

# CRONOGRAMA DE CHARLAS 2022

TEMAS	RESPONSABLE	FRECUENCIA	FRECUCIA												DIRIGIDA A:	VERIFICABLES						
			ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE		PRESENTACION/ VOLANTES	FIRMAS	FOTOS	PRE-POST TEST	INFORME		
1	LAVADO DE MANOS Y CORRECTO USO DE SUSTANCIAS DESINFECTANTES.	Adriana Jiménez	Mensual														Pacientes	x		x		x
2	PREVENCIÓN DE CAÍDAS EN EL HOGAR.	Aux. Isabel García	Mensual														Pacientes	X		x		X
3	LAVADO DE MANOS Y CORRECTO USO DE SUSTANCIAS DESINFECTANTES.	Lic. Sonia Cangahuamin.	Cada 3 meses														Usuarios internos	X	X	x	X	X
4	IDENTIFICACION DEL PACIENTE EN LOS SERVICIOS DE SALUD.	Aux. Karen Cajas/Aux. Katherine Topón/Aux. Amparo Villa.	Diario													Pacientes	Información Verbal y visual brindada a los paciente a su recepción en el Centro de Salud					
5	IDENTIFICACION DEL PACIENTE EN LOS SERVICIOS DE SALUD.	Aux. Karen Cajas.	Mensual														Pacientes	X		X		X
6	IDENTIFICACION DEL PACIENTE EN LOS SERVICIOS DE SALUD.	Aux. Amparo Villa.	Semestral														Usuarios internos	X	X	x	X	X
7	VERIFICACION DE LA MEDICACION Y MANEJO DE REACCIONES ADVERSAS EN EL UROCABO.	Lic. Sonia Cangahuamin	Mensual														Pacientes	x		x		x
8	SEGURIDAD DEL PACIENTE	Dra. Grace Cruz	Cada 3 meses														Pacientes	x		x		x
9	CULTURA DE SEGURIDAD DEL PACIENTE	Dra. Gretell Lafita	Cada 3 meses														Usuarios internos	x	x	x		x
10	Uso seguro de jeringas, almacenamiento y descarte final de objetos punzocortantes.	Lic. Sonia Cangahuamin	Semestral														Usuarios internos	X	X	x	X	X
11	Control prenatal y riesgo obstétrico	Dra. Paola Santacruz	Cada 3 meses														Pacientes	x		x		x
12	Utilidad del Score MAMA como herramienta para detección de riesgo de morbilidad obstétrica	Dra. Paola Santacruz	Cada 3 meses														Usuarios internos	x	x	x	x	

# CENTRO DE SALUD A - AMAGUAÑA

## ACTA DE REUNIÓN EXTRAORDINARIA

**Comité o Grupo: CALIDAD Y SEGURIDAD DEL PACIENTE**

**Acta No 001**

**Citada por: DRA. GRETTELL LAFITA**

**Fecha: 19/01/2022**

No.	Nombre Integrantes	Cargo
1	DRA. PAULA HERRERA DUCHI	DIRECTOR MÉDICO DEL C.S.A. AMAGUAÑA
2	DRA. GRETTELL LAFITA	MÉDICO FAMILIAR DEL C.S.A. AMAGUAÑA
3	DRA. GRACE CRUZ	MÉDICO GENERAL DEL C.S.A. AMAGUAÑA
4	LCDA. SONIA CANGAHUAMIN	ENFERMERA DEL C.S.A. AMAGUAÑA
5	AUX. KAREN CAJAS	AUX. ODONTOLOGÍA
6	DRA. PAOLA SANTACRUZ	MÉDICO FAMILIAR DEL C.S.A. AMAGUAÑA
7	DR. OMAR MINIGUANO	MÉDICO GENERAL DEL C.S.A. AMAGUAÑA
8	LCDA. ADRIANA JIMÉNEZ	LABORATORISTA DEL C.S.A. AMAGUAÑA

### PUNTOS DE DISCUSIÓN

- 1 Cumplimiento de los acuerdos del acta 6 (DICIEMBRE 2021)
- 2 Plan de trabajo del 2022

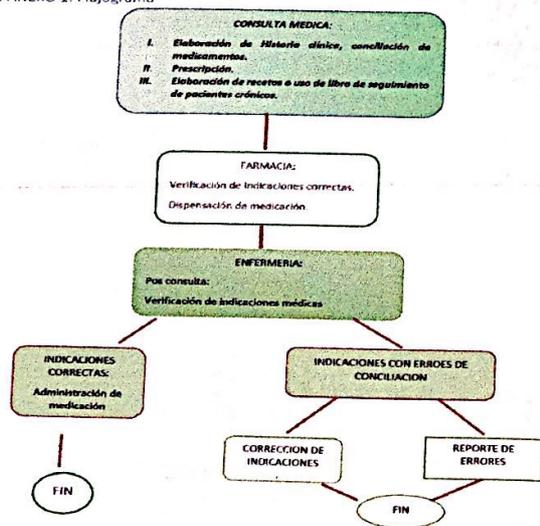
### DESARROLLO DE LA REUNIÓN

Se inicia la reunión con la participación de 4 integrantes a las 13:40

1. Se inicia la Reunión, revisando el cumplimiento de los acuerdos del Acta 6 y se determina que :
  - Cumplimiento del protocolo de abreviaturas no permitidas.  
En el mes de diciembre se realizó una reunión donde se socializo (a todos el personal médico de esta casa de salud) de las novedades encontradas en las auditorías de las Historias Clínicas realizadas en este mes (diciembre 2021), además se les informo de No facturar la atención de teleconsulta
  - Verificar si hacen AUDITORIA ODONTOLÓGICA a quien reportan.  
Se realizó la consulta correspondiente a la responsable del servicio Dra. Berrazueta, misma quien informa que las auditorías odontológicas realizan los dos profesionales y envían un informe de estas a la Sra. Gioconda Ipiales.
  - Se emitirá mediante correo (Dra. Gretell Lafita) a la responsable de la capacitación mensual de verificación de identidad un reporte de incumplimiento y verificar el próximo mes su cumplimiento.  
Se le comunica a la responsable (Aux. Odont. Karen Cajas) se emita volantes o se exponga en la Cartelera del centro de salud la Información correspondiente, además se deje constancia de lo realizado en la carpeta de Charlas misma que reposa en la Dirección de este centro de Salud para su registro.
  - Verificar en el protocolo de conciliación de medicamentos que se especifique quien está facultado para retirar medicación de farmacia.

Se constata en el protocolo que la entrega de medicación debe realizarlo el farmacéutico y/o la enfermera

12. ANEXO 1: Flujoograma



- Plan de trabajo del 2022

Se procede con la reorganización de los cronogramas de Charlas y encuestas. "Se determina que la responsable de ejecutar las encuestas y de entregar las mismas (a la Dra. Cruz para la tabulación) está a cargo de la Lcda. Sonia Cangahuamin y que solamente como apoyo esta designada la Aux. Enfer. Isabel García".

Se socializa nuevamente el cronograma de Rondas de seguridad. "Se argumenta que el mes de enero no se realizó la ronda programada por reposo médico de la Dirección, por lo que se dará inicio desde el mes de febrero".

2. Solicitar a la dirección de esta casa de salud se contemple la asignación de dos horas mensuales de "cierre de agendas para los médicos", mismas que se destinaran para Docencia, capacitación a todo el personal.
3. La institución promueve campañas relacionadas a la Salud Pública por lo que los profesionales quedarán pendientes para la Preparación de las charlas del esquema de la OMS bajo la solicitud de la dirección médica.
4. Se establece que las auditorias de odontología y médicas se presentarán de forma mensual en la reunión de este comité con el fin de socializar los resultados encontrados.
5. Los indicadores de calidad seguirán a cargo de la responsable la Dra. Santacruz.

**ACUERDOS**

1. Se concluye sin novedad los acuerdos del acta 6 (diciembre 2021)
2. Se emitirá mediante correo a la dirección la petición de factibilidad del "cierre de las agendas para los médicos" con la finalidad de destinar este tiempo a la Docencia, capacitación a todo el personal.
3. El personal de salud asignado queda pendiente para la preparación de CHARLAS relacionadas al esquema de la OMS bajo la solicitud de la dirección médica.
4. Estandarizar el reporte de auditorías odontológicas y médicas, además que se emitirá un informe mismo que se enviara de forma mensual al comité y a la dirección medica de esta casa de salud. (formato desarrollado en Excel por la Dra. Gretell Lafita misma que enviara por correo a la responsable de odontología para su estandarización de reporte)
5. Mantener como responsable a la Dra. Santacruz la verificación de los indicadores de calidad.

**NOMBRE Y FIRMA DE LOS PARTICIPANTE**

DRA. GRETELL LAFITA

DRA. VANESSA BERRAZUETA

LCDA. SONIA CANGAHUAMIN

AUX. ODN. KAREN CAJAS

ADRIANA JIMÉNEZ

**INSTITUTO ECUATORIANO DE SEGURIDAD SOCIAL  
CENTRO DE SALUD A AMAGUAÑA  
COMITÉ DE CALIDAD**

CRONOGRAMA DE RONDAS DE SEGURIDAD DEL PACIENTE						
MES	DIA					COMENTARIOS
ENERO	1	2	3	4	5	
	6	7	8	9	10	
	11	12	13	14	15	
	16	17	18	19	20	
	21	22	23	24	25	
	26	27	28	29	30	
	31					
FEBRERO	1	2	3	4	5	
	6	7	8	9	10	
	11	12	13	14	15	
	16	17	18	19	20	
	21	22	23	24	25	
	26	27	28			
MARZO	1	2	3	4	5	
	6	7	8	9	10	
	11	12	13	14	15	
	16	17	18	19	20	
	21	22	23	24	25	
	26	27	28	29	30	
	31					
ABRIL	1	2	3	4	5	
	6	7	8	9	10	
	11	12	13	14	15	
	16	17	18	19	20	
	21	22	23	24	25	
	26	27	28	29	30	
MAYO	1	2	3	4	5	
	6	7	8	9	10	
	11	12	13	14	15	
	16	17	18	19	20	
	21	22	23	24	25	
	26	27	28	29	30	
	31					
JUNIO	1	2	3	4	5	
	6	7	8	9	10	
	11	12	13	14	15	
	16	17	18	19	20	
	21	22	23	24	25	
	26	27	28	29	30	

CRONOGRAMA DE RONDAS DE SEGURIDAD DEL PACIENTE						
MES	DIA					COMENTARIOS
JULIO	1	2	3	4	5	
	6	7	8	9	10	
	11	12	13	14	15	
	16	17	18	19	20	
	21	22	23	24	25	
	26	27	28	29	30	
	31					
AGOSTO	1	2	3	4	5	
	6	7	8	9	10	
	11	12	13	14	15	
	16	17	18	19	20	
	21	22	23	24	25	
	26	27	28	29	30	
	31					
SEPTIEMBRE	1	2	3	4	5	
	6	7	8	9	10	
	11	12	13	14	15	
	16	17	18	19	20	
	21	22	23	24	25	
	26	27	28	29	30	
OCTUBRE	1	2	3	4	5	
	6	7	8	9	10	
	11	12	13	14	15	
	16	17	18	19	20	
	21	22	23	24	25	
	26	27	28	29	30	
	31					
NOVIEMBRE	1	2	3	4	5	
	6	7	8	9	10	
	11	12	13	14	15	
	16	17	18	19	20	
	21	22	23	24	25	
	26	27	28	29	30	
DICIEMBRE	1	2	3	4	5	
	6	7	8	9	10	
	11	12	13	14	15	
	16	17	18	19	20	
	21	22	23	24	25	
	26	27	28	29	30	
	31					