INFORME DE AUDITORIA
GUÍA DE AUDITORÍA INSTITUCIONAL - GAUDI

I. INFORMACION GENERAL	
INFORMACIÓN DE LA AUDITORÍA	
Código de la auditoría:	**33535**
Periodo auditado:	01/01/2025 - 30/06/2025
Fecha de inicio de la auditoría:	11/08/2025
Fecha final de la auditoría:	25/11/2025
INFORMACIÓN DEL SUJETO AUDITADO	
Nombre o razón social entidad:	COOSALUD EPS-S
Número de Identificación Tributaria:	900226715-3
Código EPS:	EPS042
Regimen:	Empresas Promotoras de Salud (EPS) Régimen Contributivo
Dirección de la entidad auditada:	BOCAGRANDE, AV. SAN MARTIN CRA. 2 #11 - 81, EDIFICIO MURANO TRADE CENTER
Correo electrónico notificación judicial:	notificacioncoosaludeps@coosalud.com
Responsable (s) de atender la auditoría:	DIEGO ARMANDA ZULUAGA Coordinador UPA , MARIA PAULA MORA Lider de zona sanitaria
INFORMACIÓN DEL SUJETO AUDITOR	
Nombre o razón social entidad:	MUNICIPIO DE PEREIRA
Número de Identificación Tributaria:	891480030-2
Equipo auditor:	ANGELA MARIA RINCON BEDOYA y ESPERANZA GARCIA PRIETO

II. RESULTADOS DE LA AUDITORIA	
ESTÁNDAR:	**Prestación de servicios de salud**
CRITERIO: 1	***La EPS garantiza a los afiliados la atención de los servicios de salud con accesibilidad, oportunidad y continuidad.***
CUMPLIMIENTO:	Cumple

Resultado de la evaluación del auditor:	1-1 Prestación de Servicios de Salud : Tipo Identificación:CC Identificación: 4504489 Diagnóstico:Cáncer Accesibilidad:Cumple Oportunidad:Cumple Continuidad:Cumple || Análisis: CC 4504489 Se evalua historia clinica de atencion realizada en la IPS ESE Salud Peereira donde se le realiza consulta de riesgo cardiovascular, se evidencia que se hane valuado todos los items correspondientes a la patologia, se analizan los paraclinnicos de crontrol propios del control de hipertension arterial, se presenta tambien soporte de atencion en la ESE Hospital Universitario San Jorge por parte del internista, ademas se solicita valoracion por oftalmologia por lo cual se conceptua que cumple con el criterio como precursos de patologias de alto costo y conforme a las guias del Practica Clinica del Ministerio de Salud y Proteccion Social ya que la entidad no aporto protocolos /rutas de atencion para estas patologias.La atencion en salud se garantizo con oportunidad, acceso y continuidad.
	1-1 Prestación de Servicios de Salud : Tipo Identificación:CC Identificación: 24928490 Diagnóstico:Cáncer Accesibilidad:Cumple Oportunidad:Cumple Continuidad:Cumple || Análisis: CC 24928490. Se observa historia clínica de los controles realizados durante el 2025 por diagnosticos de ADENOCARCINONA ENDOMETRIOIDE DE ENDOMETRIO ESTADIO IA GRADO I + TUMOR DE OVARIO DE CELULAS DE LA GRANULOSA. patologia en la cual esta en controles desde la ANEXOHISTERECTOMIA EN ABRIL DE 2016, presentando dos controles realizados een el 2025 de manera oportuna y continua realizadas el 5/2/2025, 10/3/2025 y 12/6/2025 atenciones realizadas por ginecologo oncologo responsable de la atencion de este tipo de patologia segun la evidencia evaluada por lo cual se conceptua que cumple el criterio
	1-1 Prestación de Servicios de Salud : Tipo Identificación:CC Identificación: 34058447 Diagnóstico:Cáncer Accesibilidad:Cumple Oportunidad:Cumple Continuidad:Cumple || Análisis: CC 34058447. Se observa historia clinica de los controles realizados durante el 2025 por diagnosticos de ca de mama derecha diagnosticado en 2021 EC IIA T2N0M0. patologia en la cual esta en controles desde 2021, presentando dos controles realizados en el 2025 de manera oportuna y continua realizadas el 5/2/2025, 18/3/2025 donde ademas le realizaron una ecografia mamaria y una mammografia que se solicitaron en la consulta del 5/2/2025 paciente atendido por especialista en "cirugia de la mama y tumores" segun la evidencia evaluada por lo cual se conceptua que cumple el criterio y conforme a las guias del Practica Clinica del Ministerio de Salud y Proteccion Social ya que la entidad aportó protocolos /rutas de atencion para estas patologias.La atencion en salud se garantizo con oportunidad, acceso y continuidad.
	1-1 Prestación de Servicios de Salud : Tipo Identificación:CC Identificación: 24525439 Diagnóstico:Cáncer Accesibilidad:Cumple Oportunidad:Cumple Continuidad:Cumple || Análisis: CC 24525439. Se observa historia clinica de los controles realizados durante el 2025, atencion realizada en la IPS ESE Salud Pereira donde se le realiza consulta de riesgo cardiovascular, se evidencia que se ha evaluado todos los items correspondientes a la patologia, se analizan los paraclinnicos de crontrol propios del control de hipertension arterial, se presenta tambien soporte de atencion por parte del internista, ademas se solicita valoracion con ecocardiograma por lo cual se conceptua que cumple con el criterio como precursos de patologias de alto costo y conforme a las guias del Practica Clinica del Ministerio de Salud y Proteccion Social ya que la entidad aportó protocolos /rutas de atencion para estas patologias.La atencion en salud se garantizo con oportunidad, acceso y continuidad.
	1-1 Prestación de Servicios de Salud : Tipo Identificación:CC Identificación: 18503396 Diagnóstico:Cáncer Accesibilidad:Cumple Oportunidad:Cumple Continuidad:Cumple || Análisis: CC 18503396. Se observa historia clínica de los controles realizados durante el 2025 por diagnosticos de C163 - TUMOR MALIGNO DEL ANTRO PILORICO. patologia en la cual esta en controles desde 2023 GASTRECTOMIA SUBTOTAL RADICAL (22/JUNIO/23), SE ENCUENTRA EN MANEJO CON QUIMIOTERAPIA, presentando controles realizados en el 2025 de manera oportuna y continua realizadas el 17/2/2025, 17/3/2025, 18/6/2025 manejos realizados por gastroenterologia, y dolor y cuidados paliativos, segun la evidencia evaluada por lo cual se conceptua que cumple el criterio y conforme a las guias del Practica Clinica del Ministerio de Salud y Proteccion Social ya que la entidad aportó protocolos /rutas de atencion para estas patologías.La atención en salud se garantizo con oportunidad, acceso y continuidad
HALLAZGO:	
ESTÁNDAR:	**Prestación de servicios de salud**
CRITERIO: 2	***La EPS gestiona el Sistema de Referencia y Contrarreferencia.***
CUMPLIMIENTO:	No cumple

Resultado de la evaluación del auditor:	2-1 Procesos y procedimientos de referencia y contrarreferencia, y mecanismos de coordinación : Cuenta con procesos y procedimientos:Cumple Cuenta con mecanismos de coordinación:Cumple || Análisis: A:Análisis del Documento GRES-P-02 Datos de Identificación del Soporte Evaluado Nombre del documento : REFERENCIA Y CONTRARREFERENCIA URGENTE DE PACIENTES . Código : GRES-P-02 .Versión : 25 . Fecha de actualización : 05 de marzo de 2025 . Evaluación y Hallazgos Aportan documento GRES-P-02se presenta como un procedimiento para la referencia y contrarreferencia urgente de pacientes. ´Presenta objetivo, requisitos legales y definiciones, es un documento de 14 páginas con enfoque en la atención urgente. El documento sí incluye las resoluciones 2335 de 2023, 1886 de 2024, y 2718 de 2024, lo que demuestra su actualización . Ser revisa documeto MANUAL DE REFERENCIA Y CONTRARREFERENCIA DEPARTAMENTO DE RISARALDA . Código : GRES-M-03 .Versión : 20 .Fecha de actualización : 22 de abril de 2024 , documento de 112 paginas que decribe el objetivo, los responsables , presenta el flujograma, la proceso en la red contratada, el proceso de referencia y contrareferencia para la red contratada para pacientes urgentes y ambulatorios , indican lo mecanismo de coordinacion: Cuenta con una linea nacional de atencion 24/7 y comunicacion por celular numeral 922 y cuenta con una plataforma denominada HSM para el control y seguimiento de los casos de referencia y contrareferencia, indican que las IPS contratadas cuentan con aceso Conclusión: Se evidencia que la entidad cuenta con el proceso y procedimiento documentados y cuenta con mecanismos de coordinacion .La EPS cuenta con procesos y procedimientos de referencia y contrarreferencia y mecanismos de coordinación y disponibilidad y divulgación de los canales de información respecto del proceso de referencia y contrarreferencia y evidencia o soportes documentales de la gestión de la solicitud de referencia y contrarreferencia en los términos señalados por la normatividad vigente y garantizó la oportunidad y continuidad en la referencia del usuario.
	2-2 Disponibilidad y divulgación de los canales de información transaccionales, virtuales, telefónicos o presenciales : Disponibilidad:Cumple Divulgación:Cumple || Análisis: Código : GRES-M-03 .Versión : 20 .Fecha de actualización : 22 de abril de 2024 . Dependencia Responsable : Gerente Nacional de Acceso (Elabora y es responsable operativo), Vicepresidente de Salud (Revisa), Presidente Ejecutivo (Aprueba) . Evaluación y Hallazgos El documento GRES-M-03es un manual de 112 páginas, documenta la existencia de una central de referencia 24/7, un equipo de gestores hospitalarios y se mencionan recursos tecnológicos como la plataforma HSM, líneas telefónicas (01 8000 51 56 11, #922), y correo electrónico . También se detalla la red de ambulancias y medios de comunicación . Plan operativo y gestión : El manual presenta un apartado de "INDICADORES DEL PROCESO DE REFERENCIA" que incluye indicadores para el monitoreo y seguimiento de la gestión realizado con los CRUE . Establece metas y responsables para los indicadores . Mecanismos de coordinación : Describa claramente los mecanismos de comunicación entre la EPS, las IPS y el transporte (plataformas, líneas 24/7, correos institucionales) . Se establecieron responsables y canales claros para la contrarreferencia, incluyendo el uso del Anexo Técnico N° 1 de la Resolución 2335 de 2023 . Revisión normativa : El documento está actualizado a 2024, incluyendo ajustes según la Resolución 2335 de 2023 y la articulación con la CRUE . Y aportan - Captura de pantalla de Whatapp en donde indican el proceso las lineas telefonica pero no se evidencia fecha ni destinatarios a la red a quien les hallan realizado la socializacion o divulgacion de las canales asi como no se evidenció que estas herramientas hayan sido soportadas con otras actividades estructuradas de socialización o capacitación documentadas, como reuniones presenciales o virtuales, registro de asistencia, actas, evaluaciones de comprensión o retroalimentación posterior. La ausencia de constancia de participación o verificación limita el aseguramiento de la continuidad y calidad del proceso. El incumplimiento de este criterio compromete la oportunidad, integralidad y continuidad del cuidado, generando un riesgo real de deterioro en la condición de salud de los usuarios, así como la posibilidad de eventos adversos prevenibles. La Eps No cuenta con procesos y procedimientos de referencia y contrareferencia y contrareferencia y mecanismos de coordinacion y disponibilidad y divulgacion de los canales de informacion respecto del proceso de referencia y contrareferencia y evidencia o soporte documentales de la gestion de la solicitud de re

	2-3 Gestión de los tramites de referencia y contrarreferencia : Tipo Identificación:CC Identificación:18503396 Tipo Atención:Urgencias Tiempo transcurrido entre solicitud y definición IPS receptora:Triage III Tiempo transcurrido entre solicitud e ingreso a IPS receptora:660010076201 Tiempo transcurrido entre la definición e ingreso a IPS receptora:14/06/2025 06:13 Operación Sistema de Referencia y Contrarreferencia17/06/2025 07:25 || Análisis: CC 18503396 quien se encuentra hospitalizado en la IPS HUSJ, donde "SE INDICA INICIAR REMISION A LA RUTA ONCOLOGICA DE SU EPS" y se ordena la remision el 12/06/2025 17:40 con diagnostico de "TUMOR DE COMPORTAMIENTO INCIERTO O DESCONOCIDO DEL COLON" , en bitacora referencia indica presentacion el dia presentan 04/06/2025 a las 6:13 am y aceptaccion del dia 17/06/2025 a las 7:25 am y se evidencia de ingreso a la IPS LA LIGA el 17/06/2025 15:07, se logra evidenciar entre el tiempo de presesntacion del usuario y llegada a la entidad 3 dias que no cumple con la clasificacionde triage III urgencias menor a 12 horas. La Eps no cuenta con evidencia o soportes documentales de la gestion de la solicitud de referencia y contrareferencia en los terminos señalados por la normatividad vigente y garantizo la oportunidad y continuidad en la referencia del usuario, lo que puede generar un riesgo de complicacion y muerte del paciente por falta de oportunidad en la atencion
	2-3 Gestión de los tramites de referencia y contrarreferencia : Tipo Identificación:PPT Identificación:5615876 Tipo Atención:Urgencias Tiempo transcurrido entre solicitud y definición IPS receptora:Triage III Tiempo transcurrido entre solicitud e ingreso a IPS receptora:660010033201 Tiempo transcurrido entre la definición e ingreso a IPS receptora:09/05/2025 06:27 Operación Sistema de Referencia y Contrarreferencia10/05/2025 02:34 || Análisis: CC 5615876 quien se encuentra hospitalizado en la IPS ESE SALUD PEREIRA, donde "SE INDICA VALORACION URGENTE POR OFTALMOLOGIA" y se ordena la remision el 9/5/2025 5:16 con diagnostico de "CORROSION DE LA CORNEA Y SACO CONJUNTIVAL" , en bitacora indica presentacion el dia 09/05/2025 6.27 am y fecha de aceptacion administrativa el dia 10/05/2025 a las 2.34 am. NO presentan evidencia de ingreso a la IPS RECEPTORA, sin embargo entre la remision y la aceptacion administrativa se evidencia tiempo de 20 horas, mayor a 12 horas en la clasificacion del triage III urgencias indicada en plantilla .La Eps no cuenta con evidencia o soportes documentales de la gestion de la solicitud de referencia y contrareferencia en los terminos señalados por la normatividad vigente y garantizo la oportunidad y continuidad en la referencia del usuario, lo que puede generar un riesgo de complicacion y muerte del paciente por falta de oportunidad en la atencion
	2-3 Gestión de los tramites de referencia y contrarreferencia : Tipo Identificación:CC Identificación:10134704 Tipo Atención:Urgencias Tiempo transcurrido entre solicitud y definición IPS receptora:Triage III Tiempo transcurrido entre solicitud e ingreso a IPS receptora:660010033202 Tiempo transcurrido entre la definición e ingreso a IPS receptora:31/03/2025 09:05 Operación Sistema de Referencia y Contrarreferencia01/04/2025 21:17 || Análisis: CC 10134704 quien se encuentra hospitalizado en la IPS ESE SALUD PEREIRA, donde "SE INICIA TRAMITE DE REMISION PARA VALORACION NEUROLOGIA" y se ordena la remision el 28/3/2025 11:30 con diagnostico de "OTRAS ENFERMEDADES CEREBROVASCULARES ESPECIFICADAS" , aportan bitacora de referencia en donde indica presentacion el dia el 31/03/2025 a las 9:05 am y aceptacion administrativa el dia 01/04/2025 a 9,17 am y aportan evidencia de ingreso a la IPS HUSJ, el dia 9/5/2025 a las 15:39 se logra evidenciar que es una atencion prioritaria donde el tiempo de espera fue mayor 12 horas en entre la presentacion y aceptacion y mayor de 292 horas para la recepcion , por lo cual se considera que no cumple con la clasificacion de triage III indicado en plantilla.La Eps no cuenta con evidencia o soportes documentales de la gestion de la solicitud de referencia y contrareferencia en los terminos señalados por la normatividad vigente y garantizo la oportunidad y continuidad en la referencia del usuario, lo que puede generar un riesgo de complicacion y muerte del paciente por falta de oportunidad en la atencion
	2-3 Gestión de los tramites de referencia y contrarreferencia : Tipo Identificación:CC Identificación:1088313361 Tipo Atención:Urgencias Tiempo transcurrido entre solicitud y definición IPS receptora:Triage III Tiempo transcurrido entre solicitud e ingreso a IPS receptora:660010033202 Tiempo transcurrido entre la definición e ingreso a IPS receptora:10/03/2025 13:42 Operación Sistema de Referencia y Contrarreferencia10/03/2025 13:43 || Análisis: CC1088313361 quien se encuentra hospitalizado en la IPS ESE SALUD PEREIRA, donde "INDICACION DE REMISIO A UNIDAD MENTAL" y se ordena la remision el 9/3/2025 11:58 con diagnostico de "ESQUIZOFRENIA SIMPLE", y presentan bitacora de referencia en donde indican presentacion el dia 3/10/2025 a la 1:42 pm y aceptacion administrativa el mismo dia a la 1:43pm y aportan se evidencia de ingreso a la IPS HOMERIS, el dia 11/3/2025 a las 10:56 se logra evidenciar el tiempo dentre la solicitud de remision y aceptacion-definicion del prestador fue menor a 12 horas (26 min)(Guia Gaudi V5 Pag 22). La Eps cuenta con evidencia o soportes documentales de la gestion de la solicitud de referencia y contrareferencia en los terminos señalados por la normatividad vigente y garantizo la oportunidad y continuidad en la referencia del usuario.

	2-3 Gestión de los tramites de referencia y contrarreferencia : Tipo Identificación:CC Identificación:9970085 Tipo Atención:Urgencias Tiempo transcurrido entre solicitud y definición IPS receptora:Triage III Tiempo transcurrido entre solicitud e ingreso a IPS receptora:660010076201 Tiempo transcurrido entre la definición e ingreso a IPS receptora:18/01/2025 06:48 Operación Sistema de Referencia y Contrarreferencia18/01/2025 14:39 || Análisis: CC 9970085 quien se encuentra hospitalizado en la IPS ESE HUSJ, donde INDICAN " Remitir a su ruta oncologico" y se ordena la remision el 17/1/2025 20:46 con diagnostico de "TUMOR DE COMPORTAMIENTO INCIERTO O DESCONOCIDO DEL MEDIASTINO", aportan bitacora de referencia en donde indican presentacion del caso el dia 18/01/2025 6:48 am y aceptacion administrativa el mismo dia a las 2:39 pm , aportan evidencia de ingreso a la IPS Liga Contra El Cancer, el dia 19/1/2025 a las 11:41 se logra evidenciar que es una atencion prioritaria donde el tiempo entre la solicitud de remision y definicion del prestador fue menor a 12 horas (7 horas). (Guia Gaudi V5 Pag 22).La Eps cuenta con evidencia o soportes documentales de la gestion de la solicitud de referencia y contrareferencia en los terminos señalados por la normatividad vigente y garantizo la oportunidad y continuidad en la referencia del usuario.
HALLAZGO:	La EPS NO cuenta con procesos y procedimientos de referencia y contrarreferencia, y/o mecanismos de coordinación, y/o disponibilidad y divulgación de los canales de información respecto del proceso de referencia y contrarreferencia, y/o evidencia o soportes documentales de la gestión de la solicitud de referencia y contrarreferencia en los términos señalados por la normatividad vigente, y/o no garantizó la oportunidad y continuidad en la referencia del usuario, incumpliendo lo establecido en los Art. 2.5.3.2.7, 2.5.3.2.16 y 2.5.2.3.8 (num. 4) del Dec. 780/16; y Art. 6 (num. 6.3), 8 (num. 8.2 y 8.3) 9, 10, 11, 12 y 16 (num. 16.1) Res. 2335/23; Res. 497/21 (criterio 3 del grupo VIII); Art. 7 (num. 7.3) Res. 5596/15; la que modifique o sustituya. En congruencia con el Dec. 441/22, en lo relativo a los acuerdos de voluntades entre las ERP, los PSS y los proveedores de tecnologías en salud, específicamente, lo contenido en los Art. 2.5.3.4.2.2 (num. 14) y 2.5.3.4.7.5.
ESTÁNDAR:	**Prestación de servicios de salud**
CRITERIO: 3	***La EPS entrega los medicamentos prescritos a los usuarios de forma completa e inmediata y excepcionalmente los pendientes dentro de un lapso no mayor a 48 horas***
CUMPLIMIENTO:	No cumple
	3-1 Entrega de medicamentos diagnósticos de cuenta de alto costo : Tipo Identificación:CC Identificación:34058447 Diagnóstico:C50-Tumor Maligno De La Mama Entrega completa e inmediata :12/06/2025 || Análisis: CC 34058447 Se evidencia orden de medicamento TAMOXIFENO 20mg TABLETA ordenado por la IPS LA LIGA con fecha de 5/02/2025 a las 14:00 donde se ordena medicamentos 1 TABLETAS, ORAL, Cada 24 HORAS PARA 6 meses y se revisa documento de recibido por el paciente el 12/6/2025 a las 14:25 para diagnostico de "TUMOR MALIGNO DE LA MAMA, PARTE NO ESPECIFICADA" se envidencia entrega de mesual del mes de junio del medicamento prescrito SEGUN LA FORMULACION INICIAL con firma de recibido observando continuidad y oportunidad en la entrega . La Eps entrego medicamentos prescrios a los usuarios de forma completa y/o inmediata y/o excepcionalmente los pendientes dentro de un lapso mayor a 48 horas. (nota en la muestra se repite tres veces el usuario para entregas mensuales del medicamentos por se postfechado)

Resultado de la evaluación del auditor:	3-1 Entrega de medicamentos diagnósticos de cuenta de alto costo : Tipo Identificación:CC Identificación:18503396 Diagnóstico:B24-Enfermedad Por Virus De La Inmunodeficiencia Humana [Vih], Sin Otra Especificacion Entrega completa e inmediata :03/06/2025 || Análisis: CC 18503396 No aportan orden de prescripcion del medicamento. Se evidencia formulario de recibo de medicamento EMTRICITABINA 200,0000 mg/TENOFOVIR 300,0000 mg TABLETAS DE LIBERACION NO MODIFICADA, el 05/06/2025 cantidad 30 este registro cuenta con la firma y huella digital del usuario, no se presenta formula para poder establecer el tiempo de entrega para diagnostico de "B24-Enfermedad Por Virus De La Inmunodeficiencia Humana [Vih], Sin Otra Especificacion" por lo cual se conceptua que No cumple con la entrega oportuna de medicamentos ordenados ya que la falta de evidencia no permite calcular los tiempos de espera para la entrega lo cual pone en riesgo la continuidad del manejo y la evolucion de la enfermedad. La Eps No entrego medicamentos prescrios a los usuarios de forma completa y/o inmediata y/o excepcionalmente los pendientes dentro de un lapso mayor a 48 horas. CC 34058447 Se evidencia orden de medicamento TAMOXIFENO 20mg TABLETA ordenado por la IPS LA LIGA con fecha de 5/02/2025 a las 14:00 donde se ordena medicamentos 1 TABLETAS, ORAL, Cada 24 HORAS PARA 6 meses No se presentan soportes de orden ni entrega de TAMOXIFENO CITRATO (TAXUS) 20mg TABLETA para la fecha estipulada en la plantilla 15/01/2025 lo que no que permite verificar el cumplimiento del criterio por lo que se conceptuan que no cumple , lo cual pone en riesgo la continuidad del manejo y la evolucion de la enfermedad.La Eps No entrego medicamentos prescrios a los usuarios de forma completa y/o inmediata y/o excepcionalmente los pendientes dentro de un lapso mayor a 48 horas.. (nota en la muestra se repite tres veces el usuario para entregas mensuales del medicamentos por se postfechado)
	3-1 Entrega de medicamentos diagnósticos de cuenta de alto costo : Tipo Identificación:CC Identificación:34058447 Diagnóstico:C50-Tumor Maligno De La Mama Entrega completa e inmediata :15/01/2025 || Análisis: CC 34058447 Se evidencia orden de medicamento TAMOXIFENO 20mg TABLETA ordenado por la IPS LA LIGA con fecha de 5/02/2025 a las 14:00 donde se ordena medicamentos 1 TABLETAS, ORAL, Cada 24 HORAS PARA 6 meses No se presentan soportes de orden ni entrega de TAMOXIFENO CITRATO (TAXUS) 20mg TABLETA para la fecha estipulada en la plantilla 15/01/2025 lo que no que permite verificar el cumplimiento del criterio por lo que se conceptuan que no cumple , lo cual pone en riesgo la continuidad del manejo y la evolucion de la enfermedad.La Eps No entrego medicamentos prescrios a los usuarios de forma completa y/o inmediata y/o excepcionalmente los pendientes dentro de un lapso mayor a 48 horas.. (nota en la muestra se repite tres veces el usuario para entregas mensuales del medicamentos por se postfechado)
	3-1 Entrega de medicamentos diagnósticos de cuenta de alto costo : Tipo Identificación:CC Identificación:42152516 Diagnóstico:C50-Tumor Maligno De La Mama Entrega completa e inmediata :28/05/2025 || Análisis: CC 42152516 Aportan historia clinica del 30/07/2025 de entidad Liga Contra el Cancer por Cuidados Paliativos con diagnostico de "TUMOR MALIGNO DE LA AMIGDALA, PARTE NO ESPECIFICADA " sin formulacion de medicamento FOSAPREPITANT (APRITANT IV) 150mg/mL POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INY, aportan orden medica de la misma entidad 13/5/2025 cada 3 semanas cantidad 3, y aportan autorizacion del medicamento el 14/05/2025 no se evidencia firma de recibido del usuario u otro soporte que permita verificar su entrega o no reclamacion, lo cual pone en riesgo la continuidad del manejo y la evolucion de la enfermedad.La Eps No entrego medicamentos prescrios a los usuarios de forma completa y/o inmediata y/o excepcionalmente los pendientes dentro de un lapso mayor a 48 horas.
	3-1 Entrega de medicamentos diagnósticos de cuenta de alto costo : Tipo Identificación:CC Identificación:34058447 Diagnóstico:C50-Tumor Maligno De La Mama Entrega completa e inmediata :14/05/2025 || Análisis: 340584447 Se evidencia orden de medicamento TAMOXIFENO 20mg TABLETA ordenado por la IPS LA LIGA con fecha de 5/02/2025 a las 14:00 donde se ordena medicamentos 1 TABLETAS, ORAL, Cada 24 HORAS PARA 6 meses y se revisa documento de recibido por el paciente el 14/5/2025 a las 16:55 para diagnostico de "TUMOR MALIGNO DE LA MAMA, PARTE NO ESPECIFICADA" este registro cuenta con la firma del usuario, se evidencia entrega mensual correspondiente al mes de mayo en la cantidad indicada , se observa continuidad y oportunidad en la entrega mensual del medicamento segun LA FORMULACION INICIAL La Eps entrego medicamentos prescrios a los usuarios de forma completa y/o inmediata y/o excepcionalmente los pendientes dentro de un lapso mayor a 48 horas.. (nota en la muestra se repite tres veces el usuario para entregas mensuales del medicamentos por se postfechado)

	3-2 Entrega de otros medicamentos : Tipo Identificación:CC Identificación:39840267 Diagnóstico:I10-Hipertension Esencial (Primaria) Entrega completa e inmediata :06/01/2025 || Análisis: CC 39840267. La EAPB aporta historia clínica de atención por consulta de psiquitaría ambulatoria, con fórmula médica de IPS Hospital Mental Homeris con prescripción de: Pregabalina 2gr/100 ml solución oral 8 frascos para 4 meses, Sertralina 100 mg tabletas 120 unidades para 4 meses, Memantina 20 mg, 120 cápsulas para 4 meses, Rivastigmina 9,5 mg para 4 meses. La EPS aporta soporte de entrega por la entidad Medisfarma SAS el dia 14/01/2025 únicamente del medicamento Memantina, quedando pendientes la evidencia de entrega de los demás medicamentos durante los 3 meses siguientes . La EPS NO entregó los medicamentos prescritos a los usuarios de forma completa y/o inmediata y/o excepcionalmente los pendientes dentro de un lapso no mayor a 48 horas.
	3-2 Entrega de otros medicamentos : Tipo Identificación:CC Identificación:1089933883 Diagnóstico:R63-Sintomas Y Signos Concernientes A La Alimentacion Y A La Ingestion De Liquidos Entrega completa e inmediata :06/06/2025 || Análisis: CC 1089933883. La EAPB aporta fórmula médica de la IPS ESE Salud Pereira del día 02/04/2025, con fórmula con prescripción de: Trimebutina + Simeticona 200+120 mg y soporte de autorización y entrega por la entidad Medisfarma SAS el día 10/06/2025. La EPS entregó los medicamentos prescritos a los usuarios de forma completa y/o inmediata y/o excepcionalmente los pendientes dentro de un lapso no mayor a 48 horas
	3-2 Entrega de otros medicamentos : Tipo Identificación:CC Identificación:1089098609 Diagnóstico:E14-Diabetes Mellitus No Especificada Entrega completa e inmediata :02/04/2025 || Análisis: CC 1089098609. La EAPB aporta historia clínica de atención por consulta externa el día 02/04/2025, con fórmula médica de IPS Hospital Universitario San Jorge con fórmula médica para 3 meses, con prescripción de: Mometasona Furoato 0.065% Spray Nasal 3 ,frascos. La Eps aporta autorización y soporte de entrega por la entidad Medisfarma SAS el día 22/04/2025 La EPS entregó los medicamentos prescritos a los usuarios de forma completa y/o inmediata y/o excepcionalmente los pendientes dentro de un lapso no mayor a 48 horas
	3-2 Entrega de otros medicamentos : Tipo Identificación:CC Identificación:34042646 Diagnóstico:I10-Hipertension Esencial (Primaria) Entrega completa e inmediata :24/06/2025 || Análisis: CC 34042646. La EAPB aporta historia clínica de atención por consulta externa, con fórmula médica de IPS Hospital Unviersitario San Jorge con prescripción de Gabapentín cápsula 300 mg del día 17/06/2025 del medicamento. La EPS aportan soporte de autorización y entrega de la entidad Medisfarma SAS el dia 24/06/2025. La EPS entregó los medicamentos prescritos a los usuarios de forma completa y/o inmediata y/o excepcionalmente los pendientes dentro de un lapso no mayor a 48 horas.
	3-2 Entrega de otros medicamentos : Tipo Identificación:CC Identificación:42057062 Diagnóstico:I10-Hipertension Esencial (Primaria) Entrega completa e inmediata :04/12/2024 || Análisis: CC 42057062. La EAPB aporta fórmula médica para 4 meses de IPS ESE Salud Pereira, con prescripción de: Latanoprost 0.005% solución oftálmico estéril frasco 3ml 4 unidades, Rosuvastatina 20mg tableta 120 tabletas, Metformina 1000 mg 240 tabletas, Semaglitude pen de inyección subcutánea 1.34 mg/ml/1.5 ml solución 4 unidades. La Eps aporta soporte de entrega por la entidad Medisfarma SAS el día 20/01/2025 correspondiente a la entrega del primer mes, quedando pendientes la evidencia de entrega de los demás medicamentos durante los 3 meses siguientes. La EPS NO entregó los medicamentos prescritos a los usuarios de forma completa y/o inmediata y/o excepcionalmente los pendientes dentro de un lapso no mayor a 48 horas
	3-2 Entrega de otros medicamentos : Tipo Identificación:CC Identificación:1088352739 Diagnóstico:H40-Glaucoma Entrega completa e inmediata :03/02/2025 || Análisis: La EAPB aporta fórmula médica de la IPS ESE Salud Pereira del día 03/03/2025, con fórmula con prescripción de: Ensure Líquido botella x 220 ml y soporte de autorización y entrega por la entidad Medisfarma SAS el día 30/04/2025. La EPS entregó los medicamentos prescritos a los usuarios de forma completa y/o inmediata y/o excepcionalmente los pendientes dentro de un lapso no mayor a 48 horas
	3-2 Entrega de otros medicamentos : Tipo Identificación:CC Identificación:10099324 Diagnóstico:I10-Hipertension Esencial (Primaria) Entrega completa e inmediata :03/12/2024 || Análisis: CC 10099324. La EAPB aporta historia clínica de atención por consulta externa, con fórmula médica de IPS Hospital Unviersitario San Jorge el día 03/12/2024, con prescripcion de Tamsulosina Clorhidrato 0.4 mg retard 90 cápsulas para 3 meses y Cefalexina cápsulas x 500 mg 20 unidades. La EPS aportan soporte de entrega de la entidad Medisfarma SAS el dia 13/01/2025 del medicamento Tamsulosina Clorhidrato 0.4 mg retard 30 cápsulas, quedando pendiente la entrega de la cefalexina y los soportes de las siguientes entregas. La EPS No entregó los medicamentos prescritos a los usuarios de forma completa y/o inmediata y/o excepcionalmente los pendientes dentro de un lapso no mayor a 48 horas

HALLAZGO:	La EPS NO entregó los medicamentos prescritos a los usuarios de forma completa y/o inmediata y/o excepcionalmente los pendientes dentro de un lapso no mayor a 48 horas, incumpliendo lo establecido en el Artículo 131 del Decreto Ley 019 de 2012; numerales 1 y 2 del Artículo 2.5.1.2.1 del Decreto 780 de 2016; Artículos 1, 5 (numeral 6), 7 y 8 de la Resolución 1604 de 2013; Resolución 2718 de 2024, o la norma que la modifique o sustituya; y Sentencia T - 760 de 2008.
ESTÁNDAR:	**Ruta Integral de Atención para la Promoción y Mantenimiento de la Salud**
CRITERIO: 4	***La EPS garantiza las intervenciones individuales de la Ruta Integral de Atención para la Promoción y Mantenimiento de la Salud al curso de vida primera infancia.***
CUMPLIMIENTO:	No cumple
Resultado de la evaluación del auditor:	4-1 Valoración Integral : Tipo Identificación:RC Identificación:1142526174 Fecha de nacimiento:28/08/2021 Valoración:No Aplica || Análisis: RC 1142526174 La EPS no aporta soportes que permitan verificar el cumplimiento de la atención en primera infancia. La EPS No garantizo las actividades, procedimientos e intervenciones de las RIAS en el curso de vida establecidos en la Resolución 3280 de 2018. Lo que podría inferir en la detección temprana de riesgos e intervenciones oportunas, en la salud del menor. Se realiza ajuste en tabla
	4-1 Valoración Integral : Tipo Identificación:RC Identificación:1085725895 Fecha de nacimiento:06/09/2020 Valoración:No Aplica || Análisis: RC 1085725895 La EPS no aporta soportes que permitan verificar el cumplimiento de la atención en primera infancia. La EPS No garantizo las actividades, procedimientos e intervenciones de las RIAS en el curso de vida establecidos en la Resolución 3280 de 2018. Lo que podría inferir en la detección temprana de riesgos e intervenciones oportunas, en la salud del menor. Se realiza ajuste en tabla
	4-1 Valoración Integral : Tipo Identificación:RC Identificación:1089104986 Fecha de nacimiento:22/09/2022 Valoración:No Aplica || Análisis: RC 1089104986 Edad 30 meses La EPS aporta historia clínica de atención de control de crecimiento y desarrollo realizado en la IPSESE SALUD PEREIRA el día 08/04/2025 realizado por enfermerial, donde se evidencia atención de control de primera infancia con registro completo de datos de identificación ,antecedentes y examen físico registra desviación en la marcha, registran esquema de vacunación PAI incompleto para la edad, lo remitió a vacunación, evaluación antropométricas con registro de peso y talla y diagnostico nutricional con tablas de OMS que indica peso desnutrición para la edad, riesgo de desnutrición para la talla, retraso en el crecimiento, evaluación del desarrollo mediante la escala abreviada del desarrollo, registró alteración en el leguaje y personal social, no aplican escala Tanner ya que no presenta un desarrollo atípico, cuestionario Vale normal , Apgar familiar con adecuada función familiar, desparasitante y micronutrientes cuidador manifiesta suninistrados en diciembre 2024, brindan educación en hábitos de vida saludable, nutrición, AIEPI, en las escalas evaluadas y valoración realizada requirió remisión a Pediatría, Nutrición y dietética, Terapia del lenguaje y fonaudiología, odontología, vacunación . La EPS garantizo las actividades, procedimientos, e intervenciones de la RIAS en el curso de vida establecidos en la Resolución 3280 de 2018 Comentario 2: Se adjunta certificado de cohorte como soportes
	4-1 Valoración Integral : Tipo Identificación:RC Identificación:1113375596 Fecha de nacimiento:24/02/2023 Valoración:No Aplica || Análisis: RC 1113375596 La EPS no aporta soportes que permitan verificar el cumplimiento de la atención en primera infancia. La EPS No garantizo las actividades, procedimientos e intervenciones de las RIAS en el curso de vida establecidos en la Resolución 3280 de 2018. Lo que podría inferir en la detección temprana de riesgos e intervenciones oportunas, en la salud del menor. Se realiza ajuste en tabla
	4-1 Valoración Integral : Tipo Identificación:RC Identificación:1089643459 Fecha de nacimiento:23/04/2021 Valoración:No Aplica || Análisis: RC 1089643459 Edad 48 meses. La EPS aporta historia clínica de atención de control de crecimiento y desarrollo realizado en la IPSESE SALUD PEREIRA el día 06/06/2025 realizado por enfermería, donde se evidencia atención de control de primera infancia con registro completo de datos de identificación ,antecedentes y examen físico, registran esquema de vacunación PAI completo para la edad, evaluación antropométricas con registro de peso y talla y diagnostico nutricional con tablas de OMS que indica peso y talla adecuada para la edad, evaluación del desarrollo mediante la escala abreviada del desarrollo, con el esperado para la edad, examen de agudeza visual normal 20/20, no aplican escala Tanner ya que no presenta un desarrollo atípico, cuestionario Vale normal , Apgar familiar con adecuada función familiar, formula desparasitante y suplementación de micronutrientes, brinda educación a los cuidadores en: en hábitos de vida saludable, prácticas de buena higiene oral y corporal, en las escalas evaluadas y valoración realizada requirió remisión Pediatría, se remite a odontología, deja registro de próximas vacunas y valoración integral a los 5 años. La EPS garantizo las actividades, procedimientos, e intervenciones de la RIAS en el curso de vida establecidos en la Resolución 3280 de 2018 Comentario 2: Se adjunta certificado de cohorte como soportes

	4-2 Plan Ampliado de Inmunizaciones : Tipo Identificación:RC Identificación:1089642035 Fecha de nacimiento:13/07/2020 Valoración:Si || Análisis: La EPS aporta sistema de informacion nominal del programa ampliado de inmunizaciones -PAI WEB, carnet de vacunacion electronico del ministerio de salud y proteccion social, se revisa carnet de vacunacion menor de 5 años identificado con registro civil 1089642035, con esquema completo para la edad 18 meses ultima aplicación 1° R-POLIO, 1°R-DPT, U-Fiebre amarilla, con fecha 16/08/2022, R-TRIPLE VIRAL con fecha 06/11/2024 por lo tanto la EPS garantizo el esquema vacunal vigente y las actividades, procedimientos e intervenciones de las RIAS en el curso de vida de la resolucion 3280 de 2018
	4-2 Plan Ampliado de Inmunizaciones : Tipo Identificación:RC Identificación:1089641257 Fecha de nacimiento:13/04/2020 Valoración:Si || Análisis: La EPS aporta sistema de informacion nominal del programa ampliado de inmunizaciones -PAI WEB, carnet de vacunacion electronico del ministerio de salud y proteccion social, se revisa carnet de vacunacion menor de 5 años identificado con registro civil 1089641257, con esquema incompleto para la edad 5 años no se evidencia vacuna relacionadas a estos meses de aplicacion, se evidencia ultima aplicacion a los 18 meses R-hexavalente con fecha 01/08/2023, U fiebre amarilla con fecha 07/09/2023, no se evidencia vacuna R-TRIPLE VIRAL, por lo tanto la EPS No garantizo el esquema vacunal vigente y las actividades, procedimientos e intervenciones de las RIAS en el curso de vida de la resolucion 3280 de 2018
	4-2 Plan Ampliado de Inmunizaciones : Tipo Identificación:RC Identificación:1089393157 Fecha de nacimiento:14/07/2022 Valoración:Si || Análisis: La EPS aporta sistema de informacion nominal del programa ampliado de inmunizaciones -PAI WEB, carnet de vacunacion electronico del ministerio de salud y proteccion social, se revisa carnet de vacunacion menor de 3 años identificado con registro civil 1089393157 con esquema completo para la edad 18 meses ultima aplicación 1° R-POLIO, 1°R-DPT, U-Fiebre amarilla, R-TRIPLE VIRAL con fecha 26/01/2024 por lo tanto la EPS garantizo el esquema vacunal vigente y las actividades, procedimientos e intervenciones de las RIAS en el curso de vida de la resolucion 3280 de 2018
	4-2 Plan Ampliado de Inmunizaciones : Tipo Identificación:RC Identificación:1089646420 Fecha de nacimiento:05/11/2022 Valoración:Si || Análisis: La EPS aporta sistema de informacion nominal del programa ampliado de inmunizaciones -PAI WEB, carnet de vacunacion electronico del ministerio de salud y proteccion social, se revisa carnet de vacunacion menor de 2 años identificado con registro civil 1089646420 con esquema completo para la edad 18 meses ultima aplicación 1° R-POLIO, 1°R-DPT, U-Fiebre amarilla, R-TRIPLE VIRAL con fecha08/07/2024 por lo tanto la EPS garantizo el esquema vacunal vigente y las actividades, procedimientos e intervenciones de las RIAS en el curso de vida de la resolucion 3280 de 2018
	4-2 Plan Ampliado de Inmunizaciones : Tipo Identificación:RC Identificación:1113375596 Fecha de nacimiento:24/02/2023 Valoración:Si || Análisis: La EPS aporta sistema de informacion nominal del programa ampliado de inmunizaciones -PAI WEB, carnet de vacunacion electronico del ministerio de salud y proteccion social, se revisa carnet de vacunacion menor de 2 años identificado con registro civil 1113375596, con esquema incompleto para la edad 18 meses no se evidencia vacunas realacionadas a estos meses de aplicacion, se evidencia ultima aplicacion 12 meses de manera completa 1°TRIPLE VIRAL,R-NEUMOCOCO, U-HEPATITS A, 1°VARICELA, con fecha 30/04/2024, por lo tanto la EPS No garantizo el esquema vacunal vigente y las actividades, procedimientos e intervenciones de las RIAS en el curso de vida de la resolucion 3280 de 2018
	4-3 Profilaxis y remoción de placa bacteriana : Tipo Identificación:RC Identificación:1088362455 Fecha de nacimiento:23/10/2021 Vacunación según el PAI:Si || Análisis: RC 1088362455 edad 3 años .Aportan Historia clínica de la ESE SALUD PEREIRA el 15/03/2025 por odontólogo con profilaxis de placa bacteriana, atención mural.(un procedimiento por semestre) . La EPS garantizo las actividades, procedimientos, e intervenciones de la RIAS en el curso de vida establecidos en la Resolución 3280 de 2018
	4-3 Profilaxis y remoción de placa bacteriana : Tipo Identificación:RC Identificación:1085725895 Fecha de nacimiento:06/09/2020 Vacunación según el PAI:No || Análisis: RC 1085725895 edad 4 años. La EPS no Aporta soportes que permitan verificar el cumplimiento y la periodicidad indicada en la RIAS de profilaxis bacteriana para el curso de vida . La EPS NO garantizo las actividades, procedimientos, e intervenciones de la RIAS en el curso de vida establecidos en la Resolución 3280 de 2018, Lo que podría afectar la calidad de vida de los infantes , el rendimiento escolar y propiciar patologías bucodentales graves.
	4-3 Profilaxis y remoción de placa bacteriana : Tipo Identificación:RC Identificación:1089642035 Fecha de nacimiento:13/07/2020 Vacunación según el PAI:No || Análisis: A. RC 1089642035 edad 5 años. La EPS Adjuntan un soporte PAI WEB de vacunación que no permite validar aplicacion de placa bacteriana, no aportan otros soportesque permitan la verificacion del cumplimiento del criterio. La EPS NO garantizo las actividades, procedimientos, e intervenciones de la RIAS en el curso de vida establecidos en la Resolución 3280 de 2018, Lo que podría afectar la calidad de vida de los infantes , el rendimiento escolar y propiciar patologías bucodentales graves. se ajusta tabla

	4-3 Profilaxis y remoción de placa bacteriana : Tipo Identificación:RC Identificación:1142526340 Fecha de nacimiento:29/12/2021 Vacunación según el PAI:No || Análisis: A:RC 1142526340 edad 3 años. La EPS no Aporta soportes que permitan verificar el cumplimiento y la periocidad indicada en la RIAS de profilaxis bacteriana para el curso de vida . La EPS NO garantizo las actividades, procedimientos, e intervenciones de la RIAS en el curso de vida establecidos en la Resolución 3280 de 2018, Lo que podría afectar la calidad de vida de los infantes , el rendimiento escolar y propiciar patologías bucodentales graves. Se ajusta tabla
	4-3 Profilaxis y remoción de placa bacteriana : Tipo Identificación:RC Identificación:1089393157 Fecha de nacimiento:14/07/2022 Vacunación según el PAI:No || Análisis: RC 1089393157 edad 3 años. La EPS no Aporta soportes que permitan verificar el cumplimiento y la periocidad indicada en la RIAS de profilaxis bacteriana para el curso de vida . La EPS NO garantizo las actividades, procedimientos, e intervenciones de la RIAS en el curso de vida establecidos en la Resolución 3280 de 2018, Lo que podría afectar la calidad de vida de los infantes , el rendimiento escolar y propiciar patologías bucodentales graves.
HALLAZGO:	La EPS NO garantizó las actividades, procedimientos e intervenciones de la Ruta Integral de Atención para la Promoción y Mantenimiento de la Salud en el curso de vida de primera infancia de su población afiliada, respecto de la valoración integral y/o el esquema de vacunación del Programa Ampliado de Inmunizaciones (PAI) y/o profilaxis y remoción de placa bacteriana, incumpliendo lo establecido en la Ley 1804/16, los Arts. 1, 3, 5, 6 y 9 Acuerdo 117/98; puntos 3, 4, 5 y 6 num. 2.2.3 y num. 3.3 (3.3.1) título I Lineamiento Técnico y Operativo Ruta Integral de Atención para la Promoción y Mantenimiento de la Salud Res. 3280/18; num. 9.4 Art. 9 Res. 3202/16, capitulo VII Responsabilidades de los actores del sector salud - De las Entidades Promotoras de Salud (Num. 10, 19 y 20) Res. 1035/22 modificada por la Res. 2367/23 y Res. 2718/24 o la norma que la modifique o sustituya y Manual técnico administrativo del PAI, capítulo 16. Esquema Nacional de Vacunación.
ESTÁNDAR:	**Ruta Integral de Atención para la Promoción y Mantenimiento de la Salud**
CRITERIO: 5	***La EPS garantiza las intervenciones individuales de la Ruta Integral de Atención para la Promoción y Mantenimiento de la Salud al curso de vida infancia.***
CUMPLIMIENTO:	No cumple
	5-1 Valoración Integral : Tipo Identificación:TI Identificación:1142523472 Fecha de nacimiento:04/08/2017 Valoración Integral: No || Análisis: TI 1142523472 menor de 8 años, durante la auditoría no se evidenció la remisión oportuna, completa y legible de las historias clínicas correspondientes al menor, lo cual impide verificar la atención integral en el marco del curso de vida de la infancia. Esta omisión imposibilita evaluar la ejecución de actividades claves como control del crecimiento y desarrollo, tamizajes, esquemas de vacunación, identificación de signos de alarma, intervenciones diferenciales según el perfil del menor y demás acciones del componente de promoción y mantenimiento de la salud establecidas por la normatividad vigente. La falta de estos soportes compromete el seguimiento del estado de salud de la población infantil y limita la capacidad de auditoría para verificar el cumplimiento de los lineamientos técnicos, normativos y contractuales por parte de la EPS
	5-1 Valoración Integral : Tipo Identificación:RC Identificación:1112633417 Fecha de nacimiento:09/09/2019 Valoración Integral: || Análisis: RC 1112633417, durante la auditoría no se evidenció la remisión oportuna, completa y legible de las historias clínicas correspondientes al menor, lo cual impide verificar la atención integral en el marco del curso de vida de la infancia. Esta omisión imposibilita evaluar la ejecución de actividades claves como control del crecimiento y desarrollo, tamizajes, esquemas de vacunación, identificación de signos de alarma, intervenciones diferenciales según el perfil del menor y demás acciones del componente de promoción y mantenimiento de la salud establecidas por la normatividad vigente. La falta de estos soportes compromete el seguimiento del estado de salud de la población infantil y limita la capacidad de auditoría para verificar el cumplimiento de los lineamientos técnicos, normativos y contractuales por parte de la EPS

Resultado de la evaluación del auditor:	5-1 Valoración Integral : Tipo Identificación:TI Identificación:1088885377 Fecha de nacimiento:07/06/2017 Valoración Integral: No || Análisis: TI 1088885377 menor de 8 años, la EPS aporta historia clinica de atencion de control de crecimiento y desarrollo realizado en la ESE salud pereira, el dia 27/06/2025 realizado por medico general la cual cumple con frecuencia según edad en años, donde se evidencia atencion de control de infancia con registro completo de datos de identificacion,antecedentes, examen fisico,registran esquema PAI completo para la edad, evaluacion antopometricas con registro de peso, talla y diagnostico nutricional con tablas OMS que indican peso y talla adecuado para la edad, no se evidencia aplicacion de escala tanner, cuestionario vale adecuado, se evidencia tamizaje visual, apgar familiar con adecuada funcion familiar, indica formulacion de desparacitante albendazol suspension oral, sulfato ferroso, sulfato de zinc y vitamina A se evidencia remision a tamizaje audiometria, la EPS No garantizo las actividades, procedimientos e intervenciones de las RIAS en el curso de vida establecidos en la resolucion 3280 de 2018
	5-1 Valoración Integral : Tipo Identificación:TI Identificación:1089631529 Fecha de nacimiento:17/02/2017 Valoración Integral: No || Análisis: TI 1089631529 menor de 8 años, durante la auditoría no se evidenció la remisión oportuna, completa y legible de las historias clínicas correspondientes al menor, lo cual impide verificar la atención integral en el marco del curso de vida de la infancia. Esta omisión imposibilita evaluar la ejecución de actividades claves como control del crecimiento y desarrollo, tamizajes, esquemas de vacunación, identificación de signos de alarma, intervenciones diferenciales según el perfil del menor y demás acciones del componente de promoción y mantenimiento de la salud establecidas por la normatividad vigente. La falta de estos soportes compromete el seguimiento del estado de salud de la población infantil y limita la capacidad de auditoría para verificar el cumplimiento de los lineamientos técnicos, normativos y contractuales por parte de la EPS
	5-1 Valoración Integral : Tipo Identificación:TI Identificación:1089103242 Fecha de nacimiento:29/07/2016 Valoración Integral: No || Análisis: TI 1089103242 menor de 8 años, durante la auditoría no se evidenció la remisión oportuna, completa y legible de las historias clínicas correspondientes al menor, lo cual impide verificar la atención integral en el marco del curso de vida de la infancia. Esta omisión imposibilita evaluar la ejecución de actividades claves como control del crecimiento y desarrollo, tamizajes, esquemas de vacunación, identificación de signos de alarma, intervenciones diferenciales según el perfil del menor y demás acciones del componente de promoción y mantenimiento de la salud establecidas por la normatividad vigente. La falta de estos soportes compromete el seguimiento del estado de salud de la población infantil y limita la capacidad de auditoría para verificar el cumplimiento de los lineamientos técnicos, normativos y contractuales por parte de la EPS
	5-2 Aplicación del barniz de flúor : Tipo Identificación:TI Identificación:1089631651 Fecha de nacimiento:22/03/2017 Aplicación del barniz de flúor: 01/01/1999 || Análisis: TI 1089631651 edad 8 años . La EPS no Aporta soportes que permitan verificar el cumplimiento y la periodicidad indicada en la RIAS de aplicación de barniz de flúor para el curso de vida . La EPS NO garantizo las actividades, procedimientos, e intervenciones de la RIAS en el curso de vida establecidos en la Resolución 3280 de 2018, Lo que podría afectar la calidad de vida de los infantes , el rendimiento escolar y propiciar patologías bucodentales graves. COMENTARIO 2: se anexa certificado de la cohorte como parte de los soportes
	5-2 Aplicación del barniz de flúor : Tipo Identificación:TI Identificación:1089623217 Fecha de nacimiento:15/09/2014 Aplicación del barniz de flúor: 01/01/1999 || Análisis: TI 1089623217 edad 10 años. La EPS no Aporta soportes que permitan verificar el cumplimiento y la periodicidad indicada en la RIAS de aplicación de barniz de flúor para el curso de vida . La EPS NO garantizo las actividades, procedimientos, e intervenciones de la RIAS en el curso de vida establecidos en la Resolución 3280 de 2018, Lo que podría afectar la calidad de vida de los infantes , el rendimiento escolar y propiciar patologías bucodentales graves. COMENTARIO 2: se anexa certificado de la cohorte como parte de los soportes
	5-2 Aplicación del barniz de flúor : Tipo Identificación:TI Identificación:1089624673 Fecha de nacimiento:19/02/2015 Aplicación del barniz de flúor: 01/01/1999 || Análisis: TI 1089624673 edad 10 años. La EPS no Aporta soportes que permitan verificar el cumplimiento y la periodicidad indicada en la RIAS de aplicación de barniz de flúor para el curso de vida . La EPS NO garantizo las actividades, procedimientos, e intervenciones de la RIAS en el curso de vida establecidos en la Resolución 3280 de 2018, Lo que podría afectar la calidad de vida de los infantes , el rendimiento escolar y propiciar patologías bucodentales graves. COMENTARIO 2: se anexa certificado de la cohorte como parte de los soportes

	5-2 Aplicación del barniz de flúor : Tipo Identificación:TI Identificación:1089628332 Fecha de nacimiento:12/03/2016 Aplicación del barniz de flúor: 01/01/1999 || Análisis: TI 1089628332 edad 14 años. La EPS no Aporta soportes que permitan verificar el cumplimiento y la periodicidad indicada en la RIAS de aplicación de barniz de flúor para el curso de vida . La EPS NO garantizo las actividades, procedimientos, e intervenciones de la RIAS en el curso de vida establecidos en la Resolución 3280 de 2018, Lo que podría afectar la calidad de vida de los infantes , el rendimiento escolar y propiciar patologías bucodentales graves. COMENTARIO 2: se anexa certificado de la cohorte como parte de los soportes
	5-2 Aplicación del barniz de flúor : Tipo Identificación:RC Identificación:1085725462 Fecha de nacimiento:09/11/2019 Aplicación del barniz de flúor: 01/01/1999 || Análisis: TI 1085725462. La EPS no Aporta soportes que permitan verificar el cumplimiento y la periodicidad indicada en la RIAS de aplicación de barniz de flúor para el curso de vida . La EPS NO garantizo las actividades, procedimientos, e intervenciones de la RIAS en el curso de vida establecidos en la Resolución 3280 de 2018, Lo que podría afectar la calidad de vida de los infantes , el rendimiento escolar y propiciar patologías bucodentales graves. COMENTARIO 2: se anexa certificado de la cohorte como parte de los soportes
HALLAZGO:	La EPS NO garantizó las actividades, procedimientos e intervenciones de la Ruta de Atención Integral para la Promoción y Mantenimiento de la Salud en el curso de vida de infancia de su población afiliada, respecto de la valoración integral y/o aplicación del barniz de flúor, incumpliendo lo establecido en los Artículos 1, 3, 5, 6 y 9 del Acuerdo 117 de 1998; puntos 3, 4, 5 y 6 del numeral 2.2.3 y numeral 3.3 (3.3.2) del título I Lineamiento Técnico y Operativo Ruta Integral de Atención para la Promoción y Mantenimiento de la Salud de la Resolución 3280 de 2018; numeral 9.4 del Artículo 9 de la Resolución 3202 de 2016; y capitulo VII Responsabilidades de los actores del sector salud - De las Entidades Promotoras de Salud (Numerales 10, 19 y 20) de la Resolución 1035 de 2022 modificada por la Resolución 2367 de 2023, Resolución 2718 de 2024 o la norma que la modifique o sustituya.
ESTÁNDAR:	**Ruta Integral de Atención para la Promoción y Mantenimiento de la Salud**
CRITERIO: 6	***La EPS garantiza las intervenciones individuales de la Ruta Integral de Atención para la Promoción y Mantenimiento de la Salud al curso de vida adolescencia.***
CUMPLIMIENTO:	No cumple

Resultado de la evaluación del auditor:	6-1 Valoración Integral : Tipo Identificación:TI Identificación:1088832758 Fecha de nacimiento:24/03/2010 Valoración Integral: No Aplica || Análisis: T1088832758I La EPS no aporta soporte que permitan verificar la atencion integral en el adolescente . La EPS No garantizo las actividades, procedimientos e intervenciones de la RIAS en el curso de vida, lo que puede interferir en la no deteccion temprana de riesgos e intervencioens oportunas en la salud del menor.Se ajusta tabla
	6-1 Valoración Integral : Tipo Identificación:TI Identificación:1038122014 Fecha de nacimiento:15/06/2011 Valoración Integral: No Aplica || Análisis: TI 1038122014 La EPS no aporta soporte que permitan verificar la atencion integral en el adolescente . La EPS No garantizo las actividades, procedimientos e intervenciones de la RIAS en el curso de vida, lo que puede interferir en la no deteccion temprana de riesgos e intervencioens oportunas en la salud del menor.Se ajusta tabla
	6-1 Valoración Integral : Tipo Identificación:TI Identificación:1106635903 Fecha de nacimiento:23/09/2010 Valoración Integral: No Aplica || Análisis: TI 1106635903 La EPS no aporta soporte que permitan verificar la atencion integral en el adolescente . La EPS No garantizo las actividades, procedimientos e intervenciones de la RIAS en el curso de vida, lo que puede interferir en la no deteccion temprana de riesgos e intervencioens oportunas en la salud del menor.Se ajusta tabla
	6-1 Valoración Integral : Tipo Identificación:TI Identificación:1137061798 Fecha de nacimiento:09/08/2009 Valoración Integral: No Aplica || Análisis: TI 1137061798 La EPS no aporta soporte que permitan verificar la atencion integral en el adolescente . La EPS No garantizo las actividades, procedimientos e intervenciones de la RIAS en el curso de vida, lo que puede interferir en la no deteccion temprana de riesgos e intervenciones oportunas en la salud del menor.Se ajusta tabla
	6-1 Valoración Integral : Tipo Identificación:TI Identificación:1192467854 Fecha de nacimiento:07/01/2013 Valoración Integral: No || Análisis: TI 1192467854 La EPS no aporta soporte que permitan verificar la atencion integral en el adolescente . La EPS No garantizo las actividades, procedimientos e intervenciones de la RIAS en el curso de vida, lo que puede interferir en la no deteccion temprana de riesgos e intervencioens oportunas en la salud del menor.Se ajusta tabla
	6-2 Aplicación del barniz de flúor : Tipo Identificación:TI Identificación:1142516337 Fecha de nacimiento:20/11/2008 Aplicación del barniz de flúor: 01/01/1999 || Análisis: TI 1142516337 edad 16 años. La EPS no Aporta soportes que permitan verificar el cumplimiento y la periodicidad indicada en la RIAS de aplicación de barniz de flúor para el curso de vida . La EPS NO garantizo las actividades, procedimientos, e intervenciones de la RIAS en el curso de vida establecidos en la Resolución 3280 de 2018, Lo que podría afectar la calidad de vida del adolescente , el rendimiento escolar y propiciar patologías bucodentales graves.
	6-2 Aplicación del barniz de flúor : Tipo Identificación:TI Identificación:1089618861 Fecha de nacimiento:29/03/2013 Aplicación del barniz de flúor: 01/01/1999 || Análisis: TI 1089618861 edad 12 años. La EPS no Aporta soportes que permitan verificar el cumplimiento y la periodicidad indicada en la RIAS de aplicación de barniz de flúor para el curso de vida . La EPS NO garantizo las actividades, procedimientos, e intervenciones de la RIAS en el curso de vida establecidos en la Resolución 3280 de 2018, Lo que podría afectar la calidad de vida del adolescente , el rendimiento escolar y propiciar patologías bucodentales graves.
	6-2 Aplicación del barniz de flúor : Tipo Identificación:TI Identificación:1089101377 Fecha de nacimiento:21/10/2010 Aplicación del barniz de flúor: 01/01/1999 || Análisis: TI 1089101377 edad 14 años. La EPS no Aporta soportes que permitan verificar el cumplimiento y la periodicidad indicada en la RIAS de aplicación de barniz de flúor para el curso de vida . La EPS NO garantizo las actividades, procedimientos, e intervenciones de la RIAS en el curso de vida establecidos en la Resolución 3280 de 2018, Lo que podría afectar la calidad de vida del adolescente , el rendimiento escolar y propiciar patologías bucodentales graves.
	6-2 Aplicación del barniz de flúor : Tipo Identificación:TI Identificación:1089613217 Fecha de nacimiento:01/11/2011 Aplicación del barniz de flúor: 01/01/1999 || Análisis: A:TI 1089613217 edad 13 años. La EPS no Aporta soportes que permitan verificar el cumplimiento y la periodicidad indicada en la RIAS de aplicación de barniz de flúor para el curso de vida . La EPS NO garantizo las actividades, procedimientos, e intervenciones de la RIAS en el curso de vida establecidos en la Resolución 3280 de 2018, Lo que podría afectar la calidad de vida del adolescente , el rendimiento escolar y propiciar patologías bucodentales graves.Se ajusta tabla
	6-2 Aplicación del barniz de flúor : Tipo Identificación:TI Identificación:1089938584 Fecha de nacimiento:18/06/2012 Aplicación del barniz de flúor: 01/01/1999 || Análisis: A. TI 1089938584 edad 13 años. La EPS no Aporta soportes que permitan verificar el cumplimiento y la periodicidad indicada en la RIAS de aplicación de barniz de flúor para el curso de vida . La EPS NO garantizo las actividades, procedimientos, e intervenciones de la RIAS en el curso de vida establecidos en la Resolución 3280 de 2018, Lo que podría afectar la calidad de vida del adolescente , el rendimiento escolar y propiciar patologías bucodentales graves. Se ajusta tabla

HALLAZGO:	La EPS NO garantizó las actividades, procedimientos e intervenciones de la Ruta Integral de Atención para la Promoción y Mantenimiento de la Salud en el curso de vida de adolescencia de su población afiliada, respecto de la valoración integral y/o aplicación del barniz de flúor, incumpliendo lo establecido en los Artículos 1, 3, 5, 6 y 9 del Acuerdo 117 de 1998; puntos 3, 4, 5 y 6 del numeral 2.2.3 y numeral 3.3 (3.3.3) del título I Lineamiento Técnico y Operativo Ruta Integral de Atención para la Promoción y Mantenimiento de la Salud de la Resolución 3280 de 2018; numeral 9.4 del Artículo 9 de la Resolución 3202 de 2016; y capitulo VII Responsabilidades de los actores del sector salud - De las Entidades Promotoras de Salud (Numerales 10, 19 y 20) de la Resolución 1035 de 2022 modificada por la Resolución 2367 de 2023, Resolución 2718 de 2024 o la norma que la modifique o sustituya.
ESTÁNDAR:	**Ruta Integral de Atención para la Promoción y Mantenimiento de la Salud**
CRITERIO: 7	***La EPS garantiza las intervenciones individuales de la Ruta Integral de Atención para la Promoción y Mantenimiento de la Salud a los cursos de vida de juventud, adultez y vejez – Cáncer de cuello uterino.***
CUMPLIMIENTO:	No cumple

Resultado de la evaluación del auditor:	7-1 Detección temprana de cáncer de cuello uterino – Tamización : Tipo Identificación:CC Identificación:42068097 Aplicación de pruebas de tamización:21/09/1963 Tipo de prueba aplicada: No Aplica Tamización CA cuello uterino : 61,816438356 || Análisis: CC 42068097 de 62 años. La EPS aporta pantallazo de seguimiento a citología desarrollada por Sistema XENCO S.A, con registro de citología cervicuouterina realizada en IPS Liga Contra el Cáncer el día 12/07/2023 y reportada el día 18/07/2023 por la profesional Yariza Machado Aragón con resultado: Negativa para lesión o neoplasia. La EPS NO garantizó las actividades, procedimientos en intervenciones de las RIAS en el curso de vida establecidos en la Resolución 3280 de 2018, por no realizar tamización con periodicidad anual, lo que podría retrasar un diagnóstico y tratamiento oportuno en cáncer de cuello uterino
	7-1 Detección temprana de cáncer de cuello uterino – Tamización : Tipo Identificación:CC Identificación:1144046112 Aplicación de pruebas de tamización:15/08/1990 Tipo de prueba aplicada: No Aplica Tamización CA cuello uterino : 34,898630137 || Análisis: CC 1144046112 de 35 años. La EPS no aporta soportes que permitan verificar el cumplimiento de la realización de citología vaginal en el curso de vida. La EPS no garantizó las actividades, procedimientos e intervenciones de las RIAS en el curso de vida establecidos en la Resolución 3280 Lo que podría retrasar un diagnóstico y tratamiento oportuno en cáncer de cuello uterino.
	7-1 Detección temprana de cáncer de cuello uterino – Tamización : Tipo Identificación:CC Identificación:39286715 Aplicación de pruebas de tamización:11/11/1983 Tipo de prueba aplicada: No Aplica Tamización CA cuello uterino : 41,663013699 || Análisis: CC 39286715 de 42 años. La EPS no aporta soportes que permitan verificar el cumplimiento de la realización de citología vaginal en el curso de vida. La EPS no garantizó las actividades, procedimientos e intervenciones de las RIAS en el curso de vida establecidos en la Resolución 3280 Lo que podría retrasar un diagnóstico y tratamiento oportuno en cáncer de cuello uterino.
	7-1 Detección temprana de cáncer de cuello uterino – Tamización : Tipo Identificación:CC Identificación:42139576 Aplicación de pruebas de tamización:22/08/1979 Tipo de prueba aplicada: No Aplica Tamización CA cuello uterino : 45,887671233 || Análisis: CC 42139576 de 46 años. La EPS aporta pantallazo de seguimiento a citología desarrollada por Sistema XENCO S.A, con registro de citología cervicuouterina realizada en IPS Liga Contra el Cáncer el día 26/04/2023 y reportada el día 02/05/2023 por la profesional Yuliana Katherin Ibarra Mahecha. con resultado: Negativa para lesión o neoplasia. La EPS NO garantizó las actividades, procedimientos en intervenciones de las RIAS en el curso de vida establecidos en la Resolución 3280 de 2018, por no realizar tamización con periodicidad anual, lo que podría retrasar un diagnóstico y tratamiento oportuno en cáncer de cuello uterino.
	7-1 Detección temprana de cáncer de cuello uterino – Tamización : Tipo Identificación:CC Identificación:30329676 Aplicación de pruebas de tamización:18/01/1974 Tipo de prueba aplicada: No Aplica Tamización CA cuello uterino : 51,482191781 || Análisis: CC 30329676 de 51 años. La EPS no aporta soportes que permitan verificar el cumplimiento de la realización de citología vaginal en el curso de vida. La EPS no garantizó las actividades, procedimientos e intervenciones de las RIAS en el curso de vida establecidos en la Resolución 3280 Lo que podría retrasar un diagnóstico y tratamiento oportuno en cáncer de cuello uterino.
	7-1 Detección temprana de cáncer de cuello uterino – Tamización : Tipo Identificación:CC Identificación:42097879 Aplicación de pruebas de tamización:03/11/1970 Tipo de prueba aplicada: No Aplica Tamización CA cuello uterino : 54,693150685 || Análisis: CC 42097879 de 55 años. La EPS no aporta soportes que permitan verificar el cumplimiento de la realización de citología vaginal en el curso de vida. La EPS no garantizó las actividades, procedimientos e intervenciones de las RIAS en el curso de vida establecidos en la Resolución 3280 Lo que podría retrasar un diagnóstico y tratamiento oportuno en cáncer de cuello uterino.
	7-1 Detección temprana de cáncer de cuello uterino – Tamización : Tipo Identificación:CC Identificación:52136538 Aplicación de pruebas de tamización:12/02/1972 Tipo de prueba aplicada: No Aplica Tamización CA cuello uterino : 53,416438356 || Análisis: CC 52136538 de 53 años. La EPS no aporta soportes que permitan verificar el cumplimiento de la realización de citología vaginal en el curso de vida. La EPS no garantizó las actividades, procedimientos e intervenciones de las RIAS en el curso de vida establecidos en la Resolución 3280 Lo que podría retrasar un diagnóstico y tratamiento oportuno en cáncer de cuello uterino.

HALLAZGO:	La EPS NO garantizó las actividades, procedimientos e intervenciones de la RIA para la Promoción y Mantenimiento de la Salud en el curso de vida de juventud y/o adultez y/o vejez de su población afiliada, respecto de la detección temprana de cáncer de cuello uterino, incumpliendo lo establecido en los art. 1, 3, 6, 9 y 10 del Acuerdo 117/98; puntos 3, 4, 5 y 6 del num. 2.2.3 y num. 3.3 (3.3.4, 3.3.5 y 3.3.6) del título I del Lineamiento Técnico y Operativo RIA para la Promoción y Mantenimiento de la Salud; y num. 6.1.2. del capítulo 6 Monitoreo y evaluación y el num. 9 del título II Directrices de obligatorio cumplimiento para la operación de la RIA para la Promoción y Mantenimiento de la Salud de la Re. 3280/18; numeral 9.4 del art. 9 de la Res. 3202/16; cap. VII Responsabilidades de los actores del sector salud - De las Entidades Promotoras de Salud (N: 10, 19 y 20) de la Res. 1035/22 modificada por la Res. 2367/23; y Res. 2718/24 o la norma que la modifique o sustituya.
ESTÁNDAR:	**Ruta Integral de Atención para la Promoción y Mantenimiento de la Salud**
CRITERIO: 8	***La EPS garantiza las intervenciones individuales de la Ruta Integral de Atención para la Promoción y Mantenimiento de la Salud a los cursos de vida de juventud, adultez y vejez – Cáncer de mama.***
CUMPLIMIENTO:	No cumple
Resultado de la evaluación del auditor:	8-1 Detección temprana de cáncer de mama – mamografía : Tipo Identificación:CC Identificación:42117964 Fecha de mamografía:23/08/1974 Tamizaje para cáncer de mama (mamografía): 01/01/1999 || Análisis: A: CC 42117964 de 50 años , La EPS NO aporta soportes que permitan verificar el cumplimiento de realización de mamografía bilateral en el curso de vida en la frecuencia indicada. La EPS NO garantizo las actividades , procedimientos e intervenciones de las RIAS en el curso de vida establecidos en la Resolución 3280 de 2018, lo que podría retrasar un diagnostico y tratamiento oportuno en cancer de mama.Se ajusta en tabla cumplimiento
	8-1 Detección temprana de cáncer de mama – mamografía : Tipo Identificación:CC Identificación:34057292 Fecha de mamografía:16/09/1956 Tamizaje para cáncer de mama (mamografía): 01/01/1999 || Análisis: A: CC 34057292 de 68 años , La EPS NO aporta soportes que permitan verificar el cumplimiento de realización de mamografía bilateral en el curso de vida en la frecuencia indicada. La EPS NO garantizo las actividades , procedimientos e intervenciones de las RIAS en el curso de vida establecidos en la Resolución 3280 de 2018, lo que podría retrasar un diagnostico y tratamiento oportuno en cancer de mama.Se ajusta en tabla cumplimiento
	8-1 Detección temprana de cáncer de mama – mamografía : Tipo Identificación:CC Identificación:34042646 Fecha de mamografía:26/06/1956 Tamizaje para cáncer de mama (mamografía): 01/01/1999 || Análisis: A: CC 34042646 de 69 años , La EPS NO aporta soportes que permitan verificar el cumplimiento de realización de mamografía bilateral en el curso de vida en la frecuencia indicada. La EPS NO garantizo las actividades , procedimientos e intervenciones de las RIAS en el curso de vida establecidos en la Resolución 3280 de 2018, lo que podría retrasar un diagnostico y tratamiento oportuno en cancer de mama.Se ajusta en tabla cumplimiento
	8-1 Detección temprana de cáncer de mama – mamografía : Tipo Identificación:CC Identificación:34054932 Fecha de mamografía:14/11/1958 Tamizaje para cáncer de mama (mamografía): 01/01/1999 || Análisis: A: CC 34054932 de 66 años , La EPS NO aporta soportes que permitan verificar el cumplimiento de realización de mamografía bilateral en el curso de vida en la frecuencia indicada. La EPS NO garantizo las actividades , procedimientos e intervenciones de las RIAS en el curso de vida establecidos en la Resolución 3280 de 2018, lo que podría retrasar un diagnostico y tratamiento oportuno en cancer de mama.Se ajusta en tabla cumplimiento
	8-1 Detección temprana de cáncer de mama – mamografía : Tipo Identificación:CC Identificación:42000054 Fecha de mamografía:22/02/1959 Tamizaje para cáncer de mama (mamografía): 01/01/1999 || Análisis: A: CC 42000054 de 66 años , La EPS NO aporta soportes que permitan verificar el cumplimiento de realización de mamografía bilateral en el curso de vida en la frecuencia indicada. La EPS NO garantizo las actividades , procedimientos e intervenciones de las RIAS en el curso de vida establecidos en la Resolución 3280 de 2018, lo que podría retrasar un diagnostico y tratamiento oportuno en cancer de mama.Se ajusta en tabla cumplimiento
	8-1 Detección temprana de cáncer de mama – mamografía : Tipo Identificación:CC Identificación:42114167 Fecha de mamografía:09/12/1973 Tamizaje para cáncer de mama (mamografía): 01/01/1999 || Análisis: A: CC 42114167 de 51 años , La EPS NO aporta soportes que permitan verificar el cumplimiento de realización de mamografía bilateral en el curso de vida en la frecuencia indicada. La EPS NO garantizo las actividades , procedimientos e intervenciones de las RIAS en el curso de vida establecidos en la Resolución 3280 de 2018, lo que podría retrasar un diagnostico y tratamiento oportuno en cancer de mama.Se ajusta en tabla cumplimiento

HALLAZGO:	La EPS NO garantizó las actividades, procedimientos e intervenciones de la Ruta Integral de Atención para la Promoción y Mantenimiento de la Salud en el curso de vida de juventud y/o adultez y/o vejez de su población afiliada, respecto de la detección temprana de cáncer de cuello uterino, incumpliendo lo establecido en los Artículos 1, 3, 6, 9 y 10 del Acuerdo 117 de 1998; puntos 3, 4, 5 y 6 del numeral 2.2.3 y numeral 3.3 (3.3.4, 3.3.5 y 3.3.6) del título I del Lineamiento Técnico y Operativo Ruta Integral de Atención para la Promoción y Mantenimiento de la Salud; y numeral 6.1.2. del capítulo 6 Monitoreo y evaluación y el numeral 10 del título II Directrices de obligatorio cumplimiento para la operación de la Ruta Integral de Atención para la Promoción y Mantenimiento de la Salud de la Resolución 3280 de 2018; numeral 9.4 del Artículo 9 de la Resolución 3202 de 2016; capitulo VII Responsabilidades de los actores del sector salud - De las Entidades Promotoras de Salud (Numerales 10,
ESTÁNDAR:	**Ruta Integral de Atención para la Promoción y Mantenimiento de la Salud**
CRITERIO: 9	***La EPS garantiza las intervenciones individuales de la Ruta Integral de Atención para la Promoción y Mantenimiento de la Salud a los cursos de vida de juventud, adultez y vejez – Cáncer de colon y recto.***
CUMPLIMIENTO:	Cumple
Resultado de la evaluación del auditor:	9-1 Detección temprana de cáncer de colon y recto - Tamización : Tipo Identificación:CC Identificación:94250712 Se realizó tamización:20/08/1964 Tipo de prueba de tamización: No Aplica Tamizaje para cáncer de colon y recto: 01/01/1999 || Análisis:
	9-1 Detección temprana de cáncer de colon y recto - Tamización : Tipo Identificación:CC Identificación:6114458 Se realizó tamización:10/06/1964 Tipo de prueba de tamización: No Aplica Tamizaje para cáncer de colon y recto: 01/01/1999 || Análisis:
	9-1 Detección temprana de cáncer de colon y recto - Tamización : Tipo Identificación:CC Identificación:4815063 Se realizó tamización:23/07/1963 Tipo de prueba de tamización: No Aplica Tamizaje para cáncer de colon y recto: 01/01/1999 || Análisis:
	9-1 Detección temprana de cáncer de colon y recto - Tamización : Tipo Identificación:CC Identificación:15886234 Se realizó tamización:06/01/1952 Tipo de prueba de tamización: No Aplica Tamizaje para cáncer de colon y recto: 01/01/1999 || Análisis:
	9-1 Detección temprana de cáncer de colon y recto - Tamización : Tipo Identificación:CC Identificación:33915290 Se realizó tamización:15/03/1971 Tipo de prueba de tamización: No Aplica Tamizaje para cáncer de colon y recto: 01/01/1999 || Análisis:
	9-1 Detección temprana de cáncer de colon y recto - Tamización : Tipo Identificación:CC Identificación:30271511 Se realizó tamización:23/08/1955 Tipo de prueba de tamización: No Aplica Tamizaje para cáncer de colon y recto: 01/01/1999 || Análisis:
	9-1 Detección temprana de cáncer de colon y recto - Tamización : Tipo Identificación:CC Identificación:10020876 Se realizó tamización:11/06/1974 Tipo de prueba de tamización: No Aplica Tamizaje para cáncer de colon y recto: 01/01/1999 || Análisis:
HALLAZGO:	

TABLA DE RESUMEN		
CUMPLIMIENTO	**NÚMERO**	**PORCENTAJE**
CUMPLE	2	22.22 %
NO CUMPLE	7	77.78 %
TOTAL	**9**	**100 %**



Firma del representante legal de la entidad auditora
Nombres y apellidos:
Tipo y número de identificación:
Fecha de la firma (DD/MM/AAAA):