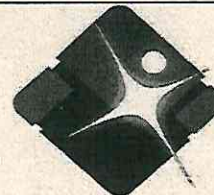




ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE SALUD

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, Álvaro Amado Camacho / Revisado por: Samir Andrés Salazar / Aprobado por: Luz Angela Manquillo Erazo

Tema: **Visita de asistencia técnica al Programa Madre Canguro IPS SURA Plaza Central**

Dependencia (Dirección / Oficina)	Proceso
Subdirección de Determinantes en Salud Subdirección de Vigilancia en Salud Pública	Gestión Social y Territorial en Salud Pública

Objetivo	Fecha: 15 de Septiembre de 2025			
Realizar visita de asistencia técnica a la implementación del Programa Madre Canguro, IPS SURA Plaza Central.	Tipo de reunión	Asistencia Técnica:		
		Asesoría (X) Capacitación ()		
		Orientación () Acompañamiento ()		
	Modalidad:	Otro (X) _____		
		Presencial (X)	Virtual (X)	Mixta ()
	Lugar: IPS Sura – Plaza Central			
	Hora Inicio: 11:30 am			
	Notas por: Andrea Rozo Villamil			
	Próxima Reunión: Por definir.			
	Quien cita: Por definir.			

TEMAS Y COMENTARIOS TRATADOS *

Se realiza visita de asistencia técnica a la implementación de las atenciones del Programa Madre Canguro con base al lineamiento del Ministerio de Salud y Protección Social. Se inicia con la presentación de las asistentes a la visita por parte de la Secretaría Distrital de Salud, María Eugenia Delgado, María Fernanda Tovar, Liseth Lorena Pava, Brayan Castañeda, Andrea Rozo Villamil, de la Subdirección de Determinantes en Salud, Subdirección de Vigilancia en Salud Pública y Laura Vásquez Cubillos del equipo de PMC de Gestión de Estrategias y Programas de Salud Pública de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente.

Por parte de la IPS Sura participa el Doctor Oscar Varela Médico Líder y la Enfermera Sandra Milena Melo Enfermera del Programa Madre Canguro. Se da a conocer el objetivo de la visita que corresponde a asistencia técnica al funcionamiento del Programa a partir del reconocimiento de la operación para la identificación de oportunidades de mejora.

Se socializa el orden del día de la asistencia técnica:

- Presentación de los asistentes
- Aplicación del instrumento de seguimiento a IPS PMC
- Retroalimentación a la IPS y cierre



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

SECRETARÍA DE SALUD

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

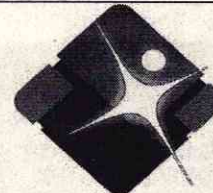
ACTA DE REUNIÓN

Código:

SDS-DFO-FT-001

Versión:

1



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

• CARACTERIZACIÓN DE LA INSTITUCIÓN:

La IPS es de mediana complejidad, realizan atención a pacientes del plan canguro en fase I remitidos por la EAPB, en esta misma fase se hace visita domiciliaria a los pacientes de póliza, para esta IPS no aplica fase 1 intrahospitalaria por la tipología del centro de salud. Cuenta con: 3 pediatras, 2 terapeutas físicos, 2 fonoaudióloga tiempo medio, una nutricionista por telemedicina, 1 psicología ingresos presenciales y controles virtuales. La jefe de enfermería y hay auxiliares de enfermería.

Solo cuentan con Fase 1 y por correo electrónico direccionan a la IPS básica, Los bebés Ingresan con documento de identidad de la mamá o registro civil. Jefe de enfermería a las 8:30 am brinda educación grupal en signos de alarma, lavado de manos, vacunación, Lactancia materna, fases del canguro, citas y recomendaciones generales durante 30 minutos a todas las familias que llegan a consulta. Luego se pasan por pediatría, fonoaudióloga y psicología, pasan en circuito.

El servicio de Vacunación se ofrece en el segundo piso del Centro Comercial.

Los pacientes vienen remitidos de Clínica San Rafael, Mederi, Marly, Centria de Soacha, Juan N Corpas y Hospital Universitario de Samaritana Zipaquirá y de Póliza llegan de FSFB, Country, entre otras, lo cual indica que la población proviene de diferentes partes de la ciudad.

A los usuarios de Póliza, posterior a la fase I, se les atiende en la IPS de Calle 100, son los mismos profesionales que atienden en Plaza Central.

La cita de nutrición es virtual. No obstante, se resalta la importancia de que el profesional de nutrición realice la toma de medidas antropométricas de los niños y niñas, teniendo en cuenta su experticia. Asimismo, trabajo social también atiende por tele consulta, tanto a pacientes de programas especiales como Canguro, Al cumplir el año, el paciente se conecta con la IPS básica para continuar con la RPMS. Por otro lado, la Fonoaudióloga revisa posición dentro de la faja, técnica de LM.

Si el bebé no sube de peso se hace complementación, prima la LM, Terapia Física hay dos profesionales. Fonoaudióloga 1 tiempo completo y otra profesional en medio tiempo de martes a jueves. Cuentan con kit de respuesta.

Dra. Diana Arevalo Pediatra es la Pediatra hace ruta a canguro de Póliza.

Psicóloga está medio tiempo de lunes a viernes de 7 a 11 am, ingreso hoy y control a criterio médico en las dos fases La oportunidad de las consultas es:

- Pediatría sincrónica oportunidad a 10 días
- Consulta de ingreso 1 día
- Consulta nutrición hoy mismo
- Consulta de terapia física hoy mismo
- Consulta psicología 1 día
- Consulta terapia del lenguaje a 7 días

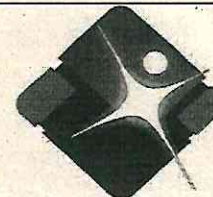
Actualmente hay activos 1.741

Fase 1 - 38,20% - 665



**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, Álvaro Amado Camacho / Revisado por: Samir Andrés Salazar / Aprobado por: Luz Angela Manquillo Erazo

COMPROMISOS*

ACCIÓN	RESPONSABLE	FECHA
Fortalecer educación en lactancia materna cuando se identifica un niño con ganancia de peso ponderal.	IPS SURA- PLAZA CENTRAL	Permanente.
Fortalecer las acciones de psicología de acuerdo con la ruta – aplicación del test psicomotor.	IPS SURA- PLAZA CENTRAL	Permanente.

REVISIÓN Y APROBACIÓN DEL ACTA

No	NOMBRES Y APELLIDOS	CORREO	TELÉFONO	DIRECCIÓN/ OFICINA/	FIRMA
1	Oscar Varela	oavarela@sura.com.co	3103299245	Salud en casa	
2	Maira Fernanda Torz	mf10m@saludcapital.gov.co	3124321113	SDS-Determina	
3	Bryan Cestero	bcester@saludcapital.gov.co	313337333	SDS-JOT	
4	Sandra Milero Melo	bebecangorobogota@sura.com.co	3186966178	Salud en casa Bogotá	
5	Andrés Razo V.	darazo@saludcapital.gov.co	3017446768	SDS-SVSP SISVAN	
6	MARIA JOSENA DE LA CRUZ MENDEZ	medelgado@saludcapital.gov.co	3115404970	SDS-SDDS	
7	Liseth Lorena Pava Saldaña	lpava@saludcapital.gov.co	3053133319	SDS-SDDS	
8	Laura Vázquez Cubillos	gestionpncsubredesbogota@gmail.com	3057507388	Subred Norte	
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 ()	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

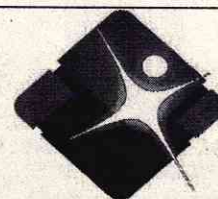
ACTA DE REUNIÓN

Código:

SDS-DFO-FT-001

Versión:

1



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

Fase 2 - 61,8 % - 1076.

A. FASE INTRAHOSPITALARIA: ADAPTACIÓN A LA POSICIÓN Y NUTRICIÓN CANGURO ANTES DEL EGRESO:

- No aplica. Se realiza atención intrahospitalaria.

B. PRIMERA ETAPA: DESDE EGRESO HOSPITALARIO HASTA LAS 40 SEMANAS DE EDAD GESTACIONAL

- Se realiza revisión de HC (NV 25081310288938) Primer control de PMC se realiza el 30/08/2025. Recién nacida con bajo peso al nacer, y pretérmino, antecedente materno de bajo peso para la edad gestacional, primera cita al plan canguro a los 9 días de vida (no cumple).
- La valoración de ingreso al plan canguro lo hace pediatría, completa, Bilicheck. se dan indicaciones de vacunación al mes y medio.
- Realizan consulta a diario con atención de Lunes a Viernes y sábados a necesidad por enfermería.
- En la IPS no hay neuropediatría, se hace remisión para red externa, el pediatra alerta si la cita fue o no oportuna, en la matriz RIIEPS priorizan las citas de los bebés canguro para que sea oportuna de atención.
- Se identifica que en niños con ganancia ponderal de peso positiva no se realiza promoción de la lactancia materna exclusiva, se recomienda promover la lactancia materna por encima de la fórmula infantil.
- En recorrido realizado, se evidencia que se cuenta con equipos antropométricos adecuados según normatividad vigente (Resolución 2465 del 2016): pesabebés e infantómetro.
- Vacunación se direcciona al segundo piso, donde hay otra sede de la IPS con PAI.

Resultado Del componente 92%

C. SEGUNDA FASE: DESDE 40 SEMANAS A 12 MESES DE EDAD CORREGIDA.

Se revisa la historia clínica de RC 1028625201

- No se ha aplicado el test del desarrollo psicomotor a los 6 y 12 meses de edad corregida, porque la profesional no cuenta con el entrenamiento.
- Cumple con las demás acciones descritas para esta fase.

Resultado del componente 92%



D. TERCERA FASE: DESDE 12 MESES DE EC HASTA LOS 24 MESES DE EC}

No ofertan fase 3, cuando un niño egresa el pediatra realiza remisión y mensualmente se envían los egresos a salud pública de la IPS. Emilse Espitia Arias.

No aplica para la evaluación.

5. RECURSO HUMANO

La unidad cuenta con 8 profesionales (no oftalmólogo, no optometra lo remiten a otra unidad)

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD	PROVISIÓN DE SERVICIOS DE SALUD DIRECCIÓN DE PROVISIÓN DE SERVICIOS DE SALUD SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL			
	INSTRUMENTO DE ADHERENCIA DEL PROGRAMA CANGURO			
	Código:		Versión:	

Elaborado:

IPS / ESE	IPS SURA - PLAZA CENTRAL
FUNCIONARIO:	Maria Fernanda Tovar, Maria Eugenia Delgado, Liseth Lorena Pava, Andrea Rozo Villamil, Brayan Castañeda, Laura Vasquez
CARGO:	Pediatra, Nutricionistas, Pediatra, Enfermera
HC	PROGRAMA CANGURO INSTITUCIONAL
FECHA:	15-09-2025

ÍTEM A EVALUAR		EVALUAR		PUNTAJE PONDERADO	PUNTAJE TOTAL	% DE CUMPLIMIENTO SEMAFORIZADO
1. FASE INTRAHOSPITALARIA: ADAPTACIÓN A LA POSICIÓN Y NUTRICIÓN CANGURO ANTES DEL EGRESO	Realizan valoración del niño prematuro o de bajo peso al nacer, en la UCIN o alojamiento conjunto para elegibilidad e inclusión en el Programa Madre Canguro Ambulatorio.	N/A	5	65	70	
	Se realiza educación, entrenamiento y seguimiento a la madre, padre y familiar de apoyo. En consejería y fomento de la lactancia materna, estimulación, adaptación canguro intrahospitalaria, manejo de la posición y nutrición, identificación de factores de riesgo. y se entrega material educativo	N/A	5			
	Consulta familiar o grupal por trabajo social o psicología: sesión de intervención para evaluar y determinar factores de riesgo biopsicosociales. Duración de la actividad: 60 minutos.	N/A	5			
	Realizan valoración previo al egreso del niño prematuro o de bajo peso al nacer, en la UCIN o alojamiento conjunto, entrega de cita programada al canguro ambulatorio.	N/A	5			
	Realiza y registra hallazgos de reflejo rojo en historia clínica previo al egreso	N/A	5			
	Realiza medición, registro e interpretación de oximetría pre y post ductal a las 24 horas de vida, se registra e interpreta en historia clínica	N/A	5			
	Realiza toma de tensión arterial en las cuatro extremidades, se registra e interpreta en historia clínica.	N/A	5			
	Realiza, registra e interpreta examen físico cefalocaudal del RN	N/A	5			
	Aseguran vacunación para hepatitis B en las primeras 12 horas de vida	N/A	5			
	Se asegura vacunación para BCG previo al egreso	N/A	5			
	Se garantiza egreso hospitalario después de las 24 horas de vida mínimo para parto vaginal y 48 para cesarea garantizando una hora segura para el Binomio madre / hijo	N/A	5			
	Se realiza educación en lactancia materna y se verifica técnica de lactancia y proceso de alimentación del RN previo egreso	N/A	5			
	Asegura asignación de cita de control entre el 3-5 día de vida en la IPS de atención y se registra en historia clínica	N/A	5			
	Asegura la realización del tamizaje auditivo en la primera semana de vida y se registra en historia clínica	N/A	5			
Adherencia Fase Intrahospitalaria			70	65	70	100%
	Se realiza consulta de ingreso por pediatría: examen físico completo, análisis de los antecedentes, diagnósticos y plan de manejo. (Duración de la actividad: 60 minutos).	CUMPLE	5	60	70	Valoracion de ingreso por pediatria completa. verificacion con bilicheck. se dan indicaciones de vacunacion al mes y medio.
	Se realiza consulta diaria de seguimiento por pediatría: control de peso, talla, perímetro cefálico, succión, deglución y examen físico completo hasta lograr un crecimiento adecuado.	CUMPLE	5			lunes a sábados según necesidad por pediatria. asignacion de cita-
	Se realiza control semanal, luego de mantener un crecimiento adecuado y constante, hasta alcanzar las 40 semanas de edad gestacional. (Obtener una ganancia de peso al menos como la del cre cimiento intra-uterino (15g/kg/día hasta las 37 semanas de edad gestacional y luego de 8 a 11 g/kg/día hasta el término)	CUMPLE	5			Valoracion por pediatria
	Se realiza evaluación neurológica al completar las 40 Semanas de edad gestacional.	CUMPLE	5			Se entrega orden por red externa. Desde el centro medico se tiene una matriz de redes integradas para priorizacion de citas.
	Se realiza semanalmente por Enfermería actividad educativa a la madre, padre y/o familiar de apoyo en forma grupal, hasta completar las 40 semanas de edad gestacional. (consejería en lactancia materna, Posición Canguro, estimulación adecuada, masajes, puericultura y signos de alarma).	CUMPLE	5			Educación individual en adaptación canguro, signos de alarma, lactancia materna, lavado de manos, esquema de vacunación
	Se realiza por Psicología valoración de la familia (en caso de ser requerido). Para evaluar el deseo y aceptación de la participación en el Programa Madre Canguro; y tener la capacidad física y mental para manejar al niño	CUMPLE	5			Al ingreso al programa a todos se les hace valoración por psicologia presencial y el control depende de la necesidad de cada caso.
	Se realiza taller de Psicología sobre diferentes temas tales como: el maltrato, la participación del padre, el manejo de los hermanos, el embarazo en adolescentes, estimulación, pautas de crianza, creencias, psicoterapia o apoyo en crisis.	NO CUMPLE	0			Se hacen recomendaciones en las consultas. y se tienen talleres virtuales en la plataforma peor no se tiene documentado cuantas personas del programa se conectan
	Se realiza tamizaje por Oftalmología Pediátrica y/o Retinología antes de las 40 semanas de edad gestacional a todos los RN prematuros <33 semanas de edad gestacional y/o < 2000 gramos. Y a los de 2000 gramos a 2500 gramos y/o de 33 a 36 semanas de edad gestacional según factores de riesgo	CUMPLE	5			se van remitidos al dr rincon y clinica colsubsidio infantil oportunidad menor a 7 dias

	Se realiza Ecografía Cerebral Transfontanelar, hasta las 40 semanas de edad gestacional.	CUMPLE	5			Se les solicita al primer mes de vida, los niños prematuros ya vienen con una ecigrafia sin embargo se les toma a todos. toma en red externa
	Se realiza Tamizaje auditivo alrededor de las 40 semanas de edad gestacional (PEAS y EOA).	NO CUMPLE	0			se solicita red externa sin embargo no esta registrado en historia clinica.
	Se realiza por enfermería Oximetría dinámica de pulso (semanal o quincenal) en pacientes oxígeno dependientes.	CUMPLE	5			Si y se registra en HC.
	Se verifica que el esquema de vacunación se encuentre actualizado (si el niño pesa más de 2000 g).	CUMPLE	5			Siempre verifican PAI y se remite a punto de vacunación en segundo piso.
	Se realiza formulación de Sulfato Ferroso a partir del mes vida (1-2 mg/kg/día) hasta los 12 meses de edad corregida.	CUMPLE	5			todos los menores.
	Se realiza formulación de Multivitamínico para suministro oral en gotas (que contenga Vitamina A, E, D)	CUMPLE	5			A todos los menores de 40 semanas.
Adherencia Primera Fase		5	60	60	70	86%
3. SEGUNDA FASE: DESDE 40 SEMANAS A 12 MESES EDAD CORREGIDA	Se realiza consulta de seguimiento por pediatría cuando se cumplan las siguientes condiciones: 2500 gramos de peso y 40 semanas de edad gestacional hasta los 12 meses de edad corregida. (cada 15 días si el niño tiene oxígeno hasta el destete, cada mes y medio para niños sin oxígeno hasta los 12 meses de edad corregida)	CUMPLE	3	33	36	mensual o 3 meses segun criterio del pediatra.
	Se realiza por Psicología aplicación de test de desarrollo psicomotor a los 6 y 12 meses de edad corregida.	NO CUMPLE	0			No cuentan con entrenamiento del profesional.
	Se realiza Test Neuromotor a los 3, 6, 9, 12, 18 y 24 meses de edad corregida.	CUMPLE	3			valoracion por terapia fisica. INFANNIB
	Se realiza tamizaje de optometría más un control adicional: detección de los trastornos de refracción más frecuentes en el niño prematuro o de BPN	CUMPLE	3			A partir de los 6 meses se benefician de optometría En sura olaya o sura santabarbara.
	Se realiza radiografía de caderas, a los 3 meses de edad corregida para la detección de la displasia de cadera.	CUMPLE	3			Si la ordenan, le realizan en el mismo hospital con agenda exclusiva.
	Se realiza valoración por trabajo social (para identificar factores de riesgo y definir intervención y seguimiento para la adherencia del programa).	CUMPLE	3			Además de la valoración inicial, realizan seguimiento a los pacientes no adherentes, inasistentes y envían base mensual a Capital Salud y gestión del riesgo de la Subred.
	Se realiza taller de estimulación dictado por Terapia Física a los 3, 6, 9, 12 meses de edad corregida.	CUMPLE	3			Se realiza educacion individual entregada a los padres segun hallazgos de la escala INFANIB
	Se realiza taller de Psicología sobre diferentes temas tales como: el maltrato, la participación del padre, el manejo de los hermanos, el embarazo en adolescentes, estimulación, pautas de crianza, creencias, psicoterapia o apoyo en crisis cuando sea requerido por una familia. Mínimo una vez cada trimestre.	CUMPLE	3			Se realiza individual.
	Se realiza por enfermería acompañamiento y seguimiento permanente mediante actividades educativas a la madre, padre y/o familiar de apoyo en forma grupal. (consejería en nutrición, lactancia materna, diversificación, vacunas, masajes, talleres de prevención y promoción, puericultura y signos de alarma. Mínimo una vez cada trimestre.	CUMPLE	3			se refuerza por enfermeria de manera grupal y si necesita se hace individual
	Se realiza por enfermería Oximetría dinámica de pulso cada 8 días en pacientes oxígeno dependientes: controles semanales o quincenales hasta suspensión del oxígeno suplementario después de las 40 semanas, hasta el destete.	CUMPLE	3			Hasta el destete semanalmente segun criterio del pediatra
Se verifica que el esquema de vacunación se encuentre actualizado	CUMPLE	3	direccionan a PAI segundo piso			
Se realiza formulación de Sulfato ferroso a partir del mes vida 1-2 mg/kg/día de edad gestacional corregida hasta los 12 meses.	CUMPLE	3				
Adherencia Segunda Fase		33	33	36	92%	
4. TERCERA FASE: DESDE 12 MESES DE EC HASTA LOS 24 MESES DE EC	Se realiza controles cada 3 meses en niños desde los 12 meses hasta los 24 meses de edad corregida, con el fin de detectar alteraciones del desarrollo neuromotor y del crecimiento.	N/A	4	16	16	No ofertan fase 3, cuando un niño egresa el pediatra re
	Se realiza por Pediatría Test neuromotor a los 18 y 24 meses de edad corregida.	N/A	4			
	Se realiza por psicología aplicación de test de desarrollo psicomotor a los 18 y 24 meses de edad corregida	N/A	4			
	Se realiza taller de estimulación dictado por Terapia Física a los 18 y 24 meses de edad corregida.	N/A	4			
Adherencia Tercera Fase		16	16	16	100%	
5. RECURSO HUMANO	Pediatra Oftalmólogo Profesional de Enfermería Fonoaudiólogo Auxiliar de Enfermería Optómetra Psicólogo Terapeuta Físico Trabajador Social	CUMPLE	5	5	5	8 profesionales (no oftalmologo, no optometra lo remiten a otra unidad)
		5	5	5	100%	
CALIFICACIÓN TOTAL DEL INSTRUMENTO			114	127	90%	
SATISFACTORIO DE 90% A 100%	Institución que cumple y requiere mantenimiento en la calidad del programa					
ACEPTABLE DE 81% A 89%	La institución requiere intensificar el mejoramiento de los aspectos deficientes identificados en el programa					
CRÍTICO IGUAL O MENOS DE 80%	La institución no cumple y requiere de manera urgente estructurar acciones de mejora para adherirse a la guía de práctica clínica para la prevención de eventos tromboembólicos venosos durante la gestación, el parto o el puerperio, requiere asesoría técnica.					