Gobernación de Cundinamarca

LISTA DE CHEQUEO SEGUIMIENTO Y MONITOREO A EPS / ESE / IPS MUNICIPALES

DATOS GENERALES	
Municipio: Anolaima.	Fecha de visita: 17-12-2025.
Institución visitada (EPS/IPS): Compensar.	Nivel de complejidad:
Responsable técnico (institución): Monica Zoleta.	
Número de gestantes activas en seguimiento: (5) 8.	Fuente de información:

I. COMPONENTE 1 – GESTIÓN DEL RIESGO Y CAPTACIÓN TEMPRANA

Criterio de verificación	Cumple (✓)	No cumple (X)	Observaciones / Evidencia
1. Existe listado actualizado de gestantes identificadas antes de la semana 12 de gestación.	X	(X)	De las 8 gestantes 6 Fueron captadas antes semana 12
2. Se realiza la clasificación del riesgo obstétrico con herramienta validada (Valoración antenatal del riesgo – IETS 2023).	N/A	NA	no aplica
3. El 100% de las gestantes de alto riesgo cuentan con referencia documentada a servicios especializados.	X		
4. Se evidencia articulación con APS y ESE para búsqueda activa de gestantes no captadas.	X		
5. Los reportes de captación temprana se actualizan mensualmente y son remitidos al ente territorial.	X		

II. COMPONENTE 2 – CONTROL PRENATAL INTEGRAL

Criterio de verificación	Cumple (✓)	No cumple (X)	Observaciones / Evidencia
1. Cada gestante tiene mínimo 6 controles prenatales documentados en la historia clínica.	X.		lo realiza la IPS
2. Se realiza tamizaje obligatorio: VIH, sífilis, hepatitis B, orina, hemograma, citología y glucosa.	X		lo realiza la IPS
3. Se aplica esquema de vacunación vigente (tétanos, influenza, COVID-19 si aplica).	X		lo realiza la IPS
4. Se realiza consejería en planificación familiar y lactancia materna durante el control prenatal.	X		lo realiza la IPS
5. Se evalúan signos de alarma en cada control y se documentan las acciones tomadas.	X		lo realiza la IPS
6. Se aplican protocolos para detección de violencia de género, depresión perinatal o consumo de sustancias.	X		lo realiza la IPS

III. COMPONENTE 3 – ATENCIÓN INSTITUCIONAL DEL PARTO

Criterio de verificación	Cumple (✓)	No cumple (X)	Observaciones / Evidencia
1. Todos los partos son atendidos en institución con condiciones de seguridad obstétrica certificada.	NA		lo realiza la IPS
2. Se garantiza acompañamiento de la gestante durante el trabajo de parto y parto (enfoque humanizado).	NA		lo realiza la IPS
3. Se aplica plan de parto documentado en la historia clínica.	NA		lo realiza la IPS

Scanned with CamScanner

4. Se evidencia manejo adecuado de emergencias obstétricas (hemorragia, preeclampsia, eclampsia).	NA		lo realiza la IPS
5. Se registran indicadores de oportunidad de atención y tiempos de traslado.	NA		lo realiza la IPS
IV. COMPONENTE 4 – ATENCIÓN AL RECIÉN NACIDO Y NEONATO			
Criterio de verificación	**Cumple (✓)**	**No cumple (X)**	**Observaciones / Evidencia**
1. Se realiza valoración completa del recién nacido en las primeras 24 horas.	NA		lo realiza la IPS
2. Se garantiza el inicio temprano de la lactancia materna (primera hora de vida).	NA		lo realiza la IPS
3. Se aplican tamizajes neonatales: auditivo, visual, metabólico y oximetría de pulso.	NA		lo realiza la IPS
4. Se aplica esquema de vacunación al recién nacido (BCG, Hepatitis B).	NA		lo realiza la IPS
5. Se entrega carné de crecimiento y desarrollo y se registra primera cita de control.	NA		lo realiza la IPS
V. COMPONENTE 5 – ATENCIÓN Y SEGUIMIENTO AL PUERPERIO			
Criterio de verificación	**Cumple (✓)**	**No cumple (X)**	**Observaciones / Evidencia**
1. Se realiza control posparto antes de las 10 días y control puerperal completo antes de 42 días.	X		lo realiza la IPS
2. Se evalúa salud mental postparto (tamizaje depresión posparto).	NA.		lo realiza la IPS
3. Se brinda consejería en lactancia materna exclusiva y planificación familiar post evento obstétrico.	NA		lo realiza la IPS
4. Se documentan signos de alarma maternos y neonatales.	NA		lo realiza la IPS
5. Se realiza seguimiento domiciliario en casos de alto riesgo o dificultad de acceso.	NA		lo realiza la IPS.
VI. COMPONENTE 6 – MORBILIDAD MATERNA EXTREMA (MME) Y MORTALIDAD PERINATAL			
Criterio de verificación	**Cumple (✓)**	**No cumple (X)**	**Observaciones / Evidencia**
1. La institución cuenta con protocolo actualizado para vigilancia y análisis de MME.	X		
2. Se reportan casos MME a SIVIGILA dentro de los tiempos establecidos.	∝		
3. Se realiza comité de análisis de casos MME y mortalidad perinatal.	∝		
4. Se genera plan de mejora derivado del análisis de los eventos.	∝		
5. Existe seguimiento al cumplimiento de las acciones correctivas.	∝		
COMPONENTE 7 – CONTRARREFERENCIA Y CONTINUIDAD DEL CUIDADO			
Criterio de verificación	**Cumple (✓)**	**No cumple (X)**	**Observaciones / Evidencia**
1. Se documenta contrarreferencia efectiva tras el egreso hospitalario.	X		
2. APS realiza seguimiento domiciliario o telefónico a la gestante en los primeros 10 días post egreso.	X		
3. La información clínica se transfiere de forma completa al nivel primario.	X		
4. Se mantiene contacto activo entre IPS de referencia y contrarreferencia.	X.		
VIII. COMPONENTE 8 – GESTIÓN DE LA INFORMACIÓN Y SEGUIMIENTO TERRITORIAL			
Criterio de verificación	**Cumple (✓)**	**No cumple (X)**	**Observaciones / Evidencia**
1. Se consolida mensualmente la base de datos de gestantes y recién nacidos.	X		

Scanned with CamScanner

2. Los reportes son enviados oportunamente al ente territorial y coinciden con SIVIGILA.	X		
3. Existe tablero de control institucional o matriz RIAMP actualizada.	X		
4. Se analizan tendencias de indicadores (captación, parto institucional, puerperio, MME).	X		
5. Se documentan acciones correctivas y planes de mejora por incumplimiento.	X		
IX. COMPONENTE 9 – GESTIÓN DE LA CALIDAD Y HUMANIZACIÓN			
Criterio de verificación	**Cumple (✓)**	**No cumple (X)**	**Observaciones / Evidencia**
1. La institución aplica protocolos de atención humanizada durante todo el proceso obstétrico.	X		
2. Se cuenta con mecanismos para evaluación de la satisfacción de la usuaria.	X		
3. Se garantiza confidencialidad y respeto a los derechos sexuales y reproductivos.	X		
4. Se dispone de plan de capacitación continua para el talento humano.	X.		
X. RESULTADO FINAL DE LA VERIFICACIÓN			Total items evaluados: 44
Puntaje total obtenido en pocentaje:	0		En caso de que la evaluacion se este diligenciando de manera fisica en formato impreso, aplica la formula matematica =(Total de item que cumple / 44) * 100 para el resultado
Nivel de cumplimiento:	☐ Alto (≥80%) ☐ Medio (60–70%) ☐ Bajo (<60%)		**Si este resultado corresponde a medio o bajo se requiere que la entidad o institucion de salud levante un plan de mejoramiento con una fecha de entrega del mismo**
Conclusión general:			
Requiere plan de mejora:	**SI:**	**No.**	**Fecha** 17-12-25.
Firma del verificador: ANA AURORA VACA.		**Firma del responsable institucional:**	

Scanned with CamScanner