



GOBERNACIÓN DEL HUILA



SGN-C054-F04

ACTA DE IMPOSICIÓN DE MEDIDA DE SEGURIDAD No 039-2017

"Por la cual se impone una Medida de Seguridad a un Prestador de Servicios de Salud de conformidad con los fundamentos jurídicos establecidos en la Ley 715 del 21 de Diciembre de 2001, la Ley 9 de 1979, Decreto 780 de 2016 el cual compila el Decreto 1011 de 2006 y Ley 1751 de 2015."

En Neiva (H), a los 27 días del mes de julio de 2017, se presentó en la Institución denominada **SOCIEDAD ODONTOLÓGICA DEL HUILA S.A.S.**, identificada ante el Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud – REPS con el código de Prestador No. 4100101324-01., la Comisión Técnica Verificadora de Condiciones de Habilitación de la SECRETARÍA DE SALUD DEPARTAMENTAL DEL HUILA, procedió de conformidad con sus competencias y atribuciones a **realizar visita verificación de condiciones de habilitación** al prestador referido.

Objeto de la Visita: Verificar cumplimiento del mantenimiento de las condiciones técnico científicas, técnico administrativas y de suficiencia patrimonial y financiera del Sistema Único de Habilitación, de obligatorio cumplimiento de parte del Prestador de Servicios de Salud **SOCIEDAD ODONTOLÓGICA DEL HUILA S.A.S.**

Esta visita se realiza de conformidad al numeral 4.1 de la Resolución 2003 de 2014 "...**Ejecución de la visita** de la Resolución 2003 de 2014. En la reunión de apertura se dio a conocer el objetivo de esta visita, la cual fue notificada en forma previa al representante legal de la Institución al correo electrónico sohventasneiva1@hotmail.com. Se identificaron los funcionarios comisionados por la Secretaría de Salud Departamental del Huila para efectuar la visita y los funcionarios encargados de recibir la visita.

Miembros de la Comisión Verificadora de la Secretaría de Salud Departamental del Huila: María Consuelo Angarita Riaño, Liliana Luna Corrales, Diana Carolina Bahamón Chavarro, María Paula Silva Lozano, Leidy Carolina Magaña Tejada, Juliana Muñoz Rodríguez, Rosario del Pilar Ortiz Martínez.

Funcionarios responsables de atender la visita en la IPS SOCIEDAD ODONTOLÓGICA DEL HUILA S.A.S.: Maria Eugenia Melo –Gerente y Fabián Tovar Ladino-Coordinador de Calidad.

DATOS GENERALES DEL PRESTADOR DE SERVICIOS DE SALUD

NOMBRE :	SOCIEDAD ODONTOLÓGICA DEL HUILA S.A.S.
IDENTIFICACIÓN:	900438068-6
CLASE DE PRESTADOR	IPS
CODIGO DE PRESTADOR	4100101324-01
REPRESENTANTE LEGAL	MARIA EUGENIA MELO ROJAS
CORREO ELECTRÓNICO DEL PRESTADOR	sohventasneiva1@hotmail.com
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL PRESTADOR	20110602
FECHA DE VENCIMIENTO DE LA INSCRIPCIÓN	20180602

Fuente de datos: Registro especial de Prestadores de Servicios de Salud

SERVICIOS OBJETO DE LA VISITA:

SERVICIOS OBJETO DE LA VISITA											
CODIGO	NOMBRE DEL SERVICIO	MODALIDAD					COMPLEJIDAD			DISTINTIVO	FECHA DE INSCRIPCIÓN
		INTRAMURAL		EXTRAMURAL							
		AMB	HOSP	UNID MOVIL	DOMI CILIA RIO	OTRAS EXTRAMUR AL	BAJA	MEDIA	ALTA		
205	CIRUGIA NAXILIFACIAL	SI	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	DHS077666	20110602
211	CIRUGIA ORAL	SI	NO	NO	NO	NO	SI	NO	NO	DHS077667	20110602
241	TRANSPLANTE DE TEJIDO OSTEOMUSCULAR	SI	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	DHS305206	20151203
311	ENDODONCIA	SI	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	DHS077668	20110602





GOBERNACIÓN DEL HUILA



SGN-C054-F04

334	ODONTOLOGIA GENERAL	SI	NO	NO	NO	NO	SI	NO	NO	DHS077669	20110602
338	ORTONDONCIA	SI	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	DHS077670	20110602
343	PERIODONCIA	SI	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	DHS077671	20110602
347	REHABILITACION ORAL	SI	NO	NO	NO	NO	SI	NO	NO	DHS077672	20110602
396	ODONTOPEDIATRIA	SI	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	DHS077673	20110602
724	TOMA E INTERPRETACION DE RADIOGRAFIAS ODONTOLOGICAS	SI	NO	NO	NO	NO	SI	NO	NO	DHS077674	20110614
917	PROTECCION ESPECIFICA- ATENCION PREVENTIVA EN SALUD BUCAL	SI	NO	NO	NO	SI	SI	NO	NO	DHS077675	20110602
950	ESTERILIZACION	SI	NO	NO	NO	NO	SI	NO	NO	DHS077676	20140812

INCUMPLIMIENTOS DEL PRESTADOR QUE AFECTAN LA SALUD INDIVIDUAL Y COLECTIVA DE LAS PERSONAS

En desarrollo de la visita se evidenciaron los siguientes incumplimientos a las Normas que regulan el Sistema Obligatorio de Garantía de la Calidad y que afectan la salud individual y colectiva de las personas:

Incumplimiento en los siguientes criterios exigidos para el servicio de Toma e Interpretación de Radiografías Odontológicas Resolución 2003 de 2014. Manual de Habilitación de Servicios de Salud:

Estándar de Dotación:

- Las áreas o ambientes en los que funcionan equipos emisores de radiaciones ionizantes, deben corresponder a las especificadas en el estudio radio físico, para el equipo de rayos X de uso odontológico, según la oferta. Toda fuente emisora de radiación ionizante debe contar con licencia de funcionamiento vigente, expedida por la autoridad competente.

Evidencia de incumplimiento a la norma: Se evidencio que el equipo de radiología no cuenta con licencia de funcionamiento otorgada por la Secretaria de Salud Departamental, la endodoncista Lizett Katherine Gallo Botache soporta un carnet de radio protección vencido de febrero de 2017 y la endodoncista Carolina Echavarría no soporto carnet de radio protección, situación que configura riesgo para los usuarios y operarios del equipo de Rayos X.

NORMAS INCUMPLIDAS POR EL PRESTADOR DE SERVICIOS DE SALUD

- Decreto 780 de 2016 el cual compila el Decreto 1011 de 2006.
- Resolución 2003 de 2014

CONSIDERACIONES

Que en relación con las medidas sanitarias de seguridad, el artículo 2.5.1.7.5 del Decreto 780 de 2016, manifiesta que el incumplimiento de lo establecido en el Título SISTEMA OBLIGATORIO DE LA GARANTÍA DE LA CALIDAD DE LA ATENCIÓN EN SALUD, podrá generar la aplicación de las medidas sanitarias de seguridad previstas en las normas legales, por parte de las Entidades Territoriales de Salud en el marco de sus competencias, con base en el tipo de servicio, el hecho que origina el incumplimiento de las disposiciones contenidas en el SOGCS y su incidencia sobre la salud individual y colectiva de las personas.

Que en la Ley 9 de 1979, en su artículo 576 establece las Medidas de seguridad que pueden aplicarse con el objeto de proteger la salud pública: **"...Podrán aplicarse como medidas de seguridad encaminadas a proteger la salud pública, las siguientes ...Clausura temporal del establecimiento, que podrá ser total o parcial; la suspensión parcial o total de trabajos o de servicios; el decomiso de objetos y productos; la destrucción o desnaturalización de artículos o productos, si es el caso, y la congelación o suspensión temporal de la venta o empleo de productos y objetos, mientras se toma una decisión definitiva al respecto..."**. Así mismo expresa que estas medidas de seguridad, serán de inmediata ejecución, tendrán carácter preventivo y transitorio y se aplicarán sin perjuicio de las sanciones a que haya lugar.

Que de acuerdo al análisis presentado por la comisión verificadora se establece que la Institución Prestadora de Servicios de Salud **SOCIEDAD ODONTOLÓGICA DEL HUILA S.A.S.** identificada ante el Registro Especial de Prestadores con el código de Prestador No. 4100101324-01 , presenta incumplimiento de sus obligaciones frente al Sistema Obligatorio de Garantía de la Calidad, en





GOBERNACIÓN DEL HUILA



SGN-C054-F04

Estándares y condiciones de obligatorio cumplimiento por parte de los Prestadores de Servicios de Salud [Resolución 2003 de 2014 y Decreto 1011 de 2006 compilado por el Decreto 780 de 2016, hechos evidenciados el día 26 de Julio de 2017, que afectan la salud y seguridad de los usuarios de los servicios prestados por la referida institución. (Artículo 2.5.1.7.5 Decreto 780 de 2016).

Que el personal competente, encargado de realizar la visita de inspección, vigilancia y control por parte de la Secretaría de Salud Departamental, conceptúa favorablemente sobre la viabilidad de aplicar la medida sanitaria que se procede a determinar a continuación:

CONCLUSIONES DE LA VISITA

De conformidad con todo lo expuesto anteriormente y dando cumplimiento al artículo 2.5.1.7.5 Decreto 780 de 2016, se determina:

PRIMERO. IMPONER MEDIDA DE SEGURIDAD consistente en: **CLAUSURA TEMPORAL DEL SERVICIO DE TOMA E INTERPRETACION DE RADIOGRAFIAS ODONTOLÓGICAS**

SEGUNDO. La medida Sanitaria de Seguridad que aquí se impone y notifica, se mantendrá durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de imposición de la medida o hasta que el Prestador subsane los incumplimientos que afectan la seguridad y vida de los usuarios, e implica la iniciación de un proceso sancionatorio de carácter administrativo contra el prestador denominado **SOCIEDAD ODONTOLÓGICA DEL HUILA S.A.S. identificado ante el Registro Especial de Prestadores con el código de Prestador No. 4100101324-01.**

Nota:

1. Se advierte al Prestador que contra esta medida de seguridad no procede recurso alguno.
2. Se hace entrega de este acto, al personal encargado de atender la visita.

Dada en Neiva (Huila), a los 27 días del mes de Julio de 2017.

Firman la presente acta:

Personas que firman la presente Acta de visita de parte del Prestador:

	Firma
Nombre: María Eugenia Melo	Nombre: Fabián Tovar Ladino
C.C.: 51.739.267	C.C.: 1.075.247.660
Cargo: Gerente	Cargo: Coordinador de Calidad

Miembros de la comisión Técnica de la Secretaría de Salud Departamental:

	Firma	Firma
Nombre: María Consuelo Angarita Riaño	Nombre: Juliana Muñoz Rodríguez	Nombre: Rosario del Pilar Ortiz M.
CC: 36.181385	C.C.: 44.190.589	C.C.: 36.167.905
Cargo: Profesional especializado	Cargo: Profesional Verificador de Apoyo	Cargo: Profesional verificador de Apoyo

	Firma	Firma
Nombre: Liliana Luna Corrales	Nombre: María Paula Silva Lozano	Nombre: Leidy Carolina Magaña
C.C.: 36.182.779	CC: 1.075.231.196	C.C.: 36.065.903
Cargo: Profesional verificador de apoyo	Cargo: Profesional verificador de apoyo	Cargo: Profesional verificador de apoyo

Firma
Nombre: Diana Carolina Bahamón Chavarro
C.C.: 36.309.222
Cargo: Profesional verificador de Apoyo

12.277.486

