RYF S.A.S
Consultoría, Auditoría e Interventoría

ACTA DEREUNIÓN No. DOT-008

RESPONSABLEDELAREUNIÓN: Ingeniero Biomédico - Fernando Andres valencia Rubiano

FECHA: 18 de Septiembre de 2025. **VIRTUAL:** ___ **PRESENCIAL:** __X__ **LUGAR:** Hospital Cardiovascular de Cundinamarca

OBJETIVO DE LA REUNIÓN: Realizar la visita de interventoría al Hospital Cardiovascular de Cundinamarca del Componente de Dotación

HORA DE INICIO: 8:00 AM **HORA DE FINALIZACIÓN:** 5:00 PM

LISTADO DE ASISTENTES:

Nº	NOMBRE	CEDULA	DEPENDENCIA	CARGO	E-MAIL	TELEFONO	FIRMA
1	David Fernando Romero Mesa	1.015.433.944	Ingeniería Biomédica	Coord. Ingeniera Biomédica	Biomedicos@hccsa.com.co	310 763 1098	
2	Fernando Andres valencia Rubiano	1.070.598.931	Interventoría	Ing. Biomédico	interventoriahcc@gmail.com	310 265 1114	
3							
4							
5							
6							

Powered by CamScanner

1. TEMAS A TRATAR

Realizar la visita de interventoría a los servicios:

129 -HOSPITALIZACIÓN ADULTOS - con distintivo de habilitación DHSS0207560 (alta) - 108 camas

130 -HOSPITALIZACIÓN PEDIÁTRICA - con distintivo de habilitación DHSS0207561 (alta) - 30 camas

El presente proceso de interventoría se ejecuta al contrato UT HCC – 250714 - 095754. Contrato de Concesión Para la dotación Operación y/o administración del nuevo Hospital de Soacha. Suscrito entre la secretaria de Salud de Cundinamarca y la unión temporal Hospital Cardiovascular de Cundinamarca.

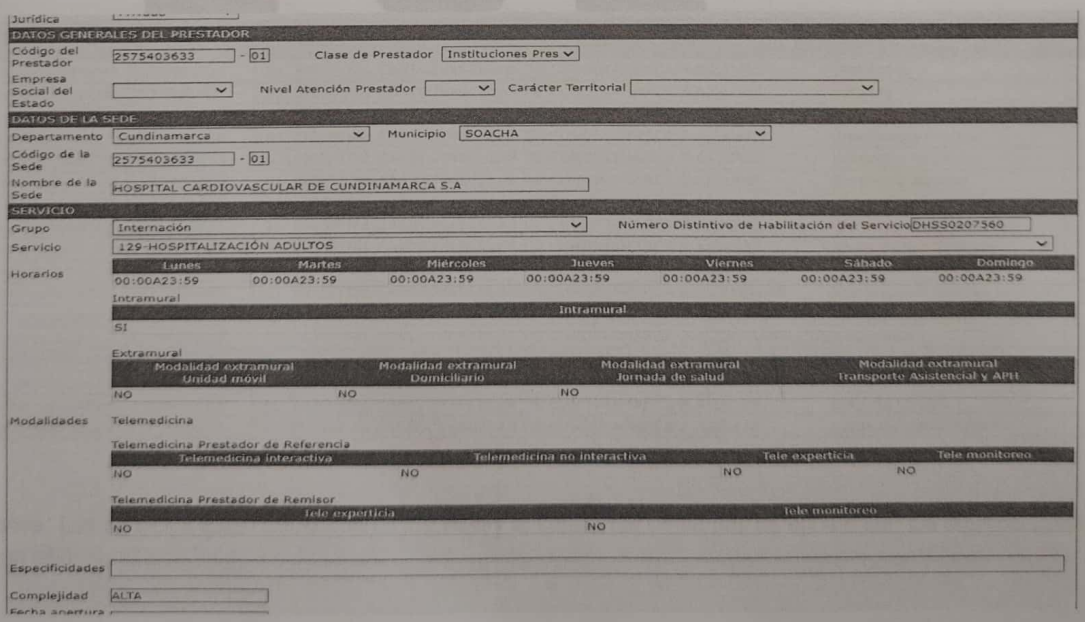
La visita es atendida por el siguiente personal designado por Hospital Cardiovascular de Cundinamarca:

- Coordinador de ingeniería biomédica - El ing David Fernando Romero Mesa
- Supervisor de enfermería encargado – Fabian Moreno
- Jefe del servicio Piso 5 – Jennifer Moreno
- Jefe del servicio piso 5 – Estella Velásquez
- Jefe del servicio Piso 4 – Geraldina García
- Jefe del servicio Piso 4 – Loren Chaparro
- Jefe del servicio Piso 3 – Mayerli Diaz

2. DESARROLLO DE LA REUNION O DESCRIPCION DE ACTIVIDADES REALIZADAS

A- Validación del estado del prestador ante el REPS

Tras verificar en el Reps los horarios y la modalidad declarada de los servicios objeto de estudio se puede evidenciar que:



Jurídica

DATOS GENERALES DEL PRESTADOR

Código del Prestador: 2575403633 - 01 | Clase de Prestador: Instituciones Pres

Empresa Social del Estado | Nivel Atención Prestador | Carácter Territorial

DATOS DE LA SEDE

Departamento: Cundinamarca | Municipio: SOACHA

Código de la Sede: 2575403633 - 01

Nombre de la Sede: HOSPITAL CARDIOVASCULAR DE CUNDINAMARCA S.A

SERVICIO

Grupo: Internación | Número Distintivo de Habilitación del Servicio: DHSS0207560

Servicio: 129-HOSPITALIZACIÓN ADULTOS

Horarios

Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes	Sábado	Domingo
00:00A23:59	00:00A23:59	00:00A23:59	00:00A23:59	00:00A23:59	00:00A23:59	00:00A23:59

Intramural

Intramural
SI

Extramural

Modalidad extramural Unidad móvil	Modalidad extramural Domiciliario	Modalidad extramural Jornada de salud	Modalidad extramural Transporte Asistencial y APH
NO	NO	NO	

Modalidades: Telemedicina

Telemedicina Prestador de Referencia

Telemedicina interactiva	Telemedicina no interactiva	Tele experticia	Tele monitoreo
NO	NO	NO	NO

Telemedicina Prestador de Remisor

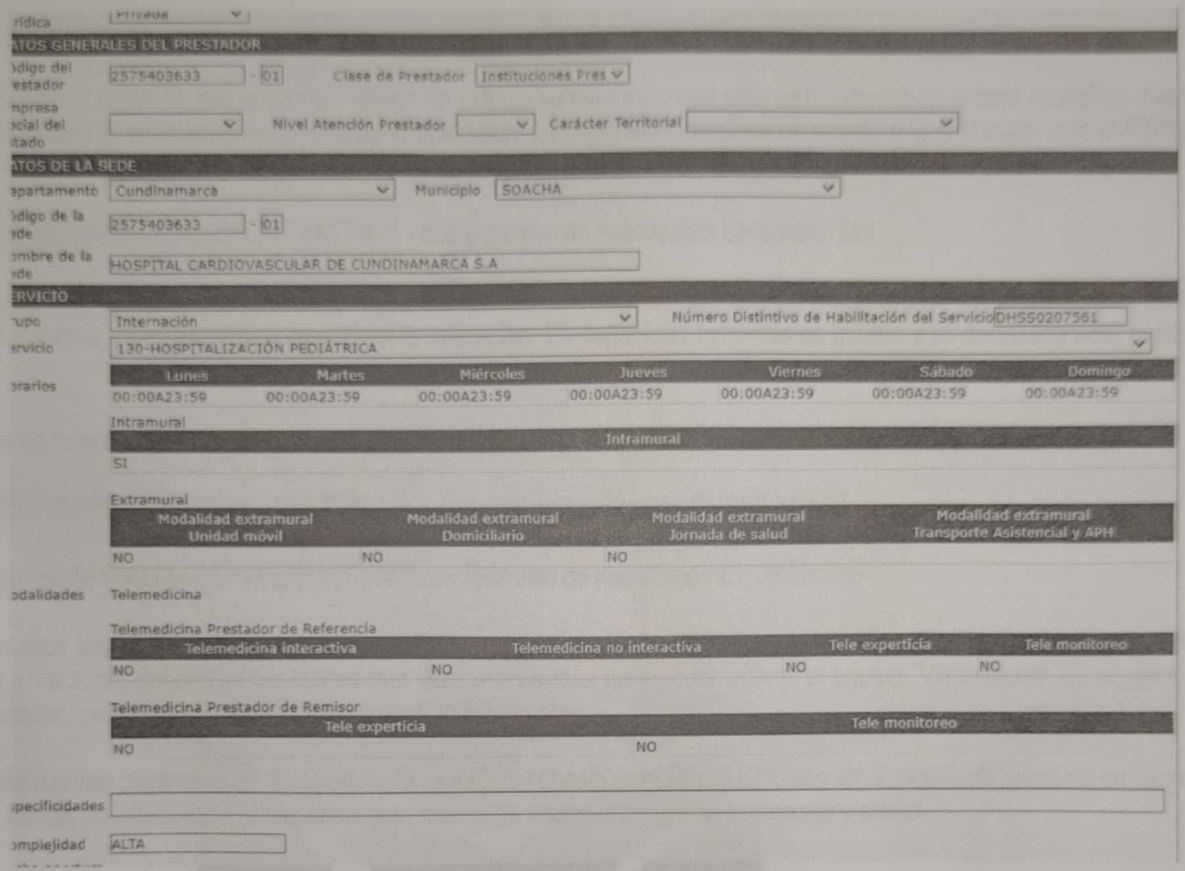
Tele experticia	Tele monitoreo
NO	NO

Especificidades

Complejidad: ALTA

Fecha apertura

Powered by CamScanner



rídica Privada

ATOS GENERALES DEL PRESTADOR

Código del estador 2575403633 - 01 Clase de Prestador Instituciones Pres

mpresa ocial del tado Nivel Atención Prestador Carácter Territorial

ATOS DE LA SEDE

apartamento Cundinamarca Municipio SOACHA

Código de la ede 2575403633 - 01

ombre de la ede HOSPITAL CARDIOVASCULAR DE CUNDINAMARCA S.A

ERVICIO

rupo Internación Número Distintivo de Habilitación del Servicio DHSS0207561

ervicio 130-HOSPITALIZACIÓN PEDIÁTRICA

Horarios	Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes	Sábado	Domingo
	00:00A23:59	00:00A23:59	00:00A23:59	00:00A23:59	00:00A23:59	00:00A23:59	00:00A23:59

Intramural

Intramural
SI

Extramural

Modalidad extramural Unidad móvil	Modalidad extramural Domiciliario	Modalidad extramural Jornada de salud	Modalidad extramural Transporte Asistencial y APH
NO	NO	NO	

odalidades Telemedicina

Telemedicina Prestador de Referencia

Telemedicina interactiva	Telemedicina no interactiva	Tele experticia	Tele monitoreo
NO	NO	NO	NO

Telemedicina Prestador de Remisor

Tele experticia	Tele monitoreo
NO	NO

pecificidades

ompleJidad ALTA

1

Departamento	Municipio	Código Sede Prestador	Sede	Nombre Sede Prestador	Grupo	Concepto	Cantidad
Cundinamarca	SOACHA	2575403633	01	HOSPITAL CARDIOVASCULAR DE CUNDINAMARCA S.A	CAMAS	Pediátrica	30
Cundinamarca	SOACHA	2575403633	01	HOSPITAL CARDIOVASCULAR DE CUNDINAMARCA S.A	CAMAS	Adultos	108
Cundinamarca	SOACHA	2575403633	01	HOSPITAL CARDIOVASCULAR DE CUNDINAMARCA S.A	CAMAS	Intermedia Pediátrica	2
Cundinamarca	SOACHA	2575403633	01	HOSPITAL CARDIOVASCULAR DE CUNDINAMARCA S.A	CAMAS	Intermedia Adultos	10
Cundinamarca	SOACHA	2575403633	01	HOSPITAL CARDIOVASCULAR DE CUNDINAMARCA S.A	CAMAS	Intensiva Pediátrica	6
Cundinamarca	SOACHA	2575403633	01	HOSPITAL CARDIOVASCULAR DE CUNDINAMARCA S.A	CAMAS	Intensiva Adultos	8
Cundinamarca	SOACHA	2575403633	01	HOSPITAL CARDIOVASCULAR DE CUNDINAMARCA S.A	CAMAS	Cuna Intermedia Neonatal	4
Cundinamarca	SOACHA	2575403633	01	HOSPITAL CARDIOVASCULAR DE CUNDINAMARCA S.A	CAMAS	Cuna Intensiva Neonatal	4
Cundinamarca	SOACHA	2575403633	01	HOSPITAL CARDIOVASCULAR DE CUNDINAMARCA S.A	CAMAS	Cuna Básico Neonatal	4
Cundinamarca	SOACHA	2575403633	01	HOSPITAL CARDIOVASCULAR DE CUNDINAMARCA S.A	CAMILLAS	Observación Pediátrica	7
Cundinamarca	SOACHA	2575403633	01	HOSPITAL CARDIOVASCULAR DE CUNDINAMARCA S.A	CAMILLAS	Observación Adultos Hombres	6
Cundinamarca	SOACHA	2575403633	01	HOSPITAL CARDIOVASCULAR DE CUNDINAMARCA S.A	CAMILLAS	Observación Adultos Mujeres	8
Cundinamarca	SOACHA	2575403633	01	HOSPITAL CARDIOVASCULAR DE CUNDINAMARCA S.A	CONSULTORIOS	Urgencias	2
Cundinamarca	SOACHA	2575403633	01	HOSPITAL CARDIOVASCULAR DE CUNDINAMARCA S.A	CONSULTORIOS	Consulta Externa	12
Cundinamarca	SOACHA	2575403633	01	HOSPITAL CARDIOVASCULAR DE CUNDINAMARCA S.A	SALAS	Procedimientos	5
Cundinamarca	SOACHA	2575403633	01	HOSPITAL CARDIOVASCULAR DE CUNDINAMARCA S.A	SALAS	Sala de Cirugía	5
Cundinamarca	SOACHA	2575403633	01	HOSPITAL CARDIOVASCULAR DE CUNDINAMARCA S.A	SILLAS	Sillas de Hemodiálisis	37

Observaciones: Los servicios están debidamente inscritos y la capacidad de camas es acorde con los equipos evidenciados en el recorrido en sitio

Powered by CamScanner

B- Recorrido por el servicio objeto de estudio.

- 129 -HOSPITALIZACIÓN ADULTOS - con distintivo de habilitación DHSS0207560

Tras realizar el recorrido por el servicio objeto de estudio se evidencia que este se encuentra en estado operativo, cuenta con talento humano y servicios para garantizar la operación. La capacidad instalada es acorde a la declarada ante el REPS. 108 camas

- 130 -HOSPITALIZACIÓN PEDIÁTRICA - con distintivo de habilitación DHSS0207561

Tras realizar el recorrido por el servicio objeto de estudio se evidencia que este se encuentra en estado operativo, cuenta con talento humano y servicios para garantizar la operación. La capacidad instalada es acorde a la declarada ante el REPS. 30 camas.

- **Estado de funcionamiento de la tecnología biomédica**

- 129 -HOSPITALIZACIÓN ADULTOS - con distintivo de habilitación DHSS0207560

- 130 -HOSPITALIZACIÓN PEDIÁTRICA - con distintivo de habilitación DHSS0207561

Los equipos biomédicos se encuentran en estado operativo. No obstante, se evidencian monitores de signos vitales con fisuras y fracturas del chasis las cuales han sido intervenidas para poder operar el equipo. Visualmente los equipos se ven deteriorados, pero operativamente se encuentran funcionales.

Se evidencia alto contenido de deterioro en la pintura del chasis y presencia de oxido en el mobiliario presente en servicio tal como: camas hospitalarias, mesas auxiliares, mesas de noche, camillas de transporte y atriles.

Se evidencia bascula de piso de placa B0631 la cual presenta fractura del acrílico.

Se evidencia deterioro parcial de la tela antifluido de la colchoneta anti escaras presentes en las camas hospitalarias.

Se evidencia alto porcentaje de deterioro de partes y componentes en las sillas de ruedas presentes en el servicio tales como: apoya brazos, ruedas, espaldar asiento. De manera complementaria las sillas presentan alto contenido de oxido en sus partes y componentes.

- **Existencia de la dotación mínima requerida con base al estándar de dotación por servicio definido en la resolución 3100 de 2019.**

NORMATIVIDAD APLICADA: Resolución 3100 de 2019			
SERVICIO: 11.4.1 SERVICIO DE HOSPITALIZACIÓN			
CRITERIO	**RESULTADO**		
Complejidad baja 25. Cumple con los criterios que le sean aplicables de todos los servicios y adicionalmente cuenta con:	**P3** **ADULTO**	**P4** **ADULTO**	**P5** **PEDIATRICO**
25.1. Camas hospitalarias, de acuerdo con la oferta del servicio.	**48**	**60**	**30**

Powered by CamScanner

25.2. Carro de paro. Si el servicio de hospitalización está en varios pisos o niveles, cada piso o nivel, cuenta con mínimo un carro de paro, asegurando que se encuentren en permanente disposición y fácil localización para brindar una atención oportuna sin poner en riesgo la vida del paciente.	2	2	1
26. Disponibilidad de:			
26.1. Bomba de infusión.	10	23	10
26.2. Glucómetro	2	3	2
26.3. Silla de ruedas.	2	4	5
26.4. Tensiómetro para adulto o pediátrico de acuerdo con la oferta del servicio.	Presente en el monitor	Presente en el monitor	Presente en el monitor
26.5. Fonendoscopio adulto o pediátrico de acuerdo con la oferta del servicio.	No cumple	No cumple	No cumple
26.6. Equipo de órganos de los sentidos	No cumple	No cumple	No cumple
26.7. Electrocardiógrafo	1	1	Cardiología
26.8. Oxígeno medicinal que puede ser suministrado mediante salida de oxígeno medicinal o mediante oxígeno medicinal portátil.	Cumple	Cumple	Cumple
Complejidades mediana y alta 31. Cumple con los criterios que le sean aplicables de todos los servicios, y del servicio de hospitalización de baja complejidad y adicionalmente:			
32. Si ofrece trasplante de células progenitoras hematopoyéticas a pacientes adultos o pediátricos			
32.1. Cada habitación cuenta con:			
32.1.1. Bomba de infusión.	NA	NA	NA
32.1.2. Monitor de signos vitales	NA	NA	NA
32.1.3. Oxímetro si no se encuentra incluido en el monitor de signos vitales	NA	NA	NA
32.1.4. Aspirador de secreciones mediante succionador o punto de red central con regulador de succión.	NA	NA	NA
32.1.5. Tensiómetro adulto o pediátrico según oferta, si no está incluido dentro del monitor	NA	NA	NA
32.1.6. Fonendoscopio adulto o pediátrico según oferta.	NA	NA	NA
32.2. Disponibilidad en el servicio de monitor con presión no invasiva, trazado electrocardiográfico y oximetría que puede ser integrada o externa.	NA	NA	NA
33. Disponibilidad de:			
33.1. Monitor de transporte.	4	3	4
33.2. Equipo de rayos x portátil.	C	C	C
33.3. Bomba de nutrición enteral.	C	C	C
33.4. Cabina de flujo laminar.	C	C	C

Dentro del servicio se encontró la siguiente dotación:

Powered by CamScanner

129 -HOSPITALIZACIÓN ADULTOS - con distintivo de habilitación DHSS0207560

Placa UI	SERVICIO	EQUIPO	MARCA	MODELO	SERIE
B3732	HOSPITALIZACION 3 NORTE	BASCULA	KENWELL	NO REGISTRA	9021
B0755	HOSPITALIZACION 3 NORTE	BOMBA DE INFUSIÓN	VITALIFE	I7	2000120050310840
B0796	HOSPITALIZACION 3 NORTE	BOMBA DE INFUSIÓN	VITALIFE	I7	2000120050311227
B0753	HOSPITALIZACION 3 NORTE	BOMBA DE INFUSIÓN	VITALIFE	I7	2000120050311280
B0749	HOSPITALIZACION 3 NORTE	BOMBA DE INFUSIÓN	VITALIFE	I7	2000120050311335
B0758	HOSPITALIZACION 3 NORTE	BOMBA DE INFUSIÓN	VITALIFE	I7	2000120050311343
B0509	HOSPITALIZACION 3 NORTE	MONITOR DE SIGNOS VITALES	MARQUETTE	EAGLE4000	101011582
NO REGISTRA	HOSPITALIZACION 3 NORTE	MONITOR DE SIGNOS VITALES	PROMED	PM-12	202005927
B2868	HOSPITALIZACION 3 NORTE	DESFIBRILADOR	ZOLL	M SERIES	T99B01504
B0751	HOSPITALIZACION 3 NORTE	ELECTROCARDIOGRAFO	MINDRAY	BENEHEART R3	FK-09024291
B0766	HOSPITALIZACION 3 NORTE	LARINGOSCOPIO	WELCH ALLYN	60813	NO REGISTRA
B0767	HOSPITALIZACION 3 NORTE	MONITOR DE SIGNOS VITALES	MINDRAY	PM-7000	CE-96114722
B3462	HOSPITALIZACION 3 NORTE	TERMOHIGROMETRO	HYGRO-THERMOMETER	NO REGISTRA	10014322
B3734	HOSPITALIZACION 3 SUR	BASCULA	KENWELL	NO REGISTRA	9020
B0759	HOSPITALIZACION 3 SUR	BOMBA DE INFUSIÓN	VITALIFE	I7	2000120050310869
B0764	HOSPITALIZACION 3 SUR	BOMBA DE INFUSIÓN	VITALIFE	I7	2000120050311029
B0761	HOSPITALIZACION 3 SUR	BOMBA DE INFUSIÓN	VITALIFE	I7	2000120050311055
B0762	HOSPITALIZACION 3 SUR	BOMBA DE INFUSIÓN	VITALIFE	I7	2000120050311058
B0601	HOSPITALIZACION 3 SUR	BOMBA DE INFUSIÓN	VITALIFE	I7	2000120050311612
B0770	HOSPITALIZACION 3 SUR	DESFIBRILADOR	MINDRAY	BENEHEART D3	EZ-08045336
B0747	HOSPITALIZACION 3 SUR	LARINGOSCOPIO	WELCH ALLYN	NO REGISTRA	NO REGISTRA
B0768	HOSPITALIZACION 3 SUR	MONITOR DE SIGNOS VITALES	EDAN	M50	333123-M15503310014-01
NO REGISTRA	HOSPITALIZACION 3 SUR	MONITOR DE SIGNOS VITALES	PROMED	PM-12	202005920
B0558	HOSPITALIZACION 3 SUR	PESA PAÑAL	TRUMAX	FENIX	YS200951

Powered by CamScanner

B3733	HOSPITALIZACION 4 NORTE	BASCULA	KENWELL	NO REGISTRA	9024
B0524	HOSPITALIZACION 4 NORTE	BOMBA DE INFUSIÓN	JMS	OT-711	667
B2873	HOSPITALIZACION 4 NORTE	BOMBA DE INFUSIÓN	JMS	OT-711	865
B3657	HOSPITALIZACION 4 NORTE	BOMBA DE INFUSIÓN	JMS	OT-701	22996
B3663	HOSPITALIZACION 4 NORTE	BOMBA DE INFUSIÓN	JMS	OT-701	24130
NO REGISTRA	HOSPITALIZACION 4 NORTE	BOMBA DE INFUSIÓN	JMS	OT-701	483
B0684	HOSPITALIZACION 4 NORTE	BOMBA DE INFUSIÓN	JMS	OT-711	82539
B0675	HOSPITALIZACION 4 NORTE	BOMBA DE INFUSIÓN	JMS	OT-711	82541
B0517	HOSPITALIZACION 4 NORTE	BOMBA DE INFUSIÓN	JMS	OT-711	82547
B0516	HOSPITALIZACION 4 NORTE	BOMBA DE INFUSIÓN	JMS	OT-711	82548
B0679	HOSPITALIZACION 4 NORTE	BOMBA DE INFUSIÓN	JMS	OT-711	82549
B2791	HOSPITALIZACION 4 NORTE	BOMBA DE INFUSIÓN	JMS	OT-711	00367
B0506	HOSPITALIZACION 4 NORTE	LARINGOSCOPIO	WELCH ALLYN	60813	NO REGISTRA
B0878	HOSPITALIZACION 4 NORTE	MONITOR DE SIGNOS VITALES	MINDRAY	IMEC-8	EW-74035640
B3749	HOSPITALIZACION 4 NORTE	MONITOR DE SIGNOS VITALES	MINDRAY	IMEC-8	EW-74035644
NO REGISTRA	HOSPITALIZACION 4 NORTE	MONITOR DE SIGNOS VITALES	PROMED	PM-12	202005984
B0670	HOSPITALIZACION 4 NORTE	TERMOHIGROMETRO	HYGRO-THERMOMETER	NO REGISTRA	NO REGISTRA
B0631	HOSPITALIZACION 4 PUENTE	BASCULA	KEX GERMANY	BR2020	2022107
B0687	HOSPITALIZACION 4 PUENTE	BASCULA	KEX GERMANY	BR2020	IMB3455
B800	HOSPITALIZACION 4 PUENTE	BASCULA	TRUMAX	FENIX	YS195167
B0683	HOSPITALIZACION 4 PUENTE	DESFIBRILADOR	MINDRAY	BENEHEART D3	EZ-08045318
B2803	HOSPITALIZACION 4 SUR	BOMBA DE INFUSIÓN	JMS	OT-701	27803
B2981	HOSPITALIZACION 4 SUR	BOMBA DE INFUSIÓN	JMS	OT-701	28740
B0606	HOSPITALIZACION 4 SUR	BOMBA DE INFUSIÓN	JMS	OT-701	82531
B0609	HOSPITALIZACION 4 SUR	BOMBA DE INFUSIÓN	JMS	OT-701	82550
NO REGISTRA	HOSPITALIZACION 4 SUR	BOMBA DE INFUSIÓN	JMS	OT-701	24279
NO REGISTRA	HOSPITALIZACION 4 SUR	BOMBA DE INFUSIÓN	JMS	OT-701	82537
B0672	HOSPITALIZACION 4 SUR	BOMBA DE INFUSIÓN	JMS	OT-711	661

Powered by CamScanner

B0611	HOSPITALIZACION 4 SUR	BOMBA DE INFUSIÓN	JMS	OT-711	82532
B0610	HOSPITALIZACION 4 SUR	BOMBA DE INFUSIÓN	JMS	OT-711	82534
B0678	HOSPITALIZACION 4 SUR	BOMBA DE INFUSIÓN	JMS	OT-711	82543
B0608	HOSPITALIZACION 4 SUR	BOMBA DE INFUSIÓN	JMS	OT-711	82544
NO REGISTRA	HOSPITALIZACION 4 SUR	BOMBA DE INFUSIÓN	JMS	OT-711	00894
B0600	HOSPITALIZACION 4 SUR	DESFIBRILADOR	MINDRAY	BENEHEART D3	EZ-08045339
B0589	HOSPITALIZACION 4 SUR	ELECTROCARDIOGRAFO	MINDRAY	BENEHEART R3	FK-53005350
B0592	HOSPITALIZACION 4 SUR	LARINGOSCOPIO	WELCH ALLYN	60813	NO REGISTRA
B0195	HOSPITALIZACION 4 SUR	MONITOR DE SIGNOS VITALES	MINDRAY	MEC 1200	CC-22121805
B3261	HOSPITALIZACION 4 SUR	MONITOR DE SIGNOS VITALES	MINDRAY	PM-9000	W-78101615
B0508	HOSPITALIZACION 4 SUR	MONITOR DE SIGNOS VITALES	NIHON KOHDEN	SVM-7601	709
B0492	HOSPITALIZACION 4 SUR	MONITOR DE SIGNOS VITALES	NIHON KOHDEN	SVM-7601	1055
NO REGISTRA	HOSPITALIZACION 4 SUR	MONITOR DE SIGNOS VITALES	PROMED	PM-12	202005947
B0603	HOSPITALIZACION 4 SUR	PESA PAÑAL	TRUMAX	FENIX	YS195115
B0602	HOSPITALIZACION 4 SUR	TENSIOMETRO DIGITAL	YUWELL	YE660B	B2009000539

130 -HOSPITALIZACIÓN PEDIÁTRICA - con distintivo de habilitación DHSS0207561

Placa UI	SERVICIO	EQUIPO	MARCA	MODELO	SERIE
B2716	HOSPITALIZACION 5 NORTE	BASCULA	NO REGISTRA	NO REGISTRA	NO REGISTRA
B0400	HOSPITALIZACION 5 NORTE	CALENTADOR DE MANTAS	COVIDIEN	WARMTOUCH	SP22080036
B0379	HOSPITALIZACION 5 NORTE	DESFIBRILADOR	MINDRAY	BENEHEART D3	EZ-08045325
B0349	HOSPITALIZACION 5 NORTE	LARINGOSCOPIO	WELCH ALLYN	60813	NO REGISTRA
B0872	HOSPITALIZACION 5 NORTE	MONITOR DE SIGNOS VITALES	NIHON KOHDEN	SVM-7601	706
B2534	HOSPITALIZACION 5 NORTE	MONITOR DE SIGNOS VITALES	NIHON KOHDEN	SVM-7601	1037
B3263	HOSPITALIZACION 5 NORTE	MONITOR DE SIGNOS VITALES	NIHON KOHDEN	SVM-7601	1312
NO REGISTRA	HOSPITALIZACION 5 NORTE	MONITOR DE SIGNOS VITALES	PROMED	PM-12	202006016
B0354	HOSPITALIZACION 5 NORTE	PESA BEBE	DETECTO	ACS-20B-YE	NO REGISTRA
B0343	HOSPITALIZACION 5 NORTE	PESA PAÑAL	KENWELL	EK-4350	NO REGISTRA
B0353	HOSPITALIZACION 5 NORTE	PESA PAÑAL	KENWELL	EK-4350	NO REGISTRA
B0362	HOSPITALIZACION 5 NORTE	PULSOXIMETRO	EDAN	H100B	360101-M23C09930150
B0357	HOSPITALIZACION 5 NORTE	TERMOHIGROMETRO	HYGRO-THERMOMETER	NO REGISTRA	NO REGISTRA
B0466	HOSPITALIZACION 5 SUR	BASCULA	KENWELL	EB7010	9022

Powered by CamScanner

B0782	HOSPITALIZACION 5 SUR	BOMBA DE INFUSIÓN	JMS	OT-701	20012
B0790	HOSPITALIZACION 5 SUR	BOMBA DE INFUSIÓN	JMS	OT-701	20016
B3644	HOSPITALIZACION 5 SUR	BOMBA DE INFUSIÓN	JMS	OT-701	24158
B3662	HOSPITALIZACION 5 SUR	BOMBA DE INFUSIÓN	JMS	OT-711	695
B3653	HOSPITALIZACION 5 SUR	BOMBA DE INFUSIÓN	JMS	OT-701	15047
B3650	HOSPITALIZACION 5 SUR	BOMBA DE INFUSIÓN	JMS	OT-701	24159
B3660	HOSPITALIZACION 5 SUR	BOMBA DE INFUSIÓN	JMS	OT-711	635
NO REGISTRA	HOSPITALIZACION 5 SUR	BOMBA DE INFUSIÓN	JMS	OT-711	531
B0431	HOSPITALIZACION 5 SUR	LARINGOSCOPIO	WELCH ALLYN	60813	NO REGISTRA
B3298	HOSPITALIZACION 5 SUR	MONITOR DE SIGNOS VITALES	NIHON KOHDEN	SVM-7601	1083
B0465	HOSPITALIZACION 5 SUR	PESA PAÑAL	TRUMAX	FENIX	YS195121
B0370	HOSPITALIZACION PEDIATRICA	BOMBA DE INFUSIÓN	VITALIFE	HEDY I7	2100122120103372
B0367	HOSPITALIZACION PEDIATRICA	BOMBA DE INFUSIÓN	VITALIFE	HEDY I7	2100122120103373
B0376	HOSPITALIZACION PEDIATRICA	BOMBA DE INFUSIÓN	VITALIFE	HEDY I7	2100122120103385
B0375	HOSPITALIZACION PEDIATRICA	BOMBA DE INFUSIÓN	VITALIFE	HEDY I7	2100122120103388
B0380	HOSPITALIZACION PEDIATRICA	BOMBA DE INFUSIÓN	VITALIFE	HEDY I7	2100122120103430
B0373	HOSPITALIZACION PEDIATRICA	BOMBA DE INFUSIÓN	VITALIFE	HEDY I7	2100122120103440
B0374	HOSPITALIZACION PEDIATRICA	BOMBA DE INFUSIÓN	VITALIFE	HEDY I7	2100122120103444
B0371	HOSPITALIZACION PEDIATRICA	BOMBA DE INFUSIÓN	VITALIFE	HEDY I7	2100122120103449
B0368	HOSPITALIZACION PEDIATRICA	BOMBA DE INFUSIÓN	VITALIFE	HEDY I7	2100122120103450
B0378	HOSPITALIZACION PEDIATRICA	BOMBA DE INFUSIÓN	VITALIFE	HEDY I7	2100122120103460

- **Verificación del proceso de aseguramiento metrológico:**

NORMATIVIDAD APLICADA: Decreto 1595 de 2015 página 41	
Artículo 2.2.1. .7.14.2 Directrices en relación con el control metrológico. Todos los equipos, medios o como instrumentos medida o tengan como finalidad la actividad de o contar y que sean comercio, **en la salud**, en la seguridad o en la medio razones interés público, protección al consumidor o deberán cumplir con y los requisitos capítulo y con los reglamentos técnicos metrológico expida la Superintendencia de Industria y Comercio y, en su recomendación de la Organización Internacional de Metrología cada tipo instrumento.	**Cumple**

Powered by CamScanner

- **Suficiencia técnica de la dotación con base al flujo de pacientes, agenda declarada ante el Reps y los ciclos de esterilización.**

  Los servicios no cuentan con la totalidad de la tecnología establecida en la normatividad en la resolución 3100 de 2019 conforme con la dotación mínima establecida por servicio y su complejidad.

  129 -HOSPITALIZACIÓN ADULTOS - con distintivo de habilitación DHSS0207560

  El servicio no cuenta con: Fonendoscopios y equipo de órganos.

  130 -HOSPITALIZACIÓN PEDIÁTRICA - con distintivo de habilitación DHSS0207561

  El servicio no cuenta con: Fonendoscopios y equipo de órganos.

- **Identificación de actuaciones frente al uso y re - usó de dispositivos médicos.**

  Durante la visita realizada, NO se evidencio proceso de Uso y Re-uso de dispositivos médicos.

  C- Verificación de procesos y procedimientos.

  Dentro del departamento de ingeniería biomédica se procede a verificar los procesos y procedimientos propios Hospital Cardiovascular de Cundinamarca en cumplimiento al estándar transversal de dotación establecidos Resolución 3100 de 2019.

NORMATIVIDAD APLICADA: Resolución 3100 de 2019 11.1.3. Estándar de dotación, página 68 - 70	
CRITERIO	**RESULTADO**
1. El prestador de servicios de salud cuenta con el registro de la relación de los equipos biomédicos requeridos para la prestación de servicios de salud, este registro cuenta como mínimo con la siguiente información: 1.1. Nombre del equipo biomédicos. 1.2. Marca. 1.3. Modelo. 1.4. Serie. 1.5. Registro sanitario para dispositivos médicos o permiso de comercialización para equipos biomédicos de tecnología controlada, cuando lo requiera. 1.6. Clasificación por riesgo, cuando el equipo lo requiera.	Cumple
El prestador de servicios de salud garantiza las condiciones técnicas de calidad de los equipos biomédicos	Cumple
2.1. Programa de mantenimiento preventivo de los equipos biomédicos, que incluya el cumplimiento de las recomendaciones establecidas por el fabricante o de acuerdo con el protocolo de mantenimiento que tenga definido el prestador, éste último cuando no esté definido por el fabricante.	**Cumple parcialmente:** No se evidencia inclusión de los siguientes equipos al cronograma de Mtto ni hojas de vida: flujómetros de oxígeno y glucómetros.

Powered by CamScanner

2.2. Hoja(s) de vida del(los) equipo(s) biomédicos(s), con los registros de los mantenimientos preventivos y correctivos, según corresponda.	Cumple parcialmente: No se evidencia inclusión de los siguientes equipos al cronograma de Mtto ni hojas de vida: flujómetros de oxígeno y glucómetros.
3. El prestador de servicios de salud cuenta con un programa de capacitación en el uso de dispositivos médicos cuando éstos lo requieran, el cual puede ser desarrollado por el fabricante, importador o por el mismo prestador.	Cumple Se evidencia cronograma y soportes de ejecución para el mes de junio de 2025.
6. El mantenimiento de los equipos biomédicos es ejecutado por talento humano profesional, tecnólogo o técnico en áreas relacionadas. Este mantenimiento puede ser realizado directamente por el prestador de servicios de salud o mediante contrato o convenio con un tercero.	Cumple

3. CONCLUSIONES DE LA VISITA DE INTERVENTORIA

- El operador debe realizar el proceso de intervención inmediata del mobiliario presente en los servicios objeto de estudio toda vez que: Se evidencia alto contenido de deterioro en la pintura del chasis y presencia de oxido en el mobiliario presente en servicio tal como: camas hospitalarias, mesas auxiliares, mesas de noche, camillas de transporte y atriles.
- Se debe realizar la verificación e intervención de los colchones y colchonetas anti fluido presentes en el servicio toda vez que se evidencia deterioro de las mismas.
- El operador debe realizar el proceso de intervención inmediata de las sillas de ruedas presentes en los servicios objeto de estudio toda vez que: evidencia alto porcentaje de deterioro de partes y componentes en las sillas de ruedas presentes en el servicio tales como: apoya brazos, ruedas, espaldar asiento. De manera complementaria las sillas presentan alto contenido de oxido en sus partes y componentes.
- Se debe incluir a los cronogramas de mantenimiento y calibración los equipos tales como: flujómetros y glucómetros
- Se debe realizar la adquisición de la dotación faltante de los servicios objeto de estudio: Fonendoscopios y equipo de órganos
- Se evidencia bascula de piso de placa B0631 la cual presenta fractura del acrílico. Se debe realizar intervención del equipo y/o reposición de la tecnología
- .

4. REQUERIMIENTOS DERIVADOS DE LA VISITA DE INTERVENTORIA.

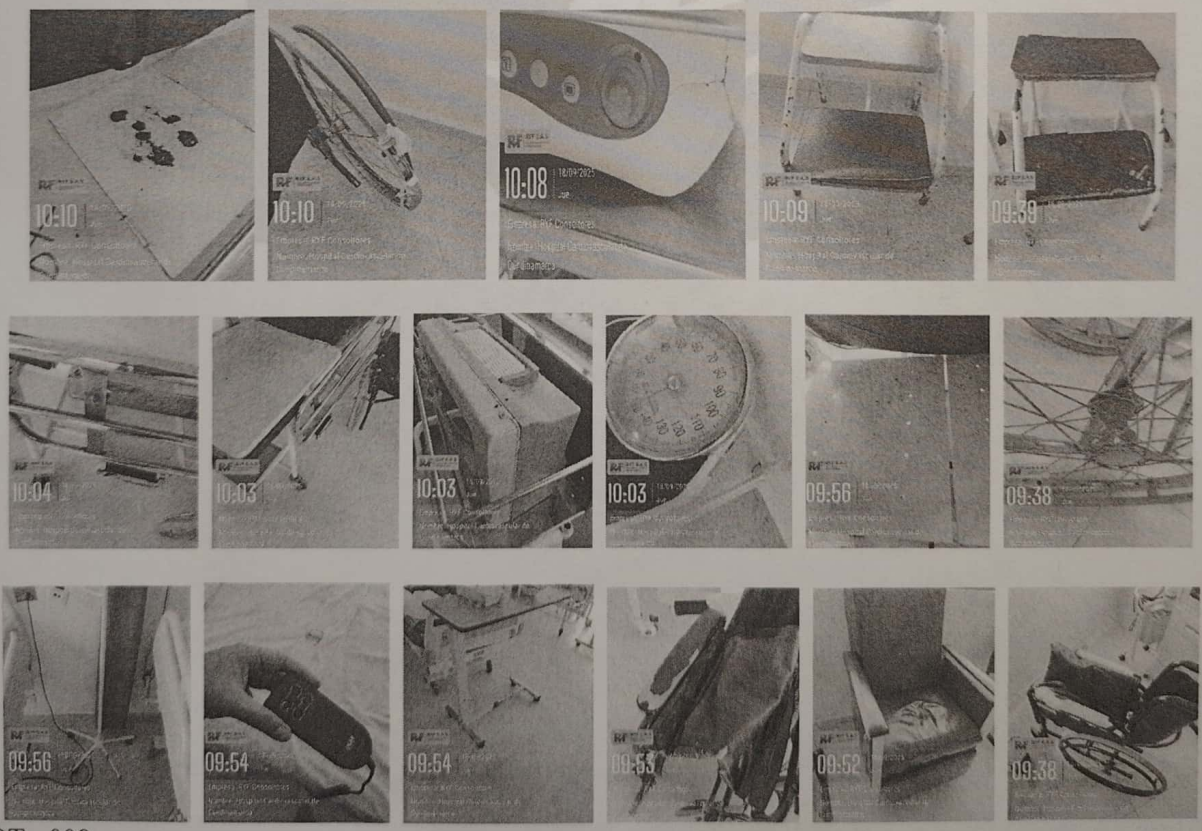
- Contrato de suministro de las bombas de nutrición enteral suscrito entre el operador y la empresa Abbot, donde se evidencie las vigencias y las coberturas contratadas.

Powered by CamScanner

5. COMPROMISOS DE LA REUNIÓN

ITEM	ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA DE ENTREGA
1	Suministrar el Contrato de suministro de las bombas de nutrición enteral suscrito entre el operador y la empresa Abbot, donde se evidencie las vigencias y las coberturas contratadas.	Coordinador de ingeniería biomédica del Hospital Cardiovascular de Cundinamarca. El ing David Fernando Romero Mesa	25 de septiembre de 2025
2	Traslado de requerimientos de Intervención de mobiliario	Coordinador de ingeniería biomédica del Hospital Cardiovascular de Cundinamarca. El ing David Fernando Romero Mesa	19 de septiembre de 2025
3	Realizar la requisición del repuesto para la bascula de piso y/o reposición de la misma	Coordinador de ingeniería biomédica del Hospital Cardiovascular de Cundinamarca. El ing David Fernando Romero Mesa	19 de septiembre de 2025
4	Realizar la vinculación y ejecución de mantenimiento preventivo de los equipos tales como: flujómetro y glucómetro	Coordinador de ingeniería biomédica del Hospital Cardiovascular de Cundinamarca. El ing David Fernando Romero Mesa	25 de septiembre de 2025

6. REGISTRO FOTOGRAFICO



Powered by CamScanner