



ESTUDIO DE FACTIBILIDAD PARA LA CREACIÓN DE UNA IPS PRIVADA DE TERCER NIVEL DE ATENCIÓN EN EL DISTRITO DE BARRANQUILLA

VOLUMEN 1

ANÁLISIS DE LA DEMANDA DE SERVICIOS DE SALUD EN EL DEPARTAMENTO DEL ATLÁNTICO Y DISTRITO DE BARRANQUILLA

Ing. CARLOS ROSADO

Director del Centro de Consultoría y Servicios

Universidad del Norte

JULIO MARIO OROZCO AFRICANO MD. MSc.

CONSULTOR

BARRANQUILLA D.E.I.P., MARZO DE 2006.

TABLA DE CONTENIDO

1. ANÁLISIS DE LA DEMANDA DE SERVICIOS.....	3
Aspectos demográficos. Estructura y dinámica de la población.....	3
Cobertura de la Seguridad Social en Salud.....	6
Estado de salud.....	13
Dianóstico epidemiológico	13
Vigilancia epidemiológica en salud publica	20
Vigilancia de riesgos ambientales	27
Vigilancia de riesgos asociados al consumo	32
Vigilancia de riesgos biológicos	37
Fuentes y usos de los recursos financieros del sector salud en el departamento del Atlántico.....	39
Situado Fiscal – Sistema General De Participaciones– Prestación De Servicios y Patronal. 2001-2004.....	39
Valor percapita recurso de oferta para atención de población no asegurada. 2004.	43
Situado Fiscal – Sistema General De Participaciones Para Regimen Subsidiado Y Salud Pública. 2001-2004.	45

1. ANÁLISIS DE LA DEMANDA DE SERVICIOS

Aspectos demográficos. Estructura y dinámica de la población.

El departamento del atlántico posee para 2005 una población de 2.321.446 habitantes que viven en 22 municipios entre los que se encuentra su capital el Distrito de Barranquilla que concentra el 58.6% de los pobladores del departamento. Respecto a estructura poblacional, el 47.7% de los habitantes son hombres y el 52.3% mujeres. Su estructura por edades es como aparece en la tabla No. 1. A partir de la estructura de construye una pirámide poblacional de características de base ancha con predominio de la población menores de 15 años (42%) y con mayores de 65 años de menos del 7%.

Tabla No. 1 Población por edad y género Dpto. del Atlántico 2005

EDAD	HOMBRES	MUJERES	TOTAL	%
0-4	90.536	83.340	173.876	7,5
5-9	90.072	83.572	173.644	7,5
10-14	154.144	162.269	316.413	13,6
15-19	154.608	149.501	304.109	13,1
20-24	105.162	117.465	222.627	9,6
25-29	84.733	91.233	175.966	7,6
30-34	67.786	91.001	158.787	6,8
35-39	61.286	84.965	146.251	6,3
40-44	66.858	84.965	151.823	6,5
45-49	59.197	66.626	125.822	5,4
50-54	45.732	47.125	92.858	4,0
55-59	29.482	39.000	68.483	2,9
60-64	28.786	31.340	60.125	2,6
65-69	21.357	29.250	50.608	2,2
70-74	16.947	23.911	40.857	1,8
75-79	11.584	17.179	28.763	1,2
80 y más	12.095	18.339	30.434	1,3
total	1.100.366	1.221.080	2.321.446	100,0

Fuente: Elaboración de los autores a partir de proyecciones poblacionales DANE

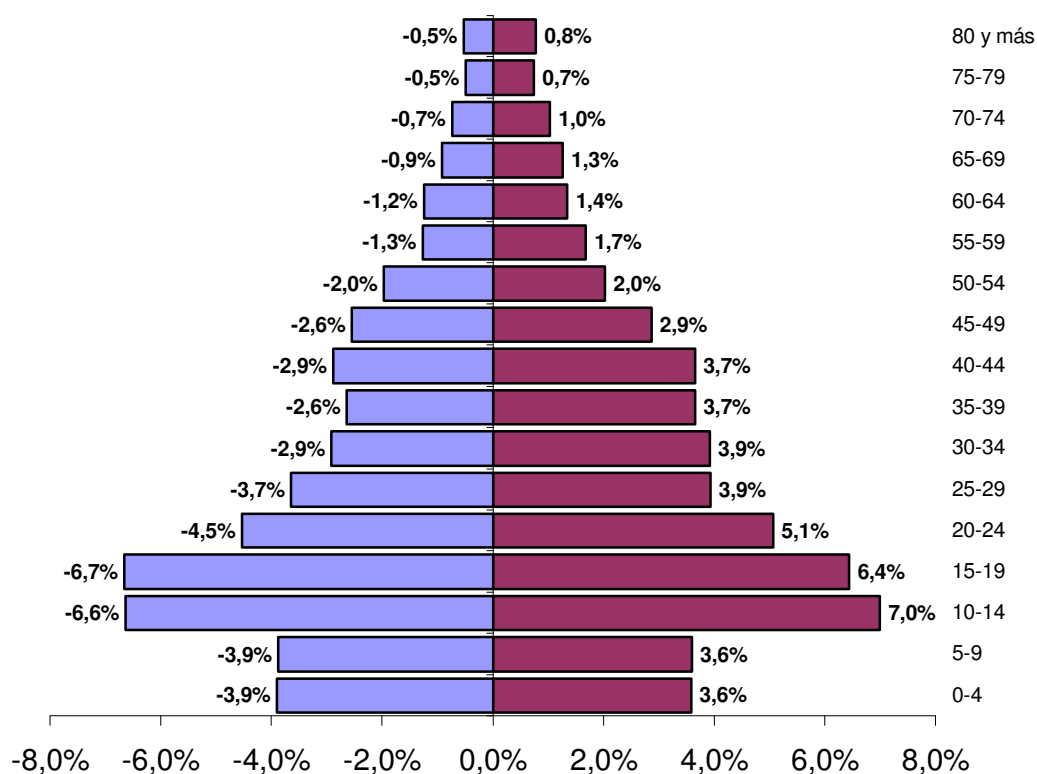


Gráfico No. 1

Pirámide poblacional departamento del Atlántico 2004

La tasa de crecimiento poblacional se sitúa en 2.1% en promedio para el periodo de 2000 al 2004. la tasa de natalidad para el periodo de 2000 – 2005 se estima en 22.3. El comparativo de la dinámica demográfica del departamento frente al país aparece en la tabla No. 1.

Tabla No. 2 Comparativo de indicadores demográficos Atlántico y Colombia 2003

DINÁMICA POBLACIONAL		ATLANTICO	COLOMBIA
Tasa global de fecundidad 2000 – 2005 (por mujer)		2.58	2.62
Tasa bruta de natalidad 2000 – 2005 (por 1000 habitantes)		22.59	22.31
Tasa general de fecundidad (por 1000 mujeres)		76.5	78.9
Mujeres en edad fértil 2003		640.520	12.047.753
Nacimientos esperados 2003		40.000	950.939
Esperanza de vida al nacer	Hombre	70.32	69.17
	Mujer	76.13	75.32
	Total	73.15	72.17
Tasa Mortalidad infantil (por mil nacidos vivos)	Hombre	25.45	29.19
	Mujer	19.07	21.78
	Total	22.26	25.48
Tasa bruta de mortalidad 2000 – 2005		4.97	5.48
Defunciones esperadas		11.293	258.160
Mortalidad neonatal precoz por 100.000 nacidos vivos 2000		1.165.9	935.7
Mortalidad materna por 100.000 nacidos vivos 2000		80.3	104.9

Fuente: Indicadores 2003 MPS.

Tabla No. 3 Población y tasa de crecimiento poblacional Dpto del Atlántico 00 – 04

Municipios	2.000	2.001	2.002	2.003	2.004	%	Tasa media crecimiento 00-04
Baranoa	48.847	49.735	50.635	51.541	52.445	2,3%	1,8%
Barranquilla	1.252.195	1.278.521	1.305.334	1.332.709	1.359.700	58,6%	2,1%
Campo de la Cruz	26.474	26.572	26.661	26.734	26.790	1,2%	0,3%
Candelaria	14.994	15.399	15.815	16.238	16.667	0,7%	2,7%
Galapa	20.222	20.618	21.020	21.426	21.832	0,9%	1,9%
Juan De Acosta	14.483	14.771	15.063	15.358	15.654	0,7%	2,0%
Luruaco	25.391	25.920	26.459	27.004	27.551	1,2%	2,1%
Malambo	91.793	94.423	97.119	99.869	102.661	4,4%	2,8%
Manatí	14.173	14.466	14.763	15.064	15.366	0,7%	2,0%
Palmar De Varela	25.861	26.545	27.245	27.957	28.679	1,2%	2,6%
Piojó	7.481	7.575	7.670	7.763	7.854	0,3%	1,2%
Polo Nuevo	13.401	13.582	13.763	13.943	14.120	0,6%	1,3%
Ponedera	18.856	19.158	19.463	19.768	20.071	0,9%	1,6%
Puerto Colombia	37.324	38.579	39.870	41.192	42.540	1,8%	3,3%
Repelón	25.263	25.774	26.293	26.818	27.344	1,2%	2,0%
Sabanagrande	20.458	20.846	21.240	21.638	22.035	0,9%	1,9%
Sabanalarga	89.099	91.683	94.333	97.037	99.783	4,3%	2,9%
Santa Lucía	16.884	17.324	17.773	18.231	18.694	0,8%	2,6%
Santo Tomas	26.636	27.323	28.025	28.740	29.463	1,3%	2,6%
Soledad	304.567	312.254	320.115	328.108	336.190	14,5%	2,5%

Municipios	2.000	2.001	2.002	2.003	2.004	%	Tasa media crecimiento 00-04
Suan	11.140	11.180	11.217	11.247	11.269	0,5%	0,3%
Tubará	13.037	13.511	13.998	14.498	15.008	0,6%	3,6%
Usiacurí	8.988	9.170	9.355	9.542	9.730	0,4%	2,0%
TOTAL	2.127.567	2.174.929	2.223.229	!Especificación de carácter no válida	2.321.446	100,0%	2,1%

Fuente: Elaboración de los autores a partir de proyecciones poblacionales DANE

Cobertura de la Seguridad Social en Salud

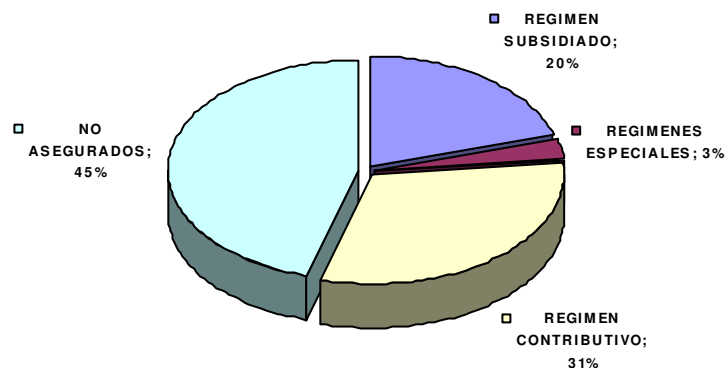
Para el año 2005, la cobertura de aseguramiento de la población en el Departamento de L. Atlántico, es del 31%, en el régimen contributivo del 26%, incluido 2 % en regímenes especiales, y en el subsidiado el 20% quedando un 45% de la población (1.032.113 habitantes) sin aseguramiento en ninguno de los dos regímenes del Sistema general de seguridad social en salud, que en términos generales se puede considerar como vinculados y población objetivo a ser atendida con los recursos de subsidio a la oferta.

Tabla No. 4

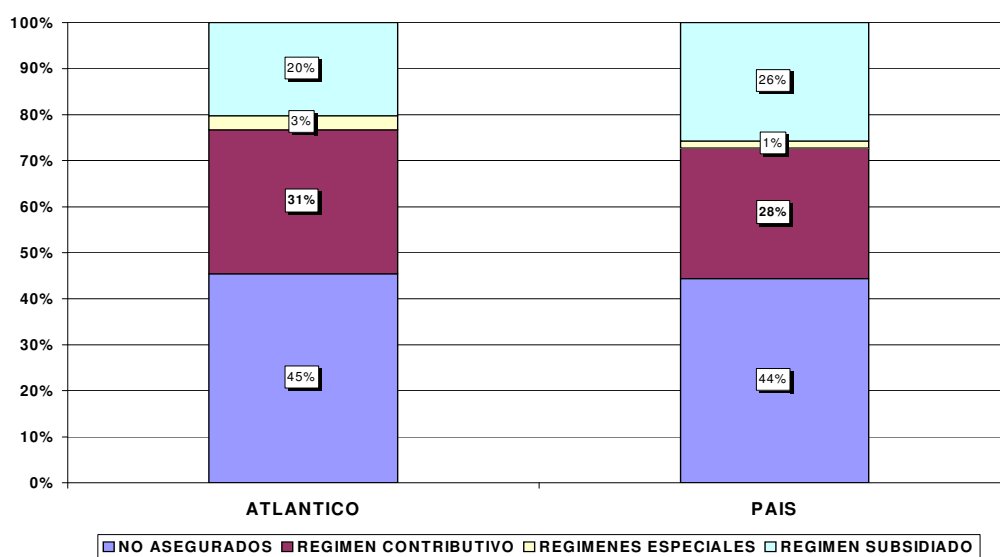
Segmentación de la población por afiliación al SGSSS - 2003

	Subsidiado ²	Especiales ³	Contributivo ⁴	NO asegurados	Total ¹
ATLANTICO	458.893	69.643	711.774	1.032.115	2.272.425
	20%	3%	31%	45%	100%
País	11.452.139	652.269	12.646.913	19.780.112	44.531.433
	26%	1%	28%	44%	100%

Fuente: 1. DANE proyecciones CPV 1993. 2. Datos MPS. 3. Estimación. 4. Datos SNS.

**Gráfico No. 2**

Con relación al país, el Departamento del Atlántico, tienen un porcentaje de afiliación al régimen subsidiado y contributivo, inferior al del promedio nacional y por tanto una mayor participación de población localizada en la franja de los no asegurados.

**Gráfico No. 3**

Por municipios las coberturas de aseguramiento oscilan entre EL 32.4% y el 68.5%, siendo la de menor cobertura Soledad y el de mayor Juan de Acosta. La media de cobertura del departamento es de 54.6%. Solo seis municipio del los 22 superan el

promedio nacional de aseguramiento, entre ellos se encuentra la capital Barranquilla, los restantes 16 municipios se encuentran por debajo de la media nacional.

Tabla No. 5
SEGMENTACIÓN DE LA POBLACIÓN POR MUNICIPIO Y AFLIACIÓN AL SGSSS - 2005

MUNICIPIO	R. SUBS.	R. ESPEC.	R. CONTRIB.	POB. NO ASEG	POB TOTAL
BARANOA	15.635	1.573	4.585	29.748	51.541
BARRANQUILLA	191.585	40.791	629.253	471.080	1.332.709
CAMPO DE	12.093	804	405	13.432	26.734
CANDELARIA	7.239	500	156	8.343	16.238
GALAPA	7.882	655	2.287	10.602	21.426
JUAN DE ACOTA	9.375	470	676	4.838	15.358
LURUACO	9.058	827	542	16.577	27.004
MALAMBO	23.636	3.080	10.377	62.776	99.869
MANATI	8.042	461	433	6.128	15.064
PALMAR DE VARELA	10.009	860	1.121	15.967	27.957
PIOJO	4.789	236	68	2.670	7.763
POLONUEVO	3.927	424	695	8.897	13.943
PONEDERA	7.244	602	352	11.570	19.768
PUERTO	11.944	1.276	2.315	25.656	41.192
REPELON	11.256	820	321	14.421	26.818
SABANAGRANDE	7.585	661	2.115	11.277	21.638
SABANALARGA	31.129	2.993	8.044	54.870	97.037
SANTA LUCIA	7.330	561	98	10.243	18.231
SANTO TOMAS	10.842	884	1.859	15.156	28.740
SOLEDAD	51.006	10.086	45.207	221.809	328.108
SUAN	5.878	338	240	4.791	11.247
TUBARA	7.693	450	264	6.091	14.498
USIACURI	3.716	292	363	5.171	9.542
TOTAL	458.893	69.643	711.774	1.032.115	2.272.425

Fuente: 1. DANE proyecciones CPV 1993. 2. Datos MPS. 3. Estimación. 4. Datos SNS.

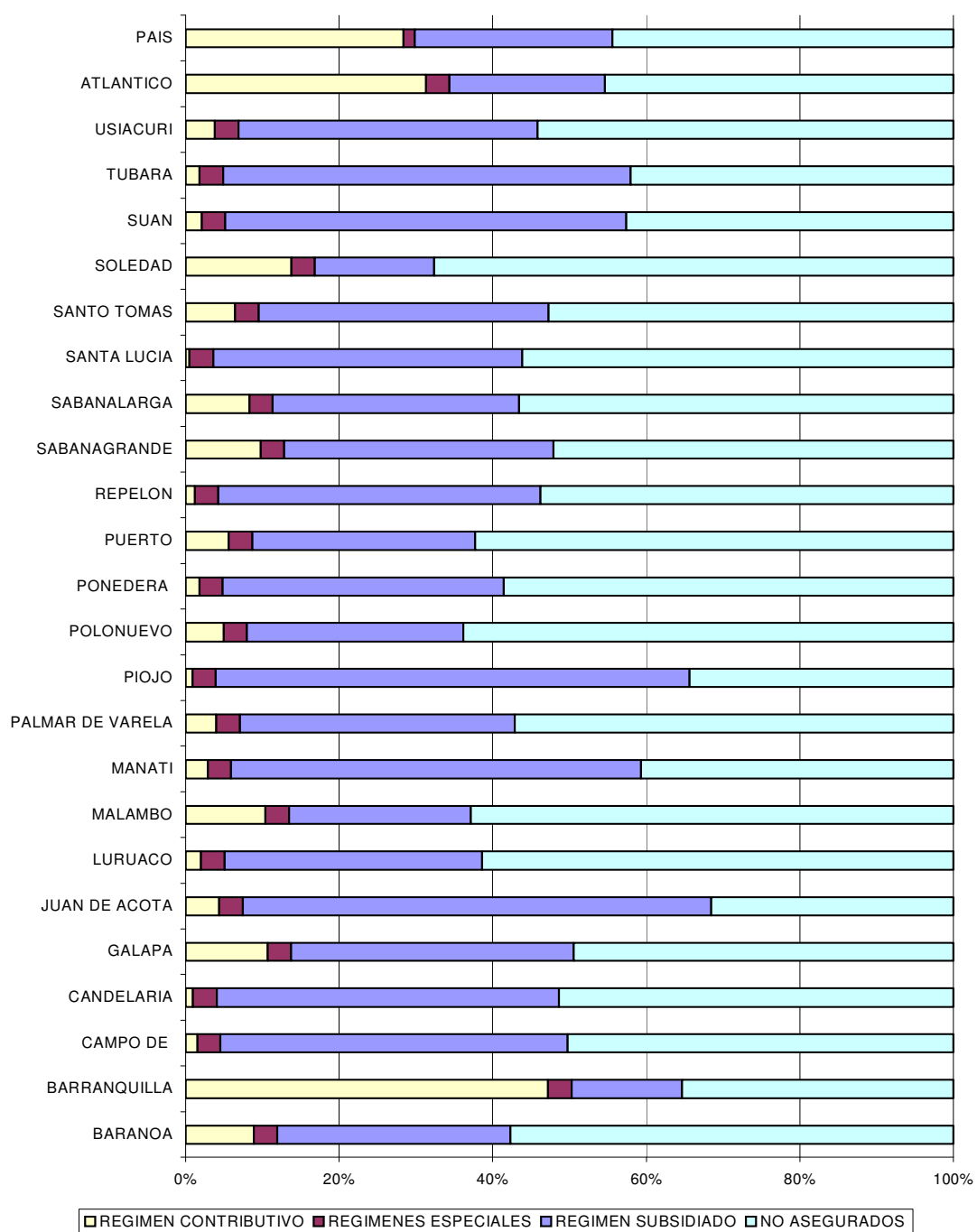


Gráfico No. 4 Fuente: DANE proyecciones de población, Minprotecciónsocial

El Departamento del Atlántico no ha sido ajeno a todas las dificultades que se han presentado en la implementación del nuevo modelo de SGSSS, y resulta significativo el esfuerzo que se ha venido realizando para ampliar las coberturas en la afiliación al régimen subsidiado en cada uno de los municipios del departamento, de la población mas pobre y vulnerable de los estratos 1 y 2 del SISBEN, y se puede observar que pese a haber pasado de 408.095 afiliados que se tenían en el año 2003 a 458.893 en el año 2004, las coberturas de aseguramiento continúan siendo bajas en 10 de los 22 municipios del departamento.

Los municipios que en el año 2005 presentan el mayor porcentaje de población asegurada en el régimen subsidiado, son Juan de Acosta, piojo, Manatí, Campo de la Cruz, Santa Lucía. El municipio con peor comportamiento de aseguramiento es Soledad

Tabla No. 6 Coberturas del régimen subsidiado por municipio

MUNICIPIO	REGIMEN SUBSIDIADO	POBLACION POBRE	% COBERTURA
BARANOA	15.635	34.378	45,5%
BARRANQUILLA	191.585	622.375	30,8%
CAMPO DE CRUZ	12.093	17.832	67,8%
CANDELARIA	7.239	10.831	66,8%
GALAPA	7.882	14.291	55,2%
JUAN DE ACOTA	9.375	10.244	91,5%
LURUACO	9.058	18.012	50,3%
MALAMBO	23.636	66.613	35,5%
MANATI	8.042	10.048	80,0%
PALMAR DE VARELA	10.009	18.647	53,7%
PIOJO	4.789	5.178	92,5%
POLONUEVO	3.927	9.300	42,2%
PONEDERA	7.244	13.185	54,9%
PUERTO	11.944	27.475	43,5%
REPELON	11.256	17.888	62,9%
SABANAGRANDE	7.585	14.433	52,6%
SABANALARGA	31.129	64.724	48,1%
SANTA LUCIA	7.330	12.160	60,3%
SANTO TOMAS	10.842	19.170	56,6%
SOLEDAD	51.006	218.848	23,3%
SUAN	5.878	7.502	78,4%
TUBARA	7.693	9.670	79,6%
USIACURI	3.716	6.365	58,4%
ATLANTICO	458.893	1.382.437	33,2%

Fuente: 1. DANE proyecciones CPV 1993. 2. Datos MPS. 3. Estimación. 4. Datos SNS.

En los municipios del departamento del Atlántico operan trece Administradoras del Régimen Subsidiado, a saber:

- BARRIOS UNIDOS
- MUTUAL SER

- SOLSALUD
- COOSALUD
- COMPARTA
- CAPRECOM
- HUMANA VIVIR
- EMDIS
- SALUDVIDA
- CAFABA
- CONFACOR
- MUTUAL SER
- SALUDVIDA

Barrios Unidos es la de mayor cobertura en el departamento, afilia al 17.2% de los usuarios y tiene presencia en el 63% de los municipios, le siguen Mutual Ser con el 16.5% de afiliados en el 56% de los municipios; la menor cobertura es dada por Salud Vida con menos del 1% del mercado.

Tabla No. 7 Administradoras del Régimen Subsidiado en el Atlántico 2004

Nº	ARS	AFILIADOS	%	MPIOS	VLR. CONTRATO
1	BARRIOS UNIDOS	79.028	17,2%	14	13.064.092.120
2	MUTUAL SER	75.702	16,5%	9	13.483.629.148
3	SOLSALUD	60.194	13,1%	5	10.320.408.363
4	COOSALUD	49.602	10,8%	10	8.598.872.246
5	COMPARTA	49.405	10,8%	12	8.894.724.649
6	CAPRECOM	39.575	8,6%	13	6.932.631.727
7	HUMANA VIVIR	34.658	7,6%	5	6.142.171.384
8	EMDIS	21.254	4,6%	1	3.686.748.492
9	SALUDVIDA	19.071	4,2%	5	2.979.910.915
10	CAFABA	11.478	2,5%	6	2.085.331.995
11	CONFACOR	9.433	2,1%	8	1.741.627.902
12	MUTUAL SER	6.969	1,5%	2	1.286.696.157
13	SALUDVIDA	2.524	0,6%	1	466.009.628
Total general		458.893	100,00%	22	79.682.854.727

Las trece ARS se distribuyen de manera correlacionada con el numero de afiliados, sin embargo existen municipios como Luruaco, que apesar de tener menos afiliados que Palmar de Varela, tiene mas ARS.

Tabla No. 8
Administradoras del Régimen Subsidiado por municipio en el Atlántico 2004

MUNICIPIO	AFILIADOS	ARS
BARRANQUILLA	191.585	9
MALAMBO	23.636	7
CAMPO DE LA CRUZ	12.093	5
LURUACO	9.058	5
PUERTO COLOMBIA	11.944	5
SABANAGRANDE	7.585	5
SABANALARGA	31.129	5
SOLEDAD	51.006	5
BARANOA	15.635	4
REPELON	11.256	4
SANTA LUCIA	7.330	4
SUAN	5.878	4
CANDELARIA	7.239	3
GALAPA	7.882	3
JUAN DE ACOTA	9.375	3
PONEDERA	7.244	3
SANTO TOMAS	10.842	3
TUBARA	7.693	3
USIACURI	3.716	3
MANATI	8.042	2
PALMAR DE VARELA	10.009	2
PIOJO	4.789	2
POLONUEVO	3.927	2
Total general	458.893	13

Fuente: Secretaría Departamental de Salud del Atlántico.

Estado de salud

Dianóstico epidemiológico

Mortalidad

Al revisar las estadísticas de mortalidad en el año 2004, las primeras 20 causas de muerte representan el 75% de las ocurridas en el departamento y las 10 primeras tienen un peso porcentual de 55%.

Las enfermedades crónicas y degenerativas del sistema circulatorio, como el infarto agudo del miocardio, la diabetes, la hipertensión arterial y los accidentes cerebrovasculares, las enfermedades isquémicas del corazón, constituyen el 47% de las 20 primeras causas y el 33.3% del total de causas.

Los tumores malignos de traquea, bronquios y pulmón, tejido linfático, tumor de órganos hematopoyéticos y tejidos afines, Tumor de próstata y residuos de tumores maligno constituyen el 7% del total de causas de muerte.

Al analizar las muertes según grupos de edad, tabla No.9, se observa que en los menores de un año se tiene que tres (3) de las cinco primeras causas están relacionadas con problemas del período perinatal, representando un 20% del total de muertes. En los menores de cinco años, la infección respiratoria aguda y las enfermedades infecciosas intestinales se encuentran entre las cinco primeras causas de mortalidad, igual ocurre con las deficiencias nutricionales y anemias nutricionales.

En el grupo de edad de 5 a 14 años, se observa que las dos primeras causas están relacionadas con tumores malignos, también continúa apareciendo entre las primeras cinco (5) causas las infecciones respiratorias agudas.

Revisando las causas de muertes en el grupo de 15 a 44 años, se observa como ha avanzado la epidemia ya que la enfermedad por VIH/Sida, aparece como segunda

causa de muerte. También en este grupo aparecen entre las primeras causas las enfermedades isquémicas del corazón y las cerebro vasculares.

Al analizar la muerte en el grupo de 45 a 64 años, aparecen eventos que están muy relacionados con los estilos de vida, como son las enfermedades isquémicas del corazón, las cerebro vasculares, las hipertensivas y la diabetes mellitus, además este grupo es el más afectado con el cáncer de mama, presentándose como la quinta causa.

Tabla No. 9 Mortalidad general. Departamento del Atlántico. 2004.

No	CAUSA BASICA	TOTAL	TOTAL		Peso Porcentual
			Hombres	Mujeres	
	Total	6.473	3.601	2.872	
1	Enfermedades isquémicas del corazón	1.000	531	469	21
2	Enfermedades cerebrovasculares	631	305	326	13
3	Agresiones (homicidios), inclusive secuelas	339	322	17	7
4	Enfermedades hipertensivas	268	142	126	6
5	diabetes mellitus	264	121	143	5
6	Enfermedades crónicas vías respiratorias inferiores	259	141	118	5
7	Infecciones respiratorias agudas	257	143	114	5
8	Trastornos respiratorios específicos del periodo perinatal	211	117	94	4
9	Residuo de tumores malignos	186	98	88	4
10	Insuficiencia cardiaca	169	84	85	3
11	Enfermedad por el VIH/sida	161	133	28	3
12	Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas	152	73	79	3
13	Enfermedades infecciosas intestinales	146	86	60	3
14	Accidente de transporte terrestre, inclusive secuelas	143	115	28	3
15	Tumor maligno de traquea, bronquios y pulmón	133	101	32	3
16	Otras enfermedades del sistema digestivo.	110	58	52	2
17	Tumor maligno de tejido linfático, órganos hematopoyéticos y tejidos afines.	110	52	58	2
18	Tumor maligno de la próstata	108	108		2
19	Sepsis bacteriana del recién nacido	103	65	38	2
20	Enfermedad cardiopulmonar, de la circulación, pulm. y otras enfermedades del corazón.	99	61	38	2

Fuente: DANE.

Tabla No. 10 Mortalidad según grupo de edad. Departamento del Atlántico. 2004.

Causas	Total	Menor 1 año		Peso Porcentual
		Hombres	Mujeres	
TOTAL	830	461	369	100,0
Sepsis bacteriana del recién nacido	103	65	38	12,4
Enfermedades infecciosas intestinales	99	60	39	11,9
Infecciones respiratorias agudas	53	32	21	6,4
Otras afecciones originadas en el período perinatal	63	29	34	7,6
Feto y recién nacido afectados por complicaciones obstétricas y trama del nacimiento.	35	22	13	4,2
Deficiencias nutricionales y anemias nutricionales	24	13	11	2,9
De 1-4 años				
TOTAL	111	67	44	100,0
Enfermedades Infecciosas Intestinales	21	14	7	18,9
Infecciones Respiratorias Agudas	15	10	5	13,5
Deficiencias nutricionales y anemias nutricionales	11	6	5	9,9
Accidente de transporte terrestre, inclusive secuelas.	7	6	1	6,3
Enfermedades crónicas de vías respiratorias inferiores.	6	4	2	5,4
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas.	5	1	4	4,5
De 5-14 años				
TOTAL	91	52	39	100,0
Tumor maligno tejido linfático, órganos hematopoyéticos y tejidos afines.	13	5	8	14,3
Residuos de tumores malignos	8	4	4	8,8
Accidentes de transporte inclusive secuelas	8	6	2	8,8
Enfermedades sistema nervioso, excepto meningitis	7	4	3	7,7
Malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas.	6	2	4	6,6
Infecciones respiratorias agudas.	5	3	2	5,5
De 15-44 años				
TOTAL	986	711	275	100,0
Agresiones (homicidios), inclusive secuelas	288	275	13	29,2
Enfermedad por el VIH/SIDA	123	103	20	12,5
Accidente de transporte terrestre, inclusive secuelas.	90	74	16	9,1
Enfermedades isquémicas del corazón.	52	30	22	5,3
Residuo de tumores malignos	39	18	21	4,0
Tumor maligno de tejido linfático, órganos hematopoyéticos y tejidos afines.	29	23	6	2,9
Enfermedades cerebrovascular	27	18	9	2,7
De 45-64 años				
TOTAL	1.100	597	503	100,0
Enfermedades isquémicas del corazón	188	106	82	17,1
Enfermedades cerebrovasculares	104	51	53	9,5
Diabetes mellitas	78	36	42	7,1

Causas	Total	Menor 1 año		Peso Porcentual
		Hombres	Mujeres	
Enfermedades hipertensivas	45	28	17	4,1
Tumor maligno de mama	45	2	43	4,1
Residuo de tumores maligno	44	21	23	4,0
Agresiones (homicidios), inclusive secuelas	42	38	4	3,8

Fuente: DANE.

Mortalidad Materna

Cada año fallecen en el mundo cerca de 585.000 mujeres por causas relacionadas con el embarazo, la mayoría de estas evitables. La tasa de mortalidad materna que representa el riesgo de muerte asociada a la gestación, se estimó en 1997 en 430 muertes por cien mil nacidos vivos, con grandes variaciones entre los diferentes países y al interior de cada país, pero concentrándose el 99% de éstas en países en vía de desarrollo.

La tasa de mortalidad materna en Colombia para el 2000 fue de 104.9 por 100.000 nacidos vivos. En el Atlántico, la tasa de mortalidad materna durante el 2003 fue de 76 x 100.000 nacidos vivos; al analizar las muertes maternas en los últimos años se observa una tendencia al alza, teniendo en el 2001 una tasa de 62.7 x 100.000 nacidos vivos y en el año 2000 de 73.6 x 100.000 nacidos vivos.

Es importante anotar los serios problemas de subregistro existente respecto a la mortalidad materna en el país.

Otras causas de mortalidad.

Algunos indicadores que son trazadores de calidad de vida, se enuncian a continuación los datos obtenidos para el año 2001.

- Tasa de mortalidad por EDA en menores de 1 año: 6.7 x 10.000 nacidos vivos
- Tasa de mortalidad por EDA en niños de 1 – 4 año: 0.4 x 10.000 nacidos vivos

- Tasa de mortalidad por IRA Neumónica en < 1 año: 2.4 x 10.000 nacidos vivos
- Tasa de mortalidad por Bronconeumonía en 1- 4 años: 0.5 x 10.000 nacidos vivos

La tasa de mortalidad perinatal en el Departamento del Atlántico en el año 2001 fue de 1.484,5 x 100.000 nacidos vivos, al revisar la notificación enviada al Sistema de Vigilancia en Salud Pública, se observa una disminución en la notificación del número de casos, ya que se notificaron un total de 219 casos en el 2002 y 109 casos en el 2003. Este es otra área con serios problemas de registro.

Morbilidad

Tabla No. 11 Morbilidad por consulta externa en población general. Departamento del Atlántico. 2001.

No.	CAUSA	TOTAL	Peso Porcentual
1	Otras enfermedades del sistema respiratorio	37.781	15,2%
2	Otras enfermedades infecciosas y parasitarias	22.718	9,2%
3	Diarrea y gastroenteritis de presunto origen infeccioso	19.870	8,0%
4	Otras enfermedades del sistema urinario	19.494	7,9%
5	Hipertensión esencial	13.456	5,4%
6	Influenza (gripe)	7.023	2,8%
7	Otras enfermedades de la piel y del tejido subcutáneo	6.986	2,8%
8	Gastritis y duodenitis	5.887	2,4%
9	Otros trastornos de los dientes y de sus estructuras de sostén	5.283	2,1%
10	Asma	4.984	2,0%
11	Otras enfermedades inflamatorias de los órganos pélvicos femeninos	4.389	1,8%
12	Otros síntomas, signos, y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio, no clasificados en otra parte	4.377	1,8%
13	Otras dorsopatías	4.303	1,7%
14	Faringitis aguda y amigdalitis aguda	4.238	1,7%
15	Supervisión embarazo de alto riesgo	2.289	0,9%

Fuente: Reporte de Morbilidad, ESEs del Departamento.

Tabla No. 12 Morbilidad por consulta externa según edad. Departamento del Atlántico. 2004.

No.	Causa	<1año	Peso Porcentual
1	Otras enfermedades del sistema respiratorio	9.127	38,8%
2	Diarrea y gastroenteritis de presunto origen infeccioso	3.965	16,9%
3	Otras enfermedades infecciosas y parasitarias	2.344	10,0%
4	Otras enfermedades de la piel y del tejido subcutáneo	853	3,6%
5	Influenza (gripe)	681	2,9%
6	Asma	559	2,4%
7	Consulta para atención y supervisión de la salud de otros niños o lactantes sanos	531	2,3%
8	Otras enfermedades del sistema urinario	483	2,1%
9	Otras infecciones agudas de las vías respiratorias superiores	317	1,3%
Causa		1-4 años	
1	Otras enfermedades del sistema respiratorio	8261	27,9%
2	Diarrea y gastroenteritis de presunto origen infeccioso	3897	13,2%
3	Otras enfermedades infecciosas y parasitarias	3631	12,3%
4	Otras enfermedades del sistema urinario	2003	6,8%
5	Influenza (gripe)	1871	6,3%
6	Otras enfermedades de la piel y del tejido subcutáneo	1075	3,6%
7	Otras infecciones agudas de las vías respiratorias superiores	561	1,9%
8	Faringitis aguda y amigdalitis aguda	557	1,9%
9	Otros síntomas, signos, y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio, no clasificados en otra parte	475	1,6%
10	Otros trastornos de los dientes y de sus estructuras de sostén	438	1,5%
Causa		5-14 Años	
1	Otras enfermedades infecciosas y parasitarias	8.140	18,9%
2	Otras enfermedades del sistema respiratorio	8.130	18,9%
3	Diarrea y gastroenteritis de presunto origen infeccioso	5.413	12,6%
4	Otras enfermedades del sistema urinario	2.853	6,6%
5	Asma	2.396	5,6%
6	Otras enfermedades de la piel y del tejido subcutáneo	1.621	3,8%
7	Influenza (gripe)	1.372	3,2%
8	Faringitis aguda y amigdalitis aguda	1.184	2,8%
9	Otros trastornos de los dientes y de sus estructuras de sostén	1.104	2,6%
10	Gastritis y duodenitis	797	1,9%
Causa		15-44 Años	
1	Otras enfermedades del sistema urinario	9.182	14,4%
2	Otras enfermedades del sistema respiratorio	5.194	8,1%
3	Otras enfermedades infecciosas y parasitarias	4.067	6,4%
4	Gastritis y duodenitis	3.294	5,2%
5	Otras enfermedades inflamatorias de los órganos pélvicos femeninos	3.015	4,7%

No.	Causa	<1año	Peso Porcentual
6	Diarrea y gastroenteritis de presunto origen infeccioso	2.884	4,5%
7	Otros trastornos de los dientes y de sus estructuras de sostén	2.435	3,8%
8	Hipertensión esencial	2.421	3,8%
9	Supervisión embarazo de alto riesgo	2.243	3,5%

No.	Causa	45-59 Años	Peso Porcentual
1	Otras causas	5.424	17,2%
2	Hipertensión esencial	4.513	14,3%
3	Otras enfermedades del sistema respiratorio	3.503	11,1%
4	Otras enfermedades del sistema urinario	2.467	7,8%
5	Otras enfermedades infecciosas y parasitarias	2.449	7,8%
6	Diarrea y gastroenteritis de presunto origen infeccioso	1.939	6,2%
7	Gastritis y duodenitis	1.329	4,2%
8	Otras dorsopatías	1.155	3,7%
9	Otras enfermedades de la piel y del tejido subcutáneo	1.037	3,3%
10	Otras enfermedades inflamatorias de los órganos pélvicos femeninos	1.018	3,2%

Fuente: Reportes de Morbilidad ESE del Departamento.

Entre las primeras causas de morbilidad se observan las enfermedades cuyos factores de riesgo están relacionados con hábitos higiénicos, infraestructura sanitaria y estilos de vida. También es importante anotar que continúan presentándose entre las primeras causas de morbilidad por consulta externa la infección respiratoria aguda y la enfermedad diarreica aguda, eventos que afectan y aparecen como primera y segunda causa de morbilidad en niños menores de cinco (5) años, tabla No. 12. Otro evento que se observa que comienza a afectar a la población de niños menores de 5 años, son las enfermedades de los dientes y sus estructuras de sostén, siendo el grupo de menores de 15 años que presenta el mayor porcentaje de morbilidad por esta causa.

Vigilancia epidemiológica en salud pública

Enfermedades Inmunoprevenibles.

El Programa Ampliado de Inmunizaciones (PAI) es considerada como la intervención más costo efectiva para el control de enfermedades, este fue implementado en las Américas; y a partir de 1987 Colombia implementó este componente.

En el Atlántico, durante los últimos ocho (8) años 1997 a 2004, las coberturas obtenidas están consideradas en el rango de riesgo, en los años 1999 a 2002, las coberturas obtenidas para Polio, BCG y Triple Viral fueron útiles. Existen biológicos en donde históricamente las coberturas alcanzadas se encuentran en el rango de riesgo. Al analizar las coberturas con BCG, se observa que sólo se alcanzaron coberturas útiles los años 1999 y 2001; con relación a hepatitis B las coberturas de los años 1999, 2001 y 2002 alcanzaron el rango de útiles.

El no alcanzar coberturas útiles con los biológicos disponibles en el Programa Ampliado de Inmunizaciones, hace que se incremente la cohorte de niños susceptibles de enfermar o morir por enfermedades inmunoprevenibles; desde el punto de vista epidemiológico representa un riesgo para la reintroducción de eventos que se encuentran en la etapa de erradicación, eliminación o control. Es importante resaltar como para el 2003 todos los biológicos tienen coberturas similares por debajo del 90%, lo cual implica que se requiere de mayores esfuerzos en este campo de acción.

Tabla No. 13
Coberturas de vacunación por biológico. Atlántico, 1996 – 2003.

BIOLOGICO	1996	1997	1998	1999	2000	2001	2002	2003
POLIO	83,3	71,6	81,0	103,6	98,4	111,0	100,7	86,1
DPT	81,3	71,3	78,0	104,4	78,2	109,0	96,5	86,9
BCG	79,3	67,1	76,0	105,8	95,2	106,0	103,6	85,6
HB	81,6	70,1	80,0	103,3	80,4	106,0	95,0	87,1
TV	69,7	73,8	73,0	82,1	123,6	107,0	109,3	89,7
Hib	N,A	N,A	54,8	65,1	88,4	71,9	70,4	87,1

Al analizar las coberturas de algunos biológicos es importante tener en cuenta las dificultades en el suministro de los biológicos por parte del Ministerio de Salud, especialmente en el año 2000, donde fue muy irregular el suministro de las vacunas de DPT, lo cual se refleja de manera directa en la cobertura. De igual manera durante el año 2001 y 2002 no se alcanzaron coberturas útiles para Haemophilus Influenzae debido a deficiencias en el suministro del biológico por parte del Ministerio de Salud.

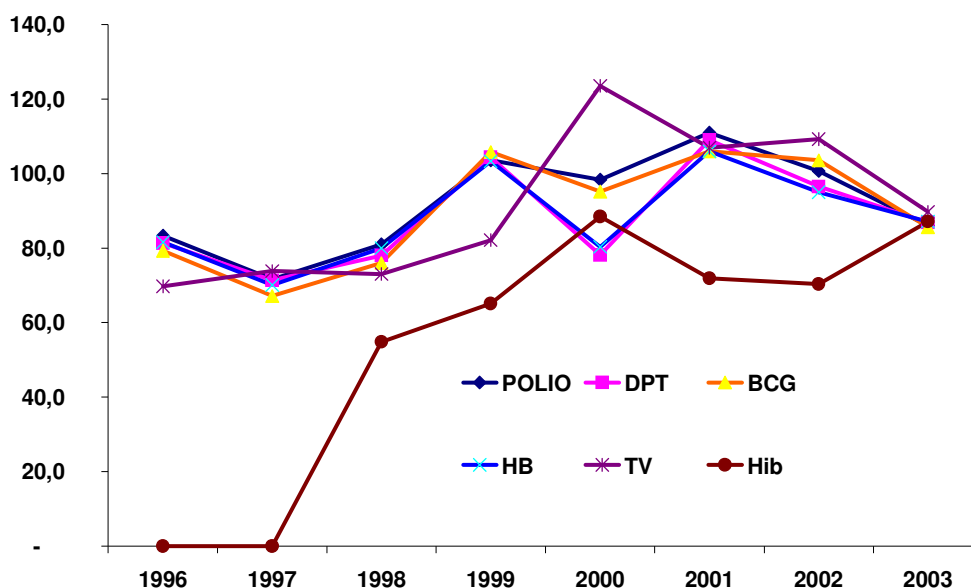


Gráfico No. 5
Coberturas de vacunación Departamento del Atlántico 1996 - 2003

Con respecto a la presentación de eventos inmunoprevenibles en el Departamento del Atlántico se reporta según cada enfermedad así:

POLIOMELITIS: En el marco del plan de erradicación de la Poliomielitis, se realiza vigilancia de los ataques de parálisis flácida aguda. De acuerdo con los reportes estadísticos en el año 1996 no se notificaron casos, en 1997 y 1998 se notificaron 2 casos en cada año, en 1999 se notificó 1 caso de Sabanagrande, y en el año 2000 no se reportaron casos. Sin embargo en los dos (2) últimos años se ha observado el deterioro de la vigilancia de estos eventos, ya que los casos captados durante el 2002

y 2003, corresponden en un 80% a búsqueda activa de casos. Todos los casos notificados se les realizaron toma de muestra y descarte por laboratorio.

SARAMPION: Durante los años 1997 al 2000 no se presentaron casos de este evento, en el año 2001 se presentaron dos casos importados de Venezuela (País que presentó un considerable número de casos), los cuales fueron investigados y interrumpida la cadena de transmisión, en los años 2002 y 2003 no se presentaron casos, sin embargo ha continuado la notificación, es así como en el primer año se registró un total de 21 y 154 casos respectivamente.

RUBEOLA: Del año 1997 al 2000 se notificaron 24 casos sospechosos, la tendencia era al descenso, sin embargo durante el año 2002 se presentaron siete (7) casos confirmados.

TOSFERINA: En el periodo 1997 a 2000 figuran notificados 10 casos distribuidos así: 7 en 1997, 2 en 1999, 1 en el 2000 que posteriormente fueron descartados por el Instituto Nacional de Salud. En el 2001 se registraron seis casos y en el 2002 1 caso. En los dos últimos años no se reportaron casos.

PAROTIDITIS: Durante los años 2002 y 2003 se notificaron al sistema de vigilancia un total de 3 y 2 casos respectivamente. Estos casos fueron reportados por Polonuevo y Palmar de Varela.

TETANO: El tétano accidental presentó un incremento de casos durante el año 2002, en el cual se reportaron ocho (8) casos procedentes de los municipios de Soledad (2) Sabanalarga (2), Polonuevo (1), Candelaria (1), Campo de la Cruz (1) y Baranoa (1). Durante el 2001 se reportaron cuatro (4) casos y en el 2000 cinco (5) casos: 2 en Sabanalarga, 1 en Malambo, Soledad y Polonuevo.

TETANO NEONATAL: Desde el año 1998 no se han presentado casos de tétanos neonatal, aparece notificado 1 caso en la semana 47 de 1997, para los otros años no se registran casos, a pesar que las coberturas de vacunación con toxoide tetánico se han mantenido la mayor parte del tiempo en el rango de riesgo.

MENINGITIS MENINGOCOCICA: En el año 2003 se reportó un caso, la distribución de casos reportados fueron en el año 2001 con un total de ocho (8) casos distribuidos así: Soledad (1 caso), Puerto Colombia (1 caso), Sabanalarga (4 casos), Malambo (1 caso) y Tubará (1 caso), en el año 2000 se registraron siete (7) casos: 3 de Soledad, 1 de Sabanagrande, 1 de Ponedera y 2 de Juan de Acosta, T.I. 0.08 por 10.000 habitantes. En el año 1999 se notificaron 11 casos T.I. 0.1 por 10.000 hab., 3 en Sabanalarga, 1 en Soledad, 1 en Malambo, 1 en Manatí y 4 en Baranoa. Al analizar el comportamiento de éste evento en los últimos cuatro años se observa un aumento de la incidencia en los años 1998 y 1999, disminuyendo nuevamente a partir del año 2000.

Enfermedades Transmitidas por Vectores

DENGUE CLÁSICO: El acumulado del año 2003 fue de 730 casos, para una tasa de incidencia de $7,8 \times 10.000$ habitantes. Entre los municipios que presentan la mayores tasas a nivel departamental son: Galapa ($22,4 \times 10.000$ hab.), Usiacurí ($16,8 \times 10.000$ hab.), Soledad ($12,8 \times 10.000$ hab.), Sabanagrande ($12,2 \times 10.000$ hab.) y Ponedera ($10,6 \times 10.000$ hab.). Al analizar el comportamiento con años anteriores se observa que el Departamento desde comienzos del año hasta la semana 7, se encontró en epidemia, posteriormente comenzó un descenso gradual hasta la semana 23 y 24 en donde se ubica en área de alerta, continúa la disminución de casos y a partir de la semana 37 se ubica en el área de control. El comportamiento de esta patología corresponde a un período Inter Epidémico en donde la incidencia desciende notoriamente debido probablemente a la ausencia de susceptibles. Durante el año anterior se mantuvo un comportamiento epidémico.

DENGUE HEMORRAGICO: En el 2003 fueron notificados al SIVIGILA un total de cuatro casos, procedentes de Soledad (1 caso) y Malambo (3); de estos fallecieron dos, para una tasa de letalidad del 50%. Durante el año inmediatamente anterior se registraron 14 casos con una letalidad del 7,7%.

MALARIA: En el año 2000 el departamento registró 2 casos de Malaria autóctona en la semana 6, proveniente del municipio de Luruaco, corregimiento de Santa Cruz. Son los primeros casos autóctonos que registra el Sistema Alerta Acción desde el año 1996.

2.1.1.1 Enfermedades entéricas, relacionadas con hábitos higiénicos y factores relacionados con condiciones ambientales.

HEPATITIS “A”: En el 2003 el departamento acumuló un total de 470 casos, para una tasa de 5,0 x 10.000 habitantes. Los municipios con más alta incidencia son Tubara (38,6 x 10.000 hab.), Santo Tomás (15,0 x 10.000 hab.), Manatí (13,3 x 10.000 hab.) Luruaco (12,2 x 10.000 hab.) y Repelón (8,2 x 10.000 hab.). El departamento acumuló en el año 2002, 272 casos para una tasa de incidencia de 3,0 por 10.000 habitantes; por tanto al comparar con el año siguiente se observa un incremento del 73% en el número de casos y una tasa 1,7 veces más alta.

ENFERMEDAD DIARREICA AGUDA (EDA): Durante el 2003 este evento presentó a partir de la semana 10, una tendencia al alza y se ubica a partir de ésta en área de epidemia. Para la semana 27 se aprecia una leve tendencia a la baja, ubicándose en el área de alerta, sin embargo a partir de la semana 28 se ubica en el área de epidemia y permanece allí durante el resto año. Los municipios que presentaron las más altas tasas son: Sabanalarga (826,7 x 10.000 habitantes, Galapa (748,6 x 10.000 hab.), Juan de Acosta (634,2 x 10.000 hab.) Usiacurí (565,9 x 10.000 hab.) y Manatí (464,7 x 10.000 hab.). La tasa de EDA para el 2003 fue de 277,3 x 10.000 habitantes, con un total de casos reportados de 26.074; al comparar con el año inmediatamente anterior se tiene un incremento del 86% del número de casos (14.545 casos) y una tasa 1.7 veces más alta. El comportamiento según grupo de edad muestra que el 36% de los casos corresponden a menores de cinco (5) años. En cuanto a la mortalidad por EDA en menores de cinco años, fueron reportadas al sistema 3 casos procedentes de Santa Lucía, Malambo y uno reportado por el Hospital Universitario.

INFECCION RESPIRATORIA AGUDA (IRA): La infección respiratoria aguda se encuentra en el Departamento del Atlántico entre las primeras causas de morbilidad en niños menores de cinco años. El acumulado de casos presentados durante el 2003 fue de 39.930, con una tasa de 424,6 x 10.000 habitantes; siendo los municipios con más alta incidencia Juan de Acosta (1.380,4 x 10.000 hab.), Tubará (1.256,7 x 10.000 hab.), Usiacurí (1.198,9 x 10.000 hab.) y Polonuevo (996,9 x 10.000 hab.). Al observar el comportamiento de la IRA en los últimos años, se tiene que hubo un incremento en la notificación de casos del 58% y la tasa fue 1,7 veces más alta. Esta patología en el 2003 se ubicó durante casi todo el año en el área de epidemia, con excepción de las semanas 10, 18 y 35, en donde la curva se ubica en el área de alerta, igualmente hacia la semana 47 se presenta una disminución de casos y se ubica en el área de control, pero luego retomó su tendencia al alza de manera vertical para ubicarse en el área de epidemia.

TUBERCULOSIS PULMONAR: Durante el 2003, esta patología tuvo un descenso en su notificación, es así como en este año se notificaron un total 189 casos para una tasa de 2,0 x 10.000 hab, en el 2002 se reportó un total de 216 casos (2,4 x 10.000) esto representa una disminución de la notificación del 12%.

Enfermedades de Transmisión Sexual.

VIH/SIDA: En el departamento del Atlántico desde Enero de 1987 hasta el 2003 se diagnosticaron 1.738 infectados con el virus, siendo el grupo de edad mas afectado el de 20 a 39 años. De acuerdo con la procedencia de las personas infectadas con VIH, Barranquilla es la localidad que presenta el mayor número de casos diagnosticados por el laboratorio departamental de salud pública, el 21.6% proviene de los municipios del departamento. Los municipios que han reportado el mayor número de casos son: Soledad (127 casos) Malambo (85 casos), Sabanalarga (39), Sabanagrande (39 casos), Puerto Colombia (17 casos), Santo Tomás (19 casos), Palmar de Varela (13 casos), Campo de la Cruz y Galapa (10 casos cada uno).

SIFILIS CONGENITA: Durante el 2003 se observa una reactivación en la notificación de casos de sífilis congénita, reportando al sistema 6 casos durante esta período y 0 casos en el 2002; desde 1998 se notificaban en promedio 2 casos por año. Los municipios que han reportado casos son: Santo Tomás (1), Suan (2), Sabanalarga (1), Soledad (1) y Campo de la Cruz (1).

HEPATITIS “B”: En el año 2003 se reportaron 20 casos, para una tasa de 0,2 x 10.000 habitantes, los casos proceden: 6 de Soledad, 5 de Malambo, 1 de Santo Tomás, 1 de Baranoa, 2 de Sabanalarga, 1 de Puerto Colombia, 1 de Sabanagrande, 1 de Repelón, 1 de Manatí y 1 de Suan. En el año 2002 se presentaron 19 casos, en el 2000 6 casos y en 1999 se notificaron 8 casos; lo anterior muestra un incremento en la notificación de casos, lo cual no implica un incremento de la incidencia real sino posiblemente una mejor notificación

Zoonosis.

Rabia animal. Durante el año 2002 se registraron 4 casos, se ha observado un descenso en el número de casos, en el año 2000 se registraron 20 casos: 8 en animales silvestres (zorros) y 12 en caninos. Los municipios que han registrado rabia canina fueron: Soledad (8), Puerto Colombia (3), Manatí (1). Los 8 casos de rabia silvestre se registraron en Malambo (1), Santo Tomás (2), Palmar de Varela (1), Polonuevo (1), Campo de la Cruz (1), Manatí (1) y Ponedera (1). En 1999 se presentaron 16 casos confirmados todos de rabia canina, esta ha disminuido en un 25.0 % pero el comportamiento del patrón epidemiológico ha cambiado porque para el año 2000 el 40.0 % de los casos corresponden a rabia silvestre. Respecto al año 1998 en que se registraron 32 casos de rabia canina la disminución es del orden del 38 %

Exposiciones rábicas. En el año 2000 se denunciaron 118 exposiciones rábicas para una tasa de incidencia de 1.3 x 10000 habitantes de las cuales el 41.0 % de los casos (48), corresponden a Soledad que aporta el 67.0 % de la casuística de rabia urbana. La disminución de casos en este evento es del 35 % respecto al año 1999

cuando se notificaron 182 casos para una incidencia de 1.9 por 10.000 habitantes, sin embargo respecto al año 1998 aparece un incremento del 64 % en ese año.

Accidentes rábicos: Se notificaron en el año 2000 al Sistema Alerta Acción 785 casos para una incidencia de 8.4×10000 h. El municipio que más notificó fue Repelón con 119 casos (15.2 % de los casos). Disminución de casos de un 37.2 % respecto al año anterior 1999 cuando se presentaron 1250 casos y la incidencia fue de 13.3 por 10.000 habitantes. En 1998 se notificaron 1132 accidentes la disminución de casos fue del 31 % respecto al año 2000.

Leptospirosis: El acumulado del año 2000 fue 29 casos para una incidencia de 0.33×10.000 habitantes, de los cuales se confirmaron 10 casos. En 1999 se notificaron 45 casos T.I. 0.5×10000 h. lo cual representa una disminución de casos del 34 % respecto al año 2000. Se ha observado un descenso en el número de casos, es así como en el año 2002 se reportaron un total de 21 casos y en el 2003 el acumulado de casos fue de 9.

Vigilancia de riesgos ambientales

Para el análisis de la situación de salud de la población, es de gran importancia conocer los indicadores básicos de desarrollo humano como cobertura de agua potable, alcantarillado, recolección y disposición de residuos sólidos y demás aspectos relacionados con el saneamiento básico. Las deficiencias en estos servicios públicos se ven reflejadas en la morbilidad y mortalidad.

Los factores de riesgo asociados con el Agua Potable y el Saneamiento Básico en el Departamento del Atlántico se pueden inferir de la siguiente situación sanitaria.

Acueductos.

El Departamento del Atlántico cuenta con 19 sistemas de acueducto que abastecen a las zonas urbanas de los 23 municipios. El 73.6% de los municipios captan el agua de fuentes superficiales y el 26.7% de fuentes subterráneos.

La principal fuente de abastecimiento de los acueductos municipales es el río Magdalena, cuerpo de agua altamente contaminado por las descargas industriales de residuos sólidos y líquidos. La Laguna de Luruaco surte el acueducto del municipio de Luruaco; el Embalse del Guájaro abastece a Repelón y el Canal del dique a Santa Lucía. Se abastecen de agua subterránea los municipios de Sabanalarga, Usiacurí, Juan de Acosta y Tubará; Piojó dispone de un pozo profundo y un tanque de almacenamiento que sólo esporádicamente se utiliza. El Municipio de Baranoa utiliza como fuente de captación el río Magdalena y agua subterránea.

Se encuentran servidos a través de acueductos regionales los siguientes acueductos:

- Regional No.1 Sabanagrande y Santo Tomás;
- Regional No.2 Campo de la Cruz y Candelaria;
- Regional No.3 Baranoa y Polonuevo.

Los municipios de Galapa y Soledad, el más grande del Departamento, se abastecen del Acueducto de Barranquilla E.S.P operado por la Sociedad de Acueducto Alcantarillado y Aseo-AAA.

El embalse del Guájaro presenta periódicamente un proceso de deterioro de sus aguas por irregularidades en el fenómeno de llenado y “lavado” que debe mantener a través del Canal del Dique. El nivel de este cuerpo de agua es regulado mediante compuertas, manejadas según demanda de los sectores agrario, pecuario y acueducto municipal.

Las aguas de la Laguna de Luruaco son pobres en contenido de nutrientes, razón por la cual es un cuerpo libre de material vegetal flotante.

El acuífero de Usiacurí tiene un alto contenido de compuestos azufrados que le transmiten un olor objetable.

En cuanto a conexiones la cobertura es del 78.8%. Sin embargo esta cobertura se ve afectada por la baja frecuencia (días de servicio a la semana) y continuidad (horas de servicio al día).

La calidad del agua de las fuentes requiere de un tratamiento completo para las aguas superficiales y desinfección y ablandamiento para las subterráneas.

El tratamiento de agua presenta deficiencias por deterioro de la infraestructura física de las plantas de tratamiento y redes de distribución, ausencia de laboratorio que permita hacer los ensayos de tratabilidad y control de calidad, deficiente dirección técnica que evalúe y optimice las operaciones y procesos.

La aceptabilidad promedio del agua del Departamento del Atlántico durante el año 2003, en cuanto a Coliformes Totales fue del 43.3%, muy inferior al mínimo exigido por el Decreto 475 de 1998 que es de 95%; durante este año ninguno de los municipios obtuvo una Aceptabilidad 100%, encontrando casos preocupantes como el de Usiacurí y Piojó con 0%.

Tabla No. 14 Consolidado de la calidad del agua. Año 2004.

MUNICIPIO	NUMERO DE MUESTRAS	MUESTRAS CON COLIFORMES TOTALES	% DE NO ACEPTABILIDAD (COLIFORMES TOTALES)	% ACEPTABILIDAD
BARANOA	94	90	95.7%	4.3%
CAMPO DE LA CRUZ	70	55	78.6%	21.4%
CANDELARIA	68	61	89.7%	10.3%
GALAPA	105	27	25.7%	74.3%
JUAN DE ACOSTA	54	48	88.9%	11.1%
LURUACO	90	58	64.4%	35.6%
MALAMBO	47	5	10.6%	89.4%
MANATÍ	77	21	27.3%	72.7%
PALMAR DE VARELA	99	87	87.9%	12.1%
PIOJÓ	41	41	100.0%	0.0%
POLO NUEVO	69	66	95.7%	4.3%
PONEDERA	109	77	70.6%	29.4%
PUERTO COLOMBIA	110	10	9.1%	90.9%

MUNICIPIO	NUMERO DE MUESTRAS	MUESTRAS CON COLIFORMES TOTALES	% DE NO ACEPTABILIDAD (COLIFORMES TOTALES)	% ACEPTABILIDAD
REPELÓN	90	87	96.7%	3.3%
SABANAGRANDE	99	62	62.6%	37.4%
SABANALARGA	92	65	70.7%	29.3%
SANTA LUCÍA	103	71	68.9%	31.1%
SANTO TOMÁS	99	80	80.8%	19.2%
SOLEDAD	344	38	11.0%	89.0%
SUAN	116	36	31.0%	69.0%
TUBARÁ	60	38	63.3%	36.7%
USIACURÍ	71	71	100.0%	0.0%
TOTAL	2107	1194	56.7%	43.3%

Alcantarillado.

El 60.8% de las cabeceras municipales cuentan con infraestructura de alcantarillado; de estas, el 46.6 % se encuentra en operación con una cobertura promedio de 64.8%, y el 53.4% no han podido entrar en servicio. El 39.2% de los municipios restantes utilizan sistemas alternativos como pozas sépticas y letrinas, para la evacuación de las aguas residuales. En promedio el 30% de las viviendas en los municipios no cuenta con ningún sistema y las aguas residuales se arrojan a las calles y arroyos.

Los municipios de Sabanagrande, Sabanalarga, Santo Tomás y Puerto Colombia cuentan sistema de tratamiento de aguas residuales consistente en lagunas de estabilización, que presentan deterioro en su infraestructura. La laguna de estabilización de Puerto Colombia vierte sus afluentes a un arroyo que descarga en la Laguna de Balboa, fuente de pesca y antiguo sitio de diversión de nativos y visitantes.

El alcantarillado del municipio de Malambo, sin sistema de tratamiento, tiene como cuerpo de agua receptor una zona lacustre, utilizada para la pesca artesanal y fuente de abastecimiento de agua del Aeropuerto de Soledad y algunas industrias.

Parte de las aguas residuales del municipio de Soledad se descargan sin ningún tratamiento en el río Magdalena, arriba de las bocatomas de los acueductos Municipal, ocasionando problemas para su tratamiento periódicamente.

Disposición y recolección de residuos sólidos.

Con excepción de la ciudad de Barranquilla y Puerto Colombia, ninguno de los Municipios del Departamento del Atlántico, cuenta con un sistema de recolección, transporte y disposición final de los residuos sólidos municipales adecuado.

Los municipios de Piojó, Tubará y Usiacurí (13.04%), no cuentan con sistema de recolección de basuras y sus habitantes las arrojan a los arroyos, terrenos baldíos o las queman en los patios de sus casas. Del 86.9% de municipios restantes que tienen sistema precarios de recolección, llevan los residuos sólidos a los llamados “rellenos sanitarios”, que no son más que terrenos donde se disponen al aire libre, facilitando así la proliferación de insectos y roedores.

En el municipio de Soledad la proliferación de basureros a cielo abierto está poniendo en peligro la navegación aérea por la presencia de aves en el entorno del Aeropuerto.

El municipio de Puerto Colombia utiliza el relleno sanitario de la Triple A. En los restantes, se lleva a terrenos específicos donde son depositados a campo abierto sin ningún tipo de tratamiento.

Contaminación ambiental.

Los principales recursos hídricos superficiales se encuentran contaminados por las descargas de aguas negras y basuras así como por la utilización de plaguicidas, fertilizantes y sustancias tóxicas en la agricultura y ganadería de la región. No existe un monitoreo sistemático de los cuerpos de agua como las lagunas de Tocagua, Luruaco, Mesolandia y el embalse del Guájaro. No hay un programa de vigilancia epidemiológica relacionada con el manejo de las sustancias tóxicas.

De igual manera no existe un estudio completo sobre la calidad sanitaria de las aguas subterráneas del Departamento y por ende de los riesgos de la población que la utiliza.

Se presentan diversos factores contaminantes del aire por actividades como la explotación de canteras en sitios cercanos a la población urbana, deforestación, flujo vehicular intermunicipal por carreteras que atraviesan las comunidades, movimientos de tierra para la construcción y preparación de terrenos para el cultivo utilización de carbón vegetal y leña para la fabricación del ladrillo y la cocción de alimentos en las viviendas subnormales urbanas y rurales, construcción de hornos artesanales para elaboración del carbón vegetal. Estas condiciones exponen a la población a contraer patologías propias del sistema respiratorio.

Sustancias potencialmente tóxicas. Plaguicidas.

En el municipio de Soledad se encuentran dos empresas que fabrican, mezcla y envasan productos plaguicidas, los cuales manejan excelentes condiciones higiénico – locativas y de control de calidad.

En los 22 municipios del departamento existen 33 entidades que expenden estas sustancias como producto terminado, los cuales proporciona cobertura para la población que así lo requiere

Vigilancia de riesgos asociados al consumo

Preparaciones farmacéuticas y afines.

El departamento del Atlántico cuenta con un total de 357 establecimientos entre industrias productoras, distribuidores mayoristas y minoristas, de ellos 3 (0.84%) conforman el grupo de laboratorios farmacéuticos los cuales tienen como actividad básica la elaboración o fabricación de productos farmacéuticos; 354 (99.1%) corresponde a los establecimientos minoristas desde donde se satisface la demanda de medicamentos e insumos para la salud.

Fabricación de productos de aseo, higiene y limpieza e insumos para la salud.

Esta fabricación representa el 20% del total de establecimientos farmacéuticos y afines, y se realiza en seis industrias, de las cuales tres se ubican en el distrito de Barranquilla, dos en el municipio de Soledad dedicadas a la producción de pesticidas y una en Sabanagrande para la producción de detergente en polvo.

Calidad de la industria farmacéutica.

La industria farmacéutica del Atlántico en lo que respecta a la producción es certificada por el INVIMA, teniendo en cuenta que desde el año 1995 ha venido exigiendo la certificación de Buenas Prácticas de Manufacturas, BPM, de acuerdo con lo establecido en el Decreto 677/95 con el fin de asegurar la calidad de los medicamentos, cosméticos y preparaciones farmacéuticas.

La calidad de los medicamentos registra enormes avances a partir de la creación del INVIMA, sobre todo por la adopción de las BPM, sin embargo existen serias dificultades en la capacidad de éste instituto para el control de la calidad de los productos la cual es limitada. Uno de los aspectos críticos se refiere a los controles necesarios para asegurar la calidad a todo lo largo de la cadena de distribución del medicamento hasta el usuario final. Asegurar la calidad implica la reducción del riesgo de adulteraciones y falsificaciones, fortaleciendo la capacidad de inspección, vigilancia y control. Existe la voluntad de implementar mecanismos que permitan desarrollar la capacidad del Laboratorio Departamental de Salud Pública, con el propósito de iniciar en el departamento esta etapa de complementación de la vigilancia, además de apoyar toda la región de la costa Atlántica en este sentido.

Distribución de la producción farmacéutica.

En el Atlántico existen 14 distribuidores mayorista los cuales están ubicados en el Distrito de Barranquilla y a su vez autorizados para expender medicamentos de control especial. Esta autorización se otorga mediante resolución emitida por DISTRISALUD.

Comercialización de la producción farmacéutica.

La comercialización de preparaciones farmacéuticas o afines y de insumos para la salud, se realiza a través de los 354 establecimientos minoristas denominados Farmacias – Droguerías, las cuales se encuentra distribuidas de la siguiente manera: la mayor concentración se encuentra en Soledad con 145 establecimientos, Malambo con 21, Sabanalarga con 24, Palmar de Varela 17, Sabanagrande y Galapa con 17 cada uno. En el resto de municipios el promedio de farmacias – Droguerías es de 8 a 10 establecimientos. Municipios como Usiacurí, y Piojó cuentan con 2.

De las 354 Farmacias – Droguerías, 48 se encuentra autorizados para comercializar medicamentos de control especial.

La vigilancia y el control de estos es responsabilidad directa de la Secretaría de Salud Departamental. El 73.2 % de las droguerías ubicadas en los municipios cumple con los requerimientos exigidos por ley. El 26.8% restante tiene dificultades en el cumplimiento.

Farmacovigilancia.

El departamento cuenta con 4 instituciones hospitalarias de II nivel de atención y 1 de III nivel, las cuales iniciaron desde el año pasado la implementación del proyecto piloto de Farmacovigilancia el cual ha sido de interés para el país por cuanto no está desarrollado el programa a nivel nacional.

Este año se avanzó en los siguientes aspectos:

- Sensibilización, capacitación y organización de los grupos responsables en cada una de las instituciones
- Elaboración de los protocolos de vigilancia
- Diseño de formatos para el reporte de eventos adversos

Por lo anterior es necesario avanzar en la implementación de un sistema de vigilancia de los medicamentos teniendo en cuenta que sus potencialidades son enormes pero requieren de un importante esfuerzo para su utilización amplia y estandarizada

Uso racional de medicamentos.

La automedicación y la prescripción no autorizada son dos problemas mayores para la Política Farmacéutica Nacional. A este respecto debemos avanzar en corregir grandes defectos del mercado farmacéutico que por la costumbre se han ido arraigando en nuestro país.

Son muy escasas las intervenciones dirigidas a la difusión de políticas de medicamentos y al uso racional. Los estudiantes y profesionales en formación son blanco privilegiado de estrategias publicitarias que buscan inducir la prescripción, no siempre sobre bases científicas.

Alimentos y bebidas.

Se debe hacer énfasis en que el objetivo primordial de la higiene de los alimentos es impedir la transmisión de enfermedades al hombre por conducto de los alimentos y hacer que el consumidor reciba un producto sano, nutritivo y aceptable, considerándose la inspección de higiene de los alimentos esencialmente una función de Salud Pública.

Los productos alimenticios a la vez mas perecederos y de mayor riesgo epidemiológico para el hombre son las proteínas de origen animal (carne, leche y productos lácteos,

pescados, aves y huevos) y sobre estos productos deben concentrarse las actividades de los servicios de Inspección, Vigilancia y Control, así como de los problemas de saneamiento del medio que afectan a los alimentos.

El departamento del Atlántico cuenta con un total de 4587 Establecimientos Especiales de Alimentos entre: Tiendas y graneros, expendios y fábricas de alimentos de bajo y alto riesgo epidemiológico, ventas en la vía pública, heladerías, restaurantes, bares, cantinas y mataderos.

Aunque en el año de 2004 se le realizó alguna clase de vigilancia e inspección al 70 % de ellos, solo el 35% cuenta con condiciones sanitarias adecuadas.

La carne es un alimento de alto riesgo epidemiológico que se encuentra disponible en el 100% de los municipios, pero su mayor riesgo lo genera el mal estado higiénico sanitario de los mataderos y la falta de inspección completa oficial en la totalidad de estos.

Existen 13 mataderos clase mínima, 1 clase tres, 3 clase dos y uno clase uno de los cuales solo el 11% cumple con condiciones sanitarias adecuadas.

Exceptuando al matadero de Galapa, Camagüey, en el departamento no existe matadero para el sacrificio de cerdos, estos se sacrifican en su casi totalidad en residencias sin ningún tipo de inspección por lo cual sus carnes son ingeridas con el consabido riesgo para el complejo Teniasis-Cisticercosis.

No se cuenta con un diagnóstico completo de la calidad de los alimentos que se expenden en el departamento, pero se sabe que del total de muestras de sal tomadas para examen en laboratorio solo el 28% salió apta para el consumo; en cuanto a leche salió el 70% aptas de las tomadas al nivel de fábrica, aclarando que estas son muestras tomadas en municipio diferentes a Barranquilla.

De los brotes de toxi-infecciones alimentarias presentados e investigados, la casi totalidad de ellos se debe a la ingestión de queso criollo y como agente etiológico el *Estafilococo áureos*.

Consumo de Sustancias Psicoactivas: En el Atlántico estudios realizados por el programa presidencial RUMBOS muestran una prevalencia significativa, en relación con el país, de problemas relacionados con el alcoholismo y el consumo de sustancias psicoactivas.

Vigilancia de riesgos biológicos

La lucha contra las zoonosis es una de las principales actividades que deben desarrollar los servicios de Salud Pública, ya que estas enfermedades constituyen un importante factor de morbilidad y de pobreza, por las infecciones agudas y crónicas que causan en los seres humanos y las enormes pérdidas que ocasionan en la zootecnia y en el comercio.

La prevención y la eliminación de las zoonosis en el hombre dependen en gran parte de la lucha contra estas enfermedades en los animales.

Como la gran mayoría de las enfermedades transmitidas al hombre por medio de los alimentos son del grupo de las zoonosis, el control se hace como una continuidad de estos.

Considerando que casi todas las enfermedades emergentes y remergentas son también de este grupo, que hay que tener en cuenta de reforzar cada día estos servicios de Salud Pública.

En el departamento inciden y prevalecen zoonosis de importancia para la Salud Pública como por ejemplo: Rabia, brucelosis, leptospirosis, brucelosis, teníais y cisticercosis y la tuberculosis bovina.

Colombia realizó un compromiso internacional de eliminar la rabia canina urbana para el año 2.000, pero hasta ahora sigue circulando el virus, particularmente en la Costa Caribe.

En el departamento del Atlántico la rabia canina urbana se encuentra controlada, el último caso humano se presentó en el año de 1997 y el último caso de rabia canina urbana diagnosticada por laboratorio fue en el año de 2002, pero los reservorios posibles transmisores de la rabia siguen agrediendo a la comunidad; en el año de 2003 hubo 775 agresiones, aplicándose 42 tratamientos con una tasa de tratados de 0.4 por 10.000 habitantes.

Al controlarse la rabia urbana, fenómeno común en estos casos, se incrementa la rabia del ciclo silvestre y es así como se han venido presentando casos en zorros y muy recientemente tenemos un brote epidémico de rabia pareciente en bovino el cual es transmitido por el murciélago hematófago. Aun cuando existían quirópteros infectados en Guajira, Cesar, Bolívar y Magdalena, en el Atlántico nos encontrábamos libre de este tipo de rabia.

La cobertura alcanzada en la vacunación canina en el año 2.003, fue del 93%

La brucelosis es otra enfermedad transmitida de los animales al hombre que sigue siendo de importancia en el departamento, últimamente no se han hecho estudios de prevalencia en humano, pero conocemos a través de diagnósticos individuales efectuados por el ICA que la casuística ha ido en aumento.

En el último estudio de prevalencia efectuado por la Secretaría de Salud Departamental en personal a riesgo (matadero de bovinos), la prevalencia fue del 14%.

Estudios muy recientes efectuados por el ICA en bovinos, dio como resultados que el 48% de los predios en el departamento salieron infectados con un 4% de positividad en animal.

Por primera vez se presentó en el Atlántico un brote epidémico de leptospirosis en el período de Octubre de 1995 a Febrero de 1996. En el año 2.000 se reportaron 29 casos en humanos para una tasa de 0.3×10.000 habitantes; la del año 2002 fue de 0.2×10.000 y en el año de 2003 fue de 0.1×10.000 .

Siendo las condiciones ambientales propicias para el desarrollo y multiplicación del agente etiológico y debido a las malas disposición de residuos sólidos en el departamento con proliferación de basureros abiertos e infestación de roedores, reservorio muy importante para esta patología, el departamento se mantiene incidente en dicha patología.

Aunque no se han presentados brotes en humano de encefalitis viral, el departamento es considerado zona de riesgo Para la encefalitis Equina, y es así como en el año 2.000 se presento un brote en equino de Encefalitis del Este, el cual fue controlado. En el año de 2.003 se vacunaron 11.921 equinos para una cobertura del 80%

El complejo Teníais-Cisticercosis es otra zoonosis que debe tenerse en cuenta en el departamento ya que los riesgos ambientales asociados a esta entidad nosológica son altos debido a las malas condiciones de las disposiciones de las excretas líquidas y sólidas y a que la gran cantidad de cerdos sacrificados son criados en forma extensivas y sin ningún tipo de inspección veterinaria.

En el Atlántico no se había detectado la tuberculosos bovino, pero a través de del matadero de Sabanalarga se detectó en el año de 2001 un brote en un predio de esta jurisdicción.

Fuentes y usos de los recursos financieros del sector salud en el departamento del Atlántico.

Situado Fiscal – Sistema General De Participaciones– Prestación De Servicios y Patronal. 2001-2004.

Los recursos de oferta, han tenido una reducción, observable entre los años 2001 a 2004, que marca una variación en este periodo del 26%, equivalente a \$ 7.361 millones menos (a pesos constantes de 2004).

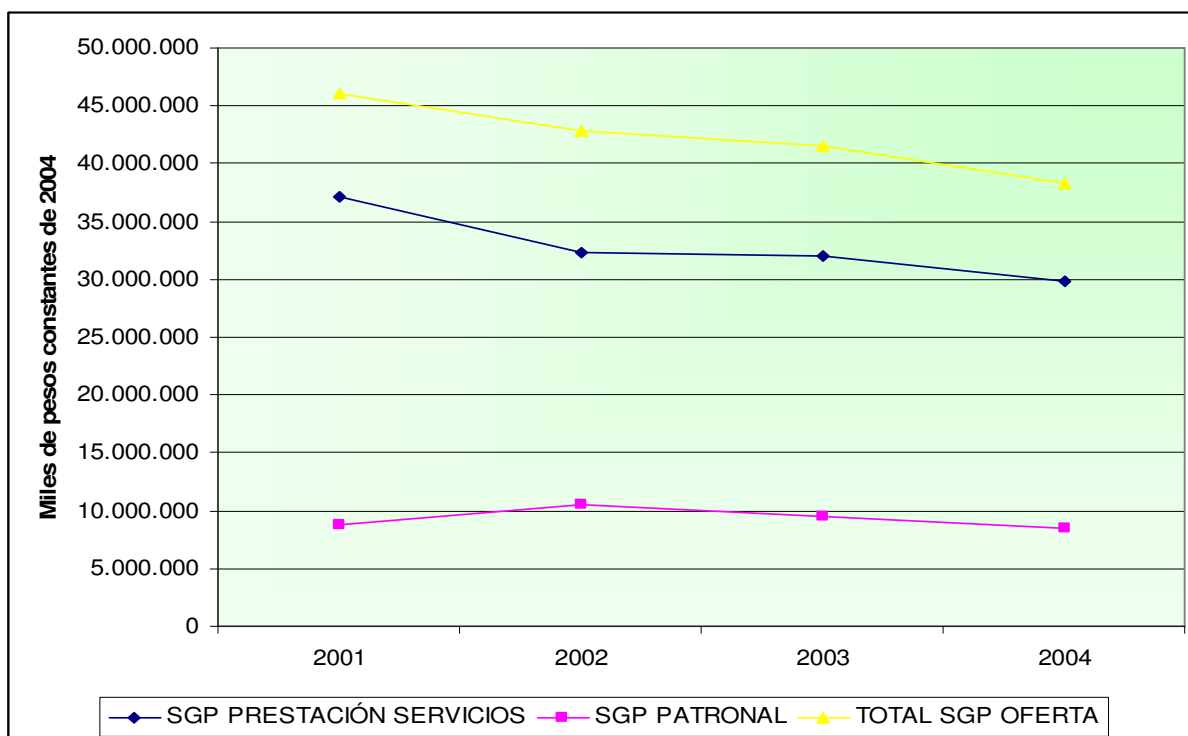


Gráfico No. 6
DEPARTAMENTO DEL ATLÁNTICO
VARIACIÓN DE LOS RECURSOS DE OFERTA 2001-04.

Los recursos patronales o sin situación de fondos, se han conservado relativamente estables durante el periodo, de tal manera que la reducción global, se ha realizado a expensas de los recursos de oferta entregados para prestación de servicios.

Tabla No. 15
DEPARTAMENTO DEL ATLÁNTICO

Recursos de oferta SGP con situación de fondos. 2001-04. Valor en pesos constantes 2004.

MUNICIPIO	2001	2002	2003	2004	VAR 01-04	
Soledad	1.862.083.338	4.086.113.304	5.305.164.997	5.157.770.371	3.295.687.033	64%
Malambo	727.743.373	1.300.555.224	1.607.796.300	1.527.645.917	799.902.544	52%
Sabanalarga	976.992.583	1.503.110.811	1.449.240.886	1.557.772.219	580.779.635	37%
Santa Lucía	225.290.279	313.011.174	281.203.408	0	55.913.129	20%
Baranoa	645.233.977	783.282.630	784.538.673	798.967.330	153.733.354	19%
Palmar de Varela	351.375.839	442.604.068	392.819.074	382.902.525	31.526.685	8%
Tubará	171.914.750	185.183.412	172.110.113	186.423.033	14.508.282	8%
Repelón	474.055.438	415.458.851	393.500.864	420.307.975	-53.747.463	-13%
Ponedera	399.344.072	389.257.524	337.786.966	338.172.096	-61.171.976	-18%
Luruaco	565.293.197	454.056.653	463.961.019	460.647.732	-104.645.465	-23%
Campo de La Cruz	584.341.575	450.023.594	431.213.107	447.988.106	-136.353.469	-30%
Puerto Colombia	971.586.070	718.654.300	691.345.121	703.747.090	-267.838.980	-38%
Galapa	517.344.517	310.634.374	321.636.371	342.277.464	-175.067.053	-51%
Manatí	388.104.944	259.215.139	225.223.756	243.260.043	-144.844.900	-60%
Santo Tomás	838.495.654	477.668.486	437.736.716	501.178.704	-337.316.950	-67%
Piojó	199.873.830	158.212.471	119.141.058	0	-80.732.771	-68%
Sabanagrande	627.419.313	401.491.124	346.274.874	348.631.442	-278.787.871	-80%
Usiacurí	308.086.635	203.544.543	164.238.522	168.223.440	-139.863.195	-83%
Candelaria	442.470.337	267.980.516	243.185.379	240.092.290	-202.378.046	-84%
Polonuevo	553.440.879	265.625.067	263.788.651	288.161.054	-265.279.825	-92%
Suan	423.600.375	160.845.186	147.049.003	147.240.300	-276.360.075	-188%
Juan de Acosta	770.832.814	316.543.659	229.178.278	264.937.018	-505.895.795	-191%
Subtotal Municipios	13.024.923.788	13.863.072.112	14.808.133.136	14.526.346.149	1.501.422.360	10%
Subtotal Departamental	24.156.195.464	18.453.310.058	17.190.656.040	15.293.278.131	-8.862.917.332	-58%
TOTAL	37.181.119.252	32.316.382.170	31.998.789.176	29.819.624.280	-7.361.494.972	-25%

Fuente: Secretaría de Salud del Atlántico.

Al observar las variaciones, en los recursos de oferta para prestación de servicios, entre los diferentes municipios, se puede apreciar que ha existido una marcada heterogeneidad, en donde municipios como Soledad y Malambo, tuvieron un crecimiento del 64 y 52% respectivamente, mientras Juan de Acosta, Suan y Polonuevo, tuvieron un decrecimiento de -191, -188 y - 92%, respectivamente.

De igual forma sucede con los aportes patronales, que han tenido una gran variación, relacionada con entidades que han realizado ajustes en sus plantas de personal en los

últimos años, como ocurre con Palmar de Varela, actualmente sometida a lo dispuesto por la ley 550. Sin embargo, la variación global ha sido apenas de un 3%.

Tabla No. 16
DEPARTAMENTO DEL ATLÁNTICO

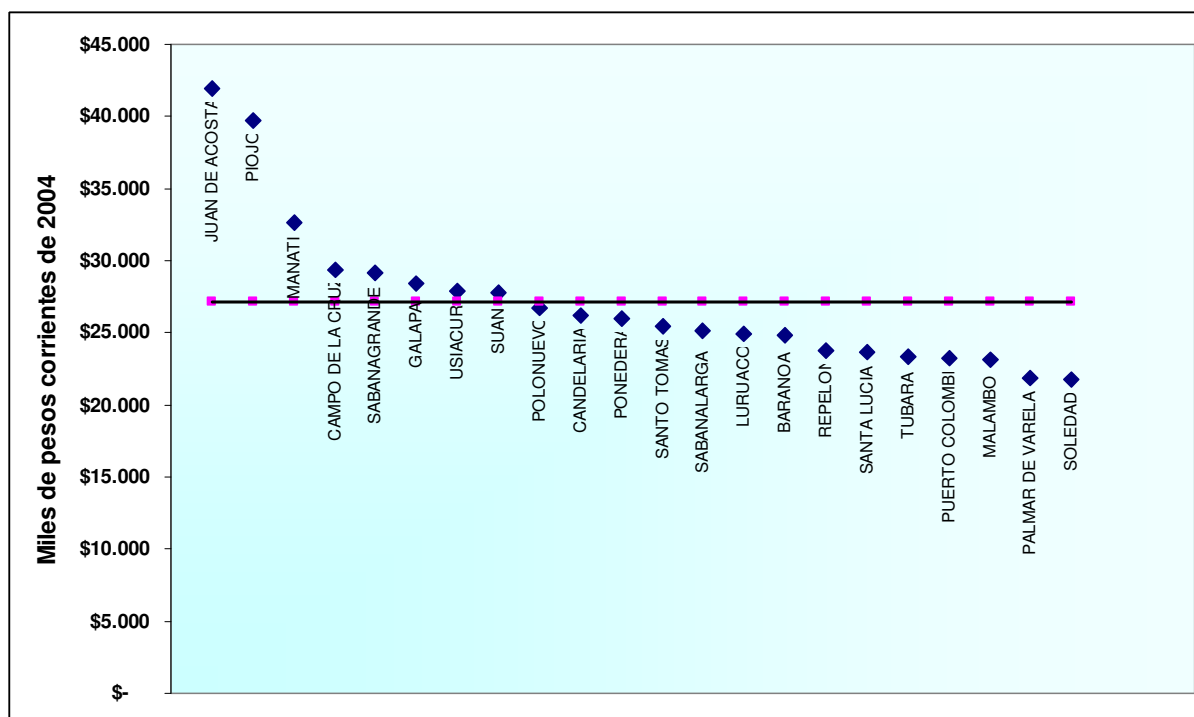
Recursos de oferta SGP con situación de fondos. 2001-04. Valor en pesos constantes 2004.

MUNICIPIO	2001	2002	2003	2004	VAR 2001-04	% VAR
Baranoa	210.508.685	248.071.348	183.250.115	181.012.000	-29.496.685	-16%
Campo de La Cruz	169.592.732	202.868.465	212.377.813	160.100.000	-9.492.732	-6%
Candelaria	106.106.913	126.303.209	82.393.947	60.559.000	-45.547.913	-75%
Galapa	98.549.482	118.481.946	117.384.770	101.101.000	2.551.518	3%
Juan de Acosta	197.691.932	231.418.106	170.094.028	146.495.000	-51.196.932	-35%
Luruaco	140.564.296	163.863.503	134.693.386	105.895.000	-34.669.296	-33%
Malambo	173.095.369	206.994.466	228.093.570	190.234.000	17.138.631	9%
Manatí	128.730.009	152.472.063	138.629.684	106.758.000	-21.972.009	-21%
Palmar de Varela	152.144.597	169.609.751	31.659.065	33.274.000	-118.870.597	-357%
Piojó	55.544.254	72.170.621	60.649.779	0	-55.544.254	-92%
Polonuevo	89.205.038	106.503.239	100.754.280	93.003.000	3.797.962	4%
Ponedera	159.479.104	183.307.971	102.581.483	88.323.000	-71.156.104	-81%
Puerto Colombia	240.381.227	278.739.263	183.922.580	143.183.000	-97.198.227	-68%
Repelón	140.028.096	162.375.044	115.368.507	114.056.000	-25.972.096	-23%
Sabanagrande	174.668.611	203.634.948	126.872.867	82.890.000	-91.778.611	-111%
Sabanalarga	483.285.702	563.243.016	366.060.977	398.955.000	-84.330.702	-21%
Santa Lucía	116.918.063	138.065.746	73.416.426	0	-116.918.063	-159%
Santo Tomás	211.655.619	248.200.569	183.565.970	160.588.000	-51.067.619	-32%
Soledad	145.731.479	177.013.949	246.621.453	249.437.000	103.705.521	42%
Suan	60.836.207	71.044.572	50.961.301	39.918.000	-20.918.207	-52%
Tubará	74.330.872	85.825.304	55.850.824	50.069.000	-24.261.872	-48%
Usiacuri	96.660.112	112.235.233	62.633.211	53.616.000	-43.044.112	-80%
Subtotal Municipios	3.425.708.402	4.022.442.335	3.027.836.036	2.559.466.000	-866.242.402	-34%
Subtotal Departamental	5.392.489.983	6.455.908.685	6.524.526.234	5.974.119.000	581.629.017	10%
TOTAL	8.818.198.385	10.478.351.019	9.552.362.270	8.533.585.000	-284.613.385	-3%

Valor percapita recurso de oferta para atención de población no asegurada. 2004.

Tomando como denominador, la población no asegurada 2004, calculada en un volumen de 547.012 personas, y realizando los recursos de oferta proyectados a diciembre de 2004, se observó un promedio per cápita, por un valor de \$ 27.115.

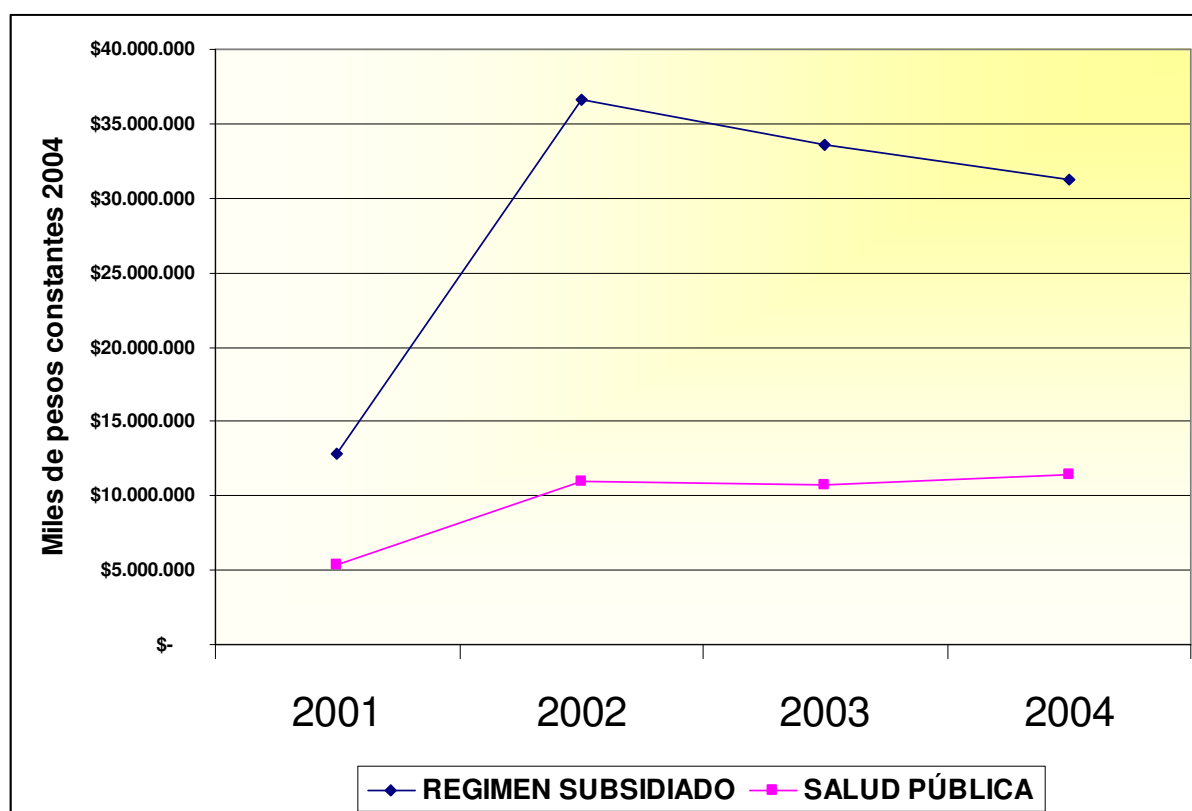
Se observa que la mayoría de los municipios recibieron un per cápita menor del promedio. Tan solo los hospitales de los municipios de Juan de Acosta, Piojó, Manatí, Campo de la Cruz y Sabanagrande, recibieron un per capita mayor que el promedio. Los valores per capita mas bajos, corresponden a los municipios de Soledad, Palmar de Varela Y Malambo.



	MUNICIPIO	POBLACION TOTAL	POBLACION NO ASEGURADA	VALOR PERCAPITA
1	JUAN DE ACOSTA	15.654	4.831	\$ 41.902
2	PIOJO	7.854	2.651	\$ 39.700
3	MANATI	15.366	6.095	\$ 32.640
4	CAMPO DE LA CRUZ	26.790	12.990	\$ 29.321
5	SABANAGRANDE	22.035	10.503	\$ 29.121
6	GALAPA	21.832	10.004	\$ 28.398
7	USIACURI	9.730	5.203	\$ 27.882
8	SUAN	11.269	4.676	\$ 27.779
9	POLONUEVO	14.120	8.735	\$ 26.677
10	CANDELARIA	16.667	8.188	\$ 26.234
11	PONEDERA	20.071	11.466	\$ 26.023
12	SANTO TOMAS	29.463	15.208	\$ 25.424
13	SABANALARGA	99.783	50.920	\$ 25.140
14	LURUACO	27.551	16.465	\$ 24.890
15	BARANOA	52.445	27.969	\$ 24.777
16	REPELON	27.344	14.637	\$ 23.747
17	SANTA LUCIA	18.694	10.495	\$ 23.669
18	TUBARA	15.008	6.513	\$ 23.341
19	PUERTO COLOMBIA	42.540	26.329	\$ 23.194
20	MALAMBO	102.661	61.417	\$ 23.124
21	PALMAR DE VAREL	28.679	15.890	\$ 21.837
22	SOLEDAD	336.190	215.826	\$ 21.713
		PROMEDIO		\$ 27.115

Situado Fiscal – Sistema General De Participaciones Para Regimen Subsidiado Y Salud Pública. 2001-2004.

Luego de la aparición de la ley y715 de 2002, los recursos de oferta para el régimen subsidiado y para la salud publica en el departamento, alcanzan su mayor valor. No obstante, los recursos para el régimen subsidiado no solo no han tenido mas crecimiento, sino que en pesos constantes de 2004, se han reducido, lo que no ocurre con los recursos para la salud pública que se han mantenido estables.



Al observar la variación por municipio, se puede observar una variación en el periodo revisado, de un peso similar entre los entes territoriales, como se puede observar en laa tablas de las paginas siguientes.

Tabla No. 17 DEPARTAMENTO DEL ATLÁNTICO. COMPORTAMIENTO Y VARIACIÓN DE LOS RECURSO DE OFERTA CON SITUACIÓN DE FONDOS – 2001 A 2004 Valores en pesos corrientes de cada año.

MUNICIPIO	2001	2002	% Variación	2003	% Variación	2004	% Variación
Baranoa	333.406.782	441.874.374	33%	531.128.595	20%	285.052.276	-46%
Campo de La Cruz	318.086.110	204.053.094	-36%	193.301.004	-5%	101.226.395	-48%
Candelaria	257.969.455	116.969.828	-55%	142.029.856	21%	79.494.836	-44%
Galapa	321.189.283	158.642.459	-51%	180.418.976	14%	98.560.854	-45%
Juan de Acosta	439.562.778	70.280.283	-84%	52.190.141	-26%	8.051.594	-85%
Luruaco	325.740.183	239.585.601	-26%	290.847.802	21%	162.816.177	-44%
Malambo	425.379.912	902.851.812	112%	1.218.715.312	35%	700.892.785	-42%
Manatí	198.924.157	88.127.869	-56%	76.490.044	-13%	35.143.692	-54%
Palmar de Varela	152.797.752	225.386.118	48%	319.018.890	42%	190.085.806	-40%
Piojó	110.691.649	71.036.785	-36%	51.666.360	-27%	0	-100%
Polonuevo	356.039.505	131.372.152	-63%	144.011.083	10%	75.090.948	-48%
Ponedera	183.961.248	170.033.467	-8%	207.761.076	22%	108.944.056	-48%
Puerto Colombia	560.787.832	363.197.093	-35%	448.215.117	23%	267.336.136	-40%
Repelón	256.177.829	208.947.854	-18%	245.679.127	18%	131.123.652	-47%
Sabanagrande	347.231.130	163.351.515	-53%	193.801.592	19%	120.478.341	-38%
Sabanalarga	378.641.928	775.961.770	105%	956.791.569	23%	509.745.461	-47%
Santa Lucía	83.114.630	144.436.233	74%	183.541.840	27%	0	-100%
Santo Tomás	480.746.630	189.450.401	-61%	224.513.421	19%	131.766.244	-41%
Soledad	1.316.333.237	3.227.381.204	145%	4.468.299.105	38%	2.759.262.383	-38%
Suan	278.217.155	74.140.048	-73%	84.875.931	14%	45.972.175	-46%
Tubará	74.840.658	82.030.786	10%	102.693.843	25%	58.677.769	-43%
Usiacuri	162.150.760	75.385.638	-54%	89.749.730	19%	44.514.340	-50%
Subtotal Municipios	7.361.990.604	8.124.496.384	10%	10.405.740.414	28%	5.914.235.920	-43%
Subtotal Departamental	14.390.574.427	9.905.142.890	-31%	9.421.577.151	-5%	2.946.959.910	-69%
TOTAL	21.752.565.031	18.029.639.274	-17%	19.827.317.565	10%	8.861.195.830	-55%

Tabla 18 DEPARTAMENTO DEL ATLÁNTICO. COMPORTAMIENTO Y VARIACIÓN DE LOS RECURSO DE OFERTA SIN SITUACIÓN DE FONDOS / PATRONAL – 2001 A 2004

MUNICIPIO	2001	2002	% Variación	2003	% Variación	2004	% Variación
Baranoa	161.446.837	204.809.531	27%	161.868.000	-21%	181.012.000	12%
Campo de La Cruz	130.066.891	167.489.698	29%	187.597.000	12%	160.100.000	-15%
Candelaria	81.377.286	104.276.859	28%	72.780.000	-30%	60.559.000	-17%
Galapa	75.581.215	97.819.567	29%	103.688.000	6%	101.101.000	-2%
Juan de Acosta	151.617.199	191.060.492	26%	150.247.000	-21%	146.495.000	-2%
Luruaco	107.803.918	135.286.914	25%	118.977.000	-12%	105.895.000	-11%
Malambo	132.753.192	170.896.155	29%	201.479.000	18%	190.234.000	-6%
Manatí	98.727.769	125.882.058	28%	122.454.000	-3%	106.758.000	-13%
Palmar de Varela	116.685.276	140.031.059	20%	27.965.000	-80%	33.274.000	19%
Piojó	42.598.927	59.584.596	40%	53.573.000	-10%	0	-100%
Polonuevo	68.414.618	87.929.858	29%	88.998.000	1%	93.003.000	5%
Ponedera	122.310.378	151.340.411	24%	90.612.000	-40%	88.323.000	-3%
Puerto Colombia	184.357.186	230.129.187	25%	162.462.000	-29%	143.183.000	-12%
Repelón	107.392.686	134.058.032	25%	101.907.000	-24%	114.056.000	12%
Sabanagrande	133.959.769	168.122.512	26%	112.069.000	-33%	82.890.000	-26%
Sabanalarga	370.649.543	465.017.580	25%	323.348.000	-30%	398.955.000	23%
Santa Lucía	89.668.754	113.988.096	27%	64.850.000	-43%	0	-100%
Santo Tomás	162.326.463	204.916.217	26%	162.147.000	-21%	160.588.000	-1%
Soledad	111.766.820	146.144.019	31%	217.845.000	49%	249.437.000	15%
Suan	46.657.520	58.654.922	26%	45.015.000	-23%	39.918.000	-11%
Tubará	57.007.074	70.858.002	24%	49.334.000	-30%	50.069.000	1%
Usiacuri	74.132.188	92.662.235	25%	55.325.000	-40%	53.616.000	-3%
Subtotal Municipios	2.627.301.509	3.320.958.002	26%	2.674.540.000	-19%	2.559.466.000	-4%
Subtotal Departamental	4.135.698.491	5.330.045.734	29%	5.763.227.000	8%	5.974.119.000	4%
TOTAL	6.763.000.000	8.651.003.736	28%	8.437.767.000	-2%	8.533.585.000	1%

Tabla No. 19 DEPARTAMENTO DEL ATLÁNTICO. COMPORTAMIENTO Y VARIACIÓN DE LOS RECURSO DE OFERTA SIN SITUACIÓN DE FONDOS / PATRONAL – 2001 A 2004

MUNICIPIO	2001	2002	% Variación	2003	% Variación	2004	% Variación
Baranoa	161.446.837	204.809.531	27%	161.868.000	-21%	181.012.000	12%
Campo de La Cruz	130.066.891	167.489.698	29%	187.597.000	12%	160.100.000	-15%
Candelaria	81.377.286	104.276.859	28%	72.780.000	-30%	60.559.000	-17%
Galapa	75.581.215	97.819.567	29%	103.688.000	6%	101.101.000	-2%
Juan de Acosta	151.617.199	191.060.492	26%	150.247.000	-21%	146.495.000	-2%
Luruaco	107.803.918	135.286.914	25%	118.977.000	-12%	105.895.000	-11%
Malambo	132.753.192	170.896.155	29%	201.479.000	18%	190.234.000	-6%
Manatí	98.727.769	125.882.058	28%	122.454.000	-3%	106.758.000	-13%
Palmar de Varela	116.685.276	140.031.059	20%	27.965.000	-80%	33.274.000	19%
Piojó	42.598.927	59.584.596	40%	53.573.000	-10%	0	-100%
Polonuevo	68.414.618	87.929.858	29%	88.998.000	1%	93.003.000	5%
Ponedera	122.310.378	151.340.411	24%	90.612.000	-40%	88.323.000	-3%
Puerto Colombia	184.357.186	230.129.187	25%	162.462.000	-29%	143.183.000	-12%
Repelón	107.392.686	134.058.032	25%	101.907.000	-24%	114.056.000	12%
Sabanagrande	133.959.769	168.122.512	26%	112.069.000	-33%	82.890.000	-26%
Sabanalarga	370.649.543	465.017.580	25%	323.348.000	-30%	398.955.000	23%
Santa Lucía	89.668.754	113.988.096	27%	64.850.000	-43%	0	-100%
Santo Tomás	162.326.463	204.916.217	26%	162.147.000	-21%	160.588.000	-1%
Soledad	111.766.820	146.144.019	31%	217.845.000	49%	249.437.000	15%
Suan	46.657.520	58.654.922	26%	45.015.000	-23%	39.918.000	-11%
Tubará	57.007.074	70.858.002	24%	49.334.000	-30%	50.069.000	1%
Usiacuri	74.132.188	92.662.235	25%	55.325.000	-40%	53.616.000	-3%
Subtotal Municipios	2.627.301.509	3.320.958.002	26%	2.674.540.000	-19%	2.559.466.000	-4%
Subtotal Departamental	4.135.698.491	5.330.045.734	29%	5.763.227.000	8%	5.974.119.000	4%
TOTAL	6.763.000.000	8.651.003.736	28%	8.437.767.000	-2%	8.533.585.000	1%

Tabla No. 20
DEPARTAMENTO DEL ATLÁNTICO
COMPORTAMIENTO Y VARIACIÓN DE LOS RECURSO DE OFERTA SIN SITUACIÓN DE FONDOS / PATRONAL – 2001 A 2004

MUNICIPIO	2001	2002	% Variación	2003	% Variación	2004	% Variación
Baranoa	120.764.792	171.344.732	42%	160.705.735	-6%	172.198.505	7%
Campo de La Cruz	109.363.426	101.019.628	-8%	95.184.465	-6%	98.541.442	4%
Candelaria	75.292.209	58.704.034	-22%	63.597.871	8%	83.160.790	31%
Galapa	74.866.673	73.857.503	-1%	80.599.283	9%	96.323.509	20%
Juan de Acosta	98.711.550	49.556.841	-50%	48.196.778	-3%	56.649.010	18%
Luruaco	108.820.049	88.738.944	-18%	95.783.265	8%	128.299.574	34%
Malambo	158.503.006	340.590.049	115%	344.210.886	1%	421.792.278	23%
Manatí	62.216.249	56.880.280	-9%	57.976.048	2%	66.267.005	14%
Palmar de Varela	81.450.182	101.764.558	25%	92.232.116	-9%	120.935.322	31%
Piojó	26.625.043	29.805.542	12%	32.755.989	10%	42.941.999	31%
Polonuevo	70.779.217	48.991.859	-31%	48.643.892	-1%	62.950.776	29%
Ponedera	58.468.872	66.655.680	14%	65.898.207	-1%	101.321.828	54%
Puerto Colombia	130.254.617	127.645.437	-2%	127.066.431	0%	148.897.543	17%
Repelón	109.115.190	94.161.875	-14%	94.187.603	0%	131.506.455	40%
Sabanagrande	80.950.330	78.116.998	-4%	82.028.796	5%	99.247.890	21%
Sabanalarga	194.200.221	306.938.239	58%	305.191.103	-1%	348.194.584	14%
Santa Lucía	55.025.024	67.080.167	22%	64.199.848	-4%	68.322.922	6%
Santo Tomás	124.670.459	100.164.368	-20%	98.785.173	-1%	118.011.959	19%
Soledad	318.339.431	1.111.983.162	249%	1.073.986.925	-3%	1.334.127.453	24%
Suan	58.842.996	43.384.631	-26%	40.084.962	-8%	41.386.206	3%
Tubará	36.441.050	45.099.911	24%	40.727.791	-10%	55.163.371	35%
Usiacurí	47.265.325	34.846.582	-26%	35.910.181	3%	33.465.474	-7%
Subtotal Municipios	2.200.965.910	3.197.331.020	45%	3.147.953.348	-2%	3.829.705.895	22%
Subtotal Departamental	1.897.267.911	5.820.120.052	207%	6.366.460.414	9%	7.594.061.476	19%
TOTAL	4.098.233.821	9.017.451.072	120%	9.514.413.762	6%	11.423.767.371	20%



ESTUDIO DE FACTIBILIDAD PARA LA CREACIÓN DE UNA IPS PRIVADA DE TERCER NIVEL DE ATENCIÓN EN EL DISTRITO DE BARRANQUILLA

VOLUMEN 2 ANÁLISIS DE LA SITUACIÓN ACTUAL DE LA RED PRESTADORA DE SERVICIOS DE SALUD EN EL DEPARTAMENTO DEL ATLÁNTICO Y DISTRITO DE BARRANQUILLA

Ing. CARLOS ROSADO
Director del Centro de Consultoría y Servicios

Universidad del Norte

JULIO MARIO OROZCO AFRICANO MD. MSc.

CONSULTOR

BARRANQUILLA D.E.I.P., MARZO DE 2006.

TABLA DE CONTENIDO

1. PRESENTACIÓN.....	4
2. INTRODUCCIÓN.....	5
3. JUSTIFICACIÓN.....	6
4. SITUACIÓN GENERAL DE LA PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD DENTRO DE LA RED DEPARTAMENTAL DE SERVICIOS.....	7
5. SINTESIS SITUACIÓN PROBLEMÁTICA FINANCIERA.....	9
6. ANÁLISIS DEL PRIMER GRUPO: HOSPITALES DE BAJA COMPLEJIDAD, UNICOS PRESTADORES EXISTENTES EN EL MUNICIPIO Y DONDE EXISTEN POBLACIONES MENORES DE 20 MIL HABITANTES. VER GRAFICO PAGINA SIGUIENTE.....	11
7. ANÁLISIS DEL SEGUNDO GRUPO: HOSPITALES DE BAJA COMPLEJIDAD, LOCALIZADOS EN MUNICIPIOS DE MAS DE 20 MIL HABITANTES. VER GRÁFICO PÁGINA SIGUIENTE.	11
8. ANÁLISIS DEL TERCER GRUPO: HOSPITALES QUE PRESTAN SERVICIOS DEL SEGUNDO Y TERCER NIVEL Y HOSPITALES ESPECIALIZADOS.	12
9. DISPONIBILIDAD DE PRESTADORES DE SERVICIOS. INCLUIDO EL ISS, EN EL TERRITORIO ATLÁNTICO.....	1
1.1. CONFORMACIÓN GENERAL DE LA RED DEPARTAMENTAL DE SERVICIOS.....	1
1.2. DISPONIBILIDAD DE PRESTADORES DE SERVICIOS DE SALUD EN EL DEPARTAMENTO.....	2
10. LA RED DE SERVICIOS Y SU RELACIÓN CON LA POBLACIÓN AFILIADA AL ISS Y QUE ES ATENIDIDA POR LA ESE JOSÉ PRUDENCIO PADILLA.....	5
11. DISEÑO DE LA RED ACTUAL.....	10
1. REVISIÓN DE LA DISPONIBILIDAD DE PRESTADORES DE SERVICIOS DE SALUD PÚBLICOS Y PRIVADOS EN EL DEPARTAMENTO.	11
1.3. Objetivo.....	11
1.4. Marco de referencia.	12

1.5. Metodología.	12
1.6. Resultados.	12
12. PRINCIPIOS QUE DEBEN GUIAR LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS.	37
13. LINEAMIENTOS CONCEPTUALES PARA DEFINIR EL MODELO DE ATENCIÓN SOBRE EL CUAL SE PRESTARÁN LOS SERVICIOS EN LA IPS.	39
14. MODELO OPERATIVO.	41
15. EL PORTAFOLIO A OFERTAR EN LAS IPS.	41

1. PRESENTACIÓN.

El presente estudio de factibilidad para la creación de una IPS privada de tercer nivel de atención en la ciudad de Barranquilla nace de la iniciativa de algunos directivos de la Fundación Universidad del Norte, que como entidad líder en el jalonamiento del desarrollo económico y social de la ciudad, el departamento y la región, no puede permanecer ajena a la profunda crisis hospitalaria que se evidencia como hecho notorio en los medios de comunicación más prestigiosos de Barranquilla y el país.

Ante la inquietud de algunos miembros del Consejo Directivo, se autorizó la contratación del Centro de Consultoría y Servicios para la realización de un estudio técnico que muestre de manera contundente las cifras de la real crisis hospitalaria que se vive en la ciudad, la necesidad de una institución prestadora de servicios de salud de alta complejidad con estándares de calidad muy elevados y los costos en los que se incurriría para la adquisición de un lote, la construcción y la dotación de la IPS.

El estudio cuenta con tres volúmenes, a saber: un análisis de la oferta de servicios, un análisis de la demanda potencial de servicios, una propuesta de estructura organizacional y portafolio de servicios para la IPS de tercer nivel de atención con los costos de infraestructura física y la dotación requerida.

2. INTRODUCCIÓN.

El desarrollo de este documento, hace parte de un propósito general más amplio, que pretende buscar el mejoramiento de la prestación de servicios de salud en el Distrito de Barranquilla, entendiendo que junto con otro amplio conjunto de acciones se logre impactar positivamente el estado de salud de la población. Esta mejora en la prestación de servicios se puede presentar enfocada desde tres componentes:

- (1) Lograr mejorar el acceso y la calidad en la prestación de servicios de salud a la población no pobre que se encuentra dentro de algunos de los regímenes de aseguramiento contributivo y exceptuados de la ley 100 de 1.993, a través de la creación de una IPS privada de tercer nivel de atención en la zona norte de la ciudad,
- (2) Lograr mejorar el acceso y la calidad en la prestación de los servicios de salud a la población de Barranquilla, mediante el fortalecimiento de la red prestadora de servicios de salud de la ciudad
- (3) Brindar apoyo a la red de prestadores (IPS) públicos y privados de servicios de salud, con los que el departamento contratará las atenciones y conformará la red de prestadores, en los procesos de rediseño, ajuste y modernización que sea necesario realizar para lograr que estén en condiciones óptimas de operación para la prestación de los servicios de salud y a su vez garantizar su sostenibilidad.

3. JUSTIFICACIÓN.

El presente proyecto encuentra su justificación en los siguientes argumentos:

La ciudad de Barranquilla no cuenta en la actualidad con una IPS de tercer nivel de atención que evidencie altos estándares de calidad.

La ciudad vive actualmente una crisis hospitalaria por el cierre del Hospital Universitario de Barranquilla

La actual red prestadora de servicios es insuficiente para garantizar la demanda potencial de servicios.

La Universidad del Norte es una entidad que durante todo el pasado decenio ha liderado proyectos de gran magnitud e importancia para el desarrollo económico y social de la ciudad y cuenta actualmente con un equipo técnico que ha desarrollado importantes proyectos para el Ministerio de la Protección Social.

La Universidad del Norte cuenta en su seno con importantes industriales, empresarios y mentores que han manifestado el deseo de poner a disposición de la ciudad no sólo su experiencia como empresarios sino también sus recursos para impulsar el desarrollo de un proyecto de creación de una IPS privada con altos estándares de calidad, en los que se puedan resolver problemas de salud de alta complejidad para el beneficio de todos los Barranquilleros, en especial los que habitan la zona norte.

4. SITUACIÓN GENERAL DE LA PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD DENTRO DE LA RED DEPARTAMENTAL DE SERVICIOS.

1. Todos los hospitales públicos del departamento, excepto en los municipios de Piojó y Santa Lucía que siguen siendo administrados por el departamento, se transformaron en empresas sociales del estado (entes autónomos para gobernarse y autofinanciarse) y en consecuencia, deben lograr que sus ingresos corrientes sean capaces de cubrir sus costos corrientes y así poder garantizar la estabilidad en la prestación de servicios. En el caso del distrito de Barranquilla, un conjunto de centros y puestos de salud se transformaron en la ESE Nazareth y las ESE Manga, quedando aún un grupo de ellos que son administrados directamente por el distrito.

2. Las unidades de servicios de Santa Lucía, Piojó y los centros de salud del distrito de Barranquilla, no se ajustan a lo definido por la Ley 715/01 en materia de competencias, puesto que los entes territoriales no tienen competencia para administrar la prestación de servicios de salud, responsabilidad que ha de estar en manos de las IPS.

3. Un importante número de ESE del departamento, se encuentran a la fecha en un marcado desequilibrio financiero. En general, ninguna logra alcanzar equilibrio financiero entre sus gastos y su recaudo corriente, lo que de una u otra forma y con diverso grado de severidad, afecta la prestación de servicios de salud a la población, a su vez que afecta el pago de sus obligaciones corrientes, generando retrasos en los pagos a sus trabajadores y proveedores de diversa índole. En algunas entidades, este desequilibrio se viene acumulando por años, generando unas cuentas por pagar de gran antigüedad y cuyo monto incluso llega a superar a la fecha, el valor del presupuesto total de una vigencia, volviendo la ESE en una entidad financieramente inviable.

4. La población objetivo de la atención en la red de hospitales públicos del departamento, corresponde a la población pobre, tanto asegurada en el régimen subsidiado, como la población pobre sin seguro de salud, que corresponden al 55% de la población. El régimen contributivo, que se encuentra concentrado en dos ciudades –Barranquilla y Soledad- es MARGINAL frente a la red hospitalaria pública y es atendido en la red de IPS privadas del departamento y por tanto general también un ingreso “marginal” frente a la totalidad de ingresos de los hospitales públicos.

5. A su vez, la contratación de los hospitales públicos de primer nivel con las ARS (régimen subsidiado), que se realiza por un valor fijo por persona (capitación), se observa como uno de los más bajos del país, correspondiendo en promedio al 39% del valor total de la UPC subsidiada, lo que agrava la situación de financiamiento de las entidades públicas. Se observa que en algunos municipios, la contratación de los servicios del régimen subsidiado, asignado por la ley 715/01 a los municipios (4,01%

de la UPC-S), no es contratada por algunos alcaldes con el hospital local, al igual que los servicios del PAB municipal, lo que en algunas ESE pequeñas, se constituye en una pérdida importante que genera o agrava el desequilibrio.

6. Se observa además que en varios municipios, las alcaldías tampoco están contratando la totalidad de recursos SGP de oferta, girados por al Nación a sus fondos locales de salud, con los hospitales públicos, encontrando que existen contrataciones con nuevas IPS privadas que han aparecido en los municipios para atender la contratación de población pobre no asegurada. Adicionalmente, algunas ESE han incrementado los costos de funcionamiento, de una manera no justificada por su producción, lo que agrava las posibilidades de viabilizarlas.

7. En las ciudades de Soledad y Sabanalarga, tanto por su gran volumen de población (mayor de 100 mil habitantes), como por sus áreas poblacionales de influencia, existen dos hospitales públicos en cada una de ellas: uno que presta servicios del segundo nivel (ESE Departamental de Sabanalarga y ESE Juan Domínguez) y otro que presta servicios de primer nivel (ESE Ceminsa de Sabanalarga y ESE Materno infantil de Soledad) principalmente. Sin embargo, y a pesar de que existe en general una adecuada distribución de funciones, existe “duplicidad” en algunos servicios, como ocurre con la atención de urgencias por médico general, consulta externa de medicina general y hospitalización de baja complejidad. Sin embargo, por el tamaño de población objetivo, es posible considerar la existencia de todas estas entidades en codicotes de viabilidad, siempre y cuando se logren redistribuir los servicios duplicados o justificar de manera apropiada su existencia.

8. En el distrito de Barranquilla, se localizan dos hospitales de media y alta complejidad del departamento y que habrían de prestar sus servicios a la población tanto del propio distrito como a la población del departamento, ya que dada su complejidad y por sus mayores costos de funcionamiento, requieren de amplio volumen de población consultante para garantizar la sostenibilidad de los mismos. Los hospitales son:

(a) la ESE Hospital General de Barranquilla, que atiende principalmente la población localizada en los barrios sur-orientales del silos 5 contratado por el distrito para atender población pobre no asegurada y por las ARS. No se cuenta con datos de su estado financiero actual.

(b) la ESE Hospital Universitario de Barranquilla, que atendía la población de los municipios del departamento, especialmente Soledad y Malambo contratado por el departamento principalmente y las ARS en una cuantía menor, y a su vez, dada su localización dentro del distrito, las emergencias médicas de la población pobre sin seguro de los barrios de Barranquilla que llegaban espontáneamente a la entidad o que por su severidad, son remitidas a la misma, contratados por primera vez en este año, por el distrito de Barranquilla, en un monto de 500 millones que no cubre los

costos de atención de dicha población; se encuentra en la actualidad en marcado desequilibrio financiero, agravado por unos pasivos acumulados durante los últimos cuatro años de elevado costo, que afectan en la actualidad su capacidad para prestar servicios de salud de su portafolio y cumplir con sus obligaciones corrientes, por lo que fue cerrado y se está intentando reabrir bajo la figura de incorporación a otra ESE del departamento (CARI).

9. También se encuentra en el distrito, la ESE especializada Hospital pediátrico, que es contratada por el distrito para atender la población infantil del distrito (No se cuenta con datos de su estado financiero actual) y la ESE especializada en servicios de salud mental y rehabilitación CARI, que atiende la población del territorio, y es financiada casi exclusivamente con recursos de oferta del departamento.

10. Existe además, la ESE especializada en servicios materno infantil: el Hospital Niño Jesús, localizado en el silos 6, que originalmente correspondió al hospital instalado para atender la población tuberculosa, en la época en la que esta patología se trataba aislándolos en hospitales exclusivos para ellos. En la actualidad, se encuentra prestando los servicios especializados, sin lograr ocupar su oferta instalada, a la población pobre no asegurada de los municipios del departamento, contratado por el departamento. No tiene contratación con el distrito. Su problemática actual, se encuentra concentrada en el desequilibrio generado por la ausencia de mercado y contratación suficiente que les permita tener la producción requerida para poder soportar sus costos de funcionamiento, dado que la oferta de servicios se encuentra saturada por las demás entidades.

5. SINTESIS SITUACIÓN PROBLEMÁTICA FINANCIERA.

. Para realizar un resumen de la situación general, se han ordenado los hospitales del departamento en cinco grupos, y en cada uno de ellos se definió una “semaforización” que permite mostrar con claridad la situación financiera actual.

Dicha clasificación, se definen tres indicadores: (a) Equilibrio estructural, entre sus costos/gastos totales y sus ventas/ingresos reconocidos; (b) Equilibrio de flujo de caja, entre sus costos/gastos y su Recaudo; (c) capital de trabajo, entre sus cuentas por cobrar/cuentas por pagar.

SEMAFORO ROJO: entidades que se encuentran con balance negativo en los tres indicadores; SEMAFORO AMARILLO: desequilibrio en flujo de caja y/o en capital de trabajo; SEMAFORO VERDE: hospitales que no presentan desequilibrio, o presentan un desequilibrio leve en su flujo de caja.

La información corresponde a las ejecuciones presupuestales definitivas de 2003, y se presentan en el siguiente gráfico, donde es posible apreciar los valores de ingreso reconocido, recaudado y gasto comprometido, de cada entidad del primer nivel.

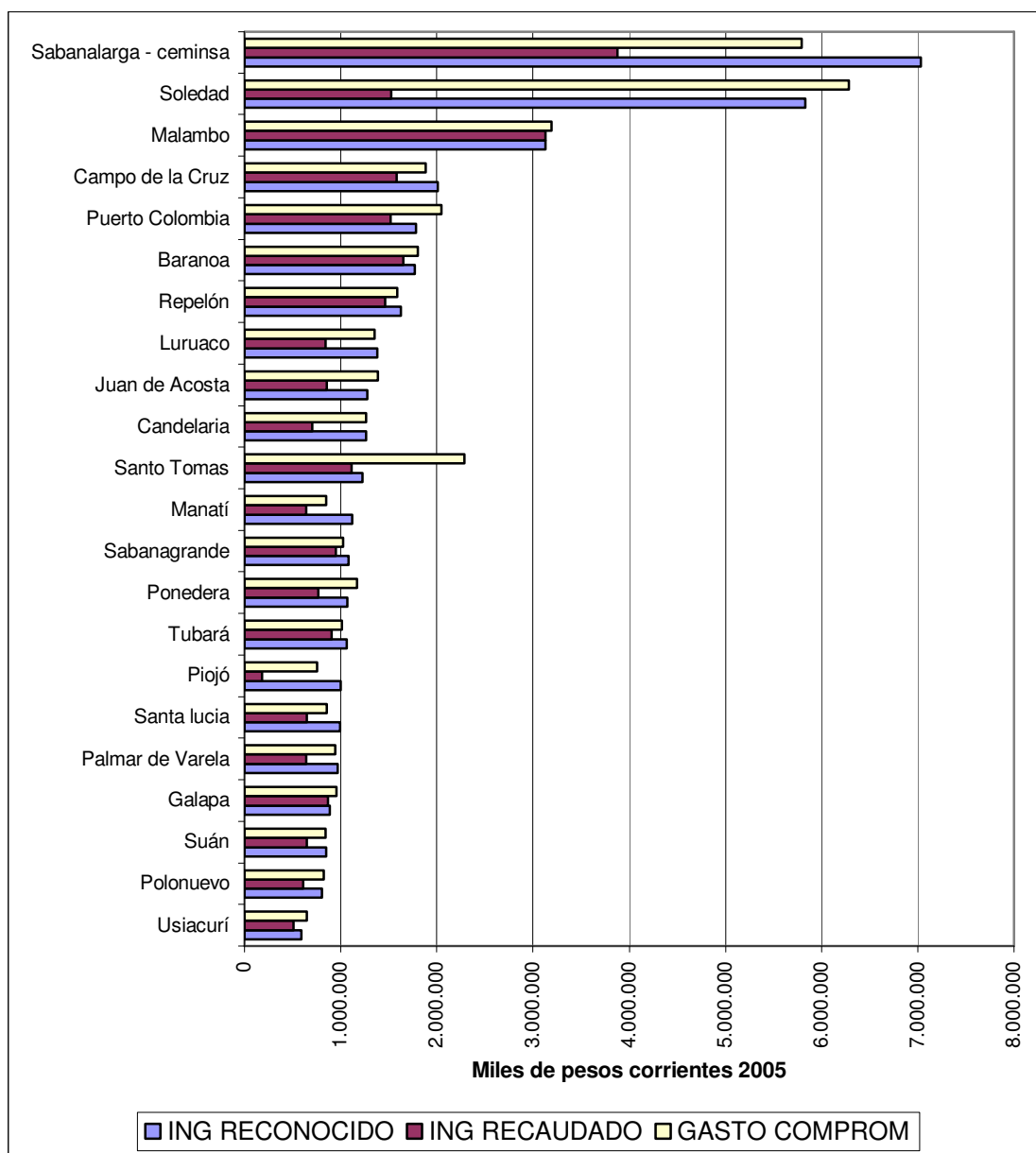


Grafico No. 1.
DEPARTAMENTO DEL ATLÁNTICO
SITUACIÓN FINANCIERA BÁSICA – HOSPITALES DE BAJA COMPLEJIDAD DEL DEPARTAMENTO

6. ANÁLISIS DEL PRIMER GRUPO: HOSPITALES DE BAJA COMPLEJIDAD, UNICOS PRESTADORES EXISTENTES EN EL MUNICIPIO Y DONDE EXISTEN POBLACIONES MENORES DE 20 MIL HABITANTES. VER GRAFICO PAGINA SIGUIENTE.

Este grupo corresponde a 10 municipios. De acuerdo con este análisis, las ESE se encuentran en el siguiente estado:

SEMAFORO ROJO: Se encuentran las ESE de Juan de Acosta, Polonuevo y Usiacurí. En estas tres entidades, el gasto comprometido, supera tanto sus ingresos reconocidos como recaudados y adicionalmente, el monto de sus cuentas por pagar supera las cuentas por cobrar que tiene registradas. En Juan de Acosta, con una población de 15.654 habitantes, su costo de 1.300 millones supera el gasto promedio para este tipo de entidades y requiere en consecuencia realizar un ajuste en su estructura de costos de operación. En Polonuevo y Usiacurí, tienen mas concentrado su problema en el bajo nivel de ingresos y en especial el de ingresos recaudados, puesto que sus gastos se encuentran dentro de márgenes promedio y es probable que por su escasa población objetivo 14.120 y 9.730 respectivamente, sean ESE no viables en el escenario actual de aseguramiento, y que podrían corregir esta situación si se constase con aseguramiento universal o con recursos de oferta complementarios para sostener el portafolio de servicios.

SEMAFORO AMARILLO: Se encuentran las ESE de Candelaria, Manatí, Suán y Tubará y las unidades de atención de Piojó y Santa Lucia. Este grupo, tiene los más bajos gastos de funcionamiento. Con excepción de Candelaria, todos tienen un gasto anual menor de 1.000 millones. Todos conservan equilibrio entre sus ingresos reconocidos y sus gastos, sin embargo, todos presentan un flujo de caja deficitario, en donde sus recaudos no compensan sus gastos corrientes. No obstante, conservan un equilibrio en su capital de trabajo, de tal suerte que su cartera respalda las cuentas por pagar que generan. La corrección de esta situación no se relaciona con un ajuste en sus gastos, sino con la posibilidad de mejorar su recaudo real, tanto por parte de las alcaldías y departamento como de las ARS.

7. ANÁLISIS DEL SEGUNDO GRUPO: HOSPITALES DE BAJA COMPLEJIDAD, LOCALIZADOS EN MUNICIPIOS DE MAS DE 20 MIL HABITANTES. VER GRÁFICO PÁGINA SIGUIENTE.

Corresponden a este grupo 13 municipios. 9 ESE se encuentran en semáforo rojo, 3 de ellas en semáforo amarillo y 1 en semáforo verde. Dado que en la mayoría de estos municipios, la ESE es la única IPS que presta servicios en la localidad y que el volumen de población objetivo a atender y que debe ser contratada por ARS y

Alcaldías, es un volumen que permitiría garantizar unos ingresos que soporten el gasto corriente, no es “lógico” que estas entidades presenten una situación financiera en desequilibrio, puesto que sus ingresos debieran ser suficientes para cubrir sus costos operacionales.

SEMAFORO ROJO: Se encuentran las ESE Materno-infantil de Soledad, Santo Tomás y Puerto Colombia, en una mas grave situación y las ESE de Ponedera, Galapa, Repelón, Campo de la Cruz, Baranoa y Malambo en menor gravedad. Las tres primeras tienen el gasto mas elevado del grupo que supera a otras entidades con similares tamaños de población a atender y requieren una reestructura de su estructura de costos de funcionamiento. Las demás entidades también requieren ajuste como correctivo principal a su desequilibrio financiero.

SEMAFORO AMARILLO. Están las ESE de Luruaco y Palmar de Varela. Sus costos de funcionamiento son apropiados a su tamaño, y sus ventas corresponden a valores que los llevan a equilibrio, sin embargo su flujo de caja es deficitario por su recaudo y conservan siempre un volumen de cuentas por pagar que son soportables con su cartera. La corrección a esta situación corresponde a la modificación del mecanismo de contratación con las alcaldías respectivas y las ARS. Los datos de Ceminsa no son confiables.

SEMAFORO VERDE: la ESE de Sabanagrande.

8. ANÁLISIS DEL TERCER GRUPO: HOSPITALES QUE PRESTAN SERVICIOS DEL SEGUNDO Y TERCER NIVEL Y HOSPITALES ESPECIALIZADOS.

EN SEMAFORO ROJO:

1. Con desequilibrio total y de gran tamaño, en los tres indicadores, se encuentra el **Hospital Universitario de Barranquilla (hoy CARI)**. Tiene una estructura de gastos que no es soportable con sus ingresos corrientes, como resultado de una operación en desequilibrio sostenido durante los últimos años, que se ha venido acumulando sin corrección definitiva.

De un lado, sus ingresos se encuentran diezmados por causa de una contratación inexistente durante años (o insuficiente en el año presente) por parte del distrito de Barranquilla, quien a su vez tiene limitaciones financieras para atender los hospitales de su propia red en el segundo y tercer nivel, de otro lado los recursos de oferta del departamento, a pesar de ser su principal financiador, son insuficientes para cubrir la atención facturada a la población vinculada del departamento y de otro lado, sus ingresos por venta de servicios al régimen subsidiado, es bastante bajo. Adicionalmente, la contratación con EPS del régimen contributivo es marginal, y el

mercado esta suficientemente “copado” con IPS privadas en las ciudades de Barranquilla y Soledad. Este escenario de ingresos producto de la venta de servicios, se agrava por las dificultades en la recuperación de la cartera.

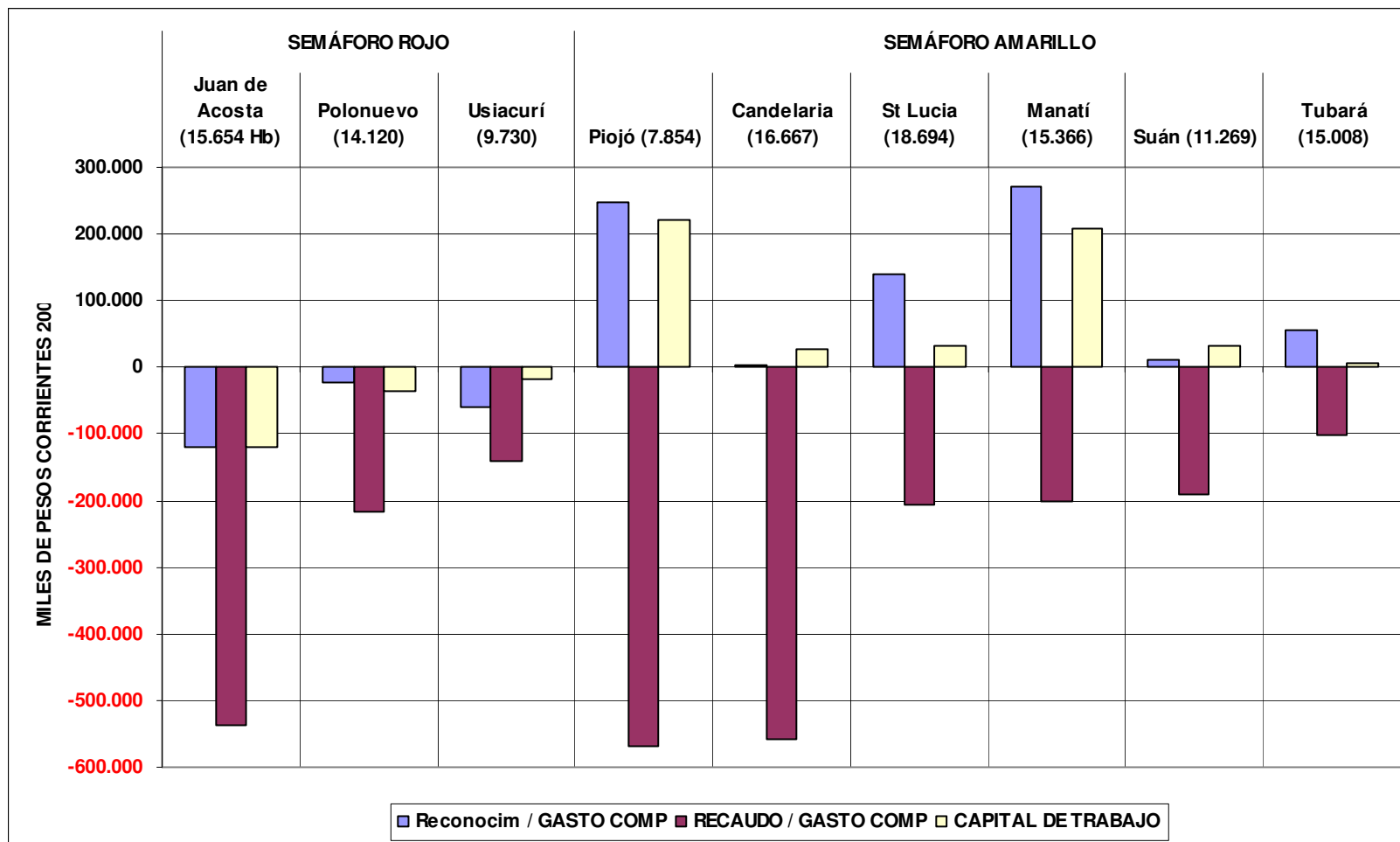


Grafico No. 2. DEPARTAMENTO DEL ATLÁNTICO. SITUACIÓN FINANCIERA BÁSICA – HOSPITALES DE BAJA COMPLEJIDAD DEL DEPARTAMENTO, EN MUNICIPIOS DE MENOS DE 20 MIL HABITANTES

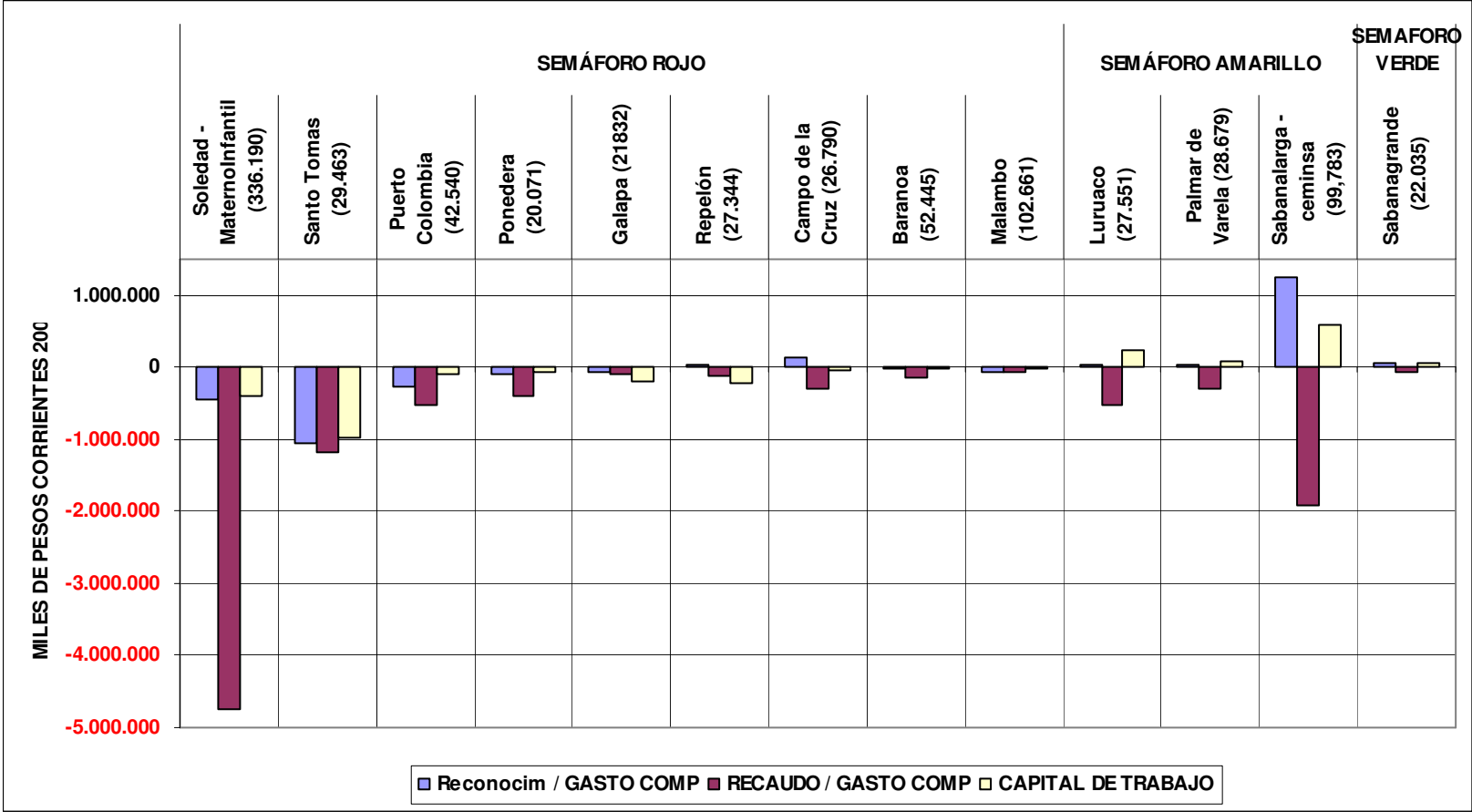


Grafico No. 3. DEPARTAMENTO DEL ATLÁNTICO. SITUACIÓN FINANACIERA BÁSICA – HOSPITALES DE BAJA COMPLEJIDAD EN MUNICIPIOS DE MAS DE 20 MIL HABITANTES.

Por otra parte, su estructura de costos actual, resulta demasiado elevada para lo que su contratación/venta de servicios y recaudo son capaces de soportar, teniendo a la fecha una capacidad de oferta instalada “ociosa” que genera un costo fijo no ligado a la producción. Esto sumado al hecho de que los costos de los trabajadores bajo el régimen público resultan superiores a los costos de proveer las mismas labores en el mercado privado. Se deduce que el proceso de reestructuración adelantado en el año 1999 por el hospital, fue insuficiente para las condiciones de mercado que no han cambiado desde esa época (la no contratación del distrito por ejemplo) o que se han tornado más adversas a la entidad (la disminución de recursos de oferta por ejemplo).

2. En una situación similar, con los tres indicadores deficitarios, pero de menor valor, se encuentra el **Hospital Niño Jesús**, que presenta una circunstancias similares en cuanto a restricciones severas del mercado y a la existencia de una estructura fija y subutilizada de costos de operación, que le llevan a un desequilibrio financiero y a una acumulación de pasivos no soportables con su cartera. La corrección a estos factores problemáticos, conlleva a la necesidad de considerar su integración a otra ESE (Hospital Universitario o algún Hospital del distrito), para que opere como un punto de atención alternativo, junto con una adecuación y ajuste de su estructura de operación a su nueva condición.

3. Con desequilibrio en su flujo de caja y en el capital de trabajo, se encuentra el Hospital Departamental de Sabanalarga ESE. En este caso, a pesar de tener una estructura de costos de operación que se soporta con sus ventas reconocidas, su operación no es soportable con su nivel de recaudo, lo que conlleva que se considere realizar un ajuste en su estructura de gasto que elimine la carga ociosa, haga mas flexibles sus gastos variabilizando costos fijos y mas ajustado a su capacidad de recaudo real.

EN SEMAFORO AMARILLO: Se encuentran la ESE departamental de Soledad y la ESE CARI, que mantienen equilibrio estructural y un capital de trabajo positivo, pero tienen un considerable desequilibrio en su flujo de caja. Para el primero, las condiciones de su área de mercado, por su gran tamaño de población, con una gestión austera en sus gastos lo hacen una entidad viable en la actualidad. La ESE CARI seguirá siendo viable en tanto los servicios de salud mental, son financiados en casi su totalidad con recursos de oferta, eso si, siempre y cuando conserve su estructura de costos. En ambas entidades, la posibilidad de realizar un ajuste en su estructura de costos de operación, tiene la misma importancia y características del Hospital departamental de Sabanalarga, descritas.

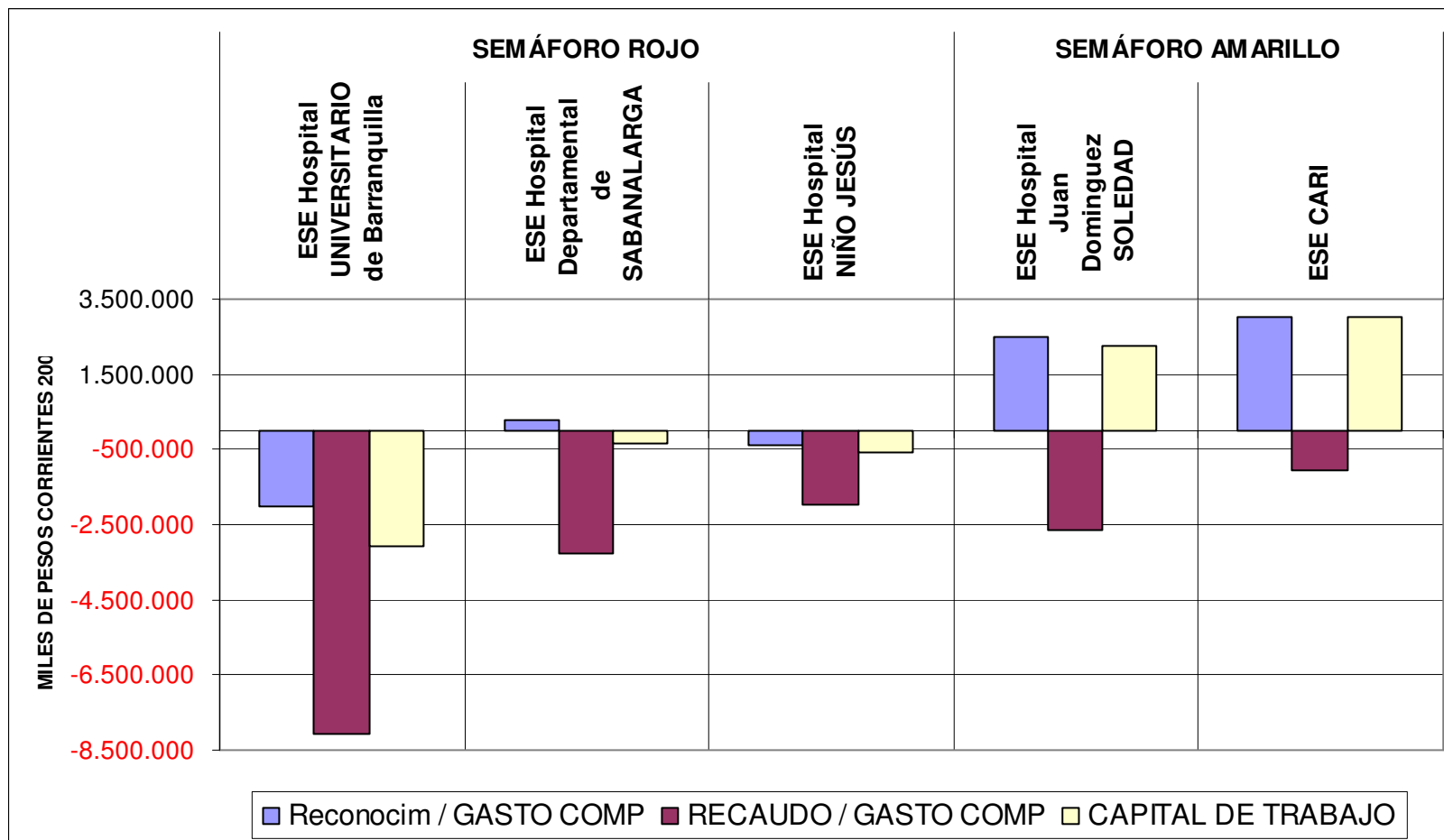


Gráfico No. 4. DEPARTAMENTO DEL ATLÁNTICO. SITUACIÓN FINANCIERA BÁSICA – HOSPITALES DE MEDIA/ALTA COMPLEJIDAD Y ESPECIALIZADOS

9. DISPONIBILIDAD DE PRESTADORES DE SERVICIOS. INCLUIDO EL ISS, EN EL TERRITORIO ATLÁNTICO.

CONFORMACIÓN GENERAL DE LA RED DEPARTAMENTAL DE SERVICIOS.

El conjunto de IPS que prestan en la actualidad servicios a la población pobre, corresponde a 23 unidades de prestación de servicios de baja complejidad, 4 hospitales de media y alta complejidad y 4 hospitales especializados (3 pediátricos y 1 mental). Tres de las unidades de atención del primer nivel, no se han transformado en empresas sociales del estado: conjunto de centros de salud que dependen del distrito de Barranquilla y los centros de salud de Santa Lucía y de Piojó.

Estas entidades prestan servicios a la población pobre por dos vías: (a) para atender la población pobre no asegurada mediante contratación con las entidades territoriales (departamento y 10 municipios descentralizados) y (b) para atender la población pobre asegurada, contratando con las aseguradoras del régimen subsidiado de salud (ARS).

Tabla 1
DEPARTAMENTO DEL ATLÁNTICO
OFERTA DISPONIBLE DE PRESTADORES QUE ATIENDEN LA POBLACIÓN POBRE ATLANTICENSE DE BAJA COMPLEJIDAD.

No.	MUNICIPIO	INSTITUCION	NAT JUR	DEPENDENCIA
1	BARANOA	ESE HOSPITAL	Público	ESE Municipal
2	BARRANQUILLA	ESE HOSPITAL LA MANGA	Público	ESE Distrital
3	BARRANQUILLA	ESE HOSPITAL NAZARETH	Público	ESE Distrital
4	BARRANQUILLA	CENTROS DE SALUD DISTRISALUD	Público	Distrito Bquilla
5	CAMPO DE LA CRUZ	ESE HOSPITAL	Público	ESE Municipal
6	CANDELARIA	ESE CENTRO DE SALUD	Público	ESE Municipal
7	GALAPA	ESE CENTRO DE SALUD	Público	ESE Municipal
8	JUAN DE ACOSTA	ESE HOSPITAL	Público	ESE Municipal
9	LURUACO	ESE HOSPITAL	Público	ESE Municipal
10	MALAMBO	ESE HOSPITAL	Público	ESE Municipal
11	MANATI	ESE CENTRO DE SALUD	Público	ESE Municipal
12	PALMAR DE VALERA	ESE CENTRO DE SALUD	Público	ESE Municipal
13	PIOJO	CENTRO DE SALUD	Público	Departamento
14	POLONUEVO	ESE CENTRO DE SALUD	Público	ESE Municipal
15	PONEDERA	ESE HOSPITAL	Público	ESE Municipal
16	PUERTO COLOMBIA	ESE HOSPITAL	Público	ESE Municipal
17	REPELON	ESE HOSPITAL	Público	ESE Municipal

No.	MUNICIPIO	INSTITUCION	NAT JUR	DEPENDENCIA
18	SABANA GRANDE	ESE CENTRO DE SALUD	Público	ESE Municipal
19	SABANA LARGA	CEMINSA	Público	ESE Municipal
20	SANTA LUCIA	UAE CENTRO DE SALUD	Público	Departamento
21	SANTO TOMAS	ESE HOSPITAL	Público	ESE Municipal
22	SOLEDAD	ESE HOSPITAL MATERNO INFANTIL	Público	ESE Municipal
23	SUAN	ESE CENTRO DE SALUD	Público	ESE Municipal
24	TUBARA	ESE CENTRO DE SALUD	Público	ESE Municipal
25	USIACURI	ESE CENTRO DE SALUD	Público	ESE Municipal

Tabla 2
DEPARTAMENTO DEL ATLÁNTICO
OFERTA DISPONIBLE DE PRESTADORES QUE ATIENDEN LA POBLACIÓN POBRE ATLANTICENSE
DE MEDIA Y ALTA COMPLEJIDAD Y DE HOSPITALES ESPECIALIZADOS.

No.	MUNICIPIO	INSTITUCION	COMPLEJIDAD	NAT JURIDICA	DEPENDENCIA
HOSPITALES MEDIA Y ALTA COMPLEJIDAD					
26	BARRANQUILLA	ESE HOSPITAL GENERAL DE BARRANQUILLA	MEDIA	Público	ESE Distrital
27	BARRANQUILLA	ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO	MEDIA ALTA	Público	ESE Deptal
28	SOLEDAD	ESE HOSPITAL JUAN DOMINGUEZ ROMERO	MEDIA	Público	ESE Deptal
29	SABANA LARGA	ESE HOSPITAL DEPARTAMENTAL	MEDIA	Público	ESE Deptal
HOSPITALES ESPECIALIZADOS					
30	BARRANQUILLA	ESE HOSPITAL NIÑO JESUS	MATERNO INFANTIL	Público	ESE Departamental
31	BARRANQUILLA	ESE HOSPITAL PEDIÁTRICO	PEDIÁTRICO	Público	ESE Distrital
32	BARRANQUILLA	HOSPITAL SAN FRANCISCO DE PAULA	PEDIÁTRICO	PRIVADO	Privado
33	BARRANQUILLA	ESE CARI	MENTAL	Público	ESE Departamental

En el distrito de Barranquilla y en los municipios de Soledad, Malambo y Sabanalarga se concentra el 86% del total de IPS públicas y privadas y en las ciudades de Barranquilla, Soledad y Sabanalarga el 95% de los profesionales independientes.

DISPONIBILIDAD DE PRESTADORES DE SERVICIOS DE SALUD EN EL DEPARTAMENTO.

En la mayor parte de municipios del departamento, las entidades públicas, son las únicas oferentes de servicios de salud, en razón a que en estas poblaciones no existen incentivos económicos propios “del mercado” para que las IPS privadas o profesionales independientes presten sus servicios, entre ellos, escasa población y bajo nivel socioeconómico.

Tabla 3 DEPARTAMENTO DEL ATLÁNTICO. DISPONIBILIDAD GENERAL DE IPS Y DE PROFESIONALES INDEPENDIENTES – 2005

SUBREGION	MUNICIPIO	IPS		PROF. INDEPENDIENTE	
		No.*	%	No.	%
DISTRITO BARRANQUILLA	BARRANQUILLA	344	67%	1819	86%
RIO MAGDALENA ORIENTE	SOLEDAD	58	11%	126	6%
CORDIALIDAD CENTRO	SABANALARGA	24	5%	66	3%
RIO MAGDALENA ORIENTE	MALAMBO	16	3%	11	1%
CORDIALIDAD CENTRO	GALAPA	11	2%	4	0%
CORDIALIDAD CENTRO	BARANOA	9	2%	22	1%
MAR CARIBE NOROCCIDENTAL	PUERTO COLOMBIA	9	2%	2	0%
RIO MAGDALENA ORIENTE	SABANA GRANDE	5	1%	12	1%
RIO MAGDALENA ORIENTE	SANTO TOMAS	5	1%	11	1%
RIO MAGDALENA ORIENTE	CAMPO DE LA CRUZ	4	1%	8	0%
MAR CARIBE NOROCCIDENTAL	JUAN DE ACOSTA	3	1%	3	0%
CORDIALIDAD CENTRO	LURUACO	3	1%	4	0%
RIO MAGDALENA ORIENTE	PALMAR DE VARELA	3	1%	13	1%
RIO MAGDALENA ORIENTE	PONEDERA	3	1%	4	0%
CORDIALIDAD CENTRO	REPELON	3	1%	0	0%
RIO MAGDALENA ORIENTE	CANDELARIA	2	0%	2	0%
MAR CARIBE NOROCCIDENTAL	TUBARA	2	0%	1	0%
CORDIALIDAD CENTRO	MANATI	1	0%	9	0%
MAR CARIBE NOROCCIDENTAL	PIOJO	1	0%	0	0%
CORDIALIDAD CENTRO	POLONUEVO	1	0%	5	0%
RIO MAGDALENA ORIENTE	SANTA LUCIA	1	0%	0	0%
RIO MAGDALENA ORIENTE	SUAN	1	0%	4	0%
CORDIALIDAD CENTRO	USIACURI	1	0%	1	0%
TOTAL PRESTADORES DEL ATLANTICO		510	100%	2.127	100%

Fuente: Registro Especial De Prestadores De Servicios De Salud – Mayo 2004 – Secretaria Departamental y Distrital de Salud.

Al revisar la totalidad de entidades de salud (IPS) y de profesionales independientes, que prestan servicios de salud en el departamento, nos encontramos con un número de 510 IPS y 2.127 profesionales independientes, siendo esta una oferta amplia para el tamaño total de la población. Sin embargo, como se vio, la mayoría se encuentran concentradas en la ciudad de Barranquilla y en la ciudad de Soledad.

Tabla 4 DEPARTAMENTO DEL ATLANTICO. DISPONIBILIDAD GENERAL DE IPS PÚBLICAS Y PRIVADAS – 2005

SUBREGION	MUNICIPIO	IPS PÚBLICAS			IPS PRIVADAS		TOTAL	%	% AC
		MPIO	DPTO	ISS	SAL *	CAL **			
DISTRITO BARRANQUILLA	BARRANQUILLA	5	3	1	57	278	344	67%	67%
RIO MAGDALENA ORIENTE	SOLEDAD	1	1		12	44	58	11%	79%
CORDIALIDAD CENTRO	SABANALARGA	1	1	1	2	19	24	5%	84%
RIO MAGDALENA ORIENTE	MALAMBO	1			3	12	16	3%	87%
CORDIALIDAD CENTRO	GALAPA	1			2	8	11	2%	89%
CORDIALIDAD CENTRO	BARANOA	1			1	7	9	2%	91%
MAR CARIBE NORTE	PUERTO COLOMBIA	1			4	4	9	2%	92%
RIO MAGDALENA ORIENTE	SABANA GRANDE	1			1	3	5	1%	93%
RIO MAGDALENA ORIENTE	SANTO TOMAS	1				4	5	1%	94%
RIO MAGDALENA ORIENTE	CAMPO DE LA CRUZ	1			1	2	4	1%	95%
MAR CARIBE NORTE	JUAN DE ACOSTA	1			1	1	3	1%	96%
CORDIALIDAD CENTRO	LURUACO	1				2	3	1%	96%
RIO MAGDALENA ORIENTE	PALMAR DE VARELA	1				2	3	1%	97%
RIO MAGDALENA ORIENTE	PONEDERA	1				2	3	1%	97%
CORDIALIDAD CENTRO	REPELON	1			1	1	3	1%	98%
RIO MAGDALENA ORIENTE	CANDELARIA	1			1		2	0%	98%
MAR CARIBE NORTE	TUBARA	1			1		2	0%	99%
CORDIALIDAD CENTRO	MANATI	1					1	0%	99%
MAR CARIBE NORTE	PIOJO	1					1	0%	99%
CORDIALIDAD CENTRO	POLONUEVO	1					1	0%	99%
RIO MAGDALENA ORIENTE	SANTA LUCIA	1					1	0%	100%
RIO MAGDALENA ORIENTE	SUAN	1					1	0%	100%
CORDIALIDAD CENTRO	USIACURI	1					1	0%	100%
TOTAL PRESTADORES		27	5	2	87	389	510	100%	

Fuente: Registro Especial De Prestadores De Servicios De Salud – Mayo 2004 – Secretaria Departamental y Distrital de Salud.

*SAL Sin ánimo de lucro. **CAL Con ánimo de lucro.

10. LA RED DE SERVICIOS Y SU RELACIÓN CON LA POBLACIÓN AFILIADA AL ISS Y QUE ES ATENIDIDA POR LA ESE JOSÉ PRUDENCIO PADILLA.

Con la expedición del decreto 1750 de 2003, se dio origen a un conjunto de ESE del orden nacional, creadas a partir de la escisión de los prestadores de servicios de salud del ISS. En los departamentos de la costa caribe, con excepción del departamento de Córdoba, se dio origen a la ESE José Prudencio Padilla.

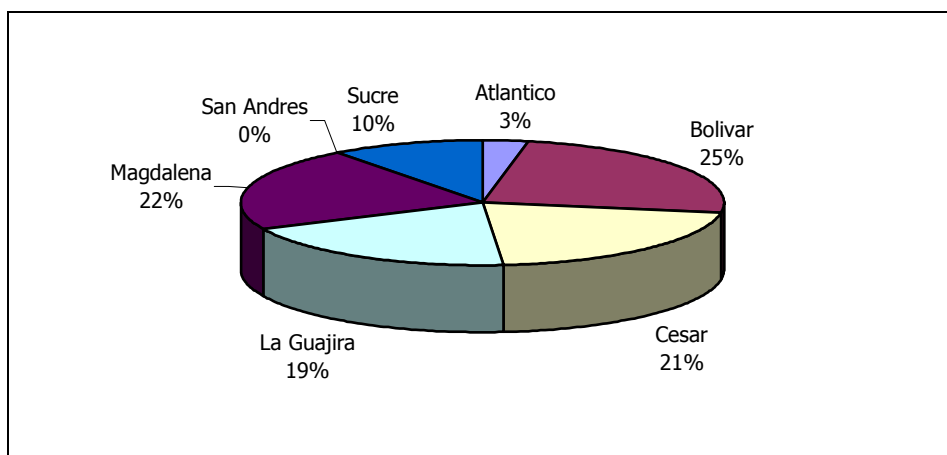


Gráfico 1
Composición de la extensión territorial –
ESE JOSÉ PRUDENCIO PADILLA.

El área de mercado de la ESE, estará constituida por la población de los departamentos de Atlántico, Bolívar, Cesar, La Guajira, Magdalena, San Andrés y Sucre. Las unidades de atención que conformarán la ESE están localizadas en las ciudades y municipios con mayor concentración de población objetivo dentro de su área de mercado: 372.609 afiliados a la EPS ISS.

En la norma citada, se definió que durante los años 2004, 05 y 06, la EPS ISS estaría en la obligación de contratar la totalidad de la atención de su población afiliada, con las nuevas ESE. Por ello y durante esta época, la ESE José P. Padilla, no representará un competidor directo a los servicios que ofertan las ESE del nivel territorial, a pesar de ser también una entidad pública, para los usuarios del régimen contributivo de la EPS ISS. No obstante, podría convertirse en una alternativa de atención tanto para la población subsidiada, como para la población pobre no asegurada del departamento y el distrito.

CAPACIDAD DE OFERTA DE SERVICIOS DE SALUD: Para la prestación de los servicios de salud a los afiliados a la EPS Seguro Social, ubicados en La Región Caribe, la Empresa Social del Estado cuenta con Clínicas y Centros de atención Ambulatoria ubicados en todos los Departamentos. La atención ambulatoria se presta en 25 CAA, ubicados, 2 en Atlántico, 6 en Bolívar, 3 en Cesar, 4 en Guajira, 7 en Magdalena, 1 en San Andrés y 2 en Sucre, la atención hospitalaria de baja, mediana y alta complejidad se presta en 8 clínicas, como se observa en la tabla siguiente.

Tabla 5
DEPARTAMENTO DEL ATLÁNTICO Caracterización de las instituciones prestadoras de servicios ESE JOSÉ PRUDENCIO PADILLA

Nro. Clínicas por Complejidad				# CAA
Baja	Media	Alta	Total	Total
Barranquilla: clínica Centro. Barranquilla. Clínica Norte Barranquilla: Clínica del Sur.		Barranquilla: Clínica los Andes	4	2

Tabla 6
DEPARTAMENTO DEL ATLÁNTICO. Portafolio de servicios de salud centros de atención ambulatorio ESE JOSÉ PRUDENCIO PADILLA

Municipio / Nombre CAA	Medici		Odont		Ray X		La Cli	Far	Terapias				Nu tri	T. So	Psi c	PP	Ur g	PA D	Cx A m	Ca ma
	Gr	Es	Gr	Es	Od	M			Fis	Oc	Re	Le								
Barranquilla/Los Andes	1	1	1		1	1	1	1			1		1	1	1	1	1		1	1
Sabanalarga	1		1					1				1	1	1		1				
Total Atlántico	2	1	2	0	1	1	1	2	0	0	1	1	2	2	1	2	1	0	1	1

Fuente: estudio técnico y financiero para la escisión de los prestadores de servicios de salud del ISS.

Tabla 7 DEPARTAMENTO DEL ATLÁNTICO. Portafolio de servicios de salud – Clínicas. ESE JOSÉ PRUDENCIO PADILLA

SERVICIO	ANDES				CENTRO				SUR	NORTE
	CONSULTA	HOSPITALIZACION	URGENCIAS	CAMAS	CONSULTA	HOSPITALIZACION	URGENCIAS	CAMAS	CONSULTA	CONSULTA
SERVICIOS ASISTENCIALES										
CLINICAS MEDICAS				42				7		
MEDICINA INTERNA	1	1	1		1	1			1	1
CARDIOLOGIA	1	1			1	1				
DERMATOLOGIA	1	1								
ENDOCRINOLOGIA	1	1								
FISIATRIA	1	1								
GATROENTEROLOGIA	1	1			1	1				
HEMATOLOGIA	1	1								
INFECTOLOGIA										

	ANDES				CENTRO				SUR	NORTE
MEDICINA INTERNA										
NEFROLOGIA	1	1								
NEUMOLOGIA	1	1			1	1				
NEUROLOGIA										
ONCOLOGIA	1	1								
SIQUIATRIA	1	1			1	1				
REUMATOLOGIA	1	1			1	1				
CLINICAS QUIRURGICAS				84				2		
CIRUGIA GENERAL	1	1	1		1	1				
CIRUGIA CARDIOVASCULAR	1	1								
CIRUGIA DE MANO	1	1								
CIRUGIA DE TORAX	1	1								
CIRUGIA DE CABEZA Y CUELLO	1	1								
CIRUGIA MAXILOFACIAL										
CIRUGIA PLASTICA	1	1								
CIRUGIA VASCULAR PERIFERICA	1	1								
NEUROCIRUGIA	1	1								
OFTAMOLOGIA	1	1								
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	1	1								
OTORRINOLARINGOLOGIA	1	1								
PROCTOLOGIA										
UROLOGIA	1	1								
ANESTESIOLOGIA										
ANESTESIA	1	1								
CLINICAS GINECOBSTETRICAS										
GINECOLOGIA	1	1		11	1	1		11		
OBSTETRICIA	1	1		13	1	1		14		
CLINICAS PEDIATRICAS										
NEONATOLOGIA			1	12				13		
PEDIATRIA	1	1		19	1	1	1	13	1	1
MEDICINA CRITICA										
CUIDADO INTENSIVO			1	8						
CUIDADO INTERMEDIO										
APOYO TERAPEUTICO										
SICOLOGIA	1				1	1				
ENFERMERIA	1	1	1		1	1	1		1	1
TRABAJO SOCIAL	1	1			1	1				
NUTRICION	1	1			1	1			1	1
TERAPIA FISICA	1	1							1	
TERAPIA OCUPACIONAL		1								
TERAPIA DEL LENGUAJE	1	1								
TERAPIA RESPIRATORIA	1	1			1	1			1	1
FONOAUDIOLOGIA										
TERAPIA OCUPACIONAL	1	1								
APOYO DIAGNOSTICO										
LABORATORIO CLINICO	1	1	1		1	1	1		1	1
IMAGENOLOGIA	1	1	1		1	1	1		1	1
PATOLOGIA	1	1			1					

Fuente: estudio técnico y financiero par ala escisión de los prestadores de servicios de salud del ISS.

Tabla 8
DEPARTAMENTO DEL ATLÁNTICO
Recurso Físico Disponibles en las Clínicas
ESE JOSÉ PRUDENCIO PADILLA

IPS	Andes	Centro	Norte	Sur
No. consultorios cons. Ext.	20	24	21	23
No. unidades odontología		1	10	21
No. consultorios P y P	1	4	4	5
No. consultor Trabajo social	2	1		1
No. Camas hospitalarias	184	62		
No. quiróf cirugía programada	5	3	2	2
No. quiróf cirugía de urgencia		1		
No. quirófanos obstetricia	1			
No. salas de parto	1	1		
No. salas especiales	1			
No. consultorios urgencias	9	2	3	3
No. camillas de urgencias	24	7	4	11
No. cons para Rehabilitaci	1			1
Farmacia	1	1	1	1
Banco de sangre	1			
Unidad renal				
Unidad de hemodinamia				
Ambulancias	2	1	2	2
No. Equipos de laboratorio	2	6	10	4
No. Equipos de Rx	3	2	2	2
No. equipos de patología	1			
No. Ecógrafos	1	2		
No. otras unid. apoyo diagnóstico	3	2	1	

Fuente: estudio técnico y financiero par ala escisión de los prestadores de servicios de salud del ISS.

La mayor capacidad instalada de clínicas se encuentra en el Atlántico, los departamentos de San Andrés y Sucre no cuentan con servicios de hospitalización.

Recursos físicos disponibles en las Centros de Atención Ambulatoria. En la siguiente tabla se presenta de manera detallada los recursos físicos disponibles por cada centro.

Tabla 9. Recurso físico disponible en los CAA. ESE JOSÉ PRUDENCIO PADILLA

Centros de Atención Ambulatorios	Sabanalarga	Los Andes	Total
Capacidad Física	N.	N.	N.
1.Consultorios Medicina			
Consultorio Medicina General	4	10	14
Consultorio Pediatría	0	1	1
Consultorio Ginecoobstetricia	0	1	1
Consultorio Medicina Interna	0	0.5	0.5
Consultorio Cirugía General	0	0.5	0.5
Consultorio Psiquiatría	0	0	0
Consultorio Ortopedia	0	0.5	0.5
Consultorio Dermatología	0	0.5	0.5
Quirófanos	0	1	1
2. Servicio De Urgencias			
Consultorios Urgen. 12 Horas	0	4	4
Camillas Observación	0	6	6
3.Con. Otros Profesionales			
Nutrición	1	1	2
Sicología	1	1	2
Trabajo Social	1	1	2
Enfermería			
Consultorio	0	1	1
Rehidratación Oral	1	1	2
Vacunación	1	1	2
Curaciones	1	1	2
Inyectología	0	0	0
Citología	1	1	2
4.Unidades Salud Oral			
Unidad Odontología General	1	5.5	6.5
Unidad. Consultor Periféricos	0	1	1
Unidades Portátiles	0	1	1
Unidades Especial Operatoria	0	0	0
Unidades Especi Ortopedia	0	0	0
Unidades Especiali Periodoncia	0	0.5	0.5
Unidades Espec. Endodoncia	0	0	0
Unidades Especi Cirugía Oral	0	0	0
Unidad Especial Odontopedía	0	0.5	0.5
Unidades Higiene Oral	1	0.5	1.5

Fuente: estudio técnico y financiero par ala escisión de los prestadores de servicios de salud del ISS.

11. DISEÑO DE LA RED ACTUAL.

En la tabla y mapa siguientes se visualizan:

Las entidades hospitalarias, su localización y su clasificación de acuerdo con la tipología de portafolios.

Las cuatro subregiones del departamento, y dentro de ellas los puntos o NODOS de la red donde se prestarán los servicios de salud, de acuerdo con la clasificación de portafolios ya descrita.

En cada subregión, aparece 1 nodo de atención primaria localizado en cada municipio. Dichos nodos primarios son el eje de una red primaria de atención (en conjunto con los centros y puestos de salud) tienen un portafolio acorde con el tamaño de población objetivo al que atienden, tomando en consideración que dicha población objetivo es la totalidad de la población del municipio en entidades de menor tamaño y en la que medida en la que crece el volumen de habitantes, dicho mercado objetivo se reduce a los segmentos de población pobre asegurada y no asegurada y va quedando excluida la atención del régimen contributivo.

Así mismo, en cada subregión se encuentra un nodo articulador de varias redes primarias, que presta servicios especializados (portafolio de media complejidad tipo B) a los municipios de su área de influencia dentro de su respectiva subregión.

Dentro de cada subregión, donde se concentran poblaciones de más de 40 mil habitantes, aparte de la oferta de servicios de baja complejidad (Tipo C) se dispondrán nodos articuladores de media complejidad pero de tipo ambulatorio (media complejidad tipo A) según requerimientos de tipo y volumen de demanda, como ocurre con las poblaciones de Puerto Colombia y Baranoa.

Se definen un nodo articulador en el vértice, para la prestación de servicios de alta complejidad en el Hospital Universitario de Barranquilla. Los Hospitales Pediátrico, mental y Niño Jesús se constituyen en nodos de atención .

Para la ciudad de Barranquilla, se define la necesidad de fortalecer y reordenar la oferta de servicios de atención primaria en salud y de suplir las deficiencias en la oferta de servicios de salud de baja complejidad intrahospitalaria. Se define la necesidad de: (a) fortalecer la red básica de servicios constituidos por el gran número de nodos de atención primaria (centros y puestos de salud) existentes, no obstante que se hace imperioso revisar: la pertinencia actual de localización de dichos nodos en relación al impacto frente a la localidad; (b) de fortalecer la labor de equipos domiciliarios y móviles extramurales; (c) de reordenar la oferta de servicios específicos, como ocurre con los puntos de atención de urgencias, la administración

de los servicios de apoyo diagnóstico de radiología simple y laboratorio clínico en red -con un punto de procesamiento central y un dispositivo de remisión de muestras y contra remisión de resultados-; (d) de habilitar servicios de hospitalización de baja complejidad; (e) de mejorar la capacidad resolutive de atención asistencial de baja complejidad en los servicios de urgencias, en específico, para los problemas Gineco-obstétricos, para la atención del trauma y para patologías cardiovasculares.

De igual manera, es necesario suplir las deficiencias, en la oferta de servicios de media complejidad de la población que reside en el municipio de Barranquilla: Se requiere habilitar los servicios de media complejidad para la atención maternoperinatal y del trauma con capacidad de respuesta tanto ambulatoria, como en atención de urgencias 24 horas, en los puntos “neurálgicos” de la ciudad por focalización de problemas de salud y que en la actualidad no existen, o no funcionan con la capacidad requerida o se encuentran insuficientes, de difícil acceso o mal ubicados. Las ESE municipales existentes ofertan servicios especializados de tipo ambulatorio para la población pobre asegurada. Se requiere que dichas ESE habiliten dentro de sus portafolios los servicios de media complejidad 24 horas ginecoobstétricos y de cirugía general, dirigidos a población pobre asegurada y no asegurada, en puntos específicos de la ciudad, que tengan relación con los “corredores urbanos” de desplazamiento de la población y la localización de los barrios donde existe mayores situaciones problemáticas y que se administren en programas verticales que integren tanto las acciones de atención primaria y asistenciales básicas y especializadas, en una red urbana de promoción, prevención y atención maternoperinatal y una red de promoción, prevención y atención al trauma en sus diversos ámbitos. Ver numeral 8, la descripción específica de la propuesta para El Distrito de Barranquilla.

12. REVISIÓN DE LA DISPONIBILIDAD DE PRESTADORES DE SERVICIOS DE SALUD PÚBLICOS Y PRIVADOS EN EL DEPARTAMENTO.

Objetivo.

Analizar la información suministrada por las diferentes entidades territoriales del departamento sobre la oferta de Prestadores de Servicios de salud, tanto Pública como Privada con que cuenta el departamento del Atlántico para la atención de la población y los principales servicios que se ofertan.

Marco de referencia.

El estudio de la disponibilidad de prestadores de servicios de salud Públicos y privados del departamento se realizó con base en la información suministrada por la Secretaría Departamental de Salud del Atlántico, la Secretaria de Salud Distrital de Barranquilla y por las diferentes instituciones prestadoras tanto públicas como privadas.

El grupo de prestadores que a la fecha ofertan sus servicios a la población del Atlántico está constituido por 555 IPS en los diferentes grados de complejidad de las cuales 78 son entidades públicas (14%) y 477 son de carácter privado y 2127 Profesionales Independientes que ofertan principalmente servicios de baja y media complejidad.

Metodología.

La información sobre prestadores de servicios de Salud y servicios Ofertados en el departamento se obtuvo de la Secretaría Departamental de Salud del Atlántico (correspondiente a la base de datos del registro especial de Prestadores del departamento), de la Secretaria Distrital de Salud de Barranquilla y de la Red Pública Hospitalaria.

Se entregaron a cada una de las IPS públicas del departamento unos formatos para que diligenciaran información referente a número de Centros y puestos de salud que poseen, servicios ofertados por grado de complejidad, etc.

Con la información que se obtuvo de las diferentes fuentes, se creó una base de datos consolidada, la cual se analizó para determinar la Disponibilidad de prestadores Públicos y privados del Departamento. La fecha de corte de la información suministrada en el presente informe es mayo 17 de 2004 y corresponde estrictamente a los registros encontrados en las bases de datos suministradas por las entidades referidas.

Resultados.

Disponibilidad General de Prestadores de servicios de salud en el Departamento.

La información que se analizó para calcular de manera general la oferta de IPS públicas y Privadas del Departamento se obtuvo directamente de las diferentes entidades prestadoras y del Registro Especial de IPS (Habilitación) suministrado por las Secretarías Departamental y Distrital de salud.

Igualmente la información sobre Profesionales Independientes fue obtenida del Registro Especial de Prestadores Independientes suministrado por las Secretarías Departamental y Distrital de Salud.

El Departamento cuenta en su totalidad con 555 IPS tanto públicas como privadas que ofertan servicios de salud de todos los niveles de complejidad y 2127 Profesionales Independientes que ofertan básicamente servicios de baja y mediana complejidad.

Tabla 100

DEPARTAMENTO DEL ATLANTICO. DISPONIBILIDAD GENERAL DE IPS Y DE PROFESIONALES INDEPENDIENTES – 2004

SUBREGION	MUNICIPIO	IPS		PROF. INDEPENDIENTE	
		NUMERO	%	NUMERO	%
CORDIALIDAD CENTRO	BARANOA	12	2,17	22	1,03
	GALAPA	11	1,99	4	0,19
	LURUACO	7	1,26	4	0,19
	MANATI	1	0,18	9	0,42
	POLONUEVO	2	0,36	5	0,24
	REPELON	5	0,90	0	0,00
	SABANALARGA	34	6,14	66	3,10
	USIACURI	1	0,18	1	0,05
SUBTOTAL REGION COORDIALIDAD CENTRO		73	13,15	111	5,22
DISTRITO BARRANQUILLA	BARRANQUILLA	345	62,16	1819	85,52
SUBTOTAL DISTRITO BARRANQUILLA		345	62,16	1819	85,52
MAR CARIBE NORTE	JUAN DE ACOSTA	3	0,54	3	0,14
	PIOJO	5	0,90	0	0,00
	PUERTO COLOMBIA	10	1,81	2	0,09
	TUBARA	5	0,90	1	0,05
SUBTOTAL MAR CARIBE NORTE		23	4,14	6	0,28
RIO MAGDALENA ORIENTE	CAMPO DE LA CRUZ	4	0,72	8	0,38
	CANDELARIA	4	0,72	2	0,09
	MALAMBO	21	3,79	11	0,52
	PALMAR DE VARELA	3	0,54	13	0,61
	PONEDERA	4	0,72	4	0,19
	SABANA GRANDE	6	1,08	12	0,56
	SANTA LUCIA	3	0,54	0	0,00
	SANTO TOMAS	5	0,90	11	0,52
	SOLEDAD	63	11,37	126	5,92
	SUAN	1	0,18	4	0,19
SUBTOTAL RIO MAGDALENA ORIENTE		114	20,54	191	8,98
TOTAL PRESTADORES DEL ATLANTICO		555	100,00	2127	100,00

Fuente: Registro Especial De Prestadores De Servicios De Salud – Mayo 2004 – Secretaría Departamental y Distrital de Salud.

Las IPS se encuentran ubicadas principalmente en la subregión Distrito de Barranquilla, es decir en la ciudad de Barranquilla con un 62.16% que equivale a 345 instituciones, seguida de la subregión río Magdalena Oriente con 114 instituciones; Los municipios de Galapa, Manatí, Polonuevo, Usiacuri, Juan de Acosta, Campo de la Cruz, Palmar de Varela, Santo Tomás y Suán cuentan con una sola institución Prestadora de Servicios de Salud de carácter público en su territorio, debido en gran parte a que el número de habitantes de estos municipios es bajo, lo que hace que no haya oferta privada.

La subregión Cordialidad Centro cuenta con 73 IPS que corresponden al 13.15% del total de instituciones, de las cuales el 46.57% se encuentran ubicadas en Sabanalarga (34 IPS) , el 16.43% en el municipio de Baranoa (12 IPS) y el 15.06% se encuentran en Galapa (11 IPS) lo cual se explica ya que al ser ciudades con un número elevado de habitantes en referencia al promedio de la región tienen una mayor oferta de prestadores principalmente de carácter privado. Los demás municipios de esta subregión cuentan con menos de diez (10) IPS y los municipios de Manatí y Usiacuri tan solo tienen 1 IPS de carácter público.

La subregión Río Magdalena Oriente cuenta con 114 IPS que corresponden al 20.54% del total de instituciones del Dpto., de las cuales el 55.26% se encuentran ubicadas en Soledad (63 IPS), y el 18.42% en el municipio de Malambo (21 IPS) lo cual se explica ya que al ser ciudades con un número elevado de habitantes en referencia al promedio de la región tienen una mayor oferta de prestadores principalmente de carácter privado. Los restantes municipios completan la oferta de IPS y registran hasta seis Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud en el mejor de los casos (Sabanagrande).

La subregión Mar Caribe Norte tan solo concentra el 4.14% de IPS del Departamento que corresponden a 23 entidades, de las cuales 10 se encuentran ubicadas en el municipio de Puerto Colombia (43.47% de la subregión); El resto de municipios de esta subregión cuentan con menos de 6 instituciones.

Los Profesionales Independientes se ubican generalmente en municipios con una población superior a los 20.000 habitantes, es por eso que municipios como Repelón , Piojo y Santa Lucía no tienen oferta de profesionales independientes; estos se ubican especialmente en la región Distrito de Barranquilla con un 85.52% %, en gran medida por la dinámica poblacional y socioeconómica de la región en la que existe fácil y frecuente desplazamiento de las subregiones hasta el Distrito por justificaciones laborales , económicas y educativas . En la subregión Río Magdalena Oriente y a expensas de la oferta de los municipios de Soledad y Malambo se agrupa el 8.98%% de IPS que corresponde a 191 profesionales independientes. El restante 5.5% se encuentra en las Subregiones Cordialidad Centro y Mar Caribe Norte.

Estos profesionales ofertan primordialmente servicios ambulatorios, de apoyo diagnóstico y terapéutico como son en orden de frecuencia: Medicina General, Odontología, Laboratorio Clínico, Toma de muestra de laboratorio clínico , Atención Domiciliaria, Terapia Respiratoria, Fisioterapia Laboratorio de Citopatología, Pediatría, Rayos X e imágenes, Ginecología, Rehabilitación oral .

Disponibilidad de IPS públicas y privadas del Departamento.

El departamento del Atlántico cuenta en su totalidad con 555 Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud, de las cuales el 14% son de carácter público (78 IPS) y el 86% privada (477 IPS).

De las IPS públicas, el 13% corresponden a entidades de orden Municipal, el 1% a entidades de orden Departamental, y el 1% a entidades adscritas al ISS.

Cabe resaltar que en la ciudad de Barranquilla se encuentran los Hospitales Universitario de Barranquilla , Niño Jesús de Barranquilla , Centro de Atención y Rehabilitación Integral CARI , que son del orden Departamental y los Hospitales General de Barranquilla y Pediátrico del orden Distrital.

Tabla 11 DEPARTAMENTO DEL ATLANTICO. DISPONIBILIDAD GENERAL DE IPS PÚBLICAS Y PRIVADAS – 2004

SUBREGION		MUNICIPIO	IPS PUBLICAS			IPS PRIVADAS			
			MUNICIPIO	DPTO	ISS	SAL	CAL	TOTAL	%
CORDIALIDAD CENTRO	BARANOA	4				1	7	12	2,17
	GALAPA	1				2	8	11	1,99
	LURUACO	5					2	7	1,26
	MANATI	1						1	0,18
	POLONUEVO	2						2	0,36
	REPELON	3				1	1	5	0,90
	SABANALARGA	11	1	1	2	19	34	6,14	
	USIACURI	1						1	0,18
SUBTOTAL REGION COORDIALIDAD CENTRO		28	1	1	6	37	73	13,18	
DISTRITO BARRANQUILLA	BARRANQUILLA	5	3	2	57	278	345	62,27	
SUBTOTAL DISTRITO BARRANQUILLA		5	3	2	57	278	345	62,09	
MAR CARIBE NORTE	JUAN DE ACOSTA	1				1	1	3	0,54
	PIOJO	5						5	0,90
	PUERTO COLOMBIA	2				4	4	10	1,81
	TUBARA	4				1		5	0,90
SUBTOTAL MAR CARIBE NORTE		12	0	0	6	5	23	4,15	
RIO MAGDALENA ORIENTE	CAMPO DE LA CRUZ	1				1	2	4	0,72
	CANDELARIA	3				1		4	0,72
	MALAMBO	6				3	12	21	3,79
	PALMAR DE VARELA	1					2	3	0,54
	PONEDERA	2					2	4	0,72
	SABANA GRANDE	2				1	3	6	1,08
	SANTA LUCIA	3						3	0,54
	SANTO TOMAS	1					4	5	0,90
	SOLEDAD	6	1		12	44	63	11,37	
	SUAN	1						1	0,18
SUBTOTAL RIO MAGDALENA ORIENTE		26	1	0	18	69	114	20,58	
TOTAL PRESTADORES DEL ATLANTICO		71	5	3	87	389	555	100,00	

Fuente: Registro Especial De Prestadores De Servicios De Salud – Mayo 2004 – Secretaria Departamental y Distrital de Salud.

La oferta de IPS se completa con las IPS Privadas que también constituyen una oferta importante para la prestación de Servicios de Salud a la población afiliada al

Régimen Contributivo , Régimen Subsidiado y a particulares; el 70% corresponden a entidades con ánimo de lucro (390) y el 16%% a entidades sin ánimo de Lucro (87).

Disponibilidad de servicios ambulatorios en las IPS públicas y privadas del departamento.

De los servicios Ambulatorios ofertados por la Red Pública Departamental se prestan principalmente servicios de Medicina general, Enfermería y Odontología, en su mayoría de baja complejidad.

Cabe resaltar que la subregión cordialidad centro presenta el 36.41%, la ciudad de Barranquilla concentra el 13.58% de estos servicios ambulatorios, la Región Mar Caribe Norte presenta el 11.11%, la Región Río Magdalena Oriente concentra el 52.46%.

De los 162 servicios ofertados de Medicina General en el departamento, el 48.14% (78) son brindados por la Red Pública y el 51.85% (84) por las entidades de carácter privado, ubicados principalmente en subregión Río Magdalena Oriente, Cordialidad Centro y la ciudad de Barranquilla. No existe oferta privada de Medicina General en los municipios de Manatí, Polonuevo, Usiacuri, Juan de Acosta, Piojo, Tubara , Candelaria , Santa Lucia y Suan.

Los servicios de Enfermería son igualmente uno de los más ofertados (92) de los cuales el 47.82% pertenecen a la Red pública (44) y el restante 52.18% (48) a las entidades privadas.

Los servicios de odontología se encuentran entre los servicios de mayor frecuencia en el departamento, de los 110 ofertados el 51.81% (57) son brindados por la Red Pública de prestadores y el 48.19% (53) por la Red Privada; Ubicados principalmente en la Ciudad de Barranquilla (4) en las IPS públicas y 18 en las IPS privadas. Otros servicios odontológicos que se ofertan en el departamento especialmente en las entidades de carácter Privado están la Ortodoncia con 5 servicios en total, de los cuales el 100% corresponden al sector privado; 15 servicios de Endodoncia 14 ubicados en las entidades privadas y 1 en una IPS Pública municipio de soledad, 12 servicio de periodoncia en donde 4 son ofertados por las IPS publicas de soledad, polonuevo, Sabanalarga y Usiacurí. Se ofertan servicios de Implantología 2 , de rehabilitación oral 10 , y ninguno de estomatología .

Los servicios de Terapias en general (Fisioterapia, Terapia de Lenguaje, Terapia Ocupacional y Terapia Respiratoria) se ofertan principalmente en entidades privadas y un pequeño porcentaje en las IPS públicas.

Existe oferta de servicios de Fonoaudiología, psicología, dolor y cuidados paliativos, optometría. La oferta se distribuye con predominio en la red privada departamental.

Cabe resaltar que los servicios que se ofertan exclusivamente por el sector privado son los servicios de Rehabilitación Oncológica, 1 en total, ubicado en la Ciudad de Barranquilla.

En cuanto a los servicios de Medicina Especializada que se ofertan en el Departamento, en su mayoría son brindados por las entidades privadas; los más frecuentes son Ginecobstetricia 56 (10 públicos y 46 privados), Pediatría 47(10 públicos y 37 Privados), Medicina Interna 30 (3 públicos y 17 privados) y Cirugía General 30 (públicos 6 y privados 24).

De los servicios de medicina especializada que se ofertan con menor frecuencia por las IPS públicas están: Urología , Cirugía Plástica , Nefrología , Cirugía Neurológica , Hematología , Inmunología, Genética y Cirugía Cardiovascular todas con menos de dos servicios ubicados en la ciudad de Barranquilla; De resto todas las especializadas aunque en menor número son ofertadas también por la Red Pública a excepción de Cirugía Cardiovascular , Genética , que solo lo brindan Entidades privadas ubicadas en el Distrito de Barranquilla.

Los municipios que más ofertan medicina especializada son Barranquilla , Soledad , Sabanalarga , entre otros; En los municipios con menor número de habitantes como son: Polonuevo , Usiacuri , Juan de Acosta , Piojo , Tubará , Candelaria , Ponedera , Santa Lucía y Suan no existe ningún tipo de oferta de medicina Especializada. Adjunto tablas No 12 y No 13 de la oferta de servicios ambulatorios del Departamento.

Tabla 12. DEPARTAMENTO DEL ATLANTICO. DISPONIBILIDAD DE SERVICIOS AMBULATORIOS, POR IPS, POR SUBREGIÓN. – 2004.

SUBREGION	MUNICIPIO	NATURALEZA JURIDICA	MEDICINA GENERAL	ENFERMERIA	VACUNACION	ODONTOLOGIA							TERAPIAS RESPIRATORIAS Y OTRAS													
						ODONTOLOGIA	ORTODONCIA	ENDONCIA	PERIODONCIA	IMPLANTOLOGIA	REHAB. ORAL	ESTOMATOLOGIA	MEDICINA FISICA Y DEL DEPORTE	MEDICINA FISICA Y REHABILITACION	FISIOTERAPIA	TERAPIA DEL LENGUAJE	TERAPIA OCUPACIONAL	TERAPIA RESPIRATORIA	FONOAUDILOGIA	REHABILITACION ONCOLOGICA	NUTRICION Y DIETETICA	OPTOMETRIA	PSICOLOGIA	GERIATRIA	DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	OTRAS CON
CORDIALIDAD CENTRO	BARANOA	PRIVADA CON ANIMO DE LUCRO	6	5		5	1	1			1				4			3	3		5	1	5			
		PRIVADA SIN ANIMO DE LUCRO	1	1		1																				
		PUBLICA	4	1		4								1						4	1	4		1		
	GALAPA	PRIVADA CON ANIMO DE LUCRO	4	1		2					1				1											
		PRIVADA SIN ANIMO DE LUCRO	1	1		1												1	1		1		1			
		PUBLICA		1		4								1			1									
	LURUACO	PRIVADA CON ANIMO DE LUCRO	2	1		2																				
		PRIVADA SIN ANIMO DE LUCRO																								
		PUBLICA	5	5		1					1							1				1				
	MANATI	PRIVADA CON ANIMO DE LUCRO																								
		PRIVADA SIN ANIMO DE LUCRO																								
		PUBLICA	1	1		1					1				1			1					1			
	POLONUEVO	PRIVADA CON ANIMO DE LUCRO																								
		PRIVADA SIN ANIMO DE LUCRO																								
		PUBLICA	2	1		1			1																	
	REPELON	PRIVADA CON ANIMO DE LUCRO	1			1																				
		PRIVADA SIN ANIMO DE LUCRO																								
		PUBLICA	3	3		1																				
	SABANALARGA	PRIVADA CON ANIMO DE LUCRO	14	8		11		1			1				5	3	1	2	3		5	3	4			
		PRIVADA SIN ANIMO DE LUCRO	2			2																				
		PUBLICA	12	2		6			1					1	1			3	1		3	1	1			
	USIACURI	PRIVADA CON ANIMO DE LUCRO																								
		PRIVADA SIN ANIMO DE LUCRO																								
		PUBLICA	1	1		1												1			1					
SUBTOTAL REGION COORDIALIDAD CENTRO			59	32	0	31	1	2	3	0	5	0	0	1	15	3	1	17	8	0	19	7	15	1	1	0
DISTRITO BARRANQUILLA	BARRANQUILLA	PRIVADA CON ANIMO DE LUCRO	14	10		14	2	5	3	1	1				4	1	3	5	2	1	7	9	4		5	
	BARRANQUILLA	PRIVADA SIN ANIMO DE LUCRO	3	2		4		2						1	3	1	1	3	1	2	3		3		1	
	BARRANQUILLA	PUBLICA	5	2		4									1			1		3	2				2	
SUBTOTAL DISTRITO BARRANQUILLA			22	14	0	22	2	7	3	1	1	0	0	1	8	2	4	9	3	1	12	9	9	0	1	9
MAR CARIBE NORTE	JUAN DE ACOSTA	PRIVADA CON ANIMO DE LUCRO																								
		PRIVADA SIN ANIMO DE LUCRO																								
		PUBLICA	1			1									1			1			1					
	PIOJO	PRIVADA CON ANIMO DE LUCRO																								
		PRIVADA SIN ANIMO DE LUCRO																								
		PUBLICA	5	5		5												1			1					
	PUERTO COLOMBIA	PRIVADA CON ANIMO DE LUCRO	3	3		3		1						1	3			1			2		2			
		PRIVADA SIN ANIMO DE LUCRO	3			1																	1			
		PUBLICA	2	2		2									2			2								
	TUBARA	PRIVADA CON ANIMO DE LUCRO																								
		PRIVADA SIN ANIMO DE LUCRO																								
		PUBLICA	4	2		2												1			1					
SUBTOTAL MAR CARIBE NORTE			18	12	0	14	0	1	0	0	0	0	0	1	6	0	0	6	0	0	5	0	4	0	0	0

SUBREGION	MUNICIPIO	NATURALEZA JURIDICA	MEDICINA GENERAL	ENFERMAERIA	VACUNACION	ODONTOLOGIA										TERAPIAS REPIRATORIAS Y OTRAS													
						ODONTOLOGIA	ORTODONCIA	ENDODONCIA	PERIODONCIA	IMPLANTOLOGIA	REHAB. ORAL	ESTOMATOLOGIA	MEDICINA FISICA Y DEL DEPORTE	MEDICINA FISICA Y REHABILITACION	FISIOTERAPIA	TERAPIA DEL LENGUAJE	TERAPIA OCUPACIONAL	TERAPIA RESPIRATORIA	FONOAUDIOLOGIA	REHABILITACION ONCOLOGICA	NUTRICION Y DIETETICA	OPTOMETRIA	PSICOLOGIA	GERIATRIA	DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	OTRAS CON			
RIO MAGDALENA ORIENTE	CAMPO DE LA CRUZ	PRIVADA CON ANIMO DE LUCRO	2	2		2																							
		PRIVADA SIN ANIMO DE LUCRO																											
		PUBLICA	2	1		1					1						1			1									
	CANDELARIA	PRIVADA CON ANIMO DE LUCRO															1			1									
		PRIVADA SIN ANIMO DE LUCRO																											
		PUBLICA	3	3		3														3									
	MALAMBO	PRIVADA CON ANIMO DE LUCRO	10	5		8	1	1	1		1						3	1	1	2	1		2		3				
		PRIVADA SIN ANIMO DE LUCRO	2	1		2		1	1								1			2			1		1				
		PUBLICA	4	1		4											2						2		1				
	PALMAR DE VARELA	PRIVADA CON ANIMO DE LUCRO	2	2																									
		PRIVADA SIN ANIMO DE LUCRO																											
		PUBLICA	1	1		1																		1					
	PONEDERA	PRIVADA CON ANIMO DE LUCRO	1	1		1																							
		PRIVADA SIN ANIMO DE LUCRO																											
		PUBLICA	1			2																							
	SABANA GRANDE	PRIVADA CON ANIMO DE LUCRO	2	2		1											2			2			1	1	2				
		PRIVADA SIN ANIMO DE LUCRO																											
		PUBLICA	2	2		2											1			1			1						
	SANTA LUCIA	PRIVADA CON ANIMO DE LUCRO																											
		PRIVADA SIN ANIMO DE LUCRO																											
		PUBLICA	3	3		3																							
	SANTO TOMAS	PRIVADA CON ANIMO DE LUCRO	3	2		2											1						1	1	1				
		PRIVADA SIN ANIMO DE LUCRO																											
		PUBLICA	1	1		1											1			1	1		1						
	SOLEDAD	PRIVADA CON ANIMO DE LUCRO	32	10		22	1	2	3	1	2						4	2		10	1		8	1	8				
		PRIVADA SIN ANIMO DE LUCRO	8	5		3											2	1	1	2	3		4	2	2				
		PUBLICA	5	6		6		1	1								3			4	1		3	1	4				
SUAN	PRIVADA CON ANIMO DE LUCRO																												
	PRIVADA SIN ANIMO DE LUCRO																												
	PUBLICA	1			1																								
SUBTOTAL RIO MAGDALENA ORIENTE			85	48	0	65	2	5	6	1	4	0	0	0	0	21	4	2	26	7	0	25	6	23	0	0	0		
TOTAL GENERAL			162	92	0	110	3	15	12	2	10	0	0	3	50	9	7	58	18	1	61	22	51	1	2	9			

Fuente: Registro Especial De Prestadores De Servicios De Salud – Dic 2004 – Secretaria Departamental y Distrital de Salud .

Tabla 13. DEPARTAMENTO DEL ATLANTICO. DISPONIBILIDAD DE SERVICIOS DE MEDICINA ESPECIALIZADA POR IPS, POR SUBREGIÓN. – 2004.

SUBREGION	MUNICIPIO	NATURALEZA JURIDICA	MEDICINA ESPECIALIZADA																															
			GINECOOBSTETRICIA	MEDICINA INTERNA	PEDIATRIA	ORTOPEDIA	CIRUGIA GENERAL	ANESTESIA	OTORRINOLARINGOLOGIA	DERMATOLOGIA	UROLOGIA	OFTALMOLOGIA	CIRUGIA PLASTICA	CARDIOLOGIA	PSQUIATRIA	NEUROLOGIA	TERAPIA ALTERNATIVA	MEDICINA FAMILIAR	NEFROLOGIA	GASTROENTEROLOGIA	GERONTOLOGIA	CIRUGIA PEDIATRICA	CIRUGIA NEUROLÓGICA	NEUMOLOGIA	ONCOLOGIA	ENDOCRINOLOGIA	PATOLOGIA	HEMATOLOGIA	INMUNOLOGIA	INFECTOLOGIA	CIRUGIA CARDIOVASCULAR	REUMATOLOGIA	GENETICA	
CORDIALIDAD CENTRO	BARANOA	PRIVADA CON ANIMO DE LUCRO	7	4	3		2	4	1	1			1																					
		PRIVADA SIN ANIMO DE LUCRO																																
		PUBLICA	1						1																									
	GALAPA	PRIVADA CON ANIMO DE LUCRO	1																															
		PRIVADA SIN ANIMO DE LUCRO	1	1	1		1	1						1																				
		PUBLICA	1			1																												
	LURUACO	PRIVADA CON ANIMO DE LUCRO	1	1	1																													
		PRIVADA SIN ANIMO DE LUCRO																																
		PUBLICA																				1												
	MANATI	PRIVADA CON ANIMO DE LUCRO																				1												
		PRIVADA SIN ANIMO DE LUCRO																																
		PUBLICA				1																1												
	POLONUEVO	PRIVADA CON ANIMO DE LUCRO																																
		PRIVADA SIN ANIMO DE LUCRO																																
		PUBLICA																																
	REPELON	PRIVADA CON ANIMO DE LUCRO																																
		PRIVADA SIN ANIMO DE LUCRO																																
		PUBLICA	1			1		1	1					1																				
	SABANALARGA	PRIVADA CON ANIMO DE LUCRO	7	5	7	4	4	2	2	3		3	1	1		3	2	1		2			1	1							1			
		PRIVADA SIN ANIMO DE LUCRO																																
		PUBLICA	1	1	2	1	1	1	1	1		1		1	1	1		2		1			1		1	1		1						
	USIACURI	PRIVADA CON ANIMO DE LUCRO																																
PRIVADA SIN ANIMO DE LUCRO																																		
PUBLICA																																		
SUBTOTAL REGION CORDIALIDAD CENTRO			21	12	17	8	11	6	4	4	0	5	1	4	1	4	2	3	0	3	2	2	1	1	1	0	1	0	0	1	0	0	0	
DISTRITO BARRANQUILLA	BARRANQUILLA	PRIVADA CON ANIMO DE LUCRO	8	6	9	3	3	4	2	5	2	1	2	3	1	2	1	1	1	2	1	1	1	1	2	1			1		1	1	1	
		PRIVADA SIN ANIMO DE LUCRO	2	2	2	3	2	1	1	2	1		1	1	1				1	2		2	1	1	1					1				
		PUBLICA	1	1	2	2	2	2	2	3	1	1	1	2	1	1				2	2	2	1	2	1	1	2	1	1			1		
SUBTOTAL DISTRITO BARRANQUILLA			11	9	13	8	7	7	5	10	4	2	4	6	3	4	1	1	2	6	3	5	3	4	4	2	2	3	1	0	2	2	1	
MAR CARIBE NORTE	JUAN DE ACOSTA	PRIVADA CON ANIMO DE LUCRO																																
		PRIVADA SIN ANIMO DE LUCRO																																
		PUBLICA																																
	PIOJO	PRIVADA CON ANIMO DE LUCRO																																
		PRIVADA SIN ANIMO DE LUCRO																																
		PUBLICA																																
	PUERTO COLOMBIA	PRIVADA CON ANIMO DE LUCRO	2	2	2		1											1																
		PRIVADA SIN ANIMO DE LUCRO																																
		PUBLICA	1		1																													
	TUBARA	PRIVADA CON ANIMO DE LUCRO																																
		PRIVADA SIN ANIMO DE LUCRO																																
PUBLICA																																		
SUBTOTAL MAR CARIBE NORTE			3	2	3	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	

SUBREGION	MUNICIPIO	NATURALEZA JURIDICA	MEDICINA ESPECIALIZADA																														
			GINECOOBSTETRICIA	MEDICINA INTERNA	PEDIATRIA	ORTOPEDIA	CIRUGIA GENERAL	ANESTESIA	OTORRINOLARINGOLOGIA	DERMATOLOGIA	UROLOGIA	OFTALMOLOGIA	CIRUGIA PLASTICA	CARDIOLOGIA	PSQUIATRIA	NEUROLOGIA	TERAPIA ALTERNATIVA	MEDICINA FAMILIAR	NEFROLOGIA	GASTROENTEROLOGIA	GERONTOLOGIA	CIRUGIA PEDIATRICA	CIRUGIA NEUROLÓGICA	NEUMOLOGIA	ONCOLOGIA	ENDOCRINOLOGIA	PATOLOGIA	HEMATOLOGIA	INMUNOLOGIA	INFECTOLOGIA	CIRUGIA CARDIOVASCULAR	REUMATOLOGIA	GENETICA
RIO MAGDALENA ORIENTE	CAMPO DE LA CRUZ	PRIVADA CON ANIMO DE LUCRO	1		1		1																										
		PRIVADA SIN ANIMO DE LUCRO																															
		PUBLICA	1			1		1				1																					
	CANDELARIA	PRIVADA CON ANIMO DE LUCRO																															
		PRIVADA SIN ANIMO DE LUCRO																															
		PUBLICA																															
	MALAMBO	PRIVADA CON ANIMO DE LUCRO	1	1	1		1						1		1	1																	
		PRIVADA SIN ANIMO DE LUCRO																1															
		PUBLICA																															
	PALMAR DE VARELA	PRIVADA CON ANIMO DE LUCRO	1				1	1	1														1										
		PRIVADA SIN ANIMO DE LUCRO																															
		PUBLICA																															
	PONEDERA	PRIVADA CON ANIMO DE LUCRO																															
		PRIVADA SIN ANIMO DE LUCRO																															
		PUBLICA																															
	SABANA GRANDE	PRIVADA CON ANIMO DE LUCRO	2		1	1	1	1						1																			
		PRIVADA SIN ANIMO DE LUCRO																															
		PUBLICA	1																														
	SANTA LUCIA	PRIVADA CON ANIMO DE LUCRO																															
		PRIVADA SIN ANIMO DE LUCRO																															
		PUBLICA																															
	SANTO TOMAS	PRIVADA CON ANIMO DE LUCRO	1		1	1							1		1																		
		PRIVADA SIN ANIMO DE LUCRO																															
		PUBLICA	1		1		1	1															1										
SOLEDAD	PRIVADA CON ANIMO DE LUCRO	7	3	6	3	3	2	2	2		1		1		2		1		3		1		1								1		
	PRIVADA SIN ANIMO DE LUCRO	4	2	2	3	2	1	2	2		2		1		2				1		2		1		1					1	1		
	PUBLICA	1	1	1	1	1	1	1			1								1		1												
SUAN	PRIVADA CON ANIMO DE LUCRO																																
	PRIVADA SIN ANIMO DE LUCRO																																
	PUBLICA																																
SUBTOTAL RIO MAGDALENA ORIENTE			21	7	14	11	11	8	5	4	0	5	2	3	2	5	1	1	0	5	0	6	0	2	0	2	0	0	0	0	1	2	0
TOTAL GENERAL			56	30	47	27	30	21	14	18	4	12	7	13	6	13	4	6	2	14	5	13	4	7	5	4	3	3	1	1	3	4	1

Fuente: Registro Especial De Prestadores De Servicios De Salud – Dic 2004 – Secretaria Departamental y Distrital de Salud .

Disponibilidad de servicios Hospitalarios en las IPS públicas y privadas del Departamento.

De los servicios hospitalarios ofertados por la Red Pública del departamento se puede observar que un 27.27% corresponde a servicios de Hospitalización general para Adultos, un 27.27% General pediátrica y un 33.33% Hospitalización de Obstetricia, comportamiento similar al observado por las IPS privadas del departamento en donde se observa hospitalización general de adultos 35.59%, general pediátrica el 23.72% y hospitalización de obstetricia un 28.81%.

En la subregión Cordialidad Centro se ofertan 18 servicios de Hospitalización de Adulto General, 16 de Hospitalización de Pediatría y 15 de Obstetricia, distribuidos homogéneamente en todos los municipios que hacen parte de esta subregión con participación en la oferta privada en Baranoa y Sabanalarga.

La Subregión Mar Caribe Norte oferta igualmente servicios de Hospitalización General de Adultos, Pediátrica y de Obstetricia ubicados principalmente en las Ciudades de Soledad y Campo de la Cruz adicionalmente se brindan servicios de Cuidado Intermedio Neonatal, Cuidado Intermedio Pediátrico, Cuidado Intermedio adultos, Cuidado Intensivo Neonatal y Cuidado Intensivo adultos principalmente en las IPS privadas de Soledad.

La Subregión Distrito de Barranquilla concentra en su gran mayoría todas las modalidades de Hospitalización, principalmente ubicadas en la ciudad de Barranquilla, las IPS Privadas son las que mayor oferta tienen de estos servicios.

Cabe resaltar que según la información recolectada de los servicios declarados por las Instituciones, los Municipios de Piojo y Santa Lucia no presenta ningún tipo de oferta de Hospitalización, el municipio de Polonuevo declaro hospitalización adultos y los Municipios de Tubará y Candelaria solo declararon el servicio de Hospitalización de Obstetricia.

Adjunto la presente en la tabla No 14.

Tabla 14. DEPARTAMENTO DEL ATLANTICO. DISPONIBILIDAD DE SERVICIOS DE HOSPITALIZACIÓN EN IPS PÚBLICAS Y PRIVADAS – 2004

SUBREGION	MUNICIPIO	NATURALEZA JURIDICA	GENERAL ADULTOS	GENERAL PEDIATRIA	PSQUIATRIA	FARMACODEP	CUIDADO INTER. NEONATAL	CUIDADO INTER PEDIATRICO	CUIDADO INTER ADULTOS	CUIDADO INTENSIVO NEONATAL	CUIDADO INTENSIVO PEDIATRICO	CUIDADO INTENSIVO ADULTOS	UNIDAD DE QUEMADOS	OBSTETRICA
COORDINALIDAD CENTRO	BARANOA	PRIVADA CON ANIMO DE LUCRO	5	4										5
		PRIVADA SIN ANIMO DE LUCRO												
		PUBLICA	1	1										1
	GALAPA	PRIVADA CON ANIMO DE LUCRO												
		PRIVADA SIN ANIMO DE LUCRO												
		PUBLICA	1	1										1
	LURUACO	PRIVADA CON ANIMO DE LUCRO												
		PRIVADA SIN ANIMO DE LUCRO												
		PUBLICA	1	1										
	MANATI	PRIVADA CON ANIMO DE LUCRO												
		PRIVADA SIN ANIMO DE LUCRO												
		PUBLICA	1	1										1
	POLONUEVO	PRIVADA CON ANIMO DE LUCRO												
		PRIVADA SIN ANIMO DE LUCRO												
		PUBLICA	1											
	REPELON	PRIVADA CON ANIMO DE LUCRO												
PRIVADA SIN ANIMO DE LUCRO														
	PUBLICA	1	1										1	
SABANALARGA	PRIVADA CON ANIMO DE LUCRO	4	4							1	1	1		3
	PRIVADA SIN ANIMO DE LUCRO													
	PUBLICA	2	2				1	1					2	
USIACURI	PRIVADA CON ANIMO DE LUCRO													
	PRIVADA SIN ANIMO DE LUCRO													
	PUBLICA	1	1										1	
SUBTOTAL REGION COORDINALIDAD CENTRO			18	16	0	0	1	0	1	1	1	1	0	15
DISTRITO BARRANQUILLA	BARRANQUILLA	PRIVADA CON ANIMO DE LUCRO	1	1			1			1		1		
		PRIVADA SIN ANIMO DE LUCRO	1	1								1		
		PUBLICA	1	2			2			2		1		3
SUBTOTAL DISTRITO BARRANQUILLA			3	3	0	0	3	0	0	3	0	2	0	4
MAR CARIBE NORTE	JUAN DE ACOSTA	PRIVADA CON ANIMO DE LUCRO												
		PRIVADA SIN ANIMO DE LUCRO												
		PUBLICA	1	1										1
	PIOJO	PRIVADA CON ANIMO DE LUCRO												
		PRIVADA SIN ANIMO DE LUCRO												
		PUBLICA												
	PUERTO COLOMBIA	PRIVADA CON ANIMO DE LUCRO	1	1	1									1
		PRIVADA SIN ANIMO DE LUCRO												
	PUBLICA													
TUBARA	PRIVADA CON ANIMO DE LUCRO													
	PRIVADA SIN ANIMO DE LUCRO													
	PUBLICA												1	
SUBTOTAL MAR CARIBE NORTE			2	2	1	0	0	0	0	0	0	0	0	3
RIO MAGDALENA ORIENTE	CAMPO DE LA CRUZ	PRIVADA CON ANIMO DE LUCRO												
		PRIVADA SIN ANIMO DE LUCRO												
		PUBLICA	1	1										1
	CANDELARIA	PRIVADA CON ANIMO DE LUCRO												
		PRIVADA SIN ANIMO DE LUCRO												
		PUBLICA												1
	MALAMBO	PRIVADA CON ANIMO DE LUCRO	1											
		PRIVADA SIN ANIMO DE LUCRO												
		PUBLICA												
	PALMAR DE VARELA	PRIVADA CON ANIMO DE LUCRO												
		PRIVADA SIN ANIMO DE LUCRO												
		PUBLICA	1	1										1
	PONEDERA	PRIVADA CON ANIMO DE LUCRO												
		PRIVADA SIN ANIMO DE LUCRO												
		PUBLICA	1	1										1
	SABANA GRANDE	PRIVADA CON ANIMO DE LUCRO	1	1										
		PRIVADA SIN ANIMO DE LUCRO												
		PUBLICA	1	1										1
	SANTA LUCIA	PRIVADA CON ANIMO DE LUCRO												
		PRIVADA SIN ANIMO DE LUCRO												
		PUBLICA												
	SANTO TOMAS	PRIVADA CON ANIMO DE LUCRO												
		PRIVADA SIN ANIMO DE LUCRO												
		PUBLICA	1	1										1
SOLEDAD	PRIVADA CON ANIMO DE LUCRO	5	3			1	1	1					3	
	PRIVADA SIN ANIMO DE LUCRO	2	2							1		1	2	
	PUBLICA	1	1			1							3	
SUAN	PRIVADA CON ANIMO DE LUCRO													
	PRIVADA SIN ANIMO DE LUCRO													
	PUBLICA	1	1										1	
SUBTOTAL RIO MAGDALENA ORIENTE			16	13	0	0	2	1	1	1	0	1	0	17
TOTAL GENERAL			39	34	1	0	6	1	2	5	1	4	0	39

Fuente: Registro Especial De Prestadores De Servicios De Salud - Mayo 2004 – Secretaria Departamental de Salud del Atlántico.

Disponibilidad de camas en el departamento.

Tabla 15. DEPARTAMENTO DEL ATLANTICO. DISPONIBILIDAD DE CAMAS REGISTRADAS EN IPS PÚBLICAS Y PRIVADAS – 2004

SUBREGION	MUNICIPIO	IPS PUBLICAS	NUMERO DE CAMAS IPS PRIVADAS	
			SAL	CAL
CORDIALIDAD CENTRO	BARANOA	26		32
	GALAPA	19		
	LURUACO	12		
	MANATI	26		
	POLONUEVO	6		
	REPELON	11		
	SABANALARGA	80		42
	USIACURI	2		
SUBTOTAL REGION COORDIALIDAD CENTRO		182	0	74
	BARRANQUILLA	728	1124	348
SUBTOTAL DISTRITO BARRANQUILLA		728	1124	348
MAR CARIBE NORTE	JUAN DE ACOSTA	13		
	PIOJO	2		
	PUERTO COLOMBIA	12		
	TUBARA	2		
SUBTOTAL MAR CARIBE NORTE		29	0	0
RIO MAGDALENA ORIENTE	CAMPO DE LA CRUZ	16		
	CANDELARIA	2		
	MALAMBO		2	34
	PALMAR DE VARELA	7		
	PONEDERA	8		
	SABANA GRANDE	6		23
	SANTA LUCIA			
	SANTO TOMAS	32		3
	SOLEDAD	72	43	40
	SUAN	8		
SUBTOTAL RIO MAGDALENA ORIENTE		151	45	100
TOTAL PRESTADORES DEL ATLANTICO		1090	1169	522

Fuente: Registro Especial De Prestadores De Servicios De Salud – Mayo 2004 – Secretaría Departamental y Distrital de Salud.

Dentro de los servicios hospitalarios ofertados, el departamento cuenta con una amplia disponibilidad de camas, con un total de 2781 camas distribuidas un 39.19% en IPS de carácter público es decir 1090 camas del total de la oferta Departamental, con un 60.81% en IPS privadas, es decir 1691 camas en la red privada.

Las camas se encuentran ubicadas en su mayoría en la ciudad de Barranquilla con un total de 2200.

Este estudio sobre el número de camas se realizó con base en la información que suministró la Secretaría Departamental del Atlántico y la Secretaria de Salud Distrital sobre el proceso de habilitación de los prestadores, por lo que puede presentar algunas diferencias con la información proporcionada directamente por las IPS, la cual se encuentra registrada en el análisis de Producción y de Recursos Físicos del presente estudio.

Disponibilidad de servicios quirúrgicos en las IPS públicas y privadas del departamento.

De los servicios quirúrgicos ofertados en el departamento el 48.18% (53) es oferta pública. Del total de la oferta de servicios 24 equivalen a Cirugía de tipo general es decir el 21.81%, el 21.81% (24) también corresponde a cirugía ginecológica, el 10.9% (12) a cirugía de Ortopedia y el 9.09% a Cirugía Oftalmológica.

Del total de la oferta pública el 16.98% (9) es de Cirugía General y Ginecológica cada una, el 15.09% es cirugía oral, el 9.43% es oferta cirugía ortopédica, cirugía pediátrica y cirugía oftalmológica cada una con 5 servicios. Las demás cirugías presentan ofertas inferiores.

Los servicios quirúrgicos que se prestan con menor frecuencia en el Departamento son: *La Cirugía de cabeza y cuello* que se presta principalmente en Barranquilla; y los *Trasplantes* que no se prestan en la región.

Las instituciones ubicadas en la Subregión Cordialidad Centro principalmente en la Ciudad de Baranoa y Sabanalarga prestan básicamente servicios de Cirugía general, Pediátrica, Ortopédica, Oftalmológica y Otorrinolaringológica. Los municipios de la región Caribe Norte no presentan oferta quirúrgica al igual que los municipios de Galapa, Manatí, Ponedera, Santa Lucía Y Suan.

La Subregión Distrito de Barranquilla es la que oferta la mayor parte de servicios Quirúrgicos en el departamento, de los 27 servicios el 55.55% (15) son ofertados por la Red Pública y el 44.5% (12) por las IPS privadas, principalmente Cirugía General, Ginecológica y Ortopédica. Tabla No 15 Disponibilidad de Servicios Quirúrgicos registrados 2004.

Tabla 15. DEPARTAMENTO DEL ATLANTICO. DISPONIBILIDAD DE SERVICIOS QUIRÚRGICOS EN IPS PÚBLICAS Y PRIVADAS – 2004

			SERVICIOS QUIRURGICOS																	
SUBREGION	MUNICIPIO	NATURALEZA JURIDICA	CARDIOV.	CABEZA Y CUELLO	CX GENERAL	GINECOLOGIA	MAXILOFACIAL	NEUROLOGICA	OFTALMOLOGICA	ONCOLOGICA	ORAL	ORTOPEDICA	OTORRINO	PEDIATRICA	PLASTICA	UROLOGICA	VASCULAR Y ANGIOLOGICA	OTRAS CIRUGIAS	TRANSPLANTE	
COORDINALIDAD CENTRO	BARANOA	PRIVADA CON ANIMO DE LUCRO			4	4														
		PRIVADA SIN ANIMO DE LUCRO																		
	GALAPA	PUBLICA			1	1					2								2	
		PRIVADA CON ANIMO DE LUCRO																		
	LURUACO	PRIVADA SIN ANIMO DE LUCRO																		
		PUBLICA																		
	MANATI	PRIVADA CON ANIMO DE LUCRO																		
		PRIVADA SIN ANIMO DE LUCRO										1								
	POLONUEVO	PUBLICA																		
		PRIVADA CON ANIMO DE LUCRO																		
	REPELON	PRIVADA SIN ANIMO DE LUCRO																		
		PUBLICA																		
	SABANALARGA	PRIVADA CON ANIMO DE LUCRO				1	1			1	1		2	1	4		1		1	
		PRIVADA SIN ANIMO DE LUCRO				3	3													
USIACURI	PUBLICA																			
	PRIVADA CON ANIMO DE LUCRO				1	1			1			1	1	1						
SUBTOTAL REGION COORDINALIDAD CENTRO			0	0	10	10	0	0	2	1	5	5	2	5	0	1	0	3	0	
DISTRITO BARRANQUILLA	BARRANQUILLA	PRIVADA CON ANIMO DE LUCRO			1	1						1	1	1	1	1	1			
		PRIVADA SIN ANIMO DE LUCRO			1	1			1	1	1	1	1	1	1	1	1			
SUBTOTAL DISTRITO BARRANQUILLA			0	1	4	4	1	1	2	2	1	3	3	4	2	2	2	0	0	
MAR CARIBE NORTE	JUAN DE ACOSTA	PRIVADA CON ANIMO DE LUCRO																		
		PRIVADA SIN ANIMO DE LUCRO																		
	PIOJO	PUBLICA																		
		PRIVADA CON ANIMO DE LUCRO																		
	PUERTO COLOMBIA	PRIVADA SIN ANIMO DE LUCRO																		
		PUBLICA																		
	TUBARA	PRIVADA CON ANIMO DE LUCRO																		
		PRIVADA SIN ANIMO DE LUCRO																		
	SUBTOTAL MAR CARIBE NORTE			0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	RIO MAGDALENA ORIENTE	CAMPO DE LA CRUZ	PRIVADA CON ANIMO DE LUCRO																	
PRIVADA SIN ANIMO DE LUCRO																				
CANDELARIA		PUBLICA			2	2			2		1	2	1							
		PRIVADA CON ANIMO DE LUCRO																		
MALAMBO		PRIVADA SIN ANIMO DE LUCRO																		
		PUBLICA																		
PALMAR DE VARELA		PRIVADA CON ANIMO DE LUCRO			2	2									2					
		PRIVADA SIN ANIMO DE LUCRO																		
PONEDERA		PUBLICA																		
		PRIVADA CON ANIMO DE LUCRO																		
SABANA GRANDE		PRIVADA SIN ANIMO DE LUCRO																		
		PUBLICA																		
SANTA LUCIA		PRIVADA CON ANIMO DE LUCRO																		
		PRIVADA SIN ANIMO DE LUCRO																		
SANTO TOMAS		PUBLICA																		
		PRIVADA CON ANIMO DE LUCRO																		
SOLEDAD		PRIVADA SIN ANIMO DE LUCRO																		
		PUBLICA																		
SUAN	PRIVADA CON ANIMO DE LUCRO																			
	PRIVADA SIN ANIMO DE LUCRO																			
SUBTOTAL RIO MAGDALENA ORIENTE			0	0	10	10	3	0	6	0	7	4	4	8	0	2	0	2	0	
TOTAL GENERAL			0	1	24	24	4	1	10	3	13	12	9	17	2	5	2	5	0	

Fuente: Registro Especial De Prestadores De Servicios De Salud – Mayo 2004 – Secretaria Departamental y Distrital de Salud.

Disponibilidad de servicios de apoyo diagnóstico en las IPS públicas y privadas del departamento.

De los 326 servicios de Apoyo Diagnóstico ofertados por las IPS Públicas y Privadas del departamento, entre los más frecuentes se encuentran: el servicio de Toma de Muestras de laboratorio Clínico 35.27% (115), el Laboratorio Clínico que corresponde a un 23.31% (76), el 20.55% (39) a Servicios farmacéuticos y el 11.96% (39) a Radiología e Imágenes Diagnósticas. Los demás servicios de Apoyo Diagnóstico representan menos del 10% y corresponden principalmente a Transfusiones Sanguíneas, Laboratorio de Citopatología, Endoscopia Digestiva entre otros.

De los 105 servicios ofertados por las Instituciones de la subregion Cordialidad Centro el 22.85% (24) corresponden a Servicios farmacéuticos, el 27.61% (29) a Laboratorio Clínico y el 25.71% a Toma de Muestras de Laboratorio Clínico (27); Concentrados principalmente en las Ciudades de Sabanalarga, Baranoa y Galapa.

La Subregión Mar Caribe Norte oferta 19 servicios de Apoyo Diagnóstico, principalmente. Laboratorio Clínico con un 42.10% (8), Toma de Muestras de laboratorio Clínico y Servicios Farmacéuticos con el 26.31% (5), Servicios Farmacéuticos 21.05% (4) y Radiología e Imágenes Diagnósticas con un 5.26% (1).

La Subregión Rio Magdalena Oriente al igual que las otras subregiones oferta principalmente Toma de Muestras de lab. Clínico, Laboratorio Clínico, Servicios farmacéuticos y Radiología e Imágenes Diagnósticas, los cuales se concentran principalmente en las Ciudades de Soledad , Malambo y Sabanagrande.

La Ciudad de Barranquilla es la que mayor oferta de servicios de Apoyo Diagnóstico tiene en la región.

Los servicios de Apoyo Diagnóstico que menos se ofertan en el Departamento del Atlántico corresponden a Diagnostico Cardiovascular, Hemodinámica, Litotricia Urológica y Radioterapia, entre otras. Anexo No 16

Otros servicios registrados.

En el ANEXO No 17 se puede apreciar la oferta que hay en el Departamento del Atlántico de otro tipo de servicios que corresponde básicamente a los Servicios de Urgencias, Transporte asistencial básico y Medicalizado y servicios extramurales como son: Atención Domiciliaria, servicio extramural y Unidad Móvil, entre otros.

Tabla 16. DEPARTAMENTO DEL ATLANTICO. DISPONIBILIDAD DE SERVICIOS DE APOYO DIAGNÓSTICO Y SOPORTE TERAPEÚTICO EN IPS PÚBLICAS Y PRIVADAS – 2004

			SERVICIOS DE APOYO TERAPEUTICO																TOTAL
			DX CARDIOVASCULAR	DIALISIS RENAL	ENDOSCOPIA DIGESTIVA	FIBROSCOPIA	HEMODIÁLISIS	LAB. CLINICO	LAB. CITOPATOLOGIA	LITOTRIPSIA UROLOGICA	ONCOLOGIA CLINICA	PR. E IMÁGENES DIAGNOSTICAS	RADIOTERAPIA	TOMA DE MUESTRA DE LAB. CLINICO	TRANSFUSION SANGUINEA	SERVICIO FARMACEUTICO	MEDICINA NUCLEAR		
SUBREGION	MUNICIPIO	NATURALEZA JURIDICA																	
COORDINALIDAD CENTRO	BARANOA	PRIVADA CON ANIMO DE LUCRO							4				5		5		3		
		PRIVADA SIN ANIMO DE LUCRO							1				1		1		1		
	GALAPA	PRIVADA CON ANIMO DE LUCRO							4				5		3				
		PRIVADA SIN ANIMO DE LUCRO							2				1		1				
	LURUACO	PRIVADA CON ANIMO DE LUCRO							1				1						
		PRIVADA SIN ANIMO DE LUCRO							1				1						
	MANATI	PRIVADA CON ANIMO DE LUCRO							1			1	1						
		PRIVADA SIN ANIMO DE LUCRO																	
	POLONUEVO	PRIVADA CON ANIMO DE LUCRO																	
		PRIVADA SIN ANIMO DE LUCRO							2				1						
	REPELON	PRIVADA CON ANIMO DE LUCRO							1				1		1				
		PRIVADA SIN ANIMO DE LUCRO							1										
	SABANALARGA	PRIVADA CON ANIMO DE LUCRO			1				8			4	9	3	10				
		PRIVADA SIN ANIMO DE LUCRO							1				1		2				
	USIACURI	PRIVADA CON ANIMO DE LUCRO			1				2	5		1	1	1	3				
		PRIVADA SIN ANIMO DE LUCRO							1										
	SUBTOTAL REGION COORDINALIDAD CENTRO			0	0	2	0	0	29	5	0	0	14	0	27	4	24	0	0
DISTRITO BARRANQUILLA	BARRANQUILLA	PRIVADA CON ANIMO DE LUCRO		1	1				7			1	8		16		4		
	BARRANQUILLA	PRIVADA SIN ANIMO DE LUCRO		1	1				2			1	2		4		3		
	BARRANQUILLA	PUBLICA		1	1	1			2	2		1	2	1	2	1	1		
SUBTOTAL DISTRITO BARRANQUILLA			0	2	3	1	0	11	2	0	3	12	1	22	1	8	0	0	
MAR CARIBE NORTE	JUAN DE ACOSTA	PRIVADA CON ANIMO DE LUCRO							1										
		PRIVADA SIN ANIMO DE LUCRO																	
	PIOJO	PRIVADA CON ANIMO DE LUCRO							1										
		PRIVADA SIN ANIMO DE LUCRO																	
	PUERTO COLOMBIA	PRIVADA CON ANIMO DE LUCRO							2	1					3				
		PRIVADA SIN ANIMO DE LUCRO							1				1						
	TUBARA	PRIVADA CON ANIMO DE LUCRO							1										
		PRIVADA SIN ANIMO DE LUCRO																	
	SUBTOTAL MAR CARIBE NORTE			0	0	0	0	0	8	1	0	0	1	0	5	0	4	0	0
RIO MAGDALENA ORIENTE	CAMPO DE LA CRUZ	PRIVADA CON ANIMO DE LUCRO							1								1		
		PRIVADA SIN ANIMO DE LUCRO																	
	CANDELARIA	PRIVADA CON ANIMO DE LUCRO							1				1		1				
		PRIVADA SIN ANIMO DE LUCRO																	
	MALAMBO	PRIVADA CON ANIMO DE LUCRO							4	1					8		4		
		PRIVADA SIN ANIMO DE LUCRO							1						1		2		
	PALMAR DE VARELA	PRIVADA CON ANIMO DE LUCRO							1						2		1		
		PRIVADA SIN ANIMO DE LUCRO																	
	PONEDERA	PRIVADA CON ANIMO DE LUCRO							1				1		2		1		
		PRIVADA SIN ANIMO DE LUCRO																	
	SABANA GRANDE	PRIVADA CON ANIMO DE LUCRO							1						1				
		PRIVADA SIN ANIMO DE LUCRO							1						1		1		
	SANTA LUCIA	PRIVADA CON ANIMO DE LUCRO							1						2				
		PRIVADA SIN ANIMO DE LUCRO													2		2		
	SANTO TOMAS	PRIVADA CON ANIMO DE LUCRO							1										
		PRIVADA SIN ANIMO DE LUCRO																	
	SOLEDAD	PRIVADA CON ANIMO DE LUCRO							7				3		31		11		
PRIVADA SIN ANIMO DE LUCRO								3				3		2		5			
SUAN	PRIVADA CON ANIMO DE LUCRO							3				2		4	1	2			
	PRIVADA SIN ANIMO DE LUCRO																		
SUBTOTAL RIO MAGDALENA ORIENTE			0	0	1	0	0	28	2	0	0	12	0	61	1	31	0	0	
TOTAL GENERAL			0	2	6	1	0	76	10	0	3	39	1	115	6	67	0	0	

Fuente: Registro Especial De Prestadores De Servicios De Salud – Mayo 2004 – Secretaria Departamental y Distrital de Salud.

Tabla 17. DEPARTAMENTO DEL ATLANTICO. DISPONIBILIDAD DE OTROS SERVICIOS REGISTRADOS EN IPS PÚBLICAS Y PRIVADAS – 2004

SUBREGION	MUNICIPIO	NATURALEZA JURIDICA	OTROS SERVICIOS					UNIDAD MOVIL	TOTAL
			ATENCION DOMICILIARIA	SERVICIOS DE URGENCIAS	SERVICIO EXTRAMURAL	TRANSPORTE ASISTENCIAL BASICO	TRANSPORTE ASISTENCIAL MEDICALIZADO		
CORDIALIDAD CENTRO	BARANOA	PRIVADA CON ANIMO DE LUCRO	2	5					7
		PRIVADA SIN ANIMO DE LUCRO			1				1
		PUBLICA							0
	GALAPA	PRIVADA CON ANIMO DE LUCRO							0
		PRIVADA SIN ANIMO DE LUCRO	1	1	2				4
		PUBLICA		1	1	1			3
	LURUACO	PRIVADA CON ANIMO DE LUCRO							0
		PRIVADA SIN ANIMO DE LUCRO							0
		PUBLICA	1	1	1	1			4
	MANATI	PRIVADA CON ANIMO DE LUCRO							0
		PRIVADA SIN ANIMO DE LUCRO							0
		PUBLICA	1	1	1	1			4
	POLONUEVO	PRIVADA CON ANIMO DE LUCRO							0
		PRIVADA SIN ANIMO DE LUCRO							0
		PUBLICA		2	1	1			4
	REPELON	PRIVADA CON ANIMO DE LUCRO							0
		PRIVADA SIN ANIMO DE LUCRO			1				1
		PUBLICA		1	1	1			3
	SABANALARGA	PRIVADA CON ANIMO DE LUCRO	1	4	2				7
		PRIVADA SIN ANIMO DE LUCRO			1				1
		PUBLICA	1	2	1	3	1	2	10
	USIACURI	PRIVADA CON ANIMO DE LUCRO							0
		PRIVADA SIN ANIMO DE LUCRO							0
		PUBLICA							0
SUBTOTAL REGION CORDIALIDAD CENTRO			1	1	1	1		4	
DISTRITO BARRANQUILLA	BARRANQUILLA	PRIVADA CON ANIMO DE LUCRO	8	19	14	9	1	2	53
		PRIVADA SIN ANIMO DE LUCRO	4	3	3				10
		PUBLICA	1	1	1			1	4
	SUBTOTAL DISTRITO BARRANQUILLA			1	2		2		5
MAR CARIBE NORTE	JUAN DE ACOSTA	PRIVADA CON ANIMO DE LUCRO	6	6	4	2	0	1	19
		PRIVADA SIN ANIMO DE LUCRO							0
		PUBLICA			1				1
	PIOJO	PRIVADA CON ANIMO DE LUCRO		1	1	1			3
		PRIVADA SIN ANIMO DE LUCRO							0
		PUBLICA							0
	PUERTO COLOMBIA	PRIVADA CON ANIMO DE LUCRO	1	1	1	1			4
		PRIVADA SIN ANIMO DE LUCRO	1	2	1				4
		PUBLICA	1		1				2
	TUBARA	PRIVADA CON ANIMO DE LUCRO	2	2	2	2			8
		PRIVADA SIN ANIMO DE LUCRO							0
		PUBLICA							0
SUBTOTAL MAR CARIBE NORTE			2	2		1		3	
RIO MAGDALENA ORIENTE	CAMPO DE LA CRUZ	PRIVADA CON ANIMO DE LUCRO	4	8	8	5	0	0	25
		PRIVADA SIN ANIMO DE LUCRO							0
		PUBLICA			1				1
	CANDELARIA	PRIVADA CON ANIMO DE LUCRO	1	1	1	1			4
		PRIVADA SIN ANIMO DE LUCRO							0
		PUBLICA			1				1
	MALAMBO	PRIVADA CON ANIMO DE LUCRO	2	1	2	1			6
		PRIVADA SIN ANIMO DE LUCRO	2	1	2				5
		PUBLICA	1	1		1			3
	PALMAR DE VARELA	PRIVADA CON ANIMO DE LUCRO							0
		PRIVADA SIN ANIMO DE LUCRO							0
		PUBLICA							0
	PONEDERA	PRIVADA CON ANIMO DE LUCRO		1					1
		PRIVADA SIN ANIMO DE LUCRO	1		1				2
		PUBLICA				1			1
	SABANA GRANDE	PRIVADA CON ANIMO DE LUCRO		1	2				3
		PRIVADA SIN ANIMO DE LUCRO	1	1	1				3
		PUBLICA				1			1
	SANTA LUCIA	PRIVADA CON ANIMO DE LUCRO							0
		PRIVADA SIN ANIMO DE LUCRO							0
		PUBLICA		1					1
	SANTO TOMAS	PRIVADA CON ANIMO DE LUCRO		1					1
		PRIVADA SIN ANIMO DE LUCRO							0
		PUBLICA	1	1		1		1	4
	SOLEDAD	PRIVADA CON ANIMO DE LUCRO	6	4	6	1			17
		PRIVADA SIN ANIMO DE LUCRO	1	2	3				6
		PUBLICA	4	3	5	3			15
	SUAN	PRIVADA CON ANIMO DE LUCRO							0
		PRIVADA SIN ANIMO DE LUCRO							0
		PUBLICA		1		1			2
SUBTOTAL RIO MAGDALENA ORIENTE			20	21	25	13	0		79
TOTAL GENERAL			32	48	47	27	1	0	155

Fuente: Registro Especial De Prestadores De Servicios De Salud – Mayo 2004 – Secretaria Departamental y Distrital de Salud.

Disponibilidad de profesionales independientes en el departamento.

En su gran mayoría los Profesionales Independientes del Departamento ofertan servicios de salud de baja y mediana complejidad; Según el Registro Especial de prestadores Independientes suministrado por las Secretarías de Salud.

Los profesionales independientes se concentran especialmente en la región Distrito de Barranquilla , Región Mar Caribe Norte: Municipio de Soledad y región Cordialidad Centro municipio de Sabanalarga del total de profesionales, ofertando primordialmente servicios ambulatorios, (como son en orden de frecuencia: Odontología, Medicina General, Ginecología, Psicología, Fisioterapia, Ortodoncia, Ortopedia, Pediatría, entre otros), Servicios de Atención Extramural y Servicios de Apoyo diagnóstico, principalmente Laboratorio Clínico y Radiología e Imágenes Diagnósticas.

Disponibilidad de médicos generales, odontólogos.

El servicio de Medicina General se oferta principalmente en la ciudad de Barranquilla con un 69.51% (244). En total en el Departamento se ofertan 351 servicios medicina general.

De los servicios odontológicos el que más se oferta es el servicio de Odontología General con 526 servicios ofertados, de los cuales el 85.93% (452) se brindan en Barranquilla.

El servicio de Periodoncia y Endodoncia se oferta solamente en los municipios de: Baranoa , Polonuevo , Sabanalarga , Usiacurí, Barranquilla , Puerto Colombia , Campo de la Cruz y Soledad.

Disponibilidad de médicos especialistas.

De los 947 servicios de Medicina Especializada ofertados por profesionales independientes en el Departamento el 10.56% (100) corresponde a servicios de Ginecoobstetricia, el 10.35% (98) a profesionales de Pediatría, el 6.86% (65) a Medicina Interna , el 5.81%(55) a Ortodoncia, el 5.7% (54) a profesionales de Cirugia General y el 5.07% (48) corresponde a profesionales de Cirugia Plástica; los restantes servicios de medicina especializada son menores al 5%.

Los servicios que se ofertan con menos frecuencia por profesionales independientes son Medicina Fisica y Rehabilitacion , Dolor y cuidados paliativos , anestesia , Geriatria , Implantología , Medicina fisica y del deporte , Toxicología, entre otros.

**Tabla 18. DEPARTAMENTO DEL ATLANTICO. DISPONIBILIDAD DE PROFESIONALES
INDEPENDIENTES REGISTRADOS
SERVICIOS DE MEDICINA ESPECIALIZADA**

CODIGO	DESCRIPCION SERVICIO	TOTAL	%
320	GINECOBSTERICIA	100	10.56
342	PEDIATRIA	98	10.35
329	MEDICINA INTERNA	65	6.86
338	ORTODONCIA	55	5.81
304	CIRUGIA GENERAL	54	5.70
307	CIRUGIA PLASTICA	48	5.07
302	CARDIOLOGIA	42	4.44
339	ORTOPEDIA	42	4.44
308	DERMATOLOGIA	41	4.33
340	OTORRINOLARINGOLOGIA	33	3.48
345	PSQUIATRIA	28	2.96
311	ENDODONCIA	30	3.17
316	GASTROENTEROLOGIA	27	2.85
349	SALUD OCUPACIONAL	27	2.85
355	UROLOGIA	26	2.75
347	REHABILITACION ORAL	23	2.43
305	CIRUGIA NEUROLOGICA	21	2.22
335	OFTALMOLOGIA	20	2.11
332	NEUROLOGIA	19	2.01
306	CIRUGIA PEDIATRICA	14	1.48
343	PERIODONCIA	13	1.37
310	ENDOCRINOLOGIA	13	1.37
331	NEUMOLOGIA	12	1.27
341	PATOLOGIA	11	1.16
352	TERAPIA OCUPACIONAL	9	0.95
303	CIRUGIA CARDIOVASCULAR	9	0.95
330	NEFROLOGIA	9	0.95
321	HEMATOLOGIA	8	0.84
336	ONCOLOGIA	8	0.84
348	REUMATOLOGIA	8	0.84
324	INMUNOLOGIA	8	0.84
327	MEDICINA FISICA Y REHABILITACION	7	0.74
309	DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	4	0.42
301	ANESTESIA	4	0.42
318	GERIATRIA	2	0.21
322	IMPLANTOLOGIA	2	0.21
326	MEDICINA FISICA Y DEL DEPORTE	2	0.21
313	ESTOMATOLOGIA	2	0.21
325	MEDICINA FAMILIAR	1	0.11
354	TOXICOLOGIA	1	0.11
346	REHABILITACION ONCOLOGICA	1	0.11
TOTAL		947	100.00

Fuente: Registro Especial de Prestadores de Servicios De Salud – Mayo 2004 – Secretaria Departamental y Distrital de Salud.

Disponibilidad de servicios de ayuda diagnóstica y soporte terapéutico.

Los servicios de ayuda diagnóstica ofertados por profesionales independientes corresponden en su gran mayoría a Laboratorios Clínicos, Laboratorio Clínico , Radiología e Imágenes Diagnósticas y Toma de Muestras de Laboratorio Clínico, entre otros.

Tabla 19.

CODIGO	DESCRIPCIÓN SERVICIO	TOTAL
706	LABORATORIO CLINICO	96
710	RADIOLOGÍA E IMÁGENES DIAGNOSTICAS	62
712	TOMA DE MUESTRA DE LABORATORIO CLINICO	47
707	LABORATORIO DE CITOPATOLOGIA	25
703	ENDOSCOPIA DIGESTIVA	8
714	SERVICIO FARMACÉUTICO	3
701	DIAGNOSTICO CARDIOVASCULAR	1

Fuente: Registro Especial de Prestadores de Servicios De Salud – Mayo 2004 – Secretaria Departamental y Distrital de Salud.

Disponibilidad de servicios de la ESE José Prudencio Padilla, escindida del ISS.

Con la expedición del decreto 1750 de 2003, se dio origen a un conjunto de ESE del orden nacional, creadas a partir de la escisión de los prestadores de servicios de salud del ISS. En los departamentos de la costa caribe, con excepción del departamento de Córdoba, se dio origen a la ESE José Prudencio Padilla.

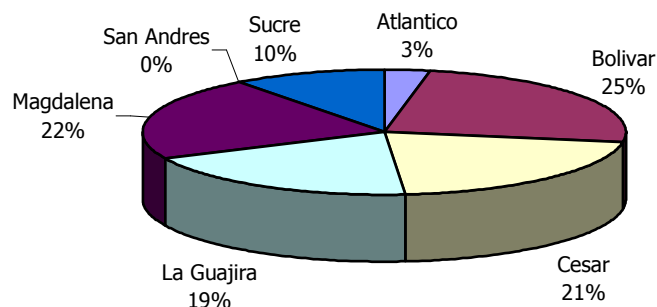


Gráfico 2
DEPARTAMENTO DEL ATLÁNTICO
Composición de la extensión territorial –
ESE JOSÉ PRUDENCIO PADILLA

El área de mercado de la ESE, estará constituida por la población de los departamentos de Atlántico, Bolívar, Cesar, La Guajira, Magdalena, San Andrés y Sucre. Las unidades de atención que conformarán la ESE están localizadas en las ciudades y municipios con mayor concentración de población objetivo dentro de su área de mercado: 372.609 afiliados a la EPS ISS.

En la norma citada, se definió que durante los años 2004, 05 y 06, la EPS ISS estaría en la obligación de contratar la totalidad de la atención de su población afiliada, con las nuevas ESE. Por ello y durante esta época, la ESE José P. Padilla, no representará un competidor directo a los servicios que ofertan las ESE del nivel territorial, a pesar de ser también una entidad pública, para los usuarios del régimen contributivo de la EPS ISS. No obstante, podría convertirse en una alternativa de atención tanto para la población subsidiada, como para la población pobre no asegurada del departamento y el distrito.

CAPACIDAD DE OFERTA DE SERVICIOS DE SALUD: Para la prestación de los servicios de salud a los afiliados a la EPS Seguro Social, ubicados en La Región Caribe, la Empresa Social del Estado cuenta con Clínicas y Centros de atención Ambulatoria ubicados en todos los Departamentos. La atención ambulatoria se presta en 25 CAA, ubicados, 2 en Atlántico, 6 en Bolívar, 3 en Cesar, 4 en Guajira, 7 en Magdalena, 1 en San Andrés y 2 en Sucre, la atención hospitalaria de baja, mediana y alta complejidad se presta en 8 clínicas, como se observa en la tabla siguiente.

Tabla 20. DEPARTAMENTO DEL ATLÁNTICO. Caracterización de las instituciones prestadoras de servicios ESE JOSÉ PRUDENCIO PADILLA

Seccional	Nro. Clínicas por Complejidad				# CAA
	Baja	Media	Alta	Total	
Atlántico	Barranquilla: clínica Centro. Barranquilla. Clínica Norte Barranquilla: Clínica del Sur.		Barranquilla: Clínica los Andes	4	2
Bolívar		Cartagena: Enrique de la Vega		1	6
Cesar		Valledupar: Ana María		1	3
Guajira	Riohacha: Clínica Ramón Gómez			1	4
Magdalena		Santa Marta: José María Campos.		1	7
San Andrés					1
Sucre					2
Total	4	3	1	8	25

Tabla 21. DEPARTAMENTO DEL ATLÁNTICO. Portafolio de servicios de salud centros de atención ambulatorio ESE JOSÉ PRUDENCIO PADILLA

Municipio / Nombre CAA	Medici		Odont		Ray X		La Cli	Far	Terapias				Nut ri	T. So	Psi c	PP	Urg	PA D	Cx Am	Ca ma
	Gr	Es	Gr	Es	Od	M			Fis	Oc	Re	Le								
Barranquilla/Los Andes	1	1	1		1	1	1	1			1		1	1	1	1	1		1	1
Sabanalarga	1		1					1				1	1	1		1				
Total Atlántico	2	1	2	0	1	1	1	2	0	0	1	1	2	2	1	2	1	0	1	1
Cartagena/El Bosque	1		1		1			1	1											
Cartagena/Central	1		1		1				1				1	1	1	1		1		
Cartagena/Pedro De Heredia	1		1		1			1								1				
Magangue	1		1		1											1				
Cartagena/Mamonal	1		1		1											1				
Turbaco	1		1		1											1				
Total Bolívar	6	0	6	0	6	0	0	2	2	0	0	0	1	1	1	6	0	1	0	0
Aguachica	1		1					1								1				
La Jagua de Ibirico	1		1					1								1				
Agustín Codazzi	1		1					1								1				
Total Cesar	3	0	3	0	0	0	0	3	0	0	0	0	0	0	0	3	0	0	0	0
Albania	1		1		1	1	1	1				1		1		1				
Hatonuevo	1		1				1						1			1				
Maicao	1		1		1			1					1			1				
Uribe/Pto Bolivar	1		1		1	1	1					1				1				
Total Guajira	4	0	4	0	3	2	3	2	0	0	0	2	2	1	0	4	0	0	0	0
Ciénaga	1		1				1	1					1		1	1				
Santa Marta/Cundi	1		1				1	1	1			1	1	1	1	1				
El Banco																1				
Fundación	1		1					1						1		1				
Pivijay	1		1					1								1				
Z Bananera/Orihueca	1		1					1								1				
Plato	1		1					1								1				
Total Magdalena	4	0	4	0	0	0	2	4	1	0	0	1	2	2	2	7	0	0	0	0
San Andrés	1		1				1	1								1				
Total San Andrés	1	0	1	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0
Corozal	1	1	1													1				
Sincelejo	1	1	1		1	1	1	1	1		1		1	1	1	1				
Total Sucre	2	2	2	0	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	2	0	0	0	0

Fuente: estudio técnico y financiero para la escisión de los prestadores de servicios de salud del ISS.

Tabla 21. DEPARTAMENTO DEL ATLÁNTICO. Portafolio de servicios de salud – Clínicas. ESE JOSÉ PRUDENCIO PADILLA

SERVICIO	ANDES				CENTRO				SUR	NORTE
	CONSULTA	HOSPITALIZACION	URGENCIAS	CAMAS	CONSULTA	HOSPITALIZACION	URGENCIAS	CAMAS	CONSULTA	CONSULTA
SERVICIOS ASISTENCIALES										
CLINICAS MEDICAS				42				7		
MEDICINA INTERNA	1	1	1		1	1			1	1
CARDIOLOGIA	1	1			1	1				
DERMATOLOGIA	1	1								
ENDOCRINOLOGIA	1	1								
FISIATRIA	1	1								
GATROENTEROLOGIA	1	1			1	1				
HEMATOLOGIA	1	1								
INFECTOLOGIA										
MEDICINA INTERNA										
NEFROLOGIA	1	1								
NEUMOLOGIA	1	1			1	1				
NEUROLOGIA										
ONCOLOGIA	1	1								
SIQUIATRIA	1	1			1	1				
REUMATOLOGIA	1	1			1	1				
CLINICAS QUIRURGICAS				84				2		
CIRUGIA GENERAL	1	1	1		1	1				
CIRUGIA CARDIOVASCULAR	1	1								
CIRUGIA DE MANO	1	1								
CIRUGIA DE TORAX	1	1								
CIRUGIA DE CABEZA Y CUELLO	1	1								
CIRUGIA MAXILOFACIAL										
CIRUGIA PLASTICA	1	1								
CIRUGIA VASCULAR PERIFERICA	1	1								
NEUROCIRUGIA	1	1								
OFTAMOLOGIA	1	1								
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	1	1								
OTORRINOLARINGOGIA	1	1								
PROCTOLOGIA										
UROLOGIA	1	1								
ANESTESIOLOGIA										
ANESTESIA	1	1								
CLINICAS GINECOBISTRICAS										
GINECOLOGIA	1	1		11	1	1		11		
OBSTETRICIA	1	1		13	1	1		14		
CLINICAS PEDIATRICAS										
NEONATOLOGIA			1	12				13		
PEDIATRIA	1	1		19	1	1	1	13	1	1
MEDICINA CRITICA										
CUIDADO INTENSIVO			1	8						
CUIDADO INTERMEDIO										
APOYO TERAPEUTICO										
SICOLOGIA	1				1	1				
ENFERMERIA	1	1	1		1	1	1		1	1
TRABAJO SOCIAL	1	1			1	1				
NUTRICION	1	1			1	1			1	1
TERAPIA FISICA	1	1							1	
TERAPIA OCUPACIONAL		1								
TERAPIA DEL LENGUAJE	1	1								
TERAPIA RESPIRATORIA	1	1			1	1			1	1
FONOAUDIOLOGIA										
TERAPIA OCUPACIONAL	1	1								
APOYO DIAGNOSTICO										
LABORATORIO CLINICO	1	1	1		1	1	1		1	1
IMAGENOLOGIA	1	1	1		1	1	1		1	1
PATOLOGIA	1	1			1					

Fuente: estudio técnico y financiero para la escisión de los prestadores de servicios de salud del ISS.

Tabla 11. DEPARTAMENTO DEL ATLÁNTICO. Recurso Físico Disponibles en las Clínicas. ESE JOSÉ PRUDENCIO PADILLA

IPS	Andes	Centro	Norte	Sur
No. consultorios cons. Ext.	20	24	21	23
No. unidades odontología		1	10	21
No. consultorios P y P	1	4	4	5
No. consultor Trabajo social	2	1		1
No. Camas hospitalarias	184	62		
No. quiróf cirugía program	5	3	2	2
No. quiróf cirugía de urgenc		1		
No. quirófanos obstetricia	1			
No. salas de parto	1	1		
No. salas especiales	1			
No. consultorios urgencias	9	2	3	3
No. camillas de urgencias	24	7	4	11
No. cons para Rehabilitaci	1			1
Farmacia	1	1	1	1
Banco de sangre	1			
Unidad renal				
Unidad de hemodinamia				
Ambulancias	2	1	2	2
No. Equipos de laboratorio	2	6	10	4
No. Equipos de Rx	3	2	2	2
No. equipos de patología	1			
No. Ecógrafos	1	2		
No. otras unid. apoyo diagnóstico	3	2	1	

Fuente: estudio técnico y financiero par ala escisión de los prestadores de servicios de salud del ISS.

La mayor capacidad instalada de clínicas se encuentra en el Atlántico, los departamentos de San Andrés y Sucre no cuentan con servicios de hospitalización.

Recursos físicos disponibles en las Centros de Atención Ambulatoria. En la siguiente tabla se presenta de manera detallada los recursos físicos disponibles por cada centro.

Tabla 12. Recurso físico disponible en los Centros de Atención Ambulatoria. ESE JOSÉ PRUDENCIO PADILLA

Centros de Atención Ambulatorios	Sabanalarga	Los Andes	Total
Capacidad Física	N.	N.	N.
1.Consultorios Medicina			
Consultorio Medicina General	4	10	14
Consultorio Pediatría	0	1	1
Consultorio Ginecoobstetricia	0	1	1
Consultorio Medicina Interna	0	0.5	0.5
Consultorio Cirugía General	0	0.5	0.5
Consultorio Psiquiatría	0	0	0

Centros de Atención Ambulatorios	Sabanalarga	Los Andes	Total
Consultorio Ortopedia	0	0.5	0.5
Consultorio Dermatología	0	0.5	0.5
Quirófanos	0	1	1
2. Servicio De Urgencias			
Consultorios Urgen. 12 Horas	0	4	4
Camillas Observación	0	6	6
3.Con. Otros Profesionales			
Nutrición	1	1	2
Sicología	1	1	2
Trabajo Social	1	1	2
Enfermería			
Consultorio	0	1	1
Rehidratación Oral	1	1	2
Vacunación	1	1	2
Curaciones	1	1	2
Inyectología	0	0	0
Citología	1	1	2
4.Unidades Salud Oral			
Unidad Odontología General	1	5.5	6.5
Unidad. Consultor Periféricos	0	1	1
Unidades Portátiles	0	1	1
Unidades Especial Operatoria	0	0	0
Unidades Especi Ortopedia	0	0	0
Unidades Especiali Periodoncia	0	0.5	0.5
Unidades Espec. Endodoncia	0	0	0
Unidades Especi Cirugía Oral	0	0	0
Unidad Especial Odontopedía	0	0.5	0.5
Unidades Higiene Oral	1	0.5	1.5

Fuente: estudio técnico y financiero par ala escisión de los prestadores de servicios de salud del ISS.

13. PRINCIPIOS QUE DEBEN GUIAR LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS.

ACCESIBILIDAD O EQUIDAD EN EL ACCESO. Provisión de la atención de acuerdo con criterios de necesidad. Facilidad con que se puede llegar a obtener servicios por parte de la población desde una determinada estructura: cercanía, copagos, acceso a la prevención y acceso a la curación. Es la posibilidad que tiene el usuario de utilizar los servicios de salud que le garantiza el SGSSS.

CONTINUIDAD EN LA ATENCIÓN DE UN PROBLEMA DE SALUD. Seguimiento integral de problemas específicos de salud. Capacidad de dar seguimiento a un

problema de salud a lo largo del tiempo: Los especialistas dan continuidad, pero no longitudinalidad ni integralidad. Cuidado provisto como una sucesión de eventos ininterrumpidos (gestión del problema de salud). Continuidad asistencial y de la información.

LONGITUDINALIDAD EN LA ATENCIÓN DE UNA PERSONA. Seguimiento de la persona con el conjunto de problemas de salud, que lo afectarán a lo largo de la vida. Seguimiento de todas las medidas que se emprendan para mejorar la salud de esta persona, sea donde sea.

GLOBALIDAD O INTEGRALIDAD DE LAS INTERVENCIONES. Portafolio de servicios que se presta, adaptado a las necesidades de la comunidad usuaria: Prevención / Curación / Rehabilitación o Fomento, Prevención, Diagnóstico y Tratamiento oportuno, Rehabilitación y Paliativos.

COORDINACIÓN E INTEGRACION DE LA RED DE SERVICIOS. Regulación del acceso a otros niveles asistenciales y existencia de mecanismos adecuados de referencia y contrarreferencia. Mejora de la accesibilidad al nivel secundario desde el nivel primario. “El nivel en el cual las funciones y actividades de las distintas unidades operativas son adecuadamente coordinadas de modo de maximizar el valor de los servicios entregados a los usuarios” (Gillies et al., 1993). Mejora de la satisfacción del ciudadano, que percibe que el sistema le trate de una manera integral (no parcelada), homogénea y personalizada”.

CALIDAD DE LA ATENCIÓN. Concepto que involucra¹:

OPORTUNIDAD: Es la posibilidad que tiene el usuario de obtener los servicios que requiere, sin que se presenten retrasos que pongan en riesgo su vida o su salud. Esta característica se relaciona con la organización de la oferta de servicios en relación con la demanda, y con el nivel de coordinación institucional para gestionar el acceso a los servicios.

SEGURIDAD: Es el conjunto de elementos estructurales, procesos, instrumentos y metodologías, basadas en evidencia científicamente probada, que propenden minimizar el riesgo de sufrir un evento adverso en el proceso de atención de salud o de mitigar sus consecuencias.

PERTINENCIA: Es el grado en el cual los usuarios obtienen los servicios que requieren, de acuerdo con la evidencia científica, y sus efectos secundarios son menores que los beneficios potenciales.

¹ Sistema obligatorio de garantía de calidad de la atención en salud del SGSSS. Decreto 2309 de 2002. Art. 6.

CONTINUIDAD DE LAS INTERVENCIONES: Es el grado en el cual los usuarios reciben las intervenciones requeridas, mediante una secuencia lógica y racional de actividades, basada en el conocimiento científico.

14. LINEAMIENTOS CONCEPTUALES PARA DEFINIR EL MODELO DE ATENCIÓN SOBRE EL CUAL SE PRESTARÁN LOS SERVICIOS EN LA IPS.

La IPS por medio de la cual se proveerán las atenciones definidas para la población objetivo, estará soportada sobre un MODELO DE OPERACIÓN que contiene la forma como se deberá estructurar y poner en funcionamiento dicha institución. Sin embargo, para poder diseñar este modelo operativo, es necesario tener como insumo un MODELO DE ATENCIÓN, que permita disponer de un conjunto de lineamientos y principios que condicionen y guíen la prestación de servicios de salud en el Distrito de Barranquilla.

Para efectos del presente trabajo se definirá el MODELO DE ATENCIÓN como: “el conjunto de lineamientos conceptuales y de principios rectores, que determinan la manera de implementar y poner en funcionamiento la operación de la prestación de servicios de salud que deben ser prestados a la población objetivo buscando un acceso adecuado a los servicios, calidad en la atención y eficiencia en el uso de recursos, de acuerdo con una conceptualización sobre salud/enfermedad, la necesidades identificadas de atención en salud de la población y las normas y políticas de prestación de servicio vigentes en el sistema de salud.”

De acuerdo con esta definición, plantearemos entonces los principios rectores y los lineamientos conceptuales que determinarán el modelo operativo que deberá tener la IPS en su responsabilidad de atención de la población asegurada objetivo en el norte de Barranquilla.

LINEAMIENTOS CONCEPTUALES:

1. La mayor parte de los problemas de salud, se deben atender con **servicios de salud de baja complejidad**. La IPS ha de respetar los niveles de intervención para que no se congestione con servicios de atención primaria y se encuentre siempre descongestionada para la resolución de los problemas de alta complejidad. Para esto deberá apoyarse en la red integral de prestadores del departamento y distrito y conformarse al actual sistema de referencia y contrarreferencia² - ³.

2. **Los servicios de atención primaria, son el centro de la red de servicios** y desde y hacia ellos confluyen los demás servicios de media y alta complejidad.

3. **Los servicios de atención primaria, deben asumirse con enfoque de familia y de riesgo:** con el conocimiento de sus comunidades usuarias y del perfil de necesidades en salud, la identificación de factores de riesgo y protectores, la búsqueda activa de personas y familias en riesgo, la aplicación de “fichas familiares”, la “inducción de la demanda” a servicios de promoción y prevención. La IPS que se construya preservará el enfoque familiar en la atención humanizada y que tome en consideración no sólo los padecimientos del paciente, sino también los sufrimientos de los familiares.

4. **Se debe garantizar la aplicación y el cumplimiento de las normas técnicas, guías de atención y protocolos clínicos:** para los programas de promoción y prevención, para patologías de interés para la salud pública y para problemas asistenciales.

5. Los servicios de alta complejidad deben ser prestados por **equipos multidisciplinarios de atención especializada** liderados por médicos especialistas con alta capacidad científica y calidad humana, que se seleccionará a través de métodos técnicos liderados por la Universidad del Norte.

6. **Los hospitales del segundo nivel y los de baja complejidad** de sus respectivas áreas de influencia, serán tenidos en cuenta en el proceso de educación continua o mejora de las interrelaciones funcionales y de la remisión de pacientes.

2 “un estudio realizado por una EPS utilizando información suministrada por RIPS durante 1 año [...] demostró que [...] aproximadamente el 83% tuvieron resolución en el primer nivel de atención”. Citado por González M. Armando, en Bases para un modelo de atención en salud y ejemplos específicos para su construcción. COOMEVA.

3 “Se estima que a lo largo de un año, entre el 75 al 85% de la población requiere únicamente servicios de atención primaria, un 10 al 12% requerirá derivación para consulta especializada y únicamente un 5 al 10% deberá ser derivado a la atención terciaria para el diagnóstico y tratamiento de problemas poco comunes”. Somers AR, 1997 citado por Pané, Olga y otros. Consorcio hospitalario de Cataluña. 1997.

7. ***Se debe buscar la resolución de problemas de salud en el nivel de atención que le corresponde de acuerdo con su complejidad.*** El nivel asistencial especializado (servicios de media y alta complejidad), corresponden a los servicios de referencia y contrarreferencia de apoyo a los servicios de baja complejidad o de atención primaria.

8. Los servicios que no se encuentran dentro del portafolio básico, se proveerán integrados horizontalmente con otras entidades con portafolios de alta complejidad y verticalmente a la red de servicios con otras entidades de alta complejidad del país de acuerdo con un sistema de referencia y contrarreferencia adecuado.

9. ***La IPS deberá garantizar su idoneidad para funcionar,*** esto es, estar habilitados y preferiblemente en procesos de mejoramiento continuo de la calidad tendiente a la acreditación y los premios de calidad; además de contar con la capacidad instalada suficiente para el volumen de servicios requeridos por los usuarios.

15. MODELO OPERATIVO.

1. La IPS contará con una infraestructura física integrada en la que se cuente con todos los servicios de tercer nivel de atención y de los niveles de intervención de diagnóstico, tratamiento y rehabilitación de alta complejidad.
2. La infraestructura física será concebida con altos estándares de construcción antisísmica y con estudio de impacto ambiental, que genere unas instalaciones pensadas para la comodidad del paciente y sus familiares, la seguridad del personal que en ella labore y el acceso rápido para la población objetivo
3. El modelo operativo será el de Gestión Clínica, con autonomía parcial de las Unidades Funcionales para que cuente con un sistema ágil de adquisición de insumos médicos y una atención personalizada y cálida para los pacientes.
4. La ornamentación con jardines y arborización de las áreas comunes será el ambiente predominante, que genere una imagen propicia para la recuperación de los pacientes internados
5. Idealmente la personería jurídica de la entidad será la del derecho privado sin ánimo de lucro con fines científicos y sociales, pues genera ventajas competitivas y tributarias.

16. EL PORTAFOLIO A OFERTAR EN LAS IPS.

MEDIA COMPLEJIDAD TIPO B. PORTAFOLIO DE SERVICIOS BÁSICOS ESPECIALIZADOS DE TIPO AMBULATORIO y de URGENCIAS 24 HORAS. Se caracteriza por:

Además de los servicios de media complejidad tipo A, se dispondrá de servicios médicos especializados 24 horas, en las especialidades básicas y se dispondrá de otras especialidades de tipo ambulatorio, como otorrinolaringología, oftalmología, urología, cirugía plástica y dermatología, que son las requeridas con mayor frecuencia luego de las básicas. Contará con servicios de hospitalización con estancia especializada y cirugía de urgencias, y podría contar con servicios de apoyo especializado en estancia de cuidados intermedios. El apoyo diagnóstico contará con laboratorio clínico especializado 24 horas y apoyo terapéutico, en rehabilitación contará con fisiatra y con servicio de transfusión sanguínea y servicios de procedimientos endoscópicos.

ALTA COMPLEJIDAD TIPO A. PORTAFOLIO DE SERVICIOS ESPECIALIZADOS Y SUBESPECIALIZADAS. Comprende los servicios descritos en el portafolio de media complejidad tipo B y además incluye los servicios de todas las demás especialidades disponibles, tanto clínicas, como quirúrgicas. CLINICAS: cardiología, neumología, reumatología, gastroenterología, hematología, infectología y otras. QUIRÚRGICAS: cirugía general, traumatología/ortopedia, cirugía plástica, cirugía vascular, cirugía pediátrica. Incluye la atención en estancia especializada en unidad de cuidados intensivos adultos, pediátrica, neonatal y unidad de quemados.

ALTA COMPLEJIDAD TIPO B. PORTAFOLIO DE SERVICIOS ESPECIALIZADOS PARA ATENCIÓN DE PATOLOGÍAS DE ALTO COSTO. Comprende el conjunto de atenciones requeridos para la atención de patologías ruinosas o catastróficas, consideradas de alto costo: Transplante y diálisis Renal, Reemplazos Articulares, Manejo del Trauma Mayor, Cirugía Cardíaca, Manejo del Gran Quemado, Manejo de Pacientes Infectados por VIH, Quimioterapia y Radioterapia para el Cáncer, Manejo de pacientes en UCI, Tratamiento quirúrgico de enfermedades congénitas y Neurocirugía Sistema Nervioso.



**ESTUDIO DE FACTIBILIDAD PARA LA CREACIÓN DE
UNA IPS PRIVADA DE TERCER NIVEL DE ATENCIÓN EN
EL DISTRITO DE BARRANQUILLA**

**VOLUMEN 3.
RECOMENDACIONES PARA LA INFRAESTRUCTURA
FÍSICA SEGÚN EL PORTAFOLIO DE SERVICIOS
SUGERIDO**

Ing. CARLOS ROSADO

Director del Centro de Consultoría y Servicios

Universidad del Norte

JULIO MARIO OROZCO AFRICANO MD. MSc.

CONSULTOR

BARRANQUILLA D.E.I.P., MARZO DE 2006.

CONTENIDOS

1. REQUISITOS PARA LA CONSTRUCCIÓN Y UBICACIÓN DE LA INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SERVICIOS DE SALUD	4
1.1 LOCALIZACIÓN.....	4
1.2 USO DEL SUELO	4
1.3 ÍNDICE DE OCUPACIÓN DE LA CONSTRUCCIÓN	4
1.4 DOTACIÓN DE SERVICIOS PÚBLICOS	5
1.5 REQUISITOS DE LOS PROYECTOS	5
1.6 APROBACIÓN DE PROYECTOS ARQUITECTÓNICOS Y DE ESTUDIOS TÉCNICOS	5
2. DISEÑO Y CONSTRUCCIÓN DE INSTALACIONES INTERIORES PARA SUMINISTRO DE AGUA Y EVACUACIÓN DE RESIDUOS LÍQUIDOS.....	5
2.1. INSTALACIONES PARA SUMINISTRO DE AGUA	5
2.2. INSTALACIONES PARA EVACUACIÓN DE RESIDUOS LÍQUIDOS	6
2.3. UNIDAD SANITARIA	6
2.4. LAVAPATOS.....	6
2.5. UNIDADES DE ASEO	7
3. SUMINISTRO DE AGUA POTABLE	7
3.1. NORMAS APLICABLES	7
3.2. DOTACIÓN DE AGUA POTABLE	7
3.3. TANQUES DE ALMACENAMIENTO.....	7
3.4. DISPOSICIÓN SANITARIA DE RESIDUOS LÍQUIDOS	7
3.5. NORMAS APLICABLES	7
3.6. CONEXIÓN AL SISTEMA DE ALCANTARILLADO	8
4. DISPOSICIÓN SANITARIA DE RESIDUOS SÓLIDOS	8
4.1. NORMAS APLICABLES	8
4.2. USO E INSTALACIÓN DE DUCTOS.....	8
4.3. AMBIENTE PARA ASEO DE RECIPIENTES.....	8
4.4. AMBIENTES PARA ALMACENAMIENTO DE RESIDUOS SÓLIDOS	8
5. CONTROL DE EMISIONES ATMOSFÉRICAS.....	9
5.1. NORMAS APLICABLES	9
6. CONDICIONES GENERALES DE PISOS, CIELO RASOS, TECHOS Y PAREDES O MUROS	9
6.1. DE LOS PISOS.....	9
6.2. CIELO RASOS, TECHOS Y PAREDES O MUROS.....	10
7. ACCESOS, ÁREAS DE CIRCULACIÓN, SALIDAS Y SEÑALIZACIÓN.....	11
7.1. ASPECTOS GENERALES	11
7.2. SEÑALIZACIÓN.....	13
8. CARACTERÍSTICAS DE LAS ÁREAS.....	14
8.1. TIPOS DE ÁREAS	14
8.2. ÁREA ADMINISTRATIVA	14
8.3. ÁREA ASISTENCIAL.....	14
8.4. SERVICIOS AMBULATORIOS. GENERALIDADES	15
8.4.1. Servicio de consulta externa	15
8.5. SERVICIO DE URGENCIAS	16
8.6. SERVICIOS DE APOYO A LAS ACTIVIDADES DE DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO. GENERALIDADES.....	17
8.6.1. SERVICIOS QUIRURGICO-OBSTÉTRICOS. GENERALIDADES	23
8.7. SERVICIOS DE HOSPITALIZACIÓN. GENERALIDADES	27
8.8. DEL ÁREA GENERAL	33
9. ESTANDARES Y CONDICIONES TECNOLÓGICAS Y CIENTÍFICAS PARA LA HABILITACIÓN.....	38
9.1. Recursos Humanos.	38

9.2.	INFRAESTRUCTURA – INSTALACIONES FÍSICAS – MANTENIMIENTO.	51
9.3.	DOTACIÓN – MANTENIMIENTO.....	71
9.4.	INSUMOS – GESTIÓN DE INSUMOS.	92
9.5.	PROCESOS PRIORITARIOS ASISTENCIALES.	95
9.6.	HISTORIA CLÍNICA Y REGISTROS ASISTENCIALES.....	125
1.7	INTERDEPENDENCIA DE SERVICIOS.	132
9.7.	REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA DE PACIENTES.	139
9.8.	SEGUIMIENTO A RIESGOS EN LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS	146

1. REQUISITOS PARA LA CONSTRUCCIÓN Y UBICACIÓN DE LA INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SERVICIOS DE SALUD

1.1 LOCALIZACIÓN

De conformidad con el artículo 158 y siguientes de la Ley 09 de 1979, la IPS, se deben localizar en lugares que no presenten problemas de polución, siguiendo las pautas sobre zonificación existentes en cada ciudad, por lo tanto se deben evitar las zonas de riesgo, que ofrezcan peligro de inundación, erosión, etc.; así mismo que su ubicación esté cerca a lugares de disposición de basuras, criaderos de artrópodos y roedores, mataderos, cementerios y, en general, a focos de insalubridad e inseguridad.

1.2 USO DEL SUELO

Además del cumplimiento de los requisitos de carácter sanitario exigidos por la Ley 09 de 1979 y por la resolución 4445 de 1996, la localización de las instituciones prestadoras de servicios de salud deberá efectuarse de acuerdo con los usos del suelo existentes del municipio de ubicación, en desarrollo de las normas establecidas por las respectivas autoridades competentes.

1.3 ÍNDICE DE OCUPACIÓN DE LA CONSTRUCCIÓN

En las instituciones que presten servicios de hospitalización, el índice de ocupación para construcción nueva o ampliación, no deberá exceder del 60% del área total del lote en el cual se vaya a construir o ampliar.

Solo en situaciones absolutamente inevitables y cuando las condiciones establecidas lo ameriten, a criterio de la Dirección Distrital de Salud, se podrá autorizar un índice de ocupación mayor, pero en ningún caso superior al 70%.

1.4 DOTACIÓN DE SERVICIOS PÚBLICOS

Para la construcción de la IPS se deberán garantizar los servicios de suministro de agua, energía eléctrica, sistemas de comunicación, como también de manejo y evacuación de residuos sólidos y de residuos líquidos.

1.5 REQUISITOS DE LOS PROYECTOS

Conforme a lo dispuesto en el Código Colombiano de Construcciones Sismo Resistentes, Decreto 1400 de 1984 en la construcción de todas la IPS, deberá darse cumplimiento al mismo, y a las demás normas que lo complementen.

1.6 APROBACIÓN DE PROYECTOS ARQUITECTÓNICOS Y DE ESTUDIOS TÉCNICOS

Durante la vigencia del Decreto 2150 de 1995, los proyectos arquitectónicos y los estudios técnicos para construcción, ampliación o remodelación de instituciones prestadoras de servicios de salud, públicas, privadas o mixtas, requieren para la iniciación de obras, licencia de construcción expedida por las autoridades municipales o curadores urbanos, y ser asesorados o realizados por profesionales competentes en la materia, titulados y matriculados.

2. DISEÑO Y CONSTRUCCIÓN DE INSTALACIONES INTERIORES PARA SUMINISTRO DE AGUA Y EVACUACIÓN DE RESIDUOS LÍQUIDOS

2.1. INSTALACIONES PARA SUMINISTRO DE AGUA

Las instalaciones interiores para suministro de agua serán diseñadas y construidas de tal manera que haya normal funcionamiento con dotación de servicio continuo y presión de servicio en todos los sitios de consumo. Los materiales utilizados deberán cumplir con las normas establecidas por el Instituto Colombiano de Normas técnicas ICONTEC, referentes a su uso, instalación y mantenimiento.

2.2. *INSTALACIONES PARA EVACUACIÓN DE RESIDUOS LÍQUIDOS*

Las instalaciones interiores para evacuación de residuos líquidos serán diseñadas y construidas de tal manera que permitan su rápido escurrimiento, se eviten obstrucciones, se impida el paso de gases y animales de la red pública al interior de las edificaciones, no permitan el vaciamiento, el escape de líquido o la formación de depósitos en el interior de las tuberías y finalmente, se evite la conexión o interconexión con tanques de almacenamiento y sistemas de agua potable. Los materiales utilizados deberán cumplir con las normas establecidas por el Instituto Colombiano de Normas técnicas ICONTEC, referentes a su uso, instalación y mantenimiento.

2.3. *UNIDAD SANITARIA*

La IPS deberá instalar en el área física destinada a los servicios, por lo menos una unidad sanitaria que conste de: un inodoro y un lavamanos, por cada quince (15) personas, incluyendo pacientes ambulatorios, visitantes y personal que en él labore, discriminados por sexo y por uso.

Se instalará además un orinal y un dispensador de agua o bebedero por cada cincuenta (50) personas que circulen.

Cuando se instalen inodoros en serie, serán separados por divisiones con espacio libre mínimo de 0.20 m. en su parte inferior, para facilitar ventilación y limpieza.

Se deberá dar cumplimiento a las disposiciones de la Resolución No. 14.861 del 4 de Octubre de 1985 expedida por el Ministerio de Salud, sobre instalación y requisitos de unidades sanitarias y duchas para minusválidos.

2.4. *LAVAPATOS*

En los servicios de hospitalización u observación, los baños deberán contar con los accesorios necesarios (ducha teléfono) para lavado y desinfección de patos o disponer de un ambiente específico para este proceso.

2.5. UNIDADES DE ASEO

Todos los servicios deberán disponer de cuartos independientes con poceta o unidades para lavado de implementos de aseo y espacio suficiente para colocación de escobas, traperos, jabones, detergentes y otros implementos usados con el mismo propósito.

3. SUMINISTRO DE AGUA POTABLE

3.1. NORMAS APLICABLES

Para el suministro de agua deberá darse cumplimiento a las disposiciones de la Ley 09 de 1979, a sus reglamentarios y en especial al Decreto 2105 de 1983 sobre potabilización del agua y demás normas que lo sustituyan, modifiquen o complementen. Si se dispone de suministro propio de agua también se debe dar cumplimiento del decreto en mención.

3.2. DOTACIÓN DE AGUA POTABLE

Se deberá garantizar un suministro continuo de agua para todo el edificio. Para las áreas de hospitalización y observación el suministro de agua potable no deberá ser inferior a 600 litros por cama por día.

3.3. TANQUES DE ALMACENAMIENTO

La instalación de tanques de almacenamiento de agua potable es obligatoria. La capacidad del tanque o tanques de almacenamiento de agua potable deberá garantizar como mínimo 48 horas de servicio y su construcción deberá permitir que durante la operación de limpieza y desinfección no se interrumpa el suministro de agua.

3.4. DISPOSICIÓN SANITARIA DE RESIDUOS LÍQUIDOS

3.5. NORMAS APLICABLES

Para garantizar la adecuada disposición sanitaria de residuos líquidos, se tramitará la correspondiente autorización o permiso del Departamento Administrativo Distrital del Medio Ambiente de Barranquilla.

3.6. CONEXIÓN AL SISTEMA DE ALCANTARILLADO

La conexión al sistema de alcantarillado público es de carácter obligatorio. Si por la ubicación de la IPS no sea posible la conexión al sistema de alcantarillado público, deberá instalarse un sistema para tratamiento, evacuación y disposición sanitaria de residuos líquidos, previa aprobación del Departamento Administrativo Distrital del Medio Ambiente de Barranquilla.

4. DISPOSICIÓN SANITARIA DE RESIDUOS SÓLIDOS

4.1. NORMAS APLICABLES

En la IPS, deberá darse cumplimiento al Decreto 605 del 27 de marzo de 1996 sobre disposiciones sanitarias de residuos sólidos y prestación de servicios de aseo y demás normas que expida el Ministerio de la Protección Social sobre manejo de residuos infecciosos.

4.2. USO E INSTALACIÓN DE DUCTOS

El uso e instalación de ductos con el propósito de evacuar los residuos sólidos está prohibido por las autoridades sanitarias (Resolución 4445 de 1996, Ministerio de Salud).

4.3. AMBIENTE PARA ASEO DE RECIPIENTES

La IPS, con una producción de residuos sólidos de importancia sanitaria, por los riesgos generados, deberá disponer de un ambiente adecuado para lavado, limpieza y desinfección de los recipientes donde se almacenen dichos residuos, en un área alejada del los espacios destinados a servicios sanitarios y circulación de personal, en no menos de 20 metros.

4.4. AMBIENTES PARA ALMACENAMIENTO DE RESIDUOS SÓLIDOS

Deberá existir un espacio para almacenamiento de residuos sólidos patógenos, biológicos y similares, que deberá cumplir, como mínimo, con los siguientes requisitos:

1. Estar señalizado, con indicaciones claras y precisas para el manejo de los residuos sólidos, en cuanto a protección del personal y del ambiente.
2. Tener sistemas de ventilación natural, o artificial cuando no sea posible la ventilación natural.
3. Pisos de material resistente, con pendiente y sistema de drenaje que permitan fácil lavado y limpieza.
4. Paredes o muros impermeables, incombustibles, sólidos, de fácil limpieza y resistentes a factores ambientales como humedad y temperatura.
5. Estar dotado de equipo para prevención y control de incendios y otros accidentes.
6. Estar ubicado preferiblemente fuera del área construida de la institución, en sitios de fácil acceso.
7. Tener protección contra factores ambientales, en especial contra aguas lluvias.

5. CONTROL DE EMISIONES ATMOSFÉRICAS

5.1. NORMAS APLICABLES

Deberá darse cumplimiento al Decreto 948 del 5 de julio de 1995, expedido por el Ministerio del Medio Ambiente, sobre prevención y control de la contaminación atmosférica y la protección de la calidad del aire y demás normas que los sustituyan, modifiquen o complementen.

6. CONDICIONES GENERALES DE PISOS, CIELO RASOS, TECHOS Y PAREDES O MUROS

6.1. DE LOS PISOS

Los pisos deberán cumplir, como mínimo, con las siguientes condiciones:

- 1.- Ser impermeables, sólidos, resistentes, antideslizantes, de fácil limpieza y uniformes, de manera que ofrezcan continuidad para evitar tropiezos y accidentes.

- 2.- Tener nivelación adecuada para facilitar drenaje.
- 3.- De material que no transmita ruido ni vibración.
- 4.- En los servicios quirúrgicos, obstétricos, de laboratorio, de esterilización, de bancos de sangre, salas de autopsias y donde se requiera un proceso de limpieza y asepsia más profundo, la unión con paredes o muros deberá llevar guardaescobas en media caña.
- 5.- Estar contruidos de materiales conductivos conectados a polo de tierra en salas expuestas a la presencia de gases inflamables, cuando existan aparatos eléctricos y se pueda presentar interferencia en su funcionamiento, o disponer de un sistema similar.

6.2. CIELO RASOS, TECHOS Y PAREDES O MUROS

En la IPS los cielo rasos, techos y paredes o muros deberán cumplir, como mínimo, con las siguientes condiciones:

- 1.- Ser impermeables, sólidos y resistentes a factores ambientales como humedad y temperatura, e incombustibles.
- 2.- De superficie lisa y que los materiales usados para su terminado no contengan sustancias tóxicas, irritantes o inflamables.
- 3.- Cubiertos con materiales lavables y de fácil limpieza tales como baldosín de cerámica esmaltada o materiales que cumplan condiciones de asepsia, especialmente en salas de cirugía, de partos, de curaciones, de autopsia; servicios de lactarios, de esterilización, de cuidados intensivos e intermedios, de laboratorios, de cocina; trabajos de enfermería, cuarto para almacenamiento de alimentos, unidades sanitarias y cuartos de aseo.
- 4.- Las uniones de paredes o muros, con cielo rasos o techos, en los ambientes donde se requiera un proceso de limpieza y asepsia mas profundo, tales como, salas de cirugía y de partos y servicio de esterilización, deberán tener acabados en media caña.

7. ACCESOS, ÁREAS DE CIRCULACIÓN, SALIDAS Y SEÑALIZACIÓN

7.1. ASPECTOS GENERALES

En la IPS los accesos, áreas de circulación y salidas, deberán adecuarse y señalizarse de acuerdo con los siguientes requisitos:

A. Requisitos especiales de accesibilidad.

1. Las ambulancias deberán tener fácil acceso y parqueo señalizado exclusivo, contiguo a la entrada del servicio de urgencias.
2. Las fachadas exteriores deben ser accesibles a los bomberos, para tal fin las zonas perimetrales exteriores, deberán estar libres de obstáculos para permitir la fácil circulación de las máquinas de bomberos.
3. Escaleras de emergencia en edificaciones de más de tres (3) pisos.

B. Entradas y salidas, internas y externas que serán localizadas con el menor número de barreras u obstáculos según diseño arquitectónico para:

1. Usuarios hospitalizados y ambulatorios, funcionarios y público en general.
2. Suministro, mantenimiento y evacuación de residuos sólidos.
3. Morgue.
4. Urgencias.

C. Áreas de circulación de camillas con un ancho mínimo en todo su recorrido de 1.40 m.

D. Áreas de circulación verticales con los siguientes requisitos mínimos:

ESCALERAS:

1. Altura máxima vencida por tramo: 1.75 m. con un descanso entre tramos mínimo de 1.20 m. de profundidad.

2. Altura libre mínima en todo su recorrido: 2.20 m.
3. Altura de contrahuellas: entre 0.14 y 0.18 m.
4. Profundidad de huellas: entre 0.30 y 0.35 m.
5. Ancho mínimo en todo su recorrido: 1.20 m.
6. De material antideslizante en todo su recorrido.
7. Pasamanos de preferencia a ambos lados a 0.90 m. de altura, que se prolongaran antes del inicio y al final, paralelos al piso 0.30 m. de longitud.
8. Protecciones laterales hacia espacios libres.

RAMPAS:

1. Tramo máximo sin descanso 20.00 m. con descanso entre tramos mínimo de 1.40 m. de profundidad.
2. Altura libre mínima en todo su recorrido 2.20 m.
3. Ancho mínimo en todo su recorrido: 1.40 m.
4. Pendiente no mayor del 8%.
5. Piso de material antideslizante.
6. Pasamanos de preferencia a ambos lados en todo el recorrido, a: 0.90 m. de altura, que se prolongaran antes del inicio y al final, paralelos al piso: 0.30 m. de longitud.
7. Protecciones laterales hacia espacios libres.

ASCENSORES:

1. Para IPS que funcionen en edificaciones de tres (3) pisos o más deberán instalarse ascensores.
2. Para la movilización de usuarios de pie o en silla de ruedas, la cabina deberá tener las dimensiones interiores mínimas de 1.50 m. de profundidad,

1.20 m. de ancho y 2.20 m. de altura. Deberá tener un espacio libre delante de la puerta de la cabina mínimo de 2.00 m².

3. Para la movilización de camillas, la cabina deberá tener las dimensiones interiores mínimas de: 2.20 m. de profundidad, 1.20 m. de ancho y 2.20 m. de altura. Deberá tener un espacio libre delante de la puerta de la cabina mínimo de 4.00 m².

4. Puertas con ancho mínimo de 0.90 m.

En los accesos, áreas de circulación y salidas, deberán evitarse los cruces de elementos sucios y limpios y el de pacientes internos y externos. Las áreas de circulación deberán tener protecciones laterales, en forma de baranda, hacia espacios libres.

7.2. SEÑALIZACIÓN

La señalización será definida según las necesidades y características particulares de cada institución prestadora de servicios de salud, teniendo en cuenta los siguientes colores indicativos de cada servicio:

- Servicios de Dirección y Administración	: Violeta
- Servicios de Consulta Externa	: Naranja
- Servicios de Urgencias	: Rojo
- Servicios de apoyo a las actividades de Diagnóstico y Tratamiento	: Amarillo
- Servicios Quirúrgicos, Obstétricos y de Esterilización	:
Verde	
- Servicios de Hospitalización	: Azul
- Servicios Generales	: Café

La señalización deberá ser colocada en áreas de circulación con el fin de que los usuarios de la IPS identifiquen los diferentes servicios.

Para el diseño de accesos, áreas de circulación y salidas, deberá darse cumplimiento a las disposiciones reglamentarias sobre protección del minusválido contempladas en la Resolución N° 14.861 del 4 de octubre de 1985 expedida por el Ministerio de Salud.

8. CARACTERÍSTICAS DE LAS ÁREAS

8.1. TIPOS DE ÁREAS

Se pueden identificar tres tipos de áreas: administrativa, asistencial y general. Dentro de cada una se agrupan diferentes servicios.

8.2. ÁREA ADMINISTRATIVA

El área administrativa comprende los servicios destinados a la dirección y administración y se relaciona fundamentalmente con el acceso de público. Quedan comprendidos en esta área los siguientes servicios:

- Dirección.
- Administración.
- Información.
- Financiero.
- Estadística.
- Caja.
- Archivo general.

8.3. ÁREA ASISTENCIAL

El área asistencial comprende los servicios que son prestados directamente a un usuario por personal de salud legalmente autorizado, en las áreas de promoción, prevención, diagnóstico, tratamiento y rehabilitación de la salud.

Se consideran servicios del área asistencial los siguientes:

1. - Ambulatorios.

2. - De apoyo Diagnóstico y Terapéutico.

3. - Quirúrgico - Obstétrico.

4. - De Hospitalización.

8.4. SERVICIOS AMBULATORIOS. GENERALIDADES

Son los servicios destinados para la espera de pacientes, consultorios, ambientes de apoyo, atención de urgencias y espacio para actividades de promoción y participación de la comunidad. Quedan comprendidos los siguientes servicios:

8.4.1. Servicio de consulta externa

Es el espacio físico destinado a la atención del paciente ambulatorio; se relaciona fundamentalmente con el acceso de público y con los servicios de atención farmacéutica, de laboratorio clínico e imagenología. Hacen parte de este servicio los siguientes ambientes:

- Espera:

Espera general (independientes de las áreas de circulación), con un área mínima de 3 m² por consultorio.

Unidad sanitaria por sexo, una por cada 15 pacientes.

- Oficina de trabajo social.

- Consultorios:

. Consultorios de medicina especializada.

. Consultorio de estomatología.

. Consultorio otras profesiones de la salud.

. Consultorio de enfermería:

- Toma de constantes vitales.

- Inyectología y curaciones.

- Inmunizaciones.

El área mínima por consultorio deberá ser de 10 m² (lado mínimo: 2.50 m.).

El consultorio de gineco-obstetricia, el de urología y los que por el tipo de examen que adelanten así lo requieran, deberán contar con unidad sanitaria.

En el consultorio médico deberá diferenciarse el ambiente de entrevista y el de examen con el fin de que el usuario cuente con la privacidad necesaria, además se instalará un lavamanos, independiente del correspondiente a la unidad sanitaria.

8.5. SERVICIO DE URGENCIAS

Es el servicio destinado a la atención los pacientes que por su estado requieren atención médica inmediata, debe contar con acceso directo desde el exterior. Hacen parte de este servicio los siguientes ambientes:

- . Sala de espera, con unidad sanitaria por sexo, por cada 15 personas.
- . Información, control.
- . 6 Consultorios, con unidad sanitaria.
- . 1 Sala de reanimación.
- . 2 Salas de curaciones.
- . 1 Sala de yesos.
- . 2 Salas de observación, con unidad sanitaria y ducha (hombres y mujeres por separado).
- . 1 Sala de hidratación, con unidad de trabajo.
- . 1 espacio para lavado de pacientes.
- . 1 Control de enfermería, con unidad sanitaria.
- . Espacio para camillas y sillas de ruedas.

. Depósito para ropa sucia, ropa limpia, lavapatos y otros implementos de uso en estos ambientes.

La sala de curaciones deberá contar con poceta y un área mínima por camilla de 8 m².

La sala de reanimación deberá tener un área mínima de 12 m², estar situada cerca al acceso del servicio de urgencias, que permita la fácil entrada del paciente y del personal y contar preferiblemente con iluminación y ventilación natural.

Las salas de observación, deberán tener divisiones fijas o móviles que permita discriminar el ambiente por sexo y edad (niños y adultos). El área mínima por camilla en la sala de observación será de 6 m².

El desarrollo del servicio de urgencias deberá estar de acuerdo con la complejidad de las instituciones prestadoras de servicios de salud.

8.6. SERVICIOS DE APOYO A LAS ACTIVIDADES DE DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO. GENERALIDADES

Son los servicios destinados al apoyo de las actividades de diagnóstico y tratamiento de usuarios hospitalizados y ambulatorios; se relacionan fundamentalmente con el acceso de público y con los servicios quirúrgico-obstétricos, de hospitalización y generales. Quedan comprendidos los siguientes servicios :

1.- Servicio de archivo de historias clínicas

Es el servicio encargado del archivo y control de las historias clínicas. Hacen parte de este servicio los siguientes ambientes:

- . Control información, citas y caja.
- . Archivo de historias clínicas.

. Clasificación y codificación.

2.- Servicio de atención farmacéutica

Es el servicio destinado al almacenamiento, conservación, distribución, dispensación y control de medicamentos e insumos para la salud. Para el diseño y construcción de los servicios de atención farmacéutica deberá darse cumplimiento a las normas vigentes reglamentarias.

3.- Servicio de laboratorio clínico

Es el servicio destinado a la realización de análisis de especímenes biológicos de origen humano. Para el diseño y construcción de laboratorios clínicos deberá darse cumplimiento a las normas vigentes reglamentarias.

4.- Servicio de banco de sangre

Es el servicio destinado a la obtención, procesamiento, almacenamiento, conservación, transfusión y suministro de sangre humana o de sus hemoderivados. Para el diseño y construcción de bancos de sangre deberá darse cumplimiento a las normas vigentes reglamentarias.

5.- Servicio de rehabilitación

Es el servicio destinado a la realización del diagnóstico, tratamiento y prevención de las discapacidades; se relaciona fundamentalmente con el acceso de público y con los servicios de hospitalización. Hacen parte de este servicio los siguientes ambientes:

- . Información, citas y control de pacientes.
- . Sala de espera con unidad sanitaria por sexo.
- . Espacio para camillas y sillas de ruedas.
- . Consultorio.
- . Vestuario de pacientes, con unidad sanitaria por sexo.
- . Ambientes de terapia, acordes con las actividades que allí se realizan.

- . Deposito de equipos y materiales.
- . Oficina de coordinación.

De acuerdo al tipo de terapia, las unidades sanitarias deberán disponer de duchas.

6.- Servicio de imagenología

Es el servicio destinado a la realización y complementación del diagnóstico, atención y tratamiento de usuarios hospitalizados y ambulatorios por diferentes métodos; se relaciona fundamentalmente con el acceso de público y con los servicios quirúrgico-obstétricos, de hospitalización y generales.

6.1 Rayos X

Es el ambiente destinado a la realización, procesamiento e interpretación de las imágenes de los estudios efectuados por Rayos X. Requiere espacios para:

- . Información citas y control de pacientes.
- . Vestuario de pacientes.
- . Control y disparo de equipos.
- . Sala de examen, acorde con las dimensiones del equipo e intensidad de las emisiones de Rayos X.
- . Depósito para medios de contraste y elementos de consumo.
- . Cuarto para revelado automático o manual, con cámara oscura y cámara clara.
- . Lectura de placas.
- . Oficina para radiólogo.
- . Depósito o archivo de placas, alejados de la zona de examen.

En los servicios radiológicos se tendrán en cuenta las protecciones necesarias para evitar radiaciones al personal, para lo cual se requiere:

- a) Adecuado blindaje en lámina de plomo en paredes y puertas para protección contra las radiaciones ionizantes. Cuando se trate de una edificación de más de un piso, los entresijos correspondientes al área de la sala de examen deberán contar con la protección adecuada.
- b) Que la sala de examen no esté cercana a zonas de permanencia de personal como son oficinas, salas de espera y espacios similares.
- c) Área mínima de 20 m² (lado mínimo 3.8 m.), para equipo de 300 miliamperios para una sala de radiología.
- d) Cuando las posibilidades de recubrimiento en plomo no sean factibles, se tendrán en cuenta las siguientes equivalencias en otros materiales para seguridad de las personas, así:

1 m m. de plomo equivale a:

80 m m. de concreto ordinario.

17 m m. de concreto y barita.

100 m m. de ladrillo tolete.

200 m m. de placa hueca.

6.2.- Ecografía

Es el ambiente destinado a la realización, procesamiento e interpretación de los estudios efectuados por ultrasonido que son traducidos a imágenes, no necesita protección especial. Requiere espacios para:

- . Información, citas y control de pacientes.
- . Sala de ecografía.
- . Vestuario de pacientes con unidad sanitaria.

6.3 Resonancia magnética

Es el ambiente destinado a la realización, procesamiento e interpretación de los estudios efectuados por variación de campos magnéticos que son traducidos a

imágenes, requiere protección contra campos magnéticos, con un recubrimiento que se denomina jaula de Faraday. Requiere espacios para:

- . Información citas y control de pacientes.
- . Vestuario de pacientes.
- . Detector de metales.
- . Control y disparo de equipos.
- . Sala de examen, acorde con las dimensiones del equipo e intensidad de los campos magnéticos.
- . Depósito para elementos de consumo.
- . Cuarto para revelado, con cámara oscura y cámara clara.
- . Lectura de placas.
- . Oficina.

6.4 Medicina nuclear

Es el ambiente destinado a la realización, procesamiento e interpretación de los estudios efectuados por el suministro de elementos radioactivos que son traducidos a imágenes, deberá contar con protección contra las radiaciones. Requiere espacios para:

- . Información citas y control de pacientes.
- . Vestuario de pacientes.
- . Cuarto caliente, compuesto de las siguientes áreas :
 - Preparación de isótopos radioactivos con extractor de aire.
 - Caja refrigerada.
 - Mesón con vertedero.

- . Control y disparo de equipos.
- . Sala de examen, acorde con las dimensiones del equipo e intensidad de las emisiones radioactivas.
- . Depósito para material radioactivo.
- . Cuarto para revelado, con cámara oscura y cámara clara.
- . Lectura de placas.
- . Oficina para físico.

Por la complejidad de todos los equipos del servicio de imagenología es necesario tener en cuenta las recomendaciones del fabricante.

7.- Servicio de transporte

Es el servicio encargado de coordinar el uso de ambulancias y demás medios de transporte de la IPS. Hacen parte de este servicio los siguientes ambientes:

- . Oficina de coordinación.
- . Garajes.

8.- Servicio de comunicaciones

Es el servicio encargado de garantizar la comunicación interna y externa de la IPS. Hacen parte de este servicio los siguientes ambientes:

- . Conmutador telefónico.
- . Sonido y llamado de enfermeras.

9.- Servicio de Nutrición y dietética

Es el servicio encargado de apoyar la prestación de servicios de salud en las fases de promoción, prevención, diagnóstico, tratamiento y rehabilitación, mediante la programación y control de las dietas alimenticias de los pacientes. Hacen parte de este servicio los siguientes ambientes:

- . Oficina de coordinación

. Consultorio

10.- Servicio de morgue

Es el espacio físico y la dotación requerida para el manejo y entrega de cadáveres. Para el diseño y construcción de dicho servicio, deberá darse cumplimiento a las disposiciones del Decreto 786 de abril de 1990. Hacen parte de este servicio los siguientes ambientes:

- . Entrega de cadáveres.
- . Sala de autopsias.
- . Vestuario con unidad sanitaria y ducha para personal.
- . Espacio para cavas.
- . Espacio para camillas.

La morgue deberá estar ubicada en un sitio que permita la fácil evacuación del cadáver; su acceso debe ser restringido y diferente al acceso de pacientes. Además deberá contar con sistema de ventilación natural y/o artificial.

8.6.1. SERVICIOS QUIRURGICO-OBSTÉTRICOS. GENERALIDADES

Son los servicios destinados para cirugía, obstetricia, esterilización y otros ambientes que en forma directa o indirecta contribuyan al desarrollo de esas actividades. Comprende los siguientes servicios:

1.- Servicio quirúrgico

Es el servicio destinado a la realización de procedimientos e intervenciones quirúrgicas, que requieren total asepsia; se relaciona fundamentalmente con los siguientes servicios: obstétrico, esterilización, urgencias y hospitalización. En este servicio funcionarán en forma independiente:

- a) - Zona prequirúrgica o semi-aséptica, donde estarán:

- . Vestuario para cambio de ropa, para personal de las salas con unidad sanitaria, que funcionen como filtros entre la zona semi-aséptica y la zona aséptica.

- . Transferencia de camillas.

La puerta de acceso a la zona quirúrgica deberá abrir únicamente en ese sentido, y con visor a 1.4 m. de altura.

b) - Zona quirúrgica o corredor aséptico donde estarán :

- . Lavamanos quirúrgicos, en cantidad igual al número de salas de cirugía mas uno.

- . 5 Salas de cirugía.

- . Depósito de material.

- . Depósito de medicamentos.

- . Depósito de anestesia.

- . Aseo.

- . Lavado de instrumental.

- . Estar o descanso del personal.

La puerta de salida de esta zona abrirá hacia el exterior y en ese sentido exclusivamente y con visor a 1.40 m. de altura.

c) Zona de recuperación, parte operativa con capacidad de dos camas por quirófano.

2.- Servicio obstétrico

Es el servicio destinado a la atención de partos y a la realización de procedimientos e intervenciones ginecológicas; se relaciona fundamentalmente

con los siguientes servicios: quirúrgico, de esterilización, de urgencias y de hospitalización. En este servicio funcionarán en forma independiente:

a) - Zona semi-aséptica donde estarán:

- . Vestuarios para cambio de ropa, para personal de las salas con unidad sanitaria por sexos, que funcionen como filtros entre la zona semi-aséptica y la zona aséptica.

La puerta de acceso a la zona aséptica deberá abrir únicamente en ese sentido, y con visor a 1.40 m. de altura.

b) - Zona de partos o corredor aséptico donde estarán:

- . Lavamanos quirúrgicos, en cantidad igual al número de salas de partos.
- . Sala de partos.
- . Cuarto de atención para el recién nacido con sitio de trabajo e incubadora.
- . Depósito de material.
- . Depósito de medicamentos.
- . Aseo.
- . Lavado de instrumental.
- . Estar o descanso del personal.

Si las salas de hospitalización son comunes, se deberá tener una sala con unidad sanitaria, con capacidad para dos camas de trabajo por una de expulsión.

Cuando el servicio obstétrico funcione en la zona de quirófanos, sólo podrán tener en común con éste los vestuarios.

Los servicios obstétricos y los quirúrgicos cumplirán además con los siguientes requisitos:

- Acceso restringido.

- Los quirófanos deberán tener una altura libre mínima de 2.80 m. y un área libre mínima de 20.00 m².
- Las salas de partos deberán tener una altura libre mínima de 2.60 m. y un área libre mínima de 16.00 m².
- Las puertas para los quirófanos y las salas de partos deben tener un ancho mínimo de 1.40 m.
- Deberán dotarse de tomas eléctricas a prueba de explosión, con protección adecuada y estar a una altura de 1.40 m.
- Los pisos deberán ser integrales y de material conductivo a tierra, especialmente en el campo operatorio, el cual estará dispuesto en cuadrículas que no excedan de 0.20 m. de lado. Las paredes revestidas con material resistente, lavable y que facilite limpieza y desinfección.
- Los corredores asépticos deberán revestirse con material resistente, liso, lavable y que facilite limpieza y desinfección.
- La iluminación será uniforme y simétrica en el campo operatorio y las ventanas se ubicarán de manera que se obtenga iluminación uniforme en la mesa quirúrgica y su terminado será liso. Se deberá contar con luz de emergencia generada por unidad autónoma o lámpara con acumulador.
- Si se plantean ventanas de abrir en las salas de cirugía, se debe tener un control de la apertura de basculantes para evitar riesgos de contaminación.
- La temperatura será de 21 °C, la humedad relativa del 50%, la velocidad del viento de 60 cm/seg. y la renovación del aire entre 25 y 30 veces por hora.

3.- Servicio de cirugía ambulatoria.

Cuando las instituciones prestadoras de servicios de salud presten servicios quirúrgicos a pacientes ambulatorios, deberán contar, además de los ambientes previstos para el servicio quirúrgico, con los siguientes ambientes:

- . Vestuario de pacientes con unidad sanitaria.

- . Preparación.

- . Recuperación.

De acuerdo a la complejidad de la IPS, el servicio de cirugía ambulatoria podrá prestarse en el servicio quirúrgico o como un servicio independiente.

4.- Servicio de esterilización.

Es el servicio destinado a la limpieza, preparación, desinfección, almacenamiento, control y distribución de ropas, instrumental y material médico quirúrgico, que requieren asepsia, se relaciona fundamentalmente con los siguientes servicios: quirúrgico, obstétrico y de lavandería. Hacen parte de este servicio los siguientes ambientes:

- . Recepción.

- . Lavado.

- . Clasificación y preparación.

- . Preparación de paquetes.

- . Esterilización.

- . Almacenamiento.

La recepción y la entrega de material serán totalmente independientes.

8.7. *SERVICIOS DE HOSPITALIZACIÓN. GENERALIDADES*

Son los servicios destinados al internamiento de pacientes para su diagnóstico, recuperación y/o tratamiento y sus ambientes anexos para trabajo de enfermería; se relacionan fundamentalmente con los servicios de apoyo, complementación, diagnóstico y tratamiento, quirúrgicos, obstétricos, de cocina y de lavandería. Comprende los siguientes servicios:

1.- SERVICIO DE HOSPITALIZACIÓN

Hospitalización adultos

Los cuartos comunes no serán de capacidad mayor de 2 camas, con un área libre mínima de 7 m² por cama.

Hacen parte de este servicio los siguientes ambientes:

- . 40 Cuartos de hospitalización con unidades sanitarias, para 60 camas (20 de 2 camas y 20 de 1 cama con espacio para un acompañante en un sofá reclinable de cuero)
- . 1 Puesto o estación de enfermería por cada 20 cuartos.

Los cuartos estarán en dos pisos diferentes con un ala con 10 cuartos de dos camas y un ala de 10 cuartos de camas independientes con sofá reclinable para acompañante.

- .1 Sala de trabajo de enfermería, limpio por cada piso.
- .1 Sala de trabajo de enfermería, sucio por cada piso.
- .1 Sala de curaciones y tratamiento por cada piso.
- .1 Depósito de medicamentos por cada piso.
- .1 Depósito de ropa blanca por cada piso.
- .1 Sitio para camillas y sillas de ruedas por cada piso.
- .1 Unidad sanitaria por sexo, para trabajadores del servicio de hospitalización como médicos, enfermeras, secretarias y estudiantes, en proporción de una por cada 15 personas.
- . Sala de visitas con unidad sanitaria, por sexo, en proporción de una por cada 15 personas.

En el puesto o estación de enfermería estarán ubicados los sistemas de llamado de pacientes y los carros de historias clínicas. El puesto de enfermería deberá

estar centralizado con respecto a los cuartos de hospitalización, a una distancia no mayor de 35 m. de la cama más alejada y controlar 30 camas.

El centro de distribución de alimentos estará ubicado en un lugar independiente del área de hospitalización y se utilizará exclusivamente para ese propósito.

Los servicios de hospitalización estarán localizados de tal manera que exista ventilación e iluminación naturales, que se eviten ruidos, olores y otras molestias en general.

El área mínima de las ventanas deberá ser igual a un octavo ($1/8$) del área libre del cuarto de hospitalización.

En cuartos individuales el área mínima por cama será de 16 m^2 , incluyendo una unidad sanitaria, una ducha y un guardarropas.

En los cuartos comunes la distancia mínima lateral de cama a pared será de 0.50 m y de 0.90 m a la cama vecina, con algún elemento de separación entre camas que permitan privacidad a los pacientes, además deberán contar con unidad sanitaria, ducha y guardarropas.

Las puertas de acceso a los cuartos deberán tener un ancho mínimo de 1.00 m, que permita el paso y giro de camillas y sillas de ruedas con comodidad.

El ambiente de los baños debe permitir el fácil desplazamiento del paciente y contar con sistema para llamado de enfermeras, audible y visible.

Las puertas de los baños deberán tener un ancho mínimo de 0.80 m, que permita el fácil acceso de pacientes en sillas de ruedas, deberán abrir hacia afuera o contar con un sistema que permita ser abierta rápidamente.

Hospitalización pediátrica

Los 10 cuartos comunes para escolares y preescolares, no serán de capacidad mayor de 2 camas pediátricas (20 camas pediátricas en total), con un área mínima libre de 6.00 m^2 por cama.

En los cuartos comunes para lactantes el área libre mínima por cuna será de 4.00 m² y deberán contar con ambiente de trabajo para bañar y vestir a los niños. Deberá preverse además una unidad sanitaria para acompañante.

En las unidades sanitarias para niños menores de 10 años los aparatos sanitarios y muebles deberán tener una altura adecuada que les permita su fácil utilización.

El lactarios con un área de 0.50 m² por cama pediátrica para niños menores de 5 años.

2.- SERVICIO DE CUIDADOS INTENSIVOS

UCI ADULTOS

Es el servicio destinado a la hospitalización de pacientes adultos en estado crítico, que exige monitoreo continuo, asistencia médica por intensivistas y de enfermería permanente y utilización de equipos altamente especializados. Hacen parte de este servicio los siguientes ambientes:

- . 1 Oficina de coordinación.
- . 2 Vestuario y unidad sanitaria con ducha para el personal por sexo.
- . 1 Puesto de control y monitoreo.
- . 1 Sala de trabajo de enfermería, limpio.
- . 1 Sala de trabajo de enfermería, sucio.
- . 1 Depósito de medicamentos.
- . 1 Depósito de equipos y material esterilizado.
- . 15 Cubículos independientes con la dotación necesaria para el monitoreo permanente (10 de cuidados intensivos y 5 de cuidados intermedios).
- . 1 Vestuario y filtro de acceso para visitantes.

El área mínima por cubículo deberá ser de 8.00 m².

El puesto de control y monitoreo deberá estar centralizado con respecto a los cubículos, con el fin de tener una observación directa del paciente.

UCI NEONATAL

Es el servicio destinado a la hospitalización de pacientes de 0 a 30 días de nacidos en estado crítico, que exige monitoreo continuo, asistencia médica por especialista en neonatología y de enfermería permanente y utilización de equipos altamente especializados. Hacen parte de este servicio los siguientes ambientes:

- . 1 Oficina de coordinación.
- . 2 Vestuario y unidad sanitaria con ducha para el personal por sexo.
- . 1 Puesto de control y monitoreo.
- . 1 Sala de trabajo de enfermería, limpio.
- . 1 Sala de trabajo de enfermería, sucio.
- . 1 Depósito de medicamentos.
- . 1 Depósito de equipos y material esterilizado.
- . 15 Cubículos independientes con la dotación necesaria para el monitoreo permanente (10 de cuidados intensivos y 5 de cuidados intermedios).
- . 1 Vestuario y filtro de acceso para visitantes.

El área mínima por cubículo deberá ser de 4.00 m².

El puesto de control y monitoreo deberá estar centralizado con respecto a los cubículos, con el fin de tener una observación directa del paciente.

UCI PEDÍATRICA

Es el servicio destinado a la hospitalización de pacientes pediátricos en estado crítico, que exige monitoreo continuo, asistencia médica por pediatras intensivistas y de enfermería permanente y utilización de equipos altamente especializados. Hacen parte de este servicio los siguientes ambientes:

- . 1 Oficina de coordinación.
- . 2 Vestuario y unidad sanitaria con ducha para el personal por sexo.
- . 1 Puesto de control y monitoreo.
- . 1 Sala de trabajo de enfermería, limpio.
- . 1 Sala de trabajo de enfermería, sucio.
- . 1 Depósito de medicamentos.
- . 1 Depósito de equipos y material esterilizado.
- . 15 Cubículos independientes con la dotación necesaria para el monitoreo permanente (10 de cuidados intensivos y 5 de cuidados intermedios).
- . 1 Vestuario y filtro de acceso para visitantes.

El área mínima por cubículo deberá ser de 6.00 m².

El puesto de control y monitoreo deberá estar centralizado con respecto a los cubículos, con el fin de tener una observación directa del paciente.

3.- CUARTOS PARA AISLAMIENTO DE PACIENTES

Los cuartos destinados para aislamiento de pacientes estarán debidamente señalizados, con entrada restringida y deberá colocarse en la puerta la información con las medidas de prevención necesarias para evitar eventuales contagios y demás situaciones de riesgo.

Deberá disponerse un cuarto para aislamiento de pacientes por cada 20 camas de hospitalización, es decir 3 cuartos de aislamiento para este proyecto.

Los cuartos para aislamiento de pacientes, deberán cumplir como mínimo, con las siguientes especificaciones:

- a) Cuartos privados que incluyan unidad sanitaria con ducha, con acceso directo.

- b) Deberán tener ventilación artificial que permita diez (10) cambios de aire por hora.
- c) En su construcción deberá evitarse circulación cruzada o recirculación del aire entre el lugar de aislamiento y otras áreas del hospital, a menos que el aire pase a través de filtros de alta eficiencia.
- d) Se construirá una antecámara entre el cuarto y el pasillo, especialmente en salas que alberguen usuarios en aislamiento estricto o respiratorio, con el fin de proveer espacio para almacenamiento de elementos requeridos en estas áreas y reducir la posibilidad de propagación de agentes infecciosos cada vez que se abra la puerta del cuarto de aislamiento.
- e) La presión del aire de la antecámara con relación al pasillo deberá ser levemente negativa, y preferiblemente, tanto la antecámara como el cuarto de aislamiento deberán tener su propio sistema de entrada y salida del aire.

8.8. DEL ÁREA GENERAL

Es el área que comprende los servicios destinados a prestar apoyo al funcionamiento integral de la IPS, principalmente en aspectos de: nutrición y dietética, lavado, ropería, suministro de energía, almacenamiento, mantenimiento y eliminación de residuos. Quedan comprendidos los siguientes servicios:

1. Servicio de cocina

Es el servicio encargado de la programación, procesamiento, y distribución de los alimentos que se utilizan en la IPS. Este servicio puede ser brindado directamente o ser contratado por *Out Sourcing*. Cuando sea brindado directamente, requerirá para el desarrollo de sus actividades de los siguientes ambientes:

- . Administración del servicio
- . Recepción.
- . Almacenamiento:
 - Viveres secos.

- Refrigeración para víveres perecederos.
- Despensa diaria.
- . Preparación.
- . Cocción.
- . Distribución.
- . Comedor.
- . Parqueo y lavado de carros termos.
- . Lavado de ollas, utensilios y de vajilla en forma separada.
- . Vestuarios de personal por sexo.
- . Unidad sanitaria con ducha, por sexo, en proporción de una por cada 15 personas.

El área mínima por cama para el servicio de cocina será de 1.20 m².

En el ambiente de almacenamiento se deben definir claramente dos (2) zonas : una para almacenamiento refrigerado de víveres perecederos y otra para víveres semiperecederos.

Deberán contemplarse una oficina para personal nutricionista dietista. Las oficinas para administración del servicio y para nutricionista y dietista serán independientes.

La oficina de administración del servicio estará ubicada en la zona de preparación de alimentos y tendrá vidrio panorámico para facilitar inspección visual.

El ambiente de preparación estará dividido en sectores para preparación de vegetales, tubérculos y carnes y otra área para jugos y postres.

El ambiente de cocción de alimentos deberá contar con sistema extractor de humos y vapores.

2. Servicio de lavandería

Es el servicio encargado del proceso de lavado y distribución de ropas en la IPS. Este servicio puede ser brindado directamente por la IPS o contratado. Cuando sea brindado directamente, requerirá para el desarrollo de sus actividades de las siguientes ambientes:

- . Recepción.

- . Pesaje.

- . Clasificación.

- . Lavado.

- . Secado.

- . Planchado.

- . Almacenamiento.

- . Costura.

- . Distribución.

- . Unidad sanitaria, con ducha, por sexo, en proporción de una por cada 15 personas.

El área mínima por cama para el servicio de lavandería será de 1.00 m².

La proporción de los diferentes ambientes será : 25% para zonas de recepción, pesaje y clasificación, 45% para zonas de lavado y planchado, 30% para zonas de almacenamiento, costura y distribución.

Se requiere aislamiento:

a) Entre el ambiente de recepción, pesaje y clasificación y el ambiente de almacenamiento y distribución.

b) Entre el ambiente de lavado y el ambiente de secado y planchado.

Se deberá proveer espacio para detergentes y otros elementos de lavado, limpieza y desinfección.

Si se dispone de ventilación mecánica, deberá funcionar con una presión menor en las zonas aledañas.

3 Servicio de almacén

Es el servicio encargado del almacenaje y distribución de los suministros utilizados en la IPS. Hacen parte de este servicio los siguientes ambientes:

- . Para papelería, ropa, muebles y material de consumo.
- . Para sustancias químicas.
- . Para sustancias inflamables.
- . Unidad sanitaria, con ducha, por sexo, en proporción de una por cada 15 personas.

Se distribuirán los ambientes para almacenamiento de los distintos elementos de consumo con el fin de hacer un suministro racional que satisfaga las necesidades en forma inmediata.

Para el almacenamiento de sustancias químicas e inflamables y de implementos o equipo para su manejo, se requerirá eliminar riesgos a las personas y a la edificación y su acceso debe ser restringido.

4 Servicio de mantenimiento

Es el servicio donde se ubican los equipos fijos que garantizan la operatividad en la IPS. Hacen parte de este servicio los siguientes ambientes :

- . Espacio para taller
- . Espacio para calderas.
- . Espacio para equipos de purificación de agua.
- . Espacio para planta eléctrica de emergencia.
- . Espacio para depósito de gas.
- . Espacio para aprovisionamiento de oxígeno.

- . Espacio para incinerador de basuras
- . Espacio para compactador de basura.
- . Espacio para desnaturalización de residuos sólidos.
- . Unidad sanitaria, con ducha, en proporción de una por cada 15 personas.

Se requerirá un ambiente para administración, secretaría y auxiliares.

Los ambientes destinados para estos equipos deberán cumplir, como mínimo con los siguientes requisitos:

- 1.- Estar señalizados, con indicaciones claras y precisas para el manejo de los equipos, en cuanto a protección del personal y del ambiente.
- 2.- Prohibición expresa de entrada a personas no comprometidas con el manejo de los equipos.
- 3.- Tener sistemas de ventilación natural o artificial, según las características del equipo.
- 4.- Pisos de material resistente, con pendiente y sistema de drenaje que permitan fácil lavado y limpieza.
- 5.- Paredes o muros impermeables, incombustibles, sólidos, de fácil limpieza y resistentes a factores ambientales como humedad y temperatura.
- 6.- Estar dotados de equipo para prevención y control de incendios y otros accidentes.
- 7.- Estar ubicados en sitios donde el ruido no obstaculice el funcionamiento de la institución y de fácil acceso para el mantenimiento de los equipos.
- 8.- Tener protección contra factores ambientales, en especial contra aguas lluvias.

9. ESTANDARES Y CONDICIONES TECNOLOGICAS Y CIENTIFICAS PARA LA HABILITACIÓN

9.1. Recursos Humanos.

Para facilitar la interpretación del estándar de Recurso Humano, se adoptan las siguientes definiciones:

Permanencia o presencialidad: Estancia constante en un mismo servicio, durante el tiempo que se oferte y preste el servicio.

Disponibilidad: Personal que no está en servicio activo permanente, pero debe responder cuando se solicita por llamada, garantizando oportunidad en la atención.

Exclusividad: Personal que no puede ser compartido con otros servicios.

Especialista: Persona que además de su formación académica de pregrado ha cursado estudios que le otorgan el título de especialista, subespecialista, magíster o doctorado.

Entrenamiento certificado: Corresponde a la educación informal, es decir las actividades de formación que no requieren ser desarrolladas necesariamente por instituciones educativas; no requieren ser autorizadas, ni implican título profesional expedido por institución educativa autorizada por el Ministerio de Educación.

Es válido el entrenamiento impartido por las instituciones de salud mediante programas de educación continuada, con certificación expedida por la misma institución o por las instituciones educativas si hubiese disponibilidad. El entrenamiento certificado no es homologable ni sustituible con experiencia.

Personal en Entrenamiento: Corresponde al recurso humano que realiza actividades asistenciales pero que aún no ha sido titulado o certificado. Este personal, si bien atiende pacientes, debe realizarlo bajo supervisión de personal legalmente autorizado para el ejercicio profesional.

Para este efecto, se debe definir formalmente y difundir entre el personal de la institución, un procedimiento que establezca la supervisión del personal en entrenamiento, conforme al Acuerdo 003 de 2003 del Consejo Nacional para el Desarrollo de los Recursos Humanos. Los profesionales de salud en servicio social obligatorio, no son personal en entrenamiento; son profesionales titulados que cumplen con una obligación legal.

Estándares: El personal asistencial que presta directamente los servicios de salud a los usuarios, cumple con los requisitos exigidos por el Estado para ejercer la profesión u oficio.

SERVICIO		CRITERIO
TODOS SERVICIOS	LOS	Los especialistas, profesionales, tecnólogos, técnicos y auxiliares asistenciales, cuentan con el título formal o certificado expedido por una institución educativa debidamente reconocida por el Estado. En caso de estudios en el exterior, cuentan con la respectiva convalidación por el Ministerio de Educación.
TODOS SERVICIOS	LOS	El proceso de selección de personal incluye la verificación del título de grado de especialista, profesional, técnico, tecnólogo y los certificados de aptitud ocupacional de auxiliar previo a la vinculación.
TODOS SERVICIOS	LOS	Los profesionales de salud cumplen con los requisitos legales de formación y entrenamiento en las profesiones, especialidades formalmente reconocidas por el Estado, en el ámbito de los servicios ofrecidos. La tabla anexa al presente estándar identifica los perfiles de recurso humano exigido para los servicios. Además del requisito mínimo exigido, se podrá contar con el recurso humano adicional que la institución considere según la naturaleza de los servicios.
TODOS SERVICIOS	LOS	El número de especialistas, profesionales, tecnólogos, técnicos y auxiliares asistenciales del recurso humano exigido en la tabla de detalle por servicios serán definidos obligatoriamente por cada prestador de servicios de salud de acuerdo con la capacidad instalada o la demanda de atención para cada uno de los servicios registrados.

SERVICIO		CRITERIO
TODOS SERVICIOS	LOS	Se cuenta con procedimientos para la supervisión de personal en entrenamiento, por parte de recurso humano debidamente autorizado para prestar servicios de salud. Los procedimientos incluyen mecanismos de control para su cumplimiento, conforme al Acuerdo 003 de 2003 del Concejo Nacional Para el Desarrollo de los Recursos Humanos. El personal en entrenamiento debe provenir de un programa académico debidamente aprobado por el Estado
TODOS SERVICIOS	LOS	Para efecto de los proceso de supervisión de personal en entrenamiento ejecutados dentro del marco de convenios docente – asistenciales, debe existir un vínculo formal entre el supervisor y la entidad prestadora de servicios de salud.
TODOS SERVICIOS	LOS	Cuando el personal está expuesto a radiaciones ionizantes, debe tener carné de radioprotección. No se exigirá el curso de radioprotección a los especialistas.
TODOS SERVICIOS	LOS	Los auxiliares de enfermería incluyen: Auxiliares de laboratorio clínico, urgencias médicas, gerontología y odontología.
TODOS SERVICIOS	LOS	Las IPS Hospitalarias que ofrezcan servicios de urgencias en cualquier complejidad, deberán prestarlo durante las 24 horas del día.
TODOS SERVICIOS	LOS	Los prestadores que no posean servicios de urgencias y que por sus condiciones de operación deban prestar el servicio de atención inicial de urgencias, no deberán habilitar este servicio.
TODOS SERVICIOS	LOS	Las hojas de vida del recurso humano contratado, deben estar centralizadas en la oficina de personal de la IPS o en lugares especializados de archivo que garanticen su custodia. De igual manera, en cada sede se deben tener copias de las hojas de vida del personal que labora en ella o contar con un mecanismo que les permita garantizar el acceso a éstas.
TODOS SERVICIOS	LOS	Para hospitalización psiquiátrica, no aplican los estándares de hospitalización
HOSPITALIZACIÓN DE COMPLEJIDAD	ALTA	Por cada especialidad ofrecida, debe haber un médico especialista o subespecialista de disponibilidad quien será el responsable del paciente. El control hospitalario y la monitorización del paciente, puede ser realizado por médico general permanente. Enfermera profesional y auxiliar de enfermería permanentes.
CUIDADO INTERMEDIO		Especialista en pediatría. El control hospitalario puede ser realizado por médico general con entrenamiento certificado

SERVICIO	CRITERIO
PEDIÁTRICO.	en cuidado intensivo, presencial asignado de manera que haya cubrimiento las 24 horas. Enfermera profesional, auxiliares de enfermería, presenciales, asignados de manera que haya cubrimiento las 24 horas. Disponibilidad de terapeuta respiratoria o fisioterapeuta y nutricionista. Todo el personal mencionado debe contar con entrenamiento certificado específico en el área.
CUIDADO INTENSIVO PEDIÁTRICO, CUIDADO INTERMEDIO NEONATAL, CUIDADO INTENSIVO NEONATAL	Médicos especialistas en pediatría, enfermera profesional y auxiliar de enfermería presenciales, asignados de manera que haya cubrimiento las 24 horas del día. Disponibilidad de terapeuta respiratoria o fisioterapeuta y nutricionista. Todo el personal mencionado debe contar con entrenamiento certificado específico en el área. Si se cuenta con un solo ambiente para neonatos y pediatría (separado por divisiones), se puede compartir el pediatra. Si los servicios están separados de piso, no.
SERVICIOS QUIRÚRGICOS	En área quirúrgica: Enfermera profesional, auxiliar de enfermería, médico anestesiólogo o residente de anestesiología bajo supervisión por anestesiólogo para cada procedimiento que requiera de alguna técnica anestésica exclusiva del ámbito de la anestesiología, quien sólo hará un procedimiento a la vez, será el responsable del acto anestésico y estará presente todo el tiempo en la sala de cirugía.
SERVICIOS QUIRÚRGICOS DE MEDIANA Y DE ALTA COMPLEJIDAD	Médicos especialistas o subespecialistas, según los servicios que ofrece la institución, instrumentadora y auxiliar de enfermería. En sala de recuperación se debe contar con enfermera jefe y auxiliar de enfermería permanentes.
SERVICIO DE TRASPLANTE RENAL	Además de los requisitos del servicios quirúrgicos de mediana y de alta complejidad. Nefrólogo y cirujano general o urólogo: con entrenamiento o experiencia certificada o entrenamiento formal por universidad nacional o extranjera en trasplante renal. Profesional de la salud con entrenamiento certificado en perfusión para trasplante renal.
SERVICIO DE TRASPLANTE HIGADO	Además de los requisitos del servicios quirúrgicos de alta complejidad. Gastroenterólogo o hepatólogo, cirujano general y anestesiólogo: con entrenamiento o experiencia certificada o entrenamiento formal por Universidad nacional o extranjera en trasplante hepático. Profesional de la salud con entrenamiento certificado en

SERVICIO		CRITERIO
		perfusión para trasplante de hígado.
SERVICIO DE TRASPLANTE CARDIACO	DE	Además de los requisitos del servicios quirúrgicos de alta complejidad. Cardiólogo, cirujano cardiovascular y anestesiólogo: con entrenamiento o experiencia certificada o entrenamiento formal por Universidad nacional o extranjera en trasplante cardiaco. Profesional de la salud con entrenamiento certificado en perfusión para trasplante cardiaco.
SERVICIO DE TRASPLANTE DE PULMÓN	DE	Además de los requisitos del servicios quirúrgicos de alta complejidad. Neumólogo, cirujano cardiovascular, Cirujano de tórax y anestesiólogo: con entrenamiento o experiencia certificada o entrenamiento formal por Universidad nacional o extranjera en trasplante de pulmón. Profesional de la salud con entrenamiento certificado en perfusión para trasplante de pulmón.
SERVICIO DE TRASPLANTE DE PANCREAS O RIÑÓN - PANCREAS	DE	Además de los requisitos del servicios quirúrgicos de alta complejidad. Endocrinólogo, Nefrólogo y cirujano general: con entrenamiento o experiencia certificada o entrenamiento formal por Universidad nacional o extranjera en trasplante de páncreas. Profesional de la salud con entrenamiento certificado en perfusión para trasplante de páncreas.
SERVICIO DE TRASPLANTE DE CORNEAS	DE	Además de los requisitos del servicios quirúrgicos de mediana y de alta complejidad. Oftalmólogo: Con entrenamiento o experiencia certificada o entrenamiento formal por Universidad nacional o extranjera en cirugía del segmento anterior del ojo y trasplante de córneas.
SERVICIO DE IMPLANTE DE TEJIDO OSEO	DE	En casos de odontología; Odontólogo. Además de los requisitos del servicios quirúrgicos de mediana y de alta complejidad. Médicos especialistas o subespecialistas, según la patología y el uso del implante.
SERVICIO DE IMPLANTE DE PIEL	DE	Además de los requisitos del servicios quirúrgicos de mediana y de alta complejidad. Médicos especialistas o subespecialistas, según la patología y el uso del implante.
SERVICIO DE IMPLANTE DE VALVULAS	DE	Además de los requisitos del servicios quirúrgicos de alta complejidad. Cardiólogo, cirujano cardiovascular: con entrenamiento o

SERVICIO	CRITERIO
CARDIACAS	experiencia certificada o entrenamiento formal por Universidad nacional o extranjera en implante de válvulas cardíacas.
SERVICIOS OBSTÉTRICOS	Especialista en obstetricia, presencial y en pediatría de disponibilidad. El control hospitalario puede hacerlo el médico general permanente. Enfermera profesional permanente.
ESTERILIZACIÓN	Instrumentador o enfermera profesional o auxiliar de enfermería.
ALIMENTACIÓN, LACTARIO	En servicios hospitalarios de mediana y alta complejidad: Nutricionista - dietista
SERVICIO DE TRANSFUSIÓN SANGUÍNEA	Bacteriólogo.
SERVICIO FARMACÉUTICO MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD	Hospitalario: Químico farmacéutico de carácter presencial. Ambulatorio: Químico farmacéutico de disponibilidad, quien será el responsable de la prestación del servicio y podrá dirigir hasta cinco servicios farmacéuticos dentro de la red de su institución, siempre que en cada servicio de la red exista un tecnólogo en regencia de farmacia, auxiliares de servicio farmacéutico, de carácter presencial.
CONSULTA MÉDICA EN SALUD OCUPACIONAL O MEDICINA DEL TRABAJO	Médico con postgrado en salud ocupacional o medicina del trabajo.
CONSULTA DE ESPECIALIDADES MÉDICAS	Médico especialista o subespecialista. respectivo de programas o títulos autorizados por el ICFES
CIRUGÍA ONCOLÓGICA	Especialista en cirugía oncológica o especialista en la especialidad quirúrgica pertinente al procedimiento.
ONCOLOGÍA CLÍNICA	Especialista en oncología.
CONSULTA DE ESPECIALIDADES ODONTOLÓGICAS	Odontólogo especialista o subespecialista respectivo de programas o títulos autorizados por el ICFES. Si toma la radiografía odontológica especializada (panorámicas y digital) este deberá contar con entrenamiento certificado en el tema. Si cuenta con auxiliar y es el responsable de la toma de radiografía odontológica este deberá contar con entrenamiento certificado.
CONSULTA DE SICOLOGÍA	Sicólogo.

SERVICIO	CRITERIO
CONSULTA DE OPTOMETRÍA	Optómetra.
NUTRICIÓN Y DIETÉTICA	Nutricionista dietista.
URGENCIAS MEDIANA COMPLEJIDAD	Médico general permanente, enfermera profesional, auxiliar de enfermería, médicos especialistas o subespecialistas en las especialidades o subespecialidades ofrecidas. Todo el personal mencionado debe ser presencia 24 horas.
URGENCIAS ALTA COMPLEJIDAD	Además de lo definido en mediana complejidad, los médicos generales que se desempeñen en urgencias de alta complejidad deberán contar con entrenamiento certificado en éste tipo de atención. Todo el personal mencionado debe contar con entrenamiento certificado específico en el área. Todo el personal mencionado debe ser presencial 24 horas.
LABORATORIO CLÍNICO BAJA Y MEDIANA COMPLEJIDAD	Profesional en Bacteriología o profesional en medicina, con especialización en patología clínica o en un área técnica de laboratorio clínico. Puede contar con personal profesional del área de la salud con formación reglamentada autorizada para ejercer actividades relacionadas y con auxiliar de laboratorio clínico. En todo caso todo el personal debe cumplir con los requisitos de formación del estándar general de recursos humanos
LABORATORIO CLÍNICO ALTA COMPLEJIDAD	Médico con especialización en patología clínica o en una de las áreas de laboratorio clínico, o profesional en bacteriología como responsable del servicio. Profesionales en bacteriología o microbiología o química, con experiencia en laboratorio clínico y/o formación en una de las áreas de laboratorio clínico, o médico patólogo o especializado en una de las áreas de laboratorio clínico. Auxiliar de laboratorio clínico. Si el laboratorio ofrece el servicio de genética molecular, además de lo anterior, debe contar con recurso humano debe estar entrenado o especializado en el área de inmunogenética, específicamente para trasplante debe contar con experiencia certificada en el manejo de sistemas de genes ligados codominantes.
VACUNACIÓN	Médico o enfermera, como responsable del servicio. Podrán contar con personal auxiliar de enfermería o promotores de salud, los cuales deben tener entrenamiento específico en el Programa Ampliado de Inmunizaciones PAI.
RADIOLOGÍA	E Técnico en Radiología, con supervisión por especialista en

SERVICIO	CRITERIO
IMÁGENES DIAGNÓSTICAS BAJA COMPLEJIDAD	<p>Radiología. Esta supervisión implica un proceso de asesoría de un médico especialista en radiología, con el propósito que el servicio desarrolle adecuadamente las acciones sobre radioprotección; no implica la supervisión de cada procedimiento radiológico, ni la presencia permanente del radiólogo. La supervisión se puede demostrar mediante la certificación de la visita del radiólogo y el cumplimiento de las recomendaciones emitidas por él. Si se ofrece el servicio de lectura de los resultados de los exámenes, solamente será realizado por el especialista en radiología.</p> <p>Toda persona ocupacionalmente expuesta a radiaciones ionizantes, deberá contar con el carné de protección radiológica en la categoría respectiva, expedido por la dirección territorial de salud competente.</p>
RADIOLOGÍA, MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD	<p>Especialista en radiología, presencial siempre que se practiquen procedimientos invasivos o apliquen medios de contraste. Si se ofrece el servicio de lectura de los resultados de los exámenes, solamente será realizado por el especialista en radiología.</p> <p>Toda persona ocupacionalmente expuesta a radiaciones ionizantes, deberá contar con el carné de protección radiológica en la categoría respectiva, expedido por la dirección territorial de salud competente.</p>
ULTRASONIDO	<p>Especialista en radiología o aquellos que en su pénsum o formación académica hayan adquirido los conocimientos del manejo e interpretación del ultrasonido para establecer el diagnóstico de las enfermedades inherentes a sus especialidades, para lo cual deberán acreditar el respectivo certificado de institución legalmente facultada.</p>
MEDICINA NUCLEAR	<p>Médico especialista en medicina nuclear.</p> <p>El personal de la institución deberá contar con la capacitación respectiva definida por el manual reglamento de protección radiológica de la institución, de acuerdo con la clasificación y responsabilidades de las personas que se desempeñen en el servicio.</p>
RADIOTERAPIA	<p>Médico especialista en radioterapia, técnico o tecnólogo en radiología, con entrenamiento mínimo de seis meses en centro de radioterapia, Médico especialista en física-médica o física radiológica médica o físico médico o radio físico o técnico en radioterapia con entrenamiento en planeación (dosimetría clínica), enfermera con entrenamiento en oncología y auxiliar de enfermería.</p>

SERVICIO	CRITERIO
	<p>La institución debe contar con un encargado de seguridad radiológica.</p> <p>Toda persona ocupacionalmente expuesta a radiaciones ionizantes, deberá contar con el carné de protección radiológica en la categoría respectiva, expedido por la dirección territorial de salud competente.</p>
TOMA E INTERPRETACION DE RADIOGRAFIAS EN SERVICIOS ODONTOLOGICOS	La interpretación deberá realizarse por el odontólogo. La toma podrá realizarse por el odontólogo o técnico en radiología o auxiliar de odontólogo o auxiliar en salud oral. Estos últimos no podrán emitir conceptos ni interpretar los resultados de los exámenes realizados.
UROLOGÍA - PROCEDIMIENTOS - LITOTRIPICIA UROLÓGICA	Médico especialista en urología.
NEUMOLOGÍA - FIBROBRONCOSC OPIA	Neumólogo o especialista en medicina interna, cirugía de tórax o cirugía general que demuestren bajo certificación a excepción del neumólogo haber recibido entrenamiento en fibrobroncoscopia, ya sea dentro de su entrenamiento como especialistas o haber cursado un año en universidad nacional o extranjera.
DIAGNÓSTICO CARDIOVASCULAR	Médico subespecialista en cardiología. El personal expuesto directamente a radiaciones ionizantes debe contar con carné de protección radiológica.
HEMODINAMIA	Médico subespecialista en hemodinamia, cirugía cardiovascular o cardiólogo con entrenamiento certificado en hemodinamia en institución que cuente con el servicio de hemodinamia. El personal expuesto radiaciones ionizantes debe contar con carné de protección radiológica.
NEFROLOGÍA - DIÁLISIS RENAL	Médico especialista en Medicina interna con subespecialidad en nefrología o nefrólogo, enfermera profesional, auxiliar de enfermería y disponibilidad de nutricionista.
GASTROENTEROL OGÍA - ENDOSCOPIA DE VÍAS DIGESTIVAS	<p>Médicos especializados en gastroenterología, gastroenterología pediátrica, coloproctología, cirugía pediátrica, cirugía general o medicina interna que en su formación demuestren bajo certificación a excepción de los gastroenterólogos, gastroenterólogos pediatras o coloproctólogos haber recibido entrenamiento de un año en endoscopia de vías digestivas certificado por una universidad reconocida por el estado.</p> <p>El personal expuesto a radiaciones ionizantes debe contar con carné de protección radiológica.</p>

SERVICIO	CRITERIO
TOMA DE MUESTRAS DE CITOLOGÍAS CERVICO-UTERINAS.	Médico general o enfermera o bacteriólogo o citohistotecnólogo que demuestren a excepción de médicos y enfermeras entrenamiento en el área. En aquellos lugares donde se demuestre no tener acceso a este recurso humano podrán realizarlo auxiliares de enfermería con entrenamiento certificado.
LABORATORIO DE CITOLOGÍAS CERVICO-UTERINAS	Médico especialista patólogo, citotecnólogo o histotecnólogo o citohistotecnólogo. Si la lectura de citologías es realizada por citotecnólogo o citohistotecnólogo, siempre se debe contar con la supervisión de un patólogo quien hará el control de calidad externo. En zonas en que no se cuente con el especialista en patología, el servicio podrá ser habilitado por los tecnólogos, siempre y cuando se garantice el control externo oportuno por el especialista.
LABORATORIO DE PATOLOGÍA	Médico especialista en patología. histotecnólogo o citohistotecnólogo.
ELECTRODIAGNOSTICO	Medico especialista en medicina física y rehabilitación (Fisiatría) que en su formación académica haya realizado al menos 6 meses de estudios en el área de electrodiagnóstico.
MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN	Medico especialista en medicina física y rehabilitación
FONOAUDIOLOGÍA	Fonoaudióloga o terapeuta del lenguaje.
TERAPIA OCUPACIONAL	Terapeuta ocupacional.
TERAPIA FÍSICA	Fisioterapeuta.
TERAPIA RESPIRATORIA	Fisioterapeuta o terapeuta respiratoria. En el servicio de urgencia de urgencias de baja complejidad las nebulizaciones podrán ser realizadas por auxiliar de enfermería. En servicio de mediana y alta complejidad por enfermera jefe. En hospitalización de mediana y alta complejidad solo podrá ser prestado por terapeuta Respiratoria
UNIDAD MOVIL Y SERVICIOS EXTRAMURALES	Todos los servicios que se presten en esta modalidad deberán contar con el mismo recurso humano establecido en el estándar para su prestación en el ámbito intramural.
AMBULANCIA DE TRASLADO ASISTENCIAL BÁSICO	Auxiliar de enfermería con entrenamiento certificado en manejo de urgencias y/o tecnólogo o técnico en atención prehospitalaria. Conductor con licencia de conducción de mínimo 5ª categoría y capacitación en conducción de vehículos de emergencia.
AMBULANCIA DE	Médico general con capacitación teórico- práctica en el

SERVICIO	CRITERIO
TRASLADO ASISTENCIAL MEDICALIZADO	manejo de pacientes críticos de mínimo 80 horas. En caso de traslado aéreo el médico cuenta con capacitación en medicina de aviación. Conductor con licencia de conducción de mínimo 5ª categoría y capacitación en conducción de vehículos de emergencia. Auxiliar de enfermería certificado en manejo de urgencias.
SERVICIOS DE ESTETICA	Médico general o especialista de acuerdo con las competencias definidas en las leyes del ejercicio profesional en medicina, cuando se realicen procedimientos, intervenciones o actividades contempladas en la definición de servicios de salud de estética. Podrá contar con personal entrenado en escuelas de cosmetología, esteticista, auxiliares egresados de escuelas autorizadas por el Consejo Nacional de Recursos Humanos en Salud, quienes podrán realizar procedimientos específicos que se encuentren autorizados de acuerdo con el título obtenido. Todo el personal especialista, profesional, técnico, tecnólogo, debe contar con entrenamiento certificado en los procedimientos que realiza.
CONSULTA PRIORITARIA	De acuerdo con los servicios que preste deberá cumplir con los requisitos de recurso humano definidos en consulta de medicina general, consulta de odontología general, consulta de enfermería, sala de procedimientos menores, terapia respiratoria, rehidratación oral, entre otros.
SALA DE REANIMACIÓN.	Es el mismo recurso humano exigido para el servicio del cual dependa. (Vgr: Si la sala depende del servicio de urgencias, el recurso humano será el mismo con el que se habilitó el servicio).
SALA GENERAL DE PROCEDIMIENTOS MENORES	El recurso humano requerido para los procedimientos que realice de acuerdo con las competencias definidas en las leyes del ejercicio profesional en salud
SALA DE REHIDRATACIÓN ORAL	Enfermera profesional y/o auxiliar de enfermería con supervisión del médico general quien será el responsable de los pacientes.
SALA ENFERMEDAD RESPIRATORIA AGUDA (ERA)	Enfermera profesional y/o auxiliar de enfermería con disponibilidad de terapeuta respiratoria. Con supervisión del médico general quien será el responsable de los pacientes.
SALA DE YESOS	Médico general.
AREAS DE PROCEDIMIENTOS	El recurso humano requerido para los procedimientos que realice de acuerdo con las competencias definidas en las

SERVICIO	CRITERIO
MÍNIMOS O CONSULTORIOS EN LOS QUE SE REALICEN PROCEDIMIENTOS	leyes del ejercicio profesional en salud.
CENTROS Y SERVICIOS O UNIDADES DE REHABILITACIÓN.	La coordinación y la responsabilidad de los pacientes están a cargo de un médico fisiatra si se trata de un centro para el manejo de la discapacidad física o un psiquiatra si se trata de un centro para discapacidad mental. Terapeuta física Sicólogo(a) clínico (a). Si ofrece servicios de fonoaudiología, terapia ocupacional y o terapia del lenguaje deberá contar con fonoaudióloga, terapeuta ocupacional y terapeuta del lenguaje respectivamente.
CENTROS DÍA.	✓ Médico psiquiatra. ✓ Terapeuta ocupacional. ✓ Sicóloga. Si manejan pacientes con discapacidad severa, deberá contar con el recurso humano exigido para hospitalización de mediana complejidad. Si manejan pacientes con discapacidad leve o moderada contarán con médico general y auxiliar de enfermería permanente. Si ofrece servicios de fonoaudiología, terapia física y o Terapia del lenguaje deberá contar con fonoaudióloga, terapeuta física y o terapeuta del lenguaje respectivamente.
CENTROS Y SERVICIOS DE CUIDADOS INTERMEDIOS	Deberá contar con el recurso humano exigido para hospitalización de mediana complejidad.
SERVICIOS DOMICILIARIOS	Los que corresponden a la disciplina profesional ofrecida.
UNIDAD DE MEDICINA REPRODUCTIVA	Médico especialista en ginecología con entrenamiento en fertilidad. Podrá contar con el apoyo de otros especialistas como urólogo, caso en el cual deberá contar con el profesional en la especialidad respectiva. Si presta los servicios de laboratorio clínico, ultrasonido, cirugía ambulatoria o servicios quirúrgicos hospitalarios, deberá contar con el recurso humano especificado para estos servicios si así se requiriera.
CIRUGIA AMBULATORIA	Médicos u odontólogos especialistas y subespecialistas, según los servicios que ofrece la Institución.

SERVICIO	CRITERIO
	<p>Instrumentador en los procedimientos que se requiera.</p> <p>En área quirúrgica: Médico anesthesiologo o residente de anestesia bajo supervisión por anesthesiologo para cada procedimiento que requiera de alguna técnica anestésica exclusiva del ámbito de la anestesiología, quien sólo hará un procedimiento a la vez, será el responsable del acto anestésico y estará presente todo el tiempo en la sala de cirugía. No se requerirá anesthesiologo si solamente se realizan procedimientos que no requieran anesthesiologo. Sólo se podrán practicar procedimientos anestésicos por parte de médico general en los casos de urgencia, y en los casos no remitibles debido a la condición clínica del paciente o a limitaciones de acceso geográfico, pero siempre que medie la ausencia de un médico especializado en anestesiología y reanimación. Los médicos que estén cumpliendo con el servicio social obligatorio solo podrán suministrar anestesia en casos de urgencia. Los médicos no especializados en anestesiología y reanimación y los profesionales de odontología, podrán practicar procedimientos anestésicos como la anestesia local o regional, en los casos propios de su ejercicio profesional ordinario y habitual que no impliquen riesgo grave para la salud del paciente.</p>
HOSPITALIZACIÓN DÍA	<p>Deberá contar con el recurso humano exigido para hospitalización de mediana y alta complejidad. Para hospital de día psiquiátrico deberá cumplir con lo definido para hospitalización psiquiátrica.</p> <p>Si durante la hospitalización de día se realizan procedimientos quirúrgicos, deberá contarse con lo descrito para los servicios quirúrgicos de mediana y alta complejidad.</p> <p>Si durante la hospitalización de día se realizan otro tipo de procedimientos deberá contar con lo requerido para sala general de procedimientos menores.</p>
TERAPIAS ALTERNATIVAS	<p>Si se ofrecen terapias bioenergéticas, homeopatía, acupuntura, terapia neural, terapia manual y terapias con filtros deberá contar con médico con entrenamiento certificado en la respectiva terapia, fisioterapeuta con especialización en terapia manual, solamente para la realización de terapia manual.</p> <p>Profesionales de la salud, con formación específica, de acuerdo a la Resolución 2927 de 1998.</p>

9.2. INFRAESTRUCTURA – INSTALACIONES FÍSICAS – MANTENIMIENTO.

Con el fin de dar claridad al texto se definen:

Áreas delimitadas: Tiene barreras física fijas o móviles entre espacios.

Áreas Separadas: No tiene barreras físicas entre los espacios.

Disponibilidad: Significa que se cuenta con el recurso mencionado en el servicio.

Exclusivo: No se presta otro servicio de forma simultánea.

Independiente: Totalmente

Estándar:

Las condiciones y el mantenimiento de la infraestructura física de las áreas asistenciales, son adecuadas al tipo de servicios ofrecidos.

SERVICIO	CRITERIO
TODOS LOS SERVICIOS	Los Servicios Hospitalarios y Quirúrgicos solo se podrán prestar en edificaciones exclusivas para la prestación de servicios de salud correspondientes a una sola IPS, salvo los servicios quirúrgicos exclusivamente ambulatorios, en donde se realicen procedimientos no cruentos o que no impliquen solución de continuidad de la piel.
TODOS LOS SERVICIOS	La institución garantiza los servicios de suministro de agua, energía eléctrica, sistemas de comunicaciones según disponibilidad tecnológica, como también de manejo y evacuación de residuos sólidos y de residuos líquidos. La infraestructura para el manejo y evacuación de residuos sólidos y residuos líquidos deberá garantizarse por edificación independiente de que sea compartida por varios servicios o profesionales.
TODOS LOS SERVICIOS	Las instalaciones interiores para suministro de agua están diseñadas y construidas de tal manera que haya normal funcionamiento.

SERVICIO	CRITERIO
TODOS LOS SERVICIOS	En los quirófanos, salas de parto, áreas de terapia respiratoria y esterilización, los pisos son impermeables, sólidos, de fácil limpieza uniformes y con nivelación adecuada para facilitar el drenaje. Los cielos rasos, techos, paredes y muros son impermeables, sólidos y resistentes a factores ambientales. separado con barreras físicas.
TODOS LOS SERVICIOS	<p>En las áreas de laboratorio clínico, toma de muestras, salas de necropsias, servicios de transfusión, servicio de urgencias, servicio de odontología y en las demás donde se realicen procedimientos en los que se requiera un proceso de limpieza y asepsia mas profundo, los pisos son impermeables, sólidos, de fácil limpieza, uniformes y con nivelación adecuada para facilitar el drenaje. Las paredes y muros son impermeables, sólidos y resistentes a factores ambientales.</p> <p>En casos de imposibilidad de sustitución o reemplazo de los techos de las áreas donde se realicen procedimientos, podrán ser sometidos a proceso de recubrimiento o enchape, con materiales impermeables, sólidos, de superficie lisa, resistentes a factores ambientales.</p>
TODOS LOS SERVICIOS	Si la institución presta servicios quirúrgicos, obstétricos, de laboratorio clínico de mediana y alta complejidad, urgencias, transfusión sanguínea, diálisis renal, radioterapia, servicios hospitalarios cuenta con fuente de energía de emergencia.
TODOS LOS SERVICIOS	La institución no debe estar localizada en lugares con un riesgo continuo e inminente de desastres naturales, o con áreas adyacentes con riesgos de salubridad graves e incorregibles que impiden mantener las condiciones internas de la institución y acordes con los manuales de Bioseguridad y las definidas por el comité de infecciones. En el manual de Bioseguridad se debe especificar las normas para el manejo de desechos sólidos y líquidos. Como parámetros de referencia podrá tenerse en cuenta lo previsto en el Decreto 2676 de 2000 del Ministerio del Medio Ambiente y el Ministerio de la Protección Social o las reglamentaciones que lo modifiquen, adicionen o sustituyan.

SERVICIO	CRITERIO
TODOS LOS SERVICIOS	La Institución debe garantizar mecanismos de aseo, tales como pocetas y garantizar el uso de lavamanos diferentes a los de los pacientes para lavar instrumentos y utensilios. Las pocetas para el lavado de material, estarán fuera de las áreas de hospitalización.
TODOS LOS SERVICIOS	Todo prestador de servicios de salud, en especial aquellos que con modalidad de atención extramural, ya sea Independiente o dependiente de una IPS, cuenta con un domicilio que permita su ubicación por parte de los usuarios y deberán informar a la Secretaría de Salud, el o los lugares donde se prestarán los servicios, periodicidad y serán objeto de verificación.
TODOS LOS SERVICIOS	La tabla anexa al presente estándar identifica el detalle de las condiciones mínimas de tamaños, materiales, ventilación, iluminación, distribución, mantenimiento, exigidas para los servicios específicos.
TODOS LOS SERVICIOS	Para efectos del sistema de habilitación de prestadores de servicios de salud, en lo relativo a la vulnerabilidad sísmica, se aplicarán los plazos establecidos en el parágrafo 2 del Artículo 54 de la Ley 715 de 2001.
TODOS LOS SERVICIOS	Los procedimientos derivados de una consulta médica especializada, deberán ser realizados en una zona específica para tal fin, dentro o fuera del consultorio.
TODOS LOS SERVICIOS	Existe un depósito para almacenamiento de residuos hospitalarios peligrosos biosanitarios, anatomopatológicos y cortopunzantes.
TODOS LOS SERVICIOS	En instituciones que prestan servicios de hospitalización, urgencias, UCI y unidad de quemados, en todas las complejidades deben contar como mínimo con un depósito de cadáveres con buena ventilación.
TODOS LOS SERVICIOS	Las Instituciones que por considerarse patrimonio arquitectónico tengan dificultades para hacer adecuaciones, deberán tramitar las licencias respectivas ante el Ministerio de Cultura.
HOSPITALIZACIÓN Y URGENCIAS EN TODAS LAS COMPLEJIDADES	Cuenta con tanques de almacenamiento de agua, que garantiza como mínimo, 48 horas de servicio; y su construcción permite que durante la operación de

SERVICIO	CRITERIO
	<p>limpieza y desinfección no se interrumpa el suministro de agua.</p> <p>Tiene un área para el uso técnico de los elementos de aseo.</p> <p>Los baños cuentan con los accesorios necesarios, para lavado y desinfección de patos o disponen de un ambiente específico para este proceso, el cual debe contar con unidad sanitaria exclusiva para este fin.</p>
HOSPITALIZACION	<p>Condiciones de áreas comunes:</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ Si se tienen escaleras o rampas, éstas son de material antideslizante en todo su recorrido, con pasamanos de preferencia a ambos lados, que se prolongan antes del inicio y al final, y con protecciones laterales hacia espacios libres. Si el servicio funciona en un segundo piso deberá contar con rampa o ascensor. ✓ Si funcionan en edificaciones hasta tres (3) pisos existen ascensores o rampas, en edificaciones de cuatro (4) pisos o más, existen ascensores con puertas con ancho mínimo para que quepa y gire una camilla. Para la movilización de usuarios de pie o en silla de ruedas, o camilla, la cabina deberá tener las dimensiones interiores mínimas y un espacio libre delante de la puerta de la cabina. ✓ En los accesos, áreas de circulación y salidas, se evitan los cruces de elementos sucios y limpios. Si las áreas de circulación son compartidas, se utilizan los accesorios para garantizar su empaque y transporte, debidamente tapados: Compreseros, basuras, carros de comida, etc. <p>Condiciones del área de hospitalización: El puesto de enfermería garantiza la monitorización de pacientes o cuenta con sistemas de llamado en cada habitación y el rápido acceso a los cuartos de hospitalización. La estación de enfermería para el servicio de hospitalización, debe quedar localizada de tal forma, que permita visualizar las circulaciones de las habitaciones de hospitalización.</p> <p>Debe contar con baño, área de trabajo sucio, área de aseo para el servicio.</p> <p>Las puertas de acceso a los cuartos permiten un fácil paso y giro de camillas y sillas de ruedas. El</p>

SERVICIO	CRITERIO
	<p>ambiente de los baños permite el fácil desplazamiento del paciente, las puertas de los baños tienen un ancho que permite el fácil acceso de pacientes en sillas de ruedas y cuentan con un sistema que permite ser abiertas rápidamente.</p> <p>Las áreas de circulación tienen protecciones laterales, en forma de baranda, hacia espacios libres.</p>
HOSPITALIZACIÓN PEDIÁTRICA	<p>Cuenta con ambiente de trabajo para bañar y vestir a los niños.</p> <p>Las ventanas tienen sistemas de seguridad para los niños.</p>
UNIDAD DE CUIDADO INTERMEDIO E INTENSIVO NEONATAL, PEDIÁTRICO Y ADULO	<p>Dispone de un área física, intrahospitalaria, exclusiva y delimitada con los siguientes ambientes:</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ Puesto de enfermería, con unidad sanitaria ✓ Área para incubadora, cunas o camas ✓ Área para trabajo de enfermería limpio y sucio. ✓ Área para depósito de material estéril e insumos. ✓ Área para depósito de equipos. ✓ Área de aseo. <p>El servicio cumple además con las siguientes condiciones específicas:</p> <p>Las incubadoras, cunas o camas deben estar dispuestas de manera que permitan el monitoreo o el control visual permanente</p> <p>Tomas eléctricas suficientes para mantener los equipos conectados a fin que las baterías se encuentren cargadas en todo momento.</p> <p>Disponibilidad de oxígeno, de aire comprimido y de succión por paciente.</p> <p>Las puertas de acceso al servicio permiten un fácil paso y giro de incubadora o camilla de transporte</p> <p>El área alrededor de cada incubadora, cuna o cama permite la entrada y salida de equipos y personal necesarios para la atención del paciente en condiciones de rutina o de emergencia.</p> <p>Debe contar con lavamanos para visitantes y/o personal asistencial a la entrada del servicio que sirva de filtro de entrada.</p>
UNIDAD DE QUEMADOS ADULTO Y PEDIÁTRICO	<p>Además de las áreas y condiciones unidades de cuidado intensivo existen las siguientes áreas y condiciones específicas del servicio: Sala de Curaciones, si realiza curación a pacientes ambulatorios debe contar con una sala</p>

SERVICIO	CRITERIO
	<p>independiente.</p> <p>Área para bañera de superficie lisa que permita fácil aseo y desinfección y ducha.</p> <p>El área será en forma de cubículos, para pacientes agudos hasta dos (2) en una misma área compartida y para pacientes subagudos hasta cuatro (4), con lavamanos con dispensador de jabón líquido y sanitario que puede ser compartido con los cubículos del área respectiva.</p>
SERVICIOS QUIRÚRGICOS	<p>Dispone de un área física exclusiva, delimitada, señalizada y de circulación restringida y no utilizada como área de tránsito entre otras áreas de la Institución y Dispone de los siguientes ambientes:</p> <p>Área para recepción y entrega de pacientes.</p> <p>Vestier y baño para el personal.</p> <p>Sala(s) de cirugía.</p> <p>Sala de recuperación.</p> <p>Área para lavamanos quirúrgicos.</p> <p>El servicio cumple además con las siguientes condiciones específicas</p> <p>Las puertas para los quirófanos tienen visor y un ancho que garantice el paso de las camillas y sus acompañantes en condiciones de rutina y emergencia.</p> <p>Se garantiza la disponibilidad permanente de oxígeno en los quirófanos o acumulador, con suficiente capacidad para el servicio quirúrgico</p> <p>El servicio de cirugía está dispuesto de tal modo que es de fácil acceso para los pacientes que requieren procedimientos de emergencia en salas de cirugía, para lo cual contarán con rampa o ascensor en caso de ser necesario</p> <p>La sala de cirugía cuenta con un sistema mínimo para extracción de gases anestésicos residuales de la máquina, hacia al exterior</p> <p>Los equipos eléctricos en salas de cirugía estarán conectados a tomas eléctricos que cuenten con un sistema de polo a tierra</p> <p>Si existen ventanas de abrir en las salas de cirugía, éstas cuentan con un control de la apertura de los basculantes</p> <p>La Iluminación es uniforme y simétrica en el campo operatorio</p>

SERVICIO	CRITERIO
	<p>La sala de recuperación está localizada en forma contigua y se comunica con el área de recepción y entrega de pacientes, así mismo, tendrá acceso al corredor o pasillo interno</p> <p>Por cada paciente en sala de recuperación se cuenta con dos tomas eléctricas conectadas a la red de emergencia de la institución, una fuente de succión y una fuente de oxígeno</p> <p>Área de aseo.</p> <p>Cuenta con luz de emergencia generada por unidad autónoma o lámpara Cuenta con luz de emergencia generada por unidad autónoma o lámpara con acumulador, con suficiente capacidad para el servicio quirúrgico</p> <p>El servicio de cirugía está dispuesto de tal modo que es de fácil acceso para los pacientes que requieren procedimientos de emergencia en salas de cirugía, para lo cual contarán con rampa o ascensor en caso de ser necesario</p> <p>La sala de cirugía cuenta con un sistema mínimo para extracción de gases anestésicos residuales de la máquina, hacia al exterior</p> <p>Si el servicio realiza procedimientos de cirugía cardiovascular debe contar además con:</p> <p>Fuente de oxígeno y aire comprimido para la bomba de circulación extracorpórea</p> <p>Una toma eléctrica independiente para la bomba de circulación extracorpórea</p>
SERVICIO DE TRASPLANTES	Aplica los mismos estándares para servicio quirúrgicos
SERVICIOS OBSTÉTRICOS BAJA Y MEDIANA COMPLEJIDAD	<p>Dispone de un ambiente físico exclusivo y delimitado con las siguientes áreas que funcionarán en forma independiente:</p> <p>Salas de parto con área de atención del recién nacido con sitio de trabajo. Las puertas de las salas de parto tienen visor y un ancho que garantice el paso de las camillas y sus acompañantes en condiciones de rutina y emergencia.</p> <p>Área de adaptación neonatal.</p> <p>Zona semi - aséptica.</p> <p>Cuando el servicio obstétrico funcione en zona de quirófanos, sólo podrá tener en común con éste, los vestieres.</p>

SERVICIO	CRITERIO
	<p>El área de salas de parto debe poseer unidad sanitaria.</p> <p>Se garantiza la disponibilidad permanente de oxígeno en el área de parto y sala de partos.</p> <p>Si tienen áreas quirúrgicas de obstetricia deben estar aisladas y delimitadas y cumplirán con todas las condiciones de las salas quirúrgicas, o en su defecto utilizar las salas quirúrgicas para las cesáreas.</p> <p>Se permitirá realizar en una misma área, el trabajo de parto, la atención del parto y el postparto siempre y cuando funcione un solo paciente por sala. Si el área seleccionada es la habitación de la paciente, tendrá baño privado, teniendo cuidado de no abrir su puerta en el momento del Parto; la entrada del baño debe tener doble puerta, de tal manera que entre el espacio que quede entre las dos quepa una persona parada para que haga de filtro. Debe existir un área para recuperación del recién nacido.</p> <p>Área de aseo.</p>
SERVICIOS OBSTÉTRICOS COMPLEJIDAD ALTA	<p>Además de las condiciones definidas para la mediana complejidad, el servicio dispone de:</p> <p>Consultorios para examen.</p> <p>Áreas para observación y recuperación</p> <p>Se garantiza la disponibilidad permanente de oxígeno en la unidad de cuidado obstétrico.</p>
ESTERILIZACIÓN	<p>Área física exclusiva y de circulación restringida. No es utilizada como área de tránsito entre otras dependencias. Si se realiza esterilización a gas, cuenta con el área específica.</p> <p>Debe poseer áreas separadas para ropa contaminada, limpia y estéril.</p> <p>Debe contar con unidad sanitaria y área de aseo.</p>
LACTARIO	<p>Área aislada del área de Hospitalización y de la circulación de pacientes y de personal.</p> <p>Debe poseer área sucia y limpia.</p>
SERVICIO FARMACÉUTICO	<p>Área física exclusiva y de circulación restringida. No es utilizada como área de tránsito entre otras dependencias, garantiza un sistema de ventilación natural y/o artificial de forma que conserve la vida útil de los productos farmacéuticos y afines y condiciones de temperatura y humedad relativa, de acuerdo con lo recomendado por el fabricante.</p> <p>En caso de que se haga reenvase, reempaque,</p>

SERVICIO	CRITERIO
	<p>preparaciones magistrales, preparación de soluciones inyectables en dosis unitarias, soluciones de nutrición parenteral o medicamentos citostáticos, cuenta con áreas que garantizan las buenas prácticas de manufactura exigidas para tal fin. Cuenta con un sistema de almacenamiento de medicamentos de control especial, con las medidas de seguridad pertinentes.</p> <p>Dispondrá de ambientes necesarios para los procedimientos que se realicen.</p> <p>Si se trata de servicios ambulatorio este puede ser Independiente o pertenecer a una IPS.</p> <p>Cúmplase el Decreto 2200 de 2005.</p>
CONSULTA EXTERNA	<p>Dispone de las siguientes áreas:</p> <p>Unidad sanitaria por sexo, que debe ser para el servicio de Consulta externa en su totalidad y no por consultorio</p> <p>Consultorio con espacio cerrado con dos ambientes, uno para la realización de la entrevista y otro para la realización del examen físico, de tal manera que se respete la privacidad del paciente.</p> <p>Debe contar con lavamanos.</p> <p>Los consultorios de ginecoobstetricia, urología, citología o toma de muestras y aquellos que por el tipo de examen que así lo requieran deberán contar con unidad sanitaria exclusiva.</p> <p>Tiene un área específica para los procedimientos que se deriven de la consulta.</p>
URGENCIAS	<p>Cuenta con un ambiente físico exclusivo y delimitado. Dispone de las siguientes áreas: Puesto de enfermería, el cual debe contar como mínimo con los siguientes ambientes:</p> <p>Trabajo sucio.</p> <p>Unidad sanitaria.</p> <p>Depósito</p> <p>Consultorios con las características de consulta externa.</p> <p>Sala de procedimientos con área para curaciones.</p> <p>Sala de observación (si atiende pacientes pediátricos contará con ambiente separado para este tipo de pacientes)</p> <p>Sala de Reanimación (en baja complejidad puede ser la misma área de procedimientos).</p>

SERVICIO	CRITERIO
	<p>El servicio garantiza la disponibilidad de oxígeno en los consultorios, en el área de observación y en la sala de reanimación.</p> <p>Área general de aseo para el servicio.</p> <p>Presta servicios 24 horas.</p>
<p>RADIOLOGÍA, IMÁGENES DIAGNOSTICAS Y SERVICIOS DE APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO QUE IMPLIQUEN EL MANEJO DE RADIACIONES IONIZANTES</p>	<p>Las áreas en las que funcionen los equipos emisores deberán corresponder a las especificadas en la licencias vigentes de Funcionamiento de equipos de Rayos X odontológicos de uso periapical, de otro equipo de Rayos X de uso odontológico y o de equipos de Rayos X de uso diagnóstico médico expedidas por la dirección territorial competente.</p>
<p>LABORATORIO CLÍNICO BAJA Y MEDIANA COMPLEJIDAD</p>	<p>Cuenta con un área administrativa, un área técnica, y un área de servicios generales. En los laboratorios dependientes y los laboratorios que funcionen en red (una sola institución con varios puntos de atención), podrán ser compartidas las áreas administrativas y de servicios generales con el resto de la institución. Cuenta con servicios sanitarios para pacientes.</p> <p>El área técnica es exclusiva y delimitada y tiene las siguientes características: los pisos son impermeables, sólidos, antideslizantes, de fácil limpieza, uniformes, y con nivelación adecuada para facilitar drenaje. Además los cielo rasos, techos, paredes y muros son Impermeables, sólidos, resistentes a factores ambientales e incombustibles. De superficie lisa y que los materiales utilizados para su terminado no contengan sustancias tóxicas, irritantes o inflamables.</p> <p>El área técnica tiene los siguientes ambientes:</p> <p>Toma de muestras. Si se toman muestras ginecológicas debe contar con camilla y un ambiente que garantice privacidad, Unidad sanitaria o área específica para toma de muestras especiales (espermiograma). La toma de muestras puede estar localizada fuera de las instalaciones de las áreas técnicas.</p> <p>Área de análisis de muestras. Si realiza procedimientos de microbiología, cuenta con un área específica ubicada independientemente del resto de áreas de análisis de muestras</p> <p>Lavado de material, esterilización.</p>

SERVICIO	CRITERIO
	<p>Almacén y depósito de reactivos</p> <p>El área técnica de análisis que requiera metodologías radioactivas debe estar ubicada independiente del resto de las áreas de análisis.</p>
<p>LABORATORIO CLINICO ALTA COMPLEJIDAD</p>	<p>De acuerdo con los servicios que preste, cuenta con áreas técnicas exclusivas para: Hematología, Citoquímica, Microbiología, Parasitología, Inmunología, además de cumplir con los requisitos para mediana y baja complejidad.</p> <p>Si el laboratorio presta servicios de genética molecular, además de lo anterior debe contar con:</p> <p>Cámara de flujo laminar</p> <p>Termociclador automático</p> <p>Estereoscopio</p> <p>Equipo para microfotografía</p> <p>Incubadora CO2 con sus tanques y manómetros</p> <p>Equipo de filtración de medios</p>
<p>MEDICINA NUCLEAR</p>	<p>Las áreas en las que funcionen los equipos emisores deberán corresponder a las especificadas en la Licencia vigente de manejo de materiales radioactivos, expedida por el Ministerio de Minas</p> <p>El servicio está situado en un área física exclusiva y delimitada de la institución. Cuenta con los siguientes ambientes:</p> <p>Zona caliente de preparación de radiofármacos.</p> <p>Zona almacenamiento de desechos para decaimiento.</p> <p>Sala de gamacámaras o sala de sistemas de adquisición de imágenes</p> <p>Baños exclusivos para pacientes inyectados. Si el servicio realiza tratamientos de terapia metabólica, cuenta con habitaciones que posean baños individuales con aislamiento estricto y recipientes para el adecuado manejo de las excretas contaminadas.</p> <p>Las zonas de caliente y de almacenamiento deberán también corresponder a las especificadas en la Licencia vigente de manejo de materiales radioactivos, expedida por el Ministerio de Minas</p> <p>Cuenta con la señalización correspondiente y los procedimientos para atención del paciente y acceso de visitantes.</p>
<p>RADIOTERAPIA</p>	<p>El servicio se encuentra en un área física exclusiva y</p>

SERVICIO	CRITERIO
	<p>delimitada. Cuenta con los siguientes ambientes:</p> <p>Sala de simulación incluida en la licencia.</p> <p>Sala de moldeo y planeación de tratamiento.</p> <p>Sala de procedimiento para braquiterapia de alta tasa.</p> <p>Cuando se realice braquiterapia de baja tasa se debe contar con área para hospitalización incluida en la licencia.</p> <p>Cuando se realicen procedimientos de teleterapia o servicios de braquiterapia de alta tasa el servicio cuenta con la licencia y con los siguientes ambientes y cumplir las siguientes condiciones:</p> <p>Disponer de áreas para trabajo sucio y limpio</p> <p>Disponibilidad de oxígeno</p> <p>Área para recuperación de pacientes</p> <p>El área alrededor de la mesa de procedimiento permite la instalación y movilización de equipos y personal necesarios para la atención del paciente en condiciones de rutina o de emergencia</p> <p>Área para la disposición de las celdas que almacenan las fuentes radiactivas, incluida en la licencia.</p> <p>Cuando se realice cobaltoterapia, la instalación deberá contar con señales luminosas (semáforo) del cabezal puerta de acceso y consola de control cuando el equipo este funcionando.</p> <p>La mencionada licencia corresponde a la de funcionamiento de unidades de radioterapia expedida por la Dirección Territorial.</p>
<p>SERVICIOS DE APOYO DIAGNÓSTICO O TERAPÉUTICO: NEUMOLOGIA (FIBROBRONCOSCOPIA), DIAGNOSTICO CARDIOVASCULAR, DIÁLISIS RENAL ENDOSCOPIA DE VÍAS DIGESTIVAS, REHABILITACIÓN CARDIACA LITOTRIZIA UROLÓGICA Y PROCEDIMIENTOS,</p>	<p>Dispone de un área física exclusiva y delimitada con los siguientes ambientes:</p> <p>Zona de Preparación de pacientes y vestier.</p> <p>Sala (s) de procedimientos o área quirúrgica.</p> <p>Área de Recuperación de pacientes.</p> <p>Si ofrece quimioterapia, cuenta con área para preparación de medicamentos, independiente del sitio de administración.</p> <p>Unidad sanitaria para usuarios.</p> <p>Cumple además con las siguientes condiciones específicas, según tipo de servicio ofrecido:</p> <p>Si hace biopsias transbronquiales, estas se realizan en quirófano.</p> <p>Si ofrece servicios de fibrobroncoscopia, endoscopia</p>

SERVICIO	CRITERIO
ONCOLOGÍA CLÍNICA	<p>digestiva, o si realiza pruebas de esfuerzo o ecocardiogramas en diagnóstico cardiovascular, cuenta con disponibilidad de oxígeno en las salas de procedimientos y de recuperación.</p> <p>Si el servicio de endoscopia de vías digestivas se presta en un consultorio, debe garantizar servicio de oxígeno, equipo de reanimación, disponibilidad de transporte y debe contar con un sistema de referencia y contrarreferencia.</p> <p>Los pacientes pueden recuperarse en la sala de procedimientos.</p> <p>Si la frecuencia lo permite, deberá contar con sala de recuperación.</p> <p>Si el procedimiento de litotripsia requiere la utilización de fluoroscopia, la sala cuenta con las medidas de radioprotección necesarias</p> <p>Si ofrece hemodiálisis, cuenta además con:</p> <p>El área alrededor de cada máquina permite la movilización del personal necesarios para la atención del paciente en condiciones de rutina o de emergencia</p> <p>Área para la ubicación de los equipos de tratamiento de aguas, éstos permiten la desmineralización, deionización y filtración del agua.</p> <p>Instalaciones hidráulicas adecuadas para cada tipo de máquina y cada máquina cuenta con sistema independiente.</p> <p>Si ofrece diálisis peritoneal, cuenta con un área para la atención de los pacientes que requieren de este tipo de procedimiento, con unidad sanitaria exclusiva.</p>
HEMODINAMIA	<p>Funciona en un ambiente físico exclusivo, delimitado y de circulación restringida con los siguientes ambientes:</p> <p>Vestier y baño para el personal y pacientes</p> <p>Área para lavamanos quirúrgicos</p> <p>Sala de procedimientos</p> <p>Área para recuperación</p> <p>El servicio, cumple además con las siguientes condiciones:</p> <p>El área alrededor de la mesa de procedimientos permite la instalación y movilización de equipos y personal necesarios para la atención del paciente en condiciones de rutina o de emergencia.</p>

SERVICIO	CRITERIO
	<p>La sala de procedimientos la sala cuenta con la licencia licencias vigentes de Funcionamiento de equipos de Rayos X de uso diagnóstico médico expedidas por la dirección territorial competente</p> <p>El área de recuperación cumple con las condiciones exigidas para una sala de recuperación de cirugía (esto incluye la disponibilidad de oxígeno)</p> <p>El servicio de hemodinamia puede funcionar en el servicio quirúrgico siempre y cuando el área se encuentre incluida en la licencia vigente de Funcionamiento de equipos de Rayos X de uso diagnóstico médico, expedida por la dirección territorial competente.</p>
PATOLOGÍA CITOPATOLOGIA	Y <p>Dispone de un área física y delimitada con los siguientes ambientes:</p> <p>Macroscopía</p> <p>Histotecnología</p> <p>Microscopía</p> <p>No se requiere de barrera física que separe los ambientes.</p>
TERAPIAS	<p>Dispone de áreas específicas De Acuerdo Con Los Servicios que ofrezca:</p> <p>Terapia física.</p> <p>Terapia ocupacional.</p> <p>Terapia del lenguaje.</p> <p>Terapia respiratoria.</p> <p>El servicio cumple además con las siguientes áreas y condiciones específicas, de acuerdo con el tipo de servicio ofrecido:</p> <p>Disponibilidad de baño para pacientes</p> <p>Si ofrece terapia respiratoria, el área para procedimientos, es ventilado, garantiza condiciones de asepsia y dispone de oxígeno; y cuenta con área para lavado y desinfección de equipos</p> <p>Si ofrece terapia física o terapia ocupacional, cuenta con área para interrogatorio o consultorio</p>
SERVICIOS EXTRAMURALES	<p>Áreas acondicionadas temporalmente para el desarrollo de las actividades y procedimientos específicos</p>
SERVICIO VACUNACIÓN	DE <p>Dispone de una área delimitada con espacio para refrigeradora en zona de sombra y alejada de toda fuente de calor, y cuenta con área para vacunación con lavamanos</p>

SERVICIO	CRITERIO
TRANSPORTE ASISTENCIAL BÁSICO Y MEDICALIZADO	Deberá cumplir con las especificaciones técnicas de la Norma de ICONTEC NTC-3729, en la última versión vigente.
SERVICIOS DE ESTETICA	<p>Además de las condiciones generales exigidas en el estándar los servicios y centros de estética cumplirán las siguientes condiciones:</p> <p>Si realiza procedimientos mayores deberá contar con las condiciones exigidas para salas de cirugía si es hospitalaria, o para salas de cirugía ambulatoria si son procedimientos ambulatorios.</p> <p>Si realiza procedimientos menores deberá contar con las condiciones especificadas para las salas de procedimientos menores</p> <p>En ausencia de procedimientos se cumplirán las condiciones exigidas para un consultorio</p>
CONSULTA PRIORITARIA	De acuerdo con los servicios que preste deberá cumplir con los requisitos de instalaciones físicas definidas para Consulta de medicina general, Consulta de odontología general, Consulta de enfermería, Sala de procedimientos menores, Terapia respiratoria, Rehidratación oral
SERVICIOS PROFESIONALES INDEPENDIENTES	<p>Para los servicios de terapia física, ocupacional, fonoaudiología deberán contar con las áreas exclusivas y delimitadas con los espacios suficientes de acuerdo con el tipo de terapia</p> <p>Los consultorios de los profesionales deberán cumplir con las condiciones exigidas para el consultorio de medicina general</p> <p>Si se realiza terapia respiratoria deberá cumplir con las condiciones de una sala ERA, el área para procedimientos, es ventilada, garantiza condiciones de asepsia y dispone de oxígeno; y cuenta con área para lavado y desinfección de equipos</p> <p>Si maneja pacientes con discapacidad cognitiva deberá contar con mecanismos de protección contra autolesiones y evitar condiciones del ambiente u objetos que puedan producir autolesiones en los pacientes. Incluye protecciones de los tomacorrientes, ausencia de elementos fácilmente rompibles como espejos o ventanas o estas deberán contar con protecciones que eviten el alcance por parte de los pacientes, contará con un área para el almacenamiento de elementos potencialmente</p>

SERVICIO	CRITERIO
	<p>peligrosos para este tipo de pacientes con la protección necesaria para evitar el acceso por parte de los pacientes, debe contar con restricciones físicas para el ingreso a áreas potencialmente peligrosas para pacientes con discapacidad cognitiva como cocinas, áreas de gases medicinales, depósitos de medicamentos y almacenes de insumos, entre otras.</p> <p>Si manejan pacientes con discapacidad cognitiva, deberá contar con restricciones físicas para las salidas de la institución a la calle o a parqueadero</p>
SALA DE REANIMACIÓN DE URGENCIAS.	<p>Se encuentra dentro del servicio de urgencias.</p> <p>Dispone de un área física exclusiva, delimitada, señalizada y de circulación restringida y no utilizada como área de tránsito entre otras áreas de la Institución.</p> <p>El acceso permite el ingreso fácil de camillas.</p> <p>Los pisos son impermeables, sólidos, antideslizantes, de fácil limpieza, uniformes, y con nivelación adecuada para facilitar drenaje. Además los cielo rasos, techos, paredes y muros son Impermeables, sólidos, resistentes a factores ambientales e incombustibles. De superficie lisa y que los materiales utilizados para su terminado no contengan sustancias tóxicas, irritantes o inflamables</p> <p>El área alrededor de la mesa de procedimientos permite la instalación y movilización de equipos y personal necesarios para la atención del paciente en condiciones de rutina o de emergencia</p> <p>Se garantiza la disponibilidad permanente de oxígeno</p> <p>Los equipos eléctricos estarán conectados a tomas eléctricas que cuenten con un sistema de polo a tierra</p> <p>Área de aseo para este servicio, en caso de no compartirlo con los demás servicios de consulta externa.</p>
SALA GENERAL DE PROCEDIMIENTOS MENORES	<p>Funciona en un área física exclusiva, delimitada, señalizada y de circulación restringida y no utilizada como área de tránsito entre otras áreas de la Institución.</p> <p>El acceso permite el ingreso fácil de camillas.</p> <p>Los pisos son impermeables, sólidos,</p>

SERVICIO	CRITERIO
	antideslizantes, de fácil limpieza, uniformes, y con nivelación adecuada para facilitar drenaje. Además los cielos rasos, techos, paredes y muros son Impermeables, sólidos, resistentes a factores ambientales e incombustibles. De superficie lisa y que los materiales utilizados para su terminado no contengan sustancias tóxicas, irritantes o inflamables. El área alrededor de la mesa de procedimientos permite la instalación y movilización de equipos y personal necesarios para la atención del paciente en condiciones de rutina o de emergencia. No debe tener sifones, ni puntos de agua.
SALA DE REHIDRATACIÓN ORAL	Área física exclusiva, delimitada, señalizada y de circulación restringida y no utilizada como área de tránsito entre otras áreas de la Institución. Los pisos son cielo rasos, techos, paredes y muros al igual que los muebles al interior del área son de fácil limpieza. Debe contar con lavamanos. Debe contar con servicio sanitario exclusivo.
SALA ERA	Área física exclusiva, delimitada, señalizada y de circulación restringida y no utilizada como área de tránsito entre otras áreas de la Institución. Los pisos, cielo rasos, techos, paredes y muros al igual que los muebles al interior del área son de fácil limpieza Es ventilado, garantiza condiciones de asepsia y dispone de oxígeno y cuenta con área para lavado y desinfección de equipos. Servicio sanitario para los pacientes
SALA DE YESOS	Área física exclusiva, delimitada, señalizada y de circulación restringida y no utilizada como área de tránsito entre otras áreas de la Institución. Los pisos, cielo rasos, techos, paredes y muros al igual que los muebles al interior del área son de fácil limpieza y desinfección Debe contar con lavamanos
ÁREAS DE PROCEDIMIENTOS MÍNIMOS O CONSULTORIOS EN LOS QUE SE REALICEN PROCEDIMIENTOS	El área puede estar en conexión con un consultorio, haciendo parte de él pero garantiza un área física exclusiva de circulación restringida En el área de procedimientos los pisos, cielo rasos, techos, paredes y muros al igual que los muebles al interior del área son de fácil limpieza

SERVICIO	CRITERIO
	<p>Los consultorios además de las condiciones definidas para consulta externa, debe contar con lavamanos y los pisos, cielo rasos, techos, paredes y muros al igual que los muebles al interior del área son de fácil limpieza</p> <p>Si ofrece terapia respiratoria, el área para procedimientos, es ventilado, garantiza condiciones de asepsia y dispone de oxígeno; y cuenta con área para lavado y desinfección de equipos</p>
CENTROS Y SERVICIOS O UNIDADES DE REHABILITACIÓN.	<p>Si presta servicios hospitalarios deberá cumplir con las condiciones de instalaciones físicas definidas para hospitalización de mediana complejidad.</p> <p>Si presta servicios quirúrgicos deberá contar con las condiciones exigidas para salas de cirugía de acuerdo al grado de complejidad de los procedimientos que realice</p> <p>Deberá cumplir con las condiciones de acceso que se detallan en el anexo</p> <p>Para los servicios de terapia física, ocupacional, fonoaudiología deberán contar con las áreas exclusivas y delimitadas con los espacios suficientes de acuerdo con el tipo de terapia que se aplique.</p> <p>Para Rehabilitación física que requiera Gimnasio o aparatología deberá contar con unidades sanitarias que incluyan ducha</p> <p>Para fonoaudiología. Deberá contar con consultorio independiente con cabinas insonorizadas</p> <p>Los consultorios de los profesionales deberán cumplir con las condiciones exigidas para el consultorio de medicina general</p> <p>Si se realiza terapia respiratoria deberá cumplir con las condiciones de una sala ERA, el área para procedimientos, es ventilado, garantiza condiciones de asepsia y dispone de oxígeno; y cuenta con área para lavado y desinfección de equipos</p> <p>Si maneja pacientes con discapacidad cognitiva deberá contar con mecanismos de protección contra autolesiones y evitar condiciones del ambiente u objetos que puedan producir autolesiones en los pacientes. Incluye protecciones de los tomacorrientes, ausencia de elementos fácilmente rompibles como espejos o ventanas o estas deberán contar con protecciones que eviten el alcance por</p>

SERVICIO	CRITERIO
	<p>parte de los pacientes, contará con un área para el almacenamiento de elementos potencialmente peligrosos para este tipo de pacientes con la protección necesaria para evitar el acceso por parte de los pacientes, debe contar con restricciones físicas para el ingreso a áreas potencialmente peligrosas para pacientes con discapacidad cognitiva como cocinas, áreas de gases medicinales, depósitos de medicamentos y almacenes de insumos, entre otras.</p> <p>Si manejan pacientes con discapacidad cognitiva, deberá contar con restricciones físicas para las salidas de la institución a la calle o a parqueadero</p> <p>Si manejan pacientes con discapacidad visual o auditiva, deberán contar con condiciones de acceso y orientación específicas para este tipo de pacientes</p>
CENTROS INSTITUCIONALIZADOS DE PROTECCIÓN	<p>Deberá cumplir con las condiciones de acceso que se detallan en el anexo</p> <p>Para los servicios de terapia física, ocupacional, del lenguaje deberán contar con las áreas exclusivas y delimitadas con los espacios suficientes de acuerdo con el tipo de terapia</p> <p>Los consultorios de los profesionales deberán cumplir con las condiciones exigidas para el consultorio de medicina general</p> <p>Si se realiza terapia respiratoria deberá cumplir con las condiciones de una sala ERA, el área para procedimientos, es ventilado, garantiza condiciones de asepsia y dispone de oxígeno; y cuenta con área para lavado y desinfección de equipos</p> <p>Si maneja pacientes con discapacidad cognitiva deberá contar con mecanismos de protección contra autolesiones y evitar condiciones del ambiente u objetos que puedan producir autolesiones en los pacientes. Incluye protecciones de los tomacorrientes, ausencia de elementos fácilmente rompibles como espejos o ventanas o estas deberán contar con protecciones que eviten el alcance por parte de los pacientes, contará con un área para el almacenamiento de elementos potencialmente peligrosos para este tipo de pacientes con la protección necesaria para evitar el acceso por parte de los pacientes, debe contar con restricciones</p>

SERVICIO	CRITERIO
	<p>físicas para el ingreso a áreas potencialmente peligrosas para pacientes con discapacidad cognitiva como cocinas, áreas de gases medicinales, depósitos de medicamentos y almacenes de insumos, entre otras.</p> <p>Si manejan pacientes con discapacidad cognitiva, deberá contar con restricciones físicas para las salidas de la institución a la calle o a parqueadero</p>
CENTROS DÍA.	<p>Deberá cumplir con las condiciones de acceso que se detallan en el anexo</p> <p>Para los servicios de terapia física, ocupacional, del lenguaje deberán contar con las áreas exclusivas y delimitadas con los espacios suficientes de acuerdo con el tipo de terapia</p> <p>Los consultorios de los profesionales deberán cumplir con las condiciones exigidas para el consultorio de medicina general</p> <p>Si se realiza terapia respiratoria deberá cumplir con las condiciones de una sala ERA, el área para procedimientos, es ventilado, garantiza condiciones de asepsia y dispone de oxígeno; y cuenta con área para lavado y desinfección de equipos</p> <p>Si maneja pacientes con discapacidad cognitiva deberá contar con mecanismos de protección contra autolesiones y evitar condiciones del ambiente u objetos que puedan producir autolesiones en los pacientes. Incluye protecciones de los tomacorrientes, ausencia de elementos fácilmente rompibles como espejos o ventanas o estas deberán contar con protecciones que eviten el alcance por parte de los pacientes, contará con un área para el almacenamiento de elementos potencialmente peligrosos para este tipo de pacientes con la protección necesaria para evitar el acceso por parte de los pacientes, debe contar con restricciones físicas para el ingreso a áreas potencialmente peligrosas para pacientes con discapacidad cognitiva como cocinas, áreas de gases medicinales, depósitos de medicamentos y almacenes de insumos, entre otras.</p> <p>Si manejan pacientes con discapacidad cognitiva, deberá contar con restricciones físicas para las salidas de la institución a la calle o a parqueadero</p>

SERVICIO	CRITERIO
CENTROS Y SERVICIOS DE CUIDADOS INTERMEDIOS	<p>Si maneja pacientes con respirador, deberá cumplir con las condiciones de ambiente físico establecidas para cuidado intensivo</p> <p>Deberá cumplir con las condiciones de acceso que se detallan en el anexo</p> <p>Para los servicios de terapia física, ocupacional, del lenguaje deberán contar con las áreas exclusivos y delimitados con los espacios suficientes de acuerdo con el tipo de terapia</p> <p>Los consultorios de los profesionales deberán cumplir con las condiciones exigidas para el consultorio de medicina general</p> <p>Si se realiza terapia respiratoria deberá cumplir con las condiciones de una sala ERA, el área para procedimientos, es ventilado, garantiza condiciones de asepsia y dispone de oxígeno; y cuenta con área para lavado y desinfección de equipos</p> <p>Si maneja pacientes con discapacidad cognitiva deberá contar con mecanismos de protección contra autolesiones y evitar condiciones del ambiente u objetos que puedan producir autolesiones en los pacientes. Incluye protecciones de los tomacorrientes, ausencia de elementos fácilmente rompibles como espejos o ventanas o estas deberán contar con protecciones que eviten el alcance por parte de los pacientes, contará con un área para el almacenamiento de elementos potencialmente peligrosos para este tipo de pacientes con la protección necesaria para evitar el acceso por parte de los pacientes, debe contar con restricciones físicas para el ingreso a áreas potencialmente peligrosas para pacientes con discapacidad cognitiva como cocinas, áreas de gases medicinales, depósitos de medicamentos y almacenes de insumos, entre otras. Si manejan pacientes con discapacidad cognitiva, deberá contar con restricciones físicas para las salidas de la institución a la calle o a parqueadero</p>

9.3. DOTACIÓN – MANTENIMIENTO.

Estándar:

Son los equipos indispensables, sus condiciones y mantenimiento adecuado, para prestar los servicios de salud ofrecidos

SERVICIO	CRITERIO
TODOS LOS SERVICIOS	Utilizar los equipos que cuenten con las condiciones técnicas de calidad y soporte técnico - científico.
TODOS LOS SERVICIOS	Realizar el mantenimiento de los equipos biomédicos, 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 uso corriente. Lo anterior estará consignado en la hoja de vida del equipo, con el mantenimiento correctivo. Las hojas de vida deben estar centralizadas y deben tener copias en cada sede, de acuerdo con los equipos que tengan allí.
TODOS LOS SERVICIOS	Los contenidos del equipo de reanimación serán definidos obligatoriamente por cada prestador de servicios de salud, teniendo en cuenta las características y las condiciones de los servicios que ofrezca. No se exige por servicio.
TODOS LOS SERVICIOS	La dotación debe garantizarse para cada área delimitada de hospitalización.
TODOS LOS SERVICIOS	El mantenimiento de los equipos biomédicos debe realizarse por profesional en áreas relacionadas o técnicos con entrenamiento certificado específico o puede ser contratado a través de proveedor externo.
HOSPITALIZACIÓN EN LAS COMPLEJIDADES TODOS COMPLEJIDADES	Equipo de reanimación, con los medicamentos, soluciones, elementos médico quirúrgicos suficientes. La dotación mínima será ambú - bag, laringoscopio con hojas para adulto y pediátrica, guía de intubación para adulto y pediátrica según el tipo de población que atienda. Succionador, electrocardiógrafo, bombas de infusión si manejan medicamentos de goteo estricto, glucómetro, camas hospitalarias de acuerdo con el tipo de pacientes hospitalizados y silla de ruedas.
CUIDADO INTERMEDIO NEONATAL, PERDIÁTRICO Y ADULTO	Si el servicio es cuidado intermedio o unidad de quemados cuenta con la siguiente dotación para todo el servicio

SERVICIO	CRITERIO
CUIDADO INTENSIVO NEONATAL, PEDIÁTRICO Y ADULTO. Y UNIDAD DE QUEMADOS	<p>incubadora estándar, cuna o cama de dos o tres planos, de acuerdo con el tipo de servicio ofrecido</p> <p>Monitor con trazado electrocardiográfico.</p> <p>Bomba de infusión</p> <p>Pulsoxímetro</p> <p>Disponibilidad de electrocardiógrafo</p> <p>Glucómetro</p> <p>Aspirador portátil de secreciones</p> <p>Bala(s) de oxígeno con carro de transporte</p> <p>Disponibilidad de equipo de rayos X portátil</p> <p>Equipo de órganos de los sentidos</p> <p>Tensiómetro y fonendoscopio</p> <p>Si es neonatal, además de lo anterior cuenta con:</p> <p>Cámaras cefálicas</p> <p>Lámpara de fototerapia</p> <p>Pesabebés</p> <p>Lámpara de calor radiante o equivalente.</p> <p>Si es unidad de quemados, además de lo anterior cuenta con:</p> <p>Equipo de disección de vena</p> <p>Equipo de curación por cada paciente</p> <p>Silla de rueda</p> <p>Si el servicio es intensivo además de lo anterior cuenta con la siguiente dotación por cada cubículo o paciente:</p> <p>Incubadora de cuidado intensivo o cama de dos o tres planos con baranda, según el tipo de servicio ofrecido</p> <p>Ventilador</p> <p>Uno o más módulos de presión invasiva</p> <p>Adicionalmente para neonatal: Bomba de microperfusión</p> <p>Dotación para todo el servicio:</p> <p>Ventilador de transporte, Monitor con trazado electrocardiográfico, monitor de gasto cardíaco y monitor de transporte.</p> <p>Si es neonatal:</p> <p>Incubadora de transporte</p> <p>Humidificador con control de temperatura.</p> <p>Si el servicio es de cuidado intensivo adultos debe contar con fuente y electrodo para marcapaso interno transitorio.</p> <p>En los casos en que no existe control visual</p>

SERVICIO	CRITERIO
	permanente, éste puede ser reemplazado por un sistema de alarma de los equipos y timbre para los pacientes.
SERVICIOS QUIRÚRGICOS TODAS LAS COMPLEJIDADES	<p>Cada quirófano cuenta con la siguiente dotación:</p> <p>Mesa para cirugía, acorde al tipo de cirugías que realiza, máquina de anestesia, la cual debe contar con: Alarmas de desconexión, seguro de mezcla hipóxica, analizador de gases anestésicos, monitor de oxígeno administrado, monitor de presiones en la vía aérea y ventilador. Lámpara ciéltica exceptuando cuando se tengan fuentes diferentes de luz (vgr. oftalmología), mesa para instrumental quirúrgico, aspirador portátil, laringoscopio con hojas para adultos y pediátricas, tensiómetro y fonendoscopio, camillas rodantes con barandas, equipo básico de reanimación, disponibilidad de desfibrilador, y elementos de monitoreo mínimo para administrar anestesia: Presión arterial no invasiva, electrocardiograma continuo, y pulsooximetría.</p> <p>Instrumental necesario de acuerdo con el tipo de procedimientos que se realizan en el servicio</p> <p>Bala(s) de oxígeno con carro de transporte</p> <p>Si el servicio es de mediana y alta complejidad cuenta con: Monitor de signos vitales, tensiómetro, disponibilidad de electrocardiógrafo y de pulsoxímetro y/o monitor cardíaco.</p> <p>En sala de recuperación: Aspirador de succión, camillas y equipo básico de reanimación.</p> <p>Si el servicio es de alta complejidad cuenta además con:</p> <p>Bombas de infusión</p> <p>Estimulador de nervio periférico</p> <p>Presión arterial invasiva y no invasiva</p> <p>El Capnógrafo se requerirá en quirófanos como elemento de monitoreo básico en todo paciente sometido a anestesia general.</p> <p>El analizador de gases anestésicos inspirados y expirados se requiere en cirugía cardiovascular, neurocirugía y en cirugías en las que se empleen técnicas anestésicas con flujos bajos.</p> <p>El monitoreo de la temperatura se requiere en todos los servicios quirúrgicos que practiquen</p>

SERVICIO	CRITERIO
	<p>cirugías en neonatos, en infantes menores, en cirugía cardiaca, en trauma severo y en cirugías de más de tres horas.</p> <p>Si el servicio es de alto grado de complejidad, la institución deberá disponer de un equipo de gases arteriales.</p> <p>Sistema de infusión rápida de líquidos y sistema de calentamiento de líquidos y sangre</p> <p>Disponibilidad de rayos X portátil</p> <p>Disponibilidad de equipo de gasimetría arterial y electrolitos</p> <p>Cardiovisoscopia con una derivación estándar</p> <p>En sala de recuperación, además de lo definido anteriormente: Equipo de monitoreo y desfibrilador.</p>
UNIDAD DE QUEMADOS ADULTO Y PEDIÁTRICO	La Sala Quirúrgica además de la dotación básica de cualquier sala de cirugía, debe disponer de los siguientes elementos específicos: Instrumental básico de cirugía plástica, dermatomo manual o electrónico, expansor de injertos.
ESTERILIZACIÓN	Equipo de esterilización según el método establecido.
CIRUGÍA CARDIOVASCULAR	Además de la dotación para servicios quirúrgicos cuenta con: Equipos e instrumental necesario para la práctica de cirugías cardiovasculares: Bomba de circulación extracorpórea con entrada y salida de agua independiente, balón de contra pulsación aórtica, toma eléctrica independiente para la bomba de circulación extracorpórea, fuente de oxígeno y aire comprimido para la bomba de circulación extracorpórea, intercambiador de calor, cobija térmica, salvador de células, fotóforo de luz fría.
CIRUGIA OFTALMOLOGICA	<p>Instrumental y equipos para la práctica de cirugía oftalmológica: Microscopio acorde con los procedimientos que realice, instrumento de cauterización, instrumental y equipos acorde con los procedimientos ofrecidos por el servicio.</p> <p>Si ofrece servicios de eximer láser, Unidad de eximer láser compuesta por: Mesa o silla reclinable, de acuerdo con las características del equipo de eximer láser, microscopio, computador, monitor, equipo de eximer láser, microquerátomo.</p> <p>Si ofrece servicio de trasplante de córnea debe</p>

SERVICIO	CRITERIO
	contar con microscopio quirúrgico binocular.
CIRUGIA DE OTORRINOLARINGOLOGIA	Además de la dotación definida en servicios quirúrgicos y según el tipo de procedimiento que realice cuenta con: Microscopio de pedestal, específicamente para procedimientos de oído y de laringe, instrumental para oído, laringe y nariz, endoscopio para practicar cirugía endoscópica de senos paranasales.
CIRUGIA PLASTICA, MAXILOFACIAL Y DE LA MANO	Equipos e instrumental necesario para la práctica de cirugías plásticas, según el tipo de procedimiento que realice: Equipo de corte y perforación, instrumental para cirugía de labio y paladar hendido, expansores de tejidos, mesa para cirugía de mano, torniquete neumático para cirugía de mano e instrumental para Cirugía de mano. Disponibilidad de equipo de mini y microplacas.
CIRUGIA UROLOGICA	Si realiza resección transuretral de próstata, requiere: Mesa urológica o con opción para colocar estribos, Sistema de irrigación con atril y succión, bolsas de uromatic, bajante, equipo de resección transuretral.
SERVICIOS OBSTETRICOS DE MEDIANA, BAJA Y ALTA COMPLEJIDAD	Si el servicio es de baja complejidad, la sala de partos cuenta con: Equipo de succión, equipo básico de reanimación, lámpara cuello de cisne o una equivalente que ilumine perfectamente el campo de interés, lámpara de calor radiante o equivalente, mesa de atención de parto, equipos de atención de partos, equipo de episiotomía y episiorrafia, mesa para la atención del recién nacido, tallímetro, báscula pesa bebé. En el área de Salas de partos y legrados disponibilidad de máquina de anestesia.
SERVICIOS OBSTÉTRICOS DE MEDIANA, COMPLEJIDAD	Además de lo definido para baja complejidad, se cuenta con la siguiente dotación para todo el servicio: Monitor fetal electrónico, incubadora estándar y ecógrafo.
SERVICIOS OBSTÉTRICOS DE ALTA COMPLEJIDAD	Además de lo definido para mediana complejidad el servicio cuenta con la siguiente dotación según cada área: Consultorio para examen: Camilla ginecológica con estribos ajustables, equipo de monitoreo fetal y

SERVICIO	CRITERIO
	<p>tensiómetro y fonendoscopio.</p> <p>Área de parto: Cama hospitalaria de 2 o 3 planos, equipo de succión, ecógrafo con transductor vaginal, doppler obstétrico, equipo para amniocentesis, bombas de infusión, glucómetro.</p> <p>Salas de parto, equipo para revisión del canal del parto, incubadora de transporte puede ser compartida con otro servicio.</p> <p>Unidad de cuidado obstétrico con: cama hospitalaria de dos o tres planos, monitores de signos vitales, bombas de infusión continua, oxímetro.</p>
<p>CONSULTA EXTERNA DE MEDICINA GENERAL, O ESPECIALIZADA, PEDIATRÍA, SERVICIOS DE FOMENTO Y PREVENCIÓN CON PROGRAMAS DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO, SERVICIOS DE ATENCIÓN EXTRAMURAL EN CASO DE QUE PRACTIQUE PROCEDIMIENTOS DE VACUNACIÓN</p>	<p>Dotación básica para consultorio medico y para algunas especialidades si aplica:</p> <p>Camilla, tensiómetro y fonendoscopio, equipo de órganos de los sentidos, martillo de reflejos, metro y Balanza de pie o pesa bebé según el caso.</p> <p>La dotación de los consultorios de especialistas para los cuales no se haya establecido detalles particulares, será la exigida para la consulta de medicina general.</p> <p>Los consultorios de medicina especializada, diferente a otorrinolaringología, no requieren tener equipo de órganos de los sentidos.</p> <p>Los consultorios de especialistas Contaran con los equipos básicos de la especialidad requeridos para la prestación de los servicios de consulta externa.</p> <p>Si realiza consulta médica de terapias alternativas cuenta además con:</p> <p>Para terapia neural: Equipo básico de reanimación.</p> <p>Para terapia con filtros: Estimuladores eléctricos y magnéticos de sustancias biológicas, bioquímicas y farmacológicas, frecuencias y arquétipos; láser para bioenergética multifrecuencial. imanes bipolares.</p> <p>Si ofrece vacunación cuenta con:</p> <p>Nevera exclusiva para biológicos con termómetro externo y termo, según Programa Ampliado de Inmunizaciones.</p> <p>Biológicos, según el programa de inmunizaciones que ofrezca.</p> <p>Si ofrece atención extramural, de acuerdo con los servicios que ofrece, cuenta con:</p>

SERVICIO	CRITERIO
	<p>✓ Para Consulta Médica y controles de enfermería: Camilla Equipo de órganos de los sentidos, fonendoscopio y tensiómetro, metro, Termómetro, Tabla de agudeza visual, Balanza y tallímetro;</p> <p>✓ Para Salud oral: Unidad odontológica portátil, instrumental básico de odontología;</p> <p>✓ Para Laboratorio Clínico: Microscopio-centrífuga, Reactivos para pruebas de tamizaje;</p> <p>✓ Para Promoción y Prevención: contar con los elementos necesarios para la valoración de los pacientes, de acuerdo con el tipo de actividades desarrolladas. Contenedor o caja para transporte de biológicos en poliuretano que cumplan con las normas técnicas de OPS/UNICEF. Paquetes fríos suficientes para garantizar la cadena de frío.</p>
CONSULTA DE ODONTOLOGÍA GENERAL Y ESPECIALIZADA	<p>Unidad Odontológica que contenga: Sillón con cabecera anatómica, escupidera, lámpara odontológica de luz fría, espejo de mano, bandeja para instrumental, eyector, jeringa triple, módulo de tres servicios con negatoscopio y acople para piezas de mano.</p> <p>Piezas de mano con: Airotor, micromotor, contra-ángulo; compresor de aire, esterilizador, recipiente para esterilización en frío estéril, disponibilidad mínima de juegos de instrumental básico, los cuales se componen de: Espejos bucales, exploradores doble extremo, sondas periodontales, pinzas algodonerías, cucharillas y/o excavadores, jeringas cápsulas en cantidad suficientes para garantizar la rotación de los mismos en condiciones de esterilidad. El cual debe regirse por el capítulo 3, numeral 1.6.4. Instrumentos dentales del manual de buenas prácticas de esterilización para los prestadores de servicios de salud (Resolución 2183 de 2004).</p> <p>Dispone también del siguiente Instrumental para operatoria: Aplicador de dycal, condensador, porta amalgama, bruñidor, pinza gubia, portabanda y portamatriz y o cleoide, discoide.</p> <p>Instrumental para endodoncia: explorador de conductos, espaciador, condensador, tiranervios, limas, dentímetro.</p>

SERVICIO	CRITERIO
	<p>Instrumental para exodoncia simple y quirúrgica: Fórceps, elevadores, porta agujas, tijeras, mango para bisturí.</p> <p>Instrumental para periodoncia: Sonda periodontal, dentímetro, periostótomo y curetas.</p> <p>En los consultorios de especialistas se cuenta con el equipo e instrumental necesario según la especialidad.</p> <p>Delantal en plomo o su equivalente, para el profesional, para los niños, hombres y mujeres en edad fértil.</p>
CONSULTA OFTALMOLOGÍA	<p>DE</p> <p>Optotipos para la determinación de la agudeza visual en visión lejana, con sistema adecuado de iluminación. Optotipos para la determinación de la agudeza visual en visión próxima. Equipo básico de refracción que cuente con los siguientes elementos: Estuche de diagnóstico con oftalmoscopio directo y retinoscopio, Cajas de pruebas o foropter, reglas de esquiascopía, Montura de pruebas, Reglilla milimetrada, Set de prismas sueltos, Queratómetro, Lensómetro.</p> <p>Si ofrece lentes de contacto: Caja de pruebas de lentes de contacto, reglilla diamétrica, transiluminador o linterna.</p> <p>Tonómetro, Oftalmoscopio indirecto, ortotipos para la determinación de la estereopsis, test para la valoración de visión cromática.</p> <p>Lámpara de Hendidura, tonómetro de aplanación y Acceso a campímetro.</p> <p>Lente de contacto de Golmann de tres espejos para examen de segmento anterior y posterior</p>
CONSULTA OPTOMETRÍA	<p>DE</p> <p>Optotipos para determinación de la agudeza visual en visión lejana, con sistema adecuado de iluminación, optotipos para determinación de agudeza visual en visión próxima</p> <p>Equipo básico de refracción que cuente con los siguientes elementos: Estuche de diagnóstico con oftalmoscopio directo y retinoscopio, Cajas de pruebas o foropter, reglas de esquiascopía, Montura de pruebas, Reglilla milimetrada, Set de prismas sueltos, Queratómetro si realizan procedimientos para adaptación de lentes de contacto.</p>

SERVICIO	CRITERIO
	<p>Lensómetro lámpara de hendidura y tonómetro. Si formula lentes de contacto: Caja de pruebas de lentes de contacto, reglilla diamétrica, disponibilidad de medidor de curvas bases de lentes rígidos, transiluminador o linterna y queratómetro</p>
CONSULTA DE ONCOLOGÍA Y ONCOLOGÍA CLÍNICA	<p>La sala de quimioterapia cuenta con: Sillas para administración de quimioterapia, cama de tipo hospitalario para el uso de los pacientes que requieran administración de quimioterapia por varias horas, equipos de venoclisis para administración de quimioterapia, carro de paro y equipo básico de reanimación. Si dispone y prepara los medicamentos para los pacientes en la misma zona, cuenta con: Área separada para preparación de drogas citotóxicas, con presión negativa, extractor de aire y cuenta con protección adecuada para quien los prepara.</p>
URGENCIAS MEDIANA Y COMPLEJIDAD BAJA Y ALTA	<p>Si el servicio es de baja o mediana complejidad cuenta con: En el área de consulta médica: Camilla con estribos, salvo en urgencias pediátricas que no requieren estribos, tensiómetro y fonendoscopio, termómetro, equipo de órganos de los sentidos, balanza de pie (en urgencias pediátricas balanza pesa bebé) y cinta métrica. En Sala de procedimientos: Camillas rodantes con freno y con barandas, equipo de pequeña cirugía. En Sala de Observación: Camillas rodantes con barandas. Dotación para todo el servicio: Instrumental ginecobstétrico, monitor de signos vitales, equipo básico de reanimación, succionador y material para inmovilización adulto y pediátrico. Si el servicio es de alta complejidad cuenta además de lo definido para baja y mediana complejidad con: En Sala de reanimación: Camilla rodante con mecanismo de freno, Mesa auxiliar rodantes, succionador, adecuado sistema de iluminación, monitor cardiaco de 5 derivaciones con visoscopio, impresora y desfibrilador con paletas adulto y</p>

SERVICIO	CRITERIO
	<p>pediátricas, de funcionar con batería debe permanecer conectado, monitor de signos vitales y oximetría.</p> <p>El carro de paro debe contener:</p> <p>Equipos para permeabilización de vía aérea (bajalenguas, tornillos, pinzas maguill) cánulas orofaríngeas: guedelmayo, bergman y nasofaríngeas blandas o rígidas de diferentes tamaños</p> <p>Laringoscopio, pilas, valvas para adulto y paciente pediátrico de diferentes tamaños rectas y curvas</p> <p>Tubos endotraqueales de diferentes tamaños</p> <p>Máscaras laríngeas de diferentes tamaños</p> <p>Fijadores de tubo endotraqueal</p> <p>Mangueras conectoras a fuentes de oxígeno</p> <p>Elementos para todo el servicio: Equipos de punción lumbar y bombas de infusión.</p> <p>Monitor de Signos vitales para Urgencias de alta complejidad.</p>
TOMA DE MUESTRAS PARA CITOLOGÍAS CERVICO UTERINAS	Camilla y lámpara de cuello de cisne o su equivalente que permita la iluminación del campo de interés.
TOMA DE MUESTRAS PARA LABORATORIO CLÍNICO	<p>Para el Servicio de Toma de Muestras de laboratorio clínico se exigirá la dotación, de acuerdo al tipo de muestras que se tomen (si aplican): Mesa ginecológica, lámpara de cuello de cisne o su equivalente que permita la iluminación del campo de interés, centrífuga y nevera.</p> <p>Remitirse al manual de Normas Tecnológicas y científicas para laboratorios clínicos.</p>
LABORATORIO CLÍNICO BAJA MEDIANA COMPLEJIDAD	<p>Para el Servicio de Toma de Muestras de laboratorio clínico: Mesa ginecológica y lámpara de cuello de cisne (si aplican), en todo caso se tendrán centrífuga y nevera.</p> <p>Salvo que sean sustituidos por equipos de procesamiento automatizados o semiautomatizados: Baño serológico, cámara de Neubauer, fotómetro o similar, centrífuga, microscopio binocular, nevera, cronómetro, pipetas automáticas. Agitador de mazzinni, microcentrífuga, autoclave.</p>
LABORATORIO CLINICO	Además de lo definido para mediana complejidad

SERVICIO	CRITERIO
DE ALTA COMPLEJIDAD	<p>cuenta con:</p> <p>Microscopio de fluorescencia, Equipo de cromatografía de acuerdo con las necesidades del servicio, Cámara de lectura de luz UV o transiluminador de luz ultravioleta, Cabina de seguridad para extracción de gases tóxicos, Potenciómetro, Equipo de electroforesis, Pipeteadores manuales o eléctricos, Micro pipetas graduables, Equipo de densitometría, Balanza analítica Horno o incubadora,</p> <p>Si ofrece estudios por técnica de biología molecular, además de lo definido para una alta complejidad, cuenta con:</p> <p>Cámara de aire de flujo laminar Termociclador automático</p> <p>Si ofrece estudios de genética, además de lo definido para una alta complejidad, cuenta con:</p> <p>incubadora CO 2 con sus tanques y manómetro Equipo para microfotografía Estereoscopio</p> <p>Los laboratorios clínicos, de citopatología, genética y similares solamente deberán tener los equipos necesarios para los procedimientos que realicen.</p>
SERVICIO DE TRANSFUSIÓN SANGUINEA	<p>Nevera o depósito frío para el almacenamiento de sangre o de sus componentes, con sistema de registro y control de temperatura entre 1°C y 6°C, así como de alarma audible que alerte cambios próximos al límite en que la sangre pueda deteriorarse.</p> <p>Congelador para la conservación de plasma o crioprecipitados con registro y control de temperatura por debajo de -18°C, con sistema de alarma audible que alerte cambios próximos al límite en que el componente almacenado pueda deteriorarse.</p> <p>Nevera para el almacenamiento de sueros y reactivos con termómetro interno para control de temperatura, pipetas automáticas, centrífuga lavadora de células (serófugas).</p>
HEMODINAMIA	<p>Cadena de televisión de alta resolución, 1024 líneas. Equipo multiaxial con diferentes focos de magnificación e intensificador de imagen, Polígrafo de presiones, que permita el monitoreo de por lo</p>

SERVICIO	CRITERIO
	<p>menos dos (2) derivaciones de electrocardiografía y dos (2) derivaciones de presiones. Imagen congelada en sistema de video de alta resolución, oxímetro digital, fuente de marcapaso externo, bombas de infusión, equipo de reanimación, desfibrilador</p> <p>La sala de recuperación cuenta con camillas con barandas y monitores de signos vitales con alarmas</p>
<p>RADIOLOGIA, IMÁGENES DIAGNOSTICAS Y SERVICIOS DE APOYO DIAGNOSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPEUTICA ENDOSCOPIA DIGESTIVA, FIBROBRONCOSCOPIA, LITOTRIPSIA UROLÓGICA Y PROCEDIMIENTOS UROLÓGICOS DIAGNÓSTICO CARDIOVASCULAR</p>	<p>Equipo de RX correspondiente con: Mesa radiográfica, delantal plomado, protector gonadal y de tiroides para paciente y el acompañante; si se usa medio de contraste, cuenta con equipo básico de reanimación que puede ser compartido con el de sala de recuperación y disponibilidad de desfibrilador.</p> <p>Si realiza ultrasonografía, cuenta con equipo de ultrasonografía con los transductores adecuados para cada uno de los estudios ofrecidos</p> <p>Si ofrece diagnóstico cardiovascular cuenta con: Equipo básico de reanimación, electrocardiógrafo con mínimo 12 derivaciones.</p> <p>Si realiza pruebas de esfuerzo, cuenta además de lo básico con: Banda de prueba de esfuerzo o bicicleta, con 12 canales y automatizada, con registro de monitoreo continuo de electrocardiograma, de mínimo 3 canales electrocardiógrafo conectado a impresora, para registro de impresión de 12 canales simultáneo.</p> <p>Si realiza monitoreo de tensión arterial, cuenta además de lo básico con: computadora, impresora y el equipo adecuado</p> <p>Si ofrece holter, cuenta además de lo básico con: Equipo holter, impresora, computador, cassette con rebobinador y grabadora</p> <p>Si realiza ecocardiografía, cuenta, además de lo básico, con: Ecocardiógrafo de alta resolución, permitiendo imágenes de modo M, bidimensional, doppler pulsado, continuo, poseer conexión para electrocardiograma, apareciendo simultáneamente en la pantalla para realización de mediciones de acuerdo al ciclo cardíaco, controles para definición de imágenes, al mismo tiempo útil en la mejoría del</p>

SERVICIO	CRITERIO
	<p>Doppler y bidimensional para realizar cambios en: Límite de transmisión, profundidad, poder de transmisión, control de compresión, compensación y tiempo de ganancia con transductores y que éstos sean: Electrónicos de disposición física, o Mecánicos siempre y cuando sean de alta resolución.</p> <p>Si ofrece resonancia nuclear magnética: Resonador magnético.</p> <p>Si ofrece tomografía axial computarizada: Tomógrafo</p> <p>Si ofrece fibrobroncoscopia: Camilla, fibrobroncoscopio con fuente de luz, equipo de succión, oxímetro, unidad electroquirúrgica con módulos de corte y coagulación pinzas de biopsia y de extracción de cuerpo extraño.</p> <p>Si realiza biopsias transbronquiales: Fluoroscopio o intensificador de imágenes equipó básico de reanimación y equipo de succión.</p> <p>Si realiza endoscopia digestiva: Camillas, equipos endoscópicos con fuente de luz y unidades de inserción, y el instrumental necesario, de acuerdo con el tipo de procedimiento a realizar.</p> <p>Si realiza procedimientos más complejos: Colangiopancreatografía endoscópica retrograda, cuenta además con: Unidad electroquirúrgica con módulos de corte y coagulación, duodenoscopio, unidad electroquirúrgica de refuerzo, segundo aspirador de secreciones, acceso o disponibilidad a unidad de fluoroscopia con: Intensificador de imagen, y monitor de signos vitales. equipo básico de reanimación y succionador.</p> <p>Si realiza litotripsia urológica cuenta con: Camilla, Equipo de Litotripsia que conste de: Mesa, emisor de ondas de choque, de mecanismo para localización del calculo y dirección del procedimiento.</p> <p>Si realiza procedimientos urológicos cuenta con: Camilla urológica y los equipos endoscópicos adecuados, con sus correspondientes accesorios, de acuerdo con el tipo de procedimiento ofrecido.</p> <p>Si realiza procedimientos especiales cuenta además con: Sala de RX para procedimientos</p>

SERVICIO	CRITERIO
	<p>especiales: Equipo de substracción digital, acceso a equipo de anestesia, inyector, oxímetro de pulso y equipo de pulsosucción.</p> <p>Sala de Observación: Camilla de barandas y equipo básico de reanimación.</p> <p>Los equipos emisores deberán contar con las licencias vigentes de Funcionamiento de equipos de Rayos X odontológicos de uso periapical, de otro equipo de Rayos X de uso odontológico y o de equipos de Rayos X de uso diagnóstico médico expedidas por la dirección territorial.</p>
MEDICINA NUCLEAR	<p>El servicio cuenta con: Sistema de adquisición de imágenes (Gamacámaras – Sondas), calibrador de dosis, contenedores de viales y accesorios para el manejo seguro (pinzas, guantes, caretas, recipientes para recolección de desechos sólidos y líquidos).</p> <p>Monitor portátil de radiación y contaminación con respuesta adecuada a los radionúclidos y actividades empleadas</p> <p>Como elemento de medición una cámara de ionización o un sistema de medición de tecnología más avanzada, con respuesta adecuada a los radionúclidos y actividades empleadas</p> <p>Mantenimiento y control de calidad del equipamiento de medicina nuclear, de la cámara de ionización y del equipamiento de protección radiológica</p> <p>Los equipos emisores deberán contar con las especificadas en la Licencia vigente de manejo de materiales radioactivos, expedida por el Ministerio de Minas</p>
RADIOTERAPIA	<p>Cuando se realice teleterapia el servicio cuenta con: Unidad de cobaltoterapia o acelerador lineal con rendimiento mínimo de 80 centigravs, tanto para tratamiento como para uso paliativo.</p> <p>Si la teleterapia se realiza con acelerador lineal, es indispensable contar con equipo de simulación.</p> <p>Si la teleterapia se realiza con unidad de cobaltoterapia se garantizar algún mecanismo que supla un sistema de simulación (que podría ser un RX convencional o un TAC adaptado para simulación de radioterapia).</p>

SERVICIO	CRITERIO
	<p>Contar con un sistema de verificación de tratamiento (películas de verificación y porta película adecuado).</p> <p>Si existe acelerador lineal, se cuenta con un sistema de dosimetría para calibración de haces de radiación.</p> <p>Cuando se realice braquiterapia el servicio cuenta con:</p> <p>Equipo de braquiterapia para baja y/o alta tasa de dosis.</p> <p>Se cuenta con un sistema de planeación para braquiterapia.</p> <p>Los equipos emisores deberán contar con las licencias vigentes de funcionamiento de equipos de Rayos X odontológicos de uso periapical, de otro equipo de Rayos X de uso odontológico y o de equipos de Rayos X de uso diagnóstico médico expedidas por la dirección territorial.</p> <p>Como elemento de medición de las radiaciones se dispondrá de un equipo medidor de radiación gamma, con alarma sonora calibrado.</p>
ENDOSCOPIA DE VIAS DIGESTIVAS	<p>Area de procedimientos, con camilla móvil, con barandas, que permita dar posiciones de inclinación; colchoneta y almohada y ropa de camilla por paciente.</p> <p>Equipos de endoscopia con fuente de luz y unidades de inserción (endoscopio, colonoscopio, duodenoscopio, ano-rectosigmoidoscopio rígido) según los servicios ofrecidos, con tiempo mínimo de reutilización de 20 minutos. Aspirador de secreciones.</p> <p>Si ofrece procedimientos endoscópicos básicos, cuenta con los siguientes accesorios: Pinzas de biopsia, pinzas para extracción de cuerpo extraño, asas de polipectomía. Si ofrece procedimientos endoscópicos avanzados, cuenta dentro del servicio, además de los anteriores, con los siguientes accesorios: Agujas de inyección endoscópica, canastillas para extracción de cuerpo extraño y pólipos, dilatadores esofágicos neumáticos y/o guiados, unidad electroquirúrgica con módulos de corte y coagulación.</p> <p>Si se realiza colangiopancreatografía endoscopica</p>

SERVICIO	CRITERIO
	<p>retrograda, requiere: Duodenoscopio, unidad electroquirúrgica de refuerzo, segundo aspirador de secreciones, acceso o disponibilidad a unidad de fluoroscopia con: Intensificador de imagen, fuente de vacío y oxígeno y monitor de signos vitales.</p> <p>Accesorios para ofrecer opciones terapéuticas: Cánula, esfinterótomo, canastilla, equipo de reanimación</p> <p>Área de Recuperación de pacientes con: Silla(s), sillón(es) o reclinomático, si se realizan procedimientos endoscópicos básicos. En caso de realizar procedimientos avanzados: Camillas móviles, con barandas y atriles, fuente de oxígeno y vacío, monitores de signos vitales, con alarmas.</p>
<p>PATOLOGÍA CITOPATOLOGIA</p> <p>Y</p>	<p>Según los exámenes que realicen: Microscopio binocular, material de disección: Procesador de tejidos, micrótopo de cuchillas, baño flotante, dispensador de parafina, batería para coloración, termo para nitrógeno (solo si remite material preservado a muy bajas temperaturas para estudios especializados) y criostato (si se realizan biopsias por congelación).</p> <p>Cuando únicamente se realicen citologías, solo se requerirá microscopio binocular y batería para coloración.</p>
<p>DIÁLISIS RENAL</p>	<p>Sillas, equipos de hemodiálisis los cuales deben ser independientes para pacientes seropositivos para hepatitis B. Cada equipo debe contar con:</p> <p>Monitores de alarma de conductividad, alarma de temperatura, alarma de aire en el sistema de sangre, presión en cámara venosa y en cámara arterial, tiempo efectivo en diálisis, volumen de sangre de la bomba y sistema de desinfección de la máquina.</p> <p>Bomba de infusión de heparina.</p> <p>Sistema de proporcionamiento del dializado.</p> <p>Sistema de ultrafiltración controlado.</p> <p> inyector de sangre variable.</p> <p>Sistema de monitoreo de la hemodiálisis con tensión arterial y pulso. Si el equipo no los incluye, deben tener tensiómetro y fonendoscopio para el servicio.</p> <p>Baño para hemodiálisis con bicarbonato</p>

SERVICIO	CRITERIO
	<p>concentrado. Nevera. Máquina cicladora para diálisis peritoneal automatizada. Equipo básico de reanimación.</p>
<p>AMBULANCIA DE TRASLADO ASISTENCIAL BÁSICO</p>	<p>Camilla Principal con su sistema de anclaje. Camilla Secundaria. Camillas de trauma así: Tabla espinal corta y una camilla para inmovilización tal como: Tabla espinal larga, o camilla tipo cuchara scoop stretcher, Miller o camilla de vacío. Silla de ruedas Sistema de Oxígeno con capacidad total de almacenamiento de mínimo 6 metros cúbicos. Equipo de Radiocomunicaciones. Sistema Sonoro de Alerta Vial adicional al pito o bocina. Succionador de secreciones. Rutinas permanentes de mantenimiento preventivo y correctivo de los equipos médicos y de la ambulancia.</p>
<p>AMBULANCIA DE TRASLADO ASISTENCIAL MEDICALIZADO</p>	<p>Lo exigido para las ambulancias de traslado asistencial básico y además los siguientes equipos: Laringoscopio adulto y pediátrico con hojas rectas y curvas, Respirador o ventilador de transporte, de volumen ó presión, o mixto, con (2) circuitos respiratorios estériles, monitor de electrocardiografía con desfibrilador, tipo portátil, oxímetro, sistema electrónico de control de Infusión, glucómetro. Para traslado neonatal, adicionalmente: Cámara de Hood neonatal, Incubadora portátil, laringoscópio y ambu – bag neonatales. Si el servicio de traslado asistencial de pacientes es aéreo, le aplican las condiciones de traslado medicalizado, y cumple adicionalmente con las siguientes condiciones: Se garantiza que los equipos médicos utilizados soportan las condiciones del medio aeronáutico como son las vibraciones, los cambios de la presión atmosférica, la humedad medio ambiental y la no interferencia con los equipos de radio y de navegación de la aeronave.</p>

SERVICIO	CRITERIO
SERVICIO FARMACÉUTICO	Si prepara soluciones inyectables, adecuación de dosis, nutriciones parenterales y mezcla de medicamentos citostáticos, debe contar con cámara de flujo laminar. Para el almacenamiento de insumos: Nevera exclusiva.
SERVICIOS DE ESTETICA	Además de las condiciones de dotación y mantenimiento generales exigidas en el estándar los servicios y centros de estética cumplirán las siguientes condiciones: Si realiza procedimientos mayores deberá contar con las condiciones de dotación y mantenimiento exigidas para salas de cirugía si es hospitalaria, o para salas de cirugía ambulatoria si son procedimientos ambulatorios. Si realiza procedimientos menores deberá contar con las condiciones de dotación y mantenimiento especificadas para las salas de procedimientos menores En ausencia de procedimientos se cumplirán las condiciones de dotación y mantenimiento exigidas para un consultorio
CONSULTA PRIORITARIA	De acuerdo con los servicios que preste deberá cumplir con los requisitos de dotación definidos para Consulta de medicina general, Consulta de odontología general, Consulta de enfermería, Sala de procedimientos menores, Terapia respiratoria, Rehidratación oral
CONSULTA DE ODONTOLOGÍA GENERAL Y ESPECIALIZADA	Unidad Odontológica que contenga: Sillón con cabecera anatómica, Escupidera, Lámpara odontológica de luz fría, Bandeja para instrumental, Eyector, Jeringa Triple, Módulo de tres servicios con negatoscopio y acople para piezas de mano. Airotor, Micromotor, Contra-ángulo, Compresor de aire, Autoclave (salvo que disponga de un sistema de esterilización hospitalario), disponibilidad mínima de juegos de instrumental básico, los cuales se compone de: Espejos bucales, Exploradores doble extremo, Sondas periodontales, Pinzas algodonerías, Cucharillas y/o excavadores, Jeringas Cárpulas en cantidad suficientes para garantizar la rotación de los mismos en condiciones de esterilidad. Se dispone también del siguiente Instrumental para operatoria:

SERVICIO	CRITERIO
	<p>aplicador de dycal, condensador, porta amalgama, bruñidor y o cleoide discoide, de Instrumental para endodoncia: explorador de conductos, espaciador, condensador, limas, de Instrumental para exodoncia simple y quirúrgica: fórceps, elevadores, porta agujas, tijeras, mango para bisturí, y de Instrumental para periodoncia: curetas.</p> <p>En los consultorios de especialistas se cuenta con el equipo e instrumental necesario según la especialidad.</p> <p>Se realiza mantenimiento de equipos con sujeción a un programa de revisiones periódicas de carácter preventivo.</p> <p>Se cuenta con recipientes para la disposición de los diferentes tipos de desechos que se generan que cumplen los requisitos exigidos en la normatividad vigente.</p>
SALA DE REANIMACIÓN.	<p>Instrumental o equipo de pequeña cirugía, Monitor de signos vitales, succionador y material para inmovilización adulto y pediátrico. Puede ser compartido con todo el servicio de urgencias</p> <p>Equipo de reanimación, con los medicamentos, soluciones, elementos médico quirúrgicos, que cada servicio tenga definido en una relación fácilmente disponible. La dotación mínima será Ambú, Laringoscopio con hojas para adulto y pediátrica, Guía de entubación (adulto y pediátrica). Ambú y laringoscopio neonatales</p> <p>Si es un servicio de urgencias de alta complejidad: Camilla rodante con mecanismo de freno, Mesa auxiliar rodantes, Succionador, Adecuado sistema de iluminación, Monitor cardiaco de 5 derivaciones con visoscopio, impresora y desfibrilador con paletas adulto y pediátricas, de funcionar con batería debe permanecer conectado permanentemente, Monitor de signos vitales y oximetría.</p> <p>Elementos para todo el servicio: Equipos de punción lumbar y bombas de infusión</p>
SALA GENERAL DE PROCEDIMIENTOS MENORES	<p>Camillas rodantes con freno y con barandas, equipo de pequeña cirugía</p> <p>Instrumental o equipo de pequeña cirugía, instrumental necesario de acuerdo con el tipo de</p>

SERVICIO	CRITERIO
	procedimientos que se realizan
SERVICIOS FARMACEUTICOS AMBULATORIOS	Dotación para el control de temperatura y humedad, dotación de la red de frío en caso de manejo de medicamentos que requieran refrigeración.
CENTROS Y SERVICIOS O UNIDADES DE REHABILITACIÓN.	Si presta servicios quirúrgicos deberá contar con la dotación salas de cirugía de acuerdo al grado de complejidad de los procedimientos que realice Para los servicios de fisioterapia, terapia ocupacional, fonoaudiología deberán contar con los equipos necesarios de acuerdo con el tipo de terapia, definidos por la misma institución en el manual de procedimientos Los consultorios de los profesionales deberán cumplir con la dotación exigida para el consultorio de medicina general o de fisiatría en el caso que ofrezca esa consulta.
SERVICIOS PROFESIONALES INDEPENDIENTES	Para los servicios de fisioterapia, terapia ocupacional, fonoaudiología deberán contar con los equipos necesarios de acuerdo con el tipo de terapia, definidos por la misma institución en el manual de procedimientos Los consultorios de los profesionales deberán cumplir con la dotación exigida para el consultorio de medicina general o de fisiatría en el caso que ofrezca esa consulta. En caso de realizar estudios de electrodiagnóstico, debe contar con el equipo para realizar el procedimiento
CENTROS Y SERVICIOS INSTITUCIONALIZADOS DE PROTECCIÓN	Si presta servicios quirúrgicos deberá contar con la dotación salas de cirugía de acuerdo al grado de complejidad de los procedimientos que realice Para los servicios de fisioterapia, ocupacional, fonoaudiología deberán contar con los equipos necesarios de acuerdo con el tipo de terapia, definidos por la misma institución en el manual de procedimientos Los consultorios de los profesionales deberán cumplir con la dotación exigida para el consultorio de medicina general o de fisiatría en el caso que ofrezca esa consulta.
CENTROS DÍA.	Para los servicios de fisioterapia, terapia ocupacional, fonoaudiología deberán contar con los equipos necesarios de acuerdo con el tipo de

SERVICIO	CRITERIO
	<p>terapia, definidos por la misma institución en el manual de procedimientos</p> <p>Los consultorios de los profesionales deberán cumplir con la dotación exigida para el consultorio de medicina general o de fisiatría en el caso que ofrezca esa consulta.</p>
CENTROS Y SERVICIOS DE CUIDADOS INTERMEDIOS	<p>Si maneja pacientes con respirador, deberá cumplir con la dotación establecidas para cuidado intensivo. (Excluir si se tratad ambulatorios)</p> <p>Si presta servicios hospitalarios deberá cumplir con la dotación definidas para hospitalización de mediana complejidad. (Excluir si se tratad ambulatorios)Para los servicios de terapia física, ocupacional, fonoaudiología deberán contar con los equipos necesarios de acuerdo con el tipo de terapia, definidos por la misma institución en el manual de procedimientos</p> <p>Los consultorios de los profesionales deberán cumplir con la dotación exigida para el consultorio de medicina general o de fisiatría en el caso que ofrezca esa consulta.</p>

9.4. INSUMOS – GESTIÓN DE INSUMOS.

Estándar:

Se tienen diseñados y se aplican, procesos para el manejo de insumos, cuyas condiciones de almacenamiento, distribución y entrega, condicionen directamente riesgos en la prestación de los servicios.

SERVICIO	CRITERIO
----------	----------

SERVICIO		CRITERIO
TODOS SERVICIOS	LOS	La institución tiene un listado que incluye todos los insumos requeridos para la prestación de los servicios que ofrece; dicho listado debe incluir el nombre genérico, forma farmacéutica, concentración, lote, registro sanitario, fecha de vencimiento y presentación comercial. Se tienen definidas las especificaciones técnicas para la adquisición y se aplican procedimientos técnicos para almacenamiento y distribución de medicamentos, productos biológicos, reactivos y dispositivos médicos, incluidos los de uso odontológico y en general los insumos asistenciales que utilice la institución. Decreto 2200 de 2005.
TODOS SERVICIOS	LOS	Los procedimientos de adquisición de medicamentos e insumos, incluyen la verificación del registro expedido por el INVIMA y el programa de farmacovigilancia.
TODOS SERVICIOS	LOS	Los medicamentos, productos biológicos, reactivos y dispositivos médicos, incluidos los de uso odontológico y en general los insumos asistenciales que utilice la institución, se almacenan bajo condiciones de temperatura, humedad, ventilación, segregación y seguridad apropiadas para cada tipo de insumo, de acuerdo con las condiciones definidas por el fabricante y se aplican procedimientos para controlar las condiciones de almacenamiento y las fechas de vencimiento. En todo caso deberán contar con un instrumento para medir y controlar humedad y temperatura.

SERVICIO	CRITERIO
<p>TODOS LOS SERVICIOS</p>	<p>Se tienen definidas normas institucionales y procedimientos para el control de su cumplimiento, que garanticen que no se reusen insumos. En tanto se defina la relación y condiciones de reuso de insumos, los prestadores podrán reusar, siempre y cuando definan y ejecuten procedimientos basados en evidencia científica que demuestren que no implica reducción de la eficacia para la cual se utiliza el insumo, ni riesgos de infecciones o complicaciones por los procedimientos para el usuario, con seguimiento a través del comité de infecciones.</p>
<p>TODOS LOS SERVICIOS</p>	<p>En caso de producir insumos, deberá cumplir con las normas vigentes sobre buenas prácticas de manufactura cuya vigilancia le compete al INVIMA</p>
<p>ATENCION EXTRAMURAL</p>	<p>En el servicio de atención extramural de acuerdo con los servicios que ofrezca, el laboratorio clínico deberá disponer de reactivos de diagnóstico in – vitro en lugar de reactivos para pruebas de tamizaje.</p>
<p>MEDICINA NUCLEAR</p>	<p>Debe definir procedimientos para:</p> <ul style="list-style-type: none"> ◊ Compra, recepción y almacenamiento, e inventario del material radiactivo ◊ Manipulación del material radiactivo dentro de la instalación y para aquellos casos en que deba ser utilizado fuera de ella (quirófanos, salas de hospitalización, etc.).

9.5. PROCESOS PRIORITARIOS ASISTENCIALES.

Para facilitar la interpretación del estándar de procesos prioritarios asistenciales, se adoptan las siguientes definiciones:

Proceso en salud: es el conjunto de actividades que se realizan a una persona o un insumo biológico específico, con el fin de transformarlo, obteniendo como resultado un servicio o un producto.

Procedimiento en Salud: es la actividad que hace parte de un proceso y ayuda en la realización o generación del servicio o producto.

Guía clínica de atención: es el conjunto de recomendaciones sobre prevención, detección, diagnóstico, tratamiento, seguimiento y/o rehabilitación de una patología o problemática de salud específica. Esta debe contener como mínimo objetivos, población objeto, alcance, recomendaciones y algoritmos de manejo y su metodología de realización debe ser explícita y con actualizaciones periódicas no mayores a 5 años, debe permitir flexibilidad y adaptación a las individualidades del paciente. Las guías deben tener, mecanismos de difusión registrados, mecanismos de capacitación, mecanismos de evaluación mecanismos de retroalimentación, y deben estar basadas en la evidencia.

Protocolo: es el conjunto de normas y actividades a realizar dentro de un servicio o programa, frente a una situación específica dentro de la institución y su ejecución debe ser de carácter obligatorio.

Estándar:

Están documentados los principales procesos asistenciales, guías clínicas internas o definidas por normas legales. La documentación incluye acciones para divulgar su contenido entre los responsables de su ejecución y para controlar su cumplimiento.

SERVICIO	CRITERIO
----------	----------

SERVICIO	CRITERIO
<p>TODOS LOS SERVICIOS</p>	<p>Se tienen definidos y documentados los procedimientos o guías clínicas de atención y los protocolos de enfermería, de acuerdo con los procedimientos más frecuentes en el servicio, e incluyen actividades dirigidas a verificar su cumplimiento. Se ha establecido el mecanismo para desarrollar o adoptar guías propias o desarrolladas por instituciones de educación superior o asociaciones científicas.</p>
<p>TODOS LOS SERVICIOS</p>	<p>Los procesos, procedimientos, guías y protocolos son conocidos por el personal encargado y responsable de su aplicación, incluyendo el personal en entrenamiento. Cada institución establecerá procedimientos bajo la metodología de medicina basada en evidencia, para determinar el contenido de las guías clínicas de atención y los procesos de atención prioritarios, incluidos en los criterios del estándar de procesos y procedimientos.</p>
<p>TODOS LOS SERVICIOS</p>	<p>La institución cuenta con guías clínicas de atención de medicina basada en evidencia para las patologías que constituyen las primeras 10 causas de consulta o egreso, oficialmente reportadas en cada uno de los servicios de hospitalización, unidades de cuidado intermedio e intensivo, unidad de quemados, obstetricia, cirugía, consulta externa y urgencias.</p>

SERVICIO		CRITERIO
TODOS SERVICIOS	LOS	Si la institución ofrece actividades de promoción y prevención, ha implantado las normas técnicas de protección específica y detección temprana definidas por las autoridades en salud del nivel nacional.
TODOS SERVICIOS	LOS	La institución cuenta con procedimientos documentados para el manejo de los residuos hospitalarios infecciosos o de riesgo biológico.
TODOS SERVICIOS	LOS	Si la institución ofrece servicios de urgencias, cuidado intensivo e intermedio tiene establecido un procedimiento para la revisión en cada turno del equipo de reanimación; la solicitud de interconsultas y un sistema organizado de alerta (Código Azul), en el cual se definan los procedimientos y los equipos de profesionales en caso de que un paciente requiera reanimación cerebrocardiopulmonar. Si ofrece programa de trasplantes tiene implementado el comité de trasplante de acuerdo con el decreto 2493 de 2004.
TODOS SERVICIOS	LOS	La institución cuenta con procedimientos de coordinación permanente entre el comité de infecciones y el servicio de esterilización, limpieza, aseo y mantenimiento hospitalario, cuando la norma exija comité de infecciones.
TODOS SERVICIOS	LOS	La institución cuenta con guías sobre el manejo de gases medicinales con su respectivo sistema de alarma y cambio de tanques de agua.

SERVICIO		CRITERIO
TODOS SERVICIOS	LOS	<p>Si la institución presta servicios hospitalarios, y en especial unidad de cuidado intermedio e intensivo, unidad de quemados, obstetricia, cirugía o urgencias, cuenta con: Procedimientos para la entrega de turno por parte de enfermería y de medicina, y normas sobre la ronda médica diaria de evolución de pacientes.</p> <p>Guías o manuales de los siguientes procedimientos:</p> <p>Atención en Reanimación Cardiocerebropulmonar</p> <p>Control de líquidos</p> <p>Plan de cuidados de enfermería</p> <p>Administración de medicamentos</p> <p>Inmovilización de pacientes</p> <p>Venopunción</p> <p>Toma de muestras de laboratorio</p> <p>Cateterismo vesical y preparación para la toma de imágenes diagnósticas</p>

SERVICIO	CRITERIO
<p>TODOS LOS SERVICIOS</p>	<p>Si la institución presta servicios de unidad de cuidado intermedio e intensivo, además de lo anterior cuenta con:</p> <p>Guías para: sondas de alimentación, declaración de muerte cerebral, colocación de catéter de presión intracraneana, inserción de catéteres centrales, inserción de marcapaso interno transitorio, traqueostomía, broncoscopia, toracentesis, cambio de líneas IV (centrales y periféricas), control de nutrición parenteral, anticoagulación profiláctica.</p> <p>Para Unidad de cuidados intensivos e intermedios pediátrico y neonatales, no aplican: anticoagulación profiláctica, marcapaso interno transitorio, Embolectomía y hemodiafiltración</p> <p>Guía para: colocación de tubo de tórax, paracentesis, lavados abdominales, venodisección, embolectomía, lavado peritoneal, diálisis peritoneal, hemodiálisis, hemodiafiltración (cuidados del paciente), lavado de fracturas, punción lumbar, protocolos de los cuidados por terapia respiratoria</p> <p>Procedimientos para la admisión y egreso de pacientes y el control de visitas de familiares incluido el servicio de unidad de quemados, urgencias y obstetricia.</p>
<p>TODOS LOS SERVICIOS</p>	<p>Los servicios deben tener procesos documentados para el manejo interno de desechos.</p>

SERVICIO	CRITERIO
<p>TODOS LOS SERVICIOS</p>	<p>Cada servicio deberá contar con un manual de buenas prácticas de esterilización, de bioseguridad, de manejo de residuos hospitalarios, de descripción del uso y el reuso de dispositivos médicos ó adoptar los manuales del Ministerio de la Protección Social dentro de sus procesos prioritarios asistenciales.</p>
<p>TODOS LOS SERVICIOS</p>	<p>Los Profesionales Independientes cumplirán lo de su competencia, según el servicio que ofrezcan.</p>
<p>TODOS LOS SERVICIOS</p>	<p>Todos los prestadores de servicios de salud deberán cumplir con las normas propias de: laboratorio clínico, servicio farmacéutico, ambulancias, urgencias, radioprotección, referencia y contrarreferencia.</p>
<p>HOSPITALIZACIÓN, URGENCIAS</p>	<p>Transfusión de sangre total o de sus componentes, provenientes de un banco de sangre o de un servicio de transfusión. Los prestadores que realicen la transfusión tendrán bajo su responsabilidad la verificación y registro de la información definida en bancos de sangre para las bolsas de sangre, previo a la aplicación en el paciente.</p>
<p>CUIDADO INTERMEDIO NEONATAL</p>	<p>Guías sobre: Manejo general del prematuro, ictericia, policitemia, manejo de brotes de infección, hipoglicemia e hiperglicemia, síndrome de dificultad respiratoria, manejo de líquidos y electrolitos y alteración de los mismos, convulsiones, enterocolitis, hemorragia intracraneana, ductus arterioso persistente, nutrición enteral y parenteral, neonatos producto de partos con ruptura prematura de</p>

SERVICIO	CRITERIO
	membranas, meningitis bacteriana, aplicación de sangre y derivados, recién nacido con sospecha de infección.
CUIDADO INTENSIVO NEONATAL	<p>Además de las guías definidas para cuidado intermedio: Síndrome de dificultad respiratoria (Enfermedad de membrana hialina y síndromes aspirativos), hipertensión pulmonar, cardiopatías congénitas, asfixia perinatal, shock, ventilación mecánica, barotrauma, uso de surfactante pulmonar.</p> <p>Guías sobre: Procedimientos para monitorización del gasto cardíaco.</p>
UNIDAD DE QUEMADOS ADULTO Y PEDIÁTRICO	<p>Plan de manejo ambulatorio y controles posteriores por cirugía plástica, utilización de escalas del dolor.</p> <p>Guías sobre: Clasificación de la gravedad de las quemaduras, atención inicial de urgencias y reanimación del paciente quemado, métodos de tratamiento local, escarotomías decompresivas, escarectomía tangencial precoz, diagnóstico y manejo de sepsis y falla multisistémica, manejo de la cicatrización, manejo del dolor.</p> <p>Protocolos de enfermería sobre: Plan de cuidado de enfermería, curaciones locales, manejo de líquidos, control de peso.</p> <p>Valoración inicial a todos los pacientes por parte de nutrición y dietética, medicina física y rehabilitación, fisioterapia.</p>

SERVICIO	CRITERIO
SERVICIOS QUIRÚRGICOS, SERVICIOS OBSTÉTRICOS	<p>Técnicas de asepsia y antisepsia en relación con: Planta física, equipo de salud, paciente, instrumental y equipos.</p> <p>Evaluación y registro pre-anestésico, a todo paciente que va a ser intervenido con anestesia regional o general.</p> <p>Preparación del paciente para el acto quirúrgico, traslado del paciente al quirófano, manejo de complicaciones postquirúrgicas, transporte de paciente complicado.</p> <p>En caso de realizarse procedimientos ambulatorios, se deben tener definidos los procedimientos para la información al paciente sobre preparación, consentimiento informado y recomendaciones postoperatorias, controles, complicaciones y disponibilidad de consulta permanente y en general, las previsiones que se requieran para proteger al paciente de los riesgos de procedimientos quirúrgicos sin hospitalización.</p>
SERVICIO DE TRASPLANTES	<p>Además de los requisitos de servicios quirúrgicos, cuenta con guías de atención de valoración pretrasplante, del trasplante y seguimiento postrasplante, así como guías de adherencia para cada una de las guías de atención específicas para cada tipo de trasplante. Las guías de adherencia deben ser aplicadas a cada historia clínica.</p>

SERVICIO	CRITERIO
	El seguimiento postrasplante deberá realizarse en una IPS con el (los) servicio(s) de trasplante(s) respectivo(s) habilitado(s).
CIRUGIA LAPAROSCÓPICA	Guías de atención sobre: Colecistectomía laparoscópica, laparoscopia diagnóstica, apendicetomía laparoscópica y si realizan éstos procedimientos: Herniorrafia laparoscópica, cirugía del hiato esofágico mediante laparoscopia, esplenectomía laparoscópica, resecciones del tracto gastrointestinal por laparoscopia, nefrectomía laparoscópica.
SERVICIOS OBSTETRICOS	Atención del parto, indicaciones y técnica de la episiotomía y episiorrafia, hemorragia post-parto y post-cesárea, complicaciones intraparto, instrumentación, atención al recién nacido : Profilaxis ocular y umbilical, adaptación, reanimación del recién nacido y criterios de remisión.
ALIMENTACION	Guías para el manejo de nutrición parenteral, si la entidad la utiliza.
LACTARIO	Guías para la preparación de fórmulas lácteas.
ESTERILIZACION	Si utiliza esterilización a gas, cuenta con un manual de procedimientos y lo aplica.
QUIMIOTERAPIA	Guías de atención sobre tratamiento con quimioterapia.
URGENCIAS	Además de las definidas para la atención hospitalaria, deben tener guías sobre atención médica inicial y definición de conducta.

SERVICIO	CRITERIO
	<p>Revisión en cada turno del equipo de reanimación.</p> <p>Metodología y definición de clasificación de pacientes (triage) si realiza este procedimiento.</p> <p>Planes de emergencia hospitalaria, cadena de llamadas</p>
NEFROLOGIA (DIALISIS RENAL)	<p>Guías de manejo de:</p> <p>Insuficiencia renal aguda, insuficiencia renal crónica, bioseguridad en unidad renal, manejo de la anemia en IRC, manejo de la osteodistrofia renal, manejo de nefropatía lúpica, manejo de nefropatía diabética y manejo de HTA.</p> <p>Las guías de la terapia de hemodiálisis debe tener:</p> <p>Adecuación de hemodiálisis según cinética de la urea, complicaciones en hemodiálisis, accesos vasculares, cuidado y tratamiento de la infección del acceso vascular.</p> <p>Las guías de terapia de diálisis peritoneal deben tener:</p> <p>Adecuación de diálisis peritoneal según cinética de la urea, test de equilibrio peritoneal, implante de catéter peritoneal, tratamiento de infección del orificio y túnel del catéter peritoneal, tratamiento de peritonitis en diálisis peritoneal.</p> <p>Actas de Información a los pacientes.</p>
AMBULANCIA DE TRASLADO	<p>Guías de manejo de patologías de urgencia.</p> <p>En el caso del servicio aéreo de ambulancia, guías de</p>

SERVICIO	CRITERIO
ASISTENCIAL MEDICALIZADO	transporte aéreo médico.
SERVICIOS DE ESTETICA	<p>Debe contar con la relación de procedimientos y actividades que se realizan en el servicio. Los procedimientos deben estar clasificados en:</p> <p>Procedimientos mayores hospitalarios. Que requieren condiciones quirúrgicas hospitalarias</p> <p>Procedimientos mayores ambulatorios. Que requieren condiciones quirúrgicas ambulatorias</p> <p>Procedimientos menores: de acuerdo con lo definido para salas de procedimientos menores</p> <p>Actividades terapéuticas invasivas</p> <p>Procedimientos o actividades que no hacen parte de la definición de servicios de salud</p> <p>Si realiza procedimientos mayores hospitalarios deberá cumplir con las condiciones y requisitos de procesos asistenciales para salas hospitalarias quirúrgicas</p> <p>Si realiza procedimientos mayores hospitalarios deberá cumplir con las condiciones y requisitos de procesos asistenciales para salas quirúrgicas ambulatorias</p> <p>Debe tener definidos criterios explícitos y documentados sobre el tipo de procedimientos que se pueden realizar en el servicio y de los que no se pueden realizar. Los criterios deben enmarcarse en las</p>

SERVICIO	CRITERIO
	<p>características generales de procedimientos y actividades aquí definidos</p> <p>Protocolos de los procedimientos y actividades que se realizan en el servicio</p> <p>Procedimientos para la información al paciente sobre preparación, y recomendaciones post procedimiento, controles, posibles complicaciones y disponibilidad de consulta permanente y en general, las previsiones que se requieran para proteger al paciente de los riesgos de procedimientos realizados</p> <p>Guías de manejo de las complicaciones mas frecuentes</p> <p>Manual de bioseguridad</p> <p>Técnicas de asepsia y antisepsia en relación con: Planta física, Equipo de salud, El paciente, Instrumental y los equipos</p>
CONSULTA PRIORITARIA	De acuerdo con los servicios que preste deberá cumplir con los requisitos de procesos y procedimientos definidos para Consulta de medicina general, Consulta de odontología general, Consulta de enfermería, Sala de procedimientos menores, Terapia respiratoria, Rehidratación oral
TOMA DE MUESTRAS	Procedimientos para la remisión de muestras al laboratorio. Debe incluir los procedimientos para la toma, registro, recolección, procesamiento inicial si se requiere, identificación, empaque, transporte y entrega

SERVICIO	CRITERIO
	de las muestras, dirigidos a garantizar la idoneidad de la muestra, el cumplimiento del tiempo máximo antes del procesamiento, y evitar la desnaturalización, pérdida, mezcla con otras muestras, y confusión de pacientes
LABORATORIO CLÍNICO BAJA, MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD	<p>Cuando las circunstancias exijan el envío de muestras a otros laboratorios se deben tener los procedimientos definidos para el servicio de toma de muestras.</p> <p>Manual de técnicas y procedimientos que contenga los métodos que utilice el laboratorio en los que se describa como mínimo: Tipo de espécimen requerido para la prueba, Principio del método, Método correcto de recolección del espécimen, Indicaciones para el transporte y almacenamiento adecuado de muestras, Preparación de reactivos, Metodología, Método de calibración y estandarización, Cálculos, Expresión del resultado, Valores de referencia, Anotaciones referentes a las interferencias técnicas</p> <p>Protocolo de limpieza y desinfección de áreas y material de vidrio</p> <p>Manual de Bioseguridad.</p> <p>Plan Integral para Gestión de Residuos</p> <p>Procedimientos y registros para el reporte de enfermedades de notificación obligatoria definidas por el Ministerio de la protección Social</p>
CONSULTORIO	Guías sobre manejo de las principales causas de

SERVICIO	CRITERIO
ODONTOLOGIA GENERAL Y ESPECIALIZADA	<p>morbilidad oral, de complicaciones anestésicas; procedimientos documentados para el manejo de residuos infecciosos y manuales de bioseguridad</p> <p>Para servicios odontológicos el proceso de esterilización debe regirse por el manual de buenas prácticas de esterilización, capítulo 3, numeral 1.6.4. Instrumentos dentales.</p>
RADIOLOGÍA, IMÁGENES DIAGNOSTICAS Y SERVICIOS DE APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO QUE IMPLIQUEN EL MANEJO DE RADIACIONES IONIZANTES	<p>Cumplimiento del manual de radioprotección definido para la obtención del Manual de radio protección, en el cual se especifiquen los procedimientos para la toma de exámenes que impliquen el manejo de cualquier tipo de radiación ionizante, que incluyan los procedimientos para evitar el efecto nocivo de las radiaciones para los pacientes, el personal de la institución y o los visitantes.</p> <p>Instrucciones para los pacientes para la preparación para los procedimientos diagnósticos y para los cuidados posteriores, en especial en los procedimientos de radiología intervencionista</p> <p>Normas explícitas sobre la no interpretación de exámenes por personal diferente al radiólogo o al médico tratante.</p> <p>Información visible al usuario que prohíba la interpretación de resultados por parte de personal diferente al radiólogo</p>
HEMODINAMIA	Cuenta con la licencia sanitaria para las instalaciones

SERVICIO	CRITERIO
	<p>y para todos los equipos utilizados en la institución que generen radiaciones ionizantes (esto se hablaría con Ministerio de Minas)</p> <p>Cadena de televisión de alta resolución, 1024 líneas. Equipo multiaxial con diferentes focos de magnificación e intensificador de imagen, Polígrafo de presiones, que permita el monitoreo de por lo menos dos (2) derivaciones de electrocardiografía y dos (2) derivaciones de presiones. Imagen congelada en sistema de video de alta resolución, Oxímetro digital, Fuente de marcapaso externo, Bombas de infusión, equipo de reanimación, desfibrilador</p> <p>La sala de recuperación cuenta con camillas con barandas y monitores de signos vitales con alarmas</p>
RADIOLOGIA, IMÁGENES DIAGNOSTICAS Y SERVICIOS DE APOYO DIAGNOSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPEUTICA ENDOSCOPIA DIGESTIVA, FIBROBRONCOSCOPIA, LITOTRIPSIA	<p>Cuenta con la licencia sanitaria para las instalaciones y para todos los equipos utilizados en la institución que generen radiaciones ionizantes (esto se hablaría con Ministerio de Minas)</p> <p>Equipo de RX correspondiente, delantal plomado, Protector Gonadal, si se usa medio de contraste, cuenta con equipo básico de reanimación que puede ser compartido con el de sala de recuperación y disponibilidad de desfibrilador.</p> <p>Si realiza ultrasonografía, cuenta con equipo de ultrasonografía con los transductores adecuados para</p>
UROLÓGICA Y PROCEDIMIENTOS	<p>cada uno de los estudios ofrecidos, en caso de</p>

SERVICIO	CRITERIO
UROLÓGICOS DIAGNÓSTICO CARDIOVASCULAR	<p>Si ofrece el diagnóstico cardiovascular cuenta con: Equipo básico de reanimación, Electrocardiógrafo con mínimo 12 derivaciones, Si realiza PRUEBAS DE ESFUERZO, cuenta además de lo básico con: banda de prueba de esfuerzo o bicicleta, con 12 canales y automatizada, con registro de monitoreo continuo de electrocardiograma, de mínimo 3 canales. Electrocardiógrafo conectado a impresora, para registro de impresión de 12 canales simultáneo, Si realiza MONITOREO DE TENSIÓN ARTERIAL, cuenta además de lo básico con: computadora, impresora y el equipo adecuado, Si ofrece HOLTER, cuenta además de lo básico con: El equipo correspondiente, impresora, computador, cassette con rebobinador y grabadora, Si realiza ECOCARDIOGRAFÍA, cuenta, además de lo básico, con: Ecocardiógrafo de alta resolución, permitiendo imágenes de modo M, bidimensional, doppler pulsado, continuo, poseer conexión para electrocardiograma, apareciendo simultáneamente en la pantalla para realización de mediciones de acuerdo al ciclo cardíaco. Poseer controles para definición de imágenes, al mismo tiempo útil en la mejoría del Doppler y bidimensional para realizar cambios en: límite de transmisión, profundidad, poder de transmisión, control de compresión, compensación y tiempo de ganancia. con transductores y que éstos sean: Electrónicos de disposición física, o Mecánicos</p>

SERVICIO	CRITERIO
	<p>(siempre y cuando sean de alta resolución).</p> <p>Si ofrece resonancia nuclear magnética.</p> <p>cuenta con resonador magnético</p> <p>Si ofrece tomografía axial computarizada, cuenta con tomógrafo</p> <p>Si ofrece fibrobroncoscopia cuenta con: Camilla, Fibrobroncoscopio con fuente de luz, Equipo de Succión, oxímetro, unidad electroquirúrgica con módulos de corte y coagulación, Pinzas de biopsia y de extracción de cuerpo extraño, Si realiza biopsias transbronquiales, cuenta con fluoroscopio o intensificador de imágenes, Equipó Básico de Reanimación y equipo de succión</p> <p>Si realiza endoscopia digestiva cuenta con: Camillas, Equipos endoscópicos con fuente de luz y unidades de inserción, y el instrumental necesario, de acuerdo con el tipo de procedimiento realizado. Si realiza procedimientos más complejos, cuenta además con: Unidad electroquirúrgica con módulos de corte y coagulación, si se realiza COLANGIOPANCREATOGRFIA ENDOSCOPICA RETROGRADA, requiere: Duodenoscopio, Unidad electroquirúrgica de refuerzo, segundo aspirador de secreciones, acceso o disponibilidad a Unidad de fluoroscopia con: Intensificador de imagen, y monitor de signos vitales. equipo básico de reanimación y succionador.</p>

SERVICIO	CRITERIO
	<p>Si realiza litotripsia urológica cuenta con: Camilla, Equipo de Litotripsia que conste de: mesa, emisor de ondas de choque, de mecanismo para localización del calculo y dirección del procedimiento;</p> <p>Si realiza procedimientos urológicos cuenta con: Camilla urológica y los equipos endoscópicos adecuados, con sus correspondientes accesorios, de acuerdo con el tipo de procedimiento ofrecido.</p> <p>Si realiza procedimientos especiales cuenta además con:</p> <p>Sala de RX para procedimientos especiales: Equipo de substracción digital, Acceso a equipo de anestesia, inyector, Oxímetro de pulso, Equipo de pulsosucción.</p> <p>Sala de Observación: Camilla de barandas,, equipo básico de reanimación</p>
MEDICINA NUCLEAR	<p>Cuenta con la licencia sanitaria para las instalaciones y para todos los equipos utilizados en la institución que generen radiaciones ionizantes (esto se hablaría con Ministerio de Minas)El servicio cuenta con:</p> <p>Sistema de adquisición de imágenes (Gamacámaras – Sondas). Calibrador de dosis, contenedores de viales y accesorios para el manejo seguro (pinzas, guantes, caretas, recipientes para recolección de desechos sólidos y líquidos)</p> <p>Vigilancia radiológica de áreas y personal</p> <p>Protección radiológica del paciente</p>

SERVICIO	CRITERIO
	Gestión de los desechos radiactivos
RADIOTERAPIA	<p>Cuenta con la licencia sanitaria para las instalaciones y para todos los equipos utilizados en la institución que generen radiaciones ionizantes (esto se hablaría con Ministerio de Minas)</p> <p>Cuando se realice teleterapia el servicio cuenta con:</p> <p>Unidad de Cobaltoterapia o Acelerador lineal</p> <p>Si la teleterapia se realiza con Acelerador lineal, es indispensable contar con quipo de simulación</p> <p>Si la teleterapia se realiza con unidad de cobaltoterapia se garantizar algún mecanismo que supla un sistema de simulación (que podría ser un RX convencional o un TAC adaptado para simulación de radioterapia)</p> <p>Contar con un sistema de verificación de tratamiento (películas de verificación y porta película adecuado)</p> <p>Si existe acelerador lineal, se cuenta con un sistema de dosimetría para calibración de haces de radiación</p> <p>Cuando se realice braquiterapia el serviciocuenta con:</p> <p>Equipo de braquiterapia para baja tasa de dosis, si se realiza</p> <p>Equipo de braquiterapia para alta tasa de dosis, si se realiza.</p> <p>Se cuenta con un sistema de planeación para braquiterapia</p>

SERVICIO	CRITERIO
SALA DE REANIMACIÓN.	<p>Técnicas de asepsia y antisepsia en relación con: Planta física, Equipo de salud, El paciente, Instrumental y los equipos</p> <p>Transfusión de sangre total o de sus componentes, provenientes de un Banco de Sangre o de un servicio de transfusión. Los prestadores que realicen la transfusión tendrán bajo su responsabilidad la verificación y registro de la información definida en bancos de sangre para las bolsas de sangre, previo a la aplicación en el paciente.</p> <p>Guías sobre Atención médica inicial y definición de conducta.</p> <p>Revisión en cada turno del EQUIPO DE REANIMACIÓN</p> <p>Planes de emergencia hospitalaria. Cadena de llamadas</p>
SALA GENERAL DE PROCEDIMIENTOS MENORES	<p>Si se trata de una sala dependiente de consulta externa, debe contar con señalización clara y visible para los usuarios de que no se presta el servicio de urgencias y los horarios de atención.</p> <p>En los servicios dependientes de consulta externa no se podrán manejar pacientes que requieran observación. Las áreas y conceptos de observación serán exclusivas de los servicios de urgencias.</p> <p>Debe tener definidos criterios explícitos y documentados sobre el tipo de procedimientos que se</p>

SERVICIO	CRITERIO
	<p>pueden realizar en la sala y de los que no se pueden realizar. Los criterios deben enmarcarse en las características generales de procedimientos menores establecidas en la definición de procedimientos menores</p> <p>Debe contar con la relación de procedimientos que se realizan en la sala. Todos los procedimientos deben enmarcarse en las características generales de procedimientos menores establecidas en la definición de procedimientos menores</p> <p>Protocolos de los procedimientos que se realizan en la sala</p> <p>Procedimientos para la información al paciente sobre preparación, y recomendaciones post procedimiento, controles, posibles complicaciones y disponibilidad de consulta permanente y en general, las previsiones que se requieran para proteger al paciente de los riesgos de procedimientos sin hospitalización</p> <p>Guías de manejo de patologías de Urgencia</p> <p>Manual de bioseguridad</p>
SALA DE REHIDRATACIÓN ORAL	<p>Si se trata de una sala dependiente de consulta externa, debe contar con señalización clara y visible para los usuarios de que no se presta el servicio de urgencias y los horarios de atención</p> <p>Protocolo de rehidratación oral que incluya los seguimientos del estado clínico.</p>

SERVICIO	CRITERIO
	<p>Criterios de tiempos máximos de manejo con rehidratación oral y de remisión a hospitalización.</p> <p>Criterios explícitos y documentados sobre las condiciones de los pacientes que pueden ser manejados en las sala y de las que no. Los criterios deben enmarcarse en las características generales de procedimientos menores establecidas en la definición de procedimientos menores</p> <p>Procedimientos para la información al paciente sobre recomendaciones al egreso, criterios que impliquen el regresar al servicio, controles, posibles complicaciones y disponibilidad de consulta permanente y en general, las previsiones que se requieran para proteger al paciente de los riesgos la deshidratación</p> <p>Manual de bioseguridad</p>
SALA ERA	<p>Si se trata de una sala dependiente de consulta externa, debe contar con señalización clara y visible para los usuarios de que no se presta el servicio de urgencias y los horarios de atención</p> <p>Protocolo de manejo de pacientes con enfermedad respiratoria alta y baja que incluya los seguimientos del estado clínico.</p> <p>Criterios explícitos y documentados de tiempos máximos de manejo ambulatorio de pacientes con enfermedad respiratoria alta y baja y de remisión a hospitalización.</p>

SERVICIO	CRITERIO
	<p>Criterios explícitos y documentados sobre las condiciones de los pacientes que pueden ser manejados en las sala y de las que no. Los criterios deben enmarcarse en las características generales de procedimientos menores establecidas en la definición de procedimientos menores</p> <p>Procedimientos para la información al paciente sobre recomendaciones al egreso, criterios que impliquen el regresar al servicio, controles, posibles complicaciones y disponibilidad de consulta permanente y en general, las previsiones que se requieran para proteger al paciente de los riesgos del manejo ambulatorio de pacientes con enfermedad respiratoria alta</p> <p>Manual de bioseguridad</p>
SALA DE YESOS	<p>Si se trata de una sala dependiente de consulta externa, debe contar con señalización clara y visible para los usuarios de que no se presta el servicio de urgencias y los horarios de atención</p> <p>Debe tener definidos criterios explícitos y documentados sobre el tipo de procedimientos que se pueden realizar en la sala y de los que no se pueden realizar. Los criterios deben enmarcarse en las características generales de procedimientos menores establecidas en la definición de procedimientos menores</p> <p>Debe contar con la relación de procedimientos que se</p>

SERVICIO	CRITERIO
	<p>realizan en la sala. Todos los procedimientos deben enmarcarse en las características generales de procedimientos menores establecidas en la definición de procedimientos menores</p> <p>Protocolos de los procedimientos que se realizan en la sala</p> <p>Procedimientos para la información al paciente sobre preparación, y recomendaciones post procedimiento, controles, posibles complicaciones y disponibilidad de consulta permanente y en general, las previsiones que se requieran para proteger al paciente de los riesgos de procedimientos sin hospitalización</p>
<p>AREAS DE PROCEDIMIENTOS MÍNIMOS O CONSULTORIOS EN LOS QUE SE REALICEN PROCEDIMIENTOS</p>	<p>Debe tener definidos criterios explícitos y documentados sobre el tipo de procedimientos que se pueden realizar en la sala y de los que no se pueden realizar. Los criterios deben enmarcarse en las características generales de procedimientos menores establecidas en la definición de procedimientos menores</p> <p>Debe contar con la relación de procedimientos que se realizan en el área. Todos los procedimientos deben enmarcarse en las características generales de procedimientos mínimos establecidas en la definición de procedimientos mínimos</p> <p>Protocolos de los procedimientos que se realizan en el área.</p>

SERVICIO	CRITERIO
SERVICIOS FARMACEUTICOS AMBULATORIOS	<p>Manual de procesos y procedimientos que incluya los procesos y procedimientos para la adecuada recepción, almacenamiento, conservación de los medicamentos de acuerdo con las especificaciones establecidas por el laboratorio fabricante, diseñados por químico farmacéutico.</p> <p>Normas explícitas sobre la no formulación ni realización de actividades de asesoría farmacológica ni de farmacovigilancia por personal diferente al químico farmacéutico.</p> <p>Información visible al usuario que prohíba la asesoría farmacológica por parte de personal diferente al químico farmacéutico</p> <p>Procedimiento para el manejo de medicamentos de control</p>
CENTROS SERVICIOS UNIDADES REHABILITACIÓN.	<p>Y O DE</p> <p>Además de los procesos y procedimientos establecidos en las condiciones generales del estándar, deberá cumplir con los siguientes requisitos</p> <p>Si presta servicios hospitalarios deberá contar con los procesos y procedimientos definidos para los servicios de hospitalización de mediana complejidad.</p> <p>Si presta servicios quirúrgicos deberá contar con los procesos y procedimientos definidos para los servicios salas de cirugía de acuerdo al grado de complejidad de los procedimientos que realice</p> <p>Para los servicios de fisioterapia, terapia ocupacional,</p>

SERVICIO	CRITERIO
	<p>terapia del lenguaje deberán tener definidos en un manual de procedimientos, los protocolos y procedimientos de cada tipo de terapia que realice. Este manual deberá incluir el tipo de elementos e insumos requeridos para cada tipo de procedimiento y cada procedimiento deberá contar con el soporte científico de organizaciones nacionales o internacionales.</p> <p>Si se manejan pacientes con discapacidad cognitiva deberá contar con un manual de procedimientos en el cual se definan las normas de protección para los pacientes. El manual debe incluir los procedimientos para la supervisión permanente de este tipo de pacientes en todo momento por parte del personal asistencial de la institución, los procedimientos para la protección contra elementos o infraestructura potencialmente riesgosos para el paciente, los procedimientos para las restricciones de acceso a pacientes con discapacidad cognitiva.</p>
SERVICIOS PROFESIONALES INDEPENDIENTES	<p>Para los servicios de fisioterapia, terapia ocupacional, terapia del lenguaje deberán tener definidos en un manual de procedimientos, los protocolos y procedimientos de cada tipo de terapia que realice. Este manual deberá incluir el tipo de elementos e insumos requeridos para cada tipo de procedimiento y cada procedimiento deberá contar con el soporte científico de organizaciones nacionales o internacionales.</p>

SERVICIO	CRITERIO
	Si realiza actividades de electrodiagnóstico, deberá contar con los procedimientos definidos para estas actividades
CENTROS Y SERVICIOS INSTITUCIONALIZADOS DE PROTECCIÓN	<p>Para los servicios de fisioterapia, terapia ocupacional, terapia del lenguaje deberán tener definidos en un manual de procedimientos, los protocolos y procedimientos de cada tipo de terapia que realice. Este manual deberá incluir el tipo de elementos e insumos requeridos para cada tipo de procedimiento y cada procedimiento deberá contar con el soporte científico de organizaciones nacionales o internacionales.</p> <p>Si se manejan pacientes con discapacidad cognitiva deberá contar con un manual de procedimientos en el cual se definan las normas de protección para los pacientes. El manual debe incluir los procedimientos para la supervisión permanente de este tipo de pacientes en todo momento por parte del personal asistencial de la institución, los procedimientos para la protección contra elementos o infraestructura potencialmente riesgosos para el paciente, los procedimientos para las restricciones de acceso a pacientes con discapacidad cognitiva.</p>
CENTROS DÍA.	Para los servicios de fisioterapia, terapia ocupacional, terapia del lenguaje deberán tener definidos en un manual de procedimientos, los protocolos y procedimientos de cada tipo de terapia que realice.

SERVICIO	CRITERIO
	<p>Este manual deberá incluir el tipo de elementos e insumos requeridos para cada tipo de procedimiento y cada procedimiento deberá contar con el soporte científico de organizaciones nacionales o internacionales.</p> <p>Si se manejan pacientes con discapacidad cognitiva deberá contar con un manual de procedimientos en el cual se definan las normas de protección para los pacientes. El manual debe incluir los procedimientos para la supervisión permanente de este tipo de pacientes en todo momento por parte del personal asistencial de la institución, los procedimientos para la protección contra elementos o infraestructura potencialmente riesgosos para el paciente, los procedimientos para las restricciones de acceso a pacientes con discapacidad cognitiva.</p>
CENTROS SERVICIOS CUIDADOS INTERMEDIOS	<p>Y DE</p> <p>Si maneja pacientes con respirador, deberá cumplir con los requisitos de procesos y procedimientos establecidas para cuidado intermedio</p> <p>Para los servicios de terapia física, ocupacional, del lenguaje deberán tener definidos en un manual de procedimientos, los protocolos y procedimientos de cada tipo de terapia que realice. Este manual deberá incluir el tipo de elementos e insumos requeridos para cada tipo de procedimiento y cada procedimiento deberá contar con el soporte científico de organizaciones nacionales o internacionales.</p>

SERVICIO	CRITERIO
	<p>Si se manejan pacientes con discapacidad cognitiva deberá contar con un manual de procedimientos en el cual se definan las normas de protección para los pacientes. El manual debe incluir los procedimientos para la supervisión permanente de este tipo de pacientes en todo momento por parte del personal asistencial de la institución, los procedimientos para la protección contra elementos o infraestructura potencialmente riesgosos para el paciente, los procedimientos para las restricciones de acceso a pacientes con discapacidad cognitiva.</p>
<p>PROMOCIÓN PREVENCIÓN</p>	<p>Y Para vacunación: camilla fija, soporte para elementos de vacunación, guardián de agujas, nevera vertical de un compartimiento, mínimo de 10 pies o nevera horizontal aprobada por OPS para uso exclusivo de biológicos en zona de sombra alejada de fuente de calor, termo para vacunas aprobado por OPS, termómetro digital de máximas y mínimas de ubicación externa para nevera con sensor interno y lo necesario para realizar control de temperatura tanto a la nevera para el termo, paquetes fríos, botellas con agua, conexión a planta eléctrica o sistema de seguridad para cortes de energía.</p> <p>Para la atención preventiva en salud bucal: deberá contar con lo requerido para la consulta de odontología general.</p> <p>Para planificación familiar a hombres y mujeres: para</p>

SERVICIO	CRITERIO
	<p>la consulta de planificación familiar deberá contar con lo descrito para consultorio de medicina general y para inserción DIU camilla ginecológica.</p> <p>Para la esterilización quirúrgica masculina y femenina se deberá contar con la dotación requerida para los servicios quirúrgicos</p> <p>Para detección temprana de las alteraciones del Crecimiento y Desarrollo: pesa bebé, balanza, tallímetro, optotipos para la determinación de la agudeza visual, camilla. La cinta métrica, equipo de órganos de los sentidos fonendoscopio y tensiómetro pediátrico podrán estar a cargo del profesional que realiza la consulta y podrán ser por área de consulta</p> <p>Para detección temprana de las alteraciones del embarazo: balanza, tallímetro, camilla ginecológica. La cinta métrica, equipo de órganos de los sentidos, fonendoscopio (de doble servicio, campana de pinnar o doppler) y tensiómetro, podrán estar a cargo del profesional que realiza la consulta y podrán ser por área de consulta.</p> <p>Para detección temprana de las alteraciones del desarrollo del joven y detección temprana de las alteraciones del Adulto: la dotación exigida para la consulta de medicina general</p> <p>Para detección temprana de las alteraciones de la agudeza visual: para el tamizaje se deberá contar con optotipos para determinación de agudeza visual lejana</p>

SERVICIO	CRITERIO
	<p>y cercana; para la detección de alteraciones de la agudeza visual del adulto la dotación requerida para la consulta de oftalmología de acuerdo con el servicio ofrecido.</p> <p>Para detección temprana del cáncer de cuello uterino: para la toma de citología deberá contar con camilla ginecológica; para la lectura y reporte contar con lo definido para el servicio de citopatología.</p> <p>Para detección temprana del cáncer de seno: para la consulta deberá contar con lo definido para consultorio de medicina general o la especialidad respectiva y para la toma de la mamografía Mamógrafo y delantal plomado.</p>

9.6. **HISTORIA CLÍNICA Y REGISTROS ASISTENCIALES**

Estándar:

Tiene diseñados procesos que garanticen que cada paciente cuenta con historia clínica y que su manejo es técnicamente adecuado. Se cuenta con los registros de procesos clínicos, diferentes a la historia clínica, que se relacionan directamente con los principales riesgos propios de la prestación de servicios (Resolución 1995 de 1999).

SERVICIO	CRITERIO
TODOS LOS SERVICIOS	<p>Todos los pacientes atendidos tienen historia clínica.</p> <p>Toda atención de primera vez a un usuario debe incluir el proceso de apertura de historia clínica.</p>

SERVICIO		CRITERIO
TODOS SERVICIOS	LOS	Se tienen definidos procedimientos para utilizar una historia única institucional y para el registro de entrada y salida de historias del archivo, ello implica que la institución cuente con un mecanismo para unificar la información de cada paciente y su disponibilidad para el equipo de salud; no necesariamente implica tener historias únicas en físico, pueden tenerse separadas por servicios o cronológicamente, siempre y cuando la institución cuente con la posibilidad de unificarlas cuando ello sea necesario.
TODOS SERVICIOS	LOS	El estándar de historias clínicas no es restrictivo en cuanto al uso de medio magnético para su archivo, y sí es expreso en que debe garantizarse la confidencialidad y el carácter permanente de registrar en ella y en otros registros asistenciales.
TODOS SERVICIOS	LOS	Las historias clínicas se encuentran adecuadamente identificadas con los contenidos mínimos de identificación y con el componente de anexos.
TODOS SERVICIOS	LOS	Se tienen definidos los procedimientos que garanticen la custodia y conservación integral de las historias clínicas en un archivo único.

SERVICIO	CRITERIO
<p>TODOS LOS SERVICIOS</p>	<p>En caso de utilizar medios físicos o técnicos como computadoras y medios magneto - ópticos, se tienen definidos los procedimientos para que los programas automatizados que se diseñen y utilicen para el manejo de las historias clínicas, así como sus equipos y soportes documentales, estén provistos de mecanismos de seguridad.</p>
<p>TODOS LOS SERVICIOS</p>	<p>Los registros asistenciales Son diligenciados y conservados sistemáticamente, garantizando la confidencialidad de los documentos protegidos legalmente por reserva.</p>
<p>MEDICINA NUCLEAR</p>	<p>En los servicios de medicina nuclear se deberán llevar los siguientes registros:</p> <p>Inventario, registro y movimiento de material radiactivo que incluya como mínimo: radionúclidos ingresados al servicio, forma física y química, actividad y fecha de ingreso o egreso.</p> <p>Desechos eliminados al ambiente, indicando el material eliminado, la actividad estimada y fecha de eliminación.</p> <p>Dosis diagnósticas y terapéuticas: nombre del paciente, radioisótopo y actividad administrados, y fecha de administración.</p> <p>En los casos en que haya hospitalización: fecha en que se dio de alta al paciente. Estos registros deberán mantenerse como mínimo durante diez (10) años.</p> <p>Calibraciones y controles del equipamiento de medicina</p>

SERVICIO	CRITERIO
	<p>nuclear y del equipamiento de protección radiológica.</p> <p>Dosis del personal. Estos registros deberán conservarse como mínimo durante treinta (30) años con posterioridad a la fecha en que el trabajador deje de prestar servicios para la instalación.</p> <p>Aquellos registros para los que no se prescriba explícitamente un plazo, deberán mantenerse por un período mínimo de tres (3) años. Los registros precedentes deberán ser puestos a disposición de la Autoridad Reguladora cuando ésta lo requiera.</p> <p>Registro de investigación de accidentes</p> <p>Registro de entrenamiento de personal</p> <p>Registro de supervisión medica del personal</p> <p>Certificados de calibración para los medidores de contaminación</p> <p>Registro de medidas de contaminación superficial</p> <p>Registro de mediciones de tasa de dosis</p> <p>Registro de actividades administradas al paciente</p> <p>Registro de errores en la administración de dosis</p> <p>Registro de mediciones a los pacientes administrados con dosis terapéuticas</p>
SERVICIO DE TRASPLANTES	En la historia clínica del paciente trasplantado debe reposar un resumen de la historia clinica del donante

SERVICIO	CRITERIO
	donde quede consignado los resultados de las pruebas serológicas e inmunológicas.
TRANSFUSION SANGUINEA	Registro de cada una de las pruebas y/o exámenes realizados en el servicio.
RADIOERAPIA	<p>Inventario verificado mínimo mensualmente de las fuentes..</p> <p>Se verificara el número de fuentes cuando salgan o regresen a la institución.</p> <p>Inventario o bitácora firmado por el encargado de movimiento de Fuentes, donde se registren el nombre del pacientes, características de las Fuentes, retorno y pacientes con tratamiento.</p> <p>Dosis diagnósticas y terapéuticas: nombre del paciente, radioisótopo y actividad administrados, y fecha de administración</p> <p>Estos registros deberán mantenerse como mínimo durante diez (10) años.</p> <p>Calibraciones y controles del equipamiento de radioterapia y del equipamiento de protección radiológica.</p> <p>Dosis del personal. Estos registros deberán conservarse como mínimo durante treinta (30) años con posterioridad a la fecha en que el trabajador deje de prestar servicios para la instalación.</p> <p>Aquellos registros para los que no se prescriba</p>

SERVICIO	CRITERIO
	<p>explícitamente un plazo, deberán mantenerse por un período mínimo de tres (3) años. Los registros precedentes deberán ser puestos a disposición de la Autoridad Reguladora cuando ésta lo requiera</p> <p>Certificado de autorización</p> <p>Certificado de calibración de la fuente radiactiva expedida por el fabricante</p> <p>Registro de los monitoreos de área</p> <p>Registro de prueba y calibración de instrumentos</p> <p>Registro de prueba y calibración de la unidad de Co.</p> <p>Registro de pruebas de fuga anuales a las fuentes selladas</p> <p>Registro de auditorias al programa de seguridad de la instalación</p> <p>Registro de investigación de accidentes e incidentes</p> <p>Registro de reparación y mantenimiento de equipos</p> <p>Registro de modificaciones a la instalación</p> <p>Registro de entrenamiento del personal</p> <p>Registro de vigilancia medica de los trabajadores</p> <p>Registro de pacientes con expedientes clínicos</p>
RADIOLOGIA	<p>Registro de placas tomadas y pacientes atendidos, donde se especifique el tipo de placa, los parámetros usados en el proceso.</p>

SERVICIO	CRITERIO
	<p>Registro de placas dañadas, y posibles causas.</p> <p>Registro de dosis de radiación.</p>
LABORATORIO CLINICO	<p>Cada trabajo realizado en el laboratorio, debe quedar registrado en un informe que presente de forma exacta, clara y precisa, los datos de los pacientes y los resultados de las pruebas o exámenes realizados y cualquier otra información de utilidad. Todos los registros y documentación del laboratorio, deben mantenerse en archivo activo durante un (1) año y en archivo muerto durante un (1) año.</p> <p>Planillas de trabajo por área técnica que incluya : Número de consecutivo de registro interno del paciente, Nombre y apellidos del paciente, Examen practicado, Resultado del análisis.</p> <p>Registro mínimo de control de calidad que incluya : Resultados diarios de los controles, Decisiones tomadas en caso de incongruencias, Gráficas donde se expresen : El valor medio, desviación estándar y coeficiente de variación, Comprobación de temperatura de neveras, estufas, congeladores y baños serológicos</p> <p>Los resultados del control de calidad interno deben conservarse por lo menos durante un (1) año y los resultados del control de calidad externo deberán guardarse como mínimo durante un (1) año.</p>

1.7 INTERDEPENDENCIA DE SERVICIOS.

Para procurar la fácil interpretación del estándar de Interdependencia de servicios, se adoptan las siguientes definiciones:

Dispone: Es la existencia obligatoria de un servicio dentro de la IPS, que debe funcionar 24 horas, sin importar si el servicio es propio o contratado.

Disponibilidad: Es la posibilidad de tener o contratar un servicio, que puede funcionar o no, por fuera de la IPS.

Los servicios o productos de apoyo asistencial o administrativo, podrán ser dependientes o independientes del prestador que ofrece el servicio principal declarado. En caso de ser independiente, debe mediar un contrato explícito y documentado entre las dos instituciones y un acuerdo explícito interinstitucional de los servicios o productos en los que el servicio de apoyo soporta el servicio principal declarado y los procedimientos para la atención de los pacientes y los tiempos de obtención de los productos.

El servicio de apoyo podrá estar localizado dentro o fuera de las instalaciones del prestador que ofrece el servicio principal declarado, salvo que la tabla de detalle por servicios del presente estándar especifique lo contrario.

Estándar:

Los servicios ofrecidos por el prestador, tienen el soporte de otros servicios o productos de apoyo asistencial o administrativo necesarios para la realización oportuna e integral de las actividades, procedimientos e intervenciones que realiza, para la atención de los pacientes en el ámbito de los servicios ofrecidos.

SERVICIO	CRITERIO
----------	----------

SERVICIO	CRITERIO
TODOS LOS SERVICIOS	<p>Para la institución que presta servicios de hospitalización, obstetricia o urgencias de baja complejidad dispone de:</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ Laboratorio clínico ✓ institución presta servicios hospitalarios Servicio farmacéutico ✓ Disponibilidad de ambulancia ✓ Disponibilidad de radiología <p>Disponibilidad de servicios de apoyo hospitalario (alimentación, lavandería, aseo, vigilancia y mantenimiento)</p>
TODOS LOS SERVICIOS	<p>Si la, en especial, obstetricia, unidad de cuidado intermedio e intensivo o unidad de quemados; o urgencias de mediana o alta complejidad, además de lo exigido para baja complejidad, debe disponer de servicios de transfusión las 24 horas o de Banco de Sangre y de quirófano.</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ Disponibilidad de servicio de nutrición ✓ Disponibilidad de terapia respiratoria ✓ Si la institución presta el servicio de unidad de quemados u obstetricia de alta complejidad, dispone de unidad de cuidados intensivos <p>La unidad de quemados debe contar con disponibilidad de servicio de fisioterapia</p>
TODOS LOS SERVICIOS	<p>Si presta servicio de hospitalización psiquiátrica dispone de servicios de psicología y terapia ocupacional.</p>

SERVICIO	CRITERIO
TODOS LOS SERVICIOS	Si presta servicio de hospitalización pediátrica dispone de lactario, a menos que la preparación de teteros este contratada por fuera de la institución.
TODOS LOS SERVICIOS	Todos los servicios que requieran procesos de esterilización deberán garantizar la disponibilidad de este servicio.
TODOS LOS SERVICIOS	Si ofrece quimioterapia debe contar con servicio farmacéutico de alta complejidad.
TODOS LOS SERVICIOS	Si presta servicios de hemodiálisis dispone de servicios de laboratorio, Servicio de Transfusión, farmacia, y disponibilidad de servicio de nutrición, imagenología, y Banco de Sangre.
TODOS LOS SERVICIOS	Si presta servicio de transporte asistencial dispone de una Red de Radiocomunicaciones.
TODOS LOS SERVICIOS	Cuando la institución preste el servicio de urgencias, el servicio farmacéutico deberá contar con químico farmacéutico durante el tiempo de prestación del servicio.
TODOS LOS SERVICIOS	Si ofrece cirugía oncológica tiene disponibilidad de servicio de radioterapia y consulta de oncología.
TODOS LOS SERVICIOS	Los servicios de esterilización, lactario y servicio farmacéutico, pueden pertenecer a la IPS o ser externos y contratada por la IPS, quien responderá por el buen funcionamiento de los mismos.
TODOS LOS SERVICIOS	Siempre que exista un prestador único y cuando la IPS preste servicio de hospitalización, los servicios de urgencias de mediana y alta complejidad deben prestar servicios durante las 24 horas.

SERVICIO	CRITERIO
TODOS LOS SERVICIOS	El estándar de interdependencia establece como obligatoria la disponibilidad de los servicios complementarios. Esto quiere decir, que la institución que presta el servicio principal, debe demostrar la existencia del servicio complementario, independientemente de la propiedad o de la forma de contratación del mismo.
URGENCIAS DE BAJA COMPLEJIDAD CONSULTA PRIORITARIA	<p>✓ Cuenta con servicio de laboratorio clínico o demuestra el apoyo de los exámenes de laboratorio clínico necesarios para la complejidad y tipo de pacientes que atiende con la oportunidad requerida</p> <p>✓ Cuenta con servicio farmacéutico de baja complejidad o demuestra el apoyo de suministro de medicamentos necesario para la complejidad y tipo de pacientes que atiende con la oportunidad requerida. Si el apoyo es con un servicio independiente, los medicamentos en el carro de paro y los necesarios para la reanimación de pacientes y los insumos y material médico quirúrgico para la operación de rutina del servicio se encuentran en las instalaciones del servicio y su gestión se encuentra bajo responsabilidad del prestador.</p> <p>✓ Cuenta con servicio de transporte de pacientes dependiente o independiente.</p> <p>✓ Cuenta con servicio de laboratorio clínico o demuestra el apoyo de los exámenes de radiología clínico necesarios para la complejidad y tipo de pacientes que atiende con la oportunidad requerida.</p>

SERVICIO	CRITERIO
SERVICIOS QUIRURGICOS HOSPITALARIOS O AMBULATORIOS	✓ Cuenta con servicio de esterilización dependiente o independiente, dentro o fuera de las instalaciones del prestador.

SERVICIO	CRITERIO
<p>TODOS LOS SERVICIOS DE TRASPLANTE DE ÓRGANOS</p>	<p>Todos los requisitos de los Servicios quirúrgicos de mediana y alta complejidad.</p> <p>Adicionalmente:</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ Laboratorio Clínico de alta complejidad con servicio de genética molecular ✓ Servicio de transfusión sanguínea o Banco de Sangre ✓ Servicio de Patología con entrenamiento o experiencia certificada en trasplantes. <p>Los servicios de laboratorio clínico, de inmunología, banco de sangre y patología deben prestar servicio durante las 24 horas para servicio de trasplante de donante cadavérico.</p> <p>Si presta el servicio de trasplante renal, además de los requisitos de los servicios quirúrgicos de mediana y de alta complejidad.</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ Servicio de Nefrología ✓ Servicio de Urología y/o cirugía general y/o cirugía cardiovascular <p>Si presta el servicio de trasplante hepático, además de los requisitos del servicios quirúrgicos de alta complejidad.</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ Servicio de gastroenterología y/o hepatología ✓ Servicio de cirugía digestiva <p>Si presta el servicio de trasplante cardíaco, demás de los requisitos de servicios quirúrgicos de alta complejidad.</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ Servicio de cardiología, con clínica de falla cardíaca. ✓ Servicio de Cirugía cardiovascular ✓ Servicio de hemodinamia.
Volumen 3. Recomendaciones de infraestructura física	

SERVICIO	CRITERIO
	<p>Si presta el servicio de trasplante de pulmón, demás de los requisitos de servicios quirúrgicos de alta complejidad.</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ Servicio de neumología con clínica de EPOC ✓ Servicio de cirugía torácica y cardiovascular ✓ Servicio de pruebas de función pulmonar complejas ✓ Servicio de fibrobroncoscopia <p>Si presta el servicio de trasplante de riñón y páncreas, demás de los requisitos de servicios quirúrgicos de alta complejidad.</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ Servicio de endocrinología ✓ Servicio de cirugía digestiva y/o urología. <p>Si presta el servicio de trasplante de córneas, además de los requisitos de servicios quirúrgicos de mediana y de alta complejidad.</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ Servicio de oftalmología <p>Si presta el servicio de trasplante de válvulas cardíacas, además de los requisitos de los servicios quirúrgicos de alta complejidad.</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ Servicio de cirugía cardiovascular <p>Servicio de cirugía digestiva y/o urolog</p>
HEMODIALISIS	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Cuenta con servicios de laboratorio clínico, imagenología, farmacia, banco de sangre, nutrición, necesario para la complejidad y tipo de pacientes que atiende con la oportunidad requerida, dependiente o independiente, dentro o fuera de las instalaciones del prestador

SERVICIO	CRITERIO
TRANSPORTE ASISTENCIAL	✓ Cuenta con una red de comunicaciones y o de radio comunicaciones

9.7. REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA DE PACIENTES.

Estándar:

Se tienen definidos guías o manuales de procedimientos para la remisión urgente de pacientes, indispensables para la prestación de los servicios ofrecidos.

SERVICIO	CRITERIO
TODOS LOS SERVICIOS	Se tienen definidos formalmente los flujos de urgencias de pacientes.
HOSPITALIZACION, URGENCIAS	<p>Diseño y aplicación de procesos para la remisión de pacientes, que incluya como mínimo:</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ Destinos y flujos de pacientes en caso que las condiciones clínicas del usuario superen la capacidad técnica científica de la institución. ✓ Equipos de comunicaciones necesarios para el contacto con la entidad de referencia. ✓ Disponibilidad de medios de transporte. ✓ Definición y aplicación de guías para la referencia de pacientes.
SERVICIOS OBSTETRICOS DE BAJA Y MEDIANA COMPLEJIDAD	Sistemas de referencia de pacientes a alto riesgo obstétrico y neonatal.

SERVICIO	CRITERIO
CONSULTA PRIORITARIA	De acuerdo con los servicios que preste deberá cumplir con los requisitos de procesos y procedimientos de referencia definidos para Consulta de medicina general, Consulta de odontología general, Consulta de enfermería, Sala de procedimientos menores, Terapia respiratoria, Rehidratación oral
RADIOLOGÍA, IMÁGENES DIAGNOSTICAS Y SERVICIOS DE APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO QUE IMPLIQUEN EL MANEJO DE RADIACIONES IONIZANTES	Si realiza procedimientos de radiología intervencionista, la definición previa de la institución donde remitirán al paciente y los destinos y flujos de pacientes en caso de presentarse situaciones de emergencia.

SERVICIO	CRITERIO
SALA DE REANIMACIÓN.	<p>Diseño y aplicación de procesos para la remisión de pacientes, que incluya como mínimo:</p> <ul style="list-style-type: none">✓ Los destinos y flujos de pacientes en caso de que las condiciones clínicas del usuario superan la capacidad técnico científica de la institución.✓ Los equipos de comunicaciones necesarios para el contacto con la entidad de referencia.✓ La disponibilidad de los medios de transporte. <p>Definición y aplicación de guías para la referencia de pacientes</p>

SERVICIO	CRITERIO
SALA GENERAL DE PROCEDIMIENTOS MENORES	<p>Para las áreas dependientes de urgencias, el diseño y aplicación de procesos para la remisión de pacientes, que incluya como mínimo:</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ Los destinos y flujos de pacientes en caso de que las condiciones clínicas del usuario superan la capacidad técnico científica de la institución. ✓ Los equipos de comunicaciones necesarios para el contacto con la entidad de referencia. ✓ La disponibilidad de los medios de transporte. <p>Definición y aplicación de guías para la referencia de pacientes</p> <p>Para las áreas dependientes de consulta externa:</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ La definición previa de la institución donde remitirán al paciente en caso de tratarse de urgencias, de complicaciones en el procedimiento y o de que las condiciones clínicas del usuario superan la capacidad técnico científica de la institución ✓ Los destinos y flujos de pacientes en caso de que las condiciones clínicas del usuario superan la capacidad técnico científica de la institución. ✓ Los equipos de comunicaciones necesarios para el contacto con la entidad de referencia <p>Definición y aplicación de guías para la referencia de pacientes</p>

SERVICIO	CRITERIO
SALA DE REHIDRATACIÓN ORAL	<p>Para las áreas dependientes de urgencias, el diseño y aplicación de procesos para la remisión de pacientes, que incluya como mínimo:</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ Los destinos y flujos de pacientes en caso de que las condiciones clínicas del usuario superan la capacidad técnico científica de la institución. ✓ Los equipos de comunicaciones necesarios para el contacto con la entidad de referencia. ✓ La disponibilidad de los medios de transporte. <p>Definición y aplicación de guías para la referencia de pacientes</p> <p>Para las áreas dependientes de consulta externa:</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ La definición previa de la institución con capacidad de atención hospitalaria de pacientes pediátricos con cuadros de deshidratación donde remitirán al paciente en caso de tratarse de urgencias, de complicaciones en el procedimiento y o de que las condiciones clínicas del usuario superan la capacidad técnico científica de la institución en especial de ✓ Los destinos y flujos de pacientes en caso de que las condiciones clínicas del usuario superan la capacidad técnico científica de la institución o de que el paciente requiera atención hospitalaria. ✓ Los equipos de comunicaciones necesarios para el contacto con la entidad de referencia ✓ Definición y aplicación de guías para la referencia de pacientes

SERVICIO	CRITERIO
SALA ERA	<p>Para las áreas dependientes de urgencias, el diseño y aplicación de procesos para la remisión de pacientes, que incluya como mínimo:</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ Los destinos y flujos de pacientes en caso de que las condiciones clínicas del usuario superan la capacidad técnico científica de la institución. ✓ Los equipos de comunicaciones necesarios para el contacto con la entidad de referencia. ✓ La disponibilidad de los medios de transporte. <p>Definición y aplicación de guías para la referencia de pacientes</p> <p>Para las áreas dependientes de consulta externa:</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ La definición previa de la institución con capacidad de atención hospitalaria de pacientes pediátricos con cuadros de enfermedad respiratoria alta que requieran hospitalización donde remitirán al paciente en caso de tratarse de urgencias, de complicaciones en el procedimiento y o de que las condiciones clínicas del usuario superan la capacidad técnico científica de la institución en especial de ✓ Los destinos y flujos de pacientes en caso de que las condiciones clínicas del usuario superan la capacidad técnico científica de la institución o de que el paciente requiera atención hospitalaria ✓ Los equipos de comunicaciones necesarios para el contacto con la entidad de referencia <p>Definición y aplicación de guías para la referencia de pacientes</p>

SERVICIO	CRITERIO
SALA DE YESOS	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Para las áreas dependientes de urgencias, el diseño y aplicación de procesos para la remisión de pacientes, que incluya como mínimo: ✓ Los destinos y flujos de pacientes en caso de que las condiciones clínicas del usuario superan la capacidad técnico científica de la institución. ✓ Los equipos de comunicaciones necesarios para el contacto con la entidad de referencia. ✓ La disponibilidad de los medios de transporte. ✓ Definición y aplicación de guías para la referencia de pacientes ✓ Para las áreas dependientes de consulta externa: ✓ La definición previa de la institución con capacidad de atención hospitalaria de pacientes con cuadros ortopédicos que requieran hospitalización donde remitirán al paciente en caso de tratarse de urgencias, de complicaciones en el procedimiento y o de que las condiciones clínicas del usuario superan la capacidad técnico científica de la institución en especial de ✓ Los destinos y flujos de pacientes en caso de que las condiciones clínicas del usuario superan la capacidad técnico científica de la institución o de que el paciente requiera atención hospitalaria ✓ Los equipos de comunicaciones necesarios para el contacto con la entidad de referencia ✓ Definición y aplicación de guías para la referencia de pacientes

9.8. SEGUIMIENTO A RIESGOS EN LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS

Para procurar la fácil interpretación del estándar de seguimiento a riesgos en la prestación de servicios, se adoptan las siguientes definiciones:

Mortalidad General Hospitalaria: Es el análisis que realiza una institución hospitalaria para la caracterización de la mortalidad de los pacientes en servicios hospitalarios. La institución puede realizar la caracterización mediante análisis de los perfiles de mortalidad, análisis de las tendencias generales específicas de mortalidad, análisis causales, análisis de mortalidad evitable entre otros. Para habilitación, serán válidos cualquiera de los análisis anteriores u otros que la institución defina relacionados con el tema. En ausencia de otros análisis, como mínimo debe realizar el análisis de la tasa global de mortalidad hospitalaria que relaciona el número de defunciones de pacientes hospitalizados, con el total de egresos hospitalarios.

Mortalidad Obstétrica: Es el análisis que realiza una institución hospitalaria para la caracterización de las muertes maternas. La institución puede realizar la caracterización mediante análisis de los perfiles de mortalidad, análisis de las tendencias generales específicas de mortalidad, análisis causales, análisis de mortalidad evitable entre otros. Para habilitación, serán válidos cualquiera de los análisis anteriores u otros que la institución defina relacionados con el tema. En ausencia de otros análisis, como mínimo debe realizar el análisis de la tasa de mortalidad obstétrica o materna que relaciona el número de defunciones de pacientes hospitalizados, con el total de nacidos vivos.

Mortalidad Perinatal: Es el análisis que realiza una institución hospitalaria para la caracterización de la mortalidad alrededor del parto. La institución puede realizar la caracterización mediante análisis de los perfiles de mortalidad, análisis de las tendencias generales específicas de mortalidad, análisis causales, análisis de mortalidad evitable entre otros. Para habilitación, serán válidos cualquiera de los análisis anteriores u otros que la institución defina relacionados con el tema. En

ausencia de otros análisis, como mínimo debe realizar el análisis de la tasa de mortalidad perinatal que relaciona el número de defunciones perinatales con un total de nacidos vivos.

Mortalidad Quirúrgica: Es el análisis que realiza una institución hospitalaria para la caracterización de la mortalidad de los pacientes en cirugía programada. La institución puede realizar la caracterización mediante análisis de los perfiles de mortalidad, análisis de las tendencias generales específicas de mortalidad, análisis causales, análisis de mortalidad evitable entre otros. Para habilitación, serán válidos cualquiera de los análisis anteriores u otros que la institución defina relacionados con el tema. En ausencia de otros análisis, como mínimo debe realizar el análisis de la tasa de muertos de cirugías programadas que relaciona el número de defunciones de pacientes de cirugías programadas, con el total de procedimientos programados.

Mortalidad Urgencias: Es el análisis que realiza una institución hospitalaria para la caracterización de la mortalidad de los pacientes en el servicio de urgencias. En ausencia de otros análisis, como mínimo debe realizar el análisis de la tasa de mortalidad en urgencias que relaciona el número de defunciones en las primeras 24 horas de pacientes de atendidos en urgencias, con el total de pacientes atendidos en urgencias.

Infecciones Intrahospitalarias: Es el análisis que realiza una institución hospitalaria para la caracterización de las infecciones de los pacientes en servicios hospitalarios. La institución puede realizar la caracterización mediante análisis para servicio, por germen, por tipos de procedimiento, por tiempos de estancia entre otros. habilitación, serán válidos cualquiera de los análisis anteriores u otros que la institución defina relacionados con el tema. En ausencia de otros análisis, como mínimo debe realizar el análisis de la tasa de infecciones intrahospitalarias que relaciona el número de infecciones de pacientes hospitalizados, con el total de egresos hospitalarios

Infecciones Quirúrgicas: Es el análisis que realiza una institución hospitalaria para la caracterización de la mortalidad de los pacientes en servicios hospitalarios. La institución puede realizar la caracterización mediante análisis de los perfiles de las infecciones de los pacientes en procedimientos quirúrgicos. La institución puede realizar la caracterización mediante análisis para cada servicio, por germen, por tipos de procedimiento, por tiempos de estancia entre otros. Para habilitación, serán válidos cualquiera de los análisis anteriores u otros que la institución defina relacionados con el tema. Para habilitación, serán válidos cualquiera de los análisis anteriores u otros que la institución defina relacionados con el tema. En ausencia de otros análisis, como mínimo debe realizar el análisis de las infecciones quirúrgicas que relaciona el número de infecciones en pacientes quirúrgicos, con el total de procedimientos quirúrgicos.

Complicaciones Quirúrgicas Inmediatas: Es el análisis que realiza una institución hospitalaria para la caracterización de las complicaciones de los pacientes quirúrgicos. La institución puede realizar la caracterización mediante análisis de los perfiles por causa, por tipo de complicaciones, por severidad, por tiempo (intraoperatorio, postoperatorio inmediata, mediata). Para habilitación, serán válidos cualquiera de los análisis anteriores u otros que la institución defina relacionados con el tema. En ausencia de otros análisis, como mínimo debe realizar el análisis de la tasa de complicaciones quirúrgicas que relaciona el número de pacientes con complicaciones quirúrgicas, con el total de procedimientos.

Complicaciones Anestésicas: Es el análisis que realiza una institución hospitalaria para la caracterización de las complicaciones anestésicas de los pacientes en servicios quirúrgicos. La institución puede realizar la caracterización mediante análisis por causa, por tipo de complicación, por turnos, por tipo de procedimiento, por tiempo de anestesia, por severidad entre otros. Para habilitación, serán válidos cualquiera de los análisis anteriores u otros que la institución defina relacionados con el tema. En ausencia de otros análisis, como mínimo debe realizar el análisis

de la tasa de complicaciones anestésicas que relaciona el número de pacientes con complicaciones de pacientes hospitalizados, con el total de procedimientos quirúrgicos.

Complicaciones Terapéuticas: Es el análisis que realiza una institución hospitalaria para la caracterización de las complicaciones de los pacientes en servicios ambulatorios y hospitalarios. La institución puede realizar la caracterización mediante análisis de las complicaciones por tipo de procedimiento, por servicio, por severidad, por tipo de complicación, entre otros. Para habilitación,, serán válidos cualquiera de los análisis anteriores u otros que la institución defina relacionados con el tema. En ausencia de otros análisis, como mínimo debe realizar el análisis de la tasa de complicaciones terapéuticas medicamentosas y transfusionales que se describen a continuación:

Complicaciones Medicamentosas: Es el análisis que realiza una institución hospitalaria para la caracterización de la mortalidad de los pacientes en servicios hospitalarios. La institución puede realizar la caracterización mediante análisis de farmacología, errores en medicación, servicios, tipos de medicamento entre otros. Para habilitación, serán válidos cualquiera de los análisis anteriores u otros que la institución defina relacionados con el tema. En ausencia de otros análisis, como mínimo debe realizar el análisis de la tasa de complicaciones medicamentosas global de mortalidad hospitalaria que relaciona el número de complicaciones secundarias a la administración de medicamentos hospitalarios con el total de egresos hospitalarios.

Complicaciones Transfusionales: Es el análisis que realiza una institución hospitalaria para la caracterización de las complicaciones transfusionales de los pacientes en servicios hospitalarios. La institución puede realizar la caracterización mediante análisis de severidad, tipo de hemoderivado, servicio tipo de complicación entre otros. Para habilitación, serán válidos cualquiera de los análisis anteriores u otros que la institución defina relacionados con el tema. En ausencia de otros análisis, como mínimo debe realizar el análisis de la tasa de

complicaciones transfusionales que relaciona el número de complicaciones secundarias a transfusión de pacientes hospitalizados, con el total de unidades transfundidas.

Promoción y prevención: Es el análisis que realiza una institución hospitalaria para el seguimiento de los indicadores de notificación obligatoria. Para habilitación, En ausencia de otros análisis, como mínimo debe realizar el análisis de los casos reportados en las patologías de notificación obligatoria.

Estándar:

Proteger a los usuarios de los principales riesgos en la prestación de servicios mediante procesos obligatorios específicos para su evaluación y control por parte de los propios prestadores de servicios.

SERVICIO	CRITERIO
----------	----------

SERVICIO	CRITERIO
<p>TODOS LOS SERVICIOS</p>	<p>Realiza procesos de evaluación y seguimiento de los riesgos inherentes al tipo de servicio que presta mediante el diseño y operacionalización de indicadores. El diseño y operacionalización de los indicadores implica:</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ La ficha técnica del indicador ✓ La estandarización de las fuentes. ✓ La definición de los responsables del análisis del indicador, de las tendencias y del cumplimiento de las metas. <p>Realiza procesos de evaluación y seguimiento de los riesgos inherentes al tipo de servicio que presta</p> <p>Mortalidad intrahospitalaria, infecciones intrahospitalarias, complicaciones quirúrgicas inmediatas, complicaciones anestésicas, complicaciones terapéuticas especialmente medicamentosas y transfusionales, en hospitalizaciones psiquiátricas incluye fugas y suicidios, de acuerdo con las definiciones de este criterio.</p> <p>La tabla anexa al presente estándar identifica los temas de seguimiento a riesgos en el ámbito de los servicios ofrecidos</p>

SERVICIO	CRITERIO
<div>TODOS</div> <div>LOS</div> <div>SERVICIOS</div>	Realizar procesos de evaluación y seguimiento del cumplimiento de las características del Sistema Obligatorio de Garantía de la Calidad: Acceso, oportunidad, seguridad, pertinencia y continuidad.

SERVICIO	CRITERIO
SERVICIOS DE CUIDADOS INTERMEDIOS E INTENSIVOS, UNIDAD DE QUEMADOS, CIRUGÍA, OBSTETRICIA, URGENCIAS, TRANSFUSIÓN SANGUÍNEA, DIÁLISIS RENAL O REALIZA ACTIVIDADES DE PROTECCIÓN ESPECÍFICA Y DETECCIÓN TEMPRANA	<p>✓ Guías establecidas por el Comité de Infecciones y vigilancia epidemiológica sobre control de infecciones, manejo de antibióticos, manejo de productos biológicos y manejo de pacientes con patologías altamente contagiosas o altamente sensibles a las infecciones</p> <p>✓ Normas de bioseguridad, limpieza y desinfección, incluidos los servicios de odontología, laboratorio clínico, esterilización, o en los consultorios donde se realicen procedimientos y en todas las demás áreas donde se requiera de un proceso de limpieza y asepsia más profundo</p> <p>✓ Guías establecidas por el comité de farmacia y terapéutica, sobre el correcto uso de los medicamentos incluyendo controles sobre el uso de los psicotrópicos y otros medicamentos que causan adicción física y psíquica, en caso de ser utilizados por la institución.</p> <p>✓ Guía sobre transfusión de sangre total o de sus componentes. Los prestadores que realicen éste procedimiento, tendrán bajo su responsabilidad, verificar que todo componente sanguíneo, que se vaya a aplicar a un paciente, cuente con el Sello Nacional de Calidad de Sangre</p> <p>✓ Comités técnico científicos, o instancias de autocontrol o de autoevaluación en los servicios o de control interno en el prestador que desarrollen los procesos de evaluación y seguimiento de los siguientes riesgos:</p> <p>✓ Mortalidad hospitalaria, incluyendo mortalidad obstétrica, quirúrgica, perinatal y de urgencias.</p> <p>✓ Infecciones intrahospitalarias incluyendo infecciones quirúrgicas</p>

SERVICIO	CRITERIO
SERVICIOS DE TRANSPORTE ASISTENCIAL	Si la institución presta servicios de transporte asistencial de pacientes evalúa sistemáticamente las defunciones y complicaciones ocurridas durante los traslados

SERVICIO	CRITERIO
<p>SERVICIOS DE ESTETICA</p>	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Mortalidad hospitalaria, quirúrgica, Infecciones intrahospitalarias incluyendo, infecciones quirúrgicas, Complicaciones quirúrgicas inmediatas, y Complicaciones anestésicas, en el caso de los procedimientos hospitalarios y quirúrgicos ✓ Infecciones derivadas de los procedimientos realizados ✓ Otras complicaciones inmediatas y mediatas de los procedimientos (ej. Sangrados) en particular las complicaciones mediatas, tratándose de procedimiento ambulatorios ✓ Complicaciones de los procedimientos en particular por procedimientos sin respaldo científico o sin conocimiento científico sobre las posibles complicaciones, o la realización de procedimientos por personas sin la competencia mínima para su realización o sin los conocimientos suficientes para la realización de procedimientos e intervenciones en salud ✓ Complicaciones medicamentosas en particular por el uso de sustancias biológicamente activas sin respaldo científico o sin conocimiento científico sobre las posibles complicaciones, o el uso de sustancias biológicamente activas por personas sin la competencia mínima para su uso o sin los conocimientos suficientes para la realización de procedimientos e intervenciones en salud

SERVICIO	CRITERIO
SERVICIOS DE IMAGENES DIAGNOSTICAS	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Complicaciones de procedimientos diagnósticos, en particular de procedimientos intervencionistas ✓ Exposiciones o sobreexposiciones a radiaciones innecesarias y o evitables ✓ Fallas en el manejo terapéutico de los pacientes derivadas de fallas en los procesos diagnósticos (deficiencias en las placas los resultados o en los reportes de los procesos diagnósticos por imagenología). ✓ Pérdida del derecho a la intimidad del paciente por fallas en la privacidad de los resultados

SERVICIO	CRITERIO
CONSULTA PRIORITARIA	<p>✓ Los riesgos propios de los servicios que sean ofrecidos en la consulta prioritaria, es decir: Consulta de medicina general, Consulta de odontología general, Consulta de enfermería, Salas de procedimientos menores, Terapia respiratoria y Rehidratación oral.</p> <p>✓ Potencial incremento en el tiempo de atención de urgencias vitales. Consiste en que los usuarios de este servicio, perciban que la atención se preste de manera permanente y acudan a los puntos de atención en caso de presentar una urgencia vital en el momento en que el punto de atención no se encuentre funcionando, con lo cual se puede incrementar la demora en casos de urgencias vitales.</p> <p>✓ Pacientes que superen la capacidad técnico científica del servicio. dados los horarios extendidos y la disponibilidad de recursos, los usuarios pueden percibir una mayor capacidad resolutive en los puntos de atención, de la que realmente tienen, y en consecuencia incrementarse los tiempos de resolución de patologías urgentes vitales y de alta complejidad.</p>
LABORATORIO CLÍNICO BAJA Y MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD	<p>✓ Complicaciones de procedimientos diagnósticos</p> <p>✓ Fallas en el manejo terapéutico de los pacientes derivadas de fallas en los procesos diagnósticos</p> <p>✓ Pérdida del derecho a la intimidad del paciente por fallas en la privacidad de los resultados y registros</p>

SERVICIO	CRITERIO
CONSULTA DE ODONTOLOGÍA GENERAL Y DE ESPECIALIDADES ODONTOLÓGICAS	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Infecciones derivadas de los procedimientos realizados ✓ Otras complicaciones inmediatas y mediatas de los procedimientos (ej. Sangrados) en particular las complicaciones mediatas, tratándose de procedimientos ambulatorios. ✓ Mortalidad hospitalaria, quirúrgica, Infecciones intrahospitalarias incluyendo, infecciones quirúrgicas, Complicaciones quirúrgicas inmediatas, y Complicaciones anestésicas, en el caso de los procedimientos hospitalarios y quirúrgicos.
SALA GENERAL DE PROCEDIMIENTOS MENORES	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Mortalidad de urgencias en las salas en urgencias. ✓ Infecciones derivadas de los procedimientos realizados ✓ Otras complicaciones inmediatas y mediatas de los procedimientos, en particular las complicaciones mediatas, tratándose de procedimiento ambulatorios. ✓ Complicaciones terapéuticas y o medicamentosas del manejo de medicamentos para recuperación ambulatoria

SERVICIO	CRITERIO
SERVICIOS FARMACEUTICOS HOSPITALARIOS Y AMBULATORIOS	✓ Complicaciones terapéuticas medicamentosas secundarias a: Entrega de medicamentos o instrucciones diferentes a lo ordenado por el profesional tratante, eficacia reducida o nula o toxicidad por desnaturalización del medicamento, formulación por profesional no autorizado para la formulación, resistencia antibiótica, efectos adversos innecesario o evitables, enmascaramiento de cuadros clínicos.

SERVICIO		CRITERIO
CENTROS SERVICIOS UNIDADES REHABILITACIÓN. SERVICIOS PROFESIONALES INDEPENDIENTES CENTROS SERVICIOS INSTITUCIONALIZADOS DE PROTECCIÓN CENTROS DÍA. CENTROS SERVICIOS CUIDADOS INTERMEDIOS SERVICIOS DOMICILIARIOS	Y O DE Y Y DE	<p>✓ Mortalidad hospitalaria, quirúrgica, Infecciones intrahospitalarias incluyendo, infecciones quirúrgicas, Complicaciones quirúrgicas inmediatas, y Complicaciones anestésicas, en el caso de los procedimientos hospitalarios y quirúrgicos de rehabilitación</p> <p>✓ Complicaciones terapéuticas derivadas de las intervenciones, actividades y procedimientos de rehabilitación. Algunos ejemplos de ellas son: Lesiones osteomusculares por fallas en las intervenciones de terapia física, autolesiones por deficiencias en las instrucciones a pacientes con discapacidad cognitiva, complicaciones derivadas del manejo de medicamentos, en particular de los utilizados en discapacidad cognitiva.</p> <p>✓ Autolesiones o lesiones a otros por fallas en los procedimientos de seguridad de pacientes con discapacidad cognitiva.</p> <p>✓ Empeoramiento o ausencia de mejora de la discapacidad por deficiencias en el diseño del plan terapéutico o en la oportunidad o seguimiento en su implementación</p>
UNIDADES REPRODUCCION ASISTIDA	DE	✓ Además de los riesgos quirúrgicos aplicables se deberá realizar el seguimiento a la tasa de éxito de los tratamientos tanto médicos como quirúrgicos.

SERVICIO	CRITERIO
CIRUGIA AMBULATORIA	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Mortalidad hospitalaria, quirúrgica, Infecciones intrahospitalarias incluyendo, infecciones quirúrgicas, Complicaciones quirúrgicas inmediatas, y Complicaciones anestésicas. En particular ✓ Infecciones derivadas de los procedimientos realizados ✓ Otras complicaciones inmediatas y mediatas de los procedimientos (ej. Sangrados) en particular las complicaciones mediatas, tratándose de procedimiento ambulatorios, falta de oportunidad o manejos inadecuados de complicaciones por los pacientes en la casa. ✓ Complicaciones terapéuticas y o medicamentosas del manejo de medicamentos para recuperación ambulatoria

SERVICIO	CRITERIO
PROMOCION PREVENCIÓN	<div>Y</div> <ul style="list-style-type: none"> ✓ Complicaciones propias de las intervenciones de prevención: Reacciones posvacunales, lesiones o infecciones en la aplicación de métodos de planificación entre otros. ✓ Inducción de conductas adversas para la salud por el personal de salud. Si no es personal de salud no es competencia de habilitación ✓ Ausencia de indicaciones, información o educación al paciente dirigidas a crear conductas y estilos de vida saludable y modifique o suprima conductas o estilos no saludables. En particular de los programas definidos por el Ministerio de la Protección Social. ✓ Ausencia de identificación de factores de riesgo o condiciones específicas del individuo, comunidad o medio ambiente que determinan la aparición de la enfermedad ✓ Ausencia de realización de actividades, procedimientos e intervenciones para actuar sobre los factores de riesgo o condiciones ya identificados, específicas del individuo, comunidad o medio ambiente que determinan la aparición de la enfermedad o ejecución de actividades inconducentes, en los cuales la evidencia ha demostrado la reducción del riesgo.



**ESTUDIO DE FACTIBILIDAD PARA LA CREACIÓN DE UNA IPS PRIVADA DE TERCER
NIVEL DE ATENCIÓN EN EL DISTRITO DE BARRANQUILLA**

**VOLUMEN 4
PROTAFOLIO DE DE SERVICIOS DE SALUD**

Ing. CARLOS ROSADO
Director del Centro de Consultoría y Servicios
Universidad del Norte

JULIO MARIO OROZCO AFRICANO MD. MSc.
CONSULTOR

BARRANQUILLA D.E.I.P., MARZO DE 2006.

CONTENIDOS

MARCO CONCEPTUAL	4
1. SERVICIOS DE URGENCIA	7
2. SERVICIOS AMBULATORIOS.....	9
CONSULTA EXTERNA ESPECIALIZADA.....	9
LABORATORIO CLÍNICO BÁSICO.	10
LABORATORIO CLÍNICO ESPECIALIZADO DE MEDIANA COMPLEJIDAD.....	11
LABORATORIO CLÍNICO DE ALTA COMPLEJIDAD.....	14
IMÁGENES DIAGNÓSTICAS AMBULATORIAS	32
3. SERVICIOS DE HOSPITALIZACIÓN O INTERNACIÓN.....	32
4. SERVICIOS DE CIRUGÍA	33
5. SERVICIOS DE TERAPIA INTENSIVA.....	34
6. SERVICIOS DIAGNÓSTICOS ESPECIALIZADOS.....	38
MEDICINA NUCLEAR.....	38
INTERVENCIONES Y PROCEDIMIENTOS DE NEFROLOGÍA Y UROLOGÍA.....	42
NEUMOLOGÍA.....	43
CARDIOLOGÍA Y HEMODINAMIA	45
NEUROLOGÍA	46
OTORRINOLARINGOLOGÍA.....	47
OFTALMOLOGÍA.....	49
ECOGRAFÍAS.....	50
VASCULARES NO INVASIVOS	51
RESONANCIA MAGNÉTICA	52

7. SERVICIOS DE APOYO TERAPÉUTICO	53
MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN	53
BANCO DE SANGRE	54
ONCOLOGÍA	55
BLOQUE OBSTÉTRICO	57

MARCO CONCEPTUAL

Para el uso del presente PROTAFOLIO DE SERVICIOS se consideran los siguientes conceptos¹:

- a) **PROCEDIMIENTO EN SALUD**: es la secuencia lógica de un conjunto de actividades utilizadas en el proceso de atención: promoción y fomento de la salud, prevención, diagnóstico, tratamiento y rehabilitación integral de la enfermedad.
- b) **INTERVENCIÓN EN SALUD**: es el conjunto de procedimientos realizados con el mismo fin, acordes con un diagnóstico, dentro del proceso de atención: promoción y fomento de la salud, prevención, diagnóstico, tratamiento y rehabilitación integral de la enfermedad. Cualquier acto realizado para vigilar o mejorar un proceso fisiológico, o para interrumpir o controlar un proceso patológico.
- c) **QUIRÚRGICO**: adjetivo, perteneciente o relativo a la cirugía. Sinónimos: operatorio, terapéutico, curativo. Cirugía, a su vez, es por sus raíces griegas, “keiro” mano y “ergon” trabajo, la parte de la ciencia médica en que se utilizan las manos y los instrumentos por ellas manejados, para realizar un tratamiento consistente en incidir, suturar, extirpar o modificar algún tejido u órgano del cuerpo humano.
- d) **NO QUIRÚRGICO**: como contrario a quirúrgico, es todo procedimiento durante el cual no se realice maniobra de las que caracterizan a la cirugía. Es equivalente a “tratamiento médico”, es decir, por cualquier método distinto de la cirugía.
- e) **PROCEDIMIENTO O INTERVENCIÓN QUIRÚRGICO**: es la realización o conducción de un tratamiento para enfermedades, lesiones y deformaciones con métodos manuales o instrumentales. Es quirúrgico, entonces, todo procedimiento durante el cual se realice alguna o varias de las maniobras que son características de la cirugía. Sinónimo: operación.

¹ Revisión conjunta por Academia Nacional de Medicina, Asociación de Facultades de Medicina, Minsalud. Bogotá D.C., 2001

- f) **INVASIVO**: este neologismo proveniente del idioma inglés, para el cual se ha propuesto el término castellano invasor, significa en medicina “método de examen o tratamiento durante el cual se llega al interior del cuerpo humano, por incisión o perforación de piel y tegumentos o por cualquiera de los agujeros naturales”.
- g) **INTERVENCIONISTA**: este neologismo derivado del término “intervención” con su sentido de intervención quirúrgica, significa “inclinado a preferir la intervención quirúrgica (y no otros métodos) o relativo a ella”.
- h) **REOPERACIÓN O REINTERVENCIÓN**: es la efectuada para tratar la misma entidad patológica de un paciente, en diferentes actos operatorios, por el mismo o por diferente cirujano.
- i) **CIRUGIA DE INVASIÓN MÍNIMA**: es el conjunto de procedimientos quirúrgicos que se realizan con las técnicas y aparatos de reciente invención que permiten realizar incisiones de muy pequeño tamaño, en cambio de las grandes incisiones tradicionales. Las técnicas pueden ser “endoscópicas” y los aparatos o endoscopios tienen diversos nombres según la región corporal donde se introducen (laparoscopio, toracoscopio,...) o el procedimiento para el cual están acomodados; también las técnicas endovasculares que utilizan cateterismo.

Así mismo, se adaptaron como tipos de procedimientos esenciales, los descritos por la Clasificación Internacional de Procedimientos ICD-10-PCS, los cuales se presentan en la siguiente tabla:

TERMINO	DEFINICIÓN	TÉRMINOS SINÓNIMOS O RELACIONADOS
ABLACIÓN	Erradica todo o una porción de una parte del cuerpo humano	Cauterización, coagulación, destrucción, electrocogulación, fulguración, esclerosis, tatuaje, diatermia, aplastamiento, machacamiento
ALTERACIÓN	Modificación de la estructura anatómica natural de una parte del cuerpo, sin afectar la función de la parte del cuerpo humano	
BYPASS	Cambio de la ruta de paso del contenido de una parte tubular del cuerpo humano.	Shunt, Derivación, Comunicación, Puente
CAMBIO	Llevar afuera o del todo, un aparato de una parte del cuerpo y situar posteriormente un aparato idéntico o similar, en o sobre la misma parte del cuerpo, sin cortar o puncionar la piel o la membrana mucosa	
CREACIÓN	Elaborar una nueva estructura que no toma físicamente el sitio de la parte del cuerpo humano	Formación
DILATACIÓN	Expandir el orificio o la luz de una parte tubular del cuerpo humano	
DIVISIÓN	Separa, sin llevar afuera, todo o una porción de una parte del cuerpo humano	Bisección
DRENAJE	Llevar o permitir salida de fluido y/o gases desde una parte del cuerpo humano	Aspiración, evacuación, marsupialización, punción con aguja, ruptura, succión, ventana, apertura, punción, soltar, corte por debajo
ESCISIÓN	Cortar hacia fuera o del todo, sin substitución, una porción de una parte del cuerpo humano	Biopsia, extirpación, debridamiento, aspiración con aguja fina, en sacabocado, envoltura, en ribete, en cuña.
EXTRACCIÓN	Llevar hacia fuera o del todo, con uso de fuerza total sobre una porción o una parte del cuerpo humano	Abrasión, avulsión, arrancar.
FRAGMENTACION	Romper debajo de material sólido en una parte del cuerpo	Pulverización
FUSIÓN	Unir porciones de una parte articular del cuerpo, dejando inmóvil una parte articular del cuerpo humano	
INSERCIÓN	Colocar aparatos no biológicos como monitores, asistentes, para desempeñar o prevenir una función fisiológica, o preparar una parte del cuerpo, pero sin tomar físicamente el sitio de la parte del cuerpo humano	Implantación, adaptación, colocación.
INSPECCION	Exploración visual y/o manual de una parte del cuerpo humano	Examen, exploración, chequeo, ingreso, exponer, abierto, reconocimiento, valoración.

TERMINO	DEFINICIÓN	TÉRMINOS SINÓNIMOS O RELACIONADOS
MAPA	Localizar la ruta o paso de impulsos eléctricos y/o localizar áreas funcionales en una parte del cuerpo humano	Localización
OCLUSIÓN	Cierre completo de orificio o luz de una parte tubular del cuerpo humano	Clampeo, clip, embolización, interrupción, ligadura, sutura, obstrucción, rafia, obliteración
REFIJACION	Pegar en la parte posterior, en o sobre toda una porción de una parte del cuerpo humano	Reimplante
LIBERACIÓN	Soltar una parte del cuerpo humano	Descompresión, liberar, lisis, movilización, relajación, alivio, sección, corte.
REMOCIÓN	Llevar afuera o del todo un aparato desde una parte del cuerpo humano	Retiro, eliminación
REPARACIÓN	Restaurar una extensión posible de una parte del cuerpo hacia una estructura anatómica natural	Cierre, corrección, ajuste, reconstrucción, reducción, reforma, refuerzo, restauración, plastia, sutura, injerto, colgajo.
REEMPLAZO	Colocar dentro o sobre, un material biológico o sintético que tome el sitio de toda o una porción de una parte del cuerpo humano	
REPOSICION	Mover de una localización normal o situar en otra localización, toda o una porción de una parte del cuerpo humano	
RESECCIÓN	Cortar fuera o del todo, sin reemplazo, toda una parte del cuerpo humano	
RESTRICCIÓN	Cierre parcial de orificio o luz de una parte tubular del cuerpo humano	Cerclaje, colapso, compresión, control, atar, empaquetar, taponamiento,
REVISIÓN	Corregir una porción de un procedimiento previamente realizado	
TRANSFERENCIA	Mover, sin llevar afuera, toda o una porción de una parte del cuerpo, a otras localizaciones para tomar completamente la función de toda o una porción de una parte del cuerpo humano	Transposición
TRASPLANTE	Colocar dentro o sobre, toda o una porción, de parte del cuerpo vivo tomado desde otro individuo o animal para tomar físicamente el sitio y/o función de toda o una porción de una parte del cuerpo similar	

1. SERVICIOS DE URGENCIA

URGENCIA: Es la alteración de la integridad física, funcional y/o psíquica por cualquier causa con diversos grados de severidad, que comprometen la vida o funcionalidad de la

persona y que requiere de la protección inmediata de servicios de salud, a fin de conservar la vida y prevenir consecuencias críticas presentes o futuras.

ATENCIÓN DE URGENCIAS: La atención de urgencias comprende la organización de recursos humanos, materiales, tecnológicos y financieros de un proceso de cuidados de salud indispensables e inmediatos a personas que presentan una urgencia. Todas las entidades o establecimientos públicos o privados, que presten servicios de consulta de urgencias, atenderán obligatoriamente estos casos en su fase inicial aún sin convenio o autorización de la E.P.S. respectiva o aún en el caso de personas no afiliados al sistema.

Las urgencias se atenderán sin autorización previa de la E.P.S. o remisión, como tampoco el pago de cuotas moderadoras. La I.P.S. recibirá de la E.P.S. el pago correspondiente con base en las tarifas pactadas o con las establecidas para el S.O.A.T.

En todo caso es el médico quien define esta condición y cuando el paciente utilice estos servicios sin ser una urgencia deberá pagar el valor total de la atención.

La I.P.S. informará obligatoriamente a la E.P.S. el ingreso de sus afiliados al servicio de urgencias en las doce (12) horas siguientes a la solicitud del servicio, so pena del no pago respectivo. Se exceptúan los casos en los cuales por fuerza mayor no se pueda dar el aviso respectivo.

Las actividades para la atención de pacientes en el servicio de Urgencias son las siguientes:

- Evaluación y atención medica.
- Atención médica que requiera sutura
- Atención médica con cuidado en observación, hasta por 24 horas
- Atención médica con cuidado en hidratación
- Evaluación, estabilización y remisión del paciente que lo requiera.
- Otras actividades y procedimientos médicos y de enfermería.
- Interconsulta especializada

Los servicios correspondientes a la consulta médica con cuidado de observación e hidratación, comprenden: permanencia, cuidado médico y de enfermería, servicios públicos y de aseo. Cuando la permanencia del paciente sobrepase las 24 horas, se considerará como una estancia, sobre la base de la habitación compartida. Los derechos de sala para suturas y curaciones incluyen: uso del consultorio o sala, instrumental, material de curación, anestesia local y servicio de enfermería.

2. SERVICIOS AMBULATORIOS

CONSULTA EXTERNA ESPECIALIZADA

CONSULTA MEDICA ESPECIALIZADA: Es aquella realizada por un médico especialista en alguna de las ramas de la medicina autorizadas para su ejercicio en Colombia, quien recibe al paciente por remisión de un médico general, o interconsulta especializada, o directamente en casos de urgencia por que la patología que presenta el paciente requiere evaluación especializada, internación o cirugía que el médico general no este en condiciones de realizar. Una vez el paciente haya sido evaluado o tratado por el médico especialista continuará siendo manejado por el médico general remitente.

Las especialidades son:

- Medicina interna
- Cirugía general
- Pediatría
- Gineco-obstetricia
- Neurocirugía
- Neurología
- Nefrología
- Gastroenterología
- Oftalmología

- Otorrinolaringología
- Cirugía Maxilofacial
- Neumología
- Cardiología
- Cirugía cardiovascular
- Oncología
- Infectología
- Reumatología
- Ortopedia y traumatología
- Urología
- Anestesiología

LABORATORIO CLÍNICO BÁSICO.

El servicio de Laboratorio Clínico Básico incluye lo siguiente:

- Ácido Úrico
- Antibiógrama
- Baciloscopias
- Bilirrubina total y directa
- Coprológico
- Coprológico por concentración
- Colesterol HDL, LDL y total
- Creatinina
- Cuadro hemático
- Curva de tolerancia a la glucosa
- Embarazo, prueba inmunológica

- Factor RH
- Glucosa pre y post carga (Test de O'Sullivan)
- Glucosuria y cetonuria
- Gram, tinción y lectura
- Hematocrito
- Hemoclasificación
- Hemoglobina, concentración de
- Hemoparásitos
- Hongos, examen directo
- Nitrógeno Ureico
- Neisseria gonorrhoeae, cultivo de Thayer Martin
- Parcial de orina, incluido sedimento
- Perfil lipídico
- Plaquetas, recuento
- Sangre oculta en materias fecales
- Sífilis (VDRL, FTA abs.)
- Urocultivo con recuento de colonias

LABORATORIO CLÍNICO ESPECIALIZADO DE MEDIANA COMPLEJIDAD

Se realizarán de manera ambulatoria los exámenes de laboratorio de segundo y tercer niveles de atención descritos en la Resolución 5261 de 1994 emanada del Ministerio de Salud en sus artículos 74 y 112, a saber:

- Ácido valproico
- Addis, recuento de
- Agregación plaquetaria
- Amilasas
- Anticuerpos antinucleares
- AELO
- Antígenos febriles
- Calcio
- Campo oscuro (cualquier muestra)
- Células LE
- Cetonas
- Coagulación, tiempo de
- Coágulo, tiempo de retracción
- Coloración para BAAR
- Coombs indirecto (prueba cuali y cuantitativa)
- Coprocultivo
- Coproscópico (PH, sangre oculta, parásitos y azúcares reductores)
- Creatinkinasa CK
- CK fracción MB
- Creatinina, depuración
- Creatinina en suero, orina y otros
- Cultivo y antibiograma para microorganismos

- Deshidrogenasa láctica y con separación de isoenzimas
- Digoxina
- Eosinófilos, recuento
- Factor R.A. Prueba cuantitativa alta precisión y prueba semicuantitativa
- Fenitoina
- Ferritina
- FSH
- Fosfatasas ácidas
- Fosfatasas alcalinas
- Fósforo
- Fresco, examen directo microscópico(cualquier muestra)
- Frotis rectal, identificación de trofozoitos
- Gases arteriales
- Glucosa (suero, LCR, otros fluidos)
- Hemocultivos
- Hemoglobina glicosilada
- Hierro sérico
- Leucocitos, recuento diferencial y total
- Leucograma, recuento diferencial y total de leucocitos
- Líquido ascítico, examen citoquímico
- LCR
- Líquido pericárdico

- Líquido peritoneal
- Líquido pleural
- Líquido prostático
- Líquido sinovial
- Luteinizante, hormona LH
- Magnesio
- Potasio
- Prolactina
- Proteína C reactiva, prueba cuantitativa de alta precisión
- Proteinuria en 24 horas
- Protrombina, tiempo de PT
- Recuento de colonias, cualquier muestra
- Sangría, tiempo de
- Sodio
- T3, T4, TSH
- Transaminasa oxaloacética/ASAT
- Triglicéridos
- Trombina, tiempo de
- Tromboplastina, tiempo parcial

LABORATORIO CLÍNICO DE ALTA COMPLEJIDAD

Presta los siguientes servicios, descritos en la Resolución 5261 de 1994 emanada del Ministerio de Salud:

- Acetaminofén
- Ácido Ascorbico
- Ácidos Biliares
- Ácido Delta aminolevulínico
- Ácido Fólico
- Ácido Hidroxi-indolacético (Serotonina)
- Ácido Láctico
- Ácido Succínico
- Ácido Úrico
- Ácido valproico
- Ácido vanil mandélico
- Addis, recuento de
- Adrenocorticotrópica hormona ACTH
- Aglutininas (en caliente y en frío)
- Agregación plaquetaria (cada muestra)
- Agua, examen físico-químico
- Agua, examen microbiológico
- Albert Coloración (Loeffler)
- Albúmina
- Alcaloides
- Alcohol Etílico
- Alcohol Metílico
- Aldolasa
- Aldosterona
- Alfa antitripsina
- Alfa glicoproteína
- Alfa HS glicoproteína
- Alfa macroglobulina
- Alfa fetoproteína

- Alucinógenos (LSD)
 - Amikacina
 - Amilasa
 - Aminoácidos
 - Amitriptilina (Triptanol)
 - Amonio
 - Androstenediona
 - Androsterona
 - Anfetaminas
 - Antibiograma
 - Anticoagulantes circulantes
 - Anticoagulante lúpico
 - Anticuerpos anti-cardiolipina
 - Anticuerpos anti-centrómero
 - Anticuerpos anti-DNA
 - Anticuerpos anti-Epstein Baar
 - Anticuerpos anti-espermatozoides
 - Anticuerpos anti-mitocondria
 - Anticuerpos anti-músculo liso
 - Anticuerpos anti-nucleares
 - Anticuerpos anti-nucleares extractables
- totales (ENA)
- Anticuerpos anti-plaquetas
 - Anticuerpos anti-PM
 - Anticuerpos anti-PM
 - Anticuerpos anti-PM/SCL
 - Anticuerpos anti-RNR y SM o RO y LA
 - Anticuerpos anti-SOL
 - Anticuerpos anti-SSA

- Anticuerpos anti-SSR
- Anticuerpos anti-tiroideos colidales
- Anticuerpos anti-tiroideos microsomales
- Anticuerpos anti-tiroideos tiroglobulínicos
- Anticuerpos citotóxicos
- Anticuerpos heterófilos específicos o absorbidos
- Anticuerpos heterófilos totales
- Antiestreptolisinas o, prueba cualitativa
- Antiestreptolisinas o, prueba cuantitativa
- Antígeno para cáncer de mama
- Antígeno para cáncer de tubo digestivo
- Antígeno para cáncer de ovario
- Antígeno carcinoembrionario
- Antígeno específico para cáncer de próstata
- Antígeno febriles (incluye Widal y Weil-Felix)
- Antígenos microbianos
- Antitrombina III
- Apolipoproteinas A y B
- Arsénico
- Azúcares reductores
- Baciloscopia
- Barbitúricos
- Benzodiazepinas
- Beta macroglobulina
- Beta microglobulina
- Beta BCG cuantitativa
- Bilirrubina directa
- Bilirrubina total

- Cadmio
- Cafeína
- Calcio
- Calcitonina
- Cálculo biliar, físico-químico
- Cálculo renal, físico-químico
- Campo oscuro (cualquier muestra)
- Canabinoides
- Carbamazepina
- Carbono monóxido
- Catecolaminas diferenciadas
- Células L.E.
- Ceruloplasmina
- Cetonas
- Cianuros
- Ciclosporina
- Cisticercosis determinación de Ac
- Citomegalorivirus anticuerpos G
- Citomegalovirus anticuerpos M
- Chlamidia trachomatis anticuerpo
- Chlamidia trachomatis antígeno
- Clasificación inmunológica de leucemia
- Clasificación inmunológica de linfoma
- Clonazepam
- Clorpromacina
- Cloruro
- Coagulación, tiempo de
- Coágulo, tiempo de lisis
- Coágulo, tiempo de retracción

- Cobre
- Cocaína (metabolito)
- Coccidiomicosis, determinación de Ac
- Colesterol HDL
- Colesterol LDL
- Colesterol total
- Colinesterasa en glóbulos rojos
- Colinesterasa sérica
- Coloraciones especiales
- Coloraciones inmuno-cito e histoquímicas
(peroxidasa, otras)
- Coloración para Baar (Zielh-Nielsen)
- Complemento C ó C cuantitativo
- Complemento C ó C semicuantitativo
- Complemento hemolítico CH
- Coombs directo
- Coombs indirecto, prueba cualitativa
- Coombs indirecto, prueba cuantitativa
- Coprocultivo
- Coprológico
- Coprológico por concentración
- Coproporfirinas
- Coproscópico (incluye: Ph,sangre oculta,
azúcares reductores y parásitos)
- Corticosteroides hidroxycortisol
- Creatina
- Creatincinasa CK
- Creatincinasa con separación de isoenzimas
- Creatincinasa fracción MB

- Creatinina depuración
- Creatinina en suero, orina y otros
- Crecimiento hormona somatotrópica
- Crioglobulina
- Crio-hemolisinas
- *Cryptococcus neoformans*, búsqueda de antígeno por látex
- *Cryptococcus neoformans*, cultivo
- *Cryptococcus neoformans*, examen directo por tinta china
- Cuadro Hemático (Hemoglobina, hematocrito, y leucograma)
- Cuerpos de Heinz
- Cultivo para anaerobios
- Cultivo para hongos
- Cultivo para *Mycobacterium*
- Cultivo para *Mycoplasma*
- Cultivo y antibiograma para microorganismos
- Cultivos especiales para microorganismos
- Curva de agregación plaquetaria
- Curva de tolerancia a la glucosa (muestras)
- Dehidroepinandrosterona
- Dehidroepinandrosterona sulfato
- Deshidrogenasa hidroxibutírica HBDH
- Deshidrogenasa láctica LDH
- Deshidrogenasa láctica son separación de isoenzimas
- Desipramina
- Digitoxina

- Digoxina
- Disopiramida
- Drepanocitos
- D.xilosa
- E. Coli, identificación serológica
- Echinocoquiasis, determinación de Ac
- Elastasa
- Embarazo, prueba inmunológica de alta densidad
- Embarazo, prueba inmunológica de baja densidad
- Entamoeba histolítica, determinación de Ac
- Enterovirus, determinación de Ac
- Eosinófilos, recuento (cualquier muestra)
- Epinandrosterona
- Escopolamina
- Espermograma básico (incluye: morfología y recuento)
- Espermograma con bioquímica (incluye: ácido cítrico, fructuosa, gliceril, fosforil, colina
- Esterasa isoenzimas
- Esterasa pancreática
- Esteroides cetos
- Estradiol
- Estreptomicina
- Estricnina
- Estriol
- Estrógenos
- Etosuximida
- Factor plaquetario III (CELITE)
- Factor R.A, prueba cuantitativa de alta precisión

- Factor R.A, prueba semicuantitativa
- Factor Rh (anti D o Factor D)
- Factor Rh (C,c,E,e)
- Factor V Lábil
- Factor VII
- Factor VIII
- Factor IX
- Factor X
- Factor XI
- Factor XII
- Factor XIII
- Factor Von Willebrand
- Factores A - A - H y otros ligados a los grupos sanguíneos
- Fagocitosis estudio de
- Fenciclidina
- Fenil alanina
- Fenil cetonuria
- Fenitoina (epamín, cumatil, hidanil defenilhidantoina)
- Fenobarbital
- Fenotiacinas
- Ferritina
- Fibrina
- Fibrinógeno
- Fibrinógeno, productos de degradación
- Fibrinolisis
- Folículo estimulante hormona FSH
- Fosfatasa ácida

- Fosfatasa ácida determinación en leucocitos
- Fosfatasa ácida prostática que detecte estado I
- Fosfatasa alcalina
- Fosfatasa alcalina, determinación en leucocitos
- Fosfatasa alcalina isoenzimas
- Fosfatidil glicerol
- Fosfatidil inositol
- Fósforo
- Fragilidad capilar
- Fragilidad osmótica (resistencia globular)
- Fresco, examen directo microscópico (cualquier muestra)
- Frotis rectal, identificación de trofozoitos
- Fructosamina
- Galactosa
- Gamaglutamil transferasa GGT
- Gases arteriales
- Gastrina
- Gentamicina
- Globulina transportadora de T, TBG
- Glucosa (en suero, LCR, otros fluidos)
- Glucosa o fosfato deshidrogenasa
- Glucosa pre y post carga o test de O'sullivan
- Glucosuria y cetonuria
- Gram, tinción y lectura (cualquier muestra)
- Grasas neutras en MF
- Ham, prueba
- Haptoglobina
- Hematocrito

- Hemoclasificación (grupo sanguíneo y factor RH)
- Hemoclasificación, prueba globular
- Hemoclasificación, prueba sérica
- Hemocultivo
- Hemoglobina, concentración de
- Hemoglobina fetal
- Hemoglobina, fracciones por electroforesis
- Hemoglobina glicosilada
- Hemoglobina libre en plasma
- Hemoglobina materna y fetal (APT)
- Hemoglobina materna y fetal (Klein Haver)
- Hemoglobinuria
- Hemolisinas
- Hemoparásitos (frotis, gota gruesa)
- Hemosiderina
- Heparina, dosificación de
- Hepatitis A, anticuerpo G
- Hepatitis B, anti central G
- Hepatitis B, anti central M
- Hepatitis B, anti E
- Hepatitis B, anti superficial
- Hepatitis B, antígeno de superficie
- Hepatitis B, antígeno E
- Hepatitis B, anti DNA polimerasa
- Hepatitis Delta Anticuerpo
- Hepatitis Delta antígeno
- Hepatitis no A no B, anticuerpos
- Herpes I, anticuerpos G
- Herpes I, Anticuerpos M

- Herpes II, anticuerpos G
- Herpes II, anticuerpos M
- Hidrocarburos
- Hierro sérico
- Histocompatibilidad estudio completo
(HLA, A, B, C, D, DR)
- Histocompatibilidad estudio parcial(HLA,A.B)
- Histoplasma capsulatum, identificación serológica
- Hongos, alucinógenos
- Hongos, examen directo (KOH)
- Hongos, identificación serológica
- HTLV I, anticuerpos preventivos
- HTLV I, prueba confirmatoria
- Identificación de anticuerpos irregulares
- Imipramina
- Inhibidor de C esterasa
- Inmunoelectroforesis
- Inmunoglobulina IgA, IgG, IgM, c/u (dosificación
de alta precisión)
- Inmunoglobulina IgA.IgG.IgM.,c/u (semicuantitativa)
- Inmunoglobulina IgD. (dosificación)
- Inmunoglobulina IgE. específica, dosificación
(cada alérgeno)
- Inmunoglobulina IgE. total, dosificación
- Insulina, cada muestra
- Intradermoreacción para comprobar inmunidad
contra bacterias, hongos, parásitos o virus
- Isoaglutininas

- Isocitrato deshidrogenasa ICDH
- Isoleucoaglutininas
- Kanamicina
- Lactato
- Lactoferrina
- Lactogeno placentario
- L. Carnitina
- Lecitina-esfingomielina, índice
- Legionella, anticuerpo
- Legionella, antígeno
- Leishmaniasis, determinación Ac
- Leptospira, identificación serológica
- Leucina arilamidasa LAP
- Leucocitos, recuento diferencial
- Leucocitos, recuento total
- Leucograma, recuento total y diferencial
de leucocitos
- Lidocaina
- Linfocitos B., cuantificación
- Linfocitos CD (ayudadores)
- Linfocitos CD
- Linfocitos CD
- Linfocitos, cultivo mixto
- Linfocitos, número absoluto
- Linfocitos T., cuantificación
- Lipasa
- Lipoproteínas - electroforesis
- Líquido amniótico, citoquímico (células
anaranjadas, test de Clemens y creatinina)

- Líquido amniótico, curva espectral
- Líquido ascítico, examen citoquímico
- Líquido cefalorraquídeo, examen físico y citoquímico (incluye: glucosa, proteínas, cloruros)
- Líquido pericárdico, examen físico y citoquímico (incluye: densidad y proteínas)
- Líquido peritoneal, examen físico y citoquímico (incluye: proteínas y tinción Gram)
- Líquido pleural, examen físico y citoquímico (incluye: glucosa y LDH)
- Líquido prostático, examen microscópico
- Líquido sinovial, examen físico y citoquímico (incluye: glucosa y test de mucina)
- Listeria, identificación serológica
- Litio
- Lorazepam
- Luteinizante hormona LH
- Magnesio
- Marcadores tumorales
- Meperidina
- Mercurio en cabello
- Mercurio en orina
- Mercurio en sangre
- Mercurio en uñas
- Metacualona
- Metadona
- Metaepinefrina
- Metahemoglobina
- Metales, cada uno

- Metotrexate
- Microalbuminuria
- Mioglobina
- Moco cervical, análisis (Sims Huhner)
- Morfología globular (serie roja)
- Mycobacterium, identificación
- Mycobacterium, pruebas de sensibilidad
- Mycoplasma neumonie, determinación de Ac
- N-Acetil procainamida
- Neisseria gonorrea, cultivo de Thayer Martin
- Neisseria gonorrea, determinación de antígenos
- Netilmicina
- Nitrógeno ureico
- Nortriptilina
- Opiáceos
- Organoclorados
- Organofosforados
- Osmolaridad
- Oxiuros, frotis
- Parainfluenza, determinación de Ac
- Paranitrofenol
- Paraquat
- Parásitos en bilis, jugo duodenal, expectoraciones u otras secreciones
- Paratohormona PTH
- Parcial de orina, incluido sedimento
- Pass, tinción y lectura
- Plaquetas, recuento
- Plasminógeno

- Plomo
- Pneumococcus, identificación serológica
- Porfirinas
- Porfobilinógeno
- Potasio
- Primidona
- Procainamida
- Progesterona
- Progesterona hidroxilada
- Prolactina
- Propoxifeno
- Proteína C. reactiva PCR, prueba cuantitativa de alta precisión
- Proteína C, reactiva PCR, prueba semicuantitativa
- Proteína de Bence Jones
- Proteínas fraccionadas albúmina / globulina
- Proteínas por electroforesis
- Proteínas totales, en suero y otros fluidos
- Proteína transportadora de testosterona PTHS
- Proteinuria en horas
- Protoporfirina zinc eritrocítica Z PP
- Protrombina consumo
- Protrombina, tiempo PT
- Prueba de compatibilidad, cruzada mayor, incluye: hemoclasificación de donante y receptor
- Prueba de compatibilidad, cruzada menor, incluye: hemoclasificación de donante y receptor
- Pseudocolinesterasa
- Quinidina
- Rastreo de anticuerpos irregulares
- Recalcificación de plasma
- Receptores estrogénicos, dosificación en tejidos

- Receptores estrogénicos, inmunocitoquímicos
- Recuento de colonias, cualquier muestra
- Renina
- Reticulocitos recuento
- Rotavirus, determinación de antígenos
- Rubeola, anticuerpo G.
- Rubeola, anticuerpo M.
- Salicilatos
- Salmonella, identificación serológica
- Sangre oculta en MF
- Sangría, tiempo de
- Sarampión, determinación de Ac
- Shiguella, identificación serológica
- SIDA, anticuerpos VIH
- SIDA, anticuerpos VIH
- SIDA, antígeno P
- SIDA, prueba confirmatoria (Western Blot, otros)
- Sífilis, serología confirmatoria (FTA,ABS)
- Sífilis, serología presuntiva (cardiolipina o VDRL)
- Sincityal, determinación de antígeno
- Sodio
- Somatomedina C
- Staphilococcus aureus, identificación serológica
- Streptococcus beta hemolítico, identificación serológica
- Sudán, tinción y lectura
- Talio
- Teofilina
- Testosterona libre
- Testosterona total

- Thorn, prueba
- Tiroidea estimulante (en neonato)
- Tiroidea estimulante TSH
- Tiroxina T
- Tiroxina T libre
- Título anti A
- Título anti B
- Título anti D
- Tobramicina
- Toxoplasma, anticuerpo G
- Toxoplasma, anticuerpo M
- Transaminasa oxalacética/ASAT
- Transaminasa pirúvica/ALAT
- Transferrina
- Tricíclicos
- Triglicéridos
- Tripanosoma Cruzi, prueba de Machado Guerreiro
- Tripanosomiasis, determinación de Ac
- Tripsina
- Triyodotironina T
- Triyodotironina T Up-Take
- Trombina, tiempo de
- Tromboplastina, tiempo activado
- Tromboplastina, tiempo de generación
- Tromboplastina, tiempo parcial (PTT)
- TSH pre y post TRH (dos muestras)
- Urea
- Urobilinogeno
- Urocultivo con recuento de colonias

- Uroporfirinas
- Vancomicina
- Varicela zoster, determinación de Ac
- Velocidad de sedimentación globular VSG
- Vitaminas, cada una
- Warfarina
- Zinc

IMÁGENES DIAGNÓSTICAS AMBULATORIAS

Incluye los servicios de:

- RAYOS X DE ALTA COMPLEJIDAD
- TOMOGRAFÍA AXIAL COMPUTARIZADA
- RESONANCIA MAGNÉTICA
- ECOGRAFÍAS
- ENDOSCOPIAS
- MEDICINA NUCLEAR

3. SERVICIOS DE HOSPITALIZACIÓN O INTERNACIÓN

INTERNACIÓN: Es el ingreso a una institución para recibir tratamiento médico y/o quirúrgico con una duración superior a veinticuatro (24) horas. Cuando la duración sea inferior a este lapso se considerará atención ambulatoria. Salvo en los casos de urgencia, para la utilización de este servicio deberá existir la respectiva remisión del profesional médico.

El área de internación contará con los siguientes servicios

- HOSPITALIZACIÓN DE ADULTOS
- HOSPITALIZACIÓN PEDIÁTRICA

- SALAS ESPECIALES
 - o Cuidados especiales en obstetricia
 - o Cuidados especiales para pacientes sépticos
 - o Cuidados especiales para pacientes inmunosuprimidos

4. SERVICIOS DE CIRUGÍA

Se ofrecen las intervenciones y procedimientos quirúrgicos descritos en el Capítulo V de la Resolución 5261 de 1994 del Ministerio de Salud, para las siguientes especialidades quirúrgicas:

- NEUROCIRUGÍA
- OFTALMOLOGÍA
- OTORRINOLARINGOLOGÍA
- CIRUGÍA DE CUELLO
- CIRUGÍA CARDIOVASCULAR
- CIRUGÍA DE TÓRAX
- CIRUGÍA GENERAL ABDOMINAL
- CIRUGÍA PROCTOLÓGICA
- CIRUGÍA UROLÓGICA
- CIRUGÍA DE MAMA
- CIRUGÍA GINECOLÓGICA
- CIRUGÍA OBSTÉTRICA
- CIRUGÍA ORTOPÉDICA Y TRAUMATOLÓGICA
- CIRUGÍA PLÁSTICA Y RECONSTRUCTIVA
- CIRUGÍA DE MANO

- CIRUGÍA MAXILOFACIAL

5. SERVICIOS DE TERAPIA INTENSIVA

La TERAPIA INTENSIVA es un servicio para la atención de pacientes, adultos, niños O recién nacidos críticamente enfermos, recuperables, con disponibilidad permanente de personal médico especializado en cuidados intensivos, medicina interna y cardiología; personal paramédico con adiestramiento en cuidados intensivos; equipos de ayuda diagnóstica y de complementación terapéutica: electrocardiografía, monitoría cardioscópica y de presión arterial, respiradores de presión y de volumen, gasometría, oximetría, estimulación eléctrica intracardíaca (marcapasos temporales y definitivos) y equipos de desfibrilación, nebulizadores y otros.

El área de terapia intensiva contará con los siguientes servicios:

- UCI NEONATAL
- UCI PEDIÁTRICA
- UCI ADULTOS
- UNIDAD DE CUIDADOS CORONARIOS
- UNIDAD DE NEFROLOGÍA
- UNIDAD DE QUEMADOS

En TERAPIA INTENSIVA se admitirán los siguientes tipos de pacientes:

a. ORDEN CARDIOVASCULAR:

- Pacientes con infarto agudo del miocardio complicado.
- Pacientes con cor-pulmonar agudo
- Pacientes con re-infarto complicado.

- Pacientes con cuadro clínico de angina inestable
- Pacientes con bloqueo A.V. completo
- Pacientes con bloqueo A.V.II grado tipo Mobitz II
- Pacientes con extrasistolia ventricular multifocal
- Pacientes con enfermedad del nódulo sinusal, "síndrome de taquibradi-arritmia".
- Pacientes para cardio versión y/o desfibrilación
- Pacientes con franca inestabilidad hemodinámica
- Pacientes con cardiomiopatías congestivas de difícil manejo, bajo gasto cardíaco y/o falla de bomba.
- Pacientes con shock séptico, cardiogénico, hipovolémico y/o neurogénico, que presenten posibilidad de recuperación según valoración conjunta con el médico tratante y/o grupo de especialistas.
- Pacientes con falla ventricular izquierda aguda
- Pacientes post-cirugía cardiovascular
- Pacientes post-reanimación cardiopulmonar hemodinámicamente inestables, sometidos a dichas maniobras en áreas distintas a cuidado intensivo.

b. DE ORDEN NEUROLÓGICO:

- Pacientes con enfermedades neurológicas del tipo polirradículo neuromielopatías agudas de cualquier etiología, cuando exista compromiso de la función respiratoria.
- Pacientes con porfiria aguda (P.I.A) con compromiso hemodinámico.
- Pacientes con cuadro de edema cerebral post-trauma con signos de riesgo, tales como inconsciencia, deterioro de su cuadro neurológico en forma

progresiva o empeoramiento de sus signos vitales y que no presenten signos de muerte cerebral.

- Pacientes con status convulsivo, al cual se considere necesario asistencia ventilatoria.
- Accidentes cerebro vasculares hemorrágicos y oclusivos con signos de hipertensión endocraneana, edema cerebral y que a juicio del médico de la U.C.I., en relación con la historia clínica, edad, estado cardiovascular, complicaciones y patologías concomitantes del paciente, ofrezca posibilidades para su recuperación.

c. DE ORDEN INFECCIOSO

- Pacientes con cuadro clínico de tétanos
- Shock séptico de cualquier etiología

d. Pacientes con hipertermia maligna;

e. Pacientes con leucemias agudas que requieran asistencia ventilatoria.

f. DE ORDEN NEUMOLÓGICO

- Pacientes con síndrome de dificultad respiratoria aguda severa de cualquier etiología que requieran asistencia ventilatoria.

g. TÓXICOS

- Pacientes intoxicados que requieran asistencia ventilatoria.

h. METABÓLICOS

- Pacientes con trastornos metabólicos severos que requieran asistencia ventilatoria.
 - Los pacientes en cetoacidosis diabética y/o estados hiperosmolares, deberán ser manejados en principio en el servicio de medicina interna según normas convencionales.

NO SE ADMITIRÁN EN LA UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO LOS SIGUIENTES CASOS CLÍNICOS:

- a. Pacientes en estado terminal de cualquier etiología.
- b. Pacientes poli traumatizados mientras no se haya definido la conducta quirúrgica o neuroquirúrgica.
- c. Pacientes con signos de muerte cerebral o descerebrados.

El paciente crónico que sufre un proceso patológico incurable, previo concepto médico y para mejorar su calidad de vida, podrá ser tratado en forma integral fundamentalmente a nivel de su domicilio, con la participación activa del núcleo familiar.

QUE INCLUYE LA ESTANCIA EN TERAPIA INTENSIVA:

La estancia en TERAPIA INTENSIVA, comprende además de los servicios básicos, la atención médica de especialistas en cuidados intensivos, cardiología y medicina interna, de personal paramédico, la utilización de los equipos de: monitoría cadioscópica y de presión, ventilación mecánica de presión y volumen, desfibrilación, cardioversión, y la práctica de los electrocardiogramas, electroencefalogramas, gasimetrías y demás que se requieran.

Defínase como UNIDAD DE QUEMADOS, para Cuidados Intensivos, el servicio destinado específicamente para la atención de casos críticamente afectados, con disponibilidad de personal médico especializado en "plan quemado", personal de enfermería y nutrición capacitado en esa disciplina, instalaciones físicas, equipos de ayuda diagnóstica y equipos de cuidado intensivo altamente especializados.

La Unidad de quemados contará además con camas para Cuidado Intermedio, entendido este servicio como el destinado específicamente a la atención del paciente que para su tratamiento y rehabilitación no requiere de un cuidado intensivo, con disponibilidad de recurso médico y paramédico capacitado en el manejo de este tipo de casos.

La estancia en la Unidad de Quemados, comprende además de los servicios básicos, la atención médica especializada en el manejo de este tipo de pacientes, personal de

enfermería y nutrición capacitado en esta disciplina y la utilización de los equipos terapéuticos especializados.

En los servicios de la **UNIDAD DE NEFROLOGÍA**, para hemodiálisis o diálisis peritoneal por sesión se incluyen como derechos de sala: la dotación y servicio de enfermería, la utilización de los

equipos y elementos propios de la Unidad, servicios públicos y de aseo.

Los servicios profesionales en la Unidad de Nefrología serán:

- Atención de hemodiálisis por insuficiencia renal aguda, incluido el procedimiento y los controles intrahospitalarios requeridos.
- Sesión de hemodiálisis por insuficiencia renal crónica
- Atención diaria de diálisis peritoneal por insuficiencia renal aguda, incluido el procedimiento y los controles intrahospitalarios requeridos.
- Entrenamiento previo necesario de cada paciente que ingrese al programa de diálisis peritoneal ambulatoria, por insuficiencia renal crónica (actividades del equipo médico y paramédico de la Unidad)
- Atención mensual integral por paciente en diálisis peritoneal ambulatoria por insuficiencia renal crónica incluye: controles médicos cambios de equipo de infusión y readiestramiento
- La atención por sesión de hemodiálisis por insuficiencia renal crónica, incluye los controles médicos que el paciente requiera.

6. SERVICIOS DIAGNÓSTICOS ESPECIALIZADOS

MEDICINA NUCLEAR

Se prestan los siguientes servicios:

1. SISTEMA ENDOCRINO

- Captación de I-131 por tiroides a 4 y/o 24 horas
- Gamagrafía de tiroides
- Rastreo de metástasis
- Estudio de feocromocitoma
- Terapia de CA de tiroides
- Terapia de hipertiroidismo
- Gamagrafía de glándulas paratiroides con T1 y Tc
- Prueba de supresión (retenciones)
- Test de perclorato
- Gamagrafía de suprarrenales con Iodo colesterol

2. SISTEMA HEMATOPOYETICO Y LINFÁTICO

- Volumen plasmático
- Volumen de glóbulos rojos
- Vida media de glóbulos rojos
- Estudio de ferrocinética
- Gamagrafía esplénica
- Gamagrafía ganglios linfáticos
- Gamagrafía de médula ósea
- Vida media del hierro
- Test de Shilling

3. SISTEMA GASTROINTESTINAL

- Gamagrafía hepatoesplénica
- Pool sanguíneo hepático
- Gamagrafía hepatobiliar (IDA)
- Investigación de hemorragia digestiva
- Estudio de glándulas salivares
- Investigación de divertículo de Meckel
- Investigación de reflujo gastroesofágico
- Investigación de vaciamiento gástrico
- Tránsito esofágico
- Investigación de reflujo biliar
- Gamagrafía combinada de hígado y pulmón

4. SISTEMA NERVIOSO

- Gamagrafía cerebral estática
- Gamagrafía cerebral perfusoria
- Cisternografía
- Evaluación de derivaciones
- Gamagrafía y perfusión cerebral

5. SISTEMA CARDIOVASCULAR

- Gamagrafía de pool sanguíneo
- Análisis de primer paso (detección de shunts)
- Fracción de eyección V.I
- Fracción de eyección V.D.
- Fracción de eyección con motilidad del miocardio en reposo
- Fracción de eyección con motilidad del miocardio en reposo y post ejercicio
- Perfusión miocárdica con isonitritos en reposo
- Perfusión miocárdica con isonitritos en reposo y post ejercicio
- Gamagrafía de miocardio con pirofosfatos
- Estudios vasculares arteriales (perfusión)
- Venografía

6. SISTEMA RESPIRATORIO

- Gamagrafía pulmonar, perfusión
- Gamagrafía pulmonar, ventilación
- Búsqueda de hemorragia pulmonar
- Gamagrafía pulmonar, perfusión y ventilación

7. SISTEMA GENITOURINARIO (NEFROLOGÍA)

- Renograma secuencial
- Renograma secuencial con filtración glomerular

- Flujo plasmático renal efectivo
- Residuo vesical (sondas)
- Filtración glomerular
- Gamagrafía de perfusión testicular
- Cistografía
- Renografía basal y post captopril
- Gamagrafía renal estática DMSA
- Perfusión renal

8. SISTEMA OSTEOARTICULAR

- Gamagrafía ósea segmentaria
- Gamagrafía ósea corporal total

9. OTROS

- Dacriocistografía o gamagrafía vías lagrimales
- Gamagrafía para detección de tumores con galio

INTERVENCIONES Y PROCEDIMIENTOS DE NEFROLOGÍA Y UROLOGÍA

- Cistometrograma
- Estudio completo de impotencia (incluye:
 - falodinamia y estudio vascular)
- Cistometría

- Uroflujometría
- Electromiografía esfinteriana
- Bloqueo de nervios pudendos
- Esfinteromanometría
- Perfil de presión uretral
- Estudio de urodinamia standard (uroflujometría, electromiografía esfinteriana y cistometría)
- Estudio de urodinamia con test de fentolamina
- Estudio de urodinamia con test de botanecol
- Estudio de urodinamia con test de diazepam
- Estudio de urodinamia con test de probantine
- Perfil de presión uretral con test de denervación
- Aspiración vesical suprapúbica
- Cateterismo vesical
- Instilación vesical
- Litotricia extracorpórea para cálculos complejos (coraliformes).
- Litotricia extracorpórea para cálculos simples (piélico, calicial y ureteral único).

NEUMOLOGÍA

- Espirometría simple
- Espirometría simple y con broncodilatadores

- Espirometría simple más capacidad residual funcional
- Espirometría simple más volumen respiratorio y capacidad pulmonar total (incluye: radiografía de tórax AP y LAT)
- Espirometría simple más difusión de monóxido de carbono
- Gasimetría arterial (cada muestra)
- Espirometría simple más difusión de monóxido de carbono, gasimetría arterial
- Volumen de cierre
- Curva de flujo de volumen
- Curva de flujo de volumen pre y post
- Broncodilatadores
- Estudio fisiológico del sueño
- Test de broncomotricidad
- Respuesta ventilatoria a la hipoxia, hiperoxia e hipercapnia
- Medición presión inspiratoria y respiratoria máxima
- Gases arteriales y venosos mixtos, determinación de contenidos, D (a-v) Oxígeno, extracción periférica y aporte de Oxígeno
- Mecánica respiratoria, pletismografía inductiva
- tórax y abdomen, fuerza y resistencia de músculo respiratorio
- Resistencia total de vías aéreas
- Distensibilidad pulmonar
- Ergoespirometría completa (MV,BF,FC Oxígeno, RQ,HR, V Oxígeno, VC Oxígeno, F Oxígeno,V Oxígeno / RG, MET , EQ Oxígeno)
- Cálculo de consumo de oxígeno

- Gases alveolares cálculo espacios muertos en reposo y en esfuerzo y cálculo consumo de oxígeno, gases arteriales, cocientes respiratorios
- Punción pleural
- Curva de hiperoxia (5 muestras de gases arteriales con oxígeno al 100%)
- Test de ejercicio pulmonar
- Saturación percutánea de gas carbónico
- Oximetría de pulso

CARDIOLOGÍA Y HEMODINAMIA

- Estudio electrofisiológico (no incluye cateterismo)
- Electrocardiograma
- Pericardiocentesis
- Prueba ergométrica o test de ejercicios
- Fonocardiograma y pulsos
- Ecocardiograma modo M
- Ecocardiograma modo M y bidimensional
- Ecocardiograma modo M, bidimensional y doppler
- Ecocardiograma modo M, bidimensional y doppler color
- Ecocardiograma transesofágico
- Vectocardiograma
- Cateterismo derecho, con o sin angiografía
- Cateterismo izquierdo, con o sin angiografía

- Cateterismo izquierdo y derecho, con o sin angiografía
- Cateterismo transeptal más cateterismo izquierdo y derecho
- Coronariografía (incluye: cateterismo izquierdo, ventriculografía)
- Coronariografía más cateterismo derecho
- Auriculograma izquierdo y/o arteriografía pulmonar (incluye: cateterismo derecho)
- Arteriografía selectiva no coronaria
- Arteriografía renal
- Arteriografía abdominal
- Arteriografía periférica
- Implantación de marcapaso transitorio
- Implantación de marcapaso definitivo con electrodo venoso
- Electrocardiografía dinámica de 24 horas (Holter)
- Angioplastia coronaria (incluye: colocación marcapaso y coronariografía post-angioplastia inmediata)
- Angioplastia periférica (Incluye: arteriografía post-angioplastia)
- Valvuloplastia con balón
- Trombolisis intracoronaria
- Cierre de defectos septales cardíacos y ductus con catéter

NEUROLOGÍA

- Electroencefalograma
- Electroencefalograma con electrodos nasofaríngeos

- Potenciales evocados(visual, auditivo o somatosensorial)
- Punción lumbar
- Bloqueo nervio periférico
- Bloqueo nervio simpático
- Bloqueo seno carotídeo
- Bloqueo nervio vago
- Bloqueo regional continuo (Incluye: controles)
- Bloqueo plejo braquial
- Bloqueo unión mononeural
- Bloqueo para-cervical
- Bloqueo nervio frénico
- Bloqueo plejo celíaco
- Estudio polisomnográfico
- Electrocorrigrafía

OTORRINOLARINGOLOGÍA

- Audiometría de Bekesy
- Audiometría tonal
- Audiometría verbal (logaudiometría)
- Audiometría de tallo cerebral
- Pruebas de reclutamiento (S.I.S.I.,TDT) c/u
- Pruebas de fatiga (Tone Decay, etc.) c/u

- Estudio vestibular con foto-electronistagmografía.
- Adaptación de audífono
- Punción seno maxilar
- Impedanciometría
- Nebulizaciones c/u
- Proetz (desplazamiento) c/u
- Acufenometría (inhibición residual)
- Rinomanometría
- Lavado de oídos
- Curación de oído (bajo microscopio)
- Valoración eléctrica de nervio facial (prueba de Hilger)
- Drenaje absceso simple o hematoma de oído exteno
- Extracción cuerpo extraño conducto auditivo externo sin incisión
- Extracción cuerpo extraño nariz
- Taponamiento nasal anterior
- Taponamiento nasal posterior
- Drenaje absceso periamigdalino
- Electronistagmografía
- Curación nariz o senos paranasales
- Infiltración de cornetes
- Pruebas vestibulares calóricas y/o térmicas
- Deshidratación de cornetes
- Electrocoqueleografía

OFTALMOLOGÍA

- Ultrasonografía
- Angiofluoresceinografía unilateral, con fotografía a color de segmento posterior
- Tonografía con pruebas provocativas
- Campo visual central y periférico
- Sondeo vías lagrimales (mínimo tres sesiones), incluye: estricturotomía
- Cauterización de puntos lagrimales
- Electrolisis de pestañas
- Extracción cuerpo extraño de la conjuntiva
- Curetaje de la conjuntiva o córnea
- Inyección sub-conjuntival
- Drenaje absceso córnea
- Extracción cuerpo extraño superficial de córnea
- Extracción cuerpo extraño superficial de esclerótica
- Examen optométrico
- Evaluación ortóptica
- Evaluación y tratamiento antipresivo(10 a 15 sesiones)
- Evaluación y tratamiento por insuficiencia de convergencia (20 - 30 sesiones)
- Evaluación y tratamiento por insuficiencia de divergencia (20 - 30 sesiones)
- Evaluación y tratamiento pleóptico (35-40 sesiones)
- Betaterapia-sesión
- Procedimientos quirúrgicos no invasivos con empleo de YAG Láser (unilateral)

- Paquimetría (unilateral)
- Biometría ocular (unilateral)
- Electrorretinografia (bilateral)
- Fotocoagulación por láser retinopatía diabética (tratamiento hasta cinco sesiones)
- Electrooculograma (bilateral)
- Interferometría (unilateral)
- Interferometría (bilateral)
- Fotografías a color de segmento posterior (unilateral)

ECOGRAFÍAS

- Ginecológica, obstétrica o pélvica
- Vaginal para diagnóstico ginecológico u obstétrico
- Obstétrica con evaluación de circulación placentaria y fetal
- Pélvica con evaluación doppler
- Abdomen superior, incluye: hígado, páncreas, vías biliares, riñones, bazo y grandes vasos
- Masas abdominales y de retroperitoneo
- Hígado, vías biliares, páncreas y vesícula
- Riñones, bazo o aorta
- Abdomen total, incluye: hígado, páncreas, vesícula, vías biliares, riñones, bazo, grandes vasos, pelvis y flancos)
- Vías urinarias (riñones, vejiga y próstata transabdominal)

- Vascular testicular (varicocele, torsión) con análisis doppler
- Tiroides, G. salivales, testículo, tejidos blandos u ojo
- Control de ovulación con ecografía transabdominal
- Control de ovulación con eco vaginal
- Perfil biofísico
- Cerebral
- Dinámica Modo "B", ocular y contenido orbitario
- Sonomamografía o ultrasonido de seno, con transductor de alta frecuencia
- Masas de tejidos blandos con análisis doppler
- Órgano trasplantado con análisis doppler
- Pericardio, pleura o tórax
- Extremidades, articular, cadera pediátrica, hombro o rodilla
- Transrectal
- Biopsia, derivación, drenaje; a la zona agregar:

VASCULARES NO INVASIVOS

- Imagen y doppler pulsado espectral (DUPLEX SCANNING), de arterias carótidas, arterias vertebrales, arterias axilares y humerales, aorta abdominal, tronco celíaco, arterias ilíacas, arterias renales, arterias mesentéricas, arterias femorales y poplíteas, arterias de piernas, venas yugulares internas, venas axiliares y humerales, venas femorales y poplíteas, venas profundas de pierna, mapeo de venas superficiales de MM.II., mapeo de venas superficiales de MM.SS., masas vasculares o transcraneal
- Oculoplefetismografía

- Pletismografía venosa o arterial de MM.SS o MM.II
- Fotopletismografía arterial o venosa
- Pletismografía arterial digital
- Pletismografía arterial peneana
- Pletismografía de tiempo recuperación de llenado venoso MM.II.
- Pletismografía de pies y gruesos artejos
- Doppler continuo bidireccional, periorbitario, arterial o venoso de MM.SS., aorta abdominal y arterias ilíacas, venas cava inferior e ilíacas arterial o de venas profundas de MM.II., circulación peneana, circulación venosa o arterial escrotal
- Doppler continuo bidireccional, carótidas, arterias vertebrales, arterial o venoso de MM.II
- Doppler con análisis espectral, periorbitario, arterial o venoso de MM.SS., aorta abdominal y arterias ilíacas, venas cava inferior e ilíacas, arterial o de venas profundas de MM.II., circulación venosa o arterial escrotal
- Doppler con análisis espectral, carótidas, arterias vertebrales, arterial o venoso de MM.II., aorta abdominal y arterias ilíacas o de venas cava inferior e ilíacas
- Fonoangiografía carotídea

RESONANCIA MAGNÉTICA

- Articulaciones: pie y cuello del pie, rodilla, cadera, codo, hombro, témporo mandibular
- Comparativas de las articulaciones anteriores
- Cráneo (base de cráneo, órbitas, cerebro), columna cervical, columna torácica, columna lumbosacra, tórax (corazón, grandes vasos, mediastino y pulmones), abdomen y pelvis, sistema muscular

- Examen de control en las regiones anteriores, por la misma causa que originó el examen inicial y en un lapso no mayor a seis meses
- Segmento adicional de columna vertebral

7. SERVICIOS DE APOYO TERAPÉUTICO

MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN

Los siguientes son las actividades, intervenciones y procedimientos de Medicina Física y Rehabilitación:

- Electromiografía (cada extremidad)
- Neuroconducción
- Neuroconducción comparativa
- Test de Lambert
- Reflejo trigémino facial
- Reflejo H.F o palpebral
- Potenciales evocados (visual, auditivo o somatosensorial)
- Test de fibra única
- Bio-feed-back
- Estimulación eléctrica transcutánea
- Fenolizaciones o neurolisis de punto motor o nervio periférico
- Terapia física, sesión hora
- Terapia ocupacional, sesión
- Terapia del lenguaje, sesión
- Terapia para rehabilitación cardíaca, sesión

- Estimulación temprana, sesión
- Terapia respiratoria: Higiene bronquial (espirómetro incentivo, percusión, drenaje y ejercicios respiratorios), sesión
- Inhaloterapia, sesión (nebulizador ultrasónico con presión positiva intermitente)
- Test con tensilón
- Electromiografía laríngea
- Cita control con terapia

BANCO DE SANGRE

Se ofrecen los siguientes servicios de PROCESAMIENTO DE SANGRE Y DERIVADOS:

- Unidad de crioprecipitados
- Unidad de plaquetas
- Unidad de plasma o plasma fresco
- Unidad de glóbulos rojos
- Unidad de sangre pobre en leucocitos
- Unidad de sangre total
- Plasmaféresis
- Autotransfusión
- Crio fibrinógeno
- Leucoféresis, plaquetoféresis o eritroféresis
- Unidad de glóbulos rojos lavados
- Unidad de leucocitos

Y los servicios de APLICACIÓN DE SANGRE Y DERIVADOS, son los siguientes:

- Aplicación de crioprecipitados, plaquetas o plasma
- Aplicación de glóbulos rojos o sangre
- Exanguíneo - transfusión o plasmaféresis
- Flebotomía

ONCOLOGÍA

Los servicios de apoyo terapéutico para el manejo del cáncer son:

TELECOBALTOTERAPIA

- Tipo I Campo único en: encéfalo, cara, tronco, pelvis/periné o extremidades y
- unilateral en cuello o axila o supraclavicular
- Tipo II Unilateral en cara y cuello: bilateral en cuello; profilaxis de encéfalo; campos múltiples en cara, mediastino, axilo-supraclavicular o glándula mamaria campos múltiples o bilateral en axila y mediastino supraclavicular
- Tipo III Profilaxis en encéfalo y raquis; campos múltiples en encéfalo, abdominal parcial, pelvis, raquis o extremidades; ganglionar pre o post-operatorio de mama; cuello y mediastino; hemitórax o hemiabdomen
- Tipo IV Cara, cuello y mediastino; ganglionar supradiafragmática o infradiafragmática; baño torácico; abdominal total; encéfalo y raquis; completa de mama

RADIOTERAPIA ORTOVOLTAJE

- Tipo I Tratamientos superficiales y combinados o dosis de refuerzo, con RX hasta de 139 Kvp

- Tipo II Tratamientos superficiales y exclusivos con Rx de más de 140 Kvp

CURIETERAPIA GINECOLOGICA

- Tipo I Combinada, un tiempo
- Tipo II Combinada, dos tiempos
- Tipo III Exclusiva, un tiempo
- Tipo IV Exclusiva, dos tiempos

CURIETERAPIA INTERSTICIAL

- Tipo I Combinada, planar simple
- Tipo II Combinada, biplanar
- Tipo III Combinada, volumétrica
- Tipo IV Exclusiva, planar simple
- Tipo V Exclusiva, biplanar
- Tipo VI Exclusiva, volumétrica

TERAPIA CON ELECTRONES

- Tipo I Tratamientos combinados o dosis de refuerzo
- Tipo II Tratamientos exclusivos, campo único
- Tipo III Tratamientos exclusivos, campos múltiples

QUIMIOTERAPIAS

- Monoquimioterapia (ciclo completo de tratamiento)

- Poliquimioterapia (ciclo completo de tratamiento), cualquier esquema de protocolo

BLOQUE OBSTÉTRICO

ATENCIÓN OBSTÉTRICA: incluye los servicios de salud en el control prenatal de embarazos de alto riesgo, en la atención del parto, en el control del post parto y para la atención de las afecciones relacionadas directamente con la lactancia. En consecuencia, el la atención obstétrica contemplará lo siguiente:

- Consulta médica general (de acuerdo a la guía de atención)
- Consultas de enfermería (de acuerdo a la guía de atención)
- Consulta por obstetra, dependiendo del riesgo obstétrico y de acuerdo a la guía de atención.
- Ecografía gestacional de acuerdo al criterio médico.
- Atención del parto normal o intervenido, NO quirúrgico por médico obstetra.
- Atención del parto quirúrgico por obstetra.
- Dos (2) consultas post parto por médico y hasta el cumplimiento de los primeros treinta (30) días de éste.
- Medios diagnósticos y de laboratorio de acuerdo a lo establecido para el nivel I de atención.
- Atención de urgencias.
- Internación



ESTUDIO DE FACTIBILIDAD PARA LA CREACIÓN DE UNA IPS PRIVADA DE TERCER NIVEL DE ATENCIÓN EN EL DISTRITO DE BARRANQUILLA

VOLUMEN 5

ESTUDIO DE FACTIBILIDAD FINANCIERA

Ing. CARLOS ROSADO

Director del Centro de Consultoría y Servicios

JULIO MARIO OROZCO AFRICANO MD. MSc.

INVESTIGADOR Y CONSULTOR

BARRANQUILLA D.E.I.P., JUNIO DE 2006.

CONTENIDOS

1.	INTRODUCCIÓN	6
2.	POBLACIÓN POTENCIALMENTE USUARIA	7
3.	CONFORMACIÓN DEL MERCADO	8
4.	INGRESOS POTENCIALES	9
4.1.	HOSPITALIZACIÓN.....	9
4.2.	CONSULTA EXTERNA	10
4.3.	SERVICIOS DE URGENCIA.....	12
4.4.	SERVICIOS DE CIRUGÍA.....	12
4.5.	SERVICIOS DE LABORATORIO Y PATOLOGÍA	13
4.6.	SERVICIOS DE RADIOLOGÍA	13
4.7.	SERVICIOS DE ECOGRAFÍA.....	15
4.8.	SERVICIOS IMAGENOLÓGICOS DE ALTA COMPLEJIDAD	15
4.9.	SERVICIOS DE BANCO DE SANGRE	17
4.10.	SERVICIOS DE MEDICINA NUCLEAR.....	17
4.11.	SERVICIOS DE DIAGNÓSTICO CARDIOVASCULAR.....	18
4.12.	SERVICIOS DE REHABILITACIÓN.....	19
4.13.	SERVICIOS DE UROLOGÍA	20
4.14.	SERVICIOS DE NEFROLOGÍA.....	20
4.15.	SERVICIOS DE CITOPATOLOGÍA	21
4.16.	SERVICIOS DE OBSTETRICIA	21
4.17.	SERVICIOS DE CUIDADOS CRÍTICOS.....	22
5.	INVERSIÓN REQUERIDA.....	23
5.1.	DOTACIÓN PARA HOSPITALIZACIÓN	23
5.2.	DOTACIÓN UCIN.....	23
5.3.	DOTACIÓN UCI ADULTOS.....	23
5.4.	DOTACIÓN UCI PEDIÁTRICA.....	24
5.5.	DOTACIÓN DE QUIRÓFANOS	25
5.6.	DOTACIÓN CONSULTA EXTERNA.....	26
5.7.	DOTACIÓN LABORATORIO CLÍNICO.....	26
5.8.	DOTACIÓN IMAGENOLOGÍA	26
5.9.	DOTACIÓN DE MEDICINA NUCLEAR	27
5.10.	DOTACIÓN DE OBSTETRICIA	27
5.11.	DOTACIÓN DE ONCOLOGÍA CLÍNICA	28
5.12.	DOTACIÓN DE URGENCIAS	28
5.13.	DOTACIÓN DE LABORATORIO DE PATOLOGÍA Y CITOPATOLOGÍA.....	29
5.14.	DOTACIÓN UNIDAD RENAL	29

5.15.	DOTACIÓN DE CENTRAL DE ESTERILIZACIÓN	29
5.16.	OTRA DOTACIÓN	29
5.17.	DOTACIÓN MUEBLES Y EQUIPOPOS DE OFICINA.....	30
5.18.	DOTACIÓN DEL SISTEMA DE COMUNICACIÓN.....	31
5.19.	DOTACIÓN PARA EL SISTEMA DE INFORMACIÓN.....	31
5.20.	TERRENOS Y EDIFICIOS	34
5.21.	RESUMEN DE INVERSIÓN TOTAL	35
6.	RECURSO HUMANO	36
6.1.	RECURSO HUMANO ADMINISTRATIVO	36
6.2.	RECURSO HUMANO ASISTENCIAL	36
7.	ESTADO DE RESULTADOS PROYECTADOS	37
7.1.	PRIMER ESCENARIO (ÍNDICE OCUPACIONAL 70%).....	37
7.2.	SEGUNDO ESCENARIO (ÍNDICE OCUPACIONAL DE 80%).....	38
7.3.	TERCER ESCENARIO (ÍNDICE OCUPACIONAL DE 90%)	39
7.4.	RETORNO DE LA INVERSIÓN	40
8.	CONCLUSIONES	40

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Población potencialmente usuaria del servicio.....	7
Tabla 2. Conformación de grupos etáreos	7
Tabla 3. Conformación del mercado del aseguramiento en salud de la población potencialmente beneficiaria.....	8
Tabla 4. Probable participación de la IPS en el mercado	8
Tabla 5. Demanda potencial de hospitalización	9
Tabla 6. Ingresos potenciales por hospitalización	9
Tabla 7. Capacidad instalada teórica de consulta externa	10
Tabla 8. Venta potencial de servicios de consulta externa a un 70% de la capacidad instalada	10
Tabla 9. Venta potencial de servicios de consulta externa a un 80% de la capacidad instalada	11
Tabla 10. Venta potencial de servicios de consulta externa a un 90% de la capacidad instalada	11
Tabla 11. Capacidad instalada de urgencia.....	12
Tabla 12. Venta potencial de servicios de urgencia	12
Tabla 13. Venta de servicios de cirugía.....	13
Tabla 14. Venta potencial de servicios de laboratorio clínico y patología	13
Tabla 15. Venta potencial de servicios de imagenología de alta complejidad	15
Tabla 16. Venta potencial de servicios de Babco de Sangre	17
Tabla 17. Venta potencial de servicios de gammagrafía	17
Tabla 18. Venta potencial de servicios cardiovasculares	18
Tabla 19. Venta potencial de servicios de diagnóstico en urología.....	20
Tabla 20. Venta potencial de servicios en Unidad Renal usando el 70% de la capacidad instalada.....	20
Tabla 21. Venta potencial de servicios en Unidad Renal usando el 80% de la capacidad instalada.....	20
Tabla 22. Venta potencial de servicios en Unidad Renal usando el 90% de la capacidad instalada.....	20
Tabla 23. Capacidad instalada de servicios de obstetricia.....	21
Tabla 24. Venta potencial de servicios de obstetricia en tres escenarios	21
Tabla 25. Capacidad instalada teórica de la Unidad de Cuidados Críticos	22
Tabla 26. Venta potencial de servicios de cuidados críticos	22
Tabla 27. Dotación para hospitalización	23
Tabla 28. Dotación requerida para Unidad de Cuidados Intensivos Neonatal	23
Tabla 29. Dotación UCI Adultos	23
Tabla 30. Dotación de UCI Pediátrica.....	24
Tabla 31. Dotación de quirófanos.....	25
Tabla 32. Dotación consulta externa	26
Tabla 33. Dotación de laboratorio clínico	26
Tabla 34. Dotación para Imagenología.....	26

Tabla 35. Dotación de medicina nuclear	27
Tabla 36. Dotación Obstetricia.....	27
Tabla 37. Dotación de Oncología Clínica	28
Tabla 38. Dotación de urgencias	28
Tabla 39. Dotación de laboratorio de patología y citopatología.....	29
Tabla 40. Dotación Unidad Renal	29
Tabla 41. Dotación de central de esterilización.....	29
Tabla 42. Otra Dotación	29
Tabla 43. Muebles y equipos de oficina	30
Tabla 44. Dotación del Sistema de comunicación.....	31
Tabla 45. Referencias de los computadores y servidor	31
Tabla 46. Referencias de impresoras y periféricos	31
Tabla 47. Computadores del área administrativa	31
Tabla 48. Computadores del área clínica.....	32
Tabla 49. Impresoras y periféricos del área administrativa.....	32
Tabla 50. Impresoras y periféricos del área asistencial	33
Tabla 51. Licencias de Software.....	33
Tabla 52. Inversión requerida en infraestructura física y terrenos	34
Tabla 53. Resumen de la inversión.....	35
Tabla 54. Personal administrativo	36
Tabla 55. Personal asistencial.....	36
Tabla 56. P y G Escenario 1	37
Tabla 57. P y G Escenario 2	38
Tabla 58. P y G Escenario 3	39

1. INTRODUCCIÓN

El presente es el quinto volumen del estudio de prefactibilidad para la construcción de una IPS de tercer y cuarto niveles de complejidad en la ciudad de Barranquilla.

Como se puede observar, inicialmente se identificó a la población potencialmente beneficiaria y se hizo un diagnóstico de sus necesidades de consumo de servicios sanitarios en el tercer nivel de atención. Seguidamente se procedió a un análisis de la oferta de servicios de salud en la ciudad de Barranquilla y el Departamento del Atlántico.

Una vez realizado el análisis de la oferta y la demanda potencial de servicios, se identificó el portafolio de servicios de la IPS y se proyectaron las ventas de servicios en tres escenarios, según los probables índices ocupacionales, a saber: un escenario pesimista de 70%, uno posible de 80% y uno optimista de 90%.

Luego de hacer los cálculos de construcción del edificio por parte de Ingenieros y Arquitectos del Centro de Consultoría y servicios, según las recomendaciones dadas por el autor del estudio de prefactibilidad, se consolidaron todos los posibles ingresos y egresos en tres Estados de Resultados Proyectados.

Con base en las probables utilidades en cada escenario se estimó el tiempo de retorno de la inversión para los accionistas que invierta, tratando de mantener el poder adquisitivo del dinero con el índice de precios al consumidor (6,5% anual, aproximadamente)

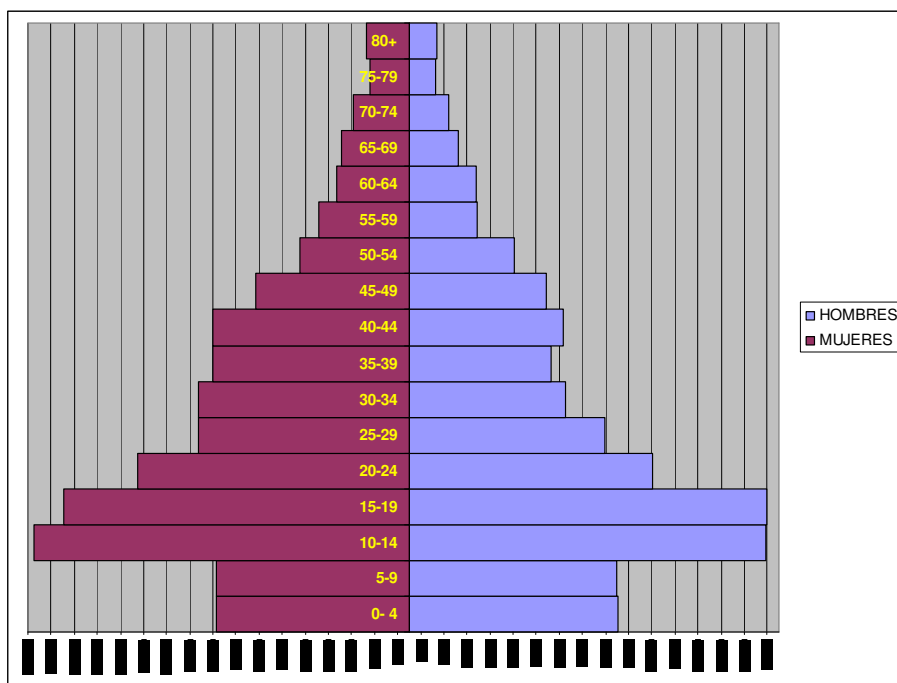
2. POBLACIÓN POTENCIALMENTE USUARIA

Tabla 1. Población potencialmente usuaria del servicio

Departamento	Municipio	Total
ATLANTICO	BARANOA	51.541
ATLANTICO	BARRANQUILLA	1.332.709
ATLANTICO	CAMPO DE	26.734
ATLANTICO	CANDELARIA	16.238
ATLANTICO	GALAPA	21.426
ATLANTICO	JUAN DE ACOTA	15.358
ATLANTICO	LURUACO	27.004
ATLANTICO	MALAMBO	99.869
ATLANTICO	MANATI	15.064
ATLANTICO	PALMAR DE VARELA	27.957
ATLANTICO	PIOJO	7.763
ATLANTICO	POLONUEVO	13.943
ATLANTICO	PONEDERA	19.768
ATLANTICO	PUERTO	41.192
ATLANTICO	REPELON	26.818
ATLANTICO	SABANAGRANDE	21.638
ATLANTICO	SABANALARGA	97.037
ATLANTICO	SANTA LUCIA	18.231
ATLANTICO	SANTO TOMAS	28.740
ATLANTICO	SOLEDAD	328.108
ATLANTICO	SUAN	11.247
ATLANTICO	TUBARA	14.498
ATLANTICO	USIACURI	9.542
		2.272.425

Tabla 2. Conformación de grupos etáreos

0- 4	90.536	83.340
5-9	90.072	83.572
10-14	154.144	162.269
15-19	154.608	149.501
20-24	105.162	117.465
25-29	84.733	91.233
30-34	67.786	91.001
35-39	61.286	84.965
40-44	66.858	84.965
45-49	59.197	66.626
50-54	45.732	47.125
55-59	29.482	39.000
60-64	28.786	31.340
65-69	21.357	29.250
70-74	16.947	23.911
75-79	11.584	17.179
80+	12.095	18.339
	1.100.365	1.221.081

Gráfico 1. Pirámide poblacional

3. CONFORMACIÓN DEL MERCADO

Tabla 3. Conformación del mercado del aseguramiento en salud de la población potencialmente beneficiaria

CONCEPTO	POBLACIÓN	RECURSOS PER CÁPITA	TOTAL RECURSOS
R SUBSIDIADO BARRANQUILLA	191.585	\$ 203.886	\$ 39.061.499.310,00
POBLACIÓN R SUBSIDIADO S. PARCIALES	150.000	\$ 73.399	\$ 11.009.844.000,00
CONTRIBUTIVO ATLANTICO	711.774	\$ 365.674	\$ 260.276.960.966,40
POBRE NO ASEGURADO ATLANTICO	612.363	\$ 46.757	\$ 28.632.256.791,00
POBLACIÓN NO ASEGURADA BARRANQUILLA	612.363	\$ 36.157	\$ 22.141.195.636,00
ESPECIALES ATLANTICO	69.643	\$ 850.000	\$ 22.141.195.636,00
TOTAL	2.347.728	\$ 1.575.873	\$ 383.262.952.339

Tabla 4. Probable participación de la IPS en el mercado

CONCEPTO	TOTAL RECURSOS	% PARTICIPACIÓN DEL MERCADO	PROBABLES INGRESOS
R SUBSIDIADO BARRANQUILLA	\$ 39.061.499.310,00	15	\$ 5.859.224.896,50
POBLACIÓN R SUBSIDIADO S. PARCIALES	\$ 11.009.844.000,00	15	\$ 1.651.476.600,00
CONTRIBUTIVO ATLANTICO	\$ 260.276.960.966,40	10	\$ 26.027.696.096,64
POBRE NO ASEGURADO ATLANTICO	\$ 28.632.256.791,00	10	\$ 2.863.225.679,10
POBLACIÓN NO ASEGURADA BARRANQUILLA	\$ 22.141.195.636,00	10	\$ 2.214.119.563,60
ESPECIALES ATLANTICO	\$ 22.141.195.636,00	10	\$ 2.214.119.563,60
TOTAL	\$ 383.262.952.339		\$ 40.829.862.399,44

Los servicios a ofertar en la IPS son los de niveles 2, 3 y 4 de complejidad. Estos servicios representan aproximadamente el 50% de la ejecución presupuestal de ARS y EPS. Si tan sólo se obtuviera una participación entre un 10 y un 15% del mercado, se podrían asegurar unos ingresos de más de 40 mil millones al año, es decir, una facturación mensual de unos 3.400 millones de pesos.

4. INGRESOS POTENCIALES

Los ingresos se proyectaron a partir del estudio de demanda potencial. Se analizaron tres escenarios con un índice ocupacional de 70, 80 y 90%.

4.1. HOSPITALIZACIÓN

Primero veamos la demanda potencial de servicios según la capacidad instalada de la IPS

Tabla 5. Demanda potencial de hospitalización

NOMBRE DEL SERVICIO	Nº Camas	DISPONIBIL DIAS CAMA AÑO	IO *	ESTANCIAS ESTIMADAS AÑO	DIAS ESTANCIA	Nº EGRESOS
CAMA HOSPITALIZACIÓN PEDIÁTRICA QXCA	8	2.920	0,698	2.038	5,85	348
CAMA HOSPITALIZACIÓN PEDIÁTRICA MED	14	5.110	0,698	3.567	7,95	449
CAMA HOSPITALIZACIÓN ADULTO QXCA	40	14.600	0,560	8.176	5,00	1.635
CAMA HOSPITALIZACIÓN ADULTO MÉDICA	60	21.900	0,560	12.264	5,80	2.114
CAMA HOSPITALIZACIÓN GINECOLOGÍA	12	4.380	0,510	2.234	2,10	1.064
CAMA DE UCI ADULTOS	10	3.650	0,846	3.088	4,80	643
CAMA DE UCI PEDIÁTRICA	10	3.650	1,000	3.650	3,80	961
CAMA DE UCI NEONATAL	10	3.650	1,000	3.650	11,60	315
CAMA CUIDADO INTERMEDIO ADULTO	10	3.650	0,524	1.913	2,30	832
CAMA CUIDADO INTERMEDIO PEDIÁTRICO	10	3.650	1,000	3.650	3,70	986
CAMA CUIDADO INTERMEDIO NEONATAL	4	1.460	0,804	1.174	4,50	261
CAMA UNIDAD DE QUEMADOS ADULTOS	4	1.460	1,000	1.460	32,00	46
UNIDAD ONCOLÓGICA ADULTOS	5	1.825	1,000	1.825	1,00	1.825
UNIDAD ONCOLÓGICA NIÑOS	5	1.825	1,000	1.825	1,00	1.825
	202	73.730	0,767	46.863	7,45	9.653

* IO = Índice ocupacional

Tabla 6. Ingresos potenciales por hospitalización

TIPO DE SERVICIOS	NOMBRE DEL SERVICIO	EGRESOS HOSP.	COSTO UNITARIO X DÍA	COSTO POR PACIENTE	COSTO TOTAL AÑO
HOSPITALIZACIÓN	CAMA HOSPITALIZACIÓN PEDIÁTRICA QXCA	348	\$112.336	\$ 657.165,60	228.958.742
HOSPITALIZACIÓN	CAMA HOSPITALIZACIÓN PEDIÁTRICA MED	449	\$112.336	\$ 893.071,20	400.677.798
HOSPITALIZACIÓN	CAMA HOSPITALIZACIÓN ADULTO QXCA	1.635	\$112.336	\$ 561.680,00	918.459.136
HOSPITALIZACIÓN	CAMA HOSPITALIZACIÓN ADULTO MÉDICA	2.114	\$112.336	\$ 651.548,80	1.377.688.704
HOSPITALIZACIÓN	CAMA HOSPITALIZACIÓN GINECOLOGÍA	1.064	\$112.336	\$ 235.905,60	250.936.157
HOSPITALIZACIÓN	CAMA DE UCI ADULTOS	643	\$676.056	\$ 3.245.068,80	2.087.593.322
HOSPITALIZACIÓN	CAMA DE UCI PEDIÁTRICA	961	\$676.056	\$ 2.569.012,80	2.467.604.400
HOSPITALIZACIÓN	CAMA DE UCI NEONATAL	315	\$676.056	\$ 7.842.249,60	2.467.604.400
HOSPITALIZACIÓN	CAMA CUIDADO INTERMEDIO ADULTO	832	\$363.664	\$ 836.427,20	695.543.766
HOSPITALIZACIÓN	CAMA CUIDADO INTERMEDIO PEDIÁTRICO	986	\$363.664	\$ 1.345.556,80	1.327.373.600
HOSPITALIZACIÓN	CAMA CUIDADO INTERMEDIO NEONATAL	261	\$363.664	\$ 1.636.488,00	426.883.350
HOSPITALIZACIÓN	CAMA UNIDAD DE QUEMADOS ADULTOS	46	\$676.056	\$ 21.633.792,00	987.041.760
HOSPITALIZACIÓN	UNIDAD ONCOLÓGICA ADULTOS	1.825	\$676.056	\$ 676.056,00	1.233.802.200
HOSPITALIZACIÓN	UNIDAD ONCOLÓGICA NIÑOS	1.825	\$676.056	\$ 676.056,00	1.233.802.200
TOTAL		9.653	\$363.075	\$ 3.508.997,20	13.636.365.135
				Facturación Mes	1.136.363.761

Este es el escenario de ingresos según la capacidad instalada teórica. Cuando proyectemos el Estado de Pérdidas y Ganancias en los tres escenarios se ajustarán los ingresos probables multiplicando por 70%, 80% y 90% respectivamente.

4.2. CONSULTA EXTERNA

Tabla 7. Capacidad instalada teórica de consulta externa

TIPO DE SERVICIOS	NOMBRE DEL SERVICIO	CANTIDAD COSULTORIOS	HORAS CONS. AÑO	RENDIMIENTO X HORA	CAPACIDAD INSTALADA
CONSULTA DE 1ª VEZ	CIRUGÍA GENERAL	2	4.000	3	12000
CONSULTA DE 1ª VEZ	MEDICINA INTERNA	2	4.000	3	12000
CONSULTA DE 1ª VEZ	PEDIATRÍA	1	2.000	3	6000
CONSULTA DE 1ª VEZ	ORTOPEDIA	2	4.000	3	12000
CONSULTA DE 1ª VEZ	GINECOBSTERICIA	1	1.000	3	3000
CONSULTA DE 1ª VEZ	OFTALMOLOGÍA	1	1.000	3	3000
CONSULTA DE 1ª VEZ	ORL	1	1.000	3	3000
CONSULTA DE 1ª VEZ	UROLOGÍA	1	1.000	3	3000
CONSULTA DE 1ª VEZ	ANESTESIOLOGÍA	1	1.000	3	3000
CONSULTA DE 1ª VEZ	CARDIOLOGÍA	1	2.000	3	6000
CONSULTA DE 1ª VEZ	NEUMOLOGÍA	1	1.000	3	3000
CONSULTA DE 1ª VEZ	NEFROLOGÍA	1	1.000	3	3000
CONSULTA DE CONTROL	CIRUGÍA GENERAL	2	4.000	3	12000
CONSULTA DE CONTROL	MEDICINA INTERNA	2	4.000	3	12000
CONSULTA DE CONTROL	PEDIATRÍA	1	2.000	3	6000
CONSULTA DE CONTROL	ORTOPEDIA	2	4.000	3	12000
CONSULTA DE CONTROL	GINECOBSTERICIA	1	1.000	3	3000
CONSULTA DE CONTROL	OFTALMOLOGÍA	1	1.000	3	3000
CONSULTA DE CONTROL	ORL	1	1.000	3	3000
CONSULTA DE CONTROL	UROLOGÍA	1	1.000	3	3000
CONSULTA DE CONTROL	ANESTESIOLOGÍA	1	1.000	3	3000
CONSULTA DE CONTROL	CARDIOLOGÍA	1	2.000	3	6000
CONSULTA DE CONTROL	NEUMOLOGÍA	1	1.000	3	3000
CONSULTA DE 1ª VEZ	NEFROLOGÍA	1	1.000	3	3000
JUNTA MÉDICO QUIRÚRGICA	TODOS LOS ESPECIALISTAS	N/A	290	1	290
INTERCONSULTA	TODOS LOS ESPECIALISTAS	N/A	1.448	1	1.448
TOTAL			47.738		139.738

Tabla 8. Venta potencial de servicios de consulta externa a un 70% de la capacidad instalada

TIPO DE SERVICIOS	NOMBRE DEL SERVICIO	CAPACIDAD INSTALADA	CONSULTAS ESPERADAS	COSTO UNITARIO	COSTO TOTAL AÑO
CONSULTA DE 1ª VEZ	CIRUGÍA GENERAL	12000	8.400	22.000	\$184.800.000
CONSULTA DE 1ª VEZ	MEDICINA INTERNA	12000	8.400	22.000	\$184.800.000
CONSULTA DE 1ª VEZ	PEDIATRÍA	6000	4.200	22.000	\$ 92.400.000
CONSULTA DE 1ª VEZ	ORTOPEDIA	12000	8.400	22.000	\$184.800.000
CONSULTA DE 1ª VEZ	GINECOBSTERICIA	3000	2.100	22.000	\$ 46.200.000
CONSULTA DE 1ª VEZ	OFTALMOLOGÍA	3000	2.100	22.000	\$ 46.200.000
CONSULTA DE 1ª VEZ	ORL	3000	2.100	22.000	\$ 46.200.000
CONSULTA DE 1ª VEZ	UROLOGÍA	3000	2.100	22.000	\$ 46.200.000
CONSULTA DE 1ª VEZ	ANESTESIOLOGÍA	3000	2.100	22.000	\$ 46.200.000
CONSULTA DE 1ª VEZ	CARDIOLOGÍA	6000	4.200	22.000	\$ 92.400.000
CONSULTA DE 1ª VEZ	NEUMOLOGÍA	3000	2.100	22.000	\$ 46.200.000
CONSULTA DE 1ª VEZ	NEFROLOGÍA	3000	2.100	22.000	\$ 46.200.000
CONSULTA DE CONTROL	CIRUGÍA GENERAL	12000	8.400	22.000	\$184.800.000
CONSULTA DE CONTROL	MEDICINA INTERNA	12000	8.400	22.000	\$184.800.000
CONSULTA DE CONTROL	PEDIATRÍA	6000	4.200	22.000	\$ 92.400.000
CONSULTA DE CONTROL	ORTOPEDIA	12000	8.400	22.000	\$184.800.000
CONSULTA DE CONTROL	GINECOBSTERICIA	3000	2.100	22.000	\$ 46.200.000
CONSULTA DE CONTROL	OFTALMOLOGÍA	3000	2.100	22.000	\$ 46.200.000
CONSULTA DE CONTROL	ORL	3000	2.100	22.000	\$ 46.200.000
CONSULTA DE CONTROL	UROLOGÍA	3000	2.100	22.000	\$ 46.200.000
CONSULTA DE CONTROL	ANESTESIOLOGÍA	3000	2.100	22.000	\$ 46.200.000
CONSULTA DE CONTROL	CARDIOLOGÍA	6000	4.200	22.000	\$ 92.400.000
CONSULTA DE CONTROL	NEUMOLOGÍA	3000	2.100	22.000	\$ 46.200.000
CONSULTA DE 1ª VEZ	NEFROLOGÍA	3000	2.100	22.000	\$ 46.200.000
JUNTA MÉDICO QUIRÚRGICA	TODOS LOS ESPECIALISTAS	290	203	22.000	\$ 4.459.906

TIPO DE SERVICIOS	NOMBRE DEL SERVICIO	CAPACIDAD INSTALADA	CONSULTAS ESPERADAS	COSTO UNITARIO	COSTO TOTAL AÑO
INTERCONSULTA	TODOS LOS ESPECIALISTAS	1.448	1.014	142.392	\$144.330.665
TOTAL		139.738	97.816	25.976	\$ 2.540.877.195
					\$ 2.273.990.571

Tabla 9. Venta potencial de servicios de consulta externa a un 80% de la capacidad instalada

TIPO DE SERVICIOS	NOMBRE DEL SERVICIO	CAPACIDAD INSTALADA	CONSULTAS ESPERADAS	COSTO UNITARIO	COSTO TOTAL AÑO
CONSULTA DE 1ª VEZ	CIRUGÍA GENERAL	12000	9.600	22.000	\$211.200.000
CONSULTA DE 1ª VEZ	MEDICINA INTERNA	12000	9.600	22.000	\$211.200.000
CONSULTA DE 1ª VEZ	PEDIATRÍA	6000	4.800	22.000	\$105.600.000
CONSULTA DE 1ª VEZ	ORTOPEDIA	12000	9.600	22.000	\$211.200.000
CONSULTA DE 1ª VEZ	GINECOBSTERECIA	3000	2.400	22.000	\$ 52.800.000
CONSULTA DE 1ª VEZ	OFTALMOLOGÍA	3000	2.400	22.000	\$ 52.800.000
CONSULTA DE 1ª VEZ	ORL	3000	2.400	22.000	\$ 52.800.000
CONSULTA DE 1ª VEZ	UROLOGÍA	3000	2.400	22.000	\$ 52.800.000
CONSULTA DE 1ª VEZ	ANESTESIOLOGÍA	3000	2.400	22.000	\$ 52.800.000
CONSULTA DE 1ª VEZ	CARDIOLOGÍA	6000	4.800	22.000	\$105.600.000
CONSULTA DE 1ª VEZ	NEUMOLOGÍA	3000	2.400	22.000	\$ 52.800.000
CONSULTA DE 1ª VEZ	NEFROLOGÍA	3000	2.400	22.000	\$ 52.800.000
CONSULTA DE CONTROL	CIRUGÍA GENERAL	12000	9.600	22.000	\$211.200.000
CONSULTA DE CONTROL	MEDICINA INTERNA	12000	9.600	22.000	\$211.200.000
CONSULTA DE CONTROL	PEDIATRÍA	6000	4.800	22.000	\$105.600.000
CONSULTA DE CONTROL	ORTOPEDIA	12000	9.600	22.000	\$211.200.000
CONSULTA DE CONTROL	GINECOBSTERECIA	3000	2.400	22.000	\$ 52.800.000
CONSULTA DE CONTROL	OFTALMOLOGÍA	3000	2.400	22.000	\$ 52.800.000
CONSULTA DE CONTROL	ORL	3000	2.400	22.000	\$ 52.800.000
CONSULTA DE CONTROL	UROLOGÍA	3000	2.400	22.000	\$ 52.800.000
CONSULTA DE CONTROL	ANESTESIOLOGÍA	3000	2.400	22.000	\$ 52.800.000
CONSULTA DE CONTROL	CARDIOLOGÍA	6000	4.800	22.000	\$105.600.000
CONSULTA DE CONTROL	NEUMOLOGÍA	3000	2.400	22.000	\$ 52.800.000
CONSULTA DE 1ª VEZ	NEFROLOGÍA	3000	2.400	22.000	\$ 52.800.000
JUNTA MÉDICO QUIRÚRGICA	TODOS LOS ESPECIALISTAS	290	232	22.000	\$ 5.097.035
INTERCONSULTA	TODOS LOS ESPECIALISTAS	1.448	1.158	142.392	\$164.949.332
TOTAL		139.738	111.790	25.976	\$ 2.903.859.652
					\$ 2.598.846.367

Tabla 10. Venta potencial de servicios de consulta externa a un 90% de la capacidad instalada

TIPO DE SERVICIOS	NOMBRE DEL SERVICIO	CAPACIDAD INSTALADA	CONSULTAS ESPERADAS	COSTO UNITARIO	COSTO TOTAL AÑO
CONSULTA DE 1ª VEZ	CIRUGÍA GENERAL	12000	10.800	22.000	\$237.600.000
CONSULTA DE 1ª VEZ	MEDICINA INTERNA	12000	10.800	22.000	\$237.600.000
CONSULTA DE 1ª VEZ	PEDIATRÍA	6000	5.400	22.000	\$118.800.000
CONSULTA DE 1ª VEZ	ORTOPEDIA	12000	10.800	22.000	\$237.600.000
CONSULTA DE 1ª VEZ	GINECOBSTERECIA	3000	2.700	22.000	\$ 59.400.000
CONSULTA DE 1ª VEZ	OFTALMOLOGÍA	3000	2.700	22.000	\$ 59.400.000
CONSULTA DE 1ª VEZ	ORL	3000	2.700	22.000	\$ 59.400.000
CONSULTA DE 1ª VEZ	UROLOGÍA	3000	2.700	22.000	\$ 59.400.000
CONSULTA DE 1ª VEZ	ANESTESIOLOGÍA	3000	2.700	22.000	\$ 59.400.000
CONSULTA DE 1ª VEZ	CARDIOLOGÍA	6000	5.400	22.000	\$118.800.000
CONSULTA DE 1ª VEZ	NEUMOLOGÍA	3000	2.700	22.000	\$ 59.400.000
CONSULTA DE 1ª VEZ	NEFROLOGÍA	3000	2.700	22.000	\$ 59.400.000
CONSULTA DE CONTROL	CIRUGÍA GENERAL	12000	10.800	22.000	\$237.600.000
CONSULTA DE CONTROL	MEDICINA INTERNA	12000	10.800	22.000	\$237.600.000
CONSULTA DE CONTROL	PEDIATRÍA	6000	5.400	22.000	\$118.800.000
CONSULTA DE CONTROL	ORTOPEDIA	12000	10.800	22.000	\$237.600.000
CONSULTA DE CONTROL	GINECOBSTERECIA	3000	2.700	22.000	\$ 59.400.000
CONSULTA DE CONTROL	OFTALMOLOGÍA	3000	2.700	22.000	\$ 59.400.000
CONSULTA DE CONTROL	ORL	3000	2.700	22.000	\$ 59.400.000
CONSULTA DE CONTROL	UROLOGÍA	3000	2.700	22.000	\$ 59.400.000
CONSULTA DE CONTROL	ANESTESIOLOGÍA	3000	2.700	22.000	\$ 59.400.000
CONSULTA DE CONTROL	CARDIOLOGÍA	6000	5.400	22.000	\$118.800.000
CONSULTA DE CONTROL	NEUMOLOGÍA	3000	2.700	22.000	\$ 59.400.000

TIPO DE SERVICIOS	NOMBRE DEL SERVICIO	CAPACIDAD INSTALADA	CONSULTAS ESPERADAS	COSTO UNITARIO	COSTO TOTAL AÑO
CONSULTA DE 1ª VEZ	NEFROLOGÍA	3000	2.700	22.000	\$ 59.400.000
JUNTA MÉDICO QUIRÚRGICA	TODOS LOS ESPECIALISTAS	290	261	22.000	\$ 5.734.165
INTERCONSULTA	TODOS LOS ESPECIALISTAS	1.448	1.303	142.392	\$185.567.998
TOTAL		139.738	125.764	25.976	\$ 3.266.842.108
					\$ 2.923.702.163

4.3. SERVICIOS DE URGENCIA

Tabla 11. Capacidad instalada de urgencia

NOMBRE DEL SERVICIO	CANTIDAD	CAPACIDAD INSTALADA	INDICE OCUPACIONAL	VENTA POTENCIAL
CONSULTORIO DE URGENCIAS	4	70.080	80	56.064
SALA DE PROCEDIMIENTOS DE URGENCIA	1	17.520	80	14.016
CAMA DE RECUPERACIÓN QXCA HOMBRES	3	1.095	60	657
CAMA DE RECUPERACIÓN QXCA MUJERES	3	1.095	60	657
CAMA DE RECUPERACIÓN MÉDICA HOMBRES	3	1.095	85	931
CAMA DE RECUPERACIÓN MÉDICA MUJERES	3	1.095	85	931
CAMA DE OBSERVACIÓN HOMBRES	10	3.650	85	3.103
CAMA DE OBSERVACIÓN MUJERES	10	3.650	85	3.103
		99.280		79.461

Tabla 12. Venta potencial de servicios de urgencia

DEPENDENCIA	NOMBRE DEL SERVICIO	VENTA POTENCIAL	FACTOR TARIFA	COSTO UNITARIO	COSTO TOTAL
URGENCIAS	CONSULTORIO DE URGENCIAS	56.064	1,97	\$ 26.792	\$ 1.502.066.688
URGENCIAS	SALA DE PROCEDIMIENTOS DE URGENCIA	14.016	3,6	\$ 48.960	\$686.223.360
URGENCIAS	CAMA DE RECUPERACIÓN QXCA HOMBRES	657	8,6	\$ 116.960	\$ 76.842.720
URGENCIAS	CAMA DE RECUPERACIÓN QXCA MUJERES	657	8,6	\$ 116.960	\$ 76.842.720
URGENCIAS	CAMA DE RECUPERACIÓN MÉDICA HOMBRES	931	8,6	\$ 116.960	\$108.860.520
URGENCIAS	CAMA DE RECUPERACIÓN MÉDICA MUJERES	931	8,6	\$ 116.960	\$108.860.520
URGENCIAS	CAMA DE OBSERVACIÓN HOMBRES	3.103	3,6	\$ 48.960	\$151.898.400
URGENCIAS	CAMA DE OBSERVACIÓN MUJERES	3.103	3,6	\$ 48.960	\$151.898.400
		79.461			\$ 2.863.493.328

4.4. SERVICIOS DE CIRUGÍA

NOMBRE DEL SERVICIO	CANTIDAD	TIEMPO POR CIRUGÍA EN HORAS	HORAS DISPONIBLES X DÍA	HORAS QUIRÓFANO X AÑO	HORAS QUIRÓFANO NETAS X AÑO	PROCEDIMIENTOS X AÑO
QUIRÓFANO DE GINECO-OBSTETRICIA	0,5	2	8	1.040	520	260
QUIRÓFANO DE UROLOGÍA	0,5	2	8	1.040	520	260
QUIRÓFANO DE SNC	1	6	8	2.080	1.040	173
QUIRÓFANO CARDIOVASCULAR	1	6	8	2.080	1.040	173
QUIRÓFANO DE OFTALMOLOGÍA	1	2	8	2.080	1.040	520
QUIRÓFANO DE ORTOPEDIA	2	3	8	4.160	2.080	693
QUIRÓFANO DE ORL	1	3	8	2.080	1.040	347
QUIRÓFANO CIRUGÍA GENERAL	1	2	8	2.080	1.040	520
QUIRÓFANO PEDIATRICO	1	2	8	2.080	1.040	520
QUIRÓFANO CIRUGÍA GENERAL	1	1	8	2.080	1.040	1.040
QUIRÓFANO DE URGENCIAS	2	3	24	12.480	9.984	3.328
	12	3	104	33.280	20.384	7.835
Procedimientos Año						7.835
Procedimientos Mes						653
Procedimientos Diarios						30

Tabla 13. Venta de servicios de cirugía

NOMBRE DEL SERVICIO	PROCEDIMIENTOS X AÑO	COSTO INTEGRAL PROMEDIO	COSTO TOTAL AÑO	CIRUJANOS REQUERIDOS
QUIRÓFANO DE GINECO-OBSTETRICIA	260	\$ 850.000	\$ 221.000.000	0,25
QUIRÓFANO DE UROLOGÍA	260	\$ 800.000	\$ 208.000.000	0,25
QUIRÓFANO DE SNC	173	\$ 2.000.000	\$ 346.666.667	0,50
QUIRÓFANO CARDIOVASCULAR	173	\$ 2.000.000	\$ 346.666.667	0,50
QUIRÓFANO DE OFTALMOLOGÍA	520	\$ 750.000	\$ 390.000.000	0,50
QUIRÓFANO DE ORTOPEdia	693	\$ 850.000	\$ 589.333.333	1,00
QUIRÓFANO DE ORL	347	\$ 800.000	\$ 277.333.333	0,50
QUIRÓFANO CIRUGÍA GENERAL	520	\$ 900.000	\$ 468.000.000	0,50
QUIRÓFANO PEDIATRICO	520	\$ 900.000	\$ 468.000.000	0,50
QUIRÓFANO CIRUGÍA GENERAL	1.040	\$ 400.000	\$ 416.000.000	0,50
QUIRÓFANO DE URGENCIAS	3.328	\$ 1.100.000	\$ 3.660.800.000	3,42
	7.835	\$ 1.031.818	\$ 7.391.800.000	8

4.5. SERVICIOS DE LABORATORIO Y PATOLOGÍA

Tabla 14. Venta potencial de servicios de laboratorio clínico y patología

NOMBRE DEL SERVICIO	CANTIDAD AÑO	FACTOR TARIFA	COSTO UNITARIO	COSTO TOTAL
LABORATORIO CLÍNICO HOSPITALIZADOS	46.863	8,56	\$ 116.416	\$ 5.455.612.321
LABORATORIO CLÍNICO DE URGENCIAS	56.064	8,56	\$ 116.416	\$ 6.526.746.624
Procesamiento de especímenes de patología	7.835	14,88	\$ 202.368	\$ 1.585.485.824

4.6. SERIVIOS DE RADIOLOGÍA

NOMBRE DEL SERVICIO	CANTIDAD AÑO	FACTOR TARIFA	COSTO UNITARIO	COSTO TOTAL
Mano, dedos, puño (muñeca), codo, pie, clavícula, antebrazo, cuello de pie (tobillo), edad ósea (carpograma), calcáneo	100	1,69	\$22.984	\$ 2.298.400
Brazo, pierna, rodilla, fémur, hombro, omoplato	100	2,19	\$29.784	\$ 2.978.400
Test de Farill (osteometría o medición de miembros inferiores), estudio de pie plano (pies con apoyo)	15	2,18	\$29.648	\$444.720
Test de anteversión femoral	12	2,68	\$36.448	\$437.376
Pelvis, cadera, articulaciones sacro ilíacas y coxo femorales	80	1,86	\$25.296	\$ 2.023.680
Comparativas de las regiones anteriores; al valor de la región agregar:	30	0,99	\$13.464	\$403.920
Tomografía osteoarticular; al valor de la región agregar:	12	3,15	\$42.840	\$514.080
Proyección adicional (Stress, túnel, tangenciales, oblicuas), cada una; al valor de la región agregar:	5	0,89	\$12.104	\$60.520
Tangencial rótula	80	2,53	\$34.408	\$ 2.752.640
Panorámica en miembros inferiores (goniometría u ortograma)	100	3,54	\$48.144	\$ 4.814.400
Estudio de huesos largos AP	10	7,62	\$ 103.632	\$ 1.036.320
Fotopodografía	5	5,2	\$70.720	\$353.600
Osteodensitometría por absorción dual de RX	5	8,66	\$ 117.776	\$588.880
Cara, malar, arco cigomático, huesos nasales, maxilar superior, silla turca, base del cráneo	50	2,19	\$29.784	\$ 1.489.200
Senos paranasales, maxilar inferior, órbitas, articulaciones temporomandibulares, agujeros ópticos	100	2,19	\$29.784	\$ 2.978.400
Cráneo simple	100	2,47	\$33.592	\$ 3.359.200
Cráneo simple más base de cráneo (Panorámica de mandíbula) Perfilograma	100	3,45	\$46.920	\$ 4.692.000
Mastoides comparativas, penascos, conductos auditivos internos	50	2,83	\$38.488	\$ 1.924.400
Tomografía lineal de las regiones anteriores; agregar:	30	3,15	\$42.840	\$ 1.285.200
Proyecciones adicionales	10	0,89	\$12.104	\$121.040
Politomografía de conductos auditivos internos	5	9,52	\$ 129.472	\$647.360
Politomografía unilateral de mastoides (oído medio)	5	9,21	\$ 125.256	\$626.280
Politomografía bilateral de mastoides	5	12,02	\$ 163.472	\$817.360
Politomografía de silla turca	5	9,8	\$ 133.280	\$666.400
Politomografía de senos paranasales articulaciones temporomandibulares	5	8,17	\$ 111.112	\$555.560
Politomografía de rinofaringe	5	7,07	\$96.152	\$480.760

Volumen 5. Estudio de Factibilidad Financiera IPS

NOMBRE DEL SERVICIO	CANTIDAD AÑO	FACTOR TARIFA	COSTO UNITARIO	COSTO TOTAL
Politomografía semi axial de nariz	5	7,07	\$96.152	\$480.760
Tomografía funcional de laringe	5	6,28	\$85.408	\$427.040
Xero radiografía de cuello	5	2,99	\$40.664	\$203.320
Cavum faríngeo, cuello y tejidos blandos	20	2,53	\$34.408	\$688.160
Columna cervical	50	2,77	\$37.672	\$ 1.883.600
Columna dorsal o torácica	50	2,71	\$36.856	\$ 1.842.800
Columna lumbosacra	50	3,38	\$45.968	\$ 2.298.400
Sacrocoxis	10	2,63	\$35.768	\$357.680
Test de escoliosis	10	4,56	\$62.016	\$620.160
Proyecciones dinámicas o adicionales, al valor del examen agregar:	10	1,24	\$16.864	\$168.640
Tomografía lineal de columna, por segmento, agregar:	10	5,02	\$68.272	\$682.720
Panorámica columna vertebral	50	3,54	\$48.144	\$ 2.407.200
Tórax (PA o P A y lateral), reja costal	300	2,4	\$32.640	\$ 9.792.000
Fluoroscopia pulmonar, movilidad diafragmática	10	1,6	\$21.760	\$217.600
Esternón, articulaciones esterno claviculares	10	2,17	\$29.512	\$295.120
Serie cardiovascular (corazón y grandes vasos, silueta cardíaca)	50	3,44	\$46.784	\$ 2.339.200
Proyecciones adicionales de tórax: apicograma, de cúbito lateral, oblicuas, lateral con bario, etc, cada una; agregar:	20	2,53	\$34.408	\$688.160
Tomografía de tórax AP	30	8,05	\$ 109.480	\$ 3.284.400
Tomografía de tórax en dos proyecciones	30	9,74	\$ 132.464	\$ 3.973.920
Tomografía de mediastino, tráquea	30	8,53	\$ 116.008	\$ 3.480.240
Xeromamografía o mamografía, (bilateral)	30	7,03	\$95.608	\$ 2.868.240
Galactografía	30	8,34	\$ 113.424	\$ 3.402.720
Mamografía unilateral o de pieza quirúrgica	30	5,77	\$78.472	\$ 2.354.160
Fluoroscopia para implantación de marcapaso al valor del tórax: agregar,	30	7,62	\$ 103.632	\$ 3.108.960
Abdomen simple	300	2,8	\$38.080	\$ 11.424.000
Abdomen simple con proyecciones adicionales, serie de abdomen agudo	300	3,72	\$50.592	\$ 15.177.600
Pielografía retrógrada o anterógrada	100	3,86	\$52.496	\$ 5.249.600
Urografía intravenosa	24	6,03	\$82.008	\$ 1.968.192
Urografía con nefrotomografía (estudio de hipertensión)	24	7,03	\$95.608	\$ 2.294.592
Colecistografía	24	4,22	\$57.392	\$ 1.377.408
Colangiografía operatoria	24	4,22	\$57.392	\$ 1.377.408
Colangiografía post operatoria	24	2,99	\$40.664	\$975.936
Colangiografía endoscópica retrógrada (transduodenal)	24	5,42	\$73.712	\$ 1.769.088
Colangiografía Tomografía	24	5,89	\$80.104	\$ 1.922.496
Colecisto Tomografía	24	5,2	\$70.720	\$ 1.697.280
Procedimiento especial con fluoroscopia (TV); al valor de la región: agregar	24	5,2	\$70.720	\$ 1.697.280
Esófago	24	3,1	\$42.160	\$ 1.011.840
Estómago, duodeno y tránsito intestinal	24	10,55	\$ 143.480	\$ 3.443.520
Esófago, estómago y duodeno (vías digestivas altas)	24	6,56	\$89.216	\$ 2.141.184
Tránsito intestinal convencional	24	5,09	\$69.224	\$ 1.661.376
Tránsito intestinal doble contraste	24	6,25	\$85.000	\$ 2.040.000
Colon por enema convencional o colon por ingesta	24	5,61	\$76.296	\$ 1.831.104
Colon por enema con doble contraste	24	6,32	\$85.952	\$ 2.062.848
Esófago, estómago y duodeno con doble contraste	24	6,32	\$85.952	\$ 2.062.848
Cistografía o cistouretrografía	24	4,22	\$57.392	\$ 1.377.408
Histerosalpingografía	24	4,22	\$57.392	\$ 1.377.408
Uretrografía retrógrada	24	4,22	\$57.392	\$ 1.377.408
Genitografía o vaginografía	24	4,22	\$57.392	\$ 1.377.408
Artrografía o neumoartrografía	24	4,79	\$65.144	\$ 1.563.456
Mielografía (cada segmento)	24	5,24	\$71.264	\$ 1.710.336
Arteriografía carotídea o vertebral (cada vaso)	24	16,48	\$ 224.128	\$ 5.379.072
Arteriografía selectiva de ambas carótidas y vertebral (Panangiografía)	24	32,97	\$ 448.392	\$ 10.761.408
Linfangiografía	24	8,82	\$ 119.952	\$ 2.878.848
Cacografía	24	5,8	\$78.880	\$ 1.893.120
Flebografía de miembro superior o inferior (por extremidad)	24	5,82	\$79.152	\$ 1.899.648
Arteriografía periférica por punción	24	6,25	\$85.000	\$ 2.040.000
Aortograma torácico o abdominal	24	12,86	\$ 174.896	\$ 4.197.504
Aortograma y estudio de miembros inferiores	24	21,97	\$ 298.792	\$ 7.171.008
Portografía arterial	24	13,52	\$ 183.872	\$ 4.412.928
Esplenoportografía	24	11,27	\$ 153.272	\$ 3.678.528

NOMBRE DEL SERVICIO	CANTIDAD AÑO	FACTOR TARIFA	COSTO UNITARIO	COSTO TOTAL
Estudio de hipertensión portal con hemodinamia	24	21,61	\$ 293.896	\$ 7.053.504
Portografía transhepática	24	15,48	\$ 210.528	\$ 5.052.672
Venografía selectiva (toma de muestras para química sanguínea)	24	6,9	\$93.840	\$ 2.252.160
	3.463			\$216.854.720

4.7. SERVICIOS DE ECOGRAFÍA

ECOGRAFÍAS	FACTOR TARIFA	COSTO UNITARIO	ESTUDIOS ESTIMADOS AÑO	COSTO TOTAL
Obstétrica	2,63	\$35.768	260	\$9.299.680
Ginecológica o pélvica	3,21	\$43.656	260	\$ 11.350.560
Vaginal para diagnóstico ginecológico u obstétrico	4,11	\$55.896	260	\$ 14.532.960
Obstétrica con Evaluación de circulación placentaria y fetal, con doppler	5,38	\$73.168	260	\$ 19.023.680
Pélvica con Evaluación doppler	4,11	\$55.896	260	\$ 14.532.960
Abdomen superior, incluye: hígado, páncreas, vías biliares, riñones, bazo y grandes vasos	6,17	\$83.912	260	\$ 21.817.120
Masas abdominales y de retroperitoneo	3,89	\$52.904	260	\$ 13.755.040
Hígado, vías biliares, páncreas y vesícula	3,89	\$52.904	260	\$ 13.755.040
Riñones, bazo, aorta o adrenales	3,89	\$52.904	260	\$ 13.755.040
Abdomen total, incluye: hígado, páncreas, vesícula, vías biliares, riñones, bazo, grandes vasos, pelvis y flancos	7,77	\$ 105.672	260	\$ 27.474.720
Vías urinarias (riñones, vejiga y próstata transabdominal)	4,71	\$64.056	260	\$ 16.654.560
Vascular testicular (varicocele, torción), con análisis doppler	5,41	\$73.576	260	\$ 19.129.760
Tiroides, glándulas salivares, testículo, pene, tejidos blandos, pared abdominal u ojo	4	\$54.400	260	\$ 14.144.000
Control de ovulación con ecografía transabdominal	1,36	\$18.496	260	\$4.808.960
Control de ovulación con eco vaginal	2,74	\$37.264	260	\$9.688.640
Perfil biofísico	4,03	\$54.808	260	\$ 14.250.080
Cerebral (ecografía transfontanelar)	4,06	\$55.216	260	\$ 14.356.160
Dinámica Modo "B", ocular y contenido orbitario	5,49	\$74.664	260	\$ 19.412.640
Sonamografía o ultrasonido de seno, con transductor de alta frecuencia	4,22	\$57.392	260	\$ 14.921.920
Pericardio, pleura o tórax	3,66	\$49.776	260	\$ 12.941.760
Extremidades, articular, cadera pediátrica, hombro o rodilla	4,2	\$57.120	260	\$ 14.851.200
Transrectal	3,39	\$46.104	260	\$ 11.987.040
Biopsia percutánea, punción, aspiración: (procedimiento completo)	9,07	\$ 123.352	260	\$ 32.071.520
Derivación o drenaje; a la zona, agregar:	8,1	\$ 110.160	260	\$ 28.641.600
			6240	\$ 387.156.640

4.8. SERVICIOS IMAGENOLÓGICOS DE ALTA COMPLEJIDAD

Tabla 15. Venta potencial de servicios de imagenología de alta complejidad

NOMBRE DEL SERVICIO	CANTIDAD AÑO	FACTOR TARIFA	COSTO UNITARIO	COSTO TOTAL
TAC Cráneo simple	200	16,74	\$ 227.664	\$45.532.800
TAC Cráneo con contraste	200	18,37	\$ 249.832	\$49.966.400
TAC Cráneo simple y con contraste	200	21,03	\$ 286.008	\$57.201.600
Cisternografía	50	21,03	\$ 286.008	\$14.300.400
TAC Silla turca u oído (incluye cortes axiales y coronales)	50	18,37	\$ 249.832	\$12.491.600
TAC Senos paranasales o rinofaringe (incluye cortes axiales y coronales)	50	18,37	\$ 249.832	\$12.491.600
TAC Órbitas (incluye cortes axiales y coronales)	50	14,28	\$ 194.208	\$9.710.400
TAC Columna cervical, dorsal o lumbar (hasta tres espacios)	100	15,58	\$ 211.888	\$21.188.800
TAC Columna cervical, dorsal o lumbar (espacio adicional)	100	3,73	\$ 50.728	\$5.072.800
TAC Laringe o cuello	50	15,58	\$ 211.888	\$10.594.400
TAC Laringe y cuello	50	18,37	\$ 249.832	\$12.491.600
TAC Tórax	200	17,42	\$ 236.912	\$47.382.400
TAC Abdomen superior	200	19,73	\$ 268.328	\$53.665.600
TAC Pelvis	100	15,58	\$ 211.888	\$21.188.800
TAC Abdomen total	200	22,93	\$ 311.848	\$62.369.600
TAC Extremidades y articulaciones	50	14,28	\$ 194.208	\$9.710.400
TAC Articulación temporo mandibular (bilateral)	50	18,37	\$ 249.832	\$12.491.600

Volumen 5. Estudio de Factibilidad Financiera IPS

NOMBRE DEL SERVICIO	CANTIDAD AÑO	FACTOR TARIFA	COSTO UNITARIO	COSTO TOTAL
TAC Osteodensitometría	50	18,37	\$ 249.832	\$12.491.600
TAC Complemento a mielografía (cada segmento)	50	9,17	\$ 124.712	\$6.235.600
TAC Anteverción femoral o tibial, axiales de rótula, medida de longitud de miembros inferiores	50	5,51	\$ 74.936	\$3.746.800
TAC Peñasco, conductos auditivos internos	50	18,37	\$ 249.832	\$12.491.600
Pélvica con Evaluación doppler	200	4,11	\$ 55.896	\$11.179.200
Abdomen superior, incluye: hígado, páncreas, vías biliares, riñones, bazo y grandes vasos	200	6,17	\$ 83.912	\$16.782.400
Masas abdominales y de retroperitoneo	200	3,89	\$ 52.904	\$10.580.800
Hígado, vías biliares, páncreas y vesícula	300	3,89	\$ 52.904	\$15.871.200
Riñones, bazo, aorta o adrenales	200	3,89	\$ 52.904	\$10.580.800
Abdomen total, incluye: hígado, páncreas, vesícula, vías biliares, riñones, bazo, grandes vasos, pelvis y flancos	500	7,77	\$ 105.672	\$52.836.000
Vías urinarias (riñones, vejiga y próstata transbdominal)	200	4,71	\$ 64.056	\$12.811.200
Vascular testicular (varicocele, torción), con análisis doppler	50	5,41	\$ 73.576	\$3.678.800
Tiroides, glándulas salivares, testículo, pene, tejidos blandos, pared abdominal u ojo	50	4	\$ 54.400	\$2.720.000
Control de ovulación con ecografía transabdominal	50	1,36	\$ 18.496	\$ 924.800
Control de ovulación con eco vaginal	50	2,74	\$ 37.264	\$1.863.200
Perfil biofísico	50	4,03	\$ 54.808	\$2.740.400
Cerebral (ecografía transfontanelar)	50	4,06	\$ 55.216	\$2.760.800
Dinámica Modo "B", ocular y contenido orbitario	50	5,49	\$ 74.664	\$3.733.200
Sonamamografía o ultrasonido de seno, con transductor de alta frecuencia	100	4,22	\$ 57.392	\$5.739.200
Pericardio, pleura o tórax	50	3,66	\$ 49.776	\$2.488.800
Extremidades, articular, cadera pediátrica, hombro o rodilla	50	4,2	\$ 57.120	\$2.856.000
Transrectal		3,39	\$ 46.104	\$ -
Biopsia percutánea, punción, aspiración: (procedimiento completo)	50	9,07	\$ 123.352	\$6.167.600
Imagen y doppler pulsado espectral (DÚPLEX SCANNING)	50	12,63	\$ 171.768	\$8.588.400
Oculopletismografía	50	5,69	\$ 77.384	\$3.869.200
Pletismografía venosa o arterial de MMSS o MMII	50	5,69	\$ 77.384	\$3.869.200
Pletismografía venosa o arterial de MMSS o MMII en reposo y post ejercicio	50	9,68	\$ 131.648	\$6.582.400
Fotopletismografía arterial o venosa	50	5,69	\$ 77.384	\$3.869.200
Pletismografía arterial digital	50	5,69	\$ 77.384	\$3.869.200
Pletismografía arterial peneana	50	5,69	\$ 77.384	\$3.869.200
Pletismografía de tiempo recuperación de llenado venoso MMII	50	5,69	\$ 77.384	\$3.869.200
Pletismografía de pies y gruesos artejos	50	5,69	\$ 77.384	\$3.869.200
Doppler continuo bidireccional.	50	5,09	\$ 69.224	\$3.461.200
Doppler continuo bidireccional, carótidas, arterias vertebrales, arterial o venoso de MMII	50	5,09	\$ 69.224	\$3.461.200
Doppler continuo bidireccional, digital	50	6,65	\$ 90.440	\$4.522.000
Doppler continuo bidireccional para mapeo arterial	50	6,65	\$ 90.440	\$4.522.000
Doppler con análisis espectral, periorbitario, arterial o venoso de MMSS, aorta abdominal y arterias ilíacas, venas cava inferior e ilíacas, arterial o de venas profundas de MMII, circulación peneana, circulación venosa o arterial escrotal.	50	5,09	\$ 69.224	\$3.461.200
Doppler con análisis espectral, carótidas, arterias vertebrales, arterial o venoso de MMII, aorta abdominal y arterias ilíacas, o de venas cava inferior e ilíacas.	50	5,09	\$ 69.224	\$3.461.200
Fonoangiografía carotídea	50	5,69	\$ 77.384	\$3.869.200
Examen obstétrico con Evaluación de circulación placentaria	50	5,69	\$ 77.384	\$3.869.200
Estudio de impotencia	20	9,68	\$ 131.648	\$2.632.960
Estudio de riñón trasplantado con análisis Doppler	10	6,65	\$ 90.440	\$ 904.400
Estudio de otros órganos trasplantados	10	8,1	\$ 110.160	\$1.101.600
Estudio de control de trasplantes	10	4,53	\$ 61.608	\$ 616.080
RMN Articulaciones: pie y cuello del pie, rodilla, cadera, codo, hombro, temporo mandibular	50	34,4	\$ 467.840	\$23.392.000
RMN Comparativas de las articulaciones anteriores	50	68,77	\$ 935.272	\$46.763.600
RMN Cráneo (base de Cráneo, órbitas, cerebro, silla turca), columna, cervical, columna torácica, columna lumbosacra, tórax (corazón, grandes vasos, mediastino y pulmones), abdomen y pelvis, sistema músculo esquelético	300	85,97	\$ 1.169.192	\$350.757.600
RMN Examen de control en las regiones anteriores, por la misma causa que originó el examen inicial y en un lapso no mayor a seis (6) meses	100	80,24	\$ 1.091.264	\$109.126.400
RMN Segmento adicional de columna vertebral	100	74,51	\$ 1.013.336	\$101.333.600
Angiografía por resonancia magnética	50	68,77	\$ 935.272	\$46.763.600

NOMBRE DEL SERVICIO	CANTIDAD AÑO	FACTOR TARIFA	COSTO UNITARIO	COSTO TOTAL
Examen para magnético (Gadolinio DTPA); al valor del examen, agregar:	20	32,54	\$ 442.544	\$8.850.880
	6070		\$13.716.688,00	\$ 1.424.255.920,00

4.9. SERVICIOS DE BANCO DE SANGRE

Tabla 16. Venta potencial de servicios de Babco de Sangre

ACTIVIDADES DE BANCO DE SANGRE	FACTOR TARIFA	COSTO UNITARIO	UNIDADES ESTIMADAS	COSTO TOTAL
Unidad de crioprecipitados	2,17	\$29.512	1.931	\$ 56.978.677
Unidad de plaquetas	2,17	\$29.512	1.931	\$ 56.978.677
Unidad de plasma o plasma fresco	2,17	\$29.512	1.931	\$ 56.978.677
Unidad de glóbulos rojos	10,01	\$136.136	1.931	\$262.837.123
Unidad de sangre pobre en leucocitos	12,96	\$176.256	1.931	\$340.296.615
Unidad de sangre total	12,96	\$176.256	1.931	\$340.296.615
Plasmaféresis, leucoféresis, plaquetaféresis o eritroféresis	40,12	\$545.632	1.931	\$ 1.053.449.090
Autotransfusión	12,96	\$176.256	1.931	\$340.296.615
Unidad de glóbulos rojos lavados	14,77	\$200.872	1.931	\$387.822.609
Concentrado de leucocitos	2,17	\$29.512	1.931	\$ 56.978.677
Aplicación de crioprecipitados, plaquetas o plasma	1,52	\$20.672	1.931	\$ 39.911.331
Aplicación de glóbulos rojos o sangre, en paciente hospitalizado	2,68	\$36.448	1.931	\$ 70.369.979
Aplicación de glóbulos rojos o sangre, en paciente ambulatorio	1,98	\$26.928	1.931	\$ 51.989.761
Aplicación de glóbulos rojos o sangre, en el domicilio paciente	2,96	\$40.256	1.931	\$ 77.722.066
Exangüíneo transfusión o plasmaféresis (honorarios)	5,28	\$71.808	1.931	\$138.639.362
Exangüíneo transfusión o plasmaféresis (derechos de sala)	2,62	\$35.632	1.931	\$ 68.794.532
Flebotomía	3,18	\$43.248	1.931	\$ 83.498.707
			32.822	\$ 3.483.839.114

4.10. SERVICIOS DE MEDICINA NUCLEAR

Tabla 17. Venta potencial de servicios de gammagrafía

NOMBRE DEL SERVICIO	CANTIDAD AÑO	FACTOR TARIFA	COSTO UNITARIO	COSTO TOTAL
Captación de Iodo 131por tiroides a4.y/o24horas	36	4,6	\$62.560	\$ 2.252.160
Gamagrafía de tiroides	24	5,96	\$81.056	\$ 1.945.344
Rastreo de metástasis	36	15,23	\$207.128	\$ 7.456.608
Estudio de feocromocitoma	24	35,63	\$484.568	\$ 11.629.632
Terapia de CA de tiroides	24	60,34	\$820.624	\$ 19.694.976
Terapia de hipertiroidismo	24	16,82	\$228.752	\$ 5.490.048
Gamagrafía de glándulas paratiroides con Tl y Tc	24	38,55	\$524.280	\$ 12.582.720
Prueba de supresión (retenciones)	24	3,82	\$51.952	\$ 1.246.848
Test de perclorato	24	5,15	\$70.040	\$ 1.680.960
Gamagrafía de suprarrenales con Iodo colesterol	24	7,48	\$101.728	\$ 2.441.472
Volúmen plasmático	24	5,67	\$77.112	\$ 1.850.688
Volúmen de glóbulos rojos	24	5,67	\$77.112	\$ 1.850.688
Vida media de glóbulos rojos	24	10,39	\$141.304	\$ 3.391.296
Estudio de ferrocínica	24	9,65	\$131.240	\$ 3.149.760
Gamagrafía esplénica	24	6,9	\$93.840	\$ 2.252.160
Gamagrafía ganglios linfáticos	24	11,59	\$157.624	\$ 3.782.976
Gamagrafía de médula ósea	24	8,9	\$121.040	\$ 2.904.960
Vida media del hierro	24	1,62	\$22.032	\$528.768
Test de Shilling	24	3,97	\$53.992	\$ 1.295.808
Gamagrafía hepatoesplénica	24	8,29	\$112.744	\$ 2.705.856
Pool sanguíneo hepático	24	13,48	\$183.328	\$ 4.399.872
Gamagrafía hepatobiliar (IDA)	24	22,49	\$305.864	\$ 7.340.736
Investigación de hemorragia digestiva	24	22,49	\$305.864	\$ 7.340.736
Estudio de glándulas salivares	24	7,42	\$100.912	\$ 2.421.888
Investigación de divertículo de Meckel	24	14,58	\$198.288	\$ 4.758.912
Investigación de reflujo gastroesofágico	24	11,01	\$149.736	\$ 3.593.664

NOMBRE DEL SERVICIO	CANTIDAD AÑO	FACTOR TARIFA	COSTO UNITARIO	COSTO TOTAL
Investigación de vaciamiento gástrico	24	19,57	\$266.152	\$ 6.387.648
Tránsito esofágico	24	7,88	\$107.168	\$ 2.572.032
Investigación de reflujo biliar	24	22,49	\$305.864	\$ 7.340.736
Gamagrafía combinada de hígado y pulmón	24	14,18	\$192.848	\$ 4.628.352
Gamagrafía cerebral estática	24	8,68	\$118.048	\$ 2.833.152
Gamagrafía cerebral perfusoria	24	9,69	\$131.784	\$ 3.162.816
Cisternografía	24	12,2	\$165.920	\$ 3.982.080
Evaluación de derivaciones	24	9,72	\$132.192	\$ 3.172.608
Gamagrafía y perfusión cerebral	24	7,39	\$100.504	\$ 2.412.096
Gamagrafía de pool sanguíneo	24	9,04	\$122.944	\$ 2.950.656
Análisis de primer paso (detección de Shunts)	24	10,36	\$140.896	\$ 3.381.504
Fracción de eyección VI	50	13,61	\$185.096	\$ 9.254.800
Fracción de eyección VD	50	13,61	\$185.096	\$ 9.254.800
Fracción de eyección con motilidad del miocardio en reposo	50	18,65	\$253.640	\$ 12.682.000
Fracción de eyección con motilidad del miocardio en reposo y post ejercicio	50	26,76	\$363.936	\$ 18.196.800
Perfusión miocárdica con isonitritos en reposo	24	50,22	\$682.992	\$ 16.391.808
Perfusión miocárdica con isonitritos en reposo y post ejercicio	24	69,11	\$939.896	\$ 22.557.504
Gamagrafía de miocardio con pirofosfatos	24	11,19	\$152.184	\$ 3.652.416
Estudios vasculares arteriales (Perfusión)	24	6,6	\$89.760	\$ 2.154.240
Venografía	24	10,7	\$145.520	\$ 3.492.480
Gamagrafía Pulmonar, Perfusión	24	12,29	\$167.144	\$ 4.011.456
Gamagrafía Pulmonar, ventilación	24	11,59	\$157.624	\$ 3.782.976
Búsqueda de hemorragia Pulmonar	24	10,17	\$138.312	\$ 3.319.488
Gamagrafía Pulmonar, Perfusión y ventilación	24	19,21	\$261.256	\$ 6.270.144
Renograma secuencial	24	11,15	\$151.640	\$ 3.639.360
Renograma secuencial con filtración glomerular	24	13,38	\$181.968	\$ 4.367.232
Flujo plasmático renal efectivo	24	7,71	\$104.856	\$ 2.516.544
Residuo vesical (sondas)	24	8,17	\$111.112	\$ 2.666.688
Filtración glomerular	24	7,02	\$95.472	\$ 2.291.328
Gamagrafía de perfusión testicular	24	9,07	\$123.352	\$ 2.960.448
Cistografía	24	8,5	\$115.600	\$ 2.774.400
Renograma basal y post captopril	24	23,63	\$321.368	\$ 7.712.832
Gamagrafía renal estática DMSA	24	9	\$122.400	\$ 2.937.600
Perfusión renal	24	5,93	\$80.648	\$ 1.935.552
Gamagrafía ósea segmentaria	50	10,34	\$140.624	\$ 7.031.200
Gamagrafía ósea corporal total	50	12,86	\$174.896	\$ 8.744.800
Dacriocistografía o Gamagrafía vías lagrimales	24	10,17	\$138.312	\$ 3.319.488
Gamagrafía para detección de galio 67	24	22,13	\$300.968	\$ 7.223.232
	1716		\$ 12.534.712,00	\$ 337.954.832,00

4.11. SERVICIOS DE DIAGNÓSTICO CARDIOVASCULAR

Tabla 18. Venta potencial de servicios cardiovasculares

ESTUDIOS CARDIOVASCULARES	FACTOR TARIFA	COSTO UNITARIO	ESTUDIOS ESTIMADOS AÑO	COSTO TOTAL
Estudio electrofisiológico transesofágico	19,34	\$263.024	50	\$ 13.151.200
Estudio electrofisiológico convencional (no incluye cateterismo)	55,85	\$759.560	50	\$ 37.978.000
Electrocardiograma	1,64	\$22.304	50	\$ 1.115.200
Pericardiocentesis	12,92	\$175.712	50	\$ 8.785.600
Prueba ergométrica o test de ejercicio	9,67	\$131.512	50	\$ 6.575.600
Fonocardiograma y pulsos	4,9	\$66.640	50	\$ 3.332.000
Ecocardiograma modo M	7,37	\$100.232	50	\$ 5.011.600
Ecocardiograma modo M y bidimensional	14,44	\$196.384	50	\$ 9.819.200
Ecocardiograma modo M, bidimensional y doppler	15,99	\$217.464	50	\$ 10.873.200
Ecocardiograma modo M, bidimensional y doppler color	20,62	\$280.432	50	\$ 14.021.600
Ecocardiograma modo M, bidimensional y doppler color intraoperatorio	21,27	\$289.272	50	\$ 14.463.600
Ecocardiograma transesofágico	26,9	\$365.840	50	\$ 18.292.000
Vectocardiograma	4,9	\$66.640	50	\$ 3.332.000

Volumen 5. Estudio de Factibilidad Financiera IPS

Ecocardiografía de stress farmacológico	47,33	\$643.688	25	\$ 16.092.200
Potenciales EKGy/o electrocardiografía de alta resolución	13,52	\$183.872	50	\$ 9.193.600
Imagen y doppler pulsado espectral (DÚPLEX SCANNING)	12,63	\$171.768	50	\$ 8.588.400
Oculopleetismografía	5,69	\$77.384	50	\$ 3.869.200
Pletismografía venosa o arterial de MMSS o MMII	5,69	\$77.384	50	\$ 3.869.200
Pletismografía venosa o arterial de MMSS o MMII en reposo y post ejercicio	9,68	\$131.648	50	\$ 6.582.400
Fotopleetismografía arterial o venosa	5,69	\$77.384	50	\$ 3.869.200
Pletismografía arterial digital	5,69	\$77.384	50	\$ 3.869.200
Pletismografía arterial peneana	5,69	\$77.384	50	\$ 3.869.200
Pletismografía de tiempo recuperación de llenado venoso MMII	5,69	\$77.384	50	\$ 3.869.200
Pletismografía de pies y gruesos artoes	5,69	\$77.384	50	\$ 3.869.200
Doppler continuo bidireccional, periorbitario, arterial o venoso	5,09	\$69.224	50	\$ 3.461.200
Doppler continuo bidireccional, carótidas, arterias vertebrales, arterial o venoso de MMII	5,09	\$69.224	50	\$ 3.461.200
Doppler continuo bidireccional, digital	6,65	\$90.440	50	\$ 4.522.000
Doppler continuo bidireccional para mapeo arterial	6,65	\$90.440	50	\$ 4.522.000
Doppler con análisis espectral, periorbitario, arterial o venoso	5,09	\$69.224	50	\$ 3.461.200
Doppler con análisis espectral, carótidas, arterias vertebrales, arterial o venoso de MMII, aorta abdominal y arterias ilíacas, o de venas cava inferior e ilíacas.	5,09	\$69.224	50	\$ 3.461.200
Fonoangiografía carotídea	5,69	\$77.384	50	\$ 3.869.200
Examen obstétrico con Evaluación de circulación placentaria	5,69	\$77.384	50	\$ 3.869.200
Estudio de impotencia	9,68	\$131.648	50	\$ 6.582.400
Estudio de riñón trasplantado con análisis Doppler	6,65	\$90.440	50	\$ 4.522.000
		Estudios Año	1675	\$ 256.023.400,00
		Estudios Mes	140	
		Estudios Diarios	6	

4.12. SERVICIOS DE REHABILITACIÓN

ACTIVIDADES DE REHABILITACIÓN	FACTOR TARIFA	COSTO UNITARIO	ESTUDIOS ESTIMADOS AÑO	COSTO TOTAL
Electromiografía (cada extremidad)	2,12	\$26.959	50	\$1.347.967
Neuroconducción (cada nervio)	1,75	\$22.254	50	\$1.112.708
Neuroconducción bilateral	2,65	\$33.699	12	\$ 404.390
Test de Lambert	2,13	\$27.087	12	\$ 325.038
Reflejo trigémino facial	2,13	\$27.087	10	\$ 270.865
Reflejo H, F o palpebral	2,13	\$27.087	50	\$1.354.325
Potenciales evocados (visual, auditivo o somatosensorial)	5,76	\$73.248	50	\$3.662.400
Test de fibra única	3,33	\$42.347	50	\$2.117.325
Bio feed back	0,68	\$ 8.647	50	\$ 432.367
Estimulación eléctrica transeutánea	0,44	\$ 5.595	30	\$ 167.860
Fenolizaciones o neurlólisis de punto motor o nervio periférico	2,65	\$33.699	10	\$ 336.992
Terapia física, sesión	0,77	\$ 9.792	10.000	\$ 97.918.333
Terapia ocupacional, sesión	0,77	\$ 9.792	1000	\$ 9.791.833
Terapia del lenguaje, sesión	0,77	\$ 9.792	200	\$1.958.367
Terapia para rehabilitación cardíaca, sesión	2,03	\$25.815	2500	\$ 64.537.083
Estimulación temprana, sesión	0,77	\$ 9.792	200	\$1.958.367
Terapia respiratoria: higiene bronquial (espirómetro incentivo, percusión, drenaje y ejercicios respiratorios), sesión	0,77	\$ 9.792	1000	\$ 9.791.833
Inhaloterapia, sesión (nebulizador ultrasónico o presión positiva intermitente)	0,77	\$ 9.792	200	\$1.958.367
Test con tensilón	2,3	\$29.248	20	\$ 584.967
Electromiografía laríngea	9,03	\$114.832	10	\$1.148.315
Terapia grupal de medicina física y rehabilitación	1,83	\$23.272	12	\$ 279.258
				\$ 201.458.959
Procedimientos Año			15516	
Procedimientos Mes			1.293	
Procedimientos Diarios			60	
Procedimientos x FisioterapXDía			7	

4.13. SERVICIOS DE UROLOGÍA

Tabla 19. Venta potencial de servicios de diagnóstico en urología

ESTUDIOS DE UROLOGÍA	FACTOR TARIFA	COSTO UNITARIO	ESTUDIOS ESTIMADOS	COSTO TOTAL
Cistometrograma	2,18	\$29.648	70	\$2.075.360
Estudio completo de impotencia (incluye: falodinamia y estudio vascular)	27,21	\$370.056	70	\$ 25.903.920
Cistometría	3,55	\$48.280	70	\$3.379.600
Uroflujometría	1,07	\$14.552	70	\$1.018.640
Cambio de cateter urinario	1,04	\$14.144	70	\$ 990.080
Esfinteromanometría	1,83	\$24.888	70	\$1.742.160
Perfil de presión uretral	1,72	\$23.392	70	\$1.637.440
Estudio de urodinamia standard (uroflujometría, electromiografía esfinteriana y cistometría)	1,76	\$23.936	70	\$1.675.520
Estudio de urodinamia con test de fentolamina	9,72	\$132.192	70	\$9.253.440
Estudio de urodinamia con test de betanecol	8,93	\$121.448	70	\$8.501.360
Estudio de urodinamia con test de diazepam	8,93	\$121.448	70	\$8.501.360
Perfil de presión uretral con test de denervación uretral	1,78	\$24.208	70	\$1.694.560
Aspiración vesical suprapúbica	2,38	\$32.368	70	\$2.265.760
Cateterismo vesical	1,04	\$14.144	70	\$ 990.080
Instilación vesical	2	\$27.200	70	\$1.904.000
Manometría piélica	2,18	\$29.648	70	\$2.075.360
Dilatación uretral (sesión)	1,83	\$24.888	70	\$1.742.160
		Estudios Año	1190	\$ 75.350.800
		Estudios Mes	99	\$6.279.233
		Estudios Diarios	5	

4.14. SERVICIOS DE NEFROLOGÍA

Tabla 20. Venta potencial de servicios en Unidad Renal usando el 70% de la capacidad instalada

INTERVENCIONES DE NEFROLOGÍA	UNIDADES	CAPACIDAD INSTALADA SESIONES	VENTA POTENCIAL	FACTOR TARIFA	COSTO UNITARIO INTEGRAL	COSTO TOTAL
UNIDAD DE HEMODIÁLISIS	10	5200	3640	28,06	\$ 381.616	\$ 1.389.082.240
DIÁLISIS PERITONEAL	6	3120	2184	14,06	\$ 191.216	\$417.615.744
Procedimientos Año			5.824			\$ 1.806.697.984
Procedimientos Mes			485			\$150.558.165
Procedimientos Diarios			22			

Tabla 21. Venta potencial de servicios en Unidad Renal usando el 80% de la capacidad instalada

INTERVENCIONES DE NEFROLOGÍA	UNIDADES	CAPACIDAD INSTALADA SESIONES	VENTA POTENCIAL	FACTOR TARIFA	COSTO UNITARIO INTEGRAL	COSTO TOTAL
UNIDAD DE HEMODIÁLISIS	10	5200	4160	28,06	\$ 381.616	\$ 1.587.522.560
DIÁLISIS PERITONEAL	6	3120	2496	14,06	\$ 191.216	\$477.275.136
Procedimientos Año			6.656			\$ 2.064.797.696
Procedimientos Mes			555			
Procedimientos Diarios			26			

Tabla 22. Venta potencial de servicios en Unidad Renal usando el 90% de la capacidad instalada

INTERVENCIONES DE NEFROLOGÍA	UNIDADES	CAPACIDAD INSTALADA SESIONES	VENTA POTENCIAL	FACTOR TARIFA	COSTO UNITARIO INTEGRAL	COSTO TOTAL
UNIDAD DE HEMODIÁLISIS	10	5200	4680	28,06	\$ 381.616	\$ 1.785.962.880
DIÁLISIS PERITONEAL	6	3120	2808	14,06	\$ 191.216	\$536.934.528
Procedimientos Año			7.488			\$ 2.322.897.408
Procedimientos Mes			624			
Procedimientos Diarios			29			

4.15. SERVICIOS DE CITOPATOLOGÍA

NOMBRE DEL SERVICIO	CANTIDAD AÑO	FACTOR TARIFA	COSTO UNITARIO	COSTO TOTAL
BIOPSIA 1 SOLA MUESTRA				
Estudio con tinciones de rutina	400	3,55	\$ 48.280,00	\$ 19.312.000
Estudio con tinciones especiales	200	4,71	\$ 64.056,00	\$ 12.811.200
Estudio con tinciones especiales e inmunofluorescencia	100	7,07	\$ 96.152,00	\$ 9.615.200
Estudio de cada marcador con inmunoperoxidasa	100	2,99	\$ 40.664,00	\$ 4.066.400
Estudio por congelación y/o en parafina	300	7,27	\$ 98.872,00	\$ 29.661.600
BIOPSIA 20 MAS MUESTRA			\$-	\$-
Estudio con tinciones de rutina	200	4,58	\$ 62.288,00	\$ 12.457.600
Estudio con tinciones especiales	150	5,92	\$ 80.512,00	\$ 12.076.800
Estudio con tinciones especiales e inmunofluorescencia	150	7,74	\$ 105.264,00	\$ 15.789.600
Estudio por congelación y/o en parafina	300	9,85	\$ 133.960,00	\$ 40.188.000
ESPECIMEN QCO SIN DISECCION GANGLIONAR			\$-	\$-
Estudio con tinciones de rutina	300	4,09	\$ 55.624,00	\$ 16.687.200
Estudio con tinciones especiales	150	5,43	\$ 73.848,00	\$ 11.077.200
Estudio con inmunofluorescencia	200	7,2	\$ 97.920,00	\$ 19.584.000
CON DISECCION GANGLIONAR				
Estudio con tinciones de rutina	300	6,45	\$ 87.720,00	\$ 26.316.000
Estudio con tinciones especiales	150	10,88	\$ 147.968,00	\$ 22.195.200
Estudio con inmunofluorescencia	200	14,39	\$ 195.704,00	\$ 39.140.800
Estudio con marcador tumoral, al procedimiento realizado	100	5,12	\$ 69.632,00	\$ 6.963.200
CITOLOGIA				
Vaginal tumoral	300	0,96	\$ 13.056,00	\$ 3.916.800
Vaginal funcional (cada muestra)	200	0,96	\$ 13.056,00	\$ 2.611.200
Líquidos (pleural, gástrico, ascítico, LCR, lavado bronquial, esputo, orina, etc)	300	1,15	\$ 15.640,00	\$ 4.692.000
Líquidos (pleural, gástrico, ascítico, LCR, lavado bronquial, esputo, orina, etc) en bloque de parafina	300	1,54	\$ 20.944,00	\$ 6.283.200
Por aspiración	200	2,1	\$ 28.560,00	\$ 5.712.000
Médula ósea, mielograma	50	2,31	\$ 31.416,00	\$ 1.570.800
Médula ósea, estudio patológico	50	7,2	\$ 97.920,00	\$ 4.896.000
	2800		\$ 949.008,00	\$ 171.645.600

4.16. SERVICIOS DE OBSTETRICIA

Tabla 23. Capacidad instalada de servicios de obstetricia

SERVICIOS CONTRATADOS	No SALAS DISPONIBLES	No HORAS DISPONIBLES (CONTRATADAS)/DIA	No DIAS HABILES / AÑO	No DE ATENCIONES / HORA	OFERTA REAL DE ACTIVIDADES / DIA	CAPACIDAD INSTALADA SESIONES
ATENCION DEL PARTO VAGINAL NORMAL	2	8	312	1	4	1.248
	2	8	312	1	4	1.248
	2	8	312	1	4	1.248
CESÁREAS	1	8	312	0	2	749
	1	8	312	0	2	749
	1	8	312	0	2	749

Tabla 24. Venta potencial de servicios de obstetricia en tres escenarios

SERVICIOS CONTRATADOS	CAPACIDAD INSTALADA SESIONES	% RENDIMIENTO	VENTA POTENCIAL	COSTO UNITARIO	COSTO TOTAL AÑO
ATENCION DEL PARTO VAGINAL NORMAL	1.248	70%	874	\$ 400.000,00	\$ 349.440.000
	1.248	80%	998	\$ 400.000,00	\$ 399.360.000
	1.248	90%	1123	\$ 400.000,00	\$ 449.280.000
CESÁREAS	749	70%	524	\$ 900.000,00	\$ 471.744.000
	749	80%	599	\$ 900.000,00	\$ 539.136.000
	749	90%	674	\$ 900.000,00	\$ 606.528.000

4.17. SERVICIOS DE CUIDADOS CRÍTICOS

Tabla 25. Capacidad instalada teórica de la Unidad de Cuidados Críticos

	Nº CAMAS	DÍAS CAMA AÑO	COSTO ESTANCIA	MEDICAMENTO DÍA	INSUMOS DÍA
CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS	10	3650	\$ 672.742	\$180.000	\$70.000
CUIDADOS INTERMEDIOS ADULTOS	5	1825	\$ 361.881	\$ 85.000	\$70.000
CUIDADOS INTENSIVOS PEDIÁTRICO	10	3650	\$ 672.742	\$150.000	\$70.000
CUIDADOS INTERMEDIOS PEDIÁTRICO	5	1825	\$ 361.881	\$ 85.000	\$70.000
CUIDADOS INTENSIVOS NEONATALES	10	3650	\$ 672.742	\$100.000	\$70.000
CUIDADOS INTERMEDIOS NEONATALES	5	1825	\$ 361.881	\$ 85.000	\$70.000

Tabla 26. Venta potencial de servicios de cuidados críticos

	COSTO DÍA	TOTAL VENTA TEÓRICA	70%	80%	90%
CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS	\$ 922.742	\$ 3.368.008.300	\$ 2.357.605.810	\$ 2.694.406.640	\$ 3.031.207.470
CUIDADOS INTERMEDIOS ADULTOS	\$ 516.881	\$943.308.433	\$660.315.903	\$754.646.747	\$848.977.590
CUIDADOS INTENSIVOS PEDIÁTRICO	\$ 892.742	\$ 3.258.508.300	\$ 2.280.955.810	\$ 2.606.806.640	\$ 2.932.657.470
CUIDADOS INTERMEDIOS PEDIÁTRICO	\$ 516.881	\$943.308.433	\$660.315.903	\$754.646.747	\$848.977.590
CUIDADOS INTENSIVOS NEONATALES	\$ 842.742	\$ 3.076.008.300	\$ 2.153.205.810	\$ 2.460.806.640	\$ 2.768.407.470
CUIDADOS INTERMEDIOS NEONATALES	\$ 516.881	\$943.308.433	\$660.315.903	\$754.646.747	\$848.977.590
		\$ 12.532.450.200	\$ 8.772.715.140	\$ 10.025.960.160	\$ 11.279.205.180

5. INVERSIÓN REQUERIDA

La inversión requerida se divide en, infraestructura física (terrenos y edificio) y Dotación (biomédica, muebles, enseres, equipos de computación y de comunicación)

5.1. DOTACIÓN PARA HOSPITALIZACIÓN

Tabla 27. Dotación para hospitalización

Elementos	cantidad	Valor Unitario	Valor Total
Cama hospitalaria dotada	40	\$ 4.600.000	\$ 184.000.000
Equipo básico de reanimación	2	\$ 5.000.000	\$ 10.000.000
Succionador,	4	\$ 430.000	\$ 1.720.000
Electrocardiógrafo,	2	\$ 1.750.000	\$ 3.500.000
Bombas de infusión,	10	\$ 2.000.000	\$ 20.000.000
Glucómetro,	2	\$ 200.000	\$ 400.000
Silla de ruedas	4	\$ 450.000	\$ 1.800.000
Total Dotación			\$ 221.420.000

5.2. DOTACIÓN UCIN

Tabla 28. Dotación requerida para Unidad de Cuidados Intensivos Neonatal

Elementos	Cantidad	Valor Unitario	Valor Total
Incubadora estándar, o cuna	15	\$ 8.500.000	\$ 127.500.000
Monitor con trazado electrocardiográfico (incluye oxímetro).	15	\$ 58.000.000	\$ 870.000.000
Bomba de infusión.	15	\$ 2.000.000	\$ 30.000.000
Glucómetro.	1	\$200.000	\$ 200.000
Aspirador de secreciones.	2	\$430.000	\$ 860.000
Bala(s) de oxígeno con carro de transporte	3	\$420.000	\$1.260.000
Equipo de órganos de los sentidos.	2	\$350.000	\$ 700.000
Tensiómetro y fonendoscopio pediátricos.	15	\$120.000	\$1.800.000
Cámaras cefálicas.	15	\$ 80.000	\$1.200.000
Lámpara de fototerapia.	10	\$ 4.500.000	\$ 45.000.000
Pesabebés.	2	\$600.000	\$1.200.000
Lámpara de calor radiante	5	\$ 4.500.000	\$ 22.500.000
Ventilador de transporte.	1	\$ 10.500.000	\$ 10.500.000
Monitor de transporte.	1	\$ 2.000.000	\$2.000.000
Incubadora de transporte.	1	\$ 8.000.000	\$8.000.000
electrocardiógrafo.	1	\$ 3.000.000	\$3.000.000
Ventilador.	10	\$ 10.500.000	\$ 105.000.000
Un módulo de presión invasiva por cada dos pacientes.	5	\$900.000	\$4.500.000
Bomba de microperfusión	10	\$ 3.000.000	\$ 30.000.000
Total Dotación			\$1.265.220.000

5.3. DOTACIÓN UCI ADULTOS

Tabla 29. Dotación UCI Adultos

UCI ADULTOS	Cantidad	Valor Unitario	Valor Total
Cama de paciente critico ref 131-70	10	8.642.000	86.420.000
Colchones antiescaras de 15cm	10	545.200	5.452.000
Monitor multiparametro	10	22.000.000	220.000.000
Ventilador	10	40.000.000	400.000.000
Aspirador portatil	10	900.000	9.000.000
Negatoscopio de dos cuerpos	3	440.800	1.322.400
Atriles	30	150.000	4.500.000

UCI ADULTOS	Cantidad	Valor Unitario	Valor Total
Tensiómetro de mercurio de pared	10	208.800	2.088.000
Central para historias clinicas	1	464.000	464.000
porta Historias en aluminio	10	81.200	812.000
Escala de dos pasos pintada	10	104.400	1.044.000
Compresero	1	95.000	95.000
Estante para papeleria	1	250.000	250.000
Carro de paro	1	1.800.000	1.800.000
Desfibrilador	1	12.000.000	12.000.000
Marcapaso transcutaneo	2	6.000.000	12.000.000
Fuente para marcapaso interno	2	2.000.000	4.000.000
Electrocardiografo	1	4.500.000	4.500.000
Monitor de transporte	1	10.000.000	10.000.000
Bala de O2 de Transporte	2	1.800.000	3.600.000
Bombas de infusion	20	2.500.000	50.000.000
Bombas de infusion para nutricion	10	2.500.000	25.000.000
Atril para bomba de infusión	20	266.800	5.336.000
Mesas de puente	10	380.000	3.800.000
mesa de curaciones	2	280.000	560.000
Carro para electro con gavetas	1	580.000	580.000
Ambú adulto	3	180.000	540.000
Ambú pediátrico	3	170.000	510.000
Juego de laringoscopios y palas	2	150.000	300.000
Computador de gasto cardiaco	1	6.000.000	6.000.000
Equipo de toracostomia y drenaje cerrado	1	350.000	350.000
Analizador de gases arteriales	1	25.000.000	25.000.000
Glucómetro	1	180.000	180.000
Equipo de CPAP	1	2.500.000	2.500.000
Horno micondas	1	380.000	380.000
Equipo de punción lumbar	1	350.000	350.000
Equipo de pequeña cirugía	1	150.000	150.000
Nevera	1	1.000.000	1.000.000
Camas CUIDADOS INTERMEDIOS	5	6.500.000	32.500.000
			934.383.400

5.4. DOTACIÓN UCI PEDIÁTRICA

Tabla 30. Dotación de UCI Pediátrica

Elementos	cantidad	valor unitario	valor total
Succionador	10	\$430.000	\$4.300.000
Electrocardiografo	1	\$ 1.700.000	\$1.700.000
Monitor multiparametros (incluye oxímetro de pulso)	10	\$ 28.000.000	\$ 280.000.000
Desfibrilador	1	\$ 10.000.000	\$ 10.000.000
Ventiladores pediátricos	10	\$ 19.000.000	\$ 190.000.000
Central de monitoreo (telemetria)	2	\$ 7.500.000	\$ 15.000.000
Ventilador de transporte	2	\$ 10.500.000	\$ 21.000.000
Cama uci pediátrica	15	\$ 6.411.000	\$ 96.165.000
Glucómetro	2	\$200.000	\$ 400.000
Carro de paro	2	\$973.750	\$1.947.500
Mango de laringoscopio	4	\$ 90.000	\$ 360.000
Valva para laringo	12	\$ 90.000	\$1.080.000
Circuitos ventilador	20	\$ 22.500	\$ 450.000
Filtros hidroscopicos	20	\$ 9.000	\$ 180.000
Filtros antibacteriano	20	\$ 16.600	\$ 332.000
Equipo pequeño de cirugía	2	\$500.000	\$1.000.000
Negatoscopio	2	\$ 60.000	\$ 120.000
Marcapaso transitorio	2	\$ 4.500.000	\$9.000.000
Bomba de infusión.	20	\$ 2.000.000	\$ 40.000.000
Bala(s) de oxígeno, con carro de transporte	3	\$420.000	\$1.260.000
Equipo de órganos de los sentidos.	1	\$350.000	\$ 350.000
Tensiómetro y fonendoscopio adulto	15	\$ 90.000	\$1.350.000

Elementos	cantidad	valor unitario	valor total
Fuente y electrodo paramarcapaso interno transitorio.	1	\$ 1.350.000	\$1.350.000
Ventilador de transporte,	1	\$ 10.500.000	\$ 10.500.000
Total Dotación uci			\$ 687.844.500

5.5. DOTACIÓN DE QUIRÓFANOS

Tabla 31. Dotación de quirófanos

Elementos	cantidad	Valor Unitario	Valor Total
Mesa para cirugía	5	\$ 30.000.000	\$ 150.000.000
Maquina de anestesia	5	\$ 120.000.000	\$ 600.000.000
Lámpara cielítica	5	\$ 16.000.000	\$ 80.000.000
Lampara Aux. rodables	5	\$150.000	\$ 750.000
Negatoscopio de dos cuerpos	5	\$400.000	\$2.000.000
Mesas Riñoneras	5	\$500.000	\$2.500.000
Mesas de mayo	5	\$380.000	\$1.900.000
Aspiradores quirurgicos	5	\$ 3.800.000	\$ 19.000.000
Equipo de Organos y Sentidos	1	\$452.400	\$ 452.400
Laringoscopio 5 Hojas rectas	5	\$875.500	\$4.377.500
Laringoscopio 3 Hojas curvas	5	\$618.900	\$3.094.500
Tensiómetros Aneroides	5	\$ 90.000	\$ 450.000
Atril porta suero	5	\$150.000	\$ 750.000
Compreseros porta talego	5	\$950.000	\$4.750.000
Vitrinas para medicamento	5	\$580.000	\$2.900.000
Butacos Giratorios para anestesiólogo	5	\$250.000	\$1.250.000
Escalerillas de 2 pasos	5	\$104.400	\$ 522.000
Escalas de un paso	5	\$104.400	\$ 522.000
Camillas de recuperacion	10	\$ 2.870.000	\$ 28.700.000
Banda para traslado de paciente	1	\$350.000	\$ 350.000
Electrobisturi	5	\$ 20.880.000	\$ 104.400.000
Monitores de signos vitales para recuperación	5	\$ 22.000.000	\$ 110.000.000
Monitores multiparámetros con analizador de gases y capnografía	5	\$ 58.000.000	\$ 290.000.000
Desfibrilador	1	\$ 18.000.000	\$ 18.000.000
Flujómetros de O2 para pared	5	\$ 75.000	\$ 375.000
Nevera	1	\$ 1.000.000	\$1.000.000
Dispensador de agua ozonizada	1	\$800.000	\$ 800.000
Horno micro ondas	1	\$400.000	\$ 400.000
Carro de paro	1	\$ 2.000.000	\$2.000.000
Escritorio	1	\$780.000	\$ 780.000
Sillas rimax	5	\$ 35.000	\$ 175.000
Silla ergonómica	2	\$280.000	\$ 560.000
juego de amb.	2	\$ 1.500.000	\$3.000.000
Mesa para instrumental	5	\$ 1.500.000	\$7.500.000
Aspirador portátil	5	\$ 2.000.000	\$ 10.000.000
Camilla rodante con barrandas	2	\$ 1.100.000	\$2.200.000
equipo basico de reanimacion	2	\$ 5.000.000	\$ 10.000.000
oximetro de pulso	2	\$ 2.000.000	\$4.000.000
Laringoscopio	5	\$400.000	\$2.000.000
Tensiómetro	5	\$ 60.000	\$ 300.000
Fonendoscopio	5	\$ 30.000	\$ 150.000
Instrumental (por cada especialidad general, ortopedia,etc)	25	\$ 5.000.000	\$ 125.000.000
Equipo de cricotiroidotomía percutánea.	3	\$ 2.500.000	\$7.500.000
Equipo de gases arteriales.	2	\$ 6.000.000	\$ 12.000.000
Máscaras laríngeas.	2	\$120.000	\$ 240.000
Microscopio depedestal (ORL)	1	\$ 15.000.000	\$ 15.000.000
Endoscopio (ORL)	1	\$ 18.000.000	\$ 18.000.000
Microscopio (OFT)	1	\$ 20.000.000	\$ 20.000.000
Mesa urológica	1	\$ 12.000.000	\$ 12.000.000
sistema de irrigación con atril y succión,	1	\$ 1.500.000	\$1.500.000
Equipo de resección transuretral.	1	\$ 8.000.000	\$8.000.000
Total Dotación de quirófano			\$1.691.148.400

5.6. DOTACIÓN CONSULTA EXTERNA

Tabla 32. Dotación consulta externa

Elementos	cantidad	Valor Unitario	Valor Total
Tensiómetro	23	\$ 60.000	\$ 1.380.000
Fonendoscopio	23	\$ 30.000	\$ 690.000
Equipo de organos de los sentidos	23	\$ 300.000	\$ 6.900.000
Peso de pie	23	\$ 50.000	\$ 1.150.000
Camilla	23	\$ 180.000	\$ 4.140.000
Unidad dontologica	3	\$ 5.000.000	\$ 15.000.000
Airotor	3	\$ 1.400.000	\$ 4.200.000
Micromotor	3	\$ 1.500.000	\$ 4.500.000
Contrangulo	3	\$ 1.000.000	\$ 3.000.000
Compresor de aire	3	\$ 1.000.000	\$ 3.000.000
Esterilizador	2	\$ 1.000.000	\$ 2.000.000
Juego de instrumental Basico	10	\$ 2.000.000	\$ 20.000.000
instrumental para operatoria	5	\$ 3.000.000	\$ 15.000.000
Camilla ginecologica	3	\$ 1.100.000	\$ 3.300.000
instrumental ginecologico basico (juegos con espejos, foster, etc)	3	\$ 800.000	\$ 2.400.000
Dotación Oftalmologia	1	\$ 250.000.000	\$ 250.000.000
Camilla	2	\$ 120.000	\$ 240.000
Pesa bebes	2	\$ 150.000	\$ 300.000
Tallimetro	2	\$ 100.000	\$ 200.000
Peso adultos	2	\$ 40.000	\$ 80.000
Botiquin	1	\$ 100.000	\$ 100.000
Nevera	1	\$ 700.000	\$ 700.000
Total Dotación			\$ 338.280.000

5.7. DOTACIÓN LABORATORIO CLÍNICO

Tabla 33. Dotación de laboratorio clínico

Elementos	cantidad	Valor Unitario	Valor Total
Baño serologico	3	\$ 1.150.000	\$ 3.450.000
Espectofotometro	2	\$ 6.000.000	\$ 12.000.000
Camara de newbawerMicroscopio binocular	5	\$ 500.000	\$ 2.500.000
Centrifuga	2	\$ 2.100.000	\$ 4.200.000
Nevera	2	\$ 1.150.000	\$ 2.300.000
Pipetas automotaizadas	20	\$ 300.000	\$ 6.000.000
Cronometro	3	\$ 50.000	\$ 150.000
Agitador de Mazzini	2	\$ 1.200.000	\$ 2.400.000
Microcentrifuga	2	\$ 2.400.000	\$ 4.800.000
Autoclave	2	\$ 3.400.000	\$ 6.800.000
Total Dotación			\$ 44.600.000

5.8. DOTACIÓN IMAGENOLOGÍA

Tabla 34. Dotación para Imagenología

Elementos	Cantidad	Valor Unitario	Valor Total
Camilla	1	\$120.000	\$ 120.000
Delantal plomado	2	\$200.000	\$ 400.000
Protector gonadal	2	\$ 60.000	\$ 120.000
Equipo de Ecografia con transductores	1	\$ 35.000.000	\$ 35.000.000
Termo	1	\$ 80.000	\$ 80.000
Nevera	1	\$700.000	\$ 700.000
Equipo de Rayos X de 300MA, Versátil, con Bucky Mural	1	\$ 92.000.000	\$ 92.000.000
Un Equipo de Rayos X con Fluoroscopia e Intensificador de Imágenes de 500MA	1	\$ 115.000.000	\$ 115.000.000
Un Mamógrafo con Punto Focal de 0.1, con Paletas de Aumento y de Compresión	1	\$ 126.500.000	\$ 126.500.000
Un Ecógrafo B/W con tres Transductores	1	\$ 80.500.000	\$ 80.500.000
Un Ecógrafo Doppler Color Digital con tres Transductores Multifrecuencia	1	\$ 115.000.000	\$ 115.000.000

Elementos	Cantidad	Valor Unitario	Valor Total
Un Equipo de Tomografía Computada Multicorte con Cámara Láser Seca Incluida	1	\$ 404.800.000	\$ 404.800.000
Dos Procesadoras Automáticas Tipo Hospital	1	\$ 34.500.000	\$ 34.500.000
Resonador magnético	1	\$ 1.230.000.000	\$1.230.000.000
Un Equipo de Rayos X Portátil	2	\$ 50.000.000	\$ 100.000.000
Total Dotación			\$2.334.720.000

5.9. DOTACIÓN DE MEDICINA NUCLEAR

Tabla 35. Dotación de medicina nuclear

Elementos	Cantidad	Valor Unitario	Valor Total
Sistema de adquisición de imágenes	1	\$ 20.000.000	\$ 20.000.000
Calibrador de dosis,	1	\$ 20.000.000	\$ 20.000.000
Contenedores de viales	1	\$ 10.000.000	\$ 10.000.000
Monitor portátil de radiación y de detección de contaminación.	1	\$ 25.000.000	\$ 25.000.000
Tomógrafo helicoidal	1	\$ 1.300.000.000	\$ 1.300.000.000
Kit de descontaminación	200	\$ 500.000	\$ 100.000.000
Total Dotación			\$ 1.475.000.000

5.10. DOTACIÓN DE OBSTETRICIA

Tabla 36. Dotación Obstetricia

Elementos	Cantidad	Valor Unitario	Valor Total
<i>Dotación sala de Parto</i>			
Equipo de succión	2	\$ 500.000	\$ 1.000.000
Equipo básico de reanimación	1	\$ 3.000.000	\$ 3.000.000
Lámpara cuello de cisne	2	\$ 120.000	\$ 240.000
Lámpara de calor radiante	2	\$ 600.000	\$ 1.200.000
Mesa de atención de parto	2	\$ 3.600.000	\$ 7.200.000
Equipos de atención de partos	4	\$ 1.000.000	\$ 4.000.000
Equipo de episiotomía y episiorrafia	4	\$ 600.000	\$ 2.400.000
Mesa para la atención del Recién Nacido	1	\$ 1.600.000	\$ 1.600.000
Tallímetro	1	\$ 100.000	\$ 100.000
Pesa bebé	1	\$ 150.000	\$ 150.000
equipo para revisión del canal del parto,	2	\$ 2.000.000	\$ 4.000.000
incubadora de transporte	1	\$ 8.000.000	\$ 8.000.000
<i>Área de Examen :</i>			
Camilla ginecológica con estribos ajustables,	1	\$ 600.000	\$ 600.000
Equipo de monitoreo fetal	1	\$ 10.000.000	\$ 10.000.000
Tensiómetro y fonendoscopio.	1	\$ 90.000	\$ 90.000
<i>Área de parto:</i>			
Cama hospitalaria de 2 o 3 planos,	3	\$ 4.000.000	\$ 12.000.000
equipo de succión,	1	\$ 430.000	\$ 430.000
ecógrafo con transductor vaginal,	1	\$ 25.000.000	\$ 25.000.000
doppler obstétrico	2	\$ 400.000	\$ 800.000
equipo para amniocentesis	4	\$ 400.000	\$ 1.600.000
bombas de infusión	2	\$ 2.000.000	\$ 4.000.000
glucómetro.	1	\$ 200.000	\$ 200.000
<i>Unidad de cuidado obstétrico</i>			
cama hospitalaria de dos o tres planos,	2	\$ 4.000.000	\$ 8.000.000
monitor de signos vitales (conoxímetro)	2	\$ 22.500.000	\$ 45.000.000
bomba de infusión continua,	2	\$ 2.000.000	\$ 4.000.000
Total Dotación			\$ 144.610.000

5.11. DOTACIÓN DE ONCOLOGÍA CLÍNICA

Tabla 37. Dotación de Oncología Clínica

Elementos	Cantidad	Valor Unitario	Valor Total
Sillas para administración de quimioterapia,	10	\$ 4.000.000	\$ 40.000.000
Camas	4	\$ 560.000	\$ 2.240.000
Carro de paro	1	\$ 2.000.000	\$ 2.000.000
Equipo básico de reanimación.	1	\$ 450.000	\$ 450.000
Cámara de flujo laminar	1	\$ 20.000.000	\$ 20.000.000
Total Dotación			\$ 64.690.000

5.12. DOTACIÓN DE URGENCIAS

Tabla 38. Dotación de urgencias

Elementos	cantidad	valor unitario	valor total
Escritorio	3	\$ 777.200	\$ 2.331.600
Silla ergonomica para medico nu57c	3	\$ 277.704	\$ 833.112
Sillas para paciente novaiso si-31	6	\$ 81.200	\$ 487.200
Mesa fija para examen	3	\$ 301.600	\$ 904.800
Escalerilla de dos pasos	3	\$ 104.400	\$ 313.200
Lampara cuello de cisne	3	\$ 174.000	\$ 522.000
Recipiente para desechos	6	\$ 208.800	\$ 1.252.800
Fonendoscopio	3	\$ 220.400	\$ 661.200
Tensiometro de mercurio	3	\$ 208.800	\$ 626.400
Balanza medica con tallimetro	3	\$ 1.032.400	\$ 3.097.200
Linterna	3	\$ 15.000	\$ 45.000
Termometro adulto y pediatico	6	\$ 2.320	\$ 13.920
Negatoscopio de un cuerpo	3	\$ 255.200	\$ 765.600
Equipo de organos y sentidos	3	\$ 452.400	\$ 1.357.200
Equipo de culdosentesis	1	\$ 250.000	\$ 250.000
Equipo de parasintesis	1	\$ 250.000	\$ 250.000
Equipo de pequena cirugia	3	\$ 120.000	\$ 360.000
Pinza de corazon	1	\$ 140.000	\$ 140.000
Equipo de torasentesis	1	\$ 340.000	\$ 340.000
Atril porta-suero	3	\$ 150.000	\$ 450.000
Estetoscopio de pinar	3	\$ 90.000	\$ 270.000
Martillo de reflejos	3	\$ 55.000	\$ 165.000
Vitrina de un cuerpo	3	\$ 359.600	\$ 1.078.800
Camilla con estribos	3	\$ 250.000	\$ 750.000
Tensiometro y fonendoscopio	2	\$ 80.000	\$ 160.000
Equipo de organos de los sentidos	1	\$ 300.000	\$ 300.000
Balanza de pie y cinta metrica	1	\$ 50.000	\$ 50.000
Equipo de pequena cirugia	3	\$ 1.200.000	\$ 3.600.000
Instrumental ginecobstetrico	2	\$ 1.100.000	\$ 2.200.000
Monitor de signos vitales	1	\$ 7.500.000	\$ 7.500.000
Desfibrilador con paletas adulto y pediaticas	1	\$ 18.000.000	\$ 18.000.000
Equipos de puncion lumbar	5	\$ 250.000	\$ 1.250.000
Bombas de infusion.	3	\$ 2.000.000	\$ 6.000.000
En sala de procedimientos:			
Camillas rodantes con freno y con barandas	3	\$ 1.100.000	\$ 3.300.000
Equipo basico de reanimacion	1	\$ 3.000.000	\$ 3.000.000
Succionador	1	\$ 2.600.000	\$ 2.600.000
Electrocardiografo	1	\$ 3.000.000	\$ 3.000.000
En sala de observacion			
Capnografo	1	\$ 20.000.000	\$ 20.000.000
Camillas rodantes con barandas.	20	\$ 1.600.000	\$ 32.000.000
Central de oxigeno	1	\$ 17.000.000	\$ 17.000.000
Total Dotación			\$ 137.225.032

5.13. DOTACIÓN DE LABORATORIO DE PATOLOGÍA Y CITOPATOLOGÍA

Tabla 39. Dotación de laboratorio de patología y citopatología

LABORATORIO DE PATOLOGÍA Y CITOPATOLOGÍA			
Elementos	Cantidad	Valor Unitario	Valor Total
Microscopio binocular,	2	\$ 15.000.000	\$ 30.000.000
Material de disección:	1	\$ 2.000.000	\$ 2.000.000
Procesador de tejidos,	1	\$ 6.000.000	\$ 6.000.000
Micrótopo de cuchillas,	1	\$ 6.000.000	\$ 6.000.000
Baño de flotación,	1	\$ 2.000.000	\$ 2.000.000
Dispensador de parafina,	1	\$ 1.200.000	\$ 1.200.000
Batería para coloración,	1	\$ 500.000	\$ 500.000
Termo para nitrógeno	1	\$ 3.000.000	\$ 3.000.000
Total Dotación			\$ 50.700.000

5.14. DOTACIÓN UNIDAD RENAL

Tabla 40. Dotación Unidad Renal

Elementos	Cantidad	Valor Unitario	Valor Total
Sillas, equipos de hemodiálisis Completo	10	\$ 160.000.000	\$ 1.600.000.000
Nevera.	1	\$ 2.000.000	\$ 2.000.000
Máquina cicladora para diálisis peritoneal automatizada.	1	\$ 15.000.000	\$ 15.000.000
Equipo básico de reanimación.	1	\$ 2.500.000	\$ 2.500.000
Total Dotación			\$ 1.619.500.000

5.15. DOTACIÓN DE CENTRAL DE ESTERILIZACIÓN

Tabla 41. Dotación de central de esterilización

ESTERILIZACIÓN	Cantidad	Costo Unitario	Valor Total
Esterilizadores de 340 litros	2	\$ 35.000.000	\$ 70.000.000
Cortadora de gaza	1	\$ 5.000.000	\$ 5.000.000
Esterilizador Manual	1	\$ 12.000.000	\$ 12.000.000
			\$ 87.000.000

5.16. OTRA DOTACIÓN

Tabla 42. Otra Dotación

Elementos	Cantidad	Valor unitario	Valor total
Fonendoscopios	10	\$ 30.000	\$ 300.000
Pisingos	20	\$ 66.000	\$ 1.320.000
Patos	20	\$ 95.000	\$ 1.900.000
Riñoneras	30	\$ 18.000	\$ 540.000
Tachos de 2 litros	15	\$ 33.000	\$ 495.000
Escalerillas de dos pasos	20	\$ 86.750	\$ 1.735.000
Mesa puente	30	\$ 180.474	\$ 5.414.220
Infusores a presión	12	\$ 520.000	\$ 6.240.000
Flujometros	10	\$ 196.370	\$ 1.963.700
Kit carro porta cilindro	4	\$ 929.500	\$ 3.718.000
Silla de ruedas	2	\$ 355.000	\$ 710.000
Atril porta bomba	20	\$ 204.498	\$ 4.089.960
Atril	30	\$ 204.499	\$ 6.134.970
Camilla de transporte con barandas	4	\$ 613.275	\$ 2.453.100
Mesa de curaciones	3	\$ 150.000	\$ 450.000
Sillas giratorias	10	\$ 169.000	\$ 1.690.000
Sillas plasticas	40	\$ 25.000	\$ 1.000.000
Locker metalicos 12 puestos	2	\$ 438.172	\$ 876.344
Mueble hc y papeleria	2	\$ 200.000	\$ 400.000
Papeleria(tablillas hc, carpetas hc)	20	\$ 300.000	\$ 6.000.000

Elementos	Cantidad	Valor unitario	Valor total
Lenceria (sábanas camas, ropa paciente)	60	\$ 150.000	\$ 9.000.000
Planta electrica con trans automatica	1	\$ 29.585.250	\$ 29.585.250
Aire acondicionado + instalación	4	\$ 18.184.084	\$ 72.736.336
Instalación de central de gases (aga)	1	\$ 27.713.318	\$ 27.713.318
Ups ult 10 kva	20	\$ 11.400.000	\$ 228.000.000
Total Dotación			\$ 414.465.198

5.17. DOTACIÓN MUEBLES Y EQUIPOPOS DE OFICINA

Tabla 43. Muebles y equipos de oficina

Item	cantidad	valor unitario	valor total
Divisiones para oficina	20	\$ 250.000	\$ 5.000.000
Canecas	30	\$ 15.000	\$ 450.000
Papeleras	30	\$ 10.000	\$ 300.000
Insumos de aseo	5	\$ 500.000	\$ 2.500.000
Insumos de cafeteria	5	\$ 300.000	\$ 1.500.000
Vitrinas	5	\$ 600.000	\$ 3.000.000
Cortinas	50	\$ 200.000	\$ 10.000.000
Letreros y señalizacion	1	\$ 10.000.000	\$ 10.000.000
Sillas	8	\$ 180.000	\$ 1.440.000
Escritorios	30	\$ 450.000	\$ 13.500.000
Tandem de recepcion	3	\$ 600.000	\$ 1.800.000
Sillas de escritorio	30	\$ 280.000	\$ 8.400.000
Muebles de star medico	5	\$ 250.000	\$ 1.250.000
Archivadores metalicos	15	\$ 350.000	\$ 5.250.000
Estantes para facturación y archivo	15	\$ 350.000	\$ 5.250.000
Resmas de papel carta	20	\$ 10.000	\$ 200.000
Resmas de papel oficio	20	\$ 12.000	\$ 240.000
Sellos	30	\$ 5.000	\$ 150.000
Lapices	100	\$ 500	\$ 50.000
Boligrafos	100	\$ 700	\$ 70.000
Resaltadotes	100	\$ 1.800	\$ 180.000
Cajas de grapa	100	\$ 2.500	\$ 250.000
Engrapadoras	20	\$ 9.000	\$ 180.000
Saca grapas	20	\$ 2.000	\$ 40.000
Papeleras	20	\$ 5.000	\$ 100.000
Folders	500	\$ 7.500	\$ 3.750.000
Acordeones	20	\$ 22.000	\$ 440.000
Correctores	50	\$ 4.000	\$ 200.000
Sobres de manila carta	200	\$ 150	\$ 30.000
Sobres de manila oficio	200	\$ 200	\$ 40.000
Folders colgantes	100	\$ 700	\$ 70.000
Folders de archivo	100	\$ 250	\$ 25.000
Ganchos legajadores (caja)	100	\$ 1.500	\$ 150.000
Clips mariposa	150	\$ 1.800	\$ 270.000
Clips pequeños	150	\$ 1.000	\$ 150.000
Perforadoras	20	\$ 8.000	\$ 160.000
Disket	100	\$ 8.000	\$ 800.000
Cd	100	\$ 1.000	\$ 100.000
Marcadores	30	\$ 1.300	\$ 39.000
Libros de contabilidad	4	\$ 11.000	\$ 44.000
Total			\$ 77.368.000

5.18. DOTACIÓN DEL SISTEMA DE COMUNICACIÓN

Tabla 44. Dotación del Sistema de comunicación

Sistema de Comunicación	Cantidad	Valor Unitario	Valor Total
Conmutador con 3 extensiones COM	2	\$ 5.000.000	\$ 10.000.000
Teléfonos	45	\$ 35.000	\$ 1.575.000
TOTAL			\$ 11.575.000

5.19. DOTACIÓN PARA EL SISTEMA DE INFORMACIÓN

Tabla 45. Referencias de los computadores y servidor

CARACTERÍSTICAS DE EQUIPOS - COMPUTADORES			
PC-CEL	Computador PC: Procesador Intel Celeron o AMD de 3.0 Ghz		1.050.000
	Disco Duro 80 Gb, Memoria RAM 512 Mb, CD-ROM 48X,		
	Red 10/100, 4 pto USB, Monitor SVGA 17", Wind XP Prof		
PC-PIV	Computador PC: Procesador Intel PIV de 3.0 Ghz		1.250.000
	Disco Duro 80 Gb, Memoria RAM 512 Mb, CD-DVD RW,		
	Red 10/100, 4 pto USB, Monitor SVGA 17", Wind XP Prof		
SERVER	Computador Servidor: Dual Procesador Intel XEON 3.0 Ghz		6.848.000
	Memoria RAM 2 Gb, 2 Discos Duros 72 Gb SCSI 15000 rpm		
	Unidad DAT 40 Gb, DVD-RW Externo, Monitor		
PC- PORT	Computador Portatil: Procesador PM 740 (1.73 Ghz)		1.530.000
	Memoria RAM 512, Disco Duro 80 Gb, CDRW/DVD		
	Wireless, Red 10/100, pantalla 15", Win XP Profess		

Tabla 46. Referencias de impresoras y periféricos

CARACTERÍSTICAS DE EQUIPOS - COMPUTADORES			
LASER-B/N	Impresora Laser Blanco y Negro, 19 Páginas por minuto 8 Mb de memoria, resolución 1200 DPI, Bandeja de 160 hojas puerto USB, ciclo 8.000 páginas /mes		585000
INK-COL-BAS	Impresora DeskJet - Color, 14 páginas por minuto memoria 364 K, resolución 1200*1200, bandeja 100 hojas puerto usb, ciclo 1000 hojas		125000
MATRIZ-CA	Impresora Matriz de Punto, carro angosto, puerto serial y paralelo		650000
INKJET-COL	Impresora Business Inkjet, color, 23 páginas por minuto memoria 16 Mb, resolución 4800*1200, puerto USB bandeja de 150 hojas, ciclo de 6250 pag/mes		158000
MULTIF-LAS	Impresora Multifuncional Laser, Impresora / copiadora / scanner color / fax, 17 páginas por minuto, memoria de 16 Mb puerto USB y paralelo		1450000

Tabla 47. Computadores del área administrativa

REF	Área o puesto de trabajo	Cantidad	v/ unitario	v/ total
PC-CEL	Auditoria de urgencia	1	1.050.000	1.050.000
PC-CEL	Urgencias	1	1.050.000	1.050.000
PC-CEL	Dirección farmacia y auxiliar	2	1.050.000	2.100.000
PC-CEL	Área social médicos universidad	2	1.050.000	2.100.000
PC-PORT	Gerencia	1	1.530.000	1.530.000
PC-CEL	Secretaría de gerencia	1	1.050.000	1.050.000
PC-CEL	Planeación	3	1.050.000	3.150.000
PC-CEL	Revisoría fiscal	1	1.050.000	1.050.000
PC-PORT	Jefe auditoria	1	1.530.000	1.530.000
PC-CEL	Auditoria	3	1.050.000	3.150.000
PC-CEL	Jurídica	2	1.050.000	2.100.000
PC-CEL	Presupuesto	1	1.050.000	1.050.000
PC-CEL	Contabilidad	2	1.050.000	2.100.000
PC-PIV	Facturación	1	1.250.000	1.250.000

REF	Área o puesto de trabajo	Cantidad	v/ unitario	v/ total
PC-CEL	Tesorería - caja	3	1.050.000	3.150.000
PC- PORT	Mercadeo	1	1.530.000	1.530.000
PC-CEL	Recursos físicos	2	1.050.000	2.100.000
PC-CEL	Recursos humanos - nomina	1	1.050.000	1.050.000
PC-PORT	Subdirección científica	3	1.530.000	4.590.000
PC-CEL	Información y servicios al cliente	1	1.050.000	1.050.000
PC-CEL	Trabajo social	1	1.050.000	1.050.000
PC-CEL	Asignación de citas - call center	2	1.050.000	2.100.000
PC-CEL	Archivo clínico - historias	1	1.050.000	1.050.000
PC-CEL	Jefatura de enfermería	1	1.050.000	1.050.000
PC-PIV	Jefatura de sistemas	1	1.250.000	1.250.000
PC-CEL	Auxiliar de sistemas	1	1.050.000	1.050.000
TOTAL ÁREA ADMINISTRATIVA		40		45.280.000

Tabla 48. Computadores del área clínica

REF	ÁREA O PUESTO DE TRABAJO	CANTIDAD	V/ UNITARIO	V/ TOTAL
PC-CEL	Consultorios urgencia	6	1.050.000,00	6.300.000
PC-CEL	Quirófano de urgencia	1	1.050.000,00	1.050.000
PC-CEL	Consultorio consulta externa	15	1.050.000,00	15.750.000
PC-CEL	Estomatología	1	1.050.000,00	1.050.000
PC-CEL	Oncológica	1	1.050.000,00	1.050.000
PC-CEL	Quirófanos tercer piso	2	1.050.000,00	2.100.000
PC-CEL	Fisioterapia - rehabilitación	1	1.050.000,00	1.050.000
PC-CEL	Médicos hospitalización	4	1.050.000,00	4.200.000
PC-CEL	Enfermería hospitalización	4	1.050.000,00	4.200.000
PC-CEL	Banco de sangre	1	1.050.000,00	1.050.000
PC-CEL	UCI	1	1.050.000,00	1.050.000
PC-CEL	Patología	2	1.050.000,00	2.100.000
PC-CEL	Laboratorio	1	1.050.000,00	1.050.000
PC-CEL	Hemodiálisis	1	1.050.000,00	1.050.000
PC-CEL	Endoscopia	1	1.050.000,00	1.050.000
PC-CEL	Cardiología	1	1.050.000,00	1.050.000
PC-CEL	Imagenología	1	1.050.000,00	1.050.000
PC-CEL	Cuidados intermedios	1	1.050.000,00	1.050.000
TOTAL		45		47.250.000

Tabla 49. Impresoras y periféricos del área administrativa

REF	Área o puesto de trabajo	CANTIDAD	V/ UNITARIO	V/ TOTAL
MULTIF-LAS	Secretaría de gerencia	1	1450000	1.450.000
INKJET-COL	Gerencia	1	158000	158.000
LASER-B/N	Auditoría de urgencia	1	585000	585.000
MATRIZ-CA	Farmacia	1	650000	650.000
INK-COL-BAS	Área social médicos universidad	1	125000	125.000
LASER-B/N	Planeación	1	585000	585.000
LASER-B/N	Revisoría fiscal / control interno	1	585000	585.000
LASER-B/N	Jefatura de auditoría y auditores	1	585000	585.000
LASER-B/N	Jurídica	1	585000	585.000
LASER-B/N	Presupuesto	1	585000	585.000
MATRIZ-CA	Contabilidad	1	650000	650.000
LASER-B/N	Jefatura de facturación	1	585000	585.000
MATRIZ-CA	Tesorería – caja	1	650000	650.000
INKJET-COL	Mercadeo	1	158000	158.000
MATRIZ-CA	Recursos físicos	1	650000	650.000
MATRIZ-CA	Recursos humanos – nomina	1	650000	650.000
LASER-B/N	Subdirección científica	1	585000	585.000
INKJET-COL	Subdirección científica	1	158000	158.000
INK-COL-BAS	Trabajo social	1	125000	125.000
LASER-B/N	Archivo clínico - historias clínicas	1	585000	585.000
INK-COL-BAS	Jefatura de enfermería	1	125000	125.000
LASER-B/N	Sistemas	1	585000	585.000
Total área administrativa		22		11.399.000

Tabla 50. Impresoras y periféricos del área asistencial

REF	AREA O PUESTO DE TRABAJO	CANTIDAD	V/ UNITARIO	V/ TOTAL
INK-COL-BAS	Consultorio de urgencia	6	125000	750.000
LASER-B/N	Quirófano de urgencia	1	585000	585.000
INK-COL-BAS	Consultorio consulta externa	15	125000	1.875.000
INK-COL-BAS	Estomatología	1	125000	125.000
LASER-B/N	Oncología	1	585000	585.000
LASER-B/N	Quirófanos tercer piso	1	585000	585.000
INK-COL-BAS	Fisioterapia – rehabilitación	1	125000	125.000
LASER-B/N	Médicos hospitalización	1	585000	585.000
LASER-B/N	Enfermería hospitalización	1	585000	585.000
INK-COL-BAS	Banco de sangre	1	125000	125.000
LASER-B/N	Uci – intensivos	1	585.000	585.000
LASER-B/N	Patología	1	585.000	585.000
LASER-B/N	Laboratorio	1	585.000	585.000
LASER-B/N	Hemodiálisis	1	585.000	585.000
LASER-B/N	Endoscopia	1	585.000	585.000
LASER-B/N	Cardiología	1	585.000	585.000
LASER-B/N	Imagenología	1	585.000	585.000
LASER-B/N	Cuidados intermedios	1	585.000	585.000
		37		10.605.000

Tabla 51. Licencias de Software

REF	DETALLES	CANTIDAD	V / UNITARIO	V/TOTAL
Win-ser	Windows server estándar 2003 español	1	2153000	2.153.000
	Olp licencia para el servidor			
Win-est	Windows server 2003 cal estacion	107	87803	9.394.921
	Español licencia para los equipos			
Sql-server	Motor de base de datos microsoft			
	Sql-server estándar 2005 * 64 bit			
	Licencia por cada procesador	2	14000000	28.000.000
	Acceso ilimitado			-
Offic-bas	Microsoft office oem basico español	29	890750	25.831.750
	Word, excell, power point			-
Offic-prof	Microsoft office oem profes español	2	1272500	2.545.000
	Word, excell, power point. Acces			-
Antivirus	Licencia antivirus por equipo	92	127800	11.757.600
Med- antiv	Medio magnetico antivirus	1	70000	70.000
Total software		126		79.752.271

5.20. TERRENOS Y EDIFICIOS

Tabla 52. Inversión requerida en infraestructura física y terrenos

PROYECTOS	UNIDAD	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	DISEÑO	VALOR UNITARIO	EJECUCIÓN	% INTERVENTORÍA	COSTO INTERVENTORÍA	TOTAL COSTO
Estudio de suelos	GL			\$ 10.000.000,00					\$10.000.000,00
Proyecto Arquitectónico	GL	9.374	\$16.000	\$149.984.000	\$ 450.000	\$4.218.300.000	4%	\$168.732.000	\$4.537.016.000
Proyecto Estructural	GL	9.374	\$6.500	\$60.931.000	\$ 400.000	\$3.749.600.000	4%	\$149.984.000	\$3.960.515.000
Proyecto Eléctrico	M ²	9.374	\$2.500	\$23.435.000	\$ 300.000	\$2.812.200.000	4%	\$112.488.000	\$2.948.123.000
Proyecto Hidrosanitario	M ²	9.374	\$1.500	\$14.061.000	\$ 50.000	\$468.700.000	4%	\$ 18.748.000	\$501.509.000
Proyecto Gases Medicinales	m ²	9.374	\$5.500	\$51.557.000	\$ 200.000	\$1.874.800.000	4%	\$ 74.992.000	\$2.001.349.000
Proyecto Cableado Estructurado	m ²	9.374	\$1.300	\$12.186.200	\$ 10.000	\$93.740.000	4%	\$ 3.749.600	\$109.675.800
Plan de Manejo Ambiental	m ²	9.374	\$11.000	\$103.114.000	\$ 35.000	\$328.090.000	4%	\$ 13.123.600	\$444.327.600
Proyecto Automatización	m ²	9.374	\$1.300	\$12.186.200	\$ 50.000	\$468.700.000	4%	\$ 18.748.000	\$499.634.200
Proyecto Aire Acondicionado	m ²	9.374	\$1.600	\$14.998.400	\$ 162.000	\$1.518.588.000	4%	\$ 60.743.520	\$1.594.329.920
Proyecto Acústico	m ²	1.590	\$15.000	\$23.850.000	\$ 150.000	\$238.500.000	4%	\$ 9.540.000	\$271.890.000
Proyecto Access (vías, parqueaderos)	m ²	5.300	\$2.500	\$13.250.000	\$ 200.000	\$1.060.000.000	4%	\$ 42.400.000	\$1.115.650.000
Costos de Legalización	m ²	14.674	\$3.500	\$51.359.000					\$51.359.000
Terrenos	m ²	15.000			\$200.000,00	\$3.000.000.000			\$3.000.000.000
				\$ 540.911.800,00		\$ 19.831.218.000,00		\$ 673.248.720,00	21.045.378.520

5.21. RESUMEN DE INVERSIÓN TOTAL

Tabla 53. Resumen de la inversión

CONCEPTO	VALOR	IVA	TOTAL
TERRENOS Y EDIFICACIÓN	\$ 21.045.378.520		\$ 21.045.378.520
SISTEMA DE INFORMACIÓN	\$ 194.286.271	\$ 31.085.803	\$ 225.372.074
SISTEMA DE COMUNICACIÓN	\$ 11.575.000	\$ 1.852.000	\$ 13.427.000
HOSPITALIZACIÓN	\$ 221.420.000	\$ 35.427.200	\$ 256.847.200
UCI NEONATAL	\$ 1.265.220.000	\$ 202.435.200	\$ 1.467.655.200
UCI ADULTOS	\$ 934.383.400	\$ 149.501.344	\$ 1.083.884.744
UCI PEDIÁTRICA	\$ 687.844.500	\$ 110.055.120	\$ 797.899.620
QUIRÓFANOS	\$ 1.691.148.400	\$ 270.583.744	\$ 1.961.732.144
ESTERILIZACIÓN	\$ 87.000.000	\$ 13.920.000	\$ 100.920.000
CONSULTA EXTERNA	\$ 338.280.000	\$ 54.124.800	\$ 392.404.800
LABORATORIO CLÍNICO	\$ 44.600.000	\$ 7.136.000	\$ 51.736.000
IMAGENOLOGÍA	\$ 2.334.720.000	\$ 373.555.200	\$ 2.708.275.200
MEDICINA NUCLEAR	\$ 1.475.000.000	\$ 236.000.000	\$ 1.711.000.000
OBSTETRICIA	\$ 144.610.000	\$ 23.137.600	\$ 167.747.600
ONCOLOGÍA CLÍNICA	\$ 64.690.000	\$ 10.350.400	\$ 75.040.400
URGENCIAS	\$ 137.225.032	\$ 21.956.005	\$ 159.181.037
PATOLOGÍA Y CITOLOGÍA	\$ 50.700.000	\$ 8.112.000	\$ 58.812.000
UNIDAD RENAL	\$ 1.619.500.000	\$ 259.120.000	\$ 1.878.620.000
OTROS ELEMENTOS	\$ 414.465.198	\$ 66.314.432	\$ 480.779.630
MUEBLES E INSUMOS DE OFICINA	\$ 77.368.000	\$ 12.378.880	\$ 89.746.880
TOTAL INVERSIÓN	\$ 32.839.414.321	\$ 1.887.045.728	\$ 34.726.460.049

6. RECURSO HUMANO

6.1. RECURSO HUMANO ADMINISTRATIVO

Tabla 54. Personal administrativo

CARGO	CANTIDAD	HORAS	SALARIO/HONORARIOS	PRESTACIONES	TOTAL MES	TOTAL AÑO
GERENTE	1	8	\$ 5.500.000	\$ 3.850.000	\$ 9.350.000	\$ 112.200.000
SUBGERENTE ADMINISTRATIVO	1	8	\$ 4.000.000	\$ 2.800.000	\$ 6.800.000	\$ 81.600.000
SUBGERENTE CIENTÍFICO	1	8	\$ 4.000.000	\$ 2.800.000	\$ 6.800.000	\$ 81.600.000
REVISOR FISCAL	1	8	\$ 3.500.000	\$ -	\$ 3.500.000	\$ 42.000.000
ASESOR JURÍDICO	1	8	\$ 3.500.000	\$ -	\$ 3.500.000	\$ 42.000.000
ASESOR TÉCNICO	1	8	\$ 3.500.000	\$ -	\$ 3.500.000	\$ 42.000.000
CONTADOR PÚBLICO	3	8	\$ 1.500.000	\$ 840.000	\$ 5.340.000	\$ 64.080.000
AUDITOR	2	8	\$ 1.800.000	\$ 1.008.000	\$ 4.608.000	\$ 55.296.000
ADMINISTRADOR DE EMPRESAS	2	8	\$ 1.500.000	\$ 840.000	\$ 3.840.000	\$ 46.080.000
AUXILIAR DE ESTADÍSTICAS	1	8	\$ 500.000	\$ 280.000	\$ 780.000	\$ 9.360.000
AUXILIAR CONTABLE	4	8	\$ 500.000	\$ 280.000	\$ 2.280.000	\$ 27.360.000
AUXILIAR DE FACTURACIÓN	12	8	\$ 500.000	\$ 280.000	\$ 6.280.000	\$ 75.360.000
AUXILIAR ADMINISTRATIVO	3	8	\$ 500.000	\$ 280.000	\$ 1.780.000	\$ 21.360.000
SECRETARIA	3	8	\$ 500.000	\$ 280.000	\$ 1.780.000	\$ 21.360.000
AUXILIAR DE ARCHIVO	1	8	\$ 500.000	\$ 280.000	\$ 780.000	\$ 9.360.000
RECEPCIONISTA	2	8	\$ 500.000	\$ 280.000	\$ 1.280.000	\$ 15.360.000
SECRETARIA DE GERENCIA	1	8	\$ 600.000	\$ 336.000	\$ 936.000	\$ 11.232.000
MENSAJERO	1	8	\$ 450.000	\$ 252.000	\$ 702.000	\$ 8.424.000
ALMACENISTA	1	8	\$ 500.000	\$ 280.000	\$ 780.000	\$ 9.360.000
	42				\$ 64.616.000	\$ 775.392.000

6.2. RECURSO HUMANO ASISTENCIAL

Tabla 55. Personal asistencial

CARGO	CANTIDAD	HORAS	SALARIO/HONORARIOS	PRESTACIONES	TOTAL MES	TOTAL AÑO
ENFERMERO COORDINADOR	3	8	\$ 1.600.000	\$ 896.000	\$ 5.696.000	\$ 68.352.000
ENFERMERO	20	8	\$ 1.400.000	\$ 980.000	\$ 28.980.000	\$ 347.760.000
AUXILIAR DE ENFERMERÍA	80	8	\$ 600.000	\$ 420.000	\$ 48.420.000	\$ 581.040.000
BACTERIÓLOGO	12	8	\$ 1.400.000	\$ 840.000	\$ 17.640.000	\$ 211.680.000
AUXILIAR DE LABORATORIO	20	8	\$ 600.000	\$ 336.000	\$ 12.336.000	\$ 148.032.000
AUXILIAR DE PATOLOGÍA	2	8	\$ 600.000	\$ 336.000	\$ 1.536.000	\$ 18.432.000
MÉDICO GENERAL	16	8	\$ 2.000.000	\$ 1.120.000	\$ 33.120.000	\$ 397.440.000
INTERNISTA	6	8	\$ 5.000.000	\$ -	\$ 30.000.000	\$ 360.000.000
CIRUJANO	6	8	\$ 5.000.000	\$ -	\$ 30.000.000	\$ 360.000.000
ORTOPEDISTA	6	8	\$ 5.000.000	\$ -	\$ 30.000.000	\$ 360.000.000
GINECOBISTETA	6	8	\$ 5.000.000	\$ -	\$ 30.000.000	\$ 360.000.000
PEDIATRA	6	8	\$ 5.000.000	\$ -	\$ 30.000.000	\$ 360.000.000
CARDIÓLOGO	2	8	\$ 5.000.000	\$ -	\$ 10.000.000	\$ 120.000.000
ONCÓLOGO	2	8	\$ 5.000.000	\$ -	\$ 10.000.000	\$ 120.000.000
INFECTÓLOGO	1	8	\$ 5.000.000	\$ -	\$ 5.000.000	\$ 60.000.000
NEFRÓLOGO	2	8	\$ 5.000.000	\$ -	\$ 10.000.000	\$ 120.000.000
UROLOGO	4	8	\$ 5.000.000	\$ -	\$ 20.000.000	\$ 240.000.000
NEUMOLOGO	2	8	\$ 5.000.000	\$ -	\$ 10.000.000	\$ 120.000.000
ANESTESIÓLOGO	8	8	\$ 5.000.000	\$ -	\$ 40.000.000	\$ 480.000.000
ORL	2	8	\$ 5.000.000	\$ -	\$ 10.000.000	\$ 120.000.000
INTENSIVISTA	6	8	\$ 5.000.000	\$ -	\$ 30.000.000	\$ 360.000.000
PATÓLOGO	2	8	\$ 4.000.000	\$ -	\$ 8.000.000	\$ 96.000.000
CITÓLOGO	1	8	\$ 2.000.000	\$ -	\$ 2.000.000	\$ 24.000.000
NUTRICIONISTA	2	8	\$ 1.500.000	\$ -	\$ 3.000.000	\$ 36.000.000
FISIOTERAPÉUTA	6	8	\$ 1.500.000	\$ -	\$ 9.000.000	\$ 108.000.000
	223				\$ 450.728.000	\$ 5.576.736.000

7. ESTADO DE RESULTADOS PROYECTADOS

7.1. PRIMER ESCENARIO (ÍNDICE OCUPACIONAL 70%)

Tabla 56. P y G Escenario 1

INGRESOS			\$ 35.361.861.242,26
INGRESOS POR VENTA DE SERVICIOS		\$ 34.986.926.609,21	%
HOSPITALIZACIÓN	\$ 9.545.455.595		26,99
CONSULTA EXTERNA	\$ 2.273.990.571		6,43
CIRUGÍA	\$ 5.174.260.000		14,63
UNIDAD TAC	\$ 996.979.144		2,82
UNIDAD DE MEDICINA NUCLEAR	\$ 236.568.382		0,67
CUIDADOS CRÍTICOS	\$ 8.772.715.140		24,81
UNIDAD DE CITOPATOLOGIA	\$ 120.151.920		0,34
APOYO DIAGNÓSTICO	\$ 151.798.304		0,43
URGENCIAS	\$ 2.004.445.330		5,67
UNIDAD CARDIOVASCULAR	\$ 179.216.380		0,51
REHABILITACIÓN	\$ 141.021.272		0,40
UNIDAD RENAL	\$ 1.806.697.984		5,11
UNIDAD DE UROLOGÍA	\$ 52.745.560		0,15
ECOGRAFÍAS	\$ 271.009.648		0,77
BANCO DE SANGRE	\$ 2.438.687.380		6,90
UNIDAD OBSTETRICIA	\$ 821.184.000		2,32
OTROS INGRESOS			
RENDIMIENTOS FINANCIEROS		\$ 174.934.633,05	0,49
CONVENIOS DOCENTE ASISTENCIALES		\$ 200.000.000,00	0,57
EGRESOS			28.711.080.586,12
COSTOS			%
RECURSO HUMANO		\$ 5.576.736.000,00	15,77
INSUMOS HOSPITALARIOS		\$ 6.926.138.951,23	19,59
MEDICAMENTOS HOSPITALARIOS		\$ 4.686.308.000,00	13,25
GASTOS			
RECURSO HUMANO		\$ 775.392.000,00	2,19
VIÁTICOS		\$ 120.000.000,00	
TRANSPORTE		\$ 120.000.000,00	
INSUMOS DE OFICINA		\$ 36.000.000,00	0,10
SERVICIOS GENERALES		\$ 3.269.639.262,11	9,25
AGUA	\$ 24.000.000,00		0,07
ENERGÍA	\$ 60.000.000,00		0,17
TELÉFONOS FIJOS	\$ 12.000.000,00		0,03
CELULARES	\$ 7.200.000,00		0,02
INTERNET	\$ 4.800.000,00		0,01
GAS NATURAL	\$ 1.200.000,00		0,00
ASEO	\$ 120.000.000,00		0,34
VIGILANCIA	\$ 96.000.000,00		0,27
ESTERILIZACIÓN	\$ 120.000.000,00		
LAVANDERÍA	\$ 72.000.000,00		
ALIMENTACIÓN PACIENTES	\$ 702.946.200,00		1,99
ALIMENTACIÓN PERSONAL ASISTENCIAL	\$ 219.000.000,00		0,62
TRASLADO PACIENTES	\$ 60.000.000,00		
MANTENIMIENTO	\$ 1.768.093.062,11		5,00
SUSCRIPCIONES REVISTAS	\$ 2.400.000,00		
OTROS GASTOS		\$ 7.200.866.372,78	
GASTOS FINANCIEROS	\$ 99.013.211,48		0,28
PROVISIÓN GLOSAS	\$ 3.253.291.234,29		9,20
PROVISIÓN CUENTAS DE DIFÍCIL RECAUDO	\$ 3.498.692.660,92		
INVESTIGACIÓN	\$ 349.869.266,09		0,99
EXCEDENTES			\$ 6.650.780.656,13

7.2. SEGUNDO ESCENARIO (ÍNDICE OCUPACIONAL DE 80%)**Tabla 57. P y G Escenario 2**

INGRESOS		\$ 40.384.984.277
INGRESOS POR VENTA DE SERVICIOS		\$ 39.985.058.982
HOSPITALIZACIÓN	\$ 10.909.092.108	30,85
CONSULTA EXTERNA	\$ 2.598.846.367	7,35
CIRUGÍA	\$ 5.913.440.000	16,72
UNIDAD TAC	\$ 1.139.404.736	3,22
UNIDAD DE MEDICINA NUCLEAR	\$ 270.363.866	0,76
CUIDADOS CRÍTICOS	\$ 10.025.960.160	28,35
UNIDAD DE CITOPATOLOGIA	\$ 137.316.480	0,39
APOYO DIAGNÓSTICO	\$ 173.483.776	0,49
URGENCIAS	\$ 2.290.794.662	6,48
UNIDAD CARDIOVASCULAR	\$ 204.818.720	0,58
REHABILITACIÓN	\$ 161.167.167	0,46
UNIDAD RENAL	\$ 2.064.797.696	5,84
UNIDAD DE UROLOGÍA	\$ 60.280.640	0,17
ECOGRAFÍAS	\$ 309.725.312	0,88
BANCO DE SANGRE	\$ 2.787.071.291	7,88
UNIDAD OBSTETRICIA	\$ 938.496.000	2,65
OTROS INGRESOS		
RENDIMIENTOS FINANCIEROS	\$ 199.925.295	0,57
CONVENIOS DOCENTE ASISTENCIALES	\$ 200.000.000	0,57
EGRESOS		\$ 31.395.988.204
COSTOS		%
RECURSO HUMANO	\$ 5.576.736.000	15,77
INSUMOS HOSPITALARIOS	\$ 7.915.587.373	22,38
MEDICAMENTOS HOSPITALARIOS	\$ 5.355.780.571	15,15
GASTOS		
RECURSO HUMANO	\$ 775.392.000	2,19
VIÁTICOS	\$ 120.000.000	
TRANSPORTE	\$ 120.000.000	
INSUMOS DE OFICINA	\$ 36.000.000	0,10
SERVICIOS GENERALES	\$ 3.269.639.262	9,25
AGUA	\$ 24.000.000	0,07
ENERGÍA	\$ 60.000.000	0,17
TELÉFONOS FIJOS	\$ 12.000.000	0,03
CELULARES	\$ 7.200.000	0,02
INTERNET	\$ 4.800.000	0,01
GAS NATURAL	\$ 1.200.000	0,00
ASEO	\$ 120.000.000	0,34
VIGILANCIA	\$ 96.000.000	0,27
ESTERILIZACIÓN	\$ 120.000.000	
LAVANDERÍA	\$ 72.000.000	
ALIMENTACIÓN PACIENTES	\$ 702.946.200	1,99
ALIMENTACIÓN PERSONAL ASISTENCIAL	\$ 219.000.000	0,62
TRASLADO PACIENTES	\$ 60.000.000	
MANTENIMIENTO	\$ 2.019.249.214	5,71
SUSCRIPCIONES REVISTAS	\$ 2.400.000	
OTROS GASTOS		\$ 8.226.852.997
GASTOS FINANCIEROS	\$ 113.077.955,98	0,32
PROVISIÓN GLOSAS	\$ 3.715.418.553	10,51
PROVISIÓN CUENTAS DE DIFÍCIL RECAUDO	\$ 3.998.505.898	11,31
INVESTIGACIÓN	\$ 399.850.590	1,13
EXCEDENTES		\$ 8.988.996.073

7.3. TERCER ESCENARIO (INDICE OCUPACIONAL DE 90%)**Tabla 58. P y G Escenario 3**

INGRESOS		\$ 45.408.107.311	
INGRESOS POR VENTA DE SERVICIOS		\$ 44.983.191.355	%
HOSPITALIZACIÓN	\$ 12.272.728.622		34,71
CONSULTA EXTERNA	\$ 2.923.702.163		8,27
CIRUGÍA	\$ 6.652.620.000		18,81
UNIDAD TAC	\$ 1.281.830.328		
UNIDAD DE MEDICINA NUCLEAR	\$ 304.159.349		
	\$ 11.279.205.180		
UNIDAD DE CITOPATOLOGIA	\$ 154.481.040		
APOYO DIAGNÓSTICO	\$ 195.169.248		0,55
URGENCIAS	\$ 2.577.143.995		7,29
UNIDAD CARDIOVASCULAR	\$ 230.421.060		0,65
REHABILITACIÓN	\$ 181.313.063		0,51
UNIDAD RENAL	\$ 2.322.897.408		6,57
UNIDAD DE UROLOGÍA	\$ 67.815.720		0,19
ECOGRAFÍAS	\$ 348.440.976		0,99
BANCO DE SANGRE	\$ 3.135.455.203		8,87
UNIDAD OBSTETRICIA	\$ 1.055.808.000		2,99
OTROS INGRESOS			
RENDIMIENTOS FINANCIEROS		\$ 224.915.957	0,64
CONVENIOS DOCENTE ASISTENCIALES		\$ 200.000.000	0,57
EGRESOS		\$ 34.332.051.973	
COSTOS			%
RECURSO HUMANO		\$ 5.576.736.000	15,77
INSUMOS HOSPITALARIOS		\$ 8.905.035.794	25,18
MEDICAMENTOS HOSPITALARIOS		\$ 6.025.253.143	17,04
GASTOS			
RECURSO HUMANO		\$ 775.392.000	2,19
VIÁTICOS		\$ 120.000.000	0,34
TRANSPORTE		\$ 120.000.000	0,34
INSUMOS DE OFICINA		\$ 36.000.000	0,10
SERVICIOS GENERALES		\$ 3.520.795.414	9,96
AGUA	\$ 24.000.000		0,07
ENERGÍA	\$ 60.000.000		0,17
TELÉFONOS FIJOS	\$ 12.000.000		0,03
CELULARES	\$ 7.200.000		0,02
INTERNET	\$ 4.800.000		0,01
GAS NATURAL	\$ 1.200.000		0,00
ASEO	\$ 120.000.000		0,34
VIGILANCIA	\$ 96.000.000		0,27
ESTERILIZACIÓN	\$ 120.000.000		
LAVANDERÍA	\$ 72.000.000		
ALIMENTACIÓN PACIENTES	\$ 702.946.200		1,99
ALIMENTACIÓN PERSONAL ASISTENCIAL	\$ 219.000.000		0,62
TRASLADO PACIENTES	\$ 60.000.000		
MANTENIMIENTO	\$ 2.270.405.366		6,42
SUSCRIPCIONES REVISTAS	\$ 2.400.000		
OTROS GASTOS		\$ 9.252.839.622	
GASTOS FINANCIEROS	\$ 127.142.700,47		0,36
PROVISIÓN GLOSAS	\$ 4.177.545.873		11,81
PROVISIÓN CUENTAS DE DIFÍCIL RECAUDO	\$ 4.498.319.135		
INVESTIGACIÓN	\$ 449.831.914		1,27
EXCEDENTES		\$ 11.076.055.338	

7.4. RETORNO DE LA INVERSIÓN

En el escenario N° 1, el cual estima ingresos sobre la base de un índice ocupacional de 70% se calcula que la inversión inicial retorna a los 5 años de operación de la clínica.

INVERSIÓN **\$ 34.726.460.049**

UTILIDAD PROYECTADA A CINCO AÑOS

AÑO 1		\$ 6.650.780.656
AÑO 2	AJUSTE IPC 6,5 %	\$ 7.083.081.399
AÑO 3	AJUSTE IPC 6,5 %	\$ 7.543.481.690
AÑO 4	AJUSTE IPC 6,5 %	\$ 8.033.808.000
AÑO 5	AJUSTE IPC 6,5 %	\$ 8.556.005.520

T.I.R. A CINCO AÑOS **\$ 37.867.157.264**

DIFERENCIA CON LA INVERSIÓN **\$ -3.140.697.214**

8. CONCLUSIONES

1. Para la ejecución total del proyecto se requiere una inversión de \$ 34.726.460.049. (Unos 35 mil millones de pesos si redondeamos con AUI)
2. En el escenario 1, calculado con un índice ocupacional de servicios del 70%, se estiman unos ingresos anuales de \$ 35.361.861.242 y una utilidad de \$ 6.650.780.656, lo que equivale a un 18,8% de los ingresos.
3. En el escenario 2, calculado con un índice ocupacional de servicios del 80%, se estiman unos ingresos anuales de \$ 40.384.984.277 y una utilidad de \$ 8.988.996.073, lo que equivale a un 22,25% de los ingresos.
4. En el escenario 3, calculado con un índice ocupacional de servicios del 90%, se estiman unos ingresos anuales de \$ 45.408.107.311 y una utilidad de \$ 11.076.055.338, lo que equivale a un 24,4% de los ingresos.
5. Si se calcula el retorno de la inversión en el escenario 1 y este se preserva en el tiempo, se recuperan los \$ 34.726.460.049 en cinco (5) años de funcionamiento y las sumatoria de los excedentes actualizados con el IPC superan la inversión en \$ 3.140.697.214.