

|                                                                                                                                                      |                                                                                                                                         |                |          |   |                                                                                    |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|----------|---|------------------------------------------------------------------------------------|
|  <p><b>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.</b><br/>SECRETARÍA DE SALUD</p> | DESARROLLO Y FORTALECIMIENTO ORGANIZACIONAL<br>DIRECCIÓN PLANEACIÓN INSTITUCIONAL Y CALIDAD<br>SISTEMA DE GESTIÓN<br>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:** Planes de Gestión del Riesgo de Desastres en el contexto hospitalario. PGRDCH

| Dependencia (Dirección / Oficina)                            | Proceso                                       |
|--------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|
| Subdirección de Gestión de Riesgo en Emergencias y Desastres | Gestión de Urgencias, Emergencias y Desastres |

| Objetivo                                        | Fecha: 12 de septiembre 2025            |                      |              |                  |
|-------------------------------------------------|-----------------------------------------|----------------------|--------------|------------------|
| Realizar visitas locativa a la clínica Nogales. | Tipo de reunión                         | Asistencia Técnica:x |              |                  |
|                                                 |                                         | Asesoría ( )         |              | Capacitación ( ) |
|                                                 |                                         | Orientación ( )      |              | Acompañamiento   |
|                                                 |                                         | ( )                  |              |                  |
|                                                 |                                         | Otro ( )             |              |                  |
|                                                 | Modalidad:                              | Presencial (x )      | Virtual (X ) | Mixta ( )        |
|                                                 | Lugar: Presencial en la clínica Nogales |                      |              |                  |
|                                                 | Hora Inicio: 10:20 finaliza 12:00       |                      |              |                  |
|                                                 | Notas por: Luciana Restrepo             |                      |              |                  |
| Próxima Reunión: A determinar                   |                                         |                      |              |                  |
| Quien cita: Luciana Restrepo                    |                                         |                      |              |                  |

## TEMAS Y COMENTARIOS TRATADOS \*

### 1. OBJETIVO

Dar continuidad al proceso de acompañamiento técnico en el marco del Programa de Gestión del Riesgo de Desastres del sector Salud (PGRDCH), mediante:

- Recorrido técnico por las instalaciones de la Clínica Nogales.
- Revisión de condiciones de seguridad hospitalaria y operatividad de la respuesta en emergencias.
- Identificación de vulnerabilidades.

### 2. PARTICIPANTES

- Por Clínica Nogales: Laura Camila (acompañante técnica)
- Por SGRED: Luciana Restrepo Atuesta.

|                                                                                                                                                      |                                                                                                                                         |                |          |   |                                                                                    |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|----------|---|------------------------------------------------------------------------------------|
|  <p><b>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.</b><br/>SECRETARÍA DE SALUD</p> | DESARROLLO Y FORTALECIMIENTO ORGANIZACIONAL<br>DIRECCIÓN PLANEACIÓN INSTITUCIONAL Y CALIDAD<br>SISTEMA DE GESTIÓN<br>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           |                                                                                                                                         |                |          |   |                                                                                    |

### 3. RECORRIDO

#### 3.1 Recorrido y observaciones generales

El recorrido inició en el **piso 10**, correspondiente al área administrativa. Se destaca que:

- Hay presencia de **señalización de evacuación visible**.
- Cada piso cuenta con **camilla de evacuación**.
- Se identificó personal brigadista debidamente **acreditado e identificado** mediante carné color naranja, lo cual refuerza la respuesta institucional (ver Foto 1).

Se realizó registro fotográfico de áreas sensibles como la **UCI, almacenamiento de gases, extintores, rutas de evacuación**, entre otros.

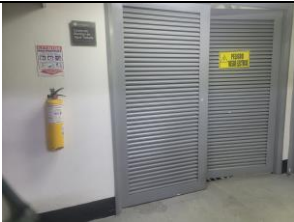
#### 4. EVIDENCIAS.

Con base en la visita presencial y la evidencia fotográfica recopilada, se identifican las siguientes elementos de los que se hace señalamiento a la clínica.

| AREA                                | HALLAZGO                                                                                             | EVIDENCIA                                                                            | RECOMENDACIÓN.                                                                                                                                                      |
|-------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Personal brigadista                 | Positivo: identificación clara mediante carné visible                                                |  | Reforzar los procesos de formación continua para brigadistas y visibilidad durante simulacros.                                                                      |
| Almacenamiento de gases medicinales | Positivo: cilindros sujetos con cadena. Sin embargo, se identifican cilindros muy próximos entre sí. |  | Verificar cumplimiento normativo en distancias mínimas y ventilación del cuarto. Implementar señalización de riesgo visible y medidas contra incendios específicas. |

|                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                   |                |          |   |                                                                                    |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|----------|---|------------------------------------------------------------------------------------|
|  <p><b>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.</b><br/>SECRETARÍA DE SALUD</p> | <p>DESARROLLO Y FORTALECIMIENTO ORGANIZACIONAL<br/>DIRECCIÓN PLANEACIÓN INSTITUCIONAL Y CALIDAD<br/>SISTEMA DE GESTIÓN<br/>CONTROL DOCUMENTAL</p> |                |          |   |  |
|                                                                                                                                                      | <p>ACTA DE REUNIÓN</p>                                                                                                                            |                |          |   |                                                                                    |
|                                                                                                                                                      | 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

|                                            |                                                                                                                                                             |                                                                                      |                                                                                                                                                                                                            |
|--------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Extintores                                 | Positivo: presencia de extintores visibles en puntos estratégicos. Sin embargo, se observa uno ubicado detrás de una puerta (Terraza), dificultando acceso. |    | Reubicar extintores que puedan quedar obstruidos por puertas. Asegurar señalización en altura y revisión periódica de vencimientos.                                                                        |
| Señalización de puntos de reunión externos |                                                                                                                                                             |                                                                                      | Implementar señalización clara y visible en áreas externas. Indispensable para procesos de evacuación.                                                                                                     |
| Sala de bombas de agua tratada             | Positivo: señalización adecuada.                                                                                                                            |  | Area bien señalizada con advertencia de riesgo eléctrico y extintor cercano. Se observa cumplimiento parcial de normas de seguridad, aunque el extintor requiere verificación de vigencia y accesibilidad. |

|                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                   |                       |                 |          |                                                                                    |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|-----------------|----------|------------------------------------------------------------------------------------|
|  <p><b>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.</b><br/>SECRETARÍA DE SALUD</p> | <p>DESARROLLO Y FORTALECIMIENTO ORGANIZACIONAL<br/>DIRECCIÓN PLANEACIÓN INSTITUCIONAL Y CALIDAD<br/>SISTEMA DE GESTIÓN<br/>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 Leguizamon Amaya, Alvaro Amado Camacho / Revisado por: Samir Andrés Salazar / Aprobado por: Luz Angela Manquillo Erazo

|                                     |                                                                               |                                                                                      |                                                                                                                     |
|-------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Punto de encuentro                  | Bien señalizado, fácil acceso.                                                |    | señalizado, accesible y en espacio abierto, lo cual facilita la concentración de personal en emergencias.           |
| Sillas de ruedas en zona de ingreso | Bien señalizado, se encuentran en diversas áreas de la institución.           |    | Disponibles para evacuación asistida de pacientes con movilidad reducida.                                           |
| Camilla rígida y botiquín           | Cada piso cuenta con la tabla y equipo de primeros auxilios.                  |   | Equipos básicos de primeros auxilios ubicados y señalizados, favoreciendo respuesta inicial.                        |
| Corte de gases en UCI               | No se observaron señalizaciones visibles del punto de corte de gases médicos. |  | Señalizar y asegurar accesibilidad inmediata al punto de corte, con personal capacitado para su uso en emergencias. |
| Capilla                             | Positivo: señalizada, abierta al público.                                     |  | Se considera un espacio propicio para favorecer la resiliencia y el soporte emocional.                              |

## 5. Conclusión:

|                                                                                                                                                 |                                                                                                                                         |                |          |   |                                                                                    |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|----------|---|------------------------------------------------------------------------------------|
| <br><b>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.</b><br>SECRETARÍA DE SALUD | DESARROLLO Y FORTALECIMIENTO ORGANIZACIONAL<br>DIRECCIÓN PLANEACIÓN INSTITUCIONAL Y CALIDAD<br>SISTEMA DE GESTIÓN<br>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      |                                                                                                                                         |                |          |   |                                                                                    |

La Clínica Los Nogales muestra avances sólidos en seguridad física, señalización y organización de brigadas. Sin embargo, debe fortalecer la gestión del riesgo químico y eléctrico, y ampliar la preparación del talento humano en salud mental y apoyo psicosocial. La capilla constituye un recurso estratégico dentro del Plan Hospitalario de Gestión del Riesgo, no solo como lugar espiritual, sino como espacio de resiliencia colectiva y apoyo emocional.

**COMPROMISOS\***

| ACCIÓN                             | RESPONSABLE            | FECHA      |
|------------------------------------|------------------------|------------|
| Elaboración del acta.              | Luciana Restrepo       | 15/09/2025 |
| Confirmar fecha de próxima reunión | Laura Camila Rodríguez | 15/09/2025 |

**REVISIÓN Y APROBACIÓN DEL ACTA**

| Nº | NOMBRES Y APELLIDOS    | CORREO                          | TELÉFONO    | DIRECCIÓN/ OFICINA/ | FIRMA                                                                                 |
|----|------------------------|---------------------------------|-------------|---------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|
| 1  | Luciana Restrepo       | lerestrepo@salud capital.gov.co | 3192300 406 | SGRED               |  |
| 2  | Laura Camila Rodríguez | Sst2senior@clini canogales.co   | 3114489 396 | Nogales             | Conexión virtual                                                                      |
| 3  | Jennifer Barrera       | sst@clinicano gal es.co         | 3114489 396 | Nogales             | Conexión virtual                                                                      |

**ASISTENTES**

Anexo listado de asistencia SDS-DFO-FT-004.

|                                                                                                                                                 |                                                                                                                                         |                |          |   |                                                                                    |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|----------|---|------------------------------------------------------------------------------------|
| <br><b>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.</b><br>SECRETARÍA DE SALUD | DESARROLLO Y FORTALECIMIENTO ORGANIZACIONAL<br>DIRECCIÓN PLANEACIÓN INSTITUCIONAL Y CALIDAD<br>SISTEMA DE GESTIÓN<br>CONTROL DOCUMENTAL |                |          |   |  |
|                                                                                                                                                 | <b>ACTA DE REUNIÓN</b>                                                                                                                  |                |          |   |                                                                                    |
|                                                                                                                                                 | 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      |                                                                                                                                         |                |          |   |                                                                                    |

Nota: Cuando la asistencia es igual o superior a 10 personas, se debe hacer uso del formato Listado de asistencia a reuniones SDS-DFO-FT-004, según lo establecido en el lineamiento de Actas de Reunión.

|                                          |
|------------------------------------------|
| <b>Evaluación y cierre de la reunión</b> |
|------------------------------------------|

| ¿Se logró el objetivo? |       | Observaciones (si aplica) |
|------------------------|-------|---------------------------|
| Si (X)                 | No () |                           |
|                        |       |                           |

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