



GOBERNACIÓN DEL HUILA



## ACTA DE IMPOSICIÓN DE MEDIDA SANITARIA DE SEGURIDAD No. 0188-2019

"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:** La Plata, 14 de agosto 2019.

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

**Objeto de la Visita:** Verificar el cumplimiento de las Condiciones Técnico Administrativas, de Suficiencia Patrimonial y Financiera, y las Condiciones Tecnológicas y Científicas del Sistema Único de Habilitación de obligatorio cumplimiento por parte del Prestador denominado **EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SAN SEBASTIAN DE LA PLATA HUILA** en la sede **"IMAGENES DIAGNOSTICAS AVENIDA LIBERTADORES"**.

**Procedimiento.** Esta visita se realiza de conformidad al numeral 4.1 de la Resolución 2003 de 2014 "...Ejecución de la visita...", la cual fue notificada previamente al Prestador por tratarse de una visita de Habilitación, 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:** Luis Edgar Galvis Quintero, María Paula Silva Lozano, Diana Carolina Bahamón Chavarro, Alexander Echavarría Losada, Lilliana Luna Corrales, Leidy Carolina Magaña Tejada, Lily Johana Astudillo Benavides, Rosario del Pilar Ortiz Martínez, Deissy Maritza Lozano Rodríguez, Leidy Cristina Sánchez Gómez y Alejandra Mercedes Perdomo Cuellar.

**Personas responsables de atender la visita por parte del Prestador:** Luis Alberto Granados Arenas (Gerente).

DATOS GENERALES DEL ESTABLECIMIENTO	
NOMBRE:	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SAN SEBASTIAN DE LA PLATA HUILA
IDENTIFICACIÓN:	813002872-4
CLASE DE PRESTADOR	IPS
CODIGO DE PRESTADOR	4139600432-01
DIRECCIÓN	Carrera 4 No. 9-103
REPRESENTANTE LEGAL	LUIS ALBERTO GRANADOS ARENAS
CORREO ELECTRÓNICO	www.esesansebastian.com.co
TELÉFONO	0988470197
MUNICIPIO	LA PLATA

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

DATOS GENERALES DE LA SEDE	
NOMBRE:	IMAGENES DIAGNOSTICAS AVENIDA LIBERTADORES
IDENTIFICACIÓN:	813002872-4
CLASE DE PRESTADOR	IPS
CODIGO DE PRESTADOR	4139600432-12
DIRECCIÓN	CARRERA 3 E No 8b-37
REPRESENTANTE LEGAL	LUIS ALBERTO GRANADOS ARENAS
CORREO ELECTRÓNICO	ESESANSEBASLPH@GMAIL.COM
TELÉFONO	8470198
MUNICIPIO	LA PLATA

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



GOBERNACIÓN DEL HUILA



SERVICIO DE SALUD OBJETO DE LA VISITA						
CODIGO	NOMBRE DEL SERVICIO	MODALIDAD				COMPLEJIDAD
		INTRAMURAL		EXTRAMURAL		
		AMB	HOSP	DOMICILIARIO	OTRAS	
710	RADIOLOGIA E IMÁGENES DIAGNOSTICAS	SI	NO	NO	NO	BAJA

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

#### HALLAZGOS:

1. El servicio de mamografía no se encuentra habilitado en la sede objeto de la visita, durante la inspección se evidencia un equipo de mamografía marca THOMSON CGR, modelo Z.5002B.1B4, serial 4334.
2. La comisión verificadora de la secretaria de salud departamental del Huila hace presencia en la sede objeto de la visita para la verificación de la condiciones de habilitación previamente notificada el día 13-8-2019 a las 8:36 am al correo electrónico [ESESANSEBASLPH@GMAIL.COM](mailto:ESESANSEBASLPH@GMAIL.COM) el cual se encuentra reportado ante el REPS por el prestador, donde la señora CAROLINA WALLES (auxiliar de facturación) refiere que la documentación no se encuentra en esta sede sino en la sede principal de la E.S.E San Sebastián por lo que la comisión se desplaza hasta allá donde los señores Carlos Andrés Córdoba (Asesor Jurídico) y Luis Alberto Granados (Gerente) niegan que la documentación se encuentra ahí por lo que se regresa a la sede objeto de la visita en la cual durante su desarrollo 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 en el servicio:

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

##### SERVICIO RADIOLOGIA E IMÁGENES DIAGNOSTICAS

#### ESTANDAR TALENTO HUMANO

- ✓ **Criterio:** Cuenta con:

Técnico o tecnólogo en radiología e imágenes diagnósticas, para la operación de equipos y adquisición de imágenes, con supervisión por especialista en radiología e imágenes diagnósticas o aquellos médicos especialistas quienes en su pensum o formación académica hayan adquirido los conocimientos del manejo e interpretación del espectro electromagnético, del ultrasonido especialmente, así como de las radiaciones ionizantes, para establecer el diagnóstico y/o el tratamiento de las enfermedades inherentes a sus especialidades, para lo cual deberán acreditar el respectivo certificado.

La supervisión implica que el médico especialista desarrolla las acciones establecidas en los protocolos (tales como radioprotección, técnica radiológica, calidad de la imagen, vigilancia epidemiológica, vigilancia radiológica). No implica la supervisión directa cada procedimiento radiológico, ni la presencia permanente del especialista.

La interpretación de los exámenes diagnósticos será realizada por el médico especialista.

**Evidencia de Incumplimiento a la norma:** La institución presentó la hoja de vida del tecnólogo en radiología e imagen diagnósticas Andrés Mauricio Castañeda Medina, pero no soportó contrato que garantice la prestación del servicio. No soporta hoja de vida ni contrato con radiólogo, que garantice la prestación del servicio. La institución no soporta evidencias de supervisión por parte del radiólogo. En la verificación se evidenció que hay lectura de los estudios radiológicos por parte de la señora Erika Ramírez Solano (radióloga). La señora Erika no hace presencia en la institución. A través del software del equipo se transmiten las imágenes y la señora Erika realiza la lectura en la ciudad de Neiva y envía los reportes en Word a través de correo electrónico para su impresión y entrega de reporte a paciente.



GOBERNACIÓN DEL HUILA



### ESTANDAR INFRAESTRUCTURA

- ✓ **Criterio:** Cuenta con los siguientes ambientes, áreas o espacios delimitados y señalizados con las siguientes características:

1. Sala de espera que puede ser compartida con otros servicios.
2. Dispone de unidad sanitaria discriminada por sexo.
3. Sala de examen exclusiva para equipo de rayos X con las protecciones contra radiaciones ionizantes.
4. Área para el control del equipo.
5. Área para cambio de ropa de pacientes.
6. Área para lectura de placas.
7. Área para revelado si aplica.

Los ambientes donde funcionan las fuentes emisoras de radiaciones ionizantes cuentan con licencia vigente de funcionamiento de equipos de rayos X de uso médico.

**Evidencia de Incumplimiento a la norma:** El prestador no soporta licencia de funcionamiento del equipo de Rayos X al momento de la visita, por tanto, no puede evidenciarse el permiso por parte de la Secretaría de Salud Departamental del Huila para el funcionamiento del mismo.

### ESTANDAR DOTACIÓN

- ✓ **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 a la norma:** El prestador no soporta contrato de mantenimiento, Hoja de vida del equipo, cronograma de mantenimiento, reportes de mantenimientos del equipo de Rayos X Marca General Electric Modelo E7239X, Serie 42461.

- ✓ **Criterio:** Cuenta con profesional en áreas relacionadas o tecnólogos o técnicos, con certificado de formación para el mantenimiento de los equipos biomédicos y sistemas de gases medicinales. Esta actividad puede ser contratada a través de proveedor externo.

**Evidencia de Incumplimiento a la norma:** El prestador no soporta hoja de vida de un profesional en áreas relacionadas o tecnólogos o técnicos que tengan la formación para el mantenimiento del equipo.

### ESTANDAR: PROCESOS PRIORITARIOS

- ✓ **Criterio:** Cuenta con un programa de seguridad del paciente que provea una adecuada caja de herramientas, para la identificación y gestión de eventos adversos (....)

**Evidencia de Incumplimiento a la norma:** El prestador soporta un programa de seguridad del paciente de la ESE San Sebastián de la Plata, pero dentro del programa no se evidencia estar incluida la sede objeto de visita, ni cumplir con ninguno de los criterios relacionados a seguridad del paciente según resolución 2003 del 2014.

### ESTANDAR: HISTORIAS CLINICAS Y REGISTROS

- ✓ **Criterio:** (...)  
Registro de placas dañadas y posibles causas.  
Número de estudios rechazados por el médico especialista y sus causas.

**Evidencia de Incumplimiento a la norma:** El prestador no registra las placas dañadas y sus posibles causas, así como tampoco el número de placas dañadas en la sede objeto de la visita.



GOBERNACIÓN DEL HUILA



## 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

## 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 **"IMAGENES DIAGNOSTICAS AVENIDA LIBERTADORES"** identificada ante el Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud – REPS con el código No. 4139600432-12, 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: ORDENAR** al Prestador de Servicios de Salud denominado **EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SAN SEBASTIAN DE LA PLATA HUILA** sede **IMAGENES DIAGNOSTICAS AVENIDA LIBERTADORES"** identificada con código de habilitación No 413960043212 con la medida de **SUSPENSION TOTAL DEL SERVICIO DE RADIOLOGIA E IMÁGENES DIAGNOSTICAS.**

**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.



GOBERNACIÓN DEL HUILA



**SEGUNDO:**

RESUMEN DE CUMPLIMIENTO DE LOS ESTÁNDARES DE LAS CONDICIONES TECNOLÓGICAS Y CIENTÍFICAS DE HABILITACIÓN POR SERVICIO		ESTÁNDARES DE HABILITACIÓN						
		RECURSO HUMANO	INFRAESTRUCTURA	DOTACIÓN	GESTIÓN DE DISPOSITIVOS	PROCESOS PRIORITARIOS	HISTORIA CLÍNICA Y REGISTROS	INTERDEPENDENCIA
710	RADIOLOGIA E IMÁGENES DIAGNOSTICAS	NO	NO	NO	NA	NO	NO	NA
<b>NÚMERO DE INCUMPLIMIENTOS POR ESTÁNDAR</b> (sumatoria de registros: "NO")		1	1	1	0	1	1	0

**TERCERO:** 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.

**CUARTO.** 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 La Plata (Huila), a los 14 días del mes de agosto de 2019, a las 08:30 p.m.

Firman la presente acta los miembros de la comisión verificadora de la Secretaría de Salud Departamental.

Firma	Firma	Firma
Nombre: Luis Edgar Galvis Quintero	Nombre: Diana Carolina Bahamón Chavarro	Nombre: Deissy Maritza Lozano Rodríguez
C.C.: 12.144.407	C.C.: 36.309.222	C.C.: 36.314.052
Cargo: Profesional Especializado	Cargo: Profesional verificador de apoyo	Cargo: Profesional Verificador de apoyo
Firma	Firma	Firma
Nombre: Lily Johana Astudillo Benavides	Nombre: Alexander Echavarría Losada	Nombre: Leidy Carolina Magaña Tejada
C.C.: 1.082.773.014	C.C.: 12.277.486	C.C.: 36.065.903
Cargo: Profesional verificador de apoyo	Cargo: Profesional Verificador de apoyo	Cargo: Profesional verificador de apoyo
Firma	Firma	Firma
Nombre: María Paula Silva Lozano	Nombre: Rosario del Pilar Ortiz Martínez	Nombre: Leidy Cristina Sánchez Gómez
C.C.: 1.075.231.196	C.C.: 36.167.905	C.C.: 53.008.185
Cargo: Profesional verificador de apoyo	Cargo: Profesional verificador de apoyo	Cargo: Profesional verificador de apoyo
Firma	Firma	
Nombre: Lilliana Luna Corrales	Nombre: Alejandra Mercedes Perdomo Cuellar	
C.C.: 36182779	C.C.: 33.751.112	
Cargo: Profesional verificador de apoyo	Cargo: Profesional de apoyo PAMEC	