Gmail **sandra plazas roldan <sanplazas2017@gmail.com>**

ACTA DE SEGUIMIENTO A LA CALIDAD OPERATIVA

sandra plazas roldan <sanplazas2017@gmail.com> 27 de enero de 2026 a las 16:32
Para: ciae8207lote3@gmail.com

Cordial saludo;

Adjunto acta de seguimiento para su lectura, registro de observaciones y visto bueno
Agradezco la atención prestada y la confirmación del recibido

Sandra Plazas Roldan
Profesional de seguimiento a la calidad operativa.
Contacto. 3102164342
SECRETARIA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL

2 adjuntos

LISTADO DE ASISTENCIA 26-01-2026.pdf
254K

ACTA CIAE G3 26_01-2026.pdf
752K

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO O CONVENIO AL CUAL SE LE HARÁ SEGUIMIENTO	
NÚMERO DEL CONTRATO / CONVENIO Y AÑO	**8207 - 2025**
NOMBRE DEL CONTRATISTA O ASOCIADO	***FUNDACIÓN MARTHA CHACON CRECIENDO PARA EL MAÑANA - FMCH***
OBJETO CONTRACTUAL	Aunar recursos técnicos, físicos, administrativos y financieros para la atención a personas que se encuentren en edades entre los dieciocho (18) años y hasta los cincuenta y nueve (59) años y once (11) meses de edad con discapacidad, implementando acciones que favorezcan el desarrollo y mantenimiento de sus habilidades y capacidades para alcanzar mayores niveles de autonomía y toma de decisiones, promoviendo su inclusión en los diferentes entornos, en el servicio social centros integrarte atención interna, teniendo como referentes los enfoques diferencial y de género.
NOMBRE DE LA SEDE / UNIDAD OPERATIVA	**CENTRO INTEGRARTE ATENCIÓN EXTERNO GRUPO 3**
DIRECCION Y TELEFONO DE LA SEDE / UNIDAD OPERATIVA	**Carrera 13 H Nº 32 – 36 sur**
CORREO ELECTRONICO DE LA SEDE / UNIDAD OPERATIVA	**ciae8207lote3@gmail.com**
2. DATOS DE LA PERSONA DELEGADA POR EL CONTRATISTA PARA ATENDER LA VISITA	
NOMBRE DE LA PERSONA QUE ATENDIO LA VISITA POR PARTE DEL CONTRATISTA O ASOCIADO	**YUDY PATRICIA BERBESI MUÑOZ**
CARGO	**AUXILIAR DE ENFERMERIA**
No DE CELULAR	**3125932187**
3. DATOS DEL PROFESIONAL DE APOYO A LA SUPERVISION QUE REALIZA LA VISITA	
NOMBRE DEL PROFESIONAL DE APOYO A LA SUPERVISION – TECNICO	**SANDRA PLAZAS ROLDAN**
No DE CELULAR	**3102164342**
CORREO ELECTRONICO	**splazasr@sdis.gov.co**

4. DATOS GENERALES DE LA VISITA			
FECHA DE LA VISITA	**26/01/2026**	**HORA DE INICIO DE LA VISITA: 10:00 a.m.**	**HORA FINAL DE LA VISITA: 12:00 p.m.**
COBERTURA CONTRATADA PARA EL CENTRO	**50**	**ASISTENCIA EVIDENCIADA DURANTE LA VISITA**	**44**

Se realiza seguimiento a las obligaciones contractuales del Programa de Acciones Preventivas y de Cuidado Inclusivo para la Salud. Seguimiento que es atendida Coordinación y auxiliar de enfermería.

1.GENERALIDADES

Cobertura: 50
Cupos disponibles: 1
Asistencia al centro: 44
Suspendidos: 0
Inasistencia del día: 4

- Juan José Ojeda por presentar síntomas gripales
- Leidy Yubith Sabogal, por cita médica
- Duvan Castro, por calamidad doméstica
- Luz Mery Herrera, por Cita medica

2.VERIFICACIÓN DE TALENTO HUMANO:

Nombre y apellido	Cargo	Actividad en el momento de la visita
Jeisson Fabián Rangel López	Coordinador	Atiende la visita /actividades propias al cargo
Fernando Alexander Bonilla	Psicóloga	En validación de condiciones en el hospital la Victoria, posteriormente elaboración de informe
Sandra Carolina Pinto	Trabajadora social	En validación de condiciones en el hospital la victoria, posteriormente elaboración de informe

Jhon Fredy Ordonez Ramos	Terapeuta Ocupacional	En actividad con un grupo de participantes con educadora especial y tallerista, se encuentran trabajando lenguaje de señas
Glendy Karine Torrado Garzón	Educadora especial	En actividad con un grupo de participantes con terapeuta ocupacional y tallerista, se encuentran trabajando lenguaje de señas
Ángel Andrés Cocoma García	Educador físico	Con 8 participantes en el parque y posteriormente en el salón realizando actividad física.
Kevin Alexander Herrera Olaya	Nutricionista	En actividades propias al cargo
Yudy Patricia Berbesi Muñoz	Auxiliar de enfermería	Atiende la visita
Luis Felipe Escobar Montoya	Tecnólogo en gastronomía	Actividad de apoyo en la preparación de alimentos.
Ivan Leonardo Quintero Cruz	Tallerista	En taller de estampado con un grupo de participantes
Liliana Pilar Jiménez Villalba	Técnico o tecnólogo en gestión documental	En actividades propias al cargo
Yanis Anaya Casarrubia	tallerista	En actividad con un grupo de participantes con educadora especial y tallerista, se encuentran trabajando lenguaje de señas
Jennifer Tatiana Valderrama Santos	Tecnóloga ambiental	En actividades propias al cargo
Kely Coromoto González González	Servicios generales	En organización del centro
Jenny Johana Niño León	Servicios generales	En organización del centro, lavado del salón del tercer piso
Ángela Beatriz Galvis Giraldo	Manipuladora de alimentos	En preparación de alimentos
Arelis Guarnizo Yara	Manipuladora de alimentos	En preparación de alimentos

Observaciones luego de la verificación: El centro cuenta con el talento humano requerido, para la atención de los/as participantes, según anexo técnico.

3.VERIFICACIÓN DE LA MINUTA PATRÓN: Semana 3 - menú 15

Observaciones del ciclo menú en el tiempo de ALMUERZO	Ciclo Menú establecido en la minuta de la entidad	Ciclo menú suministrado
PROTEÍNA CEREAL ENSALADA	Carne en bisteck Arroz Blanco Ahuyama guisada con alverja verde frescas	Carne en bisteck Arroz Blanco Ahuyama guisada con alverja verde frescas

TUBERCULO SOPA BEBIDA	Son sopa Jugo de guayaba	Son sopa Jugo de guayaba

Observaciones luego de la verificación de la minuta patrón: Se observa que el centro cumple con la minuta patrón, garantizando alimentos para la totalidad de los y las participantes que asisten al centro.

4.VERIFICACIÓN RUTAS TRANSPORTADORAS:

RUTA	PLACA	Nª PARTICIPANTES
Ruta 1	TFU893	Transporta 16 participantes
Ruta 2	TDL188	Transporta 12 participantes
Ruta 3	TLO067	14 Transporta participantes
Ingresan dos participantes por puerta		

Observaciones luego de la verificación: El centro cumple con la prestación del servicio de transporte para los y las participantes, conforme a lo establecido en el anexo técnico. La ruta se encuentra en el hospital de la victoria con el equipo psicosocial realizando una visita de validación de condiciones.

5.VERIFICACIÓN OBLIGACIONES PROGRAMA DE ACCIONES PREVENTIVAS Y DE CUIDADO INCLUSIVO PARA LA SALUD

5.1 Verificación del estado de afiliación en salud de la población (ADRES)

Observaciones luego de la verificación: La última verificación en ADRES se realizó el 05/11/2025, fecha en la cual se corroboró la afiliación de los y las participantes al sistema de salud. Para tal fin, el centro dispone de un archivo en formato PDF que consolida de manera organizada todas las consultas efectuadas.

5.1.1 Distribución población por Eps:

REGIMEN SUBSIDIADO: 33
REGIMEN CONTRIBUTIVO:16

Capital Salud: 23
Sanitas: 5
Famisanar: 7

Coosalud: 1
Compensar: 5
Salud total: 4
Nueva Eps:3

Observaciones luego de la verificación: La totalidad de la población atendida se encuentra actualmente vinculada al sistema de seguridad social, lo cual garantiza el acceso a los servicios de salud contemplados en dicho sistema.

5.2 Barreras de acceso en salud:

Observaciones luego de la verificación: Durante el seguimiento, la auxiliar de enfermería del Programa de Acciones Preventivas y de Cuidado Inclusivo para la Salud del centro; reporta que no se han evidenciado barreras de acceso en la atención en salud de los y las participantes que asisten al Centro.

5.3. Fecha de vencimiento de fórmulas de los y las Participante que se hace acompañamiento en la toma de medicamentos: 9

Nombre	Medicamentos	Dosis	Hora	Fecha de vencimiento	EPS
Hernando Cárdenas	Ácido Valproico 250 mg	1 cápsula	14:00	28/01/2026	Capital salud
Edward Ricardo	Ácido Valproico 250 mg	1 cápsula	14:00	12/02/2026	Capital salud
Julieta Marcela Sánchez	Divolprovato de sodio 500 mg	1 tableta	14:00	30/01/2026	Capital salud
Cristian Ortiz	Risperidona 2mg	1 tableta	14:00	07/04/26	Sanitas
	Divolprovato de sodio 500 mg	1 tableta			
César Delgado	Divolprovato de sodio 500 mg	1 tableta	12:00	11/02/2026	Capital salud
	Lamotrigina 100 mg	1 tableta	12:00		
	Levetiracetam 50 0mg	1 tableta	14:00		
	Clonazepam	30 gotas	14:00		
Diana Suárez	Levetiracetam 1000 mg	1 tableta	14:00	26/03/2026	Compensar
	Lacosamida 200 mg	1 tableta			

Juan Chíngate	Carbamazepina 200 mg	1 tableta 1 cc	14:00	7/03/26	Compensar
Manuel Aldana	Carbamazepina 200 mg	2 tableta	12:00	9/02/2026	Capital salud
Dairo Quintana	Fluoxetina 20 mg Clonazepan	2 tab 10 gotas	12:00 14:00	02/03/2026	Nueva EPS

Observaciones luego de la verificación: El centro continuo con el proceso de toma autónoma de medicamentos, se observa que los y las participantes han interiorizado adecuadamente el proceso, realizando un uso correcto y responsable del pastillero. Asimismo, el centro mantiene las fórmulas médicas actualizadas en la historia social de cada participante, con el fin de garantizar la continuidad, seguridad y adherencia a los tratamientos farmacológicos. Se observan dos fórmulas próximas a vencer, sin embargo, lo/as participantes ya cuentan con la cita médica para la actualización de sus fórmulas.

5.3. Citas médicas pendiente:

- La participante Diana Paola Peña Martínez, Continua en seguimiento. la subred sur intento comunicarse en varias ocasiones con el padre de la participante para asignar cita de neurología sin embargo esto no fue posible, el centro continúa haciendo seguimientos y apoyando el proceso.
- La participante Leidy sabogal, con diagnostica de rosácea, inicio su tratamiento y la auxiliar de enfermería refiere cambios significativos en el rostro.
- Angie Yulieth Hernández, bajo peso en seguimiento por el centro en especial por que inicia su vinculación laboral.

Observaciones luego de la verificación: Se observa que el centro ha implementado acciones pertinentes para disminuir las barreras en la consecución de citas, logrando las valoraciones y tratamientos por el servicio de odontología, gracias a la articulación realizada con la Subred Sur, la cual apoyó al centro en la consecución de las citas para los/as participantes afiliados a la EPS Capital Salud. se evidencia que el centro desarrolló acciones de sensibilización y concientización sobre la importancia de las valoraciones de odontología y optometría.

6.VERIFICACION ADECUADO Y OPORTUNO DILIGENCIAMIENTO DE FORMATOS DEL PROGRAMA

6.1 Formato de seguimiento por enfermería, formato registro de actividades de cuido de la salud, formato toma de constantes vitales.

NOMBRE PERSONA CON DISCAPACIDAD	SEGUIMIENTO DE ENFERMERIA	REGISTRO DE ACTIVIDADES DE CUIDADO DE LA SALUD	FÓRMULA MÉDICA	REGISTRO CONSTANTES VITALES
Diana Suarez	Registro de medicamentos acorde a la fórmula.	Sin observaciones .	26/03/2026	Se registra toma de signos vitales una vez al dia.
Edward Elías Ricardo Yara	Registro de medicamentos acorde a la formula	Sin observaciones .	12/02/2026	Se registra toma de signos vitales una vez al dia

Julieta marcela Sánchez	Registro de medicamentos acorde a la formula	Sin observaciones .	30/01/2026	Se registra toma de signos vitales una vez al dia
Hernando Cardenas	Registro de medicamentos acorde a la formula	Sin observaciones .	28/01/2026	Se registra toma de signos vitales una vez al dia
Cesar Delgado	Registro de medicamentos acorde a la formula	Sin observaciones .	11/02/2026	Se registra toma de signos vitales una vez al dia
Juan Manuel Chingate	Registro de medicamentos acorde a la formula	Sin observaciones .	7/03/26	Se registra toma de signos vitales una vez al dia
Manuel Mendoza Aldana	Registro de medicamentos acorde a la formula	Sin observaciones .	9/02/2026.	Se registra toma de signos vitales una vez al dia
Dairon José Quintana	Registro de medicamentos acorde a la formula	Sin observaciones .	02/03/2026	Se registra toma de signos vitales una vez al dia

Observaciones luego de la verificación: El centro solo maneja el formato de seguimiento de enfermería el cual se encuentra actualizado acordé a la formula médica, el formato de seguimiento a actividades del cuidado a la salud, en el cual al indio de mes se deja la nota sobre el uso del pastillero, y el formato de toma de constantes vitales, las cuales se toman una vez en la mañana.

6.2 Formato de Ingreso de Medicamentos:

Observaciones luego de la verificación: Por el proceso autónomo de medicamento de los/as participantes ya no recibe medicamentos y, de igual forma, no mantiene almacenamiento de estos.

6.3 Formato seguimiento a elementos de botiquín

BOTIQUÍN	FECHA DE VERIFICACIÓN	ELEMENTOS VERIFICADO	FECHA DE VENCIMIENTO	OBSERVACIONES
TIPO A	9/01/2026	Baja lenguas	20/06/2026	Sin observaciones
TIPO A	9/01/2026	Solución yodada 120ml	05/09/2027	Sin observaciones
TIPO B	9/01/2026	Esparadrapo tipo tela	03/2026	Próximo a vencer
TIPO B	9/01/2026	Venda elástica 5x5	10/2028	Sin observaciones

Observaciones luego de la verificación: El formato se encuentra diligenciado de forma física de acuerdo al instructivo de diligenciamiento del formato y a la línea técnica del programa.

7. DOCUMENTOS A GENERAR Y SOCIALIZAR DESDE EL PROGRAMA DE ACCIONES PREVENTIVAS Y DE CUIDADO INCLUSIVO PARA LA SALUD:

DOCUMENTOS	TEMA	MES	DIA	FORMATO	POBLACIÓN	OBSERVACIONES
Documento de identificación y acciones de prevención frente a riesgos potenciales durante la prestación del servicio.	socialización de documentos del programa de acciones preventivas y del cuido inclusivo para la salud	julio julio	07 03		35 participantes 9 talento humano	
	socialización de documentos del programa de acciones preventivas y del cuido inclusivo para la salud	agosto	01	Formato de intervención grupal	20 referentes familiares	Sin observaciones
	Primeros Auxilios Durante las caída	Noviembre	19	Formato de intervención grupal	17 personas de talento humano	Sin observaciones
Plan de atención por Enfermería	Alistamiento de pastilleros desde casa	Septiembre	01	Formato de intervención grupal	8 participantes	Sin observaciones
	Socialización sobre diagnósticos de discapacidad.	Noviembre	28	Formato de intervención grupal	9 referentes familiares	Sin observaciones
Guía Farmacológica	Tratamientos farmacológicos y Uso de pastillero.	Septiembre	01	Formato de intervención grupal	42 participantes	Sin observaciones
Proceso de toma de constantes vitales al interior del Centros Integrarte Atención Externa	Toma de signos vitales	Diciembre	01	Formato de intervención grupal	10 personas de talento humano	Sin observaciones

	Acciones para las buenas prácticas en la ejecución de actividades de cuidado.	Prevención y manejo de pediculosis	octubre	10	Formato de intervención grupal	24 participantes	Sin observaciones
	Acciones preventivas de Mitigación y Prevención del Riesgo de Contagio desde enfermería	Prevención frente a enfermedades respiratorias agudas	Octubre	2	Formato de intervención grupal	37 participantes	Sin observaciones
	Documento de Coordinación con el Área de Salud Pública	Articulación con la Subred Centro Oriente para un taller en prevención de trastornos alimenticios.	octubre	10	Formato de intervención grupal	con participante	registro fotográfico
		Derechos sexuales y reproductivos	Noviembre	07	Formato de intervención grupal	con participante	registro fotográfico
		Cuidados generales durante las festividades decembrinas	Diciembre	12	Formato de intervención grupal	16 participantes	registro fotográfico
		Gestión de citas para valoración de higiene oral y medicina general con subred centro oriente	Diciembre	17	Acta	Referente de políticas públicas de discapacidad para la juventud de la localidad Rafael Uribe Uribe.	Sin observaciones
	Proceso de capacitación programa de acciones preventiva y del cuidado inclusivo para la salud	Hábitos de vida saludable	enero	14	Formato de intervención grupal	13 participantes	Sin observaciones
		Seguimiento ingesta autónoma de medicamentos	enero	15	Formato de intervención grupal	9 participantes	Sin observaciones

Observaciones luego de la verificación: El centro soporta la realización de dos socializaciones en el mes de enero relacionadas con Hábitos de vida saludable y Seguimiento ingesta autónoma de medicamentos.

8. VERIFICACION SABANA DE ELEMENTOS PROGRAMA DE ACCIONES PREVENTIVAS Y DE CUIDADO INCLUSIVO PARA LA SALUD:

ELEMENTO	DESCRIPCION DEL ELEMENTO	CANTIDAD SOLICITADA	CANTIDAD EVIDENCIADA	OBSERVACIONES
Botiquín tipo A	Botiquín tipo A Fijo De acuerdo con lo establecido en la Resolución 0705 de 2007 de la Secretaría Distrital de Salud, el botiquín	1 unidad convenio durante todo el convenio	1	Sin Observacion
Botiquín tipo B	Botiquín tipo B de fácil traslado De acuerdo con lo establecido en la Resolución 0705 de 2007 de la Secretaría Distrital de Salud.	1 unidad convenio durante todo el convenio	1	Sin Observacion
Vitrina mostrador en aluminio de 120 cm vitrinas con entrepaño variables	Vitrina mostradora en aluminio de 120 cm - con entrepaños variables para almacenamiento de medicamentos, que permita el almacenamiento bajo llave de los medicamentos de control.	1 unidad convenio durante todo el convenio	1	Sin Observacion
Camilla fija con Barandas, colchoneta de fácil limpieza y desinfección	Camilla fija con barandas,	1 unidad convenio durante todo el convenio	1	Sin Observacion
Nevera tipo bar	Nevera tipo bar	1 unidad convenio durante todo el convenio	1	Sin Observacion
Tablero acrílico borrable	Tablero acrílico Tablero acrílico borrable marco en aluminio 1.60 x 1.20	1 unidad convenio durante todo el convenio	1	Sin Observacion
Fonendoscopio genérico para adulto	Fonendoscopio genérico para adulto.	1 Para intermitentes - limitados	2	Sin Observacion
Tensiómetro genérico para adulto Portátil	Tensiómetro VER CRITERIOS TÉCNICOS DEL ELEMENTO	1 unidad convenio durante todo el convenio	1	Sin Observacion

	VIABILIZADO			
Pulsioxímetro pantalla LED	Pulsioxímetro con SpO2	1 unidad convenio durante todo el convenio	1	Sin Observacion
Termómetro Clínico Digital para adulto	termómetro clínico digital para adulto ver criterios técnicos del elemento viabilizado	1 por cada 20 participantes - para intermitentes - limitados	3	Sin Observacion
Guantes de látex caja x 100	guantes a*resistentes, con polvo, hipo alergénicos, color blanco caja x 100 unidades talla s y m	1 caja x 100 unidades/ 50 pares para Intermitentes - Limitados - Bimensual .	1	Se cuenta con suficiencia del insumo
Jabón líquido antibacterial 3.800 ml	Jabón líquido, humectante con avena y germen de trigo - no antibacterial - biodegradable. contenido mínimo 4000 ml, presentación envase plástico..	1 unidad bimensual	1	Se cuenta con suficiencia del insumo
Tapabocas desechables, Caja por 50 unidades	Tapabocas desechables, tapabocas desechables de tiras elásticas para orejas termosellado, 3 pliegues, colores blanco, azul o verde, presentación caja x 50 unidades.	1 cajas x 50 unidades - para Intermitentes - Limitados Bimensual	2	Se cuenta con suficiencia del insumo
Toallas de papel dobladas en Z paquete por 150 unidades	toallas desechables toalla desechable de manos biodegradable. tipo dobladas en z; presentación paquete por 150 unidades	2 paquetes mensuales	2	Sin Observacion

Observaciones luego de la verificación: Luego de la verificación de los elementos contemplados en la sabana de elementos para la adecuada y optima implementación del programa de acciones preventivas y de cuidado inclusivo para la salud se observa que el centro cuenta con suficiencia de insumos.

8.1. ELEMENTOS QUE DEBE CONTENER EL BOTIQUÍN TIPO A:

ELEMENTOS	UNIDADES	CANTIDAD SOLICITADA	CANTIDAD EVIDENCIADA
GASAS LIMPIAS PAQUETE	Paquete X 20	1	1
ESPARADRAPO DE TELA ROLLO de 4"	Unidad	1	1
BAJALENGUAS	Paquete por 20	1	1
GUANTES DE LATEX PARA EXAMEN	Caja por 100	1	1

VENDA ELÁSTICA 2 X 5 YARDAS	Unidad	1	1
VENDA ELÁSTICA 3 X 5 YARDAS	Unidad	1	1
VENDA ELÁSTICA 5 X 5 YARDAS	Unidad	1	1
VENDA DE ALGODÓN 3 X 5 YARDAS	Unidad	1	1
VENDA DE ALGODÓN 5 X 5 YARDAS	Unidad	1	1
YODOPOVIDONA (JABÓN QUIRÚRGICO)	Frasco x 120 ml	1	1
SOLUCIÓN SALINA 250 cc ó 500 cc	Unidad	2	2
TERMÓMETRO DE MERCURIO O DIGITAL	Unidad	1	1
ALCOHOL ANTISÉPTICO FRASCO POR 275 ml	Unidad	1	1
TOTAL		**14**	**completo**

Observaciones luego de la verificación de los elementos del Botiquín Tipo A: se observa la totalidad de los elementos que debe contener el botiquín tipo A.

8.2 ELEMENTOS QUE DEBE CONTENER EL BOTIQUÍN TIPO B:

ELEMENTOS	UNIDADES	CANTIDAD SOLICITADA	CANTIDAD EVIDENCIADA
GASAS LIMPIAS PAQUETE	Paquete X 100	1	1
GASAS ESTÉRILES PAQUETE	Paquete por 3	20	20
APÓSITO ó COMPRESAS NO ESTÉRILES	Unidad	4	4
ESPARADRAPO DE TELA ROLLO 4"	Unidad	2	2
BAJALENGUAS	Paquete por 20	2	2
VENDA ELÁSTICA 2 X 5 YARDAS	Unidad	2	2
VENDA ELÁSTICA 3 X 5 YARDAS	Unidad	2	2
VENDA ELÁSTICA 5 X 5 YARDAS	Unidad	2	2
VENDA DE ALGODÒN 3 X 5 YARDAS	Unidad	2	2
VENDA DE ALGODÒN 5 X 5 YARDAS	Unidad	2	2
CLORHEXIDINA O YODOPOVIDONA (JABÓN QUIRÚRGICO)	Galón	1	1
SOLUCIÓN SALINA 250 cc ó 500 cc	Unidad	5	5
GUANTES DE LÁTEX PARA EXAMEN	Caja por 100	1	1

TERMÓMETRO DE MERCURIO ó DIGITAL	Unidad	1	1
ALCOHOL ANTISÉPTICO FRASCO POR 275 ml	Unidad	1	1
TIJERAS	Unidad	1	1
LINTERNA	Unidad	1	1
PILAS DE REPUESTO	Par	4	4
TABLA ESPINAL LARGA	Unidad	1	1
COLLAR CERVICAL ADULTO	Unidad	2	2
COLLAR CERVICAL NIÑO	Unidad	2	2
INMOVILIZADORES ó FÉRULA MIEMBROS SUPERIORES (ADULTO)	Unidad	1	1
INMOVILIZADORES ó FÉRULA MIEMBROS INFERIORES (ADULTO)	Unidad	1	1
INMOVILIZADORES ó FÉRULA MIEMBROS SUPERIORES (NIÑO)	Unidad	1	1
INMOVILIZADORES ó FÉRULA MIEMBROS INFERIORES (NIÑO)	Unidad	1	1
VASOS DESECHABLES	Paquete por 25	1	1
TENSIÓMETRO	Unidad	1	1
FONENDOSCOPIO	Unidad	1	1
ACETAMINOFÉN TABLETAS POR 500 mg	Sobre por 10	2	2
HIDRÓXIDO DE ALUMINIO TABLETAS	Sobre por 10	1	1
ASA TABLETAS POR 100 mg	Sobre por 10	1	1
ELEMENTO DE BARRERA ó MÁSCARA PARA RCP 22		2	1
TOTAL		**59**	**completo**

Observaciones luego de la verificación de los elementos del Botiquín Tipo B: se observa la totalidad de los elementos que debe contener el botiquín tipo B.

9. RECORRIDO:

Observaciones luego de la verificación: Al momento del ingreso al centro, se observa a algunos/as participantes saliendo al parque en compañía del educador físico para la realización de actividad física, mientras que los demás se encuentran organizados en grupos desarrollando actividades como estampado de camisetas y un taller de lengua de señas, acompañados por los diferentes profesionales del equipo interdisciplinario. Al finalizar las actividades de la jornada de la mañana, los y las participantes son organizados para la toma del almuerzo, el cual se encuentra acorde con la minuta patrón, garantizándose el suministro de alimentos al 100 % de los/as participantes presentes en el centro. Asimismo, se realiza la revisión de la sábana de elementos del Programa de Acciones Preventivas y del Cuidado Inclusivo para la Salud, evidenciándose suficiencia de los insumos allí relacionados. En la verificación aleatoria de los formatos de seguimiento de enfermería y toma de constantes vitales, se constata un diligenciamiento adecuado, completo y oportuno. De igual forma, en el formato de registro de actividades del cuidado de la salud se consigna el seguimiento al proceso de toma autónoma de medicamentos de cada participante, lo cual permite garantizar la trazabilidad y el control correspondiente. Se observa que algunos kits de aseo presentan insuficiencia de papel higiénico, por lo cual se sugiere garantizar la entrega de elementos contemplados en el kit de aseo. Finalmente, el centro se observa en adecuadas condiciones de higiene y limpieza, al igual que las unidades sanitarias, las cuales se encuentran en buen estado y con condiciones apropiadas para su uso.

Describa el cumplimiento de cada una de las obligaciones contractuales referenciadas en el anexo técnico, puntualizando las observaciones y las evidencias con las que se cuenta para cada obligación

OBLIGACIONES GENERALES DEL ASOCIADO	CUMPLE		OBSERVACIONES	EVIDENCIAS
	SI	NO		
No vincular directa o indirectamente a menores de edad para el cumplimiento de las actividades del objeto contractual, en cumplimiento de las instrucciones emanadas de la circular 001 de 2011 expedida por la Alcaldía Mayor de Bogotá.	X		Durante el seguimiento no se observan directa o indirectamente menores de edad para el cumplimiento de las actividades del objeto contractual.	Observaciones registradas en el presente documento ACTA CIAE G3- 26-01-2026
No divulgar ni realizar propaganda a nombre de su organización, que comprometa o involucre a la población vinculada al convenio de asociación, sin previa autorización del participante, su red familiar o cuidadora, y comunicación al supervisor del convenio.	X		Durante el seguimiento no se observa propaganda a nombre de la organización del asociado que comprometa o involucre a la población vinculada al convenio de asociación.	Observaciones registradas en el presente documento ACTA CIAE G3- 26-01-2026
No realizar reuniones o manifestaciones de índole política ni instalará publicidad política en los muros y/o en espacios del Centro Integrarte durante la ejecución del convenio de asociación.	X		Durante el seguimiento no se observan reuniones o manifestaciones de índole política; adicionalmente la población no hace alguna presunción que haga pensar que se está incumpliendo con lo dispuesto en a la obligación.	Observaciones registradas en el presente documento ACTA CIAE G3- 26-01-2026

Facilitar la labor del supervisor para el control y el seguimiento al cumplimiento del convenio de asociación proporcionando la información y documentación que se considere necesaria en los tiempos establecidos para ello, acatando y aplicando las observaciones y recomendaciones de la supervisión del convenio.	**X**		El asociado facilita la información solicitada durante la visita de supervisión; teniendo acceso a las historias sociales y/o formatos del programa de cuidado de la salud.	Observaciones registradas en el presente documento ACTA CIAE G3- 26-01-2026
OBLIGACIONES DE CARÁCTER ADMINISTRATIVO	**CUMPLE**		**OBSERVACIONES**	**EVIDENCIAS**
	SI	**NO**		
Garantizar durante la ejecución del convenio de asociación, lo señalado en el numeral 7 del anexo técnico, referente a Medios Tecnológicos.	**X**		Durante el seguimiento se evidenciaron las cámaras en funcionamiento, en la oficina de coordinación. Se dispone de un monitor en el cual se observa la proyección de las mismas.	Observaciones registradas en el presente documento ACTA CIAE G3- 26-01-2026

	SI	**NO**		
OBLIGACIONES RELACIONADAS CON LA ATENCIÓN A LA POBLACIÓN CON DISCAPACIDAD	**CUMPLE**		**OBSERVACIONES**	**EVIDENCIAS**
	SI	**NO**		
Garantizar que la atención de las personas con discapacidad, este libre de acciones, omisiones o situaciones que lleve implícito cualquier tipo de violencia (física y psicológica), amenaza, negligencia, descuido, exclusión, discriminación (generalizada o por sus orientaciones sexuales o identidades de género no heteronormativas, por pertenecientes a los diferentes grupos étnicos – raciales y/o a la población víctima del conflicto armado) y en general cualquier otro acto que afecte la integridad física y/o moral o que ponga en riesgo o vulnere sus derechos, autonomía, independencia, integridad física, emocional o mental, durante la ejecución del convenio de asociación	**X**		Durante el seguimiento, se evidencio que el talento humano, garantiza que la atención de las personas con discapacidad, estuviera libre de acciones, omisiones o situaciones que lleve implícito cualquier tipo de violencia (física y psicológica), entre otras.	Observaciones registradas en el presente documento ACTA CIAE G3- 26-01-2026

Evitar por parte del talento humano del asociado o terceros cualquier acción u omisión, que le cause muerte, daño o sufrimiento físico, sexual, psicológico, económico o patrimonial por su condición, así como las amenazas de tales actos, la coacción o la privación arbitraria de la libertad, bien sea que se presente en el ámbito público o en el privado. También evitará cualquier	**X**		Durante el seguimiento, se evidencio que el talento humano, garantiza que la atención de las personas con discapacidad, estuviera libre de acciones, omisiones que pudiese causar muerte, daño o sufrimiento físico, sexual, psicológico, económico o patrimonial.	Observaciones registradas en el presente documento ACTA CIAE G3- 26-01-2026
Realizar las demás actividades que se requieran para el cabal cumplimiento del convenio de asociación y las dadas por la supervisión.	**X**		Luego de la verificación de los insumos contemplados en la sabana de elementos para la adecuada y optima implementación del programa de acciones preventivas y de cuidado inclusivo para la salud se observa suficiencia de insumos.	Observaciones registradas en el presente documento ACTA CIAE G3- 26-01-2026

OBLIGACIONES RELACIONADAS CON PROGRAMA DE CUIDADO A LA SALUD	**CUMPLE**		**OBSERVACIONES**	**EVIDENCIAS**
	SI	**NO**		
Apoyar y articular de manera oportuna a los sistemas familiares, para el acceso a los servicios de salud que requiera la población; consentimientos informados, citas médicas, procedimientos, obtención de medicamentos, absorbentes y demás, identificando necesidades y condiciones específicas de las personas con discapacidad, con el fin de apoyar en dichos procesos.	**X**		Durante el seguimiento se evidencio que el centro ha orientado a referentes familiares, contribuyendo a disminuir las barreras de acceso en salud. Se observa que el centro ha implementado acciones pertinentes para disminuir las barreras en la consecución de citas, logrando las valoraciones y tratamientos por el servicio de odontología, gracias a la articulación realizada con la Subred Sur, la cual apoyó al centro en la consecución de las citas para los/as participantes afiliados a la EPS Capital Salud.	Observaciones registradas en el presente documento ACTA CIAE G3- 26-01-2026
Generar desde el perfil técnico o profesional en enfermería diariamente por turnos al inicio, durante y la finalización del mismo el diligenciamiento de la totalidad de formatos del programa de acciones preventivas y cuidado inclusivo para la salud; destacando durante el	**X**		El centro solo maneja el formato de seguimiento de enfermería el cual se encuentra actualizado acordé a la formula médica, el formato de seguimiento a actividades del cuidado a la salud, en el cual al indio de mes se deja la nota sobre el uso del pastillero, y el formato de toma de constantes vitales, las cuales se toman una vez en la mañana.	Observaciones registradas en el presente documento ACTA CIAE G3- 26-01-2026

diligenciamiento de estos documentos con claridad absoluta el estado de salud físico y mental de los participantes. De acuerdo con las especificaciones del anexo técnico, el instructivo de diligenciamiento de cada formato y la idoneidad deontológica del perfil establecida y descrita en la Ley 266 de 1996				
Cargar al drive dispuesto desde el programa de acciones preventivas y cuidado inclusivo para la salud finalizado el primer mes de ejecución (Del cual tienen acceso y control el Referente Técnico de Cuidado a la Salud, el referente técnico de CIAI y al equipo de apoyo a la Supervisión). los documentos del programa de cuidado a la salud Documento de identificación y acciones de prevención frente a riesgos potenciales durante la prestación del servicio, Plan de atención por Enfermería, Guía Farmacológica, Proceso de toma de constantes vitales al interior del Centros Integrarte Atención Externa, Acciones para las buenas prácticas en la ejecución de actividades de cuidado, Acciones preventivas de Mitigación y Prevención del Riesgo de Contagio desde enfermería, Documento de Coordinación con el Área de Salud Pública. Una vez realizado el proceso solicitar vía correo electrónico al referente técnico del programa con copia a los antes nombrados visita de acompañamiento y verificación de las acciones contempladas en los documentos generados desde el equipo de enfermería. Garantizando una vez avalados los documentos la socialización al talento humano y	**X**		El centro soporta la realización de dos socializaciones en el mes de enero relacionadas con Hábitos de vida saludable y Seguimiento ingesta autónoma de medicamentos.	Observaciones registradas en el presente documento ACTA CIAE G3- 26-01-2026

referentes familiares, mínimo 2 veces en el mes, registrando en el respectivo formato, acorde al cronograma de socialización planteado por el centro integrarte atención externa				

OBLIGACIONES RELACIONADAS CON SUBSISTEMA DE GESTIÓN DOCUMENTAL Y ARCHIVO	**CUMPLE**		**OBSERVACIONES**	**EVIDENCIAS**
Garantizar que los documentos elaborados durante la ejecución del convenio tengan plena identificación de quien los construyó; los nombres, apellidos y firmas de los integrantes del talento humano, con número de tarjeta profesional (en los casos que aplica) y de cédula de ciudadanía.	**X**		Durante el seguimiento se evidencio que el asociado presenta el diligenciamiento adecuado y oportuno de la información solicitada de manera física en los formatos del programa de acciones preventivas y de cuidado inclusivo para la salud dentro de los cuales se encuentran: -Formato constantes vitales -Formato seguimiento de enfermería -Registros de actividades para cuidado a la salud	Observaciones registradas en el presente documento ACTA CIAE G3- 26-01-2026
Diligenciar y presentar los reportes de información definidos en el anexo técnico, en medio físico y digital, en los formatos suministrados por la SDIS para el registro de la información derivada del proceso de atención y, solicitados durante la ejecución del convenio de asociación, con la periodicidad establecida, de manera oportuna y efectuando los ajustes a que haya lugar.	**X**		Durante el seguimiento se evidencio que el asociado presenta el diligenciamiento adecuado y oportuno de la información solicitada de manera física en los formatos del programa de acciones preventivas y de cuidado inclusivo para la salud dentro de los cuales se encuentran: - Registros de actividades para cuidado a la salud -Formato constantes vitales -Formato seguimiento de enfermería	Observaciones registradas en el presente documento ACTA CIAE G3- 26-01-2026
OBLIGACIONES RELACIONADAS CON LA GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO	**CUMPLE**		**OBSERVACIONES**	**EVIDENCIAS**
	SI	**NO**		

Cumplir con las condiciones generales del talento humano y con el procedimiento para la presentación de este de acuerdo con lo establecido en anexo técnico en el Titulo 4, contratando en los tiempos señalados en el anexo técnico, la totalidad del talento humano requerido para la prestación del servicio, el perfil, cumpliendo con los horarios y actividades previstas para la modalidad; durante la ejecución del convenio de asociación.	**X**		El centro cuenta con el talento humano requerido, para la atención de los/as participantes, según anexo técnico.	Observaciones registradas en el presente documento ACTA CIAE G3- 26-01-2026
OBLIGACIONES RELACIONADAS CON AMBIENTES ADECUADOS Y SEGUROS	**CUMPLE**		**OBSERVACIONES**	**EVIDENCIAS**
	SI	**NO**		
Mantener el espacio físico funcional en condiciones de seguridad, limpieza, pulcritud, higiene, desinfección, asepsia, desratización, fumigaciones, lavado de tanques, aseo general en habitaciones, oficinas, talleres, baños, cocina, áreas comunes, área de basuras, zonas verdes y cualquier otro lugar que sea utilizado en el desarrollo de la jornada diaria para la ejecución del convenio; en concordancia con el plan de saneamiento del asociado, sus respectivos programas y conforme lo establecido en el anexo técnico, incluyendo el cuidado, mantenimiento y reparaciones de dicho espacio en donde se desarrolla el servicio, así como el encerramiento del centro.	**X**		Durante el recorrido a las instalaciones del CIAE, se observa la unidad operativa en adecuadas condiciones de orden, limpieza e higiene para la óptima atención de los y las participantes.	Observaciones registradas en el presente documento ACTA CIAE G3- 26-01-2026
OBLIGACIONES RELACIONADAS CON DOTACIÓN Y ELEMENTOS MÍNIMOS PARA EL DESARROLLO DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO	**CUMPLE**		**OBSERVACIONES**	**EVIDENCIAS**
	SI	**NO**		

Disponer en buen estado de la totalidad de elementos, contenidos en la sabana de elementos, teniendo en cuenta las características técnicas mínimas allí descritas, cantidades establecidas y periodicidad de entrega de cada elemento. En caso de presentar características superiores, los elementos serán pagados hasta el valor indicado en cada rubro por estructura de costos y avalado por la SDIS	**X**		Durante el desarrollo del seguimientos se observa que el asociado cuenta con insumos de la sabana de elementos, para la adecuada implementación del programa de acciones preventivas y de cuidado inclusivo.	Observaciones registradas en el presente documento ACTA CIAE G3- 26-01-2026

COMPONENTES ESTRUCTURA DE COSTOS DEL SERVICIO CORRESPONDIENTE	**CUMPLE**		**OBSERVACIONES**	**EVIDENCIAS**
	SI	**NO**		
COSTOS FIJOS:				
• **Talento Humano**	**X**		El centro cuenta con el talento humano requerido para la atención de los/as participantes	Observaciones registradas en el presente documento ACTA CIAE G3- 26-01-2026
Espacio físico funcional (instalaciones)	**X**		Identificado cada uno de los espacios y registrados en las observaciones de recorrido	Observaciones registradas en el presente documento ACTA CIAE G3- 26-01-2026

Bienes consumibles (elementos de entrega mensual)	**X**		Dotación área de cuidado a la salud: Durante la presente visita se observa suficiencia de los insumos de la sabana de elementos del programa de acciones preventivas y del cuido inclusivo para la salud	Observaciones registradas en el presente documento ACTA CIAE G3- 26-01-2026
Desgaste y uso de los bienes muebles No consumibles	**X**		Durante la presente visita se observa suficiencia en los elementos al interior del programa de acciones preventivas y del cuidado inclusivo para la salud	Observaciones registradas en el presente documento ACTA CIAE G3- 26-01-2026
Transporte	**X**		El centro cumple con la prestación del servicio de transporte para los y las participantes, conforme a lo establecido en el anexo técnico. La ruta se encuentra en el hospital de la victoria con el equipo psicosocial realizando una visita de validación de condiciones.	Observaciones registradas en el presente documento ACTA CIAE G3- 26-01-2026
Vigilancia	**X**		Al ingreso a las instalaciones del operador se identifica servicio de vigilancia con empresa privada	Observaciones registradas en el presente documento ACTA CIAE G3- 26-01-2026
Medios tecnológicos	**X**		El centro cuenta con un circuito cerrado de televisión CCTV, con un monitor en donde se evidencia las 8 camas, según anexo técnico, ubicado en la oficina de coordinación.	Observaciones registradas en el presente documento ACTA CIAE G3- 26-01-2026
COSTOS VARIABLES:				

Alimentos (Incluye desayuno, nueves, almuerzo, onces y comida)	**X**		Acorde al momento verificado se identificó los alimentos para los/as participantes que se encuentran en el centro- tipo de alimento verificado – Almuerzo	Observaciones registradas en el presente documento ACTA CIAE G3- 26-01-2026
Servicios Públicos	**X**		Se observa en el desarrollo del recorrido por el espacio físico funcional, identificando servicio de energía acorde a la prueba de encendido de tomacorrientes e interruptores de luz; En la verificación de grifos de lavamanos, se identifica servicio de agua disponible	Observaciones registradas en el presente documento ACTA CIAE G3- 26-01-2026
Elementos de aseo personal (elementos de entrega mensual)	**X**		Se cuenta con disponibilidad de los elementos de aseo personal, sin embargo, se presenta una oportunidad de mejora relacionada con garantizar que en el 100% de los kits de aseo el papel higiénico sea suficiente.	Observaciones registradas en el presente documento ACTA CIAE G3- 26-01-2026
COSTOS POR REALIZACIÓN:				
Bienes consumibles (elementos para toda la ejecución del convenio)	**X**		Acorde al recorrido no se identifica la totalidad de elementos disponibles para en uso y para el desarrollo de las actividades de los siguientes elementos: ---Botiquín tipo A - fijo botiquín de primeros auxilios --- Botiquín tipo B - Botiquín de primeros auxilios	Observaciones registradas en el presente documento ACTA CIAE G3- 26-01-2026

Registre la información solicitada:

5. CONCEPTO CUMPLIMIENTO OBLIGACIONES VERIFICADAS EN LA VISITA
Durante el seguimiento se observa a la población en adecuadas condiciones generales.
OBSERVACIONES
6. ACCIONES POR MEJORAR COMO RESULTADO DE LA VISITA

ACCIONES POR MEJORAR		PLAZO
¿EL ASOCIADO DIO CUMPLIMIENTO A LAS ACCIONES DE MEJORA Y PLAZOS ACORDADOS EN LA VISITA ANTERIOR? **FECHA DE LA ULTIMA VISITA: NA** **SI NO**	**REGISTRE EL SEGUIMIENTO A LAS ACCIONES DE MEJORA:**	
NOMBRE(S) DE QUIEN(ES) ATIENDE(N) LA VISITA	**1. YUDY PATRICIA BERBESI MUÑOZ**	
FIRMA(S) DE QUIEN(ES) ATIENDE(N) LA VISITA	**1. Ver listado de asistencia**	
CARGO(S) DE QUIEN(ES) ATIENDE(N) LA VISITA	**1. Auxiliar de Enfermaría**	
NOMBRE(S) PROFESIONAL(ES) DE APOYO A LA SUPERVISIÓN	**1. SANDRA PLAZAS ROLDAN**	
FIRMA(S) PROFESIONAL(ES) DE APOYO A LA SUPERVISIÓN	**1. Ver listado de asistencia**	

PROCESO GESTIÓN DOCUMENTAL

FORMATO PLANILLA DE ASISTENCIA

Código: F-GDO-023

Versión: 2

Fecha: Memo 20241158363 12/07/2024

Página: 1 de 1

1. Tema: Visita de seguimiento a la calidad oper. 2. Lugar o Localidad o Sede: CIAE 63 3. Fecha y hora: 26-01-26 - 10:00

4. Nombre responsable: Sandra Plazas Roldan 5. Dependencia responsable: SDIS

6. Item	7. Nombres y Apellidos	8. Documento de identidad		9. Entidad / Dependencia	10. Rol / Cargo	11. Planta / Contratista	12. Correo electrónico	13. Teléfono y Ext. / Celular	14. Firma
		8.1 Tipo	8.2 Numero						
1	Sandra Plazas R.	CE	52.550.813	SDIS	Profesional Seguido	Contratista	Splazasr@sdis.gov.co	3102116302	
2	Yudy Babosa	CC	52044269	CIAE 63	Aux enfermera	No aplica	babosayudy@gmail	3125932167	Yudy Babosa
3	Jeisson Fabian Pongu	CC	1023788892	CIAE 63	Coordinador	No aplica	CIAE8207@hotmail.com	3165606363	
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									
12									
13									
14									
15									
16									
17									
18									
19									
20									

Tratamiento de datos personales: En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012 y la normatividad vigente en la Secretaría Distrital de Integración Social - SDIS, se le informa que el tratamiento de los datos personales recolectados y puestos a realizar operaciones sobre los mismos para las finalidades establecidas en la Política de Tratamiento de Datos Personales disponible en la página web de la entidad. Entiendo que tengo derecho a consultar o no datos sensibles. Que son aquellos que afectan mi intimidad o cuyo uso indebido puede generar discriminación.

Por lo anterior, autorizo expresamente a la Secretaría Distrital de Integración Social para hacer uso de la información relacionada en este registro. Entiendo que para conocer o modificar esta autorización, así como para consultar los datos almacenados, debo dirigirme a la SDIS a través de los canales de atención a la ciudadanía.

Los anteriores términos fueron aceptados desde el momento en que diligencio el Proceso Gestión de Talento Humano - Subproceso de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo.

Scanned with CamScanner