



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE SALUD

GESTIÓN EN SALUD PÚBLICA
SUBSECRETARÍA DE SALUD PÚBLICA
SISTEMA DE GESTIÓN
CONTROL DOCUMENTAL

LISTA DE CHEQUEO SEGUIMIENTO A RECEPCIÓN Y ENTREGA DE INMUNOBIOLOGICOS,
DISPOSITIVOS MÉDICOS E INSUMOS DEL PAI PARA INSTITUCIONES

Código:

Versión: X

Elaborado por: Mireya Castaneda, Wilmer Acevedo, Ricardo Flor, Mauricio Rodríguez / Revisado por: Diana Ayala / Aprobado por: Marcela Martínez Contreras, Patricia Eugenia Molano Builes

FECHA: 01-04-2026

HORA: 1:00 PM

SEGUIMIENTO A ENTIDAD:

Centro Oriente

ENTREGA:

RECIBE:

Medicamentos Inmunobiológicos

☒

Dispositivos médicos (Jeringa)

☐

Insumos PAI (Camé, TUV)

☐

Otros productos (cuales):

☐

ACCIONES INVOLUCRADAS

OBSERVACIONES

¿Cumplen con fecha y hora de llegada fijada por la entidad?

☒

NO

¿El vehículo cumplió con la lista de chequeo Propia?

☒

NO

¿El vehículo cumplió con la lista de chequeo SDS? con el fin de garantizar el transporte seguro de inmunobiológicos, dispositivos médicos e insumos.

☒

NO

Validar ¿El vehículo cuenta con procedimiento de limpieza y desinfección, describen el proceso, el personal lo conoce?

☒

NO

¿Realizan la técnica de lavado de manos en el tiempo establecido?

☒

NO

El personal cuenta con Elementos de Protección Personal -EPP-, cuales?

☒

NO

Presentación personal: cuenta con (uñas cortas y sin esmalte, cabello recogido, manos sin anillos, manillas o relojes)

☒

NO

¿Las cajas térmicas o termos cumplen con las condiciones de: limpieza interna y externa, PQS o PIS y son suficientes? Las condiciones físicas y mecánicas de las cajas térmicas o termos portavacunas cumplen con el operar del programa?

☒

NO

¿Los Paquetes fríos son de tapa rosca, se encuentran debidamente atemperados, la cantidad de paquetes corresponde al tamaño de la caja y son suficientes?

☒

NO

¿El responsable de la institución valida las cantidades de la recepción o entrega?

☒

NO

Se evidencia registro de temperaturas en la documentación soporte de la entrega en el que se garantice que recibe en condiciones adecuadas de almacenamiento.

☒

NO

Se evidencia que el producto se recibe o se entrega en buenas condiciones (empaquete secundario o terciario).

☒

NO

Validar ¿El embalaje realizado garantiza las condiciones de almacenamiento de los inmunobiológicos, dispositivos médicos e insumos? ¿Cuenta con procedimiento de recepción y entrega, el personal lo conoce?

☒

NO

Cuentan con soporte documental en el momento de la entrega o recepción.

☒

NO

Validar, ¿Cómo la institución garantiza el monitoreo de temperaturas/Humedades durante el transporte de las vacunas o dispositivos médicos, describen el proceso?

☒

NO

OBSERVACION ADICIONAL:

SI

NO

QUIEN REALIZA EL SEGUIMIENTO

QUIEN ATIENDE

NOMBRES Y APELLIDOS:

Ricardo Flor

INSTITUCION

SSS SAE PAI

CARGO:

T.O

FIRMA:

[Firma]

NOMBRES Y APELLIDOS:

ANGIE COBOS

INSTITUCION

SUBRED CENTRO ORIENTE

CARGO:

Asesora FARMACIA

FIRMA:

[Firma]