INFORME DE AUDITORIA
GUÍA DE AUDITORÍA INSTITUCIONAL - GAUDI

I. INFORMACION GENERAL

INFORMACIÓN DE LA AUDITORÍA	
Código de la auditoría:	**32435**
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:	EPS037
Regimen:	Empresas Promotoras de Salud (EPS) Régimen Contributivo
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 - Contributivo - Claudia Marcela Uribe Zapata cargo Profesional Organismos de Control - Ana María Cañas Vargas cargo 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 de Pereira - Dally Cruz Sánchez 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: 1114820586 Diagnóstico:VIH Accesibilidad:Cumple Oportunidad:Cumple Continuidad:Cumple || Análisis: USUARIO CC 1114820586. EPS ADJUNTA 6 HC DE LA IPS SIES, CON FECHAS DEL 02/01/2025, 04/02/2025,04/03/2025, 01/04/2025, 02/05/2025, 04062025. USUARIO QUE SE ENCUENTRA EN EL PROGRAMA DE VIH, EN EL CUAL DE ACUERDO A LAS HC, HA SIDO VALORADO POR MEDICO EXPERTO MENSUALMENTE Y LA ESPECIALIDAD DE INFECTOLOGIA. EN EL CUAL SE EVIDENCIA EL ORDENAMIENTO DEL TRATAMIENTO, SEGUIMIENTO, ORDEN DE PRESERVATIVOS, CONTROL A TRAVES DE LABORATORIOS CLINICOS. 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.

Resultado de la evaluación del auditor:	1-1 Prestación de Servicios de Salud : Tipo Identificación:CC Identificación: 25156119 Diagnóstico:Artritis Reumatoidea Accesibilidad:Cumple Oportunidad:Cumple Continuidad:Cumple || Análisis: USUARIO CC 25156119. ADJUNTAN HC DE LA IPS ARTMEDICA CON FECHA DE 24/01/25. USUARIA DE 65 AÑOS, CON DIAGNÓSTICOS DE SÍNDROME DE ANTICUERPOS ANTIFOSFOLÍPIDOS, TROMBOSIS DE LA VENA CENTRAL RETINIANA O.I. (ABRIL/2022) CON EDEMA MACULAR DIFUSO, HIPOTIROIDISMO, DISLIPIDEMIA, HIPERTENSIÓN ARTERIAL . MELANOMA LENTIGO MALIGNO TIPO III PIE IZQ (2003) Y MELANOMA EN MUSLO DERECHO MANEJO QUIRÚRGICO ABRIL 2024. CONTROL REUMATOLOGIA EN 8 SEMANAS. ADJUNTAN 2 HC CON FECHA DEL 3/04/2025 EN LA IPS ARTMEDICA. USUARIA QUE PRESENTO HEMORRAGIA DEL VÍTREO , DONDE REALIZARON VITRECTOMÍA POSTERIOR Y FAQUECTOMÍA, ES VALORADA POR REUMATOLOGO Y DA CITA SE ASIGNA CITA PARA EL 14/08/2025 A LAS 3:30 CON REUMATOLOGÍA CON BÁSICOS, INR. ADJUNTAN 3 HC DEL DIA 03/06/2025 CONSULTA TELEFÓNICA POR FISIOTERAPIA, CON EL OBJETIVO DE VALORAR POSIBLES ALTERACIONES QUE SE PRESENTEN EN EL SISTEMA OSTEOMUSCULAR EL CUAL PUEDE LIMITAR EL MOVIMIENTO CORPORAL HUMANO Y ALTERAL LA REALIZACION DE LAS ACTIVIDADES BASICAS DE LA VIDA DIARIA. 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: 10067625 Diagnóstico:Cáncer Accesibilidad:Cumple Oportunidad:Cumple Continuidad:Cumple || Análisis: USUARIO CC 10067625. ADJUNTAN HC DE LA IPS IDIME CON FECHA DEL 13 DE ENERO 2025, LA CUAL DESCRIBE: PACIENTE DE 75 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICO DE HTA - ERC ESTADIO 3. SE REMITE A PSICOLOGIA, OFTALMOLOGIA Y NUTRICION Y CITA DE CONTROL EN 3 MESES CON MEDICO DEL PROGRAMA. SE VALIDA 2 HC CON FECHA DEL 25/04/2025 CONSULTA DE CONTROL DE CRONICOS, SE EVIDENCIA CONTINUIDAD ENTRE UN CONTROL Y OTRO. SE DA NUEVA ORDE DE CONTROL EN 1 MES. ANEXAN 3 HC DEL 24/05/2025 CONSULTA POR MEDICO DEL PROGRAMA, PACIENTE CON ALTO RIESGO CARDIOVASCULAR, ERC ESTADIO 3B A1, CON PRESION ARTERNIAL EN METAS. PACIENTE CON SANGRADO RECTAL, ORDENAN COLONOSCOPIA. ENTRE LAS 3 HISTORIAS CLINICAS APORTADAS. 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: 34040043 Diagnóstico:Cáncer Accesibilidad:Cumple Oportunidad:Cumple Continuidad:Cumple || Análisis: USUARIO CC 34040043 DE 72 AÑOS, IPS IDIME VALORADO EL 7/01/2025 POR MEDICO GENERAL EN EL PROGRAMA DE HIPERTENCION Y DIABETES, TFG ESTADIO 3, SE FORMULAN MEDICAMENTOS. ADJUNTAN 2 HC CON FECHA DEL 14/01/2025, CONSULTA DE MORBILIDAD POR MEDICO GENERAL. USUARIA CON HIPOTIROIDISMO, ARTOSIS, INSUFICIENCIA VENOSA; SE DA ORDEN ME DOOPLER DE MIENBROS INFERIORES. SE VALIDA 3 HC DEL DIA 06/01/2024 SE ABRE FOLIO PARA INGRESO DE RESULTADOS DE LABORATORIOS. SE VALIDA 4 HC CON FECHA DEL 5/03/2025, CONSULTA POR MEDICO GENERAL PARA CONTROL DE HIPERTENSION, DIABETES, HIPOTIROIDISMO Y ANTECEDENTE DE CANCER DE TIROIDES. SE EXPLICA LA IMPORTANCIA DE LA DIETA Y SE DA CONTROL EN 3 MESES. 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: 42082090 Diagnóstico:Cáncer Accesibilidad:Cumple Oportunidad:Cumple Continuidad:Cumple || Análisis: USUARIO CC 42082090, ADJUNTAN HC DE LA IPS IDIME CON FECHA DEL 26/02/2025, CONSULTA POR ODONTOLOGIA, USUARIO DE 59 AÑOS QUE ASISTE A CONTROL DE PLACA Y GINGIVITIS. SE REVISA 2 HC CON FECHA DE 05/03/2025, CONSULTA POR PSIQUIATRIA POR DEPRESION, SE DA ORDEN DE CONTROL POR LA ESPECIALIDAD EN 2 MESES. SE VALIDA 3 HC CON FECHA DEL 02/04/2025, CONTROL POR PSIQUIATRA. ORDENA MEDICAMENTOS Y CONTROL EN 3 MESES. ADJUNTAN 4 HC CON FECHA DEL 25/06/2025 CONSULTA POR PSIQUIATRIA. 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: 24935627 Diagnóstico:Cáncer Accesibilidad:No Cumple Oportunidad:No Cumple Continuidad:No Cumple || Análisis: USUARIO CC 24935627, APORTAN HC DE IPS IDIME DEL 3/12/2024, LA USUARIA SE ENCUENTRA EN REMISIÒN POR PATOLOGÌA ONCOLÒGICA, DENTRO DEL PERIODO DE CORTE NO SE EVIDENCIAN ATENCIONES, NO ES POSIBLE VALIDAR LA SOLICITUD. PRESUNTAMENTE LA EPS NO GARANTIZÓ A LOS AFILIADOS LA ATENCIÓN CON OPORTUNIDAD Y/O ACCESO Y/O CONTINUIDAD.
	1-1 Prestación de Servicios de Salud : Tipo Identificación:CC Identificación: 24285489 Diagnóstico:Cáncer Accesibilidad:No Cumple Oportunidad:No Cumple Continuidad:No Cumple || Análisis: USUARIO CC 24285489. ADJUNTAN HISTORIA CLINICA DE LA IPS IDIME DEL 08/03/2025.USUARIA DE 85 AÑOS QUE CONSULTA POR PRESENTAN DOLOR EN PIERNAS POR INSUFICIENCIA VENOSA. FUE VALORADO EL 4/04/2024 POR CIRUGIA VASCULAR Y ORDENO CONTROL EN 6 MESES, PERO LA PACIENTE NO ASISTIO. EN LA HISTORIA CLINICA QUE ADJUNTAN, DESCRIBE QUE REMITEN NUEVAMENTE A CIRUGIA VASCULAR PARA DETERMINAR CONDUCTA. EN HC DEL 26/11/2024 IPS IDIME PRESENTA ATENCIÒN POR LESIONES FACIALES, SE EVIDENCIA QUE NO SE GARANTIZO CONTINUIDAD EN LOS CONTROLES POR EL ESPECIALISTA. NO ADJUNTAN HISTORIA CLINICA DE LA VALORACION POR CX VASCULAR, POR LO TANTO, NO SE GARANTIZO EL ACCESO AL ESPECIALISTA Y FALTA DE OPORTUNIDAD EN EL PERIODO EVALUADO.PRESUNTAMENTE LA EPS NO GARANTIZÓ A LOS AFILIADOS LA ATENCIÓN CON OPORTUNIDAD Y/O ACCESO Y/O 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.
	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: SOCIALIZACION 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.

Resultado de la evaluación del auditor:	2-3 Gestión de los tramites de referencia y contrarreferencia : Tipo Identificación:CC Identificación:1076383197 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:07/03/2025 11:29 Operación Sistema de Referencia y Contrarreferencia07/03/2025 17:23 || Análisis: USUARIO CC 1076383197. EN EL RESUMEN DE BITACORA DESCRIBEN EL 7 DE MARZO, USUARIO HOSPITLAIZADO EN CLINICA SAN RAFAEL CON UN DIAGNOSTICO DE EPILEPSIA: CON UNA SOLICITUD DE RESONANCIA MAGNETICA DE CEREBRO. SE VALIDA CORREO DE IDIME CON LA ACEPTACION Y PROGRAMACION DE CITA PARA EL 10/03/2025 A LAS 7:30AM. ADJUNTAN RESULTADO DE LA RESONANCIA CON LA FECHA PROGRAMADA. LA EPS EVIDENCIA 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:10109951 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:07/05/2025 16:19 Operación Sistema de Referencia y Contrarreferencia08/05/2025 16:03 || Análisis: USUARIO CC 10109951 HOSPITALIZADO EN CLINICA SAN RAFAEL POR DIAGNOSTICO DE EPILEPSIA EL 7/05/2025, EN EL CUAL SOLICITAN RESONANCIA MAGNETICA DE CEREBRO. SE VALIDA EN LA BITACORA ACEPTACION PARA EL EXAMEN Y CITA PROGRAMADA PARA EL 09/05/2025 A LAS 10:50AM, ADJUNTAN RESULTADO DE LA RESONANCIA EN LA FECHA PROGRAMADA. LA EPS EVIDENCIA 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, POR LO TANTO CUMPLE LOS TIEMPOS PARA SERVICIOS PROGRAMABLES
	2-3 Gestión de los tramites de referencia y contrarreferencia : Tipo Identificación:CC Identificación:14396991 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:660010173601 Tiempo transcurrido entre la definición e ingreso a IPS receptora:06/06/2025 13:53 Operación Sistema de Referencia y Contrarreferencia06/06/2025 20:03 || Análisis: USUARIO CC 14396991, SE VALIDA RESUMEN DE BITACORA DEL 06/06/2025, EL CUAL DESCRIBE CUADRO DE 15 DIAS DE DOLOR LUMBAR POR TRAUMA, REFIERE QUE LO GOLPEARON Y REFIERE DOLOR LIMITANTE QUE SE IRRADIA A AMBAS PIERNAS. SOLICITAN RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA LUMBOSACRA. ADJUNTAN ORDEN MEDICA DE RESONANCIA DE LA IPS PINARES MEDICA, EN LA CUAL LE DAN LAS INDICACIONES PARA ASISITIR A LA CITA.SE VALIDA SOPORTE DE AUTORIZACION CON LA ACEPTACION DE TRRAALDO Y CITA PARA EL 09/06/2025. SE VERIFICA RESULTADO DE LA RESONANCIA DE LA RESONANCIA DE COLUMNA REALIZADA EN LA IPS IDIME, CON RESULTADO DE HERNIA DISCAL. LA EPS EVIDENCIA 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:6392517 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:23/04/2025 07:58 Operación Sistema de Referencia y Contrarreferencia26/04/2025 09:53 || Análisis: USUARIO CC 6392517 USUARIO CON TUMOR DE ESTOMAGO, HOSPITALIZADO EN EL HOSPITAL SAN JORGE, CON FECHA DE REMISION DEL 22/04/2025, EL CUAL PRESENTA EPISODIO CONVULSIVO.REMISION A RUTA ONCOLOGICA***PACIENTE INGRESA CON SÍNTOMAS SUGESTIVOS DE SINDROME CONVULSIVO, SIN DESCRIPCION DE EPISODIOS PREVIOS, CON ANTECEDENTE DE ADENOCARCINOMA GÁSTRICO ANTRAL QUE ESTUVO EN MANEJO EXTRAINSTITUCIONAL. SE VALIDA BITACORA CON LA ACETACION DEL USUARIO EN ONCOLOGOS DE OCCIDENTE. SE VALIDA HC DE ONCOLOGOS DE OCCIDENTE CON FECHA DE INGRESO DEL 25/04/2025 A LAS 8:56PM. NO CUMPLE POR NO CUMPLIR LOS TIEMPOS DE REMISION PARA CASOS PRIORITARIOS (12 HORAS). 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:24999791 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:660010021701 Tiempo transcurrido entre la definición e ingreso a IPS receptora:28/03/2025 17:11 Operación Sistema de Referencia y Contrarreferencia29/03/2025 11:24 || Análisis: USUARIO CC 24999791 , SE VALIDA RESUMEN DE BITACORA EL CUAL DESCRIBE QUE EL USUARIO SE ENCUENTRA EN EL HOSPITAL DE MARSELLA Y ES REMITIDO Y ACEPTADO EN CLINICA COMFAMILIAR POR UN DIAGNOSTICO DE COLELITIASIS. ADJUNTAN HISTORIA CLINICA DE COMFAMILIAR CON FECHA DE INGRESO DE 2025/03/28 A las 14:19. VALORACION GASTROENTEROLOGIA *** PACIETNE FEMENINA DE 65 AÑOS. INGRESO HOPSITALARIO EN EL CONTEXTO DE COLELAP PROGRAMADA,COMPLICADA - VESICULA ESCLEROATROFICA. POR PARTE GASTROENTEROLOGIACONSIDERAMOS PERTINENTE REALIZACION DE COLANGIO RM PREVIA A REALIZACION DE CPRE PARA EVALUAR ESTADO DE VIA BILIAR INTRA YEXTRAHEPATICA DADA EVOLUCION FAVORABLE DE LA PACIENTE. ENVIAN SOPORTE DE ACEPTACION CEDICAF ARMENIA, PARA REALIZACION DE COLANGIORESONANCIA SIMPLE, CON CITA PROGRAMADA PARA EL 31/05/2025 A LAS 5PM. ADJUNTAN RESULTADO DEL 20/05/2025 DE COLANGIORESONANCIA DE CONTROL, REALIZADA EN RADIOLOGOS ASOCIADOS, EL CUAL CONCLUYE HALLAZGOS QUE SUGIEREN COLECISTECTOMÍA SUBTOTAL CON BARRO BILIAR Y LEVES CAMBIOS INFLAMATORIOS EN EL LECHO QUIRÚRGICO. ESTEATOSIS HEPÁTICA. LA EPS EVIDENCIA 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:1143934065 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:06/05/2025 19:13 Operación Sistema de Referencia y Contrarreferencia10/05/2025 10:48 || Análisis: USUARIO CC 1143934065 QUE INGRESA SOCIMEDICOS POR PRESENTAR CUADRO DE ANSIEDAD, DEPRESION, IDEAS DE MUERTE, SE INCIA REMSION CON EL CRUE EL 6/05/2025, PARA UNIDAD DE SALUD MENTAL. SE VALIDA SOPORTE DE ACEPTACION EL 10/05/2025 A LAS 2PM EN HOSPITAL MENTAL DE RISARALDA. NO SE CUMPLIERON LOS TIEMPOS DE REMSIONES 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:4578586 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:20/03/2025 11:13 Operación Sistema de Referencia y Contrarreferencia28/03/2025 18:54 || Análisis: USUARIO CC 4578586 HOSPITALIZADO EN EL HOSPITAL SAN JORGE EL 20/03/2025 QUIEN REMITE A VALORACION DE CIRUGIA DE CABEZA Y CUELLO CON DIAGNOSTICO DE BOCIO NO TOXICO. SE VALIDA EN LA BITACORA ACEPTACION DEL USUARIO EN LA CORPORACION SALUD-HOSPITAL UNIVERSITARIO NACIONAL.CON INGRESO DEL 29/03/2025 A LAS 16 HORAS. NO CUMPLE DEBIDO A QUE SUPERO LOS TIEMPOS ESTABLECIDOS DE REFERENCIAS PARA SOLICITUDES 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
Resultado de la evaluación del auditor:	3-1 Entrega de medicamentos diagnósticos de cuenta de alto costo : Tipo Identificación:CC Identificación:75036858 Diagnóstico:Z00-Examen General E Investigacion De Personas Sin Quejas O Sin Diagnostico Informado Entrega completa e inmediata :21/04/2025 || Análisis: USUARIO CC 75036858, ADJUNTAN FORMULA DISPENSADA POR EL PROGRAMA DE ARTMEDICA DEL DIA 21/04/2025, CITRATO DE CALCIO + VITAMINA D TABLETA 1500/200 MG/UI, FORMULA PARA 120 DIAS. SE EVIDENCIA FIRMA DE RECIBIDO DEL 21/04/25.CUMPLE 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:1088285884 Diagnóstico:Z00-Examen General E Investigacion De Personas Sin Quejas O Sin Diagnostico Informado Entrega completa e inmediata :15/04/2025 || Análisis: USUARIO CC 1088285884, ADJUNTAN FORMULA DISPENSADA POR ARTMEDICA CON FECHA DEL 19/03/2025, TOFACITINIB 11 MG TABLETA DE LIBERACIÓN MODIFICADA, FORMULA POR 120 DIAS. SE EVIDENCIA FIRMA DE RECIBIDO CON FECHA DE DISPENSACION DEL 15/04/25. CUMPLE DEBIDO A QUE SE EVIDENCIA LA FIRMA DEL USUARIO Y LA ENTREGA DE MEDICAMENTO MENSUAL POR 4 MESES DE ACUERDO A LA ORDEN DEL MEDICO TRATANTE. CUMPLE 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:10097901 Diagnóstico:Z00-Examen General E Investigacion De Personas Sin Quejas O Sin Diagnostico Informado Entrega completa e inmediata :27/03/2025 || Análisis: USUARIO CC 10097901, ENVIAN ORDEN MEDICA DE ARTMEDICA CON FECHA DE 11/03/2025 CON LOS SIGUIENTES MEDICAMENTOS: PREDNISOLONA TABLETA 5 MG, CARBONATO DE CALCIO + VITAMINA D TABLETA 600/200 MG/UI, FORMULA PARA 120 DIAS. SE EVIDENCIA FIRMA DE RECIBIDO CON FECHA DE DISPENSACION DEL 27/03/25, SE EVIDENCIA QUE LA MODALIDAD DE CONTRATACIÒN CON ARMEDICA NO REQUIERE AUTORIZACIÒN PREVIA, EL USUARIO SOLO DEBE ACERCASE A LA DISPENSACIÒN, POR LO TANTO SE EVIDENCIA QUE LA EPS ENTREGÓ LOS MEDICAMENTOS PRESCRITOS A LOS USUARIOS DE FORMA COMPLETA Y/O INMEDIATA Y/O EXCEPCIONALMENTE LOS PENDIENTES DENTRO DE UN LAPSO NO MAYOR A 48 HORAS.
	3-1 Entrega de medicamentos diagnósticos de cuenta de alto costo : Tipo Identificación:CC Identificación:18511376 Diagnóstico:Z00-Examen General E Investigacion De Personas Sin Quejas O Sin Diagnostico Informado Entrega completa e inmediata :23/05/2025 || Análisis: USUARIO CC 18511376, ADJUNTAN FORMULA DE ARTMEDICA CON FECHA DEL 29/05/2025, CON LOS MEDICAMENTOS: ACIDO FOLICO 1 MG TABLETA PARA 120 DIAS, LEFLUNOMIDA 20 MG CAPSULA BLANDA. SE EVIDENCIA FIRMA DE RECIBIDO DEL USUARIO CON FECHA DE DISPENSACION DEL 29/05/25. CUMPLE 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:5665093 Diagnóstico:Z00-Examen General E Investigacion De Personas Sin Quejas O Sin Diagnostico Informado Entrega completa e inmediata :12/02/2025 || Análisis: USUARIO CC 5665093, SE VALIDA ORDEN MEDICA DE SIES SALUD DEL DIA 12/02/2025 CON LOS MEDICAMENTOS: ALAFENAMIDA TENOFOVIR + EMTRICITABINA 25 MG + 200 MG-TAB Y DOLUTEGRAVIR SODICO 50 MG -TAB. ADJUNTAN SOPORTE CON FIRMA DE RECIBIDO DEL USUARIO DEL 13/02/2025. CUMPLE. 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.
	3-1 Entrega de medicamentos diagnósticos de cuenta de alto costo : Tipo Identificación:CC Identificación:24372621 Diagnóstico:Z00-Examen General E Investigacion De Personas Sin Quejas O Sin Diagnostico Informado Entrega completa e inmediata :08/04/2025 || Análisis: USUARIO CC 24372621, SE VALIDA FORMULA DE ARTMEDICA DEL 31/03/2025 DEL MEDICAMENTOS: CITRATO DE CALCIO + VITAMINA D TABLETA 1500/200 MG/UI, FORMULA PARA 120 DIAS. SE VALIDA FIRMA DE RECIBIDO DEL USUARIO DEL 02/04/25. CUMPLE DEBIDO A QUE SE EVIDENCIA LA FIRMA DEL USUARIO Y LA ENTREGA DE MEDICAMENTO MENSUAL POR 4 MESES DE ACUERDO A LA ORDEN DEL MEDICO TRATANTE. CUMPLE 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:TI Identificación:1089607098 Diagnóstico:Z00-Examen General E Investigacion De Personas Sin Quejas O Sin Diagnostico Informado Entrega completa e inmediata :08/05/2025 || Análisis: USUARIO TI 1089607098, ADJUNTAN FORMULA DISPENSADA POR ARTMEDICA, DEL DIA 08/05/2025, CON EL MEDICAMENTO METOTREXATE 2.5 MG TABLETA, POR 120 DIAS. SE EVIDENCIA FIRMA DE RECIBIDO DE LA MADRE DEL MENOR, CON FECHA DE DISPENSACION DEL 08/05/25. CUMPLE. LA EPS ENTREGÓ LOS MEDICAMENTOS PRESCRITOS A LOS USUARIOS DE FORMA COMPLETA E INMEDIATA
	3-2 Entrega de otros medicamentos : Tipo Identificación:CC Identificación:24374264 Diagnóstico:Z00-Examen General E Investigacion De Personas Sin Quejas O Sin Diagnostico Informado Entrega completa e inmediata :01/02/2025 || Análisis: A: CC 24374264 ORDEN: La EPS aporta orden de prescripción del medicamento ATORVASTATINA el día 30/01/2025 dado por la IPS IDIME, con fecha de vigencia del 30/01/2025 al 1/03/2025, cantidad 30. Hipertensión Esencial Primaria, ENTREGA: Se evidencia como soporte histórico de entrega de medicamento generado por IPS Audifarma donde indica entrega del medicamento Atorvastatina el día13/02/2025, sin evidencia de firma del usuario.. 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:42139475 Diagnóstico:Z00-Examen General E Investigacion De Personas Sin Quejas O Sin Diagnostico Informado Entrega completa e inmediata :01/02/2025 || Análisis: A: CC 42139475 ORDEN: La EPS aporta orden de prescripción del medicamento ACETAMINOFEN el día 11/02/2025 dado por la IPS IDIME, con fecha de vigencia del 11//02/2025 al 13/03/2025, cantidad 12. Faringitis aguda, ENTREGA: Se evidencia como soporte histórico de entrega de medicamento generado por IPS Audifarma donde indica entrega del medicamento Atorvastatina el día 11/02/2025, sin evidencia de firma del usuario. 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:15524386 Diagnóstico:Z00-Examen General E Investigacion De Personas Sin Quejas O Sin Diagnostico Informado Entrega completa e inmediata :01/02/2025 || Análisis: CC 15524386 ORDEN: La EPS no aporta orden de prescripción del medicamento ENTREGA: La EPS aporta como soporte histórico del paciente dónde no se evidencia entrega de medicamento, docuemnto sin registro de dispensación, este documento no cuenta con firma por parte del usuario que constante una entrega efectiva a este, por lo tanto no fue posible verificar el cumplimiento, igualmente aportan documento de medicamentos y suministros POS de la IPS Hospital San Vicente de Paul de Santuario sin firma de recibido con fecha del 20/02/2025. 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.
	3-2 Entrega de otros medicamentos : Tipo Identificación:CC Identificación:42108906 Diagnóstico:Z00-Examen General E Investigacion De Personas Sin Quejas O Sin Diagnostico Informado Entrega completa e inmediata :01/01/2025 || Análisis: A: CC 42108906 ORDEN: La EPS aporta orden de prescripción del medicamento PREGABALINA el día 15/10/2024 dado por la IPS IDIME, con fecha de vigencia del 15/12/2024 al 14/01/2025, cantidad 30. Estados Menopáusicos y climateros Femeninos, ENTREGA: Se evidencia como soporte histórico de entrega de medicamento generado por IPS Audifarma donde indica entrega del medicamento Pregabalina el día 07/01/2025, sin evidencia de firma del usuario. 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:34505429 Diagnóstico:Z00-Examen General E Investigacion De Personas Sin Quejas O Sin Diagnostico Informado Entrega completa e inmediata :04/04/2025 || Análisis: A: CC 34505429 ORDEN: La EPS aporta orden de prescripción del medicamento ACIDO ACETIL SALICILICO 100MG (TABLETA ENTERICA) del 29 de abril del 2025, con vigencia del 29 de abril al 29 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 pantallazo de correo electrónico de la IPS Evedisa dónde manifiestan no se evidencia dispensaciones para el usuario identifiacado con número 34505429 , sin embargo no aporta soporte que certifique la no reclamacion del usuario y aporta capturas de pantalla como soporte de la no dispensaciòn del medicamento en donde no se identica de forma clara el usuario, la fecha de reclamacion ni el medicamento entregado,por lo que no es posible verificar la entrega oportuna de este .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:1088307721 Diagnóstico:Z00-Examen General E Investigacion De Personas Sin Quejas O Sin Diagnostico Informado Entrega completa e inmediata :27/05/2025 || Análisis: CC 1088307721 ORDEN: La EPS aporta formula mèdica del 16/12/2024, con formulaciòn para 6 meses, de la IPS Cuidarte tu Salud, igualmente aportan formato de entrega de medicamentos del 27/05/2025 con firma de recibido del usuario, El soporte aportado esta 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:18590235 Diagnóstico:Z00-Examen General E Investigacion De Personas Sin Quejas O Sin Diagnostico Informado Entrega completa e inmediata :01/01/2025 || Análisis: CC 18590235 ORDEN: La EPS aporta solicitud de medicamentos de la IPS IDIME del 12/08/2024 con validez del 12/12/2024 al 11/01/2025 con firma de recibido, ENTREGA: La EPS aporta como soporte histórico del paciente dónde se evidencia entrega de medicamento ESOMEPRAZOL el 15/01/2025, este documento no cuenta con firma por parte del usuario que constante una entrega efectiva a este, y la fecha està por fuera del periodo de validez de la solicitud aportada, por lo tanto no fue posible verificar el cumplimiento. El soporte aportado está acorde con las fechas que se solicitaron en la plantilla de la muestra. 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.
	3-2 Entrega de otros medicamentos : Tipo Identificación:CC Identificación:1004738281 Diagnóstico:Z00-Examen General E Investigacion De Personas Sin Quejas O Sin Diagnostico Informado Entrega completa e inmediata :01/01/2025 || Análisis: CC 1004738281 ORDEN: La EPS aporta orden de prescripción del medicamento CLOTRIMAZOL VAGINAL el día 28/01/2025 dado por la IPS IDIME, con fecha de vigencia del 28/01/2025 al 27/02/2025, cantidad 1. Diagnóstico Infecciones de vías urinarias, ENTREGA: Se evidencia como soporte histórico de entrega de medicamento generado por IPS Audifarma donde indica entrega del medicamento Pregabalina el día 28/01/2025, con evidencia de firma del usuario. El soporte aportado esta 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:4515810 Diagnóstico:Z00-Examen General E Investigacion De Personas Sin Quejas O Sin Diagnostico Informado Entrega completa e inmediata :01/01/2025 || Análisis: CC 4515810 ORDEN: La EPS aporta orden de prescripción del medicamento ROSUVASTATINA el día 22/01/2025 dado por la IPS IDIME, con fecha de vigencia del 22/01/2025 al 21/02/2025, cantidad 30. Consulta control general rutina, ENTREGA: Se evidencia como soporte histórico de entrega de medicamento generado por IPS Audifarma donde indica entrega del medicamento Rosuvastatina el día 26/01/2025, con evidencia de firma del usuario. El soporte aportado esta 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:1004679999 Diagnóstico:Z00-Examen General E Investigacion De Personas Sin Quejas O Sin Diagnostico Informado Entrega completa e inmediata :01/01/2025 || Análisis: CC 1004679999 La EPS aporta orden de prescripción del medicamento LEVOMEPROMAZINA el día 03/01/2025 dado por la IPS IDIME, con fecha de vigencia del 03/01/2025 al 02/02/2025, cantidad 30. Diagnóstico Esquizofrenia, ENTREGA: Se evidencia como soporte tirilla de generación de pendiente el 22/01/2025 por IPS Audifarma donde indica entrega del medicamento levomepromazina entregado a domicilio el día 23/01/2025, se evidencia firma del usuario. El soporte aportado esta 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
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:1089647457 Fecha de nacimiento:04/04/2023 Valoración:No Aplica || Análisis: RC 1089647457 Edad 2 años. La EPS aporta Historia clínica de atención de control de crecimiento y desarrollo realizado en la IPS IDIME el día 05/11/2024 realizado por enfermera, y la historia clínica del 07/05/2025 realizado por médico 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 suplementación de micronutrientes, brindan educación en hábitos de vida saludable, alimentación adecuada a los cuidadores, registra valoración por odontología al día , 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:1061373782 Fecha de nacimiento:15/09/2021 Valoración:No Aplica || Análisis: RC 1061373782 Edad 3 años. La EPS aporta historia clínica de crecimiento y desarrollo realizado en la IPS IDIME el 06/12/2024 correspondiente al control del rango de edad de 3 años realizado por medico general y del 02/05/2024 realizada por la enfermera, correspondiente al control de los 31 meses, 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 suplementación de micronutrientes, brindan educación en hábitos nutricionales y la importancia de vinculo efectivo entre padres e hijos a los cuidadores, registra valoración por odontología al día , 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:1089391645 Fecha de nacimiento:18/09/2019 Valoración:No Aplica || Análisis: RC 1089391645 Edad 5 años. La EPS aporta Historia clínica de atención de control de crecimiento y desarrollo realizado en la IPS IDIME el día 23/12/2023 realizado por enfermera, 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 bajo peso para la talla, bajo peso para edad, baja talla para la edad, evaluación del desarrollo mediante la escala abreviada del desarrollo, con el esperado para la edad, examen de agudeza visual normal, 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 a los cuidadores en hábitos de vida saludable, nutrición, signos y sintomas para consultar por urgencias y prevención de accidentes, en las escalas evaluadas y valoración realizada requirió remisión Pediatría, se remite a odontología y valoración integral a los 5 años. La EPS garantizo las actividades, procedimientos, e intervenciones de la RIAS en el curso de vida establecidos en la Resolución 3280 de 2018
	4-1 Valoración Integral : Tipo Identificación:RC Identificación:1089942408 Fecha de nacimiento:28/09/2019 Valoración:No Aplica || Análisis: RC 1089942408 Edad 5 años. La EPS aporta Historia clínica de atención de control de crecimiento y desarrollo realizado en la IPS IDIME el día 03/07/2024 realizado por enfermera, 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 bajo peso y talla adecuada para la edad, evaluación del desarrollo mediante la escala abreviada del desarrollo, con el esperado para la edad, examen de agudeza visual normal 20/20, no aplican escala Tanner ya que no presenta un desarrollo atípico, cuestionario Vale normal , Apgar familiar con adecuada función familiar, formula desparasitante y suplementación de micronutrientes, brinda educación a los cuidadores en: en hábitos de vida saludable, prácticas de buena higiene oral y corporal, signos de alarma AIPI, en las escalas evaluadas y valoración realizada requirió remisión Pediatría, se remite a odontología y valoración integral a los 5 años. La EPS garantizo las actividades, procedimientos, e intervenciones de la RIAS en el curso de vida establecidos en la Resolución 3280 de 2018

	4-1 Valoración Integral : Tipo Identificación:RC Identificación:1089393088 Fecha de nacimiento:11/05/2022 Valoración:No || Análisis: RC 1089393088. La EPS no aporta soportes que permitan verificar el cumplimiento de la atención en primera infancia. La EPS No garantizo las actividades, procedimientos e intervenciones de las RIAS en el curso de vida establecidos en la Resolución 3280 de 2018. Lo que podría inferir en la detección temprana de riesgos e intervenciones oportunas, en la salud del menor.
	4-1 Valoración Integral : Tipo Identificación:RC Identificación:1087565099 Fecha de nacimiento:27/12/2024 Valoración:No || Análisis: RC 1087565099 edad 7 meses. La EPS aporta historia clínica correspondiente a la atención de control de crecimiento y desarrollo realizada en la IPS IDIME el 19/05/2025 para edad 5 meses por medico general y del 22/07/2025 de los 7 meses por enfermera; sin embargo, no se evidencia soporte historia clínica del control correspondiente al mes y de 2-3 meses, 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:1089942585 Fecha de nacimiento:14/02/2020 Valoración:No || Análisis: RC 1089942585 La EPS no aporta soportes que permitan verificar el cumplimiento de la atención en primera infancia. La EPS No garantizo las actividades, procedimientos e intervenciones de las RIAS en el curso de vida establecidos en la Resolución 3280 de 2018. Lo que podría inferir en la detección temprana de riesgos e intervenciones oportunas, en la salud del menor.
	4-1 Valoración Integral : Tipo Identificación:RC Identificación:1089641679 Fecha de nacimiento:07/06/2020 Valoración:No Aplica || Análisis: RC 1089641679 Edad 5 años. La EPS aporta historia clinica de atención de control de crecimiento y desarrollo realizado en la IPS IDIME el día 07/02/2025 realizado por enfermera, donde se evidencia atención de control de primera infancia con registro completo de datos de identificación ,antecedentes y examen físico, registran esquema de vacunación PAI completo para la edad, evaluación antropométricas con registro de peso y talla y diagnostico nutricional con tablas de OMS que indica peso y talla adecuada para la edad, evaluación del desarrollo mediante la escala abreviada del desarrollo, con el esperado para la edad, examen de agudeza visual normal 20/20, no aplican escala Tanner ya que no presenta un desarrollo atípico, cuestionario Vale normal , Apgar familiar con adecuada función familiar, formula desparasitante y suplementación de micronutrientes, brinda educación a los cuidadores en: en hábitos de vida saludable, prácticas de buena higiene oral y corporal, en las escalas evaluadas y valoración realizada requirió remisión Pediatría, se remite a odontología, deja registro de próximas vacunas y valoración integral a los 5 años. La EPS garantizo las actividades, procedimientos, e intervenciones de la RIAS en el curso de vida establecidos en la Resolución 3280 de 2018
	4-1 Valoración Integral : Tipo Identificación:RC Identificación:1089942549 Fecha de nacimiento:05/01/2020 Valoración:No Aplica || Análisis: RC 1089942549 La EPS no aporta soportes que permitan verificar el cumplimiento de la atención en primera infancia. La EPS No garantizo las actividades, procedimientos e intervenciones de las RIAS en el curso de vida establecidos en la Resolución 3280 de 2018. Lo que podría inferir en la detección temprana de riesgos e intervenciones oportunas, en la salud del menor.
	4-1 Valoración Integral : Tipo Identificación:RC Identificación:1089942870 Fecha de nacimiento:27/06/2020 Valoración:No Aplica || Análisis: RC 1089942870 La EPS no aporta soportes que permitan verificar el cumplimiento de la atención en primera infancia. La EPS No garantizo las actividades, procedimientos e intervenciones de las RIAS en el curso de vida establecidos en la Resolución 3280 de 2018. Lo que podría inferir en la detección temprana de riesgos e intervenciones oportunas, en la salud del menor.
	4-2 Plan Ampliado de Inmunizaciones : Tipo Identificación:RC Identificación:1089646466 Fecha de nacimiento:13/11/2022 Valoración:Si || Análisis: RC 1089646466 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 1089646466, con esquema completo para la edad 18 meses ultima aplicación 1° R-POLIO,1°R-DPT, R-TRIPLE VIRAL, U-Fiebre amarilla, con fecha 17/05/2024 ,por lo tanto la EPS garantizo el esquema vacunal vigente y las actividades, procedimientos e intervenciones de las RIAS en el curso de vida de la resolucion 3280 de 2018

	4-2 Plan Ampliado de Inmunizaciones : Tipo Identificación:RC Identificación:1085725656 Fecha de nacimiento:11/04/2020 Valoración:Si || Análisis: RC 1085725656 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 1085725656, con esquema incompleto para la edad 5 años ultima aplicación 2° R-POLIO, 2°R-DPT, con fecha 25/06/2025, no se evidencia aplicacion de 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 resolucion 3280 de 2018
	4-2 Plan Ampliado de Inmunizaciones : Tipo Identificación:RC Identificación:1088886857 Fecha de nacimiento:21/11/2022 Valoración:Si || Análisis: RC 1088886857 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 1088886857, con esquema completo para la edad 18 meses ultima aplicación 1° R-POLIO,1°R-DPT, R-TRIPLE VIRAL, U-Fiebre amarilla, con fecha 07/06/2024,por lo tanto la EPS garantizo el esquema vacunal vigente y las actividades, procedimientos e intervenciones de las RIAS en el curso de vida de la resolucion 3280 de 2018
	4-2 Plan Ampliado de Inmunizaciones : Tipo Identificación:RC Identificación:1113482672 Fecha de nacimiento:05/10/2022 Valoración:Si || Análisis: RC 1113482672 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 1113482672, con esquema completo para la edad 18 meses ultima aplicación 1° R-POLIO,1°R-DPT, R-TRIPLE VIRAL, U-Fiebre amarilla, con fecha 25/04/2024,por lo tanto la EPS garantizo el esquema vacunal vigente y las actividades, procedimientos e intervenciones de las RIAS en el curso de vida de la resolucion 3280 de 2018
	4-2 Plan Ampliado de Inmunizaciones : Tipo Identificación:RC Identificación:1085728268 Fecha de nacimiento:07/01/2025 Valoración:Si || Análisis: RC 1085728268 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 7 meses identificado con registro civil 11085728268, con esquema completo para la edad 7 meses aplicacion de 4 meses 2° PENTAVALENTE,2°POLIO, 2° ROTAVIRUS, 2° NEUMOCOCO con fecha de 07/05/2025 y 6 meses ultima aplicación 3° PENTAVALENTE, 3°POLIO, 1° INFLUENZA PEDIATRICA con fecha de 08/07/2025, 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
	4-2 Plan Ampliado de Inmunizaciones : Tipo Identificación:RC Identificación:1081618700 Fecha de nacimiento:11/06/2020 Valoración:Si || Análisis: RC 1081618700 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 1081618700, con esquema incompleto para la edad 5 años no se evidencia vacuna relacionadas a estos meses de aplicacion, se evidencia ultima aplicacion a los 18 meses 1° R-POLIO,1°R-DPT, U-Fiebre amarilla con fecha de 27/01/2023, se evidencia vacunas R-TRIPLE VIRAL, con fecha 23/05/2023, 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 resolucion 3280 de 2018
	4-2 Plan Ampliado de Inmunizaciones : Tipo Identificación:PA Identificación:A43075840 Fecha de nacimiento:24/02/2024 Valoración:Si || Análisis: PA A43075840 La eps Adjunta soporte de vacunacion en plantilla de PAI Nueva EPS se revisa documento de vacunacion menor de 1 año identificado con PA A43075840, con esquema completo para la edad 1 año se evidencia ultima aplicacion de vacunas 12 meses 1°TRIPLE VIRAL,R-NEUMOCOCO, U-HEPATITS A,1°VARICELA con fecha de 05/02/2025, 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:RC Identificación:1142525432 Fecha de nacimiento:09/07/2020 Valoración:Si || Análisis: RC 1142525432 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 1142525432, con esquema completo para la edad 18 meses aplicación 1° R-POLIO, 1°R-DPT, R-TRIPLE VIRAL, U-Fiebre amarilla, con fecha 20/01/2022, y ultima aplicacion 5 años 2° R-POLIO, 2°R-DPT, R-VARICELA, con fecha 18/07/2025, 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:RC Identificación:1089105053 Fecha de nacimiento:20/12/2022 Valoración:Si || Análisis: RC 1089105053 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 1089105053, con esquema incompleto para la edad 18 meses ultima aplicación 1°R-DPT, R-TRIPLE VIRAL, U-Fiebre amarilla, con fecha 08/07/2024, no se evidencia aplicacion de vacuna 1° R-POLIO por lo tanto la EPS No garantizo el esquema vacunal vigente y las actividades, procedimientos e intervenciones de las RIAS en el curso de vida de la resolucion 3280 de 2018
	4-2 Plan Ampliado de Inmunizaciones : Tipo Identificación:RC Identificación:1089647110 Fecha de nacimiento:24/12/2022 Valoración:Si || Análisis: RC 1089647110 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 1089647110, con esquema completo para la edad 18 meses ultima aplicación R-TRIPLE VIRAL, U-Fiebre amarilla, con fecha 08/07/2024, Y 1° R-POLIO, 1°R-DPT, con fecha de 22/08/2024, por lo tanto la EPS garantizo el esquema vacunal vigente y las actividades, procedimientos e intervenciones de las RIAS en el curso de vida de la resolucion 3280 de 2018
	4-3 Profilaxis y remoción de placa bacteriana : Tipo Identificación:RC Identificación:1088363617 Fecha de nacimiento:23/06/2023 Vacunación según el PAI:Si || Análisis: RC 1088363617 edad 2 años .Aportan Historia clínica de la IPS IDIME el día 27/01/2025 por odontólogo con profilaxis contro de placa, 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:1089104228 Fecha de nacimiento:13/05/2020 Vacunación según el PAI:No || Análisis: RC 1089104228 edad 5 años . La EPS no Aportan soportes que permitan verificar el cumplimiento y la periocidad indicada en la RIAS de profilaxis bacteriana para el curso de vida . La EPS NO garantizo las actividades, procedimientos, e intervenciones de la RIAS en el curso de vida establecidos en la Resolución 3280 de 2018, Lo que podría afectar la calidad de vida de los infantes , el rendimiento escolar y propiciar patologías bucodentales graves.
	4-3 Profilaxis y remoción de placa bacteriana : Tipo Identificación:RC Identificación:1030142024 Fecha de nacimiento:24/06/2021 Vacunación según el PAI:Si || Análisis: RC 1030142024 edad 4 años .Aportan Historia clínica de la IPS IDIME el día 19/05/2025 por odontólogo con profilaxis contro de placa, 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:1089391543 Fecha de nacimiento:07/08/2019 Vacunación según el PAI:Si || Análisis: RC 1089391543 edad 5 años para la fecha de la atenciòn .Aportan Historia clínica de la IPS IDIME el día 02/05/2025 por odontólogo con profilaxis contro de placa, 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:1142526822 Fecha de nacimiento:06/01/2023 Vacunación según el PAI:Si || Análisis: RC 1142526822 edad 2 años .Aportan Historia clínica de la IPS IDIME el día 17/02/2025 por odontólogo con profilaxis contro de placa, 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:1142527134 Fecha de nacimiento:10/09/2023 Vacunación según el PAI:No || Análisis: RC 1142527134 edad 1 año . La EPS no Aportan soportes que permitan verificar el cumplimiento y la periocidad indicada en la RIAS de profilaxis bacteriana para el curso de vida . La EPS NO garantizo las actividades, procedimientos, e intervenciones de la RIAS en el curso de vida establecidos en la Resolución 3280 de 2018, Lo que podría afectar la calidad de vida de los infantes , el rendimiento escolar y propiciar patologías bucodentales graves.
	4-3 Profilaxis y remoción de placa bacteriana : Tipo Identificación:RC Identificación:1070632074 Fecha de nacimiento:08/09/2021 Vacunación según el PAI:Si || Análisis: RC 1070632074 edad 3 años .Aportan Historia clínica de IDIME el día 31/01/2025 por odontólogo con profilaxis contro de placa dental, 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:1142527162 Fecha de nacimiento:24/09/2023 Vacunación según el PAI:Si || Análisis: RC 1142527162 edad 1 año .Aportan Historia clínica de IDIME el día 19/04/2025 por odontólogo con profilaxis contro de placa dental, 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:1142527467 Fecha de nacimiento:07/09/2024 Vacunación según el PAI:No || Análisis: RC 1142527467 edad 1 año . La EPS no Aportan soportes que permitan verificar el cumplimiento y la periocidad indicada en la RIAS de profilaxis bacteriana para el curso de vida . La EPS NO garantizo las actividades, procedimientos, e intervenciones de la RIAS en el curso de vida establecidos en la Resolución 3280 de 2018, Lo que podría afectar la calidad de vida de los infantes , el rendimiento escolar y propiciar patologías bucodentales graves.
	4-3 Profilaxis y remoción de placa bacteriana : Tipo Identificación:RC Identificación:1089641164 Fecha de nacimiento:17/02/2020 Vacunación según el PAI:No || Análisis: RC 1089641164 edad 5 años . La EPS no Aportan soportes que permitan verificar el cumplimiento y la periocidad indicada en la RIAS de profilaxis bacteriana para el curso de vida . La EPS NO garantizo las actividades, procedimientos, e intervenciones de la RIAS en el curso de vida establecidos en la Resolución 3280 de 2018, Lo que podría afectar la calidad de vida de los infantes , el rendimiento escolar y propiciar patologías bucodentales graves.
HALLAZGO:	La EPS NO garantizó las actividades, procedimientos e intervenciones de la Ruta Integral de Atención para la Promoción y Mantenimiento de la Salud en el curso de vida de primera infancia de su población afiliada, respecto de la valoración integral y/o el esquema de vacunación del Programa Ampliado de Inmunizaciones (PAI) y/o profilaxis y remoción de placa bacteriana, incumpliendo lo establecido en la Ley 1804/16, los Arts. 1, 3, 5, 6 y 9 Acuerdo 117/98; puntos 3, 4, 5 y 6 num. 2.2.3 y num. 3.3 (3.3.1) título I Lineamiento Técnico y Operativo Ruta Integral de Atención para la Promoción y Mantenimiento de la Salud Res. 3280/18; num. 9.4 Art. 9 Res. 3202/16, capitulo VII Responsabilidades de los actores del sector salud - De las Entidades Promotoras de Salud (Num. 10, 19 y 20) Res. 1035/22 modificada por la Res. 2367/23 y Res. 2718/24 o la norma que la modifique o sustituya y Manual técnico administrativo del PAI, capítulo 16. Esquema Nacional de Vacunación.
ESTÁNDAR:	**Ruta Integral de Atención para la Promoción y Mantenimiento de la Salud**
CRITERIO: 5	***La EPS garantiza las intervenciones individuales de la Ruta Integral de Atención para la Promoción y Mantenimiento de la Salud al curso de vida infancia.***
CUMPLIMIENTO:	No cumple

Resultado de la evaluación del auditor:	5-1 Valoración Integral : Tipo Identificación:TI Identificación:1142522572 Fecha de nacimiento:31/05/2016 Valoración Integral: No Aplica || Análisis: TI 1142522572 menor de 9 años, la EPS aporta historia clinica de atencion de control de crecimiento y desarrollo realizado en la IPS IDIME SEDE LA ELVIRA el dia 12/05/2025 realizado por medico general la cual no cumple ya que según esquema de frecuencias de edad le correspondia control por Enfermeria, donde se evidencia atencion de control de infancia con registro completo de datos de identificacion,antecedentes, examen fisico,registran esquema PAI completo para la edad, evaluacion antopometricas con registro de peso, talla y diagnostico nutricional con tablas OMS que indican peso y talla adecuado para la edad, se evidencia aplicacion de escala tanner, cuestionario vale adecuado, se evidencia tamizaje visual, apgar familiar con adecuada funcion familiar, indica formulacion de desparacitante albendazol 100mg, se evidencia remision a laboratorio clinico y odontologia, 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:1089627477 Fecha de nacimiento:10/12/2015 Valoración Integral: No Aplica || Análisis: TI 1089627477 menor de 9 años, la EPS aporta historia clinica de atencion de control de crecimiento y desarrollo realizado en la IPS IDIME SEDE LA ELVIRA el dia 30/10/2024 realizado por medico general la cual no cumple ya que según esquema de frecuencias de edad le correspondia control por Enfermeria, donde se evidencia atencion de control de infancia con registro completo de datos de identificacion,antecedentes, examen fisico,registran esquema PAI completo para la edad, evaluacion antopometricas con registro de peso, talla y diagnostico nutricional con tablas OMS que indican peso con obesidad y talla adecuado para la edad, no se evidencia aplicacion de escala tanner, cuestionario vale adecuado, se evidencia tamizaje visual, apgar familiar con adecuada funcion familiar, no indica formulacion de desparacitante, se evidencia remision nutricion y dietetica por alteracion en su peso obesidad, laboratorio clinico uroanalisis, y psiquiatria por alteracion en patron del sueño, 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:1089631276 Fecha de nacimiento:09/02/2017 Valoración Integral: Si || Análisis: TI 1089631276 menor de 8 años, la EPS aporta historia clinica de atencion de control de crecimiento y desarrollo realizado en la IPS IDIME SEDE LA ELVIRA el dia 13/12/2023 realizado por medico general la cual cumple con frecuencia según edad en años, donde se evidencia atencion de control de infancia con registro completo de datos de identificacion,antecedentes, examen fisico,registran esquema PAI completo para la edad, evaluacion antopometricas con registro de peso, talla y diagnostico nutricional con tablas OMS que indican peso riesgo bajo y talla adecuado para la edad, se evidencia aplicacion de escala tanner, cuestionario vale adecuado, se evidencia tamizaje visual, apgar familiar con adecuada funcion familiar, indica formulacion de desparacitante albendazol 100mg, se evidencia remision nutricion y dietetica por alteracion en su peso bajo peso,sin embargo este auditor evidencia que la HC adjuntada por la eps del menor con fecha de nacimiento 09/02/2023 corresponde efectivamente a las valoraciones establecidas para la 3280 de 2018 en atencion integral de infancia, sin embargo se evidencia un error de digitacion del profesional que diligencia la historia clinica ya que para la vigencia 2023 la edad real del menor es de 6 años y 10 meses, La eps no adjunta mas soportes de atencion para la vigencia auditada que corresponde a los 8 años, 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 de 2018
	5-1 Valoración Integral : Tipo Identificación:TI Identificación:1089389984 Fecha de nacimiento:05/01/2017 Valoración Integral: Si || Análisis: TI 1089389984 menor de 8 años, la EPS aporta historia clinica de atencion de control de crecimiento y desarrollo realizado en la IPS IDIME SEDE LA ELVIRA el dia 09/08/2023 realizado por medico general la cual cumple con frecuencia según edad en años, donde se evidencia atencion de control de infancia con registro completo de datos de identificacion,antecedentes, examen fisico,registran esquema PAI completo para la edad, evaluacion antopometricas con registro de peso, talla y diagnostico nutricional con tablas OMS que indican peso y talla adecuado para la edad, se evidencia aplicacion de escala tanner, cuestionario vale adecuado, se evidencia tamizaje visual, apgar familiar con adecuada funcion familiar, indica formulacion de desparacitante albendazol 100mg, se evidencia remision pediatria por estreñimiento, odontologia, sin embargo este auditor evidencia que la HC adjuntada por la eps del menor con fecha de nacimiento 05/01/2017 corresponde efectivamente a las valoraciones establecidas para la 3280 de 2018 en atencion integral de infancia, sin embargo se evidencia un error de digitacion del profesional que diligencia la historia clinica ya que para la vigencia 2023 la edad real del menor es de 6 años y 7 meses, La eps no adjunta mas soportes de atencion para la vigencia auditada que corresponde a los 8 años, 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 de 2018

	5-1 Valoración Integral : Tipo Identificación:RC Identificación:1089637715 Fecha de nacimiento:10/02/2019 Valoración Integral: No || Análisis: RC 1089637715 menor de 6 años, la EPS aporta historia clinica de atencion de control de crecimiento y desarrollo realizado en la IPS IDIME SEDE LA ELVIRA, el dia 17/07/2023 menor con 53 meses, 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
	5-1 Valoración Integral : Tipo Identificación:TI Identificación:1038138410 Fecha de nacimiento:24/06/2016 Valoración Integral: No Aplica || Análisis: TI 1038138410 menor de 9 años, la EPS aporta historia clinica de atencion de control de crecimiento y desarrollo realizado en la IPS IDIME SEDE LA ELVIRA el dia 09/04/2025 realizado por medico general la cual no cumple ya que según esquema de frecuencias de edad le correspondia control por Enfermeria, donde se evidencia atencion de control de infancia con registro completo de datos de identificacion,antecedentes, examen fisico,madre que no presenta carnet de vacunacion, evaluacion antopometricas con registro de peso, talla y diagnostico nutricional con tablas OMS que indican peso y talla adecuado para la edad, se evidencia aplicacion de escala tanner, cuestionario vale adecuado, se evidencia tamizaje visual, apgar familiar con adecuada funcion familiar, indica formulacion de desparacitante albendazol 200mg, acido folico, se evidencia remision pediatria por odontologia, 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 de 2018
	5-1 Valoración Integral : Tipo Identificación:TI Identificación:1089941398 Fecha de nacimiento:13/09/2017 Valoración Integral: No Aplica || Análisis: TI 1089941398 menor de 7 años, la EPS aporta historia clinica de atencion de control de crecimiento y desarrollo realizado en la IPS IDIME SEDE LA ELVIRA, el dia 13/03/2024 realizado por medico general la cual no cumple ya que según esquema de frecuencias de edad le correspondia control por Enfermeria, donde se evidencia atencion de control de infancia con registro completo de datos de identificacion,antecedentes, examen fisico,registran esquema PAI completo para la edad , evaluacion antopometricas con registro de peso, talla y diagnostico nutricional con tablas OMS que indican peso y talla adecuado para la edad, se evidencia aplicacion de escala tanner, se evidencia cuestionario vale, se evidencia tamizaje visual, se evidencia apgar familiar con adecuada funcion familiar, se evidencia formulacion desparacitante NITAZOXANIDA, 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
	5-2 Aplicación del barniz de flúor : Tipo Identificación:TI Identificación:1142522376 Fecha de nacimiento:26/02/2016 Aplicación del barniz de flúor: 11/05/2023 || Análisis: A: TI 1142522376 de 9 años. Aportan Historia clínica de la IPS IDIME el día 24/01/2025, se evidencia que la actividad se realizò por odontólogo con aplicación de barniz de flúor, atención mural, igualmente se evidencia que la fecha en planilla no coincide con la fecha de la realizacion de la actividad, sin embargo se evidencia que la EPS cumplio con la realizaciòn de la actividad en el periodo auditado La EPS garantizò 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:1089636217 Fecha de nacimiento:03/09/2018 Aplicación del barniz de flúor: 07/05/2025 || Análisis: RC 1089636217 de 6 años. Aportan Historia clínica de la IPS IDIME el día 07/05/2025 por odontólogo con aplicación de barniz de flúor, atención mural. La EPS garantizò 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:1089102922 Fecha de nacimiento:09/07/2015 Aplicación del barniz de flúor: 01/01/1999 || Análisis: A: TI 1089102922 de 10 años. Aportan Historia clínica de la IPS IDIME el día 10/04/2025 se evidencia que la actividad se realizò por odontólogo con aplicación de barniz de flúor, atención mural. La fecha registrada en planilla 01/01/1999 -fecha comodin es diferente a la fecha de la realizacion de la actividad por la EPS, a este comodìn el aplicativo no permite su modificacion, sin embargo se observa la realizacion de la actividad por parte de la EPS en el periodo auditado. La EPS garantizò 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:1142522335 Fecha de nacimiento:15/02/2016 Aplicación del barniz de flúor: 27/03/2024 || Análisis: A: TI 1142522335 de 9 años. Aportan Historia clínica de la IPS IDIME el día 11/06/2025 se evidencia que la actividad se realizò por odontólogo con aplicación de barniz de flúor, atención mural. La fecha en planilla no coincide con la fecha de la realizacion de la actividad, sin embargo se evidencia que la EPS cumpliò con la realizaciòn de la actividad en el periodo auditado. La EPS garantizò 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:PPT Identificación:5096932 Fecha de nacimiento:10/11/2015 Aplicación del barniz de flúor: 01/01/1999 || Análisis: PPT 5096932 edad 9 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:TI Identificación:1088562335 Fecha de nacimiento:21/09/2013 Aplicación del barniz de flúor: 01/01/1999 || Análisis: A: TI 1088562335 de 11 años. Aportan Historia clínica de la IPS IDIME el día 08/03/2025, se evidencia que la actividad fue realizada por odontólogo con aplicación de barniz de flúor, atención mural. La fecha registrada en planilla 01/01/1999 -fecha comodin es diferente a la fecha de la realizacion de la actividad por la EPS, a este comodìn el aplicativo no permite su modificacion, sin embargo se observa la realizacion de la actividad por parte de la EPS en el periodo auditado. La EPS garantizò 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:1089624428 Fecha de nacimiento:22/01/2015 Aplicación del barniz de flúor: 01/01/1999 || Análisis: TI 1089624428 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 garantizo las actividades, procedimientos, e intervenciones de la RIAS en el curso de vida establecidos en la Resolución 3280 de 2018, Lo que podría afectar la calidad de vida de los infantes , el rendimiento escolar y propiciar patologías bucodentales graves.
HALLAZGO:	La EPS NO garantizó las actividades, procedimientos e intervenciones de la Ruta 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:TI Identificación:1104707253 Fecha de nacimiento:09/06/2012 Valoración Integral: No Aplica || Análisis: TI-1104707253 de 13 años. Aportan Historia clínica de atención de atencion integral del adolescente- teleconsulta realizado en la IPS IDIME LA ELVIRA el día 01/03/2025 realizado por Medico, donde se evidencia atención de control de infancia con registro completo de datos de identificación, antecedentes. No se registra examen físico, evaluación antropométricas con registro de peso y talla y diagnostico nutricional con tablas de OMS para la edad registra IMC 19.82, no realiza evaluacion de Tanner, registra Apgar familiar 20 sin disfuncion familiar. 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.

Resultado de la evaluación del auditor:	6-1 Valoración Integral : Tipo Identificación:TI Identificación:1088882909 Fecha de nacimiento:21/06/2011 Valoración Integral: No || Análisis: TI 1088882909 La EPS no aporta soporte que permitan verificar la atencion integral en el adolescente . La EPS No garantizo las actividades, procedimientos e intervenciones de la RIAS en el curso de vida, lo que puede interferir en la no deteccion temprana de riesgos e intervencioens oportunas en la salud del menor.
	6-1 Valoración Integral : Tipo Identificación:TI Identificación:1054869584 Fecha de nacimiento:14/01/2009 Valoración Integral: No || Análisis: TI-1054869584 La EPS no aporta soporte que permitan verificar la atencion integral en el adolescente . Aporta documento donde relaciona la siguiente descripcion " numero de usuario incompleto no registra mas contactos para su teleorientacion por el progrma de enfermeria. La EPS No garantizo las actividades, procedimientos e intervenciones de la RIAS en el curso de vida, lo que puede interferir en la no deteccion temprana de riesgos e intervencioens oportunas en la salud del menor
	6-1 Valoración Integral : Tipo Identificación:TI Identificación:1025545426 Fecha de nacimiento:11/09/2010 Valoración Integral: No Aplica || Análisis: TI-1025545426 de 13 años. Aportan Historia clínica de atención de control de crecimiento y desarrollo realizado en la IPS IDIME LA ELVIRA el día 08/06/2024 realizado por Enfermeria, donde se evidencia atención de control de infancia con registro completo de datos de identificación, antecedentes. No se registra examen físico, evaluación antropométricas con registro de peso y talla y diagnostico nutricional con tablas de OMS para la edad, no realiza evaluacion de Tanner, no registra Apgar familiar. No aplica evaluacion de cuestionario Vale para la edad. No indaga ni ordena desparasitacion. 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.
	6-1 Valoración Integral : Tipo Identificación:TI Identificación:1088883066 Fecha de nacimiento:10/03/2013 Valoración Integral: No || Análisis: TI 1088883066 La EPS no aporta soporte que permitan verificar la atencion integral en el adolescente . La EPS No garantizo las actividades, procedimientos e intervenciones de la RIAS en el curso de vida, lo que puede interferir en la no deteccion temprana de riesgos e intervencioens oportunas en la salud del menor.
	6-1 Valoración Integral : Tipo Identificación:TI Identificación:1076909529 Fecha de nacimiento:09/10/2010 Valoración Integral: No || Análisis: TI 1076909529 La EPS no aporta soporte que permitan verificar la atencion integral en el adolescente . La EPS No garantizo las actividades, procedimientos e intervenciones de la RIAS en el curso de vida, lo que puede interferir en la no deteccion temprana de riesgos e intervencioens oportunas en la salud del menor.
	6-1 Valoración Integral : Tipo Identificación:TI Identificación:1089613989 Fecha de nacimiento:02/02/2012 Valoración Integral: No Aplica || Análisis: A:TI-1089613989 de 13 años Femenino. Aportan Historia clínica de atención integral del adolescente, realizado en la IPS IDIME LA ELVIRA el día 23/01/2025 realizado por medico , donde se evidencia atención de control de infancia con registro completo de datos de identificación, antecedentes, examen físico, 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 IMC 22,43, Apgar familiar de 20 adecuada funcion familiar, escala Tanner estadio III, Escala vale no aplica para la edad. Brindan educación en hábitos de vida saludable, registran atencion de agudeza visual y tamizaje auditivo. Ordenan desparasitante Albendazol 200mg. Realizan remision a Odontologia. Realiza orden de remision para los laboratorios de Hemoglobina y Hematocrito. La EPS 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:1089610781 Fecha de nacimiento:26/01/2011 Valoración Integral: No Aplica || Análisis: TI-1089610781 de 14 años. Aportan Historia clínica de atención de atencion integral del adolescente- teleconsulta realizado en la IPS IDIME LA ELVIRA el día 24/05/2025 realizado por Medico, donde se evidencia atención de control de infancia con registro completo de datos de identificación, antecedentes. No se registra examen físico, evaluación antropométricas con registro de peso y talla y diagnostico nutricional con tablas de OMS para la edad, no realiza evaluacion de Tanner, registra Apgar familiar 20 adecuada funcion familiar. 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.

	6-1 Valoración Integral : Tipo Identificación:TI Identificación:1030141540 Fecha de nacimiento:10/09/2010 Valoración Integral: No Aplica || Análisis: TI-1030141540 de 14 años. Aportan Historia clínica de atención de atencion integral del adolescente- teleconsulta realizado en la IPS IDIME LA ELVIRA el día 10/05/2025 realizado por Medico, donde se evidencia atención de control de infancia con registro completo de datos de identificación, antecedentes. No se registra examen físico, evaluación antropométricas con registro de peso y talla y diagnostico nutricional con tablas de OMS para la edad, no realiza evaluacion de Tanner, no registra Apgar familiar. 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.
	6-1 Valoración Integral : Tipo Identificación:TI Identificación:1089385208 Fecha de nacimiento:06/06/2009 Valoración Integral: No Aplica || Análisis: TI-1089385208 de 16 años. Aportan Historia clínica de atención de consulta por " el periodo y planificar con pila" realizado en la IPS IDIME LA ELVIRA el día 01/07/2025 realizado por Medico, donde se evidencia atención 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 para la edad IMC 27,7 , no realiza evaluacion de Tanner, no registra Apgar familiar. No aplica evaluacion de cuestionario Vale para la edad. No ordena desparasitacion. 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:TI Identificación:1112782392 Fecha de nacimiento:28/07/2012 Aplicación del barniz de flúor: 01/01/1999 || Análisis: A: TI 1112782392 de 13 años. Aportan Historia clínica de la IPS IDIME el día 11/07/2025 se evidencia que la actividad fue realizada por odontólogo con aplicación de barniz de flúor, atención mural. La fecha registrada en planilla 01/01/1999 -fecha comodin es diferente a la fecha de la realizacion de la actividad por la EPS, a este comodìn el aplicativo no permite su modificacion, sin embargo se observa la realizacion de la actividad por parte de la EPS en el periodo auditadoLa 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:1122527276 Fecha de nacimiento:09/11/2012 Aplicación del barniz de flúor: 12/05/2023 || Análisis: A: TI 1122527276 edad 12 años . La EPS no Aportan soportes que permitan verificar el cumplimiento y la periocidad indicada en la RIAS de aplicación de barniz de flúor para el curso de vida , por lo anterior no es posible verificar la diferencia de las fecha entre la plantilla y la actividad. 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:1089611803 Fecha de nacimiento:24/05/2011 Aplicación del barniz de flúor: 20/11/2023 || Análisis: A: TI 1089611803 de 14 años. Aportan Historia clínica de la IPS IDIME el día 15/05/2025 se evidencia que la actividad fue realizada por odontólogo con aplicación de barniz de flúor, atención mural. La fecha en planilla no coincide con la fecha de la realizacion de la actividad, sin embargo se evidencia que la EPS cumpliò con la realizaciòn de la actividad en el periodo auditado. 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:1057758362 Fecha de nacimiento:19/03/2011 Aplicación del barniz de flúor: 25/06/2024 || Análisis: A: TI 1057758362 edad 14 años . La EPS no Aportan soportes que permitan verificar el cumplimiento y la periocidad indicada en la RIAS de aplicación de barniz de flúor para el curso de vida, por lo anterio no es posible comparar la fechas entre la plantilla y la actividad . 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:1128850701 Fecha de nacimiento:22/07/2010 Aplicación del barniz de flúor: 01/01/1999 || Análisis: A: TI 1128850701 de 15 años. Aportan Historia clínica de la IPS IDIME el día 03/01/2025 se evidencia que la actividad fue realizada por odontólogo con aplicación de barniz de flúor, atención mural. La fecha registrada en planilla 01/01/1999 -fecha comodin es diferente a la fecha de la realizacion de la actividad por la EPS, a este comodìn el aplicativo no permite su modificacion, sin embargo se observa la realizacion de la actividad por parte de la EPS en el periodo auditado. La EPS garantizò 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:1088829729 Fecha de nacimiento:10/09/2007 Aplicación del barniz de flúor: 01/01/1999 || Análisis: A:TI 1088829729 de 17 años. Aportan Historia clínica de la IPS IDIME el día 24/01/2025se evidencia que la actividad fue realizada por odontólogo con aplicación de barniz de flúor, atención mural. La fecha registrada en planilla 01/01/1999 -fecha comodin es diferente a la fecha de la realizacion de la actividad por la EPS, a este comodìn el aplicativo no permite su modificacion, sin embargo se observa la realizacion de la actividad por parte de la EPS en el periodo auditado. 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:1095551787 Fecha de nacimiento:05/12/2007 Aplicación del barniz de flúor: 01/01/1999 || Análisis: TI 1095551787 edad 17 años . La EPS no Aportan 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:1088832525 Fecha de nacimiento:09/12/2009 Aplicación del barniz de flúor: 13/02/2024 || Análisis: A: TI 1088832525 de 15 años. Aportan Historia clínica de la IPS IDIME el día 28/06/2025 se evidencia que la actividad fue realizada por odontólogo con aplicación de barniz de flúor, atención mural. La fecha en planilla no coincide con la fecha de la realizacion de la actividad, sin embargo se evidencia que la EPS cumpliò con la realizaciòn de la actividad en el periodo auditado. 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:1086278806 Fecha de nacimiento:26/04/2008 Aplicación del barniz de flúor: 01/11/2022 || Análisis: A: TI 1086278806 edad 17 años . La EPS no Aportan soportes que permitan verificar el cumplimiento y la periocidad indicada en la RIAS de aplicación de barniz de flúor para el curso de vida, por lo anterior no es posible verificar la concordancia entre la fecha de la planilla y la actividad. 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:1088830316 Fecha de nacimiento:05/01/2008 Aplicación del barniz de flúor: 08/04/2021 || Análisis: A: TI 1088830316 edad 17 años . La EPS no Aportan soportes que permitan verificar el cumplimiento y la periocidad indicada en la RIAS de aplicación de barniz de flúor para el curso de vida, por lo cual no es posible verificar las fechas entre la planilla la actividad. 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:31331435 Aplicación de pruebas de tamización:17/03/1983 Tipo de prueba aplicada: Citología cervicouterina (25 a 29 años) Tamización CA cuello uterino : 42,317808219 || Análisis: A: CC 31331435 de 42 años. Aportan Historia Clínica de atención prestada en la IPS Idime el día 01/09/2023, con fecha de resultado 05/09/2023 donde se evidencia la realización de Citología vaginal con reporte normal, realizada por la profesional Martha Vega, citóloga. Sin embargo no se realizó prueba de ADN-VPH como criterio de tamización en la edad de 30 a 65 años según lineamiento establecido. La EPS NO garantizó las actividades, procedimientos en intervenciones de las RIAS en el curso de vida establecidos en la Resolución 3280 de 2018, toda vez que no se realizó prueba de ADN-VPH, 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:25179752 Aplicación de pruebas de tamización:26/02/1983 Tipo de prueba aplicada: Citología cervicouterina (25 a 29 años) Tamización CA cuello uterino : 42,369863014 || Análisis: CC 25179752 de 42 años. La EPS no aporta soportes que permitan verificar el cumplimiento de la realización de citología vaginal en el curso de vida. La EPS no garantizó las actividades, procedimientos e intervenciones de las RIAS en el curso de vida establecidos en la Resolución 3280 Lo que podría retrasar un diagnóstico y tratamiento oportuno en cáncer de cuello uterino.
	7-1 Detección temprana de cáncer de cuello uterino – Tamización : Tipo Identificación:CC Identificación:42125065 Aplicación de pruebas de tamización:23/08/1977 Tipo de prueba aplicada: Pruebas de ADN – VPH (30 a 65 años) Tamización CA cuello uterino : 47,884931507 || Análisis: A: CC 42125065 de 48 años. Aportan Historia Clínica de atención prestada en la IPS Idime el día 23/02/2024, con fecha de resultado 29/02/2024 donde se evidencia la realización de Citología vaginal con reporte normal, realizada por la profesional Jaqueline Vargas Rojas, citóloga. Sin embargo no se realizó prueba de ADN-VPH como criterio de tamización en la edad de 30 a 65 años según lineamiento establecido. La EPS NO garantizó las actividades, procedimientos en intervenciones de las RIAS en el curso de vida establecidos en la Resolución 3280 de 2018, toda vez que no se realizó prueba de ADN-VPH, 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:25245612 Aplicación de pruebas de tamización:10/07/1964 Tipo de prueba aplicada: Pruebas de ADN – VPH (30 a 65 años) Tamización CA cuello uterino : 61,013698630 || Análisis: A: CC 25245612 de 61 años. Aportan Historia Clínica de atención prestada en la IPS Idime el día 01/10/2022, con fecha de resultado 10/10/2022 donde se evidencia la realización de Citología vaginal con reporte normal, realizada por la profesional Ana Rodríguez Casas, Citóloga. Sin embargo no se realizó prueba de ADN-VPH como criterio de tamización en la edad de 30 a 65 años según lineamiento establecido.La EPS NO garantizó las actividades, procedimientos en intervenciones de las RIAS en el curso de vida establecidos en la Resolución 3280 de 2018, toda vez que no se realizó prueba de ADN-VPH, 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:42107296 Aplicación de pruebas de tamización:07/07/1973 Tipo de prueba aplicada: Pruebas de ADN – VPH (30 a 65 años) Tamización CA cuello uterino : 52,016438356 || Análisis: A: CC 42107296 de 52 años. Aportan Historia Clínica de atención prestada en la IPS Idime el día 14/05/2024, con fecha de resultado 19/05/2024 donde se evidencia la realización de Citología vaginal con reporte normal, realizada por la profesional Ingrid López Spell, Citóloga. Sin embargo no se realizó prueba de ADN-VPH como criterio de tamización en la edad de 30 a 65 años según lineamiento establecido.La EPS NO garantizó las actividades, procedimientos en intervenciones de las RIAS en el curso de vida establecidos en la Resolución 3280 de 2018, toda vez que no se realizó prueba de ADN-VPH, 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:1088027704 Aplicación de pruebas de tamización:10/09/1996 Tipo de prueba aplicada: Citología cervicouterina (25 a 29 años) Tamización CA cuello uterino : 28,821917808 || Análisis: CC 1088027704 de 29 años. Aportan Historia Clínica de atención prestada en la IPS Idime el día 13/10/2022, con fecha de resultado 18/10/2022 donde se evidencia la realización de Citología vaginal con reporte normal, realizada por la profesional Edith Bohorquez Santos, Citóloga, cumpliendo con esquema de tamización 1-3-3 ante resultados negativos de citologpia cervicouerina, donde la frecuencia es cada 3 años. 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:1088247054 Aplicación de pruebas de tamización:24/11/1986 Tipo de prueba aplicada: No Aplica Tamización CA cuello uterino : 38,624657534 || Análisis: CC 1088247054 de 39 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:1088296398 Aplicación de pruebas de tamización:08/02/1992 Tipo de prueba aplicada: No Aplica Tamización CA cuello uterino : 33,413698630 || Análisis: CC 1088296398 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.
	7-1 Detección temprana de cáncer de cuello uterino – Tamización : Tipo Identificación:CC Identificación:1088247342 Aplicación de pruebas de tamización:11/07/1986 Tipo de prueba aplicada: Citología cervicouterina (25 a 29 años) Tamización CA cuello uterino : 38,997260274 || Análisis: CC 1088247342 de 39 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:30353724 Aplicación de pruebas de tamización:11/10/1970 Tipo de prueba aplicada: Citología cervicouterina (25 a 29 años) Tamización CA cuello uterino : 54,756164384 || Análisis: CC 30353724 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.
	7-2 Detección temprana de cáncer de cuello uterino – Diagnóstico : Tipo Identificación:CC Identificación:1088265322 Tipo de prueba diagnostica:31/01/2025 Fecha de colposcopia y/o biopsia cervicouterina: Colposcopia Oportunidad de Diagnóstico : 12/02/2025 || Análisis: CC 1088265322 de 44 años. La Eps aporta informe de colposcopia realizada por Salomé Hinojosa Millán, Ginecóloga de la IPS IDIME el día 12/02/2025, se toma biopsia y se obtiene resultado por la IPS IDIME Circunvalar, con fecha de reporte: 21/02/2025 por la Patóloga: Ofelia del valarSocorro Hincapié, 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, cumpliéndose con el tiempo de oportunidad en la realización del diagnóstico.
	7-2 Detección temprana de cáncer de cuello uterino – Diagnóstico : Tipo Identificación:CC Identificación:1088345046 Tipo de prueba diagnostica:12/07/2025 Fecha de colposcopia y/o biopsia cervicouterina: No Aplica Oportunidad de Diagnóstico : 01/01/1999 || Análisis: CC 1088345046 de 28 años. La Eps aporta informe de colposcopia realizada por Salomé Hinojosa Millán, Ginecóloga de la IPS IDIME el día 30/07/2025, con resultado Lesión intraepitelal escamosa leve, se toma biopsia y se obtiene resultado por la IPS IDIME Circunvalar, con fecha de reporte: 21/02/2025 c on diganóstico por la Patóloga: Ofelia del valarSocorro Hincapié, 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, cumpliéndose con el tiempo de oportunidad en la realización del diagnóstico.
	7-2 Detección temprana de cáncer de cuello uterino – Diagnóstico : Tipo Identificación:CC Identificación:1088356161 Tipo de prueba diagnostica:20/03/2025 Fecha de colposcopia y/o biopsia cervicouterina: No Aplica Oportunidad de Diagnóstico : 01/01/1999 || Análisis: CC 1088356161. 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:43064234 Tipo de prueba diagnostica:02/05/2025 Fecha de colposcopia y/o biopsia cervicouterina: No Aplica Oportunidad de Diagnóstico : 01/01/1999 || Análisis: CC 43064234 de 61 años. La Eps aporta Historia Clínica de Oncólogos de Occidente realizada por María Alejandra Palomino Zuluaga, Ginecóloga Oncóloga el día 11/06/2025, con diagnóstico de tumor maligno del Exocervix (2011). Se registra citología negativa de fecha 22/10/2024 y resultado del 02/05/2025 ASC-US (Células Escamosas Atípicas de Significado Indeterminado), se realiza PETSCAN de fecha 05/03/2025 donde no se observan lesiones hipermetabólicas que sugieran compromiso metastásico, se realizan alternativas de seguimiento con biopsia de vagina. La EPS garantizó las actividades, procedimientos en intervenciones de las RIAS en el curso de vida establecidos en la Resolución 3280 de 2018, cumpliéndose con el tiempo de oportunidad en la realización del diagnóstico
	7-2 Detección temprana de cáncer de cuello uterino – Diagnóstico : Tipo Identificación:CC Identificación:42020297 Tipo de prueba diagnostica:04/02/2025 Fecha de colposcopia y/o biopsia cervicouterina: No Aplica Oportunidad de Diagnóstico : 01/01/1999 || Análisis: CC 42020297. 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:22005996 Tipo de prueba diagnostica:16/07/2025 Fecha de colposcopia y/o biopsia cervicouterina: No Aplica Oportunidad de Diagnóstico : 01/01/1999 || Análisis: CC 22005996 de 56 años. La Eps aporta informe de colposcopia realizada por Salomé Hinojosa Millán, Ginecóloga de la IPS IDIME el día 30/07/2025, con resultado: Atrofia por cicatrización de antecedente de CA de cérvix hace 19 años con tratamiento de quimio y radio. Negativa para neoplasia. La EPS garantizó las actividades, procedimientos en intervenciones de las RIAS en el curso de vida establecidos en la Resolución 3280 de 2018, cumpliéndose con el tiempo de oportunidad en la realización del diagnóstico.
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:24824549 Fecha de mamografía:06/05/1965 Tamizaje para cáncer de mama (mamografía): 20/07/2025 || Análisis: CC 24824549 de 60 años, aporta historia clínica de atención en la IPS IDIME, donde se evidencia la realización de la mamografía bilateral con fecha del 20/07/2025, con resultado hallazgos benignos, clasificacion BI-RADS 2 MAMOGRAFICO. 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:30308238 Fecha de mamografía:27/04/1968 Tamizaje para cáncer de mama (mamografía): 15/03/2024 || Análisis: CC 30308238 de 57 años, aporta historia clínica de atención en la IPS IDIME, donde se evidencia la realización de la mamografía bilateral con fecha del 15/03/2024, con resultado clasificación BI-RADS 0, en paciente de alto riesgo por antecedente familiar se sugiere ecografía de alta resolución para valorar asimetría en cuadrante inferior de la mama derecha, ya que se pueden ocultar lesiones. La EPS garantizo las actividades, procedimientos e intervenciones de las RIAS en el curso de vida establecidos en la Resolución 3280 de 2018.

Resultado de la evaluación del auditor:	8-1 Detección temprana de cáncer de mama – mamografía : Tipo Identificación:CC Identificación:42114622 Fecha de mamografía:06/02/1973 Tamizaje para cáncer de mama (mamografía): 17/03/2025 || Análisis: CC 42114622 de 52 años, aporta historia clínica de atención en la IPS IDIME, donde se evidencia la realización de la mamografía bilateral con fecha del 17/03/2025, con resultado clasificación BI-RADS 3, se sugiere ecografía de alta resolución para valorar lesión nodular de la mama izquierda. 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:34057891 Fecha de mamografía:06/03/1958 Tamizaje para cáncer de mama (mamografía): 08/03/2023 || Análisis: CC 34057891 de 67 años, aporta historia clínica de atención en la IPS IDIME, donde se evidencia la realización de la mamografía bilateral con fecha del 8/03/2023, con resultado hallazgos benignos, clasificación BI-RADS 2 MAMOGRAFICO, se sugiere continuar tamizaje acorde con la edad y riesgo de la paciente. 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:40368029 Fecha de mamografía:08/10/1962 Tamizaje para cáncer de mama (mamografía): 30/06/2025 || Análisis: CC 40368029 de 62 años, aporta historia clínica de atención en la IPS IDIME, donde se evidencia la realización de la mamografía bilateral con fecha del 30/06/2025, con resultado hallazgos benignos, clasificacion BI-RADS 2 MAMOGRAFICO, se sugiere continuar tamizaje mamografico acorde con la edad y el riesgo de la paciente. 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:30355648 Fecha de mamografía:17/09/1960 Tamizaje para cáncer de mama (mamografía): 01/01/1999 || Análisis: CC 30355648 de 64 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:24392483 Fecha de mamografía:28/02/1969 Tamizaje para cáncer de mama (mamografía): 01/01/1999 || Análisis: CC 24392483 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:25073958 Fecha de mamografía:25/11/1955 Tamizaje para cáncer de mama (mamografía): 25/02/2023 || Análisis: CC 25073958 de 69 años, aporta historia clínica de atención en la IPS IDIME, donde se evidencia la realización de la mamografía bilateral con fecha del 25/02/2023, con resultado clasificación BI-RADS 0, se sugiere ecografía de alta resolución para valorar asimetria local del cuadrante superior externo derecho, descartar lesión nodular de margen oculto ya que se asocia adenopatias indeterminadas en la axila derecha. 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:24764615 Fecha de mamografía:30/03/1968 Tamizaje para cáncer de mama (mamografía): 01/01/1999 || Análisis: CC 24764615 de 57 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:34044286 Fecha de mamografía:16/02/1957 Tamizaje para cáncer de mama (mamografía): 08/05/2023 || Análisis: CC 34044286 de 68 años, aporta historia clínica de atención en la IPS IDIME, donde se evidencia la realización de la mamografía bilateral con fecha del 08/05/2023, con resultado hallazgos benignos, clasificacion BI-RADS 2 MAMOGRAFICO, se sugiere continuar tamizaje mamografico acorde con la edad y el riesgo de la paciente. La EPS garantizo las actividades, procedimientos e intervenciones de las RIAS en el curso de vida establecidos en la Resolución 3280 de 2018.

	8-2 Detección temprana de cáncer de mama – biopsia : Tipo Identificación:CC Identificación:34051938 Fecha de la biopsia:Si Tamizaje para cáncer de mama (Biopsia): 30/06/2025 || Análisis: CC 34051938 de 68 años, aportan historia clinica de la IPS ONCOLOGOS DE OCCIDENTE, se evidencia que la paciente ya es conocida por la especialidad de oncología, con diagnostico confirmado de CA DE MAMA en el año 2020, manejada con cirugía y radioterapia, actualmente con manejo de tamoxifeno, por lo que no se evidencia resultado de biopsia de mama. La EPS garantizo las actividades , procedimientos e intervenciones de la RIAS en el curso de vida establecidos en la resolución 3280 de 2018.
	8-2 Detección temprana de cáncer de mama – biopsia : Tipo Identificación:CC Identificación:34055281 Fecha de la biopsia:Si Tamizaje para cáncer de mama (Biopsia): 31/03/2025 || Análisis: CC 34055281 de 66 años, aportan historia clinica de la IPS La liga ama salvar vidas, se evidencia Paciente asintomática que se realiza estudios de imagen por tamizaje con reporte anormal, indican toma de biopsia, pero radiología recomienda repetir la mamografía, con hallazgos benignos por lo que recomiendan valoración por mastología, 20/02/2025 Mamografía bilateral IDIME ACR tipo C. Imagen irregular, mal definida, localizada en el CSI del seno derecho, de bordes irregulares, angulados y espiculados. Ganglios hipodensos axilares de aspecto benigno BIRADS 4B 25/02/2025 Ecografía mamaria IDIME No hay lesiones focales. Sin evidencia de ectasia ductal. Regiones axilares normales. BIRADS 4B se sugiere complementar con mamografía unilateral derecha. 06/03/2025 Mamografía unilateral derecha IDIME Se observa imagen irregular de bordes mal definidos localizada en el CSI del seno derecho, la cual dispersa parcialmente con el cono de compresión Axilas libres de lesiones BIRADS 4B 25/03/2025 Mamografía bilateral LIGA sin lectura. Se revisan imagenes, no se observan lesiones sospechosas. Paciente con hallazgo anormal únicamente en proyección cc de primera mamografía, que no replica en proyección mlo, ni en el cono, ni mamografía de control no lesiones palpalbes. se indica control con mamografía unilateral derecha en 6 meses, septiembre 2025. 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
	9-1 Detección temprana de cáncer de colon y recto - Tamización : Tipo Identificación:CC Identificación:15927623 Se realizó tamización:24/12/1966 Tipo de prueba de tamización: No Aplica Tamizaje para cáncer de colon y recto: 01/01/1999 || Análisis: USUARIO CC 15927623 DE 58 AÑOS DE EDAD, A QUIEN EL DIA 10/07/2024 LE TOMARON SANGRE OCULTA EN HECES EN LA IPS IDIME, 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:10117637 Se realizó tamización:09/10/1964 Tipo de prueba de tamización: No Aplica Tamizaje para cáncer de colon y recto: 01/01/1999 || Análisis: USUARIO CC 10117637 DE 60 AÑOS DE EDAD, A QUIEN EL DIA 27/11/2024 LE REALIZAN TOMA DE SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL 3 MUESSTRAS, TOMADA EN LA IPS IDIME. LAS TRES MUESTRAS CON RESULTADO +. 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.

Resultado de la evaluación del auditor:	9-1 Detección temprana de cáncer de colon y recto - Tamización : Tipo Identificación:CC Identificación:34055376 Se realizó tamización:28/02/1954 Tipo de prueba de tamización: No Aplica Tamizaje para cáncer de colon y recto: 01/01/1999 || Análisis: USUARIO CC 34055376. NO ADJUNTARON SOPORTES, NO ES POSIBLE REALIZAR VALIDACION. PRESUNTAMENTE, 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 LO QUE PUEDE OCASIONAR UNA POSIBLE COMPLICACION O EVENTO ADVERSO DEL USUARIO.
	9-1 Detección temprana de cáncer de colon y recto - Tamización : Tipo Identificación:CC Identificación:10103644 Se realizó tamización:25/05/1961 Tipo de prueba de tamización: No Aplica Tamizaje para cáncer de colon y recto: 01/01/1999 || Análisis: USUARIO CC 10103644 DE 64 AÑOS, A QUIEN EL DIA 31/08/2023, SE LE TOMA SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL 3 MUESTRAS (1 MUESTRA -, 2 MUESTRA -, 3 MUESTRA +). 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:24322294 Se realizó tamización:03/08/1954 Tipo de prueba de tamización: No Aplica Tamizaje para cáncer de colon y recto: 01/01/1999 || Análisis: USUARIO CC 24322294, NO ADJUNTARON SOPORTES, NO ES POSIBLE REALIZAR VALIDACION. 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:42068788 Se realizó tamización:13/04/1964 Tipo de prueba de tamización: No Aplica Tamizaje para cáncer de colon y recto: 01/01/1999 || Análisis: USUARIO CC 42068788, NO ADJUNTARON SOPORTES, NO ES POSIBLE REALIZAR VALIDACION. 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:28631253 Se realizó tamización:08/03/1955 Tipo de prueba de tamización: No Aplica Tamizaje para cáncer de colon y recto: 01/01/1999 || Análisis: USUARIO CC 28631253, NO ADJUNTARON SOPORTES, NO ES POSIBLE REALIZAR VALIDACION. 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:24482586 Se realizó tamización:18/10/1950 Tipo de prueba de tamización: No Aplica Tamizaje para cáncer de colon y recto: 01/01/1999 || Análisis: USUARIO CC 24482586, NO ADJUNTARON SOPORTES, NO ES POSIBLE REALIZAR VALIDACION. 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:24952610 Se realizó tamización:18/09/1950 Tipo de prueba de tamización: No Aplica Tamizaje para cáncer de colon y recto: 01/01/1999 || Análisis: USUARIO CC 24952610 NO ADJUNTARON SOPORTES, NO ES POSIBLE REALIZAR VALIDACION. 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:10108505 Se realizó tamización:03/07/1962 Tipo de prueba de tamización: No Aplica Tamizaje para cáncer de colon y recto: 01/01/1999 || Análisis: USUARIO CC 10108505, NO ADJUNTARON SOPORTES, NO ES POSIBLE REALIZAR VALIDACION. 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:42064166 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: USUARIO CC 42064166, NO ADJUNTAN SOPORTES, NO ES POSIBLE REALLIZAR VALIDACION. 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:42054044 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: USUARIO CC 42054044, NO ADJUNTAN SOPORTES, NO ES POSIBLE REALLIZAR VALIDACION. 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:42007381 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: USUARIO CC 42007381, NO ADJUNTAN SOPORTES, NO ES POSIBLE REALLIZAR VALIDACION. 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:15914891 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: USUARIO CC 15914891, NO ADJUNTAN SOPORTES, NO ES POSIBLE REALLIZAR VALIDACION. 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:24432694 Se realizó colonoscopia y/o biopsia según hallazgos de las pruebas de tamización:31/05/2025 Fecha de la colonoscopia y/o biopsia: 01/01/1999 Oportunidad en el proceso de tamización: 01/01/1999 || Análisis: USUARIO CC 24432694 QUE EL DIA 31/05/2025, LE REALIZAN TOMA DE COLONOSCOPIA TOTAL EN LA IPS IDIME; CON UN DIAGNOSTICO DE COLON MACROSCOPICAMENTE NORMAL HASTA SEGMENTO ANOTADO, ANGULO ESPLENICO. 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.
	9-2 Detección temprana de cáncer de colon y recto - Colonoscopia y/o biopsia : Tipo Identificación:CC Identificación:30384277 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: USUARIO CC 30384277, NO ADJUNTAN SOPORTES, NO ES POSIBLE REALLIZAR VALIDACION. 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.

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
Resultado de la evaluación del auditor:	10-1 Solicitud de exámenes de laboratorio : Tipo Identificación:CC Identificación:1004638716 Edad Gestacional en la 1ra consulta (semanas):6 En la primera consulta se ordenaron los exámenes de laboratorio: Si || Análisis: Solicitud: 1004638716. Embarazo de 5 semanas, aporta Record clínico - historia clínica de IDIME - Nueva EPS el día 27/03/2025 por medico general donde se evidencia registro de los resultado completos de los paraclínicos de la gestante del primer trimestre del 18/03/25, se evidencia orden de Ecografía de translucencia nucal entre la semana 10-13. 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:1087552621 Edad Gestacional en la 1ra consulta (semanas):6 En la primera consulta se ordenaron los exámenes de laboratorio: Si || Análisis: Solicitud: 1087552621. Embarazo de 6.2 semanas por ecografía, aporta Record clínico - historia clínica de IDIME- Nueva EPS el día 26/02/2025 por medico general donde se evidencia registro de los resultados completos de los paraclínicos de la gestante del primer trimestre del 19/02/25 en la HC , se evidencia orden de Ecografía de translucencia nucal entre la semana 10-13. 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:1088303656 Edad Gestacional en la 1ra consulta (semanas):13 En la primera consulta se ordenaron los exámenes de laboratorio: Si || Análisis: Solicitud: 1088303656. Embarazo de 13 semanas por ecografía, aporta Racord clínico - historia clínica de IDIME Nueva EPS el día 20/05/2025 por medico general donde se evidencia registro de los resultados completos de los paraclínicos de la gestante del primer trimestre del 16/05/25 en la HC , se evidencia orden de Ecografía de translucencia nucal entre la semana 10-13. 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:1088286521 Edad Gestacional en la 1ra consulta (semanas):11 En la primera consulta se ordenaron los exámenes de laboratorio: Si || Análisis: Solicitud: 1088286521. Embarazo de 11.4 semanas por Ecografía, aporta Record clínico - historia clínica de IDIME-Nueva EPS el día 21/02/2025 por medico general donde se evidencia registro de los resultados completos de los paraclínicos de la gestante del primer trimestre del 15/02/25 en la HC, se evidencia orden de Ecografía de translucencia nucal entre la semana 10-13. 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:1004753970 Edad Gestacional en la 1ra consulta (semanas):13 En la primera consulta se ordenaron los exámenes de laboratorio: Si || Análisis: Solicitud: 1004753970. Embarazo de 13 semanas, aporta Record clínico - historia clínica de Idime el día 30/05/2025 por medico general donde se evidencia registro de los resultados completos de los paraclínicos de la gestante del primer trimestre del 30/05/25 en la HC. Se evidencia orden de Ecografía de translucencia nucal entre la semana 11-14. 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:1089099312 Edad Gestacional en la 1ra consulta (semanas):11 En la primera consulta se ordenaron los exámenes de laboratorio: Si || Análisis: Solicitud: 10890999312 Embarazo de 13 semanas por Ecografía, aporta racord clínico - historia clínica de Nueva EPS el día 29/05/2025 por medico general donde se evidencia registro de los resultados completos de los paraclínicos de la gestante del primer trimestre del 8/04/25 en la HC, se evidencia reporte de Ecografía de translucencia nucal del 21/05/2025. 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:1007534317 Edad Gestacional en la 1ra consulta (semanas):11 En la primera consulta se ordenaron los exámenes de laboratorio: Si || Análisis: Solicitud: 1007534317. Embarazo de 11 semanas, aporta Record clínico - historia clínico de IDIME - Nueva EPS el día 16/01/2025 por medico general donde se evidencia registro de los resultados completos de los paraclínicos de la gestante del primer trimestre del 13/01/25 en la HC , se evidencia orden de Ecografía de translucencia nucal entre la semana 10-13. 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:1077473575 Edad Gestacional en la 1ra consulta (semanas):11 En la primera consulta se ordenaron los exámenes de laboratorio: Si || Análisis: Solicitud: 1077473575 . Embarazo de 11.2 semanas por ecografía, aporta Record clínico - historia clínica de IDIME - Nueva EPS el día 27/05/2025 por medico general donde se evidencia registro de los resultados completos de los paraclínicos de la gestante del primer trimestre del 23/05/25 en la HC , se evidencia orden de Ecografía de translucencia nucal entre la semana 10-13. 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:1099684014 Edad Gestacional en la 1ra consulta (semanas):8 En la primera consulta se ordenaron los exámenes de laboratorio: Si || Análisis: Solicitud: 1099684014. Embarazo de 12.3 semanas por ecografía, aporta Record clínico - historia clínica de IDIME- Nueva EPS el día 22/03/2025 por medico general donde se evidencia registro de los resultados completos de los paraclínicos de la gestante del primer trimestre del 12/02/25 en la HC, se evidencia orden de Ecografía de translucencia nucal entre la semana 10-13. 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:1002543443 Edad Gestacional en la 1ra consulta (semanas):7 En la primera consulta se ordenaron los exámenes de laboratorio: Si || Análisis: Solicitud: 105243443. Embarazo de 7 semanas, aporta Record clínico - historia clínica de IDIME- Nueva EPS el día 15/05/2025 por medico general donde se evidencia registro de los resultados completos de los paraclínicos de la gestante del primer trimestre del 06/05/2025, se evidencia orden de Ecografía de translucencia nucal entre la semana 11-14. 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:1093230481 Edad Gestacional en la 1ra consulta (semanas):10 En la primera consulta se ordenaron los exámenes de laboratorio: Si || Análisis: Solicitud: 1093230481. Embarazo de 10 semanas por FUM, aporta Record clínico - historia clínica de IDIME - Nueva EPS el día 28/06/2025 por medico general donde se evidencia registro de los resultados completos de los paraclínicos de la gestante del primer trimestre del 17/06/25 en la HC, se evidencia orden de Ecografía de translucencia nucal entre la semana 10-13. 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:1053810603 Edad Gestacional en la 1ra consulta (semanas):8 En la primera consulta se ordenaron los exámenes de laboratorio: Si || Análisis: Solicitud: 1053810603. Embarazo de 7 semanas, aporta Record clínico - historia clínica de IPS Idime el día 19/06/2025 por medico general donde se evidencia registro de los resultados completos de los paraclínicos de la gestante del primer trimestre del 19/06/2025 en la HC , se evidencia orden de Ecografía de translucencia nucal entre la semana 11-14. 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:1004826783 Edad Gestacional en la 1ra consulta (semanas):9 En la primera consulta se ordenaron los exámenes de laboratorio: Si || Análisis: Solicitud: 1004826783. Embarazo de 9 semanas, aporta Record clínico - historia clínica de IDIME - Nueva EPS el día 20/01/2025 por medico general donde se evidencia registro de los resultados completos de los paraclínicos de la gestante del primer trimestre del 13/01/25 en la HC , se evidencia orden de Ecografía de translucencia nucal entre la semana 11-14. 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:1111540126 Edad Gestacional en la 1ra consulta (semanas):14 En la primera consulta se ordenaron los exámenes de laboratorio: Si || Análisis: Solicitud: 1111540126. Embarazo de 13.7 semanas por FUM, aporta Record clínico - historia clínica de IDIME - Nueva EPS el día 3/05/2025 por medico general donde se evidencia registro de los resultados completos de los paraclínicos de la gestante del primer trimestre del 28/04/25 en la HC, se evidencia orden de Ecografía de translucencia nucal entre la semana 11-14. 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:1088331209 Edad Gestacional en la 1ra consulta (semanas):12 En la primera consulta se ordenaron los exámenes de laboratorio: Si || Análisis: Solicitud: 1088331209 Embarazo de 25 semanas por Ecografía, aporta Record clínico - historia clínica de IDIME - Nueva EPS el día 14/07/2025 por medico general donde se evidencia registro de los resultados completos de los paraclínicos de la gestante del primer trimestre del 8/04/25 en la HC, se evidencia reporte de Ecografía de translucencia nucal del 25/04/2025 (13.4 semanas). 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:1045396166 Edad Gestacional en la 1ra consulta (semanas):19 En la primera consulta se ordenaron los exámenes de laboratorio: Si || Análisis: Solicitud: 1045396166. Embarazo de 19 semanas por ecografía, aporta Record clínico - historia clínica de Nueva EPS el día 22/05/2025 por medico general donde se evidencia registro de los resultados completos de los paraclínicos de la gestante del primer trimestre del 15/05/25 en la HC , se evidencia orden de Ecografía de detalle anatómico entre la semana 18 – 29 , No se evidencia reporte de la Ecografía de translucencia nucal entre la semana 10-13, sin embargo al revisar la HC se evidencia el ingreso tardio por motivo que LA PACIENTE COMENTA INICO DEL CONTROL PRENATAL YA QUE ESTABA VIVIENDO SOLA EN CARTAGENA Y SE SENTIA MUY DEPRESIVA, lo que impidio la captaciòn temprana, por lo anterior. 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:1088346465 Edad Gestacional en la 1ra consulta (semanas):12 En la primera consulta se ordenaron los exámenes de laboratorio: Si || Análisis: Solicitud: 1088346465. Embarazo de 12 semanas por FUM, aporta racord clínico - historia clínica de Nueva EPS el día 18/01/2025 por medico general donde se evidencia registro de los resultados completos de los paraclínicos de la gestante del primer trimestre del 10/01/25 en la HC , se evidencia orden de Ecografía de translucencia nucal entre la semana 10-13. La EPS garantizo las actividades no procedimientos e intervenciones de la ruta integral RIAMP establecida en la resolución 3280 de 2018.
	10-2 Formulación de micronutrientes : Tipo Identificación:CC Identificación:1004738671 Edad Gestacional en la 1ra consulta (semanas):12 En la primera consulta se formularon y entregaron los micronutrientes: No || Análisis: Solicitud: 1004738671. Embarazo de 11 semanas 6 días por Ecografía, aporta Record clínica - historia clínica de IDIME Nueva EPS el día 19/06/2025 por medico general donde se evidencia en el plan de manejo la formulación de los micronutriente en general, No está formulados de manera individual, por tal motivo no se puede evaluar el criterio 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:1088312061 Edad Gestacional en la 1ra consulta (semanas):10 En la primera consulta se formularon y entregaron los micronutrientes: Si || Análisis: Solicitud: 1088312061. Embarazo de 10, 4 días semanas por Ecografía, aporta Record clínica - historia clínica de IDIME Nueva EPS el día 15/01/2025 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:1061368770 Edad Gestacional en la 1ra consulta (semanas):5 En la primera consulta se formularon y entregaron los micronutrientes: No || Análisis: CC: 1061368770. EPS no aporta HC, ni soportes como formula y certificado de recibido del micronutrientes para evaluar el criterio.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:1088281930 Edad Gestacional en la 1ra consulta (semanas):11 En la primera consulta se formularon y entregaron los micronutrientes: No || Análisis: Solicitud: 1088281930. Embarazo de 6 semanas 3 días por Ecografía, aporta Record clínica - historia clínica de IDIME Nueva EPS el día 5/03/2025 por medico general donde se evidencia en el plan de manejo la formulación de los micronutrientes en general, pero no está formulados de manera individual, por tal motivo no se puede evaluar el criterio 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:1088290320 Edad Gestacional en la 1ra consulta (semanas):8 En la primera consulta se formularon y entregaron los micronutrientes: No || Análisis: Solicitud: 1088290320 . Embarazo de 8 semanas 6 días por Ecografía, aporta Record clínica - historia clínica de IDIME Nueva EPS sin fecha, por medico general donde se evidencia en el plan de manejo la formulación de micronutriente en general, pero no está formulados de manera individual, por tal motivo no se puede evaluar el criterio 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. Comentarios 2: se adjunta certificado de la cohorte como parte soporte.
	10-2 Formulación de micronutrientes : Tipo Identificación:CC Identificación:1093768444 Edad Gestacional en la 1ra consulta (semanas):8 En la primera consulta se formularon y entregaron los micronutrientes: Si || Análisis: Solicitud: 109368444. Embarazo de 8 semanas por Ecografía, aporta Record clínica - historia clínica de IDIME Nueva EPS sin fecha, por medico general 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:1076383596 Edad Gestacional en la 1ra consulta (semanas):20 En la primera consulta se formularon y entregaron los micronutrientes: Si || Análisis: Solicitud: 1076383596. Embarazo de 9 semanas por Ecografía, aporta Record clínica - historia clínica de IDIME Nueva EPS el día 30/01/2025 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:1118290529 Edad Gestacional en la 1ra consulta (semanas):8 En la primera consulta se formularon y entregaron los micronutrientes: Si || Análisis: Solicitud: 1118290529. Embarazo de semanas 3 días por Ecografía, aporta Record clínica - historia clínica de Nueva EPS 30/01/2025 , por medico general 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:1000693826 Edad Gestacional en la 1ra consulta (semanas):8 En la primera consulta se formularon y entregaron los micronutrientes: Si || Análisis: Solicitud: 100693826. Embarazo de 8 semanas, aporta Record clínica - historia clínica de IDIME 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. Comentarios 2: se adjunta certificado de la cohorte como parte soporte
	10-2 Formulación de micronutrientes : Tipo Identificación:CC Identificación:1088319445 Edad Gestacional en la 1ra consulta (semanas):9 En la primera consulta se formularon y entregaron los micronutrientes: Si || Análisis: Solicitud: 1088319445. Embarazo de 9 semanas por Ecografía, aporta Record clínica - historia clínica de IDIME Nueva EPS el día 14/06/2025 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:1088300628 Edad Gestacional en la 1ra consulta (semanas):8 En la primera consulta se formularon y entregaron los micronutrientes: Si || Análisis: Solicitud: 1088300628. Embarazo de 14 semanas 4 días por Ecografía, aporta Record clínica - historia clínica de IDIME Nueva EPS sin fecha, por medico general 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. Comentarios 2: se adjunta certificado de la cohorte como parte soporte.
	10-2 Formulación de micronutrientes : Tipo Identificación:CC Identificación:1092915364 Edad Gestacional en la 1ra consulta (semanas):9 En la primera consulta se formularon y entregaron los micronutrientes: Si || Análisis: Solicitud: 1092915364. Embarazo de 8 semanas por Ecografía, aporta Record clínica - historia clínica de IDIME Nueva EPS sin fecha, por medico general 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:1002643138 Edad Gestacional en la 1ra consulta (semanas):9 En la primera consulta se formularon y entregaron los micronutrientes: Si || Análisis: Solicitud: 1002643138. Embarazo de 8.5 semanas por Ecografía, aporta Record clínica - historia clínica de IDIME Nueva EPS el día 07/05/2025 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. Comentarios 2: se adjunta certificado de la cohorte como parte soporte.
	10-2 Formulación de micronutrientes : Tipo Identificación:CC Identificación:1057516453 Edad Gestacional en la 1ra consulta (semanas):8 En la primera consulta se formularon y entregaron los micronutrientes: Si || Análisis: Solicitud: 1057756453. Embarazo de 9 semanas por Ecografía, aporta Record clínica - historia clínica de IDIME Nueva EPS el día 30/01/2025 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:1053828570 Edad Gestacional en la 1ra consulta (semanas):9 En la primera consulta se formularon y entregaron los micronutrientes: Si || Análisis: Solicitud: 1053828570. Embarazo de 9 semanas por Ecografía, aporta Record clínica - historia clínica de IDIME Nueva EPS el día 24/04/2025 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. Comentarios 2: se adjunta certificado de la cohorte como parte soporte.
	10-2 Formulación de micronutrientes : Tipo Identificación:CC Identificación:1088349465 Edad Gestacional en la 1ra consulta (semanas):7 En la primera consulta se formularon y entregaron los micronutrientes: Si || Análisis: Solicitud: 1088349465. Embarazo de 7 semanas 5 días por Ecografía, aporta Record clínica - historia clínica de IDIME Nueva EPS sin fecha, por medico general donde se evidencia en el plan de manejo la formulación de micronutriente en general, No está formulados de manera individual, por tal motivo no se puede evaluar el criterio 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:1077472173 Edad Gestacional en la 1ra consulta (semanas):9 En la primera consulta se formularon y entregaron los micronutrientes: Si || Análisis: Solicitud: 1077472173. Embarazo de 7 semanas 5 dias por Ecografía, aporta Record clínica - historia clínica de IDIME Nueva EPS el día 20/06/2025 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.
	10-3 Clasificación del riesgo : Tipo Identificación:CC Identificación:1088318937 Registró la clasificación del riesgo gestacional y de preeclampsia:No Clasificación del riesgo en la primera consulta: No Cumple || Análisis: USUARIA CC 1088318937. IPS IDIME QUE INGRESA AL CONTROL PRENATAL EL DIA 2025-05-17. PACIENTE DE 30 AÑOS , G3P2V2 , EMBARAZO DE 18 SEMANAS 6 DIAS POR ECOGRAFIA, FPP 12/10/2025. SE REGISTRAN SUS ANTEDECEDENTES PERSONALES, TOXICOLOGICOS, ALERGICOS, MENTALES, GINECO OBSTETRICOS, VISUALES, AUDIOLOGICOS Y SEXUALES. CLASIFICADA DE ALTO OBSTETRICO POR HTA PRECONCEPCIONAL + INICIO TARDIO DEL CONTROL PRENATAL + MULTIPARIDAD. NO CUMPLE, DEBIDO A QUE NO DESCRIBE ESPECIFICAMENTE EL "RIESGO DE PREECLAMPSIA" EN LA GESTANTE EN LA CONSULTA DE INGRESO. 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.
	10-3 Clasificación del riesgo : Tipo Identificación:CC Identificación:1088351217 Registró la clasificación del riesgo gestacional y de preeclampsia:Si Clasificación del riesgo en la primera consulta: Cumple || Análisis: USUARIA CC 1088351217 IPS IDIME, QUE ASISTE A CONSULTA DE INGRESO A PRENATAL EL DIA 2025-03-06. PACIENTE DE 26 AÑOS , ASISTE SOLA, G1P0 RH O +, PRIMIPATERNIDAD: SI , EMBARAZO DE 17 SEMANAS 1 DIAS POR ECOGRAFIA. SE REGISTRAN SUS ANTEDECEDENTES PERSONALES, TOXICOLOGICOS, ALERGICOS, MENTALES, GINECO OBSTETRICOS, VISUALES, AUDIOLOGICOS Y SEXUALES. DESCRIBE RIESGO INTERMEDIO DE PREECLAMSIA. LA EPS GARANTIZÓ LAS ACTIVIDADES, PROCEDIMIENTOS E INTERVENCIONES DE LA RUTA INTEGRAL DE ATENCIÓN MATERNO PERINATAL, RESPECTO DE LA ATENCIÓN PARA EL CUIDADO PRENATAL.SE ADJUNTA SOPORTE

	10-3 Clasificación del riesgo : Tipo Identificación:CC Identificación:1004519275 Registró la clasificación del riesgo gestacional y de preeclampsia:Si Clasificación del riesgo en la primera consulta: Cumple || Análisis: USUARIA CC 1004519275, IPS IDIME SE REVISA HC DE INGRESO DE CONTROL PRENATAL CON FECHA DE 2025-06-19. PACIENTE DE 30 AÑOS , ASISTE SOLA, G1P0 RH O+, PRIMIPATERNIDAD SI, EMBARAZO DE 16 SEMANAS 3 DIAS, FPP 01/12/2025. SE REGISTRAN SUS ANTEDECEDENTES PERSONALES, TOXICOLOGICOS, ALERGICOS, MENTALES, GINECO OBSTETRICOS, VISUALES, AUDIOLOGICOS Y SEXUALES. NIEGA SIGNOS DE ALARMA PARA PREECLAMPSIA. CLASIFICADA COMO ARO POR INICIO TARDIO DEL CONTROL PRENATAL + NULIPARIDAD. 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:1004686674 Registró la clasificación del riesgo gestacional y de preeclampsia:Si Clasificación del riesgo en la primera consulta: Cumple || Análisis: USUARIA CC 1004686674. SE VALIDA HC DE IDIME DEL 2025-01-31, DE INGRESO AL CONTROL PRENATAL, PACIENTE DE 23 AÑOS ,G1P0 +, EMBARAZO DE 12 SEMANAS 2 DIAS, FPP 13/08/2025. SE REGISTRAN SUS ANTEDECEDENTES PERSONALES, TOXICOLOGICOS, ALERGICOS, MENTALES, GINECO OBSTETRICOS, VISUALES, AUDIOLOGICOS Y SEXUALES. ES CLASFICADA CON DIAGNOSTICO DE ALTO RIESGO POR HIPEREMESIS, SE INDAGA SOBRE SIGNOS DE ALARMA 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:CC Identificación:33945343 Registró la clasificación del riesgo gestacional y de preeclampsia:Si Clasificación del riesgo en la primera consulta: Cumple || Análisis: USUARIA CC 33945343. SE VALIDA HC DE IDIME DEL 2025-05-24 DE INGRESO AL CONTROL PRENATAL. PACIENTE DE 40 AÑOS DE EDAD , G 4, P 0, A2 , V 1, C1 CON EMBARAZO ACTUAL DE 9.6 SEMANAS. FPP 2025-12-21. SE REGISTRAN SUS ANTEDECEDENTES PERSONALES, TOXICOLOGICOS, ALERGICOS, MENTALES, GINECO OBSTETRICOS, VISUALES, AUDIOLOGICOS Y SEXUALES. ES CLASFICADA CON RIESGO DE PREECLAMPSIA Y SE REMITE A GINECOLOGIA. 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:1076350805 Registró la clasificación del riesgo gestacional y de preeclampsia:Si Clasificación del riesgo en la primera consulta: Cumple || Análisis: USUARIA CC 1076350805, SE REVISA HC DE IDIME DE INGRESO AL CONTROL PRENATAL CON FECHA DE 2025-01-18, PACIENTE DE 18 AÑOS , ASISTE SOLA, G1P0 RH O+, PRIMIPATERNIDAD SI EMBARAZO DE 8 SEMANAS 3 DIAS POR FUM DEL 20/11/2024. SE REGISTRAN SUS ANTEDECEDENTES PERSONALES, TOXICOLOGICOS, ALERGICOS, MENTALES, GINECO OBSTETRICOS, VISUALES, AUDIOLOGICOS Y SEXUALES. NIEGA RIESGO DE PREECLAMPSIA. SE CLASIFICA COMO ARO POR NULIPARIDAD + SOBREPESO. 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:1098767731 Registró la clasificación del riesgo gestacional y de preeclampsia:Si Clasificación del riesgo en la primera consulta: Cumple || Análisis: USUARIA CC 1098767731 SE VALIDA HC DE IDIME DEL 2025-06-03 CON EL INGRESO AL CONTROL PRENATAL. PACIENTE DE 31 AÑOS , ASISTE SOLA, G4P2A1V2 RH O+, PRIMIPATERNIDAD * EMBARAZO DE 9 SEMANAS 4 DIAS, FPP 02/01/2025. SE REGISTRAN SUS ANTEDECEDENTES PERSONALES, TOXICOLOGICOS, ALERGICOS, MENTALES, GINECO OBSTETRICOS, VISUALES, AUDIOLOGICOS Y SEXUALES. NIEGA RIESGO DE PREECLAMPSIA. CLASIFICADA COMO ARO POR MULTIGESTANTE Y ANTECEDENTE DE ABORTO (01/12/2024). 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:1087552621 Registró la clasificación del riesgo gestacional y de preeclampsia:Si Clasificación del riesgo en la primera consulta: Cumple || Análisis: USUARIA CC 1087552621. SE VALIDA HC DE IDIME DEL 025-02-26 CONSULTA PARA INGRESO AL CONTROL PRENATAL. PACIENTE DE 34 AÑOS , G1P0 RH O+, EMBARAZO DE 6 SEMANAS 2 DIAS. SE REGISTRAN SUS ANTEDECEDENTES PERSONALES, TOXICOLOGICOS, ALERGICOS, MENTALES, GINECO OBSTETRICOS, VISUALES, AUDIOLOGICOS Y SEXUALES. CLASIFICADA COMO DE ALTO RIESGO OBSTETRICO POR NULIPARIDAD + HTA CRONICA + SOBREPESO. PENDIENTE INICIO DE PROFILAXIS PARA PREECLAMSIA EN SEMANA 11. 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:1075275130 Registró la clasificación del riesgo gestacional y de preeclampsia:Si Clasificación del riesgo en la primera consulta: Cumple || Análisis: USUARIA CC 1075275130, SE VALIDA HC DE IDIME DEL 2025-07-28 DE CONTROL PRENATAL. PACIENTE DE 31 AÑOS , G1A1P0, EMBARAZO DE 11 SEMANAS 6 DIAS POR ECOGRAFIA, FPP 10/02/2026. SE REGISTRAN SUS ANTEDECEDENTES PERSONALES, TOXICOLOGICOS, ALERGICOS, MENTALES, GINECO OBSTETRICOS, VISUALES, AUDIOLOGICOS Y SEXUALES. ES CLASFICADA COMO DE ALTO RIESGO OBSTETRICO POR OBESIDAD. NIEGA SIGNOS DE ALARMA POR PREECLAMPSIA. 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:1092915364 Registró la clasificación del riesgo gestacional y de preeclampsia:Si Clasificación del riesgo en la primera consulta: Cumple || Análisis: USUARIA CC 1092915364, SE VALIDA HC DE IDIME DE INGRESO AL CONTROL PRENATAL DEL DIA 2025-02-05, PACIENTE DE 28 AÑOS, EMBARAZO DE 8 SEMANAS 4 DIAS POR ECOGRAFIA DEL 04/02/2025, FUR 07/12/2024 , FPP1 3/09/2025. SE REGISTRAN SUS ANTEDECEDENTES PERSONALES, TOXICOLOGICOS, ALERGICOS, MENTALES, GINECO OBSTETRICOS, VISUALES, AUDIOLOGICOS Y SEXUALES. ES CLASFICADA ARO POR NULIPARIDAD. NIEGA RIESGOS DE PREECLAMPSIA. 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:1112129733 Registró la clasificación del riesgo gestacional y de preeclampsia:Si Clasificación del riesgo en la primera consulta: Cumple || Análisis: USUARIA CC 1112129733, SE REVISA HC DE IDIME DEL 2025-03-06, PACIENTE DE 29 AÑOS , EMBARAZO DE 11 SEMANAS 3 DIAS, FPP 22/09/2025. SE REGISTRAN SUS ANTEDECEDENTES PERSONALES, TOXICOLOGICOS, ALERGICOS, MENTALES, GINECO OBSTETRICOS, VISUALES, AUDIOLOGICOS Y SEXUALES. NIEGA RIESGOS DE PREECLAMPSIA. ES CLASIFICADA COMO ARO POR NULIPARIDAD + ANT DE CAUTERIZACION DE CUELLO UTERINO (2021) POR VPH +. 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:4548126 Registró la clasificación del riesgo gestacional y de preeclampsia:No Clasificación del riesgo en la primera consulta: No Cumple || Análisis: USUARIA PPT 4548126. SE VALIDA HC DE IDIME DEL 2025-06-20 DE INGRESO AL CONTROL PRENATAL. PTE DE 34 AÑOS, G1P0, CON EMBARAZO DE 8.2 SEMANAS POR ECOGRAFIA. SE REGISTRAN SUS ANTEDECEDENTES PERSONALES, TOXICOLOGICOS, ALERGICOS, MENTALES, GINECO OBSTETRICOS, VISUALES, AUDIOLOGICOS Y SEXUALES. ES CLASFICADA "SIN RIESGO". NO CUMPLE, DEBIDO A QUE NO DESCRIBE ESPECIFICAMENTE EL RIESGO DE PREECLAMPSIA DE LA GESTANTE EN LA CONSULTA DE INGRESO. 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.
	10-3 Clasificación del riesgo : Tipo Identificación:CC Identificación:1088001540 Registró la clasificación del riesgo gestacional y de preeclampsia:Si Clasificación del riesgo en la primera consulta: Cumple || Análisis: USUARIA CC 1088001540, SE VALIDA HC DE IDIME INGRESO AL CONTROL PRENATAL, CON FECHA DE 2025-05-13. PACIENTE DE 35 AÑOS ,EMBARAZO DE 15 SEMANAS 2 DIAS POR ECOGRAFIA, FPP 02/11/2025. SE REGISTRAN SUS ANTEDECEDENTES PERSONALES, TOXICOLOGICOS, ALERGICOS, MENTALES, GINECO OBSTETRICOS, VISUALES, AUDIOLOGICOS Y SEXUALES. NIEGA RIESGO DE PREECLAMPSIA. CLASIFICADO COMO ARO POR NULIPARIDAD + EDAD MATERNA+ INICIO TARDIO DEL CONTROL PRENATAL. 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:1193227412 Registró la clasificación del riesgo gestacional y de preeclampsia:Si Clasificación del riesgo en la primera consulta: Cumple || Análisis: USUARIA CC 1193227412, SE REVISA HC DE IDIME DE INGRESO DEL CONTROL PRENATAL CON FECHA DE 2025-04-30, PACIENTE DE 23 AÑOS , EMBARAZO DE 9 SEMANAS 2 DIAS POR FUM DEL 24/02/2025. SE REGISTRAN SUS ANTEDECEDENTES PERSONALES, TOXICOLOGICOS, ALERGICOS, MENTALES, GINECO OBSTETRICOS, VISUALES, AUDIOLOGICOS Y SEXUALES. NIEGA RIESGO DE PREECLAMPSIA. ES CLASIFICADA COMO ARO POR NULIPARIDAD. 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:1088323830 Registró la clasificación del riesgo gestacional y de preeclampsia:Si Clasificación del riesgo en la primera consulta: Cumple || Análisis: USUARIA CC 1088323830, SE VALIDA HC DE IDIME DE CONTROL PRENATAL DEL 2025-05-09. PACIENTE DE 30 AÑOS , ASISTE SOLA, G4P3V3 RH A+, EMBARAZO DE 14 SEMANAS 5 DIAS, FPP 02/11/2025. SE REGISTRAN SUS ANTEDECEDENTES PERSONALES, TOXICOLOGICOS, ALERGICOS, MENTALES, GINECO OBSTETRICOS, VISUALES, AUDIOLOGICOS Y SEXUALES. NIEGA RIESGO DE PREECLAMPSIA. ES CLASFICADA COMO DE ALTO RIESGO OBSTERTRICO POR MULTIPARIDAD. 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:1004719286 Registró la clasificación del riesgo gestacional y de preeclampsia:Si Clasificación del riesgo en la primera consulta: Cumple || Análisis: USUARIA CC 1004719286. SE VALIDA HC DE IDIME DEL 2025-04-10) DE INGRESO AL CONTROL PRENATAL. PACIENTE DE 21 AÑOS , G1P0 RH O-, EMBARAZO DE 6 SEMANAS 4 DIAS POR FUM DEL 23/02/2025. SE REGISTRAN SUS ANTEDECEDENTES PERSONALES, TOXICOLOGICOS, ALERGICOS, MENTALES, GINECO OBSTETRICOS, VISUALES, AUDIOLOGICOS Y SEXUALES. NIEGA RIESGO DE PREECLAMPSIA. SE CLASIFICA DE ALTO RIESGO POR ISOINMUNIZACION RH + NULIPARIDAD. 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:1088338037 Registró la clasificación del riesgo gestacional y de preeclampsia:Si Clasificación del riesgo en la primera consulta: Cumple || Análisis: USUARIA CC 1088338037, SE REVISA HC DE IDIME DE INGRESO AL CONTROL PRENATAL CON FECHA DE 2025-02-19. PACIENTE DE 28 AÑOS, G1P0 RH A+, EMBARAZO DE 7 SEMANAS 6 DIAS POR ECOGRAFIA, FPP 02/10/2025. SE REGISTRAN SUS ANTEDECEDENTES PERSONALES, TOXICOLOGICOS, ALERGICOS, MENTALES, GINECO OBSTETRICOS, VISUALES, AUDIOLOGICOS Y SEXUALES. NIEGA SIGNOS DE ALARMA DE PREECLAMPSIA. ES CLASFICADA COMO DE ALTO RIESGO OBSTETRICO POR NULIPARIDAD + SOBREPESO. 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:1088355160 Edad Gestacional en la 1ª consulta (semanas):6 Esquema de vacunación: Si || Análisis: CC 1088355160. La EPS aporta carnet PAI WEB donde se evidencia vacunación de influenza estacional el 20/05/2025 lote V50525006, Td el 20/05/2025 lote 2334X006A, TdaP el 17/06/2025 lote 2CA74C2, en la IPS IDIME Dosquebradas, Vacunador Maria Victoria Cardona Hurtado, se observa vacunas completas. 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:1098767731 Edad Gestacional en la 1ª consulta (semanas):9 Esquema de vacunación: No Aplica || Análisis: CC 1098767731. La EPS aporta carnet de PAI WEB donde se evidencia vacunación de influencia estacional el 14/07/2025, lote V50525006, vacunadora NYDIA PATRICIA BARRETO PARRA , para el periodo evaluado la gestante no cumplia con las semanas requerida para la aplicación de las vacunas, sin embargo se evidencia inicio de la aplicación de influenza en semana 14 fuera del periodo de auditoria. 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:1004248455 Edad Gestacional en la 1ª consulta (semanas):8 Esquema de vacunación: Si || Análisis: CC 1004248455. La EPS aporta carnet PAI WEB donde se evidencia vacunación de influenza estacional el 27/05/2025 lote V50525006, Td el 6/05/2025 lote 2333X043B, Vacunador Maria Victoria Cardona Hurtado, TdaP el 16/06/2025 lote AC37B466AA, en la IPS IDIME la Elvira, Vacunador Luz Elena Grisales Batero, se observa vacunas completas. 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:1088300628 Edad Gestacional en la 1ª consulta (semanas):8 Esquema de vacunación: No Aplica || Análisis: CC 1088300628. La EPS aporta carnet de PAI WEB donde se evidencia vacunación de influencia estacional el 14/07/2025, lote V50525006, vacunadora NYDIA PATRICIA BARRETO PARRA , para el periodo evaluado la gestante no cumplia con las semanas requerida para la aplicación de las vacunas, sin embargo se evidencia inicio de la aplicación de influenza en semana 14 fuera del periodo de auditoria. 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:1220156 Edad Gestacional en la 1ª consulta (semanas):11 Esquema de vacunación: No Aplica || Análisis: PPT 1220156. La EPS aporta historia clínica de atención de control prenatal con fecha 28/06/2025 realizada por médico en la IPS IDIME la Elvida, se evidencia registro de remisión de vacunación a la semana 14 de gestación, aportan carnet d de PAI WEB donde se evidencia vacunación de influencia estacional el 15/06/2025, lote V50525006, vacunadora Luz Elena Grisales Batero, para el periodo evaluado la gestante no cumplia con las semanas requerida para la aplicación de las vacunas, sin embargo se evidencia inicio de la aplicación de influenza en semana 14 fuera del periodo de auditoria. 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:65634459 Edad Gestacional en la 1ª consulta (semanas):13 Esquema de vacunación: Si || Análisis: CC 65634459 La EPS aporta carnet PAI WEB donde se evidencia vacunación de influenza estacional el 30/07/2025 lote V50525006, Td el 29/06/2022 segundo refuerzo lote 2330L021C, TdaP el 30/07/2025 lote AC37B466AA, en la IPS IDIME la Elvira, Vacunador Maria Victoria Cardona Hurtado, se observa vacunas completas. 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:1118236326 Edad Gestacional en la 1ª consulta (semanas):28 Esquema de vacunación: No Aplica || Análisis: CC 1118236326. La EPS Aporta carnet PAI WEB donde se evidencia vacunación de influenza estacional el 8/05/2025 lote V50525005, Vacunador Maria Elcy Sánchez Mesa , TdaP el 12/06/2025 lote AC37B466AA, en la IPS IDIME la Elvira, Vacunador Maria Victoria Cardona Hurtado, se observa vacunas completas. 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:1006460035 Edad Gestacional en la 1ª consulta (semanas):5 Esquema de vacunación: Si || Análisis: CC 1006460035.La EPS Aporta carnet PAI WEB donde se evidencia vacunación de influenza estacional el 3/06//2025 lote V50525006, Td el 3/7/2025 lote 2334X006A, Vacunador Luz Elena Grisales Batero, TdaP el 5/08/ 2025 lote AC37B466AA, en la IPS IDIME la Elvira, María Victoria Cardona Hurtado, se observa vacunas completas. 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:1090050130 Edad Gestacional en la 1ª consulta (semanas):7 Esquema de vacunación: No Aplica || Análisis: CC 1090050130 La EPS aporta carnet de PAI WEB no se evidencia administración de biológico para el periodo auditado por lo anterior se revisa HC del 6/06/2025 donde se evidencia ingreso con 11 semanas, lo que quiere decir que para el periodo auditado no corresponde la aplicaciòn de las vacunas 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:1002643138 Edad Gestacional en la 1ª consulta (semanas):9 Esquema de vacunación: No Aplica || Análisis: CC 1002643138 La EPS aporta carnet PAI WEB donde se evidencia vacunación de influenza estacional el 16/06/2025 lote V50525006,Vacunador María Victoria Cardona Hurtado, se observa vacunas completas para el periodo auditado. 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:1088319445 Edad Gestacional en la 1ª consulta (semanas):9 Esquema de vacunación: No Aplica || Análisis: CC 1088319445 La EPS aporta carnet PAI WEB donde se evidencia vacunación de influenza estacional el 28/07/2025 lote V50525006,Vacunador Luz Elena Grisales Batero, se observa vacunas completas para el periodo auditado. 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:1002544493 Edad Gestacional en la 1ª consulta (semanas):21 Esquema de vacunación: No Aplica || Análisis: CC 1002544493. La EPS Aporta carnet PAI WEB donde se evidencia vacunación de influenza estacional 17/06/2025 lote V50525006, Vacunador Luz Elena Grisales Batero, TdaP el 17/06/2025 lote AC37B466AA, en la IPS IDIME la Elvira, Luz Elena Grisales Vatero, se observa vacunas completas para el periodo auditado. 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:1004629317 Edad Gestacional en la 1ª consulta (semanas):11 Esquema de vacunación: Si || Análisis: CC 1004629317. La EPS Aporta carnet PAI WEB donde se evidencia vacunación de influenza estacional 23/05/2025 lote V50525006,, TD el 23/05/2025 lote 2334X006A Vacunador Luz Elena Grisales Batero en la IPS IDIME la Elvira, Luz Elena Grisales Batero, se observa vacunas completas para el periodo auditado. 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:1116435707 Edad Gestacional en la 1ª consulta (semanas):13 Esquema de vacunación: No Aplica || Análisis: CC 1116435707. La EPS aporta historia clínica de atención prenatal el 14/06/2025 en la IPS IDIME la Elvira, realizada por médico general, se evidencia registro de gestación de 12.5 semanas, y remisión a vacunación a partir de la semana 14. Para el periodo auditado la gestante no cuenta con las semanas indicadas para la vacunación. 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:1006337044 Edad Gestacional en la 1ª consulta (semanas):8 Esquema de vacunación: No Aplica || Análisis: CC 1006337044. La EPS Aporta carnet PAI WEB donde se evidencia vacunación de influenza estacional lote V50525006, y TdaP el 31/05/2025 lote 2CA74C2, en la IPS IDIME la Elvira, Vacunador Daniela Sánchez García, se observa vacunas completas para el periodo auditado. 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:1088352236 Edad Gestacional en la 1ª consulta (semanas):18 Esquema de vacunación: No || Análisis: CC 1088352236 La EPS Aporta carnet PAI WEB donde se evidencia vacunación de Td el 25/02/2025 lote 2333L037C,vacunador Leidy Yuliana Cardona Barrera, influenza estacional el 13/05/2025 lote el V50525006, y TdaP el 06/05/2025 lote 2CA78C1, vacunador Maria Victoria Cardona Hurtado, en la IPS IDIME la Elvira, se observa vacunas completas para el periodo auditado. 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:1006947636 Edad Gestacional en la 1ª consulta (semanas):9 Esquema de vacunación: No Aplica || Análisis: CC 1006947636 La EPS aporta carnet de PAI WEB no se evidencia administración de biológico para el periodo auditado por lo anterior se revisa HC del 4/06/2025 donde se evidencia ingreso con 7 semanas, lo que quiere decir que para el periodo auditado no corresponde la aplicaciòn de las vacunas La EPS garantizo las actividades, procedimientos, e intervenciones de la RIAMP establecida en la Resolución 3280 de 2018.
	10-5 Plan de parto : Tipo Identificación:CC Identificación:1088019018 Definió el plan de parto:No Plan de parto en consulta del tercer trimestre: Cumple || Análisis: USUARIA CC 1088019018. SE VALIDA HISTORIA CLINICA DE CONTROL PRENATAL DE IDIME CON FECHA DE 2025-06-03. PACIENTE DE 30 AÑOS , G1P0, EMBARAZO DE 23 SEMANAS 5 DIAS POR ECOGRAFIA, FPP 25/09/2025. USUARIA QUE PARA EL PERIODO EVALUADO NO HA INGRESADO AL ULTIMO TRIMESTRE DE GESTACION; POR LO TANTO, NO SE LE HA DEFINIDO VIA DEL PARTO. SE LE EXPLICA A LA USUARIA LOS SIGNOS DE ALARMA Y EN CASO DE PRESENTARLOS, CONSULTAR POR URGENCIAS A LA CLINICA SAN RAFAEL EN MEGACENTRO. 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:1002643138 Definió el plan de parto:No Plan de parto en consulta del tercer trimestre: Cumple || Análisis: USUARIO CC 1002643138 ADJUNTAN HISTORIA CLINICA DEL CONTROL PRENATAL DE IDIME DEL DIA 2025-06-05. PACIENTE DE 30 AÑOS , G1P0, EMBARAZO DE 13 SEMANAS. USUARIA QUE SEGÚN EL PERIODO EVALUADO, AUN NO HA LLEGADO AL ULTIMO TRIMESTRE DE GESTACION, POR LO TANTO NO SE LE HA DEFINIDO VIA DLE PARTO Y OTRAS RECOMENDACIONES. SIN EMBARGO, DE ACUERDO AL REGISTRO EN LA HISTORIA CLINICA SE LE EXPLICA LOS SIGNOS DE ALARMA Y QUE DEBE IR A URGENIAS A LA CLINICA SAN RAFAEL EN MEGACENTRO. 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:1087552621 Definió el plan de parto:No Plan de parto en consulta del tercer trimestre: Cumple || Análisis: USUARIA CC 1087552621 ADJUNTAN HC DE CONTROL PRENATAL DE IDIME CON FECHA DEL 2025-06-12. PACIENTE DE 34 AÑOS , G1P0, EMBARAZO DE 21 SEMANAS 1 DIAS POR ECOGRAFIA , FPP 22/10/2025. GESTANTE QUE PARA EL PERIODO EVALUADO, AUN NO HA LLEGADO AL 3 TRIMESTRE; POR LO TANTO NO LE HAN DEFINIDO VIA DEL PARTO. SE LE EXPLICAN LOS SIGNOS DE ALARMA Y SE LE INDICACIONES DE CUANDO CONSULTAR POR URGENCIAS AL MAC SAN RAFAEL MEGACENTRO PINARES. DIRECCION: CARRERA 19 # 12-32. 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:1088013691 Definió el plan de parto:No Plan de parto en consulta del tercer trimestre: Cumple || Análisis: USUARIA CC 1088013691. ADJUNTAN HC DE CONTROL PRENATAL DE IDIME DEL 2025-06-10. PACIENTE DE 31 AÑOS , G2A1V0, EMBARAZO DE 24 SEMANAS 5 DIAS POR ECOGRAFIA FPP 25/09/2025. GESTANTE QUE PARA EL PERIODO EVALUADO NO HA LLEGADO A SU 3 TRIMESTRE, POR LO TANTO NO SE LE HA DEFINIDO LA VIA DEL PARTO. EN LA CONSULTA LE EXPLICAN LOS SIGNOS DE ALARMA Y LE INFORMAN QUE EN CASO DE CONSULTAR POR URGENCIAS DEBE IR A MAC SAN RAFAEL MEGACENTRO PINARES. DIRECCION: CARRERA 19 # 12-32. 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:1088300628 Definió el plan de parto:No Plan de parto en consulta del tercer trimestre: Cumple || Análisis: USUARIA CC 1088300628. SE VALIDA HISTORIA CLINICA DE IDIME DEL DIA 2025-06-11. TELECONSULTA POR PSICOLOGÍA, CONTESTA AL NUMERO 3106758235 PACIENTE DE 10 SEMANAS, NO ANHELADO ACEPTADO. NO ADJUNTAN HISTORIA CLINICA, DEL MEDICO, ENFERMERIA O GINECOLOGIA. USUARIA QUE PARA EL PERIODO EVALUADO AUN NO HA LLEGADO A SU 3 TRIMESTRE DE GESTACION, POR LO TANTO NO SE LE HA DEFINIDO VIA DEL PARTO. SE DA CITA DE CONTROL. 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:1004778693 Definió el plan de parto:No Plan de parto en consulta del tercer trimestre: No Cumple || Análisis: CC 1004778693 ADJUNTAN HISTORIA CLINICA CON FECHA 2025-06-17 CONSULTA POR GINECOLOGIA, EMBARAZO DE 28 SEMANAS POR ECOGRAFIA DEL 05/03/2025, SE DAN RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA. SE CONCLUYE QUE EN LA HC DESCRIBE ANTECEDENTES GINECOBSTETRICOS, 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, NO DEFINE PRESTADOR PARA LA ATENCION DEL PARTO, NO DAN EDUCACION Y MANEJO SOBRE EL EMBARAZO PROLONGADO. 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:1076350805 Definió el plan de parto:No Plan de parto en consulta del tercer trimestre: No Cumple || Análisis: USUARIA CC 1076350805 IPS IDIME QUE ASISTE A CONTROL PRENATAL EL DIA 2025-06-17. PACIENTE DE 18 AÑOS , PACIENTE CON IDX EMBARAZO DE 29 SEMANAS 4 DIAS POR ECO, SE LE EXPLICAN LOS SIGNOS DE ALARMA PARA CONSULTAR A URGENCIAS A MAC SAN RAFAEL MEGACENTRO PINARES. 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:1093534335 Definió el plan de parto:No Plan de parto en consulta del tercer trimestre: Cumple || Análisis: USUARIA CC 1093534335, QUE ASISTE AL CONTROL PRENATAL EL DIA 2025-06-27. PACIENTE DE 21 AÑOS , ASISTE SOLA, G1P0 RH O+, PRIMIPATERNIDAD SI EMBARAZO DE 13 SEMANAS 6 DIAS POR ECOGRAFIA DEL 29/05/2025 PARA 9 SEMANAS 5 DIAS. FPP 27/12/2025. USUARIA QUE PARA EL PERIODO EVALUADO AUN NO HA LLEGADO AL 3 TRIMESTRE DE GESTACION, POR LO TANTO NO SE LE HA DEFINIDO LA EL PLAN DE PARTO. SE LE DA INDICACIONES DE CUANDO ACUDIR A URGENCIAS MAC SAN RAFAEL MEGACENTRO PINARES. DIRECCION: CARRERA 19 # 12-32, EN CASO DE PRESENTAR SIGNOS DE ALARMA. 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:1006460035 Definió el plan de parto:No Plan de parto en consulta del tercer trimestre: Cumple || Análisis: USUARIA CC 1006460035 QUE ASISTE A CONTROL PRENATAL EL DIA 2025-06-27. PACIENTE DE 24 AÑOS ,, EMBARAZO DE 22 SEMANAS; FPP 31/10/2025. PACIENTE QUE PARA EL PERIODO EVALUADO AUN NO HA LLEGADO A SU ULTIMO TRIMTESTRE DE GESTACION, POR LO TANTO, NO LE HAN DEFINIDO LA VIA DEL PARTO. EN LA HC REGITRAN QUE SE LE EXPLICA A LA UARJIA LOS SIGNOS DE ALARMA PARA CONSULTAR A URGENCIAS A MAC SAN RAFAEL MEGACENTRO PINARES. 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:1087995529 Definió el plan de parto:No Plan de parto en consulta del tercer trimestre: Cumple || Análisis: USUARIA CC 1087995529 ADJUNTAN HISTORIA CLINICA DE CONTROL PRENATAL IPS IDIME CON FECHA DEL 2025-06-28. PACIENTE DE 36 AÑOS , G1P0, , EMBARAZO DE 7 SEMANAS 4 DIAS POR ECOGRAFIA DEL 19/06/2025, FPP 10/02/2026. USUARIA QUE PARA EL PERIODO EVALUADO AUN NO HA LLEGADO A SU ULTIMO TRIMESTRE DE GESTACION,POR LO TANTO NO LE HAN DEFINIDO VIA DEL PARTO. SE LE EXPLICA A LA USUARIA SIGNOS DE ALARMA Y EN CASO DE PRESENTARLOS, ACUDIR A URGENCIAS A LA CLINICA SAN RAFAEL EN MEGACENTRO. 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:1225092385 Definió el plan de parto:No Plan de parto en consulta del tercer trimestre: Cumple || Análisis: USUARIA CC 1225092385, SE VALIDA HISTORIA CLINICA DE CONSULTA PRENATAL IPS IDIME DEL DIA 2025-06-06, PACIENTE DE 25 AÑOS , G1P0, EMBARAZO DE 16 SEMANAS 5 DIAS POR ECOGRAFIA, FPP 16/11/2025. USUARIA QUE PARA EL PERIODO DE LA AUDITORIA AUN NO HA LLEGADO AL ULTIMO TRIMESTRE DE GESTACION; POR LO TANTO, NO SE LE HA DEFINIDO EL PLAN DE PARTO. SE REMITE A GINECOLOGIA. SE DAN SIGNOS DE ALARMA PARA CONSULTAR A URGENCIAS A MAC SAN RAFAEL MEGACENTRO PINARES. 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:1118236326 Definió el plan de parto:No Plan de parto en consulta del tercer trimestre: No Cumple || Análisis: USUARIA CC 1118236326, SE VALIDA HISTORIA CLINICA CON CONSULTA DEL CONTROL PRENATAL CON GINECOLOGIA IPS IDIME EL DIA 2025-06-21, PACIENTE DE 37 AÑOS , G3A1P1V1; CON DX DE: EMBARAZO DE 29 SEMANAS 1 DIAS POR ECOGRAFIA , FPP 05/09/2025. 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:1058819183 Definió el plan de parto:No Plan de parto en consulta del tercer trimestre: Cumple || Análisis: USUARIA CC 1058819183. SE VALIDA HC DE CONTROL PRENATAL IPS IDIME CON FECHA DE 2025-06-12. PACIENTE DE 32 AÑOS , G3E1C1V1, EMBARAZO DE 21 SEMANAS 6 DIAS POR ECOGRAFIA, FPP 17/10/2025. USUARIA QUE PARA EL PERIODO EVALUADO NO HA INGRESADO AL 3 TRIMESTRE DE GESTACION; POR LO TANTO, AUN NO HAN DEFINIDO PLAN DE PARTO. SE EXPLICA SINTOMAS PARA ACUDIR POR URGENCIAS EN CASO DE QUE SE PRESENTAN Y ASISTIR A LA IPS MAC SAN RAFAEL MEGACENTRO PINARES. DIRECCION: CARRERA 19 # 12-32. 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:1004719971 Definió el plan de parto:No Plan de parto en consulta del tercer trimestre: No Cumple || Análisis: USUARIA CC 1004719971, ADJUNTARON HC DE OTRA USUARIA CON CEDULA CC_1004738671, LA CUAL NO SE ENCUENTRA EN LA MUESTRA. DEBIDO A QUE NO HAY 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 PARA EL CUIDADO PRENATAL
	10-5 Plan de parto : Tipo Identificación:CC Identificación:1002595293 Definió el plan de parto:No Plan de parto en consulta del tercer trimestre: Cumple || Análisis: USUARIA CC 1002595293. ADJUNTAN HISTORIA CLINICA DE INGRESO AL CONTROL PRENATAL IPS IDIME DEL DIA 2025-06-07. PACIENTE DE 24 AÑOS , G1P0, EMBARAZO DE 6 SEMANAS 5 DIAS POR FUM DEL 21/04/2025. USUARIA QUE PARA EL PERIODO EVALUADO AUN NO HA LLEGADO AL ULTIMO TRIMESTRE DE GESTACION, PARA DEFINIRLE VIA DEL PARTO Y OTRAS INDICACIONES. EN HISTORIA CLINICA REGITRAN QUE SE EXPLICAN LOS SIGNOS DE ALARMA PARA CONSULTAR A URGENCIAS EN LA CLINICA SAN RAFAEL DE PINARES. 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:1000784478 Definió el plan de parto:No Plan de parto en consulta del tercer trimestre: Cumple || Análisis: USUARIA CC 1000784478. ADJUNTAN HISTORIA CLINICA DEL CONTROL PRENATAL CON FECHA DE 2025-06-07), EN EL CUAL, EL MEDICO TRATANTE EXPLICA LOS SIGNOS DE ALARMA Y CUANDO DEBE CONSULTAR A URGENCIAS Y LA CLINICA DONDE DEBE DIRIGIRSE. PACIENTE DE 23 AÑOS , ASISTE SOLA, G1P0 RH O+, PRIMIPATERNIDAD SI, EMBARAZO DE 15 SEMANAS 6 DIAS POR ECOGRAFIA DEL 29/05/2025. USUARIA QUE PARA EL PERIODO EVALUADO DE LA AUDITORIA AUN NO HA LLEGADO AL ULTIMO TRIMESTRE DE GESTACION Y POR LO TANTO, NO SE LE HA DEFINIDO LA VIA DEL PARTO Y EL PLAN DEL MISMO. 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:1002544493 Definió el plan de parto:No Plan de parto en consulta del tercer trimestre: Cumple || Análisis: USUARIO CC 1002544493 ADJUNTAN HISTORIA CLINICA DEL CONTROL PRENTAL CON FECHA DE 2025-06-25. MUJER DE 23 AÑOS DE EDAD, ANTECEDENTE DE EMBARAZO DE G2A1P0V0, EMBARAZO DE 26 SEMANAS. USUARIA QUE EN EL PERIODO EVALUADO, NO HA LLEGADO AL ULTIMO TRIMESTRE , PARA DEFINIRLE VIA DEL PARTO Y OTRAS INDICACIONES. EN LA HC CLINICA LE EXPLICAN LOS SIGNOS DE ALARMA Y CUANDO CONSULTAR POR URGENCIAS EN CLÍNICA SAN RAFAEL MEGACENTRO PINARES. 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
Resultado de la evaluación del auditor:	11-1 Verificación : Tipo Identificación:CC Identificación:1088289786 Clasificación del riesgo de eventos tromboembólicos :12/04/2025 Asesoría en anticoncepción: No Provisión de método anticonceptivo: Si Consulta ambulatoria post parto: Si Atención del parto y puerperio: No | | Análisis: USUARIA CC 1088289786 PTE DE 33 AÑOS IPS IDIME QUE EL DIA 2025-04-21 CONSULTA PARA EL CONTROL POSPARTO , Y CONTROL DEL RECIEN NACIDO (FECHA DE NACIMIENTO 12/04/2025). SE DA ASESORIA SOBRE DIFERENTES METODOS DE PLANIFICACION FAMILIAR Y REFIERE QUE DESEA PRESERVATIVO, SE ENTREGA ORDEN DEL METODO. EN LA HISTORIA CLINICA NO DESCRIBE LA CLASIFICACION DEL RIESGO TROMBOEMBOLITICO. NO CUMPLE DEBIDO A QUE HAN PASADO 7 DIAS ENTRE EL PARTO Y EL 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:1004680904 Clasificación del riesgo de eventos tromboembólicos :30/03/2025 Asesoría en anticoncepción: No Provisión de método anticonceptivo: Si Consulta ambulatoria post parto: Si Atención del parto y puerperio: Si | | Análisis: USUARIA CC 1004680904, PTE DE 25 AÑOS IPS IDIME QUE EL DIA 2025-04-02 TIENE SU CONSULTA PARA EL CONTROL POSPARTO , Y CONTROL DEL RECIEN NACIDO (FECHA DE NACIMIENTO 30/03/2025). SEGÚN REGISTRO EN HISTORIA CLINICA, SE LE REALIZA ASESORIA EN PLANIFICACION FAMILIAR Y SE LE ORDENA MEDROXIPROGRESTERONA IM INYECCION TRIMESTRAL. EN LA HISTORIA CLINICA SUMINISTRADA, NO SE ENCUENTRA REGISTRADO LA CLASIFICACION DEL RIESGO TROMBOEMBOLICO, POR LO TANTO NO CUMPLE. 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:1088324384 Clasificación del riesgo de eventos tromboembólicos :30/01/2025 Asesoría en anticoncepción: No Provisión de método anticonceptivo: Si Consulta ambulatoria post parto: Si Atención del parto y puerperio: No | | Análisis: USUARIA CC 1088324384. PTE DE 29 AÑOS CONSULTA IPS IDIME EL DIA 2025-02-10 PARA EL CONTROL POSPARTO , Y CONTROL DEL RECIEN NACIDO (FECHA DE NACIMIENTO 30/01/2025). SE DA ASESORIA EN PLANIFICACION FAMILIAR Y LA USUARIA DECIDE MEDROXIPROGESTERONA TRIMESTRAL, SE DA ORDEN DEL METODO. EN LA HISTORIA CLINICA REFIERE A LA USUARIA "SIN RIESGO". NO DESCRIBE ESPECIFICAMENTE EL RIESGO TROMBOEMBOLITICO .NO CUMPLE DEBIDO A QUE HAN PASADO 10 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:1088248296 Clasificación del riesgo de eventos tromboembólicos :27/03/2025 Asesoría en anticoncepción: Si Provisión de método anticonceptivo: Si Consulta ambulatoria post parto: Si Atención del parto y puerperio: Si | | Análisis: USUARIA CC. 1088248296 PTE DE 20 AÑOS IPS IDIME QUE ASISTE EL DIA 2025-04-01 A CONSULTA PARA EL CONTROL POSPARTO , Y CONTROL DEL RECIEN NACIDO (FECHA DE NACIMIENTO 27/03/2025). EN LA CONSULTA LE DAN ASESORIA EN PLANIFICACION FAMILIAR, SE LE DA ORDEN DE IMPLANTE SUBDERMICO. DE ACUERDO AL REGISTRO EN LA HISTORIA CLINICA, LA CLASIFICAN SIN RIESGO TROMBOEMBOLITICO. 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:TI Identificación:1098308065 Clasificación del riesgo de eventos tromboembólicos :13/06/2025 Asesoría en anticoncepción: No Provisión de método anticonceptivo: Si Consulta ambulatoria post parto: Si Atención del parto y puerperio: No | | Análisis: USUARIA TI 1098308065. PTE DE 17 AÑOS IPS IDIME QUE EL DIA 2025-07-01, CONSULTA PARA EL CONTROL POSPARTO , Y CONTROL DEL RECIEN NACIDO (FECHA DE NACIMIENTO 13/06/2025) NO CUMPLE PORQUE ENTRE EL PARTO Y EL CONTROL HAN TRANSCURRIDO 13 DIAS. SE DA ASESORIA EN PLANIFICACION FAMILIAR, LA USUARIA DECIDE METODO INYECTABLE TRIMESTRA. SE ENTREGA ORDEN DE MEDROXIPROGESTERONA. EN LA HISTORIA CLINICA, NO HAY REGISTRO DE LA CLASIFICACION DEL RIESGO TROMBOEMBOLITICO. 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:1142514215 Clasificación del riesgo de eventos tromboembólicos :19/02/2025 Asesoría en anticoncepción: No Provisión de método anticonceptivo: Si Consulta ambulatoria post parto: Si Atención del parto y puerperio: Si | | Análisis: USUARIA CC 1142514215. PTE DE 18 AÑOS IPS IDIME CONSULTA EL DIA 2025-02-22 PARA EL CONTROL POSPARTO , Y CONTROL DEL RECIEN NACIDO (FECHA DE NACIMIENTO 19/02/2025). SE REALIZA ASESORIA SOBRE PLANIFICACION FAMILIAR Y LA USUARIA DECIDE METODO TRIMESTRAL INYECTABLE. SE ENTREGA ORDEN DE MEDROXIPROGESTERONA. NO HAY REGISTRO DE LA CLASIFACION DEL RIESGO TROMBOEMBOLITICO. 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:1003854777 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: CC 1003854777 NO ADJUNTAN SOPORTES, NO ES POSIBLE LA VALIDACION. 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:1120562556 Clasificación del riesgo de eventos tromboembólicos :14/04/2025 Asesoría en anticoncepción: No Provisión de método anticonceptivo: Si Consulta ambulatoria post parto: Si Atención del parto y puerperio: No | | Análisis: USUARIA CC 1120562556. PTE DE 37 AÑOS IPS IDIME QUE EL DIA 2025-05-10 CONSULTA PARA EL CONTROL POSPARTO , Y CONTROL DEL RECIEN NACIDO (FECHA DE NACIMIENTO 14/04/2025). SE DIRECCIONA CON ENFERMERIA PARA CONTROL DE PLANIFICACION FAMILIAR, SE LE ENTREGA ORDEN DE POMEROY. DE ACUERDO AL REGISTRO DE LA HISTORIA CLINICA, ESTA CLASIFICADO COMO CRONICO LEVE (DM GESTACIONAL). NO ESPECIFICA EL RIESGO TROMBOEMBOLITICO. NO CUMPLE PORQUE ENTRE EL DIA DEL PARTO Y EL CONTROL, HAN TRANSCURRIDO 19 DIAS. 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:1088011656 Clasificación del riesgo de eventos tromboembólicos :16/03/2025 Asesoría en anticoncepción: No Provisión de método anticonceptivo: Si Consulta ambulatoria post parto: Si Atención del parto y puerperio: Si | | Análisis: USUARIA CC 1088011656 PACIENTE DE 22 AÑOS DE EDAD, IPS IDIME QUE EL DIA 19/03/2025; ASISTE A SU CONTROL POSTPARTO Y DEL RECIEN NACIDO(FECHA DE NACIMIENTO 16/03/2025). EN LA CONSULTA SE DA ASESORIA SOBRE DIFERENTES METODOS DE PLANIFICACION FAMILIAR Y LA USUARIA REFIERE QUE DESEA DISPOSITIVO INTRAUTERINO LIBERADOR DE LEVONOGESTREL, POR ANTECEDENTE DE ENFERMEDAD RENAL Y MALA TOLERANCIA CON OTROS ANTICONCEPTIVOS. DENTRO DE LA CLASIFICACION DEL RIESGO ESTA EL DE CRONICOS LEVES POR SU ANTECEDENTE. NO ESPECIFICAN EL RIESGO TROMBOEMBOLITICO. 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:1089932893 Clasificación del riesgo de eventos tromboembólicos :28/03/2025 Asesoría en anticoncepción: No Provisión de método anticonceptivo: No Consulta ambulatoria post parto: No Atención del parto y puerperio: No | | Análisis: USUARIA CC 1089932893, NO ADJUNTAN SOPORTES, NO ES POSIBLE LA VALIDACION. 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:1054924286 Clasificación del riesgo de eventos tromboembólicos :06/03/2025 Asesoría en anticoncepción: No Provisión de método anticonceptivo: No Consulta ambulatoria post parto: No Atención del parto y puerperio: No | | Análisis: USUARIA CC 1054924286, NO ADJUNTAN SOPORTES, NO ES POSIBLE LA VALIDACION. 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:1088338985 Clasificación del riesgo de eventos tromboembólicos :23/02/2025 Asesoría en anticoncepción: No Provisión de método anticonceptivo: Si Consulta ambulatoria post parto: Si Atención del parto y puerperio: Si | | Análisis: USUARIA CC 1088338985. IPS IDIME PTE DE 28 AÑOS QUE ASISTE EL DIA 2025-02-27 A CONSULTA PARA EL CONTROL POSPARTO , Y CONTROL DEL RECIEN NACIDO (FECHA DE NACIMIENTO 23/02/2025). SE DA ASESORIA SOBRE PLANIFICACION FAMILIAR, LA PACIENTE DECIDE QUE DESEA INYECTABLE TRIMESTRAL, SE ENTREGA ORDEN DEL METODO MEDROXIPROGESTERONA. EN LA HISTORIA CLINICA ESTA CLASIFICADA COMO "SIN RIESGO". NO ESPECIFICA LA VALIDACION DEL RIESGO TROMBOEMBOLITICO. PRESUNTAMENTE LA EPS 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:1113595133 Clasificación del riesgo de eventos tromboembólicos :24/06/2025 Asesoría en anticoncepción: No Provisión de método anticonceptivo: Si Consulta ambulatoria post parto: Si Atención del parto y puerperio: No | | Análisis: USUARIA CC 1113595133. IPS IDIME PTE DE 29 AÑOS QUE EL DIA 2025-07-02 ASISTE A CONSULTA PARA EL CONTROL POSPARTO , Y CONTROL DEL RECIEN NACIDO (FECHA DE NACIMIENTO 24/06/2025). SE DA ASESORIA SOBRE PLANIFICACION FAMILIAR Y LA USUARIA DECIDE METODO TRIMESTRAL. SE DA ORDEN DE METROXIPROGESTERONA INYECTABLE. EN LA HISTORIA CLINICA APORTADA, NO TIENE REGISTRO DE LA CLASIFICACION DEL RIESGO TROMBOEMBOLITICO. NO CUMPLE PORQUE ENTRE EL PARTO Y EL CONTROL TRANSCURRIERON 7 DIAS. 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:1082216215 Clasificación del riesgo de eventos tromboembólicos :31/01/2025 Asesoría en anticoncepción: No Provisión de método anticonceptivo: Si Consulta ambulatoria post parto: Si Atención del parto y puerperio: Si | | Análisis: USUARIA CC 1082216215, IPS IDIME PTE DE 30 AÑOS QUE EL DIA 2025-02-05, CONSULTA PARA EL CONTROL POSPARTO Y CONTROL DEL RECIEN NACIDO (FECHA DE NACIMIENTO 31/01/2025). SE DIRECCIONA CON ENFERMERIA PARA CONTROL DE PLANIFICACION Y SE DEFINE POMEROY. DENTRO DE LA CLASIFICACION DEL RIESGO DE LA MADRE LA CLASIFICAN CON OBESIDAD. NO ESPECIFICAN LA CLASIFICACION DEL RIESGO TROMBOEMBOLITICO. 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:1000086495 Clasificación del riesgo de eventos tromboembólicos :25/05/2025 Asesoría en anticoncepción: No Provisión de método anticonceptivo: Si Consulta ambulatoria post parto: Si Atención del parto y puerperio: No | | Análisis: USUARIA CC 1000086495, DE 21 AÑOS DE EDAD QUE CONSULTA A CONTROL POSPARTO Y NEONATAL EL DIA 2025-06-07; G1 P1 A0 C0 V1 M0, PARTO VAGINAL A LAS 38.5 SEMANAS SIN COMPLICACIONES EL 25/05/2025. INGRESO DE LA MADRE AL PROGRAMA DE PLANIFICACION FAMILIAR CON METODO MEDROXIPROGESTERONA PARA APLICAR AHORA Y CADA 3 MESES PERO SEGUN REGITRO EN LA HISTORIA CLINICA, LA USUARIA NO ACEPTA Y REFIERE INDICACION DE POMEROY Y SE LE ENTREGA ORDEN, SE LE INDICA PLANIFICAR CON PRESERVATIVO. DENTRO DE LA CLASIFICACION DEL RIESGO, EN LA HISTORIA CLINICA LA CLASIFICAN COMO "SIN RIESGO". NO ESPECIFICAN LA CLASIFICACION DEL RIESGO TROMBOEMBOLITICO. 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, DEBIDO A QUE EL CONTROL FUE LOS 12 DIAS DEL POST PARTO, POR LO TANTO, NO CUMPLE
	11-1 Verificación : Tipo Identificación:CC Identificación:1088342280 Clasificación del riesgo de eventos tromboembólicos :29/01/2025 Asesoría en anticoncepción: No Provisión de método anticonceptivo: Si Consulta ambulatoria post parto: Si Atención del parto y puerperio: No | | Análisis: USUARIA CC 1088342280 PACIENTE DE 28 AÑOS QUE ASISTE EL DIA 2025-02-08 A CONSULTA PARA EL CONTROL POSPARTO , Y CONTROL DEL RECIEN NACIDO (FECHA DE NACIMIENTO 29/01/2025) , SE DIRECCIONA CON ENFERMERIA PARA CONTROL DE PLANIFICACION FAMILIAR, USUARIA A QUIEN LE ADMINISTRARON MEDROXIPROGESTERONA A NIVEL INTRAHOSPITALARIANO. EN LA HISTORIA CLINICA ESTA CLASIFICADA SIN CONDICION DE RIESGO. NO ESPECIFICAN LA CLASIFICACION DEL RIESGO TROMBOEMBOLITICO. NO CUMPLE PORQUE ENTRE EL PARTO Y EL CONTROL HAN TRANSCURRIDO 9 DIAS. 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:1094922043 Clasificación del riesgo de eventos tromboembólicos :16/02/2025 Asesoría en anticoncepción: No Provisión de método anticonceptivo: Si Consulta ambulatoria post parto: Si Atención del parto y puerperio: No | | Análisis: USUARIA CC 1094922043. PTE DE 33 AÑOS QUE EL DIA 2025-02-28 CONSULTA PARA EL CONTROL POSPARTO , Y CONTROL DEL RECIEN NACIDO (FECHA DE NACIMIENTO 16/02/2025). SE DA ASESORIA EN PLANIFICACION FAMILIAR Y DE ENTREGA ORDEN DE POMEROY. SEGUN REGISTRO EN HISTORIA CLINICA, ESTA CLASIFICADA COMO "SIN RIESGO". NO ESPECIFICAN LA CLASIFICACION DEL RIESGO TROMBOEMBOLITICO. NO CUMPLE PORQUE ENTRE EL PARTO Y EL CONTROL, HAN TRANSCURRIDO 11 DIAS. 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
	12-1 Verificación : Tipo Identificación:CC Identificación:1030666661 Toma de muestra de sangre de cordón – Hemoclasificación:04/02/2025 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 no adjuta soportes que que permitan verificar la muestra de usuaria identificada con documento 1030666661 para los siguientes parametros: 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.

Resultado de la evaluación del auditor:	12-1 Verificación : Tipo Identificación:CC Identificación:1003854777 Toma de muestra de sangre de cordón – Hemoclasificación:17/03/2025 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 no adjuta soportes que que permitan verificar la muestra de usuaria identificada con documento 1003854777 para los siguientes parametros: 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:1087987382 Toma de muestra de sangre de cordón – Hemoclasificación:02/04/2025 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 las historias clínica de CONSULTA PARA EL CONTROL POSPARTO , Y CONTROL DEL RECIEN NACIDO (FECHA DE NACIMIENTO 02/04/2025) , de la usuaria identificada con número de documento 1087987382, atendida por el prestador IDIME Nueva EPS el 30/04/2025. Se revisa la siguiente información: 1.Toma de muestra de sangre de cordón umbilical: Hemoclasificación materna: O+, Hemoclasificación neonatal:A+, TSH de cordón umbilical neonatal: 1,79. CUMPLE. 2) Tamizaje de cardiopatía congénita crítica: No se encontró historia clínica de 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 historia clinica de consulta de recien nacido es de fecha 30/04/2025, 28 dias después 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:1007293090 Toma de muestra de sangre de cordón – Hemoclasificación:25/03/2025 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 las historias clínica de CONSULTA PARA EL CONTROL POSTPARTO de la usuaria identificada con número de documento 1007293090, atendida por el prestador IDIME Nueva EPS el 05/04/2025. 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: Pendiente. NO CUMPLE. 2) Tamizaje de cardiopatía congénita crítica: No se encontró historia clínica de 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 Valoracion en consulta postparto. 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:1091885758 Toma de muestra de sangre de cordón – Hemoclasificación:24/03/2025 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 las historias clínica de CONTROL POSPARTO , Y CONTROL DEL RECIEN NACIDO (FECHA DE NACIMIENTO 24/03/2025),de la usuaria identificada con número de documento 1091885758, atendida por el prestador IDIME Nueva EPS el 05/04/2025. Se revisa la siguiente información: 1.Toma de muestra de sangre de cordón umbilical: Hemoclasificación materna: No, Hemoclasificación neonatal:O+, TSH de cordón umbilical neonatal: 8,79. CUMPLE. 2) Tamizaje de cardiopatía congénita crítica: No se encontró historia clínica de 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 historia clinica de consulta de recien nacido es de fecha 05/04/2025,29 dias después 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:1082216215 Toma de muestra de sangre de cordón – Hemoclasificación:31/01/2025 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: Si | | Análisis: La EPS adjunta como evidencia las historias clínica de CONSULTA CONTROL POSPARTO , Y CONTROL DEL RECIEN NACIDO (FECHA DE NACIMIENTO 31/01/2025) de la usuaria identificada con número de documento 1082216215, atendida por el prestador IDIME Nueva EPS el 05/02/2025. 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: 5,64. CUMPLE. 2) Tamizaje de cardiopatía congénita crítica: No se encontró historia clínica de 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 historia clinica de consulta de recien nacido es de fecha 05/02/2025, 05 dias después de nacido.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:1007179204 Toma de muestra de sangre de cordón – Hemoclasificación:15/05/2025 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 no adjuta soportes que que permitan verificar la muestra de usuaria identificada con documento 1007179204 para los siguientes parametros: 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:1112628377 Toma de muestra de sangre de cordón – Hemoclasificación:22/06/2025 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: Si | | Análisis: La EPS adjunta como evidencia las historias clínica de CONTROL POSPARTO , Y CONTROL DEL RECIEN NACIDO (FECHA DE NACIMIENTO 22/06/2025) de la usuaria identificada con número de documento 1112628377, atendida por el prestador IDIME Nueva EPS el 24/06/2025. 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 se encontró historia clínica de 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 historia clinica de consulta de recien nacido es de fecha 24/06/2025, 02 dias después de nacido.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:1088331308 Toma de muestra de sangre de cordón – Hemoclasificación:14/05/2025 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: Si | | Análisis: La EPS adjunta como evidencia las historias clínica de consulta para el control posparto , recien nacido hospitalizado por hipoglicemia en hospital San Jorge desde el 17/05/2025 hasta el momento, (fecha de nacimiento14/05/2025) de la usuaria identificada con número de documento 1088331308, atendida por el prestador IDIME Nueva EPS el 20/05/2025. Se revisa la siguiente información: 1.Toma de muestra de sangre de cordón umbilical: Hemoclasificación materna: No, Hemoclasificación neonatal:O+, TSH de cordón umbilical neonatal: 0,85. CUMPLE. 2) Tamizaje de cardiopatía congénita crítica: No se encontró historia clínica de 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 historia clinica de consulta de recien nacido es de fecha 20/05/2025,05 dias después de nacido. 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:1087558392 Toma de muestra de sangre de cordón – Hemoclasificación:28/05/2025 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 las historias clínica de CONSULTA PARA EL CONTROL POSTPARTO de la usuaria identificada con número de documento 1087558392, atendida por el prestador IDIME Nueva EPS el 31/05/2025. 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: Pendiente. NO CUMPLE. 2) Tamizaje de cardiopatía congénita crítica: No se encontró historia clínica de 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 Valoracion en consulta postparto. 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:1088324384 Toma de muestra de sangre de cordón – Hemoclasificación:30/01/2025 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 las historias clínica de CONTROL POSPARTO , Y CONTROL DEL RECIEN NACIDO (FECHA DE NACIMIENTO 30/01/2025) , de la usuaria identificada con número de documento 1088324384, atendida por el prestador IDIME Nueva EPS el 10/02/2025. Se revisa la siguiente información: 1.Toma de muestra de sangre de cordón umbilical: Hemoclasificación materna: No, Hemoclasificación neonatal:O+, TSH de cordón umbilical neonatal: 4,53. CUMPLE. 2) Tamizaje de cardiopatía congénita crítica: No se encontró historia clínica de 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 historia clinica de consulta de recien nacido es de fecha 10/02/2025, 11 dias después 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:1006696027 Toma de muestra de sangre de cordón – Hemoclasificación:14/06/2025 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 las historias clínica de CONSULTA PARA EL CONTROL POSPARTO , Y CONTROL DEL RECIEN NACIDO (FECHA DE NACIMIENTO 14/06/2025) de la usuaria identificada con número de documento 1006696027, atendida por el prestador IDIME Nueva EPS el 01/07/2025. Se revisa la siguiente información: 1.Toma de muestra de sangre de cordón umbilical: Hemoclasificación materna: No, Hemoclasificación neonatal:O+, TSH de cordón umbilical neonatal: 4,5. 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 aportada por la EPS de control de recien nacido es de 01/07/2025, 17 dias 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:1004736841 Toma de muestra de sangre de cordón – Hemoclasificación:25/03/2025 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 las historias clínica de CONSULTA PARA EL CONTROL POSPARTO , Y CONTROL DEL RECIEN NACIDO (FECHA DE NACIMIENTO 25/03/2025), de la usuaria identificada con número de documento 1004736841, atendida por el prestador IDIME Nueva EPS el 04/04/2025. Se revisa la siguiente información: 1.Toma de muestra de sangre de cordón umbilical: Hemoclasificación materna: No, Hemoclasificación neonatal:O+, TSH de cordón umbilical neonatal: Toma de muestra,Pendiente resultado. 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: La HC aportada por la EPS de control de recien nacido es de 04/04/20255, 09 dias 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:1076326399 Toma de muestra de sangre de cordón – Hemoclasificación:19/04/2025 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 CONSULTA PARA EL CONTROL POSPARTO de la usuaria identificada con número de documento 1076326399, atendida por el prestador IDIME Nueva EPS el 22/04/2025. 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: 5.69. CUMPLE. 2) Tamizaje de cardiopatía congénita crítica: No se encontró 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 Valoracion en consulta de postparto. 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:1088347335 Toma de muestra de sangre de cordón – Hemoclasificación:04/02/2025 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 CONSULTA PARA EL CONTROL CONTROL POSPARTO , Y CONTROL DEL RECIEN NACIDO (FECHA DE NACIMIENTO 04/02/2025), de la usuaria identificada con número de documento 1088347335, atendida por el prestador IDIME Nueva EPS el15/02/2025. Se revisa la siguiente información: 1.Toma de muestra de sangre de cordón umbilical: Hemoclasificación materna: No, Hemoclasificación neonatal:AB+, TSH de cordón umbilical neonatal: 3,91. CUMPLE. 2) Tamizaje de cardiopatía congénita crítica: No se encontró 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 aportada por la EPS de control de recien nacido es de 15/02/2025, 11 dias 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:1088290647 Toma de muestra de sangre de cordón – Hemoclasificación:21/02/2025 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 no adjunta soportes que que permitan verificar la muestra de usuaria identificada con documento 1088290647 para los siguientes parametros: 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:1088248296 Toma de muestra de sangre de cordón – Hemoclasificación:27/03/2025 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 CONSULTA PARA EL CONTROL POSPARTO de la usuaria identificada con número de documento 1088248296, atendida por el prestador IDIME Nueva EPS el 01/04/2025. Se revisa la siguiente información: 1.Toma de muestra de sangre de cordón umbilical: Hemoclasificación materna: No, Hemoclasificación neonatal: O+, TSH de cordón umbilical neonatal:7,38. CUMPLE. 2) Tamizaje de cardiopatía congénita crítica: No se encontró 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) 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 postparto. 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.
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):