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: **Visita de acompañamiento en el marco de la estrategia del Grupo de Apoyo y Monitoreo a la Atención - GAMA**

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

Objetivo	Fecha: 8 de enero del 2025			
Realizar visita de acompañamiento y fortalecimiento del proceso de referencia y contra referencia de la IPS Hospital Universitario Mederi como parte de la estrategia del GAMA.	Tipo de reunión	Asistencia Técnica: Asesoría ( ) Capacitación ( ) Orientación ( ) Acompañamiento (x)		
		Otro ( ) _____		
	Modalidad:	Presencial ( )	Virtual ( )	Mixta ( )
	Lugar: Oficina de referencia y contra referencia - Corporación Universitaria de Méderi Bogotá D.C			
	Hora Inicio: 8:30 am Hora Fin: 11:.00 am			
	Notas por: Elizabeth Pinilla – Johana Peña			
	Próxima Reunión: pendiente de programación			
	Quien cita: EQUIPO GAMA – Secretaria Distrital de Salud			

TEMAS Y COMENTARIOS TRATADOS *

Siendo las 9:00 am se da inicio a visita de apoyo y seguimiento, la agenda a desarrollar abarca

1. Presentación de participantes.
2. Seguimiento y desarrollo Matriz (instrumento 1)
3. Seguimiento a casos especiales

Se da inicio a sesión presencial en la oficina de referencia y contra referencia de la Corporación Universitaria de Méderi Bogotá D.C

1. Presentación de participantes:

Elizabeth Pinilla de la dirección DUES

Johanna Peña de la dirección Provisión de Servicios

Zuli Angélica Nieves– **Líder de Referencia y contra referencia** Corporación Universitaria de Méderi Bogotá D.C Gina Ramírez -Oficina de calidad Corporación Universitaria de Mederi Bogotá D.C

Ana Hormiga – Dirección de aseguramiento

El objetivo principal es Realizar el apoyo al monitoreo de la atención de los pacientes del servicio de Urgencias de la Corporación Universitaria de Méderi Bogotá D.C de las sedes central y Barrios Unidos, mediante el seguimiento apoyo y gestión del proceso de urgencias. Para ello, se trabajará en conjunto con el grupo de referencia de la entidad, asegurando la adecuada prestación de los servicios de salud y brindando apoyo en la gestión de casos especiales, incluyendo planes hospitalarios y de oxígeno domiciliario. Este enfoque busca optimizar tanto la eficiencia del servicio de Urgencias como la adecuada ocupación de los recursos disponibles.

2. Seguimiento y desarrollo de instrumento:

Porcentaje de ocupación: para el Hospital Universitario Mayo Mederi reporta una ocupación de 220 % (n= 192 pacientes), reporte en SIRC y con declaración de emergencia funcional

Porcentaje de ocupación: para el Hospital Mederi barrios Unidos reporta una ocupación de 260%(n= 65 pacientes), reporte en SIRC y con declaración de emergencia funcional

La distribución de los pacientes en el servicio de Urgencias por EPS se evidencia en la siguiente tabla

Mederi Barrios Unidos

CARACTERIZACIÓN DEL SERVICIO DE URGENCIAS						
FECHA DE LA VISITA	**EPS**	1. Número de pacientes en atención en los servicios de urgencias.	2. Número de pacientes a la espera de remisión por más de 24 horas (INTEGRAL)	3. Número de pacientes a la espera de cama hospitalaria por más de 24 horas	4. Número de pacientes a la espera de remisión para apoyos diagnósticos y procedimientos por más de 24 horas (TRASLADO REDONDO)	**Notas IPS** En caso de corresponder a otra EPS que no esté en la lista, registre su nombre
8/01/2025	NUEVA EPS	47	0	22	0	0
8/01/2025	COMPENSAR	14	0	7	0	0
8/01/2025	SANITAS	2	0	2	0	0
8/01/2025	SURA	2	0	2	0	0

Mederi Mayor

CARACTERIZACIÓN DEL SERVICIO DE URGENCIAS						
FECHA DE LA VISITA	**EPS**	1. Número de pacientes en atención en los servicios de urgencias.	2. Número de pacientes a la espera de remisión por más de 24 horas (INTEGRAL)	3. Número de pacientes a la espera de cama hospitalaria por más de 24 horas	4. Número de pacientes a la espera de remisión para apoyos diagnósticos y procedimientos por más de 24 horas (TRASLADO REDONDO)	**Notas IPS** En caso de corresponder a otra EPS que no esté en la lista, registre su nombre
8/01/2025	NUEVA EPS	129	1	55	0	
8/01/2025	COMPENSAR	60	0	32	0	
8/01/2025	SANITAS	8	2	8	0	
8/01/2025	SURA	15	1	7	0	
8/01/2025	PARTICULAR	1	0	0	0	
8/01/2025	ADRES	1	1	1	0	
8/01/2025	FOMAG	1	0	0	0	
8/01/2025	FAMISANAR	3	3	0	0	
8/01/2025	ALIAN SALUD	1	0	0	0	

Fuente: Oficina de calidad, referencias y contra referencia Corporación Mederi 08-01-2025

Análisis: Pacientes en Servicios de Urgencias el 8/1/2025

Informe de Ocupación Hospital Universitario Mayor

La ocupación reportada por la IPS del día 8 de enero de 2025

- El Hospital Universitario Mayor Mederi tiene una ocupación alta, con 219 pacientes en el servicio y 103 pacientes en espera de cama hospitalaria por más de 24 horas.

En la IPS Mederi barrios unidos tiene una ocupación alta con 65 pacientes en el servicio y 33 pacientes en espera de hospitalaria por más de 24 horas

Recomendaciones:

- Es importante que las EAPB y el Hospital Universitario Mayor Mederi trabajen juntos para reducir la ocupación y mejorar la atención a los pacientes.

Seguimiento a las remisiones de la vista anterior donde se evidencia Se identifican casos de seguimiento de acuerdo a fecha y Urgencia de la gestión dentro de la base de datos de la institución, se evidencia los que se encuentran en proceso de traslado redondo como servicio extramural (pendientes de exámenes de apoyo diagnóstico y PHD), identificados como casos prioritarios por parte del prestador y de la SDS. Por lo tanto, se gestionan con sus respectivas EPS y se relacionan a continuación en la siguiente tabla, esta gestión incluye tanto Barrios Unidos y Sede Principal, ya que la información se encuentra centralizada en la oficina de referencia y contra referencia de la sede principal.

Orden	Fecha orden	Documento	Nombres paciente	EPS	Sede	Servicio solicitado	observaciones del seguimiento
1	17/12/2024	1006784474	TALIZA ESTEFANY JUAN DE DIOS BARBOSA	NUEVA EPS	1	CAMPIMETRIA	Paciente con tramite por EAPB
2	20/12/2024	2889843	JULIO ANGEL MORALES RODRIGUEZ	NUEVA EPS	3	PLAN DOMICILIARIO	Paciente con egreso para manejo en atención domiciliaria
3	22/12/2024	28995632	MARTHA MARIA GARCIA QUINTERO	NUEVA EPS	1	HEMODINAMIA	Paciente con remisión efectiva
4	23/12/2024	CE 329748	GISELA MARIA LEITAO MEDINA DA SILVAGUEVARA	COMPENSAR EPS	1	II NIVEL	Paciente que se encuentra en hospitalización con remisión activa
5	23/12/2024	178811	JULIO HUMBERTO CUBILLOS GONZALEZ	COMPENSAR EPS	1	ENTEROSCOPIA	Paciente con remisión efectiva
6	23/12/2024	1006784474	TALIZA ESTEFANY JUAN DE DIOS BARBOSA	NUEVA EPS	1	ECOGRAFIA DIAGNOSTICA	Paciente con remisión efectiva
7	23/12/2024	1006784474	TALIZA ESTEFANY JUAN DE DIOS BARBOSA	NUEVA EPS	1	OFTALMOLOGIA	Paciente con remisión efectiva
8	26/12/2024	79332009	JOSE DANIEL HERNANDEZ SORIANO	NUEVA EPS	3	PLAN DOMICILIARIO	Paciente con egreso para manejo en atención domiciliaria
9	26/12/2024	17159800	EFRAIN ARTURO PENA SALCEDO	EPS Y MEDICINA PREP. SURAMERIC	3	PLAN DOMICILIARIO	Paciente con egreso para manejo en atención domiciliaria

10	27/12/2024	3026562	JOSE REINALDO RODRIGUEZ DUARTE	NUEVA EPS	1	PLAN DOMICILIARIO	Paciente con egreso para manejo en atención domiciliaria
11	27/12/2024	41552372	ROSA MARIA ROBAYO BOLIVAR	NUEVA EPS	3	PLAN DOMICILIARIO	Paciente con egreso para manejo en atención domiciliaria
12	27/12/2024	5971381	JORGE MORENO VIUCHE	COMPENSAR EPS	1	ULTRASONOGRAFIA BILIOPANCREATICA	Paciente con remisión efectiva
13	27/12/2024	41442821	JULIA MERCEDES DACHIARDI DEBERNAL	COMPENSAR EPS	3	PLAN DOMICILIARIO	Paciente con egreso para manejo en atención domiciliaria
14	27/12/2024	19062709	HENRY ALPER CARRILLO		1	PET SCAN	
15	27/12/2024	41373615	ROSA EMILIA RODRIGUEZ REYES	NUEVA EPS	1	PLAN DOMICILIARIO	Paciente con egreso para manejo en atención domiciliaria
16	28/12/2024	20027989	CARMEN GLORIA ROZO DETORRES	NUEVA EPS	1	PLAN DOMICILIARIO	Paciente con egreso para manejo en atención domiciliaria
17	28/12/2024	218926	LUIS ALBERTO VARGAS DIAZ	COMPENSAR EPS	1	PLAN DOMICILIARIO	Paciente con egreso para manejo en atención domiciliaria
18	29/12/2024	1053344071	ZAIRA LILIANA JAIMES QUIROGA	NUEVA EPS	1	CAMPIMETRIA	Paciente con remisión efectiva
19	30/12/2024	79852948	WILSON MONJE SIERRA	COMPENSAR EPS	1	NEUROCIRUGIA	Paciente con remisión efectiva
20	30/12/2024	41499119	RAMONA HERNANDEZ FLOR	COMPENSAR EPS	1	VALORACION RADIOTERAPIA	Paciente con remisión efectiva
21	30/12/2024	41510353	MARIA TEODORA SANTAFE DERIANO	NUEVA EPS	1	PLAN DOMICILIARIO	Paciente con egreso para manejo en atención domiciliaria
22	30/12/2024	28713903	LUZ DEYSI CARDOSO	NUEVA EPS	1	PLAN DOMICILIARIO	Paciente con egreso para manejo en atención domiciliaria
23	30/12/2024	1043143	LUIS ANTONIO RINCON PENA	NUEVA EPS	1	PLAN DOMICILIARIO	Paciente con egreso para manejo en atención domiciliaria
24	30/12/2024	52446595	ALBA YANETH COMBITA MARTINEZ	NUEVA EPS	3	PLAN DOMICILIARIO	Paciente con egreso para manejo en atención domiciliaria
25	30/12/2024	6008693	ELFER APONTE VACA	NUEVA EPS	1	Valoración por radioterapia	Paciente con egreso para manejo en atención domiciliaria
26	30/12/2024	19085533	JOSE IGNACIO VARGAS HERNANDEZ	NUEVA EPS	1	ULTRASONOGRAFIA BILIOPANCREATICA	Paciente con remisión efectiva
27	30/12/2024	2133454	CLODOMIRO ZUNIGA	NUEVA EPS	1	PLAN DOMICILIARIO	Paciente con egreso para manejo en atención domiciliaria
28	30/12/2024	20560736	ANA MARGOTH MONTOYA CAICEDO	NUEVA EPS	1	PLAN DOMICILIARIO	Paciente con egreso para manejo en atención domiciliaria
29	31/12/2024	41318391	PLACIDIA GUIO DEMONROY	NUEVA EPS	1	PGP CAFAM	Paciente con remisión efectiva
30	31/12/2024	9498098	JOSE FAVIO ESPEJO GALINDO	NUEVA EPS	1	ECOGRAFIA OCULAR	Paciente con remisión efectiva
31	31/12/2024	41513606	MERY RODRIGUEZ RODRIGUEZ	NUEVA EPS	1	PLAN DOMICILIARIO	Paciente con egreso para manejo en atención domiciliaria

32	31/12/2024	20666610	AURORA INES CANTOR BELTRAN	COMPENSAR EPS	1	PGP CARDIOVASCULAR	Paciente con remisión efectiva
33	31/12/2024	AS 20243012	NN HOMBRE NN NNHOMBRE NN	SOAT	1	M INTERNA	Paciente con remisión efectiva
34	31/12/2024	19412032	GUSTAVO ALFREDO MARQUEZ JIMENEZ	FAMISANAR	1	M INTERNA	Paciente con remisión efectiva
35	31/12/2024	80762187	FABIAN HUMBERTO GRANADOS RIOS	EPS Y MEDICINA PREP. SURAMERIC	1	II NIVEL	Paciente con remisión efectiva
36	31/12/2024	TI 1054552472	MILDREY JOHANA CARDENAS JARAMILLO	COMPENSAR EPS	1	PEDIATRIA GO	Paciente con remisión efectiva

Fuente: Oficina de referencia y contra referencia Corporación Mederi 8-01-2025

Número de pacientes a la espera de remisión para apoyos diagnósticos y procedimientos por más de 24 horas (TRASLADO REDONDO) la IPS no reporta

Número de pacientes a la espera de remisión por más de 24 horas (INTEGRAL)

en el seguimiento del día de hoy la IPS reporta 8 casos

Fecha orden	Documento	Nombres paciente	EPS	Sede	Servicio solicitado	Estado remisión
31/12/2024 5:42	AS 20243012	NN HOMBRE NN NNHOMBRE NN	NNHOMBRE NN NN HOMBRE NN	1	M INTERNA	NO CONVENIO
31/12/2024 6:04	CC 19412032	GUSTAVO ALFREDO MARQUEZ JIMENEZ	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD FAMISANAR SAS	1	NEUROLOGIA	NO CONVENIO
5/01/2025 11:18	CC 1109385939	CAROLINA MORENO DIAZ	NUEVA EPS SA EPSS	1	PLAN DOMICILIARIO	REMISION INTEGRAL
7/01/2025 2:22	CC 1019055743	FELIX ANTONIO CHAVEZ BERTEL	EPS SANITAS S	1	M INTERNA	NO CONVENIO
7/01/2025 3:34	CC 52761294	MARTHA YANETH CONTRERAS GOMEZ	EPS SANITAS S A S	1	M INTERNA	NO CONVENIO
7/01/2025 12:53	CC 168146	ISRAEL CORTES GOMEZ	NUEVA EPS SA	3	PLAN DOMICILIARIO	REMISION INTEGRAL
7/01/2025 22:03	CC 21160409	JOSEFINA SUSA GIL	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD FAMISANAR SAS	1	M INTERNA	NO CONVENIO
8/01/2025 1:19	CC 41387018	ALICIA HEREDIA RAMIREZ	NUEVA EPS CAFAM	3	PGP CAFAM	NO CONVENIO
8/01/2025 3:47	CC 11409047	PEDRO MENDEZ AMAYA	NUEVA EPS SA EPSS	1	UCI	REMISION INTEGRAL
8/01/2025 4:42	CC 1072646530	MARIA FERNANDA RODRIGUEZ RODRIGUEZ	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD FAMISANAR SAS	1	NEUROLOGIA	NO CONVENIO
8/01/2025 8:05	CC 41650433	MARIA CRISTINA GONZALEZ CANON	NUEVA EPS SA	1	USM	REMISION INTEGRAL

Fuente: Oficina de calidad, referencias y contrarreferencia Corporación Mederi 8 de enero 2025

La IPS reporta 7 casos de pacientes en remisión por más de 24 horas y 4 trámites iniciados el día de hoy

Adicional al proceso de gestión y reporte de los casos en Urgencias, se enfatizó en la importancia de la coordinación y trabajo conjunto con el servicio de hospitalización, estableciendo acuerdos claros para priorizar la asignación de camas en piso. Esta estrategia busca reducir significativamente los tiempos de espera para hospitalización, especialmente en pacientes que han permanecido más de 24 horas en observación o espera de remisión, lo que a su vez impacta positivamente en la operatividad.

La adecuada gestión de camas en los servicios de hospitalización no solo permite descongestionar el área de Urgencias, sino que también mejora la calidad de la atención al paciente, al proporcionar espacios más adecuados para su cuidado. Además, fortalece la capacidad del personal médico y administrativo para atender nuevos casos que ingresan al servicio de urgencias, mitigando riesgos asociados a la saturación, como demoras en la atención inicial y la sobreocupación. Este enfoque integral evidencia la necesidad de mantener una comunicación constante y efectiva entre las áreas de urgencias y hospitalización, permitiendo una mejor planeación y optimización de los procesos. El fortalecimiento de esta dinámica asegura un flujo más eficiente de pacientes y contribuye a cumplir con los estándares de calidad y oportunidad en la prestación.
Por último, se menciona que no hay ambulancias retenidas en el servicio de Urgencias.

Reporte de Ocupación de la IPS 08-01-2025

Mederi Mayor

Fecha de la visita	Cuenta con Acceso al aplicativo SIRC	Adultos			
		Capacidad	No. Pacientes en Urgencias	Porcentaje de Ocupación	Sobrecupo
8/01/2024	SI	87	192	220,7%	105

Mederi Barrios Unidos

Fecha de la visita	Cuenta con Acceso al aplicativo SIRC	Adultos			
		Capacidad	No. Pacientes en Urgencias	Porcentaje de Ocupación	Sobrecupo
8/01/2024	SI	25	65	260%	40

Seguimiento a gestión realizada 09/01/2025

CASOS GESTIONADOS EN LA VISITA TOTAL		OBSERVACIONES
RESPUESTAS PENDIENTES	7	Se remite correo de gestión con las EAPB
REMISIONES	7	
PHD	0	
OXIGENO	0	
TOTAL, GESTIONES	0	

Observaciones de los auditores.

No se evidencian camillas retenidas.

Siendo las 11:00 am se da por terminado el acompañamiento a la IPS

COMPROMISOS*

ACCIÓN	RESPONSABLE	FECHA
Realizar Gestión con las EAPB	Elizabeth Pinilla – Johanna Peña	08 de enero del 2024

REVISIÓN Y APROBACIÓN DEL ACTA

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.

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				

COMPROMISOS*

ACCIÓN	RESPONSABLE	FECHA

REVISIÓN Y APROBACIÓN DEL ACTA

No	NOMBRES Y APELLIDOS	CORREO	TELÉFONO	DIRECCIÓN/ OFICINA/ ENTIDAD	FIRMA
1	Gina E Ramirez	ginaramirez@meden.com.co	3022887775	HUM	
2	Zuli Nieves	zuli.nieves@meden.com.co	3102319888	Referencia Meden	
3	M. JOHANNA PEÑA	MJpena@saludcapital.gov.co	3187943104	SDS DPSS	
4	Elizabeth Pinilla C	1EPinilla@saludcapital.gov.co	3133330428	SDS - DTI	
5					
6					
7					
8					
9					

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 ( )	

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