

|                                                                                                                                                      |                                                                                                                                         |                |          |   |                                                                                    |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|----------|---|------------------------------------------------------------------------------------|
|  <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: 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: 24/02/2026                       |                     |                      |            |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|---------------------|----------------------|------------|
| Realizar visita de acompañamiento y fortalecimiento del proceso de referencia y contrarreferencia y la optimización de servicios de salud de la <b>IPS CENTRO POLICLINICO EL OLAYA</b> como parte de la estrategia GAMA | Tipo de reunión                         | Asistencia Técnica: |                      |            |
|                                                                                                                                                                                                                         |                                         | Asesoría ( )        | Capacitación ( )     |            |
|                                                                                                                                                                                                                         |                                         | Orientación ( )     | Acompañamiento ( X ) |            |
|                                                                                                                                                                                                                         | Otro ( X ) Seguimiento                  |                     |                      |            |
|                                                                                                                                                                                                                         | Modalidad:                              | Presencial ( X )    |                      | Modalidad: |
|                                                                                                                                                                                                                         | Lugar: <b>IPS OLAYA</b>                 |                     |                      |            |
|                                                                                                                                                                                                                         | Hora Inicio:08:30 AM Hora Fin: 09:40 AM |                     |                      |            |
| Notas por: Yuly Alejandra Garzon Orjuela                                                                                                                                                                                |                                         |                     |                      |            |
| Próxima Reunión: De manera diaria 08:00am                                                                                                                                                                               |                                         |                     |                      |            |
| Quien cita: Aseguramiento de la SDS                                                                                                                                                                                     |                                         |                     |                      |            |

**TEMAS Y COMENTARIOS TRATADOS \***

El día 24 del mes de febrero de 2026, se realiza visita de acompañamiento y fortalecimiento del proceso de referencia y contrarreferencia y la optimización de servicios de salud de la IPS OLAYA, Encuentro que se difiere de la siguiente manera:

Siendo las 08:30 el En 24 febrero de 2026 se da inicio a la visita de acompañamiento al Hospital IPS OLAYA, por parte de la IPS atiende la visita Yeison Garzón profesional de referencia y por parte de la Secretaría Distrital de Salud: Yuly Alejandra Garzón, en el servicio de ginecología recibe la vista la enfermera del área asistencia la Jefe Pola Salas se continua en el seguimiento de manera diaria.

**1. Solicitud de base ocupación diaria**

Se registra la ocupación general de acuerdo al reporte en la plataforma SIRC.

**Ocupación**

| SERVICIO                  | CAPACIDAD | OCUPACION | % DE OCUPACION | OBSERVACIONES |
|---------------------------|-----------|-----------|----------------|---------------|
| HOSPITALIZACION PEDIATRIA | 10        | 10        | 100%           |               |
| URGENCIAS PEDIATRIA       | 10        | 16        | 160%           |               |
| UCI-PEDIATRIA             | 8         | 6         | %              | LIBRE 2 INT   |
| UCI NEONATAL              | 30        | 29        | 90%            | LIBRE UCI INT |

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

|                  |     |     |      |                                                    |
|------------------|-----|-----|------|----------------------------------------------------|
| URGENCIAS ADULTO | 27  | 78  | 311% |                                                    |
| HOSPITALIZACIÓN  | 162 | 162 | 100% |                                                    |
| UCI ADULTO       | 35  | 31  | 100% | LIBRE 4<br>INTERMEDIOS<br>RESERVADAS 1 URG<br>1 CX |

Para esta ocasión, el porcentaje de ocupación supera es del 136%, para urgencias 311% para hospitalización 100%, se registra que del total (162), se encuentra UCI adulto con el 100% de la ocupación.

En el servicio de urgencias se encuentra a llamado para atención médica a 10 minutos 18 pacientes de triage, para medicina general 7 pacientes a 60 MINUTOS.

### CASOS DE MORBILIDAD MATERNA

Casos en seguimiento con manejo medico instaurado sin novedad con adecuada evolución.

Para el servicio de ginecobstetricia

En espera de atención urgencias ginecológicas a 1 HORA 8 minutos de atención, con un total de 15 pacientes en espera y 50 pacientes hospitalizadas.

| SERVICIO                                  | TOTAL |
|-------------------------------------------|-------|
| N° GESTANTES EN URGENCIAS                 | 15    |
| N° GESTANTES EN SALAS DE PARTO            | 15    |
| N° GESTANTES EN HOSPITALIZACIÓN           | 17    |
| N° GESTANTES EN UCI                       | 2     |
| N° DE CASOS DE MORBILIDAD MATERNA EXTREMA | 4     |
| TOTAL                                     | 49    |

| NOMBRE                 | DOCUMENTO  | DIAGNOSTICO                       | EPS          | SERVICIO |
|------------------------|------------|-----------------------------------|--------------|----------|
| FERYI STEFANY GUARNIZO | 1129005494 | PREECLAMPSIA POP CESAREA 33,4 SEM | NUEVA EPS    | UCI      |
| YENNY CAROLINA MEJIA   | 101280268  | POP PARTO ERC LUPUS PREECLAMPSIA  | SALJUD TOTAL | UCI      |

|                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                     |                       |                 |          |                                                                                    |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|-----------------|----------|------------------------------------------------------------------------------------|
| <br><b>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.</b><br><small>SECRETARÍA DE SALUD</small> | <b>DESARROLLO Y FORTALECIMIENTO ORGANIZACIONAL</b><br><b>DIRECCIÓN PLANEACIÓN INSTITUCIONAL Y CALIDAD</b><br><b>SISTEMA DE GESTIÓN</b><br><b>CONTROL DOCUMENTAL</b> |                       |                 |          |  |
|                                                                                                                                                                | <b>ACTA DE REUNIÓN</b>                                                                                                                                              |                       |                 |          |                                                                                    |
|                                                                                                                                                                | <b>Código:</b>                                                                                                                                                      | <b>SDS-DFO-FT-001</b> | <b>Versión:</b> | <b>1</b> |                                                                                    |
| Elaborado por: Nury Leguizamon Amaya, Alvaro Amado Camacho / Revisado por: Samir Andrés Salazar / Aprobado por: Luz Angela Manquillo Erazo                     |                                                                                                                                                                     |                       |                 |          |                                                                                    |

|                      |            |                                          |             |                 |  |
|----------------------|------------|------------------------------------------|-------------|-----------------|--|
| LIZBETH FLOREZ       | 1094275952 | EMB 6 SEM TEP, TROMBECTOMIA              | SALUD TOTAL | HOSPITALIZACION |  |
| VALENTINA ARIAS MESA | 1051654267 | POS PARTO + CODIGO ROJO SOIN TRANSFUSION | SALUD TOTAL | HOSPITALIZADA   |  |

## 2. Solicitud seguimiento base de referencia y contrarreferencia

Se establece la base de manera diaria para identificar casos de los usuarios en remisión mayor a 24 horas urgencias y hospitalización del cual identifica 10 pacientes en trámite de remisión, 3 se realizan seguimiento a para especialidad de medicina interna, UCI neonatal y endocrinología sin respuesta por parte de su EPS, no se reportan pacientes para gestión administrativa radicación menor a 24 horas .

| N° | FECHA DE INICIO | EPS         | NOMBRE                         | EDAD    | DOCUMENTO   | ESPECIALIDAD           | DIAGNOSTICO                       | MOTIVO DE LA SOLICITUD   |
|----|-----------------|-------------|--------------------------------|---------|-------------|------------------------|-----------------------------------|--------------------------|
| 1  | 15/02/2026      | FAMISANAR   | MARIA ELVIRA BAYONA MALDONADO  | 73 AÑOS | 23924676    | MEDICINA INTERNA       | AFECCION COGNITIVA                | NO CONVENIO              |
| 2  | 16/02/2026      | NUEVA EPS   | HIJA DE FERYI STEFANY GUARNIZO | 4 DIAS  | 11290054941 | UCI NEONATAL           | DIFICULTAD DEL RECIEN NACIDO      | NO CONVENIO              |
| 3  | 20/02/2026      | SALUD TOTAL | MAGDA ISABEL BERNAL RODRIGUEZ  | 45 AÑOS | 52200957    | ENDOCRINOLOGIA         | VACIAMIENTO GANGLIONAR            | ESPECIALIDAD NO OFERTADA |
| 4  | 22/02/2026      | SALUD TOTAL | MARIA ISABEL ROMERO CUBIDES    | 48 AÑOS | 52369911    | PSIQUIATRÍA ADULTO     | EFFECTO TOXICO DE PLAGUICIDAS     | ESPECIALIDAD NO OFERTADA |
| 5  | 22/02/2026      | PARTICULAR  | EDUARDO OYOLA YARA             | 52 AÑOS | 88205013    | MEDICINA INTERNA       | ENF CARDIACA                      | NO CONVENIO              |
| 6  | 23/02/2026      | NUEVA EPS   | NOAH DAVID RUIZ                | 2 AÑOS  | 1121342078  | PEDIATRÍA              | BRONQUIOLITIS                     | NO CONVENIO              |
| 7  | 23/02/2026      | SOAT        | PABLO ANDRES GORDILLO MUÑOZ    | 26 AÑOS | 1026307488  | NECROPSIA MEDICA LEGAL | HEMORRAGIA SUBDURAL               | ESPECIALIDAD NO OFERTADA |
| 8  | 24/02/2026      | SALUD TOTAL | GIMMY ALEXANDER ANGEL          | 49 AÑOS | 79730860    | MEDICINA INTERNA       | INSUFICIENCIA CARDIACA            | NO CAMAS                 |
| 9  | 24/02/2026      | SALUD TOTAL | JAIME ALONSO LARREA GARCIA     | 45 AÑOS | 80149879    | ORTOPEDIA ADULTO       | INFECCION Y REACCION INFLAMATORIA | NO CAMAS                 |

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

|    |            |             |                              |         |            |                  |                          |          |
|----|------------|-------------|------------------------------|---------|------------|------------------|--------------------------|----------|
| 10 | 24/02/2026 | SALUD TOTAL | YEFERSON EDISON SALAS CORREA | 38 AÑOS | 1022333793 | ORTOPEDIA ADULTO | TRAUMATISMO DE LA CABEZA | NO CAMAS |
|----|------------|-------------|------------------------------|---------|------------|------------------|--------------------------|----------|

### 3. Solicitud entrega de base de oxígeno domiciliarios

Se establece la base de manera diaria para identificar casos de los usuarios en remisión menor a 24 horas para trámite de oxígeno domiciliario de la cual se identifica 3 casos, NO se reportan casos.

| N° | FECHA DE INICIO | DOCUMENTO | NOMBRE                        | EPS         | SOLICITUD |
|----|-----------------|-----------|-------------------------------|-------------|-----------|
| 1  | 23/02/2026      | 52194860  | MARIA ESPERANZA MENDOZA MURTE | SALUD TOTAL | OXIGENO   |
| 2  | 23/02/2026      | 28426475  | ALBERTINA IGLESIAS            | SALUD TOTAL | OXIGENO   |
| 3  | 23/02/2026      | 7519088   | FABIO LEON VELASQUEZ          | SALUD TOTAL | OXIGENO   |

### 4. Solicitud de censo diario de la hospitalización

Base de censo diaria de los pacientes se encuentra en aval por calidad solicitan enviar correo formal de la solicitud de la base del censo de los pacientes hospitalizados para identificar casos de los usuarios para búsqueda activa para el programa de hospitalización domiciliaria urgencias y hospitalización, adicional se reportan los pacientes en trámite de PHD son 6 pacientes, del cual 4 de los pacientes se encuentran con asignación de IPS domiciliaria para PHD crónico y 2 pacientes que no tiene asignada IPS del cual es 2 PHD crónico Sin asignación de IPS con radicación superior a 24 horas, sin respuesta de su EAPB ya reportados para gestión administrativa se realizan seguimiento aun sin respuesta.

| N° | FECHA DE INICIO | EPS           | NOMBRE                          | DOCUMENTO | SOLICITUD   | DIAGNOSTICO              | OBSERVACION |
|----|-----------------|---------------|---------------------------------|-----------|-------------|--------------------------|-------------|
| 1  | 18/02/2026      | SALUD TOTAL   | MARIA OLGA SERRATO BERMUDEZ     | 52725170  | PHD CRÓNICO | HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA | POSITIVA    |
| 2  | 21/02/2026      | CAPITAL SALUD | JOSE GILDARDO ECHEVERRI CARDONA | 4507320   | PHD CRÓNICO | TCE MODERADO             |             |
| 3  | 21/02/2026      | FAMISANAR     | MARIA ELVIRA BAYONA MALDONADO   | 23924676  | PHD CRÓNICO | NEUMONIA                 |             |

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

|   |            |             |                               |          |             |                         |                 |
|---|------------|-------------|-------------------------------|----------|-------------|-------------------------|-----------------|
| 4 | 23/02/2026 | SALUD TOTAL | ALBERTINA IGLESIS             | 28426475 | PHD CRÓNICO | IVU                     | HEALTH AND LIFE |
| 5 | 23/02/2026 | SALUD TOTAL | MARIA ESPERANZA MENDOZA MURTE | 52194860 | PHD CRÓNICO | CHOQUE                  | HEALTH AND LIFE |
| 6 | 23/02/2026 | SALUD TOTAL | FABIO LEON VELASQUEZ          | 7519088  | PHD CRÓNICO | POP REEMPLAZO DE CADERA | VIRREY SOLIS    |

## 5. Caracterización del servicio de Hospitalización en modalidad extramural Domiciliaria

Se aplica la encuesta de caracterización de PHD en IPS Policlínico Olaya, actualmente no cuenta con programa de hospitalización propio pero la EAPB con la que contratan ofrecen los servicio 24 horas, adicionalmente fortalecen los servicios de hospitalización y urgencias a los equipos de salud para incentivar a la búsqueda activa de pacientes para hospitalización extramural, adicional se cuenta diariamente con recorridos por parte de IPS domiciliarias, quienes valoran pacientes y llevan a cabo el proceso de hospitalización en casa en cortos tiempos.

## 6. Observación

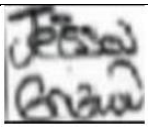
Se continua ala espera del agendamiento del encuentro para la entrega de la base del censo diario y así identificar casos de los usuarios y realizar búsqueda activa para el programa de hospitalización domiciliaria adicional, relacionar los diagnósticos de código CIE 10 para realizar de manera satisfactoria los seguimientos por parte de SDS.

Siendo 9:35 am del día 24 de febrero de 2026, se da por terminada la visita al IPS OLAYA.

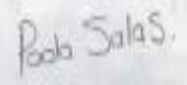
## COMPROMISOS

| ACCIÓN | RESPONSABLE | FECHA |
|--------|-------------|-------|
| NA     | NA          | NA    |

## REVISIÓN Y APROBACIÓN DEL ACTA

| No | NOMBRES Y APELLIDOS           | CORREO                                                                           | TELÉFONO   | DIRECCIÓN/ OFICINA/ ENTIDAD                               | FIRMA                                                                                 |
|----|-------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------|------------|-----------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|
| 1  | Yuly Alejandra Garzon Orjuela | <a href="mailto:YAGarzon@saludcapital.gov.co">YAGarzon@saludcapital.gov.co</a>   | 3013909334 | DUES-SDS                                                  |  |
| 2  | Jeison Garzón                 | <a href="mailto:cooradmisiones@cpolaya.com.co">cooradmisiones@cpolaya.com.co</a> | 3212424671 | Coordinador de referencia y contrareferencia y admisiones |  |

|                                                                                                                                                 |                                                                                                                                         |                |          |   |                                                                                    |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|----------|---|------------------------------------------------------------------------------------|
| <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 Leguizamón Amaya, Alvaro Amado Camacho / Revisado por: Samir Andrés Salazar / Aprobado por: Luz Angela Manquillo Erazo      |                                                                                                                                         |                |          |   |                                                                                    |

|   |                      |                                                                                            |            |                       |                                                                                     |
|---|----------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------|------------|-----------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
| 3 | Paola Salas Oliveros | <a href="mailto:jefecoorginecologia@cpolaya.com.co">jefecoorginecologia@cpolaya.com.co</a> | 3114635748 | Enfermera asistencial |  |
|---|----------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------|------------|-----------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|

## 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 ( ) | NA                        |

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