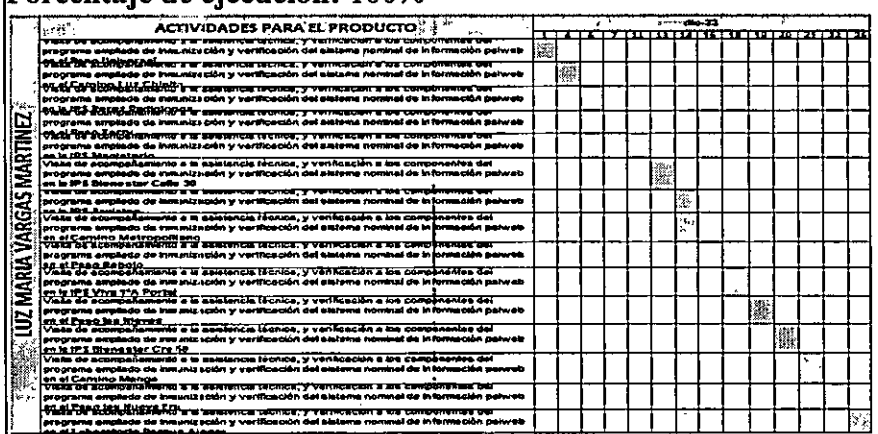
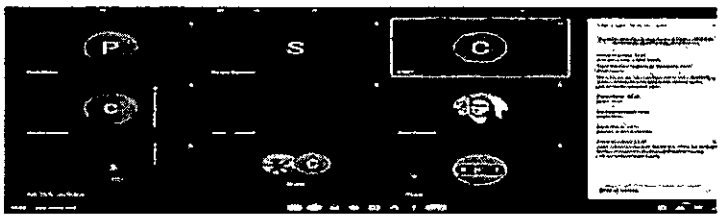
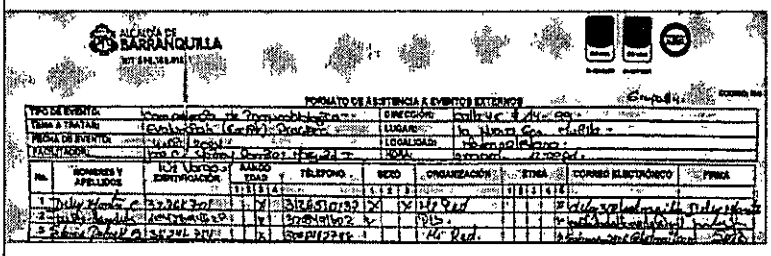
**Barranquilla, diciembre de 2023.**

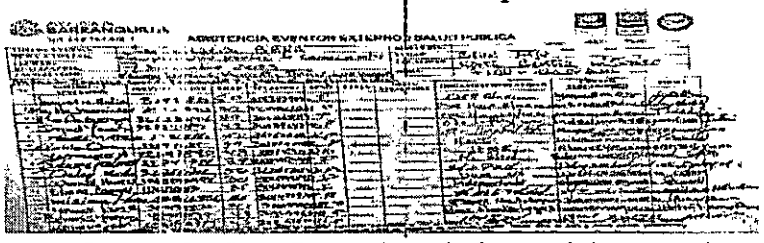
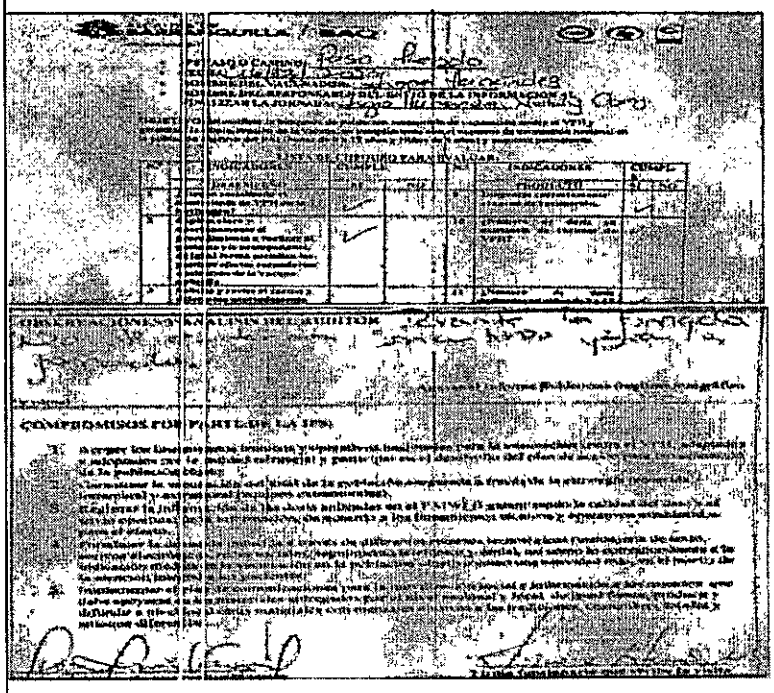
**Jefe**
**MEIBEL TATIS RODRIGUEZ**
**Coordinadora PAI**
**Interventor**

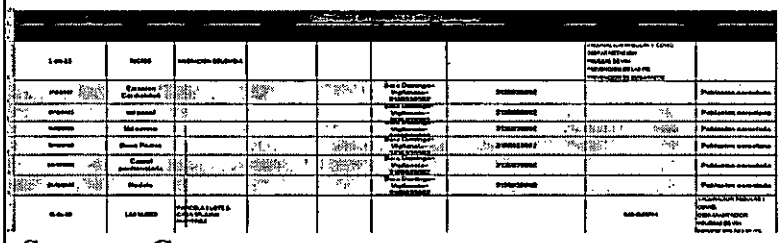
**ASUNTO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA ADELANTAR LAS ACCIONES EN EL PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIÓN PAI DE LA SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD. DE ACUERDO CON EL CONTRATO N°CD-11-2023-7380**

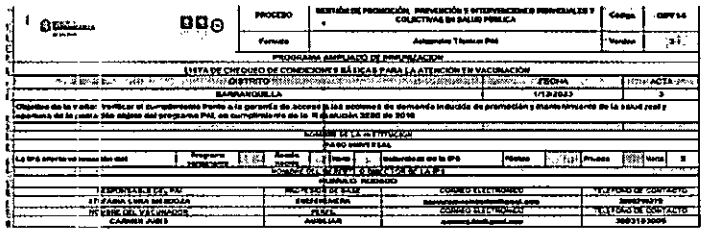
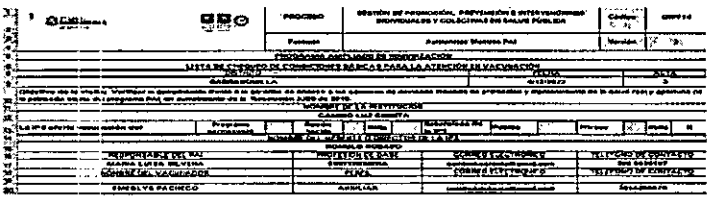
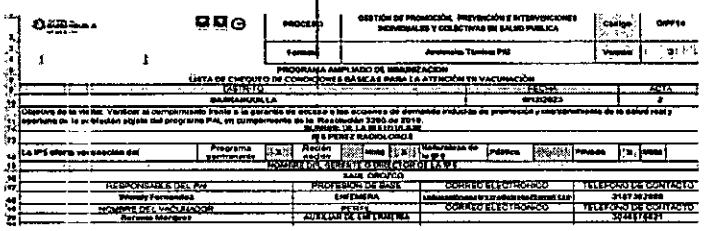
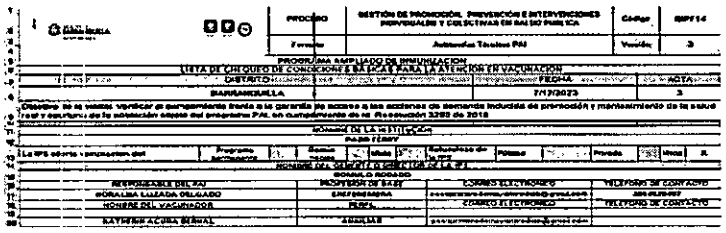
Me permito presentar a usted informe de gestión en virtud del contrato lo siguiente:
Periodo correspondiente 1 diciembre a corte del 31 de diciembre 2023.

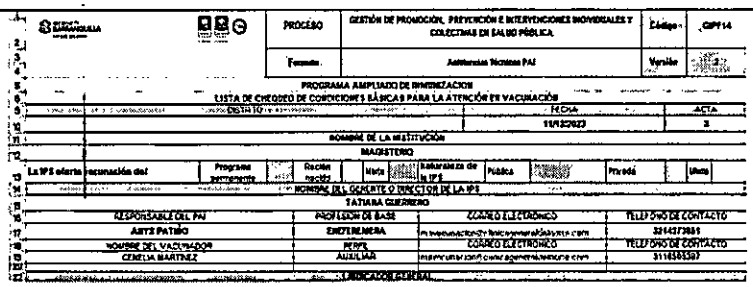
| Obligación Contractual | Producto |
|---|---|
| Desarrollar el cronograma de asesoría, asistencia técnica con supervisión y seguimiento a compromisos en los diferentes componentes del programa; así como consolidar, analizar los hallazgos, tanto del programa permanente como de vacunación COVID 19 en 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 | Durante el periodo comprendido desarrolle 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.<br><br>**Porcentaje de ejecución:** 100%<br><br>**Logro de resultados:** Visite en el mes de noviembre 15 IPS asignadas por la coordinación PAI. Dando cumplimiento en un 100%.<br><br>**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. |

| | |
|---|---|
| permanente como la de COVID 19. | |
| 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 desarrolle 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:<br>1. Participe En La Socialización Del Sistema De Gestión Del Distrito En Salud Del Distrito: **18/12/2023.**<br>**Porcentaje de ejecución: 100%**<br><br>**Logro de resultados:** Para el periodo se programaron 1 capacitaciones, de las cuales se ejecutaron todas cumpliendo de acuerdo a lo programada para esta actividad contractual.<br>**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 competencia laboral en la aplicación de inmunobiológicos según normatividad vigente. | Durante el periodo comprendido participe en el proceso de evaluación de la competencia laboral en asocio con el SENA para la certificación de competencia laboral en la aplicación de inmunobiológicos según normatividad vigente, con las siguientes actividades:<br>**Porcentaje de ejecución:** 100%<br>1. Examen práctico a las aspirantes:**04/12/2023.**<br> |

| | |
|---|---|
| | 2. Examen de conocimiento a las aspirantes: **07/12/2023.**<br><br>**Logro de resultados:** Para el periodo participe en el proceso de certificación de competencia laboral en la aplicación de inmunobiológicos según normatividad vigente<br>**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 |
| 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 en los siguientes puntos **Paso Rebolo:16-12-2023**<br><br>**Porcentaje de ejecución:** 100%<br>**Logro de resultados:** Cumplimiento en el 100%, realizando seguimiento a la jornada de intensificación del mes de diciembre **en el Paso Rebolo.**<br>**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. |

| | |
|---|---|
| Brindar asesoría y seguimiento a la búsqueda de susceptibles especialmente los niños de 5 años. | Durante el periodo comprendido realice seguimiento a la búsqueda de susceptibles especialmente en niños menores de 6 años y niñas años en los diferentes CDI del Distrito de Barranquilla.<br>**Realice apoyo en la programación de jornada extramural enlace con Mired.**<br><br>**Se anexa Cronograma**<br>**Porcentaje de ejecución:** 100%<br>**Logro de resultados:** Para el periodo comprendido dentro de mis 14 IPS asignadas, tuve 12 IPS entre Paso y Camino, de las cuales en 6 realizó búsqueda de susceptible, obteniendo un 100% para esta actividad contractual.<br>**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 se le dio cumplimiento alas Auditoria para seguimiento a los indicadores de coberturas en todos los cursos de vida e indicadores de gestión del programa.<br>**Porcentaje de ejecución:** 100%<br>**Logro de resultados:** Para el próximo Trimestre se realizará 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 actividad a la coordinación PAI y al par de cada EPS.<br>**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 se realizó seguimiento y asesoría a las EPS asignadas en los planes de mejoramiento:<br>**Porcentaje de ejecución:** 100%<br>**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.<br>**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. |

| | |
|---|---|
| Evaluación y seguimiento a la cadena de frio de las IPS asignadas. | Durante el periodo comprendido evalué 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.<br><br>Adicionalmente generé reporte mensual, plantilla de movimiento, arqueo de nevera confrontado con el Sistema Nominal de Información PAIWEB de cada una de las IPS asignadas:<br><br>**1.Paso Universal:0[illegible]2/2023**<br><br>**2.Camino Luz Chinita:04/12/2023**<br><br>**3.IPS Pérez Radiologos:06/12/2023**<br><br>**4. Paso Ferry:07/12/2023**<br><br>**5.Magisterio:11/12/2023** |



PROCESO: GESTIÓN DE PROMOCIÓN, PREVENCIÓN E INTERVENCIONES INDIVIDUALES Y COLECTIVAS EN SALUD PÚBLICA | Código: GIPP14
Formato: Asistencias Técnicas PAI | Versión: 3

PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACION
LISTA DE CHEQUEO DE CONDICIONES BÁSICAS PARA LA ATENCIÓN EN VACUNACIÓN

| DISTRITO | FECHA | ACTA |
|---|---|---|
| BARRANQUILLA | 13/12/2023 | 3 |

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN
MAGISTERIO

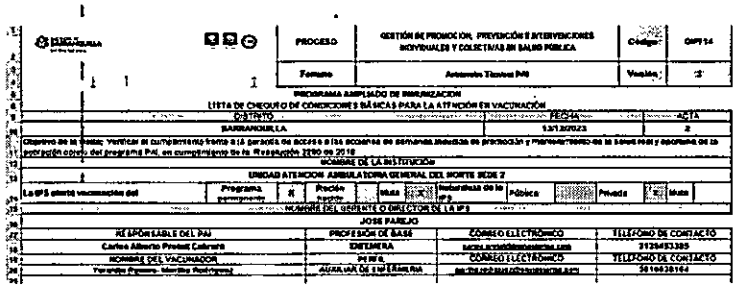
| La IPS oferta vacunación del | Programa permanente | | Recién nacido | | Mixta | | Naturaleza de la IPS | Pública | | Privada | | Mixta | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

NOMBRE DEL GERENTE O DIRECTOR DE LA IPS
TATIANA GUERRERO

| RESPONSABLE DEL PAI | PROFESIÓN DE BASE | CORREO ELECTRÓNICO | TELEFONO DE CONTACTO |
|---|---|---|---|
| AIXZ PATIÑO | ENFERMERA | [illegible] | 3214373651 |
| NOMBRE DEL VACUNADOR | PERFIL | CORREO ELECTRÓNICO | TELEFONO DE CONTACTO |
| CEMELIA MARTINEZ | AUXILIAR | [illegible] | 3116581597 |

UBICACIÓN GENERAL

## 6. Bienestar Calle 30:13/12/2023



PROCESO: GESTIÓN DE PROMOCIÓN, PREVENCIÓN E INTERVENCIONES INDIVIDUALES Y COLECTIVAS EN SALUD PÚBLICA | Código: GIPP14
Formato: Asistencias Técnicas PAI | Versión: 3

PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACION
LISTA DE CHEQUEO DE CONDICIONES BÁSICAS PARA LA ATENCIÓN EN VACUNACIÓN

| DISTRITO | FECHA | ACTA |
|---|---|---|
| BARRANQUILLA | 13/12/2023 | 2 |

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 salud real y oportuna de la población objeto del programa PAI, en cumplimiento de la Resolución 3280 de 2018

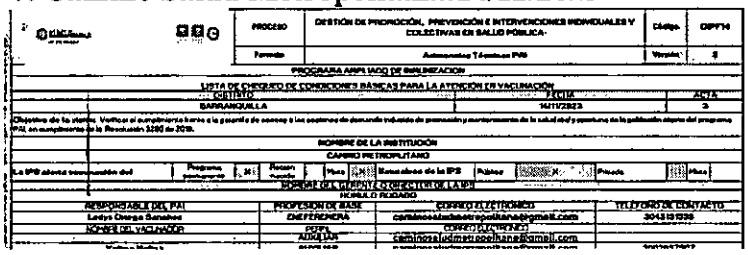
NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN
UNIDAD ATENCION AMBULATORIA GENERAL DEL NORTE SEDE 2

| La IPS oferta vacunación del | Programa permanente | X | Recién nacido | | Mixta | | Naturaleza de la IPS | Pública | | Privada | X | Mixta | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

NOMBRE DEL GERENTE O DIRECTOR DE LA IPS
JOSE PAREJO

| RESPONSABLE DEL PAI | PROFESIÓN DE BASE | CORREO ELECTRÓNICO | TELEFONO DE CONTACTO |
|---|---|---|---|
| Carlos Alberto Presett Cabrera | ENFERMERA | [illegible] | 3126453385 |
| NOMBRE DEL VACUNADOR | PERFIL | CORREO ELECTRÓNICO | TELEFONO DE CONTACTO |
| Yeraldin Paipilla Martinez Rodriguez | AUXILIAR DE ENFERMERIA | [illegible] | 3016628164 |

## 7. Camino Salud Metropolitana:14/12/2023



PROCESO: GESTIÓN DE PROMOCIÓN, PREVENCIÓN E INTERVENCIONES INDIVIDUALES Y COLECTIVAS EN SALUD PÚBLICA | Código: GIPP14
Formato: Asistencias Técnicas PAI | Versión: 3

PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACION
LISTA DE CHEQUEO DE CONDICIONES BÁSICAS PARA LA ATENCIÓN EN VACUNACIÓN

| DISTRITO | FECHA | ACTA |
|---|---|---|
| BARRANQUILLA | 14/12/2023 | 3 |

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 salud real y oportuna de la población objeto del programa PAI, en cumplimiento de la Resolución 3280 de 2018.

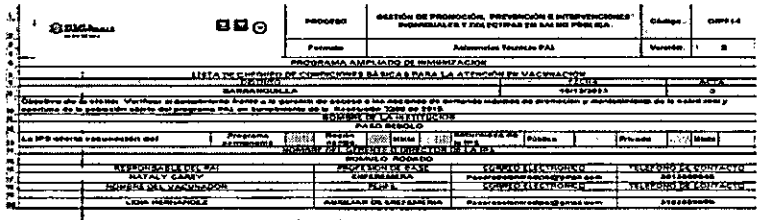
NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN
CAMINO METROPLITANO

| La IPS oferta vacunación del | Programa permanente | X | Recién nacido | | Mixta | | Naturaleza de la IPS | Pública | | Privada | | Mixta | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

NOMBRE DEL GERENTE O DIRECTOR DE LA IPS
ROBULO ROJADO

| RESPONSABLE DEL PAI | PROFESION DE BASE | CORREO ELECTRONICO | TELEFONO DE CONTACTO |
|---|---|---|---|
| Ledys Orozco Bolaños | ENFERMERA | caminosaludmetropolitana@gmail.com | 3043191936 |
| NOMBRE DEL VACUNADOR | PERFIL | CORREO ELECTRONICO | TELEFONO DE CONTACTO |
| [illegible] | AUXILIAR | caminosaludmetropolitana@gmail.com | [illegible] |

## 8.Paso Rebolo:16/12/2023



PROCESO: GESTIÓN DE PROMOCIÓN, PREVENCIÓN E INTERVENCIONES INDIVIDUALES Y COLECTIVAS EN SALUD PÚBLICA | Código: GIPP14
Formato: Asistencias Técnicas PAI | Versión: 3

PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACION
LISTA DE CHEQUEO DE CONDICIONES BÁSICAS PARA LA ATENCIÓN EN VACUNACIÓN

| DISTRITO | FECHA | ACTA |
|---|---|---|
| BARRANQUILLA | 16/12/2023 | 3 |

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 salud real y oportuna de la población objeto del programa PAI, en cumplimiento de la Resolución 3280 de 2018.

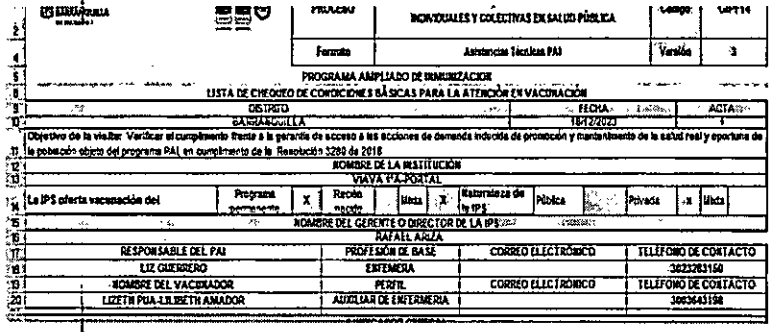
NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN
PASO REBOLO

| La IPS oferta vacunación del | Programa permanente | X | Recién nacido | | Mixta | | Naturaleza de la IPS | Pública | | Privada | | Mixta | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

NOMBRE DEL GERENTE O DIRECTOR DE LA IPS
ROMULO ROJADO

| RESPONSABLE DEL PAI | PROFESION DE BASE | CORREO ELECTRONICO | TELEFONO DE CONTACTO |
|---|---|---|---|
| NATALY CANEY | ENFERMERA | [illegible] | 3013000000 |
| NOMBRE DEL VACUNADOR | PERFIL | CORREO ELECTRONICO | TELEFONO DE CONTACTO |
| LINA HERNANDEZ | AUXILIAR DE ENFERMERIA | [illegible] | 3100000000 |

## 9.Viva 1°A Portal:18/12/2023



PROCESO: GESTIÓN DE PROMOCIÓN, PREVENCIÓN E INTERVENCIONES INDIVIDUALES Y COLECTIVAS EN SALUD PÚBLICA | Código: GIPP14
Formato: Asistencias Técnicas PAI | Versión: 3

PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACION
LISTA DE CHEQUEO DE CONDICIONES BÁSICAS PARA LA ATENCIÓN EN VACUNACIÓN

| DISTRITO | FECHA | ACTA |
|---|---|---|
| BARRANQUILLA | 18/12/2023 | 1 |

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 salud real y oportuna de la población objeto del programa PAI, en cumplimiento de la Resolución 3280 de 2018

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN
VIAVA 1°A PORTAL

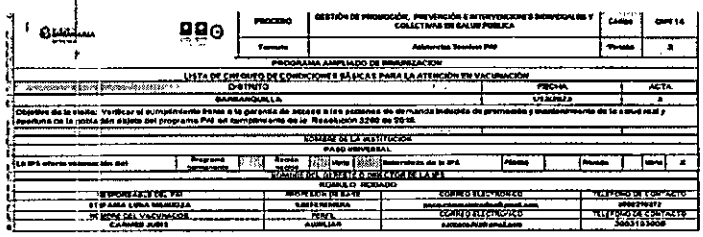
| La IPS oferta vacunación del | Programa permanente | X | Recién nacido | | Mixta | X | Naturaleza de la IPS | Pública | | Privada | X | Mixta | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

NOMBRE DEL GERENTE O DIRECTOR DE LA IPS
RAFAEL ARIZA

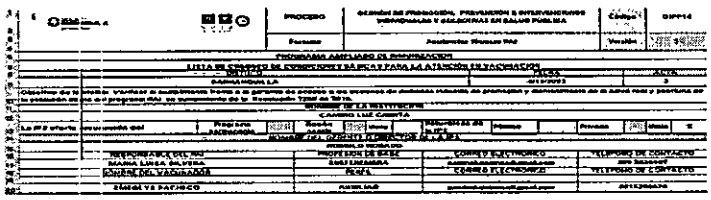
| RESPONSABLE DEL PAI | PROFESIÓN DE BASE | CORREO ELECTRÓNICO | TELEFONO DE CONTACTO |
|---|---|---|---|
| LIZ GUERRERO | ENFERMERA | | 3023283150 |
| NOMBRE DEL VACUNADOR | PERFIL | CORREO ELECTRONICO | TELEFONO DE CONTACTO |
| LIZETH PUA-LIBERTH AMADOR | AUXILIAR DE ENFERMERIA | | 3003443198 |

| | |
|---|---|
| Sistema Nominal de Información PAIW EB | confrontado con el Sistema Nominal de Información PAIWEB de cada una de las IPS asignadas: |

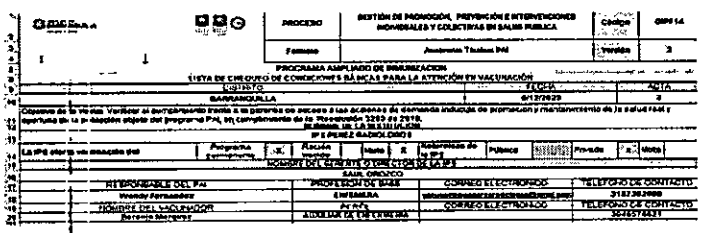
**1.Paso Universal:01/12/2023**



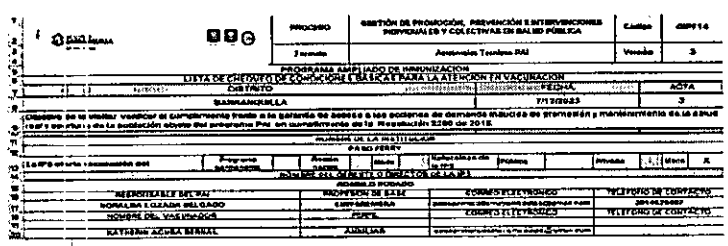
**2.Camino Luz Chinita:04/12/2023**



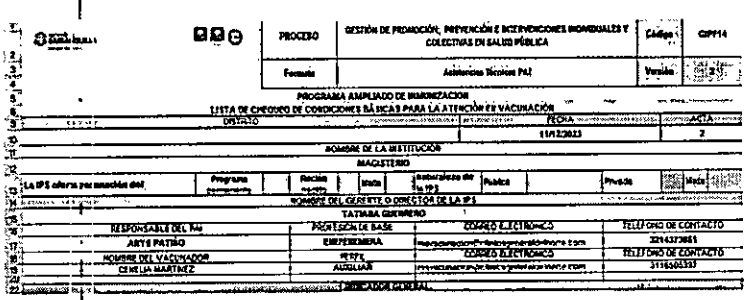
**3.IPS Pérez Radiologos:06/12/2023**



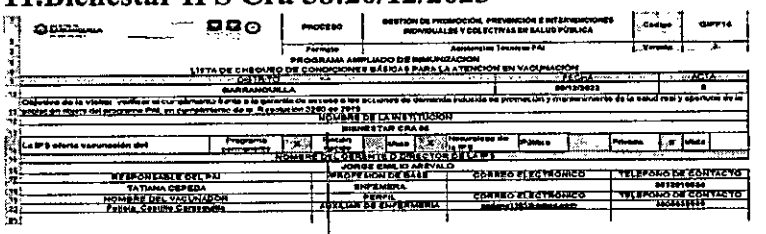
**4. Paso Ferry:07/12/2023**



**5.Magisterio:11/12/2023**



**11.Bienestar IPS Cra 58:20/12/2023**



PROCESO: GESTION DE PROMOCIÓN, PREVENCIÓN E INTERVENCIONES INDIVIDUALES Y COLECTIVAS EN SALUD PÚBLICA — Código: GIPP14
Formato: Asistencias Tecnicas PAI — Versión: 3

PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACION

LISTA DE CHEQUEO DE CONDICIONES BÁSICAS PARA LA ATENCIÓN EN VACUNACIÓN

| CONTRATO | FECHA | ACTA |
|---|---|---|
| BARRANQUILLA | 20/12/2023 | 8 |

Objetivo de la visita: Verificar el cumplimiento frente a la garantía de acceso a los acciones de demanda inducida de promoción y mantenimiento de la salud real y oportuna de la población objeto del programa PAI, en cumplimiento de la Resolución 3280 de 2018

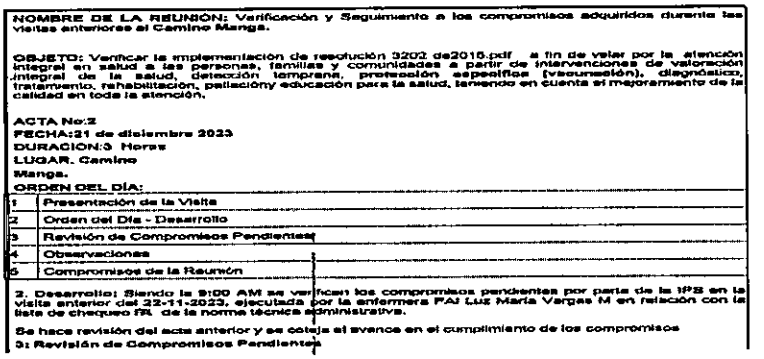
NOMBRE DE LA INSTITUCION
BIENESTAR CRA 58

| La IPS ofrece vacunación del | Programa permanente | Fecha fija | Mixta | Numero de sedes de la IPS | Publica | Privada | # | Mixta |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | |

NOMBRE DEL GERENTE O DIRECTOR DE LA IPS
JORGE EMILIO AREVALO

| RESPONSABLE DEL PAI | PROFESION DE BASE | CORREO ELECTRONICO | TELEFONO DE CONTACTO |
|---|---|---|---|
| TATIANA OSPEDA | ENFERMERA | | 3013919554 |
| NOMBRE DEL VACUNADOR | PERFIL | CORREO ELECTRONICO | TELEFONO DE CONTACTO |
| Patricia Cassiano Caraballo | AUXILIAR DE ENFERMERIA | | 3006531515 |

**12.Camino Manga:21/12/2023**



**NOMBRE DE LA REUNIÓN:** Verificación y Seguimiento a los compromisos adquiridos durante las visitas anteriores al Camino Manga.

**OBJETO:** Verificar la implementación de resolución 3202 de2016.pdf a fin de velar por la atención integral en salud a las personas, familias y comunidades a partir de intervenciones de valoración integral de la salud, detección temprana, protección específica (vacunación), diagnóstico, tratamiento, rehabilitación, paliación y educación para la salud, teniendo en cuenta el mejoramiento de la calidad en toda la atención.

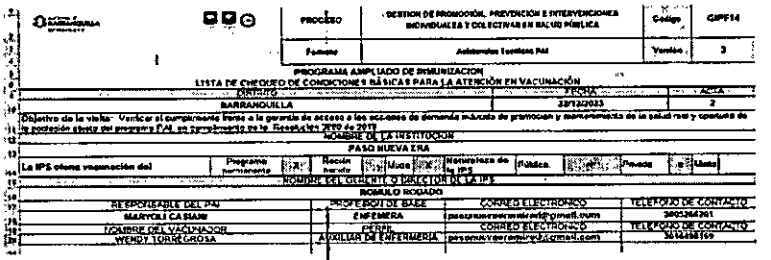
**ACTA No:2**
**FECHA:21 de diciembre 2023**
**DURACION:3 Horas**
**LUGAR. Camino Manga.**
**ORDEN DEL DÍA:**

| | |
|---|---|
| 1 | Presentación de la Visita |
| 2 | Orden del Dia - Desarrollo |
| 3 | Revisión de Compromisos Pendientes |
| 4 | Observaciones |
| 5 | Compromisos de la Reunión |

**2. Desarrollo: Siendo la 9:00 AM se verifican los compromisos pendientes por parte de la IPS en la visita anterior del 22-11-2023, ejecutada por la enfermera PAI Luz Maria Vargas M en relación con la lista de chequeo RI de la norma técnica administrativa.**

**Se hace revisión del acta anterior y se coteja el avance en el cumplimiento de los compromisos**
**3: Revisión de Compromisos Pendientes**

**13.Paso Nueva Era :22/12/2023**



PROCESO: GESTION DE PROMOCIÓN, PREVENCIÓN E INTERVENCIONES INDIVIDUALES Y COLECTIVAS EN SALUD PÚBLICA — Código: GIPP14
Formato: Asistencias Tecnicas PAI — Versión: 3

PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACION

LISTA DE CHEQUEO DE CONDICIONES BÁSICAS PARA LA ATENCIÓN EN VACUNACIÓN

| CONTRATO | FECHA | ACTA |
|---|---|---|
| BARRANQUILLA | 22/12/2023 | 2 |

Objetivo de la visita: Verificar el cumplimiento frente a la garantía de acceso a los acciones de demanda inducida de promocion y mantenimiento de la salud real y oportuna de la población objeto del programa PAI, en cumplimiento de la Resolución 3280 de 2018

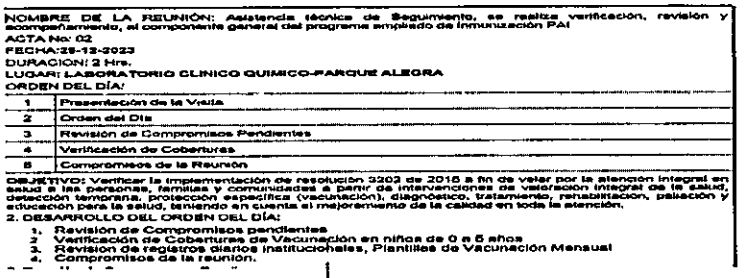
NOMBRE DE LA INSTITUCION
PASO NUEVA ERA

| La IPS ofrece vacunación del | Programa permanente | Fecha fija | Mixta | Numero de sedes de la IPS | Publica | Privada | # | Mixta |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | |

NOMBRE DEL GERENTE O DIRECTOR DE LA IPS
ROSALIO ROSADO

| RESPONSABLE DEL PAI | PROFESION DE BASE | CORREO ELECTRONICO | TELEFONO DE CONTACTO |
|---|---|---|---|
| MARYOLI CASIANI | ENFERMERA | pasonuevaeramaria@gmail.com | 3002364361 |
| NOMBRE DEL VACUNADOR | PERFIL | CORREO ELECTRONICO | TELEFONO DE CONTACTO |
| WENDY TORREGROSA | AUXILIAR DE ENFERMERIA | pasonuevaeramaria2@gmail.com | 3014488169 |

**14.Laboratorio Clínico Químico ALEGRA:26/12/2023**



**NOMBRE DE LA REUNIÓN:** Asistencia técnica de Seguimiento, se realiza verificación, revisión y acompañamiento, al componente general del programa ampliado de Inmunización PAI
**ACTA No: 02**
**FECHA:29-12-2023**
**DURACION: 2 Hrs.**
**LUGAR: LABORATORIO CLINICO QUIMICO-PARQUE ALEGRA**
**ORDEN DEL DÍA:**

| | |
|---|---|
| 1 | Presentación de la Visita |
| 2 | Orden del Dia |
| 3 | Revisión de Compromisos Pendientes |
| 4 | Verificación de Coberturas |
| 5 | Compromisos de la Reunión |

**OBJETIVO:** Verificar la implementación de resolución 3202 de 2016 a fin de velar por la atención integral en salud a las personas, familias y comunidades a partir de intervenciones de valoración integral de la salud, detección temprana, protección específica (vacunación), diagnóstico, tratamiento, rehabilitación, paliación y educación para la salud, teniendo en cuenta el mejoramiento de la calidad en toda la atención.

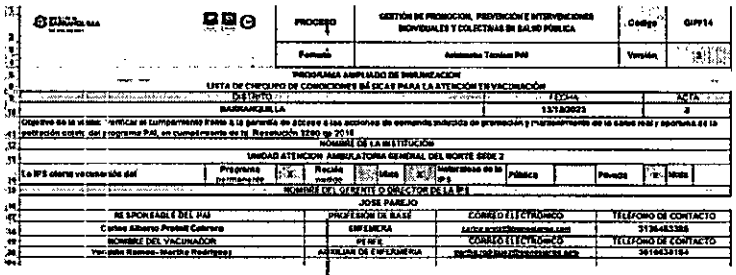
**2. DESARROLLO DEL ORDEN DEL DÍA:**

1. Revisión de Compromisos pendientes
2. Verificación de Coberturas de Vacunación en niños de 0 a 6 años
3. Revisión de registros diarios institucionales, Plantillas de Vacunación Mensual
4. Compromisos de la reunión.

**Porcentaje de ejecución:**100%
**Logro de resultados:** Durante el periodo comprendido realice visita de seguimiento a la cadena de frio a 14 IPS asignadas, obteniendo un cumplimiento de 100% 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 | Durante el periodo comprendido realicé asesoría a la calidad del dato con el Sistema Nominal de Información PAIW EB Adicionalmente generé reporte mensual, plantilla de movimiento, arqueo de nevera |

## 6. Bienestar Calle 30:13/12/2023



| PROCESO | GESTIÓN DE PROMOCIÓN, PREVENCIÓN E INTERVENCIONES INDIVIDUALES Y COLECTIVAS EN SALUD PÚBLICA | Código | GIPP14 |
|---|---|---|---|
| Formato | Asistencias Técnicas PAI | Versión | 3 |

PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACION

LISTA DE CHEQUEO DE CONDICIONES BÁSICAS PARA LA ATENCIÓN EN VACUNACIÓN

| DISTRITO | FECHA | ACTA |
|---|---|---|
| BARRANQUILLA | 13/12/2023 | 2 |

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 salud real y oportuna de la población objeto del programa PAI, en cumplimiento de la Resolución 3280 de 2018

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN

UNIDAD ATENCION AMBULATORIA GENERAL DEL NORTE SEDE 2

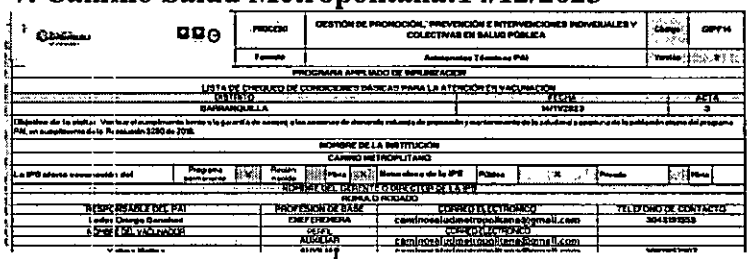
| La IPS ofrece vacunación del | Programa permanente | | Recién nacido | | Mixta | | Naturaleza de la IPS | Pública | | Privada | | Mixta | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

NOMBRE DEL GERENTE O DIRECTOR DE LA IPS

JOSE PAREJO

| RESPONSABLE DEL PAI | PROFESIÓN DE BASE | CORREO ELECTRÓNICO | TELEFONO DE CONTACTO |
|---|---|---|---|
| Carina Alberto Popoll Cabrera | ENFERMERA | | 3136483388 |
| NOMBRE DEL VACUNADOR | PERFIL | CORREO ELECTRÓNICO | TELEFONO DE CONTACTO |
| Yeraldin Ramos- Martha Rodriguez | AUXILIAR DE ENFERMERIA | | 3016439184 |

## 7. Camino Salud Metropolitana:14/12/2023



| PROCESO | GESTIÓN DE PROMOCIÓN, PREVENCIÓN E INTERVENCIONES INDIVIDUALES Y COLECTIVAS EN SALUD PÚBLICA | Código | GIPP14 |
|---|---|---|---|
| Formato | Asistencias Técnicas PAI | Versión | 3 |

PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACION

LISTA DE CHEQUEO DE CONDICIONES BÁSICAS PARA LA ATENCIÓN EN VACUNACIÓN

| DISTRITO | FECHA | ACTA |
|---|---|---|
| BARRANQUILLA | 14/12/2023 | 3 |

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 salud real y oportuna de la población objeto del programa PAI, en cumplimiento de la Resolución 3280 de 2018.

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN

CAMINO METROPLITANO

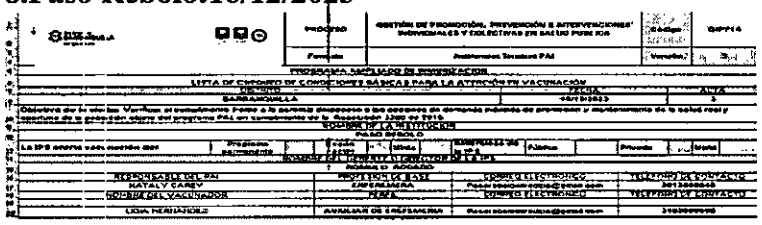
| La IPS ofrece vacunación del | Programa permanente | | Recién nacido | | Mixta | | Naturaleza de la IPS | Pública | X | Privada | | Mixta | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

NOMBRE DEL GERENTE O DIRECTOR DE LA IPS

ROMULO ROJADO

| RESPONSABLE DEL PAI | PROFESIÓN DE BASE | CORREO ELECTRÓNICO | TELEFONO DE CONTACTO |
|---|---|---|---|
| Leidys Georgis Sandoval | ENFERMERA | caminosaludmetropolitano@gmail.com | 3045197853 |
| NOMBRE DEL VACUNADOR | PERFIL | CORREO ELECTRÓNICO | TELEFONO DE CONTACTO |
| [illegible] | AUXILIAR | caminosaludmetropolitano@gmail.com | [illegible] |

## 8.Paso Rebolo:16/12/2023



| PROCESO | GESTIÓN DE PROMOCIÓN, PREVENCIÓN E INTERVENCIONES INDIVIDUALES Y COLECTIVAS EN SALUD PÚBLICA | Código | GIPP14 |
|---|---|---|---|
| Formato | Asistencias Técnicas PAI | Versión | 3 |

PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACION

LISTA DE CHEQUEO DE CONDICIONES BÁSICAS PARA LA ATENCIÓN EN VACUNACIÓN

| DISTRITO | FECHA | ACTA |
|---|---|---|
| BARRANQUILLA | 16/12/2023 | 3 |

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 salud real y oportuna de la población objeto del programa PAI, en cumplimiento de la Resolución 3280 de 2018.

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN

PASO REBOLO

| La IPS ofrece vacunación del | Programa permanente | | Recién nacido | | Mixta | | Naturaleza de la IPS | Pública | | Privada | | Mixta | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

NOMBRE DEL GERENTE O DIRECTOR DE LA IPS

ROMULO ROJADO

| RESPONSABLE DEL PAI | PROFESIÓN DE BASE | CORREO ELECTRÓNICO | TELEFONO DE CONTACTO |
|---|---|---|---|
| NATALY CAREY | ENFERMERA | [illegible] | 3013888648 |
| NOMBRE DEL VACUNADOR | PERFIL | CORREO ELECTRÓNICO | TELEFONO DE CONTACTO |
| LIDIA HERNANDEZ | AUXILIAR DE ENFERMERIA | [illegible] | 3102000000 |

## 9.Viva 1°A Portal:18/12/2023



| PROCESO | BIOINDUALES Y COLECTIVAS EN SALUD PÚBLICA | Código | GIPP14 |
|---|---|---|---|
| Formato | Asistencias Técnicas PAI | Versión | 3 |

PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACION

LISTA DE CHEQUEO DE CONDICIONES BÁSICAS PARA LA ATENCIÓN EN VACUNACIÓN

| DISTRITO | FECHA | ACTA |
|---|---|---|
| BARRANQUILLA | 18/12/2023 | 1 |

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 salud real y oportuna de la población objeto del programa PAI, en cumplimiento de la Resolución 3280 de 2018.

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN

VIAVA 1°A PORTAL

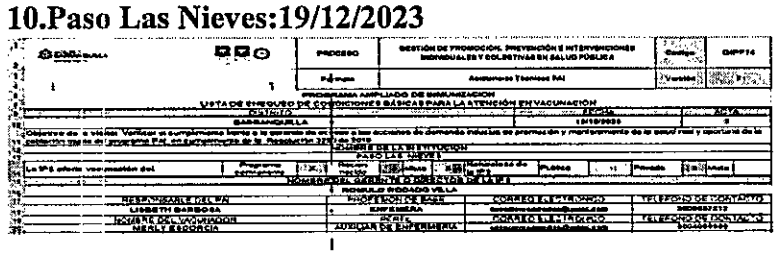
| La IPS ofrece vacunación del | Programa permanente | X | Recién nacido | | Mixta | X | Naturaleza de la IPS | Pública | | Privada | | Mixta | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

NOMBRE DEL GERENTE O DIRECTOR DE LA IPS

RAFAEL ARZA

| RESPONSABLE DEL PAI | PROFESIÓN DE BASE | CORREO ELECTRÓNICO | TELEFONO DE CONTACTO |
|---|---|---|---|
| LIZ GUERRERO | ENFERMERA | | 3022263158 |
| NOMBRE DEL VACUNADOR | PERFIL | CORREO ELECTRÓNICO | TELEFONO DE CONTACTO |
| LIZETH PUA-LILIBETH AMADOR | AUXILIAR DE ENFERMERIA | | 3003643198 |

## 10.Paso Las Nieves:19/12/2023



| PROCESO | GESTIÓN DE PROMOCIÓN, PREVENCIÓN E INTERVENCIONES INDIVIDUALES Y COLECTIVAS EN SALUD PÚBLICA | Código | GIPP14 |
|---|---|---|---|
| Formato | Asistencias Técnicas PAI | Versión | 3 |

PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACION

LISTA DE CHEQUEO DE CONDICIONES BÁSICAS PARA LA ATENCIÓN EN VACUNACIÓN

| DISTRITO | FECHA | ACTA |
|---|---|---|
| BARRANQUILLA | 19/12/2023 | 4 |

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 salud real y oportuna de la población objeto del programa PAI, en cumplimiento de la Resolución 3280 de 2018.

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN

PASO LAS NIEVES

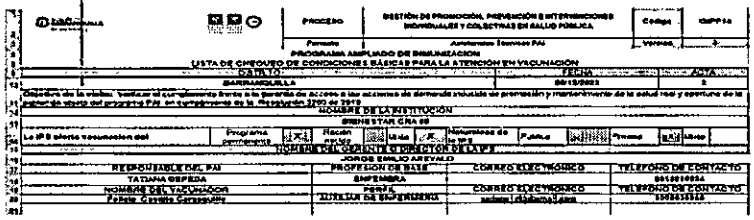
| La IPS ofrece vacunación del | Programa permanente | | Recién nacido | | Mixta | | Naturaleza de la IPS | Pública | | Privada | | Mixta | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

NOMBRE DEL GERENTE O DIRECTOR DE LA IPS

ROMULO ROJADO VILLA

| RESPONSABLE DEL PAI | PROFESIÓN DE BASE | CORREO ELECTRÓNICO | TELEFONO DE CONTACTO |
|---|---|---|---|
| LISBETH BARBOSA | ENFERMERA | [illegible] | 3008697512 |
| NOMBRE DEL VACUNADOR | PERFIL | CORREO ELECTRÓNICO | TELEFONO DE CONTACTO |
| MARLY REDONDA | AUXILIAR DE ENFERMERIA | [illegible] | 3002691169 |

**11.Bienestar IPS Cra 58:20/12/2023**



| PROCESO | GESTIÓN DE PROMOCIÓN, PREVENCIÓN E INTERVENCIONES INDIVIDUALES Y COLECTIVAS EN SALUD PÚBLICA | Código | GDPT14 |
|---|---|---|---|
| Formato | Asistencias Técnicas PAI | Versión | 3 |

PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACION

LISTA DE CHEQUEO DE CONDICIONES BÁSICAS PARA LA ATENCIÓN EN VACUNACIÓN

| DISTRITO | FECHA | ACTA |
|---|---|---|
| BARRANQUILLA | 20/12/2023 | 2 |

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 salud real y cobertura de la población objeto del programa PAI en cumplimiento de la Resolución 3280 de 2018

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN

BIENESTAR CRA 58

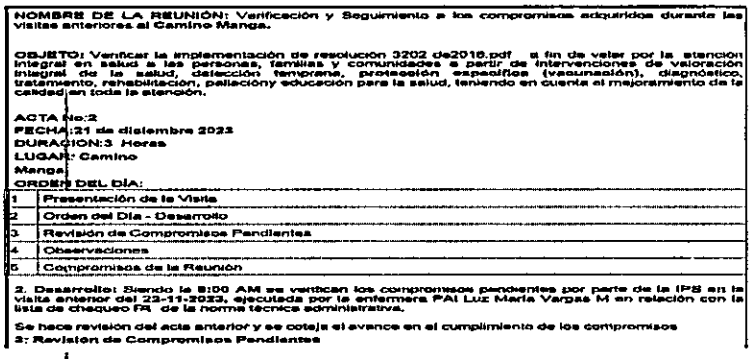
| La IPS oferta vacunación del | Programa permanente | X | Ruta de atención | | Modalidad | X | Naturaleza de la IPS | Público | | Privado | | Mixto | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

NOMBRE DEL GERENTE O DIRECTOR DE LA IPS

JORGE EMILIO AREVALO

| RESPONSABLE DEL PAI | PROFESIÓN DE BASE | CORREO ELECTRÓNICO | TELÉFONO DE CONTACTO |
|---|---|---|---|
| TATIANA ESPEDA | ENFERMERA | [illegible] | 3015019934 |
| NOMBRE DEL VACUNADOR | PERFIL | CORREO ELECTRÓNICO | TELÉFONO DE CONTACTO |
| Yenny Carolina Sarmiento | AUXILIAR DE ENFERMERIA | [illegible] | 3205631518 |

**12.Camino Manga:21/12/2023**



**NOMBRE DE LA REUNIÓN:** Verificación y Seguimiento a los compromisos adquiridos durante las visitas anteriores al Camino Manga.

**OBJETO:** Verificar la implementación de resolución 3202 de2016.pdf a fin de velar por la atención integral en salud a las personas, familias y comunidades a partir de intervenciones de valoración integral de la salud, detección temprana, protección específica (vacunación), diagnóstico, tratamiento, rehabilitación, paliación y educación para la salud, teniendo en cuenta el mejoramiento de la calidad en toda la atención.

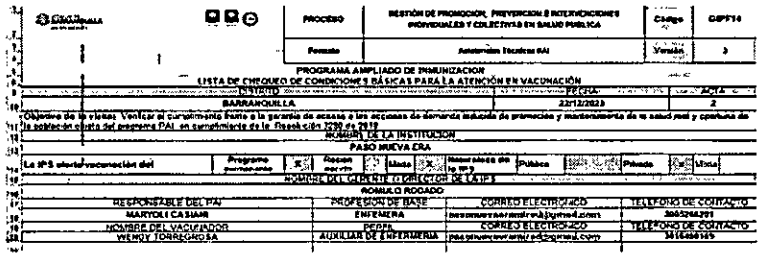
**ACTA No:2**
**FECHA:21 de diciembre 2023**
**DURACION:3 Horas**
**LUGAR: Camino Manga**
**ORDEN DEL DÍA:**

| | |
|---|---|
| 1 | Presentación de la Visita |
| 2 | Orden del Día - Desarrollo |
| 3 | Revisión de Compromisos Pendientes |
| 4 | Observaciones |
| 5 | Compromisos de la Reunión |

**2. Desarrollo: Siendo la 8:00 AM se verifican los compromisos pendientes por parte de la IPS en la visita anterior del 23-11-2023, ejecutada por la enfermera PAI Luz María Vargas M en relación con la lista de chequeo PA de la norma técnica administrativa.**

**Se hace revisión del acta anterior y se cotejo el avance en el cumplimiento de los compromisos**
**3: Revision de Compromisos Pendientes**

**13.Paso Nueva Era :22/12/2023**



| PROCESO | GESTIÓN DE PROMOCIÓN, PREVENCIÓN E INTERVENCIONES INDIVIDUALES Y COLECTIVAS EN SALUD PÚBLICA | Código | GDPT14 |
|---|---|---|---|
| Formato | Asistencias Técnicas PAI | Versión | 3 |

PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACION

LISTA DE CHEQUEO DE CONDICIONES BÁSICAS PARA LA ATENCIÓN EN VACUNACIÓN

| DISTRITO | FECHA | ACTA |
|---|---|---|
| BARRANQUILLA | 22/12/2023 | 2 |

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 salud real y cobertura de la población objeto del programa PAI en cumplimiento de la Resolución 3280 de 2018

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN

PASO NUEVA ERA

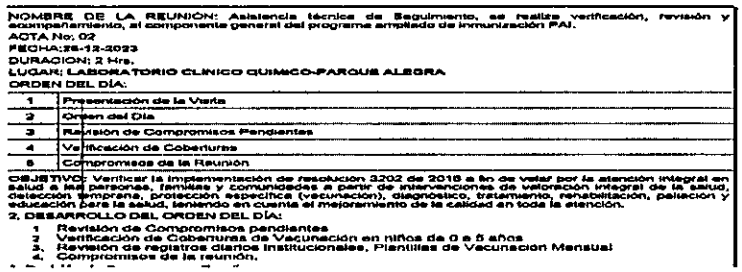
| La IPS oferta vacunación del | Programa permanente | X | Ruta de atención | | Modalidad | X | Naturaleza de la IPS | Público | | Privado | X | Mixto | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

NOMBRE DEL GERENTE O DIRECTOR DE LA IPS

ROMULO ROCADO

| RESPONSABLE DEL PAI | PROFESIÓN DE BASE | CORREO ELECTRÓNICO | TELÉFONO DE CONTACTO |
|---|---|---|---|
| MARYOLI CAJIAM | ENFERMERA | [illegible] | 3003294291 |
| NOMBRE DEL VACUNADOR | PERFIL | CORREO ELECTRÓNICO | TELÉFONO DE CONTACTO |
| WENDY TORREGROSA | AUXILIAR DE ENFERMERIA | [illegible] | 3016469169 |

**14.Laboratorio Clínico Químico ALEGRA:26/12/2023**



**NOMBRE DE LA REUNIÓN:** Asistencia técnica de Seguimiento, se realiza verificación, revisión y acompañamiento, al componente general del programa ampliado de inmunización PAI.
**ACTA No: 02**
**FECHA:26-12-2023**
**DURACION:** 2 Hrs.
**LUGAR: LABORATORIO CLINICO QUIMICO-PARQUE ALEGRA**
**ORDEN DEL DÍA:**

| | |
|---|---|
| 1 | Presentación de la Visita |
| 2 | Orden del Día |
| 3 | Revisión de Compromisos Pendientes |
| 4 | Verificación de Coberturas |
| 5 | Compromisos de la Reunión |

**OBJETIVO:** Verificar la implementación de resolución 3202 de 2016 a fin de velar por la atención integral en salud a las personas, familias y comunidades a partir de intervenciones de valoración integral de la salud, detección temprana, protección específica (vacunación), diagnóstico, tratamiento, rehabilitación, paliación y educación para la salud, teniendo en cuenta el mejoramiento de la calidad en toda la atención.

**2. DESARROLLO DEL ORDEN DEL DÍA:**

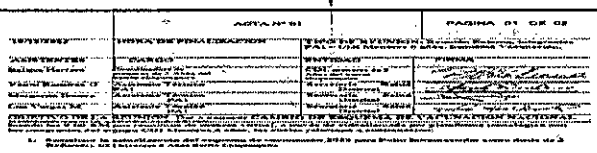
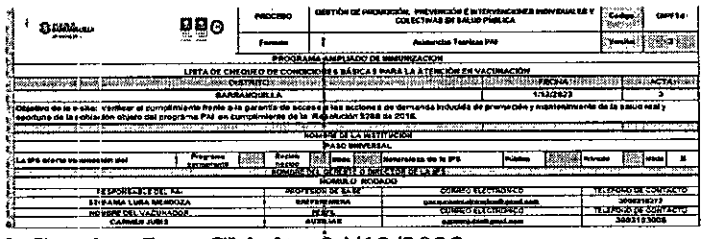
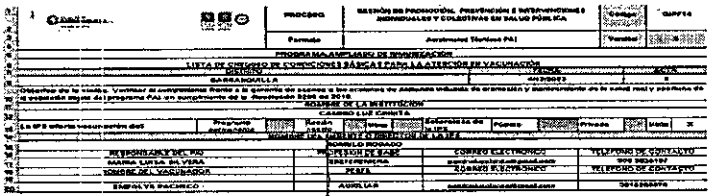
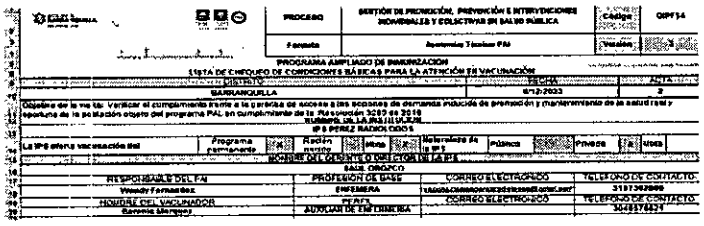
1. Revisión de Compromisos pendientes
2. Verificación de Coberturas de Vacunación en niños de 0 a 5 años
3. Revisión de registros diarios Institucionales, Plantillas de Vacunacion Mensual
4. Compromisos de la reunión.

**Porcentaje de ejecución:** 100%

**Logro de resultados:** Durante el periodo comprendido realice visita de seguimiento a la calidad del dato a 14 IPS asignadas, obteniendo un cumplimiento.de 100% para esta actividad contractual.

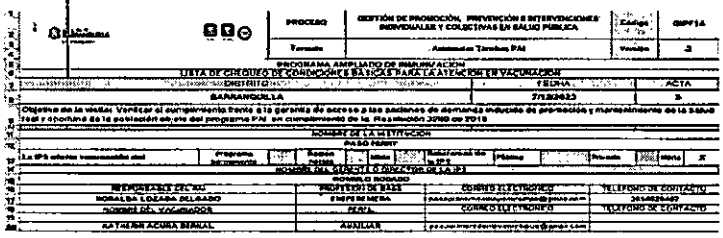
**Impactos a futuro:** Propender que las IPS manejen calidad del dato con sus atributos de: exactitud, integridad, coherencia y oportunidad, para una correcta para la evaluación de coberturas de vacunación

| | |
|---|---|
| Capacitar al recurso humano que hace parte de los programas sociales tales como Familias en Acción DPS e ICBIF entre otros en el | Durante el periodo comprendido realice capacitación al recurso humano de los programas sociales tales como familias en acción DPS e ICBIF entre otros en el esquema de vacunación nacional, obteniendo un cumplimiento de 100% para esta actividad contractual. |

| | |
|---|---|
| esquema de vacunación nacional | <br>**Porcentaje de ejecución:** 100%<br>**Logro de resultados:** Durante el periodo comprendido realice capacitación al recurso humano de los programas sociales tales como familias en acción DPS e ICBIF entre otros en el esquema de vacunación nacional, obteniendo un cumplimiento de 100% para esta actividad contractual.<br>**Impactos a futuro:** Participación activa de otros actores para lograr estrategias que impacte positivamente los indicadores de las 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 evalué 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.<br><br>Adicionalmente generé reporte mensual, plantilla de movimiento, arqueo de nevera confrontado con el Sistema Nominal de Información PAIWEB de cada una de las IPS asignadas:<br><br>**1.Paso Universal:01/12/2023**<br><br>**2.Camino Luz Chinita:04/12/2023**<br><br>**3.IPS Pérez Radiologos:06/12/2023**<br> |

Cml

## 4. Paso Ferry:07/12/2023



| PROCESO | GESTIÓN DE PROMOCIÓN, PREVENCIÓN E INTERVENCIONES INDIVIDUALES Y COLECTIVAS EN SALUD PÚBLICA | Código | GIPP14 |
|---|---|---|---|
| Formato | Asistentes Técnicos PAI | Versión | 3 |

PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIÓN

LISTA DE CHEQUEO DE CONDICIONES BÁSICAS PARA LA ATENCIÓN EN VACUNACIÓN

| DISTRITO | FECHA | ACTA |
|---|---|---|
| BARRANQUILLA | 7/12/2023 | 2 |

Objetivo de la visita: Verificar el cumplimiento frente a la garantía de acceso a los asalones de demanda inducida de promoción y mantenimiento de la salud real y oportuna de la población objeto del programa PAI en cumplimiento de la Resolución 3280 de 2018

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN

PASO FERRY

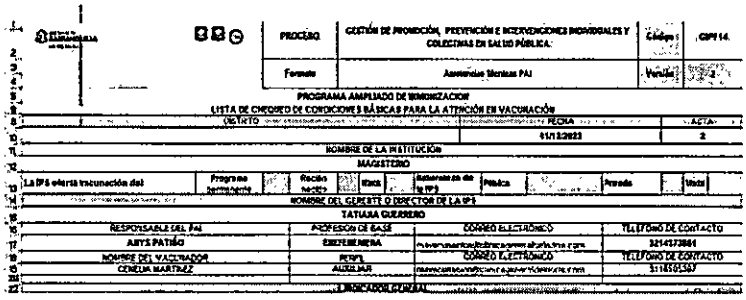
| La IPS oferta vacunación del | Programa permanente | | Recién nacido | | Mixta | | Naturaleza de la IPS | Pública | | Privada | | Mixta | X |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

NOMBRE DEL GERENTE O DIRECTOR DE LA IPS

ROMULO ROSADO

| RESPONSABLE DEL PAI | PROFESIÓN DE BASE | CORREO ELECTRÓNICO | TELEFONO DE CONTACTO |
|---|---|---|---|
| NORALBA LOZADA DELGADO | ENFERMERA | [illegible] | 3014626487 |
| NOMBRE DEL VACUNADOR | PERFIL | CORREO ELECTRÓNICO | TELEFONO DE CONTACTO |
| KATHERIN ACUÑA BANAL | AUXILIAR | [illegible] | |

## 5.Magisterio:11/12/2023



| PROCESO | GESTIÓN DE PROMOCIÓN, PREVENCIÓN E INTERVENCIONES INDIVIDUALES Y COLECTIVAS EN SALUD PÚBLICA | Código | GIPP14 |
|---|---|---|---|
| Formato | Asistentes Técnicos PAI | Versión | 3 |

PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIÓN

LISTA DE CHEQUEO DE CONDICIONES BÁSICAS PARA LA ATENCIÓN EN VACUNACIÓN

| DISTRITO | FECHA | ACTA |
|---|---|---|
| | 11/12/2023 | 2 |

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN

MAGISTERIO

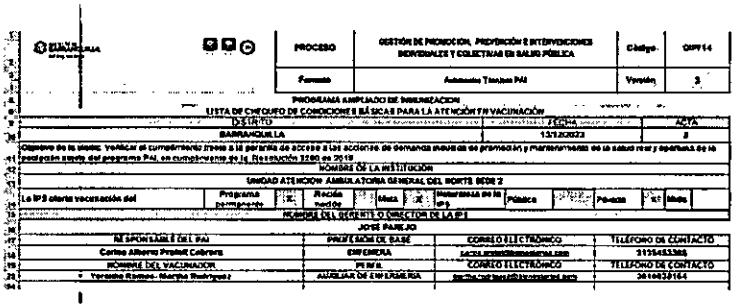
| La IPS oferta vacunación del | Programa permanente | | Recién nacido | | Mixta | | Naturaleza de la IPS | Pública | | Privada | | Mixta | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

NOMBRE DEL GERENTE O DIRECTOR DE LA IPS

TATIANA GUERRERO

| RESPONSABLE DEL PAI | PROFESIÓN DE BASE | CORREO ELECTRÓNICO | TELEFONO DE CONTACTO |
|---|---|---|---|
| AIRYS PATIÑO | ENFERMERA | [illegible] | 3214373861 |
| NOMBRE DEL VACUNADOR | PERFIL | CORREO ELECTRÓNICO | TELEFONO DE CONTACTO |
| CENELIA MARTINEZ | AUXILIAR | [illegible] | 3114505387 |

## 6. Bienestar Calle 30:13/12/2023



| PROCESO | GESTIÓN DE PROMOCIÓN, PREVENCIÓN E INTERVENCIONES INDIVIDUALES Y COLECTIVAS EN SALUD PÚBLICA | Código | GIPP14 |
|---|---|---|---|
| Formato | Asistentes Técnicos PAI | Versión | 3 |

PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIÓN

LISTA DE CHEQUEO DE CONDICIONES BÁSICAS PARA LA ATENCIÓN EN VACUNACIÓN

| DISTRITO | FECHA | ACTA |
|---|---|---|
| BARRANQUILLA | 13/12/2023 | 2 |

Objetivo de la visita: Verificar el cumplimiento frente a la garantía de acceso a los acciones de demanda inducida de promoción y mantenimiento de la salud real y oportuna de la población objeto del programa PAI, en cumplimiento de la Resolución 3280 de 2018

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN

UNIDAD ATENCION AMBULATORIA GENERAL DEL NORTE IEDR 2

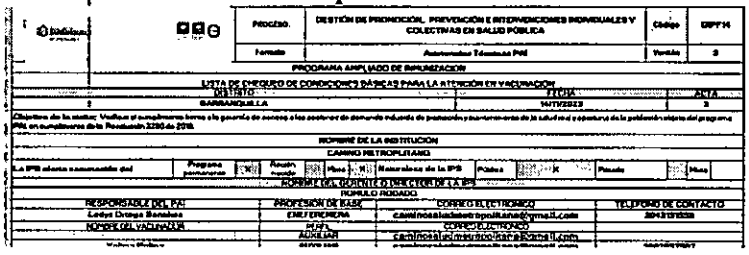
| La IPS oferta vacunación del | Programa permanente | | Recién nacido | | Mixta | | Naturaleza de la IPS | Pública | | Privada | | Mixta | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

NOMBRE DEL GERENTE O DIRECTOR DE LA IPS

JOSÉ PAREJO

| RESPONSABLE DEL PAI | PROFESIÓN DE BASE | CORREO ELECTRÓNICO | TELEFONO DE CONTACTO |
|---|---|---|---|
| Carlos Alberto Pretelt Cabrera | ENFERMERA | [illegible] | 3155483365 |
| NOMBRE DEL VACUNADOR | PERFIL | CORREO ELECTRÓNICO | TELEFONO DE CONTACTO |
| Yeraldis Ramos - Martha Rodriguez | AUXILIAR DE ENFERMERIA | [illegible] | 3016639164 |

## 7. Camino Salud Metropolitana:14/12/2023



| PROCESO | GESTIÓN DE PROMOCIÓN, PREVENCIÓN E INTERVENCIONES INDIVIDUALES Y COLECTIVAS EN SALUD PÚBLICA | Código | GIPP14 |
|---|---|---|---|
| Formato | Asistentes Técnicos PAI | Versión | 3 |

PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIÓN

LISTA DE CHEQUEO DE CONDICIONES BÁSICAS PARA LA ATENCIÓN EN VACUNACIÓN

| DISTRITO | FECHA | ACTA |
|---|---|---|
| BARRANQUILLA | 14/12/2023 | 2 |

Objetivo de la visita: Verificar el cumplimiento frente a la garantía de acceso a los asalones de demanda inducida de promoción y mantenimiento de la salud real y oportuna de la población objeto del programa PAI, en cumplimiento de la Resolución 3280 de 2018

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN

CAMINO METROPOLITANO

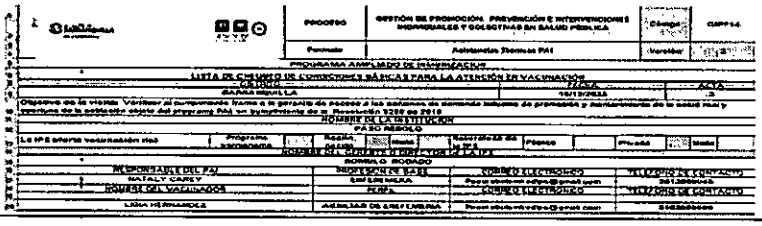
| La IPS oferta vacunación del | Programa permanente | | Recién nacido | | Mixta | | Naturaleza de la IPS | Pública | | Privada | | Mixta | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

NOMBRE DEL GERENTE O DIRECTOR DE LA IPS

ROMULO ROSADO

| RESPONSABLE DEL PAI | PROFESIÓN DE BASE | CORREO ELECTRÓNICO | TELEFONO DE CONTACTO |
|---|---|---|---|
| Leidys Ortega Bandera | ENFERMERA | caminosalud.epunitario@gmail.com | 3043115559 |
| NOMBRE DEL VACUNADOR | PERFIL | CORREO ELECTRÓNICO | |
| [illegible] | AUXILIAR | caminosalud.metropolitano@gmail.com | |

## 8.Paso Rebolo:16/12/2023



| PROCESO | GESTIÓN DE PROMOCIÓN, PREVENCIÓN E INTERVENCIONES INDIVIDUALES Y COLECTIVAS EN SALUD PÚBLICA | Código | GIPP14 |
|---|---|---|---|
| Formato | Asistentes Técnicos PAI | Versión | 3 |

PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIÓN

LISTA DE CHEQUEO DE CONDICIONES BÁSICAS PARA LA ATENCIÓN EN VACUNACIÓN

| DISTRITO | FECHA | ACTA |
|---|---|---|
| BARRANQUILLA | 16/12/2023 | 2 |

Objetivo de la visita: Verificar el cumplimiento frente a la garantía de acceso a los asalones de demanda inducida de promoción y mantenimiento de la salud real y oportuna de la población objeto del programa PAI, en cumplimiento de la Resolución 3280 de 2018

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN

PASO REBOLO

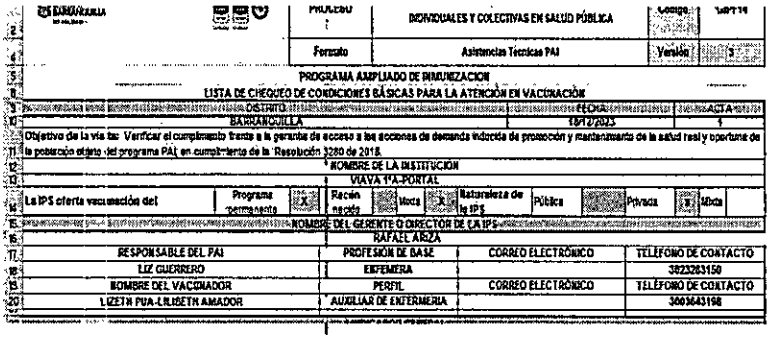
| La IPS oferta vacunación del | Programa permanente | | Recién nacido | | Mixta | | Naturaleza de la IPS | Pública | | Privada | | Mixta | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

NOMBRE DEL GERENTE O DIRECTOR DE LA IPS

ROMULO ROSADO

| RESPONSABLE DEL PAI | PROFESIÓN DE BASE | CORREO ELECTRÓNICO | TELEFONO DE CONTACTO |
|---|---|---|---|
| NATALY CANTY | ENFERMERA | [illegible] | 3013088004 |
| NOMBRE DEL VACUNADOR | PERFIL | CORREO ELECTRÓNICO | TELEFONO DE CONTACTO |
| LINA HERNANDEZ | AUXILIAR DE ENFERMERIA | [illegible] | 3108368000 |

## 9.Viva 1°A Portal:18/12/2023



| | | | |
|---|---|---|---|
| PROCESO | GESTIÓN DE PROMOCIÓN, PREVENCIÓN E INTERVENCIONES INDIVIDUALES Y COLECTIVAS EN SALUD PÚBLICA | Código | GIPP14 |
| Formato | Asistencias Técnicas PAI | Versión | 2 |

PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACION

LISTA DE CHEQUEO DE CONDICIONES BÁSICAS PARA LA ATENCIÓN EN VACUNACIÓN

| DISTRITO | FECHA | ACTA |
|---|---|---|
| BARRANQUILLA | 18/12/2023 | 1 |

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 salud real y oportuna de la población objeto del programa PAI, en cumplimiento de la Resolución 3280 de 2018.

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN

VIAVA 1°A-PORTAL

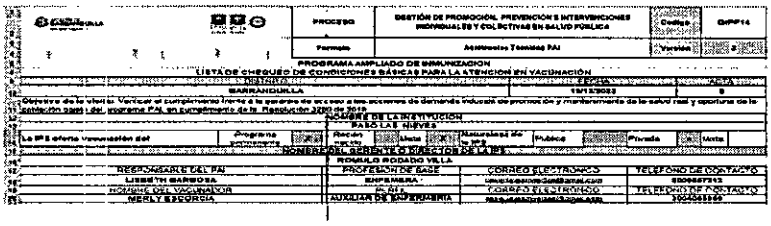
| La IPS oferta vacunación del | Programa permanente | X | Razón mes/día | | Mixta | X | Naturaleza de la IPS | Pública | | Privada | X | Mixta | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

NOMBRE DEL GERENTE O DIRECTOR DE LA IPS

RAFAEL ARIZA

| RESPONSABLE DEL PAI | PROFESIÓN DE BASE | CORREO ELECTRÓNICO | TELÉFONO DE CONTACTO |
|---|---|---|---|
| LIZ GUERRERO | ENFERMERA | | 3023263150 |
| NOMBRE DEL VACUNADOR | PERFIL | CORREO ELECTRÓNICO | TELÉFONO DE CONTACTO |
| LIZETH PUA-LILIBETH AMADOR | AUXILIAR DE ENFERMERIA | | 3003643198 |

## 10.Paso Las Nieves:19/12/2023



| | | | |
|---|---|---|---|
| PROCESO | GESTIÓN DE PROMOCIÓN, PREVENCIÓN E INTERVENCIONES INDIVIDUALES Y COLECTIVAS EN SALUD PÚBLICA | Código | GIPP14 |
| Formato | Asistencias Técnicas PAI | Versión | 2 |

PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACION

LISTA DE CHEQUEO DE CONDICIONES BÁSICAS PARA LA ATENCIÓN EN VACUNACIÓN

| DISTRITO | FECHA | ACTA |
|---|---|---|
| BARRANQUILLA | 19/12/2023 | 0 |

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 salud real y oportuna de la población objeto del programa PAI, en cumplimiento de la Resolución 3280 de 2018.

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN

PASO LAS NIEVES

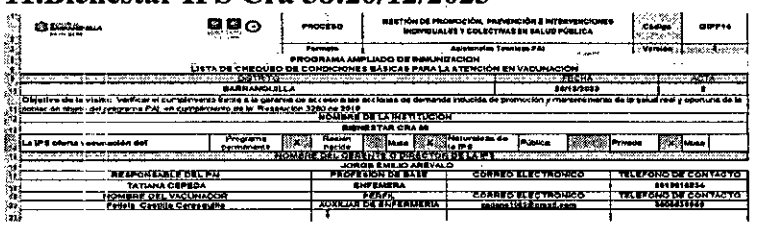
| La IPS oferta vacunación del | Programa permanente | X | Razón mes/día | | Mixta | X | Naturaleza de la IPS | Pública | | Privada | X | Mixta | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

NOMBRE DEL GERENTE O DIRECTOR DE LA IPS

ROMULO RODADO VILLA

| RESPONSABLE DEL PAI | PROFESIÓN DE BASE | CORREO ELECTRÓNICO | TELÉFONO DE CONTACTO |
|---|---|---|---|
| LISBETH BARBOSA | ENFERMERA | | 3006667913 |
| NOMBRE DEL VACUNADOR | PERFIL | CORREO ELECTRÓNICO | TELÉFONO DE CONTACTO |
| MERLY ESCORCIA | AUXILIAR DE ENFERMERIA | | 3003455149 |

## 11.Bienestar IPS Cra 58:20/12/2023



| | | | |
|---|---|---|---|
| PROCESO | GESTIÓN DE PROMOCIÓN, PREVENCIÓN E INTERVENCIONES INDIVIDUALES Y COLECTIVAS EN SALUD PÚBLICA | Código | GIPP14 |
| Formato | Asistencias Técnicas PAI | Versión | 2 |

PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACION

LISTA DE CHEQUEO DE CONDICIONES BÁSICAS PARA LA ATENCIÓN EN VACUNACIÓN

| DISTRITO | FECHA | ACTA |
|---|---|---|
| BARRANQUILLA | 20/12/2023 | 0 |

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 salud real y oportuna de la población objeto del programa PAI, en cumplimiento de la Resolución 3280 de 2018.

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN

Bienestar CRA 58

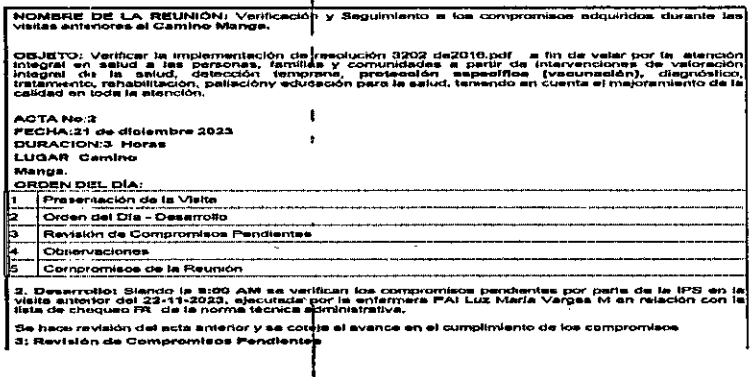
| La IPS oferta vacunación del | Programa permanente | X | Razón mes/día | | Mixta | X | Naturaleza de la IPS | Pública | | Privada | X | Mixta | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

NOMBRE DEL GERENTE O DIRECTOR DE LA IPS

JORGE EMILIO AREVALO

| RESPONSABLE DEL PAI | PROFESIÓN DE BASE | CORREO ELECTRÓNICO | TELÉFONO DE CONTACTO |
|---|---|---|---|
| TATIANA CEPEDA | ENFERMERA | | 3019018234 |
| NOMBRE DEL VACUNADOR | PERFIL | CORREO ELECTRÓNICO | TELÉFONO DE CONTACTO |
| Fabiola Cantillo Cervantes | AUXILIAR DE ENFERMERIA | | 3004319449 |

## 12.Camino Manga:21/12/2023



**NOMBRE DE LA REUNIÓN:** Verificación y Seguimiento a los compromisos adquiridos durante las visitas anteriores al Camino Manga.

**OBJETO:** Verificar la implementación de resolución 3202 de2016.pdf , a fin de velar por la atención integral en salud a las personas, familias y comunidades a partir de intervenciones de valoración integral de la salud, detección temprana, protección específica (vacunación), diagnóstico, tratamiento, rehabilitación, paliación y educación para la salud, teniendo en cuenta el mejoramiento de la calidad en toda la atención.

**ACTA No:2**
**FECHA:21 de diciembre 2023**
**DURACION:3 Horas**
**LUGAR Camino Manga.**
**ORDEN DEL DIA:**

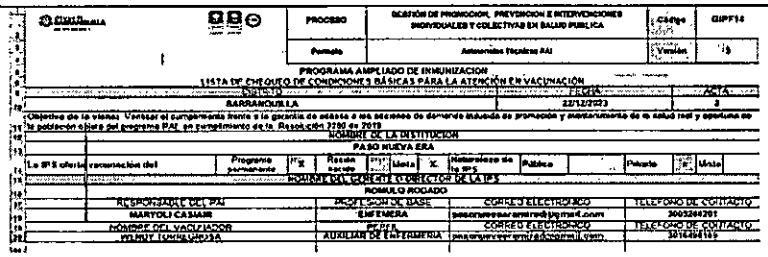
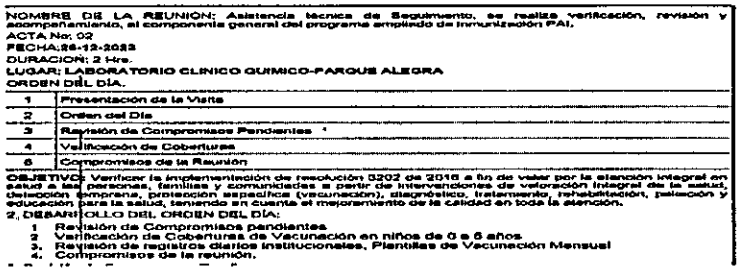
| | |
|---|---|
| 1 | Presentación de la Visita |
| 2 | Orden del Dia - Desarrollo |
| 3 | Revisión de Compromisos Pendientes |
| 4 | Observaciones |
| 5 | Compromisos de la Reunión |

**2. Desarrollo:** Siendo la 8:00 AM se verifican los compromisos pendientes por parte de la IPS en la visita anterior del 22-11-2023, ejecutada por la enfermera PAI Luz María Vargas M en relación con la lista de chequeo RR de la norma técnica administrativa.

Se hace revisión del acta anterior y se cotejo el avance en el cumplimiento de los compromisos

**3: Revisión de Compromisos Pendientes**

## 13.Paso Nueva Era :22/12/2023

| | |
|---|---|
| | <br>**14.Laboratorio Clínico Químico ALEGRA:26/12/2023**<br><br>**Porcentaje de ejecución:**100%<br>**Logro de resultados:** Durante el periodo comprendido realice visita de seguimiento a la cadena de frio a 14 IPS asignadas, obteniendo un cumplimiento de 100% para esta actividad contractual.<br>**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. |
| 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 tuve 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 en mis IPS asignadas. |
| Las demás actividades relacionadas con la naturaleza. del objeto contractual. | Durante el periodo comprendido realice carnets de fiebre amarilla en el centro de acopio para la población viajera del distrito de barranquilla los días:<br>**12-12-2023 y 21-12-2023**<br>**Porcentaje de ejecución:100%**<br>**Logro de resultados:** Durante el periodo comprendido realice carnets de fiebre de amarilla en el cumplimiento al reglamento sanitario. |

| | |
|---|---|
| | **Impactos a futuro:** Controlar las enfermedades prevenibles por vacunación en otros países, con el fin cortar la cadena de transmisión. |

**Los soportes documentales del desarrollo de las actividades antes mencionadas son los siguientes:**

- Excel que contiene cronograma de asesoría, asistencia técnica con supervisión y seguimiento a compromisos en los diferentes componentes del programa.
- Listado de Asistencia que contiene plan de capacitación a los integrantes de los equipos PAI de sus IPS asignadas, otros actores como madres comunitarias, lideres, y comunidad en general.
- Listado de Asistencia que contiene Listado de Asistencia Competencia Laboral
- Archivo que contiene PDF de La lista de chequeo de la jornada
- Archivo que contiene Excel de búsqueda de susceptible en niños menores de 6 años y niñas de 9 a 17 años y población mayor de 3 años.
- Archivo que contiene seguimiento a la cadena de frio de las IPS.
- Archivo que contiene seguimiento a la calidad del dato de las IPS.
- Archivo que contiene PDF de seguimiento a las fechas de expiración de los medicamentos biológicos, dispositivos médicos (como jeringas) e insumos.
- Archivo que contiene PDF actividades relacionadas con la naturaleza. del objeto contractual.

**Atentamente.**

**LUZ MARIA VARGAS RODRIGUEZ**
**C.C 22.739.027 Barranquilla/Atlántico**

**MEIBEL TATIS**

**REFERENTE PAI**