ACUERDO Nº (015 de 2018)
(31 JULIO 2018)
¨ POR MEDIO DEL CUAL SE APRUEBA EL PLAN E ACCIÓN INTEGRADO II SEMESTRE 2018, DE LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SANTA ROSA DE TENJO¨

La junta directiva de la Empresa Social del Estado Hospital Santa Rosa de Tenjo en ejercicio de sus atribuciones legales y,

CONSIDERANDO

Que la Resolución 1536 del 11 de mayo de 2016 establece disposiciones sobre el proceso de planeación integral para la salud.

Que la Asamblea de Cundinamarca aprobó a través de la Ordenanza No. 006 de 2016 el Plan Departamental de Desarrollo 2016 – 2020 "Unidos Podemos Más" y el Plan Territorial de Salud 2016 – 2020 "Unidos Podemos Más por la Salud y La Felicidad".

Que la Ley 1474 de 2011 en su artículo 74 establece que todas la entidades del estado a más tardar el 31 de enero de cada vigencia deberá publicar en su respectiva página web el plan de acción para el año siguiente, el cual comprende objetivos, estrategias, las metas, los responsables.,

Que la Circular Externa de la Superintendencia de Salud Nº 009 de 2015 establece que el director o gerente de la Empresa Social del Estado deberá presentar la información requerida en los numerales 9 y 10, que se debe presentar el Plan de Acción y los avances de ejecución a los que se refiere el artículo Nº 74 de la Ley 1474 de 2011.

Que el Decreto 612 de 2018 establece la integración de los Planes Institucionales y Estratégicos al Plan de Acción. Las Entidades del Estado de acuerdo con el ámbito del modelo Integrado de planeación y gestión, al Plan de Acción del que trata el articulo 74 de la Ley 1474 de 2011, deben integrar los planes institucionales y estratégicos.

Que la Resolución 408 de 2018, por medio de la cual se modifica la Resolución 710 de 2012, modificada por la Resolución 743 de 2013 y que establece en el anexo Nº 2, en el indicador Nº 3 Gestión de ejecución del Plan de Desarrollo Institucional el cual debe evaluarse el Plan de Acción en Salud con corte al 30 de Junio de 2018 y que en virtud de lo anterior en adelante se denominará Plan de Acción Integrado compuesto por el Plan de Acción en Salud y los Planes establecidos en el Decreto 612 de 2018.

ACUERDO Nº (015 de 2018)
(31 JULIO 2018)
¨ POR MEDIO DEL CUAL SE APRUEBA EL PLAN E ACCIÓN INTEGRADO II SEMESTRE 2018, DE LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SANTA ROSA DE TENJO¨

Que mediante la circular N° 087 del 29 de junio de 2018, emanada por la Secretaria de Salud de Cundinamarca, determina la integración de los Planes Institucionales que trata el Decreto 612 de 2018, con el Plan de Acción en Salud, en adelante el Plan de Acción Integrado conforme a los términos establecidos en el artículo Nº 2 del Decreto 612 y que determina como plazo de publicación en la página web de la ESE el día 31 de julio de 2018. Adicionalmente se determina que para efectos de la evaluación del Indicador Nº 3 del área de dirección y gerencia contenido en el anexo Nº 2 de la Resolución 408 de 2018 del Ministerio de Salud, mediante esta circular se estableció la ponderación para hacer la respectiva evaluación.

Plan de Acción en Salud (PAS)	88%
Pla de Acción (Decreto 612 de 2018)	12%
Plan de Acción Integrado	100%

Que mediante la circular N° 097 del 24 de julio de 2018 emanada por la Secretaria de Salud de Cundinamarca establece que el Plan de Acción Integrado deberá ser radicado a más tardar el 31 de julio de 2018, previa aprobación de la Junta Directiva.

Que conforme al reglamento interno de la Junta Directiva de la Empresa Social del Estado Hospital xxxx, le corresponde a los miembros de la Junta Directiva, dentro del desarrollo de sus funciones, la aprobación de los Planes y programas.

Que el Plan de Acción Integrado 2018, cumple con los lineamientos metodológicos y de contenido establecidos en el Plan de Desarrollo Departamental 2016 – 2020 "Unidos Podemos Más", el Plan Territorial de Salud 2016 – 2020 "Unidos Podemos Más por la Salud y La Felicidad", Plan decenal de Salud Pública, Decreto 612 de 2018 y demás normas que le REGULAN, adicionen o sustituyan.

Que los señores miembros de la Junta Directiva en sesión extraordinaria del día 31 de Julio de 2018, procedieron a analizar y verificar el contenido del Plan de Acción Integrado 2018, y este se encuentra ajustado a los lineamientos y soportes correspondientes.

Que por lo anteriormente expuesto, la Junta Directiva de la ESE Hospital Santa Rosa de Tenjo, en uso de sus atribuciones legales:

ACUERDA

ESE HOSPITAL SANTA ROSA DE TENJO
NIT: 860. 037.592-9

ACUERDO Nº (015 de 2018)
(31 JULIO 2018)
¨ POR MEDIO DEL CUAL SE APRUEBA EL PLAN E ACCIÓN INTEGRADO II SEMESTRE 2018, DE LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SANTA ROSA DE TENJO¨

ARTÍCULO PRIMERO: Aprobar en todas sus partes el Plan de Acción Integrado 2018 de la ESE. Hospital Santa Rosa de Tenjo, el cual se encuentra contenido en el anexo 1 en 6 folios y hace parte integral del presente acuerdo.

ARTICULO SEGUNDO: El presente acuerdo rige a partir de la fecha de su expedición.

COMUNÍQUESE Y CÚMPLASE,

Dado en Bogotá, a los Treinta y uno (31) días del mes de Julio de 2018.

PEDRO GILBERTO RAMIREZ MESA
Presidente

SANDRA JANNETHE RODRIGUEZ MARTINEZ
Secretario Ejecutivo

GOBERNACIÓN DE CUNDINAMARCA

SECRETARIA DE SALUD

PLANES ESTRATEGICOS HOSPITALARIOS

PLAN DE ACCIÓN EN SALUD

Nombre de la IPS	**E.S.E. HOSPITAL SANTA ROSA DE TENJO**
Código de	**257990005601**
Fecha de Aprobación de la Junta Directiva	
Nombre del Gerente	**SANDRA JANNETHE RODRIGUEZ MARTINEZ**

Eje del Plan Departamental de Desarrollo	Dimensión Relacionada con el Plan Decenal de Salud Pública	No. Meta	Meta de producto anual	Indicador de producto					Valor esperado Año 2018	Descripción de estrategias y actividades	Peso % Actividades	I trimestre	II trimestre	III trimestre	IV trimestre	Evidencia	Responsables Institucionales	E mail Responsable
				Nombre del indicador	Descripción de la fórmula	Unidad de medida	Línea base											
							Valor	Año										
TEJIDO SOCIAL CUNDINAMARCA 2036. INTEGRACIÓN Y GOBERNANZA. COMPETITIVIDAD SOSTENIBLE.	DIMENSIÓN DE SALUD AMBIENTAL	1	Desarrollar en 100% las actividades formuladas para la vigencia según la estrategia hospital verde	Estrategia desarrollada	# actividades desarrolladas/# actividades propuestas.	Porcentaje	0%	2017	100%	Sensibilizacion al cliente interno en las tres lineas de accion de la estrategias hospital verde.	30%	7,5%	7,5%	7,5%	7,5%	Lista de asistencia, material socializado, registro fotografico	Gerencia - Subgerencia Administrativa y Financiera - Ing. Ambiental	htenjo@cundinamarca.gov.co. calidad@hospitaltenjo.gov.co
										Sensibilizacion al cliente externo en las tres lineas de accion de la estrategias hospital verde.	30%	NA	10%	10%	10%	Lista de asistencia, material socializado, registro fotografico		
										Determinar o definir la estrategia de reduccion y compensacion de la huella de carbono con especies vivas (con base a los resultados del indice de dioxido de carbo generado en la E.S.E según la plataforma cundinamarca mas verde)	20%	20%	NA	NA	NA	Resultados en la plataforma hospital verde, registro de la compensacion con especies vivas		
										Realizar de manera anual informe de monitoreo de la estrategia hospital verde	20%	20%	NA	NA	NA	Informe de monitoreo		
TEJIDO SOCIAL INTEGRACIÓN Y GOBERNANZA	DIMENSIÓN DE VIDA SALUDABLE Y CONDICIONES NO TRANSMISIBLES	2	Reducir en 0,3 el indice COP en la primera infancia y niñez.	Indice COP (973 poblacion objeto)	Total de dientes cariados, perdidos o obturados en la poblacion menor de 17 años/ Total de pacientes examinados menor de 17 años	indice	(636/184) 3.45	2017	3.15 973 poblacion objeto	Aumentar la tamizacion de los pacientes menores de 17 años para identificar sus condiciones orales en un 2% según linea base 2017 (188 pacientes)	20%	5% 47	5% 47	5% 47	5% 47	Rips de atencion de primera vez de la poblacion menor 17 en odontologia	Gerencia - Subgerencia Cientifica- Odontologo	htenjo@cundinamarca.gov.co. calidad@hospitaltenjo.gov.co
										Realizar la obturacion al 50% de los pacientes menores de 17 años diagnosticados con caries.	20%	5%	5%	5%	5%	Rips procedimientos obturacion menor de 17 años		
										Aplicar fluor al 100% de los niños menores de 17 años de la población de responsabilidad de la E.S.E. que asisten al servicio de odontologia y que terminaron tratamiento o se encuentran sanos	30%	7,50%	7,50%	7,50%	7,50%	Rips procedimientos aplicación fluor menor de 17 años		
										Controlar la placa del 100% de los pacientes menores de 17 años de responsabilidad de la E.S.E. que asisten al servicio de odontologia y que terminaron tratamiento o se encuentran sanos	30%	7,50%	7,50%	7,50%	7,50%	Rips procedimientos control de placa menor de 17 años		
		3	Captacion de hipertension arterial de personas entre 18 a 69 años	Población identificada con HTA.	# población nueva identificada con HTA entre 18 a 69 años/ # total de población atendida con DX HTA entre 18 a 69 años (poblacion objeto 1949)	Porcentaje	6% 176 hipertensos	2017	7% (13 pacientes nuevos)	Búsqueda del 10% de pacientes entre 18 y 69 años responsabilidad de la E.S.E. con Factores de Riesgo para hipertension o diabetes a través de las visitas de caracterización de las GEBIS o la Consulta Externa; realizando toma de tensión Arterial y aplicación del Test de Findrisk y canalización de los pacientes identificados con TA mayor a 140/90 y/o puntaje de test de Findrisk mayor a 12 para Detección Temprana de Hipertensión arterial y Diabetes. (195 pacientes)	70%	17.5% 49	17.5% 49	17.5% 49	17.5% 49	Registro busqueda activa test de findrisk gevis	Enfermera PyM Coordinador Medico	htenjo@cundinamarca.gov.co. calidad@hospitaltenjo.gov.co
										Socializar Ruta de Atención para Detección temprana HTA Y Diabetes al 100% personal medico del servcio de consulta externa y centros de salud	30%	NA	30%	NA	NA	Acta de socializacion		
		4	Mantener controlados el 60% de los pacientes con DX de HTA	Pacientes con DX HTA controlados.	No. pacientes con diagnostico de hipertension arterial con cifras tensionales por debajo de 140/90 en el ultimo semestre / Numero total de pacientes con	Porcentaje	50%	2017	60%	Incluir al programa de promocion y prevencion a pacientes con T/A por encima de 140/90 , y alimentar los indicadores trazadores con analisis	60%	15%	15%	15%	15%	registro de paciente a el programa de cronicos por primera vez en historia clinica en CNT.	Enfermera PyM Coordinador Medico	htenjo@cundinamarca.gov.co. calidad@hospitaltenjo.gov.co
										Brindar mediante un taller trimestral eduacion sobre habitos de vida saludable a los pacientes diagnosticados con hipertension.	40%	10%	10%	10%	10%	Lista de asistencia a talleres		
		5	Captacion de diabetes de personas entre 18 a 69 años	Población identificada con Diabetes.	# población nueva identificada con Diabetes entre 19 a 69 años/ # total de población atendida con DX Diabetes entre 19 a 69 años (poblacion objeto 1949)	Porcentaje	4% 80 diabeticos	2017	5% 4 nuevos	Búsqueda del 10% de pacientes entre 18 y 69 años responsabilidad de la E.S.E. con Factores de Riesgo para hipertension o diabetes a través de las visitas de caracterización de las GEBIS o la Consulta Externa; realizando toma de tensión Arterial y aplicación del Test de Findrisk y canalización de los pacientes identificados con TA mayor a 140/90 y/o puntaje de test de Findrisk mayor a 12 para Detección Temprana de Hipertensión arterial y Diabetes. (195 pacientes)	70%	17.5% 49	17.5% 49	17.5% 49	17.5% 49	Registro busqueda activa test de findrisk gevis	Enfermera PyM Coordinador Medico	htenjo@cundinamarca.gov.co. calidad@hospitaltenjo.gov.co
										Socializar Ruta de Atención para Detección temprana HTA Y Diabetes al 100% personal medico del servcio de consulta externa y centros de salud	30%	NA	30%	NA	NA	Acta de socializacion		
		6	Incrementar en un 5% la proporcion de mujeres entre 25 y 69 con toma de citologia en el ultimo año sobre la Linea de Base para los canceres de Cuello Uterino	% citologias realizadas (mayor de 25-69 años)	Nº de citologias realizadas periodo evaluado / Nº total de citologias programadas.	Porcentaje	138	2017	183	Realizar demanda inducida continua en los servicos de la institucion y extramuralmente al 10% de las mujeres entre 25 y 69 años responsabilidad de la E.S.E. para que se practiquen la citologia. (87 pacientes)	40%	10% (22)	10% (22)	10% (22)	10% (22)	Reporte demanda inducida intramural y extramural	Enfermera PyM Coordinador Medico	htenjo@cundinamarca.gov.co. calidad@hospitaltenjo.gov.co
										Realizar seguimiento a las mujeres en edad fértil con resultado positivo por medio del monitorio del kardex	60%	15%	15%	15%	15%	Reporte seguimiento citologas positivas		

GOBERNACIÓN DE CUNDINAMARCA

SECRETARIA DE SALUD

PLANES ESTRATEGICOS HOSPITALARIOS

PLAN DE ACCIÓN EN SALUD

Nombre de la IPS	**E.S.E. HOSPITAL SANTA ROSA DE TENJO**
Código de	**257990005501**
Fecha de Aprobación de la Junta Directiva	
Nombre del Gerente	**SANDRA JANNETHE RODRIGUEZ MARTINEZ**

Eje del Plan Departamental de Desarrollo	Dimensión Relacionada con el Plan Decenal de Salud Pública	No. Meta	Meta de producto anual	Indicador de producto					Valor esperado Año 2018	Descripción de estrategias y actividades	Peso % Actividades	I trimestre	II trimestre	III trimestre	IV trimestre	Evidencia	Responsables Institucionales	E mail Responsable
				Nombre del indicador	Descripción de la fórmula	Unidad de medida	Línea base											
							Valor	Año										
TEJIDO SOCIAL INTEGRACIÓN Y GOBERNANZA	DIMENSIÓN CONVIVENCIA SOCIAL Y SALUD MENTAL	7	Fortalecer el reporte de los casos de violencia intrafamiliar y violencia sexual al 100% en el sistema SIVIGILA.	% de casos reportados	No. Casos reportados/Total de casos presentados	Porcentaje	100%	2017	100%	Participar en la red de buen trato con el fin de Fomentar entornos protectores de la salud mental, mediante acciones para mejorar y mantener la salud mental.	50%	12,5%	12,5%	12,5%	12,5%	Actas de asistencia comité	Enfermera Profesional PyM	htenjo@cundinamarca.gov.co. calidad@hospitaltenjo.gov.co
										Notificar mensualmente en el sistema SIVIGILA los casos de violencia intrafamiliar y violencia sexual	50%	12,5%	12,5%	12,5%	12,5%	Reporte sivigila		
TEJIDO SOCIAL INTEGRACIÓN Y GOBERNANZA	DIMENSIÓN SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL	8	Aumentar la mediana de duración de lactancia materna exclusiva a 3 meses, de la población atendida en la ESE Hospital Santa Rosa de Tenjo.	Mediana de lactancia materna exclusiva	# meses lactados/ # mujeres en lactancia	Mediana de lactancia materna exclusiva	2 M	2017	3 meses	Fortalecer la sensibilización e información a la puérpera sobre lactancia materna exclusiva minimo hasta los seis meses.	40%	10%	10%	10%	10%	Lista de asistencia a talleres	Subgerencia Cientifca - Todos los servicios	htenjo@cundinamarca.gov.co. calidad@hospitaltenjo.gov.co
										Realizar trimestralmente seguimeinto a la estrategia IAMI.	30%	7,50%	7,50%	7,50%	7,50%	Informe trimestral de seguimeinto.		
										Realizar seguimiento a los menores de 5 años identificados con desnutricion hasta el restablecimiento de sus condiciones	30%	7,50%	7,50%	7,50%	7,50%	Fichas sisvan, registro de seguimiento.		
TEJIDO SOCIAL	DIMENSIÓN SEXUALIDAD, DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS	9	Mantener en el 85% la canalizacion efectiva de la gestante que demanden servicios en la ESE en el programa de detección de las alteraciones del embarazo antes de la semana 12 de gestación.	Proporción de gestantes inscritas al programa de detección temprana de alteraciones del embarazo antes de la semana 12	No. De pacientes inscritas en el programa de detección temprana de alteraciones en el embarazo antes de la semana 12/ Total de pacientes inscritas en el programa	Porcentaje	85%	2017	85%	Identificar y notificar las gestantes que consulten e cualquiera de los servicios en la ESE Hospital Santa Rosa de Tenjo al servicio de promocion y prevencion y generar la demanda inducida y efectiva para los controles prenatales.	60%	15%	15%	15%	15%	Rips de atencion a la gestante	Subgerencia Cientifca - Todos los servicios	htenjo@cundinamarca.gov.co. calidad@hospitaltenjo.gov.co
										Realizar la socializacion de la ruta de maternidad segura con medicos, enferemras jefes y auxiliales de enfemeria.	40%	40%	NA	NA	NA	Acta de socializacion de la ruta		
		10	Lograr que el 85% de las gestantes incritas en el programa tengan como minimo 4 controles prentales	% de gestantes que cuentan con 4 o mas controles prenatales	No. Gestantes inscritas en el programa que cuentan con 4 o mas controles prenatales antes del parto/ Total de gestantes incritas en el programa que la fecha probable de parto se entre en la vigencia actual	Porcentaje	85%	2017	85%	Difundir a la poblacion objeto los derechos, deberes y programas que existen en la E.S.E. para su atencion minimo con un taller de manera trimestral	50%	12,5%	12,5%	12,5%	12,5%	Registro de talleres	Subgerencia Cientifca - Todos los servicios	htenjo@cundinamarca.gov.co. calidad@hospitaltenjo.gov.co
										Evaluar y verificar continuamente el numero de controles prenatales al 100% de las gestantes incritas en el programa	50%	12,5%	12,5%	12,5%	12,5%	Matriz de monitoreo y seguimiento		
		11	Notificar el 100% de las situaciones de embarazo en menores de 19 años identificadas.	% Notificaciones realizadas	No de pacientes identificados y notificados / Total de pacientes identificados.	Porcentaje	100%	2017	100%	Realizar minimo un taller trimestral de sencibilización para lograr que las adolescentes con vida sexual activa que demanden servicios de salud de la ESE usen métodos anticonceptivos donde se de cobertura minimo al 15% de la poblacion objeto (609 adolecentes) 91 pacientes.	50%	12.5% (23)	12.5% (23)	12.5% (23)	12.5% (23)	Lista de asistencia a talleres	Subgerencia Cientifica - Enfermeras Profesionales de Servicios de consulta externa y hospitalizacion	htenjo@cundinamarca.gov.co. calidad@hospitaltenjo.gov.co
										Canalizar a la poblacion de 10 a 19 años en el servicio de planificacion familiar por medio de la demanda inducida	50%	12,5%	12,5%	12,5%	12,5%	Rips de atencion planificacion familiar		
TEJIDO SOCIAL INTEGRACIÓN Y GOBERNANZA	DIMENSIÓN VIDA SALUDABLE Y ENFERMEDADES TRANSMISIBLES	12	Garantizar la entrega de los tratamientos al 100% de los pacientes atendidos con diagnóstico de tuberculosis pulmonar en casos nuevos TB BK positivos identificados en el periodo en la ESE Hospital Santa Rosa de Tenjo.	% Tratamientos entregados	N° Tratamientos entregados pacientes atendidos con diagnóstico de tuberculosis pulmonar en casos nuevos TB BK positivos identificados en el periodo / Total de pacientes atendidos con diagnóstico de tuberculosis pulmonar en casos nuevos TB BK positivos identificados en el periodo	Porcentaje	100%	2017	100%	Realizar examenes de diagnostico a pacientes sintomaticos respiratorios. (basiloscopias)	40%	10%	10%	10%	10%	Registro de laboratorio	Líder del Programa de Promoción y Prevención, Subgerente Cientifico.	htenjo@cundinamarca.gov.co. calidad@hospitaltenjo.gov.co
										Gestionar y supervisar la atencion integral y adherencia al tratamiento con el apoyo del PIC municipal.	60%	15%	15%	15%	15%	Registro del seguimiento y entrega de medicamentos		
		13	Lograr anualmente cobertura útil de vacunaciónn (95%) en niños y niñas menores de un año con esquema completo según nacidos vivos de la población municipios de Tenjo.	% De niños con esquema de vacunación completo en el periodo	Niños con esquema de vacunación completo en el periodo/ Total de niños programados para la ESE Hospital Santa Rosa de Tenjo.	Porcentaje	70%	2017	95%	Participar en las jornadas de vacunación Municipal, Departamental y Nacional.	60%	15%	15%	15%	15%	Informe participacion jornada de vacunacion	Líder del Programa de Promoción y Prevención, Subgerente Cientifico.	htenjo@cundinamarca.gov.co. calidad@hospitaltenjo.gov.co
										Mantener y atender la demanda inducida por promotoras de salud.	40%	10%	10%	10%	10%	Registro de demanda inducida		
										Actualizar el Plan de Emergencias Hospitalario bajo los lineamientos establecidos por el Crue Departamental.	20%	20%	NA	NA	NA	Plan de emergencia actulizado	Coordinador SGSST	htenjo@cundinamarca.gov.co.
										Socializar con el 100% de los trabajadores el plan de emergencias actulizado.	10%	NA	5%	5%	NA	Lista de asistencia a socializacion		

GOBERNACIÓN DE CUNDINAMARCA

SECRETARIA DE SALUD

PLANES ESTRATEGICOS HOSPITALARIOS

PLAN DE ACCIÓN EN SALUD

E.S.E. HOSPITAL SANTA ROSA DE TENJO

Nombre de la IPS	257990005601
Código de	
Fecha de Aprobación de la Junta Directiva	
Nombre del Gerente	SANDRA JANNETHE RODRIGUEZ MARTINEZ

Eje del Plan Departamental de Desarrollo	Dimensión Relacionada con el Plan Decenal de Salud Pública	No. Meta	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 2018	Descripción de estrategias y actividades	Peso % Actividades	I trimestre	II trimestre	III trimestre	IV trimestre	Evidencia	Responsables Institucionales	E mail Responsable
INTEGRACIÓN Y GOBERNANZA	DIMENSIÓN SALUD PÚBLICA EN EMERGENCIAS Y DESASTRES	14	Implementar al 100% el Plan de emergencias y desastres Hospitalario de la ESE Hospital Santa Rosa de Tenjo .	% Implementación.	Nº de actividades realizadas / Nº Actividades programadas.	Porcentaje	100%	2017	100%	Implementar el plan de emergencias de acuerdo a los resultados priorizar necesidades por fases.	40%	NA	20%	10%	10%	Soportes acciones	[illegible]	calidad@hospitaltenjo.gov.co
										Realizar un simulacro de desastres en la ESE Hospital Santa Rosa de Tenjo.	10%	NA	NA	10%	NA	Informe simulacro		
										Participar activamente en el 100% de las acciones y actividades programadas en articulaciónn con la unidad administrativa especial para la gestión del riesgo en desastres en los municipios de tenjo.	20%	5%	5%	5%	5%	Actas comité gestion del riesgo		
COMPETITIVIDAD SOSTENIBLE	DIMENSIÓN SALUD Y ÁMBITO LABORAL	15	Reportar mensualmente al Sistema de Vigilancia en Salud Laboral el 100% de los eventos de origen laboral de acuerdo al Lineamiento.	% Eventos de origen laboral reportados	No. Accidentes de trabajo reportados/Total de accidentes de trabajo identificados	Porcentaje	100%	2017	100%	Identificar al ingreso de la atención inicial de urgencias a los pacientes atendidos por accidentes laborales por medio del sistema CNT.	50%	12.5%	12.5%	12.5%	12.5%	Registro de atencion CNT	Coordinador SGSST.	htenjo@cundinamarca.gov.co, calidad@hospitaltenjo.gov.co
										Realizar la respectiva notificación Por parte del lider de SST.	50%	12.5%	12.5%	12.5%	12.5%	Reportes al SIVISALA		
TEJIDO SOCIAL INTEGRACION Y GOBERNANZA	Dimensión transversal gestión diferencial de poblaciones vulnerables	16	Mantener al 100% la atencion integral de la poblacion discapacitada que demande atencion en salud	% De atenciones poblacion discapacitada	# de poblacion discapacitada atentida / Total de poblacion discapacitada	Porcentaje	100%	2017	100%	Adoptar la politica politica pública para la inclusión de las personas con discapacidad .	20%	20%	NA	NA	NA	Politica documentada	Líder del Programa de Promoción y Prevención, Subgerente Cientifico.	htenjo@cundinamarca.gov.co. calidad@hospitaltenjo.gov.co
										Socializar la politica politica pública para la inclusión de las personas con discapacidad a los funcionarios de la ESE Hospital Santa Rosa de Tenjo	20%	NA	10%	10%	NA	Listado asistencia socializacion de la politica		
										Atender de manera integral a las personas con discapacidad que demanden los servicios	60%	15%	15%	15%	5%	Rips de atención		
TEJIDO SOCIAL INTEGRACIÓN Y GOBERNANZA COMPETITIVIDAD SOSTENIBLE		17	Mantener en el 90% el índice de satisfacción de los usuarios de la ESE Hospital Santa Rosa de Tenjo.	Índice de Satisfacción.	No personas encuestadas pertenecientes a la muestra que se encuentran satisfechos. / Total de personas	Porcentaje	90%	2017	90%	Diseñar una herramienta que permita medir la satisfacción de los usuarios de acuerdo a los lineamientos de la resolución 256 de 2015.	20%	20%	NA	NA	NA	Encuestas de satisfacción.	Coordinador SIAU.	
										Tabular, analizar las encuestas aplicadas y definir acciones de mejoramiento en el caso que sea necesario.	80%	20%	20%	20%	20%	Informe de satisfaccion, plan de mejora		
TEJIDO SOCIAL INTEGRACIÓN Y GOBERNANZA COMPETITIVIDAD SOSTENIBLE		18	Desarrollar al 100% el ciclo de preparación para el Sistema único de acreditación (SUA) en salud Ambulatorio y Hospitalario.	% Cumplimiento ciclo de preparación del SUA	No autoevaluaciones ejecutadas / No de autoevaluaciones programadas	Porcentaje	1	2017	1	Planear el proceso para la autoevaluación definiendo los grupos y participantes de la actividad.	20%	20%	NA	NA	NA	Conformacion de grupos	Subgerente Administrativo y Financiero, Subgerente Cientifico.	
										Evaluar fortalezas y oportunidades de mejora.	40%	40%	NA	NA	NA	Actas de asistencia a la autoevaluacion		
										Calificar cuantitativamente cada estándar teniendo en cuenta la hoja radar.	40%	40%	NA	NA	NA	Autoevaluacion SUA		
		19	Aumentar el cumplimiento en el sistema único de habilitación en la ESE Hospital Santa Rosa de Tenjo.	% Cumplimiento estándares del sistema único de Habilitación	No ítem cumplidos / No total de ítem a cumplir	Porcentaje	80%	2017	85%	Realizar el diagnóstico de habilitación basado en la resolución 2003 de 2014.	40%	40%	NA	NA	NA	Diagnostico SUH	Subgerente Administrativo y Financiero, Subgerente Cientifico.	
										Diseñar planes de mejoramiento continuo.	30%	30%	NA	NA	NA	Plan de mejora Documentado		
										Ejecutar y Realizar seguimiento a los planes.	30%	NA	10%	10%	10%	Informe de ejecucion plan de mejoramiento		
		20	Ajustar, ejecutar en minimo 90% el Plan de Auditoria para el Mejoramiento de la Calidad en la ESE Hospital Santa Rosa de Tenjo.	% Cumplimiento PAMEC	No actividades cumplidas y en desarrollo / No de actividades programadas	Porcentaje	90%	2017	90%	Priorizar las oportunidades de mejora.	10%	10%	NA	NA	NA	Documento de priorizacion	Subgerente Administrativo y Financiero, Subgerente Cientifico.	
										Definir acciones de mejoramiento para cada oportunidad de mejora.	10%	10%	NA	NA	NA	Acciones definidas		
										Establecer cronogramas y tiempos para cumplir cada acción de mejoramiento.	10%	10%	NA	NA	NA	Plan de mejoramiento definido		
										Realizar seguimiento al cumplimiento de las actividad planteadas.	70%	NA	20%	20%	30%	Informe de seguimiento PAMEC		
	DIMENSIÓN FORTALECIMIENTO DE LA AUTORIDAD SANITARIA	21	Mantener al 100% el Sistema de la información de la Calidad en la ESE Hospital Santa Rosa de Tenjo.	% Cumplimiento reporte indicadores sistema información.	No reportes realizados / No total de reportes a realizar en el periodo de acuerdo a la normatividad vigente.	Porcentaje	100%	2017	100%	Consolidar la información de los indicadores definidos de acuerdo al periodo.	30%	NA	15%	NA	15%	Informacion consolidada indicadores	Subgerente Administrativo y Financiero, Subgerente Cientifico.	
										Realizar análisis de los resultados.	40%	NA	20%	NA	20%	Analisis de los indicadores		
										Reportar los indicadores en los tiempos establecidos de acuerdo al periodo.	30%	NA	15%	NA	15%	Soporte de envio 256		

GOBERNACIÓN DE CUNDINAMARCA

SECRETARIA DE SALUD

PLANES ESTRATEGICOS HOSPITALARIOS

PLAN DE ACCIÓN EN SALUD

Nombre de la IPS	**E.S.E. HOSPITAL SANTA ROSA DE TENJO**
Código de	**257990005601**
Fecha de Aprobación de la Junta Directiva	
Nombre del Gerente	**SANDRA JANNETHE RODRIGUEZ MARTINEZ**

Eje del Plan Departamental de Desarrollo	Dimensión Relacionada con el Plan Decenal de Salud Pública	No. Meta	Meta de producto anual	Indicador de producto					Valor esperado Año 2018	Descripción de estrategias y actividades	Peso % Actividades	I trimestre	II trimestre	III trimestre	IV trimestre	Evidencia	Responsables Institucionales	E mail Responsable
				Nombre del indicador	Descripción de la fórmula	Unidad de medida	Línea base											
							Valor	Año										
	PARA LA GESTION EN SALUD	22	Participar activamente en las actividades programadas a través de la asociación de usuarios, comité de ética hospitalaria y de comité de atención integral a población desplazada del área de influencia de la ESE Hospital Santa Rosa de Tenjo	% Cumplimiento asambleas y reuniones programadas	No de asambleas y reuniones realizadas / No de asambleas y reuniones programadas	Porcentaje	100%	2017	100%	Participar activamente en las actividades planeadas por la asociación de usuarios, en el comité de ética y en la atención de la población desplazada.	100%	25%	25%	25%	25%	Actas de comité	Coordinador SIAU.	
COMPETITIVIDAD SOSTENIBLE		23	Implementar al 100% el plan de acción definido para la vigencia 2018 como herramienta para la implementación del programa de Humanización.	% Cumplimiento plan de acción.	No acciones cumplidas / No. De acciones programadas.	Porcentaje	100%	2017	100%	Realizar el diagnóstico y definir el Programa de Humanización.	30%	30%	NA	NA	NA	Programa humanizacion documentado	Coordinador SIAU.	
										Diseñar plan de acción para la implementación de estrategias.	30%	30%	NA	NA	NA	plan de accion definido humanizacion		
										Realizar seguimiento al plan de acción.	40%	NA	10%	20%	10%	Informe de seguimiento plan de accion		
COMPETITIVIDAD SOSTENIBLE		24	Cumplir con el 100% de los reportes de informcion en el SIUS	% Cumplimiento en los reportes	No. Reportes realizados/total de reportes programados	Porcentaje	100%	2017	100%	Reportar mensualmente la información asistencial al SIUS	50%	12,5%	12,5%	12,5%	12,5%	Reporte de información asistencial.	Coordinador de Sistema de Información	
										Reportar mensualmente la información financiera al SIUS	50%	12,5%	12,5%	12,5%	12,5%	Reporte de información financiera.		
		25	implementar el programa de seguridad del paciente según las actividades programadas	%cumplimiento de las acciones programadas en seguridad del paciente	No. Actividades del plan de acción de Seguridad del paciente cumplidas/No. De actividades propuestas.	Porcentaje	100%	2017	100%	Realizar el 100% rondas de seguridad programadas en el programa.	50%	NA	NA	25,0%	25,0%	Actas de rondas	Asesor de calidad	
										Analisar y realizar seguimiento a los eventos adversos presentados ante el comité de seguridad del paciente.	50%	NA	NA	25,0%	25,0%	actas de comité		
		26	Lograr el recaudo del 80% de la cartera de la vigencia anterior de la E.S.E Hospital Santa Rosa de Tenjo	% recaudo de la cartera de la vigencia anterior	Valor recudado de la cartera de la vigencia anterior/valor total de la cartera de la vigencia anterior	Porcentaje	76%	2017	80%	Realizar depuracion y clasificacion de la cartera por edades y entidad	40%	NA	NA	20,0%	20,0%	informe de depuracion	Lider de cartera	
										Establecer mecanismos de cobro persuasivo de la cartera	30%	NA	NA	15,0%	15,0%	soportes de gestion de cobro		
										Realizar actividades de conciliacion ante la superintendencia nacional de salud y realizar cobro ejecutivo.	30%	NA	NA	15,0%	15,0%	actas de conciliacion		

GOBERNACIÓN DE CUNDINAMARCA
SECRETARIA DE SALUD
PLANES ESTRATEGICOS HOSPITALARIOS
PLAN DE ACCIÓN EN SALUD

Nombre de la IPS E.S.E. HOSPITAL SANTA ROSA DE TENJO
Código de habilitación de la IPS 2,5799E+11
Fecha de Aprobación de la Junta Directiva
Nombre del Gerente SANDRA JANNETHE RODRIGUEZ MARTINEZ

Eje del Plan Departamental de Desarrollo	No. Meta	Meta de producto anual	Indicador					Valor esperado en AÑO2 2018	Descripción de estrategias y actividades	Valoración porcentual de la Estrategia y actividades	III TRIMESTRE	IV Trimestre	Evidencias	Responsables Institucionales
			Nombre del indicador	Formula del Indicador	Unidad de medida	Línea base Valor	Línea base año				Programado III trimestre	Programado IV trimestre		
TEJIDO SOCIAL. INTEGRACIÓN Y GOBERNANZA	27	Implementar las actividades definidas en el plan institucional de archivo PINAR para la actual vigencia	% cumplimiento plan institucional de archivo PINAR	No. De actividades ejecutadas/total de actividades programadas en el PINAR	Porcentaje	53%	2.017	85%	Socilizar la politica de gestión documental.	25%	25%		Avance actualización tablas de retención	
									Sensibilización y capacitación funcionarios sobre archivos	25%		25%		
									Elaboración, aprobación , implementación y publicación del Programa de Gestión Documental - PGD,	25%		25%		
									Normalización de la producción documental (recepción, radicación unificada, consecutivos, formatos)	25%	25%		Actas de capacitación	
	28	Cumplir el Plan de adquisiciones establecido para la vigencia de la E.S.E. Hospital Santa Rosa de Tenjo	% cumplimiento plan anual de adquisiciones	Valor total de las compras realizadas en la vigencia actual/valor total de las compras aprobadas.	Porcentaje	75%	2.017	85%	Generar informes trimestrales del cumplimiento al plan anual de adquisiciones aprobado por la Junta directiva de la E.S.E.	50%	25%	25%	informe de ejecución	
									Publicar el plan anual de adquisiciones inicial y modificaciones en el SECOP y pagina web de la Intitución.	50%	25%	25%		
	29	Realizar seguimiento al plan anual de vacantes de la E.S.E. Hospital Santa Rosa de Tenjo	% cumplimiento plan anual de vacantes	No. De actividades ejecutadas/total de actividades programadas en el plan anual de vancantes	Porcentaje	48%	2.017	85%	Realizar los informes y seguimientos exigidos a los cargos vacantes de la E.S.E.	100%		100%	informes a la comisión	
	30	Realizar seguimiento al plan anual previsión del recurso humano E.S.E. Hospital Santa Rosa de Tenjo	% cumplimiento plan anual de prevision	No. De actividades ejecutadas/total de actividades programadas en el plan anual de previsión	porcentaje	48%	2.017	85%	Documentar procedimeinto metologico de analisis de necesidades del personal.	100%		100%		
	31	Elaborar y ejecutar las actividades definidas en el plan estratégico de talento humano para la vigencia actual	% cumplimiento plan estratégico de talento humano	No. De actividades ejecutadas/total de actividades programadas en el plan estratégico de talento humano	Porcentaje	34%	2.017	85%	Ajustar el plan estratégico de talento humano según la metodología establecida por la Función publica	30%	30%		plan	
									Realizar análisis y formulación de plan de mejoramiento individual a las evaluaciones de desempeño o acuerdos de gestión con un puntaje inferior al 90%	50%	25%	25%	soportes actividades	
									Formular e identificar líneas bases para la medición de indicadores claves del talento humano	20%		20%	Indicadores definidos	
	32	Ejecutar las actividades definidas en el plan de capacitación de acuerdo a la metodología del departamento administrativo de la función pública para la vigencia actual	% cumplimiento plan de capacitación	No. De capacitaciones ejecutadas/total de capacitaciones programadas en el plan de capacitación.	Porcentaje	20%	2.017	85%	Ajustar el plan de capacitación de acuerdo a la metodología del departamento administrativo de la función pública y el autodiagnóstico del MIPG	30%	30%		plan ajustado	
									Adoptar mediante resolución el plan de capacitación de la E.S.E	70%	70%		soportes de capacitaciones	

GOBERNACIÓN DE CUNDINAMARCA
SECRETARIA DE SALUD
PLANES ESTRATEGICOS HOSPITALARIOS
PLAN DE ACCIÓN EN SALUD

Nombre de la IPS E.S.E. HOSPITAL SANTA ROSA DE TENJO
Código de habilitación de la IPS 2,5799E+11
Fecha de Aprobación de la Junta Directiva
Nombre del Gerente SANDRA JANNETHE RODRIGUEZ MARTINEZ

Eje del Plan Departamental de Desarrollo	No. Meta	Meta de producto anual	Indicador					Valor esperado en AÑO2 2018	Descripción de estrategias y actividades	Valoración porcentual de la Estrategia y actividades	III TRIMESTRE	IV Trimestre	Evidencias	Responsables Institucionales
			Nombre del indicador	Formula del Indicador	Unidad de medida	Línea base Valor	Línea base año				Programado III trimestre	Programado IV trimestre		
	33	Ejecutar las actividades definidas en el plan de incentivos institucional para la vigencia actual	% cumplimiento plan de incentivos	No. De actividades de incentivos otorgados/total de incentivos programadas en el plan institucional de incentivos	Porcentaje	51%	2.017	85%	Ajustar el plan de incentivos institucional según acciones priorizadas en el autodiagnóstico del MIPG	30%	100%		plan	
									Realizar medición del clima laboral de la E.S.E. y realizar análisis con el fin de implementar acciones de mejora	70%	35%	35%	soportes actividades	
	34	Desarrollar en un 100% el plan de trabajo anual en seguridad y salud en el trabajo definido para la vigencia actual	% cumplimiento del plan de seguridad y salud en el trabajo	No. De actividades ejecutadas/total de actividades programadas en el plan de SST	Porcentaje	30%	2.017	85%	Ejecutar las actividades según el cronograma definido en el plan de trabajo anual en seguridad y salud en el trabajo	100%	50%	50%	soportes actividades	
	35	Ejecutar y realizar seguimiento a las acciones definidas en el plan anticorrupción y atención al ciudadano para la vigencia actual	% cumplimiento del plan anticorrupción y atención al ciudadano	No. De actividades ejecutadas/total de actividades programadas en el plan anticorrupción y atención al ciudadano	Porcentaje	58%	2.017	85%	Socializar con el 100% de los funcionarios el plan anticorrupción	50%	25%	25%	soportes actividades	
									Actualización del plan anticorrupción en la pagina web de la E.S.E.	50%	50%			
	36	Elaborar e implementar el plan estratégico de tecnologías de la información y las comunicaciones PETI definido para la vigencia actual	% cumplimiento del PETI	No. De actividades ejecutadas/total de actividades programadas en el PETI	Porcentaje	21%	2.017	85%	Elaborar el plan estratégico de tecnologías de la información y las comunicaciones PETI basado en el autodiagnóstico realizado al MIPG	30%	30%		plan documentado	
									Actualización de la pagina web institucional ajustada a los lineamientos del MINTICS	70%	35%	35%	soportes actividades	
	37	Elaborar e implementar las actividades definidas en el plan de tratamiento de riesgos de seguridad y privacidad de la información definido para la vigencia actual	% cumplimiento del plan de tratamiento de riesgos de seguridad y privacidad de la información	No. De actividades ejecutadas/total de actividades programadas en el plan de tratamiento de riesgos de seguridad y privacidad de la información	Porcentaje	26%	2.017	85%	Elaborar el plan de tratamiento de riesgos de seguridad y privacidad de la información	30%	30%		plan documentado	
									Identificar los riesgos por medio de una matriz donde se evalué el origen, probabilidad y amenazas.	70%	35%	35%	soportes actividades	
	38	Elaborar e implementar las actividades definidas en el plan de seguridad y privacidad de la información definido para la vigencia actual	% cumplimiento del plan de seguridad y privacidad de la información	No. De actividades ejecutadas/total de actividades programadas en el plan de seguridad y privacidad de la información	Porcentaje	31%	2.017	85%	Aprobación y socialización de las políticas de la información al 100% del personal	30%	30%		Actas de socialización	
									Actualización de todos los sistemas de anti virus de la institución.	70%	35%	35%	soportes actividades	