FORMATO DE INFORME DE GESTIÓN DEL SUPERVISOR

I. Datos generales del contrato

1. Denominación del contrato	**Informe No.:** 06				
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 Prorroga y adicion: el plazo de ejecución del Contrato Electrónico de Prestación de Servicios de Apoyo a la Gestión N° CD-11-2024-3731 y su anexo de condiciones contractuales, HASTA EL TREINTA Y UNO (31) DE DICIEMBRE DE 2024				
Número de Certificado de Disponibilidad Presupuestal (C.D.P): **Prorroga y adicción 1**	**202400342** **202403205**				
Número de Registro Presupuestal (R.P.): **Prorroga y adicción 1**	**202406040** **20241209920241213**				

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 inicio	**14/12/2024**		
Prorroga No. 1 terminación	**31/12/2024**		
Prorroga No. 2			

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:				

FORMATO DE INFORME DE GESTIÓN DEL SUPERVISOR

Anticipo:				
Pago anticipado:				
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		$ 2.400.000
Adición No. 2		$
Adición No. 3		$
Valor total del contrato:		$ 26.400.000
Porcentaje del anticipo:	%	$
Porcentaje del pago anticipado:	%	$
Valor ejecutado del contrato (incluye el presente cobro):		$.24.000.000
Valor por ejecutar (valor total del contrato – valor ejecutado del contrato):		$ 2.400.000
Valor por pagar en el presente informe:		$ 4.000.000.
Nota crédito (-):		$
No. factura o cuenta de cobro:		6

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. 14-11-2024 ESM BASS 02  2. 14-11-2024 PASO UNIVERSAL  3. 14-11-2024 UMA CALLE 44 

	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 **ESM BASS 02**

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: 14-11-2024
DURACION: **3 Horas**
LUGAR: **ESM BASS 02**

	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 **PASO UNIVERSAL**

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: 14-11-2024
DURACION: **3 Horas**
LUGAR: **PASO UNIVERSAL**

	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 **UMA CALLE 44**

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: 15-11-2024
DURACION: **3 Horas**
LUGAR: **UMA CALLE 44**

FORMATO DE INFORME DE GESTIÓN DEL SUPERVISOR

OBLIGACION CONTRACTUAL	PRODUCTO

4. 11-12-2024 VIVA1A 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:2
FECHA: 0312-2024
DURACION: **3 Horas**
LUGAR: **VIVA1A MUTUAL SER MACARENA**
ORDEN DEL DÍA:

5. 04-122024 CAMINO CIUDADELA

	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 del MI RED CAMINO CUIDADELA 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: 04-12-2024
DURACION: **3 Horas**
LUGAR: **CAMINO CIUDADELA 20 DE JULIO.**

6. 04-12-2024 CLINICA IBEROAMERICA

	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

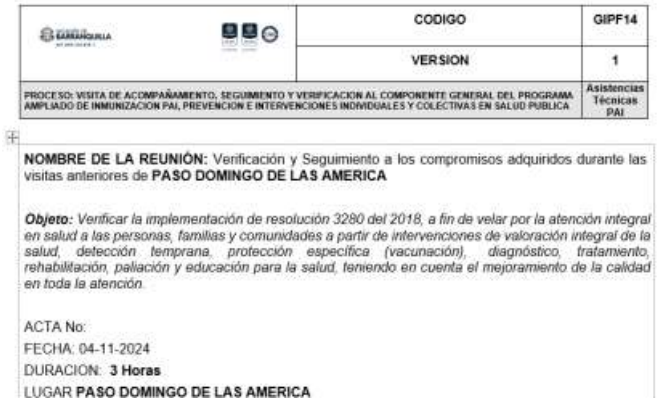
NOMBRE DE LA REUNIÓN: Verificación y Seguimiento a los compromisos adquiridos durante las visitas anteriores de **CLINICA IBEROAMERICA**

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: 04-12-2024
DURACION: **3 Horas**
LUGAR: **CLINICA IBEROAMERICA**

7. 04-12-2024 PASO SANTODOMINGO

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 **PASO DOMINGO DE LAS AMERICA**

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: 04-11-2024
DURACION: **3 Horas**
LUGAR **PASO DOMINGO DE LAS AMERICA**

8. 05/12/24 PASO LAS PALMAS



PROCESO	GESTIÓN DE PROMOCIÓN, PREVENCIÓN E INTERVENCIONES INDIVIDUALES Y COLECTIVAS EN SALUD PÚBLICA	Código	GIPF14
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	5/12/2024	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
PASO LAS PALMAS

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

NOMBRE DEL GERENTE O DIRECTOR DE LA IPS			
NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL PAI			
RESPONSABLE DEL PAI	PROFESIÓN DE BASE	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO DE CONTACTO
	ENFERMERA		3002234253
NOMBRE DEL VACUNADOR	PERFIL	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO DE CONTACTO

9. 05-12-24 CLINICA SAN IGNACIO



PROCESO	GESTIÓN DE PROMOCIÓN, PREVENCIÓN E INTERVENCIONES INDIVIDUALES Y COLECTIVAS EN SALUD PÚBLICA	Código	GIPF14
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	5/12/2024	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
CLINICA SAN IGNACIO

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

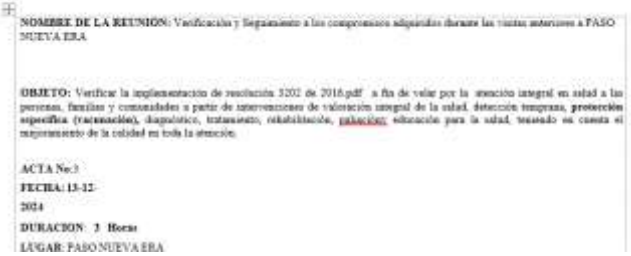
NOMBRE DEL GERENTE O DIRECTOR DE LA IPS			
DARIO VALENCIA			
RESPONSABLE DEL PAI	PROFESIÓN DE BASE	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO DE CONTACTO
MILAGROS MORALES FERNANDEZ	ENFERMERA	[illegible]	3145790562
NOMBRE DEL VACUNADOR	PERFIL	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO DE CONTACTO

10. 09-12/24 VIVA1A CALLE 85

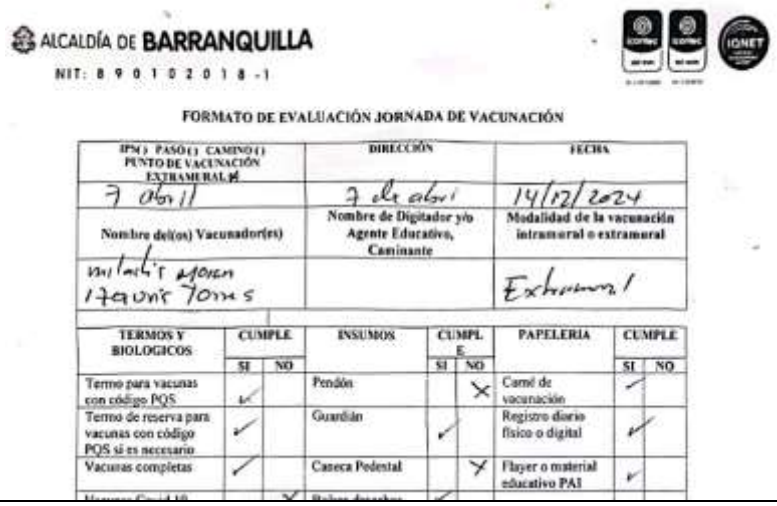
FORMATO DE INFORME DE GESTIÓN DEL SUPERVISOR

OBLIGACION CONTRACTUAL	PRODUCTO
	 11. 10-12-2024 UM CALLE 30  12. 10-12-2024 PEREZ RADIOLOGO  13. 11-12-2024 CAMINO ADELITA DE CHAR

FORMATO DE INFORME DE GESTIÓN DEL SUPERVISOR

OBLIGACION CONTRACTUAL	PRODUCTO
	  14. 13-12-2024 PASO NUEVA ERA   15. 13-12-2024 CAFAM   16. 13-12-2024 UM CARRERA 58

FORMATO DE INFORME DE GESTIÓN DEL SUPERVISOR

OBLIGACION CONTRACTUAL	PRODUCTO
	 **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 se realizó programaciones de capacitación para los integrantes de los equipos PAI **Porcentaje de ejecución:** 0% **Logro de resultados:** no hubo programación 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 el seguimiento a la búsqueda de susceptibles especialmente los niños de 5 años durante la jornada nacional de vacunación con supervisión y seguimiento, en un punto asignada: 1. 14-12-2024 jornada nacional de vacunación 

FORMATO DE INFORME DE GESTIÓN DEL SUPERVISOR

OBLIGACION CONTRACTUAL	PRODUCTO
	Porcentaje de ejecución: 100% **Logro de resultados:** Realizar la búsqueda de los susceptibles especialmente en los niños de 5 años. **Impactos a futuro**: Lograr la disminución de los susceptibles a fin de lograr la cobertura útiles. .
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 realizó visitas de auditoría a las EAPB donde evaluó los indicadores de coberturas para todos los cursos de vida 25-11-2024 EAPB NUEVA EPS  ALCALDÍA DE BARRANQUILLA **INFORME DE VISITA DE INSPECCION VIGILANCIA Y CONTROL (IVC) EAPB NUEVA EPS S. A.** **COMPONENTE: INTERVENCIONES INDIVIDUALES DE LA RIAS DE PROMOCIÓN Y MANTENIMIENTO DE LA SALUD** **FECHA:**25 de noviembre de 2024 **PERIODO:** Julio, agosto y septiembre del 2024 **Objeto:** Evaluar el grado de cumplimiento frente a la garantía de acceso a las acciones de demanda inducida de promoción y mantenimiento de la salud real y oportuna en la Gestión del Aseguramiento de la Administración del Riesgo en Salud. (Art. 14, Ley 1122/07, Ley 1438 de 2011, Resolución 4505 de 2012, Ley 1751 de 2015, Resolución 3280 de 2018, Resolución 2626 de 2019, Resolución 202 de 2021) *En cumplimiento a lo establecido en la ley 1581 de 2012 y el Decreto reglamentario 1377 de 2013 y lo determinado en nuestra política de seguridad de la información digital y Política de tratamiento de datos personales, la información que contenga datos personales de usuarios, serán salvaguardados y tratados mediante esquemas de seguridad adoptados por la Alcaldía Distrital para impedir el acceso no autorizado de los datos y la reserva establecida en la Ley. Por lo cual la información entregada por la EPS previamente como en la presente visita al par debe estar claramente determinada su contenido.* 1. 03-12-2024 EAPB MUTUAL SER  ALCALDÍA DE BARRANQUILLA **INFORME DE VISITA DE INSPECCIÓN VIGILANCIA Y CONTROL (IVC) EAPB MUTUAL SER EPS S. A.** **COMPONENTE: INTERVENCIONES INDIVIDUALES DE LA RIAS DE PROMOCIÓN Y MANTENIMIENTO DE LA SALUD** **FECHA:**13 de diciembre de 2024 **PERIODO:** Julio, agosto y septiembre 2024 **Objeto:** Evaluar el grado de cumplimiento frente a la garantía de acceso a las acciones de demanda inducida de promoción y mantenimiento de la salud real y oportuna en la Gestión del Aseguramiento de la Administración del Riesgo en Salud. (Art. 14, Ley 1122/07, Ley 1438 de 2011, Resolución 4505 de 2012, Ley 1751 de 2015, Resolución 3280 de 2018, Resolución 2626 de 2019, Resolución 202 de 2021) *En cumplimiento a lo establecido en la ley 1581 de 2012 y el Decreto reglamentario 1377 de 2013 y lo determinado en nuestra política de seguridad de la información digital y Política de tratamiento de datos personales, la información que contenga datos personales de usuarios, serán salvaguardados y tratados mediante esquemas de seguridad adoptados por la Alcaldía Distrital para impedir el acceso no autorizado de los datos y la reserva establecida en la Ley. Por lo cual la información entregada por la EPS previamente como en la presente visita al par debe estar claramente determinada su contenido.* Así mismo, se confirma y se hace seguimiento frente a las acciones de mejora realizadas en relación con los resultados del periodo anterior. Durante la visita se realizó la revisión de los soportes suministrados por EAPB MUTUAL SER EPS S. A. **Porcentaje de ejecución**: 100% **Logro de resultados:** Para el periodo comprendido hubo programación para las auditoría a las EAPB. **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 se realizó el seguimiento al plan de mejora de las EAPB 1. 25-2024 EAPBNUEVA EPS

FORMATO DE INFORME DE GESTIÓN DEL SUPERVISOR

OBLIGACION CONTRACTUAL	PRODUCTO
	 2. 03-12-2024 EPB MUTUAL SER  **Porcentaje de ejecución:** 100% **Logro de resultados**: Para el periodo comprendido se programó 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 brindó asesoría, asistencia técnica con supervisión y seguimiento a compromisos en los diferentes hallazgos, del programa en las IPS asignadas en el sistema nominal de información: 1. 14-11-2024 ESM BASS 02  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 **ESM BASS 02** ***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: 14-11-2024 DURACION: **3 Horas** LUGAR: **ESM BASS 02**

FORMATO DE INFORME DE GESTIÓN DEL SUPERVISOR

2. 14-11-2024 PASO UNIVERSAL



	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 **PASO UNIVERSAL**

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: 14-11-2024
DURACION: **3 Horas**
LUGAR: **PASO UNIVERSAL**

3. 14-11-2024 UMA CALLE 44



	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 **UMA CALLE 44**

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: 15-11-2024
DURACION: **3 Horas**
LUGAR: **UMA CALLE 44**

4. 11-12-2024 VIVA1A MACARENA

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 **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.2
FECHA: 0312-2024
DURACION: **3 Horas**
LUGAR: **VIVA1A MUTUAL SER MACARENA**
ORDEN DEL DÍA:

5. 04-122024 CAMINO CIUDADELA

	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 del MI RED CAMINO CUIDADELA 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: 04-12-2024
DURACION: **3 Horas**
LUGAR: **CAMINO CIUDADELA 20 DE JULIO.**

FORMATO DE INFORME DE GESTIÓN DEL SUPERVISOR

6. 04-12-2024 CLINICA IBEROAMERICA

	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 **CLINICA IBEROAMERICA**

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: 04-12-2024
DURACION: **3 Horas**
LUGAR: **CLINICA IBEROAMERICA**

7. 04-12-2024 PASO SANTODOMINGO

	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 **PASO DOMINGO DE LAS AMERICA**

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: 04-11-2024
DURACION: **3 Horas**
LUGAR **PASO DOMINGO DE LAS AMERICA**

8. 05/12/24 PASO LAS PALMAS

	PROCESO	GESTIÓN DE PROMOCIÓN, PREVENCIÓN E INTERVENCIONES INDIVIDUALES Y COLECTIVAS EN SALUD PÚBLICA						Código	GIPF14		
	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						5/12/2024			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											
PASO LAS PALMAS											
La IPS oferta vacunación del	Programa permanente		Pasión Tardía		Jornada		Naturaleza de la IPS	Pública		Privada	X	Mixta	
NOMBRE DEL GERENTE O DIRECTOR DE LA IPS											
ROMULO ROSADO VILLA											
RESPONSABLE DEL PAI			PROFESIÓN DE BASE			CORREO ELECTRÓNICO			TELÉFONO DE CONTACTO		
			ENFERMERA						3002234253		
NOMBRE DEL VACUNADOR			PERFIL VOC. EPIDEMIOL.			CORREO ELECTRÓNICO			TELÉFONO DE CONTACTO		

FORMATO DE INFORME DE GESTIÓN DEL SUPERVISOR

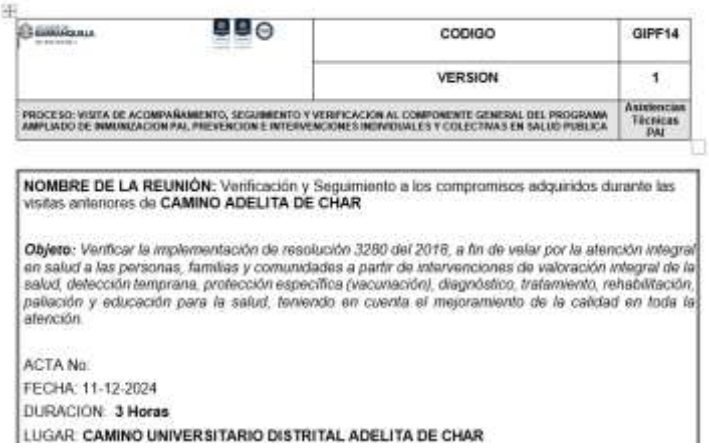
OBLIGACION CONTRACTUAL	PRODUCTO
	9. 05-12-24 CLINICA SAN IGNACIO  10. 09-12/24 VIVA1A CALLE 85  11. 10-12-2024 UM CALLE 30 

FORMATO DE INFORME DE GESTIÓN DEL SUPERVISOR

12. 10-12-2024 PEREZ RADIOLOGO



13. 11-12-2024 CAMINO ADELITA DE CHAR



	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 **CAMINO ADELITA DE CHAR**

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

ACTA No:
FECHA: 11-12-2024
DURACIÓN: **3 Horas**
LUGAR: **CAMINO UNIVERSITARIO DISTRITAL ADELITA DE CHAR**

14. 13-12-2024 PASO NUEVA ERA



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

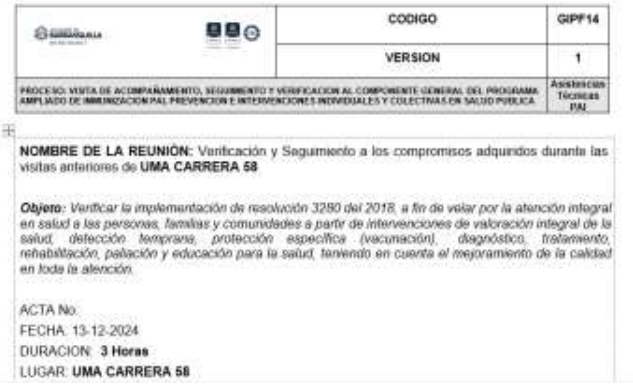
NOMBRE DE LA REUNION: Verificación y Seguimiento a los compromisos adquiridos durante las visitas anteriores a PASO NUEVA ERA

OBJETO: Verificar la implementacion 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; educación para la salud, teniendo en cuenta el mejoramiento de la calidad en toda la atención.

ACTA No:3
FECHA: 13-12-2024
DURACION: 3 Horas
LUGAR: PASO NUEVA ERA

15. 13-12-2024 CAFAM

FORMATO DE INFORME DE GESTIÓN DEL SUPERVISOR

OBLIGACION CONTRACTUAL	PRODUCTO
	 16. 13-12-2024 UM CARRERA 58  **Porcentaje de ejecución**: 80% **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.
.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 en la Ips asignadas. **Porcentaje de ejecución:**100% **Logro de resultados:** Durante el periodo comprendido no tuve reporte de perdida de cadena de frio. **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 fue comisionado a actividades o eventos misionales de la secretaria Distrital de Salud. 1. 29-11-2024 JORNADA SOBRE EL DIA DE LA TUBERCUSIS.

FORMATO DE INFORME DE GESTIÓN DEL SUPERVISOR

OBLIGACION CONTRACTUAL	PRODUCTO
	 **Porcentaje de ejecución:** 100% **Logro de resultados:** Presencia del programa en actividades extramurales. **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 fue asignado para el acompañamiento a actividades misionales de la dependencia.

2.

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 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 30 días del mes de diciembre del 2024

FORMATO DE INFORME DE GESTIÓN DEL SUPERVISOR

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