LINEA DE VIGILANCIA
Aseguramiento de la Población__Sistema Obligatorio de Garantía de la Calidad
X Salud Pública __

EJES DEL SISTEMA DE INSPECCION - VIGILANCIA Y CONTROL
Financiamiento del Sistema__ Aseguramiento del Sistema__ Prestación de Servicios en Atención en Salud _X_ Atención al Usuario y Participación Social PQR_Acciones y Medidas Especiales__ Información__

ACTOR OBJETO DE VIGILANCIA
EPS__Contributivo __ Subsidiado __Empresa de medicina Prepagada___IPS__X Profesional independiente ____ Transporte especial de Pacientes__ Entidades con objeto social diferente _ Entidades de Régimen Especial Programas de Salud Administradoras de Riesgos Profesionales___Otros ____

MUNICIPIO Y FECHA: Salento 21/08/2026

- **INFORMACION DEL GRUPO VISITADOR:** Dirección Tecnica de calidad, aseguramiento y prestación de servicios de salud.

- **FUNCIONARIOS DEL GRUPO VISITADOR**

Nombre	Cargo	Área
Juan Sebastián Martínez	Profesional Universitario Dirección de Calidad y prestación de servicios de salud	Secretaria de Salud Departamental Del Quindío
Sirley Vasquez Palacio	Profesional Universitario Dirección de Calidad y prestación de servicios de salud	Secretaria de Salud Departamental Del Quindío
Jose Antonio Trujillo	Profesional Universitario Dirección de Calidad y prestación de servicios de salud	Secretaria de Salud Departamental Del Quindío
Eddy Paola Bedoya	Profesional Universitario Dirección de Calidad y prestación de servicios de salud	Secretaria de Salud Departamental Del Quindío
Lina Maritza Agudelo	Profesional Universitario Dirección de Calidad y prestación de servicios de salud	Secretaria de Salud Departamental Del Quindío

- **INFORMACION DEL ENTE VISITADO**

NOMBRE Y RAZON SOCIAL: ESE HOSPITALSAN VICENTE DE PAUL
DIRECCION: CARRERA 7 6-60
OBJETO SOCIAL: INSTITUCION PRESTADORA DE SERVICIOS DE SALUD
HABILITADO: SI _X_ NO ___
CODIGO DE HABILITACION: 800134339-9

- **OBJETO DE LA VISITA**: Visita de IVC motivada por el sismo presentado el dia 10 de agosto de 2026 con el fin de conocer el estado actual de la red prestadora de servicios del departamento.

- **INFORME TEMATICO**

La ESE HOSPITALSAN VICENTE DE PAUL, atiende población de todos los aseguradores que hacen presencia en el municipio.

Se realiza verificación de todos los servicios declarados evidenciando que se están prestando sin barreras.

La ESE cuenta con un área de expansión dentro de la institución, sin embargo, no cuentan con dotación para prestar servicios en dicha área, la cual tendría una capacidad para 10 camillas adultos y 4 pediátricas.

En cuanto a la identificación de desbastecidos para insumos, medicamentos de primera línea la institución informa que cuenta con las provisiones necesarias para la prestación de servicios normales, sin embargo, informan que pasaron las necesidades al representante del Ministerio de Salud para caso de emergencia.

Con relación al suministro de oxígeno tienen existencias de unidades y compresor portátiles recargados.

Con relación a Sangre y Hemoderivados por su nivel de complejidad no tienen banco de sangre en caso de requerirse el paciente es urgencializado a través del CRUE.

Se valida el proceso de referencia y contra referencia evidenciando que no cuentan con pacientes para remitir a otros niveles de complejidad.

SERVICIO	CAPACIDAD EN REPS	REPORTADO EN CRUE	CAPACIDAD REAL	% OCUPACION
Consulta Externa	5		5	Funcionando
Ambulancia	3	-	3	Funcionando
Observación Adultos	2	-	2	0%
Observación Pediátrica	1	-	1	0%
Urgencias consultorios	1	-	1	Funcionando

Diagnostico disponibilidad y suficiencia del talento humano

- Actualmente tienen insuficiencia de talento humano (Personal medico)
- Cuentan con 3 medicos rurales y 3 medicos por contrato.
- No se reporta disminución de personal que comprometa la prestación de los servicios.
- En los servicios de la ESE están trabajando con normalidad.
- Se disminuyo la consulta en consulta externa.
- Servicio de urgencias funcionando 24 horas.
- Los servicios de consulta externa en la ESE se reactivaron al dia siguiente del evento sismico.
- Tienen un reporte de 1 colaborador con afectación en vivienda.
- Se está realizando el acompañamiento psicosocial a los colaboradores que lo requieran.

Laboratorio clínico

- Cuentan con 1 bacteriologa, 1 auxiliar
- No se presento deficiencia de personal
- La infraestructura se encuentra afectada con daños menores. Se encuentra

funcionando martes, jueves y sábado.

- No cuenta con servicio transfusional
- Hay disponibilidad de insumos y reactivos suficientes deacuerdo a la prestación de servicios habitual.
- Contratacion con laboratorio de MLH y ESE San Juan de Dios para procesamiento de muestras

Dotación:

Diagnóstico inicial.

Durante la emergencia se realizó cierre del servicio de consulta externa de manera preventiva y se restableció el servicio de manera normal.

Es necesario fortalecer la prestacion del servicio de urgencias ante la emergencia mediante la adquisición del siguiente equipo:

- Monitor fetal cantidad 1.
- Monitor de signos vitales básico. Cantidad 1
- Reguladores de oxigeno para los cilindros de oxigeno referencia MDC 540 cantidad 4
- DEA cantidad 1
- Bomba de infusión monocal 1
- Lampara para procedimientos 1
- Nebulizador 1

Durante el sismo registrado el dia 10 de agosto se daño el equipo de rayos X Odontológico portátil, identificado con la marca: FIAD y el número de serie: 70P1-0211-110V.

En caso tal se requiera contar con algún de las áreas de espacio del hospital de Salento para apoyona otras instituciones, se necesita la siguiente dotación para realizar la ampliación del servicio:

- Camillas con barandas, ruedas y frenos cantidad 10.
- Biombo cantidad 5
- Atril porta suero con base cantidad 10.
- Escalerilla Cantidad 10.
- Nebulizadores cantidad 2
- Concentradora de oxigeno cantidad 3
- Carro de paro con dotación completa de acuerdo a la resolución vigente en el área de expansión.
- Fonendoscopio cantidad 2
- Tensiómetro portátil con base rodante 2
- Equipo de órganos cantidad 2

- Bomba de infusión monocanal cantidad 2

Se recomienda realizar verificación de funciónamiento del equipamiento biomédico con equipo patrón de acuerdo al riesgo al servicios de urgencias.

Activación de plan de emergencia:

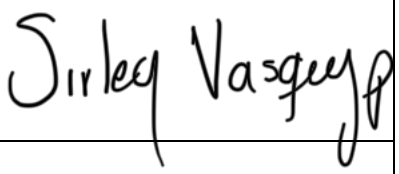
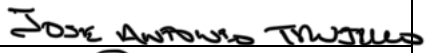
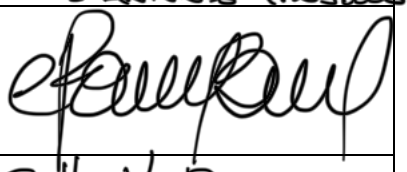
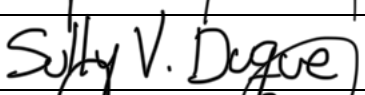
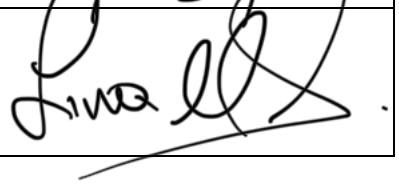
- El hospital presentó daños en la cubierta movimiento de tejas sin embargo el mismo día en la tarde fue solucionado por parte de la alcaldía.
- La ese presa era posibilidad de expansión dentro de su área física hasta 10 camilla.
- Al momento del evento la planta entró en funcionamiento de manera inmediata ya que el día del sismo la energía fue interrumpida hasta las 6 pm.
- Se evidencian daños en techos, en ventanas en pisos, ocasionando grietas los daños son menores.
- Al momento del sismo se generó daño en una tubería de agua lo que ocasionó el desplome de una parte del techo del área de citología.
- Se sugiere realizar el recorrido de cubierta para verificar la afectación.
- Ya que unas tejas de techo de fachada se cayeron.
- Se evidencia daño en la carpintería de madera en ventanas de fachada
- La estructura fue revisada por ingenieros d ela alcaldía concluyendo que si bien presenta daños los mismos no generan un riesgo para la prestación de servicios de salud
- El tanque de almacenamiento presenta fisuras a raíz del sismo, por lo que se requiere cambio.

COMPROMISOS

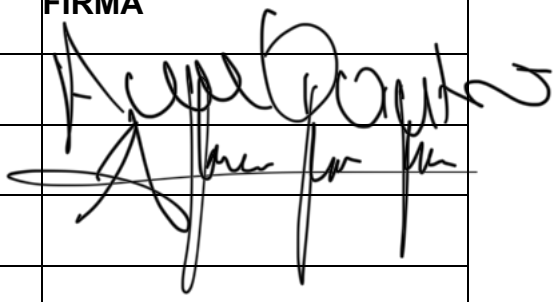
TAREA	RESPONSABLE	FECHA

- **FIRMA DE LOS ASISTENTES GRUPO COMISIONADO SECRETARIA**

NOMBRE	CARGO	FIRMA
Juan Sebastián Martínez	Profesional Universitario Dirección de Calidad y	

	prestación de servicios de salud	
Sirley Vasquez Palacio	Profesional Universitario Dirección de Calidad y prestación de servicios de salud	
Jose Antonio Trujillo	Profesional Universitario Dirección de Calidad y prestación de servicios de salud	
Eddy Paola Bedoya	Profesional Universitario Dirección de Calidad y prestación de servicios de salud	
Sully Vanessa Duque	Ingeniera Biomedica contratista	
Lina Maritza Agudelo	Profesional Universitario Dirección de Calidad y prestación de servicios de salud	

- **FIRMA DE LOS ASISTENTES O PERSONAL QUE ATIENDE LA VISITA POR PARTE DE LA INSTITUCION.**

NOMBRE	**CARGO**	**FIRMA**
Ana Carolina Quintero Jimenez	Gerente	
Jimmy Alejandro Marin Melchor	Auxliar de enfermeria	

- **ANEXOS:** La información solicitada, en los COMPROMISOS adquiridos se debe enviar a: secretaria de Salud Departamental; piso 4 Edificio Gobernación Quindío; Dirección de Calidad en la Prestación de Servicios de Salud; Grupo – Inspección, Vigilancia y Control.

***Correo electrónico**:* *inspeccionyvigilancia@gobernacionquindio.gov.co*