

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD	DESARROLLO Y FORTALECIMIENTO ORGANIZACIONAL DIRECCIÓN PLANEACIÓN INSTITUCIONAL Y CALIDAD SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL				
	ACTA DE REUNIÓN				
	Código:	SDS-DFO-FT-001	Versión:	1	
Elaborado por: Nury Leguizamón Amaya, Alvaro Amado Camacho / Revisado por: Samir Andrés Salazar / Aprobado por: Luz Ángela Manquillo Erazo					

Tema: Visita de acompañamiento en el marco de la estrategia del grupo de apoyo y monitoreo a la atención GAMA

Dependencia (Dirección / Oficina)	Proceso
Subsecretaría de Servicios de Salud y Aseguramiento	Aseguramiento en salud / Urgencias, emergencias y desastres / Inspección, vigilancia y control

Objetivo	Fecha: 13/3/2025			
Realizar visita de acompañamiento y fortalecimiento del proceso de referencia y contra referencia de la SUBRED SUR como parte de la estrategia del GAMA	Tipo de reunión	Asistencia Técnica:		
		Asesoría ()	Capacitación ()	
		Orientación ()	Acompañamiento (x)	
		Otro () _____		
	Modalidad:	Presencial (X)	Virtual ()	Mixta ()
	Lugar: UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD MEISSEN			
	Hora Inicio: 12:00 am Hora Fin: 2:30 pm			
	Notas por: Elizabeth Pinilla / Johanna Peña			
Próxima Reunión: Según Programación				
Quien cita: GRUPO GAMA				

TEMAS Y COMENTARIOS TRATADOS *

Siendo las 12:00 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

1. Se da inicio a sesión presencial en la oficina de la líder asistencial se realiza Presentación de participantes:

Elizabeth Pinilla de la dirección DUES

Johanna Peña de la dirección de Provisión de Servicios

Olga Lucia Suarez Apoyo administrativo de referencia y Contra referencia

El objetivo principal es Realizar el apoyo al monitoreo de la atención de los pacientes del servicio de Urgencias del Hospital Meisen, 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.

Por pico respiratorio se realiza verificación de la ocupación de los servicios de Urgencias, donde se realiza recorrido por el servicio de Urgencias pediátricas, donde se evidencia una ocupación de 37 pacientes pediátricos.

Se verifica suficiencia de talento Humano donde para el turno del día de hoy 13/03/2025 se encuentran con.

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD	DESARROLLO Y FORTALECIMIENTO ORGANIZACIONAL DIRECCIÓN PLANEACIÓN INSTITUCIONAL Y CALIDAD SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL				
	ACTA DE REUNIÓN				
	Código:	SDS-DFO-FT-001	Versión:	1	
Elaborado por: Nury Leguizamón Amaya, Alvaro Amado Camacho / Revisado por: Samir Andrés Salazar / Aprobado por: Luz Ángela Manquillo Erazo					

MEDICOS GENERALES	3
ENFERMERA	4
PROFESIONALES	
AUXILIARES	4
PEDIATRAS	2
TERAPEUTA	1
RESPIRATORIA	
TRABAJADORA	1
SOCIAL	

El servicio cuenta con 3 carros de paro ubicados en, uno en observación, uno en procedimientos y uno en reanimación.

Seguimiento en el diligenciamiento de la matriz, caracterización del servicio:

HOSPITAL DE MEISSEN

Se realiza seguimiento a la ocupación en el servicio de Urgencias para el día 13 de marzo del 2025 encontrando:

VI. CAPACIDAD INSTALADA					
FECHA	Cuenta con Acceso al aplicativo SIRC	Pediatria			
		Capacidad	No. Pacientes en Urgencias	Porcentaje de Ocupación	Sobrecupo
13/3/2025	SI	12	14	116%	-2

VI. CAPACIDAD INSTALADA				
FECHA	Adultos			
	Capacidad	No. Pacientes en Urgencias	Porcentaje de Ocupación	Sobrecupo
25/02/2025	22	53	240%	31

Reporte de casos por EPAB del día 13 de marzo del 2025: Urgencias adultos 53, urgencias pediátricas 14, urgencias ginecología 34.

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD	DESARROLLO Y FORTALECIMIENTO ORGANIZACIONAL DIRECCIÓN PLANEACIÓN INSTITUCIONAL Y CALIDAD SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL				
	ACTA DE REUNIÓN				
	Código:	SDS-DFO-FT-001	Versión:	1	
Elaborado por: Nury Leguizamón Amaya, Alvaro Amado Camacho / Revisado por: Samir Andrés Salazar / Aprobado por: Luz Ángela Manquillo Erazo					

FECHA DE LA VISITA	EPS	1. Número de pacientes en atención en los servicios de urgencias.	2 No. Pacientes en servicio de hospitalización Totales	1.2. Número de pacientes a la espera de remisión por más de 24 horas (INTEGRAL)	1.3. Número de pacientes a la espera de cama hospitalaria por más de 24 horas	1.4. Número de pacientes a la espera traslado redondo para apoyos diagnósticos y procedimientos por más de 24 horas	En caso de corresponder a otra EPS que no esté en la lista, registre su nombre
13/03/2025	OTRAS EPS (FUERA DE BOGOTA)	1		0	1	0	CAJACOPI
13/03/2025	CAPITAL SALUD	74	1	0	20	0	
13/03/2025	COOSALUD	2		0		0	
13/03/2025	FAMISANAR	11	1	0		0	
13/03/2025	FFD (no asegurado)	4		0		0	
13/03/2025	OTRAS EPS (FUERA DE BOGOTA)	3		0		0	MUTUALSER
13/03/2025	NUEVA EPS	10	4	0	3	0	
13/03/2025	SANITAS	4		0		0	
13/03/2025	SURA	3		0		0	
13/03/2025	OTRAS EPS (FUERA DE BOGOTA)	1		0		0	COMFACHOCO
13/03/2025	PARTICULAR	3		0	1	0	
13/03/2025	SALUD TOTAL	4		0	2	0	
13/03/2025	COMPENSAR	3		0		0	
13/03/2025	OTRAS EPS (FUERA DE BOGOTA)	1		0		0	EPS FAMILIAR DE COLOMBIA S.A.S.

Censo de hospitalización y Urgencias Meisen

Porcentaje de ocupación: del Hospital Meissen es de 240%, con 53 paciente y un sobrecupo de 34 pacientes adultos, y el servicio de pediatría ocupación de 116%.con 14 paciente pediátricos en observación y se evidencia en consultorios para valoración 23 pacientes.

2. Seguimiento y desarrollo de instrumento:

Se realiza seguimiento a los pacientes en remisión por más de 24 horas de la última visita encontrando:

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE	DOCUMENTO	EDAD	EPS	DIAGNOSTICO	SERVICIO SOLICITADO	TIPO DE TRAMITE
PEINADO	ANGEL	ALAIA	1024617739	1 AÑO	NUEVA EPS C	IVU	PEDIATRIA	Egreso el 27/2/2025
GRACIA	HERNANDEZ	KEVIN	1085227726	33 AÑOS	SANITAS	HERIDAS MULTIPLES DEL ANTEBRAZO	ORTOPEDIA	Remitido Colsubsidio roma 27/2/2025
MAZO	GOMEZ	XIOMARA	1042150186	20 AÑOS	SURA	EPISODIO DEPRESIVO MODERADO	PSIQUIATRIA	26/2/2025 clínica retornar 11:00 am

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD	DESARROLLO Y FORTALECIMIENTO ORGANIZACIONAL DIRECCIÓN PLANEACIÓN INSTITUCIONAL Y CALIDAD SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL				
	ACTA DE REUNIÓN				
	Código:	SDS-DFO-FT-001	Versión:	1	
Elaborado por: Nury Leguizamón Amaya, Alvaro Amado Camacho / Revisado por: Samir Andrés Salazar / Aprobado por: Luz Angela Manquillo Erazo					

Fuente base de datos de referencia y contra referencia USS Meissen

Nueva EPS: Obtiene una efectividad del 100%

EPS Sanitas: Obtiene una efectividad del 100%

EPS SURA: Obtiene una efectividad del 100%

Número de pacientes a la espera de cama hospitalaria por más de 24 horas, se evidencia 16 casos

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE	DOCUMENTO	EDAD	EPS	SERVICIO SOLICITADO
POLOCHE	CUMACO	MARIA DIVA	41359404	80 AÑOS	CAPITAL SALUD	CX CARDIOVASCULAR -UCI ADULTOS
CARRILLO	CARMONA	OSNAIDER DE JESUS	1152942156	28 AÑOS	CAJACOPI	ORTOPEDIA
TRIVIÑO	HERNANDEZ	GAEL DAVID	1023993228	1 AÑOS	COMPENSAR	PEDIATRIA
RAMIREZ	RODRIGUEZ	JEAN PAUL	1033126129	1 AÑO	FAMISANAR	OFTALMOLOGIA
OROZCO	AVENDAÑO	MELANY	1029290036	12 AÑOS	NUEVA EPS C	PEDIATRIA
COPETE	DIAZ	JHOJAN DAVID	1029890454	10 AÑOS	NUEVA EPS C	NEUROPEDIATRIA
ESPITIA	RAMIREZ	ELIANA MICHEL	1056806790	4 AÑOS	NUEVA EPS C	PEDIATRIA
ROMAN	FRANCO	ABBY SAMANTHA	1120590530	1 MES	NUEVA EPS C	PEDIATRIA
DIAZ		ANGEL HUMBERTO	11374410	72 AÑOS	NUEVA EPS C	UCI ADULTOS-NEUROLOGIA
ESPINOSA		PABLO EMILIO	5809386	85 AÑOS	NUEVA EPS S	MEDICINA INTERNA
MARTINEZ	TORRES	INDALECIO	3120632	59 AÑOS	NUEVA EPS S	ORTOPEDIA
CHARRIS	TORRES	NEITHAN RAFAEL	1033836893	1 MES	NUEVA EPS S	PEDIATRIA
GALEANO	ROMERO	MARIANA	1140935855	5 AÑOS	NUEVA EPS S	PEDIATRIA
MORENO	ROJAS	EVELIN	1033827783	5 AÑOS	SANITAS	PEDIATRIA
RODRIGUEZ	ORIGUA	DAVID ARTURO	1069750633	30 AÑOS	SALUD TOTAL	ORTOEPDIA
MALAGON	HERNANDEZ	CARLOS ARTURO	79504328	54 AÑOS	SALUD TOTAL	M.INTERNA

Base SIRC Meissen

Número de pacientes a la espera de remisión para apoyos diagnósticos y procedimientos por más de 24 horas (TRASLADO REDONDO) durante la concurrencia se evidencia. 2 casos

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE	DOCUMENTO	EDAD	EPS	SERVICIO SOLICITADO
PARRA	GONZALEZ	LUIS FERNANDO	19055123	76 AÑOS	CAPITAL SALAUD	RESONANCIA DE ABDOMEN
ZUÑIGA	INESTROZA	JOS ERAMIRO	11800821	56 AÑOS	NUEVA EPS S	COOLANGIORESONANCIA

Porcentaje de ocupación de los servicios.

SEDE	GRUPO DE CAPACIDAD	NOMBRE	CANTIDAD	OCUPACION	PORCENTAJE DE OCUPACION
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD MEISSEN	CAMAS	Pediátrica	90	88	97%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD MEISSEN	CAMAS	Adultos	100	99	99%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD MEISSEN	CAMAS	Cuidado Intermedio Pediátrico	4	4	100%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD MEISSEN	CAMAS	Cuidado Intensivo Pediátrico	8	6	100%

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD	DESARROLLO Y FORTALECIMIENTO ORGANIZACIONAL DIRECCIÓN PLANEACIÓN INSTITUCIONAL Y CALIDAD SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL				
	ACTA DE REUNIÓN				
	Código:	SDS-DFO-FT-001	Versión:	1	

Elaborado por: Nury Leguizamon Amaya, Alvaro Amado Camacho / Revisado por: Samir Andrés Salazar / Aprobado por: Luz Angela Manquillo Erazo

UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD MEISSEN	CAMAS	Cuidado Intermedio Adulto	8	6	75%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD MEISSEN	CAMAS	Cuidado Intensivo Adulto	20	14	70%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD MEISSEN	CAMAS	Incubadora Intermedia Neonatal	15	15	100%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD MEISSEN	CAMAS	Incubadora Intensiva Neonatal	20	17	85%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD MEISSEN	CAMAS	Incubadora Básico Neonatal	16	16	100%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD MEISSEN	CAMAS	Cuna Básico Neonatal	11	11	100%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD MEISSEN	CAMILLAS	Observación Pediátrica	12	12	100%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD MEISSEN	CAMILLAS	Observación Adultos Hombres	13	13	100%
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD MEISSEN	CAMILLAS	Observación Adultos Mujeres	9	9	100%

Fuente base de datos de referencia y contra referencia USS Meissen

Seguimiento al servicio de Ginecología

No. Criterio	OBSTETRICIA	CUMPLE	NO CUMPLE	NO APLICA
1	Garantiza la atención de las gestantes sin que medie autorización previa como requisito para la prestación de los servicios contenidos en la RIAS Materno Perinatal	x		
2	Realiza medición de indicadores de oportunidad en la atención de urgencias a través del monitoreo de la oportunidad en la atención y clasificación en Triage.	x		
3	Se cuenta con kit de emergencia obstétrica (<u>aplica para IPS con servicio de urgencias adulto sin habilitación de atención de parto o GO</u>)	x		
4	Se garantiza el traslado a un establecimiento de referencia o mayor complejidad para las pacientes con emergencia obstétrica sse incluye casos de asfixia perinatal (<i>criterio <6 hrs pos parto</i>)	x		
5	Realiza monitoreo y seguimiento a entrega de medicamentos como anticoagulantes, antihipertensivos y anticonceptivos al egreso del paciente.	x		
6	Se garantiza el seguimiento a mujeres gestante o en puerperio, post egreso hospitalario	x		
7	Antes del egreso hospitalario, el personal de salud ofrece a las usuarias educación sobre signos de alarma y la correcta administración de medicamentos.	x		

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD	DESARROLLO Y FORTALECIMIENTO ORGANIZACIONAL DIRECCIÓN PLANEACIÓN INSTITUCIONAL Y CALIDAD SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL				
	ACTA DE REUNIÓN				
	Código:	SDS-DFO-FT-001	Versión:	1	
Elaborado por: Nury Leguizamón Amaya, Alvaro Amado Camacho / Revisado por: Samir Andrés Salazar / Aprobado por: Luz Ángela Manquillo Erazo					

8	LA IPS realiza seguimiento y monitoreo a los tiempos entre la orden de egreso y la salida efectiva del paciente de la IPS, garantizando la articulación entre la IPS y EPS para el traslado de la paciente a su domicilio.	x		
9	La IPS dispone de cuadro de turnos con personal disponible para la atención integral del binomio madre-hijo.	x		
10	Reportar semanalmente, las atenciones realizadas a la cohorte de gestantes de acuerdo con lo establecido en el Plan de Aceleración para la reducción de la mortalidad materna.	x		
Porcentaje cumplimiento	100,0%	10	0	0

Se realiza aplicación del instrumento de Ginecología con la verificación retrospectiva de historias clínicas de pacientes con reporte de morbilidad extrema donde se evidencia:

CASO 1

Documento: 1111263434

Afiliación: Sanitas subsidiado

Paciente de 23 años

Fecha de ingreso: 24/2/2025 12:51 pm urgencias triage II = Nota de valoración 1:09 pm

Diagnóstico de ingreso: Gestación de 37 semanas con trastorno hipertensivo del embarazo a clasificar, donde posteriormente se diagnostica con preclamsia.

se da inicio de manejo con Nifedipino. Se realiza CESAREA DE URGENCIA: 24/2/2025 A LAS 20:11 FETO UNICO VIVO G1C1V, parto a las 22:15, se verifica registro de nota pos parto a las dos horas, donde se cumple con el registro, se verifica si se realiza identificación de riesgos clínicos en las valoraciones donde se evidencia la identificación de riesgos.

Se da orden de egreso, el 2 de marzo del 2025, con diagnósticos de egreso, Preclamsia severa con Compromiso hepático y cardiovascular.

Método de planificación implante subdermico

Tratamiento de egreso: acetaminofén, losartan 50mg clonidina 150 mcg cada 8, heparina por 10 días, se evidencia orden de entrega de medicamento.

Antes del egreso hospitalario, el personal de salud ofrece a las usuarias educación sobre signos de alarma y la correcta administración de medicamentos. Si

Antes del egreso hospitalario, el personal de salud ofrece a las usuarias educación sobre signos de alarma y la correcta administración de medicamentos, se evidencia educación en la historia clínica, se fortalece la importancia que en la cita de control pos parto se verifique la administración de medicamentos

Fecha de cita de control pos parto 7/3/2025 con diagnóstico de preclamsia no especificada

Asistió a cita de control pos parto, donde se le da orden de medicamentos para continuar manejo

Caso 2:

Documento: 1193320476

Afiliación: Mutua Ser

Fecha de ingreso 12 DE FEBRERO DEL 2025 4:34 pm TRIAGE III valoración a las 4:47 pm

Diagnóstico de ingreso: gestación de 28 semanas 5 días ha crónica, preclamsia sobre agregada

Ingresa por dolor pélvico y se evidencia paciente con cifras tensionales elevadas G3C1V1A1, se inicia tratamiento con sulfato de magnesio labetalol, pero persiste con cifras tensionales se solicita perfil de preclamsia y se indica cesárea de emergencia el 13/2/2025 a las 5:43 pm. con nota de control pos parto a las dos horas.

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD	DESARROLLO Y FORTALECIMIENTO ORGANIZACIONAL DIRECCIÓN PLANEACIÓN INSTITUCIONAL Y CALIDAD SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL				
	ACTA DE REUNIÓN				
	Código:	SDS-DFO-FT-001	Versión:	1	
Elaborado por: Nury Leguizamón Amaya, Alvaro Amado Camacho / Revisado por: Samir Andrés Salazar / Aprobado por: Luz Ángela Manquillo Erazo					

Riesgos clínicos identificados obesidad con IMC 33.3, periodo intergenesico largo 8 años
Método de planificación: Pomeroy
Fecha de egreso de la institución: 24/2/2025
Tratamiento de egreso: Sulfato ferroso, heparina por 10 días losartan 50mg cada 12 horas
Antes del egreso hospitalario, el personal de salud ofrece a las usuarias educación sobre signos de alarma y la correcta administración de medicamentos. Si
Antes del egreso hospitalario, el personal de salud ofrece a las usuarias educación sobre signos de alarma y la correcta administración de medicamentos. Si, pero se recomienda realizar la verificación de la administración de medicamentos en la consulta de control pos parto
Reportar semanalmente, las atenciones realizadas a la cohorte de gestantes de acuerdo con lo establecido en el Plan de Aceleración para la reducción de la mortalidad materna. Si
Fecha de cita de control pos parto: 28/2/2025 con cifras tensionales estadio 1 se remite a Urgencias, pero usuaria no asiste, no se evidencia verificación de administración de anticoagulantes en la cita de control pos parto.

Caso 3

Documento:1088324416
Afiliación CAPITAL SALUD
32 AÑOS
Diagnostico ingreso IVE de 21.6 semanas de gestación g1a0p0 por compromiso materno síndrome de HELLP primigestante
ingreso 18/2/2025 9:21 por cefalea triage II con atención a las 9:46, cumpliendo con la oportunidad de la atención
diagnostico ingreso hipertensión crónica con sobre hipertensión sobre agregada, obesidad IMC 33.3
hospitalización manejo con labetalol por crisis, sulfato de magnesio
laboratorio con reporte de síndrome de HELLP, donde se realiza IVE 18/2/2025 a las 11:55 pm
diagnóstico de egreso: 2/3/2025 2:29 pm, hipertensión, síndrome de HELLP resuelto
tratamiento de egreso: nifedipino 0mg cada 8horas hidroclorotiacida 25 mg prazosina 2 mg cada 8 clonidina 300 mgr cada 8 horas
henoxaparina 80 mg por 40 mg
método de planificación: sale sin método de planificación firma disentiimiento
fecha de cita de control pos parto: 4 de marzo
asistió a cita de control pos parto: asistió por urgencias por no asignación de cita
antes del egreso hospitalario, el personal de salud ofrece a las usuarias educación sobre signos de alarma y la correcta administración de medicamentos.
Antes del egreso hospitalario, el personal de salud ofrece a las usuarias educación sobre signos de alarma y la correcta administración de medicamentos. si
seguimiento del 7 de marzo de gestión del riesgo con hallazgos de se hace énfasis en el método de planificación familiar paciente no desea método, pero se da cita de planificación familiar.

Mortalidad materna mes de febrero
DOCUMENTO 1010097944
EAPB CAPITAL SALUD
Edad 24
G3P2C2V2A1
Fecha ingreso: 23 /2/2025 4:53 am triage III CON CONTRACCIONES
ATENCION POR GINECOLOGIA A LAS 5:09 AM
Con análisis interno
Puerperio por presentación de cefalea por pos punción y se da manejo por cefalea y presenta convulsión con anticonvulsivantes sin respuesta estuvo en UCI 8 día y entro en paro.4 DE MARZO CON PARTO EL 23 DE FEBRERO

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD	DESARROLLO Y FORTALECIMIENTO ORGANIZACIONAL DIRECCIÓN PLANEACIÓN INSTITUCIONAL Y CALIDAD SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL				
	ACTA DE REUNIÓN				
	Código:	SDS-DFO-FT-001	Versión:	1	
Elaborado por: Nury Leguizamón Amaya, Alvaro Amado Camacho / Revisado por: Samir Andrés Salazar / Aprobado por: Luz Ángela Manquillo Erazo					

Seguimiento a gestión realizada 13/03/2025

CASOS GESTIONADOS EN LA VISITA TOTAL		OBSERVACIONES
REMISIONES	16	Realizar apoyo en la gestión con la EAPB
PHD	0	
OXIGENO	0	
TOTAL, GESTIONES	16	

Siendo las 2:30 pm, del 13 de marzo de 2025, se da por terminada la sesión con la USS MEISSEN.

COMPROMISOS*

ACCIÓN	RESPONSABLE	FECHA
Realizar Gestión con EAPB	Grupo GAMA	13/3/2025

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	

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

DESARROLLO Y FORTALECIMIENTO ORGANIZACIONAL
DIRECCIÓN PLANEACIÓN INSTITUCIONAL Y CALIDAD
SISTEMA DE GESTIÓN
CONTROL DOCUMENTAL



LISTADO DE ASISTENCIA REUNIONES

Código:

SDS-DFO-FT-004

Versión:

1

Elaborado por: Luis Carlos Martínez, Alvaro Amado Camacho / Revisado por: Samir Andrés Salazar / Aprobado por: Luz Angela Manquillo Erazo

Tema: Acompañamiento grupo GAMA.

Fecha: 13-03-2025

Hora Inicio: 11:00 Hora Fin: 2:30 Lugar: Meisén.

No	NOMBRE	ENTIDAD O DEPENDENCIA	CARGO	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
1	Jefferson Alexander Rodríguez Mera	Ginecología Meisén	Ginecóloga	3123509099	Jefferson14065@gmail.com	
2	Diana Nieto E.	Ginecología	Enfermera	3115220540		
3	Olga Suarez	Referencia	Auxiliar Adm	3123376942	OlgaSol3131@gmail.com	
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						