
 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: Reunión Seguimiento Estrategia GAMA

Dependencia (Dirección / Oficina)	Proceso
DIRECCIÓN DE PROVISIÓN DE SERVICIOS DE SALUD	GESTIÓN SOCIAL Y TERRITORIAL EN SALUD PÚBLICA



Objetivo	Fecha: 01 de septiembre de 2025			
Realizar seguimiento quincenal al comportamiento, avances, dificultades y oportunidades de mejora de la estrategia GAMA.	Tipo de reunión	Asistencia Técnica:		
		Asesoría ()	Capacitación ()	
		Orientación ()	Acompañamiento ()	
		Otro (x) reunión		
	Modalidad:	Presencial (x)	Virtual ()	Mixta ()
	Lugar: Sala de Crisis – Edificio DUES			
	Hora Inicio: 08:30 am Hora Fin: 10:30 am			
	Notas por: Angie Vanegas			
Próxima Reunión: 22 de septiembre de 2025				
Quien cita: Angie Vanegas				

TEMAS Y COMENTARIOS TRATADOS *

Se da inicio a la reunión siendo las 08:30 am, en la sala de crisis de la SDS se realiza la bienvenida y se expone la agenda a desarrollar en la presente reunión la cual es:

- Bienvenida
- Presentación de indicadores
- Seguimiento a GAMA
- Conclusiones y cierre.

Una vez se surte el espacio de bienvenida, se procede a la presentación de los indicadores los cuales van a ser presentado por cada uno de los profesionales que realizan visitas de seguimiento GAMA a las IPS y EPS, uno a uno se realiza la lectura de cada uno de los indicadores con el objetivo de contar con la opinión y participación de los profesionales. Se menciona adicionalmente que los mismos se solicitaran mes vencido, se menciona el responsable de la fuente y de los análisis de los mismos.

 <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>	



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



Indicadores

Indicadores	Fuente	Responsabl e	Frecuenc ia	Análisis y reporte
1. IPS: Porcentaje de usuarios en la Modalidad Extramural Domiciliaria Número de usuarios derivados efectivos a la Hospitalización Extramural Domiciliaria en un periodo de tiempo (1 al 30 de cada mes) Total, de Usuarios egresados de Hospitalización y Urgencias en un periodo con pertinencia clínica para Hospitalización Extramural Domiciliaria (1 al 30 de cada mes)	IPS	IPS	MENSUAL	Responsable profesional de gama
2. EPS: Porcentaje sobre pacientes en los servicios de urgencias Porcentaje o tasa de usuarios en Hospitalización Extramural Domiciliaria Total, de afiliados de urgencias de los usuarios del asegurador	EPS	EPS	MENSUAL	Responsable profesional de gama
3. EPS: Porcentaje sobre pacientes en los servicios de hospitalización Porcentaje o tasa de usuarios en Hospitalización Extramural Domiciliaria Total, de afiliados de hospitalización de los usuarios del asegurador	EPS	EPS	MENSUAL	Responsable profesional de gama
4. EPS: Porcentaje uso de la modalidad sobre la totalidad afiliados Porcentaje o tasa de usuarios en Hospitalización Extramural Domiciliaria Total, de egresos de urgencias de los usuarios afiliados	EPS	EPS	MENSUAL	Responsable profesional de gama
5. EPS: Porcentaje uso de la modalidad sobre la totalidad afiliados Porcentaje o tasa de usuarios en Hospitalización Extramural Domiciliaria Total, de egresos de hospitalización de los usuarios afiliados	EPS	EPS	MENSUAL	Responsable profesional de gama




En el indicador No. 1 se realizan precisiones relacionados con el denominador el cual corresponde al total de egresos de hospitalización y de urgencias. Tras revisar los indicadores 2 y 3, se sugiere por parte del equipo unificarlo ya que es difícil solicitar la información por separada, dejando la observación de que corresponde a los dos servicios.

 <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>	

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

Indicadores

Indicadores	Fuente	Responsabl e	Frecuen cia	Análisis y reporte
6. EPS: Oportunidad de la Gestión de referencia	EPS	EPS	MENSU AL	Responsable profesional de gama
Número de casos que requieren referencia				
Tiempo de respuesta de los casos de referencia resolución efectiva del caso				
7. Gestión de urgencias para IPS	IPS	IPS	MENSU AL	Responsable profesional de gama
Número de usuarios con permanencia de 24 a 48 horas				
Total de egresos en urgencias				
8. Gestión de urgencias para IPS	IPS	IPS	MENSU AL	Responsable profesional de gama
Número de usuarios con permanencia de > de 48 horas				
Total de egresos en urgencias				
9. Efectividad estrategia GAMA	GAMA	GAMA	MENSU AL	Responsable profesional de gama
Número de casos especiales reportados				
Número de casos especiales gestionados				









Tras revisar los indicadores 7 y 8 se plantean diferentes inquietudes para poder solicitar la información por lo anterior, se toma la decisión en la reunión de realizar la respectiva revisión y enviar la propuesta de indicadores a los compañeros al correo. Seguidamente se da paso a la presentación de dificultades en el desarrollo de las visitas los cuales se relacionan a continuación:

- Revisión de posibilidad de dos transportes uno con ruta hacia el norte y otro al sur, puesto que el desplazamiento esta tomando mas tiempo de lo habitual.
- Revisión de los honorarios si se cuenta con el ajuste del transporte.

Siendo las 10:30 am, se da por terminada la reunión.

COMPROMISOS*					
ACCIÓN		RESPONSABLE		FECHA	
Realizar acta reunión.		Angie Vanegas		05 – 09 – 2025	
Realizar revisión y envío de indicadores a los profesionales GAMA		Angie Vanegas		05 – 09 – 2025	
REVISIÓN Y APROBACIÓN DEL ACTA					
No	NOMBRES Y APELLIDOS	CORREO	TELÉFONO	DIRECCIÓN/ OFICINA/ ENTIDAD	FIRMA

 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					

1	Angie Marcela Vanegas Díaz	amvanegas@saludcapital.gov.co	314356764 2	Dirección de Provisión de Servicios de Salud	
2	Ruth Forero López	ryforero@saludcapital.gov.co	318395443 4	Dirección de Provisión de Servicios de Salud	 <small>Ruth Forero López 2023.09.16 06:26:53 -05'00'</small>
3					
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 ()	No aplica

* 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



LISTADO DE ASISTENCIA REUNIONES

Código:

SDS-DFO-FT-004

Versión:

1

Elaborado por: Luis Carlos Martínez, Alvaro Amado Camacho / Revisado por: Samir Andrés Salazar / Aprobado por: Luz Angela Manquillo Erazo

Tema: Equipo Camá

Fecha: 01-09-2025

Hora Inicio: 8:54 am Hora Fin: 10:00 am Lugar: SALA JUNTAS 7 PISO DUES

No	NOMBRE	ENTIDAD O DEPENDENCIA	CARGO	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
1	YANIEL GARCIA E	SSSIA	CONTRATISTA		ygarciad	
2	Yureth Arias B	DPSS	Contratista	3204455804	y1ariasb@saludcapital.gov.co	
3	Jessika P. Triana	DPSS-SDS	Contratista	3204054888	jptriana@saludcapital.gov.co	Jessika Triana S
4	M. JOHANNA PERA	DPSS-SPN	Contratista	3187943101	mjpere@saludcapital.gov.co	
5	Claudia A. Quintero	DPSS-SDS	Contratista	3123580381	cquintero@saludcapital.gov.co	
6	Liliana Rojas C	DPSS-SDS	Contratista	3108653799	lyrojas@saludcapital.gov.co	Liliana Rojas C
7	Yessica Ramirez N. DUES		Contratista	3023681037	yramirez@saludcapital.gov.co	Yessica Ramirez
8	Carolina Acero	Aseguramiento	Contratista	31117913	lacero@saludcapital.gov.co	
9	Andrea Pico	SDS - DUES	Contratista	3142134139	apico@saludcapital.gov.co	
10	Luz Adriana Martínez	SDS - DUES	Contratista	3108770835	lamartinez@saludcapital.gov.co	
11	Jessica Manly E	SDS - IVG	Contratista	3246539149	jmanly@saludcapital.gov.co	
12	YURICA PERA	DPSS-SDS	Contratista	3153933856	ypera@saludcapital.gov.co	
13	A. Ximara Tamayo V.	SDS-Aseguramiento	Contratista	3123934536	axtamayo@saludcapital.gov.co	A. Ximara Tamayo V.
14	MARCELA SANDINO P.	SDS ASEGURAM	Contratista	3163459115	msandino@saludcapital.gov.co	
15	Ruth Torres Lopez	SDS-DPSS	Polisomni Snores	3649090	rtorres@saludcapital.gov.co	
16	Yuli Andrea Ramirez	SDS Aseguramiento	Contratista	3205728183	yaramirez@saludcapital.gov.co	
17	Diana Paula Rojas	SDS - Colidol	Contratista	3202874906	dprojas@saludcapital.gov.co	Diana Rojas

Nota: Cuando la asistencia es menor a 10 personas solo debe firmar acta de reunión según lineamiento SDS-PYC-LN-011



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE SALUD

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



LISTADO DE ASISTENCIA REUNIONES

Código:

SDS-DFO-FT-004

Versión:

1

Elaborado por: Luis Carlos Martínez, Alvaro Amado Camacho / Revisado por: Samir Andrés Salazar / Aprobado por: Luz Angela Manquillo Erazo

Tema: Equipo Gama.

Fecha: 01-09-2025

Hora Inicio: 8:54 Hora Fin: 10:00 am Lugar: Sala Juntas 7 piso

No	NOMBRE	ENTIDAD O DEPENDENCIA	CARGO	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
1	<u>Dr. P. Ramirez</u>	<u>DPSS</u>	<u>Prof. Esp. 34222910</u>	<u>34222910</u>	<u>pramirez@saludcapital.gov.co</u>	<u>[Firma]</u>
2	<u>Inglu. Encha Ugo P.</u>	<u>DPSS</u>	<u>Prof. Esp. 316322330</u>	<u>316322330</u>	<u>pcuavara@saludcapital.gov.co</u>	<u>[Firma]</u>
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						

Nota: Cuando la asistencia es menor a 10 personas solo debe firmar acta de reunión según lineamiento SDS-PYC-LN-011