



SIMULACRO REDUCIDO
SERVICIO DE MEDICINA NUCLEAR

RADAR 3000

AUTOEVALUACIÓN RÁPIDA DE HABILITACIÓN

Versión reducida del RADAR 3100 · Septiembre de 2026

En 20 minutos usted sabrá si su servicio tiene alguno de los 15 hallazgos que más cierran servicios de medicina nuclear en Colombia.

15

puntos críticos

7

bloques del estándar

20

minutos

THERAGNOSIS SAS · NIT 901.958.847-1 · Bogotá D.C.
Medicina nuclear, teleradiología y asesoría a instituciones de salud



0 CÓMO USAR ESTE RADAR EN 20 MINUTOS

20 min

Paso	Qué hace usted	Tiempo
1. PREPARE	Imprima estas páginas. Tenga a la mano la carpeta de hojas de vida del personal, la licencia de material radiactivo y las planillas de control de calidad del último mes.	5 min
2. RECORRA	Camine el servicio de la puerta hacia adentro con el listado de 15 puntos. Marque Sí, Parcial o No en cada fila, sin devolverse a buscar papeles.	10 min
3. CONCLUYA	Cuente sus «No» en la Hoja de Veredicto y lea las tres brechas que más frenan habilitaciones. Anote cuál de ellas es la suya.	5 min

REGLA DE ORO

Marque Sí solo si puede poner la evidencia sobre la mesa en menos de 2 minutos, tal como se lo exigiría un verificador. «Lo tenemos pero no sé dónde está» se marca Parcial. «No existe» o «está vencido» se marca No. Esa disciplina es la que hace útil el ejercicio: **un simulacro benévolo no protege a nadie.**

Antes de empezar, complete estos datos

Institución y sede	
Código de habilitación REPS	
Fecha de este simulacro	
Quién lo diligencia (nombre y cargo)	
Modalidades: diagnóstico ☐ PET/CT ☐ terapias ☐ radiofarmacia propia ☐	

QUÉ ES ESTE DOCUMENTO Y QUÉ NO ES

El RADAR 3000 es la versión reducida del **RADAR 3100**, que cubre 74 puntos de verificación repartidos en los siete bloques del estándar, e incluye hoja de puntaje, mapa de brechas, matriz de soluciones, cronograma 30/60/90 y el acta de autoevaluación lista para archivar. Los 15 puntos que siguen son una muestra de ese instrumento: los de mayor riesgo de cierre. **Superarlos no equivale a estar habilitado.** Nota de norma: la Resolución 1732 de 2026 expidió un nuevo manual de habilitación y derogó la Resolución 3100 de 2019, con transición de doce meses; durante ese lapso el prestador ya habilitado puede permanecer bajo la 3100. Confirme con su secretaría de salud bajo cuál de los dos regímenes será verificado.



1 LOS 15 PUNTOS QUE MÁS CIERRAN SERVICIOS

10 min

Catorce de estos quince puntos son hallazgos de gravedad **ROJA** en el RADAR 3100, y el restante es el muestreo de historia clínica con que arranca toda visita: cada uno, por sí solo, puede impedir la habilitación o motivar el cierre del servicio en una visita real.

#	Bloque	Lo que revisará el verificador / Muéstreme...	Sí	Par	No
1	A Talento humano	Médico especialista en medicina nuclear vinculado al servicio, con contrato vigente. Muéstreme: Diploma de especialista, inscripción en ReTHUS y contrato con horario coherente con la oferta del servicio.	☐	☐	☐
2		Cobertura real del especialista durante todo el horario en que se realizan e interpretan estudios. Muéstreme: Cuadro de turnos del último mes y los informes firmados en esas fechas. El verificador cruza contrato contra informes.	☐	☐	☐
3		Oficial o encargado de protección radiológica designado, con autorización o licencia vigente. Muéstreme: Acta de designación firmada por la dirección y la licencia vigente que lo acredita.	☐	☐	☐
4		Todo el personal ocupacionalmente expuesto acredita formación vigente en protección radiológica (constancia anual, Res. 1811 de 2025) y el carné donde la autoridad territorial lo expida. Muéstreme: La constancia de formación de cada persona, con fecha, entidad que la expidió y vencimiento.	☐	☐	☐
5	B Licencias y material	Autorización vigente de manejo de material radiactivo para esta sede , expedida por la autoridad reguladora nuclear (hoy el Servicio Geológico Colombiano, por delegación del Ministerio de Minas y Energía). Muéstreme: La autorización, verificando tres cosas: vigencia, dirección exacta de la sede y radionúclidos y actividades máximas autorizadas.	☐	☐	☐
6		Todos los radionúclidos que usa hoy el servicio están incluidos en la licencia. Muéstreme: El anexo técnico de la licencia comparado contra los radiofármacos que administró el último mes.	☐	☐	☐
7		Servicio de dosimetría personal contratado con un prestador acreditado en ISO/IEC 17025 ante la ONAC (Res. 40377 de 2025), con reportes al día. Muéstreme: El contrato vigente, la acreditación del prestador y los últimos tres reportes de dosis de cada trabajador expuesto.	☐	☐	☐
8		Registros de decaimiento y disposición de residuos radiactivos, con medición previa a la disposición final. Muéstreme: El registro de cada contenedor: fecha de ingreso, medición de verificación y fecha de salida.	☐	☐	☐
9	C Infraestructura	Cuarto caliente blindado, con acceso restringido , para almacenar y manipular material radiactivo. Muéstreme: La puerta con control de acceso, el blindaje y el orden interno: nada ajeno al material radiactivo.	☐	☐	☐
10		Sala de espera exclusiva y señalizada para pacientes ya inyectados. Muéstreme: La sala separada. Ningún paciente inyectado esperando en pasillos o junto a recepción.	☐	☐	☐
11		Baño exclusivo para pacientes inyectados , señalizado y conectado al desagüe autorizado. Muéstreme: El baño identificado. Pregunte al tecnólogo cuál usan en la práctica: debe coincidir con el aviso.	☐	☐	☐



#	Bloque	Lo que revisará el verificador / Muéstreme...	Sí	Par	No
12	D Dotación y equipos	Control de calidad diario del equipo de imagen según su tecnología (uniformidad en gammacámara; blank scan o normalización en PET; constancia del número CT en el componente CT), registrado y firmado. Muéstreme: La planilla del último mes. Un día con pacientes y sin control de calidad es hallazgo directo.	☐	☐	☐
13	E Procesos	Programa de protección radiológica documentado, firmado y socializado con el personal. Muéstreme: El documento con firma del oficial y de la dirección, revisión menor a un año, y el acta de socialización.	☐	☐	☐
14	F Historia clínica	Informe firmado por el especialista y consentimiento informado firmado ANTES del procedimiento. Muéstreme: Tome tres historias al azar. Verifique orden médica, consentimiento previo, actividad administrada e informe firmado.	☐	☐	☐
15	G Interdependencias	Respuesta ante emergencias clínicas: servicio de urgencias propio o convenio de traslado documentado. Muéstreme: El convenio vigente o el protocolo de activación, y evidencia de que el personal del servicio lo conoce.	☐	☐	☐

SI MARCÓ «PARCIAL» EN VARIAS FILAS

Parcial casi siempre significa lo mismo: el requisito se cumple en la práctica pero no hay documento que lo pruebe, o el documento existe y nadie sabe dónde está. En una visita, ambas situaciones se registran como hallazgo. **Trate cada Parcial como un No con plazo corto.**

2 SU VEREDICTO

5 min

Cuente sus marcas y escríbalas aquí:

Puntos en Sí	Puntos en Parcial	Puntos en No

☐ **HOY NO PASA**

Tiene 1 o más puntos en No. Cada uno de estos quince, por sí solo, basta para un hallazgo crítico en una visita real, y es el mismo umbral del RADAR 3100 completo: un rojo en No y el veredicto es no pasa. Lleve esos puntos a un plan con fecha y responsable, y suspenda la actividad afectada cuando el hallazgo sea de los que impiden habilitar. Si su autoevaluación formal evidencia incumplimiento, la norma le exige abstenerse de prestar el servicio hasta corregirlo.

☐ **ZONA DE RIESGO**

Cero puntos en No, pero uno o más en Parcial. El servicio sostiene la visita y saldría con observaciones. Trate cada Parcial como un No con plazo corto: casi todos se corrigen en menos de 30 días, y los que envejecen se vuelven rojos.

☐ **SIN HALLAZGOS CRÍTICOS**

Todo en Sí. Los 15 críticos están cubiertos. El paso siguiente es el RADAR 3100 completo, que también es gratuito: los otros 59 puntos, la hoja de puntaje, el mapa de brechas, la matriz de soluciones y el acta de autoevaluación que le exigen archivar como evidencia.

3 LAS 3 BRECHAS QUE MÁS FRENAN HABILITACIONES

lectura

De los servicios que aplican un simulacro completo, la mayoría encuentra su hallazgo crítico en una de estas tres. Lea las tres y marque cuál describe su situación.

1 Cobertura del especialista que no resiste el cruce

El contrato existe, pero los informes de las últimas semanas no llevan esa firma, o llevan la de alguien sin vínculo documentado. Es el hallazgo que más agrava una visita, porque el verificador cruza contrato, agenda e historias clínicas. Un contrato de disponibilidad con quien nunca firma no cuenta como talento humano.

2 Autorización de material radiactivo desalineada de la realidad

La autorización está vigente en la fecha, pero ampara otra dirección, no incluye un radionúclido que ya se usa, o lista a un oficial de protección radiológica que ya no trabaja allí. Cualquiera de las tres deja al servicio operando por fuera de su licencia aunque el papel esté al día.

3 Registros diarios que no existen o se llenan después

Control de calidad del equipo con días en blanco, decaimiento de residuos sin medición previa a la disposición, constancia del activímetro incompleta. El equipo funciona, pero no hay papel que lo demuestre, y para efectos de la visita es lo mismo que si no funcionara.



4 SU SIGUIENTE PASO

2 min

Si su recorrido terminó sin puntos en No, archive esta hoja con la fecha: es evidencia de gestión. Si terminó con hallazgos, mire de qué tipo son.

SI SU HALLAZGO ES DE TALENTO HUMANO

No consigue médico especialista en medicina nuclear, o la cobertura actual no resiste el cruce contra historias e informes firmados.

Theragnosis SAS lo resuelve en días, no en meses: interpretación de estudios de medicina nuclear y PET/CT por telemedicina, con especialista titulado, informes firmados con oportunidad pactada y el soporte contractual que exige la habilitación.

SI ES DE LICENCIAS O PROTECCIÓN RADIOLÓGICA

Licencia que no corresponde a la sede o a los radionúclidos, programa de protección radiológica desactualizado, o nadie que sepa por dónde empezar el trámite.

Theragnosis SAS lo acompaña: asesoría en la estructuración del servicio de medicina nuclear, documentación de protección radiológica y preparación integral para la visita de verificación.

Hable con nosotros

THERAGNOSIS SAS · Medicina nuclear, teleradiología y asesoría en salud

theragnosissas@gmail.com · +57 314 619 2238 · theragnosis.co · Bogotá D.C.

Escríbanos con el asunto «RADAR 3000» y cuál de los 15 puntos le quedó en No. Le respondemos con una propuesta concreta para ese punto, no con un folleto. El RADAR 3100 completo (74 puntos, hoja de puntaje, mapa de brechas, matriz de soluciones, cronograma 30/60/90 y acta de autoevaluación) es gratuito: pídalo por el mismo medio y se lo enviamos.

NOTA DE VIGENCIA Y ALCANCE

Esta herramienta se elaboró con base en los estándares de habilitación de servicios de salud y en la normativa colombiana de protección radiológica vigentes a septiembre de 2026. La **Resolución 1732 de 2026** del Ministerio de Salud y Protección Social expidió el nuevo manual de habilitación y derogó la Resolución 3100 de 2019 y sus modificatorias, con un período de transición de doce meses desde su publicación oficial: durante ese lapso el prestador ya habilitado puede permanecer bajo la 3100 o acogerse al manual nuevo, y por eso este instrumento le sirve hoy. En protección radiológica rigen la Resolución 1811 de 2025 del Ministerio de Salud (licencia de uso de equipos generadores y de prestación de servicios de protección radiológica, a cargo de las secretarías departamentales y distritales de salud), la Resolución 40377 de 2025 del Ministerio de Minas y Energía sobre dosimetría personal (acreditación ISO/IEC 17025 ante la ONAC), el reglamento de protección y seguridad radiológica y el régimen de autorizaciones de material radiactivo administrado hoy por el Servicio Geológico Colombiano por delegación del Ministerio de Minas y Energía, y la Resolución 560 de 2024 del Ministerio de Salud sobre Buenas Prácticas de Elaboración de Radiofármacos, cuya certificación expide el INVIMA y es exigible desde el 1 de abril de 2025. La Ley 2603 de 2026 creó la Agencia Nacional de Seguridad Nuclear, con doce meses para su reglamentación. Antes de una visita real, confirme la versión vigente de los estándares aplicables. Este documento es una herramienta de autoevaluación y preparación; **no sustituye el concepto de la autoridad sanitaria ni la asesoría jurídica especializada.**