



GOBERNACION DEL HUILA



# ACTA DE IMPOSICIÓN DE MEDIDA SANITARIA DE SEGURIDAD No. 011-2019

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

**Lugar y fecha:** Neiva, 13 de marzo 2019.

**Ordenador de la visita:** Doctora Gloria Esperanza Araujo Coronado, Secretaria de Salud Departamental

**Objeto de la Visita:** La Comisión Técnica de la Secretaría de Salud Departamental del Huila, de conformidad con sus competencias y atribuciones realiza visita de Inspección Vigilancia y Control al Prestador denominado "**SOCIEDAD CLINICA EMCOSALUD S.A.**", en virtud del oficio radicado 2019PQR00004251 del 1 de febrero de 2019, suscrito por la Señora WENDY DANIELA LEON CLAROS, mediante el cual, da a conocer a esta Autoridad Sanitaria, hechos que presuntamente afectan la salud individual y colectiva de las personas.

**Procedimiento** Esta visita se realiza de conformidad al numeral 4.1 de la Resolución 2003 de 2014 " **Ejecución de la visita** ", la cual no fue notificada previamente al Prestador por tratarse de una visita de Inspección, Vigilancia y Control, por tanto, al momento de la apertura se da a conocer el objetivo de la misma; seguidamente se identificaron los miembros de la Comisión técnica de verificadores de la Secretaría de Salud Departamental del Huila encargados de realizar la visita y las personas responsables de atender la misma en las instalaciones del Prestador, y se procede a exponer la agenda y dinámica del desarrollo de la visita.

**Miembros de la Comisión Verificadora de la Secretaría de Salud Departamental del Huila:** María Consuelo Angarita Riaño, María Paula Silva Lozano, Diana Carolina Bahamón Chavarro, Alexander Echavarría Losada, Liliana Luna Corrales, Rosario del Pilar Ortiz Martínez, Deissy Maritza Lozano Rodríguez, Alejandra Mercedes Perdomo Cuellar y Leidy Cristina Sánchez Gómez

**Personas responsables de atender la visita por parte del Prestador:** Nubia Roció Hernández (Coordinadora Medica), Liliana Marcela Ardila Sánchez (Contadora), Lina Goretti Falla Suarez (Jefe Administrativa)

DATOS GENERALES DEL PRESTADOR	
NOMBRE	SOCIEDAD CLINICA EMCOSALUD S A
IDENTIFICACIÓN	813005431-3
CLASE DE PRESTADOR	IPS
CODIGO DE PRESTADOR	4100100521-01
DIRECCIÓN	CALLE 5 # 6-73
REPRESENTANTE LEGAL	ABEL FERNELY SEPULVEDA RAMOS
CORREO ELECTRÓNICO	emcosalud@emcosalud.com
TELÉFONO	8717404
MUNICIPIO	NEIVA
HORARIO DE ATENCIÓN	LUNES A DOMINGO 00 A 24

Fuente de datos Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud -- REPS

SERVICIO DE SALUD OBJETO DE LA VISITA					
CODIGO	NOMBRE DEL SERVICIO	MODALIDAD			COMPLEJIDAD
		INTRAMURAL		EXTRAMURAL	
		AMB	HOSP	OTRAS	
601	TRANSPORTE ASISTENCIAL BÁSICO	SI	NO	NO	BAJA
602	TRANSPORTE ASISTENCIAL MEDICALIZADO	SI	NO	NO	MEDIA

Fuente de datos Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud - REPS

*Handwritten signature and date:*  
 P. J. J. J.  
 14-03-19



GOBERNACION DEL HUILA



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

En el desarrollo de la presente visita de Inspección Vigilancia y Control, 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

### CAPACIDAD TECNOLÓGICA Y CIENTÍFICA:

**Estándar 1. TALENTO HUMANO:** Son las condiciones de recurso humano requeridas en un servicio de salud

C	NC	NA
	X	

- ✓ **Criterio:** Cuenta con coordinador responsable de la totalidad de las ambulancias con las que cuente el servicio, que podrá ser médico o enfermera

**Evidencia del incumplimiento.** No se evidencia la coordinación responsable del servicio de transporte asistencial de pacientes, dado que la persona que se presenta como coordinadora del servicio es la Señora Lorena Rodríguez, enfermera profesional, quien afirma, no ser responsable de la programación de los médicos que conforman la tripulación de las ambulancias, además, entrega un cuadro de turno de auxiliares de enfermería y conductores, que no es coherente con las hojas de vida presentadas, pues dos de éstas (auxiliares de enfermería) no corresponden a las registradas en el cuadro de turno presentado

Se evidencia que no hay un procedimiento documentado de la reposición de medicamentos e insumos y dotación de equipos biomédicos de las ambulancias, al igual, que no hay seguimiento a este procedimiento que es propio de la coordinación de servicio de ambulancia.

En cuanto a los registros asistenciales, la institución no presenta registros de historias clínicas, ni cumple con los registros de traslado de pacientes (nombre de pacientes trasladados, fecha, hora, origen y destino del servicio, tipo de servicio, nombre de personal que atiende el servicio, evolución y procedimientos durante el traslado o atención de los pacientes en el traslado o servicio), pues son evidentes los registros incompleto e inoportunos

En cuanto al personal de la tripulación de las ambulancias, se evidencia que no siguen un procedimiento ordenado, responsable y seguro de la reposición de medicamentos e insumos, ni de la dotación de equipos de las ambulancias

Con lo anterior se evidencia que la institución carece de la coordinación del servicio de Traslado Asistencial Medicalizado

**Estándar 2. INFRAESTRUCTURA E INSTALACIONES FÍSICAS Y MANTENIMIENTO:** Son las condiciones y el mantenimiento de la infraestructura de las áreas asistenciales o características de ellas, que condicionen procesos críticos asistenciales.

C	NC	NA
	X	

### TODOS LOS SERVICIOS

- ✓ **Criterio:** Las condiciones de orden, aseo, limpieza y desinfección son evidentes y responden a un proceso dinámico de acuerdo a los servicios prestados por la institución
- ✓ **Criterio:** Los pisos, paredes y techos de todos los servicios deberán ser de fácil limpieza y estar en buenas condiciones de



GOBERNACIÓN DEL HUILA



presentación y mantenimiento.

**Evidencia de incumplimiento:** La IPS cuenta con dos estacionamientos para las cuatro (4) ambulancias: uno (1) sin cubierta y uno (1) cubierto

El lugar destinado para el estacionamiento de las ambulancias no se encuentra en condiciones higiénicas y de mantenimiento, se evidencia en este lugar, disposición de elementos de desecho, desorden y mal olor. Es de tener en cuenta, que las condiciones sanitarias son fundamentales para el correcto desarrollo de las actividades inherentes al transporte asistencial de pacientes, pues el adecuado aseo y organización de las áreas de estacionamiento de las ambulancias se considera un factor importante en la prevención de contagio de enfermedades e infecciones a través de vectores de contaminación, y de igual manera, la condiciones mínimas de asepsia al interior de los vehículos asistenciales son de obligatorio cumplimiento para garantizar la salud de los pacientes y del personal asistencial.

### **TRANSPORTE ASISTENCIAL BASICO**

✓ **Criterio:** Condiciones generales del interior del vehículo

Los gabinetes del compartimiento del paciente son livianos, de material resistente, lisos, lavables, sin bordes agudos o filos cortantes y tienen sistema de puertas de material transparente, resistente, con anclajes seguros para evitar la apertura de las puertas

**Evidencia de incumplimiento:** las puertas de los gabinetes de compartimiento de la ambulancia básica con placa NVT292 se encuentran dañadas, las puertas no se encuentran unidas a los anclajes, lo cual configura un riesgo para la prestación del servicio

✓ **Criterio:** En la parte posterior de la carrocería del vehículo debe llevar un dispositivo de señalización óptica, que puede ser de tipo rotatorio, intermitente o estroboscópico, visible como mínimo a 180° y de fácil observación a la luz del día

**Evidencia de incumplimiento:** Para las ambulancias con placa NVT292 y NVT420, el dispositivo de señalización óptica ubicado en la parte posterior aunque existe físicamente no prendieron en el momento de la verificación.

**Estándar 3. DOTACIÓN Y MANTENIMIENTO.** Son las condiciones, suficiencia y mantenimiento de los equipos médicos, que determinen procesos críticos institucionales

C	NC	NA
	X	

Se verificaron 31 equipos biomédicos, en las que se evidencio que todos cuentan con hojas de vida. Se adjunta la relación de equipos en detalle de la institución

**Servicio: Todos los servicios**

✓ **Criterio:** Realiza el mantenimiento de los equipos biomédicos eléctricos o mecánicos, con sujeción a un programa de revisiones periódicas de carácter preventivo y calibración de equipos, cumpliendo con los requisitos e indicaciones dadas por los fabricantes y con los controles de calidad de uso corriente, en los equipos que aplique. Lo anterior estará consignado en la hoja de vida del equipo, con el mantenimiento correctivo.

**Evidencia de incumplimiento:** Se evidencio que los monitores de signos vitales y los succionadores no cuentan con calibración desde el año 2015 de las Ambulancias NVT291, NVT 292, NVT293 y NVT 420

**Servicio: Transporte asistencial básico**

✓ **Criterio:** Las ambulancias terrestres y marítimas o fluviales, cuentan con

1. Camilla principal con sistema de anclaje
2. Camilla secundaria para inmovilización espinal y correas para asegurar el paciente
3. Tabla espinal corta o chaleco de extracción vehicular



GOBERNACION DEL HUILA



4. Atril portasuero de dos ganchos.
- 5 Silla de ruedas portátil, liviana y plegable, con una capacidad de carga de mínimo 120 kg Permitiendo el lavado y desinfección sin deteriorarse. Deberá tener mínimo dos cinturones de sujeción para el paciente y para su transporte al interior de la ambulancia.
- 6 Monitor de Signos Vitales con mínimo monitoreo de Presión Arterial no invasiva, brazaletes adulto y pediátrico, frecuencia cardíaca y oximetría de pulso
7. Un tensiómetro adulto
8. Un tensiómetro pediátrico
9. Un fonendoscopio adulto
10. Un fonendoscopio pediátrico.
11. Pinzas de Maguill
12. Tijeras de material o cortatodo.
- 13 Un termómetro clínico.
- 14 Una perilla de succión
- 15 Una riñonera.
- 16 Un pato mujeres
- 17 Un pato hombres
- 18 Una lámpara de mano (linterna) con baterías de repuesto.
- 19 Una manta térmica aluminizada.
20. Sistema de oxígeno medicinal con capacidad total de almacenamiento de mínimo tres (3) metros cúbicos permanentes disponibles. Adicionalmente debe presentar sistema portátil de oxígeno de mínimo 0.5 metros cúbicos para permitir el desplazamiento de las camillas manteniendo el suministro de oxígeno al paciente.
- 21 Aspirador de secreciones eléctrico con dispositivos para succión de repuesto (cauchos de succión /látex), con sondas de aspiración de varios tamaños.
- 22 Conjunto para inmovilización que debe contener inmovilizadores cervicales graduables adulto (2) y pediátrico (2), inmovilizadores laterales de cabeza, férulas de cartón o de plástico ó maleables para el brazo, antebrazo, pierna y pié; vendas de algodón, vendas de gasa, vendas triangulares y vendas elásticas (varios tamaños).
23. Contenedores para la clasificación y segregación de los residuos generados.
- 24 Un extintor para fuegos ABC, con capacidad mínima de carga de 2 26 kg Para cada uno de los compartimentos de la ambulancia (conductor y paciente).
- 25 Chalecos reflectivos para la tripulación

#### **Evidencia de incumplimiento:**

##### **Ambulancia NVT292 no cuentan con:**

- 1 Silla de ruedas portátil, al interior de la ambulancia
- 2 Tensiómetro adulto.
- 3 Pinzas de Maguill
4. Tijeras de material o cortatodo.
- 5 termómetro clínico.
- 6 Se evidencia que el extintor para fuegos estaba vencido desde noviembre de 2018.
7. El Monitor de Signos Vitales se evidencia por inventario que pertenece a la Ambulancia NTV293.
8. El Monitor de Signos Vitales de esta ambulancia se encuentra en reparación por daño

##### **Ambulancia NVT293 no cuentan con:**

- 1 El Monitor de Signos Vitales se evidencia por inventario que se encuentra en la Ambulancia NTV292
- 2 Tensiómetro Pediátrico

✓ **Criterio:** Herramientas y equipo de seguridad ( )

#### **Evidencia de incumplimiento:**

##### **Ambulancia NVT292 no cuentan con:**

- 1 Cables de inicio
2. Juego de llaves



GOBERNACIÓN DEL HUILA



3 Extensión con lámpara

**Ambulancia NVT293 no cuentan con:**

- 1 Martillo
- 2 Alicata
- 3 Tacos de Madera (Presentan tacos plásticos)

**Servicio: Transporte asistencial Medicalizado**

✓ **Criterio:** En transporte asistencial terrestre medicalizado, adicional a lo exigido en transporte asistencial básico terrestre y marítimo o fluvial.

1. Ventilador mecánico de transporte, de acuerdo con la edad del paciente (adulto y pediátrico), debe poseer modos de volumen y modos de presión, batería mínimo para 4 horas, debe contar con FIO2, debe dar indicaciones de volumen corriente y minuto, indicación de presión máxima y plateau, debe tener PEEP, frecuencia respiratoria máxima de la máquina y del paciente (respiración espontánea). Debe contar con alarmas auditivas y visuales de presión, volumen, apnea, presión de aire, oxígeno y batería baja. Sistema de conexión rápida al oxígeno y al aire, modos de control, asistido/control y CPAP.
2. Un monitor de transporte multiparámetro de signos vitales que incluya mínimo electrocardiografía, oximetría de pulso, presión no invasiva, temperatura y respiración. Alarmas auditivas y visuales de parámetros máximos y mínimos y de batería baja. Batería mínimo para 4 horas
3. Desfibrilador bifásico con capacidad de realizar cardioversión sincrónica y marcapasos transcutáneo., baterías mínimo para 4 horas
4. Los equipos deben contar con sistema de fijación específico al vehículo
5. Equipo de órganos de los sentidos, con baterías de repuesto
6. Dos bombas de infusión o una con dos canales. Baterías mínimo para 4 horas
7. Un medidor de glicemia o dextrometer
8. Un laringoscopio adulto con tres valvas de diferentes tamaños y baterías de repuesto.
9. Un laringoscopio pediátrico con tres valvas de diferentes tamaños (rectas y curvas) y baterías de repuesto
10. Aditamento extraglótico
11. Un dispositivo para cricotiroidotomía percutánea.
12. Tubos endotraqueales sin manguito y con manguito de diferentes tamaños (adulto y pediátrico).
13. Guías de intubación adulto y pediátrico
14. Un cortador de anillos
15. Pico flujo.
16. Capnógrafo.

**Evidencia de incumplimiento.**

**Ambulancia NVT420 no cuentan con:**

1. Tensiómetro adulto.
2. Tensiómetro pediátrico
3. Fonendoscopio adulto.
4. Fonendoscopio pediátrico
5. Pinzas de Maguill
6. Tijeras de material o cortatodo.
7. Un termómetro clínico
8. Una perilla de succión
9. Una lámpara de mano (linterna) con baterías de repuesto
10. Una manta térmica aluminizada.
11. Conjunto para inmovilización que debe contener inmovilizadores cervicales graduables adulto (2) y pediátrico (2), inmovilizadores laterales de cabeza, férulas de cartón o de plástico ó maleables para el brazo, antebrazo, pierna y pié; vendas de algodón, vendas de gasa, vendas triangulares y vendas elásticas (varios tamaños)
12. Un medidor de glicemia o dextrometer.
13. Un laringoscopio adulto con tres valvas de diferentes tamaños y baterías de repuesto. (el prestador presenta el laringoscopio sin hojas)
14. Un laringoscopio pediátrico con tres valvas de diferentes tamaños (rectas y curvas) y baterías de repuesto (el



GOBERNACION DEL HUILA



- prestador presenta el laringoscopio sin hojas)
15. Aditamento extraglotico
  16. Un dispositivo para cricotiroidotomía percutánea.
  17. Tubos endotraqueales sin manguito y con manguito de diferentes tamaños (adulto y pediátrico).
  18. Guías de intubación adulto y pediátrico.
  19. Un cortador de anillos
  20. Pico flujo
  21. Una de las bombas de infusión no coincide con el inventario de la Ambulancia
  22. Se evidencio que el extintor para fuegos estaba vencido desde noviembre de 2018.

Herramientas y equipo de seguridad ( )

**Evidencia de incumplimiento:**

**Ambulancia NVT420 no cuentan con:**

4. Cables de inicio
5. Linterna
6. Tacos de Madera (presentan tacos plásticos)
7. Lámpara

**Estándar 4. MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS- GESTION DE MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS:** Es la existencia de procesos para la gestión de medicamentos, homeopáticos, fitoterapéuticos, productos biológicos, componentes anatómicos, dispositivos médicos (incluidos los sobre medida), reactivos de diagnóstico in vitro, elementos de rayos X y de uso odontológico, así como de los demás insumos asistenciales que utilice la institución incluidos los que se encuentran en los depósitos o almacenes del prestador, cuyas condiciones de selección, adquisición, transporte, recepción, almacenamiento, conservación, control de fechas de vencimiento, control de cadena de frío, distribución, dispensación, uso, devolución, seguimiento al uso y disposición final, condicionen directamente riesgos en la prestación de los servicios.

C	NC	NA
	X	

**Servicio: Transporte asistencial básico**

✓ **Criterio** Las ambulancias terrestres y marítimas o fluviales cuentan con:

1. Guantes desechables
2. Apósitos de gasa y apósitos de algodón
3. Ganchos de cordón umbilical estériles o similares
4. Cinta de esparadrapo y cinta de microporo
5. Sábanas para la camilla.
6. Cobija para el paciente
7. Tapabocas.
8. Un dispositivo autoinflable de bolsa válvula máscara con reservorio de oxígeno para adultos.
9. Un dispositivo autoinflable de bolsa válvula máscara con reservorio de oxígeno pediátrico.
10. Una máscara oxígeno de no reinhalación con reservorio para adulto
11. Una máscara oxígeno de no reinhalación con reservorio pediátrica
12. Una máscara de oxígeno simple para adulto
13. Una máscara de oxígeno simple pediátrica.
14. Cánula nasal de oxígeno para adulto
15. Cánula nasal de oxígeno pediátrico
16. Dos (2) mangueras o conectores de oxígeno.
17. Aditamento supraglótico de varias tallas adulto y pediátrico.
18. Un sistema ventury o multiventury con diferentes fracciones inspiradas de oxígeno.
19. Máscaras de oxígeno para sistema ventury adulto y pediátrico.
20. Dos (2) vasos humidificadores simples
21. Dos (2) vasos humidificadores ventury
22. Una microcámara de nebulización con mascarilla para adulto.



GOBERNACIÓN DEL HUILA

23. Una microcámara de nebulización con mascarilla pediátrica
24. Recipientes debidamente rotulados para almacenamiento de residuos peligrosos biosanitarios y cortopunzantes de acuerdo con las normas vigentes
25. Gafas de bioprotección, elementos de desinfección y aseo.
26. Soluciones. (Suero Salino Normal 0.9% 500cc (6 unds), Hartman o Lactato Ringer 500cc (4 unds), dextrosa en agua destilada al 10% 500cc (1 und), dextrosa en agua destilada al 5% 500cc (2 unds).
27. Catéteres venosos de diferentes tamaños
28. Pericraneales o agujas tipo mariposa de diferentes tamaños
29. Equipos de microgoteo (3) y de macrogoteo (6)
30. Torniquetes para acceso IV
31. Un torniquete para control de hemorragias
32. Jeringas desechables de diferentes tamaños (1cc a 50 cc)
33. Frascos con jabón antiséptico y quirúrgico
34. Elementos de desinfección y aseo

**Evidencia de incumplimiento:**

**Ambulancia NVT292** no cuentan con los insumos requeridos en el estándar ni presenta inventario.

**Servicio: Transporte asistencial Medicalizado**

✓ **Criterio:** Cuenta con medicamentos para atender una urgencia cardio-pulmonar

**Insumos**

1. Una microcámara de nebulización con mascarilla para adulto.
2. Una microcámara de nebulización con mascarilla pediátrica.
3. Tubos endotraqueales sin manguito y con manguito de diferentes tamaños (adulto y pediátrico) desde 3.0 a 8.0.
4. Dos (2) buretroles.
5. Dos (2) agujas o dispositivos de acceso vascular intraóseo.
6. Un equipo básico de parto.
7. Guantes estériles.

**Medicamentos.**

Analgésicos, antiácidos, cristaloides, anestésicos locales, antihistamínicos, anticonvulsivantes, cardiovasculares (Ej. reanimación, anti arritmicos), diuréticos, digestivos, electrolitos, broncodilatadores, corticoides y relajantes musculares

Para el transporte de pacientes psiquiátricos se debe contar además con los siguientes dispositivos médicos y medicamentos:

1. Midazolam x 5mg ampollas
2. Midazolam x 15mg ampollas
3. Haloperidol x 5mg ampollas
4. Lorazepam x 2mg tabletas
5. Alprazolam x 0,5mg tabletas sublingual
6. Clonazepam 2.5mg/ml frasco en gotas.
7. Un juego de inmovilizadores de extremidades y uno de tórax (para sujeción o contención física) en tela de alta resistencia o lona de diferentes tamaños

**Evidencia de incumplimiento:**

**Ambulancia NVT420** no cuentan con la existencia de medicamentos e insumos exigidos en el criterio

El inventario de medicamentos no es coherente con la existencia de la ambulancia

No tiene secuencia cronológica y no registra el responsable del mismo.

Se evidencia que los medicamentos e insumos y dispositivos no se encuentran semaforizados.

**Estándar 5. PROCESOS PRIORITARIOS ASISTENCIALES:** Es la existencia, socialización y gestión del cumplimiento de los principales procesos asistenciales, que condicionan directamente la prestación con calidad y con el menor riesgo posible, en cada uno de los servicios de salud

C	NC	NA
	X	



GOBERNACION DEL HUILA



**Servicio: TODOS LOS SERVICIOS.**

- ✓ **Criterio:** Cuenta con procesos documentados, socializados y evaluados, de acuerdo al tipo de prestador de servicios de salud, según aplique

**Evidencia de incumplimiento:** El prestador cuenta con procesos documentados sin contar con un cronograma para la socialización y evaluación de estos

**Servicio: TRANSPORTE ASISTENCIAL BÁSICO-MEDICALIZADO**

- ✓ **Criterio:** Adicional a lo exigido para todos los servicios cuenta con guías, protocolos o manuales para:  
( )

4 Rutinas permanentes de mantenimiento preventivo y correctivo del vehículo.

5 Rutinas de aseo del vehículo

**Evidencia de incumplimiento En las Ambulancias NVT 420, NVT291, NVT292 Y NVT 293:** El prestador aporta la documentación de mantenimiento preventivo y correctivo de cada una de las móviles sin evidenciarse ejecución basada en una debida programación y sin contrato con un taller. Refieren que dichos mantenimientos son realizados por la misma tripulación

En cuanto a las rutinas de aseo de las Ambulancias, se evidencia incumplimiento del criterio dadas las condiciones antihigiénicas (Desorden, suciedad y mal olor)

**Estándar 6. HISTORIA CLÍNICA Y REGISTROS ASISTENCIALES.** Es la existencia y cumplimiento de procesos que garantizan la historia clínica por paciente y las condiciones técnicas de su manejo y el de los registros de procesos clínicos diferentes a la historia clínica que se relacionan directamente con los principales riesgos propios de la prestación de servicios.

C	NC	NA
	X	

**Servicio: TRANSPORTE ASISTENCIAL BÁSICO-MEDICALIZADO**

- ✓ **Criterio:** Adicional a lo definido en todos los servicios, deberán contar con un registro con el nombre de los pacientes atendidos o trasladados, fecha, hora, origen y destino del servicio, tipo de servicio, nombre del personal que atiende el servicio, evolución y procedimientos durante el traslado o atención de los pacientes en el programa o servicio

**Evidencia de incumplimiento:** El prestador no soporta los registros realizados por los auxiliares durante los traslados. Se verifican los registros médicos de los pacientes identificados con cc 24289313 del 15-2-2019 y cc 26560229 del 04-03-2019 evidenciándose espacios en blanco y sin la evolución medica durante el traslado

**Estándar 7. INTERDEPENDENCIA DE SERVICIOS.** Es la existencia o disponibilidad de servicios o productos, propios o contratados de apoyo asistencial o administrativo, necesarios para prestar en forma oportuna, segura e integral los servicios ofertados por un prestador

C	NC	NA
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 – Manual de inscripción de Prestadores y habilitación de servicios
- Resolución 412 de 2000 y Lineamientos PAI del Ministerio de Salud y Protección Social





GOBERNACION DEL HUILA



## 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 la Ley 9 de 1979, en el 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 técnica de verificadores se establece que el Prestador denominado **"SOCIEDAD CLINICA EMCOSALUD S.A."** identificada ante el Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud – REPS con el código No 4100100521-01, presenta incumplimientos de sus obligaciones frente al Sistema Obligatorio de Garantía de la Calidad, establecidas en la Resolución 2003 de 2014 y Decreto 1011 de 2006 compilado por el Decreto 780 de 2016 y Resolución 4445 de 1996, hechos que han sido evidenciados el 12 de marzo de 2019 y que afectan la salud y seguridad de los usuarios de los servicios prestados por el referido Prestador (Artículo 2 5 1 7 5 Decreto 780 de 2016)

## CONCLUSIÓN DE LA VISITA DE HABILITACIÓN

Que de conformidad con lo expuesto y dando cumplimiento al artículo 2.5 1.7 5 Decreto 780 de 2016, la Comisión técnica de verificadores de La Secretaría de Salud Departamental, que ejecuto la presente visita de habilitación conceptúa favorablemente sobre la viabilidad de aplicar la **medida sanitaria de seguridad** consistente en:

**PRIMERO** IMPONER MEDIDA DE SEGURIDAD consistente en: **CIERRE DE CAPACIDAD INSTALADA DE AMBULANCIAS NVT292 Y NVT293 DEL SERVICIO DE TRANSPORTE ASISTENCIAL BASICO Y SUSPENSIÓN TEMPORAL DEL SERVICIO DE TRANSPORTE ASISTENCIAL MEDICALIZADO** del prestador denominado **"SOCIEDAD CLINICA EMCOSALUD S.A."**. Identificada ante el Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud – REPS con el código No 4100100521-01.

**PARÁGRAFO.** La medida Sanitaria de Seguridad impuesta y notificada, 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 procedimiento administrativo de carácter sancionatorio, contra el prestador.



GOBERNACION DEL HUILA



**SEGUNDO:** Advertir al prestador que la inobservancia de la presente medida, le acarreará la agravación de las sanciones establecidas en la Ley 9 de 1979, así como el traslado de las actuaciones a las demás autoridades administrativas y judiciales, que por competencia deban conocer de dicha conducta.

**TERCERO.** Contra la presente determinación, no procede recurso alguno

Se procede a realizar la imposición de Sellos y se deja evidencia fotográfica de dicha actuación. Se hace entrega de este acto, al personal encargado de atender la visita.

Dada en Neiva (Huila), a los 13 días del mes de marzo de 2019, a las 11.00 a.m

Firman la presente acta los miembros de la comisión verificadora de la Secretaria de Salud Departamental

Firma	Firma	Firma
Nombre: María Consuelo Angarita Riaño	Nombre: Diana Carolina Bahamón Chavarro	Nombre: Rosario del Pilar Ortiz Martínez
C.C. 36 181 385	C.C. 36.309 222	C.C.: 36 167 905
Cargo: Profesional Especializado	Cargo: Profesional Verificador de apoyo	Cargo: Profesional Verificador de apoyo
Firma	Firma	Firma
Nombre: Alexander Echavarría Losada	Nombre: María Paula Silva Lozano	Nombre: Leidy Cristina Sánchez Gómez
C.C.: 12.277 486	C.C. 1 075 231 196	C.C.: 53.008.185
Cargo: Profesional Verificador de apoyo	Cargo: Profesional verificador de apoyo	Cargo: Profesional verificador de apoyo
Firma	Firma	Firma
Nombre: Deissy Maritza Lozano	Nombre: Liliana Luna Corrales	Nombre: Alejandra Mercedes Perdomo Cuellar
C.C.: 36314052	C.C. 36182779	C.C.: 33 751 112
Cargo: Profesional verificador de apoyo	Cargo: Profesional Verificador de apoyo	Cargo: Profesional de apoyo PAMEC