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				

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: 07/05/2025			
Realizar visita de acompañamiento institucional en el marco de la intensificación de acciones para la prevención, manejo y control de la enfermedad respiratoria Aguda (ERA) y la optimización de servicios de salud. **IPS HOSPITAL SUBA**, como parte de la estrategia GAMA.	Tipo de reunión	Asistencia Técnica: Asesoría ( ) Orientación ( ) Capacitación ( ) Acompañamiento (X)		
		Otro (X) Seguimiento		
	Modalidad:	Presencial (X)		Modalidad:
	Lugar: **IPS HOSPITAL SUBA**			
	Hora Inicio: 10:30 a.m. Hora Fin: 12:30 p.m.			
	Notas por: Andrea Melo			
	Próxima Reunión: Pendiente por Definir			
	Quien cita: Aseguramiento de la SDS			

TEMAS Y COMENTARIOS TRATADOS *

El día 06 de mayo de 2025, se realiza visita de acompañamiento institucional en el marco de la intensificación de acciones para la prevención, manejo y control de la enfermedad respiratoria Aguda (ERA) y la optimización de servicios de salud a la **IPS HOSPITAL DE SUBA**, por parte de la IPS con el jefe Andrés Fonseca Líder de Enfermería; por parte de la Secretaría Distrital de Salud: Saira Andrea Melo Guzmán. Se explica el motivo de la visita del grupo Gama como apoyo a los tramites de remisión de los pacientes de área de urgencias y hospitalización.

Caracterización de la IPS, seguimiento a pico respiratorio se encuentra lo siguientes:

- **Servicio de urgencias**:

Capacidad instalada:

Se verifica en REPS, donde se evidencia un total de 14 camillas.

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

EPS	Número de pacientes	Numero de pacientes en el servicio por Enfermedad Respiratoria Aguda - ERA	Numero de pacientes que se encuentran con soporte de FIO2	Pacientes con Dx ERA en espera por >24 hrs para hospitalización/remisión
CAPITAL SALUD	4	1	1	0

COOSALUD	1	0	0	1
FAMISANAR	4	3	3	1
SALUD TOTAL	2	0	0	0
SANITAS	1	0	0	0
PARTICULAR	1	0	0	0
TOTAL	**13**	**4**	**4**	**2**

Durante la visita no se encuentra pacientes con requerimiento de UCI Pediátrica.

Capacidad instalada:

Servicio	Capacidad	Ocupación	Porcentaje Ocupación	Observación
Urgencias Pediatría	14	13	92.8%	Sin sobreocupación de pacientes.

- **Número de pacientes pendientes de cama hospitalaria con más de 24 horas:**

Durante la visita al servicio de urgencias se evidencian 2 pacientes para hospitalizar.

- Tiempo promedio de espera para atención en Triage en urgencias pediátricas:
  Triage II: 20 min
  Triage III: 50 min

  Seguimiento:
  - RC: 1028703836 Ingreso 06 de mayo Triage: III 18:11 Valoracion Medica: 19:36 Tiempo promedio de espera: 1 hora y 25 minutos
  - TI: 1028957243 Ingreso 06 de mayo Triage: II 20:17 Valoracion Medica: 21:29 Tiempo promedio de espera: 1 hora y 12 minutos

- Disponibilidad de talento humano para pico respiratorio:
  Se contrato 2 pediatras con 186 horas para turno mañana y tarde.
  Se contrato 2 enfermeras con 186 horas para turno mañana y tarde.
  Contrato de 1 jefe para triage la tarde.

- Dificultades presentadas frente al abastecimiento de medicamentos:
  Se ha contado con los insumos y medicamentos.

- Convenios establecidos para aumentar el suministro de medicamentos: NO TIENEN CONOCIMENTO.

- Sala Era cuenta con fuentes de oxígeno en funcionamiento: Se cuenta con 3 fuentes de oxígeno funcionando en sala ERA.

- Disponibilidad de cánulas de alto flujo: 10 talla s, 3 talla M y 1 talla L Total: 14 UNIDADES

- Disponibilidad de espacios físicos y dotación para incrementar la oferta hospitalaria por pico respiratorio: Por plan de expansión hospitalaria se realiza expansión de pediatría urgencias al 2do piso de hospitalización. Disponibilidad de 10 camas.

  Aseguradoras que tienen convenio para atención hospitalaria en la modalidad extramural domiciliaria:
  CAPITAL SALUD
  COMPENSAR

- Aseguradora con mayor dificultad administrativas: Coosalud principalmente para oxígenos.

- Barreras identificadas en la atención de los pacientes durante el mes de abril: Ninguna

- Socialización circular 012 de 21 de marzo de 2025 y la respuesta ante el pico respiratorio: Se socializo nuevamente al personal asistencial de urgencias y hospitalización, se realiza socialización el día 29 de abril a las 3 pm virtualmente.

- **Servicio de hospitalización**:

  La IPS cuenta con una capacidad instalada de **39** camas registradas en REPS en el servicio de hospitalización.

EPS	Pacientes Pediátricos en servicio de hospitalización	Pacientes hospitalizados por Enfermedad Respiratoria Aguda - ERA
MUTUALSER	1	0
COMPENSAR	3	3
CAPITAL SALUD	11	9
NUEVA EPS	4	4
FFD	1	1
FAMISANAR	4	3
SURA	1	1
PIJAOS	2	2
TOTAL	**28**	**22**

Durante la visita se encuentra una ocupación del 71.7%.
Durante la visita se encuentran 1 cuna inhabilitada, pendiente el arreglo.
Durante la visita no se encuentran pacientes pendientes de egreso.
Durante la visita no se evidencian pacientes en espera de UCI Pediátrica.

- **Número de pacientes en el servicio de UCI Pediátrica**:
  La IPS no cuenta con UCI Pediátricas.

- **Número de pacientes en el servicio de UCI Intermedios**:
  La IPS no cuenta con UCI Intermedios.

- **Número de pacientes pendientes de remisión a otra institución por no tener el servicio requerido o por más de 24 horas:**
  Durante la visita se no encuentran pacientes pendientes de trámite.

- **Número de pacientes pendientes de remisión por procedimientos en otra institución con más de 24 horas: (apoyo diagnostico traslado redondo)**
  Durante la visita al servicio no se evidencian pacientes en tramite de traslado redondo.

- **Número de pacientes pendientes con PHD.**
  Durante la visita al servicio no se evidencia paciente en trámite de PHD.

- **Número de pacientes pendientes de O2 domiciliario.**
  Durante la visita al servicio no se evidencian pacientes en trámite de oxigeno.

Gestión realizada el 07/05/2025

CASOS GESTIONADOS EN LA VISITA TOTAL		OBSERVACIONES
REMISIONES	1	SE ENVIA CORREO
TRASLADO REDONDO	0	NA
PHD	0	NA
OXIGENO	0	NA
TOTAL, GESTIONES	**3**	SE ENVIA CORREO

No se evidencian camillas retenidas.
Siendo las 12:30 pm del día 07 de mayo de 2025, se da por terminada la visita al HOSPITAL DE SUBA

COMPROMISOS*

ACCIÓN	RESPONSABLE	FECHA
NA	NA	NA

REVISIÓN Y APROBACIÓN DEL ACTA

No	NOMBRES Y APELLIDOS	CORREO	TELÉFONO	DIRECCIÓN/ OFICINA/ ENTIDAD	FIRMA
1	Andrés Fonseca	Referenteenfermeriahosurg.suba@subrednorte.gov.co	3204090168	Referente de enfermería	
2	Saira Andrea Melo	samelo@saludcapital.gov.co	314 2134139	Dirección Urgencias y Emergencias en 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.