FORMATO DE INFORME DE GESTIÓN DEL SUPERVISOR

I. Datos generales del contrato

1. Denominación del contrato	**Informe No.:** 1				
Contrato No.:	CD-11-2023-7380				
Nombre del supervisor:	MEIBEL DEL CARMEN TATIS RODRIGUEZ				
2. De la etapa contractual					
Tipo de contrato:	Prestación de servicios X	Obra	Consultoría	Suministro	Otro
Nombre del contratista:	LUZ MARIA VARGAS MARTINEZ				
No. de identificación del contratista:	22739027				
Objeto del contrato:	LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA ADELANTAR LAS ACCIONES EN EL PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIÓN PAI DE LA SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD				
Plazo:	El plazo para la ejecución del contrato será hasta el treinta y uno (31) de diciembre de 2023, contados a partir del cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución dispuestos en el artículo 41 de la Ley 80 de 1993				
Número de Certificado de Disponibilidad Presupuestal (C.D.P):	202303532				
Número de Registro Presupuestal (R.P.):	202311745				

Fecha de inicio del contrato (dd-mm-yyyy)	**15/11/2023**	**Fecha de suspensión (dd-mm-yyyy)**	**Fecha de reinicio (dd-mm-yyyy)**
Fecha de terminación del contrato (dd-mm-yyyy)	31/12/2023		
Prorroga No. 1			
Prorroga No. 2			
Prorroga No. 3			

3. Garantías constituidas por el contratista (las solicitadas en el contrato)

Amparos	**Aseguradora**	**No. de póliza**	**Vigencia**	
			Desde (dd-mm-yyyy)	**Hasta (dd-mm-yyyy)**
Calidad del servicio:				
Cumplimiento:				
Anticipo:				
Pago anticipado:				

FORMATO DE INFORME DE GESTIÓN DEL SUPERVISOR

Calidad y correcto funcionamiento de los bienes y equipos suministrados:				
Salarios y prestaciones:				
Responsabilidad civil extracontractual:				
Otros:				
Nota: la vigencia deberá actualizarse acorde a las modificaciones de la póliza.				

4. Ejecución del contrato

Descripción		**Valor**
Valor del contrato inicial (IVA incluido en caso de que aplique):		$ 9.000.000
Adición No. 1		$
Adición No. 2		$
Adición No. 3		$
Valor total del contrato:		$ 9.000.000
Porcentaje del anticipo:	%	$
Porcentaje del pago anticipado:	%	$
Valor ejecutado del contrato (incluye el presente cobro):		$ 4.000.000.
Valor por ejecutar (valor total del contrato – valor ejecutado del contrato):		$ 5.000. 000.
Valor a pagar en el presente informe:		$ 4.000.000
Nota crédito (-):		$
No. factura o cuenta de cobro:		1

II. **Ejecución contractual:** el informe de ejecución del contratista junto con los soportes del caso, se pueden verificar en la plataforma SECOP II, contrato No. **CD-11-2023-7380** así mismo, los documentos hacen parte del expediente contractual correspondiente.

Adicionalmente se realiza un resumen de las actividades realizadas donde se evalúa y se muestra:

- ✓ **Evidencias**
- ✓ **Porcentaje de ejecución**
- ✓ **Logro de resultados**.
- ✓ **Impactos a futuro**

FORMATO DE INFORME DE GESTIÓN DEL SUPERVISOR

Detalle de las Actividades Realizadas-	
Obligación Contractual	**Producto**
Desarrollar el cronograma de asesoría, asistencia técnica con supervisión y seguimiento a compromisos en los diferentes componentes del programa; así como consolidar, analizar los hallazgos, tanto del programa permanente como de vacunación COVID 19 en EPS e IPS priorizados sede realizar mínimo tres asistencias al año y en el demás mínimo dos asistencias técnicas al año y visitas de seguimiento de forma mensual a todas las IPS (90 IPS), tanto del programa permanente como la de COVID 19.	Durante el periodo comprendido desarrolló cronograma de asesoría, asistencia técnica con supervisión y seguimiento a compromisos en los diferentes componentes del programa; así como consolidar, analizar, los hallazgos, tanto del programa permanente como de la vacunación COVID 19 en EPS e IPS asignadas desde la coordinación PAI. **Porcentaje de ejecución:** 40% **Logro de resultados:** Visitó en el mes de noviembre 6 IPS asignadas por la coordinación PAI. Dando cumplimiento en un 40%.  **Impactos a futuro:** Fortalecimiento de las IPS y EPS del Distrito, en el cumplimiento de la norma para los componentes del Programa Ampliado De Inmunización (Cadena de frio, Infraestructura del servicio, se realiza verificación del inventario nominal VS PAIWEB y se evalúa la calidad del dato con coberturas de vacunación por biológicos trazadores en cursos de vida, a fin de darle cumplimiento a la normatividad en los componentes de vacunación para la prestación del servicio.
Desarrollar plan de capacitación a los integrantes de los equipos PAI de sus IPS asignadas, otros actores cómo madre comunitarias, líderes y comunidad en general.	Durante el periodo comprendido desarrolló plan de capacitación a los integrantes de los equipos PAI de sus IPS asignadas, otros actores como madres comunitarias, lideres, y comunidad en general los siguientes días: **1.** Participó en Reunión PAI Interna En Socialización De Puntos Para La Jornada: **15/11/2023.** 

FORMATO DE INFORME DE GESTIÓN DEL SUPERVISOR

	2. Participó en la socialización de coberturas de vacunación Distrital a las EPS-IPS del Distrito: **16/11/2023.**  **3.** Participó en la socialización de los reportes de eventos adversos pos vacunales: **17/11/2023.**  **4.** Participó en la socialización de los lineamientos EAPV realizada por la Coordinación PAI a los integrantes del equipo: **23/11/2023.**  **Porcentaje de ejecución:** 50% **Logro de resultados:** Para el periodo se programaron 4 capacitaciones, de las cuales se ejecutaron todas cumpliendo de acuerdo a lo programada para esta actividad contractual. **Impactos a futuro:** Sensibilización a los integrantes de los equipos PAI sobre los avances del Programa Ampliado De Inmunización a fin de mantenerlos actualizados de las necesidades y responsabilidades del servicio.
Participar en el proceso de evaluación de las competencias laborales en asocio con el SENA para la certificación de	Durante el periodo comprendido Participó en el proceso de evaluación de la competencia laboral en asocio con el SENA para la certificación de

FORMATO DE INFORME DE GESTIÓN DEL SUPERVISOR

competencia laboral en la aplicación de inmunobiológicos según normatividad vigente.	competencia laboral en la aplicación de inmunobiológicos según normatividad vigente, con las siguientes actividades: 1. Examen de conocimiento a las aspirantes: **27/11/2023.**  2. Examen practico a las aspirantes: **28/11/2023.**  **Porcentaje de ejecución:** 100% **Logro de resultados:** Para el periodo se participó en el proceso de certificación de competencia laboral en la aplicación de inmunobiológicos según normatividad vigente **Impactos a futuro:** Contar con talento humano idóneo en las IPS vacunadoras del Distrito de Barranquilla con el fin de minimizar los errores programáticos, ofertando una vacunación segura

FORMATO DE INFORME DE GESTIÓN DEL SUPERVISOR

Seguimiento y asesoría a: Campaña Nacional de vacunación de alta calidad contra el sarampión, la Vacunación por COVID19,4 jornadas Nacionales de Vacunación y demás jornadas que se presenten o sean necesarias.	Durante el periodo comprendido realice seguimiento Campaña Nacional de vacunación de alta calidad contra el sarampión, la Vacunación por COVID19,4 jornadas Nacionales de Vacunación y demás jornadas que se presenten o sean necesarias en los siguientes puntos de **Paso Carrizal:18-11-2023**  **Porcentaje de ejecución:** 50% **Logro de resultados:** Cumplimiento en el 50%, realizando seguimiento a la jornada de intensificación del mes de noviembre **en el Paso Carrizal.** **Impacto a futuro**: Logro de coberturas de vacunación esperadas a diciembre 2023 del 95%, a fin de evitar o minimizar la aparición de enfermedades prevenibles por vacunas.

FORMATO DE INFORME DE GESTIÓN DEL SUPERVISOR

Brindar asesoría y seguimiento a la búsqueda de susceptibles especialmente los niños de 5 años.	Durante el periodo comprendido realizó seguimiento a la búsqueda de susceptibles especialmente en niños menores de 6 años y niñas años en los diferentes CDI del Distrito de Barranquilla. **Realizó apoyo en la programación de jornada extramural enlace con Mired.** **Se anexa Cronograma**  **Porcentaje de ejecución:** 50% **Logro de resultados:** Para el periodo comprendido dentro de mis 6 IPS asignadas, tuve 2 IPS entre Paso y Camino, de las cuales en 1 realizó búsqueda de susceptible, obteniendo un 50% para esta actividad contractual. **Impacto a futuro:** Identificar los usuarios inasistentes al programa de vacunación, a fin de inmunizarlos de acuerdo con el curso de vida, evitando contagios de enfermedades inmunoprevenibles.
Realización de auditorías alas EAPB, para el seguimiento a los indicadores de coberturas en todos los cursos de vida e indicadores de gestión del programa.	Durante el periodo comprendido realizó la auditoria para seguimiento a los indicadores de coberturas en todos los cursos de vida e indicadores de gestión del programa: **EAPB Fondo De Pasivo Social De Los Ferrocarriles Nacionales De Colombia -15-11-2023 Compensar EPS mes de Noviembre**  **Porcentaje de ejecución:** 100% **Logro de resultados:** Para el periodo comprendido realizó la auditoria a las 2 EAPB asignadas por la coordinación PAI, obteniendo un 100% de cumplimiento para este indicador. Cabe resaltar que los informes son entregados como soporte de la

FORMATO DE INFORME DE GESTIÓN DEL SUPERVISOR

	actividad a la coordinación PAI y al par de cada EPS. **Impacto a futuro:** Fomentar en las Entidades Responsables del Aseguramiento el cumplimiento de los indicadores de evaluación establecidos en Programa Ampliado de Inmunización.
Revisión y seguimiento a los planes de mejoramiento de las EAPB y IPS prestadores del servicio de vacunación,	Durante el periodo comprendido realizó seguimiento y asesoría a las EPS asignadas en los planes de mejoramiento: **1.EAPB Fondo De Pasivo Social De Los Ferrocarriles Nacionales De Colombia -15-11-2023**  2.**EAPB CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMENSAR – CM-20-11-2023** **Porcentaje de ejecución:** 100% **Logro de resultados:** Para el periodo comprendido realizó seguimiento a las 2 EAPB asignadas por la coordinación PAI, en los planes de mejoramiento, obteniendo un 100% de cumplimiento para este indicador. **Impactos a futuro:** Promover en las Entidades  Responsables del Aseguramiento la subsanación de los hallazgos en los indicadores a fin de dar cumplimiento a la ruta de atención integral en salud y las coberturas de vacunación.

FORMATO DE INFORME DE GESTIÓN DEL SUPERVISOR

Evaluación y seguimiento a la cadena de frio de las IPS asignadas.	Durante el periodo comprendido evaluó el seguimiento a la cadena de frio de las IPS asignadas, verificando el proceso logístico que asegura la correcta conservación, almacenamiento y transporte de las vacunas, desde que salen del centro de acopio hasta el momento en que realizan la vacunación en la IPS. Adicionalmente generó reporte mensual, plantilla de movimiento, arqueo de nevera confrontado con el Sistema Nominal de Información PAIWEB de cada una de las IPS asignadas: **1.Camino Metropolitano:14/11/2023**  **2.Clinica La Merced:21/11/2023** **3. CHRISTUS (Sinergia)**   **4.CAMINO MANGA:22/11/2023**  **5. PASO NUEVA ERA:22/11/2023**

FORMATO DE INFORME DE GESTIÓN DEL SUPERVISOR

	 VERSION NOMBRE DE LA REUNIÓN: Verificación y Seguimiento a los compromisos adq anteriores al PASO NUEVA ERA. OBJETO: Verificar la implementación de resolución 3202 de2016.pdf a fin integral en salud a las personas, familias y comunidades a partir de intervenci de la salud detección temprana, protección específica (vacunación), rehabilitación, paliación y educación para la salud, teniendo en cuenta el majo toda la atención ACTA No.2 FECHA: 22 de noviembre 2023 DURACIÓN: 4 Horas LUGAR: PASO NUEVA ERA ORDEN DEL DÍA 1 Presentación de la Visita 2 Orden del Día - Desarrollo 3 Revisión de Compromisos Pendientes 4 Observaciones 5 Compromisos de la Reunión **6.Laboratorio Clínico Químico** **ALEGRA:30/11/2023**  PROCESO Formato PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACION LISTA DE CHEQUEO DE CONDICIONES BÁSICAS PARA LA ATENCIÓN DE VACUNACIÓN DISTRITO BARRANQUILLA NOMBRE DE LA INSTITUCION LABORATORIO QUIMICO ALEGRA MARIA ESTELA FERNANDEZ **Porcentaje de ejecución:** 30% **Logro de resultados:** Durante el periodo comprendido realizó visita de seguimiento a la cadena de frio a 6 IPS asignadas, obteniendo un cumplimiento de 30% para esta actividad contractual. **Impactos a futuro:** lograr la oferta de IPS vacunadoras que cumplan la normatividad vigente para la prestación del servicio de vacunación especialmente en el componente de cadena de frio para garantizar una vacunación segura.
Brindar asesoría y seguimiento a la calidad del dato con el Sistema Nominal de Información PAIW EB	Durante el periodo comprendido realizó seguimiento y verificación a la calidad del dato de registros diarios, plantillas de reporte mensual, plantilla de movimiento, arqueo de nevera confrontado con el Sistema Nominal de Información PAIWEB de cada una de las IPS asignadas:

FORMATO DE INFORME DE GESTIÓN DEL SUPERVISOR

1.Camino Metropolitano:14/11/2023



2.Clinica La Merced:21/11/2023

3. CHRISTUS (Sinergia)



PROCESO: GESTION DE PROMOCION, PREVENCION E INTERVENCIONES INDIVIDUALES Y COLECTIVAS EN SALUD PUBLICA
Formato: Asistencias Tecnicas PAI
PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACION
LISTA DE CHEQUEO DE CONDICIONES BÁSICAS PARA LA ATENCIÓN EN VACUNACIÓN
DISTRITO: BARRANQUILLA
FECHA: 21/11/2023
Objetivo de la visita: Verificar el cumplimiento frente a la garantía de acceso a las acciones de demanda inducida de promoción y mantenimiento de la población objeto del programa PAI, en cumplimiento de la Resolución 3280 de 2018.
NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN: CLINICA LA MERCED
La IPS oferta vacunación del: Programa permanente X; Recuperación; Brigada; Extramural X
Naturaleza de la IPS: Pública
NOMBRE DEL GERENTE O DIRECTOR DE LA IPS: SEMIN SANTIAGO

RESPONSABLE DEL PAI	PROFESIÓN DE BASE	CORREO ELECTRÓNICO
ANA CARILLO	ENFERMERA	
NOMBRE DEL VACUNADOR	PERFIL	CORREO ELECTRÓNICO
DARYANIS AVILA	AUXILIAR DE ENFERMERIA	



PROCESO: GESTION DE PROMOCION, PREVENCION E INTERVENCIONES INDIVIDUALES Y COLECTIVAS EN SALUD PUBLICA
Formato: Asistencias Tecnicas PAI
PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACION
LISTA DE CHEQUEO DE CONDICIONES BÁSICAS PARA LA ATENCIÓN EN VACUNACIÓN
DISTRITO: BARRANQUILLA
FECHA: 21/11/2023
Objetivo de la visita: Verificar el cumplimiento frente a la garantía de acceso a las acciones de demanda inducida de promoción y mantenimiento de la población objeto del programa PAI, en cumplimiento de la Resolución 3280 de 2018.
NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN: CHRISTUS SINERGIA
La IPS oferta vacunación del: Programa permanente; Recuperación; Brigada; Extramural; Naturaleza de la IPS: Privada
NOMBRE DEL GERENTE O DIRECTOR DE LA IPS: PASTOR ALDANA

RESPONSABLE DEL PAI	PROFESIÓN DE BASE	CORREO ELECTRÓNICO
MERCEDITH MARTINEZ AFRICANO	ENFERMERA	
NOMBRE DEL VACUNADOR	PERFIL	CORREO ELECTRÓNICO
YAMILE BAUCEDO	AUXILIAR DE ENFERMERIA	

4.CAMINO MANGA:22/11/2023



5. PASO NUEVA ERA:22/11/2023

FORMATO DE INFORME DE GESTIÓN DEL SUPERVISOR

	 VERSION NOMBRE DE LA REUNIÓN: Verificación y Seguimiento a los compromisos adq anteriores al PASO NUEVA ERA. OBJETO: Verificar la implementación de resolución 3202 de2016.pdf a fin integral en salud a las personas, familias y comunidades a partir de intervenci de la salud, detección temprana, protección específica (vacunación), rehabilitación, paliación y educación para la salud, teniendo en cuenta el mejo toda la atención ACTA No.2 FECHA: 22 de noviembre 2023 DURACION: 4 Horas LUGAR: PASO NUEVA ERA ORDEN DEL DÍA 1 Presentación de la Visita 2 Orden del Día - Desarrollo 3 Revisión de Compromisos Pendientes 4 Observaciones 5 Compromisos de la Reunión **6.Laboratorio Clínico Químico** **ALEGRA:30/11/2023**  PROCESO Formato Asistencia Técnica PAI PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIÓN LISTA DE CHEQUEO DE CONDICIONES BÁSICAS PARA LA ATENCIÓN DE VACUNACIÓN SANTA MARTA FERNANDEZ **Porcentaje de ejecución:** 50% **Logro de resultados:** Durante el periodo comprendido realice visita de seguimiento a la calidad del dato a 6 IPS asignadas, obteniendo un cumplimiento de 50% para esta actividad contractual. **Impactos a futuro:** Propender que las IPS manejen calidad del dato con sus atributos de: exactitud, integridad, coherencia y oportunidad, para una correcta para la evaluación de coberturas de vacunación
Capacitar al recurso humano que hace parte de los programas sociales tales como Familias en Acción DPS e ICBIF entre otros en el esquema de vacunación nacional	Durante el periodo comprendido no realizó capacitación al recurso humano que hace parte de los programas sociales tales como Familias en acción, DPS e ICBF entre otros, en el esquema de vacunación nacional. Actividad contractual programada para el otro mes en articulación con los CDI del ICBF. **Porcentaje de ejecución:** 0%

FORMATO DE INFORME DE GESTIÓN DEL SUPERVISOR

	Logro de resultados: se espera sensibilizar a otros actores sobre la importancia del programa PAI **Impactos a futuro:** Participación activa de otros actores para lograr estrategias que impacte positivamente los indicadores del coberturas PAI
Realizar seguimiento a las fechas de expiración de los medicamentos biológicos dispositivos médicos (como jeringas) e insumos, en aras de evitar su pérdida por esta causa.	Durante el periodo comprendido realizó seguimiento a las fechas de expiración de los biológicos e insumos en las IPS asignadas, en aras de evitar su perdida por esta causa, encontrando dos IPS con vacunas COVID- 19 pendiente por dar de baja por perdida por política de frasco abierto, se dejó compromiso de desecharlas y cargarlas al PAIWEB como perdida: **1.Camino Metropolitano:14/11/2023**  **2.Clinica La Merced:21/11/2023** **3. CHRISTUS (Sinergia)**  

FORMATO DE INFORME DE GESTIÓN DEL SUPERVISOR

4.CAMINO MANGA:22/11/2023



5. PASO NUEVA ERA:22/11/2023



6.Laboratorio Clínico Químico ALEGRA:30/11/2023



Porcentaje de ejecución: 30%
Logro de resultados: Durante el periodo comprendido realizó la visita de seguimiento a la cadena de frio a 5 IPS asignadas, obteniendo un cumplimiento de 30% para esta actividad contractual.
Impactos a futuro: Evitar las pérdidas por fechas de vencimiento de los biológicos existentes en cada IPS, además de promover una vacunación segura.

FORMATO DE INFORME DE GESTIÓN DEL SUPERVISOR

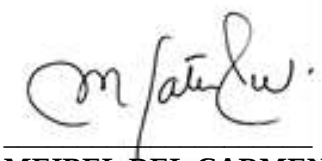
Realizar el seguimiento a los reportes de pérdidas die cadena de frío, a los. planes de mejora y garantizar las medidas de aislamiento y control de los biológicos o insumos involucrados, e informar de manera oportuna la respuesta de uso o no uso de los insumes implicados.	Durante el periodo comprendido no tuvo reporte de pérdidas de cadena de frio a los planes de mejora y garantizar las medidas de aislamiento y control de los biológicos o insumos involucrados, e informar de manera oportuna la respuesta de uso o no uso de los insumos implicados de las IPS asignadas. **Porcentaje de ejecución:** 50% **Logro de resultados:** Durante el periodo comprendido no se reportaron eventos de perdida de vacuna por rompimiento de la cadena de frío. **Impactos a futuro:** Evitar las pérdidas por eventos. de rompimiento de la cadena de frío en cada IPS, además de promover una vacunación segura
Las demás actividades relacionadas con la naturaleza. del objeto contractual.	Durante el periodo comprendido no realizó otras actividades diferentes a las relacionadas en el objeto contractual.

III. Actividades de tratamiento y monitoreo a la matriz de riesgo del contrato.

Se ha realizado el monitoreo por parte de la supervisión, de acuerdo con el tratamiento y/o control de los riesgos establecidos en la matriz de los estudios previos del contrato, evidenciándose que no hay materialización de los mismos. Lo anterior se verifica a través del informe mensual de actividades del contratista de acuerdo a las obligaciones específicas pactadas, las cuales han tenido satisfactorio cumplimiento a la fecha.

MEIBEL DEL CARMEN TATIS RORIGUEZ quien actúa en nombre y representación del **DISTRITO ESPECIAL, INDUSTRIAL Y PORTUARIO DE BARRANQUILLA**, en calidad de supervisor, deja constancia de que el contratista ejecutó a cabalidad el objeto del contrato conforme a lo señalado en el estudio previo y la propuesta presentada, como también la verificación el pago de las estampillas distritales y departamentales, y de la acreditación del pago de seguridad social, para el período correspondiente.

Se firma en Barranquilla en 4 días del mes de diciembre del 2023



MEIBEL DEL CARMEN TATIS RODRIGUEZ
C.C.:32829674
Cargo: Profesional Universitario Grado 6
Dependencia: Secretaria de Salud
Correo electrónico: mtatisr@barranquilla.gov.co