



IPS - SEGUIMIENTO A LA OCUPACIÓN DEL DISTRITO V2.0

Registre aquí la **ocupación de los servicios** de la IPS visitada en la fecha del acompañamiento.

1. Fecha de la visita *

27/4/2026



2. Nombre del profesional que diligencia *

Angie Lorena García Guerrero



3. IPS *

EUSALUD CLINICA DE TRAUMATOLOGIA Y... 

SERVICIO DE URGENCIAS

Diligencie el número de pacientes al momento de la visita (Adultos y Pediátricos). En caso que la IPS visitada **no cuente con el servicio**, diligencie **NA**.

4. Pacientes Adultos Urgencias *

NA

5. REPS No. de camillas Observación Adultos (Hombres + Mujeres) *

NA

6. Pacientes Pediátricos Urgencias *

NA

7. REPS No. de camillas Observación Pediátrica *

NA

SERVICIO DE HOSPITALIZACIÓN

Diligencie el número de pacientes al momento de la visita (Adultos y Pediátricos). En caso que la IPS visitada **no cuente con el servicio**, diligencie **NA**.

8. Pacientes Adultos Hospitalización *

16

9. REPS No. de Camas Hospitalización Adultos *

23

10. Pacientes Pediátricos Hospitalización *

NA

11. REPS No. de Camas Hospitalización Pediátrica *

NA

SERVICIO DE UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO

Diligencie el número de pacientes en UCI (Intensivos + Intermedios) al momento de la visita (Adultos y Pediátricos). En caso que la IPS visitada **no cuente con el servicio**, diligencie **NA**.

12. Pacientes Adultos UCI *

9

13. REPS No. Camas UCI Adultos *

16

14. Pacientes Pediátricos UCI *

NA

15. REPS No. Camas UCI Pediátrica *

NA

16. Pacientes en UCI Neonatal *

NA

17. REPS No. Camas UCI Neonatal *

NA

ATENCIÓN MATERNO PERINATAL

Diligencie el número de pacientes al momento de la visita (Gestantes). En caso que la IPS visitada **no cuente con el servicio**, diligencie **NA**.

Se define un caso de **Morbilidad Materna Extrema** como una complicación severa que ocurre durante el embarazo, el parto o dentro de los 42 días siguientes a la terminación del embarazo, que pone en riesgo la vida de la mujer, pero sobrevive, y que cumple con al menos uno de los criterios de inclusión establecidos.

https://www.ins.gov.co/buscador-eventos/Lineamientos/Pro_MME%202024.pdf

18. Gestantes en los servicios de Urgencias, Hospitalización y UCI *

NA

19. Casos de Morbilidad Materna Extrema *

NA

GESTIÓN DE CASOS (6 - 24 HORAS)

Diligencie el número de pacientes al momento de la visita (Adultos y Pediátricos). En caso que la IPS visitada **no cuente con casos**, diligencie **NA**.

20. Pacientes a la espera de traslado a piso (Hospitalización - UCI) 6 – 24 horas *

NA

GESTIÓN DE CASOS (>24 HORAS)

Diligencie el número de pacientes al momento de la visita (Adultos y Pediátricos). En caso que la IPS visitada **no cuente con casos**, diligencie **NA**.

21. Pacientes a la espera de traslado a piso (Hospitalización - UCI) >24 horas *

NA

22. Pacientes a la espera de egreso por Oxigeno Domiciliario >24 horas *

0

23. Pacientes a la espera de egreso por Hospitalización Domiciliaria >24 horas *

0

24. Pacientes a la espera de egreso por entrega de Medicamentos / Nutrición >24 horas *

0

OBSERVACIONES

Registre las **observaciones** que considere pertinentes luego de la ronda en los servicios de la IPS visitada. **Aporte descripciones breves y concretas** que faciliten el análisis y seguimiento posterior.

25. Observaciones *

- Se carga paciente de caso con estancia prolongada por medio diagnostico
- Se reporta ocupación de UCI al 56.1%
- Se reporta ocupación de hospitalización al 67%
- En el momento de la visita no se cuenta con pacientes pendientes de oxígeno y/o medicamentos
- Mayor flujo de pacientes de ortopedia, algunos con re intervención, por lo cual no son candidatos para PHD
- Cuenta con 10 camas de UCI libres, y se tiene convenio con: FOMAG, Nueva EPS, Compensar, Salud Total, Arl y polizas estudiantiles, presentar al correo Callcenter@eusalud.com.co
- Se diligencia formulario de caracterización del Servicio de Hospitalización en la



Este contenido lo creó el propietario del formulario. Los datos que envíes se enviarán al propietario del formulario. Microsoft no es responsable de las prácticas de privacidad o seguridad de sus clientes, incluidas las que adopte el propietario de este formulario. Nunca des tu contraseña.

Microsoft Forms | Encuestas, cuestionarios y sondeos con tecnología de inteligencia artificial [Crear mi propio formulario](#)
[Privacidad y cookies](#) | [Términos de uso](#)