

	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: 07/05/2026			
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: 08:13 a.m. Hora Fin: 9:53 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**

Garantizar la eficiencia operativa institucional mediante el monitoreo de los procesos asistenciales en Urgencias y Hospitalización. El enfoque primordial es la eliminación de cuellos de botella administrativos con las aseguradoras y la aceleración de los egresos mediante planes de cuidado extramural, asegurando una atención digna y continua.

**Informe de Ocupación Hospitalaria**

Triage: 5 pacientes a 15 minutos

**Tabla de Ocupación de Camas por Servicio**

Unidad de Servicio	Cupos	Ocupados	% de Uso	Nivel de Alerta
Urgencias (Pediatria/Expansión)	31	101	325.8%	● Emergencia
Cuidado Intensivo Pediátrico	70	69	98.5%	● Crítico
Cuidado Intermedio	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

Pediátrico				
UCI Neonatal	11	11	100%	● Sin Disponibilidad
Hospitalización General	319	302	94.6%	● Saturación
Cuidado Intermedio 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

- **Monitoreo de Laboratorio:** Se supervisa la evolución de **Samuel Alexander Poveda Castro** (RC 1206224182) en la cama **HO 01**, quien ingresó por cuadro de epilepsia y se encuentra en proceso de reingreso para estabilización.
- **Pendiente de Especialidad:** En la cama **HO 02**, el paciente **Elian Joel Lopez Gon** (RC 1071915776) requiere agilidad en la interconsulta por Otorrinolaringología para determinar su traslado o salida.
- **Definición de Conducta:** **Ailyn Salome Figueredo** (RC 1023994980) en **HO 03** permanece bajo observación por abdomen agudo, a la espera de resultados diagnósticos para liberar el cupo.

### 4. GESTIÓN DE PACIENTES CRÍTICOS (UCIN/UCIP)

- **Salud Mental:** Gestión prioritaria para **Yojhan Camilo Quintero Hernandez** (RC 1010844630 - Compensar). Se cuenta con aceptación en la Clínica Inmaculada; se está a la espera de la confirmación final por parte de la madre para proceder con el traslado.
- **Remisiones Administrativas:** En la cama **HO 07**, el paciente **Juan Camilo Santamaria**

	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					

**Austin** (RC 1028871330 - Sura) tiene soportes enviados vía email para iniciar el trámite de traslado administrativo.

- **Referencia Nacional:** El caso de **Eratuma Domico Chara** (RC 1073984048 - Nueva EPS) en Reanimación ya cuenta con radicado de remisión (1771664) y envío de anexos; se monitoriza respuesta de la EPS.

## 5. BARRERAS DETECTADAS

- **Limitación Logística:** Se detecta una baja disponibilidad de unidades móviles de alta complejidad (ambulancias medicalizadas), lo que frena el flujo de pacientes hacia otras redes.
- **Barreras Administrativas:** Persisten demoras en la respuesta de las EAPB para autorizar servicios de internación domiciliaria, extendiendo los días de estancia hospitalaria de forma innecesaria.

## 6. GESTIÓN DE CONVENIOS Y REFERENCIA

Monitoreo activo en plataforma SIRC y correos de auditoría para:

- **Salud Mental:** **Yojhan Camilo Quintero Hernandez** (RC 1010844630 - Compensar). Tras obtener aceptación en la Clínica Inmaculada, se está en proceso de validación final con el acudiente para ejecutar el traslado.
- **Referencia Nacional:** El paciente **Eratuma Domico Chara** (RC 1073984048 - Nueva EPS) cuenta con radicado 1771664 para traslado a unidad de adultos; se aguarda respuesta de la red reguladora.
- **Trámite Administrativo:** **Juan Camilo Santamaria Austin** (RC 1028871330 - Sura) en **HO 07** tiene los soportes radicados vía correo electrónico para gestionar su proceso administrativo.

## 7. NOVEDADES ADMINISTRATIVAS

Se Se ratifica la continuidad y el ingreso al plan de oxígeno y PHD para:

- **Alahia Pardo Niño** (RC 1023995989): Aceptada para plan integral domiciliario.
- **Emily Isabella Vargas Corredor** (RC 1233527173): Gestión de oxígeno finalizada exitosamente.
- **Miguel Angel Valencia Gonzalez** (RC 1023417005): En fase de valoración final para ingreso al programa.

## 8. COMPROMISOS DE GESTIÓN

- **Depuración de Censo:** Ejecutar mesa técnica inmediata entre el área de Admisiones y Auditoría para sincerar los datos de ocupación real en Urgencias.
- **Celeridad Diagnóstica:** Priorizar el cargue de lecturas de imágenes diagnósticas para pacientes en camas HO, facilitando la toma de decisiones clínicas.
- **Aseguramiento de Insumos:** Verificar la entrega de equipos para pacientes con orden de alta extramural durante el cierre del turno.

 <b>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.</b> 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					

## 9. CONCLUSIÓN DEL AUDITOR

Con corte al **07 de mayo de 2026**, la Fundación HOMI se declara en **ESTADO CRÍTICO**. La brecha entre la demanda asistencial (325.8% en Urgencias) y la oferta en cuidados intensivos neonatales y pediátricos exige mantener activos todos los protocolos de contingencia y reporte a la red de salud.

**Estatus de Seguridad Institucional:** ● **CRÍTICO**

COMPROMISOS*		
ACCIÓN	RESPONSABLE	FECHA
Confirmación traslado Salud Mental (Y. Quintero)	Referencia / Trabajo Social	07/05/2026
Entrega y reporte Ecografía Abdominal (H. Lozano)	Apoyo Diagnóstico	07/05/2026
Sinceramiento de ocupación en Urgencias	Admisiones	07/05/2026
Seguimiento respuesta Nueva EPS (E. Domico)	Referencia	07/05/2026
Validación técnica oxígeno domiciliario (E. Vargas)	Gestión Hospitalaria	07/05/2026

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	
¿Se logró el objetivo?	Observaciones (si aplica)
<p>➤ <b>PARCIALMENTE.</b> Se cumplió con el monitoreo y reporte técnico de la capacidad instalada y la gestión administrativa en la plataforma SIRC para traslados y salud mental. Sin embargo, el objetivo de equilibrio operativo <b>no se alcanzó</b> debido a que la institución se encuentra en un estado de <b>saturación crítica</b>. A pesar de la operatividad</p>	<p>➤ <b>Saturación Crítica en Urgencias:</b> Se registra un censo de <b>101 pacientes</b> para una capacidad de <b>31 cupos</b>, lo que representa una ocupación del <b>325.8%</b>. Esta sobrepoblación genera un riesgo elevado en la seguridad del paciente y una carga asistencial extrema para el personal de turno.</p> <p>➤ <b>Bloqueo Total en Unidades de Cuidado</b></p>



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

administrativa, la capacidad asistencial está desbordada, imposibilitando el flujo normal de pacientes y la garantía de disponibilidad de camas en áreas vitales.

**Crítico:** Se evidencia un **100% de ocupación** en servicios clave:

- **UCI Neonatal:** 11 de 11 camas ocupadas.
- **UCI Intensivo Pediátrica:** 70 de 70 camas ocupadas.
- **UCI Intermedio (Neonatal y Pediátrico):** Todas las unidades al 100%. Este bloqueo absoluto impide la recepción de pacientes críticos de la red, obligando a mantener pacientes de alta complejidad en el área de Urgencias.
- **Limitación en Hospitalización:** La ocupación en Hospitalización Pediátrica es del **97.49%** (311 de 319 camas), lo que deja un margen de maniobra casi nulo para el des escalonamiento de pacientes desde urgencias o unidades críticas.
- **Gestión de Descongestión:** Se reportan **43 pacientes en modalidad de Hospitalización Domiciliaria (PHD)** y **5 pacientes crónicos ventilados** en domicilio. Aunque esta estrategia es efectiva, la alta complejidad de los nuevos ingresos pediátricos neutraliza el impacto de estos egresos, manteniendo el "cuello de botella" institucional.
- **Disponibilidad de Soporte:** Actualmente se cuenta con **56 ventiladores disponibles** (de 81 habilitados), lo que indica que el recurso tecnológico no es la limitante, sino el espacio físico y la disponibilidad de camas censables.

**Si ( X )**

**No ( )**

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