

MESA DE ARTICULACIÓN ALTO MAGDALENA

Referentes Departamentales:
Nicholle Tatiana Lozano Medina
Ana Milena Escobar
Alfonso Puentes
2026

Gobernación de Cundinamarca

TEMAS DE ASISTENCIA TECNICA

Tema 210

Fortalecer Lineamientos en Derechos Sexuales y Derechos Reproductivos

Tema 213

Fortalecimiento de los Lineamientos para la Prevención de Embarazos en Adolescentes.

Gobernación de Cundinamarca

METAS DE PRODUCTO

N° 109 implementación en los 116 municipios del Plan de Aceleración para la Reducción de la mortalidad materna – PARE MM

N° 110 asistencia técnica a los actores del sistema de seguridad social en salud de los 116 municipios del departamento en Derechos Sexuales y Reproductivo

N° 115 asistencia técnica a los 116 municipios en la estrategia "piensa y actúa positivamente" enfocada en la prevención de embarazo en adolescentes entre los 10 y los 19 años

Gobernación de Cundinamarca

COMPROMISOS SUPERSALUD 2025 DTS

- Resultados AT
- Corte de Gestantes mensual
- Cumplimiento de atención prenatal
- Cumplimiento de métodos anticonceptivos – Gestión del Riesgo reproductivo y Edad reproductiva
- Como se articulan DTS – IPS – EAPBS
- Seguimiento a eventos de salud publica
- Medición de indicadores 3280 – DTS
- Porcentajes de Canalizaciones en SSR para NNA

Gobernación de Cundinamarca

AIT ALTO MAGDALENA

Resultados, avances y pendientes del Plan de Acción
Ciclo de mejoramiento continuo

Periodo de seguimiento: octubre 2025 – abril 2026

25	40%	7
Actividades del plan	Cumplimiento final	Acciones al 100%

Enfoque de presentación: qué se trazó, qué avanzó, qué quedó pendiente y cómo sostener la mejora.

Línea de tiempo: de la AIT al seguimiento final

Lectura cronológica del proceso, sus hitos y cierres parciales.



Lectura clave

El proceso avanzó en acciones puntuales, pero el cierre final evidenció que la trazabilidad documental y el control efectivo sobre EPS fueron insuficientes para cerrar la mayoría de alertas.

Fuente: Supersalud, realimentación primer seguimiento Rad. 20265000200154521 (25/01/2026) y segundo/último Rad. 20265000001256101 (22/04/2026)

Ciclo de mejoramiento continuo aplicado al plan

Estructura para transformar el seguimiento en gestión de cierre de brechas.

PLANEAR

25 actividades por ejes, metas, responsables y medios de verificación.

HACER

Mesas, requerimientos a EPS, acciones de medicamentos, PSPIC y PQRSD.

VERIFICAR

Primer seguimiento: validación de soportes, porcentaje y observaciones.

ACTUAR

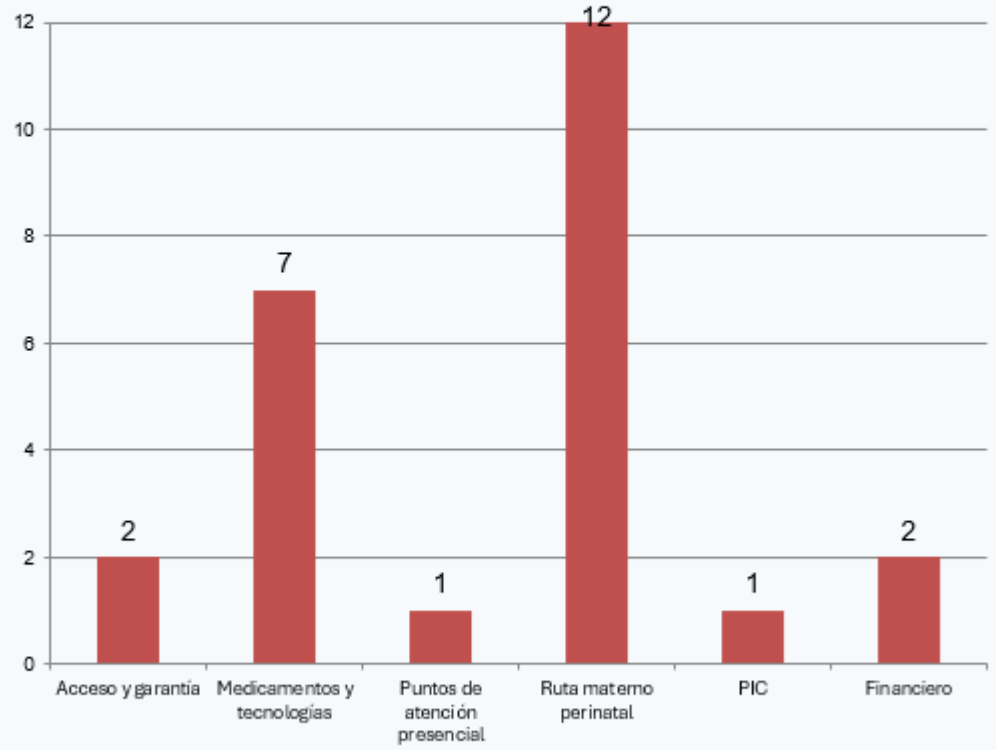
Segundo seguimiento: informe ejecutivo, cierre de pendientes y medidas correctivas.

Idea fuerza: la mejora no se cierra con "gestión reportada"; se cierra con evidencia válida, respuesta del responsable, análisis territorial y porcentaje verificable.

Fuente: Supersalud, realimentación primer seguimiento Rad. 20265000200154521 (25/01/2026) y segundo/último Rad. 20265000001256101 (22/04/2026)

Plan trazado: 25 acciones agrupadas por ejes

La AIT definió acciones orientadas a acceso, medicamentos, puntos de atención, RIAMP, PIC y financiero.



Eje	Intención del plan
Acceso y garantía	Cruces de bases, aseguramiento y movilidad
Medicamentos y tecnologías	Dispensación, pendientes, operador y canales
Ruta Materno Perinatal	Red integral, cartera, referencia, transporte, CPN, IVE y cohortes
PIC / Financiero	Gestantes Agua de Dios, códigos sectoriales y conciliaciones

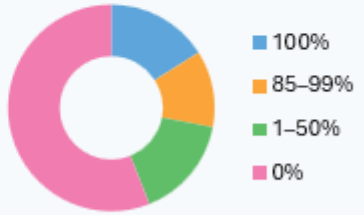
Lo trazado

- Cerrar barreras de acceso y aseguramiento.
- Garantizar oportunidad en medicamentos y tecnologías.
- Restablecer integralidad de la Ruta Materno Perinatal.
- Fortalecer seguimiento financiero y soporte documental.

Primer seguimiento: resultados al 25 de enero de 2026

Se evidencian avances puntuales, pero predominan acciones sin soporte o sin cierre.

4	3	4	14
Acciones al 100%	Avance alto 85–99%	Avance parcial 1–50%	Sin avance validado 0%



Hallazgos principales

- Se validaron 4 acciones al 100%: aseguramiento Girardot, entrega domiciliaria Salud Total, referencia Famisanar y referencia Coosalud.
- Se identificó avance alto en medicamentos Famisanar/Mercazsalud (91%) y mesa con EAPB de RIAMP (90%).
- Persistieron 14 acciones en 0%, principalmente por carpetas sin soportes o ausencia de evidencia verificable.

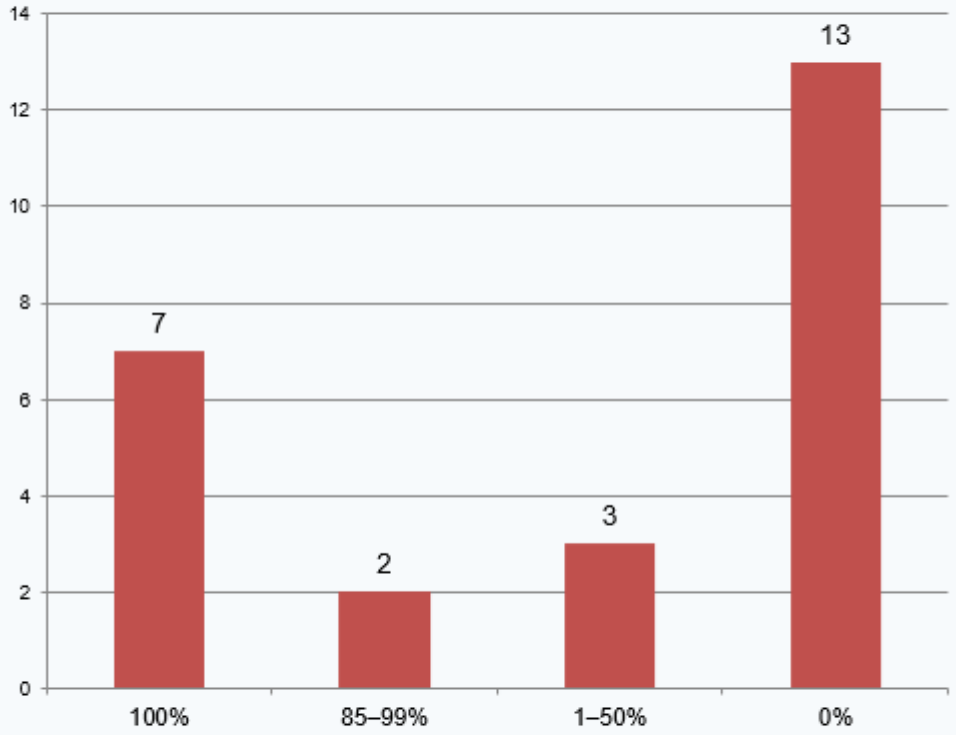
Alertas de control

- Cruces de bases de datos sin soporte.
- Medicamentos: Sanitas y Nueva EPS sin evidencia suficiente.
- RIAMP: red fraccionada, cartera sin depurar y transporte sin soportes.
- PQRSD y articulación EPS–ET sin informe de gestión.

Fuente: Supersalud, realimentación primer seguimiento Rad. 20265000200154521 (25/01/2026) y segundo/último Rad. 20265000001256101 (22/04/2026)

Segundo y último seguimiento: resultado final al 22 de abril de 2026

La Supersalud validó cumplimiento total del 40% para el plan de acción.



40%
Cumplimiento global

7
Acciones al 100%

13
Acciones en 0%

Distribución final

- 7 acciones se cumplieron al 100%.
- 2 acciones quedaron en cumplimiento alto: 90% y 85%.
- 3 acciones quedaron iguales o inferiores al 50%.
- 13 acciones no registraron avance validado.
- 12 de las acciones en 0% se relacionan con responsabilidades de EPS que operan en el territorio.

El principal cuello de botella no fue únicamente operativo; fue la insuficiencia de soportes para demostrar seguimiento, respuesta, análisis y cierre.

Fuente: Supersalud, realimentación primer seguimiento Rad. 20265000200154521 (25/01/2026) y segundo/último Rad. 20265000001256101 (22/04/2026)

Avance de un informe a otro

Entre enero y abril hubo tres mejoras relevantes; la mayoría de compromisos permaneció igual.

Acción	Eje	Primer seguimiento	Seguimiento final	Avance
5	Medicamentos y tecnologías	91%	100%	+9 pp
22	Ruta materno perinatal	0%	100%	+100 pp
23	PIC	50%	100%	+50 pp

Mejoras verificadas

- Acción 5: se pasó de 91% a 100% con base de 1.740 usuarios pendientes, reportados con gestión.
- Acción 22: pasó de 0% a 100% con informe de gestión PQRSD y comités de seguimiento.
- Acción 23: pasó de 50% a 100% con soportes de acciones realizadas a 6 gestantes en Agua de Dios.

Lectura crítica

- El avance se concentró en acciones con evidencia específica y trazabilidad nominal.
- Las acciones sin soporte formal se mantuvieron en 0%, incluso cuando se reportaron gestiones.
- La gestión documental y la exigibilidad a EPS definieron el resultado final.

Resultados alcanzados: acciones cerradas al 100%

Los cierres se concentran en siete acciones con evidencia suficiente o validación previa.

No.	Eje	Resultado validado
1	Acceso y garantía	Enviar plan de acción de aseguramiento de Girardot
3	Medicamentos y tecnologías	Solución dispensación Salud Total Nariño/Jerusalén
5	Medicamentos y tecnologías	Entregatón y gestión de medicamentos Famisanar/Mercazsalud
17	Ruta materno perinatal	Contacto referencia/contrarreferencia Famisanar
18	Ruta materno perinatal	Contacto referencia/contrarreferencia Coosalud
22	Ruta materno perinatal	Gestión de PQRSD y retroalimentación EPS/ET
23	PIC	Soportes PSPIC Agua de Dios: acciones a gestantes

Balance: los cierres más sólidos fueron aquellos con productos concretos: plan remitido, entrega domiciliaria, base nominal gestionada, contactos de referencia/contrarreferencia, informe PQRSD y soportes PSPIC.

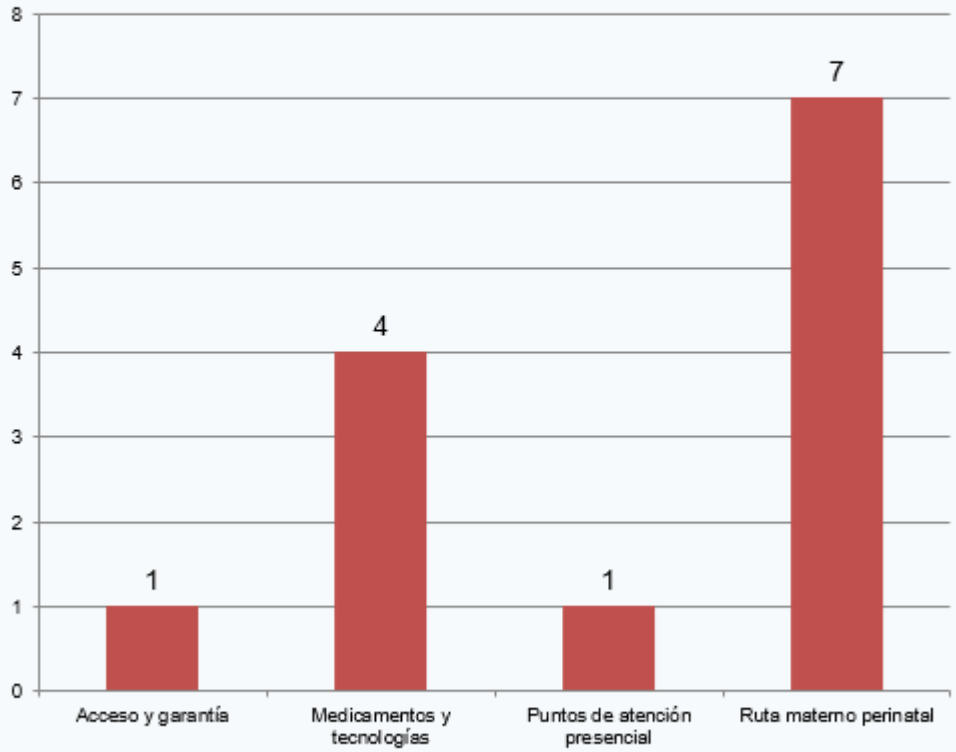
Avances parciales y altos: requieren cierre técnico

Estas acciones tienen progreso, pero aún no cumplen el estándar de cierre del 100%.

No.	Cumpl.	Plan / foco	Qué falta para cerrar
6	50%	Seguimiento e inspección operador ROHI	Soporte actualizado de comunicación/seguimiento a ROHI y evidencia de inspección efectiva.
15	50%	Conciliar cartera Famisanar con Junical y Dumian	Acta o soporte de conciliación con Clínica San Rafael Dumian y trazabilidad de cartera.
21	90%	Mesa con EAPB: preconcepcional, anticoncepción, CPN temprano e IVE	Actualizar acciones, especificar temas abordados y porcentaje por indicador planteado.
24	85%	Asistencia técnica a municipios sobre códigos sectoriales	Evidenciar acceso continuo de todos los municipios y verificar calidad/oportunidad de reportes.
25	35%	Conciliación entre secretarías, interventorías, tesorería y salud	Conciliación completa entre secretarías, interventoría, tesorería, hacienda y salud.

Pendientes críticos: 13 acciones con 0% de cumplimiento

La prioridad es cerrar brechas con evidencia verificable y seguimiento efectivo a EPS.



Eje	Acciones pendientes	Tema crítico
Acceso y garantía	2	Cruce de bases de datos y soporte de asistencias técnicas.
Medicamentos y tecnologías	4, 7, 8, 9	Sanitas, Nueva EPS y Salud Total: medicamentos, gestor, canales y evidencia.
Puntos de atención presencial	10	Canales Nueva EPS, autorizaciones y soporte de gestión.
Ruta materno perinatal	11, 12, 13, 14, 16, 19, 20	Red integral, cartera, Nueva EPS, transporte y soportes de seguimiento.

Riesgo: continuidad de barreras de acceso, fragmentación de RIAMP, retrasos en medicamentos y exposición a medidas de seguimiento por parte de Supersalud.

Gobernación de Cundinamarca

Qué se debe mejorar para el siguiente ciclo

Del “reporte de gestión” al “cierre con evidencia verificable”.

Línea de mejora	Acción requerida
Gestión documental	Cada carpeta debe contener soportes válidos: fecha, firma, responsable, trazabilidad y relación directa con la acción.
Seguimiento a EPS	Requerimiento formal, respuesta o silencio documentado, análisis de cumplimiento y escalamiento oportuno.
Ruta Materno Perinatal	Red integral, consulta preconcepcional, anticoncepción, CPN temprano, IVE, cohortes, referencia y transporte.
Medicamentos y tecnologías	Base nominal de pendientes, entregados, no entregados, causal, EPS responsable y cierre usuario a usuario.
Financiero	Conciliaciones interdependencias y mejora de calidad de reportes municipales.

Regla de cierre: ninguna acción debería reportarse como cumplida sin soporte, respuesta del responsable, análisis técnico de la ET y porcentaje de cumplimiento validable.

Plan de mejora continua propuesto

Ciclo PHVA para cerrar pendientes y sostener resultados.

Fase	Acción de gestión	Producto esperado
PLANEAR	Priorizar 13 acciones en 0% y 5 parciales/altas; definir responsable, meta, indicador, soporte y fecha de cierre.	Matriz de cierre por acción
HACER	Requerir formalmente a EPS, levantar actas, depurar bases nominales, realizar mesas técnicas RIAMP/medicamentos/financiero.	Oficios, actas, bases, contratos
VERIFICAR	Validar evidencia contra cada indicador: no aceptar documentos genéricos ni carpetas sin trazabilidad.	Lista de chequeo de soporte
ACTUAR	Escalar incumplimientos, ajustar plan, activar medidas correctivas y dejar tablero de seguimiento mensual.	Informe ejecutivo y tablero

Próximo foco ejecutivo

Responder acciones <100% con informe ejecutivo: seguimiento realizado, evidencias, respuesta del responsable, análisis de cumplimiento y porcentaje actualizado.

Mensaje ejecutivo de cierre

El plan requiere pasar de acciones aisladas a gobernanza de cumplimiento.

Avances

- 7 acciones cerradas al 100%.
- 3 acciones mejoraron entre informes.
- Gestión PQRSD y PSPIC lograron cierre.
- Referencia Famisanar/Coosalud validada.

Pendientes

- 13 acciones en 0%.
- Soportes insuficientes.
- RIAMP con red fraccionada.
- EPS con baja respuesta o sin evidencia.

Decisión

- Aplicar PHVA por acción.
- Exigir evidencia nominal y documental.
- Escalar incumplimientos.
- Mantener tablero mensual de cierre.

Resultado esperado: cierre sostenido de barreras de acceso, mayor integralidad en la Ruta Materno Perinatal y respuestas verificables ante Supersalud.

Cundinamarca

RESULTADO ASISTENCIA TECNICA 2026 IPS:

Rankin	Municipio	Total %	Clasificación
7	Viotá	87%	ADECUADO
10	Agua de Dios - Sanatorio de Agua de Dios	83%	ACEPTABLE CON MEJORAS
12	Girardot - Hospital de Girardot (Samaritana)	73%	ACEPTABLE CON MEJORAS
13	Agua de Dios - Centro de Salud de Johan	72%	ACEPTABLE CON MEJORAS
14	Tocaima	70%	ACEPTABLE CON MEJORAS
15	Apulo	70%	ACEPTABLE CON MEJORAS
16	Jerusalen	67%	DEFICIENTE
20	Nilo	65%	DEFICIENTE
21	Guataquí	60%	DEFICIENTE
22	Nariño	60%	DEFICIENTE
26	Ricaurte	59%	DEFICIENTE
27	Girardot - CAP	54%	DEFICIENTE

Gobernación de Cundinamarca

RESULTADO ASISTENCIA TECNICA 2026 DTS:

Ranking	Municipio	Total %	Clasificación
2	Girardot	90%	ADECUADO
11	Apulo	86%	ADECUADO
15	Viotá	84%	ACEPTABLE CON MEJORAS
17	Tocaima	83%	ACEPTABLE CON MEJORAS
18	Nilo	81%	ACEPTABLE CON MEJORAS
20	Nariño	80%	ACEPTABLE CON MEJORAS
21	Ricaurte	78%	ACEPTABLE CON MEJORAS
24	Agua de Dios	58%	DEFICIENTE
25	Guataquí	35%	CRITICO
26	Jerusalen	29%	CRITICO

Gobernación de Cundinamarca

EVENTOS SALUD PUBLICA:

SEMANA EPIDEMIOLOGICA 19			
MUNICIPIO	**EMBARAZO INFANTIL**	**EMBARAZO ADOLESCENTE**	**VIOLENCIA SEXUAL**
Girardot	8	37	5
Ricaurte	0	2	2
Guataquí	0	0	0
Nariño	0	0	0
Agua de Dios	0	4	0
Nilo	2	1	0
Tocaima	0	6	1
Jerusalen	0	4	1
Apulo	0	5	3
Viotá	0	5	1

Gobernación de Cundinamarca

SEGUIMIENTO EVENTOS DE SALUD PUBLICA EI – EA - VRSG

SEGUIMIENTO EVENTOS SALUD PUBLICA (EMBARAZO INFANTIL - EMBARAZO ADOLESCENTE - VIOLENCIA SEXUAL) ABRIL 2026 - SE 14 Y 15										
Municipio	Embarazo Infantil			Embarazo Adolescente			Violencia Razon sexo y genero			Observaciones y retroalimentación
	Total	Seguimiento	Porcentaje	Total	Seguimiento	Porcentaje	Total	Seguimiento	Porcentaje	
Girardot	9	2	22%	65	0	0%	6	1	17%	Para corte de semana Epidemiologica 14 y 15 del 2026, el municipio cuenta con casos de EI, EA y VSX (875), de los cuales cuenta con **INCUMPLIMIENTO DE SEGUIMIENTO** en EI 22%, EA 0% y VSX 875 17%
Ricaurte	0	0	N/A	1	1	100%	2	1	50%	Para corte de semana Epidemiologica 14 y 15 del 2026, el municipio cuenta con casos de EA y VSX (875), de los cuales cuenta con el 100% de seguimiento de EA y con el 50% de seguimiento de violencias sexuales.
Apulo	0	0	N/A	10	5	50%	3	2	66%	Para corte de semana Epidemiologica 14 y 15 del 2026, el municipio cuenta con casos de EA con 50% de cumplimiento y VSX (875), de los cuales cuenta con el 66% de seguimientos cargados en la carpeta digital del municipio
Viota	0	0	N/A	4	1	25%	1	1	100%	Para corte de semana Epidemiologica 14 y 15 del 2026, el municipio cuenta con casos de EA con el 25% de seguimientos y VSX (875), de los cuales cuenta con el 100% de seguimientos de los casos cargados en la carpeta digital del municipio

SEGUIMIENTO EVENTOS DE SALUD PUBLICA EI – EA - VRSG

Municipio	Embarazo Infantil			Embarazo Adolescente			Violencia Razon sexo y genero			Observaciones y retroalimentación
	Total	Seguimiento	Porcentaje	Total	Seguimiento	Porcentaje	Total	Seguimiento	Porcentaje	
Agua de Dios	0	0	N/A	3	1	33%	0	0	N/A	Para corte de semana Epidemiologica 14 y 15 del 2026, el municipio cuenta con casos de EA, de los cuales cuenta con el 33% de seguimientos.
Nilo	1	0	0%	1	0	0%	0	0	N/A	Para corte de semana Epidemiologica 14 y 15 del 2026, el municipio cuenta con casos de EI y EA con 0% de cumplimiento por seguimiento cargados en la carpeta digital

Municipio	Embarazo Infantil			Embarazo Adolescente			Violencia Razon sexo y genero			Observaciones y retroalimentación
	Total	Seguimiento	Porcentaje	Total	Seguimiento	Porcentaje	Total	Seguimiento	Porcentaje	
Tocaima	0	0	N/A	4	0	0%	1	0	0%	Para corte de semana Epidemiologica 14 y 15 del 2026, el municipio cuenta con casos de EA y VSX (875), de los cuales NO cuentan con seguimientos cargados en la carpeta digital
Jerusalen	0	0	N/A	5	5	100%	1	0	0%	Para corte de semana Epidemiologica 14 y 15 del 2026, el municipio cuenta con casos de EA con 100% de sedguimiento y VSX (875), de los cuales NO cuentan con seguimientos cargados en la carpeta digital

SEGUIMIENTO EVENTOS DE SALUD PUBLICA EI – EA - VRSG

Municipio	Embarazo Infantil			Embarazo Adolescente			Violencia Razon sexo y genero			Observaciones y retroalimentación
	Total	Seguimiento	Porcentaje	Total	Seguimiento	Porcentaje	Total	Seguimiento	Porcentaje	
Guataquí	0	0	N/A	0	0	N/A	0	0	N/A	Para corte de semana Epidemiologica 14 y 15 del 2026, el municipio NO cuenta con casos de EI, EA y VSX 875
Nariño	0	0	N/A	0	0	N/A	0	0	N/A	Para corte de semana Epidemiologica 14 y 15 del 2026, el municipio NO cuenta con casos de EI, EA y VSX 875

Gobernación de Cundinamarca

COMPROMISOS SUPERSALUD 2025

EJE: RUTA MATERNO PERINATAL (Y ACCESO/GARANTÍA)

Punto 11: Famisanar EPS no cuenta con red para la prestación de servicios de la ruta materno perinatal; los servicios se encuentran fraccionados desconociendo el principio de integralidad. (El documento de negociación aportado no tenía fecha, logos ni firma).
Cartera con Dumian
Procesos de referencia y contrarreferencia

Punto 12: Coosalud EPS no cuenta con red para la prestación de servicios de la ruta materno perinatal (servicios fraccionados). (Carpeta sin soportes).
Procesos de referencia y contrarreferencia

Punto 13: Nueva EPS no cuenta con red para la prestación de servicios de la ruta materno perinatal (servicios fraccionados). (Carpeta sin soportes).
Avanzar en contratación
Cartera con Junical
Cartera con Dumian
Procesos de referencia y contrarreferencia
Transporte Medicalizado

Punto 20: Las EPS presentan deficiencias en el servicio de transporte asistencial medicalizado (monitoreo en tiempos de traslado y acuerdos de pago). (Carpeta sin soportes).

COMPROMISOS SUPERSALUD 2025

EJE: RUTA MATERNO PERINATAL (Y ACCESO/GARANTÍA)

IPS Y EAPB: No cuentan con consulta preconcepcional, no cuentan con cortes de gestantes y fallas en el registro de historias clínicas

Desarticulación entre DTS – IPS - EAPB

Gobernación de Cundinamarca

INDICADORES 3280 - DTS

CÁLCULO DE INDICADOR	
Numerador: Número de adolescentes y jóvenes de 15 a 19 años que refieren inicio de relaciones sexuales de forma autónoma **Denominador:** Total adolescentes y jóvenes de 15 a 19 años encuestados	**6.2. Fuentes de información** Para el desarrollo e implementación del proceso de monitoreo y evaluación, se hace indispensable utilizar y complementar la información cuantitativa y cualitativa disponible en las fuentes de información dispuestas en el Sistema Información de la Protección Social (SISPRO), la historia clínica o en otras fuentes oficiales sectoriales o intersectoriales. El Ministerio ajustará los procedimientos de captura, consolidación, análisis y divulgación de la información que den cuenta de los resultados en salud establecidos en las RIAS. Para lo cual, la información se obtendrá a través de: a. Fuentes cualitativas: encuestas, instrumentos de auditoría o de evaluación, sistema de monitoreo y evaluación de los planes territoriales en salud, entre otros. b. Fuentes cuantitativas: Por ejemplo, RIPS, EEVV, RUAF, BDUA, Resoluciones 4505 de 2012 y 2175 de 2015; registro de intervenciones colectivas; portal web de gestión del, PDSP y los servicios de información predefinido en SISPRO o las que las modifiquen, adicionen o sustituyan. c. La historia clínica, la cual debe documentar la totalidad de intervenciones individuales de las Rutas Integrales de Atención en Salud, conforme a los procedimientos definidos para cada una. (pagina 92 res 3280)
Numerador: Número de adolescentes y jóvenes de 15 a 19 años que refieren conocimientos y prácticas de sus DSDR **Denominador:** Total adolescentes y jóvenes de 15 a 19 años encuestados	
Numerador: Número de adolescentes y jóvenes de 15 a 19 años que refieren conocer de métodos anticonceptivos **Denominador:** Total adolescentes y jóvenes de 15 a 19 años encuestados	



Gobernación de Cundinamarca

@CundinamarcaGob

www.cundinamarca.gov.co