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: 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
Subsecretaria de Servicios de Salud y Aseguramiento	Aseguramiento en Salud / Urgencias, Emergencias y Desastres / Inspección, Vigilancia y Control

Objetivo	Fecha: 05/02/2026			
Realizar visita de acompañamiento y fortalecimiento del proceso de referencia y contrarreferencia y la optimización de servicios de salud de la **IPS HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA,** como parte de la estrategia GAMA.	Tipo de reunión	Asistencia Técnica: Asesoría ( ) Capacitación ( ) Orientación ( ) Acompañamiento (X) Otro (X) Seguimiento		
	Modalidad:	Presencial (X)	Virtual ( )	Modalidad:
	Lugar: **IPS HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA**			
	Hora Inicio: 11:00 a.m. Hora Fin: 12:30 p.m.			
	Notas por: Saira Andrea Melo Guzmán			
	Próxima Reunión: Pendiente por Definir			
	Quien cita: Aseguramiento de la SDS			

TEMAS Y COMENTARIOS TRATADOS *

El día 05 del mes de Enero de 2026, se realiza visita de acompañamiento institucional en el marco de la optimización de servicios de salud a la **IPS HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA,** por parte de la IPS Dra Keile Jessel Rondon Esquivel – Subdirectora Urgencias; 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.

LA IPS cuenta con una capacidad total instalada distribuidas de la siguiente manera:

CAPACIDAD INSTALADA

SERVICIO	CAPACIDAD	OCUPACION	% DE OCUPACION	OBSERVACIONES
URGENCIAS	**47**	82	174%	Con una sobreocupación de 35 pacientes. Triage: 12 pacientes
HOSPITALIZACION	**144**	144	100%	
UCI	**21**	21	100%	
UCI INTERMEDIOS	**9**	8	89%	
GINECOLOGIA	**12**	12	100%	
ALTO RIESGO	**9**	5	56%	
UCI NEONATAL	**7**	7	100%	
UCI N INTERMEDIOS	**16**	8	50%	
CUIDADO BASICO N	**2**	2	100%	

- **Pacientes pendientes de cama hospitalaria o remisión con más de 24 horas:**

Durante la visita a la IPS reporta 6 pacientes en tramite servicio de urgencias.

Se apoya la gestión de 7 pacientes:

No	DOCUMENTO	NOMBRE	TRAMITE	ASEGURADOR
1	79347840	PEDRO LUIS BELTRAN PRIETO	Cx CARDIOVASCULAR	NUEVA EPS
2	19066876	JOSE ANTONIO CALVO TRIANA	HEMATOONCOLOGIA	NUEVA EPS
3	20941176	ANA BERTILDA PEÑA BOHORQUEZ	NO CONVENIO - CIRIGIA GENERAL	NUEVA EPS
4	216122	JOSE ENRIQUE MORA TINTIN	NO CONVENIO - CARDIOLOGIA	FAMISANAR
5	80268807	EVANGELINA RIVERA RAMIREZ	NO CONVENIO - MEDICINA INTERNA	FAMISANAR
6	51601648	MAGNOLIA ELVIRA OPERES AVENDAÑO	NO CONVENIO - ORTOPEDIA	CAPITAL SALUD
7	3206689	ELISEO RAMIREZ CASTAÑEDA	NO CONVENIO - MEDICINA INTERNA	SANITAS

- **Número de pacientes pendientes de O2 domiciliario:**

Durante la visita no reportan pacientes en tramite.

- **Número de pacientes pendientes de PHD:**

Durante la visita no reportan pacientes en trámite.

Gestión realizada el 05/02/2026

CASOS GESTIONADOS EN LA VISITA TOTAL		OBSERVACIONES
REMISIONES	7	Se gestiona casos
PHD	0	NA
OXIGENOS	0	NA
TOTAL, GESTIONES	**7**	

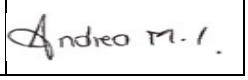
No reportan camillas retenidas.
Siendo la 12:30 p.m. del 05 de febrero de 2026, se da por terminada la visita.

COMPROMISOS*

ACCIÓN	RESPONSABLE	FECHA
Gestionar casos difíciles y complicados	Saira Andrea Melo Guzmán	05/02/2026

REVISIÓN Y APROBACIÓN DEL ACTA

No	NOMBRES Y APELLIDOS	CORREO	TELÉFONO	DIRECCIÓN/ OFICINA/	FIRMA

1	Keile Jessel Rondon Esquivel	Urgencias.subdirec@hus.org.co	3135976812	Subdirectora de urgencias	
2	Saira Andrea Melo Guzman	samelo@saludcapital.gov.co	3142134139	Dirección DUES	

ASISTENTES

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

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.

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.