CONTRATO O CONVENIO No.	CONTRATO ELECTRÓNICO No. 001-DIGSA-2020
FECHA FIRMA CONTRATO	02 DE ENERO DE 2020
CONTRATISTA:	HOSPITAL MILITAR CENTRAL
NIT:	830040256-0
FECHA INFORME SUPERVISIÓN	08 DE MAYO DE 2020
PERÍODO INFORME DE SUPERVISIÓN	INFORME DE SUPERVISOR ABRIL DE 2020

1. OBJETO DEL CONTRATO O CONVENIO	PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD A TRAVES DE UN PRESTADOR COMPLEMENTARIO DE CONFORMIDAD AL MODELO DE ATENCION INTEGRAL EN SALUD - MATIS, SUMINISTRO DE INSUMOS Y DE MEDICAMENTOS A LOS AFILIADOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES BAJO LOS ESTANDARES DEL SISTEMA OBLIGATORIO DE GARANTIA DE CALIDAD EN SALUD (SOGCS) PARA LA VIGENCIA 2020.

1.1. MODIFICACIONES AL CONTRATO O CONVENIO

No. MODIFICATORIO	FECHA MODIFICATORIO	OBJETO MODIFICATORIO
01	29 DE ABRIL DE 2020	SE REALIZA MODIFICACIÓN N. 1 AL CONTRATO INTERADMINISTRATIVO N. 001-DIGSA-2020, EN EL SENTIDO DE ACLARAR EL NUMERAL 8.8 DE LA CLÁUSULA OCTAVA DEL CLAUSULAR DEL CONTRATO ELECTRÓNICO DEL CITADO CONTRATO Y ASÍ MISMO INCLUIR DENTRO DE LA CLÁUSULA OCTAVA DEL CITADO CLAUSULAR EL NUMERAL 8.12 QUE HACE REFERENCIA A LAS TARIFA DOMICILIO MEDICAMENTOS, DE CONFORMIDAD A LOS SOPORTES QUE SE ADJUNTAN AL MODIFICATORIO.
-	-	-

2. RELACIÓN DE BIENES Y/O SERVICIOS OBJETO DEL CONTRATO

ITEM	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	IVA	VALOR TOTAL ITEM INCLUIDO IVA
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
VALOR TOTAL					

OBSERVACIONES

SE REALIZÓ SEGUIMIENTO AL CUMPLIMIENTO DEL OBJETO CONTRACTUAL SEGÚN INFORMES REMITIDOS AL HOSPITAL Y RECIBIDOS DEL ÁREA TÉCNICA E INFORMES DE SEGUIMIENTO FINANCIERO DE FECHA 31/03/2020, ADJUNTOS AL PRESENTE INFORME DE SUPERVISIÓN.

3. VALOR CONTRATO O CONVENIO:

VALOR DEL CONTRATO O CONVENIO:	$ 270.000'000.000,00
VALOR ADICIÓN CONTRATO O CONVENIO:	$ 0,00
VALOR TOTAL CONTRATO O CONVENIO:	$ 270.000'000.000,00

3.1 DISCRIMINACIÓN DEL VALOR:

TIPO DE CONTRATO	VALOR EN $ O DIVISAS	VALOR GASTOS DE NACIONALIZACIÓN	VALOR TOTAL EN $ O DIVISAS
N/A	N/A	N/A	N/A

OBSERVACIONES:
SIN NOVEDAD.

3.2 DESCRIPCIÓN DETALLADA AMORTIZACIÓN ANTICIPO:

EN ESTE CONTRATO NO SE PACTÓ ANTICIPO.

4 RELACIÓN DOCUMENTOS PRESUPUESTALES:

VIGENCIA PRESUPUESTAL	CDP No.	FECHA CDP	VALOR CDP	CRP No.	FECHA CRP	VALOR CRP
2020	120	02-01-2020	270.000'000.000,00	1920	02-01-2020	$ 270.000'000.000,00

OBSERVACIONES
CDP Y CRP SE EXPIDIERON SIN NINGUNA NOVEDAD.

5 DATOS ENTIDAD BANCARIA CONTRATISTA:

ENTIDAD BANCARIA	TIPO DE CUENTA	NÚMERO DE CUENTA
DAVIVIENDA	CORRIENTE	017990128

6 PLAZO DE EJECUCIÓN

PLAZO EJECUCIÓN CONTRATO O CONVENIO	02 DE ENERO HASTA 31 DE DICIEMBRE DE 2020
PLAZO DE DURACIÓN	EL PLAZO DE EJECUCIÓN DEL PRESENTE CONTRATO ES DESDE EL 02 DE ENERO

	HASTA EL 31 DE DICIEMBRE DE 2020. EL PLAZO PARA LA LIQUIDACIÓN DEL CONTRATO INTERADMINISTRATIVO, SERÁ DE SEIS (6) MESES CONTADOS A PARTIR DE LA TERMINACIÓN DEL PLAZO DE EJECUCIÓN.
PRÓRROGA PLAZO DE EJECUCIÓN	NO APLICA
FECHA FINALIZACIÓN CONTRATO O CONVENIO:	31 DE DICIEMBRE DE 2020

7 RESÚMEN PÓLIZAS:

PÓLIZA DE CUMPLIMIENTO No.:	N/A
FECHA EXPEDICIÓN:	N/A
PÓLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL No:	N/A
FECHA EXPEDICIÓN:	N/A
ASEGURADORA:	N/A

AMPAROS	VIGENCIA		VALOR ASEGURADO
	DESDE	HASTA	
N/A	N/A	N/A	N/A

8 RELACIÓN FACTURAS PRESENTADAS:

No. FACTURA	FECHA FACTURA	FECHA RADICACIÓN FACTURA	VALOR FACTURA	No. ORDEN DE PAGO
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A

9 SITUACIÓN FORMA DE PAGO POR VIGENCIAS:

No. ORDEN DE PAGO	FECHA ORDEN DE PAGO	VALOR PAGADO	PENDIENTE POR PAGAR
4100420	20/01/2020	$ 15.000'000.000,00	$ 255.000'000.000,00
8721320	27/01/2020	$ 1.999'200.000,00	$ 253.000'800.000,00
8815120	27/01/2020	$ 14.000'000.000,00	$ 239.000'800.000,00
18803720	07/02/2020	$ 4.000'800.000,00	$ 235.000'000.000,00
25535720	18/02/2020	$ 28.669'200.000,00	$ 206.330'800.000,00
25537120	18/02/2020	$ 6.330'800.000,00	$ 200.000'000.000,00
47328320	11/03/2020	$ 16.459'750.000,00	$ 183.540.250.000,00
47332420	11/03/2020	$ 3.540'250.000,00	$ 180.000.000.000,00
77618320	03/04/2020	$ 15.835.000.000,00	$ 164.165.000.000,00
88854420	14/04/2020	$ 4.123.350.000,00	$ 160.041.650.000,00
88855420	14/04/2020	$ 41.650.000,00	$ 160.000.000.000,00

10 BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO O CONVENIO:

ESTADO FINANCIERO	
VALOR CONTRATO	$ 270.000'000.000,00
VALOR PAGADO	$ 110.000'000.000,00
VALOR A PAGAR	,00
SALDO	$ 160.000'000.000,00

VALOR TOTAL DEL CONTRATO O CONVENIO	$ 270.000'000.000,00
VALOR TOTAL EJECUTADO	$ 110.000'000.000,00
VALOR PAGADO AL CONTRATISTA	$ 110.000'000.000,00
VALOR PENDIENTE POR PAGAR AL CONTRATISTA	$ 160.000'000.000,00
SALDO POR LIBERAR	$ 160.000'000.000,00

OBSERVACIONES
SE ANEXA EL INFORME FINANCIERO DE FECHA 30/03/2020.

11 RELACIÓN DETALLADA DE LOS BIENES Y SERVICIOS RECIBIDOS:

SE REALIZA AUDITORÍA POR EL EQUIPO AUDITOR DE LA DIRECCIÓN GENERAL DE SANIDAD MILITAR.

12 ACTIVIDADES REALIZADAS:

SE REALIZA SEGUIMIENTO AL CUMPLIMIENTO DEL CLAUSULAR LO CUAL QUEDA REGISTRADO EN LOS ANEXOS DEL PRESENTE INFORME.

13 APORTES PARAFISCALES:

EL HOSPITAL MILITAR CENTRAL APORTÓ CERTIFICACIÓN DE PARAFISCALES CON FECHA 30 DE MARZO DE 2020; PLANILLAS DE SEGURIDAD SOCIAL ANEXAS.

14 CUMPLIMIENTO OBLIGACIONES CONTRATISTA:

SE ANEXAN LOS SEGUIMIENTOS AL CLAUSULAR TECNICO DEL CONTRATO.

15 NOVEDADES Y/O INFORMACIÓN RELEVANTE:

SE ANEXAN AL PRESENTE DOCUMENTO.

16 AVANCE TOTAL DEL PROYECTO (SI APLICA)

EN EL TRANSCURSO DEL AÑO SE HAN EFECTUADO TRANSFERENCIAS POR $110.000'000.000,00 DE PESOS QUE CORRESPONDEN AL 41% DEL VALOR DEL PRESUPUESTO ASIGNADO PARA EL CONTRATO EN LA VIGENCIA 2020.

17 CRONOGRAMA DE EJECUCIÓN (SI APLICA)

EL CRONOGRAMA ESTABLECIDO DE PAGOS SE HA CUMPLIDO A LA FECHA.

18 CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

SE REALIZÓ SEGUIMIENTO TÉCNICO AL CLAUSULAR CONTRACTUAL.

19 ANEXOS:

EN TOTAL CORRESPONDEN A 175 FOLIOS:

1- EN 05 FOLIOS:
SEGUIMIENTO CLAUSULAR DEL MES DE ABRIL 2020.
2- EN 04 FOLIOS:
INFORMACION FINANCIERA CONTRATO CONVENIO U ORDEN DE COMPRA DE FECHA 30 DE MARZO DE 2020.
3- EN 01 FOLIO:
OFICIO No. 4101/MDN-COGFM-JEMCO-DIGSA-SUBSA-GRUSP-86.13 DE FECHA 06 DE MARZO 2020 – SOLICITUD AL HOMIL DEL ENVIO INFORMACION RELACIONADA EN EL CLAUSULAR CONTRATO No. 001 DIGSA 2020. (DOCUMENTO NO INCLUIDO EN INFORMES ANTERIORES).
4- EN 01 FOLIO:
OFICIO No. FAC-S-2020-001293-CE/MDN-CGFM-FAC-COFAC-JEMFA-COP-JEFSA-DIALOSA DE FECHA 17 DE MARZO 2020 – RESPUESTA A DIGSA SOBRE REQUERIMIENTO PARA LA ATENCION TRIAGE 4 Y 5 DE USUARIOS FAC QUE LLEGAN A HOMIL.
5- EN 02 FOLIOS:
OFICIO No. E-00003-202002411-HMC DE FECHA 02 DE ABRIL 2020 – HOMIL INFORMA A DIGSA ACCIONES IMPLEMENTADAS PARA MITIGAR IMPACTO COVID-19
OFICIO No. 6576/MDN-COGFM-JEMCO-DIGSA-SUBSA-29.25 DE FECHA 23 DE ABRIL 2020 – SOLICITUD DE DIGSA A HOMIL ACLARACION TARIFAS PARA ATENCION VIRTUAL O TELEFONICA.
6- EN 02 FOLIOS:
OFICIO No. FAC-S-2020-003059-CE/MDN-COGFM-FAC-COFAC-JEMFA-COP-JEFSA DE FECHA 06 DE ABRIL 2020 – JEFSA FAC ENVIA A DIGSA INFORMACION USUARIOS PROGRAMA B24X.
7- EN 07 FOLIOS:
OFICIO No. E-00003-202002497-HMC DE FECHA 08 DE ABRIL 2020 – HOMIL INFORMA A DIGSA VALOR $8.000 DE DISPENSACION MEDICAMENTOS A DOMICILIO, PARA ALGUNOS PACIENTES AMBULATORIOS
OFICIO No.6333/MDN-COGFM-JEMCO-DIGSA-SUBSA-29.25 DE FECHA 17 DE ABRIL DE 2020 – EQUIPO SUPERVISOR EMITE CONCEPTO DE VIABILIDAD DE COBRO DE ENTREGA DE MEDICAMENTOS A DOMICILIO A $8.000 CADA DESPACHO.
OFICIO No. E-00003-20200584-HMC DE FECHA 10 DE ABRIL 2020 – HOMIL INFORMA A DIGSA VALOR $6.000 DE DISPENSACION MEDICAMENTOS A DOMICILIO, PARA ALGUNOS PACIENTES AMBULATORIOS.
OFICIO No.1852/MDN-COGFM-JEMCO-DIGSA-SUBSA-29.25 DE FECHA 23 DE ABRIL 2020 – ALCANCE AL CONCEPTO DE VIABILIDAD PARA MODIFICACION CONTRATO No. 001 DIGSA 2020. EQUIPO SUPERVISOR EMITE CONCEPTO DE VIABILIDAD DE COBRO DE ENTREGA DE MEDICAMENTOS A DOMICILIO A $6.000 CADA DESPACHO.
8- EN 03 FOLIOS:

CORREO ELECTRÓNICO DEL 08/04/2020 DONDE SE REMITE PLAN DE MEJORA POR HALLAZGO DE LA SUPERSALUD A LA SUPERVISION DEL CONTRATO EN 2019.
OFICIO No.2-2020-46190 SUPERSALUD DE FECHA 25 DE ABRIL 2020 – EN RESPUESTA AL OFICIO RADICADO No.6234/MDN-COGFM-JEMCO-DIGSA-GRUPL-29.

9- EN 05 FOLIOS:
OFICIO No. 2020331000587251/MDN-COGFM-COEJC-SECEJ-JEMGF-COPER-DISAN-29.25 DE FECHA 13 DE ABRIL DE 2020 – DISAN EJC REMITE A DIGSA NOVEDADES SOBRE ATENCION USUARIOS HOSPITAL MILITAR CENTRAL EN CONTINGENCIA SARS CoV2.
OFICIO No. 6593/MDN-COGFM-JEMCO-DIGSA-SUBSA-GRURE-86.13 – RESPUESTA DE DIGSA A DISAN EJC SOBRE OFICIO ATENCION USUARIOS HOSPITAL MILITAR CENTRAL EN CONTINGENCIA SARS CoV2.
OFICIO No.6610/MDN-COGFM-JEMCO-DIGSA-SUBSA-29.25. DE FECHA 27 DE ABRIL 2020 – DIGSA REMITE A HOMIL SOLICITUD ACLARAR SITUACION REFERENCIA Y CONTRA REFERENCIA EN EL HOMIL.

10- EN 12 FOLIOS:
OFICIO No. 2020331000632441/MDN-COGFM-COEJC-SECEJ-JEMGF-COPER-DISAN-29.25 DE FECHA 13 DE ABRIL 2020 – DISAN EJC ENVIA INFORME DE SUPERVISION CONVENIO INTERADMINISTRATIVO 001-DIGSA-2020.
OFICIO No. 6714/MDN-COGFM-JEMCO-DIGSA-SUBSA-29.25 DE FECHA 29 DE ABRIL DE 2020 – DIGSA REMITE A HOMIL SOLICITUD ENVIO MEDIDAS CORRECTIVAS ANTE NOVEDADES EN CUMPLIMIENTO CLAUSULAR DEL HOMIL.

11- EN 29 FOLIOS:
CORREO ELECTRONICO DE FECHA 14 DE ABRIL 2020 – QUEJA SUPER SALUD.
OFICIO No. 6250/MDN-COGFM-JEMCO-DIGSA-SUBSA-29.25 DE FECHA 16 DE ABRIL DE 2020 – DIGSA REMITE A HOMIL SOLICITUD ENVIO RESPUESTA ANTE 20 PQRS DE ELEVADAS POR ASUSALUD A LA SUPERSALUD.
OFICIO No. 6611/MDN-COGFM-JEMCO-DIGSA-SUBSA-29.25 DE FECHA 27 DE ABRIL DE 2020 – DIGSA RECABA A HOMIL SOLICITUD ENVIO RESPUESTA ANTE PQRS DE ELEVADAS POR ASUSALUD A LA SUPERSALUD.
OFICIO No. E-00005-202002998-HMC Id: 79823 DE FECHA 06 DE MAYO DE 2020 – RESPUESTA AL COMUNICADO DE ROCIO ROCHA.
OFICIO No. 00005-202002968-HMC Id: 79770 DE FECHA 06 DE MAYO DE 2020 – RESPUESTA AL COMUNICADO DE 13 USUARIOS.

12- EN 19 FOLIOS:
OFICIO DE FECHA 26 DE MARZO 2020 – ACOMPAÑAMIENTO ANTE INCUMPLIMIENTO DE SENTENCIAS EMITIDAS POR JUZGADO.
OFICIO No. 6613/MDN-COGFM-JEMCO-DIGSA-SUBSA-29.25 DE FECHA 27 DE ABRIL DE 2020 – DIGSA SOLICITA A HOMIL ACLARACION INFORME ELEVADO POR EL IMP (RA) OSCAR SEGUNDO GRAJALES RAMOS.
OFICIO No. 6983/MDN-COGFM-JEMCO-DIGSA-SUBSA-29.25 DE FECHA 05 DE MAYO DE 2020 – DIGSA REMITE AL GSED ACLARACION EMITIDA POR HOMIL SOBRE EL INFORME ELEVADO POR EL IMP (RA) OSCAR SEGUNDO GRAJALES RAMOS. SE ANEXA LA RESPUESTA DE HOMIL.

13- EN 02 FOLIOS:
ACTA No. 552 DE FECHA 21 DE ABRIL 2020 SEGUIMIENTO AL CUMPLIMIENTO CLAUSULAR, REUNION ENTRE SUPERVISORES HOMIL Y DIGSA.

14- EN 04 FOLIOS:
OFICIO N. E-00003-202002660-HMC ID: 78155 DE FECHA 21 DE ABRIL DE 2020 – INFORMACIÓN DE PACIENTES EN TRATAMIENTO DE TRASPLANTES EN MANEJO EN HOMIL CON CONTRATO CON LA FUNDACION CARDIO INFANTIL DE BOGOTA Y RTS.
OFICIO No. 6982/MDN-COGFM-JEMCO-DIGSA-SUBSA-29.25 DE FECHA 05 DE MAYO DE 2020 – REMISION A DIRECCIONES DE SANIDAD DE INFORMACION DE TRASPLANTES PARA SEGUMIENTO Y CONTROL POR FUERZA.

15- EN 03 FOLIOS:

OFICIO No. 1827/MDN-COGFM-JEMCO-DIGSA-SUBSA-GRUCM-29.61 DE FECHA 22 DE ABRIL DE 2020 – LÍDER DEL EQUIPO AUDITOR ELEVA SOLICITUD AL SUPERVISOR FINANCIERO SOBRE ACLARACION CONCEPTO TARIFAS VIGENTES CONTRATO INTERADMINISTRATIVO DIGSA-HOMIL 2020.
OFICIO No. 001860/MDN-COGFM-JEMCO-DIGSA-SUBAF-GRUFI-29 DE FECHA 23 DE ABRIL 2020 – SUPERVISOR FINANCIERO EMITE RESPUESTA A SOLICITUD CONCEPTO TARIFAS VIGENTES CONTRATO HOMIL 2020.
OFICIO No. 1855/MDN-COGFM-JEMCO-DIGSA-SUBSA-29.25 DE FECHA 23 DE ABRIL 2020 – SUPERVISORA TECNICA ELEVA A LA SUBDIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA SOLICITUD ACLARACION CONCEPTO TARIFAS VIGENTES CONTRATO No. 001 DIGSA 2020.

16- EN 02 FOLIOS
OFICIO No. E-00004-202002688-HMC DE FECHA 22 DE ABRIL 2020 RESPUESTA OFICIO 5340 DE 2020 – HOMIL ENVIA A DIGSA REQUERIMIENTOS DEL ACUERDO CLAUSULAR CONTRATO INTERADMINISTRATIVO No. 001 DIGSA 2020.

17- EN 36 FOLIOS:
OFICIO No. 6565/MDN-COGFM-JEMCO-DIGSA-SUBSA-29.25 DE FECHA 23 DE ABRIL DE 2020 – SE REMITE A LAS DIRECCIONES DE SANIDAD EL PERFIL EPIDEMIOLÓGICO DEL ANALISIS DE ATENCIONES EN HOSPITAL MILITAR CENTRAL ACUERDO RIPS HOMIL 2019.

18- EN 02 FOLIOS:
OFICIO No. 1872/MDN-COGFM-JEMCO-DIGSA-SUBSA-29.25 DE FECHA 24 DE ABRIL DE 2020 – SOLICITUD ACLARACION NUMERAL 8.8 TARIFAS VIGENTES CONTRATO No. 001 DIGSA 2020. MODIFICATORIO 01 DE FECHA 29 DE ABRIL DE 2020.

19- EN 01 FOLIO:
OFICIO No. 1871/MDN-COGFM-JEMCO-DIGSA-SUBSA-29.25 DE FECHA 24 DE ABRIL 2020 – SUPERVISORA TECNICA ELEVA AL SEÑOR DIGSA SOLICITUD ACLARACION CONTRATO No. 001 DIGSA 2020.

20- EN 03 FOLIOS:
OFICIO No. 6612/MDN-COGFM-JEMCO-DIGSA-SUBSA-29.25 DE FECHA 27 DE ABRIL 2020 – SOLICITUD DE DIGSA A HOMIL SOBRE ENVIO PARTE ATENCIONES Y FACTURACION DISCRIMINADA POR COVID-19.
OFICIO No. E-00003-202002935-HMC DE FECHA 04 DE MAYO 2020 – HOMIL DA RESPUESTA A SOLICITUD ATENCIONES A PACIENTES COVID MES DE MARZO Y ABRIL DE 2020.

21- EN 06 FOLIOS:
RADIOGRAMA No. 6615/MDN-COGFM-JEMCO-DIGSA-SUBSA-29.25 DE FECHA 27 DE ABRIL 2020.
CORREO ELECTRONICO DE FECHA 29 DE ABRIL 2020 REUNION DE SEGUIMIENTO MENSUAL DE ABRIL CONTRATO HOMIL.
ACTA No. 577 DE FECHA 30 DE ABRIL 2020 REUNION DE SEGUIMIENTO ABRIL 2020, CON PERSONAL DE LA SUPERVISION DIGSA, EQUIPO AUDITOR DIGSA, SUPERVISORES EJC, ARC Y FAC.

22- EN 01 FOLIO:
OFICIO No. 6656/MDN-COGFM-JEMCO-DIGSA-SUBSA-29.25 DE FECHA 27 DE ABRIL 2020 – SOLICITUD A HOMIL RESPUESTA PQRS ELEVADA PÓR NANCY BERNAL CASTAÑEDA.

23- EN 02 FOLIOS:
OFICIO No. E-00003-202002854-HMC DE FECHA 29 DE ABRIL 2020 RESPUESTA DE HOMIL A DIGSA SOBRE OFICIO No.551/MDN-COGFM-JEMCO-DIGSA-SUBSA-GRUSP-86.13, DONDE SE PRESENTÓ QUEJA DEL SEÑOR JOSE CORREA.
OFICIO No. E-00005-202001646-HMC DE FECHA 04 DE MARZO 2020 – RESPUESTA RADICADO No. R00005-202002483HMC, OFICIO AL USUARIO EMITIDO POR HOMIL.

24- EN 03 FOLIOS:
CORREO ELECTRÓNICO DE FECHA 29 DE ABRIL DE 2020 DONDE LA SUPERVISORA FAC EMITE SU INFORME MENSUAL DE SUPERVISION, SIN NOVEDADES.
OFICIO No. FAC-S-2020-005276-CE/MDN-CGFM-FAC-COFAC-JEMFA-COP-JEFSA DE FECHA 06 DE MAYO 2020 – REMISION INFORME MENSUAL DE SUPERVISION DE FAC A DIGSA.

25- EN 03 FOLIOS:
OFICIO No. 1974/MDN-COGFM-JEMCO-DIGSA-SUBSA-86.13 DE FECHA 04 DE MAYO 2020 – INFORME MENSUAL SUPERVISION TECNICA CONTRATO INTERADMINISTRATIVO No. 001 DIGSA 2020 DIRIGIDO AL SEÑOR DIGSA.

26- EN 03 FOLIOS:
OFICIO No. 20200423530176911/MDN-COGFM-COARC-SECAR-JEDHU-DISAN-SSS-ASAS-29.25 DE FECHA 05 DE MAYO DE 2020 – SUPERVISORA DE ARC EMITE INFORME DE SUPERVISION MENSUAL CON NOVEDADES.
OFICIO No. 7404/MDN-COGFM-JEMCO-DIGSA-SUBSA-29.25 DE FECHA 07 DE MAYO DE 2020 – SOLICITUD A HOMIL ACLARACION DE LAS NOVEDADES REPORTADAS POR DISAN ARC.

27- EN 13 FOLIOS:
OFICIO No. 7015/MDN-COGFM-JEMCO-DIGSA-SUBSA-GRUCM-29.61 DE FECHA 06 DE MAYO 2020 – INFORME DIRIGIDO A LA SUPERVISORA TECNICA SOBRE AUDITORIA CONCURRENTE MARZO 2020 Y SEGUIMIENTO FINANCIERO.
OFICIO No. 7018/MDN-COGFM-JEMCO-DIGSA-SUBSA-GRUCM-29.61 DE FECHA 06 DE MAYO 2020 – INFORME DIRIGIDO A HOMIL SOBRE AUDITORIA CONCURRENTE MARZO 2020 Y SEGUIMIENTO FINANCIERO.
OFICIO No. 7014/MDN-COGFM-JEMCO-DIGSA-SUBSA-GRUCM-29.61 DE FECHA 06 DE MAYO 2020 – INFORME DIRIGIDO A DISAN EJC SOBRE AUDITORIA CONCURRENTE MARZO 2020 Y SEGUIMIENTO FINANCIERO.
OFICIO No. 7017/MDN-COGFM-JEMCO-DIGSA-SUBSA-GRUCM-29.61 DE FECHA 06 DE MAYO 2020 – INFORME DIRIGIDO A JEFSA FAC SOBRE AUDITORIA CONCURRENTE MARZO 2020 Y SEGUIMIENTO FINANCIERO.
OFICIO No. 7016/MDN-COGFM-JEMCO-DIGSA-SUBSA-GRUCM-29.61 DE FECHA 06 DE MAYO 2020 – INFORME DIRIGIDO A DISAN ARC SOBRE AUDITORIA CONCURRENTE MARZO 2020 Y SEGUIMIENTO FINANCIERO.

NOMBRE SUPERVISOR TÉCNICO CONTRATO O CONVENIO: CN DIANA YOLANDA OSORIO CHACÓN
CARGO: SUPERVISORA TÉCNICA CONTRATO ELECTRÓNICO No. 001-DIGSA-2020
DEPENDENCIA: SUBDIRECCIÓN DE SALUD

NOMBRE SUPERVISOR FINANCIERO CONTRATO O CONVENIO: PD HENRY ORLANDO LOPEZ VARGAS
CARGO: SUPERVISOR FINACIERO CONTRATO ELECTRÓNICO No. 001-DIGSA-2020.
DEPENDENCIA: SUBDIRECCIÓN ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA

SEGUIMIENTO AL CLAUSULAR DEL CONTRATO INTERADMINISTRATIVO No. 01 DIGSA 2020

	DESCRIPCIÓN DEL CONTENIDO CLAUSULAR	SEGUIMIENTO REALIZADO
CLÁUSULA PRIMERA **OBJETO:**	Prestación de servicios de salud a través de un prestador complementario de conformidad al modelo de atención integral en salud - MATIS, suministro de insumos y de medicamentos a los afiliados y beneficiarios del Subsistema de Salud de las Fuerzas Militares bajo los estándares del sistema obligatorio de garantía de calidad en salud (SOGCS) para la vigencia 2020.	OFICIO N. 4041/MDN-COGFM-JEMCO-DIGSA-SUBSA-GRUSP-86.13 DEL 06/03/2020 (NO REGISTRADO EN OTROS INFORMES) SE SOLICITA ENVÍO MODELO; REPORTES: ABANDONOS - PLAN CANGURO - CUIDADO CRONICO - DIALISIS - INVESTIGACION - EUTANASIA - DISCAPACIDAD; ACLARACIÓN ENVÍO REPORTES. AUN SIN RESPUESTA. OFICIO N. 20203310005872S1/MDN-COGFM-COEJC-SECEJ-JEMGF-COPER-DISAN-29.25 DEL 13/04/2020 DISAN EJC REMITE NOVEDADES EN LA REFERENCIA AL HOMIL. SE RESPONDE CON OFICIO N. 6593/MDN-COGFM-JEMCO-DIGSA-SUBSA-GRURE-86.13 DEL 23/04/2020. SE REMITE LA NOVEDAD A HOMIL CON OFICIO N. 6610/MDN-COGFM-JEMCO-DIGSA-SUBSA-29.25 DE FECHA 27/04/2020. ESTA PENDIENTE LA RESPUESTA DE HOMIL. CORREO ELECTRONICO DEL 14/04/2020 DONDE SE REMITEN 20 PQRS ENVIADAS A LA SUPERSALUD, SE ELEVA ESTA NOVEDAD A HOMIL CON OFICIO N. 6250/MDN-COGFM-JEMCO-DIGSA-SUBSA-29.25 DEL 16/04/2020, SE RECABA CON OFICIO N. 6611/MDN-COGFM-JEMCO-DIGSA-SUBSA-29.25 DEL 27/04/2020. OFICIO No. E-00005-202002998-HMC Id: 79823 DEL 06/05/2020, RESPUESTA AL COMUNICADO DE ROCIO ROCHA. OFICIO No. 00005-202002968-HMC Id: 79770 DEL 06/05/2020, RESPUESTA AL COMUNICADO DE 13 USUARIOS.
CLAUSULA SEGUNDA **SERVICIOS DE SALUD, ACTIVIDADES, INTERVENCIONES, PROCEDIMIENTOS, SUMINISTRO DE INSUMOS Y DE MEDICAMENTOS A PRESTAR POR PARTE DEL HOSPITAL EN DESARROLLO DEL OBJETO:**	2.1. CLASIFICACIÓN ÚNICA DE PROCEDIMIENTOS EN SALUD – CUPS. Con base en lo definido en la Ley 1751/2015 Artículo 19. "POLÍTICA PARA EL MANEJO DE LA INFORMACIÓN EN SALUD. Con el fin de alcanzar un manejo veraz, oportuno, pertinente y transparente de los diferentes tipos de datos generados por todos los actores, en sus diferentes niveles y su transformación en información para la toma de decisiones, se implementará una política que incluya un sistema único de información en salud, que integre los componentes demográficos, socioeconómicos, epidemiológicos, clínicos, administrativos y financieros. Los agentes del Sistema deben suministrar la información que requiera el Ministerio de Salud y Protección Social, en los términos y condiciones que se determine". Lo descrito en el Acuerdo 002/2001 Artículo 9. ACTIVIDADES, INTERVENCIONES Y PROCEDIMIENTOS". Adoptase las actividades, intervenciones y procedimientos del Plan de Servicios de Sanidad Militar y Policial, aquellas incluidas en la Clasificación Única de Procedimientos en Salud vigente, establecida por el Ministerio de Salud, para la atención por el SSMP". Así como lo definido en la Resolución 3495/2019 Artículo 2. "Ámbito de aplicación. Las disposiciones aquí previstas aplican a las secretarías departamentales, distritales y municipales de salud o la entidad que haga sus veces, Entidades Promotoras de Salud - EPS del régimen contributivo y subsidiado , entidades adaptadas, entidades que administran planes voluntarios de salud , Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud -IPS, a la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES, las compañías de seguros que expidan el Seguro Obligatorio para Accidentes de Tránsito - SOAT, entidades o instituciones de los regímenes Especial y de Excepción de salud bajo el cual prestan sus servicios, los organismos de dirección, vigilancia y control del Sistema General de Seguridad Social en Salud -SGSSS, y demás agentes del Sistema de Seguridad Social Integral.	LOS RIPS Y LA FACTURACIÓN CONTIENEN CUPS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS QUE ESTÁN SIENDO ENTREGADOS AL EQUIPO AUDITOR DE CUENTAS DE DIGSA PARA EL HOMIL.
	2.2. ATENCIÓN MÉDICA Y ESPECIALIZADA DE CONSULTA EXTERNA La atención médica, odontológica, terapias y especializada de consulta externa será prestada por cada una de las profesiones y especialidades descritas en el portafolio del HOSPITAL, con base en la codificación de la CUPS y dando cumplimiento a las políticas y lineamientos emitidos por la Dirección General de Sanidad Militar.	OFICIO N. 20203310006324411/MDN-COGFM-COEJC-SECEJ-JEMGF-COPER-DISAN-29.25 DEL 13/04/2020 DONDE DISAN EJC REMITE NOVEDADES DEL HOMIL EN CUANTO A ESTANCIAS PROLONGADAS, OXIGENO, AMBULANCIAS, ORTESIS, SUPRAESPECIALISTAS, ABANDONOS, EVENTOS ADVERSOS, MEDICAMENTOS, Y SE REMITE A HOMIL CON OFICIO N. 6714/MDN-COGFM-JEMCO-DIGSA-SUBSA-29.25 DEL 29/04/2020, OFICIO N. 20200423530176911/MDN-COGFM-COARC-SECAR-JEDHU-DISAN-SSS-ASAS-29.25 DEL 05/05/2020 DONDE DISAN ARC REMITE NOVEDADES DEL HOMIL EN CUANTO A ESTANCIAS, PROCEDIMIENTOS, TOMA DE RESULTADOS, CALIDAD, MEDICAMENTOS, CONSULTA EXTERNA, Y SE REMITE A HOMIL CON OFICIO N. 7404/MDN-COGFM-JEMCO-DIGSA-SUBSA-29.25 DEL 07/05/2020.
	2.3 ATENCIÓN DE PACIENTES POR SALUD MENTAL: Para la atención en salud mental, deberá definirse si se trata de un paciente agudo o crónico con el fin de definir su manejo y proceso de rehabilitación, dentro de lo establecido en la normatividad legal vigente y los lineamientos de la Dirección. En caso de requerir servicio para manejo de fármaco-dependencias y rehabilitación en adicciones, se prestará de acuerdo al manual de abordaje de sustancias psicoactivas de la Dirección y deberá ser presentado en el comité de farmacodependencias, garantizando la prestación especializada de estos pacientes. Una vez el paciente sea dado de alta, deberá tener cubierto el suministro de medicamentos mínimo un (1) mes. El HOSPITAL deberá avisar 48 horas hábiles antes de la salida para trámites administrativos.	SEGUIMIENTO A LOS PARTES DE PACIENTES HOSPITALIZADOS Y EN TRATAMIENTO EN LA INMACULADA Y EN FUNDAR DURANTE EL MES.
	2.4 ATENCIÓN DE PACIENTES EN ABANDONO: Los pacientes considerados por el equipo de salud en riesgo de presunto abandono, serán identificados y valorados por trabajo social del Hospital Militar Central para la correspondiente gestión de acuerdo a los lineamientos establecidos en el "Protocolo de Presunto Abandono por Negligencia Familiar o Ausencia de Redes de Apoyo a los usuarios Hospitalizados del Subsistema de Salud de las Fuerzas Militares V.2" o normas que lo modifiquen o adicionen; si se ha confirmado la condición de presunto abandono, debe reportar a los entes correspondientes y debe ser informado a la DIRECCIÓN para dar continuidad a la implementación del protocolo a través de la Dirección de Sanidad, si la valoración determina que el paciente no se encuentra en vulnerabilidad de abandono se finaliza la implementación del protocolo y se deja constancia en la historia clínica.	OFICIO N. 4041/MDN-COGFM-JEMCO-DIGSA-SUBSA-GRUSP-86.13 DEL 06/03/2020 (NO REGISTRADO EN OTROS INFORMES) SE SOLICITA ENVÍO MODELO; REPORTES: ABANDONOS - PLAN CANGURO - CUIDADO CRONICO - DIALISIS - INVESTIGACION - EUTANASIA - DISCAPACIDAD; ACLARACIÓN ENVÍO REPORTES. AUN SIN RESPUESTA. OFICIO N. 20203310006324411/MDN-COGFM-COEJC-SECEJ-JEMGF-COPER-DISAN-29.25 DEL 13/04/2020 DONDE DISAN EJC REMITE NOVEDADES DEL HOMIL EN CUANTO A ESTANCIAS PROLONGADAS, OXIGENO, AMBULANCIAS, ORTESIS, SUPRAESPECIALISTAS, ABANDONOS, EVENTOS ADVERSOS, MEDICAMENTOS, Y SE REMITE A HOMIL CON OFICIO N. 6714/MDN-COGFM-JEMCO-DIGSA-SUBSA-29.25 DEL 29/04/2020.
	2.5. PLAN ESPECIAL DE VACUNACIÓN: La ejecución del plan especial de vacunación estará sujeto al plan del Ministerio de Salud y de la Protección Social, los protocolos del HOSPITAL y manual de vacunación de la DIRECCIÓN.	NO OBSERVADO PARA EL PERIODO
	2.6. RECIÉN NACIDOS Y LACTANTES MENORES DE SEIS (6) MESES: Se brindará la atención a este grupo etario en el HOSPITAL, (atención integral de crecimiento y desarrollo, tamizaje auditivo del recién nacido con riesgo de hipoacusia, tamizaje cardiaco y metabólico - según Ruta Integral de Atención en Salud Materno Perinatal y Resolución 276/2019-, vacunación y puericultura), el primer mes de vida del recién nacido y para aquellos que con base en la ruta de atención integral según el momento curso de vida no se logren activar en los Establecimientos de Sanidad Militar. El Programa Canguro que prestará el HOSPITAL será de acuerdo a la vigencia del Lineamiento Técnico del Programa madre Canguro Para Colombia del Ministerio de Salud y Protección Social Vigente Etapa 0: Etapa Intrahospitalaria Etapa 1: Seguimiento ambulatorio hasta las 40 semanas de edad gestacional Etapa 2: Seguimiento ambulatorio desde las 40 semanas de edad gestacional hasta un año de edad corregida Etapa 3: Seguimiento ambulatorio desde 1 año de edad corregida hasta los 2 años de edad corregida	HOMIL REPORTA DE FORMA DIARIA LO CORRESPONDIENTE AL PROGRAMA MATERNO Y RECIEN NACIDOS. OFICIO N. 4041/MDN-COGFM-JEMCO-DIGSA-SUBSA-GRUSP-86.13 DEL 06/03/2020 (NO REGISTRADO EN OTROS INFORMES) SE SOLICITA ENVÍO MODELO; REPORTES: ABANDONOS - PLAN CANGURO - CUIDADO CRONICO - DIALISIS - INVESTIGACION - EUTANASIA - DISCAPACIDAD; ACLARACIÓN ENVÍO REPORTES. AUN SIN RESPUESTA.

CLAUSULA SEGUNDA **SERVICIOS DE SALUD, ACTIVIDADES, INTERVENCIONES, PROCEDIMIENTOS, SUMINISTRO DE INSUMOS Y DE MEDICAMENTOS A PRESTAR POR PARTE DEL HOSPITAL EN DESARROLLO DEL OBJETO:**	2.7 PROGRAMA DE ATENCIÓN MATERNO FETAL: La atención realizada a las mujeres gestantes del SSFM será de acuerdo a las directrices de operación de la Ruta Integral de Atención Materno Perinatal del Subsistema de Salud de las Fuerzas Militares y lo definido en la Resolución 3280/2018, o normas que la modifiquen o adicionen. Deberá contar con un profesional de enfermería quien será el encargado de realizar el monitoreo y seguimiento de las usuarias, por otra parte también será el enlace entre el HOSPITAL con la DIRECCIÓN y deberá responder a las solicitudes de información y gestión de la atención. Alto Riesgo Obstétrico: Las gestantes diagnosticadas como alto riesgo obstétrico incluyendo gestantes menores de edad, deberán ser atendidas por el HOSPITAL de acuerdo a lo dispuesto en la Resolución 3280 de 2018 o normas que la modifiquen o adicionen. Bajo Riesgo Obstétrico: Las gestantes que durante su cronología materna se mantengan en bajo riesgo obstétrico se les realizará manejo por especialista en ginecología y obstetricia en los Establecimientos de Sanidad Militar -ESM- hasta la semana 36 de gestación, con la finalidad de remitir al HOSPITAL para la programación, atención integral del parto y atención del recién nacido; esto no excluye el criterio médico en caso de requerir remisión antes de dicha edad gestacional, lo cual estará soportado en la historia clínica. Se deberá definir método de planificación familiar antes de dar salida. Interrupción Voluntaria del Embarazo: Para las usuarias quienes sean remitidas o soliciten el servicio de Interrupción Voluntaria del Embarazo (IVE) en los casos que la Sentencia 355/2006 lo contemplan, deberá realizarse dentro de los tres (03) días hábiles después de su solicitud como lo indica la ley, y Resolución 4006 del 02 de septiembre de 2016, eliminando las barreras de acceso.	OFICIO N. E-00003-202002686-HMC Id:78286 DE FECHA 22 DE ABRIL 2020 - HOMIL INFORMA DEL PROFESIONAL ENLACE ENTRE HOMIL-DIGSA PARA EL PROGRAMA DE ATENCIÓN MATERNO FETAL. HOMIL REPORTA DE FORMA DIARIA LO CORRESPONDIENTE AL PROGRAMA MATERNO Y RECIEN NACIDOS.
	2.8. ATENCIÓN INICIAL DE LAS URGENCIAS: De conformidad con lo dispuesto en la Ley Estatutaria 1751 de 2015, Ley 1581 del 2012, y normas que las modifiquen o adicionen, se debe brindar por el HOSPITAL la atención inicial de urgencias por profesionales de la salud idóneos y capacitados para ello. El hospital debe garantizar un procedimiento eficaz para la recepción de los pacientes con código de aceptación, dado por la oficina de referencia y contra referencia del Hospital, asegurando una atención oportuna y la disminución del tiempo de permanencia de las ambulancias en la entrega de pacientes.	OFICIO N. 6812/MDN-COGFM-JEMCO-DIGSA-SUBSA-29.25 DEL 27/04/2020 SOLICITUD A HOMIL ENVÍO DEL PARTE DE ATENCIONES POR COVID19 EN HOMIL (URGENCIAS - HOSPITALIZACION - UCI- CARPAS) Y FACTURACION DISCRIMINADA POR COVID19. RESPUESTA DE HOMIL MEDIANTE OFICIO N. E-00003-202002935-HMC Id: 79490 DEL 04/05/2020 CON RELACION DE FACTURAS DE MARZO Y ABRIL 2020.
	2.9. UNIDADES DE CUIDADO CRÓNICO (ATENCIÓN DOMICILIARIA O INSTITUCIONAL): Para el caso en que, a su egreso, el usuario requiera del servicio de unidades de cuidado crónico, será mediante concepto de la junta multidisciplinaria haciendo parte de este el especialista tratante y delegados de la DIRECCIÓN y Direcciones de Sanidad definiendo la pertinencia de dicha solicitud según la normatividad legal vigente, la DIRECCIÓN asume la responsabilidad de la prestación de este servicio a través de las Direcciones de Sanidad, quienes realizarán todos los trámites administrativos de su competencia. El HOSPITAL informará a la DIRECCIÓN mediante el correo electrónico atenciondomiciliaria@sanidadfuerzasmilitares.mil.co los usuarios que serán presentados en junta de crónicos, anexando la copia de la historia clínica en un plazo de tres (3) días hábiles anteriores a la realización de la junta.	OFICIO N. 4041/MDN-COGFM-JEMCO-DIGSA-SUBSA-GRUSP-86.13 DEL 06/03/2020 (NO REGISTRADO EN OTROS INFORMES) SE SOLICITA ENVÍO MODELO; REPORTES: ABANDONOS - PLAN CANGURO - CUIDADO CRONICO - DIALISIS - INVESTIGACION - EUTANASIA - DISCAPACIDAD; ACLARACIÓN ENVÍO REPORTES. AUN SIN RESPUESTA.
	2.10. RADIOLOGÍA: En los casos de urgencias, atenciones prioritarias y pacientes hospitalizados, la ayuda diagnóstica debe tener como referente los estándares definidos para ello por la Superintendencia Nacional de Salud. Se deben hacer con oportunidad y calidad. Cuando el usuario presente exámenes radiológicos, realizados en los Establecimientos de Sanidad Militar, el HOSPITAL los aceptará sin que sea necesario practicarlos nuevamente. En el evento en que los exámenes realizados en los ESM sean nuevamente practicados, su justificación será sustentada por el especialista que lo solicitó, excepto en el servicio de urgencias, estando sujeto al proceso de auditoría. El HOSPITAL deberá aplicar los protocolos de valores críticos para el llamado de pacientes con resultados patológicos.	NO OBSERVADO PARA EL PERIODO
	2.11. LABORATORIO CLÍNICO: El HOSPITAL: prestará oportunamente servicio de laboratorio clínico solicitado en cumplimiento a la normatividad legal vigente. Cuando el usuario presente exámenes de Laboratorio Clínico, realizados en los Establecimientos de Sanidad Militar, el HOSPITAL los aceptará sin que sea necesario practicarlos nuevamente. En el evento en que los exámenes realizados en los ESM sean nuevamente solicitados, su justificación será sustentada por el especialista que lo solicitó, excepto en el servicio de urgencias. Los exámenes no incluidos en el Plan de Servicios de Salud de las Fuerzas Militares deben estar previamente autorizados por la DIRECCIÓN mediante comité técnico científico, excepto en los casos de urgencia vital. El HOSPITAL deberá aplicar los protocolos de valores críticos para el llamado de pacientes con resultados patológicos.	OFICIO N. 20200423530176911/MDN-COGFM-COARC-SECAR-JEDHU-DISAN-SSS-ASAS-29.25 DEL 05/05/2020 DONDE DISAN ARC REMITE NOVEDADES DEL HOMIL EN CUANTO A ESTANCIAS, PROCEDIMIENTOS, TOMA DE RESULTADOS, CALIDAD, MEDICAMENTOS, CONSULTA EXTERNA, Y SE REMITE A HOMIL CON OFICIO N. 7404/MDN-COGFM-JEMCO-DIGSA-SUBSA-29.25 DEL 07/05/2020.
	2.12. PATOLOGÍA: En casos de toma de muestras para estudio histopatológico, provenientes de los Establecimientos de Sanidad Militar y otros centros hospitalarios, deben ser enviados al Hospital, la referencia, autorización de las placas y bloque de las muestras originales. El HOSPITAL debe garantizar la notificación a los pacientes en caso de patologías oncológicas; deberá aplicar los protocolos de valores críticos para el llamado de pacientes con resultados patológicos.	NO OBSERVADO PARA EL PERIODO
	2.13. PRÓTESIS Y AMPUTADOS: EL HOSPITAL prestará servicios asegurando la garantía de 3 años a elementos estructurales, 6 meses a elementos blandos y un año a los socket, garantías para defectos de fábrica y mantenimiento preventivo por un año, el HOSPITAL deberá informar a la DIRECCIÓN el límite de su capacidad. Así mismo el HOSPITAL, le suministrará trimestralmente a la auditoría de la DIRECCIÓN, la relación de pacientes atendidos en los meses inmediatamente anteriores donde se indique la fecha de entrega de las prótesis. El HOSPITAL podrá prestar este servicio a nivel nacional y la DIRECCIÓN, a través de las Direcciones de Sanidad, será responsable de la logística en toda la geografía nacional.	OFICIO N. 20203310006324441/MDN-COGFM-COEJC-SECEJ-JEMGF-COPER-DISAN-29.25 DEL 13/04/2020 DONDE DISAN EJC REMITE NOVEDADES DEL HOMIL EN CUANTO A ESTANCIAS PROLONGADAS, OXIGENO, AMBULANCIAS, ORTESIS, SUPRAESPECIALISTAS, ABANDONOS, EVENTOS ADVERSOS, MEDICAMENTOS, Y SE REMITE A HOMIL CON OFICIO N. 6714/MDN-COGFM-JEMCO-DIGSA-SUBSA-29.25 DEL 29/04/2020,
	2.14. SERVICIO DE DIÁLISIS PERITONEAL, HEMODIAFILTRACIÓN Y HEMODIÁLISIS: El HOSPITAL garantizará el acceso de los prestadores de servicios de diálisis peritoneal, hemodiafiltración y hemodiálisis contratados a través de las Direcciones de Sanidad, con el ánimo de garantizar la continuidad y pertinencia en el tratamiento; así mismo podrá brindar el servicio a los usuarios que sean referidos a este centro hospitalario en patología crónica.	OFICIO N. 4041/MDN-COGFM-JEMCO-DIGSA-SUBSA-GRUSP-86.13 DEL 06/03/2020 (NO REGISTRADO EN OTROS INFORMES) SE SOLICITA ENVÍO MODELO; REPORTES: ABANDONOS - PLAN CANGURO - CUIDADO CRONICO - DIALISIS - INVESTIGACION - EUTANASIA - DISCAPACIDAD; ACLARACIÓN ENVÍO REPORTES. AUN SIN RESPUESTA.
	2.15. JUNTA MÉDICA: La Junta Médica es un órgano consultivo conformado por profesionales médicos especialistas (mínimo tres), a fin de dictaminar sobre la conducta a seguir con los usuarios, para establecer un diagnostico o acción terapéutica. Lo cual está incluido en la Clasificación Única de Procedimientos en Salud (CUPS) categoría 8905. Su homologación en el Decreto 2423 de 1996 Manual Tarifario (código 39144), Acuerdo 209 de 1999 y Acuerdo 256 de 2001 Manual Tarifario (código 39128 o 39127). Se anexará por parte del HOSPITAL el listado de pacientes analizados por cada junta como soporte a lo facturado.	NO OBSERVADO PARA EL PERIODO

CLAUSULA SEGUNDA **SERVICIOS DE SALUD, ACTIVIDADES, INTERVENCIONES, PROCEDIMIENTOS, SUMINISTRO DE INSUMOS Y DE MEDICAMENTOS A PRESTAR POR PARTE DEL HOSPITAL EN DESARROLLO DEL OBJETO:**	2.16. SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS: El suministro de los medicamentos, será con sujeción al Manual Único de Medicamentos y Terapéutica aprobado por el CSSMP, o normas que lo modifiquen o adicionen. Los medicamentos no contemplados en el Plan de Servicios de Sanidad Militar y Policial, serán suministrados por el HOSPITAL, conforme a las normas establecidas para tal fin (Acuerdo 052 de 2013 del CSSMP) o normas que los modifiquen. Los pacientes hospitalizados que requieran medicamentos no contemplados en el Plan de Servicios de Sanidad Militar y Policial cumplirán el procedimiento establecido en el Acuerdo 052/2013, en caso que no se cumpla el procedimiento descrito se validara de acuerdo a la pertinencia medica definida por la auditoría. Teniendo en cuenta la contratación a realizar por parte de la Dirección el servicio ambulatorio de suministro de medicamentos a partir del funcionamiento del nuevo contratista, estará a cargo de la Dirección.	OFICIO N. 20203310006324441/MDN-COGFM-COEJC-SECEJ-JEMGF-COPER-DISAN-29.25 DEL 13/04/2020 DONDE DISAN EJC REMITE NOVEDADES DEL HOMIL EN CUANTO A ESTANCIAS PROLONGADAS, OXIGENO, AMBULANCIAS, ORTESIS, SUPRAESPECIALISTAS, ABANDONOS, EVENTOS ADVERSOS, MEDICAMENTOS, Y SE REMITE A HOMIL CON OFICIO N. 6714/MDN-COGFM-JEMCO-DIGSA-SUBSA-29.25 DEL 29/04/2020. OFICIO N. 20200423530176911/MDN-COGFM-COARC-SECAR-JEDHU-DISAN-SSS-ASAS-29.25 DEL 05/05/2020 DONDE DISAN ARC REMITE NOVEDADES DEL HOMIL EN CUANTO A ESTANCIAS, PROCEDIMIENTOS, TOMA DE RESULTADOS, CALIDAD, MEDICAMENTOS, CONSULTA EXTERNA, Y SE REMITE A HOMIL CON OFICIO N. 7404/MDN-COGFM-JEMCO-DIGSA-SUBSA-29.25 DEL 07/05/2020.
	2.17. SUMINISTRO DE ELEMENTOS: Las muletas, sillas de ruedas convencionales y línea ortopédica blanda serán adquiridas y suministradas por cada Dirección de Sanidad; para pacientes hospitalizados, el HOSPITAL tramitará de forma oportuna la solicitud ante la Dirección de Sanidad correspondiente, de manera que garantice la recepción por lo menos (3) días hábiles antes a la salida del paciente para su respectivo trámite y entrega, so pena de declararse una estancia no justificada con su correspondiente glosa atribuible al prestador. El suministro de muletas, sillas de ruedas y línea ortopédica blanda para los pacientes del grupo de usuarios y beneficiarios adscritos a DGSM ATEN HOMIC que reciben servicio en el Subsistema de Salud de la Fuerzas Militares, será suministrado por el HOSPITAL previa autorización de la DIRECCIÓN.	OFICIO N. 20203310006324441/MDN-COGFM-COEJC-SECEJ-JEMGF-COPER-DISAN-29.25 DEL 13/04/2020 DONDE DISAN EJC REMITE NOVEDADES DEL HOMIL EN CUANTO A ESTANCIAS PROLONGADAS, OXIGENO, AMBULANCIAS, ORTESIS, SUPRAESPECIALISTAS, ABANDONOS, EVENTOS ADVERSOS, MEDICAMENTOS, Y SE REMITE A HOMIL CON OFICIO N. 6714/MDN-COGFM-JEMCO-DIGSA-SUBSA-29.25 DEL 29/04/2020,
	2.18. SUMINISTRO DE OXÍGENO DOMICILIARIO: El suministro de oxígeno domiciliario lo realizará directamente la DIRECCIÓN por medio de las Direcciones de Sanidad a sus usuarios y beneficiarios. Para pacientes con alta hospitalaria el HOSPITAL tramitará de forma oportuna la solicitud ante la Dirección de Sanidad correspondiente de manera que garantice la recepción por los menos (3) días hábiles antes a la salida del paciente. El suministro de oxígeno para los pacientes del grupo de usuarios y beneficiarios adscritos a DGSM ATEN HOMIC que reciben servicio en el Subsistema de Salud de la Fuerzas Militares, será suministrado de manera oportuna por el HOSPITAL.	OFICIO N. 20203310006324441/MDN-COGFM-COEJC-SECEJ-JEMGF-COPER-DISAN-29.25 DEL 13/04/2020 DONDE DISAN EJC REMITE NOVEDADES DEL HOMIL EN CUANTO A ESTANCIAS PROLONGADAS, OXIGENO, AMBULANCIAS, ORTESIS, SUPRAESPECIALISTAS, ABANDONOS, EVENTOS ADVERSOS, MEDICAMENTOS, Y SE REMITE A HOMIL CON OFICIO N. 6714/MDN-COGFM-JEMCO-DIGSA-SUBSA-29.25 DEL 29/04/2020,
	2.19. INVESTIGACIÓN: Todos los trabajos de investigación que se realicen con usuarios del Subsistema de Salud de las Fuerzas Militares deberán estar ajustados al Acuerdo 054 del 2013 o normas que lo modifiquen, sustituyan o adicionen, no se podrán facturar procedimientos, pruebas diagnósticas, medicamentos, dispositivos o insumos en investigación a cargo del Contrato Interadministrativo.	OFICIO N. 4041/MDN-COGFM-JEMCO-DIGSA-SUBSA-GRUSP-86.13 DEL 06/03/2020 (NO REGISTRADO EN OTROS INFORMES) SE SOLICITA ENVÍO MODELO; REPORTES: ABANDONOS - PLAN CANGURO - CUIDADO CRONICO - DIALISIS - INVESTIGACION - EUTANASIA - DISCAPACIDAD; ACLARACIÓN ENVÍO REPORTES. AUN SIN RESPUESTA.
	2.20. PROCEDIMIENTO ESPECIAL – EUTANASIA: El HOSPITAL conformará un comité institucional de Bioética, de acuerdo a las consideraciones de la Sentencia de la Corte Constitucional T 970/2014, y la Resolución 1216 de 2015 o normas que lo modifiquen, sustituyan o adicionen.	OFICIO N. 4041/MDN-COGFM-JEMCO-DIGSA-SUBSA-GRUSP-86.13 DEL 06/03/2020 (NO REGISTRADO EN OTROS INFORMES) SE SOLICITA ENVÍO MODELO; REPORTES: ABANDONOS - PLAN CANGURO - CUIDADO CRONICO - DIALISIS - INVESTIGACION - EUTANASIA - DISCAPACIDAD; ACLARACIÓN ENVÍO REPORTES. AUN SIN RESPUESTA.
	2.21) CERTIFICACION DE DISCAPACIDAD: El HOSPITAL prestará el servicio de Certificación de Discapacidad cuando lo requiera la DIRECCION a través de las Direcciones de Sanidad, cumpliendo con los requisitos contemplados en la Resolución No. 583 de 2018 "Por la cual se implementa la Certificación de Discapacidad y el Registro de Localización y Caracterización de Personas con Discapacidad", la valoración clínica multidisciplinaria simultánea (la Certificación de Discapacidad), deberá incluirse en el agendamiento. Es importante aclarar que este procedimiento es una Junta Médica por lo cual está incluido en la Clasificación Única de Procedimientos en Salud (CUPS) categoría 8905. Su homologación en el Decreto 2423 de 1996 Manual Tarifario (código 39144), Acuerdo 209 de 1999 y Acuerdo 256 de 2001 Manual Tarifario (código 39128 o 39127). Se anexará por parte del HOSPITAL el listado de pacientes analizados por cada junta como soporte a lo facturado. El HOSPITAL debe implementar la Circular 009 de 2017, Superintendencia de Salud "Instrucciones sobre la carnetización y documentación de la situación de discapacidad física, mental, cognitiva, auditiva, visual y múltiple", en la cual se establece que será el médico tratante quien emita CERTIFICADO MEDICO que evidencie el tipo de discapacidad asociada a los diagnósticos clínicos. Se deberá constatar la discapacidad del usuario de acuerdo con lo consignado en su historia y en los diagnósticos clínicos relacionados con la discapacidad presentada y además deberá cumplir con los siguientes requisitos: □ Imprimirse en papelería identificada con el logo institucional y cuyo medico sea quien dé el aval al documento. □ Enunciar de manera clara los datos de identificación de la persona con discapacidad (número de identificación y nombre completo). □ Determinar el o los diagnósticos clínicos de acuerdo con la Clasificación Estadística Internacional de enfermedades y problemas relacionados con la Salud, decima revisión – CIE – 10 o normas que lo modifiquen, sustituyan o adicionen (Registro de los diagnósticos por los que está siendo tratada la (el) (los) pacientes). □ Establecer la relación del diagnóstico o los diagnósticos con la discapacidad presentada, de acuerdo con las discapacidades reconocidas en la legislación Colombiana: Discapacidad Física, Discapacidad mental, discapacidad cognitiva, discapacidad auditiva, discapacidad visual y discapacidad múltiple. (Se debe registrar el tipo de discapacidad	OFICIO N. 4041/MDN-COGFM-JEMCO-DIGSA-SUBSA-GRUSP-86.13 DEL 06/03/2020 (NO REGISTRADO EN OTROS INFORMES) SE SOLICITA ENVÍO MODELO; REPORTES: ABANDONOS - PLAN CANGURO - CUIDADO CRONICO - DIALISIS - INVESTIGACION - EUTANASIA - DISCAPACIDAD; ACLARACIÓN ENVÍO REPORTES. AUN SIN RESPUESTA.
	2.22) PROGRAMA DE ATENCIÓN INTEGRAL VIH/SIDA: Se brindará la atención integral de acuerdo a los criterios establecidos en la Guía de Práctica Clínica del Ministerio de Salud y Protección Social basada en la evidencia científica para la atención de la infección por VIH/SIDA.	OFICIO N. FAC-S-2020-003059-CE/MDN-COGFM-FAC-COFAC-JEMFA-COP-JEFSA DEL 06/04/2020, RESPONDE FAC SOBRE LOS PACIENTES QUE TIENE EN ATENCIÓN EN HOMIL.
	2.23) REPORTES ADICIONALES A LOS OBLIGATORIOS: Suministrar las bases de datos, historias clínicas, laboratorios, soportes de facturación relacionados con la información objeto de reporte para la Cuenta de Alto Costo (incluida la notificación a SIVIGILA) de acuerdo a la normatividad vigente y en los plazos establecidos por la DIRECCIÓN, así mismo hacer parte del proceso de validación de errores y retroalimentación de los mismos. Estar presentes en el proceso de auditoría de los pacientes de alto costo reportados por la entidad y realizar el seguimiento establecido en cada cohorte. Reportar los casos nuevos de cáncer atendidos, así como el seguimiento a los pacientes en tratamiento (incluye fecha de inicio quimioterapia) con fecha de retroalimentación cada martes al Proceso de Salud Pública de la DIRECCIÓN. El HOSPITAL deberá enviar copia de la notificación a SIVIGILA todos los lunes antes de las 3:00pm, para casos de enfermedades infecciosas es necesario que se informe al área de vigilancia en salud de la DIRECCIÓN de manera inmediata. REHABILITACIÓN ADICCIONES Los cinco (5) primeros días de cada mes se reportará a la Dirección la base de datos de los ingresos a Fase Residencial, Fase Ambulatorio Día y Fase Ambulatoria y los egresos de pacientes; copia de los consentimientos y desistimientos informados diligenciados durante el mes y los reportes clínicos individuales mensuales de cada uno de los usuarios. Las novedades presentadas (abandono del tratamiento, fuga, autolesiones, etc.), deberán ser informadas inmediatamente para realizar el respectivo seguimiento a los usuarios. EVENTOS EN SALUD MENTAL Los cinco (5) primeros días de cada mes se reportarán las estadísticas de la atención de los eventos: Intentos de suicidio, intoxicaciones con intención suicida, violencias de género (V. Sexuales y No Sexuales: física, negligencia/abandono y psicológica) y la mortalidad derivada de los mismos. La información requerida debe contemplar: Nombres y Apellidos, Número de Identificación, Edad, Sexo, Fuerza, Categoría de vinculación, Diagnóstico Principal: Código CIE 10, Diagnóstico asociado: Código CIE 10 (X600 - X849) (suicidios consumados), Fecha de atención, Tipo de atención: ambulatorio/hospitalizado y estado final del paciente. MORBILIDAD PSICOLOGÍA – PSIQUIATRÍA: Los cinco (5) primeros días de cada mes se reportarán las estadísticas de la atención prestada por los servicios de Psiquiatría, Psiquiatría Infantil, Psiquiatría de enlace, Psicología, Psicología Infantil y Neuropsicología. La información requerida debe contemplar: Nombres y Apellidos, Número de Identificación, Edad,	SE DA CUMPLIMIENTO A LOS REPORTES DEL SIVIGILA, DEL REPORTE DE LA CUENTA DE ALTO COSTO. OFICIO N. 4041/MDN-COGFM-JEMCO-DIGSA-SUBSA-GRUSP-86.13 DEL 06/03/2020 (NO REGISTRADO EN OTROS INFORMES) SE SOLICITA ENVÍO MODELO; REPORTES: ABANDONOS - PLAN CANGURO - CUIDADO CRONICO - DIALISIS - INVESTIGACION - EUTANASIA - DISCAPACIDAD; ACLARACIÓN ENVÍO REPORTES. AUN SIN RESPUESTA.

CLÁUSULA TERCERA **PLAZO DE EJECUCIÓN Y PLAZO PARA LA LIQUIDACIÓN DEL CONTRATO**	El plazo de ejecución del presente Contrato es desde el 02 de enero hasta el 31 de diciembre de 2020. El plazo para la liquidación del Contrato Interadministrativo, será de seis (6) meses contados a partir de la terminación del plazo de ejecución.	ESTA CLÁUSULA SE VERIFICA AL TÉRMINO DE LA EJECUCIÓN 31 DIC 2020.
CLÁUSULA CUARTA **LUGAR DE EJECUCIÓN Y PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS:**	El servicio objeto del presente contrato deberá prestarse en las instalaciones del HOSPITAL ubicadas en la Transversal 3 No. 49 – 00 de Bogotá D.C. La prestación de los servicios se llevará a cabo en las instalaciones del Hospital Militar Central o en los sitios que para el efecto defina el HOSPITAL previa autorización de DIRECCIÓN. NOTA 1. En caso de impartirse autorización para prestación de servicios en lugares distintos a las instalaciones del HOSPITAL bajo ninguna condición se podrán incrementar las tarifas ofertadas por el HOSPITAL en su portafolio de servicios, ni deberá pagarse intermediación. NOTA 2. En caso que el HOSPITAL obtenga deducciones, beneficios, menores tarifas, descuentos, o cualquier otro incentivo deberán ser trasladados en su totalidad a la DIRECCIÓN para no ser más oneroso el contrato.	DURANTE EL MES SE VERIFICA LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN LAS INSTALACIONES DEL HOSPITAL MILITAR CENTRAL, CLÍNICA LA INMACULADA Y FUNDAR, POR MEDIO DE RONDAS A DICHAS INSTITUCIONES.
CLÁUSULA QUINTA **VALOR:**	El valor del presente Contrato Interadministrativo es de DOSCIENTOS SETENTA MIL MILLONES DE PESOS M/CTE ($270.000.000.000,00).	LA VERIFICACIÓN Y SEGUIMIENTO A ÉSTA CLÁUSULA ASI COMO EL SOPORTE DOCUMENTAL HACE PARTE DEL INFORME DE SUPERVISIÓN FINANCIERO DEL MES DE ABRIL QUE SE ENCUENTRA PUBLICADO EN EL SECOP II Y DEL CUAL SE ADJUNTA COPIA.
CLÁUSULA SEXTA **FORMA Y CONDICIONES DE PAGO:**	La DIRECCIÓN pagará al HOSPITAL, los servicios que preste en desarrollo del Contrato Interadministrativo en 12 cuotas así: a) El valor de SETENTA MIL MILLONES DE PESOS MCTE ($70.000'000.000,00) en dos (2) cuotas iguales en los meses de enero y febrero de 2020, por un valor de TREINTA Y CINCO MIL MILLONES DE PESOS ($35.000'000.000,00), discriminados de la siguiente forma: Enero un valor de TREINTA Y CINCO MIL MILLONES DE PESOS MCTE ($35.000.000.000,00) con recursos de la Nación sin situación de Fondos (Rec.16-SSF) y en Febrero OCHO MIL TRESCIENTOS TREINTA MILLONES DE PESOS MCTE. ($8.330.000.000,00) con recursos de la Nación con situación de Fondos (Rec.10-CSF) y VEINTISEIS MIL SEISCIENTOS SETENTA MILLONES DE PESOS MCTE ($26.670.000.000,00) con recursos de la Nación sin situación de Fondos (Rec.16-SSF). b) El valor de DOSCIENTOS MIL MILLONES DE PESOS MCTE ($200.000.000.000,00) en diez (10) cuotas iguales a partir del mes de marzo hasta diciembre del 2020, por un valor de VEINTE MIL MILLONES DE PESOS ($20.000.000.000,00), discriminados de la siguiente forma: CUATRO MIL CIENTO SESENTA Y CINCO MILLONES DE PESOS MCTE ($4.165.000.000,00) con recursos de la Nación con situación de Fondos (Rec.10-CSF) y QUINCE MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y CINCO MILLONES DE PESOS MCTE. ($15.835.000.000,00) con recursos de la Nación con situación de Fondos (Rec.10-CSF).	LA VERIFICACIÓN Y SEGUIMIENTO A ÉSTA CLÁUSULA ASI COMO EL SOPORTE DOCUMENTAL HACE PARTE DEL INFORME DE SUPERVISIÓN FINANCIERO DEL MES DE ABRIL QUE SE ENCUENTRA PUBLICADO EN EL SECOP II Y DEL CUAL SE ADJUNTA COPIA.
CLÁUSULA SÉPTIMA **SUJECIÓN A LAS APROPIACIONES PRESUPUES-TALES:**	El pago de los servicios prestados por el HOSPITAL, lo efectuará la DIRECCIÓN, con cargo a la transferencia ordenada en la Ley de Presupuesto y Decreto de Liquidación para el año 2020; además se obliga a registrar presupuestalmente el contrato, de conformidad con la Ley Orgánica de Presupuesto y sus disposiciones complementarias.	EL CONTRATO NO. 01 DIGSA 2020 FUE REGISTRADO CON EL CDP 120 DE FECHA 2020-01-02 Y TIENE EL REGISTRO PRESUPUESTAL 1920 DEL 2020-01-02 DEL CUAL SE ADJUNTA COPIA. OFICIO N. E-00003-202002411-HMC Id:76629 DE FECHA 02/04/2020, DONDE HOMIL INFORMA MEDIDAS TOMADAS EN LA CONTINGENCIA POR COVID-19, Y SE RESPONDE A HOMIL CON OFICIO N. 6576/MDN-COGFM-JEMCO-DIGSA-SUBSA-29.25 DEL 23/04/2020, SOLICITANDO ACLARAR LAS TARIFAS DE CONSULTA VIRTUAL O TELEFONICA.
CLÁUSULA OCTAVA **TARIFAS:**	Las tarifas relacionadas a continuación, fueron objeto de negociación entre las partes y acordadas en la mesa realizada el día 2 de diciembre del 2019 según acta N° 1961 del 2 de diciembre del 2019 (adjunta), donde se concluyó que para el contrato 2020 se mantienen las tarifas del año 2019. Las tarifas institucionales se mantendrán de acuerdo a los anexos.	HOSPITAL MILITAR REMITE LAS TARIFAS PACTADAS MEDIANTE OFICIO NO. E-00004-20200083-HMC ID83229 DE FECHA 10 DE ENERO DE 2020, ACUERDO LO REGISTRADO EN EL INFORME DE SUPERVISION DEL MES DE ENERO - FEBRERO 2020.
	8.1) TARIFAS PROCEDIMIENTOS Y SERVICIOS: Procedimientos y servicios que se encuentren codificados en la Clasificación Única de Procedimientos en Salud (CUPS), que tengan cobertura por el Plan de Servicios del Subsistema de Salud de las Fuerzas Militares, adicionalmente que tengan homologación con los códigos del Manual Tarifario SOAT vigente en la anualidad del Ministerio de Salud y Protección Social menos el veintidós por ciento (-22%), la estancia se reconocerá bajo este Manual Tarifario menos el diecinueve punto cinco por ciento (-19.5%),	OFICIO N. 1827/MDN-COGFM-JEMCO-DIGSA-SUBSA-GRUCM-29.61 DEL 22/04/2020, SOLICITUD ACLARACION CONCEPTO TARIFAS VIGENTES EN CUANTO A NUMERALES 8,1 Y 8,4, RESPUESTA CON OFICIO N. 1860/MDN-COGFM-JEMCO-DIGSA-SUBAF-GRUFI-29 DEL 23/04/2020 Y REMISION DEL OFICIO A SUBDIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA CON OFICIO N. 1855/MDN-COGFM-JEMCO-DIGSA-SUBSA-29.25 DEL 23/04/2020. AUN SIN RESPUESTA. LAS TARIFAS SON VERIFICADAS POR EL EQUIPO AUDITOR DE DIGSA AL HOMIL.
	8.2. TARIFAS MEDICAMENTOS: Los medicamentos de uso hospitalario, ambulatorio, CTC y tutelas cuyo suministro se derive de la licitación pública que actualmente cursa el hospital o de las licitaciones futuras que contrata en el operador logístico, se cancelaran de acuerdo al valor de compra final al operador más el tres punto cinco por ciento (3.5%). Los medicamentos de uso hospitalario, ambulatorio, CTC y tutelas que compre directamente el Hospital se cancelaran de acuerdo al valor de compra final al proveedor más un siete por ciento (7%). El HOSPITAL se obliga a realizar todas las actuaciones a que haya lugar para que su operador logístico cumpla con la entrega de medicamentos dentro de las setenta y dos horas (72) siguientes a la formulación.	OFICIO N. E-00003-202002497-HMC Id:77157 DE FECHA 08/04/2020, DONDE HOMIL INFORMA SOBRE DISPENSACION DE MEDICAMENTOS A DOMICILIO PARA ALGUNOS PACIENTES AMBULATORIOS: ADULTOS MAYORES, POBLACIÓN EN AISLAMIENTO PREVENTIVO O PACIENTES CON INFECCION LEVE POR SARS COV-2 COVID-19. A UN VALOR DE $8.000 POR CADA DOMICILIO.. Y SE RESPONDE AL SR DIGSA CON OFICIO N. 6333/MDN-COGFM-JEMCO-DIGSA-SUBSA-29.25 DE FECHA 17/04/2020, DANDO VIABILIDAD. HOMIL CORRIGE LA CIFRA A $6.000 EN EL OFICIO N. E-00003-202002584-HMC Id:77728 DE FECHA 16/04/2020 Y SE DA VIABILIDAD AL SR DIGSA CON OFICIO N. 1852/MDN-COGFM-JEMCO-DIGSA-SUBSA-29.25 DE FECHA 23/04/2020. SE CONSTATA MODIFICATORIO 01 DEL CONTRATO DE FECHA 29/04/2020 Y APROBADO EL 05/06/2020. LAS TARIFAS SON VERIFICADAS POR EL EQUIPO AUDITOR DE DIGSA AL HOMIL.
	8.3. ELEMENTOS, DISPOSITIVOS MEDICOS E INSUMOS Los elementos dispositivos médicos e insumos se facturarán de acuerdo al último precio de compra incrementado en el siete por ciento (7%), para lo cual se verificará la relación entregada por el HOSPITAL de lo facturado correspondiente a elementos, siempre y cuando los mismos no estén cubiertos en lo definido en los Manuales Tarifario SOAT e ISS para los procedimientos y servicios.	LAS TARIFAS SON VERIFICADAS POR EL EQUIPO AUDITOR DE DIGSA AL HOMIL.

CLÁUSULA OCTAVA **TARIFAS:**	8.4. TARIFAS SUPRAESPECIALIDADES: Todas las consultas de las supra especialidades se facturaran a las tarifas Manual Tarifario vigente del Ministerio de Salud y Protección Social (SOAT PLENO). Cuando se trate de las consultas de filtro para las supra especialidades de reumatología, neumología, gastroenterología, reumatología pediatría, neumología pediátrica, gastroenterología pediátrica y endocrinología pediátrica, estas serán facturadas a tarifa especialidad básica Manual Tarifario vigente del Ministerio de Salud y protección Social menos el veintidós por ciento (22%).	OFICIO N. E-00003-202002411-HMC Id:76629 DE FECHA 02/04/2020, DONDE HOMIL INFORMA MEDIDAS TOMADAS EN LA CONTINGENCIA POR COVID-19. Y SE RESPONDE A HOMIL CON OFICIO N. 6576/MDN-COGFM-JEMCO-DIGSA-SUBSA-29.25 DE FECHA 23/04/2020, SOLICITANDO ACLARAR LAS TARIFAS DE CONSULTA VIRTUAL O TELEFONICA. OFICIO N. 1827/MDN-COGFM-JEMCO-DIGSA-SUBSA-GRUCM-29.61 DEL 22/04/2020, SOLICITUD ACLARACION CONCEPTO TARIFAS VIGENTES EN CUANTO A NUMERALES 8,1 Y 8,4, RESPUESTA CON OFICIO N. 1860/MDN-COGFM-JEMCO-DIGSA-SUBAF-GRUFI-29 DEL 23/04/2020 Y REMISION DEL OFICIO A SUBDIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA CON OFICIO N. 1855/MDN-COGFM-JEMCO-DIGSA-SUBSA-29.25 DEL 23/04/2020. AUN SIN RESPUESTA. LAS TARIFAS SON VERIFICADAS POR EL EQUIPO AUDITOR DE DIGSA AL HOMIL.
	8.5. TARIFAS SERVICIO DE DIALISIS PERITONEAL Y HEMODIALISIS: Paquete de hasta catorce (14) sesiones ambulatorias por valor de $2.730.000.00 + IPC incluido el transporte terrestre. Este mismo valor aplicara para diálisis peritoneal, este servicio se debe encontrar habilitado de acuerdo a los estándares del Ministerio de Salud y Protección Social y la Secretaria de Salud. Los servicios de hemodiálisis hospitalaria se pagarán por sesiones a valor de $440.000 + IPC cada sesión, independientemente del número de sesiones que se le realicen al paciente dentro de la estancia hospitalaria	LAS TARIFAS SON VERIFICADAS POR EL EQUIPO AUDITOR DE DIGSA AL HOMIL.
	8.6. TARIFAS POR SERVICIOS EXTRAHOSPITALARIOS: Los precios de estos servicios los facturara el Hospital a las tarifas cobradas por el prestador externo, con un margen de intermediación sobre la factura del servicio del quince por ciento (15%). Para los servicios ofertados en el portafolio, el Hospital debe garantizar la prestación de los mismos y en caso necesario de tener que subcontratarlos se garantizara la tarifa pactada en el contrato sin margen de intermediación.	LAS TARIFAS SON VERIFICADAS POR EL EQUIPO AUDITOR DE DIGSA AL HOMIL.
	8.7. TARIFAS TRASPLANTES: Los precios para los trasplantes los facturara el Hospital a las tarifas cobradas por el prestador externo, con un margen de intermediación sobre la factura del servicio de quince por ciento (15%).	OFICIO N. E-00003-202002660-HMC Id:78155 DE FECHA 21 DE ABRIL 2020 - HOMIL INFORMA SITUACION DE PACIENTES EN TRASPLANTES. OFICIO N. 6982/MDN-COGFM-JEMCO-DIGSA-SUBSA-29.25 DEL 05/05/2020 SE REMITE LA INFORMACION A LAS DIRECCIONES DE SANIDAD. LAS TARIFAS SON VERIFICADAS POR EL EQUIPO AUDITOR DE DIGSA AL HOMIL.
	8.8. TARIFAS POR SERVICIOS RED EXTERNA DEL HOSPITAL PARA ATENCION DE PACIENTES PSIQUIATRICOS: Serán facturados a la tarifa Manual Tarifario SOAT vigente del Ministerio de Protección Social menos el treinta y tres por ciento (-33%). (CLAUSULA AJUSTADA SEGUN MODIFICATORIO 01 DEL 29/04/2020 APROBADO EL 06/05/2020)	OFICIO N. 1872/MDN-COGFM-JEMCO-DIGSA-SUBSA-29.25 DEL 24/04/2020 SOLICITUD AL SUBDIRECTOR ADMINITRATIVO Y FINANCIERO ACLARACION TARIFAS CLAUSULA OCTAVA NUMERAL 8,8 POR ERROR DE DIGITACION. SE CONSTATA MODIFICATORIO 001 AL CONTRATO DE FECHA 29/04/2020 APROBADO EL 06/05/2020. LAS TARIFAS SON VERIFICADAS POR EL EQUIPO AUDITOR DE DIGSA AL HOMIL.
	8.9. TARIFA PLAN ESPECIAL DE VACUNACION: (Biológicos no incluidos en el PAI) para los pacientes que requieran dichos biológicos se facturaran: para las vacunas que compre directamente el Hospital se cancelara de acuerdo al valor de compra más siete por ciento (7%) y los que se derive de la Licitación Pública que actualmente cursa el hospital o de las licitaciones futuras que contraten operador logístico, se cancelaran de acuerdo al valor de compra final al operador más un tres punto cinco por ciento (3,5%).	LAS TARIFAS SON VERIFICADAS POR EL EQUIPO AUDITOR DE DIGSA AL HOMIL.
	8.10. TARIFAS NUEVAS TECNOLOGÍAS: Cuando existan nuevas tecnologías aprobadas por el Comité Técnico Científico que se puedan aplicar en procedimientos que se encuentren incluidos dentro del Contrato Interadministrativo y puedan ser aplicadas en la atención asistencial por el Hospital Militar Central, el costo de esta nueva tecnología será acordado por una comisión nombrada por los representantes legales de la Dirección General de Sanidad Militar y del Hospital Militar Central, comisión liderada por los Subdirectores Científicos de las partes para definir pertinencia y tarifas en su aplicación, se establecerá por parte de la Dirección General de Sanidad Militar el procedimiento y se entregará a la firma del Contrato Interadministrativo.	LAS TARIFAS SON VERIFICADAS POR EL EQUIPO AUDITOR DE DIGSA AL HOMIL.
	8.11. TARIFAS PROTESIS Y AMPUTADOS: Se pagarán a las tarifas institucionales del Hospital, las cuales se anexan a la presente oferta y tendrán el incremento del IPC decretado por el Gobierno Nacional.	LAS TARIFAS SON VERIFICADAS POR EL EQUIPO AUDITOR DE DIGSA AL HOMIL.
	8.12 TARIFA DOMICILIOS DE MEDICAMENTOS: Por cada entrega a domicilio de medicamentos a los pacientes que hacen parte de los grupos de riesgos por los diferentes actos administrativos emitidos y con ocasión del COVID-19, tendrá un valor de seis mil pesos ($ 6.000.00) moneda corriente. Lo anterior se aplicará mientras dure la emergencia por causa de la pandemia coronavirus COVID-19. (CLAUSULA AJUSTADA SEGUN MODIFICATORIO 01 DEL 29/04/2020 APROBADO EL 06/05/2020)	MODIFICATORIO 01 DEL 29/04/2020 APROBADO EL 06/05/2020
CLÁUSULA NOVENA **REQUISITOS PARA LA ATENCIÓN DEL USUARIO:**	La atención a los usuarios se realizará mediante la verificación de derechos en la plataforma SALUD.SIS, en el módulo de Afiliaciones. Los permisos deben ser solicitados al Grupo de Afiliación y Validación de Derechos – GRUAF.	EL HOMIL TIENE ACCESO A SALUD.SIS PARA VERIFICACION DE AFILIACION, TIENE PERMISOS GENERADOS POR DIGSA PARA ELLO DESDE ENERO 2020.

CLÁUSULA DÉCIMA **PROCESO DE AUDITORÍA (AUDITORÍA DE CALIDAD AL SISTEMA OBLIGATORIO DE GARANTÍA DE CALIDAD DE LA ATENCIÓN DE SALUD, AUDITORÍA DE CONCURRENCIA, AUDITORÍA DE PERTINENCIA Y CUENTAS MÉDICAS):**	Para el desarrollo del presente contrato, la DIRECCIÓN debe evaluar sistemáticamente los procesos de atención en salud prestados por el HOSPITAL a los usuarios y beneficiaros del SSFM a través de un equipo de auditoría multidisciplinario y especializado, para el cumplimiento de los lineamientos establecidos en el Decreto 780 de 2016, Resolución 3047 de 2008, Resolución 256 de 2016, y demás normas que los modifiquen, complemente y sustituyan.	REUNIONES DE SEGUIMIENTO DURANTE EL MES: REUNION DE SEGUIMIENTO MENSUAL EXTRA ORDINARIA, ACTA N. 552 DEL 21/04/2020. RADIOGRAMA N. 6615/MDN-COGFM-JEMCO-DIGSA-SUBSA-29.25 DEL 27/04/2020 Y ACTA N. 577 DEL 30/04/2020.
	10.1 AUDITORÍA DE CALIDAD AL SISTEMA OBLIGATORIO DE GARANTÍA DE CALIDAD DE LA ATENCIÓN DE SALUD (SOGCS): La DIRECCION debe garantizar un médico especialista en auditoría de garantía de la calidad en salud, que haga parte del grupo auditor de la DIRECCION para hacer seguimiento y verificación al cumplimiento de la normatividad vigente del SOGC. El HOSPITAL presentará la evidencia correspondiente al auditor del (SOGCS) de la Dirección en concordancia con el Decreto 780 Capítulo 4 Contratación, Artículo 2.5.3.4.5, 2.5.3.4.6 para verificar el cumplimiento de los siguientes requisitos: 1. Habilitación de los servicios por prestar. 2. Soporte de la suficiencia para prestar los servicios por contratar estimada a partir de la capacidad instalada, frente a las condiciones demográficas y epidemiológicas de la población del contratante que va a ser atendida. 3. Modelo de prestación de servicios definido por el prestador. 4. Indicadores de calidad en la prestación de servicios, definidos en el Sistema de Información para la Calidad del Sistema Obligatorio de Garantía de Calidad de la Atención en Salud. 5. Proceso y Operación del sistema de referencia y contra referencia. 6. Periodicidad y forma como se adelantará el programa de auditoría para el mejoramiento de la calidad y la revisoría de cuentas. 7. Mecanismos para la solución de conflictos.	OFICIO N. E-00003-202002688-HMC Id:78288 DE FECHA 22 DE ABRIL 2020 - HOMIL GARANTIZA QUE CUMPLE CON LA HABILITACION DE SERVICIOS. INFORMA SOBRE LA SUFICIENCIA EN LA PRESTACION DE SERVICIOS, LOS MECANISMOS DE SOLUCION DE CONFLICTOS. ACLARA QUE ESTÁ EN REVISION EL MODELO DE PRESTACION DE SERVICIOS. ANEXA: INDICADORES DE CALIDAD EN LA PRESTACION DE SERVICIOS, PROCESO DE SISTEMA DE REFERENCIA Y CONTRA REFERENCIA. LA FORMA DE ADELANTAR AUDITORIA DE CALIDAD Y REVISORIA DE CUENTAS DICE QUE ESTA EN LA CLAUSULA 11 LO RELACIONADO A CUENTAS, LO RELACIONADO CON MEJORAMIENTO DE LA CALIDAD TAMBIEN ESTA EN EL CLAUSULADO..
	La Dirección debe verificar el cumplimiento del reporte de información que debe enviar el Hospital a la Superintendencia Nacional de Salud, la requerida por el Sistema de información del Ministerio de Salud y Protección Social con lo descrito en la Resolución 256 de 2016. La auditoría de la calidad de la atención de los servicios deberá desarrollarse de acuerdo con el Programa de Auditoría para el Mejoramiento de la Calidad, PAMEC, de cada uno de los actores, definido en los artículos 2.5.1.4.1 a 2.5.1.4.9 del Decreto 780 de 2016 o la norma que los adicione, modifique o sustituya. Dando cumplimiento a lo citado anteriormente, el grupo de auditoría HOMIC de la DIRECCION, desarrollará la auditoría de calidad bajo la siguiente estructura: El auditor de garantía de la calidad en salud de la DIRECCION, verificará el avance del plan de mejoramiento generado como parte de la ruta crítica del Programa de Auditoría para el Mejoramiento de la Calidad en salud, PAMEC y verificará la tendencia de los indicadores de seguimiento que apliquen para tal fin, con el objetivo de disminuir la brecha entre la calidad observada y la esperada (meta) de los estándares seleccionados por el HOSPITAL. El auditor de garantía de la calidad en salud de la DIRECCION verificará el reporte de los indicadores de calidad y el cargue al sistema de información del MINSALUD en los periodos establecidos por las Resolución N° 256 de 2016, o la que lo modifique y los respectivos planes de mejoramiento derivados de los indicadores con tendencia negativa que afecta la satisfacción y la calidad de los servicios de salud prestados a los usuarios y beneficiarios del SSFM. El auditor de garantía de la calidad en salud de la DIRECCION participará con voz pero no con voto en los comités de calidad y en los comités para el análisis de eventos centinelas propios de usuarios y beneficiarios del SSFM en el Hospital. Verificará la existencia y gestión de una política de seguridad del paciente. Verificará la gestión de eventos adversos presentados en los usuarios del SSFM y las estrategias implementadas con el objetivo de minimizar los riegos. Verificará las actas de reunión comités de calidad, comités AD- HOC, y COVES en los casos donde se presuma fallas en la calidad de la atención de los usuarios del SSFM, donde se registren compromisos y acciones de mejora realizados por el HOSPITAL. Verificará los procedimientos de auditoría de garantía de la calidad en conjunto con auditoría medica concurrente en casos de pacientes con estancias prolongadas de hospitalización, reingresos, infecciones post quirúrgicas y eventos adversos o incidentes reportados por el HOSPITAL.	EL 08/04/2020 SE REALIZA REMISION DEL PLAN DE MEJORA ANTE 01 HALLAZGO DE SUPERSALUD A LA SUPERVISION DEL CONTRATO HOMIL, Y LA SUPERSALUD RESPONDE CON OFICIO N. 2-202046190 DEL 25/04/2020. OFICIO N. 20203310006324 41/MDN-COGFM-COEJC-SECEJ-JEMGF-COPER-DISAN-29.25 DEL 13/04/2020 DONDE DISAN EJC REMITE NOVEDADES DEL HOMIL EN CUANTO A ESTANCIAS PROLONGADAS, OXIGENO, AMBULANCIAS, ORTESIS, SUPRAESPECIALISTAS, ABANDONOS, EVENTOS ADVERSOS, MEDICAMENTOS, Y SE REMITE A HOMIL CON OFICIO N. 6714/MDN-COGFM-JEMCO-DIGSA-SUBSA-29.25 DEL 29/04/2020, OFICIO N. 20200423530176911/MDN-COGFM-COARC-SECAR-JEDHU-DISAN-SSS-ASAS-29.25 DEL 05/05/2020 DONDE DISAN ARC REMITE NOVEDADES DEL HOMIL EN CUANTO A ESTANCIAS, PROCEDIMIENTOS, TOMA DE RESULTADOS, CALIDAD,. MEDICAMENTOS, CONSULTA EXTERNA, Y SE REMITE A HOMIL CON OFICIO N. 7404/MDN-COGFM-JEMCO-DIGSA-SUBSA-29.25 DEL 07/05/2020.
	10.2 AUDITORÍA DE PERTINENCIA Y CUENTAS MÉDICAS. La realización de la auditoría de cuentas dará cumplimiento a lo consagrado en la Ley 1438 de 2011, el Decreto 780 de 2016 y la Resolución No. 3047 de 2008, modificada por la Resolución 416 de 2009, del Ministerio de Salud y de la Protección Social y Manual de auditoría DIGSA. Previo al inicio de las actividades de auditoría se requiere conocer: El contrato interadministrativo DIGSA - HOMIC La normatividad del sector salud y toda aquella que se relacione con la prestación del servicio. El censo diario de los pacientes hospitalizados El proceso de referencia y contrareferencia El manual de autorizaciones de la Dirección Las autorizaciones emitidas para los pacientes hospitalizados Los Informes de auditorías previas	OFICIO 7015/MDN-COGFM-JEMCO-DIGSA-SUBSA-GRUCM-29.61 DE FECHA 06 DE MAYO 2020 – INFORME AUDITORIA CONCURRENTE MARZO 2020 Y SEGUIMIENTO FINANCIERO DIRIGIDO A LA SUPERVISORA TECNICA. OFICIO 7016/MDN-COGFM-JEMCO-DIGSA-SUBSA-GRUCM-29.61 DE FECHA 06 DE MAYO 2020 – INFORME AUDITORIA CONCURRENTE MARZO 2020 Y SEGUIMIENTO FINANCIERO DIRIGIDO A LA DIRECTORA DE HOSPITAL MILITAR CENTRAL. OFICIO 7014/MDN-COGFM-JEMCO-DIGSA-SUBSA-GRUCM-29.61 DE FECHA 06 DE MAYO 2020 – INFORME AUDITORIA CONCURRENTE MARZO 2020 Y SEGUIMIENTO FINANCIERO DIRIGIDO AL DIRECTOR DE SANIDAD DE EJÉRCITO. OFICIO 7017/MDN-COGFM-JEMCO-DIGSA-SUBSA-GRUCM-29.61 DE FECHA 06 DE MAYO 2020 – INFORME AUDITORIA CONCURRENTE MARZO 2020 Y SEGUIMIENTO FINANCIERO DIRIGIDO A LA JEFE DE LA JEFATURA SALUD FUERZA AEREA. OFICIO 7016/MDN-COGFM-JEMCO-DIGSA-SUBSA-GRUCM-29.61 DE FECHA 06 DE MAYO 2020 – INFORME AUDITORIA CONCURRENTE MARZO 2020 Y SEGUIMIENTO FINANCIERO DIRIGIDO A LA DIRECTORA DE SANIDAD DE ARMADA.
	10.3 AUDITORÍA DE CONCURRENCIA. La DIRECCIÓN presentará al HOSPITAL la lista de los auditores que conformarán el equipo de auditoría concurrente, así mismo las Direcciones de Sanidad podrán asignar personal de auditores para acompañar las auditorías concurrentes de la DIRECCION. La DIRECCIÓN con el grupo de auditoría de concurrencia, de manera coordinada con el HOSPITAL deberá realizar la auditoría concurrente en la prestación de los servicios de salud, y deberá reportar de manera inmediata al HOSPITAL y las Direcciones de Sanidad los hallazgos de dicha auditoría.	OFICIO 7015/MDN-COGFM-JEMCO-DIGSA-SUBSA-GRUCM-29.61 DE FECHA 06 DE MAYO 2020 – INFORME AUDITORIA CONCURRENTE MARZO 2020 Y SEGUIMIENTO FINANCIERO DIRIGIDO A LA SUPERVISORA TECNICA. OFICIO 7016/MDN-COGFM-JEMCO-DIGSA-SUBSA-GRUCM-29.61 DE FECHA 06 DE MAYO 2020 – INFORME AUDITORIA CONCURRENTE MARZO 2020 Y SEGUIMIENTO FINANCIERO DIRIGIDO A LA DIRECTORA DE HOSPITAL MILITAR CENTRAL. OFICIO 7014/MDN-COGFM-JEMCO-DIGSA-SUBSA-GRUCM-29.61 DE FECHA 06 DE MAYO 2020 – INFORME AUDITORIA CONCURRENTE MARZO 2020 Y SEGUIMIENTO FINANCIERO DIRIGIDO AL DIRECTOR DE SANIDAD DE EJÉRCITO. OFICIO 7017/MDN-COGFM-JEMCO-DIGSA-SUBSA-GRUCM-29.61 DE FECHA 06 DE MAYO 2020 – INFORME AUDITORIA CONCURRENTE MARZO 2020 Y SEGUIMIENTO FINANCIERO DIRIGIDO A LA JEFE DE LA JEFATURA SALUD FUERZA AEREA. OFICIO 7016/MDN-COGFM-JEMCO-DIGSA-SUBSA-GRUCM-29.61 DE FECHA 06 DE MAYO 2020 – INFORME AUDITORIA CONCURRENTE MARZO 2020 Y SEGUIMIENTO FINANCIERO DIRIGIDO A LA DIRECTORA DE SANIDAD DE ARMADA.

CLÁUSULA DÉCIMA **PROCESO DE AUDITORÍA (AUDITORÍA DE CALIDAD AL SISTEMA OBLIGATORIO DE GARANTÍA DE CALIDAD DE LA ATENCIÓN DE SALUD, AUDITORÍA DE CONCURRENCIA, AUDITORÍA DE PERTINENCIA Y CUENTAS MÉDICAS):**	10.4 ACTIVIDADES GENERALES DEL GRUPO AUDITOR DE LA DIRECCION PARA EL HOMIC. Se establecerá cronograma al inicio del contrato con programación de reuniones mínimo seis (6) al año, con los representantes legales del presente contrato, representantes de las DISAN, supervisor (es), líder auditor del contrato, con el fin de tratar los aspectos que se requieran en el seguimiento del mismo, propendiendo por el mejoramiento continuo. El grupo de auditoría de la DIRECCION para el Hospital, formulará al inicio de la vigencia, un programa de auditoría de calidad en salud, y será remitido al HOSPITAL para su conocimiento y programación, y al supervisor del contrato de la DIRECCION, para su respectivo control y seguimiento. El plan de trabajo del grupo de auditoría de la DIRECCION para el HOSPITAL, estará enmarcado en el ciclo (PHVA) Planear, Hacer, Verificar y Actuar, con el fin de garantizar el monitoreo y seguimiento a la mejora de la atención en la prestación de servicios de salud y de su impacto en los usuarios del SSFM. El HOSPITAL formulará planes de mejoramiento con acciones que impacten la mejora de la calidad de la atención en la prestación de los servicios de salud de los usuarios del SSFM y el grupo de auditoría de la DIRECCION para el Hospital, realizará el seguimiento y cierre de las acciones de los planes de mejoramiento. El grupo de auditoría de la DIRECCION para el Hospital, presentará informes mensuales a la DIRECCION y al HOSPITAL, con información completa de las auditorías de garantía de la calidad en salud, concurrencia, pertinencia y cuentas médicas, junto con los soportes de cumplimiento, seguimiento de planes de mejoramiento y compromisos en mesas de trabajo. En concordancia con la Ley 23 de 1981, la Resolución 1995 de 1999 artículos 13, 14, 18 y demás normas relacionadas con la materia, el HOSPITAL autorizará a la DIRECCIÓN, el acceso al Sistema de Dinámica Gerencial con perfil de consulta auditor acorde a la solicitud escrita por la DIRECCIÓN quienes serán responsables de su uso y en casos de ser necesario, para la verificación y análisis de la calidad de la atención, facilitar a los auditores de la DIRECCION, el acceso a las historias clínicas y registros clínicos asistenciales físicos.	OFICIO 7015/MDN-COGFM-JEMCO-DIGSA-SUBSA-GRUCM-29.61 DE FECHA 06 DE MAYO 2020 – INFORME AUDITORIA CONCURRENTE MARZO 2020 Y SEGUIMIENTO FINANCIERO DIRIGIDO A LA SUPERVISORA TECNICA. OFICIO 7018/MDN-COGFM-JEMCO-DIGSA-SUBSA-GRUCM-29.61 DE FECHA 06 DE MAYO 2020 – INFORME AUDITORIA CONCURRENTE MARZO 2020 Y SEGUIMIENTO FINANCIERO DIRIGIDO A LA DIRECTORA DE HOSPITAL MILITAR CENTRAL. OFICIO 7014/MDN-COGFM-JEMCO-DIGSA-SUBSA-GRUCM-29.61 DE FECHA 06 DE MAYO 2020 – INFORME AUDITORIA CONCURRENTE MARZO 2020 Y SEGUIMIENTO FINANCIERO DIRIGIDO AL DIRECTOR DE SANIDAD DE EJÉRCITO. OFICIO 7017/MDN-COGFM-JEMCO-DIGSA-SUBSA-GRUCM-29.61 DE FECHA 06 DE MAYO 2020 – INFORME AUDITORIA CONCURRENTE MARZO 2020 Y SEGUIMIENTO FINANCIERO DIRIGIDO A LA JEFE DE LA JEFATURA SALUD FUERZA AEREA. OFICIO 7016/MDN-COGFM-JEMCO-DIGSA-SUBSA-GRUCM-29.61 DE FECHA 06 DE MAYO 2020 – INFORME AUDITORIA CONCURRENTE MARZO 2020 Y SEGUIMIENTO FINANCIERO DIRIGIDO A LA DIRECTORA DE SANIDAD DE ARMADA.
CLÁUSULA DÉCIMA PRIMERA **FACTURACIÓN:**	El Hospital presentará a la auditoría de la DIRECCIÓN la facturación debidamente clasificada por Fuerza, de acuerdo con la información que reposa en la Base de Datos de la DGSM-SALUD.SIS, el día quince (15) del mes siguiente a la prestación de los servicios con un margen de más o menos cinco (5) días por las eventualidades que se puedan presentar por las partes, sin que altere el estricto cumplimiento a la Ley 1438 de 2011 del Ministerio de Salud y de la Protección Social, Resolución 3047 de 2008 modificada por la Resolución 416 de 2009 y Decreto 780 de 2016 y/o las normas que las modifiquen o adicionen. La DIRECCIÓN dará cumplimiento de la Ley 1438 del 19 de Enero de 2011, en su Artículo 57 "El cual establece el trámite de glosas determinando que las entidades responsables del pago de los servicios de salud deben formular y comunicar a los prestadores de servicios de salud las glosas con base en la codificación y alcance definidos por la normatividad vigente", el Decreto 780 de 2016 y la Resolución 3047 de 2008 manual único de glosas, devoluciones y respuestas el cual tiene estandarizada la denominación, codificación y aplicación de cada uno de los motivos de glosa, de conformidad a la Circular 016 de 2015 de la Supersalud. Las notas crédito que resulten de la glosa serán consolidadas en medio magnético (Formato PDF) y se entregaran de esta forma.	SE RECIBE CORRECTAMENTE LA FACTURACION MENSUAL POR EL EQUIPO AUDITOR DE CUENTAS.
CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA **OBLIGACIONES GENERALES DEL HOSPITAL:**	El HOSPITAL se obliga para con la DIRECCIÓN, en desarrollo del presente contrato a:	NO APLICA
	12.1. Dar cumplimiento a la normatividad legal vigente aplicable en salud.	SEGUIMIENTO REALIZADO MEDIANTE EL PROCEDIMIENTO DE AUDITORIA DE CONCURRENCIA, PERTINENCIA Y CALIDAD EN SALUD. LAS NOVEDADES O HALLAZGOS SE DISCUTEN CON EL LÍDER DEL EQUIPO AUDITOR DEL CONTRATO NO. 01 DIGSA 2020.
	12.2. Dar cumplimiento a lo descrito en los estudios previos en la contratación 2020.	MENSUALMENTE SE VERIFICA EL CUMPLIMIENTO DE LO DISPUESTO EN EL CLAUSULAR DEL CONTRATO ESTABLECIDO.
	12.3. El Hospital durante el desarrollo del contrato, deberá notificar a la Dirección las novedades relevantes, decisiones, reuniones, propuestas que no estén especificadas en el mismo y que tengan impacto en la prestación de servicios de salud a los usuarios del SSFM y en la ejecución del contrato.	NO OBSERVADO PARA EL PERIODO
	12.4. El HOSPITAL entregará la facturación con el cumplimiento de los requisitos establecidos en el Decreto 780 de 2016, Resolución 3047 de 2008, Resolución modificatoria 416 de 2009 y los RIPS, hasta diez (10) días posteriores a la radicación de la facturación, en medio magnético de manera que permita identificar la causa y la finalidad que generó el servicio por enfermedad común, accidente de trabajo, enfermedad laboral, accidente de tránsito, y atención por promoción y detección temprana.	SE HAN RECIBIDO LOS RIPS CONFORME A LO ESTABLECIDO. SE REALIZÓ ANALISIS DE RIPS 2019 DE LA PRESTACION DE HOMIL Y FUE REMITIDA A LAS DIRECCIONES DE SANIDAD CON OFICIO N. 6565/MDN-COGFM-JEMCO-DIGSA-SUBSA-29.15 DEL 23/04/2020.
	12.5. Para la realización del pago derivado del Contrato Interadministrativo el HOSPITAL deberá allegar al supervisor el soporte que acredite que se encuentra al día en el pago de las obligaciones fiscales y parafiscales.	NO APLICA. EL CUMPLIMIENTO Y VERIFICACIÓN SE ENCUENTRA ESTABLECIDO EN LA CLÁUSULA 18.
	12.6. En caso de cualquier requerimiento por parte de la DIRECCIÓN a las no conformidades que se puedan presentar en desarrollo de la prestación de los servicios a los usuarios, el HOSPITAL socializará en reunión el análisis del caso y el plan de mejora, con quien delegue la DIRECCIÓN.	EL PROFESIONAL DELEGADO POR EL EQUIPO AUDITOR DEL CONTRATO NO. 01 DIGSA 2020, HA PARTICIPADO EN LOS COMITÉS CONVOCADOS CON HOSPITAL MILITAR.
	12.7. A la firma del Contrato Interadministrativo EL HOSPITAL suministrará: (i) Guías de Manejo para las diez (10) primeras causas de morbilidad por servicio actualizadas. (ii) Anexo técnico de medicamentos con código único de medicamentos, dispositivos, prótesis y elementos ortopédicos y todos los demás elementos que sean ofertados por el HOSPITAL. (iii) Lista que contenga los nombres de los médicos especialistas y supra especialistas por servicios actualizados con el registro de la firma y cédula del especialista, debiendo actualizar éste listado cada vez que se produzca cambios en especialistas y supra especialistes. (iv) Listado codificado de las tarifas de las prótesis que suministrará el HOSPITAL. (v) Anexar la justificación técnica, científica y clínica de los códigos de las tarifas institucionales que no se encuentran homologados en la CUPS.	OFICIO N. E-00003-202002688-HMC Id:78288 DE FECHA 22 DE ABRIL 2020 - HOMIL ANEXA: 1- GUIAS DE MANEJO PARA LAS 10 PRIMERAS CAUSAS DE MORBILIDAD ACTUALIZADAS; 2- ANEXO TECNICO DE MEDICAMENTOS CON CODIGO UNICO DE MEDICAMENTOS, DISPOSITIVOS, PROTESIS Y ELEMENTOS ORTOPEDICOS Y DEMAS ELEMENTOS OFERTADOS POR EL HOMIL. SOBRE EL LISTADO CODIFICADO DE TARIFAS DE PROTESIS QUE SUMISITRARA EL HOMIL, INFORMA QUE ESTA DESCRITO EN LA CLAUSULA 8.11. EMITE JUSTIFICACION TECNICA, CIENTIFICA Y CLINICA DE CODIGOS DE TARIFAS INSTITUCIONALES NO HOMOLOGADOS EN CUPS.
	12.8. Todos los paquetes deberán discriminar qué procedimientos en codificación de la CUPS, incluyendo cuáles son los insumos que lo componen y deberán tener los valores.	OFICIO N. E-00003-202002688-HMC Id:78288 DE FECHA 22 DE ABRIL 2020 - HOMIL ACLARA QUE LOS PAQUETES DISCRIMINADOS ESTAN EN LAS TARIFAS ANEXAS AL CONTRATO.

CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA **OBLIGACIONES GENERALES DEL HOSPITAL**	12.9. Certificado único de prestador inscrito ante la Secretaría Distrital de Salud de habilitación de todos los servicios que presta.	OFICIO N. E-00003-202002688-HMC Id:78288 DE FECHA 22 DE ABRIL 2020 - HOMIL ACLARA QUE DEL CERTIFICADO DE PRESTADOR INSCRITO EN LA SECRETARIA DE SALUD. ESTA HABILITADO. SE VERIFICA EN LA PLATAFORMA SUS HABILITACIONES.
	12.10. El HOSPITAL deberá garantizar a la DIRECCIÓN que los profesionales de la salud que presten sus servicios para el cumplimiento del contrato a suscribir, tengan constituida la correspondiente póliza de responsabilidad civil médica. El Hospital hará entrega de convenios docencia servicio o procedimientos para la supervisión de personal en entrenamiento.	OFICIO N. E-00003-202002688-HMC Id:78288 DE FECHA 22 DE ABRIL 2020 - HOMIL ANEXA: 1- POLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL MEDICA; 2- CONVENIOS DOCENCIA SERVICIO.
CLÁUSULA DÉCIMA TERCERA **OBLIGACIONES DE LA DIRECCIÓN GENERAL DE SANIDAD MILITAR:**	La DIRECCIÓN, se obliga en desarrollo del presente Contrato a lo siguiente:	NO APLICA
	13.1. Dar cumplimiento a la normatividad legal vigente del CSSMP.	EL EQUIPO DE AUDITORIA DE CONCURRENCIA, PERTINENCIA Y CALIDAD EN SALUD SIGUE LOS LINEAMIENTOS ESTABLECIDOS POR EL CSSMP.
	13.2. Recibir la facturación presentada por el HOSPITAL dentro de los términos establecidos en el Contrato Interadministrativo.	EL EQUIPO AUDITOR DEL CONTRATO NO. 01 DIGSA 2020 REALIZA LA RECEPCIÓN MENSUAL DE LA FACTURACIÓN.
	13.3. Cumplir con los tiempos de auditoría, establecidos en el artículo 57 de la Ley 1438 de 2011, el Decreto 780 de 2016 y la Resolución 3047 de 2008 del Ministerio de la Protección Social o las normas que lo modifiquen, sustituyan o adicionen.	EL EQUIPO AUDITOR DEL CONTRATO NO. 01 DIGSA 2020 TIENE A CARGO CUMPLIR CON LO ESTABLECIDO EN ESTA CLÁUSULA.
	13.4. Verificar y controlar la ejecución financiera del Contrato Interadministrativo con el fin de optimizar los recursos a él asignados.	OFICIO 7015/MDN-COGFM-JEMCO-DIGSA-SUBSA-GRUCM-29.61 DE FECHA 06 DE MAYO 2020 – INFORME AUDITORIA CONCURRENTE MARZO 2020 Y SEGUIMIENTO FINANCIERO DIRIGIDO A LA SUPERVISORA TECNICA. OFICIO 7018/MDN-COGFM-JEMCO-DIGSA-SUBSA-GRUCM-29.61 DE FECHA 06 DE MAYO 2020 – INFORME AUDITORIA CONCURRENTE MARZO 2020 Y SEGUIMIENTO FINANCIERO DIRIGIDO A LA DIRECTORA DE HOSPITAL MILITAR CENTRAL. OFICIO 7014/MDN-COGFM-JEMCO-DIGSA-SUBSA-GRUCM-29.61 DE FECHA 06 DE MAYO 2020 – INFORME AUDITORIA CONCURRENTE MARZO 2020 Y SEGUIMIENTO FINANCIERO DIRIGIDO AL DIRECTOR DE SANIDAD DE EJÉRCITO. OFICIO 7017/MDN-COGFM-JEMCO-DIGSA-SUBSA-GRUCM-29.61 DE FECHA 06 DE MAYO 2020 – INFORME AUDITORIA CONCURRENTE MARZO 2020 Y SEGUIMIENTO FINANCIERO DIRIGIDO A LA JEFE DE LA JEFATURA SALUD FUERZA AEREA. OFICIO 7016/MDN-COGFM-JEMCO-DIGSA-SUBSA-GRUCM-29.61 DE FECHA 06 DE MAYO 2020 – INFORME AUDITORIA CONCURRENTE MARZO 2020 Y SEGUIMIENTO FINANCIERO DIRIGIDO A LA DIRECTORA DE SANIDAD DE ARMADA.
	13.5. Establecer los mecanismos necesarios que tiendan a reducir el incumplimiento de los usuarios en los servicios requeridos al HOSPITAL, conforme a las disposiciones legales vigentes.	NO OBSERVADO PARA EL PERIODO
	13.6. Suministrar a la firma del presente Contrato la siguiente información actualizada: 13.6.1. Perfil epidemiológico. 13.6.2. Protocolo de atención a usuarios secuestrados. 13.6.3. Manual de referencia, contrareferencia, autorizaciones, criterios que se utilizan para la accesibilidad del servicio ambulatorio. 13.6.4. Documento Marco de Vacunación del SSFM. 13.6.5. Los lineamientos definidos, para el caso en que a su egreso, el usuario requiera (atención domiciliaria o institucional, unidades de cuidado crónico) quien asumirá la responsabilidad de la prestación de este servicio.	DOCUMENTACION YA FUE ENTREGADA AL INICIO DEL CONTRATO POR DIGSA AL HOMIL.
CLÁUSULA DÉCIMA CUARTA **SUPERVISIÓN:**	La DIRECCIÓN designará a un equipo competente que ejercerá la supervisión de la ejecución del presente contrato formulando las observaciones y recomendaciones que consideren pertinentes, de acuerdo con los términos de la Ley 80 de 1993, Ley 1150 de 2007 y sus Decretos reglamentarios, Ley 1474 de 2011, Resolución Ministerial No. 6302 de 2014 o normas que la modifiquen o adicionen y las demás normas concordantes. En ningún caso el supervisor designado queda facultado para hacer modificaciones o adiciones al presente contrato o adelantar actividades que impliquen la toma de decisiones que les corresponden exclusivamente a los representantes legales. El HOSPITAL designará un funcionario para el seguimiento y evaluación en el cumplimiento del clausulado del Contrato.	OFICIO N. 1871/MDN-COGFM-JEMCO-DIGSA-SUBSA-29.25 DEL 24/04/2020 SOLICITUD AL DIRECTOR GENERAL SOBRE ACLARACION EN FUNCIONARIOS DIGSA Y HOMIL DEL ESTABLECIMIENTO DEL CONTRATO Y NO DE UN CONVENIO. NO HAY RESPUESTA A LA FECHA. SE RECIBEN OFICIOS DE SUPERVISION DE LAS DIRECCIONES DE SANIDAD: EJC: OFICIO N. 20203310006324441/MDN-COGFM-COEJC-SECEJ-JEMGF-COPER-DISAN-29.25 DEL 13/04/2020 - ARC: OFICIO N. 20200423530176911/MDN-COGFM-COARC-SECAR-JEDHU-DISAN-SSS-ASAS-29.25 DEL 05/05/2020 - FAC: CON CORREO DEL 29/04/2020 Y OFICIO N. FAC-S-2020-005276-CE/MDN-CGFM-FAC-COFAC-JEMFA-COP-JEFSA DEL 06/05/2020. SE REALIZA INFORME MENSUAL DE SUPERVISION DIRIGIDO AL SEÑOR DIGSA, CON OFICIO N. 1974/MDN-COGFM-JEMCO-DIGSA-SUBSA-29.25 DEL 04/05/2020.
CLÁUSULA DÉCIMA QUINTA **INHABILIDADES E INCOMPATIBI-**	Los representantes de las partes manifiestan no encontrarse dentro de las causales de inhabilidad o incompatibilidad consagradas en la Constitución, en la Ley 80 de 1993, Ley 1150 de 2007 y sus Decretos Reglamentarios, Ley 1474 de 2011, Ley 489 de 1998 y demás normas vigentes sobre la materia, que les impida suscribir y ejecutar este Contrato.	NO APLICA
CLÁUSULA DÉCIMA SEXTA **CESIÓN:**	El HOSPITAL No podrá ceder el presente Contrato a persona alguna, natural o jurídica sin previa autorización escrita de LA DIRECCIÓN.	EL CONTRATO NO HA SIDO CEDIDO
CLÁUSULA DÉCIMA SÉPTIMA **LIQUIDACIÓN DEL CONTRATO:**	La liquidación del presente Contrato, se efectuará conforme a lo establecido en el artículo 11 de la Ley 1150 de 2007. La DIRECCIÓN y el HOSPITAL a través de sus supervisores, delegados contables y financieros efectuarán la liquidación del presente contrato mediante la suscripción del acta correspondiente, dentro de los seis (6) meses siguientes al vencimiento del plazo de ejecución.	ESTA CLAUSULA SE VERIFICA AL TERMINO DEL PLAZO DE EJECUCION 31 DIC 2020.
CLÁUSULA DÉCIMA OCTAVA **CUMPLIMIENTO DE APORTES PARAFISCALES Y AL SISTEMA INTEGRAL DE SEGURIDAD SOCIAL:**	Para dar cumplimiento a lo previsto en el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007, en concordancia con el artículo 41 de la Ley 80 de 1993, el proponente deberá allegar una certificación expedida por el Revisor Fiscal, si es del caso, o por el representante legal, según resulte aplicable, en la cual se verifique el pago de los aportes parafiscales. Así mismo, en cumplimiento a lo dispuesto en el Decreto 1828 del 27 de agosto de 2013" Por el cual se reglamenta parcialmente la Ley 1607 de 2012", las sociedades y personas jurídicas y asimiladas contribuyentes declarantes del impuesto sobre la renta y complementarios y sujetos pasivos del impuesto sobre la renta para la equidad –CREE, estarán exoneradas del pago de los aportes parafiscales a favor del Servicio Nacional de Aprendizaje- SENA y del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar –ICBF, correspondientes a los trabajadores que devenguen, individualmente considerados, menos de diez (10) salarios mínimos mensuales legales vigentes, así como las personas naturales empleadoras cuyo empleados devenguen, individualmente considerados, menos de diez (10) salarios mínimos mensuales vigentes. Esto no aplica para las personas naturales que empleen menos de dos (2) trabajadores, las cuales seguirán obligadas al pago de dichos aportes. La información presentada en desarrollo del presente numeral se entiende suministrada bajo la gravedad de juramento respecto de su fidelidad y veracidad. Para la liquidación del Contrato Interadministrativo, la citada certificación debe presentarse dentro de los treinta (30) días calendarios siguientes contados a partir del vencimiento del plazo de ejecución.	PARA LA REALIZACIÓN DE CADA PAGO AL HOSPITAL SE REQUIEREN EN MEDIO FÍSICO LAS PLANILLAS DE SEGURIDAD SOCIAL Y CERTIFICACIÓN DE APORTES PARAFISCALES DE ACUERDO A LO CONTENIDO EN ESTA CLÁUSULA, LAS CUALES SE ADJUNTAN AL TRÁMITE DE PAGO CORRESPONDIENTE Y SE DEJA EVIDENCIA EN EL INFORME DE SUPERVISIÓN FINANCIERA EN EL APARTADO DE OBLIGACIONES CUMPLIDAS.

CLÁUSULA DÉCIMA NOVENA **REQUISITOS DEL PERFECCIONAMIENTO Y EJECUCIÓN DEL CONTRATO:**	El presente contrato se entiende perfeccionado a partir de la suscripción del mismo. Para su ejecución se requiere la expedición del Registro Presupuestal.	EL REGISTRO PRESUPUESTAL SE REALIZÓ.
CLAUSULA VIGÉSIMA **DOCUMENTOS:**	Forman parte del presente contrato los siguientes documentos: a) Estudios previos, b) Manual tarifario del HOMIC; c) Certificado de Disponibilidad Presupuestal, d) Registro Presupuestal, e) Los demás relacionados en el presente contrato.	NO APLICA
CLAUSULA VIGÉSIMA PRIMERA **DOMICILIO LEGAL:**	Las partes declaran para todos los efectos judiciales y extrajudiciales que se deriven del presente contrato fijan su domicilio, en la ciudad de Bogotá, D.C.	NO APLICA

DIGSA	MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES DIRECCIÓN GENERAL DE SANIDAD MILITAR SUBDIRECCIÓN ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA GRUPO APOYO ADMINISTRATIVO	Formato Informe para Tramite de pago -Control Financiero- Actividades realizadas DIGSA . Código: MDN-COGFM-PROALOG-DIGSA-FU85.1-20 Proceso: Apoyo logistico

FECHA DEL INFORME | *30 de marzo de 2020*

INFORMACION CONTRATO CONVENIO U ORDEN DE COMPRA

NÚMERO:	CONTRATO INTERADMINISTRATIVO No. 001-DIGSA-2020
CONTRATISTA :	HOSPITAL MILITAR CENTRAL
NIT :	830.040.256-0
EMAIL:	ayudantia@hospitalmilitar.gov.co
EJECUTIVO CONTRACTUAL	LADY HERNÁNDEZ
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD A TRAVES DE UN PRESTADOR COMPLEMENTARIO DE CONFORMIDAD AL MODELO DE ATENCIÓN INTEGRAL EN SALUD - MATIS, SUMINISTRO DE INSUMOS Y DE MEDICAMENTOS A LOS AFILIADOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES BAJO LOS ESTÁNDARES DEL SISTEMA OBLIGATORIO DE GARANTÍA DE CALIDAD EN SALUD (SOGCS) PARA LA VIGENCIA 2020.
FORMA Y CONDICIONES DE PAGO	CLÁUSULA SEXTA - FORMA Y CONDICIONES DE PAGO: La DIRECCIÓN pagará al HOSPITAL, los servicios que preste en desarrollo del Contrato Interadministrativo en 12 cuotas así: a) El valor de SETENTA MIL MILLONES DE PESOS MCTE ($70.000'000.000,00) en dos (2) cuotas iguales en los meses de enero y febrero de 2020, por un valor de TREINTA Y CINCO MIL MILLONES DE PESOS ($35.000'000.000,00), discriminados de la siguiente forma: Enero un valor de TREINTA Y CINCO MIL MILLONES DE PESOS MCTE ($35.000.000.000,00) con recursos de la Nación sin situación de Fondos (Rec.16-SSF) y en Febrero OCHO MIL TRESCIENTOS TREINTA MILLONES DE PESOS MCTE. ($8.330.000.000,00) con recursos de la Nación con situación de Fondos (Rec.10-CSF) y VEINTISEIS MIL SEISCIENTOS SETENTA MILLONES DE PESOS MCTE ($26.670.000.000,00) con recursos de la Nación sin situación de Fondos (Rec.16-SSF). b) El valor de DOSCIENTOS MIL MILLONES DE PESOS MCTE ($200.000.000.000,00) en diez (10) cuotas iguales a partir del mes de marzo hasta diciembre del 2020, por un valor de VEINTE MIL MILLONES DE PESOS ($20.000.000.000,00), discriminados de la siguiente forma: CUATRO MIL CIENTO SESENTA Y CINCO MILLONES DE PESOS MCTE ($4.165.000.000,00) con recursos de la Nación con situación de Fondos (Rec.10-CSF) y QUINCE MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y CINCO MILLONES DE PESOS MCTE. ($15.835.000.000,00) con recursos de la Nación con situación de Fondos (Rec.10-CSF).

PLAN DE PAGOS CONTRATO INTERADMINISTRATIVO 001-DIGSA-2020

MES	REC 10-CSF	REC 16-SSF	TOTAL
ENERO	$ -	$ 35.000.000.000,00	$ 35.000.000.000,00
FEBRERO	$ 8.330.000.000,00	$ 26.670.000.000,00	$ 35.000.000.000,00
MARZO	$ 4.165.000.000,00	$ 15.835.000.000,00	$ 20.000.000.000,00
ABRIL	$ 4.165.000.000,00	$ 15.835.000.000,00	$ 20.000.000.000,00
MAYO	$ 4.165.000.000,00	$ 15.835.000.000,00	$ 20.000.000.000,00
JUNIO	$ 4.165.000.000,00	$ 15.835.000.000,00	$ 20.000.000.000,00
JULIO	$ 4.165.000.000,00	$ 15.835.000.000,00	$ 20.000.000.000,00
AGOSTO	$ 4.165.000.000,00	$ 15.835.000.000,00	$ 20.000.000.000,00
SEPTIEMBRE	$ 4.165.000.000,00	$ 15.835.000.000,00	$ 20.000.000.000,00
OCTUBRE	$ 4.165.000.000,00	$ 15.835.000.000,00	$ 20.000.000.000,00
NOVIEMBRE	$ 4.165.000.000,00	$ 15.835.000.000,00	$ 20.000.000.000,00
DICIEMBRE	$ 4.165.000.000,00	$ 15.835.000.000,00	$ 20.000.000.000,00
TOTAL:	$ 49.980.000.000,00	$ 220.020.000.000,00	$ 270.000.000.000,00

MODIFICACIONES N°	N/A
CONCEPTOS DE LA MODIFICACION:	N/A
PLAZO EJECUCION :	02/01/2020 AL 31/12/2020
PRORROGA :	N/A

VALOR CONTRATO CONVENIO U ORDEN DE COMPRA

VALOR INICIAL:	$	270.000.000.000,00
ADICION O REDUCCION :	$	-
ADICION O REDUCCION :	$	-
VALOR TOTAL :	$	270.000.000.000,00

INFORMACION SAP- SIIF Y DATOS BANCARIOS

NUMERO CONTRATO SAP:	3700053512						
REGISTRO PRESUPUESTAL SIIF:	1920						
ENTIDAD BANCARIA :	BANCO DAVIVIENDA						
NUMERO DE CUENTA :	017-99012-8						
AHORROS:	☐	**CORRIENTE :**	☑				

OBLIGACIONES SECOP II - TIENDA VIRTUAL

PLATAFORMA	SECOP II	☑		TIENDA VIRTUAL			☐
FECHA CARGUE FACTURA(S)	Nota: Contratación directa - CONTRATO INTERADMINISTRATIVO DIGSA- HOMIC - 001-MDN-COGFM-JEMCO-DIGSA-2020 - No se emite factura por tratarse de una Cuota, abono a cuenta.						

APORTES PARAFISCALES

NUMERO DE PLANILLA :	9403860142	**PERIODO SALUD**	mar.-20
FECHA DE PAGO :	12-mar.-20	**PERIODO PENSION**	feb.-20
NOMBRE REVISOR Y/O REPRESENTANTE	MG. CLARA ESPERANZA GALVIS DIAZ	**FECHA CERTIFICADO**	30-mar.-20

FACTURAS Ó DOCUMENTO EQUIVALENTE PARA TRAMITE A PAGO

Nº_FACT	FECHA_FACT	FECHA RADICACION	VALOR FACTURA	VALOR NOTA DEBITO O CREDITO	VALOR A PAGAR
N/A	N/A	N/A	$ 20.000.000.000,00	$ -	$ 20.000.000.000,00
			TOTAL A PAGAR		$ 20.000.000.000,00

RECURSO 10	$	4.165.000.000,00
RECURSO 16	$	15.835.000.000,00
RECURSO 11	$	-
TOTAL A PAGAR	$	20.000.000.000,00

ENTRADA ALMACEN

APLICA	SI	☐	NO	☑

Nº DOCUMENTO	FECHA DOCUMENTO	VALOR ENTRADA	Nº FACTURA	ALMACENISTA O RESPONSABLE
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A

FACTURAS Y NOTAS PROVENIENTES DE AUDITORIA CUENTAS MEDICAS

APLICA	SI	☐	NO	☑

NO, FACTURA	MES FACTURADO	FECHA DE FACTURA	FECHA DE RADICADO	VALOR FACTURA	VALOR APROBADO POR AUDITORIA
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A

NO, NOTA	FECHA NOTA	FECHA RADICADO	DEBITO	CREDITO	VALOR
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A

AUDITOR	N/A
FECHA DE AUDITORIA	N/A

HISTORIAL DE PAGOS

VALOR CONTRATADO	No ORDEN PAGO	FECHA ORDEN DE PAGO	VALOR PAGADO	PENDIENTE POR PAGAR
	4100420	20/01/2020	15.000.000.000,00	255.000.000.000,00
	8721320	27/01/2020	1.999.200.000,00	253.000.800.000,00
	8815120	27/01/2020	14.000.000.000,00	239.000.800.000,00
	18803720	7/02/2020	4.000.800.000,00	235.000.000.000,00
	25535720	18/02/2020	28.669.200.000,00	206.330.800.000,00
	25537120	18/02/2020	6.330.800.000,00	200.000.000.000,00
	47328320	6/03/2020	16.459.750.000,00	183.540.250.000,00
	47332420	6/03/2020	3.540.250.000,00	180.000.000.000,00
$ 270.000.000.000,00				
		TOTAL	90.000.000.000,00	$ 180.000.000.000,00

OBSERVACION	$ -

ESTADO FINANCIERO

VALOR CONTRATO	$	270.000.000.000,00
VALOR PAGADO	$	90.000.000.000,00
VALOR A PAGAR	$	20.000.000.000,00
SALDO	$	160.000.000.000,00

RECIBO A SATISFACCION DEL BIEN O SERVICIO

OBLIGACIONES CUMPLIDAS	•CUMPLIMIENTO EN SERVICIOS DE SALUD, ACTIVIDADES, INTERVENCIONES, PROCEDIMIENTOS, SUMINISTRO DE INSUMOS Y DE MEDICAMENTOS A PRESTAR POR PARTE DEL HOSPITAL EN DESARROLLO DEL OBJETO: CONTENIDAS EN LA CLAUSULA SEGUNDA Y EN LAS ACTIVIDADES DE LOS NUMERALES 2,1 al 2,22 DEL CONTRATO INTERADMINISTRATIVO. •CUMPLIMIENTO DE TARIFAS PACTADAS CONTENIDAS EN CLÁUSULA OCTAVA (TARIFAS) Y LOS NUMERALES 8,1 al 8,11 DEL CONTRATO INTERADMINISTRATIVO, •CUMPLIMINETO DE AUDITORÍA INTEGRAL Y GERENCIAMIENTO DEL SISTEMA OBLIGATORIO DE GARANTÍA DE LA CALIDAD DE LA ATENCION DE SALUD (SOGCS) CONTENIDA EN LA CLÁUSULA DECIMA DEL CONTRATO INTERADMINISTRATIVO. •CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES GENERALES DEL HOSPITAL CONTENIDAS EN LA CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA Y SUS NUMERALES DEL 12,1 AL 12,10, en refencia al Numeral 12,1 entrega la facturación con el cumplimiento de los requisitos establecidos en el Decreto 780 de 2016 Resolución 3047 de 2008 Resolución modificatoria 416 de 2009 y los RIPS hasta diez (10) días posteriores a la radicación de la facturación en medio magnético de manera que permita identificar la causa y la finalidad que generó el servicio por enfermedad común accidente de trabajo enfermedad laboral accidente de tránsito y atención por Promoción y Detección Temprana. •CUMPLIMIENTO DE APORTES PARAFISCALES Y AL SISTEMA INTEGRAL DE SEGURIDAD SOCIAL CONTENIDA EN LA CLÁUSULA DECIMA OCTAVA: De acuerdo a lo establecido en el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007 para la suscripción para la realización de cada pago y para la liquidación del presente contrato el HOSPITAL debe acreditar que ha dado cumplimiento y se encuentra a paz y salvo frente a las obligaciones con los Sistemas de Salud Riesgos Profesionales Pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA) y aportes al sistema integral de Seguridad Social mediante certificación expedida por el Representante Legal. • Rendir los informes solicitados por EL CONTRATANTE y por el Supervisor designado para el contrato. Lo anterior sin perjuicio de los procesos de facturación, auditoria de calidad, auditoria de cuentas y de glosas que se adelantan posteriormente entre los equipos auditores de la Dirección General de Sanidad Militar y el Hospital Militar Central en atención a la cláusula décima "AUDITORIA INTEGRAL Y GERENCIAMIENTO DEL SISTEMA OBLIGATORIO DE GARANTIA DE LA CALIDAD DE LA ATENCION DE SALUD "SOGCS".
ACTIVIDADES REALIZADAS	• Se procede Cuota del mes de Abril de 2020 de acuerdo a la Cláusula Sexta Forma y Condiciones de Pago.
ANEXOS	*Planilla Pago Parafiscales *Certificación Aportes parafiscales *Cuadro Control Seguimiento Pagos Supervisión

SUPERVISOR (FINANCIERO- TECNICO-JURIDICO)

FIRMA SUPERVISOR		
NOMBRES Y APELLIDOS	PD	HENRY ORLANDO LOPEZ VARGAS
DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		C.C.19.489.719
EN CALIDAD DE:		SUPERVISOR FINANCIERO
FIRMA SUPERVISOR		
NOMBRES Y APELLIDOS	CN	DIANA YOLANDA OSORIO CHACON
DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		C.C. 63.505.033
EN CALIDAD DE:		SUPERVISOR TECNICO

La seguridad es de todos Mindefensa

HOSPITAL MILITAR CENTRAL
Al contestar cite Radicado I-00004-202006757-HMC Id: 76283
Folios: 1 Anexos: 0 Fecha: 30-marzo-2020 12:38:39
Dependencia: CONTABILIDAD - CONT Origen: ERMIN ANDRES PEREZ ANDRADE
Destino: GUSTAVO ADOLFO GALVIS PARADA
Serie: 3 SubSerie: 2

LOS SUSCRITOS REPRESENTANTE LEGAL Y CONTADOR PÚBLICO DEL HOSPITAL MILITAR CENTRAL
NIT: 830.040.256-0

CERTIFICAN

Que, durante los últimos seis (6) meses calendario legalmente exigibles, el HOSPITAL MILITAR CENTRAL ha realizado el pago de los aportes al Sistema de Seguridad Social (Salud, Pensión y Riesgos profesionales) y Parafiscales (SENA, ICBF y Caja de Compensación) exigidos por la Ley y se encuentra al día y a paz y salvo por todo concepto relacionado con dichos aportes.

Lo anterior en cumplimiento de lo dispuesto en el Artículo 50 de la Ley 789 del 27 de diciembre de 2002 y el Artículo 23 de la Ley 1150 del 16 de julio de 2007.

Se expide en Bogotá, D.C. a los 30 días del mes de marzo de 2020.

Mayor General **Clara Esperanza Galvis Díaz**
Directora General de Entidad Descentralizada Adscrita al Sector Defensa
Hospital Militar Central

Contador **Gustavo Adolfo Galvis Parada**
Profesional de Defensa
T.P. No.101015 - T

Dra. Martha Jeaneth Vargas Velosa
Jefe de Unidad de Seguridad y Defensa
Unidad Financiera

Ingeniero **José Miguel Cortés García**
Subdirector del Sector Defensa
Subdirección de Finanzas

Elaboró: Luz Benitez

aportes en línea

Resumen de Pago por Administradora

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 830040256	0	HOSPITAL MILITAR CENTRAL	A - 200 O MAS COTIZANTES	AUTOLIQUIDACION	Transversal 3 N 49-02	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3486868	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2020-02	2020-03	577891292	9403864722	E	2020/03/12	2020/03/12	BANCO DAVIVIENDA	0	$1,124,368,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 5)				1,153	$536,135,800	$0	$0	$536,135,800
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	95	$44,210,300	$0	$0	$44,210,300
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	840	$377,766,300	$0	$0	$377,766,300
PORVENIR	230301	800,224,808	8	162	$84,946,200	$0	$0	$84,946,200
PROTECCION	230201	800,229,739	0	51	$24,954,500	$0	$0	$24,954,500
SKANDIA	230901	800,253,055	2	5	$4,258,500	$0	$0	$4,258,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1,153	$83,849,700	$0	$0	$83,849,700
COLMENA	14-25	800,226,175	3	1,153	$83,849,700	$0	$0	$83,849,700
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1,153	$130,793,100	$0	$0	$130,793,100
COLSUBSIDIO	CCF22	860,007,336	1	1,153	$130,793,100	$0	$0	$130,793,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 11)				1,153	$210,048,300	$0	$0	$210,048,300
ALIANSALUD EPS (ANTES COLMEDICA)	EPS001	830,113,831	0	30	$15,691,100	$0	$0	$15,691,100
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	99	$32,594,900	$0	$0	$32,594,900
COOMEVA	EPS016	805,000,427	1	11	$4,529,200	$0	$0	$4,529,200
COOSALUD MOVILIDAD	ESSC24	900,226,715	3	2	$520,200	$0	$0	$520,200
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	31	$12,218,900	$0	$0	$12,218,900
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	110	$33,127,000	$0	$0	$33,127,000
FOSYGA RÉGIMEN DE EXCEPCIÓN	MIN002	901,037,916	1	696	$41,396,900	$0	$0	$41,396,900
MEDIMAS EPS	EPS044	901,097,473	5	13	$6,035,500	$0	$0	$6,035,500
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	30	$10,067,300	$0	$0	$10,067,300
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	25	$8,146,100	$0	$0	$8,146,100
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	106	$45,721,200	$0	$0	$45,721,200
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				1,153	$98,111,000	$0	$0	$98,111,000
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	1,153	$98,111,000	$0	$0	$98,111,000
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				1,153	$65,431,000	$0	$0	$65,431,000
SENA	PASENA	899,999,034	1	1,153	$65,431,000	$0	$0	$65,431,000
TOTAL				1153	$1,124,368,900	$0	$0	$1,124,368,900

2020/03/12 02:50 PM

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES
DIRECCIÓN GENERAL DE SANIDAD MILITAR
SUBDIRECCIÓN ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA
GRUPO GESTION FINANCIERA

CONTRATO INTERADMINISTRATIVO No.001 - DIGSA - 2020

CLAUSULA SEXTA: FORMA Y CONDICIONES DE PAGO.

CLÁUSULA SEXTA - FORMA Y CONDICIONES DE PAGO: La DIRECCIÓN pagará al HOSPITAL, los servicios que preste en desarrollo del Contrato Interadministrativo en 12 cuotas así: a) El valor de SETENTA MIL MILLONES DE PESOS MCTE ($70.000'000.000,00) en dos (2) cuotas iguales en los meses de enero y febrero de 2020, por un valor de TREINTA Y CINCO MIL MILLONES DE PESOS ($35.000'000.000,00), discriminados de la siguiente forma: Enero un valor de TREINTA Y CINCO MIL MILLONES DE PESOS MCTE ($35.000.000.000,00) con recursos de la Nación sin situación de Fondos (Rec.16-SSF) y en Febrero OCHO MIL TRESCIENTOS TREINTA MILLONES DE PESOS MCTE. ($8.330.000.000,00) con recursos de la Nación con situación de Fondos (Rec.10-CSF) y VEINTISEIS MIL SEISCIENTOS SETENTA MILLONES DE PESOS MCTE ($26.670.000.000,00) con recursos de la Nación sin situación de Fondos (Rec.16-SSF). b) El valor de DOSCIENTOS MIL MILLONES DE PESOS MCTE ($200.000.000.000,00) en diez (10) cuotas iguales a partir del mes de marzo hasta diciembre del 2020, por un valor de VEINTE MIL MILLONES DE PESOS ($20.000.000.000,00), discriminados de la siguiente forma: CUATRO MIL CIENTO SESENTA Y CINCO MILLONES DE PESOS MCTE ($4.165.000.000,00) con recursos de la Nación con situación de Fondos (Rec.10-CSF) y QUINCE MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y CINCO MILLONES DE PESOS MCTE. ($15.835.000.000,00) con recursos de la Nación con situación de Fondos (Rec.10-CSF).

PLAN DE PAGOS CONTRATO INTERADMINISTRATIVO 001-DIGSA-2020

MES	REC 10-CSF	REC 16-SSF	TOTAL
ENERO	$ -	$ 35.000.000.000,00	$ 35.000.000.000,00
FEBRERO	$ 8.330.000.000,00	$ 26.670.000.000,00	$ 35.000.000.000,00
MARZO	$ 4.165.000.000,00	$ 15.835.000.000,00	$ 20.000.000.000,00
ABRIL	$ 4.165.000.000,00	$ 15.835.000.000,00	$ 20.000.000.000,00
MAYO	$ 4.165.000.000,00	$ 15.835.000.000,00	$ 20.000.000.000,00
JUNIO	$ 4.165.000.000,00	$ 15.835.000.000,00	$ 20.000.000.000,00
JULIO	$ 4.165.000.000,00	$ 15.835.000.000,00	$ 20.000.000.000,00
AGOSTO	$ 4.165.000.000,00	$ 15.835.000.000,00	$ 20.000.000.000,00
SEPTIEMBRE	$ 4.165.000.000,00	$ 15.835.000.000,00	$ 20.000.000.000,00
OCTUBRE	$ 4.165.000.000,00	$ 15.835.000.000,00	$ 20.000.000.000,00
NOVIEMBRE	$ 4.165.000.000,00	$ 15.835.000.000,00	$ 20.000.000.000,00
DICIEMBRE	$ 4.165.000.000,00	$ 15.835.000.000,00	$ 20.000.000.000,00
TOTAL	$ 49.980.000.000,00	$ 220.020.000.000,00	$ 270.000.000.000,00

DISPONIBILIDAD Rec-10 CSF	PAGOS MENSUAL	CONCEPTO	SALDO
$ 49.980.000.000,00	$ 0,00	CUOTA ENERO 2020	$ 49.980.000.000,00
	$ 8.330.000.000,00	CUOTA FEBRERO 2020	$ 41.650.000.000,00
	$ 3.540.250.000,00	CUOTA MARZO 2020	$ 38.109.750.000,00
	$ 4.165.000.000,00	CUOTA ABRIL 2020	$ 33.944.750.000,00
SALDO REC - 10	16.035.250.000,00		

DISPONIBILIDAD Rec-16 SSF	PAGOS MENSUAL	CONCEPTO	SALDO
$ 220.020.000.000,00	$ 35.000.000.000,00	CUOTA ENERO 2020	$ 185.020.000.000,00
	$ 26.670.000.000,00	CUOTA FEBRERO 2020	$ 158.350.000.000,00
	$ 16.459.750.000,00	CUOTA MARZO 2020	$ 141.890.250.000,00
	$ 15.835.000.000,00	CUOTA ABRIL 2020	$ 126.055.250.000,00
SALDO REC 16	93.964.750.000,00		

VALOR CONTRATO	PAGO TOTAL MES	CONCEPTO	SALDO DEL PAGO
$ 270.000.000.000,00	$ 35.000.000.000,00	CUOTA ENERO 2020	$ 235.000.000.000,00
	$ 35.000.000.000,00	CUOTA FEBRERO 2020	$ 200.000.000.000,00
	$ 20.000.000.000,00	CUOTA MARZO 2020	$ 180.000.000.000,00
	$ 20.000.000.000,00	CUOTA ABRIL 2020	$ 160.000.000.000,00
SALDO CONTRATO	$ 110.000.000.000,00		

VALOR CONTRATO	PAGOS MENSUAL	CONCEPTO	SALDO DEL CONTRATO
TOTAL A PAGAR	$ 20.000.000.000,00	CUOTA ABRIL 2020	$ 160.000.000.000,00

FACTURACION RADICADA POR EL HOMIC	VALOR FACTURAS	PAGOS DIGSA	MAYOR VALOR EJECUTADO
TRANSFERENCIA ENERO 2020	$ 25.603.730.968	$ 35.000.000.000	$ 9.396.269.032,00
TRANSFERENCIA FEBRERO 2020		$ 35.000.000.000	$ 35.000.000.000,00
TRANSFERENCIA MARZO 2020		$ 20.000.000.000	$ 20.000.000.000,00
TOTAL	$ 25.603.730.968,00	$ 90.000.000.000,00	$ 64.396.269.032,00

PD. HENRY ORLANDO LOPEZ VARGAS
Supervisor Financiero Contrato Interadministrativo No.001/2020

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES
DIRECCION GENERAL DE SANIDAD MILITAR
SUBDIRECCION DE SALUD
GRUPO SALUD PÚBLICA

La seguridad es de todos | Mindefensa

Radicado No 4101 / MDN-COGFM-JEMCO-DIGSA-SUBSA-GRUSP-86.13

Bogotá, D.C. 06 de Marzo de 2020

Señora Mayor General
CLARA ESPERANZA GALVIS DÍAZ
Directora
Hospital Militar Central
Transversal 3ª No. 49 - 00
Bogotá, D.C.

Asunto: Solicitud envío información relacionada en el Clausular Contrato No. 01 DIGSA 2020

Respetuosamente, me permito informar a la señora Mayor General Directora Hospital Militar Central, que en referencia a la revisión del cumplimiento del clausular del contrato No. 01 DIGSA 2020, se remitan las siguientes solicitudes:

CLAUSULAR DEL CONTRATO	SOLICITUD
CLAUSULA PRIMERA OBJETO.	Se solicita se informe como se enfoca su prestación de servicios de salud de conformidad al modelo de atención integral en salud - MATIS, a los afiliados y beneficiarios del Subsistema de Salud de las Fuerzas Militares bajo los estándares del sistema obligatorio de garantía de calidad en salud (SOGCS) para la vigencia 2020.
CLAUSULA SEGUNDA NUMERAL 2.4. ATENCIÓN DE PACIENTES EN ABANDONO	Se solicita que se remita la información de pacientes en abandono de enero – febrero 2020
CLAUSULA SEGUNDA 2.6. RECIÉN NACIDOS Y LACTANTES MENORES DE SEIS (6) MESES	Se solicita que se remita la información de niños en plan canguro de enero - febrero 2020
CLAUSULA SEGUNDA 2.9 UNIDADES DE CUIDADO CRÓNICO (ATENCIÓN DOMICILIARIA O INSTITUCIONAL)	Se solicita informar a la DIRECCIÓN al correo electrónico: atencionlomiciliaria@sanidadfuerzasmiitares.mil.co los usuarios que fueron presentados en junta de crónicos de enero – febrero 2020.
CLAUSULA SEGUNDA 2.14. SERVICIO DE DIÁLISIS PERITONEAL, HEMODIAFILTRACIÓN Y HEMODIÁLISIS	Se solicita remitir la base de datos de pacientes en diálisis de enero – febrero 2020.
CLAUSULA SEGUNDA 2.19. INVESTIGACIÓN	Se solicita enviar la relación de todos los trabajos de investigación de enero – febrero 2020 que se realizaron con usuarios del Subsistema de Salud de las Fuerzas Militares.
CLAUSULA SEGUNDA 2.20. PROCEDIMIENTO ESPECIAL – EUTANASIA	Se solicita remitir la base de datos de los casos que se llevaron a comité de bioética por eutanasia en enero – febrero 2020
CLAUSULA SEGUNDA 2.21 CERTIFICACION DE DISCAPACIDAD	Se solicita enviar la base de datos de certificaciones de discapacidad realizadas en enero – febrero 2020.

DIRECCIÓN GENERAL DE SANIDAD MILITAR
10 MAR 2020
OFICINA DE REGISTRO

CLAUSULAR DEL CONTRATO	SOLICITUD
CLAUSULA SEGUNDA 2.23 REPORTES ADICIONALES A LOS OBLIGATORIOS	Se solicita cumplir con los reportes solicitados. El Numeral 2.23 textualmente dice: "Suministrar las bases de datos, historias clínicas, laboratorios, soportes de facturación relacionados con la información objeto de reporte para la Cuenta de Alto Costo (incluida la notificación a SIVIGILA) de acuerdo a la normatividad vigente y en los plazos establecidos por la DIRECCIÓN, así mismo hacer parte del proceso de validación de errores y retroalimentación de los mismos. Estar presentes en el proceso de auditoría de los pacientes de alto costo reportados por la entidad y realizar el seguimiento establecido en cada cohorte. Reportar los casos nuevos de cáncer atendidos, así como el seguimiento a los pacientes en tratamiento (incluye fecha de inicio quimioterapia) con fecha de retroalimentación cada martes al Proceso de Salud Pública de la DIRECCIÓN. El HOSPITAL deberá enviar copia de la notificación a SIVIGILA todos los lunes antes de las 3:00pm, para casos de enfermedades infecciosas es necesario que se informe al área de vigilancia en salud de la DIRECCIÓN de manera inmediata. REHABILITACIÓN ADICCIONES Los cinco (5) primeros días de cada mes se reportará a la Dirección la base de datos de los ingresos a Fase Residencial, Fase Ambulatorio Día y Fase Ambulatoria y los egresos de pacientes; copia de los consentimientos y desistimientos informados diligenciados durante el mes y los reportes clínicos individuales mensuales de cada uno de los usuarios. Las novedades presentadas (abandono del tratamiento, fuga, autolesiones, etc.), deberán ser informadas inmediatamente para realizar el respectivo seguimiento a los usuarios. EVENTOS EN SALUD MENTAL Los cinco (5) primeros días de cada mes se reportarán las estadísticas de la atención de los eventos: Intentos de suicidio, intoxicaciones con intención suicida, violencias de género (V. Sexuales y No Sexuales: física, negligencia/abandono y psicológica) y la mortalidad derivada de los mismos. La información requerida debe contemplar: Nombres y Apellidos, Número de Identificación, Edad, Sexo, Fuerza, Categoría de vinculación, Diagnóstico Principal: Código CIE 10, Diagnóstico asociado: Código CIE 10 (X600 - X849) (suicidios consumados), Fecha de atención, Tipo de atención: ambulatorio/hospitalizado y estado final del paciente. MORBILIDAD PSICOLOGÍA – PSIQUIATRÍA: Los cinco (5) primeros días de cada mes se reportarán las estadísticas de la atención prestada por los servicios de: Psiquiatría, Psiquiatría Infantil, Psiquiatría de enlace, Psicología, Psicología Infantil y Neuropsicología. La información requerida debe contemplar: Nombres y Apellidos, Número de Identificación, Edad, Sexo, Fuerza, Categoría de vinculación, Diagnóstico: Código CIE 10, Diagnóstico: Presuntivo/Confirmado Nuevo/Confirmado, Fecha de atención, Primera Vez/Control y Tipo de atención: ambulatorio/hospitalizado. HOSPITALIZACIÓN PSIQUIATRÍA: Los cinco (5) primeros días de cada mes se reportarán las estadísticas de los pacientes hospitalizados, así como los ingresos y egresos. Las novedades presentadas deben ser informadas inmediatamente para realizar el respectivo seguimiento a los usuarios."

Con respeto,

Mayor General JAVIER ALONSO DÍAZ GÓMEZ
Director General de Sanidad Militar

Elaboró: CPS. Sandra Milena Hernández
Auxiliar Administrativo

Revisó: CN. Diana Osorio Chacón
Supervisora Contrato No. 010 DIGSA 2020

VoBo: CR. Rocío del Pilar Garzón Ayala
Subdirectora de Salud (E) DIGSA

La seguridad es de todos Mindefensa

COMANDO GENERAL FUERZAS MILITARES

FUERZA AÉREA COLOMBIANA
ASÍ SE VA A LAS ESTRELLAS

DIR GENERAL DE SANIDAD MILITAR
CORRESPONDENCIA N FOLIOS 1
1241 29ABR2020 006107

FAC-S-2020-001293-CE
Al contestar, cite este número
Página 1 de 2, de la Comunicación Radicado
No FAC-S-2020-001293-CE del 17 de marzo de 2020 / MDN-CGFM-FAC-COFAC-JEMFA-COP-JEFSA-DIALOSA

Señor Mayor General
JAVIER ALONSO DIAZ GOMEZ
DIRECTOR GENERAL DE SANIDAD MILITAR
AVENIDA CALLE 26 N°69-76 CENTRO EMPRESARIAL
ELEMENTO TORRE TIERRA PISO 18
Bogotá D.C.

Contraseña:1a7OI52Zgo

Asunto: Respuesta Requerimiento para la Atención TRIAGE 4 Y 5

En referencia a oficio No. 3815/MDN-COGFM-JEMCO-DIGSA-SUBSA-GRUPS-86.13 recibido en ésta Jefatura con número de radicado FAC-E-2020-000718-RE el 09-MAR-20, con toda atención me permito informar al señor Mayor General Director General de Sanidad Militar, que el Dispensario Médico de la Fuerza Aérea Colombiana, en coordinación con los servicios de TRIAGE y Urgencias del Hospital Militar Central, estableció el procedimiento que se describe a continuación, para realizar la asignación de citas de los usuarios pertenecientes al Sistema de Salud de las Fuerzas Militares adscritos al DMEFA y que posterior a la realización del TRIAGE en el servicio de urgencias HOMIC, son clasificados como TRIAGE 4 y 5:

- El servicio de referencia HOMIC informa a través de correo electrónico institucional prioritariadmefa@fac.mil.co el caso particular, solicitud que será recibida por el enfermero de turno TRIAGE DMEFA, quien procederá a realizar la asignación de la cita para el servicio de medicina general DMEFA, informando a través de correo electrónico, la fecha y hora de asignación de la misma, con el fin de ser informada al usuario que se encuentra en HOMIC, quien con la información suministrada podrá acercarse a las instalaciones del DMEFA y recibir la atención requerida.

- El horario de funcionamiento del servicio corresponde al horario del servicio de consulta prioritaria DMEFA, así: de lunes a viernes de 07:00 horas a 17:00 horas y sábado de 7:00 a 12:00 horas.

- Para garantizar la prestación de los servicios asistenciales, el servicio de consulta prioritaria DMEFA, asignara 4 cupos diarios con el fin de satisfacer la demanda histórica reportada por HOMIC.

Coronel ALEXANDER PEÑA CRISTANCHO
Jefe Salud Fuerza Aérea Colombiana (E)

Anexo: Sin

Elaboró AA11. CARDENAS GOMEZ / DMEFA **Revisó** CR. CARRILLO DIAZ / SUCEA **Aprobó** CR. NUÑEZ PARRA / DMEFA

HOSPITAL MILITAR CENTRAL
Al contestar cite Radicado E-00003-202002411-HMC Id: 76629
Folios: 2 Anexos: 0 Fecha: 02-abril-2020 08:45:38
Dependencia Remitente: UNIDAD DE SERVICIOS AMBULATORIOS
Entidad Destino: DIRECCION GENERAL DE SANIDAD MILITAR - MAYOR GENERAL JAVIER ALONSO DÍAZ GOMEZ
Serie: 2 SubSerie:

DIR GENERAL DE SANIDAD MILITAR
CORRESPONDENCIA N FOLIOS
09:10 22ABR2020 005815

Bogotá, D.C.,

Señor Mayor General
Javier Alonso Díaz Gómez
Director General de Sanidad Militar
Calle 26 No. 69-76
Centro Empresarial Elemento Torre Tierra Piso 17

Asunto: Acciones implementadas para mitigar impacto COVID-19

Consecuentes con las medidas generadas a nivel nacional para mitigar el contagio por el virus COVID-19 y teniendo en cuenta además la solicitud realizada en la reunión del pasado lunes 16 de marzo de 2020, respetuosamente me dirijo al señor Mayor General, con el fin de documentar algunas de las medidas tomadas al interior del Hospital Militar Central para que la población con factores de riesgo no asistan al Hospital, así:

1. Prescripción y dispensación de medicamentos:

- Pacientes ambulatorios crónicos, según criterio médico, si pueden ser prescritos para tiempos de 90 a 120 días, se están dispensando los medicamentos en una primera entrega en cantidad suficiente para 90 días. Si se le prescribe paras 120 días, se genera un posfechado para una segunda entrega de los 30 días remanentes.

- Pacientes ambulatorios de programas especiales que tienen medicamentos posfechados a la fecha por ser dispensados, se están contactando telefónicamente para hacer llegar a su domicilio estos medicamentos.

- Pacientes ambulatorios atendidos por el Servicio de Urgencias, tratándose de pacientes con enfermedades crónicas y que según criterio medico pueden ser prescritos hasta para 120 días, se les está dispensando medicamentos conforme la dosis en cantidad suficiente hasta para 120 días.

- En algunos pacientes crónicos, que según criterio médico, pueden ser contactados vía telefónica para hacerles seguimiento a su tratamiento farmacológico y se encuentra que resulta procedente generar una prescripción médica, estos medicamentos serán entregados en su domicilio, o un familiar sin riesgos asociados los podrá reclamar en la Farmacia Ambulatoria del Hospital Militar Central.

- Se resalta que para los cuatro escenarios presentados previamente, el sistema de información dispuesto al interior del Hospital está permanentemente controlando que los pacientes no estén generando multireclamaciones al interior del Hospital y al interior del Subsistema de Salud de las Fuerzas Militares, toda vez que previo a la dispensación se consulta la pertinencia de la dispensación.

- En el caso de los pacientes atendidos por el Hospital Militar Central que habitan fuera de la ciudad de Bogotá, se esta haciendo llegar los medicamentos de uso crónico por intermedio de la red de farmacias dispuestas a nivel nacional por el contratista actual (Medfem 22.UT) para el contrato con la Policía

HOSPITAL MILITAR CENTRAL
Al contester cite Radicado E-00003-202002411-HMC Id: 76629
Folios: [illegible] Fecha: 02-abril-2020 08:45:38
Dependencia Remitente: UNIDAD DE SERVICIOS AMBULATORIOS - USAM
Entidad Destino: DIRECCION GENERAL DE SANIDAD MILITAR - MAYOR GENERAL JAVIER ALONSO DÍAZ GOMEZ
Serie: 3 SubSerie: 1

Nacional, teniendo en cuenta que esta red hace parte de la Unión Temporal Medmfen-22 UT; medida con la cual se garantiza la continuidad de los tratamientos farmacológicos y la oportunidad de la atención, mitigando el evento que se llegaren a descompensar y requerir atención por los servicios de urgencia locales con el posible impacto en el Subsistema.

2. Facturación atención realizada de manera virtual y entrega medicamentos en el domicilio de los pacientes:

   - La atención virtual o telefónica de algunos pacientes está generando una consulta médica que será incluida en la facturación mensual presentada por el Hospital. Cita medica, que cuenta con la autorización vigente, queda debidamente evidenciada, en la historia clínica, electrónica en Dinámica Gerencial.

   - La entrega a domicilio de los medicamentos a los pacientes que así proceda genera la necesidad de unos recursos adicionales no presupuestados, situación que se encuentra siendo analizada para incluir como un servicio prestado.

Cordialmente,

Mayor General Medico **Clara Esperanza Galvis Diaz**
Directora General de Entidad Descentralizada Adscrita del Sector Defensa
Hospital Militar Central

Coronel Médico (RA) **Guillermo Alfredo Vega Torres**
Subdirector del Sector Defensa
Subdirector de Servicios Ambulatorios y de Apoyo Diagnóstico y Terapéutico

proyectaron

Míriam Lucia Avila Guzmán
Jefe Unidad de Seguridad y Defensa
Unidad de Servicios Ambulatorios

Elías Mora V.
Jefe Unidad Seguridad y Defensa
Unidad de Farmacia

Radicado [redacted] 6576 / MDN-COGFM-JEMCO-DIGSA-SUBSA-29.25

Bogotá D.C., 23 de abril de 2020

Señora Mayor General
CLARA ESPERANZA GALVIS DÌAZ
Directora
Hospital Militar Central
Transversal 3ª No. 49 - 00
Bogotá, D.C.

Asunto: Solicitud aclaración tarifas para atención virtual o telefónica

Respetuosamente, me permito informar a la señora Mayor General Directora Hospital Militar Central, que su Oficio No. E-00003-202002411-HMC Id: 76629 de fecha 02 de abril de 2020, fue recibido en esta Dirección General el 22 de abril de 2020, en el cual se exponen acciones implementadas para mitigar el impacto por COVID-19.

Este Oficio menciona lo siguiente: "La atención virtual o telefónica de algunos pacientes está generando una consulta médica que será incluida en la facturación mensual presentada por el Hospital. Cita médica, que cuenta con la autorización vigente, queda debidamente evidenciada, en la historia clínica, electrónica en Dinámica Gerencial."

Por lo anterior, y considerando que no está entre las cláusulas contractuales la atención virtual o telefónica, se requiere se emita la propuesta de tarifas a cobrar para dichos servicios.

Con respeto,

Mayor General JAVIER ALONSO DÍAZ GÓMEZ
Director General de Sanidad Militar

Elaboró: CN. Diana Osorio Chacón
Supervisora Técnica Contrato No. 001 DIGSA 2020

La seguridad es de todos · Mindefensa · COMANDO GENERAL FUERZAS MILITARES · FUERZA AÉREA COLOMBIANA ASÍ SE VA A LAS ESTRELLAS

FAC-S-2020-003059-CE
Al contestar, cite este número
Página 1 de 2, de la Comunicación Radicado
No FAC-S-2020-003059-CE del 6 de abril de 2020 / MDN-COGFM-FAC-COFAC-JEMFA-COP-JEFSA

Señor(a) **Mayor General**
JAVIER ALONSO DIAZ GOMEZ
Director General de Sanidad Militar
Avenida Calle 26 No. 69 - 76 Torre 3 Piso 4
Bogotá, D.C.

Contraseña:itqbYnNplK

Asunto: Envío Información Usuarios Programa B24X

En referencia al oficio No. 5620 /MDN-COGFM-JEMCO-DIGSA-SUBSA-GRUSP-86.13 del 24 de marzo de 2020, respetuosamente me permito informar al señor Mayor General Director General de Sanidad Militar, que la Jefatura de Salud de la Fuerza tomó las siguiente acciones en relación a los pacientes evaluados quedando distribuidos así:

1. Pacientes que ingresan a manejo integral a través del contrato Acuerdo Marco de Precios para el tratamiento de Pacientes con VIH CCE-571-1-AMP-2017, quienes a partir del mes de Abril ya cuentan con autorización para IPS del Acuerdo Marco.

No.	INICIALES NOMBRE Y APELLIDO	_DOCUMETO DE IDENTIFICACION
1	HFCV	86042288
2	JJFD	10184883
3	LMRG	19451945
4	OACB	1115188563: Este no se encontraba en la base de datos enviada por DIGSA, se capta gracias a seguimiento realizado por el ESM

2. Pacientes con morbilidades que continúan en manejo integral en HOMIC

No.	INICIALES NOMBRE Y APELLIDO	DOCUMETO DE IDENTIFICACION	ESPECIALIDAD Y DIAGNOSTICO
1	JJGR	16699676	Neurologia: PARKINSON, ALZAHIMER en estudio, nutrición por perdida exagerada de peso
2	MALM	79911288	Psiquiatría: Hospitalizado en inmaculada
3	FFSP	20613403	Dermatologia, Cirugía plástica: Cáncer de piel
4	JFSP	79474099	Oncología: por sarcoma de KAPOSI
5	LVM	19292750	Neurocirugía: radiculopatia en estudio - coloproctología
6	LFZA	19379422	Dermatología: biopsias de piel pendiente resultado

3. Se identificó un paciente que no se encuentra adscrito a la FAC y de acuerdo al GAVD su ESM es : Centro de atención DGSM-ATEN-HOMIC.

No.	INICIALES NOMBRE Y APELLIDO	DOCUMETO DE IDENTIFICACION
1	MAOC	9572446

Se identifican dos pacientes de EJC que residen en la ciudad de Bogotá, por lo cual y en cumplimiento a lo establecido en la Directiva Permanente No. 21939/MSN-CGFM-STG-GAVD-23.1 "ADSCRIPCION Y/O CIRCUNSCRIPCIÓN DE USUARIOS SUBSITEMA DE SALUD, "En aquellos lugares donde existe un ESM de las tres fuerzas (EJC, ARC, FAC), los afiliados y beneficiarios se adscriben al ESM que le corresponda según la fuerza a la que pertenezcan". Los usuarios que se requiere el cambio de sitio de adscripción a ESM Ejército son:

No.	INICIALES NOMBRE Y APELLIDO	DOCUMETO DE IDENTIFICACION
1	JECB	79401266
2	EAUM	4549114

Coronel LINA MARIA MATEUS BARBOSA
Jefe Salud

Elaboró AA11. CARDENAS GOMEZ / DISSA Revisó: CR. NUÑEZ PARRA / DMEFA Aprobó CR. MATEUS BARBOSA / JEFSA

HOSPITAL MILITAR CENTRAL
Al contestar cite Radicado E-00003-202002497-HMC Id: 77157
Folios: 3 Anexos: 0 Fecha: 08-abril-2020 15:08:15
Dependencia Remitente: UNIDAD DE FARMACIA - UNFA
Entidad Destino: JAVIER ALFONSO DIAZ GOMEZ
Serie: 1 SubSerie: 1

Bogotá, D.C.,

DIR GENERAL DE SANIDAD MILITAR
CORRESPONDENCIA H FOLIOS 2
1450 13ABR2020 005806

Señor Mayor General
Javier Alonso Díaz Gómez
Director General de Sanidad Militar
Ciudad

Asunto: Dispensación medicamentos a domicilio, algunos pacientes ambulatorios.

Con el debido respeto y como complemento al oficio identificado como E-00003-202002411-HMC ID. 76629, mediante el cual se informó de algunas acciones desplegadas al interior del Hospital Militar Central, con el fin de mitigar el impacto derivado de la pandemia por el COVID-19 y especialmente teniendo en cuenta que:

1. El Gobierno Nacional y Distrital han emitido varios actos administrativos, como decretos, resoluciones, circulares y otros documentos, generando lineamentos, orientaciones, guías y enlaces orientados a intervenir y mitigar las consecuencias del Covid-19.

2. Mediante la Resolución 385 del 12 de marzo de 2020 se ha declarado emergencia sanitaria por causa del Coronavirus Covid-19 y se adoptan medidas para hacer frente al virus.

3. Hace parte de los actos administrativos emitidos por el Ministerio de Salud y Protección Social el documento denominado "Plan de Acción para la prestación de servicios de salud durante las etapas de contención y mitigación de la pandemia por SARS-Cov-2 (Covid-19).

4. Dentro del Plan de Acción precitado, se encuentra que en el numeral 5 se establecen las acciones a realizar por los actores del Sistema de Salud, en el marco de sus competencias, siendo de destacar:

   - En el numeral 5.3 literal j), se establece que las Entidades Administradoras de Planes de Beneficios (EAPB) deberán implementar modelos de atención con la red de prestadores de servicios de salud, para facilitar el acceso a los servicios de salud por parte de toda la población, con énfasis en familias con población adulta mayor que incluya la modalidad domiciliaria, incluyendo el suministro de medicamentos con entrega domiciliaria.

   - En el numeral 6.2 se establece como objetivo, prevenir la transmisión cruzada en instituciones de salud, para lo cual se define como acción la implementación de suministro de medicamentos en el domicilio a población en aislamiento preventivo o paciente con infección leve por SARS-Cov-2 (COVID-19), siendo el responsable la EAPB.

5. Mediante oficio con radicación institucional ID: 76629 enviado al Señor Mayor General Javier Alonso Díaz Gómez, se informó de algunas acciones implementadas por el Hospital para mitigar el impacto del COVID-19, informando del envío de los medicamentos a algunos pacientes conforme lo establecen las normas vigentes, situación que en la medida que se fuera haciendo extensiva al total de la población objeto, estaría

generando recursos adicionales no presupuestados, traducida en un costo por el servicio prestado como envío a sus domicilios.

6. Conforme estudios de mercado se encuentra que el costo de envío al domicilio de los pacientes, incluyendo el valor de seguro por el costo de los medicamentos, oscila entre $8.000 y $21.000.

7. Teniendo en cuenta el costo de los medicamentos, la responsabilidad del transporte (lo cual incluye cadena de frio el algunos casos), la entrega efectiva a cada paciente, la firma del documento formula como garantía de la entrega-recepción por parte del paciente y la custodia de estos documentos formula como sustento de facturación para las partes, constituyen variables muy relevantes para evitar inconvenientes legales y de responsabilidad entre la transportadora y/o el Hospital y/o el contratista Medmfen-22 UT, que podrían traducirse en varios millones de pesos, conforme el análisis de entorno realizado.

8. Para evitar posibles dificultades derivadas de la logística a implementar, resulta conveniente que la firma Medmfen-22, a partir de la recepción de las formulas médicas, realice de manera integral el alistamiento, segregación según localidades de Bogotá y ciudades de Colombia, control entrega a la transportadora, control de las formulas y medicamentos efectivamente dispensados en los domicilios de los pacientes y posterior radicación al Hospital de estos casos, para efectos de auditoria y reconocimiento de pago por los medicamentos dispensados.

9. La firma Medmfen-22 UT ha ofertado la entrega de medicamentos con un valor de $8.000 cada domicilio, lo cual cubre además del gasto de envío los costos de aseguramiento de los medicamentos entregados a un tercero para que realice la dispensación domiciliaria, con lo cual se tiene un proceso de entrega a domicilio, bajo control total e integral del contratista.

10. El valor ofertado por la firma Medmfen-22 UT se encuentra dentro del mercado con las ventajas detalladas.

11. El envío de medicamentos procederá para los pacientes que hacen parte de los grupos de riesgo establecidos por los diferentes actos administrativos emitidos y con ocasión del COVID-19.

12. Al interior de la Unidad de Servicios Ambulatorios y la Unidad de Farmacia, se procederá conforme el procedimiento establecido para la generación de las formulas médicas, (vía telefónica o por video conferencia), y el posterior envío a domicilio de los medicamentos (primeras entregas o segundas entregas), previa validación de los datos de domicilio (ciudad, localidad, barrio, dirección) y números de contacto para hacer efectivo el proceso de entrega a domicilio.

13. La firma Medmfen-22 UT deberá realizar entrega en el domicilio del paciente, previa autorización del Supervisor Asistencial del contrato 1413-2018, teniendo en cuenta el procedimiento y condiciones establecidos para el envío a domicilio.

14. La firma Medmfen-22 UT deberá rendir un informe diario al Grupo Supervisor del contrato, detallando especialmente los datos de pacientes, medicamentos, formula(s) y otras novedades asociadas a cada una de las entregas, según el formato establecido para tal fin.

HOSPITAL MILITAR CENTRAL
Al contestar cite Radicado E-00003-202002497-HMC Id: 77157
Folios: 3 Anexos: 0 Fecha: 08-abril-2020 15:08:15
Dependencia Remitente: UNIDAD DE FARMACIA - UNFA
Entidad Destino: JAVIER ALFONSO DIAZ GOMEZ
Serie: 1 SubSerie: 1

15. Se resalta que la entrega de eventuales medicamentos generados como pendientes por parte de la firma Medmfen-22 UT no podrán ser facturados con cargo a este contrato, toda vez que esta es una responsabilidad del contratista, conforme lo dispone la resolución 1604-2013 del Ministerio de Salud y Protección Social.

Por lo ya presentado, muy respetuosamente se informa que el servicio prestado como domicilio, en atención a la situación extraordinaria o de fuerza mayor asociada al COVID-19 y de manera temporal se proyectan aproximadamente 1000 domicilios mensuales, tendrá un valor de $8.000 cada domicilio, para algunos pacientes conforme los criterios establecidos en las normas vigentes, previa autorización del Hospital por intermedio del Supervisor Asistencial del contrato 1413-2018, monitoreo y control por parte del Grupo Supervisor del contrato.

Cordialmente,

Mayor General Medico **Clara Esperanza Galvis Diaz**
Directora Entidad Descentralizada Adscrita al Sector Defensa
Hospital Militar Central

Coronel (RA) **Guillermo Alfredo Vega Torres**
Subdirector del Sector Defensa
Subdirección de Servicios Ambulatorios y de Apoyo Diagnóstico Terapéutico

Elaboró: Elías Mora V.
Jefe Unidad de Farmacia

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES
DIRECCION GENERAL DE SANIDAD MILITAR
SUBDIRECCION DE SALUD

Radicado Nº 6333-9 / MDN-COGFM-JEMCO-DIGSA-SUBSA-29.25

Bogotá D.C., 17 de abril de 2020

Señor Mayor General
JAVIER ALONSO DÍAZ GÓMEZ
Director General de Sanidad Militar
Avenida Calle 26 No 69 – 76
Centro Empresarial Elemento Torre Tierra Piso 4
Bogotá, D.C.

Asunto: Concepto de viabilidad para Modificación Contrato No. 001 DIGSA 2020

Respetuosamente, me permito informar al Señor Mayor General Director General de Sanidad Militar, que el Hospital Militar Central remite una solicitud de dispensación de medicamentos a domicilio para algunos pacientes ambulatorios, mediante Oficio No. E-00003-202002497-HMC Id: 77157 de fecha 08 de abril de 2020, recibido en esta Dirección General el 13 de abril de 2020 y radicado a la Supervisión del Contrato No. 001 DIGSA 2020 el día de hoy 17 de abril de 2020.

En dicho comunicado el Hospital Militar Central solicita textualmente que "en atención a la situación extraordinaria o de fuerza mayor asociada al COVID-19 y de manera temporal se proyectan aproximadamente 1000 domicilios mensuales, tendrá un valor de $8.000 cada domicilio, para algunos pacientes conforme a los criterios establecidos en las normas vigentes, previa autorización del Hospital por intermedio del Supervisor Asistencial del contrato 1413-2018, monitoreo y control por parte del Grupo Supervisor del contrato."

El equipo Supervisor del Contrato No. 001 DIGSA 2020 considera que en el marco de la emergencia por causa de la pandemia del coronavirus COVID-19 en Colombia, existe el siguiente soporte normativo a tener en cuenta:

- Resolución No. 385 del 12 de marzo de 2020 del Ministerio de Salud y Protección Social, por la cual se declara la emergencia sanitaria por causa del coronavirus COVID-19 y se adoptan medidas para hacer frente al virus.

- Decreto 417 de 2020 del 17 de marzo 17 de 2020 de la Presidencia de la República, por el cual se declara un Estado de Emergencia Económica, Social y Ecológica en todo el territorio Nacional, derivado de la contingencia por COVID-19.

- Resolución No. 464 del 18 de marzo de 2020 del Ministerio de Salud y Protección Social, por la cual se ordena el aislamiento preventivo obligatorio de los adultos

DIRECCIÓN GENERAL DE SANIDAD MILITAR
1-00016
20 ABR 2020
14:00
OFICINA DE REGISTRO

mayores de 70 años desde el 20 de marzo de 2020 a las 07:00 horas hasta el 30 de mayo de 2020 a las 12:00 horas.
En su artículo 2, aclara como excepción para la movilidad de los adultos mayores de 70 años:
Literal 1: abastecimiento de medicamentos y bienes de consumo y de primera necesidad cuando no cuenten con red de apoyo familiar o social.
Literal 3: acceso a servicios de salud en caso de que no sea posible garantizarlo por medio de atención domiciliaria.

- Decreto No. 457 del 22 de marzo de 2020 del Ministerio del Interior, por el cual se ordena el aislamiento preventivo obligatorio en todo el territorio colombiano desde las cero horas del miércoles 25 de marzo hasta las cero horas del lunes 13 de abril de 2020.
  Artículo 3. Garantías para la medida de aislamiento preventivo obligatorio. Por el cual permite el derecho a la circulación en caso de: 1. Asistencia y prestación de servicios de salud. 2. Adquisición de bienes de primera necesidad - alimentos, bebidas, medicamentos, dispositivos médicos, aseo, limpieza y mercancías de ordinario consumo en la población. Entre otras, de las 34 causales.

- Resolución No. 536 del 31 de marzo de 2020 del Ministerio de Salud y Protección Social, por la cual se adopta un Plan de Acción para la Prestación de Servicios de Salud durante las Etapas de Contención y Mitigación de la Pandemia por SARS-CoV-2 (COVID-19). Es de obligatorio cumplimiento por parte de los integrantes del Sistema General de Seguridad Social en Salud y de los Regímenes Especial y de Excepción.

- Plan de Acción para la Prestación de Servicios de Salud durante las Etapas de Contención y Mitigación de la Pandemia por SARS-CoV-2 (COVID-19), expedido por el Ministerio de Salud y Protección Social el 31 de marzo de 2020, el cual indica:
  - Numeral 5.3 Entidades Administradoras de Planes de Beneficios (EAPB)
    Literal j) Implementar modelos de atención con la red de prestadores de servicios de salud, para facilitar el acceso a los servicios de salud por parte de toda la población, con énfasis en familias con población adulta mayor que incluya las modalidades domiciliaria y telemedicina, a través de la organización de EMS y asegurando la adscripción geo-referenciada de la población a estos EMS, incluyendo Médicos Generales, Médicos de Familia, profesionales de Enfermería, con apoyo de los Técnicos Laborales y Gestores Comunitarios en Salud, de acuerdo con su disponibilidad, incluyendo el suministro de medicamentos con entrega domiciliaria.
  - Numeral 6.2 Acciones para responder a la pandemia generada por SARS-CoV-2 (COVID-19) en las diferentes Fases:
    Objetivo: Prevenir transmisión cruzada en instituciones de salud.
    Acción: Implementación de suministro de medicamentos en el domicilio a población en aislamiento preventivo o paciente con infección leve por SARS-CoV-2 (COVID-19)
    Responsables: EAPB y Prestador.

- Decreto No. 531 del 08 de abril de 2020 del Ministerio del Interior, por el cual se prorroga el aislamiento preventivo obligatorio en todo el territorio colombiano desde las cero horas del lunes 13 de abril de 2020 hasta las cero horas del día 27 de abril de 2020.

Teniendo en cuenta la solicitud del Hospital Militar Central, y en atención a la emergencia sanitaria en la que se encuentra el país, el Equipo Supervisor del Contrato No. 001 DIGSA 2020 con el debido aval de Jurídica de la Dirección General, en atención a las funciones asignadas en el Manual de Contratación del Ministerio de Defensa Nacional, conceptúa favorablemente para que se modifique el Contrato No. 001 DIGSA 2020, en el sentido que se incluya entre las tarifas pactadas, el valor de $8.000 por cada entrega a domicilio de medicamentos, de forma temporal y mientras se mantenga la normatividad vigente que avale esta orden en el País.

Con respeto,

Capitán de Navío DIANA YOLANDA OSORIO CHACÓN
Supervisora Técnica Contrato No. 001 DIGSA 2020

Coronel NIDYA PATRICIA PINEDA LÓPEZ
Supervisora Técnica para DISAN EJC del Contrato No. 001 DIGSA 2020

Teniente de Corbeta LIZ GRACE RINCON TAPIA
Supervisora Técnica para DISAN ARC del Contrato No. 001 DIGSA 2020

Servidora Misional de Sanidad Militar LINA PAOLA MEDELLÍN MARTINEZ
Supervisora Técnica para JEFSA FAC del Contrato No. 001 DIGSA 2020

Profesional de Defensa HENRY ORLANDO LOPEZ VARGAS
Supervisor Financiero Contrato No. 001 DIGSA 2020

Anexo: 02 folios – Oficio No. E-00003-202002497-HMC Id: 77157 de fecha 08 de abril de 2020

Elaboró: CN. Diana Osorio Chacón
Supervisora Técnica Contrato No. 001 DIGSA 2020

HOSPITAL MILITAR CENTRAL
Al contestar cite Radicado E-00003-202002564-HMC Id: 77728
Folios: 2 Anexos: 0 Fecha: 16-abril-2020 15:18:05
Dependencia Remitente: UNIDAD DE FARMACIA - UNFA
Entidad Destino: MG. JAVIER ALONSO DIAZ GOMEZ
Serie: 1 SubSerie: 1

DIR GENERAL DE SANIDAD MILITAR
CORRESPONDENCIA N FOLIOS
1284 21ABR2020 005803

Bogotá, D.C.,

Señor Mayor General
Javier Alonso Díaz Gómez
Director General de Sanidad Militar
Ciudad

Asunto: Dispensación medicamentos a domicilio, algunos pacientes ambulatorios.

Con el debido respeto y como complemento a los oficios identificado como E-00003-202002411-HMC ID. 76629 y E-00003-202002497-HMC ID. 77157, mediante los cuales se informó de algunas acciones desplegadas al interior del Hospital Militar Central, con el fin de mitigar el impacto derivado de la pandemia por el COVID-19 y que es necesario enviar medicamentos a los domicilios de algunos pacientes conforme lo establecen las normas vigentes y especialmente teniendo en cuenta que:

1. Dentro del Plan de Acción precitado, se encuentra que en el numeral 5 se establecen las acciones a realizar por los actores del Sistema de Salud, en el marco de sus competencias, siendo de destacar:
   • En el numeral 5.3 literal j), se establece que las Entidades Administradoras de Planes de Beneficios (EAPB) deberán implementar modelos de atención con la red de prestadores de servicios de salud, para facilitar el acceso a los servicios de salud por parte de toda la población, con énfasis en familias con población adulta mayor que incluya la modalidad domiciliaria, incluyendo el suministro de medicamentos con entrega domiciliaria.
   • En el numeral 6.2 se establece como objetivo, prevenir la transmisión cruzada en instituciones de salud, para lo cual se define como acción la implementación de suministro de medicamentos en el domicilio a población en aislamiento preventivo o paciente con infección leve por SARS-Cov-2 (COVID-19), siendo el responsable la EAPB.
2. El Hospital ha enviado al domicilio de algunos pacientes, alrededor de 426 formulas a la fecha con los recursos de movilización disponibles.
3. En la fecha, dado el volumen de pacientes a los cuales se les debe enviar a sus domicilios, se encuentra que la logística y recursos disponibles para enviar a domicilio no es suficiente y se esta generando un represamiento de formulas por enviar, lo cual podría estar afectando la oportunidad y continuidad de los tratamientos farmacologicos.
4. Mediante oficio con radicación institucional ID: 76629 enviado al Señor Mayor General Javier Alonso Díaz Gómez, se informó de algunas acciones implementadas por el Hospital para mitigar el impacto del COVID19, informando del envío de los medicamentos a algunos pacientes conforme lo establecen las normas vigentes, situación que en la medida que se fuera haciendo extensiva al total de la población objeto, estaría generando recursos adicionales no presupuestados, traducida en un costo por el servicio prestado como envío a sus domicilios.
5. Como se informó en el ultimo oficio, el Hospital ha revisado precios de mercado para la labor de entrega a domicilio de los medicamentos, teniendo en cuenta especialmente: el costo de los medicamentos, la responsabilidad del transporte (lo cual incluye cadena de frio el algunos casos), la entrega efectiva a cada paciente, la firma del documento formula como garantía de la entrega-recepción por parte del paciente y la custodia de estos documentos formula como sustento de facturación para las partes, que se constituyen en variables muy relevantes para evitar inconvenientes legales y de responsabilidad entre la transportadora y/o el Hospital y/o el contratista Medmfen-22 UT, que podrían traducirse en varios millones de pesos al momento de una posible reclamación, conforme el análisis de entorno y riesgos realizado.
6. Para evitar posibles dificultades derivadas de la logística a implementar, resulta conveniente que la firma Medmfen-22, a partir de la recepción de las formulas médicas, realice de manera integral el alistamiento, segregación según localidades de Bogotá y ciudades de Colombia, control entrega a la transportadora, control de las formulas y medicamentos efectivamente dispensados en los domicilios de los pacientes y posterior

HOSPITAL MILITAR CENTRAL
Al contestar cite Radicado E-00003-202002584-HMC Id: 77728
Folios: 2 Anexos: 0 Fecha: 16-abril-2020 15:18:05
Dependencia Remitente: UNIDAD DE FARMACIA - UNFA
Entidad Destino: MG. JAVIER ALONSO DIAZ GOMEZ
Serie: 1 SubSerie: 1

radicación al Hospital de estos casos, para efectos de auditoria y reconocimiento de pago por los medicamentos dispensados.

7. La firma Medmfen-22 UT, según la ultima oferta recibida, manifiesta que realizará la entrega de medicamentos a domicilio con un valor de $6.000 cada domicilio, lo cual cubre además del gasto de envío los costos de aseguramiento de los medicamentos entregados a un tercero para que realice la dispensación domiciliaria, con lo cual se tiene un proceso asegurado de entrega a domicilio, bajo control total e integral del contratista.

8. El envío de medicamentos procederá para los pacientes que hacen parte de los grupos de riesgo establecidos por los

diferentes actos administrativos emitidos y con ocasión del COVID-19, conforme se informo en el oficio con ID: 77157

Por lo ya presentado, muy respetuosamente se informa que el servicio prestado como domicilio, en atención a la situación extraordinaria o de fuerza mayor asociada al COVID-19 y de manera temporal se proyectan aproximadamente 1.000 domicilios mensuales, tendrá un valor de $6.000 cada domicilio, para algunos pacientes conforme los criterios establecidos en las normas vigentes, previa autorización del Hospital por intermedio del Supervisor Asistencial del contrato 1413-2018, monitoreo y control por parte del Grupo Supervisor del contrato.

Cordialmente,

Mayor General **Clara Esperanza Galvis Diaz**
Directora Entidad Descentralizada Adscrita al Sector Defensa
Hospital Militar Central

Coronel (RA) Guillermo Alfredo Vega Torres
Subdirector del Sector Defensa
Subdirección de Servicios Ambulatorios y de Apoyo Diagnóstico Terapéutico

Elaboró: Doctor Elias Mora Vargas
Jefe Unidad de Farmacia

Radicado Nº 6521 / MDN-COGFM-JEMCO-DIGSA-SUBSA-29.25

Bogotá D.C., 23 de abril de 2020

Señor Mayor General
JAVIER ALONSO DÍAZ GÓMEZ
Director General de Sanidad Militar
Avenida Calle 26 No 69 – 76
Centro Empresarial Elemento Torre Tierra Piso 4
Bogotá, D.C.

Asunto: Alcance al concepto de viabilidad para Modificación Contrato No. 001 DIGSA 2020

Respetuosamente, me permito informar al Señor Mayor General Director General de Sanidad Militar, que el Hospital Militar Central en relación al tema de entrega de medicamentos a domicilio, emitió el Oficio No. E-00003-202002584-HMC Id: 77728 de fecha 16 de abril de 2020, recibido en esta Dirección General el 21 de abril de 2020 y radicado a la Supervisión del Contrato No. 001 DIGSA 2020 el día de hoy 23 de abril de 2020.

En mencionado Oficio informa que: "La firma Medmfen-22 UT, según la última oferta recibida, manifiesta que realizará la entrega de medicamentos a domicilio con un valor de $6.000 cada domicilio, lo cual cubre además del gasto de envío los costos de aseguramiento de los medicamentos entregados a un tercero para que realice la dispensación domiciliaria, con lo cual se tiene un proceso asegurado de entrega a domicilio, bajo control total e integral del contratista". "El envío de medicamentos procederá para los pacientes que hacen parte de los grupos de riesgo establecidos por los diferentes actos administrativos emitidos y con ocasión del COVID-19, conforme se informó en el oficio con ID: 77157."

Por lo anterior, dando alcance al concepto emitido en el Oficio No. 6333/MDN-COGFM-JEMCO-DIGSA-SUBSA-29.25 de fecha 17 de abril de 2020 y dado que se reduce el valor del domicilio de $8.000 a $6.000 en beneficio de la Institución, con el debido aval de Jurídica de esta Dirección General, el equipo supervisor conceptúa favorable que se modifique el Contrato No. 001 DIGSA 2020, en el sentido que se incluya entre las tarifas pactadas, el valor de $6.000 por cada entrega a domicilio de medicamentos, de forma temporal y mientras se mantenga la normatividad vigente que avale esta orden en el País.

Con respeto,

Capitán de Navío DIANA YOLANDA OSORIO CHACÓN
Supervisora Técnica Contrato No. 001 DIGSA 2020

Coronel NIDYA PATRICIA PINEDA LÓPEZ
Supervisora Técnica para DISAN EJC del Contrato No. 001 DIGSA 2020

Teniente de Corbeta LIZ GRACE RINCON TAPIA
Supervisora Técnica para DISAN ARC del Contrato No. 001 DIGSA 2020

LINA P. MEDELLIN T.
Servidora Misional de Sanidad Militar LINA PAOLA MEDELLÍN MARTINEZ
Supervisora Técnica para JEFSA FAC del Contrato No. 001 DIGSA 2020

Profesional de Defensa HENRY ORLANDO LOPEZ VARGAS
Supervisor Financiero Contrato No. 001 DIGSA 2020

Anexo: 01 folio – Oficio No. E-00003-202002584-HMC Id. 77728 de fecha 16 de abril de 2020

DIGSA

MODIFICATORIO No. 01 AL CONTRATO INTERADMINISTRATIVO No. 001-DIGSA-2020, SUSCRITO ENTRE LA DIRECCIÓN GENERAL DE SANIDAD MILITAR Y HOSPITAL MILITAR CENTRAL NIT 830.040.256-0

Entre los suscritos a saber: Mayor General **JAVIER ALONSO DÍAZ GÓMEZ**, mayor de edad, vecino de Bogotá, D.C., identificado con la cédula de ciudadanía No. 91.243.033 de Bucaramanga, actuando en su calidad de Director General de Sanidad Militar, dependencia del Comando General de las Fuerzas Militares, cargo para el cual fue nombrado mediante Resolución No. 0748 del 11 de febrero de 2019y posesionado según Acta No. 020-19 del 18 de febrero de 2019, debidamente facultado para celebrar contratos según Resolución de Delegación No. 4519 del 27 de mayo de 2016 y sus modificatorias, en representación del MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL – COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES – DIRECCIÓN GENERAL DE SANIDAD MILITAR, en virtud de la delegación conferida y quien en adelante se denominará LA DIRECCIÓN, por una parte y por la otra, la señora Brigadier General **CLARA ESPERANZA GALVIS DÍAZ**, mayor de edad, vecina y domiciliada en Bogotá, D.C., identificada con la cédula de ciudadanía No. 51.725.245 de Bogotá, en su calidad de Directora General del Establecimiento Público HOSPITAL MILITAR CENTRAL, entidad descentralizada adscrita al Sector Defensa, con sede en esta ciudad, nombrada mediante Decreto No. 711 del 03 de mayo de 2017 y posesionada mediante Acta No. 0037-17 de fecha 04 de mayo de 2017, quien actúa como su Representante Legal debidamente facultada para celebrar contratos por la Ley 1150 de 2007 y sus Decretos reglamentarios y Ley 352 de 1997 y demás disposiciones reglamentarias, quien en este documento se denominará **EL HOSPITAL**, NIT 830040256-0, hemos acordado celebrar el presente modificatorio previas las siguientes consideraciones: **1**. Que la Dirección General de Sanidad Militar celebró el contrato interadministrativo No. 001-DIGSA-2020, con el Hospital Militar Central, NIT 830.040.256-0, cuyo objeto es **"PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD A TRAVES DE UN PRESTADOR COMPLEMENTARIO DE CONFORMIDAD AL MODELO DE ATENCIÓN INTEGRAL EN SALUD - MATIS, SUMINISTRO DE INSUMOS Y DE MEDICAMENTOS A LOS AFILIADOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES BAJO LOS ESTÁNDARES DEL SISTEMA OBLIGATORIO DE GARANTÍA DE CALIDAD EN SALUD (SOGCS) PARA LA VIGENCIA 2020"**, por valor de DOSCIENTOS SETENTA MIL MILLONES DE PESOS M/CTE ($270.000.000.000.00). **2**. Que el plazo de ejecución del citado contrato interadministrativo es a partir del 02 de enero y hasta el 31 de diciembre de 2020. **3**. Que por error involuntario se estableció en el numeral 8.8 de la cláusula octava del clausular electrónico del Contrato Interadministrativo No. 001-DIGSA-2020, lo siguiente: **TARIFAS POR SERVICIOS RED EXTERNA DEL HOSPITAL PARA ATENCION DE PACIENTES PSIQUIATRICOS**: Serán facturados a la tarifa Manual Tarifario vigente del Ministerio de Protección Social ISS menos el treinta y tres por ciento (-33%), siendo correcto que estos servicios serán facturados de acuerdo al Manual Tarifario SOAT vigente menos el treinta y tres por ciento (-33%). **4**. Que el 11 de marzo de 2020, la Organización Mundial de la Salud – OMS, declaró el actual brote de enfermedad por coronavirus-COVID-19, como una pandemia. **5**. Que mediante Resolución No. 385 del 12 de marzo de 2020 el Ministerio de Salud y de Protección Social, declara la emergencia sanitaria por causa del Coronavirus Covid-19 y se adoptan medidas para hacer frente al virus. **6**. Que mediante Decreto 417 del 17 de marzo de 2020, el Presidente de la Republica de Colombia declara un Estado de Emergencia Económica, Social y Ecológica en todo el territorio Nacional. **7**. Que el Gobierno Nacional y Distrital han emitido varios actos administrativos, como decretos, resoluciones y otros documentos, generando lineamientos, orientaciones, guía y enlaces orientados a intervenir y mitigar las consecuencias del Covid-19. **8**. Que mediante oficio No. E-00003-202002497 –HMC Id: 77157 de fecha 08 de abril de 2020, y radicado en la Dirección General de Sanidad Militar con el No. 005606 de fecha 13 de abril de 2020, el Hospital Militar Central, solicita "*En atención a la situación extraordinaria o de fuerza mayor asociada al COVID-19 y de manera temporal se proyectan aproximadamente 1000 domicilios mensuales, tendrá un valor de $ 8.000 cada domicilio, para algunos pacientes conforme a los criterios establecidos en las normas vigentes, previa autorización del Hospital por intermedio del supervisor asistencial del Contrato 1413-2018, monitoreo y control por parte del Grupo Supervisor del Contrato*". **9**. Que mediante oficio No. 6333 MDN-COGFM-JEMCO-DIGSA-SUBSA-29.25 de fecha 17 de abril de 2020, el equipo supervisor del contrato interadministrativo No. 001-DIGSA-2020, manifiesta al Director General de Sanidad Militar lo siguiente: "*Teniendo en cuenta la solicitud del Hospital Militar Central, y en atención a la emergencia sanitaria en la que se encuentra el país, el equipo supervisor del contrato No. 001 DIGSA 2020, con el debido aval de Jurídica de la Dirección General, en atención a las funciones asignadas en el manual de contratación del Ministerio de Defensa Nacional, conceptúa*

favorablemente para que se modifique el contrato No. 001 DIGSA 2020, en el sentido que se incluya entre las tarifas pactadas, el valor de $ 8.000 por cada entrega a domicilio de medicamentos, de forma temporal y mientras se mantenga la normatividad vigente que avale esta orden en el país. **10.** Que mediante oficio E-00003-202002584- HMC Id 77728 de fecha 16 de abril de 2020, y radicado en la Dirección General de Sanidad Militar con el No. 005803 del 21 de abril de 2020, el Hospital Militar Central manifiesta a esta Entidad que " *La firma Medfen-22 UT, según la última oferta manifiesta que realizará la entrega de medicamentos a domicilio con un valor de $ 6.000 cada domicilio, lo cual cubre además del gasto de envío los costos de aseguramiento de los medicamentos entregados a un tercero para que realice la dispensación domiciliaria, con lo cual se tiene un proceso asegurado de entrega a domicilio, bajo control total e integral del contratista. El envío de medicamentos procederá para los pacientes que hacen parte de los grupos de riesgo establecidos por los diferentes actos administrativos emitidos y con ocasión del COVID-19, conforme se informó en el oficio con ID: 77157*". **11.** Que mediante oficio No. 1852 MDN-COGFM-JEMCO-DIGSA-SUBSA-29.25 de fecha 23 de abril de 2020, la supervisión del contrato interadministrativo No. 001-DIGSA-2020, manifiesta: "*Dando alcance al concepto emitido en el oficio No. 6333 MDN-COGFM-JEMCO-DIGSA-SUBSA-29.25 de fecha 17 de abril de 2020 y dado que se reduce el valor del domicilio de $ 8.000 a $ 6.000 en beneficio de la institución, se conceptúa favorablemente que se modifique el contrato No. 001-DIGSA-2020, en el sentido que se incluya entre las tarifas pactadas, el valor de $ 6.000 por cada entrega a domicilio de medicamentos, de forma temporal y mientras se mantenga la normatividad vigente que avale esta orden en el País.*"

Que conforme a las razones invocadas, las Partes de común acuerdo proceden a modificar el Contrato Interadministrativo No. 001- DIGSA-2020, el cual se regirá por las siguientes cláusulas:

CLAUSULADO

CLÁUSULA PRIMERA: ACLARAR el numeral 8.8 de la cláusula Octava del Clausular del Contrato Electrónico No. 001-DIGSA-2020, el cual quedará así: **8.8. TARIFAS POR SERVICIOS RED EXTERNA DEL HOSPITAL PARA ATENCION DE PACIENTES PSIQUIATRICOS:** Serán facturados a la tarifa Manual Tarifario SOAT vigente del Ministerio de Protección Social menos el treinta y tres por ciento (-33%).

CLÁUSULA SEGUNDA: MODIFICAR la Cláusula Octava del Clausular del Contrato Electrónico No. 001-DIGSA-2020, en el sentido incluir en la citada cláusula el siguiente numeral: **8.12 TARIFA DOMICILIOS DE MEDICAMENTOS:** Por cada entrega a domicilio de medicamentos a los pacientes que hacen parte de los grupos de riesgos por los diferentes actos administrativos emitidos y con ocasión del COVID-19, tendrá un valor de seis mil pesos ($ 6.000.00) moneda corriente. Lo anterior se aplicará mientras dure la emergencia por causa de la pandemia coronavirus COVID-19.

CLÁUSULA TERCERA: Para el perfeccionamiento y ejecución del presente modificatorio No. 1 se requerirá de la firma de las partes en la plataforma del Sistema Electrónico de la Contratación pública, SECOP II.

CLÁUSULA CUARTA: Forman parte del presente modificatorio los documentos mencionados en la parte considerativa del presente documento.

CLÁUSULA QUINTA: Las cláusulas y términos no modificados por éste modificatorio no sufrirán alteración y en consecuencia continúan vigentes en sus términos originales.

El presente documento se entiende aceptado en la fecha de firma del contrato electrónico a través de la Plataforma SECOP II.

CN. Diana Yolanda Osorio Chacon

De: CN. Diana Yolanda Osorio Chacon
Enviado el: miércoles, 8 de abril de 2020 4:18 p. m.
Para: SMSM. Ruth Scarly Rodriguez Duarte
CC: PD. Myriam Lucia Gerrero Herrea
Asunto: PLAN DE MEJORA HALLAZGO SUPERSALUD HOSPITAL MILITAR
Datos adjuntos: Plan de mejora propuesto hallazgo homil supersalud 08ab2020 ok.xlsx

Importancia: Alta

Scarly,

Buen dia.

Con toda atención anexo la propuesta de plan de mejora al hallazgo de la supersalud del año pasado, con respecto a la supervisión del contrato con hospital militar central.

Atte.

CN. Diana Yolanda Osorio Chacón
SUBSA – GRUSP – Coordinadora Salud Pública
Teléfono: 3238555 – Extensión: 1060
diana.osorio@sanidadfuerzasmilitares.mil.co

No malgastemos la energía, cuidemos lo que es de todos. Antes de imprimir este correo, piense bien si es necesario hacerlo.
El **Medio Ambiente** es responsabilidad de todos. Piensa VERDE, usa documentos electrónicos. **Ayudemos a cuidar el medio ambiente**

MARCO LEGAL DE LA COMUNICACIÓN ELECTRÓNICA
LEY 527 DE 1999 "por medio de la cual se define y reglamenta el acceso y uso de los mensajes de datos, del comercio electrónico y de las firmas digitales, y se establecen las entidades de certificación y se dictan otras disposiciones".
ARTÍCULO 5º. *Reconocimiento jurídico de los mensajes de datos*. No se negarán efectos jurídicos, validez o fuerza obligatoria a todo tipo de información por la sola razón de que esté en forma de mensaje de datos.
ARTÍCULO 6º. *Escrito*. Cuando cualquier norma requiera que la información conste por escrito, ese requisito quedará satisfecho con un mensaje de datos, si la información que éste contiene es accesible para su posterior consulta.
ARTÍCULO 10. *Admisibilidad y fuerza probatoria de los mensajes de datos*. Los mensajes de datos serán admisibles como medios de prueba y su fuerza probatoria es la otorgada en las disposiciones del Capítulo VIII del Título XIII, Sección Tercera, Libro Segundo del Código de Procedimiento Civil.
ARTÍCULO 17. *Presunción del origen de un mensaje de datos*. Se presume que un mensaje de datos ha sido enviado por el iniciador, cuando:
1. Haya aplicado en forma adecuada el procedimiento acordado previamente con el iniciador, para establecer que el mensaje de datos provenía efectivamente de éste, o
2. El mensaje de datos que reciba el destinatario resulte de los actos de una persona cuya relación con el iniciador, o con algún mandatario suyo, le haya dado acceso a algún método utilizado por el iniciador para identificar un mensaje de datos como propio.
ARTÍCULO 18. *Concordancia del mensaje de datos enviado con el mensaje de datos recibido*. Siempre que un mensaje de datos provenga del iniciador o que se entienda que proviene de él, o siempre que el destinatario tenga derecho a actuar con arreglo a este supuesto, en las relaciones entre el iniciador y el destinatario, este último tendrá derecho a considerar que el mensaje de datos recibido corresponde al que quería enviar el iniciador, y podrá proceder en consecuencia.

Supersalud	PROCESO	AUDITORÍA A LOS SUJETOS VIGILADOS	AIFT01
	FORMATO	FICHA TÉCNICA PARA SUSCRIPCIÓN Y APROBACION DEL PLAN DE MEJORAMIENTO	2

NOMBRE DE LA ENTIDAD QUE SUSCRIBE EL PLAN:	DIRECCION GENERAL DE SANIDAD MILITAR			NIT:	830039670-5
AUTO DE VISITA No. (SI aplica)	000460 de 02 octubre de 2019				
FECHA DE SUSCRIPCIÓN DEL PLAN DE MEJORAMIENTO:	19/12/2019	FECHA DE VIGENCIA DEL PLAN DE MEJORAMIENTO:		31/12/2020	

PLAN DE MEJORAMIENTO

COMPONENTE (estándar)	DESCRIPCIÓN DEL HALLAZGO	¿QUÉ?	¿CÓMO?	¿CUMPLIMIENTO?		¿QUIÉN?	¿CUÁNDO?		ACCION DE MEJORA APROBADA (SI-NO)
		Acciones de mejoramiento	Descripción de la Acción de Mejora	Indicadores de la Acción de Mejora	Meta de la Acción	Responsable(s) de la acción Nombre / Cargo	Fecha de inicio	Fecha de Terminación	
Supervisión contrato HOMIC	La Dirección General de Sanidad Militar - DIGSA, no cuenta con interventoría del contrato suscrito con el HOMC; así mismo, la supervisión no presenta cronograma de seguimiento y/o vigilancia y control permanente de todos los aspectos relacionados con el mismo, que asegure el cumplimiento de la calidad, cantidad, costo y cronograma, como parte del acuerdo de voluntades con el Hospital Militar Central - HOMIC N° 001-DIGSA-2019 de 2019, de acuerdo con lo establecido en el numeral 1. Artículo 14 de la Ley 80 de 1993, Parágrafo 1 del Artículo 83 de la Ley 1474 de 2011 y la Resolución 6302 del 2014 "Manual de Contratación del Ministerio de defensa Nacional, y sus Unidades Ejecutoras".	Solicitar al Director General de Sanidad Militar, que se aclare a la luz de la normatividad contractual colombiana vigente, si el ejercicio de la Supervisión se encuentra enmarcado en ella. (Numerales 6.3.1.7. y siguientes del Manual de Contratación del Ministerio de Defensa Nacional)	Dar claridad al alcance del Contrato teniendo en cuenta que históricamente ha sido manejado como un Convenio Interadministrativo entre las partes, por medio de la solicitud dirigida al Director General de Sanidad Militar, dado que suscribe el contrato.	Oficio radicado con la solicitud.	Oficio.	Supervisor Contrato DIGSA-HOMIL	13/04/2020	01/05/2020	NO
		Realizar un levantamiento de puntos de control clausular del Contrato N° 001-DIGSA-2019	Realizar un levantamiento de puntos de control para los aspectos contemplados en el clausulado con matas, indicadores y productos del Contrato N° 001-DIGSA-2019, como insumo para la generación de informe de supervisión.	Matriz de puntos de control	Anual	Supervisor Contrato DIGSA-HOMIL	01/05/2020	15/06/2020	
		Determinar la complementariedad de otras fuentes de la información	Establecer a partir del levantamiento de puntos de control, la complementariedad en la información a suministrar por parte del equipo auditor de Dirección General de Sanidad Militar ante Hospital Militar Central, y otras áreas competentes, para contar con información sistemática y objetiva en la supervisión.	Matriz de identificación de entregables	Anual	Supervisor Contrato DIGSA-HOMIL	01/05/2020	15/06/2020	
Firma del Representante Legal									
Nombre: Representante Legal	Mayor General JAVIER ALONSO DÍAZ GÓMEZ. Director General de Sanidad Militar.								

Supersalud

La salud es de todos · Minsalud

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD Para responder este documento favor citar este número:	
Rad No:	**2-2020-46190**
Fecha:	25/04/2020 09:58:21 AM
Folios:	1
Origen:	DIRECCION DE INSPECCION Y VIGILANCI
Destino:	DIRECCION GENERAL DE SANIDAD MILITA
Anexos:	

General
JAVIER ALONSO DIAZ GOMEZ
DIRECTOR GENERAL
DIRECCION GENERAL DE SANIDAD MILITAR
AV CALLE 26 No. 69-76 CENTRO EMPRESARIAL ELEMENTO TORRE TIERRA PISO 4 Y 17
notificacionesDGSM@sanidadfuerzasmilitares.mil.co,ruth.rodriguez@sanidadfuerzasmilitares.mil.co
BOGOTA, D.C. - BOGOTA, D.C.

Asunto: Oficio Radicado N° 6234 / MDN – COGFM-JEMCO-DIGSA-GRUPL-29.
Referenciado: 1-2020-211011

Respetado General Alonso,

En atención a su comunicación radicada ante esta Superintendencia Nacional de Salud, mediante el oficio radicado con el número único del referenciado; a través del cual, se remite nuevamente Plan de Mejoramiento, derivado de visita autorizada de conformidad con el Auto N° 000460 de fecha 02 de octubre de 2019 y ante la negación por segunda vez del mismo, por parte de este Despacho.

En atención a lo descrito, me permito dar acuso recibo de la citada comunicación y hacer referencia a lo citado en el oficio Nurc 2-2020-35015 de fecha 19 de marzo y Nurc 2-2020-44189 de fecha 18 de abril del año en curso; donde se establece que de conformidad con los procesos institucionales de la Superintendencia Nacional de Salud, no habrá lugar a nueva sustentación; motivo por el cual, este Despacho solicita adoptar las medidas pertinentes y necesarias para subsanar las no conformidades que conllevaron a generar los hallazgos y negación del plan de mejoramiento.

No obstante, la Superintendencia Nacional de Salud podrá verificar en cualquier momento, que la Entidad, adoptó y/o implemento las acciones pertinentes frente a los hallazgos de auditoría, en cumplimiento de la función de Aseguramiento propias de la DIGSA, bajo las características de oportunidad, accesibilidad, continuidad, pertinencia y seguridad, así como de impacto y efectividad en el mejoramiento de las condiciones de salud y calidad de vida de la población usuaria.

Atentamente,

SULBY PATRICIA MCBAIN MILLAN
Directora de inspección y vigilancia para eapb

Carrera 68 A # 24 B-10, Torre 3 - Pisos 4, 9 y 10
PBX (571) 744 2000 • Bogotá
www.supersalud.gov.co

DIR GENERAL DE SANIDAD MILITAR
CORRESPONDENCIA N FOLIOS 3
11:09 20ABR2020 005773

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES
EJÉRCITO NACIONAL
DIRECCIÓN DE SANIDAD

Al contestar, cite este número
Radicado No. 2020331000587251 MDN-COGFM-COEJC-SECEJ-JEMGF-COPER-DISAN-29.25

Bogotá, D.C., 13 de Abril de 2020

Señor Mayor General
JAVIER ALONSO DIAZ GOMEZ
DIRECTOR DIRECCIÓN GENERAL DE SANIDAD MILITAR
Bogotá, D.C.

Asunto: Atención usuarios Hospital Militar Central en Contingencia SARS CoV2

Con toda atención me permito informar al Señor Mayor General Director General de Sanidad Militar, que los Establecimientos de Sanidad de Ejército ubicados en la ciudad de Bogotá, no cuentan con el servicio de hospitalización de baja y mediana complejidad, el talento humano es insuficiente teniendo en cuenta que se está trabajando de acuerdo a lo planeado desde el año 2019; para brindar la atención a los usuarios en cada uno de los Establecimientos de Sanidad Militar, así como tampoco se cuenta con infraestructura y capacidad instalada suficiente para cubrir las necesidades y atención de los mismos, bajo los parámetros mínimos de acuerdo a la normatividad legal vigente.

Teniendo en cuenta la pandemia por SARS CoV2 y el incremento progresivo en el contagio de las personas a nivel nacional, los requerimientos en salud para brindar la atención del personal afiliado al Subsistema de Salud de las FFMM, así como las condiciones especiales de nuestra población, tanto personal militar activo, retirados, pensionados, civiles y beneficiarios que puedan llegar a requerir por esta causa los servicios de hospitalización de baja, mediana y alta complejidad, aunado a la capacidad actual y de expansión que presenta el Hospital Militar Central y previendo que llegue a colapsar la totalidad de dichos servicios, me permito solicitar a través de esa Dirección General, se ordene a quien corresponda, emitir información acerca de las medidas que se deben tomar en caso de llegar a presentarse dicha situación, así como los sitios alternos para que los usuarios y beneficiarias reciban la atención en los servicios que requieran por causa de esta pandemia y poder establecer las rutas y/o escalonamientos alternos por parte de esta Dirección y los ESM de Bogotá.

Es de conocimiento que la Dirección de Sanidad Ejército, no cuenta con otra institución de III y IV Nivel de complejidad contratada en la ciudad de Bogotá, teniendo en cuenta que el HOMIC es nuestra única red externa, Así mismo, en caso de llegar a generarse atenciones en otras instituciones a causa del direccionamiento del Hospital Militar se solicita indicar respetuosamente como se realizara el pago de los servicios prestados, con base al servicio tercerizado por el HOMIC, ya que los recursos financieros de

Al contestar, cite este número

Radicado No. 2020331000587251 MDN-COGFM-COEJC-SECEJ-JEMGF-COPER-DISAN-29.25

transferencia se encuentran comprometidos desde el inicio de la vigencia 2020 con el HOMIC, para la prestación de los servicios de urgencias, hospitalización y procedimientos de acuerdo a la complejidad requerida.

De igual forma y teniendo en cuenta la atención de las diferentes patologías al COVID-19 durante esta contingencia, me permito poner en conocimiento que se han presentado casos en los cuales la Central de Referencia y Contra Referencia del Hospital Militar en el momento de evaluar y emitir el código de aceptación de usuarios remitidos por los ESM, de la ciudad de Bogotá, ha indicado en repetidas ocasiones, que se encuentran en contingencia por el COVID-19 y se deben remitir estos usuarios a otros centros asistenciales de la ciudad.

La anterior solicitud se realiza en virtud de garantizar la seguridad y salud de los pacientes usuarios y beneficiarios del subsistema de salud de las FFMM, en la prestación de los servicios requeridos de acuerdo a las solicitudes para atenciones medicas

Respetuosamente;

Brigadier General JOHN ARTURO SÁNCHEZ PEÑA
Director Sanidad Ejército

Anexo: 2 Folios.
Elaboró: P.S Carlos Adrian Escobar Lozano
Gestor del Riesgo Disan Ejercito

Elaboró: MY Silvia P. Arenas Vesga
Oficial Auditoria en Salud

Elaboró: MY Magda Carolina Oliveros Aragón
Oficial Servicios Asistenciales

Revisó: CR Nidya Patricia Pineda López
Oficial Gestión de Servicios de Salud.

Revisó: CR Ariel Alfredo Cárdenas Rueda
Subdirector Administrativo y Financiero DISAN Ejército

Vo.Bo: TE. Diego Alexander Becerra Barrios
Asesor Jurídico DISAN

Fecha y hora de generación: 31/03/2020 18:07:18

FORMATO ESTANDARIZADO DE REFERENCIA DE PACIENTES

NÚMERO DE SOLICITUD REF-2020-03-71740 **FECHA Y HORA DE SOLICITUD** 3/31/20 6:02 PM

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRE DEL PACIENTE: LUIS ALFREDO GARRIDO MOLINA
TIPO DE DOCUMENTO: CC
DIRECCIÓN: Calle 19 24 20 N
CORREO ELECTRÓNICO:
MUNICIPIO: SAN MARCOS
REGIONAL: CENTRO
GRADO: APF
ENTIDAD ADSCRITA: BATALLÓN DE OPERACIONES TERRESTRES
ÁMBITO: Urgencias

FECHA DE NACIMIENTO: 19/01/1992
NÚMERO DE DOCUMENTO: 1104421863
CELULAR O TELÉFONO: 3213241183
DEPARTAMENTO: SUCRE
CÓDIGO ESM O UPGD: 180018101280
ESTADO: Activo
FUERZA: EJC

SERVICIOS AUTORIZADOS

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN CUPS	ESPECIALIDAD	CANTIDAD
890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	Medicina General - SSFM	1

OBSERVACIÓN

PACIENTE DE 28 ANOS CON ANTECEDENTE DE LEISHMANIASIS CUTANEA RECIBIO 10 DOSIS CON GLUCANTIME PRESENTANDO ALTERACION DEL EKG POR LO QUE SUSPENDEN TRATAMIENTO VALORADO POR MEDICINA FAMILIAR QUIEN ENVIA ECOCARDIOGRAMA Y HOLTER PENDIENTE POR PROGRAMAR, EL DIA DE HOY PRESENTA DOLOR TORACICO DE CARACTERISTICAS TIPICAS CON ALTERACION DEL EKG ASOCIADO A HIPERTENSION POR LO QUE SE ENVIA HIDRATACION IV ANALGESICO , SE DECIDE VALORACION Y MANEJO POR URGENCIAS HOSMIL PARA DEFINIR CONDUCTA

IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA

TIPO	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN
Impresión Diagnóstica	R073	OTROS DOLORES EN EL PECHO
Relacionado	B559	LEISHMANIASIS, NO ESPECIFICADA

INFORMACIÓN CLÍNICA RELEVANTE

ANAMNESIS

DOLOR TORACICO

HALLAZGO

PACIENTE DE 28 ANOS CON CUADRO CLINICO DE 1 HORA DE EVOLUCION CONSISTENTE EN EPISODIO DE PALPITACIONES CON POSTERIOR DOLOR TORACICO IZQUIERDO IRRADIADO A HOMBRO DERECHO ASOCIADO A DIAFORESIS Y PALIDEZ, INGRESA HIPERTENSO 160/110 SE REALIZA EKG DE INGRESO QUE MUESTRA ELEVACION DEL ST EN V1 Y V2 , TIENE ANTECEDENTE DE LESIHMANIASIS RECIBIO TRATAMIENTO CON GLUCANTIME POR 10 DIAS, PERO POR PRESENTAR ANOMALIAS EN EKG SUSPENDEN TRATAMIENTO TIENE PENDIENTE ECOCARDIOGRAMA Y HOLTER

EXÁMENES FÍSICOS

Tórax:RSRS SIN SOPLOS RSRS SIN AGREGADOS , Abdomen:Normal, Cabeza y cráneo:Normal, Cuello:Normal, Examen genitourinario:Normal, Examen mental:Normal, Examen neurológico:Normal, Extremidades:Normal, Mamas:Normal, Nariz:Normal, Ojos:Normal, Orofaringe:Normal, Oídos:Normal, Piel y faneras:Normal, Tacto rectal:Normal, Condiciones generales:BUEN ESTADO ALERTA ORIENTADO HIDRATADO INGRESA CON PALIDEZ FACIAL

PRUEBAS DIAGNÓSTICAS

No Registra

TRATAMIENTOS_INSTAURADOS

PACIENTE DE 28 ANOS CON ANTECEDENTE DE LEISHMANIASIS CUTANEA RECIBIO 10 DOSIS CON GLUCANTIME PRESENTANDO ALTERACION DEL EKG POR LO QUE SUSPENDEN TRATAMIENTO VALORADO POR MEDICINA FAMILIAR QUIEN ENVIA ECOCARDIOGRAMA Y HOLTER PENDIENTE POR PROGRAMAR, EL DIA DE HOY PRESENTA DOLOR TORACICO DE CARACTERISTICAS TIPICAS CON ALTERACION DEL EKG ASOCIADO A HIPERTENSION POR LO QUE SE ENVIA HIDRATACION IV ANALGESICO , SE DECIDE VALORACION Y MANEJO POR URGENCIAS HOSMIL PARA DEFINIR CONDUCTA

DIAGNÓSTICOS

No Registra

Fecha y hora de generación: 31/03/2020 18:07:18

INFORMACIÓN DE LA PERSONA QUE SOLICITA LA REFERENCIA

NOMBRE DEL QUE SOLICITA: CINDY LILIAN TORRES VARGAS
TELÉFONO O CELULAR: 7944222
SERVICIO SOLICITADO: Medicina General - SSFM

CARGO O ACTIVIDAD: Asistencial
SERVICIO QUE SOLICITA: Medicina General - SSFM

PS. Carlos Adrian Escobar Lozano

De: PS. Lorena Quintero Jimeno
Enviado el: viernes, 3 de abril de 2020 1:30 p. m.
Para: PS. Carlos Adrian Escobar Lozano
Asunto: RV: REMISION URGENCIAS CRH BASAN PACIENTE LUIS GARRIDO CC 1104421863

De: Referencia y Contrarreferencia Hospital Militar Central [mailto:hmc.urgencias@gmail.com]
Enviado el: martes, 31 de marzo de 2020 06:37 p.m.
Para: PS. Lorena Quintero Jimeno
Asunto: Re: REMISION URGENCIAS CRH BASAN PACIENTE LUIS GARRIDO CC 1104421863

Buenas Tardes
Se comenta paciente LUIS ALFREDO GARRIDO MOLINA CC 1104421863 por indicaciones medicas comentar a una red mas cercana por las prevencion epidemiologicas que se esta presentando en el momento

cordialmente

Laura Oyuela
Hospital Militar Central
Servicio de Referencia y Contrarreferencia
Trasv. 3 N° 49-00, Bogotá D.C.
Teléfono 3486868 Ext. 5461-5475 Celular. 3163986682

El mar., 31 de mar. de 2020 a la(s) 18:09, PS. Lorena Quintero Jimeno (Lorena.Quintero@ejercito.mil.co) escribió:

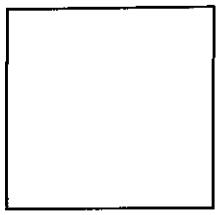
BUENAS TARDES ENVIO REMISION URGENCIAS CRH BASAN

PACIENTE LUIS GARRIDO CC 1104421863

DOLOR TORACICO A ESTUDIO

GRACIAS

PS. Lorena Quintero Jimeno
Enfermera Jefe
e-mail: Lorena.Quintero@ejercito.mil.co



Aviso Legal

El contenido de este mensaje de datos, incluidos los ficheros adjuntos son confidenciales (Artículo 15. Constitución Política de Colombia. Artículo 10. Declaración Americana de los Derecho y los Deberes del Hombre y Artículo 1. Declaración Universal de los DD.HH), especialmente en lo que respecta a los datos personales amparados en la Ley 1581 de 2012, y se dirigen exclusivamente al destinatario referenciado. Si usted no lo es y lo ha recibido por error o tienen conocimiento del mismo por cualquier motivo, le rogamos que lo comunique al remitente, al correo adminsec@ejercito.mil.co Área de Seguridad de la Información, y proceda a destruirlo o borrarlo y que en todo caso se abstenga de utilizar, reproducir, alterar, archivar o comunicar a terceros el presente mensaje y ficheros anexos. Todo ello bajo pena de incluir en responsabilidades legales.

Las opiniones contenidas en este mensaje y en los archivos adjuntos pertenecen exclusivamente a su remitente y no representa la opinión del Ejército Nacional, salvo se diga expresamente y el remitente este autorizado para ello. El emisor no garantiza la integridad, rapidez o seguridad del presente correo, ni se responsabiliza de los posibles perjuicios derivados de la captura, virus o cualquier otra manipulación efectuada por terceros.

PS. Lorena Quintero Jimeno
Enfermera Jefe
e-mail: Lorena.Quintero@ejercito.mil.co



Aviso Legal

El contenido de este mensaje de datos, incluidos los ficheros adjuntos son confidenciales (Artículo 15. Constitución Política de Colombia, Artículo 10. Declaración Americana de los Derecho y los Deberes del Hombre y Artículo 1. Declaración Universal de los DD.HH), especialmente en lo que respecta a los datos personales amparados en la Ley 1581 de 2012, y se dirigen exclusivamente al destinatario referenciado. Si usted no lo es y lo ha recibido por error o tienen conocimiento del mismo por cualquier motivo, le rogamos que lo comunique al remitente, al correo adminsec@ejercito.mil.co Área de Seguridad de la Información, y proceda a destruirlo o borrarlo y que en todo caso se abstenga de utilizar, reproducir, alterar, archivar o comunicar a terceros el presente mensaje y ficheros anexos. Todo ello bajo pena de incluir en responsabilidades legales.

Las opiniones contenidas en este mensaje y en los archivos adjuntos pertenecen exclusivamente a su remitente y no representa la opinión del Ejército Nacional, salvo se diga expresamente y el remitente este autorizado para ello. El emisor no garantiza la integridad, rapidez o seguridad del presente correo, ni se responsabiliza de los posibles perjuicios derivados de la captura, virus o cualquier otra manipulación efectuada por terceros.

Radicado Nº 6593 / MDN-COGFM-JEMCO-DIGSA-SUBSA-GRURE-86.13

Bogotá D.C., 23 de Abril de 2020

Señor Brigadier General
JHON ARTURO SANCHEZ PEÑA
Director de Sanidad Ejército
Carrera 7 No 52-48
Bogotá D.C

Asunto: Respuesta Oficio Atención Usuarios Hospital Militar Central en Contingencia SARS CoV2.

Respetuosamente, me permito informar al Señor Brigadier General Director de Sanidad Militar, en referencia al oficio enviado a esta dirección radicado No. 2020331000587251 MDN-COGFM-COEJC-SECEJ-JEMGF-COPER-DISAN29.25, lo siguiente:

- La Dirección General de Sanidad Militar mediante el contrato vigente con el Hospital Militar Central cuyo objeto es "prestación de servicios de salud de mediana y alta complejidad incluidas las actividades, intervenciones, procedimientos, suministro de insumos y de medicamentos a los afiliados y beneficiarios del Subsistema de Salud de las Fuerzas Militares bajo los estándares del sistema obligatorio de garantía de calidad en salud" garantiza la prestación de servicios de los usuarios adscriptos.

- El contrato que se tiene con el Hospital Militar incluye la atención de usuarios con cualquier patología para los servicios de II, III y IV nivel de complejidad, si se están presentando novedades se solicita enviar a esta Dirección los casos específicos para realizar seguimiento por medio de la supervisión del contrato.

- El Hospital Militar Central con base en la emergencia sanitaria por la que está atravesando el país como plan de contingencia organizó dentro de su infraestructura la atención de urgencias para Covid 19 aparte de la atención de urgencias de otras patologías.

- Actualmente no se tiene contrato con ninguna otra institución que preste los servicios de III y IV nivel en Bogotá.

- Los servicios que cada Dirección va prestar en los lugares de aislamiento como el CRI, residencias Tequendama y en la Escuela de Artillería fueron coordinados por gestión propia por cada DISAN y la Jefatura de Salud FAC, así como la logística

de la ruta sanitaria y la alimentación para los usuarios que se trasladen para estos lugares de aislamiento. Por lo anterior se informa que esta Dirección General no cuenta con recursos adicionales a los presupuestados para la vigencia 2020 para asumir los gastos en estos lugares de aislamiento.

Con respeto,

Mayor General JAVIER ALONSO DÍAZ GÓMEZ
Director General de Sanidad Militar

Elaboró: SMSM. Liliana Fino
Líder Proceso Referencia

Revisó: CR. Diana Patricia Cuellar
Coordinadora Grured (E)

Vo Bo: CR. Rocío del Pilar Garzón.
Subdirectora de salud DIGSA

DIGSA

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES
DIRECCION GENERAL DE SANIDAD MILITAR
SUBDIRECCION DE SALUD

Radicado No. 6610 / MDN-COGFM-JEMCO-DIGSA-SUBSA-29.25

Bogotá D.C., 27 de abril de 2020

DIRECCION GENERAL DE SANIDAD MILITAR
28 ABR 2020
14:03
OFICINA DE REGISTRO

Señora Mayor General
CLARA ESPERANZA GALVIS DÌAZ
Directora
Hospital Militar Central
Transversal 3ª No. 49 - 00
Bogotá, D.C.

Asunto: Solicitud aclarar situación referencia y contra referencia en el HOMIL

Respetuosamente, me permito informar a la señora Mayor General Directora Hospital Militar Central, que mediante Oficio No. 20203310005872S1/MDN-COGFM-COEJC-SECEJ-JEMGF-COPER-DISAN-29.25 de fecha 13 de abril de 2020 y recibida en esta Dirección General el 20 de abril, en el cual la Dirección de Sanidad Ejército informa: "...la Dirección de Sanidad Ejército, no cuenta con otra institución de II y IV nivel de complejidad contratada en la ciudad de Bogotá, teniendo en cuenta que el HOMIC es nuestra red externa..." "...se han presentado casos en los cuales la Central de Referencia y Contra Referencia del Hospital Militar en el momento de evaluar y emitir el código de aceptación de usuarios remitidos por los ESM, de la ciudad de Bogotá, ha indicado en repetidas ocasiones, que se encuentran en contingencia por el COVID-19, y se deben remitir estos usuarios a otros centros asistenciales de la ciudad." Adicionalmente se adjunta al Oficio, el soporte de evidencia del formato de referencia del paciente CC 1104421863 del 31 de marzo de 2020 y la respuesta del Hospital en correo del 03 de abril de 2020.

Por lo anterior, me permito solicitar su aclaración al respecto.

Con respeto,

Mayor General JAVIER ALONSO DÍAZ GÓMEZ
Director General de Sanidad Militar

Anexo: 03 folios - Oficio No. 20203310005872S1/MDN-COGFM-COEJC-SECEJ-JEMGF-COPER-DISAN-29.25 de fecha 13 de abril de 2020

Elaboró: CN. Diana Osorio Chacón
Supervisora Técnica Contrato No. 001 DIGSA 2020

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES
EJÉRCITO NACIONAL
DIRECCIÓN DE SANIDAD

DIRECCIÓN SANIDAD EJERCITO
16 ABR 2020
OFIC DE REGISTRO
RECIBO DOCUMEN

Al contestar, cite este número

Radicado No. 2020331000632441 MDN-COGFM-COEJC-SECEJ-JEMGF-COPER-DISAN-29.25

20 ABR 2020
Radó 5774

Bogotá, D.C., 13 de abril de 2020

DIRECCIÓN GENERAL DE SANIDAD MILITAR
07 MAY 2020
OFICINA DE REGISTRO

Señor Mayor General
JAVIER ALONSO DIAZ GOMEZ
DIRECTOR DIRECCIÓN GENERAL DE SANIDAD MILITAR
Bogota, D.C.

Asunto: Informe de supervisión Convenio Interadministrativo 001-DIGSA-2020.

Con toda atención me permito informar al Señor Mayor General Director General de Sanidad Militar, sobre la supervisión del Convenio Interadministrativo No. 001-DIGSA-2020 el cual solicitan se informe acerca del cumplimiento de las clausulas primera y segunda del mismo. A continuación, se presentan las novedades relacionadas con el clausular del convenio:

La auditoría concurrente se realiza en el Hospital Militar con periodicidad diaria a los pacientes que se encuentran hospitalizados, la cual tiene como objetivo establecer la pertinencia médica, calidad, oportunidad de los servicios médicos que reciben los pacientes, evaluando el contexto de seguridad y salud del paciente durante su estancia hospitalaria, esta estrategia busca garantizar la adecuada prestación del servicio y evitar sobrecostos asociados en el proceso de atención.

Durante los meses de enero, febrero y marzo del 2020; se evidencio los siguientes hallazgos de concurrencia los cuales se presentan de manera reiterada en los pisos 5, 6,7 y 8 con un promedio considerable de estancia aproximado de 170 pacientes en estos cuatro pisos auditados.

1. **Estancia Prolongada:** Se evidencia que los pacientes presentan estancia innecesaria en el servicio debido a la inoportunidad para la realización de procedimientos quirúrgicos, diagnósticos o terapéuticos por no disponibilidad de salas de cirugía o insumos diagnósticos, terapéuticos, los cuales particularmente incluyen y se ve reflejado los fines de semana donde hay menos personal prolongando aún más la estancia, lo cual desde la auditoria

Al contestar, cite este número

Radicado No. 2020331000632441 MDN-COGFM-COEJC-SECEJ-JEMGF-COPER-DISAN-29.25

concurrente se ha realizado la respectiva intervención al grupo tratante con el apoyo de trabajo social y coordinación hospitalaria.

2. **Oxigeno Domiciliario:** El grupo tratante en las diferentes especialidades de los pisos 5,6,7,y 8 asignados por la DIGSA Para la concurrencia, no está previendo el egreso de manera anticipada, evidenciándose que están formulando el oxígeno domiciliario el mismo día del alta, este proceso requiere una coordinación por parte de trabajo social del HOMIC-DISAN, para articular el proveedor que tiene contratado la Dirección de Sanidad Ejército, para informar al acudiente del paciente con el fin de establecer las condiciones del domicilio y proceder a la entrega, de igual manera se ha retroalimentado al prestador comprometido para buscar mayor agilidad en este proceso y evitar las estancias prolongadas atribuibles al asegurador. De acuerdo a lo pactado contractualmente, esta notificación se debe hacer mínimo tres (3) días antes del egreso del paciente por parte del servicio tratante.

3. **Ambulancias:** La autorización de este servicio tiene varias etapas de control la cual consiste en validar la pertinencia médica por parte de auditoria y del Medico Asesor y validador (TC. Benedicto Solano) con el fin de establecer la correcta indicación, así como la evaluación por parte de trabajo social DISAN-HOMIC, para establecer red de apoyo y buscar alternativas que permitan evitar que este recurso se considere como alternativa inicial al egreso. De igual manera se ha realizado intervención con los grupos de médicos tratantes, Jefes de Servicio, Trabajo Social HOMIC, Coordinación Hospitalaria para racionalizar los requerimientos que no apliquen, en el marco de la Resolución 9279/93, sin embargo, de manera reiterada el grupo tratante y los dispensarios remitentes están generando expectativas al usuario para estos traslados en todas sus modalidades (terrestre, aérea. Comercial, tiquetes, viáticos) sin que cumplan con los criterios y condiciones para traslado

4. **Órtesis:** Los pacientes que requieren los dispositivos médicos que incluyen (muletas, bastones, sillas de ruedas, caminadores, collar cervical, corsé entre otros) particularmente usuarios retirados, pensionados y beneficiarios también pueden causar días de estancia prolongada por no contar de manera oportuna con la orden medica solicitando estos elementos, para gestionar

Al contestar, cite este número

Radicado No. 2020331000632441 MDN-COGFM-COEJC-SECEJ-JEMGF-COPER-DISAN-29.25

7. **Abandono de pacientes tercera edad:** aunque son pocos los casos evidenciados, el área de trabajo social HOMIC, debe realizar una evaluación de las redes de apoyo con las que cuente el paciente, para evitar que se presente las estancias prolongadas, esta intervención se debe fortalecer ya que actualmente se está realizando de manera efectiva por Trabajo social DISAN EJC pero no por parte de Trabajo social del Hospital.

8. **Eventos Adversos (Caídas, Flebitis, Neumotórax por punción, Neumonía asociada a ventilación mecánica, ISO entre otros):** Cuando ocurren estos eventos se notifican correctamente en la herramienta de auditoria y por parte de DIGSA se solicita el respectivo plan de mejoramiento por parte de la IPS, teniendo en cuenta que muchos pacientes son remitidos y pueden tener mayor riesgo de presentar estos eventos al recibir en otras IPS tratamiento médico, para que realicen oportunamente las acciones de mejora que corresponda en cada caso.

9. **Humanización de la atención:** Los médicos auditores concurrentes reciben por parte de los usuarios, diferentes inquietudes acerca de la poca comunicación del servicio tratante con respecto a la condición clínica actual pronostico, tratamiento y plan de manejo, se ha realizado retroalimentado al grupo tratante y trabajo social HOMIC, para que realicen los planes de mejora que corresponda.

Los pacientes que son atendidos en los pisos 5,6,7 y 8 tienen la particularidad de presentar patologías crónicas y manejo por el servicio de medicina interna lo cual se observa que están condicionando las estancias prolongadas de acuerdo a las múltiples comorbilidades que presentan, lo cual requiere un seguimiento cercano para evitar prolongar las estancias de estos pacientes durante su atención en el Hospital Militar.

El Hospital Militar Central ha fortalecido el equipo de trabajo, con el grupo de ángeles guardianes para buscar y agilizar el proceso de atención con el fin de evitar demoras, así como el equipo de coordinación militar (Ejército) para realizar el respectivo acompañamiento al personal que requiere traslado a su unidad de origen o al BASAN, este proceso se realiza de manera coordinada con trabajo social DISAN, con el fin de facilitar los egresos y evitar las estancias prolongadas

Al contestar, cite este número

Radicado No. 2020331000632441 MDN-COGFM-COEJC-SECEJ-JEMGF-COPER-DISAN-29.25

con trabajo social y la supervisión del contrato, la disponibilidad del insumo, por parte de la DISAN, por lo cual se requiere se emitan estas órdenes los días hábiles previo al egreso para realizar las gestiones necesarias y evitar las estancias prolongadas injustificadas atribuibles al asegurador. De acuerdo a lo pactado contractualmente, esta notificación se debe hacer mínimo tres (3) días antes del egreso del paciente por parte del servicio tratante.

Teniendo en cuenta el consumo histórico y previa reunión con Coordinación Militar Ejército, se estableció dejar un stock de elementos de mayor rotación para facilitar la entrega y así disminuir las estancias prolongadas por esta causa en el personal militar activo.

5. **Valoración por supra especialidades y juntas medicas:** Se evidencia inoportunidad en la realización de estas actividades en el HOMIC, de manera particular si se solicitan los días jueves o viernes prolongando la estancia durante el fin de semana, de igual manera se ha realizado retroalimentación por parte de los médicos concurrentes DISAN, al grupo tratante y como en los demás casos mencionado se hace el respectivo registro de la novedad con la objeción en el registro diario en la trazabilidad de concurrencia.

   Igualmente se observa que las valoraciones y ordenes médicas realizadas a los usuarios en el servicio de urgencias en horas de la mañana, solo son registradas en la historia clínica en horas de la tarde, lo cual retrasa el inicio en el manejo médico

6. **No disponibilidad de medicamentos:** se ha evidenciado que en los pacientes con quimioterapia en algunos casos el HOMIC, no cuenta con la disponibilidad de medicamentos para cubrir los ciclos de quimioterapia que requiere el paciente, por lo cual no se está garantizando el suministro del tratamiento continuo y oportuno, prolongando la estancia hospitalaria, así mismo se ha evidenciado en servicios como oftalmología la no disponibilidad de antibióticos en presentación oftalmológica para paciente hospitalizados por ese servicio en contexto de infecciones oculares de difícil manejo (ulceras en cornea) reflejando la estancia injustificada.

Al contestar, cite este número

Radicado No. 202033100063244 1 MDN-COGFM-COEJC-SECEJ-JEMGF-COPER-DISAN-29.25

A continuación, se relacionan algunos ejemplos de casos particulares, entre muchos, que han generado estancias prolongadas en el HOMIC

NO DISPONIBILIDAD DE MEDICAMENTO:

Paciente: Guaza Romero Maylin Gabriela
Cedula: 1233690304
Dx: linfoma
Observación: 27/2/2020
Se evidencia falla de calidad dado por inoportunidad en continuidad medica por no disponibilidad de metrotexate en farmacia del hospital desde el 24/2/2020.

INOPORTUNIDAD EN PROCEDIMIENTO ESTANCIA INACTIVA.

Paciente: Paz Sanchez Luisa Maria
Cedula: 1232809295
Dx: sospecha de síndrome de fallo medular
Observación: 8/1/2020
En esta concurrencia se considera estancia inactiva dado inoportunidad en procedimiento quirúrgico realizacion de biopsia de medula ósea con anestesia avalada por este servicio desde el 2/1/2020 realizada hasta el 7/1/2020, por lo cual se objeta los días 4-5-6/1/1/2020

Paciente: Mercado Romero Carlos Humberto
Cedula: 92529482
Dx: osteomielitis grado III clavos schanz 1.pop de corticotomia tibial izquierda 19/10/2019
Observación: 2/372020
En esta concurrencia se considera sin criterios estancia hospitalaria dado falla de calidad por inoportunidad en procedimiento quirúrgico, por lo cual se considera estancia inactiva, en manejo antibiótico de primera línea por lo cual se objeta estancia 27-28-20/2/2020 y 1-2/3/2020

INOPORTUNIDAD EN JUNTA MÉDICA

Paciente: Reay Riscanevo María Bernarda
Cedula: 23520798

Al contestar, cite este número

Radicado No. 2020331000632441 MDN-COGFM-COEJC-SECEJ-JEMGF-COPER-DISAN-29.25
Dx: politrauma/trauma craneoencefálico severo 30/08/2019 secundario a accidente de transito
Observación: 15/1/2020
En esta concurrencia con cuadro clínico estacionario dado inoportunidad en realización de junta de crónicos solicitada desde el 3/1/2020, se comenta caso con trabajo social HOMIC con Martha Ochoa para colaboración para realización de junta, y definir conducta.

INOPORTUNIDAD EN SOLICITUD DE OXIGENO

Paciente: Rentería Arias Edinson
Cedula: 8324461
Dx: Neumonía
Observación: 23/1/2020
En esta concurrencia se evidencia sin criterios de estancia dan egreso el 21/1/2020 pero realizan solicitud de oxigeno suplementario hasta el 22/1/2020. Se considera estancia inactiva 21-22-23/1/2020 por inoportunidad en continuidad médica.

EVENTO ADVERSO

Paciente: Herrera España Jeison Duvan
Cedula: 1117885867
Dx: Traqueítis
Observación: 28/1/2020
En esta concurrencia se considera pertinente estancia, dado resolución de patología ortopédica en tratamiento antibiótico por evento adverso traqueítis en plan de ser llevado a 14 días.

NO COLABORACION POR PARTE DE MEDICOS PARA PLAN DE PHD

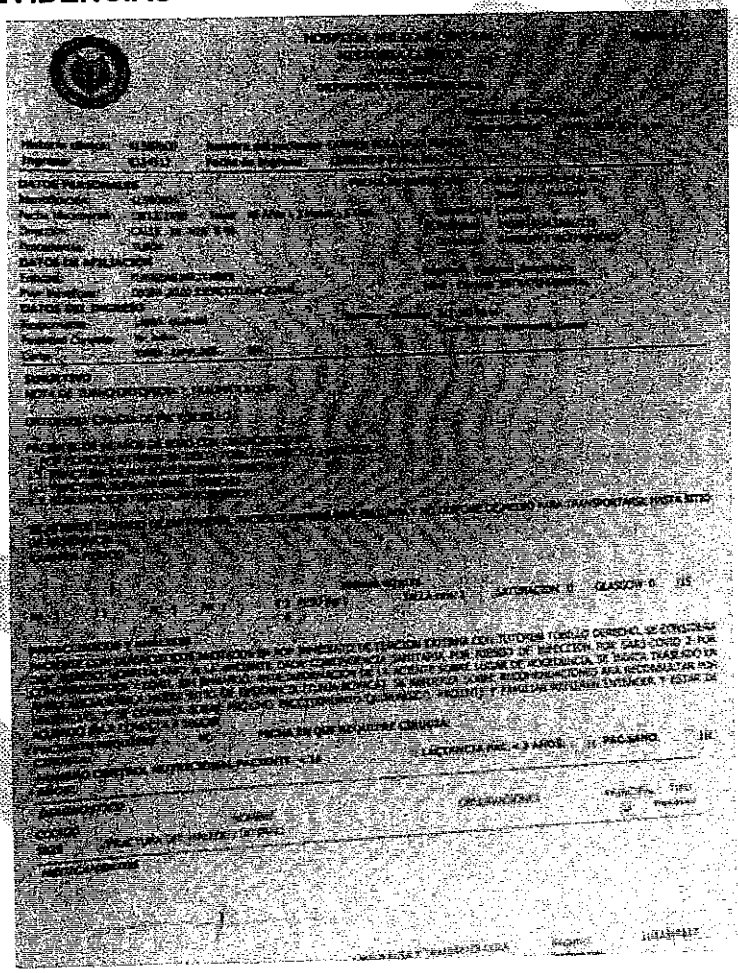
Paciente: Jaramillo de Martínez Imelda
Cedula 28678887
Dx: infección urinaria -prolapso
Observación: Paciente en manejo de prolapso rectal , hipoxemia en estudio, infección de vías urinarias, en manejo con oxígeno suplementario, en tratamiento antibiótico con piperacilina tazobactam el 9/3/2020con uro cultivo de E.coli de patrón

Al contestar, cite este número

Radicado No. 2020331000632441 MDN-COGFM-COEJC-SECEJ-JEMGF-COPER-DISAN-29.25

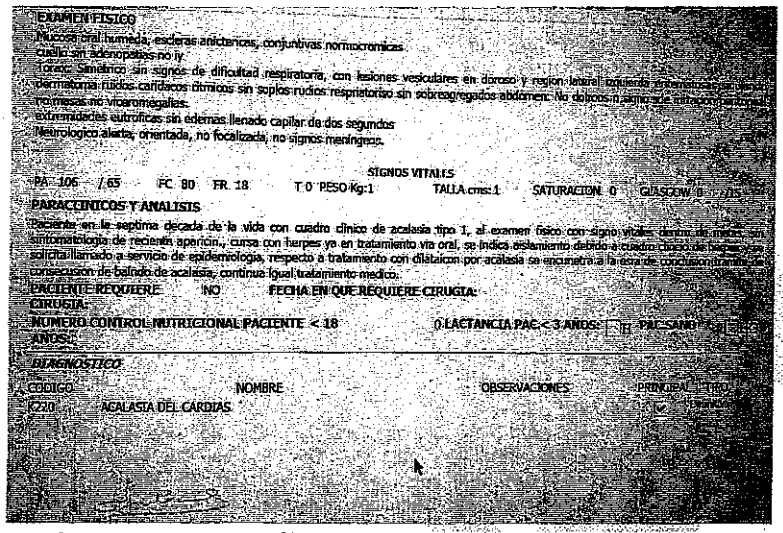
Blea positivo, por lo que se da cambio de antibioticoterapia a ertapem día 2/7, en esta concurrencia se considera paciente candidata a completar antibiótico terapia en plan domiciliario, médicos tratantes no aceptaron indicando requiere procedimiento quirúrgico para corrección de prolapso y posterior culminar antibiótico dan egreso con indicación de cirugía de manera ambulatoria.

SOPORTES EVIDENCIAS



Al contestar, cite este número

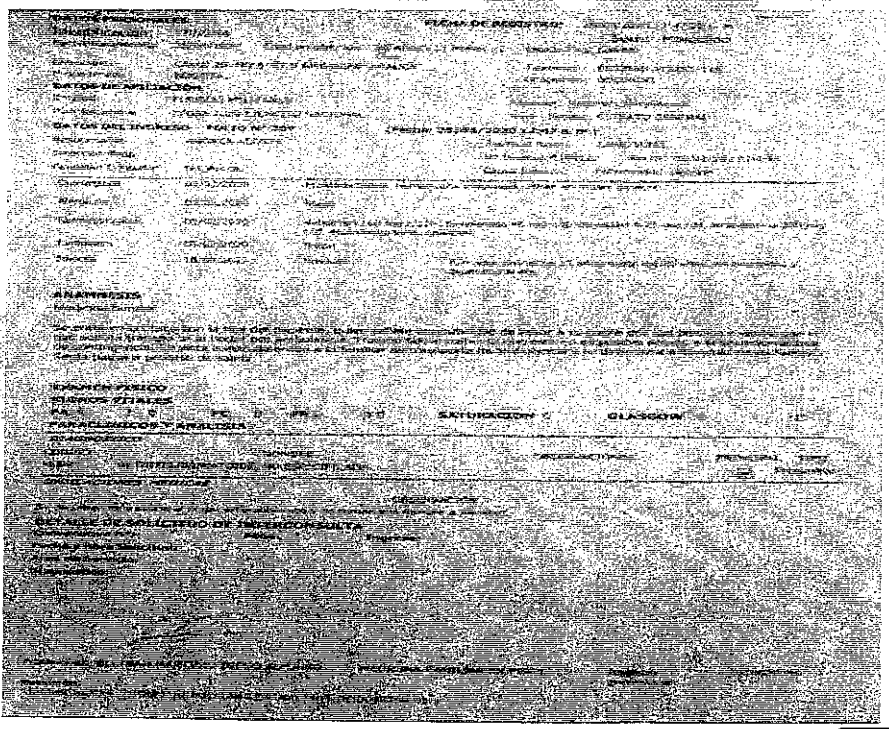
Radicado No. 2020331000632441 MDN-COGFM-COEJC-SECEJ-JEMGF-COPER-DISAN-29.25



EXAMEN FISICO
Mucosa oral humeda, escleras anicterico, conjuntivas normocromicas
cuello sin adenopatias no ij
torax: Simetrico sin signos de dificultad respiratoria, con lesiones vesiculares en dorso y region lateral izquierda eritematosa
dermatoma ruidos cardiacos ritmicos sin soplos rudos respiratorio sin sobreagregados abdomen: No doloroso a palpacion
no masas no visceromegalias.
extremidades eutroficas sin edemas llenado capilar de dos segundos
Neurologico alerta, orientada, no focalizada, no signos meningeos.

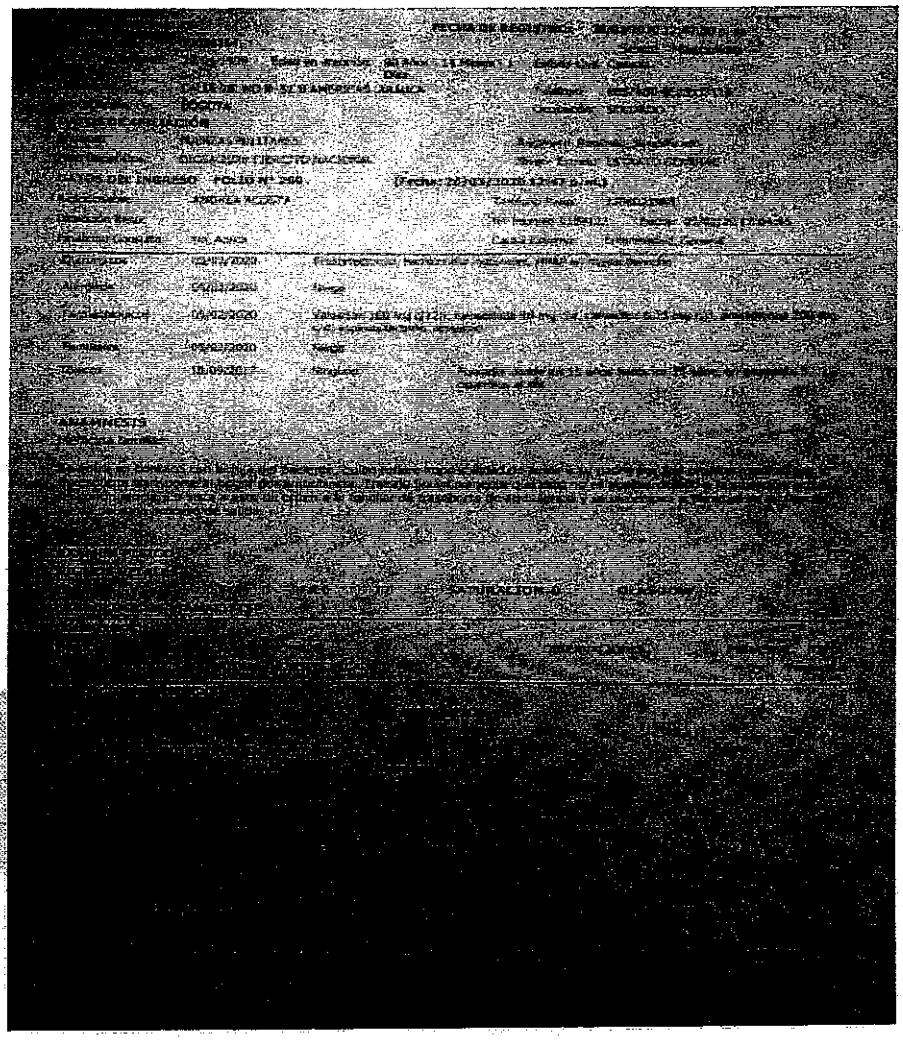
SIGNOS VITALES
PA: 105 /65 FC: 80 FR: 18 T: 0 PESO Kg:1 TALLA cms:1 SATURACION: 0 GLASCOW: 0 /15
PARACLINICOS Y ANALISIS
Paciente en la septima decada de la vida con cuadro clinico de acalasia tipo 1, al examen fisico con signo vitales dentro de rangos, sin
sintomatologia de reciente aparicion., cursa con herpes ya en tratamiento via oral, se indica aislamiento debido a cuadro clinico de herpes y se
solicita llamado a servicio de epidemiologia, respecto a tratamiento con dilatacion por acalasia se encuentra a la espera de conclusion tiempo de
consecucion de balndo de acalasia, continua igual tratamiento medico.
PACIENTE REQUIERE: NO FECHA EN QUE REQUIERE CIRUGIA:
CIRUGIA:
NUMERO CONTROL NUTRICIONAL PACIENTE < 18 O LACTANCIA PAC < 3 AÑOS: PAC SANO
AÑOS:
DIAGNOSTICO:

CODIGO	NOMBRE	OBSERVACIONES	PRINCIPAL	TRO
K220	ACALASIA DEL CARDIAS		✓	



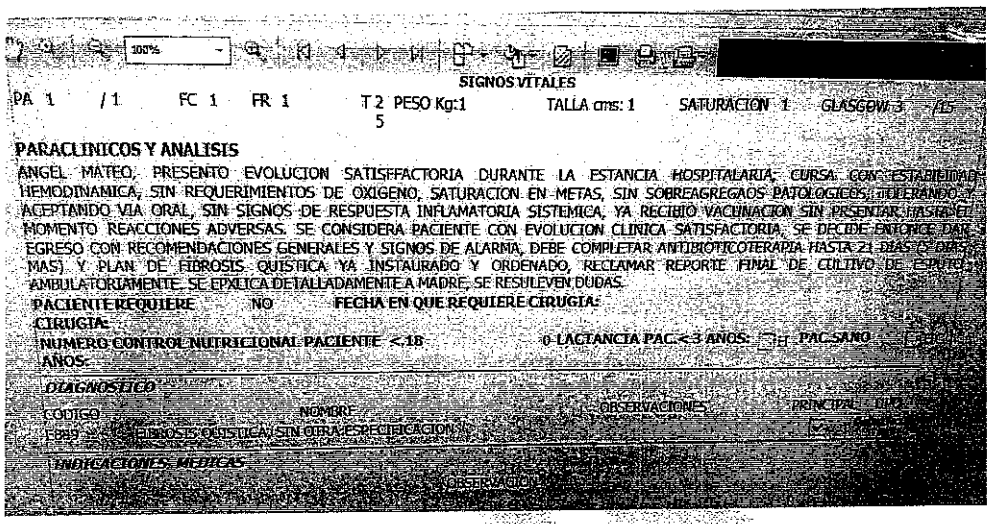
Al contestar, cite este número

Radicado No. 2020331000632441 MDN-COGFM-COEJC-SECEJ-JEMGF-COPER-DISAN-29.25



Al contestar, cite este número

Radicado No. 2020331000632441 MDN-COGFM-COEJC-SECEJ-JEMGF-COPER-DISAN-29.25



SIGNOS VITALES

PA 1 /1 FC 1 FR 1 T 2 PESO Kg:1 5 TALLA cms: 1 SATURACION 1 GLASGOW 3 /15

PARACLINICOS Y ANALISIS

ANGEL MATEO, PRESENTO EVOLUCION SATISFFACTORIA DURANTE LA ESTANCIA HOSPITALARIA, CURSA CON ESTABILIDAD HEMODINAMICA, SIN REQUERIMIENTOS DE OXIGENO, SATURACION EN METAS, SIN SOBREAGREGADOS PATOLOGICOS, TOLERANDO Y ACEPTANDO VIA ORAL, SIN SIGNOS DE RESPUESTA INFLAMATORIA SISTEMICA, YA RECIBIO VACUNACION SIN PRESENTAR HASTA EL MOMENTO REACCIONES ADVERSAS. SE CONSIDERA PACIENTE CON EVOLUCION CLINICA SATISFACTORIA, SE DECIDE ENTONCE DAR EGRESO CON RECOMENDACIONES GENERALES Y SIGNOS DE ALARMA, DEBE COMPLETAR ANTIBIOTICOTERAPIA HASTA 21 DIAS O 28 MAS) Y PLAN DE FIBROSIS QUISTICA YA INSTAURADO Y ORDENADO, RECLAMAR REPORTE FINAL DE CULTIVO DE ESPUTO AMBULATORIAMENTE, SE EPXLICA DETALLADAMENTE A MADRE, SE RESULEVEN DUDAS.

PACIENTE REQUIERE NO FECHA EN QUE REQUIERE CIRUGIA:

CIRUGIA:

NUMERO CONTROL NUTRICIONAL PACIENTE <18 AÑOS: 0 LACTANCIA PAC.<3 AÑOS: PAC.SANO

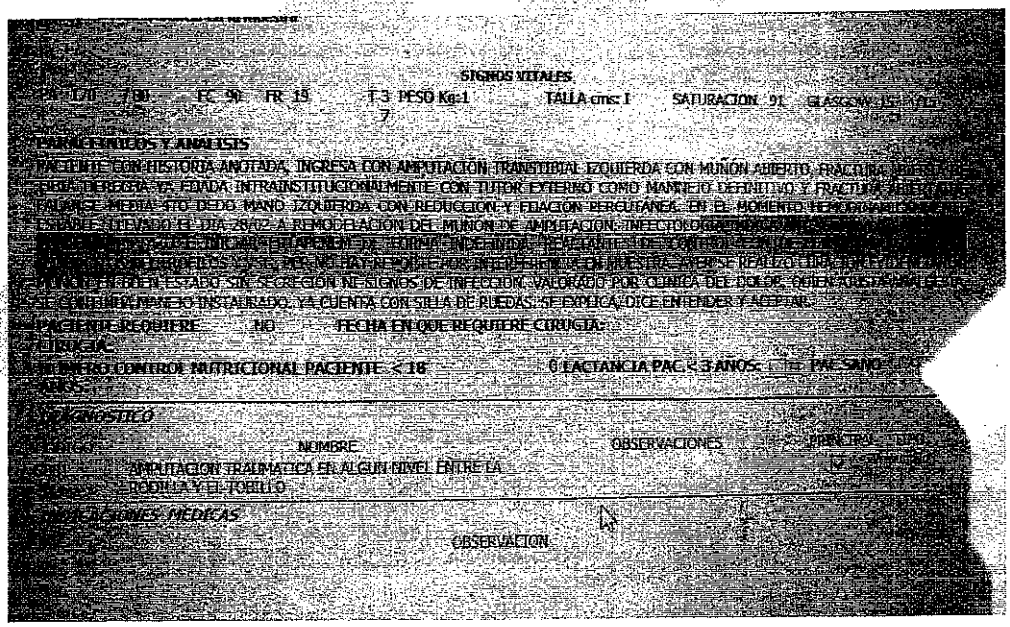
DIAGNOSTICO

CODIGO NOMBRE OBSERVACIONES PRINCIPAL

E849 FIBROSIS QUISTICA, SIN OTRA ESPECIFICACION

INDICACIONES MEDICAS

OBSERVACION



SIGNOS VITALES

TA 100 /70 FC 90 FR 15 T 3 PESO Kg:1 7 TALLA cms: 1 SATURACION 91 GLASGOW 15 /15

PARACLINICOS Y ANALISIS

PACIENTE CON HISTORIA ANOTADA, INGRESA CON AMPUTACION TRANSTIBIAL IZQUIERDA CON MUÑON ABIERTO, FRACTURA RADIO DISTAL DERECHA YA FIJADA INTRAINSTITUCIONALMENTE CON TUTOR EXTERNO COMO MANEJO DEFINITIVO Y FRACTURA RADIO DISTAL IZQUIERDA MANEJO MEDIANTE DEDO MANO IZQUIERDA CON REDUCCION Y FIJACION PERCUTANEA, EN EL MOMENTO HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, EVOLUCIONA EL DIA 28/02 A REMODELACION DEL MUÑON DE AMPUTACION, INFECTOLOGIA CONSIDERA [illegible] POR NO HALLAZGOS [illegible] EN BIOPSIA ACTUAL, SE REALIZO CURACION DE MUÑON, PACIENTE EN BUEN ESTADO SIN SECRECION NI SIGNOS DE INFECCION, VALORADO POR CLINICA DEL DOLOR, QUIEN AJUSTARON MANEJO, SE CONSIDERA MANEJO INSTAURADO, YA CUENTA CON SILLA DE RUEDAS, SE EXPLICA, DICE ENTENDER Y ACEPTAR.

PACIENTE REQUIERE NO FECHA EN QUE REQUIERE CIRUGIA:

CIRUGIA:

NUMERO CONTROL NUTRICIONAL PACIENTE < 18 AÑOS: 0 LACTANCIA PAC.< 3 AÑOS: PAC.SANO

DIAGNOSTICO

CODIGO NOMBRE OBSERVACIONES PRINCIPAL

S88 AMPUTACION TRAUMATICA EN ALGUN NIVEL ENTRE LA RODILLA Y EL TOBILLO

INDICACIONES MEDICAS

OBSERVACION

Entrada Principal Carrera 7 No.52 – 48 DISAN
4261434 Ext. xxxxxx
Dirección página web. www.disanejercito.mil.co

icontec ISO 9001 SC5310-1

Al contestar, cite este número

Radicado No. 2020331000632441 MDN-COGFM-COEJC-SECEJ-JEMGF-COPER-DISAN-29.25

Por otra parte, del área de autorizaciones se evidencian las siguientes novedades reiterativas del Hospital Militar Central:

1. Envían ordenes de referencia de servicios por clínicas (diabetes, coagulación, hematología, ojo seco, de falla cardiaca), que no están contempladas en el convenio DIGSA-HOMIC las cuales son muy concurrentes.

2. Los profesionales, estudiantes o residentes ingresan en las ordenes de referencia diagnósticos que no son congruentes a la especialidad y patología que se remite.

3. Se direccionan órdenes indicando que sean autorizadas exclusivamente para el Hospital Militar Central cuando la atención se puede realizar en un Establecimiento de Sanidad Militar ya que cuenta con personal idóneo y capacitado para realizar estas consultas o exámenes, generando inconformidad y falsas expectativas en los usuarios.
4. Órdenes de referencia no justificadas clínicamente para atención de alta complejidad y tampoco indican del porqué se solicita dejar estas atenciones en el Hospital Militar Central.

5. Frecuencia de controles menor a 4 meses sin justificación clínica relevante y congruente, ya que según manual de autorizaciones y lo establecido con el Hospital esta periodicidad es de 120 días el tiempo estimado promedio de consulta externa, si requiere atenciones en menor tiempo se debe justificar con claridad en la orden de control, lo cual no se evidencia.

6. Órdenes de referencia con nombre del médico en la observación y no colocan la subespecialidad a tratar, lo cual hace que sea imposible direccionar adecuadamente los servicios y teniendo que devolverlas al usuario para que solicite ante el personal de profesionales del HOMIC las aclaraciones necesarias generando reprocesos, ya que existen cups específicos para las supra especialidades y no debe colocarse en las observaciones.

Al contestar, cite este número

Radicado No. 2020331000632441 MDN-COGFM-COEJC-SECEJ-JEMGF-COPER-DISAN-29.25

7. Órdenes de referencia manuales que no registra la fecha, el diagnostico, o se encuentran mal diligenciada o ilegibles, que se prestan para realizar remisiones sin dejar evidencia en las historias clínicas o más grave aún sin ser vistos por los profesionales para tener un ingreso directo al HOMIC sin cumplir con los niveles de complejidad estimados y valorados por las especialidades básicas que son prestadas en los Establecimientos de Sanidad Militar.

Por todo lo anterior se viene presentando inconvenientes con el usuario, debido a que envían al correo electrónico para que se genere la autorización y si viene mal diligenciada, o con los problemas anteriormente mencionados, se tiene que devolver. Lo cual genera traumatismo e inconformismo en los usuarios incrementando las quejas por falta de resolutividad del Área de Autorizaciones cuando el problema lo genera el Hospital Militar Central por falta de adherencia a la normatividad existente y lo acordado en el Convenio Interadministrativo.

Respetuosamente,

Brigadier General JOHN ARTURO SÁNCHEZ PEÑA
Director Sanidad Ejército

Anexo: 5 Folios

Elaboró: P.S Carlos Adrian Escobar Lozano
Gestor del Riesgo Disan Ejército

Elaboró: MY Silvia Patricia Arenas Vesga.
Oficial Auditoria en Salud.

Elaboró: MY Magda Carolina Oliveros Aragón
Oficial Servicios Asistenciales.

Revisó: CR Nidya Patricia Pineda López
Supervisora Técnica Contrato 001 /2020 DIGSA.

Vo.Bo: TE Frank Senior Fernandez
Asesor Jurídico DISAN

HOSPITAL MILITAR CENTRAL
830040256

Fecha Actual: miercoles, 11 marzo 2020

SOLICITUD DE SERVICIOS
EVOLUCIÓN

Nº Historia Clínica: 1006030592 **Nº Folio:** 6 **Fecha Solicitud:** 11/03/2020 11:44

DATOS PERSONALES
Nombre Paciente: LEIDY YURANI SOTO DURAN **Identificación:** 1006030592 **Tipo Doc:** CédulaCiudadania **Sexo:** Femenino
Fecha Nacimiento: 01/abril/1989 **Edad Actual:** 30 Años \ 11 Meses \ 10 Dias **Estado Civil:** Casado
Dirección: CARRERA 2 SUR # 15-57 INDUSTRIA IBGUE TOLIMA **Teléfono:** 3137644304
Procedencia: IBAGUE **Ocupación:** SOLDADO PROFESIONAL
DATOS DE AFILIACIÓN
Entidad: FUERZAS MILITARES **Régimen:** Regimen Simplificado
Plan Beneficios: DIOSA 2020 EJERCITO NACIONAL **Nivel - Estrato:** ESTRATO GENERAL
DATOS DEL INGRESO
Responsable: **Teléfono Resp:**
Dirección Resp: **Nº Ingreso:** 6288447 **Fecha:** 10/03/2020 13:25
Causa Externa: Enfermedad General
Finalidad Consulta: No Aplica
Diagnostico M162
Cobro:

AREA SERVICIO: IMAG RADIOLOGIA

LISTADO DE EXAMENES

CODIGO	CUPS	DESCRIPCION	CANTIDAD	ESTADO
[illegible]	[illegible]	RADIOGRAFIA DE CADERA COMPARATIVA	1	Urgente

Observaciones: [illegible] LISTADO DE CIRUGIAS CUERPO OFTALMOLOGIA
FAVOR SE RESPETE EL TURNO EN HOSPITAL MILITAR CENTRAL POR PROXIMIDAD DE CIRUGIA, POR TRATARSE DE UN REEMPLAZO
PACIENTE COMPLETO TODO EL ESTUDIO DE VACUNACION
FAVOR DE AVISAR AL SERVICIO DE ORTOPEDIA PARA TOMA DEL EXAMEN

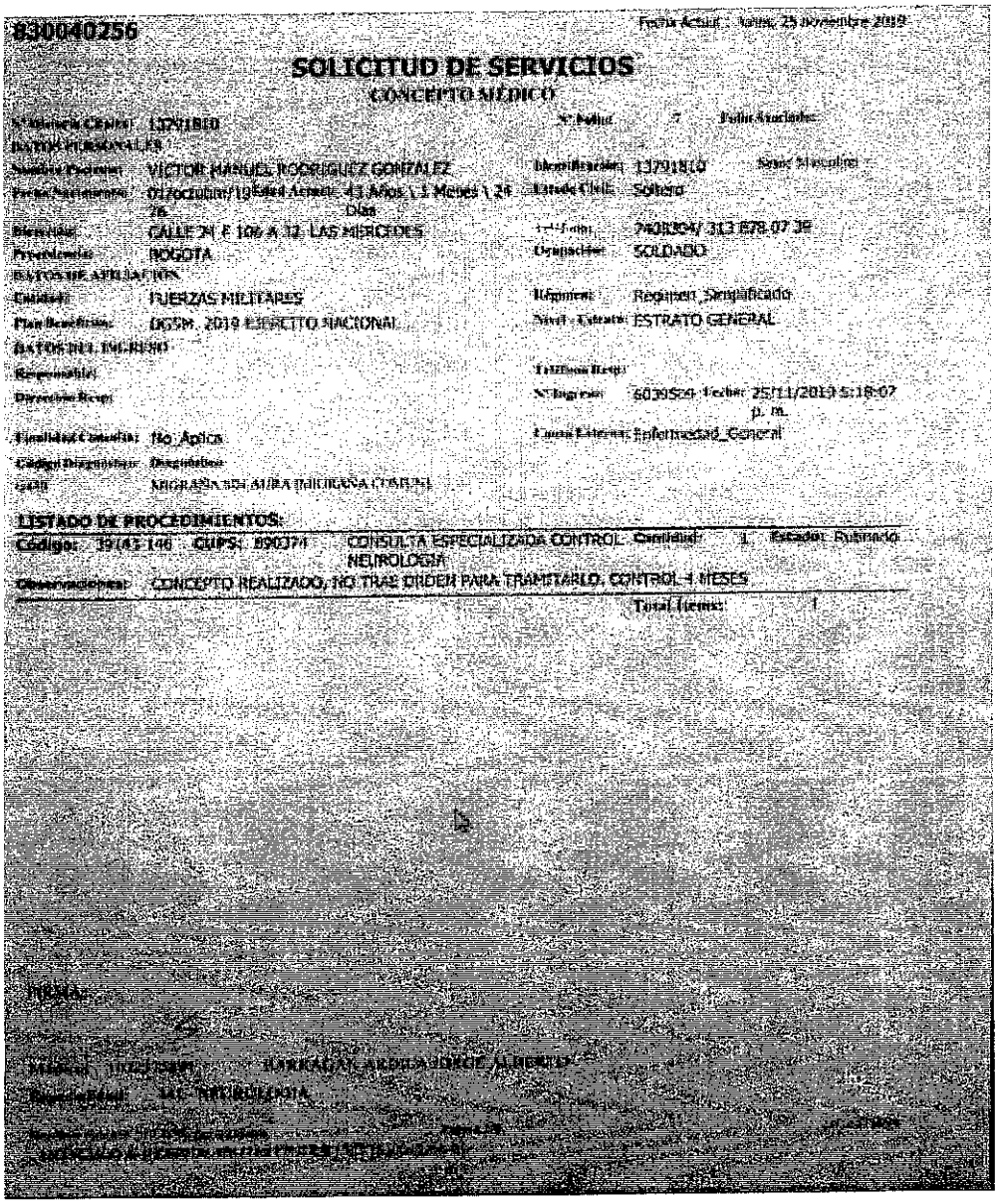
[illegible]	[illegible]	RADIOGRAFIA DE CADERA O ARTICULACION COXO-FEMORAL (AP, LATERAL)	1	Urgente

Observaciones: [illegible] LISTADO DE CIRUGIAS CUERPO OFTALMOLOGIA
FAVOR SE RESPETE EL TURNO EN HOSPITAL MILITAR CENTRAL POR PROXIMIDAD DE CIRUGIA, POR TRATARSE DE UN REEMPLAZO
PACIENTE COMPLETO TODO EL ESTUDIO DE VACUNACION
FAVOR DE AVISAR AL SERVICIO DE ORTOPEDIA PARA TOMA DEL EXAMEN

Total Items: 2

Firma y Sello Medico Tratante:

Medico: [illegible] ARANGO PALOMINO CESAR
Especialidad: [illegible] CIRUGIA Y TRAUMATOLOGIA
Medico: CESAR ARANGO PALOMINO
Cedula: 79136617



830040256

Fecha Actual: lunes, 25 noviembre 2019

SOLICITUD DE SERVICIOS

CONCEPTO MEDICO

Nº Historia Clínica: 1379180 — Nº Folio: 2 — Folio Anulados:

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: VICTOR MANUEL RODRIGUEZ GONZALEZ — Identificación: 1379180 — Sexo: Masculino

Fecha Nacimiento: 01/Octubre/19 — Edad Actual: 43 Años \ 1 Meses \ 24 Días — Estado Civil: Soltero

Dirección: CALLE 2N E 106 A 12 LAS MERCEDES — Teléfono: 7480304/ 313 878 07 39

Procedencia: BOGOTA — Ocupación: SOLDADO

DATOS DE AFILIACION

Entidad: FUERZAS MILITARES — Régimen: Regimen_Simplificado

Plan Beneficios: DGSM_2019 EJERCITO NACIONAL — Nivel - Estrato: ESTRATO GENERAL

DATOS DEL PEDIDO

Responsable: — Teléfono Resp:

Dirección Resp:

Nº Ingreso: 6039524 Fecha: 25/11/2019 5:18:07 p. m.

Finalidad Consulta: No Aplica — Causa Externa: Enfermedad_General

Código Diagnóstico: Diagnóstico

Nota: MIGRAÑA SIN AURA [MIGRAINA COMUN]

LISTADO DE PROCEDIMIENTOS:

Código: 19(A) 146 CUPS: 890374 CONSULTA ESPECIALIZADA CONTROL NEUROLOGIA — Cantidad: 1 — Estado: Pulmanía

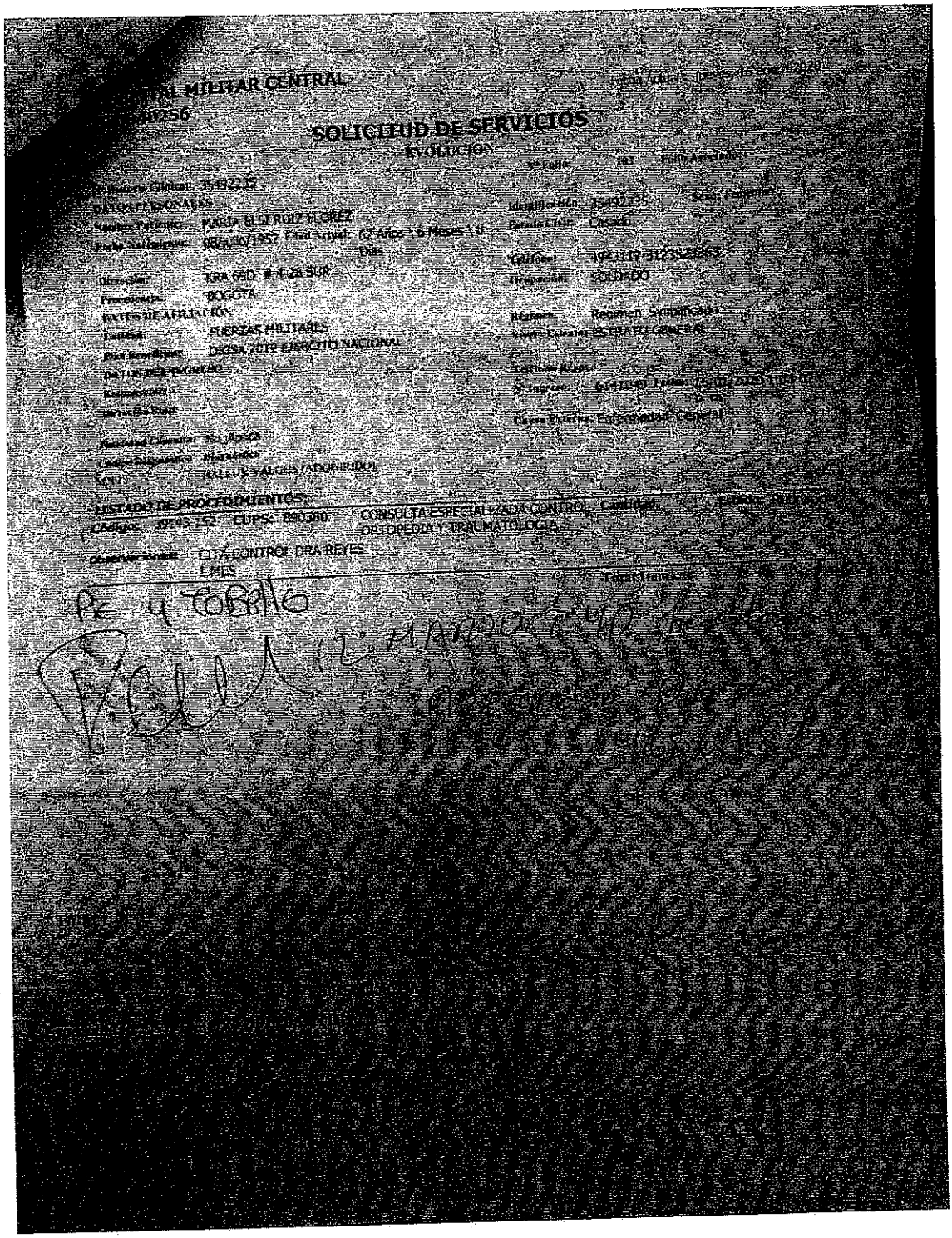
Observaciones: CONCEPTO REALIZADO, NO TRAE ORDEN PARA TRAMITARLO. CONTROL 4 MESES

Total Items: 1

FIRMA:

Médico: [illegible] — [illegible]

Especialidad: [illegible]



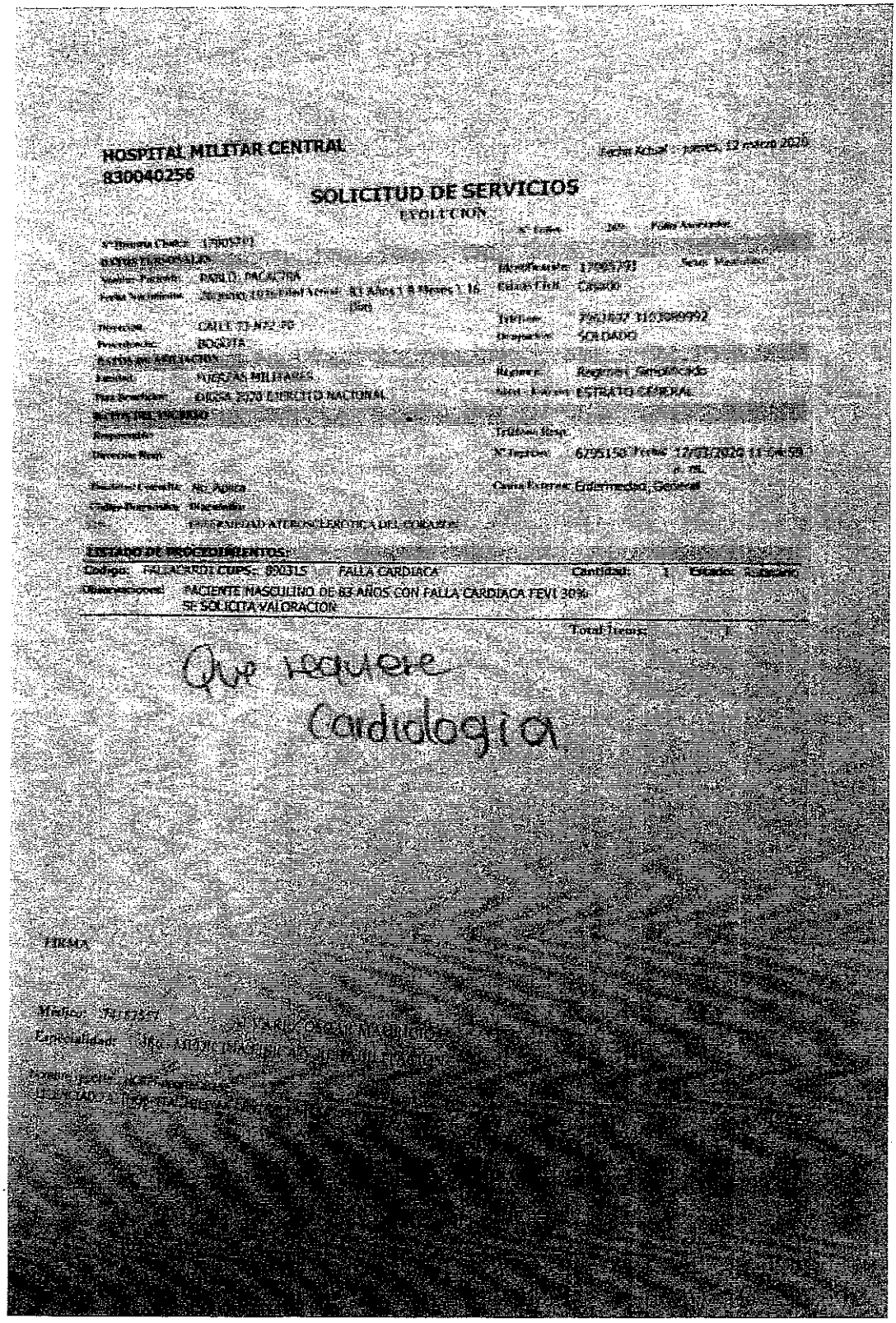
...L MILITAR CENTRAL
...256

SOLICITUD DE SERVICIOS
EVOLUCION

Historia Clínica: 35492235
...
Nombre Paciente: MARIA ELSI RUIZ FLOREZ
Fecha Nacimiento: 08/Jul/1957 Edad Actual: 62 Años 1 Meses 1 Días
Dirección: KRA 65D # 4-28 SUR
Procedencia: BOGOTA
...
Entidad: FUERZAS MILITARES
Plan Beneficios: ORDSA 2019 EJERCITO NACIONAL
...
Parentesco:
...
Especialidad Solicitada: No. AUTOR
Código Diagnóstico: #diagnóstico
Texto: PRUEBA VALIDAS PADOMBUDO

LISTADO DE PROCEDIMIENTOS:
Código: 39493-152 CUPS: 890380 CONSULTA ESPECIALIZADA CONTROL ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
Observaciones: CITA CONTROL DRA REYES
...

Re y cobrio



HOSPITAL MILITAR CENTRAL
830040256

Fecha Actual : jueves, 12 marzo 2020

SOLICITUD DE SERVICIOS

EVOLUCION

Nº Ingreso Clínica: 1705791

Nombre Paciente: PABLO PACHECO

Fecha Nacimiento: 26/10/1936 Edad Actual: 83 Años 5 Meses 16 Días

Dirección: CALLE 77 #52-70

Procedencia: BOGOTA

Fecha de Afiliación:

Entidad: FUERZAS MILITARES

Plan Beneficios: DIRSA 2020 EJERCITO NACIONAL

Nº Identificación: 17905791 Edad Cron: Casado

Teléfono: 7561637 3103080992

Ocupación: SOLDADO

Régimen: Regimen Subsidiado

Nivel - Estrato: ESTRATO GENERAL

Tipo Afiliado:

Nº Ingreso: 6795150 Fecha: 17/01/2020 11:04:59 a. m.

Causa Externa: Enfermedad General

ESTADO DE PROCEDIMIENTOS:

Codigo: FALLACARDI CUPS: 890315 FALLA CARDIACA Cantidad: 1 Estado: Ordenado

Observaciones: PACIENTE MASCULINO DE 83 AÑOS CON FALLA CARDIACA FEVI 30%
SE SOLICITA VALORACION

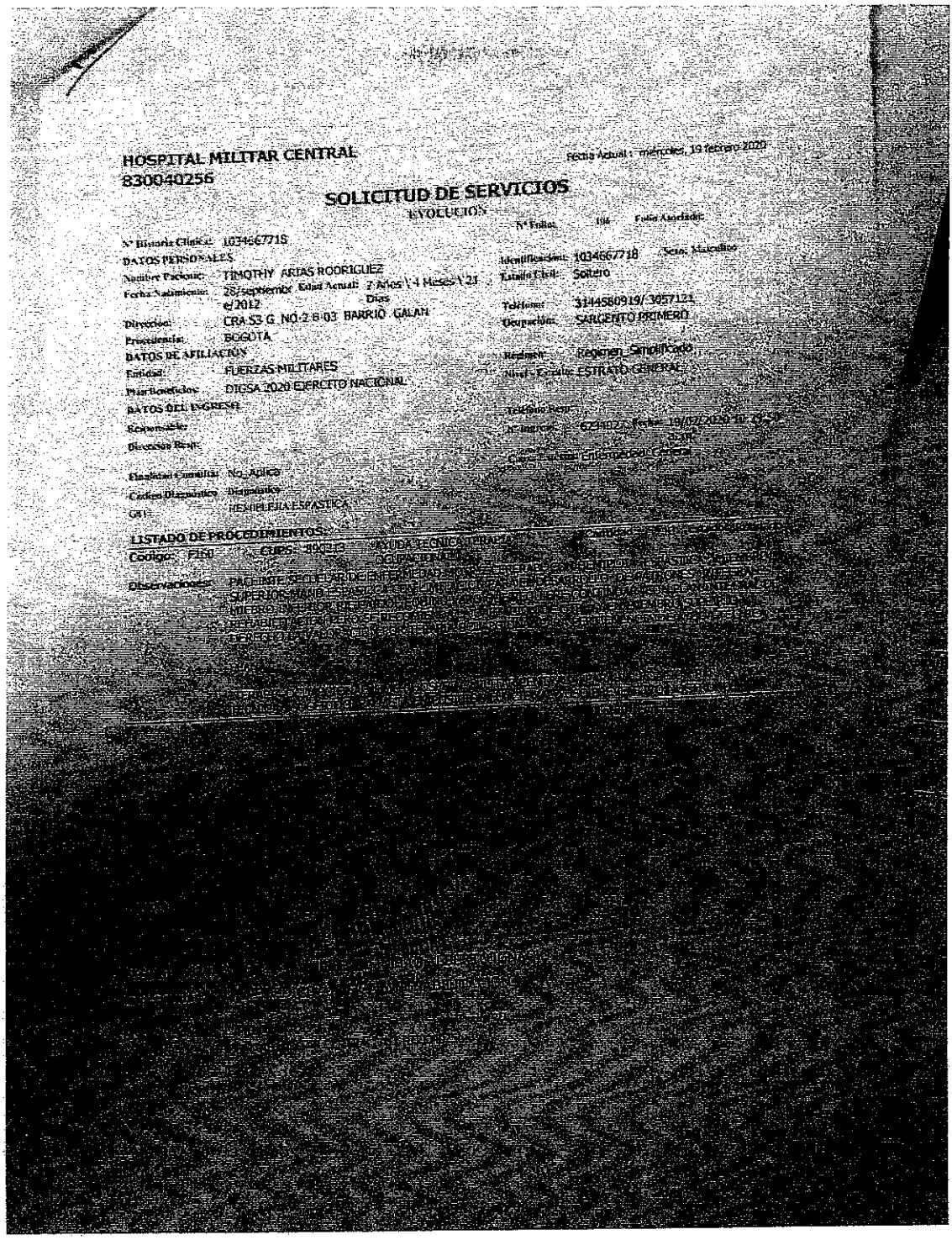
Total Items: 1

Que requiere
Cardiología

FIRMA

Medico: [illegible]

Especialidad: [illegible]



HOSPITAL MILITAR CENTRAL
830040256

Fecha Actual : miércoles, 19 febrero 2020

SOLICITUD DE SERVICIOS

EVOLUCIONES

Nº Folio: 196 Folio Auxiliar:

Nº Historia Clínica: 1034667718

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: TIMOTHY ARIAS RODRIGUEZ Identificación: 1034667718 Sexo: Masculino

Fecha Nacimiento: 28/septiembre/2012 Edad Actual: 7 Años \ 4 Meses \ 21 Días Estado Civil: Soltero

Dirección: CRA 53 G NO 2 B 03 BARRIO GALAN Teléfono: 3144580919/ 3057121

Procedencia: BOGOTA Ocupación: SARGENTO PRIMERO

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: FUERZAS MILITARES Régimen: Regimen Simplificado

Plan Beneficios: DIGSA 2020 EJERCITO NACIONAL Nivel / Estrato: ESTRATO GENERAL

DATOS DEL EGRESO

Ecoformador:

Diversos Rest:

Finalidad Consulta: No Aplica

Causa Externa: Enfermedad General

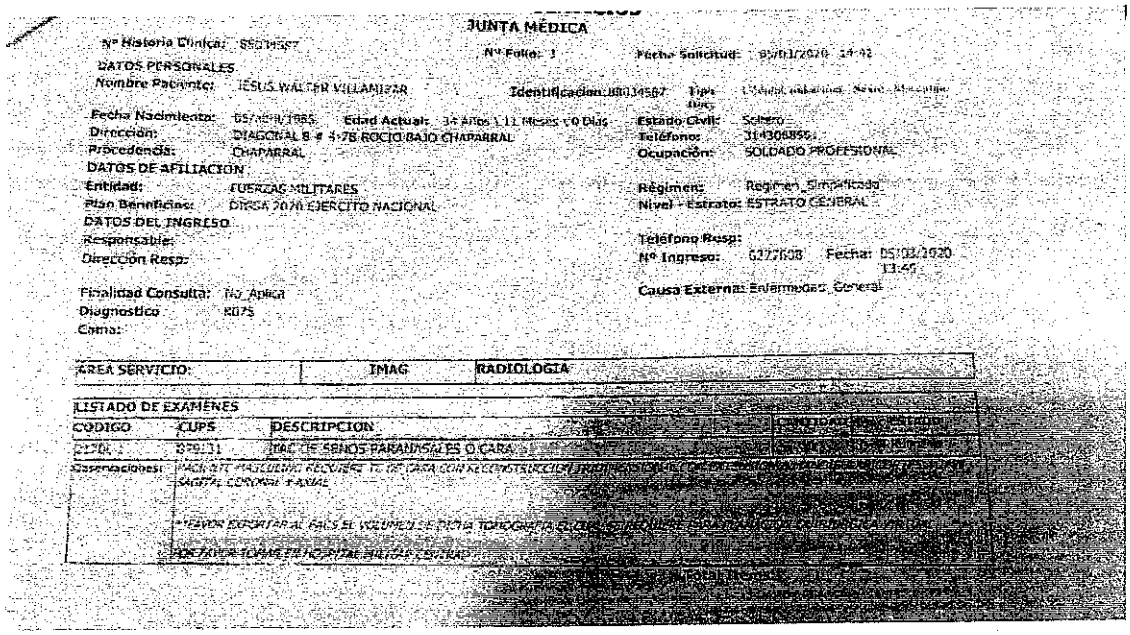
Codigos Diagnosticos: Diagnostico

G81: HEMIPLEJIA ESPASTICA

LISTADO DE PROCEDIMIENTOS

Codigo: P160 CUPS: 890110 AYUDA TECNICA PARA

Observaciones: PACIENTE
SUPERVISADO



JUNTA MÉDICA

Nº Historia Clínica: 88014587 Nº Folio: 1 Fecha Solicitud: 05/03/2020 13:43

DATOS PERSONALES
Nombre Paciente: JESUS WALTER VILLAMIZAR Identificación: 88014587 Tipo Doc: Cédula ciudadanía Sexo: Masculino
Fecha Nacimiento: 05/08/1985 Edad Actual: 34 Años 7 Meses 0 Días Estado Civil: Soltero
Dirección: DIAGONAL 8 # 4-78 ROCIO BAJO CHAPARRAL Teléfono: 3143068956
Procedencia: CHAPARRAL Ocupación: SOLDADO PROFESIONAL
DATOS DE AFILIACION
Entidad: FUERZAS MILITARES Régimen: Regimen Simplificado
Plan Beneficios: DIGSA 2020 EJERCITO NACIONAL Nivel - Estrato: ESTRATO GENERAL
DATOS DEL INGRESO
Responsable: Teléfono Resp:
Dirección Resp: Nº Ingreso: 6227608 Fecha: 05/03/2020 13:49
Causa Externa: Enfermedad General
Finalidad Consulta: No Aplica
Diagnostico R075
Cama:

AREA SERVICIO:	IMAG	RADIOLOGIA

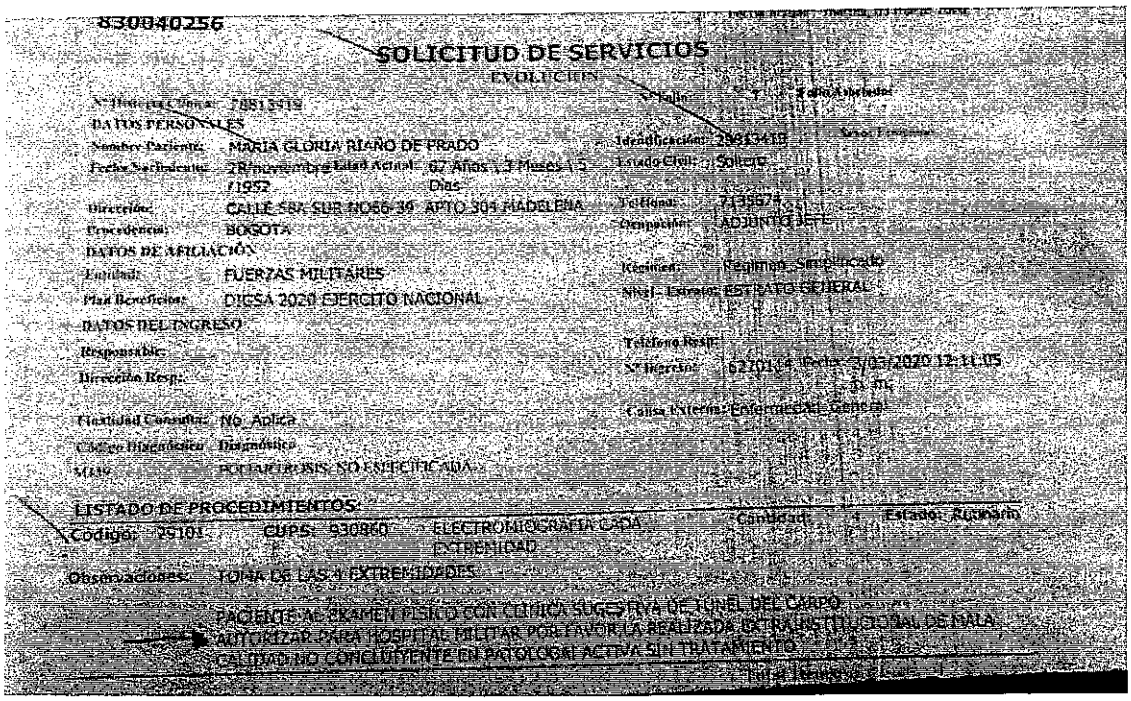
LISTADO DE EXAMENES

CODIGO	CUPS	DESCRIPCION	CANTIDAD
2270	879131	TAC DE SENOS PARANASALES O CARA	1

Observaciones: PACIENTE MASCULINO RECIBIDO EL DIA CON RECONSTRUCCION TRIDIMENSIONAL DE SENOS PARANASALES Y CARA CON CONTRASTE CORONAL Y AXIAL

**FAVOR ENTREGAR AL PACIENTE EL VOLUMEN Y PLACA TOMOGRAFICA CLARA EL PACIENTE SE ENCUENTRA HOSPITALIZADO

POR FAVOR TOMAR EN HOSPITAL MILITAR CENTRAL



830040256

SOLICITUD DE SERVICIOS
EVOLUCION

Nº Historia Clínica: 79813919
DATOS PERSONALES
Nombre Paciente: MARIA GLORIA RIAÑO DE PRADO Identificación: 29913419
Fecha Nacimiento: 28/noviembre/1952 Edad Actual: 67 Años 3 Meses 5 Días Estado Civil: Soltero
Dirección: CALLE 58A SUR NO66-36 APTO 304 MADELENA Teléfono: 7139974
Procedencia: BOGOTA Ocupación: ADJUNTO 3ER E
DATOS DE AFILIACIÓN
Entidad: FUERZAS MILITARES Régimen: Regimen Simplificado
Plan Beneficios: DIGSA 2020 EJERCITO NACIONAL Nivel - Estrato: ESTRATO GENERAL
DATOS DEL INGRESO
Responsable: Teléfono Resp:
Dirección Resp: Nº Ingreso: 6210144 Fecha: 3/03/2020 12:11:05
Causa Externa: Enfermedad General
Finalidad Consulta: No Aplica
Código Diagnóstico: Diagnóstico
Cama: HOSPITALIZADOS NO ESPECIFICADA

LISTADO DE PROCEDIMIENTOS:
Código: 29101 CUPS: 930860 - ELECTROMIOGRAFIA CADA EXTREMIDAD Cantidad: 1 Estado: Ordenado

Observaciones: TOMA DE LAS 4 EXTREMIDADES

PACIENTE AL EXAMEN FISICO CON CLINICA SUGESTIVA DE TUNEL DEL CARPO
AUTORIZAR EN HOSPITAL MILITAR POR FAVOR LA REALIZADA DE ELECTROMIOGRAFIA
CALIFICADO NO CONCLUYENTE EN PATOLOGIA ACTIVA SIN TRATAMIENTO

OSPITAL MILITAR CENTRAL
30040256

Fecha Actual : viernes, 25 octubre 2019

SOLICITUD DE SERVICIOS
EVOLUCION

Historia Clínica: 65758667 **Nº Folio:** 21 **Fecha Solicitud:** 25/10/2019 11:52

TOS PERSONALES
mbre Paciente: NUBIA JANNETH PINEDA LONDONO **Identificación:** 65758667 **Tipo Doc:** CedulaCiudadania **Sexo:** Femenino
cha Nacimiento: 17/abril/1973 **Edad Actual:** 46 Años \ 6 Meses \ 8 Días **Estado Civil:** Soltero
rección: NO TIENE **Teléfono:** 2653956
ocedencia: BOGOTA **Ocupación:** SP
TOS DE AFILIACIÓN
itidad: FUERZAS MILITARES **Régimen:** Regimen Simplificado
an Beneficios: DGSM 2019 EJERCITO NACIONAL **Nivel - Estrato:** ESTRATO GENERAL
TOS DEL INGRESO
sponsable: **Teléfono Resp:**
rección Resp: **Nº Ingreso:** 5965429 **Fecha:** 25/10/2019 11:36
nalidad Consulta: No_Aplica **Causa Externa:** Enfermedad General
agnostico I748
ma:

REA SERVICIO: LACL LABORATORIO CLINICO

STADO DE EXÁMENES

CODIGO	CUPS	DESCRIPCION	CANTIDAD	ESTADO
9080	902004	ANTICOAGULANTE LUPICO	1	Rutinario
bservaciones:		CONFIRMATORIA CON VENENO DE VIBORA DE RUSELL HOSPITAL MILITAR		
06422	906422	FOSFOLIPIDOS ANTICUERPOS IG G	1	Rutinario
bservaciones:				
06423	906423	FOSFOLIPIDOS ANTICUERPOS IG M	1	Rutinario
bservaciones:				
9304	9[illegible]	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMA[illegible] RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRA[illegible] RECUENTO DE PLAQUETAS INDICE PLAQUETARIO Y MORFOLOGIA ELECT[illegible]NICA E HISTOGRAMA)	1	Rutinario
bservación		CONTROL EN CUATRO MESES REALIZAR TODOS LOS LABORATORIOS EN EL HOSPITAL MILITAR	1	Rutinario
9040	903868	TRIGLICERIDOS	1	Rutinario
bservaciones:				
0390	9[illegible]	GLUCOSA EN SUERO LCR OTROS FL[illegible]	1	Rutinario
bservaciones:				
0742	903819	COLESTEROL TOTAL	1	Rutinario
bservaciones:				
0393	903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS		
bservaciones:				

Total Items: 7

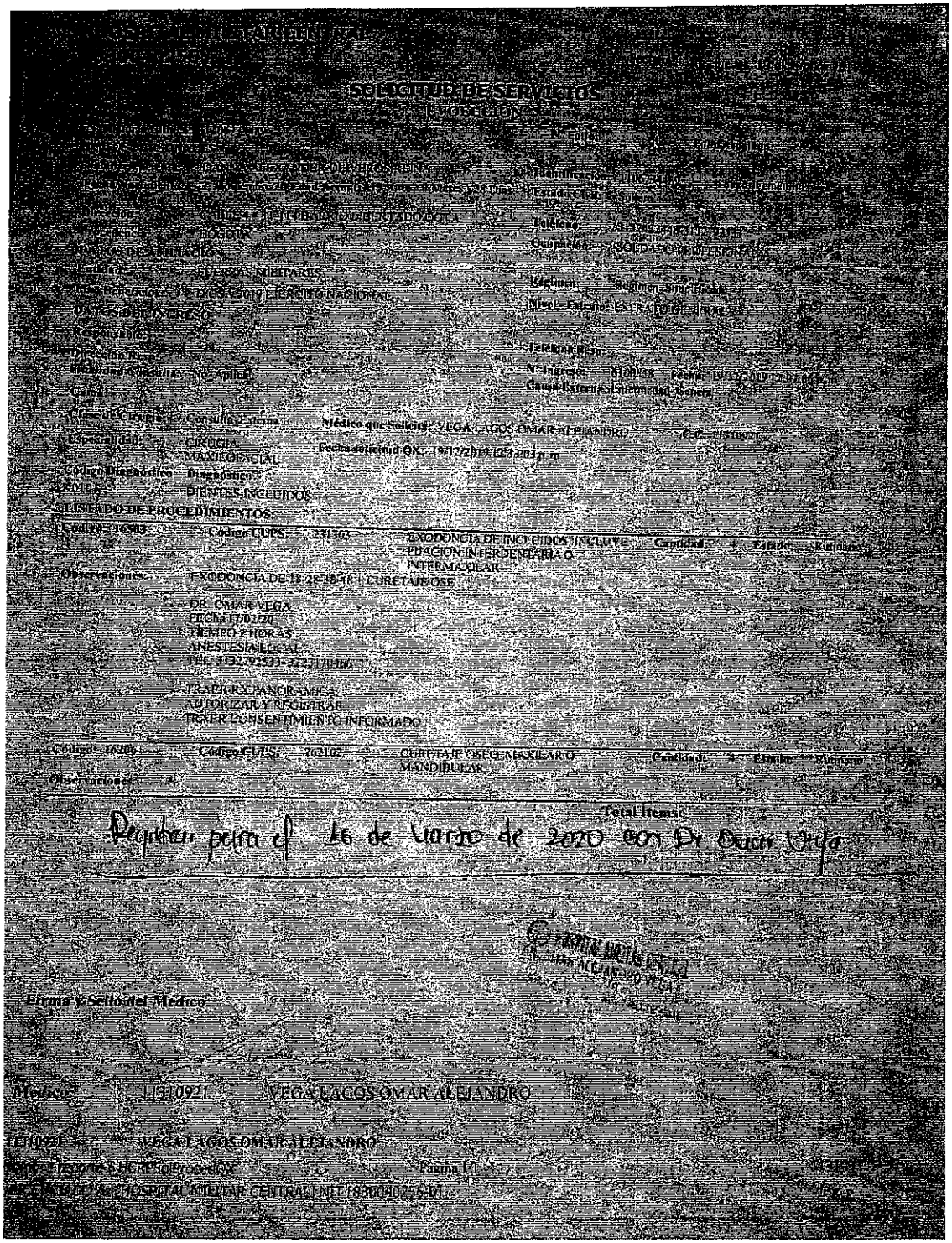
[illegible] - 1 6 MAR 2[illegible]

[illegible]

SUAREZ ACUNA MARTHA LETICIA
[illegible] ONCOLOGIA

Atendio: MARTHA LETICIA SUAREZ ACUNA
Cédula: 52577484

LICENCIADO A HOSPITAL MILITAR CENTRAL NIT [830040256-0]



SOLICITUD DE SERVICIOS

ORDEN

Fuerzas Militares

Ejército Nacional

Médico que solicita: VEGA LAGOS OMAR ALEJANDRO

Fecha solicitud OX: 19/12/2019 12:13:03 p. m.

Diagnóstico: PIEZAS INCLUIDOS

LISTADO DE PROCEDIMIENTOS:

Código: 16503 — Código CUPS: 233103 — EXODONCIA DE INCLUIDOS INCLUYE VULACION INTERDENTARIA O INTERMAXILAR — Cantidad: 4

Observaciones: EXODONCIA DE 18-28-38-48 + CURETAJE OSE

DR. OMAR VEGA
FECHA 17/02/20
TIEMPO 2 HORAS
ANESTESIA LOCAL
TEL 3102792533- 3223170886

TRAER ORY PANORAMICA
AUTORIZAR Y REGISTRAR
TRAER CONSENTIMIENTO INFORMADO

Código: 16206 — Código CUPS: 76210Z — CURETAJE OSEO MAXILAR O MANDIBULAR — Cantidad: 4

Observaciones:

Total Ítems:

Reposo para el 16 de Marzo de 2020 Dr Omar Vega

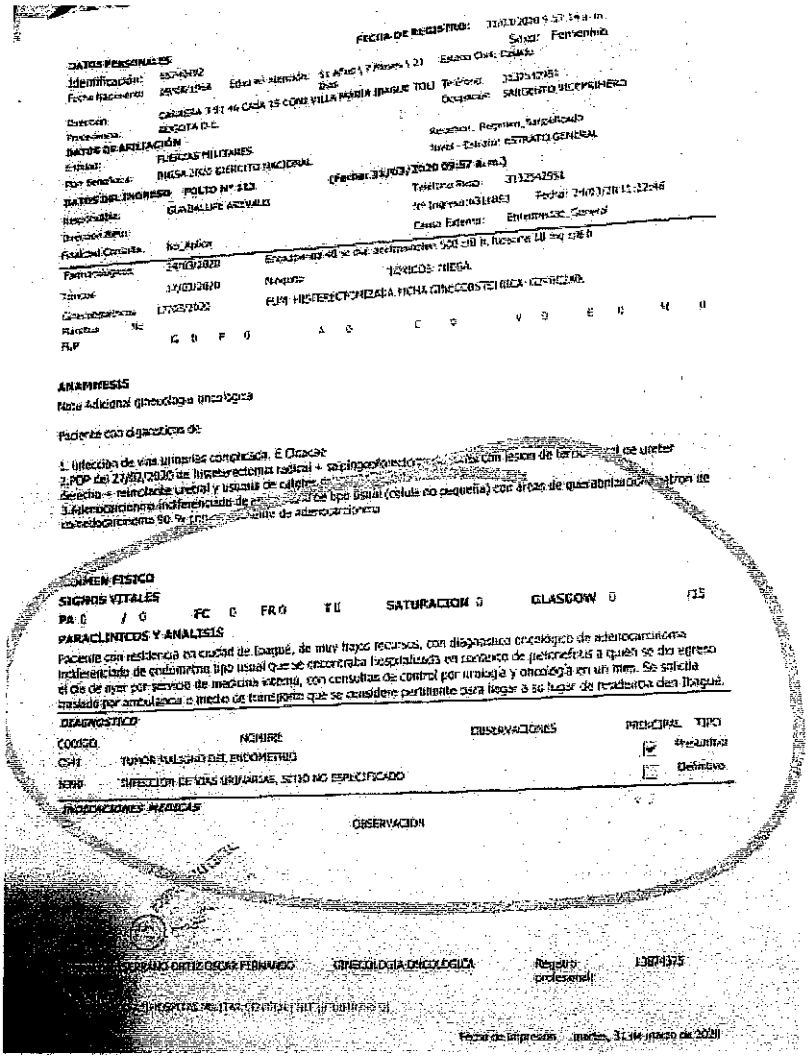
Firma y Sello del Médico:

Médico: LM 10921 VEGA LAGOS OMAR ALEJANDRO

LM 10921 VEGA LAGOS OMAR ALEJANDRO

Página 1/1

HOSPITAL MILITAR CENTRAL | NIT 8300102558-0



FECHA DE REGISTRO: 31/03/2020 9:57:19 a. m.
Sexo: Femenino

DATOS PERSONALES
Identificación: 65740492
Fecha Nacimiento: 09/08/1968 Edad en atención: 51 Años | 7 Meses | 21 Días
Estado Civil: Casado
Dirección: CARRERA 3 BIS 46 CASA 15 CONJ VILLA MARIA IBAGUE TOLI
Teléfono: 3123540951
Ocupación: SARGENTO VICEPRIMERO
Procedencia: BOGOTA D.C.
Residencia: Régimen_Subsidiado
DATOS DE AFILIACIÓN
Estrato - Estrato: ESTRATO GENERAL
Entidad: FUERZAS MILITARES
Plan Beneficios: DIGSA 2020 EJERCITO NACIONAL
(Fecha: 31/03/2020 09:57 a. m.)
DATOS DEL INGRESO: FOLIO N° 113
Teléfono Resp.: 3132542554
Responsable: GUADALUPE AREVALO
Id. Ingreso: 63160883 Fecha: 24/03/20 11:22:46
Dirección Resp.:
Causa Externa: Enfermedad_General
Finalidad Consulta: No_Aplica

Farmacológicos: 24/03/2020 Enalapril 40 mg de Oral: 1comprimido: 500 cm3, Frecuencia: 12 Hrs: cada 0
Tóxicos: 17/03/2020 Ninguno 12VICIOS: 7HEGA
Gineco-obstétricos: 17/03/2020 FUM: HISTERECTOMIZADA FICHA GINECOESTETICA: 65740492
Hábitos: NC
PAP
C O P O A O C O V O E O M O

ANAMNESIS
Nota Adicional ginecología oncológica

Paciente con diagnósticos de:

1. Infección de vías urinarias complicada. E Coli sp
2.POP del 27/02/2020 de histerectomía radical + salpingooforectomía [illegible] con lesión de tercio [illegible] de uréter
derecho + reimplante ureteral y uretero de calibre [illegible]
3.Adenocarcinoma indiferenciado de [illegible] de tipo basal (célula en sequetia) con áreas de queratinización [illegible] patron de
citoarquitectonico 90 % [illegible] [illegible] de adenocarcinoma

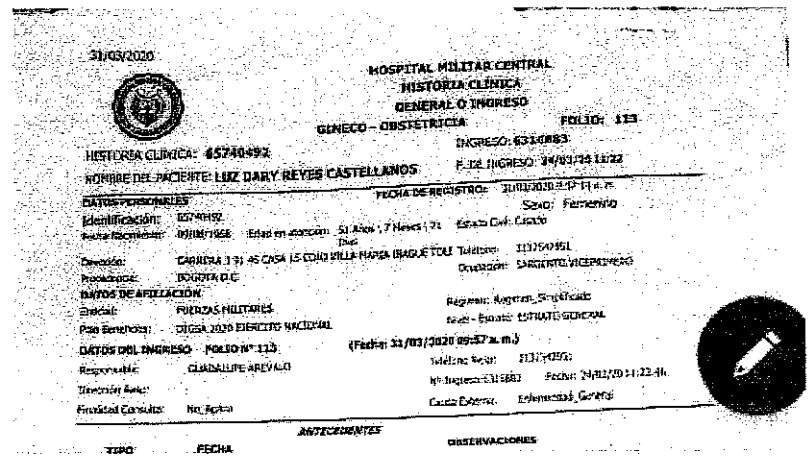
EXAMEN FISICO
SIGNOS VITALES
PA: 0 / 0 FC: 0 FR: 0 T: 0 SATURACION: 0 GLASGOW: 0 /15
PARACLINICOS Y ANALISIS
Paciente con residencia en ciudad de Ibagué, de muy bajos recursos, con diagnostico oncologico de adenocarcinoma
indiferenciado de endometrio tipo usual que se encontraba hospitalizada en contexto de pielonefritis a quien se dio egreso
el dia de ayer por servicio de medicina interna, con consultas de control por urologia y oncologia en un mes. Se solicita
traslado por ambulancia o medio de transporte que se considere pertinente para llegar a su lugar de residencia den Ibagué.

DIAGNOSTICO
CODIGO	NOMBRE	OBSERVACIONES	PRINCIPAL	TIPO
C541	TUMOR MALIGNO DEL ENDOMETRIO		☑	Presuntivo
N390	INFECCION DE VIAS URINARIAS, SITIO NO ESPECIFICADO		☐	Definitivo

INDICACIONES MEDICAS
OBSERVACION

[illegible] CESAR ORTIZ OCAS FERNANDO GINECOLOGIA ONCOLOGICA Registro profesional: 13074375

[illegible] Fecha de impresión: martes, 31 de marzo de 2020



31/03/2020

HOSPITAL MILITAR CENTRAL
HISTORIA CLÍNICA
GENERAL O INGRESO
GINECO – OBSTETRICIA FOLIO: 113

HISTORIA CLÍNICA: 65740492 INGRESO: 63160883
NOMBRE DEL PACIENTE: LUZ DARY REYES CASTELLANOS F. DE INGRESO: 24/03/20 11:22

DATOS PERSONALES
FECHA DE REGISTRO: 31/03/2020 9:57:19 a. m.
Identificación: 65740492 Sexo: Femenino
Fecha Nacimiento: 09/08/1968 Edad en atención: 51 Años | 7 Meses | 21 Días Estado Civil: Casado
Dirección: CARRERA 3 BIS 46 CASA 15 CONJ VILLA MARIA IBAGUE TOLI Teléfono: 3123540951
Procedencia: BOGOTA D.C. Ocupación: SARGENTO VICEPRIMERO
DATOS DE AFILIACIÓN
Régimen: Régimen_Subsidiado
Entidad: FUERZAS MILITARES Estrato - Estrato: ESTRATO GENERAL
Plan Beneficios: DIGSA 2020 EJERCITO NACIONAL
(Fecha: 31/03/2020 09:57 a. m.)
DATOS DEL INGRESO: FOLIO N° 113
Teléfono Resp.: 3132542554
Responsable: GUADALUPE AREVALO
Id. Ingreso: 63160883 Fecha: 24/03/20 11:22:46
Dirección Resp.:
Causa Externa: Enfermedad_General
Finalidad Consulta: No_Aplica

ANTECEDENTES
TIPO FECHA OBSERVACIONES

HOSPITAL MILITAR CENTRAL
830040256

Fecha Actual : lunes, 02 diciembre 2019

SOLICITUD DE SERVICIOS

EVOLUCION

Nº Historia Clinica: 39784920 **Folio:** 97 **Folio Asociado:**

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: CLAUDIA LOVERA LOZADA
Identificación: 39784920 **Sexo:** Femenino
Fecha Nacimiento: 22/mayo/196 7 **Edad Actual:** 52 Años \ 6 Meses \ 11 Dias
Estado Civil: Viudo
Dirección: CARRERA 52A # 134A-21 EL RINCON DEL SPRIN
Telefono: 3178520959-3227710042
Procedencia: BOGOTA
Ocupación: SARGENTO PRIMERO

DATOS DE AFILIACION

Entidad: FUERZAS MILITARES
Régimen: Regimen_Simplificado
Plan Beneficio: DGSM 2019 EJERCITO NACIONAL
Nivel - Estrato: ESTRATO GENERAL

DATOS DEL INGRESO

Responsable:
Teléfono Resp:
Dirección Resp:
Nº Ingreso: 6057872 **Fecha:** 02/12/2019 1:30:20 p. m.
Finalidad Consulta: No_Aplica
Causa Externa: Enfermedad_General
Código Diagnóstico Diagnostico
M942 CONDROMALACIA

LISTADO DE PROCEDIMIENTOS:

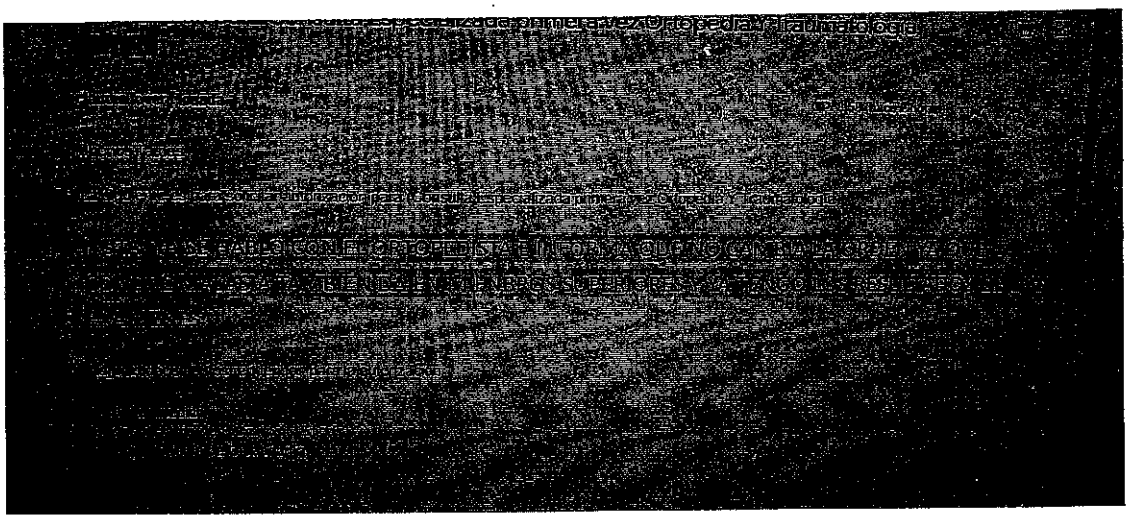
Código: 39143-59 **CUPS:** 890280 CONSULTA ESPECIALIZADA PRIMERA VEZ ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA **Cantidad:** 1 **Estado:** Ruthiarfo

Observaciones: SE SOLICITA VALORACIÓN POR ORTOPEDIA MIEMBRO SUPERIOR ASISTIR A LA CITA CON RESULTADOS

Total Items: 1

FIRMA:

Médico: 80471049 PARADA GOMEZ CAMILO
Especialidad: 514 - ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA



MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES
DIRECCION GENERAL DE SANIDAD MILITAR
SUBDIRECCION DE SALUD

Radicado No. 1 1 6 7 1 4 / MDN-COGFM-JEMCO-DIGSA-SUBSA-29.25

Bogotá D.C., 29 de abril de 2020

Señora Mayor General
CLARA ESPERANZA GALVIS DÌAZ
Directora
Hospital Militar Central
Transversal 3ª No. 49 - 00
Bogotá, D.C.

Asunto: Solicitud envío medidas correctivas ante novedades en cumplimiento clausular del HOMIL

Respetuosamente, me permito remitir a la señora Mayor General Directora Hospital Militar Central, para su conocimiento el Oficio No. 20203310006324 41/MDN-COGFM-COEJC-SECEJ-JEMGF-COPER-DISAN-29.25 de fecha 13 de abril de 2020 y radicado en esta Dirección General el 20 de abril, por medio del cual el Director de Sanidad Ejército envía informe de supervisión del Contrato No. 001 DIGSA 2020 y expone unas novedades en relación del citado contrato. Por tal motivo se solicita que en el término de diez días calendario, se manifieste a esta Entidad las medidas correctivas, referente a lo informado. Así mismo, se conmina al Hospital Militar Central a dar cumplimiento al objeto del contrato.

Con respeto,

Mayor General JAVIER ALONSO DÍAZ GÓMEZ
Director General de Sanidad Militar

Anexo: 22 folios - Oficio No. 20203310006324 41/MDN-COGFM-COEJC-SECEJ-JEMGF-COPER-DISAN-29.25 de fecha 13 de abril de 2020

Copia: Señor Brigadier General JOHN ARTURO SÁNCHEZ PEÑA - Director de Sanidad Ejército - Carrera 7 No. 52 – 48 Bogotá D.C

Elaboró: CN. Diana Osorio Chacón
Supervisora Técnica Contrato No. 001 DIGSA 2020

30 ABR 2020
14:25

SMSM. Yeimy Andrea Pinzon Avila

De: SMSM. Yeimy Andrea Pinzon Avila
Enviado el: martes, 14 de abril de 2020 12:38 p.m.
Para: CN. Diana Yolanda Osorio Chacon
CC: 'CR. ROCIO DEL PILAR GARZON AYALA'; TC. Diana Patricia Cuellar Salinas
Asunto: QUEJA SUPER SALUD
Datos adjuntos: QUEJA SUPERSALUD CASOS HOMIL.pdf

Buenas tardes Capitán de Navío Diana Osorio,

Respetuosamente me permito informar que esta una vez depurada la información relacionada con la queja recibida por la Supersalud relacionadas con la prestación inconvenientes en la prestación de servicios de Salud en el SSFM, se evidencia quejas de agendamiento de servicios que son atendidos por el Hospital Militar Central en 20 casos de los 324 recibidos.

Por lo anterior se requiere se realice la gestión a través de la supervisión del contrato en relación a las citas asignadas durante los últimos seis meses a los pacientes relacionados y de tener pendientes citas por agendar gestionar las mismas por parte del HOMIL. Adjunto envio oficio general de la queja y las quejas individuales de los casos que son específicos de pacientes atendidos en HOMIL.

NUMERO DE HOJA	IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	MOTIVO DE LA PQR	OBSERVACION	OBSERVACION INTERNA PARA GESTIONAR CON DISANES, JEFSA O HOSMIL	FUERZA	ESM DE ADSCRIPCIÓN
21	17.184.152	BENJAMIN HERNANDEZ	AGENDAMIENTO	PACIENTE ATENDIDO EN HOSMIL	PACIENTE ATENDIDO EN HOMIL	ARC	CENTRO DE MEDICINA NAVAL
60	1117490315	LEIDY KARINA MARTINEZ	AGENDAMIENTO	PACIENTE ATENDIDO EN HOSMIL	PACIENTE ATENDIDO EN HOMIL	EJC	BATALLÓN DE INFANTERÍA NO 13 "GENERAL CUSTODIO GARCIA ROVIRA
62	52165175	ROCIO OCHOA	AGENDAMIENTO	ADSCRITO DIGSA-HOMIC	ADSCRITO DIGSA-HOMIC	HOMIL	HOSPITAL MILITAR CENTRAL
64	20195126	DORA LILIA CARRANZA	AGENDAMIENTO	PACIENTE ATENDIDO EN HOSMIL	PACIENTE ATENDIDO EN HOMIL	ARC	CENTRO DE MEDICINA NAVAL
65	46679600	SANDRA PAOLA GOMEZ	AGENDAMIENTO	PACIENTE ATENDIDO EN HOSMIL	PACIENTE ATENDIDO EN HOMIL	EJC	DISPENSARIO MEDICO SUROCCIDENTI
73	92532196	YONIS SARMIENTO	AGENDAMIENTO	PACIENTE ATENDIDO EN HOSMIL	PACIENTE ATENDIDO EN HOMIL	EJC	BATALLÓN DE SANIDAD "SL. JOSÉ MAI HERNÁNDEZ" - CRH
77	2865642	JORGE TALERO	AGENDAMIENTO	PACIENTE ATENDIDO EN HOSMIL	PACIENTE ATENDIDO EN HOMIL	FAC	DISPENSARIO MEDICO FUERZA AEREA

81	1011093949	DANIELA URIBE PINZON	AGENDAMIENTO	PACIENTE ATENDIDO EN HOSMIL	PACIENTE ATENDIDO EN HOMIL	EJC	DISPENSARIO MEDICO TOLEMAIDA
85	39618988	JULIETA QUINTERO RODRIGUEZ	AGENDAMIENTO	PACIENTE ATENDIDO EN HOSMIL	PACIENTE ATENDIDO EN HOMIL	EJC	DISPENSARIO MEDICO ORIENTE
89	19241039	VICTORIO MENDEZ GONZALEZ	AGENDAMIENTO	PACIENTE ATENDIDO EN HOSMIL	PACIENTE ATENDIDO EN HOMIL	EJC	DISPENSARIO MEDICO GILBERTO ECHEVERRY MEJIA
98	2874591	ERNESTO ESGUERRA SUAREZ	AGENDAMIENTO	PACIENTE ATENDIDO EN HOSMIL	PACIENTE ATENDIDO EN HOMIL	EJC	DISPENSARIO MEDICO GILBERTO ECHEVERRY MEJIA
114	18386965	EDGAR ROMERO	AGENDAMIENTO	PACIENTE ATENDIDO EN HOSMIL	PACIENTE ATENDIDO EN HOMIL	FAC	COMANDO AÉREO DE COMBATE NO. BASE AEREA "CT. LUIS FERNANDO GO NINO"
116	1661908	SALON LEON PEREZ	AGENDAMIENTO	PACIENTE ATENDIDO EN HOSMIL	PACIENTE ATENDIDO EN HOMIL	EJC	BAS08
165	20.542.897	FLOR DE MARIA CIPAGAUTA	AGENDAMIENTO	ADSCRITO DIGSA-HOMIC	ADSCRITO DIGSA-HOMIC	HOMIL	HOSPITAL MILITAR CENTRAL
182	19.058.679	FRANCISCO GONZALEZ	HOMIC	QUEJA ES DE HOMIC	QUEJA ES DE HOMIC		
184	41.645.615	LIGIA GIRALDO	AGENDAMIENTO	PACIENTE ATENDIDO EN HOSMIL	PACIENTE ATENDIDO EN HOMIL	EJC	BATALLÓN DE TRANSPORTES "BATALL TARAPACÁ"
185	20.095.906	ADELA RINCON	AGENDAMIENTO	HOSMIL COLOPROCTO Y GINECO EN HOSMIL	HOSMIL COLOPROCTO Y GINECO EN HOMIL	EJC	BATALLÓN DE TRANSPORTES "BATALL TARAPACÁ"
190	7.400.461	CESAR GUTIERREZ	AGENDAMIENTO	HOSMIL PAQUIMETRIA . ESPECIALIDAD OTROS EXAMENES DE APOYO DIAGNOSTICO	HOMIL PAQUIMETRIA . ESPECIALIDAD OTROS EXAMENES DE APOYO DIAGNOSTICO	ARC	CENTRO DE MEDICINA NAVAL
206	79.306.385	CARLOS AUGUSTO BRAVO	AGENDAMIENTO	PACIENTE ATENDIDO EN HOSMIL POR PSIQUIATRÍA	PACIENTE ATENDIDO EN HOMIL POR PSIQUIATRÍA	EJC	DISPENSARIO MEDICO GILBERTO ECHEVERRY MEJIA
250 - 251 -252	80.427.954	JOSE GUILLERMO GIRAL TRIANA	AGENDAMIENTO	PACIENTE ES ENVIADO A HOMIC PARA LA TOMA DE LA COLONOSCOPIA	PACIENTE ES ENVIADO A HOMIL PARA LA TOMA DE LA COLONOSCOPIA	FAC	ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MIL 5117 BASE AEREA GERMAN OLAN COMANDO AÉREO DE COMBATE NO

SMSM. Yeimy Andrea Pinzón Avila
SUBSA – Grupo Red – Administración SALUDSIS y Agendamiento
Teléfono: 3238555 – Extensión: 1041
andrea.pinzon@sanidadfuerzasmilitares.mil.co

No malgastemos la energía, cuidemos lo que es de todos. Antes de imprimir este correo, piense bien si es necesario hacerlo.
El **Medio Ambiente** es responsabilidad de todos. Piensa VERDE, usa documentos electrónicos. **Ayudemos a cuidar el medio ambiente**

ASOCIACIÓN NACIONAL DE USUARIOS DEL SISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES Y LA POLICÍA NACIONAL
ASUSALUD M.P.
Personería Jurídica – Resolución 341

No. 017 .Bogotá D.C.06 de Marzo de 2020

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
Por favor al contestar cite este número NURC: 1-2020-142132
Fecha: 09/03/2020 10:27:35 AM
Fólios 7 Anexos. 349
Origen. ASOCIACION NACIONAL DE USUARIOS DEL SISTEMA DE
Destinatario: DR.INSP Y VIGI -EAPB

Doctora
SULBY PATRICIA MCBAIN MILLAN
Directora de inspección y vigilancia para eapb
Avenida Ciudad de Cali N.º 51-66, Local 10 Ed. World Business Center
Bogotá.

Asunto: Respuesta comunicado Rad: 2-2020-13201del 14/02/2020

MARGARITA SUAREZ DE ARAGÓN, Presidente de la Asociación Nacional de Usuarios del Sistema de Salud de las Fuerzas Militares y la Policía Nacional (ASUSALUD M.P), y dando alcance al comunicado oficial de la referencia, respetuosamente me permito dar respuesta a lo requerido en los siguientes términos, así:

Primero es necesario aclarar que la Dirección General de Sanidad Militar (DIGSA) mediante comunicado oficial No. 3546/MDN-COGFM-JEMCO-DIGSA-GRULE 1.10, de fecha 26 de febrero de 2020, emitió respuesta a mi derecho de petición; en cuyo documento refiere a varios aspectos, entre los cuales vale la pena precisar sobre el Sistema de Información SALUD.SIS., el cual lleva ya varios años en proceso de implementación al interior de cada uno de los Establecimientos de Sanidad Militar. Citado Sistema aun no permite una cobertura total a los usuarios y sus beneficiarios.

Hay que mencionar además, que los procesos de referencia y contrarefrencia en las diferentes regiones del país, no garantiza el derecho fundamental a la salud de los usuarios, en vista que no hay contratación con red externa para los niveles III y IV de complejidad. Donde los usuarios asisten a los Establecimientos de Sanidad Militar, donde actualmente se encuentran adscritos; sin que allí les den orden de remisión ni tampoco les agenden las citas con los especialistas para esos niveles de atención.

Observo que la Dirección General de Sanidad Militar, en calidad de asegurador del Sistema de Salud de las Fuerzas Militares, no garantiza el acceso efectivo, ni la garantía de la calidad en la prestación de los servicios de salud y la representación del afiliado, puesto que no adopta medidas administrativas eficaces frente a la

problemática, y únicamente con base en el Artículo 21 de la Ley 1755 de 2015, remite los requerimientos a cada uno de los Directores de Sanidad Militar, para que ellos emitan las respectivas respuesta. Evidenciando que no existe una cabeza visible frente al sistema de salud.

En cambio, la Dirección de Sanidad de la Policía Nacional, a pesar de presentar algunas dificultades en la prestación de los servicios de salud; mediante comunicado oficial S-2020-008169/DISAN-ATEUS-1.10 de fecha 14 de febrero de 2020, evidencia mayores gestiones como el listado de la contratación con red externa en las diferentes regionales, con el fin de garantizar niveles de complejidad media y alta.

Finalmente, me permito enviar las peticiones, quejas y reclamos presentados ante ésta Asociación, por la falta de oportunidad y continuidad en la prestación del servicio de salud, según las modalidades que se describen a continuación:

- **CTC**: Demora y tramites de los Comités Técnicos Científicos (CTC), para la entrega de medicamentos.
- **Agendamiento de citas**: No hay citas médicas con especialistas.
- **Autorizaciones**: Trámites para autorizar servicios de interconsulta, lo que se ha convertido en un martirio para los usuarios.
- **Farmacia**: No hay oportunidad en la dispensación de medicamentos, generalmente quedan pendientes.

Lo anterior para conocimiento y fines correspondientes.

Cordialmente,

MARGARITA SUAREZ DE ARAGÓN
Presidente ASUSALUD M.P.

Anexo: lo enunciado (349) folios.

ASOCIACIÓN NACIONAL DE USUARIOS DEL SISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES Y LA POLICÍA NACIONAL
ASUSALUD M.P.
Personería Jurídica – Resolución 341

FORMATO DE PETICIONES, QUEJAS, RECLAMOS Y SUGERENCIAS

Fecha: 11 05 2020

Nombre Completo: Benjamin Hernandez C.

No de Cedula: 17.184.159 **Teléfonos de Contacto:** 700 14 35

Fuerza: Armada NAL

MOTIVO DE PQRS

CTC: "Los Comités Técnicos Científicos (CTC)", los cuales aprueban o desaprueban la entrega de medicamentos que no se encuentren dentro de Manual Único de Medicamentos, un trámite administrativo que se demora entre dos y tres meses, para que el Comité determine si entrega o no los medicamentos, situación que imposibilitan la autonomía profesional del médico.

AGENDAMIENTO CITAS MÉDICAS: No hay agenda disponible para asignación de citas con especialistas, falta de recurso humano especializado (profesionales de la salud).

AUTORIZACIONES: Tramitología para autorizar los servicios de interconsulta dados por el medico tratante, filas interminables en los Establecimientos de Sanidad para radicar dicha interconsulta y volver entre 5 a 10 días para reclamar el código de Autorización.

FARMACIA: No hay oportunidad en la dispensación de medicamentos, generalmente quedan pendientes.

Firma

ASOCIACIÓN NACIONAL DE USUARIOS DEL SISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES Y LA POLICÍA NACIONAL
ASUSALUD M.P.
Personería Jurídica – Resolución 341

FORMATO DE PETICIONES, QUEJAS, RECLAMOS Y SUGERENCIAS

Fecha: 5-Marzo 2020

Nombre Completo: Leidy Karina Martinez Durán

No de Cedula: 1117490315 **Teléfonos de Contacto:** 3127075874

Fuerza: ESC

MOTIVO DE PQRS

☒

CTC: "Los Comités Técnicos Científicos (CTC)", los cuales aprueban o desaprueban la entrega de medicamentos que no se encuentren dentro de Manual Único de Medicamentos, un trámite administrativo que se demora entre dos y tres meses, para que el Comité determine si entrega o no los medicamentos, situación que imposibilitan la autonomía profesional del médico.

☒

AGENDAMIENTO CITAS MÉDICAS: No hay agenda disponible para asignación de citas con especialistas, falta de recurso humano especializado (profesionales de la salud).

☒

AUTORIZACIONES: Tramitología para autorizar los servicios de interconsulta dados por el medico tratante, filas interminables en los Establecimientos de Sanidad para radicar dicha interconsulta y volver entre 5 a 10 días para reclamar el código de Autorización.

☐

FARMACIA: No hay oportunidad en la dispensación de medicamentos, generalmente quedan pendientes.

Firma

Carrera 13 No. 27 – 00 Oficina 917B TEL. 6067924 ED. Bochica Centro Internacional Bogotá, D.C.
E-mail: usuariosasusaludmp@hotmai.com – www.asusaludmp.com

ASOCIACIÓN NACIONAL DE USUARIOS DEL SISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES Y LA POLICÍA NACIONAL
ASUSALUD M.P.
Personería Jurídica – Resolución 341

FORMATO DE PETICIONES, QUEJAS, RECLAMOS Y SUGERENCIAS

Fecha: _____

Nombre Completo: Rocio Elena Ochoa Patiño

No de Cedula: 52165175 **Teléfonos de Contacto:** 3115432823

Fuerza: Ejercito

MOTIVO DE PQRS

☐

CTC: "Los Comités Técnicos Científicos (CTC)", los cuales aprueban o desaprueban la entrega de medicamentos que no se encuentren dentro de Manual Único de Medicamentos, un trámite administrativo que se demora entre dos y tres meses, para que el Comité determine si entrega o no los medicamentos, situación que imposibilitan la autonomía profesional del médico.

☒

AGENDAMIENTO CITAS MÉDICAS: No hay agenda disponible para asignación de citas con especialistas, falta de recurso humano especializado (profesionales de la salud).

☐

AUTORIZACIONES: Tramitología para autorizar los servicios de interconsulta dados por el medico tratante, filas interminables en los Establecimientos de Sanidad para radicar dicha interconsulta y volver entre 5 a 10 días para reclamar el código de Autorización.

☒

FARMACIA: No hay oportunidad en la dispensación de medicamentos, generalmente quedan pendientes.

La calidad de los medicamentos dispensados es la más baja lo cual hace que muchas veces los tratamientos sean más prolongados

Rocio Ochoa

Firma

ASOCIACIÓN NACIONAL DE USUARIOS DEL SISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES Y LA POLICÍA NACIONAL
ASUSALUD M.P.
Personería Jurídica – Resolución 341

FORMATO DE PETICIONES, QUEJAS, RECLAMOS Y SUGERENCIAS

Fecha: Marzo 5/20

Nombre Completo: Dora Lilia Carranza García

No de Cedula: 20.195.126 **Teléfonos de Contacto:** 6262064

Fuerza: ARMADA

MOTIVO DE PQRS

☐

CTC: "Los Comités Técnicos Científicos (CTC)", los cuales aprueban o desaprueban la entrega de medicamentos que no se encuentren dentro de Manual Único de Medicamentos, un trámite administrativo que se demora entre dos y tres meses, para que el Comité determine si entrega o no los medicamentos, situación que imposibilitan la autonomía profesional del médico.

☒

AGENDAMIENTO CITAS MÉDICAS: No hay agenda disponible para asignación de citas con especialistas, falta de recurso humano especializado (profesionales de la salud).

☐

AUTORIZACIONES: Tramitología para autorizar los servicios de interconsulta dados por el medico tratante, filas interminables en los Establecimientos de Sanidad para radicar dicha interconsulta y volver entre 5 a 10 días para reclamar el código de Autorización.

☐

FARMACIA: No hay oportunidad en la dispensación de medicamentos, generalmente quedan pendientes.

Firma

ASOCIACIÓN NACIONAL DE USUARIOS DEL SISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES Y LA POLICÍA NACIONAL
ASUSALUD M.P.
Personería Jurídica – Resolución 341

FORMATO DE PETICIONES, QUEJAS, RECLAMOS Y SUGERENCIAS

Fecha: 5 Marzo 2020

Nombre Completo: Sandra Paola Gomez Berrio

No de Cedula: 1667960 **Teléfonos de Contacto:** 3102015015

Fuerza: Militares

MOTIVO DE PQRS

[X]

CTC: "Los Comités Técnicos Científicos (CTC)", los cuales aprueban o desaprueban la entrega de medicamentos que no se encuentren dentro de Manual Único de Medicamentos, un trámite administrativo que se demora entre dos y tres meses, para que el Comité determine si entrega o no los medicamentos, situación que imposibilitan la autonomía profesional del médico.

[X]

AGENDAMIENTO CITAS MÉDICAS: No hay agenda disponible para asignación de citas con especialistas, falta de recurso humano especializado (profesionales de la salud).

[X]

AUTORIZACIONES: Tramitología para autorizar los servicios de interconsulta dados por el medico tratante, filas interminables en los Establecimientos de Sanidad para radicar dicha interconsulta y volver entre 5 a 10 días para reclamar el código de Autorización.

[X]

FARMACIA: No hay oportunidad en la dispensación de medicamentos, generalmente quedan pendientes.

Firma

ASOCIACIÓN NACIONAL DE USUARIOS DEL SISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES Y LA POLICÍA NACIONAL
ASUSALUD M.P.
Personería Jurídica – Resolución 341

FORMATO DE PETICIONES, QUEJAS, RECLAMOS Y SUGERENCIAS

Fecha: 05 2020

Nombre Completo: YONIS JAIR SARMIENTO PEREZ

No de Cedula: 92532196 **Teléfonos de Contacto:** 3192662947

Fuerza: EJERCITO

MOTIVO DE PQRS

☐ **CTC:** "Los Comités Técnicos Científicos (CTC)", los cuales aprueban o desaprueban la entrega de medicamentos que no se encuentren dentro de Manual Único de Medicamentos, un trámite administrativo que se demora entre dos y tres meses, para que el Comité determine si entrega o no los medicamentos, situación que imposibilitan la autonomía profesional del médico.

☒ **AGENDAMIENTO CITAS MÉDICAS:** No hay agenda disponible para asignación de citas con especialistas, falta de recurso humano especializado (profesionales de la salud).

☒ **AUTORIZACIONES:** Tramitología para autorizar los servicios de interconsulta dados por el medico tratante, filas interminables en los Establecimientos de Sanidad para radicar dicha interconsulta y volver entre 5 a 10 días para reclamar el código de Autorización.

☒ **FARMACIA:** No hay oportunidad en la dispensación de medicamentos, generalmente quedan pendientes.

SARMIENTO P

Firma

ASOCIACIÓN NACIONAL DE USUARIOS DEL SISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES Y LA POLICÍA NACIONAL
ASUSALUD M.P.
Personería Jurídica – Resolución 341

FORMATO DE PETICIONES, QUEJAS, RECLAMOS Y SUGERENCIAS

Fecha: 3-Mar-20/20

Nombre Completo: Jorge Falco

No de Cedula: 2865642 **Teléfonos de Contacto:** 2023274

Fuerza: AEREA

MOTIVO DE PQRS

☒ **CTC:** "Los Comités Técnicos Científicos (CTC)", los cuales aprueban o desaprueban la entrega de medicamentos que no se encuentren dentro de Manual Único de Medicamentos, un trámite administrativo que se demora entre dos y tres meses, para que el Comité determine si entrega o no los medicamentos, situación que imposibilitan la autonomía profesional del médico.

☒ **AGENDAMIENTO CITAS MÉDICAS:** No hay agenda disponible para asignación de citas con especialistas, falta de recurso humano especializado (profesionales de la salud).

☒ **AUTORIZACIONES:** Tramitología para autorizar los servicios de interconsulta dados por el medico tratante, filas interminables en los Establecimientos de Sanidad para radicar dicha interconsulta y volver entre 5 a 10 días para reclamar el código de Autorización.

☒ **FARMACIA:** No hay oportunidad en la dispensación de medicamentos, generalmente quedan pendientes.

Firma

ASOCIACIÓN NACIONAL DE USUARIOS DEL SISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES Y LA POLICÍA NACIONAL
ASUSALUD M.P.
Personería Jurídica – Resolución 341

FORMATO DE PETICIONES, QUEJAS, RECLAMOS Y SUGERENCIAS

Fecha: 05/03/2020

Nombre Completo: Daniela Uribe Pinzón

No de Cedula: T.I: 1.011.093.444 **Teléfonos de Contacto:** 3053458665 - 3105340225

Fuerza: Armada Nacional

MOTIVO DE PQRS

☒

CTC: "Los Comités Técnicos Científicos (CTC)", los cuales aprueban o desaprueban la entrega de medicamentos que no se encuentren dentro de Manual Único de Medicamentos, un trámite administrativo que se demora entre dos y tres meses, para que el Comité determine si entrega o no los medicamentos, situación que imposibilitan la autonomía profesional del médico.

☒

AGENDAMIENTO CITAS MÉDICAS: No hay agenda disponible para asignación de citas con especialistas, falta de recurso humano especializado (profesionales de la salud).

☒

AUTORIZACIONES: Tramitología para autorizar los servicios de interconsulta dados por el medico tratante, filas interminables en los Establecimientos de Sanidad para radicar dicha interconsulta y volver entre 5 a 10 días para reclamar el código de Autorización.

☒

FARMACIA: No hay oportunidad en la dispensación de medicamentos, generalmente quedan pendientes.

Nota: Se encuentran muchas fallas en el agendamiento de citas de gente que no vive en bogota, se demoran mucho en citas que son URGENTES.

Daniela Uribe Pinzón
Firma

ASOCIACIÓN NACIONAL DE USUARIOS DEL SISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES Y LA POLICÍA NACIONAL
ASUSALUD M.P.
Personería Jurídica – Resolución 341

FORMATO DE PETICIONES, QUEJAS, RECLAMOS Y SUGERENCIAS

Fecha: 11-05-2020

Nombre Completo: Julieta Quintero Rodriguez

No de Cedula: 39618988 **Teléfonos de Contacto:** 3205810592

Fuerza: Ejercito Nal

MOTIVO DE PQRS

[X]

CTC: "Los Comités Técnicos Científicos (CTC)", los cuales aprueban o desaprueban la entrega de medicamentos que no se encuentren dentro de Manual Único de Medicamentos, un trámite administrativo que se demora entre dos y tres meses, para que el Comité determine si entrega o no los medicamentos, situación que imposibilitan la autonomía profesional del médico.

[X]

AGENDAMIENTO CITAS MÉDICAS: No hay agenda disponible para asignación de citas con especialistas, falta de recurso humano especializado (profesionales de la salud).

[X]

AUTORIZACIONES: Tramitología para autorizar los servicios de interconsulta dados por el medico tratante, filas interminables en los Establecimientos de Sanidad para radicar dicha interconsulta y volver entre 5 a 10 días para reclamar el código de Autorización.

[X]

FARMACIA: No hay oportunidad en la dispensación de medicamentos, generalmente quedan pendientes.

Julieta Quintero

Firma

ASOCIACIÓN NACIONAL DE USUARIOS DEL SISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES Y LA POLICÍA NACIONAL
ASUSALUD M.P.
Personería Jurídica – Resolución 341

FORMATO DE PETICIONES, QUEJAS, RECLAMOS Y SUGERENCIAS

Fecha: 04-03-2020

Nombre Completo: Victoria Mendez Gonzalez

No de Cedula: 19210134 **Teléfonos de Contacto:** 3108073842

Fuerza: Ejercito

MOTIVO DE PQRS

☐

CTC: "Los Comités Técnicos Científicos (CTC)", los cuales aprueban o desaprueban la entrega de medicamentos que no se encuentren dentro de Manual Único de Medicamentos, un trámite administrativo que se demora entre dos y tres meses, para que el Comité determine si entrega o no los medicamentos, situación que imposibilitan la autonomía profesional del médico.

☒

AGENDAMIENTO CITAS MÉDICAS: No hay agenda disponible para asignación de citas con especialistas, falta de recurso humano especializado (profesionales de la salud).

☒

AUTORIZACIONES: Tramitología para autorizar los servicios de interconsulta dados por el medico tratante, filas interminables en los Establecimientos de Sanidad para radicar dicha interconsulta y volver entre 5 a 10 días para reclamar el código de Autorización.

☒

FARMACIA: No hay oportunidad en la dispensación de medicamentos, generalmente quedan pendientes.

Victoria Mendez

Firma

ASOCIACIÓN NACIONAL DE USUARIOS DEL SISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES Y LA POLICÍA NACIONAL
ASUSALUD M.P.
Personería Jurídica – Resolución 341

FORMATO DE PETICIONES, QUEJAS, RECLAMOS Y SUGERENCIAS

Fecha: Marzo 5-2020

Nombre Completo: Ernesto Esquerra Suarez

No de Cedula: 2.874.591 **Teléfonos de Contacto:** 3156047791

Fuerza: Militar

MOTIVO DE PQRS

☒ **CTC:** "Los Comités Técnicos Científicos (CTC)", los cuales aprueban o desaprueban la entrega de medicamentos que no se encuentren dentro de Manual Único de Medicamentos, un trámite administrativo que se demora entre dos y tres meses, para que el Comité determine si entrega o no los medicamentos, situación que imposibilitan la autonomía profesional del médico.

☒ **AGENDAMIENTO CITAS MÉDICAS:** No hay agenda disponible para asignación de citas con especialistas, falta de recurso humano especializado (profesionales de la salud).

☒ **AUTORIZACIONES:** Tramitología para autorizar los servicios de interconsulta dados por el medico tratante, filas interminables en los Establecimientos de Sanidad para radicar dicha interconsulta y volver entre 5 a 10 días para reclamar el código de Autorización.

☒ **FARMACIA:** No hay oportunidad en la dispensación de medicamentos, generalmente quedan pendientes.

Ernesto Esquerra S.
Firma

ASOCIACIÓN NACIONAL DE USUARIOS DEL SISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES Y LA POLICÍA NACIONAL
ASUSALUD M.P.
Personería Jurídica – Resolución 341

FORMATO DE PETICIONES, QUEJAS, RECLAMOS Y SUGERENCIAS

Fecha: 04-03-2020

Nombre Completo: Edgar Romero Herrera

No de Cedula: 18.386.965 **Teléfonos de Contacto:** 3147352801

Fuerza: FAC

MOTIVO DE PQRS

☒

CTC: "Los Comités Técnicos Científicos (CTC)", los cuales aprueban o desaprueban la entrega de medicamentos que no se encuentren dentro de Manual Único de Medicamentos, un trámite administrativo que se demora entre dos y tres meses, para que el Comité determine si entrega o no los medicamentos, situación que imposibilitan la autonomía profesional del médico.

☒

AGENDAMIENTO CITAS MÉDICAS: No hay agenda disponible para asignación de citas con especialistas, falta de recurso humano especializado (profesionales de la salud).

☐

AUTORIZACIONES: Tramitología para autorizar los servicios de interconsulta dados por el medico tratante, filas interminables en los Establecimientos de Sanidad para radicar dicha interconsulta y volver entre 5 a 10 días para reclamar el código de Autorización.

☒

FARMACIA: No hay oportunidad en la dispensación de medicamentos, generalmente quedan pendientes.

Firma

ASOCIACIÓN NACIONAL DE USUARIOS DEL SISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES Y LA POLICÍA NACIONAL
ASUSALUD M.P.
Personería Jurídica – Resolución 341

FORMATO DE PETICIONES, QUEJAS, RECLAMOS Y SUGERENCIAS

Fecha: _____

Nombre Completo: Solon León Perez

No de Cedula: 1661908 **Teléfonos de Contacto:** 3163233334

Fuerza: Militar

MOTIVO DE PQRS

[X]

CTC: "Los Comités Técnicos Científicos (CTC)", los cuales aprueban o desaprueban la entrega de medicamentos que no se encuentren dentro de Manual Único de Medicamentos, un trámite administrativo que se demora entre dos y tres meses, para que el Comité determine si entrega o no los medicamentos, situación que imposibilitan la autonomía profesional del médico.

[X]

AGENDAMIENTO CITAS MÉDICAS: No hay agenda disponible para asignación de citas con especialistas, falta de recurso humano especializado (profesionales de la salud).

[X]

AUTORIZACIONES: Tramitología para autorizar los servicios de interconsulta dados por el medico tratante, filas interminables en los Establecimientos de Sanidad para radicar dicha interconsulta y volver entre 5 a 10 días para reclamar el código de Autorización.

[X]

FARMACIA: No hay oportunidad en la dispensación de medicamentos, generalmente quedan pendientes.

Solon León Perez

Firma

ASOCIACIÓN NACIONAL DE USUARIOS DEL SISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES Y LA POLICÍA NACIONAL
ASUSALUD M.P.
Personería Jurídica – Resolución 341

FORMATO DE PETICIONES, QUEJAS, RECLAMOS Y SUGERENCIAS

Fecha: 04-03-20

Nombre Completo: Flor de María Cipagauta

No de Cedula: 20542892 **Teléfonos de Contacto:** 3132475301

Fuerza: _____

MOTIVO DE PQRS

☒ **CTC:** "Los Comités Técnicos Científicos (CTC)", los cuales aprueban o desaprueban la entrega de medicamentos que no se encuentren dentro de Manual Único de Medicamentos, un trámite administrativo que se demora entre dos y tres meses, para que el Comité determine si entrega o no los medicamentos, situación que imposibilitan la autonomía profesional del médico.

☒ **AGENDAMIENTO CITAS MÉDICAS:** No hay agenda disponible para asignación de citas con especialistas, falta de recurso humano especializado (profesionales de la salud).

☒ **AUTORIZACIONES:** Tramitología para autorizar los servicios de interconsulta dados por el medico tratante, filas interminables en los Establecimientos de Sanidad para radicar dicha interconsulta y volver entre 5 a 10 días para reclamar el código de Autorización.

☒ **FARMACIA:** No hay oportunidad en la dispensación de medicamentos, generalmente quedan pendientes.

Firma

182

REGISTRO DE QUEJAS, SUGERENCIAS Y SOLICITUDES

ASUNTO: Queja: Hosp. Fal M. Militar

Fuerza: EJC X ARC ___ FAC ___ PONAL ___ Fecha: 25/02/2020

PERSONA QUE INFORMA

NOMBRES Y APELLIDOS: Francisco Gonzalez Ruiz
DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 19058677
CONDICION: COTIZANTE Si BENEFICIARIO
TELEFONO RESIDENCIA 6818227 TELEFONO OFICINA
CELULAR No. 317 362 5875
DIRECCION CORRESPONDENCIA Cra 98A #146A-44 Casa #16
CORREO ELECTRONICO. FDPGONZA18@GMAIL.COM

PERSONA AFECTADA

NOMBRES Y APELLIDOS:
DOCUMENTO DE IDENTIDAD:
CONDICION: COTIZANTE BENEFICIARIO
FECHA Y HORA DEL HECHO
ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD INVOLUCRADO
AREA DEL SERVICIO INVOLUCRADA
FUNCIONARIO INVOLUCRADO

DESCRIPCION: Manifiesto mi inconformismo porque no me atendió el especialista Dr. Constanza Mieza Gabriel adopto de neurología, no siendo otra doctora que se escapa el nombre

Firma

REGISTRO DE QUEJAS SUGERENCIAS Y SOLICITUDES

ASUNTO: Queja de citas y demoramiento.

Fuerza: EJC. X ARC. ____ FAC. ____ PONAL ____ Fecha: ____

PERSONA QUE INFORMA

NOMBRES Y APELLIDOS: Ligia Giraldo
DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 41645.615
CONDICION: COTIZANTE Beneficiario BENEFICIARIO Beneficiario
TELEFONO RESIDENCIA 3165752013 TELEFONO OFICINA ____
CELULAR No. ____
DIRECCION CORRESPONDENCIA Cra 5X # 496-53 Rohnos.
CORREO ELECTRONICO ____

PERSONA AFECTADA

NOMBRES Y APELLIDOS: Ligia giraldo.
DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 41645.615
CONDICION: COTIZANTE ____ BENEFICIARIO ____
FECHA Y HORA DEL HECHO Durante 3 meses.
ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD INVOLUCRADO ____
AREA DEL SERVICIO INVOLUCRADA ____
FUNCIONARIO INVOLUCRADO ____

DESCRIPCION: Name durante 3 Meses y no fue posible Comunicarme al Nolldenter, Vendiendose las autorizaciones y teniendo que esperar otra vez medico general para sacar Cita que tengo una Cirugia pendiente -

Ligia Giraldo
Firma

REGISTRO DE QUEJAS-SUGERENCIAS Y SOLICITUDES

ASUNTO: Citas Medicas.

Fuerza: EJC. X ARC. ____ FAC. ____ PONAL ____ Fecha: ____

PERSONA QUE INFORMA

NOMBRES Y APELLIDOS: Adela Rincon.
DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 22095906.
CONDICION: COTIZANTE ____ BENEFICIARIO X.
TELEFONO RESIDENCIA 2057211. TELEFONO OFICINA ____
CELULAR No. ____
DIRECCION CORRESPONDENCIA ____
CORREO ELECTRONICO ____

PERSONA AFECTADA

NOMBRES Y APELLIDOS: Adela Rincon.
DOCUMENTO DE IDENTIDAD: ____
CONDICION: COTIZANTE ____ BENEFICIARIO ____
FECHA Y HORA DEL HECHO ____
ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD INVOLUCRADO ____
AREA DEL SERVICIO INVOLUCRADA ____
FUNCIONARIO INVOLUCRADO ____

DESCRIPCION: Hevo Pidiendo una cita hace 3 Semanas y no me la han dado Coprotologia y Ginecologia. y no la Sido posible. Las otras estan venidas ya.

Adela Rincon
Firma

REGISTRO DE QUEJAS SUGERENCIAS Y SOLICITUDES

ASUNTO: Queja

Fuerza: EJC ____ ARC X FAC ____ POLFA ____ Fecha: 25-D-20

PERSONA QUE INFORMA

NOMBRES Y APELLIDOS: Cesar Gutierrez Corrales
DOCUMENTO DE IDENTIDAD: CC 7400461
CONDICION: COTIZANTE X BENEFICIARIO
TELEFONO RESIDENCIA 6974466 TELEFONO OFICINA
CELULAR No. 3133762973
DIRECCION CORRESPONDENCIA Calle 43F Sur # ~~73B 84~~ # 72 B81 (Bga)
CORREO ELECTRONICO

PERSONA AFECTADA

NOMBRES Y APELLIDOS:
DOCUMENTO DE IDENTIDAD:
CONDICION: COTIZANTE BENEFICIARIO
FECHA Y HORA DEL HECHO
ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD INVOLUCRADO
AREA DEL SERVICIO INVOLUCRADA
FUNCIONARIO INVOLUCRADO

DESCRIPCION: Durante un (1) año estuve esperando la asignacion de una cita de Paquetizacion a pesar de que estuve en Espera por 6 meses

Firma

ASESORIA EN DERECHO DE USUARIOS DEL SISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES Y POLICIA NACIONAL "ESPERANZA MC"
Carrera 13 No. 27-00 Of. 4208 Edificio Bavaria Tel. 6013414 Extensión [illegible]

ASOCIACIÓN NACIONAL DE USUARIOS DEL SISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES Y LA POLICÍA NACIONAL
ASUSALUD M.P.
Personería Jurídica – Resolución 341

FORMATO DE PETICIONES, QUEJAS, RECLAMOS Y SUGERENCIAS

Fecha: Feb 29

Nombre Completo: Gabriel Bto

No de Cedula: 79066[illegible] **Teléfonos de Contacto:** 3142190357

Fuerza: Ejercito

MOTIVO DE PQRS

☐

CTC: "Los Comités Técnicos Científicos (CTC)", los cuales aprueban o desaprueban la entrega de medicamentos que no se encuentren dentro de Manual Único de Medicamentos, un trámite administrativo que se demora entre dos y tres meses, para que el Comité determine si entrega o no los medicamentos, situación que imposibilitan la autonomía profesional del médico.

☒

AGENDAMIENTO CITAS MÉDICAS: No hay agenda disponible para asignación de citas con especialistas, falta de recurso humano especializado (profesionales de la salud).

☒

AUTORIZACIONES: Tramitología para autorizar los servicios de interconsulta dados por el medico tratante, filas interminables en los Establecimientos de Sanidad para radicar dicha interconsulta y volver entre 5 a 10 días para reclamar el código de Autorización.

☒

FARMACIA: No hay oportunidad en la dispensación de medicamentos, generalmente quedan pendientes.

Gabriel Bto

Firma

Ana maria

251

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES
Dirección General de Sanidad Militar

ORDEN DE PROCEDIMIENTOS

CÓDIGO: MDM-CGFM-PROGTEC-DGSM-FU.95.1-6 v1
PROCESO: Proceso de Gestión Tecnologica -PROGTEC
Vigente a partir de:

ORDEN DE PROCEDIMIENTOS

ORDEN No.	SSERV-2020-02-154476	FECHA DE PRESCRIPCIÓN:	07-02-2020 14:52:05	CIE 10	K297	K210	M081	L998
ESM QUE GENERA LA FÓRMULA	DISPENSARIO MEDICO FAC							
UNIDAD ORGANICA	COMANDO AÉREO DE MANTENIMIENTO							
ARL	No registra	EPS	No registra	CAMA	No registra	FUERZA	EJC	
GRADO	APELLIDOS Y NOMBRES		EDAD	Nº HISTORIA		AFILIACION		
SOLDADO PROFESIONAL	JOSE GUILLERMO GIRAL TRIANA		51	80427954		Cotizante		
CENTRO DE COSTOS	No registra							

ORDEN MÉDICA

PCTE QUIEN ASISTE ACONTROL POR MEDICINA INTERNA TRAE REPORTES DE LABORATORIOS 27/01/2020 EN DONDE SE EVIDENCIA HBA1C, 6 BUN 16.5 CREATINA 1.34 CREATININAAISLADA EN ORINA 129.64 CT 102 HDL 45.2 VLDL 26.6 TG 133 BILIRRUBINAS TOTAL 0.53 DIRECTA 0.21 INDIRECTA 0.32 MICROALBUMINURIA 1.8 ALBUMINA 2.3, ECOGRAFIA DE 04/02/2020 ESTEATOSIS HEPATICA SEVERA HEPATOMEGLIA. POLIPO VESICULAR SIN CAMBIOS CON RESPETO A ESTUDIO PREVIO TIENE COLONOSCOPIA DE 04/10/18 PAPILA ANAL HIPERTROFICA MUCOSS ANAN HIPEROIGMENTSDA
HEMORROIDES G I REFIERE ACTULMENTE PERSISTENCIA DE SINTOMAS GRATROINTESTINALES CON DOLOR EN HEMIABDOMEN SUPERIOR SE DECIDE CONTROL CON ENDOSCOPIA

	PROCEDIMIENTO SOLICITADO	CÓDIGO	VALOR	CANTIDA
1	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA EGD CON O SIN BIOPSIA	441302	No	1
	PCTE QUIEN ASISTE ACONTROL POR MEDICINA INTERNA TRAE REPORTES ECOGRAFIA DE 04/02/2020 ESTEATOSIS HEPATICA SEVERA			
2	COLONOSCOPIA TOTAL	452301	No	1
	PCTE QUIEN ASISTE ACONTROL POR MEDICINA INTERNA TRAE REPORTES ECOGRAFIA DE 04/02/2020 ESTEATOSIS HEPATICA SEVERA			
3	TERAPIA FÍSICA INTEGRAL	931001	No	10
	PCTE CON ANTECEDENTES DE ESPONDILITIS ANQUILOSANTE POR HC SE DA ORDEN DE 10 TERAPIAS FISICAS			
4	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA	890386	No	1
	CONTROL CON REPORTES DE EXAMENES			

NOMBRE MÉDICO

Dr. MAURICIO ARCINIEGAS
Esp. Medicina Interna
RO 7... 209 9 M 120609

FIRMA MÉDICO

Dr. JOSE ARCINIEGAS
ESP Medicina Interna
C.C 80... 391... 209
9 M 120609

Dado Colonoscopia ARC Armada
Hosmil
1 piso Coloproctologia

9.16 AM

REGISTRO DE QUEJAS SUGERENCIAS Y SOLICITUDES

ASUNTO: Solicitud Agendamiento Cita Colonoscopia

Fuerza: EJC:____ ARC:____ FAC: X PONAL:____ Fecha: 26/02/2020.

PERSONA QUE INFORMA

NOMBRES Y APELLIDOS: Jose Guillermo Giral.
DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 80427954
CONDICION: COTIZANTE: X BENEFICIARIO:
TELEFONO RESIDENCIA: TELEFONO OFICINA:
CELULAR No. 3114818289 - 3202543713.
DIRECCION CORRESPONDENCIA: Cra 4 # 17 - 22.
CORREO ELECTRONICO: Guillermo 9814@hotmail.com.

PERSONA AFECTADA

NOMBRES Y APELLIDOS:
DOCUMENTO DE IDENTIDAD:
CONDICION: COTIZANTE: BENEFICIARIO:
FECHA Y HORA DEL HECHO:
ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD INVOLUCRADO: Dispensario FAC.
AREA DEL SERVICIO INVOLUCRADA: Colonoscopia
FUNCIONARIO INVOLUCRADO:

DESCRIPCION: El dia de hoy fui al Dispensario para que me tomaran una colonoscopia Total y esofagogastroduodenoscopio y la respuesta por parte del personal que atiende es que el Colonoscopio esta dañado y no saben cuando se habilitara el presupuesto para arreglarlo. Araiz de esto me dicen que me lo pueden hacer en el Hospital Militar que realize el proceso de Autorizacion que por cierto es mucha Tramitologia.

Agradezco pronta Solucion a mi Solicitud ya que la unica forma que lo atiendan es por medio de queja o derecho de peticion. Adicional no entiendo el porque nos estan pidiendo insumos para realizar examenes que envia el especialista si con nuestro sueldo nos descuentan para el sistema de salud.

Guillermo Giral Moriano CC 80427954.
Firma

Oficina

Radicado 6250 / MDN-COGFM-JEMCO-DIGSA-SUBSA-29.25

Bogotá D.C., 16 de abril de 2020

DIRECCIÓN GENERAL DE SANIDAD MILITAR
17 ABR 2020
14:25
OFICINA DE REGISTRO

Señora Mayor General
CLARA ESPERANZA GALVIS DÌAZ
Directora
Hospital Militar Central
Transversal 3ª No. 49 - 00
Bogotá, D.C.

Asunto: Solicitud Urgente Respuesta Requerimiento Interpuesto a SuperSalud

Respetuosamente, me permito solicitar a la Señora Mayor General Directora Hospital Militar Central, que fue interpuesto un requerimiento a la Dirección de Inspección y Vigilancia para EAPB de la Superintendencia Nacional de Salud, en la cual se relacionan 349 folios de PQRS de usuarios, de ellos 20 corresponden a atenciones realizadas en el Hospital Militar Central, relacionadas con el agendamiento, así:

IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	OBSERVACION	FUERZA
17184152	BENJAMIN HERNANDEZ	ATENDIDO EN HOMIL	ARC
1117490315	LEIDY KARINA MARTINEZ	ATENDIDO EN HOMIL	EJC
52165175	ROCIO OCHOA	ADSCRITO HOMIL	HOMIL
20195126	DORA LILIA CARRANZA	ATENDIDO EN HOMIL	ARC
46679600	SANDRA PAOLA GOMEZ	ATENDIDO EN HOMIL	EJC
92532196	YONIS SARMIENTO	ATENDIDO EN HOMIL	EJC
2865642	JORGE TALERO	ATENDIDO EN HOMIL	FAC
1011093949	DANIELA URIBE PINZON	ATENDIDO EN HOMIL	EJC
39618988	JULIETA QUINTERO RODRIGUEZ	ATENDIDO EN HOMIL	EJC
19241039	VICTORIO MENDEZ GONZALEZ	ATENDIDO EN HOMIL	EJC
2874591	ERNESTO ESGUERRA SUAREZ	ATENDIDO EN HOMIL	EJC
18386965	EDGAR ROMERO	ATENDIDO EN HOMIL	FAC
1661908	SALON LEON PEREZ	ATENDIDO EN HOMIL	EJC
20542897	FLOR DE MARIA CIPAGAUTA	ADSCRITO HOMIL	HOMIL
19058679	FRANCISCO GONZALEZ	QUEJA ES DE HOMIL	EJC
41645615	LIGIA GIRALDO	ATENDIDO EN HOMIL	EJC
20095906	ADELA RINCON	HOMIL COLOPROCTO Y GINECO EN HOMIL	EJC

IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	OBSERVACION	FUERZA
7400461	CESAR GUTIERREZ	HOMIL PAQUIMETRIA ESPECIALIDAD OTROS EXAMENES DE APOYO DIAGNOSTICO	ARC
79306385	CARLOS AUGUSTO BRAVO	ATENDIDO EN HOMIL POR PSIQUIATRÍA	EJC
80427954	JOSE GUILLERMO GIRAL TRIANA	PACIENTE ES ENVIADO A HOMIL PARA LA TOMA DE LA COLONOSCOPIA	FAC

Se requiere que desde el Hospital Militar se ordene a quien corresponda, revisar las citas asignadas durante los últimos seis meses a los veinte pacientes antes relacionados y de tener pendientes citas por agendar, se gestionen las mismas. Y adicionalmente, se remita a la mayor brevedad la respuesta a ésta Dirección General con el fin de consolidar la respuesta para la SuperSalud.

Dada la urgencia, esta solicitud desde el pasado 14 de abril de 2020 fue enviada vía correo electrónico a las funcionarias del Hospital Militar Miriam Lucia Avila e Ingrid Astrid Gomez, sin obtener ninguna respuesta a la fecha. Por lo cual se volvió a remitir nuevamente el día de hoy al correo institucional de la Dirección del Hospital Militar Central.

Con respeto,

Mayor General JAVIER ALONSO DIAZ GOMEZ
Director General de Sanidad Militar

Anexo: 23 folios – Requerimiento de fecha 06 de marzo de 2020 y sus anexos

Elaboró: CN. Diana Osorio Chacón
Supervisora Contrato No. 01 DIGSA 2020

Revisó: CR. Rocío del Pilar Garzón Ayala
Subdirectora de Salud – DIGSA

CN. Diana Yolanda Osorio Chacon

De: CN. Diana Yolanda Osorio Chacon
Enviado el: martes, 21 de abril de 2020 5:12 p. m.
Para: 'miguel.tovar@hospitalmilitarcentral.gov.co'
CC: 'erik.munoz@hospitalmilitarcentral.gov.co'
Asunto: REENVIO: SOLICITUD INFORMACIÓN PARA RESPUESTA QUEJA SUPER SALUD
Datos adjuntos: QUEJA SUPERSALUD CASOS HOMIL.pdf; 1. Remisión quejas supersalud a HOMIL 16ab2020.pdf

Importancia: Alta

Marca de seguimiento: Seguimiento
Estado de marca: Marcado

Doctor Tovar, Mi Coronel Muñoz,

Buen día.

Anexo el requerimiento de la SuperSalud junto con el oficio realizado, dado que nunca hubo respuesta a los correos remitidos al HOMIL.

Gracias, quedo pendiente para poder dar trámite a las respuestas.

CN. Diana Yolanda Osorio Chacón
SUBSA – Supervisora Contrato No. 01 DIGSA 2020
Teléfono: 3238555 – Extensión: 1060
diana.osorio@sanidadfuerzasmilitares.mil.co

No malgastemos la energía, cuidemos lo que es de todos. Antes de imprimir este correo, piense bien si es necesario hacerlo.
El **Medio Ambiente** es responsabilidad de todos. Piensa VERDE, usa documentos electrónicos. **Ayudemos a cuidar el medio ambiente**

MARCO LEGAL DE LA COMUNICACIÓN ELECTRÓNICA
LEY 527 DE 1999 "por medio de la cual se define y reglamenta el acceso y uso de los mensajes de datos, del comercio electrónico y de las firmas digitales, y se establecen las entidades de certificación y se dictan otras disposiciones".
ARTÍCULO 5º. *Reconocimiento jurídico de los mensajes de datos.* No se negarán efectos jurídicos, validez o fuerza obligatoria a todo tipo de información por la sola razón de que esté en forma de mensaje de datos.
ARTÍCULO 6º. *Escrito.* Cuando cualquier norma requiera que la información conste por escrito, ese requisito quedará satisfecho con un mensaje de datos, si la información que éste contiene es accesible para su posterior consulta.
ARTÍCULO 10. *Admisibilidad y fuerza probatoria de los mensajes de datos.* Los mensajes de datos serán admisibles como medios de prueba y su fuerza probatoria es la otorgada en las disposiciones del Capítulo VIII del Título XIII, Sección Tercera, Libro Segundo del Código de Procedimiento Civil.
ARTÍCULO 17. *Presunción del origen de un mensaje de datos.* Se presume que un mensaje de datos ha sido enviado por el iniciador, cuando:
1. Haya aplicado en forma adecuada el procedimiento acordado previamente con el iniciador, para establecer que el mensaje de datos provenía efectivamente de éste, o
2. El mensaje de datos que reciba el destinatario resulte de los actos de una persona cuya relación con el iniciador, o con algún mandatario suyo, le haya dado acceso a algún método utilizado por el iniciador para identificar un mensaje de datos como propio.
ARTÍCULO 18. *Concordancia del mensaje de datos enviado con el mensaje de datos recibido.* Siempre que un mensaje de datos provenga del iniciador o que se entienda que proviene de él, o siempre que el destinatario tenga derecho a actuar con arreglo a este supuesto, en las relaciones entre el iniciador y el destinatario, este último tendrá derecho a considerar que el mensaje de datos recibido corresponde al que quería enviar el iniciador, y podrá proceder en consecuencia.

De: CN. Diana Yolanda Osorio Chacon
Enviado el: jueves, 16 de abril de 2020 9:57 a. m.
Para: 'direccion@hospitalmilitar.gov.co'
CC: 'Miriam Avila'; 'Ingrid.Garcia@hospitalmilitar.gov.co'
Asunto: REENVIO: SOLICITUD INFORMACIÓN PARA RESPUESTA QUEJA SUPER SALUD

Buenos días, con todo respeto me permito reenviar este correo, el cual inicialmente desde el 14 de abril de 2020, se dirigió a los correos de las funcionarias Miriam Avila y de Ingrid Gomez, pero no me han confirmado si fue recibido.

Agradezco la gestión, ya que es un requerimiento urgente de la SuperSalud.

Atte,

CN. Diana Yolanda Osorio Chacón
SUBSA – Supervisora Contrato No. 01 DIGSA 2020
Teléfono: 3238555 – Extensión: 1060
diana.osorio@sanidadfuerzasmilitares.mil.co

No malgastemos la energía, cuidemos lo que es de todos. Antes de imprimir este correo, piense bien si es necesario hacerlo.
El **Medio Ambiente** es responsabilidad de todos. Piensa VERDE, usa documentos electrónicos. **Ayudemos a cuidar el medio ambiente**

MARCO LEGAL DE LA COMUNICACIÓN ELECTRÓNICA
LEY 527 DE 1999 "por medio de la cual se define y reglamenta el acceso y uso de los mensajes de datos, del comercio electrónico y de las firmas digitales, y se establecen las entidades de certificación y se dictan otras disposiciones".
ARTÍCULO 5º. *Reconocimiento jurídico de los mensajes de datos.* No se negarán efectos jurídicos, validez o fuerza obligatoria a todo tipo de información por la sola razón de que esté en forma de mensaje de datos.
ARTÍCULO 6º. *Escrito.* Cuando cualquier norma requiera que la información conste por escrito, ese requisito quedará satisfecho con un mensaje de datos, si la información que éste contiene es accesible para su posterior consulta.
ARTÍCULO 10. *Admisibilidad y fuerza probatoria de los mensajes de datos.* Los mensajes de datos serán admisibles como medios de prueba y su fuerza probatoria es la otorgada en las disposiciones del Capítulo VIII del Título XIII, Sección Tercera, Libro Segundo del Código de Procedimiento Civil.
ARTÍCULO 17. *Presunción del origen de un mensaje de datos.* Se presume que un mensaje de datos ha sido enviado por el iniciador, cuando:
1. Haya aplicado en forma adecuada el procedimiento acordado previamente con el iniciador, para establecer que el mensaje de datos provenía efectivamente de éste, o
2. El mensaje de datos que reciba el destinatario resulte de los actos de una persona cuya relación con el iniciador, o con algún mandatario suyo, le haya dado acceso a algún método utilizado por el iniciador para identificar un mensaje de datos como propio.
ARTÍCULO 18. *Concordancia del mensaje de datos enviado con el mensaje de datos recibido.* Siempre que un mensaje de datos provenga del iniciador o que se entienda que proviene de él, o siempre que el destinatario tenga derecho a actuar con arreglo a este supuesto, en las relaciones entre el iniciador y el destinatario, este último tendrá derecho a considerar que el mensaje de datos recibido corresponde al que quería enviar el iniciador, y podrá proceder en consecuencia.

De: CN. Diana Yolanda Osorio Chacon
Enviado el: martes, 14 de abril de 2020 1:07 p. m.
Para: Miriam Avila; PS. Ingrid Astrid Gomez Chaparro
CC: CN. Diana Yolanda Osorio Chacon; SMSM. Yeimy Andrea Pinzon Avila; rocio.garzona@fac.mil.co; TC. Diana Patricia Cuellar Salinas
Asunto: SOLICITUD INFORMACIÓN PARA RESPUESTA QUEJA SUPER SALUD

Miriam Lucía, Ingrid,

buen día.

Con toda atención me permito solicitar un especial apoyo para que desde el Hospital Militar se revisen "las citas asignadas durante los últimos seis meses a los pacientes relacionados y de tener pendientes citas por agendar gestionar las mismas por parte del HOMIL." El listado está relacionado abajo en el correo.

El archivo adjunto al correo corresponde a la queja interpuesta y los anexos son especificos de atenciones a pacientes en HOMIL.

Agradezco mucho la celeridad en la respuesta de estos 20 casos.

Atentamente,

Radicado Nº 6611 / MDN-COGFM-JEMCO-DIGSA-SUBSA-29.25

Bogotá D.C., 27 de abril de 2020

DIRECCIÓN GENERAL DE SANIDAD MILITAR
29 ABR 2020
14:02
OFICINA DE REGISTRO

Señora Mayor General
CLARA ESPERANZA GALVIS DÌAZ
Directora
Hospital Militar Central
Transversal 3ª No. 49 - 00
Bogotá, D.C.

Asunto: Solicitud Urgente Respuesta Requerimiento Interpuesto a SuperSalud

Respetuosamente, me permito informar a la Señora Mayor General Directora Hospital Militar Central, que esta Dirección General remitió al Hospital, el Oficio No. 6250/MDN-COGFM-JEMCO-DIGSA-SUBSA-29.25 de fecha 16 de abril de 2020, en el cual se solicitó aclaración de veinte casos de pacientes que elevaron PQRS a los usuarios, los cuales mencionan atenciones realizadas en el Hospital Militar Central, relacionadas con el agendamiento.

Este caso fue tratado con el Doctor Miguel Tovar Herrera, Jefe de la Oficina de Asesoría Jurídica del Hospital, en la reunión de seguimiento al Contrato No. 001 DIGSA 2020, realizada vía videoconferencia el pasado 21 de abril de 2020, sin embargo a la fecha el Hospital no ha emitido respuesta. Por lo anterior, solicito su apoyo, remitiendo con celeridad la aclaración respectiva a esta Dirección General.

Con respeto,

Mayor General JAVIER ALONSO DÍAZ GÓMEZ
Director General de Sanidad Militar

Elaboró: CN. Diana Osorio Chacón
Supervisora Contrato No. 01 DIGSA 2020

HOSPITAL MILITAR CENTRAL
Al contestar cite Radicado E-00005-202002998-HMC Id: 79823
Folios: 2 Anexos: 0 Copias: Otros Fecha: 06-mayo-2020 17:31:56
Dependencia Remitente: ATENCION AL USUARIO
Entidad Destino: GRUPO GESTIÓN SALUD DIGSA - CR ALEX VICTORIA BARRERA PALOMAR
Serie: 1 SubSerie: 1

Bogotá D.C.,

Señora
Rocío Ochoa
Email: rocioochoa2000@hotmail.com
Bogotá

Asunto: Respuesta al Radicado N° R00005-202004832 HMC Id Control 77919
6250/MDN-COGFM-JEMCO-DIGSA-GRUAY-SUBSA 29.25

Reciba un atento y cordial saludo, acuso recibo de la comunicación, radicada en esta institución el día 20 de abril de 2020 en calidad de Responsable del área de Atención al Usuario del Hospital Militar Central, con toda atención le informo lo siguiente:

1. *Con toda atención y de acuerdo a la solicitud emitida por la Señora Rocío Ochoa con respecto a la observación realizada frente a los medicamentos, me permito informar:*

Los medicamentos que se dispensan a los pacientes se rigen bajo contrato suscrito con el operador logístico MEDFEM22, es importante mencionar que estos cumplen con las características necesarias para realizar el tratamiento que el médico tratante envía según el caso.

De igual manera es importante indicar que el profesional es quien determina que medicamento fórmula para seguir el tratamiento, si de acuerdo a su criterio medico estos no cumplen con el objetivo, se realiza Comité Técnico Científico para que la EPS, en este caso la Dirección General de Sanidad Militar a través de reunión de expertos aprueben o no mencionado medicamento."

2.Para su conocimiento le informamos que la Dirección del Hospital para atender sus inquietudes o solicitudes ha dispuesto los siguientes canales de comunicación con el fin de facilitarle a usted los trámites a realizar así: atención presencial a través de la oficina de Atención al Usuario, telefónico mediante el número 3486868 Extensión 3025, página web http://www.hospitalmilitar.gov.co link PQRD y Chat en línea los días lunes, miércoles y viernes en horario de 3:00 pm a 4:00 pm, medios por los cuales usted podrá recibir orientación e información por parte de nuestros funcionarios

Le agradecemos por comunicarse con nosotros, estaremos atentos a cualquier nueva inquietud de su parte para resolverla a la mayor brevedad posible.

Atentamente,

Teniente. Jessei Katherine Fuentes Pinzón
Oficial en Comisión Administrativa Permanente en la Administración Pública
Área de Atención al Usuario

Elaboró: Alejandra Paramero
Trabajadora Social

Revisó: Te. Jessei Katherine Fuentes
Responsable Área de Atención al Usuario

05/05/2020

Con copia
Mayor General Javier Alonso Diaz Gomez. Director General de Sanidad Militar. Avenida calle 26 N° 69-76 Torre 3 Piso 4. Conmutador: 3238555-PBX3238555

HOSPITAL MILITAR CENTRAL
Al contestar cite Radicado E-00005-202002968-HMC Id: 79770
Folios: 3 Anexos: 0 Copias: Otros Fecha: 06-mayo-2020 15:08:15
Dependencia Remitente: ATENCION AL USUARIO
Entidad Destino: GRUPO GESTIÓN SALUD DIGSA - CR ALEX VICTORIA BARRERA PALOMAR
Serie: 1 SubSerie: 1

Bogotá D.C.,

DIR GENERAL DE SANIDAD MILITAR
CORRESPONDENCIA N FOLIOS
1548 07MAY2020 008307

Señor Mayor General
Javier Alonso Diaz Gomez
Avenida calle 26 N° 69-76 Torre 3 Piso 4
Teléfonos: 3238555 Extensión: 1082
Ciudad

Asunto: Respuesta al Radicado N° R00005-202004832 HMC Id Control 77919
R00005-202005064 HMC Id Control 79187
6250/MDN-COGFM-JEMCO-DIGSA-GRUAY-SUBSA 29.25
6611/MDN-COGFM-JEMCO-DIGSA-GRUAY-SUBSA 29.25

Reciba un atento y cordial saludo, acuso recibo de la comunicación radicada en esta institución el día 23 de abril de 2020, en calidad de Responsable del Área de Atención al Usuario del Hospital Militar Central, con toda atención le informo lo siguiente:

1. De acuerdo a la verificación realizada por esta Área relativa a la documentación aportada por la Subdirección de Salud de la DIGSA, respecto a los requerimientos enviados por ustedes, es pertinente informar que los mencionados documentos **NO** fueron presentados ante la Súper Intendencia Nacional de Salud SUPERSALUD, sino ante la Asociación Nacional de Usuarios del Sistema de Salud de las Fuerzas Militares y de Policía Nacional - **ASUSALUD** fechados el 06 de marzo de 2020, de igual forma el Área de Atención al Usuario del Hospital Militar Central, realizó seguimiento a cada uno de los casos aportados por ustedes, identificando que en su gran mayoría son solicitudes diligenciadas por los usuarios ante ASUSALUD en el mes de febrero y marzo de 2020; por ende, a continuación relacionamos lo referido por los usuarios mediante comunicación telefónica realizada por esta Área el día 23 de abril del presente, así:

N°	Nombres y Apellidos del Usuario	Documento	Observaciones
01	Benjamín Hernández	17184152	Se establece comunicación con el usuario quien refiere que no ha interpuesto ninguna queja.
02	Dora Lilia Carranza	20195126	Se establece comunicación con el usuario al número 6262064, quien refiere que no ha interpuesto ninguna queja.
03	Sandra Paola Gomez	46679600	Se realiza llamada telefónica al número 310 2015015, paciente no contesta.
04	Yonis Sarmiento	9253196	Se establece comunicación con el usuario al número 310 2015015, paciente que refiere que no tiene nada pendiente con el Hospital

HOSPITAL MILITAR CENTRAL
Al contestar cite Radicado E-00005-202002968-HMC Id: 79770
Folios: 3 Anexos: 0 Copias: Otros Fecha: 06-mayo-2020 15:08:15
Dependencia Remitente: ATENCION AL USUARIO
Entidad Destino: GRUPO GESTIÓN SALUD DIGSA - CR ALEX VICTORIA BARRERA PALOMAR
Serie: 1 SubSerie: 1

05	Jorge Talero	2865642	Se realizó seguimiento a la solicitud presentada por el usuario y de acuerdo a la verificación de la documentación se establece contacto telefónico en donde la Señora Paola Talero refiere requerir por las especialidades de Coloproctología y Oftalmología, sin embargo se identifica que en no se adjuntan ordenes de servicio ni autorizaciones para el agendamiento de mencionadas consultas, por lo cual no se puede dar trámite a la solicitud.
06	Julieta Quintero Rodriguez	39618988	Se establece comunicación con el usuario al número 320 8810382, paciente que refiere que no tiene nada pendiente de lo que se está indicando con el Hospital
07	Victorio Méndez González	19241039	Se establece comunicación con el usuario al número 310 8035847, paciente que refiere que no tiene nada pendiente de lo que se está indicando con el Hospital
08	Edgar Romero	18386965	Se establece comunicación con el usuario al número 3143352809, paciente que refiere que no tiene nada pendiente de lo que se está indicando con el Hospital
09	Salón León Pérez	1661908	Se establece comunicación con el usuario al número 316 3233334, esposa del paciente que refiere que no tiene nada pendiente de lo que se está indicando con el Hospital
10	Ligia Giraldo	41645615	Se establece comunicación con el usuario al número 316 5752013, paciente que refiere que no tiene nada pendiente de lo que se está indicando con el Hospital.
11	Adela Rincón	20095906	Se realizó seguimiento a la solicitud presentada por la usuaria y de acuerdo a la verificación de la documentación para la programación de consulta por las especialidades de Coloproctología y ginecología subespecialidad oncología, se identifica que en no se adjuntan ordenes de servicio ni autorizaciones para el agendamiento de mencionadas consultas, por lo cual no se puede dar trámite a la solicitud.
12	Cesar Gutierrez	7400461	Se realizó seguimiento a la solicitud presentada por el usuario y se evidencia en el sistema de información Dinámica Gerencial que se asignó cita el día 14 de febrero de 2020 mencionada consulta quedo programada para el día 02 de marzo de 2020, con la Dra. Marcela Restrepo, en la cual se realizó paquimetria en ambos ojos.

13	Carlos Augusto Bravo	79306385	Se realizó seguimiento a la solicitud presentada por el usuario y se evidencia en el sistema de información Dinámica Gerencial que paciente ha tenido continuidad en su tratamiento con la especialidad de Psiquiatría, lo anterior teniendo en cuenta que posterior a la fecha de la solicitud (29 de febrero de 2020), ha asistido a controles los días 17 de marzo y 13 de abril del presente año, generándose orden de control para el mes de mayo.

2. Teniendo en cuenta la relación anterior, solicitamos muy amablemente a la Dirección General de Sanidad Militar, ser más claros y específicos en cuanto a las solicitudes que envía a esta Entidad Hospitalaria, ello debido a que los usuarios manifiestan en su mayoría NO tener inconveniente alguno con el Hospital Militar Central, por ende solicitó amablemente aclare cuáles son las peticiones y/o solicitudes que realizaron los usuarios ante la Subdirección de Salud de la DIGSA, como también cordialmente los invitamos a allegar las quejas que involucren al Hospital Militar Central con un lapso de tiempo prudencial, ello desde la recepción de la PQRSD a sus instalaciones al envío por competencia a esta Área DE Atención al Usuario perteneciente al HOMIL.

3. Para su conocimiento le informamos que la Dirección del Hospital Militar Central, para atender sus inquietudes o solicitudes ha dispuesto los siguientes canales de comunicación con el fin de facilitarle a usted los trámites a realizar así: atención presencial a través de la oficina de Atención al Usuario, telefónico mediante el número 3486868 Extensión 3025, página web http://www.hospitalmilitar.gov.co link PQRD y Chat en línea los días lunes, miércoles y viernes en horario de 3:00 pm a 4:00 pm, medios por los cuales usted podrá recibir orientación e información por parte de nuestros funcionarios.

Le agradecemos por comunicarse con nosotros.

Teniente. Jessei Katherine Fuentes Pinzón
Oficial en Comisión Administrativa Permanente en la Administración Pública
Área de Atención al Usuario

Elaboró: Alejandra Paramero
Trabajadora Social

Revisó: Te. Jessei Katherine Fuentes
Responsable Área de Atención al Usuario

06/05/2020

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES
DIRECCION GENERAL DE SANIDAD MILITAR
GRUPO DE AYUDANTIA

Formato Sello Observaciones DIGSA
Codigo: MDN-COGFM-PROGDOCU-DIGSA-FU.95.1-21 V1
Proceso GestiónDocumental - PROGDOC

DIRECCION GENERAL DE SANIDAD MILITAR

RADICADO [redacted] 15753 FECHA: 20 ABR 2020

1

- [ ] SUB. TECNICA Y DE GESTION
- [x] GRUPO ASUNTOS LEGALES
- [x] SUB. SERVICIOS DE SALUD
- [ ] GRUPO DE PLANEACION
- [ ] SUB. ADMINISTIVA Y FINANCIERA
- [ ] GRUPO DE AYUDANTIA
- [ ] SEGUIMIENTO Y EVALUACION
- [ ] ATENCION AL USUARIO

2

- [ ] URGENTE
- [ ] HABLAR CONMIGO
- [x] PARA SU CONOCIMIENTO
- [ ] REPRESENTARME
- [x] LO DE SU CARGO
- [ ] PROYECTAR RESPUESTA
- [ ] RESPONDER AL INTERASADO
- [ ] COORDINE CON
- [x] RESUELVA E INFORME
- [ ] DE CUMPLIMIENTO
- [x] ESTUDIE Y RECOMIENDE

3

OBSERVACIONES Y/O PLAZOS

Coordinar con DIJAN ARC y HOSMIL la Respuesta.
Lo de Ley.
Dar Respuesta e informar a VICE sobre la decisión tomada.

4

SUB TECNICA Y DE GESTION				SUB SERVICIOS DE SALUD						SUB ADMON Y FINANCIERA			
GRUFI	GRUSI	GRUAV	GRUSG	GRURE	GRUGS	GRUSO	GRUSP	GRUPI	GRUCM	GRUFI	GRUTH	GRUAA	GRUCO
OBS				OBS						OBS			

Por favor pedir a ARC y HOMIL Angie Acosta-lore 20 ABR 2020

GRUPO SEGUIMIENTO Y EVALUACION	GRUPO ASUNTOS LEGALES	GRUPO DE PLANEACION	GRUPO AYUDANTIA
OBS	OBS	OBS	OBS
	Diana O. x favor me ayudas con la firma. Gracias.		

INSTRUCTIVO:
1- Marcacion por parte del Director para asignacion de Subdireccion o Grupo de la DIGSA
2- Actividad a realizar por parte de la Subdireccion o Grupo de la DIGSA
3- Observaciones realizadas por el Director General de Sanidad Militar
4- Observaciones realizadas por el Subdirector o jefe de grupo de la respectiva gestion al requerimiento (Espacio destinado para Subdirectores o jefes de grupo)
Nota: En caso de falta de espacio se debera utilizar el respaldo de la hoja.

FR-DE-01-2019

21 Abril/20 Recibido: Diana Orozco

DIR GENERAL DE SANIDAD MILITAR
CORRESPONDENCIA 12 FOLIOS
0804 20ABR2020 005753

Bogotá D.C 26 marzo de 2020

MDN-UGG EXT20-29162 26/03/2020 19:21
ACOMPAÑAMIENTO ANTE INCUMPLIMIENTO DE S.

MinDefensa
Ministerio de Defensa Nacional
RECIBIDO
Gestión Documental - UGG
26 MAR 2020
HORA 16
FOLIOS

Señor Almirante ®
DAVID RENE MORENO
Viceministro de Defensa Nacional.
Centro Empresarial Elemento
Av. calle 26 No 69-76 Torre tierra piso 3 y 4

Asunto: acompañamiento ante incumplimiento de sentencias emitidas por Juzgado 33 Administrativo de Oralidad de Bogotá, sentencia emitida por el honorable Tribunal Administrativo de Cundinamarca

Con toda atención me dirijo al señor viceministro de la defensa, con el fin de solicitar su acompañamiento, veeduría de este proceso que afecta la vida y salud de mi hijo, OSCAR DAVID GRAJALES SALGADO, Con tarjeta de identidad No 1.103.860.020, quien padece de una patología llamada **AURTICARIA Y ENGIOEDEMA O ALERGIA NO ESPECIFICADA**, tiene que usar constantemente unas cremas hidratantes para su piel, unos antihistamínicos para el control de sus alergias, y lo que derive de su patología, todo esto está amparado por medio de acción constitucional en el juzgado 33 administrativo bajo el radicado No 11001-33-36-033-2018-00129-00 así.

Por tal motivo EL HONORABLE TRIBUNAL ADMINISTRATIVO DE CUNDINAMARCA, SECCIÓN SEGUNDA, en el segundo punto, conminar a las autoridades incidentadas, para que adelanten las gestiones administrativas necesarias tendiente a garantizar el suministro efectivo de los insumos o medicamentos, en las fechas previstas de entrega, de manera que exista continuidad en la prestación de los servicios médicos requeridos por el menor OSCAR DAVID GRAJALES SALGADO, de conformidad con lo expuesto en la parte motiva de esta decisión.

Que las entidades aquí señaladas le garanticen de manera integral el derecho a la salud de mi hijo de acuerdo con su patología, que no vuelva a colocar tantos trámites administrativos, con la administración de sus tratamiento y medicamentos que lo que hacen es perjudicarlo, no brindarle la continuidad de sus tratamientos, vulnerarles su derecho a la salud y vida.

El Hospital Militar Central está desconociendo los amparos constitucionales, por parte de algunos funcionarios específicamente, Como se le garantiza la prestación se los servicios, donde ha sido una querrá interminable con jurídica del HOMIC, se solicitó hablar con la señora Mayor General **CLARA GALVIS** directora del Hospital Militar Central, para darle a conocer lo que está pasando, porque es a ella, a quien perjudica esto incumplimientos.

Donde suministran las cosas a media, Si entregan un tratamiento para 4 meses que solo se pueden (dos) de acuerdo con políticas de la Dirección General de Sanidad Militar, sin importar lo que estableció el honorable tribunal administrativo de Cundinamarca, Donde ratifica la continuidad de los tratamientos sin ninguna dilación, en pro de la mejoría de su

FOLIOS 15

de mis hijos, ha sido una batalla desde hace más de 5 años que llevamos en esta lucha, por tratar que se le restablezcan sus derechos de salud, para el mejoramiento de su vida.

Como puede ser posible que una señorita teniente de jurídica del HOMIC que en el día de hoy le escribe diciendo que si había reclamado los medicamentos, le explico que no y los motivos por cual no se ha hecho, pero ella le escribe a mi esposa a decirle que las fórmulas dice 4 meses, pero el acuerdo por el cual nos debemos regir, son cada dos meses, como lo indico el señor juez en su fallo, que es nuestra responsabilidad recibirlos por ser para nuestro hijo, que si los envían o los reclama o notificamos al juez que usted no ha querido recibir los medicamentos.

Le explico de forma escrita que yo también hare lo respectivo ante esta situación.
Le estaré inmensamente agradecido al apoyo a esta intervención en pro del bienestar y salud de nuestro hijo.

Notificaciones al correo electrónico: oscar.grajalesramos@gmail.com
Calle 70 D BIS N 111ª 87 barrio villa Constanza localidad Engativá Bogotá

Con Copia al señor presidente de la república.

Cordialmente,

IMP® OSCAR SEGUNDO GRAJALES RAMOS
C.C 92.558.416 de Corozal – Sucre

SHIRLEY SALGADO SEVILLA
C.C 22.865.684 de Corozal – Sucre
Madre y tutora de tutela

3

ha: 25/02/2020
ra: 11:19:54 a.m.
uario que asigna:

uario que
prime:

HOSPITAL MILITAR CENTRAL
830040256
TRANSVERSAL 3a No. 49-00 BOGOTA D.C.

CITA MEDICA

onsecutivo:	**4674452**	**Fecha :**	**05/03/2020 02:20 p.m., jueves**
Specialidad :	DERMATOLOGIA	**Medico :**	**ORDOÑEZ RUBIANO MARIA FERNANDA**
entro Atencion :	HOSPITAL MILITAR CENTRAL	**Consultorio:**	**RECIBO 2 -205**
roceso:	DERMATOLOGIA	**Tipo Cita :**	Normal
Estilo Cita :	Control	**Asignacion :**	Personal
Estado Cita :	Asignada		
Observaciones :	AUD 398941-02-2020 VENCER 19-08-2020		

Paciente : OSCAR DAVID GRAJALES SALGADO **Documento :** 1103860020
Telefono : 3227444049 **Fuerza:** ARMADA NACIONAL
Indicaciones:

CON ORDEN MEDICA, AUTORIZACION VIGENTE ORIGINALES IMPRESOS

Señor Usuario: Al utilizar nuestros servicios de salud usted nos autoriza a usar sus datos personales de acuerdo con la política de protección de datos personales emitida por la entidad, que garantiza que la información contenida es confidencial sin modificaciones sobre la recopilación de datos a través de nuestros sistemas de información. La reserve legal que tiene la información de la historia clínica se encuentra de acuerdo a la normatividad vigente establecida en la ley 23 de 1981, resolución 1995 de 1999 y demás que las complementen. En tal sentido el usuario es responsable de la custodia, manejo y uso de la misma, acogiéndose a la política de seguridad de datos del Hospital Militar Central.

Asigna:35375233 - MORA BLANCA LIGIA Usuario: 35375233

Folios
41

HOSPITAL MILITAR CENTRAL
Transversal 3 No. 49 - 00
Conmutador: 571 3486868 Ext.:5445-5427-5440
serviciofarmaceutico@hospitalmilitar.gov.co
NIT. 830.040.256-9

FORMULA MEDICA
68146

FORMATO EXCLUSIVO PARA PRESCRIBIR MEDICAMENTOS A PACIENTE AMBULATORIO

EVENTO	ATEP	SOAT	EG	ECAT	PYP
FUERZA/ENTIDAD	EJC	ARC X	FAC	HOMIC	OTRO (INDICAR)

FECHA	DIA	MES	AÑO	CIE 10
	05	03	2020	L219

GRADO	APELLIDOS Y NOMBRES DEL PACIENTE	EDAD	No. HISTORIA CLINICA
	Oscar David Grajales Salgado	14	1103860020

COTIZANTE	BENEFICIARIO	CENTRO DE COSTO	CUENTA No.	URG.	AMBULATORIO	CIRUGÍA AMB.	PYP
			4674452				
			GENERO		F.	M X	

	NOMBRE GENÉRICO (DCI) MEDICAMENTO	PRESENTACIÓN	CONCENT.	CANTIDAD
1	Cetaphil emulsión	Emulsión	454gr	4

DOSIS	VIA ADMON	FREC.	TIEMPO T/TO.	CANTIDAD EN LETRAS
Aplicar	en todo el cuerpo	todos los días	por 4 meses	Cuatro

	NOMBRE GENÉRICO (DCI) MEDICAMENTO	PRESENTACIÓN	CONCENT.	CANTIDAD
2				

DOSIS	VIA ADMON	FREC.	TIEMPO T/TO.	CANTIDAD EN LETRAS

	NOMBRE GENÉRICO (DCI) MEDICAMENTO	PRESENTACIÓN	CONCENT.	CANTIDAD
3				

DOSIS	VIA ADMON	FREC.	TIEMPO T/TO.	CANTIDAD EN LETRAS

María Fernanda Ordóñez Rubiano
Dermatologa
Universidad Militar Nueva Granada
C.C. 1.020.7[illegible]
NOMBRE Y FIRMA DEL MEDICO
DATOS DEL PROFESIONAL TRATANTE

TRATAMIENTO
FALLO DE TUTELA
2018-001290
05-03-2020

INFORMACIÓN DE QUIEN RECIBE MEDICAMENTOS			RESPONSABLE DISPENSACIÓN
APELLIDOS Y NOMBRES			
C.C. No.:			
TELÉFONO:		FIRMA	NOMBRE / FIRMA / SELLO

FORMULA MEDICA VALIDA POR 72 HORAS, SR. USUARIO NO FIRME HASTA TANTO NO RECIBA LOS MEDICAMENTOS
ORIGINAL (FARMACIA): COPIA 1 (PACIENTE); COPIA 2 (FARMACIA)
VERIFICAR SIEMPRE QUE LOS MEDICAMENTOS DISPENSADOS CORRESPONDAN CON LOS PRESCRITOS
EN CASO DE DUDAS CONSULTE CON EL SERVICIO FARMACÉUTICO: 3486868 EXT. 5427 ó 5445.
CODIGO: FR-UNFA-FT-03

5 2

NIT: 830040256 U 5 MAY 2020 Fecha Diligenciamiento: 05/03/2020 03:14:39 p.m.

DIRECCION: TRANSVERSAL 3a No. 49-00 Colombia - Bogotá TELEFONO: 3486868 EXT5440

No. 8806139

PLAN DE MANEJO - DISPENSACION CONTRATISTA - FORMULA MEDICA

Folio: 42

Nº Historia Clínica: 1103860020 **Area de Servicio:** DERMATOLOGIA

Nombre Paciente: OSCAR DAVID GRAJALES SALGADO **Identificación:** TarjetaIdentidad 1103860020

Edad Actual: 14 Años \ 3 Meses \ 25 Días **Sexo:** Masculino **Teléfono:** 3227444049

Dirección: CALLE 70A NUMERO [illegible]-12 BOGOTA

Entidad: FUERZAS MILITARES **Grado:** SOLDADO PROFESIONAL **Fuerza:** ARMADA NACIONAL

Plan Beneficios: DIGSA 2020 ARMADA NACIONAL

Nº Ingreso: 6277725 **Fecha del Ingreso:** 05/03/2020 02:19:09 p.m.

Medico: 1020756566 - ORDOÑEZ RUBIANO MARIA FERNANDA **Diagnostico:** L853

MEDICAMENTOS MUMT	DE CONTROL

Medicamento: KETOCONAZOL **Cantidad Formulada:8** OCHO

Concentracion: 2% **Unidad:** CHAMPU **Via Administración:** Topico **Duración Plan Manejo Externo (Dias):** 120

Forma Farmaceutica: SHAMPOO **Presentación:**

Observaciones: APLICAR TRES VECES A LA SEMANA. APLICAR DEJAR ACTUAR 5 MIN Y LAVAR. AUMENTO DE DOSIS POR NO MEJORIA DE CUADRO CLINICO.

Medicamento: MOMETASONA FUROATO **Cantidad Formulada:4** CUATRO

Concentracion: 0.1% **Unidad:** FCO/LOC **Via Administración:** Topico **Duración Plan Manejo Externo (Dias):** 120

Forma Farmaceutica: LOCION **Presentación:**

Observaciones: EN CASO DE AGUDIZACION APLICAR EN CUERO CABELLUDO POR 5 NOCHES Y SUSPENDER

Medicamento: TACROLIMUS **Cantidad Formulada:4** CUATRO

Concentracion: 0.1% **Unidad:** TUBO **Via Administración:** Topico **Duración Plan Manejo Externo (Dias):** 120

Forma Farmaceutica: UNGUENTO **Presentación:**

Observaciones: APLICAR EN CEJAS LUNES-MIERCOLES Y VIERNES

Total Items: 3

CUMPLIMIENTO FALLO DE TUTELA
No. 2018-0012900
FECHA: 05-03-2020

Firma y sello del profesional tratante	Responsable del despacho:
	Auxiliar Técnico:

Identificación Médico: **1020756566 - ORDOÑEZ RUBIANO MARIA FERNANDA**

Informacion de quien recibe

Telefono:	Firma:

FORMULA VALIDA POR 72 HORAS A PARTIR DE LA FECHA DE DILIGENCIAMIENTO

ORIGINAL

Fecha Actual : jueves, 05 marzo 2020

Nombre reporte : HCRPPlanManejoContratista Medico: MARIA FERNANDA ORDOÑEZ RUBIANO Cedula: 1020756566

Usuario Imprime: 1020756566 Especialidad: DERMATOLOGIA

LICENCIADO A: [HOSPITAL MILITAR CENTRAL] NIT [830040256-0]

2 4

NIT: 830040256 Fecha Diligenciamiento: 05/03/2020 03:14:39 p.m.

DIRECCION: TRANSVERSAL 3a No. 49-00 Colombia - Bogotá TELEFONO: 3486868 EXT 5440

PLAN DE MANEJO - EXTERNO - FORMULA MEDICA No. 8806139

Folio: 42

Nº Historia Clínica: 1103860020 **Area de Servicio:** DERMATOLOGIA

Nombre Paciente: OSCAR DAVID GRAJALES SALGADO **Identificación:** 1103860020 TarjetaIdentidad

Edad Actual: 14 Años \ 3 Meses \ 25 Dias **Sexo:** Masculino

Teléfono: 3227444049 **Direcoión:** CALLE 70A NUMERO 112C-12 BOGOTA

Grado: SOLDADO PROFESIONAL

Entidad: FUERZAS MILITARES **Fuerza:** ARMADA NACIONAL

Plan Beneficios: DIGSA 2020 ARMADA NACIONAL

Nº Ingreso: 6277725 **Fecha Ingreso:** 05/03/2020 02:19:09 p.m.

Cama:

Medico: 1020756566 - ORDOÑEZ RUBIANO MARIA FERNANDA **Diagnostico:** L853

INDICACIONES A PACIENTE

Indicación:	CLORURO DE ALUMINIO AL 15%: APLICAR EN AXILAS UNICAMENTE EN LAS NOCHES INICIAR DESCENSO ASI: 1ER MES DE LUNES A SABADO 2ER MES LUNES MIECOLES VIERNES Y DOMINGOS 3ER MES LUNES MEIERCOLES Y VEIERNES 4 MESES LUNES Y JUEVES
Indicación:	POLIGLICERIL METACRILATO + ACEITE DE MACADAMIA: APLICAR EN TODO EL CUERPO MEZCLADO CON UREAL AL 10% TODOS LOS DIAS POR 4 MESES.

Total Ítems: 2

Firma y sello del profesional tratante	**Responsable del despacho:**
	Auxiliar Técnico:

Nombre y Apellidos:	
Informacion de quien recibe	
Telefono:	Firma:

FORMULA VALIDA POR 72 HORAS A PARTIR DE LA FECHA DE DILIGENCIAMIENTO

ORIGINAL

Fecha Actual : jueves, 05 marzo 2020

Usuario Imprime: 1020756566

Medico: MARIA FERNANDA ORDOÑEZ RUBIANO

Especialidad: DERMATOLOGIA

Cedula: 1020756566

LICENCIADO A: [HOSPITAL MILITAR CENTRAL] NIT [830040256-0]

9 6

HOSPITAL MILITAR CENTRAL
830040256

Fecha Actual : Jueves, 05 marzo 2020

SOLICITUD DE SERVICIOS

EVOLUCION

Nº Historia Clínica: 1103860020 **Nº Folio:** 42 **Folio Asociado:**

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: OSCAR DAVID GRAJALES SALGADO **Identificación:** 1103860020 **Sexo:** Masculino

Fecha Nacimiento: 10/noviembre /2005 **Edad Actual:** 14 Años \ 3 Meses \ 25 Días **Estado Civil:** Soltero

Dirección: CALLE 70A NUMERO 112C-12 **Teléfono:** 3227444049

Procedencia: BOGOTA **Ocupación:** SOLDADO PROFESIONAL

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: FUERZAS MILITARES **Régimen:** Regimen_Simplificado

Plan Beneficios: DIGSA 2020 ARMADA NACIONAL **Nivel - Estrato:** ESTRATO GENERAL

DATOS DEL INGRESO

Responsable: **Teléfono Resp:**

Dirección Resp: **Nº Ingreso:** 6277725 **Fecha:** 05/03/2020 02:19:09 p.m.

Finalidad Consulta: No_Aplica **Causa Externa:** Enfermedad_General

Código Diagnóstico	Diagnóstico
L853	XEROSIS DEL CUTIS

LISTADO DE PROCEDIMIENTOS:

Código: 39143-71 **CUPS:** 890282 CONSULTA ESPECIALIZADA PRIMERA VEZ OTORRINOLARINGOLOGIA **Cantidad:** 1 **Estado:** Rutinario

Observaciones: VALORACION POR OTORRINO POR DERMATITIS SEBORREICA EN CONDUCTO AUDITIVO EXERNO

Total Ítems: 1

FIRMA:

Médico: 1020756566 ORDOÑEZ RUBIANO MARIA FERNANDA

Especialidad: 200 - DERMATOLOGIA

118

HOSPITAL MILITAR CENTRAL
830040256

Fecha Actual : viernes, 13 septiembre 2019

SOLICITUD DE SERVICIOS

EVOLUCION

Nº Historia Clínica: 1103860020 **Nº Folio:** 34 **Folio Asociado:**

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: OSCAR DAVID GRAJALES SALGADO **Identificación:** 1103860020 **Sexo:** Masculino

Fecha Nacimiento: 10/noviembre /2005 **Edad Actual:** 13 Años \ 10 Meses \ 3 Días **Estado Civil:** Soltero

Dirección: CALLE 70A NUMERO 112C-12 **Teléfono:** 3227444049

Procedencia: BOGOTA **Ocupación:** SOLDADO PROFESIONAL

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: FUERZAS MILITARES **Régimen:** Regimen_Simplificado

Plan Beneficios: DGSM 2019 ARMADA NACIONAL **Nivel - Estrato:** ESTRATO GENERAL

DATOS DEL INGRESO

Responsable: **Teléfono Resp:**

Dirección Resp: **Nº Ingreso:** 5848559 **Fecha:** 13/09/2019 2:42:18 p. m.

Finalidad Consulta: No_Aplica **Causa Externa:** Enfermedad_General

Código Diagnóstico	Diagnóstico
R000	TAQUICARDIA, NO ESPECIFICADA

LISTADO DE PROCEDIMIENTOS:

Código: 39143-8 **CUPS:** 890383 CONSULTA ESPECIALIZADA CONTROL PEDIATRIA **Cantidad:** 1 **Estado:** Rutinario

Observaciones: CITA DE CONTROL POR PEDIATRÍA EN 3-4 MESES

PACIENTE CON ECTOPIAS VENTRICULARES, REQUIERE SEGUIMIENTO EN HMC.

Total Ítems: 1

FIRMA:

Médico: 1014186127 HERNANDEZ ORTEGA CAROLINA

Especialidad: 550 - CONSULTA DE PEDIATRIA GENERAL

13 10

Señores
Juzgado Treinta y Tres (33) Administrativo
Carrera 57 no. 43 -91
ladmin33bta@notificacionesrj.gov.co
Bogotá

Ref.: acción de tutela No. 2018 – 0129 (requerimiento previo incidente de desacato)

Accionante: Shirley Judith Salgado Sevilla Rte. de Oscar David Grajales
Accionado: Nación – Ministerio de defensa

Señora juez teniendo en cuenta que tantas veces se le han violado los derechos mi hijo, me permito adjuntar las ordenes en donde se evidencia que, aunque se me presta el servicio, no lo cumplen a totalidad puesto que hasta la fecha hay medicamento pendiente para su entrega del mes de septiembre. Cuando me acerco a efectuar la entrega de los medicamentos no me son entregados en su totalidad (haciendo un desacato a lo impuesto por la tutela) se me dice que no se encuentra disponible el medicamento que vuelva después, haciéndome perder dinero en pasajes para la reclamación del mismo y aun así obteniendo la misma respuesta de que aun no hay disponibilidad del medicamento faltante. El día 27 septiembre la alergóloga envía un nuevo medicamento puesto que es un desodorante que necesita mi hijo urgente, la primera formula fue entregada pero la segunda que envían para cuatro meses no quieren entregarla, diciendo que se deben hacer tramites administrativos sin tener en cuenta la prioridad con la que estos deben ser entregados para la mejoría de la salud de mi hijo.

Señora juez lo único que yo le pido es que no hallan demoras en las citas, en la entrega de medicamentos y en las autorizaciones, debido a que esto es de suma importancia para la salud de mi hijo, puesto que cada día que pasa se deteriora la salud de mi hijo por tanta negligencia presentada.-

Atentamente,

SHIRLEY JUDITH SALGADO SEVILLA
C.C. No. 22.865.684 de Corozal – Sucre
Dir.: Calle 70D – Bis No. 111 A – 87
Cel.: 322 744 40 49

Anexo:

OFICINA DE APOYO
JUZGADOS ADMINISTRATIVOS
7 FEB 4 55
CORRESPONDENCIA
RECIBIDA
010484

14 12

La seguridad es de todos | Mindefensa

Identificador : nKv0 oJqx YdC BqfQ o1G3 Qf2T MBU=
Validar en https://www.mindefensa.gov.co/SedeElectronica

No. OFI20-28228 MDN-DVGSEDB

Bogotá D.C., 17 de abril de 2020 17:56

Señora Brigadier General
CLARA ESPERANZA GALVIS DÍAZ
Directora General
Hospital Militar Central / HOMIC
Transversal 3 No. 49 – 00
La ciudad

Asunto: **Remisión por Competencia Funcional (Artículo 21 "*Funcionario sin competencia*" de la Ley 1755 de 2015 (30.06.2015.)) y/o para información, conocimiento y actuaciones que se estimen pertinentes.**

Referencia / Documento de origen: Peticionarios – Quejosos y Accionantes: IMP (RA) Óscar Segundo Grajales Ramos y Shirley Salgado Sevilla, en nombre del menor de edad: Óscar Grajales Salgado, identificado con la Tarjeta de Identidad No. 1103860020. Posible vulneración al Derecho Fundamental de Petición y Derecho Fundamental a la Vida y a la Salud – continuidad en prestación de servicios médicos requeridos.

Comunicación de origen identificada con el radicado: MDN-UGG EXT20-29162 (26.03.2020.).

Respetada Señora General Galvis:

El Despacho del Viceministerio de Defensa para el Grupo Social y Empresarial del Sector Defensa (GSED) y Bienestar del Ministerio de Defensa Nacional (MDN), **remite por competencia funcional** y/o para información, conocimiento y **actuaciones que se estimen pertinentes** con fundamento en el Artículo 21 – "*Funcionario sin competencia*" de la Ley 1755 de 2015 (30.06.2015.) – "*Por medio de la cual se regula el Derecho Fundamental de Petición y se sustituye un Título del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo*", y en cumplimiento del Decreto Legislativo de Emergencia 491 del 28 de marzo de 2020, Artículo 5:

> **Documento de origen. Peticionarios – Quejosos y Accionantes: IMP (RA) Óscar Segundo Grajales Ramos y Shirley Salgado Sevilla, en nombre del menor de edad: Óscar Grajales Salgado, identificado con la Tarjeta de Identidad No. 1103860020, donde se hace alusión a una posible vulneración a Derecho Fundamental de Petición y Derecho Fundamental a la Vida y a la Salud – en cuanto a la continuidad en prestación de servicios médicos requeridos: Patología *"AURTICARIA Y ENGIOEDEMA O ALEGRÍA NO ESPECIFICADA"*. Donde se pide la colaboración de este Despacho para los efectos de una adecuada atención en salud al menor de edad.**

En este entendido y dado a que dicha competencia funcional es propia de la Entidad – Hospital Militar Central (HOMIC), se remite por competencia funcional y/o para información, conocimiento y actuaciones que se estimen pertinentes, la solicitud previamente referida.

Para finalizar a modo informativo y para conocimiento de los PETICIONARIOS, a quienes se copia la presente comunicación, se menciona la competencia funcional del Viceministerio de Defensa para el Grupo Social y Empresarial del Sector Defensa (GSED) y Bienestar del Ministerio de Defensa Nacional.

Identificador : nKv0 oJqx YidC BgfQ c1G3 Qf2T MBU=
Validar en https://www.mindefensa.gov.co/SedeElectronica

independientes en los **aspectos administrativos, financieros y jurídicos**, y por lo tanto tiene personería jurídica y patrimonio independiente – propio, al tenor de lo establecido en los artículos constitucionales 209, **210** y 211 (Función Administrativa – **Descentralización por Servicios** – Delegación – etc...), e igualmente en la Ley 489 de 1998, Artículo 68, "*Entidades Descentralizadas*".

2. Con fundamento en lo expuesto a lo largo de este documento, y específicamente en el punto anterior No. 1., se reitera que el Viceministerio de Defensa para el Grupo Social y Empresarial del Sector Defensa (GSED) y Bienestar del Ministerio de Defensa Nacional (MDN), no tiene competencia funcional alguna en cuanto a la temática puesta en consideración, más allá de aquella competencia funcional específica referida a:

"(...) *Proponer la política de orientación de las entidades adscritas y vinculadas al Ministerio de Defensa Nacional y* ***generar los mecanismos de coordinación entre ellas y el sector central con sujeción a lo establecido en las disposiciones legales que las rijan.*** (...)" – (Negrillas no hacen parte del texto original)

Establecida en el Artículo 23 – Numeral 1 del Decreto 4890 de 2011 (Estructura del Ministerio de Defensa Nacional).

Este Despacho queda a la espera de que el Hospital Militar Central (HOMIC), **aporte copia – evidencia de las actuaciones adelantadas en el caso que nos ocupa**, al Despacho del Viceministerio de Defensa para el Grupo Social y Empresarial del Sector Defensa (GSED) y Bienestar del Ministerio de Defensa Nacional, **con el fin de dar proteger la salud y la vida del menor de edad: Óscar Grajales Salgado, identificado con la Tarjeta de Identidad No. 1103860020**, y de esta forma se dé cumplimiento a los fallos respectivos del Juzgado 33 Administrativo de Oralidad de Bogotá y al Tribunal Administrativo de Cundinamarca en cuanto a la **Acción de Tutela No. 2018-0129** – 11001-33-36-033-2018-00129-00, de acuerdo a la información aportada por parte de los Peticionarios – Accionantes.

Atentamente,

Almirante (RA) **DAVID RENÉ MORENO MORENO**
Viceministro de Defensa para el GSED y Bienestar

Anexo:

Comunicación de origen identificada con del radicado del Ministerio de Defensa Nacional: MDN-UGG EXT20-29162 (26.03.2020.).

Referencia / Documento de origen. Peticionarios – Quejosos y Accionantes: IMP (RA) Óscar Segundo Grajales Ramos y Shirley Salgado Sevilla, en nombre del menor de edad: Óscar Grajales Salgado, identificado con la Tarjeta de Identidad No. 1103860020. Posible vulneración al Derecho Fundamental de Petición y Derecho Fundamental a la Vida y Salud – continuidad en prestación de servicios médicos requeridos.

Documentos anexos en diez y ocho (18) folios.

Copia: Peticionarios – Quejosos y Accionantes: IMP (RA) Óscar Segundo Grajales Ramos y Shirley Salgado Sevilla, en nombre del menor de edad: Óscar Grajales Salgado, identificado con la Tarjeta de Identidad No. 1103860020.

CT. Ronald Fabian Pinilla Rodriguez

De:	Maria Isabel Rodriguez Marin <Maria.Rodriguez@mindefensa.gov.co>
Enviado el:	viernes, 17 de abril de 2020 06:18 p.m.
Para:	[illegible]udantia@hospitalmilitar.gov.co; javier.diaz@sanidadfuerzasmiitares.mil.co; TASD. Jakcide Wilches Trujillo; CT. Ronald Fabian Pinilla Rodriguez; oscar.grajalesramos@gmail.com
CC:	Juanita Acosta Giraldo; Albertina Del Carmen Guerra de la Espriella; Alejandra Isabel Valderrama Reyes; Gustavo Alfonso Rey Peña; MY. Camilo Alejandro Hernandez Quintero; Atención y Orientación Ciudadana; TN.Stefanie Paola Misse Peñaranda; IMP. George Diaz Palacios; SS. Libia Catalina Ardila Ruiz
Asunto:	OFI20-28288 Remisión por Competencia Funcional HOMIC Derecho de Peticion
Datos adjuntos:	P. FCG. 2020. Extreno. Derecho de Petición IMP RA OSGR. MDN-UGG EXT20-29162 - 26.03.2020. Derecho a la Salud y a la Vida hijo..pdf; OFI20-28228 RxC DP IMP Oscar Segundo Grajales Ramos y Shirley Salgado Sevilla.pdf

Remisión Oficio 20 – 28288 al Hospital Militar Central

Remisión por Competencia Funcional (Artículo 21 "*Funcionario sin competencia*" de la Ley 1755 de 2015 (30.06.2015.)) y/o para información, conocimiento y actuaciones que se estimen pertinentes.

Referencia / Documento de origen: Peticionarios – Quejosos y Accionantes: IMP (RA) Óscar Segundo Grajales Ramos y Shirley Salgado Sevilla, en nombre del menor de edad: Óscar Grajales Salgado, identificado con la Tarjeta de Identidad No. 1103860020. Posible vulneración al Derecho Fundamental de Petición y Derecho Fundamental a la Vida y a la Salud – continuidad en prestación de servicios médicos requeridos.

Comunicación de origen identificada con el radicado: MDN-UGG EXT20-29162 (26.03.2020.).

Radicado No. 6613 / MDN-COGFM-JEMCO-DIGSA-SUBSA-29.25

Bogotá D.C., 27 de abril de 2020

DIRECCIÓN GENERAL DE SANIDAD MILITAR
29 ABR 2020
14:06
OFICINA DE REGISTRO

Señora Mayor General
CLARA ESPERANZA GALVIS DÌAZ
Directora
Hospital Militar Central
Transversal 3ª No. 49 - 00
Bogotá, D.C.

Asunto: Solicitud aclaración informe IMP (RA) OSCAR SEGUNDO GRAJALES RAMOS

Respetuosamente, me permito informar a la señora Mayor General Directora Hospital Militar Central, que el Señor IMP (RA) OSCAR SEGUNDO GRAJALES RAMOS elevó un Oficio al Señor Viceministro de Defensa Nacional, el cual fue recibido en esta Dirección General el 20 de abril de 2020, en el cual manifiesta el incumplimiento del Hospital Militar Central en relación con sentencias a favor del menor OSCAR DAVID GRAJALES SALGADO.

Este caso fue tratado con el Doctor Miguel Tovar Herrera, Jefe de la Oficina de Asesoría Jurídica del Hospital, en la reunión de seguimiento al Contrato No. 001 DIGSA 2020, realizada vía videoconferencia el pasado 21 de abril de 2020, sin embargo a la fecha el Hospital no ha emitido respuesta. Por lo anterior, solicito su apoyo, remitiendo con celeridad la aclaración respectiva a esta Dirección General.

Con respeto,

Mayor General JAVIER ALONSO DÍAZ GÓMEZ
Director General de Sanidad Militar

Anexo: 07 folios – Oficio de fecha 26 de marzo de 2020 elevado por el IMP (RA) OSCAR SEGUNDO GRAJALES RAMOS

Elaboró: CN. Diana Osorio Chacón
Supervisora Técnica Contrato No. 001 DIGSA 2020

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES
DIRECCION GENERAL DE SANIDAD MILITAR
SUBDIRECCION DE SALUD

Radicado No. 6983 / MDN-COGFM-JEMCO-DIGSA-SUBSA-29.25

Bogotá D.C., 05 de mayo de 2020

Señor Almirante (RA)
DAVID RENÉ MORENO MORENO
Viceministro de Defensa para el GSED y Bienestar
Carrera 54 No. 26 – 25 CAN
Bogotá D.C.

Asunto: Respuesta ante petición elevada por el Señor IMP (RA) OSCAR SEGUNDO GRAJALES RAMOS

Respetuosamente, me permito informar al Señor Almirante (RA) Viceministro de Defensa para el GSED y Bienestar, que el Señor IMP (RA) OSCAR SEGUNDO GRAJALES RAMOS elevó un Oficio a su Despacho, el cual fue recibido en esta Dirección General el 20 de abril de 2020, en el cual manifiesta el incumplimiento del Hospital Militar Central en relación con sentencias a favor del menor OSCAR DAVID GRAJALES SALGADO.

Este caso fue tratado en reunión de seguimiento al Contrato No. 001 DIGSA 2020, realizada vía videoconferencia el pasado 21 de abril de 2020 y se recabó al Hospital por medio del Oficio No. 6613/MDN-COGFM-JEMCO-DIGSA-SUBSA-29.25 de fecha 27 de abril de 2020.

A continuación me permito anexar copia de la respuesta que emitió el Hospital Militar Central por medio del Oficio No. E-00004-202002896-HMC Id: 79218 de fecha 30 de abril de 2020 dirigida al Señor IMP (RA) OSCAR SEGUNDO GRAJALES RAMOS y a la Señora SHIRLEY SALGADO SEVILLA, padres del menor.

Con respeto,

Mayor General JAVIER ALONSO DÍAZ GÓMEZ
Director General de Sanidad Militar

Anexo: 10 folios – Oficio No. E-00004-202002896-HMC Id: 79218 de fecha 30 de abril de 2020
Elaboró: CN. Diana Osorio Chacón
Supervisora Contrato No. 001 DIGSA 2020

DIGSA
06 MAY 2020

HOSPITAL MILITAR CENTRAL
Al contestar cite Radicado E-00004-202002896-HMC Id: 79218
Folios: 19 Anexos: 0 Fecha: 30-abril-2020 15:58:05
Dependencia Remitente: OFICINA ASESORA JURIDICA - OFAJ
Entidad Destino: SHIRLEY JUDITH SALGADO SEVILLA
Serie: 4 SubSerie: 1

Bogotá, D.C.,

Señor IMP. (R)
Oscar Segundo Grajales Ramos
Calle 7 D Bis No. 111ª 87, Barrio Villa Constanza Localidad de Engativá
oscar.grajalesramos@gmail.com
Bogotá –

Señora
Shirley Salgado Sevilla
Calle 7 D Bis No. 111ª 87, Barrio Villa Constanza Localidad de Engativá
oscar.grajalesramos@gmail.com
Bogotá –

Asunto: Respuesta – Remisión por Competencia Derecho de Petición
Referencia: OFI20-28228 MDN-DVGSESDBDBS

Atento Saludo;

En mi calidad de Jefe de la Oficina Asesora Jurídica del Hospital Militar Central y de conformidad con el artículo 5° numeral 4° del Decreto 4780 de 2008, con el respeto acostumbrado me permito dar respuesta al requerimiento de la referencia, el cual fue enviado por competencia a este Centro Hospitalario por el señor Almirante (RA) David René Moreno Moreno, Viceministro de defensa para el GSED Y Bienestar, quien adjunta el escrito petitorio realizado por el **Señor IMP. (R) Oscar Segundo Grajales Ramos y la señora Shirley Salgado Sevilla,** progenitores del paciente OSCAR DAVID GRAJALES SALGADO.

ANTECEDENTES

El señor Oscar Segundo Grajales Ramos y la señora Shirley Salgado Sevilla en calidad de progenitores del menor OSCAR DAVID GRAJALES SALGADO mediente escrito petitorio, se dirigen al señor viceministro de la defensa, con el fin de solicitar su acompañamiento, veeduría respecto a la salud de su hijo quien padece de una patología llamada AURTICARIA Y ENGIOEDENIA O ALERGIA NO ESPECIFICADA, ya que él mismo debe usar constantemente unas cremas hidratantes para su piel, unos antihistamínicos para el control de sus alergias, y lo que derive de su patología, todo esto está amparado por medio de acción constitucional en el Juzgado Treinta y Tres (33) Administrativo del Circuito Judicial de Bogotá bajo el radicado No 11001-33-36-033-2018-00129-00.

Seguidamente los peticionarios manifiestan que el honorable Tribunal Administrativo de Cundinamarca, Sección Segunda, efectuó la consulta de Desacato del Fallo Judicial y en el numeral segundo del resuelve, ordena lo siguiente:

HOSPITAL MILITAR CENTRAL
Al contestar cite Radicado E-00004-202002896-HMC Id: 79218
Folios: 19 Anexos: 0 Fecha: 30-abril-2020 15:58:05
Dependencia Remitente: OFICINA ASESORA JURIDICA - OFAJ
Entidad Destino: SHIRLEY JUDITH SALGADO SEVILLA
Serie: 4 SubSerie: 1

"...Conminar a las autoridades incidentadas, para que adelanten las gestiones administrativas necesarias tendiente a garantizar el suministro efectivo de los insumos o medicamentos, en las fechas previstas de entrega, de manera que exista continuidad en la prestación de los servicios médicos requeridos por el menor OSCAR DAVID GRAJALES SALGADO, de conformidad con lo expuesto en la parte motiva de esta decisión.

Ahora bien, los peticionarios solicitan que las entidades señaladas por el Ente Judicial le garanticen de manera integral el derecho a la salud al menor Oscar David Grajales de acuerdo con su patología, también manifiestan que no se incurran en tantos trámites administrativos, con la administración de sus tratamiento y medicamentos que según los mismos perjudican a su hijo, ya que no brindarle la continuidad de sus tratamientos, vulnera su derecho a la salud y vida.

También realizan una serie de señalamientos tales como que el Hospital Militar Central desconoce los amparos constitucionales ello por parte de algunos funcionarios específicamente, (Oficina Asesora Jurídica del HOMIL). Por otra parte comunica que solicitó hablar con la señora Mayor General CLARA ESPERANZA GALVIS, directora del Hospital Militar Central, para darle a conocer lo que está pasando, porque es a ella, a quien perjudica esto incumplimientos.

Respecto a la dispensación de medicamentos, expresa que suministran las cosas (medicamentos) a "media", ya que textualmente mencionan que: *"...Si entregan un tratamiento para 4 meses que solo se pueden (dos) de acuerdo con políticas de la Dirección General de Sanidad Militar, sin importar lo que estableció el honorable tribunal administrativo de Cundinamarca, Donde ratifica la continuidad de los tratamientos sin ninguna dilación, en pro de la mejoría de su salud, Tenga presente que es el médico tratante quien ordena el suministro de este tratamiento y el lapso que debe durar..."*

HECHOS FACTICOS Y JURIDICOS

En efecto, la señora Shirley SalgadoSevilla en representación del menor Oscar David Grajales Salgado interpuso Acción de Tutela en contra de la Nación - Ministerio de Defensa Nacional – Armada Nacional, la cual fue de conocimiento del Juzgado Treinta y Tres (33) Administrativo del Circuito Judicial de Bogotá, Entidad Judicial que mediante Sentencia No. 102 del 16 de Mayo de 2018, ordena a esta Entidad Hospitalaria lo Siguiente:

*"...**PRIMERO:NEGAR** el amparo .del derecho de petición deprecado por la parte actora.*

***SEGUNDO: TUTELAR** el derecho fundamental a la salud del niño OSCAR DAVID GRAJALES SALGADO, representado por su señora madre Shirley Judith salgado Sevilla, por las razones analizadas en la parte motiva.*

HOSPITAL MILITAR CENTRAL
Al contestar cite Radicado E-00004-202002896-HMC Id: 79218
Folios: 19 Anexos: 0 Fecha: 30-abril-2020 15:58:05
Dependencia Remitente: OFICINA ASESORA JURIDICA - OFAJ
Entidad Destino: SHIRLEY JUDITH SALGADO SEVILLA
Serie: 4 SubSerie: 1

TERCERO: *En consecuencia, se* ***REQUIERE*** *a la señora Shirley Judith Salgado Sevilla, como madre del menor, para que en el término de 5 días — contados a partir de la notificación del presente fallo — se acerque al Área de Extrahospitalario del Hospital Militar Central a fin que adelante la gestión requerida por la entidad en correo del 8 de mayo de 2018.*

CUARTO: ORDENAR *al Director del Centro de Medicina Naval y al Director del* ***Hospital Militar Central*** *que realicen las gestiones administrativas necesarias, para que en el término no superior a 30 días y contados a partir de la notificación del presente fallo, autoricen y practiquen el "TEST O PRUEBA DE PROVOCACION PARA ANALEGSICOS N1MESULIDE Y ACETAMINOFEN" en los términos prescritos por la médico especialista en la solicitud de servicios del 16 de enero de 2018 obrante a folio 21.*

QUINTO: ORDENAR *al Dirección del* ***Hospital Militar Central*** *que efectué la entrega completa de los medicamentos Mometasona Fureato 50 mcg/aplicación nasal x 3; Montelukast Sódico 5 mg tabletas x 90; Cetrizina (Clorhidrato) 10 mg tabletas x 90 (fi. 15 ib.) prescritos en la fórmula de 16 de enero de 2018- atendiendo a que según lo manifestado por la progenitora del menor deben suministrársele diariamente y se le formulan cada 3 meses- y se abstenga de generar mora o fraccionar la entrega de los que en adelante le sean recetados y en el mismo sentido que realice las gestiones pertinentes a efectos de que se asigne al menor la cita de urología ordenada el 16 de enero del presente año.*

SEXTO: CONMINAR*, a la dirección de Sanidad Naval para que ejerza dentro de su competencia las acciones necesarias, con el fin de que le sea brindada una atención integral y oportuna al menor OSCAR DAVID GRAJALES SALGADO.*

SEPTIMO: *Las entidades accionadas deberá acreditar el cumplimiento de lo ordenado en artículo anterior, enviando copia de la respuesta dada al apoderado' de la accionante con la constancia de notificación.*

Posteriormente, a pesar que el Hospital Militar Central dio cabal cumplimiento a lo ordenado en el fallo de tutela emitido por el Ente judicial, en múltiples ocasiones la accionante recurrió a los estrados judiciales interponiendo incidentes de desacato, los cuales a la fecha no han prosperado en contra de Esta Entidad Hospitalaria, no obstante con relación a la Dirección de Sanidad de la Armada Nacional, no tenemos conocimiento que inconvenientes administrativos tengan los peticionarios respecto al cumplimiento del fallo judicial en sede de tutela.

HOSPITAL MILITAR CENTRAL
Al contestar cite Radicado E-00004-202002896-HMC Id: 79218
Folios: 19 Anexos: 0 Fecha: 30-abril-2020 15:58:05
Dependencia Remitente: OFICINA ASESORA JURIDICA - OFAJ
Entidad Destino: SHIRLEY JUDITH SALGADO SEVILLA
Serie: 4 SubSerie: 1

En concordancia con lo anterior, es pertinente manifestar que el Hospital Militar Central manifiesta que no se ha generado incumplimiento a la orden emitida por el Juez de tutela, respecto al tratamiento médico que recibe el paciente Oscar David Grajales Salgado, tanto así que el Honorable Tribunal Administrativo de Cundinamarca – Sección Segunda – Subsección "D", en cabeza del Señor Magistrado Ponente Dr. Jorge Hernán Sánchez Felizzola, emiten fallo de consulta de Desacato, fechado el 19 de Noviembre de 2019, documento donde realizan una explicación a los señalamientos no fundados en los escritos de desacato radicados ante el Juzgado 33 Administrativo de Bogotá, por ende es pertinente **traer a colación las consideraciones del fallo** emitido el 19 de noviembre de 2019, dentro del expediente 11001-33-36-033-2018-00129-02, ello con el fin de dar a conocer la posición del Ente Judicial respecto las señalamientos realizados, como también la orden emitida por el Honorable magistrado en cuanto la competencia de los accionados y la responsabilidad como obligaciones del accionante, en los siguientes términos:

CONSIDERACIONES DEL CASO CONCRETO, CONSIDERACIONES Y DECISIÓN DEL TRIBUNAL ADMINISTRATIVO DE CUNDINAMARCA

A continuación se transcribe decidido por el H. Tribunal en fallo de 19 de noviembre de 2019 asi:

"(...)

Encuentra la Sala dentro del expediente, que en el fallo de tutela proferido por el Juzgado Treinta y Tres (33) Administrativo del Circuito Judicial de Bogotá D.C., el 16 de mayo de 2018, se dispuso lo siguiente:

> *"CUARTO: ORDENAR al Director del Centro de Medicina Naval y al Director del Hospital Militar Central que realicen las gestiones administrativas necesarias, para que en el término no superior a 30 días y contados a partir de la notificación del presente fallo, autoricen y practiquen el "TEST O PRUEBA DE PRO VOCACION PARA ANALEGSICOS NIMESULIDE Y ACETAMINOFÉN" en los términos prescritos por la médico especialista en la solicitud de servicios del 16 de enero de 2018 obrante a folio 21.*
>
> *QUINTO: ORDENAR al Dirección del Hospital Militar Central que efectué la entrega completa de los medicamentos Mometasona Furoato 50 meg/aplicación nasal x 3; Montelukast Sódico 5 mg tabletas x 90; Cetrizina (Clorhidrato) 10 mg tabletas x 90 (fl. 15 ib.) prescritos en la fórmula de 16 de enero de 2018- atendiendo a que según lo manifestado por la progenitura del menor deben suministrársele diariamente y se le formulan cada 3 meses- y se abstenga de generar mora o fraccionar la entrega de los que en*

HOSPITAL MILITAR CENTRAL
Al contestar cite Radicado E-00004-202002896-HMC Id: 79218
Folios: 19 Anexos: 0 Fecha: 30-abril-2020 15:58:05
Dependencia Remitente: OFICINA ASESORA JURIDICA - OFAJ
Entidad Destino: SHIRLEY JUDITH SALGADO SEVILLA
Serie: 4 SubSerie: 1

adelante le sean recetados y en el mismo sentido que realice las gestiones pertinentes a efectos de que se asigne al menor la cita de urología ordenada el 16 de enero del presente año

SEXTO: CONMINAR a la dirección de Sanidad Naval para que ejerza dentro de su competencia las acciones necesarias, con el fin de que le sea brindada una atención integral y oportuna a/ menor OSCAR DAVID GRA JALES SALGADO".

Ahora bien, el Juzgado Treinta y Tres (33) Administrativo del Circuito Judicial de Bogotá D.C., mediante auto del 25 de octubre de 2018, impuso sanción de multa, equivalente a un (1) salario mínimo mensual legal vigente, a la Directora de Sanidad Naval y a la Directora del Hospital Militar Central, por desacato al fallo de tutela proferido el 16 de mayo de 2018, por las citadas autoridades, por considerar, que las respuestas otorgadas, no acreditan el acatamiento o adelantamiento de las diligencias necesarias para dar cumplimiento a lo ordenado

DE LA RESPONSABILIDAD INDIVIDUAL DEL DIRECTOR DE SANIDAD NAVAL Y DEL DIRECTOR DEL HOSPITAL MILITAR CENTRAL.

Debe precisarse, que para establecer la responsabilidad, desde el punto de vista subjetivo, se debe determinar, si la conducta del obligado a cumplir la orden judicial, ha superado el mero incumplimiento, es decir, que ha actuado de manera negligente, reflejando su voluntad o si tal desobedecimiento es el resultado de circunstancias razonables que expliquen y justifiquen su renuencia a cumplir, así lo ha sostenido la Corte Constitucional, a saber:

"Adicionalmente, tal y como se ha señalado en varias oportunidades en esta providencia, el desacato compromete un elemento subjetivo de responsabilidad, conforme al cual se concluirá que cada disciplinado no tuvo la voluntad de cumplir con la orden consignada en la tutela. Sobre este elemento la Corte ha precisado lo siguiente:

Es el desacato un ejercicio del poder disciplinario y por lo mismo la responsabilidad de quien incurra en aquel es una responsabilidad subjetiva. Es decir que debe haber negligencia comprobada de la persona para el incumplimiento del fallo, no pudiendo presumirse la responsabilidad por el solo hecho del incumplimiento. Y, si se trata del superior inmediato del funcionario que ha debido cumplir la orden, tratándose de la tutela, adicionalmente ha debido existir una orden del juez requiriéndolo para que hiciere cumplir por el inferior el fallo de tutela, dándosele un término de cuarenta y ocho horas porque así expresamente lo indica el artículo 27 del decreto 2591 de 1991 "4 (subrayado fuera de texto).

HOSPITAL MILITAR CENTRAL
Al contestar cite Radicado E-00004-202002896-HMC Id: 79218
Folios: 19 Anexos: 0 Fecha: 30-abril-2020 15:58:05
Dependencia Remitente: OFICINA ASESORA JURIDICA - OFAJ
Entidad Destino: SHIRLEY JUDITH SALGADO SEVILLA
Serie: 4 SubSerie: 1

Los dos elementos del desacato, es decir, el objetivo (incumplimiento de la decisión) y el subjetivo (conducta desplegada por cada disciplinado tendiente a no cumplir), giran en torno, a la orden que se haya consignado en la tutela. Ahora bien, ésta solamente sería obligatoria, en principio, respecto de la parte resolutiva del fallo e incluiría la ratio decidendi presente en el mismo.

Al respecto, el Consejo, en proveído del 23 de abril de 2009, Consejera Ponente Dra. SUSANA BUITRAGO VALENCIA, refiriéndose a la sanción por desacato, indicó:

> *"De acuerdo con lo dicho en líneas anteriores, es claro que, en el caso objeto de estudio, no está fehacientemente demostrada la negligencia o desidia del Director de la Agencia Presidencial para la Acción Social y la Cooperación Internacional en acatar la orden proferida en la sentencia del 11 de noviembre de 2008, máxime si se tiene en cuenta que, por el contrario, ha adelantado una serie de actuaciones tendientes a su cumplimiento.*
>
> *Recuerda la Sala que, como se precisó, la sanción por desacato tan sólo procede cuando está debidamente comprobada la negligencia o desidia del servidor público frente al cumplimiento de la orden Ardicial de tutela, debido a que en éste trámite se evalúa la responsabilidad subjetiva, la cual no se presume por el sólo incumplimiento de la sentencia, requisitos estos que, se reitera, no están presentes en el caso sub examine" (Subrayados fuera de texto).*

En el caso sub examine, se tiene, que la demandante actuó en calidad de agente oficiosa de su menor hijo OSCAR DAVID GRAJALES SALGADO, a quien se le aparo el derecho fundamental a la salud, a través del fallo de tutela emitido por el Juzgado del Circuito Judicial de Bogotá D.C. y en consecuencia, se ordenó al Director del Hospital Militar Central y al Director del Centro de Medicina Naval practicar el ***"TEST O PRUEBA DE PROVOCACIÓN PARA ANALGÉSICOS NIMESULIDE Y ACETAMINOFÉN"****. Así mismo, se ordenó al Director del Hospital Militar Central "la Entrega completa de los medicamentos Mometasona Furoato 50 meg/aplicación nasal x 3; Montelukast Sódico 5 mg tabletas x 90; Cetrizina (Clorhidrato) 10 mg tabletas x 90", finalmente, se conminó al Director de Sanidad Naval, a ejercer las acciones necesarias, con el fin de brindar una atención integral y oportuna al menor OSCAR DAVID GRAJALES SALGADO.*

Pues bien, del escrito incidental, se observa, que la inconformidad de la accionante, tiene que ver con un presunto incumplimiento de la entidad accionada, respecto a la asignación de citas médicas en diferentes especialidades, así como la dispensación de medicamentos requeridos por el menor de manera oportuna. Así mismo, se aprecia, que posteriormente, la demandante radicó escrito el 7 de octubre de 2019, mediante el cual, indicó (Fol. 40):

> *"(...) Señora juez teniendo en cuenta que tantas veces se le han violado los derechos mi hijo, me permito adjuntar las ordenes en donde se evidencia*

HOSPITAL MILITAR CENTRAL
Al contestar cite Radicado E-00004-202002896-HMC Id: 79218
Folios: 19 Anexos: 0 Fecha: 30-abril-2020 15:58:05
Dependencia Remitente: OFICINA ASESORA JURIDICA - OFAJ
Entidad Destino: SHIRLEY JUDITH SALGADO SEVILLA
Serie: 4 SubSerie: 1

que, aunque se me presta el servicio, no lo cumplen a totalidad puesto que hasta la fecha hay medicamento pendiente para su entrega del mes de septiembre. Cuando me acerco a efectuar la entrega de los medicamentos no me son entregados en su totalidad (haciendo un desacato a lo impuesto por la tutela) se me dice que no se encuentra disponible el medicamento que vuelva después, haciéndome perder dinero en pasajes para la reclamación del mismo y aun así obteniendo la misma respuesta de que aún no hay disponibilidad del medicamento faltante. El día 27 septiembre la alergóloga envía un nuevo medicamento puesto que es un desodorante que necesita mi hijo urgente, la primera fórmula fue entregada pero la segunda que envían para cuatro meses no quieren entregarla, diciendo que se deben hacer trámites administrativos sin tener en cuenta la prioridad con la que estos deben ser entregados para la mejoría de la salud de mi hijo".

Seguidamente, se tiene que la actora, mediante escrito del 17 de octubre de 2019, se dirigió nuevamente ante el Juez de instancia, informándole (Fol. 65 vlto.):

"(...)Desde hace aproximadamente más de un año, se han presentado un sin número de dificultades con esta entidad adscrita a la Dirección de Sanidad Naval, en el incumplimiento de la tutela emitida por este despacho, nunca entregan las citas a tiempo, siempre colocan trabas para la entrega de medicamentos, argumentando que si el tratamiento es para 4 meses les corresponde entregarlo en dos periodos de tiempo, por trámites internos que tienen ellos como droguería prestadora de servicio, en concurso con la Dirección General de Sanidad de las Fuerzas Militares.

Señor juez, ni con derecho de petición he logrado que se me dé una respuesta en cuanto a las citas médica y sus tratamientos de manera oportuna.

Lo más triste es que nuestra corte suprema de justicia en una de sus apreciaciones ha señalado de manera reiterativa que en materia de salud y atención médica, se debe conservar cuya protección, se traduce en el derecho de ser asistido médicamente, quirúrgica, hospitalaria y farmacéuticamente mientras se logre la recuperación de la salud, en las condiciones científicas que el caso lo requiera.

Por esta razón anexo todas las citas médicas pendiente que presenta mi hijo al día de hoy por especialista.

1) Ecocardiograma modo -114 Bidimensional y Doppller color Pruebe (sic) de Ergometrica o test de ejercicios

2) Cita por otorrinolaringólogo, cuando allá agenda se le otorgara la cita

HOSPITAL MILITAR CENTRAL
Al contestar cite Radicado E-00004-202002896-HMC Id: 79218
Folios: 19 Anexos: 0 Fecha: 30-abril-2020 15:58:05
Dependencia Remitente: OFICINA ASESORA JURIDICA - OFAJ
Entidad Destino: SHIRLEY JUDITH SALGADO SEVILLA
Serie: 4 SubSerie: 1

3) Formula medica No 93988 donde le ordenan un tratamiento por 3 meses".

Así las cosas, con posterioridad a la expedición del auto que impuso la sanción, la entidad accionada allegó el oficio con radicado No. E-00016-201909736- HMC del 29 de octubre de 2019 (Fols. 87 a 96), a través del cual, el Jefe de la Oficina Asesora del Sector Defensa - Oficina Asesora Jurídica del Hospital Militar Central, solicitó "inejecutar la sanción" por haber "realizado las actuaciones médicas y administrativas correspondientes para brindar un óptimo servicio médico asistencial al menor Oscar David Grajales Salgado", manifestando para el efecto:

"(...) 3. SOBRE LAS CITAS MEDICAS Y ATENCIONES AL PACIENTE Y ESTADO ACTUAL.

Respecto al cumplimiento del fallo me permito informa lo siguiente: Es así, que revisado el sistema de información de nuestra entidad se puede informar con respecto a Fallo de tutela de la referencia:

El menor ***Oscar David Grajales Salgado con documento N°:.1.103.860.020,*** *ha sido atendido en esta institución durante el año 2019 en diferentes oportunidades:*

10/0212019: *Atención integral de urgencias pediátricas.*

28/02/2019: *Atención por consulta externa cirugía pediátrica. Cita asignada desde el día 25 de febrero de 2019.*

30105/2019: *Valoración en Consulta externa por pediatría General, entregan orden de control en 3 meses, orden de control con dermatología, formula de medicamentos. Cita que fue asignada desde el día 08 de mayo de 2019.*

16/0812019: *Atención integral de urgencias pediátricas.*

27/08/2019: *Registro en historia clínica de inasistencia a cita de Inmuno Alergología Pediátrica.*

30/08/2019: *Registro de Valoración por Dermatología. Cita fue asignada desde el día 30 de Agosto de 2019.*

13/0912019: Valoración en control con especialista en Pediatría, entregan orden de control con la especialidad entre 3-4 meses, ***orden de Consulta especializada primera vez Cardiología Pediátrica,*** *ordenes de paraclínicos de control. Cita con pediatra fue asignada desde el día 29 de Agosto de 2019.*

HOSPITAL MILITAR CENTRAL
Al contestar cite Radicado E-00004-202002896-HMC Id: 79218
Folios: 19 Anexos: 0 Fecha: 30-abril-2020 15:58:05
Dependencia Remitente: OFICINA ASESORA JURIDICA - OFAJ
Entidad Destino: SHIRLEY JUDITH SALGADO SEVILLA
Serie: 4 SubSerie: 1

27/09/2019: *Valoración en control con especialista en Dermatología, entregan formula de medicamentos, nueva orden de control con la especialidad en 4 meses.* ***Cita con Dermatólogo fue asignada desde el día 12 de septiembre de 2019.***

(...).

Los medicamentos son entregados de acuerdo al inciso 4.22 del Procedimiento Institucional DISPENSACION DE MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MED1COS A PACIENTE AMBULATORIO, Código: FR-UNFA-PR-12, el cual se encuentra soportado por el acuerdo 052 de 2013 emitido por el Consejo Superior de las Fuerzas Militares y de la Policía Nacional. Las entregas del menor Oscar David Grajales se han realizado conforme a lo antes mencionado y este año se le han hecho la diferente entrega que anexo a continuación:

Cetirizina, Montelukas y Mometasona, de acuerdo a la formula N° 8084828, se le realizo la primera entrega el día 13 de Septiembre y se deja pendiente las segunda entrega para el día 13 Noviembre, como esta reportado en /a parte superior de la formula. 2. Urea y Adapalene, de acuerdo a fórmula 8141396, se le realizo primera entrega el dia 27 de Septiembre y se deja pendiente la segunda entrega para el dia 27 de Noviembre de 2019.

Se trata de un medicamento el cual no se encuentra en el mercado y por lo tanto se debe realizar preparación, por parte del Químico Farmacéutico, planeando la entrega para el día 11 de Octubre, sin embargo la farmacia reporto que la accionante no recibe la primera dosis del antitranspirante, exigiendo que se deben entregar las 4 unidades ordenadas al mismo tiempo, no siendo posible ya que acuerdo 052 de 2013 emitido por el Consejo Superior de las Fuerzas Militares y de la Policía Nacional, articulo 18, parágrafo C, establece los lineamientos seguido por la farmacia. 4. Ungüento Emoliente Cetaphyl, de acuerdo a la formula N°8025417 se realizó la primera entrega 30 DE Agostos, quedando pendiente la segunda para el día 30 de Octubre de 2019. Con respecto a valoraciones y estudios solicitados por Especialista en Alergología estos han sido llevados a cabo en la fundación Santa Fe y desde el mes de junio de 2019 están siendo prestados en IPS Cayre, con quienes se tiene convenio establecido, por lo que se solicita información a Representante legal de CORPED1MIL sobre lo sucedido el día 18 de septiembre de 2019, quien informa: "El día 18 de septiembre de 2019 a las 10:40 fue asignada cita en Kayre, en la especialidad de Inmunoalergología para el niño Oscar David Grajales Salgado, identificado con T.1 N° 1103860020, pero por falta de comunicación con el personal que recibe los documentos del paciente, este fue devuelto por falta sello de auditoria. Se socializó con Kayre que

HOSPITAL MILITAR CENTRAL
Al contestar cite Radicado E-00004-2020002896-HMC Id: 79218
Folios: 19 Anexos: 0 Fecha: 30-abril-2020 15:58:05
Dependencia Remitente: OFICINA ASESORA JURIDICA - OFAJ
Entidad Destino: SHIRLEY JUDITH SALGADO SEVILLA
Serie: 4 SubSerie: 1

pacientes con acción de tutela no requieren de autorización ni de factura para los pacientes pediátricos.

3. El día 1° de octubre de 2019, se comunica Kayre para reasignar cita en dos horarios diferentes pero la madre del menor refiere que no puede aceptar nueva asignación. El día de hoy 02 de octubre, me comunique directamente con la madre para comentarle acerca de la asignación de nueve cita y refiere nuevamente la no aceptación de esta. Sin embargo por solicitud del Hospital se reasigna nueva cita el día 9 de octubre a las 10:40 con la Dra. Karen Hernández. El paciente debe presentarse sin ningún documento adicional". De igual manera, es pertinente recordar que la autorización de servicios de salud en el Susbsistema de las Fuerza Militares, no es una función del Hospital Militar Central,

Por otra parte, es de gran importancia manifestar que la señora Shirley Judith Salgado, en repetidas ocasiones se ha dirigido a los funcionarios de nuestra ***institución de manera déspota, arrogante, como también desafiante, utilizando como pretexto vio intimidación, el mecanismo jurídico del Incidente de Desacato, ésta a su vez NO acepta citas médicas en determinadas horas,*** *ya que ella desobligadamente manifiesta: "que no puede a esa hora, que esa cita médica no le sirve a esa hora" situación que es de extrema rebeldía por parte de la usuaria y es bastante difícil para los funcionarios de esta Entidad en calidad de IPS.*
Es de gran importancia que el Honorable Despacho, inste a la señora Shirley Judith Salgado, para que cumpla con sus obligaciones, como madre del menor paciente y también cumpla sus obligaciones con la salud del mismo, colaborando de manera armónica y aceptando las citas médicas programadas las cuales son asignadas según la agenda de los Galenos y Especialistas y respetando otras asignaciones médicas que tiene el menor, por tal razón nuevamente solicito que se señoría exhorte a la madre del paciente a cambiar su actitud para con los funcionarios, ya que de seguir renuente en su forma de expresarse sería difícil para esta Entidad Hospitalaria, poder coadyuvar al paciente para que tenga una óptima calidad de vida.

Por lo anterior, se evidencia que esta Entidad Hospitalaria, ha realizado todos los tramites médico - administrativos correspondientes para brindar un óptimo servicios al menor paciente ***Oscar David Graiales Salgado,*** *como también es evidente que los hechos narrados por la parte actora carecen de fundamento y están lejos a la realidad, ya que los funcionarios del Hospital Militar Central, han sido y serán diligentes frente a cualquier inconveniente de tipo administrativo de nuestra competencia, tanto así que se han realizado las coordinaciones con las IPS externas donde también es valorado médicamente el menor paciente.*

HOSPITAL MILITAR CENTRAL
Al contestar cite Radicado E-00004-202002896-HMC Id: 79218
Folios: 19 Anexos: 0 Fecha: 30-abril-2020 15:58:05
Dependencia Remitente: OFICINA ASESORA JURIDICA - OFAJ
Entidad Destino: SHIRLEY JUDITH SALGADO SEVILLA
Serie: 4 SubSerie: 1

Por otra parte, es de gran importancia manifestar que la señora Shirley Judith Salgado, en repetidas ocasiones se ha dirigido a los funcionarios de nuestra institución de manera déspota, arrogante, como también desafiante, utilizando como pretexto y/o intimidación, el mecanismo jurídico del ***Incidente de Desacato,*** *ésta a su vez* ***NO*** *acepta• citas médicas en determinadas horas, ya que ella desobligadamente manifiesta:* ***"que no puede a esa hora, que esa cita médica no le sirve a esa hora"*** *situación que es de extrema rebeldía por parte de la usuaria y es bastante difícil para los funcionarios de esta Entidad en calidad de IPS.*

FRENTE A LAS ULTIMAS CITAS ORDENADAS AL PACIENTE.

Me permito informar a su señoría que a hoy 29 de octubre de 2019, no se encuentra pendiente ninguna práctica ni asignación de cita médica o procedimiento, como tampoco entrega de medicamento al paciente. (...).

Sin embargo, atendiendo la orden del señor juez 33 administrativo de Bogotá, se le entregaron todos los medicamentos al paciente, se anexa constancia, observando que se hace entrega únicamente a la acudiente del paciente y se deja claro que la responsabilidad del uso que se le da a los mismos.

Por lo anterior, y en vista que no hay ningún trámite médico ni atención pendiente, la SANCIÓN IMPUESTA carece de fundamento y deberá ser revocada o INEJECUTADA

Se encuentra que para corroborar lo indicado a través del anterior oficio, se allegó medio magnético con diferente material documental. Así las cosas y en consideración a que la accionante, hizo consistir de manera puntual la inobservancia del fallo de tutela, frente a unos exámenes, citas y medicamentos concretos, se analizará si de las pruebas allegadas por la accionada, se puede inferir que se ha suministrado y/o asignado los servicios médicos requeridos.

1) *Antitranspirante por hiperhidrosis. Formula Medica No. 8141396 del 27 de septiembre de 2019.*

Frente al asunto, el Jefe de la Oficina Asesora del Sector Defensa - Oficina Asesora Jurídica del Hospital Militar Central, a través del Oficio con radicado No. E-00016-201909736-HMC del 29 de octubre de 2019 (Fol. 91 vlto.) informó:

"Se trata de un medicamento el cual no se encuentra en el mercado y por lo tanto se debe realizar preparación, por parte del Químico Farmacéutico,

HOSPITAL MILITAR CENTRAL
Al contestar cite Radicado E-00004-202002896-HMC Id: 79218
Folios: 19 Anexos: 0 Fecha: 30-abril-2020 15:58:05
Dependencia Remitente: OFICINA ASESORA JURIDICA - OFAJ
Entidad Destino: SHIRLEY JUDITH SALGADO SEVILLA
Serie: 4 SubSerie: 1

planeando la entrega para el día 11 de Octubre, sin embargo la farmacia reporto, que la accionante no recibe la primera dosis del antitranspirante, exigiendo que se deben entregar las 4 unidades ordenadas al mismo tiempo, no siendo posible ya que acuerdo 052 de 2013 emitido por el Consejo Superior de las Fuerzas Militares y de la Policía Nacional, articulo 18, parágrafo C, establece los lineamientos seguido por la farmacia".

Pues bien, constatada la Formula Médica No. 8141396 del 27 de septiembre de 2019, obrante en medio magnético, 5 se encuentra que en efecto, al • menor OSCAR DAVID GRAJALES SALGADO, se le prescribió antitranspirante por hiperhidrosis para 4 meses de tratamiento. Así mismo, se aprecia que el mismo, fue entregado el 25 de octubre de 2019, previéndose en este orden la segunda entrega para finales del mes de noviembre. Así entonces, si bien, existió una tardanza desde el suministro del insumo a partir de la prescripción hasta la fecha de recibido, lo cierto es, que el mismo fue entregado, en menos de un mes desde su formulación. Adicionalmente, no puede perderse de vista que el mismo, requiere de una preparación especial, por alguien que cuente con la experticia para ello. En este orden, no se aprecia incumplimiento respecto a la entrega de este insumo. Por lo que se conminará a la accionada, únicamente frente a este punto, para que entregue de manera cumplida y oportuna, el antitranspirante hasta agotar la prescripción.

2) ***Ecocardiograma modo M Bidimensional y Doppler color prescrito el 15 de octubre de 2019 8 (Fol. 68).***

En cuanto a la no realización del precitado procedimiento, la Sala encuentra, de conformidad con el CD obrante en medio magnético, 5 que a través de la orden para cita médica del 17 de octubre de 2019, se le programó al menor OSCAR DAVID GRAJALES SALGADO, el ecocardiograma TT, para el 28 de octubre de 2019. En este orden, para la Sala, no es claro por qué la accionante, refiere, que se ha incumplido el fallo frente a este asunto, pues, debe precisarse que el 15 de octubre de 2019, se solicitó dicho servicio y el 17 del mismo mes y año, se le programó. Luego, no se advierte una desatención o inobservancia de la demandada, en la realización del referido examen médico

3) ***Prueba Ergometrica o test de ejercicio prescrito el 15 de octubre de 2019 8 (Fol. 69).***

En cuanto a este aspecto, se advierte de la documental aportada por la accionada en Medio magnético, que a través de la cita médica de consecutivo 4521045 del 17 de octubre de 2019,7 se le programó al menor ***OSCAR DAVID GRAJALES SALGADO,*** *dicho procedimiento para el 28 de octubre de 2019. Luego, ocurre lo mismo que se concluyó en el ítem expuesto con anterioridad, pues a dos días de la prescripción, se le programó dicho examen, sin observarse desacato alguno por la autoridad accionada.*

HOSPITAL MILITAR CENTRAL
Al contestar cite Radicado E-00004-202002896-HMC Id: 79218
Folios: 19 Anexos: 0 Fecha: 30-abril-2020 15:58:05
Dependencia Remitente: OFICINA ASESORA JURIDICA - OFAJ
Entidad Destino: SHIRLEY JUDITH SALGADO SEVILLA
Serie: 4 SubSerie: 1

4) Orden Médica para cita por otorrinolaringología prescrita el 9 de octubre de 2019. (Fol. 66).

La Sala encuentra, que mediante la cita médica de consecutivo No. 4526865 del 22 de octubre de 20198, se le asignó cita al menor ***OSCAR DAVID GRAJALES SALGADO,*** *en la especialidad de Otorrinolaringología, para el 30 de octubre de 2019. Al respecto, se advierte, que el acceso a dicha cita médica fue pronta y oportuna, en tanto, entre el tiempo de prescripción y de asignación no transcurrió un mes. Luego, frente a este aspecto, tampoco se advierte negligencia por parte de la demandada, pues por el contrario, se aprecia diligencia en la asignación de la cita en tanto la misma se concedió en una fecha cercana a la de su prescripción.*

5) Formula médica No 93988, en la cual, se le prescribe un spray nasal "Fluticasona" por tres meses (Fol. 67).

Finalmente, en cuanto al no suministro del spray nasal "Fluticasona" prescrito el 9 de octubre de 2019 a través de la Formula Médica No 93988 por tres meses, se aprecia, que la accionante, recibió la primera entrega el 25 de octubre de 2019. En este orden, si bien el referido insumo no fue entregado de manera inmediata a su prescripción, se advierte que a la fecha, el mismo fue suministrado, por lo que se conminará frente a este aspecto a la accionada, para que continúe en la fecha prevista realizando la entrega sin dilación alguna.

Concluido lo expuesto por la actora para sustentar su escrito incidental y habida cuenta que la accionada hizo unas manifestaciones durante el presente trámite, las mismas, se abordarán así:

1.Acceso a citas medicas

Al respecto, la entidad endilgada a través del oficio con radicado No. E-00016-201909736-HMC del 29 de octubre de 2019 (Fols. 87 a 96) señaló "En cumplimiento del procedimiento Institucional ATENCION INTEGRAL DE PACIENTE EN CONSULTA EXTERNA CÓDIGO: CE-COEX-PR-01, a todos los pacientes o sus acudientes en la institución se les solicita acercarse en el área de consulta externa a los módulos de central de citas con órdenes médicas y autorizaciones vigentes con EL PROPOSITO DE ASIGNAR FECHA Y HORA DE LA VALORACION MÉDICA". No obstante lo anterior, precisó que la demandante:

> *"De medicamentos sin allegar formula, aunque no se esté conforme al acuerdo 052 de 2013 frente a la seguridad del paciente e inclusive, que la madre del paciente no allegue formula alguna, ni documento y manifieste que no desea acudir a ningún servicio y debe ser entregado cada uno de*

HOSPITAL MILITAR CENTRAL
Al contestar cite Radicado E-00004-202002896-HMC Id: 79218
Folios: 19 Anexos: 0 Fecha: 30-abril-2020 15:58:05
Dependencia Remitente: OFICINA ASESORA JURIDICA - OFAJ
Entidad Destino: SHIRLEY JUDITH SALGADO SEVILLA
Serie: 4 SubSerie: 1

los medicamentos o citas en done ella se encuentre sin que ella deba realizar ninguna gestión, porque de no hacerlo de nuestra parte, tendremos una multa o arresto por parte del juzgado, cosa que entre otras cosas parece ser cierta. La madre del accionante ha rechazado las citas médicas por considerar que no son convenientes de acuerdo a su quehacer diario, ya sea porque no está de acuerdo con el médico que realizara el examen, o porque la hora no es conveniente con la actividad escolar del menor, no desea allegar documentación realmente importante como la formula con sello para verificar la exactitud del medicamento, ni orden medica de las citas que requiere, como tampoco autorización ni documento alguno, se han agendado 8 citas médicas en un mes ***(sin que ella realice ningún trámite),*** *el día 28 de octubre a las 9:00 a.m., no se atendió una cita de procedimiento por cardiología porque ella consideró que el médico no era pertinente (pediátrico, sin tener en cuenta que siempre es el mismo galeno), se le asignó cita médica para el mismo día 28 de octubre a las 2:45 p.m., pero no fue aceptada porque el menor debía estar en el colegio a esa hora, así que con el fin de que el honorable despacho 33 administrativo del circuito de Bogotá no sancione al Hospital Militar Central con únicamente la manifestación de ella, le fue asignado para el día 29 de octubre a las 9:15 a.m., hora en que ella puede asistir a la cita y le era conveniente, asi mismo podrá asistir a sus citas médicas de estudio por cardiología (todas con la misma especialista)„ y con el fin de que el despacho no sancione a esta entidad, se le indicó que no es necesario que allegue ningún documento, aunque es importante tener en cuenta que la documentación entregada es esencial para la trazabilidad de las atenciones que brinda esta entidad pública, se recaba su señoría, que a pesar de que se hace necesario y que todos los pacientes del Hospital Militar Central gestionan sus citas médicas sin dilación, es decir, se acercan a ventanilla, o llaman al call center, o ingresan a la página web, asisten a atención al usuario o agotan cualquiera de todos los canales de comunicación con esta entidad, a ella se le indicó que no lo haga.*

Cabe advertir que ninguno de estos procedimientos, citas o medicamentos se encuentran dentro del amparo de fallo de tutela del año anterior, ***del mismo modo, ningún médico ha requerido los procedimientos de manera inmediata o a afirmado deterioro del estado de salud del paciente"*** *(Fol. 89 vlto.). (Subrayado fuera de texto).".*

En cuanto a este punto, impera precisarse, que existe la posibilidad de que el acceso a las citas médicas no se realice de manera inmediata, pues es bien sabido, que la asignación de citas y proximidad de las mismas, dependen de diversos factores tales como disponibilidad y estado de salud del paciente que tiene que ver con la urgencia y necesidad. En este orden, la Sala estima, que la tardanza en la asignación de citas en diferentes

HOSPITAL MILITAR CENTRAL
Al contestar cite Radicado E-00004-202002896-HMC Id: 79218
Folios: 19 Anexos: 0 Fecha: 30-abril-2020 15:58:05
Dependencia Remitente: OFICINA ASESORA JURIDICA - OFAJ
Entidad Destino: SHIRLEY JUDITH SALGADO SEVILLA
Serie: 4 SubSerie: 1

especialidades por un mes, no vulnera en el caso concreto los derechos del menor, pues de la prescripción de las mismas, no se encuentra anotación o sugerencia especial del médico tratante, que denote la premura de acceder de forma inmediata a las mismas.

Así mismo, impera recalcarse a la accionante, que como usuario del Subsistema de Salud de la Fuerzas Militares, también le asiste el cumplimiento de deberes y/o obligaciones, materializados en un comportamiento activo en pro de la consecución y asignación de citas. Así mismo, dicho deber se materializa, en asistir debida y oportunamente a las citas programadas según la disponibilidad de los especialistas y de la IPS prestadora.

2. Suministro de medicamentos y/o insumos mes a mes

Frente a este asunto, advierte la endilgada en el oficio con radicado No. E-00016-201909736-HMC del 29 de octubre de 2019 (Fols. 87 a 96) "Al igual, se puede informar que los medicamentos del menor son entregados de acuerdo al inciso 4.22 del Procedimiento Institucional D1SPENSACION DE MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MED1COS A PACIENTE AMBULATORIO, Código: FR-UNFA-PR-12, el cual se encuentra soportado por el acuerdo 052 de 2013 emitido por el Consejo Superior de las Fuerzas Militares y de la Policia Nacional. Las entregas del menor Oscar David Grajales se han realizado conforme a lo antes mencionado"

Pues bien, acudiendo al Acuerdo 052 de 2013 "Por el cual se establece el Manual de Medicamentos y Terapéutica para el SSMP y se dictan otras disposiciones", en su artículo 18, advierte los términos de tiempo para prescripción así:

> *"ARTÍCULO 18. TÉRMINOS DE TIEMPO PARA PRESCRIPCIÓN DE MEDICAMENTOS.*
>
> *a) La cantidad de medicamentos formulados a los usuarios que son atendidos en el Servicio de Urgencias, que no requieran hospitalización, se hará hasta para diez (10) días calendario, como máximo, con excepción de los tratamientos con antibióticos;*
>
> *b) La cantidad de medicamentos formulados a los usuarios del SSMP atendidos por Consulta Externa por tratamientos no crónicos se hará hasta por treinta (30) días calendario;*
>
> *c) La prescripción de medicamentos para tratamientos crónicos podrá hacerse hasta por ciento veinte (120) días y su dispensación hasta por sesenta (60) días, según pertinencia médica en todas las especialidades y programas especiales definidas por la Dirección General de Sanidad Militar, Hospital Militar y Dirección de Sanidad Policía Nacional; (...)".*

Así las cosas y conforme a lo anterior, en casos de pacientes no crónicos, el suministro de medicamentos se hará hasta por treinta (30) días y para aquellos con un estado de salud crónico, se podrá dispensar hasta por 60 días. Así entonces, la entrega de los medicamentos en el Subsistema de Salud de las Fuerzas Militares, obedece a los postulados contemplados en el acuerdo ibídem, lo cual deviene en que una vez se prescriba cierto tratamiento por un espacio de tiempo, el suministro del mismo, según el caso del paciente, atienda estos términos. *(negrilla y subrayado es propio).*

Acorde con lo expuesto, se acreditó que la Directora del Hospital Militar Central y la Directora del Centro de Medicina Naval, han venido dando cumplimiento al fallo de tutela proferido el 16 de mayo de 2018, por el Juzgado Treinta y Tres (33) Administrativo del Circuito Judicial de Bogotá D.C., pues han realizado las acciones tendientes a suministrar al menor ***OSCAR DAVID GRAJALES SALGADO,*** *un tratamiento integral, tal y como fue ordenado en dicho proveído, en consecuencia, se deberá revocar la sanción impuesta por la mencionada autoridad judicial en el auto consultado, ya que el objetivo que se pretende con la imposición de la multa o en su defecto con la sanción, no es más que garantizar la efectividad del amparo concedido, lo cual, en el sub lite aconteció.*

RESUELVE:

*"...**PRIMERO:Revocar** el auto del 25 de octubre de 2019, proferido por el Juzgado Treinta y Tres (33) Administrativo del Circuito Judicial de Bogotá D.C., por medio del cual, se impuso sanción de multa equivalente a un (1) salario mínimo mensual legal vigente, a la Directora del Hospital Militar Central y a la Directora del Centro de Medicina Naval.*

En Su Lugar Dispone,
***DECLARAR** que las mencionadas funcionarias, no han incurrido en desacato a lo ordenado en la sentencia del 16 de mayo de 2018, de conformidad con lo expuesto en la parte motiva del presente proveído.*

***SEGUNDO:** Conminar a las autoridades incidentadas, para que adelanten las gestiones administrativas necesarias tendientes a garantizar el suministro efectivo de los insumos o medicamentos, en las fechas previstas de entrega, de manera que exista continuidad en la prestación de los servicios médicos requeridos por el menor **OSCAR DAVID GRAJALES SALGADO,** de conformidad con lo expuesto en la parte motiva de esta decisión.*

***TERCERO:** Conminar a la accionante, para que en cumplimiento de las obligaciones que le asiste como usuaria de los servicios de salud, asista a las citas médicas asignadas según la disponibilidad de las*

HOSPITAL MILITAR CENTRAL
Al contestar cite Radicado E-00004-202002896-HMC Id: 79218
Folios: 19 Anexos: 0 Fecha: 30-abril-2020 15:58:05
Dependencia Remitente: OFICINA ASESORA JURIDICA - OFAJ
Entidad Destino: SHIRLEY JUDITH SALGADO SEVILLA
Serie: 4 SubSerie: 1

IPS prestadoras y de los galenos especialistas, de conformidad con lo expuesto en la parte motiva de este auto*..."(negrilla y cursiva fuera de texto).*
(...)

RESPUESTA AL CASO CONCRETO

Con relación a los hechos narrados y solicitudes efectuadas por el señor Oscar Segundo Grajales Ramos y la señora Shirley Salgado Sevilla relativos al presunto incumplimiento de fallos judiciales en sede de tutela frente al suministro de medicamentos y/o insumos prescritos a su menor hijo, es pertinente manifestar que los medicamentos del menor Oscar David Grajales, son entregados de acuerdo al inciso No. 4.22 del Procedimiento Institucional *"DISPENSACION DE MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MEDICOS A PACIENTE AMBULATORIO, Código: FR-UNFA-PR-12"*, el cual se encuentra soportado por el **Acuerdo 052 de 2013,** emitido por el Consejo Superior de las Fuerzas Militares y de la Policía Nacional. *"Por el cual se establece el Manual de Medicamentos y Terapéutica para el SSMP y se dictan otras disposiciones"*, en su artículo 18, advierte los términos de tiempo para prescripción así:

> *"ARTÍCULO 18. TÉRMINOS DE TIEMPO PARA PRESCRIPCIÓN DE MEDICAMENTOS.*
>
> ***a)*** *La cantidad de medicamentos formulados a los usuarios que son atendidos en el Servicio de Urgencias, que no requieran hospitalización, se hará hasta para diez (10) días calendario, como máximo, con excepción de los tratamientos con antibióticos;*
>
> ***b)*** *La cantidad de medicamentos formulados a los usuarios del SSMP atendidos por Consulta Externa por tratamientos no crónicos se hará hasta por treinta (30) días calendario;*
>
> ***c)*** *La prescripción de medicamentos para tratamientos crónicos podrá hacerse hasta por ciento veinte (120) días y su dispensación hasta por sesenta (60) días, según pertinencia médica en todas las especialidades y programas especiales definidas por la Dirección General de Sanidad Militar, Hospital Militar y Dirección de Sanidad Policía Nacional; (...)".*

Así las cosas y conforme a lo anterior, en casos de pacientes no crónicos, el suministro de medicamentos se hará hasta por treinta (30) días y para aquellos con un estado de salud crónico, se podrá dispensar hasta por 60 días. Así entonces, la entrega de los medicamentos en el Subsistema de Salud de las Fuerzas Militares, obedece a los postulados contemplados en el acuerdo mencionado en el punto anterior, lo cual deviene

HOSPITAL MILITAR CENTRAL
Al contestar cite Radicado E-00004-202002896-HMC Id: 79218
Folios: 19 Anexos: 0 Fecha: 30-abril-2020 15:58:05
Dependencia Remitente: OFICINA ASESORA JURIDICA - OFAJ
Entidad Destino: SHIRLEY JUDITH SALGADO SEVILLA
Serie: 4 SubSerie: 1

en qué una vez se prescriba cierto tratamiento por un espacio de tiempo, el suministro del mismo, según el caso del paciente, atienda estos términos, situación que se maneja en este caso puntual ya que no es capricho de la entidad ni de sus funcionarios realizar la entrega de los medicamentos en diferentes tiempos, pues los mismos obedece no solo a una norma vigente, sino a razones técnicas de seguridad del paciente y debido manejo de medicamentos.

Seguidamente, respecto a la solicitud que realiza la Oficina Asesora Jurídica de esta Entidad Hospitalaria a los pacientes que tienen consigo un fallo de tutela amparando sus derechos fundamentales, me permito comunicarle que esta Oficina Asesora Jurídica **realiza la imposición de un sello a las formulas médicas prescritas por los Galenos y profesionales de la salud** en aras de llevar un control para con tal trámite administrativo poder tener una estadística e identificar a los pacientes que fueron amparados por una orden judicial en sede de tutela, como también cual es la entidad directamente accionada la cual tendrá que acatar la orden Judicial, esto se hace con el fin de evitar fraudes mediante falsificación de autos judiciales, ello es debido a que en el pasado algunas personas inescrupulosas han presentado documentos falsos con el fin de reclamar medicamentos de alto costo en las farmacias ubicadas en esta Institución.

En cuanto a las citas médicas no se realizan de manera inmediata, pues es bien sabido, que la asignación de citas y proximidad de las mismas, dependen de diversos factores tales como la disponibilidad y estado de salud del paciente que tiene que ver con la urgencia y necesidad. En este orden de ideas, la tardanza en la asignación de las citas en diferentes especialidades por un mes, **NO vulnera en el caso concreto los derechos del menor Oscar David Grajales Salgado**, pues de las prescripciones de las citas médicas, no se encuentra anotación o sugerencia especial del médico tratante, que denote la premura de acceder de forma inmediata a las mismas, por lo cual el Hospital Militar Central NO ha interrumpido el tratamiento médico del paciente, como tampoco ha incurrido en demora para dispensar los medicamentos formulados al mismo.

En Concordancia con lo anterior, el Hospital Militar Central como Institución Prestadora de Servicios de Salud de los usuarios del Subsistema de las Fuerzas Militares, **presta atención previa remisión y autorización de las respectivas Direcciones de Sanidad**, por lo tanto, los estudios y atenciones que realiza en cada caso en particular, son los aprobados por el ente asegurador del paciente ello debido que para acceder a los servicios de salud que brinda el Hospital Militar Central Bogotá, el usuario debe ser remitido por la Dirección de Sanidad Naval, (oficina auditora) a esta Entidad Hospitalaria, cumpliendo los trámites administrativos propios del Subsistema de Salud de las Fuerzas Militares, **lo cual se fundamenta en la Ley 1438 del 19 de Enero de 2011, la Resolución 4331 del 16 de Diciembre del 2012**, ya que es de obligatorio cumplimiento, el sistema de referencia con su respectiva autorización del servicio médico referenciado así como para el prestador de servicios es de obligatoriedad cumplir con la contrareferencia para que el usuario pueda acceder nuevamente al mismo, así como el posterior direccionamiento del usuario

HOSPITAL MILITAR CENTRAL
Al contestar cite Radicado E-00004-202002896-HMC Id: 79218
Folios: 19 Anexos: 0 Fecha: 30-abril-2020 15:58:05
Dependencia Remitente: OFICINA ASESORA JURIDICA - OFAJ
Entidad Destino: SHIRLEY JUDITH SALGADO SEVILLA
Serie: 4 SubSerie: 1

dependiendo del nivel de complejidad del servicio médico solicitado, del portafolio de servicios y de la capacidad resolutiva de los Establecimientos de Sanidad Militar.

Por lo anterior, se evidencia que el Hospital Militar Central ha Brindado el mejor servicio médico asistencial al paciente Oscar David Grajales Salgado, tanto así que en los puntos anteriores se da una explicación detallada del manejo clínico suministrado por especialistas y galenos de esta Entidad Hospitalaria, como también se explica una vez más los trámites administrativos obligatorios para todo el personal que hace uso del Subsistema de Salud de las Fuerzas Militares, entre ellos los pacientes remitidos por las diferentes Direcciones de Sanidad al Hospital Militar Central.

Por último, y como es de conocimiento de la señora **Shirley Salgado Sevilla,** funcionarios de esta entidad la han llamado en diferentes oportunidades a informarle que los medicamentos están disponibles para su entrega, sin embargo, ella se ha negado a recibirlos aduciendo que solo pasara si se le entrega la medicación de cuatro meses, lo cual de conformidad con el acuerdo 052 de 2013 no es posible.

Así las cosas, se le conmina para que de acuerdo a la exhortación que le realizó el Tribunal Administrativo de Cundinamarca, asista a la entrega de los medicamentos y citas programadas como un deber propio del paciente, o en este caso, de la responsable del menor; pero estas, de acuerdo a la disponibilidad y conforme a las normas señaladas y no en los tiempos formas de entrega en que bajo su criterio considera debe ser resuelto.

En los anteriores términos damos por contestada su solicitud, no sin antes informar que estamos atentos y prestos a resolver cualquier inquietud respecto del caso que nos ocupa.

Atentamente,

Dr. Miguel Ángel Tovar Herrera
Jefe de Oficina Asesora del Sector Defensa
Oficina Asesora Jurídica

Dr. Carlos Alfredo Ochoa Cañas
Abogado
Oficina Asesora Jurídica

MDN-COGFM-JEMCO-DIGSA-SUBSA-GRUSP-2.25

Acta No	552	Asunto:	Seguimiento al cumplimiento clausular Contrato No. 001 DIGSA 2020
Lugar y Fecha: (DD/MM/AAAA)	21/04/2020 Videoconferencia		
Hora Inicio	13:50	Hora Finalización	15:00
Subdirección/Grupo/Proceso: SUPERVISIÓN CONTRATO 001 DIGSA		Responsable de la elaboración del acta: CN DIANA OSORIO CHACÓN	
Ausentes:	-		

Orden del día:

Se realiza la reunión con el fin de revisar el cumplimiento de compromisos del clausulado por parte del Hospital Militar Central (HOMIL), teniendo en cuenta las reuniones de seguimiento desarrolladas durante el presente año y los oficios enviados de Dirección General de Sanidad Militar (DIGSA) al HOMIL.

Desarrollo:

El señor Coronel Erik Muñoz informa que está designado como Supervisor Administrativo Asistencial del Contrato 001 DIGSA por el HOMIL.

HOMIL va a enviar un Oficio a DIGSA el cual contiene los siguientes anexos:

- Modelo atención hospitalaria.
- Plan canguro enero febrero.
- Junta crónicos.
- Diálisis.
- Trabajo investigación hospitalaria.
- Sivigila.
- CAC.
- Psiquiatría soportes.
- Psicología.
- Documento en Word con la relación de anexos.

Enviará HOMIL un oficio con información pendiente de prótesis.

Se debe ajustar lo relacionado con discapacidad del clausulado, ya que la norma cambió. Por lo tanto, tendría que haber un grupo en HOMIL dedicado al tema de discapacidad. Hay que determinar quién es el competente para hacer la certificación de discapacidad.

Se propone revisar el uno a uno del Clausulado para definir metas e indicadores que midan el cumplimiento del HOMIL mensualmente, por medio de reuniones virtuales todos los Jueves de 10:00 am a 12:00 m mientras dure el confinamiento por la pandemia COVID-19.

Se informa que el documento de Telemedicina se encuentra Radicado desde el 02 de abril de 2020 y que fue entregado en DIGSA, pero como no ha sido recibido por la Supervisión del Contrato en DIGSA, este documento va a ser remitido vía correo electrónico para que se le dé trámite ya que telemedicina no está contemplada en el contrato y debe hacerse un modificatorio.

Sobre la cláusula de Obligaciones Generales del HOMIL, dicen que esta semana envían a DIGSA la respuesta al Oficio 5340 de fecha 17 de marzo de 2020, con los soportes completos, por lo cual ya no estaría nada pendiente al respecto.

Se informa al HOMIL que debido a una repuesta urgente que debe enviarse a la SUPERSALUD, se ha remitido varias veces una solicitud a HOMIL vía correo electrónico. El 14 de abril de 2020 se envió a los correos miriam.avila@hospitalmilitar.gov.co, ingrid.gomez@hospitalmilitar.gov.co sin respuesta, y posteriormente el 16 de abril de 2020 se volvió a enviar a esos mismos correos y al correo direccion@hospitalmilitar.gov.co, sin ninguna respuesta. Por lo cual también se envió por Oficio.

Se comenta el caso de la tutela del niño David Grajales Salgado, ya que el padre del niño envió un oficio al Señor Viceministro de Defensa con una queja del manejo en HOMIL. Por tanto se requiere que HOMIL envíe la respuesta de su actuar al respecto.

Se indica que el Jurídico del HOMIL es el Doctor Miguel Tovar, y que se remita todo lo relacionado a tutelas, y temas de SuperSalud a su correo: miguel.tovar@hospitalmilitar.gov.co, con copia al correo erik.munoz@hospitalmilitar.gov.co.

Se sugiere que HOMIL cree un correo institucional para que unifique toda la información del contrato.

Evidencias de la reunión:



Conclusiones:
HOMIL debe hacer un oficio indicando a DIGSA lo referente a la cláusula de Discapacidad. HOMIL debe enviar esta semana los oficios con los pendientes en cuanto a información solicitada como parte del cumplimiento del clausular del contrato. HOMIL debe solicitar si es posible tener un correo institucional para el contrato. DIGSA debe dar trámite al oficio de telemedicina. DIGSA debe enviar inmediatamente a HOMIL a los correos del Dr Tovar y del CR Muñoz lo referente a las quejas de la SUPERSALUD y del caso TUTELA Grajales. Quedan pactadas reuniones de seguimiento todas las semanas, los jueves de 10 a 12m, vía video conferencia.

Actividades a Realizar		
Descripción Actividad	Responsable: Grado Militar y/o Cargo	Fecha de Entrega
Ya descritas en las conclusiones.		

Convocatoria Próxima Reunión			
Tema:	Sesiones de jueves		
Fecha - Hora:	23 abril de 2020	Lugar:	Reunión virtual

Nombre y Apellidos	Cargo / Función	E-mail	Firma
CR. ERIK MUÑOZ	Supervisor administrativo asistencial del HOMIL para el Contrato 001 DIGSA 2020	erik.munoz@hospitalmilitar.gov.co	Evidencias de sesión virtual
MIGUEL TOVAR	Jurídico HOMIL	miguel.tovar@hospitalmilitar.gov.co	Evidencias de sesión virtual
MIRIAM LUCIA AVILA	Supervisora del HOMIL para el Contrato 001 DIGSA 2020	miriam.avila@hospitalmilitar.gov.co	Evidencias de sesión virtual
CN. DIANA OSORIO	Supervisora Técnica de DIGSA para el Contrato 001 DIGSA 2020	diana.osorio@sanidadfuerzasmilitares.mil.co	Evidencias de sesión virtual

Hospital Militar Central

Al contestar cite el radicado:E-00003-202002660-HMC IdControl: 78155
Folios: 1 Anexos: 0 Fecha: 21-04-2020 16:50:23
Remitente: ERMIN ANDRES PEREZ ANDRADE: OFICIAL SUPERIOR EN COMISIÓN ADMINISTRATIVA PERMANENTE EN LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA
Destinatario: MG. JAVIER ALONSO DIAZ GOMEZ: DIRECTOR GENERAL DE SANIDAD MILITAR
Dependencia: UNIDAD CLINICO QUIRURGICA - UCLQ
Tipología: SOLICITUD

Bogotá, D.C.

Señor Mayor General
Javier Alonso Díaz Gómez
Director General Sanidad Militar
Ciudad

Asunto: Información pacientes de Trasplantes Hospital Militar Central

De manera respetuosa me dirijo al señor Mayor General **Javier Alonso Díaz Gómez** Director General de Sanidad Militar con el fin de informar el estado actual de los pacientes del Servicio de Trasplantes del Hospital Militar Central quienes son atendidos en la Fundación Cardio Infantil de Bogotá mediante el contrato 056/2019 donde se realiza el manejo integral de pacientes en lista de espera, Pre trasplanté y post trasplante.

Actualmente manejamos 195 pacientes que reciben tratamiento en la Fundación distribuidos así:

Pacientes en tratamiento	Total: 195
Pacientes en Estudio	65
Pacientes en Lista	64
Pacientes en Post Trasplante	65

2. Paciente fallecido en el mes de Marzo:

Nombre del paciente	Documento del Paciente	Tipo de Paciente	Fecha del Trasplante	Diagnóstico de Fallecimiento	Fecha de Defunción
Bernardo Navarro Leyes	14939816	Post Trasplante Renal	25/06/1995	Neumonía por aspiración	28/03/2020

3.Paciente Pre Trasplante sin Adherencia al Tratamiento

Nombre de Paciente	Documento del paciente	Estado del Paciente
Juan Carlos Rivas Bayona	80882102	Pre Trasplante
Juan Felipe Socadagui Sánchez	1000034732	Pre Trasplante
Kendris Cerpa	1051887670	Pre Trasplante
Mariana Carihuasari	1121447150	Pre Trasplante
María Lourdes Bonilla De Quiroga	39552229	Pre Trasplante
María Luisa Sánchez Rodríguez	39554454	Pre Trasplante
José Alexander Ortiz Ruiz	75095614	Pre Trasplante
José de los Santos Mesa	1062815165	Pre Trasplante

María del Rosario Pérez Reyes	34995017	Pre Trasplante
María Nelly Jiménez	65711090	Pre Trasplante
Martha Liliana Ledesma Pechene	31389448	Pre Trasplante
Omar Moreno Caicedo	91235491	Pre Trasplante
Yaqueline Romero Arateco	39569180	Pre Trasplante
Jhon Alejandro Mongui Sedano	1016085344	Pre Trasplante
Jhosman Andrey Capote Suarez	1144184682	Pre Trasplante
Luis Alfredo Leyton Villamil	9777585	Pre Trasplante

4.Paciente en Lista de Espera sin Adherencia al Tratamiento

Nombre de Paciente	Documento de Paciente	Estado del Paciente
Luz Mery Ubaque	40395666	Lista de espera
Hernando Aquite Pedreros	1115794849	Lista de espera
Elvira Yaneth Ojeda Gutiérrez	46383446	Lista de espera
Dora Isabel Narváez Chamorro	45584351	Lista de espera
Juan Palacios Palacios	11802964	Lista de espera
Juan Carlos Pérez Andrade	76306296	Lista de espera
Nairo Blanquicet Doria	8188615	Lista de espera
Lino Téllez Guerra	91217336	Lista de espera
Luis Eduardo Castro Guevara	1016054931	Lista de espera
Manuel Rojas Arenales	19324828	Lista de espera
Nancy Adelaida Real Parra	60444553	Lista de espera
Nelson Enrique Gómez	3028945	Lista de espera
Néstor Miguel Olivares Morón	73005821	Lista de espera
Anayibe Gómez Males	29346565	Lista de espera
Juan Carlos Rodríguez Tunjuelo	349489	Lista de espera

5.Paciente Post Trasplante Manejo en RTS

Nombre de Paciente	Documento de Paciente	Estado del Paciente
Alba Nury Betancourt Bedoya	67018924	Post Trasplante Renal
Carlos Arturo Correa Melgarejo	4240187	Post Trasplante Renal
Edison Arturo Bernal Corredor	7166446	Post Trasplante Renal
Edquin Giovany Morales Tovar	80853651	Post Trasplante Renal
Ennestor Quitian Sánchez	79215017	Post Trasplante Renal
Euclides Enrique Moreno Moreno	85441419	Post Trasplante Renal
Gerlly Paola Hernández Tabera	1098747415	Post Trasplante Renal
Ingrid Johanna Yanquen Suarez	52761445	Post Trasplante Renal
José Ramiro Becerra Maldonado	80371037	Post Trasplante Renal
Lida Margot Benavidez Hermosa	52851201	Post Trasplante Renal
Luis Alberto Páez Figueroa	79267352	Post Trasplante Renal
Ives Kevin Bulla Muños	1024563131	Post Trasplante Renal
Pablo Enrique Avendaño Devia	9067717	Post Trasplante Renal
Sebastián Jorge Aguilera López	14621307	Post Trasplante Renal
Paolo Esteban Rosero Ferreira	79375673	Post Trasplante Renal

MINDEFENSA

HOSPITAL MILITAR CENTRAL
Al contestar cite Radicado E-00003-202002680-HMC Id: 78155
Folios: 3 Anexos: 0 Fecha: 21-abril-2020 16:50:23
Dependencia Remitente: UNIDAD CLINICO QUIRURGICA - UCLQ
Entidad Destino: MG. JAVIER ALONSO DIAZ GOMEZ
Serie: 1 SubSerie: 1

Sandra Yaneth Navarrete de Orozco	40436632	Post Trasplante Hepático

Agradeciendo como siempre su atención prestada

Mayor General Médico **Clara Esperanza Galvis Díaz**
Director General de Entidad Descentralizada Adscrita del Sector Defensa
Hospital Militar Central

Brigadier General Medico **Carlos Alberto Rincón Arango**
Subdirector Medico

Doctora **Carolina Guarín Villabón**
Coordinador Área de Trasplantes

Doctor **Juan Fernando Maldonado G**
Jefe de Unidad Clínico Quirúrgica

Elaboró: Yosana fuentes
Cargo Aux. Administrativa

Revisó: Dra. Carolina Guarín V
Cargo: Coordinadora trasplantes

Aprobó: Dra. Carolina Guarín V.
Cargo: Coordinadora Trasplantes

Radicado No. 6982 / MDN-COGFM-JEMCO-DIGSA-SUBSA-29.25

Bogotá D.C., 05 de mayo de 2020

Señores
DIRECCIONES DE SANIDAD EJÉRCITO – ARMADA Y JEFATURA SALUD FUERZA AÉREA
Bogotá D.C.

Asunto: Informacion pacientes en tratamiento de trasplantes atendidos en HOMIL

Respetuosamente, me permito remitir a los señores Directores de Sanidad del Ejército – Armada y Jefe Salud de la Fuerza Aérea, el Oficio No. E-00003-202002660-HMC Id: 78155 de fecha 21 de abril de 2020 en el cual el Hospital Militar Central informa sobre el estado actual de los pacientes en el servicio de trasplantes el cual contrata con la Fundación Cardio Infantil de Bogotá.

De los 195 pacientes en tratamiento, remiten las siguientes novedades:

1- Mortalidad, con fecha de defunción el 28/03/2020:

FUERZA	ESM	ESTADO	TIPO ID	ID	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	EDAD
FAC	ESM FAC	Activo	CC	14939816	BERNARDO	0	NAVARRO	LEYES	73

2- Pacientes Pre-trasplante sin adherencia al tratamiento:

FUERZA	ESM	ESTADO	TIPO ID	ID	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	EDAD
EJC	ESM EJC	Inactivo (Sin recaudos)	CC	80882102	JUAN	CARLOS	RIVAS	BAYONA	34
FAC	ESM FAC	Inactivo (Mayor de 18 años sin renovación de afiliación)	TI	1000034732	JUAN	FELIPE	SOCADAGUI	SANCHEZ	18
EJC	ESM ARC	Activo	TI	1051887670	KENDRIS	CHAIRITH	CERPA	GUERRERO	12
ARC	ESM ARC	Activo	TI	1121447150	MARIANA	0	CARIHUASA RI	VALDERRAMA	13
EJC	ESM EJC	Activo	CC	39552229	MARIA	LOURDES	BONILLA	DE QUIROGA	59
EJC	ESM EJC	Activo	CC	39554454	MARIA	LUISA	SANCHEZ	RODRIGUEZ	57
EJC	ESM EJC	Activo	CC	75095614	JOSE	ALEXANDER	ORTIZ	RUIZ	39
EJC	ESM EJC	Activo	CC	1062815165	JOSE	DE LOS SANTOS	MEZA	YEPES	23

DIGSA

DIRECCIÓN GENERAL DE SANIDAD MILITAR
08 MAY 2020
1420
FOLIO DE REGISTRO

EJC	ESM EJC	Activo	CC	34995017	MARIA	DEL ROSARIO	PEREZ	REYES	58
ARC	ESM EJC	Activo	CC	65711090	MARIA	NELLY	JIMENEZ	0	62
ARC	ESM ARC	Activo	CC	31389448	MARTHA	LILIANA	LEDESMA	PECHENE	53
EJC	ESM EJC	Activo	CC	91235491	OMAR	0	MORENO	CAICEDO	56
EJC	ESM EJC	Activo	CC	39569180	YAQUELINE	0	ROMERO	ARATECO	46
EJC	ESM EJC	Inactivo (Retiro)	CC	1016085344	JHON	ALEJANDRO	MONGUI	SEDANO	24
EJC	ESM EJC	Activo	CC	1144184682	JHOSMAN	ANDREY	CAPOTE	SUAREZ	26
EJC	ESM EJC	Activo	CC	9777585	LUIS	ALFREDO	LEYTON	VILLAMIL	62

3- Pacientes en lista de espera sin adherencia al tratamiento:

FUERZA	ESM	ESTADO	TIPO ID	ID	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	EDAD
EJC	ESM EJC	Activo	CC	40395666	LUZ	MERY	UBAQUE	TORRES	47
EJC	ESM EJC	Activo	CC	1115794849	HERNANDO	0	AQUITE	PEDREROS	24
EJC	ESM EJC	Activo	CC	46383446	ELVIRA	YANETH	OJEDA	GUTIERREZ	39
EJC	ESM ARC	Activo	CC	45584351	DORA	ISABEL	NARVAEZ	CHAMORRO	42
EJC	ESM EJC	Activo	CC	11802964	JUAN	0	PALACIOS	PALACIOS	44
EJC	ESM EJC	Activo	CC	76306296	JUAN	CARLOS	PEREZ	ANDRADE	52
EJC	ESM EJC	Activo	CC	8188615	NAIRO	0	BLANQUICET	DORIA	51
EJC	ESM EJC	Inactivo (Solicita inactivación)	CC	91217336	LINO	0	TELLEZ	GUERRA	58
EJC	ESM EJC	Activo	CC	1016054931	LUIS	EDUARDO	CASTRO	GUEVARA	27
EJC	ESM EJC	Activo	CC	19324828	MANUEL	0	ROJAS	ARENALES	63
EJC	ESM EJC	Activo	CC	60444553	NANCY	ADELAIDA	REAL	PARRA	36
EJC	ESM EJC	Activo	CC	3028945	NELSON	ENRIQUE	GOMEZ	0	41
ARC	ESM ARC	Activo	CC	73005821	NESTOR	MIGUEL	OLIVARES	MORON	35
ARC	ESM FAC	Activo	CC	29346565	ANAYIBE	0	GOMEZ	MALES	50
EJC	ESM EJC	Activo	CC	349489	JUAN	CARLOS	RODRIGUEZ	TUNJUELO	40

4- Pacientes post trasplante en manejo de RTS:

FUERZA	ESM	ESTADO	TIPO ID	ID	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	EDAD
EJC	ESM EJC	Activo	CC	67018924	ALBA	NURY	BETANCOURT	BEDOYA	42
EJC	ESM EJC	Activo	CC	4240187	CARLOS	ARTURO	CORREA	MELGAREJO	35
EJC	ESM EJC	Activo	CC	7166446	EDILSON	ARTURO	BERNAL	CORREDOR	47
FAC	ESM FAC	Activo	CC	80853651	EDQUIN	GIOVANY	MORALES	TOVAR	34
EJC	ESM EJC	Activo	CC	79215017	ENNESTOR	0	QUITIAN	SANCHEZ	41
EJC	ESM EJC	Activo	CC	85441419	EUCLIDES	ENRIQUE	MORENO	MORENO	44
EJC	ESM EJC	Inactivo (Solicita inactivacion)	CC	1098747415	GERLLY	PAOLA	HERNANDEZ	TABERA	26
EJC	ESM EJC	Activo	CC	52761445	INGRID	JOHANNA	YANQUEN	SUAREZ	36
EJC	ESM EJC	Inactivo (Sin recaudos)	CC	80371037	JOSE	RAMIRO	BECERRA	MALDONADO	50
EJC	ESM ARC	Inactivo (Realiza aportes al ADRES)	CC	52851201	LIDA	MARGOTH	BENAVIDES	HERMOSA	40
FAC	ESM FAC	Activo	CC	79267352	LUIS	ALBERTO	PAEZ	FIGUEREDO	58
FAC	ESM FAC	Activo	CC	1024563131	YVES	KEVIN	BULLA	MUÑOZ	24
ARC	ESM FAC	Activo	CC	9067717	PABLO	ENRIQUE	AVENDAÑO	DEVIA	75
EJC	ESM EJC	Activo	CC	14621307	SEBASTIAN	RICHARD JORGE	AGUILERA	LOPEZ	36

EJC	ESM EJC	Activo	CC	79375673	PAOLO	ESTEBAN	ROSERO	FERREIRA	56
EJC	ESM EJC	Activo	CC	40436632	SANDRA	YANETH	NAVARRETE	ROLDAN	44

Aunque estos pacientes deben ser atendidos en un alto nivel de complejidad, el presupuesto para su atención y la responsabilidad de su prestación es de cada Dirección de Sanidad, por lo tanto, se requiere su diligencia para mantener el control de los pacientes sin adherencia al tratamiento y realizar el debido seguimiento a los pacientes en manejo de RTS en coordinación con el Hospital Militar Central.

Con respeto,

Mayor General JAVIER ALONSO DÍAZ GÓMEZ
Director General de Sanidad Militar

Anexo: (02) folios – E-00003-202002660-HMC Id: 78155 de fecha 21 de abril de 2020

Copia: SMSM Saida Durán Acosta – Coordinadora Grupo Gestion del Riesgo en Salud DIGSA – Avenida Calle 26 No 69-76 Centro Empresarial Elemento Torre Tierra Piso 18

8/05/2020. 9:38 am

Elaboró: CN. Diana Osorio Chacón
Supervisora Técnica Contrato No. 001 DIGSA 2020

Revisó: CR. Rocío del Pilar Garzón Ayala
Subdirectora Salud DIGSA

DIGSA

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES
DIRECCION GENERAL DE SANIDAD MILITAR
SUBDIRECCION DE SALUD
GRUPO CUENTAS MÉDICAS

La seguridad es de todos | Mindefensa

Radicado Nº 1827 /MDN-COGFM-JEMCO-DIGSA-SUBSA-GRUCM-29.61

Bogotá D.C., 22 de abril de 2020

Señor Profesional de Defensa
HENRY ORLANDO LOPEZ
Supervisor Financiero Contrato Interadministrativo DIGSA-HOMIL
Dirección General de Sanidad Militar
Avenida Calle 26 No 69 – 76
Edificio Elemento Torre Tierra Piso 17
Bogotá D.C

Asunto: Solicitud aclaración concepto tarifas vigentes Contrato Interadministrativo DIGSA-HOMIL 2020

Respetuosamente, me permito solicitar al Señor Profesional de Defensa Supervisor Financiero Contrato Interadministrativo DIGSA-HOMIL, emitir concepto de aclaración de las tarifas a tener en cuenta para ser aplicadas en la vigente en el contrato DIGSA-HOMIL para la vigencia 2020 teniendo en cuenta:

Para el Contrato interadministrativo No. 001-DIGSA-2020 en la ***"CLÁUSULA OCTAVA - TARIFAS.-*** *Las tarifas relacionadas a continuación, fueron objeto de negociación entre las partes y acordadas en la mesa realizada el día 2 de diciembre del 2019 según acta Nº 1961 del 2 de diciembre del 2019 (adjunta),* ***donde se concluyó que para el contrato 2020 se mantienen las tarifas del año 2019.*** *Las tarifas institucionales se mantendrán de acuerdo a los anexos.* Es decir se debe tener o no en cuenta el incremento de ley contemplado por el Gobierno Nacional del IPC?

Adicional en la ***"CLÁUSULA OCTAVA – TARIFAS.*** *Numeral 8.1)* ***TARIFAS PROCEDIMIENTOS Y SERVICIOS:*** *Procedimientos y servicios que se encuentren codificados en la Clasificación Única de Procedimientos en Salud (CUPS), que tengan cobertura por el Plan de Servicios del Subsistema de Salud de las Fuerzas Militares, adicionalmente que tengan homologación con los códigos del Manual Tarifario SOAT vigente en la anualidad del Ministerio de Salud y Protección Social menos el veintidós por ciento (-22%), la estancia se reconocerá bajo este Manual Tarifario menos el diecinueve punto cinco por ciento (-19.5%), los laboratorios se reconocerán bajo este manual tarifario menos el cuarenta y cinco por ciento (-45%) y las resonancias magnéticas serán bajo este manual tarifario menos el setenta por ciento (-70%). Procedimientos y servicios que se encuentren codificados en la Clasificación Única de Procedimientos en Salud (CUPS), que tengan cobertura por el Plan de Servicios del Subsistema de Salud de las Fuerzas Militares, que no sean homologables con los códigos del Manual Tarifario SOAT vigente en la anualidad, serán a tarifa de Manual ISS de la anualidad, más el treinta por ciento (30%). Procedimientos y servicios que se encuentren codificados en la Clasificación Única de Procedimientos en Salud (CUPS), que tengan cobertura por el Plan de Servicios del*

Subsistema de Salud de las Fuerzas Militares, que no sean homologables con los códigos del Manual Tarifario SOAT e ISS vigente en la anualidad, serán facturados a las tarifas institucionales del Hospital Militar Central, las que deben ser pactadas y avaladas previamente entre la DIRECCION y el HOSPITAL, en un comité de precios, que será nombrado entre las partes a la firma de este contrato y su gestión inicia con concomitantemente con la ejecución de este contrato." Y ***8.4 TARIFAS SUPRAESPECIALIDADES:*** *Todas las consultas de las supra especialidades se facturaran a las tarifas Manual Tarifario vigente del Ministerio de Salud y Protección Social (SOAT PLENO). Cuando se trate de las consultas de filtro para las supra especialidades de reumatología, neumología, gastroenterología, reumatología pediatría, neumología pediátrica, gastroenterología pediátrica y endocrinología pediátrica, estas serán facturadas a tarifa especialidad básica Manual Tarifario vigente del Ministerio de Salud y protección Social menos el veintidós por ciento (22%).* Es decir según manual tarifario 2020

Las actas No 1961 Negociación Contrato Interadministrativo DIGSA-HOMIC 2020 realizada en el Hospital Militar Central el 02 de diciembre de 2019 y la No 2146 Reunión Negociación Contrato Interadministrativo DIGSA-HOMIL del día 31 de diciembre de 2019. Registra que para contrato 2020 se mantienen las tarifas 2019.

Por lo anterior solicito aclaración con relación a si se reconoce el aumento en las tarifas según manual tarifario o se mantienen las tarifas 2019.

Con respeto,

SMSM. LILIANA ACOSTA MOYA
Jefe Auditoria Contrato DIGSA-HOMIL

CC. Supervisora Técnica contrato Interadministrativo DIGSA-HOMIL
CC. Grupo de Asuntos legales

Vo Bo.: CR. Rocio Garzón Ayala
Subdirectora de Salud – DIGSA

DIGSA

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES
DIRECCION GENERAL DE SANIDAD MILITAR
SUBDIRECION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA
GRUPO GESTION FINANCIERA

Radicado Nº 001860 / MDN-COGFM-JEMCO-DIGSA-SUBAF-GRUFI-29

Bogotá, D.C., 23 de abril de 2020

Señora
SMSM.LILIANA ACOSTA MOYA
Jefe Auditoría Contrato DIGSA-HOMIL
Av. Calle 26 No. 69-76 Centro Empresarial Elemento Torre Tierra Piso 18
Bogotá, D.C.

Asunto: Respuesta a solicitud concepto tarifas vigentes Contrato HOMIL 2020

Respetuosamente, me permito informar a la señora jefe de auditoría contrato DIGSA-HOMIL vigencia 2020, en relación con el oficio No. 1827-MDN-COGFM-JEMCO-DIGSA-SUBSA-GRUCM-29.61 con fecha 22-04-2020 lo siguiente:

No es competencia de la supervisión financiera emitir conceptos sobre homologaciones de prestación de servicios en salud, Manual Tarifario SOAT y/o Manual tarifario ISS establecidos por el Gobierno Nacional, dado que a la luz de la normatividad establecida (Resolución 3047 de 2008 *y* Decreto 4747 de 2007*)* las tarifas pactadas y las glosas que se generan en los contratos de prestación de servicios de salud son de naturaleza técnica y no financiera.

Igualmente, es pertinente aclarar que "la auditoría de cuentas médicas es un sistema de evaluación que se realiza a los procesos de facturación de los servicios de salud prestados por las IPS, este proceso es llevado a cabo por Auditores Médicos con el objetivo fundamental de identificar y solucionar irregularidades en el proceso de facturación y de relacionamiento entre los diferentes actores del sistema de salud".

Por lo anterior, las tarifas pactadas y negociadas por las dos Entidades se establecieron en la etapa pre contractual como bien lo describe en su oficio, y frente a dudas de interpretación en el clausulado del contrato, el tema se convierte en jurídico, pero en ningún caso financiero.

Con respeto,

PD. HENRY ORLANDO LÓPEZ VARGAS
Supervisor Financiero
Contrato Interadministrativo No. 001-DIGSA-2020

Camilo. B
24/04/2020
9:23am

Radicado Nº 1855 - MDN-COGFM-JEMCO-DIGSA-SUBSA-29.25

Bogotá D.C., 23 de abril de 2020

Señor
Capitán de Navío
JOHN OSWALDO SANCHEZ ANZOLA
Subdirector Administrativo y Financiero DIGSA
Bogotá D.C.

Asunto: Solicitud aclaración concepto tarifas vigentes Contrato No. 001 DIGSA 2020

Respetuosamente, me permito remitir por competencia al señor Capitán de Navío Subdirector Administrativo y Financiero DIGSA, el Oficio No. 1827/MDN-COGFM-JEMCO-DIGSA-SUBSA-GRUCM-29.61 de fecha 22 de abril de 2020 en el cual la Señora Liliana Acosta Moya, Jefe de Auditoría del Contrato No. 001 DIGSA 2020 solicita al Supervisor Financiero del Contrato, se emita una aclaración con respecto a la Cláusula Octava y sus Numerales 8.1 y 8.4.

Por lo anterior, se requiere que desde Contratos de esta Dirección General se claridad al respecto.

Con respeto,

Capitán de Navío DIANA YOLANDA OSORIO CHACÓN
Supervisora Técnica Contrato No. 001 DIGSA 2020

Anexo: 01 folio - Oficio No. 1827/MDN-COGFM-JEMCO-DIGSA-SUBSA-GRUCM-29.61 de fecha 22 de abril de 2020

23 ABR 2020

Hospital Militar Central

Al contestar cite el radicado:E-00004-202002688-HMC IdControl: 78288
Folios: 1 Anexos: 19 Fecha: 22-04-2020 15:26:34
Remitente: CLARA ESPERANZA GALVIS DIAZ: Directora General Entidad Descentralizada del Sector Defensa
Destinatario: MAYOR GENERAL JAVIER ALONSO DÍAZ GOMEZ: DIRECTOR DE SANIDAD MILITAR - DIRECCION GENERAL DE SANIDAD MILITAR
Dependencia: UNIDAD DE SERVICIOS AMBULATORIOS - USAM
Tipologia: RESPUESTA

DIR GENERAL DE SANIDAD MILITAR
CORRESPONDENCIA N FOLIOS 2+00
1219 23ABR2020 005913

Bogotá, D.C.,

Señor Mayor General
Javier Alonso Díaz Gómez
Director General de Sanidad Militar
Ciudad

Asunto: Respuesta al Oficio 5340 de 2020, envío requerimientos del acuerdo Clausular Contrato Interadministrativo Nº. 001 DIGSA 2020

De manera respetuosa y en atención al oficio N° 5340 MDNN-CGFM-JEMCO-DIGSA-SUBSA-GRUPS-86.3 de fecha 19 de marzo de 2020, me permito dar respuesta al señor Mayor General Javier Alonso Diaz Gómez, Director General de Sanidad Militar, así:

1. **Sobre informar el profesional destinado como enlace entre el HOMIL y DIGSA para el programa de atención materno fetal, se contesta:**

   A continuación, se relaciona la información de la profesional así, de acuerdo a la Cláusula segunda 2.7) Programa de Atención Materno Fetal:

Grado:	OPS
Nombres y Apellidos:	Anny Katherine Mora Castillo
Cargo:	Enfermera Programa Ruta Maternoperinatal
Teléfono de Contacto:	3003773520
Correo electrónico:	coordiginecohmc@gmail.com

2. **Sobre la solicitud de presentar la evidencia de que trata la Cláusula Décima 10.1 AUDITORÍA DE CALIDAD AL SISTEMA OBLIGATORIO DE GARANTÍA DE CALIDAD DE LA ATENCIÓN DE SALUD (SOGCS), se contesta:**

   a. **Habilitación de los servicios por prestar:**

      El Hospital Militar Central a la fecha presta sus servicios de manera segura, oportuna y humanizada y recibe las auditorias de los diferentes organismos encargados del control y calidad de la prestación de las Instituciones de salud, por tanto, es un Hospital Habilitado para prestar sus servicios.

   b. **Soporte de la suficiencia para prestar los servicios por contratar estimada a partir de la capacidad instalada, frente a las condiciones demográficas y epidemiológicas de la población del contratante que va a ser atendida:**

Ante la ausencia de una demanda de servicios estimada por la Dirección General de Sanidad Militar, con base en las condiciones demográficas y epidemiológicas de la población del SSFFMM, el Hospital Militar Central ha generado un mantenimiento y en donde se ve necesario un crecimiento de su capacidad instalada, para tender de manera segura, oportuna y humanizada a sus usuarios, en caso de no tener la capacidad siempre se ha usado la figura de contratación extra hospitalaria, procedimiento detallado en el centrado que rige a las dos entidades.

c. **Modelo de prestación de servicios definido por el prestador:**

A la fecha se encuentra se encuentra en revisión y firmas, una vez suscrito será remitido.

d. **Indicadores de calidad en la prestación de servicios, definidos en el Sistema de Información para la Calidad del Sistema Obligatorio de Garantía de Calidad de la Atención en Salud:** Se adjunta

e. **Proceso y Operación del sistema de referencia y contra referencia:** Se adjunta.

f. **Periodicidad y forma como se adelantará el programa de auditoría para el mejoramiento de la calidad y la revisoría de cuentas:**

La cláusula décimo primera detalla la normatividad que rige a las partea para la auditoría de cuentas, así mismo existe coordinación entre las partes para este proceso. "CLÁUSULA DECIMA PRIMERA – FACTURACIÓN: El HOSPITAL presentará a la auditoría de la DIRECCIÓN la facturación debidamente clasificada por Fuerza, de acuerdo con la información que reposa en la Base de Datos de la DGSM-SALUD.SIS, el día quince (15) del mes siguiente a la prestación de los servicios con un margen de más o menos cinco (5) días por las eventualidades que se puedan presentar por las partes, sin que altere el estricto cumplimiento a la Ley 1438 de 2011 del Ministerio de Salud y de la Protección Social, Resolución 3047 de 2008 modificada por la Resolución 416 de 2009 y Decreto 780 de 2016 y/o las normas que las modifiquen o adicionen. La DIRECCIÓN dará cumplimiento de la Ley 1438 del 19 de Enero de 2011, en su Artículo 57 "El cual establece el trámite de glosas determinando que las entidades responsables del pago de los servicios de salud deben formular y comunicar a los prestadores de servicios de salud las glosas con base en la codificación y alcance definidos por la normatividad vigente", el Decreto 780 de 2016 y la Resolución 3047 de 2008 manual único de glosas, devoluciones y respuestas el cual tiene estandarizada la denominación, codificación y aplicación de cada uno de los motivos de glosa, de conformidad a la Circular 016 de 2015 de la Supersalud. Las notas crédito que resulten de la glosa serán consolidadas en medio magnético (Formato PDF) y se entregaran de esta forma".

g. **Mecanismos para la solución de conflictos:**

Siendo las dos entidades adscritas y/o vinculadas al Sector Defensa, nos regimos por las políticas existentes en esta mataría, añadido a lo anterior la normatividad en salud ha dispuesto los canales para la solución de conflictos, por tanto, esta entidad está comprometida en el cumplimiento de esos procedimientos.

f. **Certificado único de prestador inscrito ante la Secretaria Distrital de Salud de habilitación de todos los servicios que presta:**

El Hospital Militar Central a la fecha presta sus servicios de manera segura, oportuna y humanizada y recibe las auditorias de los diferentes organismos encargados del control y calidad de la prestación de las Instituciones de salud, por tanto, es un Hospital Habilitado para prestar sus servicios.

g. **Póliza de responsabilidad civil médica:** Se adjunta.

h. **El Hospital hará entrega de convenios docencia servicio o procedimientos para la supervisión de personal en entrenamiento:** Se adjunta procedimiento.

Atentamente,

Mayor General **Clara Esperanza Galvis Díaz**
Directora General de Entidad Descentralizada Adscrita al Sector Defensa
Hospital Militar Central

Ingeniero **José Miguel Cortés García**
Subdirector del Sector Defensa
Subdirección de Finanzas

Doctor **Miguel Angel Tovar Herrera**
Jefe Oficina Asesora del Sector Defensa
Oficina Asesora Jurídica

Coronel Médico **Erik Muñoz Rodríguez**
Supervisor Administrativo
Hospital Militar Central

Miriam Lucia Avila Guzmán
Jefe Unidad De Seguridad y Defensa
Jefe Unidad de Servicios Ambulatorios
Supervisora del Contrato

Anexa: Un (01) CD.

h. **Sobre le última solicitud de la forma para realizar la verificación del cumplimiento, me permito señalar lo dispuesto en esta cláusula:**

"La Dirección debe verificar el cumplimiento del reporte de información que debe enviar el Hospital a la Superintendencia Nacional de Salud, la requerida por el Sistema de información del Ministerio de Salud y Protección Social con lo descrito en la Resolución 256 de 2016".

3. **Sobre la solicitud de la Cláusula décima segunda CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA - OBLIGACIONES GENERALES DEL HOSPITAL, se contesta:**

a. **Guías de Manejo para las diez (10) primeras causas de morbilidad por servicio actualizadas:** Se adjunta.

b. **Anexo técnico de medicamentos con código único de medicamentos, dispositivos, prótesis y elementos ortopédicos y todos los demás elementos que sean ofertados por el HOSPITAL:** Se adjunta.

c. **Listado codificado de las tarifas de las prótesis que suministrara el HOSPITAL:**

Nos permitimos informar que en la cláusula octava en su numeral 8.11) TARIFAS PROTESIS Y AMPUTADOS, manifiesta: Se pagarán a las tarifas institucionales del Hospital, las cuales se anexan a la presente oferta y tendrán el incremento del IPC decretado por el Gobierno Nacional, ratifica que hacen parte integral del convenio y están anexas a él.

d. **Anexar la justificación técnica, científica y clínica de los códigos de las tarifas institucionales que no se encuentran homologados en la CUPS**:

La tarifas institucionales son aquellas que no se encuentran codificadas en los manuales tarifarios en Colombia, por lo cual y siguiendo la normatividad se han creado por parte de las instituciones hospitalarias, para el caso del hospital Militar Central estas hicieron parte de la oferta, se estudiaron por parte la DIGSA y se acordaron como anexo al contrato electrónico por las partes, así mismo se gestionó su codificación en los respectivos CUPS donde corresponde, en coordinación con la Dirección General de Sanidad Militar y por ello se genera la facturación y RIPS sin inconveniente alguno, así mismo informar que esas tarifas institucionales no varían sustancialmente cada vigencia por tanto en un 97% el anexo es el mismo de años anteriores.

e. **Todos los paquetes deberán discriminar qué procedimientos en codificación de la CUPS, incluyendo cuáles son los insumos que lo componen y deberán tener los valores:**

El anexo citado en las respuestas anteriores, detalla cada código con su respectivo contenido y valor, este anexo hace parte integral del contrato electrónico y rige a las partes.

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES
DIRECCION GENERAL DE SANIDAD MILITAR
SUBDIRECCION DE SALUD

Radicado N.º / MDN-COGFM-JEMCO-DIGSA-SUBSA-29.25

Bogotá D.C., 23 de abril de 2020

Señores
DIRECCIONES DE SANIDAD EJÉRCITO – ARMADA Y JEFATURA SALUD FUERZA AÉREA
Bogotá D.C.

Asunto: Perfil análisis de atenciones en Hospital Militar Central acuerdo RIPS HOMIL 2019

Respetuosamente, me permito remitir a los señores Directores de Sanidad del Ejército – Armada y Jefe Salud de la Fuerza Aérea, el Perfil Epidemiológico con el análisis de las atenciones realizadas a pacientes del Subsistema de Salud de Fuerzas Militares en el Hospital Militar Central acuerdo lo registrado en los registros individuales de prestación de salud RIPS durante el Año 2019. Adicionalmente se anexa un CD con los RIPS y con la consolidación de la morbilidad por los archivos analizados de los RIPS.

Este documento contiene información valiosa que puede orientar la toma estratégica de decisiones, ya que muestra las dinámicas en salud, enfermedad y del comportamiento de la población consultante en el Hospital por Fuerza. Es por ello, que se pueden tomar acciones basadas en evidencias del "mundo real" para direccionar la implementación del Modelo de Atención Integral en Salud y planear acciones control y contención del gasto.

Con respeto,

Mayor General JAVIER ALONSO DÍAZ GÓMEZ
Director General de Sanidad Militar

Anexo: (79) folios – Perfil y Análisis de atenciones en el Hospital Militar Central del Año 2019 acuerdo RIPS HOMIL 2019
01 CD que contiene los RIPS 2019

CR. Diana Cuellar Salinas – Coordinadora Grupo Red DIGSA – Avenida Calle 26 No 69-76 Centro Empresarial Elemento Torre Tierra Piso 18

Elaboró: CN. Diana Osorio Chacón
Supervisora Técnica Contrato No. 001 DIGSA 2020

Revisó: CR. Rocío del Pilar Garzón Ayala
Subdirectora Salud DIGSA

DIGSA

6565-2

PERFIL EPIDEMIOLÓGICO
ANÁLISIS DE LAS ATENCIONES EN EL HOSPITAL MILITAR CENTRAL
ACUERDO REPORTE DE RIPS DEL AÑO 2019

El Ministerio de Salud y Protección Social define los Registros Individuales de Prestación de Servicios de Salud (RIPS), como el conjunto de datos mínimos y básicos requeridos para los procesos de dirección, regulación y control, y son el soporte ante la venta de servicios. Así mismo, determina que estos registros sirven para:

- "Formular políticas de salud.
- Realizar la programación de oferta de servicios de salud.
- Evaluar coberturas de servicios.
- Asignar recursos financieros, humanos y técnicos.
- Validar el pago de servicios de salud.
- Fundamentar la definición de protocolos y estándares de manejo clínico.
- Ajustar la Unidad de Pago por Capitación.
- Establecer mecanismos de regulación y uso de los servicios de salud.
- Controlar el gasto en salud.
- Ajustar los contenidos de los planes de beneficios en salud.
- Conocer el perfil de morbilidad y mortalidad."

A pesar de obtener con ellos todos estos beneficios, los RIPS en Colombia principalmente se usan para soportar la facturación de servicios, y se les tiene cierta desconfianza por su calidad del dato. Es por ello que cada vez hay más auditorías internas, en donde se verifican estándares para mejorar las variables fundamentales como por ejemplo el diagnóstico principal, y para reducir aquellos diagnósticos mal definidos e inespecíficos. Estos controles redundan en beneficio de los análisis que surgen desde salud pública, e impactan directamente la toma de decisiones gerenciales y la gestión de recursos de forma estratégica.

La Dirección General de Sanidad Militar año tras año establece un contrato interadministrativo con el Hospital Militar Central, con el fin de mantener un prestador externo complementario que garantice la atención de alta complejidad en el Subsistema de Salud de Fuerzas Militares. En consecuencia, en el año 2019 se suscribió el Contrato No. 001 con el Hospital Militar Central.

Entre el clausular del contrato quedó pactada la forma de facturación por el tipo de Fuerza de origen del usuario, y no por su Establecimiento de Sanidad de Adscripción. Esta es una aclaración muy importante, ya que usualmente los procesos en salud se analizan por Fuerza de Adscripción, y particularmente para el perfil del Hospital Militar Central, se tiene en cuenta exclusivamente la Fuerza de origen. Se consideran entonces cuatro Fuerzas de origen: Ejército, Armada, Fuerza Aérea y Hospital Militar Central.

Como parte del proceso de referencia, las Direcciones de Sanidad de las Fuerzas (Ejército, Armada y Fuerza Aérea) generan autorizaciones para la prestación de servicios de salud de los usuarios de sus Fuerzas en el Hospital Militar Central. Y en el caso de los usuarios

que tienen como Fuerza Hospital Militar Central, son autorizados directamente por funcionarios de la Dirección General de Sanidad Militar en el Hospital.

Los RIPS del Hospital Militar Central contienen los siguientes ocho archivos de los cuales se ha tomado información valiosa para el análisis del perfil:

- Archivo Facturación AF: contiene la totalidad de facturas de pacientes atendidos con su costo.
- Archivo de Consulta AC: contiene la totalidad de facturas correspondientes a consultas realizadas en todos los servicios con su costo.
- Archivo de Medicamentos AM: contiene la totalidad de facturas correspondientes a medicamentos despachados en todos los servicios con su costo.
- Archivo de Procedimientos AP: contiene la totalidad de facturas correspondientes a procedimientos realizados en todos los servicios con su costo.
- Archivo de Otras Atenciones AT: contiene la totalidad de facturas correspondientes a otras atenciones realizadas en todos los servicios con su costo.
- Archivo de Natalidad AN: contiene la totalidad de facturas de nacimientos (vivos y muertos).
- Archivo de Hospitalización AH: contiene la totalidad de facturas de pacientes hospitalizados y su estado al salir de hospitalización (vivos o muertos).
- Archivo de Urgencias AU: contiene la totalidad de facturas de pacientes en servicio de urgencias y su estado al salir de urgencias (vivos o muertos).

A continuación, se realiza el análisis de los RIPS correspondientes a los usuarios que fueron autorizados para el Hospital Militar Central durante el año 2019, presentando seis capítulos: una mirada a nivel general de todos los pacientes referidos al Hospital, y específicamente de acuerdo a la Fuerza (Ejército, Armada, Fuerza Aérea y Fuerza Hospital Militar Central), y por último unas conclusiones y recomendaciones.

Para los análisis por Fuerza se tiene en cuenta la pirámide poblacional de los pacientes atendidos y facturados (tomando pacientes únicos). Se revisa la natalidad de acuerdo a los registros reportados. Además, se resaltan las primeras causas de morbilidad en consulta externa, hospitalización, urgencias, y causas de mortalidad en hospitalización y en el servicio de urgencias. Medicamentos de alto costo despachados, y la relación de costos en cuanto a valores facturados por servicios y pacientes más costosos reportados en el año 2019.

Por todo lo anterior, el objetivo de este perfil es presentar un panorama completo de la prestación en salud y facilitar las acciones de seguimiento y control que deben llevar a cabo las Direcciones de Sanidad en el Hospital Militar Central. Se aporta información relevante para la toma de decisiones asertivas tendientes a mejorar procesos administrativos de referencia, control y contención del gasto, concurrencia y seguimiento asistencial, mostrando en primera instancia a los pacientes más costosos y a los más consultantes. De esta manera se pueden encausar todos los niveles de prestación a lo dispuesto en el Modelo de Atención Integral de Salud.

1. INFORMACIÓN GENERAL DE LA ATENCIÓN EN HOSPITAL MILITAR CENTRAL DURANTE EL AÑO 2019

Cada mes, los RIPS se remiten a la Dirección General de Sanidad Militar como parte del soporte de pago, y con la base de Afiliados del Subsistema se cruza para cada paciente su Fuerza y datos básicos. Así se va sacando información de consumo mensual por Fuerza en el Hospital. Cuando se revisa la totalidad de los registros del año, se encuentran pacientes que durante el año han cambiado de Fuerza, y por ende aparecen de forma repetida entre una y otra Fuerza. Es decir, que al obtener la información de la cantidad de usuarios facturados para cada Fuerza en el año 2019 se encuentran 92.180 usuarios facturados, y cuando se toma un único usuario en el año, se reduce el número de usuarios del Subsistema a 91.773 usuarios únicos atendidos en 2019 en el Hospital Militar Central.

Para este análisis hay que tener presentes estos dos números de usuarios atendidos, ya que siendo coherentes con la facturación se toman los 92.180 usuarios, y para revisar la pirámide poblacional a nivel general se tienen los 91.773 usuarios únicos.

De los 92.180 pacientes atendidos y facturados por Fuerza en el año 2019, y a pesar de que la cantidad de población adscrita a Fuerza Aérea es menos de la mitad que la población adscrita a la Armada, Fuerza Aérea aporta un 11% y la Armada un 12% al total de pacientes atendidos en el año 2019 en el Hospital.

Figura No. 1. Proporción de pacientes atendidos en HOMIL acuerdo RIPS 2019

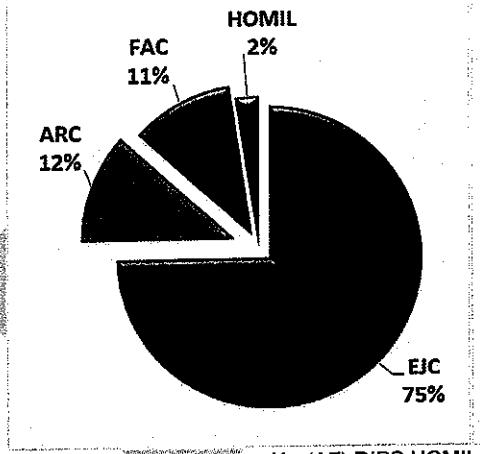
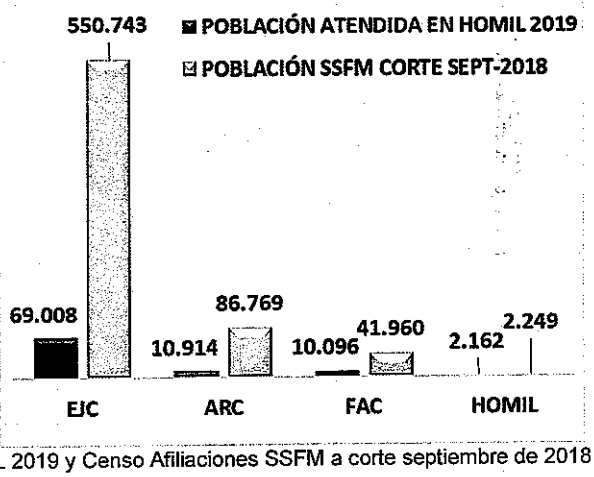


Figura No. 2. Comparación entre Población atendida en HOMIL 2019 y Población Afiliada al SSFM



Fuente: Archivo de Facturación (AF) RIPS HOMIL 2019 y Censo Afiliaciones SSFM a corte septiembre de 2018

Cuando se relacionan estos 92.180 pacientes atendidos y facturados por Fuerza con su población adscrita de acuerdo al censo de Afiliaciones al corte septiembre de 2018, se encuentra que un 24,1% de la población de Fuerza Aérea fue atendida en el Hospital, y un 96.1% de los que tienen Fuerza Hospital Militar Central consultaron allí durante el año 2019. Esto comparado con las atenciones a Ejército y Armada que corresponden al 12,5% y 12,6% respectivamente, evidencian que el principal punto de referencia para Fuerza Aérea es el Hospital Militar Central, sin embargo se debe revisar concienzudamente la resolutividad de sus Establecimientos de Sanidad, y fijar criterios sobre pertinencia y control del gasto en el proceso autorizador. En cuanto a los usuarios de Fuerza Hospital Militar

Central, se aclara que aunque la Dirección General dispone del servicio de medicina y odontología general para su atención, esta prestación se da en las mismas instalaciones del Hospital, lo cual facilita su atención, sin embargo muchos acceden directamente por el servicio de Urgencias del Hospital; por lo cual deben establecerse mejores controles.

De acuerdo al Archivo de Facturación, el total de la facturación para el año 2019 ascendió a $ 395.077.579.454,00. En la siguiente tabla se presenta la distribución por Fuerza tanto para la cantidad de pacientes atendidos y facturados por Fuerza, como sus costos totales, y el promedio de valores por paciente. Se evidencia que los pacientes de Fuerza Hospital Militar Central son los que en promedio tienen un más alto gasto, es por ello que se recalca la necesidad de fortalecer sus controles y criterios para el acceso a atención especializada en el Hospital. Se espera que para el año 2021 estos usuarios se adscriban a Establecimientos de Sanidad, con el fin de que reciban un manejo integral y seguimiento, dando cumplimiento a lo dispuesto por el Modelo de Atención Integral en Salud (MATIS).

Tabla No. 1. Proporción de pacientes atendidos y facturados en HOMIL en 2019 acuerdo RIPS y Afiliaciones SSFM

FUERZA	POBLACIÓN ATENDIDA EN HOMIL 2019	VALOR TOTAL FACTURADO EN HOMIL 2019	VALOR PROMEDIO POR PACIENTE
EJC	69.008	$ 299.813.771.070,00	$ 4.344.623,39
ARC	10.914	$ 44.884.112.651,00	$ 4.112.526,36
FAC	10.096	$ 40.400.357.845,00	$ 4.001.620,23
HOMIL	2.162	$ 9.979.337.888,00	**$ 4.615.789,96**
TOTAL	92.180	$ 395.077.579.454,00	$ 4.285.935,99

Fuente: Archivo de Facturación (AF) RIPS HOMIL Año 2019

El porcentaje del consumo por Fuerza, específicamente para los valores facturados es muy similar a la distribución de la cantidad de población atendida por Fuerza durante el año.

Figura No. 3. Proporción de valores facturados en HOMIL durante el 2019 acuerdo RIPS 2019

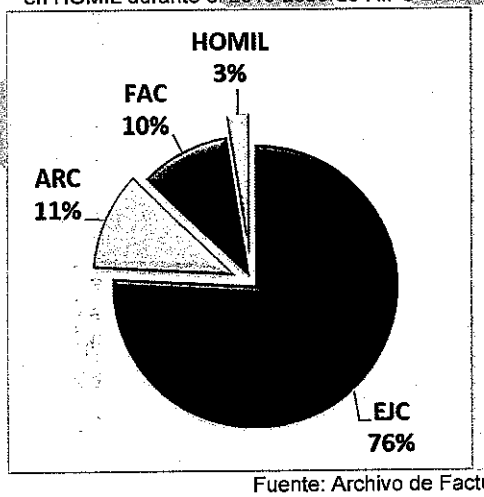
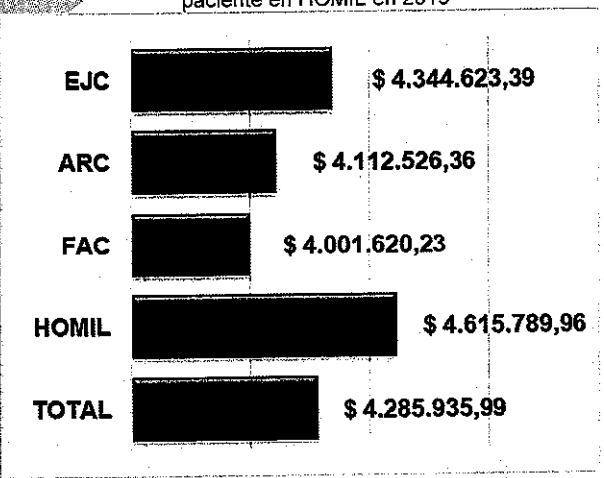


Figura No. 4. Proporción de valores facturados promedio por paciente en HOMIL en 2019



Fuente: Archivo de Facturación (AF) RIPS HOMIL Año 2019

Fuerza Aérea sigue presentando un muy alto consumo comparado con las demás Fuerzas, y aunque su valor promedio por paciente es el más bajo de los reportados, en términos generales iguala al consumo de la Armada.

Los RIPS contienen archivos donde se relacionan costos, como los archivos de atenciones de Consulta, archivos de reporte del despacho de Medicamentos, archivos donde se registran Otras Atenciones y archivos de Procedimientos en Salud. Estos cuatro archivos se juntan en el Archivo de Facturación.

El Archivo de Facturación entonces, resume los servicios prestados y facturados los cuales sumaron $ 395.077.579.454, y de ellos el más alto costo está en Hospitalización, seguido por Procedimientos Especializados y Farmacias (despacho de medicamentos ambulatorios: catastróficos, medicamentos de consulta externa y medicamentos de extensión hospitalaria).

Tabla No. 2. Reporte de prestaciones de servicios en HOMIL acuerdo RIPS Archivo de Facturación 2019

SERVICIOS FACTURADOS EN HOMIL	CANT. ATENCIONES	VALOR TOTAL ATENCIONES
CIRUGIA AMBULATORIA	6.240	$ 20.684.639.100
CONSULTA AMBULATORIA	188.273	$ 8.050.050.157
DIALISIS	658	$ 1.824.735.098
EXTRA HOSPITALARIOS	7.321	$ 15.906.116.108
FARMACIA CATASTROFICA	7.375	$ 21.430.794.511
FARMACIA CONSULTA EXTERNA	321.809	$ 44.095.496.894
FARMACIA EXTENSION HOSPITALARIA	11	$ 10.128.988
HEMODIALISIS	1.097	$ 2.844.355.951
HOSPITALIZACION (INCLUYE MEDICAMENTO HOSPITALARIO)	20.514	**$ 170.753.122.258**
IMAGENOLOGIA	27.203	$ 11.683.664.517
IMPLANTES	96	$ 139.952.272
PREDIALISIS	3.997	$ 1.902.903.908
PROCEDIMIENTO ESPECIALIZADO	93.826	$ 74.505.792.397
PROMOCION Y PREVENCION	103	$ 2.132.100
SERVICIO DE ODONTOLOGIA	6.279	$ 1.068.432.447
SERVICIO LABORATORIO	22.350	$ 2.908.583.208
TRANSPLANTES	287	$ 114.978.227
URGENCIAS	67.831	$ 17.151.701.313
TOTAL	775.270	$ 395.077.579.454

Fuente: Archivo de Facturación (AF) RIPS HOMIL Año 2019

Desde Dirección General de Sanidad Militar se está llevando a cabo un proceso contractual de Medicamentos para 2020, que incluye el despacho de lo formulado en Hospital Militar Central, tal como se tenía establecido en modelos anteriores. De esta forma se espera evitar sobre costos para el Subsistema, además de mejorar el seguimiento a pacientes, y unificar controles de despachos con una sola herramienta de medicamentos.

Además del registro de la entrega de medicamentos por medio de las farmacias externas ya sean de consulta externa ambulatoria, catastrófica o farmacia de extensión hospitalaria; los medicamentos que hacen parte del servicio de Hospitalización son muy importantes. Es por ello que revisando específicamente el Archivo de Medicamentos de los RIPS, se encuentra la consolidación de todos los medicamentos despachados de forma ambulatoria o en hospitalización.

El Archivo de Medicamentos permite evidenciar este consumo para los pacientes de las Fuerzas. Ejército representa el 75%, Armada el 11,6%, Fuerza Aérea el 10,6% y Fuerza

Hospital Militar Central el 2,9%. Nuevamente y tal como se presenta en general, el consumo de los pacientes de Fuerza Aérea casi se equipara a la Armada.

Tabla No. 3. Pacientes más costosos del SSFM atendidos en HOMIL durante el año 2019

FUERZA	CANT. MEDICAMENTOS DESPACHADOS	VALOR TOTAL DEL MEDICAMENTO
EJC	4.541	$ 87.232.319.073
ARC	3.117	$ 13.523.430.822
FAC	2.995	$ 12.278.765.140
HOMIL	2.175	$ 3.350.958.926
TOTAL GENERAL	12.828	$ 116.385.473.961

Fuente: Archivo de Urgencias (AU) RIPS HOMIL Año 2019

En el Archivo de Facturación también se puede evidenciar que la atención de los primeros cincuenta pacientes más costosos suma un total de $25.318'936.052,00, algunos de ellos con muy pocas atenciones para el costo final facturado.

Tabla No. 4. Pacientes más costosos del SSFM atendidos en HOMIL durante el año 2019

No.	FUERZA	IDENTIFICACION DEL USUARIO	TOTAL CANT ATENCIONES	TOTAL VALOR ATENCIONES
1	EJC	CC 79342460	47	$ 1.705.915.177,00
2	ARC	CC 1143406436	17	$ 1.359.713.250,00
3	EJC	CC 51739379	19	$ 1.345.365.504,00
4	EJC	CC 41574428	55	$ 1.016.356.472,00
5	EJC	CC 1015456803	27	$ 931.479.277,00
6	EJC	CC 1022420978	36	$ 930.762.866,00
7	EJC	CC 1016015143	19	$ 807.801.049,00
8	ARC	TI 1062427378	79	$ 734.568.937,00
9	FAC	CC 80217908	49	$ 657.954.825,00
10	EJC	CC 1060870485	11	$ 646.375.671,00
11	EJC	CC 40444370	41	$ 611.139.042,00
12	EJC	RC 1074533832	31	$ 558.941.413,00
13	EJC	TI 1003569002	13	$ 538.325.064,00
14	HOMIL	CC 51630663	123	$ 512.536.066,00
15	EJC	CC 1052409786	33	$ 461.165.239,00
16	EJC	TI 1051066173	79	$ 454.571.726,00
17	EJC	CC 80050598	26	$ 444.511.385,00
18	EJC	CC 14220928	89	$ 420.087.965,00
19	FAC	CC 10163357	82	$ 409.185.985,00
20	EJC	CC 1007463367	36	$ 405.878.025,00
21	EJC	TI 1093598818	40	$ 401.547.724,00
22	EJC	RC 1016738899	50	$ 398.388.158,00
23	EJC	TI 1122524385	26	$ 397.186.272,00
24	EJC	CC 40758295	35	$ 395.797.099,00
25	EJC	CC 13804458	20	$ 393.467.426,00
26	EJC	CC 79827453	66	$ 382.442.012,00
27	EJC	CC 28008395	7	$ 381.080.789,00
28	EJC	CC 1192799783	16	$ 377.031.030,00
29	EJC	TI 1006772492	80	$ 376.334.260,00
30	EJC	CC 12195833	43	$ 366.076.385,00
31	EJC	CC 8051716	56	$ 364.267.557,00
32	EJC	CC 17019809	97	$ 357.249.244,00
33	EJC	TI 1005894702	104	$ 350.903.319,00
34	ARC	CC 16691125	45	$ 348.857.915,00

35	ARC	CC 51556146	30	$ 348.234.577,00
36	EJC	CC 1061706139	32	$ 347.019.876,00
37	EJC	CC 5960144	97	$ 340.417.867,00
38	EJC	CC 13817654	83	$ 324.398.528,00
39	EJC	RC 1033825232	74	$ 320.076.657,00
40	EJC	CC 94300449	62	$ 319.959.935,00
41	EJC	CC 11791255	51	$ 319.914.859,00
42	ARC	TI 1034519229	52	$ 319.388.354,00
43	EJC	CC 2282681	20	$ 313.546.496,00
44	ARC	TI 1115449244	44	$ 310.840.983,00
45	EJC	CC 10184166	39	$ 306.525.990,00
46	ARC	CC 9059484	104	$ 304.902.866,00
47	EJC	CC 1005854484	58	$ 304.796.896,00
48	FAC	CC 16600043	28	$ 303.896.535,00
49	EJC	CC 37223073	204	$ 296.439.926,00
50	FAC	CC 3040349	70	$ 295.311.579,00

Fuente: Archivo de Facturación (AF) RIPS HOMIL Año 2019

A continuación, se listan los primeros treinta y cinco pacientes con mayor cantidad de atenciones reportadas:

Tabla No. 5. Pacientes del SSFM con más reporte de prestaciones de servicios en HOMIL durante el año 2019

No.	FUERZA	IDENTIFICACION DEL USUARIO	TOTAL CANT. ATENCIONES	TOTAL VALOR ATENCIONES
1	EJC	CC 3223582	242	$ 198.636.565,00
2	EJC	CC 37232650	234	$ 67.659.362,00
3	EJC	CC 25054990	221	$ 25.102.313,00
4	EJC	CC 37223073	204	$ 296.439.926,00
5	ARC	CC 92516155	189	$ 28.108.924,00
6	ARC	CC 3796473	185	$ 128.571.609,00
7	HOMIL	CC 41311030	180	$ 16.384.630,00
8	EJC	CC 4094206	177	$ 26.612.426,00
9	EJC	CC 17119821	172	$ 26.284.068,00
10	EJC	CC 367587	171	$ 199.409.561,00
11	EJC	CC 28014611	171	$ 71.195.424,00
12	EJC	CC 20198241	168	$ 29.652.366,00
13	EJC	CC 79203927	165	$ 266.660.593,00
14	HOMIL	CC 41484027	164	$ 52.607.430,00
15	EJC	CC 1082100	163	$ 245.861.455,00
16	EJC	CC 17075863	162	$ 74.309.168,00
17	EJC	CC 41412162	162	$ 69.686.835,00
18	EJC	CC 28815391	158	$ 20.365.166,00
19	EJC	CC 21011050	153	$ 38.966.076,00
20	ARC	CC 51726236	152	$ 56.532.566,00
21	EJC	CC 41497184	150	$ 151.156.859,00
22	EJC	CC 310544	149	$ 94.629.360,00
23	EJC	CC 4398051	148	$ 250.143.725,00
24	EJC	CC 41441333	148	$ 125.617.497,00
25	ARC	CC 1018415243	148	$ 29.000.199,00
26	EJC	SIN INFO	148	$ 10.843.160,00
27	EJC	CC 41581641	144	$ 271.815.514,00
28	HOMIL	CC 41452728	143	$ 43.641.689,00
29	EJC	CC 9528891	142	$ 61.341.760,00
30	EJC	CC 88174763	141	$ 170.158.818,00

31	EJC	CC 41528667	140	$ 48.814.174,00
32	EJC	CC 20930829	140	$ 44.906.649,00
33	EJC	CC 19442297	140	$ 30.556.726,00
34	EJC	CC 163426	139	$ 47.700.634,00
35	EJC	CC 80006026	139	$ 34.002.884,00

Fuente: Archivo de Facturación (AF) RIPS HOMIL Año 2019

Por lo tanto, se hace necesario que desde las Direcciones de Sanidad se haga seguimiento tanto a los pacientes más costosos como a los de frecuencias de atención más altas. También hay casos de pacientes que aunque fueron facturados mensualmente a una determinada Fuerza, aparecen sin información de documento de identidad y datos básicos ya que no fueron encontrados al momento de realizar la verificación y validación de sus datos en el sistema SALUD.SIS.

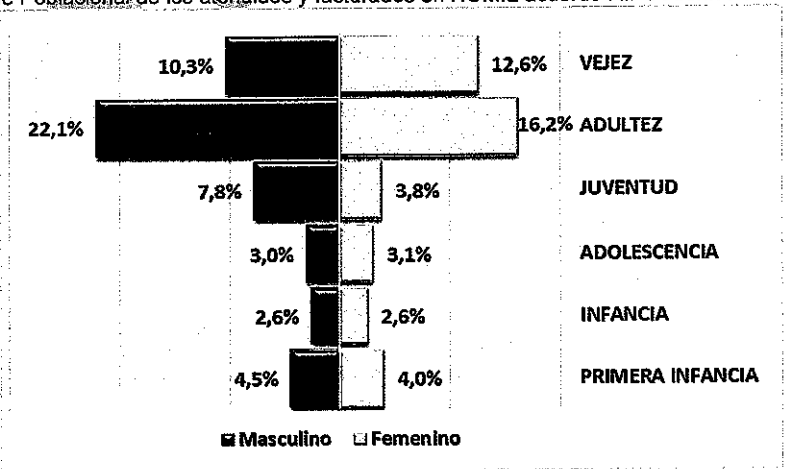
De todos estos servicios facturados, tomando únicamente la población con pacientes únicos para el Subsistema, se encuentran 91.773 pacientes, los cuales se concentran principalmente en el curso de vida Adultez. La pirámide poblacional que se genera, es de forma regresiva, muestra en general una población consultante envejecida. Tiene una base reducida en la natalidad, con un vértice ampliado por una larga esperanza de vida, ya que se encuentran pacientes de 108 años de edad consultantes de forma regular en el Hospital.

Tabla No. 6. Distribución de la población atendida y facturada en HOMIL acuerdo RIPS Archivo de Facturación 2019

CURSOS DE VIDA	FEMENINO	MASCULINO	SIN INFO	TOTAL
1. PRIMERA INFANCIA (0 a 5 años)	3.707	4.146		7.853
2. INFANCIA (6 a 11 años)	2.376	2.411		4.787
3. ADOLESCENCIA (12 a 17 años)	2.856	2.799		5.655
4. JUVENTUD (18 a 28 años)	3.508	7.171		10.679
5. ADULTEZ (29 a 59 años)	14.865	20.280		**35.145**
6. VEJEZ (60 y más años)	11.560	9.478		21.038
7. SIN INFO			6.616	6.616
TOTAL GENERAL	38.872	46.285	6.616	91.773

Fuente: Archivo de Facturación (AF) RIPS HOMIL Año 2019

Figura No. 5. Pirámide Poblacional de los atendidos y facturados en HOMIL acuerdo RIPS Archivo de Facturación 2019



Fuente: Archivo de Facturación (AF) RIPS HOMIL Año 2019

2. PACIENTES DE FUERZA EJÉRCITO ATENDIDOS EN EL HOSPITAL MILITAR CENTRAL DURANTE EL AÑO 2019

2.1. Pirámide poblacional de pacientes atendidos

La mayoría de los pacientes de Fuerza Ejército remitidos al Hospital Militar Central durante el año 2019, se concentran en el momento de curso de vida de Adultez con un 39% y en la Vejez con el 20,8%. En cuanto al sexo, el 51,6% son del sexo masculino y el 40,9% del sexo femenino, y hay un 7,4% sin información.

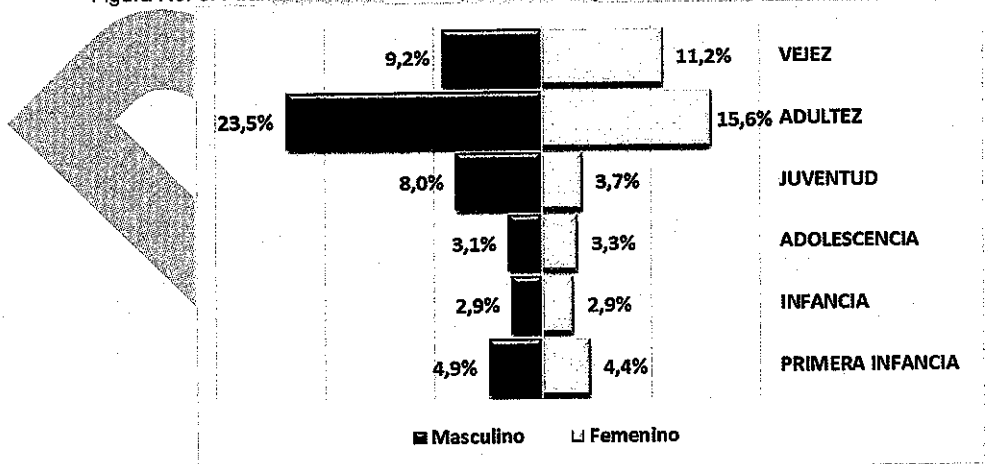
Tabla No. 7. Distribución de la población atendida y facturada en HOMIL de EJC durante el año 2019

CURSO DE VIDA	FEMENINO	MASCULINO	SIN INFO	TOTAL
1. PRIMERA INFANCIA (0 a 5 años)	3.024	3.413		6.437
2. INFANCIA (6 a 11 años)	1.988	1.980		3.968
3. ADOLESCENCIA (12 a 17 años)	2.248	2.168		4.416
4. JUVENTUD (18 a 28 años)	2.559	5.509		8.068
5. ADULTEZ (29 a 59 años)	10.739	16.222		**26.961**
6. VEJEZ (60 y más años)	7.713	6.326		14.039
7. SIN INFO			5.119	5.119
TOTAL GENERAL	28.271	35.618	5.119	69.008

Fuente: Archivo de Facturación (AF) RIPS HOMIL Año 2019

La pirámide poblacional para estos pacientes es de forma regresiva, muestra en general una población consultante que empieza a envejecer. Tiene una base más o menos reducida en la natalidad, con un vértice achatado, con una larga esperanza de vida, ya que se encuentran 12 pacientes entre 100 y 108 años de edad consultantes de forma regular en el Hospital.

Figura No. 6. Pirámide Poblacional de los atendidos y facturados en HOMIL de EJC durante el año 2019



Fuente: Archivo de Facturación (AF) RIPS HOMIL Año 2019

2.2. Natalidad

Entre la natalidad reportada, hay 732 nacidos, y de ellos dos mortalidades.

Tabla No. 8. Natalidad en Pacientes EJC en HOMIL durante el Año 2019

DIAGNÓSTICO AL NACER	CANTIDAD NACIDOS			
	Femenino	Masculino	Sin info	Total
NACIDO MUERTO, UNICO	1	1		**2**
NACIDO VIVO, UNICO	336	394		730
TOTAL GENERAL	337	395	0	732

Fuente: Archivo de Natalidad (AN) RIPS HOMIL Año 2019

La siguiente es la descripción de los dos casos de mortalidades:

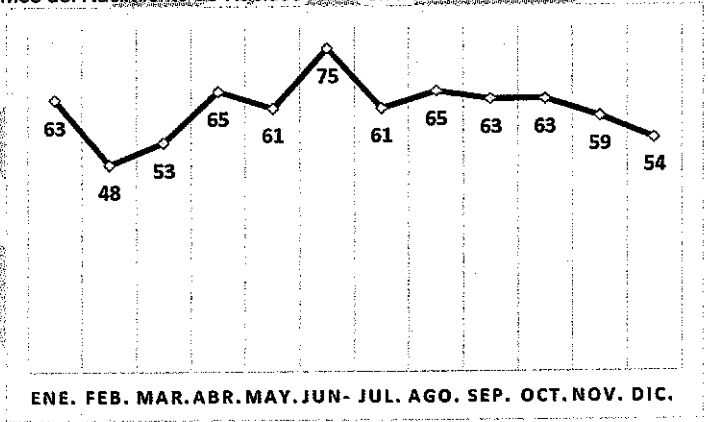
Tabla No. 9. Casos de Mortalidad en Natalidad en Pacientes EJC en HOMIL durante el Año 2019

SEXO	FECHA NMIENTO	PESO AL NACER	SEMANAS DE GESTACIÓN	EDAD DE LA MADRE	CAUSA DE MUERTE
01 MASCULINO	MAYO/19	MUY BAJO PESO	29 SEMANAS	31 AÑOS ADULTEZ	SIN INFO
01 FEMENINO	JULIO/19	EXTREMADAMENTE BAJO	24 SEMANAS	19 AÑOS JUVENTUD	SIN INFO

Fuente: Archivo de Natalidad (AN) RIPS HOMIL Año 2019

En cuanto a los meses de nacimiento, se muestra una distribución proporcional de nacimientos en todo el año, siendo el mes de junio el de mayor cantidad de nacidos vivos.

Figura No. 7. Mes del Nacimiento de Nacidos Vivos en Pacientes EJC en HOMIL durante el Año 2019



Fuente: Archivo de Natalidad (AN) RIPS HOMIL Año 2019

Del peso al nacer, aunque el peso en rango normal es el más frecuente entre los nacidos vivos, hay 96 con bajo peso al nacer, 09 con muy bajo peso y 04 de pesos extremadamente bajos. Estos casos deben ser objeto de seguimiento en salud pública del Ejército.

Tabla No. 10. Relación del peso al nacer de Nacidos Vivos EJC en HOMIL durante el Año 2019

PESO AL NACER	CANTIDAD NACIDOS			
	Femenino	Masculino	Sin info	Total
1. EXTREMADAMENTE BAJO PESO AL NACER	2	2		4
2. MUY BAJO PESO AL NACER	6	3		9
3. BAJO PESO AL NACER	54	42		96
4. PESO EN RANGO NORMAL	273	336		609

5. MACROSÓMICO	1	11		12
TOTAL GENERAL	336	394	0	730

Fuente: Archivo de Natalidad (AN) RIPS HOMIL Año 2019

Las semanas de gestación al nacer muestran nacidos vivos desde la semana 26 a la 36 (nacimiento prematuro), de la semana 37 a la 40 (embarazo normal), hasta la semana 41 (embarazo de término tardío). Estos nacidos en semanas extremas también deben ingresar a las rutas integrales para seguimiento en salud pública del Ejército.

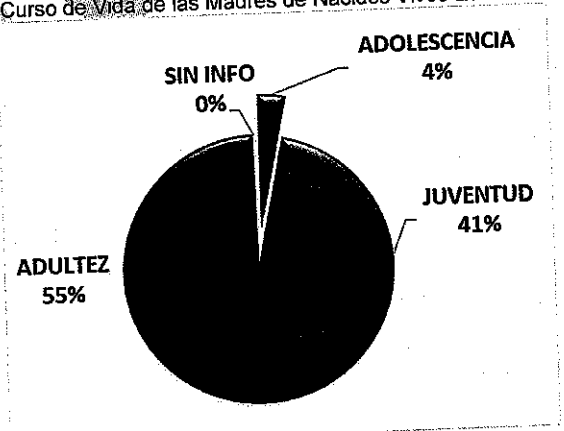
Tabla No. 11. Relación de Semanas de Gestación al nacer de Nacidos Vivos EJC en HOMIL durante el Año 2019

SEMANAS DE GESTACIÓN AL NACER	CANTIDAD NACIDOS			
	Femenino	Masculino	Sin info	Total
26 SEMANAS	1	1		2
27 SEMANAS	1			1
28 SEMANAS	4			4
30 SEMANAS	1	4		5
32 SEMANAS		3		3
33 SEMANAS	6	3		9
34 SEMANAS	13	8		21
35 SEMANAS	4	6		10
36 SEMANAS	13	26		39
37 SEMANAS	74	67		141
38 SEMANAS	67	97		164
39 SEMANAS	106	116		**222**
40 SEMANAS	44	60		104
41 SEMANAS	2	3		5
TOTAL GENERAL	336	394	0	730

Fuente: Archivo de Natalidad (AN) RIPS HOMIL Año 2019

Finalmente, en relación a las madres de los nacidos vivos, en su mayoría están en momentos de curso de vida de adultez y juventud, y un 4% está en la adolescencia. Para estos casos, se requiere también una intervención de todo el equipo de salud pública, junto con psicología y trabajo social.

Figura No. 8. Momento de Curso de Vida de las Madres de Nacidos Vivos EJC en HOMIL durante el Año 2019



Fuente: Archivo de Natalidad (AN) RIPS HOMIL Año 2019

2.3. Consulta

El Archivo de Consulta cuenta con la descripción de ocho tipos de servicio de consulta: consulta en cirugía ambulatoria, consulta externa ambulatoria, consulta en el servicio de hospitalización, consulta en el servicio de urgencias, consulta en servicios extra-hospitalarios, consulta en el servicio de imagenología, consulta en odontología y consulta en procedimientos.

La siguiente es la distribución de servicios considerando costos, cantidad de atenciones por sexo de los pacientes atendidos y promedio de costos por cada atención reportada en el Archivo de Consulta para pacientes Ejército. Se destaca la Consulta en Procedimientos Especializados por su mayor costo en promedio, y la Consulta Externa Ambulatoria por su mayor costo total.

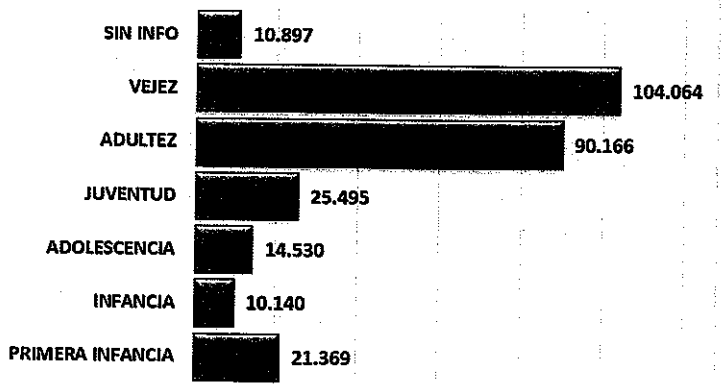
Tabla No. 12 Consolidado de costos acuerdo tipo de servicio reportado y facturado en el Archivo de Consulta Pacientes de EJC acuerdo prestaciones de servicios en HOMIL durante el Año 2019

TIPO DE SERVICIO	TOTAL A PAGAR				CANTIDAD ATENCIONES				Promedio por cada atención
	Femenino (F)	Masculino (M)	Sin info	Total a pagar	F	M	Sin info	Total	
CONSULTA EN CIRUGIA AMBULATORIA	$ 1.947.300	$ 1.521.900	$ 63.800	$ 3.533.000	55	44	2	101	$34.980,20
CONSULTA EXTERNA AMBULATORIA	$ 2.825.448.342	$ 2.874.514.821	$ 91.580.304	**$ 5.691.543.467**	65.930	67.415	4.452	137.797	$42.755,24
CONSULTA EN HOSPITALIZACION	$ 927.924.143	$ 1.514.311.140	$ 89.486.247	$ 2.531.721.530	26.523	38.426	2.629	67.578	$37.463,69
CONSULTA EN URGENCIAS	$ 1.144.683.003	$ 1.305.350.601	$142.171.400	$ 2.592.205.004	29.351	33.743	3.554	66.648	$38.893,97
CONSULTA EXTRA-HOSPITALARIA	$ 1.292.400	$ 1.834.000	$ 47.800	$ 3.174.200	33	46	1	80	$39.677,50
CONSULTA EN IMAGENOLOGÍA	$ 336.100	$ 484.400		$ 820.500	7	10		17	$48.264,71
CONSULTA EN ODONTOLOGIA	$ 27.279.000	$ 45.931.300	$ 4.043.000	$ 77.253.300	818	1.365	129	2.312	$33.414,06
CONSULTA EN PROCEDIMIENTOS	$ 194.361.301	$ 438.418.776	$ 38.277.000	$ 671.057.077	736	1.262	130	2.128	**$315.346,37**
TOTAL GENERAL	**$ 5.123.271.589**	**$ 6.182.366.938**	**$ 465.669.551**	**$11.771.308.078**	**123.453**	**142.311**	**10.897**	**276.661**	**$42.547,77**

Fuente: Archivo de Consulta (AC) RIPS HOMIL Año 2019

Los 276.661 pacientes a los que se les registran consultas, principalmente están en los cursos de vida de Vejez y Adultez.

Figura No. 9 Momento Curso de Vida en Pacientes EJC que asisten a Consulta en HOMIL durante el año 2019



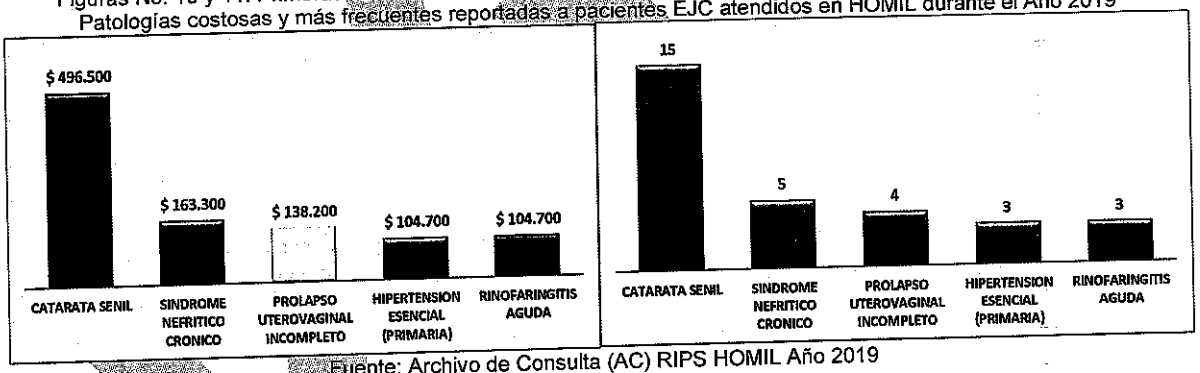
Fuente: Archivo de Consulta (AC) RIPS HOMIL Año 2019

En un 37,6% son del momento de curso de vida Vejez, y el 32,6% de Adultez; en general, son el 51,4% del sexo masculino, un 44,6% del sexo femenino y hay un 3,9% sin información.

Con referencia a la morbilidad que refleja el Archivo de Consulta, las patologías más frecuentes reportadas corresponden en su mayoría a enfermedades crónicas, por ejemplo, de la consulta en imagenología priman los diagnósticos relacionados con cáncer. Es importante destacar como primeros diagnósticos en consulta externa ambulatoria la Apnea del Sueño y la Obesidad tanto por el costo como por la mayor frecuente causa de consulta. La Esquizofrenia Paranoide y la Infección de Vías Urinarias también son los diagnósticos de más altos costos y más frecuentes en las consultas de Hospitalización. Es un panorama muy similar al evidenciado en el análisis de la prestación en el año 2018, y debe ser una línea importante de acción en el desarrollo estratégico del Modelo de Atención Integral en Salud en el Ejército.

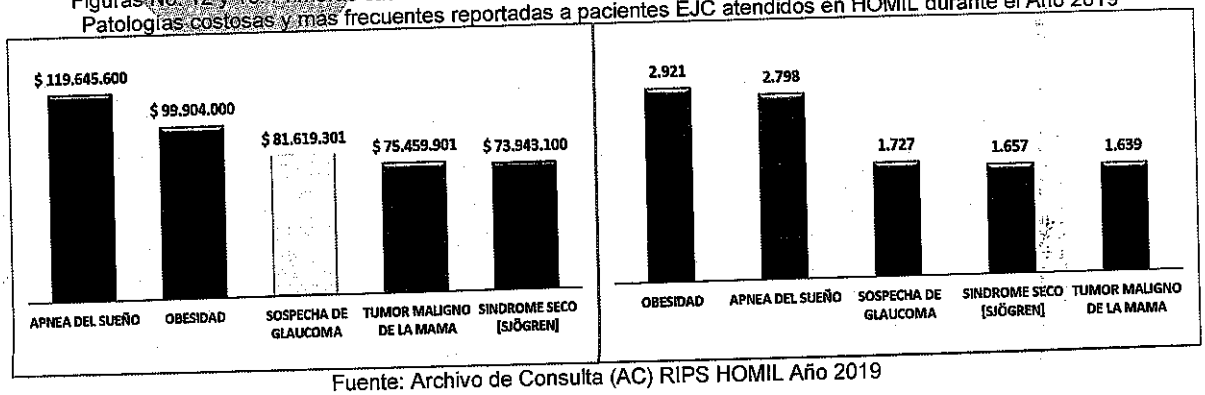
A pesar de que el Hospital Militar Central debe recibir pacientes que corresponden a su alto nivel de complejidad, se observan en el servicio de Urgencias, pacientes con diagnósticos que pudieron haber sido manejados en los Establecimientos de Sanidad Militar del Ejército, así mismo se debe revisar en la consulta de odontología, el reporte de atención por Gingivitis Crónica. También aparecen en varios servicios diagnósticos mal definidos como "otros signos y síntomas generales", lo cual no se espera por el mismo argumento del nivel de complejidad del Hospital.

Figuras No. 10 y 11. Primeras causas de morbilidad en facturación de CONSULTA EN CIRUGÍA AMBULATORIA
Patologías costosas y más frecuentes reportadas a pacientes EJC atendidos en HOMIL durante el Año 2019



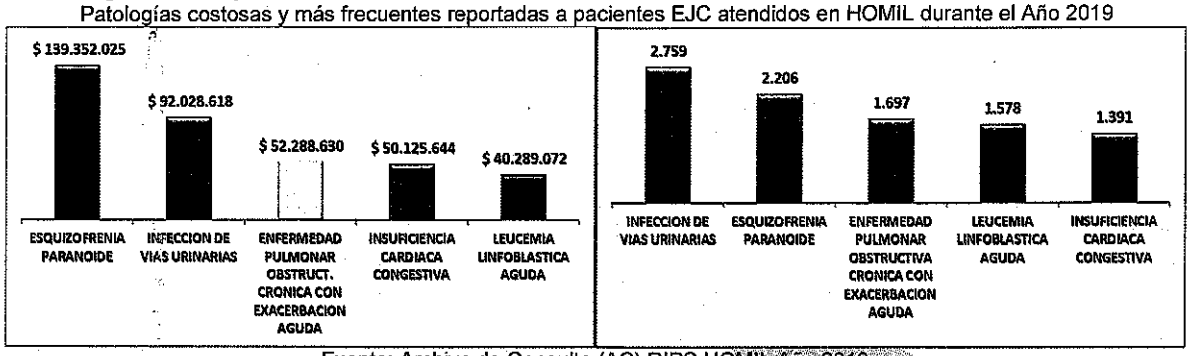
Fuente: Archivo de Consulta (AC) RIPS HOMIL Año 2019

Figuras No. 12 y 13. Primeras causas de morbilidad en facturación de CONSULTA EXTERNA AMBULATORIA
Patologías costosas y más frecuentes reportadas a pacientes EJC atendidos en HOMIL durante el Año 2019



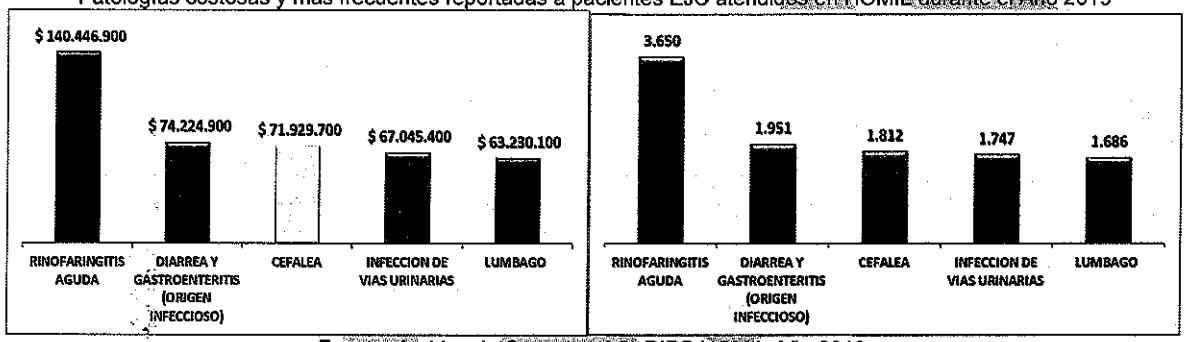
Fuente: Archivo de Consulta (AC) RIPS HOMIL Año 2019

Figuras No. 14 y 15. Primeras causas de morbilidad en facturación de CONSULTA EN HOSPITALIZACIÓN
Patologías costosas y más frecuentes reportadas a pacientes EJC atendidos en HOMIL durante el Año 2019



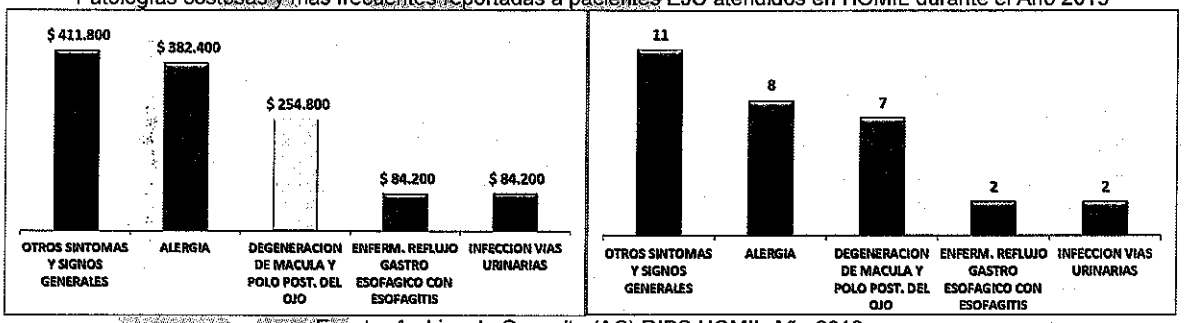
Fuente: Archivo de Consulta (AC) RIPS HOMIL Año 2019

Figuras No. 16 y 17. Primeras causas de morbilidad en facturación de CONSULTA EN URGENCIAS
Patologías costosas y más frecuentes reportadas a pacientes EJC atendidos en HOMIL durante el Año 2019



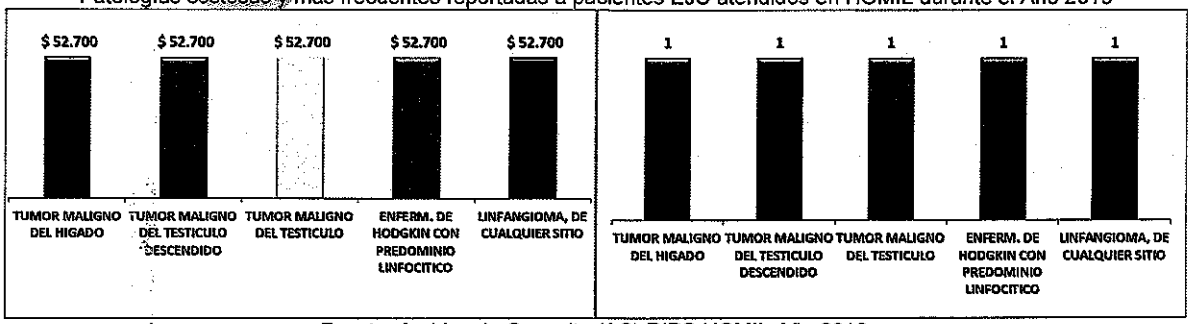
Fuente: Archivo de Consulta (AC) RIPS HOMIL Año 2019

Figuras No. 18 y 19. Primeras causas de morbilidad en facturación de CONSULTA EXTRA HOSPITALARIA
Patologías costosas y más frecuentes reportadas a pacientes EJC atendidos en HOMIL durante el Año 2019



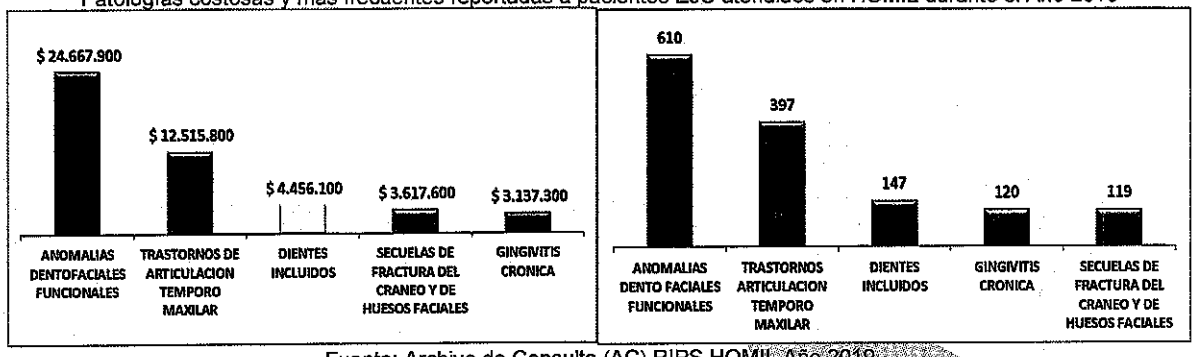
Fuente: Archivo de Consulta (AC) RIPS HOMIL Año 2019

Figuras No. 20 y 21. Primeras causas de morbilidad en facturación de CONSULTA EN IMAGENOLOGÍA
Patologías costosas y más frecuentes reportadas a pacientes EJC atendidos en HOMIL durante el Año 2019



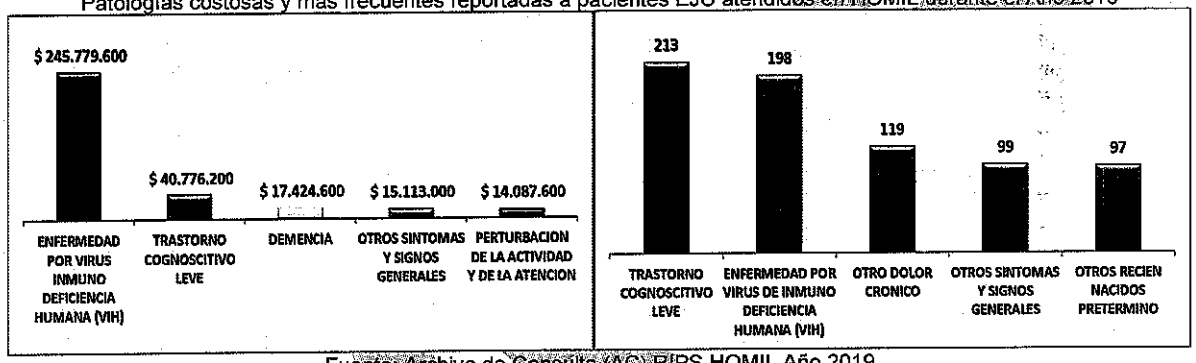
Fuente: Archivo de Consulta (AC) RIPS HOMIL Año 2019

Figuras No. 22 y 23. Primeras causas de morbilidad en facturación de CONSULTA EN ODONTOLOGÍA
Patologías costosas y más frecuentes reportadas a pacientes EJC atendidos en HOMIL durante el Año 2019



Fuente: Archivo de Consulta (AC) RIPS HOMIL Año 2019

Figuras No. 24 y 25. Primeras causas de morbilidad en facturación de CONSULTA EN PROCEDIMIENTOS
Patologías costosas y más frecuentes reportadas a pacientes EJC atendidos en HOMIL durante el Año 2019



Fuente: Archivo de Consulta (AC) RIPS HOMIL Año 2019

Para los pacientes que fueron atendidos por Consulta, y facturados en el Archivo de Consulta de los RIPS, se destacan los de más alto costo promedio de atención, los de más altos costos totales a pagar y los de mayores frecuencias de consultas:

Tabla No. 13. Pacientes EJC con promedio de atenciones de CONSULTA en HOMIL durante el Año 2019

IDENTIFICACIÓN PCTE	TOTAL A PAGAR	TOTAL ATENCIONES	**PROMEDIO POR CADA ATENCIÓN**
CC 12206829	$ 3.079.700	1	**$ 3.079.700**
CC 71664852	$ 3.079.700	1	**$ 3.079.700**
CC 79332827	$ 3.079.700	1	**$ 3.079.700**
CC 91246357	$ 3.079.700	1	**$ 3.079.700**
CC 91258606	$ 3.079.700	1	**$ 3.079.700**
CC 11185431	$ 3.132.400	2	**$ 1.566.200**
CC 4251904	$ 3.132.400	2	**$ 1.566.200**
CC 71703293	$ 3.132.400	2	**$ 1.566.200**
CC 79474775	$ 3.132.400	2	**$ 1.566.200**
CC 79542258	$ 3.132.400	2	**$ 1.566.200**

Fuente: Archivo de Consulta (AC) RIPS HOMIL Año 2019

Tabla No. 14. Pacientes EJC más costosos por sus atenciones de CONSULTA en HOMIL durante el Año 2019

IDENTIFICACIÓN PCTE.	**TOTAL A PAGAR**	TOTAL ATENCIONES	PROMEDIO POR CADA ATENCIÓN
CC 40444370	**$ 5.978.625**	290	$ 20.616
CC 1105304360	**$ 5.647.587**	212	$ 26.640
CC 1070602092	**$ 4.830.000**	25	$ 193.200

CC 20617522	**$ 4.821.300**	151	$ 31.929
CC 42058571	**$ 4.727.982**	42	$ 112.571
CC 11220684	**$ 4.727.760**	142	$ 33.294
CC 1128195760	**$ 4.637.000**	24	$ 193.208
CC 1116238748	**$ 4.635.265**	100	$ 46.353
TI 1006772492	**$ 4.633.976**	131	$ 35.374
CC 1116432748	**$ 4.583.400**	24	$ 190.975

Fuente: Archivo de Consulta (AC) RIPS HOMIL Año 2019

Tabla No. 15. Pacientes EJC con más atenciones de CONSULTA en HOMIL durante el Año 2019

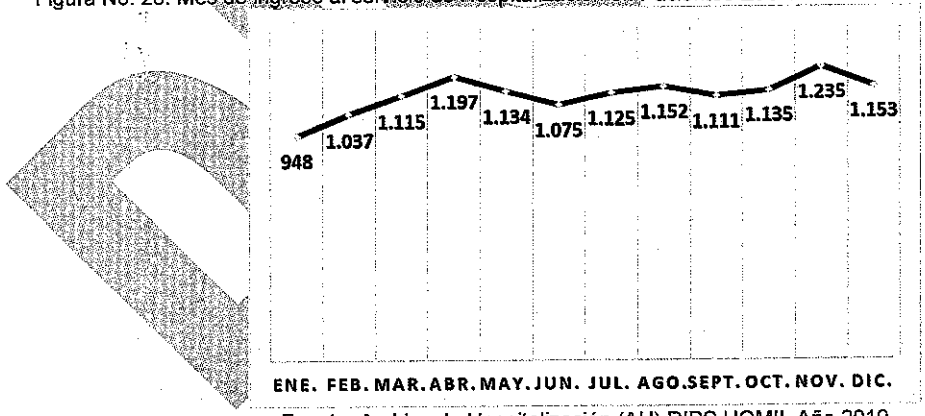
IDENTIFICACIÓN PCTE.	TOTAL A PAGAR	**TOTAL ATENCIONES**	PROMEDIO POR CADA ATENCIÓN
CC 19266390	$ 2.776.286	**365**	$ 7.606
CC 80050598	$ 3.128.363	**333**	$ 9.394
CC 40444370	$ 5.978.625	**290**	$ 20.616
CC 80152633	$ 2.633.805	**286**	$ 9.209
CC 92504575	$ 1.994.660	**276**	$ 7.227
CC 1105304360	$ 5.647.587	**212**	$ 26.640
CC 40758295	$ 2.910.985	**185**	$ 15.735
TI 1087786964	$ 2.440.139	**169**	$ 14.439
CC 39695541	$ 3.529.354	**161**	$ 21.921
CC 1121926922	$ 2.279.483	**158**	$ 14.427

Fuente: Archivo de Consulta (AC) RIPS HOMIL Año 2019

2.4. Hospitalización

En total se registran en RIPS el ingreso al servicio de hospitalización de 13.417 pacientes de Fuerza Ejército durante el año 2019, y se evidencia que es Noviembre el mes de más altos ingresos:

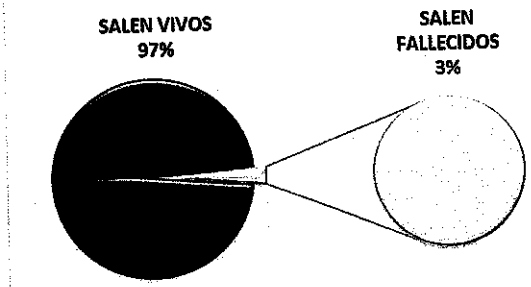
Figura No. 26. Mes de ingreso al servicio de Hospitalización en Pacientes EJC atendidos en HOMIL en el Año 2019



Fuente: Archivo de Hospitalización (AH) RIPS HOMIL Año 2019

Del estado al momento de la salida del servicio de Hospitalización, 373 pacientes fallecen durante el año 2019, lo que corresponde al 3% de quienes ingresan al servicio.

Figura No. 27. Estado al momento de salir de hospitalización en Pacientes Fuerza EJC atendidos en HOMIL en el Año 2019



Fuente: Archivo de Hospitalización (AH) RIPS HOMIL Año 2019

A continuación se presenta la distribución poblacional de los pacientes de Fuerza Ejército que ingresan al servicio de Hospitalización del Hospital Militar Central durante el año 2019, quienes en un 31,9% son del momento de curso de vida Vejez, y el 29,1% de la Adultez; en general, son el 55,7% del sexo masculino, un 38,4% del sexo femenino, y hay un 5,9% sin información.

En la distribución de quienes fallecen en el servicio de Hospitalización, el 76,4% están en la Vejez, y en cuanto al sexo, 50,1% son del sexo masculino, 48% del sexo femenino y hay un 1,9% sin información.

Figura No. 28. Momento Curso de Vida en Pacientes EJC HOSPITALIZADOS en HOMIL en el Año 2019

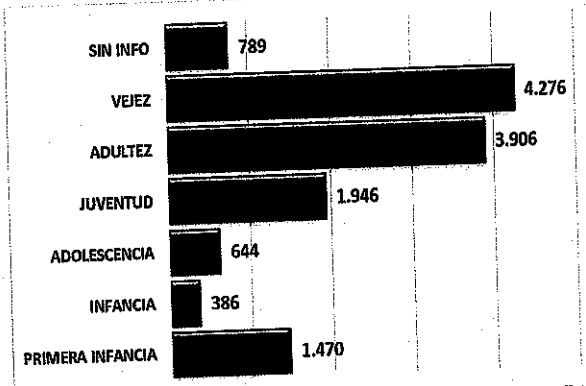
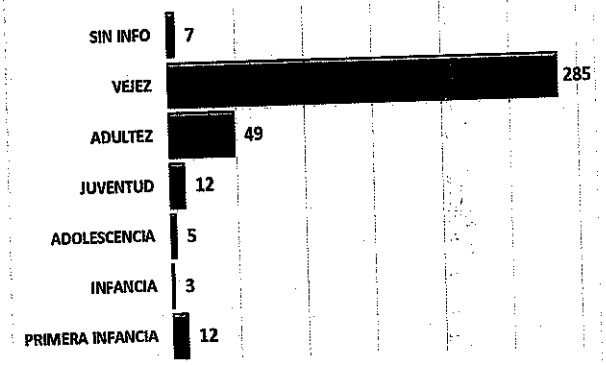


Figura No. 29. Momento Curso de Vida en Pacientes EJC HOSPITALIZADOS FALLECIDOS en HOMIL en el Año 2019



Fuente: Archivo de Hospitalización (AH) RIPS HOMIL Año 2019

La morbilidad comparada entre el diagnóstico inicial de ingreso al servicio de Hospitalización, y el diagnóstico final de egreso de dicho servicio muestra que coinciden las infecciones de vías urinarias, la esquizofrenia paranoide y la enfermedad pulmonar obstructiva crónica con exacerbación aguda.

Figura No. 30. Diagnóstico INICIAL de INGRESO a HOSPITALIZACIÓN en Pacientes EJC en HOMIL en 2019

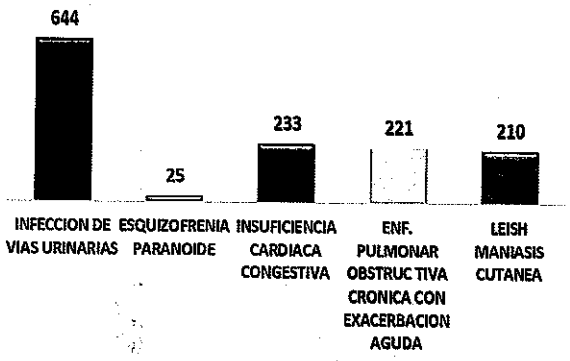
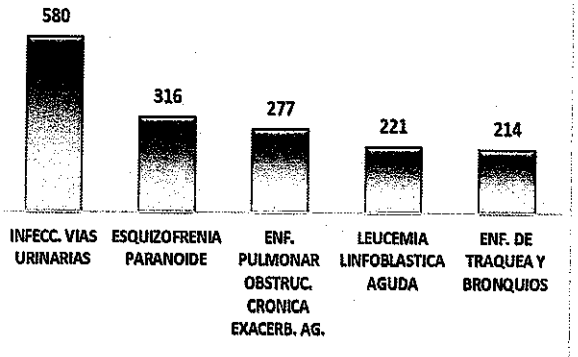


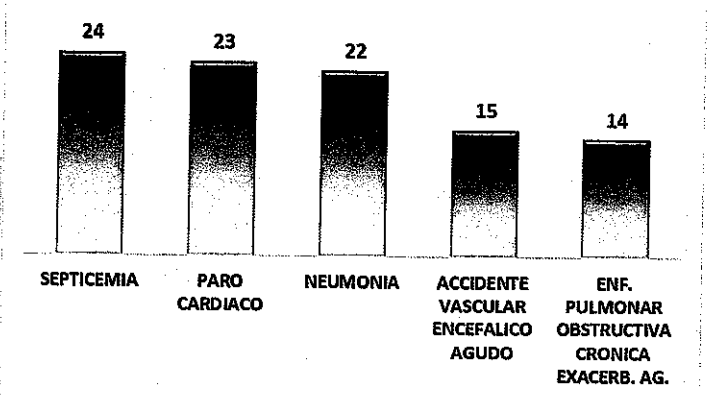
Figura No. 31. Diagnóstico FINAL de EGRESO de HOSPITALIZACIÓN en Pacientes EJC en HOMIL en 2019



Fuente: Archivo de Hospitalización (AH) RIPS HOMIL Año 2019

En cuanto a la mortalidad durante la permanencia en el servicio de Hospitalización, en pacientes de Fuerza Ejército, de los 373 fallecidos, los principales diagnósticos asociados a estas mortalidades son septicemia, paro cardiaco y neumonía.

Figura No. 32. Diagnóstico Principal de Mortalidad en el servicio de Hospitalización en Pacientes EJC en HOMIL en 2019



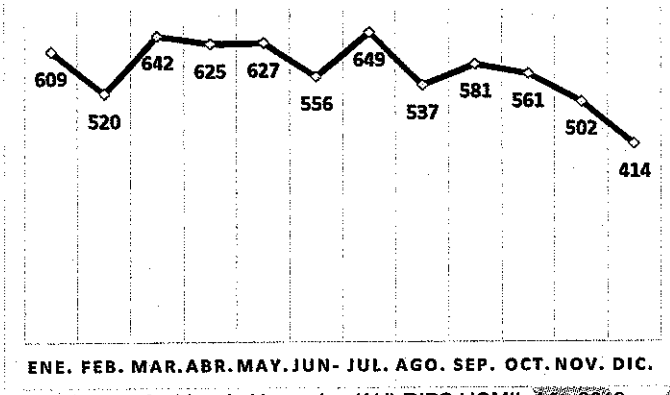
Fuente: Archivo de Hospitalización (AH) RIPS HOMIL Año 2019

2.5. Urgencias

En el archivo de Urgencias del Hospital Militar Central aparecen reportados 6.823 pacientes de Fuerza Ejército para el año 2019.

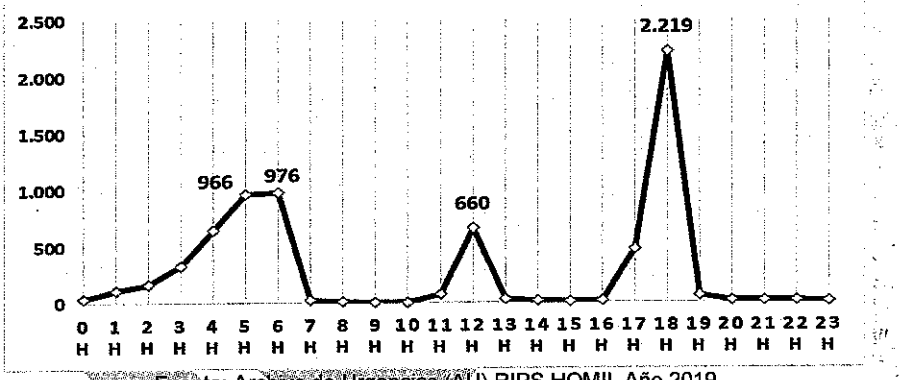
El registro en RIPS del ingreso al Servicio de Urgencias se analiza por meses de ingreso en el año y por horas de ingreso durante el día. En la relación de meses, es Julio el mes de más cantidad de ingresos reportados al Servicio de Urgencias del Hospital, y la hora de ingreso en el día más frecuente es a las 18 horas en promedio, en pacientes de Fuerza Ejército durante el año 2019.

Figura No. 33. Ingreso al Servicio de Urgencias por Meses en Pacientes EJC en HOMIL en 2019



Fuente: Archivo de Urgencias (AU) RIPS HOMIL Año 2019

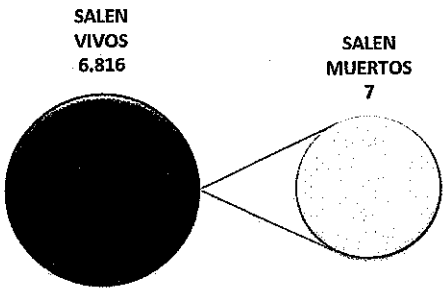
Figura No. 34. Ingreso al Servicio de Urgencias por Horas en Pacientes EJC en HOMIL en 2019



Fuente: Archivo de Urgencias (AU) RIPS HOMIL Año 2019

De los 6.823 pacientes de Fuerza Ejército que ingresan al servicio de Urgencias en el año 2019, 07 pacientes fallecen.

Figura No. 35. Estado a la Salida en el Servicio de Urgencias en Pacientes EJC en HOMIL en 2019



Fuente: Archivo de Urgencias RIPS HOMIL Año 2019

En razón al curso de vida de los pacientes de Fuerza Ejército que ingresan al servicio de Urgencias, el 37,2% y 32,9% están en momentos de curso de vida Vejez y Adultez respectivamente. El 55,3% son de sexo masculino, el 41,4% de sexo femenino y hay un 3,3% sin información.

De los que fallecen, el 57,1% corresponden al momento de curso de vida Vejez, 42,9% son de sexo masculino, 42,9% de sexo femenino y un 14,3% sin información.

Figura No. 36. Curso de Vida en Pacientes EJC que Ingresan a URGENCIAS en HOMIL en 2019

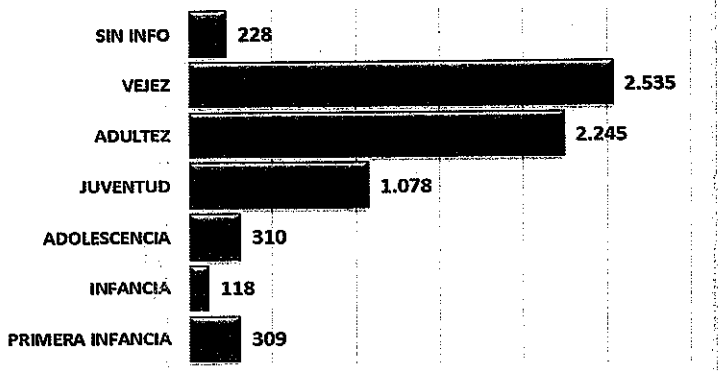
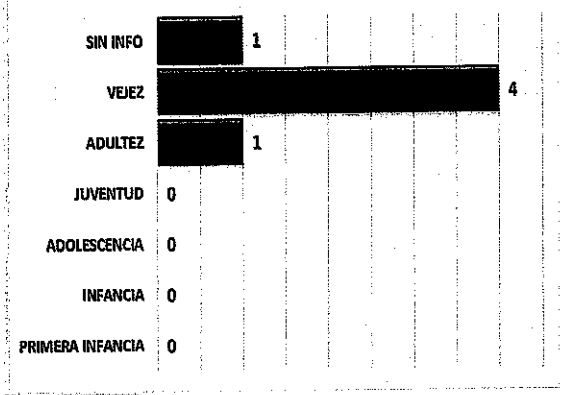


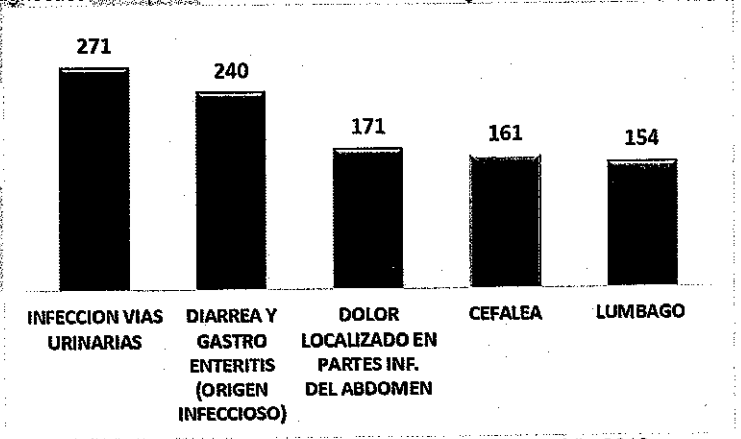
Figura No. 37. Curso de Vida de Pacientes EJC Fallecidos en URGENCIAS en HOMIL en 2019



Fuente: Archivo de Urgencias (AU) RIPS HOMIL Año 2019

Entre los diagnósticos principales de salida registrados en RIPS del servicio de Urgencias en Pacientes de Fuerza Ejército durante el año 2019 se resalta la diarrea y gastroenteritis de presunto origen infeccioso, la cefalea y el lumbago, dado que pudieron haber sido manejados por profesionales de los Establecimientos de Sanidad de Ejército en atención prioritaria.

Figura No. 38. Diagnóstico Principal de Salida en el Servicio de Urgencias en Pacientes EJC en HOMIL en 2019



Fuente: Archivo de Urgencias (AU) RIPS HOMIL Año 2019

Particularmente los diagnósticos principales de mortalidad en el servicio de Urgencias del hospital en pacientes de Fuerza Ejército durante el año 2019, fueron los siguientes:

Tabla No. 16. Diagnóstico Principal de Mortalidad en el Servicio de Urgencias en Pacientes EJC en HOMIL en 2019

CIE10	DX PRINCIPAL MORTALIDAD EN EL SERVICIO DE URGENCIAS	FEMENINO	MASCULINO	SIN INFO	TOTAL ATENCIONES
A419	SEPTICEMIA, NO ESPECIFICADA			1	1
C409	TUMOR MALIGNO DE LOS HUESOS Y DE LOS CARTILAGOS ARTICULARES DE LOS MIEMBROS, SIN OTRA ESPECIFICACION		1		1
I469	PARO CARDIACO, NO ESPECIFICADO	1			1
J441	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA CON EXACERBACION AGUDA, NO ESPECIFICADA		1		1
J960	INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA	1	1		2
K558	OTROS TRASTORNOS VASCULARES DEL INTESTINO	1			1
TOTAL GENERAL		3	3	1	7

Fuente: Archivo de Urgencias (AU) RIPS HOMIL Año 2019

2.6. Medicamentos

Los medicamentos despachados por Hospital Militar Central, ya sea en entrega de consulta externa ambulatoria, catastrófica o farmacia de extensión hospitalaria, o los medicamentos que hacen parte del servicio de Hospitalización se registran en los RIPS en el Archivo de Medicamentos.

Para la consolidación de los datos, los nombres genéricos de los medicamentos y formas farmacéuticas fueron tomados tal como aparecen en los RIPS. Esta aclaración es pertinente, ya que puede ocurrir que el Hospital no haya definido nombres únicos para cada medicamento, y de haber alguna variación en los nombres de los registros, podrían encontrarse diferencias particulares.

Específicamente para los pacientes de Fuerza Ejército durante el año 2019 el valor de estos medicamentos ascendió a $ 87.232.319.073,00, lo cual corresponde a 4.541 medicamentos despachados según lo reportado en RIPS.

Los treinta medicamentos de más alto costo entregados, suman $ 33.876.105.636, y son:

Tabla No. 17. Medicamentos más costosos entregados a Pacientes EJC en HOMIL durante el año 2019

No.	NOMBRE GENERICO DEL MEDICAMENTO	FORMA FARMACEUTICA	VALOR TOTAL MEDICAMENTO
1	ANFOTERICINA B LIPOSOMAL	PARENTERAL	$ 3.884.735.748
2	RITUXIMAB	PARENTERAL	$ 2.179.933.590
3	ECULIZUMAB	PARENTERAL	$ 2.096.513.640
4	BEVACIZUMAB	PARENTERAL	$ 2.042.249.484
5	TRASTUZUMAB	PARENTERAL	$ 1.725.900.528
6	IMIGLUCERASA (CEREZYME)	PARENTERAL	$ 1.697.465.952
7	PEMBROLIZUMAB	VIAL	$ 1.542.366.030
8	ETANERCEPT	PARENTERAL	$ 1.412.186.188
9	NIVOLUMAB	AMP/VIAL/JP	$ 1.252.731.468
10	LENALIDOMIDE 10 MG CAP	ORAL	$ 1.155.325.521
11	ADALIMUMAB 40 MG AMPOLLA	PARENTERAL	$ 1.123.836.580
12	ENZALUTAMIDA	TABLETAS	$ 1.084.431.600
13	PERTUZUMAB	PARENTERAL	$ 917.028.084
14	BRENTUXIMAB	PARENTERAL	$ 905.770.941

15	NILOTINIB	ORAL	$ 895.154.676
16	IBRUTINIB	TAB/CAPS/GRAGE	$ 837.410.400
17	FOSFOMICINA DISODICA	PARENTERAL	$ 814.096.766
18	FACTOR VIII CONTRA LOS INHIBID	PARENTERAL	$ 806.527.008
19	RIOCIGUAT MICRONIZADO	TAB/CAPS/GRAGE	$ 782.515.878
20	DASATINIB	TABLETAS	$ 771.573.672
21	LENALIDOMIDE	ORAL	$ 769.194.168
22	MEROPENEN	PARENTERAL	$ 652.749.182
23	DASATINIB	ORAL	$ 612.145.635
24	GOLIMUMAB	PARENTERAL	$ 594.062.608
25	RUXOLITINIB	ORAL	$ 580.815.900
26	TOXINA BOTULINICA	PARENTERAL	$ 568.916.177
27	AFLIBERCEPT	PARENTERAL	$ 547.568.604
28	CERTOLIZUMAB PEGILADO	PARENTERAL	$ 546.313.896
29	SOMATROPINA RECOMBINANTE HUMAN	PARENTERAL (SUBCUTAN)	$ 542.076.730
30	HEPARINA DE BAJO P.M. (ENOXAPA)	AMP/VIAL/JP	$ 534.508.982

Fuente: Archivo de Medicamentos (AM) RIPS HOMIL Año 2019

Los pacientes a los que les entregaron medicamentos que suman más altos costos son:

Tabla No. 18. Pacientes EJC con despacho de medicamentos más costosos en HOMIL durante el año 2019

No.	IDENTIFICACION PACIENTE	VR TOTAL MEDICAMENTO
1	CC 79342460	$ 1.697.711.842,00
2	CC 41574428	$ 1.009.471.518,00
3	CC 51739379	$ 960.126.169,00
4	CC 1015456803	$ 926.947.134,00
5	CC 1016015143	$ 806.667.249,00
6	TI 1003569002	$ 518.358.645,00
7	CC 14220928	$ 405.871.240,00
8	TI 1122524385	$ 394.674.272,00
9	CC 12195833	$ 353.949.312,00
10	CC 8051716	$ 338.928.240,00
11	CC 17019809	$ 337.333.374,00
12	CC 5960144	$ 322.714.488,00
13	CC 13817654	$ 306.435.099,00
14	CC 1005854484	$ 282.208.939,00
15	CC 1133989046	$ 280.012.886,00
16	CC 19330477	$ 276.285.123,00
17	CC 24928677	$ 254.791.568,00
18	CC 37223073	$ 254.473.350,00
19	CC 1052409786	$ 251.010.367,00
20	CC 33446643	$ 247.029.444,00
21	CC 79203927	$ 240.087.842,00
22	CC 52287954	$ 238.054.675,00
23	CC 39533497	$ 226.952.404,00
24	CC 9650665	$ 224.575.232,00
25	CC 20313297	$ 223.541.840,00
26	CC 4398051	$ 223.372.792,00
27	CC 41581641	$ 221.390.547,00
28	CC 23618900	$ 208.480.896,00
29	CC 19421702	$ 206.107.920,00
30	TI 1006772492	$ 205.210.867,00

Fuente: Archivo de Medicamentos (AM) RIPS HOMIL Año 2019

Con esta estadística de registro de los medicamentos de más alto costo se pueden plantear acciones de planeamiento en salud e inteligencia médica en la Sanidad Ejército.

2.7. Principales costos y frecuencias de atención

La facturación total de los pacientes de Fuerza Ejército atendidos en el Hospital Militar Central durante el año 2019 ascendió a $ 299.813.771.070.

Los servicios de más alto costo reportados en los RIPS para estos pacientes, siguen presentándose igual que el comportamiento general del Subsistema, donde están en los primeros valores en: Hospitalización, Procedimiento Especializado y Farmacias (despacho de medicamentos ambulatorios: en farmacia catastrófica, farmacia de consulta externa y farmacia de extensión hospitalaria).

Tabla No. 19. Prestaciones por Servicios a Pacientes EJC en HOMIL durante el año 2019

SERVICIOS	CANT. ATENCIONES	VALOR TOTAL ATENCIONES
CIRUGIA AMBULATORIA	4.650	$ 15.350.259.248
CONSULTA AMBULATORIA	140.097	$ 5.994.365.404
DIALISIS	487	$ 1.348.598.870
EXTRA HOSPITALARIOS	4.875	$ 12.572.589.976
FARMACIA CATASTROFICA	5.312	$ 14.596.042.292
FARMACIA CONSULTA EXTERNA	230.928	$ 32.157.306.823
FARMACIA EXTENSION HOSPITALARIA	11	$ 10.128.988
HEMODIALISIS	792	$ 2.054.449.835
HOSPITALIZACION (INCLUYE MEDICAMENTO HOSPITALARIO)	15.772	**$ 131.390.042.111**
IMAGENOLOGIA	22.027	$ 9.788.540.685
IMPLANTES	75	$ 112.561.123
PREDIALISIS	2.786	$ 1.330.254.401
PROCEDIMIENTO ESPECIALIZADO	68.147	$ 57.907.341.933
PROMOCION Y PREVENCION	2	$ 41.400
SERVICIO DE ODONTOLOGIA	3.109	$ 439.693.091
SERVICIO LABORATORIO	14.941	$ 2.120.397.846
TRANSPLANTES	235	$ 94.145.935
URGENCIAS	49.922	$ 12.547.011.109
TOTAL	564.168	$ 299.813.771.070

Fuente: Archivo de Facturación (AF) RIPS HOMIL Año 2019

En el año 2019 acuerdo lo reportado en RIPS, se atendieron a 69.008 pacientes de Fuerza Ejército, y de los treinta pacientes más costosos su total de atenciones suma $16.907'884.893.

Tabla No. 20. Pacientes más costosos del EJC en HOMIL durante el año 2019

No.	FUERZA	IDENTIFICACION DEL USUARIO	TOTAL CANT. ATENCIONES	TOTAL VALOR ATENCIONES
1	EJC	CC 79342460	47	$ 1.705.915.177,00
2	EJC	CC 51739379	19	$ 1.345.365.504,00
3	EJC	CC 41574428	55	$ 1.016.356.472,00
4	EJC	CC 1015456803	27	$ 931.479.277,00
5	EJC	CC 1022420978	36	$ 930.762.866,00
6	EJC	CC 1016015143	19	$ 807.801.049,00
7	EJC	CC 1060870485	11	$ 646.375.671,00
8	EJC	CC 40444370	41	$ 611.139.042,00

9	EJC	RC 1074533832	31	$ 558.941.413,00
10	EJC	TI 1003569002	13	$ 538.325.064,00
11	EJC	CC 1052409786	33	$ 461.165.239,00
12	EJC	TI 1051066173	79	$ 454.571.726,00
13	EJC	CC 80050598	26	$ 444.511.385,00
14	EJC	CC 14220928	89	$ 420.087.965,00
15	EJC	CC 1007463367	36	$ 405.878.025,00
16	EJC	TI 1093598818	40	$ 401.547.724,00
17	EJC	RC 1016738899	50	$ 398.388.158,00
18	EJC	TI 1122524385	26	$ 397.186.272,00
19	EJC	CC 40758295	35	$ 395.797.099,00
20	EJC	CC 13804458	20	$ 393.467.426,00
21	EJC	CC 79827453	66	$ 382.442.012,00
22	EJC	CC 28008395	7	$ 381.080.789,00
23	EJC	CC 1192799783	16	$ 377.031.030,00
24	EJC	TI 1006772492	80	$ 376.334.260,00
25	EJC	CC 12195833	43	$ 366.076.385,00
26	EJC	CC 8051716	56	$ 364.267.557,00
27	EJC	CC 17019809	97	$ 357.249.244,00
28	EJC	TI 1005894702	104	$ 350.903.319,00
29	EJC	CC 1061706139	32	$ 347.019.876,00
30	EJC	CC 5960144	97	$ 340.417.867,00

Fuente: Archivo de Facturación (AF) RIPS HOMIL Año 2019

A continuación se listan los primeros treinta pacientes con mayor cantidad de atenciones reportadas:

Tabla No. 21. Pacientes del EJC con más reporte de atenciones en HOMIL durante el año 2019

No.	FUERZA	IDENTIFICACION	CANT DE ATENCIONES	VALOR NETO A PAGAR EN TOTAL
1	EJC	CC 3223582	242	$ 198.636.565,00
2	EJC	CC 37232650	234	$ 67.659.362,00
3	EJC	CC 25054990	221	$ 25.102.313,00
4	EJC	CC 37223073	204	$ 296.439.926,00
8	EJC	CC 4094206	177	$ 26.612.426,00
9	EJC	CC 17119821	172	$ 26.284.068,00
10	EJC	CC 367587	171	$ 199.409.561,00
11	EJC	CC 28014611	171	$ 71.195.424,00
12	EJC	CC 20198241	168	$ 29.652.366,00
13	EJC	CC 79203927	165	$ 266.660.593,00
15	EJC	CC 1082100	163	$ 245.861.455,00
16	EJC	CC 17075863	162	$ 74.309.168,00
17	EJC	CC 41412162	162	$ 69.686.835,00
18	EJC	CC 28815391	158	$ 20.365.166,00
19	EJC	CC 21011050	153	$ 38.966.076,00
21	EJC	CC 41497184	150	$ 151.156.859,00
22	EJC	CC 310544	149	$ 94.629.380,00
23	EJC	CC 4398051	148	$ 250.143.725,00
24	EJC	CC 41441333	148	$ 125.617.497,00
26	EJC	SIN INFO	148	$ 10.843.160,00
27	EJC	CC 41581641	144	$ 271.815.514,00
29	EJC	CC 9528891	142	$ 61.341.760,00
30	EJC	CC 88174763	141	$ 170.158.818,00

Fuente: Archivo de Facturación (AF) RIPS HOMIL Año 2019

3. PACIENTES DE FUERZA ARMADA ATENDIDOS EN EL HOSPITAL MILITAR CENTRAL DURANTE EL AÑO 2019

3.1. Pirámide poblacional de pacientes atendidos

La mayoría de los pacientes de Fuerza Armada remitidos al Hospital Militar Central durante el año 2019, también se concentran en el momento de curso de vida de Adultez con un 36,9% y en la Vejez con el 25,4%. En cuanto al sexo, el 51,2% son del sexo masculino, el 41,6% del sexo femenino y hay un 7% sin información.

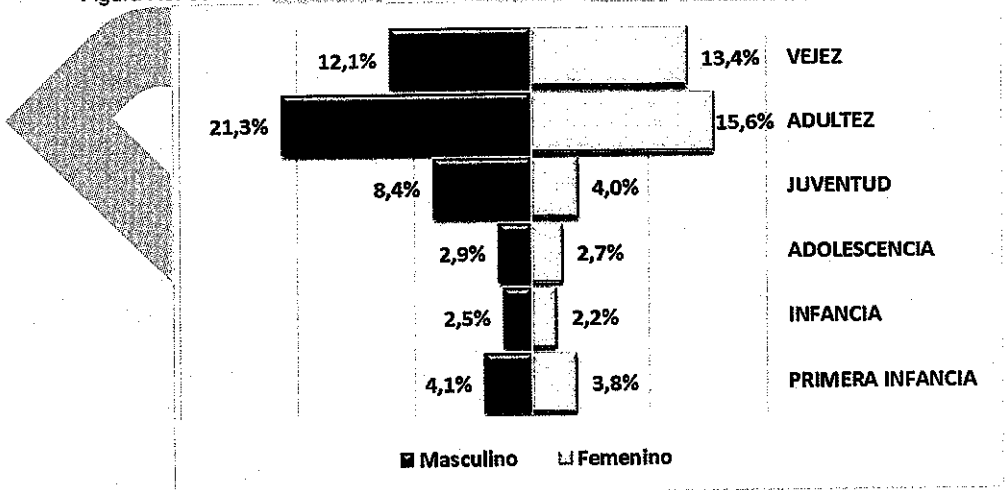
Tabla No. 22. Distribución de la población atendida y facturada en HOMIL de ARC durante el año 2019

CURSO DE VIDA	FEMENINO	MASCULINO	SIN INFO	TOTAL
1. PRIMERA INFANCIA	420	450		870
2. INFANCIA	235	271		506
3. ADOLESCENCIA	292	313		605
4. JUVENTUD	434	917		1.351
5. ADULTEZ	1.700	2.328		**4.028**
6. VEJEZ	1.461	1.319		2.780
7. SIN INFO			774	774
TOTAL GENERAL	4.542	5.598	774	10.914

Fuente: Archivo de Facturación (AF) RIPS HOMIL Año 2019

La pirámide poblacional para esto pacientes, es muy parecida a la pirámide del Ejército. Es de forma regresiva, muestra en general una población consultante que empieza a envejecer. Tiene una base más o menos reducida en la natalidad, con un vértice achatado, donde sobresalen los adultos. A diferencia de las demás Fuerzas, no se encuentran pacientes consultantes mayores de 99 años.

Figura No. 39. Pirámide Poblacional de los atendidos y facturados en HOMIL de ARC durante el año 2019



Fuente: Archivo de Facturación (AF) RIPS HOMIL Año 2019

3.2. Natalidad

Entre la natalidad reportada, hay 106 nacidos, y de ellos una mortalidad.

Tabla No. 23. Natalidad en Pacientes ARC en HOMIL durante el Año 2019

DIAGNÓSTICO AL NACER	CANTIDAD NACIDOS			
	Femenino	Masculino	Sin info	Total
NACIDO MUERTO, UNICO		1		1
NACIDO VIVO, UNICO	47	58		105
TOTAL GENERAL	47	59	0	106

Fuente: Archivo de Natalidad (AN) RIPS HOMIL Año 2019

La siguiente es la descripción del caso de mortalidad:

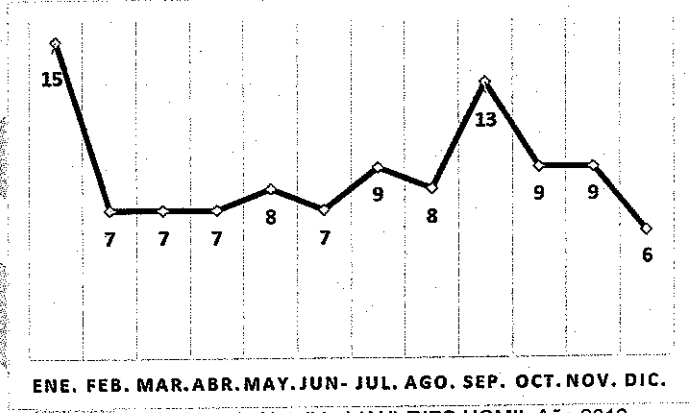
Tabla No. 24. Casos de Mortalidad en Natalidad en Pacientes ARC en HOMIL durante el Año 2019

SEXO	FECHA	PESO	SEMANAS GESTACIÓN	EDAD MADRE	CAUSA DE MUERTE
01 MASCULINO	SEPT/19	EXTREMADA MENTE BAJO	25 SEMANAS	25 AÑOS ADULTEZ	SIN INFO

Fuente: Archivo de Natalidad (AN) RIPS HOMIL Año 2019

En cuanto a los meses de nacimiento, la distribución de nacimientos en todo el año, no es proporcional, hay picos elevados de nacidos vivios en el mes de enero y de septiembre de 2019.

Figura No. 40. Mes del Nacimiento de Nacidos Vivos en Pacientes ARC en HOMIL durante el Año 2019



Fuente: Archivo de Natalidad (AN) RIPS HOMIL Año 2019

Del peso al nacer, aunque el peso en rango normal es el más frecuente entre los nacidos vivos, hay 11 con bajo peso al nacer, dos con muy bajo peso y uno con peso extremadamente bajo. Tal como con Ejército, estos casos deben ser objeto de seguimiento en salud pública de la Armada.

Tabla No. 25. Relación del peso al nacer de Nacidos Vivos ARC en HOMIL durante el Año 2019

PESO AL NACER	CANTIDAD NACIDOS			
	Femenino	Masculino	Sin info	Total
1. EXTREMADAMENTE BAJO PESO AL NACER	1			1
2. MUY BAJO PESO AL NACER	2			2
3. BAJO PESO AL NACER	5	6		11
4. PESO EN RANGO NORMAL	38	52		90

5. MACROSÓMICO	1			1
TOTAL GENERAL	47	58	0	105

Fuente: Archivo de Natalidad (AN) RIPS HOMIL Año 2019

Las semanas de gestación al nacer muestran nacidos vivos desde la semana 25 a la 36 (nacimiento prematuro) hasta la semana 37 a la 40 (embarazo normal). Hay un caso de la semana 25, superando a Ejército. Estos nacidos en semanas extremas también deben ingresar a las rutas integrales para seguimiento en salud pública de la Armada.

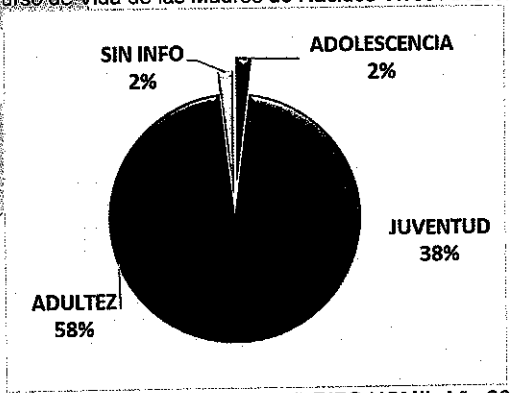
Tabla No. 26. Relación de Semanas de Gestación al nacer de Nacidos Vivos ARC en HOMIL en el Año 2019

SEMANAS DE GESTACIÓN AL NACER	CANTIDAD NACIDOS			
	Femenino	Masculino	Sin info	Total
25 SEMANAS	1			**1**
30 SEMANAS	2			2
31 SEMANAS		1		1
32 SEMANAS	3	1		4
34 SEMANAS		1		1
35 SEMANAS		1		1
36 SEMANAS	1	3		4
37 SEMANAS	8	8		16
38 SEMANAS	10	14		24
39 SEMANAS	18	21		39
40 SEMANAS	4	8		12
TOTAL GENERAL	47	58	0	105

Fuente: Archivo de Natalidad (AN) RIPS HOMIL Año 2019

Finalmente, en relación a las madres de los nacidos vivos, en su mayoría están en momentos de curso de vida de Adultez y Juventud, y un 2% está en la Adolescencia. Para estos casos, se requiere también una intervención de todo el equipo de salud pública, junto con psicología y trabajo social.

Figura No. 41. Momento de Curso de Vida de las Madres de Nacidos Vivos ARC en HOMIL durante el Año 2019



Fuente: Archivo de Natalidad (AN) RIPS HOMIL Año 2019

3.3. Consulta

El archivo de Consulta cuenta con la descripción de ocho tipos de servicio de consulta: consulta en cirugía ambulatoria, consulta externa ambulatoria, consulta en el servicio de hospitalización, consulta en el servicio de urgencias, consulta en servicios extra-

hospitalarios, consulta en el servicio de imagenología, consulta en odontología y consulta en procedimientos.

La siguiente es la distribución de servicios considerando costos, cantidad de atenciones por sexo de los pacientes atendidos y promedio de costos por cada atención reportada en el Archivo de Consulta para pacientes de Fuerza Armada. Tal como en Ejército, se destaca la Consulta en Procedimientos Especializados por su mayor costo en promedio, y la Consulta Externa Ambulatoria por su mayor costo total.

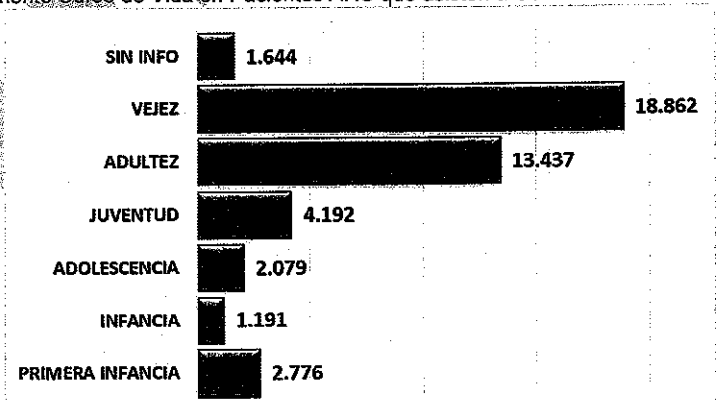
Tabla No. 27 Consolidado de costos acuerdo tipo de servicio reportado y facturado en el Archivo de Consulta Pacientes ARC acuerdo prestaciones de servicios en HOMIL durante el Año 2019

TIPO DE SERVICIO	TOTAL A PAGAR				CANTIDAD ATENCIONES				Promedio por cada atención
	Femenino (F)	Masculino (M)	Sin info	Total a pagar	F	M	Sin info	Total	
CONSULTA EN CIRUGIA AMBULATORIA	$ 427.300	$ 200.400		$ 627.700	12	6		18	$34.872,22
CONSULTA EXTERNA AMBULATORIA	$ 445.397.404	$ 470.849.403	$ 31.617.201	**$ 947.864.008**	10.398	11.027	742	22.167	$42.760,14
CONSULTA EN HOSPITALIZACION	$ 143.512.521	$ 253.406.420	$ 11.853.683	$ 408.772.624	4.016	5.400	378	9.794	$41.737,05
CONSULTA EN URGENCIAS	$ 191.984.317	$ 240.927.900	$ 20.275.200	$ 453.187.417	4.906	6.247	499	11.652	$38.893,53
CONSULTA EXTRA-HOSPITALARIA	$ 36.400	$ 84.200		$ 120.600	1	2		3	$40.200,00
CONSULTA EN IMAGENOLOGÍA	$ 41.100	$ 105.400		$ 146.500	1	2		3	$48.833,33
CONSULTA EN ODONTOLOGIA	$ 6.383.900	$ 7.863.600	$ 425.600	$ 14.673.100	185	220	14	419	$35.019,33
CONSULTA EN PROCEDIMIENTOS	$ 10.141.500	$ 19.779.501	$ 2.996.100	$ 32.917.101	34	80	11	125	**$263.336,81**
TOTAL GENERAL	$ 797.924.442	$ 993.216.824	$ 67.167.784	$ 1.858.309.050	19.553	22.984	1.644	44.181	$42.061,27

Fuente: Archivo de Consulta (AC) RIPS HOMIL Año 2019

De los 44.181 pacientes de Fuerza Armada que acuden a Consulta en el Hospital, revisando la cantidad de atenciones que recibieron, se puede observar que la mayoría corresponden a momentos de curso de vida de Vejez y Adultez. En un 42,7% son del momento de curso de vida Vejez, y el 30,4% de Adultez; en general, son el 52% del sexo masculino, un 44,3% del sexo femenino, y hay un 3,7% sin información.

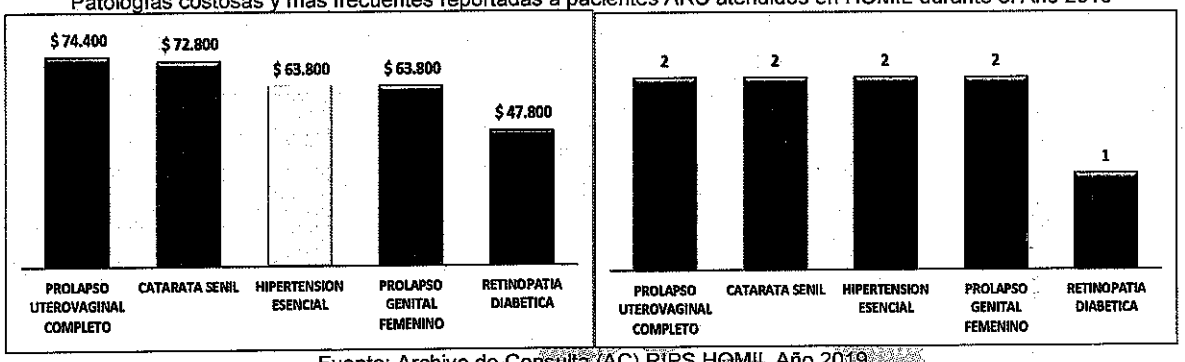
Figura No. 42. Momento Curso de Vida en Pacientes ARC que asisten a Consulta en HOMIL durante el año 2019



Fuente: Archivo de Consulta (AC) RIPS HOMIL Año 2019

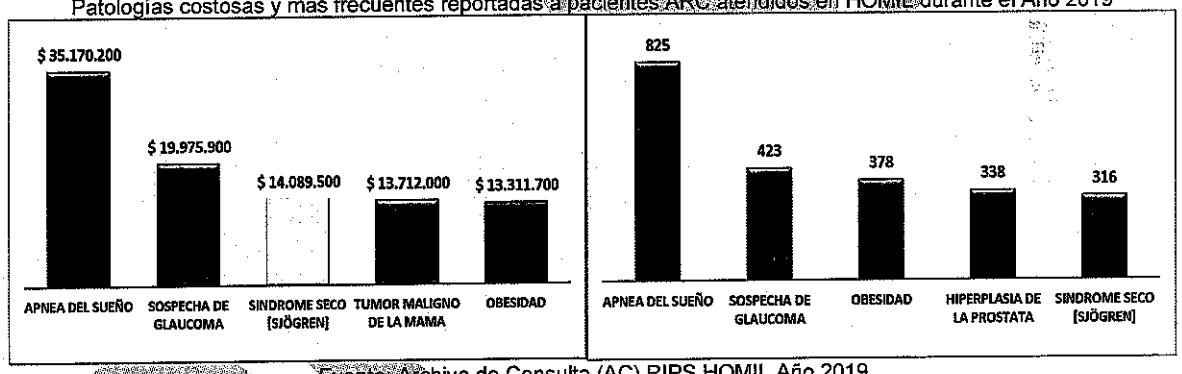
En cuanto a la morbilidad del Archivo de Consulta, para los pacientes de Fuerza Armada, se observan diagnósticos muy similares a los del Ejército en todos los ámbitos. Y en consultas de Urgencias, igual que ocurre en el Ejército, hay diagnósticos que pudieron haber sido manejados en los Establecimientos de Sanidad de la Armada.

Figuras No. 43 y 44. Primeras causas de morbilidad en facturación de CONSULTA EN CIRUGÍA AMBULATORIA
Patologías costosas y más frecuentes reportadas a pacientes ARC atendidos en HOMIL durante el Año 2019



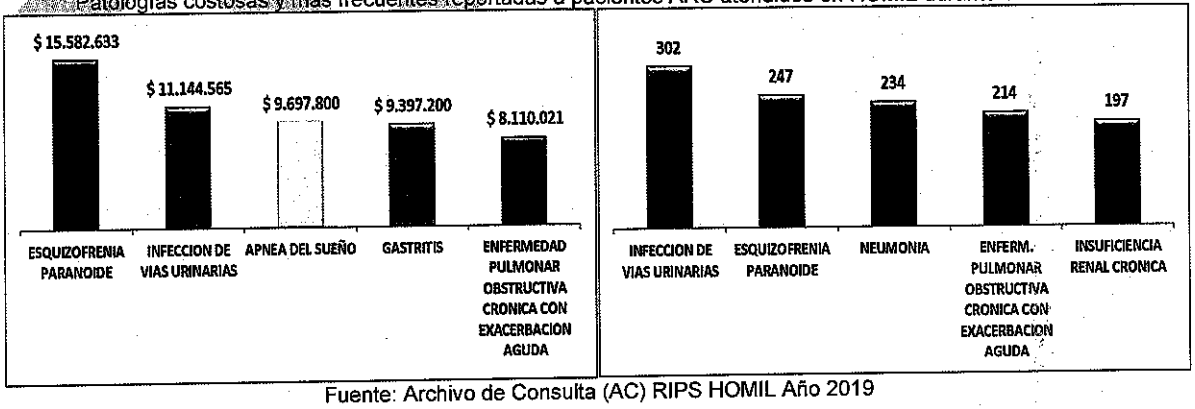
Fuente: Archivo de Consulta (AC) RIPS HOMIL Año 2019

Figuras No. 45 y 46. Primeras causas de morbilidad en facturación de CONSULTA EXTERNA AMBULATORIA
Patologías costosas y más frecuentes reportadas a pacientes ARC atendidos en HOMIL durante el Año 2019



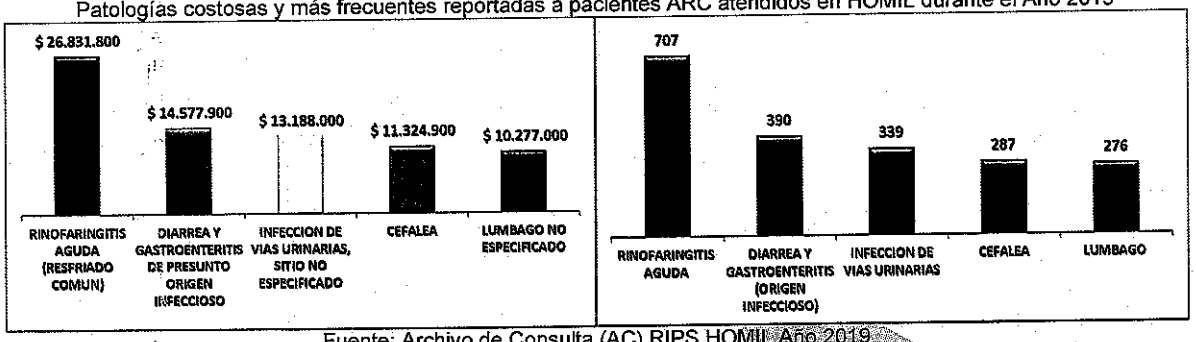
Fuente: Archivo de Consulta (AC) RIPS HOMIL Año 2019

Figuras No. 47 y 48 Primeras causas de morbilidad en facturación de CONSULTA EN HOSPITALIZACIÓN
Patologías costosas y más frecuentes reportadas a pacientes ARC atendidos en HOMIL durante el Año 2019



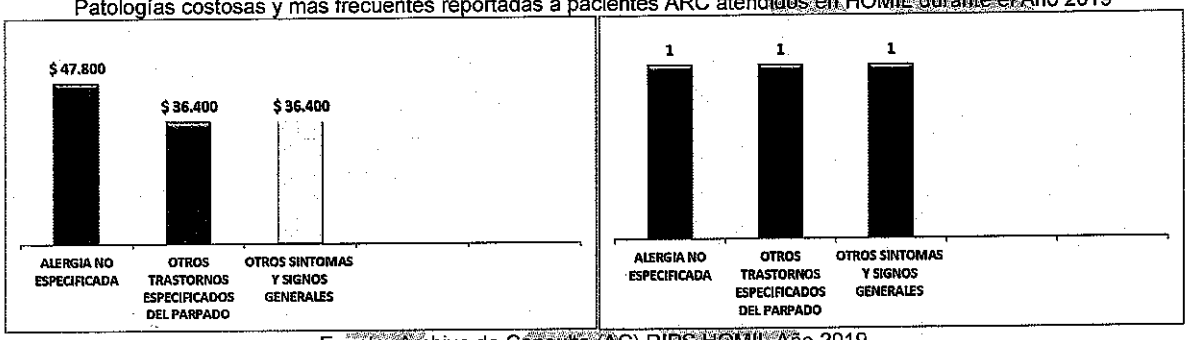
Fuente: Archivo de Consulta (AC) RIPS HOMIL Año 2019

Figuras No. 49 y 50. Primeras causas de morbilidad en facturación de CONSULTA EN URGENCIAS
Patologías costosas y más frecuentes reportadas a pacientes ARC atendidos en HOMIL durante el Año 2019



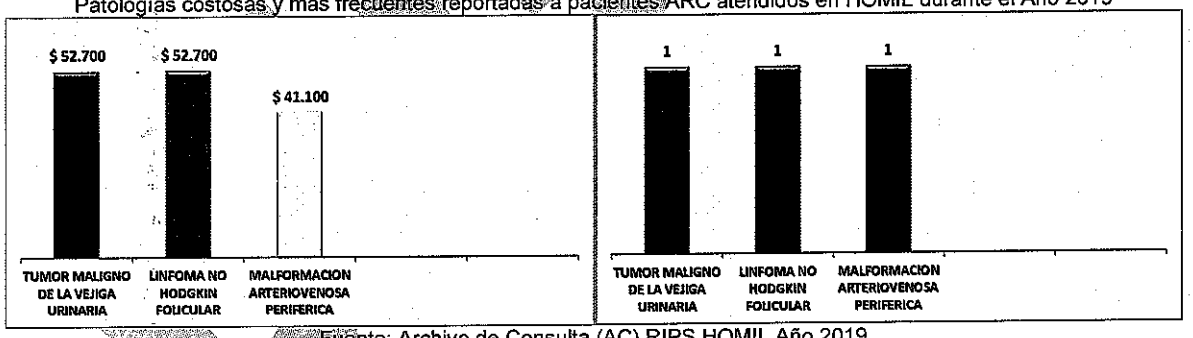
Fuente: Archivo de Consulta (AC) RIPS HOMIL Año 2019

Figuras No. 51 y 52. Primeras causas de morbilidad en facturación de CONSULTA EXTRA HOSPITALARIA
Patologías costosas y más frecuentes reportadas a pacientes ARC atendidos en HOMIL durante el Año 2019



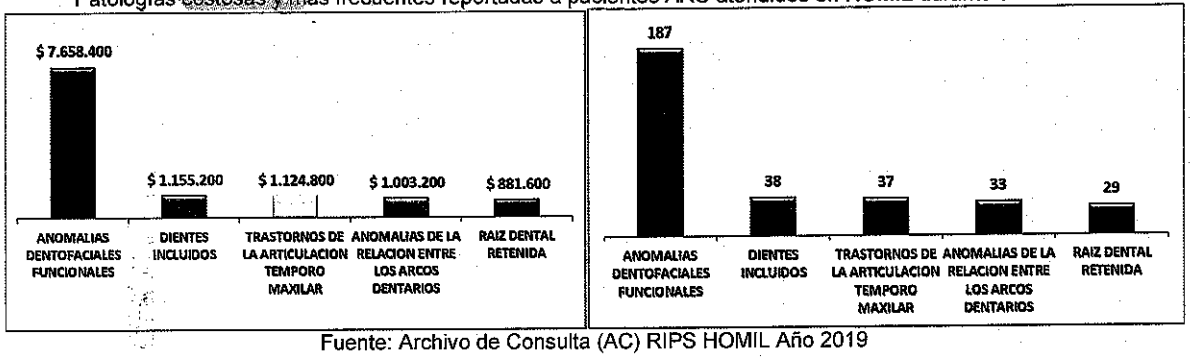
Fuente: Archivo de Consulta (AC) RIPS HOMIL Año 2019

Figuras No. 53 y 54. Primeras causas de morbilidad en facturación de CONSULTA EN IMAGENOLOGÌA
Patologías costosas y más frecuentes reportadas a pacientes ARC atendidos en HOMIL durante el Año 2019



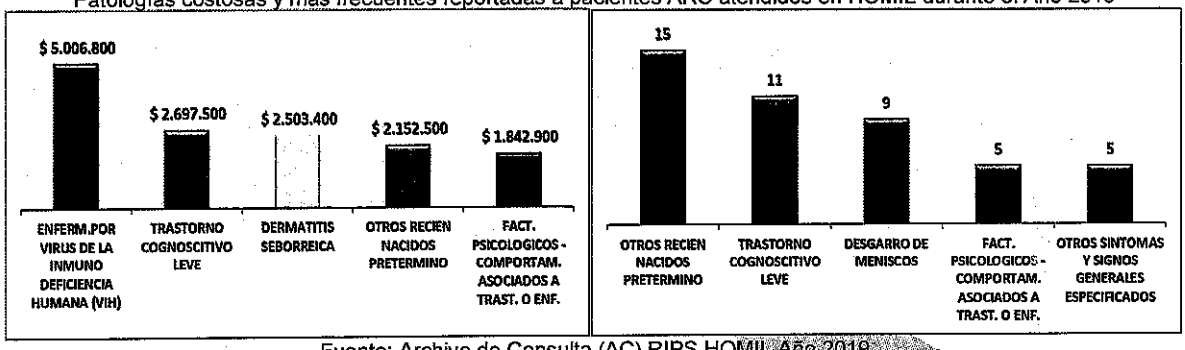
Fuente: Archivo de Consulta (AC) RIPS HOMIL Año 2019

Figuras No. 55 y 56. Primeras causas de morbilidad en facturación de CONSULTA EN ODONTOLOGÍA
Patologías costosas y más frecuentes reportadas a pacientes ARC atendidos en HOMIL durante el Año 2019



Fuente: Archivo de Consulta (AC) RIPS HOMIL Año 2019

Figuras No. 57 y 58. Primeras causas de morbilidad en facturación de CONSULTA EN PROCEDIMIENTOS
Patologías costosas y más frecuentes reportadas a pacientes ARC atendidos en HOMIL durante el Año 2019



Fuente: Archivo de Consulta (AC) RIPS HOMIL Año 2019

Para los pacientes que fueron atendidos por Consulta, y facturados en el Archivo de Consulta de los RIPS, se destacan los de más alto costo promedio de atención, los de más altos costos totales a pagar y los de mayores frecuencias de consultas:

Tabla No. 28. Pacientes ARC con mayor costo promedio de atenciones de CONSULTA en HOMIL durante el Año 2019

IDENTIFICACIÓN PCTE.	TOTAL A PAGAR	TOTAL ATENCIONES	**PROMEDIO POR CADA ATENCIÓN**
CC 73110494	$ 3.079.700	1	**$ 3.079.700**
CC 73129769	$ 3.079.700	1	**$ 3.079.700**
CC 79389420	$ 3.132.400	2	**$ 1.566.200**
CC 79452422	$ 3.132.400	2	**$ 1.566.200**
CC 73121466	$ 3.127.500	2	**$ 1.563.750**
CC 73144484	$ 3.116.900	2	**$ 1.558.450**
CC 73110507	$ 3.185.100	3	**$ 1.061.700**
CC 79346307	$ 3.168.600	3	**$ 1.056.200**
CC 73144566	$ 3.163.200	3	**$ 1.054.400**
CC 4079237	$ 3.228.000	4	**$ 807.000**

Fuente: Archivo de Consulta RIPS HOMIL Año 2019

Tabla No. 29. Pacientes ARC más costosos por sus atenciones de CONSULTA en HOMIL durante el Año 2019

IDENTIFICACIÓN PCTE.	**TOTAL A PAGAR**	TOTAL ATENCIONES	PROMEDIO POR CADA ATENCIÓN
CC 1043979322	**$ 5.919.788**	178	$ 33.257
TI 1062427378	**$ 4.346.846**	190	$ 22.878
CC 8741687	**$ 4.086.247**	62	$ 65.907
CC 7702187	**$ 3.896.000**	7	$ 556.571
CC 23541453	**$ 3.887.600**	79	$ 49.210
CC 36066597	**$ 3.885.400**	7	$ 555.057
CC 73100035	**$ 3.855.800**	19	$ 202.937
CC 80812758	**$ 3.540.705**	118	$ 30.006
CC 91237708	**$ 3.462.600**	10	$ 346.260
CC 19485073	**$ 3.358.000**	7	$ 479.714

Fuente: Archivo de Consulta RIPS HOMIL Año 2019

Tabla No. 30. Pacientes ARC con más atenciones de CONSULTA en HOMIL durante el Año 2019

IDENTIFICACIÓN PCTE.	TOTAL A PAGAR	**TOTAL ATENCIONES**	PROMEDIO POR CADA ATENCIÓN
TI 1062427378	$ 4.346.846	**190**	$ 22.878
CC 1043979322	$ 5.919.788	**178**	$ 33.257
TI 1050726912	$ 1.914.544	**124**	$ 15.440

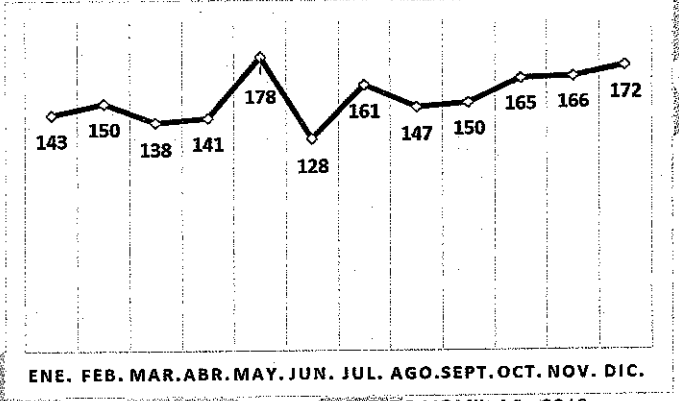
CC 80812758	$ 3.540.705	**118**	$ 30.006
CC 51556146	$ 2.703.478	**113**	$ 23.925
CC 1053349590	$ 2.547.696	**104**	$ 24.497
CC 26075371	$ 1.986.213	**89**	$ 22.317
RC 1043694722	$ 1.083.970	**88**	$ 12.318
CC 7443249	$ 2.736.075	**87**	$ 31.449
CC 20306826	$ 1.920.076	**82**	$ 23.416

Fuente: Archivo de Consulta (AC) RIPS HOMIL Año 2019

3.4. Hospitalización

En total se registran en RIPS el ingreso al servicio de hospitalización de 1.839 pacientes de Fuerza Armada durante el año 2019; y se evidencia que son Mayo y Diciembre los meses de más altos ingresos:

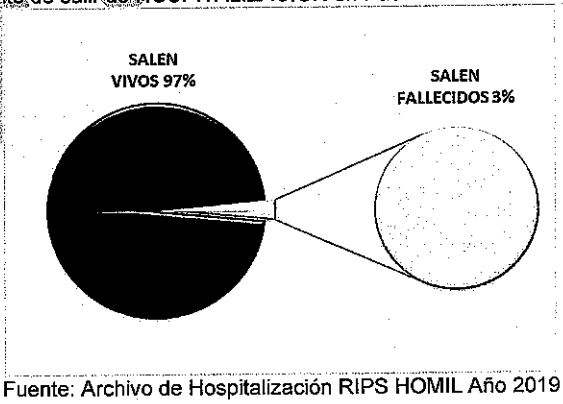
Figura No. 59. Mes de INGRESO al servicio de Hospitalización en Pacientes ARC atendidos en HOMIL en el Año 2019



Fuente: Archivo de Consulta RIPS HOMIL Año 2019

Del estado al momento de la salida del servicio de Hospitalización, 55 pacientes fallecen durante el año 2019, lo que corresponde al 3% de quienes ingresan al servicio. Esta proporción coincide con Ejército.

Figura No. 60. Estado al momento de salir de HOSPITALIZACIÓN en Pacientes ARC atendidos en HOMIL en el Año 2019



Fuente: Archivo de Hospitalización RIPS HOMIL Año 2019

A continuación se presenta la distribución poblacional de los pacientes de Fuerza Armada que ingresan al servicio de Hospitalización del Hospital Militar Central durante el año 2019,

quienes en un 40,8% son del momento de curso de vida Vejez, y el 27,6% de la Adultez; en general, son el 55,4% del sexo masculino, un 40,2% del sexo femenino, y hay un 5,4% sin información.

La distribución de quienes fallecen en el servicio de Hospitalización, el 87,3% están en la Vejez, y en cuanto al sexo, 45,5% son del sexo masculino, 50,9% del sexo femenino, y hay un 3,6% sin información.

Figura No. 61. Momento Curso de Vida en Pacientes ARC HOSPITALIZADOS en HOMIL en el Año 2019

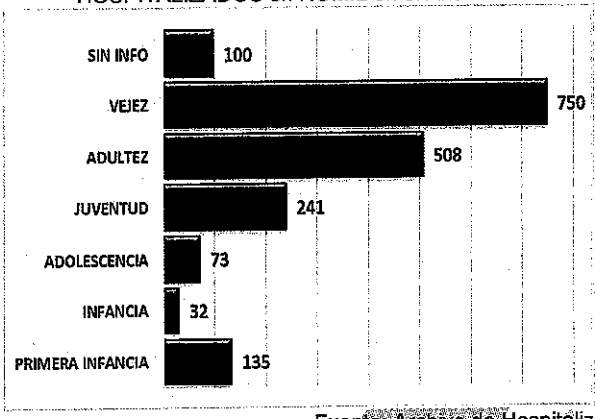
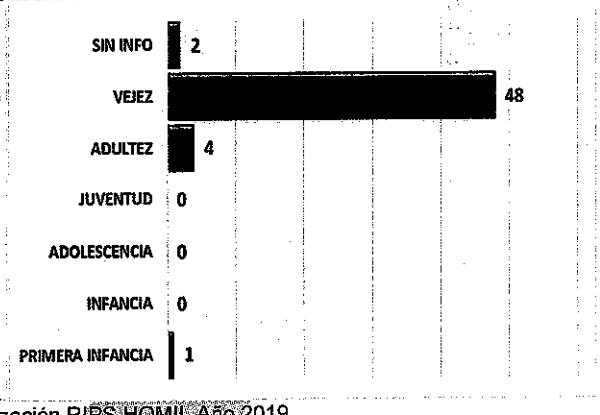


Figura No. 62. Momento Curso de Vida en Pacientes ARC HOSPITALIZADOS FALLECIDOS en HOMIL en el Año 2019



Fuente: Archivo de Hospitalización RIPS HOMIL Año 2019

La morbilidad comparada entre el diagnóstico inicial de ingreso al servicio de Hospitalización, y el diagnóstico final de egreso de dicho servicio muestra que coinciden las infecciones de vías urinarias, la enfermedad pulmonar obstructiva crónica con exacerbación aguda, la insuficiencia cardiaca congestiva y la neumonía.

Figura No. 63. Diagnóstico INICIAL de INGRESO a HOSPITALIZACIÓN en Pacientes ARC en HOMIL en 2019

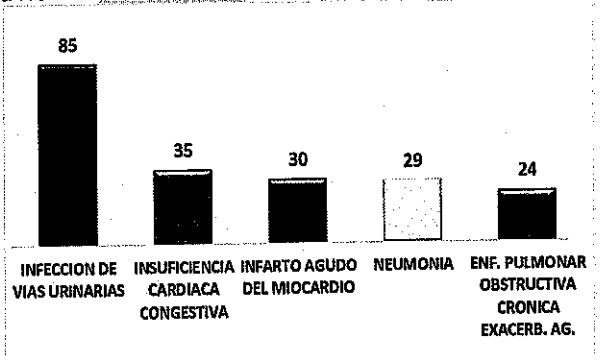
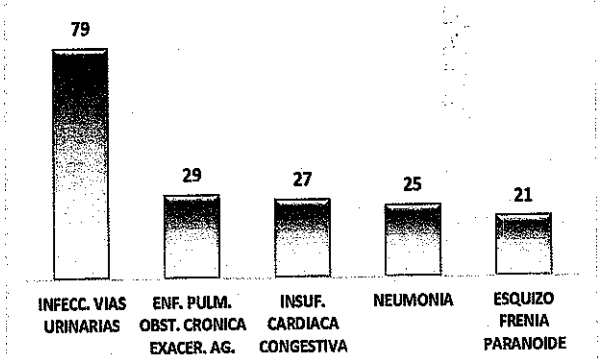


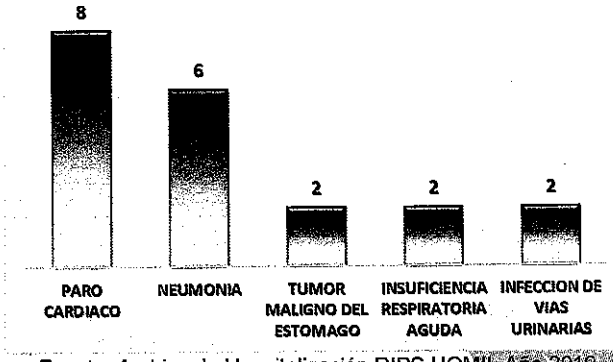
Figura No. 64. Diagnóstico FINAL de EGRESO de HOSPITALIZACIÓN en Pacientes ARC en HOMIL en 2019



Fuente: Archivo de Hospitalización RIPS HOMIL Año 2019

En cuanto a la mortalidad durante la permanencia en el servicio de Hospitalización, en pacientes de Fuerza Armada, de los 55 fallecidos, los principales diagnósticos asociados a estas mortalidades son paro cardiaco y neumonía.

Figura No. 65. Diagnóstico Principal de Mortalidad en el servicio de Hospitalización en Pacientes ARC en HOMIL en 2019

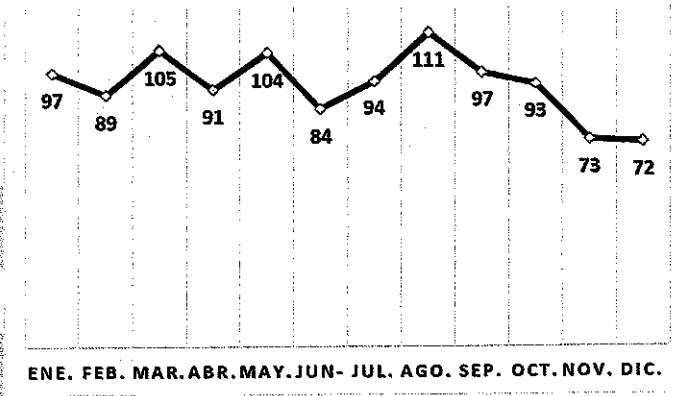


Fuente: Archivo de Hospitalización RIPS HOMIL Año 2019

3.5. Urgencias

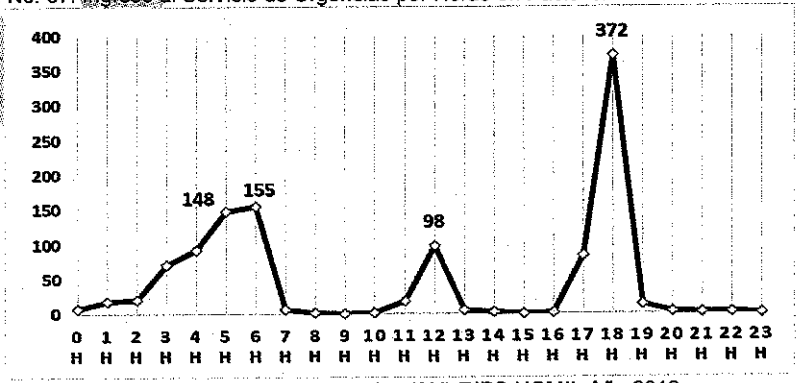
En el archivo de Urgencias del Hospital Militar Central aparecen reportados 1.110 pacientes de Fuerza Armada para el año 2019.

Figura No. 66. Ingreso al Servicio de Urgencias por Meses en Pacientes ARC en HOMIL en 2019



Fuente: Archivo de Urgencias (AU) RIPS HOMIL Año 2019

Figura No. 67. Ingreso al Servicio de Urgencias por Horas en Pacientes ARC en HOMIL en 2019

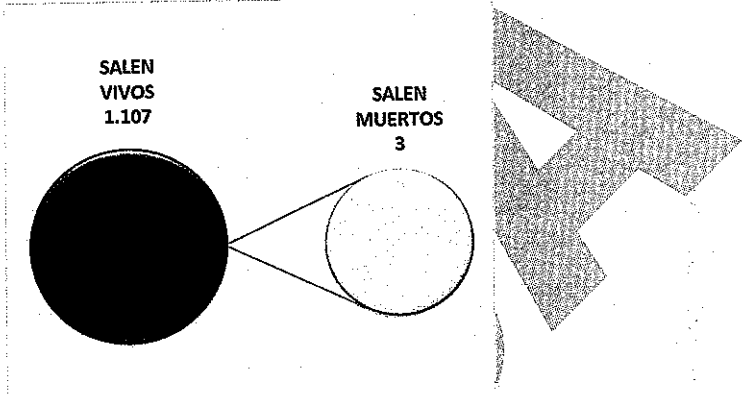


Fuente: Archivo de Urgencias (AU) RIPS HOMIL Año 2019

El registro en RIPS del ingreso al Servicio de Urgencias se analiza por meses de ingreso en el año y por horas de ingreso durante el día. En la relación de meses, es Agosto el mes de más cantidad de ingresos reportados al Servicio de Urgencias del Hospital, y la hora de ingreso en el día más frecuente es a las 18 horas en promedio, en pacientes de Fuerza Armada durante el año 2019.

De los 1.110 pacientes de Fuerza Armada que ingresan al servicio de Urgencias en el año 2019, tres pacientes fallecen.

Figura No. 68. Estado a la Salida en el Servicio de Urgencias en Pacientes ARC en HOMIL en 2019



Fuente: Archivo de Urgencias (AU) RIPS HOMIL Año 2019

En razón al curso de vida de los pacientes de Fuerza Armada que ingresan al servicio de Urgencias, el 46,5% y 31,7% están en momentos de curso de vida Vejez y Adultez respectivamente. El 55,4% son de sexo masculino, el 42,2% de sexo femenino y hay un 2,4% sin información.

De los que fallecen, el 66,7% corresponden al momento de curso de vida Vejez, 66,7% son de sexo masculino y 33,3% de sexo femenino.

Figura No. 69. Curso de Vida en Pacientes ARC que Ingresan a URGENCIAS en HOMIL en 2019

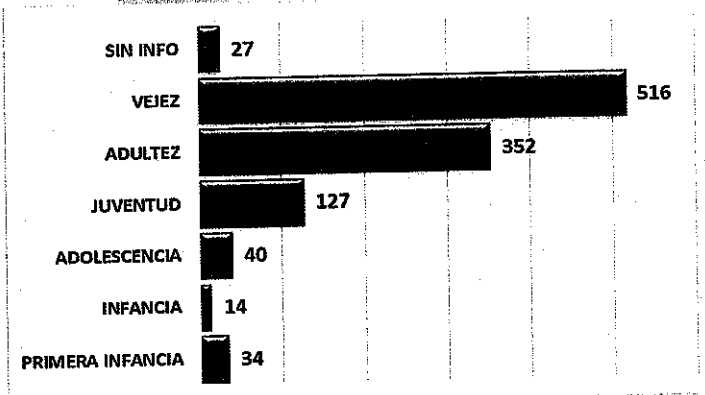
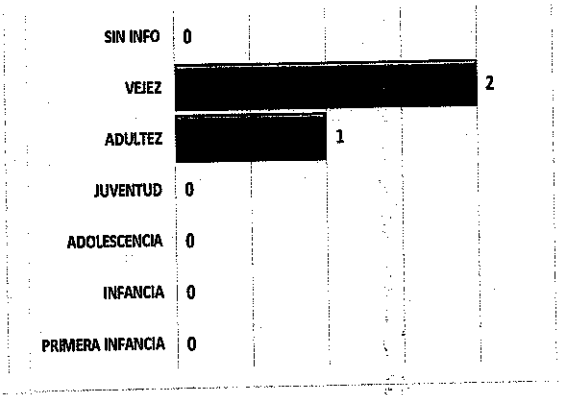


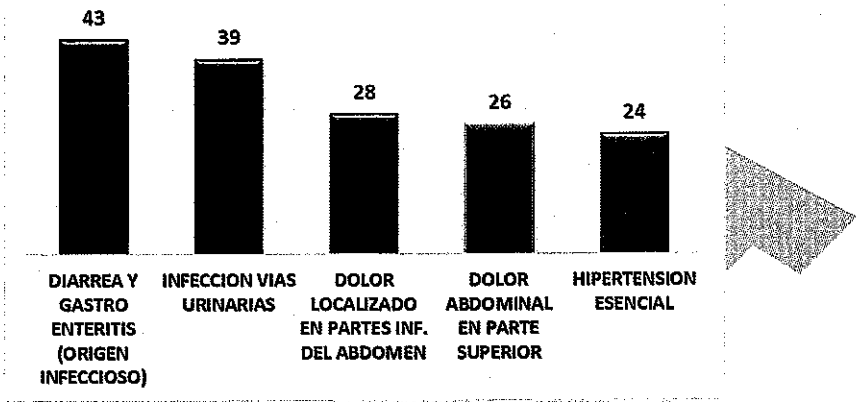
Figura No. 70. Curso de Vida de Pacientes ARC Fallecidos en URGENCIAS en HOMIL en 2019



Fuente: Archivo de Urgencias (AU) RIPS HOMIL Año 2019

Entre los diagnósticos principales de salida registrados en RIPS del servicio de Urgencias en Pacientes de Fuerza Armada durante el año 2019 se resalta como primer diagnóstico la diarrea y gastroenteritis de presunto origen infeccioso, ya que estas atenciones pudieron haber sido manejadas por profesionales de los Establecimientos de Sanidad de Armada en atención prioritaria.

Figura No. 71. Diagnóstico Principal de Salida en el Servicio de Urgencias en Pacientes ARC en HOMIL en 2019



Fuente: Archivo de Urgencias (AU) RIPS HOMIL Año 2019

Particularmente los diagnósticos principales de mortalidad en el servicio de Urgencias del hospital en pacientes de Fuerza Armada durante el año 2019, fueron los siguientes:

Tabla No. 31. Diagnóstico Principal de Mortalidad en el Servicio de Urgencias en Pacientes ARC en HOMIL en 2019

CIE10	DX PRINCIPAL MORTALIDAD EN EL SERVICIO DE URGENCIAS	FEMENINO	MASCULINO	SIN INFO	TOTAL ATENCIONES
C109	TUMOR MALIGNO DE LA OROFARINGE, PARTE NO ESPECIFICADA		1		1
C530	TUMOR MALIGNO DEL ENDOCERVIX	1			1
G934	ENCEFALOPATIA NO ESPECIFICADA		1		1
TOTAL GENERAL		1	2	0	3

Fuente: Archivo de Urgencias (AU) RIPS HOMIL Año 2019

3.6. Medicamentos

Los medicamentos despachados por Hospital Militar Central, ya sea en entrega de consulta externa ambulatoria, catastrófica o farmacia de extensión hospitalaria, o los medicamentos que hacen parte del servicio de Hospitalización se registran en los RIPS en el Archivo de Medicamentos.

Para la consolidación de los datos, los nombres genéricos de los medicamentos y formas farmacéuticas fueron tomados tal como aparecen en los RIPS. Esta aclaración es pertinente, ya que puede ocurrir que el Hospital no haya definido nombres únicos para cada medicamento, y de haber alguna variación en los nombres de los registros, podrían encontrarse diferencias particulares.

Específicamente para los pacientes de Fuerza Armada durante el año 2019 el valor de estos medicamentos ascendió a $ 13.523.430.822, lo cual corresponde a 3.117 medicamentos despachados según lo reportado en RIPS.

Los treinta medicamentos de más alto costo, suman $ 6.171.574.265, y son:

Tabla No. 32. Medicamentos más costos entregados a Pacientes ARC en HOMIL durante el año 2019

No.	NOMBRE GENERICO DEL MEDICAMENTO	FORMA FARMACEUTICA	VALOR TOTAL DEL MEDICAMENTO
1	GALSULFASA	PARENTERAL	$ 1.359.713.250
2	RITUXIMAB	PARENTERAL	$ 434.951.010
3	ETANERCEPT	PARENTERAL	$ 329.053.096
4	ADALIMUMAB 40 MG AMPOLLA	PARENTERAL	$ 313.431.810
5	IBRUTINIB	TAB/CAPS/GRAGE	$ 279.136.800
6	NIVOLUMAB	AMP/VIAL/JP	$ 274.792.720
7	PEMBROLIZUMAB	VIAL	$ 236.777.100
8	LENALIDOMIDE	ORAL	$ 215.857.404
9	BENDAMUSTINA HCL	PARENTERAL	$ 198.417.258
10	RUXOLITINIB FOSFATO	TAB/CAPS/GRAGE	$ 171.756.600
11	ENZALUTAMIDA	TABLETAS	$ 165.246.720
12	BEVACIZUMAB	PARENTERAL	$ 152.581.858
13	TRASTUZUMAB	PARENTERAL	$ 142.552.256
14	IBRUTINIB	TAB	$ 132.589.980
15	GOLIMUMAB	PARENTERAL	$ 129.399.776
16	ANFOTERICINA B LIPOSOMAL	PARENTERAL	$ 128.059.476
17	DASATINIB	TABLETAS	$ 127.840.938
18	ALIMENTO PARA USOS NUTRICIONAL	GRANULADO	$ 124.246.842
19	ALEMTUZUMAB	AMP/VIAL/JP	$ 123.602.550
20	RUXOLITINIB	ORAL	$ 121.694.760
21	NILOTINIB	ORAL	$ 117.447.240
22	AFLIBERCEPT	PARENTERAL	$ 113.385.418
23	ELTROMBOPAG	ORAL	$ 111.629.804
24	ABATACEPT 250 mg	PARENTERAL	$ 104.674.024
25	PALBOCICLIB	TAB/CAPS/GRAGE	$ 102.840.192
26	SECUKINUMAB	SOLUCION	$ 97.901.510
27	CETUXIMAB	PARENTERAL	$ 95.038.416
28	MEROPENEN	PARENTERAL	$ 90.005.482
29	ABIRATERONA	ORAL	$ 88.879.440
30	INMUNOGLOBULINA G (SANDOGLOBUL	PARENTERAL	$ 88.070.535

Fuente: Archivo de Medicamentos (AM) RIPS HOMIL Año 2019

Los pacientes a los que les entregaron medicamentos que suman más altos costos son:

Tabla No. 33. Pacientes ARC con despacho de medicamentos más costosos en HOMIL durante el año 2019

No.	IDENTIFICACIÓN PACIENTE	VR TOTAL MEDICAMENTO
1	CC 1143406436	$ 1.359.713.250,00
2	CC 16691125	$ 344.981.115,00
3	CC 51553022	$ 253.507.389,00
4	CC 9059484	$ 251.239.433,00
5	CC 79903049	$ 251.223.120,00
6	CC 73076600	$ 167.848.223,00
7	CC 4963255	$ 164.965.703,00
8	CC 4963239	$ 163.222.086,00

9	CC 63347462	$ 155.630.391,00
10	CC 7399599	$ 138.671.919,00
11	CC 19424626	$ 124.348.003,00
12	CC 51556146	$ 121.972.276,00
13	CC 17030942	$ 111.064.772,00
14	CC 1082214387	$ 111.022.200,00
15	CC 9073753	$ 108.732.599,00
16	CC 19191012	$ 107.357.746,00
17	CC 26635973	$ 104.306.951,00
18	CC 3796473	$ 99.755.368,00
19	CC 51765379	$ 99.216.751,00
20	CC 178804	$ 96.743.013,00
21	CC 9089812	$ 96.680.720,00
22	CC 9078227	$ 96.099.144,00
23	CC 52963434	$ 95.722.050,00
24	TI 1062427378	$ 93.283.499,00
25	CC 41736080	$ 83.424.956,00
26	CC 17029422	$ 81.136.983,00
27	CC 1143385032	$ 79.151.436,00
28	CC 33158929	$ 75.856.832,00
29	CC 43257232	$ 74.829.955,00
30	CC 52168143	$ 72.729.581,00

Fuente: Archivo de Medicamentos (AM) RIPS HOMIL Año 2019

Con esta estadística de registro de los medicamentos de mas alto costo se pueden plantear acciones de planeamiento en salud e inteligencia médica en la Sanidad Armada.

3.7. Principales costos y frecuencias de atención

La facturación total de los pacientes de Fuerza Armada atendidos en el Hospital Militar Central durante el año 2019 ascendió a $ 44.884.112.651.

Los servicios de más alto costo reportados en los RIPS para estos pacientes, siguen presentándose igual que el comportamiento general del Subsistema y del Ejército, donde están en los primeros valores en: Hospitalización, Farmacias (despacho de medicamentos ambulatorios: en farmacia catastrófica y farmacia de consulta externa) y Procedimiento Especializado.

Tabla No. 34. Prestaciones por Servicios a Pacientes ARC en HOMIL durante el año 2019

SERVICIOS	CANT. ATENCIONES	VALOR TOTAL ATENCIONES
CIRUGIA AMBULATORIA	737	$ 2.601.574.223
CONSULTA AMBULATORIA	22.467	$ 958.096.733
DIALISIS	40	$ 108.729.708
EXTRA HOSPITALARIOS	722	$ 2.015.989.104
FARMACIA CATASTROFICA	844	$ 3.934.518.496
FARMACIA CONSULTA EXTERNA	37.214	$ 4.973.287.856
FARMACIA EXTENSION HOSPITALARIA	-	-
HEMODIALISIS	96	$ 248.246.200
HOSPITALIZACION (INCLUYE MEDICAMENTO HOSPITALARIO)	2.216	**$ 18.990.283.247**
IMAGENOLOGIA	1.538	$ 721.781.990
IMPLANTES	5	$ 7.171.997
PREDIALISIS	562	$ 256.353.527

PROCEDIMIENTO ESPECIALIZADO	11.874	$ 7.631.893.759
PROMOCION Y PREVENCION	-	-
SERVICIO DE ODONTOLOGIA	504	$ 182.251.975
SERVICIO LABORATORIO	1.903	$ 188.043.404
TRANSPLANTES	11	$ 4.406.831
URGENCIAS	8.872	$ 2.061.483.601
TOTAL	89.605	$ 44.884.112.651

Fuente: Archivo de Facturación (AF) RIPS HOMIL Año 2019

En el año 2019 acuerdo lo reportado en RIPS, se atendieron a 10.914 pacientes de Fuerza Armada, y de los treinta pacientes más costosos su total de atenciones suma $7.419'923.738.

Tabla No. 35. Pacientes más costosos de ARC en HOMIL durante el año 2019

No.	FUERZA	IDENTIFICACION	CANT DE ATENCIONES	VALOR NETO A PAGAR EN TOTAL
1	ARC	CC 1143406436	17	$ 1.359.713.250,00
2	ARC	TI 1062427378	79	$ 734.568.937,00
3	ARC	CC 16691125	45	$ 348.857.915,00
4	ARC	CC 51556146	30	$ 348.234.577,00
5	ARC	TI 1034519229	52	$ 319.388.354,00
6	ARC	TI 1115449244	44	$ 310.840.983,00
7	ARC	CC 9059484	104	$ 304.902.866,00
8	ARC	CC 51553022	61	$ 280.826.752,00
9	ARC	CC 79903049	12	$ 252.302.220,00
10	ARC	CC 73076600	88	$ 229.249.794,00
11	ARC	CC 1030664190	9	$ 211.835.890,00
12	ARC	CC 4963255	122	$ 204.400.982,00
13	ARC	CC 63347462	55	$ 169.831.699,00
14	ARC	CC 4963239	41	$ 168.319.583,00
15	ARC	CC 17030942	110	$ 167.712.677,00
16	ARC	CC 80812758	48	$ 161.025.933,00
17	ARC	CC 26075371	20	$ 154.932.236,00
18	ARC	CC 8865205	10	$ 148.131.925,00
19	ARC	CC 7399599	48	$ 143.117.868,00
20	ARC	CC 9089812	58	$ 139.666.893,00
21	ARC	CC 1053349590	4	$ 134.478.418,00
22	ARC	CC 51765379	74	$ 129.718.995,00
23	ARC	TI 1051824000	9	$ 128.761.239,00
24	ARC	CC 3796473	185	$ 128.571.609,00
25	ARC	CC 19424626	3	$ 127.930.754,00
26	ARC	CC 33148285	50	$ 127.256.572,00
27	ARC	CC 19191012	57	$ 125.594.450,00
28	ARC	CC 9073753	44	$ 123.036.715,00
29	ARC	CC 17029422	90	$ 119.662.911,00
30	ARC	RC 1043329913	51	$ 117.050.741,00

Fuente: Archivo de Facturación (AF) RIPS HOMIL Año 2019

A continuación se listan los primeros pacientes con mayor cantidad de atenciones reportadas:

Tabla No. 36. Pacientes ARC con más reporte de atenciones en HOMIL durante el año 2019

No.	FUERZA	IDENTIFICACION	CANT DE ATENCIONES	VALOR NETO A PAGAR EN TOTAL
1	ARC	CC 92516155	189	$ 28.108.924,00
2	ARC	CC 3796473	185	$ 128.571.609,00
3	ARC	CC 51726236	152	$ 56.532.566,00
4	ARC	CC 1018415243	148	$ 29.000.199,00
5	ARC	CC 4963255	122	$ 204.400.982,00
6	ARC	CC 12907499	120	$ 85.522.376,00
7	ARC	CC 41352299	118	$ 47.844.077,00
8	ARC	TI 1193601283	116	$ 16.746.256,00
9	ARC	CC 17030942	110	$ 167.712.677,00
10	ARC	CC 7456048	105	$ 30.920.503,00
11	ARC	CC 9059484	104	$ 304.902.866,00
12	ARC	CC 20222598	100	$ 44.955.245,00
13	ARC	CC 41339617	99	$ 44.946.969,00
14	ARC	CC 162611	97	$ 68.232.592,00
15	ARC	CC 9046696	97	$ 22.738.691,00
16	ARC	CC 17171165	96	$ 10.243.184,00
17	ARC	CC 4963624	95	$ 17.193.871,00
18	ARC	CC 19258539	92	$ 10.524.436,00
19	ARC	CC 17029422	90	$ 119.662.911,00
20	ARC	TI 1142914236	90	$ 30.417.966,00
21	ARC	CC 22355768	89	$ 55.837.784,00
22	ARC	CC 73076600	88	$ 229.249.794,00
23	ARC	CC 2864434	88	$ 23.994.759,00
24	ARC	CC 142961	87	$ 31.800.605,00
25	ARC	CC 19406456	87	$ 14.243.521,00
26	ARC	CC 20228148	86	$ 23.692.089,00
27	ARC	CC 4963122	86	$ 10.916.639,00
28	ARC	CC 20068924	85	$ 25.128.250,00
29	ARC	CC 20163659	84	$ 11.522.726,00
30	ARC	CC 20336681	83	$ 23.442.840,00

Fuente: Archivo de Facturación (AF) RIPS HOMIL Año 2019

DIGSA

4. PACIENTES DE LA FUERZA AÉREA ATENDIDOS EN EL HOSPITAL MILITAR CENTRAL DURANTE EL AÑO 2019

4.1. Pirámide poblacional de pacientes atendidos

La mayoría de los pacientes de Fuerza Aérea remitidos al Hospital Militar Central durante el año 2019, dista del comportamiento general del Subsistema, de Ejército y de Armada, y se concentran en el momento de curso de vida de Vejez con un 35,3% y en la Adultez con el 34,4%. En cuanto al sexo también se marcan diferencias siendo más la proporción de mujeres consultantes que de hombres; el 45,2% son del sexo masculino, el 48,8% del sexo femenino y hay un 5,8% sin información.

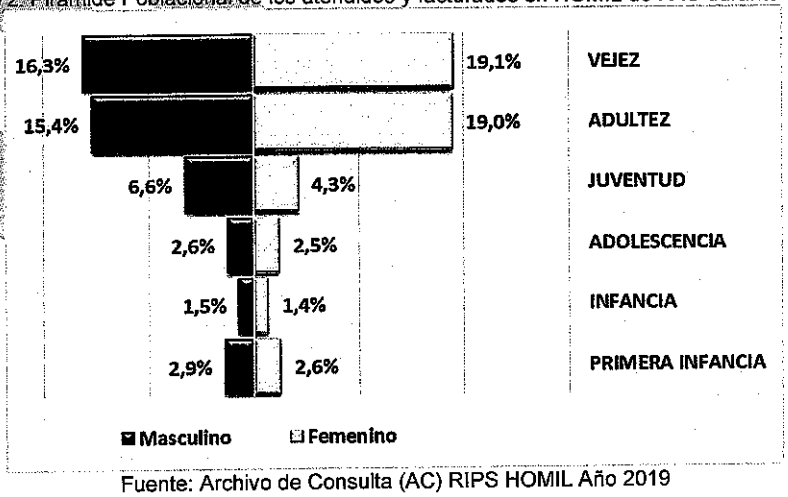
Tabla No. 37. Distribución de la población atendida y facturada en HOMIL de FAC durante el año 2019

CURSOS DE VIDA	FEMENINO	MASCULINO	SIN INFO	TOTAL
1. PRIMERA INFANCIA (0 a 5 años)	261	290		551
2. INFANCIA (6 a 11 años)	141	155		296
3. ADOLESCENCIA (12 a 17 años)	248	260		508
4. JUVENTUD (18 a 28 años)	432	665		1.097
5. ADULTEZ (29 a 59 años)	1.922	1.558		3.480
6. VEJEZ (60 y más años)	1.931	1.641		3.572
7. SIN INFO			592	592
TOTAL GENERAL	4.935	4.569	592	10.096

Fuente: Archivo de Consulta (AC) RIPS HOMIL Año 2019

La pirámide poblacional de los pacientes de la Fuerza Aérea atendidos y facturados en el Hospital Militar Central para el año 2019 es de forma totalmente invertida, regresiva, muestra una población consultante envejecida. Con una base reducida en la natalidad, y realmente sin vértice, aplanado por la larga esperanza de vida. Se encuentran siete pacientes entre 100 y 103 años de edad consultantes de forma regular en el Hospital.

Figura No. 72. Pirámide Poblacional de los atendidos y facturados en HOMIL de FAC durante el año 2019



Fuente: Archivo de Consulta (AC) RIPS HOMIL Año 2019

4.2. Natalidad

Entre la natalidad reportada, hay 83 nacidos vivos. No se reportan mortalidades.

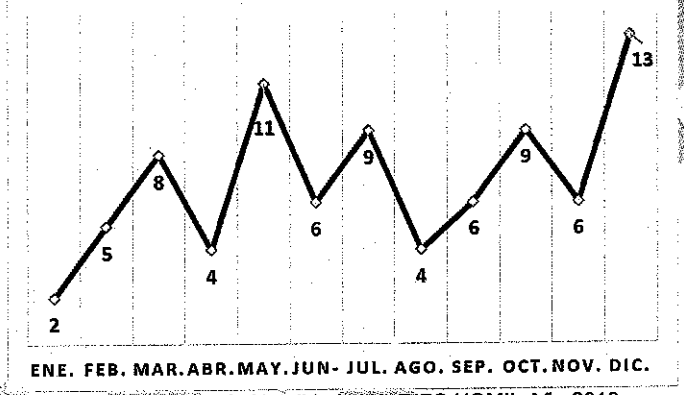
Tabla No. 38. Natalidad en Pacientes FAC en HOMIL durante el Año 2019

DIAGNÓSTICO AL NACER	CANTIDAD NACIDOS			
	Femenino	Masculino	Sin info	Total
NACIDO MUERTO, UNICO				0
NACIDO VIVO, UNICO	38	42	3	83
TOTAL GENERAL	38	42	3	83

Fuente: Archivo de Natalidad (AN) RIPS HOMIL Año 2019

En cuanto a los meses de nacimiento, la distribución de nacimientos en todo el año es muy desigual, siendo los meses de Diciembre y Mayo, los de mayor cantidad de nacidos vivos.

Figura No. 73. Mes del Nacimiento de Nacidos Vivos en Pacientes FAC en HOMIL durante el Año 2019



Fuente: Archivo de Natalidad (AN) RIPS HOMIL Año 2019

Del peso al nacer, aunque el peso en rango normal es el más frecuente entre los nacidos vivos, hay 06 con bajo peso al nacer y 02 con muy bajo peso. Aunque este es un mejor comportamiento que el demás Fuerzas, estos casos deben ser objeto de seguimiento en salud pública de la Fuerza Aérea.

Tabla No. 39. Relación del peso al nacer de Nacidos Vivos FAC en HOMIL durante el Año 2019

PESO AL NACER	CANTIDAD NACIDOS			
	Femenino	Masculino	Sin info	Total
1. EXTREMADAMENTE BAJO PESO AL NACER				0
2. MUY BAJO PESO AL NACER	1		1	**2**
3. BAJO PESO AL NACER	5	1		6
4. PESO EN RANGO NORMAL	32	39	2	73
5. MACROSÓMICO		2		2
TOTAL GENERAL	38	42	3	83

Fuente: Archivo de Natalidad (AN) RIPS HOMIL Año 2019

Las semanas de gestación al nacer muestran nacidos vivos desde la semana 31 a la 36 (nacimiento prematuro), de la semana 37 a la 40 (embarazo normal), hasta la semana 41 (embarazo de término tardío). Estos nacidos en semanas extremas también deben ingresar a las rutas integrales para seguimiento en salud pública de la Fuerza Aérea.

6 565

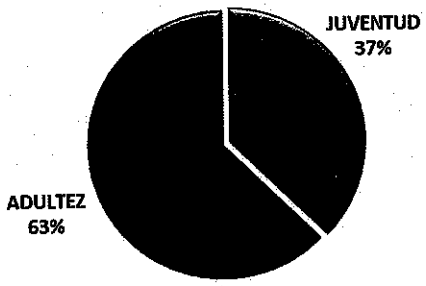
Tabla No. 40. Relación de Semanas de Gestación al nacer de Nacidos Vivos FAC en HOMIL en el Año 2019

SEMANAS DE GESTACIÓN AL NACER	CANTIDAD NACIDOS			
	Femenino	Masculino	Sin info	Total
31 SEMANAS	1			1
32 SEMANAS	1		1	2
34 SEMANAS		1		1
35 SEMANAS	1			1
36 SEMANAS	2	4		6
37 SEMANAS	6	7		13
38 SEMANAS	6	7		13
39 SEMANAS	11	14	1	26
40 SEMANAS	9	8	1	18
41 SEMANAS	1	1		2
TOTAL GENERAL	38	42	3	83

Fuente: Archivo de Natalidad (AN) RIPS HOMIL Año 2019

Finalmente, en relación a las madres de los nacidos vivos, en su mayoría están en momentos de curso de vida de Adultez y Juventud.

Figura No. 74. Momento de Curso de Vida de las Madres de Nacidos Vivos FAC en HOMIL durante el Año 2019



Fuente: Archivo de Natalidad (AN) RIPS HOMIL Año 2019

4.3 Consulta

El Archivo de Consulta cuenta con la descripción de ocho tipos de servicio de consulta: consulta en cirugía ambulatoria, consulta externa ambulatoria, consulta en el servicio de hospitalización, consulta en el servicio de urgencias, consulta en servicios extra-hospitalarios, consulta en el servicio de imagenología, consulta en odontología y consulta en procedimientos.

La siguiente es la distribución de servicios considerando costos, cantidad de atenciones por sexo de los pacientes atendidos y promedio de costos por cada atención reportada en el Archivo de Consulta para pacientes de la Fuerza Aérea.

Se destaca la Consulta en Procedimientos Especializados por su mayor costo en promedio, y la Consulta Externa Ambulatoria por su mayor costo total.

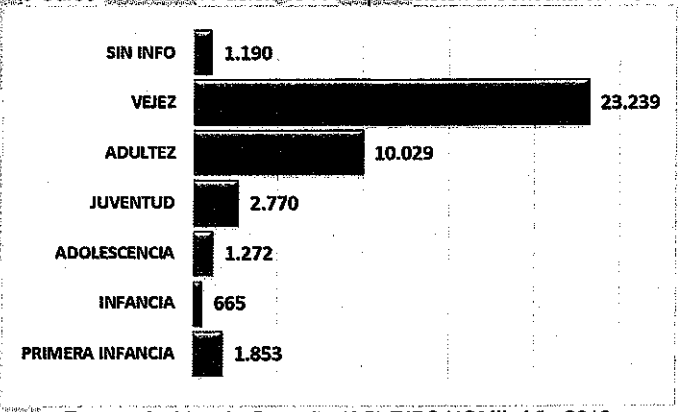
Tabla No. 41. Consolidado de costos acuerdo tipo de servicio reportado y facturado en el Archivo de Consulta Pacientes FAC acuerdo prestaciones de servicios en HOMIL durante el Año 2019

TIPO DE SERVICIO	TOTAL A PAGAR				CANTIDAD ATENCIONES				Promedio por cada atención
	Femenino (F)	Masculino (M)	Sin info	Total a pagar	F	M	Sin info	Total	
CONSULTA EN CIRUGIA AMBULATORIA	$ 357.400	$ 180.300		$ 537.700	10	5		15	$35.847
CONSULTA EXTERNA AMBULATORIA	$ 378.668.001	$ 313.670.806	$ 23.379.000	**$ 715.717.807**	8.669	7.265	546	16.480	$43.429
CONSULTA EN HOSPITALIZACION	$ 168.221.812	$ 259.488.755	$ 6.770.932	$ 434.481.499	4.707	8.889	183	13.779	$31.532
CONSULTA EN URGENCIAS	$ 197.272.100	$ 184.649.400	$ 16.690.200	$ 398.611.700	5.021	4.745	420	10.186	$39.133
CONSULTA EXTRA-HOSPITALARIA	$ 95.600	$ 120.600		$ 216.200	2	3		5	$43.240
CONSULTA EN IMAGENOLOGÍA									
CONSULTA EN ODONTOLOGIA	$ 5.845.600	$ 7.523.600	$ 1.013.900	$ 14.383.100	157	197	26	380	$37.850
CONSULTA EN PROCEDIMIENTOS	$ 23.052.900	$ 57.716.500	$ 6.353.800	$ 87.123.200	72	86	15	173	**$503.602**
TOTAL GENERAL	$ 773.513.413	$ 823.349.961	$ 54.207.832	$ 1.651.071.206	18.638	21.190	1.190	41.018	$40.252

Fuente: Archivo de Consulta (AC) RIPS HOMIL Año 2019

De los 44.018 pacientes de la Fuerza Aérea que acuden a Consulta en el Hospital, revisando la cantidad de atenciones que recibieron, se puede observar que la mayoría corresponden a momentos de curso de vida de Vejez y Adultez. En un 56,7% son del momento de curso de vida Vejez, y el 24,5% de Adultez; en general, son el 51,7% del sexo masculino, un 45,4% del sexo femenino, y hay un 2,9% sin información.

Figura No. 75. Momento Curso de Vida en Pacientes FAC que asisten a Consulta en HOMIL durante el año 2019

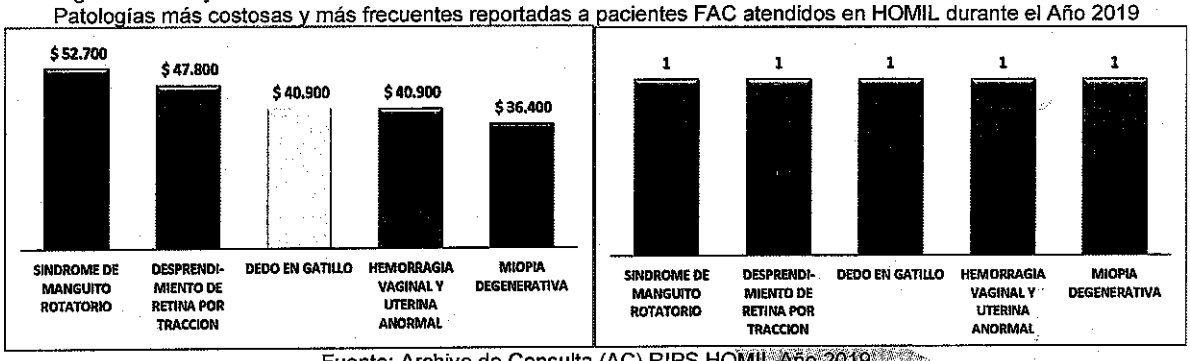


Fuente: Archivo de Consulta (AC) RIPS HOMIL Año 2019

La morbilidad que surge del Archivo de Consulta es muy similar a lo ya visto para Ejército y Armada. En hospitalización para la Fuerza Aérea se destacan tres patologías de salud mental, Esquizofrenia Paranoide, Esquizofrenia Residual y Otros Trastornos Mentales. Por tanto, es necesario que el Modelo de Atención en Salud se enfoque en este ámbito de salud mental, replanteando acciones y estrategias que respondan a esta problemática.

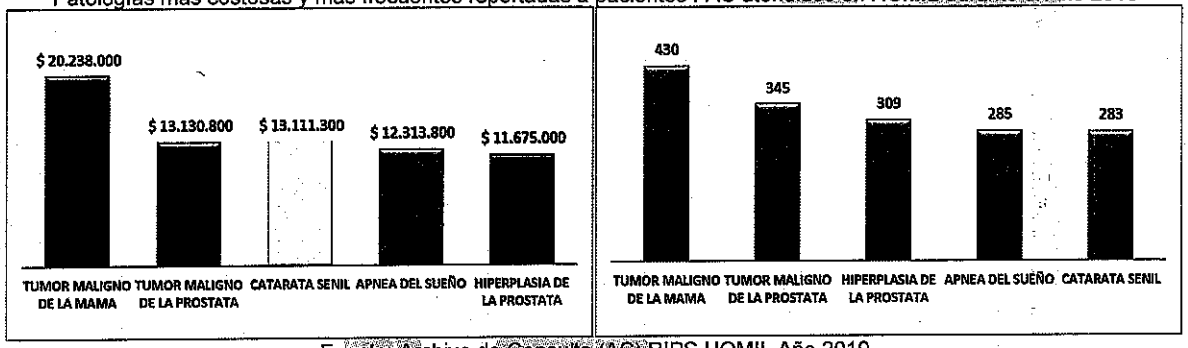
Tal como ocurre en las demás Fuerzas, en el servicio de Urgencias hay diagnósticos que pudieron haber sido manejados en los Establecimientos de Sanidad Fuerza Aérea.

Figuras No. 76 y 77. Primeras causas de morbilidad en facturación de CONSULTA EN CIRUGÍA AMBULATORIA
Patologías más costosas y más frecuentes reportadas a pacientes FAC atendidos en HOMIL durante el Año 2019



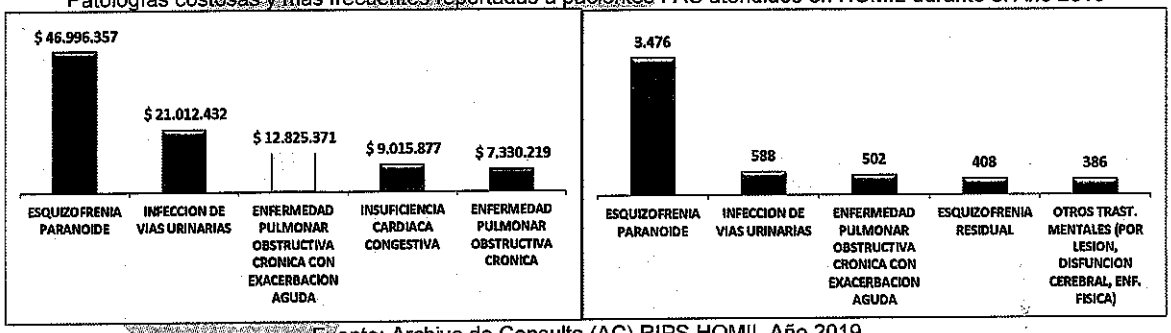
Fuente: Archivo de Consulta (AC) RIPS HOMIL Año 2019

Figuras No. 78 y 79. Primeras causas de morbilidad en facturación de CONSULTA EXTERNA AMBULATORIA
Patologías más costosas y más frecuentes reportadas a pacientes FAC atendidos en HOMIL durante el Año 2019



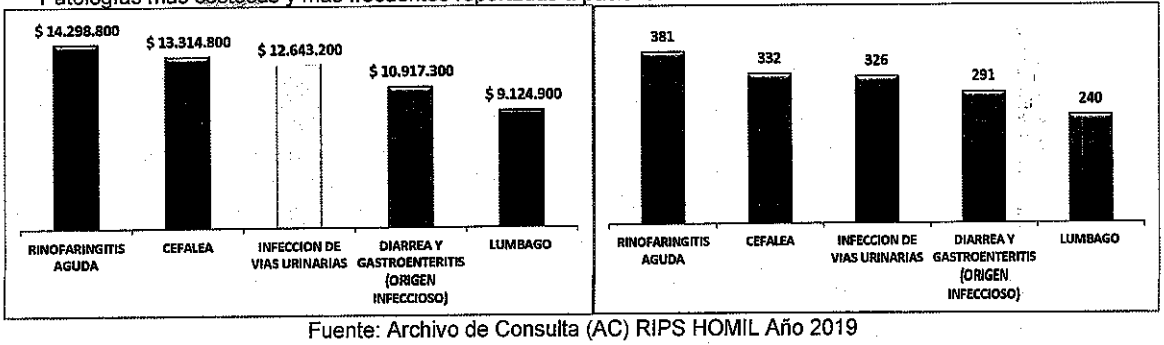
Fuente: Archivo de Consulta (AC) RIPS HOMIL Año 2019

Figuras No. 80 y 81. Primeras causas de morbilidad en facturación de CONSULTA EN HOSPITALIZACIÓN
Patologías costosas y más frecuentes reportadas a pacientes FAC atendidos en HOMIL durante el Año 2019



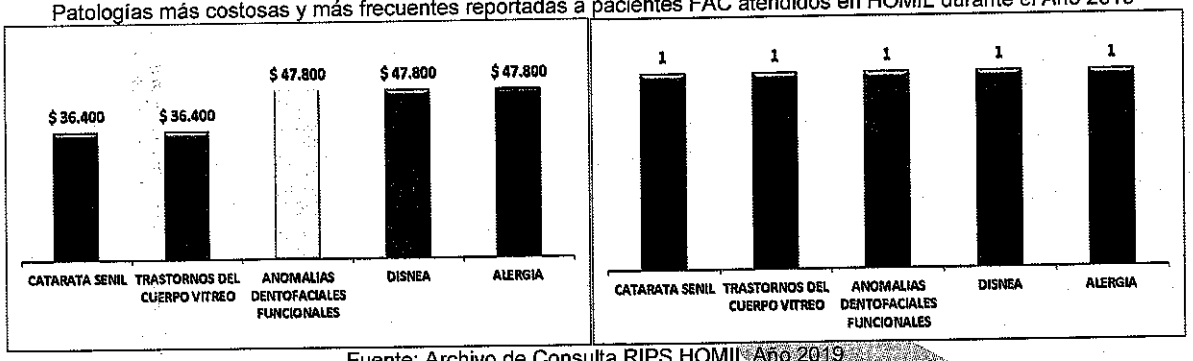
Fuente: Archivo de Consulta (AC) RIPS HOMIL Año 2019

Figuras No. 82 y 83. Primeras causas de morbilidad en facturación de CONSULTA EN URGENCIAS
Patologías más costosas y más frecuentes reportadas a pacientes FAC atendidos en HOMIL durante el Año 2019



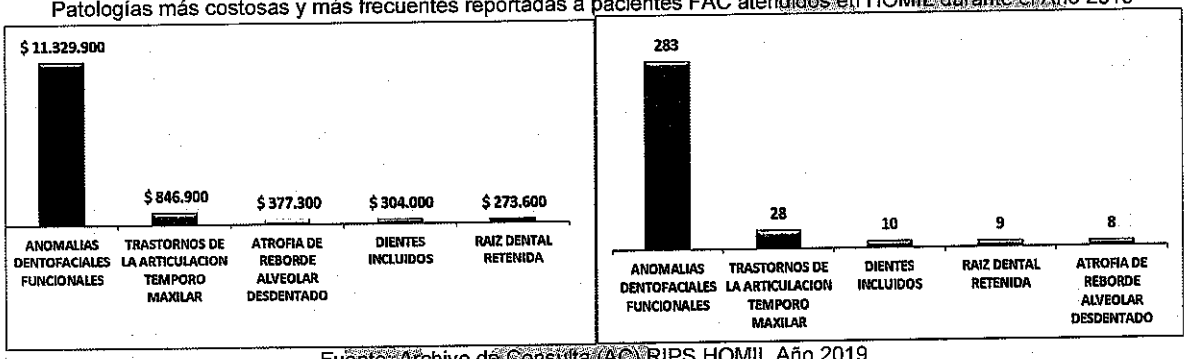
Fuente: Archivo de Consulta (AC) RIPS HOMIL Año 2019

Figuras No. 84 y 85. Primeras causas de morbilidad en facturación de CONSULTA EXTRA-HOSPITALARIA
Patologías más costosas y más frecuentes reportadas a pacientes FAC atendidos en HOMIL durante el Año 2019



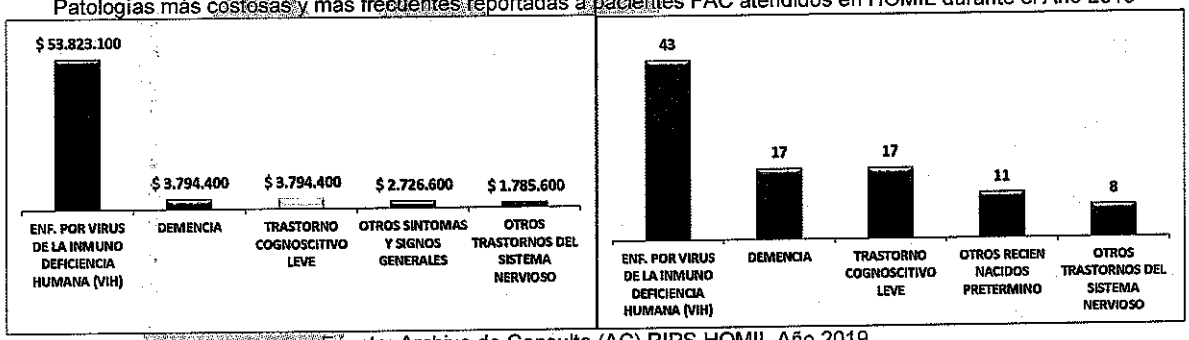
Fuente: Archivo de Consulta RIPS HOMIL Año 2019

Figuras No. 86 y 87. Primeras causas de morbilidad en facturación de CONSULTA EN ODONTOLOGÍA
Patologías más costosas y más frecuentes reportadas a pacientes FAC atendidos en HOMIL durante el Año 2019



Fuente: Archivo de Consulta (AC) RIPS HOMIL Año 2019

Figuras No. 88 y 89. Primeras causas de morbilidad en facturación de CONSULTA EN PROCEDIMIENTOS
Patologías más costosas y más frecuentes reportadas a pacientes FAC atendidos en HOMIL durante el Año 2019



Fuente: Archivo de Consulta (AC) RIPS HOMIL Año 2019

Para los pacientes que fueron atendidos por Consulta, y facturados en el Archivo de Consulta de los RIPS, se destacan los de más alto costo promedio de atención, los de más altos costos totales a pagar y los de mayores frecuencias de consultas:

Tabla No. 42. Pacientes FAC con mayor costo promedio de atenciones de CONSULTA en HOMIL durante el Año 2019

IDENTIFICACIÓN PCTE.	TOTAL A PAGAR	TOTAL ATENCIONES	**PROMEDIO POR CADA ATENCIÓN**
CC 16776192	$ 3.079.700	1	**$ 3.079.700**
CC 70569280	$ 3.079.700	1	**$ 3.079.700**
CC 79127889	$ 3.079.700	1	**$ 3.079.700**
CC 79292756	$ 3.079.700	1	**$ 3.079.700**

CC 80412972	$ 3.132.400	2	**$ 1.566.200**
CC 79359822	$ 3.127.500	2	**$ 1.563.750**
CC 80882574	$ 3.755.100	3	**$ 1.251.700**
CC 10130239	$ 1.251.700	1	**$ 1.251.700**
CC 93363422	$ 3.180.200	3	**$ 1.060.067**
CC 41448748	$ 6.306.300	6	**$ 1.051.050**

Fuente: Archivo de Consulta (AC) RIPS HOMIL Año 2019

Tabla No. 43. Pacientes FAC más costosos por sus atenciones de CONSULTA en HOMIL durante el Año 2019

IDENTIFICACIÓN PCTE.	**TOTAL A PAGAR**	TOTAL ATENCIONES	PROMEDIO POR CADA ATENCIÓN
CC 19266390	**$ 36.928.158**	3.984	$ 9.269
CC 79911288	**$ 8.066.847**	70	$ 115.241
CC 41448748	**$ 6.306.300**	6	$ 1.051.050
CC 79846232	**$ 5.265.707**	123	$ 42.811
CC 80054229	**$ 4.086.700**	11	$ 371.518
CC 19351386	**$ 4.031.300**	10	$ 403.130
CC 81716292	**$ 3.994.147**	59	$ 67.697
CC 20613403	**$ 3.959.800**	9	$ 439.978
CC 10184883	**$ 3.898.500**	6	$ 649.750
CC 70129574	**$ 3.879.000**	16	$ 242.438

Fuente: Archivo de Consulta (AC) RIPS HOMIL Año 2019

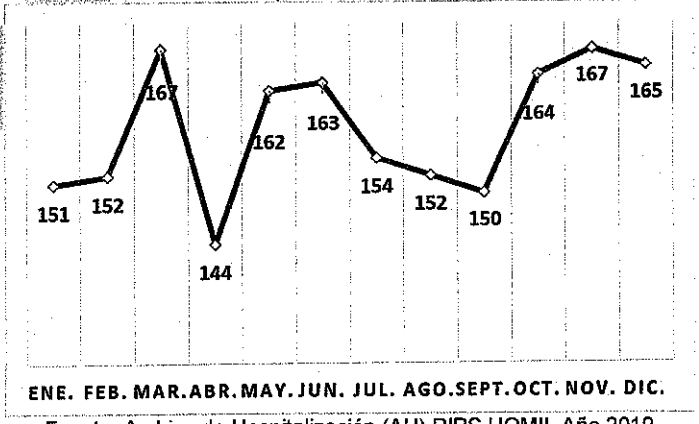
Tabla No. 44. Pacientes FAC con más atenciones de CONSULTA en HOMIL durante el Año 2019

IDENTIFICACIÓN PCTE.	TOTAL A PAGAR	**TOTAL ATENCIONES**	PROMEDIO POR CADA ATENCIÓN
CC 19266390	$ 36.928.158	**3.984**	$ 9.269
CC 20869291	$ 3.685.722	**134**	$ 27.505
CC 17302270	$ 1.991.735	**125**	$ 15.934
CC 79846232	$ 5.265.707	**123**	$ 42.811
CC 3289054	$ 3.795.656	**109**	$ 34.823
RC 1122935754	$ 2.756.868	**105**	$ 26.256
CC 14961051	$ 3.173.848	**102**	$ 31.116
CC 51620332	$ 2.960.853	**102**	$ 29.028
CC 20937053	$ 3.207.374	**99**	$ 32.398
CC 41446957	$ 3.115.512	**95**	$ 32.795

Fuente: Archivo de Consulta (AC) RIPS HOMIL Año 2019

4.4. Hospitalización

Figura No. 90. Mes de INGRESO al servicio de Hospitalización en Pacientes FAC atendidos en HOMIL en el Año 2019

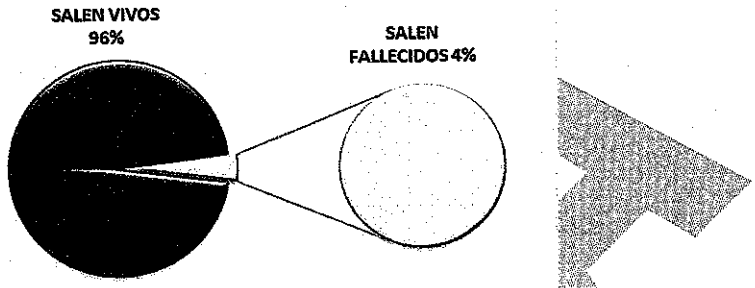


Fuente: Archivo de Hospitalización (AH) RIPS HOMIL Año 2019

En total se registran en RIPS el ingreso al servicio de hospitalización de 1.891 pacientes de la Fuerza Aérea durante el año 2019; y se evidencia que es Marzo el mes de más altos ingresos:

Del estado al momento de la salida del servicio de Hospitalización, 75 pacientes fallecen durante el año 2019, lo que corresponde al 4% de quienes ingresan al servicio.

Figura No. 91. Estado al momento de salir de HOSPITALIZACIÓN en Pacientes FAC atendidos en HOMIL en el Año 2019



Fuente: Archivo de Hospitalización (AH) RIPS HOMIL Año 2019

A continuación se presenta la distribución poblacional de los pacientes de la Fuerza Aérea que ingresan al servicio de Hospitalización del Hospital Militar Central durante el año 2019, quienes en un 55,5% son del momento de curso de vida Vejez, y el 22,6% de la Adultez; en general, son el 50,6% del sexo masculino, un 45,8% del sexo femenino, y hay un 3,6% sin información.

La distribución de quienes fallecen en el servicio de Hospitalización, el 85,6% están en la Vejez, y en cuanto al sexo, 49,3% son del sexo masculino, 46,7% del sexo femenino, y hay un 4% sin información.

Figura No. 92. Momento Curso de Vida en Pacientes FAC HOSPITALIZADOS en HOMIL en el Año 2019

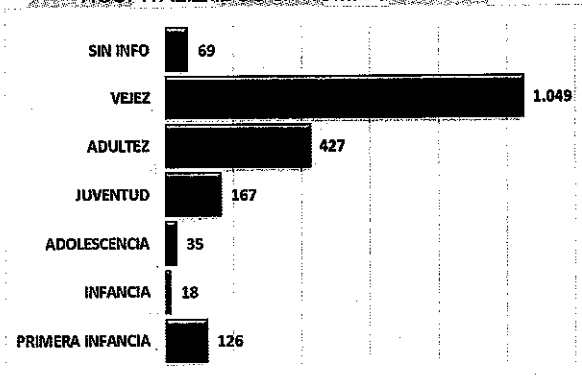
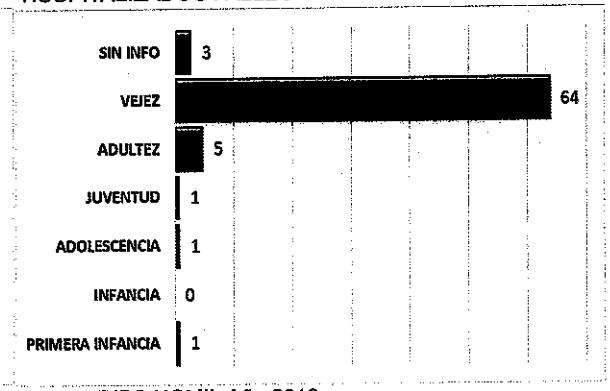


Figura No. 93. Momento Curso de Vida en Pacientes FAC HOSPITALIZADOS FALLECIDOS en HOMIL en el Año 2019



Fuente: Archivo de Hospitalización (AH) RIPS HOMIL Año 2019

La morbilidad comparada entre el diagnóstico inicial de ingreso al servicio de Hospitalización, y el diagnóstico final de egreso de dicho servicio muestra que coinciden los cinco primeros: infecciones de vías urinarias, enfermedad pulmonar obstructiva crónica con

exacerbación aguda, insuficiencia cardiaca congestiva, esquizofrenia paranoide y enfermedad pulmonar obstructiva crónica.

Figura No. 94. Diagnóstico INICIAL de INGRESO a HOSPITALIZACIÓN en Pacientes FAC en HOMIL en 2019

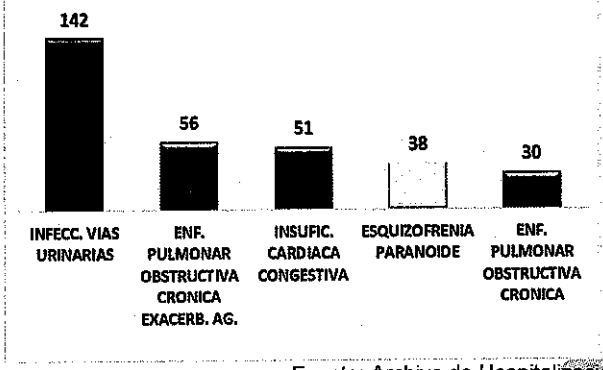
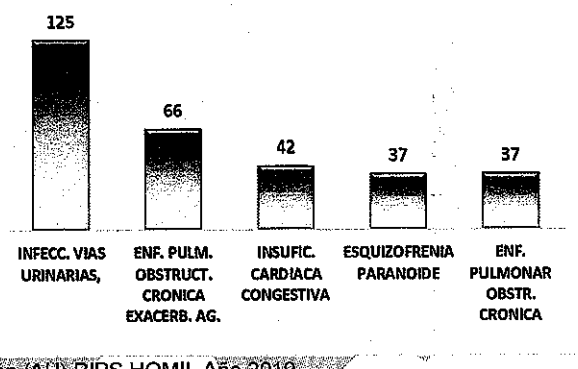


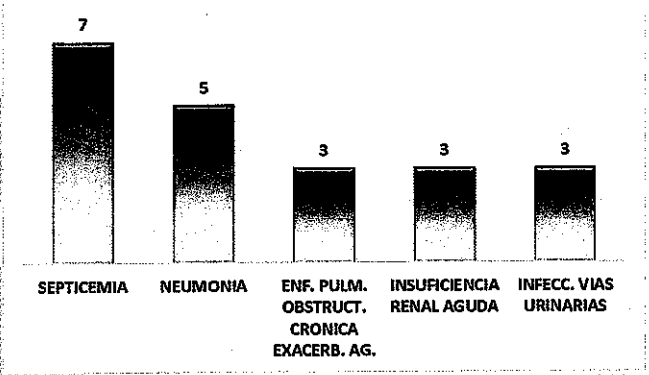
Figura No. 95. Diagnóstico FINAL de EGRESO de HOSPITALIZACIÓN en Pacientes FAC en HOMIL en 2019



Fuente: Archivo de Hospitalización (AH) RIPS HOMIL Año 2019

En cuanto a la mortalidad durante la permanencia en el servicio de Hospitalización, en pacientes de la Fuerza Aérea, de los 45 fallecidos, los principales diagnósticos asociados a estas mortalidades son septicemia y neumonía.

Figura No. 96. Diagnóstico Principal de Mortalidad en el servicio de Hospitalización en Pacientes FAC en HOMIL en 2019



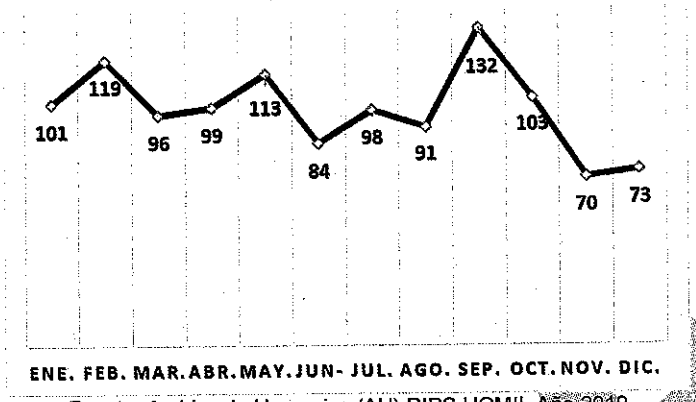
Fuente: Archivo de Hospitalización (AH) RIPS HOMIL Año 2019

4.5. Urgencias

En el archivo de Urgencias del Hospital Militar Central aparecen reportados 1.179 pacientes de la Fuerza Aérea para el año 2019.

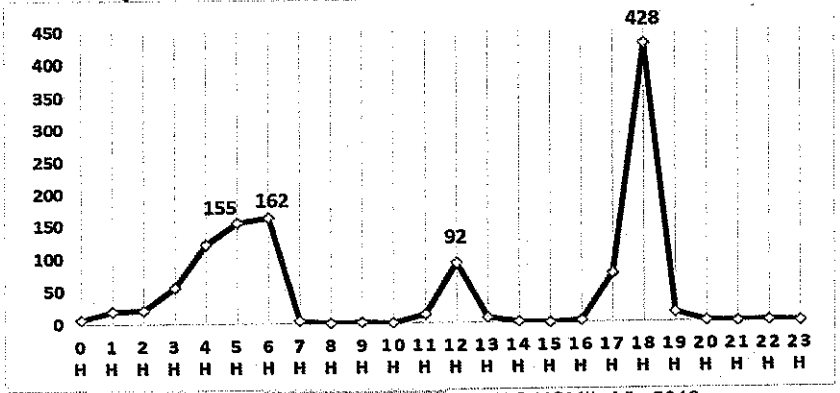
El registro en RIPS del ingreso al Servicio de Urgencias se analiza por meses de ingreso en el año y por horas de ingreso durante el día. En la relación de meses, es Septiembre el mes de más cantidad de ingresos reportados al Servicio de Urgencias del Hospital, y la hora de ingreso en el día más frecuente es a las 18 horas en promedio, en pacientes de la Fuerza Aérea durante el año 2019.

Figura No. 97. Ingreso al Servicio de Urgencias por Meses en Pacientes FAC en HOMIL en 2019



Fuente: Archivo de Urgencias (AU) RIPS HOMIL Año 2019

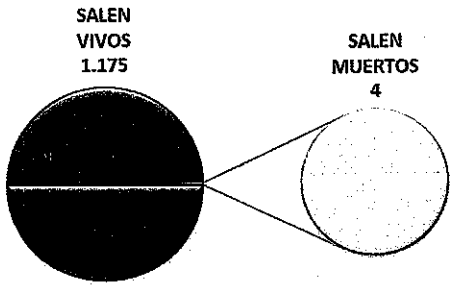
Figura No. 98. Ingreso al Servicio de Urgencias por Horas en Pacientes FAC en HOMIL en 2019



Fuente: Archivo de Urgencias (AU) RIPS HOMIL Año 2019

De los 1.179 pacientes de la Fuerza Aérea que ingresan al servicio de Urgencias en el año 2019, 04 pacientes fallecen.

Figura No. 99. Estado a la Salida en el Servicio de Urgencias en Pacientes FAC en HOMIL en 2019



Fuente: Archivo de Urgencias (AU) RIPS HOMIL Año 2019

En razón al curso de vida de los pacientes de la Fuerza Aérea que ingresan al servicio de Urgencias, el 58% y 24,9% están en momentos de curso de vida Vejez y Adultez respectivamente. El 48,7% son de sexo masculino, el 49% de sexo femenino y hay un 2,3% sin información.

De los que fallecen, todos corresponden al momento de curso de vida Vejez, 50% son de sexo masculino y 50% de sexo femenino.

Figura No. 100. Curso de Vida en Pacientes FAC que Ingresan a URGENCIAS en HOMIL en 2019

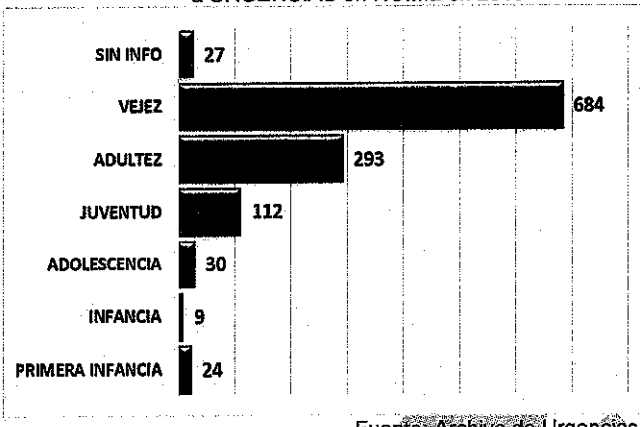
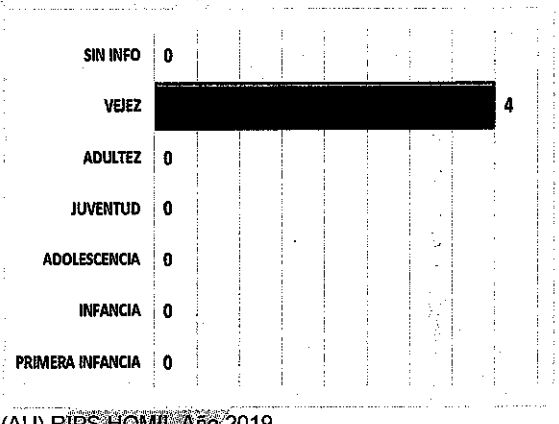


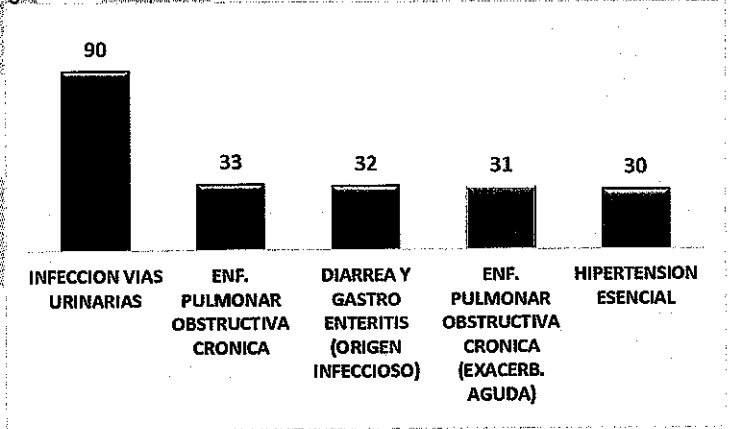
Figura No. 101. Curso de Vida de Pacientes FAC Fallecidos en URGENCIAS en HOMIL en 2019



Fuente: Archivo de Urgencias (AU) RIPS HOMIL Año 2019

Entre los diagnósticos principales de salida registrados en RIPS del servicio de Urgencias en Pacientes de la Fuerza Aérea durante el año 2019 se resalta la diarrea y gastroenteritis de presunto origen infeccioso, teniendo en cuenta que estas atenciones pudieron haber sido manejados por profesionales de los Establecimientos de Sanidad de la Fuerza Aérea en atención prioritaria.

Figura No. 102. Diagnóstico Principal de Salida en el Servicio de Urgencias en Pacientes FAC en HOMIL en 2019



Fuente: Archivo de Urgencias (AU) RIPS HOMIL Año 2019

Particularmente los diagnósticos principales de mortalidad en el servicio de Urgencias del Hospital en pacientes de la Fuerza Aérea durante el año 2019, fueron los siguientes:

Tabla No. 45. Diagnóstico Principal de Mortalidad en el Servicio de Urgencias en Pacientes FAC en HOMIL en 2019

CIE10	DX PRINCIPAL MORTALIDAD EN EL SERVICIO DE URGENCIAS	FEMENINO	MASCULINO	SIN INFO	TOTAL ATENCIONES
A419	SEPTICEMIA, NO ESPECIFICADA	1	1		2
I469	PARO CARDIACO, NO ESPECIFICADO		1		1
J960	INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA	1			1
TOTAL GENERAL		3	3	1	7

Fuente: Archivo de Urgencias (AU) RIPS HOMIL Año 2019

4.6. Medicamentos

Los medicamentos despachados por Hospital Militar Central, ya sea en entrega de consulta externa ambulatoria, catastrófica o farmacia de extensión hospitalaria, o los medicamentos que hacen parte del servicio de Hospitalización se registran en los RIPS en el Archivo de Medicamentos.

Para la consolidación de los datos, los nombres genéricos de los medicamentos y formas farmacéuticas fueron tomados tal como aparecen en los RIPS. Esta aclaración es pertinente, ya que puede ocurrir que el Hospital no haya definido nombres únicos para cada medicamento, y de haber alguna variación en los nombres de los registros, podrían encontrarse diferencias particulares.

Específicamente para los pacientes de la Fuerza Aérea durante el año 2019 el valor de estos medicamentos ascendió a $ 12.278.765.140, lo cual corresponde a 2.995 medicamentos despachados según lo reportado en RIPS.

Los treinta medicamentos de más alto costo, suman $ 5.624.805.254, y son:

Tabla No. 46. Medicamentos más costos entregados a Pacientes FAC en HOMIL durante el año 2019

No.	NOMBRE GENERICO DEL MEDICAMENTO	FORMA FARMACEUTICA	VALOR TOTAL DEL MEDICAMENTO
1	IMIGLUCERASA (CEREZYME)	PARENTERAL	$ 650.158.944
2	TRASTUZUMAB	PARENTERAL	$ 427.656.768
3	DARATUMUMAB	AMP/VIAL/JP	$ 386.978.069
4	BEVACIZUMAB	PARENTERAL	$ 365.983.058
5	ENZALUTAMIDA	TABLETAS	$ 284.017.800
6	RITUXIMAB	PARENTERAL	$ 277.909.776
7	LENALIDOMIDE 10 MG CAP	ORAL	$ 269.048.409
8	TRASTUZUMAB EMTANSINA T-DM1	PARENTERAL	$ 228.973.584
9	NIVOLUMAB	AMP/VIAL/JP	$ 209.125.331
10	PERTUZUMAB	PARENTERAL	$ 205.569.366
11	SOMATROPIÑA RECOMBINANTE HUMAN	PARENTERAL (SUBCUTAN)	$ 184.589.964
12	SECUKINUMAB	SOLUCION	$ 181.817.090
13	DASATINIB	TABLETAS	$ 167.477.220
14	ETANERCEPT	PARENTERAL	$ 152.339.396
15	EVEROLIMUS 10 MG TAB	ORAL	$ 133.569.000
16	PACLITAXEL EN NANOPARTICULAS	PARENTERAL	$ 129.082.010
17	DABRAFENIB MESILATO	TAB/CAPS/GRAGE	$ 123.412.320
18	DASATINIB	ORAL	$ 119.019.135
19	DARATUMUMAB	AMP	$ 118.875.618
20	FORMULA NUTRICIONAL CETOGENICA	POLVO	$ 109.088.310

21	TOXINA BOTULINICA	PARENTERAL	$ 103.613.739
22	NILOTINIB	ORAL	$ 102.128.400
23	MEROPENEN	PARENTERAL	$ 94.289.387
24	BORTEZOMIB	AMPOLLA	$ 93.850.024
25	ADALIMUMAB 40 MG AMPOLLA	PARENTERAL	$ 93.182.430
26	FOSFOMICINA DISODICA	PARENTERAL	$ 88.786.169
27	ANFOTERICINA B LIPOSOMAL	PARENTERAL	$ 84.807.600
28	BENDAMUSTINA HCL	PARENTERAL	$ 81.401.952
29	IMATINIB 400 MG TAB	ORAL	$ 79.070.565
30	TRAMETINIB DIMETILSULF<d3>XIDO	TAB/CAPS/GRAGE	$ 78.983.820

Fuente: Archivo de Medicamentos (AM) RIPS HOMIL Año 2019

Los pacientes a los que les entregaron medicamentos que suman más altos costos son:

Tabla No. 47. Pacientes FAC con despacho de medicamentos más costosos en HOMIL durante el año 2019

No.	IDENTIFICACIÓN PACIENTE	VR TOTAL MEDICAMENTO
1	CC 80217908	$ 651.568.321,00
2	CC 10163357	$ 389.547.074,00
3	CC 3040349	$ 286.464.022,00
4	CC 35521408	$ 204.462.487,00
5	CC 19099410	$ 202.919.758,00
6	CC 52333107	$ 183.214.426,00
7	CC 14939550	$ 164.936.412,00
8	CC 41551343	$ 158.313.320,00
9	CC 80382752	$ 152.045.325,00
10	CC 41492483	$ 147.262.453,00
11	CC 39561391	$ 136.170.357,00
12	CC 39520862	$ 128.349.744,00
13	CC 51687350	$ 124.676.819,00
14	CC 20195996	$ 122.772.224,00
15	CC 2908379	$ 117.770.754,00
16	CC 16600043	$ 116.214.288,00
17	CC 39531718	$ 113.776.814,00
18	CC 19200759	$ 103.321.671,00
19	CC 388217	$ 97.320.098,00
20	CC 51726683	$ 96.980.055,00
21	CC 19134680	$ 95.464.284,00
22	CC 20249398	$ 94.914.891,00
23	CC 17150656	$ 94.570.759,00
24	CC 41791265	$ 92.017.771,00
25	CC 52046920	$ 91.699.773,00
26	CC 1110531802	$ 91.510.890,00
27	CC 94403829	$ 88.802.700,00
28	CC 51632433	$ 84.691.664,00
29	CC 79342207	$ 83.109.330,00
30	RC 1106229704	$ 79.157.833,00

Fuente: Archivo de Medicamentos (AM) RIPS HOMIL Año 2019

Con esta estadística de registro de los medicamentos de más alto costo se pueden plantear acciones de planeamiento en salud e inteligencia médica en la Sanidad Fuerza Aérea.

4.7. Principales costos y frecuencias de atención

La facturación total de los pacientes de la Fuerza Aérea atendidos en el Hospital Militar Central durante el año 2019 ascendió a $ 40.400.357.845.

Los servicios de más alto costo reportados en los RIPS para estos pacientes siguen presentándose igual que el comportamiento general del Subsistema, donde están en los primeros valores en: Hospitalización, Procedimiento Especializado y Farmacias (despacho de medicamentos ambulatorios: en farmacia catastrófica y farmacia de consulta externa).

Tabla No. 48. Prestaciones por Servicios a pacientes FAC en HOMIL durante el año 2019

SERVICIOS	CANT. ATENCIONES	VALOR TOTAL ATENCIONES
CIRUGIA AMBULATORIA	658	$ 2.178.872.610
CONSULTA AMBULATORIA	16.623	$ 720.766.630
DIALISIS	109	$ 305.436.612
EXTRA HOSPITALARIOS	652	$ 1.037.072.723
FARMACIA CATASTROFICA	823	$ 2.301.403.037
FARMACIA CONSULTA EXTERNA	29.725	$ 4.608.913.778
FARMACIA EXTENSION HOSPITALARIA	-	-
HEMODIALISIS	163	$ 417.478.916
HOSPITALIZACION (INCLUYE MEDICAMENTO HOSPITALARIO)	2.237	**$ 17.962.454.390**
IMAGENOLOGIA	1.331	$ 697.285.938
IMPLANTES	10	$ 11.914.400
PREDIALISIS	570	$ 276.514.700
PROCEDIMIENTO ESPECIALIZADO	9.275	$ 7.448.921.898
PROMOCION Y PREVENCION	-	-
SERVICIO DE ODONTOLOGIA	374	$ 48.349.265
SERVICIO LABORATORIO	2.408	$ 244.740.287
TRANSPLANTES	41	$ 16.425.461
URGENCIAS	7.302	$ 2.123.807.200
TOTAL	72.301	$ 40.400.357.845

Fuente: Archivo de Facturación (AF) RIPS HOMIL Año 2019

En el año 2019 acuerdo lo reportado en RIPS, se atendieron a 10.096 pacientes de la Fuerza Aérea, y de los treinta pacientes más costosos su total de atenciones suma $6.300.166.444.

Tabla No. 49. Pacientes más costosos de FAC atendidos y facturados en HOMIL durante el año 2019

No	FUERZA	IDENTIFICACION	CANT DE ATENCIONES	VALOR NETO A PAGAR EN TOTAL
1	FAC	CC 80217908	49	$ 657.954.825,00
2	FAC	CC 10163357	82	$ 409.185.985,00
3	FAC	CC 16600043	28	$ 303.896.535,00
4	FAC	CC 3040349	70	$ 295.311.579,00
5	FAC	RC 1106229704	25	$ 295.249.630,00
6	FAC	CC 19099410	69	$ 237.700.541,00
7	FAC	CC 35521408	82	$ 229.433.696,00
8	FAC	CC 2943120	42	$ 228.350.436,00
9	FAC	CC 52333107	67	$ 225.783.853,00
10	FAC	CC 14939550	115	$ 213.830.685,00
11	FAC	CC 17040958	42	$ 200.289.628,00
12	FAC	CC 19134680	27	$ 195.719.715,00
13	FAC	CC 41551343	41	$ 195.104.225,00
14	FAC	CC 20607202	22	$ 184.870.724,00

15	FAC	CC 5961292	5	$ 180.581.217,00
16	FAC	RC 1122935754	47	$ 176.524.724,00
17	FAC	CC 80382752	128	$ 175.154.812,00
18	FAC	CC 39561391	46	$ 172.287.697,00
19	FAC	CC 41492483	77	$ 166.184.065,00
20	FAC	CC 51687350	72	$ 160.555.267,00
21	FAC	CC 20195996	44	$ 153.848.262,00
22	FAC	CC 19183058	65	$ 145.247.962,00
23	FAC	CC 39531718	68	$ 145.043.084,00
24	FAC	CC 14961051	59	$ 141.227.491,00
25	FAC	CC 19266390	17	$ 139.068.023,00
26	FAC	CC 52046920	111	$ 138.612.631,00
27	FAC	CC 39520862	66	$ 138.545.320,00
28	FAC	CC 79911288	43	$ 132.955.205,00
29	FAC	CC 41791265	9	$ 131.863.514,00
30	FAC	CC 19483517	36	$ 129.785.113,00

Fuente: Archivo de Facturación (AF) RIPS HOMIL Año 2019

A continuación se listan los primeros treinta pacientes con mayor cantidad de atenciones reportadas:

Tabla No. 50. Pacientes FAC con más reporte de atenciones en HOMIL durante el año 2019

No.	FUERZA	IDENTIFICACION	CANT DE ATENCIONES	VALOR NETO A PAGAR EN TOTAL
1	FAC	CC 80352939	134	$ 101.892.420,00
2	FAC	CC 80382752	128	$ 175.154.812,00
3	FAC	CC 14939550	115	$ 213.830.685,00
4	FAC	CC 52046920	111	$ 138.612.631,00
5	FAC	CC 41334754	102	$ 97.473.777,00
6	FAC	CC 41574569	100	$ 26.419.541,00
7	FAC	CC 22067721	100	$ 25.760.343,00
8	FAC	CC 17106066	95	$ 71.745.075,00
9	FAC	CC 51726683	92	$ 107.760.277,00
10	FAC	CC 1014210944	92	$ 79.520.345,00
11	FAC	CC 20034233	87	$ 50.541.629,00
12	FAC	CC 20341866	87	$ 33.385.700,00
13	FAC	CC 41715049	85	$ 43.175.622,00
14	FAC	CC 20126835	83	$ 79.181.299,00
15	FAC	CC 19080948	83	$ 25.019.944,00
16	FAC	CC 10163357	82	$ 409.185.985,00
17	FAC	CC 35521408	82	$ 229.433.696,00
18	FAC	CC 65586976	82	$ 14.103.296,00
19	FAC	CC 3289054	81	$ 91.051.173,00
20	FAC	CC 51632433	79	$ 105.349.382,00
21	FAC	CC 52375507	79	$ 86.375.664,00
22	FAC	CC 41416167	79	$ 46.989.389,00
23	FAC	CC 388217	78	$ 116.979.752,00
24	FAC	CC 79473405	78	$ 65.749.271,00
25	FAC	CC 41492483	77	$ 166.184.065,00
26	FAC	CC 3284919	77	$ 28.494.364,00
27	FAC	CC 41479382	77	$ 15.481.538,00
28	FAC	CC 11426690	75	$ 66.695.383,00
29	FAC	CC 41695322	73	$ 21.105.233,00
30	FAC	CC 51687350	72	$ 160.555.267,00

Fuente: Archivo de Facturación (AF) RIPS HOMIL Año 2019

5. PACIENTES DE FUERZA HOSPITAL MILITAR CENTRAL ATENDIDOS EN EL HOSPITAL DURANTE EL AÑO 2019

5.1. Pirámide poblacional de pacientes atendidos

Esta población es muy similar a la de Fuerza Aérea, se concentran los pacientes de Fuerza Hospital Militar Central atendidos en el Hospital, en el momento de curso de vida Adultez con un 36,7% y en la Vejez con el 38,6%. En cuanto al sexo, el 34% son del sexo masculino, el 59% del sexo femenino y hay un 6,8% sin información.

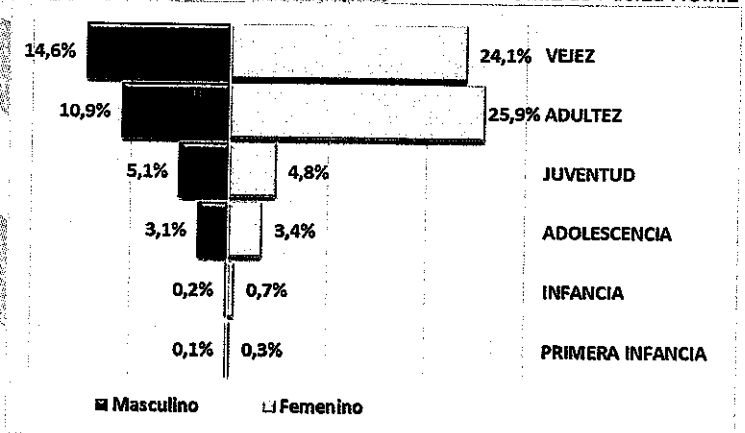
Tabla No. 51. Distribución de la población atendida y facturada en HOMIL de Fuerza HOMIL durante el año 2019

CURSO DE VIDA	FEMENINO	MASCULINO	SIN INFO	TOTAL
1. PRIMERA INFANCIA (0 a 5 años)	6	3		9
2. INFANCIA (6 a 11 años)	15	5		20
3. ADOLESCENCIA (12 a 17 años)	74	67		141
4. JUVENTUD (18 a 28 años)	103	110		213
5. ADULTEZ (29 a 59 años)	559	236		795
6. VEJEZ (60 y más años)	520	315		835
7. SIN INFO			149	149
TOTAL GENERAL	1.277	736	149	2.162

Fuente: Archivo de Facturación (AF) RIPS HOMIL Año 2019

La pirámide poblacional de estos pacientes es de forma regresiva, mucho más invertida que la pirámide de la Fuerza Aérea. Su población es completamente envejecida, con mínima base por una muy reducida natalidad. El vértice está ampliado hacia las mujeres. Se evidencia una larga esperanza de vida. Se encuentran dos pacientes entre 100 y 104 años de edad consultantes de forma regular en el Hospital.

Figura No. 103. Pirámide Poblacional de los atendidos y facturados en HOMIL de Fuerza HOMIL durante el año 2019



Fuente: Archivo de Facturación (AF) RIPS HOMIL Año 2019

5.2. Natalidad

Entre la natalidad reportada, hay solo un nacido vivo.

El nacimiento fue en el mes de Agosto, es sexo masculino; nació con un peso entre el rango normal. Su madre está en el curso de vida de Juventud y el nacimiento fue a las 39 semanas de gestación, en entre el rango normal.

5.3. Consulta

El Archivo de Consulta cuenta con la descripción de ocho tipos de servicio de consulta: consulta en cirugía ambulatoria, consulta externa ambulatoria, consulta en el servicio de hospitalización, consulta en el servicio de urgencias, consulta en servicios extra-hospitalarios, consulta en el servicio de imagenología, consulta en odontología y consulta en procedimientos.

La siguiente es la distribución de servicios considerando costos, cantidad de atenciones por sexo de los pacientes atendidos y promedio de costos por cada atención reportada en el Archivo de Consulta para pacientes de Fuerza Hospital Militar Central. Se destaca la Consulta en Procedimientos Especializados por su mayor costo en promedio, y la Consulta Externa Ambulatoria por su mayor costo total.

Tabla No. 52. Consolidado de costos acuerdo tipo de servicio reportado y facturado en el Archivo de Consulta Pacientes de Fuerza Hospital Militar Central acuerdo prestaciones de servicios en HOMIL durante el Año 2019

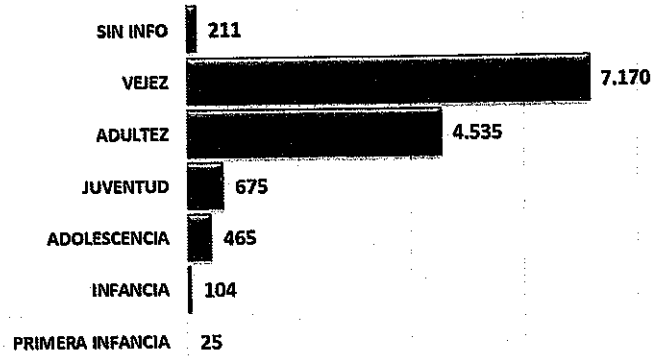
TIPO DE SERVICIO	TOTAL A PAGAR				CANTIDAD ATENCIONES				Promedio por cada atención
	Femenino (F)	Masculino (M)	Sin info	Total a pagar	F	M	Sin info	Total	
CONSULTA EN CIRUGIA AMBULATORIA	$ 63.800			$ 63.800	2			2	$31.900,00
CONSULTA EXTERNA AMBULATORIA	$ 260.724.600	$ 101.299.100	$ 4.470.900	**$ 366.494.600**	6.324	2.505	113	8.942	$40.985,75
CONSULTA EN HOSPITALIZACION	$ 30.829.383	$ 22.068.784	$ 828.086	$ 53.726.253	843	504	19	1.366	$39.331,08
CONSULTA EN URGENCIAS	$ 58.990.800	$ 25.817.000	$ 2.644.500	$ 87.452.300	1.572	682	68	2.322	$37.662,49
CONSULTA EXTRA-HOSPITALARIA		$ 36.400		$ 36.400		1		1	$36.400,00
CONSULTA EN IMAGENOLOGÍA				$ -					
CONSULTA EN ODONTOLOGÍA	$ 8.669.800	$ 4.641.900	$ 273.600	$ 13.585.300	293	165	9	467	$29.090,58
CONSULTA EN PROCEDIMIENTOS	$ 6.507.300	$ 22.802.100	$ 1.474.900	$ 30.784.300	51	32	2	85	**$362.168,24**
TOTAL GENERAL	$ 365.785.683	$ 176.665.284	$ 9.691.986	$ 552.142.953	9.085	3.889	211	13.185	$41.876,60

Fuente: Archivo de Consulta (AC) RIPS HOMIL Año 2019

Particularmente los pacientes con Fuerza Hospital Militar Central como ya se ha dicho, son un caso especial, en Bogotá son atendidos por un nivel básico de complejidad a cargo de la Dirección General de Sanidad Militar, el cual funciona a bordo del mismo Hospital, lo cual facilita sus referencias y autorizaciones para acceder a atención de mayor nivel en el Hospital.

De los 13.185 pacientes de la Fuerza Hospital Militar Central que acuden a Consulta en el Hospital, revisando la cantidad de atenciones que recibieron, se puede observar que la mayoría corresponden a momentos de curso de vida de Vejez y Adultez. En un 54,4% son del momento de curso de vida Vejez, y el 34,4% de Adultez; en general, son el 29,5% del sexo masculino, un 68,9% del sexo femenino y hay un 1,6% sin información.

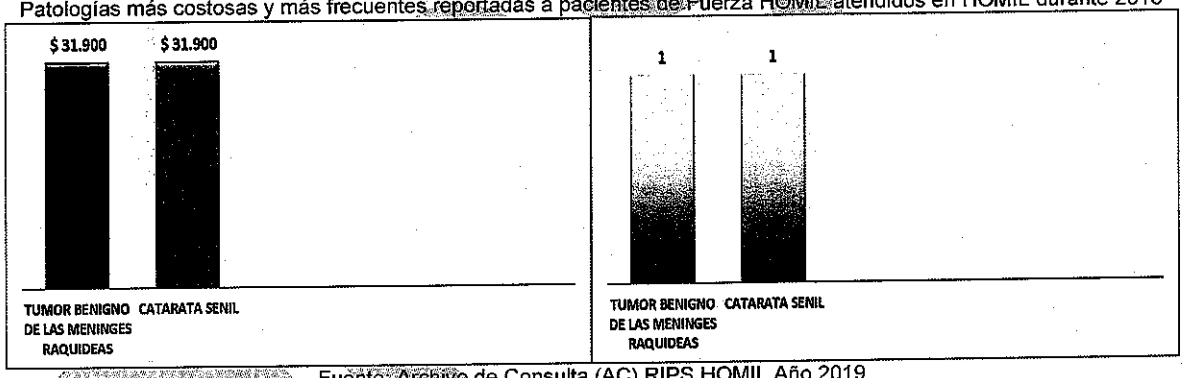
Figura No. 104. Momento Curso de Vida en Pacientes Fuerza HOMIL que asisten a Consulta en HOMIL durante el año 2019



Fuente: Archivo de Consulta (AC) RIPS HOMIL Año 2019

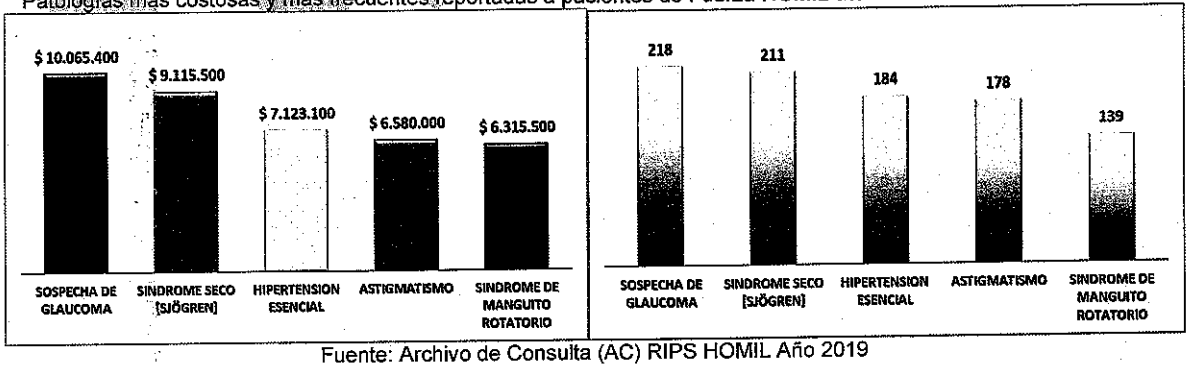
En cuanto a su morbilidad, tienen una variedad de diagnósticos que en su mayoría pudieron haberse manejado en un nivel bajo de complejidad.

Figuras No. 105 y 106. Primeras causas de morbilidad en facturación de CONSULTA EN CIRUGÍA AMBULATORIA Patologías más costosas y más frecuentes reportadas a pacientes de Fuerza HOMIL atendidos en HOMIL durante 2018



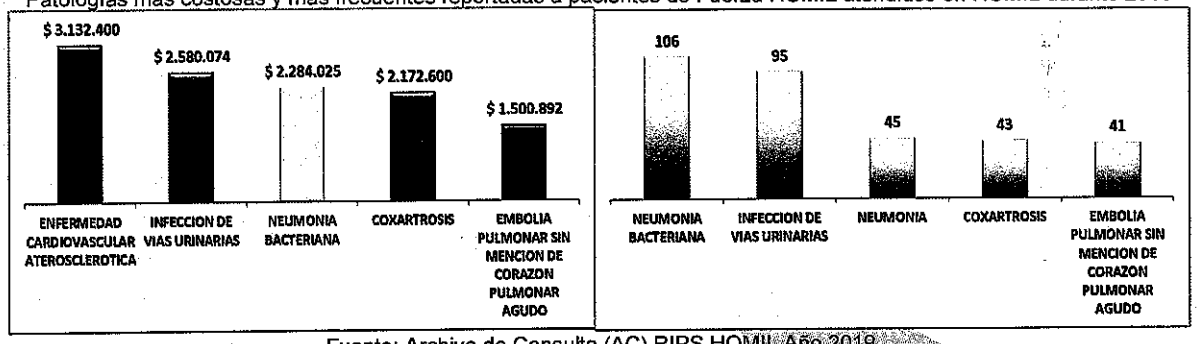
Fuente: Archivo de Consulta (AC) RIPS HOMIL Año 2019

Figuras No. 107 y 108. Primeras causas de morbilidad en facturación de CONSULTA EXTERNA AMBULATORIA Patologías más costosas y más frecuentes reportadas a pacientes de Fuerza HOMIL atendidos en HOMIL durante 2018



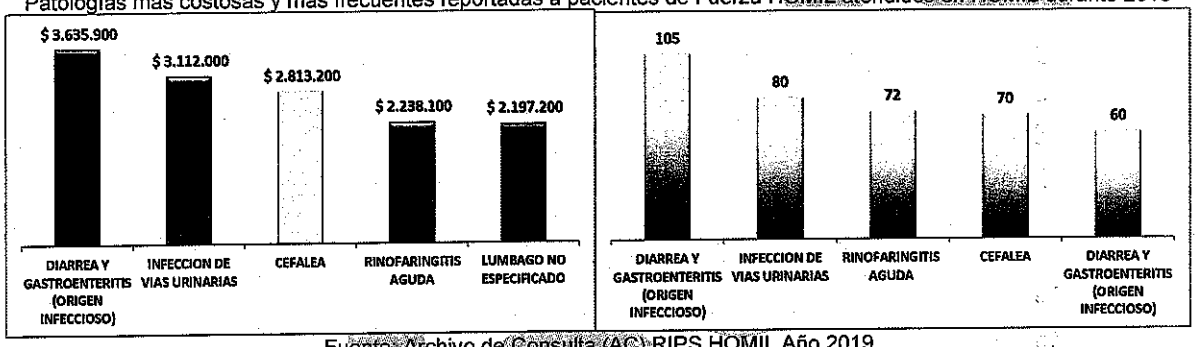
Fuente: Archivo de Consulta (AC) RIPS HOMIL Año 2019

Figuras No. 109 y 110. Primeras causas de morbilidad en facturación de CONSULTA EN HOSPITALIZACIÓN
Patologías más costosas y más frecuentes reportadas a pacientes de Fuerza HOMIL atendidos en HOMIL durante 2018



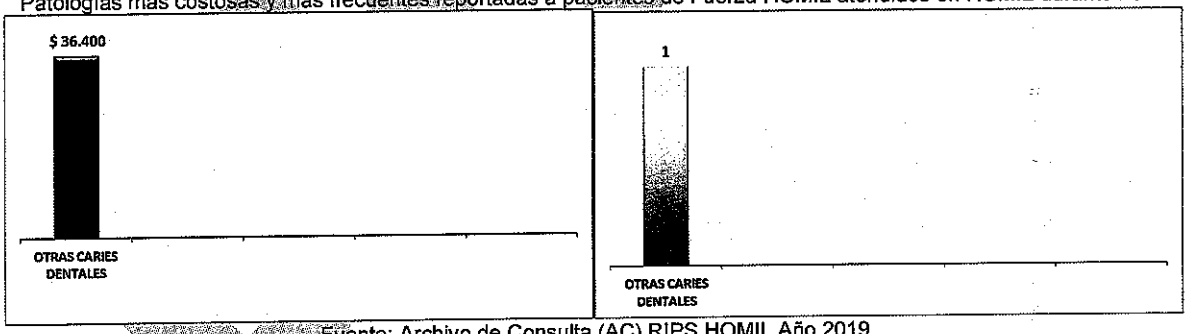
Fuente: Archivo de Consulta (AC) RIPS HOMIL Año 2019

Figuras No. 111 y 112. Primeras causas de morbilidad en facturación de CONSULTA EN URGENCIAS
Patologías más costosas y más frecuentes reportadas a pacientes de Fuerza HOMIL atendidos en HOMIL durante 2018



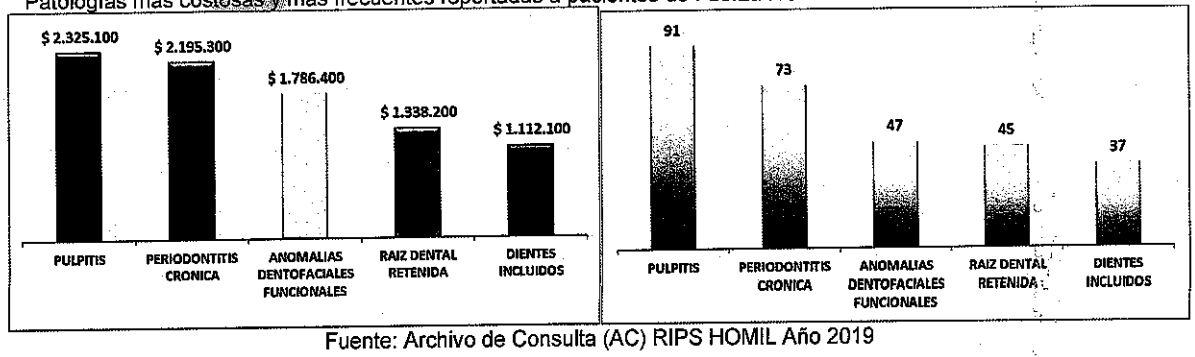
Fuente: Archivo de Consulta (AC) RIPS HOMIL Año 2019

Figuras No. 113 y 114. Primeras causas de morbilidad en facturación de CONSULTA EXTRA-HOSPITALARIA
Patologías más costosas y más frecuentes reportadas a pacientes de Fuerza HOMIL atendidos en HOMIL durante 2018



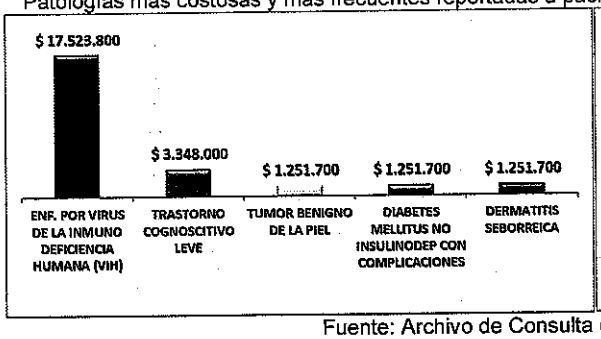
Fuente: Archivo de Consulta (AC) RIPS HOMIL Año 2019

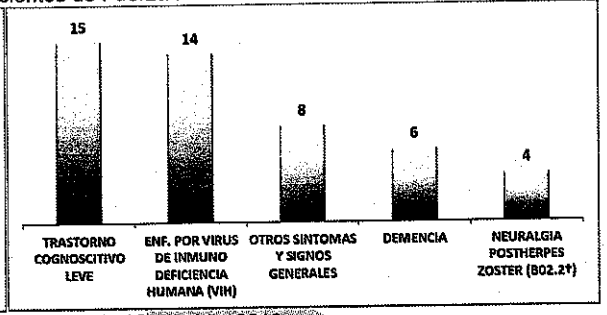
Figuras No. 115 y 116. Primeras causas de morbilidad en facturación de CONSULTA EN ODONTOLOGÍA
Patologías más costosas y más frecuentes reportadas a pacientes de Fuerza HOMIL atendidos en HOMIL durante 2018



Fuente: Archivo de Consulta (AC) RIPS HOMIL Año 2019

Figuras No. 117 y 118. Primeras causas de morbilidad en facturación de CONSULTA EN PROCEDIMIENTOS
Patologías más costosas y más frecuentes reportadas a pacientes de Fuerza HOMIL atendidos en HOMIL durante 2018





Fuente: Archivo de Consulta (AC) RIPS HOMIL Año 2019

Para los pacientes que fueron atendidos por Consulta, y facturados en el Archivo de Consulta de los RIPS, se destacan los de más alto costo promedio de atención, los de más altos costos totales a pagar y los de mayores frecuencias de consultas.

Tabla No. 53. Pacientes de Fuerza HOMIL con mayor costo promedio de atenciones de CONSULTA en HOMIL en el 2019

IDENTIFICACIÓN PCTE.	TOTAL A PAGAR	TOTAL ATENCIONES	**PROMEDIO POR CADA ATENCIÓN**
CC 3084858	$ 3.755.100	3	**$ 1.251.700**
CC 79491613	$ 2.503.400	2	**$ 1.251.700**
CC 80413267	$ 3.169.600	3	**$ 1.056.533**
CC 93337914	$ 3.811.000	5	**$ 762.200**
CC 11382892	$ 4.008.600	9	**$ 445.400**
CC 80452309	$ 2.665.500	6	**$ 444.250**
CC 79572446	$ 4.090.600	11	**$ 371.873**
RC 1142114963	$ 223.200	1	**$ 223.200**
TI 1011089531	$ 271.000	2	**$ 135.500**
CC 79838646	$ 1.842.886	14	**$ 131.635**

Fuente: Archivo de Consulta (AC) RIPS HOMIL Año 2019

Tabla No. 54. Pacientes de Fuerza HOMIL más costosos por sus atenciones de CONSULTA en HOMIL durante el Año 2019

IDENTIFICACIÓN PCTE.	**TOTAL A PAGAR**	TOTAL ATENCIONES	PROMEDIO POR CADA ATENCIÓN
CC 79572446	**$ 4.090.600**	11	$ 371.873
CC 11382892	**$ 4.008.600**	9	$ 445.400
CC 93337914	**$ 3.811.000**	5	$ 762.200
CC 3084858	**$ 3.755.100**	3	$ 1.251.700
CC 80413267	**$ 3.169.600**	3	$ 1.056.533
CC 80452309	**$ 2.665.500**	6	$ 444.250
CC 20192491	**$ 2.566.700**	71	$ 36.151
CC 79491613	**$ 2.503.400**	2	$ 1.251.700
CC 41449706	**$ 2.464.400**	59	$ 41.769
CC 124514	**$ 2.401.200**	46	$ 52.200

Fuente: Archivo de Consulta (AC) RIPS HOMIL Año 2019

Tabla No. 55. Pacientes de Fuerza HOMIL con más atenciones de CONSULTA en HOMIL durante el Año 2019

IDENTIFICACIÓN PCTE.	TOTAL A PAGAR	**TOTAL ATENCIONES**	PROMEDIO POR CADA ATENCIÓN
CC 51777119	$ 2.069.106	**101**	$ 20.486
CC 20192491	$ 2.566.700	**71**	$ 36.151
CC 20037974	$ 1.726.967	**68**	$ 25.397
CC 41449706	$ 2.464.400	**59**	$ 41.769

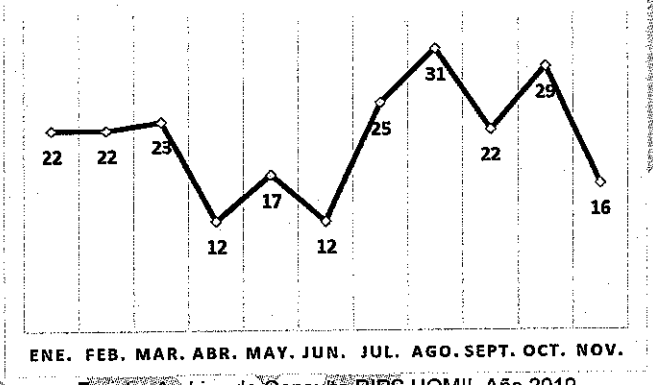
CC 41311030	$ 2.203.400	**58**	$ 37.990
CC 19119366	$ 2.264.319	**57**	$ 39.725
CC 51630663	$ 2.095.700	**47**	$ 44.589
CC 124514	$ 2.401.200	**46**	$ 52.200
CC 17090695	$ 1.910.800	**45**	$ 42.462
CC 79394172	$ 2.030.400	**44**	$ 46.145

Fuente: Archivo de Consulta (AC) RIPS HOMIL Año 2019

5.4. Hospitalización

En total se registran en RIPS el ingreso al servicio de hospitalización de 256 pacientes de Fuerza Hospital Militar Central durante el año 2019; y se evidencia que son Agosto y Octubre los meses de más altos ingresos:

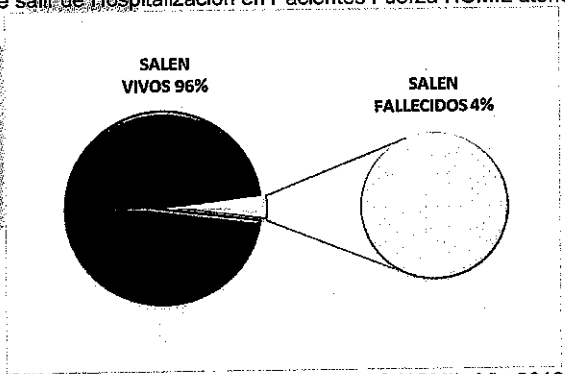
Figura No. 119. Mes de ingreso al servicio de Hospitalización en Pacientes Fuerza HOMIL atendidos en HOMIL en el Año 2019



Fuente: Archivo de Consulta RIPS HOMIL Año 2019

Del estado al momento de la salida del servicio de Hospitalización, 10 pacientes fallecen durante el año 2019, lo que corresponde al 4% de quienes ingresan al servicio.

Figura No. 120. Estado al momento de salir de Hospitalización en Pacientes Fuerza HOMIL atendidos en HOMIL en el Año 2019



Fuente: Archivo de Hospitalización RIPS HOMIL Año 2019

A continuación se presenta la distribución poblacional de los pacientes de Fuerza Hospital Militar Central que ingresan al servicio de Hospitalización del Hospital durante el año 2019, quienes en un 66% son del momento de curso de vida Vejez, y el 23,8% de la Adultez; en general, son el 38,6% del sexo masculino, un 59,4% del sexo femenino, y hay un 2,3% sin información.

La distribución de quienes fallecen en el servicio de Hospitalización, el 90% están en la Vejez, y en cuanto al sexo, 50% son del sexo masculino y 50% del sexo femenino

Figura No. 121. Momento Curso de Vida en Pacientes HOMIL HOSPITALIZADOS en HOMIL en el Año 2019

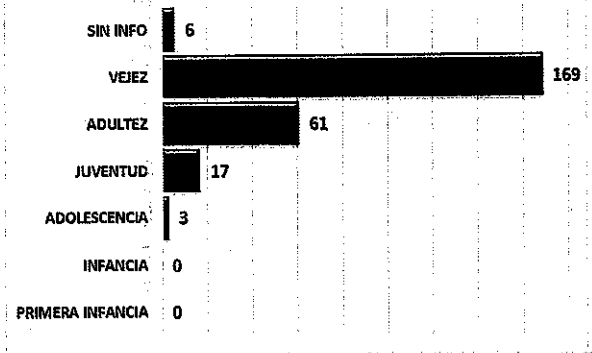
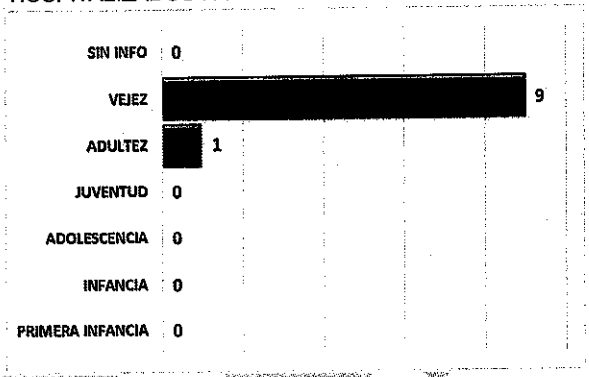


Figura No. 122. Momento Curso de Vida en Pacientes HOMIL HOSPITALIZADOS FALLECIDOS en HOMIL en el Año 2019



Fuente: Archivo de Hospitalización (AH) RIPS HOMIL Año 2019

La morbilidad comparada entre el diagnóstico inicial de ingreso al servicio de Hospitalización, y el diagnóstico final de egreso de dicho servicio muestra que coinciden las infecciones de vías urinarias, el trastorno depresivo recurrente, la insuficiencia cardiaca congestiva y el síndrome mielo displásico.

Figura No. 123. Diagnóstico INICIAL de INGRESO a HOSPITALIZACIÓN en Pacientes HOMIL en HOMIL 2019

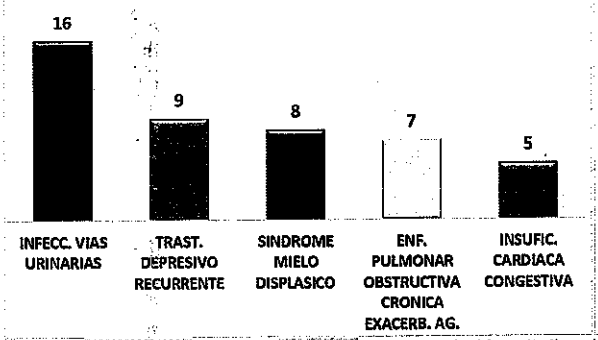
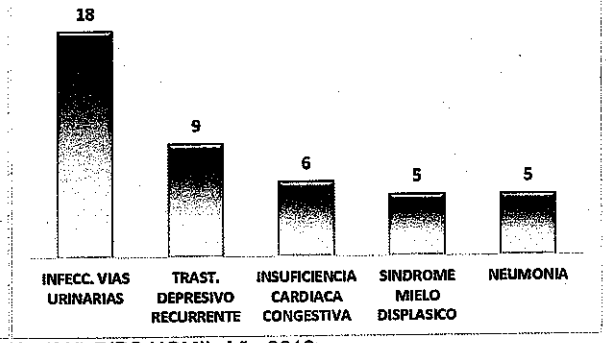
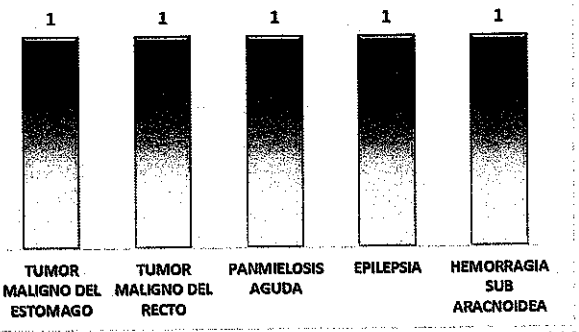


Figura No. 124. Diagnóstico FINAL de EGRESO de HOSPITALIZACIÓN en Pacientes HOMIL en HOMIL 2019



Fuente: Archivo de Hospitalización (AH) RIPS HOMIL Año 2019

Figura No. 125. Diagnóstico Principal de Mortalidad en servicio de Hospitalización en Pacientes Fuerza HOMIL en HOMIL 2019



Fuente: Archivo de Hospitalización (AH) RIPS HOMIL Año 2019

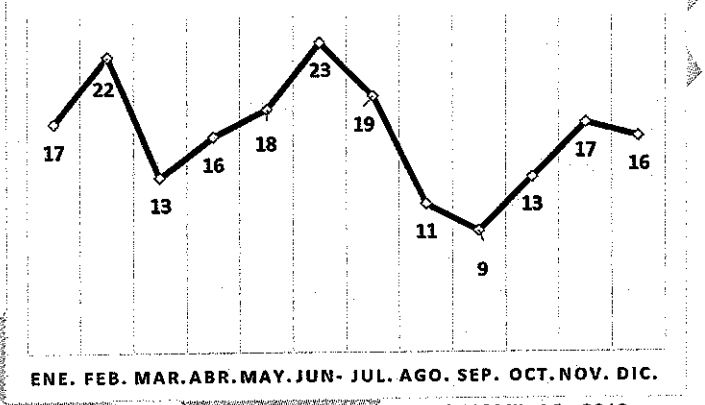
En cuanto a la mortalidad durante la permanencia en el servicio de Hospitalización, en pacientes de Fuerza Hospital Militar Central, de los 10 fallecidos, no hay principales diagnósticos, todos los diagnósticos son diferentes para los diez casos.

5.5. Urgencias

En el archivo de Urgencias del Hospital Militar Central aparecen 194 pacientes de Fuerza Hospital Militar Central para el año 2019.

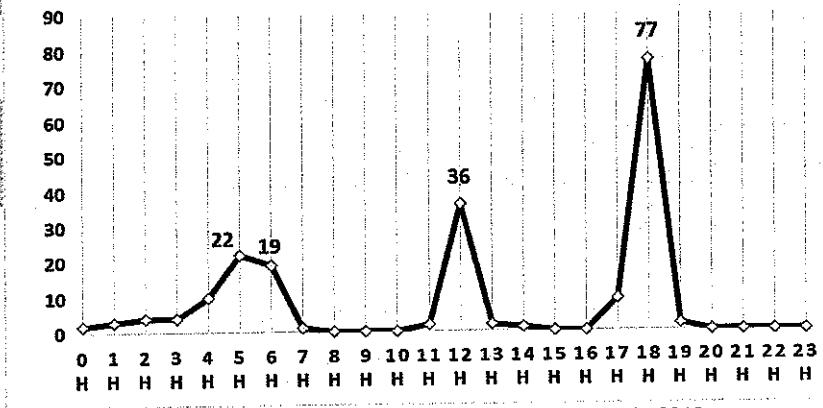
El registro en RIPS del ingreso al Servicio de Urgencias se analiza por meses de ingreso en el año y por horas de ingreso durante el día. En la relación de meses, son Junio y Febrero los meses de más cantidad de ingresos reportados al Servicio de Urgencias del Hospital, y la hora de ingreso en el día más frecuente es a las 18 horas en promedio, en pacientes de Fuerza Hospital Militar Central durante el año 2019.

Figura No. 126. Ingreso al Servicio de Urgencias por Meses en Pacientes Fuerza HOMIL en HOMIL en 2019



Fuente: Archivo de Urgencias (AU) RIPS HOMIL Año 2019

Figura No. 127. Ingreso al Servicio de Urgencias por Horas en Pacientes Fuerza HOMIL en HOMIL en 2019



Fuente: Archivo de Urgencias (AU) RIPS HOMIL Año 2019

De los 194 pacientes de Fuerza Hospital Militar Central que ingresan al servicio de Urgencias en el año 2019, una paciente fallece. Este caso de mortalidad corresponde a una persona de sexo femenino, en vejez, con diagnóstico final de paro cardiaco.

En razón al curso de vida de los pacientes de Fuerza Hospital Militar Central que ingresan al servicio de Urgencias, el 63,9% y 27,8% están en momentos de curso de vida Vejez y Adultez respectivamente. El 33,5% son de sexo masculino, el 63,4% de sexo femenino y hay un 1,5% sin información.

Figura No. 128. Curso de Vida en Pacientes Fuerza HOMIL que ingresan a URGENCIAS en HOMIL en 2019

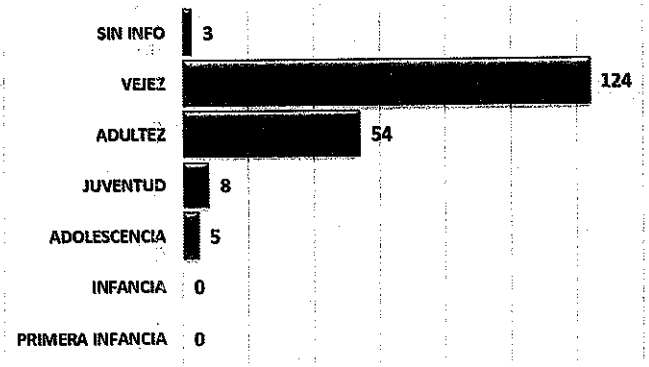
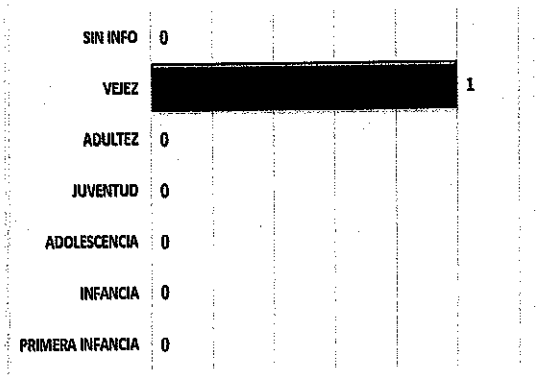


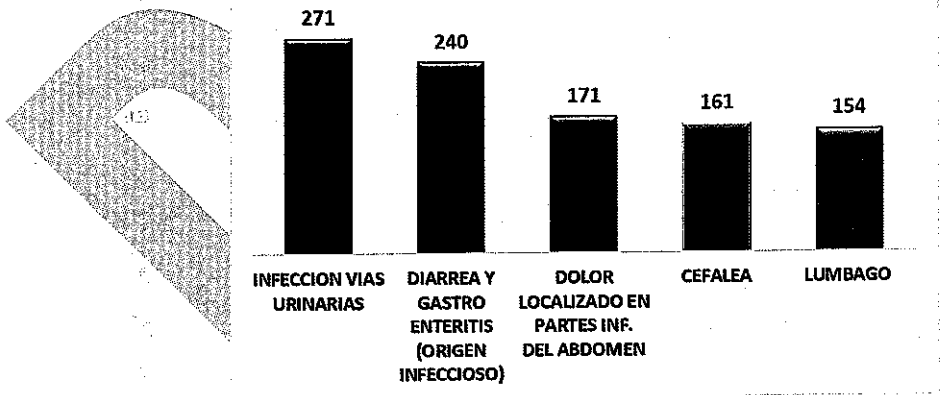
Figura No. 129. Curso de Vida de Pacientes Fuerza HOMIL Fallecidos en URGENCIAS en HOMIL en 2019



Fuente: Archivo de Urgencias (AU) RIPS HOMIL Año 2019

Entre los diagnósticos principales de salida registrados en RIPS del servicio de Urgencias en Pacientes de Fuerza Hospital Militar Central durante el año 2019 se resalta la diarrea y gastroenteritis de presunto origen infeccioso, la cefalea y el lumbago, dado que pudieron haber sido manejados por profesionales contratados por la Dirección General de Sanidad Militar para su atención médica programada y prioritaria.

Figura No. 130. Diagnóstico Principal de Salida en el Servicio de Urgencias en Pacientes Fuerza HOMIL en HOMIL en 2019



Fuente: Archivo de Urgencias (AU) RIPS HOMIL Año 2019

5.6. Medicamentos

Los medicamentos despachados por Hospital Militar Central, ya sea en entrega de consulta externa ambulatoria, catastrófica o farmacia de extensión hospitalaria, o los medicamentos

que hacen parte del servicio de Hospitalización se registran en los RIPS en el Archivo de Medicamentos.

Para la consolidación de los datos, los nombres genéricos de los medicamentos y formas farmacéuticas fueron tomados tal como aparecen en los RIPS. Esta aclaración es pertinente, ya que puede ocurrir que el Hospital no haya definido nombres únicos para cada medicamento, y de haber alguna variación en los nombres de los registros, podrían encontrarse diferencias particulares.

Específicamente para los pacientes de Fuerza Hospital Militar Central durante el año 2019 el valor de estos medicamentos ascendió a $ 3.350.958.926, lo cual corresponde a 2.175 medicamentos despachados según lo reportado en RIPS.

Los treinta medicamentos de más alto costo, suman $ 1.565.686.930, y son:

Tabla No. 56. Medicamentos más costos entregados a Pacientes Fuerza HOMIL en HOMIL durante el año 2019

No.	NOMBRE GENERICO DEL MEDICAMENTO	FORMA FARMACEUTICA	VALOR TOTAL DEL MEDICAMENTO
1	OLAPARIB	TAB/CAPS/GRAGE	$ 388.202.684
2	ETANERCEPT	PARENTERAL	$ 131.011.884
3	RITUXIMAB	PARENTERAL	$ 88.128.876
4	RUXOLITINIB	ORAL	$ 77.442.120
5	ELTROMBOPAG	ORAL	$ 75.816.331
6	ADALIMUMAB 40 MG AMPOLLA	PARENTERAL	$ 70.592.750
7	UREA CREMA 10%	TUBO	$ 62.569.530
8	POLIETILENGLICOL+PROPILENGLICO	GOTAS	$ 51.193.163
9	CERTOLIZUMAB PEGILADO	PARENTERAL	$ 44.902.512
10	VALSARTAN	TAB/CAPS/GRAGE	$ 43.851.252
11	BEVACIZUMAB	PARENTERAL	$ 38.412.216
12	GOLIMUMAB	PARENTERAL	$.35.290.848
13	BELIMUMAB	POLVO	$ 34.061.076
14	INTERFERON BETA 1A RECOMBINA	PARENTERAL	$ 33.198.760
15	NIFEDIPINA LIBERACION OSMOTICA	ORAL	$ 31.852.885
16	POLIACRILICO ACIDO	OFTALMICO	$ 31.442.921
17	VERAPAMILO (CLORHIDRATO) + TRA	ORAL	$ 31.434.884
18	INSULINA HUMANA GLARGINA ACCIO	VIAL	$ 27.312.280
19	SALMETEROL+FLUTICASONA	BUCAL	$ 26.530.304
20	EMTRICITABINA + TENOFOVIR	TAB/CAPS/GRAGE	$ 25.995.200
21	OMALIZUMAB 150 MG	JERINGA PRELLENA	$ 24.967.536
22	ALCANFOR - GUAYACOL - MENTOL	UNGUENTO	$ 23.898.205
23	ERITROPOYETINA PEGILADA	PARENTERAL	$ 23.889.005
24	TOXINA BOTULINICA	PARENTERAL	$ 21.426.298
25	DICLOFENACO - COLESTIRAMINA	ORAL	$ 20.983.601
26	ZOLENDRONICO ACIDO 5 MG S INY	PARENTERAL	$ 20.762.782
27	ENZALUTAMIDA	TABLETAS	$ 20.655.840
28	IPRATROPIO BROMURO + FENOTEROL	BUCAL	$ 20.120.175
29	HEPARINA DE BAJO P.M. (ENOXAPA	AMP/VIAL/JP	$ 20.095.766
30	GABAPENTIN	ORAL	$ 19.645.246

Fuente: Archivo de Medicamentos (AM) RIPS HOMIL Año 2019

Los pacientes a los que les entregaron medicamentos que suman más altos costos son:

Tabla No. 57. Pacientes Fuerza HOMIL con despacho de medicamentos más costosos en HOMIL durante el año 2019

No.	IDENTIFICACIÓN PACIENTE	VR TOTAL MEDICAMENTO
1	CC 51630663	$ 427.114.054,00
2	CC 17018053	$ 81.055.343,00
3	CC 20282472	$ 63.286.863,00
4	CC 41449706	$ 56.923.560,00
5	CC 51599668	$ 44.504.327,00
6	CC 41484027	$ 41.622.606,00
7	CC 51738384	$ 39.524.947,00
8	CC 51655557	$ 38.317.070,00
9	CC 39645765	$ 36.411.852,00
10	CC 51712538	$ 34.218.835,00
11	CC 51579207	$ 33.994.406,00
12	CC 21063553	$ 33.079.592,00
13	CC 2893386	$ 32.144.459,00
14	CC 20175093	$ 28.760.175,00
15	CC 41492103	$ 28.108.040,00
16	CC 11382892	$ 27.528.958,00
17	TI 1000383716	$ 27.474.621,00
18	CC 79511678	$ 27.444.733,00
19	CC 17049578	$ 26.037.234,00
20	CC 51990480	$ 25.590.934,00
21	CC 146117	$ 22.959.633,00
22	CC 51777119	$ 22.345.064,00
23	CC 41308459	$ 21.173.464,00
24	CC 41467358	$ 21.056.939,00
25	CC 79491613	$ 20.178.920,00
26	CC 20109565	$ 19.247.589,00
27	CC 20037974	$ 18.642.365,00
28	CC 261446	$ 18.641.137,00
29	CC 80452309	$ 17.580.564,00
30	CC 19119366	$ 16.548.364,00

Fuente: Archivo de Medicamentos (AM) RIPS HOMIL Año 2019

Con esta estadística de registro de los medicamentos de más alto costo se pueden plantear acciones de planeamiento en salud e inteligencia médica desde la Dirección General de Sanidad Militar, hasta que estos pacientes sean adscritos a Sanidades de las Fuerzas.

5.7. Principales costos y frecuencias de atención

La facturación total de los pacientes de Fuerza Hospital Militar Central atendidos en el Hospital durante el año 2019 ascendió a $ 9.979.337.888.

Los servicios de más alto costo reportados en los RIPS para estos pacientes siguen presentándose igual que el comportamiento general del Subsistema, donde están en los primeros valores en: Hospitalización, Farmacias (despacho de medicamentos ambulatorios: en farmacia catastrófica y farmacia de consulta externa) y Procedimientos Especializados.

Tabla No. 58. Prestaciones por Servicios a pacientes de Fuerza HOMIL en HOMIL durante el año 2019

SERVICIOS	CANT. ATENCIONES	VALOR TOTAL ATENCIONES
CIRUGIA AMBULATORIA	195	$ 553.933.019
CONSULTA AMBULATORIA	9.086	$ 376.821.390

DIALISIS	22	$ 61.969.908
EXTRA HOSPITALARIOS	1.072	$ 280.464.305
FARMACIA CATASTROFICA	396	$ 598.830.686
FARMACIA CONSULTA EXTERNA	23.942	$ 2.355.988.437
FARMACIA EXTENSION HOSPITALARIA	-	-
HEMODIALISIS	46	$ 124.181.000
HOSPITALIZACION (INCLUYE MEDICAMENTO HOSPITALARIO)	289	**$ 2.410.342.510**
IMAGENOLOGIA	2.307	$ 476.055.904
IMPLANTES	6	$ 8.304.752
PREDIALISIS	79	$ 39.781.280
PROCEDIMIENTO ESPECIALIZADO	4.530	$ 1.517.634.807
PROMOCION Y PREVENCION	101	$ 2.090.700
SERVICIO DE ODONTOLOGIA	2.292	$ 398.138.116
SERVICIO LABORATORIO	3.098	$ 355.401.671
TRANSPLANTES	-	-
URGENCIAS	1.735	$ 419.399.403
TOTAL	49.196	$ 9.979.337.888

Fuente: Archivo de Facturación (AF) RIPS HOMIL Año 2019

Los RIPS del 2019 reportan 2.162 pacientes atendidos en el Hospital, de los cuales los treinta pacientes más costosos ascienden en total a $2.383'120.899.

Tabla No. 59. Pacientes más costosos de Fuerza HOMIL atendidos y facturados en HOMIL durante el año 2019

No.	FUERZA	IDENTIFICACION	CANT DE ATENCIONES	VALOR NETO A PAGAR EN TOTAL
1	HOMIL	CC 51630663	123	$ 512.536.066,00
2	HOMIL	CC 41449706	93	$ 182.165.343,00
3	HOMIL	CC 51777119	75	$ 112.358.294,00
4	HOMIL	CC 20037974	29	$ 99.675.353,00
5	HOMIL	CC 20282472	89	$ 91.171.310,00
6	HOMIL	CC 146117	103	$ 88.792.951,00
7	HOMIL	CC 17018053	72	$ 86.211.039,00
8	HOMIL	CC 79394172	40	$ 71.704.738,00
9	HOMIL	CC 41744607	46	$ 65.628.116,00
10	HOMIL	CC 51717694	94	$ 63.806.917,00
11	HOMIL	CC 41493977	112	$ 61.012.332,00
12	HOMIL	CC 19379142	64	$ 60.876.477,00
13	HOMIL	CC 19119366	131	$ 60.626.362,00
14	HOMIL	CC 1032502849	45	$ 57.897.052,00
15	HOMIL	CC 1143675	102	$ 56.957.262,00
16	HOMIL	CC 261446	98	$ 56.261.454,00
17	HOMIL	CC 17119722	80	$ 53.510.217,00
18	HOMIL	CC 20192491	101	$ 53.221.813,00
19	HOMIL	CC 41484027	164	$ 52.607.430,00
20	HOMIL	CC 51587848	30	$ 51.122.221,00
21	HOMIL	CC 51655557	92	$ 49.491.499,00
22	HOMIL	CC 51738384	97	$ 48.462.278,00
23	HOMIL	CC 51599668	33	$ 46.265.936,00
24	HOMIL	CC 20202859	70	$ 46.082.879,00
25	HOMIL	CC 41452728	143	$ 43.641.689,00
26	HOMIL	CC 20675930	83	$ 42.859.387,00
27	HOMIL	CC 51579207	75	$ 42.163.880,00
28	HOMIL	CC 124514	114	$ 42.053.827,00
29	HOMIL	TI 1011084497	41	$ 41.987.877,00
30	HOMIL	CC 80128228	3	$ 41.968.900,00

Fuente: Archivo de Facturación (AF) RIPS HOMIL Año 2019

A continuación se listan los primeros treinta pacientes con mayor cantidad de atenciones reportadas:

Tabla No. 60. Pacientes de Fuerza HOMIL con más reporte de atenciones en HOMIL durante el año 2019

No.	FUERZA	IDENTIFICACION	CANT DE ATENCIONES	VALOR NETO A PAGAR EN TOTAL
1	HOMIL	CC 41311030	180	$ 16.384.630,00
2	HOMIL	CC 41484027	164	$ 52.607.430,00
3	HOMIL	CC 41452728	143	$ 43.641.689,00
4	HOMIL	CC 17120259	139	$ 13.844.996,00
5	HOMIL	CC 51640344	136	$ 14.734.282,00
6	HOMIL	CC 41481490	132	$ 12.815.650,00
7	HOMIL	CC 19119366	131	$ 60.626.362,00
8	HOMIL	CC 20196495	130	$ 12.786.404,00
9	HOMIL	CC 51705345	127	$ 23.643.120,00
10	HOMIL	CC 51630663	123	$ 512.536.066,00
11	HOMIL	CC 51678162	123	$ 17.171.584,00
12	HOMIL	CC 20773462	118	$ 26.367.674,00
13	HOMIL	CC 17090695	116	$ 29.691.400,00
14	HOMIL	CC 41463750	116	$ 18.225.852,00
15	HOMIL	CC 51740287	115	$ 10.207.293,00
16	HOMIL	CC 124514	114	$ 42.053.827,00
17	HOMIL	CC 2311876	114	$ 37.612.386,00
18	HOMIL	CC 41493977	112	$ 61.012.332,00
19	HOMIL	CC 41400896	112	$ 12.765.526,00
20	HOMIL	CC 20034688	111	$ 23.466.280,00
21	HOMIL	CC 41344121	109	$ 17.587.525,00
22	HOMIL	CC 41569037	109	$ 11.654.791,00
23	HOMIL	CC 51990480	108	$ 39.163.590,00
24	HOMIL	CC 17025275	107	$ 11.645.719,00
25	HOMIL	CC 41795921	106	$ 13.193.331,00
26	HOMIL	CC 20304900	105	$ 20.573.933,00
27	HOMIL	CC 51669781	105	$ 10.253.115,00
28	HOMIL	CC 22347443	104	$ 8.359.412,00
29	HOMIL	CC 146117	103	$ 88.792.951,00
30	HOMIL	CC 17083672	103	$ 10.957.882,00

Fuente: Archivo de Facturación (AF) RIPS HOMIL Año 2019

DIGSA

6. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

- El Hospital Militar Central es la red externa contratada más importante del Subsistema, a la cual se le transfiere el más alto presupuesto a lo largo del año. Sin embargo, al revisar las atenciones por servicios, se encuentran diagnósticos básicos que no son de manejo en un nivel de complejidad como el del Hospital. Debido a esto, es fundamental que se revise la resolutividad de los Establecimientos de Sanidad, y que desde las Direcciones de Sanidad se desarrollen estrategias acompañadas de horarios de atención asistencial ampliados que puedan dar respuesta con oportunidad a los usuarios en consulta externa y consulta prioritaria. Acompañado a esto, los Establecimientos deben trabajar en dos frentes. Por un lado, deben dar continuidad a las campañas de una "Sanidad más Humana" y del "Código de Integridad del Subsistema", afianzando así, los sentimientos de pertenencia de los usuarios, la confianza en los profesionales, el respaldo a los servicios propios, y apropiando pilares éticos para el talento humano del Subsistema. Y por otra parte, en el fortalecimiento de sus procesos de referencia, para que realmente se determine la pertinencia de la autorización y se controle el gasto.

- Revisar esta resolutividad en los Establecimientos de Sanidad es sustancial para el caso de los pacientes referidos de la Fuerza Aérea al Hospital, por su consumo tan elevado al ser comparado con su población y con la población de otras Fuerzas. Si bien es cierto que la población consultante de la Fuerza Aérea se muestra en franco envejecimiento, y sufre los padecimientos que esto acarrea, deben existir estrategias de optimización de servicios en red propia y de contención del gasto.

- Existe también, una imperiosa necesidad de instaurar controles eficaces a los usuarios de Fuerza Hospital Militar Central. Empezando con su adscripción por territorio a un Establecimiento de Sanidad, dando así cumplimiento a lo dispuesto por el Acuerdo 023 de 2003 (Por el cual se formulan lineamientos generales para la prestación de servicios de salud a los afiliados y beneficiarios del SSMP). Y considerando que la Dirección General de Sanidad Militar tiene un rol de asegurador y no de prestador de servicios de Salud. Es por ello que actualmente se han generado campañas para que estos usuarios voluntariamente accedan al cambio de afiliación para que así puedan también ser beneficiados por todo lo que implica el Modelo de Atención en el territorio.

- Las pirámides poblacionales son similares para los usuarios atendidos en Hospital Militar Central de Fuerza Ejército y Armada, que en su mayoría son del curso de vida Adultez y su natalidad no es tan reducida. Para los usuarios atendidos de la Fuerza Aérea y de Fuerza Hospital Militar Central, son pirámides invertidas, principalmente se concentra su población en el curso de vida Vejez, con una base estrecha por su baja natalidad. Sabiendo esto, se deben ajustar todas las acciones para el direccionamiento del Modelo de Atención Integral en Salud a esta población consultante en el Hospital, y adecuar y alistar los Establecimientos de Sanidad a sus requerimientos.

- Considerando los diagnósticos comunes por los servicios que se evidencian en el Hospital, se requiere que el Modelo de Atención incluya la salud mental como una prioridad. Esto demanda un reto para el Subsistema. La prevención y la promoción desde las dimensiones de salud mental en los Establecimientos de Sanidad, deben abordar las

necesidades particulares por curso de vida; y mantener estrictos seguimientos a los pacientes y familias que tienen diagnósticos ya confirmados que involucran su salud mental. Patologías como esquizofrenia paranoide, esquizofrenia residual y otros trastornos mentales ocupan los primeros cinco puestos entre los diagnósticos más frecuentes de hospitalización por ejemplo en la población consultantes de la Fuerza Aérea. Y la esquizofrenia paranoide, se repite entre las primeras causas de hospitalización de las cuatro Fuerzas.

- De realizarse un seguimiento y control exhaustivo a los pacientes relacionados de más alto costo en el consumo del Hospital, ya sea por su alto costo a nivel general en la facturación, por su alto costo en el servicio particular de consulta o por su alto costo en el consumo de medicamentos y también a los pacientes más consultantes, se conformaría una gestión asertiva y real a una cohorte especial y de riesgo en cada una de las Direcciones de Sanidad. Esto redundaría en beneficio de los pacientes y de esta manera se canalizarían servicios en la red propia en pro de la contención.

- En cuanto a los nacimientos en el Hospital, hace falta un seguimiento real desde salud pública de los Establecimientos de Sanidad a las madres remitidas y a sus hijos, con el fin de asegurar su ingreso oportuno a las Rutas Integrales de Atención en Salud en los Establecimientos de Sanidad.

- Otro aspecto importante, es que se propone retomar la dispensación de medicamentos a cargo del contrato centralizado que está estructurando la Dirección General de Sanidad Militar con apoyo de las Direcciones de Sanidad. El volver a contar con mecanismos propios de control de medicamentos, evita dispensaciones repetidas, reduce posibilidades de dobles entregas al tener solo una herramienta en línea de verificación y esto se traduce en eficiencia para el Subsistema.

- Finalmente, se espera que este análisis sea de utilidad para la toma de decisiones en la Dirección General y en las Direcciones de Sanidad, y que aporte a la construcción de estrategias en salud, asertivas y acordes a la población consultante, enfocadas hacia la mejora en procesos, tanto asistenciales como administrativos, y en la satisfacción de los usuarios.

Elaboró:

Capitán de Navío DIANA YOLANDA OSORIO CHACÓN
Supervisora Técnica Contrato No. 001 DIGSA 2020

Radicado Nº 1872 - MDN-COGFM-JEMCO-DIGSA-SUBSA-29.25

Bogotá D.C., 24 de abril de 2020

Señor
Capitán de Navío
JOHN OSWALDO SANCHEZ ANZOLA
Subdirector Administrativo y Financiero DIGSA
Bogotá D.C.

Asunto: Solicitud aclaración numeral 8.8 tarifas vigentes Contrato No. 001 DIGSA 2020

Respetuosamente, me permito solicitar al señor Capitán de Navío Subdirector Administrativo y Financiero DIGSA, con respecto al Contrato No. 001 DIGSA 2020, se aclare la Cláusula Octava en su Numeral 8.8, teniendo en cuenta que dice: "TARIFAS POR SERVICIOS RED EXTERNA DEL HOSPITAL PARA ATENCIÓN DE PACIENTES PSIQUIÁTRICOS: Serán facturados a la tarifa Manual Tarifario vigente del Ministerio de Protección Social ISS menos el treinta y tres por ciento (-33%)."

Se requiere que se revise si esta tarifa aplica, ya que en reuniones de seguimiento el Hospital refiere que hubo un error de digitación, y la tarifa indicada no es ISS sino SOAT. Aunque el Hospital desde la reunión de enero de 2020 quedó en solicitar por escrito dicho ajuste, no lo ha enviado, es muy importante definir este Numeral para evitar inconsistencias para el proceso auditor de cuentas.

Con respeto,

Capitán de Navío DIANA YOLANDA OSORIO CHACÓN
Supervisora Técnica Contrato No. 001 DIGSA 2020

24 ABR 2020 11:20

MODIFICATORIO No. 01 AL CONTRATO INTERADMINISTRATIVO No. 001-DIGSA-2020, SUSCRITO ENTRE LA DIRECCIÓN GENERAL DE SANIDAD MILITAR Y HOSPITAL MILITAR CENTRAL NIT 830.040.256-0

Entre los suscritos a saber: Mayor General **JAVIER ALONSO DÍAZ GÓMEZ**, mayor de edad, vecino de Bogotá, D.C., identificado con la cédula de ciudadanía No. 91.243.033 de Bucaramanga, actuando en su calidad de Director General de Sanidad Militar, dependencia del Comando General de las Fuerzas Militares, cargo para el cual fue nombrado mediante Resolución No. 0748 del 11 de febrero de 2019y posesionado según Acta No. 020-19 del 18 de febrero de 2019, debidamente facultado para celebrar contratos según Resolución de Delegación No. 4519 del 27 de mayo de 2016 y sus modificatorias, en representación del MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL – COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES – DIRECCIÓN GENERAL DE SANIDAD MILITAR, en virtud de la delegación conferida y quien en adelante se denominará LA DIRECCIÓN, por una parte y por la otra, la señora Brigadier General **CLARA ESPERANZA GALVIS DÍAZ**, mayor de edad, vecina y domiciliada en Bogotá, D.C., identificada con la cédula de ciudadanía No. 51.725.245 de Bogotá, en su calidad de Directora General del Establecimiento Público HOSPITAL MILITAR CENTRAL, entidad descentralizada adscrita al Sector Defensa, con sede en esta ciudad, nombrada mediante Decreto No. 711 del 03 de mayo de 2017 y posesionada mediante Acta No. 0037-17 de fecha 04 de mayo de 2017, quien actúa como su Representante Legal debidamente facultada para celebrar contratos por la Ley 1150 de 2007 y sus Decretos reglamentarios y Ley 352 de 1997 y demás disposiciones reglamentarias, quien en este documento se denominará **EL HOSPITAL**, NIT 830040256-0, hemos acordado celebrar el presente modificatorio previas las siguientes consideraciones: **1**. Que la Dirección General de Sanidad Militar celebró el contrato interadministrativo No. 001-DIGSA-2020, con el Hospital Militar Central, NIT 830.040.256-0, cuyo objeto es **"PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD A TRAVES DE UN PRESTADOR COMPLEMENTARIO DE CONFORMIDAD AL MODELO DE ATENCIÓN INTEGRAL EN SALUD - MATIS, SUMINISTRO DE INSUMOS Y DE MEDICAMENTOS A LOS AFILIADOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES BAJO LOS ESTÁNDARES DEL SISTEMA OBLIGATORIO DE GARANTÍA DE CALIDAD EN SALUD (SOGCS) PARA LA VIGENCIA 2020"**, por valor de DOSCIENTOS SETENTA MIL MILLONES DE PESOS M/CTE ($270.000.000.000,00). **2.** Que el plazo de ejecución del citado contrato interadministrativo es a partir del 02 de enero y hasta el 31 de diciembre de 2020. **3**. Que por error involuntario se estableció en el numeral 8.8 de la cláusula octava del clausular electrónico del Contrato Interadministrativo No. 001-DIGSA-2020, lo siguiente: **TARIFAS POR SERVICIOS RED EXTERNA DEL HOSPITAL PARA ATENCION DE PACIENTES PSIQUIATRICOS**: Serán facturados a la tarifa Manual Tarifario vigente del Ministerio de Protección Social ISS menos el treinta y tres por ciento (-33%), siendo correcto que estos servicios serán facturados de acuerdo al Manual Tarifario SOAT vigente menos el treinta y tres por ciento (-33%). **4**. Que el 11 de marzo de 2020, la Organización Mundial de la Salud – OMS, declaró el actual brote de enfermedad por coronavirus-COVID-19, como una pandemia. **5**. Que mediante Resolución No. 385 del 12 de marzo de 2020 el Ministerio de Salud y de Protección Social, declara la emergencia sanitaria por causa del Coronavirus Covid-19 y se adoptan medidas para hacer frente al virus. **6**. Que mediante Decreto 417 del 17 de marzo de 2020, el Presidente de la Republica de Colombia declara un Estado de Emergencia Económica, Social y Ecológica en todo el territorio Nacional. **7**. Que el Gobierno Nacional y Distrital han emitido varios actos administrativos, como decretos, resoluciones y otros documentos, generando lineamientos, orientaciones, guía y enlaces orientados a intervenir y mitigar las consecuencias del Covid-19. **8.** Que mediante oficio No. E-00003-202002497 –HMC Id: 77157 de fecha 08 de abril de 2020, y radicado en la Dirección General de Sanidad Militar con el No. 005606 de fecha 13 de abril de 2020, el Hospital Militar Central, solicita "*En atención a la situación extraordinaria o de fuerza mayor asociada al COVID-19 y de manera temporal se proyectan aproximadamente 1000 domicilios mensuales, tendrá un valor de $ 8.000 cada domicilio, para algunos pacientes conforme a los criterios establecidos en las normas vigentes, previa autorización del Hospital por intermedio del supervisor asistencial del Contrato 1413-2018, monitoreo y control por parte del Grupo Supervisor del Contrato*". **9.** Que mediante oficio No. 6333 MDN-COGFM-JEMCO-DIGSA-SUBSA-29.25 de fecha 17 de abril de 2020, el equipo supervisor del contrato interadministrativo No. 001-DIGSA-2020, manifiesta al Director General de Sanidad Militar lo siguiente: "*Teniendo en cuenta la solicitud del Hospital Militar Central, y en atención a la emergencia sanitaria en la que se encuentra el país, el equipo supervisor del contrato No. 001 DIGSA 2020, con el debido aval de Jurídica de la Dirección General, en atención a las funciones asignadas en el manual de contratación del Ministerio de Defensa Nacional, conceptúa*

favorablemente para que se modifique el contrato No. 001 DIGSA 2020, en el sentido que se incluya entre las tarifas pactadas, el valor de $ 8.000 por cada entrega a domicilio de medicamentos, de forma temporal y mientras se mantenga la normatividad vigente que avale esta orden en el país. **10.** Que mediante oficio E-00003-202002584- HMC Id 77728 de fecha 16 de abril de 2020, y radicado en la Dirección General de Sanidad Militar con el No. 005803 del 21 de abril de 2020, el Hospital Militar Central manifiesta a esta Entidad que " *La firma Medfen-22 UT, según la última oferta manifiesta que realizará la entrega de medicamentos a domicilio con un valor de $ 6.000 cada domicilio, lo cual cubre además del gasto de envío los costos de aseguramiento de los medicamentos entregados a un tercero para que realice la dispensación domiciliaria, con lo cual se tiene un proceso asegurado de entrega a domicilio, bajo control total e integral del contratista. El envío de medicamentos procederá para los pacientes que hacen parte de los grupos de riesgo establecidos por los diferentes actos administrativos emitidos y con ocasión del COVID-19, conforme se informó en el oficio con ID: 77157*". **11.** Que mediante oficio No. 1852 MDN-COGFM-JEMCO-DIGSA-SUBSA-29.25 de fecha 23 de abril de 2020, la supervisión del contrato interadministrativo No. 001-DIGSA-2020, manifiesta: "*Dando alcance al concepto emitido en el oficio No. 6333 MDN-COGFM-JEMCO-DIGSA-SUBSA-29.25 de fecha 17 de abril de 2020 y dado que se reduce el valor del domicilio de $ 8.000 a $ 6.000 en beneficio de la institución, se conceptúa favorablemente que se modifique el contrato No, 001-DIGSA-2020, en el sentido que se incluya entre las tarifas pactadas, el valor de $ 6.000 por cada entrega a domicilio de medicamentos, de forma temporal y mientras se mantenga la normatividad vigente que avale esta orden en el País.*"

Que conforme a las razones invocadas, las Partes de común acuerdo proceden a modificar el Contrato Interadministrativo No. 001- DIGSA-2020, el cual se regirá por las siguientes cláusulas:

CLAUSULADO

CLÁUSULA PRIMERA: ACLARAR el numeral 8.8 de la cláusula Octava del Clausular del Contrato Electrónico No. 001-DIGSA-2020, el cual quedará así: **8.8. TARIFAS POR SERVICIOS RED EXTERNA DEL HOSPITAL PARA ATENCION DE PACIENTES PSIQUIATRICOS:** Serán facturados a la tarifa Manual Tarifario SOAT vigente del Ministerio de Protección Social menos el treinta y tres por ciento (-33%).

CLÁUSULA SEGUNDA: MODIFICAR la Cláusula Octava del Clausular del Contrato Electrónico No. 001-DIGSA-2020, en el sentido incluir en la citada cláusula el siguiente numeral: **8.12 TARIFA DOMICILIOS DE MEDICAMENTOS:** Por cada entrega a domicilio de medicamentos a los pacientes que hacen parte de los grupos de riesgos por los diferentes actos administrativos emitidos y con ocasión del COVID-19, tendrá un valor de seis mil pesos ($ 6.000.00) moneda corriente. Lo anterior se aplicará mientras dure la emergencia por causa de la pandemia coronavirus COVID-19.

CLÁUSULA TERCERA: Para el perfeccionamiento y ejecución del presente modificatorio No. 1 se requerirá de la firma de las partes en la plataforma del Sistema Electrónico de la Contratación pública, SECOP II.

CLÁUSULA CUARTA: Forman parte del presente modificatorio los documentos mencionados en la parte considerativa del presente documento.

CLÁUSULA QUINTA: Las cláusulas y términos no modificados por éste modificatorio no sufrirán alteración y en consecuencia continúan vigentes en sus términos originales.

El presente documento se entiende aceptado en la fecha de firma del contrato electrónico a través de la Plataforma SECOP II.

1871-

Radicado Nº / MDN-COGFM-JEMCO-DIGSA-SUBSA-29.25

Bogotá D.C., 24 de abril de 2020

Señor Mayor General
JAVIER ALONSO DÍAZ GÓMEZ
Director General de Sanidad Militar
Avenida Calle 26 No 69 – 76
Centro Empresarial Elemento Torre Tierra Piso 4
Bogotá, D.C.

Asunto: Solicitud Aclaración Contrato No. 001 DIGSA 2020

Respetuosamente, me permito informar al Señor Mayor General Director General de Sanidad Militar, que en la auditoría de la SUPERSALUD a la Dirección General de Sanidad Militar, pasada en el mes de octubre de 2019, al momento de revisar el Contrato con Hospital Militar Central hubo diferentes conceptos entre los entrevistados. Unos de ellos mencionaban que era un Convenio y otros pocos que era un Contrato. Esto causó inquietud entre los auditores. Y durante la auditoría se llegó al acuerdo que se había suscrito un Contrato Interadministrativo.

Sin embargo, aún en este año, muchos documentos que se remiten de ésta Dirección General se dirigen al Hospital haciendo referencia al "Convenio". Además, en todas las comunicaciones verbales, en la rendición de cuentas 2019 del Hospital (realizada en abril 06 de 2020) y en algunos de sus documentos emitidos, se dice que existe un "Convenio" y no un Contrato.

La auditoria de la SUPERSALUD hizo un hallazgo sobre el seguimiento al cumplimiento del Contrato suscrito con el Hospital. Actualmente se están planteando para aprobación de dicha entidad, acciones para la mejora de la observación realizada. Por ello, es muy importante que como históricamente se había mantenido un Convenio con el Hospital, me permito solicitar que este año se aclare para todos los funcionarios de la Dirección General y del Hospital que está suscrito un Contrato.

Con respeto,

Capitán de Navío DIANA YOLANDA OSORIO CHACÓN
Supervisora Técnica Contrato No. 001 DIGSA 2020

24 ABR 2020 15:00
ORIGINAL DE REGISTRO

Radicado Nº 6612 / MDN-COGFM-JEMCO-DIGSA-SUBSA-29.25

Bogotá D.C., 27 de abril de 2020

DIRECCIÓN GENERAL DE SANIDAD MILITAR
29 ABR 2020
14:02
CON Nº DE REGISTRO

Señora Mayor General
CLARA ESPERANZA GALVIS DÌAZ
Directora
Hospital Militar Central
Transversal 3ª No. 49 - 00
Bogotá, D.C.

Asunto: Solicitud envío parte atenciones y facturación discriminada por COVID-19

Respetuosamente, me permito solicitar a la señora Mayor General Directora Hospital Militar Central, que teniendo en cuenta la contingencia debido a la pandemia por Coronavirus COVID-19, es necesario que esta Dirección General tenga un estricto seguimiento de los casos y la ocupación en la red externa.

Por lo anterior se requiere su gentil apoyo con el fin de remitir lo siguiente:

1- Reporte diario al correo diana.osorio@sanidadfuerzasmilitares.mil.co que resuma la atención del día anterior, así:
   - Base de datos de pacientes en Urgencias a quienes se diagnostica COVID-19.
   - Cantidad de atenciones en Urgencias por otras causas diferentes a COVID-19.
   - Base de datos de pacientes hospitalizados diagnosticados con COVID-19.
   - Cantidad de pacientes hospitalizados por otras causas diferentes a COVID-19.
   - Base de datos de pacientes en UCI diagnosticados con COVID-19.
   - Cantidad de pacientes en UCI por otras causas diferentes a COVID-19.
   - Capacidad de atención de las carpas instaladas en el Hospital.
   - Ocupación de pacientes diagnosticados con COVID-19 de dichas carpas.

2- Facturación de las atenciones de pacientes confirmados por COVID-19 de forma discriminada.

Con respeto,

Mayor General JAVIER ALONSO DÍAZ GÓMEZ
Director General de Sanidad Militar

Elaboró: CN Diana Osorio Chacón
Supervisora Técnica Contrato No. 001 DIGSA 2020

HOSPITAL MILITAR CENTRAL
Al contestar cite Radicado E-00003-202002935-HMC Id: 79490
Folios: 3 Anexos: 0 Fecha: 04-mayo-2020 18:33:51
Dependencia Remitente: FACTURACION - FACT
Entidad Destino: DIRECCION GENERAL DE SANIDAD MILITAR - PD. LILIANA DEL CARMEN ACOSTA MOYA
Serie: 1 SubSerie: 1

Bogotá, D.C.,

Doctora
Liliana del Carmen Acosta Moya
Jefe Auditoría Convenio DIGSA – HOMIL
Ciudad

Asunto: Respuesta a solicitud atenciones a Pacientes COVID mes de marzo y abril de 2020.

En cumplimiento a solicitud realizada por la capitán Diana Osorio, supervisora del contrato 001 de 2020 DIGSA / HOMIL de forma telefónica, al Subdirector Financiero y Jefe de la Unidad de Cuentas hospitalarias y facturación del HOMIL, con toda atención se remite a la doctora Jefe de la Auditoria de la Dirección General de Sanidad Militar del Convenio DIGSA y el Hospital Militar Central la siguiente información con referencia a las atenciones a pacientes COVIG19 durante los meses de marzo y abril de 2020 Así:

1. Relación de 35 facturas radicadas el 20 de abril, en la Auditoria de la DIGSA de la prestación del mes de marzo de 2020 por COVID19, de acuerdo con la siguiente relación:

FACTURA	INGRESO	CEDULA	PACIENTE	VALOR	SERVICIO	CITA DE COBRO	FUENTE
FH200000005082	6314457	1193107646	GALINDO HILARION VANESSA ALEJANDRA	$ 2.609.441,00	SERVICIOS DE HOSPITALIZACION	CE000000024904	001-203A
FU200000016391	6314129	74245560	ARIZA SAENZ OSCAR LORENZO	$ 118.785,00	SERVICIO DE URGENCIAS	CE000000025091	001-203A
FU200000016393	6314334	24711503	AVILA RODRIGUEZ MYRIAM	$ 730.144,00	SERVICIO DE URGENCIAS	CE000000025091	001-203A
FU200000016394	6314438	1022333100	LOPEZ MATEUS LUIS CARLOS	$ 99.356,00	SERVICIO DE URGENCIAS	CE000000025091	001-203A
FU200000016402	6314889	98611265	YANEZ CONTRERAS CARLOS	$ 815.133,00	SERVICIO DE URGENCIAS	CE000000025091	001-203A
FU200000016410	6316735	39766384	RUIZ HERRERA NANCY ESTHER	$ 100.171,00	SERVICIO DE URGENCIAS	CE000000025091	001-203A
FU200000016417	6316762	1085302286	TOBAR RAMIREZ MARIO FERNANDO	$ 99.885,00	SERVICIO DE URGENCIAS	CE000000025091	001-203A
FU200000016420	6316778	1116917109	GOMEZ MARTINEZ EDWIN ANDRES	$ 99.885,00	SERVICIO DE URGENCIAS	CE000000025091	001-203A
FU200000016441	6318574	79869582	CARRILLO PEREZ JOSE ARLEY	$ 27.829,00	SERVICIO DE URGENCIAS	CE000000025091	001-203A
FU200000016443	6319572	78022213	ARGEL FLOREZ BLADIMIRO	$ 99.885,00	SERVICIO DE URGENCIAS	CE000000025091	001-203A
FU200000016444	6319578	1020839442	MORA DE HOYOS JORGE ANDRES	$ 99.885,00	SERVICIO DE URGENCIAS	CE000000025091	001-203A
FU200000016445	6319665	1000952890	MENDOZA SANCHEZ KEVIN STEVEN	$ 807.675,00	SERVICIO DE URGENCIAS	CE000000025091	001-203A

HOSPITAL MILITAR CENTRAL
Al contestar cite Radicado E-00003-202002935-HMC Id: 79490
Folios: 3 Anexos: 0 Fecha: 04-mayo-2020 18:33:51
Dependencia Remitente: FACTURACION - FACT
Entidad Destino: DIRECCION GENERAL DE SANIDAD MILITAR - PD. LILIANA DEL CARMEN ACOSTA MOYA
Serie: 1 SubSerie: 1

FU200000016446	6320284	1067968025	PORRAS SENA MATIAS	$ 117.727,00	SERVICIO DE URGENCIAS	CE000000025091	001-203A
FU200000016449	6320315	35333995	PULIDO ROJAS MARIA TERESA	$ 192.671,00	SERVICIO DE URGENCIAS	CE000000025091	001-203A
FU200000016450	6320798	98672937	CHICA BRAVO GUSTAVO ANDRES	$ 99.356,00	SERVICIO DE URGENCIAS	CE000000025091	001-203A
FU200000016451	6320977	19596848	MARTINEZ REDONDO SAMIR ALFONSO	$ 99.356,00	SERVICIO DE URGENCIAS	CE000000025091	001-203A
FU200000016452	6320998	7728264	SALAZAR BETANCOURT DIEGO ARMANDO	$ 99.356,00	SERVICIO DE URGENCIAS	CE000000025091	001-203A
FU200000016453	6321034	52089846	MAUSSA LEON MARTI	$ 99.885,00	SERVICIO DE URGENCIAS	CE000000025091	001-203A
FH200000005086	6319606	142961	GARCIA BECERRA ALVARO	$ 2.829.508,00	SERVICIOS DE HOSPITALIZACION	CE000000025012	001-204A
FU200000016396	6314739	1052942906	CAMPO RAMIREZ YISELA PAOLA	$ 126.606,00	SERVICIO DE URGENCIAS	CE000000025092	001-204A
FU200000016406	6314911	7151869	MOLINA MORENO LUIS ALBERTO	$ 99.356,00	SERVICIO DE URGENCIAS	CE000000025092	001-204A
FU200000016432	6317741	1129492360	PRIMERA ORTEGA OSVALDO SEGUNDO	$ 95.064,00	SERVICIO DE URGENCIAS	CE000000025092	001-204A
FU200000016440	6317781	1032396759	CARVAJAL LOPEZ NELSON FABIAN	$ 27.300,00	SERVICIO DE URGENCIAS	CE000000025092	001-204A
FU200000016442	6319117	77040555	GOMEZ RAMIREZ ENRIQUE ABAB	$ 27.300,00	SERVICIO DE URGENCIAS	CE000000025092	001-204A
FU200000016447	6320296	19485073	RAMIREZ GAFARO EVELIO ENRIQUE DE JESUS	$ 147.885,00	SERVICIO DE URGENCIAS	CE000000025092	001-204A
FU200000015368	6319015	7534157	GUTIERREZ LOMBANA WILLIAM	$ 31.900,00	SERVICIO DE URGENCIAS	CE000000025127	001-205A
FU200000016392	6314321	1104700545	CASTRO ORTIZ WILLIAM ANDRES	$ 99.499,00	SERVICIO DE URGENCIAS	CE000000025093	001-205A
FU200000016412	6316744	19415504	VEGA TORRES GUILLERMO	$ 98.827,00	SERVICIO DE URGENCIAS	CE000000025093	001-205A
FU200000016423	6316816	1121847830	ACERO RODRIGUEZ ALVARO GUSTAVO	$ 99.885,00	SERVICIO DE URGENCIAS	CE000000025093	001-205A
FU200000016426	6316845	1069650344	ACERO PACHON LUCIANA	$ 100.027,00	SERVICIO DE URGENCIAS	CE000000025093	001-205A
FU200000016436	6317746	79838486	SUAREZ AMAYA LUIS ALEJANDRO	$ 27.829,00	SERVICIO DE URGENCIAS	CE000000025093	001-205A
FU200000016439	6317749	79826906	VIDALES JAMES EDUARDO	$ 27.829,00	SERVICIO DE URGENCIAS	CE000000025093	001-205A
FU200000016448	6320299	1007599946	RODRIGUEZ QUIROGA ANA MARIA	$ 117.727,00	SERVICIO DE URGENCIAS	CE000000025093	001-205A
FU200000016390	6311047	79120823	RENGIFO CASTANO CESAR AUGUSTO	$ 106.729,00	SERVICIO DE URGENCIAS	CE000000025094	001-206A

HOSPITAL MILITAR CENTRAL
Al contestar cite Radicado E-00003-202002935-HMC Id: 79490
Folios: 3 Anexos: 0 Fecha: 04-mayo-2020 18:33:51
Dependencia Remitente: FACTURACION - FACT
Entidad Destino: DIRECCION GENERAL DE SANIDAD MILITAR - PD. LILIANA DEL CARMEN ACOSTA MOYA
Serie: 1 SubSerie: 1

FU200000016454	6321133	39537337	CABRERA GUERRERO BLANCA INES	$ 99.356,00	SERVICIO DE URGENCIAS	CE000000025094	001-206A
TOTAL				$ 10.579.052,00			

2. Con referencia a las atenciones del mes de abril de 2020, me permito remitir en formato Excel la relación de pacientes que presentaron atenciones por COVID19 de la prestación del mes de abril los cuales se radican con la facturación del mes abril en Auditoria de la DIGSA en cumplimiento a términos y fechas del contrato. Se relacionan 110 pacientes que tuvieron hospitalización en estancia general y de UCI y 326 pacientes que tuvieron atención de urgencias

   Se adjunta Hoja Excel con lo referenciado.

Atentamente,

Doctora. **Marta Edy Ariza Mateus**
Jefe de Seguridad y Defensa
Unidad de Cuentas Hospitalarias y Facturación

Elaboró: Olga Milena Peñuela
Auditor Financiero

C.C. Capitán Diana Osorio
Supervisora del contrato 001 de 2020 DIGSA / HOMIL

Anexos:Relación de Atenciones a Pacientes COVID mes de abril de 2020 (Hospitalizados y Urgencias).

RADIOGRAMA

Radicado No. 6615 / MDN-COGFM-JEMCO-DIGSA-SUBSA-29.25

Bogotá D.C., 27 de abril de 2020

DE : DIGSA

PARA : HOMIL – DISAN PONAL – DISAN EJC – DISAN ARC – JEFSA FAC – SUBSA DIGSA – SUBAF DIGSA

X RESPETUOSAMENTE X PERMITOME INFORMAR X SE CITA REUNIÓN SEGUIMIENTO MENSUAL EJECUCIÓN CONTRATO 001 DIGSA 2020 X A REALIZARSE DIA JUEVES 30 10.00 ABRIL 2020 X VIA VIDEO CONFERENCIA X CONEXIÓN PLATAFORMA BLACKBOARD COLLABORATE X INICIO PRUEBA CONEXIÓN DIA JUEVES 30 09:30 ABRIL 2020 X ASISTEN SUPERVISORES X COORDINACIONES CN DIANA OSORIO X CEL 3112976830 X MG JAVIER ALONSO DÍAZ GÓMEZ X DIRECTOR DIGSA X

Mayor General JAVIER ALONSO DÍAZ GÓMEZ
Director General de Sanidad Militar

Elaboró: CN Diana Osorio Chacón
Supervisora Técnica Contrato 001 DIGSA 2020

CN. Diana Yolanda Osorio Chacon

De:	CN. Diana Yolanda Osorio Chacon
Enviado el:	miércoles, 29 de abril de 2020 10:09 a. m.
Para:	'CR. Nidya Patricia Pineda Lopez '; 'patynct@hotmail.com'; 'liz.rincon@armada.mil.co'; 'lina.medellin@fac.mil.co'; 'Eric.Munoz@hospitalmilitar.gov.co'; 'Miriam Avila'; PD. Henry Orlando Lopez Vargas; lvhenryo62@gmail.com; 'Lilo Acosta'; SMSM. Liliana del Carmen Acosta Moya; 'SILDREY.ARENAS@BUZONEJERCITO.MIL.CO'; 'Miguel.Tovar@hospitalmilitar.gov.co'
Asunto:	REUNION DE SEGUIMIENTO MENSUAL DE ABRIL CONTRATO HOMIL
Datos adjuntos:	6. Citación reunión Ejecución Contrato DIGSA-HOMIL-DISANES 30abril2020.pdf
Importancia:	Alta

Seguimiento:

Destinatario	Entrega
'CR. Nidya Patricia Pineda Lopez '	
'patynct@hotmail.com'	
'liz.rincon@armada.mil.co'	
'lina.medellin@fac.mil.co'	
'Eric.Munoz@hospitalmilitar.gov.co'	
'Miriam Avila'	
PD. Henry Orlando Lopez Vargas	Entregado: 29/04/2020 10:09 a. m.
lvhenryo62@gmail.com	
'Lilo Acosta'	
SMSM. Liliana del Carmen Acosta Moya	Entregado: 29/04/2020 10:09 a. m.
'SILDREY.ARENAS@BUZONEJERCITO.MIL.CO'	
'Miguel.Tovar@hospitalmilitar.gov.co'	

Buen día a todos!

Con toda atención, me permito informarles que mañana vía videoconferencia tenemos reunión de seguimiento mensual.

Link: https://us.bbcollab.com/guest/170ceca77ca04df3ab0742604ac99c60

Atte,

CN. Diana Yolanda Osorio Chacón
SUBSA – Supervisora Contrato No. 01 DIGSA 2020
Teléfono: 3238555 – Extensión: 1060
diana.osorio@sanidadfuerzasmilitares.mil.co

No malgastemos la energía, cuidemos lo que es de todos. Antes de imprimir este correo, piense bien si es necesario hacerlo.
El **Medio Ambiente** es responsabilidad de todos. Piensa VERDE, usa documentos electrónicos.
Ayudemos a cuidar el medio ambiente

MARCO LEGAL DE LA COMUNICACIÓN ELECTRÓNICA

LEY 527 DE 1999 "por medio de la cual se define y reglamenta el acceso y uso de los mensajes de datos, del comercio electrónico y de las firmas digitales, y se establecen las entidades de certificación y se dictan otras disposiciones".

ARTÍCULO 5º. *Reconocimiento jurídico de los mensajes de datos*. No se negarán efectos jurídicos, validez o fuerza obligatoria a todo tipo de información por la sola razón de que esté en forma de mensaje de datos.

ARTÍCULO 6º. *Escrito*. Cuando cualquier norma requiera que la información conste por escrito, ese requisito quedará satisfecho con un mensaje de datos, si la información que éste contiene es accesible para su posterior consulta.

ARTÍCULO 10. *Admisibilidad y fuerza probatoria de los mensajes de datos*. Los mensajes de datos serán admisibles como medios de prueba y su fuerza probatoria es la otorgada en las disposiciones del Capítulo VIII del Título XIII, Sección Tercera, Libro Segundo del Código de Procedimiento Civil.

ARTÍCULO 17. *Presunción del origen de un mensaje de datos*. Se presume que un mensaje de datos ha sido enviado por el iniciador, cuando:

1. Haya aplicado en forma adecuada el procedimiento acordado previamente con el iniciador, para establecer que el mensaje de datos provenía efectivamente de éste, o

2. El mensaje de datos que reciba el destinatario resulte de los actos de una persona cuya relación con el iniciador, o con algún mandatario suyo, le haya dado acceso a algún método utilizado por el iniciador para identificar un mensaje de datos como propio.

ARTÍCULO 18. *Concordancia del mensaje de datos enviado con el mensaje de datos recibido*. Siempre que un mensaje de datos provenga del iniciador o que se entienda que proviene de él, o siempre que el destinatario tenga derecho a actuar con arreglo a este supuesto, en las relaciones entre el iniciador y el destinatario, este último tendrá derecho a considerar que el mensaje de datos recibido corresponde al que quería enviar el iniciador, y podrá proceder en consecuencia.

MDN-COGFM-JEMCO-DIGSA-SUBSA-GRUSP 2.25

Acta No	577	Asunto:	Reunión de seguimiento abril 2020
Lugar y Fecha: (DD/MM/AAAA)	Bogotá, 30 de abril de 2020		
Hora Inicio	10:00R	Hora Finalización	11:55R
Subdirección/Grupo/Proceso: Supervisión Contrato No. 001 DIGSA 2020		Responsable de la elaboración del acta: CN Diana Osorio Chacón	
Ausentes:	-		

Orden del día:

1- Verificación del quórum: Representantes de la Supervisión del Contrato de Dirección General de Sanidad Militar (DIGSA), de Dirección de Sanidad Ejército (DISAN EJC), de Dirección de Sanidad Armada (DISAN ARC), de Jefatura Salud Fuerza Aérea (JEFSA FAC) y del Hospital Militar Central (HOMIL)

2- Presentación de novedades, recomendaciones y aspectos por resaltar del mes actual.

Desarrollo:

1- Intervención de la Señora CN Diana Osorio, Supervisora Técnica de DIGSA:

Informa que teniendo en cuenta el aislamiento por la contingencia por COVID-19 para el país, se realiza esta reunión de forma virtual.

Como temas generales se informa lo siguiente:

- Fue remitido el perfil epidemiológico de las atenciones del año 2019 de acuerdo a lo reportado en RIPS HOMIL 2019, y se confirma que fue recibido por las Direcciones de Sanidad y está en análisis del área de salud pública de cada Sanidad. Se recomienda que tengan en cuenta las bases de datos anexas al informe, con el fin de hacer un seguimiento a los pacientes más costosos por Fuerza, y revisar otras variables, como por ejemplo morbilidad, para determinar resolutividad de los Establecimientos de Sanidad, y poder generar otras estrategias de contención del gasto con el HOMIL en 2020.

- Quedó hecho el modificatorio al Contrato No. 001 DIGSA-HOMIL, el cual incluye la tarifa de $6.000 por cada entrega a domicilio de medicamentos durante el tiempo de aislamiento, y se corrige el numeral 8.8 del clausulado dado que por error de digitación quedó escrita la tarifa ISS y realmente es tarifa SOAT para atención a pacientes psiquiátricos.

Se aclara que según la normatividad vigente, lo dispuesto en el Plan de Acción para la Prestación de Servicios de Salud durante las etapas de contención y mitigación de la pandemia por SARS-CoV2 (COVID-19), expedido por el Ministerio de Salud y Protección Social el 31 de marzo de 2020, la entrega de medicamentos a domicilio aplica para los siguientes casos: población adulta mayor y población en aislamiento preventivo o paciente con infección leve por SARS-CoV2 (COVID-19). Esto está escrito en los dos Oficios que fueron remitidos por el HOMIL informando del valor del despacho de medicamentos a domicilio (Oficios Id: 77157 de fecha 08 de abril – Id: 77728 de fecha 16 de abril de 2020), y esto fue descrito en los conceptos de viabilidad generados por el grupo supervisor del contrato (Oficios No. 6333 de fecha 17 de abril – No. 1852 de fecha 23 de abril de 2020).

- Fueron recibidos los informes de supervisión de las Direcciones de Sanidad Ejército y Jefatura Salud Fuerza Aérea. Hace falta el informe de la Armada. El informe de Ejército menciona novedades del cumplimiento clausular del HOMIL, lo cual está soportado con evidencias, por lo cual fue remitido de DIGSA a HOMIL para la corrección de las novedades. El informe de Fuerza Aérea no reporta novedades.
  Sobre este tema, la Señora SMSM Lina Medellín, en representación de la Supervisión Técnica de JEFSA FAC sugiere que se deje establecido el listado de chequeo del clausulado como informe de supervisión, para que sea unificado por las Direcciones de Sanidad, ya que allí se realiza la revisión de todas las cláusulas y si hay novedades se puede hacer el registro y anexar el soporte de la evidencia.
  La Señora Teniente de Corbeta Liz Rincón, informa que esta semana remite el informe de supervisión de Armada.

- Se solicitó desde DIGSA al HOMIL, aclaración sobre la tarifa de atención virtual o telefónica a los pacientes, dado que esa modalidad de atención no está prevista en el contrato.
  A esto, la Señora Miriam Lucia Ávila, en representación de la Supervisión de HOMIL, informa que desde la Dirección del HOMIL se va a emitir una respuesta al respecto. Dice que este tipo de consulta genera más tiempo para los profesionales, porque primero deben consultar la historia clínica para determinar si el paciente puede ser atendido de esta manera o debe tener una atención presencial. Y si se hace la consulta virtual o telefónica, a veces se hacen las llamadas y el paciente solicita que se haga más tarde. Esto demanda más de 20 minutos de lo que es la consulta habitual presencial. Y también hay adicionalmente trámites administrativos por los procesos autorizadores de forma virtual que enlaza el HOMIL, el tramite de envío de medicamentos a domicilio, además que se ha aumentado el manejo de pacientes que consultan por ansiedad y otras patologías de salud mental.
  La Señora SMSM Liliana Acosta, Líder del Equipo Auditor de Cuentas del HOMIL para DIGSA, solicita que se dé celeridad en esta respuesta del HOMIL, ya que para la auditoria de las cuentas de marzo y abril 2020 se requiere tener la definición de las tarifas de estas consultas virtuales.

- El Señor Director General de Sanidad Militar ordenó que se informe diariamente sobre la cantidad de pacientes diagnosticados con COVID-19 que se atienden en HOMIL en los servicios de urgencias, hospitalización, UCI; y la ocupación de las camas dispuestas en las carpas del HOMIL. Por ello, se solicitó este reporte diariamente.
  La Señora SMSM Lina Medellín, Supervisora Técnica de JEFSA FAC, informa que el pasado viernes 24 de abril no fue remitido el censo de hospitalizados a los correos

establecidos y que no se remite el correo de la atención en urgencias.
La Señora SMSM Liliana Acosta, Líder del Equipo Auditor de Cuentas del HOMIL para DIGSA, reitera que el HOMIL no remite el parte de atención en urgencias a pesar de los oficios que se han hecho solicitando este reporte. Y manifiesta que solo se recibe el parte diario de hospitalizados HOMIL, hospitalizados en LA INMACULADA y pacientes en tratamiento en FUNDAR. En el año 2019 el HOMIL reportaba la información del Triage de urgencias, los principales diagnósticos; esto se ha solicitado a HOMIL y no ha sido enviado a la fecha, por lo cual se va a solicitar por oficio nuevamente.
La Señora Miriam Lucia Ávila, en representación de la Supervisión de HOMIL, se compromete a enviar hoy el parte de hospitalizados del día 24 de abril de 2020, a coordinar desde mañana la remisión del parte del servicio de urgencias y del parte especifico de COVID-19.

- Se deben hacer coordinaciones para acceso remoto a historias clínicas del HOMIL por la contingencia.
  La Señora SMSM Lina Medellín, Supervisora Técnica de JEFSA FAC, solicita si es posible tener un VPN para agilizar procesos y auditoria de concurrencia para las Direcciones de Sanidad de las Fuerzas.
  La Señora SMSM Julia Márquez, en representación de la Auditoría de DISAN ARC, solicita que se autorice VPN para cada Sanidad, ya que Armada se apoya en el personal de la Coordinación Armada en HOMIL, pero realmente se requiere tener acceso remoto del personal auditor.
  La Señora SMSM Liliana Acosta, Líder del Equipo Auditor de Cuentas del HOMIL para DIGSA, informa que desde Informática DIGSA se obtuvo el permiso para tener VPN para trabajo en DIGSA, y que todos los días va un medico auditor a HOMIL para descargar las historias clínicas de los auditores, y las remite vía correo electrónico. Se compromete a realizar las gestiones con HOMIL para tener tres VPN: uno para Ejército para el Doctor Pedro Fernández, uno para Armada para la SMSM Julia Márquez y uno para Fuerza Aérea para la SMSM Lina Medellín.
  La Señora Martha Ariza, en representación de Cuentas Médicas HOMIL, solicita que Liliana Acosta le envíe un formato diligenciado para el trámite de VPN.

A continuación, se da paso a cada una de las Direcciones de Sanidad para que de forma concreta informen las novedades evidenciadas en abril 2020.

2- Intervención de la Señora SMSM Julia Márquez, en representación de Cuentas Médicas de DISAN ARC:
   - Se han presentado quejas porque los familiares de los pacientes hospitalizados llaman a los pisos y no contestan. En las evoluciones médicas hay notas donde dicen que no hubo comunicación con el familiar.
   - Hay pacientes crónicos de formulación a tres meses que se pasan un día en la fecha de las formulas y el HOMIL no hace la entrega del medicamento.

   A estas observaciones, la Señora Miriam Lucia Ávila, en representación de la Supervisión de HOMIL, informa que HOMIL tiene líneas telefónicas disponibles y horarios de recepción de llamadas para dar información de pacientes y que va a verificar lo sucedido. Y que debido a la contingencia por COVID-19 no se debe aplicar la clausula de la entrega de medicamentos en 72 horas, que esto no genere glosas, ya que HOMIL ha tenido flexibilidad en el despacho de medicamentos y apoya a los pacientes si la entrega del medicamento está dentro del mismo mes y está haciendo el trámite de entrega a domicilio.

3- Intervención de la Señora Coronel Patricia Pineda, Supervisora Técnica de DISAN EJC:
- Hay pacientes que se remiten desde ESM en Bogotá de DISAN EJC a HOMIL pero que no son aceptados, y HOMIL informa que se deben enviar a otra red. Se aclara que la única red contratada para el SSFM en Bogotá es HOMIL.
- Se han encontrado estancias prolongadas en HOMIL por falta de insumos, por demora en procedimientos. De esto hay evidencias ya remitidas a DIGSA.
- Se vio un alto incremento en la facturación de febrero y mucho más en marzo 2020. Si hay acuerdos sobre facturación, deben ser avisadas las Direcciones de Sanidad para mantener un control efectivo.
- Solicita el envío de la base de datos de estancias prolongadas facturadas en marzo 2020.

De estos temas, la Señora CN Diana Osorio, Supervisora Técnica de DIGSA, aclara que el oficio enviado de DISAN EJC a DIGSA en donde se anexan las evidencias de novedades en el cumplimiento del clausulado, ya fue remitido a HOMIL, para que se tomen acciones correctivas con un plazo de 10 días, las cuales deben ser remitidas a DIGSA.

La SMSM Liliana Acosta, Líder del Equipo Auditor de Cuentas del HOMIL para DIGSA, informa que con respecto a la facturación de enero 2020, ésta ya fue auditada y se encontraron tarifas SOAT pleno que fueron glosadas y errores del HOMIL, como el caso de valores aproximados al mayor valor. La próxima semana va a ser radicada la glosa inicial de enero 2020 ante el HOMIL.
También aclara que a nivel de Directores de HOMIL y DIGSA hubo un acuerdo de hacer cortes trimestrales de facturación de estancias hospitalarias prolongadas. Esto le fue avisado por la Subdirectora de Salud DIGSA, la Coronel Rocío Garzón. Es por esto que en marzo 2020 se subió la facturación del HOMIL.

La Señora Martha Ariza, en representación de Cuentas Médicas HOMIL, aclara que la decisión del corte trimestral de la facturación a estancias prolongadas fue tomada en reunión de los Señores Generales, y esto fue tratado en una reunión de la supervisión del contrato. A esta decisión se llegó porque había riesgo en la facturación, porque solo se hacía en años anteriores, una factura en diciembre, demostrando toda la estancia. En este corte de facturación, es posible que algunos pacientes de largas estancias sigan hospitalizados ahora en abril, y aclara que por continuar hospitalizados no van a tener nuevos formatos autorizadores para la factura del próximo trimestre. Se compromete a enviar mañana el listado desglosado de la facturación de largas estancias presentadas en marzo 2020.

4- Intervención de la Señora SMSM Lina Medellín, Supervisora Técnica de JEFSA FAC:
- Hay preocupación en JEFSA FAC porque la facturación de marzo 2020 subió mil millones de pesos. Por esto es necesario que se desglosen los servicios facturados de marzo.

Reiteran esta solicitud, la Señora Coronel Patricia Pineda y la SMSM Julia Márquez, solicitando también el detalle de la facturación. Y se aclara que se debe remitir este reporte a DISAN EJC a la Mayor Sildrey Arenas.

La SMSM Liliana Acosta, Líder del Equipo Auditor de Cuentas del HOMIL para DIGSA, informa que desde marzo 20 de 2020, aproximadamente, debe bajar la facturación, porque

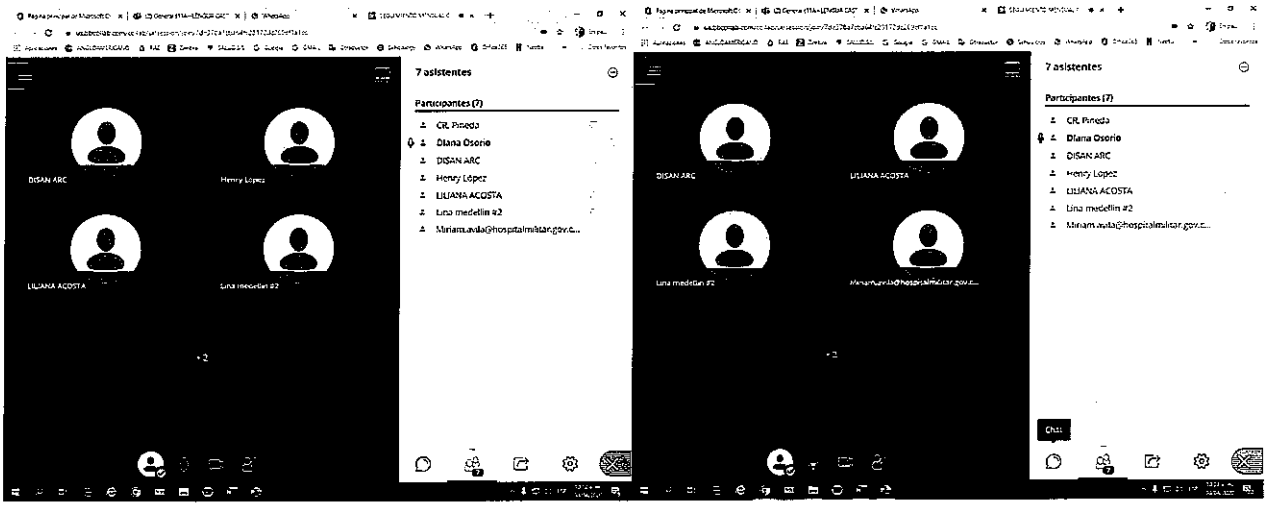
hubo una salida de unos 200 pacientes hospitalizados. Antes podía haber 370 pacientes hospitalizados, pasando actualmente a tener en promedio 160 pacientes. La atención de urgencias también se redujo en HOMIL. Esto debe verse reflejado en la facturación de abril 2020.

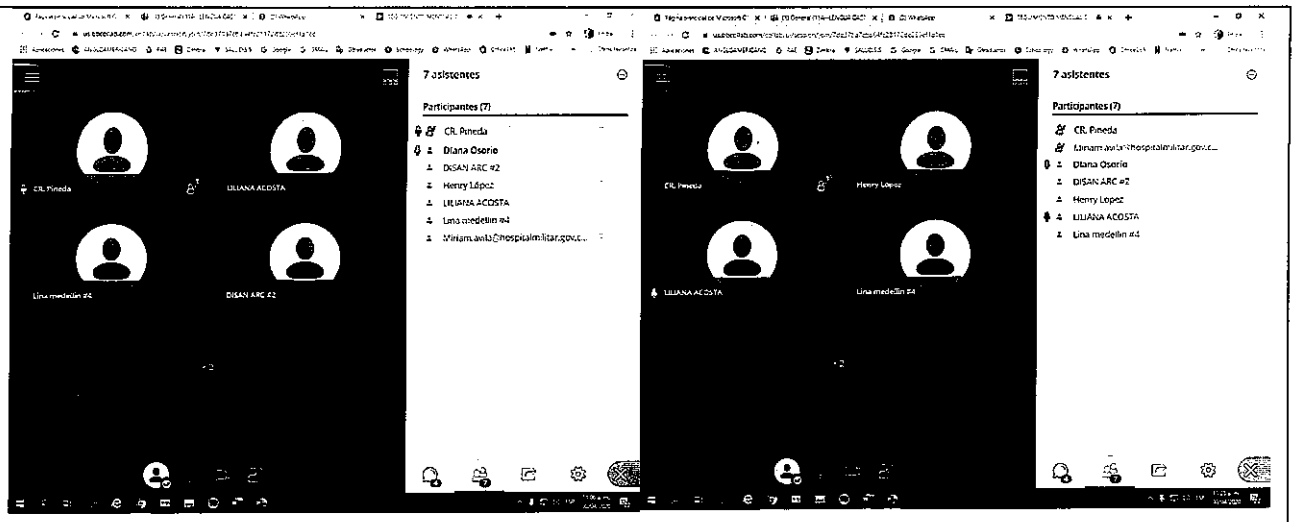
El PD Henry López Supervisor Financiero de DIGSA, manifiesta que lo relacionado con las estancias prolongadas a corte trimestral son condiciones económicas nuevas, y el impacto financiero solo se podrá medir a final del año 2020, ya que en diciembre debe bajar la facturación, si se compara a los valores históricos que se han venido facturando.

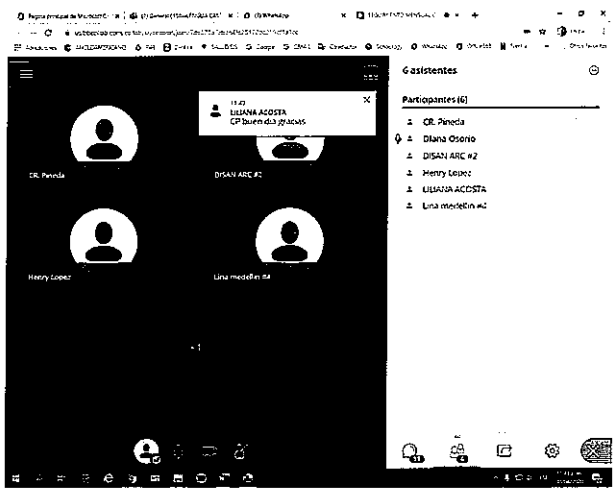
5- Intervención de la Señora Martha Ariza, en representación de Cuentas Médicas HOMIL:
   - Ayer fue entregada la factura correspondiente al CR (RA) (Q.E.P.D.) William Gutiérrez, fallecido en HOMIL el 11 de abril de 2020. Recomienda que se haga el trámite con celeridad ante la ARL SURA, porque hay unos tiempos establecidos.

6- Intervención de la Señora CN Diana Osorio, Supervisora Técnica de DIGSA: solicita que en el momento en que se presenten novedades, se remitan con las evidencias a la DIGSA para realizar el trámite respectivo con el HOMIL. Da por terminada la reunión.

7- Evidencia de la conexión virtual en la videoconferencia:







Conclusiones:

Se debe informar de manera inmediata a DIGSA las novedades que se evidencien con los soportes respectivos, y a diario mantener las coordinaciones que se vienen realizando por medio del chat entre HOMIL y Direcciones de Sanidad, lo cual da agilidad a trámites en beneficio de los pacientes.

Actividades a Realizar		
Descripción Actividad	Responsable: Grado Militar y/o Cargo	Fecha de Entrega
Remitir el censo de hospitalizados del 24 de abril de 2020 a los supervisores de las Direcciones de Sanidad, y a empezar a remitir el parte diario del servicio de urgencias y del parte diario solicitado de COVID-19.	Miriam Lucia Ávila	01/05/2020

Solicitar con Oficio a HOMIL información de triage y diagnósticos de urgencias	SMSM Liliana Acosta	08/05/2020
Coordinar tres VPN: uno por cada Dirección de Sanidad, enviar el formato establecido por HOMIL, e informar oportunamente a los auditores de dichas Fuerzas	SMSM Liliana Acosta	08/05/2020
Verificar con Jurídica de Contratos DIGSA lo relacionado al cumplimiento clausular de la entrega de medicamentos en 72 horas en tiempos de pandemia.	CN Diana Osorio SMSM Liliana Acosta	08/05/2020
Entrega del detalle de largas estancias facturadas por HOMIL en marzo 2020.	Martha Ariza	04/05/2020

Convocatoria Próxima Reunión			
Tema:	Seguimiento mes de mayo 2020		
Fecha - Hora:	29 de mayo de 2020 – 08:00R	Lugar:	Virtual

Intervienen y/o Asistentes				
GRADO MILITAR / CARGO	Nombre y Apellidos	Cargo / Función	E-mail	Firma
CR	PATRICIA PINEDA	Supervisora Técnica Contrato No. 001 por DISAN EJC	nidya.pineda@buzonejercito.mil.co	
CN	DIANA OSORIO	Supervisora Técnica Contrato No. 001 por DIGSA	diana.osorio@sanidadfuerzasmilitares.mil.co	
TK	LIZ GRACE RINCÓN	Supervisora Técnica Contrato No. 001 por DISAN ARC	liz.rincon@armada.mil.co	
SMSM	LINA MEDELLÍN	Supervisora Técnica Contrato No. 001 por JEFSA FAC	lina.medellin@fac.mil.co	
PD	HENRY LOPEZ	Supervisor Financiero Contrato No. 001 por DIGSA	henry.lopez@sanidadfuerzasmilitares.mil.co	
SMSM	LILIANA ACOSTA	Líder Equipo Auditor Cuentas HOMIL en DIGSA	liliana.acosta@sanidadfuerzasmilitares.mil.co	
	MIRIAM LUCIA AVILA	Supervisora HOMIL del Contrato No. 001	Miriam.Avila@hospitalmilitar.gov.co	
	MARTHA ARIZA	Cuentas Médicas HOMIL	Marta.Ariza@hospitalmilitar.gov.co	
SMSM	JULIA MARQUEZ	Representante Cuentas Médicas DISAN ARC	julia.marquez@armada.mil.co	

Radicado [redacted] 6655 / MDN-COGFM-JEMCO-DIGSA-SUBSA-29.25

Bogotá D.C., 27 de abril de 2020

DIRECCIÓN GENERAL DE SANIDAD MILITAR
29 ABR 2020
4:06
OFICINA DE REGISTRO

Señora Mayor General
CLARA ESPERANZA GALVIS DÌAZ
Directora
Hospital Militar Central
Transversal 3ª No. 49 - 00
Bogotá, D.C.

Asunto: Solicitud respuesta PQRS NANCY BERNAL CASTAÑEDA

Respetuosamente, me permito informar a la señora Mayor General Directora Hospital Militar Central, que mediante Oficio No. 4095/MDN-COGFM-JEMCO-DIGSA-SUBSA-GRUSP-86.13 de fecha 06 de marzo de 2020 fue remitida una reclamación, interpuesta por la Señora Nancy Bernal Castañeda, identificada con cedula de ciudadanía 41.212.651, en donde manifiesta la inconformidad por la atención y trato recibido por su hija Yanilud Reyes Bernal, identificada con cédula de ciudadanía 1.120.561.117 durante su hospitalización en la Clínica La Inmaculada, del 04 al 14 de febrero de 2020. A la fecha no se ha recibido respuesta del Hospital respecto a este caso.

Se requiere se emita su aclaración sobre esta reclamación y se envíe copia de la comunicación que debió ser dirigida a la peticionaria en los tiempos establecidos.

Con respeto,

Mayor General JAVIER ALONSO DÍAZ GÓMEZ
Director General de Sanidad Militar

Elaboró: CN. Diana Osorio Chacón
Supervisora Técnica Contrato No. 001 DIGSA 2020

HOSPITAL MILITAR CENTRAL
Al contestar cite Radicado E-00003-202002854-HMC Id: 79044
Folios: 1 Anexos: 0 Fecha: 29-abril-2020 12:47:37
Dependencia Remitente: OFICINA ASESORA JURIDICA - OFAJ
Entidad Destino: DIRECCION GENERAL DE SANIDAD MILITAR - MAYOR GENERAL JAVIER ALONSO DIAZ GOMEZ
Serie: 6 SubSerie: 1

Bogotá, D.C.,

Señor
Mayor General **Javier Alonso Diaz Gómez**
Director General de Sanidad Militar
Calle 26 # 69-75 Centro Empresarial Elemento Torre Tierra Piso 18
Ciudad

Asunto: Respuesta Oficio N° 5551/MDN-COGFM-JEMCO-DIGSA-SUBSA-GRUSP-86.13

De manera atenta, me permito dar respuesta al oficio allegado en esta Entidad, con N° Oficio N° 5551/MDN-COGFM-JEMCO-DIGSA-SUBSA-GRUSP-86.13, y radicado en esta Entidad Hospitalaria mediante Radicado N° R-00005-202004509-HMC-IdControl: 75864 en el cual solicitan la intervención de esta Entidad, con el fin de remitir una información con relación al señor identificado con CC 79.042.551 J.I.C.S.

Por lo anterior, me permito enviar la información requerida por su Despacho donde la señora SMSM **Pilar Adriana Duarte Torres** de Gestión de Calidad de este Centro Hospitalario da respuesta en los siguientes términos:

"*1.Ante informidades documentadas por el señor Correa mediante ID 69823 – 70911, el 26 de febrero de 2020 se realizó reunión interdisciplinario con la participación de los servicios de Medicina interna, Ortopedia, Medicina Familiar, Infectología y Medicina Física realizando revisión del caso y el mismo día se habló en conjunto con el señor Correa y su señora madre, donde se aclararon dudas e inquietudes. Adicionalmente se dio respuesta escrita a través de la oficina de atención al usuario con ID 72761, la cual se adjunta.*

2. Revisada la historia clínica por parte del coordinador de psiquiatría, puntualmente las evoluciones del mes de Enero de 2020, no hay ninguna nota donde se haga referencia a intentos de autoagresión, el 28 de enero se registra una nota de episodio de agitación al cual se dio manejo adecuado.

De acuerdo a lo anterior no había pertinencia de reporte de evento de SIVIGILA."

Para finalizar, me permito manifestar que cualquier inquietud frente al asunto de la referencia el Hospital Militar Central con gusto le atenderá.

Atentamente,

Dr. Miguel Ángel Tovar Herrera

Jefe de Oficina Asesora Jurídica del Sector Defensa
Hospital Militar Central

Proyectó: Wilder Lizaraz Barbosa
Auxiliar Para Apoyo de Seguridad y Defensa

HOSPITAL MILITAR CENTRAL
Al contestar cite Radicado E-00005-202001646-HMC Id: 72761
Folios: 2 Anexos: 0 Copias: Otros Fecha: 04-marzo-2020 16:25:48
Dependencia Remitente: ATENCION AL USUARIO
Entidad Destino: JOSE IGNACIO CORREA SANCHEZ
Serie: 1 SubSerie: 1

Bogotá D.C.,

Señor SP (RA)
José Ignacio Correa Sanchez
Calle 69 B N° 105 – 30
Teléfono: 301 7404639
Bogotá

Asunto: Respuesta Radicado N° R00005-202002483 HMC Id Control 69823

Reciba un atento y cordial saludo, acuso recibo de la comunicación, radicada en esta institución el día 18 de febrero de 2020 en calidad de Responsable del área de Atención al Usuario del Hospital Militar Central, con toda atención le informo lo siguiente:

1. Desde el área de Atención al Usuario se dio trámite a la comunicación ante el área de Calidad, quien en respuesta manifestó:

"Con referencia a la atención brindada al señor José Ignacio Correa Sanchez en el Hospital Militar Central, previa revisión de los registros clínicos N° 79042551 y junta médica con la participación de los servicios de Medicina Interna, Ortopedia, Medicina Familiar, Infectologia y Medicina Física y Rehabilitación me permito informar:

Se trata de paciente de 55 años quien presento lesión ligamentosa en septiembre de 2019, la cual en ese momento no era de manejo médico, con analgésicos, antiinflamatorios y seguimiento médico. En diciembre consulta a Urgencias documentando trombosis venosa profunda, secundaria a sedentarismo prolongado, recibiendo manejo adecuado y acorde a guías de manejo con anticoagulantes orales, reconsulta por manifestaciones hemorrágicas secundarias a la anticoagulación, requiriendo suspensión temporal de la misma y posterior manejo con heparina de bajo peso molecular.

Es posible que asociado al cuadro sobre anticoagulación presentara hemartrosis que facilito la presentación de artritis séptica en la rodilla derecha, se dio manejo antibiótico guiado por el servicio de Infectologia. En estudios complementarios teniendo en cuenta que el señor correa mantuvo reactante de fase aguda elevados, se confirma cuadro de osteomielitis en la patela derecha, reiniciando tratamiento antibiótico para esta patología de acuerdo a guías de manejo, que se debe continuar mínimo durante seis semanas de acuerdo a indicación de Infectologia. Se está realizando manejo multidisciplinario con terapia de rehabilitación integral (Terapia física y ocupacional) cabe resaltar que parte de la respuesta a dicha terapia tendrá buenos resultados si se cuenta con la participación activa del paciente para mejorar los arcos de movimiento de la rodilla. Actualmente se ha logrado la marcha con muletas sin apoyo de la pierna derecha, la cual presenta en el momento retracciones secundarias a la inmovilidad voluntaria en flexión. Durante la evolución clínica, el señor Correa presento cuadro de delirium hiperactivo el cual fue secundario a múltiples factores, los cuales se corrigieron presentando resolución de los síntomas neuropsiquiatricos y sin ningún tipo de secuelas.

HOSPITAL MILITAR CENTRAL
Al contestar cite Radicado E-00005-202001646-HMC Id: 72761
Folios: 2 Anexos: 0 Copias: Otros Fecha: 04-marzo-2020 16:25:48
Dependencia Remitente: ATENCION AL USUARIO
Entidad Destino: JOSE IGNACIO CORREA SANCHEZ
Serie: 1 SubSerie: 1

El 26 de febrero posterior a la junta, se habló con el señor Correa y su señora madre, explicándoles de forma clara y amplia el cuadro clínico actual, el plan de tratamiento, la evolución, el curso y el pronóstico teniendo en cuenta que las infecciones óseas se pueden reactivar tardíamente, incluso 10 o 15 años después. Así mismo se explicó que el tratamiento brindado está acorde y basado en las guías de manejo y que la respuesta a dicho tratamiento depende de múltiples factores dentro de estos, factores inherentes al paciente.

La prestación del servicio médico se habría brindado con oportunidad, continuidad, pertinencia, seguridad y acordes a guías de manejo con manejo integrado entre las diferentes especialidades que han participado en el proceso de atención del señor Correa".

2. Por lo anterior presentamos disculpas por la percepción frente a la situación y le informo para su conocimiento que la Dirección del Hospital para atender sus inquietudes o solicitudes ha dispuesto los siguientes canales de comunicación con el fin de facilitarle a usted los trámites a realizar así: atención presencial a través de la oficina de Atención al Usuario, telefónico mediante el número 3486868 Extensión 3025, página web http://www.hospitalmilitar.gov.co link PQRD y Chat en línea los días lunes, miércoles y viernes en horario de 3:00 pm a 4:00 pm, medios por los cuales usted podrá recibir orientación e información por parte de nuestros funcionarios.

Atentamente,

Teniente. Jessei Katherine Fuentes Pinzón
Oficial en Comisión Administrativa Permanente en la Administración Pública
Área de Atención al Usuario

Elaboró: Alejandra Paramero
Trabajadora Social

Revisó: Te. Jessei Katherine Fuentes Pinzón
Responsable Área de Atención al Usuario

03/03/2020

CN. Diana Yolanda Osorio Chacon

De: TO. LINA PAOLA MEDELLIN MARTINEZ <LINA.MEDELLIN@FAC.MIL.CO>
Enviado el: miércoles, 29 de abril de 2020 4:30 p. m.
Para: CN. Diana Yolanda Osorio Chacon
Asunto: RE: INFORME DE SUPERVISOR TECNICO ABRIL 2020 FAC
Datos adjuntos: INFORME MENSUAL HOMIC2020.xls

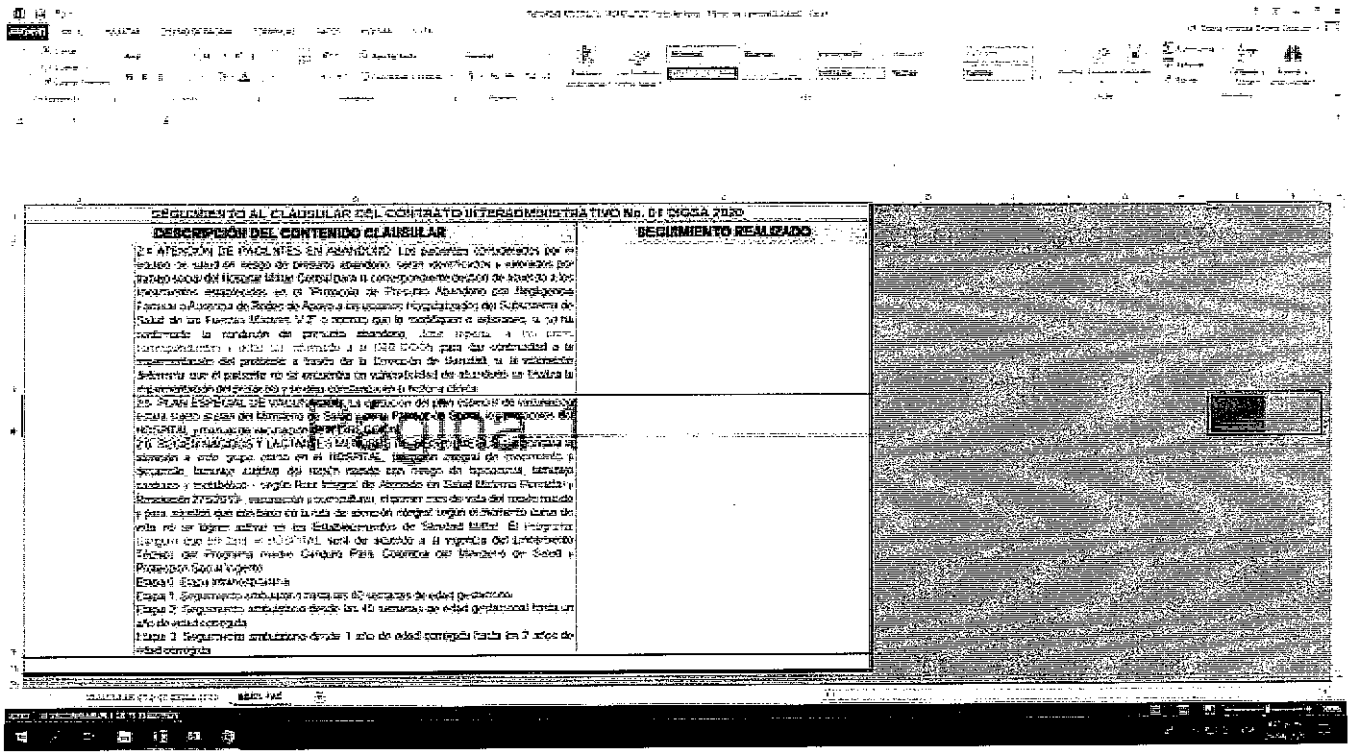
Marca de seguimiento: Seguimiento
Estado de marca: Completado

cn reeenvio de nuevo archivo excuse molestias.

Lina Paola Medellin Martinez
MEDICO AUDITOR FAC

De: CN. Diana Yolanda Osorio Chacon <diana.osorio@sanidadfuerzasmilitares.mil.co>
Enviado: miércoles, 29 de abril de 2020 16:26
Para: TO. LINA PAOLA MEDELLIN MARTINEZ <LINA.MEDELLIN@FAC.MIL.CO>
Asunto: RE: INFORME DE SUPERVISOR TECNICO ABRIL 2020 FAC

Precisamente Lina, fíjate que esto no esta diligenciado:



CN. Diana Yolanda Osorio Chacón
SUBSA – Supervisora Contrato No. 01 DIGSA 2020
Teléfono: 3238555 – Extensión: 1060
diana.osorio@sanidadfuerzasmilitares.mil.co

No malgastemos la energía, cuidemos lo que es de todos. Antes de imprimir este correo, piense bien si es necesario hacerlo.
El **Medio Ambiente** es responsabilidad de todos. Piensa VERDE, usa documentos electrónicos. **Ayudemos a cuidar el medio ambiente**

MARCO LEGAL DE LA COMUNICACIÓN ELECTRÓNICA
LEY 527 DE 1999 "por medio de la cual se define y reglamenta el acceso y uso de los mensajes de datos, del comercio electrónico y de las firmas digitales, y se establecen las entidades de certificación y se dictan otras disposiciones".
ARTÍCULO 5º. *Reconocimiento jurídico de los mensajes de datos.* No se negarán efectos jurídicos, validez o fuerza obligatoria a todo tipo de información por la sola razón de que esté en forma de mensaje de datos.
ARTÍCULO 6º. *Escrito.* Cuando cualquier norma requiera que la información conste por escrito, ese requisito quedará satisfecho con un mensaje de datos, si la información que éste contiene es accesible para su posterior consulta.
ARTÍCULO 10. *Admisibilidad y fuerza probatoria de los mensajes de datos.* Los mensajes de datos serán admisibles como medios de prueba y su fuerza probatoria es la otorgada en las disposiciones del Capítulo VIII del Título XIII, Sección Tercera, Libro Segundo del Código de Procedimiento Civil.
ARTÍCULO 17. *Presunción del origen de un mensaje de datos.* Se presume que un mensaje de datos ha sido enviado por el iniciador, cuando:
1. Haya aplicado en forma adecuada el procedimiento acordado previamente con el iniciador, para establecer que el mensaje de datos provenía efectivamente de éste, o
2. El mensaje de datos que reciba el destinatario resulte de los actos de una persona cuya relación con el iniciador, o con algún mandatario suyo, le haya dado acceso a algún método utilizado por el iniciador para identificar un mensaje de datos como propio.
ARTÍCULO 18. *Concordancia del mensaje de datos enviado con el mensaje de datos recibido.* Siempre que un mensaje de datos provenga del iniciador o que se entienda que proviene de él, o siempre que el destinatario tenga derecho a actuar con arreglo a este supuesto, en las relaciones entre el iniciador y el destinatario, este último tendrá derecho a considerar que el mensaje de datos recibido corresponde al que quería enviar el iniciador, y podrá proceder en consecuencia.

De: TO. LINA PAOLA MEDELLIN MARTINEZ [mailto:LINA.MEDELLIN@FAC.MIL.CO]
Enviado el: miércoles, 29 de abril de 2020 4:23 p. m.
Para: CN. Diana Yolanda Osorio Chacon
Asunto: RE: INFORME DE SUPERVISOR TECNICO ABRIL 2020 FAC

cn buen dia porfa revise en el archivo de excel van dos pestañas y en la segunda es lo de FAC, ahi esta todo diligenciado y dice cumple.

Lina Paola Medellin Martinez
MEDICO AUDITOR FAC

De: CN. Diana Yolanda Osorio Chacon <diana.osorio@sanidadfuerzasmilitares.mil.co>
Enviado: miércoles, 29 de abril de 2020 16:08
Para: TO. LINA PAOLA MEDELLIN MARTINEZ <LINA.MEDELLIN@FAC.MIL.CO>
Asunto: RE: INFORME DE SUPERVISOR TECNICO ABRIL 2020 FAC

Lina, hola.

Dejaste unos vacíos en el informe, sin definir si cumplen o no cumplen.
Revisa por favor.

Atte,

CN. Diana Yolanda Osorio Chacón
SUBSA – Supervisora Contrato No. 01 DIGSA 2020
Teléfono: 3238555 – Extensión: 1060
diana.osorio@sanidadfuerzasmilitares.mil.co

No malgastemos la energía, cuidemos lo que es de todos. Antes de imprimir este correo, piense bien si es necesario hacerlo.
El **Medio Ambiente** es responsabilidad de todos. Piensa VERDE, usa documentos electrónicos. **Ayudemos a cuidar el medio ambiente**

MARCO LEGAL DE LA COMUNICACIÓN ELECTRÓNICA
LEY 527 DE 1999 "por medio de la cual se define y reglamenta el acceso y uso de los mensajes de datos, del comercio electrónico y de las firmas digitales, y se establecen las entidades de certificación y se dictan otras disposiciones".
ARTÍCULO 5º. *Reconocimiento jurídico de los mensajes de datos.* No se negarán efectos jurídicos, validez o fuerza obligatoria a todo tipo de información por la sola razón de que esté en forma de mensaje de datos.
ARTÍCULO 6º. *Escrito.* Cuando cualquier norma requiera que la información conste por escrito, ese requisito quedará satisfecho con un mensaje de datos, si la información que éste contiene es accesible para su posterior consulta.
ARTÍCULO 10. *Admisibilidad y fuerza probatoria de los mensajes de datos.* Los mensajes de datos serán admisibles como medios de prueba y su fuerza probatoria es la otorgada en las disposiciones del Capítulo VIII del Título XIII, Sección Tercera, Libro Segundo del Código de Procedimiento Civil.
ARTÍCULO 17. *Presunción del origen de un mensaje de datos.* Se presume que un mensaje de datos ha sido enviado por el iniciador, cuando:

1. Haya aplicado en forma adecuada el procedimiento acordado previamente con el iniciador, para establecer que el mensaje de datos provenía efectivamente de éste, o

2. El mensaje de datos que reciba el destinatario resulte de los actos de una persona cuya relación con el iniciador, o con algún mandatario suyo, le haya dado acceso a algún método utilizado por el iniciador para identificar un mensaje de datos como propio.

ARTÍCULO 18. *Concordancia del mensaje de datos enviado con el mensaje de datos recibido.* Siempre que un mensaje de datos provenga del iniciador o que se entienda que proviene de él, o siempre que el destinatario tenga derecho a actuar con arreglo a este supuesto, en las relaciones entre el iniciador y el destinatario, este último tendrá derecho a considerar que el mensaje de datos recibido corresponde al que quería enviar el iniciador, y podrá proceder en consecuencia.

De: TO. LINA PAOLA MEDELLIN MARTINEZ [mailto:LINA.MEDELLIN@FAC.MIL.CO]
Enviado el: miércoles, 29 de abril de 2020 2:10 p. m.
Para: CN. Diana Yolanda Osorio Chacon
CC: TO. LINA PAOLA MEDELLIN MARTINEZ
Asunto: INFORME DE SUPERVISOR TECNICO ABRIL 2020 FAC

BUEN DÍA CN. DE LA FORMA MAS CORDIAL ENVÍO ANEXO EN FORMATO EXCEL INFORME DE SUPERVISION TÉCNICA CORRESPONDIENTE AL MES DE ABRIL DE 2020 CONTRATO 01 DIGSA HOMIC 2020.

Lina Paola Medellin Martinez
MEDICO AUDITOR FAC

FAC-S-2020-005276-CE
Al contestar, cite este número
Página 1 de 1, de la Comunicación Radicado
No FAC-S-2020-005276-CE del 6 de mayo de 2020 / MDN-COGFM-FAC-COFAC-JEMFA-COP-JEFSA

Señor Mayor General
JAVIER ALONSO DIAZ GOMEZ
DIRECTOR GENERAL
AVENIDA CALLE 26 N°69-76 CENTRO EMPRESARIAL
ELEMENTO TORRE TIERRA PISO 18
Bogotá D.C

Contraseña:teqqIbjoNq

Asunto: Notificación envío informe contrato 01 Digsa-Homic mes de abril de 2020 supervisión técnica FAC

Respetuosamente me permito informar al Señor Mayor General Director General de Sanidad Militar, que de acuerdo a los lineamientos emitidos por Supervisora Técnica de la Dirección General de Sanidad, se envió el informe de supervisión contrato 01 Digsa-Homil del mes de abril de 2020, al correo electrónico diana.osorio@sanidadfuerzasmilitares.mil.co, desde el correo de la Supervisora FAC , lina.medellin@fac.mil.co.

Adicionalmente se envía anexo al presente oficio en medio digital para facilitar la consulta y la disponibilidad inmediata de la información.

Coronel LINA MARIA MATEUS BARBOSA
Jefe Salud
Fuerza Aérea

Anexo: (1) CD.

DIRECCIÓN GENERAL DE SANIDAD MILITAR
06 MAY 2020
11:35

Elaboró CT. ALVAREZ ORJUELA / AUDIS Revisó: CR. NUÑEZ PARRA / DMEFA Aprobó CR. MATEUS BARBOSA / JEFSA

Radicado Nº 1974 / MDN-COGFM-JEMCO-DIGSA-SUBSA-86.13

Bogotá D.C., 04 de mayo de 2020

Señor Mayor General
JAVIER ALONSO DÌAZ GÒMEZ
Director General de Sanidad Militar
Avenida Calle 26 No 69 – 76 Centro Empresarial Elemento Torre Tierra Piso 4
Bogotá D.C.

Asunto: Informe Mensual Supervisión Técnica Contrato Interadministrativo No. 001 DIGSA 2020

Respetuosamente, me permito informar al señor Mayor General Director General de Sanidad Militar, el seguimiento realizado al Contrato Interadministrativo No. 001 DIGSA 2020, suscrito con el Hospital Militar Central desde la Supervisión Técnica. A continuación se relacionan las actividades realizadas en el mes de Abril de 2020:

1- Informes de Supervisores Técnicos:

- Fueron recibidos los informes de supervisión de Ejército y Fuerza Aérea. Está pendiente mañana del envío del informe de Armada.
- El informe de Ejército (Oficio No. 2020331000632441/MDN-COGFM-COEJC-SECEJ-JEMGF-COPER-DISAN-29.25 de fecha 13/04/2020) remite novedades en el cumplimiento del clausulado por el Hospital Militar Central, por lo cual se envió el Oficio No. 6714/MDN-COGFM-JEMCO-DIGSA-SUBSA-29.25 de fecha 29/04/2020, en el cual se le solicitó al Hospital Militar Central, el envío de medidas correctivas con plazo 10 días calendario.
- El informe de Fuerza Aérea (Correo electrónico de fecha 29/04/2020) no informa ninguna novedad.

2- Cumplimiento de los soportes y requerimientos del Clausulado por el Hospital Militar Central:

- Mediante Oficio No. 2020331000587251/MDN-COGFM-COEJC-SECEJ-JEMGF-COPER-DISAN-29.25 del 13/04/2020 Dirección de Sanidad Ejército informa novedades en el cumplimiento de lo establecido en el proceso de referencia y contra-referencia, por lo cual se remite este caso al Hospital Militar con Oficio No. 6610/MDN-COGFM-JEMCO-DIGSA-SUBSA-29.25 del 27/04/2020 solicitando la aclaración respectiva.

DIGSA

05/Mayo/2020

06 MAY 2020
SUBSA - 9:30 Am

- Se realizó de forma virtual, reunión extraordinaria de seguimiento con el Hospital Militar Central, registrada con el Acta No. 552 el día 21 de abril de 2020, en el cual se revisaron los compromisos pendientes de cumplir por el Hospital Militar, y fue informado que ya estaban en firmas dos oficios con dichos soportes.
  Hospital Militar Central efectivamente envía con Oficio No. E-00003-202002688-HMC Id: 78288 de fecha 22/04/2020, la respuesta a los Numerales 2,7, 10,1, 12,7, 12,8, 12,9, 12,10. Anexa 01 CD el cual al ser revisado no contiene información, está vacío. Por lo cual se están realizando gestiones horizontales para el envío de los soportes.
  Está pendiente recibir el segundo oficio mencionado en la reunión.

3- Solicitud Aclaración o Modificación del Contrato:

- Se recibió Oficio No. E-00003-202002497-HMC Id: 77157 del 08/04/2020, por medio del cual el Hospital Militar informa sobre dispensación de medicamentos a domicilio para algunos pacientes ambulatorios: adultos mayores, población en aislamiento preventivo o pacientes con infección leve por SARS CoV-2 COVID-19. a un valor de $8.000 por cada domicilio. Ante esto, el equipo supervisor del contrato, emite concepto de viabilidad con Oficio No. 6333/MDN-COGFM-JEMCO-DIGSA-SUBSA-29.25 del 17/04/2020.
- Posteriormente se recibió el Oficio No. E-00003-202002584-HMC Id: 77728 del 16/04/2020, en el cual el Hospital Militar aclara que la tarifa se reduce a $6.000 por domicilio; y el equipo supervisor realiza nuevamente concepto de viabilidad con Oficio No. 1852/MDN-COGFM-JEMCO-DIGSA-SUBSA-29.25 del 23/04/2020.
- Se remitió por competencia al Señor al Señor Subdirector Administrativo y Financiero DIGSA con Oficio No. 1855/MDN-COGFM-JEMCO-DIGSA-SUBSA-29.25 del 23/04/2020, un oficio firmado por la líder del equipo auditor del Hospital en el cual solicita aclaración sobre las tarifas vigentes en los numerales 8.1 y 8.4 del clausulado. Posteriormente, se realizó reunión con el Señor Subdirector Administrativo y Financiero DIGSA para revisar el tema y se determinó que deben utilizarse tarifas SOAT vigentes 2020.
- Se solicitó al Señor Subdirector Administrativo y Financiero DIGSA con Oficio No. 1872/MDN-COGFM-JEMCO-DIGSA-SUBSA-29.25 del 24/04/2020, la verificación del numeral 8.8 ya que al parecer hubo un error de digitación en una tarifa.
- Se revisó el borrador del modificatorio, en donde se incluye el valor de la entrega de medicamentos a domicilio y la corrección del numeral 8.8, sin embargo aún no aparece publicado en el SECOP II.
- Se recibió el 22/04/2020, el Oficio No. E-00003-202002411-HMC Id: 76629 del 02/04/2020, por medio del cual el Hospital Militar informa sobre prescripción y dispensación de medicamentos, entrega de medicamentos a domicilio y consulta virtual o telefónica. Por lo tanto, se solicita aclaración sobre las tarifas de la consulta virtual o telefónica, ya que no está establecida en los términos del contrato, con Oficio No. 6576/MDN-COGFM-JEMCO-DIGSA-SUBSA-29.25 del 23/04/2020. A la fecha el Hospital Militar no ha remitido respuesta.

4- Seguimiento PQRS remitidas a Hospital Militar Central:

- Con Oficio No. 6250/MDN-COGFM-JEMCO-DIGSA-SUBSA-29.25 del 16/04/2020, se remitieron 20 PQRS que fueron elevadas a la SuperSalud de pacientes que refieren atenciones en el Hospital Militar, y se le solicitó su respuesta.
  Este caso fue tratado en reunión virtual del 21/04/2020 con el Asesor Jurídico del Hospital Militar, y se recabó con Oficio No. 6611/MDN-COGFM-JEMCO-DIGSA-SUBSA-29.25 del 27/04/2020.
  Aún no se ha recibido respuesta al respecto.
- Se recibió Oficio de fecha 26/03/2020 y radicado en DIGSA el 20/04/2020, dirigido al Señor Viceministro de Defensa ALM (RA) DAVID RENE MORENO en el cual informa del incumplimiento del Hospital Militar ante sentencias en favor del niño OSCAR DAVID GRAJALES SALGADO.
  Este se presenta también en reunión virtual del 21/04/2020 con el Asesor Jurídico del Hospital Militar, y se remite por competencia al Hospital Militar mediante Oficio No. 6613/MDN-COGFM-JEMCO-DIGSA-SUBSA-29.25 de fecha 27/04/2020.
  El Hospital emite respuesta a los padres del peticionario mediante Oficio No. E-00004-202002896-HMC Id: 79218 del 30/04/2020.
- Se recibió Oficio No. E-00003-202002854-HMC Id: 79044 del 29/04/2020 sobre novedad expuesta del Señor JOSE CORREA en la atención en el Hospital Militar, y copia de la comunicación del Hospital al usuario con Oficio No. E-00005-202001646-HMC Id: 72761 del 04/03/2020. Dando así cierre al caso.

5- Reuniones de Seguimiento:

- Debido a las restricciones por la pandemia COVID-19 las reuniones fueron virtuales.
- Se realizó reunión extraordinaria de seguimiento con el Hospital Militar Central, registrada con el Acta No. 552 el día 21 de abril de 2020, ya descrita en este Oficio.
- Mediante Radiograma No. 6515/MDN-COGFM-JEMCO-DIGSA-SUBSA-29.25 del 27/04/2020 se citó reunión mensual de seguimiento, a representantes de las Direcciones de Sanidad Ejército, Armada y Fuerza Aérea, Hospital Militar; y por la Dirección General a la líder del Equipo Auditor de la Subdirección de Salud y al Supervisor financiero.
  Se realizó la reunión de seguimiento el día 30 de abril de 2020 de forma virtual con participación de todos los citados y se deja evidencia en el Acta No. 577.

6- Perfil epidemiológico de atenciones en HOMIL acuerdo RIPS 2019:

- Durante los meses de marzo y abril se realizó el procesamiento de las bases de datos de RIPS HOMIL 2019 y su análisis, con el fin de generar el perfil epidemiológico de los pacientes atendidos en HOMIL para el año 2019. Con Oficio No. 6565/MDN-COGFM-JEMCO-DIGSA-SUBSA-29.15 de fecha 23/04/2020 se remitió a las Direcciones de Sanidad de las Fuerzas, este análisis, realizado en capítulos a nivel general y por cada Fuerza incluyendo a los pacientes de adscripción Hospital Militar.
- Este documento sirve de herramienta útil para asesorar a los Directores de Sanidad, ya que además del análisis, contiene las bases de datos de los pacientes que tuvieron más altos costos en la prestación de servicios y de medicamentos despachados junto con los pacientes de más alto costo a quienes se les dispensó la medicación; información

demográfica en cuanto a población consultante, natalidad y morbilidad, además de información de consulta, hospitalización y urgencias, entre otros.

7- Triage de Urgencias:

- Se recibe Oficio No. FAC-S-2020-001293-CE/MDN-CGFM-FAC-COFAC.JEMFA-COP-JEFSA-DIALOSA del 17/03/2020 y recibido en Dirección General el 29/04/2020, donde Fuerza Aérea informa sus gestiones para la atención Triage 4 y 5 en Hospital Militar Central. El cual estaba pendiente.
  Dirección de Sanidad Ejército no ha emitido respuesta a la fecha.

8- Seguimiento pacientes B24X:

- Se recibe Oficio No. FAC-S-2020-003059-CE/MDN-COGFM-FAC-COFAC-JEMFA-COP-JEFSA del 06/04/2020, en el cual Fuerza Aérea aclara los pacientes que va a dejar en atención en el Hospital Militar y a los que pasa al contrato centralizado. El cual estaba pendiente.

9- Rondas al Hospital Militar Central y sedes subcontratadas:

- El Hospital tomó la medida de restringir el ingreso a personal ajeno, debido a la declaratoria de emergencia nacional por el COVID-19, por lo cual se pudo volver a realizar rondas en el mes.
- Como parte de las medidas tomadas por el Hospital, a final del mes de abril las estancias hospitalarias continuaron reduciéndose, terminando marzo 2020 con 183 pacientes hospitalizados, y al finalizar abril fueron 161 pacientes hospitalizados.
- Se solicitó con Oficio No. 6612/MDN-COGFM-JEMCO-DIGSA-SUBSA-29.25 del 27/04/2020 el reporte diario de los pacientes hospitalizados por COVID-19 con sus bases de datos por servicios: urgencias, hospitalización y UCI, así como la ocupación de las carpas externas que dispuso el Hospital Militar para su atención. También se solicitó remitir la facturación detallada a estos pacientes.
  El Hospital Militar respondió con Oficio No. E-00003-202002935-HMC Id: 79490 del 04/05/2020 remitiendo el listado de 35 facturas de atenciones a pacientes ya radicados en la facturación de marzo de 2020, y envió una base de datos con las atenciones de abril 2020 en los servicios de urgencias (326 pacientes) y hospitalización (110 pacientes).

10- Hallazgo de la SuperSalud:

- Se generó una segunda revisión al plan de mejoramiento establecido en el año 2019 debido a un hallazgo de la SuperSalud a la Supervisión del Contrato 001 DIGSA 2019, el cual se envió el 08/04/2020 a la persona encargada de Calidad para su consolidación.
- Como primera acción se solicitó al Señor Director General de Sanidad Militar, la aclaración sobre el Contrato 001 DIGSA 2020, ya que históricamente se ha manejado como convenio y muchos funcionarios manifiestan que es un convenio y no un contrato. Esto, mediante Oficio No. 1871/MDN-COGFM-JEMCO-DIGSA-SUBSA-29.25 del 24/04/2020.

11- Pacientes de trasplantes:

- Se recibió Oficio No. E-00003-202002660-HMC Id: 78155 del 21/04/2020 en el cual el Hospital informa sobre la situación de pacientes en trasplantes, lo cual va a ser analizado y remitido a las Direcciones de Sanidad para control de esos pacientes.

12- Control de documentos:

- Se estableció una matriz de control documental de 2020, con el fin de semaforizar los documentos en relación a las respuestas recibidas y así tener el seguimiento y recabar lo que esté pendiente.

Me permito seguir solicitando que desde la Dirección General se establezca que los Oficios que sean enviados a Hospital Militar Central desde cualquier área, hagan alusión cumplimiento del clausulado pactado y sean copiados a la Supervisión para llevar un control.

Con respeto,

Capitán de Navío DIANA YOLANDA OSORIO CHACÓN
Supervisora Técnica Contrato No. 001 DIGSA 2020

COPIA: Coronel Rocío del Pilar Garzón Ayala – Subdirectora Salud DIGSA

DIGSA

DIR GENERAL DE SANIDAD MILITAR
No. 20200423530176911 / MDN-COGFM-COARC-SECAR- JEDHU-DISAN-SSS-ASAS-29.25

CORRESPONDENCIA N FOLIOS
11:33 06MAY2020 006239

Bogotá D.C. 05-05-2020

Señora Capitán de Navío
DIANA YOLANDA OSORIO CHACÓN
Coordinadora de Salud Pública DIGSA
CALLE 26 No 69-76 Torre Tierra Piso 18
Bogotá D.C

Asunto: Informe Supervisión marzo-abril Contrato 001 DIGSA 2020

Respetuosamente me permito dar a conocer a la señora Capitán de Navío Supervisora Técnica Contrato 001 DIGSA 2020 de la Dirección General de Sanidad Militar, el informe de seguimiento al Contrato Interadministrativo No 001-DGSM-2020, suscrito entre La Dirección General de Sanidad Militar y el Hospital Militar Central, cuyo objeto es: "*PRESTAR LOS SERVICIOS DE SALUD, A TRAVES DE UN PRESTADOR COMPLEMENTARIO DE CONFORMIDAD AL MODELO DE ATENCION INTEGRAL EN SALUD-MATIS, SUMINISTRO DE INSUMOS Y DE MEDICAMENTOS A LOS AFILIADOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES BAJO LOS ESTANDARES DEL SISTEMA OBLIGATORIO DE GARANTIA DE CALIDAD EN SALUD (SOGCS) PARA LA VIGENCIA 2020*", así:

Actividades de seguimiento

Durante los meses de marzo-abril se realizaron actividades de observación dentro del proceso con el convenio HOMIC por parte DISAN ARC, verificando la prestación de los servicios, días estancia, justificación de atención, compromiso y manejo de los pacientes adscritos al Subsistema de Salud de las Fuerzas Militares correspondientes a Armada Nacional.

Durante el seguimiento realizado a los pacientes hospitalizados en el HOMIC en el mes de marzo se evidencio:

- Retraso en la realización de procedimientos médico quirúrgicos por falta de programación (secundario a disponibilidad de salas u otro)

MES	PACIENTE	OBSERVACION
MARZO	79292471	PROGRAMACION QX
MARZO	1030694467	INOPORTUNIDAD EN REALIZACION PROCEDIMIENTO QUIRURGICO.
MARZO	1110519693	INOPORTUNIDAD EN REALIZACION PROCEDIMIENTO QUIRURGICO.

- Demora en la toma y resultados de exámenes de ayudas diagnósticas.

MES	PACIENTE	OBSERVACION
ABRIL	79268294	COLONOSCOPIA

- Durante el periodo se evidenciaron fallas de calidad.

MES	PACIENTE	OBSERVACION
MARZO	20327121	IVU ASOCIADA AL CUIDADO DE LA SALUD
MARZO	22257949	ISO
MARZO	24238645	INFECCION NOSOCOMIAL
MARZO	1134974028	FLEBITIS
MARZO	51754800	ISO
MARZO	6715243	NEUMOTÓRAX BASAL IZQU. POR PASO DE CVC

- Justificación no evidente en historia clínica de toma de paraclínicos.

MES	PACIENTE	OBSERVACION
ABRIL	1000295290	PCR COVID19
ABRIL	1144169355	PCR COVID19
ABRIL	887019	PCR COVID19

- Demora en la respuesta de interconsulta por parte de diferentes, aumentando la estancia hospitalaria sin justificación.

MES	PACIENTE	OBSERVACION
MARZO	1110519693	INOPORTUNDIAD EN VAL POR INFECTOLOGIA
MARZO	31374085	REALIZACION PETSCAN

- Falta de Medicamento Formulado por parte de Farmacia HOMIC

MES	PACIENTE	OBSERVACION
MARZO	19424626	CICLO DE ALEMTUZUMAB, A LA ESPERA DE DISPONIBILIDAD MEDICAMENTO.

"Protegemos el Azul de la Bandera"
Línea Anticorrupción Armada Nacional 01 8000 11 69 69 – 24 horas
Carrera 13 No. 26-50 Piso 5 Edificio.Bachue – Conmutador 3692000 Ext. 10418 Bogotá, (
www.armada.mil.co – medicoasas.disan@armada.mil.co

MARZO	1030694467	NO DISPONIBILIDAD MEDICAMENTO

- Estancias Prolongadas Atribuibles al Prestador

MES	PACIENTE	OBSERVACION
MARZO	1020809986	ESTANCIA PROLONGADA
MARZO	16221186	ESTANCIA PROLONGADA

- Consulta externa: Ordenes generadas a mano (sobre ordenes anteriores) y traumatismos en la generación de órdenes (ordenes mal emitidas).

MES	PACIENTE	OBSERVACION
MARZO	41463801	Consulta Ginecología
MARZO	17108899	Consulta Ortopedia
ABRIL	17108899	Consulta de columna
ABRIL	51608086	Los cups no corresponden a la orden médica (descripción no corresponde).
ABRIL	51608086	Colonoscopia (sin observaciones, con/sin sedación, sin orden de anestesia)

Adicional, dentro de las quejas allegadas por parte de coordinación Armada, encontramos:

- Inconvenientes en la segunda entrega de medicamentos (exigen que sea el mismo día).
- La desinformación de los trámites administrativos por parte del personal asistencial del Hospital (tramite y tiempos de entrega de sillas de rueda, oxigeno domiciliario, entre otros).
- En algunas ocasiones los médicos tratante no generan la orden de oxigeno domiciliario, enunciando solo en la evolución generando retardo para tramite del mismo.
- Se observan historias clínicas con temperatura reportada en 0 (cero), saturación como 0 (cero) y Glasgow de 0/15, pero con signos vitales normales, es de resaltar que se debe tener coherencia para tener claridad del estado del paciente.
- Historias no concordantes (evolución que no corresponde al paciente).

Atentamente,

Teniente de Corbeta LIZ GRACE RINCON TAPIA
Supervisora Contrato Interadministrativo No 001-DGSM-2020 DISAN/ARC-HOMIC

"Protegemos el Azul de la Bandera"
Línea Anticorrupción Armada Nacional 01 8000 11 69 69 – 24 horas
Carrera 13 No. 26-50 Piso 5 Edificio Bachue – Conmutador 3692000 Ext. 10418 Bogotá, D
www.armada.mil.co – medicoasas.disan@armada.mil.co

Radicado N° 7404 / MDN-COGFM-JEMCO-DIGSA-SUBSA-29.25

Bogotá D.C., 07 de mayo de 2020

Señora Mayor General
CLARA ESPERANZA GALVIS DÌAZ
Directora
Hospital Militar Central
Transversal 3ª No. 49 - 00
Bogotá, D.C.

Asunto: Solicitud aclaración ante novedades en cumplimiento clausular del HOMIL

Respetuosamente, me permito remitir a la señora Mayor General Directora Hospital Militar Central, para su conocimiento el Oficio No. 20200423530176911/MDN-COGFM-COARC-SECAR-JEDHU-DISAN-SSS-ASAS-29.25 de fecha 05 de mayo de 2020 y radicado en esta Dirección General el 06 de mayo, por medio del cual la Supervisora Técnica de la Armada envía informe de supervisión del Contrato No. 001 DIGSA 2020 y expone unas novedades en relación del citado contrato. Por tal motivo me permito solicitar su aclaración al respecto.

Con respeto,

Mayor General JAVIER ALONSO DIAZ GÓMEZ
Director General de Sanidad Militar

Anexo: 02 folios - Oficio No. 20200423530176911/MDN-COGFM-COARC-SECAR-JEDHU-DISAN-SSS-ASAS-29.25 de fecha 05 de mayo de 2020

Copia: Señora Capitán de Navío GIOVANNA BRESCIANI OTERO - Directora de Sanidad Armada - Carrera 13 No. 26 – 50 Edificio Bachué Piso 5 - Bogotá D.C

Elaboró: CN. Diana Osorio Chacón
Supervisora Técnica Contrato No. 001 DIGSA 2020

DIRECCION GENERAL DE SANIDAD MILITAR
08 MAY 2020
OFICINA DE REGISTRO

Radicado No. 7015 /MDN-COGFM-JEMCO-DIGSA-SUBSA-GRUCM-29.61

Bogotá D.C., 06 de Mayo de 2020

Señora Capitán de Navío
DIANA YOLANDA OSORIO CHACÓN
Supervisora Técnica Convenio Interadministrativo DIGSA-HOMIL
Dirección General de Sanidad Militar
Avenida Calle 26 No 69 – 76
Edificio Elemento Torre Tierra Piso 18
Bogotá D.C

Asunto: Informe Auditoría Concurrente marzo 2020 y Seguimiento Financiero Convenio DIGSA-HOMIL

Respetuosamente, me permito enviar a la Señora Capitán de Navío Supervisora Técnica Contrato Interadministrativo DIGSA-HOMIL, en medio físico el Informe de la Auditoría Concurrente y posibles Eventos Adversos correspondiente al mes de marzo de 2020, realizado a los Pisos 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11 y 12, UCIS Pediátrica, Neonatal, Postquirúrgica, Médica, Coronaria del Hospital Militar Central y Pacientes Hospitalizados en la Clínica la Inmaculada (Psiquiatría todas las Fuerzas),, para la atención de afiliados y beneficiarios del Subsistema de Salud de las Fuerzas Militares, así como el Seguimiento Financiero Convenio DIGSA-HOMIL.

Con respeto,

Mayor General JAVIER ALONSO DÌAZ GÒMEZ
Director General de Sanidad Militar

Anexo: Dieciséis (16) folios Informe en mención

Elaboro: SMSM. Liliana Acosta Moya
Coordinadora grupo cuentas médicas (E)
Jefe Auditoría Contrato DIGSA-HOMIL

Vo Bo.: CR. Rocío Garzón Ayala
Subdirectora de Salud (E) – DIGSA

Radicado Nº / MDN-COGFM-JEMCO-DIGSA-GRUCM-86.13

INFORME DE AUDITORÍA CONCURRENTE HOSPITAL MILITAR CENTRAL MARZO 2020

Con toda atención y el debido respeto, me permito enviar el informe de Auditoría de concurrente Hospital Militar Central y Clínica Inmaculada correspondiente al mes de Marzo de 2020 e Informe financiero, en cumplimiento a la Cláusula Décima del Contrato Interadministrativo Nº 001 de 2020, pactada entre la Dirección General de Sanidad Militar (DIGSA) y el Hospital Militar Central (HOMIL).

OBJETIVO GENERAL:
Evaluar la calidad en la prestación de los servicios de salud a los usuarios y beneficiarios del SSFM atendidos por el Hospital Militar Central y la Clínica de La Inmaculada, enmarcados en el Sistema de Garantía de la Calidad en Salud, Decreto 1011 del 2006 del Ministerio de Protección Social y Normas concordantes que permitan verificar el cumplimiento al Contrato Interadministrativo 001 DIGSA-HOMIL 2020.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS:

- Verificar el cumplimiento de la Oportunidad, Accesibilidad, Seguridad, Continuidad y Pertinencia en la atención de los pacientes por el Hospital Militar Central y la Clínica de La Inmaculada.
- Verificar el cumplimiento del Contrato Interadministrativo DIGSA-HOMIL No. 001-2020 en sus cláusulas:
  - Primera: que hace referencia a prestar los servicios de salud de mediana y alta complejidad, cuando las Direcciones de Sanidad de las Fuerzas Militares por intermedio de sus Establecimientos de Sanidad Militar no puedan brindar la resolutivita requerida para mantener la cobertura asistencial, a los afiliados y beneficiarios del Subsistema de Salud de las Fuerzas Militares bajo los estándares de calidad.
  - Segunda: Numeral 2.2: Atención de pacientes psiquiátricos.
  - Novena: Requisitos para la Atención al Usuario.
  - Décima: Auditoria Integral y Gerenciamiento del Sistema Obligatorio de Garantía de la Calidad (SOGC).
- Identificar los hallazgos relacionados con: Consultas, Interconsultas y Visitas Médicas, Ayudas Diagnósticas, Reingresos, Medicamentos y/o Insumos, Procedimiento y/o Actividad, presencia de posibles Eventos Adversos (Incidentes de Atención Insegura), Estancias no Justificadas y posibles Infecciones asociadas al cuidado de la salud, basados en los registros de historia clínica.
- Evaluar el cumplimiento de la CLAUSULA SEGUNDA, NUMERAL 2.1, 2.8 y 2.10 del Contrato Interadministrativo 001-2020 DIGSA-HOMIL, en relación con los requisitos mínimos que se deben cumplir para la prestación de los Servicios de Salud del Hospital Militar Central.

METODOLOGÍA DE LA AUDITORÍA

- *Revisión documental en medio magnético de la Historia Clínica*, en las áreas de hospitalización y urgencias del HOMIL y Clínica de La Inmaculada, con el fin de verificar el cumplimiento de los atributos de Calidad, referenciados en el Marco del Sistema de Garantía de la Calidad en Salud.
- Revisión Normativa basada en el Decreto 1011 de 2006 y la Resolución 2003 de 2014, los cuales se refieren al Sistema Obligatorio de Garantía de la Calidad y a los Estándares mínimos de Habilitación, con los que debe contar todo prestador de Servicios de Salud. Además, se tuvo en cuenta la normatividad vigente para el servicio de urgencias.

1. INFORME DE AUDITORÍA DE CONCURRENCIA HOSPITAL MILITAR CENTRAL MARZO DE 2020

1.1 SERVICIO HOSPITALIARIO HOSPITAL MILITAR CENTRAL

Tabla No. 1. PACIENTES AUDITADOS Y VISITAS POR FUERZA MES DE MARZO DE 2020

DISTRIBUCION DE PACIENTES POR POR FUERZA				
FUERZA	N° DE PACIENTES HOSPITALIZADOS	N° DE PACIENTES AUDITADOS	N° DE VISITAS POR FUERZA	% VISITAS
EJC	948	806	1816	75%
ARC	204	204	340	14%
FAC	164	152	236	10%
HOMIC	19	19	30	1%
TOTAL GENERAL	1335	1181	2422	100%

En el mes de Marzo de 2020 ingresaron 1335 pacientes al Hospital Militar Central; de éstos se auditaron 1181 pacientes pertenecientes al subsistema de salud de las fuerzas militares, en 2422 visitas, que representan el 88% de los hospitalizados en HOMIL, incluida la concurrencia realizada al Servicio de Urgencias.

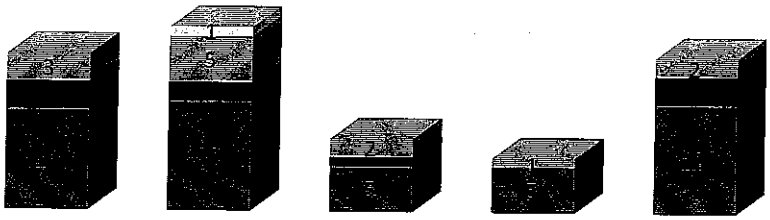
Gráfica No. 1. DISTRIBUCIÓN DE PACIENTES: AUDITADOS, HOSPITALIZADOS Y VISITADOS EN EL MES DE MARZO DE 2020



Del total de pacientes auditados, 806 pacientes que representan el 68% corresponde a Ejército, el 17% de Armada Nacional que equivale a 204 pacientes, Fuerza Aérea 152 usuarios que representan 13% y HOMIC con19 pacientes que representa un 2%, para un cumplimiento del 100% de auditorías realizadas en concurrencia.

1.2 COMPORTAMIENTO DE LAS UCIS POR FUERZA MARZO 2020

Gráfica No. 2. DISTRIBUCIÓN DE PACIENTES: AUDITADOS, HOSPITALIZADOS Y VISITADOS EN EL MES DE MARZO DE 2020



	UCIPQX	UCIME	UCCO	UCINETERMEDIA	UCIN
HOMIL	0	1	0	0	0
FAC	3	5	2	1	2
ARC	3	2	1	0	3
EJEC	11	12	5	5	12

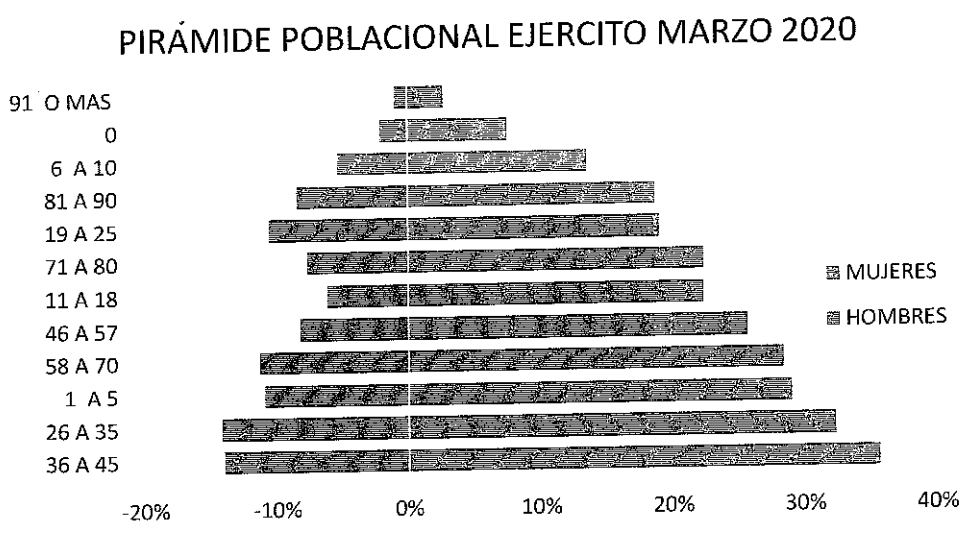
Durante el mes de marzo de 2020, se evidencia que la mayor ocupación en UCIS corresponde a usuarios de Ejército con 45 pacientes, seguido de usuarios de FAC con 13 y ARC con 9 pacientes, y 1 paciente de HOMIL.

DIGSA

1.3. DISTRIBUCIÓN PACIENTES HOSPITALIZADOS POR GRUPO ETAREO – Y FUERZA MARZO 2020

EJÉRCITO NACIONAL

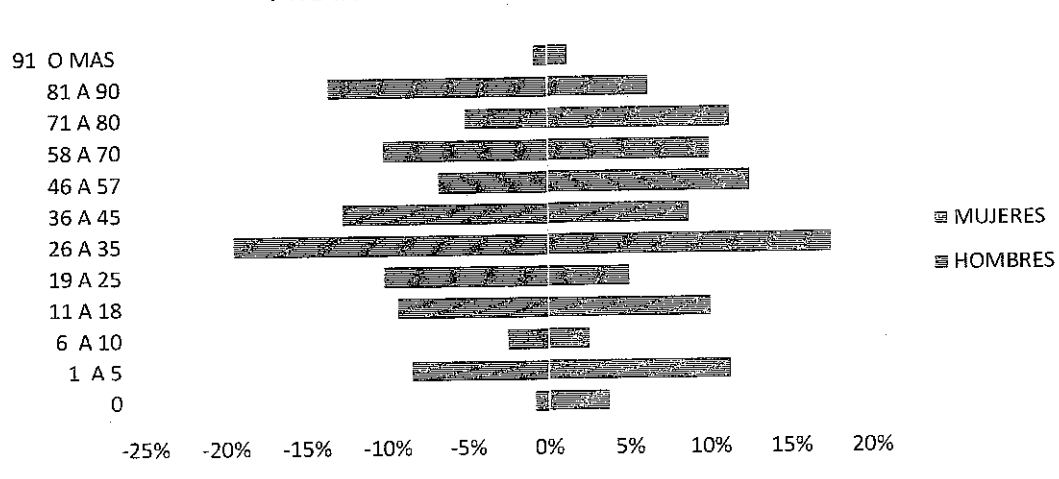
Gráfica No. 3- PIRÁMIDE POBLACIONAL PACIENTES HOSPITALIZADOS DE EJC



En el gráfico se observa que la población con mayor demanda de servicios en el Hospital Militar en el mes de marzo para Ejército, es la comprendida entre las edades 36 a 45 años, seguida de la población de los 25 a 35 años, con mayor prevalencia en la población femenina en un 36%y masculina de 32% respectivamente.

ARMADA NACIONAL

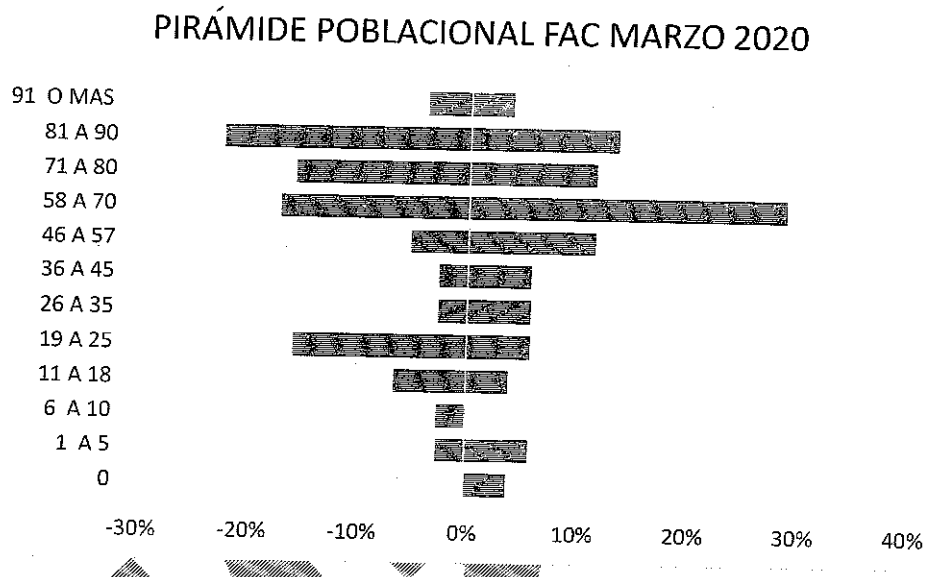
Gráfica No. 4 PIRÁMIDE POBLACIONAL PACIENTES HOSPITALIZADOS DE ARC



En el gráfico se observa que la población con mayor demanda de servicios en el Hospital Militar en el mes de marzo para Armada, es la comprendida entre las edades 26 a 35 años, seguida de la población de los 81 a 90 años, con prevalencia en la población masculina en un 19 y femenina 14% respectivamente.

FUERZA AEREA

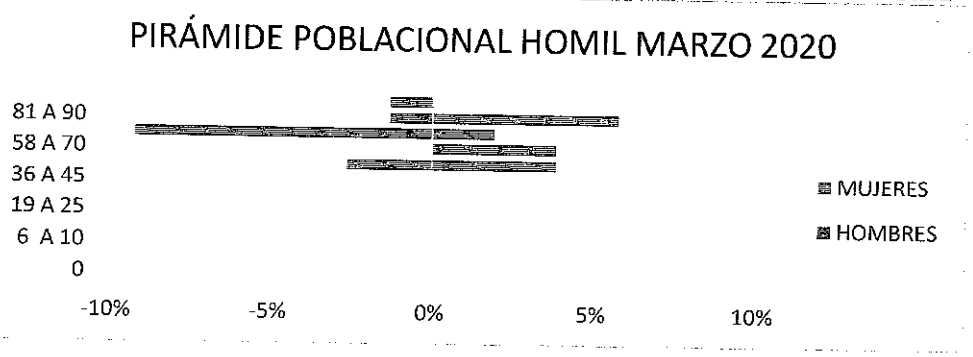
Gráfica No. 5 PIRÁMIDE POBLACIONAL PACIENTES HOSPITALIZADOS DE FAC



En el gráfico se observa que la población con mayor demanda de servicios en el Hospital Militar de usuarios Fuerza Aérea, es la comprendida entre las edades 58 a 70 años, seguida de la población de los 81 a 90 años, con prevalencia en la población femenina en un 29%.

USUARIOS HOMIL

Gráfica No. 6 PIRÁMIDE POBLACIONAL PACIENTES HOSPITALIZADOS DE USUARIOS HOMIL



En el gráfico se observa que la población con mayor demanda de servicios de usuarios HOMIL, es la comprendida entre las edades 71 a 80 años, seguida de la población de los 81 a 90 años, con prevalencia en la población masculina en un 9%.

1.4 DIAGNÓSTICO DE HOSPITALIZACIÓN 10 PRIMERAS CAUSAS POR SERVICIO MARZO 2020

	HOSPITALIZACION SERVICIO DE MEDICINA INTERNA	NO. DE PTES
1	INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA	45
	INFECCION DE VIAS URINARIAS, SITIO NO ESPECIFICADO	44
	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA CON EXACERBACION AGUDA, NO ESPECIFICADA	40
	NEUMONIA, NO ESPECIFICADA	52
	SEPTICEMIA, NO ESPECIFICADA	14
	ABSCESO CUTANEO, FURUNCULO Y ANTRAX DE GLUTEOS	24
	DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO	12
	CARDIOMIOPATIA ISQUEMICA	9
	INSUFICIENCIA RENAL CRONICA, NO ESPECIFICADA	9
	SINCOPE Y COLAPSO	9
	ABSCESO DEL HIGADO	8
2	**HOSPITALIZACION SERVICIO DE HEMATO ONCOLOGIA**	
	LEUCEMIA LINFOBLASTICA AGUDA	17
	LEUCEMIA MIELOIDE AGUDA	15
	TUMOR MALIGNO DEL ESTOMAGO, PARTE NO ESPECIFICADA	13
	MIELOMA MULTIPLE	11
	TUMOR MALIGNO DE LOS BRONQUIOS O DEL PULMON, PARTE NO ESPECIFICADA	9
	LINFOMA NO HODGKIN, NO ESPECIFICADO	8
	TUMOR MALIGNO DEL RECTO	6
	LEUCEMIA DE CELULAS T ADULTAS	5
	LINFOMA NO HODGKIN DIFUSO, SIN OTRA ESPECIFICACION	5
	TUMOR MALIGNO DE LA PIEL DEL CUERO CABELLUDO Y DEL CUELLO	5
3	**HOSPITALIZACION SERVICIO DE CIRUGIA GENERAL / SOPORTE NUTRICIONAL**	
	FISTULA DEL INTESTINO	30
	SEPTICEMIA, NO ESPECIFICADA	9
	APENDICITIS AGUDA, NO ESPECIFICADA	8
	CALCULO DE LA VESICULA BILIAR CON COLECISTITIS AGUDA	12
	PERITONITIS, NO ESPECIFICADA	6
	TUMOR MALIGNO DEL ESOFAGO, PORCION TORACICA	6

	TUMOR MALIGNO DEL PERITONEO, SIN OTRA ESPECIFICACION	6
	ABSCESO CUTANEO, FURUNCULO Y ANTRAX DE MIEMBRO	4
	CALCULO DE CONDUCTO BILIAR CON COLECISTITIS	4
	TUMOR MALIGNO DEL ESTOMAGO, PARTE NO ESPECIFICADA	4
	HOSPITALIZACION SERVICIO DE PEDIATRIA	
4	ENFERMEDADES DE LA TRAQUEA Y DE LOS BRONQUIOS, NO CLASIFICADAS EN OTRA PARTE	23
	LEUCEMIA LINFOBLASTICA AGUDA	12
	ASMA, NO ESPECIFICADA	7
	ABUSO SEXUAL	5
	BRONQUIOLITIS AGUDA, NO ESPECIFICADA	8
	NEUMONIA VIRAL, NO ESPECIFICADA	5
	NEUMONIA BACTERIANA, NO ESPECIFICADA	4
	INFECCION AGUDA NO ESPECIFICADA DE LAS VIAS RESPIRATORIAS INFERIORES	3
	ANOREXIA NERVIOSA	2
	ARRITMIA CARDIACA, NO ESPECIFICADA	2
	HOSPITALIZACION SERVICIO DE GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	
	SUPERVISION DE OTROS EMBARAZOS DE ALTO RIESGO	29
	PARTO UNICO ESPONTANEO, PRESENTACION CEFALICA DE VERTICE	6
	PARTO POR CESAREA, SIN OTRA ESPECIFICACION	5
	TUMOR MALIGNO DE EXOCERVIX	5
5	HEMORRAGIA VAGINAL Y UTERINA ANORMAL, NO ESPECIFICADA	4
	ATENCION MATERNA POR CICATRIZ UTERINA DEBIDA A CIRUGIA PREVIA	2
	DOLOR ABDOMINAL LOCALIZADO EN PARTE SUPERIOR	2
	INFECCION DE OTRAS PARTES DE LAS VIAS URINARIAS EN EL EMBARAZO	2
	INSUFICIENCIA HEPATICA AGUDA O SUBAGUDA	2
	PARTO POR CESAREA DE EMERGENCIA	2
	HOSPITALIZACION SERVICIO DE ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	
6	OSTEOMIELITIS, NO ESPECIFICADA	18
	FRACTURA DE LA DIAFISIS DE LA TIBIA	5
	GONARTROSIS, NO ESPECIFICADA	5

	COXARTROSIS PRIMARIA, BILATERAL	7
	FRACTURA DEL PIE, NO ESPECIFICADA	4
	FRACTURA DE LA EPIFISIS INFERIOR DEL RADIO	3
	AMPUTACION TRAUMATICA DE LA PIERNA, NIVEL NO ESPECIFICADO	2
	CELULITIS DE OTRAS PARTES DE LOS MIEMBROS	2
	COMPLICACION NO ESPECIFICADA DE DISPOSITIVO PROTESICO, IMPLANTE E INJERTO INTERNO	2
	HERIDA DE LA PIERNA, PARTE NO ESPECIFICADA	2
7	**HOSPITALIZACION SERVICIO DE NEONATOLOGIA**	
	TAQUIPNEA TRANSITORIA DEL RECIEN NACIDO	10
	DISPLASIA BRONCOPULMONAR ORIGINADA EN EL PERIODO PERINATAL	4
	FISURA DEL PALADAR DURO Y DEL PALADAR BLANDO	4
	BRONQUIOLITIS AGUDA DEBIDA A VIRUS SINCITIAL RESPIRATORIO	3
	NACIDO VIVO, UNICO	3
	OTRAS CARDIOMIOPATIA	3
	DIFICULTAD RESPIRATORIA DEL RECIEN NACIDO, NO ESPECIFICADA	2
	HIPERTENSION PULMONAR PRIMARIA	2
	ICTERICIA NEONATAL POR OTRAS CAUSAS ESPECIFICADAS	4
	NEUMONIA IN UTERO	2
8	**HOSPITALIZACION SERVICIO DE GASTROENTEROLOGIA**	
	CALCULO DE CONDUCTO BILIAR CON COLANGITIS	3
	CARCINOMA DE VIAS BILIARES INTRAHEPATICAS	3
	DISFAGIA	5
	FISTULA DEL INTESTINO	13
	HEMORRAGIA GASTROINTESTINAL, NO ESPECIFICADA	3
	OTROS TRASTORNOS VASCULARES DEL INTESTINO	1
	PANCREATITIS AGUDA	12
	TUMOR DE COMPORTAMIENTO INCIERTO O DESCONOCIDO DEL HIGADO, DE LA VESICULA BILIAR Y DEL CONDUCTO BILIAR	1
	TUMOR MALIGNO DEL HIGADO, NO ESPECIFICADO	4
	VARICES ESOFAGICAS CON HEMORRAGIA	1
9	**HOSPITALIZACION SERVICIO DE NEUROCIRUGIA**	
	ABSCESO CEREBRAL FEOMICOTICO	11
	ACCIDENTE VASCULAR ENCEFALICO AGUDO, NO ESPECIFICADO COMO HEMORRAGICO O ISQUEMICO	8
	TUMOR DE COMPORTAMIENTO INCIERTO O DESCONOCIDO DEL ENCEFALO, SUPRATENTORIAL	7

	ESPONDILOLISTESIS	3
	TRAUMATISMO CEREBRAL DIFUSO	3
	ESTENOSIS ESPINAL	2
	TUMOR BENIGNO DE LA MEDULA ESPINAL	2
	HEMORRAGIA SUBDURAL TRAUMATICA	1
	LUMBAGO NO ESPECIFICADO	1
	MALFORMACION CONGENITA DE LA MEDULA ESPINAL, NO ESPECIFICADA	1
	HOSPITALIZACION SERVICIO DE UROLOGIA	
	INFECCION DE VIAS URINARIAS, SITIO NO ESPECIFICADO	10
	TUMOR MALIGNO DE LA PROSTATA	6
	ORQUITIS, EPIDIDIMITIS Y ORQUIEPIDIDIMITIS SIN ABSCESO	5
	CALCULO DEL URETER	3
10	CALCULO URINARIO, NO ESPECIFICADO	3
	INSUFICIENCIA RENAL CRONICA, NO ESPECIFICADA	2
	TRASTORNO DEL PENE, NO ESPECIFICADO	2
	CALCULO DEL RIÑON	1
	HEMATURIA RECURRENTE Y PERSISTENTE: NO ESPECIFICADA	1
	HIPERPLASIA DE LA PROSTATA	1

1.5 DIAGNÓSTICO DE HOSPITALIZACIÓN DE CAUSA PREVENIBLE EN 1 Y 2 NIVEL POR FUERZA

EJÉRCITO PATOLOGIAS PREVENIBLES EN 1 Y 2 NIVEL						
GÉNERO	NEUMONIA	IVU	ICC	EPOC	IRC	DIABETES
MASCULINO	59	47	33	15	6	15
FEMENINO	15	30	3	6	1	5

ARMADA PATOLOGIAS PREVENIBLES EN 1 Y 2 NIVEL						
GÉNERO	NEUMONIA	IVU	ICC	EPOC	IRC	DIABETES
MASCULINO	3	0	3	0	10	1
FEMENINO	6	1	0	1	0	1

FAC PATOLOGIAS PREVENIBLES EN 1 Y 2 NIVEL						
GÉNERO	NEUMONIA	IVU	ICC	EPOC	IRC	DIABETES
MASCULINO	3	3	0	6	0	0
FEMENINO	6	1	3	4	0	1

HOMIL PATOLOGÍAS PREVENIBLES EN 1 Y 2 NIVEL						
GÉNERO	NEUMONIA	IVU	ICC	EPOC	IRC	DIABETES
MASCULINO	2	1	1	0	0	0
FEMENINO	1	0	2	0	0	0

1.6 ESTANCIAS PROLONGADAS POR FUERZA MARZO 2020

ESTANCIAS PROLONGADAS POR FUERZA								
HOSPITALIZACION	EJEC	PROM	ARC	PROM	FAC	PROM	HOMIL	PROM
UCIS	239	20	53	14	37	9	9	8
TOTAL	22	9	2	4	3	10	0	0

De acuerdo a grafica precedente, la fuerza con más estancia prolongada en promedio en hospitalización es Ejército con un promedio de 20 días, y la estancia en uci más prolongada la registra FAC con un promedio por días de 144.

1.7 SERVICIO HOSPITALARIO CLÍNICA DE LA INMACULADA:

En el mes de marzo de 2020 en el acompañamiento realizado a los usuarios en la Clínica La Inmaculada, fueron auditados 164 pacientes hospitalizados en 160 visitas, realizando un cubrimiento al 97% de los pacientes hospitalizados, con la siguiente distribución por Fuerza:

TABLA 10: PACIENTES AUDITADOS EN HOSPITALIZACIÓN CLÍNICA LA INMACULADA, DISCRIMINADOS POR FUERZA EN MARZO DE 2020

FUERZA	NUMERO	PORCENTAJE
EJÉRCITO	146	90%
ARMADA	6	4%
FUERZA AÉREA	12	6%
TOTAL	164	100%

Se observa en el anterior cuadro que la mayor participación por Fuerza la sigue teniendo el Ejército con un 90 %, seguida por la Fuerza Aérea con un 6 %y por la Armada con un 4 %. No se observaron pacientes pertenecientes al HOMIL.

TABLA 11: DISTRIBUCION POR GÉNERO Y POR FUERZA, EN LOS PACIENTES AUDITADOS EN HOSPITALZIACION CLINICA LA INMACULADA MARZO DE 2020

FUERZA	EJERCITO	ARC	FAC	TOTAL	PORCENTAJE
HOMBRE	109	5	7	121	73%
MUJER	37	1	5	43	27%
TOTAL	146	6	12	164	100%

Durante el mes de febrero de 2020, la población auditada el 73% fueron usuarios hombres y el 43% fueron mujeres.

TABLA 12: PARTICIPACIÓN POR FUERZA SEGÚN MORBILIDAD, EN LOS PACIENTES AUDITADOS EN HOSPITALIZACIÓN CLÍNICA LA INMACULADA MARZO DE 2020

No	PATOLOGIA	FUERZAS			TOTAL	%
		EJC	ARC	FAC		
1	ESQUIZOFRENIAS	52	3	5	60	37%
2	TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE SUSTANCIAS PSCIOACTIVAS Y OTRAS DROGAS	37	0	0	36	22%
3	TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR	18	1	3	22	8%
5	OTROS TRASTORNOS MENTALES ESPECIFICADOS DEBIDOS A LESIÓN Y DISFUNCIÓN CEREBRAL Y A ENFERMEDAD FÍSICA	22	1	2	25	16%
6	OTRAS PATOLOGÍAS	13		1	13	10%
4	EPISODIOS DEPRESIVOS	2	1	0	3	3%
8	TRANSTORNOS PSICOTICOS	2	0	0	2	1%
7	RETRASO MENTAL	2		1	3	3%
TOTAL		146	6	12	164	100%

Las Esquizofrenias siguen presentándose como la patología mental más frecuente en la población del Subsistema de Salud de las Fuerzas Militares. Se observa como la segunda patología mental, los Trastornos Mentales y del Comportamiento debidos al uso de Sustancias Psicoactivas y otras Drogas. El tercer lugar lo ocupa el otros trastornos mentales especificados debidos a lesión y disfunción cerebral y a enfermedad física, el cuarto lugar otras patologías

2 INFORME DE CALIDAD I TRIMESTRE

AUDITORÍA CALIDAD HOSPITAL MILITAR CENTRAL:

En el presente Informe, se realiza auditoría desde el punto de vista retrospectivo al departamento de calidad del Hospital Militar Central, durante primer trimestre 2020.

OBJETIVO GENERAL

• Conocer algunos de los procesos de calidad que se llevan a cabo en el Hospital Militar Central, en cuanto a la prestación de los servicios a los usuarios de las Fuerzas Militares.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS

• Conocer la política de seguridad del paciente y los paquetes instruccionales que se están implementando en cada uno de los servicios.
• Realizar el análisis de los eventos reportados por la auditoria de concurrencia durante los meses de enero y febrero del presente año.
• Conocer y comparar el reporte de los indicadores de calidad del HOMIL, durante los meses de enero y febrero.
• Asistir al comité de seguridad del paciente que se lleva a cabo en las instalaciones del HOMIL.

PROCESOS DE CALIDAD REALIZADOS EN EL HOSPITAL MILITAR CENTRAL.

De acuerdo con reuniones realizadas en el HOMIL, con las coordinadoras del proceso de calidad de la institución, se conocen algunas de las actividades que se describen a continuación:

• Realización de diferentes comités de calidad de manera periódica en el HOMIL a los cuales se solicita la asistencia de uno de los médicos auditores de calidad por parte de la DIGSA.
• Revisión y análisis de eventos adversos reportados por la auditoria de concurrencia de las Direcciones de Sanidad.
• Actualización de todo lo referente a habilitación, de acuerdo con la nueva resolución 3100 expedida en noviembre de 2019, para lo cual el hospital informa que cuenta con un plazo estipulado hasta noviembre de 2020.
• Realización del PAMEC y ajuste del modelo de atención que se encuentra en proceso de revisión final y firmas.
• Reporte de indicadores de calidad que se serán entregados al auditor de la DIGSA a través del sistema SISPRO.

POLÍTICA DE SEGURIDAD DEL PACIENTE:

De acuerdo con la resolución 591 de 2014, La Dirección General del Hospital Militar Central actualiza su política de seguridad del paciente resolviendo estrategias para reducir los riesgos en la atención de los usuarios que se atienden en el Hospital Militar Central:

a. Se establecen las siguientes estrategias:

- Incluir la política de seguridad del paciente como prioridad estratégica y de transformación cultural, involucrando a todo el personal directivo, administrativo, asistencial, logístico, paciente y familia.
- Educar e interiorizar la política de la seguridad del paciente en todo el personal del Hospital Militar Central y en sus usuarios.
- Promover la cultura de autocontrol en la atención segura.
- Generar comunicación clara, eficiente y asertiva entre los integrantes del servicio de salud y los usuarios.
- Implementar programas de seguridad del paciente, mediante el fomento de los siguientes paquetes instruccionales:
  - ✓ Identificación y reporte de eventos adversos.
  - ✓ Correcta identificación de los pacientes.
  - ✓ Prevención de caídas.
  - ✓ Cuidado de la piel.
  - ✓ Prevención de infecciones asociadas al cuidado de la salud.
  - ✓ Administración segura de medicamentos.
  - ✓ Seguridad en transfusiones.
  - ✓ Atención segura del binomio madre-hijo.
  - ✓ Seguridad en el proceso quirúrgico y en el traslado de pacientes.

b. Principios:

- Enfoque de atención centrada en el usuario.
- Cultura de seguridad.
- Integración con el Sistema Obligatorio de Garantía de Calidad en la Atención en Salud.
- Multicausalidad.
- Validez.
- Alianza con el paciente y su familia.
- Alianza con el profesional de la salud.

c. Metodología institucional:

- Implementar la cultura del reporte del evento adverso.
- Desarrollar programas de educación continua que capaciten y sensibilicen a todo el personal asistencial y de apoyo, incluido el personal en formación, en la política de seguridad del paciente.
- Diseñar, implementar y seguir los programas de seguridad del paciente.
- Implementar periódicamente y mediante un cronograma de revistas de acompañamiento a los actores involucrados en los procesos de atención.
- Implementar reuniones de seguridad del paciente con los grupos misionales y de apoyo.
- Capacitar, reforzar, entrenar y motivar al personal en la gestión del riesgo y la seguridad del paciente.

DIGSA

El departamento de calidad del HOMIL hace entrega de la información referente a los diferentes paquetes instruccionales ya mencionados y en esta ocasión se hace énfasis en el paquete instruccional de:

PREVENCIÓN DE CAÍDAS:

- Se debe clasificar en incidente (todo evento que sucede en la atención clínica de un paciente y que no le genera daño, pero incorpora fallas en el proceso de atención) o evento adverso (resultado de una atención en salud que de manera no intencional produce un daño).

- Se tienen en cuenta los siguientes factores de riesgo:
  - ✓ Primera levantada luego de una cirugía.
  - ✓ Uso de múltiples fármacos.
  - ✓ Personas mayores de 65 años.
  - ✓ Náuseas, vómitos, mareos.
  - ✓ Dificultad para movilizarse solo.
  - ✓ Alteraciones neurológicas.
  - ✓ Agitación motora e inestabilidad de la marcha.
  - ✓ Desorientación en tiempo y espacio.

- La responsabilidad de la prevención de caídas es de todo el equipo de salud y la familia.
- Barrera de seguridad: Identificación y visualización del riesgo.
- Medidas preventivas:

  - ✓ Verifique el funcionamiento del timbre y déjelo cerca del paciente.
  - ✓ Indicar al ingreso uso de prótesis y ortesis.
  - ✓ Evalúe que el piso permanezca seco, limpio y sin obstáculos.
  - ✓ Mantenga las barandas de la cama levantadas en el caso que lo requiera.
  - ✓ Establezca planes de cuidado de acuerdo con las indicaciones médicas.
  - ✓ Establezca comunicación eficiente con todo el equipo.
  - ✓ Brinde información y verifique que los acompañantes de los pacientes no transgredan las medidas de seguridad.

- Se deben reportar todas las acciones inseguras, incidentes y eventos adversos relacionados con caídas.
- Conducta medica: Comunicación a todo el equipo de salud, tener en cuenta pacientes poli medicados, promover el acompañamiento permanente.
- Aplique la escala de valoración de caídas, evalúe el riesgo y adopte medidas tendientes a asegurar este riesgo.
- Use identificadores de cabecera, manilla, historia clínica y otros para dar alertas de seguridad en pacientes de riesgo.
- Ubique los pacientes con mayor riesgo en las habitaciones cercanas al control de enfermería.
- Brinde educación.
- Involucre la familia y/o cuidador.

DIGSA

El departamento de calidad entrega el siguiente soporte de socialización:

Paquete instruccional	Participantes 1 – 15 noviembre	30 noviembre participantes	11 diciembre participantes	30 enero 2020 participantes	26 febrero 2020 participantes	31 marzo 2020 participantes
Riesgo de caídas	780	849	945	1002	1004	1057

Se hace referencia a una evaluación general de 92% del personal capacitado. En posteriores informes se hará la verificación de la adherencia este paquete instruccional por parte del personal que labora en el hospital.

ANÁLISIS DE EVENTOS ADVERSOS REPORTADOS POR LA AUDITORÍA DE CONCURRENCIA:

Durante los meses de enero y febrero de 2020, se reportaron 2 casos de caídas en los usuarios del servicio de hospitalización en el HOMIL, objeto de análisis y verificación por parte del departamento de calidad de la institución:

1. Caso 1: Paciente femenina de 78 años, quien es llevada a imágenes diagnósticas y presenta caída de su propia altura al bajarse de la camilla por lo que se realiza TAC de cráneo y valoración por el servicio de neurología, quien refiere trauma craneoencefálico leve. Informan que el personal del hospital hace el reporte oportuno del evento, con la identificación de los riesgos de caída en la paciente, se clasifica como incidente y como medidas preventivas se realiza el monitoreo de la paciente durante su permanencia en el servicio de radiología y recomendación del médico al personal de enfermería.

2. Caso 2: Paciente masculino de 22 años, quien se encontraba en el solario en compañía de su madre y presenta caída de su propia altura con golpe en la cabeza, sin pérdida de conciencia, golpe en rodilla, por lo que se pasa a silla de ruedas y se lleva hasta su cama. Médico tratante considera no ordenar exámenes de extensión ni medicamento, solo vigilancia neurológica y reposo. El evento se clasifica como incidente y no se genera ningún plan de mejora.

Se recomienda a la auditoria de las diferentes direcciones de sanidad y de la DIGSA, la intensificación de los procesos de identificación de eventos adversos presentados en los usuarios del servicio de hospitalización del HOMIL para ser llevados a su correspondiente análisis y plan de mejora por parte del HOMIL.

Por último, se solicitó al departamento de calidad del HOMIL, la entrega de los indicadores de calidad reportados por la institución durante los meses de enero y febrero, pero aún no han sido enviados. De igual manera se encuentra a la espera del envío del informe del comité de seguridad del paciente, el cual no se realizó en la fecha programada (26 de marzo), debido a la emergencia sanitaria que se está presentando actualmente.

3 INFORME FINANCIERO:

En cumplimiento al Contrato Interadministrativo Número 001-DIGSA-2020, para el cubrimiento de los servicios prestados por el Hospital Militar Central a los usuarios del Subsistema de Salud de las Fuerzas Militares en el mes de Marzo 2020; la ejecución de la facturación radicada por el Hospital Militar Central a la Auditoría de la Dirección General de Sanidad Militar, donde se puede evaluar el nivel de consumo por cada una de las Fuerzas

RELACION DE FACTURACION POR SERVICIOS Y FUERZAS DEL MES DE MARZO TOTAL DE 2020

SERVICIOS	EJERCITO	ARMADA	FAC	HOMIC	TOTALES
	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR
CIRUGIAS	$ 1.004.797.304	$ 183.298.297	$ 152.129.520	$ 43.745.529	$ 1.383.970.650
CONSULTA	$ 384.905.235	$ 61.747.516	$ 45.678.710	$ 24.765.407	$ 517.096.868
EXTRAHOSPITALARIOS	$ 372.580.770	$ 95.530.830	$ 65.112.416	$ 23.682.685	$ 556.906.701
FARMACIA	$ 3.902.331.348	$ 632.758.680	$ 953.283.992	$ 218.876.443	$ 5.707.250.463
HEMODIALISIS	$ 245.458.041	$ 46.203.060	$ 87.648.119	$ 16.829.396	$ 396.138.616
HOSPITALIZADOS	$ 13.025.914.142	$ 2.356.181.276	$ 2.014.876.102	$ 165.038.191	$ 17.562.009.711
IMAGENOLOGIA	$ 749.995.771	$ 39.151.638	$ 45.326.076	$ 59.169.343	$ 893.642.828
LABORATORIOS	$ 116.622.747	$ 9.369.116	$ 14.835.560	$ 28.915.188	$ 169.742.611
ODONTOLOGIA	$ 25.320.527	$ 15.294.093	$ 6.134.800	$ 5.242.300	$ 51.991.720
PROCEDIMIENTOS	$ 5.739.236.949	$ 494.781.379	$ 588.336.352	$ 153.794.689	$ 6.976.149.369
PyP	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
URGENCIAS	$ 895.231.928	$ 149.826.592	$ 126.666.341	$ 25.293.135	$ 1.197.017.996
TOTAL FUERZAS	**$ 26.462.394.762**	**$ 4.084.142.477**	**$ 4.100.027.988**	**$ 765.352.306**	**$ 35.411.917.533**

TOTAL GRAL	**$ 35.411.917.533**	**49.505**

A la fecha sumando la facturación del mes de enero se puede decir que ya se ejecutó el 35% del rubro del contrato interadministrativo 001 entre DIGSA y HOMIL con un valor total de $ 94.846.132.293.

Para este mes de Marzo se aumentó la facturación por servicios hospitalarios ya que trimestralmente le HOMIL factura los pacientes de estancias prologadas.

Cordialmente,

SMSM LILIANA DEL CARMEN ACOSTA MOYA
Coordinadora de cuentas Medicas (E)

Origen de los datos
Bases de datos de los auditores concurrentes

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES
DIRECCION GENERAL DE SANIDAD MILITAR
SUBDIRECCION DE SALUD
GRUPO CUENTAS MÉDICAS

Radicado Nº 7018 /MDN-COGFM-JEMCO-DIGSA-SUBSA-GRUCM-29.61

Bogotá D.C., 06 de Mayo de 2020

Señora Mayor General
CLARA ESPERANZA GALVIS DÌAZ
Directora Hospital Militar Central
Transversal 3ª No.49-00
Bogotá, D.C.

Asunto: Informe Auditoría Concurrente marzo 2020 y Seguimiento Financiero Convenio DIGSA-HOMIL

Respetuosamente, me permito enviar a la señora Mayor General Directora Hospital Militar Central, en medio físico y magnético el Informe de la Auditoría Concurrente y posibles Eventos Adversos correspondiente al mes de marzo de 2020, realizado a los Pisos 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11 y 12, UCIS Pediátrica, Neonatal, Postquirúrgica, Médica, Coronaria del Hospital Militar Central y Pacientes Hospitalizados en la Clínica la Inmaculada (Psiquiatría todas las Fuerzas), para la atención de afiliados y beneficiarios del Subsistema de Salud de las Fuerzas Militares, así como el Seguimiento Financiero Convenio DIGSA-HOMIL.

Con respeto,

Mayor General JAVIER ALONSO DÌAZ GÒMEZ
Director General de Sanidad Militar

Anexo: Dieciséis (16) folios Informe en mención
Un (1) cd

Elaboró: SMSM. Liliana Acosta Moya
Coordinadora grupo cuentas médicas (E)
Jefe Auditoría Contrato DIGSA-HOMIL

Vo Bo.: CR. Rocio Garzón Ayala
Subdirectora de Salud (E) – DIGSA

06 MAY 2020

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES
DIRECCION GENERAL DE SANIDAD MILITAR
SUBDIRECCION DE SALUD
GRUPO CUENTAS MÉDICAS

Radicado N° 7016 /MDN-COGFM-JEMCO-DIGSA-SUBSA-GRUCM-29.61

Bogotá D.C., 06 de Mayo de 2020

Señora Capitán de Navío
GIOVANNA BRESCIANI OTERO
Directora de Sanidad Naval
Carrera 13 N° 26-50 Edificio Bachué 5° piso
Bogotá, D.C.

Asunto: Informe Auditoría Concurrente Marzo 2020 y Seguimiento Financiero Convenio DIGSA-HOMIL

Respetuosamente, me permito enviar a la señora Capitán de Navío Directora Sanidad Naval, en medio físico el Informe de la Auditoría Concurrente y posibles Eventos Adversos correspondiente al mes de marzo de 2020, realizado a los Pisos 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11 y 12, UCIS Rediátrica, Neonatal, Postquirúrgica, Médica, Coronaria del Hospital Militar Central y Pacientes Hospitalizados en la Clínica la Inmaculada (Psiquiatría todas las Fuerzas),, para la atención de afiliados y beneficiarios del Subsistema de Salud de las Fuerzas Militares, así como el Seguimiento Financiero Convenio DIGSA-HOMIL.

Con respeto,

Mayor General JAVIER ALONSO DÌAZ GÒMEZ
Director General de Sanidad Militar

Anexo: Dieciséis (16) folios Informe en mención

Elaboro: SMSM. Liliana Acosta Moya
Coordinadora grupo cuentas médicas (E)
Jefe Auditoría Contrato DIGSA-HOMIL

Vo Bo.: CR. Rocio Garzón Ayala
Subdirectora de Salud (E) – DIGSA

06 MAY 2020

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES
DIRECCION GENERAL DE SANIDAD MILITAR
SUBDIRECCION DE SALUD
GRUPO CUENTAS MÉDICAS

Radicado Nº 7017 /MDN-COGFM-JEMCO-DIGSA-SUBSA-GRUCM-29.61

Bogotá D.C., 06 de Mayo de 2020

Señora Coronel
LINA MARIA MATEUS
Jefe de Salud Fuerza Aérea
Avenida. Caracas No. 66 - 24
Bogotá, D.C.

Asunto: Informe Auditoría Concurrente marzo 2020 y Seguimiento Financiero Convenio DIGSA-HOMIL

Respetuosamente, me permito enviar a la Señora Coronel Jefe de Salud Fuerza Aérea, en medio físico el Informe de la Auditoría Concurrente y posibles Eventos Adversos correspondiente al mes de marzo de 2020, realizado a los Pisos 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11 y 12, UCIS Pediátrica, Neonatal, Postquirúrgica, Médica, Coronaria del Hospital Militar Central y Pacientes Hospitalizados en la Clínica la Inmaculada (Psiquiatría todas las Fuerzas),, para la atención de afiliados y beneficiarios del Subsistema de Salud de las Fuerzas Militares, así como el Seguimiento Financiero Convenio DIGSA-HOMIL.

Con respeto,

Mayor General JAVIER ALONSO DÌAZ GÒMEZ
Director General de Sanidad Militar

Anexo: Dieciséis (16) folios Informe en mención

Elaboró: SMSM. Liliana Acosta Moya
Coordinadora grupo cuentas médicas (E)
Jefe Auditoría Contrato DIGSA-HOMIL

Vo Bo.: CR. Rocio Garzón Ayala
Subdirectora de Salud (E) – DIGSA

06 MAY 2020

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES
DIRECCION GENERAL DE SANIDAD MILITAR
SUBDIRECCION DE SALUD
GRUPO CUENTAS MÉDICAS

Radicado Nº 7014 /MDN-COGFM-JEMCO-DIGSA-SUBSA-GRUCM-29.61

Bogotá D.C., 06 de Mayo de 2020

Señor Brigadier General
JOHN ARTURO SÁNCHEZ PEÑA
Director de Sanidad Ejército
Carrera 7 No.52-48
Bogotá D.C

Asunto: Informe Auditoría Concurrente marzo 2020 y Seguimiento Financiero Convenio DIGSA-HOMIL

Respetuosamente, me permito enviar al señor Brigadier General Director de Sanidad Ejército, en medio físico el Informe de la Auditoria Concurrente y posibles Eventos Adversos correspondiente al mes de marzo de 2020, realizado a los Pisos 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11 y 12, UCIS Pediátrica, Neonatal, Postquirúrgica, Médica, Coronaria del Hospital Militar Central y Pacientes Hospitalizados en la Clínica la Inmaculada (Psiquiatría todas las Fuerzas), para la atención de afiliados y beneficiarios del Subsistema de Salud de las Fuerzas Militares, así como el Seguimiento Financiero Convenio DIGSA-HOMIL.

Con respeto,

Mayor General JAVIER ALONSO DÌAZ GÒMEZ
Director General de Sanidad Militar

Anexo: Dieciséis (16) folios Informe en mención

Elaboró: SMSM. Liliana Acosta Molla
Coordinadora grupo cuentas médicas (E)
Jefe Auditoría Contrato DIGSA-HOMIL

Vo Bo.: CR. Rocio Garzón Ayala
Subdirectora de Salud (E) – DIGSA

06 MAY 2020