

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

Tema: Aplicar Lista de Chequeo Guía Técnica para la Evaluación Integral de Urgencias por Equipo Gama

Dependencia (Dirección / Oficina)	Proceso
SUBSECRETARIA DE SERVICIOS DE SALUD Y ASEGURAMIENTO	INSPECCIÓN VIGILANCIA Y CONTROL

Objetivo	Fecha: 27 de Julio del año 2026			
Aplicar Lista de Chequeo Guía Técnica para la Evaluación Integral de Urgencias por Equipo Gama	Tipo de reunión	Asistencia Técnica:		
		Asesoría ()		Capacitación ()
		Orientación ()		Acompañamiento ()
		Otro (X) Seguimiento		
	Modalidad:	Presencial (X)	Virtual ()	Mixta ()
	Lugar: Hospital Santa Clara			
	Hora Inicio: 08:00 am a Hora Fin: 12:00 pm			
	Notas por: Laura Carolina Torres			
	Próxima Reunión: Por definir			
	Quien cita: Grupo de apoyo y monitoreo a la atención (GAMA)			

TEMAS Y COMENTARIOS TRATADOS *

Siendo las 08:00 am se da inicio a la visita de Aplicación de Lista de Chequeo Guía Técnica para la Evaluación Integral de Urgencias por Equipo Gama

• **PRESENTACIÓN PARTICIPANTES**

Pedro González: Líder Hospital Santa Clara
 Juan Vargas: Apoyo de Dirección Hospitalaria
 Gina Ortiz : Apoyo Líder de Urgencias
 Laura Torres: Profesional Especializado DUES

Esta es la lista de chequeo técnica profesional consolidada para la evaluación del servicio de urgencias. El documento integra los estándares de infraestructura, medicamentos e interdependencia de la Resolución 3100 de 2019, los criterios técnicos de Triage de la Resolución 5596 de 2015, los tiempos de espera de ambulancias del Decreto 437 de 2019, las directrices de efectividad de la Circular 005 de 2025 (SDS) y los requerimientos de reporte de la Resolución 373 de 2026. Nota sobre la Resolución 373 de 2026: Esta norma se encuentra actualmente en fase de socialización y alineación técnica; su cumplimiento para el reporte obligatorio de archivos planos a través de la plataforma PISIS inicia formalmente en noviembre de 2026.

Se aplico el siguiente instrumento

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

Lista de Chequeo: Evaluación Integral del Servicio de Urgencias

1. Seguimiento de mecanismos de acceso (Infraestructura, Medicamentos e Interdependencia)

Criterio: Verificar que la IPS cuente con la estructura y suficiencia de recursos para garantizar la atención inmediata y segura.

Item	Ítem de Verificación	Requisito / Referencia	Cumple (S/N)
Infraestructura	Acceso y Localización	El servicio cuenta con acceso directo desde el exterior y está localizado en el mismo nivel donde funciona el servicio.	NO
Infraestructura	Reserva de Agua	Cuenta con tanque de almacenamiento que garantiza 24 horas de reserva (600 lt por camilla/día).	SI
Infraestructura	Área de Triage	Ambiente debidamente señalado que garantiza la privacidad durante la valoración.	SI
Infraestructura	Salas de Observación	Áreas independientes por sexo con un área mínima de 6 por camilla y sistema de llamado de enfermería.	NO
Infraestructura	Sala de Reanimación	Área mínima de 12 con mesón, poceta, lavamanos y acceso expedito.	NO
Medicamentos	Carro de Paro	Cuenta con desfibrilador bifásico, monitor, laringoscopio y los medicamentos definidos por el prestador.	si
Medicamentos	Kits de Emergencia	Disponibilidad de Kit para Violencia Sexual y Kit para Ataques con Agentes Químicos.	si
Medicamentos	Oxígeno y Succión	Disponibilidad permanente mediante red o equipos portátiles en reanimación y observación.	si
Interdependencia	Apoyo Diagnóstico	Disponibilidad de Laboratorio Clínico e Imágenes Diagnósticas las 24 horas.	si
Interdependencia	Soporte de Internación	Disponibilidad de servicios de Hospitalización y, según complejidad, Cirugía y UCI.	si

Observación :

Infraestructura -Acceso y Localización : El ingreso del paciente en el momento no cumple ya que el acceso por donde ingresa todo el personal, comentó la siguiente situación en el momento de aplicación de la visita Paciente William Camacho. 1022390064 Se encontraba por puerta de acceso en andén sangrado sin ser auxiliado por ningún personal de la Ips , hasta que se evidencia en compañía de la persona que realiza acompañamiento Dr Vargas Auxilia al usuario , se solicita ayuda de camilla o silla en el servicio de urgencia no se obtiene oportuna respuesta o ayuda , paciente llega caminando en compañía de la persona que lo auxilio , paciente clasificado como Triage 1

Infraestructura-Área Triage : Se encuentra señalado , pero no tiene camilla

Infraestructura -Sala de Observación: No cumple (

Triage 1 : 8 Camillas

Triage 2 : 6 Camillas No están independientes por sexo

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

Observación 1 : 7 Camillas
 Observación 2 : 4 Camillas
 Observación 3 : 7 Camillas
 Observación 4 : 7 Camillas
 Santa Lucia: 20 Camillas
 Triage 3 : Poltronas 18 .

Todos los servicios se encuentran mujeres y hombres revueltos

2. Identificación de barreras administrativas frente al acceso

Criterio: Eliminar trámites previos que posterguen la atención vital o nieguen el derecho fundamental a la salud.

Ítem	Requisito / Referencia	Cumple (S/N)	Observaciones
Triage Inmediato	El Triage se realiza inmediatamente a la llegada del paciente, antes de cualquier trámite administrativo.	SI	Nombre : William Camacho. 1022390064 Triage 1
Verificación de Derechos	El proceso de verificación de seguridad social se realiza obligatoriamente después del Triage.	SI	NA
Atención sin Contrato	Se garantiza la atención inicial de urgencias de forma obligatoria sin necesidad de contrato o pago previo.	SI	NA
Área para Ambulancias	Cuenta con área señalizada y exclusiva para el acceso y parqueo de ambulancias a la entrada.	NO	No está señalizado la persona de seguridad de ingreso le informa donde deben quedar la ambulancia
No Negación de Atención	Bajo ninguna circunstancia el Triage se emplea como mecanismo para negar la atención inicial.	SI	

3. Oportunidad en la atención y reporte de tiempos

Criterio: Monitorear el cumplimiento de los tiempos técnicos y la trazabilidad del ciclo de atención.

Ítem	Requisito / Referencia	Cumple (S/N)	Observaciones
Atención Triage I	Recibe atención médica e intervenciones de reanimación de forma inmediata.	SI	NA
Oportunidad Triage II	El tiempo de espera para atención médica efectiva no debe superar los 30 minutos.	SI	NA
Espera de Ambulancia	La recepción del paciente y liberación del recurso no supera los 45 minutos.	NO	No cumplimiento de tiempo ya

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

			que no disponibilidad de camas para salud mental se toma como paciente trazador a Manuel Felipe Cardona Muñoz cc 1006462094 Salud Total	
Publicación de Tiempos	Los tiempos promedio para Triage III, IV y V están publicados en lugar visible al usuario.	NO	No cuentan con publicación de tiempos	
Trazabilidad PISIS	La IPS cuenta con registros internos de tiempos (ingreso, triage, consulta, egreso) para el reporte obligatorio (Res. 373/26).	SI	ingreso : Lo realiza seguridad en una bitácora y después en el digiturno Triage: sistema - dinámica - y si no hay sistema manual Consulta: dinámica y drive	
Estrategias que mejoran oportunidad	Adelantar acciones que mejoren la oportunidad para el acceso a los servicios conexos a la atención de urgencias, entre ellos, ampliación o implementación de la consulta externa prioritaria, servicios de apoyo diagnóstico, alta temprana domiciliaria, extensión hospitalaria y Telemedicina.	SI	Realizan clúster y flujograma Línea 137 Cuentan con extensión domiciliaria y salud mental: Telemedicina : manejado en Diana turbay	

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

4. Identificación de derechos y deberes del paciente (Comunicación y trato digno)

Criterio: Asegurar que la información sea clara, suficiente y con enfoque humanizado.

Ítem	Requisito / Referencia	Cumple (S/N)	Observaciones
Identificación Dual	Uso de al menos dos identificadores (nombre y ID) en brazaletes y registros desde el ingreso.	No	Faltan los dos apellidos se toma como paciente trazador a Wilfredo Esteban Henao Gutiérrez 1001281721 capital salud
Técnica "Teach Back"	El personal corrobora la comprensión pidiendo al usuario que explique las instrucciones con sus palabras.	SI	NA
Información del Riesgo	Se comunica al paciente el resultado del Triage, área de tratamiento y tiempo estimado de espera.	SI	NA
Trato Digno y Lenguaje	El personal utiliza lenguaje sencillo, evitando tecnicismos, para asegurar la comprensión.	SI	NA
Consentimiento	Se informa sobre beneficios, riesgos y alternativas antes de cualquier procedimiento.	SI	NA

5. Adherencia a procesos y protocolos

Criterio: Verificar la competencia técnica del talento humano y la aplicación de guías clínicas.

Ítem	Requisito / Referencia	Cumple (S/N)	Observaciones
Soporte Vital Avanzado	Médicos y enfermeros cuentan con constancia vigente de formación en Soporte Vital Avanzado.	SI	Se toma como trazador a Médico de Urgencias Valentina Botia
Protocolos Críticos	Adherencia documentada a GPC para ACV, Trauma Craneoencefálico y Reanimación.	SI	Tienen soporte de capacitación se pregunta a jefe Andrea Ceballos quien indica que realizaron capacitación presencia Triage ACV
Derivación	Aplicación del protocolo de derivación a consulta	SI	Si realizan la

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

T4 y T5	externa prioritaria o domiciliaria según la EAPB.		derivación, pero la consecución del trámite presenta fallas administrativas. (Presentación a las otras EAPB , según cada protocolo
Entrega de Turno	Registro del proceso de entrega de turno interdisciplinario para garantizar continuidad.	SI	Lo realiza en Kardex y Drive
Clasificación sistematizada	Tener un modelo de Triage sistematizado que mitiga la subjetividad del personal (cuenta con acciones a desarrollar o desarrolladas con el personal a cargo de realizar la clasificación y hacer seguimiento a los tiempos de atención con el debido registro independiente del uso de Software que la entidad pueda utilizar para adelantar este proceso)	si	Se maneja unos tableros de control diario en dinámica, Almera y tablero de controles

6. Gestión de Peticiones, Quejas, Reclamos y Denuncias (PQRD)

Este registro permite el monitoreo de las barreras de acceso y fallas en la oportunidad identificadas por el usuario.

La PQR aleatoria. clara, oportuna, fluida, cordial

Anexos Fotográficos

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



6 : Cierre de la visita

Se hace cierre de visita , se sube lista de chequeo a Forms

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

Se finaliza sesión sin novedad. -----

COMPROMISOS*

ACCIÓN	RESPONSABLE	FECHA
Acompañamiento a aplicación de lista de chequeo	Hospital Santa Clara	Realizado
Aplicación de Lista de chequeo	Equipo Gama	Realizado

REVISIÓN Y APROBACIÓN DEL ACTA

No	NOMBRES Y APELLIDOS	CORREO	TELÉFONO	DIRECCIÓN/ OFICINA/	FIRMA
1	Pedro Ricardo González	lidertsantaclara@subredcentrooriente.gov.co		Lider Hospital Santa Clara	
2	Laura Carolina Torres Garcia	Lc2torres@saludcapital.gov.co	3057450350	DUES SDS	

Evaluación y cierre de la reunión

¿Se logró el objetivo?	Observaciones (si aplica)
Si (X) No ()	No aplica