
	<b>GESTIÓN DOCUMENTAL</b>	<b>Código:</b> PA-DOC-PR-02-F-06 <b>Versión:</b> 01
	<b>FORMATO INFORME</b>	<b>Fecha:</b> 21/06/2019

INFORME DE VISITA DE DIAGNOSTICO VERIFICACION IPS CUNDINAMARCA

AUDITORA EN CALIDAD DIANA MARTINEZ BECERRA  
INGENIERA YULIANA SUAREZ GUERRERO  
ARQUITECTO ROLANDO BRUNO ARIAS  
INGENIERO BIOMEDICO JORGE VESGA MONTES


E.S.E IMSALUD  
SAN JOSE DE CUCUTA

2021

	<b>GESTIÓN DOCUMENTAL</b>	<b>Código:</b> PA-DOC-PR-02-F-06 <b>Versión:</b> 01
	<b>FORMATO INFORME</b>	<b>Fecha:</b> 21/06/2019

## CONTENIDO

OBJETIVOS .....	3
OBJETIVO GENERAL.....	3
OBJETIVOS ESPECIFICOS.....	3
INFORME INGENIERIA BIOMEDICA .....	4
RECOMENDACIONES .....	7
INFORME ACTIVOS FIJOS.....	8
SINTESIS DEL ESTADO DEL MOBILIARIO DE LA IPS CUNDINAMARCA .....	8
RECOMENDACIONES MUEBLES Y ENSERES, IPS CUNDINAMARCA .....	10
ANEXO FOTOGRAFICO, MOBILIARIO IPS CUNDINAMARCA .....	10
CONCLUSIONES ARQUITECTURA.....	29
RECOMENDACIONES ARQUITECTURA .....	29
RESULTADOS DE LA VISITA DE CALIDAD. ....	30
CAPACIDAD TECNOLÓGICA Y CIENTÍFICA: .....	30
VERIFICACION ESTÁNDARES DE HABILITACIÓN .....	30
ESTÁNDARES Y CRITERIOS APLICABLES A TODOS LOS SERVICIOS .....	30
TALENTO HUMANO.....	30
INFRAESTRUCTURA .....	32
ESTÁNDAR DOTACION.....	35
MEDICAMENTOS E INSUMOS.....	37
PROCESOS PRIORITARIOS.....	41
HISTORIAS CLINICAS Y REGISTROS .....	45
INTERDEPENDENCIAS.....	47
SERVICIO DE CONSULTA EXTERNA GENERAL.....	48
SERVICIO DE TOMA DE MUESTRAS CERVICOUTERINAS Y GINECOLOGICAS.....	51
RECOMENDACIONES .....	53
ANEXOS FOTOGRAFICOS.....	54

	<b>GESTIÓN DOCUMENTAL</b>	<b>Código:</b> PA-DOC-PR-02-F-06 <b>Versión:</b> 01
	<b>FORMATO INFORME</b>	<b>Fecha:</b> 21/06/2019


## **OBJETIVOS**

### **OBJETIVO GENERAL**

Evaluar las condiciones técnico científicas y de infraestructura de acuerdo a lo normado en la Resolución 3100 de 2019 de los servicios habilitados ante el REPS

### **OBJETIVOS ESPECIFICOS**

1. Verificar el cumplimiento del estándar de dotación y el estado de equipos biomédicos, basados en la resolución 3100 de 2019
2. Verificar cumplimiento de requerimientos físico-espaciales, de los diferentes ambientes de la IPS, basados en la normatividad vigente y la resolución 3100 de 2019
3. Verificar el estado de los activos con que cuenta la IPS.
4. Verificar el cumplimiento de los siete estándares de habilitación en calidad, para dar cumplimiento en lo establecido como normatividad de la resolución 3100 de 2019.

	<b>GESTIÓN DOCUMENTAL</b>	<b>Código: PA-DOC-PR-02-F-06</b> <b>Versión: 01</b>
	<b>FORMATO INFORME</b>	<b>Fecha: 21/06/2019</b>


## INFORME INGENIERIA BIOMEDICA

Se realiza visita de verificación de equipos biomédicos para identificar faltantes en Dotación para proceso de habilitación según resolución 3100 del 2019, en la IPS Cundinamarca y da como resultado el siguiente informe.

La IPS Cundinamarca no cuenta con los criterios del estándar de dotación completos, algunos equipos deteriorados que deben ser pintados, tapizados y/o reemplazados, las guías rápidas de manejo no se encuentran instaladas, las hojas de vida de los equipos biomédicos se encuentran desactualizadas.

GRUPO	SERVICIO	EQUIPOS	CANTIDAD	Bueno	Regular	Malo	OBSERVACIONES		
Consulta Externa	Citología	LAMPARA CUELLO DE CISNE	1	0	0	1	OXIDO , REQUIERE CAMBIO		
		EQUIPO DE ORGANOS	1	1	0	0			
	CONSULTORIO MEDICO	TENSIOMETRO	1	1	0	0			
		CINTA METRICA	2	2	0	0			
		MARTILLO DE REFLEJOS	2	2	0	0			
		TERMOHIGROMETRO	2	1	0	0			
		TALLIMETRO	1	0	1	0	AJUSTE MECANICO ( TORCIDO)		
		DOPPLER FETAL	1	1	0	0			
		BASCULA	1	1	0	0			
		FONENDOSCOPIO	1	0	1	0	OXIDO , REQUIERE CAMBIO		
		PESA BEBE	1	1	0	0			
		NEGATOSCOPIO	1	1	0	0			
		PYP	Preconsulta	PESA BEBE	1	1	0	0	
			TENSIOMETRO	2	2	0	0		
			EQUIPO DE ORGANOS	1	1	0	0		
	DOPPLER FETAL		1	1	0	0			
	FONENDOSCOPIO		2	1	1	0	OXIDO , REQUIERE CAMBIO		
	CINTA METRICA		2	2	0	0			
	MARTILLO DE REFLEJOS		2	2	0	0			
	LAMPARA CUELLO DE CISNE		1	0	0	1	OXIDO , REQUIERE CAMBIO		
	BASCULA		1	1	0	0			
	TERMOHIGROMETRO		1	1	0	0			
	PESA BEBE		1	1	0	0			
	ODONTOLOGIA	Consultorio Odontologico	INFANTOMETRO	1	1	0	0		
			TALLIMETRO	1	1	0	0		
			UNIDAD	1	1	0	0		
			COMPRESOR	1	1	0	0		
AUTOCLAVE			1	1	0	0			
AMALGAMADOR			1	1	0	0			
CAVITRON			1	1	0	0			
LAMPARA FOTO			1	1	0	0			
PIEZA DE ALTA			3	3	0	0			
MICROMOTOR			1	1	0	0			
CONTRANGULO	1	1	0	0					
TERMOHIGROMETRO	1	1	0	0					

*Cuadro Estado de Equipos*


	<b>GESTIÓN DOCUMENTAL</b>	<b>Código:</b> PA-DOC-PR-02-F-06 <b>Versión:</b> 01
	<b>FORMATO INFORME</b>	<b>Fecha:</b> 21/06/2019

Escalerilla debe ser pintada ya que tiene un desgaste normal por uso pero se requiere la adecuación física del bien



Controles de la unidad odontológica presentan un deterioro normal por uso, se requiere mejorar aspecto



	<b>GESTIÓN DOCUMENTAL</b>	<b>Código:</b> PA-DOC-PR-02-F-06 <b>Versión:</b> 01
	<b>FORMATO INFORME</b>	<b>Fecha:</b> 21/06/2019


Infantómetro en buenas condiciones físicas, pero no cuenta con una superficie fija para apoyar o recostar mientras se toman las medidas del bebe.



Lámpara cuello de cisne presenta deterioro avanzado requiere cambio.



*Estado Lámpara Cuello de Cisne*

	<b>GESTIÓN DOCUMENTAL</b>	<b>Código:</b> PA-DOC-PR-02-F-06 <b>Versión:</b> 01
	<b>FORMATO INFORME</b>	<b>Fecha:</b> 21/06/2019

## **RECOMENDACIONES**


Todos los equipos que presentan deterioro y que no puedan ser restaurados, deben ser reemplazados para cumplimiento de condiciones de habilitación.

Todos los equipos que presentan deterioro y que puedan ser restaurados, deben ser intervenidos para cumplimiento de condiciones de habilitación.

Se requiere un cambio de tecnología en basculas Pesa Bebe, Basculas Adulto y Tallimetro para dar cumplimiento en la RESOLUCIÓN 2465 DE 2016.

Se debe crear una carpeta compartida donde se organice la hoja de vida de todos los equipos y pueda ser consultada cuando así se requiera.

Instalar las guías de manejo rápido a cada uno de los equipos biomédicos y socializar con el personal a cargo de los mismos.

	<b>GESTIÓN DOCUMENTAL</b>	<b>Código: PA-DOC-PR-02-F-06</b> <b>Versión: 01</b>
	<b>FORMATO INFORME</b>	<b>Fecha: 21/06/2019</b>

## INFORME ACTIVOS FIJOS

### SINTESIS DEL ESTADO DEL MOBILIARIO DE LA IPS CUNDINAMARCA

Durante la visita realizada a la IPS, se observó que el mobiliario presenta:

- Estado de corrosión en algunos muebles
- Falta de mantenimiento de sillas fijas y tandems
- Algunas escalerillas deterioradas

A continuación, se presentan los muebles priorizados de acuerdo a la seguridad del paciente en una escala que va de 1 a 3 siendo 1 el nivel de mayor relevancia.


GRUPO	SERVICIO	MUEBLE	CANTIDAD	BUENO	REGULAR	MALO	OBSERVACIONES	PRIORIZACION
CONSULTA EXTERNA	CONSULTORIO MEDICO	CAMILLA FIJA	1	1	0	0		1
CONSULTA EXTERNA	CONSULTORIO MEDICO	ESCALERILLA DE 2 PASOS	1	0	1	0	0 PINTURA DETERIORADA	1
CONSULTA EXTERNA	CONSULTORIO MEDICO	SILLA FIJA	2	0	2	0	0 TAPIZADO Y PINTURA DETERIORADA	1
CONSULTA EXTERNA	PYP	ESCALERILLA	1	0	1	0		1
CONSULTA EXTERNA	PYP	CAMILLA FIJA CON ESTRIBOS	1	1	0	0		1
CONSULTA EXTERNA	PRECONSULTA	SILLA FIJA	1	1	0	0		1
CONSULTA EXTERNA	VACUNACION	CAMILLA FIJA	1	1	0	0		1
ODONTOLOGIA	ODONTOLOGIA	SILLA FIJA	1	1	0	0		1
ADMINISTRATIVO	ARCHIVO/SIAU	SILLA FIJA	1	1	0	0		1
ADMINISTRATIVO	ARCHIVO/SIAU	ESCALERILLA	1	0	1	0	0 PINTURA DETERIORADA	1
SALA DE ESPERA	SALA DE ESPERA	SILLA TANDEM DE 3 PUESTOS	6	1	5	0	0 DETERIORO EN TAPIZADO	1
SALA DE ESPERA	SALA DE ESPERA	CAMILLA RIGIDA DE INMOVILIZACION (N	1	1	0	0		1
CONSULTA EXTERNA	CITOLOGIA	CAMILLA GINECOLOGICA	1	1	0	0		1
CONSULTA EXTERNA	CITOLOGIA	ESCALERILLA DE 2 PASOS	1	1	0	0		1
CONSULTA EXTERNA	CITOLOGIA	SILLA FIJA	2	2	0	0		1

**Tabla 1. Mobiliario nivel 1, IPS CUNDINAMARCA**

MUEBLES PRIMER NIVEL- MANTENIMIENTO	TOTAL
Escalerillas	3
Tandems	5

**Tabla 2. Muebles para mantenimiento nivel 1, IPS CUNDINAMARCA**

GRUPO	SERVICIO	MUEBLE	CANTIDAD	BUENO	REGULAR	MALO	OBSERVACIONES	PRIORIZACION
CONSULTA EXTERNA	CONSULTORIO MEDICO	AIRE ACONDICIONADO	1	1	0	0		2
CONSULTA EXTERNA	PYP	MESA PLASTICA PARA NIÑO	1	1	0	0		2
CONSULTA EXTERNA	PYP	SILLA ERGONOMICA	1	1	0	0		2
CONSULTA EXTERNA	PYP	AIRE ACONDICIONADO	1	1	0	0		2
CONSULTA EXTERNA	PRECONSULTA	SILLA GIRATORIA	1	1	0	0		2
CONSULTA EXTERNA	PRECONSULTA	AIRE ACONDICIONADO	1	1	0	0		2
CONSULTA EXTERNA	VACUNACION	MESA METALICA	1	0	1	0	0 PINTURA DETERIORADA	2
CONSULTA EXTERNA	VACUNACION	AIRE ACONDICIONADO	1	1	0	0		2
CONSULTA EXTERNA	VACUNACION	SILLA FIJA DE MADERA	2	1	1	0	0 MAL ASPECTO, MADERA DETERIORADA Y TAPIZADO EN	2
CONSULTA EXTERNA	VACUNACION	NEVERA	1	0	1	0	0 TECNOLOGIA FROST, OBSOLETA PERO FUNCIONAL	2
CONSULTA EXTERNA	VACUNACION	REFRIGERADOR HORIZONTAL	1	1	0	0		2
CONSULTA EXTERNA	VACUNACION	SILLA RODACHINES	2	0	2	0	0 ESPALDAR DESPRENDIDOS, NO ESTABLES	2
CONSULTA EXTERNA	VACUNACION	VENTILADOR	1	0	1	0	0 DESPRENDIDO DE LA PARED	2
ODONTOLOGIA	ODONTOLOGIA	NEVERA 4 PIES (115LT)	1	1	0	0		2
ODONTOLOGIA	ODONTOLOGIA	SILLA ERGONOMICA SIN BRAZOS	1	1	0	0		2
ODONTOLOGIA	ODONTOLOGIA	MESA METALICA AUXILIAR	1	0	1	0	0 PINTURA DETERIORADA	2
ODONTOLOGIA	ODONTOLOGIA	SILLA GIRATORIA RODACHINES	2	2	0	0		2
ODONTOLOGIA	ODONTOLOGIA	AIRE ACONDICIONADO	1	1	0	0		2
ADMINISTRATIVO	ARCHIVO/SIAU	SILLA RODACHINES	1	0	1	0	0 FALTA AJUSTAR, TAPIZADO DETERIORADO	2
ADMINISTRATIVO	ARCHIVO/SIAU	VENTILADOR DE PARED	2	2	0	0		2
CONSULTA EXTERNA	CITOLOGIA	AIRE ACONDICIONADO	1	1	0	0		2
CONSULTA EXTERNA	CITOLOGIA	VENTILADOR DE PARED	1	1	0	0		2
CONSULTA EXTERNA	CITOLOGIA	SILLA RODACHINES	1	0	1	0	0 INESTABLE	2

	<b>GESTIÓN DOCUMENTAL</b>	<b>Código: PA-DOC-PR-02-F-06</b> <b>Versión: 01</b>
	<b>FORMATO INFORME</b>	<b>Fecha: 21/06/2019</b>

**Tabla 3. Muebles nivel 2, IPS CUNDINAMARCA**

<b>MUEBLES SEGUNDO NIVEL- MANTENIMIENTO</b>	<b>TOTAL</b>
Mesa Metalica	2
Mesa de mayo	1
Silla de Rodachines	4
ventilador	1


**Tabla 4. Muebles para mantenimiento nivel 2, IPS CUNDINAMARCA**

GRUPO	SERVICIO	MUEBLE	CANTIDAD	BUENO	REGULAR	MALO	OBSERVACIONES	PRIORIZACION
CONSULTA EXTERNA	CONSULTORIO MEDICO	VITRINA DE 1 CUERPO	1	1	0	0		3
CONSULTA EXTERNA	CONSULTORIO MEDICO	ESCRITORIO METALICO 3 GAVETAS	1	1	0	0		3
CONSULTA EXTERNA	CONSULTORIO MEDICO	REPOSAPIES ERGONOMICO	1	0	1	0	TAPIZADO DETERIORADO	3
CONSULTA EXTERNA	PYP	SILLA PLASTICA PARA NIÑOS X UND	2	2	0	0		3
CONSULTA EXTERNA	PYP	COMPUTADOR	1	1	0	0		3
CONSULTA EXTERNA	PYP	ESCRITORIO	1	1	0	0		3
CONSULTA EXTERNA	PYP	VITRINA	1	0	1	0	OXIDO Y PINTURA DETERIORADA	3
CONSULTA EXTERNA	PRECONSULTA	ESCRITORIO METALICO	1	0	1	0	INESTABLE, PINTURA DETERIORADA	3
CONSULTA EXTERNA	PRECONSULTA	REPOSAPIES ERGONOMICO	1	0	1	0		3
CONSULTA EXTERNA	PRECONSULTA	COMPUTADOR	1	1	0	0		3
CONSULTA EXTERNA	PRECONSULTA	REPOSAPIES	1	1	0	0		3
CONSULTA EXTERNA	PRECONSULTA	VITRINA	1	1	0	0		3
CONSULTA EXTERNA	PRECONSULTA	ESTANTE	1	0	1	0	PINTURA DETERIORADA	3
CONSULTA EXTERNA	VACUNACION	ESCRITORIO METALICO 3 GAVETAS	1	1	0	0		3
CONSULTA EXTERNA	VACUNACION	COMPUTADOR	1	1	0	0		3
ODONTOLOGIA	ODONTOLOGIA	ESCRITORIO METALICO 3 GAVETAS	1	1	0	0		3
ODONTOLOGIA	ODONTOLOGIA	TELEFONO DE SOBREMESA	1	1	0	0		3
ODONTOLOGIA	ODONTOLOGIA	VITRINA DE 1 CUERPO	1	0	1	0	PINTURA DETERIORADA	3
ODONTOLOGIA	ODONTOLOGIA	ARCHIVADOR METALICO 3 GAVETAS	1	0	1	0	FALTA LUBRICACIÓN DE RIELES	3
ADMINISTRATIVO	ARCHIVO/SIAU	ESTANTE METALICO 6 ENTREPAÑOS	6	2	4	0	FALTA RETOQUE DE PINTURA	3
SALA DE ESPERA	SALA DE ESPERA	BOTIQUIN PRIMEROS AUXILIOS	1	1	0	0		3
SALA DE ESPERA	SALA DE ESPERA	TELEVISOR LCD 32	1	1	0	0		3
SALA DE ESPERA	SALA DE ESPERA	BUZON DE SUGERENCIA	1	1	0	0		3
SALA DE ESPERA	SALA DE ESPERA	CARTELERA	2	2	0	0		3
CONSULTA EXTERNA	CITOLOGIA	BIOMBO METALICO DE 1 CUERPO	1	1	0	0		3
CONSULTA EXTERNA	CITOLOGIA	TELEFONO DE SOBREMESA	1	1	0	0		3
CONSULTA EXTERNA	CITOLOGIA	ESCRITORIO METALICO 3 GAVETAS	1	0	1	0		3
CONSULTA EXTERNA	CITOLOGIA	REPOSAPIES ERGONOMICO	1	0	1	0	DETERIORO EN TAPIZADO	3
CONSULTA EXTERNA	CITOLOGIA	VITRINA DE 1 CUERPO	1	0	1	0	PINTURA DESGASTADA	3

**Tabla 5. Muebles nivel 3, IPS CUNDINAMARCA**

<b>MUEBLES TERCER NIVEL- MANTENIMIENTO</b>	<b>TOTAL</b>
Archivador	1
Escritorio	2
Reposapiés	3
Vitrinas	3

**Tabla 6. Muebles para mantenimiento nivel 3, IPS CUNDINAMARCA**

	<b>GESTIÓN DOCUMENTAL</b>	<b>Código:</b> PA-DOC-PR-02-F-06 <b>Versión:</b> 01
	<b>FORMATO INFORME</b>	<b>Fecha:</b> 21/06/2019

### **RECOMENDACIONES MUEBLES Y ENSERES, IPS CUNDINAMARCA**

- Realizar mantenimiento a los muebles que están en parcial deterioro para la IPS CUNDINAMARCA
- Se hace necesaria la compra de mobiliario para la ubicación de la pesa bebe
- Los escritorios necesitan mantenimiento debido a la inestabilidad que presentan, en especial el ubicado en el consultorio de citología
- Se recomienda retirar del servicio las sillas de madera, debido a que representan daños en su tapizado, y en la madera.
- Pintar las bancas ubicadas en el kiosko de sala de espera, no son activos de la entidad; sin embargo, prestan servicio para usuarios y trabajadores y actualmente tienen la pintura deteriorada.
- Ajustar las sillas de rodachines, o reemplazarlas por sillas ergonómicas.

### **ANEXO FOTOGRAFICO, MOBILIARIO IPS CUNDINAMARCA**



Ilustración 1. Silla de madera, IPS CUNDINAMARCA



	<b>GESTIÓN DOCUMENTAL</b>	<b>Código:</b> PA-DOC-PR-02-F-06 <b>Versión:</b> 01
	<b>FORMATO INFORME</b>	<b>Fecha:</b> 21/06/2019



Ilustración 2. Bancas kiosko, IPS CUNDINAMARCA



Ilustración 3. Pesa bebe ubicado en silla, IPS CUNDINAMARCA


	<b>GESTIÓN DOCUMENTAL</b>	<b>Código:</b> PA-DOC-PR-02-F-06 <b>Versión:</b> 01
	<b>FORMATO INFORME</b>	<b>Fecha:</b> 21/06/2019



**Ilustración 4.** Reposapiés con oxido, IPS CUNDINAMARCA




**Ilustración 5.** Mesa auxiliar, deterioro de pintura y oxido, IPS CUNDINAMARCA

	<b>GESTIÓN DOCUMENTAL</b>	<b>Código:</b> PA-DOC-PR-02-F-06 <b>Versión:</b> 01
	<b>FORMATO INFORME</b>	<b>Fecha:</b> 21/06/2019



**Ilustración 6.** Ventilador con cabezal desprendido, IPS CUNDINAMARCA

	<b>GESTIÓN DOCUMENTAL</b>	<b>Código:</b> PA-DOC-PR-02-F-06 <b>Versión:</b> 01
	<b>FORMATO INFORME</b>	<b>Fecha:</b> 21/06/2019

## **INFORME ARQUITECTONICO DEL ESTADO ACTUAL DE LA IPS CUNDINAMARCA**


Conforme al requerimiento de lograr certificación en habilitación de la Ips Cundinamarca de la E.S.E. Imsalud, se realiza en presente informe, teniendo como base las resoluciones 4445 de 1996 que comprende el área de infraestructura hospitalaria, y la resolución 3100 de 2019 que comprende habilitación.



La ips se localiza en la esquina de la calle 11a N y la avenida 2., del barrio Cundinamarca.

Linda por

- El norte con una zona vivienda.
- Por el este vivienda.
- Por el sur con la calle 11a.
- Por oeste con un la avenida 23.

	<b>GESTIÓN DOCUMENTAL</b>	<b>Código: PA-DOC-PR-02-F-06</b> <b>Versión: 01</b>
	<b>FORMATO INFORME</b>	<b>Fecha: 21/06/2019</b>


**Tabla 1. Diagnóstico de Ambientes.**

SERVICIO	AMBIENTE	CUENTA CON	AREA EN M <sup>2</sup>	CUANTA CON AREA SUFICIENTE	CONDICION	OBSERVACIONES	NECESIDAD
CONSULTA EXTERNA	PRECONSULTA	SI	15	SI	BUENO	SE PRESENTAN DESGASTES NORMALES DE USO	RESANES Y PINTURA
	CONSULTORIO 1	SI	15				
	CONSULTORIO 2						
	VACUNACION	SI	11	NO	MALO	AMBIENTES NO DISCRIMINADOS, AREA PEQUEÑA	REORDENAR
	CITOLOGIA	SI	9	SI	REGULAR	SE PRESENTAN DESGASTES NORMALES DE USO	RESANES Y PINTURA
	CONSULTORIO PYP	SI	14	SI	REGULAR	SE PRESENTAN DESGASTES NORMALES DE USO	RESANES Y PINTURA
	ODONTOLOGIA	SI	14	SI	REGULAR	NECESITA REORDENARSE	REORDENAR
	ASEO	SI	4	NO	REGULAR		
	SALA DE ESPERA	SI	21	SI	BUENA		
SERVICIOS GENERALES	DEPOSITOS DE RESIDUOS	SI	4	SI	REGULAR	FALTA PUNTO HIDRAULICO INTERNO	
	DEPOSITO DE ASEO	SI	3	SI			
	PLANTA	NO					CREAR AMBIENTE
ADMINISTRATIVO	SIAU	NO	0				
	ARCHIVO CLINICO	SI	5	SI	BUENA	AMBIENTE PEQUEÑO PARA EL VOLUMEN	DEPURAR O AMPLIAR
	FACTURACION CONSULTA EXTERNA	SI	5	SI	BUENA		
Áreas comunes	RAMPA DE DISCAPACIDAD	SI			REGULAR	NO CUENTA CON RAMPA	
	CIRCULACIONES INTERNAS				BUENA	ADECUADAS CIRCULACIONES	

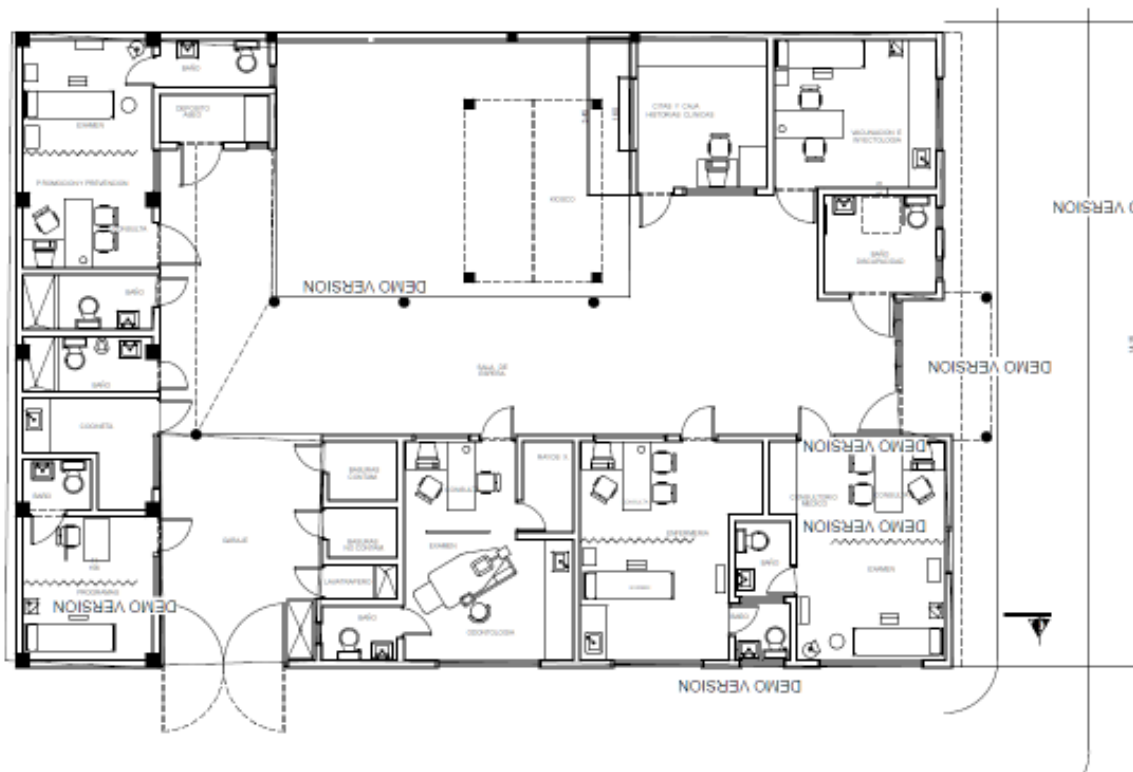
**Tabla 2. Acciones de Intervención**

OPCION A	COSTO OPCION A	OPCION B	COSTO OPCION B	ESTUDIOS REQUERIDOS
SE REQUIERE REUBICAR Y VACUNACION, REORDENAR ODONTOLOGIA, DEPURAR ARCHIVO Y EQUIPAMIENTO GENERAL, MEJORAR RAMPA DE DISCAPACIDAD	60',000,000			

**CARACTERISTICAS GENERALES**

	<b>GESTIÓN DOCUMENTAL</b>	<b>Código:</b> PA-DOC-PR-02-F-06 <b>Versión:</b> 01
	<b>FORMATO INFORME</b>	<b>Fecha:</b> 21/06/2019


La Ips Cundinamarca es una edificación de un piso con un área construida de 282 m<sup>2</sup>. Su sistema constructivo es de estructura porticada en concreto reforzado, mampostería y construcción liviana, su cubierta es de teja liviana.



**Ilustración 7 Planta arquitectónico IPS CUNDINAMARCA**

Los acabados de la ips los olivos se componen:

- En el exterior: Enlucido y pintura, con piso de baldosa de gres.
- En el interior: Estuco y pintura, enchape de cerámica en muros, pisos en cerámica, cielo raso en drywall. Puertas de madera con marco metálico. Ventanas metálicas con vidrio

	<b>GESTIÓN DOCUMENTAL</b>	<b>Código:</b> PA-DOC-PR-02-F-06 <b>Versión:</b> 01
	<b>FORMATO INFORME</b>	<b>Fecha:</b> 21/06/2019

## PROGRAMA ARQUITECTONICO

**La IPS Cundinamarca** en sitio presenta los siguientes ambientes:

- Recepción y citas
- Patio
- Pre consulta
- Citologías
- Sala de espera
- Unidad sanitaria hombres
- Unidad sanitaria mujeres
- 2 consultorios médicos
- Consultorio de odontología
- Archivo clínico
- Ambiente de aseo
- Depósito de productos químicos
- Patio área de servicio
- Área de compresor
- Ambiente para residuos peligrosos
- Ambiente para residuos no peligrosos

## DESCRIPCIÓN DE ESTADO DE AMBIENTES


### CIRCULACIONES

**Area:** El pasillo principal de la IPS tiene un ancho de 3 m. en todo su recorrido.

**Acabados:** El piso del pasillo es granito, los muros están pintados y estucados. El cielo raso es de drywall con acabado en pintura blanca.

**Condición :** las circulaciones son adecuadas con buena iluminacion y ventilacion natural

**Deficiencias:** Se presentan humedades en cielo raso.

	<b>GESTIÓN DOCUMENTAL</b>	<b>Código:</b> PA-DOC-PR-02-F-06 <b>Versión:</b> 01
	<b>FORMATO INFORME</b>	<b>Fecha:</b> 21/06/2019



**Ilustración 8 Circulación IPS CUNDINAMARCA**


### **FACTURACION Y CITAS**

Area: Tiene un área adecuada para la actividad

Acabados: El piso del pasillo es granito, los muros pintados. El cielo raso es de drywall con acabado en pintura blanca

Condición : Area adecuada.

Deficiencias: Se evidencia desgaste en acabados y punto de recepción.

	<b>GESTIÓN DOCUMENTAL</b>	<b>Código:</b> PA-DOC-PR-02-F-06 <b>Versión:</b> 01
	<b>FORMATO INFORME</b>	<b>Fecha:</b> 21/06/2019



**Ilustración 9 - Facturación y citas IPS CUNDINAMARCA**


### **ARCHIVO**

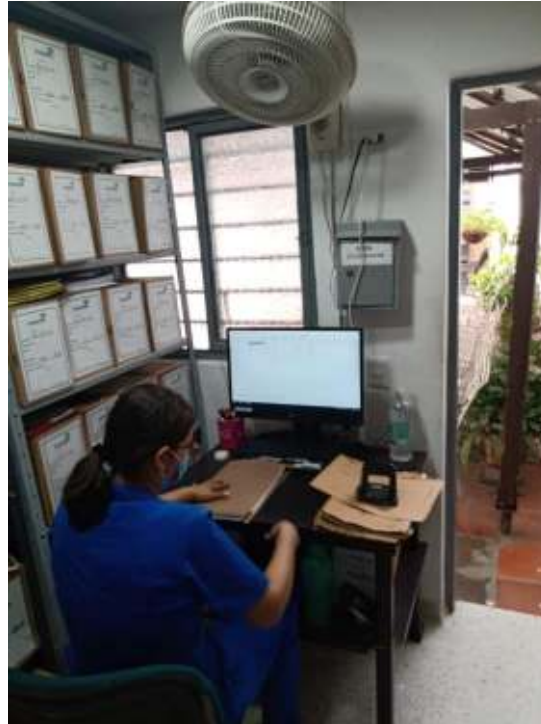
En la configuración de planos se contempla como consultorio.

Area: 4 m<sup>2</sup>

Acabados: El piso es granito, los muros pintados y estucados. El cielo raso en drywall

Deficiencias:

	<b>GESTIÓN DOCUMENTAL</b>	<b>Código:</b> PA-DOC-PR-02-F-06 <b>Versión:</b> 01
	<b>FORMATO INFORME</b>	<b>Fecha:</b> 21/06/2019



**Ilustración 10** - Archivo IPS CUNDINAMARCA


### **SALA DE ESPERA**

Area: 14 m<sup>2</sup>

Acabados: El piso es cerámica, los muros pintados y estucados. El cielo raso en drywall

Condición : Area adecuada para la actividad.

Deficiencias:

	<b>GESTIÓN DOCUMENTAL</b>	<b>Código:</b> PA-DOC-PR-02-F-06 <b>Versión:</b> 01
	<b>FORMATO INFORME</b>	<b>Fecha:</b> 21/06/2019



**Ilustración 11 – Sala de Espera IPS CUNDINAMARCA**


## **CITOLOGIA**

Area: 9 m<sup>2</sup>

Acabados: El piso granito, los muros pintados. El cielo raso es de drywall

Condición :Cuenta con unidad sanitaria.

Deficiencias: .

	<b>GESTIÓN DOCUMENTAL</b>	<b>Código:</b> PA-DOC-PR-02-F-06 <b>Versión:</b> 01
	<b>FORMATO INFORME</b>	<b>Fecha:</b> 21/06/2019



**Ilustración 11 – Citología IPS CUNDINAMARCA**


### **CONSULTORIO 1**

Area: 16.5 m<sup>2</sup>

Acabados: El piso es granito, los muros pintados y estucados. El cielo raso es de drywall

Condición : Area adecuada para consultorio.

Deficiencias: deterioro en unidad sanitaria.

	<b>GESTIÓN DOCUMENTAL</b>	<b>Código:</b> PA-DOC-PR-02-F-06 <b>Versión:</b> 01
	<b>FORMATO INFORME</b>	<b>Fecha:</b> 21/06/2019



**Ilustración 12 – Consultorio 1 IPS CUNDINAMARCA**


## **CONSULTORIO 2**

Area: 16.26 m<sup>2</sup>

Acabados: El piso es granito, los muros están enchapados en cerámica y pintados en su parte superior. El cielo raso es de drywall

Condición : Area adecuada para consultorio.

Deficiencias: presencia de rack dentro del area asistencial.

	<b>GESTIÓN DOCUMENTAL</b>	<b>Código:</b> PA-DOC-PR-02-F-06 <b>Versión:</b> 01
	<b>FORMATO INFORME</b>	<b>Fecha:</b> 21/06/2019



**Ilustración 13** – Consultorio 2 IPS CUNDINAMARCA


### **CONSULTORIO PYP**

Area: 14 m<sup>2</sup>

Acabados: El piso es granito, los muros están enchapados en cerámica y pintados en su parte superior. El cielo raso es de drywall

Condición : Area adecuada

Deficiencias: presencia de humedades y goteras.

	<b>GESTIÓN DOCUMENTAL</b>	<b>Código:</b> PA-DOC-PR-02-F-06 <b>Versión:</b> 01
	<b>FORMATO INFORME</b>	<b>Fecha:</b> 21/06/2019



**Ilustración 14–** Consultorio P y P IPS CUNDINAMARCA


### **CONSULTORIO ODONTOLOGICO**

Area: 20 m<sup>2</sup>

Acabados: El piso es granito, los muros pintados y estucados. El cielo raso es de drywall.

Condición : area suficiente para el desarrollo de la consulta ododntologica

Deficiencias: No hay diferenciación entre área de lavado y preparación, tampoco se discrimina el área para esterilización

	<b>GESTIÓN DOCUMENTAL</b>	<b>Código:</b> PA-DOC-PR-02-F-06 <b>Versión:</b> 01
	<b>FORMATO INFORME</b>	<b>Fecha:</b> 21/06/2019




**Ilustración 15**– Consultorio odontológico IPS CUNDINAMARCA

## **CONSULTORIO VACUNACION**

Area: 10 m<sup>2</sup>

Acabados: El piso es granito, los muros pintados y estucados. El cielo raso es de drywall.

Deficiencias: No hay diferenciación entre área de lavado y neveras, el area total es insuficiente para vacunacion intramural

	<b>GESTIÓN DOCUMENTAL</b>	<b>Código:</b> PA-DOC-PR-02-F-06 <b>Versión:</b> 01
	<b>FORMATO INFORME</b>	<b>Fecha:</b> 21/06/2019



**Ilustración 16–** Consultorio vacunación IPS CUNDINAMARCA


### **AREA DE RESIDUOS**

Area: 2 m<sup>2</sup> cada una

Acabados: El piso es cerámica, muros enchapados en cerámica.


Condición : Tiene suficiente área y cuenta con una adecuada ventilación, la ruta de salida de residuos para el egreso de la IPS es adecuada y no presenta cruces con otros servicios.

Deficiencias: No cuenta con punto hidráulico dentro de los ambientes para realizar limpieza, no cuenta con sitio de limpieza para operario.

	<b>GESTIÓN DOCUMENTAL</b>	<b>Código:</b> PA-DOC-PR-02-F-06 <b>Versión:</b> 01
	<b>FORMATO INFORME</b>	<b>Fecha:</b> 21/06/2019



**Ilustración 17**– Consultorio área de residuos IPS CUNDINAMARCA

	<b>GESTIÓN DOCUMENTAL</b>	<b>Código:</b> PA-DOC-PR-02-F-06 <b>Versión:</b> 01
	<b>FORMATO INFORME</b>	<b>Fecha:</b> 21/06/2019

## CONCLUSIONES ARQUITECTURA

La IPS CUNDINAMARCA presenta deterioro tiene ciertos ambientes


Padece de filtraciones en diversos ambientes

La ventanería muestra deterioro y corrosión

En general tiene buena área para el desarrollo de las actividades

## RECOMENDACIONES ARQUITECTURA

- Reorganizar el consultorio de odontología diferenciando, área de entrevistas, procedimiento odontológicos y esterilización, igualmente cambiar el mesón de trabajo discriminando área limpia y área de lavado
- Construcción de un ambiente específico para la planta eléctrica con la adecuada ventilación.
- Revisión de la cubierta para diagnosticar el estado de la misma para proceder a la reparación o su remplazo si su estado lo amerita.
- Ubicación de un punto hidráulico en cada uno de los depósitos de residuos.
- Cambio de enlucido de fachada por un material menos poroso
- Revisión de la red hidrosanitaria y de aguas lluvias y reparación de la misma en caso de ser necesario.
- Cambiar luminarias unificando a lámparas led, usando lámparas de 60x60 y 30x30 según requerimientos de espacios
- Cambio de ventanarías existentes por ventanera de aluminio y vidrio sandblast con aperturas basculantes en ventanas que den al exterior
- Revisión de los tanques aéreos, procediendo a su cambio si lo ameritan.
- Mejoramiento de la rampa de acceso, de manera que el rodapiés permita la circulación desde el andén
- Usar demarcación bradley en andén y acceso
- Revisión de la red eléctrica y mejora con el fin de cumplir con RETIE
- Verificación de la red de voz y datos
- Revisión del sistema de aire acondicionado con su debida corrección
- Dar mejor manejo al pasillo principal para que cumpla con el ancho requerido
- Ampliar ambiente de vacunación

	<b>GESTIÓN DOCUMENTAL</b>	<b>Código:</b> PA-DOC-PR-02-F-06 <b>Versión:</b> 01
	<b>FORMATO INFORME</b>	<b>Fecha:</b> 21/06/2019

## RESULTADOS DE LA VISITA DE CALIDAD.

### CAPACIDAD TECNOLÓGICA Y CIENTÍFICA:


<b>11.1. ESTÁNDARES Y CRITERIOS APLICABLES A TODOS LOS SERVICIOS</b>	<b>A LOS</b>	<b><u>11.1.1 TALENTO HUMANO</u></b>
		<b><u>11.1.2. INFRAESTRUCTURA</u></b>
		<b><u>11.1.3. DOTACIÓN</u></b>
		<b><u>11.1.4. MEDICAMENTOS, DISPOSITIVOS MÉDICOS E INSUMOS</u></b>
		<b><u>11.1.5. PROCESOS PRIORITARIOS</u></b>
		<b><u>11.1.6. HISTORIA CLÍNICA Y REGISTROS</u></b>
		<b><u>11.1.7. INTERDEPENDENCIA</u></b>
<b>11.2. CONSULTA EXTERNA</b>	<b>GRUPO</b>	<b><u>11.2.1. SERVICIO DE CONSULTA EXTERNA GENERAL</u></b>
		<b><u>11.2.2. SERVICIO DE CONSULTA EXTERNA ESPECIALIZADA</u></b>
		<b><u>11.2.3. SERVICIO DE VACUNACIÓN</u></b>
		<b><u>11.2.4. SERVICIO DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO</u></b>
<b>11.3. GRUPO APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA</b>		<b><u>11.3.13 SERVICIO DE TOMA DE MUESTRAS DE CUELLO UTERINO Y GINECOLÓGICAS</u></b>

## VERIFICACION ESTÁNDARES DE HABILITACIÓN

### ESTÁNDARES Y CRITERIOS APLICABLES A TODOS LOS SERVICIOS


#### TALENTO HUMANO

- 1 Médico
- 1 Enfermera
- 1 Aux de Enfermería consulta externa
- 1 Odontólogo

	<b>GESTIÓN DOCUMENTAL</b>	<b>Código:</b> PA-DOC-PR-02-F-06 <b>Versión:</b> 01
	<b>FORMATO INFORME</b>	<b>Fecha:</b> 21/06/2019


- 1 Aux odontología
- 1 Promotor de salud
- 1 Aux archivo/SIAU
- 1 Facturador
- 1 Aux servicios generales

Estándar	Criterios	Estado	Comentarios
TSTH	1. El talento humano en salud y otros profesionales que se relacionan con la atención o resultados en salud de los usuarios, cuentan con los títulos, según aplique, de educación superior o certificados de aptitud ocupacional, expedidos por la entidad educativa competente. En el caso de títulos o certificados obtenidos en el extranjero, copia de la resolución de convalidación expedida por el Ministerio de Educación Nacional	<b>NC</b>	Hojas de vida de la IPS incompletas, no cuentan con soportes al día
TSTH	2. El talento humano en salud cuenta con copia de la resolución de autorización del ejercicio expedido por la autoridad competente o inscripción e en el ReTHUS	<b>NC</b>	soportes desactualizados
TSTH	3. El prestador de servicios de salud determina la cantidad necesaria de talento humano requerido para cada uno de los servicios ofertados y prestados, de acuerdo con la capacidad instalada, la relación entre la oferta y demanda, la oportunidad en la prestación, tiempo de la atención y el riesgo en la atención. Este criterio no aplica para profesionales independientes de salud	<b>C</b>	
	<b>CUMPLE</b>	<b>1</b>	
	<b>NO CUMPLE</b>	<b>2</b>	
	<b>NO APLICA</b>	<b>18</b>	


	<b>GESTIÓN DOCUMENTAL</b>	<b>Código:</b> PA-DOC-PR-02-F-06 <b>Versión:</b> 01
	<b>FORMATO INFORME</b>	<b>Fecha:</b> 21/06/2019

### **INFRAESTRUCTURA**


Estándar	Criterios	Estado	Comentarios
TSINF	5.1. Ancho que permita la movilización de camas, camillas, sillas de ruedas, equipos biomédicos y personal para el traslado de los pacientes en condiciones seguras.	<b>C</b>	
TSINF	18. Las áreas y ambientes de todos los servicios de salud cuentan con ventilación natural o artificial.	<b>C</b>	
TSINF	19. Las áreas de circulación están libres de obstáculos de manera que permitan la movilización de pacientes, talento humano, usuarios y equipos biomédicos	<b>C</b>	
TSINF	20. Los ambientes y áreas que hagan parte de cualquier servicio de salud, deben permitir la instalación y movilización de equipos biomédicos y personal necesarios para la atención del paciente en condiciones de rutina o de emergencia.	<b>C</b>	
TSINF	22. Cada uno de los pisos o niveles de la edificación cuenta con señalización y planos indicativos de las rutas de evacuación, salidas de emergencia y puntos de encuentro, visible al público en general.	<b>NC</b>	Señalización incompleta
TSINF	25.1. Ambiente o área de recibo de material contaminado.	<b>NC</b>	las áreas no se encuentran divididas
TSINF	25.2. Ambiente o área de lavado	<b>NC</b>	
TSINF	25.3. Ambiente o área de secado	<b>NC</b>	
TSINF	25.4. Ambiente o área de empaque.	<b>NC</b>	
TSINF	25.5. Ambiente o área de esterilización	<b>NC</b>	

	<b>GESTIÓN DOCUMENTAL</b>	<b>Código:</b> PA-DOC-PR-02-F-06 <b>Versión:</b> 01
	<b>FORMATO INFORME</b>	<b>Fecha:</b> 21/06/2019

TSINF	25.6. Ambiente o área para almacenamiento de material estéril	<b>NC</b>	
TSINF	25.7. Mesón de trabajo con poceta	<b>NC</b>	No está diseñado con el material exigido por la norma
TSINF	25.8. Lavamanos, cuando el proceso se realice fuera del servicio de salud	<b>NC</b>	
TSINF	26.1. Ambiente o área para lavado, limpieza y desinfección y entrega de material limpio al proveedor	<b>NC</b>	
TSINF	26.2. Ambiente o área para la recepción y almacenamiento del material estéril	<b>NC</b>	
TSINF	28.1. Consultorio donde se realiza examen físico: ambiente con mínimo 10 mt <sup>2</sup> (sin incluir la unidad sanitaria) que cuenta con	<b>C</b>	
TSINF	28.1.1. área para entrevista	<b>C</b>	
TSINF	28.1.2. área de examen	<b>C</b>	
TSINF	28.1.3. Lavamanos. No se exige adicional si el consultorio cuenta con unidad sanitaria	<b>C</b>	Consultorio cuenta con unidad sanitaria
TSINF	28.1.4. Las áreas están separadas entre si por barrera física fija o móvil, con excepción de los consultorios del servicio de urgencias, optometría y oftalmología, donde no se requiere.	<b>NC</b>	Las áreas no cuentan con barrera física de ningún tipo
TSINF	28.3.1. Área para entrevista, si la requiere	<b>C</b>	
TSINF	28.3.2. Área para unidad odontológica.	<b>C</b>	
TSINF	28.3.3. Lavamanos. No se exige adicional si el consultorio cuenta con unidad sanitaria.	<b>C</b>	
TSINF	28.3.4. Área con mesón de trabajo con poceta.	<b>C</b>	
TSINF	29.1. Área para entrevista, según el tipo de consulta.	<b>C</b>	

	<b>GESTIÓN DOCUMENTAL</b>	<b>Código:</b> PA-DOC-PR-02-F-06 <b>Versión:</b> 01
	<b>FORMATO INFORME</b>	<b>Fecha:</b> 21/06/2019


TSINF	29.2. Lavamanos. No se exige adicional si el consultorio cuenta con unidad sanitaria.	<b>C</b>	
TSINF	37.1. Sanitario.	<b>C</b>	
TSINF	37.2. Lavamanos.	<b>C</b>	
TSINF	38.1. Sanitario	<b>C</b>	
TSINF	38.2 Lavamanos.	<b>C</b>	
TSINF	38.3. Dimensiones que permita el desplazamiento del paciente y maniobra en su interior, las puertas tienen un ancho que permite el fácil acceso de pacientes en sillas de ruedas.	<b>C</b>	
TSINF	38.4. Puertas corredizas o con apertura hacia el exterior.	<b>C</b>	
TSINF	38.5. Accesorios que facilite la accesibilidad, movilidad y seguridad del usuario.	<b>C</b>	
TSINF	38.6. Alarma o sistema de llamado.	<b>C</b>	
TSINF	39. Bateria sanitaria, ambiente que cuenta con sanitarios en serie y lavamanos, discriminadas por sexo, serán separadas con barreras físicas fijas o divisiones en materiales resistentes, inoxidable e impermeables, con espacios libres que faciliten la ventilación y las labores de aseo. Se instalará adicionalmente un orinal para sexo masculino. Como mínimo uno de los sanitarios de la bateria debe ser apto para personas con movilidad reducida discriminado por sexo.	<b>C</b>	
TSINF	40.1. Ambiente o área con dimensión variable de acuerdo al servicio o servicios, independiente de las áreas de circulación, que cuenta con ventilación e iluminación natural y/o artificial.	<b>C</b>	

	<b>GESTIÓN DOCUMENTAL</b>	<b>Código:</b> PA-DOC-PR-02-F-06 <b>Versión:</b> 01
	<b>FORMATO INFORME</b>	<b>Fecha:</b> 21/06/2019


TSINF	40.2. Disponibilidad de unidades sanitarias discriminadas por sexo o baterías sanitarias.	<b>C</b>	
TSINF	41. Las condiciones de orden, aseo, limpieza y desinfección son evidentes y responde a un proceso dinámico de acuerdo con los servicios prestados.	<b>C</b>	
TSINF	42. En las edificaciones destinadas a la prestación de servicios de salud, los pisos deben ser resistentes a factores ambientales, deben ser continuos, antideslizantes, impermeables, lavables, sólidos, resistentes a procesos de lavado y desinfección. Cuando se tengan dilataciones y juntas, estas deben ser selladas de manera que ofrezcan continuidad de la superficie.	<b>NC</b>	paredes con presencia de baldosas de cerámica y pintadas en la parte superior, piso en cerámica, techo en cielo raso de icopor y driwall
TSINF	43. Los cielo raso o techos y paredes o muros deben ser impermeables, lavables, sólidos, resistentes a factores ambientales e incombustibles y de superficie lisa y continua.	<b>NC</b>	paredes con presencia de baldosas de cerámica y pintadas en la parte superior, piso en cerámica, techo en cielo raso de icopor y driwall
<b>CUMPLE</b>		<b>26</b>	
<b>NO CUMPLE</b>		<b>14</b>	
<b>NO APLICA</b>		<b>122</b>	

### **ESTÁNDAR DOTACION**

Estándar	Criterios	Estado	Comentarios
TSDOT	1.1. Nombre del equipo biomédico.	<b>C</b>	
TSDOT	1.2. Marca.	<b>C</b>	
TSDOT	1.3. Modelo.	<b>C</b>	

	<b>GESTIÓN DOCUMENTAL</b>	<b>Código:</b> PA-DOC-PR-02-F-06 <b>Versión:</b> 01
	<b>FORMATO INFORME</b>	<b>Fecha:</b> 21/06/2019


TSDOT	1.4. Serie.	<b>C</b>	
TSDOT	1.5. Registro sanitario para dispositivos médicos o permiso de comercialización para equipos biomédicos de tecnología controlada, cuando lo requiera.	<b>C</b>	
TSDOT	1.6. Clasificación por riesgo, cuando el equipo lo requiera.	<b>C</b>	
TSDOT	2.1. Programa de mantenimiento preventivo de los equipos biomédicos, que incluya el cumplimiento de las recomendaciones establecidas por el fabricante o de acuerdo con el protocolo de mantenimiento que tenga definido el prestador, éste último cuando no esté definido por el fabricante.	<b>C</b>	
TSDOT	2.2. Hoja(s) de vida del(los) equipo(s) biomédico(s), con los registros de los mantenimientos preventivos y correctivos, según corresponda.	<b>C</b>	
TSDOT	3. El prestador de servicios de salud cuenta con un programa de capacitación en el uso de dispositivos médicos cuando éstos lo requieran, el cual puede ser desarrollado por el fabricante, importador o por el mismo prestador.	<b>NC</b>	No se cuenta con capacitaciones de limpieza y desinfección de los equipos
TSDOT	4. La dotación de los servicios de salud está en concordancia con lo definido por el prestador en el estándar de procesos prioritarios.	<b>NC</b>	Se observan equipos biomédicos deteriorados para dar de baja, otros inexistentes (tensiómetro de pared p y p, fonendoscopio p y p, termómetro p y p, termo higrómetro en todos los de la IPS,

	<b>GESTIÓN DOCUMENTAL</b>	<b>Código:</b> PA-DOC-PR-02-F-06 <b>Versión:</b> 01
	<b>FORMATO INFORME</b>	<b>Fecha:</b> 21/06/2019


			negatoscopio en odontología)
TSDOT	5. La suficiencia de equipos biomédicos está relacionada con la frecuencia de uso de los mismos, incluyendo los tiempos del proceso de esterilización, cuando aplique.	<b>C</b>	
TSDOT	6. El mantenimiento de los equipos biomédicos es ejecutado por el talento humano profesional, tecnólogo o técnico en áreas relacionadas. Este mantenimiento puede ser realizado directamente por el prestador de servicios de salud o mediante contrato o convenio con un tercero.	<b>C</b>	
	<b>CUMPLE</b>	<b>10</b>	
	<b>NO CUMPLE</b>	<b>2</b>	
	<b>NO APLICA</b>	<b>41</b>	

### **MEDICAMENTOS E INSUMOS**


Estándar	Criterios	Estado	Comentarios
TSMD	1.1. Principio activo.	<b>C</b>	
TSMD	1.2. Forma farmacéutica.	<b>C</b>	
TSMD	1.3. Concentración	<b>C</b>	
TSMD	1.4. Lote.	<b>C</b>	
TSMD	1.5. Fecha de vencimiento.	<b>C</b>	
TSMD	1.6. Presentación comercial.	<b>C</b>	
TSMD	1.7. Unidad de medida.	<b>C</b>	
TSMD	1.8. Registro sanitario vigente o permiso cuando se autorice, expedido por el Invima.	<b>C</b>	
TSMD	2.1. Descripción.	<b>C</b>	
TSMD	2.2. Marca del dispositivo.	<b>C</b>	
TSMD	2.3. Serie (cuando le aplique).	<b>C</b>	
TSMD	2.4. Presentación comercial.	<b>C</b>	

	<b>GESTIÓN DOCUMENTAL</b>	<b>Código:</b> PA-DOC-PR-02-F-06 <b>Versión:</b> 01
	<b>FORMATO INFORME</b>	<b>Fecha:</b> 21/06/2019


TSMD	2.5. Registro sanitario vigente o permiso de comercialización expedido por el Invima.	<b>C</b>	
TSMD	2.6. Clasificación por riesgo (información consignada en el registro sanitario o permiso de comercialización).	<b>C</b>	
TSMD	2.7. Vida útil, cuando le aplique.	<b>C</b>	
TSMD	2.8. Lote	<b>C</b>	
TSMD	2.9. Fecha de vencimiento	<b>C</b>	
TSMD	3.1. Nombre	<b>C</b>	
TSMD	3.2. Marca	<b>C</b>	
TSMD	3.3. Presentación comercial	<b>C</b>	
TSMD	3.4. Registro sanitario vigente o permiso de comercialización expedido por el Invima.	<b>C</b>	
TSMD	3.5. Clasificación del riesgo sanitario	<b>C</b>	
TSMD	3.6. Vida útil, cuando aplique	<b>C</b>	
TSMD	3.7. Fecha de vencimiento y lote.	<b>C</b>	
TSMD	4.1. Selección	<b>C</b>	
TSMD	4.2. Adquisición	<b>C</b>	
TSMD	4.3. Transporte	<b>C</b>	
TSMD	4.4. Recepción	<b>C</b>	
TSMD	4.5. Almacenamiento	<b>C</b>	
TSMD	4.6. Conservación	<b>C</b>	
TSMD	4.7. Control de fechas de vencimiento	<b>C</b>	
TSMD	4.8. Control de cadena de frío, manejo de contingencias con la cadena de frío	<b>C</b>	
TSMD	4.9. Distribución	<b>C</b>	
TSMD	4.10. Dispensación	<b>C</b>	
TSMD	4.11. Devolución	<b>C</b>	
TSMD	4.12. Disposición final	<b>C</b>	

	<b>GESTIÓN DOCUMENTAL</b>	<b>Código:</b> PA-DOC-PR-02-F-06 <b>Versión:</b> 01
	<b>FORMATO INFORME</b>	<b>Fecha:</b> 21/06/2019

TSMD	4.13. Seguimiento al uso de medicamentos, homeopáticos, fisioterapéuticos, medicamentos biológicos, componentes anatómicos, dispositivos médicos (incluso los sobre medida, elementos de rayos X y de uso odontológico), reactivos de diagnóstico in vitro; así como de los demás insumos asistenciales que se utilicen incluidos los que se encuentran en los depósitos o almacenes del prestador de servicios de salud y en la modalidad extramural.	<b>C</b>	
TSMD	6. El prestador de servicios de salud cuenta con información documentada de la planeación y ejecución de los programas de farmacovigilancia, tecnovigilancia y reactivovigilancia, que garanticen el seguimiento al uso de medicamentos, dispositivos médicos (incluidos los sobre medida) y reactivos de diagnóstico in vitro, cuando aplique.	<b>C</b>	
TSMD	7. El prestador de servicios de salud que cuente con reservas de medicamentos, homeopáticos, fisioterapéuticos, medicamentos biológicos, componentes anatómicos, dispositivos médicos (incluidos los sobre medida), reactivos de diagnóstico in vitro, y demás insumos asistenciales, debe garantizar que se almacenen en condiciones apropiadas de temperatura, humedad, ventilación segregación y seguridad de acuerdo con las condiciones definidas por el fabricante o el	<b>C</b>	


	<b>GESTIÓN DOCUMENTAL</b>	<b>Código:</b> PA-DOC-PR-02-F-06 <b>Versión:</b> 01
	<b>FORMATO INFORME</b>	<b>Fecha:</b> 21/06/2019

	banco del componente anatómico, según aplique, y contar con instrumento para medir humedad relativa y temperatura y evidencia su registro, control y gestión.		
TSMD	8. Para la aplicación del protocolo de lavado de manos o higienización, los servicios de salud cuentan con los insumos de aseo, limpieza y secado que garanticen su cumplimiento.	<b>C</b>	
TSMD	9. La suficiencia de dispositivos médicos está relacionada con la frecuencia de uso de los mismos, incluyendo los tiempos del proceso de esterilización, cuando aplique.	<b>C</b>	
TSMD	10. El prestador de servicios de salud cuenta con paquete para el manejo de derrames y rupturas de medicamentos, ubicado en un lugar de fácil acceso, visible y con adecuada señalización, disponible para su uso en los servicios y ambientes donde se requieran. El prestador de servicios de salud define su contenido de acuerdo con los medicamentos utilizados y lo sugerido por el fabricante en las fichas técnicas.	<b>C</b>	
TSMD	12. El prestador debe mantener condiciones de almacenamiento, conservación, control de fechas de vencimiento, uso y custodia de los medicamentos, dispositivos médicos e insumos contenidos en los carros de paro.	<b>C</b>	
<b>CUMPLE</b>		<b>43</b>	
<b>NO CUMPLE</b>		<b>0</b>	
<b>NO APLICA</b>		<b>8</b>	


	<b>GESTIÓN DOCUMENTAL</b>	<b>Código:</b> PA-DOC-PR-02-F-06 <b>Versión:</b> 01
	<b>FORMATO INFORME</b>	<b>Fecha:</b> 21/06/2019

### PROCESOS PRIORITARIOS


Estándar	Criterios	Estado	Comentarios
TSPP	1. El prestador de servicios de salud cuenta con una política de seguridad del paciente acorde con los lineamientos expedidos por el Ministerio de Salud y Protección Social.	<b>C</b>	
TSPP	2. El prestador de servicios de salud realiza actividades encaminadas a gestionar la seguridad del paciente.	<b>C</b>	
TSPP	3. El prestador de servicios de salud cuenta con un comité o instancia que orienta y promueve la política de seguridad del paciente, el control de infecciones y la optimización del uso de antibióticos, cuando los prescriba o administre. En el caso de profesionales independientes de salud podrá ser el mismo prestador.	<b>C</b>	
TSPP	4.2. Gestionar y desarrollar una adecuada comunicación entre las personas que atienden y cuidan a los pacientes que incluyan enfoques diferenciales.	<b>C</b>	
TSPP	4.3. Detectar, prevenir y reducir infecciones asociadas con la atención en salud (que incluya protocolo de higiene de manos o higienización con soluciones a base de alcohol).	<b>C</b>	
TSPP	4.4. Detectar, analizar y gestionar eventos adversos.	<b>C</b>	
TSPP	4.5. Garantizar la funcionalidad de los procedimientos de consentimiento informado.	<b>C</b>	
TSPP	4.7. Prevenir y reducir la frecuencia de caídas, en los servicios donde aplique.	<b>C</b>	

	<b>GESTIÓN DOCUMENTAL</b>	<b>Código:</b> PA-DOC-PR-02-F-06 <b>Versión:</b> 01
	<b>FORMATO INFORME</b>	<b>Fecha:</b> 21/06/2019


TSPP	4.8. Garantizar la atención segura de la gestante y el recién nacido, en los servicios donde aplique.	<b>C</b>	
TSPP	5.1. Capacitación del personal en el tema de seguridad del paciente y en los principales riesgos de la atención.	<b>C</b>	
TSPP	5.2. Actividades donde se ilustra al paciente y sus allegados en el autocuidado de su seguridad.	<b>NC</b>	
TSPP	6. El prestador de servicios de salud cuenta con información documentada de las actividades y procedimientos que se realizan en el servicio acordes con su objeto, alcance y enfoque diferencial, mediante guías de práctica clínica-GPC, procedimientos de atención, protocolos de atención y otros documentos que el prestador de servicios de salud determine, dicha información incluye talento humano, equipos biomédicos, medicamentos y dispositivos médicos e insumos requeridos.	<b>C</b>	
TSPP	7. La información documentada es conocida mediante acciones de formación continua por el talento humano encargado y responsable de su aplicación, incluyendo el talento humano en entrenamiento, y existe evidencia de su socialización.	<b>C</b>	
TSPP	8. Las guías de práctica clínica y protocolos a adoptar son en primera medida los que disponga el Ministerio de Salud y Protección Social. En caso de no estar disponibles, o si existe nueva evidencia científica que actualice alguna o algunas de las recomendaciones de las guías de	<b>C</b>	

	<b>GESTIÓN DOCUMENTAL</b>	<b>Código:</b> PA-DOC-PR-02-F-06 <b>Versión:</b> 01
	<b>FORMATO INFORME</b>	<b>Fecha:</b> 21/06/2019

	práctica clínica o requerimientos de los protocolos, el prestador de servicios de salud adopta, adapta o desarrolla guías de práctica clínica o protocolos basados en evidencia científica, publicados nacional o internacionalmente.		
TSP	9. El prestador de servicios de salud de acuerdo con las patologías más frecuentes en el servicio define la guía o guías de práctica clínica a adoptar, o adaptar o desarrollar.	<b>C</b>	
TSP	10. El prestador de servicios de salud cuenta con información documentada de la adopción, o adaptación o desarrollo de guías práctica clínica o protocolos basados en evidencia científica.	<b>C</b>	
TSP	11. Los servicios de salud donde se atiendan pacientes con enfermedades terminales, crónicas, degenerativas e irreversibles, a los cuales se determine el manejo del dolor y cuidado paliativo, cuentan con información documentada para su manejo.	<b>C</b>	
TSP	12.2. Aseo, limpieza y desinfección de áreas y superficies.	<b>C</b>	
TSP	12.5. Aspectos de bioseguridad acordes con las condiciones y características del servicio.	<b>C</b>	
TSP	12.6. Descontaminación por derrames de sangre u otros fluidos corporales.	<b>NC</b>	
TSP	13.1.1 Recibo de productos contaminados y entrega de material estéril.	<b>NC</b>	
TSP	13.1.2. Transporte	<b>NC</b>	
TSP	13.1.3. Lavado, secado y lubricación.	<b>NC</b>	
TSP	13.1.4. Empaque.	<b>NC</b>	

	<b>GESTIÓN DOCUMENTAL</b>	<b>Código:</b> PA-DOC-PR-02-F-06 <b>Versión:</b> 01
	<b>FORMATO INFORME</b>	<b>Fecha:</b> 21/06/2019


TSPP	13.1.5. Etiquetado.	<b>NC</b>	
TSPP	13.1.6. Esterilización.	<b>NC</b>	
TSPP	13.1.7. Almacenamiento.	<b>NC</b>	
TSPP	13.1.8. Verificación de la integridad del material estéril	<b>NC</b>	
TSPP	13.1.9. Control de calidad que incluya el análisis de los reportes de dicho control, para la toma de medidas preventivas y correctivas.	<b>NC</b>	
TSPP	15. Los prestadores de servicios de salud tienen definidos procedimientos que garanticen el cumplimiento del no reúso de dispositivos médicos cuando el fabricante así lo haya establecido.	<b>NC</b>	Documento en proceso de elaboración.
TSPP	16.1. Los procedimientos, siguiendo las recomendaciones del fabricante, para el reprocesamiento y control de calidad que demuestren la eficacia, desempeño y esterilidad del producto.	<b>NC</b>	
TSPP	16.2. Acciones de seguimiento a través de los comités de infecciones, de seguridad del paciente y del programa de tecnovigilancia, que garanticen que el dispositivo no ha perdido la eficacia y desempeño para el cual fue diseñado, ni exponga al riesgo de infecciones o complicaciones al usuario.	<b>C</b>	
TSPP	16.3. Los profesionales independientes de salud realizarán el seguimiento a través del programa de tecnovigilancia.	<b>C</b>	
TSPP	20.1. Documento del proceso institucional que orienta la atención en salud de las víctimas de violencias sexuales.	<b>C</b>	
TSPP	20.2. Documento que dé cuenta la conformación del equipo	<b>C</b>	

	<b>GESTIÓN DOCUMENTAL</b>	<b>Código:</b> PA-DOC-PR-02-F-06 <b>Versión:</b> 01
	<b>FORMATO INFORME</b>	<b>Fecha:</b> 21/06/2019


	institucional para la atención integral en salud para las víctimas de violencias sexuales		
	<b>CUMPLE</b>	<b>24</b>	
	<b>NO CUMPLE</b>	<b>11</b>	
	<b>NO APLICA</b>	<b>56</b>	

### **HISTORIAS CLINICAS Y REGISTROS**

Estándar	Criterios	Estado	Comentarios
TSHCR	1. Toda atención de primera vez a un usuario debe incluir el proceso de apertura de historia clínica. Todos los pacientes atendidos cuentan con historia clínica.	<b>C</b>	
TSHCR	2. El prestador de servicios de salud cuenta con procedimientos para utilizar una historia única y para el registro de entrada y salida de historias del archivo físico. Ello implica que el prestador de servicios de salud cuente con un mecanismo para unificar la información de cada paciente y su disponibilidad para el equipo de salud.	<b>NC</b>	Historia clínica de salud pública se lleva de manera manual
TSHCR	3. Los medios electrónicos para la gestión de la historia clínica garantizan la confidencialidad y seguridad, así como el carácter permanente de registrar en ésta y en otros registros asistenciales, sin que se puedan modificar los datos una vez se guarden los registros.	<b>C</b>	
TSHCR	4. Las historias clínicas cuentan con los componentes y los contenidos mínimos definidos en la normatividad que regula la materia	<b>C</b>	

	<b>GESTIÓN DOCUMENTAL</b>	<b>Código:</b> PA-DOC-PR-02-F-06 <b>Versión:</b> 01
	<b>FORMATO INFORME</b>	<b>Fecha:</b> 21/06/2019


TSHCR	5. La historia clínica y los registros asistenciales se diligencian en forma clara, legible, sin tachones, enmendaduras, intercalaciones, sin dejar espacios en blanco y sin utilizar siglas.	<b>NC</b>	Se emplean siglas
TSHCR	6. Cada anotación lleva la fecha y hora en la que se realiza, con el nombre completo y firma del autor de la misma.	<b>C</b>	
TSHCR	7. El diligenciamiento de los registros de atención de la historia clínica se realiza simultánea o inmediatamente después de la atención en salud.	<b>C</b>	
TSHCR	8. La historia clínica y demás registros son conservados en archivo único garantizando la custodia y confidencialidad de los documentos o registros protegidos legalmente por reserva.	<b>C</b>	
TSHCR	9. El prestador de servicios de salud cuenta con un procedimiento de consentimiento informado que incluye mecanismos para verificar su aplicación, para que el paciente o su responsable, aprueben o no documentalmente, el procedimiento e intervención en salud a que va a ser sometido, previa información de los beneficios, riesgos, alternativas e implicaciones del acto asistencial	<b>C</b>	
TSHCR	11.1. Actividades documentadas y realizadas en el procedimiento de reúso de dispositivos médicos acorde con las recomendaciones del fabricante, incluyendo el número de reúsos por cada dispositivo esterilizado.	<b>C</b>	
TSHCR	11.2. Registro de cargas.	<b>NC</b>	

	<b>GESTIÓN DOCUMENTAL</b>	<b>Código:</b> PA-DOC-PR-02-F-06 <b>Versión:</b> 01
	<b>FORMATO INFORME</b>	<b>Fecha:</b> 21/06/2019

TSHCR	11.3. Resultados del control de calidad.	<b>C</b>	
TSHCR	11.4. Listas del contenido de los paquetes que se esterilizan.	<b>C</b>	
TSHCR	11.5. Etiquetado de cada paquete que permita la trazabilidad de la esterilización.	<b>C</b>	
	<b>CUMPLE</b>	<b>11</b>	
	<b>NO CUMPLE</b>	<b>3</b>	
	<b>NO APLICA</b>	<b>36</b>	


### **INTERDEPENDENCIAS**

Estándar	Criterios	Estado	Comentarios
TSINT	1. Cuando el servicio interdependiente sea contratado, debe mediar un contrato o un acuerdo escrito entre las dos partes, en el que se establezca que el servicio interdependiente apoya el servicio principal, estableciendo como mínimo:	<b>C</b>	
TSINT	1.1 Calidad en la entrega de los productos	<b>C</b>	
TSINT	1.2. Procedimientos documentados de atención en cada servicio independiente	<b>C</b>	
TSINT	1.3 Tiempos de entrega de los productos	<b>C</b>	
TSINT	1.4 Supervisión al contratista que garantice la seguridad del resultado del producto contratado.	<b>C</b>	
	<b>CUMPLE</b>	<b>5</b>	
	<b>NO CUMPLE</b>	<b>0</b>	
	<b>NO APLICA</b>	<b>1</b>	


	<b>GESTIÓN DOCUMENTAL</b>	<b>Código:</b> PA-DOC-PR-02-F-06 <b>Versión:</b> 01
	<b>FORMATO INFORME</b>	<b>Fecha:</b> 21/06/2019

### SERVICIO DE CONSULTA EXTERNA GENERAL


Estándar	Criterios	Estado	Comentarios
CEG_TH	2. Cuenta con el profesional de la salud de acuerdo con el servicio a ofertar.	<b>C</b>	
CEG_INF	9.1.1. Consultorio donde se realiza examen físico	<b>C</b>	
CEG_INF	9.1.2. Ambiente de entrevista donde no se realiza examen físico ni procedimientos.	<b>C</b>	
CEG_INF	9.1.3. Consultorio donde se realizan procedimientos.	<b>C</b>	
CEG_INF	9.1.4. Consultorio odontológico con una unidad odontológica o más	<b>C</b>	
CEG_INF	10.1. Sala de espera	<b>C</b>	
CEG_INF	10.2. Mínimo una (1) unidad sanitaria de uso mixto, apta para personas con movilidad reducida, cuando el prestador cuenta con hasta dos consultorios o ambientes de entrevista.	<b>NC</b>	
CEG_DOT	19.1. Camilla fija	<b>C</b>	
CEG_DOT	19.2. Escalerilla	<b>C</b>	
CEG_DOT	19.3. Tensiómetro para adulto o pediátrico según la oferta del servicio.	<b>NC</b>	No hay pediátrico
CEG_DOT	19.4. Fonendoscopio para adulto o pediátrico según la oferta del servicio.	<b>NC</b>	No hay pediátrico
CEG_DOT	19.5. Equipo de órganos de los sentidos.	<b>C</b>	
CEG_DOT	19.6. Martillo de reflejos.	<b>C</b>	
CEG_DOT	19.7. Tallímetro o infantómetro según la oferta del servicio.	<b>NC</b>	No se cuenta con infantómetro
CEG_DOT	19.8. Cinta métrica	<b>C</b>	
CEG_DOT	19.9. Báscula grado médico o pesa bebé, según la oferta del servicio.	<b>NC</b>	No cumple con la resolución 2465 del 2016

	<b>GESTIÓN DOCUMENTAL</b>	<b>Código:</b> PA-DOC-PR-02-F-06 <b>Versión:</b> 01
	<b>FORMATO INFORME</b>	<b>Fecha:</b> 21/06/2019

CEG_DOT	19.10. Termómetro, cuando lo requiera.	<b>NC</b>	Sin batería
CEG_DOT	19.11. Negatoscopio, cuando se requiera o sistema de visualización según la tecnología utilizada por el prestador.	<b>C</b>	
CEG_DOT	20. Para el consultorio donde no se realice examen físico ni procedimientos, no se exige la dotación anterior. El prestador de servicios de salud cuenta con la dotación necesaria de acuerdo con lo documentado en el estándar de procesos prioritarios.	<b>C</b>	
CEG_DOT	21. El consultorio donde se realicen procedimientos cuenta con la dotación mínima definida para el consultorio donde se realice examen físico y adicionalmente cuenta con la dotación necesaria para realizar los procedimientos documentados en el estándar de procesos prioritarios.	<b>C</b>	
CEG_DOT	23.1. Unidad odontológica fija	<b>C</b>	
CEG_DOT	23.2. Lámpara de fotocurado o amalgamador según la oferta del servicio.	<b>C</b>	
CEG_DOT	23.3. Negatoscopio cuando se requiera o sistema de visualización según la tecnología utilizada por el prestador.	<b>NC</b>	
CEG_DOT	23.4. Sistema de succión que podrá estar incorporado a la unidad odontológica.	<b>C</b>	
CEG_DOT	23.5. Compresor de aire para uso odontológico.	<b>C</b>	
CEG_DOT	23.6. Instrumental básico definido por el prestador de acuerdo con la oferta del servicio (adultos o pediatría), la	<b>C</b>	


	<b>GESTIÓN DOCUMENTAL</b>	<b>Código:</b> PA-DOC-PR-02-F-06 <b>Versión:</b> 01
	<b>FORMATO INFORME</b>	<b>Fecha:</b> 21/06/2019

	capacidad instalada, los procedimientos documentados en el estándar de procesos prioritarios y la técnica de esterilización y número de ciclos de esterilización al día.		
CEG_DOT	23.7. Cuando se realice el proceso de esterilización dentro del servicio, cuenta con equipos para esterilización según los procedimientos realizados y documentados en el estándar de procesos prioritarios.	<b>C</b>	
CEG_PP	36.1. Manejo de pacientes con enfermedad respiratoria alta y baja, que incluya ingreso, valoración y seguimiento del estado clínico	<b>C</b>	
CEG_PP	36.2. Los tiempos máximos de manejo en la consulta externa, de los pacientes con enfermedad de vías respiratorias altas y bajas, y de remisión al servicio de hospitalización.	<b>C</b>	
CEG_PP	36.3. Las condiciones clínicas de los pacientes, que pueden ser manejadas en la sala y de las que no, de acuerdo con los procedimientos que se realicen.	<b>C</b>	
	<b>CUMPLE</b>	<b>23</b>	
	<b>NO CUMPLE</b>	<b>7</b>	
	<b>NO APLICA</b>	<b>63</b>	


	<b>GESTIÓN DOCUMENTAL</b>	<b>Código:</b> PA-DOC-PR-02-F-06 <b>Versión:</b> 01
	<b>FORMATO INFORME</b>	<b>Fecha:</b> 21/06/2019

**SERVICIO DE TOMA DE MUESTRAS CERVICOUTERINAS Y GINECOLOGICAS**

Estándar	Criterios	Estado	Comentarios
TM_CU_TH	1. Cumple con los criterios que le sean aplicables de todos los servicios y adicionalmente cuenta con:	<b>C</b>	
TM_CU_TH	1.1. Profesional de la medicina o profesional de la enfermería o profesional de bacteriología o citohistotecnólogo (a) o histocitotecnólogo (a)	<b>C</b>	
TM_CU_TH	1.2. El personal que realice toma de citologías cuenta con constancia de asistencia en las acciones de formación continua en esta actividad.	<b>C</b>	
TM_CU_INF	3.1. Ambiente para la toma de muestras especiales, con unidad sanitaria y perchero.	<b>C</b>	
TM_CU_INF	3.2. Área de información y entrega de resultados.	<b>C</b>	
TM_CU_INF	3.3. Área o ambiente de preparación, embalaje y remisión de las muestras con mesón de trabajo.	<b>C</b>	
TM_CU_INF	3.4. Área o ambiente para el almacenamiento de materiales, insumos y reactivos.	<b>C</b>	
TM_CU_INF	4.1. sala de espera	<b>C</b>	
TM_CU_INF	4.2. Unidades sanitarias discriminadas por sexo.	<b>C</b>	
TM_CU_DOT	6.1. Camilla con estribos.	<b>C</b>	
TM_CU_DOT	6.2. Lámpara de cuello de cisne o su equivalente.	<b>C</b>	
TM_CU_DOT	6.3. Escalerilla.	<b>C</b>	

	<b>GESTIÓN DOCUMENTAL</b>	<b>Código:</b> PA-DOC-PR-02-F-06 <b>Versión:</b> 01
	<b>FORMATO INFORME</b>	<b>Fecha:</b> 21/06/2019


TM_CU_MD	7.1. Espéculos de diferentes tamaños desechables o reutilizables siempre y cuando se garantice el proceso de esterilización.	<b>C</b>	
TM_CU_MD	7.2. Bata para el paciente.	<b>C</b>	
TM_CU_MD	7.3. Fijador para células, cuando se requiera	<b>C</b>	
TM_CU_MD	7.4. Cepillo endocervical y espátula, desechables, cuando se requiera.	<b>C</b>	
TM_CU_MD	7.5. Lámina portaobjetos de único uso con área de rotulado, cuando se requiera	<b>C</b>	
TM_CU_MD	7.6. Elemento para rotulación de láminas portaobjetos, cuando se requiera.	<b>C</b>	
TM_CU_MD	7.8. Soporte para fijación de muestras.	<b>C</b>	
TM_CU_PP	8.1. Toma, identificación, transporte, conservación, embalaje y remisión de las muestras.	<b>C</b>	
TM_CU_PP	8.4. Control de calidad.	<b>NC</b>	
TM_CU_PP	8.5. Entrega de resultados.	<b>C</b>	
TM_CU_HCR	9.1. Pacientes y muestras tomadas.	<b>C</b>	
TM_CU_HCR	9.2. Muestras remitidas para su procesamiento.	<b>C</b>	
TM_CU_HCR	9.3. Resultados de los análisis con el nombre del laboratorio que realizó el procesamiento o lectura de las muestras y de la persona que los realizó.	<b>C</b>	
TM_CU_HCR	9.4. Análisis del control de calidad y de las medidas preventivas y correctivas	<b>NC</b>	
<b>CUMPLE</b>		<b>24</b>	
<b>NO CUMPLE</b>		<b>2</b>	
<b>NO APLICA</b>		<b>10</b>	

	<b>GESTIÓN DOCUMENTAL</b>	<b>Código:</b> PA-DOC-PR-02-F-06 <b>Versión:</b> 01
	<b>FORMATO INFORME</b>	<b>Fecha:</b> 21/06/2019

## RECOMENDACIONES

Los hallazgos encontrados son reflejados a la fecha de la visita de auditoría interna, situación que puede cambiar con en el transcurso del tiempo.

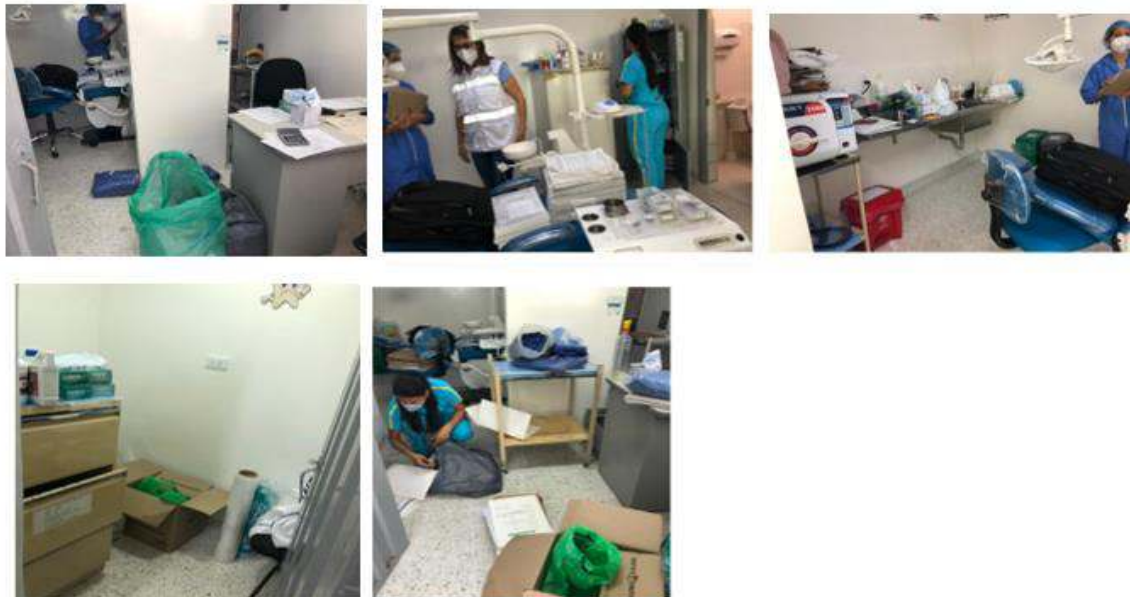
- Para el hallazgo de talento humano de la falta de hojas de vida completas y soportes incompletos de las misma, se deben solicitar por parte del coordinador de UBA las hojas de vida de los colaboradores de la IPS con todos sus soportes debidamente actualizados
- Adecuar la señalización de áreas de la IPS
- Gestionar la adecuación de áreas de esterilización del servicio de odontología.
- Solicitar las barreras físicas fijas o móviles para consultorios
- Diseñar y construir el baño para personas con movilidad disminuida que cuente con sistema de llamado.
- Gestionar la documentación de los procesos prioritarios con la subgerencia de atención en salud.
- Capacitar el personal sobre la historia y registros clínicos.
- Realizar las adecuaciones de techos y paredes o muros deben ser impermeables, lavables, sólidos, resistentes a factores ambientales e incombustibles y de superficie lisa y continua.
- Biomedicina deberá realizar capacitaciones en limpieza y desinfección de equipos
- Realizar la solicitud de baja y/o reemplazo de los equipos deteriorados, y solicitar los que no se tienen en la IPS.
- Iniciar con el proceso análisis del control de calidad y de las medidas preventivas y correctivas.

	<b>GESTIÓN DOCUMENTAL</b>	<b>Código:</b> PA-DOC-PR-02-F-06 <b>Versión:</b> 01
	<b>FORMATO INFORME</b>	<b>Fecha:</b> 21/06/2019


## ANEXOS FOTOGRAFICOS



*Figure 1 CONSULTORIO DE PYM*



*Figure 2 CONSULTORIO DE ODONTOLOGIA*

	<b>GESTIÓN DOCUMENTAL</b>	<b>Código: PA-DOC-PR-02-F-06</b> <b>Versión: 01</b>
	<b>FORMATO INFORME</b>	<b>Fecha: 21/06/2019</b>




**Figure 3 CONSULTORIO DE VACUNACION**



**Figure 4 AREA DE RESIDUOS**



**Figure 5 Archivo IPS**

	<b>GESTIÓN DOCUMENTAL</b>	<b>Código:</b> PA-DOC-PR-02-F-06 <b>Versión:</b> 01
	<b>FORMATO INFORME</b>	<b>Fecha:</b> 21/06/2019




**Figure 6 CONSULTORIO DE CITOLOGIA**



**Figure 7 CONSULTORIO MEDICO**

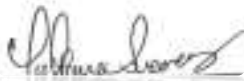


**Figure 8 IPS CUNDINAMARCA**

	<b>GESTIÓN DOCUMENTAL</b>	<b>Código:</b> PA-DOC-PR-02-F-06 <b>Versión:</b> 01
	<b>FORMATO INFORME</b>	<b>Fecha:</b> 21/06/2019



AUD Calidad Diana Martínez Becerra  
Cc 43745788  
TP. 54- 3087



Ing, Yuliana Suarez Guerrero  
Cc: 1092356276  
TP. 121032-0514195



Ing, Jorge Vesga  
Cc 5401685  
TP. 25228-387638 CND



Arq, Luis Rolando Bruno Arias  
Cc 88244820  
TP A 130302014-88244820