Nuevo | Buscar | Ayuda

REGISTRO ACTUAL - SERVICIOS

Si conoce algún dato digítelo para hacer más específica la consulta, de lo contrario de clic en **Buscar** para ver todos los registros.

Formulario que permite la **CONSULTA** en el Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud - REPS.

PRESTADORES | SEDES | SERVICIOS | CAPACIDAD | MEDIDAS DE SEGURIDAD | SANCIONES

Esta visualizando los servicios habilitados por el prestador de servicios de salud, ya sea con la Resolución 2003 de 2014 ó la Resolución 3100 de 2019. El próximo 1 de septiembre de 2022, usted visualizará en este formulario solamente los servicios que quedaron habilitados por el prestador de servicios de salud con la Resolución 3100 de 2019 después de la actualización que están realizando los prestadores de servicios de salud de acuerdo a la Resolución 3100 de 2019-Resolución 1317 de 2021.

NIT/CC -

Naturaleza Jurídica

DATOS GENERALES DEL PRESTADOR

Código del Prestador 7367800911 - Clase de Prestador

Empresa Social del Estado Nivel Atención Prestador Carácter Territorial

DATOS DE LA SEDE

Departamento Municipio

Código de la Sede -

Nombre de la Sede

SERVICIO

Esta información del servicio de salud que esta visualizando hace parte de la habilitación del servicio en la Resolución 2003 de 2014. Sino visualiza información en pantalla para este servicio. Dicho servicio ya se encuentra habilitado con la Resolucion 3100 de 2019.

Si desea tener la información completa de este servicio con los atributos de la Resolución 3100 de 2019, descargue la información en EXCEL y visualice a partir de la columna AP, los nuevos atributos del servicio.

Si el servicio no tiene información en el documento en EXCEL a partir de la columna AP, dicho servicio aún no ha realizado la actualización del portafolio. Fecha máxima de este proceso 31 de agosto de 2022. Resolución 3100 de 2019-Resolución 1317 de 2021. También puede tener una constancia de habilitación de servicios del prestador que podrá solicitar en la ETS si fuese su caso.

Grupo Número Distintivo de Habilitación del Servicio

Servicio

Modalidad ☐ Intramural: Ambulatorio ☐ Intramural: Hospitalario ☐ Extramural: Unidad Móvil ☐ Extramural: Domiciliario ☐ Extramural: Otras Extramural ☐ Telemedicina: Centro Referencia ☐ Telemedicina: Institución Remisora

Complejidad ☐ Baja ☐ Media ☐ Alta

Fecha apertura del servicio AAAAMMDD, AAAA: Año; MM: Mes; DD:Día.

Información de la base de datos de las Entidades Departamentales y Distritales de Salud, en la cual se efectúa el registro de los Prestadores de Servicios de Salud con fecha de corte: jueves 11 de agosto de 2022 (3:13 p.m.)

Excel | Word | Texto

(17) registros encontrados.

1

Departamento	Municipio	Código Sede Prestador	Sede	Nombre Sede Prestador	Servicio	Distintivo
Tolima	SAN LUIS	7367800911	01	HOSPITAL SERAFIN MONTAÑA CUELLAR ESE	129 -HOSPITALIZACIÓN ADULTOS	DHSS0069388
Tolima	SAN LUIS	7367800911	01	HOSPITAL SERAFIN MONTAÑA CUELLAR ESE	130 -HOSPITALIZACIÓN PEDIÁTRICA	DHSS0069389
Tolima	SAN LUIS	7367800911	01	HOSPITAL SERAFIN MONTAÑA CUELLAR ESE	312 -ENFERMERÍA	DHSS0069390
Tolima	SAN LUIS	7367800911	01	HOSPITAL SERAFIN MONTAÑA CUELLAR ESE	328 -MEDICINA GENERAL	DHSS0069391
Tolima	SAN LUIS	7367800911	01	HOSPITAL SERAFIN MONTAÑA CUELLAR ESE	334 -ODONTOLOGÍA GENERAL	DHSS0069392
Tolima	SAN LUIS	7367800911	01	HOSPITAL SERAFIN MONTAÑA CUELLAR ESE	420 -VACUNACIÓN	DHSS0069393
Tolima	SAN LUIS	7367800911	01	HOSPITAL SERAFIN MONTAÑA CUELLAR ESE	706 -LABORATORIO CLÍNICO	DHSS0069394
Tolima	SAN LUIS	7367800911	01	HOSPITAL SERAFIN MONTAÑA CUELLAR ESE	712 -TOMA DE MUESTRAS DE LABORATORIO CLÍNICO	DHSS0069395
Tolima	SAN LUIS	7367800911	01	HOSPITAL SERAFIN MONTAÑA CUELLAR ESE	714 -SERVICIO FARMACÉUTICO	DHSS0069396
Tolima	SAN LUIS	7367800911	01	HOSPITAL SERAFIN MONTAÑA CUELLAR ESE	749 -TOMA DE MUESTRAS DE CUELLO UTERINO Y GINECOLÓGICAS	DHSS0069397
Tolima	SAN LUIS	7367800911	01	HOSPITAL SERAFIN MONTAÑA CUELLAR ESE	1101-ATENCIÓN DEL PARTO	DHSS0069398
Tolima	SAN LUIS	7367800911	01	HOSPITAL SERAFIN MONTAÑA CUELLAR ESE	1102-URGENCIAS	DHSS0069399
Tolima	SAN LUIS	7367800911	02	CENTRO DE SALUD PAYANDE	1103-TRANSPORTE ASISTENCIAL BASICO	DHSS0069400
Tolima	SAN LUIS	7367800911	02	CENTRO DE SALUD PAYANDE	312 -ENFERMERÍA	DHSS0069401
Tolima	SAN LUIS	7367800911	02	CENTRO DE SALUD PAYANDE	328 -MEDICINA GENERAL	DHSS0069402
Tolima	SAN LUIS	7367800911	02	CENTRO DE SALUD PAYANDE	712 -TOMA DE MUESTRAS DE LABORATORIO CLÍNICO	DHSS0069403
					749 -TOMA DE MUESTRAS DE CUELLO UTERINO Y GINECOLÓGICAS	DHSS0069404

1


Nuevo
Buscar
Ayuda

ACTA Nº 10		
COMITÉ: CALIDAD		
LUGAR:	AUDITORIO DEL HOSPITAL	FECHA: 27/07/2022
HORA INICIO: 8:00 am	HORA FINAL: 9:00 am	FECHA PROXIMA REUNION: Agosto 2 de 2022

OBJETIVO

Análisis indicadores de calidad Resolucion 256, 2 T 2022

INTEGRANTES COMITÉ:

GERENTE: DR SERGIO FERNANDEZ LOPERA
PROFESIONAL UNIVERSITARIA: NORIDA LUGO CAICEDO
MEDICA: ANA MARIA VILLANUEVA
ENFERMERA: NELLY GUERRERO
ODONTOLOGA: ANA LUCIA DIAZ CELIS
BACTERIOLOGA: ADRIANA MERCEDES VAN STRAHLEN TOLOZA
REGENTE FARMACIA: MIRELLA SANDOVAL SAENZ
AUXILIAR SIAU: JONATAN FABIAN LOAIZA
ASESORA CALIDAD: NITZA CRISTINA ORTIZ MARTINEZ

TEMAS A TRATAR:

1. Llamado a lista y verificación del quórum.
2. Lectura y aprobación del acta anterior
3. Análisis indicadores de calidad 2 T 2022, en cumplimiento Resolucion 256/2016.

DESARROLLO

1. **Llamado a lista y verificación del quórum.** Se procedió a hacer llamado a lista comprobando que los integrantes están presentes, por lo tanto, hay quorum.
2. **Lectura y aprobación del acta anterior:** Se hizo lectura del acta anterior, la cual fue aprobada por los miembros del comité.

3. **Análisis indicadores de calidad:** Se socializan los indicadores de calidad del segundo trimestre 2022 en cumplimiento de la Resolucion 256/2016, se indica que la informacion se consolida teniendo como fuente los reportes del SOFTWARE SIHOS e información reportada por

los servicios del Hospital, se valida firma y cargue en la Plataforma PISIS - SISPRO del Ministerio de Salud, los resultados fueron los siguientes:

HOSPITAL SERAFIN MONTAÑA E.S.E.
SAN LUIS-TOLIMA

Información para Indicadores de Seguridad

Variable	META	TOTAL	RESULTADO
P.2.6. Número total de pacientes hospitalizados que sufren caídas en el periodo.	0,00	0	0,00
P.2.6 Sumatoria de días de estancia de los pacientes en los servicios de hospitalización en el periodo.		11	
P.2.13 Número de pacientes que reingresan al servicio de urgencias en la misma institución antes de 72 horas con el mismo diagnóstico de egreso.	≤0,03	4	0,00
P.2.13 Número total de egresos vivos atendidos en el servicio de urgencias, durante el periodo definido.		1.399	
P.2.14 Número total de pacientes que reingresan al servicio de hospitalización, en la misma institución, antes de 15 días, por el mismo diagnostico de egreso en el período.	≤0,03	0	0,00
P.2.14 Número total de egresos vivos en el periodo.		7	

Información para Indicadores de Experiencia de la Atención

Variable	META	TOTAL	RESULTADO
P.3.1 Sumatoria de la diferencia de días calendario entre la fecha en la que se asignó la cita de Medicina general de primera vez y la fecha en la cual el usuario la solicitó.	≤ 3 DIAS	1.757	3,62
P.3.1 Número total de citas de Medicina General de primera vez asignadas.		485	
P.3.2 Sumatoria de la diferencia de días calendario entre la fecha en la que se asignó la cita de Odontología general de primera vez y la fecha en la cual el usuario la solicitó.	≤ 3 DIAS	438	1,99
P.3.2 Número total de citas de Odontología General de primera vez asignadas.		220	
P.3.10 Sumatoria del número de minutos transcurridos a partir de que el paciente es clasificado como Triage 2 y el momento en el cual es atendido en consulta de Urgencias por médico.	≤30 MINUTOS	120	1,90
P.3.10 Número total de pacientes clasificados como Triage 2, en un periodo determinado.		63	
P.3.14 Número de usuarios que respondieron ?muy buena? o ?buena? a la pregunta: ¿cómo calificaría su experiencia global respecto a los servicios de salud que ha recibido a través de su IPS?.	≥ 90%	302	93%
P.3.14 Número de usuarios que respondieron la pregunta.		324	

1. SEGURIDAD:

1.1. PORCENTAJE CAIDAS EN HOSPITALIZACION:

Durante el segundo trimestre de 2022 no se presentaron caídas en hospitalización en el hospital Serafín Montaña Cuellar de San Luis, para un total de 11 días estancia.

2. EXPERIENCIA EN LA ATENCION:

2.1. OPORTUNIDAD EN LA ASIGNACIO DE CITA PARA CONSULTA MEDICA GENERAL DE PRIMERA VEZ:

En el segundo trimestre de 2022 se asignaron 485 citas para consulta médica general de primera vez con un total días de espera para la asignación de la cita de 1757 días, lo cual equivale en promedio a 3,62 días espera.

2.2. OPORTUNIDAD EN LA ASIGNACION DE CITA PARA CONSULTA DE ODONTOLOGIA GENERAL DE PRIMERA VEZ

En el segundo trimestre de 2022 se asignaron 220 citas para consulta odontología general de primera vez con un total días de espera para la asignación de la cita de 438 días, lo cual equivale en promedio a 1,99 días de espera.

2.3. OPORTUNIDAD EN LA ATENCION DE PACIENTES CLASIFICADOS COMO TRIAGE 2

En el segundo trimestre de 2022 se atendieron 63 usuarios clasificados como triage 2, con un total de minutos de espera entre la clasificación del triage y la atención en consulta por el médico de 120 minutos, lo cual equivale en promedio a 1,9 minutos.

2.4. SATISFACCION

En el segundo trimestre de 2022, 302 usuarios del Hospital Serafín Montaña respondieron como buena o muy buena su experiencia con los servicios

recibidos de un total de 324 pacientes encuestados, lo cual equivale a un 93% de satisfacción

En general se evidencia que los resultados de los indicadores están dentro de los estándares normativos, excepto la oportunidad en la asignación de citas médicas de primera vez, por lo cual se genera plan de mejora.

	SOLICITUD ACCIONES DE MEJORA		
Versión: 1	Código: FO - DE - GC - 044	Fecha: 01/07/2020	Página: 1 DE 2

FECHA: 27/07/2022 MEDICIÓN INDICADORES 2 T 2022.

ACCION DE MEJORA	RESPONSABLE	NOTIFICACION	FECHA INICIO	FECHA TERMINACION	EVIDENCIA / VERIFICACION
Aplicar multa pedagógica a pacientes que incumplen citas.	Oficina de atención al usuario		07/2022	Permanente	
Continuar enviando relación de pacientes inasistentes y Re-consultantes a EAPB, para que apoye labor educativa y de concientización de pacientes.	Oficina de atención al usuario		07/2022	Permanente	
Realizar jornadas de educación a los usuarios en sala de espera y al momento de asignar la cita enfatizando en la importancia de cancelar la cita en caso de no poder asistir.	Oficina de atención al usuario		07/2022	Permanente	
Reforzar atenciones en los diferentes programas según la resolución 3280, y programar los controles que correspondan con enfermería para así despejar la agenda de los médicos.	Oficina de atención al usuario / Enfermera jefe		07/2022	Permanente	

4. Se da por terminada la reunión a las 2:00 Pm.

ACCION	RESPONSABLE
Realizar ejecución plan de mejora	Auxiliar SIAU, Enfermera jefe

FIRMA DE PARTICIPANTES		
NOMBRE	CARGO	FIRMA
Dr. SERGIO FERANDEZ LOPERA	Gerente	
NORYDA LUGO CAICEDO	Profesional universitario	
Dra ANA MARIA VILLANUEVA	Medica	
JEFE NELLY GUERRERO	Enfermera	
ANA LUCIA DIAZ CELIS	Odontólogo	
ADRIANA MERCEDES VAN STRAHLEN TOLOZA	Bacterióloga	
MIRELLA SANDOVAL SAENZ	Regente farmacia	
JONATAN FABÍAN LOAIZA	Auxiliar SIAU	
NITZA CRISTINA ORTIZ MARTINEZ	Asesora Calidad	

INFORME DE LAS DECLARACIONES DE AUTOEVALUACIÓN SERVICIOS DE SALUD - RESOLUCIÓN 3100 DE 2019.

INICIO: INFORME DE LAS DECLARACIONES DE AUTOEVALUACIÓN SERVICIOS DE SALUD - RESOLUCIÓN 3100 DE 2019.

Código del prestador:7367800911. Nombre del prestador:HOSPITAL SERAFIN MONTAÑA CUELLAR ESE

IDENTIFICACIÓN DEL PRESTADOR.

Código y Nombre del Prestador:	7367800911 - HOSPITAL SERAFIN MONTAÑA CUELLAR ESE				
NI:Nit / CC:Cédula	NI:809001086-2			Nombre o razón social:	HOSPITAL SERAFIN MONTAÑA CUELLAR ESE
Fecha de inscripción:	2006/11/17			Clase de prestador:	Instituciones - IPS
Clase de persona:	JURIDICO	Naturaleza Jurídica:	PÚBLICA	Nivel de Atención del Prestador:	1
Empresa Social del Estado:	SI			Carácter Territorial de la Entidad:	MUNICIPAL
Representante Legal:	SERGIO ARGEMIRO FERNANDEZ LOPERA			Dirección administrativa:	KRA 5 CALLE 5
Telefono:	3115311196	Fax:		Email:	gerencia@hospitalserafinmontana.gov.co
Municipio:	SAN LUIS			Departamento:	TOLIMA

SEDE PRINCIPAL DEL PRESTADOR.

Código y Nombre Sede Principal:	736780091101 - HOSPITAL SERAFIN MONTAÑA CUELLAR ESE				
Dirección:	KRA 5 CALLE 5			Barrio:	CENTRO
Telefono:	3115311196	Fax:		Email:	gerencia@hospitalserafinmontana.gov.co, hospitalserafinsanluis@yahoo.es
Gerente:	SERGIO ARGEMIRO FERNANDEZ LOPERA			Fecha de Apertura:	2006/11/17
Municipio:	SAN LUIS			Departamento:	TOLIMA

SEDES DEL PRESTADOR DE SERVICIOS DE SALUD.

Total de sedes del prestador:2

CODIGO DEL PRESTADOR	FECHA DE VENCIMIENTO DE INSCRIPCIÓN DEL PRESTADOR	CODIGO DE LA SEDE DEL PRESTADOR	NOMBRE DE LA SEDE DEL PRESTADOR	FECHA APERTURA DE LA SEDE DEL PRESTADOR
7367800911	20230831	736780091101	HOSPITAL SERAFIN MONTAÑA CUELLAR ESE	20061117
7367800911	20230831	736780091102	CENTRO DE SALUD PAYANDE	20061117

Señor PRESTADOR DE SERVICIOS DE SALUD,a HOY (Aug 11 2022 3:15PM), no tiene pendientes Declaraciones de Autoevaluación de Servicios de Salud para su último año de su fecha de vencimiento de la inscripción:20230831. Formato de fecha(AAAAMMDD).

También tenga en cuenta:

1. La siguiente tabla permite visualizar las Declaraciones de Autoevaluación de Servicios de Salud realizadas por el prestador en los respectivos periodos de la Declaración de Autoevaluación de Servicios.

2. El número de sedes inscritas por el prestador debe ser igual al número de Declaraciones de Autoevaluación de Servicios de Salud en su período

que está realizando. Si lo anterior, se cumple, es la manera como el prestador amplia su fecha de vencimiento de inscripción por un año más en el Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud - REPS.

DECLARACIÓN DE AUTOEVALUACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD POR CADA UNA DE SUS SEDES DEL PRESTADOR.

PERIODO DE LA DECLARACIÓN AUTOEVALUACION DE SERVICIOS DE SALUD DE LA SEDE DEL PRESTADOR	CANTIDAD DE SEDES DEL PRESTADOR
20210301 - 20210826	2
20210827 - 20220831	2

CODIGO DEL PRESTADOR	CODIGO DE LA SEDE DEL PRESTADOR	FECHA DECLARACIÓN AUTOEVALUACION DE SERVICIOS DE SALUD DE LA SEDE DEL PRESTADOR	PERIODO DE LA DECLARACIÓN AUTOEVALUACION DE SERVICIOS DE SALUD DE LA SEDE DEL PRESTADOR
7367800911	736780091101	APR 29 2021 9:39PM	20210301 - 20210826
7367800911	736780091102	APR 29 2021 9:52PM	20210301 - 20210826
7367800911	736780091102	MAY 27 2022 12:08AM	20210827 - 20220831
7367800911	736780091101	MAY 27 2022 12:08AM	20210827 - 20220831

Los anteriores datos tienen como fuente de información, el Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud - REPS.

Elaborado por el usuario: 736780091101

Impreso por el usuario: 736780091101

Versión 1.0.

Fecha de impresión: jueves 11 de agosto de 2022 (3:15 p.m.).

FIN: INFORME DE LAS DECLARACIONES DE AUTOEVALUACIÓN SERVICIOS DE SALUD - RESOLUCIÓN 3100 DE 2019.

Código del prestador:7367800911. Nombre del prestador:HOSPITAL SERAFIN MONTAÑA CUELLAR ESE

* * * D E F I N I T I V O * * *

El prestador de servicios de salud para esta sede como se menciona en este documento SI FINALIZÓ LA ACTUALIZACIÓN DEL PORTAFOLIO DE SERVICIOS.

INICIO DOCUMENTO ACTUALIZACIÓN PORTAFOLIO DE SERVICIOS.

7367800911 - HOSPITAL SERAFIN MONTAÑA CUELLAR ESE

IDENTIFICACIÓN DEL PRESTADOR.

Código y Nombre del Prestador:	7367800911 - HOSPITAL SERAFIN MONTAÑA CUELLAR ESE				
NI:Nit / CC:Cédula	NI:809001086-2			Nombre o razón social:	HOSPITAL SERAFIN MONTAÑA CUELLAR ESE
Fecha de inscripción:	2006/11/17	Fecha de vencimiento:	2023/08/31	Clase de prestador:	Instituciones - IPS
Clase de persona:	JURIDICO	Naturaleza Jurídica:	PÚBLICA	Nivel de Atención del Prestador:	1
Empresa Social del Estado:	SI			Carácter Territorial de la Entidad:	MUNICIPAL
Representante Legal:	SERGIO ARGEMIRO FERNANDEZ LOPERA			Dirección administrativa:	KRA 5 CALLE 5
Telefono:	3115311196	Fax:		Email:	gerencia@hospitalserafinmontana.gov.co
Municipio:	SAN LUIS			Departamento:	TOLIMA

SEDE PRINCIPAL DEL PRESTADOR.

Código y Nombre Sede Principal:	736780091101 - HOSPITAL SERAFIN MONTAÑA CUELLAR ESE				
Dirección:	KRA 5 CALLE 5			Barrio:	CENTRO
Telefono:	3115311196	Fax:		Email:	gerencia@hospitalserafinmontana.gov.co, hospitalserafinsanluis@yahoo.es
Gerente:	SERGIO ARGEMIRO FERNANDEZ LOPERA			Fecha de Apertura:	2006/11/17
Municipio:	SAN LUIS			Departamento:	TOLIMA

SEDE DEL PRESTADOR DONDE SE REALIZA LA ACTUALIZACIÓN DEL PORTAFOLIO DE SERVICIOS - RESOLUCIÓN 3100 DE 2019.

Código y Nombre Sede:	736780091101 - HOSPITAL SERAFIN MONTAÑA CUELLAR ESE		
Dirección:	KRA 5 CALLE 5	Barrio:	CENTRO

Telefono:	3115311196 ax:		Email:	gerencia@hospitalserafinmontana.gov.co, hospitalserafinsanluis@yahoo.es
Gerente:	SERGIO ARGEMIRO FERNANDEZ LOPERA		Fecha de Apertura:	2006/11/17
Municipio:	SAN LUIS		Departamento:	TOLIMA

CORREOS ELECTRÓNICOS DEL PRESTADOR Y LA SEDE DEL PRESTADOR DONDE SE REALIZA LA ACTUALIZACIÓN DEL PORTAFOLIO DE SERVICIOS.

ANTERIOR CORREO ELECTRONICO DEL PRESTADOR	ACTUALIZADO CORREO ELECTRONICO DEL PRESTADOR	ANTERIOR CORREO ELECTRONICO DE LA SEDE DEL PRESTADOR	ACTUALIZADO CORREO ELECTRONICO DE LA SEDE DEL PRESTADOR
hospitalserafinsanluis@yahoo.es	gerencia@hospitalserafinmontana.gov.co	hospitalserfinsanluis@yahoo.es	hospitalserafinsanluis@yahoo.es

SERVICIOS DE LA SEDE DE PRESTADOR QUE FUERON HABILITADOS CON APERTURA DE CÓDIGOS NUEVOS PARA LA RESOLUCIÓN 3100 DE 2019.

No se encontraron observaciones de servicios habilitados con apertura de códigos nuevos para la Resolución 3100 de 2019.

SERVICIOS DE LA SEDE DEL PRESTADOR DONDE SE REALIZA LA ACTUALIZACIÓN DEL PORTAFOLIO DE SERVICIOS - RESOLUCIÓN 3100 DE 2019.

RESOLUCIÓN 2003 DE 2014															TR	RESOLUCIÓN 3100 DE 2019																
GRUPO SER	COD SER	NOMBRE SERVICIO	ONC	AMB	HOSP	MOVI	DOMI	OTRA	CR	IR	BAJA	MEDI	ALTA	FECHA APERTURA (AAAAMMDD)		GRUPO SER	COD SER	NOMBRE SERVICIO	M-INT	M-EXT	M-UM	M-DOM	M-JS	M-TEL	M-PR	M-PRTI	M-PRTNI	M-PRTE	M-PRTM	M-PRE	M-PRETE	M-PRETM	COMPL
INTERNACIÓN	101	GENERAL ADULTOS		NO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	NO	20061117	11	INTERNACIÓN	129	HOSPITALIZACIÓN ADULTOS	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	B
INTERNACIÓN	102	GENERAL PEDIÁTRICA		NO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	NO	20061117	11	INTERNACIÓN	130	HOSPITALIZACIÓN PEDIÁTRICA	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	B
CONSULTA EXTERNA	312	ENFERMERÍA		SI	NO	NO	SI	SI	NO	NO	SI	NO	NO	20061117	18	CONSULTA EXTERNA	312	ENFERMERÍA	SI	SI	NO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	B
PROTECCIÓN ESPECIFICA Y DETECCIÓN TEMPRANA	909	DETECCIÓN TEMPRANA - ALTERACIONES DEL CRECIMIENTO Y DESARROLLO (MENOR A 10 AÑOS)		SI	NO	NO	SI	SI	NO	NO	SI	NO	NO	20061117	13	CONSULTA EXTERNA	312	ENFERMERÍA	SI	SI	NO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	B
PROTECCIÓN ESPECIFICA Y DETECCIÓN TEMPRANA	914	DETECCIÓN TEMPRANA - CÁNCER SENO		SI	NO	NO	NO	SI	NO	NO	SI	NO	NO	20061117	13	CONSULTA EXTERNA	312	ENFERMERÍA	SI	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	B
PROTECCIÓN ESPECIFICA Y DETECCIÓN TEMPRANA	918	PROTECCIÓN ESPECÍFICA - ATENCIÓN EN PLANIFICACIÓN FAMILIAR HOMBRES Y MUJERES		SI	NO	NO	SI	SI	NO	NO	SI	NO	NO	20061117	13	CONSULTA EXTERNA	312	ENFERMERÍA	SI	SI	NO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	B
CONSULTA EXTERNA	328	MEDICINA GENERAL		SI	NO	NO	SI	SI	NO	NO	SI	NO	NO	20061117	18	CONSULTA EXTERNA	328	MEDICINA GENERAL	SI	SI	NO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	B

PROTECCIÓN ESPECIFICA Y DETECCIÓN TEMPRANA	910	DETECCIÓN TEMPRANA - ALTERACIONES DEL DESARROLLO DEL JOVEN (DE 10 A 29 AÑOS)		SI	NO	NO	SI	SI	NO	NO	SI	NO	NO	20061117	13	CONSULTA EXTERNA	328	MEDICINA GENERAL	SI	SI	NO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	B
PROTECCIÓN ESPECIFICA Y DETECCIÓN TEMPRANA	911	DETECCIÓN TEMPRANA - ALTERACIONES DEL EMBARAZO		SI	NO	NO	SI	SI	NO	NO	SI	NO	NO	20061117	13	CONSULTA EXTERNA	328	MEDICINA GENERAL	SI	SI	NO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	B
PROTECCIÓN ESPECIFICA Y DETECCIÓN TEMPRANA	912	DETECCIÓN TEMPRANA - ALTERACIONES EN EL ADULTO (MAYOR A 45 AÑOS)		SI	NO	NO	SI	SI	NO	NO	SI	NO	NO	20061117	13	CONSULTA EXTERNA	328	MEDICINA GENERAL	SI	SI	NO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	B
PROTECCIÓN ESPECIFICA Y DETECCIÓN TEMPRANA	915	DETECCIÓN TEMPRANA - ALTERACIONES DE LA AGUDEZA VISUAL		SI	NO	NO	NO	SI	NO	NO	SI	NO	NO	20061117	13	CONSULTA EXTERNA	328	MEDICINA GENERAL	SI	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	B
CONSULTA EXTERNA	334	ODONTOLOGÍA GENERAL		SI	NO	NO	NO	SI	NO	NO	SI	NO	NO	20061117	18	CONSULTA EXTERNA	334	ODONTOLOGÍA GENERAL	SI	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	B
PROTECCIÓN ESPECIFICA Y DETECCIÓN TEMPRANA	917	PROTECCIÓN ESPECÍFICA - ATENCIÓN PREVENTIVA EN SALUD BUCAL		SI	NO	NO	NO	SI	NO	NO	SI	NO	NO	20061117	13	CONSULTA EXTERNA	334	ODONTOLOGÍA GENERAL	SI	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	B
PROTECCIÓN ESPECIFICA Y DETECCIÓN TEMPRANA	916	PROTECCIÓN ESPECÍFICA - VACUNACIÓN		SI	NO	NO	SI	SI	NO	NO	SI	NO	NO	20061117	11	CONSULTA EXTERNA	420	VACUNACIÓN	SI	SI	NO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	B
APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	706	LABORATORIO CLÍNICO		SI	SI	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	NO	20061117	18	APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	706	LABORATORIO CLÍNICO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SC
APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	712	TOMA DE MUESTRAS DE LABORATORIO CLÍNICO		SI	NO	NO	SI	SI	NO	NO	SI	NO	NO	20061117	18	APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	712	TOMA DE MUESTRAS DE LABORATORIO CLÍNICO	SI	SI	NO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SC
APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	714	SERVICIO FARMACÉUTICO		SI	SI	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	NO	20061117	18	APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	714	SERVICIO FARMACÉUTICO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	B

APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	741	TAMIZACIÓN DE CÁNCER DE CUELLO UTERINO		SI	NO	NO	NO	SI	NO	NO	SI	NO	NO	20061117	11	APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	749	TOMA DE MUESTRAS DE CUELLO UTERINO Y GINECOLÓGICAS	SI	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	B
PROTECCIÓN ESPECIFICA Y DETECCIÓN TEMPRANA	913	DETECCIÓN TEMPRANA - CÁNCER DE CUELLO UTERINO		SI	NO	NO	NO	SI	NO	NO	SI	NO	NO	20061117	13	APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	749	TOMA DE MUESTRAS DE CUELLO UTERINO Y GINECOLÓGICAS	SI	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	B
PROTECCIÓN ESPECIFICA Y DETECCIÓN TEMPRANA	907	PROTECCIÓN ESPECÍFICA - ATENCIÓN DEL PARTO		SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	NO	20061117	12	PROTECCIÓN ESPECIFICA Y DETECCIÓN TEMPRANA	907	PROTECCIÓN ESPECÍFICA - ATENCIÓN DEL PARTO																
PROTECCIÓN ESPECIFICA Y DETECCIÓN TEMPRANA	908	PROTECCIÓN ESPECÍFICA - ATENCIÓN AL RECIÉN NACIDO		SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	NO	20061117	12	PROTECCIÓN ESPECIFICA Y DETECCIÓN TEMPRANA	908	PROTECCIÓN ESPECÍFICA - ATENCIÓN AL RECIÉN NACIDO																
PROCESOS	950	PROCESO ESTERILIZACIÓN		SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	NO	20061117	12	PROCESOS	950	PROCESO ESTERILIZACIÓN																
INTERNACIÓN	112	OBSTETRICIA		NO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	NO	20110222	11	ATENCIÓN INMEDIATA	1101	ATENCIÓN DEL PARTO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	B
URGENCIAS	501	SERVICIO DE URGENCIAS		SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	NO	20061117	11	ATENCIÓN INMEDIATA	1102	URGENCIAS	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	B
TRANSPORTE ASISTENCIAL	601	TRANSPORTE ASISTENCIAL BÁSICO		SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	NO	20061117	11	ATENCIÓN INMEDIATA	1103	TRANSPORTE ASISTENCIAL BASICO	NO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	B

CONVENCIONES:

ONC: Oncológico

AMB: Intramural Ambulatorio

HOSP: Intramural Hospitalario

MOVI: Extramural Móvil

DOMI: Extramural Domiciliario

OTRA: Extramural Otras

CR: Telemedicina Centro Referencia

IR: Telemedicina Institución Remisora

BAJA: Complejidad Baja

MEDI: Complejidad Media

ALTA: Complejidad Alta

TR: Código transición-VER TABLA TRANSICIÓN DE SERVICIOS

M-INT:Modalidad Intramural

M-EXT:Modalidad Extraamural

M-UM :Modalidad Unidad Móvil

M-DOM:Modalidad Domiciliario

M-JS :Modalidad Jornada de Salud

M-TEL:Modalidad Telemedicina

M-PR :Modalidad Prestador Referencia-Telemedicina

M-PRTI:Modalidad Prestador Referencia-Telemedicina Interactiva

M-PRTNI:Modalidad Prestador Referencia-Telemedicina No Interactiva

M-PRTE:Modalidad Prestador Referencia-Telemedicina Telexperticia

M-PRTM:Modalidad Prestador Referencia-Telemedicina Telemonitoreo

M-PRE:Modalidad Prestador Remisor-Telemedicina

M-PRETE:Modalidad Prestador Remisor-Telemedicina Telexperticia

M-PRETE:Modalidad Prestador Remisor-Telemedicina Telemonitoreo

COMPL :Complejidad

TR:TABLA DE TRANSICIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:

11-CAMBIA CÓDIGO Y NOMBRE DEL SERVICIO

12-SE INACTIVA EL CÓDIGO

13-SE INACTIVA EL CÓDIGO Y DERIVA COMO ACTIVIDADES EN OTRO(S) SERVICIO(S)

14-SE INACTIVA EL CÓDIGO Y DERIVA COMO ESPECIFICIDAD EN OTRO(S) SERVICIO(S)

15-SE INACTIVA EL CÓDIGO Y DERIVA COMO MODALIDAD EN OTRO(S) SERVICIO(S)

16-SE INACTIVA EL CÓDIGO Y DERIVA COMO PROCEDIMIENTO EN OTRO(S) SERVICIO(S)

17-SE INACTIVA EL CÓDIGO Y DERIVA EN OTRO(S) SERVICIO(S)

18-SIGUE IGUAL EL SERVICIO

19-SE INACTIVA SERVICIO VOLUNTARIAMENTE POR EL PRESTADOR

***El prestador no desea continuar prestando el servicio.

PRESTADORES DE REFERENCIA QUE BRINDAN APOYO PARA LOS SERVICIOS CON MODALIDADES EN TELEMEDICINA DE LA SEDE DEL PRESTADOR DONDE SE REALIZA LA ACTUALIZACIÓN DEL PORTAFOLIO DE SERVICIOS - RESOLUCIÓN 3100 DE 2019.

[TABLA_PSERVICIOS_PR]

HORARIOS DE LOS SERVICIOS (FORMATO HORA MILITAR) DE LA SEDE DEL PRESTADOR DONDE SE REALIZA LA ACTUALIZACIÓN DEL PORTAFOLIO DE SERVICIOS - RESOLUCIÓN 3100 DE 2019.

GRUPO DEL SERVICIO	COD SER	NOMBRE SERVICIO	LUNES	MARTES	MIÉRCOLES	JUEVES	VIERNES	SÁBADO	DOMINGO
INTERNACIÓN	129	HOSPITALIZACIÓN ADULTOS	00:00A23:59	00:00A23:59	00:00A23:59	00:00A23:59	00:00A23:59	00:00A23:59	00:00A23:59
INTERNACIÓN	130	HOSPITALIZACIÓN PEDIÁTRICA	00:00A23:59	00:00A23:59	00:00A23:59	00:00A23:59	00:00A23:59	00:00A23:59	00:00A23:59
CONSULTA EXTERNA	312	ENFERMERÍA	07:00A17:00	07:00A17:00	07:00A17:00	07:00A17:00	07:00A17:00		
CONSULTA EXTERNA	328	MEDICINA GENERAL	07:00A17:00	07:00A17:00	07:00A17:00	07:00A17:00	07:00A17:00		
CONSULTA EXTERNA	334	ODONTOLOGÍA GENERAL	07:00A17:00	07:00A17:00	07:00A17:00	07:00A17:00	07:00A17:00		
CONSULTA EXTERNA	420	VACUNACIÓN	07:00A17:59	07:00A17:59	07:00A17:59	07:00A17:59	07:00A17:59		
APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	706	LABORATORIO CLÍNICO	00:00A23:59	00:00A23:59	00:00A23:59	00:00A23:59	00:00A23:59	00:00A23:59	00:00A23:59
APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	712	TOMA DE MUESTRAS DE LABORATORIO CLÍNICO	00:00A23:59	00:00A23:59	00:00A23:59	00:00A23:59	00:00A23:59	00:00A23:59	00:00A23:59
APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	714	SERVICIO FARMACÉUTICO	00:00A23:59	00:00A23:59	00:00A23:59	00:00A23:59	00:00A23:59	00:00A23:59	00:00A23:59
APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	749	TOMA DE MUESTRAS DE CUELLO UTERINO Y GINECOLÓGICAS	07:00A17:59	07:00A17:59	07:00A17:59	07:00A17:59	07:00A17:59		
ATENCIÓN INMEDIATA	1101	ATENCIÓN DEL PARTO	00:00A23:59	00:00A23:59	00:00A23:59	00:00A23:59	00:00A23:59	00:00A23:59	00:00A23:59
ATENCIÓN INMEDIATA	1102	URGENCIAS	00:00A23:59	00:00A23:59	00:00A23:59	00:00A23:59	00:00A23:59	00:00A23:59	00:00A23:59
ATENCIÓN INMEDIATA	1103	TRANSPORTE ASISTENCIAL BASICO	00:00A23:59	00:00A23:59	00:00A23:59	00:00A23:59	00:00A23:59	00:00A23:59	00:00A23:59

ESPECIFICIDADES DE LOS SERVICIOS DE LA SEDE DEL PRESTADOR DONDE SE REALIZA LA ACTUALIZACIÓN DEL PORTAFOLIO DE SERVICIOS - RESOLUCIÓN 3100 DE 2019.

No se encontraron registros de especificidades de los servicios.

CAPACIDAD INSTALADA - POR GRUPOS DE CAPACIDAD DE LA *** SEDE DEL PRESTADOR *** DONDE SE REALIZA LA ACTUALIZACIÓN DEL PORTAFOLIO DE SERVICIOS - CAPACIDAD INSTALADA ANTES DE APLICAR LA ACTUALIZACIÓN DEL PORTAFOLIO DE SERVICIOS.

GRUPO C IDAD	CONCEPTO	CANTIDAD
AMBULANCIAS	BÁSICA	2
CAMAS	PEDIÁTRICA	1
CAMAS	ADULTOS	2
CAMAS	OBSTETRICIA	1
SALAS	PARTOS	1
SALAS	PROCEDIMIENTOS	1

CAPACIDAD INSTALADA - POR GRUPOS DE CAPACIDAD DE LA *** SEDE DEL PRESTADOR *** DONDE SE REALIZA LA ACTUALIZACIÓN DEL PORTAFOLIO DE SERVICIOS - RESOLUCIÓN 3100 DE 2019.

GRUPO CAPACIDAD	CONCEPTO	CANTIDAD
AMBULANCIAS	BÁSICA	2
CAMAS	PEDIÁTRICA	1
CAMAS	ADULTOS	2
CAMAS	TPR	1
CAMILLAS	OBSERVACIÓN PEDIÁTRICA	1
CAMILLAS	OBSERVACIÓN ADULTOS HOMBRES	1
CAMILLAS	OBSERVACIÓN ADULTOS MUJERES	1
CONSULTORIOS	URGENCIAS	1
CONSULTORIOS	CONSULTA EXTERNA	3
SALAS	PARTOS	1
SALAS	PROCEDIMIENTOS	1

DETALLE AMBULANCIAS DE LA SEDE DEL PRESTADOR DONDE SE REALIZA LA ACTUALIZACIÓN DEL PORTAFOLIO DE SERVICIOS - RESOLUCIÓN 3100 DE 2019..

GRUPO CAPACIDAD	CONCEPTO	NUMERO PLACA	MODALIDAD	MODELO	TARJETA DE PROPIEDAD	FECHA DE APERTURA (AAAAMMDD)
AMBULANCIAS	BÁSICA	ODU955	TERRESTRE	2015	10010509881	20151105
AMBULANCIAS	BÁSICA	KSN462	TERRESTRE	2022	10023951332	20210925

DETALLE UNIDADES MOVILES DE LA SEDE DEL PRESTADOR DONDE SE REALIZA LA ACTUALIZACIÓN DEL PORTAFOLIO DE SERVICIOS - RESOLUCIÓN 3100 DE 2019..

No se encontraron registros de Unidades Móviles

Los anteriores datos tienen como fuente de información, el Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud - REPS.

Elaborado por el usuario: 736780091101

Impreso por el usuario: 736780091101

Fecha de impresión de este documento: jueves 11 de agosto de 2022 (3:14 p.m.).

FIN DOCUMENTO ACTUALIZACIÓN PORTAFOLIO DE SERVICIOS.

7367800911 - HOSPITAL SERAFIN MONTAÑA CUELLAR ESE