FORMATO DE INFORME DE GESTIÓN DEL SUPERVISOR

I. Datos generales del contrato

1. Denominación del contrato	**Informe No.:** 02				
Contrato No.:	CD-11-2024-3731				
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:	FERNANDO JOSE FUENTES CASTILLO				
No. de identificación del contratista:	85370976				
Objeto del contrato:	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 trece (13) de diciembre del 2024 , contados a partir del cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución dispuestos en el artículo 41 de la Ley 80 de1993				
Número de Certificado de Disponibilidad Presupuestal (C.D.P):	202400342				
Número de Registro Presupuestal (R.P.):	202406040				

Fecha de inicio del contrato (dd-mm-yyyy)	**14/06/2024**	**Fecha de suspensión (dd-mm-yyyy)**	**Fecha de reinicio (dd-mm-yyyy)**
Fecha de terminación del contrato (dd-mm-yyyy)	**13/12/2024**		
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):		$ 24.000.000
Adición No. 1		$
Adición No. 2		$
Adición No. 3		$
Valor total del contrato:		$ 24.000.000
Porcentaje del anticipo:	%	$
Porcentaje del pago anticipado:	%	$
Valor ejecutado del contrato (incluye el presente cobro):		$8.000.000.
Valor por ejecutar (valor total del contrato – valor ejecutado del contrato):		$ 16.000.000
Valor por pagar en el presente informe:		$ 4.000.000.
Nota crédito (-):		$
No. factura o cuenta de cobro:		2

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-11-2024-3731**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

OBLIGACION CONTRACTUAL	PRODUCTO
Brindar asesoría, asistencia técnica con supervisión y seguimiento a compromisos en los diferentes hallazgos, del programa en EPS e IPS	Durante el periodo comprendido brindó asesoría, asistencia técnica con supervisión y seguimiento a compromisos en los diferentes hallazgos, del programa en las IPS asignadas: 1. 24/07/24 PASO CIUDADELA 20 DE JULIO  CODIGO GIPF14 VERSION 1 **NOMBRE DE LA REUNIÓN:** Verificación y Seguimiento a los compromisos adquiridos durante las visitas anteriores del MI RED CAMINO CIUDADELA 20 DE JULIO *Objeto: Verificar la implementación de resolución 3280 del 2018, 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: FECHA: 24-07-2024 DURACION: **3 Horas** LUGAR: **CAMINO CIUDADELA 20 DE JULIO.** ORDEN DEL DÍA: 1 Presentación de la Visita 2. 01/08/24 CAFAM  3. 02/08/2024 PASO SAN SALVADOR

FORMATO DE INFORME DE GESTIÓN DEL SUPERVISOR

OBLIGACION CONTRACTUAL	PRODUCTO



	CODIGO	GIPF14
	VERSION	1
PROCESO: VISITA DE ACOMPAÑAMIENTO, SEGUIMIENTO Y VERIFICACION AL COMPONENTE GENERAL DEL PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACION PAI, PREVENCION E INTERVENCIONES INDIVIDUALES Y COLECTIVAS EN SALUD PUBLICA		Asistencias Técnicas PAI

NOMBRE DE LA REUNIÓN: Verificación y Seguimiento a los compromisos adquiridos durante las visitas anteriores a **PASO SAN SALVADOR**

OBJETO: Verificar la implementación de resolución 3202 de 2016.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: 02/08 2024
DURACION: 3 Horas
LUGAR: PASO SAN SALVAD

4. 05/08/24 CLINICA SAN IGNACION



48	CODIGO	GIPF14
	VERSION	1
PROCESO: VISITA DE ACOMPAÑAMIENTO, SEGUIMIENTO Y VERIFICACION AL COMPONENTE GENERAL DEL PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACION PAI, PREVENCION E INTERVENCIONES INDIVIDUALES Y COLECTIVAS EN SALUD PUBLICA		Asistencias Técnicas PAI

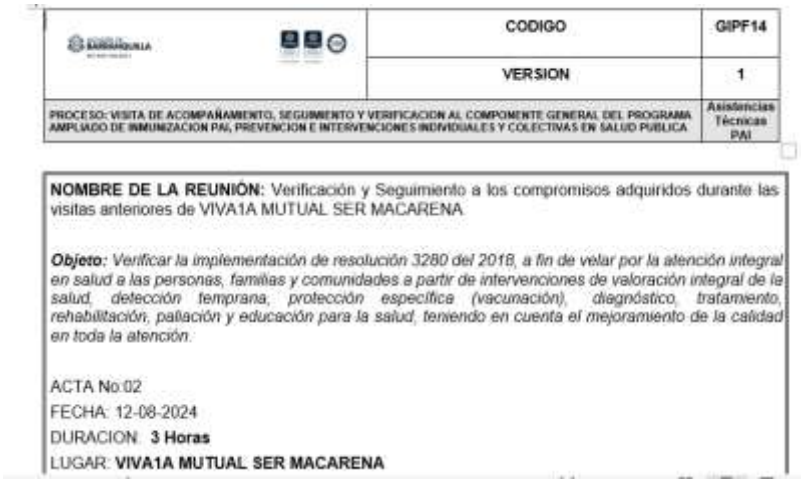
NOMBRE DE LA REUNIÓN: Verificación y Seguimiento a los compromisos adquiridos durante las visitas anteriores de Clínica San Ignacio

Objeto: *Verificar la implementación de resolución 3280 del 2018, 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.*

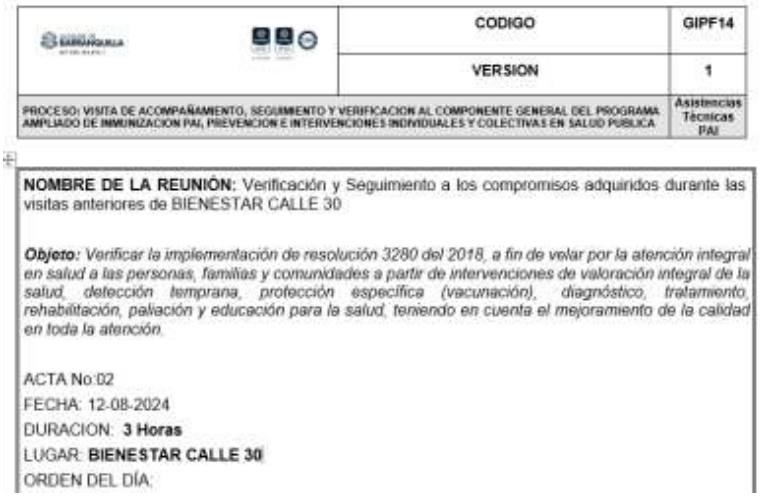
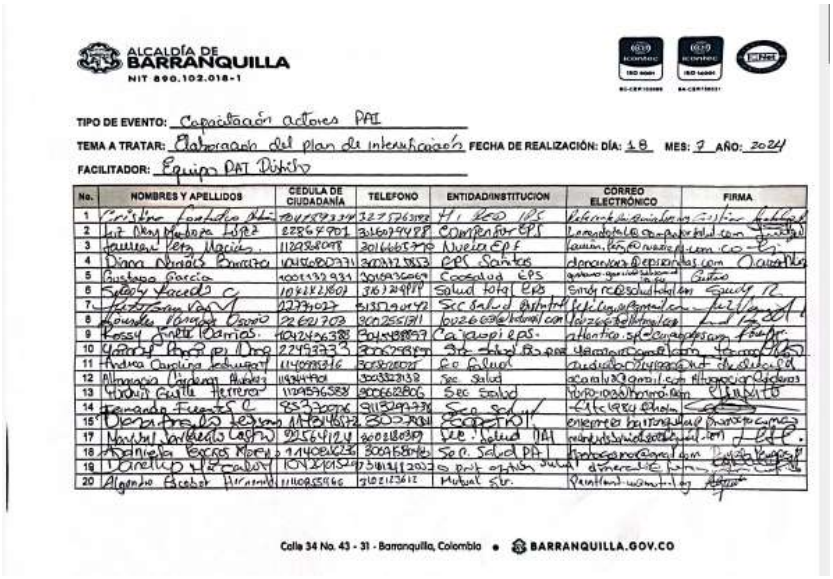
ACTA No:
FECHA: 05-08-2024
DURACION: **4 Horas**
LUGAR: **CLINICA SAN IGNACIO.**

5. 09/08/24 PASO LAS PALMAS

FORMATO DE INFORME DE GESTIÓN DEL SUPERVISOR

OBLIGACION CONTRACTUAL	PRODUCTO
	 6. 12/08/24 VIVA1A MUTUASER MACARENA  7. 12/08/24 BIENESTAR CALLE 30

FORMATO DE INFORME DE GESTIÓN DEL SUPERVISOR

OBLIGACION CONTRACTUAL	PRODUCTO
	 CODIGO: GIPF14 VERSION: 1 PROCESO: VISITA DE ACOMPAÑAMIENTO, SEGUIMIENTO Y VERIFICACION AL COMPONENTE GENERAL DEL PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACION PAI, PREVENCION E INTERVENCIONES INDIVIDUALES Y COLECTIVAS EN SALUD PUBLICA — Asistencias Técnicas PAI **NOMBRE DE LA REUNIÓN:** Verificación y Seguimiento a los compromisos adquiridos durante las visitas anteriores de BIENESTAR CALLE 30 ***Objeto:*** *Verificar la implementación de resolución 3280 del 2018, 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:02 FECHA: 12-08-2024 DURACION: **3 Horas** LUGAR: **BIENESTAR CALLE 30** ORDEN DEL DÍA: **Porcentaje de ejecución**: 100% Logro de resultados: Durante el periodo comprendido realizó asesoría, asistencia técnica con supervisión y seguimiento a compromisos en los diferentes hallazgos, del programa en EPS e IPS. **Impactos a futuro:** Lograr la oferta de IPS vacunadoras que cumplan la normatividad vigente para la prestación del servicio de vacunación.
Desarrollar plan de capacitación a los integrantes de los equipos PAI de sus IPS asignadas, otros actores como madres comunitarias, lideres y comunidad en general	Durante el periodo participó en las reuniones internas del Programa PAI a los integrantes del equipo, los siguientes dias: 1. Capacitación a los actores PAI elaboración plan de intervención: * 18/07/2024  ALCALDÍA DE BARRANQUILLA NIT 890.102.018-1 TIPO DE EVENTO: Capacitación actores PAI TEMA A TRATAR: Elaboración del plan de intervención FECHA DE REALIZACIÓN: DÍA: 18 MES: 7 AÑO: 2024 FACILITADOR: Equipo PAI Distrito Calle 34 No. 43 - 31 - Barranquilla, Colombia • BARRANQUILLA.GOV.CO

FORMATO DE INFORME DE GESTIÓN DEL SUPERVISOR

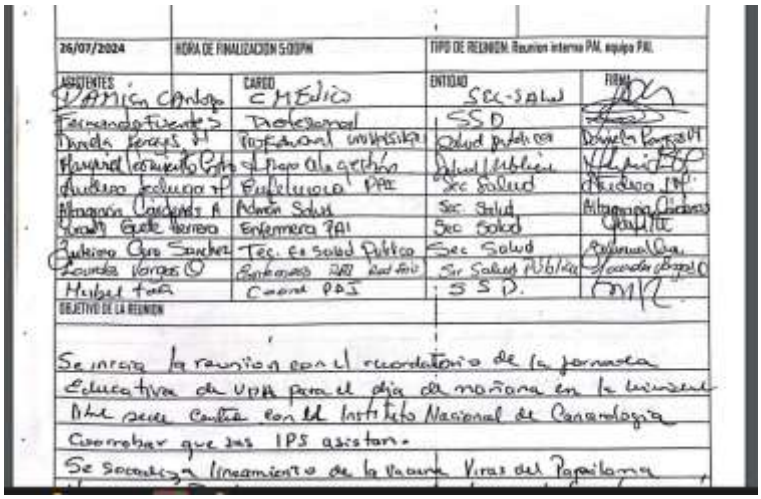
OBLIGACION CONTRACTUAL	PRODUCTO
	2. Capacitación VPH por parte del INTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGIA a IPS y líderes comunidad en general. 26/07/24


ALCALDÍA DE BARRANQUILLA
NIT 890.102.018-1

ASISTENCIA EVENTOS EXTERNOS SALUD PUBLICA

1										
2										
3										
4										
5										
6										
7										
8										
9										
10										
11										
12										
13										

3.	Reunión interna del equipo PAI 26/07/24


26/07/2024 HORA DE FINALIZACION 5:03PM TIPO DE REUNION: Reunion interna PAI, equipo PAI

ASISTENTES	CARGO	ENTIDAD	FIRMA
DAMICA Cantillo	CMEDICO	Sec-Salud	
Fernando Fuentes	Profesional	SSD	
Daniela Barraza	Profesional universitaria	Salud Publica	
Harvard Echenique	Apoyo Alcaldia	Salud Publica	
Andres Echeverria M	Publicidad PAI	Sec Salud	
Almagro Cardenas A	Admin Salud	Sec Salud	
Leidy Ruiz Herrera	Enfermera PAI	Sec Salud	
Juliana Cruz Sanchez	Tec. en Salud Publica	Sec Salud	
Lourdes Vargas O	Enfermera PAI Red Sur	Sec Salud Publica	
Heibel Toro	Coord PAI	SSD.	

OBJETIVO DE LA REUNION

Se inicia la reunion con el recordatorio de la jornada Educativa de VPH para el dia de mañana en la mañana Dde pende Cuenta con el Instituto Nacional de Cancerologia Corroborar que las IPS asistan.
Se socializa lineamiento de la vacuna Virus del Papiloma

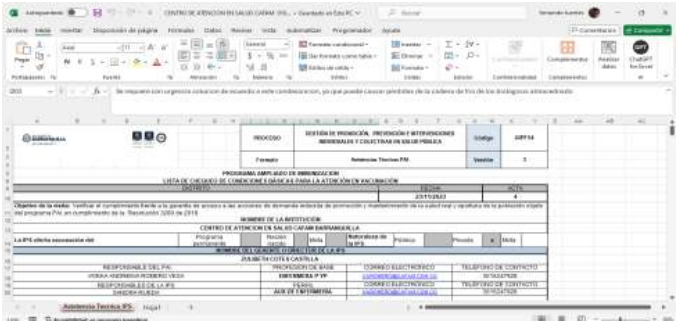
4.	COMITÉ PAI 31/07/24

FORMATO DE INFORME DE GESTIÓN DEL SUPERVISOR

OBLIGACION CONTRACTUAL	PRODUCTO
	 ALCALDÍA DE BARRANQUILLA ASISTENCIA EVENTOS EXTERNOS **Porcentaje de ejecución**: 100% **Logro de resultados:** Para el periodo se programó 4 capacitaciones. Impactos a futuro: Sensibilizar 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 y hacer seguimiento a la búsqueda de susceptibles especialmente los niños de 5 años	Durante el periodo comprendido realizó búsqueda de susceptibles en niños de 5 años, en las siguientes IPS: 1. PASO CIUDADELA 20 DE JULIO 20/07/24  CODIGO GIPF14 VERSION 1 **NOMBRE DE LA REUNIÓN:** Verificación y Seguimiento a los compromisos adquiridos durante las visitas anteriores del MI RED CAMINO CIUDADELA 20 DE JULIO *Objeto: Verificar la implementación de resolución 3280 del 2018, 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: FECHA: 24-07-2024 DURACION: **3 Horas** LUGAR: **CAMINO CIUDADELA 20 DE JULIO.** ORDEN DEL DÍA 1 Presentación de la Visita

FORMATO DE INFORME DE GESTIÓN DEL SUPERVISOR

2. CAFAM 01/08/24



3. PASO SAN SALVADOR 02/08/24



	CODIGO GIPF14
	VERSION 1
PROCESO: VISITA DE ACOMPAÑAMIENTO, SEGUIMIENTO Y VERIFICACION AL COMPONENTE GENERAL DEL PROGRAMAAMPLIADO DE INMUNIZACION PAI, PREVENCION E INTERVENCIONES INDIVIDUALES Y COLECTIVAS EN SALUD PUBLICA	Asistencias Técnicas PAI

NOMBRE DE LA REUNIÓN: Verificación y Seguimiento a los compromisos adquiridos durante las visitas anteriores a **PASO SAN SALVADOR**

OBJETO: Verificar la implementación de resolución 3202 de 2016.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: 02/08/2024
DURACION: 3 Horas
LUGAR: PASO SAN SALVAD

4. CLINICA SAN IGNACIO 05/08/24



	CODIGO GIPF14
	VERSION 1
PROCESO: VISITA DE ACOMPAÑAMIENTO, SEGUIMIENTO Y VERIFICACION AL COMPONENTE GENERAL DEL PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACION PAI, PREVENCION E INTERVENCIONES INDIVIDUALES Y COLECTIVAS EN SALUD PUBLICA	Asistencias Técnicas PAI

NOMBRE DE LA REUNIÓN: Verificación y Seguimiento a los compromisos adquiridos durante las visitas anteriores de Clínica San Ignacio

Objeto: *Verificar la implementación de resolución 3280 del 2018, 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:
FECHA: 05-08-2024
DURACION: **4 Horas**
LUGAR: **CLINICA SAN IGNACIO.**

5. PASO LAS PALMAS 05/08/24

FORMATO DE INFORME DE GESTIÓN DEL SUPERVISOR

OBLIGACION CONTRACTUAL	PRODUCTO



	CODIGO	GIPF14
	VERSION	1
PROCESO: VISITA DE ACOMPAÑAMIENTO, SEGUIMIENTO Y VERIFICACION AL COMPONENTE GENERAL DEL PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACION PAI, PREVENCION E INTERVENCIONES INDIVIDUALES Y COLECTIVAS EN SALUD PUBLICA		Asistencias Técnicas PAI

Revisión desarrollo de capacidades para la progresividad y adaptabilidad en tiempos establecidos para la implantación de la Resolución 3280 de 2018, resolución 0276 DE 2019 Y demás normas vigentes que la modifiquen o deroguen) presencial de Seguimiento,

Acompañamiento y Verificación a los Compromisos Adquiridos por la IPS Revisión desarrollo de capacidades para la progresividad y adaptabilidad en tiempos establecidos para la implementación de la Resolución 3280 de 2018, resolución 0276 DE 2019 Y demás normas vigentes que la modifiquen o deroguen) presencial de Seguimiento, Acompañamiento y Verificación a los Compromisos Adquiridospor la IPS

ACTA No 2
FECHA 09-08-202
DURACION: 09: 00 PM A 12: 00 PM
LUGAR: IPS PASO LAS PALMAS
OBJETIVO: Brindar orientaciones generales para la gestión del Programa Ampliado de Inmunizaciones (PAI)

6. VIVA 1A MUTUAL SER MACARENA 12/08/24



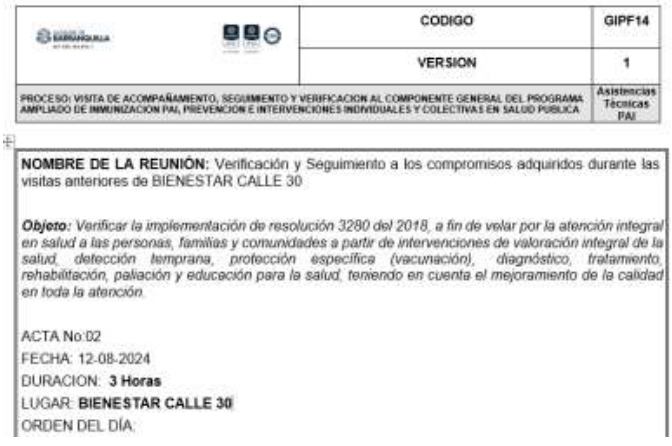
	CODIGO	GIPF14
	VERSION	1
PROCESO: VISITA DE ACOMPAÑAMIENTO, SEGUIMIENTO Y VERIFICACION AL COMPONENTE GENERAL DEL PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACION PAI, PREVENCION E INTERVENCIONES INDIVIDUALES Y COLECTIVAS EN SALUD PUBLICA		Asistencias Técnicas PAI

NOMBRE DE LA REUNIÓN: Verificación y Seguimiento a los compromisos adquiridos durante las visitas anteriores de VIVA1A MUTUAL SER MACARENA

Objeto: *Verificar la implementación de resolución 3280 del 2018, 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:02
FECHA: 12-08-2024
DURACION: **3 Horas**
LUGAR: **VIVA1A MUTUAL SER MACARENA**

7. BIENESTAR CALLE 30 12/08/24



	CODIGO	GIPF14
	VERSION	1
PROCESO: VISITA DE ACOMPAÑAMIENTO, SEGUIMIENTO Y VERIFICACION AL COMPONENTE GENERAL DEL PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACION PAI, PREVENCION E INTERVENCIONES INDIVIDUALES Y COLECTIVAS EN SALUD PUBLICA		Asistencias Técnicas PAI

NOMBRE DE LA REUNIÓN: Verificación y Seguimiento a los compromisos adquiridos durante las visitas anteriores de BIENESTAR CALLE 30

Objeto: *Verificar la implementación de resolución 3280 del 2018, 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.*

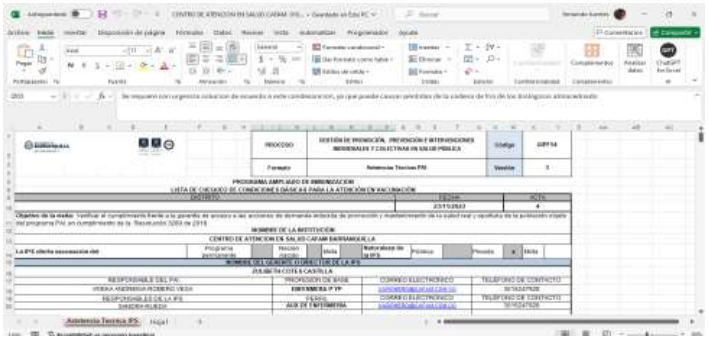
ACTA No:02
FECHA: 12-08-2024
DURACION: **3 Horas**
LUGAR: **BIENESTAR CALLE 30**
ORDEN DEL DÍA:

Porcentaje de ejecución: 100%

FORMATO DE INFORME DE GESTIÓN DEL SUPERVISOR

OBLIGACION CONTRACTUAL	PRODUCTO
	Logro de resultados: Para el periodo comprendido realizó búsqueda de susceptibles en las IPS visitadas. **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.
Realizar auditorías a las EAPB, para el seguimiento a los indicadores de coberturas en todos los cursos de vida e indiciadores de gestión del programa.	Durante el periodo comprendido no hubo programación para la realización de las auditoría a las EAPB. **Porcentaje de ejecución: 0**% **Logro de resultados:** Para el periodo comprendido no realizó auditoría a las EAPB para el seguimiento a los indicadores. Impacto a futuro: Fomentar en las Entidades Responsables del Aseguramiento el cumplimiento de los indicadores de evaluación establecidos en Programa Ampliado de Inmunización a fin de lograr coberturas optimas que permitan evitar la aparición de enfermedades prevenibles por vacunas.
Revisar y hacer seguimiento a los planes de mejoramiento de las EAPB Y IPS prestadores del servicio de vacunación	Durante el periodo comprendido no realizó seguimiento al plan de mejora a la EAPB **Porcentaje de ejecución:** 0% **Logro de resultados: Para** el periodo comprendido realizó 1 seguimiento al plan de mejoramiento a la EAPB para el seguimiento a los indicadores. **Impacto a futuro**: Fomentar en las Entidades Responsables del Aseguramiento el cumplimiento de los indicadores de evaluación establecidos en Programa Ampliado de Inmunización a fin de lograr coberturas optimas que permitan evitar la aparición de enfermedades prevenibles por vacunas.
Hacer seguimiento a la calidad del dato con el Sistema Nominal de Información PAIWEB	Durante el periodo comprendido realizó seguimiento a la calidad del dato con el Sistema Nominal de Información PAIWEB: 1. 20/07/24 PASO CIUDADELA 20 DE JULIO  CODIGO GIPF14 VERSION 1 **NOMBRE DE LA REUNIÓN:** Verificación y Seguimiento a los compromisos adquiridos durante las visitas anteriores del MI RED CAMINO CIUDADELA 20 DE JULIO *Objeto: Verificar la implementación de resolución 3280 del 2018, 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: FECHA: 24-07-2024 DURACION: **3 Horas** LUGAR: **CAMINO CIUDADELA 20 DE JULIO.** ORDEN DEL DÍA: 1 Presentación de la Visita 2. 01/08/24 CAFAM

FORMATO DE INFORME DE GESTIÓN DEL SUPERVISOR

OBLIGACION CONTRACTUAL	PRODUCTO
	

3. 02/08/24 PASO SAN SALVADOR



PROCESO: VISITA DE ACOMPAÑAMIENTO, SEGUIMIENTO Y VERIFICACION AL COMPONENTE GENERAL DEL PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACION PAI, PREVENCION E INTERVENCIONES INDIVIDUALES Y COLECTIVAS EN SALUD PUBLICA		Asistencias Técnicas PAI
	CODIGO	GIPF14
	VERSION	1
PROCESO: VISITA DE ACOMPAÑAMIENTO, SEGUIMIENTO Y VERIFICACION AL COMPONENTE GENERAL DEL PROGRAMAAMPLIADO DE INMUNIZACION PAI, PREVENCION E INTERVENCIONES INDIVIDUALES Y COLECTIVAS EN SALUD PUBLICA		Asistencias Técnicas PAI

NOMBRE DE LA REUNIÓN: Verificación y Seguimiento a los compromisos adquiridos durante las visitas anteriores a **PASO SAN SALVADOR**

OBJETO: Verificar la implementación de resolución 3202 de 2016.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: 02/08 2024
DURACION: 3 Horas
LUGAR: PASO SAN SALVAD

4. 05/08/24 CLINICA SAN IGNACIO



	CODIGO	GIPF14
	VERSION	1
PROCESO: VISITA DE ACOMPAÑAMIENTO, SEGUIMIENTO Y VERIFICACION AL COMPONENTE GENERAL DEL PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACION PAI, PREVENCION E INTERVENCIONES INDIVIDUALES Y COLECTIVAS EN SALUD PUBLICA		Asistencias Técnicas PAI

NOMBRE DE LA REUNIÓN: Verificación y Seguimiento a los compromisos adquiridos durante las visitas anteriores de Clínica San Ignacio

Objeto: *Verificar la implementación de resolución 3280 del 2018, 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:
FECHA: 05-08-2024
DURACION: **4 Horas**
LUGAR: **CLINICA SAN IGNACIO.**

FORMATO DE INFORME DE GESTIÓN DEL SUPERVISOR

OBLIGACION CONTRACTUAL	PRODUCTO

5. PASO LAS PALMAS



	CODIGO	GIPF14
	VERSION	1
PROCESO: VISITA DE ACOMPAÑAMIENTO, SEGUIMIENTO Y VERIFICACION AL COMPONENTE GENERAL DEL PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACION PAI, PREVENCION E INTERVENCIONES INDIVIDUALES Y COLECTIVAS EN SALUD PUBLICA		Asistencias Técnicas PAI

Revisión desarrollo de capacidades para la progresividad y adaptabilidad en tiempos establecidos para la implantación de la Resolución 3280 de 2018, resolución 0276 DE 2019 Y demás normas vigentes que la modifiquen o deroguen) presencial de Seguimiento,

Acompañamiento y Verificación a los Compromisos Adquiridos por la IPS Revisión desarrollo de capacidades para la progresividad y adaptabilidad en tiempos establecidos para la implementación de la Resolución 3280 de 2018, resolución 0276 DE 2019 Y demás normas vigentes que la modifiquen o deroguen) presencial de Seguimiento, Acompañamiento y Verificación a los Compromisos Adquiridospor la IPS

ACTA No 2

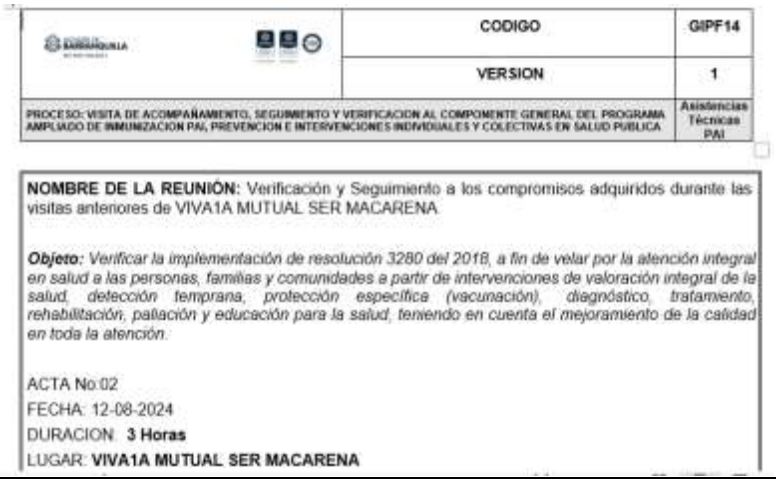
FECHA 09-08-202

DURACION: **09: 00 PM A 12: 00 PM**

LUGAR: **IPS PASO LAS PALMAS**

OBJETIVO. Brindar orientaciones generales para la gestión del Programa Ampliado de Inmunizaciones (PAI)

6. 12/08/24 VIVA 1ª MUTUAL MACARENA



	CODIGO	GIPF14
	VERSION	1
PROCESO: VISITA DE ACOMPAÑAMIENTO, SEGUIMIENTO Y VERIFICACION AL COMPONENTE GENERAL DEL PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACION PAI, PREVENCION E INTERVENCIONES INDIVIDUALES Y COLECTIVAS EN SALUD PUBLICA		Asistencias Técnicas PAI

NOMBRE DE LA REUNIÓN: Verificación y Seguimiento a los compromisos adquiridos durante las visitas anteriores de VIVA1A MUTUAL SER MACARENA

Objeto: *Verificar la implementación de resolución 3280 del 2018, 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.*

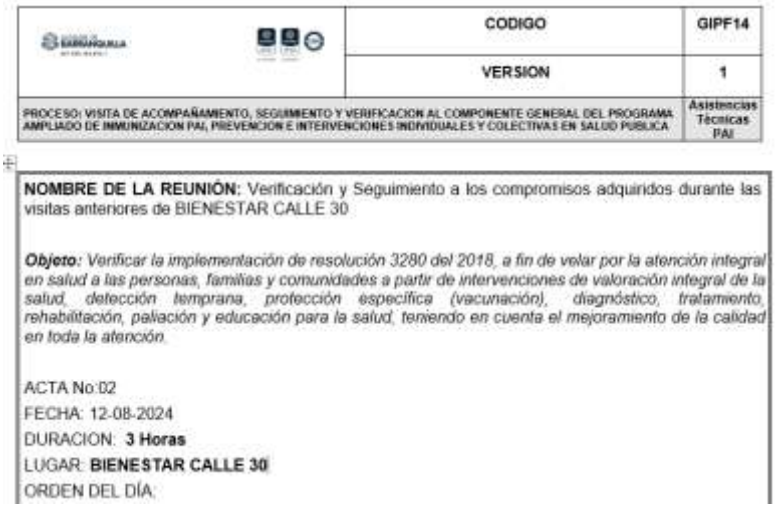
ACTA No:02

FECHA: 12-08-2024

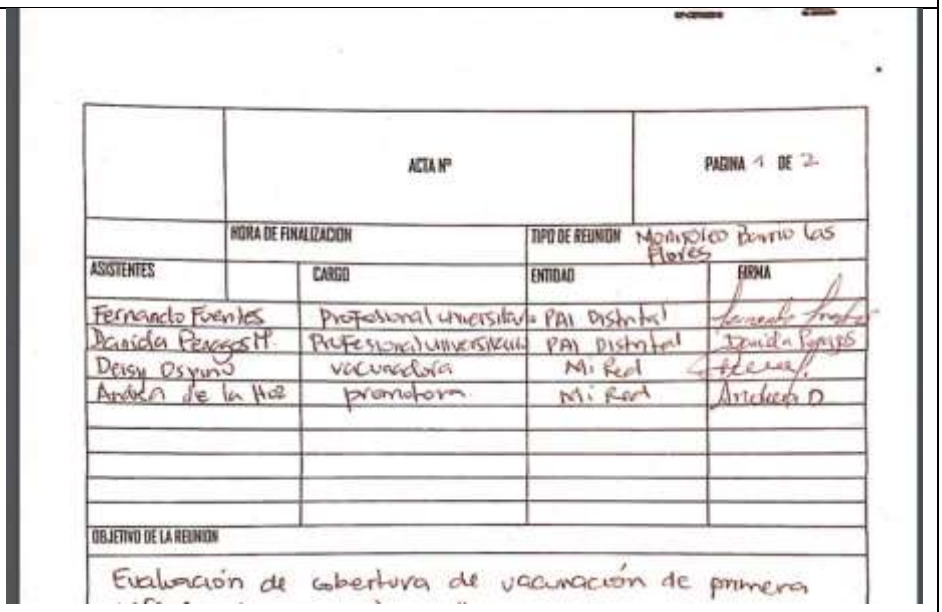
DURACION: **3 Horas**

LUGAR: **VIVA1A MUTUAL SER MACARENA**

FORMATO DE INFORME DE GESTIÓN DEL SUPERVISOR

OBLIGACION CONTRACTUAL	PRODUCTO
	7. 12/08/24 BIENESTAR CALLE 30  CODIGO: GIPF14 VERSION: 1 PROCESO: VISITA DE ACOMPAÑAMIENTO, SEGUIMIENTO Y VERIFICACION AL COMPONENTE GENERAL DEL PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACION PAI, PREVENCION E INTERVENCIONES INDIVIDUALES Y COLECTIVAS EN SALUD PUBLICA: Asistencias Técnicas PAI **NOMBRE DE LA REUNIÓN:** Verificación y Seguimiento a los compromisos adquiridos durante las visitas anteriores de BIENESTAR CALLE 30 ***Objeto:*** *Verificar la implementación de resolución 3280 del 2018, 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:02 FECHA: 12-08-2024 DURACION: **3 Horas** LUGAR: **BIENESTAR CALLE 30** ORDEN DEL DÍA: **Porcentaje de ejecución:** 100% **Logro de resultados:** Durante el periodo comprendido realizó visita de seguimiento a la calidad del dato a las IPS asignadas por la coordinación PAI. **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.
Realizar seguimiento a los reportes de pérdidas de cadena de frio de los biológicos (vacunas), fecha de expiración de los medicamentos biológicos (vacunas), dispositivos médicos (como jeringas) e insumos implicados.	Durante el periodo comprendido no tuvo reportes de pérdidas de cadena de frio de los biológicos (vacunas), fecha de expiración de los medicamentos biológicos (vacunas), dispositivos médicos (como jeringas) e insumos implicados. **Porcentaje de ejecución**: 100% **Logro de resultados**: Vigilar la cadena de frío de las IPS asignadas. **Impactos a futuro**: Minimizar las pérdidas por eventos de ruptura de la cadena de frío en cada IPS, adicionalmente se presenta realizar seguimientos a los biológicos involucrados en el evento para promover una vacunación segura
Participar apoyar y/o asistir a reuniones, eventos, actividades y mesas de trabajos para fortalecer las actividades misionales de la Secretaria Distrital de Salud	Durante el periodo participó en los siguienres eventos de a secretaria Distrital de Salud. 1. 14/07/24 jornada para la calle parque Buenavista 2. 17-18-19/07/24 Monitoreo en el Barrio LAS FLORES

FORMATO DE INFORME DE GESTIÓN DEL SUPERVISOR

OBLIGACION CONTRACTUAL	PRODUCTO
	 ACTA Nº PAGINA 1 DE 2 HORA DE FINALIZACION TIPO DE REUNION Monitoreo Barrio las Flores ASISTENTES / CARGO / ENTIDAD / FIRMA Fernando Fuentes — Profesional universitario — PAI Distrital Daniela Pacheco M. — Profesional universitario — PAI Distrital Deisy Ospino — vacunadora — Mi Red Andrea de la Hoz — promotora — Mi Red OBJETIVO DE LA REUNION Evaluación de cobertura de vacunación de primera Porcentaje de ejecución: 100% Logro de resultados: Durante el periodo comprendido participó en esta actividad. Impactos a futuro: Participar apoyar y/o asistir a reuniones, eventos, actividades y mesas de trabajos para fortalecer las actividades misionales de la Secretaria Distrital de Salud
Las demás que le sean asignadas en virtud de sus competencias profesionales, para el alcance de las metas de los proyectos, programas y el cumplimiento de los fine misionales de la dependencia.	Durante el periodo comprendido no se asignó otras actividades que por sus competencias profesionales, pudieron contribuir al alcance de las metas de los proyectos, programas y el cumplimiento de los fine misionales de la dependencia. **Porcentaje de ejecución:** 100% **Logro de resultados:** Durante el periodo comprendido no realizó actividades relacionadas con la naturaleza del objeto contractual asignadas por la coordinación PAI. Impactos a futuro: Apoyar las necesidades del Programa Ampliado De Inmunización y dar resultado oportuno a ellas.

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.

FORMATO DE INFORME DE GESTIÓN DEL SUPERVISOR

MEIBEL DEL CARMEN TATIS RODRIGUEZ 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 a los 23 días del mes de agosto del 2024



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