


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



Objetivo	Fecha: 9/2/2026			
Realizar visita de acompañamiento y fortalecimiento del proceso de referencia y contra referencia de la IPS Fundación Santa Fe de Bogotá 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 Fundación Santa Fe de Bogotá			
	Hora Inicio: 1:00 pm. Hora Fin: 4:30 pm.			
Notas por: Magda Mora				
Próxima Reunión: pendiente por definir				
Quien cita: Aseguramiento de la SDS				

TEMAS Y COMENTARIOS TRATADOS *

El día 9 de febrero de 2026, se realiza visita de acompañamiento institucional en el marco de la optimización de servicios de salud a la Fundación Santa Fe de Bogotá, para lo cual recibe la visita la doctora Adriana Urrego – Coordinadora de Habilitación y desde la Secretaría Distrital de Salud Magda Mora. Se explica el objetivo de la visita, el cual es realizar apoyo técnico al seguimiento de la red prestadora de servicios de salud en articulación con las EAPB (Entidades Administradoras de Planes de Beneficios de Salud) en el marco de la gestión integral del riesgo en salud del Modelo Más Bien-Estar. Adicional, a la estrategia se verifica la ocupación para el apoyo en la gestión por lo que también se hace énfasis en incentivar y/o fortalecer la hospitalización extramural domiciliaria (PHD) y la gestión oportuna de los pacientes en los servicios a fin de mantener y afianzar la eficiencia de los servicios.

CAPACIDAD INSTALADA ADULTOS Y PEDIATRICA: LA IPS cuenta con una capacidad total instalada distribuidas de la siguiente manera:

FUNDACIÓN SANTA FE DE BOGOTÁ CAPACIDAD INSTALADA PEDIATRIA				
Servicio	Capacidad	Ocupación	Porcentaje Ocupación	Observación
Urgencias Pediatría	14	9	64%	Sin sobre ocupación.
Hospitalización Pediatría	28	28	100%	Sin sobre ocupación.
UCI Pediátrica	3	3	100%	Sin sobre ocupación.
UCI Intermedio Pediátrica	3	3	100%	Sin sobre ocupación.
UCI Intermedia Neonatal	11	11	100%	Sin sobre ocupación.
UCI Neonatal	12	9	75%	Sin sobre ocupación.
Quemados Pediatría	3			Sin sobre ocupación.
Total	74	63	96%	Sin sobre ocupación.

 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					

FUNDACIÓN SANTA FE DE BOGOTÁ CAPACIDAD INSTALADA ADULTOS				
Servicio	Capacidad	Ocupación	Porcentaje Ocupación	Observación
Urgencias Adultos	52	42	81%	Sin sobre ocupación.
Hospitalización Adultos	214	213	100%	Sin sobre ocupación.
UCI Adultos	33	29	88%	Sin sobre ocupación.
UCI Intermedio Adultos	14	12	86%	Sin sobre ocupación.
UCI Quemados Adultos	3	3	100%	Sin sobre ocupación.
Total	316	299	100%	Sin sobre ocupación.

FUNDACIÓN SANTA FE DE BOGOTÁ TOTAL CAPACIDAD INSTALADA				
Servicio	Capacidad	Ocupación	Porcentaje Ocupación	Observación
IPS FSFB TOTAL	390	362	93	Sin sobre ocupación.

*Ocupación de UCI Adultos al 91 %, con 5 necesidades del servicio de salas de cirugía, con 1 necesidades desde el servicio de urgencias, 2 necesidad del servicio de hemodinámica

*Ocupación UCI Pediátrica al 100% con 1 necesidad interna del servicio

*Ocupación de Unidades Neonatales 83 % con 2 requerimiento interno

* 1 aceptación en red externa desde el servicio de urgencias en el momento. Pendiente llegada de familiar



La IPS informa para el día de hoy se encuentran 36 pacientes en proceso de remisión de los cuales 19 se encuentran en servicio de urgencias y 16 en servicio de hospitalización. A continuación, se relacionan los pacientes que se encuentran en proceso de remisión por más de 24 horas:

• **Número de pacientes en remisión integral pendientes por más de 24 horas:**

La IPS reporta 22 casos con remisiones pendientes por más de 24 horas, de los cuales 7 casos se encuentran en urgencias y 15 en hospitalización. Del total de esas remisiones 21 obedecen a no convenio, 1 por servicio no ofertado.



Tabla 1 Pacientes pendientes de cama hospitalaria o remisión con más de 24 horas

N°	FECHA INICIO DE REMISIÓN	DOCUMENTO	NOMBRES PACIENTE	EPS	DIAGNOSTICO	SERVICIO TRATANTE
1	4/02/2026	CC 52910757	DIANA MILENA CUELLAR SANCHEZ	EPS FAMISANAR SAS	1. DOLOR ABDOMINAL CRONICO ONCOLOGICO AGUDIZADO 1.2 ADENOCARCINOMA GASTRICO EN CELULAS EN ANILLO DE SELLO 1.3 CARCINOMATOSIS PERITONEAL 2. DOLOR LUMBAR 3. DORSALGIA CRONICA 4. HIPERKALEMIA LEVE RESUELTA	CUIDADOS PALIATIVOS
2	5/02/2026	CC,66810406	ADRIANA GARCIA VASQUEZ	COMPENSAR E.P.S.	1. QUISTE DE BAKER ROTO 1.1 CELULITIS ADYACENTE?? 2. OBESIDAD 3. ANTECEDENTE DE LINFEDEMA EN PIERNA DERECHA POR VACIAMIENTO GANGLIONAR - MELANOMA TRATADO A LOS 8 AÑOS	MEDICINA INTERNA

 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

3	6/02/2026	CC 52561284	MARIA TERESA HERNANDEZ	COMPENSAR PLAN COMPLEMENTARIO	1.GASTROENTERITIS AGUDA 2.CARCINOMA ESCAMOCELULAR DE CANAL ANAL	ONCOLOGIA/ CUIDADOS PALIATIVOS
4	6/02/2026	CC,1020748695	MAURICIO MONTAÑA LOZANO	EPS FAMISANAR SAS	COLECISTITIS	CIRUGIA GENERAL
5	7/02/2026	CC,20206210	ANA CECILIA VARGAS	EPS SANITAS-EN INTERVENCION MEDIDA PROTE	1. DOLOR ABDOMNAL A ESTUDIO 1.1 ENFERMEDAD ACTIDO PEPTICA AGUDIZADA VS ISQUEMIA MESENTERICA 2. PANCITOPENIA DE NOVO 3. FALLA CARDIACA AGUDA DE NOVO DE ETIOLOGIA A ESCLARECER FEVI 66% 4. HIPERTENSION A RTERIAL CRONICA 5. INSUFICIENCIA VENOSA 6. HIPOTIROIDISMO 7. GASTRITIS CRONICA 8. INSUFICIENCIA RENAL CRONICA	GERIATRIA / MEDICINA INTERNA
6	7/02/2026	CC, 3243726	ANIBAL HERNANDEZ BUSTOS	EPS FAMISANAR SAS	1. ALZHEIMER 1.1 EPISODIO DE AGITACION PSICOMOTORA	PSIQUIATRIA / UNIDAD DE SALUD MENTAL
7	7/02/2026	CC,1052417151	LEIDY VIVIANA TORRES HUERTAS	EPS SANITAS-EN INTERVENCION MEDIDA PROTE	1. QUISTE HEPATICO SEGMENTOS II,III, VI,V Y VIII - SOBRE INFECCION A DOCUMENTAR(COLECCION	CIRUGIA HEPATOBILIAR
8	7/01/2026	CC,1088249001	JAMIR ESTIBEN CHAGUALA VAQUIRO	EPS FAMISANAR SAS	1. LEUCEMIA LINFOCITICA AGUDA - FECHA DE DIAGNÓSTICO:2019 HOMI - TRATAMIENTO: PROTOCOLO PEDIÁTRICO 2019 - 2021 HOMI - ESTADO PREVIO: REMISIÓN (ÚLTIMA CONSULTA CLINICA CHIA 04/2025) PROTOCOLO PEDIÁTRICO EN HOMI (NO CLARIDAD DE PROTOCOLO ESPECIFICO EN HISTORIA CLÍNICA), CON SEGUIMIENTO POSTERIOR Y APARENTE REMISIÓN DESDE 2021, ÚLTIMO CONTROL POR HEMATOLOGÍA EXTRAINSTITUCIONAL (CHIA) EN ABRIL 2025:	HEMATO- ONCOLOGIA
9	22/01/2026	CC, 28678188	MELIDA PULIDO	EPS FAMISANAR SAS	1 CHOQUE MIXTO HEMORRAGICO Y SEPTICO (SOF A: 4 PUNTOS)RESUELTO 1.1 HEMORRAGIA UTERINA ANORMAL 1.1 ENGROSAMIENTO ENDOMETRIAL - SOSPECHA DE NEOPLASIA ENDOMETRIA A ESTUDIO 1.2 SINDROME ANEMICO SECUNDARIO TRANSFUNDIDO COMORBILIDAD: 2. ANTECEDENTE DE SEPSIS DE ORIGEN ABDOMINAL 2.1 POSTOPERA TORIO 12/01/ 2026 DE LAVADO PERITONEAL Y CIRRE DE PARED ABDOMINAL DEFINITIVO (H CLINICA SAN RAFAEL) 2.2 POSTOPERATORIO 03/01/2026 DRENAJE DE COLECCION INTRABDIOMINAL + LIBREACION DE ADHERENCIAS + REMODELACION DE COLOSTOMIA (H. CLINICA SAN RAFAEL) 2.3 P OSTOPERATORIO 27/12/2025 SIGMOIDECTOMIA RADICAL + COLOSTOMIA VIA ABIERTA 2.4 MASA SIGMODEA EN ESTUDIO	MEDICINA INTERNA
10	21/01/2026	CC 395351	JULIO ROBERTO ALBA PULIDO	NUEVA EPS S.A	1. CHOQUE SEPTICO DE ORIGEN ABDOMINAL 1.1 POP 22/01/2026 HEMICOLECTO MIA DERECH A LAPARSCOPIA, LISIS DE ADHENREICAS POR LAPAROSCOPIA, LINFADENECTOMIA POR LAPAROSCOPIA, LAVADO PERITONEAL	MEDICINA INTERNA - GERIATRIA

 <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>				
	Código:	SDS-DFO-FT-001	Versión:	1	



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

					<p>AABIERTO, COLOCACIÓN DE DISPOSITIVO DE PRESIÓN NEGATIVA.</p> <p>1.2 PERITONITIS FECAL DE CUATRO CUADRANTES</p> <p>1.3 OBSTRUCCION INTESTINAL SECUNDARIO A TUMOR DE CIEGO</p> <p>2. DIABETES MELLITUS TIPO 2</p> <p>3. HIPOACUSIA SENSORIAL BILATERAL</p>	
11	23/01/2026	CC, 37925423	MERCEDES QUINTERO	NUEVA EPS S.A	<p>1. TRAUMA DE CRANEO MODERADO A SEVERO (23-02-2026)</p> <p>1.1. HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA TRAUMATICA GREENE 4A.</p> <p>1.2. HEMATOMA SUBDURAL LAMINAR DERECHO</p> <p>1.3. HERIDA DE CUERO CABELLUDO</p> <p>1.4. SINDROME DE HIPERTENSIÓN ENDOCRANEANA/EDEMA CEREBRAL DIFUSO</p>	NEUROCIRUGIA
12	28/01/2026	CC,52243350	MARIBEL RACHEN BUITRAGO	EPS FAMISANAR SAS	<p>1. ATAQUE CEREBROVASCULAR EN TERRITORIO DE LA CEREBRAL MEDIA DERECHA (M2 PROXIMAL) NIHSS DE 15 PUNTOS, RANKIN 0</p> <p>1.1 TROMBECTOMIA MECÁNICA TICI 2C</p> <p>2. FIBRILACIÓN AURICULAR PA ROXISTICA CHA2DS2VA 3 PUNTOS HASBLED 2 PUNTOS</p> <p>3. FORAMEN OVAL PERMEABLE</p>	NEUROLOGIA - UCI
13	29/01/2026	CC,79946108	MAURICIO JAVIER KRAUSZ RESTREPO	EPS FAMISANAR SAS	<p>1. CHOQUE SÉPTICO DE FOCO PULMONAR NEWS 2 SCORE 5 EN MANEJO</p> <p>2. NEUMONÍA ADQUIRIDA EN COMUNIDAD, CURB 65 1 PUNTOS, PSI 88 PUNTOS</p> <p>2.1 BACTERIEMIA SECUNDARIA POR S PNEUMONIAE EN MANEJO</p> <p>3. INSUFICIENCIA RESPIRATORIA MIXTA</p> <p>4. INFECCIÓN POR VIRUS DE LA INMUNODEFICIENCIA HUMANA (DIAGNOSTICO 2013)</p> <p>4.1 CARGA VIRAL INDETECTABLE, RECUENTO DE CD4 1800 (2025)</p> <p>5. COMPLICACIONES ASOCIADAS A RETROVIRUS</p> <p>5.1 ANTECEDENTE DE INFECCIÓN POR P. JIROVECII 2013</p> <p>5.2 SARCOMA DE KAPOSI EN PIEL TRATADO CON QUIMIOTERAPIA</p> <p>5.3 SÍFILIS LATENTE TRATADA</p> <p>5.4 COINFECCIÓN DE HEPATITIS C TRATAMIENTO CULMINADO OCTUBRE 2024</p> <p>6. ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA 3A</p> <p>7. CONSUMO CRÓNICO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS (MARIHUANA Y ANFETAMINAS)</p> <p>8. TABAQUISMO PESADO ACTIVO</p> <p>9. INFECCION POR HERPES SIMPLE EN GLUTEO IZQUIERDO</p>	NEUMOLOGIA / MEDICINA INTERNA - UCI
14	30/01/2026	CC,17104572	JAIME EDUARDO GARCIA	NUEVA EPS S.A	<p>1. FALLA VENTILATORIA HIPOXÉMICA EN RESOLUCIÓN</p> <p>2. FIBROSIS PULMONAR IDIOPATICA</p> <p>2.1 NEUMONIA MULTILOBAR</p> <p>2.1 NEUMONIA INTESTICIAL USUAL??</p> <p>2.1 EXTABAQUISMO PESADO IPA 70</p> <p>3. HIPERPLASIA PROSTÁTICA</p> <p>4. ANTECEDENTE DE ENFERMEDAD CEREBROVASCULAR ISQUÉMICO</p> <p>4.1 BARTHEL 60/100</p> <p>5. HIPOTIROIDISMO SIN SUPLENCIA</p>	MEDICINA INTERNA - GERIATRIA

 <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>				
	Código:	SDS-DFO-FT-001	Versión:	1	

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

15	20/01/2026	CC, 24757978	FLOR MARINA MUÑOZ MONTES	NUEVA EPS S.A	0, POP 30/01/26 RENDEZVOUS : ACCESO TRANSPARIETOHEPÁTICO: INS ERCIÓN DE STENT BILIAR QUE FRANQUEA GRAN ZONA DE ESTENOSIS DISTAL (DILATACIÓN POR INTERVENCIONISTA) + DRENAJE DE BILIS PURULENTA + INSERCIÓN DE CATETER PERCUTÁNEO 0,1 CONDUCTO PANCREÁTICO QUE DRENA EN QUISTE DEL COLÉDOCO 1. QUISTE DEL COLEDOCO TIPO 1C 1.1 COLEDOCLITIASIS EN EL COLEDOCO - PACREATITIS AGUDA DE ORIGEN BILIAR LEVE MARSHALL 1; BISAP 1; APACHE II DE 5 PUNTOS RESUELTA 2. DILATACION DE LA VIA BILIAR INTRAHEPATICA 3. ANTECEDENTE DE FISTULA ENTEROATMOSFÉRICA Y ABDOMEN CATASTROFICO 3.1 RE SECCION SEGMENTO DE INTESTINO DELGADO CON FISTULA Y ENTEROTOMIA + ANASTOMOSIS Y EYUNO-TRANSVERSO TERMINO TERMINAL + LAVADO PERITONEAL + CIERRE DE PARED ABDOMINAL 02/08/2025 3.2 LAVADO DE HERIDA + COLOCACION DE SISTEMA DE PRESION NEGATIVA EN HERIDA DE LAPA ROTOMIA 25/08/2025	CIRUGÍA GENERAL
16	30/01/2026	CC 11334849	EFRAIN BARON ESPEJO	NUEVA EPS S.A	1.DERRAME PLEURAL IZQUIERDO EN E STUDIO 1.1 EXUDADO LINFOCÍTICO 1.1ADENOPATÍAS PREVASCULARES Y PERICÁRDICAS FRÉNICAS IZQUIERDAS SOSPECHOSAS 1.2 HIDRONEUMOTÓRAX IZQUIERDO	NEUMOLOGIA / MEDICINA INTERNA
17	31/01/2026	CC,1001994911	MICHELLE CHALJUD GORDON	EPS FAMISANAR SAS	- QUISTE PILONIDAL CON RECIDIVA Y SO BRE INFECTADO - POP 03/2/2026 DRENAJE DE ABSCESO DE QUISTE PILONIDAL MÁS VAC - ANT DE QUISTE PILONIDAL MANEJADO QUIRÚRGICAMENTE CON CIERRE POR SEGUNDA INTENCIÓN Y VAC - ANT DE CORRECCIÓN DE ESPINA BÍFIDA Y MÚLTIPLES CIRUGÍAS LUMBOSACRAS	COLOPROCTOLOGÍA / CIRUGÍA GENERAL
18	6/02/2026	CC 19219607	ELEN WILSON SEGURA MEDINA	EPS FAMISANAR SAS	1 TAPONAMIENTO CARDIACO SECUNDARIO 2 ACIDOSIS METABOLICA SEVERA SECUNDARIA 3 CARCINOMA DE PULMONA ESTADIO IV 3.1 DERRAME PLEURAL Y PERICARDICO 4 POSOPERATORIO DE PLEURODESIS 5 ANTECEDENTE D E APLISA MEDULAR POR QUIMOTERAPIA 6 SEPSIS TRATADA EN DICIME DE 2025	CARDIOLOGIA - UCI
19	4/02/2026	CC,39683355	BRICEIDA BAUTISTA RODRIGUEZ	COMPENSAR E.P.S.	SINDROME EDEMATOSO ONCOLOGICO - DERRAME PLEURAL - ASCITIS MALIGNA ADENOCARCINOMA DE PANCREAS MODERADAMENTE DIFERENCIADO ESTADIO IV CARCINOMATOSIS PERITONEAL SINDROME ANEMICO	CUIDADO PALIATIVO / ONCOLOGÍA
20	6/02/2026	CC,19130602	JULIO ANDRES CAMACHO CASTAÑO	EPS SANITAS-EN INTERVENCION MEDIDA PROTE	1.ANGINA EN CRESCENDO 1. ANTECEDENTE DE ENFERMEDAD CORONARIA (STENT MEDICADO # 1)(2011) 2.HIPERTENSION ARTERIAL 3.DIABETES MELLIRUS TIPO 2 NO INSULINOREQUIRIENTE 4. UROLITIASIS 5. EXFUMADOR DE TABACO HASTA EL 2010	CARDIOLOGÍA - UCI 1/2

 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					



21	7/02/2026	CC,41359355	MARIA TERESA LOPEZ DE BAYONA	EPS FAMISANAR SAS	1. CHOQUE SEPTICO, SOFA DE 9 PUNTOS EN RESOLUCION - POSTOPERATORIO 30/01/2026 LAVADO QUIRURGICO Y CIERRE DE PARED ABDOMINAL - POSTOPERATORIO LISIS DE ADHERENCIAS PERITONEAL VÍA ABIERTA, LAVADO PERITONEAL, RESECCIÓN DE INTESTINO DLEGADO, ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO A INTESTINO DELGA DO, COLOCACIÓN DE SISTEMA DE PRESIÓN NEGATIVA 2026/01/27 - POP 19/01/2026 LAVADO PERITONEAL MÁS VAC: PERITONITIS RESIDUAL ABDOMEN EN MONOBLOQUE DRENAJE DE COLECCIÓN INTERASAS - POP 06/01/2026 RESECCIÓN DE ANASTOMOSIS + DRENAJE DE PERITONITIS + LAVADO PE RITONEAL + COLOSTOMIA VIA ABIERTA - POP 02/01/2026 SIGOMIDECTOMIA + ANASTOMOSIS COLRECTAL POR LAPAROSCOPIA - POP DEVOLVULACION POR COLONOSCOPIA 28/12/2025 - VOLVULOS DEL COLON SIGMOIDES - MEGACOLON CRONICO ADQUIRIDO	MEDICINA INTERNA - GERIATRIA - SOPORTE METABOLICO NUTRICIONAL
22	7/02/2026	CC 41320817	FLOR MARIA MOSQUERA	CAPITAL SALUD EPS SAS	1. ACCIDENTE CEREBROVASCULAR ARTERIA CEREBRAL MEDIA IZQUIERDA M1 NIHSS DE INGRESO 15 PUNTOS 1.1 OCLUSIÓN TOTAL DE BULBO CAROTIDEO Y OCLUSIÓN TOTAL DE LA ARTERIA CEREBRAL MEDIA IZQUIERDA DESDE SU ORIGEN 1.2 POSTOPERATORIO DE TROMBECTOMIA MECÁNICA TICI 2A 07/02/26 1.3 TRANSFORMACIÓN HEMORRÁGICA EN ESTUDIO 2. HIPERTENSION ARTERIAL 3. PREDIABETES 4. ENFERMEDAD RENAL CRONICA ESTADIO DESCONOCIDO	NEUROLOGIA - UCI

Número de pacientes pendientes de PHD

Se reportaron en gestión 3 PHD relacionados a continuación:

Tabla 2. Pacientes pendientes de PHD

N°	FECHA INICIO DE TRAMITE	DOCUMENTO	NOMBRES PACIENTE	EPS	DIAGNOSTICO	SERVICIO SOLICITADO
1	14/01/2026	65734722	LILIA ISABEL RAMIREZ PEREZ	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.	SEPTICEMIA DEBIDA A CANDIDA	PHD CRONICO
2	9/02/2026	52.739.895	GUAYACAN DAZA CAROL LORENA	COMPENSAR PAC	HISTOPLASMOSIS, NO ESPECIFICADA	PHD AGUDO
3	9/02/2026	20.951.509	PERALTA BERMUDEZ LEONOR	COMPENSAR E.P.S.	OTRAS CIRROSIS DEL HIGADO Y LAS NO ESPECIFICADAS	PHD AGUDO

 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					

Número de pacientes pendientes de Oxígeno Domiciliario

Se evidencia gestión de 4 oxígenos domiciliarios pendientes, relacionados a continuación:

Tabla 3. Pacientes pendientes de Oxígeno Domiciliario

N°	FECHADESOLICITUD	NOMBRE DEL PACIENTE	CEDULA	EPS	PENDIENTE
1	4/02/2026	URREA RABE BENJAMIN ENRIQUE	17084841	DIR. GENERAL DE SANIDAD MILITAR-F AEREA	PENDIENTE RESPUESTA
2	5/02/2026	ACEVEDO BARRERA MAXIMILIANO	26011610036919	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.	PENDIENTE RESPUESTA
3	7/02/2026	EMMA RANDIAL LOPEZ	26026110044020	NUEVA EPS S.A.	PENDIENTE RESPUESTA
4	8/02/2026	ESTEBAN GARAY VERA	1000271394	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.	PENDIENTE RESPUESTA

Morbilidad Materna Extrema-MME: la IPS no reporta para el día de hoy morbilidades maternas extremas.

No se reportan camillas de ambulancia retenidas.

Tramites efectivos:

Remisiones resueltas: 20



PHD efectivos: 6

Oxígenos efectivos:3

Los tramites efectivos registrados corresponden al seguimiento de casos gestionados en el transcurso de la visita anterior y la del día de hoy.

Durante la visita no es posible realizar recorrido por la IPS debido a políticas institucionales y protección de la privacidad de los pacientes, no obstante, informando que no se presentan novedades en la institución respecto a los pacientes, medicamentos e insumos, así también se están prestación de los servicios con normalidad y sin novedades.

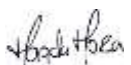

Se da por terminada la visita de acompañamiento recordándole al personal, que ante la presencia de casos especiales que requieran apoyo por parte de la estrategia GAMA, nos encontramos en permanente disponibilidad y constante comunicación.

 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

COMPROMISOS*		
ACCIÓN	RESPONSABLE	FECHA
Verificación y captación de casos que puedan ser candidatos para PHD	Fundación Santa Fe de Bogotá	Permanente
Gestión de tramites prioritarios	Equipo GAMA	A demanda

REVISIÓN Y APROBACIÓN DEL ACTA

No	NOMBRES Y APELLIDOS	CORREO	TELÉFONO	DIRECCIÓN/ OFICINA/ ENTIDAD	FIRMA
1	Magda Mora	magda.morasepulveda2@gmail.com	3105771557	SDS- IVC	
2	Adriana Urrego	adriana.urrego@fsfb.org.co	3134167973	FSFB	
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					

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.