

OBJETIVOS:

- Fortalecer el énfasis en P y D mediante el desarrollo del Modelo de Atención Integral MAITE y la implementación de las Rutas Integrales en Salud.
- Aumentar la efectividad de los programas de Protección Específica y Detección Temprana, con énfasis en la infancia, adolescencia, gestantes y población adulta.
- Fortalecer la Gestión de la Calidad en la Organización con énfasis en el autocontrol de los procesos generando una atención Humanizada y Segura.
- Fortalecer las habilidades y competencias del talento humano a través de la implementación de los planes de bienestar social y de formación, para un óptimo rendimiento y satisfacción del usuario interno.

METAS:

Mantener la proporción de mujeres entre 15 y 19 años = o < 11%
 Proporción 30,85 de gestantes captadas antes de la semana 12 de gestación
 Mantener los controles prenatales que terminan sin complicaciones = o > 90%
 Mantener la mortalidad materna por causa directa = 36,4 por cada 100.000 nacidos
 Mantener una mortalidad perinatal = o < 5 por cada 1000 nacidos
 Mantener = o < 4% los bajos pesos al nacer de los CPN propios
 Reducir la desnutrición Aguda en < 5 años de primera infancia
 Mantener Sobrepeso y Obesidad en < 10 años de primera infancia
 Indicador de Indicador de lactancia materna exclusiva a los 6 meses = o > 74%
 Mantener coberturas (útiles de vacunación = o > al 95 % en los biológicos de Penta 3ra dosis, SRP al año y los 5 años
 Mantener el 90% de usuarios con HTA controlada
 Indicador de Política de Seguridad > o = 95%
 Indicador de Humanización > o = a 92%

ESTRATEGIAS	% Estrategia	ACTIVIDADES	% Actividad	TAREAS	% Tarea	Presupuesto	PROGRAMACION												RESPONSABLE	
							Trim 1			Trim 2			Trim 3			Trim 4				
							Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic		
Implementar las Rutas Integrales de Atención en Salud, brindando oportunidades de acceso a los servicios de salud de los usuarios en cada ciclo vital	50%	Adoptar las RIAS de Mantenimiento y Promoción de la Salud y el Materno Perinatal mediante la resolución institucional según contratación	30%	Continuar con la adopción de las RIAS de Mantenimiento y Promoción de la Salud y Materno Perinatal mediante la resolución institucional según contratación	50%	Incluido en la operación habitual		X											Gerencia Responsable de PE y DT Calidad	
		Ajustar protocolos de atención por grupos de edad según la resolución y divulgarlos al personal	50%	Ajustar protocolos de atención por grupos de edad según la resolución y divulgarlos al personal	50%	Incluido en la operación habitual			X										Responsable de PE y DT Médicos Referentes de los Programas	
		Recopilar la información de los indicadores de seguimiento de los programas	50%	Medir y graficar los indicadores del plan de desarrollo	50%	Incluido en la operación habitual			X		X		X		X				Responsable de PE y DT Médicos Referentes de los Programas	
		Elaborar acciones de mejora en los no cumplimiento de los indicadores según las metas establecidas	50%	Elaborar acciones de mejora en los no cumplimiento de los indicadores según las metas establecidas	50%	Incluido en la operación habitual			X			X			X				Responsable de PE y DT Médicos Referentes de los Programas	
		Gestionar la certificación de la ESE como Hospital (AMI)	20%	Gestionar al ente pertinente la orientación para continuar el proceso de IAMI	20%	Gestionar al ente pertinente la orientación para continuar el proceso de IAMI	100%	Incluido en la operación habitual		X					X					Integrantes Comité IAMI AIEPI
Aumentar la efectividad de los programas de Protección Específica y Detección Temprana tanto intra como extramural, con énfasis en la infancia, adolescencia, gestantes y población adulta.	50%	Definir las estrategias de atención, seguimiento y evaluación en la Primera Infancia y la Infancia	20%	Definir las estrategias de atención, seguimiento y evaluación en la Primera Infancia y la Infancia	30%	Incluido en la operación habitual		X											Responsable de PE y DT Coordinación Médica y Médico Referente	
		Definir las estrategias de atención, seguimiento y evaluación en la Adolescencia y la Juventud	20%	Definir las estrategias de atención, seguimiento y evaluación en la Adolescencia y la Juventud	30%	Incluido en la operación habitual			X			X			X				Responsable de PE y DT y Médico Referente	
		Definir las estrategias de atención, seguimiento y evaluación en la Adolescencia y la Juventud	20%	Definir las estrategias de atención, seguimiento y evaluación en la Adolescencia y la Juventud	20%	Definir las estrategias de atención, seguimiento y evaluación en la Adolescencia y la Juventud	30%	Incluido en la operación habitual		X		X			X					Responsable de PE y DT y Médico Referente
		Definir las estrategias de atención, seguimiento y evaluación en la Adolescencia y la Juventud	20%	Definir las estrategias de atención, seguimiento y evaluación en la Adolescencia y la Juventud	20%	Definir las estrategias de atención, seguimiento y evaluación en la Adolescencia y la Juventud	30%	Incluido en la operación habitual		X			X							Responsable de PE y DT y Médico Referente
		Definir las estrategias de atención, seguimiento y evaluación en la Adolescencia y la Juventud	20%	Definir las estrategias de atención, seguimiento y evaluación en la Adolescencia y la Juventud	20%	Definir las estrategias de atención, seguimiento y evaluación en la Adolescencia y la Juventud	30%	Incluido en la operación habitual		X				X						Responsable de PE y DT y Médico Referente
		Definir las estrategias de atención, seguimiento y evaluación en la Adolescencia y la Juventud	20%	Definir las estrategias de atención, seguimiento y evaluación en la Adolescencia y la Juventud	20%	Definir las estrategias de atención, seguimiento y evaluación en la Adolescencia y la Juventud	30%	Incluido en la operación habitual		X										Responsable de PE y DT y Médico Referente
		Definir las estrategias de atención, seguimiento y evaluación en la Adolescencia y la Juventud	20%	Definir las estrategias de atención, seguimiento y evaluación en la Adolescencia y la Juventud	20%	Definir las estrategias de atención, seguimiento y evaluación en la Adolescencia y la Juventud	30%	Incluido en la operación habitual		X			X							Responsable de PE y DT y Médico Referente
		Definir las estrategias de atención, seguimiento y evaluación en la Adolescencia y la Juventud	20%	Definir las estrategias de atención, seguimiento y evaluación en la Adolescencia y la Juventud	20%	Definir las estrategias de atención, seguimiento y evaluación en la Adolescencia y la Juventud	30%	Incluido en la operación habitual		X				X						Responsable de PE y DT y Médico Referente
		Definir las estrategias de atención, seguimiento y evaluación en la Adolescencia y la Juventud	20%	Definir las estrategias de atención, seguimiento y evaluación en la Adolescencia y la Juventud	20%	Definir las estrategias de atención, seguimiento y evaluación en la Adolescencia y la Juventud	30%	Incluido en la operación habitual		X					X					Responsable de PE y DT y Médico Referente
		Definir las estrategias de atención, seguimiento y evaluación en la Adolescencia y la Juventud	20%	Definir las estrategias de atención, seguimiento y evaluación en la Adolescencia y la Juventud	20%	Definir las estrategias de atención, seguimiento y evaluación en la Adolescencia y la Juventud	30%	Incluido en la operación habitual		X			X							Responsable de PE y DT y Médico Referente
Monitorizar las actividades del servicio de Vacunación	20%	Monitorizar las actividades del servicio de Vacunación	20%	Monitorizar las actividades del servicio de Vacunación	50%	Incluido en la operación habitual			X			X					X	Responsable de PE y DT y Auxiliar de vacunación		
		Monitorizar las actividades del servicio de Vacunación	20%	Monitorizar las actividades del servicio de Vacunación	50%	Incluido en la operación habitual			X				X						Responsable de PE y DT y Auxiliar de vacunación	
100%							SEGUIMIENTO TRIMESTRAL													

Nombre y Firma del dueño(s) del plan
 LUZ ENID GUTIERREZ ORTEGA
 ENFERMERA RESPONSABLE DE PROTECCIÓN ESPECÍFICA Y DETECCIÓN TEMPRANA