

Fecha:	I Trimestre 2025.
Proceso Auditado:	Gestión Servicios Complementarios – Servicios tercerizados.
Responsable del Proceso:	Dr. María Carolina Leal Aponte – Dirección Servicios Complementarios. Dra. Patricia Astrid Pérez - Líder Servicios tercerizados Gastroenterología. Dra. Angélica Sarria Mena - Líder servicios tercerizados de Cardiología, hemodinamia y electrofisiología. Dra. Silvia Rosa Hernández Montes - Líder Servicios tercerizados Urología.
Auditores:	María de la Cruz Terán Álvarez - Profesional Auditor Contratista Especializado - Control Interno.
Objetivo:	Evaluación ejecución de los contratos de prestación de servicios integrales- <i>Bienes y Servicios Tercerizados</i> : Hemodinamia, Cardiología, Electrofisiología, Urología y Gastroenterología, verificando la trazabilidad en relación al número de actividades realizadas Vs las pactadas, así como la facturación de cada uno de las actividades ejecutadas.
Alcance:	Desde la verificación al cumplimiento de las cláusulas y actividades relacionadas en los contratos de prestación integral de servicios, celebrados con los prestadores tercerizados de: Cardiología, Gastroenterología y Urología, hasta la gestión ejercida por el supervisor e interventor del contrato a los compromisos establecidos, durante el periodo comprendido al primer trimestre 2025.
Criterios de la Auditoría:	<ol style="list-style-type: none"> 1. Lista de chequeo. 2. Documentación del proceso - Procedimientos Institucionales Sistema Almera 3. Resolución 1440 de 2004: "<i>Por medio de la cual se modifica la Resolución 5185, por la que se fijan los lineamientos para que las Empresas Sociales del Estado adopten el estatuto de contratación que regirá su actividad contractual</i>". 4. Resolución 0587 de 2019: "<i>Por la cual se deroga la Resolución 623 de 2016 y se expide un nuevo Manual de Supervisión e Interventoría de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur</i>". 4. Ley 80 de 1993 Estatuto General de Contratación Gobierno Nacional. 5. Ley 1474 de 2011: Estatuto Anticorrupción 6. Resolución 5095 de 2018 MPS: Por la cual se adopta el Manual de Acreditación en salud Ambulatorio y Hospitalario de Colombia, versión 31. 7. Resolución 3100 de 2019 MPS: Por la cual se definen los procedimientos y condiciones de inscripción de los prestadores de servicios de salud y de habilitación de los servicios de salud. 8. Resolución 3047 de 2008 Ministerio de Salud y Protección social, por medio de la cual se definen los formatos, mecanismos de envío, procedimientos y términos a ser implementados en las relaciones entre prestadores de servicios de salud y entidades responsables del pago de servicios de salud, definidos en el decreto 4747 de 2007.

EJECUCIÓN

Inicialmente se hará un análisis de la información contenida en los contratos de prestación integral de bienes y servicios, correspondiente a cláusulas, servicios y demás actividades acordadas y relacionadas en los contratos, verificación del cumplimiento por parte del contratista en relación a los compromisos estipulados en los contratos, mediante el análisis de los soportes que dan cuenta de la ejecución de cada una de estas actividades y la trazabilidad frente a la cantidad pactada Vs la realizada y facturación del servicio prestado, así como la acción ejercida a través del supervisor o interventor y/o acciones correctivas frente a desviaciones presentadas.

ASPECTOS A EVALUAR

- Contrato de prestación integral de Servicios de Cardiología Invasiva y no Invasiva, hemodinamia y Electrofisiología, Procedimientos Diagnósticos, Terapéuticos y de Rehabilitación Cardiovascular, Consultas Cardiológicas para Pacientes Adultos y Pediátricos y acta de inicio.
- Contrato de prestación integral de servicios de Gastroenterología, correspondiente a procedimientos diagnósticos y terapéuticos, consultas y demás actividades relacionadas en el contrato y acta de inicio.
- Contrato de prestación integral de servicios de Urología, procedimientos diagnósticos, consultas y demás actividades relacionadas en el contrato y acta de inicio.
- Matriz de usuarios atendidos en procedimientos de hemodinamia, cardiología y electrofisiología, Gastroenterología y Urología, en la que se relacionen los procedimientos realizados a los usuarios, número de documento del paciente, número de ingreso y número de factura, esto con el objetivo de verificar: Registro del procedimiento realizado en la historia clínica y facturación del servicio prestado.

Todo lo anterior correspondiente a la vigencia 2025.

Nota aclaratoria: Para el desarrollo de la presente auditoria, se revisaron cada una de las cláusulas contendidas en los contratos celebrados para la prestación de servicios de cardiología, urología y gastroenterología y se expondrá en el presente informe solo aquellas sobre las que tengan observaciones o hallazgos a fin de que el proceso de claridad sobre las mismas o implemente las acciones correctivas a que tenga lugar.

Contrato 8136 de 2024 – Servicios de Cardiología invasiva y no invasiva, Hemodinamia y Electrofisiología. Suscrito el 28/11/2024.

Clausula Primera - Objeto del Contrato: “Prestación integral del servicio de cardiología invasiva y no invasiva, hemodinamia y electrofisiología incluyendo los procedimientos diagnósticos, terapéuticos y de rehabilitación cardiovascular, así como las consultas cardiológicas para pacientes adultos y pediátricos de acuerdo a la oferta institucional en la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur”.

Clausula segunda - Especificaciones técnicas o descripción del servicio.

Para la verificación al cumplimiento de la cláusula segunda, el proceso aporta las bases de atención y procedimientos realizados a usuarios capitados con la EAPB Capital Salud y demás EAPB, con las cuales la Subred estableció convenios para la prestación de estos servicios, en las modalidades de facturación PGP y Eventos, de los meses de enero, febrero y marzo de 2025.

De la verificación realizadas de las bases de facturación, se presentan las siguientes observaciones:

1. 19 procedimientos facturados en la modalidad EVE, con fecha de realización en enero y diciembre de 2024 y fecha de facturación en 2025, tal como se puede observar en la siguiente imagen.



SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S. E

INFORME DE AUDITORIA CONTROL

CIN-FT-02 V3

REF CTC	FECHA SERVICIO	NOMBRE Y APELLIDO PACIENTE	DOCUMENTO	No INGRESO	EPS	PROCEDIMIENTO Y/O ESTUDIO	COD CUPS	VAL ESPECIALIDAD	OBSERVAC ION	FACTURA	FECHA FACTURA	INGRESO
EVE	06/01/2024	LUIS JAVIER GARCIA GALLEG	4563603	15671802 NUEVA EPS	ECOCARDIOGRAMA TRANSTORACICO	881202	110.000	HOSP	000009265627	09/01/2025	15671802	
EVE	06/01/2024	JOSE GUILLERMO ARIAS BECERRA	11253389	15669655 NUEVA EPS	ECOCARDIOGRAMA TRANSTORACICO	881202	110.000	HOSP	000009271376	19/01/2025	15669655	
EVE	06/01/2024	JOSE GUILLERMO ARIAS BECERRA	11253389	15669655 NUEVA EPS	MONITOREO ELECTROCARDIOGRAFICO	895001	80.000	HOSP	000009271376	19/01/2025	15669655	
EVE	03/01/2024	JOSE ALBERTO HERNANDEZ GUERRERO	11336793	15664338 COMPENSAR	MONITOREO ELECTROCARDIOGRAFICO	895001	80.000	HOSP	000009263528	03/01/2025	15664338	
EVE	02/12/2024	JOSE ALBERTO HERNANDEZ GUERRERO	11336793	15664338 COMPENSAR	ECOCARDIOGRAMA TRANSTORACICO	881202	110.000	HOSP	000009263528	03/01/2025	15664338	
EVE	02/12/2024	GILBERTO MORENO RUIZ	14240349	15664589 FAMISANAR	ECOCARDIOGRAMA TRANSTORACICO	881202	110.000	HOSP	000009266000	10/01/2025	15664589	
EVE	03/01/2024	CARLOS JULIO PEDRAZA	17173124	15664072 SALUD TOTAL	MONITOREO ELECTROCARDIOGRAFICO	895001	80.000	HOSP	000009275804	24/01/2025	15664072	
EVE	02/12/2024	CARLOS JULIO PEDRAZA	17173124	15664072 SALUD TOTAL	ECOCARDIOGRAMA TRANSTORACICO	881202	110.000	HOSP	000009275804	24/01/2025	15664072	
EVE	03/01/2024	ANA CECILIA PEÑALOSA DE CRUZ	41429989	15668700 NUEVA EPS	ECOCARDIOGRAMA TRANSTORACICO	881202	110.000	HOSP	000009280875	31/01/2025	15668700	
EVE	01/12/2024	RAFAEL NICOLAS ORDONEZ MAZIAS	94397536	15659616 SALUD TOTAL	MONITOREO ELECTROCARDIOGRAFICO	895001	80.000	HOSP	000009264442	07/01/2025	15659616	
EVE	03/01/2024	YESID MATIAS BERNAL CASTILLO	1023053037	15653959 FAMISANAR	ECOCARDIOGRAMA TRANSTORACICO	881202	110.000	HOSP	000009280424	30/01/2025	15653959	
EVE	03/01/2024	MICHELL JULIANA REYES JIMENEZ	1033835877	15655919 FAMISANAR	ECOCARDIOGRAMA TRANSTORACICO	881202	110.000	HOSP	000009267180	12/01/2025	15655919	
EVE	03/01/2024	DIEMER DANIEL LUGO PITRE	1243541100	15664718 NUEVA EPS	ECOCARDIOGRAMA TRANSTORACICO	881202	110.000	HOSP	000009269243	15/01/2025	15664718	
EVE	03/01/2024	MATHIAS JESUS PIMENTEL MOSQUER	1245079077	15664491 COMPENSAR	ECOCARDIOGRAMA TRANSTORACICO	881202	110.000	HOSP	000009266799	11/01/2025	15664491	
EVE	03/01/2024	HIJA DE MEIVIS LILIANA OTALORA OR	24120011260952	15662326 MUTUAL SER	ECOCARDIOGRAMA TRANSTORACICO	881202	110.000	HOSP	000009263948	05/01/2025	15662326	
EVE	03/01/2024	JULIETH XIMENA HIJA DE QUEVEDO M	24126711259704	15659437 FAMISANAR	ECOCARDIOGRAMA TRANSTORACICO	881202	110.000	HOSP	000009267287	13/01/2025	15659437	
EVE	03/01/2024	ANGELA KATERIN CUEVAS HIJA DE VII	25012910000634	15664664 CAJACOPI	ECOCARDIOGRAMA TRANSTORACICO	881202	110.000	HOSP	000009265963	10/01/2025	15664664	
EVE	03/01/2024	NICOLL STEFFY HIJA DE MATEUS PRAD	25018110000860	15665477 FAMISANAR	ECOCARDIOGRAMA TRANSTORACICO	881202	110.000	HOSP	000009267211	12/01/2025	15665477	
EVE	03/01/2024	PEDRO JORGE HIDALGO LEAL	VEN8055436	15666341 FONDO FINANCIERC	ECOCARDIOGRAMA TRANSTORACICO	881202	110.000	HOSP	000009275204	24/01/2025	15666341	

Matriz de usuarios atendidos consultas y procedimientos de hemodinamia y cardiología – enero - Evento/

De la misma forma para usuarios facturados bajo la modalidad de PGP, se encontró en este archivo 59 procedimientos con fecha de realización en 2024 y facturación en al año 2025.

REF CTC	FECHA SERVICIO	NOMBRE Y APELLIDO PACIENTE	DOCUMENTO	No INGRESO	EPS	PROCEDIMIENTO Y/O ESTUDIO	VAL ESPECIALIDAD	OBSERVAC ION	FACTURA	FECHA FACTURA
PGP	3/01/2024	OLIVERIO RICO	3042892	15665845 CAPITAL SALUD	ECOCARDIOGRAMA TRANSTORACICO (ECOCARDIOGRAM	99.000	AMB	00000007326508	02/01/2025	
PGP	2/12/2024	GASPAR ANIBAL RAMIREZ	3338097	15658951 CAPITAL SALUD	ECOCARDIOGRAMA TRANSTORACICO (ECOCARDIOGRAM	99.000	HOSP	00000007349477	12/01/2025	
PGP	6/01/2024	CARLOS ENRIQUE SOTO GARCIA	4355919	15672034 CAPITAL SALUD	ECOCARDIOGRAMA TRANSTORACICO (ECOCARDIOGRAM	99.000	HOSP	00000007354344	13/01/2025	
PGP	2/12/2024	VICENTE GARCIA AVILA	5772598	15664281 CAPITAL SALUD	ECOCARDIOGRAMA TRANSTORACICO (ECOCARDIOGRAM	99.000	HOSP	00000007388687	21/01/2025	
PGP	2/12/2024	NELSON CALLE CARDONA	5909834	15661654 CAPITAL SALUD	ECOCARDIOGRAMA TRANSTORACICO (ECOCARDIOGRAM	99.000	HOSP	00000007471478	06/02/2025	
PGP	1/12/2024	JOSE JESUS GONZALEZ ARENAS	5944343	15664196 CAPITAL SALUD	ECOCARDIOGRAMA TRANSTORACICO (ECOCARDIOGRAM	99.000	HOSP	00000007448456	31/01/2025	
PGP	3/01/2024	JAIME PORRAS	6211314	15668860 CAPITAL SALUD	ECOCARDIOGRAMA TRANSTORACICO (ECOCARDIOGRAM	99.000	AMB	00000007328922	03/01/2025	
PGP	6/01/2024	ALBEIRO ANTONIO PANIAGUA POSAD	10159510	15606547 CAPITAL SALUD	ECOCARDIOGRAMA TRANSTORACICO (ECOCARDIOGRAM	99.000	HOSP	00000007471082	06/02/2025	
PGP	6/01/2024	ALBEIRO ANTONIO PANIAGUA POSAD	10159510	15606547 CAPITAL SALUD	MONITOREO ELECTROCARDIOGRAFICO CONTINUO (HOLT	69.493	HOSP	00000007471082	06/02/2025	
PGP	3/01/2024	JAIRO GARCIA MAHECHA	10167575	15666430 CAPITAL SALUD	ECOCARDIOGRAMA TRANSTORACICO (ECOCARDIOGRAM	99.000	AMB	00000007326949	02/01/2025	
PGP	6/01/2024	HERMES GILBERTO AMAYA SOLANILLA	15904627	15667047 CAPITAL SALUD	ECOCARDIOGRAMA TRANSTORACICO (ECOCARDIOGRAM	99.000	HOSP	00000007534786	20/02/2025	
PGP	3/01/2024	SEGUNDO ARANGUEL RONCANCIO BU	17068665	15665720 CAPITAL SALUD	ECOCARDIOGRAMA TRANSTORACICO (ECOCARDIOGRAM	99.000	AMB	00000007326432	02/01/2025	
PGP	3/01/2024	ALCIBIADES CHAPARRO CARRILLO	17132754	15665853 CAPITAL SALUD	ECOCARDIOGRAMA TRANSTORACICO (ECOCARDIOGRAM	99.000	AMB	00000007326514	02/01/2025	
PGP	2/12/2024	MARDOQUEO ROJAS	17305080	15664517 CAPITAL SALUD	ECOCARDIOGRAMA TRANSTORACICO (ECOCARDIOGRAM	99.000	HOSP	00000007348310	11/01/2025	
PGP	3/01/2024	RAFAEL GUTIERREZ AUSIQUE	19051504	15659487 CAPITAL SALUD	MONITOREO ELECTROCARDIOGRAFICO CONTINUO (HOLT	69.493	HOSP	00000007393285	21/01/2025	
PGP	1/12/2024	SAUL MELGAREJO GOMEZ	19063402	15650788 CAPITAL SALUD	MONITOREO ELECTROCARDIOGRAFICO CONTINUO (HOLT	69.493	HOSP	00000007347729	11/01/2025	
PGP	2/12/2024	MELQUISÉDEC AREVALO MARTINEZ	19077310	15660860 CAPITAL SALUD	ECOCARDIOGRAMA TRANSTORACICO (ECOCARDIOGRAM	99.000	HOSP	00000007404633	23/01/2025	
PGP	6/01/2024	JOSE VICENTE QUIROGA AREVALO	19259335	15655936 CAPITAL SALUD	ECOCARDIOGRAMA TRANSTORACICO (ECOCARDIOGRAM	99.000	HOSP	00000007386116	20/01/2025	
PGP	6/01/2024	ALVARO OVIDEO OSORIO	19356233	15368852 CAPITAL SALUD	ECOCARDIOGRAMA TRANSTORACICO (ECOCARDIOGRAM	99.000	HOSP	00000007350168	13/01/2025	
PGP	2/12/2024	LUIS ALFONSO BEDOYA LONDOÑO	19388149	15664649 CAPITAL SALUD	ECOCARDIOGRAMA TRANSTORACICO (ECOCARDIOGRAM	99.000	HOSP	00000007386177	20/01/2025	
PGP	2/12/2024	RUTH CASTAÑEDA DE MIRANDA	21012892	15664473 CAPITAL SALUD	ECOCARDIOGRAMA TRANSTORACICO (ECOCARDIOGRAM	99.000	HOSP	00000007404852	23/01/2025	
PGP	3/01/2024	IRMATA GUTIERREZ SALAZAR	21074400	15668791 CAPITAL SALUD	ECOCARDIOGRAMA TRANSTORACICO (ECOCARDIOGRAM	99.000	AMB	00000007328873	03/01/2025	
PGP	6/01/2024	LIZ AMPARO DIAZ DUQUE	21893526	15658739 CAPITAL SALUD	ECOCARDIOGRAMA TRANSTORACICO (ECOCARDIOGRAM	99.000	HOSP	00000007390815	21/01/2025	
PGP	3/01/2024	MARIA AUSBERTA VERA DE MURILLO	22040807	15665628 CAPITAL SALUD	ECOCARDIOGRAMA TRANSTORACICO (ECOCARDIOGRAM	99.000	AMB	00000007326366	02/01/2025	
PGP	2/12/2024	ALBA ROSA ACOSTA ROMERO	22414683	15593802 CAPITAL SALUD	ECOCARDIOGRAMA TRANSTORACICO (ECOCARDIOGRAM	99.000	HOSP	00000007508852	15/02/2025	
PGP	3/01/2024	INES CARDENAS CARREÑO	23574356	15664751 CAPITAL SALUD	MONITOREO AMBULATORIO DE PRESION ARTERIAL SIST	70.734	AMB	00000007325648	02/01/2025	
PGP	3/01/2024	MARGARITA IMBACHI DE JIMENEZ	26564779	15668912 CAPITAL SALUD	ECOCARDIOGRAMA TRANSTORACICO (ECOCARDIOGRAM	99.000	AMB	00000007328962	03/01/2025	

Matriz de usuarios atendidos consultas y procedimientos de hemodinamia y cardiología - enero - PGP

Observaciones de control interno: En la revisión de las historias clínicas tanto de pacientes facturados por EVE como por PGP, se confirma que la fecha de realización de los procedimientos fue en el año 2025, por tanto, la relación del año 2024 en el ítem de "fecha de servicio", obedece a errores en la digitación de estas bases.

- En la evaluación de los procedimientos facturados y su registro y descripción en historia clínica, se encontró procedimientos realizados a pacientes que no se reflejan en la base de facturación y procedimientos facturados que no se encuentran descritos en la historia clínica o que siempre estuvo pendiente su realización. Los usuarios y procedimientos se relacionan a continuación:

ANA CECILIA PEÑALOSA DE CRUZ C.C 41429989, Ingreso 15668700 - De acuerdo a la historia clínica a esta paciente además del ecocardiograma, relacionado en el archivo de facturación, se le realizó una angioplastia coronaria percutánea, uno o dos vasos, con inserción o implante de dispositivo intracoronario, el día 03/01/2025. Este último procedimiento no se evidencia relacionado en la base de facturación.

EVE	ANA CECILIA PEÑALOSA DE CRUZ	41429989	15668700 NUEVA EPS	ECOCARDIOGRAMA TRANSTORACICO (ECOCARDIOGRAMA MODO M BIDIMENSIONAL Y DOPPLER COLOR)	110.000 0000092808 NUEVA EPS
-----	------------------------------	----------	--------------------	--	------------------------------

Fuente: Base facturación procedimientos – Servicio de Cardiología

RAFAEL NICOLAS ORDOÑEZ MAZIAS C.C 94397536, Ingreso 15659616 - Se evidencia en Historia clínica la descripción del procedimiento facturado *Monitoreo Electrocardiográfico Continuo (Holter)*, pero (*Ecocardiograma Doppler Color Transtorácico*) realizado el día 30/12/2024, no se evidencia relacionado en la base de facturación.

RAFAEL NICOLAS ORDOÑEZ MAZIAS	94397536	15659616 SALUD TOTAL	MONITOREO ELECTROCARDIOGRAFICO CONTINUO (HOLTER)	80.000 0000092644 SALUD TOTAL SA EPS	15659616
-------------------------------	----------	----------------------	--	--------------------------------------	----------

Fuente: Base de facturación – Servicios de cardiología.

Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.		ECOCARDIOGRAMA DOPPLER COLOR TRANSTORACICO		
NIT: 900958564		Centro de Atención: TN -HOSPITAL TUNAL	Tipo de HC: HC008	
DATOS DEL INGRESO				
Ingreso: 15659616	Fecha Ingreso: 29/12/2024 9:28 p. m.	Ingresa Por: Urgendas	Cama: N210	
Nº Folio: 7	Fecha de Folio: 30/12/2024 2:58 p. m.	Área de Servicio: NO USAR CONS CARDIOLOGIA - TUNAL		
Causa Externa: Enfermedad_General	Finalidad de la consulta: No_Aplica			
DATOS DEL PACIENTE				
Tipo Doc: Cédula_Ciudadanía	Identificación: 94397536	Nombres: RAFAEL NICOLAS ORDONEZ MAZIAS		
F. Nacimiento: 09/06/1973	Edad de HC: 51 Años / 6 Meses / 21 Días	Sexo: Masculino		
Estado Civil: Soltero	Teléfono: 0000000000	Ocupación: Otras Ocupaciones		
Dirección: BOGOTA -USME	Localidad-Barrio: CIUDAD BOLIVAR - VENECIA - EDIFICIO FÁBRICA EL CONDOR			
DATOS AFILIACIÓN				
Entidad: SALUD TOTAL SA EPS	Plan: SALUD TOTAL EPS CONTRIBUTIVA			
Nivel/Estrato: CONTRIBUTIVO CATA	Régimen: CONTRIBUTIVO			
ECOCARDIOGRAMA DOPPLER COLOR TRANSTORACICO				
Con transductor multifrecuencia, ALOKA prosound alfa 7,, doble armónica, se realizó estudio en Modo M, 2D, Doppler pulsado, continuo y color, proyecciones convencionales, subcostal y supraesternal:				
Auricula izquierda	19-40 mm	Pared septal	7-11 mm	
Raiz de aorta	20-37 mm	Pared posterior	7.11 mm	
Apertura de aorta	16-26 mm	Ventriculo derecho	7-29 mm	
DFS		Fraccion eyecion VI%	60-80 %	
DFD	35-56 mm	Fraccion eyecion VD%	%	
MODO B. DOPPLER				
ESTRUCTURA NORMAL MEDIDA ESTRUCTURA NORMAL MEDIDA				
RAÍZ AORTICA 2.5-3.1 3.0 FRACCIÓN DE ACORTAMIENTO 25-35% 25%				
APERTURA AORTICA 1.5-2.1 1.8 FRACCIÓN DE EYECCIÓN VI 50-70% 56%				
AURICULA IZQUIERDA 2.5-3.0 3.8 VENTRÍCULO DERECHO 1.7-2.6 2.4				

Fuente: Dinámica Gerencia - Historia clínica usuario Rafael Nicolas Ordoñez

YESID MATIAS BERNAL CASTILLO – Documento – 1023053037 – Ingreso - 15653959: A este usuario se le facturó 3 veces un ecocardiograma T.T, pero en la historia clínica, se relaciona en todas las evoluciones que está pendiente por tomar, al parecer fue facturado y no realizado, además de lo anterior, el usuario no cuenta con otros números de ingreso en Dinámica, que dieran lugar a pensar que los procedimientos le fueran realizado posteriormente.



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
SALUD
Subred Integrada de Servicios
de Salud Sur E.S.E

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S. E

INFORME DE AUDITORIA CONTROL

CIN-FT-02 V3

EVE	YESID MATIAS BERNAL CASTILLO	1023053037	15653959 FAMISANAR	ECOCARDIOGRAMA TRANSTORACICO (ECOCARDIOGRAMA MODO M BIDIMENSIONAL Y DOPPLER COLOR)	110.000
EVE	YESID MATIAS BERNAL CASTILLO	1023053037	15653959 FAMISANAR	ECOCARDIOGRAMA TRANSTORACICO (ECOCARDIOGRAMA MODO M BIDIMENSIONAL Y DOPPLER COLOR)	110.000
EVE	YESID MATIAS BERNAL CASTILLO	1023053037	15653959 FAMISANAR	ECOCARDIOGRAMA TRANSTORACICO (ECOCARDIOGRAMA MODO M BIDIMENSIONAL Y DOPPLER COLOR)	110.000

Fuente: Base facturación Procedimientos – Servicios Cardiología

SECRETARIA DE SALUD Subred Integrada de Servicios de Salud		EVOLUCION UCI NEONATAL			Tipo de HC: HC094
Sur E.S.E.		Centro de Atención: ME - HOSPITAL MEISSEN		NIT: 900958564	
No Historia Clínica: 1023053037		Nombres y Apellidos: YESID MATIAS BERNAL CASTILLO		Ingreso: 15653959	
Área Servicio: UCI NEONATAL - MEISSEN					
MANEJO CON ERATENEM, SE HOSPITALIZO BEBE POR HIPOGLICEMIA SINTOMATICA Y ALTA SOSPECHA DE SEPSIS TEMPRANA. DETERIORO CLINICO /NEUROLOGICO , HIPOTONIA, INCORDINACION VELOPALATINA RECIÉN NACIDO CON DETERIORO CLINICO Y HEMODINAMICO CUANDO HACE BRADICARDIAS ,SE TORNÓ MAL PERFUNDIDO , DESATURADO QUE REQUIRIO VENTILACION MECANICA TOTO N 3,5 Fijo EN N 9 ADECUADA POSICION EN LA PLACA , S E OBSERVA UN COMPONENTE MAS DE ORIGEN CENTRAL , HIPOTONIA , INCORDINACION VELOPALATINA NO DEGLUTE , SE TOMA RX DE TORAX Y LLAMA LA TENCION UNA DILATACION CON CONTENIDO DE AIRE A LO LARGO DEL ESOFAGO , POR DONDE DESCIENDO SOG QUE LLEGA HASTA ESTOMAGO , S E VA A CONSULTAR CON CIRUGIA ,PEND PASAR EPICUTANEO PARA MONTAR INOTROPIA EN MIRAS DE MEJORAR BRADICARDIAS ,I DIUREISIS ACEPTABLE. ULTIMOS GASES ARTERIALES CON PH 7.14, PCO2 48.3, PO2 118.8, HCO3 14.8, BE -12.9, SO2 97. CON HIPERLACTATEMIA RECIBIO BOLO DE CRISTALOIDES , Na 136.9, K 4.2, Cl 1.16, CI 100, LAC 4.14 RX DE TORAX IMPRESIONA CARDIOMEGLIA, ICT 0.56, EN TRAMITE ECOCARDIOGRAMA , NO HAY DISTERMIAS, SE INDICO ANALGESIA CON PARACETAMOL,SE CONSIDERO SEPSIS NO MODULADA, RECIBE ANTIBIOTICOPEPTIDA 1 LINEA A DOSIS MENINGEAS, REACTANTES DE FASE AGUDA NEGATIVOS, LOS HEMOCULTIVOS DEL 27/12/24 NEG A 24 H EN SEGUIMIENTO POR INFECTOPIEDIATRIA . ISTERICIA RESIDUAL , BILIRRUBINAS DE AYER SIN INDICACION DE INTERVENCION, NO DRENAGE PATOLOGICO POR SOG, DEPOSICIONES NEG ,MUY ALTA MORBIMORTALIDAD , Y RIESGOS MULTIPLES , NO HAN VENIDO PADRES PARA DAR INFORMACION , PAGO D E EPICUTANEO CON PLAC APOSTERIOR AP Y LATERAL INICIO D E DOBUTAMINA , SS LABORATORIOS NUEVOS GASES VENOSOS,PRUEBAS DE CUAGULACION , GLUCOMETRIA, FUNCION HEPATICA, RENAL AMONIO, NUEVO CH CON PCR Y ELECTROLITOS , ECOGRAFIA CEREBRAL VALORACION POR CIRUGIA PEDIATRICA Y PO R NEUROLOGIA , S E RESERVA GRE , DIFICULTAD EN PASAR EL EPICUTANEO , SE SS PASO DE CATEDER CENTRAL					
IMPRESION DIAGNOSTICA		Descripción		Dx Principal	
Código P229		DIFICULTAD RESPIRATORIA DEL RECIEN NACIDO, NO ESPECIFICADA		Ppal <input checked="" type="checkbox"/>	
PLAN DE MANEJO					
<ul style="list-style-type: none"> - INTENSIVOS - INCUBADORA CERRADA TERMORREGULADA - VENTILACION MECANICA DINAMICA PARA SO2 90 - 95% - NVO- SOG A BOCAL - BOLO DE SSN 30 CC - DAD 10% 100 CC + NA 2 CC + K 1 CC PASAR A 16.5 CC/H - AMPICILINA 280 MG IV CADA 8 HORAS , FI 27/12/2024 (2/3-5) - GENTAMICINA 14.5 MG IV DIA, FI 27/12/2024 3/3 - PARACETAMOL 40 MG IV CADA 6 H -- FI 28/12/24 D 1 - PENDIENTE REPORTE DE HEMOCULTIVOS 1 Y 2 - GLUCOMETRIA CADA 8 HORAS - P/VALORACION PSICOLOGIA - CURVA TERMICA - PASAR EPICUTANEO Y O CENTRAL - P/ TAMIZAJE AUDITIVO - SEGUIMIENTO INFECTOLOGIA - P/ ECOCARDIOGRAMA Y [REDACTED] CEREBRAL - SS RX DE TORAX AP Y LATERAL PORTATIL - QUIMICA SANGUINEA GASES VENOSOS , FUNCION RENAL HEPATICA , AMONIO, CH- ELECTROLITOS - PRUEBAS DE CUAGULACION - TROPONINA, DHL TRIGLICERIDOS- COLESTEROL - RESERVA DE GRE - PLASMA- PLAQUETAS 					

Fuente: Dinámica Gerencial – Historia clínica usuario Yesid Matías Bernal

MICHELL JULIANA REYES JIMENEZ, documento 1033835877 – Ingreso 15655919: Usuaria a quien en base de facturación se le relacionan 3 ecocardiograma T.T, pero en historia clínica se encuentra descripción de la realización de 1 ecocardiograma T.T, del día 17/01/2025, fecha a la que corresponde el número de ingreso.

EVE	MICHELL JULIANA REYES JIMENEZ	1033835877	15655919 FAMISANAR	ECOCARDIOGRAMA TRANSTORACICO (ECOCARDIOGRAMA MODO M BIDIMENSIONAL Y DOPPLER COLOR)	110.000 0000092671:FAMISANAR
EVE	MICHELL JULIANA REYES JIMENEZ	1033835877	15655919 FAMISANAR	ECOCARDIOGRAMA TRANSTORACICO (ECOCARDIOGRAMA MODO M BIDIMENSIONAL Y DOPPLER COLOR)	110.000 0000092671:FAMISANAR
EVE	MICHELL JULIANA REYES JIMENEZ	1033835877	15706380 FAMISANAR	ECOCARDIOGRAMA TRANSTORACICO (ECOCARDIOGRAMA MODO M BIDIMENSIONAL Y DOPPLER COLOR)	110.000

Fuente: Base facturación Procedimientos – Servicios Cardiología

 Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.	INFORME DE ECOCARDIOGRAMA TRANSTORÁCICO PEDIÁTRICO		
NIT: 900958564		Centro de Atención: TNCP - CAPS TUNAL	Tipo de HC: HCW013
DATOS DEL INGRESO			
Ingreso: 15706380 Fecha Ingreso: 14/01/2025 8:03 p. m. Ingreso Por: Urgencias		Cama: HAB 416-417 S	
N° Folio: 265 Fecha de Folio: 17/01/2025 9:39 a. m. Área de Servicio: CONS CARDIOLOGÍA-TUNAL CAPS			
Causa Externa: Enfermedad_General		Finalidad de la consulta: No_Aplica	
DATOS DEL PACIENTE			
Tipo Doc: RegistroCivil Identificación: 1033835877 Nombres: MICHELL JULIANA REYES JIMENEZ			
F. Nacimiento: 25/07/2024 Edad de HC: 0 Años / 5 Meses / 23 Días Sexo: Femenino			
Estado Civil: Soltero Teléfono: 3116598375 Ocupación: Otras Ocupaciones			
Dirección: DIAGONAL 91 B BIS 18 H 17 SUR Localidad-Barrio: BOSA - ISMAEL PERDOMO - INDUAGRO LTDA			
DATOS AFILIACIÓN			
Entidad: FAMISANAR Plan: ENTIDAD PROM. DE SALUD FAMISANAR SAS SUBSIDIADO 2022			
Nivel/Estrato: SUBSIDIADO NIVEL 1 Régimen: SUBSIDIADO EVENTO			
Se realizó estudio ecocardiográfico transtorácico con equipo ALOKA prosound alfa 7, transductores 4 a 8 en modo M bidimensional doppler continuo, pulsado y color, en las proyecciones habituales con buena ventana ecocardiográfica; observándose:			
Raíz aórtica	mm	%	
Atrio izquierdo	mm	Fracción eyecisión	
Ventrículo derecho	mm	Velocidad de salida del VD	
Septum interventricular	mm	Velocidad de salida del VI	
Diametro diastólico del VI	mm	Velocidad en aorta descendente	
Diametro sistólico del VI	mm		
Pared posterior VI	mm		
ECOCARDIOGRAMA: BIDIMENSIONAL, MODO M Y DOPPLER COLOR			
ANÁLISIS SEGMENTARIO			
Situs solitus, Levocardia y Levoapex Drenajes venoso sistémico y pulmonares: Normales Conexiones auriculoventriculares y ventriculoarteriales: Concordantes, modo perforado. Medidas: Diámetro de la raíz aórtica 9 mm DDI 20 mm Diámetro de la Aurícula izquierda 9 mm DSVI 11 mm Relación Ao/Ai 1 PPVI 4.5 mm TAPSE 16 mm FE 77 %			
<i>Fuente: Dinámica Gerencial – Historia clínica usuario Michell Juliana Reyes Jimenez</i>			

JULIETH XIMENA HIJA DE QUEVEDO MORA - documento 24126711259704 - Ingreso 15659437: Se encuentra en historia clínica la solicitud para la realización de ecocardiograma T.T, pero de acuerdo a las evoluciones, siempre estuvo pendiente la toma, se evidencia en el archivo la facturación de 2 ECOCARDIOGRAMA TRANSTORACICO (ECOCARDIOGRAMA MODO M BIDIMENSIONAL Y DOPPLER COLOR).

EVE	JULIETH XIMENA HUA DE QUEVEDO MORA	24126711259704	15659437 FAMISANAR	ECOCARDIOGRAMA TRANSTORACICO (ECOCARDIOGRAMA MODO M BIDIMENSIONAL Y DOPPLER COLOR)	110.000
EVE	JULIETH XIMENA HUA DE QUEVEDO MORA	24126711259704	15659437 FAMISANAR	ECOCARDIOGRAMA TRANSTORACICO (ECOCARDIOGRAMA MODO M BIDIMENSIONAL Y DOPPLER COLOR)	110.000

Fuente: Base facturación Procedimientos – Servicios Cardiología

UCI NEONATAL INGRESO		
No Historia Clínica: 24126711259704	Nombres y Apellidos: JULIETH XIMENA HIJA DE QUEVEDO MORA	Ingreso: 15659437
Área Servicio: UCI NEONATAL - MEISSEN		
PLAN DE MANEJO		
HOSPITALIZAR EN CUIDADOS INTENSIVOS NEONATALES INCUBADORA TERMOREGULADA VMI DINAMICA SOG ABIERTA A RECOLECTOR NADA VIA ORAL DAD 10% PASAR A 8.7 CC/H AMPICILINA 130 MG IV CADA 8 HORAS GENTAMICINA 10 MG IV CADA 24 HORAS SS CH, CALCIO A LAS 12 HRS DE VIDA SS GASES DE CORDON (YA) SS GLUCOMETRIAS AL INGRESO Y CONTINUAR CADA 8 HORAS SS HEMOCULTIVOS SS RX DE TORAX SS ECOGRAFIA TRANSFONTANELAR A LAS 72 HORAS SS ECOCARDIOGRAMA A LAS 72 HORAS SS TRABAJO SOCIAL /PSICOLOGIA/CANGURO SS TSH – HEMOCLASIFICACION VITAMINA K 1 MG IM PROFILAXIS OCULAR Y ONFALO OXIMETRIAS DINAMICAS CSV AC		
PLAN DE TRATAMIENTO INDIVIDUAL		
1. Equipo de salud tratante: NEONATOS 2. Interconsultas: PSICOLOGIA TRABAJO SOCIAL CANGURO; 3. Complejidad requerida: CUIDADO INTENSIVOS 4. Requiere Aislamiento: NO 5. Manejo nutricional: NVO / LEV 6. Manejo farmacológico: LEV AMPICILINA GENTAMICINA 7. Conciliación medicamentosa: NO 8. Procedimientos medicoquirúrgicos: HEMOCULTIVOS 9. Paraclínicos: ECOGRAFIA CEREBRAL, HEMOGRAMA CALCIO GLUCOMETRIA. ECOCARDIOGRAMA apoyo terapéutico, emocional, rehabilitación y/o espiritual: SI TRABAJO SOCIAL PSICOLOGIA PLAN CANGURO 11. Pronóstico: SEGUN EVOLUCION 12. Probables complicaciones y medidas preventivas: NEUMOTORAX, ENTEROCOLITIS SEPSIS MUERTE 13. Riesgos de eventos adversos y medidas preventivas: ALTO RIESGO – PROTOCOLO INSTITUCIONAL 14. Tiempo aproximado de hospitalización: según evolucion		
<i>Fuente: Dinámica Gerencial – Historia clínica usuario Hija de Yulieth Jimena Quevedo</i>		

LUIS ALBERTO PINEDA C.C: 361726 -Ingreso 15733899, con orden en historia clínica para la realización de Arteriografía Coronaria, a quien en evoluciones posteriores se evidencia descripción de su realización, sin embargo, en la base de facturación solo se relaciona un *Ecocardiograma Transtorácico (Ecocardiograma Modo M Bidimensional y Doppler Color)*, Tal como se puede evidenciar en el siguiente recuadro.

PGP	LUIS ALBERTO PINEDA PINEDA	361726	15733899 CAPITAL SALUD	ECOCARDIOGRAMA TRANSTORACICO (ECOCARDIOGRAMA MODO M BIDIMENSIONAL Y DOPPLER COLOR)	99.000
-----	----------------------------	--------	------------------------	--	--------

Fuente: Base facturación – Procedimientos Servicios Cardiología.

En la siguiente imagen se puede observar que en la evolución está pendiente la toma de la Arteriografía coronaria y la imagen posterior a esta se puede evidenciar que el procedimiento fue realizado.

ANALISIS

Evolución favorable

Sin compromiso hemodinamico, mantiene TAM y GU en metas sin signos clinicos de hipoperfusión tisular ni bajo gasto; Fc en metas sin arritmias. Sin episodios de dolor toracico ni equivalentes angionosos, trastornos contractiles en ecocardiograma en espera de arteriografia coronaria

Enfermedad renal en terapia sustitutiva - Hemodialisis interdiaria

Adecuada mecanica ventilatoria, indices de oxigenación >90% con FiO2 28%. Continua terapia respiratoria y rehabilitación pulmonar

No signos de SIRS; completando manejo AB instaurado

Control glucometrico, sin indicación de manejo hipoglicemante de momento. No presenta trastornos hidroelectroliticos asociados

Episodios de agitación psicomotora con requerimiento de inmovilización preventiva durante la noche, se decide iniciar manejo antidelirium con Quetiapina

Pendiente traslado a piso segun disponibilidad de camas.

Revista: Dr. Ramirez (Especialista) - Dra. Castellanos (Hospitalario)

PLAN DE MANEJO

Traslado a piso

Pendiente Arteriografia coronaria

Quetiapina 25 mg vo cada 12 h

Orden de arteriografia coronaria paciente- Luis Alberto Pineda./

Fecha Actual: jueves, 12 junio 2025


 Secretaría de Salud
 Subred Integrada de Servicios de Salud
 Sur E.S.E.
NIT: 900958564

EVOLUCION DE HOSPITALIZACION DE PISO

Pag. 337

Centro de Atención: TN - HOSPITAL TUNAL

Tipo de HC: HCW074

No Historia Clínica: 361726

Nombres y Apellidos: LUIS ALBERTO PINEDA PINEDA

Ingreso: 15733899

Área Servicio: HOSP MEDICINA INTERNA - TUNAL

28/01/2025

bum: 66.9 creat: 4.77

TAC DE TORAX 21/01/2025

Derrame pleural bilateral; atelectasias adyacentes descritas.

21/01/2025 ECOCARDIOGRAMA TT:
 VENTRÍCULO IZQUIERDO CON HIPERTROFIA CONCÉNTRICA LEVE IMC:123 GRS/M2SC

DISFUNCIÓN DIASTÓLICA TIPO II

LEVE AUMENTO DE VFD: 60 CC/M2SC

HIPOPERFUSIÓN DE LA PARED ANTERIOR E INFERIOR SEGMENTO MEDIO Y APICAL

FUNCIÓN SISTÓLICA DEL VENTRÍCULO IZQUIERDO LEVEMENTE DEPRIMIDA, FEVI 40%

VASCULOS CORONARIOS MITRALES/ORTICAS LEVE CON INSUFICIENCIAS LEVES

DILATACIÓN BIAURICULAR LEVE

INSUFICIENCIA TRICUSPIDEA LEVE A MODERADA CON DIGNOS INDIRECTOS QUE SUGIEREN

HIPERTENSIÓN PULMONAR

VENTRÍCULO DERECHO LEVEMENTE DILATADO CON FUNCIÓN SISTÓLICA LEVEMENTE DEPRIMIDA

ANÁLISIS

PACIENTE MASCULINO DE 82 AÑOS, CON ANTECEDENTE DE ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA CON REQUERIMIENTO DE TRR, HOSPITALIZADO EN CONTEXTO DE URGENCIA DIALÍTICA EDEMA PULMONAR Y ESTADO POST REANIMACIÓN, CON CAMBIOS CINÉTICOS Y CARDIOENZIMAS POSITIVAS VALORADO POR CARDIOLOGÍA CONSIDERANDO CANDIDATO A ESTRATIFICACIÓN CORONARIA, SIN EMBARGO PACIENTE CON REPORTE DE ARTERIOGRAFIA CORONARIA SIN LESIONES, EN EL MOMENTO DE LA VALORACIÓN, PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES SIN SIGNOS DE DIFÍCULTAD RESPIRATORIA SIN LOGRO DE DISEQUILIBRIO DE OXÍGENO DADO AL ATIRRAGUE CLÍNICA DE NEFROLOGÍA, POR LO QUE SE REALIZA REEMBOLSO DEL SERVICIO DIACTICO, NO SOLICITAN HEMOGRAMA, FUNCIÓN RENAL, TONOGRAFIA, PERFIL FOSFOCALCICO PARA EL DIA DE MAÑANA, PACIENTE CLÍNICAMENTE ESTABLE, EN SEGUIMIENTO POR NEFROLOGÍA, CONTINUA IGUAL MANEJO MÉDICO INSTAURADO. SE EXPLICA AL PACIENTE CONDUCTA QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

Fuente: Dinámica Gerencial – Historia clínica usuario Luis Alberto Pineda

ALVARO ENRIQUE CALDEARON LOZANO - C.C: 2396545 – Ingreso 15716410, a quien, por descripción de historia clínica, se le realizaron dos procedimientos de cardiología (Arteriografía Coronaria y Angioplastia con stent medicado). En la base de facturación solo aparece relacionado un ecocardiograma T.T y un monitoreo electrocardiográfico continuo Holter, tal como se puede evidenciar en la imagen siguiente.

PGP	ALVARO ENRIQUE CALDERON LOZANO	2396545	15716410 CAPITAL SALUD	ECOCARDIOGRAMA TRANSTORACICO (ECOCARDIOGRAMA MODO M BIDIMENSIONAL Y DOPPLER COLOR)	99.00
PGP	ALVARO ENRIQUE CALDERON LOZANO	2396545	15716410 CAPITAL SALUD	MONITOREO ELECTROCARDIOGRAFICO CONTINUO (HOLTER)	69.493

Fuente: Base facturación – Procedimientos Servicios Cardiológia/

En la imagen siguiente se puede observar la descripción en la historia clínica de los procedimientos “Arteriografía Coronaria y angioplastia con implante stent medicado, del usuario ÁLVARO ENRIQUE CALDEARON LOZANO



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
SALUD
Subred Integrada de Servicios
de Salud Sur E.S.E

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S. E

INFORME DE AUDITORIA CONTROL

CIN-FT-02 V3

NIT: 900958564		Centro de Atención: TN - HOSPITAL TUNAL	Tipo de HC: HC119
DATOS DEL INGRESO			
Ingreso: 15716410	Fecha Ingreso: 16/01/2025 12:34 p. m.	Ingreso Por: Urgencias	Cama: N503
Nº Folio: 36	Fecha de Folio: 17/01/2025 9:22 p. m.	Área de Servicio: UCI ADULTOS - TUNAL	
Causa Externa: Enfermedad_General		Finalidad de la consulta: No_Aplica	
DATOS DEL PACIENTE			
Tipo Doc: Cédula_Ciudadanía	Identificación: 2396545	Nombres: ALVARO ENRIQUE CALDERON LOZANO	
F. Nacimiento: 12/08/1939	Edad de HC: 85 Años / 5 Meses / 6 Días	Sexo: Masculino	
Estado Civil: Soltero	Teléfono: 3219321317	Ocupación: Otras Ocupaciones	
Dirección: KR 731 62A 09 SUR		Localidad-Barrio: CIUDAD BOLIVAR - VENECIA - EDIFICIO FÁBRICA EL CONDOR	
DATOS AFILIACIÓN			
Entidad: CAPITAL SALUD EPSS A S	Plan: FE CAPITAL SALUD SUBSIDIADO PGP 2023		
Nivel/Estrato: SUBSIDIADO NIVEL 2	Régimen: SUBSIDIADO EVENTO		
Acompañante: Sin dato	Ocupación: Hogar		
Teléfono(s):			
Tipo de estancia: CUIDADO INTERMEDIO			
MONITORIA CONTINUA ELECTROCARDIOGRAFICA Y HEMODINAMICA			
Procedencia: URGENCIAS	Apache II: 10,00	Mortalidad %: 15,00	
MOTIVO DE LA CONSULTA			
" Le dolio el pecho y estaba ahogado"			
ENFERMEDAD ACTUAL			
Patiente de 85 años de edad quien ingreso el 16/01/2025 en contexto de dolor dorsal con irradiacion a torax anterior, al ingreso registrans bradicardia de 37 lpm, toman ekg sin evidencia de ondas de isquemia o necrosis, biomarcor con importante elevacion configurando iamsest con un gracie ingreso de 155 puntos por lo que se traslado a unidad de cariocerbro, cuenta con eco tt 10/2024 con hipokinesia inferorbasal con una fevi del 44%, se revisa ekg de ingreso con evidencia de bloqueo bifascicular dado bloqueo anterosuperior y bav de primer grado en dia de hoy fue llevado de arteriografia coronaria con evidencia de Enfermedad coronaria severa de un vaso: Arteria descendente anterior, realizan angioplastia con implante de stent medicado y trasladan a UCT, actualmente niega dolor toracico, no sensacion de disnea no otra sintomatologia adicional			
ANTECEDENTES			

Fuente: Dinámica Gerencial - Historia Clínica usuario Álvaro Enrique Calderón Lozano

JOSÉ ARTURO BERMÚDEZ RONCANCIO -C.C: 3283480 – Ingreso 15710840: Se le realizó Ecocardiograma Transtorácico (Ecocardiograma Modo M Bidimensional y Doppler Color) el 21/01/2025, *Ecocardiograma Estrés con Dobutamina y Arteriografía Coronaria el día 05/02/2025. El Ecocardiograma Estrés con Dobutamina* se encontró facturado en la base de febrero. pero la Arteriografía Coronaria no se encontró facturada en ninguna de las tres bases. Usuario tuvo salida el día 6/02/2025.

21/01/2025 JOSE ARTURO BERMUDEZ RONCANCIO	3283480	15710840 COMPENSAR	ECOCARDIGRAMA TRANSTORACICO (ECOCARDIOGRAFIA)	110.000 0000092852	06/02/2025 COMPENSAR
---	---------	--------------------	---	--------------------	----------------------

Fuente: Base facturación – Procedimientos Servicios Cardiología

DATOS DEL PACIENTE			
Tipo Doc: Cédula_Ciudadanía	Identificación: 3283480	Nombres: JOSE ARTURO BERMUDEZ RONCANCIO	
F. Nacimiento: 29/08/1949	Edad de HC: 75 Años / 5 Meses / 8 Días	Sexo: Masculino	
Estado Civil: Soltero	Teléfono: 3143853184	Ocupación: Otras Ocupaciones	
Dirección: CARRERA 7265 28 SUR URBANA		Localidad-Barrio: CIUDAD BOLIVAR - VENECIA - EDIFICIO FÁBRICA EL CONDOR	
DATOS AFILIACIÓN			
Entidad: COMPENSAR	Plan: COMPENSAR EPS CONTRIBUTIVO		
Nivel/Estrato: CONTRIBUTIVO CATA	Régimen: CONTRIBUTIVO		
PROCEDIMIENTO EN PISO			
ARTERIOGRAFIA CORONARIA CON CATETERISMO IZQUIERDO 876122 + VENTRICULOGRAFIA			
FECHA: 05 FEBRERO 2025 PACIENTE: JOSE ARTURO BERMUDEZ RONCANCIO C.C.: 3283480 PESO: 70 KG TALLA: 160 CM ENTIDAD: CAPITAL SALUD EDAD: 75 AÑOS HORA: 10: 11 AM CAM: TUNJUELITO 329 CONT: CARMEN MORA/TEL: 3222240003 INGRESO: 15710840 TELEFONO: 3143853184 DOSIS DE EXPOSICIÓN: 109 mGy DIRECCIÓN: CARRERA 72 65 28 SUR URBANA			
CON ANGIOGRAFO ARTIS ONE 2022 Y REVISANDO LOS PARÁMETROS DEL EQUIPO PARA LA ÓPTIMA CALIDAD DE IMAGEN, SE REALIZA ARTERIOGRAFIA CORONARIA MÁS CATETERISMO IZQUIERDO.			
JUSTIFICACION: PACIENTE CON FALLA CARDIACA, HIPERTENSION ARTERIAL, DIABETES MELLITUS TIPO 2, ECOCARDIGRAMA ESTRÉS POSITIVO PARA INDUCCION DE ISQUEMIA EN TERRITORIO DE LA DA, SE CONSIDERA URGENCIA VITAL, SE INDICA ESTRATIFICACION CORONARIA INVASIVA.			
ANESTESIOLOGO: N/A TIPO: LOCAL			
PROCEDIMIENTO: PREVIA, ASESPIA Y ANTISEPSIA DE LA REGION RADIAL DERECHA, SE PUNCIONA LA ARTERIA RADIAL DERECHA CON KIT RADIAL 5 FR Y POR TÉCNICA DE SELDINGER SE AVANZA INTRODUCTOR RADIAL 5 FR, SE PASA CATETER TIGER Y GUÍA 0.035 x 150.			
CON PROTOCOLO DE ANTICOAGULACION SE ADMINISTRA HEPARINA 5000 U IV. SE REALIZÓ PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES SALE PACIENTE ASINTOMATICO			

Fuente: Dinámica Gerencial -Historia Clínica – José Arturo Bermúdez/Roncancio

3. Usuarios de las modalidades de pago por PGP y Evento con valor del servicio, valor a la entidad y valor total, con cobro en "cero pesos", pero si reflejándose el pago del valor a la especialidad.



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
SALUD

Subred Integrada de Servicios
de Salud Sur E.S.E

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S. E

INFORME DE AUDITORIA CONTROL

CIN-FT-02 V3

REF CTC	FECHA SERVICIO	DOCUMENTO	No INGRESO	EPS	PROCEDIMIENTO Y/O ESTUDIO	VAL ESPECIALIDAD	FACTURA	FECHA FACTURA	CANT	FECHA SERVICIO	VALOR SERVICIO	VALOR ENTRADA	VALOR TOTAL
PGP	14/01/2025	35325637	15672892 CAPITAL SALUD		INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGIA	25.909	15672892	07/01/2025	1	14/1/2025	0	0	0
EVE	30/01/2025	5273878	15738927 EMSANAR EPS		ECOCARDIOGRAMA TRANSTORACICO (ECOCARDIOGR)	110.000	15738927	21/01/2025	1	29/1/2025	0	0	0
EVE	08/01/2025	5424815	15618008 CAJACOP		ECOCARDIOGRAMA TRANSTORACICO (ECOCARDIOGR)	110.000	15618008	17/12/2024	1	7/1/2025	0	0	0
PGP	28/01/2025	6589121	15763332 CAPITAL SALUD		ECOCARDIOGRAMA TRANSTORACICO (ECOCARDIOGR)	99.000	15763332	26/01/2025	1	27/1/2025	0	0	0
PGP	18/01/2025	11250599	15721689 CAPITAL SALUD		ECOCARDIOGRAMA TRANSTORACICO (ECOCARDIOGR)	99.000	15721689	17/01/2025	1	17/1/2025	0	0	0
PGP	21/01/2025	11250599	15721689 CAPITAL SALUD		MONITOREO ELECTROCARDIOGRAFICO CONTINUO (H)	69.493	15721689	17/01/2025	1	17/1/2025	0	0	0
PGP	28/01/2025	11250599	15721689 CAPITAL SALUD		MONITOREO ELECTROCARDIOGRAFICO CONTINUO (H)	69.493	15721689	17/01/2025	1	23/1/2025	0	0	0
EVE	10/01/2025	11578179	15634415 PARTICULAR		ECOCARDIOGRAMA TRANSTORACICO (ECOCARDIOGR)	110.000	15634415	20/12/2024	1	8/1/2025	0	0	0
PGP	08/01/2025	19095977	15648385 CAPITAL SALUD		ECOCARDIOGRAMA TRANSESOFAGICO	108.900	15648385	25/12/2024	1	3/1/2025	0	0	0
PGP	08/01/2025	19095977	15648385 CAPITAL SALUD		MONITOREO ELECTROCARDIOGRAFICO CONTINUO (H)	69.493	15648385	25/12/2024	1	3/1/2025	0	0	0
PGP	17/01/2025	19095977	15648385 CAPITAL SALUD		INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGIA	25.909	15648385	25/12/2024	1	2/1/2025	0	0	0
PGP	23/01/2025	19316328	15742233 CAPITAL SALUD		ECOCARDIOGRAMA TRANSTORACICO (ECOCARDIOGR)	99.000	15742233	22/01/2025	1	22/1/2025	0	0	0
PGP	14/01/2025	20488572	15685374 CAPITAL SALUD		ECOCARDIOGRAMA TRANSTORACICO (ECOCARDIOGR)	99.000	15685374	09/01/2025	1	12/1/2025	0	0	0
PGP	14/01/2025	20488572	15685374 CAPITAL SALUD		MONITOREO ELECTROCARDIOGRAFICO CONTINUO (H)	69.493	15685374	09/01/2025	1	12/1/2025	0	0	0
PGP	28/01/2025	20568375	15761462 CAPITAL SALUD		ECOCARDIOGRAMA TRANSTORACICO (ECOCARDIOGR)	99.000	15761462	25/01/2025	1	26/1/2025	0	0	0
PGP	10/01/2025	23800561	15675463 CAPITAL SALUD		ECOCARDIOGRAMA TRANSTORACICO (ECOCARDIOGR)	99.000	15675463	07/01/2025	1	9/1/2025	0	0	0
PGP	25/01/2025	24944659	15736682 CAPITAL SALUD		ECOCARDIOGRAMA TRANSTORACICO (ECOCARDIOGR)	99.000	15736682	21/01/2025	1	23/1/2025	0	0	0
PGP	29/01/2025	24944659	15736682 CAPITAL SALUD		MONITOREO ELECTROCARDIOGRAFICO CONTINUO (H)	69.493	15736682	21/01/2025	1	25/1/2025	0	0	0
PGP	30/01/2025	29808822	15776166 CAPITAL SALUD		ECOCARDIOGRAMA TRANSTORACICO (ECOCARDIOGR)	99.000	15776166	28/01/2025	1	30/1/2025	0	0	0
PGP	24/01/2025	30515833	15706578 CAPITAL SALUD		MONITOREO ELECTROCARDIOGRAFICO CONTINUO (H)	69.493	15706578	14/01/2025	1	17/1/2025	0	0	0
PGP	11/01/2025	3325637	15672892 CAPITAL SALUD		ECOCARDIOGRAMA TRANSTORACICO (ECOCARDIOGR)	99.000	15672892	07/01/2025	1	7/1/2025	0	0	0
EVE	17/01/2025	51877506	15690723 FAMISANAR		ECOCARDIOGRAMA TRANSTORACICO (ECOCARDIOGR)	110.000	15690723	10/01/2025	1	12/1/2025	0	0	0
EVE	27/01/2025	51877506	15690723 FAMISANAR		ECOCARDIOGRAMA DE STRESS CON PRUEBA DE ESFU	121.000	15690723	10/01/2025	1	19/1/2025	0	0	0
PGP	25/01/2025	52024374	15723335 CAPITAL SALUD		ECOCARDIOGRAMA TRANSTORACICO (ECOCARDIOGR)	99.000	15723335	17/01/2025	1	24/1/2025	0	0	0
PGP	30/01/2025	52132525	15779667 CAPITAL SALUD		ECOCARDIOGRAMA TRANSTORACICO (ECOCARDIOGR)	99.000	15779667	29/01/2025	1	29/1/2025	0	0	0
PGP	21/01/2025	79272066	15720997 CAPITAL SALUD		ECOCARDIOGRAMA TRANSTORACICO (ECOCARDIOGR)	99.000	15720997	17/01/2025	1	19/1/2025	0	0	0
PGP	18/01/2025	79993878	15367846 CAPITAL SALUD		ECOCARDIOGRAMA TRANSTORACICO (ECOCARDIOGR)	99.000	15367846	25/10/2024	1	16/1/2025	0	0	0
PGP	27/01/2025	1003670882	15763580 CAPITAL SALUD		ECOCARDIOGRAMA TRANSTORACICO (ECOCARDIOGR)	99.000	15763580	27/01/2025	1	27/1/2025	0	0	0
EVE	14/01/2025	1022954264	15683650 SALUD TOTAL		ECOCARDIOGRAMA TRANSTORACICO (ECOCARDIOGR)	110.000	15683650	09/01/2025	1	13/1/2025	0	0	0
PGP	24/01/2025	1023951838	15724594 CAPITAL SALUD		ECOCARDIOGRAMA TRANSTORACICO (ECOCARDIOGR)	99.000	15724594	17/01/2025	1	24/1/2025	0	0	0
PGP	17/01/2025	1026550733	15686699 CAPITAL SALUD		ECOCARDIOGRAMA TRANSTORACICO (ECOCARDIOGR)	99.000	15686699	09/01/2025	1	15/1/2025	0	0	0
EVE	17/01/2025	1026550733	15686699 CAPITAL SALUD		ECOCARDIOGRAMA TRANSTORACICO (ECOCARDIOGR)	110.000	15686699	14/01/2025	1	16/1/2025	0	0	0

Fuente: Base facturación – Procedimientos Servicios Cardiología

4. Facturación de servicios y procedimientos, con varios días de anticipación a la realización de estos.

A continuación, se relacionan imágenes y los CAPS, donde se efectuó la facturación anticipada.

Consulta Cardiología Adultos y Pediátrica.

Consulta de control o de seguimiento por especialista en cardiología:

CAPS Tunal: Se atendieron 186 pacientes y se evidencia apertura de ingreso y facturación de la consulta tres días antes de ser realizada.

REF CTC	FECHA SERVICIO	DOCUMENTO	No INGRESO	EPS	PROCEDIMIENTO Y/O ESTUDIO	VAL ESPECIALIDAD	OBSERVACION	OBSERVACION FACTURACION	FACTURA	FECHA FACTURA
PGP	27/01/2025	17159368	15758779 CAPITAL SALUD		CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR 25.166	AMB	Valor Techo Mei 0000000741			24/01/2025
PGP	27/01/2025	19139256	15758789 CAPITAL SALUD		CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR 25.166	AMB	Valor Techo Mei 0000000741			24/01/2025
PGP	27/01/2025	21165205	15759262 CAPITAL SALUD		CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR 25.166	AMB	Valor Techo Mei 0000000741			24/01/2025
PGP	27/01/2025	40765912	15759258 CAPITAL SALUD		CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR 25.166	AMB	Valor Techo Mei 0000000741			24/01/2025
PGP	27/01/2025	41554136	15759247 CAPITAL SALUD		CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR 25.166	AMB	Valor Techo Mei 0000000741			24/01/2025
PGP	27/01/2025	51612618	15758795 CAPITAL SALUD		CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR 25.166	AMB	Valor Techo Mei 0000000741			24/01/2025

Fuente: Base facturación – Procedimientos Servicios Cardiología



Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.		Pag. 340
NIT: 900958564		CONSULTA EXTERNA ESPECIALIZADA
Centro de Atención: TNCP - CAPS TUNAL		Tipo de HC: HCW022
DATOS DEL INGRESO		
Ingreso: 15758789	Fecha Ingreso: 24/01/2025 7:06 p. m.	Ingreso Por: Consulta_Externa
Nº Folio: 121	Fecha de Folio: 27/01/2025 3:13 p. m.	Área de Servicio: CONSCARDIOLOGÍA-TUNAL CAPS
Causa Externa: Enfermedad_General	Finalidad de la consulta: No_Aplica	
DATOS DEL PACIENTE		
Tipo Doc: Cédula_Ciudadanía	Identificación: 19139256	Nombres: MARCO TULIO TUNJANO GONZALEZ
F. Nacimiento: 28/05/1946	Edad de HC: 78 Años / 8 Meses / 0 Días	Sexo: Masculino
Estado Civil: UnionLibre	Teléfono: 3132196257	Ocupación: Otras Ocupaciones
Dirección: CL 49 H 8IS 11 A 59 SUR	Localidad-Barrio: CIUDAD BOLIVAR - VENECIA - EDIFICIO FÁBRICA EL CONDOR	
DATOS AFILIACIÓN		
Entidad: CAPITAL SALUD EPSS S A S	Plan: FE CAPITAL SALUD SUBSIDIADO PGP 2023	
Nivel/Estrato: SUBSIDIADO NIVEL 1	Régimen: SUBSIDIADO EVENTO	
Identificación De Intención Reproductiva		
Desea Quedar en Embarazo: NO	Tiempo Estimado para Quedar en Embarazo:	
Metodo Anticonceptivo: NO	Tipo Metodo:	
Larga Duracion:	Definivo:	
Corta Duracion:	Justificacion: NO APLICA	
Acompañante: MARIA DEL CARMEN - ESPOSA	Ocupacion: HOGAR	
Teléfono(s): 462 73 12 - 310 676 55 28		
El paciente tiene algún tipo de discapacidad: No	Cúal?:	
Fuente: Dinámica Gerencial -Historia Clínica - Usuario Marco Tunjano		

CAPS El Carmen: apertura de ingreso y facturación de la consulta, con tres días antes de la atención, a excepción de una que se facturó el mismo día.

CAPS Vista Hermosa: Con atención a 19 pacientes, donde la fecha de apertura del ingreso y facturación, se da con dos de anticipación.

ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE: Total de electrocardiogramas 222, tomados en el **CAPS DANUBIO AZUL**, para esta actividad se encuentra facturado el procedimiento hasta 4 días antes de realizado el procedimiento.

REF CTC	FECHA SERVICIO	DOCUMENTO	No INGRESO	PROCEDIMIENTO Y/O ESTUDIO	VAL ESPECIALIDA D	FACTURA	FECHA FACTURA	NOMBRE ENTIDAD	INGRESO
PGP	21/01/2025	153647	15716944	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE	4.779	0000000737	16/01/2025	CAPITAL SALUD	15716944
PGP	21/01/2025	413537	15706450	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE	4.779	0000000736	14/01/2025	CAPITAL SALUD	15706450
PGP	21/01/2025	439621	15710164	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE	4.779	0000000736	15/01/2025	CAPITAL SALUD	15710164
PGP	21/01/2025	452941	15719983	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE	4.779	0000000737	17/01/2025	CAPITAL SALUD	15719983
PGP	27/01/2025	1214392	15746611	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE	4.779	0000000739	22/01/2025	CAPITAL SALUD	15746611
PGP	24/01/2025	2858937	15727162	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE	4.779	0000000738	19/01/2025	CAPITAL SALUD	15727162
PGP	24/01/2025	3005298	15742745	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE	4.779	0000000739	22/01/2025	CAPITAL SALUD	15742745
PGP	21/01/2025	3084337	15706425	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE	4.779	0000000736	14/01/2025	CAPITAL SALUD	15706425
PGP	24/01/2025	3176839	15735312	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE	4.779	0000000738	21/01/2025	CAPITAL SALUD	15735312
PGP	21/01/2025	3241234	15716454	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE	4.779	0000000737	16/01/2025	CAPITAL SALUD	15716454
PGP	29/01/2025	4077694	15766884	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE	4.779	0000000741	27/01/2025	CAPITAL SALUD	15766886
EVE	21/01/2025	4197155	15720716	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE	5.000	0000092703	17/01/2025	COOSALUD ESS	15720716
PGP	24/01/2025	4236062	15753352	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE	4.779	0000000740	23/01/2025	CAPITAL SALUD	15753352
PGP	27/01/2025	4455786	15746590	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE	4.779	0000000739	22/01/2025	CAPITAL SALUD	15746590
PGP	21/01/2025	4524032	15714258	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE	4.779	0000000736	16/01/2025	CAPITAL SALUD	15714258
PGP	27/01/2025	4703911	15748545	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE	4.779	0000000740	23/01/2025	CAPITAL SALUD	15748545
PGP	24/01/2025	5787730	15765537	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE	4.779	0000092770	27/01/2025	CAPITAL SALUD	15765537
PGP	29/01/2025	5787730	15765537	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE	4.779	0000000741	27/01/2025	CAPITAL SALUD	15765537
PGP	21/01/2025	5884483	15715219	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE	4.779	0000000736	16/01/2025	CAPITAL SALUD	15715219
PGP	21/01/2025	6359816	15708142	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE	4.779	0000000736	15/01/2025	CAPITAL SALUD	15708142
PGP	21/01/2025	6398871	15722211	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE	4.779	0000000737	17/01/2025	CAPITAL SALUD	15722211

Fuente: Base facturación - Procedimientos Servicios Cardiología

ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD (LECTURA): De este procedimiento se relaciona un total de 160 lecturas, cargadas al CAPS Danubio Azul, con facturación del procedimiento hasta 8 días antes de prestado el servicio.

REF CTC	FECHA SERVICIO	DOCUMENTO	No INGRESO	PROCEDIMIENTO Y/O ESTUDIO	VAL ESPECIALIDAD	FACTURA	FECHA FACTURA	NOMBRE ENTIDAD
PGP	18/01/2025	2896436	15686583	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SI	4.779 0000000734		09/01/2025	CAPITAL SALUD
PGP	18/01/2025	2978777	15689726	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SI	4.779 0000000734		10/01/2025	CAPITAL SALUD
PGP	18/01/2025	3214483	15689506	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SI	4.779 0000000734		10/01/2025	CAPITAL SALUD
PGP	18/01/2025	3231328	15681405	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SI	4.779 0000000733		08/01/2025	CAPITAL SALUD
PGP	18/01/2025	4112608	15691005	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SI	4.779 0000000734		10/01/2025	CAPITAL SALUD
PGP	18/01/2025	4158063	15684987	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SI	4.779 0000000734		09/01/2025	CAPITAL SALUD
PGP	21/01/2025	4333492	15670429	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SI	4.779 0000000733		03/01/2025	CAPITAL SALUD
PGP	21/01/2025	4365313	15670760	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SI	4.779 0000000733		03/01/2025	CAPITAL SALUD
PGP	18/01/2025	4704799	15692482	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SI	4.779 0000000734		11/01/2025	CAPITAL SALUD
PGP	20/01/2025	5047999	15678756	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SI	4.779 0000000733		08/01/2025	CAPITAL SALUD
PGP	20/01/2025	5195987	15670105	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SI	4.779 0000000733		03/01/2025	CAPITAL SALUD
PGP	18/01/2025	5398634	15680816	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SI	4.779 0000000733		08/01/2025	CAPITAL SALUD
PGP	18/01/2025	5986908	15686574	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SI	4.779 0000000734		09/01/2025	CAPITAL SALUD
PGP	7/01/2025	6521170	15652802	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SI	4.779 0000000731		26/12/2024	CAPITAL SALUD
PGP	18/01/2025	6536969	15682902	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SI	4.779 0000000734		09/01/2025	CAPITAL SALUD
PGP	7/01/2025	6591107	15655808	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SI	4.779 0000000731		27/12/2024	CAPITAL SALUD
PGP	18/01/2025	6694196	15680883	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SI	4.779 0000000733		08/01/2025	CAPITAL SALUD
PGP	18/01/2025	7276254	15676488	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SI	4.779 0000000733		07/01/2025	CAPITAL SALUD
PGP	18/01/2025	8062913	15692590	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SI	4.779 0000000734		11/01/2025	CAPITAL SALUD
PGP	20/01/2025	9776396	15670102	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SI	4.779 0000000733		03/01/2025	CAPITAL SALUD
PGP	18/01/2025	101874469	15686607	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SI	4.779 0000000734		09/01/2025	CAPITAL SALUD
PGP	18/01/2025	11251676	15689926	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SI	4.779 0000000734		10/01/2025	CAPITAL SALUD
PGP	18/01/2025	11406357	15683945	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SI	4.779 0000000734		09/01/2025	CAPITAL SALUD
PGP	20/01/2025	14968605	15671284	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SI	4.779 0000000733		04/01/2025	CAPITAL SALUD
PGP	17/01/2025	17103061	15675682	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SI	4.779 0000000733		07/01/2025	CAPITAL SALUD

Fuente: Base facturación – Procedimientos Servicios Cardiología

Así mismo se encontró lecturas de electrocardiograma, donde los usuarios fueron atendidos el día 7/01/2025, pero la fecha de la factura, esta desde el mes de diciembre de 2024, como puede observarse en la siguiente imagen.

REF CTC	FECHA SERVICIO	DOCUMENTO	No INGRESO	PROCEDIMIENTO Y/O ESTUDIO	VAL ESPECIALIDAD	FACTURA	FECHA FACTURA	NOMBRE ENTIDAD	INGRESO
PGP	7/01/2025	6521170	15652802	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SI	4.779 0000000731		26/12/2024	CAPITAL SALUD	15652802
PGP	7/01/2025	6591107	15655808	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SI	4.779 0000000731		27/12/2024	CAPITAL SALUD	15655808
PGP	7/01/2025	19228708	15652798	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SI	4.779 0000000731		26/12/2024	CAPITAL SALUD	15652798
PGP	7/01/2025	21132077	15654422	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SI	4.779 0000000731		27/12/2024	CAPITAL SALUD	15654422
PGP	7/01/2025	24386953	15653722	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SI	4.779 0000000731		26/12/2024	CAPITAL SALUD	15653722
PGP	7/01/2025	29044175	15654164	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SI	4.779 0000000731		27/12/2024	CAPITAL SALUD	15654164
PGP	7/01/2025	51568077	15652794	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SI	4.779 0000000731		26/12/2024	CAPITAL SALUD	15652794
PGP	7/01/2025	51575684	15656598	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SI	4.779 0000000731		27/12/2024	CAPITAL SALUD	15656598
PGP	7/01/2025	52532303	15652787	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SI	4.779 0000000731		26/12/2024	CAPITAL SALUD	15652787
PGP	7/01/2025	52780096	15652791	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SI	4.779 0000000731		26/12/2024	CAPITAL SALUD	15652791
PGP	7/01/2025	74333287	15654187	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SI	4.779 00000092601		27/12/2024	CAPITAL SALUD	15654187
PGP	7/01/2025	79253864	15655362	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SI	4.779 0000000731		27/12/2024	CAPITAL SALUD	15655362
EVE	7/01/2025	93084196	15656363	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SI	5.000 0000000731		27/12/2024	COOSALUD ESS	15656363
PGP	7/01/2025	1000214263	15656262	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SI	4.779 0000000731		27/12/2024	CAPITAL SALUD	15656262
PGP	7/01/2025	1001270863	15654211	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SI	4.779 0000000731		27/12/2024	CAPITAL SALUD	15654211
PGP	7/01/2025	1003616875	15652784	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SI	4.779 0000000731		26/12/2024	CAPITAL SALUD	15652784
PGP	7/01/2025	1074556171	15655428	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SI	4.779 0000000731		27/12/2024	CAPITAL SALUD	15655428

Fuente: Base facturación – Procedimientos Servicios Cardiología

Hallazgo N° 1: Relacionado con la facturación de procedimientos de cardiología:

Condición: En la revisión de bases de procedimientos facturados del servicio de cardiología, se evidencio:

- Errores en la digitación de la base de facturación, frente a la relación de la fecha de realización del procedimiento y la facturación del mismo.
- Procedimientos realizados a pacientes que no se reflejan en la base de facturación y procedimientos facturados que no se encuentran descritos en la historia clínica.

- Servicios prestados con valor de cobro para la entidad y valor total, en cero “cero pesos”, tanto en las modalidades de PGP, como de evento.
- Facturación de servicios y procedimientos, con varios días de anticipación a la realización de estos.

Criterio: Cláusula segunda Contrato 8136 de 2024: Especificaciones técnicas o descripción del servicio – Tabla 2 Procedimientos – Relación de procedimientos contratados y de valores establecidos - Tarifas PGP – Pacientes Capital Salud – Procedimientos de hemodinamia – Cardiología y Electrofisiología, así como tarifas para facturación a pacientes de otros pagadores.

Causa:

- Debilidades en los colaboradores para el análisis de la información que se ingresa a las bases de procedimientos realizados y facturados.
- Debilidades en la auditoría realizada a las historias clínicas, frente a los procedimientos facturados a los usuarios.
- Probable desconocimiento por parte de líderes frente a otros acuerdos contractuales para recobro de procedimientos en cero pesos.

Efecto:

- Impacto financiero negativo para la entidad.
- Incremento de glosas por facturación de servicios no prestados o falta de soporte de los mismos.
- Incumplimiento por parte del tercerizado en la descripción de los procedimientos realizados en las historias clínicas de los usuarios.
- Hallazgos en auditorías externas (entes de control), por posible detrimento patrimonial.
- **Talento humano:**

Frente al ítem de talento humano en el contrato 8136 de 2024 se establece: “Se debe garantizar la disponibilidad del talento humano requerido de acuerdo a lo establecido en la resolución 3100”. El contratista deberá presentar el personal que asignará, considerando los siguientes requerimientos:

TABLA 3. LISTADO TALENTO HUMANO REQUERIDO

PROYECCION DE TALENTO HUMANO -SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR. E.S. E		TOTAL
PERFIL		
PROFESIONAL DE LA MEDICINA CON ESPECIALIZACION EN CARDIOLOGIA INTERVENCIONISTA O HEMODINAMIA		MINIMO 2 O DE ACUERDO A LA PROGRAMACION DE TURNOS
PROFESIONAL DE LA MEDICINA CON ESPECIALIZACION EN ELECTROFISIOLOGIA		1
PROFESIONAL DE LA MEDICINA CON ESPECIALIZACIÓN EN NEUROLOGIA INTERVENCIONISTA		MINIMO 2 O DE ACUERDO A LA PROGRAMACION DE TURNOS
PROFESIONAL DE MEDICINA CON ESPECIALIZACION EN CARDIOLOGIA PEDIATRICA		MINIMO 2 O DE ACUERDO A LA PROGRAMACION DE TURNOS
PROFESIONAL DE MEDICINA CON ESPECIALIZACION EN CARDIOLOGIA		MINIMO 3 O DE ACUERDO A LA PROGRAMACION DE TURNOS
PROFESIONAL DE MEDICINA CON ESPECIALIZACION EN MEDICINA INTERNA, CARDIOLOGIA, FISIATRIA O DEPORTOLOGO		1
ENFERMERA JEFE		MINIMO 2 O DE ACUERDO A LA PROGRAMACION DE TURNOS
PROFESIONAL FISIOTERAPEUTA		1
TENICO AUXILIAR DE ENFERMERIA		MINIMO 3 O DE ACUERDO A LA PROGRAMACION DE TURNOS
TECNOLOGO DE RADIOLOGIA		1
AUXILIAR O REGENTE DE FARMACIA		1
PROFESIONAL DE CALIDAD		1

Fuente: Dirección Servicios Complementarios- Cardiología y Hemodinamia -2024

En visita de campo y con la referente del servicio de cardiología se verificó el talento humano con que cuenta el servicio y se confronta con el listado exigido en el contrato, encontrándose cumplimiento del tercerizado frente a este ítem.

NOMBRE	CEDULA	TELEFONO	CORREO	PERFIL
CIRO ALFONSO GOMEZ MEISEL	88.139.704	3102070106	cardiollanos@gmail.com	MEDICO INTERNISTA CARDIOLOGO
LUIS EDUARDO LOBO RUIZ	88.140.275	3008046566	lucholobo90@hotmail.com	MEDICO INTERNISTA CARDIOLOGO
SHERIEN SIXTO FERNANDEZ	CE 449859	3208295359	sheren_sixto@yahoo.com	MEDICO INTERNISTA CARDIOLOGO
AMINTA COLOMBIA CAPASSO CASTRO	41525645	3107721587	amintacapasso@gmail.com	MEDICO CIRUJANO CARDIOVASCULAR
RUBEN ALBERTO CADAVID PADILLA	14951689	3138537979	rubencho.48@hotmail.com	ESPECIALISTA EN MEDICINA DEL DEPORTE
ALFONSO PINZON ZABAleta	17063105	3202900044	alfonpinz@hotmail.com	MEDICO INTERNISTA CARDIOLOGO INTERVENCIONISTA Y HEMODINAMIA
DIEGO ALEXANDER GUATIBONZA RODRIGUEZ	79956452	3002044614	diegoguatibonza@hotmail.com	MEDICO INTERNISTA CARDIOLOGO INTERVENCIONISTA Y HEMODINAMIA
CLIMACO DE JESUS PEREZ MOLINA	73151634	3174341721	clipemol2001@yahoo.com	MEDICO INTERNISTA CARDIOLOGO ELECTROFISIOLOGIA
FERNANDO RIVEROS LINARES	79245770	3164707572	fernandoriveros@hotmail.com	MEDICO INTERNISTA CARDIOLOGO INTERVENCIONISTA Y HEMODINAMIA
HECTOR ENRIQUE ORTIZ MENDOZA	1065587994	3214384150	mdheom@gmail.com	MEDICO INTERNISTA CARDIOLOGO INTERVENCIONISTA Y HEMODINAMIA
JHON PAUL GAMBOA DURÁN	80853634	3118356608	paulgamboa@hotmail.comjhon.gamboa@mederi.com.co	MEDICO INTERNISTA CARDIOLOGO INTERVENCIONISTA Y HEMODINAMIA
FRANCISCO JOSE BUSTILLO ZARATE	72.433.113	3022230788	fbustillozorate@outlook.com	CARDIOLOGO PEDIATRA
ANDRES FELIPE COLONIA OSPINA	6.392.662	3136556579	felipecolonia@gmail.com	CARDIOLOGO PEDIATRA
FREDY ALEJANDRO MONTAÑO CORREA	79.064.729	3203784764	freddylee2300@gmail.com	ENFERMERO JEFE
ALEJANDRO RUIZ RUIZ	80.245.020	3123327833	alejandroruizruiz@yahoo.es	ENFERMERO JEFE
INGRID DAYANA BEJARANO USMA	1.031.178.418	313-442-90-3	indabeus08@hotmail.com	TERAPEUTA FISICA
DINA VILLAMIL SALGADO	39.280.113	3185004410	dinamita324@gmail.com	TECNOLOGA EN RADIOLOGIA E IMÁGENES DIAGNOSTICAS
ANDREA JOHANA CASTRO MARTINEZ	52.736.901	3204976105	JohanaCastro0418@hotmail.com	AUXILIAR DE FARMACIA
JUAN PABLO GOMEZ CASTILLO	1.000.137.326	3013258987	juangomezcastillo@gmail.com	AUXILIAR DE ENFERMERIA
DARLY CATERINE GOMEZ MARTINEZ	1007185422	3005918366	darlycaeterin2003@outlook.com	AUXILIAR DE ENFERMERIA
ANGIE MILENA ZAQUE LOPEZ	1.032.470.130	3012652422	angiemilenazaque20@hotmail.es	AUXILIAR DE ENFERMERIA
CINDY LORENA RIAÑO GARZON	1.012.406.603	3123079712		ADMINISTRADOR SERVICIOS DE SALUD
KAREN DAYANNA MUÑOZ GIL	1.010.760.031	3045939220	dayanitha.munoz@gmail.com	AUXILIAR DE ENFERMERIA
JENIFER GUTIERREZ GARCIA	1.011.083.997	3112744693	jennjeniffer19g04@gmail.com	AUXILIAR DE ENFERMERIA
ESTEBAN DAVID ASTUDILLO DE HARO	1.107.056.494	3167820525	edaduh1414@gmail.com	CARDIOLOGO PEDIATRA
HECTOR SANTIAGO GARCIA CASTAÑEDA	1.032.373.156	3116144891	santiagogarcia.0908.z@gmail.com	AUXILIAR DE ENFERMERIA

- Tecnología Biomédica:

Frente al ítem de Tecnología Biomédica en el contrato 8136 de 2024 se establece: “La subred Integrada de Servicios de Salud Sur” E.S.E, entregará al proponente seleccionado los equipos de propiedad disponibles para la prestación del servicio de cardiología”.

De acuerdo al enunciado anterior, se realizó verificación aleatoria de equipos biomédicos propios y de los aportados por el servicio tercerizado para la ejecución del contrato, analizando estado y mantenimiento preventivo de los equipos disponibles en el momento de la auditoría de campo. La verificación no se realizó sobre el 100% de los equipos existentes en el servicio, por acceso restringido a algunas áreas, que se encontraban en realización de procedimientos a pacientes.

TABLA 4. LISTADO EQUIPOS DEL SERVICIO DE CARDIOLOGIA Y HEMODINAMIA PROPIEDAD DE LA SUBRED SUR

NOMBRE DEL EQUIPO	SERVICIO	CANTIDAD
BANDA CAMINADORA	CARDIOLOGIA	1
DESFIBRILADOR	CARDIOLOGIA	1
ECOCARDIOGRAFO	CARDIOLOGIA	1
LARINGOSCOPIO	CARDIOLOGIA	1
MONITOR DE SIGNOS VITALES	CARDIOLOGIA	2
SUCCIONADOR	CARDIOLOGIA	1
BOMBA DE INFUSION	CARDIOLOGIA	3
BASCULA DIGITAL CON TALLIMETRO	CARDIOLOGIA	1
FONENDOSCOPIO ADULTO	CARDIOLOGIA	1
TENSIOMETRO DE PARED ADULTO-PEDIATRICO	CARDIOLOGIA	1
DESFIBRILADOR	HEMODINAMIA	1
MONITOR DE SIGNOS VITALES	HEMODINAMIA	1

Fuente: Listado de Equipos Biomédicos, Dirección administrativa – Cardiología y Hemodinamia 2024

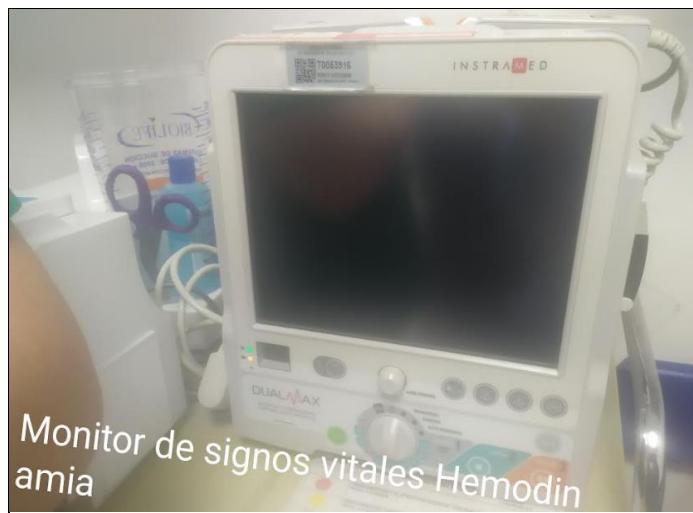
TABLA 5 EQUIPOS BIOMEDICOS QUE DEBERA APORTAR EL CONTRATISTA

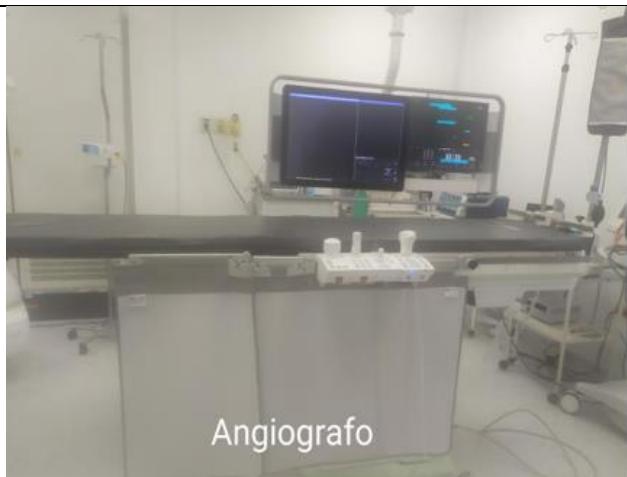
NOMBRE DEL EQUIPO	SERVICIO	CANTIDAD
BÁSCULA DE PISO	REHABILITACION CARDIACA	1
MONITOR DE SIGNOS VITALES	REHABILITACION CARDIACA	1
ECOGRAFO	CARDIOLOGIA	1
HOLTER	CARDIOLOGIA	30
MONITOR PRESION ARTERIAL (MAPA)	CARDIOLOGIA	4

NOMBRE DEL EQUIPO	SERVICIO	CANTIDAD
DEFIBRILADOR	HEMODINAMIA	1
LARINGOSCOPIO	HEMODINAMIA	2
SUCCIONADOR	HEMODINAMIA	2
ANGIOGRAFO	HEMODINAMIA	1
CALENTADOR HOSPITALARIO	HEMODINAMIA	1
CALENTADOR DE SANGRE Y LIQUIDOS	HEMODINAMIA	1
ELECTROBISTURI	HEMODINAMIA	1
ELECTROCARDIÓGRAFO	HEMODINAMIA	1
GENERADOR DE RADIOFRECUENCIA	HEMODINAMIA	1
INYECTOR	HEMODINAMIA	1
MARCAPASOS	HEMODINAMIA	1
MONITOR DE SIGNOS VITALES	HEMODINAMIA	4
POLIGRAFO	HEMODINAMIA	1

Fuente: Ingeniería Biomédica, Dirección administrativa – Cardiología y Hemodinamia- 2024

A continuación, se presentan imágenes de equipos verificados, tanto de la subred, como de propiedad del servicio tercerizado, en los que se verificó estado, calibración y mantenimiento preventivo.





Angiografo



Electrobisturi



polígrafo



En esta imagen se relacionan algunos de los equipos verificados en el servicio y se evidenció en el momento de la auditoria de campo: Buen funcionamiento de cada uno de los equipos, Guía de rápido uso, calibración y mantenimiento preventivo de la vigencia 2025, por tanto, se tiene cumplimiento por parte del servicio tercerizado sobre la cláusula segunda del contrato N°8136 de 2024, ítem Tecnología biomédica.

Cumplimiento Cláusulas Cuarta - Obligaciones Específicas del Contratista.

Numeral 5 contrato N°8136 de 2024 – Clínica Meisel S.A.S: Relacionado con el seguimiento al comportamiento de indicadores establecidos:

El servicio de cardiología tiene implementado 9 indicadores:

1. Proporción de cancelación de procedimientos de diagnóstico vascular por mala preparación del paciente.
2. Proporción de cancelación de procedimientos de diagnóstico vascular.
3. Oportunidad en la asignación de citas de cardiología pediátrica.
4. Oportunidad en la asignación de citas de cardiología.
5. Porcentaje de activación de ruta para resultados críticos.
6. Oportunidad respuesta interconsulta por cardiología.

El servicio de hemodinamia tiene implementado un total de tres indicadores:

- Oportunidad en la realización de procedimientos de hemodinamia.
- Proporción de complicaciones derivadas de procedimientos de hemodinamia.
- Porcentaje de activación de ruta para resultados críticos.

A continuación, se relacionan los indicadores sobre los cuales se presentaron observaciones.

FICHA TÉCNICA INDICADORES INSTITUCIONALES		GI-IAI-FT-01 V2							
FICHA TÉCNICA DEL INDICADOR OPORTUNIDAD EN LA REALIZACION DE PROCEDIMIENTOS DE HEMODINAMIA		2024 PERÍODO REPORTADO							
PROCESO O SUBPROCESO	HEMODINAMIA								
OBJETIVO DEL INDICADOR	Determinar el tiempo promedio de espera para la realización de procedimientos de hemodinamia de pacientes derivados del servicio de urgencias, hospitalización o UCI								
INICIO	UMHS EL TUNAL								
ICHA TÉCNICA DEL INDICADOR OPORTUNIDAD EN LA REALIZACION DE PROCEDIMIENTOS DE HEMODINAMIA	<p>1. NOMBRE DEL INDICADOR</p> <p>2. DESCRIPCIÓN DEL INDICADOR</p> <p>3. FÓRMULA (NUMERADOR)</p> <p>4. FÓRMULA (DENOMINADOR)</p> <p>5. FUENTE DE LA INFORMACIÓN DEL NUMERADOR</p> <p>6. FUENTE DE LA INFORMACIÓN DEL DENOMINADOR</p> <p>7. UNIDAD DE MEDIDA</p> <p>8. TENDENCIA ESPERADA</p> <p>9. TIPO DE INDICADOR</p> <p>10. ESTÁNDAR DEL INDICADOR</p> <p>11. SUSTENTO NORMATIVO / REFERENCIA</p> <p>12. RESPONSABLE DEL REPORTE DEL DATO</p> <p>13. RESPONSABLE DEL ANÁLISIS DEL DATO</p> <p>14. PERIODICIDAD DEL REPORTE DE LOS DATOS</p> <p>15. PERIODICIDAD DEL ANÁLISIS DE DATOS</p> <p>16. LÍNEA BASE</p>	<p>OPORTUNIDAD EN LA REALIZACION DE PROCEDIMIENTOS DE HEMODINAMIA</p> <p>Describe el tiempo de espera de los usuarios desde que se genera orden de procedimientos hasta que se realiza el mismo. Se mide en horas.</p> <p>Tiempo promedio entre la solicitud de procedimientos de hemodinamia y la hora de realizacion del procedimientos de hemodinamia</p> <p>total de procedimientos realizados en el servicio de hemodinamia</p> <p>Agenda de citas medicas - Sistema de informacion institucional</p> <p>Agenda de citas medicas - Sistema de informacion institucional</p> <p>Días</p> <p>DECRECIENTE</p> <p>EFFECTIVIDAD</p> <p>Menor a 12 horas</p> <p>Resolución 5095 de 2018</p> <p>OFICINA SISTEMAS DE INFORMACIÓN TICS - INFORMACIÓN Y ANÁLISIS INSTITUCIONAL</p> <p>JEFES DEL SERVICIO</p> <p>MENSUAL</p> <p>MENSUAL</p>	<p>< 12 HORAS</p> <p>> 12 HORAS</p> <p>< 12 HORAS</p> <p>> 12 HORAS</p>						
MES	META	NIVEL SATISFACTORIO	NIVEL CRÍTICO	NUMERADOR	DENOMINADOR	RESULTADO	ANÁLISIS	PLAN DE MEJORA SI NO	
Enero	Menor a 12 horas	< 12 HORAS	>12 HORAS	83524	133	628	En el mes de enero el promedio de la oportunidad a la respuesta de la solicitud de estudios está a 628 horas teniendo en cuenta el presupuesto para insumos se agoto una		X
Febrero	Menor a 12 horas	< 12 HORAS	>12 HORAS	91688	146	628	En el mes de febrero el promedio de la oportunidad a la respuesta de la solicitud de estudios está a 628 horas teniendo en cuenta el presupuesto para insumos se agoto una		X
Marzo	Menor a 12 horas	< 12 HORAS	>12 HORAS	69708	111	628	En el mes de marzo el promedio de la oportunidad a la respuesta de la solicitud de estudios está a 628 horas teniendo en cuenta el presupuesto para insumos se agoto una		X
Abril	Menor a 12 horas	< 12 HORAS	>12 HORAS	41265	131	315	En el mes de abril el promedio de la oportunidad a la respuesta de la solicitud de estudios está a 315 horas, teniendo en cuenta el presupuesto asignado en el servicio		X
Mayo	Menor a 12 horas	< 12 HORAS	>12 HORAS	36540	116	315	En el mes de mayo el promedio de la oportunidad a la respuesta de la solicitud de estudios está a 315 horas, teniendo en cuenta el presupuesto asignado en el servicio		X

ficha técnica del indicador oportunidad en la realización de procedimientos de hemodinamia

Nombre del indicador. “Oportunidad en la realización de procedimientos de hemodinamia”:

Hallazgo N° 2: Incumplimiento de indicador “Oportunidad en la realización de procedimientos de hemodinamia”.

Condición: La oportunidad para la realización de procedimientos de hemodinamia, desde el mes de enero hasta mayo 2025, ha superado el límite establecido de “menor a 12 horas”, sin que se evidencie toma de acciones que contribuyan a mejorar este comportamiento.

Criterio: El tiempo de respuesta para dar cumplimiento a la oportunidad en la realización de procedimientos de hemodinamia, está establecida en menos de 12 horas y de acuerdo al análisis que realiza el proceso al comportamiento del indicador, se tiene que, en los cinco primeros meses del año, estas respuestas estuvieron entre las 628 hasta las 315 horas, sobre las menos 12 horas establecidas para dar cumplimiento a la meta - **Numeral 5 contrato N°8136 de 2024**

Causa: Se identifican entre las posibles causas, debilidades en:

- Proyección de usuarios atendidos, procedimientos solicitados Vs presupuestos para insumos.
- Históricos de usuarios.
- Histórico de procedimientos más frecuentemente solicitados.
- Insumos de más alta rotación.

Efecto:

- Inatención a pacientes.
- Complicaciones en la salud del usuario, debido a la no realización de procedimientos requeridos.
- Demoras en la definición del tratamiento o conducta a seguir de los usuarios, al no contarse con el apoyo diagnóstico solicitado.

Hallazgo N°3: No se evidencia reporte de sucesos de seguridad por parte del servicio de cardiología, hemodinamia y electrofisiología.

Condición: Mediante la evaluación de los indicadores del servicio de cardiología, se identificó la presentación de sucesos de seguridad, relacionados con:

- Cancelación de procedimientos de diagnóstico vascular por mala preparación del paciente.
- Cancelación de procedimientos de diagnóstico vascular.
- Oportunidad en la asignación de citas de cardiología.

Es de tener en cuenta que, aunque el número de sucesos que se presentaron en los tres indicadores relacionados, no conllevó al incumplimiento de indicador, se consideran sucesos de seguridad y por tanto deben ser reportados al programa de seguridad del paciente, para su análisis y gestión.

Criterio - Numeral 8 N°8136 de 2024: Notificar la ocurrencia o ausencia de los sucesos de seguridad, (adversos, incidentes y complicaciones), así como los eventos de interés en salud pública de notificación obligatoria.

FICHA TÉCNICA INDICADORES INSTITUCIONALES		GI-IAI-FT-01 V2						
FICHA TÉCNICA DEL INDICADOR PROPORCIÓN DE CANCELACION DE PROCEDIMIENTOS DE DIAGNOSTICO VASCULAR POR MALA PREPARACION DEL PACIENTE		2024						
O.O SUBPROCESO	OX VASCULAR	PERIODO REPORTADO						
O.DEL INDICADOR	Determinar el porcentaje de procedimientos cancelados por causa de mala preparacion del paciente	TUNAL						
HA TÉCNICA DEL INDICADOR PROPORCIÓN DE CANCELACION DE PROCEDIMIENTOS DE DIAGNOSTICO VASCULAR POR MALA PREPARACION DEL PACIENTE	1. NOMBRE DEL INDICADOR 2. DESCRIPCIÓN DEL INDICADOR 3. FÓRMULA (NUMERADOR) 4. FÓRMULA (DENOMINADOR) 5. FUENTE DE LA INFORMACIÓN DEL NUMERADOR 6. FUENTE DE LA INFORMACIÓN DEL DENOMINADOR 7. UNIDAD DE MEDIDA 8. TENDENCIA ESPERADA 9. TIPO DE INDICADOR 10. ESTÁNDAR DEL INDICADOR 11. SUSTENTO NORMATIVO / REFERENCIA 12. RESPONSABLE DEL REPORTE DEL DATO 13. RESPONSABLE DEL ANALISIS DEL DATO 14. PERIODICIDAD DEL REPORTE DE LOS DATOS 15. PERIODICIDAD DEL ANALISIS DE DATOS 16. LINEA BASE	PROPORCIÓN DE CANCELACION DE PROCEDIMIENTOS DE DIAGNOSTICO VASCULAR POR MALA PREPARACION DEL PACIENTE Expresa el porcentaje de cancelacion de procedimientos de diagnostico vascular por mala preparacion del paciente Número de procedimientos lagnostico vascular cancelados a causa de la mala preparacion del paciente Total de procedimientos diagnosticos de cardiologia programados en el periodo * 100 Registro de procedimientos cancelados por mala preparacion Registro de procedimientos cancelados por mala preparacion Porcentaje DECRECENTE EFECTIVIDAD < 1% Resolucion 5095 de 2018 OFICINA SISTEMAS DE INFORMACIÓN TICS - INFORMACIÓN Y ANÁLISIS INSTITUCIONAL JEFE DEL SERVICIO MENSUAL MENSUAL 0,1%						
		17. NIVEL SATISFACTORIO <1% 18. NIVEL CRÍTICO >1%						
MES	META	NIVEL SATISFACTORIO	NIVEL CRÍTICO	NUMERADOR	DENOMINADOR	RESULTADO	ANÁLISIS	PLAN DE MEJORA
Enero	< 1%	<1%	>1%	0	310	0,0	En el mes de enero no se resentaron cancelaciones de procedimientos debido a mala preparacion de los pacientes.	SI NO X
Febrero	< 1%	<1%	>1%	9	280	2,5	Durante el mes de febrero, se produjeron 9 cancelaciones de procedimientos por una inadecuada preparacion de los pacientes, lo que equivale al 2.5% del total."	SI NO X
Marzo	< 1%	<1%	>1%	0	346	0,0	En el mes de marzo no se resentaron cancelaciones de procedimientos debido a mala preparacion de los pacientes.	SI NO X
Abril	< 1%	<1%	>1%	0	326	0,0	En el mes de marzo no se resentaron cancelaciones de procedimientos debido a mala preparacion de los pacientes.	SI NO X

ficha técnica del indicador proporcion de cancelación de procedimientos de diagnóstico vascular por mala preparación del paciente

Nombre del indicador. “Proporción de cancelación de procedimientos de diagnóstico vascular por mala preparación del paciente”:

En la evaluación presentada del indicador relacionado, se evidencia desviación en el mes de febrero, con incremento del 2.5% sobre el nivel satisfactorio del menos 1% establecido para el cumplimiento de la meta, el servicio reporta que, durante ese mes, Se produjeron 9 cancelaciones de procedimientos por una inadecuada preparación de los pacientes.

		FICHA TÉCNICA INDICADORES INSTITUCIONALES						GI-IAI-FT-01 V2	
		FICHA TÉCNICA DEL INDICADOR PROPORCIÓN DE CANCELACIÓN DE PROCEDIMIENTOS DE DIAGNÓSTICO VASCULAR						2024 PERÍODO REPORTADO	
PROCESO O SUBPROCESO	DX VASCULAR	OBJETIVO DEL INDICADOR	Establecer el porcentaje de procedimientos cancelados en el servicio por el paciente						
UNIDAD	TUNAL	FICHA TÉCNICA DEL INDICADOR PROPORCIÓN DE CANCELACIÓN DE PROCEDIMIENTOS DE DIAGNÓSTICO VASCULAR							
		1. NOMBRE DEL INDICADOR	PROPORCIÓN DE CANCELACIÓN DE PROCEDIMIENTOS DE DIAGNÓSTICO VASCULAR						
		2. DESCRIPCIÓN DEL INDICADOR	Expresa la proporción de cancelación de procedimientos de diagnóstico vascular por causas intrínseca del paciente						
		3. FÓRMULA (NUMERADOR)	Número de procedimientos ambulatorios de diagnóstico vascular cancelados por el usuario						
		4. FÓRMULA (DENOMINADOR)	Total de procedimientos diagnósticos de cardiología programados en el periodo * 100						
		5. FUENTE DE LA INFORMACIÓN DEL NUMERADOR	Agenda de programación de procedimientos- Sistema de información institucional						
		6. FUENTE DE LA INFORMACIÓN DEL DENOMINADOR	Agenda de programación de procedimientos- Sistema de información institucional						
		7. UNIDAD DE MEDIDA	Porcentaje						
		8. TENDENCIA ESPERADA	DECRESCENTE						
		9. TIPO DE INDICADOR	EFECTIVIDAD						
		10. ESTÁNDAR DEL INDICADOR	<18%						
		11. SUSTENTO NORMATIVO / REFERENCIA	Resolución 5095 de 2018						
		12. RESPONSABLE DEL REPORTE DEL DATO	OFICINA SISTEMAS DE INFORMACIÓN TICS - INFORMACIÓN Y ANÁLISIS INSTITUCIONAL						
		13. RESPONSABLE DEL ANÁLISIS DEL DATO	JEFE DEL SERVICIO						
		14. PERIODICIDAD DEL REPORTE DE LOS DATOS	MENSUAL						
		15. PERIODICIDAD DEL ANÁLISIS DE DATOS	MENSUAL						
		16. LÍNEA BASE	16%						
			17. NIVEL SATISFACTORIO						<18%
			18. NIVEL CRÍTICO						>18%
MES	META	NIVEL SATISFACTORIO	NIVEL CRÍTICO	NUMERADOR	DENOMINADOR	RESULTADO	ANÁLISIS		PLAN DE MEJORA
Enero	<18%	<18%	>18%	81	310	26	En el mes de enero, se registró una cancelación del 26% debido a que los pacientes lo solicitaron por motivos personales.		SI NO X
Febrero	<18%	<18%	>18%	7	280	3	En el mes de febrero, se registró una cancelación del 3% debido a que los pacientes lo solicitaron por motivos personales.		X
Marzo	<18%	<18%	>18%	52	346	15	En el mes de marzo, se registró una cancelación del 15% debido a que los pacientes lo solicitaron por motivos personales.		X
Abril	<18%	<18%	>18%	87	326	27	En el mes de abril, se registró una cancelación del 27% debido a que los pacientes lo solicitaron por motivos personales.		X

Ficha técnica del indicador proporción de cancelación de procedimientos de diagnóstico vascular

Nombre del indicador. “Proporción de cancelación de procedimientos de diagnóstico vascular”:

En la evaluación presentada del indicador relacionado, se evidencia desviación en los meses de enero y abril, con incremento del 26% y 27% sobre el nivel satisfactorio del -18% establecido para el cumplimiento de la meta y no se encontró en sistema Almera, el reporte de sucesos de seguridad por cancelación de procedimientos de diagnóstico vascular.

		FICHA TÉCNICA INDICADORES INSTITUCIONALES						GI-IAI-FT-01 V2	
		FICHA TÉCNICA DEL INDICADOR OPORTUNIDAD EN LA ASIGNACION DE CITAS DE CARDIOLOGIA						2024 PERÍODO REPORTADO	
PROCESO O SUBPROCESO	CARDIOLOGIA	OBJETIVO DEL INDICADOR	Establecer la oportunidad en asignacion de citas de cardiología						
UNIDAD	TUNAL	FICHA TÉCNICA DEL INDICADOR OPORTUNIDAD EN LA ASIGNACION DE CITAS DE CARDIOLOGIA							
		1. NOMBRE DEL INDICADOR	OPORTUNIDAD EN LA ASIGNACION DE CITAS DE CARDIOLOGIA						
		2. DESCRIPCIÓN DEL INDICADOR	Expresa la oportunidad en la asignación de citas de cardiología de primera vez en un periodo						
		3. FÓRMULA (NUMERADOR)	Sumatoria de la diferencia de días calendario entre la fecha en la que se asignó la cita de Cardiología de primera vez y la fecha en la cual el usuario la solicitó						
		4. FÓRMULA (DENOMINADOR)	Número total de citas de Cardiología de primera vez asignadas						
		5. FUENTE DE LA INFORMACIÓN DEL NUMERADOR	Agenda de citas médicas - Sistema de información institucional						
		6. FUENTE DE LA INFORMACIÓN DEL DENOMINADOR	Agenda de citas médicas - Sistema de información institucional						
		7. UNIDAD DE MEDIDA	TIEMPO						
		8. TENDENCIA ESPERADA	DECRESCENTE						
		9. TIPO DE INDICADOR	EFECTIVIDAD						
		10. ESTÁNDAR DEL INDICADOR	8 DIAS						
		11. SUSTENTO NORMATIVO / REFERENCIA	Resolución 5095 de 2018						
		12. RESPONSABLE DEL REPORTE DEL DATO	OFICINA SISTEMAS DE INFORMACIÓN TICS - INFORMACIÓN Y ANÁLISIS INSTITUCIONAL						
		13. RESPONSABLE DEL ANÁLISIS DEL DATO	JEFE DEL SERVICIO						
		14. PERIODICIDAD DEL REPORTE DE LOS DATOS	MENSUAL						
		15. PERIODICIDAD DEL ANÁLISIS DE DATOS	MENSUAL						
		16. LÍNEA BASE	5 DIAS %						
			17. NIVEL SATISFACTORIO						<20 DIAS
			18. NIVEL CRÍTICO						>20 DIAS
MES	META	NIVEL SATISFACTORIO	NIVEL CRÍTICO	NUMERADOR	DENOMINADOR	RESULTADO	ANÁLISIS		PLAN DE MEJORA
Enero	20 dias	<20 DIAS	>20 DIAS	3188	235	13,6	El tiempo promedio de espera para asignación de citas de cardiología es de 13,6 días resultado que esta dentro del estandar y muy or debajo de la meta que es menor a 20 días		SI NO X
Febrero	20 dias	<20 DIAS	>20 DIAS	3442	252	13,7	El tiempo promedio de espera para asignación de citas de cardiología es de 13,7 días resultado que esta dentro del estandar y muy or debajo de la meta que es menor a 20 días		X
Marzo	20 dias	<20 DIAS	>20 DIAS	3868	234	16,5	El tiempo promedio de espera para asignación de citas de cardiología es de 16,5 días resultado que esta dentro del estandar y muy or debajo de la meta que es menor a 20 días		X
Abril	20 dias	<20 DIAS	>20 DIAS	4488	217	20,7	El tiempo promedio de espera para asignación de citas de cardiología es de 20,7 días resultado que esta dentro del estandar y muy or debajo de la meta que es menor a 20 días		X

Ficha técnica del indicador oportunidad en la asignación de citas de cardiología

Nombre del indicador. "Oportunidad en la asignación de citas de cardiología":

En la evaluación presentada del indicador relacionado, se evidencia en los resultados la presentación de fallas en la oportunidad de asignación de citas, sin que estas hayan conllevado al incumplimiento del indicador, pero si contando para ser reportadas como sucesos de seguridad.

Causa: Se detectan posibles debilidades en:

- Análisis de los indicadores.
- Frente a notificaciones que deben realizarse al programa de seguridad del paciente.
- En el seguimiento al numeral 8 del contrato N°8136 de 2024.

Efecto:

- Hallazgos para la entidad en auditorías internas y externas, por el incumplimiento parte del tercerizados y sin la toma de medidas estipuladas en el contrato.
- Subregistro de sucesos de seguridad.
- Pérdida del control en la presentación de sucesos de seguridad y la implantación de las acciones correctivas necesarias.

Numeral 13: Garantizar el buen uso y cuidado de las instalaciones de la subred sur (Infraestructura), designados para la prestación del servicio, asumiendo los gastos y/o costos de la reparación de las mismas durante la ejecución del contrato, cumpliendo con lo establecido en la resolución 3100 de 2019 y realizando un mantenimiento periódico de las mismas por lo menos semestral o el momento que se requiera.

Observaciones de control interno: En las áreas vistadas, no se evidenció deterioros en la infraestructura, sin embargo, cabe anotar que no se tuvo acceso a todas las áreas, debido a que en el momento del recorrido se encontraban en la realización de procedimientos.

Contrato 4853 de 2024 y 5398 de 2025 Unidad de Urología y medicina diagnostica S.A.S. – Uromedi.

Clausula Primera - Objeto del Contrato: "Prestación integral del servicio de urología, para la atención especializada a pacientes mayores de 15 años, la cual incluye: Consulta externa, interconsultas, procedimientos diagnósticos y terapéuticos de urgencias y programados (quirúrgicos o no), incluidos los equipos e insumos necesarios para la realización de los mismos.

DESCRIPCIÓN TÉCNICA DEL SERVICIO A CONTRATAR:		
ACTIVIDAD	VALOR TECHO MÁXIMO A RECONOCER SUBRED SUR - (Incluyendo insumos)	VALOR UNITARIO OFERTADO POR PROCEDIMIENTO / ACTIVIDAD
Consulta por especialista en Urología (incluye la realización de todas las actividades intermedias)	\$ 58.800	\$57.100
Interconsulta	\$ 42.500	\$40.000
Junta quirúrgica (valor hora institucional especialista - Máximo una (1) hora por semana)	\$ 99.000	\$70.000
Urodinamia solicitada por otros servicios diferentes a Urología	\$ 133.000	\$125.000
VALORES PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS		
Grupo 2-6 (Incluye insumos, talento humano y equipos propios de la especialidad)	\$ 364.000	\$350.000
Grupo 7-10 (Incluye insumos, talento humano y equipos propios de la especialidad)	\$ 807.000	\$776.300
Grupo 11-13 (Incluye insumos, talento humano y equipos propios de la especialidad)	\$ 1.130.000	\$1.080.000
Grupo 20-23 (Incluye insumos, talento humano y equipos propios de la especialidad)	\$ 1.516.000	\$1.466.000

Descripción técnica del servicio a contratar - Anexo técnico Contrato 4853 de 2024 – Servicios de Urología

Clausula segunda - Especificaciones técnicas o descripción del servicio.

Para la verificación al cumplimiento de la segunda cláusula, el proceso aporta las bases de atención y procedimientos



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
SALUD

Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S. E

INFORME DE AUDITORIA CONTROL

CIN-FT-02 V3

realizados a usuarios capitados con la EAPB Capital Salud y demás EAPB, con las cuales la Subred estableció convenios para la prestación de estos servicios, en las modalidades de facturación PGP y EVE, correspondientes al primer trimestre 2025.

REF CT.	FECHA SERVICIO	DOCUMENTO	No INGRESO	EPS	PROCEDIMIENTO Y/O ESTUDIO	COD CUPS	CAN	VAL ESPECIALIDAD*	OBSERVACION	OBSERVACION	FACTURA	FECHA FACTURA	VALOR SERVICIO*	VALOR ENTIDAD*	VALOR TOTAL*
PGP	25/01/2024	347383	15759964 CAPITAL		INYECCION DE ANESTESICO EN NERVIO SIMPATICO	53116	1	262.500	4 -	00000007446021	31/01/2025	477.300	477.300	477.300	
PGP	25/01/2025	905111	15759577 CAPITAL		CISTOSCOPIA TRANSURETRAL	573201	1	621.040	9 -	00000007415173	26/01/2025	932.600	932.600	932.600	
PGP	25/01/2025	2354785	15759530 CAPITAL		CISTOSCOPIA TRANSURETRAL	573201	1	621.040	9 -	00000007422752	27/01/2025	1.662.300	1.662.300	1.662.300	
PGP	25/01/2025	2354785	15759530 CAPITAL		DILATACION DE URETRA POR URETROTOMIA EXTERNA	586101	1	262.500	5 -	00000007422752	27/01/2025	242.200	242.200	242.200	
PGP	08/01/2025	2739042	15676724 CAPITAL		DILATACION DE URETRA POR URETROTOMIA EXTERNA	586101	1	262.500	10 Corrigir V.	00000007352571	13/01/2025	380.800	380.800	380.800	
PGP	25/01/2025	2954850	15759563 CAPITAL		CISTOSCOPIA TRANSURETRAL	573201	1	621.040	9 -	00000009277641	27/01/2025	932.600	839.300	932.600	
PGP	25/01/2025	3165673	15759540 CAPITAL		CISTOSCOPIA TRANSURETRAL	573201	1	621.040	9 -	00000007415233	26/01/2025	932.600	932.600	932.600	
EVE	25/01/2025	4237919	15760184 CAJACOP		CISTOSCOPIA TRANSURETRAL	573201	1	776.300	9 -	00000009276541	26/01/2025	991.100	991.100	991.100	
PGP	17/01/2025	4292152	15719559 CAPITAL		DILATACION DE URETRA POR URETROTOMIA EXTERNA	586101	1	262.500	5 -	00000007404805	23/01/2025	380.800	380.800	380.800	
PGP	17/01/2025	4292152	15719559 CAPITAL		CISTOLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN VEJIGA	592204	1	864.000	11 -	00000007404805	23/01/2025	589.600	589.600	589.600	
PGP	17/01/2025	4292152	15719559 CAPITAL		FIBRA DE FRAGMENTACION LASER 272	UR012	1	2.500.000	-	00000009274883	23/01/2025	2.737.500	2.463.750	2.737.500	
PGP	25/01/2025	4488638	15759532 CAPITAL		CISTOSCOPIA TRANSURETRAL	573201	1	621.040	9 -	00000007414965	26/01/2025	932.600	932.600	932.600	
PGP	25/01/2025	4566019	15759533 CAPITAL		CISTOSCOPIA TRANSURETRAL	573201	1	621.040	9 -	00000007414781	25/01/2025	932.600	932.600	932.600	
PGP	25/01/2024	5006738	15759900 CAPITAL		INYECCION DE ANESTESICO EN NERVIO SIMPATICO	53116	1	262.500	4 -	00000007446010	31/01/2025	221.800	221.800	221.800	
PGP	30/01/2024	5163430	15763533 CAPITAL		URETEROLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN URE	592103	1	1.172.800	20 -	00000009278451	10/02/2025	2.920.100	2.920.100	2.920.100	
PGP	30/01/2024	5163430	15763533 CAPITAL		LITOTRITICA (FRAGMENTACION) INTRACORPOREA DE CALCULOS EN	592401	1	864.000	12 -	00000009287451	10/02/2025	648.200	648.200	648.200	
PGP	31/01/2024	5226299	15759130 CAPITAL		LITOTRITICA (FRAGMENTACION) INTRACORPOREA DE CALCULOS EN	592103	1	1.172.800	20 -	00000009286226	07/02/2025	2.672.900	2.672.900	2.672.900	
PGP	31/01/2025	5226299	15759130 CAPITAL		LITOTRITICA (FRAGMENTACION) INTRACORPOREA DE CALCULOS EN	592401	1	864.000	12 -	00000009286226	07/02/2025	552.800	552.800	552.800	
PGP	31/01/2025	5226299	15745130 CAPITAL		FIBRA DE FRAGMENTACION LASER 272	UR012	1	2.500.000	-	00000009286226	07/02/2025	2.737.500	2.737.500	2.737.500	
PGP	31/01/2025	5226299	15745130 CAPITAL		URETEROSCOPIO FLEXIBLE DESCHABLE	UR031	1	3.570.000	-	00000009286226	07/02/2025	3.909.200	3.909.200	3.909.200	
PGP	16/01/2025	5492066	15680083 CAPITAL		URETEROLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN URE	592103	1	1.172.800	20 -	00000009278490	28/01/2025	2.238.400	2.014.560	2.238.400	
PGP	16/01/2025	5492066	15680083 CAPITAL		LITOTRITICA (FRAGMENTACION) INTRACORPOREA DE CALCULOS EN	592401	1	864.000	12 -	00000009278490	28/01/2025	1.296.300	1.166.670	1.296.300	
PGP	16/01/2025	5492066	15680083 CAPITAL		FIBRA DE FRAGMENTACION LASER 272	UR012	1	2.500.000	-	00000009278490	28/01/2025	2.737.500	2.737.500	2.737.500	
PGP	16/01/2025	5492066	15680083 CAPITAL		URETEROSCOPIO FLEXIBLE DESCHABLE	UR031	1	3.570.000	-	00000009278490	28/01/2025	3.909.200	3.909.200	3.909.200	
PGP	25/01/2024	5697607	15759793 CAPITAL		INYECCION DE ANESTESICO EN NERVIO SIMPATICO	53116	1	262.500	4 -	00000007445898	31/01/2025	221.800	221.800	221.800	
PGP	09/01/2025	5911428	15681857 CAPITAL		DILATACION DE URETRA POR URETROTOMIA EXTERNA	586101	1	262.500	5 -	00000007350149	12/01/2025	380.800	380.800	380.800	
PGP	16/01/2025	6479371	15696267 CAPITAL		ADENOMECTOMIA O PROSTACTOMIA TRANSVERSAL	600202	1	864.000	12 -	00000009274945	23/01/2025	2.970.900	2.762.252	2.970.900	
PGP	15/01/2025	8670714	15706884 CAPITAL		DILATACION DE URETRA POR URETROTOMIA EXTERNA	586101	1	262.500	5 -	00000007377007	17/01/2025	447.000	447.000	447.000	
PGP	25/01/2024	10254078	15760031 CAPITAL		INYECCION DE ANESTESICO EN NERVIO SIMPATICO	53116	1	262.500	4 -	00000007446006	31/01/2025	477.300	477.300	477.300	
PGP	25/01/2025	11251939	15759543 CAPITAL		CISTOSCOPIA TRANSURETRAL	573201	1	621.040	9 -	00000007414714	25/01/2025	1.662.300	1.662.300	1.662.300	
PGP	08/01/2025	11252458	15676725 CAPITAL		DILATACION DE URETRA POR URETROTOMIA EXTERNA	586101	1	262.500	5 -	00000007347171	10/01/2025	380.800	380.800	380.800	

Matriz de usuarios atendidos consultas y procedimientos de Urología- enero - PGP

REF CT.	FECHA SERVICIO	DOCUMENTO	No INGRESO	EPS	PROCEDIMIENTO Y/O ESTUDIO	COD CUPS	CAN	VAL ESPECIALIDAD*	OBSERVACION	OBSERVACION	FACTURA	FECHA FACTURA	VALOR SERVICIO*	VALOR ENTIDAD*	VALOR TOTAL*
EVE	25/01/2025	4237919	15760184 CAJACOP		CISTOSCOPIA TRANSURETRAL	573201	1	776.300	9 -	00000009276541	26/01/2025	991.100	991.100	991.100	
EVE	22/01/2025	20476449	15741960 FAMISANAF		NEFRECTOMIA RADICAL POR LAPAROTOMIA	555703	1	1.080.000	13 -	00000009277517	27/01/2025	3.388.000	3.049.200	3.388.000	
EVE	22/01/2025	20476449	15741960 FAMISANAF		LIBERACION DE ADHERENCIAS PERIURETERALES Y PERICALICIALES [590301	1	776.300	9 -	00000009277517	27/01/2025	550.600	520.633	550.600	
EVE	15/01/2025	23507660	15679079 CAJACOP		URETEROSCOPIA RETROGRADA DIAGNOSTICA	563102	1	1.080.000	6 Corrigir V.	00000009271349	19/01/2025	3.156.300	3.156.300	3.156.300	
EVE	15/01/2025	23507660	15679079 CAJACOP		CISTOSCOPIA TRANSURETRAL	573201	1	776.300	9 -	00000009271349	19/01/2025	404.700	404.700	404.700	
EVE	16/01/2025	28844452	15693480 FAMISANAF		CISTOSCOPIA TRANSURETRAL	573201	1	776.300	9 -	00000009271530	19/01/2025	569.100	569.100	569.100	
EVE	16/01/2025	28844452	15693480 FAMISANAF		DILATACION DE URETRA POR URETROTOMIA EXTERNA	586101	1	350.000	5 -	00000009271530	19/01/2025	569.100	569.100	569.100	
EVE	16/01/2025	28844452	15693480 FAMISANAF		CISTOLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN VEJIGA	592204	1	1.080.000	11 -	00000009271530	19/01/2025	2.970.800	2.970.800	2.970.800	
EVE	17/01/2025	36502529	15719662 ASMET		URETEROLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN URE	592103	1	1.466.000	20 -	00000009271531	19/01/2025	3.029.200	3.029.200	3.029.200	
EVE	17/01/2025	36502529	15719662 ASMET		LITOTRITICA (FRAGMENTACION) INTRACORPOREA DE CALCULOS EN	592401	1	1.080.000	12 -	00000009271531	19/01/2025	626.600	626.600	626.600	
EVE	17/01/2025	36502529	15719662 ASMET		FIBRA DE FRAGMENTACION LASER 272	UR012	1	2.500.000	-	00000009271531	19/01/2025	2.737.500	2.737.500	2.737.500	
EVE	17/01/2025	36502529	15719662 ASMET		URETEROSCOPIO FLEXIBLE DESCHABLE	UR031	1	3.570.000	-	00000009271531	19/01/2025	3.909.200	3.909.200	3.909.200	
EVE	28/01/2025	36502529	15769126 ASMET		CISTOLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN VEJIGA	592202	1	1.080.000	11 -	00000009274863	28/01/2025	1.347.600	1.347.600	1.347.600	
EVE	25/01/2025	51944050	15759569 COOSALUD		CISTOSCOPIA TRANSURETRAL	573201	1	776.300	9 -	00000009276265	25/01/2025	967.400	967.400	967.400	
EVE	31/01/2025	1012417373	15731368 PARTICULAR		URETEROLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN VEJIGA	592103	1	1.466.000	20 -	00000009285894	07/02/2025	3.279.800	3.279.800	3.279.800	
EVE	31/01/2025	1012417373	15731368 PARTICULAR		CISTOLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN VEJIGA	592204	1	1.080.000	11 Levantad.	00000009285894	07/02/2025	678.500	678.500	678.500	
EVE	31/01/2025	1012417373	15731368 PARTICULAR		LITOTRITICA (FRAGMENTACION) INTRACORPOREA DE CALCULOS EN	592401	1	1.080.000	12 -	00000009285894	07/02/2025	678.500	678.500	678.500	
EVE	31/01/2025	1012417373	15731368 PARTICULAR		FIBRA DE FRAGMENTACION LASER 272	UR012	1	2.500.000	-	00000009285894	07/02/2025	2.737.500	2.737.500	2.737.500	
EVE	31/01/2025	1012417373	15731368 PARTICULAR		ADRENOMECTOMIA DE FRENILLO PENAL	644920	1	350.000	4 -	00000009271199	15/01/2025	614.600	614.600	614.600	
EVE	29/01/2025	1070591010	15781066 SAVIA SALU		INCISION Y DRENAGE DE ESCROTO Y TUNICA VAGINALIS	610101	1	350.000	6 -	00000009280413	30/01/2025	338.100	338.100	338.100	
EVE	29/01/2025	1070591010	15781066 SAVIA SALU		ORQUIDOPEDIA CON DESTORSION DE TESTICULO O CORDON ES	625101	1	776.300	10 -	00000009280413	30/01/2025	3.454.800	3.454.800	3.454.800	
EVE	29/01/2025	1070591010	15781066 SAVIA SALU		ORQUIDOPEDIA UNILATERAL VIA ABIERTA	625203	1	776.300	10 -	00000009280413	30/01/2025	688.200	688.200	688.200	
EVE	25/01/2025</														

PGP	GUILLERMO VILLALBA QUINTIN	347383	15759964	CAPITAL	BIOPSIA CERRADA DE PROSTATA POR ABORDAJE TRANSRECTAL	262.500	00000007446021
<i>Fuente: Base facturación procedimientos de urología</i>							

Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.	HISTORIA CLINICA DESCRIPCION QUIRURGICA	Tipo de HC: HCW023
NIT: 900958564	Centro de Atención: TNCP - CAPS TUNAL	
HISTORIA CLINICA DESCRIPCION QUIRURGICA		
No Historia Clínica: 347383	Nombres y Apellidos: GUILLERMO VILLALBA QUINTIN	Ingreso: 15759964
Área Servicio: CONS UROLOGÍA-TUNAL CAPS		
SE REQUIERE BLOQUEO ANESTÉSICO (APLICACIÓN ANESTESICA EN NERVIO PERIFÉRICO), PARA BLOQUEO DE NERVIOS ANGULO VESICOPROSTÁTICOS PARA PODER TOMAR BIOPSIA, CONTROL ANESTÉSICO DE DOLOR PARA LA PUNCIÓN. BAJO GUÍA ECOGRÁFICA, SE REALIZA BLOQUEO DE NERVIO PERIFÉRICOS A NIVEL DE ÁNGULO VESICOPROSTÁTICO, SE INFILTRA 5 ML DE LIDOCAÍNA AL 2% SIN EPINEFRINA, PRIMERO LADO IZQUIERDO, LUEGO LADO DERECHO MISMO VOLÚMEN.		
TERCER PROCEDIMIENTO: 3. CUPS: 601101 BIOPSIA CERRADA DE PROSTATA POR ABORDAJE TRANSRECTAL (HOMÓLOGO MT SOAT: 17623 QX:5): BAJO GUÍA ECOGRÁFICA, SE TOMAN BIOPSIAS SERIADAS EN BASE, ÁPEX Y TERCIO MEDIO DE CADA LÓBULO PROSTÁTICO. SE TOMAN 6 MUESTRAS LADO DERECHO Y 6 MUESTRAS LADO IZQUIERDO (TOTAL 12 MUESTRAS), SE ROTULAN Y SE ENVÍAN A PATOLOGÍA (2 FRASCOS: DERECHO E IZQUIERDO).		
COMPLICACIONES		
NINGUNA		
RECOMENDACIONES		
SE VERIFICA ADECUADA TOMA DEL ANTIBIOTICO PROFILACTICO, Y APLICACION DE ENEMA RECTAL. SE DAN RECOMENDACIONES SOBRE REPOSO POR 3 DIAS, INGESTA DE ABUNDANTES LIQUIDOS ORALES, Y TOMA DEL ANTIBIOTICO HASTA TERMINAR SEGUN FORMULA MEDICA PREVIAMENTE ENTREGADA. SIGNOS DE ALARMA DE FIEBRE, RETENCION URINARIA, SANGRADO ABUNDANTE URINARIO Y/O RECTAL PARA ACUDIR A URGENCIAS.		
DESCRIPCION DE PROCEDIMIENTOS NO QUIRURGICOS REALIZADOS		
PROCEDIMIENTOS NO QUIRURGICOS		
881502	881502 ECOGRAFÍA DE PROSTATA TRANSRECTAL (HOMÓLOGO MT SOAT: 31123): ECOGRA CUPS 053116 INYECCIÓN DE ANESTÉSICO EN NERVO SIMPÁTICO (HOMÓLOGO MT SOAT: 13883 - GRUPO QX: 4	FÍA DE PROSTATA (CUATRO): TRANSRECTAL }601101 BIOPSIA CERRADA DE PROSTATA POR ABORDAJE TRANSRECTAL (HOMÓLOGO MT SOAT: 17623
<i>Fuente: Dinámica Gerencial – usuario Guillermo Villalba Quintin</i>		

Observaciones de Control Interno a las objeciones presentadas por la líder del servicio de urología en la fase preliminar de la auditoría:

Frente a la facturación de los procedimientos realizados, el servicio de urología soporta el presente hallazgo, con la entrega de las facturas de los procedimientos arriba relacionados, por tanto, las inconsistencias inicialmente evidencias en la base de facturación han quedado saneadas. En el acta de cierre que se adjuntará a este informe, quedan relacionadas las facturas aportadas.

- Talento Humano**

Frente al ítem de talento humano en el contrato 4853 de 2024, Unidad de Urología y Medicina Diagnóstica "UROMEDI S.A.S" se establece: "Se debe garantizar la disponibilidad del talento humano requerido de acuerdo a lo establecido de acuerdo a la resolución 3100". El contratista deberá presentar el personal que asignará, considerando los siguientes requerimientos:

LISTADO TALENTO HUMANO A APORTAR POR PARTE DE LA EMPRESA	
PROYECCION TALENTO HUMANO - UROLOGÍA	
PERFIL	CANTIDAD
URÓLOGOS Y SUPRAESPECIALISTAS	Mínimo 4
PROFESIONAL DE CALIDAD	1
AUXILIAR DE ENFERMERÍA	Mínimo 3
APOYO ADMINISTRATIVO	1

Fuente: Dirección Servicios Complementarios- Subred Integrada de Servicios de Salud Sur-2024

IDENTIFICACION	NOMBRES	APELLIDOS	CARGO
80155646	JAIRO AUGUSTO	MENESES GIRALDO	UROLOGO
79944695	CARLOS ALBERTO	RUBIO PIÑEROS	UROLOGO
1016040810	SARA ROCIO	PERALTA PIZZA	UROLOGO
1022389448	LUIS FELIPE	PARDO HERNANDEZ	UROLOGO
11413092	YEISSON FABIAN	GUERRERO CELIS	UROLOGO
79984936	GERMAN FABIAN	GODOY	UROLOGO
1033800514	ANGIE	TRUJILLO SALANUEVA	AUX ENFERMERIA
1000348994	DAVID	CABARCAS	AUX ENFERMERIA
1026259269	ALEJANDRA	BERNAL	CALIDAD
1032356841	ANGELICA	CORTES	MANTENIMIENTO
52975470	IVONNE DAYANA	FLECHAS ALONSO	DIRECTORA ADMINISTRATIVA

Fuente: Base talento humano – Servicio de urología

De acuerdo al listado del talento humano con que cuenta el servicio de urología Vs al requerido en el contrato, se evidencia no completitud en el perfil de auxiliar de enfermería, teniendo en cuenta que en el cuadro de colaboradores que entrega el servicio solo se relacionan dos auxiliares.

Observaciones de Control Interno a las objeciones presentadas por la líder del servicio de urología en la fase preliminar de la auditoría:

En la respuesta presentada por el servicio de urología, se evidencia soportes que respaldan acuerdos que se establecieron entre el tercerizado y la entidad, para la disminución del número del perfil de auxiliar de enfermería, de 3 a 2, acorde a las necesidades del servicio. Soportes que no fueron inicialmente presentados para el desarrollo de la auditoría. En el acta de cierre que se adjuntará a este informe, quedan relacionadas los soportes con los que quedó levantado el hallazgo.

- Tecnología Biomédica:

Frente al ítem de Tecnología Biomédica en el contrato 4853 de 2024 se establece: “La subred Integrada de Servicios de Salud Sur” E.S.E, entregará al proponente seleccionado los equipos de propiedad disponibles para la prestación del servicio de cardiología”:

De acuerdo al enunciado anterior, se realizó verificación aleatoria de equipos biomédicos propios y de los aportados por el servicio tercerizado para la ejecución del contrato, analizando estado y mantenimiento preventivo de los equipos disponibles en el momento de la auditoría de campo. La verificación no se realizó sobre el 100% de los equipos con que cuenta, ya que un gran número de estos, están disponibles en las salas de cirugía.

LISTADO EQUIPOS DEL SERVICIO DE UROLOGIA PROPIEDAD DE LA SUBRED SUR

ITEM	NOMBRE DEL EQUIPO	UBICACIÓN	MARCA	MODELO
1	BASCULA DIGITAL CON TALLIMETRO	CENTRO DE SALUD EL TUNAL	KERN NPE	MPE250K100HM
2	EQUIPO DE ÓRGANOS DE LOS SENTIDOS	CENTRO DE SALUD EL TUNAL	RIESTER	RI-FORMER
3	FONENDOSCOPIO ADULTO PEDIATRICO	CENTRO DE SALUD EL TUNAL	RIESTER	DUPLEX 2,0
4	TENSIOMETRO DE PARED ADULTO PEDIATRICO	CENTRO DE SALUD EL TUNAL	YUWEL	YE680E
5	BÁSCULA DE PISO	CENTRO DE SALUD EL TUNAL	SECA	
6	ECOGRAFO	HOSPITAL EL TUNAL	MINDRAY	DC-30
7	CISTOSCOPIO	HOSPITAL MEISSEN	WOLF GERMANY	86500445

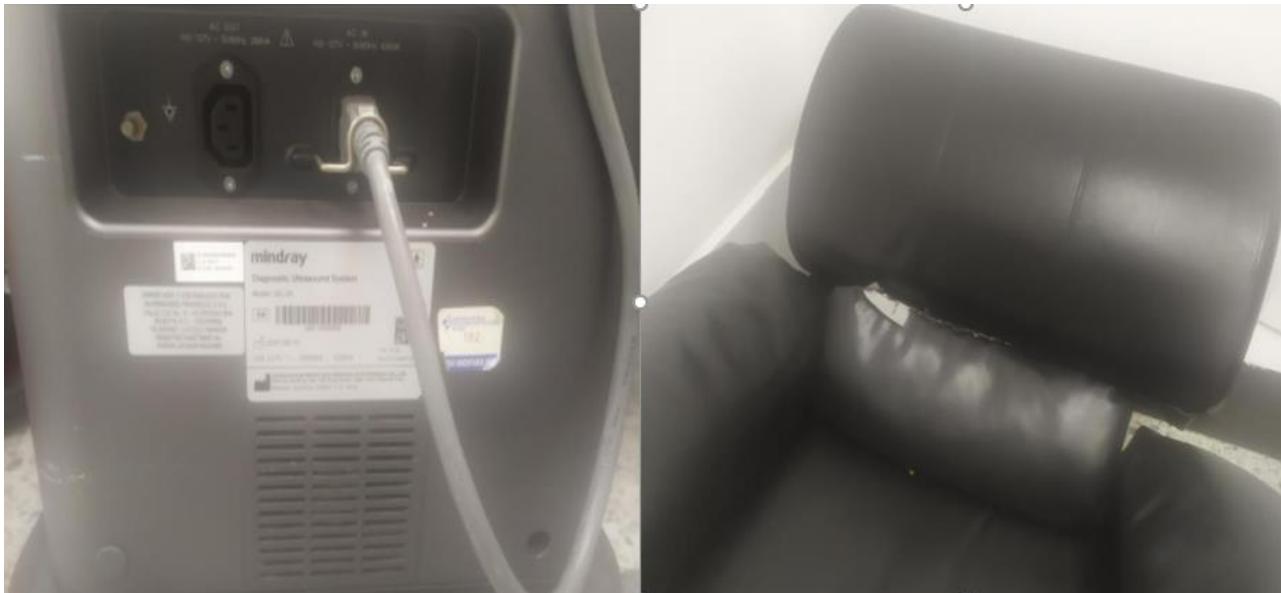
Fuente: Ingeniería Biomédica, Dirección administrativa –Subred Integrada de Servicios de Salud Sur-2024

Equipos biomédicos que deberá aportar el contratista:

EQUIPOS BIOMÉDICOS MÍNIMOS QUE DEBE APORTAR EL CONTRATISTA		
NO	EQUIPO	TUNAL
1	CISTOSCOPIOS: JUEGOS COMPLETOS ÓPTICA, CAMISAS OBTURADOR Y PUENTE DE TRABAJO.	X
2	RECEPTOSCOPIO: JUEGOS COMPLETOS, FLUJO CONTINUO Y ROTACIÓN, INCLUYEN LENTES, CAMISAS EXTERNAS E INTERNAS, OBTURADORES, ELEMENTOS DE TRABAJO, CABLES ACTIVOS, CABLES FIBRA ÓPTICA, ADAPTADORES, SISTEMAS DE EVACUACIÓN, TOOMEY Y GRANADAS.	X
3	URETRÓTOMO	X
NO	EQUIPO	TUNAL
4	URETEROSCOPIO FLEXIBLES DOBLE CANAL CON ACCESORIOS, PINZAS DE ROTACIÓN, PUNTA BOCA RATÓN, INCLUYE INSERTO Y MANGO.	X
5	URETEROSCOPIO RÍGIDO Y SEMIRRÍGIDO	X
6	NEFROSCOPIO JUEGO COMPLETO CAMISAS OBTURADOR, PINZAS EXTRACCIÓN.	X
7	FIBRA ÓPTICA	X
8	EQUIPO DE URODINAMIA	X
9	INSTRUMENTAL DE ENDOSCOPIA, PINZAS CUERPO EXTRAÑO Y BIOPSIA.	X

Fuente: Ingeniería Biomédica, Dirección administrativa –Subred Integrada de Servicios de Salud Sur-2024

Fuente: Contrato 4853 de 2024, Unidad de Urología y Medicina Diagnóstica "UROMEDI S.A.S"



Ecógrafo maraca Mindray – Serie - JM3-16000658 – JM3-16000658 - Sillón para atención a pacientes

En la imagen anterior se relaciona uno de los equipos verificados, cabe resaltar, que no se tienen en esta área un gran número de equipos de alta complejidad, en su mayoría son equipos pequeños como tensiómetros, fonendoscopios, basculas entre otros, sin embargo, en los verificados se encontró buen funcionamiento de cada uno de los equipos, guía de rápido uso, calibración y mantenimiento preventivo de la vigencia 2025, por tanto, se tiene cumplimiento por parte del servicio tercerizado sobre la cláusula segunda del contrato N°8136 de 2024, ítem Tecnología biomédica.

Cumplimiento Clausulas Cuarta - Obligaciones Específicas del Contratista.

Numeral 5 - Contrato 4853 de 2024 y 5398 de 2025 Unidad de Urología y medicina diagnóstica S.A.S. – Uromedi:
Relacionado con el seguimiento a fichas de indicadores establecidos:

El servicio de urología tiene establecido 5 indicadores:

1. Oportunidad de la asignación de cita en urología.
2. Tiempo promedio de respuesta interconsulta por urología.

3. proporción de cancelación de procedimientos de urología por mala preparación del paciente para el procedimiento.
4. Proporción de complicaciones de procedimientos de urología por mala preparación del paciente para el procedimiento.
5. Porcentaje de activación de ruta para resultados críticos.

		SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E								
		FICHA TÉCNICA INDICADORES INSTITUCIONALES					GI-IAI-FT-01 V2			
		FICHA TÉCNICA DEL INDICADOR OPORTUNIDAD RESPUESTA INTERCONSULTA POR UROLOGÍA					may-25 PERÍODO REPORTADO			
PROCESO O SUBPROCESO		UROLOGÍA					Determinar el tiempo promedio de respuesta a interconsulta por urología			
OBJETIVO DEL INDICADOR										
INIDAD		UMHES EL TUNAL								
FICHA TÉCNICA DEL INDICADOR OPORTUNIDAD DE RESPUESTA INTERCONSULTA POR UROLOGÍA		1. NOMBRE DEL INDICADOR 2. DESCRIPCIÓN DEL INDICADOR 3. FÓRMULA (NUMERADOR) 4. FÓRMULA (DENOMINADOR) 5. FUENTE DE LA INFORMACIÓN DEL NUMERADOR 6. FUENTE DE LA INFORMACIÓN DEL DENOMINADOR 7. UNIDAD DE MEDIDA 8. TENDENCIA ESPERADA 9. TIPO DE INDICADOR 10. ESTÁNDAR DEL INDICADOR 11. SUSTENTO NORMATIVO / REFERENCIA 12. RESPONSABLE DEL REPORTE DEL DATO 13. RESPONSABLE DEL ANÁLISIS DEL DATO 14. PERIODICIDAD DEL REPORTE DE LOS DATOS 15. PERIODICIDAD DEL ANÁLISIS DE DATOS 16. LÍNEA BASE					TIEMPO PROMEDIO DE RESPUESTA INTERCONSULTA POR UROLOGÍA Realizar seguimiento a la oportunidad en la respuesta a interconsulta Sumatoria de horas entre la solicitud de interconsulta por urología y la respuesta a interconsulta sobre el total de las interconsultas por urología en el periodo Total de interconsultas por urología en el periodo Dinámica gerencial Dinámica gerencial Días DECRESCIENTE Calidad igual o menor a 4 horas Meta contractual Oficina Gestión de la Información TIC's Servicio de urología MENSUAL MENSUAL 7 HORAS			
							17. NIVEL SATISFACTORIO	Igual o menor a 12 horas	18. NIVEL CRÍTICO	Superior a 12 horas
MES	META	NIVEL SATISFACTORIO	NIVEL CRÍTICO	NUMERADOR	DENOMINADOR	RESULTADO	ANÁLISIS			PLAN DE MEJORA
Enero	Igual o menor a 4 horas	Igual o menor a 12 horas	Superior a 12 horas	1538	205	7,59	El tiempo promedio de respuesta de interconsultas de aproximadamente 7,5 horas, observando un leve incremento con respecto al periodo anteriormente reportado. Este comportamiento está relacionado con las intermitencias críticas del DINAMICA, que no han permitido la oportunidad en el cierre de las historias clínicas.			SI NO
Febrero	Igual o menor a 4 horas	Igual o menor a 12 horas	Superior a 12 horas	1644	199	7,26	El tiempo promedio de respuesta de interconsultas de aproximadamente 7,5 horas, observando un leve incremento con respecto al periodo anteriormente reportado. Este comportamiento está relacionado con las intermitencias críticas del DINAMICA, que no han permitido la oportunidad en el cierre de las historias clínicas.			X
Marzo	Igual o menor a 4 horas	Igual o menor a 12 horas	Superior a 12 horas	1222	172	7,17	Para el mes, el tiempo promedio de respuesta a interconsultas fue aproximadamente 7 horas, observando estabilidad en la oportunidad de respuesta. Es de importancia resaltar que se siguen presentando inconvenientes con la operatividad del sistema Dinámica, lo que genera retrasos en la respectiva respuesta.			X
Abril	Igual o menor a 4 horas	Igual o menor a 12 horas	Superior a 12 horas	1373	192	7,16	Para el mes, el tiempo promedio de respuesta a interconsultas fue de 7,16 horas, observando un leve incremento en la oportunidad de respuesta con respecto al periodo anteriormente reportado. En evaluación oportunidades de mejora para disminuir el tiempo de respuesta y seguir acercándonos a la meta institucional de 4 horas. Se buscarán opciones de mejora, en pro de disminuir este tiempo de respuesta.			X
Mayo	Igual o menor a 4 horas	Igual o menor a 12 horas	Superior a 12 horas	1506	188	8,01	Para el mes, el tiempo promedio de respuesta a interconsultas fue aproximadamente 8,01 horas, observando un incremento en la oportunidad de respuesta con respecto al periodo anteriormente reportado. En evaluación oportunidades de mejora para disminuir el tiempo de respuesta y seguir acercándonos a la meta institucional de 4 horas. Se buscarán opciones de mejora, en pro de disminuir este tiempo de respuesta.			X
ficha técnica del indicador oportunidad respuesta interconsulta por urología/										

Nombre del indicador. “Tiempo promedio de respuesta interconsulta por urología”:

Hallazgo N° 4: Incumplimiento de indicador “Tiempo promedio de respuesta interconsulta por urología”.

Condición: El tiempo de respuesta para dar cumplimiento a la respuesta de interconsulta por urología, está establecida en igual o menor a 4 horas y de acuerdo al análisis que realiza el proceso al comportamiento del indicador, se tiene que, en los cinco primeros meses del año, estas respuestas estuvieron entre las 7.15 hasta las 8 horas.

Causa:

- Alta demanda del servicio.
- Inadecuada proyección en el requerimiento de especialistas para la atención de la demanda.
- Posibles Inconvenientes con la operatividad del sistema Dinámica.

Efecto:

- Demoras en la definición de la conducta médica a seguir en el paciente.
- Afectaciones en rotación Giro – Cama.
- Ocasion de glosas por prolongación de estancias hospitalarias injustificadas.

Objeción presentada por el proceso:

La línea base del indicador “**Tiempo promedio de respuesta a interconsultas por urología**” se encuentra en **7 horas**, teniendo como nivel satisfactorio un tiempo igual o menor a **12 horas**. Actualmente, la ficha del indicador se encuentra desactualizada; por lo anterior, se socializará con el tercerizado la actualización correspondiente para todo el año **2025**.

Observaciones de Control Interno: Se acepta objeción, sin embargo, el líder del servicio deberá aportar a la oficina de control interno, el plan de trabajo con el tercerizado, mediante el cual realizará la actualización y socialización del indicador.

Hallazgo N°5: No se evidencia reporte de sucesos de seguridad por parte del servicio de urología, teniendo en cuenta los sucesos identificados en la evaluación de los indicadores:

- Cancelación de procedimientos de urología por mala preparación del paciente para el procedimiento.
- Respuesta interconsulta por urología.
- Oportunidad de la asignación de cita en urología

Condición: En la evaluación realizada a los indicadores relacionados, se evidenció:

- Presentación de casos de cancelación de procedimientos mala preparación del paciente.
- Inoportunidad de la asignación de cita en urología.
- Sucesos de respuesta a interconsulta por fuera de los tiempos establecidos.

Es de aclarar que, aunque el número de casos presentados no sobrepasó el límite para el incumplimiento del indicador, son sucesos de seguridad que deben reportarse al programa de seguridad del paciente.

Criterio: Incumplimiento Numeral 8 - **Contrato 4853 de 2024 y 5398 de 2025 Unidad de Urología y medicina diagnostica S.A.S. – Uromedi:** Notificar la ocurrencia o ausencia de los sucesos de seguridad, (adversos, incidentes

		SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E									
		FICHA TÉCNICA INDICADORES INSTITUCIONALES						GI-HAI-FT-01 V2			
		FICHA TÉCNICA DEL INDICADOR OPORTUNIDAD RESPUESTA INTERCONSULTA POR UROLOGÍA						may-25 PERÍODO REPORTADO			
PROceso O SUBPROCESO	TIPOLOGÍA	Determinar el tiempo promedio de respuesta a interconsulta por urología									
OBJETIVO DEL INDICADOR	TIPOLOGÍA										
UNIDAD	UMHES EL TUNAL										
FICHA TÉCNICA DEL INDICADOR OPORTUNIDAD RESPUESTA INTERCONSULTA POR UROLOGÍA		TIEMPO PROMEDIO DE RESPUESTA A INTERCONSULTA POR UROLOGÍA						Realizar seguimiento a la oportunidad en la respuesta a interconsulta			
DETALLE DEL INDICADOR		Sumatoria de horas entre la solicitud de interconsulta por urología y la respuesta a interconsulta sobre el total de interconsultas por urología en el periodo						Total de interconsultas por urología en el periodo			
TIEMPO PROMEDIO		Dinámica gerencial						Dinámica gerencial			
TIEMPO MÍNIMO		Dinámica gerencial						Días			
TIEMPO MAXIMO		DECRESCENTE						Calidad			
TIPO DE INDICADOR		igual o menor a 4 horas						igual o menor a 4 horas			
ESTÁNDAR DEL INDICADOR		Meta contractual						Meta contractual			
SUSTENTO NORMATIVO / REFERENCIA		Orientación y generación de la información TICS						Orientación y generación de la información TICS			
TIPO DE DATO		Servicio de urología						Servicio de urología			
RESPONSABLE DEL ANÁLISIS DEL DATO		MENSUAL						MENSUAL			
PERIODICIDAD DEL REPORTE DE LOS DATOS		MENSUAL						MENSUAL			
PERIODICIDAD DEL ANÁLISIS DE DATOS											
LINEA BASE		7 HORAS						17. NIVEL SATISFACTORIO			
								Igual o menor a 12 horas			
								18. NIVEL CRÍTICO			
								Superior a 12 horas			
MES	META	NIVEL SATISFACTORIO	NIVEL CRÍTICO	NUMERADOR	DENOMINADOR	RESULTADO	ANÁLISIS				
Enero	Igual o menor a 4 horas	Igual o menor a 12 horas	Superior a 12 horas	1538	205	7,58	El tiempo promedio de respuesta a interconsultas de aproximadamente 7,5 horas, observando un leve incremento con respecto al periodo anteriormente reportado. Esto es de acuerdo con las metas institucionales del DYNAMIC, que no han permitido la oportunidad en el cargue de las historias clínicas.				
Febrero	Igual o menor a 4 horas	Igual o menor a 12 horas	Superior a 12 horas	1444	199	7,27	El tiempo promedio de respuesta a interconsultas de aproximadamente 7,5 horas, observando un leve incremento con respecto al periodo anteriormente reportado. Esto es de acuerdo con las metas institucionales del DYNAMIC, que no han permitido la oportunidad en el cargue de las historias clínicas.				
Marzo	Igual o menor a 4 horas	Igual o menor a 12 horas	Superior a 12 horas	1222	172	7,19	Para el mes, el tiempo promedio de respuesta a interconsultas fue aproximadamente 7,5 horas, observando estabilidad en la oportunidad de respuesta. Es de importancia resaltar que se siguen presentando inconvenientes con el manejo de la información del DYNAMIC, lo que genera retrasos en la respectiva respuesta.				
Abril	Igual o menor a 4 horas	Igual o menor a 12 horas	Superior a 12 horas	1373	192	7,55	Para el mes, el tiempo promedio de respuesta a interconsultas fue aproximadamente 7,5 horas, observando un leve incremento en la oportunidad de respuesta. Es de importancia resaltar que se siguen presentando inconvenientes con el manejo de la información del DYNAMIC, lo que genera retrasos en la respectiva respuesta.				
Mayo	Igual o menor a 4 horas	Igual o menor a 12 horas	Superior a 12 horas	1506	188	8,07	Para el mes, el tiempo promedio de respuesta a interconsultas fue aproximadamente 8,07 horas, observando un incremento en la oportunidad de respuesta, con respecto al periodo anteriormente reportado. En evaluación oportunidades de mejora para disminuir el tiempo de respuesta y seguir acercandose a la meta institucional de 4 horas. Se buscan opciones de mejoramiento de respuesta de acuerdo con este tiempo de respuesta.				
ficha técnica del indicador oportunidad respuesta interconsulta por urología/											



**ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
SALUD**

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S. E

INFORME DE AUDITORIA CONTROL

CIN-FT-02 V3

Nombre del indicador. “Tiempo promedio de respuesta interconsulta por urología”:

En la evaluación presentada del indicador relacionado, se evidencia en los resultados la presentación de sucesos de seguridad relacionados con la oportunidad de respuesta a interconsultas.

ALCALDE MUNICIPAL DE BUCARAMANGA		SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E						
		FICHA TÉCNICA INDICADORES INSTITUCIONALES						
PROPORCIÓN DE CANCELACION DE PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS POR MALA PREPARACIÓN DEL PACIENTE PARA EL PROCEDIMIENTO						GI-HAI-FT-01 V2		
PROCESO O SUBPROceso		UROLOGÍA						
OBJETIVO DEL INDICADOR		Determinar la proporción de cancelación de procedimientos de urología por causa externa al paciente						
UNIDAD		UMHES EL TUNAL						
PROPORCIÓN DE CANCELACION DE PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS POR MALA PREPARACIÓN DEL PACIENTE PARA EL PROCEDIMIENTO		PROPORCIÓN DE CANCELACION DE PROCEDIMIENTOS DE UROLOGÍA POR MALA PREPARACIÓN DEL PACIENTE PARA EL PROCEDIMIENTO						
		Realizar seguimiento a la cancelación de procedimientos de urología y las causas						
		Número de procedimientos diagnósticos de urología cancelados a causa de la mala preparación del paciente						
		Total de procedimientos de urología programados						
		Servicio de urología						
		Dinámica general						
		Días						
		TIEMPO QUIRURGICO						
		EFECTIVO						
		Servicio de urología						
		Meta contractual						
		Servicio de urología						
		Servicio de urología						
MES	META	NIVEL SATISFACTORIO	NIVEL CRÍTICO	NUMERADOR	DENOMINADOR	RESULTADO	ANÁLISIS	PLAN DE MEJORA SI NO
Enero	Menor a 5 %	Menor a 5 %	Superior a 5 %	3	189	1,59%	1 tiempo quirúrgico 1 paciente cancelado 1 hipertensión	X
Febrero	Menor a 5 %	Menor a 5 %	Superior a 5 %	0	199	0,00%	Durante el periodo reportado, no se presentaron cancelaciones de procedimientos a causa de la mala preparación del paciente	X
Marzo	Menor a 5 %	Menor a 5 %	Superior a 5 %	3	209	1,44%	2 pacientes biopsia mal preparados 1 paciente cancelado por tiempos quirúrgicos	X
Abril	Menor a 5 %	Menor a 5 %	Superior a 5 %	13	187	6,95%	7 urodinamias por malaparición 1 paciente quirúrgico por falta de profilaxis 1 paciente quirúrgico por falta de ayuno 2 pacientes quirúrgicos por tiempos quirúrgicos	X
Mayo	Menor a 5 %	Menor a 5 %	Superior a 5 %	10	285	3,51%	1 Paciente cancelado, por falta de ayuno 2 Pacientes cancelados, por gestión salas de cirugía	X

Proporción de cancelación de procedimientos diagnósticos por mala preparación del paciente para el procedimiento

Nombre del indicador. “Proporción de cancelación de procedimientos de urología por mala preparación del paciente para el procedimiento”:

En la evaluación presentada del indicador relacionado, se evidencia en los resultados la presentación de sucesos de seguridad relacionados con la *cancelación de procedimientos de urología*, sin que estos hayan sido reportados al programa de seguridad del paciente.

Ficha técnica del indicador de oportunidad de la asignación de cita en urología

Nombre del indicador. “Oportunidad de la asignación de cita en urología”:

En la evaluación presentada del indicador relacionado, se evidencia en los resultados la presentación de sucesos de seguridad relacionados con la *oportunidad en la asignación de citas*, sin que estos hayan sido reportados al programa de seguridad del paciente.

Causa: Se detectan posibles debilidades en:

- Análisis de los indicadores.
- Frente a notificaciones que deben realizarse al programa de seguridad del paciente.
- En el seguimiento al numeral 8 del contrato N°8136 de 2024.

Efecto:

- Hallazgos para la entidad en auditorías internas y externas, por el incumplimiento parte del tercerizados y sin la toma de medidas estipuladas en el contrato.
- Subregistro de sucesos de seguridad.
- Pérdida del control en la presentación de sucesos de seguridad y la implementación de las acciones correctivas necesarias.

Hallazgo N°6: Inadecuadas condiciones de infraestructura.

Criterio - Numeral 13: Garantizar el buen uso y cuidado de las instalaciones de la subred sur (Infraestructura), designados para la prestación del servicio, asumiendo los gastos y/o costos de la reparación de las mismas durante la ejecución del contrato, cumpliendo con lo establecido en la resolución 3100 de 2019 y realizando un mantenimiento periódico de las mismas por lo menos semestral o el momento que se requiera.



Condiciones de infraestructura – Servicio de urología



Condiciones de infraestructura – Servicio de cardiología

Causa:

- Debilidades en el mantenimiento periódico a la infraestructura.
- Debilidades en la verificación de responsabilidades en deterioro de infraestructura y toma de acciones, teniendo en cuenta lo establecido por el numeral 13, sin embargo, se debe tener en cuenta los daños que se producen por el uso constante de los espacios y estado de los mismos antes de la celebración del contrato.

Efecto:

- Afectación de la imagen del servicio.
- Riesgo de infecciones.
- Posible riesgo eléctrico, se requiere evaluación de las conexiones

Contrato 7897 de 2024 – Servicios de Gastroenterología – IPS CMT – Soluciones médicas S.A.S

Clausula Primera - Objeto del Contrato: “Prestación integral del servicio de Gastroenterología, para la atención especializada a pacientes adultos y pediátricos, (consulta, procedimientos diagnósticos y terapéuticos), incluyendo el apoyo tecnológico (equipos) e insumos requeridos para la realización de los mismos en la sub red.

Clausula segunda - Especificaciones técnicas o descripción del servicio.

Para la verificación al cumplimiento de la segunda clausula, el proceso aporta las bases de atención y procedimientos realizados a usuarios capitados con la EAPB Capital Salud y demás EAPB, con las cuales la Subred estableció convenios para la prestación de estos servicios, en las modalidades de facturación PGP y Eventos, tal como se puede evidenciar en las siguientes imágenes.



SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S. E

INFORME DE AUDITORIA CONTROL

CIN-FT-02 V3

MES	COD	FAC	FECHA SERVICIO	DOCUMENTO	No. INGRESO	PROCEDIMIENTO Y/O ESTUDIO	COD CLIF	ENLACE	ESPECIALIDAD	FACTURA #	FECHA FACTURA #	VALOR SERVICIO	VALOR ENTRADA	VALOR TOTAL
01_2025	7897	0027-25	24/01/2025	192150	15757699	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] C	441302	PGP441302	188.531	00000007410	24/01/2025	637.400	637.400	637.400
01_2025	7897	0027-25	21/01/2025	194476	15734921	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTAS	890246	PGP890246	24,784	0000007348	21/01/2025	65,700	65,700	65,700
01_2025	7897	0027-25	29/01/2025	194476	15778389	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] C	441302	PGP441302	188.531	0000007430	29/01/2025	1.277.300	1.277.300	1.277.300
01_2025	7897	0027-25	29/01/2025	194476	15778635	COLONOSCOPIA TOTAL ADULTOS Y PEDIATR	452301	PGP452301	320.039	00000070431	29/01/2025	1.163.700	1.163.700	1.163.700
01_2025	7897	0027-25	15/01/2025	238536	15710131	LIGADURA DE VARICES ESOFAGICAS VIA ENE	423305	PGP423305	572.915	0000007372	16/01/2025	710.000	710.000	710.000
01_2025	7897	0027-25	15/01/2025	238536	15710131	KIT LIGADURA ENDOSCOPICA DE VARICES ES	GA0017	PGP6GA0017	510.510	00000072016	16/01/2025	559.500	559.500	559.500
01_2025	7897	0027-25	29/01/2025	307779	15775203	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO	890346	PGP890346	24,784	0000003427	28/01/2025	65,700	65,700	65,700
01_2025	7897	0027-25	08/01/2025	347969	15677547	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] C	441302	PGP441302	188.531	00000073386	08/01/2025	629.800	629.800	629.800
01_2025	7897	0027-25	09/01/2025	427649	155619125	COLONOSCOPIA TOTAL CON O SIN BIOPSIA	452301	PGP452301	320.039	00000073318	09/01/2025	1.156.100	1.156.100	1.156.100
01_2025	7897	0027-25	25/01/2025	346893	15746247	COLONOSCOPIA TOTAL CON O SIN BIOPSIA	452301	PGP452301	320.039	00000073462	05/02/2025	1.163.700	1.163.700	1.163.700
01_2025	7897	0027-25	25/01/2025	346893	15746247	PINZA DE BIOPSIA DESCHABLE	GA0020	PGP6GA0020	571.120	00000092838	05/02/2025	66.800	66.800	66.800
01_2025	7897	0027-25	07/01/2025	446847	15657149	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] C	441302	PGP441302	188.531	00000092383	10/01/2025	629.800	629.800	629.800
01_2025	7897	0027-25	31/01/2025	1040881	15791146	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] C	441302	PGP441302	188.531	00000074446	31/01/2025	637.400	637.400	637.400
01_2025	7897	0027-25	31/01/2025	1040881	15791146	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] C	441302	PGP441302	188.531	00000074446	31/01/2025	637.400	637.400	637.400
01_2025	7897	0027-25	31/01/2025	1040881	15791146	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] C	441302	PGP441302	188.531	00000074446	31/01/2025	637.400	637.400	637.400
01_2025	7897	0027-25	29/01/2025	1040881	15791146	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] C	441302	PGP441302	188.531	00000074446	31/01/2025	637.400	637.400	637.400
01_2025	7897	0027-25	29/01/2025	1040881	15791146	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] C	441302	PGP441302	188.531	00000074446	31/01/2025	637.400	637.400	637.400
01_2025	7897	0027-25	29/01/2025	1040881	15791146	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] C	441302	PGP441302	188.531	00000074446	31/01/2025	637.400	637.400	637.400
01_2025	7897	0027-25	29/01/2025	1040881	15791146	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] C	441302	PGP441302	188.531	00000074446	31/01/2025	637.400	637.400	637.400
01_2025	7897	0027-25	29/01/2025	1040881	15791146	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] C	441302	PGP441302	188.531	00000074446	31/01/2025	637.400	637.400	637.400
01_2025	7897	0027-25	29/01/2025	1040881	15791146	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] C	441302	PGP441302	188.531	00000074446	31/01/2025	637.400	637.400	637.400
01_2025	7897	0027-25	29/01/2025	1040881	15791146	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] C	441302	PGP441302	188.531	00000074446	31/01/2025	637.400	637.400	637.400
01_2025	7897	0027-25	29/01/2025	1040881	15791146	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] C	441302	PGP441302	188.531	00000074446	31/01/2025	637.400	637.400	637.400
01_2025	7897	0027-25	29/01/2025	1040881	15791146	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] C	441302	PGP441302	188.531	00000074446	31/01/2025	637.400	637.400	637.400
01_2025	7897	0027-25	29/01/2025	1040881	15791146	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] C	441302	PGP441302	188.531	00000074446	31/01/2025	637.400	637.400	637.400
01_2025	7897	0027-25	29/01/2025	1040881	15791146	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] C	441302	PGP441302	188.531	00000074446	31/01/2025	637.400	637.400	637.400
01_2025	7897	0027-25	29/01/2025	1040881	15791146	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] C	441302	PGP441302	188.531	00000074446	31/01/2025	637.400	637.400	637.400
01_2025	7897	0027-25	29/01/2025	1040881	15791146	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] C	441302	PGP441302	188.531	00000074446	31/01/2025	637.400	637.400	637.400
01_2025	7897	0027-25	29/01/2025	1040881	15791146	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] C	441302	PGP441302	188.531	00000074446	31/01/2025	637.400	637.400	637.400
01_2025	7897	0027-25	29/01/2025	1040881	15791146	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] C	441302	PGP441302	188.531	00000074446	31/01/2025	637.400	637.400	637.400
01_2025	7897	0027-25	29/01/2025	1040881	15791146	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] C	441302	PGP441302	188.531	00000074446	31/01/2025	637.400	637.400	637.400
01_2025	7897	0027-25	29/01/2025	1040881	15791146	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] C	441302	PGP441302	188.531	00000074446	31/01/2025	637.400	637.400	637.400
01_2025	7897	0027-25	29/01/2025	1040881	15791146	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] C	441302	PGP441302	188.531	00000074446	31/01/2025	637.400	637.400	637.400
01_2025	7897	0027-25	29/01/2025	1040881	15791146	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] C	441302	PGP441302	188.531	00000074446	31/01/2025	637.400	637.400	637.400
01_2025	7897	0027-25	29/01/2025	1040881	15791146	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] C	441302	PGP441302	188.531	00000074446	31/01/2025	637.400	637.400	637.400
01_2025	7897	0027-25	29/01/2025	1040881	15791146	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] C	441302	PGP441302	188.531	00000074446	31/01/2025	637.400	637.400	637.400
01_2025	7897	0027-25	29/01/2025	1040881	15791146	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] C	441302	PGP441302	188.531	00000074446	31/01/2025	637.400	637.400	637.400
01_2025	7897	0027-25	29/01/2025	1040881	15791146	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] C	441302	PGP441302	188.531	00000074446	31/01/2025	637.400	637.400	637.400
01_2025	7897	0027-25	29/01/2025	1040881	15791146	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] C	441302	PGP441302	188.531	00000074446	31/01/2025	637.400	637.400	637.400
01_2025	7897	0027-25	29/01/2025	1040881	15791146	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] C	441302	PGP441302	188.531	00000074446	31/01/2025	637.400	637.400	637.400
01_2025	7897	0027-25	29/01/2025	1040881	15791146	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] C	441302	PGP441302	188.531	00000074446	31/01/2025	637.400	637.400	637.400
01_2025	7897	0027-25	29/01/2025	1040881	15791146	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] C	441302	PGP441302	188.531	00000074446	31/01/2025	637.400	637.400	637.400
01_2025	7897	0027-25	29/01/2025	1040881	15791146	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] C	441302	PGP441302	188.531	00000074446	31/01/2025	637.400	637.400	637.400
01_2025	7897	0027-25	29/01/2025	1040881	15791146	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] C	441302	PGP441302	188.531	00000074446	31/01/2025	637.400	637.400	637.400
01_2025	7897	0027-25	29/01/2025	1040881	15791146	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] C	441302	PGP441302	188.531	00000074446	31/01/2025	637.400	637.400	637.400
01_2025	7897	0027-25	29/01/2025	1040881	15791146	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] C	441302	PGP441302	188.531	00000074446	31/01/2025	637.400	637.400	637.400
01_2025	7897	0027-25	29/01/2025	1040881	15791146	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] C	441302	PGP441302	188.531	00000074446	31/01/2025	637.400	637.400	637.400
01_2025	7897	0027-25	29/01/2025	1040881	15791146	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] C	441302	PGP441302	188.531	00000074446	31/01/2025	637.400	637.400	637.400
01_2025	7897	0027-25	29/01/2025	1040881	15791146	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] C	441302	PGP441302	188.531	00000074446	31/01/2025	637.400	637.400	637.400
01_2025	7897	0027-25	29/01/2025	1040881	15791146	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] C	441302	PGP441302	188.531	00000074446	31/01/2025	637.400	637.400	637.400
01_2025	7897	0027-25	29/01/2025	1040881	15791146	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] C	441302	PGP441302	188.531	00000074446	31/01/2025	637.400	637.400	637.400
01_2025	7897	0027-25	29/01/2025	1040881	15791146	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] C	441302	PGP441302	188.531	00000074446	31/01/2025	637.400	637.400	637.400
01_2025	7897	0027-25	29/01/2025	1040881	15791146	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] C	441302	PGP441302	188.531					

TALENTO HUMANO GASTROENTEROLOGÍA											
Perfil		Cantidad mínima requerida					Complimiento				
Gastroenterólogo		4					Si				
Gastroenterólogo Pediatra		1					Si				
Médico general para la sedación		1					Si				
Enfermera jefe		1					No se evidencia este perfil.				
Auxiliar de enfermería		4					Si				
Profesional de la calidad		1					Si				
Tecnólogo en imágenes diagnosticas		1					Si				

Fuente: Relación talento humano mínimo requerido – Contrato 7897 de 2024 – Servicio de Gastroenterología

#	NUMERO DE IDENTIFICACION	NOMBRE	TELEFONO	CORREO ELECTRONICO	PERFIL	DIPLOMAS	RETHUS	TARjeta PROFESIONAL	CURSO RADIO PROTECCION	ACLS	VIOLENCIA SEXUAL	CURSO SEDACION	BLS	CERTIFICADO TRIBUNAL ETICA MEDICA Y/O ENFERMERIA	EXPERIENCIA MINIMA DE UN AÑO	INDUCTION	RESPONSABILIDAD SOCIAL	ACREDITACION	TECNICOVIGILANCIA	FARMACOVIGILANCIA
1	1000832376	ANGIE CAROLINA CORTES LOPEZ	3121076474	erlaca1@cmrespecializadas.com	PROFESIONAL DE ENLACE	X	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	X	X	X	X	X	X	
2	80772269	JULIAN ERNESTO PARGA BERMUDEZ	312 500 9394	julianparab@gmail.com	GASTROENTEROLOGO	X	X	X	X	9/11/2022	8/09/2022	N/A	N/A	X	X	X	X	X	X	
3	14231606	ALBERTO LOZANO JIMENEZ	3112870587	elanalberto123@hotmail.com	GASTROENTEROLOGO	X	X	X	N/A	26/08/2023	16/08/2023	N/A	N/A	X	X	X	X	X	X	
4	79285258	HERNAN BALLEEN FARRAGA	3107740545	hernangaballeen53@gmail.com	GASTROENTEROLOGO	X	X	X	22/11/2023	3/02/2023	8/12/2013	N/A	N/A	X	X	X	X	X	X	
5	14569343	HERNANDO MARULANDA FERNANDEZ	3006092146	marul18@hotmail.com	GASTROENTEROLOGO	X	X	X	12/09/2022	9/09/2022	31/08/2022	N/A	N/A	X	X	X	X	X	X	
6	8698440	ELDER BALMIRO OTERO RAMOS	3023740478	elderterero@gmail.com	GASTROENTEROLOGO	X	X	X	N/A	1/11/2022	27/10/2022	N/A	N/A							
7	1088312934	JUAN ANTONIO TREJO NARANJO	3122325779	jantrenon@unal.edu.co	GASTROENTEROLOGO	X	X	X	X	X	X	X	X	X						
8	10766564	MANUEL DEL CRISTO URANGO PACHECO	3145038150	urango79@hotmail.com	GASTROENTEROLOGO	PEDIATRA	X	X	X	N/A	16/11/2023	26/04/2023	N/A	N/A	X	X	X	X	X	
9	1130615746	MAYRA ALEXANDRA MONTES VIDAL	3156445953	mavamontes@gmail.com	GASTROENTEROLOGO	PEDIATRA	X	X	X	N/A	10/03/2023	13/04/2023	N/A	N/A	X	X	X	X	X	
10	103716598	JUAN CAMILO MORENO	3020710590	moreno565@un.edu.co	MEDICO SEDACION	X	X	X	N/A	4/07/2023	5/07/2023	14/09/2022	N/A	X	X	X	X	X	X	
11	1016051990	HIDALY KIOMARA MEJIA MENEZES	3192238129	rioma_mejia@hotmail.com	MEDICO SEDACION	X	X	X	N/A	22/01/2024	26/11/2023	4/11/2022	N/A	X	X	X	X	X	X	
12	1018484164	HEIDI NATALIAH GARCIA PIEROS	1018484164	heidigarcia@un.edu.co	MEDICO SEDACION	X	BBB01	X	N/A	13/01/2024	16/01/2024	25/07/2023	N/A	X	X	X	X	X	X	
13	1015455637	JUAN SEBASTIAN SANCHEZ DIAZ	3185953084	janssanchez@un.edu.co	MEDICO SEDACION	X	X	X	N/A	28/05/2024	29/08/2022	6/12/2023	N/A	X						
14	100025289	JULIAN ESTEBAN FORERO GAVIOA	3112669601	gavioa270barro04@gmail.com	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	X	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A			N/A	N/A	N/A	N/A	
15	1024577650	PAMELA ALEXANDRA RIVONC PERALTA	30323290603	alexandri1323_ar@gmail.com	AUXILIAR ENFERMERIA	X	X	N/A	N/A	N/A	6/11/2023	N/A	29/11/2022	N/A	X	X	X	X	X	X
16	1022396161	JESSIECCA LORENA DUARTE ALDANA	3232383348	jessiecca2011@gmail.com	AUXILIAR ENFERMERIA	X	X	N/A	N/A	N/A	8/11/2023	N/A	23/09/2023	N/A	X	X	X	X	X	X
17	1022414811	LUISA FERNANDA GIL BARRERA	30202679997	lgbarrera2003@gmail.com	AUXILIAR ENFERMERIA	X	3251	X	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A						
18	1004263381	JESÚS ANDRÉS MIRANDA TAPIAS	3214467427	andreatapias19@gmail.com	AUXILIAR ENFERMERIA	X	1209	N/A	N/A	25/03/2023	N/A	25/03/2023	N/A	X						
20	1013653568	BRAYAN STEVINE BURGOS GUERRERO	305 813 5963	hebrayan8@gmail.com	INGENIERO BIOMEDICO	X	N/A	X	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	X	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	
21	1030631124	KAREN GIZETH SANCHEZ TRUJILLO	300 276 3264	kaizsan@gmail.com	TECNOLOGIA EN RADIODIAGNOSTICA	X	24721	N/A	X	N/A	31/03/2023	N/A	14/11/2023	N/A	X	X	X	X	X	X

Fuente: Dirección de servicios complementarios - Relación de perfiles - servicio de gastroenterología

Observaciones de Control Interno: En el archivo aportado por la referente del servicio de gastroenterología, no se relaciona el perfil de enfermero@ jefe. Requerido en el estudio de necesidades.

- Tecnología Biomédica.

Frente al ítem de Tecnología Biomédica, en el contrato 7897 de 2024 – IPS CMT Soluciones Médicas S.A.S se establece: “La subred Integrada de Servicios de Salud Sur” E.S.E, entregará al proponente seleccionado los equipos de propiedad disponibles para la prestación del servicio de gastroenterología”:

De acuerdo al enunciado anterior, se realizó verificación aleatoria de equipos biomédicos propios y de los aportados por el servicio tercerizado para la ejecución del contrato, analizando estado y mantenimiento preventivo de los equipos disponibles en el momento de la auditoría de campo. La verificación no se pudo realizar sobre el 100% de los equipos existentes en el servicio, debido a que se encontraban en realización de procedimientos a pacientes.



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
SALUD
Subred Integrada de Servicios
de Salud Sur E.S.E

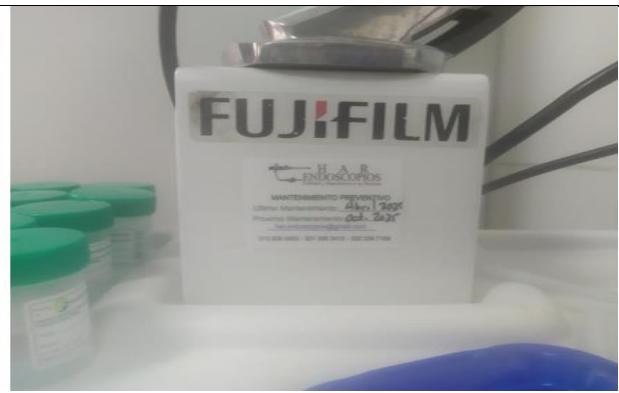
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S. E

INFORME DE AUDITORIA CONTROL

CIN-FT-02 V3



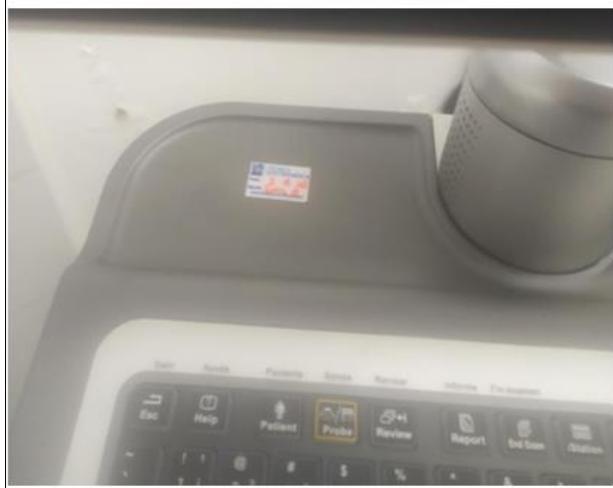
Video-Colonoscopia – Marca FUJIFILM S-590WL4



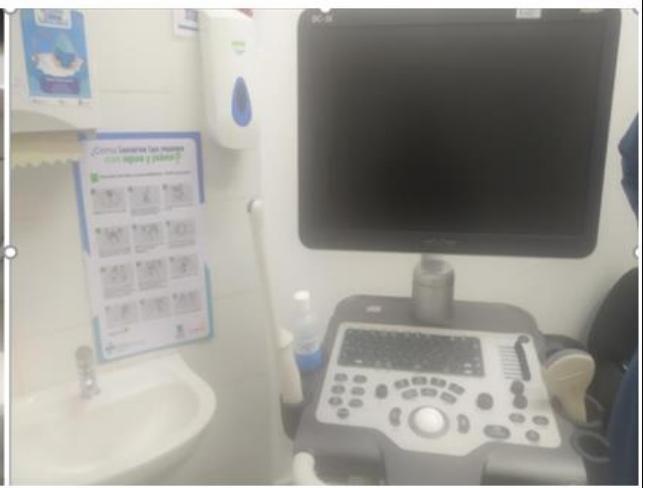
Torre de Video endoscopia

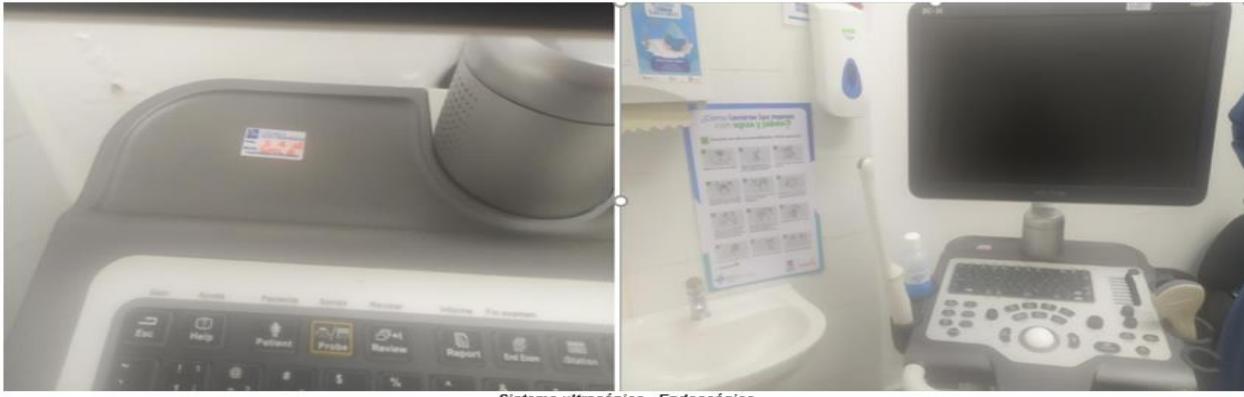


Sillón de uso para pacientes



Sistema ultrasónico - Endoscópico





Observaciones de control Interno sobre el de Tecnología Biomédica:

En el momento de la auditoria de campo se evidenció: Buen funcionamiento de cada uno de los equipos, Guía de rápido uso, calibración y mantenimiento preventivo de la vigencia 2025, por tanto, el servicio da cumplimiento sobre la cláusula segunda del contrato N°8136 de 2024, ítem Tecnología biomédica.

Cumplimiento Cláusulas Cuarta - Obligaciones Específicas del Contratista.

Numeral 5 – Contrato 7897 de 2024 IPS CMT Soluciones Médicas S.A.S: Relacionado con el seguimiento a fichas de indicadores establecidos:

El servicio de Gastroenterología tiene establecido 9 indicadores:

1. Proporción de cancelación de procedimientos de servicio de gastroenterología ambulatorio por mala preparación del paciente para el procedimiento.
2. Proporción de cancelación de procedimientos Gastroenterología de pacientes Hospitalizados.
3. Oportunidad en la asignación cita gastroenterología.
4. Tiempo promedio de espera para la asignación de citas para endoscopia y colonoscopia.
5. Oportunidad respuesta interconsulta por gastroenterología.
6. Porcentaje de inasistencia a la consulta de gastroenterología.
7. Porcentaje de inasistencia a la cita de procedimientos de gastroenterología.
8. Porcentaje de complicaciones relacionadas con la sedación.
9. Porcentaje de complicaciones de procedimientos realizados en salas de cirugía.

Hallazgo N° 7: Incumplimiento a indicadores “Porcentaje de inasistencia a la consulta de gastroenterología”, Porcentaje de inasistencia a la cita de procedimientos de gastroenterología.

Condición: Mediante la evaluación efectuada por el proceso a los indicadores establecidos, se evidencio incumplimiento en dos de ellos, tal como se relacionan en el criterio y con la implementación de acciones correctivas, que a lo largo de los meses de enero a mayo de 2025, no logran mejorar este resultado

Criterio:

- Indicador: “Porcentaje de inasistencia a la consulta de gastroenterología” con resultado del 10%, 12%, 8% y 6%, sobre el nivel satisfactorio del menos 5%.
- Indicador: “Porcentaje de inasistencia a la cita de procedimientos de gastroenterología, con resultado durante en los cuatro meses de febrero, marzo y mayo con resultado del 42%, 20%, 10%, sobre el nivel satisfactorio del menos el 15%.

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SALUD Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E		SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E						GI-IAI-FT-01 V2							
FICHA TÉCNICA INDICADORES INSTITUCIONALES								2025							
FICHA TÉCNICA DEL INDICADOR PORCENTAJE DE INASISTENCIA A CONSULTA DE GASTROENTEROLOGÍA								PERÍODO REPORTADO							
PROCESO O SUBPROCESO	GASTROENTEROLOGÍA	GASTROENTEROLOGÍA						GI-IAI-FT-01 V2							
OBJETIVO DEL INDICADOR	Medir el % inasistencia de pacientes a la consulta de Gastroenterología	Medir el % inasistencia de pacientes a la consulta de Gastroenterología						PERÍODO REPORTADO							
UNIDAD	TOTAL	TOTAL						GI-IAI-FT-01 V2							
FICHA TÉCNICA DEL INDICADOR PORCENTAJE DE INASISTENCIA A CONSULTA DE GASTROENTEROLOGÍA	1. NOMBRE DEL INDICADOR	PORCENTAJE DE INASISTENCIA A LA CONSULTA DE GASTROENTEROLOGÍA						GI-IAI-FT-01 V2							
	2. DESCRIPCIÓN DEL INDICADOR	Expresa el porcentaje de inasistencia de los pacientes a la consulta de gastroenterología						GI-IAI-FT-01 V2							
	3. FÓRMULA (NUMERADOR)	Número de pacientes que no asistieron a la consulta de gastroenterología / Total de consultas de gastroenterología programadas por agenda X 100						GI-IAI-FT-01 V2							
	4. FÓRMULA (DENOMINADOR)	Total de consultas de gastroenterología programadas por agenda X 100						GI-IAI-FT-01 V2							
	5. FUENTE DE LA INFORMACIÓN DEL NUMERADOR	Agendas servicio gastroenterología						GI-IAI-FT-01 V2							
	6. FUENTE DE LA INFORMACIÓN DEL DENOMINADOR	Agencias servicio gastroenterología						GI-IAI-FT-01 V2							
	7. UNIDAD DE MEDIDA	Porcentaje						GI-IAI-FT-01 V2							
	8. TIPO DE INDICADOR	DECREciente						GI-IAI-FT-01 V2							
	9. ESTÁNDAR DEL INDICADOR	Efectividad						GI-IAI-FT-01 V2							
	10. SUSTENTO NORMATIVO / REFERENCIA	menor a 5%						GI-IAI-FT-01 V2							
	11. RESPONSABLE DEL REPORTE DEL DATO	Resolución 5695 de 2018						GI-IAI-FT-01 V2							
	12. RESPONSABLE DEL ANÁLISIS DEL DATO	OFICINA SISTEMAS DE INFORMACIÓN TICS - INFORMACIÓN Y ANÁLISIS INSTITUCIONAL						GI-IAI-FT-01 V2							
	13. PERIODICIDAD DEL REPORTE DE LOS DATOS	JEFE DEL SERVICIO						GI-IAI-FT-01 V2							
	14. PERIODICIDAD DEL ANÁLISIS DE DATOS	Mensual						GI-IAI-FT-01 V2							
15. LÍNEA BASE		Mensual						GI-IAI-FT-01 V2							
16. NIVEL SATISFACTORIO		> 5%						GI-IAI-FT-01 V2							
MES	META	NIVEL SATISFACTORIO	NIVEL CRÍTICO	NUMERADOR	DENOMINADOR	RESULTADO	ANÁLISIS	PLAN DE MEJORA							
Enero	5%	> 5%	< 5%	34	347	10%	No se cumple indicador, sin embargo se da la disposición de agendas para agendamiento de consultas y se mantienen la disposición de consultas extra.	SI	NO						
Febrero	5%	> 5%	< 5%	43	347	12%	No se cumple indicador, sin embargo se da la disposición de agendas para agendamiento de consultas y se mantienen la disposición de consultas extra.	SI	NO						
Marzo	5%	> 5%	< 5%	24	382	6%	No se cumple indicador, se evidencia una mejora respecto al mes anterior, sin embargo se da la disposición de agendas para agendamiento de consultas y se mantienen la disposición de consultas extra.	SI	NO						
Abril	5%	> 5%	< 5%	29	348	8%	No se cumple indicador, se evidencia un aumento respecto al mes anterior, sin embargo se da la disposición de agendas para agendamiento de consultas y se mantienen la disposición de consultas extra.	SI	NO						
Mayo	5%	> 5%	< 5%	22	406	5%	Se evidencia una mejoría respecto al mes anterior, sin embargo se hace necesario fortalecer recordatorio de citas y se mantienen la disposición de consultas extra.	SI	NO						

Ficha técnica del indicador porcentaje de inasistencia a consulta de gastroenterología

Nombre del indicador: "Porcentaje de inasistencia a la consulta de gastroenterología": En la evaluación presentada del indicador relacionado, se evidencia incumplimiento durante los cuatro primeros meses del año, con resultado del 10%, 12%, 8% y 6%, sobre el nivel satisfactorio del menos 5%.

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SALUD Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E		SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E						GI-IAI-FT-01 V2							
FICHA TÉCNICA INDICADORES INSTITUCIONALES								2025							
FICHA TÉCNICA DEL INDICADOR PORCENTAJE INASISTENCIA A PROCEDIMIENTOS DE GASTROENTEROLOGÍA								PERÍODO REPORTADO							
PROCESO O SUBPROCESO	GASTROENTEROLOGÍA	GASTROENTEROLOGÍA						GI-IAI-FT-01 V2							
OBJETIVO DEL INDICADOR	Medir el % inasistencia de pacientes a la programación de procedimientos de Gastroenterología	Medir el % inasistencia de pacientes a la programación de procedimientos de Gastroenterología						GI-IAI-FT-01 V2							
UNIDAD	TOTAL	TOTAL						GI-IAI-FT-01 V2							
FICHA TÉCNICA DEL INDICADOR PORCENTAJE INASISTENCIA A PROCEDIMIENTOS DE GASTROENTEROLOGÍA	1. NOMBRE DEL INDICADOR	PORCENTAJE DE INASISTENCIA A LA CITA DE PROCEDIMIENTOS DE GASTROENTEROLOGÍA						GI-IAI-FT-01 V2							
	2. DESCRIPCIÓN DEL INDICADOR	Expresa el porcentaje de inasistencia de los pacientes a la cita de procedimientos de gastroenterología						GI-IAI-FT-01 V2							
	3. FÓRMULA (NUMERADOR)	Número de pacientes que no asistieron a la cita de procedimientos de gastroenterología / Total de procedimientos de gastroenterología programados por agenda X 100						GI-IAI-FT-01 V2							
	4. FÓRMULA (DENOMINADOR)	Total de procedimientos de gastroenterología programados por agenda X 100						GI-IAI-FT-01 V2							
	5. FUENTE DE LA INFORMACIÓN DEL NUMERADOR	Agendas servicio gastroenterología						GI-IAI-FT-01 V2							
	6. FUENTE DE LA INFORMACIÓN DEL DENOMINADOR	Agencias servicio gastroenterología						GI-IAI-FT-01 V2							
	7. UNIDAD DE MEDIDA	Porcentaje						GI-IAI-FT-01 V2							
	8. TIPO DE INDICADOR	CREciente						GI-IAI-FT-01 V2							
	9. ESTÁNDAR DEL INDICADOR	Efectividad						GI-IAI-FT-01 V2							
	10. SUSTENTO NORMATIVO / REFERENCIA	menor a 15%						GI-IAI-FT-01 V2							
	11. RESPONSABLE DEL REPORTE DEL DATO	Resolución 5695 de 2018						GI-IAI-FT-01 V2							
	12. RESPONSABLE DEL ANÁLISIS DEL DATO	OFICINA SISTEMAS DE INFORMACIÓN TICS - INFORMACIÓN Y ANÁLISIS INSTITUCIONAL						GI-IAI-FT-01 V2							
	13. PERIODICIDAD DEL REPORTE DE LOS DATOS	JEFE DEL SERVICIO						GI-IAI-FT-01 V2							
	14. PERIODICIDAD DEL ANÁLISIS DE DATOS	Mensual						GI-IAI-FT-01 V2							
15. LÍNEA BASE		Mensual						GI-IAI-FT-01 V2							
16. NIVEL SATISFACTORIO		> 15%						GI-IAI-FT-01 V2							
MES	META	NIVEL SATISFACTORIO	NIVEL CRÍTICO	NUMERADOR	DENOMINADOR	RESULTADO	ANÁLISIS	PLAN DE MEJORA							
Enero	menor a 15%	> 15%	< 15%	62	383	11%	Se cumple con el indicador, adicionalmente desde la dirección de complejamiento, se ha hecho seguimiento para mantener el eje este indicador dentro de la meta y la gestión de agendamiento por parte del servicio de gastroenterología	SI	NO						
Febrero	menor a 15%	> 15%	< 15%	142	336	42%	No se cumple indicador, sin embargo se da la disposición de agendas para agendamiento de procedimientos y desde el servicio se reagendan nuevamente.	SI	NO						
Marzo	menor a 15%	> 15%	< 15%	76	383	20%	No se cumple indicador, se evidencia una mejoría significativa frente al mes anterior, sin embargo se da la disposición de agendas para agendamiento de procedimientos y desde el servicio se reagendan nuevamente.	SI	NO						
Abril	menor a 15%	> 15%	< 15%	51	378	13%	Se cumple indicador, se evidencia una mejoría significativa frente al mes anterior, sin embargo se da la disposición de agendas para agendamiento de procedimientos y desde el servicio se reagendan nuevamente.	SI	NO						
Mayo	menor a 15%	> 15%	< 15%	66	415	16%	No se cumple indicador, se evidencia un aumento significativo frente al mes anterior, es necesario fortalecer diseño agendamiento la importancia de asistencia y reforzar recordatorio de citas, sin embargo se da la disposición de agendas para agendamiento de procedimientos y desde el servicio se reagendan nuevamente.	SI	NO						

Ficha técnica del indicador porcentaje inasistencia a procedimientos de gastroenterología

Nombre del indicador: "Porcentaje de inasistencia a la cita de procedimientos de gastroenterología": En la evaluación

presentada del indicador relacionado, se evidencia incumplimiento durante en los cuatro meses de febrero, marzo y mayo con resultado del 42%, 20%, 10%, sobre el nivel satisfactorio del menos el 15%.

Causa:

- No realización de llamadas o mensajes de recordatorios a los pacientes para la asistencia a citas.
- Debilidades en la educación a pacientes sobre la adecuada preparación para la realización de procedimientos de gastroenterología.

Efecto:

- Incumplimiento de indicadores.
- Diagnóstico tardío de los pacientes.
- Inicio tardío de tratamientos.
- Aumento de la demanda en los servicios de urgencias por complicaciones de los pacientes.

Hallazgo N°8: Se recibe por parte del proceso bases de reporte de suceso de seguridad presentados en el servicio de gastroenterología de los meses de enero, febrero y marzo de 2025, teniéndose que para el mes de enero se reportaron 8 sucesos de seguridad, para el mes de febrero 1º sucesos, para el mes de marzo 14 sucesos de seguridad.

FECHA	PACIENTE	CEDULA	EDAD	DIAGNOSTICO	BOSTON	COMPLETA/INCOMPLETA	TIPO DE PREPARACION	AMB/HOS	# DE CASO
3/1/2025	MARIA EUGENIA ROMERO	53893899	57	HEMORROIDES GRADO II	N/A	INCOMPLETA	2 TRAVAD ORAL	AMB	2517310
3/1/2025	EMIL ANTONIO GALLEGO MARIN	19425449	63	FISUARA ANAL AGUDA	45905	COMPLETA	2 TRAVAD ORAL +4 BISACODILOS	AMB	2517311
10/1/2025	ROSAURA BOHORQUEZ	51835330	64	HEMORROIDES GRADO II	N/A	INCOMPLETA	2 FRASCOS DE ENEMAG	AMB	2517312
14/1/2025	LENNY PAOLAANGULO SANCHEZ	1024524180	33	HEMORROIDES GRADO II	45905	COMPLETA	2 travad oral	AMB	2517313
15/1/2025	ROSALBA SIATAMA GUTIERREZ	28662408	74	HEMORROIDES INTERNAS DIVERTICULOSIS	45902	COMPLETA	1 TRAVAD 4 + BISACODILOS	AMB	2517314
23/1/2025	VIVTOR OBDULIO CASTELLANOS	4157380	74	HEMORROIDES GRADO II	45905	COMPLETA	1 MANITOL 4 DULCOLAX	AMB	2517316
27/1/2025	JENNY EMILCE AVILA CEPEDA	52361964	46	ILEOSCOPIA TOTAL ANGULO HEPATICO	N/A	COMPLETA	2 ENEMAS 2 TRAVAD ORAL 4 BISACODILO	AMB	2517317
31/1/2025	JENNY CAROLINA LOPEZ PULIDO	1000005668	34	PROCTITIS A ESTUDIO	45903	COMPLETA	2 TRAVAD ORAL	AMB	2517318

Base reporte de sucesos de seguridad enero 2025 – Servicio de gastroenterología/

FECHA	PACIENTE	CEDULA	EDAD	DIAGNOSTICO	BOSTON	COMPLETA/INCOMPLETA	TIPO DE PREPARACION	AMB/HOS/# DE CASO	SERVICIO
21/02/2025	GLORIA ENEDIEL LOPEZ	52039524			4/9	COMPLETA	4 BISACODILO +4 POLIETILENGLICOL	AMB	2517437 ADRIANA
22/02/2025	MARIA FANNY AGUILERA	51771744			N/A	INCOMPLETA	2 TRAVAD +4 BISACODILO	AMB	2517455 ADRIANA
24/02/2025	JAYME ALBERTO VARGAS FLORES	79509254	56	HEMORROIDES INTERNAS SIN COMPLICACION	N/A	INCOMPLETA	4 BISACODILO +4 POLIETILENGLICOL	AMB	2517483 ALEJANDRA
24/02/2025	ALBA PATRICIA TOVAR	39602068	53	HEMORROIDES INTERNAS SIN COMPLICACION	N/A	INCOMPLETA	PROTOCOLO INSTITUCIONAL	HOPS	2517484 ALEJANDRA
25/02/2025	MARIANA INFANTE CABALLERO	1024552569	16	HEMORROIDES INTERNAS SIN COMPLICACION	N/A	INCOMPLETA	PROTOCOLO INSTITUCIONAL	HOPS	2517500 JESSICA
25/02/2025	MARIA PIEDAD CHICA SANCHEZ	51740035	63	HEMORROIDES INTERNAS SIN COMPLICACION	5/9	COMPLETA	4 BISACODILO +4 POLIETILENGLICOL	AMB	2517553 ALEJANDRA
27/02/2025	SANDRA LILIANA CALCETERO VERGARA	53129287	40	HEMORROIDES INTERNAS SIN COMPLICACION	5/9	INCOMPLETA	2 TRAVAD ORAL	AMB	2517594 ALEJANDRA
27/02/2025	BLANCA FLOR CAMACHO	24710608	60	HEMORROIDES INTERNAS SIN COMPLICACION	5/9	COMPLETA	2 TRAVAD ORAL + 4 BISACODILO	AMB	2517597 ALEJANDRA
28/02/2025	CARMEN MORALES GUTIERREZ	36184353	58	POLIPO DE COLON	4/9	COMPLETA	2 TRAVAD ORAL	AMB	2517658 ALEJANDRA
28/02/2025	DORA LUZ FLOREZ	35492632	64	POLIPO DE COLON	5/9	COMPLETA	4 NULYTELLY	AMB	2517670 ALEJANDRA

Base de reporte de sucesos de seguridad febrero 2025 – Servicio de Gastroenterología

FECHA	PACIENTE	CEDULA	EDAD	DIAGNOSTICO	COMPLETA/INCOMPLETA	TIPO DE PREPARACION	AMB/HOS/# DE CASO
05/03/2025	NIYIRETH TORRES CUBILLOS	38140775	45	HEMORROIDES GRADO I	COMPLETA	4 BISACODILO +4 POLIETILENGLICOL	AMB 2517786
12/3/2025	MARTHA COROMOTO PRADO RAMIREZ	7929262	70	HEMORROIDES INTERNAS SIN COMPLICACION	COMPLETA	4 POLIETILENGLICOL SOBRES	AMB 2517893
14/3/2025	MARIA BELEN MARTINEZ CHAPARRO	51632782	62	HEMORROIDES INTERNAS GRADO IV	COMPLETA	4 ENEMATROL	AMB 2517965
14/3/2025	JOSE DANIEL CRUZ CONTRERAS	3242126	60	PERDIDA ANORMAL DE PESO	COMPLETA	PROTOCOLO INSTITUCIONAL	HOSP 2517966
15/03/2025	YARITZA CHIQUIQUIRA PINA FUENMAYOR	4542497	43	HEMORROIDES INTERNAS SIN COMPLICACION	COMPLETA	2 EMETROL	AMB 2517970
17/3/2025	LUIS ALBERTO LEMOS GARAVITO	79295699	61	N/A	NO SE REALIZA	SIN PREPARACION	HOSP 2518002
20/3/2025	ROSA ELVIRA AGUILAR	35456609	70	HEMORROIDES INTERNAS SIN COMPLICACION	COMPLETA	4 POLIETILENGLICOL SOBRES + 4 BISACODILO	AMB 2518138
22/3/2025	PEDRO PABLO RINCON	3016296	66	HEMORROIDES INTERNAS SIN COMPLICACION	COMPLETA	4 POLIETILENGLICOL SOBRES + 4 BISACODILO	AMB 2518151
23/3/2025	NASY YERALDINE ESCOBAR	1024522020	33	DOLOR LOCALIZADO	COMPLETA	4 BISACODILO +2 TRAVAD	AMB 2518153
26/3/2025	JOSE RICARDO MANCOPE BEJARANO	80489750	51	N/A	N/A	NO SE PREPARA	AMB 2518249
27/3/2025	ARSENIO COCOMA VILLAMIL	79407509	58	HEMORROIDES INTERNAS SIN COMPLICACION	INCOMPLETA	1 ENEMA	HOSP 2518267
28/3/2025	LUZ HELENA NAVARRETE RODRIGUEZ	39682533	66	TUMOR DE COMPORTAMIENTO INCERTO O DESCONOCIDO	COMPLETA	SOBRES POLIETILENGLICOL + 4 BISACODILO	AMB 2518294
28/3/2025	JAIME CRUZ MORALES	79572346			COMPLETA	1 TRAVAD ORAL	AMB 2518295
31/3/2025	MAGDA LIMBANIA GOMEZ VASQUEZ	41792857	66	HEMORROIDES INTERNAS	INCOMPLETA	1 MANITOL	AMB 2518419

Base de reporte de sucesos de seguridad marzo 2025 – Servicio de gastroenterología

Criterio: Numeral 7 - Contrato 7897 de 2024 – IPS CMT – Soluciones Médicas S.A.S: Notificar la ocurrencia o ausencia de los sucesos de seguridad, (adversos, incidentes y complicaciones), así como los eventos de interés en salud pública de notificación obligatoria.

En la evaluación de los indicadores presentada en el punto anterior se evidenció la presentación de sucesos de seguridad, sin que estos hayan impactado en el cumplimiento de indicador, pero los casos presentados se identifican como sucesos de seguridad y por tanto debieron reportarse.

En las imágenes de los indicadores que a continuación se relacionan, puede evidenciarse:

		SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E						
		FICHA TÉCNICA INDICADORES INSTITUCIONALES					GI-IAI-FT-01 V2	
		FICHA TÉCNICA DEL INDICADOR PROPORCIÓN DE CANCELACION DE PROCEDIMIENTO POR MALA PREPARACION DEL PACIENTE PARA EL PROCEDIMIENTO					2025	
PROCESO O SUBPROCESO	GASTROENTEROLOGÍA	PERÍODO REPORTADO						
OBJETIVO DEL INDICADOR	Determinar el porcentaje de procedimientos ambulatorios cancelados por causa de mala preparacion del paciente							
UNIDAD	TUNAL							
FICHA TÉCNICA DEL INDICADOR PROPORCIÓN DE CANCELACION DE PROCEDIMIENTO POR MALA PREPARACION DEL PACIENTE PARA EL PROCEDIMIENTO	1. NOMBRE DEL INDICADOR	PROPORCIÓN DE CANCELACION DE PROCEDIMIENTOS DE SERVICIO DE GASTROENTEROLOGÍA AMBULATORIO POR MALA PREPARACION DEL PACIENTE PARA EL PROCEDIMIENTO						
	2. DESCRIPCIÓN DEL INDICADOR	Expresa el porcentaje de cancelacion de procedimientos ambulatorio de gastroenterología por mala preparacion del paciente						
	3. FÓRMULA (NUMERADOR)	Número de procedimientos ambulatorios de gastroenterología cancelados a causa de la mala preparacion del paciente						
	4. FÓRMULA (DENOMINADOR)	Total de procedimientos ambulatorios de gastroenterología programados en el periodo * 100						
	5. FUENTE DE LA INFORMACIÓN DEL NUMERADOR	Registro de procedimientos cancelados por mala preparacion						
	6. FUENTE DE LA INFORMACIÓN DEL DENOMINADOR	Registro de procedimientos cancelados por mala preparacion						
	7. UNIDAD DE MEDIDA	Porcentaje						
	8. TENDENCIA ESPERADA	DECRESCIENTE						
	9. TIPO DE INDICADOR	EFECTIVIDAD						
	10. ESTÁNDAR DEL INDICADOR	<5%						
	11. SUSTENTO NORMATIVO / REFERENCIA	Resolución 5095 de 2018						
	12. RESPONSABLE DEL REPORTE DEL DATO	OFICINA SISTEMAS DE INFORMACIÓN TICS - INFORMACIÓN Y ANÁLISIS INSTITUCIONAL						
	13. RESPONSABLE DEL ANALISIS DEL DATO	JIEFE DEL SERVICIO						
	14. PERIODICIDAD DEL REPORTE DE LOS DATOS	MENSUAL						
	15. PERIODICIDAD DEL ANALISIS DE DATOS	MENSUAL						
	16. LÍNEA BASE	6%		17. NIVEL SATISFACTORIO	<5%	18. NIVEL CRÍTICO	>5%	
MES	META	NIVEL SATISFACTORIO	NIVEL CRÍTICO	NUMERADOR	DENOMINADOR	RESULTADO	ANÁLISIS	PLAN DE MEJORA
Enero	<5%	<5%	>5%	9	161	6%	Se evidencia notoriamente la disminucion de pacientes mal preparados en comparacion al mes anterior, con el fin de mejorar la preparacion de pacientes ambulatorios se esta entregando infografia y explicacion por parte del servicio de gastroenterologia.	SI NO
Febrero	<5%	<5%	>5%	8	145	6%	Se evidencia la estabilidad respecto al mes anterior, con el fin de mejorar la preparacion de pacientes ambulatorios se esta entregando infografia y explicacion por parte del servicio de gastroenterologia.	
Marzo	<5%	<5%	>5%	6	142	4%	Se cumple indicador, donde se evidencia una mejora respecto al mes anterior, con el fin de mejorar la preparacion de pacientes ambulatorios se esta entregando infografia y explicacion por parte del servicio de gastroenterologia.	
Abril	<5%	<5%	>5%	6	147	4%	Se cumple indicador, donde se evidencia quer continuar las malas preparaciones estadisticamente similares al mes anterior, con el fin de mejorar la preparacion de pacientes ambulatorios se esta entregando infografia y explicacion por parte del servicio de gastroenterologia, ademas se esta llamando a los pacientes dias antes del procedimiento para recordar la preparacion.	
Mayo	<5%	<5%	>5%	3	176	2%	Se cumple indicador, donde se evidencia una mejoras respecto al mes anterior, con el fin de mejorar la preparacion de pacientes ambulatorios se esta entregando infografia y explicacion por parte del servicio de gastroenterologia.	

ficha técnica del indicador proporción de cancelación de procedimiento por mala preparación del paciente para el procedimiento

En la evaluación presentada del indicador relacionado, se evidencia casos de cancelación de procedimientos, los cuales constituyen presentación de sucesos de seguridad y deben ser reportados al programa de seguridad del paciente.

		SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E						FICHA TÉCNICA INDICADORES INSTITUCIONALES		GI-IAI-FT-01 V2						
		FICHA TÉCNICA DEL INDICADOR PROPORCIÓN DE CANCELACIÓN DE PROCEDIMIENTOS DE GASTROENTEROLOGÍA HOSPITALARIOS POR MALA PREPARACIÓN						PERÍODO REPORTADO		2025						
PROCESO O SUBPROCESO	GASTROENTEROLOGÍA						ESTABLECER EL PORCENTAJE DE PROCEDIMIENTOS HOSPITALARIOS CANCELADOS EN EL SERVICIO POR MALA PREPARACIÓN DEL PACIENTE									
OBJETIVO DEL INDICADOR	ESTABLECER EL PORCENTAJE DE PROCEDIMIENTOS HOSPITALARIOS CANCELADOS EN EL SERVICIO POR MALA PREPARACIÓN DEL PACIENTE						TUNAL									
FICHA TÉCNICA DEL INDICADOR PROPORCIÓN DE CANCELACIÓN DE PROCEDIMIENTOS HOSPITALARIOS DE GASTROENTEROLOGÍA POR MALA PREPARACIÓN	1. NOMBRE DEL INDICADOR	PROPORCIÓN DE CANCELACIÓN DE PROCEDIMIENTOS GASTROENTEROLOGÍA DEPARTIENTES HOSPITALIZADOS						Expresa la proporción de cancelación de procedimientos de gastroenterología de pacientes hospitalizados por mala preparación del paciente.								
	2. DESCRIPCIÓN DEL INDICADOR	Número de procedimientos gastroenterología de paciente hospitalizado cancelados por mala preparación						Total de procedimientos de gastroenterología de paciente hospitalizado programados en el periodo * 100								
	3. FÓRMULA (NUMERADOR)	Agenda de programación de procedimientos- Sistema de información institucional						Agenda de programación de procedimientos- Sistema de información institucional								
	4. FÓRMULA (DENOMINADOR)	Porcentaje						Porcentaje								
	5. FUENTE DE LA INFORMACIÓN DEL NUMERADOR	Efectividad						<15%								
	6. FUENTE DE LA INFORMACIÓN DEL DENOMINADOR	Resolución 5055 de 2018						OFICINA SISTEMAS DE INFORMACIÓN TICS - INFORMACIÓN Y ANÁLISIS INSTITUCIONAL								
	7. UNIDAD DE MEDIDA	Jefe del servicio						MENSUAL								
	8. TENDENCIA ESPERADA	Mensual						Mensual								
	9. TIPO DE INDICADOR	Resolución 5055 de 2018						OFICINA SISTEMAS DE INFORMACIÓN TICS - INFORMACIÓN Y ANÁLISIS INSTITUCIONAL								
	10. ESTÁNDAR DEL INDICADOR	Jefe del servicio						Mensual								
	11. SUSTENTO NORMATIVO / REFERENCIA	Mensual						Mensual								
	12. RESPONSABLE DEL REPORTE DEL DATO	Resolución 5055 de 2018						Resolución 5055 de 2018								
	13. RESPONSABLE DEL ANALISIS DE DATOS	OFICINA SISTEMAS DE INFORMACIÓN TICS - INFORMACIÓN Y ANÁLISIS INSTITUCIONAL						OFICINA SISTEMAS DE INFORMACIÓN TICS - INFORMACIÓN Y ANÁLISIS INSTITUCIONAL								
	14. PERIODICIDAD DEL REPORTE DE LOS DATOS	Jefe del servicio						Jefe del servicio								
	15. PERIODICIDAD DEL ANALISIS DE DATOS	Mensual						Mensual								
	16. LINEA BASE	15%						17. NIVEL SATISFACTORIO								
		<15%						18. NIVEL CRÍTICO								
		>15%						>15%								
MES	META	NIVEL SATISFACTORIO	NIVEL CRÍTICO	NUMERADOR	DENOMINADOR	RESULTADO	ANÁLISIS		PLAN DE MEJORA							
Enero	<15%	<15%	>15%	0	42	0%	Se cumple con el indicador, resultado de capacitación y seguimiento a las preparaciones ejecutadas intrahospitalarias para mejoría del indicador.		SI							
Febrero	<15%	<15%	>15%	2	46	4%	Se cumple con el indicador, sin embargo se evidencia un ligero aumento en la mala preparación pero de ante mano se está brindando capacitación y seguimiento a las preparaciones ejecutadas intrahospitalarias para la mejora del indicador.		NO							
Marzo	<15%	<15%	>15%	4	38	11%	Se cumple con el indicador, sin embargo se evidencia un aumento en la mala preparación pero de ante mano se está brindando capacitación y seguimiento a las preparaciones ejecutadas intrahospitalarias para la mejora del indicador.		NO							
Abril	<15%	<15%	>15%	4	38	11%	Se cumple con el indicador, y se mantiene la tendencia de cumplimiento, resultado de capacitación y seguimiento a las preparaciones ejecutadas intrahospitalarias para la mejoría del indicador.		NO							
Mayo	<15%	<15%	>15%	4	32	13%	Se cumple con el indicador, y se mantiene la tendencia de cumplimiento, resultado de capacitación y seguimiento a las preparaciones ejecutadas intrahospitalarias para la mejoría del indicador.		NO							

Ficha técnica del indicador proporción de cancelación de procedimientos de gastroenterología hospitalarios por mala preparación

Nombre del indicador. "Proporción de cancelación de procedimientos de servicio de gastroenterología hospitalarios por mala preparación del paciente":

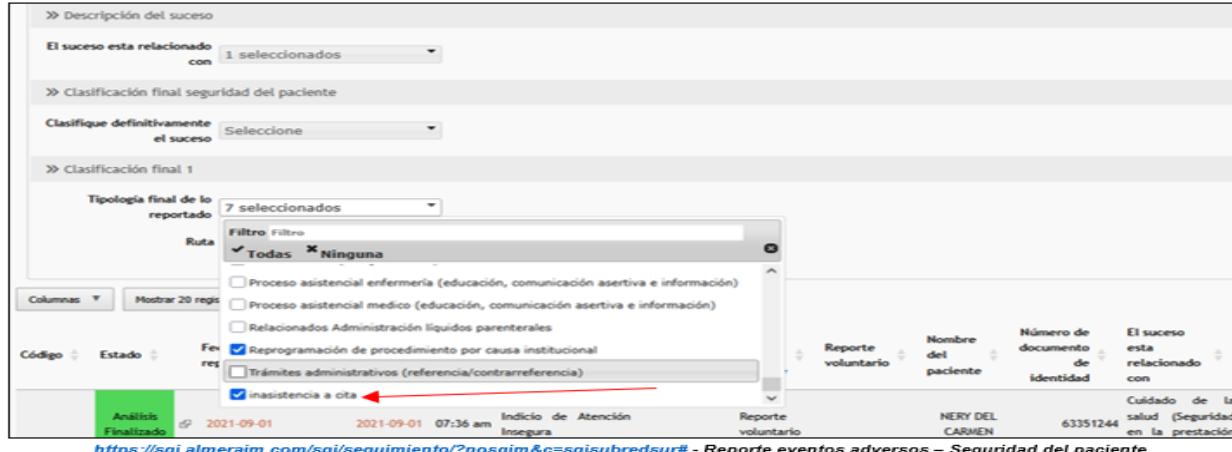
En la evaluación presentada del indicador relacionado, se ve la presentación casos de cancelación de procedimientos por mala preparación del paciente, los cuales constituyen presentación de sucesos de seguridad y deben ser reportados al programa de seguridad del paciente.

		SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E						FICHA TÉCNICA INDICADORES INSTITUCIONALES		GI-IAI-FT-01 V2						
		FICHA TÉCNICA DEL INDICADOR PORCENTAJE DE INASISTENCIA A CONSULTA DE GASTROENTEROLOGÍA						PERÍODO REPORTADO		2025						
PROCESO O SUBPROCESO	GASTROENTEROLOGÍA						Medir el % inasistencia de pacientes a la consulta de Gastroenterología									
OBJETIVO DEL INDICADOR	TUNAL						UNIDAD									
FICHA TÉCNICA DEL INDICADOR PORCENTAJE DE INASISTENCIA A CONSULTA DE GASTROENTEROLOGÍA	1. NOMBRE DEL INDICADOR	PORCENTAJE DE INASISTENCIA A LA CONSULTA DE GASTROENTEROLOGÍA						Expresa el porcentaje de inasistencia de los pacientes a la consulta de gastroenterología								
	2. DESCRIPCIÓN DEL INDICADOR	Número de pacientes que no asistieron a la consulta de gastroenterología / Total de consultas de gastroenterología programadas por agenda X 100						Número de pacientes que no asistieron a la consulta de gastroenterología / Total de consultas de gastroenterología programadas por agenda X 100								
	3. FÓRMULA (NUMERADOR)	Total de consultas de gastroenterología programadas por agenda X 100						Agendas servicio gastroenterología								
	4. FÓRMULA (DENOMINADOR)	Agendas servicio gastroenterología						Porcentaje								
	5. FUENTE DE LA INFORMACIÓN DEL NUMERADOR	Porcentaje						DECREciente								
	6. FUENTE DE LA INFORMACIÓN DEL DENOMINADOR	DECReciente						Efectividad								
	7. UNIDAD DE MEDIDA	menor a 5%						Resolución 5055 de 2018								
	8. TENDENCIA ESPERADA	Resolución 5055 de 2018						OFICINA SISTEMAS DE INFORMACIÓN TICS - INFORMACIÓN Y ANÁLISIS INSTITUCIONAL								
	9. TIPO DE INDICADOR	OFICINA SISTEMAS DE INFORMACIÓN TICS - INFORMACIÓN Y ANÁLISIS INSTITUCIONAL						Jefe del servicio								
	10. ESTÁNDAR DEL INDICADOR	Jefe del servicio						Mensual								
	11. SUSTENTO NORMATIVO / REFERENCIA	Mensual						Resolución 5055 de 2018								
	12. RESPONSABLE DEL REPORTE DEL DATO	Resolución 5055 de 2018						OFICINA SISTEMAS DE INFORMACIÓN TICS - INFORMACIÓN Y ANÁLISIS INSTITUCIONAL								
	13. RESPONSABLE DEL ANALISIS DE DATOS	OFICINA SISTEMAS DE INFORMACIÓN TICS - INFORMACIÓN Y ANÁLISIS INSTITUCIONAL						Jefe del servicio								
	14. PERIODICIDAD DEL REPORTE DE LOS DATOS	Mensual						Mensual								
	15. PERIODICIDAD DEL ANALISIS DE DATOS	Resolución 5055 de 2018						Resolución 5055 de 2018								
	16. LINEA BASE	14%						17. NIVEL SATISFACTORIO								
		> 5%						18. NIVEL CRÍTICO								
MES	META	NIVEL SATISFACTORIO	NIVEL CRÍTICO	NUMERADOR	DENOMINADOR	RESULTADO	ANÁLISIS		PLAN DE MEJORA							
Enero	5%	> 5%	< 5%	34	347	10%	No se cumple indicador, sin embargo se da la disposición de agendas para agendamiento de consultas y se mantienen la disposición de consultas extra.		SI							
Febrero	5%	> 5%	< 5%	43	347	12%	No se cumple indicador, sin embargo se da la disposición de agendas para agendamiento de consultas y se mantienen la disposición de consultas extra.		NO							
Marzo	5%	> 5%	< 5%	24	382	6%	No se cumple indicador, se evidencia una mejoría respecto al mes anterior, sin embargo se da la disposición de agendas para agendamiento de consultas y se mantienen la disposición de consultas extra.		NO							
Abril	5%	> 5%	< 5%	29	348	8%	No se cumple indicador, se evidencia un aumento respecto al mes anterior, sin embargo se da la disposición de agendas para agendamiento de consultas y se mantienen la disposición de consultas extra.		NO							
Mayo	5%	> 5%	< 5%	22	406	5%	Se evidencia una mejoría respecto al mes anterior, sin embargo se hace necesario fomentar recordatorio de citas y se mantienen la disposición de consultas extra.		NO							

Nombre del indicador. "Porcentaje de inasistencia a la consulta de gastroenterología": En la evaluación presentada del indicador relacionado, se evidencia incumplimiento durante los cuatro primeros meses del año, con resultado del 10%, 12%, 8% y 6%, sobre el nivel satisfactorio del menos 5%.

La inasistencia a citas, es un suceso de seguridad, por tanto, debe reportarse al programa de seguridad del paciente, para seguimiento y clasificación.

En sistema Almeria <https://sgi.almeraim.com/sgi/seguimiento/?nosgim&c=sgisubredsur#>, - Ruta, se encuentra el ítem de reportes por inasistencia a citas, como se puede observar en la imagen.



Descripción del suceso
El suceso está relacionado con 1 seleccionados
Clasificación final seguridad del paciente
Clasifique definitivamente el suceso Seleccione
Clasificación final 1
Tipología final de lo reportado 7 seleccionados
Ruta Filtro Todas Ninguna
Proceso asistencial enfermería (educación, comunicación assertiva e información)
Proceso asistencial médico (educación, comunicación assertiva e información)
Relacionados Administración líquidos parenterales
Reprogramación de procedimiento por causa institucional
Trámites administrativos (referencia/contrarreferencia)
inasistencia a cita

Reporte voluntario Nombre del paciente Número de documento de identidad El suceso está relacionado con Cuidado de la salud (Seguridad en la prestación)

Reporte voluntario NERY DEL CARMEN 63351244

<https://sgi.almeraim.com/sgi/seguimiento/?nosgim&c=sgisubredsur#> - Reporte eventos adversos – Seguridad del paciente.

ADMINISTRATIVO	IDENTIFICACIÓN DE PACIENTES INFRAESTRUCTURA AUSENCIA DE DOCUMENTACIÓN INOPORTUNIDAD EN LA ATENCIÓN FUGA OTROS
----------------	--

CA-SDP-PG-01 V8- Programa seguridad del paciente – Cuidándote me cuido – Clasificación de sucesos de seguridad.

Causa: Se detectan posibles debilidades en:

- Análisis de los indicadores.
- Frente a notificaciones que deben realizarse al programa de seguridad del paciente.
- En el seguimiento al numeral 8 del contrato N°8136 de 2024.

Efecto:

- Hallazgos para la entidad en auditorías internas y externas, por el incumplimiento parte del tercerizados y sin la toma de medidas estipuladas en el contrato.
- Subregistro de sucesos de seguridad.
- Pérdida del control en la presentación de sucesos de seguridad y la implementación de las acciones correctivas necesarias.

Hallazgo N° 9: Durante la auditoría de campo, se encontró deterioro de algunas partes de la infraestructura, tal como se puede evidenciar en la imagen anterior: Sifones en mal estado, lavamanos con corrosión del esmalte, baldosas partidas, se requiere verificación de agarraderas en el baño y colocación antideslizantes, así mismo trabajar con los colaboradores el correcto desecho de insumos (toallas desechables, batas y demás).



Criterio - Numeral 13: Garantizar el buen uso y cuidado de las instalaciones de la subred sur (Infraestructura), designados para la prestación del servicio, asumiendo los gastos y/o costos de la reparación de las mismas durante la ejecución del contrato, cumpliendo con lo establecido en la resolución 3100 de 2019 y realizando un mantenimiento periódico de las mismas por lo menos semestral o el momento que se requiera.

Causa:

- Debilidades en el mantenimiento periódico a la infraestructura.
- Debilidades en la verificación de responsabilidades en deterioro de infraestructura y toma de acciones, teniendo en cuenta lo establecido por el numeral 13, sin embargo, se debe tener en cuenta los daños que se producen por el uso constante de los espacios y estado de los mismos antes de la celebración del contrato.

Efecto:

- Afectación de la imagen del servicio.
- Riesgo de infecciones.
- Posibles caídas de los pacientes y/o colaboradores, generándose eventos adversos.

FORTALEZAS

- En los contratos tercerizados celebrados con servicios (Cardiología, urología y gastroenterología), hay claridad y especificidad, en los tipos de procedimientos contratados, número máximo de procedimientos a realizar por mes y valor por cada procedimiento realizado, así como la relación de los insumos y costos de los mismos.
- Mayor claridad por parte del servicio de gastroenterología, frente la detección, recopilación de la información y reporte de sucesos de seguridad.
- Se cuenta con una referente por cada uno de los servicios tercerizados, encargadas de la gestión de temas de facturación, auditoria a las historias clínicas y demás actividades administrativas establecidas en los contratos.
- Los servicios tercerizados en su gran mayoría, dan cumplimiento con el número mínimo de perfiles requeridos para la prestación del servicio, así como de los equipos biomédicos estipulados en el contrato.
- Se evidencia mejoras frente al cumplimiento del mantenimiento preventivo de los equipos biomédicos a cargo de los servicios tercerizados.

OBSERVACIONES

La Oficina de Control Interno de la Subred Integrada de Servicios de salud Sur ESE, respecto de la evidencia facilitada para la evaluación efectuada, aclara que la información suministrada por el proceso de Gestión Servicios Complementarios, se obtuvo a través de solicitudes, consultas y revisión de normatividad aplicable, realizadas por la Oficina de Control Interno. Por lo anterior nuestro alcance no pretende corroborar la precisión de la información y su origen.

- Dado que la labor de auditoría interna ejecutada desde la Oficina de Control Interno, está sujeta al cumplimiento del Plan Anual de Auditoría Vigencia 2025, la misma se encuentra limitada por restricciones de tiempo y alcance, motivo por el cual procedimientos más detallados podrían revelar contenidos no abordados en la ejecución de esta actividad.
- Para la realización de la presente auditoría se aplicaron Normas de Auditoría Generalmente Aceptadas, las pruebas fueron efectuadas mediante muestreo, por consiguiente, pueden no haber cubierto la verificación de la efectividad de todas las medidas de control identificadas por el proceso.
- La respuesta ante las situaciones observadas por la Oficina de Control Interno de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E., en este informe para el proceso de Gestión Servicios Complementarios – Servicios tercerizados, de las “Recomendaciones” para los planes de mejoramiento a que haya lugar, acorde con el formato establecido, por lo anterior una vez el presente informe quede en firme, el plazo establecido para la entrega del PM será de quince (15) días hábiles a partir del recibo del informe definitivo.

RECOMENDACIONES

- Verificar cronograma de mantenimiento periódico de las instalaciones y efectuar seguimiento a la realización de estos.
- Verificar a quien corresponde asumir a la responsabilidad de mantenimientos y costos de los mismos y velar por que se cumplan.
- Solicitar acompañamiento del programa de seguridad del paciente, para dar claridad sobre otros tipos de sucesos de seguridad, que deben ser reportados.
- Verificar junto con la profesional de calidad del servicio tercerizado, la descripción en la historia clínica de cada procedimiento realizado al paciente
- Verificar junto con la profesional de calidad del servicio tercerizado, que los procedimientos descritos en la historia clínica, reposen en las bases de facturación
- Velar por que la información ingresada en las bases de facturación, se la más ajustada a la realidad, sin que se contengan datos erróneos.
- Solicitar el cambio de tapicería o cambio de los sillones que se encuentran en mal estado, teniendo en cuenta que le deterioro de la tapicería se convierte en reservorio de microorganismos.
- Actualizar la vigencia de las fichas de indicadores, dado que algunas relacionan el año 2024, pero la evaluación corresponde a la vigencia 2025.

Firma



AUDITOR LÍDER

Nombre: María de la Cruz Terán Álvarez

JEFE OFICINA DE CONTROL INTERNO

Nombre: Astrid Marcela Méndez Chaparro.