

## Anexo D. Informe de los estándares de habilitación de las IPS

### 1. Informe de Verificación de los estándares de habilitación IPS 1



ACTA E INFORME 173- 2020

#### INFORME DE VISITA DE VERIFICACIÓN GERENCIA DE CALIDAD INSPECCIÓN Y VIGILANCIA DE LOS SERVICIOS SECRETARÍA DE SALUD DEL META

|                               |                                                                |                           |                         |      |                                  |      |  |
|-------------------------------|----------------------------------------------------------------|---------------------------|-------------------------|------|----------------------------------|------|--|
| VISITA DE VERIFICACIÓN PREVIA | VISITA DE CERTIFICACIÓN                                        |                           | X                       |      | VISITA DE REACTIVACIÓN           |      |  |
| CLASE DE PRESTADOR            |                                                                |                           |                         |      |                                  |      |  |
| IPS                           | X                                                              | PROFESIONAL INDEPENDIENTE | OBJETO SOCIAL DIFERENTE |      | TRANSPORTE ESPECIAL DE PACIENTES |      |  |
| NOMBRE DE RAZÓN SOCIAL        | SERVICIOS MEDICOS FAMEDIC SAS                                  |                           |                         |      |                                  |      |  |
| NOMBRE DEL PRESTADOR          | FAMEDIC IPS VILLAVICENCIO                                      |                           |                         |      |                                  |      |  |
| IDENTIFICACIÓN                | NIT.                                                           | 900405505-1               |                         | C.C. |                                  |      |  |
| CÓDIGO SEDE PRINCIPAL         | 500010128501                                                   |                           | CÓDIGO SEDE VISITADA    |      | 500010128506                     |      |  |
| MUNICIPIO                     | VILLAVICENCIO                                                  |                           |                         |      |                                  |      |  |
| DIRECCIÓN                     | CARRERA 38 #34-14                                              |                           |                         |      |                                  |      |  |
| TELÉFONO                      | 3202749492                                                     |                           |                         |      |                                  |      |  |
| CORREO ELECTRÓNICO            | gerencia@famedicips.com                                        |                           |                         |      |                                  |      |  |
| REPRESENTANTE LEGAL           | YESID ALFONSO BLANCO GOYENECHÉ                                 |                           |                         |      |                                  |      |  |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN          | DÍA                                                            | 04                        | MES                     | 03   | AÑO                              | 2014 |  |
| FECHA DE VENCIMIENTO          | DÍA                                                            | 30                        | MES                     | 01   | AÑO                              | 2021 |  |
| FECHA DE VISITA               | DÍA                                                            | 24                        | MES                     | 11   | AÑO                              | 2020 |  |
| MOTIVO DE LA VISITA           | CONDICIONES DE HABILITACION CONFORME A LA RESOLUCION 3100/2019 |                           |                         |      |                                  |      |  |

Se realiza verificación del conjunto de normas, requisitos y procedimientos mediante los cuales se establece, registra, verifica y controla el cumplimiento de las condiciones Básicas de Capacidad Tecnológica y Científica, y de Capacidad de Suficiencia Patrimonial y Condiciones Técnico Administrativa, con el objeto de promover e impulsar de forma conjunta acciones preventivas que propendan por el eficiente cumplimiento y seguimiento de la normatividad vigente los cuales buscan dar seguridad a los usuarios frente a los potenciales riesgos asociados a la prestación de servicios y son de obligatorio cumplimiento por parte de los prestadores de servicios de salud, conforme a lo previsto en el decreto 780 de 2016, la resolución 2003 de 2014

#### SERVICIOS VISITADOS:

| COD.             | SERVICIO         | HABILITADO | MODALIDAD                 | COMPLEJIDAD | DISTINTIVO |
|------------------|------------------|------------|---------------------------|-------------|------------|
| CONSULTA EXTERNA |                  |            |                           |             |            |
| 328              | MEDICINA GENERAL | SI         | INTRAMURAL<br>AMBULATORIO | BAJA        | DHS034827  |



Calle 37 No. 41-80 Barzal Alto / Secretaría de salud del Meta  
661 05 44 - 662 01 40  
www.meta.gov.co



# ACTA E INFORME 173- 2020

|                                                        |                                                                                         |    |                           |       |           |
|--------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------|----|---------------------------|-------|-----------|
| 334                                                    | ODONTOLOGIA GENERAL                                                                     | SI | INTRAMURAL<br>AMBULATORIO | BAJA  | DHS034828 |
| <b>APOYO DIAGNOSTICO Y COMPLEMENTACION TERAPEUTICA</b> |                                                                                         |    |                           |       |           |
| 712                                                    | TOMA DE MUESTRAS DE<br>LABORATORIO CLINICO                                              | SI | INTRAMURAL<br>AMBULATORIO | MEDIA | DHS034829 |
| <b>PROTECCION ESPECIFICA Y DETECCION TEMPRANA</b>      |                                                                                         |    |                           |       |           |
| 909                                                    | DETECCION TEMPRANA –<br>ALTERACIONES DEL<br>CRECIMIENTO Y DESARROLLO<br>MENOR A 10 AÑOS | SI | INTRAMURAL<br>AMBULATORIO | MEDIA | DHS034830 |
| 910                                                    | DETECCION TEMPRANA –<br>ALTERACIONES DEL<br>DESARROLLO DEL JOVEN DE 10<br>A 29 AÑOS     | SI | INTRAMURAL<br>AMBULATORIO | BAJA  | DHS034831 |
| 911                                                    | DETECCION TEMPRANA-<br>ALTERACIONES DEL EMBARAZO                                        | SI | INTRAMURAL<br>AMBULATORIO | BAJA  | DHS034832 |
| 912                                                    | DETECCION TEMPRANA –<br>ALTERACIONES EN EL ADULTO<br>MAYOR A 45 AÑOS                    | SI | INTRAMURAL<br>AMBULATORIO | BAJA  | DHS034833 |
| 913                                                    | DETECCION TEMPRANA-<br>CANCER DE CUELLO UTERINO                                         | SI | INTRAMURAL<br>AMBULATORIO | MEDIA | DHS034834 |
| 914                                                    | DETECCION TEMPRANA-<br>CANCER SENO                                                      | SI | INTRAMURAL<br>AMBULATORIO | BAJA  | DHS034835 |
| 915                                                    | DETECCION TEMPRANA –<br>ALTERACIONES DE LA AGUDEZA<br>VISUAL                            | SI | INTRAMURAL<br>AMBULATORIO | BAJA  | DHS034836 |
| 916                                                    | PROTECCION ESPECIFICA-<br>VACUNACION                                                    | SI | INTRAMURAL<br>AMBULATORIO | BAJA  | DHS034837 |
| 917                                                    | PROTECCION ESPECIFICA-<br>ATENCION PREVENTIVA EN<br>SALUD BUCAL                         | SI | INTRAMURAL<br>AMBULATORIO | BAJA  | DHS034838 |
| 918                                                    | PROTECCION ESPECIFICA-<br>ATENCION EN PLANIFICACION<br>FAMILIAR HOMBRES Y MUJERES       | SI | INTRAMURAL<br>AMBULATORIO | BAJA  | DHS034839 |



Calle 37 No. 41-80 Barzai Alto / Secretaría de salud del Meta  
661 05 44 - 682 01 40  
[www.meta.gov.co](http://www.meta.gov.co)



## ACTA E INFORME 173- 2020

### SERVICIOS DECLARADOS NO PRESTADOS:

Se recomienda al prestador la actualización de los servicios ante la entidad territorial y se le recuerda que solo debe declarar servicios efectivamente prestados. Igualmente, que debe hacer devolución de los distintivos de habilitación.

| APOYO DIAGNOSTICO Y COMPLEMENTACION TERAPEUTICA |                                         |    |                           |      |           |
|-------------------------------------------------|-----------------------------------------|----|---------------------------|------|-----------|
| 712                                             | TOMA DE MUESTRAS DE LABORATORIO CLINICO | SI | INTRAMURAL<br>AMBULATORIO | BAJA | DHS034829 |

### SERVICIOS PRESTADOS NO DECLARADOS:

Se recomienda al prestador la actualización de los servicios ante la entidad territorial y se le recuerda que solo debe prestar servicios efectivamente habilitados.

| APOYO DIAGNOSTICO Y COMPLEMENTACION TERAPEUTICA |                                        |    |                           |      |  |
|-------------------------------------------------|----------------------------------------|----|---------------------------|------|--|
| 741                                             | TAMIZACION DE CANCER DE CUELLO UTERINO | NO | INTRAMURAL<br>AMBULATORIO | BAJA |  |
| PROCESOS                                        |                                        |    |                           |      |  |
| 950                                             | ESTERILIZACION                         | NO | INTRAMURAL<br>AMBULATORIO | BAJA |  |

### CONDICIONES GENERALES DEL PRESTADOR:

#### I- CONDICIONES TECNICO-CIENTIFICAS

##### ESTANDAR 1 TALENTO HUMANO: CUMPLE

El personal asistencial que presta directamente los servicios de salud a los usuarios cumple con los requisitos exigidos por el estado para ejercer la profesión u oficio

##### ESTANDAR 2 INFRAESTRUCTURA: NO CUMPLE

Las instalaciones **NO CUMPLEN**, con los requerimientos establecidos; para el estándar de infraestructura se aplica la resolución 4445 de 1996 y 2003 de 2014

#### TODOS LOS SERVICIOS

15. En edificaciones donde se presten servicios quirúrgicos, obstétricos, de laboratorio clínico de mediana y alta complejidad, urgencias, transfusión sanguínea, diálisis renal, hospitalarios, unidades de cuidado intermedio e intensivo, de apoyo de imágenes diagnósticas, vacunación, servicio farmacéutico, aquellos que requieran cadena de frío y las áreas de depósito y almacén de la institución; éstos cuentan con: fuentes de energía de emergencia y tanques de almacenamiento de agua para consumo humano. **El servicio de vacunación no cuenta con fuente de energía de emergencia**

En algunas áreas de los ambientes de prestación de los servicios; No se evidencia pintura de muros ni pisos en buen estado.



Calle 37 No. 41-80 Barzal Alto / Secretaría de salud del Meta  
661 05 44 - 662 01 40  
[www.meta.gov.co](http://www.meta.gov.co)



## ACTA E INFORME 173- 2020

### ESTÁNDAR 3 DOTACION: CUMPLE

El prestador cuenta con las condiciones técnicas y administrativas de calidad exigidas por el estándar.

**ESTANDAR 4: MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MEDICOS E INSUMOS: CUMPLE**, con los requisitos del estándar

### ESTANDAR 5 PROCESOS PRIORITARIOS: NO CUMPLE

Se evidencia política de NO REUSO de dispositivos médicos, pero se observa en los registros de esterilización que se está realizando reuso de fresas odontológicas.

En el proceso de esterilización no se evidencia sistema de verificación de integridad del dispositivo estéril, identificando cualquier deterioro que comprometa la permanencia de la esterilidad.

El prestador cuenta con programa de seguridad del paciente, realizan rondas de seguridad, pero deben ajustar el formato para identificación de factores de riesgo para cada uno de los servicios con propósito de crear entornos seguros, sistema de reporte y confidencialidad, deben fortalecer el análisis y seguimiento de eventos adversos. Las guías de atención, procedimientos y protocolos deben ajustarse y actualizarse a los lineamientos nacionales vigentes. El comité de infecciones, aunque cuenta con acta de conformación de mayo de 2016, no se encuentra activo en el momento; última acta de reunión con fecha de enero de 2019. No cuentan con protocolos de atención en salud con enfoque diferencial.

En cuanto a residuos: plan de gestión de residuos hospitalarios y similares no se evidencia adaptado a los servicios ofertados en la sede, desactualizado, incluir medidas por covid. No se evidencia socialización ni evaluación al personal asistencial ni de servicios generales; contenedores sin rotulo, guardianes sin sujetar a la pared, no se evidencia soporte o registro de lavado de contenedores

**ESTANDAR 6 HISTORIA CLÍNICA Y REGISTROS: CUMPLE**, con los requisitos de la resolución 1995

**ESTANDAR 7 INTERDEPENDENCIA: NO APLICA**

## II-CONDICIONES TECNICO ADMINISTRATIVAS Y CAPACIDAD DE SUFICIENCIA PATRIMONIAL Y FINANCIERA: CUMPLE

### CONDICIONES TECNICO ADMINISTRATIVAS: NO CUMPLE

- Cuenta con registros contables, con las especificaciones definidas en el Plan Único de Cuentas Hospitalario de Servicios de Salud Privado,
- Cumple con los criterios establecidos en las condiciones Técnico Administrativas que se ajustan a la normatividad vigente
- No cumple con cámara de comercio del establecimiento ya que la dirección carrera 38 N° 34-14 no coincide con la de la constancia de habilitación carrera 39 N° 33b-44

### CAPACIDAD DE SUFICIENCIA PATRIMONIAL Y FINANCIERA: CUMPLE

Con las condiciones que posibilitan la estabilidad financiera de la IPS en mediano plazo, su competitividad dentro del área de influencia, liquidez y cumplimiento de sus obligaciones a Corto Plazo.

- El patrimonio total supera el 50% de su Capital Fiscal,
- Las obligaciones mercantiles vencidas en más de 360 días no superan el 50% del pasivo corriente,
- Las obligaciones laborales vencidas en más de 360 días no superan el 50% del pasivo corriente.

## III-CAPACIDAD TECNICO CIENTIFICA- VERIFICACION DE ESTANDARES POR SERVICIOS

### 1. COD 328-MEDICINA GENERAL

1.1 TALENTO HUMANO: CUMPLE

1.2 INFRAESTRUCTURA: CUMPLE

1.3 DOTACIÓN: CUMPLE

1.4 MEDICAMENTOS, DISPOSITIVOS MEDICOS E INSUMOS: CUMPLE

1.5 PROCESOS PRIORITARIOS: CUMPLE

1.6 HISTORIA CLINICA Y REGISTROS: CUMPLE

1.7 INTERDEPENDENCIA: NO APLICA



Calle 37 No. 41-80 Barzaf Alto / Secretaría de salud del Meta  
661 05 44 - 662 01 40  
www.meta.gov.co





ACTA E INFORME 173- 2020

2. COD 334- ODONTOLOGIA GENERAL
  - 2.1 TALENTO HUMANO: CUMPLE
  - 2.2 INFRAESTRUCTURA: CUMPLE
  - 2.3 DOTACIÓN: CUMPLE
  - 2.4 MEDICAMENTOS, DISPOSITIVOS MEDICOS E INSUMOS: CUMPLE
  - 2.5 PROCESOS PRIORITARIOS: NO CUMPLE, ver descripción del estándar 5
  - 2.6 HISTORIA CLINICA Y REGISTROS: CUMPLE
  - 2.7 INTERDEPENDENCIA: NO APLICA
3. COD 909- DETECCION TEMPRANA – ALTERACIONES DEL CRECIMIENTO Y DESARROLLO (MENOR A 10 AÑOS)
  - 3.1 TALENTO HUMANO: CUMPLE
  - 3.2 INFRAESTRUCTURA: CUMPLE
  - 3.3 DOTACIÓN: CUMPLE
  - 3.4 MEDICAMENTOS, DISPOSITIVOS MEDICOS E INSUMOS: CUMPLE
  - 3.5 PROCESOS PRIORITARIOS: CUMPLE
  - 3.6 HISTORIA CLINICA Y REGISTROS: CUMPLE
  - 3.7 INTERDEPENDENCIA: NO APLICA
4. COD 910- DETECCION TEMPRANA – ALTERACIONES DEL DESARROLLO DEL JOVEN DE 10 A 29 AÑOS
  - 4.1 TALENTO HUMANO: CUMPLE
  - 4.2 INFRAESTRUCTURA: CUMPLE
  - 4.3 DOTACIÓN: CUMPLE
  - 4.4 MEDICAMENTOS, DISPOSITIVOS MEDICOS E INSUMOS: CUMPLE
  - 4.5 PROCESOS PRIORITARIOS: CUMPLE
  - 4.6 HISTORIA CLINICA Y REGISTROS: CUMPLE
  - 4.7 INTERDEPENDENCIA: NO APLICA
5. COD 911- DETECCION TEMPRANA –ALTERACIONES DEL EMBARAZO
  - 5.1 TALENTO HUMANO: CUMPLE
  - 5.2 INFRAESTRUCTURA: CUMPLE
  - 5.3 DOTACIÓN: CUMPLE
  - 5.4 MEDICAMENTOS, DISPOSITIVOS MEDICOS E INSUMOS: CUMPLE
  - 5.5 PROCESOS PRIORITARIOS: CUMPLE
  - 5.6 HISTORIA CLINICA Y REGISTROS: CUMPLE
  - 5.7 INTERDEPENDENCIA: NO APLICA
6. COD 912- DETECCION TEMPRANA – ALTERACIONES EN EL ADULTO MAYOR A 45 AÑOS
  - 6.1 TALENTO HUMANO: CUMPLE
  - 6.2 INFRAESTRUCTURA: CUMPLE
  - 6.3 DOTACIÓN: CUMPLE
  - 6.4 MEDICAMENTOS, DISPOSITIVOS MEDICOS E INSUMOS: CUMPLE
  - 6.5 PROCESOS PRIORITARIOS: CUMPLE
  - 6.6 HISTORIA CLINICA Y REGISTROS: CUMPLE
  - 6.7 INTERDEPENDENCIA: NO APLICA
7. COD 913- DETECCION TEMPRANA – CANCER DE CUELLO UTERINO
  - 7.1 TALENTO HUMANO: CUMPLE
  - 7.2 INFRAESTRUCTURA: CUMPLE
  - 7.3 DOTACIÓN: CUMPLE
  - 7.4 MEDICAMENTOS, DISPOSITIVOS MEDICOS E INSUMOS: CUMPLE
  - 7.5 PROCESOS PRIORITARIOS: CUMPLE
  - 7.6 HISTORIA CLINICA Y REGISTROS: CUMPLE
  - 7.7 INTERDEPENDENCIA: NO APLICA
8. COD 914 DETECCION TEMPRANA –CANCER SENO
  - 8.1 TALENTO HUMANO: CUMPLE



Calle 37 No. 41-80 Barzal Alto / Secretaría de salud del Meta  
661 05 44 – 682 01 40  
[www.meta.gov.co](http://www.meta.gov.co)



ACTA E INFORME 173- 2020

- 8.2 INFRAESTRUCTURA: CUMPLE
- 8.3 DOTACIÓN: CUMPLE
- 8.4 MEDICAMENTOS, DISPOSITIVOS MEDICOS E INSUMOS: CUMPLE
- 8.5 PROCESOS PRIORITARIOS: CUMPLE
- 8.6 HISTORIA CLINICA Y REGISTROS: CUMPLE
- 8.7 INTERDEPENDENCIA: NO APLICA

9. COD 915- DETECCION TEMPRANA -ALTERACIONES DE LA AGUDEZA VISUAL

- 9.1 TALENTO HUMANO: CUMPLE
- 9.2 INFRAESTRUCTURA: CUMPLE
- 9.3 DOTACIÓN: CUMPLE
- 9.4 MEDICAMENTOS, DISPOSITIVOS MEDICOS E INSUMOS: CUMPLE
- 9.5 PROCESOS PRIORITARIOS: CUMPLE
- 9.6 HISTORIA CLINICA Y REGISTROS: CUMPLE
- 9.7 INTERDEPENDENCIA: NO APLICA

10. COD 916 PROTECCION ESPECIFICA- VACUNACION

- 10.1. TALENTO HUMANO: CUMPLE
- 10.2 INFRAESTRUCTURA: NO CUMPLE, ver descripción estándar 2
- 10.3 DOTACIÓN: CUMPLE
- 10.4 MEDICAMENTOS, DISPOSITIVOS MEDICOS E INSUMOS: CUMPLE
- 10.5 PROCESOS PRIORITARIOS: CUMPLE
- 10.6 HISTORIA CLINICA Y REGISTROS: CUMPLE
- 10.7 INTERDEPENDENCIA: NO APLICA

11. COD 917 PROTECCION ESPECIFICA -ATENCION PREVENTIVA EN SALUD BUCAL

- 11.1 TALENTO HUMANO: CUMPLE
- 11.2 INFRAESTRUCTURA: CUMPLE
- 11.3 DOTACIÓN: CUMPLE
- 11.4 MEDICAMENTOS, DISPOSITIVOS MEDICOS E INSUMOS: CUMPLE
- 11.5 PROCESOS PRIORITARIOS: CUMPLE
- 11.6. HISTORIA CLINICA Y REGISTROS: CUMPLE
- 11.7 INTERDEPENDENCIA: NO APLICA

12. COD 918 PROTECCION ESPECIFICA -ATENCION EN PLANIFICACION FAMILIAR HOMBRES Y MUJERES

- 12.1 TALENTO HUMANO: CUMPLE
- 12.2 INFRAESTRUCTURA: CUMPLE
- 12.3 DOTACIÓN: CUMPLE
- 12.4 MEDICAMENTOS, DISPOSITIVOS MEDICOS E INSUMOS: CUMPLE
- 12.5 PROCESOS PRIORITARIOS: CUMPLE
- 12.6 HISTORIA CLINICA Y REGISTROS: CUMPLE
- 12.7 INTERDEPENDENCIA: NO APLICA

IV- OBSERVACIONES GENERALES:

**INFRAESTRUCTURA**

No se evidencian certificaciones definidas como previas concepto sanitario, certificado bomberil retie  
Plan de emergencia no es de la sede

Mejorar las Condiciones de mantenimiento de infraestructura: pintura de muros, humedades, mediacañas y  
guarda escobas, pisos, tomas de corriente, tapas de registro. Mantenimiento a depósito de residuos

**V- RECOMENDACIONES DE CONDUCTAS EN EL INFORME:**

Con base en lo establecido en el Manual Único de Procedimientos de habilitación de la resolución 2003/14, el  
prestador, **NO CUMPLE** con los estándares de **INFRAESTRUCTURA, PROCESOS PRIORITARIOS, CAPACIDAD DE  
SUFICIENCIA PATRIMONIAL Y FINANCIERA**, los cuales están enfocados para la protección del paciente y el



Calle 37 No. 41-80 Barzal Alto / Secretaría de salud del Meta  
661 05 44 - 662 01 40  
www.meta.gov.co



incumplimiento de estos afecta al prestador, generando un **RIESGO MODERADO** en la prestación de los servicios ofrecidos.

**ACTA E INFORME 173- 2020**

**COMISIÓN TÉCNICA DE VERIFICACIÓN**

**NOMBRE**

MILENA OSPINA MONROY

TATIANA MEDINA TAMI

MAURO GONZALEZ

DIANA MACHADO

JAIME LUNA RICARDO

SANDRA M GORDILLO

GLORIA GONZALEZ

**FIRMA**

*[Handwritten signatures of the commission members over horizontal lines]*

La calificación del riesgo del presente informe, fue concertada y avalada por los aquí firmantes, en cumplimiento del modelo integral de planeación y gestión MIPG, de control interno de la Gobernación del Meta en concordancia con el Decreto 1081 de 2105.

*[Signature of Patricia Piñeros Cuellar]*  
VoBo. Patricia Piñeros Cuellar  
Gerente de Calidad Inspección y Vigilancia de los Servicios



Calle 37 No. 41-80 Barzal Alto / Secretaría de salud del Meta  
661 05 44 - 662 01 40  
[www.meta.gov.co](http://www.meta.gov.co)

## 2. Informe de Verificación de los estándares de habilitación IPS 1



AL SERVICIO DE LA GENTE

ACTA E INFORME 106- 2020

### INFORME DE VISITA DE VERIFICACIÓN GERENCIA DE CALIDAD INSPECCIÓN Y VIGILANCIA DE LOS SERVICIOS SECRETARÍA DE SALUD DEL META

|                               |                                                                |                           |                         |                                  |              |
|-------------------------------|----------------------------------------------------------------|---------------------------|-------------------------|----------------------------------|--------------|
| VISITA DE VERIFICACIÓN PREVIA |                                                                | VISITA DE CERTIFICACIÓN   | X                       | VISITA DE REACTIVACIÓN           |              |
| CLASE DE PRESTADOR            |                                                                |                           |                         |                                  |              |
| IPS                           | X                                                              | PROFESIONAL INDEPENDIENTE | OBJETO SOCIAL DIFERENTE | TRANSPORTE ESPECIAL DE PACIENTES |              |
| NOMBRE DE RAZÓN SOCIAL        | MULTISALUD LIMITADA                                            |                           |                         |                                  |              |
| NOMBRE DEL PRESTADOR          | LABORATORIOCLINICO CENTRO DE ESPECIALISTAS MULTISALUD          |                           |                         |                                  |              |
| IDENTIFICACIÓN                | NIT.                                                           | 830511298-1               | C.C.                    |                                  |              |
| CÓDIGO SEDE PRINCIPAL         |                                                                | 5000100749                | CÓDIGO SEDE VISITADA    |                                  | 500010074920 |
| MUNICIPIO                     | VILLAVICENCIO                                                  |                           |                         |                                  |              |
| DIRECCIÓN                     | CARRERA 41 NUMERO 26C-76 SIETE DE AGOSTO                       |                           |                         |                                  |              |
| TELÉFONO                      | 3214921040                                                     |                           |                         |                                  |              |
| CORREO ELECTRÓNICO            | multisaludltda@hotmail.com                                     |                           |                         |                                  |              |
| REPRESENTANTE LEGAL           | JHON ALEXANDER CAMACHO NOVOA                                   |                           |                         |                                  |              |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN          | DÍA                                                            | 29                        | MES                     | 04                               | AÑO 2013     |
| FECHA DE VENCIMIENTO          | DÍA                                                            | 25                        | MES                     | 11                               | AÑO 2020     |
| FECHA DE VISITA               | DÍA                                                            | 22                        | MES                     | 10                               | AÑO 2020     |
| MOTIVO DE LA VISITA           | CONDICIONES DE HABILITACION CONFORME A LA RESOLUCION 3100/2019 |                           |                         |                                  |              |

Se realiza verificación del conjunto de normas, requisitos y procedimientos mediante los cuales se establece, registra, verifica y controla el cumplimiento de las condiciones Básicas de Capacidad Tecnológica y Científica, y de Capacidad de Suficiencia Patrimonial y Condiciones Técnico Administrativa, con el objeto de promover e impulsar de forma conjunta acciones preventivas que propendan por el eficiente cumplimiento y seguimiento de la normatividad vigente los cuales buscan dar seguridad a los usuarios frente a los potenciales riesgos asociados a la prestación de servicios y son de obligatorio cumplimiento por parte de los prestadores de servicios de salud, conforme a lo previsto en el decreto 780 de 2016, la resolución 3100 de 2019.



Calle 37 No. 41-80 Barzal Alto / Secretaría de salud del Meta  
661 05 44 - 662 01 40



# ACTA E INFORME 106- 2020

## SERVICIOS VISITADOS:

| COD                     | SERVICIO                            | HABILIDAD<br>O | MODALIDAD                 | COMPLEJID<br>AD | DISTINTIVO     |
|-------------------------|-------------------------------------|----------------|---------------------------|-----------------|----------------|
| <b>CONSULTA EXTERNA</b> |                                     |                |                           |                 |                |
| 302                     | CARDIOLOGIA                         | SI             | INTRAMURAL<br>AMBULATORIO | MEDIA           | DHS109715<br>2 |
| 303                     | CIRUGIA<br>CARDIOVASCULAR           | SI             | INTRAMURAL<br>AMBULATORIO | MEDIA           | DHS109715<br>3 |
| 304                     | CIRUGIA GENERAL                     | SI             | INTRAMURAL<br>AMBULATORIO | MEDIA           | DHS112295<br>0 |
| 308                     | DERMATOLOGIA                        | SI             | INTRAMURAL<br>AMBULATORIO | MEDIA           | DHS109715<br>4 |
| 310                     | ENDOCRINOLOGIA                      | SI             | INTRAMURAL<br>AMBULATORIO | MEDIA           | DHS109715<br>5 |
| 320                     | GINECOBSTERICIA                     | SI             | INTRAMURAL<br>AMBULATORIO | MEDIA           | DHS109715<br>6 |
| 325                     | MEDICINA FAMILIAR                   | SI             | INTRAMURAL<br>AMBULATORIO | MEDIA           | DHS109715<br>7 |
| 327                     | MEDICINA FISICA Y<br>REHABILITACION | SI             | INTRAMURAL<br>AMBULATORIO | MEDIA           | DHS899974      |
| 329                     | MEDICINA INTERNA                    | SI             | INTRAMURAL<br>AMBULATORIO | MEDIA           | DHS109715<br>8 |
| 330                     | NEFROLOGIA                          | SI             | INTRAMURAL<br>AMBULATORIO | MEDIA           | DHS109716<br>0 |
| 332                     | NEUROLOGIA                          | SI             | INTRAMURAL                | MEDIA           | DHS109716      |



Calle 37 No. 41-80 Barzal Alto / Secretaria de salud del Meta  
861 05 44 - 662 01 40



AL SERVICIO DE LA GENTE  
MINISTERIO DE SALUD

**ACTA E INFORME 106- 2020**

|                                                 |                                            |    |                           |       |                |
|-------------------------------------------------|--------------------------------------------|----|---------------------------|-------|----------------|
|                                                 |                                            |    | AMBULATORIO               |       | 0              |
| 333                                             | NUTRICION Y DIETETICA                      | SI | INTRAMURAL<br>AMBULATORIO | MEDIA | DHS109716<br>1 |
| 335                                             | OFTALMOLOGIA                               | SI | INTRAMURAL<br>AMBULATORIO | MEDIA | DHS110843<br>5 |
| 337                                             | OPTOMETRIA                                 | SI | INTRAMURAL<br>AMBULATORIO | MEDIA | DHS109716<br>2 |
| 339                                             | ORTOPEDIA Y/O<br>TRAUMATOLOGIA             | SI | INTRAMURAL<br>AMBULATORIO | MEDIA | DHS109716<br>3 |
| 340                                             | OTORRINOLARINGOLOGIA                       | SI | INTRAMURAL<br>AMBULATORIO | MEDIA | DHS899975      |
| 342                                             | PEDIATRIA                                  | SI | INTRAMURAL<br>AMBULATORIO | MEDIA | DHS109716<br>4 |
| 344                                             | PSICOLOGIA                                 | SI | INTRAMURAL<br>AMBULATORIO | BAJA  | DHS109716<br>5 |
| 345                                             | PSIQUIATRIA                                | SI | INTRAMURAL<br>AMBULATORIO | MEDIA | DHS109716<br>6 |
| 359                                             | CONSULTA PRIORITARIA                       | SI | INTRAMURAL<br>AMBULATORIO | BAJA  | DHS109716<br>7 |
| 372                                             | CIRUGIA VASCULAR                           | SI | INTRAMURAL<br>AMBULATORIO | MEDIA | DHS109716<br>7 |
| 387                                             | NEUROCIRUGIA                               | SI | INTRAMURAL<br>AMBULATORIO | MEDIA | DHS109716<br>9 |
| 407                                             | MEDICINA DEL TRABAJO Y<br>MEDICINA LABORAL | SI | INTRAMURAL<br>AMBULATORIO | MEDIA | DHS899976      |
| APOYO DIAGNOSTICO Y COMPLEMENTACION TERAPEUTICA |                                            |    |                           |       |                |
| 706                                             | LABORATORIO CLINICO                        | SI | INTRAMURAL<br>AMBULATORIO | MEDIA | DHS107563<br>4 |
| 712                                             | TOMA DE MUESTRAS DE<br>LABORATORIO CLINICO | SI | INTRAMURAL<br>AMBULATORIO | BAJA  | DHS899977      |



Calle 37 No. 41-80 Barzal Alto / Secretaría de salud del Meta  
661 05 44 - 662 01 40



#### ACTA E INFORME 106- 2020

|     |                      |    |                           |       |                |
|-----|----------------------|----|---------------------------|-------|----------------|
| 719 | ULTRASONIDO          | SI | INTRAMURAL<br>AMBULATORIO | MEDIA | DHS110827<br>8 |
| 728 | TERAPIA OCUPACIONAL  | SI | INTRAMURAL<br>AMBULATORIO | BAJA  | DHS899978      |
| 729 | TERAPIA RESPIRATORIA | SI | INTRAMURAL<br>AMBULATORIO | BAJA  | DHS899979      |
| 740 | FONOAUDIOLOGIA       | SI | INTRAMURAL<br>AMBULATORIO | BAJA  | DHS899980      |

#### SERVICIOS DECLARADOS NO PRESTADOS:

Se recomienda al prestador la actualización de los servicios ante la entidad territorial y se le recuerda que solo debe declarar servicios efectivamente prestados. Igualmente, que debe hacer devolución de los distintivos de habilitación.

4

#### APOYO DIAGNOSTICO Y COMPLEMENTACION TERAPEUTICA

|     |                               |    |                           |       |            |
|-----|-------------------------------|----|---------------------------|-------|------------|
| 701 | DIAGNOSTICO<br>CARDIOVASCULAR | SI | INTRAMURAL<br>AMBULATORIO | MEIDA | DHS1097170 |
|-----|-------------------------------|----|---------------------------|-------|------------|

#### CONDICIONES GENERALES DEL PRESTADOR:

##### 1- CONDICIONES TECNICO-CIENTIFICAS

##### ESTANDAR 1 TALENTO HUMANO: CUMPLE

El personal asistencial que presta directamente los servicios de salud a los usuarios cumple con los requisitos exigidos por el estado para ejercer la profesión u oficio

##### ESTANDAR 2 INFRAESTRUCTURA: CUMPLE

Las instalaciones **CUMPLEN**, con los requerimientos establecidos; para el estándar de infraestructura se aplica la resolución 4445 de 1996 y 3100 de 2019.



Calle 37 No. 41-80 Barzal Alto / Secretaría de salud del Metc  
661 05 44 - 662 01 40



## ACTA E INFORME 106- 2020

### **ESTÁNDAR 3 DOTACION: CUMPLE**

El prestador cuenta con las condiciones básicas de calidad técnicas, administrativas y científicas exigida por el estándar.

### **ESTANDAR 4: MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MEDICOS E INSUMOS: CUMPLE**

**ESTANDAR 5 PROCESOS PRIORITARIOS: CUMPLE.** El prestador cuenta con las condiciones básicas de calidad técnicas, administrativas y científicas exigida por el estándar 5.

**ESTANDAR 6 HISTORIA CLÍNICA Y REGISTROS: CUMPLE,** con los requisitos de la resolución 1995 de 1999

### **ESTANDAR 7 INTERDEPENDENCIA: NO APLICA**

## **II-CONDICIONES TECNICO ADMINISTRATIVAS Y CAPACIDAD DE SUFICIENCIA PATRIMONIAL Y FINANCIERA: CUMPLE**

### **CONDICIONES TECNICO ADMINISTRATIVAS:**

- Cuenta con registros contables, con las especificaciones definidas en el Plan Único de Cuentas Hospitalario de Servicios de Salud Privado,
- Cumple con los criterios establecidos en las condiciones Técnico Administrativas que se ajustan a la normatividad vigente

5

### **CAPACIDAD DE SUFICIENCIA PATRIMONIAL Y FINANCIERA: CUMPLE**

Con las condiciones que posibilitan la estabilidad financiera de la IPS en mediano plazo, su competitividad dentro del área de influencia, liquidez y cumplimiento de sus obligaciones a Corto Plazo.

- El patrimonio total supera el 50% de su Capital Fiscal.
- Las obligaciones mercantiles vencidas en más de 360 días no superan el 50% del pasivo corriente.
- Las obligaciones laborales vencidas en más de 360 días no superan el 50% del pasivo corriente.

## **III-CAPACIDAD TECNICO CIENTIFICA- VERIFICACION DE ESTANDARES POR SERVICIOS**

### **1. COD 302-CARDIOLOGIA**

**1.1 TALENTO HUMANO: CUMPLE**

**1.2 INFRAESTRUCTURA: CUMPLE**

**1.3 DOTACIÓN: CUMPLE**

**1.4 MEDICAMENTOS, DISPOSITIVOS MEDICOS E INSUMOS: CUMPLE**

**1.5 PROCESOS PRIORITARIOS: CUMPLE**

**1.6 HISTORIA CLINICA Y REGISTROS: CUMPLE**

**1.7 INTERDEPENDENCIA: NO APLICA**



Calle 37 No. 41-80 Barzal Alto / Secretaría de salud del Meta  
661 05 44 - 662 01 40





ACTA E INFORME 106- 2020

2. COD 303-CIRUGIA CARDIOVASCULAR
  - 2.1 TALENTO HUMANO: CUMPLE
  - 2.2 INFRAESTRUCTURA: CUMPLE
  - 2.3 DOTACIÓN: CUMPLE
  - 2.4 MEDICAMENTOS, DISPOSITIVOS MEDICOS E INSUMOS: CUMPLE
  - 2.5 PROCESOS PRIORITARIOS: CUMPLE
  - 2.6 HISTORIA CLINICA Y REGISTROS: CUMPLE
  - 2.7 INTERDEPENDENCIA: NO APLICA
3. COD 304-CIRUGIA GENERAL
  - 3.1 TALENTO HUMANO: CUMPLE
  - 3.2 INFRAESTRUCTURA: CUMPLE
  - 3.3 DOTACIÓN: CUMPLE
  - 3.4 MEDICAMENTOS, DISPOSITIVOS MEDICOS E INSUMOS: CUMPLE
  - 3.5 PROCESOS PRIORITARIOS: CUMPLE
  - 3.6 HISTORIA CLINICA Y REGISTROS: CUMPLE
  - 3.7 INTERDEPENDENCIA: NO APLICA
4. COD 308-DERMATOLOGIA
  - 4.1 TALENTO HUMANO: CUMPLE
  - 4.2 INFRAESTRUCTURA: CUMPLE
  - 4.3 DOTACIÓN: CUMPLE
  - 4.4 MEDICAMENTOS, DISPOSITIVOS MEDICOS E INSUMOS: CUMPLE
  - 4.5 PROCESOS PRIORITARIOS: CUMPLE
  - 4.6 HISTORIA CLINICA Y REGISTROS: CUMPLE
  - 4.7 INTERDEPENDENCIA: NO APLICA
5. COD 310-ENDOCRINOLOGIA
  - 5.1 TALENTO HUMANO: CUMPLE
  - 5.2 INFRAESTRUCTURA: CUMPLE
  - 5.3 DOTACIÓN: CUMPLE
  - 5.4 MEDICAMENTOS, DISPOSITIVOS MEDICOS E INSUMOS: CUMPLE
  - 5.5 PROCESOS PRIORITARIOS: CUMPLE
  - 5.6 HISTORIA CLINICA Y REGISTROS: CUMPLE
  - 5.7 INTERDEPENDENCIA: NO APLICA
6. COD 320- GINECOBSTERICIA
  - 6.1 TALENTO HUMANO: CUMPLE
  - 6.2 INFRAESTRUCTURA: CUMPLE
  - 6.3 DOTACIÓN: CUMPLE
  - 6.4 MEDICAMENTOS, DISPOSITIVOS MEDICOS E INSUMOS: CUMPLE
  - 6.5 PROCESOS PRIORITARIOS: CUMPLE
  - 6.6 HISTORIA CLINICA Y REGISTROS: CUMPLE
  - 6.7 INTERDEPENDENCIA: NO APLICA

6



Calle 37 No. 41-80 Barzal Alto / Secretaría de salud del Meta  
861 05 44 - 862 01 40



AL SERVICIO DE LA GENTE  
SECRETARÍA DE SALUD DEL META

**ACTA E INFORME 106- 2020**

7. COD 325- MEDICINA FAMILIAR
  - 7.1 TALENTO HUMANO: CUMPLE
  - 7.2 INFRAESTRUCTURA: CUMPLE
  - 7.3 DOTACIÓN: CUMPLE
  - 7.4 MEDICAMENTOS, DISPOSITIVOS MEDICOS E INSUMOS: CUMPLE
  - 7.5 PROCESOS PRIORITARIOS: CUMPLE
  - 7.6 HISTORIA CLINICA Y REGISTROS: CUMPLE
  - 7.7 INTERDEPENDENCIA: NO APLICA
8. COD 327- MEDICINA FISICA Y REHABILITACION
  - 8.1 TALENTO HUMANO: CUMPLE
  - 8.2 INFRAESTRUCTURA: CUMPLE
  - 8.3 DOTACIÓN: CUMPLE
  - 8.4 MEDICAMENTOS, DISPOSITIVOS MEDICOS E INSUMOS: CUMPLE
  - 8.5 PROCESOS PRIORITARIOS: CUMPLE
  - 8.6 HISTORIA CLINICA Y REGISTROS: CUMPLE
  - 8.7 INTERDEPENDENCIA: NO APLICA
9. COD 329- MEDICINA INTERNA
  - 9.1 TALENTO HUMANO: CUMPLE
  - 9.2 INFRAESTRUCTURA: CUMPLE
  - 9.3 DOTACIÓN: CUMPLE
  - 9.4 MEDICAMENTOS, DISPOSITIVOS MEDICOS E INSUMOS: CUMPLE
  - 9.5 PROCESOS PRIORITARIOS: CUMPLE
  - 9.6 HISTORIA CLINICA Y REGISTROS: CUMPLE
  - 9.7 2.7 INTERDEPENDENCIA: NO APLICA
10. COD 330- NEFROLOGIA
  - 10.1 TALENTO HUMANO: CUMPLE
  - 10.2 INFRAESTRUCTURA: CUMPLE
  - 10.3 DOTACIÓN: CUMPLE
  - 10.4 MEDICAMENTOS, DISPOSITIVOS MEDICOS E INSUMOS: CUMPLE
  - 10.5 PROCESOS PRIORITARIOS: CUMPLE
  - 10.6 HISTORIA CLINICA Y REGISTROS: CUMPLE
  - 10.7 INTERDEPENDENCIA: NO APLICA
11. COD 332- NEUROLOGIA
  - 11.1 TALENTO HUMANO: CUMPLE
  - 11.2 INFRAESTRUCTURA: CUMPLE
  - 11.3 DOTACIÓN: CUMPLE
  - 11.4 MEDICAMENTOS, DISPOSITIVOS MEDICOS E INSUMOS: CUMPLE
  - 11.5 PROCESOS PRIORITARIOS: CUMPLE
  - 11.6 HISTORIA CLINICA Y REGISTROS: CUMPLE
  - 11.7 INTERDEPENDENCIA: NO APLICA



Calle 37 No. 41-80 Barzal Alto / Secretaría de salud del Meta  
661 05 44 - 662 01 40



ACTA E INFORME 106- 2020

12. COD 333-NUTRICION Y DIETETICA
- 11.1TALENTO HUMANO: CUMPLE
  - 11.2INFRAESTRUCTURA: CUMPLE
  - 11.3DOTACIÓN: CUMPLE
  - 11.4MEDICAMENTOS, DISPOSITIVOS MEDICOS E INSUMOS: CUMPLE
  - 11.5PROCESOS PRIORITARIOS: CUMPLE
  - 11.6HISTORIA CLINICA Y REGISTROS: CUMPLE
  - 11.7INTERDEPENDENCIA: NO APLICA
13. COD 335-OFTALMOLOGIA
- 13.1 TALENTO HUMANO: CUMPLE
  - 13.2 INFRAESTRUCTURA: CUMPLE
  - 13.3 DOTACIÓN: CUMPLE
  - 13.4 MEDICAMENTOS, DISPOSITIVOS MEDICOS E INSUMOS: CUMPLE
  - 13.5 PROCESOS PRIORITARIOS: : CUMPLE
  - 13.6 HISTORIA CLINICA Y REGISTROS: CUMPLE
  - 13.7 INTERDEPENDENCIA: NO APLICA
14. COD 337-OPTOMETRIA
- 14.1 TALENTO HUMANO: CUMPLE
  - 14.2 INFRAESTRUCTURA: CUMPLE
  - 14.3 DOTACIÓN: CUMPLE
  - 14.4 MEDICAMENTOS, DISPOSITIVOS MEDICOS E INSUMOS: CUMPLE
  - 14.5 PROCESOS PRIORITARIOS : CUMPLE
  - 14.6 HISTORIA CLINICA Y REGISTROS: CUMPLE
  - 14.7 INTERDEPENDENCIA: NO APLICA
15. COD 339-ORTOPEDIA Y/O TRAMAUTOLOGIA
- 15.1 TALENTO HUMANO: CUMPLE
  - 15.2 INFRAESTRUCTURA: CUMPLE
  - 15.3 DOTACIÓN: CUMPLE
  - 15.4 MEDICAMENTOS, DISPOSITIVOS MEDICOS E INSUMOS: CUMPLE
  - 15.5 PROCESOS PRIORITARIOS : CUMPLE
  - 15.6 HISTORIA CLINICA Y REGISTROS: CUMPLE
  - 15.7 INTERDEPENDENCIA: NO APLICA
16. COD 340-OTORRINOLOGIA
- 16.1 TALENTO HUMANO: CUMPLE
  - 16.2 INFRAESTRUCTURA: CUMPLE
  - 16.3 DOTACIÓN: CUMPLE
  - 16.4 MEDICAMENTOS, DISPOSITIVOS MEDICOS E INSUMOS: CUMPLE
  - 16.5 PROCESOS PRIORITARIOS : CUMPLE
  - 16.6 HISTORIA CLINICA Y REGISTROS: CUMPLE
  - 16.7 INTERDEPENDENCIA: NO APLICA



Calle 3/7 No. 41-80 Barzal Alto / Secretaría de salud del Meta  
661 05 44 - 662 01 40



ACTA E INFORME 106- 2020

17. COD 342-PEDIATRIA

- 17.1 TALENTO HUMANO: CUMPLE
- 17.2 INFRAESTRUCTURA: CUMPLE
- 17.3 DOTACIÓN: CUMPLE
- 17.4 MEDICAMENTOS, DISPOSITIVOS MEDICOS E INSUMOS: CUMPLE
- 17.5 PROCESOS PRIORITARIOS: CUMPLE
- 17.6 HISTORIA CLINICA Y REGISTROS: CUMPLE
- 17.7 INTERDEPENDENCIA: NO APLICA

18. COD 344-PSICOLOGIA

- 18.1 TALENTO HUMANO: CUMPLE
- 18.2 INFRAESTRUCTURA: CUMPLE
- 18.3 DOTACIÓN: CUMPLE
- 18.4 MEDICAMENTOS, DISPOSITIVOS MEDICOS E INSUMOS: CUMPLE
- 18.5 PROCESOS PRIORITARIOS: CUMPLE
- 18.6 HISTORIA CLINICA Y REGISTROS: CUMPLE
- 18.7 INTERDEPENDENCIA: NO APLICA

19. COD 345-PSIQUIATRIA

- 19.1 TALENTO HUMANO: CUMPLE
- 19.2 INFRAESTRUCTURA: CUMPLE
- 19.3 DOTACIÓN: CUMPLE
- 19.4 MEDICAMENTOS, DISPOSITIVOS MEDICOS E INSUMOS: CUMPLE
- 19.5 PROCESOS PRIORITARIOS: CUMPLE
- 19.6 HISTORIA CLINICA Y REGISTROS: CUMPLE
- 19.7 INTERDEPENDENCIA: NO APLICA

20. COD 359-CONSULTA PRIORITARIA

- 20.1 TALENTO HUMANO: CUMPLE
- 20.2 INFRAESTRUCTURA: CUMPLE
- 20.3 DOTACIÓN: CUMPLE
- 20.4 MEDICAMENTOS, DISPOSITIVOS MEDICOS E INSUMOS: CUMPLE
- 20.5 PROCESOS PRIORITARIOS: CUMPLE
- 20.6 HISTORIA CLINICA Y REGISTROS: CUMPLE
- 20.7 INTERDEPENDENCIA: NO APLICA

21. COD 372-CIRUGIA VASCULAR

- 21.1 TALENTO HUMANO: CUMPLE
- 21.2 INFRAESTRUCTURA: CUMPLE
- 21.3 DOTACIÓN: CUMPLE
- 21.4 MEDICAMENTOS, DISPOSITIVOS MEDICOS E INSUMOS: CUMPLE
- 21.5 PROCESOS PRIORITARIOS: CUMPLE
- 21.6 HISTORIA CLINICA Y REGISTROS: CUMPLE
- 21.7 INTERDEPENDENCIA: NO APLICA



Calle 37 No. 41-80 Barzai Alto / Secretaría de salud del Meta  
061 05 44 - 552 01 40



ACTA E INFORME 106- 2020

22. COD 387-NEUROCIRUGIA
- 22.1 TALENTO HUMANO: CUMPLE
  - 22.2 INFRAESTRUCTURA: CUMPLE
  - 22.3 DOTACIÓN: CUMPLE
  - 22.4 MEDICAMENTOS, DISPOSITIVOS MEDICOS E INSUMOS: CUMPLE
  - 22.5 PROCESOS PRIORITARIOS: CUMPLE
  - 22.6 HISTORIA CLINICA Y REGISTROS: CUMPLE
  - 22.7 INTERDEPENDENCIA: NO APLICA
23. COD 407-MEDICINA DEL TRABAJO Y MEDICINA LABORAL
- 23.1 TALENTO HUMANO: CUMPLE
  - 23.2 INFRAESTRUCTURA: CUMPLE
  - 23.3 DOTACIÓN: CUMPLE
  - 23.4 MEDICAMENTOS, DISPOSITIVOS MEDICOS E INSUMOS: CUMPLE
  - 23.5 PROCESOS PRIORITARIOS: CUMPLE
  - 23.6 HISTORIA CLINICA Y REGISTROS: CUMPLE
  - 23.7 INTERDEPENDENCIA: NO APLICA
24. COD 706-LABORATORIO CLINICO
- 24.1 TALENTO HUMANO: CUMPLE
  - 24.2 INFRAESTRUCTURA: CUMPLE
  - 24.3 DOTACIÓN: CUMPLE
  - 24.4 MEDICAMENTOS, DISPOSITIVOS MEDICOS E INSUMOS: CUMPLE
  - 24.5 PROCESOS PRIORITARIOS: CUMPLE
  - 24.6 HISTORIA CLINICA Y REGISTROS: CUMPLE
  - 24.7 INTERDEPENDENCIA: NO APLICA
25. COD 712-TOMA DE MUESTRAS DE LABORATORIO CLINICO
- TALENTO HUMANO: CUMPLE
- 25.1 INFRAESTRUCTURA: CUMPLE
  - 25.2 DOTACIÓN: CUMPLE
  - 25.3 MEDICAMENTOS, DISPOSITIVOS MEDICOS E INSUMOS: CUMPLE
  - 25.4 PROCESOS PRIORITARIOS: CUMPLE
  - 25.5 HISTORIA CLINICA Y REGISTROS: CUMPLE
  - 25.6 INTERDEPENDENCIA: CUMPLE
26. COD 719- ULTRASONIDO
27. TALENTO HUMANO: CUMPLE
- 27.1 INFRAESTRUCTURA: CUMPLE
  - 27.2 DOTACIÓN: CUMPLE
  - 27.3 MEDICAMENTOS, DISPOSITIVOS MEDICOS E INSUMOS: CUMPLE
  - 27.4 PROCESOS PRIORITARIOS: CUMPLE
  - 27.5 HISTORIA CLINICA Y REGISTROS: CUMPLE
  - 27.6 INTERDEPENDENCIA: NO APLICA

10



Calle 37 No. 41-80 Barzal Alto / Secretaría de salud del Meta  
681 05 44 - 662 01 40



## ACTA E INFORME 106- 2020

### 28. COD 728-TERAPIA OCUPACIONAL

- 28.1 TALENTO HUMANO: CUMPLE
- 28.2 INFRAESTRUCTURA: CUMPLE
- 28.3 DOTACIÓN: CUMPLE
- 28.4 MEDICAMENTOS, DISPOSITIVOS MEDICOS E INSUMOS: CUMPLE
- 28.5 PROCESOS PRIORITARIOS: CUMPLE
- 28.6 HISTORIA CLINICA Y REGISTROS: CUMPLE
- 28.7 INTERDEPENDENCIA: NO APLICA

### 29. COD 729-TERAPIA RESPIRATORIA

- 29.1 TALENTO HUMANO: CUMPLE
- 29.2 INFRAESTRUCTURA: CUMPLE
- 29.3 DOTACIÓN: CUMPLE
- 29.4 MEDICAMENTOS, DISPOSITIVOS MEDICOS E INSUMOS: CUMPLE
- 29.5 PROCESOS PRIORITARIOS: CUMPLE
- 29.6 HISTORIA CLINICA Y REGISTROS: CUMPLE
- 29.7 INTERDEPENDENCIA: NO APLICA

11

### 30. COD 740-FONOAUDIOLÓGIA Y/O TERAPIA DEL LENGUAJE

- 30.1 TALENTO HUMANO: CUMPLE
- 30.2 INFRAESTRUCTURA: CUMPLE
- 30.3 DOTACIÓN: CUMPLE
- 30.4 MEDICAMENTOS, DISPOSITIVOS MEDICOS E INSUMOS: CUMPLE
- 30.5 PROCESOS PRIORITARIOS: CUMPLE
- 30.6 HISTORIA CLINICA Y REGISTROS: CUMPLE
- 30.7 INTERDEPENDENCIA: NO APLICA

### IV- OBSERVACIONES GENERALES:

-Para la actualización e implementación de las guías de prácticas clínicas y protocolos institucionales deben tenerse en cuenta que las bibliografías recientes de un tiempo no mayor a 5 años.

- Complementación del documento de no reusó de acuerdo con la clasificación de los dispositivos médicos y recomendaciones del fabricante.

-Se evidencia que cuentan con las guías de práctica clínica y protocolos de atención pero la bibliografía revisada no está actualizada.

-Se recomienda implementar más puntos para higienización de manos en salas de espera, con mayor accesibilidad para pacientes y visitantes.



Calle 37 No. 41-80 Barzal Alto / Secretaría de salud del Meta  
661 05 44 - 662 01 40



#### ACTA E INFORME 106- 2020

#### V- RECOMENDACIONES DE CONDUCTAS EN EL INFORME:

Con base en lo establecido en el Manual Único de Procedimientos de habilitación de la resolución 2003/14, el prestador, **CUMPLE** con los estándares de, **TALENTO HUMANO INFRAESTRUCTURA, DOTACIÓN, MEDICAMENTOS, DISPOSITIVOS MEDICOS E INSUMOS PROCESOS PRIORITARIOS, HISTORIA CLINICA Y REGISTROS, INTERDEPENDENCIA, CONDICIONES TECNICO ADMINISTRATIVAS Y DE SUFICIENCIA PATRIMONIAL** Los cuales están enfocados para la protección del paciente y el incumplimiento de estos afecta al prestador, generando un en la prestación de los servicios ofrecidos.

#### COMISIÓN TÉCNICA DE VERIFICACIÓN

##### NOMBRE

##### FIRMA

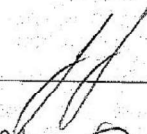
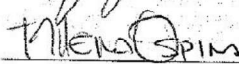
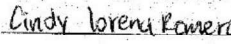
JAIME LUNA RICARDO

MILENA OSPINA MONROY

TATIANA MEDINA TAMI

CINDY LORENA ROMERO

DIANA MACHADO


12

La calificación del riesgo del presente informe, fue concertada y avalada por los aquí firmantes, en cumplimiento del modelo integral de planeación y gestión MIPG, de control interno de la Gobernación del Meta en concordancia con el Decreto 1081 de 2105.

**VoBo.** Patricia Piñeros Cuellar  
Gerente de Calidad Inspección y Vigilancia de los Servicios



Calle 37 No. 41-80 Barzal Alto / Secretaría de salud del Meta  
861 05 44 - 862 01 40

# Informe de Verificación de los estándares de habilitación IPS 3



ACTA E INFORME 177 – 2020

## INFORME DE VISITA DE VERIFICACIÓN GERENCIA DE CALIDAD INSPECCIÓN Y VIGILANCIA DE LOS SERVICIOS SECRETARÍA DE SALUD DEL META

|                               |                                                                   |                           |          |                         |                        |                                  |
|-------------------------------|-------------------------------------------------------------------|---------------------------|----------|-------------------------|------------------------|----------------------------------|
| VISITA DE VERIFICACIÓN PREVIA |                                                                   | VISITA DE CERTIFICACIÓN   | <b>X</b> |                         | VISITA DE REACTIVACIÓN |                                  |
| CLASE DE PRESTADOR            |                                                                   |                           |          |                         |                        |                                  |
| IPS                           | <b>X</b>                                                          | PROFESIONAL INDEPENDIENTE |          | OBJETO SOCIAL DIFERENTE |                        | TRANSPORTE ESPECIAL DE PACIENTES |
| NOMBRE DE RAZÓN SOCIAL        | PREVENCIÓN INTEGRAL EN SALUD IPS SAS                              |                           |          |                         |                        |                                  |
| NOMBRE DEL PRESTADOR          | PREVENCIÓN INTEGRAL EN SALUD IPS SAS                              |                           |          |                         |                        |                                  |
| IDENTIFICACIÓN                | NIT.                                                              | 900547903-9               |          | C.C.                    |                        |                                  |
| CÓDIGO SEDE PRINCIPAL         | 5056801443-01                                                     |                           |          | CÓDIGO SEDE VISITADA    | 5056801443             |                                  |
| MUNICIPIO                     | PUERTO GAITAN                                                     |                           |          |                         |                        |                                  |
| DIRECCIÓN                     | CRA 12 No 08-07 BARRIO CENTRO                                     |                           |          |                         |                        |                                  |
| TELÉFONO                      | 3123774360                                                        |                           |          |                         |                        |                                  |
| CORREO ELECTRÓNICO            | gerencia@previsips.com                                            |                           |          |                         |                        |                                  |
| REPRESENTANTE LEGAL           | GLORIA ESPERANZA TARAZONA GOMEZ                                   |                           |          |                         |                        |                                  |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN          | DIA                                                               | 06                        | MES      | 02                      | AÑO                    | 2014                             |
| FECHA DE VENCIMIENTO          | DIA                                                               | 25                        | MES      | 11                      | AÑO                    | 2020                             |
| FECHA DE VISITA               | DIA                                                               | 27                        | MES      | 11                      | AÑO                    | 2020                             |
| MOTIVO DE LA VISITA           | CONDICIONES DE HABILITACION CONFORME A LA RESOLUCION 3100 de 2019 |                           |          |                         |                        |                                  |

1

Se realiza verificación del conjunto de normas, requisitos y procedimientos mediante los cuales se establece, registra, verifica y controla el cumplimiento de las condiciones Básicas de Capacidad Tecnológica y Científica, y de Capacidad de Suficiencia Patrimonial y Condiciones Técnico Administrativa, con el objeto de promover e impulsar de forma conjunta acciones preventivas que propendan por el eficiente cumplimiento y seguimiento de la normatividad vigente los cuales buscan dar seguridad a los usuarios frente a los potenciales riesgos asociados a la prestación de servicios y son de obligatorio cumplimiento por parte de los prestadores de servicios de salud, conforme a lo previsto en el decreto 780 de 2016 y la resolución 3100 de 2019.

Debido al periodo de transitoriedad de un año, establecido para las Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud -IPS, para la instauración de la nueva resolución 3100 de 2019, dada por el Ministerio de Salud y Protección Social- MSPS, se indaga por tanto con el prestador, que a través de su representante legal en reunión de apertura de la visita, manifiesta que la visita de verificación, se realice bajo la resolución anterior: **2003 DE 2014.**



Calle 37 No. 41-80 Barzoi Alto / Secretaría de salud del Meta  
861 05 44 - 662 01 40  
www.meta.gov.co





AL SERVICIO DE LA GENTE  
GOBIERNO DEL META

ACTA E INFORME 177 – 2020

SERVICIOS VISITADOS:

| COD.                                                   | SERVICIO                                   | HABILITADO | MODALIDAD                 | COMPLEJIDAD | DISTINTIVO |
|--------------------------------------------------------|--------------------------------------------|------------|---------------------------|-------------|------------|
| <b>CONSULTA EXTERNA</b>                                |                                            |            |                           |             |            |
| 312                                                    | ENFERMERIA                                 | SI         | INTRAMURAL<br>AMBULATORIO | BAJA        | DHS333258  |
| 320                                                    | GINECOBETRICIA                             | SI         | INTRAMURAL<br>AMBULATORIO | BAJA        | DHS093537  |
| 328                                                    | MEDICINA GENERAL                           | SI         | INTRAMURAL<br>AMBULATORIO | MEDIA       | DHS093538  |
| 329                                                    | MEDICINA INTERNA                           | SI         | INTRAMURAL<br>AMBULATORIO | MEDIA       | DHS333259  |
| 333                                                    | NUTRICION Y DIETETICA                      | SI         | INTRAMURAL<br>AMBULATORIO | BAJA        | DHS 093539 |
| 334                                                    | ODONTOLOGIA GENERAL                        | SI         | INTRAMURAL<br>AMBULATORIO | BAJA        | DHS093540  |
| 335                                                    | OFTALMOLOGIA                               | SI         | INTRAMURAL<br>AMBULATORIO | MEDIA       | DHS379013  |
| 337                                                    | OPTOMETRIA                                 | SI         | INTRAMURAL<br>AMBULATORIO | BAJA        | DHS093541  |
| 342                                                    | PEDIATRIA                                  | SI         | INTRAMURAL<br>AMBULATORIO | MEDIA       | DHS093540  |
| 344                                                    | PSICOLOGIA                                 | SI         | INTRAMURAL<br>AMBULATORIO | BAJA        | DHS093545  |
| 359                                                    | CONSULTA PRIORITARIA                       | SI         | INTRAMURAL<br>AMBULATORIO | BAJA        | DHS607459  |
| 407                                                    | MEDICINA DEL TRABAJO Y<br>MEDICINA LABORAL | SI         | INTRAMURAL<br>AMBULATORIO | MEDIA       | DHS093546  |
| <b>APOYO DIAGNOSTICO Y COMPLEMENTACION TERAPEUTICA</b> |                                            |            |                           |             |            |
| 710                                                    | RADIOLOGIA E IMAGENES<br>DIAGNOSTICAS      | SI         | INTRAMURAL<br>AMBULATORIO | BAJA        | DHS419423  |
| 712                                                    | TOMA DE MUESTRAS DE<br>LABORATORIO CLINICO | SI         | INTRAMURAL<br>AMBULATORIO | BAJA        | DHS093548  |
| 714                                                    | SERVICIO FARMACEUTICO                      | SI         | INTRAMURAL<br>AMBULATORIO | BAJA        | DHS379014  |
| 719                                                    | ULTRASONIDO                                | SI         | INTRAMURAL<br>AMBULATORIO | MEDIA       | DHS202731  |
| 728                                                    | TERAPIA OCUPACIONAL                        | SI         | INTRAMURAL<br>AMBULATORIO | BAJA        | DHS093549  |
| 739                                                    | FISIOTERAPIA                               | SI         | INTRAMURAL<br>AMBULATORIO | BAJA        | DHS093550  |
| 740                                                    | FONOAUDIOLOGIA Y/O<br>TERAPIA DEL LENGUAJE | SI         | INTRAMURAL<br>AMBULATORIO | BAJA        | DHS093551  |



Calle 37 No. 41-80 Barzal Alto / Secretaría de salud del Meta  
661 05 44 - 662 01 40  
www.meta.gov.co



AL SERVICIO DE LA GENTE  
MINISTERIO DE SALUD DEL META

**ACTA E INFORME 177 - 2020**

|                                                   |                                                                                  |    |                           |      |            |
|---------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------|----|---------------------------|------|------------|
| 741                                               | TAMIZACION DE CANCER DE CUELLO UTRERINO                                          | SI | INTRAMURAL<br>AMBULATORIO | BAJA | DHS393363  |
| <b>PROTECCION ESPECIFICA Y DETECCION TEMPRANA</b> |                                                                                  |    |                           |      |            |
| 909                                               | DETECCION TEMPRANA ALTERACIONES DEL CRECIMIENTO Y DESARROLLO DE MENOR DE 10 AÑOS | SI | INTRAMURAL<br>AMBULATORIO | BAJA | DHS393364  |
| 910                                               | DETECCION TEMPRANA ALTERACIONES DEL JOVEN (10 A 29 AÑOS)                         | SI | INTRAMURAL<br>AMBULATORIO | BAJA | DHS393365  |
| 911                                               | DETECCION TEMPRANA ALTERACIONES DEL EMBARAZO                                     | SI | INTRAMURAL<br>AMBULATORIO | BAJA | DHS093552  |
| 912                                               | DETECCION TEMPRANA ALTERACIONES DEL ADULTO (MAYOR A 45 AÑOS)                     | SI | INTRAMURAL<br>AMBULATORIO | BAJA | DHS393366  |
| 913                                               | DETECCION TEMPRANA CÁNCER CUELLO UTERINO                                         | SI | INTRAMURAL<br>AMBULATORIO | BAJA | DHS393367  |
| 914                                               | DETECCION TEMPRANA CÁNCER SENO                                                   | SI | INTRAMURAL<br>AMBULATORIO | BAJA | DHS393368  |
| 915                                               | DETECCION TEMPRANA ALTERACIONES DE LA AGUDEZA VISUAL                             | SI | INTRAMURAL<br>AMBULATORIO | BAJA | DHS093553  |
| 916                                               | PROTECCION ESPECIFICA-VACUNACION                                                 | SI | INTRAMURAL<br>AMBULATORIO | BAJA | DHS093554  |
| 917                                               | PROTECCION ESPECIFICA - ATENCION PREVENTIVA EN SALUD BUCAL                       | SI | INTRAMURAL<br>AMBULATORIO | BAJA | DHSV093555 |
| 918                                               | PROTECCION ESPECIFICA- ATENCION EN PLANIFICACION FAMILIAR HOMBRES Y MUJERES      | SI | INTRAMURAL<br>AMBULATORIO | BAJA | DHSV093556 |

3

**SERVICIOS DECLARADOS NO PRESTADOS:**

Se recomienda al prestador la actualización de los servicios ante la entidad territorial y se le recuerda que solo debe declarar servicios efectivamente prestados. Igualmente, que en caso de presentar servicios declarados no prestados, se debe hacer la devolución de los distintivos de habilitación.



Calle 37 No. 41-80 Barzal Alto / Secretaría de salud del Meta  
961 05 44 - 662 01 40  
www.meta.gov.co



## ACTA E INFORME 177 – 2020

Durante la visita de verificación se evidencian servicios declarados No prestados cómo:

| COD.         | SERVICIO                           | HABILITADO | MODALIDAD   | COMPLEJIDAD | DISTINTIVO |
|--------------|------------------------------------|------------|-------------|-------------|------------|
| 505680144301 | RADIOLOGIA E IMÁGENES DIAGNÓSTICAS | SI         | Ambulatoria | Baja        | DHS419423  |

**CONDICIONES GENERALES DEL PRESTADOR:** durante la visita de verificación se evidencia servicio declarado no prestado en radiología e imágenes diagnósticas, que se evidencia fuera de servicio por licencia vencida. Esta se encuentra en trámite al momento de la visita.

### I- CONDICIONES TECNICO-CIENTIFICAS

#### ESTANDAR 1 TALENTO HUMANO: CUMPLE

El personal asistencial que presta directamente los servicios de salud a los usuarios cumple con los requisitos exigidos por el estado para ejercer la profesión u oficio.

#### ESTANDAR 2 INFRAESTRUCTURA: CUMPLE

Las instalaciones **CUMPLEN**, con los requerimientos establecidos; para el estándar de infraestructura se aplica la resolución 4445 de 1996 y 2003 de 2014.

#### ESTÁNDAR 3 DOTACION: CUMPLE

El prestador cuenta con las condiciones técnicas de calidad y administrativas exigidas por el estándar.

**ESTANDAR 4: MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MEDICOS E INSUMOS: CUMPLE.** el prestador cuenta con las condiciones básicas de calidad técnicas, administrativas y científicas exigidas por el estándar 4.

**ESTANDAR 5 PROCESOS PRIORITARIOS: CUMPLE.** Ha implementado las normas técnicas de protección específica y detección temprana definidas por las autoridades en salud del nivel nacional. El prestador cuenta con las condiciones básicas de calidad técnica, administrativa y científica exigida por el estándar 5.

**ESTANDAR 6 HISTORIA CLÍNICA Y REGISTROS: CUMPLE.** con los requisitos establecidos en la resolución 1995 de 1999.

#### ESTANDAR 7 INTERDEPENDENCIA: CUMPLE

Los servicios ofrecidos por el prestador, tienen el soporte de otros servicios o productos de apoyo asistencial o administrativo necesarios para la realización oportuna de las actividades, procedimientos e intervenciones que realiza, para la atención de los pacientes.

- El prestador tiene disponibilidad de servicio de laboratorio con la IPS COLCAN, para tamización de cáncer de cuello uterino y especialidades de mediana complejidad.

### II-CONDICIONES TECNICO ADMINISTRATIVAS Y CAPACIDAD DE SUFICIENCIA PATRIMONIAL Y FINANCIERA: CUMPLE.

#### CONDICIONES TECNICO ADMINISTRATIVAS: CUMPLE

- Cuenta con registros contables, con las especificaciones definidas en el Plan Único de Cuentas Hospitalario de Servicios de Salud Privado,
- Cumple con los criterios establecidos en las condiciones Técnico Administrativas que se ajustan a la normatividad vigente

#### CAPACIDAD DE SUFICIENCIA PATRIMONIAL Y FINANCIERA: CUMPLE

Con las condiciones que posibilitan la estabilidad financiera de la IPS en mediano plazo, su competitividad dentro del área de influencia, liquidez y cumplimiento de sus obligaciones a Corto Plazo.

- El patrimonio total supera el 50% de su Capital Fiscal.
- Las obligaciones mercantiles vencidas en más de 360 días no superan el 50% del pasivo corriente.
- Las obligaciones laborales vencidas en más de 360 días no superan el 50% del pasivo corriente.



Calle 37 No. 41-80 Barzal Alto / Secretaría de salud del Meta  
661 05 44 – 662 01 40  
www.meta.gov.co



## ACTA E INFORME 177 – 2020

### III-CAPACIDAD TECNICO CIENTIFICA- VERIFICACION DE ESTANDARES POR SERVICIOS

1. COD 312-ENFERMERIA
  - 1.1 TALENTO HUMANO: CUMPLE
  - 1.2 INFRAESTRUCTURA: CUMPLE
  - 1.3 DOTACIÓN: CUMPLE
  - 1.4 MEDICAMENTOS, DISPOSITIVOS MEDICOS E INSUMOS: CUMPLE
  - 1.5 PROCESOS PRIORITARIOS: CUMPLE
  - 1.6 HISTORIA CLINICA Y REGISTROS: CUMPLE
  - 2.7 INTERDEPENDENCIA: NO APLICA
2. COD 320-GINECOBISTETRICIA
  - 2.1 TALENTO HUMANO: CUMPLE
  - 2.2 INFRAESTRUCTURA: CUMPLE
  - 2.3 DOTACIÓN: CUMPLE
  - 2.4 MEDICAMENTOS, DISPOSITIVOS MEDICOS E INSUMOS: CUMPLE
  - 2.5 PROCESOS PRIORITARIOS: CUMPLE
  - 2.6 HISTORIA CLINICA Y REGISTROS: CUMPLE
  - 2.7 INTERDEPENDENCIA: NO APLICA
3. COD 328-MEDICINA GENERAL
  - 3.1 TALENTO HUMANO: CUMPLE
  - 3.2 INFRAESTRUCTURA: CUMPLE
  - 3.3 DOTACIÓN: CUMPLE
  - 3.4 MEDICAMENTOS, DISPOSITIVOS MEDICOS E INSUMOS: CUMPLE
  - 3.5 PROCESOS PRIORITARIOS: CUMPLE
  - 3.6 HISTORIA CLINICA Y REGISTROS: CUMPLE
  - 3.7 INTERDEPENDENCIA: NO APLICA
4. COD 329-MEDICINA INTERNA
  - 4.1 TALENTO HUMANO: CUMPLE
  - 4.2 INFRAESTRUCTURA: CUMPLE
  - 4.3 DOTACIÓN: CUMPLE
  - 4.4 MEDICAMENTOS, DISPOSITIVOS MEDICOS E INSUMOS: CUMPLE
  - 4.5 PROCESOS PRIORITARIOS: CUMPLE
  - 4.6 HISTORIA CLINICA Y REGISTROS: CUMPLE
  - 4.7 INTERDEPENDENCIA: NO APLICA
5. COD 333-NUTRICION Y DIETETICA
  - 5.1 TALENTO HUMANO: CUMPLE
  - 5.2 INFRAESTRUCTURA: CUMPLE
  - 5.3 DOTACIÓN: CUMPLE
  - 5.4 MEDICAMENTOS, DISPOSITIVOS MEDICOS E INSUMOS: CUMPLE
  - 5.5 PROCESOS PRIORITARIOS: CUMPLE
  - 5.6 HISTORIA CLINICA Y REGISTROS: CUMPLE
  - 5.7 INTERDEPENDENCIA: NO APLICA
6. COD 334- ODONTOLOGIA GENERAL
  - 6.1 TALENTO HUMANO: CUMPLE
  - 6.2 INFRAESTRUCTURA: CUMPLE
  - 6.3 DOTACIÓN: CUMPLE
  - 6.4 MEDICAMENTOS, DISPOSITIVOS MEDICOS E INSUMOS: CUMPLE
  - 6.5 PROCESOS PRIORITARIOS: CUMPLE
  - 6.6 HISTORIA CLINICA Y REGISTROS: CUMPLE

5



Calle 37 No. 41-80 Barzal Alto / Secretaría de salud del Meta  
661 05 44 - 662 01 40  
www.meta.gov.co



ACTA E INFORME 177 - 2020

6.7 INTERDEPENDENCIA: NO APLICA

7. COD 335-OFTALMOLOGIA
  - 7.1 TALENTO HUMANO: CUMPLE
  - 7.2 INFRAESTRUCTURA: CUMPLE
  - 7.3 DOTACIÓN: CUMPLE
  - 7.4 MEDICAMENTOS, DISPOSITIVOS MEDICOS E INSUMOS: CUMPLE
  - 7.5 PROCESOS PRIORITARIOS: CUMPLE
  - 7.6 HISTORIA CLINICA Y REGISTROS: CUMPLE
  - 7.7 INTERDEPENDENCIA: NO APLICA
8. COD 337-OPTOMETRIA
  - 8.1 TALENTO HUMANO: CUMPLE
  - 8.2 INFRAESTRUCTURA: CUMPLE
  - 8.3 DOTACIÓN: CUMPLE
  - 8.4 MEDICAMENTOS, DISPOSITIVOS MEDICOS E INSUMOS: CUMPLE
  - 8.5 PROCESOS PRIORITARIOS: CUMPLE
  - 8.6 HISTORIA CLINICA Y REGISTROS: CUMPLE
  - 8.7 INTERDEPENDENCIA: NO APLICA
9. COD 342-PEDIATRIA
  - 9.1 TALENTO HUMANO: CUMPLE
  - 9.2 INFRAESTRUCTURA: CUMPLE
  - 9.3 DOTACIÓN: CUMPLE
  - 9.4 MEDICAMENTOS, DISPOSITIVOS MEDICOS E INSUMOS: CUMPLE
  - 9.5 PROCESOS PRIORITARIOS: CUMPLE
  - 9.6 HISTORIA CLINICA Y REGISTROS: CUMPLE
  - 9.7 INTERDEPENDENCIA: NO APLICA
10. COD 344-PSICOLOGIA
  - 10.1 TALENTO HUMANO: CUMPLE
  - 10.2 INFRAESTRUCTURA: CUMPLE
  - 10.3 DOTACIÓN: CUMPLE
  - 10.4 MEDICAMENTOS, DISPOSITIVOS MEDICOS E INSUMOS: CUMPLE
  - 10.5 PROCESOS PRIORITARIOS: CUMPLE
  - 10.6 HISTORIA CLINICA Y REGISTROS: CUMPLE
  - 10.7 INTERDEPENDENCIA: NO APLICA
11. COD 359-CONSULTA PRIORITARIA
  - 11.1 TALENTO HUMANO: CUMPLE
  - 11.2 INFRAESTRUCTURA: CUMPLE
  - 11.3 DOTACIÓN: CUMPLE
  - 11.4 MEDICAMENTOS, DISPOSITIVOS MEDICOS E INSUMOS: CUMPLE
  - 11.5 PROCESOS PRIORITARIOS: CUMPLE
  - 11.6 HISTORIA CLINICA Y REGISTROS: CUMPLE
  - 11.7 INTERDEPENDENCIA: NO APLICA
12. COD 407-MEDICINA DEL TRABAJO Y MEDICINA LABORAL
  - 12.1 TALENTO HUMANO: CUMPLE
  - 12.2 INFRAESTRUCTURA: CUMPLE
  - 12.3 DOTACION: CUMPLE
  - 12.4 MEDICAMENTOS, DISPOSITIVOS MEDICOS E INSUMOS: CUMPLE
  - 12.5 PROCESOS PRIORITARIOS: CUMPLE
  - 12.6 HISTORIA CLINICA Y REGISTROS: CUMPLE

6



Calle 37 No. 41-60 Barzoi Alto / Secretaría de salud del Meta  
861 05 44 - 862 01 40  
www.meta.gov.co



AL SERVICIO DE LA GENTE  
CORPORACIÓN SECRETARÍA

ACTA E INFORME 177 – 2020

12.7 INTERDEPENDENCIA: NO APLICA

14 COD 712-TOMA DE MUESTRAS DE LABORATORIO CLINICO

- 14.1 TALENTO HUMANO: CUMPLE
- 14.2 INFRAESTRUCTURA: CUMPLE
- 14.3 DOTACIÓN: CUMPLE
- 14.4 MEDICAMENTOS, DISPOSITIVOS MEDICOS E INSUMOS: CUMPLE
- 14.5 PROCESOS PRIORITARIOS: CUMPLE
- 14.6 HISTORIA CLINICA Y REGISTROS: CUMPLE
- 14.7 INTERDEPENDENCIA: CUMPLE

15. COD 714 SERVICIO FARMACEUTICO

- 15.1 TALENTO HUMANO: CUMPLE
- 15.2 INFRAESTRUCTURA: CUMPLE
- 15.3 DOTACIÓN: CUMPLE
- 15.4 MEDICAMENTOS, DISPOSITIVOS MEDICOS E INSUMOS: CUMPLE
- 15.5 PROCESOS PRIORITARIOS: CUMPLE
- 15.6 HISTORIA CLINICA Y REGISTROS: CUMPLE
- 15.7 INTERDEPENDENCIA: NO APLICA

16. COD 719- ULTRASONIDO

- 16.1 TALENTO HUMANO: CUMPLE
- 16.2 INFRAESTRUCTURA: CUMPLE
- 16.3 DOTACION: CUMPLE
- 16.4 MEDICAMENTOS, DISPOSITIVOS MEDICOS E INSUMOS: CUMPLE
- 16.5 PROCESOS PRIORITARIOS: CUMPLE
- 16.6 HISTORIA CLINICA Y REGISTROS: CUMPLE
- 16.7 INTERDEPENDENCIA: NO APLICA

17. COD 728- TERAPIA OCUPACIONAL

- 17.1 TALENTO HUMANO: CUMPLE
- 17.2 INFRAESTRUCTURA: CUMPLE
- 17.3 DOTACION: CUMPLE
- 17.4 MEDICAMENTOS, DISPOSITIVOS MEDICOS E INSUMOS: CUMPLE
- 17.5 PROCESOS PRIORITARIOS: CUMPLE
- 17.6 HISTORIA CLINICA Y REGISTROS: CUMPLE
- 17.7 INTERDEPENDENCIA: NO APLICA

18 COD 739-FISIOTERAPIA

- 18.1 TALENTO HUMANO: CUMPLE
- 18.2 INFRAESTRUCTURA: CUMPLE
- 18.3 DOTACION: CUMPLE
- 18.4 MEDICAMENTOS, DISPOSITIVOS MEDICOS E INSUMOS: CUMPLE
- 18.5 PROCESOS PRIORITARIOS: CUMPLE
- 18.6 HISTORIA CLINICA Y REGISTROS: CUMPLE
- 18.7 INTERDEPENDENCIA: NO APLICA

19. COD 739-FONOAUDIOLOGIA Y/O TERAPIA DEL LENGUAJE

- 19.1 TALENTO HUMANO: CUMPLE
- 19.2 INFRAESTRUCTURA: CUMPLE
- 19.3 DOTACION: CUMPLE



Calle 37 No. 41-80 Barzal Alto / Secretaría de salud del Meta  
661 05 44 - 662 01 40  
www.meta.gov.co



ACTA E INFORME 177 – 2020

- 19.4 MEDICAMENTOS, DISPOSITIVOS MEDICOS E INSUMOS: CUMPLE  
19.5 PROCESOS PRIORITARIOS: CUMPLE  
19.6 HISTORIA CLINICA Y REGISTROS: CUMPLE  
19.7 INTERDEPENDENCIA: NO APLICA
20. COD 719- TAMIZACION DE CANCER DE CUELLO UTERINO  
20.1 TALENTO HUMANO: CUMPLE  
20.2 INFRAESTRUCTURA: CUMPLE  
20.3 DOTACION: CUMPLE  
20.4 MEDICAMENTOS, DISPOSITIVOS MEDICOS E INSUMOS: CUMPLE  
20.5 PROCESOS PRIORITARIOS: CUMPLE  
20.6 HISTORIA CLINICA Y REGISTROS: CUMPLE  
20.7 INTERDEPENDENCIA: NO APLICA
21. COD 909-DETECCION TEMPRANA DE ALTERACIONES DEL CRECIMIENTO Y DESARROLLO (MENOR A 10 AÑOS)  
21.1 TALENTO HUMANO: CUMPLE  
21.2 INFRAESTRUCTURA: CUMPLE  
21.3 DOTACIÓN: CUMPLE  
21.4 MEDICAMENTOS, DISPOSITIVOS MEDICOS E INSUMOS: CUMPLE  
21.5 PROCESOS PRIORITARIOS: CUMPLE  
21.6 HISTORIA CLINICA Y REGISTROS: CUMPLE  
21.7 INTERDEPENDENCIA: NO APLICA
22. COD 910 -DETECCION TEMPRANA DE ALTERACIONES DEL JOVEN (DE 10 A 29 AÑOS)  
22.1 TALENTO HUMANO: CUMPLE  
22.2 INFRAESTRUCTURA: CUMPLE  
22.3 DOTACIÓN: CUMPLE  
22.4 MEDICAMENTOS, DISPOSITIVOS MEDICOS E INSUMOS: CUMPLE  
22.5 PROCESOS PRIORITARIOS: CUMPLE  
22.6 HISTORIA CLINICA Y REGISTROS: CUMPLE  
22.7 INTERDEPENDENCIA: NO APLICA
23. COD 911- DETECCION DE ALTERACIONES DEL EMBARAZO  
23.1 TALENTO HUMANO: CUMPLE  
23.2 INFRAESTRUCTURA: CUMPLE  
23.3 DOTACIÓN: CUMPLE  
23.4 MEDICAMENTOS, DISPOSITIVOS MEDICOS E INSUMOS: CUMPLE  
23.5 PROCESOS PRIORITARIOS: CUMPLE  
23.6 HISTORIA CLINICA Y REGISTROS: CUMPLE  
23.7 INTERDEPENDENCIA: NO APLICA
24. COD 912-DETECCION DE ALTERACIONES DEL ADULTO MAYOR (MAYOR A 45 AÑOS)  
24.1 TALENTO HUMANO: CUMPLE  
24.2 INFRAESTRUCTURA: CUMPLE  
24.3 DOTACIÓN: CUMPLE  
24.4 MEDICAMENTOS, DISPOSITIVOS MEDICOS E INSUMOS: CUMPLE  
24.5 PROCESOS PRIORITARIOS: CUMPLE  
24.6 HISTORIA CLINICA Y REGISTROS: CUMPLE  
24.7 INTERDEPENDENCIA: NO APLICA

8



Calle 37 No. 41-80 Barzal Alto / Secretaría de salud del Meta  
661 05 44 – 662 01 40  
www.meta.gov.co  
Calle 37 No. 41-80 Barzal Alto / Secretaría de salud del Meta  
661 05 44 – 662 01 40



#### ACTA E INFORME 177 – 2020

**INFRAESTRUCTURA:** se evidencia certificación Retie, sin embargo con la nueva resolución 3100 de 2019 por ser una construcción posterior a mayo de 2005, adaptada como institución de salud se solicitará una certificación expedida por un organismo de inspección acreditado por la ONAC. Se evidencia en apoyo diagnóstico y complementación terapéutica, radiología e imágenes diagnósticas la licencia de renovación del equipo en trámite.

**TECNICO ADMINISTRATIVO:**

Se evidencia que el acto administrativo de creación matrícula mercantil en cámara de comercio no coincide con el de constancia de habilitación, se solicita al prestador realizar su respectiva corrección. Constancia de habilitación 47098 fecha 01 diciembre 2013. Cámara de comercio 236858 09 agosto del 2012

#### V- RECOMENDACIONES DE CONDUCTAS EN EL INFORME:

Con base en lo establecido en el Manual Único de Procedimientos de habilitación de la Resolución 3100/2019, el prestador, **CUMPLE** con los estándares de **TALENTO HUMANO, INFRAESTRUCTURA, DOTACIÓN, MEDICAMENTOS, DISPOSITIVOS E INSUMOS, PROCESOS PRIORITARIOS, HISTORIA CLÍNICA Y REGISTROS, INTERDEPENDENCIA, CONDICIONES TECNICO ADMINISTRATIVAS Y CAPACIDAD DE SUFICIENCIA PATRIMONIAL Y FINANCIERA**, los cuales están enfocados para la protección del paciente y el incumplimiento de estos afecta al prestador, generando riesgos en la prestación de los servicios ofrecidos.

#### COMISIÓN TÉCNICA DE VERIFICACIÓN

**NOMBRE**

SANDRA M GORDILLO H

TATIANA MEDINA TAMI

MILENA OSPINA MONROY

JAIME LUNA RICARDO

MAURO ARTURO GONZALEZ

DIANA MACHADO

GLORIA YAMILE GONZALEZ

**FIRMA**

10

La calificación del riesgo del presente informe, fue concertada y avalada por los aquí firmantes, en cumplimiento del modelo integral de planeación y gestión MiPG, de control interno de la Gobernación del Meta en concordancia con el Decreto 1081 de 2105.

VoBo. Patricia Piñeros Cuellar

Gerente de Calidad Inspección y Vigilancia de los Servicios



Calle 37 No. 41-80 Barzot Alto / Secretaría de salud del Meta  
001 05 44 - 002 01 40  
www.meta.gov.co



## Informe de Verificación de los estándares de habilitación IPS 4



DEPARTAMENTO DEL META  
NIT. 892.000.148-8

ACTA E INFORME No. 232-2018

### INFORME DE VISITA DE VERIFICACION DE HABILITACION

**NOMBRE DE RAZON SOCIAL:** EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO DEL MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO  
**NOMBRE DEL PRESTADOR VISITADO:** CENTRO DE SALUD BARZAL  
**NIT:** 822002459-8  
**CODIGO PRESTADOR:** 500010054019  
**DIRECCION:** CARRERA 36 No 34A 15 - 17  
**MUNICIPIO:** VILLAVICENCIO  
**TELEFONO:** 6626340  
**CORREO ELECTRONICO:** calidad@esedevillavicencio.gov.co  
**REPRESENTANTE LEGAL:** JUAN JOSE MUÑOZ ROBAYO  
**TIPO DE PRESTADOR:** IPS  
**FECHA DE INSCRIPCION:** 2006/11/17  
**FECHA DE VISITA:** 11 Y 14 DE DICIEMBRE DEL 2018  
**MOTIVO DE LA VISITA:** CONDICIONES DE HABILITACION CONFORME A LA RESOLUCION 2003/2014

Se realiza verificación del conjunto de normas, requisitos y procedimientos mediante los cuales se establece, registra, verifica y controla el cumplimiento de las condiciones Básicas de Capacidad Tecnológica y Científica, y de Capacidad de Suficiencia Patrimonial y Condiciones Técnico Administrativa, con el objeto de promover e impulsar de forma conjunta acciones preventivas que propendan por el eficiente cumplimiento y seguimiento de la normatividad vigente los cuales buscan dar seguridad a los usuarios frente a los potenciales riesgos asociados a la prestación de servicios y son de obligatorio cumplimiento por parte de los prestadores de servicios de salud, conforme a lo previsto en el decreto 780 de 2006, la resolución 2003 de 2014.

1

#### SERVICIOS VISITADOS:

| COD.                                                   | SERVICIO                                              | HABILITADO | MODALIDAD                                              | COMPLEJIDAD | DISTINTIVO |
|--------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|------------|--------------------------------------------------------|-------------|------------|
| <b>CONSULTA EXTERNA</b>                                |                                                       |            |                                                        |             |            |
| 312                                                    | ENFERMERIA                                            | SI         | INTRAMURAL<br>AMBULATORIO-<br>EXTRAM<br>MOVIL,<br>OTRA | BAJA        | DHS029248  |
| 328                                                    | MEDICINA GENERAL                                      | SI         | INTRAMURAL<br>AMBULATORIO-<br>EXTRAM<br>MOVIL,<br>OTRA | BAJA        | DHS029249  |
| 334                                                    | ODONTOLOGIA GENERAL                                   | SI         | INTRAMURAL<br>AMBULATORIO-<br>EXTRAM<br>MOVIL,<br>OTRA | BAJA        | DHS029250  |
| 344                                                    | PSICOLOGIA                                            | SI         | EXTRAM MOVIL,<br>DOMICILIARIA                          | BAJA        | DHS267434  |
| <b>APOYO DIAGNOSTICO Y COMPLEMENTACION TERAPEUTICA</b> |                                                       |            |                                                        |             |            |
| 712                                                    | TOMA DE MUESTRAS DE<br>LABORATORIO CLINICO            | SI         | INTRAMURAL-<br>AMBULATORIO                             | BAJA        | DHS461886  |
| 741                                                    | TAMIZACION DE CANCER DE<br>CUELLO UTERINO             | SI         | EXTRAM MOVIL                                           | BAJA        | DHS029251  |
| <b>PROTECCION ESPECIFICA Y DETECCION TEMPRANA</b>      |                                                       |            |                                                        |             |            |
| 909                                                    | DETECCION TEMPRANA-<br>ALTERACIONES DEL CRECIMIENTO Y | SI         | INTRAMURAL<br>AMBULATORIO                              | BAJA        | DHS029252  |



**SECRETARIA DE SALUD**  
 Calle 37 No. 41-80 Barzal Alto  
 Tel. 6610555- 6610556-6620140 Villavicencio, Meta  
[salud@meta.gov.co](mailto:salud@meta.gov.co) – [www.saludmeta.gov.co](http://www.saludmeta.gov.co)



DEPARTAMENTO DEL META  
NIT. 892.000.148-8

## ACTA E INFORME No. 232-2018

|     | DESARROLLO (MENOR A 10 AÑOS)                                                      |    | EXTRAM MOVIL, OTRA                                    |      |           |
|-----|-----------------------------------------------------------------------------------|----|-------------------------------------------------------|------|-----------|
| 910 | DETECCION TEMPRANA-<br>ALTERACIONES DEL DESARROLLO<br>DEL JOVEN (DE 10 A 29 AÑOS) | SI | INTRAMURAL<br>AMBULATORIO<br>EXTRAM<br>MOVIL,<br>OTRA | BAJA | DHS029253 |
| 911 | DETECCION TEMPRANA-<br>ALTERACIONES DEL EMBARAZO                                  | SI | INTRAMURAL<br>AMBULATORIO<br>EXTRAM<br>MOVIL,<br>OTRA | BAJA | DHS029254 |
| 912 | DETECCION TEMPRANA-<br>ALTERACIONES EN EL ADULTO<br>(MAYOR A 45 AÑOS)             | SI | INTRAMURAL<br>AMBULATORIO<br>EXTRAM<br>MOVIL,<br>OTRA | BAJA | DHS029255 |
| 913 | DETECCION TEMPRANA-CANCER DE<br>CUELLO UTERINO                                    | SI | EXTRAM MOVIL,<br>OTRA                                 | BAJA | DHS267435 |
| 915 | DETECCION TEMPRANA-<br>ALTERACIONES DE LA AGUDEZA<br>VISUAL                       | SI | INTRAMURAL<br>AMBULATORIO<br>EXTRAM<br>MOVIL,<br>OTRA | BAJA | DHS029256 |
| 917 | PROTECCION ESPECIFICA-<br>ATENCION PREVENTIVA EN SALUD<br>BUCAL                   | SI | INTRAMURAL<br>AMBULATORIO<br>EXTRAM<br>MOVIL,<br>OTRA | BAJA | DHS029257 |
| 918 | PROTECCION ESPECIFICA-<br>ATENCION EN PLANIFICACION<br>FAMILIAR HOMBRES Y MUJERES | SI | INTRAMURAL<br>AMBULATORIO<br>EXTRAM<br>MOVIL,<br>OTRA | BAJA | DHS029258 |

2

### SERVICIOS PRESTADOS NO DECLARADOS:

Se recomienda al prestador la actualización de los servicios ante la entidad territorial y se le recuerda que solo debe prestar servicios efectivamente declarados.

| CONSULTA EXTERNA |                              |    |                           |      |  |
|------------------|------------------------------|----|---------------------------|------|--|
| 950              | PROCESO DE<br>ESTERILIZACION | NO | INTRAMURAL<br>AMBULATORIO | BAJA |  |

### NOVEDAD DE MODALIDAD

Se evidencia que no se está prestando la modalidad domiciliar de los servicios 312, 328, 334, 344, 909, 910, 911, 912, 913, 915, 918, se sugiere hacer la novedad ante el REPS.

### CONDICIONES GENERALES DEL PRESTADOR:

#### I- CONDICIONES TECNICO-CIENTIFICAS

#### ESTANDAR 1 TALENTO HUMANO: CUMPLE

El personal asistencial que presta directamente los servicios de salud a los usuarios cumple con los requisitos exigidos por el Estado para ejercer la profesión u oficio.



SECRETARIA DE SALUD  
Calle 37 No. 41-80 Barzal Alto  
Tel. 6610555-6610556-6620140 Villavicencio, Meta  
[salud@meta.gov.co](mailto:salud@meta.gov.co) – [www.saludmeta.gov.co](http://www.saludmeta.gov.co)



DEPARTAMENTO DEL META  
NIT. 892.000.148-8

## ACTA E INFORME No. 232-2018

### ESTANDAR 2 INFRAESTRUCTURA: NO CUMPLE

Las instalaciones **NO CUMPLEN**, con los requerimientos establecidos; para el estándar de infraestructura se aplica la resolución 4445 de 1996 Y 2003 de 2014.

Consulta externa

ODONTOLOGIA GENERAL:

El ambiente para consulta odontológica con más de dos unidades no cuenta con barrera física fija o móvil entre las unidades.

Lavamanos inhabilitado

Modalidad Móvil: atención en unidad móvil terrestre

La estructura para el ingreso y salida de pacientes y usuarios deben ser firmes. Con protecciones laterales a espacios libres

Unidad sanitaria inhabilitada

### ESTÁNDAR 3: DOTACIÓN: NO CUMPLE

CONSULTA EXTERNA

No se evidencia equipo de órganos en el consultorio 4.

PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

Infantometro averiado

Cinta métrica inadecuada

No se evidencia fonendoscopio pediátrico

No se evidencia camilla con estribos

ENFERMERÍA

Fonendoscopio con membrana averiada

ODONTOLOGÍA

Unidad Odontológica uno:

Con tapicería averiada

Base oxidada

Unidad Odontológica dos con oxido en su base.

ESTERILIZACIÓN

No se evidencia:

Participación en el comité de infecciones

Socialización del almacenamiento del producto estéril

MOVIL

CONSULTA EXTERNA MOVIL

Equipo de órganos con cableado deteriorado

ODONTOLOGIA MOVIL

No se evidencia cúpula de lámpara protectora

Base de la unidad y escupidera deterioradas

### ESTANDAR 4: MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MEDICOS E INSUMOS: NO CUMPLE

En el servicio de toma de muestras de laboratorio clínico se evidencia que no registran la temperatura ambiente y no se evidencia registro, control y gestión de la humedad relativa.

Complementar y adaptar las especificaciones técnicas para la recepción, almacenamiento, control de fechas de vencimiento, distribución y devolución al uso de medicamentos, dispositivos



SECRETARÍA DE SALUD

Calle 37 No. 41-80 Barzal Alto

Tel. 6610555- 6610556-6620140 Villavicencio, Meta

[salud@meta.gov.co](mailto:salud@meta.gov.co) – [www.saludmeta.gov.co](http://www.saludmeta.gov.co)



DEPARTAMENTO DEL META  
NIT. 892.000.148-8

## ACTA E INFORME No. 232-2018

médicos, elementos de uso odontológico así como de los demás insumos asistenciales que utiliza el prestador.

### ESTANDAR 5 PROCESOS PRIORITARIOS: NO CUMPLE

No se evidencia documentado un programa de capacitación y entrenamiento del personal en el tema de seguridad del paciente y en los principales riesgos de la atención de la institución. Cuenta con cronograma de capacitaciones.

No se evidencia actas correspondientes a la realización de los comités reglamentarios donde se involucrara personal representativo de las distintas áreas del prestador visitado. Se evidencia que estos sesionan a nivel central, por lo cual no se evidencia la conformación y un adecuado seguimiento de estos por cada sede.

En cuanto a residuos: actualizar los manuales y protocolos, incluir lo referente a residuos, bioseguridad de la móvil, no se evidencia auditoría externa a la empresa recolectora, completar esquema de vacunas y realizar chequeos médicos periódicos a personal encargado de la ruta de recolección de residuos.

### ESTANDAR 6 HISTORIA CLÍNICA Y REGISTROS: NO CUMPLE

Se evidencia registros establecidos para el programa de crecimiento y desarrollo (curvas de crecimiento: curvas de peso talla e índice de masa corporal) en medio magnético desactualizados, están en proceso de actualización.

### ESTANDAR 7 INTERDEPENDENCIA: CUMPLE

Los servicios ofrecidos por el prestador, tienen el soporte de otros servicios o productos de apoyo asistencial o administrativo necesarios para la realización oportuna de las actividades, procedimientos e intervenciones que realiza, para la atención de los pacientes.

## II-CONDICIONES TECNICO ADMINISTRATIVAS Y CAPACIDAD DE SUFICIENCIA PATRIMONIAL Y FINANCIERA

4

### CAPACIDAD DE SUFICIENCIA PATRIMONIAL Y FINANCIERA: CUMPLE

Con las condiciones que posibilitan la estabilidad financiera de la IPS en mediano plazo, su competitividad dentro del área de influencia, liquidez y cumplimiento de sus obligaciones a Corto Plazo.

- El patrimonio total supera el 50% de su Capital Fiscal.
- Las obligaciones mercantiles vencidas en más de 360 días no superan el 50% del pasivo corriente.
- Las obligaciones laborales vencidas en más de 360 días no superan el 50% del pasivo corriente.

### CONDICIONES TECNICO ADMINISTRATIVAS: CUMPLE

- Cuenta con existencia y representación legal de acuerdo con su naturaleza jurídica
- Cuenta con un sistema contable que genera estados financieros de acuerdo con las normas contables vigentes.

## III-CAPACIDAD TECNICO CIENTIFICA- VERIFICACION DE ESTANDARES POR SERVICIOS

### 1. COD 312- ENFERMERIA

#### 1.1 TALENTO HUMANO: CUMPLE

#### 1.2 INFRAESTRUCTURA: NO CUMPLE EN MODALIDAD MOVIL, Ver descripción estándar 2

#### 1.3 DOTACIÓN: NO CUMPLE, Ver descripción estándar 3

#### 1.4 MEDICAMENTOS, DISPOSITIVOS MEDICOS E INSUMOS: NO CUMPLE, Ver descripción estándar

4

#### 1.5 PROCESOS PRIORITARIOS: NO CUMPLE, Ver descripción estándar 5

#### 1.6 HISTORIA CLINICA Y REGISTROS: CUMPLE

#### 4.7 INTERDEPENDENCIA: NO APLICA



### SECRETARIA DE SALUD

Calle 37 No. 41-80 Barzal Alto

Tel. 6610555-6610556-6620140 Villavicencio, Meta

[salud@meta.gov.co](mailto:salud@meta.gov.co) – [www.saludmeta.gov.co](http://www.saludmeta.gov.co)





DEPARTAMENTO DEL META  
NIT. 892.000.148-8

ACTA E INFORME No. 232-2018

2. COD 328- MEDICINA GENERAL
- 2.1 TALENTO HUMANO: CUMPLE
  - 2.2 INFRAESTRUCTURA: NO CUMPLE EN MODALIDAD MOVIL, Ver descripción estándar 2
  - 2.3 DOTACIÓN: NO CUMPLE, Ver descripción estándar 3
  - 2.4 MEDICAMENTOS, DISPOSITIVOS MEDICOS E INSUMOS: NO CUMPLE, Ver descripción estándar 4
  - 2.5 PROCESOS PRIORITARIOS: NO CUMPLE, Ver descripción estándar 5
  - 2.6 HISTORIA CLINICA Y REGISTROS: CUMPLE, con requisitos de la resolución 1995.
  - 2.7 INTERDEPENDENCIA: NO APLICA
3. COD 334- ODONTOLOGIA GENERAL
- 3.1 TALENTO HUMANO: CUMPLE
  - 3.2 INFRAESTRUCTURA: NO CUMPLE, Ver descripción estándar 2
  - 3.3 DOTACIÓN: NO CUMPLE, Ver descripción estándar 3.
  - 3.4 MEDICAMENTOS, DISPOSITIVOS MEDICOS E INSUMOS: NO CUMPLE, Para el servicio de odontología Móvil: Se evidencia que para el servicio no se llevan registros con la información de todos los medicamentos para uso humano requeridos; dichos registros deben incluir el principio activo, forma farmacéutica, concentración, lote, fecha de vencimiento, presentación comercial, unidad de medida y registro sanitario vigente expedido por el INVIMA. Así como el registro para dispositivos médicos de uso humano requeridos para la prestación de los servicios, debe contar con soporte documental que asegure la verificación y seguimiento de la siguiente información: descripción, marca del dispositivo, serie (cuando aplique), presentación comercial, registro sanitario vigente expedido por el INVIMA o permiso de comercialización, clasificación del riesgo (información consignada en el registro sanitario o permiso de comercialización) y vida útil si aplica. Se evidencia que no hay adherencia al protocolo de uso y reúso de dispositivos. Los medicamentos e insumos en la unidad móvil, no se almacenan bajo condiciones de temperatura, humedad, ventilación, segregación y seguridad apropiadas para cada tipo de insumo de acuerdo con las condiciones definidas por el fabricante. En la unidad móvil no cuenta con instrumentos para medir humedad relativa y temperatura, así como evidenciar su registro, control y gestión.
  - 3.5 PROCESOS PRIORITARIOS: NO CUMPLE, Ver descripción estándar 5
  - 3.6 HISTORIA CLINICA Y REGISTROS: CUMPLE
  - 3.7 INTERDEPENDENCIA: CUMPLE
4. COD 344- PSICOLOGIA
- 4.1 TALENTO HUMANO: CUMPLE
  - 4.2 INFRAESTRUCTURA: CUMPLE
  - 4.3 DOTACIÓN: CUMPLE
  - 4.4 MEDICAMENTOS, DISPOSITIVOS MEDICOS E INSUMOS: NO CUMPLE, Ver descripción estándar 4
  - 4.5 PROCESOS PRIORITARIOS: NO CUMPLE, No se evidencian procesos, procedimientos, protocolos
  - 4.6 HISTORIA CLINICA Y REGISTROS: NO CUMPLE, No se evidencian historias clínicas y registros
  - 4.7 INTERDEPENDENCIA: NO APLICA
5. COD 712 TOMA DE MUESTRAS DE LABORATORIO CLINICO
- 5.1 TALENTO HUMANO: CUMPLE
  - 5.2 INFRAESTRUCTURA: CUMPLE
  - 5.3 DOTACIÓN: CUMPLE
  - 5.4 MEDICAMENTOS, DISPOSITIVOS MEDICOS E INSUMOS: CUMPLE
  - 5.5 PROCESOS PRIORITARIOS: CUMPLE
  - 5.6 HISTORIA CLINICA Y REGISTROS: CUMPLE

5



SECRETARIA DE SALUD  
Calle 37 No. 41-80 Barzal Alto  
Tel. 6610555- 6610556-6620140 Villavicencio, Meta  
[salud@meta.gov.co](mailto:salud@meta.gov.co) – [www.saludmeta.gov.co](http://www.saludmeta.gov.co)



DEPARTAMENTO DEL META  
NIT. 892.000.148-8

**ACTA E INFORME No. 232-2018**

**5.7 INTERDEPENDENCIA: CUMPLE**

**6. COD 741 TAMIZACION DE CANCER DE CUELLO UTERINO**

6.1 TALENTO HUMANO: CUMPLE

6.2 INFRAESTRUCTURA: NO CUMPLE EN MODALIDAD MOVIL, Ver descripción estándar 2

6.3 DOTACIÓN: CUMPLE

6.4 MEDICAMENTOS, DISPOSITIVOS MEDICOS E INSUMOS: NO CUMPLE, No se evidencian gradillas que garanticen el almacenamiento de las muestras

6.5 PROCESOS PRIORITARIOS: CUMPLE

6.6 HISTORIA CLINICA Y REGISTROS: CUMPLE

6.7 INTERDEPENDENCIA: NO APLICA

**7. COD 909 DETECCIÓN TEMPRANA-ALTERACIONES DEL CRECIMIENTO Y DESARROLLO (MENOR A 10 AÑOS)**

7.1 TALENTO HUMANO: CUMPLE

7.2 INFRAESTRUCTURA: CUMPLE

7.3 DOTACIÓN: CUMPLE

7.4 MEDICAMENTOS, DISPOSITIVOS MEDICOS E INSUMOS: NO CUMPLE, Ver descripción estándar 4

7.5 PROCESOS PRIORITARIOS: NO CUMPLE, Ver descripción estándar 5

7.6 HISTORIA CLINICA Y REGISTROS: NO CUMPLE, Ver descripción estándar 6

7.7 INTERDEPENDENCIA: NO APLICA

**8. COD 910 DETECCIÓN TEMPRANA-ALTERACIONES DEL DESARROLLO DEL JOVEN (DE 10 A 29 AÑOS)**

6

8.1 TALENTO HUMANO: CUMPLE

8.2 INFRAESTRUCTURA: CUMPLE

8.3 DOTACIÓN: CUMPLE

8.4 MEDICAMENTOS, DISPOSITIVOS MEDICOS E INSUMOS: NO CUMPLE, Ver descripción estándar 4

8.5 PROCESOS PRIORITARIOS: NO CUMPLE, ver descripción del estándar 5

8.6 HISTORIA CLINICA Y REGISTROS: CUMPLE, con los requisitos de la resolución 1995 de 1999

8.7 INTERDEPENDENCIA: NO APLICA

**9. COD 911 DETECCIÓN TEMPRANA-ALTERACIONES DEL EMBARAZO**

9.1 TALENTO HUMANO: CUMPLE

9.2 INFRAESTRUCTURA: CUMPLE

9.3 DOTACIÓN: NO CUMPLE, Ver descripción estándar 3

9.4 MEDICAMENTOS, DISPOSITIVOS MEDICOS E INSUMOS: NO CUMPLE, Ver descripción estándar 4

9.5 PROCESOS PRIORITARIOS: NO CUMPLE, ver descripción del estándar 5

9.6 HISTORIA CLINICA Y REGISTROS: CUMPLE, con los requisitos de la resolución 1995 de 1999

9.7 INTERDEPENDENCIA: NO APLICA

**10. COD 912 DETECCIÓN TEMPRANA-ALTERACIONES EN EL ADULTO ( MAYOR A 45 AÑOS)**

10.1 TALENTO HUMANO: CUMPLE

10.2 INFRAESTRUCTURA: CUMPLE

10.3 DOTACIÓN: CUMPLE

10.4 MEDICAMENTOS, DISPOSITIVOS MEDICOS E INSUMOS: NO CUMPLE, Ver descripción estándar 4

10.5 PROCESOS PRIORITARIOS: NO CUMPLE, ver descripción del estándar 5

10.6 HISTORIA CLINICA Y REGISTROS: CUMPLE, con los requisitos de la resolución 1995 de 1999

10.7 INTERDEPENDENCIA: NO APLICA



**SECRETARIA DE SALUD**

Calle 37 No. 41-80 Barzal Alto

Tel. 6610555-6610556-6620140 Villavicencio, Meta

[salud@meta.gov.co](mailto:salud@meta.gov.co) – [www.saludmeta.gov.co](http://www.saludmeta.gov.co)



DEPARTAMENTO DEL META  
NIT. 892.000.148-8

ACTA E INFORME No. 232-2018

11. COD 913 DETECCION TEMPRANA-CANCER DE CUELLO UTERINO
- 11.1 TALENTO HUMANO: CUMPLE
  - 11.2 INFRAESTRUCTURA: CUMPLE
  - 11.3 DOTACIÓN: NO CUMPLE, Ver descripción estándar 3
  - 11.4 MEDICAMENTOS, DISPOSITIVOS MEDICOS E INSUMOS: NO CUMPLE, Ver descripción estándar 4
  - 11.5 PROCESOS PRIORITARIOS: NO CUMPLE, Ver descripción estándar 5
  - 11.6 HISTORIA CLINICA Y REGISTROS: CUMPLE con los requisitos del estándar
  - 11.7 INTERDEPENDENCIA: NO APLICA
12. COD 915 DETECCION TEMPRANA-ALTERACIONES DE LA AGUDEZA VISUAL
- 12.1 TALENTO HUMANO: CUMPLE
  - 12.2 INFRAESTRUCTURA: CUMPLE
  - 12.3 DOTACIÓN: CUMPLE
  - 12.4 MEDICAMENTOS, DISPOSITIVOS MEDICOS E INSUMOS: NO CUMPLE, Ver descripción estándar 4
  - 12.5 PROCESOS PRIORITARIOS: NO CUMPLE, ver descripción del estándar 5
  - 12.6 HISTORIA CLINICA Y REGISTROS: CUMPLE, con los requisitos de la resolución 19995 de 1999
  - 12.7 INTERDEPENDENCIA: NO APLICA
13. COD 917 PROTECCION ESPECIFICA-ATENCION PREVENTIVA EN SALUD BUCAL
- 13.1 TALENTO HUMANO: CUMPLE
  - 13.2 INFRAESTRUCTURA: CUMPLE
  - 13.3 DOTACIÓN: NO CUMPLE, Ver descripción estándar 3.
  - 13.4 MEDICAMENTOS, DISPOSITIVOS MEDICOS E INSUMOS: NO CUMPLE
- Para el servicio de odontología Móvil:**
- Se evidencia que para el servicio no se llevan registros con la información de todos los medicamentos para uso humano requeridos; dichos registros deben incluir el principio activo, forma farmacéutica, concentración, lote, fecha de vencimiento, presentación comercial, unidad de medida y registro sanitario vigente expedido por el INVIMA.
- Así como el registro para dispositivos médicos de uso humano requeridos para la prestación de los servicios, debe contar con soporte documental que asegure la verificación y seguimiento de la siguiente información: descripción, marca del dispositivo, serie (cuando aplique), presentación comercial, registro sanitario vigente expedido por el INVIMA o permiso de comercialización, clasificación del riesgo (información consignada en el registro sanitario o permiso de comercialización) y vida útil si aplica.
- Se evidencia que no hay adherencia al protocolo de uso y reuso de dispositivos.
- 13.5 PROCESOS PRIORITARIOS: NO CUMPLE, Ver descripción estándar 5
  - 13.6 HISTORIA CLINICA Y REGISTROS: CUMPLE
  - 13.7 INTERDEPENDENCIA: NO APLICA
14. COD 918 PROTECCION ESPECIFICA-ATENCION EN PLANIFICACION FAMILIAR HOMBRES Y MUJERES
- 14.1 TALENTO HUMANO: CUMPLE
  - 14.2 INFRAESTRUCTURA: CUMPLE
  - 14.3 DOTACIÓN: CUMPLE
  - 14.4 MEDICAMENTOS, DISPOSITIVOS MEDICOS E INSUMOS: NO CUMPLE, Ver descripción estándar 4
  - 14.5 PROCESOS PRIORITARIOS: NO CUMPLE, Ver descripción estándar 5
  - 14.6 HISTORIA CLINICA Y REGISTROS: CUMPLE con los requisitos del estándar
  - 14.7 INTERDEPENDENCIA: NO APLICA

7



SECRETARIA DE SALUD  
Calle 37 No. 41-80 Barzal Alto  
Tel. 6610555-6610556-6620140 Villavicencio, Meta  
[salud@meta.gov.co](mailto:salud@meta.gov.co) – [www.saludmeta.gov.co](http://www.saludmeta.gov.co)



DEPARTAMENTO DEL META  
NIT. 892.000.148-8

## ACTA E INFORME No. 232-2018

### 15. COD. 950 PROCESO DE ESTERILIZACION

15.1 TALENTO HUMANO: CUMPLE

15.2 INFRAESTRUCTURA: CUMPLE

15.3 DOTACIÓN: NO CUMPLE, Ver descripción estándar 3

15.4 MEDICAMENTOS, DISPOSITIVOS MÉDICOS E INSUMOS: CUMPLE

15.5 PROCESOS PRIORITARIOS: NO CUMPLE, No se evidencia participación en comité de infecciones.

15.6 HISTORIA CLÍNICA Y REGISTROS: NO CUMPLE, La lista de contenido de paquete no concuerda con el paquete verificado, adaptar.

15.7 INTERDEPENDENCIA: NO APLICA

### IV- OBSERVACIONES GENERALES:

**INFRAESTRUCTURA:** no se evidencia certificación bomberil, certificación retie  
Manual de mantenimiento de instalaciones fijas y equipos fijos (aires acondicionados)

### V- RECOMENDACIONES DE CONDUCTAS EN EL INFORME:

Con base en lo establecido en el Manual Único de Procedimientos de habilitación de la resolución 2003/14, el prestador, **NO CUMPLE**, con los estándares de **INFRAESTRUCTURA DOTACION, MEDICAMENTOS, DISPOSITIVOS MEDICOS E INSUMOS, PROCESOS PRIORITARIOS, HISTORIA CLINICA Y REGISTROS**, los cuales están enfocados para la protección del paciente y el incumplimiento de estos afecta al prestador, generando un **RIESGO MODERADO**, en la prestación de los servicios ofrecidos.

### COMISION TECNICA DE VERIFICACION

8

| NOMBRE                      | FIRMA |
|-----------------------------|-------|
| Jaime Luna Ricardo          | _____ |
| Jhon Jairo Chaves Riveros   | _____ |
| Mauro A. González Campuzano | _____ |
| Elizabeth Quevedo Monzón    | _____ |
| Tatiana Medina Tami         | _____ |
| Jhon Chica Sosa             | _____ |
| Katherine Zapata Ortiz.     | _____ |

**VoBo.** Yenni Angelina Paredes  
Gerente de Calidad Inspección y Vigilancia de los Servicios



**SECRETARIA DE SALUD**  
Calle 37 No. 41-80 Barzal Alto  
Tel. 6610555-6610556-6620140 Villavicencio, Meta  
[salud@meta.gov.co](mailto:salud@meta.gov.co) – [www.saludmeta.gov.co](http://www.saludmeta.gov.co)