

|                                                                                   |         |                                                 |          |        |
|-----------------------------------------------------------------------------------|---------|-------------------------------------------------|----------|--------|
|  | PROCESO | SISTEMA DE GESTIÓN Y MEJORAMIENTO INSTITUCIONAL | Código:  | ASIF08 |
|                                                                                   | FORMATO | ACTA DE REUNIÓN                                 | Versión: | 01     |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                                                                                      |                                       |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|
| <b>Acta N° __04__</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  | <b>Fecha: 21/08/2025</b>                                                                             |                                       |
| <b>Objetivo:</b> Realizar seguimiento técnico y financiero al recurso asignado, conforme al lineamiento operativo, dando cumplimiento a la resolución de asignación del recurso, artículo 7. Seguimiento. “Este Ministerio, en desarrollo de sus funciones y su objetivo misional realizará el seguimiento a la ejecución de los recursos asignados a las Empresas Sociales del Estado” |  |                                                                                                      |                                       |
| Recolectar evidencias del seguimiento de la información cargadas a la plataforma SI-APS a cargo de los actores del SGSSS, para ser consultadas por todos los actores del seguimiento.                                                                                                                                                                                                   |  |                                                                                                      |                                       |
| <b>Nombre de la Dependencia, Proceso o Entidad que organiza la reunión:</b> Ministerio de Salud y Protección Social – Dirección Promoción y Prevención                                                                                                                                                                                                                                  |  |                                                                                                      |                                       |
| <b>Líder de la reunión:</b> Rosana Álvarez Potes                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |                                                                                                      |                                       |
| <b>Correo de la persona que realiza el seguimiento:</b> ralvarezp@minsalud.gov.co                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |                                                                                                      |                                       |
| <b>Modalidad:</b> Visita de Campo                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |                                                                                                      |                                       |
| <b>Enlace de Conexión:</b> N/A                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |                                                                                                      |                                       |
| <b>Hora Programada de la Reunión:</b><br>De: / 08 AM A: / 02 PM                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  | <b>Hora de Inicio:</b><br>8:30AM                                                                     | <b>Hora de Terminación:</b><br>03 PM  |
| <b>Nombre de la Empresa Social Del Estado:</b> ESE HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN DE EL COLEGIO                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  | <b>NIT de la E.S.E:</b><br>860020094                                                                 | <b>ID De Recurso:</b><br>ID2122024617 |
| <b>Representante legal de la E.S.E:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  | DIANA YAMILE RAMOS CASTRO                                                                            |                                       |
| <b>Correo institucional de la E.S.E:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  | contactenos@eseelcolegio-cundinamarca.gov.co                                                         |                                       |
| <b>Número y fecha del acto administrativo de asignación de recursos:</b><br><br><b>ACUERDO No. 04 (MARZO 26 DE 2025)</b>                                                                                                                                                                                                                                                                |  | <b>Se encuentra en ejecución:</b> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |                                       |

| N° | Nombre <sup>1</sup> (10) | Cargo (11)                 | Dependencia o entidad (12)              | Asiste (13)                         |                          |
|----|--------------------------|----------------------------|-----------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------|
|    |                          |                            |                                         | SI                                  | NO                       |
| 1  | Rosana Álvarez Potes     | Profesional de Seguimiento | Ministerio de Salud y Protección Social | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2  | Marwi Fotalvo            | Medico General             | Hospital Nuestra Señora Del Carmen      | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3  | Maria Elisa Rojas        | Gestora                    | Hospital Nuestra Señora Del Carmen      | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4  | Sandra Barbosa           | Aux. Enfermería            | Hospital Nuestra Señora Del Carmen      | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

<sup>1</sup> Anexar Listado de Asistencia a Reuniones (Formato ASIF06) firmada por los participantes.

|                                                                                   |         |                                                 |          |        |
|-----------------------------------------------------------------------------------|---------|-------------------------------------------------|----------|--------|
|  | PROCESO | SISTEMA DE GESTIÓN Y MEJORAMIENTO INSTITUCIONAL | Código:  | ASIF08 |
|                                                                                   | FORMATO | ACTA DE REUNIÓN                                 | Versión: | 01     |

|    |                       |                            |                                                       |                                     |                          |
|----|-----------------------|----------------------------|-------------------------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------|
| 5  | Claudia Villalobos    | Aux. Enfermería            | HNSC                                                  | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 6  | Monica Lozano         | Enfermera                  | EBS                                                   | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 7  | Brenda Natalia Torres | Psicóloga                  | EBS                                                   | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 8  | Diana Yamile Ramos    | Gerencia                   | HNSC EBS                                              | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 9  | Angie Escobar         | Profesional De Seguimiento | Ministerio De Salud                                   | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 10 | Diana Sanchez         | Coordinador EBS            | Ese hospital nuestra señora del carmen                | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 11 | Jhon Fredy Monsalve   | Sistemas                   | E.S.E. Hospital Nuestra Señora del Carmen del Colegio | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 12 | Diego Felipe Bueno    | Asesor Jurídico            | ESE Hospital Nuestra Señora del Carmen de El Colegio  | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 13 | Diego Armando Pinzón  | Subgerente                 | ESE Hospital Nuestra Señora del Carmen de El Colegio  | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

#### ORDEN DEL DÍA (14)

1. Cordial saludo
2. Lectura y aprobación del orden del día
3. Revisión de compromisos pendientes
4. Desarrollo de los temas:
5. Observaciones y aclaraciones de dudas
6. Establecimiento de compromisos

#### DESARROLLO DEL ORDEN DEL DÍA (15)

**1. VERIFICACIÓN DEL QUÓRUM:** Se verifica la asistencia de los participantes, consolidando el quórum necesario para dar inicio a la visita de Campo.

**2. LECTURA Y APROBACIÓN DEL ORDEN DEL DÍA:** Los asistentes aprueban el orden del día sin observaciones

**3. LECTURA Y APROBACIÓN DEL ACTA ANTERIOR:** Se procede con la lectura del acta anterior realizada el 27 de junio de 2025, en la cual se indica que, a la fecha, no se han cumplido los compromisos establecidos. Sin embargo, el personal que atiende la visita manifiesta disposición para subsanar los hallazgos durante el desarrollo de la jornada.

**4. REVISIÓN DE COMPROMISOS PENDIENTES:**

| N° | Actividad<br>(16) | Responsable<br>(17) | Cumple (18) | Observaciones<br>(19) |
|----|-------------------|---------------------|-------------|-----------------------|
|----|-------------------|---------------------|-------------|-----------------------|

|                                                                                   |         |                                                 |          |        |
|-----------------------------------------------------------------------------------|---------|-------------------------------------------------|----------|--------|
|  | PROCESO | SISTEMA DE GESTIÓN Y MEJORAMIENTO INSTITUCIONAL | Código:  | ASIF08 |
|                                                                                   | FORMATO | ACTA DE REUNIÓN                                 | Versión: | 01     |

|   |                                                                                                                                          |                                                      | Si                                  | NO Nueva fecha: |                                           |
|---|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|-------------------------------------|-----------------|-------------------------------------------|
| 1 | Cargar a PISIS los informes y soportes correspondientes de acuerdo con los lineamientos de la resolución 2361 del 2016 y la 737 del 2024 | ESE Hospital Nuestra Señora del Carmen de El Colegio | <input checked="" type="checkbox"/> |                 | Anterior realizada el 27 de junio de 2025 |
| 2 | Consolidar y cargar archivo plano con validación y evidencia                                                                             | ESE Hospital Nuestra Señora del Carmen de El Colegio | <input checked="" type="checkbox"/> |                 | Anterior realizada el 27 de junio de 2025 |

#### 5. DESARROLLO DE LOS TEMAS:

Se continúa con la socialización de los 13 ítems, explicando de manera detallada el contenido que debe incluir cada documento antes de su carga. Estos documentos son requeridos según lo establecido en el artículo 5 de la Resolución No. 2361 de 2016.

Asimismo, se realiza un breve resumen de los datos más relevantes, con el fin de dar inicio al seguimiento y orientar las acciones a ejecutar

| Municipio  | EBS | Tipo   | Recursos Asignados Por Municipio | Fecha De Inicio | Fecha De Finalización |
|------------|-----|--------|----------------------------------|-----------------|-----------------------|
| EL COLEGIO | 3   | Urbana | \$ 262,481,850                   | 6/26/2025       | 9/25/2025             |
| EL COLEGIO | 5   | Rural  | \$ 734,019,750                   | 6/26/2025       | 9/25/2025             |

El día de hoy se realizó de manera presencial una retroalimentación por parte de la profesional de seguimiento a los EBS del Ministerio de Salud, quien explicó en detalle los Lineamientos Técnicos-Operativos de los Equipos Básicos de Salud y el modelo preventivo y predictivo de la APS en el nivel primario de atención. Durante la sesión, se resolvieron las inquietudes del equipo administrativo de la ESE y se explicó la Resolución 2361 de 2016, en la cual se establecen los 12 ítems que deben ser cargados en el SISPRO para dar cumplimiento a los requisitos documentales.

- Operaciones de los EBS
- Distribución de equipos según tipología territorial y dispersión poblacional
- Planeación
- Conformación
- Gestión, coordinación y acuerdos para la operación
- Plan cuidado primario
- Componente jurídico
- Componente financiero
- Resultados que contribuyen los Equipos Básicos de Atención.

#### **Datos corte mensual en Ministerio de Salud y Protección Social Vs datos de seguimiento Dato reportado por la ESE**

- Acto(s) administrativo(s) de asignación de recursos

|                                                                                   |         |                                                 |          |        |
|-----------------------------------------------------------------------------------|---------|-------------------------------------------------|----------|--------|
|  | PROCESO | SISTEMA DE GESTIÓN Y MEJORAMIENTO INSTITUCIONAL | Código:  | ASIF08 |
|                                                                                   | FORMATO | ACTA DE REUNIÓN                                 | Versión: | 01     |

| Resolución | Fecha de Resolución (dd/mm/aaaa) | Recursos asignados | Equipos asignados | Tiempo en meses asignados para la operación | ¿Está en ejecución actualmente? (Si/No) |
|------------|----------------------------------|--------------------|-------------------|---------------------------------------------|-----------------------------------------|
| 1220-2024  | 7/8/2024                         | \$ 995.501.600     | 8                 | 3                                           | SI                                      |

- Componente poblacional**

Por favor tener en cuenta que el Prestador debe cargar la totalidad de la información que ha capturado desde que se inició la financiación de Equipos Básicos, porque la Atención Primaria en Salud implica la visita permanente de los equipos a la población del territorio y NO se trata de una encuesta que se diligencia una única vez como se hace en un censo, sino que es la información base para la toma de decisiones en salud y la gestión permanente del plan de cuidado de los sujetos de derecho (persona, familia y comunidad)

| Municipio(s) | Número de Hogares/familias |                |                           | Número de Personas       |                |                           |
|--------------|----------------------------|----------------|---------------------------|--------------------------|----------------|---------------------------|
|              | Fuentes SI-APS MSPS        |                | Dato reportado por la ESE | Fuentes SI-APS MSPS      |                | Dato reportado por la ESE |
|              | SI-APS (aplicación MSPS)   | SI-APS (PISIS) |                           | SI-APS (aplicación MSPS) | SI-APS (PISIS) |                           |
| EL COLEGIO   | 0                          | 0              | 642                       | 0                        | 0              | 870                       |

**NOTA:** Tenga en cuenta que la información poblacional (antes caracterizaciones) de la aplicación del Ministerio es diferente a la que cargan por PISIS. No se carga la misma información por las dos vías, si el prestador solo usa la aplicación del Ministerio, el campo PISIS debe ser llenado con No Aplica, a menos que hayan usado los dos mecanismos, por ejemplo, quienes ya cargaron la información de 2023 que tenían en Excel (antes de SI-APS).

**Observaciones :** Se verifica en los registros de SI-APS Survey reportados al ministerio que EL COLEGIO no registra hogares atendidos ni personas.

- Territorialización (responsable del dato: Entidad Territorial)**

Se refiere a la totalidad de territorios (urbanos y rurales) en que se divide cada uno de los Municipios donde opera el prestador, debido a sus dinámicas de salud, sociales, ambientales, etnoculturales, entre otros.

- ¿El ejercicio de territorialización responde a las orientaciones emitidas en el lineamiento técnico y operativo? (Si) R/ Sí. Este ejercicio fue realizado por la Secretaría de Salud Municipal, la cual entregó la información como insumo de territorialización, en cumplimiento de lo establecido en los lineamientos para la conformación y ejecución de los EBS en el territorio.
- Diligencie el dato de lo que está registrado en SI-APS Vs la información que reporta la ESE al momento del seguimiento:

| Entidad Territorial Municipal | Fuente SI-APS MSPS       |                               |                          |                               | Dato reportado por la ESE |                               |                          |                               |
|-------------------------------|--------------------------|-------------------------------|--------------------------|-------------------------------|---------------------------|-------------------------------|--------------------------|-------------------------------|
|                               | URBANOS                  |                               | RURALES                  |                               | URBANOS                   |                               | RURALES                  |                               |
|                               | Total <u>territorios</u> | Total <u>microterritorios</u> | Total <u>territorios</u> | Total <u>microterritorios</u> | Total <u>territorios</u>  | Total <u>microterritorios</u> | Total <u>territorios</u> | Total <u>microterritorios</u> |
|                               |                          |                               |                          |                               |                           |                               |                          |                               |

|                                                                                   |         |                                                 |          |        |
|-----------------------------------------------------------------------------------|---------|-------------------------------------------------|----------|--------|
|  | PROCESO | SISTEMA DE GESTIÓN Y MEJORAMIENTO INSTITUCIONAL | Código:  | ASIF08 |
|                                                                                   | FORMATO | ACTA DE REUNIÓN                                 | Versión: | 01     |

|            |   |    |   |    |   |    |   |    |
|------------|---|----|---|----|---|----|---|----|
| EL COLEGIO | 3 | 12 | 5 | 20 | 3 | 15 | 5 | 20 |
|------------|---|----|---|----|---|----|---|----|

#### Observaciones :

Adscripción Territorial de los equipos (este cuadro no refleja el comportamiento por cada resolución, sino la implementación de los equipos en el tiempo)

| Municipio  | Tipología territorial EBS | Número total de territorios* | Número de EBS asignados | Número Territorios abordados por la ESE** | Número de Microterritorios abordados por la ESE*** | Observaciones     |
|------------|---------------------------|------------------------------|-------------------------|-------------------------------------------|----------------------------------------------------|-------------------|
| EL COLEGIO | Rural                     | 5                            | 5                       | 5                                         | 20                                                 | Sin Observaciones |
|            | Urbano                    | 3                            | 3                       | 3                                         | 15                                                 | Sin Observaciones |
| Total      | Rural                     | 5                            | 5                       | 5                                         | 20                                                 | Sin Observaciones |
|            | Urbano                    | 3                            | 3                       | 3                                         | 15                                                 | Sin Observaciones |

\* Se refiere al número total de territorios que la entidad territorial municipal tiene identificados.

\*\* Son los territorios del municipio en los cuales la ESE presta servicios con los EBS.

\*\*\* El número de microterritorios abordados que corresponden a 3 para equipos urbanos o 4 equipos rurales, por cada territorio (salvo casos especiales donde hay equipos diferenciales, ejemplo: La Guajira y Cauca).

#### • Planeación

¿Realizaron acuerdos con actores claves (institucionales o no institucionales) para el despliegue de los Equipos Básicos de Salud (EBS) en los territorios?

Instrucción: Verificar actas de concertación, con listados de asistencia, seguimiento a compromisos, como mínimo, deben contar con evidencias de acuerdos y concertaciones con EPS y comunidades con pertenencia étnica.

| Planeación con Actores                                                                 | Número encuentros realizados | Participantes | Cumplimiento de compromisos       |
|----------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|---------------|-----------------------------------|
| Acuerdos sobre la conformación de los EBS de acuerdo a la configuración del territorio | 2                            | 6             | Se dio cumplimiento a compromisos |
| Acuerdos sobre el despliegue de los equipos básicos en territorio                      | 9                            | 110           | Se dio cumplimiento a compromisos |

Se cuenta con acuerdos de voluntades entre la ESE y las EPS que incluyan las intervenciones realizadas por los EBS en sus distintas modalidades de atención (intramural, extramural y telesalud)?

| EPS   | Existe acuerdo de voluntades (Si/No) | En caso de que no, describa las razones |
|-------|--------------------------------------|-----------------------------------------|
| EPS 1 | Sin información                      | Sin información                         |
| EPS 2 | Sin información                      | Sin información                         |
| EPS 3 | Sin información                      | Sin información                         |
| EPS n | Sin información                      | Sin información                         |

#### • Conformación de EBS (responsable del dato: Prestador)

|                                                                                   |         |                                                 |          |        |
|-----------------------------------------------------------------------------------|---------|-------------------------------------------------|----------|--------|
|  | PROCESO | SISTEMA DE GESTIÓN Y MEJORAMIENTO INSTITUCIONAL | Código:  | ASIF08 |
|                                                                                   | FORMATO | ACTA DE REUNIÓN                                 | Versión: | 01     |

| Entidad Territorial Municipal | HISTÓRICOS                           |                                                 | ACTIVOS                  |                                               |
|-------------------------------|--------------------------------------|-------------------------------------------------|--------------------------|-----------------------------------------------|
|                               | Total histórico de equipos inactivos | Total de perfiles inactivos asociados a equipos | Total de equipos activos | Total de perfiles activos asociados a equipos |
|                               | 0                                    | 6                                               | 8                        | 57                                            |

**NOTA:** Tenga en cuenta que:

El estado **ACTIVO** para un equipo corresponde a un equipo creado, que tenga adscripción territorial y perfiles asociados con contrato activo a la fecha de corte.

El estado **INACTIVO** para un equipo corresponde a equipos que en algún momento fueron operativos, pero que actualmente no cuenta con perfiles con contrato activo.

- Plan de fortalecimiento de capacidades

| Contexto (Registre: General* o Territorio**) | Temáticas abordadas                                 | Perfil(es) que recibieron la capacitación                                      | Número de participantes*** |
|----------------------------------------------|-----------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|
| Territorio                                   | Micro territorios, actividades y factores de riesgo | Gestor social, auxiliares de enfermería, psicólogo, trabajo social, enfermeros | 50                         |
| General                                      | Resolución 3280 de 2016                             | Gestor social, auxiliares de enfermería, psicólogo, trabajo social, enfermeros | 50                         |

\* El **contexto general** hace referencia a los temas trazadores y transversales (Ejemplo: vacunación...)

\*\* El **contexto de territorio** hace referencia a los temas que son propios del territorio de adscripción de los equipos (Ejemplo: riesgo de minería, asbesto...)

\*\*\* Anexar la evidencia que respalde la implementación del plan, incluyendo cronogramas de ejecución, presentaciones utilizadas, listas de asistencia firmadas, fotografías de las jornadas realizadas y demás soportes disponibles.

- Operación de los equipos

- Logística para la operación de los equipos

- ✓ Microplaneación

¿El cronograma refleja la operación del equipo y sus integrantes?

SI, El cronograma registra la operación de los equipos equipos básicos de salud de manera semanal

Nota: Revisar cómo se realizan las programaciones de los EBS para las atenciones en cada uno de los territorios, recordar que los equipos NO funcionan a partir de "brigadas médicas" (excepto en territorios de muy alta dispersión geográfica en los que se deba ingresar vía fluvial o aérea) sino que deben operar de manera permanente en los hogares, centros de salud u otros entornos, de acuerdo con la adscripción territorial y a las necesidades de los Planes de Cuidado Primario de manera y a la periodicidad establecida para su seguimiento.

- ✓ Uso de dispositivos biomédicos

|                                                                                   |         |                                                 |          |        |
|-----------------------------------------------------------------------------------|---------|-------------------------------------------------|----------|--------|
|  | PROCESO | SISTEMA DE GESTIÓN Y MEJORAMIENTO INSTITUCIONAL | Código:  | ASIF08 |
|                                                                                   | FORMATO | ACTA DE REUNIÓN                                 | Versión: | 01     |

¿Los EBS cuentan con los equipos biomédicos asignados por el Ministerio de Salud y Protección Social?  
SI, todos los equipos básicos de salud cuentan con los equipos biomédicos asignados por el Ministerio de Salud y Protección social.

✓ **Medidas de misión médica**

¿La ESE ha implementado las medias de Misión Médica establecidas en la Resolución 4481 de 2012?

Sí, La ESE informó que, de acuerdo con la logística para el despliegue operativo de los EBS, se elaboraron imanes para la identificación de los vehículos, los cuales fueron ubicados en cada puerta delantera y en el capó, de manera que cada carro contaba con tres imanes de identificación completamente visibles. No obstante, no se encontró evidencia fotográfica que confirmara la señalización de los vehículos, ni se registraron actas de capacitación al personal sobre la Resolución y el uso del distintivo. Asimismo, se evidenció que el personal de salud no portaba emblemas asociados a la Misión Médica.

o **Operación actual de los Equipos Básicos de Salud**

o **Plan de Cuidado Primario -PCP-**

**Nota:** Teniendo en cuenta las disposiciones del lineamiento técnico operativo, describa el proceso que tiene la ESE para el despliegue operativo de los Planes de Cuidado Primario. Se sugiere para este apartado, entrevistar perfiles que hagan parte de los equipos al momento del seguimiento

✓ **Identificación (caracterización)**

¿Los EBS de salud realizan identificación (antes denominada caracterización) del entorno, las familias y las personas abordadas por primera vez en cada territorio?

SI, todos los equipos básicos de salud cuentan con plataforma activa para realizar la identificación del entorno, las familias y las personas en cada microterritorios.

¿Los EBS de salud digitan en SI-APS componente poblacional (online u offline) la información del proceso de identificación (antes denominada caracterización) desde el inicio de su implementación?

SI, todos los equipos básicos de salud cuentan con plataforma activa para realizar la identificación del entorno, las familias y las personas en cada microterritorios.

¿Los EBS de salud toman decisiones basadas en la información del proceso de identificación (antes denominada caracterización) realizada?

SI, en base a la identificación se realizan las atenciones programadas en los planes de cuidado

✓ **Concertación**

¿Los EBS elaboran el plan de cuidado primario, teniendo en cuenta las decisiones de las personas y familias atendidas?

Si, se elabora plan de cuidado de acuerdo a lo encontrado a nivel familiar e individual

¿Para la elaboración y concertación del PCP se tienen en cuenta y se vinculan las prácticas de cuidado de las familias y personas atendidas?

|                                                                                   |         |                                                 |          |        |
|-----------------------------------------------------------------------------------|---------|-------------------------------------------------|----------|--------|
|  | PROCESO | SISTEMA DE GESTIÓN Y MEJORAMIENTO INSTITUCIONAL | Código:  | ASIF08 |
|                                                                                   | FORMATO | ACTA DE REUNIÓN                                 | Versión: | 01     |

SI, se tiene en cuenta la cultura de la población en sus prácticas de cuidado para la elaboración del Plan de cuidado

✓ **Implementación**

¿La totalidad de las familias abordadas por los EBS cuentan con PCP?

SI, se realiza plan de cuidado a todas las familias identificadas según los riesgos encontrados.

Verifique si los Planes de Cuidado Primario, de acuerdo con la necesidad, incluyen:

| Atenciones, intervenciones y acciones                                | SI/NO/NA | Observaciones                                          |
|----------------------------------------------------------------------|----------|--------------------------------------------------------|
| Acciones inmediatas                                                  | SI       | Contienen las acciones inmediatas de ser necesarias    |
| Atención individual y para la familia                                | SI       | Contienen las acciones de manera familiar e individual |
| Intervenciones colectivas                                            | SI       | Contiene las intervenciones colectivas                 |
| Acciones de gestión de salud pública                                 | SI       | Se diligencian las acciones en salud pública           |
| Gestión poblacional-intersectorial                                   | SI       | Se diligencian las acciones intersectoriales           |
| Derivación de atenciones, intervenciones y acciones                  | SI       | Se describen las acciones e intervenciones en salud    |
| Establecimiento de acuerdos/compromisos                              | SI       | Se fijan acuerdo y/o compromisos en el plan            |
| Definición de logros                                                 | SI       | Se define en el plan los logros que se encuentran      |
| Visitas a hogares de acuerdo con la frecuencia establecida en el PCP | SI       | Se define frecuencia de seguimiento en los planes      |

✓ **Seguimiento**

¿En caso de encontrar situaciones que no se identificaron inicialmente, se actualiza el PCP?

SI, se actualiza plan de cuidado de acuerdo a seguimientos realizados

Verifique si se realiza seguimiento al PCP y si seguimiento incluye los avances en los logros en salud definidos inicialmente.

**Otros aspectos relevantes de la operación de los EBS:**

- ¿Cuenta la ESE con la información en término de CUPS de las atenciones realizadas por los EBS desde el inicio de la implementación de los mismos, para su digitación en la nueva versión del SI-APS?  
( No )
- ¿La información de las atenciones están siendo reportadas por la ESE en la historia clínica?

SI, los usuarios con IPS la ESE Hospital Nuestra Señora del Carmen se les realizó historia clínica

- ¿La información de las atenciones están siendo reportadas por la ESE en la historia clínica?

|                                                                                   |         |                                                 |          |        |
|-----------------------------------------------------------------------------------|---------|-------------------------------------------------|----------|--------|
|  | PROCESO | SISTEMA DE GESTIÓN Y MEJORAMIENTO INSTITUCIONAL | Código:  | ASIF08 |
|                                                                                   | FORMATO | ACTA DE REUNIÓN                                 | Versión: | 01     |

SI, los usuarios con IPS la ESE Hospital Nuestra Señora del Carmen se les realizó historia clínica

- ¿Los equipos adelantan acciones para la garantía del aseguramiento (afiliación de oficio, portabilidad y movilidad)?

SI, se realizan acciones frente al aseguramiento de la población.

- ¿Los eventos de interés en salud pública están siendo notificados por la ESE al SIVIGILA?

Hasta el momento no se han encontrado eventos en salud pública para ser notificados por los equipos básicos de salud, por tal motivo se programará capacitación en estos.

En caso afirmativo, registre los eventos de mayor frecuencia acorde al perfil epidemiológico, de lo contrario, el prestador debe justificar las razones por las que no se realiza el proceso de notificación

| Municipio  | Evento de interés en salud pública | Total casos notificados | ¿Se realizó seguimiento? (Si/No) | Observaciones |
|------------|------------------------------------|-------------------------|----------------------------------|---------------|
| EL COLEGIO | Evento 1                           | 0                       | NO                               | N/A           |
|            | Evento 2                           | 0                       | NO                               | N/A           |
|            | Evento 3                           | 0                       | NO                               | N/A           |
|            | Evento 4                           | 0                       | NO                               | N/A           |
|            | Evento n                           | 0                       | NO                               | N/A           |

- Evaluación de la implementación basada en indicadores.

| Indicadores de gestión                                                       | Base de cálculo                                                                                                                                                           | Numerador                  | Denominador                | Resultado                  |
|------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|
| Porcentaje de equipos básicos de salud contratados completos                 | NUMERADOR: Número de equipos básicos contratados con información completa<br><br>DENOMINADOR: Número de equipos básicos contratados                                       | Sin reporte de información | Sin reporte de información | Sin reporte de información |
| Efectividad de las derivaciones al sistema de referencia y contrarreferencia | Numerador: Número de personas canalizadas que fueron atendidas en los servicios de salud<br><br>Denominador: Número de personas con canalización a los servicios de salud | Sin reporte de información | Sin reporte de información | Sin reporte de información |

|                                                                                   |         |                                                 |          |        |
|-----------------------------------------------------------------------------------|---------|-------------------------------------------------|----------|--------|
|  | PROCESO | SISTEMA DE GESTIÓN Y MEJORAMIENTO INSTITUCIONAL | Código:  | ASIF08 |
|                                                                                   | FORMATO | ACTA DE REUNIÓN                                 | Versión: | 01     |

|                                                                    |                                                                                                                                                                                                                |                                   |                                   |                                   |
|--------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|-----------------------------------|-----------------------------------|
| Efectividad en la gestión del aseguramiento en salud               | Numerador: Personas identificadas sin afiliación en salud, con afiliación efectiva posterior a la gestión de los EBS<br><br>Denominador: Número de personas sin afiliación en salud, identificadas por los EBS | <i>Sin reporte de información</i> | <i>Sin reporte de información</i> | <i>Sin reporte de información</i> |
| Porcentaje de planes de Cuidado Primario implementado con personas | Numerador: Número de planes de cuidado primario implementados con las personas atendidas por los EBS<br><br>Denominador: Número de personas atendidas por los EBS                                              | <i>Sin reporte de información</i> | <i>Sin reporte de información</i> | <i>Sin reporte de información</i> |
| Porcentaje de planes de Cuidado Primario implementado con familias | Numerador: Número de planes de cuidado primario implementados con las familias atendidas por los EBS<br><br>Denominador: Número de familias atendidas por los EBS                                              | <i>Sin reporte de información</i> | <i>Sin reporte de información</i> | <i>Sin reporte de información</i> |

Teniendo en cuenta la información diligenciada en la tabla de apoyo #6, diligencie aquí las conclusiones, aspectos a fortalecer y defina, en conjunto con el prestador, los compromisos que se considere aplican a cada situación (recuerde que los compromisos se registran al final de la presente acta).

- **Componente financiero**

- **Anexo Técnico SER124SREC (Soportes documentales)**

Registrar el número de documentos cargados según el archivo de corte de mes dispuesto en la carpeta


Dirección Pyp > SEGUIMIENTO A EQUIPOS > 2 Instrumentos para seguimiento MSPS

Nombre

Modificado...

Externos

Hace 4 días

Insumos SI-APS mensuales para el seguimiento

Hace unos segu...

Internos

Hace 4 días

|  |  |                                                                                     |
|--|--|-------------------------------------------------------------------------------------|
|  |  | <b>TOTAL DE SOPORTES DOCUMENTALES CARGADOS POR LA ENTIDAD RECEPTORA DEL RECURSO</b> |
|--|--|-------------------------------------------------------------------------------------|

|                                                                                   |         |                                                 |          |        |
|-----------------------------------------------------------------------------------|---------|-------------------------------------------------|----------|--------|
|  | PROCESO | SISTEMA DE GESTIÓN Y MEJORAMIENTO INSTITUCIONAL | Código:  | ASIF08 |
|                                                                                   | FORMATO | ACTA DE REUNIÓN                                 | Versión: | 01     |

|      |      |                   |                  |                               |             |                       |                          |                       |                                        |                                |                               |                                     |                                   |
|------|------|-------------------|------------------|-------------------------------|-------------|-----------------------|--------------------------|-----------------------|----------------------------------------|--------------------------------|-------------------------------|-------------------------------------|-----------------------------------|
|      |      | D01 Incorporación | D02 Lineamientos | D03 Contratos y Actos Activos | D04 Pólizas | D05 Informes Recursos | D06 Informes Actividades | D07 Actas Liquidación | D08 Soporte Reintegración No Ejecutado | D09 Reintegración No Ejecutado | D10 Soporte Rend. Financieros | D11 Reintegración Rend. Financieros | D12 Comunicaciones Informes Otros |
| 2024 | 1220 | SI                | SI               | SI                            | SI          | SI                    | SI                       | SI                    | SI                                     | SI                             | SI                            | SI                                  | SI                                |

o **Anexo Técnico SER124DREC (Archivo plano)**

Con respecto a este anexo, se diligencia la información del archivo insumo corte de mes, pero en la última casilla “OBSERVACIONES”, el profesional de seguimiento puede plasmar su concepto con las siguientes opciones por cada registro:

- Dato parcial
- Cargue exitoso

| Vigencia | Resolución | VALORES ARCHIVO PLANO CARGADOS POR LA ENTIDAD RECEPTORA |                     |                                       |                 |                 |                                |                                             | Observaciones |
|----------|------------|---------------------------------------------------------|---------------------|---------------------------------------|-----------------|-----------------|--------------------------------|---------------------------------------------|---------------|
|          |            | Valor Asignado                                          | Valor Incorporación | Valor Contratos y Acto Administrativo | Valor Ejecutado | Valor Pagado    | Valor No Ejecutado Reintegrado | Valor Rendimientos Financieros Reintegrados |               |
| 2024     | 1220       | 996501600                                               | 996501600           | SIN INFORMACIÓN                       | SIN INFORMACIÓN | SIN INFORMACIÓN | SIN INFORMACIÓN                | 459.213,12                                  |               |

Teniendo en cuenta la información diligenciada en la lista de chequeo y las tablas de apoyo del componente financiero, diligencie aquí las conclusiones, aspectos a fortalecer y defina, en conjunto con el prestador, los compromisos que se considere aplican a cada situación (recuerde que los compromisos se registran al final de la presente acta).

## 6. OBSERVACIONES Y CONCLUSIONES (20)

## 7. ESTABLECIMIENTO DE COMPROMISOS

| N° | Actividad (21)                                                                                           | Responsable (22)                                     | Fecha Límite (23) | Observaciones (24)                                                                                      |
|----|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|-------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1  | Cargar los contratos de equipos biomédicos ejecutados con los recursos asignados.                        | ESE Hospital Nuestra Señora Del Carmen De El Colegio | 28/08/2025        | Garantizando el cargue completo, oportuno y veraz de la documentación requerida en la plataforma SISPRO |
| 2  | Cargar contratos relacionados con la dotación del personal vinculado a los EBS.                          | ESE Hospital Nuestra Señora Del Carmen De El Colegio | 28/08/2025        | Garantizando el cargue completo, oportuno y veraz de la documentación requerida en la plataforma SISPRO |
| 3  | Cargar la totalidad de las pólizas de los diferentes contratos asociados a la ejecución de los recursos. | ESE Hospital Nuestra Señora Del Carmen De El Colegio | 28/08/2025        | Garantizando el cargue completo, oportuno y veraz de la documentación requerida en la plataforma SISPRO |

|                                                                                   |         |                                                 |          |        |
|-----------------------------------------------------------------------------------|---------|-------------------------------------------------|----------|--------|
|  | PROCESO | SISTEMA DE GESTIÓN Y MEJORAMIENTO INSTITUCIONAL | Código:  | ASIF08 |
|                                                                                   | FORMATO | ACTA DE REUNIÓN                                 | Versión: | 01     |

|   |                                                                                                                                                  |                                                      |            |                                                                                                         |
|---|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 4 | Actualizar los reportes de rendimientos financieros más allá del mes de abril, garantizando la consignación y el registro mensual de los mismos. | ESE Hospital Nuestra Señora Del Carmen De El Colegio | 28/08/2025 | Garantizando el cargue completo, oportuno y veraz de la documentación requerida en la plataforma SISPRO |
| 5 | Realizar la consignación total de los rendimientos financieros, anexando la relación detallada hasta agotar la existencia de los recursos.       | ESE Hospital Nuestra Señora Del Carmen De El Colegio | 28/08/2025 | Garantizando el cargue completo, oportuno y veraz de la documentación requerida en la plataforma SISPRO |
| 6 | Cargar las actas de concertación con actores claves de la comunidad, que respalden los procesos de planeación y ejecución.                       | ESE Hospital Nuestra Señora Del Carmen De El Colegio | 28/08/2025 | Garantizando el cargue completo, oportuno y veraz de la documentación requerida en la plataforma SISPRO |
| 7 | Cargar el archivo plano requerido para la validación de la información en SISPRO.                                                                | ESE Hospital Nuestra Señora Del Carmen De El Colegio | 28/08/2025 | Garantizando el cargue completo, oportuno y veraz de la documentación requerida en la plataforma SISPRO |

(25)

Nombre y firma del profesional de seguimiento quien presidente y elabora acta.

Nombre y firma del profesional de seguimiento quien presidente y elabora acta





