

## Plan Institucional para el cumplimiento de Meta 2

Institución:

Responsable del Plan:

**Resultado esperado común 1: Disminución de las complicaciones de la Hipertensión Arterial**

*Problemas identificados:*

*Detalle de actividades según resultado esperado:*

|  |  |   |
|--|--|---|
| <p><b>Actividades vinculadas a la estructura</b></p>                 | <p><i>Detalle aquí las actividades planificadas</i></p> <p>-</p> <p>-</p>          | <p><i>Fecha prevista de inicio</i></p> <p>-</p> <p>-</p>          |
| <p><b>Actividades vinculadas a los procesos asistenciales</b></p>    | <p><i>Detalle aquí las actividades planificadas</i></p> <p>-</p> <p>-</p> <p>-</p> | <p><i>Fecha prevista de inicio</i></p> <p>-</p> <p>-</p> <p>-</p> |
| <p><b>Actividades vinculadas a los recursos humanos en salud</b></p> | <p><i>Detalle aquí las actividades planificadas</i></p> <p>-</p> <p>-</p>          | <p><i>Fecha prevista de inicio</i></p> <p>-</p> <p>-</p>          |
| <p><b>Actividades vinculadas a la gestión de la información</b></p>  | <p><i>Detalle aquí las actividades planificadas</i></p> <p>-</p> <p>-</p>          | <p><i>Fecha prevista de inicio</i></p> <p>-</p> <p>-</p>          |

## Plan Institucional para el cumplimiento de Meta 2

**Resultado esperado común 2: Reducción de la mortalidad precoz por enfermedades cardiovasculares. Infarto Agudo de Miocardio**

*Problemas identificados:*

*Detalle de actividades según resultado esperado:*

|  |  |   |
|--|--|---|
| <p><b>Actividades vinculadas a la estructura</b></p>                 | <p><i>Detalle aquí las actividades planificadas</i></p> <p>-</p> <p>-</p>          | <p><i>Fecha prevista de inicio</i></p> <p>-</p> <p>-</p>          |
| <p><b>Actividades vinculadas a los procesos asistenciales</b></p>    | <p><i>Detalle aquí las actividades planificadas</i></p> <p>-</p> <p>-</p> <p>-</p> | <p><i>Fecha prevista de inicio</i></p> <p>-</p> <p>-</p> <p>-</p> |
| <p><b>Actividades vinculadas a los recursos humanos en salud</b></p> | <p><i>Detalle aquí las actividades planificadas</i></p> <p>-</p> <p>-</p>          | <p><i>Fecha prevista de inicio</i></p> <p>-</p> <p>-</p>          |
| <p><b>Actividades vinculadas a la gestión de la información</b></p>  | <p><i>Detalle aquí las actividades planificadas</i></p> <p>-</p> <p>-</p>          | <p><i>Fecha prevista de inicio</i></p> <p>-</p> <p>-</p>          |

## Plan Institucional para el cumplimiento de Meta 2

Resultado esperado específico 1: *(escribir)*

*Problemas identificados:*

*Detalle de actividades según resultado esperado:*

|   |   |  |
|---|---|--|
| <b>Actividades vinculadas a la estructura</b>                 | <i>Detalle aquí las actividades planificadas</i><br>-<br>-      | <i>Fecha prevista de inicio</i><br>-<br>-      |
| <b>Actividades vinculadas a los procesos asistenciales</b>    | <i>Detalle aquí las actividades planificadas</i><br>-<br>-<br>- | <i>Fecha prevista de inicio</i><br>-<br>-<br>- |
| <b>Actividades vinculadas a los recursos humanos en salud</b> | <i>Detalle aquí las actividades planificadas</i><br>-<br>-      | <i>Fecha prevista de inicio</i><br>-<br>-      |
| <b>Actividades vinculadas a la gestión de la información</b>  | <i>Detalle aquí las actividades planificadas</i><br>-<br>-      | <i>Fecha prevista de inicio</i><br>-<br>-      |

## Plan Institucional para el cumplimiento de Meta 2

**Resultado esperado específico 2: (escribir)**

**Problemas identificados:**

**Detalle de actividades según resultado esperado:**

|   |   |  |
|---|---|--|
| <b>Actividades vinculadas a la estructura</b>                 | <i>Detalle aquí las actividades planificadas</i><br>-<br>-      | <i>Fecha prevista de inicio</i><br>-<br>-      |
| <b>Actividades vinculadas a los procesos asistenciales</b>    | <i>Detalle aquí las actividades planificadas</i><br>-<br>-<br>- | <i>Fecha prevista de inicio</i><br>-<br>-<br>- |
| <b>Actividades vinculadas a los recursos humanos en salud</b> | <i>Detalle aquí las actividades planificadas</i><br>-<br>-      | <i>Fecha prevista de inicio</i><br>-<br>-      |
| <b>Actividades vinculadas a la gestión de la información</b>  | <i>Detalle aquí las actividades planificadas</i><br>-<br>-      | <i>Fecha prevista de inicio</i><br>-<br>-      |

# Objetivos Sanitarios Nacionales 2020

Firma del Responsable del Plan:

Aclaración:

Correo electrónico:

Teléfono de Contacto:

Fecha: \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_