

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. INSTITUTO INTEGRACIÓN SOCIAL Instituto Integral para la Protección de la Niñez y la Juventud	GESTIÓN DOCUMENTAL		CÓDIGO	A-GDO-FT-004
			VERSIÓN	06
	ACTA		PÁGINA	1 de 1
			VERSIÓN DESDE	04/10/2022

	COMITÉ		JUNTA		REUNIÓN	x	
			ACTA	x			
OBJETIVO / TEMA:	VISITA ENFERMERÍA						
FECHA:	04/12/2025	HORA:	10:00AM	LUGAR:	IDIPRON - UPI Servitá		

Reunión	Nombre	Dependencia	Cargo
Convocada por:	Yeinis Arregocés	Salud	Enfermera

ORDEN DEL DÍA
• Saludo y presentación • Objetivo de la visita • Acuerdos-compromisos • Cierre

CONCLUSIONES
Se da inicio a la visita de seguimiento en la UPI Servitá, con el objetivo de verificar el cumplimiento de los compromisos adquiridos en visitas anteriores, así como constatar los avances y mejoras implementadas frente a las observaciones previamente identificadas. La presente visita se realiza en el marco del seguimiento institucional, orientado al fortalecimiento de los procesos, la mejora continua y la prevención de posibles hallazgos por parte de entes de control. Compromisos anteriores 1. Iniciar cronograma con personal de aseo, para orden y limpieza de la unidad 2. Gestionar botiquín 3. Gestionar ruta sanitaria 4. Gestionar capacitación de residuos sólidos 5. Gestionar revisión de dispositivos médicos 6. Gestionar arreglos locativos 7. Gestionar canecas negras para los baños, puesto que todas se encuentran dañadas 8. Gestionar traslado de insumo vencidos, mencionados a auxiliar de enfermería 9. Gestionar instalación de extintores 10. Gestionar la verificación de la calidad y estado funcional de las camillas de emergencia, asegurando que cumplan con los estándares de seguridad, higiene y operatividad establecidos, para garantizar su disponibilidad y adecuado uso en la atención de paciente 11. Gestionar escalera para la camilla de enfermería 12. Gestionar enchape o pintura lavable para el consultorio de enfermería, con el fin de garantizar limpieza y desinfección de los espacios 13. Gestionar cierre con candado de cuarto eléctrico y colocación de señalización correspondiente para garantizar la seguridad 14. Ordenar desechar aguas estancadas de manera inmediata 15. Gestionar con PIGA para que la institución que se encarga de recolección de residuos, realice la actividad de manera inmediata puesto que este año no se han sacado residuos biológicos de la unidad. Teniendo en cuenta los compromisos establecidos durante la visita técnica anterior, se realizó la verificación correspondiente, evidenciándose el cumplimiento de las acciones de mejora definidas, lo cual refleja una respuesta oportuna y efectiva por parte de la unidad frente a las observaciones previamente identificadas. Se constató la implementación del cronograma de aseo, evidenciándose mayor orden y mejores condiciones generales de limpieza en comparación con la visita anterior, así como el fortalecimiento en la frecuencia y control de estas actividades. De igual manera, se verificó la organización y adecuación del botiquín, el cual cumple con los lineamientos institucionales establecidos.

	GESTIÓN DOCUMENTAL	CÓDIGO	A-GDO-FT-004
		VERSIÓN	06
	ACTA	PÁGINA	1 de 1
		VERSIÓN DESDE	04/10/2022

CONCLUSIONES

Con relación a la ruta sanitaria, se evidencia que esta se encuentra claramente identificada, actualizada y socializada con el personal, representando una mejora significativa frente a lo observado anteriormente. Así mismo, se confirmó la realización de la capacitación en manejo de residuos sólidos, garantizando el adecuado conocimiento del personal frente a la segregación, disposición y manejo de los residuos.

Respecto a la revisión de dispositivos médicos, se verificó que los equipos fueron evaluados, registrados y se encuentran en condiciones adecuadas de funcionamiento, con registros actualizados. De igual forma, se evidencian mejoras en los aspectos locativos, observándose la corrección de las condiciones físicas previamente señaladas. En relación con la dotación de canecas negras en los baños, se verificó su reposición y correcto uso, encontrándose en adecuado estado. Así mismo, se constató que los insumos vencidos fueron retirados y trasladados de manera adecuada, conforme a los protocolos institucionales.

Se evidenció la instalación y correcta ubicación de los extintores, así como la verificación completa del estado y funcionalidad de las camillas de emergencia, las cuales cumplen con los estándares de seguridad, higiene y operatividad, garantizando su disponibilidad para la atención de pacientes.

En cuanto a la escalera para la camilla de enfermería, se verificó que esta fue gestionada y se encuentra disponible para su uso. De igual forma, se evidencia avance en la adecuación del consultorio de enfermería, encontrándose priorizada la gestión de enchape o pintura lavable para garantizar condiciones adecuadas de limpieza y desinfección.

Respecto al cuarto eléctrico, se constató el cierre con candado y la instalación de la señalización correspondiente, mitigando riesgos y fortaleciendo las condiciones de seguridad. Así mismo, se verificó la eliminación oportuna de aguas estancadas, reduciendo el riesgo sanitario y ambiental.

Finalmente, frente a la gestión con PIGA, se confirmó que la recolección de residuos biológicos fue realizada de manera oportuna, garantizando el cumplimiento de la ruta establecida y los lineamientos ambientales vigentes.

En conclusión, se evidencia que los compromisos adquiridos en la visita anterior fueron cumplidos en su totalidad, fortaleciendo el cumplimiento de los lineamientos institucionales y reduciendo el riesgo de hallazgos por parte de entes de control externos, dejando la unidad en condiciones adecuadas para su funcionamiento.

ANEXOS

PROXIMA REUNIÓN

FECHA:	Por definir	HORA:	N/A	LUGAR:	N/A
--------	-------------	-------	-----	--------	-----

COMPROMISO	RESPONSABLE	FECHA LÍMITE DE PLAZO	ESTADO
Continuar con mejoras	Responsable de la unidad	continuo	☐ Ok ☐ R

Firma: 
Nombre: Yeinis Arregocés
Presidente o Líder de la Reunión

Firma: 
Nombre: secretario (a) u Otro
Representante