ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD	PLANEACIÓN Y CALIDAD DIRECCIÓN PLANEACIÓN INSTITUCIONAL Y CALIDAD SISTEMA DE GESTIÓN 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: A c o m p a ñ a m i **Técnica equipo GAMA**

Dependencia (Dirección / Oficina)	**Proceso**
SUBSECRETARIA DE SERVICIOS DE SALUD Y ASEGURAMIENTO	Estrategia ASEGURAR SALUD

Objetivo	Fecha: 08 de enero del 2025			
Realizar apoyo técnico al seguimiento de la red prestadora de servicios de salud en articulación con las EAPB en el marco de la gestión integral del riesgo en salud del Modelo Más Bien-Estar	Tipo de reunión	Asistencia Técnica: Asesoría (x) Capacitación () Orientación () Acompañamiento ( )		
		Otro (X) _ Visita de		
	Modalidad:	Presencial (X)	Virtual ()	Mixta ()
	Lugar: EAPB Sanitas Calle 109 -20			
	Hora Inicio: 8:00 pm Hora Fin: 9:40 pm			
	Notas por: Elizabeth Pinilla Camacho			
	Próxima Reunión: según programación			
	Quien cita: Equipo GAMA			

TEMAS Y COMENTARIOS TRATADOS *

Se realiza visita de seguimiento y acompañamiento a la EAPB SANITAS, en compañía de la supervisora Brigitte Francely Ortiz RYC, Central de Referencia y Contra referencia, se inicia con la socialización del objetivo de la visita, el cual es realizar apoyo técnico al seguimiento de la red prestadora de servicios de salud en articulación con las EAPB (Entidades Administradoras de Planes de Beneficios de Salud) en el marco de la gestión integral del riesgo en salud del Modelo Más Bien-Estar.

Se realiza seguimiento a los 29 casos pendientes identificados durante la visita anterior, encontrando que 19 efectivos,8 cancelados 1 cancelado por IPS, autorización de atención, egreso del paciente y ubicación 2 activos del cual, caso 1 se verifica acepción en clínica Emanuel sede Bogotá caso 2 comentado a nivel nacional sin repuesta remisión desde el 31-12-2024 de clínica Colombia en la Unidad de Recién Nacidos

Posteriormente, se implementa el instrumento de seguimiento al proceso de referencia y contra referencia en la EAPB Sanitas, con las siguientes observaciones:

1. **No. De casos con solicitud de referencia en Bases de Datos (Tenga en cuenta Por IPS con registros de fecha y hora inicio del trámite y fecha de traslado finalizado con su respectivo seguimiento del caso.**

Cantidad de tramites efectivos y cancelados por día 3 enero 2025 hasta 07 de enero 2025

CANTIDAD DE TRAMITES EFECTIVOS Y CANCELADOS POR DIA 03 DE ENERO 2024 HASTA 07 DE ENERO 2024

DIA DEL MES

CANCELADO	03	04	05	06	07	Total general
EFECTIVO	104	95	84	89	90	462
CANCELADO	16	18	23	17	9	83
Total general	**120**	**113**	**107**	**106**	**99**	**545**

Motivos de cancelación y sus volúmenes por día del 3 de enero 2025 hasta 07 de enero del 2025

CANCELADO	03	04	05	06	07	Total general
CANCELADO						
Ubican cama en la IPS	7	4	10	10	5	36
Alta médica	9	10	8	4	1	32
Salida voluntaria		2	1	2	3	8
Paciente no Remitible		2	1			3
Sale a phd			1	1		2
Fallece			2			2
Total general	**16**	**18**	**23**	**17**	**9**	**83**

2. No. De casos pendientes de ser resueltos en la base de referencia y contra referencia por IPS.

Se encuentran 44 casos pendientes en el momento del seguimiento, de los cuales 1 caso viene pendiente desde la visita anterior. Se indagó además por los pendientes de noviembre, pero no se encontraron casos. Se relacionan a continuación los pendientes por IPS remitente:

Etiquetas de fila	Cuenta de Institución Remite
ASOCIACION DE AMIGOS CONTRA EL CANCER PROSEGUIR-830090073	2
BIENAVENTURANZA IPS SAS-901313691	1
CLINICA COLSUBSIDIO CIUDAD ROMA-860007336	1
CLINICA INFANTIL SANTA MARIA DEL LAGO-800149384	3
CLINICA PALERMO-860006745	1
CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA-800149384	16
EPS SANITAS UNIDAD DE URGENCIAS NORTE-800251440	2
EPS SANITAS UNIDAD DE URGENCIAS PUENTE ARANDA-800251440	3
FUNDACION ABOOD SHAIO-860006656	1
FUNDACION CARDIO INFANTIL INSTITUTO DE CARDIOLOGIA-860035992	4
FUNDACION SANTA FE DE BOGOTA-860037950	4

HOSPITAL UNIVERSITARIO CLINICA SAN RAFAEL-860015888	1
HOSPITAL UNIVERSITARIO MAYOR-MEDERI-900210981	1
HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN IGNACIO-860015536	1
MEDICENTRO FAMILIAR IPS SAS-900385628	1
SUBRED INTEG DE SERVICIOS DE SALUD NORTE ESE - ENGATIVA-900971006	1
SUBRED INTEG DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE - KENNEDY-900959048	1
Total general	**44**

Se realiza seguimiento a los 6 casos críticos de la visita anterior donde se evidencia 1 caso en estado pendiente, con las siguientes observaciones:

Número Documento	Nombre	Institución Remite	Diagnostico	Observaciones	estado
79114298	Jaime Manuel Dawson Camacho	CLINICA COLSUBSIDIO CIUDAD ROMA-860007336	F412 - Trastorno Mixto De Ansiedad Y Depresión	Paciente no acepta traslado a la IPS asignada, es un paciente farmacodependiente.	Aceptación en clínica Emanuel
11306872	Rolando Quintero Albarracín	CLINICA UNIVERSITARIA COLOMBIA-800149384	H314 - Desprendimiento De La Coroides	Cita para el 13 de enero aun en remisión, paciente ubicada en piso.	PENDIENTE
36308687	Ana Biloria Hernández	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR ESE - EL TUNAL-900958564	M329 - Lupus Eritematoso Sistémico, Sin Otra Especificación	Solicitan menor nivel de complejidad, paciente que esta con ordene para menor complejidad, paciente en hospitalización.	Remito al Health el 05 de enero de 2025
1007106062	Laura Daniela Arias	CLINICA NUEVA-860010783	S517 - Heridas Múltiples Del Antebrazo	superación tope SOAT EL 10 de diciembre con tope de cobertura, el cual solicitan CX Plástica, pendiente arteriografía red nacional no aceptación por disponibilidad de camas por especialidad Micro CX, paciente que se encuentra en Hospitalización.	Remitido a Clínica Santa María del Lago el 08-01--2025
1087556350	Diana Dilmari Rivera	NATIONAL CLINICS CENTENARIO SAS-900702981	I509 - Insuficiencia Cardiaca, No Especificada	Paciente comentada en toda la red, pero por la complejidad no hay aceptación.	Remitida al Hospital Nacional el 05-01-2025
51709092	María Esperanza Vargas Castañeda	BIENAVENTURANZA IPS SAS-901313691	L038 - Celulitis De Otros Sitios	Paciente comentada en toda la red, pero por la complejidad no hay aceptación.	Traslado Clínica Colombia cirugía de mano 08-01-2025

3. ¿Cuáles son las principales causales de demora? Dificultades por IPS:

De acuerdo con el seguimiento realizado, se identificó que los casos que aún continúan pendientes por remisión efectiva, están relacionados a la complejidad solicitada para la atención del paciente, por especialida de retino ubicado ya ene hospitalización

4. ¿La EAPB cuenta con personal para el proceso de referencia y contrarreferencia disponible las 24hrs?

Se realiza la siguiente tabla con la información del talento humano actual para el área de referencia y contra referencia para el día de hoy de turno de 14:00 a 22:00 encontrando un total de funcionarios, distribuidos de la siguiente manera:

EAPB	Turno	Auxiliares de enfermería Referencia	Supervisores	supervisor regional Bogotá	Asesor de servicio médicos	Auxiliares administrativos
Sanitas						
	Tarde	12	1	1	1	1

Se manejan horarios quincenales, de lunes a domingo, una semana turno mañana 6 a 2pm, otra semana tarde 2 pm a 10 pm, noche intermedia 10 pm a 6 am. Para el grupo fax hay 1 supervisor, 1 asesor y 2 radicadores.

En el área de citas se maneja un horario de 8 am a 5 pm de lunes a sábado y según el volumen de casos el domingo se postulan. El equipo lo conforman aproximadamente 23 funcionarios para procesos a nivel nacional y se re organizan de acuerdo con el volumen por regiones, generalmente en Bogotá quedan 4 funcionarios. Desde el área de supervisión hay 2 funcionarios por turno.

Se anexa cuadro de rotación del día de hoy.

5. ¿La EAPB cómo realiza el proceso de priorización para la autorización de referencia y contrarreferencia? Especifique para Urgencias únicamente.

Se observa matriz de casos prioritarios, en un drive, con datos básicos del paciente por ciudad, por IPS, por especialidad. Dentro de las especialidades priorizadas se encuentran: Maternas, cirugía pediátrica, UCI pediátrica, protocolo hipotermia intensivo adulto, terapia ECMO, enfermedades huérfanas, dengues, trasplantes previo aval.

6. ¿La EAPB ha presentado dificultades la red de prestadores?

Durante el seguimiento, se identifica que los casos que aún continúan pendientes, están relacionados a la complejidad solicitada para la atención del paciente, la no aceptación de la remisión por parte del paciente o la no disponibilidad de sub especialidades específicas como micro cirugía. En general, la EAPB no refiere dificultades estandarizadas presentadas con la red de prestadores, ya que se escala a la dirección de auditoria para resolver dentro de los tiempos de oportunidad.

7. Mencione las principales dificultades diferenciando entre red contratada y no contratada.

A partir de la visita anterior a la fecha, no se han presentado dificultades particulares con la red contratada y no contratada. Refieren que ocasionalmente se presentaban dificultades con las ambulancias, pero se abrió convenio con ambulancia cruz roja y las ambulancias de la red libro abierto.

8. ¿Qué estrategias ha definido para su gestión?

Los casos que podrían presentar algún tipo de barrera o dificultad con la red contratada y no contratada, se escalan directamente a la dirección de auditoria para definir manejo, además se abrió convenio con ambulancia cruz roja y las ambulancias de la red libro abierto, para facilitar oportunidad en los traslados.

La EAPB brinda 2 opciones de IPS para el usuario y se da una segunda aceptación, en caso que el paciente no acepte se escala a auditoria para intervención con familiares y se escala a dirección de aseguramiento y si se recibe aval de esta dirección se autoriza a continuar en la IPS inicial.

9. ¿La EAPB ha realizado actualización del proceso de referencia y contra referencia, adoptando los lineamientos del Plan de aceleración para la reducción de la mortalidad materna (PAREMM)?

Durante la visita anterior, se observó el manejo del instructivo de priorización de asignación de procesos de referencia. Esta estrategia se continúa implementando como parte de proceso de referencia para todos los casos, impactando directamente en los casos de maternas, como población priorizada, las cuales se categorizan con prioridad alta.

Los tiempos de respuesta desde que se radica la remisión, cuando son PGP es menor a 2 horas, ahora se tiene una plataforma donde la IPS radica en línea y el caso ya se ha comentado en la red, solo se espera la respuesta de la red. Para esto se tiene un instructivo de priorización de asignación de procesos de referencia, una vez la IPS sube el caso, aquí se prioriza por baja, media (el tiempo de respuesta debe ser entre 1 a 2 horas), y alto (el tiempo de respuesta debe ser menor a 1 hora), sin embargo, actualmente no se está utilizando la priorización baja. En los casos superiores a las 24 horas, lo primero es asegurar que el paciente tenga manejo.

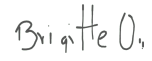
COMPROMISOS*

ACCIÓN	RESPONSABLE	FECHA
Enviar el acta de la presenta visita a los siguientes correos: sprendon@epssanitas.com vabedoya@epssanitas.com supervisorreferencia@colsanitas.com	Equipos GAMA - SDS	08/01/2025

REVISIÓN Y APROBACIÓN DEL ACTA

ASISTENTES

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

No	NOMBRES Y APELLIDOS	CORREO	TELÉFONO	DIRECCIÓN/ OFICINA/ ENTIDAD	FIRMA
1	Elizabeth Pinilla Camacho	1pinilla@saludcapital.gov.co	3133330428	Dirección de Urgencias y Emergencias	
2	Brigitte Francely Ortiz	supervisorreferencia@colsanitas.com	3176378519	Supervisora de Referencia	
3					
4					

Evaluación y cierre de la reunión

¿Se logró el objetivo?	Observaciones (si aplica)
Si (x) **No ( )**	No aplica