
 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					

Tema: SEGUIMIENTO A ACCIONES DEL EQUIPO 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: 16/06/2025			
Desarrollar espacio de seguimiento y realimentación a las acciones adelantadas por el equipo GAMA en las IPS y EPS en el marco del Modelo de Atención en Salud MAS Bienestar.	Tipo de reunión	Asistencia Técnica:		
		Asesoría ()	Capacitación ()	
		Orientación ()	Acompañamiento (X)	
		Otro () _____		
	Modalidad:	Presencial (X)	Virtual ()	Mixta ()
	Lugar: DIRECCIÓN DE PROVISIÓN DE SERVICIOS DE SALUD			
	Hora Inicio: <u>7:40 am</u> Hora Fin: <u>10:40 am</u>			
Notas por: Marcela Sandino Perdomo				
Próxima Reunión: A concertar				
Quien cita: Yiyola Peña Ríos - Yidney García Rodríguez				

TEMAS Y COMENTARIOS TRATADOS *

Desarrollo de la Reunión

Se da inicio al espacio citado con los profesionales que hacen parte del Grupo de Apoyo y Monitoreo a la Atención GAMA de las Direcciones de Provisión de Servicios de Salud, Aseguramiento, Urgencias y Emergencias y Calidad, en donde se darán a conocer precisiones y actividades a desarrollar por el equipo en el marco de la respuesta a la ocupación de los servicios de salud.

 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					





En la reunión se abordaron principalmente tres funciones clave relacionadas con el modelo de atención y la gestión hospitalaria en la ciudad. Primero, se discutió la revisión y gestión de pacientes hospitalizados, enfocándose en patologías prioritarias como infecciones urinarias, dermatológicas, y respiratorias, especialmente en la hospitalización domiciliaria. Se destacó la importancia de identificar pacientes susceptibles para traslado a tratamiento en casa, con el objetivo de liberar camas hospitalarias y optimizar el uso de recursos. Se enfatizó la necesidad de consolidar la información sobre estos pacientes para facilitar su seguimiento y gestión, con la colaboración estrecha entre las IPS y la Secretaría de Salud.

Gestión de casos

Fortalecer la efectividad y oportunidad en la gestión de casos priorizados en la red hospitalaria del distrito, mediante un proceso de identificación, articulación y resolución de barreras para remisión, traslados, hospitalización domiciliaria (PHD), provisión de oxígeno y medicamentos, garantizando el acceso a información en tiempo real que permita una intervención ágil, eficiente y expedita por parte del equipo GAMA.

- Definición de mecanismo de recolección de información diaria (Gestiones pendientes de 6 a 24 y mas de 24 horas)
- Reporte a GAMA – EAPB
- Retroalimentación a IPS

El segundo punto central fue el monitoreo de la ocupación hospitalaria y el uso adecuado de camas. Se evidenció una sobreocupación constante, generando que pacientes permanezcan en áreas de urgencias o en condiciones inadecuadas por falta de camas disponibles. Se hizo un llamado a trabajar en conjunto para mejorar la eficiencia en la rotación de camas, reducir tiempos de espera para autorizaciones y agilizar procesos administrativos tanto en las IPS como en las EPS. Asimismo, se mencionó la incorporación progresiva de profesionales en los diferentes equipos EPS para fortalecer la gestión y seguimiento de casos, así como la implementación de canales de comunicación eficaces para dar respuesta rápida a las necesidades y

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

solicitudes.

Incrementar Usuarios en Hospitalización Domiciliaria

Promover activamente la hospitalización en modalidad extramural domiciliaria como herramienta para la descompresión de los servicios de urgencias y hospitalización, incentivando su adopción por parte de las IPS y familias, conforme a los lineamientos establecidos en la Circular 009 de 2025 de la Secretaría Distrital de Salud.

- Instrumento de identificación (en línea)
- Verificación y seguimiento permanente con el responsable en la IPS (metas, búsqueda activa de usuario con criterio, percepción profesionales, comunicación con usuario y familia....)
- Comunicación y gestión con EAPB (GAMA o auditor si el prestador cuenta con el apoyo interno)
- Comunicación con IPS de la modalidad extramural si en la sede del prestador se hace búsqueda activa)

El tercer tema fue la implementación del modelo de urgencias, que se comenzará a aplicar en octubre. Este modelo busca regular y mejorar la atención en urgencias, enseñando a la población a utilizar adecuadamente los servicios y canalizar las emergencias pertinentes a través de un sistema regulado por profesionales. Se destacó que esta transición será compleja y requerirá de liderazgo y acompañamiento por parte de los equipos en terreno para su consolidación. También se presentó un formulario de caracterización y seguimiento para la hospitalización extramural domiciliaria, cuyo objetivo es conocer el estado y desempeño del servicio en las IPS, identificando metas, criterios de ingreso, patologías manejadas y barreras para el egreso de pacientes.

Entre los compromisos pactados se estableció la necesidad de formalizar oficios dirigidos a las EPS e IPS para solicitar información diaria sobre pacientes con patologías susceptibles de hospitalización domiciliaria, con especial énfasis en aquellos cuya gestión lleva más de 24 horas. Se acordó fortalecer el equipo de profesionales distribuidos en las EPS para mejorar la capacidad de seguimiento y evitar saturación. Además, se comprometieron a consolidar matrices y bases de datos agregadas para monitorear situaciones de demora en autorizaciones, traslados y entrega de medicamentos, trabajando de manera directa con las áreas administrativas y auditoras internas en las IPS.

Gestión servicios de urgencias, información y orientación de usuarios - Gestión EAPB



Centro de contacto y orientación de urgencias en salud de Bogotá

- Clasificación y validación de triage: Garentia de acceso a servicios de urgencias para triage I, II y III A y luego 1-3
- Triage III B, IV y V :
 - Consulta Prioritaria, Tele consulta básica o especializada, Consulta Programada o Tele orientación
 - Con articulación con la EAPS y seguimiento de la atención

Servicios de urgencias de la ciudad más resolutivos, eficientes y oportunos

Se requiere comunicación, información y acompañamiento en las fases iniciales de operación

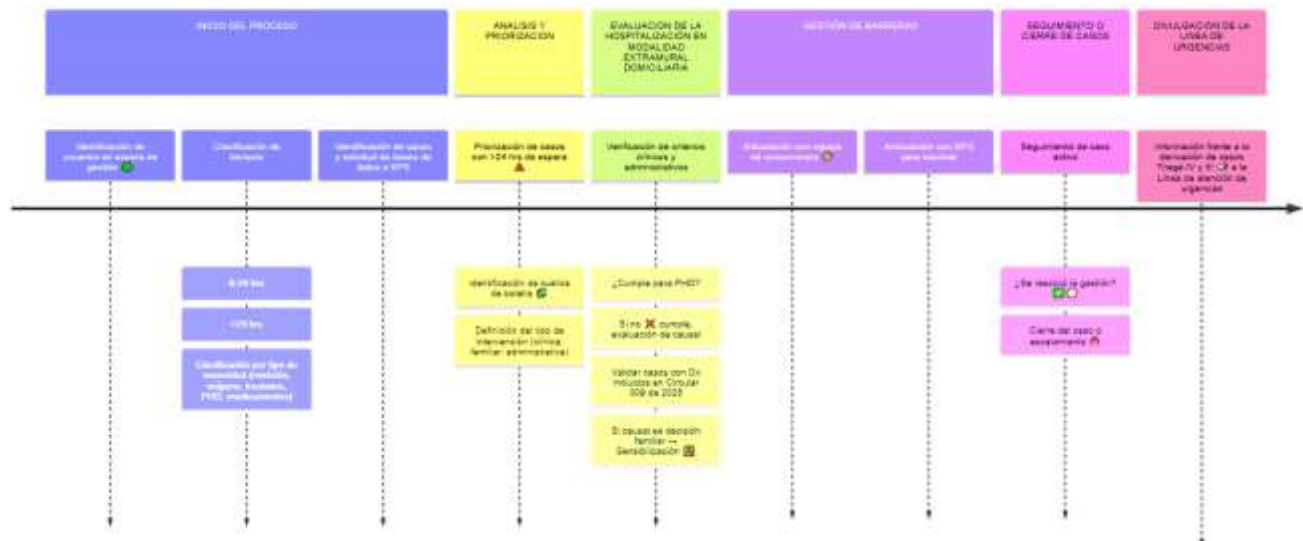
También se comprometieron a establecer un directorio actualizado de profesionales responsables en las diferentes EPS para facilitar la comunicación y cierre efectivo de las visitas y casos gestionados. Se enfatizó la alerta continua sobre la atención de pacientes con morbilidad materna extrema, asegurando que cualquier caso detectado sea reportado oportunamente para seguimiento. Finalmente, se acordó mantener reuniones periódicas de retroalimentación y seguimiento, así como un uso responsable y eficiente del chat grupal para

 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					

reportar casos urgentes y coordinar acciones, buscando mejorar continuamente la gestión hospitalaria y la calidad en la atención a los pacientes.

Los profesionales de la DPSS expresaron no tener claridad respecto a las acciones a su cargo en las rutas específicas de las cuales son líderes. Por tal motivo, se determinó que la revisión de estas acciones, así como la asignación de responsabilidades, quedará a cargo de la Directora de Provisión, Dra. Sandra Charry. Además, se aclarará la situación referente a la afiliación a la ARL y el riesgo correspondiente, dado que actualmente se asigna un riesgo de nivel 1 para actividades administrativas, sin considerar los riesgos derivados de las visitas institucionales.



Esquema de acciones GAMA



Formulario Servicio de Hospitalización Extramural Domiciliaria.

Paola Patiño de la DPSS orienta frente al diligenciamiento del formulario para Hospitalización en la Modalidad Extramural Domiciliaria, el cual tiene como objetivo caracterizar y hacer seguimiento al servicio prestado por las IPS, enfocándose en aspectos clave como el conocimiento y aplicación de la circular 009 del 2025, la existencia de criterios claros para la admisión de pacientes, y la conformación de equipos multidisciplinarios para la atención domiciliaria. El formulario recoge información sobre la cantidad de pacientes con patologías prioritarias (infecciones urinarias, dermatológicas y respiratorias), la existencia de órdenes para hospitalización domiciliaria y la efectividad de la derivación de pacientes al servicio. Además, se solicita información sobre la gestión de casos, incluyendo tiempos de espera para remisión y autorizaciones, como parte de un seguimiento periódico, que permitirá identificar dificultades, evaluar la ejecución del modelo de atención y promover la desocupación eficiente de camas hospitalarias. Este proceso busca garantizar la calidad, seguridad y resolución oportuna de la atención domiciliaria, fomentando la coordinación entre IPS y EPS para una mejor atención al paciente.

Siendo las 10:40 am se da por terminado el espacio de acompañamiento, definiendo acuerdos y aclarando dudas frente al proceso a cargo.



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

COMPROMISOS*

ACCIÓN	RESPONSABLE	FECHA
Elaborar y enviar un oficio dirigido a las IPS para que informen diariamente sobre los pacientes hospitalizados con patologías susceptibles de hospitalización domiciliaria (infecciones urinarias, dermatológicas y respiratorias) y que tengan orden de hospitalización en casa.	Dirección de Aseguramiento	Permanente
Evitar la saturación en unidades de urgencias mediante la promoción y aumento de hospitalización domiciliaria para pacientes que califican, con seguimiento y gestión conjunta entre IPS, EPS y Secretaría de Salud.	Equipo GAMA	Permanente
Implementar y seguir el modelo de atención extramural domiciliaria según el lineamiento establecido en la Circular 009, con caracterización inicial y seguimiento periódico (cada 8 días) a través de los formularios diseñados.	Equipo GAMA	Permanente
Mejorar la calidad y completitud de la información cargada en el sistema de seguimiento para facilitar la gestión efectiva y evitar duplicidades o faltantes.	Equipo GAMA	Permanente
Enviar correo con los nombres y contactos de los profesionales que visitan cada EPS para mejorar la comunicación y el cierre efectivo de casos.	Marcela Sandino Perdomo - Dirección de Aseguramiento	16/06/2025
Establecer alertas y seguimiento especial para pacientes con morbilidad materna extrema, notificando oportunamente a la dirección y referentes para su vigilancia y gestión.	Equipo GAMA	Permanente
Organizar la programación de profesionales para cubrir turnos de seguimiento, incluyendo fines de semana y noches, garantizando continuidad y respuesta ante contingencias.	Hernando Acosta - Dirección de Aseguramiento	Semanal

REVISIÓN Y APROBACIÓN DEL ACTA

No	NOMBRES Y APELLIDOS	CORREO	TELÉFONO	DIRECCIÓN/ OFICINA/ ENTIDAD	FIRMA
1	Johanna Marcela Sandino Perdomo	jmsandino@saludca.pital.gov.co	-	Dirección de Aseguramiento	
2					
3					

 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					

4					
5					
6					
7					
8					
9					

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 ()	

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