

<b>EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO</b> <b>ARMENIA QUINDIO</b> <b>NIT. 801001440-8</b>		<b>Código:</b> E-PL-002 <b>Versión:</b> 1 <b>Fecha de elaboración:</b> 03/03/2013 <b>Fecha de revisión:</b> 16/08/2013 <b>Página :</b> 1 de 1
---	--	---

<b>Nombre del Documento</b>	Formato de Plan de Acción	<b>Unidad Administrativa</b>	Subgerencia Científica
-----------------------------	---------------------------	------------------------------	------------------------

<b>Dependencia:</b>	Subgerencia Científica		
<b>Vigencia:</b>	2017		
<b>meta para la Vigencia:</b>	Indicador Vigésimo Tercero: 90		
<b>Proceso:</b>	Gestión Ambulatoria (Morbilidad)		

<b>Indicador:</b>	Evaluación de aplicación de guía de manejo específica: Guía de atención enfermedad hipertensiva
<b>Fórmula:</b>	Número de historias clínicas que hacen parte de la muestra representativa con aplicación estricta de la guía de atención enfermedad hipertensiva adoptada por la ESE/Total de historias clínicas auditadas de la muestra representativa de pacientes con diagnóstico de hipertensión arterial atendidos en la ESE en la vigencia objeto de la evaluación

No.	Actividad	Meta de la Actividad	Indicador	Cronograma	Responsable	Fecha de Medición del avance
1	Presentación de informe acerca del cumplimiento aplicación de la guía de atención enfermedad hipertensiva	Se presentará trimestralmente el informe donde se evidencie la evaluación de aplicación de la guía de manejo específica: guía de enfermedad hipertensiva	Número de informes acerca del cumplimiento de aplicación a la guía de atención enfermedad hipertensiva / Número de informes programados	Del 1° de Enero al 31 de Diciembre de 2017	Lider del Programa	Del 6 al 10 de Abril de 2017 Del 6 al 10 de Julio de 2017 Del 5 al 9 de Octubre de 2017 Del 1 al 12 de Febrero de 2018 Del 6 al 10 de Abril de 2017 Del 6 al 10 de Julio de 2017 Del 5 al 9 de Octubre de 2017 Del 1 al 12 de Febrero de 2018
2	Revisión y actualización periódica de la Historia clínica inteligente RCV de acuerdo a cambio en los criterios de las guías del Ministerio de Salud	Revisar y actualizar la historia clínica primera vez y control RCV cuando se publique una nueva guía en HTA o RCV	Número de actualización realizadas a las historia clínica inteligente / número de publicaciones cambios en guías HTA en el año	Del 1° de Enero al 31 de Diciembre de 2017	Lider del Programa	Del 1 al 12 de Febrero de 2018 Del 5 al 9 de Octubre de 2017 Del 1 al 12 de Febrero de 2018

<b>EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO</b> <b>ARMENIA QUINDIO</b> <b>NIT. 801001440-8</b>		<b>Código: E-PL-002</b>
		<b>Versión: 1</b>
		<b>Fecha de elaboración: 03/03/2013</b>
		<b>Fecha de revisión: 16/08/2013</b>
		<b>Página : 1 de 1</b>

<b>Nombre del Documento</b>	<b>Formato de Plan de Acción</b>	<b>Unidad Administrativa</b>	<b>Subgerencia Científica</b>
-----------------------------	----------------------------------	------------------------------	-------------------------------

<b>Dependencia:</b>	Subgerencia Científica
<b>Vigencia:</b>	2017
<b>Vigencia para:</b>	Indicador Vigésimo Tercero: 90
<b>Proceso:</b>	Gestión Ambulatoria (Morbilidad)
<b>Indicador:</b>	Evaluación de aplicación de guía de manejo específica: Guía de atención enfermedad hipertensiva

**Fórmula:** Número de historias clínicas que hacen parte de la muestra representativa con aplicación estricta de la guía de atención enfermedad hipertensiva adoptada por la ESE/Total de historias clínicas auditadas de la muestra representativa de pacientes con diagnóstico de hipertensión arterial atendidos en la ESE en la vigencia objeto de la evaluación

3	Capacitación virtual al grupo de profesionales de salud que esta en atención directa con pacientes hipertensos acerca de la guía de atención de la hipertensión vigente	Realizar mínimo 1 curso virtual al año	Número cursos virtuales realizados / Número cursos virtuales programados	Agosto 1° al 31 de noviembre 2017	Líder del Programa	Del 1 al 12 de Febrero de 2018
	4	Capacitación presencial al grupo de profesionales de la salud del programa de RCV acerca de la guía de atención de la hipertensión arterial	Realizar mínimo 5 capacitaciones presenciales al año a los profesionales relacionados con la atención de los pacientes	Número de capacitaciones realizadas /Número de capacitaciones programadas	Del 1° de Enero al 31 de Diciembre de 2017	Líder del Programa

**EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO  
ARMENIA QUINDIO  
NIT. 801001440-8**

Código: E-PL-002  
 Versión: 1  
 Fecha de elaboración: 03/03/2013  
 Fecha de revisión: 16/08/2013  
 Página : 1 de 1

<b>Nombre del Documento</b>	Formato de Plan de Acción	<b>Unidad Administrativa</b>	Subgerencia Científica
-----------------------------	---------------------------	------------------------------	------------------------

<b>Dependencia:</b>	Subgerencia Científica		
<b>Vigencia:</b>	2017		
<b>Muestra para la Vigilancia:</b>	Indicador Vigésimo Tercero: 90		
<b>Proceso:</b>	Gestión Ambulatoria (Morbilidad)		

**Indicador:** Evaluación de aplicación de guía de manejo específica: Guía de atención enfermedad hipertensiva

**Fórmula:** Número de historias clínicas que hacen parte de la muestra representativa con aplicación estricta de la guía de atención enfermedad hipertensiva adoptada por la ESE/Total de historias clínicas auditadas de la muestra representativa de pacientes con diagnóstico de hipertensión arterial atendidos en la ESE en la vigencia objeto de la evaluación

<b>5</b>	Auditar las historias clínicas automatizada para el programa de RCV	Realizar 4 auditorías al año de las historias clínicas del programa con diagnóstico de Hipertensión arterial	Número de auditoría realizadas / Número de auditorías programadas	Del 1° de Enero al 31 de Diciembre de 2017	Lider del Programa	Del 6 al 10 de Abril de 2017
						Del 6 al 10 de Julio de 2017
						Del 5 al 9 de Octubre de 2017
						Del 1 al 12 de Febrero de 2018
<b>6</b>	Visitar a centros de salud para retroalimentación del programa RCV	Visitar una vez cada cuatro meses todos los centros de salud	Número de visitas realizadas a cada centro de salud / Número de visitas programadas	Del 1° de Enero al 31 de Diciembre de 2017	Lider del Programa	Del 6 al 10 de Julio de 2017
						Del 1 al 12 de Febrero de 2018
						Del 6 al 10 de Abril de 2017
						Del 6 al 10 de Julio de 2017
<b>7</b>	Diligenciamiento de historia clínica de siniestralidad a pacientes HTA hospitalizados por cualquier causa	80% de los pacientes HTA hospitalizados se les realizará el protocolo de siniestralidad	Número de pacientes HTA hospitalizados a los cuales se les realizó el protocolo de siniestralidad / Número de pacientes HTA hospitalizados por cualquier causa	Del 1° de Enero al 31 de Diciembre de 2017	Lider del Programa	Del 5 al 9 de Octubre de 2017
						Del 1 al 12 de Febrero de 2018
						Del 6 al 10 de Julio de 2017
						Del 6 al 10 de Abril de 2017
<b>8</b>	Consolidación y entrega de informe de balance anual del programa RCV, al Comité de Historias Clínicas	Un informe presentado	Número de informes presentados / Número de informes programados	Del 1° de Octubre 31 de Diciembre de 2017	Lider del Programa	30 de Enero de 2018

<b>EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO</b> <b>ARMENIA QUINDIO</b> <b>NIT. 801001440-8</b>		Código: E-PL-002 Versión: 1 Fecha de elaboración: 03/03/2013 Fecha de revisión: 16/08/2013 Página : 1 de 1
---	--	--

Nombre del Documento	Formato de Plan de Acción	Unidad Administrativa	Subgerencia Científica
----------------------	---------------------------	-----------------------	------------------------

Dependencia:	Subgerencia Científica
Vigencia:	2017
Muestra para el Proceso:	Indicador Vigésimo Tercero: 90 Gestión Ambulatoria (Morbilidad)
Indicador:	Evaluación de aplicación de guía de manejo específica: Guía de atención enfermedad hipertensiva
Fórmula:	Número de historias clínicas que hacen parte de la muestra representativa con aplicación estricta de la guía de atención enfermedad hipertensiva adoptada por la ESE/Total de historias clínicas auditadas de la muestra representativa de pacientes con diagnóstico de hipertensión arterial atendidos en la ESE en la vigencia objeto de la evaluación

Responsable:  **Jorge Luis Duque Valencia**  
 Líder Programa Riesgo Cardiovascular RCV

Revisó:  **Julián Mauricio Trejos Hernández**  
 Subgerencia Científica

Elaboró: Planeación	Revisó: Comité de Gestión Documental	Aprobó: Gerente
---------------------	--------------------------------------	-----------------