

INTRUCTIVO DE DILIGENCIAMIENTO DE FORMATO DE CAPTURA DE CAPACIDAD INSTALADA DE LA RED DE EPS FAMISANAR

El presente formato tiene con propósito recolectar la información básica y necesaria de las IPS que hacen parte de la red de prestadores de la EPS FAMISANAR, en lo referente a su capacidad instalada la cual aporta de manera importante para calcular la suficiencia de red.

Solo debe registrar los servicios actualmente contratados solo para EPS FAMISANAR

1. Datos de Identificación

1.1 Por favor registre los datos administrativos aquí solicitados

DEPARTAMENTO: El departamento en el cual está ubicada la IPS
CODIGO DE HABILITACION: El código que le fue asignado al quedar registrado en la Base de Datos del Ministerio de Salud_ REPSS
NIT: El que registro en el momento de la Habilitación
MUNICIPIO: Registre el municipio en el cual esta ubicada la IPS
NOMBRE DE LA IPS: Nombre que registro en el momento de la Habilitación
DIRECCION: Dirección administrativa o donde oficialmente se le remite correspondencia
TELEFONO: Actual FIJO y CELULAR
CORREO ELECTRONICO: Institucional o del funcionario responsable del diligenciamiento de este formato
NOMBRE DEL RESPONSABLE: funcionario responsable del diligenciamiento de este formato
FECHA DE REPORTE: Fecha en la cual esta diligenciado en formato

Alcance de la información: La información aquí solicitada, es de la vigencia inmediatamente anterior, teniendo en cuenta que el estudio de suficiencia se realiza anualmente. No modifique el formato en su estructura y contenido, solo ingrese los datos allí solicitados.

1.2 Diligenciar los datos de ubicación geográfica

Ubicación	Urbana	Rural	
	Barrio	Municipio	
Celular	Localidad	Corregimiento	
	Comuna		

2. Servicios de Consulta Externa

CÓDIGO DEL SERVICIO	SERVICIOS	CAPACIDAD INSTALADA TOTAL						Total de consultas atendidas año
		RECURSO FÍSICO (Consultorios)			RECURSO HUMANO			
		No Consultorios	Horario de Atención	Horas semana disponibles	No Profesionales	Horas Día disponibles	Total Horas disponibles mes	

Capacidad Instalada Total

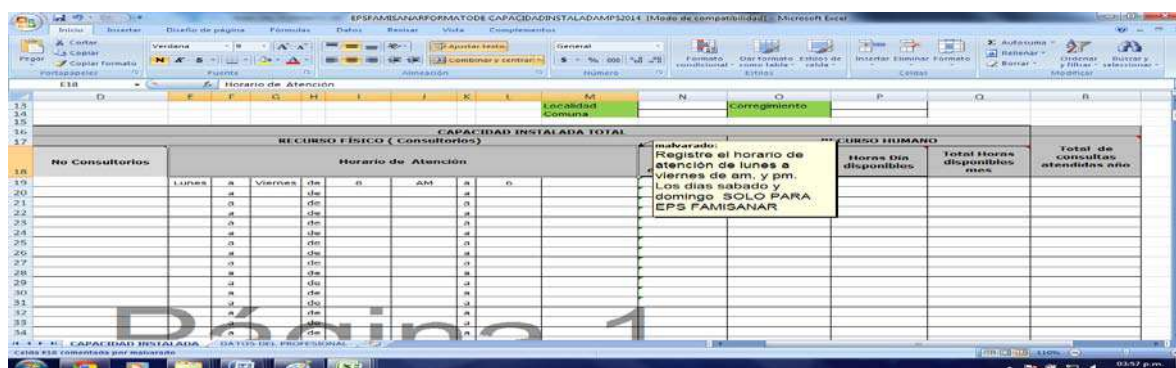
El reporte de estos datos es de acuerdo a los servicios que actualmente tenga habilitados

2.1 Número de Consultorios: Registre en número absoluto (sin decimales) de consultorios que dispone actualmente para prestar los servicios de consulta externa.

2.2 Horario de Atención: Registre los días de la semana que actualmente presta el servicio indicando la hora de inicio y cierre del servicio; la primera fila, en el horario del servicio registre las horas de atención de lunes a viernes, y en la fila segunda fila otras opciones, ejemplo; el día sábado o si registra otras opciones entre semana

Ejemplo:

- Lunes a Viernes selecciones de 8:00 am a 5pm,
- Sábado, seleccione las opciones am y pm
- En caso de que tenga diferentes horarios entre semana, tal como lo describe el pantallazo



2.3 Registre el número de horas en el mes que tiene actualmente disponibles para prestar cada una de los servicios de consulta externa.

Recurso Humano

2.4 Registre en número(s) absoluto(s) el número de profesionales con los que cuenta actualmente para prestar los servicios de consulta externa.

2.5 Registre el número de horas día actualmente disponibles mes de profesionales para prestar los servicios de consulta externa.

2.6 Registre el número de total de horas día disponibles mes de profesionales para prestar los servicios de consulta externa.

Producción

2.7 Registre: El número de total de consultas atendidas del año anterior a la medición

3. Urgencias

		RECURSO FÍSICO (Consultorios) PARA FAMISANR				RECURSO HUMANO SÓLO PARA EPS FAMISANAR							
URGENCIAS	CÓDIGO DEL SERVICIO	SERVICIOS	No Consultorios /salas	Horas mes disponibles				No Médicos Generales	Total Horas Disponibles Medico General Mes	No Médicos Especialistas	Total Horas Disponibles Medico Especialista Mes	Total de urgencias atendidas _año	
	501	Servicio Urgencias Adultos			a	de		a					
	502	Servicio de Urgencias en salud mental o psiquiátrica			a	de		a					

Capacidad Instalada

3.1 Registre el número de consultorios y salas que tiene disponible para prestar los servicios de urgencias del año anterior a la medición

3.2 Registre el número de horas mes disponibles para el servicios de urgencias, de acuerdo al código o tipo de servicio del año anterior a la medición

Recurso Humano

3.3 Registre el número de médicos generales que tiene contratado actualmente solo para el servicio de urgencias del año anterior a la medición

3.4 Registre el número total horas disponibles de médicos generales mes para este servicio y solo para este servicio del año anterior a la medición

3.5 Registre el número de médicos especialistas actualmente disponibles que tiene para prestar los servicios de urgencias, del año anterior a la medición

3.6 Registre el número total horas de médicos especialistas actualmente disponibles que tiene para prestar los servicios de urgencias, del año anterior a la medición

Producción

3.7 Registre el total de urgencias atendidas del año anterior a la medición

4. Ambulancia

TRANSPORTE	CÓDIGO DEL SERVICIO	SERVICIO	Número de Ambulancias disponibles	Horario de ambulancia año								TOTAL SÓLO PARA EPS FAMISANAR	Numero total de traslados_ año
				a	de	a							
601	Transporte Asistencial Básico			a	de	a							
				a	de	a							
602	Transporte Asistencial Medicalizado			a	de	a							
				a	de	a							
*602	Transporte Asistencial Medicalizado Neonatal			a	de	a							
				a	de	a							

Capacidad Instalada

4.1 Registre el número de ambulancias disponibles y habilitadas, que cuenta para hacer el traslado de pacientes.

4.2 Registre el horario asignado con el cual cuenta para prestar este servicio.

Horario de Atención: Registre los días de la semana que actualmente presta el servicio indicando la hora de inicio y cierre del servicio; la primera fila, en el horario del servicio registre las horas de atención de lunes a viernes, y en la fila segunda fila otras opciones, ejemplo; el día sábado o si registra otras opciones entre semana

Ejemplo:

- Lunes a Viernes selecciones de 8:00 am a 5pm,
- Sábado, seleccione las opciones am y pm
- En caso de que tenga diferentes horarios entre semana

4.3 Registre el total de ambulancias contratadas del año anterior a la medición

Producción

4.4 Registre el número total de traslados del año anterior a la medición

5. Apoyo Diagnóstico

SERVICIO	Total de muestras procesadas "o" Exámenes realizados "o" imágenes "o" formulas entregadas en el año 2012
----------	--

Producción

5.1 Registre el número total de muestra medicas o de laboratorios, exámenes clínicos, imágenes, y formulas entregadas del año anterior a la medición

6. OTROS SERVICIOS

SERVICIO	Total de procedimientos "o" paquetes de atención "o" en el año 2012
----------	---

6.1 Registre el número total de procedimientos o paquetes de atención del año anterior a la medición

7 Hospitalización

	RECURSO FISICO (Camas) SOLO PARA EPS FAMISANAR	PRODUCCION SOLO PARA EPS FAMISANAR				Número total de egresos	
	SERVICIOS	CAMAS TOTALES	FAMISANAR	Promedio Día Estancia	DIAS CAMA OCUPADO	EGRESOS	
101	General Adultos						

Capacidad Instalada

7.1 Registre el número total de camas disponibles para prestar este servicio actualmente.

Producción

7.2 Registre: El número total camas disponibles solo para EPS FAMISANAR del año anterior a la medición

7.3 Registre el número promedio de días estancia cama del año anterior a la medición

7.4 Registre el número de días cama ocupado del año anterior a la medición

7.5 Registre el número de egresos del año anterior a la medición

7.6 Registre el número total de egresos del año anterior a la medición

8 Quirúrgicos

	RECURSO FISICO (Camas) SÓLO PARA EPS FAMISANAR				PRODUCCIÓN SÓLO PARA EPS FAMISANAR				
	SERVICIOS	No. Salas disponibles	Horario de Atención	Total Horas mes disponibles	Total Horas efectivamente utilizadas	Porcentaje de utilización _ 2012	No. de cirugías realizadas _ día	No. de cirugías realizadas _ mes	

Capacidad

8.1 Registre el número de salas disponible actualmente

8.2 Horario de Atención: Registre los días de la semana que actualmente presta el servicio indicando la hora de inicio y cierre del servicio; la primera fila, en el horario del servicio registre las horas de atención de lunes a viernes, y en la fila segunda fila otras opciones, ejemplo; el día sábado o si registra otras opciones entre semana

Ejemplo:

- Lunes a Viernes selecciones de 8:00 am a 5pm,
- Sábado, seleccione las opciones am y pm
- En caso de que tenga diferentes horarios entre semana

8.3 Registre el número total de horas disponibles mes de sala de cirugía, puede tomar el promedio del año anterior a la medición

8.4 Registre el número de horas efectivamente utilizadas en el quirófano, puede tomar el promedio del año anterior a la medición

Producción

8.4 Registre el porcentaje de utilización de salas del año anterior a la medición

8.5 Registre el número de cirugías realizadas del año anterior a la medición en cada uno de los servicios que tenga habilitados

8.6 Registre el número de cirugías realizadas del año anterior a la medición

9. Promoción y Prevención

ITEM	CÓDIGO	NOMBRE DEL SERVICIOS	RECURSO FÍSICO (Consultorios)			RECURSO HUMANO		
			No. Consultorios	Horario de Atención	Horas mes disponibles	No. Profesionales	Horas Día disponibles	Total Horas disponibles - mes
		SERVICIOS						

Capacidad Instalada

9.1 Número de Consultorios: Registre en número absoluto (sin decimales) de consultorios que dispone actualmente para prestar los servicios de promoción y prevención.

9.2 Horario de Atención: Horario de Atención: Registre los días de la semana que actualmente presta el servicio indicando la hora de inicio y cierre del servicio; la primera fila, en el horario del servicio registre las horas de atención de lunes a viernes, y en la fila segunda fila otras opciones, ejemplo; el día sábado o si registra otras opciones entre semana

Ejemplo:

- Lunes a Viernes selecciones de 8:00 am a 5pm,
- Sábado, seleccione las opciones am y pm
- En caso de que tenga diferentes horarios entre semana

9.3 Registre el número de horas en el mes que tiene actualmente disponibles para prestar cada uno de los servicios de promoción y prevención.

9.4 Horas mes disponibles, según horarios de atención

Recurso Humano

9.5 Registre en número(s) absoluto(s) el número de profesionales con los que cuenta actualmente para prestar los servicios de promoción y prevención.

9.6 Registre el número de horas día actualmente disponibles de profesionales para prestar los servicios promoción y prevención..

9.7 Registre el número de total de horas disponibles mes de profesionales para prestar los servicios de promoción y prevención.