	PLAN DE ACCION MEJORAMIENTO DE INDICADORES AÑO 2025	CAL-MJC-for-008
Red de Salud de Ladera E.S.E.		Fecha Actualización: 19/02/2025
		Revisión No.: 2
		TRD 1,1,19,3
		Página: 1 / 1

PROCESO IMPLICADO	HALLAZGO GENERAL	RESPONSABLE SEGUIMIENTO	CAUSAS	QUE HACER	COMO	QUIEN	CUANDO	FECHA CIERRE	ESTADO	TIPO DE ACCION
ADOLESCENCIA Y JUVENTUD	Se evidencia que el Indicador porcentaje de jóvenes de 18 y 28 anos con tamizaje para vih, al mes de Marzo de 2025 presenta un resultado del 22% no cumpliendo con la meta establecida del 60%.	Lider del Analisis de la Informacion	El bajo cumplimiento del indicador puede estar relacionado con varios factores. En primer lugar, se ha identificado una escasa percepción de riesgo entre los jóvenes, lo que reduce su interés en realizarse la prueba de VIH	Se implementarán campañas de sensibilización focalizadas en jóvenes entre 18 y 28 años, con mensajes claros y adaptados a sus canales de comunicación habituales, como redes sociales, instituciones educativas y actividades culturales o deportivas. Se promoverá la oferta activa del tamizaje en salas de espera de las IPS mediante el abordaje directo por parte del personal de salud. Adicionalmente, se realizarán jornadas de salud extramurales en lugares de afluencia juvenil como universidades, ferias, centros recreativos y eventos comunitarios. Se articulará con las IPS para realizar un análisis mensual del número de pruebas tomadas vs. la población joven atendida y contratada, lo cual permitirá establecer metas diferenciadas y contextualizadas.	Para lograr el aumento en la cobertura de tamizajes de VIH en población joven, se desarrollarán campañas educativas dirigidas específicamente a jóvenes de 18 a 28 años, utilizando medios digitales, redes sociales, y espacios educativos como universidades y centros de formación técnica. Estas campañas serán implementadas con el apoyo del equipo de Comunicaciones y el Programa de Salud Sexual y Reproductiva. De manera paralela, se ejecutará la estrategia de tamizaje en salas de espera de las IPS, mediante la formación de personal que abordará directamente a los usuarios jóvenes para ofrecer la prueba de manera voluntaria y confidencial. Asimismo, se planificarán y ejecutarán jornadas de salud extramurales, con apoyo de equipos interdisciplinarios, en lugares estratégicos donde converge esta población. Se hará un seguimiento mensual a cada IPS, solicitando el cruce entre el número de jóvenes atendidos y la cantidad de pruebas realizadas, con el fin de evaluar brechas y ajustar metas según el contexto sociodemográfico. Finalmente, se garantizará una correcta captura, clasificación y reporte de los datos por grupo etario en el sistema de información, asegurando así que el avance del indicador refleje la realidad operativa del territorio.	Lider de Programa ITS	1/08/2025 0:00	30/06/2025 0:00	Cumplido	Correctiva
PRIMERA INFANCIA E INFANCIA	Se evidencia que el Indicador cobertura de vacunación en niños menores de un año, en los meses de mayo, junio, julio del 2025 presenta un resultado menor a la meta meta establecida del 95%.	Calidad	indicador puede encontrarse mensualmente por debajo de la meta esperada, entre ellas: - Desconocimiento por parte de la población sobre la importancia de la vacunación. - Creencias y factores culturales de los padres de familia que influyen en la decisión de vacunar a sus hijos. - Aunque la estrategia de vacunación sin barreras es positiva, también presenta limitaciones, ya que los usuarios afiliados a nuestra institución pueden acudir a otros puntos de vacunación. Esto puede generar vacíos de información si no se realiza el registro de las dosis aplicadas en la plataforma PAIWEB, lo cual impide su contabilización. - Información desactualizada (números telefónicos y direcciones) en la base de datos de la población afiliada, lo que dificulta el contacto y seguimiento. - Falta de seguimiento por parte del personal auxiliar de enfermería a los menores que han recibido segundas dosis y que, habiendo cumplido ya los 6 meses de edad, no han regresado para continuar su esquema de vacunación.	1. Desconocimiento sobre la importancia de la vacunación Acciones: Implementar campañas educativas en medios locales, redes sociales y en los puntos de atención en salud. Realizar jornadas informativas en escuelas, jardines infantiles y centros comunitarios. Capacitar al personal de salud para que refuercen el mensaje durante cada contacto con la población. 2. Creencias y factores culturales de los padres Acciones: Identificar comunidades o grupos con mayor resistencia y diseñar estrategias específicas de comunicación culturalmente sensibles. Involucrar líderes comunitarios, religiosos o figuras de confianza para fomentar la vacunación. Organizar espacios de diálogo donde las familias puedan expresar sus dudas y recibir información clara y científica. 3. Vacunación en otros puntos sin reporte a PAIWEB Acciones: Establecer convenios de interoperabilidad de datos entre IPS y entidades territoriales para compartir información de vacunación. Realizar auditorías periódicas y cruzar bases de datos para identificar posibles registros faltantes. 4. Datos desactualizados en la base de datos Acciones: Hacer una depuración periódica de la base de datos, solicitando actualización de datos en cada contacto con el usuario (consulta, llamada, vacunación, etc.). Coordinar con la EAPB para sincronizar bases de datos actualizadas. 5. Falta de seguimiento a niños pendientes de esquemas Acciones: Asignar responsables por IPS, para realizar seguimiento a la población, en la cual realicen el envió de mensajes o llamadas para los cuidadores cuando los niños estén próximos a cumplir la edad para la siguiente dosis. Realizar llamadas o visitas domiciliarias en casos de alto riesgo o cuando no se tenga respuesta por otros medios.	Implementar campañas educativas en medios locales, redes sociales y en los puntos de atención en salud. :Se inicia demanda inducida y charlas educativas las diferentes ips para fomentar la vacunación. Organizar espacios de diálogo donde las familias puedan expresar sus dudas y recibir información clara y científica. Establecer convenios de interoperabilidad de datos entre IPS y entidades territoriales para compartir información de vacunación. Realizar cruce de bases de datos para identificar posibles registros faltantes. Hacer una depuración periódica de la base de datos, solicitando actualización de datos en cada contacto con el usuario (consulta, llamada, vacunación, etc.). Coordinar con la EAPB para sincronizar bases de datos actualizadas. Enviar a las auxiliares de enfermería de cada IPS, las bases de seguimiento a cohortes de la población, en la cual realicen el envió de mensajes o llamadas para los cuidadores cuando los niños estén próximos a cumplir la edad para la siguiente dosis. Realizar llamadas o visitas domiciliarias en casos de alto riesgo o cuando no se tenga respuesta por otros medios.	Referente de Infancia	18/07/2025 0:00	30/08/2025 0:00	Cumplido	Correctiva
DETECCION TEMPRANA DE CANCER	Se evidencia que el Indicador PROPORCION DE MUJERES ENTRE 25 Y 69 ANOS DE EDAD CON TOMA DE CITOLOGIA ASIGNADAS A LA ESE LADERA, en los dos trimestres 2025 presenta un resultado menor a la meta establecida del 35%.	Calidad	Fortalecer la gestión institucional de la detección temprana de cáncer de cervix, garantizando procesos coordinados de retroalimentación de la demanda inducida y sensibilización comunitaria, disponibilidad de insumos, definición clara de población por IPS y eliminación de barreras contractuales, con el fin de aumentar la cobertura efectiva y alcanzar las metas establecidas del indicador.	1.Reforzar la validación de la base de datos de población contratada con la fecha de últimos tamizajes, con el objetivo de definir población pendiente a tamizar, como también, identificar de esa población, quiénes tienen mayor riesgo de presentar cáncer de cérvix; después, se distribuirá por IPS para realizar demanda inducida. 2.Educaciones de Prevención de Cáncer de Cervix en Sala de Esperas. 3 Educación a Profesional Asistenciales en la Ruta de Atención de Cáncer	1.Se realizará la validación de la base de datos de población contratada con fecha de último de tamizaje, con área de TIC. 2. Contar con Profesional Auxiliar de Enfermería a Realizar Demanda Inducida con validación previa de pacientes pendientes por Citología 3. Jornadas Integral de Salud en Territorio 4. Listado de Asistencia y Registro Fotográfico de Educación en las Salas de Espera por el personal de la IPS	Líder de Detección Temprana de Cáncer	18/07/2025 0:00	30/11/2025 0:00	Cumplido	Correctiva
ADOLESCENCIA Y JUVENTUD	Se evidencia que el Indicador porcentaje de tasa de embarazos en adolescentes, al mes de Marzo de 2025 presenta un resultado del 36% no cumpliendo con la meta establecida del menor del 30%.	Lider de Analisis de la Informacion	Falta de adherencia a servicios de salud sexual y reproductiva por parte de las y los adolescentes, debido a una combinación de barreras culturales, sociales y de oferta de servicios, que dificultan la apropiación y uso consistente de métodos anticonceptivos.	- Fortalecer la demanda inducida con actividades psicoeducativas en sala de espera, entornos escolares, comunitarios y hogares. -Articular con instituciones educativas y líderes comunitarios para facilitar espacios de confianza, información y orientación. - Realizar seguimiento individual y grupal a adolescentes identificadas en riesgo, promoviendo la adherencia al control prenatal y planificación.	1. Diseñar un cronograma de actividades mensuales en los diferentes entornos (IPS, colegios, comunidad). 2. Realizar consolidado de las actividades educativas realizadas en los diferentes entornos (IPS, colegios, comunidad). 3. Realizar articulación con las deferentes entidades para el desarrollo de las actividades educativas.	Lider de Adolescencia y Juventud	1/04/2025 0:00	30/06/2025 0:00	Cumplido	Correctiva

Red de Salud de Ladera E.S.E.	PLAN DE ACCION MEJORAMIENTO DE INDICADORES AÑO 2025						CAL-MJC-for-008 Fecha Actualización: 19/02/2025 Revisión No.: 2 TRD 1,1,19,3 Página: 1 / 1			
ENFERMEDADES CRONICAS NO TRANSMISIBLES	Se evidencia que el Indicador Porcentaje de pacientes Controlados para Diabetes Mellitus, al mes de Marzo de 2025 presenta un resultado del 25,73% no cumpliendo con la meta establecida del 40%.	Lider Analisis de la Informacion	Fallas en la gestión integral del programa de DM, evidenciadas en la falta de entrega oportuna de medicamentos, incumplimiento de los lineamientos de la ruta asistencial, ausencia de seguimiento activo por parte de las IPS y baja adherencia de los pacientes, lo que impide que los pacientes reciban el tratamiento y controles necesarios para mantener su HbA1c dentro del rango recomendado.	Fortalecer el proceso de retroalimentación de la guía de práctica clínica al personal asistencial que incluya los tiempos establecidos para el ordenamiento de paraclínicos de acuerdo a la evolución del paciente, la activación oportuna del equipo multidisciplinario y el manejo farmacológico.	Realizar capacitaciones dirigidas al personal asistencial para reforzar el conocimiento y la aplicación de los lineamientos de atención de la ruta cerebrovascular y metabólica. Realizar jornada de captación de pacientes con dx de diabetes que se encuentran no controlados o son inasistentes con el fin de re - ingresarlos al programa ECNT. Generar un enlace de reporte sobre la no entrega de medicamentos a los pacientes del programa, para el diligenciamiento por parte de las IPS, con el fin de identificar los casos que requieran gestión ante la EAPB. Reportar a las IPS los tamizajes de RCV y metabólico que se encuentren alterados con el fin de realizar el seguimiento y captación de los pacientes al programa. Actualizar las guías de manejo médico del Programa de acuerdo al paquete instruccional de acreditación.	Lider de Programa Atencion Enfermedades Crónicas No Transmisibles	1/04/2025 0:00	30/06/2025 0:00	Cumplido	Correctiva
ENFERMEDADES CRONICAS NO TRANSMISIBLES	Se evidencia que el Indicador Proporción de pacientes crónicos con adherencia al tratamiento, al mes de Marzo de 2025 presenta un resultado del 24,96% no cumpliendo con la meta establecida del 90%.	Lider de Analisis de la Informacion	La falta de adherencia del personal médico a la ruta y guía de práctica clínica se debe en gran parte a que no existen guías de manejo médico actualizadas para las patologías del programa. Esta ausencia de lineamientos claros genera inconsistencias en la atención, dificulta la estandarización de los procedimientos y provoca incumplimientos en el reporte y seguimiento de los pacientes.	Actualizar las guías de manejo médico existente y elaborar las que no existen del programa ECNT y realizar socialización con el personal asistencial para asegurar la correcta implementación de los lineamientos establecidos.	Se realizará de un proceso estructurado, siguiendo los lineamientos del proceso de acreditación. Se delegará a un médico familiar la responsabilidad de liderar la actualización de las guías, apoyado por un equipo de revisión con el fin de garantizar la consistencia y calidad del contenido.	Lider de Programa Atencion Enfermedades Crónicas No Transmisibles	1/04/2025 0:00	30/06/2025 0:00	Cumplido	Correctiva
GESTION DEL TALENTO HUMANO	Implementación de las 24 acciones de mejoramiento del clima organizacional 1.Definición plan de trabajo y plan de capacitación para la mitigación del riesgo en salud física y mental. 2. Desarrollo e implementación del proceso de evaluación de desempeño 3. Fortalecimiento del proceso de OnBoarding (Inducción) y programa de capacitación (Curva de aprendizaje, proceso adaptativo, disminución de la rotación) 4.Fortalecimiento de los canales de comunicación interna 5.Actividades de Bienestar para promoción de la salud y calidad de vida (Feria de vivienda - Semana de la Salud) 6.Practica de Yoga. Pilates. Danza terapia, orientado al bienestar integral desde un lugar de disfrute y	Calidad	Evaluacion del Clima Organizacional realizado en el año 2024	- Elaboracion de Cronograma de Implementacion de Acciones de Mejora - Realizar capacitaciones y fortalecimiento de habilidades blandas (liderazgo, trabajo en equipo, comunicación asertiva). - Fortalecer las Pausas activas cognitivas en las horas laborales	- Elaborar Cronograma de Trabajo donde se especifique las acciones de mejoramiento a implementar y los diferentes meses donde se va implementar - Carge de evidencia de actividades realizadas - Registro Fotografico de Evidencias	Lider de Seguridad y Salud en el Trabajo	3/02/2025 0:00	31/12/2025 0:00	Cumplido	Mejora