INFORME DE AUDITORIA
GUÍA DE AUDITORÍA INSTITUCIONAL - GAUDI

I. INFORMACION GENERAL	
INFORMACIÓN DE LA AUDITORÍA	
Código de la auditoría:	**32432**
Periodo auditado:	01/01/2025 - 30/06/2025
Fecha de inicio de la auditoría:	01/08/2025
Fecha final de la auditoría:	25/11/2025
INFORMACIÓN DEL SUJETO AUDITADO	
Nombre o razón social entidad:	NUEVA EPS
Número de Identificación Tributaria:	900156264-2
Código EPS:	EPSS41
Regimen:	Empresas Promotoras de Salud (EPS) Régimen Subsidiado
Dirección de la entidad auditada:	CRA 85K N° 46A 66
Correo electrónico notificación judicial:	blanca.barragan@nuevaeps.com.co
Responsable (s) de atender la auditoría:	NUEVA EPS- Claudia Marcela Uribe Zapata, Profesional organismos de control -Ana María Cañas Vargas, Coordinadora de gestión del riesgo primario
INFORMACIÓN DEL SUJETO AUDITOR	
Nombre o razón social entidad:	MUNICIPIO DE PEREIRA
Número de Identificación Tributaria:	891480030-2
Equipo auditor:	Secretaria de salud Pereira-Dally Cruz Sanchez Mosquera, Mauricio Jaramillo Zuleta- Auditores

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:	No cumple
	1-1 Prestación de Servicios de Salud : Tipo Identificación:CC Identificación: 29896903 Diagnóstico:Cáncer Accesibilidad:Cumple Oportunidad:Cumple Continuidad:Cumple || Análisis: USUARIO CC 29896903,LA EPS ADJUNTA CAPTURA DE PANTALLA DE SU SITEMA DE INFORMACIÓN DONDE SE EVIDENCIA ESTADO DEL USUARIO, FECHA DE RETIRO EL 17/06/2024, ADJUNTA CAPTURA DE PANTALLA DE FALLECIDO DEL ADRES, SE EVIDENCIA FECHA DE FINALIZACIÓN DE LA AFILIACIÓN EL 16/06/2024, SE EVIDENCIA HISTORIA CLÍNICA DE LA ÚLTIMA ATENCIÓN DE DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS DEL 15/05/2024. POR LO ANTERIOR NO ES POSIBLE REALIZAR ANÁLISIS DE ATENCIONES PARA EL PERIODO AUDITADO POR LO CUAL CUMPLE.

Resultado de la evaluación del auditor:	1-1 Prestación de Servicios de Salud : Tipo Identificación:CC Identificación: 1087555735 Diagnóstico:Artritis Reumatoidea Accesibilidad:Cumple Oportunidad:Cumple Continuidad:Cumple || Análisis: USUARIO CC 1087555735. ADJUNTAN HC DE ARTMEDICA CON FECHA DEL 08/01/25 CITA CONTROL POR REUMATOLOGIA, PACIENTE DE 31 AÑOS CON DIAGNÓSTICO DE ARTRITIS REUMATOIDE SERONEGATIVA FR NEGATIVO (20) ANTI CCP NEGATIVO (8) NO EROSIVA Y ESCLEROSIS SISTÉMICA TEMPRANA FENÓMENO DE RAYNAUD DE 2 FASES (CIANOSIS Y ERITEMA) LIVEDO RETICULARIS , EDEMA DE DEDOS, ESCLERODACTILIA, CON ANTICENTROMERO NEGATIVO, ANTI-SCL70 NEGATIVO , CAPILAROSCOPIA SIN CAMBIOS DE MICROANGIOPATÍA , CON MEJORÍA DE DOMINIO ARTICULAR POSTERIOR A INICIO DE MTX. CONTROL DEL PROGRAMA EN 12 SEMANAS. SE VALIDA HC DEL 10/02/2025, CITA QUIMICA FARMACEUTICA TELEMEDICINA INTERACTIVA, MOTIVO DE MI LLAMADA ES PARA REALIZARLE UN SEGUIMIENTO DE LA TERAPIA ACTUAL. SE CONSIDERA TRATAMIENTO EFECTIVO Y SEGURO SIN RAM. ADJUNTAN HC POR MEDICO GENERAL DE PROGRAMA DE ARTMEDICA CON FECHA DEL 08/04/25, SE DECIDE AJUSTAR DOSIS DE MTX A 20 MG SEMANA , SE DA CICLO CORTO DE ESTEROIDE CONTROL REUMATOLOGIA EN 8 SEMANAS. EL 09/05/2025 ES VALORADO POR FISIOTERAPEUTA TELEORIENTACION,
	1-1 Prestación de Servicios de Salud : Tipo Identificación:CC Identificación: 18914909 Diagnóstico:Artritis Reumatoidea Accesibilidad:Cumple Oportunidad:Cumple Continuidad:Cumple || Análisis: USUARIO CC 18914909. ADJUNTAN HC DE LA IPS ARTMEDICA CON FECHA DE 14/02/2025, CONSULTA POR MEDICO GENERAL DEL PROGRAMA DE ARTRITIS, PACIENTE DE 68 AÑOS CON DIAGNÓSTICO DE ARTRITIS REUMATOIDE SEROPOSITIVA PARA FR (588) ANTI CCP (145) NO EROSIVA, EN MANEJO MTX 20 + DEFLAZACORT A DOSIS BAJA. NUEVO CONTROL EN 2 MESES PARA EVALUAR ADHERENCIA AL TRATAMIENTO. SE DA TERAPIA DE RESCATE CON CORTICOIDE PARENTERAL. SE VALIDA HC DE ARTMEDICA CON FECHA 16/04/25, CONSULTA DE CONTROL CON REUMATOLOGIA. PACIENTE REFIERE INTOLERANCIA A MTX ORAL POR LO QUE SE CAMBIA A VIA SUBCUTÁNEA, FACTORES DE MAL PRONÓSTICO POR TABAQUISMO ACTIVO HASTA HACE 3 MESES, CONTROL CON REUMATOLOGÍA EN 8 SEMANAS, PARACLÍNICOS BASICOS. SE REVISA HC CON FECHA DEL 10/05/2025 CITA CON QUIMICA FARMACEUTICA TELEMEDICINA INTERACTIVA, QUIEN EXPLICA QUE EL MOTIVO DE LA LLAMADA ES PARA REALIZARLE UN SEGUIMIENTO DE LA TERAPIA ACTUAL, DA LAS SIGUIENTES RECOMENDACIONES: ADMINISTRAR MEDICAMENTOS DE ACUERDO CON FORMULA MÉDICA, NO OMITIR DOSIS O VARIAR LOS HORARIOS DE ADMINISTRACIÓN, SE RECOMIENDA NO AUTOMENDACION, SIEMPRE INFORMAR AL MEDICO. ADJUNTAN HC DEL 03/06/2025 CITA CONTROL POR REUMATOLOGIA QUIEN DEFINE: DECIDO DAR RESCATE CON BETADUO, CONTINUAR PREDNISOLONA 2.5 MGS DIA , MTX 20 MGS SC (DOSIS QUE USABA PREVIAMENTE ORAL ANTES DE INTOLERANCIA), REINICIO DE LEFLUNOMIDA, Y TAMBIÉN METFORMINA 1000 MGS CON ALMUERZO. FUROSEMIDA 40 MG S DIA SE SOLICITA ECO TT PRIORITARIO, SEGUIMIENTO PRIORITARIO CON MEDICINA INTERNA. DE NO TENER MEJORÍA EN PRÓXIMO CONTROL CONSIDERARE STAFF DE REUMATOLOGÍA.CONTROL CON REUMATOLOGÍA EN 12 SEMANAS. DE ACUERDO A LOS SOPORTES ENVIADOS, SE EVIDENCIA QUE EL USUARIO ACCEDIO A LOS SERVICIOS DE SALUD DE ACUERDO A SU PATOLOGIA DE ALTO COSTO, DONDE SE GARANTIZO LA OPORTUNIDAD Y CONTINUIDAD EN EL TRATAMIENTO. LA EPS GARANTIZÓ CON OPORTUNIDAD, ACCESO Y CONTINUIDAD.
	1-1 Prestación de Servicios de Salud : Tipo Identificación:CC Identificación: 21827351 Diagnóstico:Cáncer Accesibilidad:No Cumple Oportunidad:No Cumple Continuidad:No Cumple || Análisis: USUARIO CC 21827351, NO ENVIARON SOPORTES, NO ES POSIBLE VALIDAR LA SOLICITUD. EPS INFORMA QUE EL USUARIO ES CEDIDO DE MEDIMAS Y FUE REPORTADO POR ELLOS EN LA CUENTA DE ALTO COSTO. EN NUEVA EPS NO TIENE ATENCIONES RELACIONADAS CON EL DIAGNOSTICO. TAMPOCO ADJUNTAN SOPORTES DE OTRAS ATENCIONES DE SERVICIOS DE SALUD PARA VERIFICAR ACCESO, OPORTUNIDAD Y CONTINUIDAD. PRESUNTAMENTE LA ATENCIÓN EN SALUD NO SE GARANTIZÓ CON OPORTUNIDAD Y/O ACCESO Y/O CONTINUIDAD.
	1-1 Prestación de Servicios de Salud : Tipo Identificación:CC Identificación: 66812466 Diagnóstico:Cáncer Accesibilidad:No Cumple Oportunidad:No Cumple Continuidad:No Cumple || Análisis: USUAIRO CC 66812466. EPS ADJUNTA SOPORTE DE ONCOLOGOS DE OCCIDENTE, CON RESULTADO DE MAMOGRAFIA BIRADS 2 DEL 01/04/2025. USUARIA QUE NO TIENE CANCER. PRESUNTAMENTE LA ATENCIÓN EN SALUD NO SE GARANTIZÓ CON OPORTUNIDAD Y/O ACCESO Y/O CONTINUIDAD.

	1-1 Prestación de Servicios de Salud : Tipo Identificación:CC Identificación: 18596318 Diagnóstico:Artritis Reumatoidea Accesibilidad:Cumple Oportunidad:Cumple Continuidad:Cumple || Análisis: USUARIO CC 18596318. ADJUNTAN HC DE ARTMEDICA CON FECHA 11/02/2025, CITA CONTROL REUMATOLOGIA PACIENTE DE 54 AÑOS, CON DIAGNÓSTICO DE ARTRITIS REUMATOIDE SEROPOSITIVA, DA ORDEN DE CONTROL EN 8 SEMANAS CON REUMATOLOGÍA. SE VALIDA HC DEL 01/04/2025 CITA CONTROL REUMATOLOGIA, ORDENA CONTROL REUMATOLOGIA EN 4 SEMANAS PARA DEFINIR APLICACIÓN DE ADALIMUMAB. SE REVISA HC DE MEDICO GENERAL CON FECHA DEL 21/05/2025 EN LA IPS ARTMEDICA, PENDIENTE INICIO DE ADALIMUMAB. ACTUALMENTE CON ACTIVIDAD ALTA CDAI: 26, NAD: 8 NAI: 8 I, QUIEN TIENE PENDIENTE INICIO DE ADALIMUMAB EN CONSULTA PREVIA APORTO DE PERFIL DE MITIGACION DE RIESGO CON ANTICORE POSITIVO 2.7 POR LO QUE SE DIFIRIO INICIO DE TERAPIA BIOLOGICA HOY APORTA ANTIGENO E DE HB NEGATIVO ,Y CARGA VIRAL NO DETECTABLE , SE SOLICITA CONTROL REUMATOLOGIA EN 2-4 SEMANAS PARA DEFINIR APLICACIÓN DE ADALIMUMAB. ADJUNTAN HC DE REUMATOLOGIA EN IPS ARTMEDICA CON FECHA DE 16/06/2025, EL CUAL DEFINE QUE SE INICIA ADALIMUMAB EL CUAL SE SUGIERE QUE SEA PRIORITARIO, SE SOLICITA TERAPIA DE RESCATE CON ESTEROIDE PARENTERAL, SE SOLICITA CONTROL REUMATOLOGÍA 28/10/2025 10:00AM. LA EPS NO APORTO LOS PROTOCOLOS INTITUCIONALES DE LAS RUTAS DE ALTO COSTO, SIN EMBARGO, EL ANALISIS SE REALIZO CONFORME A LA GUIA DE PRACTICA CLINICA DEL MINISTERIO Y A LAS ORDENES DEL MEDICO TRATANTE. SE VALIDA QUE CUMPLE CON LA ATENCIÓN EN SALUD Y SE GARANTIZÓ CON OPORTUNIDAD, ACCESO Y CONTINUIDAD.
	1-1 Prestación de Servicios de Salud : Tipo Identificación:CC Identificación: 31409083 Diagnóstico:Artritis Reumatoidea Accesibilidad:Cumple Oportunidad:Cumple Continuidad:Cumple || Análisis: USUARIO CC 31409083. SE VALIDA HC DE ARTMEDICA CON FECHA DEL 05/03/25 CITA CONTROL POR REUMATOLOGIA. PACIENTE DE 62 AÑOS CON DIAGNOSTICOS DE ARTRITIS REUMATOIDE SEROPOSITIVA, EN MANEJO CON MTX , LEFLUNOMIDA , HIDROXICLOROQUINA , Y ABUSO DE ESTEROIDE Y AINES PARENTERALES ACTUALMENTE CON ACTIVIDAD ALTA DE ENFERMEDAD DAS. SE CAMBIA POR ADALIMUMAB 40 MG SC CADA 14 DIAS. ADJUNTAN HC POR MEDICINA GENERAL TELEMEDICINA DEL 22/05/2025, EN MANEJO CON MTX , LEFLUNOMIDA , HIDROXICLOROQUINA , Y ABUSO DE ESTEROIDE Y AINES PARENTERALES,POR EL MOMENTO SE CONTINUA IGUAL , NO SE REALIZAN CAMBIOS NI SE DA FORMULA DE ESTEROIDE DADO A QUE PACIENTE ABUSA DE ESTOS.YA CUENTA CON CITA ASIGNADA 15/07/2025 15:00, NO SE RENUEVA ORDEN DE EXÁMENES NI FORMULA MEDICA YA QUE CUENTA CON ESTOS TRATAMIENTO. LA EPS NO APORTO LOS PROTOCOLOS INTITUCIONALES DE LAS RUTAS DE ALTO COSTO, SIN EMBARGO, EL ANALISIS SE REALIZO CONFORME A LA GUIA DE PRACTICA CLINICA DEL MINISTERIO Y A LAS ORDENES DEL MEDICO TRATANTE. SE VALIDA QUE CUMPLE CON LA ATENCIÓN EN SALUD Y SE GARANTIZÓ CON OPORTUNIDAD, ACCESO Y CONTINUIDAD.
HALLAZGO:	La EPS NO garantizó a los afiliados la atención con oportunidad y/o acceso y/o continuidad, incumpliendo los numerales 1, 2 y 5 del Artículo 2.5.1.2.1. del Decreto 780 de 2016; Artículos 2, 6 (De los elementos literales c y d y de los principios literal e), 8 y 17 de la Ley 1751 de 2015; Artículo 105 del Decreto Ley 2106 de 2019; y Resolución 2718 de 2024, la que modifique o sustituya.
ESTÁNDAR:	**Prestación de servicios de salud**
CRITERIO: 2	***La EPS gestiona el Sistema de Referencia y Contrarreferencia.***
CUMPLIMIENTO:	No cumple
	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: ENVIAN COMO SOPORTE INSTRUCTIVO DE REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA HOSPITALARIA, DE NUEVA EPS, VERSIÓN: 3 FECHA: JUNIO 2024. CÓDIGO: C-04-04-A-106. EL CUAL INCLUYE EL OBJETIVO, EL ALCANCE, LAS GENERALIDADES DEL PROCESO Y LA CLASIFICACION DE LOS DIFERENTES TIPOS DE TRASLADO. LA GESTION DE LA COORDINACION DEL TRANSPORTE, FLUJOGRAMAS DEL PROCESO Y LA GESTION DE LOS CASOS. 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.

Resultado de la evaluación del auditor:	2-2 Disponibilidad y divulgación de los canales de información transaccionales, virtuales, telefónicos o presenciales : Disponibilidad:Cumple Divulgación:Cumple || Análisis: LA EPS ADJUNTA CORREO ELECTRONICO DEL 25/06/2025, CON EL ASUNTO: SOCIALLIZACION PROCESO DE REFERENCIA Y MODELO DE TELESALUD ZONAL RISARALDA. DIRIGIDO A LA RED DE PRESTADORES, EN EL CUAL ENVIAN INFORMACION RELACIONADA CON EL PROCESO DE REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA, URGENCIAS VITALES, RED HOSPITALARIA, GESTOR Y PLATAFORMA DE REFERENCIA, TELESALUD, HERRAMIENTAS TECNOLOGICAS, FLUJOGRAMA CON LA GESTION DE CASOS, RED COMPLEMETARIA, ENTRE OTROS. LA EPS CUENTA CON 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.
	2-3 Gestión de los tramites de referencia y contrarreferencia : Tipo Identificación:CC Identificación:21581558 Tipo Atención:Servicios selectivos o programables Tiempo transcurrido entre solicitud y definición IPS receptora:Triage III Tiempo transcurrido entre solicitud e ingreso a IPS receptora:660010158701 Tiempo transcurrido entre la definición e ingreso a IPS receptora:07/01/2025 09:55 Operación Sistema de Referencia y Contrarreferencia17/01/2025 09:04 || Análisis: USUARIO CC 21581558. ADJUNTAN BITACORA CON EL RESUMEN DEL CASO. SE VALIDA HC DE LA CLINICA SAN RAFAEL CON FECHA 05/01/2025, REFIERE EXACERBACION DE DOLOR EN COSTADO IZQUIERDO CON LA SUSPENSIÓN DE LA INFUSIÓN, SIN EFECTO ANALGESICO CON PARCHE DE BUPRENORFINA. SE ENCIEUNTRA EN PLAN DE REALIZACIÓN DE NEFRECTOMIA IZQUIERDA, YA CUENTA CON VALORACION POR ANESTESIOLOGIA, CON AVAL PARA PROCEDIMIENTO, ACTUALMENTE ESPERANDO PROGRAMACION DEL MISMO. DE MANERA INICIAL SE HABRIA PROPUESTO EGRESO HASTA PROGRAMACION, PERO PACIENTE INDICO DESACUERDO, Y PREFERENCIA POR ESTANCIA HOSPITALARIA . SS VALORACION POR UROLOGIA (REMISION). SE VERIFICA SOPORTE DE ACEPTACION. EN LA HISTORIA DE CALCULASER DEL 16/01/2025 SE EVIDENCIA VALORACION POR UROLOGIA Y PROCEDIMIENTO.. NO CUMPLE DEBIDO A QUE SUPERARON EL TIEMPO DE 5 DIAS PARA SERVICIOS ELECTIVOS O PROGRAMABLES. LA EPS PRESUNTAMENTE NO GARANTIZÓ LA OPORTUNIDAD Y CONTINUIDAD EN LA REFERENCIA DEL USUARIO
	2-3 Gestión de los tramites de referencia y contrarreferencia : Tipo Identificación:CC Identificación:24939289 Tipo Atención:Urgencias Tiempo transcurrido entre solicitud y definición IPS receptora:Triage I Tiempo transcurrido entre solicitud e ingreso a IPS receptora:660010076201 Tiempo transcurrido entre la definición e ingreso a IPS receptora:14/03/2025 15:42 Operación Sistema de Referencia y Contrarreferencia23/03/2025 15:57 || Análisis: USUARIO CC 24939289 SE VALIDA BITACORA CON LA GESTION DE REMISION ENTRE EL HOSPITAL SAN JORGE Y AVIDANTI. EN LA HC DEL HOSPITAL SAN JORGE DEL 14/03/2025 11:41 PACIENTE FEMENINA EN OCTAVA DECADA DE LA VIDA, CON CUADRO CLINICO Y ANTECEDENTES DESCRITOS, REMITIDA DE CONSULTA AMBULATORIA DE CIRUGIA VASCULAR PARA REALIZACIÓN DE CATETERISMO EN MIEMBROS INFERIORES POR HALLAZGOS DE ENFERMEDAD ARTERIAL OCLUSIVA EN MII EN DOPPLER Y AL EXAMEN FISICO, SE INGRESA PARA MANEJO PLANTEADO POR LA ESPECIALIDAD, REQUIERE CATETERISMO DE MMII. ADJUNTAN SOPORTE DE ACEPTACION EN LA CLINICA AVIDANTE E INFORMAN QUE LA AMBULANCIA RECOGERA A LA USUARIA EL 24/03/2025 A LA 13:00PM PARA A REALIZACIN DLE PROCEDIMIENTO. NO CUMPLE DEBIDO A QUE SUPERARON EL TIEMPO DE 2 HORAS PARA REMISIONES URGENTES DE ACUERDO A LA CLASIFICACION DE LA PLANTILLA. LA EPS PRESUNTAMENTE NO GARANTIZÓ LA OPORTUNIDAD Y CONTINUIDAD EN LA REFERENCIA DEL USUARIO

	2-3 Gestión de los tramites de referencia y contrarreferencia : Tipo Identificación:CC Identificación:10074610 Tipo Atención:Prioritaria Tiempo transcurrido entre solicitud y definición IPS receptora:Triage II Tiempo transcurrido entre solicitud e ingreso a IPS receptora:660010033201 Tiempo transcurrido entre la definición e ingreso a IPS receptora:28/04/2025 14:36 Operación Sistema de Referencia y Contrarreferencia28/04/2025 17:32 || Análisis: USUARIO CC 10074610. DE ACUERDO AL RESUMEN DE LA BITACORA EL USUARIO PRESENTO CONTUSION DE HOMBRO. ES ATENDIDO EN LA ESE PEREIRA Y SOLICITAN REMISION A ORTOPEDIA. DE ACUERDO A LA HC DE LA ESE PERERIA CON FECHA 28/04/2025 A LAS 13:24 PTE CON TRAUMATISMO DEL MSI Y SECUNDRIAMAENTE LUXOFRACTURA DLE HÚMERO, REQUIERE VALROACIÓN Y MANEJO DE CARÁCTER URGENTE EN NIVEL COMPLEMENTARIO DE ATENCIÓN POR ESPECAILIDAD, FAVOR DAR PRIORIDAD. EN LA BITACORA SOPORTAN AUTORIZACION PARA EL HOSPITAL SAN JORGE. DE ACUERDO A LA HC DEL HOSPITAL SAN JORGE 29/04/2025 02:54 PACIENTE MASCULINO DE 75 AÑOS DE EDAD CON AP DE HTA Y DIABETES MELLITUS TIPO II. QUIEN INRGESA REMITIDO DE ESE SALUD PEREIRA POR CAIDA DESDE SU PROPIA ALTURA CON TRAUMA EN HOMBRO IZQUIERDO, CON DEFORMIDAD DELMISMO DOLOR INTENSO. POR LO CUAL REMITEN. NO CUMPLE DEBIDO A QUE SUPERARON EL TIEMPO DE 12 HORA PARA REMISIONES PRIORITARIAS. LA EPS PRESUNTAMENTE NO GARANTIZÓ LA OPORTUNIDAD Y CONTINUIDAD EN LA REFERENCIA DEL USUARIO
	2-3 Gestión de los tramites de referencia y contrarreferencia : Tipo Identificación:CC Identificación:25120316 Tipo Atención:Prioritaria Tiempo transcurrido entre solicitud y definición IPS receptora:Triage II Tiempo transcurrido entre solicitud e ingreso a IPS receptora:660010158701 Tiempo transcurrido entre la definición e ingreso a IPS receptora:13/05/2025 19:16 Operación Sistema de Referencia y Contrarreferencia17/05/2025 17:51 || Análisis: USUARIO CC 25120316. ADJUNTAN BITACORA CON EL RESUMEN DEL CASO. USUARIO HOSPITALIZADO EN CLINICA SAN RAFAEL Y ES REMITIDO A ONCOLOGOS DE OCCIDENTE, POR MULTIPLES EPISODIOS DE SANGRADO DIGESTIVO. FECHA DE REMISION 13/05/2025 A LAS 18:14PM. MANEJO POR ONCOLOGIA. SE VALIDA SOPORTE DE ACEPTACION EN EL CUAL REFIERE QUE ONCOLOGOS DE OCCIDENTE LO RECIBE EL 17/05/2025 A LAS 8AM, PISO 2 HABITACION 2023. ADJUNTAN HC DE ONCOLOGOS DE OCCIDENTE CON FECHA DE 19/05/2025, PACIENTE CON CANCER CONFIRMADO PACIENTE FEMENINA DE 54 AÑOS, EN SEGUIMIENTO ONCOLOGICO POR ADENOCARCINOMA MODERADAMENTE DIFERENCIADO INFILTRANTE DE COLON IZQUIERDO T3N1M0, POP 28/08/24 DE RESECCION ANTERIOR BAJA DEL RECTO + VACIAMIENTO GANGLIONAR + ANASTOMOSIS COLOANAL POR LAPAROSCOPIA + ILIOSTOMIA DE PROTECCION, ANTECEDENTE DE CIRROSIS BILIAR PRIMARIA E HIPERTENSION PORTAL, QUIEN HA PRESENTADO EPISODIOS DE SANGRADO RECURRENTES POR ILEOSTOMIA. NO CUMPLE DEBIDO A QUE SUPERARON EL TIEMPO DE 12 HORA PARA REMISIONES PRIORITARIAS. LA EPS PRESUNTAMENTE NO GARANTIZÓ LA OPORTUNIDAD Y CONTINUIDAD EN LA REFERENCIA DEL USUARIO.
	2-3 Gestión de los tramites de referencia y contrarreferencia : Tipo Identificación:CC Identificación:3046059 Tipo Atención:Prioritaria Tiempo transcurrido entre solicitud y definición IPS receptora:Triage II Tiempo transcurrido entre solicitud e ingreso a IPS receptora:660010033201 Tiempo transcurrido entre la definición e ingreso a IPS receptora:28/04/2025 16:01 Operación Sistema de Referencia y Contrarreferencia29/04/2025 17:31 || Análisis: USUARIO CC 3046059, ADJUNTAN BITACORA CON EL RESUMEN DEL CASO CON FECHA DEL 28/04/2025, USUARIO CON INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA. ADJUNTAN HISTORIA CLINICA DE LA ESE SALUD PEREIRA DEL 28/04/2025 A LAS 16:01 HORAS, EN LA CUAL INICIAN TRAMITE DE REMISION PRIORITARIA PARA VALORACION MEDICINA INTERNA. ADJUNTAN SOPORTE DE LA BITACORA DE LA EPS CON LA ACEPTACION EN EL HOSPITAL SAN JORGE. SE VERIFICA HC DEL HOSPITAL SAN JORGE 29/04/2025 17:18. NO CUMPLE DEBIDO A QUE SUPERARON EL TIEMPO DE 12 HORA PARA REMISIONES PRIORITARIAS. LA EPS PRESUNTAMENTE NO GARANTIZÓ LA OPORTUNIDAD Y CONTINUIDAD EN LA REFERENCIA DEL USUARIO.

	2-3 Gestión de los tramites de referencia y contrarreferencia : Tipo Identificación:CC Identificación:18601742 Tipo Atención:Prioritaria Tiempo transcurrido entre solicitud y definición IPS receptora:Triage II Tiempo transcurrido entre solicitud e ingreso a IPS receptora:660010076201 Tiempo transcurrido entre la definición e ingreso a IPS receptora:16/05/2025 03:19 Operación Sistema de Referencia y Contrarreferencia16/05/2025 20:05 || Análisis: USUARIO CC 18601742. ADJUNTAN SOPORTE CON EL RESUMEN DEL CASO, EN EL CUAL EL DIA 16/05/2025 CON DIAGNOSTICO DE CARDIOMIOPATIA ISQUEMICA. SE VERIFICA HC DEL HOSPITAL SAN JORGE CON FECHA DE REMISION DEL 16/05/2025 2:20:40 a. m.PACIENTE MASCULINO EN LA SEPTIMA DECADA DE LA VIDA CPERFUSION MIOCARDICA REPORTA FEVI 64 % -. ISQUEMIA EN TERRITORIO DE LA ADA Y CX 14 % DEL MIOCARDIO - ISAQUEMIA DEL 8 % TERRITOIO DE CD. SOLICITAN ARTERIOGRAFIA CORONARIA CON CATETERISMO DERECHO E IZQUIERDO. DENTRO DE LOS ADJUNTOS ENVIAN SOPORTE DE ACEPTACION PARA LA CLINICA SAGRADA FAMILIA EN ARMENIA. SE VALIDA HC DEL 18/05/2025 A LAS 7:07AM , PACIENTE RECIBIDO EN LA CLINICA SAGRADA FAMILIA. NO CUMPLE DEBIDO A QUE SUPERARON EL TIEMPO DE 12 HORAS PARA REMISIONES PRIORITARIAS. LA EPS PRESUNTAMENTE NO GARANTIZÓ LA OPORTUNIDAD Y CONTINUIDAD EN LA REFERENCIA DEL USUARIO
	2-3 Gestión de los tramites de referencia y contrarreferencia : Tipo Identificación:CC Identificación:1088251282 Tipo Atención:Prioritaria Tiempo transcurrido entre solicitud y definición IPS receptora:Triage II Tiempo transcurrido entre solicitud e ingreso a IPS receptora:660010033201 Tiempo transcurrido entre la definición e ingreso a IPS receptora:09/06/2025 20:36 Operación Sistema de Referencia y Contrarreferencia11/06/2025 23:50 || Análisis: USUARIO CC 1088251282. ADJUTAN BITACORA CON EL RESUMEN DEL CASO Y GESTION DE LA REMISION ENTRE LA ESE SALUD PEREIRA Y EL HOMERIS. PACIENTE CON DIAGNOSTICO DE DIAGNOSTICO AFECTIVO BIPOLAR. USUARIO QUE CONSULTA EN LA IPS ESE SALUD PEREIRA EL 11/06/2025 19:35. PACIENTE FEMENINA QUIEN ACUDE AL SERVICIO DE URGENCIAS POR CUADRO CLINICO YA DESCRITO ANTERIORMENTE, POR AHORA SE DECIDE INGRESAR PARA MANEJO MEDICO Y SE INICIA TRAMITE DE REMISION PARA VALORACION POR PSIQUIATRIA POR TX DEL COMPORTAMIENTO Y APARENTE EPISODIOS PSICOTICO. SE GESTIONA REMISION EL 11/0/2025 A LAS 23:52PM. ADJUNTA COMO SOPORTE REGISTRO DE LA ACEPTACION EN HOMERIS. SE VALIDA HC DEL HOSPITAL MENTAL DE RISARALDA 12/06/2025 9:46AM. PACIENTE REMITIDAD BAJO DIAGNÓSTICO TAB I DESCOMPENSADO, EN EL MOMENTO CON EXAMEN MENTAL COMPATIBLE CON ESTE DIAGNÓSTICO, TODO FUNDAMENTADO EN LA POBRE ADHERENCIA Y CONSUMO DE ALCOHOL. NO CUMPLE DEBIDO A QUE SUPERARON EL TIEMPO DE 12 HORAS PARA REMISIONES PRIORITARIAS. LA EPS PRESUNTAMENTE NO GARANTIZÓ 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:10008261 Diagnóstico:Z00-Examen General E Investigacion De Personas Sin Quejas O Sin Diagnostico Informado Entrega completa e inmediata :06/06/2025 || Análisis: USUARIO CC 10008261, SE VALIDA MIPRES CON EL MEDICAMENTO [SOFOSBUVIR] 400MG/1U ; [VELPATASVIR] 100MG/1U / TABLETAS DE LIBERACION NO MODIFICADA. CON FECHA 2025-06-06. ADJUNTAN FORMATO DE ADMINISTRACION CONTROLADA DE MEDICAMENTOS DE SIES SALUD CON EL REGISTRO DE LAS DOSIS SUMINISTRADAS DESDE EL 12 DE JUNIO AL 17 DE JUNIO, CON LA FIRMA DEL USUARIO CADA DIA DE LA ADMINISTRACION. LA EPS ENTREGÓ LOS MEDICAMENTOS PRESCRITOS A LOS USUARIOS DE FORMA COMPLETA E INMEDIATA.

Resultado de la evaluación del auditor:	3-1 Entrega de medicamentos diagnósticos de cuenta de alto costo : Tipo Identificación:CC Identificación:1143931866 Diagnóstico:Z00-Examen General E Investigacion De Personas Sin Quejas O Sin Diagnostico Informado Entrega completa e inmediata :08/04/2025 || Análisis: USUARIO CC 1143931866, ADJUNTAN FORMULA DISPENSADA POR ARTMEDICA, CON FECHA DEL 19/03/2025, HIDROXICLOROQUINA 200 MG TABLETA PARA 120 DIAS. SE EVIDENCIA FIRMA DE RECIBIDO DEL USUARIO CON FECHA DE DISPENSACION DEL 08/04/25. CUMPLE DEBIDO A QUE LA FORMULA ESTA POR 4 MEDES Y SE EVIDENCIA LA ENTREGA DEL SOPORTE DE ACUERDO A LA ORDEN MEDICA Y A LO DESCRITO EN LA MUESTRA. LA EPS ENTREGÓ LOS MEDICAMENTOS PRESCRITOS A LOS USUARIOS DE FORMA COMPLETA E INMEDIATA.
	3-1 Entrega de medicamentos diagnósticos de cuenta de alto costo : Tipo Identificación:CC Identificación:10139835 Diagnóstico:Z00-Examen General E Investigacion De Personas Sin Quejas O Sin Diagnostico Informado Entrega completa e inmediata :26/06/2025 || Análisis: USUARIO CC 10139835, SE VALIDA ORDEN MEDICA DE SIE SALUD CON FECHA DE 26/06/2025, CON EL MEDICAMENTO EMTRICITABINA + TENOFOVIR DISOPROXIL 200 MG + 300 MG -TAB. ADJUNTAN SOPORTE CON FIRMA DE RECIBIDO CON FECHA DE DISPENSACION DEL 26/06/2025. LA EPS ENTREGÓ LOS MEDICAMENTOS PRESCRITOS A LOS USUARIOS DE FORMA COMPLETA E INMEDIATA.
	3-1 Entrega de medicamentos diagnósticos de cuenta de alto costo : Tipo Identificación:CC Identificación:42145132 Diagnóstico:Z00-Examen General E Investigacion De Personas Sin Quejas O Sin Diagnostico Informado Entrega completa e inmediata :22/01/2025 || Análisis: USUARIO CC 42145132, SE VALIDA ORDEN MEDICA DE SIES SALUD CON FECHA DE 22/01/2025 DEL MEDICAMENTO EMTRICITABINA + TENOFOVIR DISOPROXIL 200 MG + 300 MG -TAB. ADJUNTAN SOPORTE DE DISPENSACION DEL MEDICAMENTO CONFIRMA DE RECIBIDO DEL USUARIO EL DIA 22/01/2025. LA EPS ENTREGÓ LOS MEDICAMENTOS PRESCRITOS A LOS USUARIOS DE FORMA COMPLETA E INMEDIATA.
	3-1 Entrega de medicamentos diagnósticos de cuenta de alto costo : Tipo Identificación:CC Identificación:1088238480 Diagnóstico:Z00-Examen General E Investigacion De Personas Sin Quejas O Sin Diagnostico Informado Entrega completa e inmediata :30/04/2025 || Análisis: USUARIO CC 1088238480, ADJUNTAN FORMULA MEDICA DE SIES SALUD CON FECHA DEL 30/04/2025, ATAZANAVIR + RITONAVIR 300 MG + 100 MG -TAB. SE VALIDA SOPORTE CON FIRMA DE RECIBIDO DEL 30/04/2025. LA EPS ENTREGÓ LOS MEDICAMENTOS PRESCRITOS A LOS USUARIOS DE FORMA COMPLETA E INMEDIATA.
	3-1 Entrega de medicamentos diagnósticos de cuenta de alto costo : Tipo Identificación:CC Identificación:1088353360 Diagnóstico:Z00-Examen General E Investigacion De Personas Sin Quejas O Sin Diagnostico Informado Entrega completa e inmediata :24/04/2025 || Análisis: USUARIO CC 1088353360 SE VALIDA ORDEN MEDICA DE SIES SALUD CON FECHA DEL 24/04/2025, DARUNAVIR + RITONAVIR 800 MG + 100 MG -TAB. ADJUNTAN SOPORTE CON FIRMA DE RECIBIDO DEL USUARIO EL DIA 24/04/2025. LA EPS ENTREGÓ LOS MEDICAMENTOS PRESCRITOS A LOS USUARIOS DE FORMA COMPLETA E INMEDIATA.
	3-1 Entrega de medicamentos diagnósticos de cuenta de alto costo : Tipo Identificación:CC Identificación:1088241464 Diagnóstico:Z00-Examen General E Investigacion De Personas Sin Quejas O Sin Diagnostico Informado Entrega completa e inmediata :21/04/2025 || Análisis: USUARIO CC 1088241464, ENVIAN FORMULA DISPENSADA POR ARTMEDICA, DEL 18/03/2025, ACETAMINOFEN 500 MG TABLETA PARA 120 DIAS, SE EVIDENCIA FIRMA DE RECIBIDO DEL USUARIO, CON FECHA DE DISPENSACION DE 21/04/25. CUMPLE TENIENDO EN CUENTA QUE LA FORMULA ESTA POR 4 MESES Y SE EVIDENCIA LA ENTREGA DEL MEDICAMENTO DE ACUERDO A LA MUESTRA Y AL ORDENAMIENTO. LA EPS ENTREGÓ LOS MEDICAMENTOS PRESCRITOS A LOS USUARIOS DE FORMA COMPLETA E INMEDIATA.
	3-2 Entrega de otros medicamentos : Tipo Identificación:CC Identificación:24548366 Diagnóstico:Z00-Examen General E Investigacion De Personas Sin Quejas O Sin Diagnostico Informado Entrega completa e inmediata :02/05/2025 || Análisis: A: CC 24548366 ORDEN: La EPS aporta orden de prescripción del medicamento SPIOLTO RESPIMAT el día 01/11/2024 dado por la IPS IDIME, formula postfechada, con fecha de vigencia del 01/05/2025 al 31/05/2025, cantidad 1 frasco. Diagnostico Enfermedad Pulmonar Obstructiva crónica. ENTREGA: Se evidencia tirilla de entrega del medicamento de forma completa cantidad 1 frasco, cuenta con firma de recibido del usuario; con fecha del 06/05/2025 adicional aportan soporte pantallazo de dispensación en el sistema donde se evidencia entrega de medicamento el 06/05/2025.La Eps no aportan La EPS entrega de meses anteriores dentro de la vigencia evaluada , que permita verificar la continuidad y oportunidad en la entrega . La EPs NO entregó los medicamentos prescritos a los usuarios de forma completa e inmediata y excepcionalmente los pendientes dentro de un lapso no mayor a 48 horas.

	3-2 Entrega de otros medicamentos : Tipo Identificación:CC Identificación:1088325659 Diagnóstico:Z00-Examen General E Investigacion De Personas Sin Quejas O Sin Diagnostico Informado Entrega completa e inmediata :22/05/2025 || Análisis: A: CC 1088325659 ORDEN: La EPS aporta orden de prescripción del medicamento ESCITALOPRAM 10 MG (TABLETA) (H) del 30 de abril del 2025, con vigencia del 30 de abril al 30 de mayo del 2025, donde especifican que la orden médica no requiere ningún trámite, el usuario puede acceder a su servicio o medicamento directamente en la IPS o farmacia asignada. ENTREGA: La EPS aporta como soporte histórico, sin datos del paciente ni indicacion de fecha de entrega o anulacion de orden por no reclamacion, por lo no que es posible verificar la entrega oportuna del medicamento . La EPS No entregó los medicamentos prescritos a los usuarios de forma completa e inmediata y excepcionalmente los pendientes dentro de un lapso no mayor a 48 horas
	3-2 Entrega de otros medicamentos : Tipo Identificación:CC Identificación:15990055 Diagnóstico:Z00-Examen General E Investigacion De Personas Sin Quejas O Sin Diagnostico Informado Entrega completa e inmediata :01/02/2025 || Análisis: CC 15990055 ORDEN: La EPS aporta orden de prescripción del medicamento ACETAMINOFEN el día 20/02/2025 dado por la IPS Hospital Santa Mónica, cantidad 12 Tab. ENTREGA: Se evidencia como soporte historico de entrega de medicamento generado por IPS Audifarma donde indica entrega del medicamento Acetaminofen el dia 20/02/2025, se evidencia firma del usuario en la orden médica y reclamación del medicamentos el mismo dia de la generaión de la orden. La EPS entregó los medicamentos prescritos a los usuarios de forma completa e inmediata y excepcionalmente los pendientes dentro de un lapso no mayor a 48 horas
	3-2 Entrega de otros medicamentos : Tipo Identificación:CC Identificación:66729527 Diagnóstico:Z00-Examen General E Investigacion De Personas Sin Quejas O Sin Diagnostico Informado Entrega completa e inmediata :11/06/2025 || Análisis: CC 66729527 ORDEN: La EPS aporta orden de prescripción de Esomeprazol, fecha de la orden 27/03/2025 se evidencia ordenamiento postfechado con validez desde el 27/05/2025 al 26/06/2025 dado por la IPS IDIME, cantidad 30. Diagnostico Helicobacter Pylori. ENTREGA: Se evidencia entrega del medicamento con firma de recibido del usuario del día 11/06/2025. El soporte aportado está acorde con las fechas que se solicitaron en la plantilla de la muestra. La EPS entregó los medicamentos prescritos a los usuarios de forma completa e inmediata y excepcionalmente los pendientes dentro de un lapso no mayor a 48 horas
	3-2 Entrega de otros medicamentos : Tipo Identificación:CC Identificación:75067231 Diagnóstico:Z00-Examen General E Investigacion De Personas Sin Quejas O Sin Diagnostico Informado Entrega completa e inmediata :01/02/2025 || Análisis: CC 75067231 ORDEN: La EPS aporta orden de prescripción del medicamento EMPAGLIFOZINA del día 06/02/2025 dado por la ESE SALUD PEREIRA, cantidad 90. ENTREGA: Se evidencia como soporte historico de entrega de medicamento generado por IPS Audifarma donde indica entrega del medicamento Empaglifozina el dia 10/02/2025, y formula médica donde se evidencia firma del usuario. La EPS entregó los medicamentos prescritos a los usuarios de forma completa e inmediata y excepcionalmente los pendientes dentro de un lapso no mayor a 48 horas
	3-2 Entrega de otros medicamentos : Tipo Identificación:CC Identificación:2469194 Diagnóstico:Z00-Examen General E Investigacion De Personas Sin Quejas O Sin Diagnostico Informado Entrega completa e inmediata :01/01/2025 || Análisis: CC 2469194 ORDEN: La EPS aporta orden de prescripción del medicamento DAPAGLIFOZINA del día 14/01/2025 dado por la ESE SALUD PEREIRA, cantidad 90. ENTREGA: Se evidencia como soporte formato de pendiente generado por la ESE SALUD PEREIRA el 25/01/2025, adjuntan tirilla de entrega de soporte generado el 27/01/2025 donde indica entrega del medicamento Dapaglifozina, se evidencia firma del usuario en la tirilla, se evidencia entrega del medicamento pendiente dentro de las 48 horas. La EPS entregó los medicamentos prescritos a los usuarios de forma completa e inmediata y excepcionalmente los pendientes dentro de un lapso no mayor a 48 horas.
	3-2 Entrega de otros medicamentos : Tipo Identificación:CC Identificación:1088029350 Diagnóstico:Z00-Examen General E Investigacion De Personas Sin Quejas O Sin Diagnostico Informado Entrega completa e inmediata :01/02/2025 || Análisis: A: CC 1088029350 ORDEN: La EPS aporta orden de prescripción de TRIMETROPIN del 31/12/2024 con validez hasta el 02/01/2025 dado por la IPS PINARES MÉDICA, cantidad 10. Urgencia médica ENTREGA: Se evidencia como soporte historico de entrega de medicamento generado por IPS Audifarma donde indica entrega de Trimetropin el dia 01/01/2025 sin firma de usuario, se evidencia formula médica firmada por el usuario del 31/12/2025 pero no se evidencia firma el dia de entrega del 01/02/2025, por lo que no es posible verificar la entrega oportuna . La EPS NO entregó los medicamentos prescritos a los usuarios de forma completa e inmediata y excepcionalmente los pendientes dentro de un lapso no mayor a 48 horas, lo anterior puede generar retrasar en el inicio o continuación de los tratamientos médicos pudiendo incurrir en complicaciones graves en la salud del usuario.

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:1088363466 Fecha de nacimiento:09/04/2023 Valoración:No Aplica || Análisis: RC 1088363466 Edad 2 años. La EPS aporta historia clínica de atención de control de crecimiento y desarrollo realizado en la IPS ESE Salud Pereira el día 17/10/2024 correspondiente a la atención de primera infancia de los 18 meses realizado por enfermera, 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, 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 , brindan educación en hábitos de vida saludable a los cuidadores y nutricionales, en las escalas evaluadas y valoración realizada no requirió remisión a otros profesionales, la enfermera realiza remisión a odontología y control de valoración integral, y aportan historia clinica del 23/07/2025 se evidencia atención de control de primera infancia de los 2 años realizado por médico general. La EPS garantizo las actividades, procedimientos, e intervenciones de la RIAS en el curso de vida establecidos en la Resolución 3280 de 2018.
	4-1 Valoración Integral : Tipo Identificación:RC Identificación:1089643356 Fecha de nacimiento:11/03/2021 Valoración:No Aplica || Análisis: RC 1089643356 Edad 4 años. La EPS aporta historia clínica de atención de control de crecimiento y desarrollo realizado en la IPS ESE Salud Pereira el día 18/07/2024 correspondiente a atención de control de primera infancia de los 3 años realizado por médico, con registro completo de datos de identificación ,antecedentes y examen físico, en la valoración por sistema registra sistema visual normal, 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, riesgo de talla baja, evaluación del desarrollo mediante la escala abreviada del desarrollo, con retraso en el desarrollo, no aplican escala Tanner ya que no presenta un desarrollo atípico, cuestionario Vale no pasa, Apgar familiar con adecuada función familiar, formula desparasitante y suplementación de micronutrientes , brindan educación en hábitos de vida saludable a los cuidadores y nutricionales, en las escalas evaluadas y valoración realizada requirió remisión a Pediatría, terapia del lenguaje y Fonaudiología, y aportan historia clinica del 10/07/2025 se evidencia atención de control de primera infancia de los 4 años realizado por enfermera. La EPS garantizo las actividades, procedimientos, e intervenciones de la RIAS en el curso de vida establecidos en la Resolución 3280 de 2018.
	4-1 Valoración Integral : Tipo Identificación:RC Identificación:1225095619 Fecha de nacimiento:23/03/2024 Valoración:No Aplica || Análisis: A:RC 1225095619 12 meses .La EPS aporta historia clínica de atención de control de crecimiento y desarrollo realizado en la ESE Salud Pereira el día 22/04/2025 realizado por medico general, 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, no aplican escala Tanner ya que no presenta un desarrollo atípico, cuestionario Vale normal , Apgar familiar con adecuada función familiar, formula desparasitante, brindan educación en adecuada alimentación , signos y sintomas de alarma para consultar por urgencias IRA, EDA a los cuidadores, registra remisión a odontología y valoración integral por enfermería a los 12 meses, en las escalas evaluadas y valoración realizada no requirió remisión a otros profesionales . La EPS garantizo las actividades, procedimientos, e intervenciones de la RIAS en el curso de vida establecidos en la Resolución 3280 de 2018. Se marca en el aplicativo la opcion 9-11 meses porque la de 12-18 el aplicativo la inhabilita y se adjunta soporte que constata cumplimiento

	4-1 Valoración Integral : Tipo Identificación:RC Identificación:1089392926 Fecha de nacimiento:15/12/2021 Valoración:No Aplica || Análisis: RC 1089392926 Edad 3 años la EPS aporta historia clíinica de crecimiento y desarrollo del 21/05/2024 correspondiente a control de los 2 años realizado por enfermera, y aporta historia clínica correspondiente a control de crecimiento y desarrollo de los 3 años realizado por medico general, 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, no aplican escala Tanner ya que no presenta un desarrollo atípico, cuestionario Vale normal , Apgar familiar con adecuada función familiar, formula desparasitante y vitamina A, registra última valoración odontológica en el 2024, brindan educación en habitos saludables, signos y sintomas de alarma para consultar por urgencias IRA, EDA y prevención de maltrato a los cuidadores, registra remisión a valoración integral por enfermería a los 48 meses, en las escalas evaluadas y valoración realizada no requirió remisión a otros profesionales . La EPS garantizo las actividades, procedimientos, e intervenciones de la RIAS en el curso de vida establecidos en la Resolución 3280 de 2018.
	4-1 Valoración Integral : Tipo Identificación:RC Identificación:1088364836 Fecha de nacimiento:08/03/2025 Valoración:No Aplica || Análisis: RC 1088364836 Edad 3 meses. La EPS aporta historia clínica de la IPS ESE Salud Pereira del control de crecimiento y desarrollo realizado el 14/04/2025 por medicina general control de 1 mes, y aportan historia clinica del 09/06/2025 de crecimiento y desarrollo realizado por enfermería dónde se evidencia 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, no requiere administración de micronutrientes, No aplican escala Tanner ya que no presenta un desarrollo atípico, Evaluación del desarrollo mediante la escala abreviada del desarrollo con el esperado para la edad, no se evidencia diligenciamiento ni interpretación de cuestionario Vale, ni Apgar familiar, se evidencia que brindan educación en alimentación saludable, importancia de asistencia a controles, prevención de accidentes en el hogar, no se evidencia registro de valoración por odontología o remisión, en las escalas evaluadas y valoración realizada no requirió remisión a otros profesionales. No aportao los controles del 4a 5 meses que aplican para el periodo auditado.No cumple, no se evidencia una valoración integral con las tamizajes completos. 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 puede intervenir en la no detección temprana de riesgos e intervenciones oportunas en la salud del menor.
	4-1 Valoración Integral : Tipo Identificación:RC Identificación:1088365040 Fecha de nacimiento:18/04/2025 Valoración:No || Análisis: RC 1088365040 Edad 3 meses. La EPS aporta historía clinica de crecimiento y desarrollo del 09/07/2025 correspondiente a la frecuencia de edad de 2 a 3 meses, sin embargo, no se evidencia soporte historia clínica del control correspondiente a 1 mes, ni de 4a 5meses , requerido para el análisis de esta vigencia. La EPS no cumple con el uso de la frecuencia establecida para esta edad en la especialidad de medicina general. 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 puede intervenir en la no detección temprana de riesgos e intervenciones oportunas en la salud del menor.
	4-1 Valoración Integral : Tipo Identificación:RC Identificación:1088363480 Fecha de nacimiento:03/05/2023 Valoración:No Aplica || Análisis: RC 1088363480 Edad 2 años la EPS aporta historia clínica de crecimiento y desarrollo del 12/11/2024 correspondiente a control de los 18 meses realizado por enfermera, y aporta historia clínica correspondiente a control de crecimiento y desarrollo de los 2 años realizado por medico general el 16/05/2025, 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, no aplican escala Tanner ya que no presenta un desarrollo atípico, cuestionario Vale normal , Apgar familiar con adecuada función familiar, formula desparasitante y micronutrientes, brinda educación en habitos saludables, signos y sintomas de alarma para consultar por urgencias IRA, EDA y alimentación adecuada, registra remisión a odontología y valoración integral por enfermería, en las escalas evaluadas y valoración realizada no requirió remisión a otros profesionales . La EPS garantizo las actividades, procedimientos, e intervenciones de la RIAS en el curso de vida establecidos en la Resolución 3280 de 2018.

	4-2 Plan Ampliado de Inmunizaciones : Tipo Identificación:RC Identificación:1089639864 Fecha de nacimiento:18/10/2019 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 1089639864, con esquema incompleto para la edad 5 años ultima aplicación 2° R-POLIO, 2°R-DPT,con fecha 28/10/2024, no se evidencia vacuna R-VARICELA,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 resolución 3280 de 2018
	4-2 Plan Ampliado de Inmunizaciones : Tipo Identificación:RC Identificación:1122680241 Fecha de nacimiento:16/08/2020 Valoración:Si || Análisis: La eps Adjunta soporte de vacunacion en plantilla de PAI Nueva EPS se revisa documento de vacunacion menor de 5 años identificado con registro civil 1122680241 , con esquema completo para la edad 18 meses ultima aplicación 1° R-POLIO, 1°R-DPT, R-TRIPLE VIRAL, U-Fiebre amarilla, con fecha 25/02/2022, 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, sin embargo este auditor considera que la EPS no aporto sistema de informacion nominal del programa ampliado de inmunizaciones -PAI WEB, carnet de vacunacion electronico y/o fisico del ministerio de salud y proteccion social, el cual permita verificar el cargue o diligencimianto de las vacunas aplicadas en el menor.
	4-2 Plan Ampliado de Inmunizaciones : Tipo Identificación:RC Identificación:1225094980 Fecha de nacimiento:17/06/2022 Valoración:Si || Análisis: A: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 1225094980, 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 de 29/07/2023, se puede analizar que el menor presenta esquema atrasado,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 resolución 3280 de 2018. Se ajusta tabla a no cumple
	4-2 Plan Ampliado de Inmunizaciones : Tipo Identificación:PPT Identificación:7687889 Fecha de nacimiento:31/08/2019 Valoración:No || Análisis: La eps Adjunta soporte de vacunacion en plantilla de PAI Nueva EPS se revisa documento de vacunacion menor de 5 años identificado con PPT 7687889, con esquema incompleto para la edad 5 años solo se evidencia aplicacion de vacunas del recien nacido BCG, HEPATITIS B con fecha 31/08/2019, 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, este auditor considera que la EPS no aporto sistema de informacion nominal del programa ampliado de inmunizaciones -PAI WEB, carnet de vacunacion electronico y/o fisico del ministerio de salud y proteccion social, el cual permita verificar el cargue o diligencimianto de las vacunas aplicadas en el menor.
	4-2 Plan Ampliado de Inmunizaciones : Tipo Identificación:RC Identificación:1089650171 Fecha de nacimiento:14/01/2024 Valoración:Si || Análisis: La eps Adjunta soporte de vacunacion en plantilla de PAI Nueva EPS se revisa documento de vacunacion menor de 1 año identificado con registro civil 1089650171, con esquema completo para la edad 12 meses ultima aplicacion 12 meses de manera completa 1°TRIPLE VIRAL,R-NEUMOCOCO, U-HEPATITS A, 1°VARICELA con fecha de 18/02/2025, 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, sin embargo este auditor considera que la EPS no aporto sistema de informacion nominal del programa ampliado de inmunizaciones -PAI WEB, carnet de vacunacion electronico y/o fisico del ministerio de salud y proteccion social, el cual permita verificar el cargue o diligencimianto de las vacunas aplicadas en el menor.
	4-2 Plan Ampliado de Inmunizaciones : Tipo Identificación:PPT Identificación:8139144 Fecha de nacimiento:17/01/2023 Valoración:No || Análisis: La eps Adjunta soporte de vacunacion en plantilla de PAI Nueva EPS se revisa documento de vacunacion menor de 2 años identificado con PPT 8139144, con esquema incompleto para la edad solo se evidencia aplicacion de vacunas del recien nacido BCG, HEPATITIS B con fecha 17/01/2023,1°INFLUENZA ESTACIONAL con fecha 15/07/2025, 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, este auditor considera que la EPS no aporto sistema de informacion nominal del programa ampliado de inmunizaciones -PAI WEB, carnet de vacunacion electronico y/o fisico del ministerio de salud y proteccion social, el cual permita verificar el cargue o diligencimianto de las vacunas aplicadas en el menor.

	4-2 Plan Ampliado de Inmunizaciones : Tipo Identificación:RC Identificación:1102518889 Fecha de nacimiento:18/03/2021 Valoración:Si || Análisis: La eps Adjunta soporte de vacunacion en plantilla de PAI Nueva EPS se revisa documento de vacunacion menor de 4 años identificado con registro civil 1102518889, con esquema completo para la edad 18 meses ultima aplicación 1° R-POLIO, 1°R-DPT, R-TRIPLE VIRAL, U-Fiebre amarilla, con fecha 27/09/2022, 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, sin embargo este auditor considera que la EPS no aporto sistema de informacion nominal del programa ampliado de inmunizaciones -PAI WEB, carnet de vacunacion electronico y/o fisico del ministerio de salud y proteccion social, el cual permita verificar el cargue o diligencimianto de las vacunas aplicadas en el menor.
	4-3 Profilaxis y remoción de placa bacteriana : Tipo Identificación:RC Identificación:1089393603 Fecha de nacimiento:17/02/2023 Vacunación según el PAI:No || Análisis: RC 1089393603 edad 2 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 garantizó 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:1085727345 Fecha de nacimiento:17/01/2023 Vacunación según el PAI:No || Análisis: RC 1085727345 edad 2 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 garantizó 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:1096260224 Fecha de nacimiento:28/01/2022 Vacunación según el PAI:Si || Análisis: RC 1.096.260.224 edad 3 años .Aportan Historia clínica de la ESE SALUD PEREIRA el día 29/04/2025 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:1089944332 Fecha de nacimiento:11/05/2023 Vacunación según el PAI:Si || Análisis: RC 1.089.944.332 edad 1 años .Aportan Historia clínica de la ESE SALUD PEREIRA el día 22/04/2025 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:1054483490 Fecha de nacimiento:13/03/2021 Vacunación según el PAI:Si || Análisis: RC 1.054483490 edad 4 años .Aportan Historia clínica de la ESE SALUD PEREIRA el día 26/06/2025 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:1066306222 Fecha de nacimiento:31/10/2020 Vacunación según el PAI:No || Análisis: RC 1066306222 edad 4 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 garantizó 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:1090547163 Fecha de nacimiento:15/11/2022 Vacunación según el PAI:No || Análisis: RC 1090547163 edad 2 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 garantizó 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:PPT Identificación:6949781 Fecha de nacimiento:11/04/2015 Valoración Integral: No Aplica || Análisis: PPT 6949781 menor de 10 años, la EPS aporta historia clinica de atencion de control de crecimiento y desarrollo realizado en la ESE Salud Pereira el dia 07/03/2024 control de los 8 años, realizado por medicina 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,no registran esquema PAI, 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, no se evidencia cuestionario vale, se evidencia orden tamizaje visual, se evidencia apgar familiar con disfuncion familiar, indica formulacion de desparacitante albendazol suspension oral, sulfato ferroso y vitamina A, se evidencia remision a pediatria, nutricion y optometria, la EPS no adjunto mas soportes que permitan evaluar la atencion requerida en el periodo auditado, por lo tanto 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:1122679776 Fecha de nacimiento:24/07/2017 Valoración Integral: No Aplica || Análisis: TI 1122679776 menor de 7 años, la EPS aporta historia clinica de atencion de control de crecimiento y desarrollo realizado en la ESE Salud Pereira , el dia 05/06/2025 realizado por enfermera 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,no registran esquema PAI 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, se evidencia cuestionario vale, se evidencia tamizaje visual, pgar familiar con adecuada funcion familiar, indica formulacion de desparacitante albendazol suspencion oral, no se evidencia remision a otras especialidades, 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:1094708750 Fecha de nacimiento:29/10/2017 Valoración Integral: No Aplica || Análisis: TI 1094708750 menor de 7 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
Resultado de la evaluación del auditor:	

del auditor :	5-1 Valoración Integral : Tipo Identificación:TI Identificación:1058080403 Fecha de nacimiento:15/09/2016 Valoración Integral: No Aplica || Análisis: TI 1058080403 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:1089620304 Fecha de nacimiento:07/10/2013 Valoración Integral: No Aplica || Análisis: TI 1089620304 menor de 11 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.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:PPT Identificación:3803152 Fecha de nacimiento:21/10/2014 Valoración Integral: No Aplica || Análisis: PPT 3803152 menor de 10 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.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:RC Identificación:1116450115 Fecha de nacimiento:14/10/2018 Valoración Integral: No || Análisis: RC 1116450115 menor de 6 años, la EPS aporta historia clinica de atencion de control de crecimiento y desarrollo realizado en la ESE Salud Pereira, el dia 08/11/2023 el cual corresponde a VALORACION INTEGRAL PRIMERA INFANCIA, no se evidencian mas soportes que permitan verificar las atenciones en el curso de vida de infancia en el periodo auditado, por lo tanto 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 la EPS No garantizo las actividades, procedimientos e intervenciones de las RIAS en el curso de vida establecidos en la resolución 3280 de 2018
	5-2 Aplicación del barniz de flúor : Tipo Identificación:TI Identificación:1113700291 Fecha de nacimiento:16/03/2018 Aplicación del barniz de flúor: 01/01/1999 || Análisis: TI 1113700291 edad 7 años . La EPS no Aporta soportes que permitan verificar el cumplimiento y la periocidad 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.
	5-2 Aplicación del barniz de flúor : Tipo Identificación:RC Identificación:1089942290 Fecha de nacimiento:17/06/2019 Aplicación del barniz de flúor: 05/06/2023 || Análisis: RC 1089942290 de 6 años. Aportan Historia clínica de la ESE SALUD PEREIRA el día 30/07/2024 por odontólogo con aplicación de barniz de flúor, atención mural. La EPS garantizo las actividades, procedimientos, e intervenciones de la RIAS en el curso de vida establecidos en la Resolución 3280 de 2018

	5-2 Aplicación del barniz de flúor : Tipo Identificación:TI Identificación:1145731656 Fecha de nacimiento:25/08/2014 Aplicación del barniz de flúor: 01/01/1999 || Análisis: TI 1145731656 edad 10 años . La EPS no aporta soportes que permitan verificar el cumplimiento y la periocidad indicada en la RIAS de aplicación de barniz de flúor para el curso de vida . La EPS NO garantizó 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.
	5-2 Aplicación del barniz de flúor : Tipo Identificación:TI Identificación:1097729106 Fecha de nacimiento:17/10/2014 Aplicación del barniz de flúor: 01/12/2023 || Análisis: TI 1097729106 edad 10 años . La EPS no aporta soportes que permitan verificar el cumplimiento y la periocidad indicada en la RIAS de aplicación de barniz de flúor para el curso de vida . La EPS NO garantizó 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.
	5-2 Aplicación del barniz de flúor : Tipo Identificación:TI Identificación:1088885337 Fecha de nacimiento:01/05/2017 Aplicación del barniz de flúor: 01/01/1999 || Análisis: TI 1088885337 edad 8 años . La EPS no aporta soportes que permitan verificar el cumplimiento y la periocidad indicada en la RIAS de aplicación de barniz de flúor para el curso de vida . La EPS NO garantizó 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.
	5-2 Aplicación del barniz de flúor : Tipo Identificación:RC Identificación:1083051697 Fecha de nacimiento:15/06/2018 Aplicación del barniz de flúor: 24/02/2025 || Análisis: TI 1083051697 de 7 años. Aportan Historia clínica de la ESE SALUD PEREIRA el día 24/02/2024 por odontólogo con aplicación de barniz de flúor, atención mural. La EPS garantizo las actividades, procedimientos, e intervenciones de la RIAS en el curso de vida establecidos en la Resolución 3280 de 2018
	5-2 Aplicación del barniz de flúor : Tipo Identificación:RC Identificación:1098831019 Fecha de nacimiento:20/06/2019 Aplicación del barniz de flúor: 25/01/2024 || Análisis: RC 1098831019 edad 6 años . La EPS no aporta soportes que permitan verificar el cumplimiento y la periocidad indicada en la RIAS de aplicación de barniz de flúor para el curso de vida . La EPS NO garantizó 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 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
	6-1 Valoración Integral : Tipo Identificación:PPT Identificación:7816304 Fecha de nacimiento:09/05/2012 Valoración Integral: No || Análisis: PPT 7816304 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.
	6-1 Valoración Integral : Tipo Identificación:TI Identificación:1088333070 Fecha de nacimiento:23/10/2011 Valoración Integral: No || Análisis: TI 1088333070 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.

Resultado de la evaluación del auditor:	6-1 Valoración Integral : Tipo Identificación:PPT Identificación:7748133 Fecha de nacimiento:10/12/2012 Valoración Integral: No || Análisis: PPT 7748133 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.
	6-1 Valoración Integral : Tipo Identificación:TI Identificación:1035154237 Fecha de nacimiento:27/02/2008 Valoración Integral: No || Análisis: TI 1035154237 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.
	6-1 Valoración Integral : Tipo Identificación:TI Identificación:1117022771 Fecha de nacimiento:21/11/2009 Valoración Integral: No || Análisis: TI 1117022771 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.
	6-1 Valoración Integral : Tipo Identificación:TI Identificación:1089613829 Fecha de nacimiento:09/10/2011 Valoración Integral: No || Análisis: TI 1089613829 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.
	6-1 Valoración Integral : Tipo Identificación:PPT Identificación:6225134 Fecha de nacimiento:04/01/2010 Valoración Integral: No || Análisis: PPT 6225134 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.
	6-1 Valoración Integral : Tipo Identificación:TI Identificación:1094059620 Fecha de nacimiento:25/04/2013 Valoración Integral: No || Análisis: TI 1094059620 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.
	6-1 Valoración Integral : Tipo Identificación:TI Identificación:1089385804 Fecha de nacimiento:26/05/2010 Valoración Integral: No Aplica || Análisis: RC-1089385804 de 15 años. Aportan Historia clínica de atención de control de crecimiento y desarrollo realizado en la IPS Nueva EPS el día 30/12/2023 la cual no cumple para el periodo evaluado, sin embargo se realiza revision encontrando que esta consulta esta realizada por enfermera, Teleorientacion, donde se evidencia atención de control de infancia con registro completo de datos de identificación, antecedentes. No se registra examen físico, no registran esquema 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 para la edad, no registra Apgar familiar, no registra evaluacion de Tanner, no desparasitacion, no se indaga sobre odontologia ni se realiza a remision. Brindan educación en hábitos de vida saludable. La EPS no garantizo las actividades, procedimientos, e intervenciones de la RIAS en el curso de vida establecidos en la Resolución 3280 de 2018.
	6-1 Valoración Integral : Tipo Identificación:TI Identificación:1030141655 Fecha de nacimiento:15/02/2011 Valoración Integral: No Aplica || Análisis: TI 1.030.141.655 de 14 años. Aportan Historia clínica de atención de control de crecimiento y desarrollo realizado en la IPS ESE SALUD PEREIRA el día 17/06/2025 realizado por medico general , donde se evidencia atención de control de infancia con registro completo de datos de identificación, antecedentes. Se registra examen físico, evaluación antropométricas con registro de peso y talla y diagnostico nutricional con tablas de OMS que indica peso y talla riesgo de delgadez para la edad, evalua Tanner estadio II-IV, registra Apgar familiar 20 funcion familiar adecuada. No aplica evaluacion de cuestionario Vale para la edad. Ordena desparasitacion albendazol 200 mg. Brindan educación en hábitos de vida saludable. No registran esquema PAI completo para la edad, no se indaga sobre odontologia ni se realiza a remision. La EPS no garantizo las actividades, procedimientos, e intervenciones de la RIAS en el curso de vida establecidos en la Resolución 3280 de 2018.
	6-2 Aplicación del barniz de flúor : Tipo Identificación:PPT Identificación:6178804 Fecha de nacimiento:11/10/2011 Aplicación del barniz de flúor: 12/05/2025 || Análisis: PT 6.178.804 de 13 años. Aportan Historia clínica de la ESE SALUD PEREIRA el día 12/05/2025 por odontólogo con aplicación de barniz de flúor, atención mural. La EPS garantizo las actividades, procedimientos, e intervenciones de la RIAS en el curso de vida establecidos en la Resolución 3280 de 2018

	6-2 Aplicación del barniz de flúor : Tipo Identificación:TI Identificación:1063297440 Fecha de nacimiento:25/08/2012 Aplicación del barniz de flúor: 02/11/2023 || Análisis: TI 1063297440 edad 12 años . La EPS no aporta soportes que permitan verificar el cumplimiento y la periocidad 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:PPT Identificación:4971359 Fecha de nacimiento:18/10/2011 Aplicación del barniz de flúor: 01/01/1999 || Análisis: PT 4971359 edad 13 años . La EPS no aporta soportes que permitan verificar el cumplimiento y la periocidad 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:PPT Identificación:7049535 Fecha de nacimiento:18/09/2011 Aplicación del barniz de flúor: 01/01/1999 || Análisis: PT 7.049.535 de 13 años. Aportan 2 Historias clínicas, ambas de la ESE SALUD PEREIRA el día 05/12/2024 y 14/07/25 por odontólogo con aplicación de barniz de flúor, atención mural, para el criterio cumple, teniendo en cuenta la periodicidad de 6 meses . La EPS garantizo las actividades, procedimientos, e intervenciones de la RIAS en el curso de vida establecidos en la Resolución 3280 de 2018.
	6-2 Aplicación del barniz de flúor : Tipo Identificación:TI Identificación:1142517069 Fecha de nacimiento:22/09/2009 Aplicación del barniz de flúor: 17/06/2022 || Análisis: TI 1142517069 edad 15 años . La EPS no aporta soportes que permitan verificar el cumplimiento y la periocidad 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:1090526721 Fecha de nacimiento:18/07/2008 Aplicación del barniz de flúor: 15/04/2025 || Análisis: TI 1090526721 edad 17 años . La EPS no aporta soportes que permitan verificar el cumplimiento y la periocidad 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:1029652836 Fecha de nacimiento:17/09/2009 Aplicación del barniz de flúor: 29/01/2024 || Análisis: TI 1029652836 edad 15 años . La EPS no aporta soportes que permitan verificar el cumplimiento y la periocidad 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:1142515861 Fecha de nacimiento:05/05/2008 Aplicación del barniz de flúor: 01/01/1999 || Análisis: TI 1142515861 edad 17 años . La EPS no aporta soportes que permitan verificar el cumplimiento y la periocidad 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:PPT Identificación:6067653 Fecha de nacimiento:21/03/2013 Aplicación del barniz de flúor: 27/06/2024 || Análisis: PT 6067653 edad 12 años . La EPS no aporta soportes que permitan verificar el cumplimiento y la periocidad 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:1093535455 Fecha de nacimiento:31/12/2008 Aplicación del barniz de flúor: 19/06/2024 || Análisis: TI 1093535455 edad 16 años . La EPS no aporta soportes que permitan verificar el cumplimiento y la periocidad 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.

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:24757585 Aplicación de pruebas de tamización:03/10/1965 Tipo de prueba aplicada: Citología cervicouterina (25 a 29 años) Tamización CA cuello uterino : 59,780821918 || Análisis: CC 24757585 de 60 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:25062879 Aplicación de pruebas de tamización:25/12/1965 Tipo de prueba aplicada: Citología cervicouterina (25 a 29 años) Tamización CA cuello uterino : 59,553424658 || Análisis: CC 25062879 de 60 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:46646658 Aplicación de pruebas de tamización:11/04/1976 Tipo de prueba aplicada: Citología cervicouterina (25 a 29 años) Tamización CA cuello uterino : 49,252054795 || Análisis: CC 46646658 de 49 años. La EPS aporta resultado de citología Cervicouterina realizada por la IPS Liga Contra el Cáncer el día 02/07/2025 analizada por la profesional Cruz Helena Pérez Restrepo, Citohistetecnóloga, con resultados normales. Sin embargo se encuentra posterior al período de evaluación que va con corte haste el día 30 de Junio de 2025. Adicionalmente el reporte de la ultima citología fue en el año 2015, lo que afectaría el cumplimiento del esquema 1 La EPS no garantizó las actividades, procedimientos en intervenciones de las RIAS en el curso de vida establecidos en la Resolución 3280 de 2018. 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:1151481293 Aplicación de pruebas de tamización:22/08/1985 Tipo de prueba aplicada: Citología cervicouterina (25 a 29 años) Tamización CA cuello uterino : 39,882191781 || Análisis: CC 1151481293 de 40 años. La EPS aporta resultado de citología Cervicouterina realizada por la IPS Liga Contra el Cáncer el día 10/09/2024 analizada por la profesional Cruz Helena Pérez Restrepo, Citohistetecnóloga, con resultados normales. La EPS garantizó las actividades, procedimientos en intervenciones de las RIAS en el curso de vida establecidos en la Resolución 3280 de 2018.
	7-1 Detección temprana de cáncer de cuello uterino – Tamización : Tipo Identificación:CC Identificación:42025209 Aplicación de pruebas de tamización:14/10/1968 Tipo de prueba aplicada: Citología cervicouterina (25 a 29 años) Tamización CA cuello uterino : 56,747945205 || Análisis: CC 42025209 de 57 años. La EPS aporta resultado de citología Cervicouterina realizada por la IPS Liga Contra el Cáncer el día 21/02/2025 analizada por la profesional Cruz Helena Pérez Restrepo, Citohistetecnóloga, con resultados normales. La EPS garantizó las actividades, procedimientos en intervenciones de las RIAS en el curso de vida establecidos en la Resolución 3280 de 2018.

	7-1 Detección temprana de cáncer de cuello uterino – Tamización : Tipo Identificación:CC Identificación:42095140 Aplicación de pruebas de tamización:13/12/1969 Tipo de prueba aplicada: Citología cervicouterina (25 a 29 años) Tamización CA cuello uterino : 55,583561644 || Análisis: CC 42095140 de 56 años. La EPS aporta resultado de citología Cervicouterina realizada por la IPS Liga Contra el Cáncer el día 09/05/2023 analizada por la profesional Cruz Helena Pérez Restrepo, Citohistetecnóloga, con resultados normales. La EPS garantizó las actividades, procedimientos en intervenciones de las RIAS en el curso de vida establecidos en la Resolución 3280 de 2018.
	7-1 Detección temprana de cáncer de cuello uterino – Tamización : Tipo Identificación:CC Identificación:39358623 Aplicación de pruebas de tamización:25/01/1982 Tipo de prueba aplicada: Citología cervicouterina (25 a 29 años) Tamización CA cuello uterino : 43,457534247 || Análisis: CC 39358623 de 43 años. La EPS aporta resultado de citología Cervicouterina realizada por la IPS Liga Contra el Cáncer el día 15/05/2025 analizada por la profesional Lucía Jaramillo Rivera, Citohistetecnóloga, con resultados normales. La EPS garantizó las actividades, procedimientos en intervenciones de las RIAS en el curso de vida establecidos en la Resolución 3280 de 2018.
	7-1 Detección temprana de cáncer de cuello uterino – Tamización : Tipo Identificación:CC Identificación:25059182 Aplicación de pruebas de tamización:09/01/1965 Tipo de prueba aplicada: Citología cervicouterina (25 a 29 años) Tamización CA cuello uterino : 60,512328767 || Análisis: CC 25059182 de 61 años. La EPS aporta resultado de citología Cervicouterina realizada por la IPS Liga Contra el Cáncer el día 06/02/2024 analizada por la profesional Cruz Helena Pérez Restrepo, Citohistetecnóloga, con resultados normales. La EPS garantizó las actividades, procedimientos en intervenciones de las RIAS en el curso de vida establecidos en la Resolución 3280 de 2018.
	7-1 Detección temprana de cáncer de cuello uterino – Tamización : Tipo Identificación:CC Identificación:49765842 Aplicación de pruebas de tamización:18/08/1970 Tipo de prueba aplicada: Citología cervicouterina (25 a 29 años) Tamización CA cuello uterino : 54,904109589 || Análisis: CC 49765842 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:PPT Identificación:7016483 Aplicación de pruebas de tamización:21/10/1992 Tipo de prueba aplicada: Citología cervicouterina (25 a 29 años) Tamización CA cuello uterino : 32,712328767 || Análisis: CC 7016483 de 33 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.
	7-2 Detección temprana de cáncer de cuello uterino – Diagnóstico : Tipo Identificación:CC Identificación:42094360 Tipo de prueba diagnostica:15/05/2025 Fecha de colposcopia y/o biopsia cervicouterina: Colposcopia Oportunidad de Diagnóstico : 10/06/2025 || Análisis: CC 42094360. La EPS No aporta soportes que permitan verificar el cumplimiento de la realización de colposcopia y/o biopsia. La EPS No garantizó las actividades procedimientos en intervenciones de las RIAS en el curso de vida establecidos en la Resolución 3280 de 2018. Lo que podría retrasar un diagnóstico y tratamiento oportuno en cáncer de cuello uterino.
	7-2 Detección temprana de cáncer de cuello uterino – Diagnóstico : Tipo Identificación:CC Identificación:24999816 Tipo de prueba diagnostica:31/03/2025 Fecha de colposcopia y/o biopsia cervicouterina: Colposcopia Oportunidad de Diagnóstico : 21/05/2025 || Análisis: CC 24999816 de 62 años. La EPS aporta Historia Clínica de atención por IPS Profamilia de valoración y toma de colposcopia el dia 21/05/2025 por Alonso Perdomo Villa, Ginecólogo con resultado normal con signos de inflamación por lo tanto no se toma biopsia. La EPS garantizó las actividades, procedimientos en intervenciones de las RIAS en el curso de vida establecidos en la Resolución 3280 de 2018.
	7-2 Detección temprana de cáncer de cuello uterino – Diagnóstico : Tipo Identificación:CC Identificación:1120576248 Tipo de prueba diagnostica:26/03/2025 Fecha de colposcopia y/o biopsia cervicouterina: Colposcopia Oportunidad de Diagnóstico : 14/05/2025 || Análisis: CC 1120576248 de 31 años. La EPS aporta Historia Clínica de atención por IPS Profamilia de valoración y toma de colposcopia el dia 14/05/2025 por Alonso Perdomo Villa, Ginecólogo con resultado normal con signos de inflamación por lo tanto no se toma biopsia. La EPS garantizó las actividades, procedimientos en intervenciones de las RIAS en el curso de vida establecidos en la Resolución 3280 de 2018.

	7-2 Detección temprana de cáncer de cuello uterino – Diagnóstico : Tipo Identificación:CC Identificación:1057759339 Tipo de prueba diagnostica:16/01/2025 Fecha de colposcopia y/o biopsia cervicouterina: Colposcopia Oportunidad de Diagnóstico : 21/03/2025 || Análisis: CC 1057759339 de 28 años. La EPS aporta Historia Clínica de atención por IPS Profamilia de valoración y toma de colposcopia el dia 10/02/2025 por Alonso Perdomo Villa, Ginecólogo con resultado de Lesión de Alto Grado. Se toma biopsia, y se aporta resultado del Laboratorio López Correa del día 12/02/2025 con diagnóstico de Cervicitis Crónica reportado por Yamile Daza Tovar, Patóloga . La EPS garantizó las actividades, procedimientos en intervenciones de las RIAS en el curso de vida establecidos en la Resolución 3280 de 2018.
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
	8-1 Detección temprana de cáncer de mama – mamografía : Tipo Identificación:CC Identificación:31016422 Fecha de mamografía:20/01/1971 Tamizaje para cáncer de mama (mamografía): 01/01/1999 || Análisis: CC 31016422 de 54 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.
	8-1 Detección temprana de cáncer de mama – mamografía : Tipo Identificación:CC Identificación:43578550 Fecha de mamografía:11/11/1973 Tamizaje para cáncer de mama (mamografía): 01/01/1999 || Análisis: CC 43578550 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.
	8-1 Detección temprana de cáncer de mama – mamografía : Tipo Identificación:CC Identificación:25194733 Fecha de mamografía:09/05/1969 Tamizaje para cáncer de mama (mamografía): 01/01/1999 || Análisis: CC 25194733 de 56 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.
	8-1 Detección temprana de cáncer de mama – mamografía : Tipo Identificación:CC Identificación:42079239 Fecha de mamografía:06/02/1964 Tamizaje para cáncer de mama (mamografía): 01/01/1999 || Análisis: CC 42079239 de 61 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.
Resultado de	

Resultado de la evaluación del auditor:	8-1 Detección temprana de cáncer de mama – mamografía : Tipo Identificación:CC Identificación:29621893 Fecha de mamografía:09/07/1964 Tamizaje para cáncer de mama (mamografía): 26/02/2024 || Análisis: CC 29621893 de 61 años, aporta historia clínica de atención en la IPS La liga ama salvar vidas, donde se evidencia la realización de la mamografía bilateral con fecha del 23/02/2024, con resultado CATEGORIA BIRADS 2. HALLAZGOS BENIGNOS. RECOMENDACIÓN MAMOGRAFIA ANUAL DE TAMIZAJE ES SUGERIDA. La EPS garantizo las actividades, procedimientos e intervenciones de las RIAS en el curso de vida establecidos en la Resolución 3280 de 2018.
	8-1 Detección temprana de cáncer de mama – mamografía : Tipo Identificación:CC Identificación:35603636 Fecha de mamografía:18/09/1965 Tamizaje para cáncer de mama (mamografía): 28/05/2024 || Análisis: CC 35603636 de 59 años, aporta historia clínica de atención en la IPS La liga ama salvar vidas, donde se evidencia la realización de la mamografía bilateral con fecha del 2/07/2025, con resultado CATEGORIA BIRADS 2. HALLAZGOS BENIGNOS, A CRITERIO DE MEDICO TRATANTE CONSIDERAR COMPLEMENTO CON ULTRASONIDO EN CASO DE OBSERVARSE ALTERACION AL EXAMEN FISICO.La EPS garantizo las actividades, procedimientos e intervenciones de las RIAS en el curso de vida establecidos en la Resolución 3280 de 2018.
	8-1 Detección temprana de cáncer de mama – mamografía : Tipo Identificación:CC Identificación:42058347 Fecha de mamografía:17/06/1961 Tamizaje para cáncer de mama (mamografía): 05/01/2024 || Análisis: CC 42058347 de 64 años, aporta historia clínica de atención en la IPS La liga ama salvar vidas, donde se evidencia la realización de la mamografía bilateral con fecha del 4/01/2024, con resultado CATEGORIA BIRADS 1. MAMOGRAFIA NEGATIVA, RECOMENDACION TAMIZAJE SEGUN GRUPO DE EDAD Y FACTORES DE RIESGO.La EPS garantizo las actividades, procedimientos e intervenciones de las RIAS en el curso de vida establecidos en la Resolución 3280 de 2018.
	8-1 Detección temprana de cáncer de mama – mamografía : Tipo Identificación:CC Identificación:24393011 Fecha de mamografía:23/12/1969 Tamizaje para cáncer de mama (mamografía): 18/03/2023 || Análisis: CC 24393011 de 55 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.
	8-1 Detección temprana de cáncer de mama – mamografía : Tipo Identificación:CC Identificación:66811030 Fecha de mamografía:29/09/1966 Tamizaje para cáncer de mama (mamografía): 01/01/1999 || Análisis: CC 66811030 de 58 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.
	8-1 Detección temprana de cáncer de mama – mamografía : Tipo Identificación:CC Identificación:42001368 Fecha de mamografía:23/08/1956 Tamizaje para cáncer de mama (mamografía): 01/01/1999 || Análisis: CC 42001368 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.
	8-2 Detección temprana de cáncer de mama – biopsia : Tipo Identificación:CC Identificación:42075614 Fecha de la biopsia:Si Tamizaje para cáncer de mama (Biopsia): 11/03/2025 || Análisis: CC 42075614 de 62 años, aportan resultado de biopsia de la IPS ONCOLOGOS DE OCCIDENTE, con fecha de toma de la muestra el 11/03/2025 y fecha de reporte 17/03/2025 donde se evidencia la realización de la biopsia de mama,el cual reporta Malignidad: MALIGNO, Grado Diferenciación: GRADO 2 - MODERADAMENTE DIFERENCIADO, se evidencia cumplimiento en la oportunidad de la toma de la biopsia, de acuerdo con lo establecido en la resolución 3280 de 2018. La EPS garantizo las actividades , procedimientos e intervenciones de la RIAS en el curso de vida establecidos en la resolución 3280 de 2018.
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:	No cumple
Resultado de la evaluación del auditor:	9-1 Detección temprana de cáncer de colon y recto - Tamización : Tipo Identificación:CC Identificación:18501646 Se realizó tamización:02/04/1955 Tipo de prueba de tamización: No Aplica Tamizaje para cáncer de colon y recto: 01/01/1999 || Análisis: USUARIO CC 18501646, DE 70 AÑOS DE EDAD, A QUIEN LE TOMARON SANGRUE OCULTA EN HECES EN LA IPS ESE SALUD PEREIRA EL DIA 16/07/2025, CON RESULTADO POSITIVO. LA EPS GARANTIZÓ LAS ACTIVIDADES, PROCEDIMIENTOS E INTERVENCIONES DE LA RIAS DE PROMOCIÓN Y MANTENIMIENTO DE LA SALUD EN EL CURSO DE VIDA DE JUVENTUD, ADULTEZ Y VEJEZ DE SU POBLACIÓN AFILIADA, RESPECTO DE LA DETECCIÓN TEMPRANA DE CÁNCER DE COLON Y RECTO
	9-1 Detección temprana de cáncer de colon y recto - Tamización : Tipo Identificación:CC Identificación:24989219 Se realizó tamización:02/04/1967 Tipo de prueba de tamización: No Aplica Tamizaje para cáncer de colon y recto: 01/01/1999 || Análisis: USUARIO CC 24989219, DE 58 AÑOS, A QUIEN EL DIA 23/01/2025 LE TOMARON SANGRE OCULTA EN HECES EN LA IPS ESE SALUD PEREIRA, CON RESULTADO NEGATIVO. LA EPS GARANTIZÓ LAS ACTIVIDADES, PROCEDIMIENTOS E INTERVENCIONES DE LA RIAS DE PROMOCIÓN Y MANTENIMIENTO DE LA SALUD EN EL CURSO DE VIDA DE JUVENTUD, ADULTEZ Y VEJEZ DE SU POBLACIÓN AFILIADA, RESPECTO DE LA DETECCIÓN TEMPRANA DE CÁNCER DE COLON Y RECTO
	9-1 Detección temprana de cáncer de colon y recto - Tamización : Tipo Identificación:CC Identificación:40026854 Se realizó tamización:13/03/1967 Tipo de prueba de tamización: No Aplica Tamizaje para cáncer de colon y recto: 01/01/1999 || Análisis: USUARIO CC 40026854 DE 58 AÑOS, A QUIEN SE LE TOMO SANGRE OCULTA EN HECES EN LA IPS ESE SALUD PEREIRA, EL DIA 16/01/2025, CON RESULTADO POSITIVO. LA EPS GARANTIZÓ LAS ACTIVIDADES, PROCEDIMIENTOS E INTERVENCIONES DE LA RIAS DE PROMOCIÓN Y MANTENIMIENTO DE LA SALUD EN EL CURSO DE VIDA DE JUVENTUD, ADULTEZ Y VEJEZ DE SU POBLACIÓN AFILIADA, RESPECTO DE LA DETECCIÓN TEMPRANA DE CÁNCER DE COLON Y RECTO
	9-1 Detección temprana de cáncer de colon y recto - Tamización : Tipo Identificación:CC Identificación:24812850 Se realizó tamización:12/09/1965 Tipo de prueba de tamización: No Aplica Tamizaje para cáncer de colon y recto: 01/01/1999 || Análisis: USUARIO CC 24812850. NO ENVIARON SOPORTES, NO ES POSIBLE VALIDAR LA SOLICITUD. LA EPS PRESUNTAMENTE NO GARANTIZÓ LAS ACTIVIDADES, PROCEDIMIENTOS E INTERVENCIONES DE LA RIAS DE 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 COLON Y RECTO.
	9-1 Detección temprana de cáncer de colon y recto - Tamización : Tipo Identificación:CC Identificación:10123700 Se realizó tamización:04/09/1966 Tipo de prueba de tamización: No Aplica Tamizaje para cáncer de colon y recto: 01/01/1999 || Análisis: USUARIO CC 10123700, NO ENVIARON SOPORTES, NO ES POSIBLE VALIDAR LA SOLICITUD. LA EPS PRESUNTAMENTE NO GARANTIZÓ LAS ACTIVIDADES, PROCEDIMIENTOS E INTERVENCIONES DE LA RIAS DE 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 COLON Y RECTO.
	9-1 Detección temprana de cáncer de colon y recto - Tamización : Tipo Identificación:CC Identificación:63499437 Se realizó tamización:18/11/1971 Tipo de prueba de tamización: No Aplica Tamizaje para cáncer de colon y recto: 01/01/1999 || Análisis: USUARIO CC 63499437, NO ENVIARON SOPORTES, NO ES POSIBLE VALIDAR LA SOLICITUD. LA EPS PRESUNTAMENTE NO GARANTIZÓ LAS ACTIVIDADES, PROCEDIMIENTOS E INTERVENCIONES DE LA RIAS DE 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 COLON Y RECTO.

	9-1 Detección temprana de cáncer de colon y recto - Tamización : Tipo Identificación:CC Identificación:29915614 Se realizó tamización:12/10/1968 Tipo de prueba de tamización: No Aplica Tamizaje para cáncer de colon y recto: 01/01/1999 || Análisis: USUARIO CC 29915614, NO ENVIARON SOPORTES, NO ES POSIBLE VALIDAR LA SOLICITUD. LA EPS PRESUNTAMENTE NO GARANTIZÓ LAS ACTIVIDADES, PROCEDIMIENTOS E INTERVENCIONES DE LA RIAS DE 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 COLON Y RECTO.
	9-1 Detección temprana de cáncer de colon y recto - Tamización : Tipo Identificación:CC Identificación:35488435 Se realizó tamización:31/10/1954 Tipo de prueba de tamización: No Aplica Tamizaje para cáncer de colon y recto: 01/01/1999 || Análisis: USUARIO CC 35488435, NO ENVIARON SOPORTES, NO ES POSIBLE VALIDAR LA SOLICITUD. LA EPS PRESUNTAMENTE NO GARANTIZÓ LAS ACTIVIDADES, PROCEDIMIENTOS E INTERVENCIONES DE LA RIAS DE 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 COLON Y RECTO.
	9-1 Detección temprana de cáncer de colon y recto - Tamización : Tipo Identificación:CC Identificación:34053359 Se realizó tamización:02/02/1956 Tipo de prueba de tamización: No Aplica Tamizaje para cáncer de colon y recto: 01/01/1999 || Análisis: USUARIO CC 34053359, NO ENVIARON SOPORTES, NO ES POSIBLE VALIDAR LA SOLICITUD. LA EPS PRESUNTAMENTE NO GARANTIZÓ LAS ACTIVIDADES, PROCEDIMIENTOS E INTERVENCIONES DE LA RIAS DE 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 COLON Y RECTO.
	9-1 Detección temprana de cáncer de colon y recto - Tamización : Tipo Identificación:CC Identificación:34059251 Se realizó tamización:03/02/1958 Tipo de prueba de tamización: No Aplica Tamizaje para cáncer de colon y recto: 01/01/1999 || Análisis: USUARIO CC 34059251, NO ENVIARON SOPORTES, NO ES POSIBLE VALIDAR LA SOLICITUD. LA EPS PRESUNTAMENTE NO GARANTIZÓ LAS ACTIVIDADES, PROCEDIMIENTOS E INTERVENCIONES DE LA RIAS DE 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 COLON Y RECTO.
	9-2 Detección temprana de cáncer de colon y recto - Colonoscopia y/o biopsia : Tipo Identificación:CC Identificación:9956051 Se realizó colonoscopia y/o biopsia según hallazgos de las pruebas de tamización:01/01/1999 Fecha de la colonoscopia y/o biopsia: 01/01/1999 Oportunidad en el proceso de tamización: 01/01/1999 || Análisis: A:USUARIO CC 9956051, NO ADJUNTARON SOPORTES, NO ES POSIBLE VALIDAR LA SOLICITUD. LA EPS PRESUNTAMENTE NO GARANTIZÓ LAS ACTIVIDADES, PROCEDIMIENTOS E INTERVENCIONES DE LA RIAS DE 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 COLON Y RECTO.SE AJUSTA TABLA
	9-2 Detección temprana de cáncer de colon y recto - Colonoscopia y/o biopsia : Tipo Identificación:CC Identificación:25101554 Se realizó colonoscopia y/o biopsia según hallazgos de las pruebas de tamización:01/01/1999 Fecha de la colonoscopia y/o biopsia: 01/01/1999 Oportunidad en el proceso de tamización: 01/01/1999 || Análisis: A:USUARIO CC 25101554, NO ADJUNTARON SOPORTES, NO ES POSIBLE VALIDAR LA SOLICITUD. LA EPS PRESUNTAMENTE NO GARANTIZÓ LAS ACTIVIDADES, PROCEDIMIENTOS E INTERVENCIONES DE LA RIAS DE 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 COLON Y RECTO.SE AJUSTA TABLA
	9-2 Detección temprana de cáncer de colon y recto - Colonoscopia y/o biopsia : Tipo Identificación:CC Identificación:29915178 Se realizó colonoscopia y/o biopsia según hallazgos de las pruebas de tamización:01/01/1999 Fecha de la colonoscopia y/o biopsia: 01/01/1999 Oportunidad en el proceso de tamización: 01/01/1999 || Análisis: A:USUARIO CC 29915178, NO ADJUNTARON SOPORTES, NO ES POSIBLE VALIDAR LA SOLICITUD. LA EPS PRESUNTAMENTE NO GARANTIZÓ LAS ACTIVIDADES, PROCEDIMIENTOS E INTERVENCIONES DE LA RIAS DE 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 COLON Y RECTO.SE AJUSTA TABLA

	9-2 Detección temprana de cáncer de colon y recto - Colonoscopia y/o biopsia : Tipo Identificación:CC Identificación:26399076 Se realizó colonoscopia y/o biopsia según hallazgos de las pruebas de tamización:01/01/1999 Fecha de la colonoscopia y/o biopsia: 01/01/1999 Oportunidad en el proceso de tamización: 01/01/1999 || Análisis: A:USUARIO CC 26399076, NO ADJUNTARON SOPORTES, NO ES POSIBLE VALIDAR LA SOLICITUD. LA EPS PRESUNTAMENTE NO GARANTIZÓ LAS ACTIVIDADES, PROCEDIMIENTOS E INTERVENCIONES DE LA RIAS DE 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 COLON Y RECTO.SE AJUSTA TABLA
	9-2 Detección temprana de cáncer de colon y recto - Colonoscopia y/o biopsia : Tipo Identificación:CC Identificación:52095064 Se realizó colonoscopia y/o biopsia según hallazgos de las pruebas de tamización:01/01/1999 Fecha de la colonoscopia y/o biopsia: 01/01/1999 Oportunidad en el proceso de tamización: 01/01/1999 || Análisis: A:USUARIO CC 52095064, CON 54 AÑOS DE EDAD, A QUIEN LE REALIZAN TOMA DE COLONOSCOPIA TOTAL EN EL HOSPITAL SAN JORGE DE PEREIRA, EL DIA 12/06/2025, CON RESULTADO DE HEMORROIDES INTERNAS GRADO I --- BIOPSIAS: NO. LA EPS GARANTIZÓ LAS ACTIVIDADES, PROCEDIMIENTOS E INTERVENCIONES DE LA RIAS DE PROMOCIÓN Y MANTENIMIENTO DE LA SALUD EN EL CURSO DE VIDA DE JUVENTUD, ADULTEZ Y VEJEZ DE SU POBLACIÓN AFILIADA, RESPECTO DE LA DETECCIÓN TEMPRANA DE CÁNCER DE COLON Y RECTO. SE REVISA NUEVAMENTE EL CRITERIO SE OBSEVO CUMPLIMIENTO CON LA REALIZACION DE LA COLONSOCOPIA TOTAL CONFORME A LO REQUERIDO EN LA GUIA GAUDI V5. LA EPS APORTA SOPORTE DE ACTIVIDAD CUMPLE
	9-2 Detección temprana de cáncer de colon y recto - Colonoscopia y/o biopsia : Tipo Identificación:CC Identificación:24386836 Se realizó colonoscopia y/o biopsia según hallazgos de las pruebas de tamización:01/01/1999 Fecha de la colonoscopia y/o biopsia: 01/01/1999 Oportunidad en el proceso de tamización: 01/01/1999 || Análisis: A:USUARIO CC 24386836, DE 67 AÑOS DE EDAD, A QUIEN LE REALIZAN COLONOSCOPIA TOTAL, EL DIA 23/07/2025 EN EL HOSPITAL SAN JORGE, CON RESULTADO DE PÓLIPO DEL CIEGO - POLIPECTOMÍA CON PINZA2. HEMORROIDES GRADO II/IV. ADJUNTAN RESULTADO DE BIOPSIA ANALIZADA EN IDIME EL DIA 24/07/2025, CON DIAGNOSTICO DE ADENOMA TUBULAR USUAL. LA EPS GARANTIZÓ LAS ACTIVIDADES, PROCEDIMIENTOS E INTERVENCIONES DE LA RIAS DE PROMOCIÓN Y MANTENIMIENTO DE LA SALUD EN EL CURSO DE VIDA DE JUVENTUD, ADULTEZ Y VEJEZ DE SU POBLACIÓN AFILIADA, RESPECTO DE LA DETECCIÓN TEMPRANA DE CÁNCER DE COLON Y RECTO. E REVISA NUEVAMENTE EL CRITERIO SE OBSEVO CUMPLIMIENTO CON LA REALIZACION DE LA COLONSOCOPIA TOTAL CONFORME A LO REQUERIDO EN LA GUIA GAUDI V5.LA EPS APORTA SOPORTE DE LA ACTIVIDAD CUMPLE
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 colon y recto, incumpliendo lo establecido en los 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) título I del Lineamiento Técnico y Operativo Ruta Integral de Atención para la Promoción y Mantenimiento de la Salud; y num. 6.1.2. cap. 6 Monitoreo y evaluación y el num. 12 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 Res. 3280/18; num. 9.4 Artículo 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.
ESTÁNDAR:	**Ruta Integral de Atención Materno Perinatal**
CRITERIO: 10	***La EPS garantiza las intervenciones individuales de la Ruta Integral de Atención Materno Perinatal – Gestación.***
CUMPLIMIENTO:	No cumple
	10-1 Solicitud de exámenes de laboratorio : Tipo Identificación:CC Identificación:1225093193 Edad Gestacional en la 1ra consulta (semanas):9 En la primera consulta se ordenaron los exámenes de laboratorio: Si || Análisis: CC: 1225093193. Edad gestacional: 8.6 semana por FUM, aporta historia clínica de atención prestada en la ESE Salud Pereira el día 06/05/2025 a las 11:29 AM, donde se evidencia consulta de control perinatal por medico general, Motivo de consulta: “inicio control prenatal”, Valorada por el Doctora Sánchez quien solicita paraclínicos completos en la primera consulta prenatal, se evidencia orden de Ecografía Obstétrica de Translucencia Nucal. La EPS garantizo las actividades no procedimientos e intervenciones de la ruta integral RIAMP establecida en la resolución 3280 de 2018.

Resultado de la evaluación del auditor:	10-1 Solicitud de exámenes de laboratorio : Tipo Identificación:CC Identificación:1007217737 Edad Gestacional en la 1ra consulta (semanas):8 En la primera consulta se ordenaron los exámenes de laboratorio: Si || Análisis: CC: 1007217737. Edad gestacional: 5 semanas por FUM, aporta Récord clínico de historia clínica Nueva EPS del día 26/03/2025 , donde se evidencia consulta de control perinatal, Valorada por medico general quien solicita paraclínicos completos en la primera consulta prenatal. se evidencia orden de Ecografía Obstétrica de Translucencia Nucal.La EPS garantizo las actividades, procedimientos e intervenciones de la ruta integral RIAMP establecida en la resolución 3280 de 2018.
	10-1 Solicitud de exámenes de laboratorio : Tipo Identificación:CC Identificación:1088238417 Edad Gestacional en la 1ra consulta (semanas):9 En la primera consulta se ordenaron los exámenes de laboratorio: Si || Análisis: CC: 1088238417. Edad gestacional: 7 semanas por FUM, aporta historia clínica de atención prestada en la ESE Salud Pereira el día 20 /02/2025 a las 16:33 PM, donde se evidencia consulta de control perinatal por medico general, Motivo de consulta: “Ingreso control prenatal”. Valorada por el Doctora Alzate quien solicita paraclínicos completos en la primera consulta prenatal, se evidencia orden de Ecografía Obstétrica de Translucencia Nucal. La EPS garantizo las actividades no procedimientos e intervenciones de la ruta integral RIAMP establecida en la resolución 3280 de 2018.
	10-1 Solicitud de exámenes de laboratorio : Tipo Identificación:CC Identificación:1193237262 Edad Gestacional en la 1ra consulta (semanas):8 En la primera consulta se ordenaron los exámenes de laboratorio: Si || Análisis: CC: 1193237262. Edad gestacional: 8 semana por FUM, aporta historia clínica de atención prestada en la ESE Salud Pereira el día 01/04/2025 a las 7:15 AM, donde se evidencia consulta de control perinatal por medico general, Motivo de consulta: “Ingreso control prenatal”, Valorada por el Doctora Benavidez quien solicita paraclínicos completos en la primera consulta prenatal, se evidencia orden de Ecografía Obstétrica de Translucencia Nucal . La EPS garantizo las actividades no procedimientos e intervenciones de la ruta integral RIAMP establecida en la resolución 3280 de 2018.
	10-1 Solicitud de exámenes de laboratorio : Tipo Identificación:CC Identificación:1006183675 Edad Gestacional en la 1ra consulta (semanas):7 En la primera consulta se ordenaron los exámenes de laboratorio: Si || Análisis: CC: 1006183675. Edad gestacional: 7 semanas por FUM, aporta historia clínica de atención prestada en la ESE Salud Pereira el día 10/06/2025 a las 11:52 AM, donde se evidencia consulta de control perinatal por medico general, Motivo de consulta: “Ingreso control prenatal”. Valorada por el Doctor López quien solicita paraclínicos completos en la primera consulta prenatal , no aplica orden de ecografia de translucencia nucal por edad gestacional. la EPS garantizo las actividades, procedimientos e intervenciones de la ruta integral RIAMP establecida en la resolución 3280 de 2018.
	10-1 Solicitud de exámenes de laboratorio : Tipo Identificación:TI Identificación:1059703046 Edad Gestacional en la 1ra consulta (semanas):6 En la primera consulta se ordenaron los exámenes de laboratorio: Si || Análisis: CC: 1059703046. Edad gestacional: 9 semana por FUM, aporta historia clínica de atención prestada en la ESE Salud Pereira el día 17/03/2025 a las 8:31 AM, donde se evidencia consulta de control perinatal por medico general, Motivo de consulta: “Ingreso control prenatal”, Valorada por el Doctora Fonseca quien solicita paraclínicos completos en la primera consulta prenatal, se evidencia orden de Ecografía Obstétrica de Translucencia Nucal. La EPS garantizo las actividades no procedimientos e intervenciones de la ruta integral RIAMP establecida en la resolución 3280 de 2018, Comentarios 2: se adjunta certificado de la cohorte como parte soporte
	10-1 Solicitud de exámenes de laboratorio : Tipo Identificación:CC Identificación:1030421368 Edad Gestacional en la 1ra consulta (semanas):10 En la primera consulta se ordenaron los exámenes de laboratorio: Si || Análisis: CC: 1030421368. Edad gestacional: 10 semanas por FUM, aporta historia clínica de atención prestada en la ESE Salud Pereira el día 19 /06/2025 a las 13:44 PM, donde se evidencia consulta de control perinatal por medico general, Motivo de consulta: “Ingreso control prenatal”. Valorada por el Doctora Sanchez quien solicita paraclínicos completos en la primera consulta prenatal, se evidencia orden de Ecografía Obstétrica de Translucencia Nucal. La EPS garantizo las actividades no procedimientos e intervenciones de la ruta integral RIAMP establecida en la resolución 3280 de 2018.
	10-1 Solicitud de exámenes de laboratorio : Tipo Identificación:CC Identificación:1007577617 Edad Gestacional en la 1ra consulta (semanas):9 En la primera consulta se ordenaron los exámenes de laboratorio: Si || Análisis: CC: 1007577617. Edad gestacional: 9.1 semanas por ecografía, aporta historia clínica de atención prestada en la ESE Salud Pereira el día 06/02/2025 a las 9:34 AM, donde se evidencia consulta de control perinatal por medico general, Motivo de consulta: “Ingreso control prenatal # 1”. Valorada por el Doctora Tumbaqui quien solicita paraclínicos completos en la primera consulta prenatal, se evidencia orden de Ecografía Obstétrica de Translucencia Nucal. La EPS garantizo las actividades no procedimientos e intervenciones de la ruta integral RIAMP establecida en la resolución 3280 de 2018.

	10-1 Solicitud de exámenes de laboratorio : Tipo Identificación:CC Identificación:1002594915 Edad Gestacional en la 1ra consulta (semanas):11 En la primera consulta se ordenaron los exámenes de laboratorio: Si || Análisis: CC: 1002594915. Edad gestacional: 10.5 semanas por FUM, aporta historia clínica de atención prestada en la ESE Salud Pereira el día 01/05/2025 a las 9:46 AM, donde se evidencia consulta de control perinatal por medico general, Motivo de consulta: " Ingreso control prenatal ". Valorada por el Doctor Álzate quien solicita paraclínicos completos en la primera consulta prenatal, se evidencia orden de Ecografía Obstétrica de Translucencia Nucal. La EPS garantizo las actividades no procedimientos e intervenciones de la ruta integral RIAMP establecida en la resolución 3280 de 2018.
	10-1 Solicitud de exámenes de laboratorio : Tipo Identificación:PPT Identificación:7605277 Edad Gestacional en la 1ra consulta (semanas):11 En la primera consulta se ordenaron los exámenes de laboratorio: Si || Análisis: CC: PT605277. Edad gestacional: 11 semana por FUM, aporta historia clínica de atención prestada en la ESE Salud Pereira el día 15/01/2025 a las 10:31 AM, donde se evidencia consulta de control perinatal por medico general, Motivo de consulta: "Ingreso control prenatal", Valorada por el Doctor Martinez quien solicita paraclínicos completos en la primera consulta prenatal, se evidencia orden de Ecografía Obstétrica de Translucencia Nucal. La EPS garantizo las actividades no procedimientos e intervenciones de la ruta integral RIAMP establecida en la resolución 3280 de 2018,
	10-1 Solicitud de exámenes de laboratorio : Tipo Identificación:CC Identificación:1109385945 Edad Gestacional en la 1ra consulta (semanas):6 En la primera consulta se ordenaron los exámenes de laboratorio: Si || Análisis: CC: 1109385945. Edad gestacional: 6 semana por FUM, aporta historia clínica de atención prestada en la ESE Salud Pereira el día 03/02/2025 a las 13:57 PM, donde se evidencia consulta de control perinatal por medico general, Motivo de consulta: "Ingreso control prenatal", Valorada por el Doctora Fonseca quien solicita paraclínicos completos en la primera consulta prenatal, se evidencia orden de Ecografía Obstétrica de Translucencia Nucal . La EPS garantizo las actividades no procedimientos e intervenciones de la ruta integral RIAMP establecida en la resolución 3280 de 2018.
	10-1 Solicitud de exámenes de laboratorio : Tipo Identificación:CC Identificación:1093534259 Edad Gestacional en la 1ra consulta (semanas):15 En la primera consulta se ordenaron los exámenes de laboratorio: Si || Análisis: CC: 1093534259. Edad gestacional: 15 semanas por Ecografía de tamizaje genético realizado el 23/05/2025, aporta historia clínica de atención prestada en la ESE Salud Pereira el día 06/06/2025 a las 15:10 PM, donde se evidencia consulta de control perinatal por medico general, Motivo de consulta: "Ingreso control prenatal, ya había iniciado controles en pueblo Rico". Valorada por el Doctora Álzate quien solicita paraclínicos completos en la primera consulta prenatal en Pereira. La EPS garantizo las actividades no procedimientos e intervenciones de la ruta integral RIAMP establecida en la resolución 3280 de 2018.
	10-1 Solicitud de exámenes de laboratorio : Tipo Identificación:CC Identificación:1006228889 Edad Gestacional en la 1ra consulta (semanas):14 En la primera consulta se ordenaron los exámenes de laboratorio: Si || Análisis: CC: 1006228889. Edad gestacional: 13 semanas por FUM, aporta historia clínica de atención prestada en la ESE Salud Pereira el día 07/02/2025 a las 11:56 AM, donde se evidencia consulta de control perinatal por medico general, Motivo de consulta: "Ingreso control prenatal". Valorada por el Doctora Villamil quien solicita paraclínicos completos en la primera consulta prenatal, se evidencia orden de Ecografía Obstétrica de Translucencia Nucal. La EPS garantizo las actividades no procedimientos e intervenciones de la ruta integral RIAMP establecida en la resolución 3280 de 2018.
	10-1 Solicitud de exámenes de laboratorio : Tipo Identificación:CC Identificación:1007365342 Edad Gestacional en la 1ra consulta (semanas):17 En la primera consulta se ordenaron los exámenes de laboratorio: Si || Análisis: CC: 1007365342. Edad gestacional: 19.5 semanas por FUM, aporta historia clínica de atención prestada en la ESE Salud Pereira el día 20/03/2025 a las 14:06 PM, donde se evidencia consulta de control perinatal por medico general, Motivo de consulta: "Ingreso control prenatal, inicio los controles en Bucaramanga, pero no trae documentación". Valorada por el Doctora Alzate quien solicita paraclínicos completos en la primera consulta prenatal en la ciudad de Pereira. La EPS garantizo las actividades no procedimientos e intervenciones de la ruta integral RIAMP establecida en la resolución 3280 de 2018.
	10-1 Solicitud de exámenes de laboratorio : Tipo Identificación:CC Identificación:1221724731 Edad Gestacional en la 1ra consulta (semanas):20 En la primera consulta se ordenaron los exámenes de laboratorio: Si || Análisis: CC: 1221724731. Edad gestacional: 20.1semana por FUM, aporta historia clínica de atención prestada en la ESE Salud Pereira el día 21/04/2025 a las 8:31 AM, donde se evidencia consulta de control perinatal por medico general, Motivo de consulta: "Ingreso control prenatal" Usuaria ingresa tarde al programa prenatal por problemas administrativos en la afiliación a la EPS , Valorada por el Doctora Álzate quien solicita paraclínicos completos en la primera consulta prenatal. Por edad gestacionalno aplica orden de translucencia nucal y justificacion de afiliacion. La EPS garantizo las actividades no procedimientos e intervenciones de la ruta integral RIAMP establecida en la resolución 3280 de 2018.

	10-1 Solicitud de exámenes de laboratorio : Tipo Identificación:CC Identificación:1115419001 Edad Gestacional en la 1ra consulta (semanas):12 En la primera consulta se ordenaron los exámenes de laboratorio: Si || Análisis: CC: 1115419001. Edad gestacional: 11.6 semana por FUM, aporta historia clínica de atención prestada en la ESE Salud Pereira el día 21/04/2025 a las 8:31 AM, donde se evidencia consulta de control perinatal por medico general, Motivo de consulta: “Ingreso control prenatal”, Valorada por el Doctora Sánchez quien solicita paraclínicos completos en la primera consulta prenatal, se evidencia orden de Ecografía Obstétrica de Translucencia Nucal . La EPS garantizo las actividades no procedimientos e intervenciones de la ruta integral RIAMP establecida en la resolución 3280 de 2018.
	10-1 Solicitud de exámenes de laboratorio : Tipo Identificación:CC Identificación:1003932219 Edad Gestacional en la 1ra consulta (semanas):9 En la primera consulta se ordenaron los exámenes de laboratorio: Si || Análisis: CC: 100292219. Edad gestacional: 9 semanas por FUM, aporta Récord clínico de historia clínica del día 16/05/2025 , donde se evidencia consulta de control perinatal, Valorada por medico general quien solicita paraclínicos completos en la primera consulta prenataln y presenta orden translucencia nucla . La EPS garantizo las actividades, procedimientos e intervenciones de la ruta integral RIAMP establecida en la resolución 3280 de 2018.
	10-2 Formulación de micronutrientes : Tipo Identificación:CC Identificación:1039679563 Edad Gestacional en la 1ra consulta (semanas):6 En la primera consulta se formularon y entregaron los micronutrientes: Si || Análisis: Solicitud: 1039679563. Embarazo de 6 semanas, aporta historia clínica atención prestada en atención para el cuidado prenatal de la ESE Salud Pereira el día 12/06/2025 por medico general donde se evidencia ordenamiento de los micronutrientes según la edad gestacional establecida en la guía de práctica clínica y la resolución 3280de 2018. Entrega: La EPS No aporta soporte con firma y fecha de recibido de la entrega efectiva de los micronutrientes a la usuaria. No cumple la EPS no garantizo las actividades, procedimientos e intervenciones de la ruta integral RIAMP establecida en la resolución 3280 de 2018 la que puede favorecer a una de las alteraciones nutricionales de la madre y el recién nacido y posibles efectos sobre el bienestar materno-fetal.
	10-2 Formulación de micronutrientes : Tipo Identificación:CC Identificación:1007577617 Edad Gestacional en la 1ra consulta (semanas):9 En la primera consulta se formularon y entregaron los micronutrientes: No || Análisis: Solicitud: 1007577617 La EPS No aporta Historia clínica de la primeara atención prenatal para evaluar el ordenamiento de los micronutrientes según la edad gestacional establecida en la guía de práctica clínica y la resolución 3280de 2018. Anexa 2 formulas medicas de micronutrientes la primera el día 06/02/2025 y la segunda el día 24/04/2025 en las dos se encuentra prescrito: Sulfato ferros y Calcio. Entrega: La EPS No aporta soporte con firma y fecha de recibido de la entrega efectiva de los micronutrientes a la usuaria. No cumple la EPS no garantizo las actividades, procedimientos e intervenciones de la ruta integral RIAMP establecida en la resolución 3280 de 2018 la que puede favorecer a una de las alteraciones nutricionales de la madre y el recién nacido y posibles efectos sobre el bienestar materno-fetal.
	10-2 Formulación de micronutrientes : Tipo Identificación:CC Identificación:1088358888 Edad Gestacional en la 1ra consulta (semanas):6 En la primera consulta se formularon y entregaron los micronutrientes: Si || Análisis: Solicitud: 1088358888. Embarazo de 7 semanas, aporta Record clínica - historia clínica de Nueva EPS sin fecha, por medico general donde se evidencia en el plan de manejo la formulación del micronutriente según edad gestacional establecida en la guía de práctica clínica y la resolución 3280de 2018. Entrega: La EPS No aporta soporte con firma y fecha de recibido de la entrega efectiva de los micronutrientes a la usuaria. No cumple la EPS no garantizo las actividades, procedimientos e intervenciones de la ruta integral RIAMP establecida en la resolución 3280 de 2018 la que puede favorecer a una de las alteraciones nutricionales de la madre y el recién nacido y posibles efectos sobre el bienestar materno-fetal.
	10-2 Formulación de micronutrientes : Tipo Identificación:CC Identificación:1090339490 Edad Gestacional en la 1ra consulta (semanas):10 En la primera consulta se formularon y entregaron los micronutrientes: Si || Análisis: Solicitud: 1090339490 . Embarazo de 10 semanas, aporta Record clínica - historia clínica de Nueva EPS sin fecha, por medico general donde se evidencia en el plan de manejo la formulación del micronutriente según edad gestacional establecida en la guía de práctica clínica y la resolución 3280de 2018. Entrega: La EPS No aporta soporte con firma y fecha de recibido de la entrega efectiva de los micronutrientes a la usuaria. No cumple la EPS no garantizo las actividades, procedimientos e intervenciones de la ruta integral RIAMP establecida en la resolución 3280 de 2018 la que puede favorecer a una de las alteraciones nutricionales de la madre y el recién nacido y posibles efectos sobre el bienestar materno-fetal.

	10-2 Formulación de micronutrientes : Tipo Identificación:CC Identificación:1077467353 Edad Gestacional en la 1ra consulta (semanas):11 En la primera consulta se formularon y entregaron los micronutrientes: Si || Análisis: Solicitud: 1077467353. Embarazo de 11 semanas, aporta Record clínica - historia clínica de Nueva EPS el día 30/05 /2025 por medico general donde se evidencia en el plan de manejo la formulación del micronutriente según edad gestacional establecida en la guía de práctica clínica y la resolución 3280de 2018. Entrega: La EPS No aporta soporte con firma y fecha de recibido de la entrega efectiva de los micronutrientes a la usuaria. No cumple la EPS no garantizo las actividades, procedimientos e intervenciones de la ruta integral RIAMP establecida en la resolución 3280 de 2018 la que puede favorecer a una de las alteraciones nutricionales de la madre y el recién nacido y posibles efectos sobre el bienestar materno-fetal.
	10-2 Formulación de micronutrientes : Tipo Identificación:CC Identificación:1193237262 Edad Gestacional en la 1ra consulta (semanas):8 En la primera consulta se formularon y entregaron los micronutrientes: No || Análisis: Solicitud: 1193237262 La EPS No aporta Historia clínica de la primeara atención prenatal para evaluar el ordenamiento de los micronutrientes según la edad gestacional establecida en la guía de práctica clínica y la resolución 3280 de 2018. Anexa 2 formulas medicas de micronutrientes la primera el día 01/04/2025 y la segunda el día 15/05/2025 en las dos se encuentra prescrito: Ácido fólico, Sulfato ferros, Calcio. Entrega: La EPS No aporta soporte con firma y fecha de recibido de la entrega efectiva de los micronutrientes a la usuaria. No cumple la EPS no garantizo las actividades, procedimientos e intervenciones de la ruta integral RIAMP establecida en la resolución 3280 de 2018 la que puede favorecer a una de las alteraciones nutricionales de la madre y el recién nacido y posibles efectos sobre el bienestar materno-fetal.
	10-2 Formulación de micronutrientes : Tipo Identificación:CC Identificación:1007365342 Edad Gestacional en la 1ra consulta (semanas):17 En la primera consulta se formularon y entregaron los micronutrientes: No Aplica || Análisis: Solicitud: 1007365342. Embarazo de 19 semanas, aporta historia clínica atención prestada en atención para el cuidado prenatal de la ESE Salud Pereira el día 20/03/2025 por medico general donde se evidencia ordenamiento de los micronutrientes según la edad gestacional establecida en la guía de práctica clínica y la resolución 3280de 2018. Entrega: La EPS No aporta soporte con firma y fecha de recibido de la entrega efectiva de los micronutrientes a la usuaria. No cumple la EPS no garantizo las actividades, procedimientos e intervenciones de la ruta integral RIAMP establecida en la resolución 3280 de 2018 la que puede favorecer a una de las alteraciones nutricionales de la madre y el recién nacido y posibles efectos sobre el bienestar materno-fetal.
	10-2 Formulación de micronutrientes : Tipo Identificación:PPT Identificación:7127338 Edad Gestacional en la 1ra consulta (semanas):8 En la primera consulta se formularon y entregaron los micronutrientes: No || Análisis: Solicitud: PPT 7127338 La EPS No aporta Historia clínica de la primeara atención prenatal para evaluar el ordenamiento de los micronutrientes según la edad gestacional establecida en la guía de práctica clínica y la resolución 3280 de 2018. Anexa 2 formulas medicas de micronutrientes la primera el día 02/04/2025 y la segunda el día 27/06/2025 en las dos se encuentra prescrito: Ácido fólico, Sulfato ferros. Entrega: La EPS No aporta soporte con firma y fecha de recibido de la entrega efectiva de los micronutrientes a la usuaria. No cumple la EPS no garantizo las actividades, procedimientos e intervenciones de la ruta integral RIAMP establecida en la resolución 3280 de 2018 la que puede favorecer a una de las alteraciones nutricionales de la madre y el recién nacido y posibles efectos sobre el bienestar materno-fetal.
	10-2 Formulación de micronutrientes : Tipo Identificación:CC Identificación:1006220653 Edad Gestacional en la 1ra consulta (semanas):7 En la primera consulta se formularon y entregaron los micronutrientes: Si || Análisis: Solicitud: 1006220653. Embarazo de 25 semanas, aporta Record clínica - historia clínica de Nueva EPS si fecha, atención por medico general donde se evidencia en el plan de manejo la formulación del micronutriente según edad gestacional establecida en la guía de práctica clínica y la resolución 3280de 2018. Entrega: La EPS No aporta soporte con firma y fecha de recibido de la entrega efectiva de los micronutrientes a la usuaria. No cumple la EPS no garantizo las actividades, procedimientos e intervenciones de la ruta integral RIAMP establecida en la resolución 3280 de 2018 la que puede favorecer a una de las alteraciones nutricionales de la madre y el recién nacido y posibles efectos sobre el bienestar materno-fetal.
	10-2 Formulación de micronutrientes : Tipo Identificación:CC Identificación:1030421368 Edad Gestacional en la 1ra consulta (semanas):10 En la primera consulta se formularon y entregaron los micronutrientes: Si || Análisis: Solicitud: 1030421368. Embarazo de 10 semanas, aporta historia clínica atención prestada en atención para el cuidado prenatal de la ESE Salud Pereira el día 19/06/2025 por medico general donde se evidencia ordenamiento de los micronutrientes según la edad gestacional establecida en la guía de práctica clínica y la resolución 3280 de 2018. Entrega: La EPS No aporta soporte con firma y fecha de recibido de la entrega efectiva de los micronutrientes a la usuaria. No cumple la EPS no garantizo las actividades, procedimientos e intervenciones de la ruta integral RIAMP establecida en la resolución 3280 de 2018 la que puede favorecer a una de las alteraciones nutricionales de la madre y el recién nacido y posibles efectos sobre el bienestar materno-fetal.

	10-2 Formulación de micronutrientes : Tipo Identificación:CC Identificación:1225093193 Edad Gestacional en la 1ra consulta (semanas):9 En la primera consulta se formularon y entregaron los micronutrientes: No || Análisis: Solicitud: 1225693193 La EPS No aporta Historia clínica de la primeara atención prenatal para evaluar el ordenamiento de los micronutrientes según la edad gestacional establecida en la guía de práctica clínica y la resolución 3280 de 2018. Anexa 2 formulas medicas de micronutrientes la primera el día 06/05/2025 y la segunda el día 10/06/2025 en las dos se encuentra prescrito: Ácido fólico, Sulfato ferros y Calcio. Entrega: La EPS No aporta soporte con firma y fecha de recibido de la entrega efectiva de los micronutrientes a la usuaria. No cumple la EPS no garantizo las actividades, procedimientos e intervenciones de la ruta integral RIAMP establecida en la resolución 3280 de 2018 la que puede favorecer a una de las alteraciones nutricionales de la madre y el recién nacido y posibles efectos sobre el bienestar materno-fetal.
	10-2 Formulación de micronutrientes : Tipo Identificación:CC Identificación:1086726374 Edad Gestacional en la 1ra consulta (semanas):30 En la primera consulta se formularon y entregaron los micronutrientes: No Aplica || Análisis: Solicitud: 1086726374 . Embarazo de 29 semanas, aporta historia clínica atención prestada en atención para el cuidado prenatal de la ESE Salud Pereira el día 29/05/2025 por medico general donde se evidencia ordenamiento de los micronutrientes según la edad gestacional establecida en la guía de práctica clínica y la resolución 3280de 2018. Entrega: La EPS No aporta soporte con firma y fecha de recibido de la entrega efectiva de los micronutrientes a la usuaria. No cumple la EPS no garantizo las actividades, procedimientos e intervenciones de la ruta integral RIAMP establecida en la resolución 3280 de 2018 la que puede favorecer a una de las alteraciones nutricionales de la madre y el recién nacido y posibles efectos sobre el bienestar materno-fetal.
	10-2 Formulación de micronutrientes : Tipo Identificación:CC Identificación:1075274660 Edad Gestacional en la 1ra consulta (semanas):20 En la primera consulta se formularon y entregaron los micronutrientes: Si || Análisis: Solicitud: 1075274660. Embarazo de 11 semanas, aporta Record clínica - historia clínica de Nueva EPS el día 30/05/2025 por medico general donde se evidencia en el plan de manejo la formulación del micronutriente según edad gestacional establecida en la guía de práctica clínica y la resolución 3280de 2018. Entrega: La EPS No aporta soporte con firma y fecha de recibido de la entrega efectiva de los micronutrientes a la usuaria. No cumple la EPS no garantizo las actividades, procedimientos e intervenciones de la ruta integral RIAMP establecida en la resolución 3280 de 2018 la que puede favorecer a una de las alteraciones nutricionales de la madre y el recién nacido y posibles efectos sobre el bienestar materno-fetal.
	10-2 Formulación de micronutrientes : Tipo Identificación:CC Identificación:1005021554 Edad Gestacional en la 1ra consulta (semanas):20 En la primera consulta se formularon y entregaron los micronutrientes: No Aplica || Análisis: Solicitud: 100521554. Embarazo de 21 semanas, aporta historia clínica atención prestada en atención para el cuidado prenatal de la ESE Salud Pereira el día 24/04/2025 por medico general donde se evidencia ordenamiento de los micronutrientes según la edad gestacional establecida en la guía de práctica clínica y la resolución 3280 de 2018. Entrega: La EPS No aporta soporte con firma y fecha de recibido de la entrega efectiva de los micronutrientes a la usuaria. No cumple la EPS no garantizo las actividades, procedimientos e intervenciones de la ruta integral RIAMP establecida en la resolución 3280 de 2018 la que puede favorecer a una de las alteraciones nutricionales de la madre y el recién nacido y posibles efectos sobre el bienestar materno-fetal.
	10-2 Formulación de micronutrientes : Tipo Identificación:CC Identificación:1004753838 Edad Gestacional en la 1ra consulta (semanas):9 En la primera consulta se formularon y entregaron los micronutrientes: Si || Análisis: Solicitud: 1004753838. Embarazo de 8 semanas, aporta Record clínica - historia clínica de Nueva EPS el día 18/02/2025 por medico general donde se evidencia en el plan de manejo la formulación del micronutriente según edad gestacional establecida en la guía de práctica clínica y la resolución 3280de 2018. Entrega: La EPS No aporta soporte con firma y fecha de recibido de la entrega efectiva de los micronutrientes a la usuaria. No cumple la EPS no garantizo las actividades, procedimientos e intervenciones de la ruta integral RIAMP establecida en la resolución 3280 de 2018 la que puede favorecer a una de las alteraciones nutricionales de la madre y el recién nacido y posibles efectos sobre el bienestar materno-fetal.
	10-2 Formulación de micronutrientes : Tipo Identificación:CC Identificación:1088354700 Edad Gestacional en la 1ra consulta (semanas):8 En la primera consulta se formularon y entregaron los micronutrientes: Si || Análisis: Solicitud: 10883544700 La EPS No aporta Historia clínica de la primeara atención prenatal para evaluar el ordenamiento de los micronutrientes según la edad gestacional establecida en la guía de práctica clínica y la resolución 3280de 2018. Anexa 2 formulas medicas de micronutrientes la primera el día 13/03/2025 y la segunda el día 21/04/2025 en las dos se encuentra prescrito: Acido fólico, Sulfato ferros y Calcio. Entrega: La EPS No aporta soporte con firma y fecha de recibido de la entrega efectiva de los micronutrientes a la usuaria. No cumple la EPS no garantizo las actividades, procedimientos e intervenciones de la ruta integral RIAMP establecida en la resolución 3280 de 2018 la que puede favorecer a una de las alteraciones nutricionales de la madre y el recién nacido y posibles efectos sobre el bienestar materno-fetal.

	10-2 Formulación de micronutrientes : Tipo Identificación:CC Identificación:1193214776 Edad Gestacional en la 1ra consulta (semanas):6 En la primera consulta se formularon y entregaron los micronutrientes: No || Análisis: Solicitud: 1193214776 La EPS No aporta Historia clínica de la primeara atención prenatal para evaluar el ordenamiento de los micronutrientes según la edad gestacional establecida en la guía de práctica clínica y la resolución 3280 de 2018. Anexa 2 formulas medicas de micronutrientes la primera el día 25/03/2025 y la segunda el día 21/05/2025 en las dos se encuentra prescrito: Ácido fólico, Sulfato ferros, Calcio. Entrega: La EPS No aporta soporte con firma y fecha de recibido de la entrega efectiva de los micronutrientes a la usuaria. No cumple la EPS no garantizo las actividades, procedimientos e intervenciones de la ruta integral RIAMP establecida en la resolución 3280 de 2018 la que puede favorecer a una de las alteraciones nutricionales de la madre y el recién nacido y posibles efectos sobre el bienestar materno-fetal. Comentarios
	10-3 Clasificación del riesgo : Tipo Identificación:CC Identificación:1006183675 Registró la clasificación del riesgo gestacional y de preeclampsia:Si Clasificación del riesgo en la primera consulta: Cumple || Análisis: USUARIA CC 1006183675 SE REVISA HISTORIA CLINICA DE CONTROL PRENATAL DE LA IPS ESE SALUD PEREIRA, CON FECHA DEL 10/06/2025, CONSULTA DE INGRESO AL CONTROL PRENATAL, PACIENTE FEMENINA DE 21 AÑOS DE EDAD, G1A0P0V0, HOY CON EMBARAZO 7 SEMANAS 1 DÍA POR FUM 21/04/2025 FPP: 26/01/2026. ARO POR NULIPARIDAD, TOXOSENSIBLE. CLASIFICACION DEL RIESGO OBSTETRICO ALTO, RIESGO PARA PREECLAMPSIA BAJO, RIESGO PSICOSOCIAL BAJO. LA EPS GARANTIZÓ LAS ACTIVIDADES, PROCEDIMIENTOS E INTERVENCIONES DE LA RUTA INTEGRAL DE ATENCIÓN MATERNO PERINATAL, RESPECTO DE LA ATENCIÓN PARA EL CUIDADO PRENATAL.
	10-3 Clasificación del riesgo : Tipo Identificación:CC Identificación:1088536616 Registró la clasificación del riesgo gestacional y de preeclampsia:Si Clasificación del riesgo en la primera consulta: Cumple || Análisis: USUARIA CC 1088536616 SE REVISA HISTORIA CLINICA DEL 9/06/2025 CONSULTA DE INGRESO AL CONTROL PRENATAL. PACIENTE 19 AÑOS G1A0C0P0V0 NO SE SABE LA EDAD GESTACIONAL , FUM NO CONFIABLE . ARO POR NULIPARIDAD. ANTECENDENTE DE EPILEPSIA NO TRATADA. - HACE 3 AÑOS ULTIMA CRISIS. CLASIFICACION DEL RIESGO OBSTETRICO ALTO, RIESGO PARA PREECLAMPSIA BAJO, RIESGO PSICOSOCIAL MODERADO, RIESGO DE TROMBOEMBOLISMO BAJO. LA EPS GARANTIZÓ LAS ACTIVIDADES, PROCEDIMIENTOS E INTERVENCIONES DE LA RUTA INTEGRAL DE ATENCIÓN MATERNO PERINATAL, RESPECTO DE LA ATENCIÓN PARA EL CUIDADO PRENATAL.
	10-3 Clasificación del riesgo : Tipo Identificación:CC Identificación:1004702283 Registró la clasificación del riesgo gestacional y de preeclampsia:Si Clasificación del riesgo en la primera consulta: Cumple || Análisis: USUARIA CC 1004702283, SE VALIDA HISTORIA CLINICA DEL 20/05/2025, CONSULTA DE CONTROL PRENATAL EN LA IPS ESE SALUD PEREIRA. PACIENTE 23 AÑOS G2A0C0P1V1 (PERIODO INTERGENÉSICO 25/06/2017), CON GESTACIÓN DE 13 SEMANAS + 0 DÍAS POR FUM DEL 18/02/2025. CLASIFICACION DEL RIESGO: PERIODO INTERGENESICO LARGO (8 AÑOS), INGRESO TARDIO, CONSUMO DE SPA, SOBREPESO, RIESGO PARA PREECLAMPSIA BAJO. LA EPS GARANTIZÓ LAS ACTIVIDADES, PROCEDIMIENTOS E INTERVENCIONES DE LA RUTA INTEGRAL DE ATENCIÓN MATERNO PERINATAL, RESPECTO DE LA ATENCIÓN PARA EL CUIDADO PRENATAL.
	10-3 Clasificación del riesgo : Tipo Identificación:TI Identificación:1059703046 Registró la clasificación del riesgo gestacional y de preeclampsia:Si Clasificación del riesgo en la primera consulta: Cumple || Análisis: USUARIA TI 1059703046, ADJUNTAN HC DE LA ESE SALUD PEREIRA, CONSULTA DE INGRESO AL CONTROL PRENATAL CON FECHA DE 17/03/2025. PACIENTE FEMENINA DE 15 AÑOS DE EDAD, G1P0V0, PRIMIGESTANTE,, ADOLESCENTE MENOR DE 18 AÑOS, NO INMUNIDAD PARA TOXOPLASMA, HOY CON EMBARAZO 9 SEMANAS 6 DIAS DE EDAD GESTACIONAL. CLASIFICACION DEL RIESGO OBSTETRICO ALTO, RIESGO PARA PREECLAMPSIA BAJO, RIESGO PSICOSOCIAL MODERADO, RIESGO DE TROMBOEMBOLISMO MODERADO. LA EPS GARANTIZÓ LAS ACTIVIDADES, PROCEDIMIENTOS E INTERVENCIONES DE LA RUTA INTEGRAL DE ATENCIÓN MATERNO PERINATAL, RESPECTO DE LA ATENCIÓN PARA EL CUIDADO PRENATAL.
	10-3 Clasificación del riesgo : Tipo Identificación:PPT Identificación:6872026 Registró la clasificación del riesgo gestacional y de preeclampsia:Si Clasificación del riesgo en la primera consulta: Cumple || Análisis: USUARIA PPT 6872026, SE VALIDA HC DE LA IPS ESE SALUD PEREIRA, CON CONSULTA DE INGRESO AL CONTROL PRENATAL CON FECHA DE 5/05/2025. PACIENTE _18_ AÑOS G3A0C0P1V1 (PERIODO INTERGENÉSICO 2 AÑOS) CON GESTACIÓN DE _9_ SEMANAS + _1_ DÍAS POR FUM DEL __1_/_03_/_2025___ NO CONFIABLE. CLASIFICACION DEL RIESGO OBSTETRICO ALTO, RIESGO PARA PREECLAMPSIA BAJO, RIESGO PSICOSOCIAL MODERADO, RIESGO DE TROMBOEMBOLISMO BAJO. . LA EPS GARANTIZÓ LAS ACTIVIDADES, PROCEDIMIENTOS E INTERVENCIONES DE LA RUTA INTEGRAL DE ATENCIÓN MATERNO PERINATAL, RESPECTO DE LA ATENCIÓN PARA EL CUIDADO PRENATAL.

	10-3 Clasificación del riesgo : Tipo Identificación:CC Identificación:1007365342 Registró la clasificación del riesgo gestacional y de preeclampsia:Si Clasificación del riesgo en la primera consulta: Cumple || Análisis: USUARIA CC. 1007365342, ADJUNTAN HISTORIA CLINICA DE LA ESE SALUD PERERIA CON FECHA DEL 20/03/2025 DE INGRESO AL CONTROL PRENATAL. <PACIENTE 24 AÑOS G2C1V1A0 (PERIODO INTERGENÉSICO 4) CON GESTACIÓN DE 19 SEMANAS + 5 DÍAS POR FUM NO CONFIABLE DEL 02/11/2024. CLASIFICACION DEL RIESGO OBSTETRICO ALTO, RIESGO PARA PREECLAMPSIA ALTO, RIESGO PSICOSOCIAL BAJO, RIESGO DE TROMBOEMBOLISMO BAJO. LA EPS GARANTIZÓ LAS ACTIVIDADES, PROCEDIMIENTOS E INTERVENCIONES DE LA RUTA INTEGRAL DE ATENCIÓN MATERNO PERINATAL, RESPECTO DE LA ATENCIÓN PARA EL CUIDADO PRENATAL.
	10-3 Clasificación del riesgo : Tipo Identificación:CC Identificación:1061371903 Registró la clasificación del riesgo gestacional y de preeclampsia:Si Clasificación del riesgo en la primera consulta: Cumple || Análisis: USUARIA CC 1061371903, SE VALIDA HISTORIA CLINICA DE LA ESE SALUD PEREIRA CON FECHA DE 17/02/2025 CONSULTA DE INGRESO AL CONTROL PRENATAL. USUARIA DE 30 AÑOS, CON MENOS DE 10 SEMANAS DE GESTACION, NO CONFIABLE. ALTO RIESGO OBSTETRICO POR TABAQUISMO, SUSPENDIO TRATAMIENTO DE FARMACODEPENDENCIA, RIESGO DE PREECLAMPSIA BAJO, SIN FACTORES DE RIESGO PARA CUAGULOPATIA. LA EPS GARANTIZÓ LAS ACTIVIDADES, PROCEDIMIENTOS E INTERVENCIONES DE LA RUTA INTEGRAL DE ATENCIÓN MATERNO PERINATAL, RESPECTO DE LA ATENCIÓN PARA EL CUIDADO PRENATAL.
	10-3 Clasificación del riesgo : Tipo Identificación:PPT Identificación:5263910 Registró la clasificación del riesgo gestacional y de preeclampsia:Si Clasificación del riesgo en la primera consulta: Cumple || Análisis: USUARIA PPT 5263910, SE VALIDA HC DE INGRESO AL CONTROL PRENATAL, REALIZADA EN LA ESE SALUD PEREIRA CON FECHA DE 28/05/2025. PACIENTE 20 AÑOS G1A0C0P0V0 CON GESTACIÓN DE 10 SEMANAS + 5 DÍAS POR FUM DEL 14/03/25, OBESIDAD PREGESTACIONAL. CLASIFICACION DEL RIESGO OBSTETRICO ALTO, RIESGO PARA PREECLAMPSIA ALTO (HTA?-DM?, OBESIDAD), RIESGO PSICOSOCIAL BAJO, RIESGO DE TROMBOEMBOLISMO BAJO. LA EPS GARANTIZÓ LAS ACTIVIDADES, PROCEDIMIENTOS E INTERVENCIONES DE LA RUTA INTEGRAL DE ATENCIÓN MATERNO PERINATAL, RESPECTO DE LA ATENCIÓN PARA EL CUIDADO PRENATAL.
	10-3 Clasificación del riesgo : Tipo Identificación:CC Identificación:1004735295 Registró la clasificación del riesgo gestacional y de preeclampsia:Si Clasificación del riesgo en la primera consulta: Cumple || Análisis: USUARIA CC 1004735295, SE VALIDA HISTORIA CLINICA DE LA IPS ESE SALUD PEREIRA CON FECHA DE 05/05/2025, CONSULTA DE INGRESO AL CONTROL PRENATAL. PACIENTE _24_ AÑOS G2A0C0P1V1 (PERIODO INTERGENÉSICO 8 AÑOS) CON GESTACIÓN DE _8_ SEMANAS + _3_ DÍAS POR FUM DEL __07_/_03_/__2025__ NO CONFIABLE. CLASIFICACION DEL RIESGO OBSTETRICO: ALTO, RIESGO PREECLAMPSIA: BAJO, RIESGO DE TROMBOEMBOLISMO BAJO. LA EPS GARANTIZÓ LAS ACTIVIDADES, PROCEDIMIENTOS E INTERVENCIONES DE LA RUTA INTEGRAL DE ATENCIÓN MATERNO PERINATAL, RESPECTO DE LA ATENCIÓN PARA EL CUIDADO PRENATAL.
	10-3 Clasificación del riesgo : Tipo Identificación:CC Identificación:1076381644 Registró la clasificación del riesgo gestacional y de preeclampsia:Si Clasificación del riesgo en la primera consulta: Cumple || Análisis: USUARIA CC 1076381644 QUE ASISTE A CONSULTA DE INGRESO AL CONTROL PRENATAL CON FECHA DEL 29/05/2025. PACIENTE 20 AÑOS G3A2C0P0V0 (PERIODO INTERGENÉSICO OCTUBRE 2024) CON GESTACIÓN DE 13 SEMANAS + 3 DÍAS POR FUM DEL 24/05/2025. RIESGO PARA PREECLAMPSIA ALTO (2 CRITERIOS), CLASIFICACION DEL RIESGO OBSTETRICO ALTO, RIESGO PSICOSOCIAL BAJO, RIESGO DE TROMBOEMBOLISMO BAJO. LA EPS GARANTIZÓ LAS ACTIVIDADES, PROCEDIMIENTOS E INTERVENCIONES DE LA RUTA INTEGRAL DE ATENCIÓN MATERNO PERINATAL, RESPECTO DE LA ATENCIÓN PARA EL CUIDADO PRENATAL.
	10-3 Clasificación del riesgo : Tipo Identificación:CC Identificación:1078180913 Registró la clasificación del riesgo gestacional y de preeclampsia:Si Clasificación del riesgo en la primera consulta: Cumple || Análisis: USUARIO CC 1078180913, SE VALIDA HISTORIA CLINICA CON FECHA DE 28/04/2025, PACIENTE DE 27AÑOS , G4A2C1V1 , EMBARAZO DE 18 SEMANAS 2 DIAS POR ECOGRAFIA DEL 24/04/2025 PARA 17 SEMANAS 5 DIAS, ACORDE CON FUM , FPP 27/09/2025. CONSULTA PARA INGRESO AL CONTROL PRENATAL. ARO. INICIO TARDÍO DEL CONTROL PRENATAL + #2 ABORTOS PREVIOS + AUMENTO DE LA TENSION ARTERIAL DURANTE LA CESAREA Y POSPARTO (LUEGO SUSPENDEN TRATAMIENTO ANTIHIPERTENSION POR NORMALIZACION DE LA TENSION ARTERIAL) + AFRODESCENDIENTE. RIESGO DE PREECLAMPSIA, NIEGA. LA EPS GARANTIZÓ LAS ACTIVIDADES, PROCEDIMIENTOS E INTERVENCIONES DE LA RUTA INTEGRAL DE ATENCIÓN MATERNO PERINATAL, RESPECTO DE LA ATENCIÓN PARA EL CUIDADO PRENATAL.

	10-3 Clasificación del riesgo : Tipo Identificación:TI Identificación:1117353003 Registró la clasificación del riesgo gestacional y de preeclampsia:Si Clasificación del riesgo en la primera consulta: Cumple || Análisis: USUARIA CON TI 1117353003, SE VALIDA HC DE INGRESO AL CONTROL PRENATAL EN LA ESE SALUD PEREIRA, CON FECHA DEL 3/04/2025. PACIENTE 16 AÑOS G1A0C0P0V0 CON GESTACIÓN DE 11 SEMANAS + 5 DÍAS POR FUM DEL _11-01- 2025. CLASIFICACION DEL RIESGO OBSTETRICO ALTO (OBESIDAD- MENOR DE EDAD), RIESGO PARA PREECLAMPSIA ALTO, RIESGO PSICOSOCIAL MODERADO, RIESGO DE TROMBOEMBOLISMO ALTO. . LA EPS GARANTIZÓ LAS ACTIVIDADES, PROCEDIMIENTOS E INTERVENCIONES DE LA RUTA INTEGRAL DE ATENCIÓN MATERNO PERINATAL, RESPECTO DE LA ATENCIÓN PARA EL CUIDADO PRENATAL.
	10-3 Clasificación del riesgo : Tipo Identificación:PPT Identificación:1426517 Registró la clasificación del riesgo gestacional y de preeclampsia:Si Clasificación del riesgo en la primera consulta: Cumple || Análisis: USUARIA PPT 1426517, ADJUNTAN HC DE LA ESE SALUD PEREIRA, CON FECHA DE INGRESO AL CONTROL PRENATAL DEL 23/01/2025. PACIENTE 28 AÑOS G2A0C0P1V1 (PERIODO INTERGENÉSICO 8 AÑOS) CON GESTACIÓN DE 6 SEMANAS + 1 DÍAS POR FUM. CLASIFICACION DEL RIESGO OBSTETRICO ALTO (SOBREPESO), RIESGO PARA PREECLAMPSIA BAJO, RIESGO PSICOSOCIAL MODERADO, RIESGO DE TROMBOEMBOLISMO BAJO. . LA EPS GARANTIZÓ LAS ACTIVIDADES, PROCEDIMIENTOS E INTERVENCIONES DE LA RUTA INTEGRAL DE ATENCIÓN MATERNO PERINATAL, RESPECTO DE LA ATENCIÓN PARA EL CUIDADO PRENATAL.
	10-3 Clasificación del riesgo : Tipo Identificación:CC Identificación:1225093193 Registró la clasificación del riesgo gestacional y de preeclampsia:Si Clasificación del riesgo en la primera consulta: Cumple || Análisis: USUARIO CC 1225093193 SE REVISA HC DE INGRESO AL CONTROL PRENATAL CON FECHA DE 6/05/2025, PACIENTE 25 AÑOS G3A1C0P1V1 (PERIODO INTERGENÉSICO 2019) CON GESTACIÓN DE 8 SEMANAS + 6 DÍAS POR FUM. CLASIFICACION DEL RIESGO OBSTETRICO ALTO, ABORTO PREVIO EN EL 2018, CONSUMO DE MARIHUANA HASTA FEBRERO 2025, RIESGO PARA PREECLAMPSIA BAJO, RIESGO PSICOSOCIAL MODERADO, RIESGO DE TROMBOEMBOLISMO BAJO. LA EPS GARANTIZÓ LAS ACTIVIDADES, PROCEDIMIENTOS E INTERVENCIONES DE LA RUTA INTEGRAL DE ATENCIÓN MATERNO PERINATAL, RESPECTO DE LA ATENCIÓN PARA EL CUIDADO PRENATAL.
	10-3 Clasificación del riesgo : Tipo Identificación:CC Identificación:1088354606 Registró la clasificación del riesgo gestacional y de preeclampsia:Si Clasificación del riesgo en la primera consulta: Cumple || Análisis: USUARIA CC 1088354606 SE VALIDA HISTORIA CLINICA DE INGRESO AL CONTROL PRENATAL, CON FECHA DE 05/05/2025. PACIENTE 26 __ AÑOS G1A0C0P0V0 CON GESTACIÓN DE _7_ SEMANAS + 5__ DÍAS POR FUM. CLASIFICACION DEL RIESGO OBSTETRICO ALTO, RIESGO PARA PREECLAMPSIA BAJO, RIESGO PSICOSOCIAL MODERADO, RIESGO DE TROMBOEMBOLISMO BAJO. LA EPS GARANTIZÓ LAS ACTIVIDADES, PROCEDIMIENTOS E INTERVENCIONES DE LA RUTA INTEGRAL DE ATENCIÓN MATERNO PERINATAL, RESPECTO DE LA ATENCIÓN PARA EL CUIDADO PRENATAL.
	10-3 Clasificación del riesgo : Tipo Identificación:CC Identificación:1088318970 Registró la clasificación del riesgo gestacional y de preeclampsia:Si Clasificación del riesgo en la primera consulta: Cumple || Análisis: USUARIA CC 1088318970 SE REVISA HC DE LA IPS ESE SALUD PEREIRA, CON FECHA DE INGRESO AL CONTROL PRENATAL DEL 11/03/2025. PACIENTE 30 AÑOS G1A0C0P0V0 CON GESTACIÓN DE 11 SEMANAS + 1 DÍAS POR FUM. ARO POR NULIPARIDAD, SIFILIS GESTACIONAL DIAGNOSTICADA 11/03/25. CLASIFICACION DEL RIESGO OBSTETRICO ALTO, RIESGO PARA PREECLAMPSIA BAJO, RIESGO PSICOSOCIAL BAJO, RIESGO DE TROMBOEMBOLISMO BAJO. LA EPS GARANTIZÓ LAS ACTIVIDADES, PROCEDIMIENTOS E INTERVENCIONES DE LA RUTA INTEGRAL DE ATENCIÓN MATERNO PERINATAL, RESPECTO DE LA ATENCIÓN PARA EL CUIDADO PRENATAL.
	10-3 Clasificación del riesgo : Tipo Identificación:CC Identificación:1004733983 Registró la clasificación del riesgo gestacional y de preeclampsia:Si Clasificación del riesgo en la primera consulta: Cumple || Análisis: USUARIA CC 1004733983, ADJUNTAN HISTORIA CLINICA DEL 23/06/2025, CONSULTA DE INGRESO AL CONTROL PRENATAL. PACIENTE 25 AÑOS G1A0C0P0V0 CON GESTACIÓN DE 21 SEMANAS + 1 DÍAS POR ECO OBSTETRICA DEL 17/06/25 FPP 02/11/25. ARO POR INGRESO TARDIO A CONTROLES PRENATALES, TOXOSENSIBILIDAD, NULIPARIDAD, HIPERTIROIDISMO. CLASIFICACION DEL RIESGO ALTO, RIESGO PARA PREECLAMPSIA BAJO. LA EPS GARANTIZÓ LAS ACTIVIDADES, PROCEDIMIENTOS E INTERVENCIONES DE LA RUTA INTEGRAL DE ATENCIÓN MATERNO PERINATAL, RESPECTO DE LA ATENCIÓN PARA EL CUIDADO PRENATAL.

	10-4 Esquema de vacunación : Tipo Identificación:CC Identificación:1005133254 Edad Gestacional en la 1ª consulta (semanas):8 Esquema de vacunación: No || Análisis: CC 1005133254. La EPS aporta historia clínica de atención de vacunación emitida por la ESE Salud Pereira, correspondiente al 18/06/2025, en la cual se evidencia la aplicación de la vacuna contra la influenza a una gestante con 25 semanas de edad gestacional. La aplicación fue realizada por la vacunadora Edilia López Noreña. Para el periodo auditado, se constata que el esquema de vacunación se encuentra al día. Debido a la edad gestacional, aún no corresponde la administración de la vacuna TdaP, y la usuaria se encuentra en el tiempo adecuado para la administración de la vacuna Td. La EPS garantizo las actividades, procedimientos, e intervenciones de la RIAMP establecida en la Resolución 3280 de 2018.
	10-4 Esquema de vacunación : Tipo Identificación:CC Identificación:1088249992 Edad Gestacional en la 1ª consulta (semanas):8 Esquema de vacunación: Si || Análisis: CC 1088249992.La EPS aporta historia clínica de atención de control prenatal por medicina general en la IPS IDIME, del 09/07/2025, dónde se evidencia gestante de 29 semenas 3 días con registro de vacunas Td el 29/05/2025, TdaP e Influenza el 24/06/2025, La EPS garantizo las actividades, procedimientos, e intervenciones de la RIAMP establecida en la Resolución 3280 de 2018. El soporte correcto para esta muestra corresponde a HISTORIA CLINICA CC 1088249992.pdf
	10-4 Esquema de vacunación : Tipo Identificación:CC Identificación:1092916540 Edad Gestacional en la 1ª consulta (semanas):8 Esquema de vacunación: Si || Análisis: CC 1092916540 La EPS aporta historias clínicas de atención de vacunación de la ESE Salud Pereira, del 21/03/2025, dónde se evidencia aplicación de primera dosis de Td, vacunadora Maria Fernely Valencia Aristizabal, y del 19/05/2025 dónde se evidencia gestante con 22 semenas, aplicación de dosis de influenza, para el periodo auditado, se constata que el esquema de vacunación se encuentra al día. Debido a la edad gestacional, aún no corresponde la administración de la vacuna TdaP. La EPS garantizo las actividades, procedimientos, e intervenciones de la RIAMP establecida en la Resolución 3280 de 2018.
	10-4 Esquema de vacunación : Tipo Identificación:CC Identificación:1004504966 Edad Gestacional en la 1ª consulta (semanas):26 Esquema de vacunación: No || Análisis: CC 1004504966 La EPS aporta historia clínica de atención prenatal de la ESE Salud Pereira del 27/06/2025, gestante con 35 semenas, realizada por médico general quien registra ingreso tardío a controles, sin antecedente de vacunación, se evidencia realiza remisión a vacunación, sin embargo no se evidencian otros soportes dónde se pueda constatar el cumplimiento de la actividad. La EPS no garantizo las actividades, procedimientos, e intervenciones de la RIAMP establecida en la Resolución 3280 de 2018 ni cumplimiento en el esquema vacunal vigente ,lo que puede favorecer la exposición de binomio madre -hijo a enfermedades inmunoprevenibles
	10-4 Esquema de vacunación : Tipo Identificación:CC Identificación:1006295864 Edad Gestacional en la 1ª consulta (semanas):9 Esquema de vacunación: No || Análisis: CC 1006295864. La EPS aporta historia clínica de atención prenatal de la ESE Salud Pereira del 02/06/2025, ingreso realizado por médico general, quien registra edad gestacional desconocida, remisión a ecografía, registra no vacunación, se remite a vacunas, sin embargo no se evidencian otros soportes dónde se pueda constatar el cumplimiento de la actividad. La EPS no garantizo las actividades, procedimientos, e intervenciones de la RIAMP establecida en la Resolución 3280 de 2018 ni cumplimiento en el esquema vacunal vigente ,lo que puede favorecer la exposición de binomio madre -hijo a enfermedades inmunoprevenibles
	10-4 Esquema de vacunación : Tipo Identificación:CC Identificación:1002594915 Edad Gestacional en la 1ª consulta (semanas):11 Esquema de vacunación: No Aplica || Análisis: CC 1002594915. La EPS aporta historia clínica de atención de vacunación de la ESE Salud Pereira, del 11/06/2025, dónde se evidencia aplicación de dosis de influenza, vacunador Elizabet cristina Grisales Castaño, quien registra entrega cartnet de vacunación con proxima fecha de vacuna, para el periodo auditado, se constata que el esquema de vacunación se encuentra al día. La EPS garantizo las actividades, procedimientos, e intervenciones de la RIAMP establecida en la Resolución 3280 de 2018.
	10-4 Esquema de vacunación : Tipo Identificación:CC Identificación:1010137337 Edad Gestacional en la 1ª consulta (semanas):8 Esquema de vacunación: Si || Análisis: CC 1010137337. La EPS aporta historia clínica de atención de vacunación de la IPS IDIME, del 26/06/2025 y 19/07/2025, dónde se evidencia aplicación de Influenza el 12/5/202, Td el 18/6/2025 y registran TdaP aplicar a la semana 26+ Para el periodo auditado, se constata que el esquema de vacunación se encuentra al día. Debido a la edad gestacional, aún no corresponde la administración de la vacuna TdaP. La EPS garantizo las actividades, procedimientos, e intervenciones de la RIAMP establecida en la Resolución 3280 de 2018.

	10-4 Esquema de vacunación : Tipo Identificación:PPT Identificación:6574037 Edad Gestacional en la 1ª consulta (semanas):17 Esquema de vacunación: No Aplica || Análisis: PPT 6574037. La EPS aporta historia clínica de atención de vacunación de la ESE Salud Pereira, del 10/06/2025, dónde se evidencia aplicación de dosis de influenza, vacunador Elizabet cristina Grisales Castaño, quien registra entrega cartnet de vacunación con proxima fecha de vacuna, para el periodo auditado, se constata que el esquema de vacunación se encuentra al día. Debido a la edad gestacional, aún no corresponde la administración de la vacuna TdaP, y la usuaria se encuentra en el tiempo adecuado para la administración de la vacuna Td. . La EPS garantizo las actividades, procedimientos, e intervenciones de la RIAMP establecida en la Resolución 3280 de 2018.
	10-4 Esquema de vacunación : Tipo Identificación:CC Identificación:1060586018 Edad Gestacional en la 1ª consulta (semanas):8 Esquema de vacunación: No Aplica || Análisis: CC 1060586018. La EPS aporta historia clínica de atención de control prenatal realizada por médico general de la ESE Salud Pereira, con fecha del 27/06/2025, correspondiente a una gestante con 12 semanas de edad gestacional. En el registro se evidencia la indicación médica de iniciar el esquema de vacunación a partir de las 14 semanas de gestación. Para el periodo auditado, se concluye que la gestante aún no cumple con la edad gestacional requerida para la aplicación de las vacunas correspondientes.. La EPS garantizo las actividades, procedimientos, e intervenciones de la RIAMP establecida en la Resolución 3280 de 2018.
	10-4 Esquema de vacunación : Tipo Identificación:CC Identificación:1004737059 Edad Gestacional en la 1ª consulta (semanas):14 Esquema de vacunación: No || Análisis: CC 1004737059. La EPS aporta historia clínica de atención de control prenatal de la IPS IDIME, realizada por medico general el 27/06/2025, gestante de 31 semanas, se evidencia registro de vacunación TadP+Influenzae del 13/05/2025, registran ingreso tardío a control prenatal porque la usuaria desconocía su estado de gestación, no se evidencia aplicación de vacuna Td. La EPS no garantizo las actividades, procedimientos, e intervenciones de la RIAMP establecida en la Resolución 3280 de 2018 ni cumplimiento en el esquema vacunal vigente ,lo que puede favorecer la exposición de binomio madre -hijo a enfermedades inmunoprevenibles
	10-4 Esquema de vacunación : Tipo Identificación:CC Identificación:1007217737 Edad Gestacional en la 1ª consulta (semanas):8 Esquema de vacunación: Si || Análisis: CC 1007217737 La EPS aporta historia clínica de atención de control prenatal de la IPS IDIME, realizada por medico general el 23/07/2025, gestante de 24 semanas, se evidencia registro de vacunación Td +Influenzae del 26/05/2025, se constata que el esquema de vacunación se encuentra al día. Debido a la edad gestacional, aún no corresponde la administración de la vacuna TdaP. La EPS garantizo las actividades, procedimientos, e intervenciones de la RIAMP establecida en la Resolución 3280 de 2018.
	10-4 Esquema de vacunación : Tipo Identificación:CC Identificación:1113861272 Edad Gestacional en la 1ª consulta (semanas):19 Esquema de vacunación: No || Análisis: CC 1113861272. La EPS no aporta soportes que permitan verificar el cumplimiento en el esquema vacunal vigente. La EPS no garantizo las actividades, procedimientos, e intervenciones de la RIAMP establecida en la Resolución 3280 de 2018 ni cumplimiento en el esquema vacunal vigente, lo que puede favorecer la exposición de binomio madre -hijo a enfermedades inmunoprevenibles.
	10-4 Esquema de vacunación : Tipo Identificación:CC Identificación:1004671974 Edad Gestacional en la 1ª consulta (semanas):6 Esquema de vacunación: No || Análisis: CC 1004671974. La EPS no aporta soportes que permitan verificar el cumplimiento en el esquema vacunal vigente. La EPS no garantizo las actividades, procedimientos, e intervenciones de la RIAMP establecida en la Resolución 3280 de 2018 ni cumplimiento en el esquema vacunal vigente, lo que puede favorecer la exposición de binomio madre -hijo a enfermedades inmunoprevenibles.
	10-4 Esquema de vacunación : Tipo Identificación:CC Identificación:1087554112 Edad Gestacional en la 1ª consulta (semanas):8 Esquema de vacunación: No || Análisis: CC 1087554112. La EPS no aporta soportes que permitan verificar el cumplimiento en el esquema vacunal vigente. La EPS no garantizo las actividades, procedimientos, e intervenciones de la RIAMP establecida en la Resolución 3280 de 2018 ni cumplimiento en el esquema vacunal vigente, lo que puede favorecer la exposición de binomio madre -hijo a enfermedades inmunoprevenibles.
	10-4 Esquema de vacunación : Tipo Identificación:CC Identificación:1088328662 Edad Gestacional en la 1ª consulta (semanas):12 Esquema de vacunación: Si || Análisis: CC 1088328662. La EPS aporta historia clinica de atención de vacunación en la ESE Salud Pereira, se evidencia administración de dósis unica de influenza y dósis unica de TdaP el 13/05/2025, vacunador Elizabet cristina Grisales Castaño, quien registra entrega cartnet de vacunación con proxima fecha de vacuna, usuaria con 23 semanas de gestación, se constata que el esquema de vacunación se encuentra al día. Debido a la edad gestacional, aún no corresponde la administración de la vacuna TdaP. La EPS garantizo las actividades, procedimientos, e intervenciones de la RIAMP establecida en la Resolución 3280 de 2018.

	10-4 Esquema de vacunación : Tipo Identificación:PPT Identificación:7605277 Edad Gestacional en la 1ª consulta (semanas):11 Esquema de vacunación: Si || Análisis: PPT 7605277. La EPS aporta historia clinica de atención de vacunación en la ESE Salud Pereira, se evidencia administración de Td refuerzo el 21/04/2025 y TdaP el 25/04/2025, no se evidencia registro de influenza, ni adjuntan soporte de carnet de vacunación. La EPS no garantizo las actividades, procedimientos, e intervenciones de la RIAMP establecida en la Resolución 3280 de 2018 ni cumplimiento en el esquema vacunal vigente, lo que puede favorecer la exposición de binomio madre -hijo a enfermedades inmunoprevenibles.
	10-4 Esquema de vacunación : Tipo Identificación:CC Identificación:1193514821 Edad Gestacional en la 1ª consulta (semanas):11 Esquema de vacunación: No || Análisis: CC 1193514821. La EPS aporta historia clinica de atención de control prenatal en la ESE Salud Pereira realizado por médico general del 4/07/2025, Edad gestacional 26 semanas, no se evidencia registro de vacunación de Td e influenza, se evidencia registro de indicación de TdaP a las 26 semanas, por lo cual para el periodo evaluado no se evidencia regitro de vacunación, ni adjuntan soporte de carnet de vacunación. La EPS no garantizo las actividades, procedimientos, e intervenciones de la RIAMP establecida en la Resolución 3280 de 2018 ni cumplimiento en el esquema vacunal vigente, lo que puede favorecer la exposición de binomio madre -hijo a enfermedades inmunoprevenibles.
	10-5 Plan de parto : Tipo Identificación:CC Identificación:1092916540 Definió el plan de parto:Si Plan de parto en consulta del tercer trimestre: No Cumple || Análisis: USUARIA CC 1092916540, EPS ADJUNTA HISTORIA CLINICA DE LA ESE SALUD PEREIRA, CONSULTA DE CONTROL PRENATAL CON FECHA DEL 24/06/2025, REALIZADA POR MEDICO GENERAL, PACIENTE 26 AÑOS G1A0C0P0V0 CON GESTACIÓN DE 32 SEMANAS + 1 DÍAS POR ECOGRAFIA DE TAMIZAJE GENETICO. FPP 18/08/25. EN ESTE CONSULTA USUARIA MANIFIESTA QUE DESEA PARTO VAGINAL. NO ADJUNTAN HISTORIA CLINICA DE GINECOLOGIA Y DESCRIBEN QUE LA USUARIA ESTA ASISTIENDO AL GINECOLOGO DE FORMA PARTICULAR. SE EXPLICAN SIGNOS DE ALARMA PARA CONSULTAR A URGENCIAS. SE CONCLUYE QUE EN LA HC DESCRIBE ANTECEDENTES GINECOBSTETRICOS, DEFINE PRESTADOR PARA LA ATENCION DEL PARTO, DAN EDUCACION Y MANEJO SOBRE EL EMBARAZO PROLONGADO, EXPLICAN LOS SIGNOS DE ALARMA E INICIO DE TRABAJO DE PARTO, BRINDAN INFORMACION SOBRE LOS CUIDADOS DEL RECIEN NACIDO Y CUIDADOS POSNATALES. PERO NO CUMPLE, DEBIDO A QUE EN LA HISTORIA CLINICA NO DESCRIBEN LA POSICION FETAL POR MANIOBRAS DE LEOPOLD, NO BRINDAN OPCIONES DE ANALGESIA PARA LA GESTANTE, NO EXPLICAN EL PROFESIONAL QUE LA VA A ATENDER. SE OBSERVA QUE EL PLAN DE PARTO NO ESTA COMPLETO. PRESUNTAMENTE LA EPS NO GARANTIZÓ LAS ACTIVIDADES, PROCEDIMIENTOS E INTERVENCIONES DE LA RUTA INTEGRAL DE ATENCIÓN MATERNO PERINATAL, RESPECTO DE LA ATENCIÓN PARA EL CUIDADO PRENATAL.
	10-5 Plan de parto : Tipo Identificación:CC Identificación:1061371903 Definió el plan de parto:Si Plan de parto en consulta del tercer trimestre: Cumple || Análisis: USUARIA CC 1061371903, VALORADA EN LA IPS ESE SALUD PEREIRA EL DIA 21/06/2025, CONSULTA DE CONTROL PRENTAL, PACIENTE 30 AÑOS G2A0C0P1V0 (PERIODO INTERGENÉSICO 11 AÑOS) CON GESTACIÓN DE 26 SEMANAS + 6 DÍAS POR ECOGRAFIA DEL 04/03/25 PARA 11 SEMANAS + 2 DIAS FPP 21/09/25, LA USUARIA REFIERE QUE DESEA PARTO VAGINAL. USUARIA QUE PARA EL PERIODO EVALUADO NO HA INGRESADO AL 3 TRIMESTRE DE GESTACION; POR LO TANTO, AUN NO TIENE DEFINIDO PLAN DE PARTO. LA EPS GARANTIZÓ LAS ACTIVIDADES, PROCEDIMIENTOS E INTERVENCIONES DE LA RUTA INTEGRAL DE ATENCIÓN MATERNO PERINATAL, RESPECTO DE LA ATENCIÓN PARA EL CUIDADO PRENATAL.
	10-5 Plan de parto : Tipo Identificación:CC Identificación:1004753838 Definió el plan de parto:Si Plan de parto en consulta del tercer trimestre: No Cumple || Análisis: USUARIA CC 1004753838. EPS ENVIA 83 PAGINAS DE HISTORIA CLINICA. PACIENTE DE 21 AÑOS DE EDAD, CON 30 SEMANAS DE GESTACION. G2A1V0, PLAN: EN VALORACION POR OBSTETRICIA DEL 7/07/2025, SOLICITO DOOPLER PARA REALIZAR ENTRE LA SEMANA 32-34, CONTROL CON RESULTADOS PARA DEFINIR LA VIA DEL PARTO. SE EXPLICAN SIGNOS DE ALARMA; EN CASO DE PRESENTARLOS DAN INDICACION DE ACUDIR POR URGENCIAS A MAC SAN RAFAEL MEGACENTRO PINARES. DIRECCION: CARRERA 19 # 12-3. SE CONCLUYE QUE EN LA HC DESCRIBE ANTECEDENTES GINECOBSTETRICOS, DEFINE PRESTADOR PARA LA ATENCION DEL PARTO, DAN EDUCACION Y MANEJO SOBRE EL EMBARAZO PROLONGADO, EXPLICAN LOS SIGNOS DE ALARMA E INICIO DE TRABAJO DE PARTO, BRINDAN INFORMACION SOBRE LOS CUIDADOS DEL RECIEN NACIDO Y CUIDADOS POSNATALES. PERO NO CUMPLE, DEBIDO A QUE EN LA HISTORIA CLINICA NO DESCRIBEN LA POSICION FETAL POR MANIOBRAS DE LEOPOLD, NO BRINDAN OPCIONES DE ANALGESIA PARA LA GESTANTE, NO EXPLICAN EL PROFESIONAL QUE LA VA A ATENDER. SE OBSERVA QUE EL PLAN DE PARTO NO ESTA COMPLETO. PRESUNTAMENTE LA EPS NO GARANTIZÓ LAS ACTIVIDADES, PROCEDIMIENTOS E INTERVENCIONES DE LA RUTA INTEGRAL DE ATENCIÓN MATERNO PERINATAL, RESPECTO DE LA ATENCIÓN PARA EL CUIDADO PRENATAL.

	10-5 Plan de parto : Tipo Identificación:CC Identificación:1004737059 Definió el plan de parto:Si Plan de parto en consulta del tercer trimestre: No Cumple || Análisis: USUARIA CC 1004737059. . GESTANTE CON 23 AÑOS G2C1V1 EG 36.5. EPS ADJUNTA 82 PAGINAS DE HISTORIA CLINICA. EN LA CONSULTA CON FECHA DEL 2025-07-19 SE EXPLICAN SIGNOS DE ALARMA REMITIDA A NIVEL 3 PARA VALORACION DEL VIA DEL PARTO. EN CASO DE INICIAR TRABAJO DE PARTO ANTES DE LA PROGRAMACION DE LA CESAREA, DEBE AUDIR A URGENCIAS. SE EXPLICAN SIGNOS DE ALARMA; EN CASO DE PRESENTARLOS DAN INDICACION DE ACUDIR POR URGENCIAS A MAC SAN RAFAEL MEGACENTRO PINARES. DIRECCION: CARRERA 19 # 12-3. SE CONCLUYE QUE EN LA HC DESCRIBE ANTECEDENTES GINECOBSTETRICOS, DEFINE PRESTADOR PARA LA ATENCION DEL PARTO, DAN EDUCACION Y MANEJO SOBRE EL EMBARAZO PROLONGADO, EXPLICAN LOS SIGNOS DE ALARMA E INICIO DE TRABAJO DE PARTO, BRINDAN INFORMACION SOBRE LOS CUIDADOS DEL RECIEN NACIDO Y CUIDADOS POSNATALES. PERO NO CUMPLE, DEBIDO A QUE EN LA HISTORIA CLINICA NO DESCRIBEN LA POSICION FETAL POR MANIOBRAS DE LEOPOLD, NO BRINDAN OPCIONES DE ANALGESIA PARA LA GESTANTE, NO EXPLICAN EL PROFESIONAL QUE LA VA A ATENDER. SE OBSERVA QUE EL PLAN DE PARTO NO ESTA COMPLETO. PRESUNTAMENTE LA EPS NO GARANTIZÓ LAS ACTIVIDADES, PROCEDIMIENTOS E INTERVENCIONES DE LA RUTA INTEGRAL DE ATENCIÓN MATERNO PERINATAL, RESPECTO DE LA ATENCIÓN PARA EL CUIDADO PRENATAL.
	10-5 Plan de parto : Tipo Identificación:CC Identificación:1118237260 Definió el plan de parto:Si Plan de parto en consulta del tercer trimestre: Cumple || Análisis: USUARIA CC 1118237260, ADJUNTAN HISTORIA CLINICA DE LA IPS ESE SALUD PEREIRA CON FECHA DEL 4/06/2025. PACIENTE 25 AÑOS G2A0C0P1V1 (PERIODO INTERGENÉSICO 3 AÑOS) GESTACIÓN DE 26 SEMANAS +, 1 DÍAS ECOGRAFIA DEL 14/01/2025, ARO POR INGRESO TARDIO A CONTROLES PRENATALES POR DIFICULTADES EN PORTABILIDAD, POBRE CONTROL PRENATAL. MEDICO GENERAL DESCRIBE EN PLAN DE PARTO, QUE LA USUARIA DESEA PARTO VAGINAL Y REMITE A GINECOLOGIA. USUARIA QUE PARA EL PERIODO EVALUADO NO HA INGRESADO AL 3 TRIMESTRE DE GESTACION. LA EPS GARANTIZÓ LAS ACTIVIDADES, PROCEDIMIENTOS E INTERVENCIONES DE LA RUTA INTEGRAL DE ATENCIÓN MATERNO PERINATAL, RESPECTO DE LA ATENCIÓN PARA EL CUIDADO PRENATAL.
	10-5 Plan de parto : Tipo Identificación:CC Identificación:1003932219 Definió el plan de parto:Si Plan de parto en consulta del tercer trimestre: Cumple || Análisis: USUARIA CC 1003932219. EPS ENVIA HISTORIA CLINICA DE INGRESO A CONTROL PRENATAL DEL DIA 2025-06-16, CONSULTA REALIZADA POR MEDICO GENERAL. PACIENTE DE 21 AÑOS , ASISTE SOLA, G3A1C1V1 RH O+, PRIMIPATERNIDAD SI, EMBARAZO DE 9 SEMANAS 2 DIAS POR FUM DEL 12/04/2025. PENDIENTE ECOGRAFIA . USUARIA QUE PARA EL PERIODO EVALUADO NO HA INGRESADO AL 3 TRIMESTRE DE GESTACION; POR LO TANTO, AUN NO TIENE DEFINIDO PLAN DE PARTO. SE EXPLICAN SIGNOS DE ALARMA; EN CASO DE PRESENTARLOS DAN INDICACION DE ACUDIR POR URGENCIAS A MAC SAN RAFAEL MEGACENTRO PINARES. DIRECCION: CARRERA 19 # 12-3. LA EPS GARANTIZÓ LAS ACTIVIDADES, PROCEDIMIENTOS E INTERVENCIONES DE LA RUTA INTEGRAL DE ATENCIÓN MATERNO PERINATAL, RESPECTO DE LA ATENCIÓN PARA EL CUIDADO PRENATAL.
	10-5 Plan de parto : Tipo Identificación:CC Identificación:1077467353 Definió el plan de parto:Si Plan de parto en consulta del tercer trimestre: Cumple || Análisis: USUARIA CC 1077467353, ADJUNTAN HISTORIA CLINICA DE CONTROL PRENATAL DEL 2025-05-30. PACIENTE DE 30 AÑOS , ASISTE SOLA, G2P1V1A0 RH B+, EMBARAZO DE 11 SEMANAS 4 DIAS POR ECOGRAFIA DEL 29/05/2025 PARA , FPP 15/12/2025. USUARIA QUE PARA EL PERIODO EVALUADO NO HA INGRESADO AL 3 TRIMESTRE DE GESTACION; POR LO TANTO, AUN NO TIENE DEFINIDO PLAN DE PARTO. SE EXPLICAN SIGNOS DE ALARMA; EN CASO DE PRESENTARLOS DAN INDICACION DE ACUDIR POR URGENCIAS A MAC SAN RAFAEL MEGACENTRO PINARES. DIRECCION: CARRERA 19 # 12-3. LA EPS GARANTIZÓ LAS ACTIVIDADES, PROCEDIMIENTOS E INTERVENCIONES DE LA RUTA INTEGRAL DE ATENCIÓN MATERNO PERINATAL, RESPECTO DE LA ATENCIÓN PARA EL CUIDADO PRENATAL.
	10-5 Plan de parto : Tipo Identificación:PPT Identificación:7127338 Definió el plan de parto:Si Plan de parto en consulta del tercer trimestre: Cumple || Análisis: USUARIA PPT 127338, VALORADA EN LA IPS ESE SALUD PEREIRA EL DIA 27/06/2025, CONSULTA DE CONTROL PRENATAL. PACIENTE FEMENINA DE 20 AÑOS DE EDAD, CON FÓRMULA OBSTÉTRICA G2P1V1, ACTUALMENTE CON EMBARAZO DE 19.1 SEMANAS POR ECOGRAFÍA. USUARIA QUE PARA EL PERIODO EVALUADO NO HA INGRESADO AL 3 TRIMESTRE DE GESTACION; POR LO TANTO, AUN NO TIENE DEFINIDO PLAN DE PARTO. SE EXPLICAN SIGNOS DE ALARMA; EN CASO DE PRESENTARLOS DAN INDICACION DE ACUDIR POR URGENCIAS. LA EPS GARANTIZÓ LAS ACTIVIDADES, PROCEDIMIENTOS E INTERVENCIONES DE LA RUTA INTEGRAL DE ATENCIÓN MATERNO PERINATAL, RESPECTO DE LA ATENCIÓN PARA EL CUIDADO PRENATAL.

	10-5 Plan de parto : Tipo Identificación:CC Identificación:1039679563 Definió el plan de parto:Si Plan de parto en consulta del tercer trimestre: Cumple || Análisis: USUARIA CC 1039679563 VALORADA EN LA IPS ESE SALUD PEREIRA EL DIA 12/06/2025, CONSULTA DE INGRESO AL CONTROL PRENATAL. PACIENTE 20 AÑOS G1A0P0C0V0 CON EMBARAZO DE 6 SEMANAS 1 DIA POR FU, 30/04/2025 PARA 6 SEMANAS 1 DIA. USUARIA QUE PARA EL PERIODO EVALUADO NO HA INGRESADO AL 3 TRIMESTRE DE GESTACION; POR LO TANTO, AUN NO TIENE DEFINIDO PLAN DE PARTO. LA EPS GARANTIZÓ LAS ACTIVIDADES, PROCEDIMIENTOS E INTERVENCIONES DE LA RUTA INTEGRAL DE ATENCIÓN MATERNO PERINATAL, RESPECTO DE LA ATENCIÓN PARA EL CUIDADO PRENATAL
	10-5 Plan de parto : Tipo Identificación:TI Identificación:1093535455 Definió el plan de parto:Si Plan de parto en consulta del tercer trimestre: Cumple || Análisis: USUARIA TI 1093535455. SE VALIDA HISTORIA CLINICA DE CONTROL PRENATAL, REALIZADA EN LA IPS ESE SALUD PEREIRA, PACIENTE FEMENINA GESTANTE DE 16 AÑOS DE EDAD, INGRESA A SU SEGUNDO CONTROL PRENATAL, CON EMBARAZO DE 7.3 SEMANAS DE GESTACION POR FUM 18/04/2025, FPP 23/01/2026. USUARIA QUE PARA EL PERIODO EVALUADO NO HA INGRESADO AL 3 TRIMESTRE DE GESTACION; POR LO TANTO, AUN NO TIENE DEFINIDO PLAN DE PARTO SE EXPLICAN SIGNOS DE ALARMA; EN CASO DE PRESENTARLOS DAN INDICACION DE ACUDIR POR URGENCIAS. LA EPS GARANTIZÓ LAS ACTIVIDADES, PROCEDIMIENTOS E INTERVENCIONES DE LA RUTA INTEGRAL DE ATENCIÓN MATERNO PERINATAL, RESPECTO DE LA ATENCIÓN PARA EL CUIDADO PRENATAL.
	10-5 Plan de parto : Tipo Identificación:CC Identificación:1120560065 Definió el plan de parto:Si Plan de parto en consulta del tercer trimestre: Cumple || Análisis: USUARIA CC 1120560065, SE VALIDA HC DE LA IPS ESE SALUD PEREIRA, CON FECHA DEL 6 DE JUNIO DE 2025. PACIENTE 20 AÑOS G3A1C1P0V1 (PERIODO INTERGENÉSICO 6 AÑOS ULTIMO PARTO -CESAREA POR PELVIS ESTRECHA-, CON GESTACIÓN DE 20 SEMANAS + 5 DÍAS POR ECOGRAFIA OBSTETRICA DEL 8/05/25. USUARIA QUE PARA EL PERIODO EVALUADO NO HA INGRESADO AL 3 TRIMESTRE DE GESTACION; POR LO TANTO, AUN NO TIENE DEFINIDO PLAN DE PARTO SE EXPLICAN SIGNOS DE ALARMA; EN CASO DE PRESENTARLOS DAN INDICACION DE ACUDIR POR URGENCIAS. LA EPS GARANTIZÓ LAS ACTIVIDADES, PROCEDIMIENTOS E INTERVENCIONES DE LA RUTA INTEGRAL DE ATENCIÓN MATERNO PERINATAL, RESPECTO DE LA ATENCIÓN PARA EL CUIDADO PRENATAL.
	10-5 Plan de parto : Tipo Identificación:CC Identificación:1085169498 Definió el plan de parto:Si Plan de parto en consulta del tercer trimestre: Cumple || Análisis: USUARIA CC 1085169498, ADJUNTAN HISTORIA CLINICA DE LA IPS ESE SALUD PEREIRA, CONSULTA DE INGRESO AL CONTROL PRENATAL CON FECHA DEL 23/06/2025.PACIENTE 27 AÑOS G3A1P1V1 (PERIODO INTERGENÉSICO 2 AÑOS) CON GESTACIÓN DE 5 SEMANAS + 0 DÍAS POR ECO OBSTETRICA TEMPRANA DEL 19/06/25 ; ARO POR TOXO SENSIBILIDAD, ABORTO PREVIO. USUARIA QUE PARA EL PERIODO EVALUADO NO HA INGRESADO AL 3 TRIMESTRE DE GESTACION; POR LO TANTO, AUN NO TIENE DEFINIDO PLAN DE PARTO. LA EPS GARANTIZÓ LAS ACTIVIDADES, PROCEDIMIENTOS E INTERVENCIONES DE LA RUTA INTEGRAL DE ATENCIÓN MATERNO PERINATAL, RESPECTO DE LA ATENCIÓN PARA EL CUIDADO PRENATAL.
	10-5 Plan de parto : Tipo Identificación:PPT Identificación:6872026 Definió el plan de parto:Si Plan de parto en consulta del tercer trimestre: Cumple || Análisis: USUARIA PPT 6872026, SE VALIDA HISTORIA CLINICA DE LA IPS ESE SALUD PEREIRA CON FECHA DEL 7/06/2025, CONSULTA DE CONTROL PRENATAL. PACIENTE 18 AÑOS G2A0C0P1V1 (PERIODO INTERGENÉSICO 2 AÑOS) CON GESTACIÓN DE 9 SEMANAS + 1 DÍAS POR ECOGRAFIA DEL 03/06/2025 PARA 8 SEMANAS 4 DIAS. FPP:9/01/2026. USUARIA QUE PARA EL PERIODO EVALUADO NO HA INGRESADO AL 3 TRIMESTRE DE GESTACION; POR LO TANTO, AUN NO TIENE DEFINIDO PLAN DE PARTO SE EXPLICAN SIGNOS DE ALARMA; EN CASO DE PRESENTARLOS DAN INDICACION DE ACUDIR POR URGENCIAS. LA EPS GARANTIZÓ LAS ACTIVIDADES, PROCEDIMIENTOS E INTERVENCIONES DE LA RUTA INTEGRAL DE ATENCIÓN MATERNO PERINATAL, RESPECTO DE LA ATENCIÓN PARA EL CUIDADO PRENATAL.
	10-5 Plan de parto : Tipo Identificación:PPT Identificación:6458560 Definió el plan de parto:Si Plan de parto en consulta del tercer trimestre: Cumple || Análisis: USUARIA PPT 6458560, SE REVISA HISTORIA CLINIICA DE LA IPS ESE SALUD PEREIRA, CONSULTA DE CONTROL PRENATAL, PACIENTE 24 AÑOS G3A0C0P2V1M0 (PERIODO INTERGENÉSICO 5 AÑOS) CON GESTACIÓN DE 19 SEMANAS + 6 DÍAS POR ECOGRAFIA DEL 13/05/25, FPP 11/11/25. USUARIA QUE PARA EL PERIODO EVALUADO NO HA INGRESADO AL 3 TRIMESTRE DE GESTACION; POR LO TANTO, AUN NO TIENE DEFINIDO PLAN DE PARTO. SE EXPLICAN SIGNOS DE ALARMA; EN CASO DE PRESENTARLOS DAN INDICACION DE ACUDIR POR URGENCIAS. LA EPS GARANTIZÓ LAS ACTIVIDADES, PROCEDIMIENTOS E INTERVENCIONES DE LA RUTA INTEGRAL DE ATENCIÓN MATERNO PERINATAL, RESPECTO DE LA ATENCIÓN PARA EL CUIDADO PRENATAL.

	10-5 Plan de parto : Tipo Identificación:CC Identificación:1193440269 Definió el plan de parto:Si Plan de parto en consulta del tercer trimestre: Cumple || Análisis: USUARIA CC 1193440269, SE VALIDA HISTORIA CLINICA DE INGRESO AL CONTROL PRENATAL CON FECHA DEL 2025-05-17. PACIENTE DE 24 AÑOS , ASISTE SOLA, G2P1V1 RH A+, PRIMIPATERNIDAD NO , EMBARAZO DE 4 SEMANAS 5 DIAS POR FUM DEL 14/04/2025. PENDIENTE ECOGRAFIA. USUARIA QUE PARA EL PERIODO EVALUADO NO HA INGRESADO AL 3 TRIMESTRE DE GESTACION; POR LO TANTO, AUN NO TIENE DEFINIDO PLAN DE PARTO. SE EXPLICAN SIGNOS DE ALARMA; EN CASO DE PRESENTARLOS DAN INDICACION DE ACUDIR POR URGENCIAS A MAC SAN RAFAEL MEGACENTRO PINARES. DIRECCION: CARRERA 19 # 12-3. LA EPS GARANTIZÓ LAS ACTIVIDADES, PROCEDIMIENTOS E INTERVENCIONES DE LA RUTA INTEGRAL DE ATENCIÓN MATERNO PERINATAL, RESPECTO DE LA ATENCIÓN PARA EL CUIDADO PRENATAL.
	10-5 Plan de parto : Tipo Identificación:PPT Identificación:1426517 Definió el plan de parto:Si Plan de parto en consulta del tercer trimestre: Cumple || Análisis: USUARIA PPT 1426517. ADJUNTAN HISTORIA CLINICA DE LA IPS ESE SALUD PEREIRA CON FECHA DEL 6/06/2025, PACIENTE 28 AÑOS G2A0C0P1V1 (PERIODO INTERGENÉSICO 8 AÑOS) CON GESTACIÓN DE 24 SEMANAS + 2 DÍAS POR ECO TEMPRANA DEL 29/01/25. USUARIA QUE PARA EL PERIODO EVALUADO NO HA INGRESADO AL 3 TRIMESTRE DE GESTACION; POR LO TANTO, AUN NO TIENE DEFINIDO PLAN DE PARTO. MEDICO GENERAL DESCRIBE COMO PLAN DE PARTO, QUE LA USUARIA DESEA PARTO VAGINAL. SE EXPLICAN SIGNOS DE ALARMA; EN CASO DE PRESENTARLOS DAN INDICACION DE ACUDIR POR URGENCIAS. LA EPS GARANTIZÓ LAS ACTIVIDADES, PROCEDIMIENTOS E INTERVENCIONES DE LA RUTA INTEGRAL DE ATENCIÓN MATERNO PERINATAL, RESPECTO DE LA ATENCIÓN PARA EL CUIDADO PRENATAL.
	10-5 Plan de parto : Tipo Identificación:CC Identificación:1004778791 Definió el plan de parto:Si Plan de parto en consulta del tercer trimestre: Cumple || Análisis: USUARIA CC 1004778791, SE VALIDA HISTORIA CLINICA DE CONTROL PRENATAL, REALIZADA EN LA IPS ESE SALUD PEREIRA, CON FECHA DEL 26/06/2025, PACIENTE 22 AÑOS G1A0C0P0V0, CON GESTACIÓN DE 18 SEMANAS + 2 DÍAS POR ECO TAMIZAJE 17/05/2025, FPP 25/11/2025,HEMOCLASIFICACIÓN O POSITIVO. USUARIA QUE PARA EL PERIODO EVALUADO NO HA INGRESADO AL 3 TRIMESTRE DE GESTACION; POR LO TANTO, AUN NO TIENE DEFINIDO PLAN DE PARTO. LA EPS GARANTIZÓ LAS ACTIVIDADES, PROCEDIMIENTOS E INTERVENCIONES DE LA RUTA INTEGRAL DE ATENCIÓN MATERNO PERINATAL, RESPECTO DE LA ATENCIÓN PARA EL CUIDADO PRENATAL.
HALLAZGO:	La EPS NO garantizó las actividades, procedimientos e intervenciones de la Ruta Integral de Atención Materno Perinatal, respecto de la atención para el cuidado prenatal 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; y numeral 4 (4.3) del título III Lineamiento Técnico y Operativo Ruta Integral de Atención en Salud Materno Perinatal 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, 19 y 20) de la Resolución 1035 de 2022 modificada por la Resolución 2367 de 2023; y numeral 3 de la Circular Externa 47 de 2022 la que modifique o sustituya.
ESTÁNDAR:	**Ruta Integral de Atención Materno Perinatal**
CRITERIO: 11	***La EPS garantiza las intervenciones individuales de la Ruta Integral de Atención Materno Perinatal - Atención del parto y puerperio.***
CUMPLIMIENTO:	No cumple
	11-1 Verificación : Tipo Identificación:CC Identificación:1148193716 Clasificación del riesgo de eventos tromboembólicos :09/01/2025 Asesoría en anticoncepción: No Provisión de método anticonceptivo: Si Consulta ambulatoria post parto: Si Atención del parto y puerperio: No | | Análisis: USUARIA CC 1148193716. SE VALIDA HC DEL 27/02/2025, CONSULTA DE CONTROL PLANIFICACION FAMILIAR, USUARIA REFIERE USAR CONDON, PERO DESEA IMPLANTE SUBDERMICO. ADJUNTAN HC DEL 18/03/2025 CON EL SOPORTE DE LA INSERCION DEL DISPOSITIVO SUBDERMICO. NO ADJUNTAN HC QUE DESCRIBA EL RIESGO ANTITROMBOEMBOLICO, NI LA CONSULTA DE CONTROL POSTPARTO. LA EPS PRESUNTAMENTE NO GARANTIZÓ LAS ACTIVIDADES, PROCEDIMIENTOS E INTERVENCIONES DE LA RUTA INTEGRAL DE ATENCIÓN MATERNO PERINATAL, RESPECTO DE LA ATENCIÓN DEL PARTO Y DEL PUERPERIO.

Resultado de la evaluación del auditor:	11-1 Verificación : Tipo Identificación:CC Identificación:35896012 Clasificación del riesgo de eventos tromboembólicos :16/01/2025 Asesoría en anticoncepción: No Provisión de método anticonceptivo: No Consulta ambulatoria post parto: No Atención del parto y puerperio: No | | Análisis: USUARIA CC 35896012, NO ENVIARON CARPETA CON SOPORTES. NO ES POSIBLE VALIDAR LA SOLICITUD. LA EPS PRESUNTAMENTE NO GARANTIZÓ LAS ACTIVIDADES, PROCEDIMIENTOS E INTERVENCIONES DE LA RUTA INTEGRAL DE ATENCIÓN MATERNO PERINATAL, RESPECTO DE LA ATENCIÓN DEL PARTO Y DEL PUERPERIO.
	11-1 Verificación : Tipo Identificación:CC Identificación:1004994159 Clasificación del riesgo de eventos tromboembólicos :29/03/2025 Asesoría en anticoncepción: Si Provisión de método anticonceptivo: Si Consulta ambulatoria post parto: Si Atención del parto y puerperio: Si | | Análisis: USUARIA CC 1004994159, ADJUNTAN HC DEL 19/03/2025 CONSULTA DE CONTROL PRENATAL. RIESGO PARA PREECLAMPSIA ALTO SE SUSPENDE ASA SEMANA 36 RIESGO BIOPSICOSOCIAL MODERADO RIESGO DE TROMBOEMBOLISMO BAJO, SIN FACTORES DE RIESGO PARA DEPRESIÓN POST PARTO. SE VALIDA HC DEL 1/04/2025, CONSULTA DE CONTROL POSTPARTO, EN DIA 5 DE PUERPERIO MEDIATO, SIN COMPLICACIONES DURANTE EL EMBARAZO, PARTO ATENDIDO POR VIA CESAREA EN 3 NIVEL SIN COMPLICACIONES A LAS 37+5 SEMANAS DE GESTACION, SE DAN RECOMENDACIONES EN CUANTO AL METODO DE ANTICONCEPCION Y SE LE INDICA INICIAR METODO LO ANTES POSIBLE. LA EPS GARANTIZÓ LAS ACTIVIDADES, PROCEDIMIENTOS E INTERVENCIONES DE LA RUTA INTEGRAL DE ATENCIÓN MATERNO PERINATAL, RESPECTO DE LA ATENCIÓN DEL PARTO Y DEL PUERPERIO.
	11-1 Verificación : Tipo Identificación:CC Identificación:1088311143 Clasificación del riesgo de eventos tromboembólicos :12/03/2025 Asesoría en anticoncepción: Si Provisión de método anticonceptivo: Si Consulta ambulatoria post parto: Si Atención del parto y puerperio: Si | | Análisis: USUARIA CC 1088311143, ADJUNTAN HC DE LA ESE SALUD PEREIRA DEL 20/02/2025, CONSULTA DE CONTROL PRENATAL. RIESGO PARA PREECLAMPSIA BAJO, RIESGO BIOPSICOSOCIAL ALTO, RIESGO DE TROMBOEMBOLISMO BAJO. SE VALIDA HC DEL 17/03/2025, EN POSTPARTO DE 5 DIAS. SE HABLA CLARAMENTE DE LOS BENEFICIOS Y EFECTOS ADVERSOS DE LOS MÉTODOS DE PLANIFICACIÓN, DECIDE ANTICONCEPCION INYECCION TRIMESTRAL, YA TIENE ORDEN DE POMEROY. 1. LA EPS GARANTIZÓ LAS ACTIVIDADES, PROCEDIMIENTOS E INTERVENCIONES DE LA RUTA INTEGRAL DE ATENCIÓN MATERNO PERINATAL, RESPECTO DE LA ATENCIÓN DEL PARTO Y DEL PUERPERIO
	11-1 Verificación : Tipo Identificación:CC Identificación:1061624759 Clasificación del riesgo de eventos tromboembólicos :06/03/2025 Asesoría en anticoncepción: No Provisión de método anticonceptivo: Si Consulta ambulatoria post parto: Si Atención del parto y puerperio: No | | Análisis: USUARIA CC 1061624759 SE VALIDA HC DEL 2025-03-17, PTE DE 26 AÑOS CONSULTA PARA EL CONTROL POSPARTO , Y CONTROL DEL RECIEN NACIDO (FECHA DE NACIMIENTO 06/03/2025). SE REGISTRAN SUS ANTEDECEDENTES PERSONALES, TOXICOLOGICOS, ALERGICOS, MENTALES, GINECO OBSTETRICOS, VISUALES, AUDIOLOGICOS Y SEXUALES. NIEGA RIESGO DE PREECLAMPSIA. NO ESPECIFICAN LA CLASIFICACION DEL RIESGO TROMBOEMBOLITICO. SE EXPLICA A LA PACIENTE DIFERENTES METODOS ANTICONCEPTIVOS Y DECIDE INYECCION TRIMESTRAL. SE ENTREGA ORDEN DE METROXIPROGESTERONA. NO CUMPLE DEBIDO A QUE HAN TRANSCURRIDO 9 DIAS ENTRE EL PARTO Y EL CONTROL. LA EPS PRESUNTAMENTE NO GARANTIZÓ LAS ACTIVIDADES, PROCEDIMIENTOS E INTERVENCIONES DE LA RUTA INTEGRAL DE ATENCIÓN MATERNO PERINATAL, RESPECTO DE LA ATENCIÓN DEL PARTO Y DEL PUERPERIO.
	11-1 Verificación : Tipo Identificación:CC Identificación:1087993641 Clasificación del riesgo de eventos tromboembólicos :14/06/2025 Asesoría en anticoncepción: Si Provisión de método anticonceptivo: Si Consulta ambulatoria post parto: Si Atención del parto y puerperio: No | | Análisis: USURIA CC 1087993641, ADJUNTAN HC DEL 6/06/2025 CONSULTA DE CONTROL PRENATAL CLASIFICACIÓN DEL RIESGO OBSTÉTRICO ALTO RIESGO PARA PREECLAMPSIA ALTO, RIESGO BIOPSICOSOCIAL MODERADO, RIESGO DE TROMBOEMBOLISMO BAJO.SE BRINDA ASESORÍA EN PLANIFICACIÓN FAMILIAR, LOS DIFERENTES MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS, SUS MECANISMOS DE ACCIÓN, VENTAJAS Y DESVENTAJAS; SE EXPLICA QUE QUIEN ESCOGE EL MÉTODO ES EL PACIENTE Y QUE ADEMÁS TODOS LOS MÉTODOS DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR VAN ACOMPAÑADOS DEL USO DEL PRESERVATIVO Y SE ENTREGAN QUINCE (15) MENSUALES. LA FPP ES 26/06/25, PERO NO ADJUNTAN HC DE CONTROL POSTPARTO. LA EPS PRESUNTAMENTE NO GARANTIZÓ LAS ACTIVIDADES, PROCEDIMIENTOS E INTERVENCIONES DE LA RUTA INTEGRAL DE ATENCIÓN MATERNO PERINATAL, RESPECTO DE LA ATENCIÓN DEL PARTO Y DEL PUERPERIO.

	11-1 Verificación : Tipo Identificación:CC Identificación:1112632677 Clasificación del riesgo de eventos tromboembólicos :17/03/2025 Asesoría en anticoncepción: No Provisión de método anticonceptivo: No Consulta ambulatoria post parto: No Atención del parto y puerperio: No | | Análisis: USUARIO CC 1112632677, NO ENVIARON SOPORTES, NO ES POSIBLE VALIDAR LA SOLICITUD. LA EPS PRESUNTAMENTE NO GARANTIZÓ LAS ACTIVIDADES, PROCEDIMIENTOS E INTERVENCIONES DE LA RUTA INTEGRAL DE ATENCIÓN MATERNO PERINATAL, RESPECTO DE LA ATENCIÓN DEL PARTO Y DEL PUERPERIO.
	11-1 Verificación : Tipo Identificación:TI Identificación:1088270001 Clasificación del riesgo de eventos tromboembólicos :01/02/2025 Asesoría en anticoncepción: Si Provisión de método anticonceptivo: Si Consulta ambulatoria post parto: Si Atención del parto y puerperio: No | | Análisis: TI 1088270001, ADJUNTAN HC DE LA ESE SALUD PEREIRA CON FECHA DEL 27/01/2025 CON LA CLASIFICACION DELCLASIFICACIÓN DEL RIESGO OBSTÉTRICO ALTO, RIESGO PARA PREECLAMPSIA BAJO, RIESGO BIOPSICOSOCIAL MODERADO, RIESGO DE TROMBOEMBOLISMO BAJO. SE BRINDA ASESORÍA EN MÉTODOS DE PLANIFICACIÓN. USUARIA REFIERE DESEA ***INYECCION MENSUAL***** AL TERMINAR SU GESTACIÓN. LA FPP ES 29.01.2025, PERO NO ADJUNTAN HC DE CONTROL POSTPARTO. LA EPS PRESUNTAMENTE NO GARANTIZÓ LAS ACTIVIDADES, PROCEDIMIENTOS E INTERVENCIONES DE LA RUTA INTEGRAL DE ATENCIÓN MATERNO PERINATAL, RESPECTO DE LA ATENCIÓN DEL PARTO Y DEL PUERPERIO.
	11-1 Verificación : Tipo Identificación:CC Identificación:1116447741 Clasificación del riesgo de eventos tromboembólicos :12/03/2025 Asesoría en anticoncepción: Si Provisión de método anticonceptivo: Si Consulta ambulatoria post parto: Si Atención del parto y puerperio: Si | | Análisis: USUARIO CC 1116447741. ADJUNTAN HC DEL 20/02/2025, CONSULTA DE CONTROL PRENATAL EN LA ESE PEREIRA. CLASIFICACIÓN DEL RIESGO OBSTÉTRICO ALTO RIESGO PARA PREECLAMPSIA BAJO, RIESGO BIOPSICOSOCIAL MODERADO, RIESGO DE TROMBOEMBOLISMO BAJO. SE VALIDA HC DEL 1/04/2025 PACIENTE EN DÍA 5 DE PUERPERIO.SE DAN RECOMENDACIONES EN CUANTO AL METODO DE ANTICONCEPCION. SE NDICA METODO INYECTABLE. SE DA ORDEN DE MEDROXIPROGESTERONA. LA EPS GARANTIZÓ LAS ACTIVIDADES, PROCEDIMIENTOS E INTERVENCIONES DE LA RUTA INTEGRAL DE ATENCIÓN MATERNO PERINATAL, RESPECTO DE LA ATENCIÓN DEL PARTO Y DEL PUERPERIO.
	11-1 Verificación : Tipo Identificación:CC Identificación:1088349153 Clasificación del riesgo de eventos tromboembólicos :20/03/2025 Asesoría en anticoncepción: Si Provisión de método anticonceptivo: Si Consulta ambulatoria post parto: Si Atención del parto y puerperio: No | | Análisis: USUARIA CC 1088349153. SE VALIDA HC DEL 3/03/2025 CONSULTA REALIZADA EN LA IPS ESE SALUD PEREIRA. ALTO RIESGO OBSTÉTRICO POR DIABETES GESTACIONAL, RIESGO TROMBOEMBOLICO BAJO. SE HABLA SOBRE PLANIFICACIÓN FAMILIAR, DESEA POMEROY PERO ESPERARÁ 1 AÑO Y PREFIERE INYECTABLE MENSUAL. LA FPP ES 06.04.2025, PERO NO ADJUNTAN HC DE CONTROL POSTPARTO. LA EPS PRESUNTAMENTE NO GARANTIZÓ LAS ACTIVIDADES, PROCEDIMIENTOS E INTERVENCIONES DE LA RUTA INTEGRAL DE ATENCIÓN MATERNO PERINATAL, RESPECTO DE LA ATENCIÓN DEL PARTO Y DEL PUERPERIO.
HALLAZGO:	La EPS NO garantizó las actividades, procedimientos e intervenciones de la Ruta Integral de Atención Materno Perinatal, respecto de la atención del parto y puerperio, 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; y numeral 4 (4.7 y 4.8) del título III Lineamiento Técnico y Operativo Ruta Integral de Atención en Salud Materno Perinatal 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, 19 y 20) de la Resolución 1035 de 2022 modificada por la Resolución 2367 de 2023; y numeral 3 de la Circular Externa 47 de 2022 la que modifique o sustituya.
ESTÁNDAR:	**Ruta Integral de Atención Materno Perinatal**
CRITERIO: 12	***La EPS garantiza las intervenciones individuales de la Ruta Integral de Atención Materno Perinatal – Atención para el cuidado y seguimiento al Recién Nacido.***
CUMPLIMIENTO:	No cumple

Resultado de la evaluación del auditor:	12-1 Verificación : Tipo Identificación:CC Identificación:1005021510 Toma de muestra de sangre de cordón – Hemoclasificación:20/02/2025 Toma de muestra de sangre de cordón – TSH: Si Tamizaje de cardiopatía congénita: No Atención para el seguimiento al recién nacido: Si Atención para el cuidado y seguimiento al Recién Nacido: No | | Análisis: La EPS adjunta como evidencia las historias clínicas de la usuaria identificada con número de documento 1005021510, atendida por el prestador Hospital Universitario San Jorge el 21/02/2025. Se revisa la siguiente información: 1.Toma de muestra de sangre de cordón umbilical: Hemoclasificación materna: B+ , Hemoclasificación neonatal:A+, TSH de cordón umbilical neonatal: Toma de muestra,Pendiente resultado. NO CUMPLE. 2.Tamizaje de cardiopatía congénita crítica: Fecha de nacimiento 20/02/2025, Anotaciones en Historia clinica de 21/02/2025:TAMIZAJE CARDIOPATÍAS: SATURACIÓN PREDUCTAL 95%,POSTDUCTAL: 96%- CUMPLE. 3. Atención para el seguimiento al recién nacido: No se encontró evidencia documental que permita verificar la realización del seguimiento ambulatorio del recién nacido, el cual debe efectuarse entre los 3 y 5 días posteriores al egreso hospitalario. Se evidencia únicamente la consulta de Valoracion en consulta de puerperio. Esta omisión limita la trazabilidad del proceso de atención neonatal y puede afectar la oportunidad de identificar tempranamente condiciones clínicas que requieran intervención en esta etapa crítica del desarrollo. NO CUMPLE. Conclusión: La EPS NO garantizó las actividades, procedimientos e intervenciones establecidas en la Ruta Integral de Atención Materno Perinatal respecto del cuidado y seguimiento al recién nacido.
	12-1 Verificación : Tipo Identificación:CC Identificación:1109293760 Toma de muestra de sangre de cordón – Hemoclasificación:12/03/2025 Toma de muestra de sangre de cordón – TSH: Si Tamizaje de cardiopatía congénita: Si Atención para el seguimiento al recién nacido: Si Atención para el cuidado y seguimiento al Recién Nacido: No | | Análisis: CC 1109293760 (madre). La EPS adjunta como evidencia las historias clínicas de la usuaria identificada con número de documento 1109293760, atendida por el prestador Clínica San Rafael el 11/03/2025. Se revisa la siguiente información: 1.Toma de muestra de sangre de cordón umbilical: Hemoclasificación materna:O+ , Hemoclasificación neonatal: O+, TSH de cordón umbilical neonatal: 2,22. CUMPLE. 2.Tamizaje de cardiopatía congénita crítica: PRE 95 %, POS 96 %. CUMPLE. 3. Atención para el seguimiento al recién nacido:Historia clinica de 26/03/52025 CONSULTA PARA EL CONTROL POSPARTO , Y CONTROL DEL RECIEN NACIDO, 14 dias despues de nacido, NO CUMPLE. Conclusión: La EPS NO garantizó las actividades, procedimientos e intervenciones establecidas en la Ruta Integral de Atención Materno Perinatal respecto del cuidado y seguimiento al recién nacido.
	12-1 Verificación : Tipo Identificación:CC Identificación:1097401251 Toma de muestra de sangre de cordón – Hemoclasificación:06/05/2025 Toma de muestra de sangre de cordón – TSH: No Tamizaje de cardiopatía congénita: Si Atención para el seguimiento al recién nacido: Si Atención para el cuidado y seguimiento al Recién Nacido: No | | Análisis: La EPS adjunta como evidencia la historia clínicas de la usuaria identificada con número de documento 1097401251, atendida por el prestador Clinica San Rafael el 05/05/2025. Se revisa la siguiente información: 1).Toma de muestra de sangre de cordón umbilical: Hemoclasificación materna:O+ , Hemoclasificación neonatal: pendiente resultado. TSH de cordón umbilical neonatal: 1,34 . NO CUMPLE. 2) Tamizaje de cardiopatía congénita crítica: PRE 93%, POS 95 %.CUMPLE. 3) Atención para el seguimiento al recién nacido: No se encontró evidencia documental que permita verificar la realización del seguimiento ambulatorio del recién nacido, el cual debe efectuarse entre los 3 y 5 días posteriores al egreso hospitalario. La HC corresponde a atencion del parto. Esta omisión limita la trazabilidad del proceso de atención neonatal y puede afectar la oportunidad de identificar tempranamente condiciones clínicas que requieran intervención en esta etapa crítica del desarrollo. NO CUMPLE. Conclusión: La EPS NO garantizó las actividades, procedimientos e intervenciones establecidas en la Ruta Integral de Atención Materno Perinatal respecto del cuidado y seguimiento al recién nacido.
	12-1 Verificación : Tipo Identificación:CC Identificación:1004718280 Toma de muestra de sangre de cordón – Hemoclasificación:08/05/2025 Toma de muestra de sangre de cordón – TSH: Si Tamizaje de cardiopatía congénita: No Atención para el seguimiento al recién nacido: Si Atención para el cuidado y seguimiento al Recién Nacido: No | | Análisis: La EPS adjunta como evidencia la historia clínica de la usuaria identificada con número de documento 1004718280, atendida por el prestador ESE SALUD PEREIRA el 08/05/2025. Se revisa la siguiente información: 1).Toma de muestra de sangre de cordón umbilical: Hemoclasificación materna:O+ , Hemoclasificación neonatal: O+, TSH de cordón umbilical neonatal: se toma muestra para tamizacion de tsh del cordon, Pendiente el resultado. NO CUMPLE. 2) Tamizaje de cardiopatía congénita crítica: Anotación en HC de Mayo 09 de 2025: Con una saturación de mano derecha de 97% y pie derecho 97%. CUMPLE. 3) Atención para el seguimiento al recién nacido: No se encontró evidencia documental que permita verificar la realización del seguimiento ambulatorio del recién nacido, el cual debe efectuarse entre los 3 y 5 días posteriores al egreso hospitalario. La HC que aporta es de 12/05/2025 y corresponde a la atencion de puerperio. Esta omisión limita la trazabilidad del proceso de atención neonatal y puede afectar la oportunidad de identificar tempranamente condiciones clínicas que requieran intervención en esta etapa crítica del desarrollo. NO CUMPLE. Conclusión: La EPS NO garantizó las actividades, procedimientos e intervenciones establecidas en la Ruta Integral de Atención Materno Perinatal respecto del cuidado y seguimiento al recién nacido.

	12-1 Verificación : Tipo Identificación:CC Identificación:1004752156 Toma de muestra de sangre de cordón – Hemoclasificación:28/02/2025 Toma de muestra de sangre de cordón – TSH: Si Tamizaje de cardiopatía congénita: No Atención para el seguimiento al recién nacido: No Atención para el cuidado y seguimiento al Recién Nacido: No | | Análisis: La EPS adjunta como evidencia la historia clínica de la usuaria identificada con número de documento 1004752156, atendida por el prestador Nueva EPS el 06/03/2025.Se revisa la siguiente información: 1).Toma de muestra de sangre de cordón umbilical: Hemoclasificación materna:NO , Hemoclasificación neonatal: A+, TSH de cordón umbilical neonatal:pendiente . NO CUMPLE. 2) Tamizaje de cardiopatía congénita crítica: No adjunta soporte que evidencie la realización del tamizaje mediante oximetría de pulso, el cual debe efectuarse a las 24 horas de nacido y antes del egreso hospitalario. La ausencia de este soporte impide confirmar la ejecución de una prueba esencial para la detección temprana de anomalías cardíacas graves, lo que puede comprometer la oportunidad diagnóstica y la atención inmediata del recién nacido.NO CUMPLE. 3) Atención para el seguimiento al recién nacido: No se encontró evidencia documental que permita verificar la realización del seguimiento ambulatorio del recién nacido, el cual debe efectuarse entre los 3 y 5 días posteriores al egreso hospitalario.Se evidencia únicamente la consulta de control de puerperio. Esta omisión limita la trazabilidad del proceso de atención neonatal y puede afectar la oportunidad de identificar tempranamente condiciones clínicas que requieran intervención en esta etapa crítica del desarrollo. NO CUMPLE. Conclusión: La EPS NO garantizó las actividades, procedimientos e intervenciones establecidas en la Ruta Integral de Atención Materno Perinatal respecto del cuidado y seguimiento al recién nacido.
	12-1 Verificación : Tipo Identificación:TI Identificación:1088270001 Toma de muestra de sangre de cordón – Hemoclasificación:01/02/2025 Toma de muestra de sangre de cordón – TSH: Si Tamizaje de cardiopatía congénita: No Atención para el seguimiento al recién nacido: Si Atención para el cuidado y seguimiento al Recién Nacido: No | | Análisis: La EPS adjunta como evidencia la historia clínica de la usuaria identificada con número de documento 1088270001, atendida por el prestador Hospital Uiversitario San Jorge el 31/01/2025.Se revisa la siguiente información: 1).Toma de muestra de sangre de cordón umbilical: Hemoclasificación materna:O+ , Hemoclasificación neonatal: O+, TSH de cordón umbilical neonatal: solicitaTSH neonatal, pendiente resultado. NO CUMPLE. 2) Tamizaje de cardiopatía congénita crítica: TAMIZAJE CARDIOPATÍAS: SATURACIÓN PREDUCTAL 97% POSTDUCTAL: 98%. TAMIZAJE PARA CARDIOPATÍAS NEGATIVO. CUMPLE. 3) Atención para el seguimiento al recién nacido: No se encontró evidencia documental que permita verificar la realización del seguimiento ambulatorio del recién nacido, el cual debe efectuarse entre los 3 y 5 días posteriores al egreso hospitalario.Se evidencia únicamente HC de parto y control de puerperio. Esta omisión limita la trazabilidad del proceso de atención neonatal y puede afectar la oportunidad de identificar tempranamente condiciones clínicas que requieran intervención en esta etapa crítica del desarrollo. NO CUMPLE. Conclusión: La EPS NO garantizó las actividades, procedimientos e intervenciones establecidas en la Ruta Integral de Atención Materno Perinatal respecto del cuidado y seguimiento al recién nacido.
	12-1 Verificación : Tipo Identificación:CC Identificación:1087492101 Toma de muestra de sangre de cordón – Hemoclasificación:14/05/2025 Toma de muestra de sangre de cordón – TSH: No Tamizaje de cardiopatía congénita: No Atención para el seguimiento al recién nacido: No Atención para el cuidado y seguimiento al Recién Nacido: No | | Análisis: La EPS adjunta como evidencia la historia clínica de la usuaria identificada con número de documento 1087492101, atendida por el prestador Nueva EPS el 03/06/2025.Se revisa la siguiente información: 1).Toma de muestra de sangre de cordón umbilical: Hemoclasificación materna:No , Hemoclasificación neonatal: NO, TSH de cordón umbilical neonatal:No. NO CUMPLE. 2) Tamizaje de cardiopatía congénita crítica: No se encontró en la historia clínica soporte que evidencie la realización del tamizaje mediante oximetría de pulso, el cual debe efectuarse a las 24 horas de nacido y antes del egreso hospitalario. La ausencia de este soporte impide confirmar la ejecución de una prueba esencial para la detección temprana de anomalías cardíacas graves, lo que puede comprometer la oportunidad diagnóstica y la atención inmediata del recién nacido.NO CUMPLE. 3) Atención para el seguimiento al recién nacido: No se encontró evidencia documental que permita verificar la realización del seguimiento ambulatorio del recién nacido, el cual debe efectuarse entre los 3 y 5 días posteriores al egreso hospitalario La HC aportada por la EPS corresponde a control de puerperio. Esta omisión limita la trazabilidad del proceso de atención neonatal y puede afectar la oportunidad de identificar tempranamente condiciones clínicas que requieran intervención en esta etapa crítica del desarrollo. NO CUMPLE. Conclusión: La EPS NO garantizó las actividades, procedimientos e intervenciones establecidas en la Ruta Integral de Atención Materno Perinatal respecto del cuidado y seguimiento al recién nacido.

	12-1 Verificación : Tipo Identificación:PPT Identificación:6842377 Toma de muestra de sangre de cordón – Hemoclasificación:23/04/2025 Toma de muestra de sangre de cordón – TSH: No Tamizaje de cardiopatía congénita: No Atención para el seguimiento al recién nacido: No Atención para el cuidado y seguimiento al Recién Nacido: No | | Análisis: PPT:6842377. No se encontraron registros en la historia clínica que permitan verificar: 1.Toma y procesamiento de la muestra de sangre de cordón umbilical con fines de hemoclasificación neonatal, ni la realización del tamizaje de hipotiroidismo congénito mediante determinación de TSH neonatal. Estos procedimientos son fundamentales para prevenir complicaciones graves en el recién nacido, como la enfermedad hemolítica por incompatibilidad sanguínea materno-fetal, así como para la detección temprana del hipotiroidismo congénito, condición que requiere tratamiento oportuno para evitar alteraciones en el desarrollo neurológico y crecimiento del menor. NO CUMPLE 2. Tamizaje de cardiopatía congénita crítica mediante oximetría de pulso, el cual debe efectuarse a las 24 horas de nacido y antes del egreso hospitalario, conforme a lo establecido en la Ruta Integral de Atención para la Promoción y Mantenimiento de la Salud y en la Resolución 3280 de 2018. La ausencia de este soporte impide confirmar la ejecución de una prueba esencial para la detección temprana de anomalías cardíacas graves, lo que puede comprometer la oportunidad diagnóstica y la atención inmediata del recién nacido.NO CUMPLE 3. Atención para el seguimiento al recién nacido: No es posible verificar la programación de la cita de seguimiento ambulatorio del recién nacido, la cual debe llevarse a cabo entre los 3 a 5 días posteriores al egreso hospitalario, según lo establecido en la Ruta Integral de Atención para la Promoción y Mantenimiento de la Salud (Resolución 3280 de 2018). Esta omisión limita la trazabilidad del proceso de atención neonatal y puede afectar la oportunidad en la identificación temprana de condiciones clínicas que requieran intervención en esta etapa crítica del desarrollo. NO CUMPLE Conclusión: La EPS NO garantizó las actividades, procedimientos e intervenciones establecidas en la Ruta Integral de Atención Materno Perinatal respecto del cuidado y seguimiento al recién nacido.
	12-1 Verificación : Tipo Identificación:CC Identificación:1088303203 Toma de muestra de sangre de cordón – Hemoclasificación:20/05/2025 Toma de muestra de sangre de cordón – TSH: No Tamizaje de cardiopatía congénita: No Atención para el seguimiento al recién nacido: No Atención para el cuidado y seguimiento al Recién Nacido: No | | Análisis: La EPS adjunta como evidencia la historia clínica de la usuaria identificada con número de documento 1088303203, atendida por el prestador Salud Pereira el 06/06/2025.Se revisa la siguiente información: 1).Toma de muestra de sangre de cordón umbilical: Hemoclasificación materna:No , Hemoclasificación neonatal: NO, TSH de cordón umbilical neonatal:No, lo cual impide confirmar la ejecución de estas intervenciones esenciales en el componente de atención al recién nacido, conforme a lo establecido en la Resolución 3280 de 2018. NO CUMPLE. 2) Tamizaje de cardiopatía congénita crítica: No se encontró en la historia clínica soporte que evidencie la realización del tamizaje mediante oximetría de pulso, el cual debe efectuarse a las 24 horas de nacido y antes del egreso hospitalario. La ausencia de este soporte impide confirmar la ejecución de una prueba esencial para la detección temprana de anomalías cardíacas graves, lo que puede comprometer la oportunidad diagnóstica y la atención inmediata del recién nacido.NO CUMPLE. 3) Atención para el seguimiento al recién nacido: No se encontró evidencia documental que permita verificar la realización del seguimiento ambulatorio del recién nacido, el cual debe efectuarse entre los 3 y 5 días posteriores al egreso hospitalario La HC aportada por la EPS corresponde a control de post parto. Esta omisión limita la trazabilidad del proceso de atención neonatal y puede afectar la oportunidad de identificar tempranamente condiciones clínicas que requieran intervención en esta etapa crítica del desarrollo. NO CUMPLE. Conclusión: La EPS NO garantizó las actividades, procedimientos e intervenciones establecidas en la Ruta Integral de Atención Materno Perinatal respecto del cuidado y seguimiento al recién nacido.
	12-1 Verificación : Tipo Identificación:CC Identificación:1088327028 Toma de muestra de sangre de cordón – Hemoclasificación:27/02/2025 Toma de muestra de sangre de cordón – TSH: Si Tamizaje de cardiopatía congénita: Si Atención para el seguimiento al recién nacido: No Atención para el cuidado y seguimiento al Recién Nacido: No | | Análisis: La EPS adjunta como evidencia la historia clínica de la usuaria identificada con número de documento 1088327028, atendida por el prestador Nueva EPS el 03/03/2025.Se revisa la siguiente información: 1).Toma de muestra de sangre de cordón umbilical: Hemoclasificación materna:O+ , Hemoclasificación neonatal:O+, TSH de cordón umbilical neonatal: 4,4. CUMPLE. 2) Tamizaje de cardiopatía congénita crítica: No se encontró en la historia clínica soporte que evidencie la realización del tamizaje mediante oximetría de pulso, el cual debe efectuarse a las 24 horas de nacido y antes del egreso hospitalario. La ausencia de este soporte impide confirmar la ejecución de una prueba esencial para la detección temprana de anomalías cardíacas graves, lo que puede comprometer la oportunidad diagnóstica y la atención inmediata del recién nacido.NO CUMPLE. 3) Atención para el seguimiento al recién nacido: La HC es de control de puerperio. NO CUMPLE. Conclusión: La EPS NO garantizó las actividades, procedimientos e intervenciones establecidas en la Ruta Integral de Atención Materno Perinatal respecto del cuidado y seguimiento al recién nacido.

HALLAZGO:	La EPS NO garantizó las actividades, procedimientos e intervenciones de la Ruta Integral de Atención Materno Perinatal, respecto de la atención para el cuidado y seguimiento al recién nacido, incumpliendo lo establecido en el numeral 2 del Artículo 9 de la Ley 1980 de 2019, 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; y numeral 4 (4.10 y 4.12) del título III Lineamiento Técnico y Operativo Ruta Integral de Atención en Salud Materno Perinatal 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, 19 y 20) de la Resolución 1035 de 2022 modificada por la Resolución 2367 de 2023; y numeral 3 de la Circular Externa 47 de 2022 la que modifique o sustituya

TABLA DE RESUMEN		
CUMPLIMIENTO	**NÚMERO**	**PORCENTAJE**
CUMPLE	0	0.00 %
NO CUMPLE	12	100.00 %
TOTAL	**12**	**100 %**



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