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	27/04/2025	**HORA DE INICIO DE LA VISITA:** 09:00am	**HORA FINAL DE LA VISITA: 12:00 pm**
COBERTURA CONTRATADA PARA EL CENTRO	**80**	**ASISTENCIA EVIDENCIADA DURANTE LA VISITA**	76

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**:76
2. **PARTICIPANTES EN ATENCIÓN**: 80
3. **CUPO DISPONIBLE**: 0
4. **PARTICIPANTES NO PRESENTES DURANTE LA VISITA: 1**

NOMBRE PARTICIPANTE	REPORTE
HAMER CAMILO MORENO	25/05/2025 SALE A MEDIO FAMILIAR HASTA EL 10/05/2025 POR 15 DIAS, SE REALIZA ENTREGA DE MEDICAMENTOS MEDIANTE ACTA DONDE SE EVIDENCIA QUE REALIZAN ENTREGA DE MEDICAMENTOS, PERO NO LA CATIDAD QUEDA PENDIENTE EL 30 SE REALIZAR ACOMPAÑAMIENTO PARA LA APLICACIÓN DE LA RISPERIDONA AMPOLLA. IM.

5. **HOSPITALIZADO:** 3

NOMBRE PARTICIPANTE	REPORTE
MARIA STELLA RUIZ	20/04/2025 AL HOSPITAL PEDRO LEON ALVAREZ DIAZ DEL MUNICII¿PIO DE LA MESA IVU – LA REMITIERON PARA EL HOSPITAL DE KENENDDY EL 21/034/2025 POR QUE LA EPS CAPITAL SALUDO NO ACEPTO MANEJO AQUÍ, ULTIMO SEGUIMIENTO HOSPITALARIO EL DIA VIERNES POR PARTE DE LA AUXILIAR ADMINISTRATIVA LINA TORRES – DONDE LA PARTICIPANTE SE

	ENCUENTRA CON MANEJO DE ANTIBIOTICO, REALIZARON ECOGRAFIA – UROCULTIVO
HEIDY SUAVITA	SE ENVIA EL DIA DE HOY AL HOSPITAL DEL MUNICIIOPI DE LA MESA POR MOTIVO DE EDEMA EN MIERMROS INFERIORES, CALOR Y RUBOR EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO EN EL TALON, TRASLADA EL DIA DE HOY CON AUXILIAR DIEGO MARINO SALIDA DEL CENTRO A LAS 09:00 AM
JHON EVER OSORIO	SE ENVIA EL DIA DE HOY AL HOSPITAL DEL MUNICIIOPI DE LA MESA POR MOTIVO DE EPISODIOS CONVULSIVOS DOS EL DIA DE HOY A LAS 08:36 AFUERA DEL COMEDOR – 07:37 AM EN LA HABITACION, DONDE PRESETA CIANOCIS, ADINAMIA. PALIDEZ FACIAL, TONICO CLONICO SIN RELAJACION DE ESFINTERES DURACION 30 SEGUNDO Y EL OTRO DE 15 SEGUNDOS RECUPERACION LENTA

6. FALLECIMIENTOS: 0

NOMBRE PARTICIPANTE	REPORTE

7. ASISTENCIA TALENTO HUMANO:

Cargo	Cantidad Solicitada	Cantidad Evidenciada	Nombre	Observaciones
Coordinador-a de Centro	**1**	0	ADRINANA MIRANDA	EN EL MOMENTO DE LA VISITA SE ENCUENTRA EN DIA DE DESCANDO
Psicóloga-o	**2**	0	RAFAEL CANTILLO	EN EL MOMENTO DE LA VISITA SE ENCUENTRA EN DIA DE DESCANDO
		0	GERALDIN PUENTES	EN EL MOMENTO DE LA VISITA SE ENCUENTRA EN DIA DE DESCANDO
Trabajadora Social	**2**	1	CHTINA MARCELA BOLIVAR	EN EL MOMENTO DE LA VISITA SE ENCUENTRA EN DIA DE DESCANDO
		1	ELIANA MARCELA IRIARTE	DURANTE LA VISITA LA PROFESIONAL SE ENCUENTRA ATENDIENDO A UNA REFERENTE FAMILIAR QUE LLEGO A VISITAR A UN PARTICIPANTE
Terapeuta Ocupacional	**1**	0	ANGELICA LABRADOR	EN EL MOMENTO DE LA VISITA SE ENCUENTRA EN

				DIA DE DESCANDO
Educador Físico-a	**1**	0	JOSE CAMILO BONILLA CARVAJAL	EN EL MOMENTO DE LA VISITA SE ENCUENTRA EN DIA DE DESCANDO
Fisioterapeuta-a	**2**	0	LORENA MONTOYA	EN EL MOMENTO DE LA VISITA SE ENCUENTRA EN DIA DE DESCANDO
		0	NATHALIA CUERVO	EN EL MOMENTO DE LA VISITA SE ENCUENTRA EN DIA DE DESCANDO
Fonoaudiólogo-a	**2**	0	MARIA ANGELICA GUERRERO	EN EL MOMENTO DE LA VISITA SE ENCUENTRA EN DIA DE DESCANDO
		0	ZURYS ZADAY MENDEZ	EN EL MOMENTO DE LA VISITA SE ENCUENTRA EN DIA DE DESCANDO
Profesional en enfermería	**1**	1	ALEXANDRA QUISANO	**PROFESIONAL QUE ATIENDE LA VISITA**
Nutricionista	**1**	0	JULIANA LEON	EN EL MOMENTO DE LA VISITA SE ENCUENTRA EN DIA DE DESCANDO
Tecnólogo Alimentos	**1**	0	DIEGO ALEJANDRO ACEVEDO	EN EL MOMENTO DE LA VISITA SE ENCUENTRA EN DIA DE DESCANDO
Auxiliar de enfermería	**49-PENDIENTE CON 9**	11 DE 16	MAYELIN PRIETO – BOTIQUIN	AUXILIAR ADMINISTRATIVO: ANGELA VARGAS – LINA TORRES
			LORENA MURCIA – EN CUIDADO PARA LA SALUD	
			LORENA DIAZ – TALLER CUATRO	
			ANDRES OVALLE - TALLER CUATRO	
			RICARDO DIAZ – COMEDOR	
			DANIELA BERNAL – COMEDOR	
			MIRIAM CONSUELO SALINAS - COMEDOR	
			GINETH PINZON – TALLER DOS	

			EDUAR BONILLA – TALLER DOS DIEGO MARINO – ACOMPAÑAMIENTO A HOSPITAL POR URGENCIAS GINA CASTRO TALLER CUATRO	
Tallerista	**1**	0	MARIO RIVEROS	EN EL MOMENTO DE LA VISITA SE ENCUENTRA EN DIA DE DESCANDO
Designado documental	**1**	1	WENDY MICHEL CHACON	Trabajo Administrativo
Nutricionista	**1**	0	JULIANA LEON	EN EL MOMENTO DE LA VISITA SE ENCUENTRA EN DIA DE DESCANDO
Técnico Ambiental	**1**	1	NATALIA PEÑA	TRABAJO ADMINISTRATIVO
Tecnólogo de Alimentos	**1**	0	DIEGO ACEVEDO	EN EL MOMENTO DE LA VISITA SE ENCUENTRA EN DIA DE DESCANDO
Manipuladores de alimentos	**6**	1	CLARA PATRICIA SOLANO	SERVICIO DE COMEDOR - SERVIDO DE LOS ALIMENTOS.
		0	YAMILE SALCEDO	EN EL MOMENTO DE LA VISITA SE ENCUENTRA EN DIA DE DESCANDO
		0	NORA RODRIGUEZ	EN EL MOMENTO DE LA VISITA SE ENCUENTRA EN DIA DE DESCANDO
		0	LUZ ANGELA RODRIGUEZ	EN EL MOMENTO DE LA VISITA SE ENCUENTRA EN DIA DE DESCANDO
		1	ASTRID LORENA GARZON	SERVICIO DE COCINA; PROCESO DE PREPARACIÓN, ALISTAMIENTO Y SERVIDO DE LOS ALIMENTOS.
		0	PENDIENTE CONTRATAR	PENDIENTE CONTRATAR
Servicios generales	**5**	0	MARY ANDREA CARVAJAL	EN EL MOMENTO DE LA VISITA SE ENCUENTRA EN DIA DE DESCANDO
		0	DIANA MOLINA	EN EL MOMENTO DE LA VISITA SE ENCUENTRA EN DIA DE DESCANDO
		0	MARIA TERESA MOLINA	EN EL MOMENTO DE LA VISITA SE ENCUENTRA EN DIA DE DESCANDO
		1	LUZ STELLA RODRIGUEZ ROA	REALIZANDO ACTIVIDADES DE LIMPEIAZA Y DESINFECCION
		1	OMAIRA ROMERO	LAVANDERIA

Observaciones luego de la verificación del Talento Humano del CIAI:

8. VERIFICACION CICLO MENU:

CICLO MENU: # 27 **DE LA SEMANA:** # 4 Tiempo de Comida Evidenciado NUEVES

Observaciones del ciclo menú en el tiempo de refrigerio	Ciclo Menú establecido en la minuta de la entidad	Ciclo menú suministrado
LACTEO	SORBETE DE GUAYABA	SORBETE DE GUAYABA
CEREAL	GALLETA DULCE	GALLETA DULCE
FRUTA	N/A	N/A

Observaciones luego de la verificación del Ciclo Menú: Tiempo de comida verificado nueves, 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 (10:30) para tal fin 10:30 AM.

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 solicita al asociado direccionar de forma inmediata al profesional en enfermería del CIAI a 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) se debe realizar por parte del profesional en enfermería una socialización a la totalidad talento humano auxiliar en enfermería en la cual se desarrolle 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. 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
SALUD TOTAL	1
SANITAS	1
NUEVA EPS	10
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.

10. CITAS MÉDICAS:

FECHA – ABRIL	ESPECIALIDAD	PARTICIPANTE
23	PSIQUIATRIA	EDUAR ALEJANDRO ROJAS
24	CLINICA HERIDAS	DEVID GONZALEZ

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: El talento humano del centro se encuentra consolidando la afiliación en salud y asignación de citas médicas de las pcd que a la fecha hacen parte del CIAI.

12. ABSORBENTES UTILIZADOS POR LA POBLACION - MIPRESS:

NOMBRE PARTICIPANTE	NUMERO DE ABSOBENTES REQUERIDOS	NUMERO DE ABSOBENTES ENTREGADOS POR LA EPS	NOVEDADES
LOPEZ CORDERO ALIRIO DEL CARMEN	-	-	
GONZALEZ BOLIVAR DEIVI JAIME	-	-	
CHIRVA MONROY JOSE WILLIAM	-	-	
ZULUAGA OSPINA JOSE DIEGO	-	-	
VARGAS AGUIRREJUAN FELIPE	-	-	
CAMARGO ORTEGA JHON JAIRO	-	-	
RAMIREZ FERNANDEZ LIBARDO ARIEL	-	-	
PAREDES RICARDO	-	-	
ROBAYO MUÑOZ RAFAEL ANTONIO	-	-	
CORREA SIMON	-	-	
BUITRAGO WILLIAM	-	-	
CUELLAR BERRIO CINDY JOANNA	-	-	
CUPA HERNANDEZ DIANA CAROLINA	-	-	
SALAMANCA SALAMANCA FLOR ANGELA	-	-	
SUAVITA ARTEAGA HEIDY JOHANNA	-	-	
UNRIZA SUAREZ JENNIFER PAOLA	-	-	
RODRIGUEZ LOPEZ LUISA FERNANDA	-	-	
BENAVIDES GAITAN LEYDA YIMENA	-	-	

CORREA TAFUR MARTHA	-	-	
FRANCO CUESTA MARTHA PATRICIA	-	-	
RUIZ HUERTAS MARIA STELLA	-	-	
MENDEZ TORRES MAYRA ALEJANDRA	-	-	
ROZO MILLAN MARTHA DORIS	-	-	
CABALLERO REYES MARIA DEL CARMEN	-	-	
MORENO GARCIA MARIA DEL CARMEN	-	-	
GOMEZ BELTRAN SONIA MAYERLY	-	-	

Observaciones luego de la verificación: Sin Observaciones.

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.	PENDIENTE GENERAR	PENDIENTE VERIFICACION
Plan de atención por Enfermería	PENDIENTE GENERAR	PENDIENTE VERIFICACION
Guía Farmacológica	PENDIENTE GENERAR	PENDIENTE VERIFICACION
Documento Acciones para las buenas Prácticas en la Ejecución de Actividades	PENDIENTE GENERAR	PENDIENTE VERIFICACION
Documento de acciones preventivas de Mitigación y Prevención del Riesgo de Contagio	PENDIENTE GENERAR	PENDIENTE VERIFICACION
Documento de Coordinación con el Área de Salud Pública:	PENDIENTE GENERAR	PENDIENTE VERIFICACION

Observaciones luego de la verificación: Para la elaboración de los documentos mencionados en el cuadro anterior se recuerda al operador que de acuerdo a lo establecido en el anexo técnico del presente convenio de asociación estos deben ser proyectados antes de finalizar el primer mes de atención de la población.

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	**MARIA DEL CARMEN**
SEGUIMIENTO DE ENFERMERIA	SE ENCUENTRA EN CONSTRUCCION POR PAERE DE LA ENFERMERA PEODESIONAL
REGISTRO DE ACTIVIDADES DE CUIDADO DE LA SALUD	SE EVIDENCIA QUE TIENE PENDIENTE EL REGISTRO DEL DIA DE HOY, ADICIONAL SE EVIDENCIA QU ALGUNOS REGISTRO DEL AUXILIAR DE ENFERMERIA DIEGO MARTINEZ NO SE LOGRA ENTENDER LOS REGISTROS
ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS	SE EENCUENTRA AL DIA EN SUS DILIGENCIMIENTO
FÓRMULA MÉDICA	SIN FORMULA MEDICA
RECIPIENTE DE MEDICAMENTOS	SE ENCUENTRAN DOS FRASCOS DE DOS PARTICIPANTE QUE NO CORRESPONDEN A LA PARTICIPANTE (OSORIO – ANA BELEN)
REGISTRO CONSTANTES VITALES	SE EVIDENCIA EN EL 11/04/2025 TACHON Y EN MENDADURA EN EL REGISTRO DE LA FRECIUENCIA CARDIADCA

NOMBRE PERSONA CON DISCAPACIDAD	**MARIA STELLA RUIZ**
SEGUIMIENTO DE ENFERMERIA	SE ENCUENTRA EN CONSTRUCCION POR PARTE DE LA ENFERMERA PROFESIONAL
REGISTRO DE ACTIVIDADES DE CUIDADO DE LA SALUD	
ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS	SE EENCUENTRA AL DIA EN SUS DILIGENCIMIENTO
FÓRMULA MÉDICA	SIN FORMULA MEDICA
RECIPIENTE DE MEDICAMENTOS	SE ENCUENTRAN LOS MEDICAMENTOS CORRESPONDIENTES A LA PARTICIPANTE BISACODILO – CLONAZEPAM GOTAS- HIERRO TABLETA - OMEPRAZOL CAPSULA

REGISTRO CONSTANTES VITALES	SE ENCUENTRA IMPLENTADO Y AL DIA AL ULTIMO DIA QUE SE ENCUENTRABA LA PARTICIPANTE EN EL CENTRO

NOMBRE PERSONA CON DISCAPACIDAD	**HEIDY SUAVITA**
SEGUIMIENTO DE ENFERMERIA	SE ENCUENTRA EN CONSTRUCCION POR PARTE DE LA ENFERMERA PROFESIONAL
REGISTRO DE ACTIVIDADES DE CUIDADO DE LA SALUD	SE EVIDENCIA EN LOS REGISTROS NOVEDADES PRESENTADAS CON LA PARTICIPANTE DE FORMA ADECUADA Y DESCRIPTIVA – PENDIENTE LA NOTA DEL DIA DE LA SALIDA DE LA PARTICIPATE A URGENCIAS
ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS	SE EENCUENTRA AL DIA EN SUS DILIGENCIMIENTO
FÓRMULA MÉDICA	SIN FORMULA MEDICA
RECIPIENTE DE MEDICAMENTOS	SE ENCUENTRA FRASCO DE PEG CON FECHA DE VENCIMIENTO 04/2025 – Y LOS DEMAS MEDICAMENTO SE ENCUENTRAN CON EL PARTICIPANTE EN EL HOSPITAL
REGISTRO CONSTANTES VITALES	PARTICIPANTE QUE SALE A LAS 09:00 AM DEL CENTRO Y NO TOMAN CONSTANTES VITALES

NOMBRE PERSONA CON DISCAPACIDAD	**JOSE EVER OSORIO**
SEGUIMIENTO DE ENFERMERIA	SE ENCUENTRA EN CONSTRUCCION POR PARTE DE LA ENFERMERA PROFESIONAL
REGISTRO DE ACTIVIDADES DE CUIDADO DE LA SALUD	SE EVIDENCIA EN LOS REGISTROS NOVEDADES PRESENTADAS CON LA PARTICIPANTE DE FORMA ADECUADA Y DESCRIPTIVA – PENDIENTE LA NOTA DEL DIA DE LA SALIDA DE LA PARTICIPATE A URGENCIAS
ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS	SE ENCUENTRA AL DIA EN SUS DILIGENCIMIENTO
FÓRMULA MÉDICA	SIN FORMULA MEDICA
RECIPIENTE DE MEDICAMENTOS	SE ENCUENTRA CAJA CON LEVETIRACETAM – Y LOS DEMAS MEDICAMENTO SE ENCUENTRAN CON EL PARTICIPANTE EN EL HOSPITAL

REGISTRO CONSTANTES VITALES	PARTICIPANTE QUE SALE A LAS 09:00 AM DEL CENTRO Y NO TOMAN CONSTANTES VITALES

NOMBRE PERSONA CON DISCAPACIDAD	**JENNIFER UNRIZA**
SEGUIMIENTO DE ENFERMERIA	SE ENCUENTRA EN CONSTRUCCION POR PARTE DE LA ENFERMERA PROFESIONAL
REGISTRO DE ACTIVIDADES DE CUIDADO DE LA SALUD	SE EVIDENCIA EN LOS REGISTROS NOVEDADES PRESENTADAS CON LA PARTICIPANTE DE FORMA ADECUADA Y DESCRIPTIVA – PENDIENTE REGISTRO DEL DIA DE HOY TURNO DIA
ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS	SE ENCUENTRA AL DIA EN SUS DILIGENCIMIENTO
FÓRMULA MÉDICA	SIN FORMULA MEDICA
RECIPIENTE DE MEDICAMENTOS	
REGISTRO CONSTANTES VITALES	PENDIENTE REGISTRO DE CONSTANTES VITALES DEL DIA DE HOY

NOMBRE PERSONA CON DISCAPACIDAD	**DIANA CUPA**
SEGUIMIENTO DE ENFERMERIA	SE ENCUENTRA EN CONSTRUCCION POR PARTE DE LA ENFERMERA PROFESIONAL
REGISTRO DE ACTIVIDADES DE CUIDADO DE LA SALUD	SE EVIDENCIA EN LOS REGISTROS NOVEDADES PRESENTADAS CON LA PARTICIPANTE DE FORMA ADECUADA Y DESCRIPTIVA – PENDIENTE REGISTRO DEL DIA DE HOY TURNO DIA
ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS	SE ENCUENTRA AL DIA EN SUS DILIGENCIMIENTO
FÓRMULA MÉDICA	SIN FORMULA MEDICA
RECIPIENTE DE MEDICAMENTOS	SE ENCUENTRA ACIDO VALPROICO EN CAPSULA 250 MG – ENALARPIL TABLETA 5 MG - EMPAGLIFOZINA 25 MG – LEVOTIROXINA 150 MCG - LEVETIRACETAM TABLETA 500 MG SITOGLIPTINA 10 MG NO SE EVIDENCIA CONAZEPAM TABLETA 2 MG RSUVASATINA 40 MG
REGISTRO CONSTANTES VITALES	PENDIENTE REGISTRO DE CONSTANTES VITALES DEL DIA DE HOY

NOMBRE PERSONA CON DISCAPACIDAD	**WILLIAM REYES**
SEGUIMIENTO DE ENFERMERIA	SE ENCUENTRA EN CONSTRUCCION POR PARTE DE LA ENFERMERA PROFESIONAL

REGISTRO DE ACTIVIDADES DE CUIDADO DE LA SALUD	SE EVIDENCIA EN LOS REGISTROS NOVEDADES PRESENTADAS CON LA PARTICIPANTE DE FORMA ADECUADA Y DESCRIPTIVA – PENDIENTE REGISTRO DEL DIA DE HOY TURNO DIA
ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS	SE ENCUENTRA AL DIA EN SUS DILIGENCIMIENTO
FÓRMULA MÉDICA	SIN FORMULA MEDICA
RECIPIENTE DE MEDICAMENTOS	SE EVIDENCIA LEVOMEPROMAXINA EN GOTAS Y RIUSPERIDONA TABLETA 3 MG
REGISTRO CONSTANTES VITALES	PENDIENTE REGISTRO DE CONSTANTES VITALES DEL DIA DE HOY

NOMBRE PERSONA CON DISCAPACIDAD	**WILLIAM BUITRAGO**
SEGUIMIENTO DE ENFERMERIA	SE ENCUENTRA EN CONSTRUCCION POR PARTE DE LA ENFERMERA PROFESIONAL
REGISTRO DE ACTIVIDADES DE CUIDADO DE LA SALUD	SE EVIDENCIA EN LOS REGISTROS NOVEDADES PRESENTADAS CON LA PARTICIPANTE DE FORMA ADECUADA Y DESCRIPTIVA – PENDIENTE REGISTRO DEL DIA DE HOY TURNO DIA
ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS	SE ENCUENTRA AL DIA EN SUS DILIGENCIMIENTO
FÓRMULA MÉDICA	SIN FORMULA MEDICA
RECIPIENTE DE MEDICAMENTOS	SE EVIDENCIA EN EL RECIPIENTE ATORVASTATINA TABLETA 20 MG – CLONAZEPAM GOTAS – LEVETIRACETAM TABLETA DE 500 MG CON ORDEN DE 100 MG – ACIDO VALPROICO CAPSULA DE 250 MG – SETRALINA TABLETA 50 MG – LOSARTAN TABLETA 50 MG – ATORVASTATINA 20 MG - NO SE EVIDENCIA CARBAMAZEPINA JARABE – ESOMPERAZOL CAPUSLA 20 MG – LEVOITORXINA TABLETA 100 MCG SE ENCUENTRAN REGISTRTADOS COMO ADIMINSITRADOS DURANTE LA TOTALIDAD DEL MES.
REGISTRO CONSTANTES VITALES	PENDIENTE REGISTRO DE CONSTANTES VITALES DEL DIA DE HOY

Observaciones luego de la verificación: Se debe generar el diligenciamiento de los formatos de manera simultánea con la atención de las personas con discapacidad y la formula medica vigente de la especialidad que lidera el tratamiento de la persona de acuerdo a sus patologías de base.

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 evidencian la totalidad de los formatos desde el 08/04/2025 con diversos espacios en blanco en los diferentes ítems fecha de vencimiento, lote, cantidad, nombre de quien entrega y recibe

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 pendiente implementación del formato y el proceso de semaforización
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 pendiente implementación del formato y el proceso de semaforización

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	

Tensiómetro genérico para adulto Portátil	Tensiómetro VER CRITERIOS TÉCNICOS DEL ELEMENTO VIABILIZADO	2 unidades durante todo el convenio	2	
Pulsioxímetro pantalla LED	Pulsioxímetro con SpO2	2 unidades durante todo el convenio	2	
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	No 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-0	Sin rotulo en la bolsa
Radiografía Panorámica	Radiografía Panorámica	5 durante todo el convenio	No se hace uso del elemento	Sin observaciones

Observaciones luego de la verificación: Se genera compromiso con la coordinadora del CIAI para solicitud al operador y compra de los elementos faltantes en la sabana de elementos del componente salud para el día 30 de abril del presente año.

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	0
ESPARADRAPO DE TELA ROLLO de 4"	Unidad	1	0
BAJALENGUAS	Paquete por 20	1	0
GUANTES DE LATEX PARA EXAMEN	Caja por 100	1	0
VENDA ELÁSTICA 2 X 5 YARDAS	Unidad	1	0
VENDA ELÁSTICA 3 X 5 YARDAS	Unidad	1	0
VENDA ELÁSTICA 5 X 5 YARDAS	Unidad	1	0
VENDA DE ALGODÓN 3 X 5 YARDAS	Unidad	1	0
VENDA DE ALGODÓN 5 X 5 YARDAS	Unidad	1	0

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**	**5**

Observaciones luego de la verificación de los elementos del Botiquín Tipo A: pendiente implementación del formato y verificar el proceso de semaforización ya que se evidencian bajalenguas próximos a vencer y está en verde

ELEMENTOS QUE DEBE CONTENER EL BOTIQUÍN TIPO B:

ELEMENTOS	**UNIDADES**	**CANTIDAD SOLICITADA**	**CANTIDAD EVIDENCIADA**
GASAS LIMPIAS PAQUETE	Paquete X 100	1	1-1
GASAS ESTÉRILES PAQUETE	Paquete por 3	20	20-20
APÓSITO ó COMPRESAS NO ESTÉRILES	Unidad	4	1-1
ESPARADRAPO DE TELA ROLLO 4"	Unidad	2	1-1
BAJALENGUAS	Paquete por 20	2	2-2
VENDA ELÁSTICA 2 X 5 YARDAS	Unidad	2	2-2
VENDA ELÁSTICA 3 X 5 YARDAS	Unidad	2	2-2
VENDA ELÁSTICA 5 X 5 YARDAS	Unidad	2	2-2
VENDA DE ALGODÒN 3 X 5 YARDAS	Unidad	2	1-2
VENDA DE ALGODÒN 5 X 5 YARDAS	Unidad	2	2-1
CLORHEXIDINA O YODOPOVIDONA (JABÓN QUIRÚRGICO)	Galón	1	1-1

SOLUCIÓN SALINA 250 cc ó 500 cc	Unidad	5	5-5
GUANTES DE LÁTEX PARA EXAMEN	Caja por 100	1	0-1
TERMÓMETRO DE MERCURIO ó DIGITAL	Unidad	1	1-1
ALCOHOL ANTISÉPTICO FRASCO POR 275 ml	Unidad	1	1-1
TIJERAS	Unidad	1	1-1
LINTERNA	Unidad	1	1-1
PILAS DE REPUESTO	Par	4	2-4
TABLA ESPINAL LARGA	Unidad	1	1-1
COLLAR CERVICAL ADULTO	Unidad	2	2-2
COLLAR CERVICAL NIÑO	Unidad	2	0-0
INMOVILIZADORES ó FÉRULA MIEMBROS SUPERIORES (ADULTO)	Unidad	1	1-1
INMOVILIZADORES ó FÉRULA MIEMBROS INFERIORES (ADULTO)	Unidad	1	1-1
INMOVILIZADORES ó FÉRULA MIEMBROS SUPERIORES (NIÑO)	Unidad	1	1-1
INMOVILIZADORES ó FÉRULA MIEMBROS INFERIORES (NIÑO)	Unidad	1	1-1
VASOS DESECHABLES	Paquete por 25	1	1-1
TENSIÓMETRO	Unidad	1	1-1
FONENDOSCOPIO	Unidad	1	1-1
ACETAMINOFÉN TABLETAS POR 500 mg	Sobre por 10	2	0-0
HIDRÓXIDO DE ALUMINIO TABLETAS	Sobre por 10	1	0-0
ASA TABLETAS POR 100 mg	Sobre por 10	1	0-0
ELEMENTO DE BARRERA ó MÁSCARA PARA RCP	Unidad	2	2-2
TOTAL		**59**	**0**

Observaciones luego de la verificación de los elementos del Botiquín Tipo B: pendiente implementación del formato y el proceso de semaforización

Durante la visita se observa a los participantes divididos por grupos; acompañados por talento humano profesional y auxiliar en enfermería. La población se encuentra en adecuado estado general físico y mental. Dentro del servicio se evidencia una parte del equipo profesional realizando la organización de las pertenencias de la población posterior al traslado de los mismos. Durante el desarrollo de la visita el tiempo de comida almuerzo se sirve fuera del horario establecido, La minuta de alimentos tiene como variación cambio de proteína autorizada por la referente técnica del programa y cambio en la preparación del maduro la cual no estaba contemplada. Se garantiza alimentos para la totalidad de participantes; al indagar con los mismos se recibe como observación que la ración es más grande o más pequeña para algunos casos, la temperatura está por debajo de la esperada y en la mañana según refieren algunas pcd no se recibieron bebida caliente al inicio del día. Se socializa a la coordinación las observaciones se retroalimenta. Se realiza verificación de la sabana de elementos del componente salud en la cual se observan varios elementos faltantes los cuales están relacionados en la parte superior del presente documento. De manera conciliada con la coordinación se genera compromiso para el día 16 de abril en cuanto a la compra de los elementos faltantes y entrega al talento humano en enfermería.

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 27 de Abril 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 27 de Abril 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 esta incumpliendo con lo dispuesto en a la obligación.	Acta visita 27 de Abril 2025
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 27 de Abril 2025
OBLIGACIONES DE CARÁCTER ADMINISTRATIVO	**CUMPLE**		**OBSERVACIONES**	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.
	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 centro; tal cual como lo	Acta visita 09 de Abril 2025

el numeral 7 del anexo técnico, referente a Medios Tecnológicos.			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 27 de Abril 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 27 de Abril 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 inicio del convenio de asociación no se cuentan con la totalidad de elementos contemplados en la sabana de elementos. Secundario a lo antes mencionado se deja la obligación a mejorar.	
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 pudo evidenciar que en el marco del inicio del convenio de asociación se contó con el acompañamiento del referente técnico del programa Jair Mateus quien genero direccionamiento técnico en lo relacionado con la adecuada implementación del programa y el adecuado y oportuno diligenciamiento de los formatos del programa.	Acta visita 09 de Abril 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 inicio del convenio de asociación los documentos solicitados en el anexo técnico desde el programa de acciones preventivas se encuentran en elaboración; para tal fin el asociado cuenta con un tiempo establecido de un mes contados a partir de la fecha del	Acta visita 27 de Abril 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.			inicio del convenio de asociación. Secundario a lo antes mencionado se deja la obligación a mejorar.	

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 27 de Abril 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 27 de Abril 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 inicio 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 27 de Abril 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 inicio del convenio de asociación el asociado no cuenta con la totalidad de perfiles solicitados en el anexo técnico para la atención de la población y la fecha no presenta programación del equipo profesional para el desarrollo de los turnos en fin de semana. Secundario a lo antes mencionado se deja la obligación a mejorar.	Acta visita 27 de Abril 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 27 de Abril 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 se encuentran elementos faltantes en el botiquín tipo B, ausencia del botiquín tipo A 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 mencionados en la parte superior del presente documento. Secundario a lo antes mencionado se deja la presente obligación a mejorar.	Acta visita 27 de Abril 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 27 de Abril 2025
Espacio físico funcional (instalaciones)	**X**		Identificado cada uno de los espacios y registrados en las observaciones de recorrido	Acta visita 27 de Abril 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 27 de Abril 2025
Desgaste y uso de los bienes muebles No consumibles		**x**	Se deja la obligación a mejorar secundario a que falta 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 27 de Abril 2025
Transporte		**X**	El centro no presenta para transportar a los participantes ruta de acuerdo a lo establecido en el anexo técnico del presente convenio de asociación.	Acta visita 27 de Abril 2025
Vigilancia	**X**		Al ingreso a las instalaciones del operador se identifica servicio de vigilancia con empresa privada	Acta visita 27 de Abril 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 27 de Abril 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 09 de Abril 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 09 de Abril 2025
Elementos de aseo personal (elementos de entrega mensual)		**x**	No se cuenta con disponibilidad y suficiencia de los elementos de aseo personal para la totalidad de las personas con discapacidad.	Acta visita 09 de Abril 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: - Cortauñas 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 09 de Abril 2025
Bienes consumibles (elementos para toda la ejecución del convenio)		**x**	Acorde al recorrido no se identifica en uso y para el desarrollo de las actividades: -Area de cuidado a la salud ---Botiquín tipo A - fijo botiquín de primeros auxilios --- Botiquín tipo B - Botiquín de primeros auxilios	Acta visita 09 de Abril 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 adquirir los elementos faltantes de la sabana de elementos y realizar la contratación de la totalidad de perfiles requeridos en el anexo técnico del presente convenio de asociación.	
OBSERVACIONES	
EL ASOCIADO NO PRESENTA OBSERVACIONES PARA LA PRESENTE ACTA	
6. ACCIONES POR MEJORAR COMO RESULTADO DE LA VISITA	
ACCIONES POR MEJORAR	**PLAZO**
Realizar el ajuste correspondiente a las novedades encontradas.	.16 de Abril del 2025
¿EL ASOCIADO DIO CUMPLIMIENTO A LAS ACCIONES DE MEJORA Y PLAZOS ACORDADOS EN LA VISITA ANTERIOR? **FECHA DE LA ULTIMA VISITA: DD/MM/AAAA NO APLICA** **SI** ❑ **NO X** ❑	**REGISTRE EL SEGUIMIENTO A LAS ACCIONES DE MEJORA:** NO APLICA EN EL MARCO DEL INICIO DEL CONVENIO DE ASOCACION YA QUE ES LA PRIMERA VISITA GENERADA POR PARTE DEL PROFESIONAL DEL COMPONENTE

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

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO GESTIÓN DOCUMENTAL

FORMATO PLANILLA DE ASISTENCIA

Código: FOR-GD-023
Versión: 2
Fecha: Memo I2024018983 - 12/07/2024
Página: 1 de 1

1. Tema: Visita Acompañamiento a la Calidad Operada 2. Lugar o Localidad o Sede: CIAE Grupo 11 3. Fecha y hora: 29/04/2025 12:30pm

4. Nombre responsable: Angie Legado 5. Dependencia responsable: Sub Discapacidad

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 Legado A	CC	1007390941	Sub Discapacidad	Seguimiento Profesional	Contratista	angi.linlegado@sdis	3217618x8	
2	Daniela Lopez Fonseca	CC	1007390222	CIAE G11	Enfermera	Contratista	dcinfdlalofo02@gmail.com	3105555650	
3	Alejandra Cuervo	CC	52489142	CIAE G11	Coordinadora	Contratista	t.nbsicuervo@gmail.com	3207200423	
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									
12									
13									
14									
15									
16									

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 almacenados, debo dirigirme a la SDIS a través de sus canales de atención a la ciudadanía."

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.

Powered by CamScanner