| ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD | PLANEACIÓN Y CALIDAD<br>DIRECCIÓN PLANEACIÓN INSTITUCIONAL Y CALIDAD<br>SISTEMA DE GESTIÓN<br>CONTROL DOCUMENTAL | | | |
|---|---|---|---|---|
| | ACTA DE REUNIÓN | | | |
| | Código: | SDS-PYC-FT-001 | Versión: | 8 |
| Elaborado por: Nury Leguizamon Amaya / Revisado por: Alvaro Amado Camacho / Aprobado por: Juan Carlos Jaramillo Correa | | | | |

**Tema**: Apoyo al ooperativo de seguimiento y verificación al cumplimiento normativo relacionado con las ambulancias en Bogotá D.C.

| Dependencia (Dirección / Oficina) | Proceso |
|---|---|
| Subdirección de Gestión de Riesgo en Emergencias y Desastres | Gestión de Urgencias, Emergencias y Desastres |

| Objetivo | Fecha: 13/12/2023 | | | |
|---|---|---|---|---|
| Apoyar las acciones del DUES durante operación realizada por las diferentes Entidades del Distrito Capital con relación al cumplimiento normativo de los servicios de transporte de las diferentes ambulancias que operan en Bogotá D.C. | Tipo de reunión | Asistencia Técnica:<br>Asesoría ( )<br>Orientación ( ) | | Capacitación ( )<br>Acompañamiento ( X ) |
| | | Otro () | | |
| | Modalidad: | Presencial (X) | Virtual ( ) | Mixta ( ) |
| | Lugar: Calle 36a Sur # 77-33 | | | |
| | Hora Inicio: 19:00 hrs Hora Fin: 21:30 hrs | | | |
| | Notas por: Juan Pablo Gonzalez Alfonso | | | |
| | Próxima Reunión: No aplica | | | |
| | Quien cita: José Octavio López Gallego | | | |

**TEMAS Y COMENTARIOS TRATADOS ***

Se da inicio al operativo sobre las 19:00 horas por indicaciones del Director de Urgencias y Emergencias en Salud – Andrés Alvaréz, en compañía de la Subdirectora del Centro Regulador de Urgencias y Emergencias – Diana Rodriguez y el Subdirector de Gestión de Riesgo en Emergencias y Desastres – José Octavio López para realizar el acompañamiento en la revisión de ambulancias dispuestas en el recorrido de la Calle 36a Sur # 77-33 frente a la IPS Medical Proinfo.

En el operativo participó la Secretaría Distrital de Movilidad, Secretaria Distrital de Salud –SDS, (Dirección de Inspección Vigilancia y Control - IVC y la Dirección de Urgencias y Emergencias en Salud – DUES). Cada entidad desde el marco de sus competencias validó y genero las respectivas acciones de control y seguimiento sobre las ambulancias revisadas.

Por parte de la SDS - DUES se realizó verificacion al cumplimiento normativo con relación a la inscripción de las ambulancias al Sistema de Emergencias Médicas según el Decreto 793 de 2018 y se brindo informacion pertinente al equipo de Inspección Vigilancia y Control para la toma de desiciones y acciones conforme a los estándares de habilitación descritos en la Resolución 3100 de 2019.

Durante el operativo se intervinieron 8 ambulancias, las cuales se relacionan a continuación:

| Empresa | Código SDS | Placa | Tipología | Observaciones |
|---|---|---|---|---|
| *Vertical Salud* | 6714 | CYC 543 | TAB | *Inmovilizada por Tránsito debido a condiciones técnico-mecánicas<br>*No registra código para el Sistema de Emergencias Médicas |
| *Ambulancias Integrales de Colombia* | 6674 | MGZ 442 | TAB | *Inmovilizada por Tránsito<br>*Sellada por IVC<br>*No registra código para el Sistema de Emergencias Médicas<br>*No REPS<br>*Los tripulantes usan ropa institucional del CRUE |
| *Vive EM* | 6023 | HGO 894 | TAB | *Sellada por IVC - No cuenta con DEA<br>*No registra código para el Sistema de Emergencias Médicas |
| *Vertical Salud* | 6808 | MQH 835 | TAB | *Inmovilizada por Tránsito - Tarjeta de propiedad no registra para operar como ambulancia<br>*Sellada por IVC |
| *Prius* | No código SDS | FQL 658 | TAM | *Ambulancia registrada ante autoridades de tránsito y salud de ibagué<br>*Inmovilizada por Tránsito |
| *Video Office* | 6980 | OCI 736 | TAB | *Uso no autorizado del Emblema de Misión Médica |
| *Emermédica* | 7174 | DOU 821 | TAB | *Sin novedades |
| *H&R* | 6095 | BTB 237 | TAB | *Inmovilizada por Tránsito debido a fuga de aceite |

Finaliza acompañamiento en el lugar por parte de la DUES con el respectivo registro y reporte al Dr. Andrés Àlvarez.

## COMPROMISOS*

| ACCIÓN | RESPONSABLE | FECHA |
|---|---|---|
| No aplica | No aplica | No aplica |

## REVISIÓN Y APROBACIÓN DEL ACTA

| No | NOMBRES Y APELLIDOS | CORREO | TELÉFONO | DIRECCIÓN/ OFICINA/ ENTIDAD | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | José Octavio López Gallego | jolopez@saludcapital.gov.co | No aplica | SDS - SGRED | |
| 2 | Luis Enrique Beleño Gutiérrez | lebeleño@saludcapital.gov.co | No aplica | SDS - SGRED | |
| 3 | Ricardo Quintero Rosas | rquintero@saludcapital.gov.co | No aplica | SDS - SGRED | |
| 4 | Juan Pablo Gonzalez Alfonso | jpgonzalez@saludcapital.gov.co | No aplica | SDS - SGRED | |

**ASISTENTES**

**Anexo listado de asistencia SDS-PYC-FT-002.**

Nota: Cuando la asistencia es igual o superior a 10 personas, se debe hacer uso del formato Listado de asistencia a reuniones SDS-PYC-FT-002, según lineamiento SDS-PYC-LN-011

## Evaluación y cierre de la reunión

| ¿Se logró el objetivo? | | Observaciones (si aplica) |
|---|---|---|
| Si (X) | No ( ) | Ninguna |

* Se podrán incluir o eliminar filas de acuerdo con el requerimiento.