

 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: Álvaro 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: 05/05/2026			
Realizar visita de acompañamiento institucional en el marco de la intensificación de acciones para la prevención, manejo y control de la enfermedad respiratoria Aguda (ERA) y la optimización de servicios de salud. Fundación hospital de la misericordia HOMI, 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: Fundación hospital de la misericordia HOMI			
	Hora Inicio: 08:00 a.m. Hora Fin: 9:27 a.m.			
	Notas por: Sandra Lozano Reyes			
Próxima Reunión: Pendiente por Definir				
Quien cita: Aseguramiento de la SDS				

TEMAS Y COMENTARIOS TRATADOS *

OBJETIVO PRINCIPAL DE LA AUDITORÍA


Fortalecer la capacidad de respuesta institucional mediante la optimización de los flujos clínicos y administrativos en las áreas de Urgencias y Hospitalización. Se enfoca en la mitigación de barreras operativas con las EAPB y la dinamización de rutas extramurales para garantizar la continuidad y oportunidad en la atención.

Informe de Ocupación Hospitalaria




Triage: 5 pacientes a 15 minutos

Tabla de Ocupación de Camas por Servicio

Servicio	Capacidad	Pacientes	% Ocupación	Estado de Alerta
Urgencias (Expansión) Pediatría	31	101	325.8%	● Emergencia
UCI Intensiva Pediátrica	70	69	98.5%	● Crítico
UCI Intermedia	28	27	96.4%	● Crítico

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

Pediátrica				
UCI Neonatal	11	11	100%	 Sin Disponibilidad
Hospitalización Pediátrica	319	302	94.6%	 Saturación
UCI Intermedia Neonatal	9	7	77.7%	 Estable

Notas sobre la actualización

- **Saturación Crítica en Urgencias:** Se evidencia una presión asistencial extrema con una ocupación del **325.8%**. Se resalta el caso de **Wilmar Alexander Vanegas Franco** (CC 1021314689), quien requiere gestión administrativa inmediata para concretar su egreso desde la cama HO 99.
- **Capacidad de Cuidado Crítico:** La UCI Neonatal opera al límite de su capacidad (**100%**). La saturación en áreas de alta complejidad restringe la movilidad de pacientes desde Urgencias, perpetuando el hacinamiento

3. DESARROLLO Y SEGUIMIENTO PUNTUAL DE CASOS

- **Gestión Clínica (Internación):** Se monitorea a **Maily Stefany Romero Torres** (RC 1023993982) en HO 01. Se está a la espera de la validación del panel viral para confirmar su estabilidad y proceder con el egreso.
- **Observación (Urgencias):** **Ian Emanuel Giraldo Godoy** (RC 1022453401) permanece en HO 03. Es prioritario agilizar su traslado a piso para disminuir la carga en el área de observación.
- **Referencia Nacional:** En el caso de **Jaisley Samantha Cantillo Garcia** (RC 1029920822) de Coosalud, se ha coordinado exitosamente el traslado a Santa Marta; se mantiene comunicación para confirmar la hora exacta de recepción en destino.

4. GESTIÓN DE PACIENTES CRÍTICOS (UCIN/UCIP)

Dada la ocupación cercana al 100% en unidades críticas, la estrategia institucional se centra en la identificación temprana de pacientes candidatos a cuidados básicos o planes extramurales. La contrarreferencia efectiva es la única herramienta para recuperar capacidad operativa en Urgencias.

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

5. BARRERAS DETECTADAS

- **Retos Logísticos:** Persiste la baja disponibilidad de ambulancias medicalizadas, lo que retrasa las remisiones de pacientes de alta complejidad.
- **Retos Administrativos:** Se observan dilaciones por parte de las EAPB en la emisión de autorizaciones para servicios domiciliarios, prolongando estancias hospitalarias innecesariamente.

6. GESTIÓN DE CONVENIOS Y REFERENCIA

Monitoreo activo en plataforma SIRC y correos de auditoría para:

- **Salud Mental:** Arianna Yismer Pautt Castillo (RC 1028682582 - Salud Total), radicado 6647220. Gestión continua para ubicación en red especializada.
- **Traslado en Curso:** Nicolas Gonzalez Murillo (RC 1030632138 - Capital Salud), radicado 617374, en proceso de traslado efectivo a NP Medical.
- **Trámite Sanitas:** Ian Emanuel Giraldo Godoy (RC 1022453401); se formaliza el soporte administrativo para garantizar el convenio y flujo de atención.

7. NOVEDADES ADMINISTRATIVAS

Se ratifica la inclusión en el programa de Oxígeno Domiciliario y PHD para:

- **Angel Santiago Balcazar Gomez** (RC 1206231889).
- **Sara Victoria Castellanos Rocha** (RC 1011268284), cuya instalación técnica se confirma para el cierre del turno.

8. COMPROMISOS DE GESTIÓN

- **Aseguramiento de Egreso:** Verificación de insumos para Lia Fernanda Suarez Fuerte y Alaia Antonella Perez Leal.
- **Control de Censo:** Realización de mesa de trabajo técnica entre Admisiones y Auditoría para el sinceramiento del censo en Urgencias.
- **Apoyo Diagnóstico:** Priorización en la entrega de resultados de imágenes para pacientes en camas HO para agilizar decisiones de egreso.

9. CONCLUSIÓN DEL AUDITOR

Al cierre del **05 de mayo de 2026**, la Fundación HOMI se declara en **ESTADO CRÍTICO**. La desproporción entre la demanda (325.8% en Urgencias) y la disponibilidad en UCIN/UCIP exige el mantenimiento de medidas de contingencia y el reporte constante a la red reguladora.

Estado de Seguridad del Paciente: ● **CRÍTICO**

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

COMPROMISOS*		
ACCIÓN	RESPONSABLE	FECHA
Verificación entrega equipos oxígeno (Angel Balcazar)	Gestión Hospitalaria	05/05/2026
Respuesta traslado Salud Mental (Arianna Pautt)	Referencia / EPS	05/05/2026
Definición conducta según Panel Viral (Maily Romero)	Auditoría Médica	05/05/2026
Gestión retorno a Santa Marta (Jaisley Cantillo)	Referencia	05/05/2026
Sinceramiento y depuración de censo Urgencias	Admisiones	05/05/2026

REVISIÓN Y APROBACIÓN DEL ACTA					
No	NOMBRES Y APELLIDOS	CORREO	TELÉFONO	DIRECCIÓN/ OFICINA/ ENTIDAD	FIRMA
1	Sandra Lozano Reyes.	SPLozano@saludcapital.gov.co	3002743142	DPSS -SDS	
2	Lina Paola Romero Santos	Lromeros@homifundacion.org.co	3176461351	COORDINACION REFERENCIA Y CR HOMI	

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	
<p>¿Se logró el objetivo?</p> <p>➤ PARCIALMENTE. Se cumplió con la identificación y gestión de trámites administrativos en la plataforma SIRC para casos de Salud Mental y traslados nacionales. No obstante, el estado de Emergencia en Urgencias se ha intensificado, alcanzando una ocupación del 325.8%. El bloqueo operativo en la UCI Neonatal (100%) y la alta saturación en la UCIP (98.5%) continúan siendo el principal obstáculo para la rotación de camas y el drenaje de pacientes desde el área de expansión.</p>	<p>Observaciones (si aplica)</p> <p>➤ Se evidencia un incremento crítico en la presión asistencial de Urgencias respecto al reporte anterior, con un censo de 101 pacientes para una capacidad de 31 cupos.</p> <p>➤ A pesar de la gestión efectiva de los programas de Oxígeno Domiciliario (PHD) para liberar camas en Hospitalización, la alta complejidad de los ingresos pediátricos actuales impide un descenso significativo en la ocupación global.</p> <p>➤ El "cuello de botella" institucional persiste en las unidades de cuidado crítico; la nula disponibilidad de camas en UCIN restringe la capacidad de recibir neonatos complejos, aumentando el riesgo clínico en el servicio de Urgencias.</p>

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. <small>SECRETARÍA DE SALUD</small>	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: Álvaro Amado Camacho / Revisado por: Samir Andrés Salazar / Aprobado por: Luz Angela Manquillo Erazo					

Si (X)	No ()	
-----------------	---------------	--

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