



MEMORANDO

1630-2024 - **037524**

Ibagué, agosto 23 de 2024

PARA: VILMA JANETH RIVERA MARROQUIN

Secretaria de las TIC

DE: Directora de prestacion de servicios y calidad

ASUNTO:Solicitud Publicación Notificaciones en la página web de la Alcaldía Respuesta PQRD 2024-067853 del 03 de agosto del 2024

Comedidamente me permito solicitar la publicación de las siguientes respuestas a Peticiones y Solicitudes, con las notificaciones por aviso correspondientes: Petición Radicado Externo 2024-067853 de 2024-03-08 Respuesta N°**065986** de 23-08-2024

Se envía lo anunciado al correo tic@ibague.gov.co

Cordialmente,

YENNIFER NADIA GUZMAN CORRAL

Directora de Prestacion de Servicios y Calidad.

Verificador: Anderson Vargas

















1630-2024 -**065986**

Ibagué, agosto 23 de 2024

Señor@ **Anónimo** Ciudad

Asunto: Respuesta PQRD 2024-067853 del 03 de agosto del 2024

Respetado Animo, reciba un cordial saludo de la Administración Municipal y de la Dirección de Prestación de Servicios y Calidad de la Secretaría de Salud Municipal.

En atención a la solicitud presentada y teniendo en cuenta las competencias dadas por la Ley 715 del 2001 y Decreto 780 del 2016, a las Entidades Territoriales y Municipales, en cuanto a la gestión, supervisión, seguimiento y vigilancia del sistema de salud y acceso a la prestación de los servicios de salud, para la jurisdicción, comedidamente me permito informarle lo siguiente:

El día 03 de agosto de 2024 se realizó visita de inspección y vigilancia por parte de la Secretaría de Salud Municipal a la IPS INSTITUTO DE DIAGNOSTICO MEDICO S.A. IBAGUE LABORATORIO CADIZ, ubicada en la dirección Carrera 4H Bis No. 34-66, para realizar gestión a la PQRD presentada, en la que manifiesta inconformidades sobre presuntas fallas en la prestación del servicio relacionado con el proceso de atención en salud".

Se realiza visita de inspección en donde de acuerdo al desarrollo de la visita, se establecen fallas en el proceso de atención de los afiliados ya que se evidencian aglomeraciones en sala de espera, no aplicación de política de atención con enfoque diferencial, cubículos de toma de exámenes en uso de solo el 55% de los mismos, demoras en tiempo de atención, entre otros hallazgos, por lo cual se hace necesario establecer realización de plan de mejora por parte de la IPS, al cual se le realizará el respectivo seguimiento en pro de velar por la prestación adecuada de los servicios de

















Secretaría de Salud Dirección de Prestación de Servicios y Calidad

salud de los usuarios.

En estos términos por parte de la Dirección de Prestación de Servicios y Calidad de la Secretaría de Salud Municipal de Ibagué se da respuesta a su Solicitud. En caso de requerir información adicional o cualquier inquietud que surja estamos prestos a atender lo pertinente.

Atentamente,

YENNIFER NADIA GUZMÁN CORRAL

Directora de Prestación de Servicios y Calidad

Secretaría de Salud de Ibagué

Redactor: Leidy Marcela Villanueva Cruz – Auditora Contratista SSM

Verificador: Anderson Vargas













FORMATO: ACTA DE AUDITORIA

NO PROGRAMADA

Código: FOR-068-PRO-GS

Versión: 02

Fecha: 25/02/2022

Página 1 de 5



No. de Acta	

FECHA VISITA	03	08	2024	HORA INICIO VAUDITORIA	10	00	AM	HORA FINALIZACION AUDITORIA	11	30	AM
	SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL DE IBAGUE		_					N DE SERVICIO			
Integrantes de la	a comisi	ón téc	nica		LEIDY	MARC	ELA	VILLANUEVA C	RUZ		
Tipo de Visita				Auditoría No programada	<u>X</u> _	Segu	imient	to Bú	squeda	activa .	

Prestador de				NSTITUTO DE DIA ABORATORIO CAI		CO MED	ICO S	S.A. IBAGUE
Código habilitación prestador 7			300101234-01	NIT 800065396-2				
Clase de Pre	estador		INST	TITUCIONES PRES	TADOR	AS DE S	ERVI	CIOS DE SALUD-IPS
Dirección Carrera 4H Bis No. 34-6			66		Teléfon	0	3114910408	
Correo elect	rónico del pre	estado	r	contabilidad@idim	e.com.co			
GERENTE		LIDA	YAN	IILE GONZALEZ B	OLIVAR			
Colaboradores que reciben la Auditoría				a Auditoría				Cargo
CL	ARIVEL ROI	DRIGU	JEZ N	MOLINA			ENF	FERMERA

Desarrollo de la visita de Inspección y Vigilancia Reacciones Inmediatas

Siendo las 10:00 horas, del día 03 del mes de agosto de 2024 se presentan en las instalaciones del prestador en mención, los miembros de la comisión técnica de la Secretaría de Salud Municipal de Ibagué, quienes proceden a presentarse y a comunicar el objeto de la auditoría consistente en realizar el proceso de inspección y vigilancia a Prestadores de Servicios de Salud del municipio. Se solicita al Representante legal o funcionario asignado, manifieste si conoce de cualquier tipo de inhabilidad o incompatibilidad para intervenir en la auditoría no programada, en caso contrario se considera todos los miembros hábiles.



FORMATO: ACTA DE AUDITORIA

NO PROGRAMADA

Código: FOR-068-PRO-GS

Versión: 02

Fecha: 25/02/2022

Página 2 de 5



Nombre del Quejoso Institución que repor		IIFER NADIA GUZM	ÁN CORRAL.		
Tipo de Documento	NA	Número de ID	9NA	Número de contacto	NA
Dirección	NA				
Nombre de la persor afectada según quej					
Tipo de Documento	NA	Número de ID	NA	Número de contacto	NA
1.Accesibilidad X 5.Seguridad Otros: 1. SISTEMA DE INF			ntinuidad	4. Pertinencia	
2. Humanización X	_				
Métodos para recole	ctar la informac	ción y evidencias			
.Entrevista X					
. Observación X					
. Revisión Documen	tal X	r			
. Recopilación y veri	ficación de inforn	nación X			
escripción de la visit aracterística/Atributo		evaluados en la Audi	toria No Progra	amada:	
	Descripción de	la Auditoría:			
(HUMANIZACION Y PERTINENCIA)	de la PQRD 2	024-067853 radicad	ón de la Secre	taría de Salud Municipal de Ibagu retaría de Salud, realizando la	ué para la verificación
	inspección y vig	ilancia en la que se i	indican presun	tas fallas en la prestación del sen	vicio.



FORMATO: ACTA DE AUDITORIA

NO PROGRAMADA

Código: FOR-068-PRO-GS Versión: 02

Fecha: 25/02/2022

Página 3 de 5



Se evidencia sala de espera de llena, con personas de pie en espera de atención.

Se observa mujeres embarazadas y adultos mayores de pie y con más de media hora de espera para la atención.

Se hace recorrido por la institución en donde se observa 10 cajas y 18 de cubículos de los cuales 10 se encuentran en atención.

En la sede de imágenes se tienen 5 toma de muestras

En complejo Virrey Solis Florida se tienen 9 toma de muestras

La IPS realiza atención desde las 6 am hasta las 2 pm de lunes a sábado.

Se hace conexión virtual con la Gerente regional Rossy Alameda para revisión del caso.

La IPS refiere que generalmente se hace la fila al momento del ingreso pero generalmente los usuarios se esperan en el ingreso.

El volumen promedio de pacientes 480 pacientes diarios.

El dia lunes se evidencia 273 pacientes

El dia martes 590 pacientes

El dia miércoles 581 pacientes.

El modelo de atención realiza priorización de usuarios acorde a la prioridad, Se hace ingreso, admisión y registro y llamado de toma de muestras.

6 cubiculos para pacientes prioritarios

8 y 9 para gestantes.

En vista del momento retroactivo del evento presentado y al no ser posible identificar las causas de la situación presentada

No se tiene establecido modelo por asignación de citas ya que refieren que se presentaban muchas quejas de los usuarios, por tal razón se establece a libre demanda de servicios.

Se establece verificación de tiempos de atención para el dia de hoy

Se verifica usuario Jeronimo Usuga: cc 1104713021 en donde se observa ingreso 7: 01 am facturación: 7: 25 am y 7: 57 am se encuentra en cubículo.

Usuaria Angelica Capera Conde Cc 52833169: Se observa ingreso 6:57 am, factura: 7:36 am

8:AM No registra asignación para toma de exámenes. 8:02 am se asigna paciente.

La IPS relaciona tiempos de atención:

17 a 20 minutos en el llamado y 6 minutos en cubículo.



FORMATO: ACTA DE AUDITORIA

NO PROGRAMADA

Código: FOR-068-PRO-GS Versión: 02

Fecha: 25/02/2022

Página 4 de 5



Tie	empo de oportunidad en admisión y registro: 10 minutos
Tie	empo de oportunidad para toma de muestras: 8 minutos
Tie	empo durante la toma de muestras; 8 minutos.
Or	portunidad de mejora: Refuerzo de aplicación de la política de atención a población diferencial.
Es	tablecer estrategia para mejorar tiempos de espera de usuario.
Es	tablecer estrategias para evitar represamiento en la atención.
Es	tablecer estrategias para reforzar socialización de uso de los cubículos adicionales en Idime Cadiz
	rrey Solis.

TABLA DE ANEXOS

Número	Descripción	Tipo			Observacione	es
Numero	Descripcion	Digital	físico			
1						
1					SI	NO
Conclusion	nes de la visita:					
Visita a conf						X
Visita a conf		de Servicios de	Salud			X
Visita a conf	ormidad			d	X	
Visita a conf Vulneración Fallas en el	ormidad de Derechos en la Prestación o			d	X	
Visita a conf Vulneración Fallas en el Derivación d	ormidad de Derechos en la Prestación o Proceso de Atención y Prestaci	ón de los Servi	cios de Salu	7		

El Prestador, se compromete a remitir a la Dirección de Prestación de Servicios y Calidad de la Secretaria de Salud Municipal, el plan de mejoramiento institucional según las oportunidades de mejora y recomendaciones emitidos en el Informe de auditoría no programada (NO APLICA)

El cumplimiento para el envío de los planes de mejora es de un (1) día hábil a partir de la terminación de la presente auditoria. La decisión de realizar una nueva auditoría para revisión de evidencias de las acciones de mejora dependerá de la amenaza de éste en la prestación de los servicios de salud. Teniendo en cuenta la causal de la presente auditoría se informa al Prestador que debe restituirse de manera inmediata el derecho a una prestación de servicios de salud



Código: FOR-068-PRO-GS

Versión: 02

musical

FORMATO: ACTA DE AUDITORIA NO PROGRAMADA Fecha: 25/02/2022

Página 5 de 5

dentro de las características del Sistema Obligatorio de Garantía de Calidad en Salud (SOGC) Parte 5, Título 1, Capítulo 1 del Decreto 780 de 2016

Se socializa y se entrega en medio físico la presente Acta al Prestador y se da por terminada la Auditoria no programada de Reacción Inmediata.FIRMAS

FUNCIONARIOS DE	SECRETARIA DE SALUI	MUNICIPAL
NOMBRE	CARGO	FIRMA
LEIDY MARCELA VILLANUEVA CRUZ	AUDITORA CONTRATISTA	Allie

NOMBRE	CARGO	FIRMA
CLARIVEL RODRIGUEZ MOLINA	ENFERMERA	Clame (lo dryve z