E.S.E. CLÍNICA DE MATERNIDAD RAFAEL CALVO C.	**ACTA DE REUNION**	**Código: FTO-GCA-08** **Versión: 4** **Fecha: 18/03/2024**

ACTA Nº:	06	**FECHA**			**HORA INICIO**	**HORA FINAL**	**LUGAR**
		25	06	2025	4:30 p.m.	5:30 p.m.	Oficina de Subdirección Científica
NOMBRE DE LA REUNIÓN:		Comité Calidad Mes de Junio					

1. OBJETIVO DE LA REUNIÓN:

Realizar el Comité de Calidad del Mes de Junio

2. TEMAS A TRATAR:

- Revisión de Compromisos comité anterior
- Socialización de los indicadores de producción del mes de mayo del 2024 con 2025.
- Socialización de los indicadores de calidad del mes de mayo del 2025 con la meta.
- Socialización de los indicadores hospitalarios del mes de mayo del año 2024 con 2025.
- Seguimiento a la Ruta Crítica del Programa de Auditoria para el Mejoramiento de la Calidad 2025.

3. DESARROLLO:

Revisión de Compromisos comité anterior

- Realizar el seguimiento de los indicadores institucionales para tomar correctivos ante una posible desviación con relación a la proporción de partos por cesárea se ha seguido trabajando en incentivar el parto vía vaginal. Seguimiento a la Ruta Crítica del Programa de Auditoria para el Mejoramiento de la Calidad 2025.

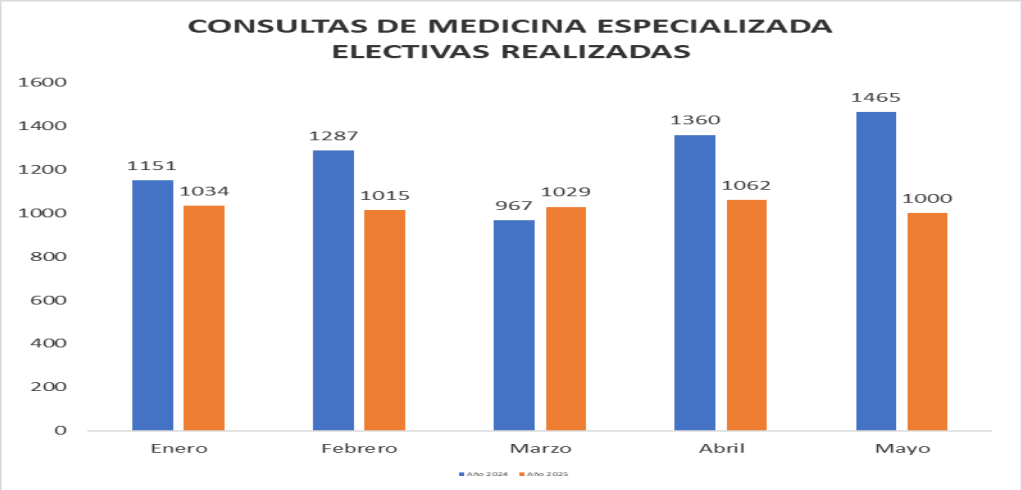
Socialización de los indicadores de producción del mes de Mayo comparando el 2024 con 2025.

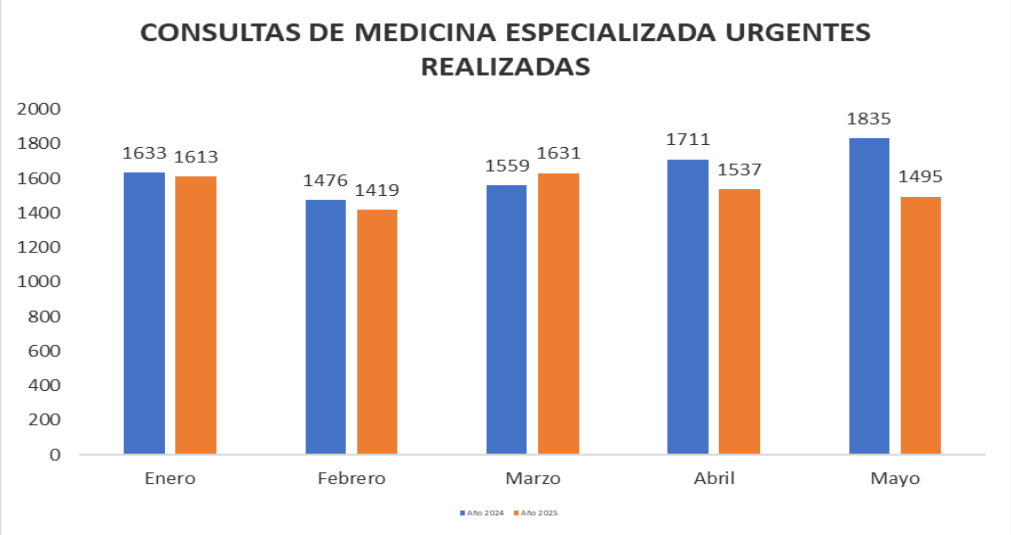
Indicadores de Producción:

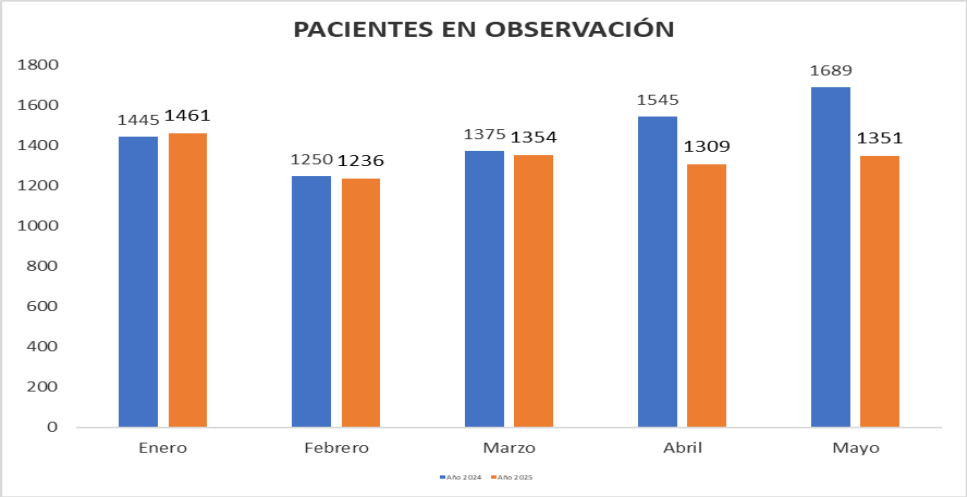
Se realiza el comparativo de la producción de servicios del Mes de Mayo del 2024 con 2025 se realiza el siguiente análisis: Se evidencia disminución en un 31,7% en el número de consultas externas realizadas, 18,5% en el número de consultas de medicina especializada urgentes realizadas, 20,0% en el número de pacientes en observación, 20,7% en los partos por vaginales; 17,9% en los partos por cesárea y 13,9% en el número de egreso, 2,8% en el total de cirugías realizadas (sin incluir partos y cesárea), 15,3 en el número de exámenes de laboratorio y 17,5% en las imágenes diagnosticas. En general toda la producción de servicios.

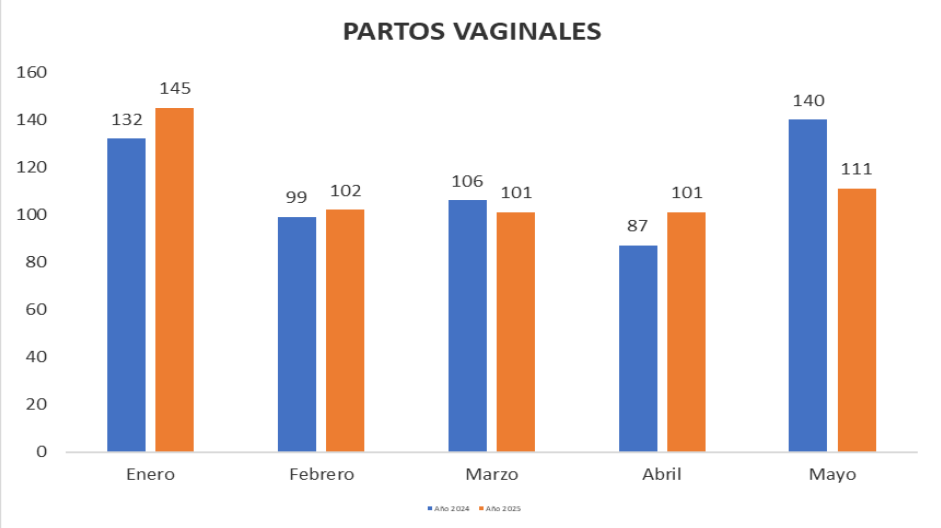
Tabla 1. Comparación de Producción del mes de Mayo de los años 2024 vs 2025

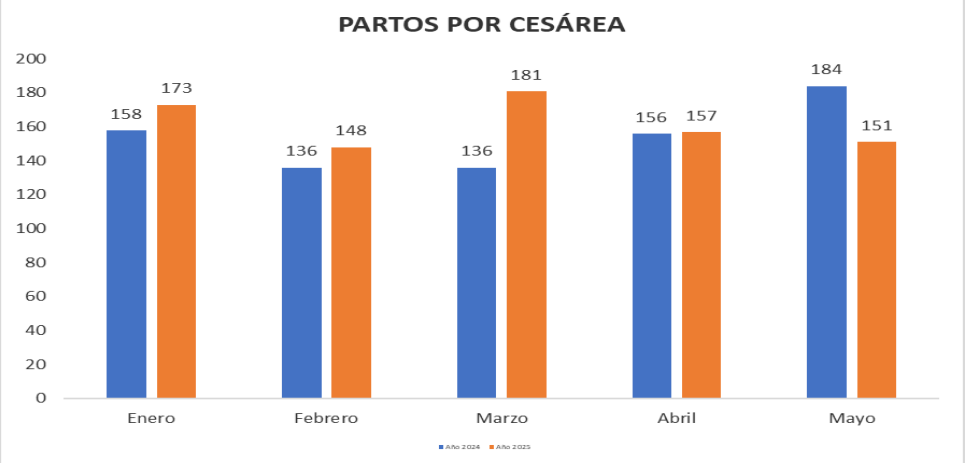
NOMBRE DEL INDICADOR	Enero 2024	Enero 2025	Febrero 2024	Febrero 2025	Marzo 2024	Marzo 2025	Abril 2024	Abril 2025	Mayo 2024	Mayo 2025	DIFERENCIA Porcentual	DIFERENCIA
CONSULTAS DE MEDICINA ESPECIALIZADA ELECTIVAS REALIZADAS	1151	1034	1287	1015	967	1029	1360	1062	1465	1000	-31.7	-465
CONSULTAS DE MEDICINA ESPECIALIZADA URGENTES REALIZADAS	1633	1613	1476	1419	1559	1631	1711	1537	1835	1495	-18.5	-340
PACIENTES EN OBSERVACIÓN	1445	1461	1250	1236	1375	1354	1545	1309	1689	1351	-20.0	-338
PARTOS VAGINALES	132	145	99	102	106	101	87	101	140	111	-20.7	-29
PARTOS POR CESÁREA	158	173	136	148	136	181	156	157	184	151	-17.9	-33
TOTAL DE EGRESOS	506	551	449	498	505	520	514	522	647	557	-13.9	-90
TOTAL DE CIRUGÍAS REALIZADAS (SIN INCLUIR PARTOS Y CESÁREAS)	490	581	519	510	472	530	538	539	611	594	-2.8	-17
EXÁMENES DE LABORATORIO	9466	11165	9403	9757	9125	9376	10814	10103	12727	10786	-15.3	-1941
NÚMERO DE IMÁGENES DIAGNÓSTICAS TOMADAS	1758	1628	1670	1488	1529	1615	2226	1680	2140	1765	-17.5	-375

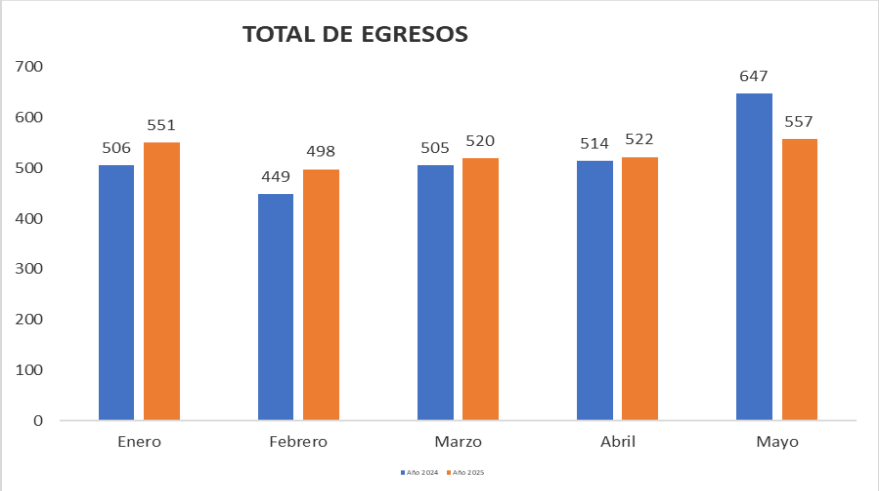


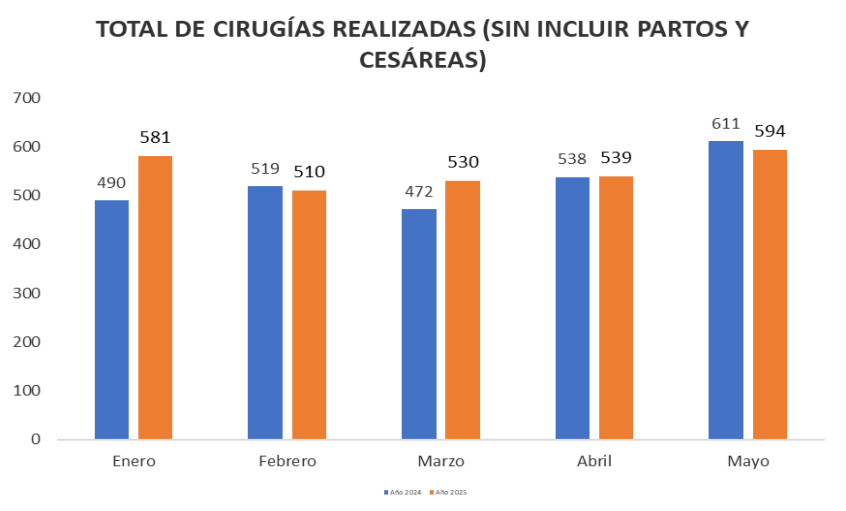


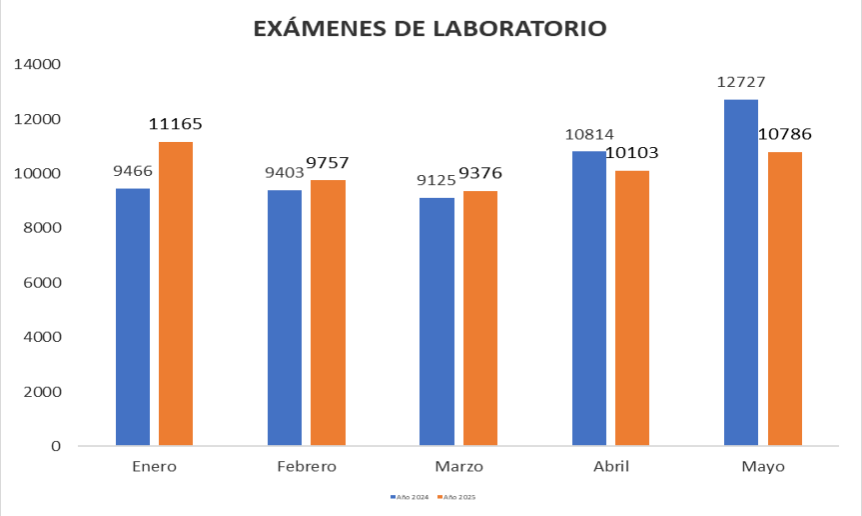

PACIENTES EN OBSERVACIÓN
1800
1600
1400
1200
1000
800
600
400
200
0
1445
1461
1250
1236
1375
1354
1545
1309
1689
1351
Enero
Febrero
Marzo
Abril
Mayo
Año 2024
Año 2025

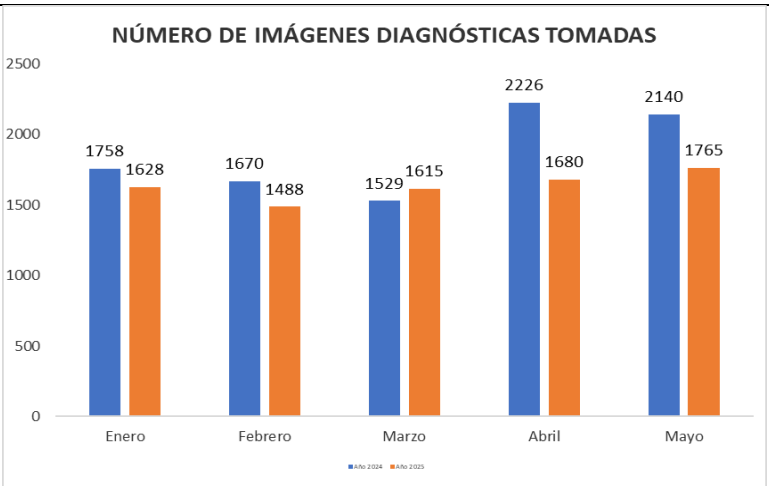

PARTOS VAGINALES
160
140
120
100
80
60
40
20
0
132
145
99
102
106
101
87
101
140
111
Enero
Febrero
Marzo
Abril
Mayo
Año 2024
Año 2025


PARTOS POR CESÁREA
200
180
160
140
120
100
80
60
40
20
0
158
173
136
148
136
181
156
157
184
151
Enero
Febrero
Marzo
Abril
Mayo
Año 2024
Año 2025


TOTAL DE EGRESOS
700
600
500
400
300
200
100
0
506
551
449
498
505
520
514
522
647
557
Enero
Febrero
Marzo
Abril
Mayo
Año 2024
Año 2025


TOTAL DE CIRUGÍAS REALIZADAS (SIN INCLUIR PARTOS Y CESÁREAS)
700
600
500
400
300
200
100
0
490
581
519
510
472
530
538
539
611
594
Enero
Febrero
Marzo
Abril
Mayo
Año 2024
Año 2025


EXÁMENES DE LABORATORIO
14000
12000
10000
8000
6000
4000
2000
0
9466
11165
9403
9757
9125
9376
10814
10103
12727
10786
Enero
Febrero
Marzo
Abril
Mayo
Año 2024
Año 2025



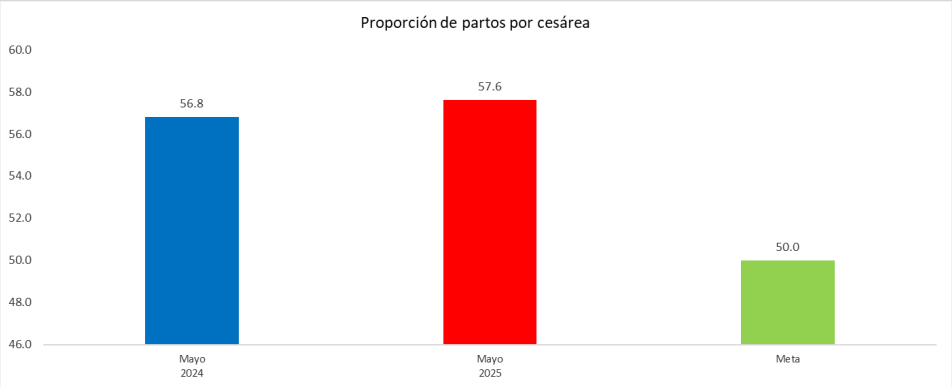
Socialización de los indicadores de calidad del mes de Mayo del 2025 con la meta.

Se realiza el comparativo de los indicadores de calidad en la prestación del mes de Mayo con la meta propuesta se realiza el siguiente análisis: Se evidencia desviación en el indicador de la Proporción de partos por cesárea en un 15,2%, se está trabajando en incentivar la atención del parto vía vaginal.

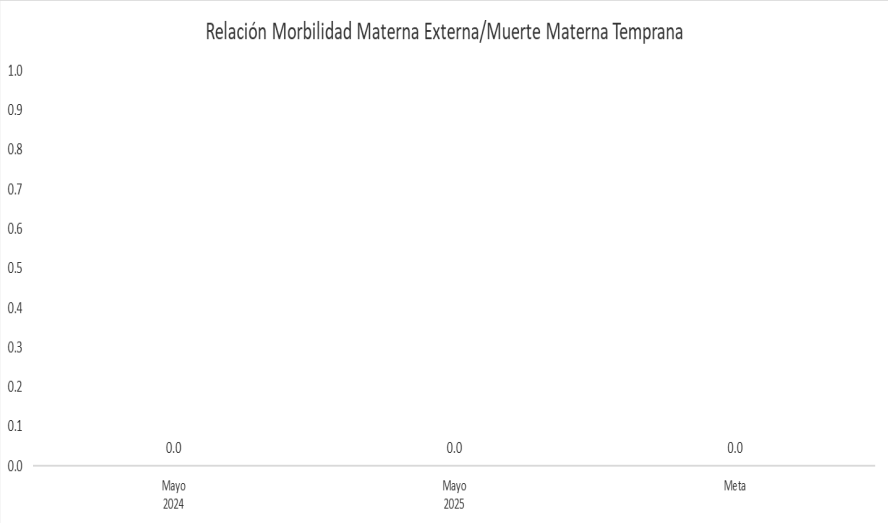
2. Comparación de Indicadores de Calidad del mes de Mayo del 2025 con la Meta

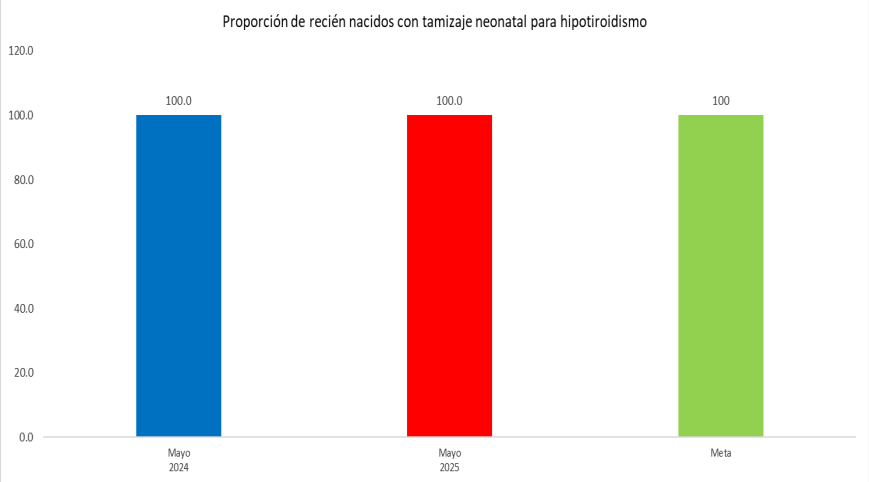
NOMBRE DEL INDICADOR	Mayo 2024	Mayo 2025	Meta	Diferencia
Proporción de partos por cesárea	56.8	57.6	50.0	15.2
Tasa de Mortalidad Perinatal	9.3	3.8	12	-68.3
Relación Morbilidad Materna Externa/Muerte Materna Temprana	0.0	0.0	0.0	#¡DIV/0!
Proporción de recién nacidos con tamizaje neonatal para hipotiroidismo	100.0	100.0	100	0.0
Proporción de gestantes con asesoría pre-test para prueba de virus de la inmunodeficiencia humana	100.0	100.0	100	0.0
Proporción de mujeres a las que se les realizo toma de serología al momento del parto o aborto	100.0	100.0	100	0.0
Proporción de pacientes hospitalizados por dengue grave	0.0	100.0	100	0.0
Proporción de endometritis post parto vaginal	0.0	0.0	2.0	-100.0
Proporción de endometritis post cesárea	0.5	0.0	2.0	-100.0
Tasa de caída de pacientes en el servicio de hospitalización	0.5	0.0	1.0	-100.0
Tasa de caída de pacientes en el servicio de urgencias	0.0	0.0	0.5	-100.0
Tasa de caída de pacientes en el servicio de consulta externa	0.0	0.0	0.5	-100.0
Tasa de caída de pacientes en el servicio de apoyo diagnóstico y complementación terapéutica	0.0	0.0	0.5	-100.0
Proporción de eventos adversos relacionados con la administración de medicamentos en	0.0	0.0	1.0	-100.0

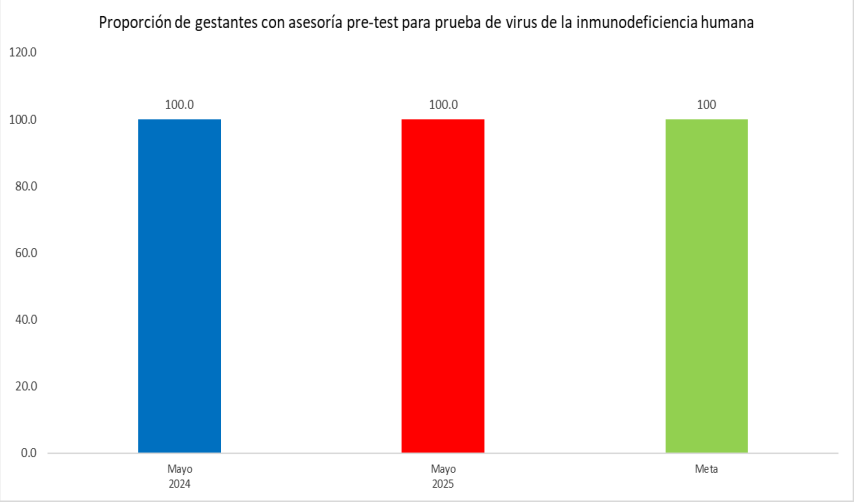
hospitalización				
Proporción de eventos adversos relacionados con la administración de medicamentos en urgencia	0.0	0.0	1.0	-100.0
Tasa de ulceras por presión	0.0	0.0	0.5	-100.0
Proporción de reingreso de pacientes al servicio de Urgencias en menos de 72 horas	0.0	0.0	1.0	-100.0
Tasa de reingreso de pacientes hospitalizados en menos de 15 días	3.1	0.0	3.0	-100.0
Proporción de cancelación de cirugía	1.9	0.0	2.5	-100.0
Tiempo promedio de espera para la asignación de cita de pediátrica	3.4	3.9	5.0	-22.0
Tiempo promedio de espera para la asignación de cita de ginecología	5.0	5.8	15.0	-61.3
Tiempo promedio de espera para la asignación de cita de obstetricia	4.0	4.4	5.0	-12.0
Tiempo promedio de espera para la asignación de cita de cirugía general	6.5	9.0	15.0	-40.0
Tiempo promedio de espera para la toma de ecografía	1.4	2.9	3.0	-3.3
Tiempo promedio de espera para la atención del paciente clasificado como TRIAGE II	21.9	21.2	30	-29.3
Proporción de satisfacción global de usuarios de IPS	97.3	96.1	95	1.2



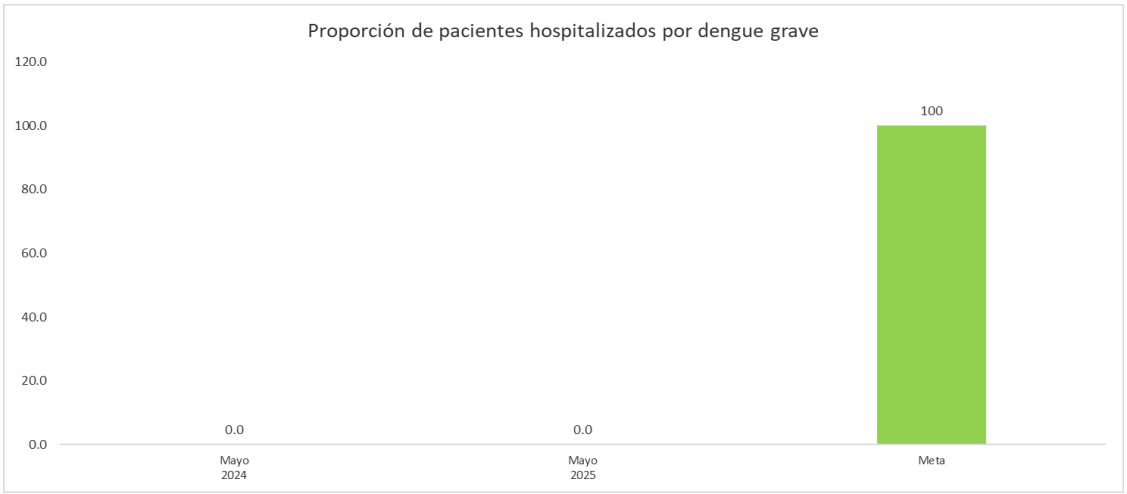


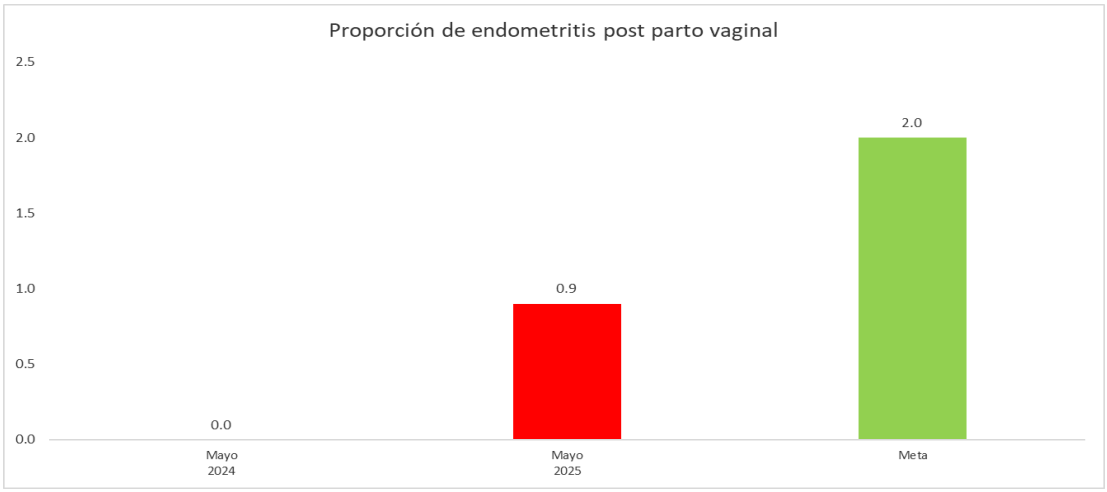

Relación Morbilidad Materna Externa/Muerte Materna Temprana
1.0
0.9
0.8
0.7
0.6
0.5
0.4
0.3
0.2
0.1
0.0
0.0
0.0
0.0
Mayo 2024
Mayo 2025
Meta


Proporción de recién nacidos con tamizaje neonatal para hipotiroidismo
120.0
100.0
80.0
60.0
40.0
20.0
0.0
100.0
100.0
100
Mayo 2024
Mayo 2025
Meta

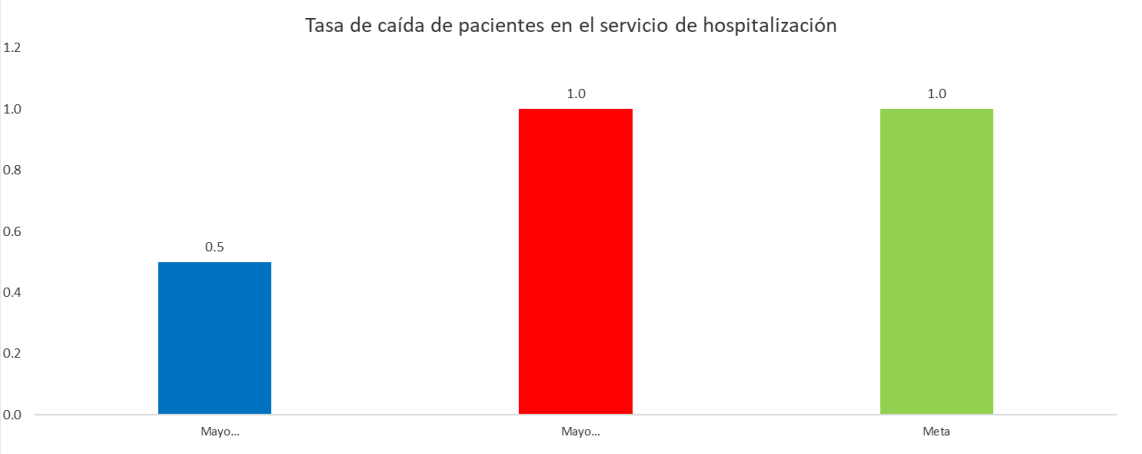

Proporción de gestantes con asesoría pre-test para prueba de virus de la inmunodeficiencia humana
120.0
100.0
80.0
60.0
40.0
20.0
0.0
100.0
100.0
100
Mayo 2024
Mayo 2025
Meta

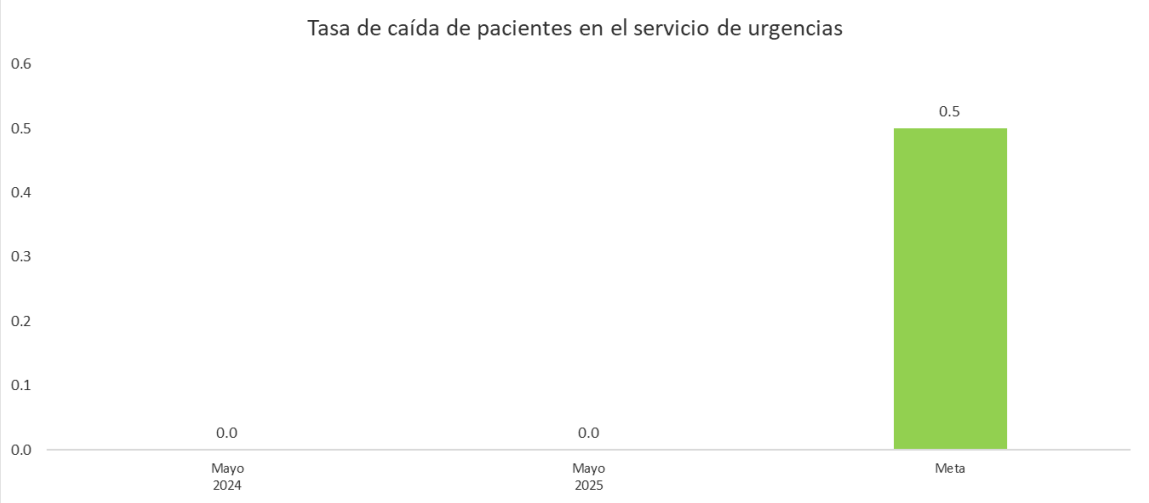

Proporción de mujeres a las que se les realizo toma de serología al momento del parto o aborto
120.0
100.0
80.0
60.0
40.0
20.0
0.0
100.0
100.0
100
Mayo 2024
Mayo 2025
Meta

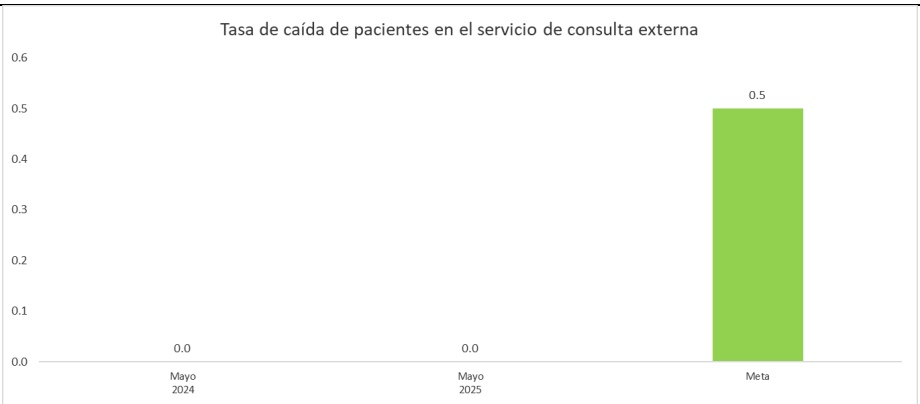

Proporción de pacientes hospitalizados por dengue grave
120.0
100.0
80.0
60.0
40.0
20.0
0.0
0.0
0.0
100
Mayo 2024
Mayo 2025
Meta

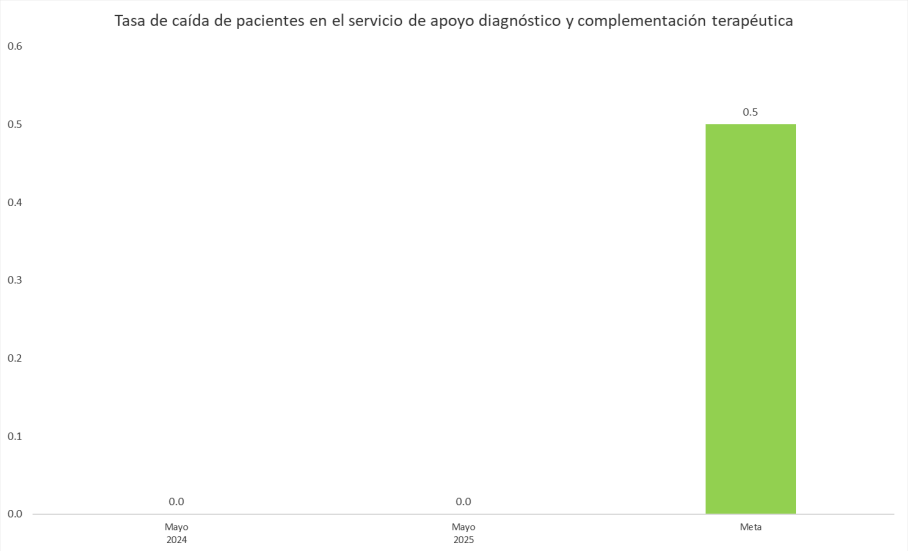

Proporción de endometritis post parto vaginal
2.5
2.0
1.5
1.0
0.5
0.0
0.0
0.9
2.0
Mayo 2024
Mayo 2025
Meta

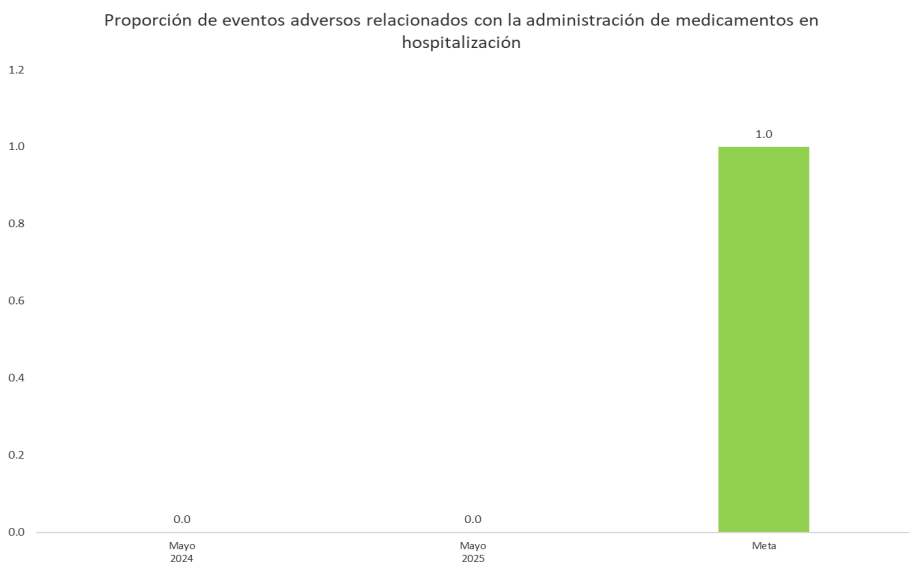

Proporción de endometritis post cesárea
2.5
2.0
1.5
1.0
0.5
0.0
0.5
0.0
2.0
Mayo 2024
Mayo 2025
Meta

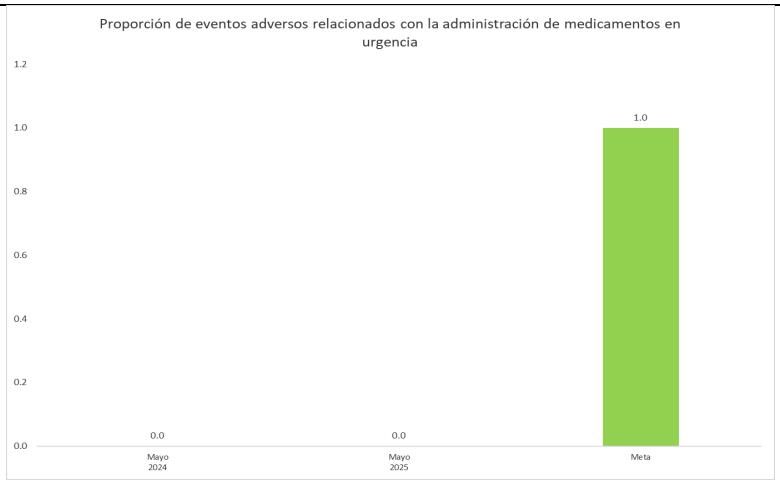

Tasa de caída de pacientes en el servicio de hospitalización
1.2
1.0
0.8
0.6
0.4
0.2
0.0
0.5
1.0
1.0
Mayo...
Mayo...
Meta

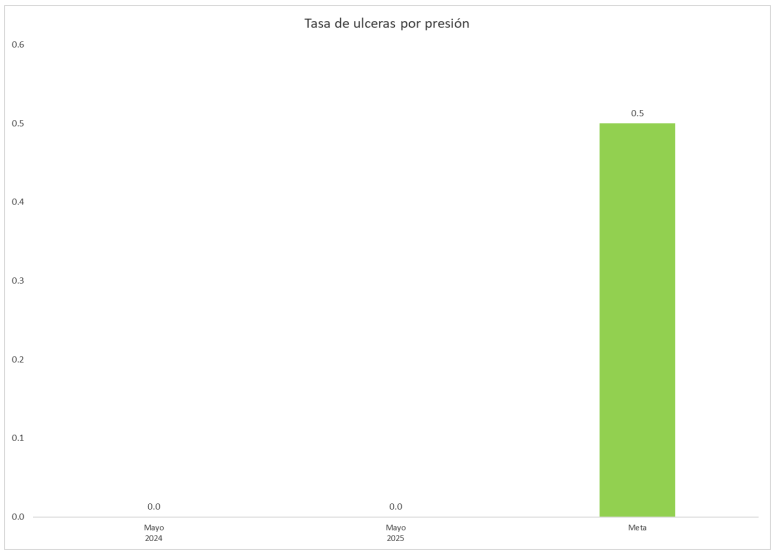

Tasa de caída de pacientes en el servicio de urgencias
0.6
0.5
0.4
0.3
0.2
0.1
0.0
0.0
0.0
0.5
Mayo 2024
Mayo 2025
Meta

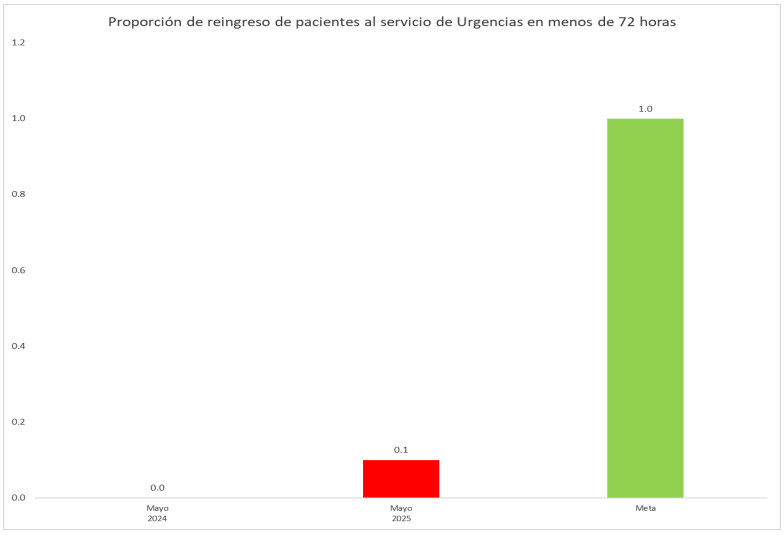

Tasa de caída de pacientes en el servicio de consulta externa
0.6
0.5
0.4
0.3
0.2
0.1
0.0
0.0
0.0
0.5
Mayo 2024
Mayo 2025
Meta


Tasa de caída de pacientes en el servicio de apoyo diagnóstico y complementación terapéutica
0.6
0.5
0.4
0.3
0.2
0.1
0.0
0.0
0.0
0.5
Mayo 2024
Mayo 2025
Meta

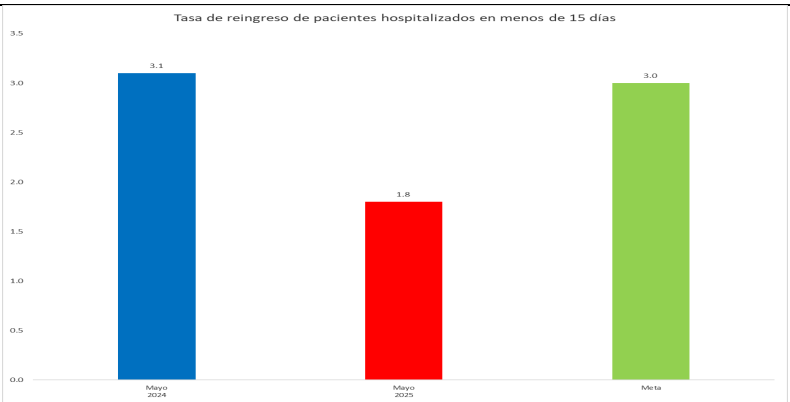

Proporción de eventos adversos relacionados con la administración de medicamentos en hospitalización
1.2
1.0
0.8
0.6
0.4
0.2
0.0
0.0
0.0
1.0
Mayo 2024
Mayo 2025
Meta

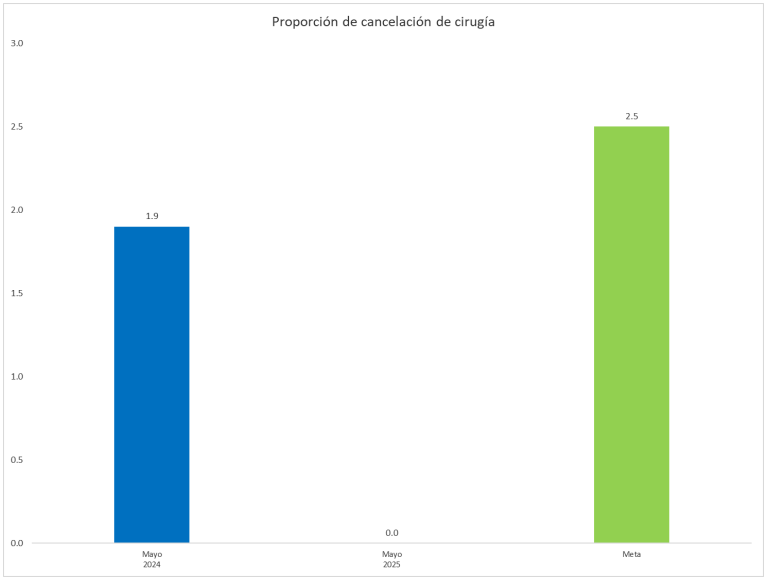


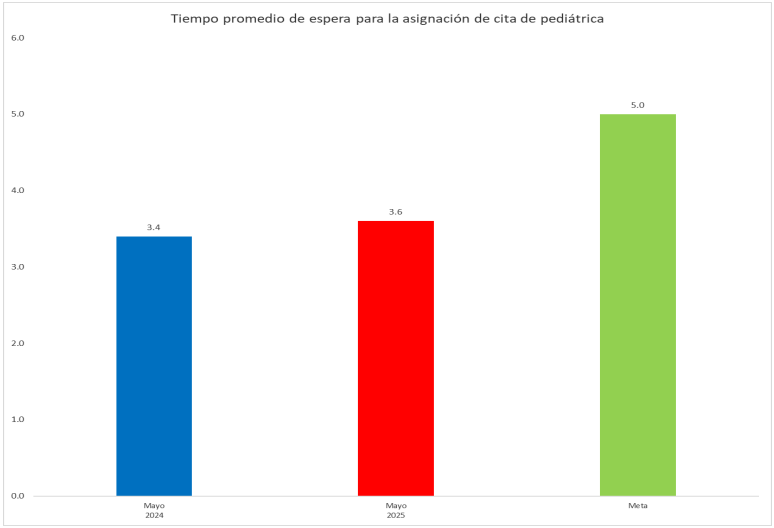


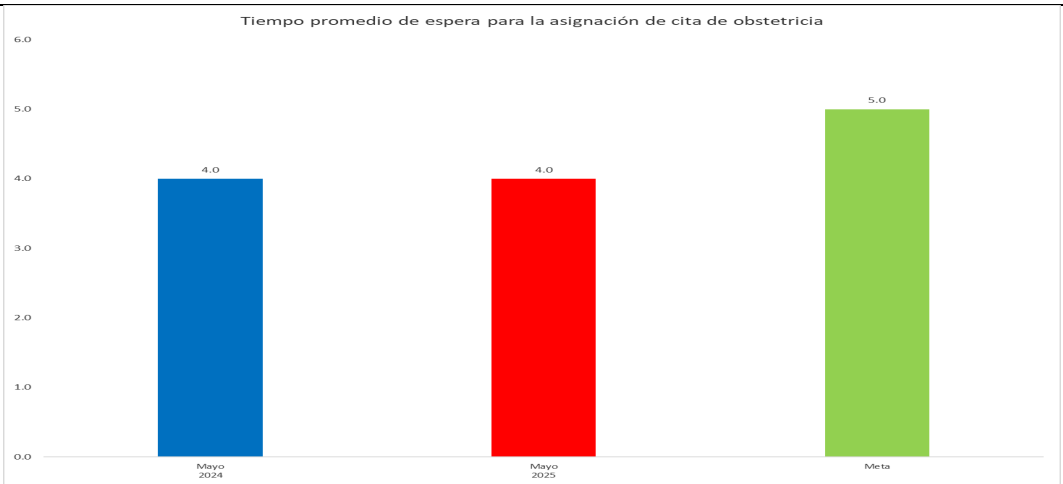


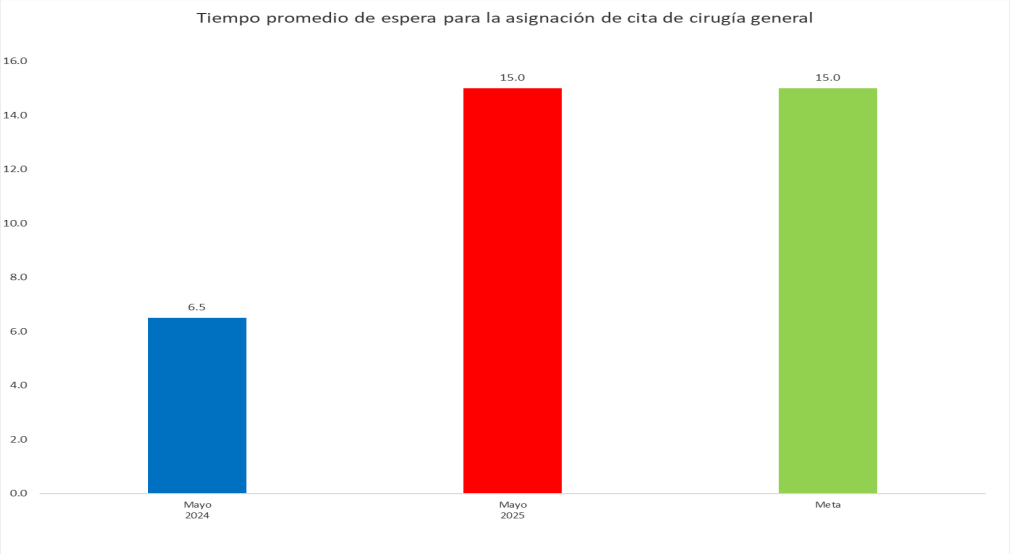
Elaboró:	Reviso:	Aprobó:
Ing. Melissa Arias Castilla Asesor Externo de Calidad	Comité de Calidad	Comité de Calidad


Tasa de reingreso de pacientes hospitalizados en menos de 15 días
3.5
3.0
2.5
2.0
1.5
1.0
0.5
0.0
3.1
1.8
3.0
Mayo 2024
Mayo 2025
Meta

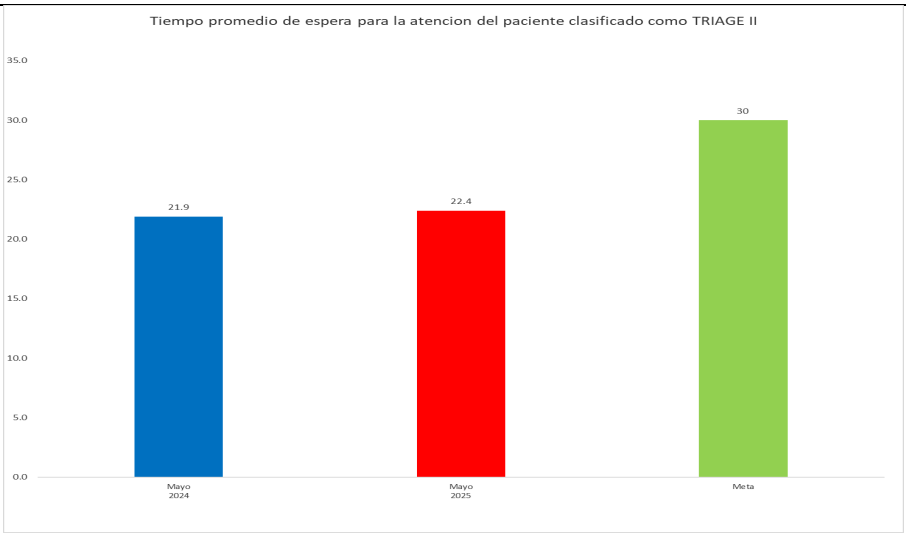

Proporción de cancelación de cirugía
3.0
2.5
2.0
1.5
1.0
0.5
0.0
1.9
0.0
2.5
Mayo 2024
Mayo 2025
Meta

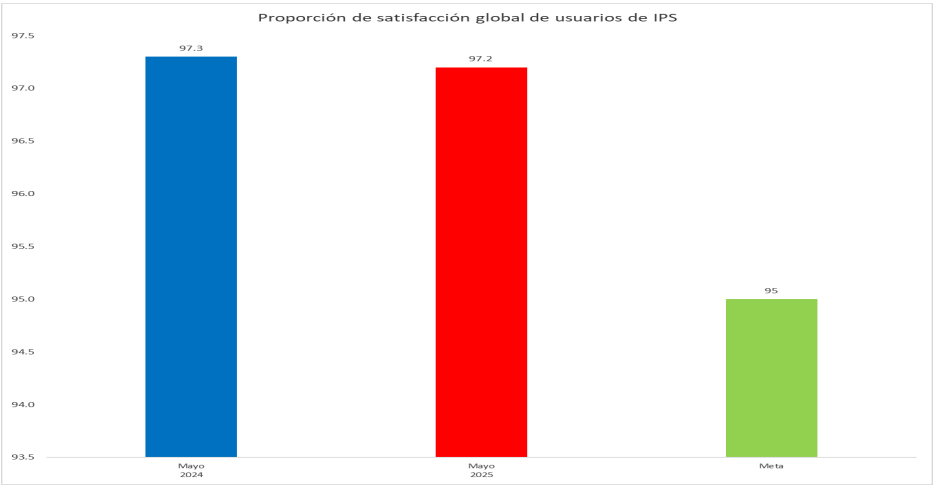

Tiempo promedio de espera para la asignación de cita de pediátrica
6.0
5.0
4.0
3.0
2.0
1.0
0.0
3.4
3.6
5.0
Mayo 2024
Mayo 2025
Meta


Tiempo promedio de espera para la asignación de cita de obstetricia
6.0
5.0
4.0
3.0
2.0
1.0
0.0
4.0
4.0
5.0
Mayo 2024
Mayo 2025
Meta


Tiempo promedio de espera para la asignación de cita de cirugía general
16.0
14.0
12.0
10.0
8.0
6.0
4.0
2.0
0.0
6.5
15.0
15.0
Mayo 2024
Mayo 2025
Meta


Tiempo promedio de espera para la toma de ecografía
3.5
3.0
2.5
2.0
1.5
1.0
0.5
0.0
1.4
2.1
3.0
Mayo 2024
Mayo 2025
Meta



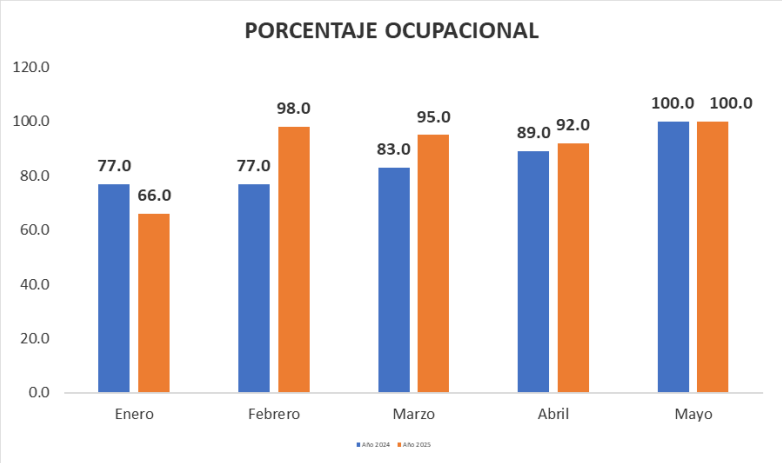


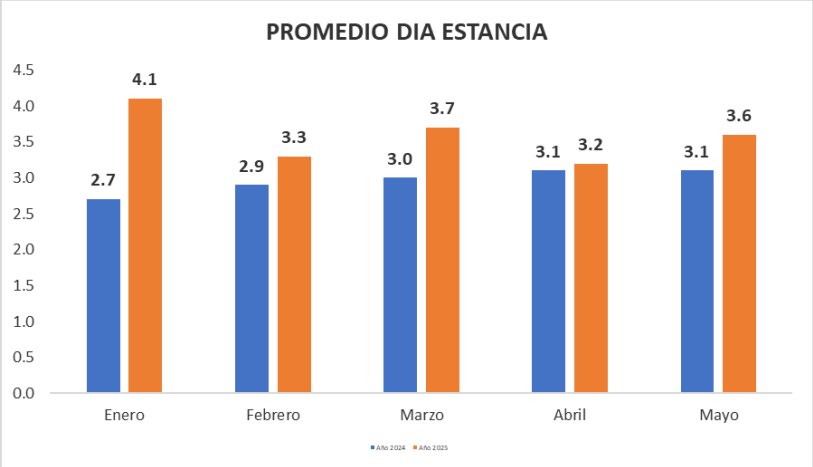
Socialización de los indicadores hospitalarios del mes de Mayo comparando el 2024 con 2025.

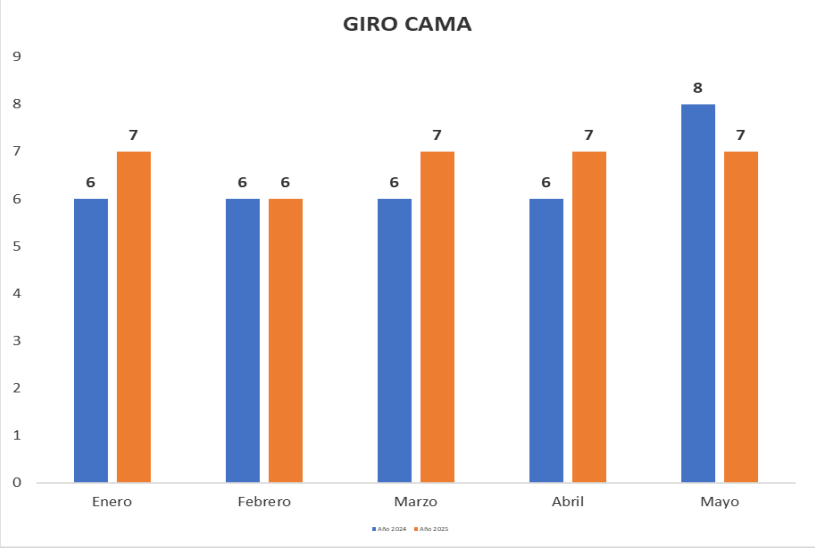
Se realiza el comparativo de los indicadores hospitalarios del mes de Mayo de los años 2024 con 2025 se realiza el siguiente análisis: Aumento del 3,2% en el promedio día estancia y 16,7% en el giro cama. El porcentaje ocupacional se mantuvo igual que el mes de Mayo del 2025.

Tabla 3. Indicadores hospitalarios del mes de Mayo de los años 2024 vs 2025

NOMBRE DEL INDICADOR	Enero 2024	Enero 2025	Febrero 2024	Febrero 2025	Marzo 2024	Marzo 2025	Abril 2024	Abril 2025	Mayo 2024	Mayo 2025	DIFERENCIA
PORCENTAJE OCUPACIONAL	77.0	66.0	77.0	98.0	83.0	95.0	89.0	92.0	100.0	100.0	0.0
PROMEDIO DIA ESTANCIA	2.7	4.1	2.9	3.3	3.0	3.7	3.1	3.2	3.1	3.6	16.1
GIRO CAMA	6	7	6	6	6	7	6	7	8	7	-12.5







Seguimiento a la Ruta Crítica del Programa de Auditoria para el Mejoramiento de la Calidad 2025

Elaboró:	Reviso:	Aprobó:
Ing. Melissa Arias Castilla Asesor Externo de Calidad	Comité de Calidad	Comité de Calidad

Se realizo seguimiento de las cincuenta (50) acciones de mejoramiento, uno (01) que equivalen el 2,0% se encuentran completas; cuatro (04) que equivalen al 8,0% se encuentran en desarrollo y cuarenta y cinco (45) no iniciado que equivale al 90,0%, las acciones que no han iniciado no se evalúan porque por fecha no corresponde cumplimiento. Los responsables de las acciones están trabajando para el cumplimiento de las acciones El próximo seguimiento se realiza en el mes de Julio.

4. COMPROMISOS

No	¿QUÉ?	¿CÓMO?	¿QUIÉN?	¿CUÁNDO?	
	Descripción de la Acción de Mejora	Descripción de la Acción de Mejora	Responsable(s) de la acción	Fecha de Inicio	Fecha de Final
1	Seguimiento a la proporción de partos por cesáreas, para que no se siga presentados desvíos.	Realizar seguimiento a la proporción de partos por cesáreas.	Comité de Calidad	01/07/2025	31/07/2025
2	Seguimiento a las acciones documentadas en el plan de acción de ruta crítica del programa de auditoría.	Realizar seguimiento a las acciones documentadas en el plan de acción de ruta crítica del programa de auditoría.	Comité de Calidad	01/07/2025	31/07/2025

5. ASISTENCIA				
Nº	**NOMBRES Y APELLIDOS**	**CARGO**	**DEPENDENCIA**	**FIRMA**
1	Clarena Ceballos Diaz	Subgerente Científica	Subgerencia Científica	
2	Lilis Marrugo Martínez	Líder de Consulta Externa	Consulta Externa	
3	Melissa Arias Castilla	Asesor Externo de Calidad	Calidad	
4	Blanca Sotelo Martínez	Líder de Archivo de Historia Clínica	Archivo de Historia Clínica	
5	Alejandra Castillo	Coordinador de Laboratorio Clínico	Laboratorio Clínico	
6	Ivonne Julio Carrillo	Enfermera de Seguridad e Infecciones	Seguridad e Infecciones	
7	Viviana Bello Diaz	Líder de Docencia y Servicio	Docencia y Servicio	
8	Sandra Palencia	Coordinador Unidad Transfusional	Unidad Transfusional	
9	Doris Vásquez	Enfermera de Vigilancia Epidemiológica	Vigilancia Epidemiológica	
10	Ana Lucia Álvarez González	Enfermera de Seguridad del Paciente	Seguridad del Paciente	
11	Julieth Ortiz Montes	Enfermera de Cirugía	Cirugía	
12	Esayda Morales Ortiz	Líder de Urgencias	Urgencias	
13	Kevin Martínez Elles	Químico Farmacéutico	Servicio Farmacéutico	

Se anexa formato de lista de asistencia.

	FORMATO LISTA DE ASISTENCIA	Codigo: FTO-GTH-LDA-02 Version: 1 Fecha: 01/03/2018

FECHA: 25 de Junio | DURACION: 4:30 pm a 5:30 Pm

TEMA (S):

Comite de Calidad Mes de Junio del 2025-

DATOS ASISTENTES

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	FIRMA
1	Clarena Castillo	SGC.	
2	Felix Alonso Martinez	Lider Consulta EXT	
3	Melissa Arrio Lo	Asesor de Calidad	
4	Blanca Sotelo M.	lider archivo H.C	Blanca Sotelo M.
5	Alejandra Castro	coord laboratorio.	
6	Ingrid Rios Camilo	Enf SPIPCI, PROS	
7	Viviana Bello Diaz	Docencia y Servicios	
8	Sandra Ramirez G.	coord. Serv. Gestion Documentaria	
9	Boris Vasquez D	USP	
10	Analucia Alvarez G.	Enf Sg. Paciente	Analucia Alvarez G.
11	[illegible]	[illegible]	[illegible]
12	Escayda Sotelo Ortiz	Enfermera Jefe (e)	
13	Kevin Martinez Ellis	QF	
14			
15			
16			
17			

PONENTE:

Powered by CamScanner