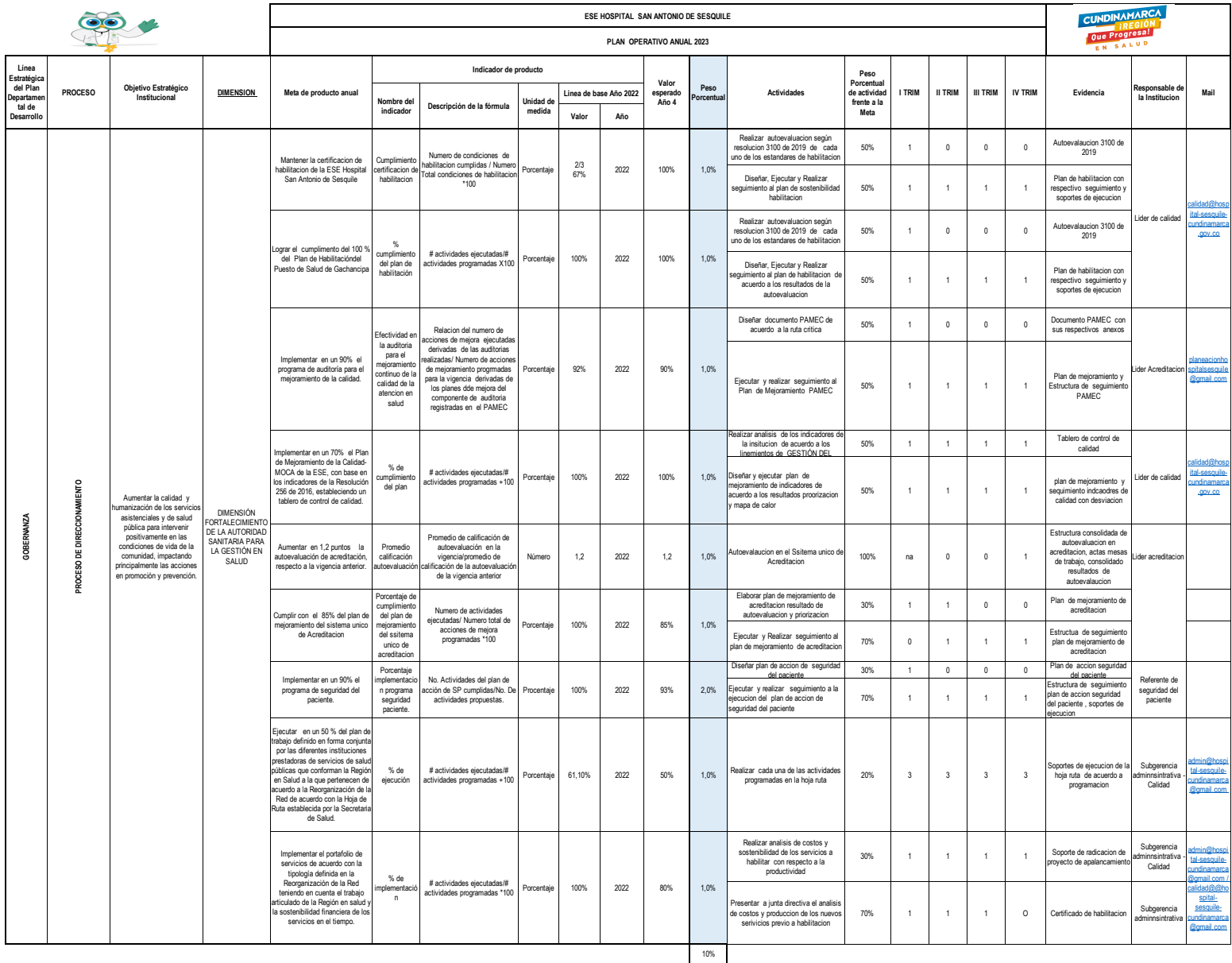


LOGO DE LA ESE		INACIÓ DE CUNDINAMARCA SECRETARÍA DE SALUD		PLAN ANUAL OPERATIVO												CUNDINAMARCA REGION DEPARTAMENTO DE SALUD					
				ESE HOSPITAL SAN ANTONIO DE SESQUILE																	
				SEGUIMIENTO PLAN INDICATIVO																	
Línea Estratégica del Plan Departamental de Desarrollo	MACROPROCESO	PROCESO	Objetivo Estratégico Institucional	Dimensión PDSP	Meta de Resultado	INDICADOR DE RESULTADO					Valor esperado año 4	Peso porcentual	Meta de producto anual	Indicador de producto					Valor esperado Año 4	Responsables Institucionales	E mail Responsable
						Nombre del indicador	Descripción de la fórmula	Unidad de medida	Línea base					Nombre del indicador	Descripción de la fórmula	Unidad de medida	Línea base				
									Valor	Año							Valor	Año			
GOBIERNAZA	DIRECCIONAMIENTO	Gerencia	Aumentar la calidad y humanización de los servicios asistenciales y de salud pública para intervenir positivamente en las condiciones de vida de la comunidad, impactando principalmente las acciones en promoción y prevención.	DIMENSIÓN FORTALECIMIENTO DE LA AUTORIDAD SANITARIA PARA LA GESTIÓN EN SALUD	Mantener el 98% el cumplimiento del SOGC en sus cuatro componentes	Porcentaje de cumplimiento de los componentes del SOGC	Suma de la ponderación determinará para el SOGC: Habitación 30%, PAMEC 25%, Sistema de información para la Calidad 25%, Sistema único de Acreditación 10%, Hoja de ruta 5%, Portafolio de servicios 5%	Porcentaje	97%	2021	90%	9%	Mantener la certificación de habitación de la ESE Hospital San Antonio de Sesquile	Cumplimiento de certificación de habitación de habitación	Numero de condiciones de habitación cumplidas / Numero Total condiciones de habitación *100	Porcentaje	3*100=100%	2020	100%	Referente de calidad	calidad@hospital-sesquile-cundinamarca.gov.co
													Lograr el cumplimiento del 100 % del Plan de Habitación del Puesto de Salud de Geachanga	% cumplimiento del plan de habitación	# actividades ejecutadas/# actividades programadas *100	Porcentaje	5*100 (83)	2020	100%	Referente de calidad	calidad@hospital-sesquile-cundinamarca.gov.co
													Implementar en un 90% el programa de auditoria para el mejoramiento de la calidad	% de cumplimiento del plan	# acciones implementadas/# total de acciones propuestas *100	Porcentaje	10 *100 (90)	2020	90%	Referente PAMEC	calidad@hospital-sesquile-cundinamarca.gov.co
													Implementar en un 70% el Plan de Mejoramiento de la Calidad- MOCA de la ESE, con base en los indicadores de la Resolución 256 de 2016.	% de cumplimiento del plan	# actividades ejecutadas/# actividades programadas *100	Porcentaje	4*100 (67 %)	2020	70%	referente calidad	calidad@hospital-sesquile-cundinamarca.gov.co
													Aumentar en 2 puntos la autoevaluación de acreditación, respecto a la vigencia anterior.	Promedio calificación autoevaluación	Promedio de calificación de autoevaluación en la vigencia/promedio de calificación de la autoevaluación de la vigencia anterior	Numero	>=2,2	2020	>=2,2	referente de acreditación y PAMEC	calidad@hospital-sesquile-cundinamarca.gov.co
													Cumplir con el 85% del plan de mejoramiento del sistema único de Acreditación	Porcentaje de cumplimiento del plan de mejoramiento del sistema único de	Numero de actividades ejecutadas/ Numero total de acciones de mejora programadas *100	Porcentaje	30/129 *100 =23.2%	2020	85%	Referente de planeación	calidad@hospital-sesquile-cundinamarca.gov.co
													Implementar en un 93% el programa de seguridad del paciente	Porcentaje de implementación programa seguridad	No. Actividades del plan de acción de SP cumplidas/No. De actividades propuestas *100	Procentaje	1*16*100 (93)	2020	93%	Referente de calidad	calidad@hospital-sesquile-cundinamarca.gov.co
													Ejecutar en un 92 % el plan de trabajo definido en forma conjunta por las diferentes instituciones prestadoras de servicios de salud publicas que	% de ejecución	# actividades ejecutadas/# actividades programadas *100	Porcentaje	24*100 (91,6)	2020	92%	Referente de calidad	calidad@hospital-sesquile-cundinamarca.gov.co
													Implementar el portafolio de servicios de acuerdo con la tipología definida en la Reorganización de la Red teniendo en cuenta el trabajo articulado de la Región en salud y la sostenibilidad financiera de los servicios en el tiempo	% de implementación	# actividades ejecutadas/# actividades programadas *100	Porcentaje	12*100 (50%)	2020	80%	Referente de calidad	calidad@hospital-sesquile-cundinamarca.gov.co
													SOSTENIBILIDAD Y GOBIERNAZA	APOYO	Gestión Ambiental y Saneamiento Básico	Garantizar el compromiso ambiental de la entidad como componente de contribución con el planeta.	DIMENSIÓN SALUD AMBIENTAL				
Optimizar la utilización de los recursos físicos, financieros, tecnológicos y humano que faciliten el cumplimiento de la misión y el logro de la visión institucional de																					
Gestión Financiera	Lograr la legitimidad social en la prestación de servicios de salud	DIMENSIÓN FORTALECIMIENTO DE LA AUTORIDAD SANITARIA PARA LA GESTIÓN EN SALUD	Aumentar en 5 puntos el índice de desempeño institucional.	Resultado FURAG	% cumplimiento	Porcentaje	71,9	2020	74,9	9%	Mantener la Recuperación de cartera en un 75 % de la cartera mayor a 360 días	% de recuperación de cartera mayor a 360 días			Valor del recuado de cartera > 360 días/ Total cartera > 360 días *100 (72%)	Porcentaje	2766527251/3826742948*100	2020	75%	Subgerente Administrativo -referente y glosas	admin@hospital-sesquile-cundinamarca.gov.co
											Mantener la recuperación de cartera en un 62% establecida en presupuesto (conteniente)	% de recuperación			Valor del recuado de cartera establecida en presupuesto / Total cuentas por cobrar presupuesto *100 (62.1%)	Porcentaje	5091276741/8195523213*100	2020	62%	Subgerente Administrativo -referente de facturación	facturacion@hospital-sesquile-cundinamarca.gov.co
											Implementar un 77,3 % el plan de acción de MICO, acorde a los	% cumplimiento del plan de acción			Actividades cumplidas/Numero de actividades programadas *100	Porcentaje	0*15*100 (71,4)	2020	73%	Referente control de calidad	controlcalidad@hospital-sesquile-cundinamarca.gov.co
											Determinar la línea de base para el año 2021 de satisfacción global de los usuarios de la IPS	Satisfacción global de los usuarios			No de usuarios que respondieron "muy buena" o "buena" a la pregunta ¿cómo calificaría su experiencia global de atención en los servicios de salud de su IPS?/No de usuarios que respondieron la pregunta.	Porcentaje	6454/6579*100 (98,1%)	2020	Por definir	Referente oficina SIAU	siau@hospital-sesquile-cundinamarca.gov.co
											aumentar a 55% el plan de mejora de PQRS	Ejecución del plan de PQRS			No. Actividades ejecutadas/No. De actividades propuestas.	Porcentaje	50%	2020	55%	Referente oficina SIAU	siau@hospital-sesquile-cundinamarca.gov.co
											Cumplir en un 80 % los planes de mejora institucionales propuestos como resultado de las auditorías internas y externas.	% de cumplimiento del plan de mejoramiento.			No. Actividades ejecutadas/ No. Actividades programadas *100.	Porcentaje	132*100 (65)	2020	80%	Referente control interno y refente de calidad	calidad@hospital-sesquile-cundinamarca.gov.co
											Aumentar en 12,6 % del tamizaje en salud oral a través de la consulta de primera vez por momento de cura de vida	% población con tamizaje salud oral			Numero de tamizajes de primera vez realizadas por cura vida / Numero total de población con tamizaje de la ESE	Porcentaje	703/6956 *100 +10,1%	2020	12%	Servicio de odontología de la ESE y HSAS y Servicio de odontología de la ESE y HSAS y Puesto de Salud de Geachanga	odontologia@hospital-sesquile-cundinamarca.gov.co
											Aumentar en 5 % los tratamientos terminados en pacientes con tamizaje durante la vigencia.	% de pacientes con tratamiento terminado.			# pacientes con tratamiento terminado/ # pacientes con diagnóstico de caries tamizados durante la vigencia *100	Porcentaje	220/36*100 +50,9 %	2020	66%	Servicio de odontología de la ESE y HSAS y Puesto de Salud de Geachanga	odontologia@hospital-sesquile-cundinamarca.gov.co

BIENESTAR	REGIONAL	sistema de información y atención al usuario	Aumentar la calidad y humanización de los servicios asistenciales y de salud pública para intervenir positivamente en las condiciones de vida de la comunidad, impactando principalmente las acciones en promoción y prevención.	DIMENSIÓN DE VIA SALUDABLE Y CONDICIONES TRANSMISIBLES	Mantener en 0 los casos de mortalidad por enfermedades hipertensivas	casos de mortalidad por enfermedades hipertensivas	No. De casos	Número	1	2021	0	9%	Incrementar en 2 % el tamizaje para diabetes de la población mayor de 19 a 69 años con sitio de atención ESE Hospital San Antonio de Sesquile	% de población con tamizaje para diabetes.	Número de población nueva de 19 a 69 años con tamizaje para diabetes / Número total de población de 19 a 69 años a cargo de la ESE *100	Porcentaje	549/4709*100 (11.6%)	2020	13.6%	Jefes de P y D de la ESE Hospital San Antonio de Sesquile y Puesto de salud de Gachanipa	enfermeria@hospital-sesquile-cundinamarca.gov.co, centrosalud2017@gmail.co, coordinacionasistencialhaas@gmail.com
													Incrementar en 2 % la canalización de la población, mayor de 19 a 69 años con riesgo de diabetes, con sitio de atención ESE Hospital San Antonio de Sesquile	% de población canalizada con riesgo de diabetes.	Número de población nueva canalizada al programa de diabetes / Número total de población de 19 a 69 años con tamizaje para diabetes con sitio de atención ESE *100	Porcentaje	30/549*100 (5.4%)	2020	7%	Jefes de P y D de la ESE Hospital San Antonio de Sesquile y Puesto de salud de Gachanipa	enfermeria@hospital-sesquile-cundinamarca.gov.co, centrosalud2017@gmail.co, coordinacionasistencialhaas@gmail.com
													Incrementar en un 5% el número de pacientes controlados con diagnóstico de diabetes mellitus.	Proporción de pacientes hipertensos controlados	Número de pacientes con diagnóstico de hipertensión con cifras tensionales menor a 140/90 en los últimos seis meses / Número total de pacientes con diagnóstico de hipertensión que pertenecen al programa *100	Porcentaje	42/154*100 (27%)	2020	32%	Jefes de P y D de la ESE Hospital San Antonio de Sesquile y Puesto de salud de Gachanipa laboratorio clínico	enfermeria@hospital-sesquile-cundinamarca.gov.co, centrosalud2017@gmail.co, laboratorio@hospital-sesquile-cundinamarca.gov.co, coordinacionasistencialhaas@gmail.com
													Aumentar en 2 % el tamizaje para hipertensión de la población mayor de 19 a 69 años con sitio de atención ESE Hospital San Antonio de Sesquile	% de población con tamizaje para hipertensión.	Número de población nueva mayor de 19 años con tamizaje para HTA / Número total de población de 19 a 69 años a cargo de la ESE *100.	Porcentaje	495/4709*100 (9.7%)	2020	20%	Jefes de P y D de la ESE Hospital San Antonio de Sesquile y Puesto de salud de Gachanipa	enfermeria@hospital-sesquile-cundinamarca.gov.co, centrosalud2017@gmail.co, laboratorio@hospital-sesquile-cundinamarca.gov.co
													Mantener en 19 % la canalización de la población, mayor de 19 a 69 años con riesgo de HTA, con sitio de atención ESE Hospital San Antonio de Sesquile	% de población canalizada con riesgo de hipertensión arterial	Número de población nueva canalizada al programa de hipertensión / Número total de población con tamizaje para hipertensión con sitio de atención ESE *100	Porcentaje	96/495*100 (19.3)	2020	30%	Jefes de P y D de la ESE Hospital San Antonio de Sesquile y Puesto de salud de Gachanipa	enfermeria@hospital-sesquile-cundinamarca.gov.co, centrosalud2017@gmail.co, laboratorio@hospital-sesquile-cundinamarca.gov.co, coordinacionasistencialhaas@gmail.com
													Incrementar en un 3% el número de pacientes diagnosticados con hipertensión arterial controlada	Proporción de pacientes hipertensos controlados	Número de pacientes con diagnóstico de hipertensión con cifras tensionales menor a 140/90 en los últimos seis meses / Número total de pacientes con diagnóstico de hipertensión que pertenecen al programa *100	Porcentaje	413/389*100 (72%)	2020	75%	Jefes de P y D de la ESE Hospital San Antonio de Sesquile y Puesto de salud de Gachanipa	enfermeria@hospital-sesquile-cundinamarca.gov.co, centrosalud2017@gmail.co, laboratorio@hospital-sesquile-cundinamarca.gov.co
			Aumentar la calidad y humanización de los servicios asistenciales y de salud pública para intervenir positivamente en las condiciones de vida de la comunidad, impactando principalmente las acciones en promoción y prevención.	DIMENSIÓN DE VIA SALUDABLE Y CONDICIONES TRANSMISIBLES	mantener en 1 los casos de mortalidad por cánceres prevalentes	casos de mortalidad por cánceres prevalentes	No. De casos	Número	1	2021	1	9%	Incrementar a 70% el tamizaje de cáncer de mama de las mujeres entre 50 - 69 años.	Porcentaje de mujeres con tamizaje	Número de mujeres a las que se les realizó tamizaje	Porcentaje	451/631*100 (69.2%)	2020	70%	Jefes de P y D de la ESE Hospital San Antonio de Sesquile y Puesto de salud de Gachanipa	enfermeria@hospital-sesquile-cundinamarca.gov.co
													Realizar el 100% de seguimiento a los resultados positivos de mamografía tomadas a mujeres entre 50 - 69 años.	% de seguimientos realizados a resultados positivos de mamografía.	# de resultados positivos de mamografía con seguimiento / # total de resultados de mamografía del periodo.	Porcentaje	50	2020	100%	Jefes de P y D de la ESE Hospital San Antonio de Sesquile y Puesto de salud de Gachanipa	enfermeria@hospital-sesquile-cundinamarca.gov.co, centrosalud2017@gmail.co, coordinacionasistencialhaas@gmail.com
													Aumentar a 70% el tamizaje de cáncer de cuello uterino de las mujeres mayores de 25 años, con sitio de atención en la ESE.	Porcentaje de mujeres con tamizaje de cuello uterino.	Número de mujeres a las que se les realizó tamizaje de cáncer de cuello uterino / Número total de mujeres con sitio de atención en la ESE *100	Porcentaje	451/2162*100 (20.8%)	2020	70%	Jefes de P y D de la ESE Hospital San Antonio de Sesquile y Puesto de salud de Gachanipa	enfermeria@hospital-sesquile-cundinamarca.gov.co, centrosalud2017@gmail.co, coordinacionasistencialhaas@gmail.com
													Aumentar en 2 % el tamizaje de cáncer de cuello uterino de las mujeres mayores de 25 años, con sitio de atención en la ESE.	Porcentaje de mujeres con tamizaje de cuello uterino.	Número de mujeres a las que se les realizó tamizaje de C.A. de cuello uterino / Número total de mujeres con sitio de atención en la ESE *100	Porcentaje	451/2162*100 (20.8%)	2020	23.0%	Jefes de P y D de la ESE Hospital San Antonio de Sesquile y Puesto de salud de Gachanipa	enfermeria@hospital-sesquile-cundinamarca.gov.co, centrosalud2017@gmail.co, coordinacionasistencialhaas@gmail.com
													Aumentar a 70 % el tamizaje para detección temprana de cáncer de próstata con antígeno prostático, en hombres mayores de 50 años	Exámenes de antígeno prostático.	No. Exámenes de antígeno prostático ordenados/Total de hombres mayores de 50 años a cargo de la IPS	Porcentaje	384/895*100 (42.9%)	2020	70%	Jefes de P y D de la ESE Hospital San Antonio de Sesquile y Puesto de salud de Gachanipa	enfermeria@hospital-sesquile-cundinamarca.gov.co, centrosalud2017@gmail.co, laboratorio@hospital-sesquile-cundinamarca.gov.co
													Realizar el 100% de seguimiento a los resultados positivos de antígeno prostático tomado a hombres mayores de 50 años.	% de seguimientos realizados a resultados positivos de antígeno prostático.	# de resultados positivos de PSA con seguimiento / # total de resultados de PSA del periodo	Porcentaje	18/18*100=100%	2020	100%	Jefes de P y D de la ESE Hospital San Antonio de Sesquile y Puesto de salud de Gachanipa	enfermeria@hospital-sesquile-cundinamarca.gov.co, centrosalud2017@gmail.co, laboratorio@hospital-sesquile-cundinamarca.gov.co
			Aumentar la calidad y humanización de los servicios asistenciales y de salud pública para intervenir positivamente en las condiciones de vida de la comunidad, impactando principalmente las acciones en promoción y prevención.	DIMENSIÓN SEXUALIDAD DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS	Disminuir a 0 los casos de mortalidad materna	casos de mortalidad materna	No. De casos	1	0	2021	0	9%	Aumentar en 2 % anual la canalización 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	34/51*100(67%)	2020	69%	Jefes de P y D de la ESE Hospital San Antonio de Sesquile y Puesto de salud de Gachanipa	enfermeria@hospital-sesquile-cundinamarca.gov.co, centrosalud2017@gmail.co, coordinacionasistencialhaas@gmail.com
													Incrementar en 3 % la Proporción de gestantes con mínimo cuatro controles prenatales (mínimo 1 en cada trimestre).	Proporción de mujeres con mas de 4 controles prenatales.	# gestantes con 4 o más controles/ # total gestantes*100.	Porcentaje	103/134*100 (77%)	2020	80%	Jefes de P y D de la ESE Hospital San Antonio de Sesquile y Puesto de salud de Gachanipa	enfermeria@hospital-sesquile-cundinamarca.gov.co, centrosalud2017@gmail.co, laboratorio@hospital-sesquile-cundinamarca.gov.co
													Ejecutar el 100 % del plan de acción de mortalidad materna extrema	% de cumplimiento al plan de morbilidad materna extrema.	# acciones ejecutadas / # acciones propuestas *100	Porcentaje	5/8*100 (62.5%)	2020	100%	Jefes de P y D de la ESE Hospital San Antonio de Sesquile y Puesto de salud de Gachanipa	enfermeria@hospital-sesquile-cundinamarca.gov.co, centrosalud2017@gmail.co, coordinacionasistencialhaas@gmail.com
													Mantener en 0 los casos la incidencia de Sífilis Congénita	No. De casos de sífilis congénita	Número de casos reportados	Número	0	2020	0	Jefes de P y D de la ESE Hospital San Antonio de Sesquile y Puesto de salud de Gachanipa	enfermeria@hospital-sesquile-cundinamarca.gov.co, centrosalud2017@gmail.co, laboratorio@hospital-sesquile-cundinamarca.gov.co
			Aumentar la calidad y humanización de los servicios asistenciales y de salud pública para intervenir positivamente en las condiciones de vida de la comunidad, impactando principalmente las acciones en promoción y prevención.	CONVIVENCIA SOCIAL Y SALUD MENTAL	Reducir 2 casos de lesiones auto infligidas intencionalmente	Casos de lesiones auto infligidas intencionalmente	No. De casos	Número	9	2021	1	9%	Realizar seguimiento al 100 % de los casos de salud mental reportados (diferentes tipologías de violencia, consumo de sustancias psicoactivas, conducta suicida, trastornos mentales) identificados.	% eventos reportados	# eventos reportados/total de eventos identificados.	Porcentaje	22/43*100 (51.1%)	2020	90%	Psicóloga Institucional	siaug@hospital-sesquile-cundinamarca.gov.co
													Implementar en 80 % el plan de trabajo de salud mental definido acorde a los casos de mayor incidencia.	% cumplimiento de plan de trabajo según la incidencia de los casos de salud mental	# actividades ejecutadas/ # actividades propuestas *100	Porcentaje	Por establecer	2020	80%	Psicóloga Institucional	siaug@hospital-sesquile-cundinamarca.gov.co

			Aumentar la calidad y humanización de los servicios asistenciales y de salud pública para intervenir positivamente en las condiciones de vida de la comunidad, impactando principalmente las acciones en promoción y prevención.	SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL	Minatener en 0 la proporción de bajo peso al nacer.	proporción de bajo peso al nacer	numero de nacidos vivos con peso menor a 2500gr al nacer/numero total de nacidos vivos	Porcentaje	0	2021	0%	9%	Aumentar en 2% la prevalencia de lactancia materna exclusiva en menores de seis meses	Prevalencia lactancia materna	Menores de 6 meses con lactancia materna exclusiva/ menores de 6 meses valorados *100	Porcentaje	79/99*100 (79,7%)	2020	82%	Jefes de P y D de la ESE Hospital San Antonio de Sesquile y Puesto de salud de Gachanipa	enfermeria@hospital-sesquile-cundinamarca.gov.co, centrosalud2017@gmail.com, coordinacionasistenciahsas@gmail.com
			Aumentar la calidad y humanización de los servicios asistenciales y de salud pública para intervenir positivamente en las condiciones de vida de la comunidad, impactando principalmente las acciones en promoción y prevención.	SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL	Mantener en cero los casos de mortalidad por desnutrición en menores de 5 años	Mortalidad en menores de 5 años por desnutrición	No. de casos	Numero	0	2021	0	9%	Mantener en menos de 10% de prevalencia de desnutrición aguda.	Prevalencia de desnutrición aguda	Menores de 5 años con desnutrición aguda/ Menores de 5 años valorados*100 (MANGO)	Porcentaje	4/408*100 (0,9 %)	2020	9%	Jefes de P y D de la ESE Hospital San Antonio de Sesquile y Puesto de salud de Gachanipa	enfermeria@hospital-sesquile-cundinamarca.gov.co, centrosalud2017@gmail.com, coordinacionasistenciahsas@gmail.com
			Aumentar la calidad y humanización de los servicios asistenciales y de salud pública para intervenir positivamente en las condiciones de vida de la comunidad, impactando principalmente las acciones en promoción y prevención.	DIMENSION TRANSVERSAL - GESTION DIFERENCIAL PROBLEMA VULNERABLE	Mantener en 0 los casos de mortalidad en menores de 5 años.	mortalidad en menores de 5 años	No. De casos	numero	0	2021	0	9%	Incrementar en 10 % la estrategia IAMII en la ESE Hospital San Antonio de Sesquile	Porcentaje de implementación	Numero de actividades realizadas / Numero de actividades programadas * 100	Porcentaje	50%	2020	60%	Lider IAMII, Enfermera PYD, Líderes de servicios	enfermeria@hospital-sesquile-cundinamarca.gov.co
													Alcanzar el 95% de coberturas útiles de vacunación con los biológicos trazadores que hacen parte del esquema PM	Cobertura de vacunación	Coberturas de vacunación con BCG, DPT 3 dosis, polio 3 dosis, triple viral <= 1 año y triple viral <= 5 años.	Porcentaje	92%	2020	95%	Líderes Vacunación, coordinación Asistencial	enfermeria@hospital-sesquile-cundinamarca.gov.co
													mantener en 0 la proporción de reingreso hospitalario por IRA, en menores de 5 años, durante el periodo.	Proporción de reingreso de pacientes menores de 5 años con diagnóstico de IRA	No. De menores de 5 años con reingreso hospitalario por IRA dentro de los 20 días después del primer egreso	Porcentaje	0=0	2020	0%	Respiratoria y PYP	coordinacionasistenciahsas@gmail.com
			Aumentar la calidad y humanización de los servicios asistenciales y de salud pública para intervenir positivamente en las condiciones de vida de la comunidad, impactando principalmente las acciones en promoción y prevención.	DIMENSION SEXUALIDAD, DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS	Disminuir en 10% los casos de adolescentes alguna vez madres o actualmente embarazadas entre los 10 y 19 años.	Casos de mujeres de 10 a 19 años que han sido madres o han estado en embarazo.	No. De casos	numero	35	2021	26	9%	aumentar a 20% el número de consultas de los servicios amigables para adolescentes en la ESE.	No. De consultas a través de los Servicios amigables implementados	No. Consultas en los servicios amigables implementados	Numero	97	2020	117%	Jefe PYP Sesquile y Gachanipa	enfermeria@hospital-sesquile-cundinamarca.gov.co, centrosalud2017@gmail.com, coordinacionasistenciahsas@gmail.com





CUNDINAMARCA
¡REGIÓN
que Progresas!
EN SALUD

BENEFICIAR	PROCESOS MISIONALES	Aumentar la calidad y humanización de los servicios asistenciales y de salud pública para intervenir positivamente en las condiciones de vida de la comunidad, impactando principalmente las acciones en promoción y prevención.		Realizar el 100% de seguimiento a los resultados positivos de citología cervicouterina	% de seguimientos realizados a mujeres con resultados positivos de citología cervicouterina	# de resultados positivos de citología cervicouterina con seguimiento / # total de resultados de citología cervicouterina en el periodo.	Porcentaje	100% 36/36	2022	100%	8%	Realizar Seguimiento al 100% de mujeres con citologías positivas para ca de cuello uterino	100%	100%	100%	100%	Estructura de seguimiento a usuarias con citologías positivas	Enfermera PYD	enfermeria@hospital-seque-cundinamarca.gov.co , puestosaludgachancpa@gmail.com
				Aumentar a 70 % el tamizaje para detección temprana de cáncer de próstata con antígeno prostático, en hombres mayores de 50 años.	Exámenes de antígeno prostático.	No. Exámenes de antígeno prostático ordenados/Total de hombres mayores de 50 años a cargo de la IPS	Porcentaje	66% 398/606	2022	70%	2%	Realizar tamizaje para CA de próstata en población objeto	156	156	156	156	Informe de seguimiento a la consulta de tamización de PSA	Enfermera PYD	enfermeria@hospital-seque-cundinamarca.gov.co , puestosaludgachancpa@gmail.com
				Realizar el 100% de seguimiento a los resultados positivos de antígeno prostático tomado a hombres mayores de 50 años.	% de seguimientos realizados a resultados positivos de antígeno prostático.	# de resultados positivos de PSA con seguimiento/ # total de resultados de PSA del periodo	Porcentaje	100% 9/9	2022	100%	1%	Realizar seguimiento a usuarios con resultado positivo de antígeno prostático	100%	100%	100%	100%	Estructura de seguimiento detección temprana CA de próstata	Enfermera PYD	enfermeria@hospital-seque-cundinamarca.gov.co , puestosaludgachancpa@gmail.com
				Lograr en 85 % de la captación temprana de gestantes antes de la semana 12 de gestación	Proporción de gestantes antes de la semana 12 de gestación	Número de mujeres gestantes a quienes se les realizó por lo menos una valoración médica y se inscribieron en el programa de control prenatal de la ESE, a más tardar en la semana de gestación en la vigencia objeto de evaluación/ Total de mujeres gestantes identificadas en la vigencia objeto de evaluación	Porcentaje	70% 119/171	2022	85%	2%	Implementar la prueba de embarazo ante sospecha en las sedes de la ESE	100%	100%			Reporte de pruebas de embarazo positivas	Enfermera PYD	enfermeria@hospital-seque-cundinamarca.gov.co , puestosaludgachancpa@gmail.com
			DIMENSIÓN SEXUALIDAD DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS	Mantener en 80% la Proporción de gestantes con mínimo cuatro controles prenatales (mínimo 1 en cada trimestre).	Proporción de mujeres con más de 4 controles prenatales	# gestantes con 4 o más controles/ # total gestantes*100.	Porcentaje	60% 151/250	2022	80%	2%	Realizar seguimiento estricto a las gestantes mediante kardex institucional	100%	100%			Informe de seguimiento a gestantes, kardex de gestantes	Enfermera PYD	enfermeria@hospital-seque-cundinamarca.gov.co , puestosaludgachancpa@gmail.com
				Ejecutar el 100 % del plan de acción de morbilidad materna extrema	% de cumplimiento al plan de morbilidad materna extrema.	# acciones ejecutadas / # acciones propuestas *100	Porcentaje	100% 18/18	2022	100%	3%	1. Diseño del plan de acción de morbilidad materna y perinatal Ejecutar y realizar seguimiento al plan de acción de morbilidad materna extrema	1	0	NA	NA	Plan de acción morbilidad materna extrema Informe de seguimiento y evidencia de ejecución del plan de acción de morbilidad	Lider IAMII	
				Mantener en 0 los casos la incidencia de Sífilis Congénita	No. De casos de sífilis Congénita	Número de casos reportados de sífilis congénita	Número	0	2022	0	1%	Realizar seguimiento estricto a las gestantes mediante kardex institucional Realizar seguimiento estricto a gestantes con reporte positivo de VDRL	100	100	100	100	Informe de seguimiento a gestantes, kardex de gestantes Historia clínica y respectivo protocolo de atención a la población en condición de vulnerabilidad o con casos de salud mental como violencia, consumo de sustancias psicoactivas, conducta suicida, trastornos mentales que incluya el reporte a	Enfermera PYD	enfermeria@hospital-seque-cundinamarca.gov.co , puestosaludgachancpa@gmail.com
				Realizar seguimiento al 100 % de los casos de salud mental reportados (diferentes tipologías de violencia, consumo de sustancias psicoactivas, conducta suicida, trastornos mentales) identificados.	% eventos reportados	# eventos reportados/Total de eventos identificados.	Porcentaje	100% 56/56	2022	100%	1%	Diseñar y socializar protocolo de atención a la población en condición de vulnerabilidad o con casos de salud mental como violencia, consumo de sustancias psicoactivas, conducta suicida, trastornos mentales que incluya el reporte a	1	0	NA	NA	Informe de seguimiento a gestantes, kardex de gestantes Protocolo de atención a la población en condición de vulnerabilidad o con casos de salud mental como violencia, consumo de	Enfermera PYD	
				Implementar en 80 % el plan de trabajo de salud mental definido acorde a los casos de mayor incidencia.	% cumplimiento de plan de trabajo según la incidencia de los casos de salud mental	# actividades ejecutadas/ # actividades propuestas *100	Porcentaje	100% 54/54	2022	100%	4%	Realizar seguimiento a la población con casos de salud mental Diseñar el plan de trabajo de salud mental definido acorde a los casos de mayor incidencia en la institución Ejecutar y realizar seguimiento al plan de trabajo de salud mental	3	3	3	3	Estructura de seguimiento a casos de salud mental Plan de trabajo de salud mental Estructura de seguimiento a plan de trabajo de salud mental y soportes de ejecución	Psicóloga institucional	
				Mantener en 80% la prevalencia de lactancia materna exclusiva en menores de seis meses	Prevalencia lactancia materna	Menores de 6 meses con lactancia materna exclusiva/ menores de 6 meses valorados *100	Porcentaje	84% 61/73	2022	80%	1%	Implementar la historia clínica de lactancia materna Realizar seguimiento a la cohorte de menores de 6 meses para verificación de lactancia materna exclusiva	0	1	1	1	Pantallazo de historia clínica parametrizada en historia clínica Estructura de seguimiento a lactancia materna	Enfermera PYD, líder IAMII	
			SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL	Mantener por debajo de 10% de prevalencia de desnutrición aguda.	Prevalencia de desnutrición aguda	Menores de 5 años con desnutrición aguda/ Menores de 5 años valorados *100 (MANGO)	Porcentaje	5% 31/687	2022	10,0%	2%	Realizar el reporte semanal de información en Salud Pública de Nutrición en el aplicativo departamental MANGO Realizar seguimiento estricto a menores con bajo peso	12	12			Pantallazo de reporte a mango Estructura de seguimiento a menores con bajo peso, registro en historia clínica de	Nutricionista Institucional	
				Mantener en un 60% la estrategia IAMII en la ESE Hospital San Antonio de Sequile	Porcentaje de implementación	Número de actividades realizadas / Número de actividades programadas * 100	Porcentaje	87% 48/55	2022	60%	2%	Realizar autoapreciación en estrategia IAMII Realizar y ejecutar plan de acción en estrategia IAMII de acuerdo a resultados de la autoapreciación	1	1	NA	NA	Autoapreciación, acta de reunión Plan de acción de la estrategia IAMII	Lider IAMII	
				Alcanzar el 95% de coberturas útiles de vacunación con los biológicos trazadores que hacen parte del esquema PAI	Cobertura de vacunación	Coberturas de vacunación con BCG, DPT 3 dosis, polio 3 dosis, triple viral < 1 año y triple viral < 5 años.	Porcentaje	95% 794/838	2022	95%	2%	Vacunar a libre demanda a menores con DPT, polio, triple viral, menores de 1 año y triple viral menores de 5 años Realizar jornadas de vacunación establecidas por SSC	100	100			Informe de vacunación Informe de jornada de vacunación	Vacunadora	
			DIMENSIÓN VIDA SALUDABLE Y ENFERMEDADES TRANSMISIBLES	Mantener menor al 10% los casos de reintegro hospitalario por IRA, en menores de 5 años, durante el periodo.	Proporción de pacientes menores de 5 años con diagnóstico de IRA.	No. De menores de 5 años con reintegro hospitalario por IRA dentro de los 20 días después del primer ingreso por IRA en la misma institución / No. De menores de 5 años con al menos un ingreso por IRA.	Porcentaje	0%	2022	10%	1%	Cumplimiento de los reportes mensuales a la Dirección de Salud Pública y el Laboratorio de Salud Pública de la Secretaría de Salud del Realizar seguimiento a pacientes menores de 5 años con IRA	3	3	0	0	Informe de reporte a entes de control Estructura de seguimiento a menores de 5 años con IRA	Terapeuta	enfermeria@hospital-seque-cundinamarca.gov.co
				aumentar a 20% el número de consultas de los servicios amigables para adolescentes en la ESE.	No. De consultas a través de los Servicios amigables implementados	No. Consultas en los servicios amigables implementados	Número	334	2022	244	1%	Realizar y evaluar demanda inducida al programa del joven Realizar consulta del joven a libre demanda	3	3	3	3	Informe de demanda inducida Registro de consultas de joven	Enfermera PYD	enfermeria@hospital-seque-cundinamarca.gov.co , puestosaludgachancpa@gmail.com

89,0%

