

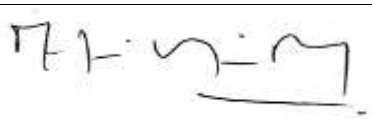
INFORME TECNICO DE CALIDAD Y PRODUCCION SERVICIOS TRAZADORES

HOSPITAL SUMAPAZ DE ICONZO

JULIO DEL 2023

CONTROL DE CAMBIOS

FECHA	VERSION	DESCRIPCION DEL CAMBIO
20/07/2023	01	Elaboración de primer informe de Monopolio de los servicios trazadores según las obligaciones contractuales.

Versión: 01	ELABORO	REVISO	APROBO
Nombre	CLAUDIA JULIETA CIRO BASTO	CLAUDIA JULIETA CIRO BASTO	MARCO FERNANDO VARON REYES
Cargo	CALIDAD	CALIDAD	GERENTE
Firma			

INFORMACION GENERAL
HOSPITAL SUMAPAZ ICONONZO TOLIMA

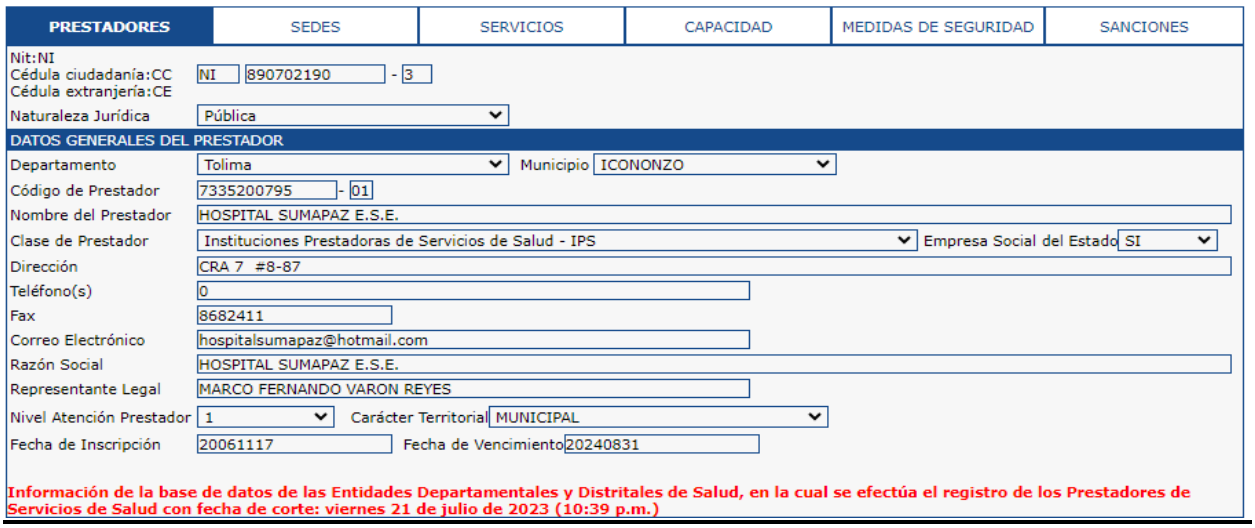
NIT	890702190-3
N° CONTRATO	1667 del 15 de Mayo de 2023
REPRESENTANTE LEGAL	MARCO FERNANDO VARON REYES
CORREO ELECTRONCIO	hsi@hospitalsumapazicononzo.gov.co

CODIGO DEL SERVICIO	NOMBRE DEL SERVICIO	DISTINTIVO DE HABILITACION
328	Consulta Externa: MEDICINA GENERAL	DHSS0128712
334	Consulta Externa: ODONTOLOGIA	DHSS0128715
1101	ATENCION DEL PARTO	DHSS0128721
1102	URGENCIAS	DHSS0128722

OBLIGACION N° 1

La institución garantiza la Prestacion de los servicios trazadores de baja complejidad los cuales se encuentran relacionados en la constancia de Habilitación del registro especial de prestadores de Servicios de Salud. Donde se autoriza la Prestacion de los servicios habilitados.

Pantallazo de la plataforma REPS



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

Nit:NI
Cédula ciudadanía:CC
Cédula extranjería:CE — NI 890702190 - 3

Naturaleza Jurídica: Pública

DATOS GENERALES DEL PRESTADOR

Departamento	Tolima
Municipio	ICONONZO
Código de Prestador	7335200795 - 01
Nombre del Prestador	HOSPITAL SUMAPAZ E.S.E.
Clase de Prestador	Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud - IPS
Empresa Social del Estado	SI
Dirección	CRA 7 #8-87
Teléfono(s)	0
Fax	8682411
Correo Electrónico	hospitalsumapaz@hotmail.com
Razón Social	HOSPITAL SUMAPAZ E.S.E.
Representante Legal	MARCO FERNANDO VARON REYES
Nivel Atención Prestador	1
Carácter Territorial	MUNICIPAL
Fecha de Inscripción	20061117
Fecha de Vencimiento	20240831

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: viernes 21 de julio de 2023 (10:39 p.m.)

1

Departamento	Municipio	Código Sede Prestador	Sede	Nombre Sede Prestador	Servicio	Distintivo
Tolima	ICONONZO	7335200795	01	HOSPITAL SUMAPAZ E.S.E. - (733520079501)	129 -HOSPITALIZACIÓN ADULTOS	DHSS0128711
Tolima	ICONONZO	7335200795	01	HOSPITAL SUMAPAZ E.S.E. - (733520079501)	130 -HOSPITALIZACIÓN PEDIÁTRICA	DHSS0128712
Tolima	ICONONZO	7335200795	01	HOSPITAL SUMAPAZ E.S.E. - (733520079501)	312 -ENFERMERÍA	DHSS0128713
Tolima	ICONONZO	7335200795	01	HOSPITAL SUMAPAZ E.S.E. - (733520079501)	328 -MEDICINA GENERAL	DHSS0128714
Tolima	ICONONZO	7335200795	01	HOSPITAL SUMAPAZ E.S.E. - (733520079501)	334 -ODONTOLOGÍA GENERAL	DHSS0128715
Tolima	ICONONZO	7335200795	01	HOSPITAL SUMAPAZ E.S.E. - (733520079501)	420 -VACUNACIÓN	DHSS0128716
Tolima	ICONONZO	7335200795	01	HOSPITAL SUMAPAZ E.S.E. - (733520079501)	706 -LABORATORIO CLÍNICO	DHSS0128717
Tolima	ICONONZO	7335200795	01	HOSPITAL SUMAPAZ E.S.E. - (733520079501)	712 -TOMA DE MUESTRAS DE LABORATORIO CLÍNICO	DHSS0128718
Tolima	ICONONZO	7335200795	01	HOSPITAL SUMAPAZ E.S.E. - (733520079501)	714 -SERVICIO FARMACÉUTICO	DHSS0128719
Tolima	ICONONZO	7335200795	01	HOSPITAL SUMAPAZ E.S.E. - (733520079501)	749 -TOMA DE MUESTRAS DE CUELLO UTERINO Y GINECOLÓGICAS	DHSS0128720
Tolima	ICONONZO	7335200795	01	HOSPITAL SUMAPAZ E.S.E. - (733520079501)	1101-ATENCIÓN DEL PARTO	DHSS0128721
Tolima	ICONONZO	7335200795	01	HOSPITAL SUMAPAZ E.S.E. - (733520079501)	1102-URGENCIAS	DHSS0128722
Tolima	ICONONZO	7335200795	01	HOSPITAL SUMAPAZ E.S.E. - (733520079501)	1103-TRANSPORTE ASISTENCIAL BASICO	DHSS0128723

1

Con fecha de verificación viernes 21 de julio del 2022.
el registro de Habilitación se encuentra renovado por un año con fecha de vencimiento de 31 de agosto del 2023.

Se anexa certificación de Habilitación

OBLIGACION 2

INDICADORES

OPORTUNIDAD DE LA ASIGNACION DE CITAS DE PRIMERA VEZ EN LA CONSULTA MEDICA GENERAL.

PROCESO DE ASIGNACION DE CITAS

El proceso de asignacion de citas es una actividad que se realiza dentro del SIAU (Sistema de información y atención al usuario) el cual permite al usuario acceder a una consulta de medicina general, odontología, PYM.

A través de la central de citas donde se fija la fecha y hora de atención demandada según las necesidades del usuario y la cantidad de profesionales con los que la institucion cuenta para la atención de Medicina General.

El indicador de oportunidad de medicina general se mide según la fórmula de cálculo descrita en la ficha técnica del indicador que relacionamos a continuación:

PROCESO: ACE-01	**CONSULTA EXTERNA HOSPITAL SUMAPAZ DE ICONONZO**	
NOMBRE DEL INDICADOR:	Oportunidad de la asignación de la cita de primera vez en la consulta médica general.	
PROPÓSITO DEL INDICADOR:	Determinar el tiempo de espera para la asignación de las citas en consulta externa.	
META:	3 días	
NUMERADOR:	Sumatoria total de los días calendario transcurridos entre la fecha en la cual el paciente solicita cita para ser atendido en la consulta médica general y la fecha para la cual es asignada la cita.	
DENOMINADOR:	Número total de consultas médicas generales asignadas en la institución.	
FORMULA:	(Numerador / Denominador) * 100	
UNIDAD:	Días	
FUENTE:	registros de historia clínica/	
FRECUENCIA	REGISTRO	Mensual
	ANÁLISIS	Mensual
RESPONSABLE:	Registro y tabulación	Siau
	Análisis y plan de mejoramiento	Comité de calidad
	Seguimiento	Gerente
TIPO DE INDICADOR	Monitoria del Sistema de Garantía de Calidad	x
	Vigilancia y control	x
	Institucional	

	Seguimiento a riesgos habilitación	x
	Trazador de calidad PyP	
	Eficiencia	
	Eficacia	
	accesibilidad / oportunidad	x

Para el primer trimestre la oportunidad en la asignacion en las citas de medicina general es de un (1) dia. donde la sumatoria de los días transcurridos desde la solicitud hasta el momento de la asignación de citas fue de (1455 días) / un denominador de total de citas asignadas es de (1455 citas). para un indicador de (1) dia de espera para la oportunidad de medicina general.

Para el segundo trimestre la oportunidad en la asignación en las citas de medicina general es de (1.47) días. donde la sumatoria de los días transcurridos desde la solicitud hasta el momento de la asignación de citas fue de (984 días) / un denominador de total de citas asignadas fue de (666 citas). para un indicador de (1.47) días de espera para la oportunidad de medicina general.

Las siguientes son las actividades de mejora que utiliza la institución para mantener el indicador dentro de los valores normales de la meta:

- Realizar revisión semanal de las agendas y evaluar si hay la necesidad de abrir nueva agenda y mantener la oportunidad menor a 3 días.
- Continuar con las brigadas y las jornadas de salud extramural
- Medición mensual del indicador y realizar el respectivo plan de mejoramiento.

OPORTUNIDAD DE LA ASIGNACION DE CITAS DE PRIMERA VEZ EN LA CONSULTA ODONTOLOGIA GENERAL.

El indicador de oportunidad de odontología general y se mide según la fórmula de cálculo descrita en la ficha técnica del indicador que relacionamos a continuación:

PROCESO:	**ODONTOLOGÍA**	
NOMBRE DEL INDICADOR:	Oportunidad en la atención en consulta de odontología general.	
PROPÓSITO DEL INDICADOR:	Determinar el número promedio de días transcurridos para la asignación de una cita odontológica.	
META:	3 Dias	
NUMERADOR:	Sumatoria de días calendario transcurridos entre la fecha en la cual el paciente solicita cita para ser atendido en consulta odontológica general y la fecha en la cual es asignada la cita.	
DENOMINADOR:	Número total de consultas odontológicas generales asignadas.	
FORMULA:	numerador / denominador	
UNIDAD:	días	
FUENTE:	reporte del programa de Historias Clínicas	
FRECUENCIA	REGISTRO	Mensual
	ANÁLISIS	Mensual
RESPONSABLE:	Registro y tabulación	odontología
	Análisis y plan de mejoramiento	comité de calidad
	Seguimiento	Gerente
TIPO DE INDICADOR	Monitoría del Sistema de Garantía de Calidad	X
	Vigilancia y control	

	Institutional	
	Seguimiento a riesgos habilitación	
	Trazador de calidad PyP	
	Eficiencia	
	Eficacia	
	Oportunidad / accesibilidad	x

Para el primer trimestre la oportunidad en la asignación en las citas de odontología general es de un (1) día. donde la sumatoria de los días transcurridos desde la solicitud hasta el momento de la asignación de citas fue de (508 días) / un denominador de total de citas asignadas es de (508 citas). para un indicador de (1) día de espera para la oportunidad de consultas de odontología general.

Para el segundo trimestre la oportunidad en la asignación en las citas de medicina general es de (1.5) días. donde la sumatoria de los días transcurridos desde la solicitud hasta el momento de la asignación de citas fue de (842 días) / un denominador de total de citas asignadas fue de (561 citas). para un indicador de (1.5) días de espera para la oportunidad de consulta de odontología general.

Las siguientes son las actividades de mejora que utiliza la institución para mantener el indicador dentro de los valores normales de la meta:

- Realizar revisión semanal de las agendas y evaluar si hay la necesidad de abrir nueva agenda y mantener la oportunidad menor a 3 días.
- Continuar con las brigadas y las jornadas de salud extramural
- Medición mensual del indicador y realizar el respectivo plan de mejoramiento.

OPORTUNIDAD EN LA ATENCION EN CONSULTA DE URGENCIAS

El proceso de atención en el servicio de urgencias inicia a través del ingreso del paciente para la clasificacion del Triage para luego ser atendido según los tiempos estipulados en el Triage.

la institucion para medir los tiempos utiliza un Excel donde se registra los pacientes atendidos, clasificacion, diagnóstico y los tiempos de atención.

y así se realiza seguimiento a la oportunidad en la atención.

El indicador de oportunidad en la atención en la consulta de urgencias y se mide según la fórmula de cálculo descrita en la ficha técnica del indicador que relacionamos a continuación:

PROCESO: GCU-01	**GESTIÓN ATENCIÓN DE URGENCIAS**	
NOMBRE DEL INDICADOR:	Oportunidad en la atención en consulta de urgencias	
PROPÓSITO DEL INDICADOR:	Evaluar el tiempo que se tarda la atención del paciente en el servicio de urgencias.	
META:	SEGÚN LA CLASIFICACION DEL TRIAGE 2: 30 MINUTOS	
NUMERADOR:	Número de minutos transcurridos entre la solicitud de la atención en la consulta de urgencias Triage 2 y el momento en el cual es atendido el paciente en consulta por parte del médico.	
DENOMINADOR:	Total, de usuarios atendidos en consulta de urgencias clasificados como Triage 2	
FORMULA:	(Numerador / Denominador) * 100	
UNIDAD:	Minutos	
FUENTE:	reporte de historia clínica	
FRECUENCIA	REGISTRO	Mensual
	ANÁLISIS	Mensual
RESPONSABLE:	Registro y tabulación	Auxiliar

	Análisis y plan de mejoramiento	comité de calidad
	Seguimiento	Gerente
TIPO DE INDICADOR	Monitoria del Sistema de Garantía de Calidad	x
	Vigilancia y control	x
	Institucional	
	Seguimiento a riesgos habilitación	
	Trazador de calidad PyP	
	Eficiencia	X
	Eficacia	
	accesibilidad / oportunidad	x

Para el primer trimestre la oportunidad en la consulta en el servicio de urgencias clasificado como Triage 2 es de (16) minutos. medidos desde el momento que el paciente ingresa al servicio de urgencias hasta el momento que fue atendido por el médico. donde se tiene un numerador del indicador de (20.608) minutos frente a un denominador de (1.288) consultas atendidas en el primer trimestre clasificado como Triage 2.

Para el segundo trimestre la oportunidad en la consulta en el servicio de urgencias clasificado como Triage 2 es de (14.3) minutos. medidos desde el momento que el paciente ingresa al servicio de urgencias hasta el momento que fue atendido por el médico. donde se tiene un numerador del indicador de (21.536) minutos frente a un denominador de (1.506) consultas atendidas en el segundo trimestre clasificado como Triage 2.

dentro de las actividades de mejora que la utiliza la institucion para darle seguimiento y cumplimiento al indicador y cumplir con la meta estipulada según la ficha del indicador (30 Minutos):

- revisión del cuadro de Triage para evaluar los tiempos de la

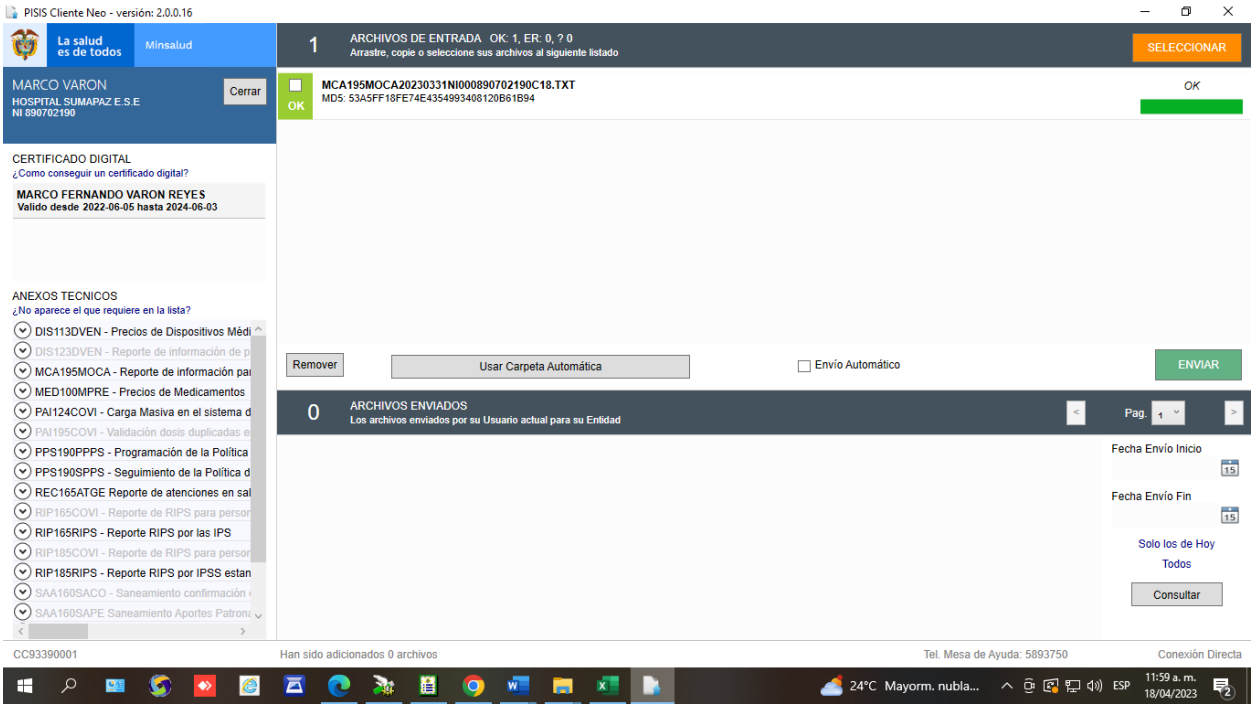
atención
- en caso de tiempos prolongados realizar la revisión con el médico de urgencias y evaluar las causas presentadas.
- realizar el apoyo al médico de turno por parte del médico rural en el momento que el servicio se encuentre congestionado.

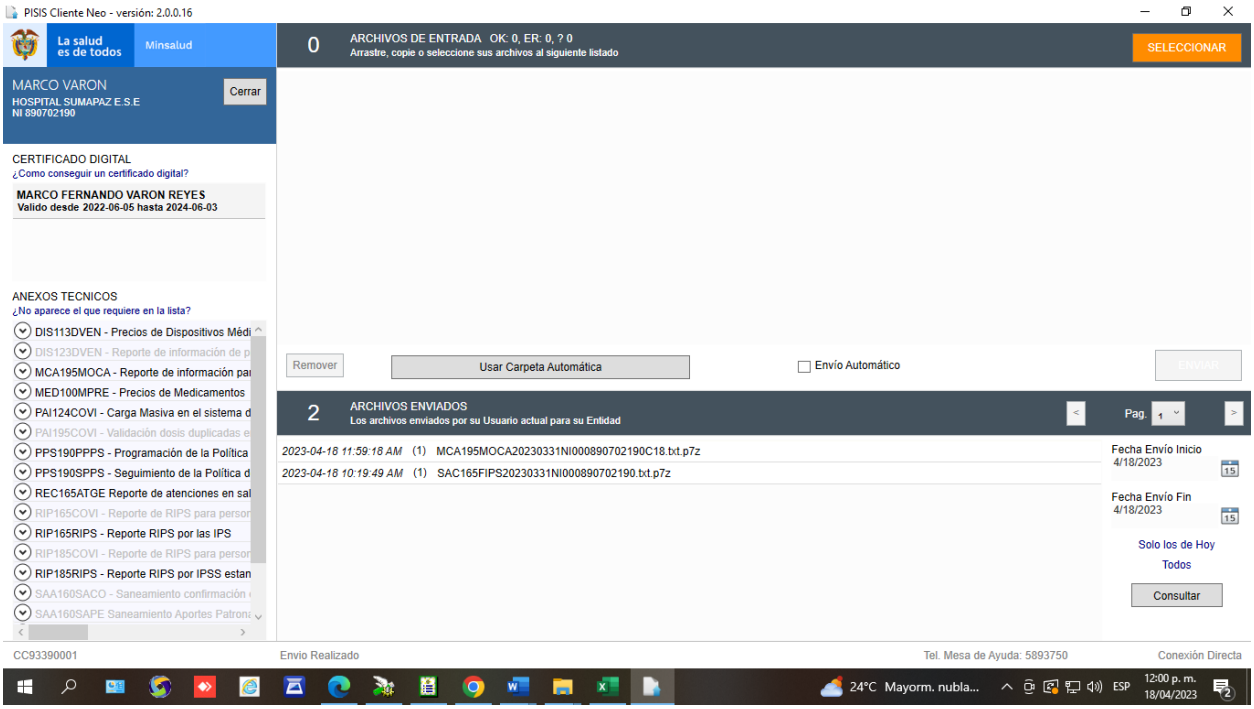
ATENCION DEL PARTO

PARTOS ATENDIDOS EN EL PRIMER TRIMESTRE DEL 2023	**1**
PARTOS ATENDIDOS EN EL SEGUNDO TRIMESTRE DEL 2023	**4**

Dentro de las actividades para evaluar la atención del parto se tienen las siguientes:
- Realizar seguimiento y evaluación del riesgo a las maternas inscritas en la atención del parto.
- socializar protocolo de atención de parto con el personal de urgencias y así disminuir riesgos en la atención.

se anexa evidencia del cargue de la resolución 256 primer trimestre
pendiente el soporte de cargue del segundo trimestre ya que sispro no ha realizado el confirmatorio de dicho cargue el cual ya fue cargado por la institucion.


PISIS Cliente Neo - versión: 2.0.0.16
La salud es de todos
Minsalud
MARCO VARON
HOSPITAL SUMAPAZ E.S.E
NI 890702190
Cerrar
CERTIFICADO DIGITAL
¿Como conseguir un certificado digital?
MARCO FERNANDO VARON REYES
Valido desde 2022-06-05 hasta 2024-06-03
ANEXOS TECNICOS
¿No aparece el que requiere en la lista?
DIS113DVEN - Precios de Dispositivos Médi
DIS123DVEN - Reporte de información de p
MCA195MOCA - Reporte de información pa
MED100MPRE - Precios de Medicamentos
PAI124COVI - Carga Masiva en el sistema d
PAI195COVI - Validación dosis duplicadas e
PPS190PPPS - Programación de la Política
PPS190SPPS - Seguimiento de la Política d
REC165ATGE Reporte de atenciones en sal
RIP165COVI - Reporte de RIPS para person
RIP165RIPS - Reporte RIPS por las IPS
RIP185COVI - Reporte de RIPS para person
RIP185RIPS - Reporte RIPS por IPSS estan
SAA160SACO - Saneamiento confirmación
SAA160SAPE Saneamiento Aportes Patron
1
ARCHIVOS DE ENTRADA OK: 1, ER: 0, ? 0
Arrastre, copie o seleccione sus archivos al siguiente listado
SELECCIONAR
OK
MCA195MOCA20230331NI000890702190C18.TXT
MD5: 53A5FF18FE74E4354993408120B61B94
OK
Remover
Usar Carpeta Automática
Envío Automático
ENVIAR
0
ARCHIVOS ENVIADOS
Los archivos enviados por su Usuario actual para su Entidad
Pag. 1
Fecha Envío Inicio
Fecha Envío Fin
Solo los de Hoy
Todos
Consultar
CC93390001
Han sido adicionados 0 archivos
Tel. Mesa de Ayuda: 5893750
Conexión Directa
24°C Mayorm. nubla...
ESP
11:59 a. m.
18/04/2023


PISIS Cliente Neo - versión: 2.0.0.16
La salud es de todos
Minsalud
MARCO VARON
HOSPITAL SUMAPAZ E.S.E
NI 890702190
Cerrar
CERTIFICADO DIGITAL
¿Como conseguir un certificado digital?
MARCO FERNANDO VARON REYES
Valido desde 2022-06-05 hasta 2024-06-03
ANEXOS TECNICOS
¿No aparece el que requiere en la lista?
DIS113DVEN - Precios de Dispositivos Médi
DIS123DVEN - Reporte de información de p
MCA195MOCA - Reporte de información pa
MED100MPRE - Precios de Medicamentos
PAI124COVI - Carga Masiva en el sistema d
PAI195COVI - Validación dosis duplicadas e
PPS190PPPS - Programación de la Política
PPS190SPPS - Seguimiento de la Política d
REC165ATGE Reporte de atenciones en sal
RIP165COVI - Reporte de RIPS para person
RIP165RIPS - Reporte RIPS por las IPS
RIP185COVI - Reporte de RIPS para person
RIP185RIPS - Reporte RIPS por IPSS estan
SAA160SACO - Saneamiento confirmación
SAA160SAPE Saneamiento Aportes Patron
0
ARCHIVOS DE ENTRADA OK: 0, ER: 0, ? 0
Arrastre, copie o seleccione sus archivos al siguiente listado
SELECCIONAR
Remover
Usar Carpeta Automática
Envío Automático
ENVIAR
2
ARCHIVOS ENVIADOS
Los archivos enviados por su Usuario actual para su Entidad
Pag. 1
2023-04-18 11:59:18 AM (1) MCA195MOCA20230331NI000890702190C18.txt.p7z
2023-04-18 10:19:49 AM (1) SAC165FIPS20230331NI000890702190.txt.p7z
Fecha Envío Inicio
4/18/2023
Fecha Envío Fin
4/18/2023
Solo los de Hoy
Todos
Consultar
CC93390001
Envio Realizado
Tel. Mesa de Ayuda: 5893750
Conexión Directa
24°C Mayorm. nubla...
ESP
12:00 p. m.
18/04/2023

3. GESTION DE PRODUCCION

Los horarios de atención registrados en el reps son los siguientes: Los cuales la institucion cumple para prestar la atención a sus usuarios y pacientes.

CONSTANCIA DE HABILITACIÓN EN EL REGISTRO ESPECIAL DE PRESTADORES DE SERVICIOS DE SALUD.

SECRETARÍA DEPARTAMENTAL DE SALUD DEL TOLIMA.

DIRECCIÓN DE OFERTA DE SERVICIOS.

DIRECTORA DE OFERTA DE SERVICIOS.

HACE CONSTAR

HORARIOS DE LOS SERVICIOS (FORMATO HORA MILITAR) DE LA SEDE DEL PRESTADOR.

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		00:07A00:18	00:07A00:18	00:07A00:18	00:07A00:18	00:08A00:12	
CONSULTA EXTERNA	328	MEDICINA GENERAL		00:07A00:18	00:07A00:18	00:07A00:18	00:07A00:18	08:00A12:00	
CONSULTA EXTERNA	334	ODONTOLOGÍA GENERAL		00:07A00:18	00:07A00:18	00:07A00:18	00:07A00:18	00:08A00:12	
CONSULTA EXTERNA	420	VACUNACIÓN		00:07A00:18	00:07A00:18	00:07A00:18	00:07A00:18	00:07A00:12	
APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	706	LABORATORIO CLÍNICO		00:07A00:18	00:07A00:18	00:07A00:18	00:07A00:18	00:08A00:12	
APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	712	TOMA DE MUESTRAS DE LABORATORIO CLÍNICO		00:07A00:10	00:07A00:10	00:07A00:10	00:07A00:10	00:07A00:09	
APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	714	SERVICIO FARMACÉUTICO		00:07A00:18	00:07A00:18	00:07A00:18	00:07A00:18	00:07A00:12	
APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	749	TOMA DE MUESTRAS DE CUELLO UTERINO Y GINECOLÓGICAS		00:07A00:18	00:07A00:18	00:07A00:18	00:07A00:18	00:08A00:12	
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	00:00A00:24	00:00A00:24	00:00A00:24	00:00A00:24	00:00A00:24	00:00A00:24	00:00A00:24

Dentro del presente informe se incluyen los indicadores de producción del primero y segundo trimestre.

Estos indicadores se miden frente a la capacidad instalada y el recurso humano con el que se cuenta la ESE.

MEDICINA GENERAL

GESTION DE PRODUCCION	
NOMBRE DEL INDICADOR	Cumplimiento en la consulta de medicina general.
Propósito de indicador	Realizar seguimiento al total de las consultas de medicina general realizadas en el periodo a evaluar.
Formula de indicador	N° de consultas de medicina general realizadas en el periodo a evaluar/ N° de actividades proyectadas para el mes.
META	95% De las actividades proyectadas por mes La proyección se realizó haciendo el cálculo del promedio de las consultas de medicina general realizadas en los tres últimos años 1812 consultas por trimestre

Indicador	Formula	Indicador	Meta de cumplimiento
Cumplimiento en la consulta de medicina general. Para el primer trimestre del 2023	N° de consultas de medicina general realizadas en el periodo a evaluar/ N° de actividades proyectadas para el trimestre.	2050/1822 112.5%	95%

Indicador	Formula	Indicador	Meta de cumplimiento
Cumplimiento en la consulta de medicina general. Para el segundo trimestre del 2023	N° de consultas de medicina general realizadas en el periodo a evaluar/ N° de actividades proyectadas para el trimestre.	2.313/1.822 126.9%	95%

Se ve el porcentaje de cumplimiento por encima de la meta proyectada teniendo en cuenta la capacidad instalada y el recurso humano con el que cuenta la ESE.

ODONTOLOGIA

GESTION DE PRODUCCION	
NOMBRE DEL INDICADOR	Cumplimiento en la consulta de odontología general.
Propósito de indicador	Realizar seguimiento al total de las consultas de odontología general realizadas en el periodo a evaluar.
Formula de indicador	N° de consultas de odontologías realizadas en el periodo a evaluar/ N° de consultas proyectadas para el mes.
META	95% De las actividades proyectadas por mes La proyección se realizó haciendo el cálculo del promedio de las consultas de medicina general realizadas en los tres últimos años 428 de consultas por trimestre

Indicador	Formula	Indicador	Meta de cumplimiento
Cumplimiento en la consulta de odontología general. Para el primer trimestre del 2023	N° de consultas de odontología general realizadas en el periodo a evaluar/ N° de actividades proyectadas para el trimestre.	834/428 194.8%	95%

Indicador	Formula	Indicador	Meta de cumplimiento
Cumplimiento en la consulta de odontología general. Para el segundo trimestre del 2023	N° de consultas de odontología general realizadas en el periodo a evaluar/ N° de actividades proyectadas para el trimestre.	561/428 131.0%	95%

Se ve un porcentaje cumplimiento en las consultas de odontología por el encima del proyectado en los dos trimestres del 2023. según las actividades programadas teniendo en cuenta la capacidad

CONSULTAS DE URGENCIAS

GESTION DE PRODUCCION	
NOMBRE DEL INDICADOR	Cumplimiento en las consultas de urgencias realizadas
Propósito de indicador	Realizar seguimiento al total de las consultas del servicio de urgencias realizadas en el periodo a evaluar.
Formula de indicador	N° de consultas de medicina por urgencias realizadas en el periodo a evaluar/ N° de consultas por urgencias proyectadas a realizar por trimestre
META	95% De las actividades proyectadas por mes La proyección se realizó haciendo el cálculo del promedio de las consultas de urgencias realizadas en los tres últimos años 1.299 de consultas por trimestre

Indicador	Formula	Indicador	Meta de cumplimiento
Cumplimiento en la consulta de urgencias. Para el primer trimestre del 2023	N° de consultas de medicina por urgencias realizadas en el periodo a evaluar/ N° de consultas por urgencias proyectadas a realizar por trimestre.	1.888/1.299 I 145.34%	95%

Indicador	Formula	Indicador	Meta de cumplimiento
Cumplimiento en la consulta de urgencias. Para el segundo trimestre del	N° de consultas de medicina por urgencias realizadas en el periodo a evaluar/ N° de consultas por	1.760/1.299 I 135.48%	95%

2023	urgencias proyectadas a realizar por trimestre		

Se ve un porcentaje por encima de la meta mayor del 100% de las actividades programadas. Teniendo en cuenta que la programación de las consultas se hizo en base a la disponibilidad del recurso humano y a la capacidad instalada.

PARTOS

GESTION DE PRODUCCION	
NOMBRE DEL INDICADOR	Cumplimiento en las atenciones obstétricas- atención del parto
Propósito de indicador	Realizar el seguimiento a los partos atendidos en el trimestre evaluado.
Formula de indicador	N° de partos atendidos/ total de partos proyectados
META	95% De las actividades proyectadas por mes La proyección se realizó haciendo el cálculo del promedio de los partos realizadas en los tres últimos años 2 partos por trimestre

Indicador	Formula	Indicador	Meta de cumplimiento
Cumplimiento en las atenciones obstétricas- atención del parto en el primer trimestre	N° de partos atendidos/ total de partos proyectados Por trimestre	1 / 2 50%	95%

Dentro de las actividades para evaluar la atención del parto se tienen las siguientes:

- Realizar seguimiento y evaluación del riesgo a las maternas inscritas en la atención del parto.
- socializar protocolo de atención de parto con el personal de urgencias y así disminuir riesgos en la atención.

Indicador	Formula	Indicador	Meta de cumplimiento
Cumplimiento en las atenciones obstétricas-atención del parto en el segundo trimestre	N° de partos atendidos/ total de partos proyectados Por trimestre	4 / 2 250 %	95%

Se ve un porcentaje cumplimiento de la meta del 200% (4) partos en el segundo trimestre. La proyección de la atención de parto se realizó a partir de la capacidad instalada y el recurso humano para poder realizar la atención Indicador.

Se anexa certificación de habilitación con fecha de impresión 19 de septiembre del 2022



MARCO FERNANDO VARON REYES
GERENTE

Elaboro
CLAUDIA JULIETA CIRO BASTO
CALIDAD.

CONSTANCIA DE HABILITACIÓN EN EL REGISTRO ESPECIAL DE PRESTADORES DE SERVICIOS DE SALUD.

SECRETARÍA DEPARTAMENTAL DE SALUD DEL TOLIMA.

DIRECCIÓN DE OFERTA DE SERVICIOS.

DIRECTORA DE OFERTA DE SERVICIOS.

HACE CONSTAR

Que el prestador de servicios de salud HOSPITAL SUMAPAZ E.S.E., en su sede de prestador HOSPITAL SUMAPAZ E.S.E. - (733520079501) del municipio de ICONONZO - departamento de TOLIMA, radicó el formulario de inscripción en el Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud de SECRETARÍA DEPARTAMENTAL DE SALUD DEL TOLIMA y se considera inscrito como clase de prestador Instituciones - IPS y autorizado para prestar los siguientes servicios habilitados:

IDENTIFICACIÓN DEL PRESTADOR.

Código y Nombre del Prestador:	7335200795 - HOSPITAL SUMAPAZ E.S.E.				
NI:Nit / CC:Cédula	NI:890702190-3	Nombre o razón social:	HOSPITAL SUMAPAZ E.S.E.		
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:	MARCO FERNANDO VARON REYES			Dirección administrativa:	CRA 7 #8-87
Telefono:	0	Fax:	8682411	Email:	hospitalsumapaz@hotmail.com
Municipio:	ICONONZO			Departamento:	TOLIMA

ACTO DE CREACIÓN DEL PRESTADOR DE SERVICIOS DE SALUD.

NOMBRE ACTO.	NÚMERO ACTO	FECHA ACTO	ENTIDAD QUE EXPIDE	CIUDAD QUE EXPIDE
ACUERDO	04	19980307		

FORMATO: FECHA ACTO DE CREACIÓN DEL PRESTADOR DE SERVICIOS DE SALUD.(AAAAMMDD)

SEDE PRINCIPAL.

Código y Nombre Sede Principal:	733520079501 - HOSPITAL SUMAPAZ E.S.E. - (733520079501)				
Dirección:	CRA 7 #8-87			Barrio:	CENTRO
Telefono:	0918682411	Fax:	8682021	Email:	hospitalsumapaz@hotmail.com
Gerente:	MARCO FERNANDO VARON REYES			Fecha de Apertura:	2006/11/17
Municipio:	ICONONZO			Departamento:	TOLIMA

SEDE CON SERVICIOS HABILITADOS.

Código y Nombre Sede:	733520079501 - HOSPITAL SUMAPAZ E.S.E. - (733520079501)						
Dirección:	CRA 7 #8-87				Barrio:	CENTRO	
Telefono:	0918682411	Fax:	8682021	Email:	hospitalsumapaz@hotmail.com		
Gerente:	MARCO FERNANDO VARON REYES			Fecha de Apertura:	2006/11/17		
Municipio:	ICONONZO			Departamento:	TOLIMA		

ACREDITACIÓN EN SALUD PARA LA SEDE DEL PRESTADOR.

No se encontraron registros de acreditación en salud para esta sede del prestador.

SERVICIOS DE SALUD HABILITADOS.

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	FECHA APERTURA-(AAAAMMDD)	DISTINTIVO
INTERNACIÓN	129	HOSPITALIZACIÓN ADULTOS	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	B	20061117	DHSS0128711
INTERNACIÓN	130	HOSPITALIZACIÓN PEDIÁTRICA	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	B	20061117	DHSS0128712
CONSULTA EXTERNA	312	ENFERMERÍA	SI	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	B	20061117	DHSS0128713
CONSULTA EXTERNA	328	MEDICINA GENERAL	SI	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	B	20061117	DHSS0128714
CONSULTA EXTERNA	334	ODONTOLOGÍA GENERAL	SI	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	B	20110817	DHSS0128715
CONSULTA EXTERNA	420	VACUNACIÓN	SI	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	B	20061117	DHSS0128716
APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	706	LABORATORIO CLÍNICO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SC	20061117	DHSS0128717
APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	712	TOMA DE MUESTRAS DE LABORATORIO CLÍNICO	SI	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	SC	20161006	DHSS0128718
APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	714	SERVICIO FARMACÉUTICO	SI	NO	NO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	B	20061117	DHSS0128719
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	SC	20110817	DHSS0128720
ATENCIÓN INMEDIATA	1101	ATENCIÓN DEL PARTO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	B	20110817	DHSS0128721

ATENCIÓN INMEDIATA	1102	URGENCIAS	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	B	20061117	DHSS0128722
ATENCIÓN INMEDIATA	1103	TRANSPORTE ASISTENCIAL BASICO	NO	SI	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	B	20061117	DHSS0128723

CONVENCIONES:

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.
*SC:SIN COMPLEJIDAD

SERVICIOS DE SALUD CERRADOS TEMPORALMENTE, POR EL PRESTADOR, CON FECHA DE CIERRE DEL SERVICIO, INFERIOR A UN AÑO A LA FECHA DE IMPRESIÓN DE ESTE DOCUMENTO.

No se encontraron servicios cerrados, por el prestador, con fecha de cierre del servicio, inferior a un año a la fecha de impresión de este documento.

HORARIOS DE LOS SERVICIOS (FORMATO HORA MILITAR) DE LA SEDE DEL PRESTADOR.

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		00:07A00:18	00:07A00:18	00:07A00:18	00:07A00:18	00:08A00:12	
CONSULTA EXTERNA	328	MEDICINA GENERAL		00:07A00:18	00:07A00:18	00:07A00:18	00:07A00:18	08:00A12:00	
CONSULTA EXTERNA	334	ODONTOLOGÍA GENERAL		00:07A00:18	00:07A00:18	00:07A00:18	00:07A00:18	00:08A00:12	
CONSULTA EXTERNA	420	VACUNACIÓN		00:07A00:18	00:07A00:18	00:07A00:18	00:07A00:18	00:07A00:12	
APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	706	LABORATORIO CLÍNICO		00:07A00:18	00:07A00:18	00:07A00:18	00:07A00:18	00:08A00:12	
APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	712	TOMA DE MUESTRAS DE LABORATORIO CLÍNICO		00:07A00:10	00:07A00:10	00:07A00:10	00:07A00:10	00:07A00:09	
APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	714	SERVICIO FARMACÉUTICO		00:07A00:18	00:07A00:18	00:07A00:18	00:07A00:18	00:07A00:12	

APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	749	TOMA DE MUESTRAS DE CUELLO UTERINO Y GINECOLÓGICAS		00:07A00:18	00:07A00:18	00:07A00:18	00:07A00:18	00:08A00:12	
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	00:00A00:24	00:00A00:24	00:00A00:24	00:00A00:24	00:00A00:24	00:00A00:24	00:00A00:24

ESPECIFICIDADES DE LOS SERVICIOS DE LA SEDE DEL PRESTADOR.

No se encontraron servicios con especificidades.

APOYO PRESTADORES REFERENCIA PARA TELEMEDICINA DE LA SEDE DEL PRESTADOR.

No se encontraron registros de apoyo de prestadores referencia para telemedicina de la sede del prestador.

CAPACIDAD INSTALADA - POR GRUPOS DE CAPACIDAD.

GRUPO CAPACIDAD	CONCEPTO	CANTIDAD
AMBULANCIAS	BÁSICA	3
CAMAS	PEDIÁTRICA	1
CAMAS	ADULTOS	4
CAMAS	TPR	1
CAMILLAS	OBSERVACIÓN PEDIÁTRICA	1
CAMILLAS	OBSERVACIÓN ADULTOS HOMBRES	1
CAMILLAS	OBSERVACIÓN ADULTOS MUJERES	2
CONSULTORIOS	URGENCIAS	1
CONSULTORIOS	CONSULTA EXTERNA	1
SALAS	PARTOS	1
SALAS	PROCEDIMIENTOS	1

DETALLE AMBULANCIAS.

GRUPO CAPACIDAD	CONCEPTO	NUMERO PLACA	MODALIDAD	MODELO	TARJETA DE PROPIEDAD	FECHA DE APERTURA (AAAAMMDD)
AMBULANCIAS	BÁSICA	OTD976	TERRESTRE	2007	0125142	20170119
AMBULANCIAS	BÁSICA	ODU881	TERRESTRE	2015	10008320271	20161006
AMBULANCIAS	BÁSICA	ODU957	TERRESTRE	2015	10010580406	20161006

DETALLE UNIDADES MÓVILES.

No se encontraron registros de Capacidad Instalada Ambulancias.

La presente **CONSTANCIA** se expide previa revisión por parte de **SECRETARÍA DEPARTAMENTAL DE SALUD DEL TOLIMA**, de los formularios de inscripción, novedades y medidas de seguridad diligenciados por el prestador **HOSPITAL SUMAPAZ E.S.E.**, quien manifiesta haber efectuado la autoevaluación de cumplimiento de las condiciones de habilitación como parte de las responsabilidades asignadas en el Decreto 780 de 2016, Resolucion 3100 de 2019 y la(s) norma(s) que la modifique o sustituya, según corresponda.

Dada el día lunes 19 de septiembre de 2022 (4:33 p.m.).

VICTORIA EUGENIA NUÑEZ AGUIAR.

DIRECTORA DE OFERTA DE SERVICIOS.

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

Elaborado por el usuario del ente territorial: 73000REPS05

Impreso por el usuario del ente territorial: 73000REPS05

Versión 3.0.

Fecha de impresión: lunes 19 de septiembre de 2022 (4:33 p.m.).



GOBERNACIÓN DEL TOLIMA
Estampilla Departamental

Número Estampilla	73-5021901909224747		183852
Tipo Contratista N/A	Hospital Suma Paz (Icononzo Tolima)		
C.C. ó Nit.	890702190	Regimen	N/A
Tipo Acto	Tramite		
	Número Acto	25566	Fecha 2022
	Valor Acto con IVA $ 0,00	Valor Acto sin IVA	$ 33.333,00
	Nombre Estampilla PRO	Para el bienestar del Adulto mayor	Valor Estampilla $ 7.000,00
	Fecha Pago	2022-09-01	
	Fecha Impresión	2022-09-19	

"El Tolima nos une"
Edificio de la Gobernación del Tolima
Carrera 3 Calles 10 y 11, Piso 4
Código Postal 730006

0183852

MARCO FERNANDO VARÓN REYES, GERENTE Y JHON DIVER ALZATE MOSCOSO CONTADOR PÚBLICO TITULADO DEL HOSPITAL SUMAPAZ E.S.E.

CERTIFICAN:

Que el HOSPITAL SUMAPAZ E.S.E., de Icononzo Tolima, con NIT Nº 890.702.190-3, se encuentra a PAZ Y SALVO, por todo concepto de aportes parafiscales (CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR, SENA, ICBF) y seguridad social integral (APORTES A SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD, FONDO DE PENSIONES Y ARL), a la fecha.

La presente, se expide en Icononzo – Tolima, a los diecinueve (19) días del mes de septiembre del año 2023.

Atentamente,

MARCO FERNANDO VARÓN REYES
Gerente Hospital Sumapaz E:S.E.

JHON DIVER ALZATE MOSCOSO
CONTADOR T.P. 75168-T
CC: 5.864.305 de Coello