

Anexo 1
SUBSECRETARIA DE SALUD PÚBLICA
DIRECCION DE EPIDEMIOLOGIA, ANÁLISIS Y GESTIÓN DE POLITICAS DE SALUD COLECTIVA
SUBDIRECCIÓN DE VIGILANCIA EN SALUD PUBLICA - ANÁLISIS DEMOGRÁFICO
ACCIÓN INTEGRADA DE GESTION DE LA INFORMACION PARA LA VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA
FORMATO PARA ELABORACION DEL PLAN DE MEJORAMIENTO

Nombre de la Institución: Hospital Infantil Universitario de San José

Nombre del Responsable de EEV de la IPS: Erika Lorena Cortes Fuguene

Fecha: 16/08/2022
(dd/mm/aaaa)

MOTIVO O JUSTIFICACIÓN DEL PLAN

| Asunto | SI | NO | Asunto | SI | NO | Asunto | SI | NO |
|--|----|----|-----------------------|----|----|----------------|----|----|
| Oportunidad en el ingresos de datos de Nacido Vivo al RUAF ND 2 | x | | Cobertura Nacido Vivo | | | Calidad Nacido | x | |
| Oportunidad en el ingresos de datos de defunción Vivo al RUAF ND 2 | x | | Cobertura Defunción | | | Calidad Defun | x | |

DESCRIPCIÓN DEL PLAN DE MEJORAMIENTO

| OBJETIVO / RESULTADO ESPERADO | ACTIVIDADES | CRONOGRAMA POR MES Y SEMANA | | | | | | | | | | | | RESPONSABLE | CUMPLIMIENTO | | | INDICADOR |
|--|--|-----------------------------|---|---|---|-------|---|---|---|-------|---|---|---|------------------------|--------------|----|---------|--|
| | | Mes 1 | | | | Mes 2 | | | | Mes 3 | | | | | Si | No | Parcial | |
| | | 1 | 2 | 3 | 4 | 1 | 2 | 3 | 4 | 1 | 2 | 3 | 4 | | | | | |
| 1. Garantizar el oportuno ingreso de los datos certificados de nacido vivo y de defunción al RUAF ND2 generados en la institución. | Seguimiento al ingreso oportuno de los hechos vitales (nacimientos y defunciones) al aplicativo RUAF ND2 | | | x | | | | x | | | | x | | Enfermera Erika Cortes | | | | Porcentaje de Oportunidad en el ingreso de datos de los Certificados de Nacido Vivo al RUAF y Porcentaje de Oportunidad del ingreso de datos de los Certificados de Defunción en el RUAF |

| Fecha | OBSERVACIONES DE AD EN VISITAS DE SEGUIMIENTO | CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES |
|-------|---|--------------------------------|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

| CONDUCTA A LOS 3 MESES O ANTES | |
|--------------------------------|--|
| Cierre | |
| Extensión | |