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

Dependencia (Dirección / Oficina)	Proceso
Subdirección Garantía del Aseguramiento Dirección de Provisión de Servicios de Salud	Asegurar Salud

Objetivo	Fecha: 26/02/2025			
Realizar visita de acompañamiento y fortalecimiento del proceso de referencia y contrarreferencia de la **IPS CLÍNICA INFANTIL SANTA MARIA DEL LAGO**, como parte de la estrategia GAMA	Tipo de reunión	Asistencia Técnica: Asesoría ( ) Capacitación ( ) Orientación ( ) Acompañamiento (X)		
		Otro (x) Seguimiento		
	Modalidad:	Presencial (x)	Virtual ( )	Mixta ( )
	Lugar: CLINICA INFANTIL SANTA MARIA DEL LAGO			
	Hora Inicio: 08:00 am Hora Fin 9:30 am			
	Notas por: Liliana Rojas Cárdenas - Saira Andrea Melo Guzmán			
	Próxima Reunión: Por definir			
	Quien cita: Grupo de apoyo y monitoreo a la atención (GAMA)			

TEMAS Y COMENTARIOS TRATADOS *

El día 26 de febrero de 2025, se acude al servicio de Urgencias - Referencia y Contrarreferencia en la IPS **CLÍNICA INFANTIL SANTA MARIA DEL LAGO**, por parte de la IPS con Oscar Eduardo Villanueva Rojas Coordinador Médico de Urgencias, Sandra Liliana Patiño Ingeniera Analista de Calidad por parte de la Secretaría Distrital de Salud: Saira Andrea Melo Guzmán - Liliana Rojas. Se explica el motivo de la visita del grupo Gama como apoyo a los tramites de remisión de los pacientes de área de urgencias al personal de referencia y contrarreferencia de la entidad; adicionalmente teniendo en cuenta para esta época la entrada del pico respiratorio.

Se realiza seguimiento a la efectividad de las remisiones de la visita del 19 de febrero del 2025 donde se evidencia lo siguiente.

Pacientes en espera de respuesta de remisión por más de 24 horas en la visita del 19/02/2025

No.	FECHA INICIO	NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO	SERVICIO SOLICITADO	PAGADOR	OBSERVACIONES
1	16/02/2025	ANA DOLORES CASTAÑEDA ALDANA	41310458	NO CONVENIO	NUEVA EPS	Egreso 19/02/2025
2	17/02/2025	SARA MARULANDA MARTINEZ	1011085609	BAJA COMPLEJIDAD	SANITAS	Egreso 19/02/2025

- **Número de pacientes en atención en el servicio de urgencias:**

CLÍNICA INFANTIL SANTA MARIA DEL LAGO 26/02/2025		
EAPB	**NUMERO DE PACIENTES ADULTOS**	**NUMERO DE PACIENTES PEDIATRIA**
SANITAS	17	23
SALUD TOTAL	0	1
TOTAL	**17**	**24**

- **Capacidad Instalada**

Servicio	Capacidad	Ocupación	Porcentaje Ocupación	Observación
Pediatría, Urgencias,	30	24	80%	Servicio sin sobreocupación
Urgencias Adultos	20	17	85%	Servicio sin sobreocupación

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

Durante la visita se encuentra 2 pacientes en remisión: 1 Sanitas para salud mental de más de 24 horas y 1 salud total por no convenio; pero este lleva menos de 6 horas.

- **Número de pacientes a la espera de cama hospitalaria por más de 24 horas**

Durante la concurrencia no se evidencian pacientes en espera de cama hospitalaria por más de 24 horas.

- **Número de pacientes pendientes de remisión por procedimientos en otra institución con más de 24 horas: (apoyo diagnostico traslado redondo).**

En el momento de la visita no se encuentran pacientes pendientes de remisión por procedimiento.

- **Número de pacientes a la espera de PHD**

Durante la concurrencia no se evidencian pacientes con requerimiento de PHD

- **Número de pacientes a la espera de Oxígeno domiciliario**

Durante la concurrencia no se evidencian pacientes con requerimiento de Oxigeno Domiciliario.

Seguimiento a gestión realizada

CASOS GESTIONADOS EN LA VISITA TOTAL		OBSERVACIONES
RESPUESTAS PENDIENTES	0	Ninguna
REMISIONES	2	Se envía correo
PHD	0	Ninguna
OXIGENO	0	Ninguna
TOTAL, GESTIONES	2	

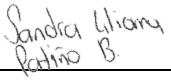
No.	FECHA DE REMISIÓN	NOMBRES Y APELLIDOS	NUMERO DE DOCUMENTO	MOTIVO / REQUERIMIENTO	NOMBRE DEL PAGADOR
1	26/07/2024	Juan José Julio Holguín	TI 1010187475	NO CONVENIO	SALUD TOTAL
2	24/02/2025	María Angélica Rodríguez Galvis	CC 1018425683	SALUD MENTAL	SANITAS

Siendo las 09:30 am. del día 26 de febrero de 2025, se da por terminada la visita **CLÍNICA INFANTIL SANTA MARIA DEL LAGO.**

COMPROMISOS*

ACCIÓN	RESPONSABLE	FECHA
Elaborar acta de reunión	Equipo Gama	26 de febrero de 2025

REVISIÓN Y APROBACIÓN DEL ACTA

No	NOMBRES Y APELLIDOS	CORREO	TELÉFONO	DIRECCIÓN/ OFICINA/ ENTIDAD	FIRMA
1	Oscar Eduardo Villanueva Rojas	oevillanueva@colsanitas.com	3208837537	Coordinador Médico de Urgencias	
2	Sandra Liliana Patiño	slpatino@colsanitas.com	3108718146	Ingeniera Analista de Calidad	
3	Saira Andrea Melo Guzmán	samelo@saludcapital.gov.co	314 2134139	Dirección Urgencias y Emergencias en Salud- SDS	
4	Liliana Yaneth Rojas Cárdenas	Lyrojas@saludcapital.gov.co	3108653797	Dirección de Provisión de Servicios de Salud-SDS	

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 ( )**	NA

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