

 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	

Elaborado por: Nury Leguizamon Amaya / Revisado por: Alvaro Amado Camacho / Aprobado por: Juan Carlos Jaramillo Correa

Tema: Seguimiento grupo de apoyo y monitoreo a la atención (GAMA) Secretaria Distrital de Salud.

Dependencia (Dirección / Oficina)	Proceso
DIRECCIÓN DE PROVISIÓN DE SERVICIOS DE SALUD DIRECCION DE CALIDAD	ASEGURAR SALUD

Objetivo	Fecha: 17 de diciembre 2024			
Realizar visita de acompañamiento y fortalecimiento el proceso de referencia y contrareferencia de la IPS Clínica Magdalena, como parte de la estrategia GAMA.	Tipo de reunión	Asistencia Técnica:		
		Asesoría ()		
		Orientación ()		
	Capacitación ()			
	Acompañamiento ()			
	Otro (x) Seguimiento			
	Modalidad	Presencial (x)	Virtual ()	Mixta ()
	Lugar: Clínica Magdalena			
	Hora Inicio: 11:40am Hora Fin: 1:50pm			
Notas por: Jessika Triana				
Próxima Reunión: Por definir				
Quien cita: Grupo de apoyo y monitoreo a la atención (GAMA)- Secretaria Distrital de Salud				

TEMAS Y COMENTARIOS TRATADOS *

Siendo las 11:40 am se da inicio a seguimiento, la agenda a desarrollar abarca:

1. Presentaciones participantes
2. Seguimiento a compromisos de visita anterior del grupo GAMA
3. Seguimiento aplicación instrumento 1
4. Seguimiento casos de morbilidad materna extrema
5. Recomendaciones

1. Presentación participantes de SDS

Jessika P Triana -Dirección de provisión de servicios
 Catherine Gutiérrez -Dirección de provisión de servicios
 Jessica Montoya- Dirección de Calidad

Se explica que el objetivo, es realizar seguimiento al proceso de referencia y contrareferencia, capacidad instalada, atención materno perinatal y medicamentos. Esto con el fin de mejorar la gestión de los casos que se presenten y también optimizar la ocupación de los servicios de urgencias.

2. Seguimiento a compromisos de visita anterior del grupo GAMA

En compromisos anteriores se dejó como compromiso realizar la respectiva gestión de los casos pendientes de remisión los cuales se han gestionado persistiendo un caso y se realiza gestión.

3. Seguimiento- Aplicación de instrumento 1.

 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:	
Elaborado por: Nury Leguizamón Amaya / Revisado por: Alvaro Amado Camacho / Aprobado por: Juan Carlos Jaramillo Correa				

Caracterización casos de referencia y contrareferencia: Al día de hoy se cuenta con 1 remisión activa, el 100% usuarios cumplen con el criterio de las 24 horas. Se realizan los seguimientos de las anteriores visitas encontrando: 11 de noviembre: Victoria Caicedo Rosas, RC 1032517936, Nueva EPS, Unidad neonatal cirugía pediátrica y gastroenterología pediátrica, el presente caso se realiza gestión con auditora de nueva EPS Sandra Garzón Ortega quien refiere deben volver a enviar evolución para seguirlo comentando con la red prestadora puesto que fue negado en múltiples IPS continua pendiente se reporta caso.

27 de noviembre: Hija de Katherine Alexandra Duran Chipateque, CNV 24116611217762, Salud Total, Unidad neonatal en seguimiento paciente no acepto traslado se quedó en la clínica

26 noviembre Hijo de María Mercedes Julia Chacón CNV 24106431158261 nueva EPS el presente caso está pendiente por UCI neonatal se cancelo remisión y tiene pendiente oxígeno domiciliario

02 de diciembre G1 Hijo de Angie Katherine Bautista CNV 24112511215597 Salud Total EPS Unidad neonatal se realiza seguimiento y se encuentra que se canceló remisión y están en hospitalización

02 de diciembre G2 Hijo de Angie Katherine Bautista CNV 24115411215601 Salud Total EPS Unidad neonatal se realiza seguimiento y se encuentra que se canceló remisión y están en hospitalización

Traslado redondo: No se cuenta con casos en el momento de la visita

Distribución del censo hospitalario:

Hospitalización: 19 usuarias (2 Nueva EPS, 7 Salud Total, 10 Compensar)

Cuidados intermedios: 2 usuarias (1 Nueva EPS y 1 Compensar)

Cuidados intensivos: 1 usuaria (Compensar)

Cuidado neonatal: 23 (1 sala cuna): (1 Nueva EPS, 7 Salud Total, 15 Compensar)

Gestiones de caso del servicio de urgencias: No se cuentan con servicio de urgencia, pacientes ingresan programados y por referencia y contrareferencia. cuentan con inducciones programadas cuatro (4) usuarias y un (1) post parto en observación

Resultados de gestión y seguimientos: Teniendo en cuenta los casos referidos el día 11 de diciembre, de los 5 casos, se tiene resolución de 4 de ellos (80%) los cuales siguen en gestión.

Capacidad instalada; Capacidad instalada para Cuidado neonatal 76.66%. y Hospitalización adultos 82.60%.

- Reporte de casos morbilidad materna extrema: Desde el 11 diciembre al 17 de diciembre se reportan cuatro casos más de Morbilidad materna extrema que se encuentran estables.

*Nidia Lorena Ariza Montealegre CC 1032465619 881 EPS Compensar por Pre Eclampsia Severa

*Jaqueline Quiroga CC 1014202436 EPS Compensar por Código rojo

*Lina Mejía Hernández Pedroza CC 1002374216 EPS Nueva EPS por Pre Eclampsia Severa

*Luisa Fernanda Álvarez Blanco CC 1051316025 EPS Compensar por Pre Eclampsia Severa

- Seguimiento aplicación instrumento-Atención obstétrica:** Se prestan servicios ambulatorios, consulta programada, y consulta no programada, consulta de obstetricia y medicina materno fetal, servicio de ecografía, atención al parto y hospitalización. Si se actualmente cuentan con contratación con compensar, nueva EPS, Salud Total. Las EAPB realizan la autorización para consulta, y cuando llegan para atención al parto se hace la gestión. Refieren que no presentan dificultades, con el tema de autorizaciones. No se configura un servicio de triage, sin embargo, la institución utiliza un código de colores, para priorizar la

 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	

Elaborado por: Nury Leguizamon Amaya / Revisado por: Alvaro Amado Camacho / Aprobado por: Juan Carlos Jaramillo Correa

atención, el cual contempla unos tiempos para la misma, se evidencia kit de emergencias obstétricas. Realizan seguimiento a usuarias de compensar, las otras EAPB son informadas, cuando la usuaria no asiste a la cita. Usuarias tienen salida con método de planificación, otros medicamentos, deben ser traídos por el familiar previo al egreso. Se presenta Cuadro de rotación por hospitalización, UCI Neonatal, salas, se cuenta con un especialista disponible para valoración binomio-madre hijo, sin embargo, otros profesionales se encuentran capacitados para tal fin, en caso que la usuaria no pueda asistir en la jornada de la mañana, se dispone de profesionales para esta consulta hasta las 7:00pm. Realizan reporte de atenciones a las EAPB. Cada 8 días, refieren disminución de atenciones para EAPB como Salud Total y Nueva EPS. Como novedad, manifiesta la IPS, que prestara a partir de 2025, atención solo a usuarios de compensar EPS.

Revisión Historia Clínica paciente trazador:

Documento de identificación: 1010245963 JGF

Programa AROM

Dx: Cesárea por preeclampsia severa 32 semanas

Antecedentes: Diabetes gestacional, RCIU y obesidad.

Motivo de consulta: En ecografía programada, manifiesta a medico dolor de cabeza, el cual redirecciona para valoración

Ingreso: 06 de diciembre 16:00pm

Consulta de valoración a las 16:18pm

Registro de Clasificación de riesgo obstétrico, riesgo psicosocial, aplicación de escala de alerta temprana (activada a las 4:45pm), examen físico, inicia tratamiento a 16:50pm.

Alerta temprana en sala de observación 17:10pm

21:30 ingresa a salas de cirugía (fetocardia de ingreso 141 latidos por minuto, TA 121/70 media 85mmHg)

21: 51 nacimiento producto único 1375 gr, talla 42, Apgar 8/9, ballard, bajo peso para edad gestacional, traslado a UCIN, realizan inserción de DIU.

Salida a recuperación: 22: 20 124/77media de 92mm/Hg

Traslado a piso: 2:30am con manejo antihipertensivo

Ingreso a UCI: 07 de Diciembre TA 115/76 media de 86mmHg DX: Síndrome de Hellp incompleto, traslado a piso 9 de Diciembre. (Aplicación de escala riesgo tromboembólico-Riesgo alto).

Egreso hospitalario: 11 de Diciembre 14:18pm, con recomendaciones generales, control postparto programado a 14 de Diciembre, signos de alarma, prescripción de medicamentos, seguimiento cifras tensionales, control de planificación familiar (IPS primaria). Profesional de enfermería, realiza comunicación redundante con usuaria, se evidencia en historia que explican a usuaria como aplicar la Enoxaparina. Para el control del menor, depende de las condiciones del menor, para el caso de plan canguro, se cuenta con un canal (whatsapp) con aseguradoras para reportar casos, y asignación de citas, para el caso de compensar son estos quienes realizan la gestión de autorización interno, el usuario no debe realizar nada.



Control postparto 14 de diciembre: Cifras tensionales normales, lactancia activa, disminuye dosis de antihipertensivo, anticoagulación por 10 días. Recomendaciones

Resultado Lista de chequeo: 100%

6. **Recomendaciones:** Realizar la respectiva gestión de los casos pendientes de remisión, enviar evoluciones diariamente reportando a la EPS los usuarios en remisión.

Se finaliza sesión sin novedad. -----

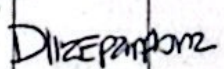

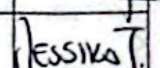
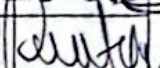
COMPROMISOS*

 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

ACCIÓN	RESPONSABLE	FECHA
Realizar la respectiva gestión de los casos pendientes de remisión	Clínica Magdalena	17-12-2024

REVISIÓN Y APROBACIÓN DEL ACTA

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	CORREO	TELÉFONO	DIRECCIÓN/ OFICINA/ ENTIDAD	FIRMA
1	Alejandra Hernández.	mdclinicamagdalena@gmail.com	304-5705676	Subdirectora médica. Clínica Magdalena	
2	Dilia Pamplona	Referencia.magdalena@gmail.com	3107886 982	Jefe de referencia y admisiones.	
3	Paola Duran	Coordclinicamagdalena@outlook.com	3133285 189	Coordinadora de enfermería	
4	Jessika P Triana	jptriana@saludcapital.gov.co	3204054 888	DPSS -SDS	
5	Catherine Gutiérrez	ycgutierrez@saludcapital.gov.co	3007178 136	DPSS -SDS	
6	Jessica Montoya	jlmontoya@saludcapital.gov.co	3246539 544	Dirección de Calidad	

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 ()	No aplica

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