


Departamento del Valle del Cauca  Gobernación	INFORME DE VISITA DE VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE LAS CONDICIONES DE HABILITACIÓN PARA PRESTADORES DE SERVICIOS DE SALUD	Código: FO-SP-M3-P6-03-04
		Versión: 02
		Fecha de aprobación: 17/06/2019
		Página: 1 de 6

1.220.20-33.98

1. INFORMACIÓN GENERAL DE LA VISITA SEGÚN ACTA:

No. 20190912 – 0201

1.1. OBJETIVO DE LA VISITA:

Verificar el cumplimiento de las condiciones de habilitación del prestador de servicios de salud, por parte de la Comisión Técnica de Verificación de la Secretaría Departamental de Salud, conforme a lo previsto en el Decreto 0780 de 2016 y la Resolución 2003 de 2014.

1.2. TIPO DE VISITA:

X	Visita de Verificación de cumplimiento de condiciones habilitación en salud
	Visita Previa de Verificación de cumplimiento de condiciones de habilitación en salud
	Visita de Verificación de cumplimiento de condiciones del Sistema Único de Habilidadación para Reactivación del código de habilitación en el Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud –REPS-

1.3. DATOS DEL PRESTADOR

CIUDAD:	Candelaria	FECHA:	SEPTIEMBRE 12 DE 2019	HORA DE INICIO:	09:00
NOMBRE DE PRESTADOR:	FUNDACION EL AMPARO IPS				
NOMBRE DE SEDE:	SEDE INGENIO MAYAGÜEZ S.A.				
TIPO DE PRESTADOR:	IPS:	X	PI:	OSD:	TEP:
CÓDIGO:	7613002333 - 08	CC / NIT:	800029329 - 6		
DIRECCIÓN:	Vía candelaria-la tupia - KM 2	TEL:	926602679		
REPRESENTANTE LEGAL:	JOSE LUIS GELVEZ MARTINEZ	CC:	No registra		
CORREO ELECTRÓNICO:	fundacionelamparoips@gmail.com				

1.4. PERSONAS QUE ATIENDEN LA VISITA

PERSONA	CARGO:
ALBERTO MONTOYA DUQUE	Jefe seguridad y salud en el trabajo MAYAGUEZ
HEMEL AUGUSTO ZAMORANO	Médico de la Fundación el Amparo

1.5. INFORMACIÓN DE LOS SERVICIOS


CÓD.	SERVICIO	M	C	DP	DNP	PND
328	MEDICINA GENERAL	IA	B	X		
334	ODONTOLOGIA GENERAL	IA	B	X		
917	PROTECCION ESPECIFICA – ATENCION PREVENTIVA EN SALUD BUCAL	IA	B	X		

MODALIDAD	INTRAMURAL	IA	Intramural Ambulatorio
		IH	Intramural Hospitalario
	EXTRAMURAL	Ext D	Extramural Domiciliaria
		Ext UM	Extramural Unidad Móvil
		Ext Otras	Extramural Otras
	TELEMEDICINA	TIR	Telemedicina Institución Remisora
TCR		Telemedicina Centro de Referencia	

COMPLEJIDAD	B	Baja
	M	Media
	A	Alta
DECLARACIÓN DE SERVICIOS	DP	Declarado prestado
	DNP	Declarado NO Prestado
	PND	Prestado NO Declarado

1.6. CAPACIDAD INSTALADA

GRUPO	SERVICIO	CANTIDAD	PLACA VEHÍCULO	DP	DNP	PND
CAMAS						
SALAS PROCEDIMIENTOS						

Departamento del Valle del Cauca  Gobernación	INFORME DE VISITA DE VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE LAS CONDICIONES DE HABILITACIÓN PARA PRESTADORES DE SERVICIOS DE SALUD	Código: FO-SP-M3-P6-03-04
		Versión: 02
		Fecha de aprobación: 17/06/2019
		Página: 2 de 6

1.220.20-33.98

SALAS QUIRÓFANO						
SALAS PARTOS						
SILLAS						
AMBULANCIAS						

2. DESCRIPCIÓN DE HALLAZGOS Y COMENTARIOS POR ESTÁNDAR

2.1. CONDICIONES DE CAPACIDAD TECNOLÓGICA Y CIENTÍFICA

2.1.1. TALENTO HUMANO

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.

C	NC	NA	NV
			X

SERVICIO: 328 MEDICINA GENERAL – 334 ODONTOLOGIA GENERAL – 917 PROTECCION ESPECIFICA – ATENCION PREVENTIVA EN SALUD BUCAL

CRITERIO:

Todos los criterios.

HALLAZGO:

No se pudo verificar.

2.1.2. INFRAESTRUCTURA

Las condiciones y el mantenimiento de la infraestructura física de las áreas asistenciales, son adecuadas al tipo de servicios ofrecidos.

C	NC	NA	NV
			X

SERVICIO: 328 MEDICINA GENERAL – 334 ODONTOLOGIA GENERAL – 917 PROTECCION ESPECIFICA – ATENCION PREVENTIVA EN SALUD BUCAL

CRITERIO:

Todos los criterios.

HALLAZGO:

No se pudo verificar.

2.1.3. DOTACIÓN

Son los equipos indispensables, sus condiciones y mantenimiento adecuado, para prestar los servicios de salud ofrecidos por el prestador.

C	NC	NA	NV
			X


SERVICIO: 328 MEDICINA GENERAL – 334 ODONTOLOGIA GENERAL – 917 PROTECCION ESPECIFICA – ATENCION PREVENTIVA EN SALUD BUCAL

CRITERIO:

Todos los criterios.

HALLAZGO:

No se pudo verificar.

Departamento del Valle del Cauca  Gobernación	INFORME DE VISITA DE VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE LAS CONDICIONES DE HABILITACIÓN PARA PRESTADORES DE SERVICIOS DE SALUD	Código: FO-SP-M3-P6-03-04
		Versión: 02
		Fecha de aprobación: 17/06/2019
		Página: 3 de 6

1.220.20-33.98

2.1.4. MEDICAMENTOS, DISPOSITIVOS MÉDICOS E INSUMOS

Se tienen diseñados y se aplican, procesos para el manejo de medicamentos y dispositivos médicos para uso humano, cuyas condiciones de almacenamiento, distribución y entrega, condicionen directamente riesgos en la prestación de los servicios.

C	NC	NA	NV
			X

SERVICIO: 328 MEDICINA GENERAL – 334 ODONTOLOGIA GENERAL – 917 PROTECCION ESPECIFICA – ATENCION PREVENTIVA EN SALUD BUCAL

CRITERIO:

Todos los criterios.

HALLAZGO:

No se pudo verificar.

2.1.5. PROCESOS PRIORITARIOS

Están documentados los principales procesos asistenciales, guías clínicas internas o definidas por normas legales. La documentación incluye acciones para divulgar su contenido entre los responsables de su ejecución y para controlar su cumplimiento.

C	NC	NA	NV
			X

SERVICIO: 328 MEDICINA GENERAL – 334 ODONTOLOGIA GENERAL – 917 PROTECCION ESPECIFICA – ATENCION PREVENTIVA EN SALUD BUCAL

CRITERIO:

Todos los criterios.

HALLAZGO:

No se pudo verificar.

2.1.6. HISTORIA CLÍNICA Y REGISTROS

Tiene diseñado procesos que garanticen que cada paciente cuenta con historia clínica y que su manejo es técnicamente adecuado. se cuenta con los registros de procesos clínicos, diferentes a la historia clínica, que se relacionan directamente con los principales riesgos propios de la prestación de servicios.

C	NC	NA	NV
			X

SERVICIO: 328 MEDICINA GENERAL – 334 ODONTOLOGIA GENERAL – 917 PROTECCION ESPECIFICA – ATENCION PREVENTIVA EN SALUD BUCAL

CRITERIO:

Todos los criterios.

HALLAZGO:

No se pudo verificar.

2.1.7. INTERDEPENDENCIA


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

C	NC	NA	NV
			X

SERVICIO: 328 MEDICINA GENERAL – 334 ODONTOLOGIA GENERAL – 917 PROTECCION ESPECIFICA – ATENCION PREVENTIVA EN SALUD BUCAL

CRITERIO:

Todos los criterios.

Departamento del Valle del Cauca  Gobernación	INFORME DE VISITA DE VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE LAS CONDICIONES DE HABILITACIÓN PARA PRESTADORES DE SERVICIOS DE SALUD	Código: FO-SP-M3-P6-03-04
		Versión: 02
		Fecha de aprobación: 17/06/2019
		Página: 4 de 6

1.220.20-33.98

HALLAZGO:
No se pudo verificar.

3. CONDICIONES DE CAPACIDAD TÉCNICO ADMINISTRATIVAS

Cumple / No cumple con las condiciones Técnico Administrativas para: <ul style="list-style-type: none"> Cuenta con Certificado de existencia y representación legal expedido por la Cámara de Comercio de Cali, donde se constata que la razón social de la institución concuerda con la razón social registrada en el formulario de inscripción. 	<table border="1"> <thead> <tr> <th>C</th> <th>NC</th> <th>NA</th> <th>NV</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td style="text-align: center;">X</td> </tr> </tbody> </table>	C	NC	NA	NV				X
C	NC	NA	NV						
			X						

HALLAZGO:
No se pude verificar.

Cumple / No cumple con las condiciones Técnico Administrativas para: <ul style="list-style-type: none"> Cuenta con Sistema Contable para generar estados financieros, conforme lo establecido por la Contaduría General de la Nación. 	<table border="1"> <thead> <tr> <th>C</th> <th>NC</th> <th>NA</th> <th>NV</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td style="text-align: center;">X</td> </tr> </tbody> </table>	C	NC	NA	NV				X
C	NC	NA	NV						
			X						

HALLAZGO:
No se pudo verificar.

4. CONDICIONES DE SUFICIENCIA PATRIMONIAL Y FINANCIERA

Cumple / No cumple con las condiciones de Suficiencia Patrimonial y Financiera para: <ul style="list-style-type: none"> El Patrimonio se encuentra por encima del cincuenta por ciento (50%) del capital. 	<table border="1"> <thead> <tr> <th>C</th> <th>NC</th> <th>NA</th> <th>NV</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td style="text-align: center;">X</td> </tr> </tbody> </table>	C	NC	NA	NV				X
C	NC	NA	NV						
			X						


HALLAZGOS:
No se pudo verificar.

Cumple / No cumple con las condiciones de Suficiencia Patrimonial y Financiera para: <ul style="list-style-type: none"> No presenta Obligaciones Mercantiles de más de 360 días. 	<table border="1"> <thead> <tr> <th>C</th> <th>NC</th> <th>NA</th> <th>NV</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td style="text-align: center;">X</td> </tr> </tbody> </table>	C	NC	NA	NV				X
C	NC	NA	NV						
			X						

HALLAZGOS:
No se pudo verificar.

Cumple / No cumple con las condiciones de Suficiencia Patrimonial y Financiera para: <ul style="list-style-type: none"> No presenta Obligaciones Laborales de más de 360 días. 	<table border="1"> <thead> <tr> <th>C</th> <th>NC</th> <th>NA</th> <th>NV</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td style="text-align: center;">X</td> </tr> </tbody> </table>	C	NC	NA	NV				X
C	NC	NA	NV						
			X						

HALLAZGOS:
No se pudo verificar.

Departamento del Valle del Cauca  Gobernación	INFORME DE VISITA DE VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE LAS CONDICIONES DE HABILITACIÓN PARA PRESTADORES DE SERVICIOS DE SALUD	Código: FO-SP-M3-P6-03-04
		Versión: 02
		Fecha de aprobación: 17/06/2019
		Página: 5 de 6

1.220.20-33.98

5. EVALUACIÓN DE TECNOLOGÍA BIOMÉDICA Y DEMÁS

CANTIDAD DE EQUIPOS BIOMÉDICOS EVALUADOS	0	CANTIDAD DE EQUIPOS BIOMÉDICOS CONGELADOS	0
CANTIDAD DE MEDICAMENTOS EVALUADOS	0	CANTIDAD DE MEDICAMENTOS DESTRUIDOS Y/O CONGELADOS	0
CANTIDAD DE DISPOSITIVOS MÉDICOS EVALUADOS	0	CANTIDAD DE DISPOSITIVOS MÉDICOS DESTRUIDOS Y/O CONGELADOS	0

6. RESULTADO DE LA VISITA

6.1. PARA VISITA DE VERIFICACIÓN:

Otorgar el Certificado de Habilitación.....

Trasladar a Oficina Asesora Jurídica

No aplica

6.2. PARA VISITA PREVIA O REACTIVACIÓN:

SI NO Autorizar activación de código de habilitación en el Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud –REPS-

No aplica

OBSERVACIONES:



El prestador informa no estar preparado para recibir la visita dado que ellos manifiestan no haber recibido comunicación, información suministrada por el representante legal JOSE LUIS GELVEZ MARTINEZ via telefónica con el médico HEMEL AUGUSTO ZAMORANO y por lo tanto la comisión de la Secretaria de Salud Departamental se retira de la institución.


El médico HEMEL AUGUSTO ZAMORANO manifiesta que no firmará el acta de visita.

Se envió acta de visita con firmas digitales al correo del prestador registrado en el REPS.





Se informó al prestador que en caso de requerir asistencia técnica la puede solicitar al correo habilitación.valle@gmail.com; son totalmente gratuitas.

COMISIÓN TÉCNICA DE LA SECRETARÍA DE SALUD:

 Secretaria de Salud del Valle	 Secretaria de Salud del Valle
Nombre: YOLANDA RENGIFO SANTIBÁÑEZ	Nombre: CAROLINA GARAY
C.C.: 31.396.921	C.C.: 29.567.884
Cargo: Verificador	Cargo: Verificador

Departamento del Valle del Cauca  Gobernación	INFORME DE VISITA DE VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE LAS CONDICIONES DE HABILITACIÓN PARA PRESTADORES DE SERVICIOS DE SALUD	Código: FO-SP-M3-P6-03-04
		Versión: 02
		Fecha de aprobación: 17/06/2019
		Página: 6 de 6

1.220.20-33.98

  Secretaria de Salud del Valle	  Secretaria de Salud del Valle
Nombre: JUAN GABRIEL GRANADA C.C.: 94.532.088	Nombre: ANDRES BERNATE C.C.: 1.144.044.241
Cargo: Verificador	Cargo: Verificador