

 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: 08/05/2026		
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. Hospital Universitario Nacional, como parte de la estrategia GAMA.	Tipo de reunión	Asistencia Técnica:	
		Asesoría ()	Capacitación ()
		Orientación ()	Acompañamiento (X)
	Otro (X) Seguimiento		
	Modalidad:	Presencial (X)	Virtual ()
	Lugar: Hospital Universitario Nacional		
	Hora Inicio: 9:00 a.m. Hora Fin: 10:30 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

En el marco de este modelo, la **sensibilidad asistencial** se instituye como un indicador cualitativo de auditoría. Opera como un dispositivo de control de calidad orientado a asegurar la congruencia entre la optimización operativa, la idoneidad clínica y el respeto a las garantías normativas del usuario.

Estado Operativo de la Clínica (Capacidad e Instalaciones)

Cifras actuales de ocupación y distribución de camas:

Área	Capacidad Total	Ocupación Actual	Porcentaje de Ocupación
UCI	47 camas	41 ocupadas	87.2%
Hospitalización	181 camas	180 ocupadas	99.4%
Ocupación General	228 camas	221 ocupadas	96.9%

 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					

Análisis

- Saturación en Hospitalización: Con un 99.4%, esta área está virtualmente llena. Solo contar con una cama disponible representa un riesgo operativo alto ante cualquier nueva urgencia o ingreso programado.
- Margen en UCI: La Unidad de Cuidados Intensivos, aunque tiene una ocupación alta (87.2%), presenta un margen de maniobra ligeramente superior al de hospitalización, con 6 unidades disponibles.
- Capacidad Global Agotada: Una ocupación general del 96.9% indica que el centro hospitalario está operando a su máxima capacidad funcional. En gestión hospitalaria, superar el 85-90% suele considerarse un estado de alerta por la dificultad para gestionar altas y nuevos ingresos.

Conclusión y Recomendaciones

La institución se encuentra en una situación de alerta roja operativa. La falta de camas en hospitalización (solo una disponible) puede generar un "efecto embudo" en el servicio de urgencias, impidiendo el traslado de pacientes hacia las plantas de hospitalización.

Acciones sugeridas:

1. Priorizar altas médicas: Agilizar los procesos de salida para pacientes estables y así liberar espacio.
2. Activar protocolos de contingencia: Evaluar la derivación de pacientes a otros centros o la reconversión de espacios si la demanda persiste.
3. Monitoreo en tiempo real: La situación es tan volátil que el ingreso de apenas 8 pacientes nuevos colapsaría el sistema por completo

Resumen de Casos Médicos

Tabla de Datos (Formato Excel)

Extramural / Ambulatorio	Tipo de Solicitud	Documento	Nombre del Paciente	Cama	EPS	Fecha Inicio Trámite
Plan extramural	PHD	41371707	ANA GRACIELA PINZON DE MORENO	352	NUEVA EPS CONTRIBUTIVO	2026-05-04
Plan extramural	PHD	9527529	ANTONIO PEREZ PADILLA	349	NUEVA EPS CONTRIBUTIVO	2026-05-05
Plan extramural	PHD	83029768	OSCAR FERNANDO ANACONA CHAVARRO	207A	COMPENSAR	2026-05-06
Plan extramural	PALIATIVO	60412909	MARDORY MENDOZA MOJICA	309B	EPS SURA	2026-05-06

	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

Plan extramural	PHD	60412909	MARDORY MENDOZA MOJICA	309B	EPS SURA	2026-05-06
Plan extramural	PAD	26192833	NAVIS MARIA ARGEL BERNA	440	CAPITAL SALUD EPS	2026-05-06
Plan extramural	PAD	22421360	NURYS SOFIA PEREZ CERVANTES	201B	SANITAS EPS	2026-05-07
Plan extramural	OXIGENO DOMICILIARIO	1012347860	JOHANNA ANDREA RODRIGUEZ FAJARDO	215	SANITAS EPS	2026-05-07
Plan extramural	OXIGENO DOMICILIARIO	4228198	OCTAVIANO GONZALEZ LEMUS	214	FIDUPREVISORA S.A.	2026-05-07
Plan extramural	OXIGENO DOMICILIARIO	21161743	CLEMENTINA GARZON DE MAYORGA	405A	FIDUPREVISORA S.A.	2026-05-07

Análisis de Gestión

1. Distribución de Solicitudes:

- PHD (Plan Hospitalario Domiciliario): Es el trámite más frecuente (4 solicitudes), lo que indica un esfuerzo por desocupar camas físicas trasladando el cuidado al hogar.
- Oxígeno Domiciliario: Representa el 30% de los trámites recientes (todos iniciados el 07 de mayo), sugiriendo una cohorte de pacientes con requerimientos respiratorios listos para egreso.
- Duplicidad/Complejidad: La paciente Mardory Mendoza cuenta con dos solicitudes (Paliativo y PHD), lo que sugiere un manejo integral de cuidados al final de la vida.

2. Tiempos de Respuesta (Oportunidad):

- Existen trámites pendientes desde el 04 de mayo. Considerando que la fecha actual es 08 de mayo, estos pacientes llevan 4 días esperando la resolución de su plan extramural, lo cual impacta directamente en el indicador de giro de cama analizado anteriormente.

3. Concentración por EPS:

- Nueva EPS, Sanitas y Fiduprevisora concentran la mayoría de los trámites actuales. La gestión de estas altas depende directamente de la agilidad de autorización de estas entidades.

Conclusión

La gestión de egresos extramurales presenta un cuello de botella en los trámites iniciados entre el 04 y 05 de mayo. Mientras estos planes no se ejecuten, las camas (como la 352 y 349) seguirán ocupadas, impidiendo que la saturación del 99.4% en hospitalización disminuya.

	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					

Nota: La institución atraviesa una situación de vulnerabilidad operativa crítica debido a una ocupación general del 96.9%. El punto más preocupante es el área de Hospitalización, que opera al 99.4% de su capacidad, dejando disponible únicamente una cama para nuevos ingresos.

COMPROMISOS		
ACCIÓN	RESPONSABLE	FECHA
Realizar seguimiento telefónico y administrativo directo con las EPS (especialmente Nueva EPS y Sanitas) para agilizar las autorizaciones de los planes PHD y Oxígeno Domiciliario pendientes desde el 04 de mayo.	Coordinación de Auditoría / Gestión de Egresos	11 de mayo de 2026
Implementar una ronda técnica administrativa a primera hora para identificar pacientes con potencial de alta extramural y evitar que los trámites superen las 48 horas de gestión.	Auditoría Médica / Trabajo Social	Inmediato
Notificar formalmente a la dirección administrativa y médica sobre el nudo crítico en hospitalización (99.4% de ocupación) para activar planes de contingencia si la saturación persiste.	Control Interno / Auditoría Clínica	11 de mayo de 2026
Evaluar la situación de pacientes con múltiples solicitudes (ej. Paliativo + PHD) para unificar la gestión y liberar el recurso cama de forma segura y digna.	Comité de Ética y Gestión Clínica	13 de mayo de 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	Sandra Vargas	Jefereferencia@hun.edu.co	3229496268	HUN	

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>Optimizar la capacidad operativa de la institución mediante la identificación y resolución de nudos críticos en la gestión de egresos, asegurando que la liberación de camas se realice con pertinencia médica y bajo el modelo de sensibilidad asistencial.</p>	<p>Observaciones (si aplica)</p> <ul style="list-style-type: none"> * El servicio presenta una saturación extrema del 99.4%, contando con tan solo una (1) cama disponible de las 181 habilitadas. * La Unidad de Cuidados Intensivos opera al 87.2%, lo que restringe el margen de maniobra para traslados internos de pacientes que presenten deterioro clínico. * Con un índice de ocupación global del 96.9%, la institución se encuentra en un estado de alerta roja funcional, donde cualquier ingreso adicional compromete la oportunidad de la atención.

 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

	<p>* Se identifican trámites administrativos para egreso (PHD y Oxígeno) con más de 4 días de antigüedad sin resolución (ej. casos desde el 04 y 05 de mayo en las camas 352 y 349).</p> <p>*Existe una concentración de trámites pendientes en entidades como Nueva EPS y Sanitas, lo cual impacta negativamente en la rotación de camas debido a la demora en las autorizaciones.</p> <p>*El 30% de los trámites actuales corresponden a solicitudes de Oxígeno Domiciliario iniciadas el 07 de mayo, lo que representa una cohorte de pacientes lista para transición si se agiliza la logística administrativa.</p> <p>*La presión por liberar camas no debe comprometer la pertinencia médica ni los derechos del usuario; es imperativo que los egresos extramurales garanticen la seguridad del paciente en casa.</p>
Si (X)	No ()

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



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE SALUD

DESARROLLO Y FORTALECIMIENTO ORGANIZACIONAL
DIRECCIÓN PLANEACIÓN INSTITUCIONAL Y CALIDAD
SISTEMA DE GESTIÓN
CONTROL DOCUMENTAL



LISTADO DE ASISTENCIA REUNIONES

Código:

SDS-DFO-FT-004

Versión:

1

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

Tema: Visita y Seguimiento programa Emma

Fecha: 8/05/2026

Hora Inicio: 9:00 am Hora Fin: 12:30 am Lugar: Hospital Universitario Nacional.

No	NOMBRE	ENTIDAD O DEPENDENCIA	CARGO	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
1	José Luis Vaya	Caricini	Lider Ref.	3229496268	jervatavaya@h.univ.gov.co	José Luis Vaya
2	Sandra Lozano	SDS	prof Especialista	3002943142	splazano@saludcapital.gov.co	Sandra Lozano
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						

Nota: Cuando la asistencia es menor a 10 personas solo debe firmar acta de reunión según lineamiento SDS-PYC-LN-011