

 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: Nuri 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: 14 de abril del 2025		
Realizar visita de acompañamiento y fortalecimiento del proceso de referencia y contra referencia de la IPS Clínica Occidente como parte de la estrategia del GAMA en los servicios de pediatría.	Tipo de reunión	Asistencia Técnica:	
		Asesoría ()	Capacitación ()
		Orientación ()	Acompañamiento (x)
	Otro () _____		
	Modalidad:	Presencial (x)	Virtual ()
	Lugar: Clínica Occidente		
	Hora Inicio: 9:00 am Hora Fin: 11:00 am		
	Notas por: Elizabeth Pinilla / Johanna Peña		
	Próxima Reunión: según programación		
	Quien cita: Grupo GAMA		

TEMAS Y COMENTARIOS TRATADOS *

Siendo las 12:00 pm se da inicio a la visita de acompañamiento a la Clínica del Occidente se lleva a cabo con el objetivo de evaluar y mejorar la atención en los servicios de pediatría, urgencias y unidad de cuidados intensivos (UCI). Esto se realiza en el marco de la Circular 012 del 21 de marzo de 2025, emitida por la Secretaría de Salud, que busca intensificar acciones para prevenir, manejar y controlar la infección respiratoria aguda (IRA) y optimizar los servicios de salud.

La ocupación de camas de hospitalización pediátrica en las Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud (IPS) priorizadas superó el 80%, lo que llevó a implementar el monitoreo de la atención por parte del grupo GAMA. Según el seguimiento diario, hasta el 10 de marzo de 2025, había 1.468 camas con una ocupación del 87,2%, lo que indica una tendencia fluctuante debido a la necesidad del servicio.

En febrero de 2025, la ocupación en el servicio de hospitalización pediátrica promedió el 81%. La Secretaría de Salud, a través de Johanna Peña de la dirección de provisión y servicios y Elizabeth Pinilla de la dirección de DUES, realizará el monitoreo y seguimiento para garantizar la calidad y oportunidad de la atención en los servicios de pediatría en urgencias, hospitalización y Unidad de cuidado intensivo.

Por parte de la IPS, nos acompaña la jefa Natalia Moreno, líder de referencia y contra referencia

 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: Nuri Leguizamón Amaya, Alvaro Amado Camacho / Revisado por: Samir Andrés Salazar / Aprobado por: Luz Angela Manquillo Erazo					

La IPS reporta que no se cuenta con el servicio de pediatría y UCI Pediátrica, pero se verifican los servicios de Urgencias y Hospitalización, y las recomendaciones según la circular 012 del 21 de marzo del 2025.

Seguimiento a la ocupación de UCI Neonatal del día 07 de abril del 2025:

Fecha de la visita	Cuenta con Acceso al aplicativo SIRC	UCI NEONATAL					
		Capacidad	No. Pacientes en UCI neonatal	Porcentaje de Ocupación	Sobrecupo	No. De camillas de expansión	Se encuentran habilitadas /Reportadas REPs
14/04/2025	SI	7	4	57%		NO	

Reporte Ocupación y capacidad instalada - REPS

Se reportan en UCI neonatal 7 incubadoras de capacidad instalada y en ocupación (intermedio 4 – básicos 3)

Unidad Intensiva neonatal 9 de capacidad instalada sin pacientes en el servicio

Cuna básica neonatal 4 capacidad instalada – 4 ocupadas

Adultos 206, con diagnostico respiratorio se encuentran 3 pacientes

Unidad de intermedios adultos 20, no se encuentran pacientes respiratorios

Unidad Intensiva adultos 34, no se encuentran pacientes respiratorios

Seguimiento al caso anterior se encuentra un caso en el servicio de Urgencias para remisión de UCI PEDIATRICA:

FECHA DE INICIO	TIPO DE DOCUMENTO	DOCUMENTO	NOMBRE DEL PACIENTE	EPS	ESPECIALIDAD DE LA SOLICITUD	ESPECIALIDAD A LA QUE SE REMITE	MOTIVO	UBICACION
06-04-2025	Tarjeta de identidad	1074344691	JUAN SEBASTIAN MORA HERRERA	FAMISANAR	URGENCIOLOGIA	UCI PEDIATRICA	NO ESPECIALIDAD	Tramite efectivo traslado el 10/4/2025

Se realiza verificación de los casos de pediatría en los servicios de Urgencias y UCI Neonatal donde se evidencia

Nombre Cama	Paciente Documento	Paciente Nombre	Paciente Edad	Nombre Contrato	Nombre Diagnostico	Nombre Grupo cama
INCUBADORA INTERMEDIO EXPANSION	25031610087962	HIJO DE LINA MARCELA ANDRADE MADRIGAL	0 Años / 0 Meses / 27 Días	E.P.S. SANITAS S.A.S	SINDROME DE DIFICULTAD RESPIRATORIA DEL RECIEN NACIDO	U.C.I NEONATOS
INCUBADORA INTENSIVO	25043410110077	HIJO DE SARA VALENTINA LEON BOLAÑOS	0 Años / 0 Meses / 9 Días	SALUD TOTAL S.A EPS		U.C.I NEONATOS

 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: Nuri Leguizamón Amaya, Alvaro Amado Camacho / Revisado por: Samir Andrés Salazar / Aprobado por: Luz Angela Manquillo Erazo					

INCUBADORA INTENSIVO	25036710075660	HIJA DE JESSICA MAGOLA ROSERO BAGUI	0 Años / 1 Meses / 8 Días	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD FAMISANAR SAS	TAQUIPNEA TRANSITORIA DEL RECIEN NACIDO	U.C.I NEONATOS
INCUBADORA INTENSIVO	25036510087966	HIJO LINA MARCELA ANDRADE MADRIGAL	0 Años / 0 Meses / 27 Días	E.P.S. SANITAS S.A.S	SINDROME DE DIFICULTAD RESPIRATORIA DEL RECIEN NACIDO	U.C.I NEONATOS
Hidratación 2 Cubículo 10a	1028884427	JUANITA CASTRO HERRERA	17 Años / 9 Meses / 5 Días	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD FAMISANAR SAS	HERIDA DE MIEMBRO INFERIOR, NIVEL NO ESPECIFICADO	OBSERVACION URGENCIAS
Hidratación 2 Cubículo 10c	1146142353	ALAN SANTIAGO BERMUDEZ BARRERA	7 Años / 5 Meses / 1 Días	FIDUFOMAG	HERIDA DEL LABIO Y DE LA CAVIDAD BUCAL	OBSERVACION URGENCIAS

Seguimiento a los casos de remisión evidenciados en la visita del día de hoy 14 de abril del 2025

TIPO DE DOCUMENTO	DOCUMENTO	NOMBRE DEL PACIENTE	EPS	ESPECIALIDAD DE LA SOLICITUD	ESPECIALIDAD A LA QUE SE REMITE	MOTIVO
Tarjeta de identidad	1146142353	ALAN SANTIAGO BERMUDEZ BARRERA	FOMAG	MEDICINA GENERAL	PEDIATRIA	NO ESPECIALIDAD
Certificado nacido vivo	25036710075660	HIJA DE JESSICA MAGOLA ROSERO BAGUI	FAMISANAR	NEONATOLOGIA	OXIGENO	CONDICIONANTE DE EGRESO
Tarjeta de identidad	1028884427	JUANITA CASTRO HERRERA	FAMISANAR	MEDICINA GENERAL	PSIQUIATRIA PEDIATRICA	NO CONVENIO
Certificado nacido vivo	25031610087962	HIJO DE LINA MARCELA ANDRADE MADRIGAL	SANITAS	NEONATOLOGIA	OXIGENO	CONDICIONANTE DE EGRESO

Se evidencia casos de diagnósticos respiratorios en adultos los siguientes casos

Etiquetas de fila	Cuenta de Nombre Diagnostico	Cuenta de Nombre Contrato
NEUMONIA BACTERIANA, NO ESPECIFICADA	3	3
E.P.S. SANITAS S.A.S	1	1
ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD FAMISANAR SAS	2	2
NEUMONIA, NO ESPECIFICADA	4	4
E.P.S. SANITAS S.A.S	1	1
ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD FAMISANAR SAS	3	3
Total general	7	7

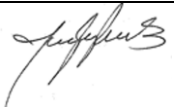
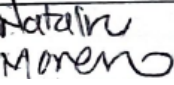
 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD	DESARROLLO Y FORTALECIMIENTO ORGANIZACIONAL DIRECCIÓN PLANEACIÓN INSTITUCIONAL Y CALIDAD SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL				
	ACTA DE REUNIÓN				
	Código:	SDS-DFO-FT-001	Versión:	1	

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

COMPROMISOS*

ACCIÓN	RESPONSABLE	FECHA
Realizar gestión a los casos encontrados	Johanna Peña – Elizabeth Pinilla	14/04/2025

REVISIÓN Y APROBACIÓN DEL ACTA

No	NOMBRES Y APELLIDOS	CORREO	TELÉFONO	DIRECCIÓN/ OFICINA/	FIRMA
1	M Johanna Peña	mjpena@saludcapital.gov.co	3187943104	SDS/provisión de servicios	
2	Natalia Moreno	coordreferencia@clinicadeloccidente.com	3193924425	Clínica Del Occidente Referencia	
3	Elizabeth Pinilla	1epinilla@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.