FORMATO DE SEGUIMIENTO MINISTERIO DE SALUD vs ADOPCION Y ADAPTACIÓN SSDQ – DTPVCFRSP-DPS-GEAS
Formato lista de chequeo seguimiento y evaluación de la estrategia APS - EBS
Secretaría de Salud del Departamento del Quindío

Fecha: Febrero 26 de 2026	**Municipio: Montenegro**

1. Responsable: Maria Fernanda Hurtado Correa

2. Nombre de la Entidad de Salud del estado: ESE Hospital Roberto Quintero Villa

3. Nit de la ESE: 890000400- 1

4. Número de seguimiento: Dos (2)

5. Nombre de la Dependencia, Proceso o Entidad que organiza el seguimiento:
Dirección Técnica de Prevención, Vigilancia y Control de Factores de Riesgo en Salud
Secretaría de Salud Departamental

6. Representante de la ESE, nombre y cargo:
Leidy Diana Herrera Mora – Gerente
Coordinador Operativo: Rafael Alberto Cabezas Soto (coordinador general).
Coordinador Administrativo: N/A

7. Objetivos del seguimiento:

- Realizar el seguimiento, monitoreo y evaluación de los Equipos Básicos de Salud (EBS) a partir de los lineamientos y orientaciones definidas para tal fin por el Ministerio de Salud y Protección Social (MSPS) a partir de la asistencia técnica brindada por el personal asignado.
- Recolectar las evidencias del seguimiento a cargo de las E.S.E. cargadas a la plataforma SI-APS para ser consultadas por todos los actores del seguimiento.

8. Número y fecha del acto administrativo de asignación de recursos: Resolución 873 de 2025

9. Se encuentra en ejecución: SI_X _NO_____.

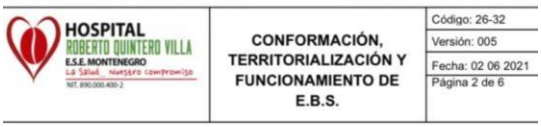
Número de EBS asignados: Dos (6) **Valor asignado: $731.380.000**

Urbanos: Ampliación (4) - Rurales: Ampliación Dos (2)

10. REVISIÓN DE LOS LINEAMIENTOS RELACIONADOS CON EL COMPONENTE TÉCNICO OPERATIVO.

N°	Actividad relacionada con el lineamiento	Cumple (11)		Peso	Resultado	Observaciones
		SI	NO			
A. COMPONENTE GESTIÓN TÉCNICA						
1	Acta de concertación con la entidad territorial para planeación e inicio de operación.	X		1,58%	1,58%	Acta de concertación de los territorios y microterritorios, suscrita el 16/04/2024 por el Alcalde del municipio, la Subsecretaria de salud y la Gerente de la ESE, cuya evidencia fue la siguiente:

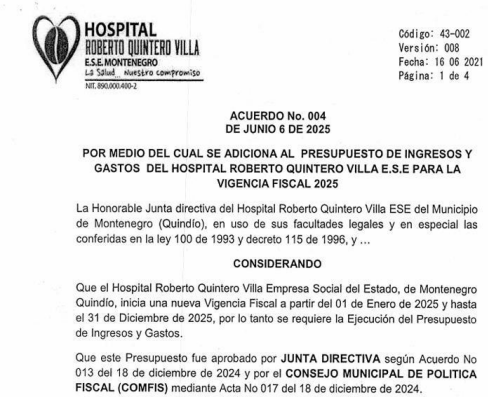
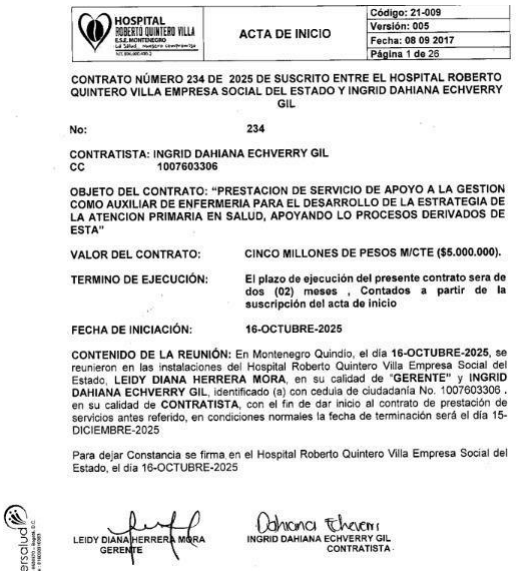
Scanned with CamScanner

N°	Actividad relacionada con el lineamiento	Cumple (11) SI	Cumple (11) NO	Peso	Resultado	Observaciones
						 HOSPITAL ROBERTO QUINTERO VILLA E.S.E. MONTENEGRO. La Salud nuestro compromiso. NIT. 890.000.400-2 Código: 43-001 Versión: 004 Fecha: 16 06 2021 Página: 1 de 4 **ACTA DE SOCIALIZACIÓN Y CONCERTACIÓN PARA EL FORTALECIMIENTO DE CAPACIDADES EN LAS EMPRESAS SOCIALES DEL ESTADO EN EL MARCO DE LA IMPLEMENTACIÓN DE LA ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD MEDIANTE LA CONFORMACIÓN Y OPERACIÓN DE EQUIPOS BÁSICOS DE SALUD** **FECHA:** 16/04/2025 **HORA**: 18:00 **DEPARTAMENTO:** QUINDIO **MUNICIPIO (S):** MONTENEGRO **ESE (S):** HOSPITAL ROBERTO QUINTERO VILLA E.S.E. **OBJETIVO DE LA REUNION:** 1. Presentar las pautas para la formulación de la propuesta de Fortalecimiento el primer nivel de atención con equipos básicos de salud para avanzar hacia un modelo de salud predictivo, preventivo y resolutivo fundamentado en la atención primaria en salud. 2. Concertar con la ESE y entidad territorial el numero de EBS para el fortalecimiento del primer nivel. **DESARROLLO DE LA REUNIÓN** Se presenta la información proyectada de ampliación de EBS para el departamento y los municipios priorizados: HOSPITAL ROBERTO QUINTERO VILLA E.S.E. En la vigencia 2024 la (s) ESE beneficiadas con recursos por valor de $ 643.583.700 para EBS en los siguientes municipios: Montenegro - Quindío
2	TERRITORIALIZACION: Distribución de territorios y sus respectivos microterritorios en el municipio. (Ítem poblacional, gestión técnica). Cuantos microterritorios hay por EBS. ¿El concepto de territorialización está claro en el abordaje?	**X**		3,16%	3,16%	Cuentan con 10 territorios, pero se ejecutará en seis (6) Territorios priorizados, distribuidos de la siguiente forma: cuatro (4) Urbanos con doce (12) microterritorios y dos (2) Rurales con diez (10) microterritorios.  HOSPITAL ROBERTO QUINTERO VILLA E.S.E. MONTENEGRO. La Salud nuestro compromiso. NIT. 890.000.400-2 — **CONFORMACIÓN, TERRITORIALIZACIÓN Y FUNCIONAMIENTO DE E.B.S.** — Código: 26-32 Versión: 005 Fecha: 02 06 2021 Página 2 de 6 **Equipo básico en salud N° 1** **Territorio 1, Microterritorio 1 - 2 - 3.**  TERRITORIO 1: MICROTERRITORIO 1 — NARIÑO, ISABELA 1 alta; MICROTERRITORIO 2 — ISABELA 2 baja, BUENOS AIRES, GAITÁN; MICROTERRITORIO 3 — SIMON BOLIVAR, ALFONSO LOPEZ, CAICEDONIA, GOLFO, SANTANDER, CHICA, PABLO IV, AVANZADA **Equipo básico en salud N° 2** **Territorio 2, Microterritorio 4 - 5 - 6.**  TERRITORIO 2: MICROTERRITORIO 4 — CUIDAD ALEGRIA 1 alta, CUIDAD ALEGRIA 2; MICROTERRITORIO 5 — VILLA JERUSALEN 1, VILLA JERUSALEN 2; MICROTERRITORIO 6 — LIBORIO GUTIERREZ, VILLA JERUSALEN -, CALDAS, BARRIOS UNIDOS, CACIQUE

Scanned with CamScanner

N°	Actividad relacionada con el lineamiento	Cumple (11) SI	Cumple (11) NO	Peso	Resultado	Observaciones
						Equipo básico en salud N° 4 **Territorio 4, Microterritorio 10 - 11 - 12.** TERRITORIO 4: MICROTERRITORIO 10 — LA ALDEA SUIZA, LA JULIA, BALASTRERA; MICROTERRITORIO 11 — LA GRACIELA, COLON, CINCUENTENARIO; MICROTERRITORIO 12 — LUIS CARLOS FLOREZ, URIBE, GALERIA **Equipo básico en salud N° 3** **Territorio 6, Microterritorio 16 - 17 - 18.** TERRITORIO 6: MICROTERRITORIO 16 — SOLEDAD, TOMAS CIPRIANO; MICROTERRITORIO 17 — CENTENEARIO; MICROTERRITORIO 18 — VILLA LUZ, COMUNEROS **Equipo básico en salud N° 5** **Territorio 8, Microterritorio 21 - 22 - 23 - 24 - 25.** TERRITORIO RURAL 8: MICROTERRITORIO 21 — COMPARTIR; MICROTERRITORIO 22 — PUEBLO TAPAO 1 alta; MICROTERRITORIO 23 — LA PALOMA, ESMERALDA; MICROTERRITORIO 24 — LA ESPERANZA, CANTORES; MICROTERRITORIO 25 — LA JULIA, EL SILENCIO, LA FRONTERA **Equipo básico en salud N° 6** **Territorio 9, Microterritorio 26 - 27 - 28 - 29.** TERRITORIO RURAL 9: MICROTERRITORIO 26 — PUEBLO TAPAO 2 baja; MICROTERRITORIO 27 — LA CEIBA, GUATEMALA, EL PRADO, SAN JOSE, SAN PABLO; MICROTERRITORIO 28 — ONCE CASAS, BUENOS AIRES, LA MONTAÑA; MICROTERRITORIO 29 — BARAYA, EL CASTILLO, EL GIGANTE El concepto de territorialización fue claro para el abordaje.
3	**Conformación de equipos básicos:** a. Número de equipos básicos de salud asignados. (Relacionar número) b. Número de equipos básicos de salud conformados y operando (= % de cobertura	**X**		1,58%	1,58%	La conformación de los Equipos Básicos es la siguiente: a. Seis (6) Equipos básicos de salud asignados. b. Seis (6) Equipos básicos de salud conformados y operando (4 urbanos y 2 rurales). 6 / 6 = 100 % de Cobertura

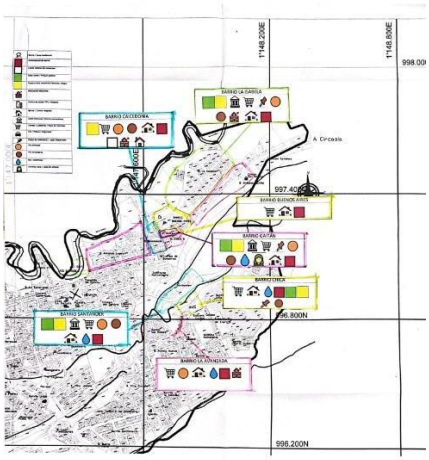
Scanned with CamScanner

N°	Actividad relacionada con el lineamiento	Cumple (11) SI	Cumple (11) NO	Peso	Resultado	Observaciones
4	Documento o documentos que soporten la fecha de inicio de operación o si se encuentra en ejecución (acta inclusión de recursos, Fecha de inicio de operación Fecha de finalización).	X		1,58%	1,58%	Se encuentran documentos que soportan la fecha de inicio de la operación, así: Se incorporaron los recursos a través de la Resolución 0873 de 06/06/2025.  HOSPITAL ROBERTO QUINTERO VILLA E.S.E. MONTENEGRO La Salud, nuestro compromiso NIT. 890.000.400-2 Código: 43-002 Versión: 008 Fecha: 16 06 2021 Página: 1 de 4 ACUERDO No. 004 DE JUNIO 6 DE 2025 POR MEDIO DEL CUAL SE ADICIONA AL PRESUPUESTO DE INGRESOS Y GASTOS DEL HOSPITAL ROBERTO QUINTERO VILLA E.S.E PARA LA VIGENCIA FISCAL 2025 La Honorable Junta directiva del Hospital Roberto Quintero Villa ESE del Municipio de Montenegro (Quindío), en uso de sus facultades legales y en especial las conferidas en la ley 100 de 1993 y decreto 115 de 1996, y ... CONSIDERANDO Que el Hospital Roberto Quintero Villa Empresa Social del Estado, de Montenegro Quindío, inicia una nueva Vigencia Fiscal a partir del 01 de Enero de 2025 y hasta el 31 de Diciembre de 2025, por lo tanto se requiere la Ejecución del Presupuesto de Ingresos y Gastos. Que este Presupuesto fue aprobado por **JUNTA DIRECTIVA** según Acuerdo No 013 del 18 de diciembre de 2024 y por el **CONSEJO MUNICIPAL DE POLITICA FISCAL (COMFIS)** mediante Acta No 017 del 18 de diciembre de 2024. • Contratos del personal que da cuenta del inicio de las operaciones con fecha de Octubre 16 de 2025.  HOSPITAL ROBERTO QUINTERO VILLA E.S.E. MONTENEGRO ACTA DE INICIO Código: 21-009 Versión: 005 Fecha: 08 09 2017 Página 1 de 26 CONTRATO NÚMERO 234 DE 2025 DE SUSCRITO ENTRE EL HOSPITAL ROBERTO QUINTERO VILLA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO Y INGRID DAHIANA ECHVERRY GIL No: 234 CONTRATISTA: INGRID DAHIANA ECHVERRY GIL CC 1007603306 OBJETO DEL CONTRATO: "PRESTACION DE SERVICIO DE APOYO A LA GESTION COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA PARA EL DESARROLLO DE LA ESTRATEGIA DE LA ATENCION PRIMARIA EN SALUD, APOYANDO LO PROCESOS DERIVADOS DE ESTA" VALOR DEL CONTRATO: CINCO MILLONES DE PESOS M/CTE ($5.000.000). TERMINO DE EJECUCIÓN: El plazo de ejecución del presente contrato sera de dos (02) meses , Contados a partir de la suscripción del acta de inicio FECHA DE INICIACIÓN: 16-OCTUBRE-2025 CONTENIDO DE LA REUNIÓN: En Montenegro Quindío, el día 16-OCTUBRE-2025, se reunieron en las instalaciones del Hospital Roberto Quintero Villa Empresa Social del Estado, LEIDY DIANA HERRERA MORA, en su calidad de "GERENTE" y INGRID DAHIANA ECHVERRY GIL, identificado (a) con cedula de ciudadanía No. 1007603306 , en su calidad de CONTRATISTA, con el fin de dar inicio al contrato de prestación de servicios antes referido, en condiciones normales la fecha de terminación será el día 15-DICIEMBRE-2025 Para dejar Constancia se firma en el Hospital Roberto Quintero Villa Empresa Social del Estado, el día 16-OCTUBRE-2025 LEIDY DIANA HERRERA MORA GERENTE INGRID DAHIANA ECHVERRY GIL CONTRATISTA Fecha de inicio de operaciones: Octubre 15 de 2025 Fecha de finalización: Marzo 19 de 2026.
5	Actas de acuerdos con comunidad, población étnica, EPS, municipio, departamento o distrito, intersectorial	X		3,16%	3,16%	En cuanto a los acuerdos con comunidad se evidenció lo ya reportado en anteriores seguimientos, así: Acta de

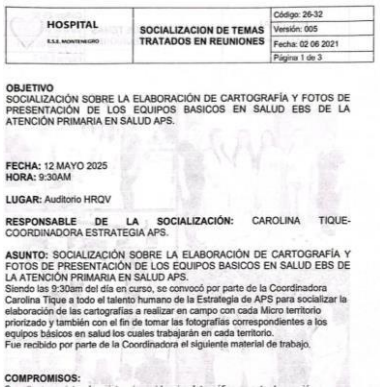
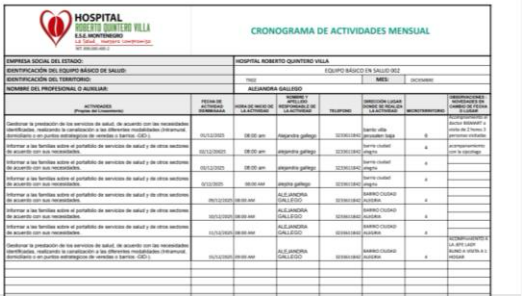
Scanned with CamScanner

N°	Actividad relacionada con el lineamiento	Cumple (11)		Peso	Resultado	Observaciones
		SI	NO			reunión del día 29/04/2025, con Entidad Territorial (evidencia igual al item 1). Se realizó concertación con la comunidad indígena Cueva Loca, ubicada en las veredas San José - San Pablo, el día 14/05/2025, adicional a lo anterior se realizó la cartografía correspondiente.  HOSPITAL ROBERTO QUINTERO VILLA E.S.E. MONTENEGRO SOCIALIZACION DE TEMAS TRATADOS EN REUNIONES Código: 26-32 / Versión: 005 / Fecha: 02 06 2021 / Página 1 de 3 OBJETIVO PRIMER ACERCAMIENTO TERRITORIO 9 - MT 27 VEREDA SAN JOSE RESGUARDO INDIGENA EMBERA CHAMI PARA HABLAR SOBRE LA ESTRATEGIA DE APS (ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD) DE ACUERDO A LOS LINEAMIENTOS DE LA RESOLUCIÓN 3280/2018. FECHA: 14 MAYO 2025 HORA: 8:00AM LUGAR: VEREDA SAN JOSE RESPONSABLE DE LA SOCIALIZACIÓN: EBS TERRITORIO 9- TALENTO HUMANO ASUNTO: PRIMER ACERCAMIENTO TERRITORIO 9 - MT 27 VEREDA SAN JOSE RESGUARDO INDIGENA EMBERA CHAMI PARA HABLAR SOBRE LA ESTRATEGIA DE APS (ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD) DE ACUERDO A LOS LINEAMIENTOS DE LA RESOLUCIÓN 3280/2018. HOSPITAL ROBERTO QUINTERO VILLA E.S.E. MONTENEGRO SOCIALIZACION DE TEMAS TRATADOS EN REUNIONES Código: 26-32 / Versión: 005 / Fecha: 02 06 2021 / Página 1 de 3 OBJETIVO ELABORACIÓN DE CARTOGRAFÍA SOCIAL EN EL TERRITORIO 9 - MT 27 VEREDA SAN JOSE RESGUARDO INDIGENA EMBERA CHAMI FECHA: 14 MAYO 2025 HORA: 9:00AM LUGAR: VEREDA SAN JOSE RESGUARDO INDIGENA EMBERA CHAMI RESPONSABLE DE LA SOCIALIZACIÓN: EBS TERRITORIO 9- TALENTO HUMANO ASUNTO: ELABORACIÓN DE CARTOGRAFÍA SOCIAL EN LA VEREDA SAN JOSE RESGUARDO INDIGENA EMBERA CHAMI Siendo las 9:00 am del día en curso, se realizó la elaboración de la cartografía social en compañía de algunos habitantes la vereda san José resguardo indígena emberá chamí, los cuales suministraron información de mucho valor con el fin de identificar los factores de riesgo más relevantes dentro de la comunidad, los cuales van a ser priorizados a la hora de iniciar con la implementación de la estrategia, encontrando lo siguiente: El día 19/05/2025 se concluyó la socialización con la comunidad faltante.  HOSPITAL ROBERTO QUINTERO VILLA E.S.E. MONTENEGRO SOCIALIZACION DE TEMAS TRATADOS EN REUNIONES Código: 26-32 / Versión: 005 / Fecha: 02 06 2021 / Página 1 de 3 OBJETIVO PRIMER ACERCAMIENTO TERRITORIO 9 - MT 27 VEREDA SAN PABLO PARA HABLAR SOBRE LA ESTRATEGIA DE APS (ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD) DE ACUERDO A LOS LINEAMIENTOS DE LA RESOLUCIÓN 3280/2018. FECHA: 19 MAYO 2025 HORA: 8:00AM LUGAR: VEREDA SAN PABLO RESPONSABLE DE LA SOCIALIZACIÓN: EBS TERRITORIO 9- TALENTO HUMANO ASUNTO: PRIMER ACERCAMIENTO TERRITORIO 9 - MT 27 VEREDA SAN PABLO PARA HABLAR SOBRE LA ESTRATEGIA DE APS (ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD) DE ACUERDO A LOS LINEAMIENTOS DE LA RESOLUCIÓN 3280/2018. Siendo las 8:00 am del día en curso, se realizó el primer acercamiento a la

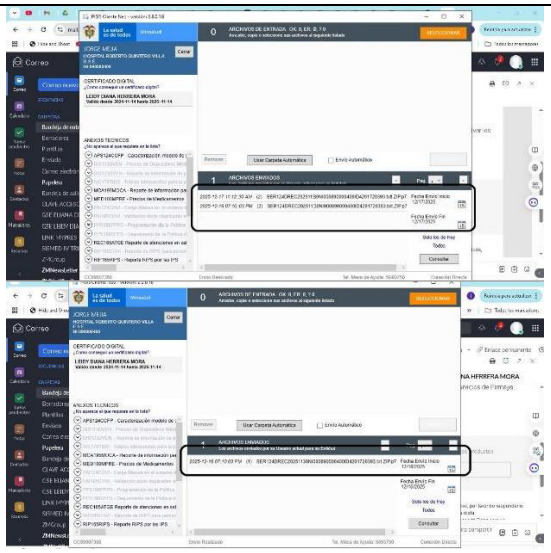
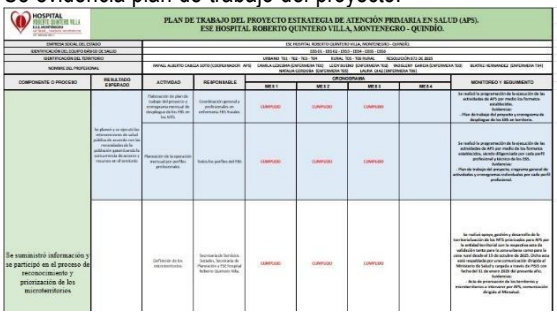
Scanned with CamScanner

N°	Actividad relacionada con el lineamiento	Cumple (11)		Peso	Resultado	Observaciones
		SI	NO			
6	Se cuentan con mapas con la identificación de Territorios y Microterritorios donde operarán los equipos básicos de salud **(Mapa y cartografía social)**	X		3,16%	3,16%	La ESE cuenta con mapas con identificación de territorios y microterritorios y con la cartografía social para la operación de EBS.  -Capacitación cartografía social, mayo 8 de 2025.  HOSPITAL SOCIALIZACION DE TEMAS TRATADOS EN REUNIONES Código: 26-32 Versión: 005 Fecha: 02 06 2021 Página 1 de 2 OBJETIVO Llevar a cabo la Capacitación de la cartografía social con el equipo de trabajo, para identificar las necesidades de salud, las condiciones sociales y ambientales que influyen de manera positiva y negativa en la población. Esta herramienta permitirá al Equipo Básico de Salud (EBS) diseñar intervenciones más efectivas y adecuadas a las realidades de la comunidad. Adicional se dividen los grupos de trabajo de cada territorio y se dividen los microterritorios para realizar la respectiva intervención en la comunidad. FECHA: 08 de mayo del 2025 HORA: 08:00 -12:00 LUGAR: Auditorio Del Hospital Roberto Quintero Villa. RESPONSABLE DE LA SOCIALIZACIÓN: Equipo Básico en Salud. ASUNTO: En el marco de la actividad de identificación de las necesidades de la comunidad, se realiza la división de los grupor por territorio y microterritorios, realizando asignaciones de los barrios a cada auxiliar de enfermería para así realizar en el futuro todo tipo de intervenciones individuales y colectivas en cuanto a atención primaria en salud. -Socialización elaboración cartografía, mayo 12 de 2025.

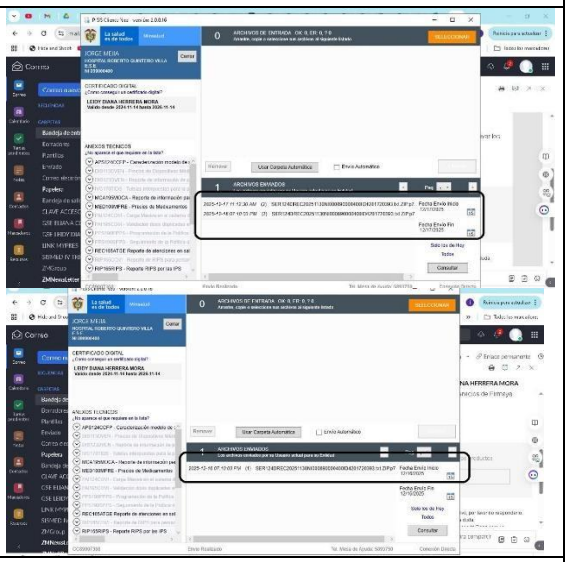
Scanned with CamScanner

N°	Actividad relacionada con el lineamiento	Cumple (11) SI	Cumple (11) NO	Peso	Resultado	Observaciones
						
7	Cuentan con un Plan de trabajo del proyecto y cronograma **mensual**, acorde con las funciones que deben desarrollar los EBS en cada territorio. *(verificar cargue y anexar evidencia "informes generales ítem 12)*	X		3,16%	3,16%	Se evidencia el cronograma correspondiente al mes de diciembre, conforme con las funciones que debían desarrollar los EBS en cada territorio.   Cargue a la plataforma PISIS del anexo 12 (diciembre):

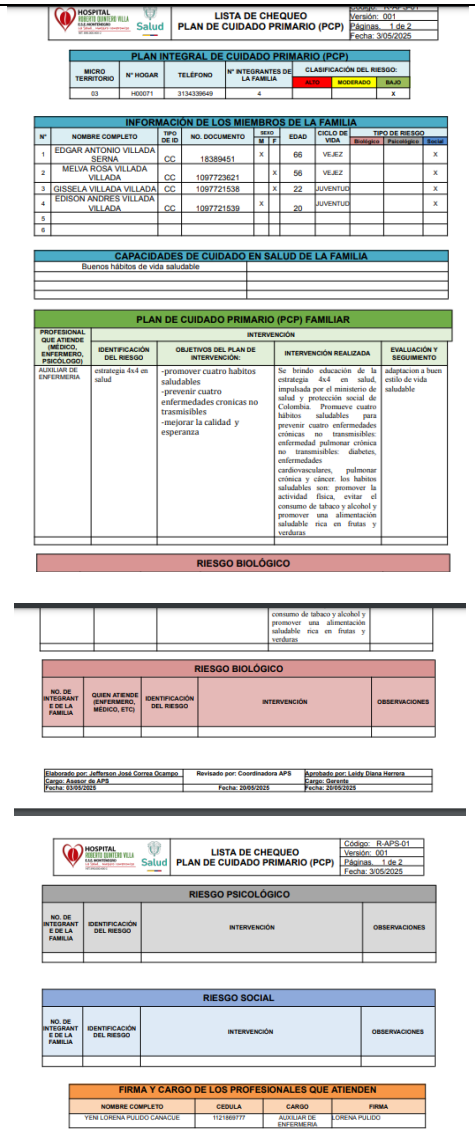
Scanned with CamScanner

N°	Actividad relacionada con el lineamiento	Cumple (11) SI	Cumple (11) NO	Peso	Resultado	Observaciones
						 Se evidencia plan de trabajo del proyecto:  PLAN DE TRABAJO DEL PROYECTO ESTRATEGIA DE ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD (APS). ESE HOSPITAL ROBERTO QUINTERO VILLA MONTENEGRO - QUINDÍO.
8	Actas o soportes de acuerdos de articulación en red, de voluntades con aseguradores, de concertación con poblaciones étnicas y poblaciones especiales, entre otros *(verificar cargue y anexar evidencia "informes generales ítem 12)* ***Periodicidad:*** *Según plan de trabajo y cronograma. Mensual*	**X**		3,16%	3,16%	Se evidencia como en anteriores seguimientos el Acta de reunión del día 29/04/2025, con Entidad Territorial (evidencia igual al item 1), así como la concertación, ya mencionada con la comunidad indígena Cueva Loca, ubicada en las veredas San José - San Pablo, los días 14/05/2025 y 19/05/2025 (evidencias adjuntas en el ítem 5). Cargue de anexo 12 a PISIS (diciembre):

Scanned with CamScanner

N°	Actividad relacionada con el lineamiento	Cumple (11)		Peso	Resultado	Observaciones
		SI	NO			
9	Soporte de canalización, relacionar casos canalizados a la red integrada de servicios de salud. *(Indicador "efectividad en la gestión del aseguramiento en salud" análisis cualitativo y acciones propuestas para el fortalecimiento, "informes técnicos").*	X		3,16%	3,16%	Se evidencian base de datos con veinte (20) canalizaciones servicios sociales y de salud realizados durante el mes de diciembre. 
10	Formulación del plan de cuidado primario	X		3,16%	3,16%	Se evidencia base de datos donde se encuentra la propuesta del plan de cuidado primario por hogar, de acuerdo con la ruta de PMS de la Resolución 3280.

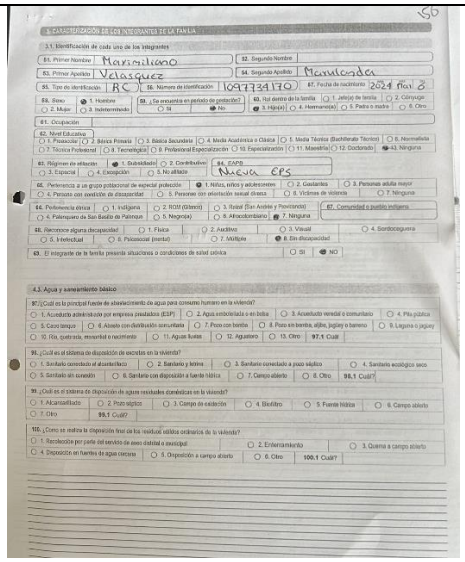
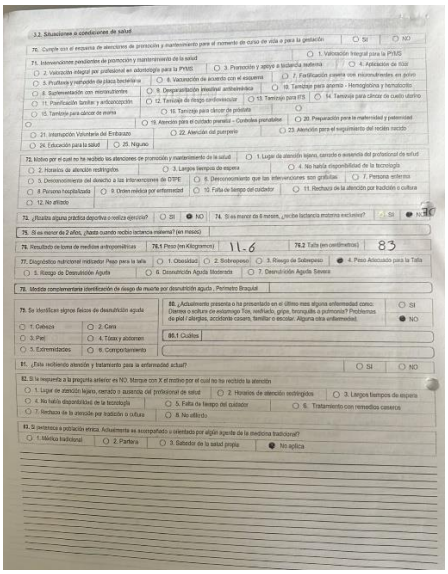
Scanned with CamScanner

N°	Actividad relacionada con el lineamiento	Cumple (11) SI	Cumple (11) NO	Peso	Resultado	Observaciones
						
11	Se ha realizado monitoreo y seguimiento permanente a la operación de los equipos básicos de salud, considerando los indicadores de gestión y resultados establecidos. (Verificar indicadores dispuestos en el lineamiento de acuerdo a la vigencia de ejecución)	X		3,16%	3,16%	Se verifican indicadores dispuestos en los lineamientos, de acuerdo a la ejecución actual:

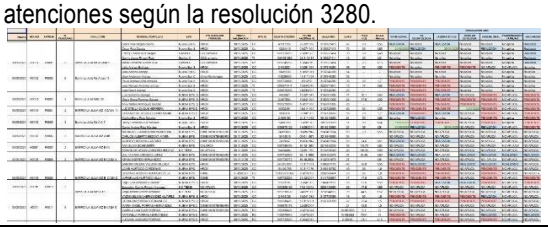
Scanned with CamScanner

N°	Actividad relacionada con el lineamiento	Cumple (11)		Peso	Resultado	Observaciones
		SI	NO			
12	Avance en el cumplimiento de las acciones establecidas en los planes de cuidado primario. Numero de atenciones individuales realizada por medicina, enfermería y psicología. (Evidencia de documento cargado en PISIS, indicador e informe análisis cualitativo, junto con acciones de mejora)	X		3,16%	3,16%	Atenciones individuales diciembre: 376 -Medicina general: 112 -Enfermería: 114 -Gerontología: 41 -Psicología:53 - Odontología: 56
13	Seguimiento eventos de salud pública: Número de casos notificados ante SIVIGILA Seguimiento casos trazadores (Documentos soporte de reporte a casos en SIVIGILA y documento o informe que evalúe el seguimiento de casos trazadores)	X		3,16%	3,16%	La ESE durante este periodo no ha realizado reporte de notificación obligatoria en la plataforma de Sistema de Vigilancia en Salud Publica SIVIGILA, toda vez que no se han presentado ese tipo de eventos.
14	Seguimiento SGSSS Verificar número de personas sin EPS, cuantas son afiliados, verificar por ADRES (De acuerdo con los listados cargados en plataforma de los casos canalizados, verificar en el ADRES la afiliación.)	X		3,16%	3,16%	En el mes de diciembre se evidenciaron 8 usuarios sin afiliación. 
B. SISTEMAS DE INFORMACION						
15	POBLACIONAL: Registro por medio de la SI-APS, la información al ejercicio de identificación de procesos cuidadores y deteriorantes de condiciones de salud familiares y personales por parte de los integrantes de los EBS *(Anexar pantallazo vivienda-hogar-persona)*	X		3,16%	3,16%	En el mes de diciembre debido al no funcionamiento de la plataforma SI-APS, se trabaja con registros manuales, evidenciado en las siguientes fotografías:

Scanned with CamScanner

N°	Actividad relacionada con el lineamiento	Cumple (11)		Peso	Resultado	Observaciones
		SI	NO			 
16	**TECNICO,** cumple con los siguientes criterios (*Aplica si se cumplen todos los criterios descritos dentro del ítem. No aplica para cumplimiento parcial. Describir en observaciones el o los puntos que presentan incumplimiento)*	**X**		20%	20%	

Scanned with CamScanner

N°	Actividad relacionada con el lineamiento	Cumple (11)		Peso	Resultado	Observaciones
		SI	NO			
	a. Plan de trabajo mensual del equipo básico de salud.	X				Se evidenció Plan de trabajo del proyecto.
	b. Cronograma mensual de despliegue en los territorios y sus microterritorios.	X				Se encuentran Cronogramas meses de noviembre y diciembre con despliegue en los territorios y sus microterritorios.
	c. Actas o soportes de acuerdos de articulación en red, de voluntades con aseguradores, de concertación con poblaciones étnicas y poblaciones especiales, entre otros.	X				Como ya se mencionó, se evidencia Acta de aval de los territorios y microterritorios, suscrita el 16/04/2024 entre el Alcalde del municipio, la Subsecretaria de salud y la Gerente de la ESE. Igual Ítem 1.
	d. Informe técnico de resultados del Plan de Cuidado Primario de los EBS mensual y final.	X				Se elabora matriz PCP en donde se evidencia cada integrante de la familia, con verificación en CNT para las atenciones según la resolución 3280. 
	e. Actas y soportes de seguimiento a EBS realizado por las Entidades Territoriales (Departamentales Distritales o Municipales).	X				Seguimientos realizados por el departamento: - Diciembre 12 de 2025.
	f. Actas y soportes de seguimiento a EBS realizadas por entes de control.					N/A
	PUNTAJE TOTAL ESTE COMPONENTE **Criterio de evaluación**: La calificación de cada ítem se basa en un criterio dicotómico: **cumple** o **no cumple**. • Si un ítem **no cumple**, su calificación será **0**. • Si un ítem **cumple**, se asigna el valor correspondiente especificado en la casilla denominada **"peso"**. Para obtener el porcentaje o indicador de cumplimiento del seguimiento, se deben sumar los **valores de la casilla "peso"** correspondientes únicamente a los ítems que cumplieron con los criterios establecidos. El resultado final expresará el porcentaje total de cumplimiento		62,66%			

Scanned with CamScanner

N°	Actividad relacionada con el lineamiento	Cumple (11) SI	Cumple (11) NO	Peso	Resultado	Observaciones

23. OBSERVACIONES Y CONCLUSIONES: *En consideración a los hallazgos encontrados, describir detalladamente el proceso de seguimiento establecido con la ESE, reuniones concertadas, y temas relacionados con el seguimiento.*

QUE SE SUGIERE PARA ESTE SEGUMIENTO

1. Solicitud de solución de inconvenientes con el aplicativo SI-APS.
2. Continuidad con la estrategia APS-EBS toda vez que se presenta inconvenientes tanto con la comunidad como con la consecución del talento humano en salud.

ESTABLECIMIENTO DE COMPROMISOS

N°	Actividad	Responsable	Fecha Límite	Observaciones
1				

Firma de quien atiende el seguimiento
Representante de la ESE

Firma de quien atiende el seguimiento
Representante de la ESE

Firma de quien realiza el seguimiento
Dirección de PVCFR Salud Publica - SSDQ

Firma de quien realiza el seguimiento
Dirección de PVCFR Salud Publica

CONTROL DE CAMBIOS

VERSION	FECHA	MOTIVO DE CAMBIOS	ELABORADO POR
1	3/01/2025	DOCUMENTO INICIAL	LORENA JASMÍN DELGADO GÓMEZ
2	28/07/2025	ACTUALIZACIÓN	LILIANA VALDES MEJIA Directora Técnica Prevención VCFRSP

ELABORACIÓN	REVISIÓN	APROBACIÓN
Elaborado por: Lorena Jasmín Delgado Gómez	Revisado por: Liliana Valdés Mejía	Aprobado por: Carlos Alberto Gómez Chacón

Scanned with CamScanner