

|                                                                                                                                                 |                                                                                                                                         |                |          |   |                                                                                    |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|----------|---|------------------------------------------------------------------------------------|
| <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: 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: 3/7/2026  |                                                 |                      |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|-------------------------------------------------|----------------------|
| Realizar vista de acompañamiento y fortalecimiento a la IPS <b>HOSPITAL DE INFANTIL DE SAN JOSE</b> lo concerniente a el proceso de gestión de la ocupación y giro cama como estrategia de grupo GAMA | Tipo de reunión  | Asistencia Técnica:                             |                      |
|                                                                                                                                                                                                       |                  | Asesoría ( )                                    | Capacitación ( )     |
|                                                                                                                                                                                                       |                  | Orientación ( )                                 | Acompañamiento ( X ) |
|                                                                                                                                                                                                       |                  | Otro ( X ) Seguimiento                          |                      |
|                                                                                                                                                                                                       | Modalidad:       | Presencial ( X )                                | Virtual ( )          |
|                                                                                                                                                                                                       | Lugar:           | IPS HOSPITAL INFANTIL DE SAN JOSE               |                      |
|                                                                                                                                                                                                       | Hora Inicio:     | 8:00 am.                                        | Hora: 12:00 pm.      |
|                                                                                                                                                                                                       | Notas por:       | Magda Mora                                      |                      |
|                                                                                                                                                                                                       | Próxima Reunión: | pendiente por definir                           |                      |
|                                                                                                                                                                                                       | Quien cita:      | Grupo de apoyo y monitoreo a la atención (GAMA) |                      |

**TEMAS Y COMENTARIOS TRATADOS \***

El día 3 de julio de 2026, se realiza visita de acompañamiento institucional en el marco de la optimización de servicios de salud a la **IPS HOSPITAL INFANTIL DE SAN JOSE**, para lo cual recibe la visita el jefe Angela Briceño coordinadora de Referencia y desde la Secretaría Distrital de Salud: Magda Mora. Se explica la finalidad del acompañamiento el cual es fortalecer la gestión de la ocupación tanto en los servicios de adultos como de pediatría cuando corresponda, con el propósito de optimizar los resultados relacionados con el giro cama de la institución, así también, fortalecer la estrategia de PHD, oxígenos domiciliarios, remisiones y autorización de la atención en la misma IPS.

**CAPACIDAD INSTALADA ADULTOS y PEDIATRIA:** LA IPS cuenta con una capacidad total instalada distribuidas de la siguiente manera:

**CAPACIDAD INSTALADA URGENCIAS**

| HOSPITAL INFANTIL UNIVERSITARIO DE SAN JOSE |           |           |                      |                                      |
|---------------------------------------------|-----------|-----------|----------------------|--------------------------------------|
| Servicio                                    | Capacidad | Ocupación | Porcentaje Ocupación | Observación                          |
| Pediatría, Urgencias                        | 22        | 42        | 191%                 | Con sobre ocupación de 10 pacientes  |
| Adultos Urgencias                           | 29        | 100       | 345%                 | Con sobre ocupación de 102 pacientes |

**CAPACIDAD INSTALADA HOSPITALIZACIÓN**

| HOSPITAL INFANTIL UNIVERSITARIO DE SAN JOSE |           |           |                      |                     |
|---------------------------------------------|-----------|-----------|----------------------|---------------------|
| Servicio                                    | Capacidad | Ocupación | Porcentaje Ocupación | Observación         |
| Hospitalización pediátrica                  | 53        | 53        | 100%                 | Sin sobre ocupación |
| Hospitalización Adultos                     | 66        | 66        | 100%                 | Sin sobre ocupación |
| Maternas                                    | 27        | 11        | 41%                  | Sin sobre ocupación |

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

## CAPACIDAD INSTALADA UCI

| HOSPITAL INFANTIL UNIVERSITARIO DE SAN JOSE |           |           |                      |                                                         |
|---------------------------------------------|-----------|-----------|----------------------|---------------------------------------------------------|
| Servicio                                    | Capacidad | Ocupación | Porcentaje Ocupación | Observación                                             |
| UCI pediátrica                              | 8         | 6         | 75%                  | Sin sobre ocupación                                     |
| UCI Adultos                                 | 21        | 21        | 100%                 | Sin sobre ocupación                                     |
| UCI Intermedia                              | 11        | 6         | 55%                  | Sin sobre ocupación puerperas 3 GESTANTES Y 3 PUERPERAS |
| UCI neonatal                                | 25        | 25        | 100%                 | Con sobre ocupación                                     |

- Pacientes pendientes de cama hospitalaria o remisión con más de 24 horas:**

Durante la visita a la IPS reporta que hay 8 pacientes para proceso de remisión con tiempos mayor a mayores a 24 horas, de las cuales 7 pacientes están en gestión por no camas.

- Pacientes pendientes de cama hospitalaria o remisión de 6 a 24 horas:**

Durante la visita a la IPS reporta 21 pacientes para proceso de remisión y de estas, por no camas 18 paciente.

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:**

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

| No | FECHA DE INICIO | NOMBRES Y APELLIDOS       | DOCUMENTO | SERVICIO SOLICITADO    | EPS                |
|----|-----------------|---------------------------|-----------|------------------------|--------------------|
| 1  | 1/07/2026       | MARY LUZ ESPINOSA ORJUELA | 52447442  | UNIDAD DE SALUD MENTAL | SALUD TOTAL E.P.S. |

- Número de pacientes pendientes Traslado Redondo**

Durante la visita a la IPS no reporta caso para traslado redondo pendientes.

- Número de pacientes pendientes de PHD**

El día de hoy se encuentran en gestión 1 paciente para PHD.

**Tabla 2 Pacientes pendientes de PHD**

| Nº | FECHA INICIO DE TRAMITE | DOCUMENTO | NOMBRES PACIENTE        | EPS      | DIAGNOSTICO                                                | SERVICIO SOLICITADO     |
|----|-------------------------|-----------|-------------------------|----------|------------------------------------------------------------|-------------------------|
| 1  | 1/07/2026               | 41383314  | ALCIRA TULIA SOTO ANGEL | SURA EPS | INFARTO CEREBRAL DEBIDO A TROMBOSIS DE ARTERIAS CEREBRALES | Pendiente respuesta EPS |

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

- Número de pacientes pendientes de oxígenos**

Para el día de hoy se encuentra 1 paciente pendiente por oxígeno domiciliario.

**Tabla 3 Pacientes pendientes de oxígenos**

| Nº | FECHA INICIO DE TRAMITE | DOCUMENTO      | NOMBRES PACIENTE                                   | EPS                | DIAGNOSTICO             | SERVICIO SOLICITADO               |
|----|-------------------------|----------------|----------------------------------------------------|--------------------|-------------------------|-----------------------------------|
| 1  | 1/07/2026               | 26064610184391 | GEMELA DOS HIJA DE YUNEIRIS COROMOTO ANGULO PRIETO | SALUD TOTAL E.P.S. | OTRO PESO BAJO AL NACER | PENDIENTE ENTREGA O2 EN DOMICILIO |

**Morbilidad Materna Extrema-MME:** la IPS reporta 6 morbilidades maternas extremas para el día de hoy.

**Tramites efectivos:**

Se realiza seguimiento a tramites que se encontraban en gestión en la visita del día anterior, encontrando la siguiente efectividad:

**Tabla 4. Gestiones efectivas**

| CASOS GESTIONADOS EN LA VISITA TOTAL |   |
|--------------------------------------|---|
| REMISIONES                           | 0 |
| PHD                                  | 0 |
| OXIGENO                              | 0 |
| TOTAL, GESTIONES                     | 0 |

Los tramites fueron corroborados con respecto al seguimiento de casos gestionados en el transcurso de la visita anterior frente a la del día de hoy.

**Tabla 5. Relación de pacientes candidatos para PHD**

| Nº | FECHA DE SOLICITUD | NOMBRE DEL PACIENTE                 | DOCUMENTO  | EPS                                                           | DIAGNÓSTICO                                        |
|----|--------------------|-------------------------------------|------------|---------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|
| 1  | 2026-07-02         | EDGAR BRICENO CRUZ                  | 79324364   | SURA EPS                                                      | INFECCION DE VIAS URINARIAS, SITIO NO ESPECIFICADO |
| 2  | 2026-07-02         | JOSE ALEJANDRO CAMACHO LOPEZ        | 1013685352 | NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD                              | INFECCION DE VIAS URINARIAS, SITIO NO ESPECIFICADO |
| 3  | 2026-06-30         | LUZ MAYERLY MORENO RODRIGUEZ        | 52269474   | SALUD TOTAL EPS-S S.A. (SUBSIDIADA)                           | INFECCION DE VIAS URINARIAS, SITIO NO ESPECIFICADO |
| 4  | 2026-06-09         | FAUSTINA JOSEFINA CAMPOS ARNAO      | 322550     | EPS FAMISANAR SAS                                             | INFECCION DE VIAS URINARIAS, SITIO NO ESPECIFICADO |
| 5  | 2026-06-28         | EILEEN MARIANA MOLINA PADILLA       | 1013131163 | FIDEICOMISOS PATRIMONIOS AUTONOMOS FIDUCIARIA LA PREVISORA SA | INFECCION DE VIAS URINARIAS, SITIO NO ESPECIFICADO |
| 6  | 2026-06-27         | MARIA ISRAEL VASQUEZ DE PENUELA     | 28778476   | EPS FAMISANAR SAS                                             | INFECCION DE VIAS URINARIAS, SITIO NO ESPECIFICADO |
| 7  | 2026-07-01         | THIAGO CIFUENTES HURTADO            | 1012927673 | SALUD TOTAL EPS-S S.A.                                        | INFECCION DE VIAS URINARIAS, SITIO NO ESPECIFICADO |
| 8  | 2026-07-03         | BLANCA CECILIA MARTINEZ DE PALACIOS | 20300612   | EPS FAMISANAR SAS .(SUBSIDIADA)                               | INFECCION DE VIAS URINARIAS, SITIO NO ESPECIFICADO |

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

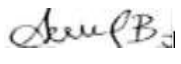
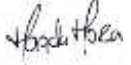
|    |            |                                    |            |                                            |                                                          |
|----|------------|------------------------------------|------------|--------------------------------------------|----------------------------------------------------------|
| 9  | 2026-06-16 | RIGOBERTO PENA OSSA                | 5841681    | CAPITAL SALUD<br>EPS S SAS<br>(SUBSIDIADO) | INFECCION DE VIAS<br>URINARIAS, SITIO NO<br>ESPECIFICADO |
| 10 | 2026-06-10 | MARINA ROBAYO DE RODRIGUEZ         | 20644007   | NUEVA EMPRESA<br>PROMOTORA DE<br>SALUD     | INFECCION DE VIAS<br>URINARIAS, SITIO NO<br>ESPECIFICADO |
| 11 | 2026-06-22 | LUIS FELIPE CORTEZ                 | 17002139   | EPS FAMISANAR<br>SAS                       | INFECCION DE VIAS<br>URINARIAS, SITIO NO<br>ESPECIFICADO |
| 12 | 2026-06-27 | LUCILA HIDALGO DE HENAO            | 24832673   | SALUD TOTAL<br>EPS-S S.A.                  | INFECCION DE VIAS<br>URINARIAS, SITIO NO<br>ESPECIFICADO |
| 13 | 2026-07-02 | ANGELY CELESTTE TRIVINO<br>QUEVEDO | 1026608165 | COMPENSAR<br>E.P.S.                        | INFECCION DE VIAS<br>URINARIAS, SITIO NO<br>ESPECIFICADO |

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.

|                                                                                                                                                 |                                                                                                                                         |                |          |   |                                                                                    |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|----------|---|------------------------------------------------------------------------------------|
| <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: 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                                                             | Hospital Infantil Universitario de San José y Equipo GAMA | Permanente |
| Dar prioridad a los tramites que presentan mayor tiempo en gestión y aún no han sido resueltos, o solicitar apoyo al equipo GAMA | Hospital Infantil Universitario de San José               | Permanente |
| Apoyo a gestión de tramites prioritarios                                                                                         | Equipo GAMA                                               | A demanda  |

| REVISIÓN Y APROBACIÓN DEL ACTA |                     |                                           |            |                                             |                                                                                      |
|--------------------------------|---------------------|-------------------------------------------|------------|---------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|
| No                             | NOMBRES Y APELLIDOS | CORREO                                    | TELÉFONO   | DIRECCIÓN/ OFICINA/                         | FIRMA                                                                                |
| 1                              | Angela Briceño      | apbriceno@hospitalinfantildesajose.org.co | 3223452195 | Jefe de Referencia y Contrarreferencia HSJI |   |
| 2                              | Magda Mora          | MRMora@saludcapital.vog.co                | 3105771557 | SDS- IVC                                    |  |
| 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.