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: 5 de febrero del 2025			
Realizar visita de acompañamiento y fortalecimiento del proceso de referencia y contra referencia de la IPS Hospital Universitario Méderi como parte de la estrategia del GAMA.	Tipo de reunión	Asistencia Técnica: Asesoría ( ) Orientación ( ) Capacitación ( ) Acompañamiento (x)		
		Otro ( ) _____		
	Modalidad:	Presencial (x)	Virtual ( )	Mixta ( )
	Lugar: Oficina de referencia y contra referencia - Corporación Universitaria de Méderi Bogotá D.C			
	Hora Inicio: 10:00 am Hora Fin: 1:30 pm			
	Notas por: Elizabeth Pinilla – Johana Peña-			
	Próxima Reunión: Según Programación			
	Quien cita: EQUIPO GAMA secretaria Distrital de Salud			

TEMAS Y COMENTARIOS TRATADOS *

Siendo las 10: 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 el auditorio del 9 piso en 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,

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:

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

Méderi Barrios Unidos

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
05/02/2025	NUEVA EPS	28	2	28	1 Ultrasonografía	
05/02/2025	COMPENSAR	21		21		
05/02/2025	SANITAS	7	1	7		
05/02/2025	SURA	1		1		

Fuente: Oficina de calidad, referencias y contra referencia Corporación Méderi 5-02-2025

VI. CAPACIDAD INSTALADA											
FECHA	**Cuenta con Acceso al aplicativo SIRC**	**Pediatría**				**Adultos**				**No. Camillas retenidas en el servicio de Urgencias**	**No. Camillas liberadas en el servicio de urgencias**
		Capacidad	**No. Pacientes en Urgencias**	**Porcentaje de Ocupación**	**Sobrecupo**	**Capacidad**	**No. Pacientes en Urgencias**	**Porcentaje de Ocupación**	**Sobrecupo**		
05/02/2025	**SI**	**0**	**0**	**N/A**	**0**	**25**	**57**	**228%**	**32**	5	5

Fuente: Oficina de calidad, referencias y contra referencia Corporación Méderi 5-02-2025

Porcentaje de ocupación: para el Hospital Méderi Barrios Unidos reporta una ocupación de 228% (= 57 pacientes), reporte en SIRC y con declaración de emergencia funcional, por el momento se reportan 5 camillas retenidas.

Méderi Mayor:

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
05/02/2025	NUEVA EPS	108	2 casos por no convenio	104		
05/02/2025	COMPENSAR	59	4- Cardiovascular	44		
05/02/2025	SURA	13		7		
05/02/2025	SANITAS	11	1 oncología	8		
05/02/2025	ALIANSALUD	1	1 CX General	1		
05/02/2025	FAMISANAR	2	2 no convenio medicina interna	2		
05/02/2025	SOAT	1		1		Mundial de seguros
05/02/2025		1		0		Colombiana de trasplante
05/02/2025	PARTICULAR	1		1		
05/02/2025	FOMAG	1		0		
05/02/2025	PONAL	1		1		

Fuente: Oficina de calidad, referencias y contra referencia Corporación Méderi 5-02-2025

CENSO DEL SERVICIO DE GINECOLOGIA

ALIANSALUD 1

COMPENSAR 6

SANITAS 4

SURA 11

FFMM -1

FOMAG 1

NUEVA EPS 12

VI. CAPACIDAD INSTALADA							
FECHA	Cuenta con Acceso al aplicativo SIRC	Adultos				No. Camillas retenidas en el servicio de Urgencias	No. Camillas liberadas en el servicio de urgencias
		Capacidad	No. Pacientes en Urgencias	Porcentaje de Ocupación	Sobrecupo		
05/02/2025	**SI**	**87**	**199**	**228%**	**112**	3	3

Fuente: Oficina de calidad, referencias y contra referencia Corporación Méderi 5-02-2025

Análisis:

Informe de Ocupación Hospital Universitario Mayor

La ocupación reportada por la IPS del día 5 de febrero del 2025

Porcentaje de ocupación: para el Hospital Universitario Mayor Méderi reporta una ocupación de 228 % (n=199

pacientes), reporte en SIRC y con declaración de emergencia funcional con 112 pacientes y en el servicio de ginecología 36 pacientes. Número de pacientes con orden de hospitalización en espera de cama por más de 24 horas la IPS reporta 199 pacientes.

- Es importante que las EAPB y el Hospital Universitario Mayor Méderi 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 con 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.

Ocupación en el servicio de Ginecología

Nueva Eps 22

Salud Total 1

Compensar 11

Sanitas 8

Sura 17

Para un total de 36 pacientes en el servicio de Ginecología

En la concurrencia del día de hoy no se evidencian pacientes pediátricos en el servicio de Urgencias

Para el seguimiento de las camillas retenidas la IPS se encuentran 4 camillas retenidas

Se realiza seguimiento a los casos de la visita anterior donde se evidencia, una efectividad de, pacientes, para la sede mayor identificada con el numero (1).

Fecha orden	Documento	Nombres paciente	EPS	Sede	Servicio solicitado	Estado remisión
29/01/2025 06:17	CC 51896732	JUDITH SERRANO MORENO	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD FAMISANAR SAS	1	M INTERNA	TRAMITE ACTIVO
01/02/2025 20:37	CC 1073670065	CARLOS ARTURO RODRIGUEZ PEDRAZA	NUEVA EPS SA EPSS	1	ULTRASONOGRAFIA BILIOPANCREATICA	APOYO DIAGNOSTICO continua en tramite
01/02/2025 22:24	CC 1007106926	LIZETH NATALIA LOPEZ VANEGAS	COMPENSAR EPS	1	UCI	REMISION INTEGRAL / PACIENTE QUE SE ACEPTA EN LA IPS

03/02/2025 10:48	CC 79309005	HENRY MAURICIO MATIZ MARINO	COMPENSAR EPS	1	UCI	NO CONVENIO/ TRASLADO EFECTIVO TRASLADO EN NOGALES 04/1/2025
02/02/2025 14:03	CC 10166765	ORLANDO GALLEGO GIL	COMPENSAR EPS MICRO RED SUR OCCIDENTE (KENEDY-I-II)	1	PLAN DOMICILIARIO	CASO PENDIENTE POR DEFINIR/ FAMILIARES CON ACEPTAN PHD

Fuente: Oficina de calidad, referencias y contra referencia Corporación Méderi 5-02-2025

Donde se evidencia un porcentaje de efectividad `por EAPB

EAPB COMPENSAR 100%

EAPB FAMISANAR 0%

EAPB NUEVA EPS 0% DE EFECTIVIDAD DE ULTRASONOGRAFIA

Número de pacientes a la espera de remisión para apoyos diagnósticos y procedimientos por más de 24 horas (TRASLADO REDONDO) la IPS reporta 1 caso

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

Fecha orden	Documento	Nombres pacientes	EPS	Sede	Servicio solicitado	Estado remisión
29/01/2025 06:17	CC 51896732	JUDITH SERRANO MORENO	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD FAMISANAR SAS	1	M INTERNA	NO CONVENIO
01/02/2025 20:37	CC 1073670065	CARLOS ARTURO RODRIGUEZ PEDRAZA	NUEVA EPS SA EPSS	1	ULTRASONOGRAFIA BILIOPANCREATICA	APOYO DIAGNOSTICO
03/02/2025 18:07	CC 51983099	BETTY EUGENIA PACHON RODRIGUEZ	EPS SANITAS S A S EN INTERVENCION BAJO LA MEDIDA DE TOMA DE POSESION	1	ONCOLOGIA	NO CONVENIO
04/02/2025 04:58	CC 9518098	CARLOS ALBERTO CHAPARRO VARGAS	COMPENSAR EPS MICRO RED SUR OCCIDENTE (KENEDY-I-II)	1	PGP CARDIOVASCULAR	NO CONVENIO
05/02/2025 01:14	CC 19408557	FABIO FONSECA HERNANDEZ	NUEVA EPS CAFAM	1	PGP CAFAM	NO CONVENIO

05/02/2025 03:32	CC 41412263	LINA ROSA NOVA DETOCARRUNCHO	COMPENSAR EPS	1	PGP CARDIOVASCULAR	NO CONVENIO
05/02/2025 03:39	CC 80393163	ARNOLDO MORALES GONZALEZ	ARNOLDO MORALES GONZALEZ	1	M INTERNA	NO CONVENIO
05/02/2025 03:43	CC 31224267	MYRIAM SIERRA MORENO	COMPENSAR EPS	1	PGP CARDIOVASCULAR	CASO PENDIENTE POR DEFINIR
05/02/2025 03:48	CC 52826016	LUZ DARY ROJAS CASTILLO	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD FAMISANAR SAS	1	M INTERNA	NO CONVENIO
05/02/2025 04:39	CC 79365552	LUIS MARIANO ROMERO FLOREZ	ALIANSALUD EPS	1	CX GENERAL HUBU	PENDIENTE LLEGADA DE AMBULANCIA
05/02/2025 04:56	CC 5743773	JOSE RIGOBERTO CALA SANMIGUEL	COMPENSAR EPS	1	PGP CARDIOVASCULAR	NO CONVENIO
05/02/2025 07:46	CC 9106082	HECTOR RAFAEL MONTES MENDEZ	NUEVA EPS SA	1	NEUROCIRUGIA	NO CONVENIO

Fuente: Oficina de calidad, referencias y contra referencia Corporación Méderi 5-02-2025

en el seguimiento del día de hoy la IPS reporta los siguientes casos pendientes los cuales se gestionan en la concurrencia.

Número de pacientes a la espera de remisión por más de 24 horas (INTEGRAL) HUBU La IPS reporta los siguientes casos en remisión los cuales se gestionan en la visita.

Fecha orden	Documento	Nombres pacientes	EPS	MEDERI BARRIO UNIDOS	Servicio solicitado	Estado remisión
30/01/2025 11:17	CC 20178099	MYRIAM ELSY CASTELLANOS DE QUEVEDO	EPS SANITAS S A S EN INTERVENCION BAJO LA MEDIDA DE TOMA DE POSESION	3	PLAN DOMICILIARIO	REMISION INTEGRAL

01/02/2025 11:36	CC 7333694	JOSE RAMON CUESTA VEGA	NUEVA EPS SA	3	ULTRASONOGRAFIA BILIOPANCREATICA	APOYO DIAGNOSTICO
02/02/2025 12:58	CC 6299	RAFAEL IGNACIO DIAZ	NUEVA EPS SA	3	PLAN DOMICILIARIO	REMISION INTEGRAL
03/02/2025 11:40	CC 20557280	MARIA JULIA RODRIGUEZ DE ALARCON	NUEVA EPS SA	3	PLAN DOMICILIARIO	REMISION INTEGRAL

Fuente: Oficina de calidad, referencias y contra referencia Corporación Méderi 5-02-2025

La IPS reporta casos de pacientes en remisión por más de 24 horas, 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,

Seguimiento a la Ocupación, la IPS reporta para el 05/02/2025

SEDE	Servicio	Capacidad	Ocupación	Porcentaje de ocupación
HOSPITAL UNIVERSITARIO MAYOR-MEDERI	Hospitalización Adultos	483	483	100%
HOSPITAL UNIVERSITARIO MAYOR-MEDERI	Incubadora Intermedia Neonatal	10	10	100%
HOSPITAL UNIVERSITARIO MAYOR-MEDERI	Intensiva Quemado Adulto	4	4	100%
HOSPITAL UNIVERSITARIO MAYOR-MEDERI	Observación Adultos Hombres	20	20	100%
HOSPITAL UNIVERSITARIO MAYOR-MEDERI	Observación Adultos Mujeres	36	36	100%
HOSPITAL UNIVERSITARIO BARRIOS UNIDOS-MEDERI	hospitalización Adultos	48	48	100%
HOSPITAL UNIVERSITARIO BARRIOS UNIDOS-MEDERI	Intermedia Adultos	2	2	100%

HOSPITAL UNIVERSITARIO BARRIOS UNIDOS-MEDERI	Intensiva Adultos	6	6	100%
HOSPITAL UNIVERSITARIO BARRIOS UNIDOS-MEDERI	Observación Adultos Hombres	10	10	100%
HOSPITAL UNIVERSITARIO BARRIOS UNIDOS-MEDERI	Observación Adultos Mujeres	15	15	100%

Seguimiento a gestión realizada 05/02/2025

CASOS GESTIONADOS EN LA VISITA TOTAL		OBSERVACIONES
RESPUESTAS PENDIENTES	3	Se remite correo de gestión con las EAPB
REMISIONES	13	Se remite correo de gestión con las EAPB
PHD	3	Se remite correo de gestión con las EAPB
OXIGENO	0	
TOTAL, GESTIONES	29	

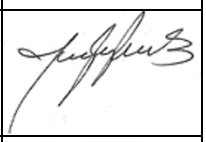
Fuente: Oficina de calidad, referencias y contra referencia Corporación Méderi 5-02-2025

Siendo las 1:30 pm se da por terminada la visita de acompañamiento a la IPS, dejando copia de gestión de los casos vía correo electrónico.

COMPROMISOS*

ACCIÓN	RESPONSABLE	FECHA
Realizar gestión con el EAPB	Grupo GAMA	05/02/2025

REVISIÓN Y APROBACIÓN DEL ACTA

No	NOMBRES Y APELLIDOS	CORREO	TELÉFONO	DIRECCIÓN/ OFICINA/ ENTIDAD	FIRMA
1	M Johanna Peña	mjpena@saludcapital.gov.co	3187943104	SDS- DPSS	
2	Elizabeth Pinilla Camacho	E1pinilla@saludcapital.gov.co	3133330428	SDS- DUES	
3	Zuli Nieves	Zuli.nieves@mederi.com.co	3102319695	MEDERI	

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.