1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO O CONVENIO AL CUAL SE LE HARÁ SEGUIMIENTO	
NÚMERO DEL CONTRATO / CONVENIO Y AÑO	**7368-2025**
NOMBRE DEL CONTRATISTA O ASOCIADO	**FUNDACIÓN MARTHA CHACON CRECIENDO PARA EL MAÑANA**
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 INTERNA GRUPO 11**
DIRECCION Y TELEFONO DE LA SEDE / UNIDAD OPERATIVA	Carrera 40 # 9 A 129, Vereda el Hato, Finca El Retiro La Mesa
CORREO ELECTRONICO DE LA SEDE / UNIDAD OPERATIVA	ciaig11convenio7368@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	Alexandra Quiceno
CARGO	Enfermera Profesional
No DE CELULAR	3126200267
3. DATOS DEL PROFESIONAL DE APOYO A LA SUPERVISION QUE REALIZA LA VISITA	
NOMBRE DEL PROFESIONAL DE APOYO A LA SUPERVISION – TECNICO	Angie Lizeth Legarda Ardila
No DE CELULAR	3217675180

CORREO ELECTRONICO	angielizlear@gmail.com		
4. DATOS GENERALES DE LA VISITA			
FECHA DE LA VISITA	18/06/2025	**HORA DE INICIO DE LA VISITA:** 12:00am	**HORA FINAL DE LA VISITA: 15:00 pm**
COBERTURA CONTRATADA PARA EL CENTRO	**80**	**ASISTENCIA EVIDENCIADA DURANTE LA VISITA**	69

OBSERVACIONES DEL RECORRIDO POR EL CENTRO:

Se realiza seguimiento a las obligaciones contractuales del componente salud; mediante visita atendida por talento humano del CIAI, quien suministra información y presentan soportes correspondientes.

.

1. **ASISTENCIA PARTICIPANTES**:69
2. **PARTICIPANTES EN ATENCIÓN**: 80
3. **CUPO DISPONIBLE**: 0
4. **PARTICIPANTES NO PRESENTES DURANTE LA VISITA: 10**

NOMBRE PARTICIPANTE	REPORTE
LUZ MARINA LIMAS	Participante se encuentra en actividad de acuaterapia en Biota desde las 09:00 am con el auxiliar de enfermería Gina Castro – Fisioterapia Lorena Montoya y Natali Cuervo
MARIA ISABEL LOPEZ	Participante se encuentra en actividad de acuaterapia en Biota desde las 09:00 am con el auxiliar de enfermería Gina Castro – Fisioterapia Lorena Montoya y Natali Cuervo
RICARDO YOPASA	Participante se encuentra en actividad de acuaterapia en Biota desde las 09:00 am con el auxiliar de enfermería Gina Castro – Fisioterapia Lorena Montoya y Natali Cuervo
SANDRA RODRIGUEZ	Participante se encuentra en actividad de acuaterapia en Biota desde las 09:00 am con el auxiliar de enfermería Gina Castro – Fisioterapia Lorena Montoya y Natali Cuervo
TERESA MOLINA	Participante se encuentra en actividad de acuaterapia en Biota desde las 09:00 am con el auxiliar de enfermería Gina Castro – Fisioterapia Lorena Montoya y Natali Cuervo

ANDRES GUZMAN	Participante se encuentra en actividad de acuaterapia en Biota desde las 09:00 am con el auxiliar de enfermería Gina Castro – Fisioterapia Lorena Montoya y Natali Cuervo
CARLOS FERNANDEZ	Participante se encuentra en actividad de acuaterapia en Biota desde las 09:00 am con el auxiliar de enfermería Gina Castro – Fisioterapia Lorena Montoya y Natali Cuervo
CESAR FABIAN FORERO	Participante se encuentra en actividad de acuaterapia en Biota desde las 09:00 am con el auxiliar de enfermería Gina Castro – Fisioterapia Lorena Montoya y Natali Cuervo
CRISTIAN AGUIRRE	Participante se encuentra en actividad de acuaterapia en Biota desde las 09:00 am con el auxiliar de enfermería Gina Castro – Fisioterapia Lorena Montoya y Natali Cuervo
JHON DEIVIS OROZCO	Participante se encuentra en actividad de acuaterapia en Biota desde las 09:00 am con el auxiliar de enfermería Gina Castro – Fisioterapia Lorena Montoya y Natali Cuervo

5. HOSPITALIZADO: 1

NOMBRE PARTICIPANTE	REPORTE
DEIBY GONZALEZ	18/06/2025: Participante que se encuentra en el Hospital Pedro León Álvarez Díaz con auxiliar de enfermería Mayelin Prieto, se encuentra pendiente egreso, se trasladó por que se encontraba presentada salida de sangre en el glande, participante con sonda vesical, realizan cambio de sonda vesical sin novedad en el hospital.

6. FALLECIMIENTOS: 0

NOMBRE PARTICIPANTE	REPORTE

7. ASISTENCIA TALENTO HUMANO:

Cargo	Cantidad Solicitada	Cantidad Evidenciada	Nombre	Observaciones
Coordinador-a de Centro	1	1	ADRINANA MIRANDA	Recibe visita de seguimiento a la calidad operativa
Psicóloga-o	2	1	RAFAEL CANTILLO	
		1	GERALDIN PUENTES	Se encuentra en actividades con los participantes se encontraba apoyado tiempo de alimentación.
Trabajadora Social	2	1	CHTINA MARCELA BOLIVAR	Se encuentra en actividades con los participantes se encontraba apoyado tiempo de alimentación.
		1	ELIANA MARCELA IRIARTE	Se encontraba almorzando
Terapeuta Ocupacional	1	1	ANGELICA LABRADOR	Se encuentra en actividades con los participantes se encontraba apoyado tiempo de alimentación.
Educador Físico-a	1	1	JOSE CAMILO BONILLA CARVAJAL	Se encuentra en actividades con los participantes se encontraba apoyado tiempo de alimentación.
Fisioterapeuta-a	2	1	LORENA MONTOYA	Profesional que se encuentra en actividad de acuaterapia con los participantes en Biota
		1	NATHALIA CUERVO	Profesional que se encuentra en actividad de acuaterapia con los participantes en Biota
Fonoaudiólogo-a	2	1	MARIA ANGELICA GUERRERO	Se encuentra en actividades con los participantes se encontraba apoyado tiempo de alimentación.
		1	ZURYS ZADAY MENDEZ	
Profesional en enfermería	1	1	ALEXANDRA QUISANO	Recibe visita de seguimiento a la calidad operativa
Nutricionista	1	0	JULIANA LEON	
Tecnólogo Alimentos	1	1	DIEGO ALEJANDRO ACEVEDO	Se encuentra en la cocina apoyando actividad de servido de alimentos.
Auxiliar de enfermería	**49-PENDIENTE 9**	13-16	MAYELIN PRIETO – HOSPITAL	**LINA TORRES**: Se encuentra en Bogotá realizando actividades administrativas
			LORENA MURCIA – ALMORZANDO	
			LORENA DIAZ – ALMORZANDO	
			LINA MORENO – COMEDOR	
			CAROLINA SEGURA – PARTICIPANTES	

			GINA ESCOBAR – COMEDOR	
			MIRIAM CONSUELO SALINAS – ALMORZANDO	
			GINETH PINZON – CUIDADO PARA LA SALUD	
			ANA PATRICIA TORRES – ALMORZANDO	
			ANGIE RUIZ – CUIDADO A LA SALUD	
			VICTOR VALERO – COMEDOR	
			CRITINA PEÑA – COMEDOR	
			GINA CASTRO – ACUATERAPIA	
Tallerista	**1**	1	MARIO RIVEROS	Se encuentra en actividades con los participantes
Designado documental	**1**	1	MONICA RAMIREZ	Se encuentra en actividades administrativas
Nutricionista	**1**	0	JULIANA LEON	Se encuentra en actividades con los participantes
Técnico Ambiental	**1**	1	NATALIA PEÑA	Se encuentra en actividades con los participantes
Tecnólogo de Alimentos	**1**	1	DIEGO ACEVEDO	Se encuentra en actividades con los participantes
Manipuladores de alimentos	**6**	1	CLARA PATRICIA SOLANO	Servicio De Comedor - Servido De Los Alimentos.
		1	YAMILE SALCEDO	Servicio De Comedor - Servido De Los Alimentos
		1	NORA RODRIGUEZ	Servicio De Comedor - Servido De Los Alimentos
		0	LUZ ANGELA RODRIGUEZ	Persona que presenta novedad en salud y no asiste al servicio
		0	ASTRID LORENA GARZON	En el momento de la visita se encuentra en día de descanso
		0	LUZ CASTILLO	En el momento de la visita se encuentra en dia de descanso
Servicios generales	**5**	0	MARY ANDREA CARVAJAL	En el momento de la visita se encuentra en dia de descanso
		0	DIANA MOLINA	En el momento de la visita se evidencia realizando actividades de limpieza en la unida
		1	MARIA TERESA MOLINA	En el momento de la visita se evidencia realizando actividades de limpieza en la unida
		1	LUZ STELLA RODRIGUEZ	Se encuentra realizando actividades de aseo, limpieza y arreglos del centro.

		1	LUZ ANGELA	Se encuentra en el servicio de lavandería

Observaciones luego de la verificación del Talento Humano del CIAI: Se encuentra pendiente contratación del total del talento humano de auxiliares de enfermería

8. VERIFICACION CICLO MENU:

CICLO MENU: # 18 **DE LA SEMANA:** # 3 Tiempo de Comida Evidenciado ALMUERZO

Observaciones del ciclo menú en el tiempo de ALMUERZO	Ciclo Menú establecido en la minuta de la entidad	Ciclo menú suministrado
PROTEINA CEREAL VERDURA O ENSALADA TUBERCULO O PLATANO SOPA O CREMA BEBIDA DE FRUTA	Carne a las finas hierbas Arroz verde Calabaza y zanahoria guisadas Papa al vapor con perejil Sopa de arroz Juego de guayaba	Carne a las finas hierbas Arroz verde Calabaza y zanahoria guisadas Papa al vapor con perejil Sopa de arroz Juego de guayaba

Observaciones luego de la verificación del Ciclo Menú: Tiempo de comida verificado Almuerzo, se garantiza alimento para la totalidad de población en atención. Se observa que el tiempo de comida fue servido en el tiempo establecido dentro del anexo técnico (12:00) para tal fin donde previamente realzan lavado de manos a la población, participante que se encontraban en acuatrerapia comienzan tiempo de alimentación a la 1:00 pm

VERIFICACION OBLIGACIONES COMPONENTE SALUD

PROGRAMA DE ACCIONES PREVENTIVAS Y DE CUIDADO INCLUSIVO PARA LA SALUD:

Con el objetivo de garantizar una óptima y adecuada implementación del programa de acciones preventivas y de cuidado inclusivo para la salud se solicitó en la visita de seguimiento a la calidad operativa, realizar lectura a modo general del anexo técnico del presente convenio de asociación y de forma específica a partir de la página 148 en la cual se describe las acciones mínimas para la implementación del programa y desarrollo del mismo. Posterior a este proceso (el cual debe ser llevado a cabo antes de finalizar el desarrollo del primer mes del presente convenio de asociación), donde se realizó por parte de la profesional de enfermería una socialización a la totalidad talento humano auxiliar en enfermería en la cual se desarrolló las generalidades del anexo técnico, implementación del programa, instructivos de diligenciamiento de los formatos del programa, funciones descritas en el anexo técnico para el profesional y técnico en enfermería, realizan socialización el 28 de Mayo del presente año.

Adicional se recuerda a la enfermera profesional que posterior al aval del referente técnico de los documentos del programa, de acuerdo a lo establecido en el anexo técnico el profesional en enfermería mensualmente debe generar dos capacitaciones dirigidas al talento humano en enfermería y/o personas con discapacidad dependiendo el tipo de apoyo y/o referentes familiares de las personas con discapacidad; para tal fin debe hacer uso del Formato Intervenciones Grupales Código: FOR-PSS-187, al cual deberá adjuntar Formato de listado de asistencia Código: FOR-GD-023. Estas socializaciones deben reposar en el área de archivo del CIAI en una carpeta exclusiva para tal fin.

9. DISTRIBUACION POBLACION POR EPS:

EPS	PERSONAS AFILIADAS
CAPITAL SALUD	61
FAMISANAR	4
SANITAS	1
NUEVA EPS	11
COMPENSAR	3

Observaciones luego de la verificación: Enfermera profesional realiza envió de la matriz de listado censal al referente técnico en salud con el objetivo de generar portabilidad y asignación de IPS a la población en atención en relación a la georreferenciación del CIAI en el marco del inicio del convenio de asociación y mantener actualizada la misma con una periodicidad mínima de cada tres meses, última actualización el día 14 de junio del presente año

10. CITAS MÉDICAS:

FECHA – JUNIO	ESPECIALIDAD	PARTICIPANTE
3	NEUROLOGIA	EDUAN ROJAS
4	PSIQUIATRIA	VALORO EN EL CENTRO 22 PARTICIPANTES
9	PSIQUIATRIA	12 PARTICIPANTES EN BOGOTA MARIO GAITAN YANGUAS
12	CLINICA DE HERIDAS	DEIBY GONZALEZ
13	NUTRICION	10 PARTICIPANTES
14	MEDICINA GENERAL	EDUAN ROJAS – RONALD CASTILLO – CINDY CUELLAR
19	CLINICA DE HERIDAS	DEIBY GONZALEZ
19	MEDICINA GENERAL	WILLIAM REYES – LEIDA BENAVIDEZ

Observaciones luego de la verificación: El talento humano del centro se encuentra consolidando la afiliación en salud y asignación de citas médicas de las personas con discapacidad que a la fecha hacen parte del CIAI.

11. RELACION ORDENES DE SUJECION POR PSIQUIATRIA:

NOMBRE DE PERSONA CON DISCAPACIDAD	NOVEDAD

Observaciones luego de la verificación: Renovar ordenes de sujeción y mostrar soportes en físico de las ordenes de sujeción.

12. ABSORBENTES UTILIZADOS POR LA POBLACION - MIPRESS:

NOMBRE PARTICIPANTE	NUMERO DE ABSOBENTES REQUERIDOS	NUMERO DE ABSOBENTES ENTREGADOS POR LA EPS	NOVEDADES
López Cordero Alirio Del Carmen	120	120	OK 120 – 16-06-2025
González Bolívar Deivi Jaime	120	120	OK 120 – 16-06-2025
Chitiva Monroy José William	120	120	OK 120 – 16-06-2025
Zuluaga Ospina José Diego	120	120	OK 120 – 16-06-2025
Vargas Aguirre Juan Felipe	120	120	OK 120 – 16-06-2025
Camargo Ortega Jhon Jairo	120	120	OK 120 – 16-06-2025
Ramírez Fernández Libardo Ariel	120	120	OK 120 – 16-06-2025
Paredes Ricardo	120	120	OK 120 – 16-06-2025
Robayo Muñoz Rafael Antonio	120	120	OK 120 – 16-06-2025
Correa Simón	120	120	OK 120 – 16-06-2025
Buitrago William	120	120	OK 120 – 16-06-2025
Cuellar Berrio Cindy Joanna	120	120	OK 120 – 16-06-2025
Salamanca Salamanca Flor Ángela	120	120	OK 120 – 16-06-2025
Suavita Arteaga Heidi Johanna	120	120	OK 120 – 16-06-2025
Unriza Suarez Jennifer Paola	120	120	OK 120 – 16-06-2025
Rodríguez López Luisa Fernanda	120	120	RADICACION

Benavides Gaitán Leída Ximena	120	120	OK 120 – 16-06-2025
Correa Tafur Martha	120	120	OK 120 – 16-06-2025
Franco Cuesta Martha Patricia	120	120	OK 120 – 16-06-2025
Ruiz Huertas Maria Stella	120	120	OK 120 – 16-06-2025
Méndez Torres Mayra Alejandra	120	120	OK 120 – 16-06-2025
Rozo Millán Martha Doris	120	120	OK 120 – 16-06-2025
Caballero Reyes María Del Carmen	120	120	OK 120 – 16-06-2025
Moreno García María Del Carmen	120	120	OK 120 – 16-06-2025
Gómez Beltrán Sonia Mayerly	120	120	OK 120 – 16-06-2025
Ricardo Paredes	120	120	OK 120 – 16-06-2025

Observaciones luego de la verificación: Actualmente sin pendientes de entrega de pañales, próxima entrega de pañales para eñ 16 de julio

13. ALIMENTACION ENTERAL: EN LA ACTUALIDAD SE TIENE 0 PARTICIPANTE CON ESTE TIPO DE ALIMENTACION

NOMBRE DE PERSONA CON DISCAPACIDAD	NUTRICION

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

TEMA	FECHA DE GENERADO	FECHA DE SOCIALIZADO
Documento de identificación y acciones de prevención frente a riesgos potenciales durante la prestación del servicio.	01/05/2025	PENDIENTE VERIFICACION
Plan de atención por Enfermería	01/05/2025	PENDIENTE VERIFICACION
Guía Farmacológica	01/05/2025	PENDIENTE VERIFICACION
Documento Acciones para las buenas Prácticas en la Ejecución de Actividades	01/05/2025	PENDIENTE VERIFICACION
Documento de acciones preventivas de Mitigación y Prevención del Riesgo de Contagio	01/05/2025	PENDIENTE VERIFICACION
Documento de Coordinación con el Área de Salud Pública:	01/05/2025	PENDIENTE VERIFICACION

Observaciones luego de la verificación Profesional de enfermería realizará el día 19 de junio socialización de higiene mayor y menor y escala de Bristol, pendiente acta del mismo, adicional la enfermera profesional debe realizar un cronograma de las socializaciones correspondientes al talento humano con el fin de dar cumplimiento al anexo técnico con la periodicidad que corresponde.

15. **VERIFICACION ADECUADO Y OPORTUNO DILIGENCIAMIENTO DE FORMATOS DEL PROGRAMA;** FORMATO DE SEGUIMIENTO POR ENFERMERÍA, FORMATO ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS, FORMATO REGISTRO DE ACTIVIDADES DIARIAS, FORMATO TOMA DE CONSTANTES VITALES

NOMBRE PERSONA CON DISCAPACIDAD	XIOMARA SANCHEZ
SEGUIMIENTO DE ENFERMERIA	Se evidencia adecuadamente implementado pendiente seguimiento correspondiente al mes de Julio, se evidencia que el registro de enfermería se evidencia que administran medicamentos bisacodilo en la mañana, pero en la nota se registra que es en la noche.
REGISTRO DE ACTIVIDADES DE CUIDADO DE LA SALUD	Participante que se encuentra con lesión en cara producto de caída de su propia altura ya que se quedó dormida en la silla el día sábado 14 de junio, donde se evidencia registro de la novedad pero no de las acciones realizadas con la participante por parte del equipo de salud, se debe realizar ajuste del mismo, se evidencia apertura del registro correspondiente a la fecha del dia de hoy, se evidencia que no corresponde no no administrado con los registrado en el registro, turno noche registra que no administra medicamento bisacodilo y en el registro de administración de medicamentos se registra que no se administra en el día.
ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS	Se evidencia que el formato no se encuentra diligenciado con la administración de medicamentos corresponde al turno de la mañana, Equipo de salud manifiesta que se administró, pero por dinámicas del turno no han realizado el registro.
FÓRMULA MÉDICA	Formula medica del 26/05/2025 30 días vigente
RECIPIENTE DE MEDICAMENTOS	Se evidencian medicamentos en gran cantidad pendiente Clonazepam.
REGISTRO CONSTANTES VITALES	Se evidencia constantes vitales correspondientes al día de hoy.

NOMBRE PERSONA CON DISCAPACIDAD	DEIVI JAIME GONZALEZ
SEGUIMIENTO DE ENFERMERIA	Participante con orden de administración de risperidona ½ -0-1/2 cada 12 horas, pero registran 2 veces al día.
REGISTRO DE ACTIVIDADES DE CUIDADO DE LA SALUD	Participante que presenta novedad durante el turno de la mañana se evidencia que no se encuentra apertura de la misma, participante sale a hospital al inicia turno día y regresa a las 2:43 pm, donde no registran novedad presentada con el participante y turno noche no registra ninguna novedad con el participante.
ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS	Se evidencia que el formato no se encuentra diligenciado con la administración de medicamentos corresponde al turno de la mañana, Equipo de salud manifiesta que se administró, pero por dinámicas del turno no han realizado el registro.
FÓRMULA MÉDICA	05/06/2025 Vigente
RECIPIENTE DE MEDICAMENTOS	Se evidencia PEG – levomepromazina – risperidona – escitalopram – pregabalina, durante la visita de seguimiento participante llega del hospital donde auxiliar de enfermería administra amoxicilina al llegar el participante sin rectificar la formula administra amoxicilina 500 mg vía oral, donde durante la visita de seguimiento esta fórmula no es entregada por el operador, solo realizan entrega de soporte de cefalexina 500 mg cada 8 horas.
REGISTRO CONSTANTES VITALES	Se evidencian registradas las novedades correspondientes al turno en mención.

NOMBRE PERSONA CON DISCAPACIDAD	NERLSON GUALDRON
SEGUIMIENTO DE ENFERMERIA	Se evidencia adecuadamente implementado y desarrollado por parte del operador con las novedades y seguimientos correspondientes.
REGISTRO DE ACTIVIDADES DE CUIDADO DE LA SALUD	Participante con lesión en ojo izquierdo por caída de su propia altura el 11 de junio del presente año, se registra

	la novedad presentada pero no se evidencia las acciones que realizo el equipo de salud con el participante por la novedad presentada.
ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS	Se evidencia que el formato no se encuentra diligenciado con la administración de medicamentos corresponde al turno de la mañana, Equipo de salud manifiesta que se administró, pero por dinámicas del turno no han realizado el registro.
FÓRMULA MÉDICA	Formula del 21 de abril del 2025 por 3 meses
RECIPIENTE DE MEDICAMENTOS	Se encuentra ácido valproico en capsula risperidona y olanzapina de 10 mg
REGISTRO CONSTANTES VITALES	Siendo las 2 de la tarde no se evidencian registros correspondientes al participante durante el turno del día.

NOVEDAD FORMATOS

- **WILLIAM CAMILO REYES MENDEZ**: Se evidencia que no se encuentra el registro de actividades de cuidado del turno noche y turno día con fecha correspondiente al día 18 de junio.
- **CARLOS ALBERTO FERNANDEZ CHACON**: Se evidencia novedad en el formato de constantes vitales ya que se evidencia que los registrados en el cuaderno no corresponden a los registrados en el formato de constantes vitales.
- En el formato de administración de medicamentos se evidencia novedad en el inicio de la asignación en 2-2 de las participantes Jennifer Unriza y Diana Cupa,

Observaciones luego de la verificación: Durante la visita de seguimiento el participante Deivi llega del hospital, se evidencia que no realizan ingreso de los medicamentos que llegan del hospital, no se realiza un adecuada entrega del participante de la auxiliar que realiza el acompañamiento y la auxiliar encargad de medicamentos, adicional no socializan con la enfermera profesional la novedad e indicaciones médicas del participante con el fin de garantizar una adecuada atención, no se aplican los 15 correctos de la administración de medicamentos, ya que la enfermera encargada de medicamentos suministra amoxicilina capsula de 500 mg via oral al participante sin verificar la orden medica de urgencias, adicional durante la visita de seguimiento esta fórmula no es entregada por el operador formula medica de amoxicilina, donde solo realizan entrega de soporte de cefalexina 500 mg cada 8 horas, no realiza el debido proceso para administrar un medicamento de manera segura generando un riesgo para la salud del participante, ya que no se evidencia formula medica del mismo, no verídica las indicaciones médicas, no realiza el diligenciamiento de los medicamentos que ingresaron con el participante, no informa a la enfermera profesional y suministra un medicamento sin formula medica visible o entrega por el operador durante la visita de seguimiento.

Adicional verificar que diversas constante vitales no coincidían con las registradas en dos documentos (cuaderno y formato de constantes vitales) se solicita de manera respetuosa a la coordinadora las cámaras del turno de la noche y turno día para verificar la toma de las constantes vitales por parte del equipo de auxiliares de enfermería, se debe buscar nuevas estrategias por parte de la enfermera profesional para que no sigan presentando estas novedades en los registros y la toma de las constantes vitales en los tiempos correspondientes a los participantes por parte de los auxiliares de enfermería de manera adecuada y correcta. Se recuerda la importancia de los registros en tiempo real a la atención de los participantes ya que se evidencia que los registros no se encuentran al día correspondiente al turno de la visita de seguimiento a la calidad operativa.

15.1 VERIFICACION ADECUADO Y OPORTUNO DILIGENCIAMIENTO DE FORMATOS DEL PROGRAMA; FORMATO DE INGRESO DE MEDICAMENTOS, SE EVIDENCIAN DIVERSOS ESPAIOS EN BLANCO

NOMBRE PERSONA CON DISCAPACIDAD	SEGUIMIENTO DE ENFERMERIA	REGISTRO DE ACTIVIDADES DE CUIDADO DE LA SALUD	ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS	FÓRMULA MÉDICA	RECIPIENTE DE MEDICAMENTOS	REGISTRO CONSTANTES VITALES

Observaciones luego de la verificación: Se evidencia que durante el día de hoy la enfermera profesional y auxiliar de enfermería encargada de medicamentos, se encuentran realizando diligenciamiento de los medicamentos que ingresaron al centro el día anterior y generando actualización de los registros según ordenes médicas.

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

ELEMENTO	DESCRIPCION DEL ELEMENTO	CANTIDAD SOLICITADA	CANTIDAD EVIDECIADA	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 durante todo el convenio	1	Se realiza verificación aleatoria de los elementos que componen el botiquín observando suficiencia del elemento.
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.	2 unidades durante todo el convenio	1	Se realiza verificación aleatoria de los elementos que componen el botiquín observando suficiencia del elemento.
Vitrina mostrador en aluminio de 120 cm vitrinas con entrepaño variables	Vitrina mostrador 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 durante todo el convenio	1	Sin observaciones

Camilla fija con Barandas, colchoneta de fácil limpieza y desinfección	Camilla fija con barandas,	1 unidad durante todo el convenio	1	Sin observaciones
Nevera tipo bar	Nevera tipo bar	1 unidad durante todo el convenio	1	Sin observaciones
Tablero acrílico borrable	Tablero acrílico Tablero acrílico borrable marco en aluminio 1.60 x 1.20	1 unidad durante todo el convenio	1	Sin observaciones
Contenedores plásticos con tapa para el almacenamiento individual de medicamentos	Contenedores plásticos Contenedores plásticos con tapa para el almacenamiento individual de medicamentos con medidas de 17cm X 8cm X 4.5 cm como mínimo.	1 unidad por participante durante todo el convenio	Se cuenta con contenedores para la totalidad de pcd en atención., pero en diferentes edidas	Sin observaciones
Fonendoscopio genérico para adulto	Fonendoscopio genérico para adulto.	2 unidades durante todo el convenio	2	Sin observaciones
Tensiómetro genérico para adulto Portátil	Tensiómetro VER CRITERIOS TÉCNICOS DEL ELEMENTO VIABILIZADO	2 unidades durante todo el convenio	2	Sin observaciones
Pulsioxímetro pantalla LED	Pulsioxímetro con SpO2	2 unidades durante todo el convenio	2	Sin observaciones

Termómetro Clínico Digital para adulto	Termómetro Clínico Digital para adulto VER CRITERIOS TÉCNICOS DEL ELEMENTO VIABILIZADO	6 unidades durante todo el convenio	6	
Guantes de látex caja x 100	GUANTES A*RESISTENTES,CON POLVO, HIPOALERGÉNICOS, COLOR BLANCO CAJA X 100 UNIDADES TALLA S Y M	10 cajas mensuales Para apoyos extensos y generalizados. 6 cajas mensuales Para apoyos limitados e intermitentes.	Se cuenta disponibilidad del insumo al interior del servicio	Sin observaciones
Jabón liquido antibacterial 3.800 ml	JABÓN LIQUIDO humectante con avena y germen de trigo - no antibacterial - biodegradable. contenido mínimo 4000 ml, presentación envase plástico.	1 unidad mensual	Se cuenta disponibilidad del insumo al interior del servicio	Sin observaciones
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.	10 cajas mensuales para lotes de apoyos extensos generalizados. / 3 cajas mensuales para lotes de apoyos limitados intermitentes.	Se cuenta disponibilidad del insumo al interior del servicio	Sin observaciones
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	7 paquetes mensuales	Se cuenta disponibilidad del insumo al interior del servicio	Sin observaciones
Bolsa roja con rotulo impreso en la bolsa	BOLSA ROJA 90*100 X 20 UNIDADES	Por evento máximo 6 unidades mensual	No se hace uso del elemento	Sin observaciones
Radiografía Panorámica	Radiografía Panorámica	5 durante todo el convenio	No se hace uso del elemento	Sin observaciones

Observaciones luego de la verificación: Sin observaciones

16.1 VERIFICACION DE FORMATO SEGUIMIENTO A ELEMENTOS DE BOTIQUINES TIPO A Y B SEGÚN LO CONTEMPLADO EN LA SABANA DE ELEMENTOS Y ESTIPULADO EN LA RESOLUCION 705 DE 2007:

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**	**14**

Observaciones luego de la verificación de los elementos del Botiquín Tipo A: Sin observaciones

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	2
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	0
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	Unidad	2	2
TOTAL		**59**	**58**

Observaciones luego de la verificación de los elementos del Botiquín Tipo B: Se encuentran pendientes los elementos de botiquín anteriormente nombrados, se evidencia adecuadamente implementado el formato de seguimiento a elemento de botiquín.

Durante la visita se observa a los participantes divididos por grupos; acompañados por talento humano profesional y auxiliar en enfermería, se identifica a los participantes en adecuado estado general físico y mental. Durante la visita de seguimiento el participante Deivi llega del hospital, se evidencia que no realizan ingreso de los medicamentos que llegan del hospital, no se realiza un adecuada entrega del participante de la auxiliar que realiza el acompañamiento y la auxiliar encargad de medicamentos, adicional no socializan con la enfermera profesional la novedad e indicaciones médicas del participante con el fin de garantizar una adecuada atención, no se aplican los 15 correctos de la administración de medicamentos, ya que la enfermera encargada de medicamentos suministra amoxicilina capsula de 500 mg via oral al participante sin verificar la orden medica de urgencias, adicional durante la visita de seguimiento esta fórmula no es entregada por el operador formula medica de amoxicilina, donde solo realizan entrega de soporte de cefalexina 500 mg cada 8 horas, no realiza el debido proceso para administrar un medicamento de manera segura generando un riesgo para la salud del participante, ya que no se evidencia formula medica del mismo, no verídica las indicaciones médicas, no realiza el diligenciamiento de los medicamentos que ingresaron con el participante, no informa a la enfermera profesional y suministra un medicamento sin formula medica visible o entrega por el operador durante la visita de seguimiento.

Adicional verificar que diversas constante vitales no coincidían con las registradas en dos documentos (cuaderno y formato de constantes vitales) se solicita de manera respetuosa a la coordinadora las cámaras del turno de la noche y turno día para verificar la toma de las constantes vitales por parte del equipo de auxiliares de enfermería, se debe buscar nuevas estrategias por parte de la enfermera profesional para que no sigan presentando estas novedades en los registros y la toma de las constantes vitales en los tiempos correspondientes a los participantes por parte de los auxiliares de enfermería de manera adecuada y correcta. Se recuerda la importancia de los registros en tiempo real a la atención de los participantes ya que se evidencia que los registros no se encuentran al día correspondiente al turno de la visita de seguimiento a la calidad operativa.

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 la visita no se observan directa o indirectamente menores de edad para el cumplimiento de las actividades del objeto contractual.	Acta visita 18 de Junio del 2025
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 la visita no se observa propaganda a nombre de la organización del asociado que comprometa o involucre a la población vinculada al convenio de asociación.	Acta visita 18 de Junio del 2025
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 la visita 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.	Acta visita 18 de Junio del 20255
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; formatos del programa de cuidado de la salud.	Acta visita 18 de Junio del 2025
OBLIGACIONES DE CARÁCTER ADMINISTRATIVO	**CUMPLE**		**OBSERVACIONES**	**EVIDENCIAS**.
	SI	**NO**		
Garantizar durante la ejecución del convenio de asociación, lo señalado en	**X**		Durante la visita se evidenciaron las cámaras en funcionamiento, no hubo corte de energía; se pudo observar las cámaras al interior del	Acta visita 18 de Junio del 2025

el numeral 7 del anexo técnico, referente a Medios Tecnológicos.			centro; tal cual como lo dispone el anexo técnico. Se dispone de un monitor en el cual se observa la proyección de las mismas.	
OBLIGACIONES RELACIONADAS CON LAS PIEZAS COMUNICATIVAS	**CUMPLE**		**OBSERVACIONES**	**EVIDENCIAS**
	SI	**NO**		
OBLIGACIONES RELACIONADAS RELACIONADOS 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 la visita, se pudo evidenciar como el talento humano, garantizó 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.	Acta visita 18 de Junio del 2025
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 la visita, se pudo evidenciar como el talento humano, garantizó 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.	Acta visita 18 de Junio del 2025

acción u omisión orientada al abuso económico, el control abusivo de las finanzas, recompensas o castigos monetarios a las mujeres por razón de su condición social, económica o política. Igualmente, deberá facilitar y promover la denuncia ante el acaecimiento de cualquiera de las circunstancias				
Realizar las demás actividades que se requieran para el cabal cumplimiento del convenio de asociación y las dadas por la supervisión.	**X**		Durante la visita, se pudo evidenciar que en el marco del convenio de asociación se cuentan con la totalidad de elementos contemplados en la sabana de elementos.	Acta visita 18 de Junio del 2025
OBLIGACIONES RELACIONADAS CON EL PROGRAMA DE ACCIONES PREVENTIVAS Y CUIDADO INCLUSIVO PARA LA SALUD	**CUMPLE**		**OBSERVACIONES**	**EVIDENCIAS**
	SI	**NO**		
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 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.		**X**	Durante la visita se presentaron novedades en el registro y diligenciamientos de los formatos del programa de acciones preventivas y cuidado inclusivo para la salud, donde no se daba cumplimiento al instructivo de diligenciamiento y las especificidades del anexo por tal motivo se deja la obligación a Mejorar.	Acta visita 18 de Junio del 2025
Cargar al drive dispuesto desde el programa de acciones preventivas y cuidado inclusivo para la salud finalizado el primer mes de ejecución		**X**	Durante la visita, se pudo evidenciar que en el marco del convenio de asociación el documento solicitado en el anexo técnico desde el programa de acciones preventivas se realizó él envió al referente técnico pendiente aval de los mismo para socialización, adicional se	Acta visita 18 de Junio del 2025

(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, Documento Guía Farmacológica, Documento acciones para las Buenas Prácticas en la Ejecución de Actividades de Cuidado, Documento de acciones preventivas de Mitigación y Prevención del Riesgo de Contagio desde enfermería, Diligenciamiento y actualización periódica trimestral de la Matriz de listado Censal, documento de acciones preventivas de mitigación y prevención del riesgo de contagio de enfermedades infectocontagiosas, 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 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.			encuentra pendiente iniciar con la socialización por parte de la enfermera profesional de la totalidad de los documentos enviados y así mismo realizar un cronograma dando cumplimiento al anexo técnico.	

OBLIGACIONES RELACIONADAS CON SUBSISTEMA DE GESTIÓN DOCUMENTAL Y ARCHIVO	CUMPLE		OBSERVACIONES	EVIDENCIAS
	SI	NO		
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 la visita se evidencio que el asociado garantiza que los documentos elaborados durante la ejecución del convenio presenten plena identificación de quien los construyo. Esta información se verifico por medio de los formatos del programa de acciones de cuidado para la salud dentro de los cuales se encuentran: -Registros diarios actividades para cuidado a la salud -Formato constantes vitales -Formato administración de medicamentos -Formato seguimiento de enfermería -Formato ingreso de medicamentos	Acta visita 18 de Junio del 2025
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 la visita se evidencio que el asociado realizo el reporte de la información solicitada de manera física en los formatos del programa de acciones de cuidado para la salud dentro de los cuales se encuentran: -Registros diarios actividades para cuidado a la salud -Formato constantes vitales -Formato administración de medicamentos -Formato seguimiento de enfermería -Formato ingreso de medicamentos	Acta visita 18 de Junio del 2025
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		X	Durante la visita, se pudo evidenciar que en el marco del convenio de asociación el asociado no cuenta con la totalidad de perfiles solicitados en el anexo técnico para la atención de la población. Secundario a lo antes mencionado se deja la obligación a mejorar.	Acta visita 18 de Junio del 2025

modalidad; durante la ejecución del convenio de asociación.				
Asegurar que los fines de semana, incluyendo los días festivos, el Centro Integrarte cuente con los auxiliares de 10 CLAUSULADO CONVENIO DE ASOCIACION DECRETO 092/2017 NÚMERO DEL CONVENIO: 7509-2025 enfermería, de servicios generales, manipulador de alimentos, y la cantidad de profesionales, de acuerdo con lo establecido en el Anexo Técnico.		**X**	Durante la visita, se pudo evidenciar que en el marco del convenio de asociación el asociado no cuenta con la totalidad de perfiles solicitados en el anexo técnico para la atención de la población. Secundario a lo antes mencionado se deja la obligación a mejorar.	Acta visita 18 de Junio del 2025
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 CIAI, se observa la unidad operativa en condiciones de seguridad, limpieza, pulcritud, higiene, desinfección, asepsia.	Acta visita 18 de Junio del 2025
OBLIGACIONES RELACIONADAS CON GESTION AMBENTAL	**CUMPLE**		**OBSERVACIONES**	**EVIDENCIAS**
	SI	**NO**		
	CUMPLE		**OBSERVACIONES**	**EVIDENCIAS**

OBLIGACIONES RELACIONADAS CON EL COMPONENTE DE NUTRICIÓN Y ALIMENTACIÓN	**SI**	**NO**		
OBLIGACIONES RELACIONADAS CON EL SUBCOMPONENTE DE SALUBRIDAD	**CUMPLE**		**OBSERVACIONES**	**EVIDENCIAS**
	SI	**NO**		
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 de la presente visita se evidencio que no se encuentran la totalidad de los elementos del botiquín tipo A - B y otros elementos que deben estar ubicados en el área de primeros auxilios, los cuales hacen parte de la sabana de elementos contemplada para la implementación del programa de acciones de cuidado a la salud	Acta visita 18 de Junio del 2025
OBLIGACIONES RELACIONADAS CON LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO ON LA DOTACIÓN Y ELEMENTOS MÍNIMOS PARA EL DESARROLLO DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO	**CUMPLE**		**OBSERVACIONES**	**EVIDENCIAS**
	SI	**NO**		

COMPONENTES ESTRUCTURA DE COSTOS DEL SERVICIO CORRESPONDIENTE	**CUMPLE**		**OBSERVACIONES**	**EVIDENCIAS**
	SI	**NO**		
COSTOS FIJOS:				

• Talento Humano		**X**	No se observan contratados la totalidad de perfiles de talento humano indicado en el anexo técnico por lote.	Acta visita 18 de Junio del 2025
Espacio físico funcional (instalaciones)	**X**		Identificado cada uno de los espacios y registrados en las observaciones de recorrido	Acta visita 18 de Junio del 2025
Bienes consumibles (elementos de entrega mensual)	**X**		Dotación área de cuidado a la salud: -Caja de tapabocas -Bidón jabón antibacterial -Toallas de papel desechables -Caja de guantes estériles	Acta visita 18 de Junio del 2025
Desgaste y uso de los bienes muebles No consumibles	**X**		Cuentan con los siguientes elementos de la sabana de elementos Área de cuidado a la salud: 1 Tensiómetros - 1 Fonendoscopio – 2 Pulsoximetros pantalla LED con SpO2, PR – 6 Termómetros Clínico Digital para adulto 1 Camilla fija con Barandas, colchoneta de fácil limpieza y desinfección 1 Tablero acrílico borrable marco en aluminio 1.60 x 1.20 1 Vitrina mostrador en aluminio de 120 cm vitrinas con entrepaño variables, para almacenamiento de medicamentos, 80 Contenedores plásticos con tapa para el almacenamiento individual de medicamentos.	Acta visita 18 de Junio del 2025
Transporte	**X**		El centro presenta para transportar a los participantes ruta de acuerdo a lo establecido en el anexo técnico del presente convenio de asociación.	Acta visita 18 de Junio del 2025
Vigilancia	**X**		Al ingreso a las instalaciones del operador se identifica servicio de vigilancia con empresa privada	Acta visita 18 de Junio del 2025

Medios tecnológicos	**X**		El centro cuenta con un circuito cerrado de televisión CCTV para el centro de atención. Las cámaras de video ubicadas dentro del espacio físico funcional son proyectadas en el celular de la coordinadora.	Acta visita 18 de Junio del 2025
COSTOS VARIABLES:				
Alimentos (Incluye desayuno, nueves, almuerzo, onces y comida)	**X**		Acorde al momento verificado se identificó los alimentos para los 80 participantes que se encuentran en el centro- tipo de alimento verificado – almuerzo.	Acta visita 18 de Junio del 2025
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 y duchas se identifica servicio de agua disponible	Acta visita 18 de Junio del 2025
Elementos de aseo personal (elementos de entrega mensual)	**X**		cuenta con disponibilidad y suficiencia de los elementos de aseo personal para la totalidad de las personas con discapacidad.	Acta visita 18 de Junio del 2025
COSTOS POR REALIZACIÓN:				
Elementos de aseo personal (elementos para toda la ejecución del convenio)	**X**		Acorde al recorrido se identifica en uso los siguientes elementos: - Cortaúñas y máquinas de afeitar ubicadas en el área de cuidado a la salud y baños de habitaciones de cada uno de los participantes - En el kit de aseo individualizado y marcado	Acta visita 18 de Junio del 2025
Bienes consumibles (elementos para toda la ejecución del convenio)		X	Acorde al recorrido se identifica en uso y para el desarrollo de las actividades: -Área de cuidado a la salud ---Botiquín tipo A - fijo botiquín de primeros auxilios --- Botiquín tipo B - Botiquín de primeros auxilios pendiente algunos insumos del mismo	Acta visita 18 de Junio del 2025
Radiografía panorámica	N/A	N/A	Costo no verificado en la presente visita.	N/A

Registre la información solicitada:

5. CONCEPTO CUMPLIMIENTO OBLIGACIONES VERIFICADAS EN LA VISITA	
Durante la visita realizada se observa a la población en adecuadas condiciones generales, una planta física en adecuadas condiciones de orden y limpieza. En el marco del inicio del convenio de asociación está pendiente realizar la contratación de la totalidad de perfiles requeridos en el anexo técnico del presente convenio de asociación y completar elementos de la sabana de elementos correspondientes al botiquín tipo B, Se presentan novedades en la implementación del programa de acciones de cuidado para la salud, anteriormente nombradas.	
OBSERVACIONES	
EL ASOCIADO NO PRESENTA OBSERVACIONES PARA LA PRESENTE ACTA	
6. ACCIONES POR MEJORAR COMO RESULTADO DE LA VISITA	
ACCIONES POR MEJORAR	**PLAZO**
La enfermera profesional deberá realizar una acción de mejora con la auxiliar de enfermería encargada de medicamentos con el fin de fortalecer la importancia de aplicar los 15 correctos de la administración de medicamentos, la importancia del registro de la totalidad de los formatos del programa y la comunicación asertiva oportuna con la enfermera profesional, con el fin de fortalecer los procesos para una atención oportuna, adecuada, segura y con calidad a los participantes del centro integrarte atención interna grupo 11, todo esto soportado en documentos en el plazo establecido.	5 días hábiles
¿EL ASOCIADO DIO CUMPLIMIENTO A LAS ACCIONES DE MEJORA Y PLAZOS ACORDADOS EN LA VISITA ANTERIOR? **FECHA DE LA ULTIMA VISITA: 16/05/2025** **SI X ❑** **NO ❑**	**REGISTRE EL SEGUIMIENTO A LAS ACCIONES DE MEJORA:** Se establece un tiempo determinado para aplicar la acción de mejorar con la auxiliar de enfermería del centro integrarte atención interna gripo 11.

NOMBRE(S) DE QUIEN(ES) ATIENDE(N) LA VISITA	1. Alexandra Quiceno
FIRMA(S) DE QUIEN(ES) ATIENDE(N) LA VISITA	1. Ver listado de asistencia
CARGO(S) DE QUIEN(ES) ATIENDE(N) LA VISITA	1. Enfermera Profesional
NOMBRE(S) PROFESIONAL(ES) DE APOYO A LA SUPERVISIÓN	**1.** Angie Lizeth Legarda
FIRMA(S) PROFESIONAL(ES) DE APOYO A LA SUPERVISIÓN	**1.** Ver listado de asistencia

PROCESO GESTIÓN DOCUMENTAL

FORMATO PLANILLA DE ASISTENCIA

Código: FOR-GD-023
Versión: 2
Fecha: Memo I2024018963 - 12/07/2024
Página: 1 de 1

1. Tema: Visita Seguimiento Calidad Operativa SDIS 2. Lugar o Localidad o Sede: CIAI Grupo 11 3. Fecha y hora: 19/06/2025 12:00

4. Nombre responsable: Angie Lizeth Legarda 5. Dependencia responsable: SDIS Operativa

6. Ítem	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 Número						
1	Angie Lizeth Legarda	CC	1073901044	SDIS	Profesional seguim	Contratista	angelalegarda	3217607241	Angie Legarda
2	Alejandra Quiceno	CC	1037476223	CIAI Grupo 11	Enfermera	No aplica	alejandraquiceno@hotmail.com	3126320277	Alejandra Quiceno C.
3	Yeimi Lorena Muñoz	CC	1077918171	CIAI Grupo 11	Bua Enfermería	No aplica	munozyeimi1826@gmail.	3155513849	Yeimi Lorena Muñoz Soto.
4	Ginetn Pinzón Montenegro	CC	1069389359	CIAI Grupo 11	Aux enfermería	No aplica	ginetnpinzon19@gmail.com	3219477785	Ginetn Pinzon Montenegro
5	Adriana Miranda Bahu	CC	1090226269	CIAI Grupo 11	Coordinadora	No aplica	ciai11convenio07368@gmail.com.	3135971370	
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, me fue informado que la Secretaría Distrital de Integración Social – SDIS, es la responsable del tratamiento de mis datos personales recolectados y podrá realizar operaciones sobre los mismos para las finalidades establecidas en su Política de tratamiento de datos personales, disponible en la página web de la entidad. Entiendo que tengo derecho a entregar 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 tratar los datos personales que se recolectarán mediante este registro. Entiendo que para revocar o modificar esta autorización, así como para consultar los datos allí

Toda actividad realizada de pausa saludable debe ser reportada al Proceso Gestión de Talento Humano – Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo