

	DIRECCION TERRITORIAL DE SALUD DE CALDAS SISTEMA DE GESTION DE CALIDAD Proceso Asistencia Técnica Procedimiento Asesoría y Acompañamiento Acta de Asesoría o Acompañamiento	Versión: 05 Código: F004-P02-AT Fecha: 2024-09-13
--	--	---

FUENTE DE LA ASESORIA: NECESIDAD IDENTIFICADA: ____ SOLICITUD: ____ DEMANDA (día a día): <u> X </u>			
FECHA: 30 de Mayo de 2025	HORA INICIO: 10:00 Am	HORA FIN: 11:00 m	MUNICIPIO: Manizales
ENTIDAD: EAPB DEPARTAMENTO DE CALDAS			
NOMBRE DEL ASESORADO		DATOS DE CONTACTO (teléfono y correo electrónico)	
ANGELA PATRICIA CATAÑO PEREZ Representante Salud Total		angelacap@saludtotal.com.co Teléfono: 3219749886	
VIVIANA FRANCO Representante SURA		vfrancog@sura.com.co 3113252154	
JOSÉ ADRIAN HERNANDEZ ALARCÓN Representante Famisanar		jhernandeza@famisanar.com.co 3117339310	
JOHANA OSPINA CASTRILLON Representante Ecopetrol		Leidy.ospina@saludpyp.com 3015746272	
LINA MARIA SALAZAR Representante FOMAG		pymmanizales@fomag.co 313 7876235	
CAROLINA CRUZ Representante Sanitas		carocruz@epssanitas.com 321 8119087	
LINA RAMIREZ Representante nueva EPS		lina.ramirez@nuevaeps.com.co 323 5289878	
JULIANA VALENCIA GOMEZ Representante Coosalud		jvalencia@coosalud.com 3001489199	
NOMBRE (s) DEL ASESOR (S)			
Isabel Cristina Valencia Valencia Enfermera DSDSDR, Línea Maternidad Segura Claudia Patricia Montoya Enfermera DSDSDR, Línea Maternidad Segura Nataly Pulgarín Vélez Enfermera DSDSDR, Línea Maternidad Segura			

	DIRECCION TERRITORIAL DE SALUD DE CALDAS SISTEMA DE GESTION DE CALIDAD Proceso Asistencia Técnica Procedimiento Asesoría y Acompañamiento Acta de Asesoría o Acompañamiento	Versión: 05 Código: F004-P02-AT Fecha: 2024-09-13
--	--	---

OBJETIVO
Realizar seguimiento a lo establecido en la Resolución 3280 de 2018, en aras de que se garantice la entrega efectiva y oportuna de las atenciones definidas en la Ruta Integral de Atención en Salud Materno — Perinatal y análisis de la cohorte de gestantes con los referentes de cada Entidad Administradora de Planes de Beneficio (EAPB) a partir de la información enviada de la red de prestación de servicios de salud.
ACTIVIDADES REALIZADAS
1. Se revisan compromisos de la unidad de seguimiento territorial a la cohorte de Gestantes, encontrándose reporte de algunas EPS ante las plataformas establecidas. 2. Se revisan responsabilidades de las EAPB en cuanto a la garantía de las actividades contempladas en la RIA MP encontrándose que continúa fragmentación de servicios brindados a la población gestante, incluidos dispensación de micronutrientes sino de métodos anticonceptivos de larga duración en las ESE de bajo nivel de complejidad principalmente, situación ya conocida por la subdirección encargada del proceso. 3. Se realiza seguimiento a la cohorte de gestantes y cargue en respectiva plataforma por parte de las aseguradoras. 4. Se realiza seguimiento a los eventos de interés en salud pública relacionados con salud materna (MME) y cargue en respectiva plataforma dispuesta para las EAPB. Se realiza revisión y enseña cuadro que se relaciona a continuación, con relación a los puntos 2 y 3 del seguimiento, con el cargue semanal de Archivos planos a la plataforma PISIS de cohorte de gestantes y seguimiento semanal de las Morbilidades Materna Extremas.

	EAPB	CARGUE MME	CARGUE PISIS
	NUEVA EPS		
	SURA		
	SANITAS		
	SALUD TOTAL	X	X
	FAMISANAR	X	X
	AIC		
	MALLAMAS		
	COOSALUD		
	ECOPETROL		
	BATALLON		

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

- Se retroalimenta a las EABP MALLAMAS, NUEVA EPS, COOSALUD, SURA no están realizando cargue semanal a la plataforma PISIS de cohorte de gestantes y seguimiento semanal de las Morbilidades Materna Extremas
- Se debe continuar enviando pantallazos del cargue efectivo a las plataformas respectivas.
- Envío mensual de la base de los seguimientos de las Morbilidades maternas extrema.
- Envío de bases de seguimiento de sífilis gestacional.
- Se reporta a prestación de Servicios y Aseguramiento para verificación de la adición de nota técnica en los acuerdos de voluntades para garantía de métodos anticonceptivos.
- Envío mensual de la base de gestantes en formato establecido por la DTSC desde las ESE e IPS con las cuales se tiene contratada la ruta.

COMPROMISOS (Aplica si X No)

COMPROMISO	FECHA DE CUMPLIMIENTO	RESPONSABLE	SOPORTE	CUMPLIO SI/NO
------------	-----------------------	-------------	---------	---------------

FECHA DE SEGUIMIENTO: No aplica

Se cumplió con el objetivo: (si) (no) ¿Por qué no?: