1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO O CONVENIO AL CUAL SE LE HARÁ SEGUIMIENTO	
NÚMERO DEL CONTRATO / CONVENIO Y AÑO	**7369 - 2025**
NOMBRE DEL CONTRATISTA O ASOCIADO	**FUNDACION MISIONEROS DIVINA REDENCION SAN FELIPE NERI FUMDIR**
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 12**
DIRECCION Y TELEFONO DE LA SEDE / UNIDAD OPERATIVA	**Carrera 90 No 149 – 57 San Pablo**
CORREO ELECTRONICO DE LA SEDE / UNIDAD OPERATIVA	**cintegrarteg12@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	Gustavo Adolfo Bernathe Sánchez
CARGO	Enfermero profesional
No DE CELULAR	3144500469
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	15/05/2025	**HORA DE INICIO DE LA VISITA:** 07:00 am	**HORA FINAL DE LA VISITA:** 12:00pm
COBERTURA CONTRATADA PARA EL CENTRO	**80**	**ASISTENCIA EVIDENCIADA DURANTE LA VISITA**	73

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**:72
2. **PARTICIPANTES EN ATENCIÓN**: 80
3. **CUPO DISPONIBLE**: 0
4. **PARTICIPANTES NO PRESENTES DURANTE LA VISITA:**

NOMBRE PARTICIPANTE	REPORTE

5. **HOSPITALIZADO:** 8

NOMBRE PARTICIPANTE	REPORTE
AURA ROMERO	30/04/2025 en el hospital Simón bolívar por hemorragia de vías digestivas, ultimo seguimiento en medio hospitalario el 13/05/2025 la auxiliar de enfermería Luz Sánchez, se solicita ultimo soporte de seguimiento hospitalario el cual no es entregado por el operador.
MIRIAM PASTRANA	08/05/2025 en el hospital de suba por motivo de caída de su propia altura ultimo seguimiento realizado 14/05/2025 quien realiza seguimiento la auxiliar de enfermería Luz Sánchez, se solicita ultimo soporte de seguimiento hospitalario el cual no es entregado por el operador.

ALEXANDER PAEZ	10/05/2025 Fue trasladado al hospital Simón bolívar y por orden de especialista se traslada para la Fray Bartolomé el Lunes 12/05/2025 en unidad de salud mental, ultimo seguimiento el día de ayer 14/05/2025 Magaly Rodríguez auxiliar de enfermería, se solicita ultimo soporte de seguimiento hospitalario el cual no es entregado por el operador.
MARIEN CARDONA	11/05/2025 en el hospital Simón bolívar por síntomas respiratorios fiebre de 39,5 grados, disnea, saturando entre 80 a 85% con oxígeno por mascara, es remitida por el quipo EMI al hospital, ultimo seguimiento el 13/05/2025 por la auxiliar de enfermería Luz Sánchez se solicita ultimo soporte de seguimiento hospitalario el cual no es entregado por el operador.
DIANA SANCHEZ	11/05/2025 en el hospital Simón bolívar por adinamia ultimo seguimiento por parte de la auxiliar de enfermería Luz Sánchez el 13/05/2025 se solicita ultimo soporte de seguimiento hospitalario el cual no es entregado por el operador.
MARIELA GAITAN	12/05/2025 en la clínica del lago por motivo síntomas respiratorios, fiebre 39,9 grados, saturando 80% con oxígeno por cánula a 3 litros, ultimo seguimiento el 13/05/2025 por parte de la auxiliar de enfermería Diana Tibabuiza, se solicita ultimo soporte de seguimiento hospitalario el cual no es entregado por el operador.
ALIXON HUMAÑA	12/05/2025 en el hospital Simón bolívar donde asistió a cita con médico general donde presento alteración comportamental y genero lesión en cabeza donde el medico indica ingresar por el servicio de urgencias, actualmente no han realizado seguimiento por parte del centro, se encuentra en la unidad de salud mental , se solicita ultimo soporte de seguimiento hospitalario el cual no es entregado por el operador.
MARIA RUEBIELA PERDOMO	15/05/2025 Participante que presenta síntomas de desaturacion, somnolienta, fiebre de 39.1, cianótica, donde se activa la línea EMI donde el la doctora indica trasladarla al centro de salud por urgencias debido a que sospecha una falla respiratoria, sale del centro con auxiliar de enfermería María Fernanda Ordoñez al hospital de Suba, se solicita ultimo soporte de seguimiento hospitalario el cual no es entregado por el operador.

6. FALLECIMIENTOS: 0

NOMBRE PARTICIPANTE	REPORTE

7. ASISTENCIA TALENTO HUMANO:

Cargo	Cantidad Solicitada	Cantidad Evidenciada	Nombre	Observaciones
Coordinador-a de Centro	**1**	1	María Mónica Pérez Sotelo	Atiende la visita de seguimiento a la calidad operativa
Psicóloga-o	**1**	1	María Angélica Galicia	Se encuentra en atención con los participantes
Trabajadora Social	**1**	0	Nicol Camila Santos Cabrera	Profesional no se encuentra durante el recorrido en el centro
Terapeuta Ocupacional	**1**	1	Mónica Fernanda Robles	Profesional se encuentra en la asistencia alimentaria con los participantes en tiempo de desayuno
Fisioterapia –o	**3**	1	William Benítez	Profesional se encuentra en la asistencia alimentaria con los participantes en tiempo de desayuno
		1	Betty Ortiz	Profesional se encuentra en la asistencia alimentaria con los participantes en tiempo de desayuno
		1	Viviana Roberto	Profesional se encuentra en la asistencia alimentaria con los participantes en tiempo de desayuno
Fonoaudiólogo-a	**2**	1	Laura Moreno	Profesional se encuentra en la asistencia alimentaria con los participantes en tiempo de desayuno
		1	Yeimi Malagón	Profesional se encuentra en la asistencia alimentaria con los participantes en tiempo de desayuno
Profesional en enfermería	**2**	1	Gustavo Bernate	Profesional que recibe la visita de seguimiento a la calidad operativa en el turno de 06:00 am a 14:00
		0	Eilin Muñoz	Profesional no se evidencia durante el recorrido.
Nutricionista	**1**	1	Yaneth Viana	Profesional no se evidencia durante el recorrido.
Tecnólogo Alimentos	**1**	1	Cristian Muñoz	Servicio de cocina; apoyo y verificación del proceso de preparación, alistamiento y servido de los alimentos.
Auxiliar de enfermería	**55-54**	18	Juan Carlos Mosquera – Auxiliar administrativo	Auxiliar de enfermería Diana Marcela Pacheco no asiste el día de hoy y la auxiliar de enfermería Mileideis Vanegas, se evidencian 17 auxiliares de enfermería de 18 auxiliares que deben tener durante el turno. El día sábado renuncio una auxiliar de enfermería por tal motivo solo tienen 54 de 55 correspondientes al anexo técnico.
			Juan Manuel Patiño – Auxiliar de enfermería asignado en Padre Arturo	
			Amisady Cordero - Con los participantes	
			Martin Bonilla – Auxiliar administrativo	

			Silfredo Velasco – Apoyo en medicamentos	
			Diana Marcela Pacheco – no asiste	
			Ronaldo Rodríguez – Se Encontraba con los participante	
			Yuly Marcela Rozo – En el baño	
			Luney varón - Se Encontraba con los participante	
			Pilar Baracaldo - Se Encontraba con los participante	
			Edgar Fong - Se Encontraba con los participante	
			Yurian Marroquin - Se Encontraba con los participante	
			María del Pilar Baracaldo - Se Encontraba con los participante	
			Guillermina GueGue - Se Encontraba con los participante	
			María Fernanda Ordoñez – sale a espacio hospitalario	
			Jorge Kelis - Se Encontraba con los participante	
			Diego Mesa - Se Encontraba con los participante	
			Alexander Nampira - Se Encontraba con los participante	
			Mileidis Vanegas - compensatorio	
Designado documental	**1**	0	Adriana Marcela Sepúlveda	Profesional que no se evidencia durante el recorrido y visita a la unidad operativa
Técnico Ambiental	**1**	1	Yeime López	En atención con los participantes
Manipuladores de alimentos	**6**	1	Iveth Georgina Jurado	Servicio de comedor - servido de los alimentos.
		0	James Santiago Quintero	Manipuladora de alimento no se encuentra en el centro .
		0	Jenny Marcela Galeano Torifio	Manipuladora de alimento no se encuentra en el centro
		1	Daniel Enrique Cuenca Wilchez	Servicio de cocina; proceso de preparación, alistamiento y servido de los alimentos
		0	Leidy Johanna Gaspar Beltrán	Manipuladora de alimento no se encuentra en el centro

		1	Jhon Alexander Martínez	Servicio de cocina; proceso de preparación, alistamiento y servido de los alimentos
Servicios generales	**6**	0	Luz Miriam Ariza	Personal de servicios generales no se encuentra en el centro
		0	Lino García Ramírez	Personal de servicios generales no se encuentra en el centro – Asistió Ayer
		0	Diego Cruz	Personal de servicios generales no se encuentra en el centro – Asistió ayer
		0	Johan Hernández	Personal de servicios generales no se encuentra en el centro -
		1	Wilson González	Se encuentra realizando actividades de limpieza, desinfección y arreglos en los diferentes espacios del centro
		1	Jessica Moreno	Se encuentra realizando actividades de limpieza, desinfección y arreglos en los diferentes espacios del centro

Observaciones luego de la verificación del Talento Humano del CIAI:

8. VERIFICACION CICLO MENU:

CICLO MENU: # 15 **DE LA SEMANA:** # 3 Tiempo de Comida Evidenciado Desayuno

Observaciones del ciclo menú en el tiempo de refrigerio	Ciclo Menú establecido en la minuta de la entidad	Ciclo menú suministrado
BEBIDA LACTEA PROTEINA DERIVADO CEREAL FRUTA	Café en leche Huevo frito Pan de sal Banano Bocadillo	Café en leche Huevo frito Pan de sal Banano Bocadillo

Observaciones luego de la verificación del Ciclo Menú: Tiempo de comida verificado desayuno, 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 (7:30am-8:30am) para tal fin 8:00am, Se evidencia que los auxiliares se encuentran mejor organizados para esta actividad junto con los profesionales, se evidencia que los Manipuladores de alimentos con el uso del tapabocas de manera inadecuada ya que se evidencia en el mentón tanto de la manipuladora de alimentos que se encuentra repartiendo alimentos como el manipulador que se encuentra en el área de alimentos, se evidencia una mejor distribución del talento humano con el fin de garantizar la alimentación a la totalidad de la pobalcion.

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 el mes anterior 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, se realiza socialización parte de la coordinadora en el mes de abril a la totalidad talento humano auxiliar en enfermería y profesionales donde se desarrollaron las generalidades del anexo técnico, la implementación del programa, instructivos de diligenciamiento de los formatos del programa, funciones descritas en el anexo técnico para el profesional y técnico en enfermería. Se recuerda que según 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	41
FAMISANAR	15
SALUD TOTAL	1
SANITAS	2
NUEVA EPS	16
POLICIA NACIONAL	1
COMPENSAR	4

Observaciones luego de la verificación: Se recuerda que se debe enviar matriz de listado censal a 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 grupo 12 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 – MAYO	ESPECIALIDAD	PARTICIPANTE
8	Epileptologia	Nicolás Cuevas
12	Medicina General	Alexander Páez
12	Medicina general	Ana Ladino

12	Medicina General	Elizabeth Sánchez – Cecilia Yate – Fredy Guerra – Sandra Velásquez – Enrique Naranjo – Jefferson Valencia – Sergio Moreno (FAMISANAR)
12	Medicina general	Emerson Ávila – Jeison Bustos – Israel Aponte - Alfonso Alarcón – Rosalba Alarcón – Nelson Díaz – Diego Rojas – Luis Yopasa – Adriana Mejía – Alison Umaña – Harold Fajardo (CAPITAL SALUD)
13	Medicina General	José Camelo – Charles Lance – Hugo Vargas – Luis Hernando Hernández – Daniel Octavo – Alexander Rodríguez – Carlos Niño - Jonathan Bravo – Jhon Castro – Marina Zapata – Johan Losada – Juan Diego Méndez – Cristina Delgado Juan Pablo Urrea- Jaime calderón – María del pilar Rojas
14	Medicina General	Angélica Tovar – Juan Burgo – María Perdomo – Robinson Ríos – Ana Gutiérrez – Jeimy Cortes – Lura Romero – Carmen Estupiñan – Luis Taborda.
15	Psiquiatría	40 participantes valorados por psiquiatría de subred norte Doctora Nubia Cristancho
15	Laboratorios	Yuli León
16	Psiquiatría	Lady LEON
28	Gastroenterología	Yuli león.

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.

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
Alexander Rodríguez	No informan	Pendiente verificar	
Alison Umaña	No informan	Pendiente verificar	
Amanda Jiménez	No informan	Pendiente verificar	
Ana Varela	No informan	Pendiente verificar	
Argenis Laso	No informan	Pendiente verificar	
Aura Romero	No informan	Pendiente verificar	
Bryan Santamaría	No informan	Pendiente verificar	
Carlos Niño	No informan	Pendiente verificar	
Charles Lance	No informan	Pendiente verificar	
Claudia Garcia	No informan	Pendiente verificar	
Cristina Delgado	No informan	Pendiente verificar	
Edna Castañeda	No informan	Pendiente verificar	
Eduard Gaitan	No informan	Pendiente verificar	
Elizabeth Sanchez	No informan	Pendiente verificar	
Fabian Mora	No informan	Pendiente verificar	
Jaime Calderon	No informan	Pendiente verificar	
Jeimy Cortes	No informan	Pendiente verificar	
Jeisson Bustos	No informan	Pendiente verificar	
Jhon Novoa	No informan	Pendiente verificar	
Jhonatan Bravo	No informan	Pendiente verificar	
Jhon Castro	No informan	Pendiente verificar	
Juan Ovalle	No informan	Pendiente verificar	

Juan Urrea	No informan	Pendiente verificar	
Lady Leon	No informan	Pendiente verificar	
Laura Romero	No informan	Pendiente verificar	
Leonel Cifuentes	No informan	Pendiente verificar	
Luis Nava	No informan	Pendiente verificar	
Luis Yopasa	No informan	Pendiente verificar	
Maria del pilar Rojas	No informan	Pendiente verificar	
Maria Perdomo	No informan	Pendiente verificar	
Marien Cardona	No informan	Pendiente verificar	
Marilu Fajardo	No informan	Pendiente verificar	
Marina Zapata	No informan	Pendiente verificar	
Robinson Lopez	No informan	Pendiente verificar	
Ruby Garcia	No informan	Pendiente verificar	
Sandra Berrio	No informan	Pendiente verificar	
Sandra Vanegas	No informan	Pendiente verificar	
Sergio Moreno	No informan	Pendiente verificar	
Sindy García	No informan	Pendiente verificar	
Steev Contras	No informan	Pendiente verificar	
Yuli León	No informan	Pendiente verificar	

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
Yuli Leon	Ketoca 7 - 11pm - 03 am y artesanal 11 am 3 pm 7 pm
Jonatahn Bravo	Ensure Plus HN 6 – 10 – 2 -6—11 200 CC CADA TOMA

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.	30 DE ABRIL DEL 2025	PENDIENTE VERIFICACION
Plan de atención por Enfermería	30 DE ABRIL DEL 2025	PENDIENTE VERIFICACION
Guía Farmacológica	30 DE ABRIL DEL 2025	PENDIENTE VERIFICACION
Documento Acciones para las buenas Prácticas en la Ejecución de Actividades	30 DE ABRIL DEL 2025	PENDIENTE VERIFICACION
Documento de acciones preventivas de Mitigación y Prevención del Riesgo de Contagio	30 DE ABRIL DEL 2025	PENDIENTE VERIFICACION
Documento de Coordinación con el Área de Salud Pública:	30 DE ABRIL DEL 2025	PENDIENTE VERIFICACION

Observaciones luego de la verificación: Para la elaboración de los documentos mencionados en el cuadro anterior el profesional de enfermería realiza envió al referente técnico 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, el cual corresponde al 30 de abril del 2025, pendiente repuesta del mismo.

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	SEGUIMIENTO DE ENFERMERIA	REGISTRO DE ACTIVIDADES DE CUIDADO DE LA SALUD	ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS	FÓRMULA MÉDICA	RECIPIENTE DE MEDICAMENTOS	REGISTRO CONSTANTES VITALES
MARIA RUBIELA PERDOMO	Se evidencia formato de seguimiento de enfermería se encuentran desactualizados ya que no ha registrado el tratamiento farmacológico	Se evidencia en los registros las novedades evidenciadas con la participante.	Se realiza verificación del mismo donde evidencia que lo encontrado en el recipiente correspondiente a losartan, amlodipino y levotiorixina no esta relacionado en	Formula de somáticos no se encuentra impresa con orden del 09/05/2025 y tampoco se está realizando el suministro de los mismo a pesar de	Se evidencian medicamentos relacionados en la formula médica, frasco de clonazepam sin rotular y no se encontraba dentro del recipiente	Constantes vitales se evidencian al día en su registro e implementación

				el formato y adicional la formula no se encuentra impresa	que se tiene el medicamento		
	MARIEN CARDONA	Se evidencia formato de seguimiento de enfermería se encuentran desactualizados ya que no ha registrado el tratamiento farmacológico	Se evidencia en los registros las novedades evidenciadas con la participante.	Se evidencia adecuadamente diligenciado con el tratamiento farmacológico	Formula del 07/03/2025 90 dias vigente	Recipiente con medicamentos relacionados en la formula	Participante que se encuentra hospitalizada desde el 11 de mayo en horas de la mañana donde se evidencian espacios en blanco y registros de constantes vitales tomados el 12 de mayo donde la participante no estaba en el centro registro realizado por la auxiliar de enfermería Magaly Rodríguez, adicional realizan el cambio de este formato donde al realizar la comparación se evidencian todos los signos vitales de los

						diferentes días toralmente diferentes en el formato nuevo, se desconoce quién paso el formato.
DIANA SUAREZ SILVA	Se evidencia registro desactualizado en el peso de la participante	Se videncia en los registros que la participante el turno de la noche la entrega estable a las 06:00 y a las 06:01 turno día las recibe sin respuesta al llamado, somnolienta y realizan higiene, baño y arreglo personal, posterior a esto activan ruta de salud, y registran que la participante sale a las 18:00 pm al hospital donde el participante sale a las 09:51 al hospital Simón bolívar	Se evidencia registro inadecuado donde registran que la participante recibe medicamentos durante el 11 y 12 y la participante estaba en el hospital, adicional la participante tiene ingreso de acido valproico y quetiapina el 08 de mayo donde registran que no suministran el medicamento.	Formula 19 de marzo con 90 días vigente	Se evidencia que tienen pendiente bisacodilo de 5 mg y lacosamida de 200 mg	Se evidencian contantes vitales en parámetros normales cuando la participante sale del centro.
MIRIAM PASTRANA	Si implementación del formato	Sin novedad en el registro	Sin novedad en el registro	Formula del 23/03/2025	Lo relacionado en la formula medica	Sin novedad en el registro
ALIXON UMAÑA	Si implementación del formato	Sin novedad en el registro	Sin novedad en el registro	Formula del 23/03/2025	Lo relacionado en la formula medica	Sin novedad en el registro

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, el formato de seguimiento de enfermería ya debería estar implementado en su totalidad para todos los participantes donde se evidencia dificultad en su implementación dentro de la unidad operativa.

15.1 VERIFICACION ADECUADO Y OPORTUNO DILIGENCIAMIENTO DE FORMATOS DEL PROGRAMA; FORMATO DE INGRESO DE MEDICAMENTOS

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: En la presente visita se evidencia el formato diligenciado con espacios en blanco en algunas celdas del mismo.

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	pendiente implementación del formato y el proceso de semaforización, durante la presente visita no se verifica este 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	2	pendiente implementación del formato y el proceso de semaforización, durante la presente visita no se verifica este 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.	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	Durante la presente visita no se verifica este elemento.

Termómetro Clínico Digital para adulto	Termómetro Clínico Digital para adulto VER CRITERIOS TÉCNICOS DEL ELEMENTO VIABILIZADO	6 unidades durante todo el convenio	6	durante la presente visita no se verifica este elemento.
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	EL OPERADOR CUENTA CON GUANTES DE NITRILO DE COLOR NEGRO LOS GUANTES CAJA X 100 UNIDADES TALLA S Y M
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

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	NOVEDAD
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	0	VENCIDO
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**	**13**	

Observaciones luego de la verificación de los elementos del Botiquín Tipo A: Se evidencia el jabón quirúrgico vencido 04 05 2025, pendiente la implementación de la totalidad el formato, sin dejar espacios en blanco.

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	0
SOLUCIÓN SALINA 250 cc ó 500 cc	Unidad	5	5
GUANTES DE LÁTEX PARA EXAMEN	Caja por 100	1	1
TERMÓMETRO DE MERCURIO ó DIGITAL	Unidad	1	1
ALCOHOL ANTISÉPTICO FRASCO POR 275 ml	Unidad	1	1
TIJERAS	Unidad	1	1
LINTERNA	Unidad	1	1
PILAS DE REPUESTO	Par	4	4
TABLA ESPINAL LARGA	Unidad	1	1
COLLAR CERVICAL ADULTO	Unidad	2	2

COLLAR CERVICAL NIÑO	Unidad	2	2
INMOVILIZADORES ó FÉRULA MIEMBROS SUPERIORES (ADULTO)	Unidad	1	1
INMOVILIZADORES ó FÉRULA MIEMBROS INFERIORES (ADULTO)	Unidad	1	1
INMOVILIZADORES ó FÉRULA MIEMBROS SUPERIORES (NIÑO)	Unidad	1	1
INMOVILIZADORES ó FÉRULA MIEMBROS INFERIORES (NIÑO)	Unidad	1	1
VASOS DESECHABLES	Paquete por 25	1	1
TENSIÓMETRO	Unidad	1	1
FONENDOSCOPIO	Unidad	1	1
ACETAMINOFÉN TABLETAS POR 500 mg	Sobre por 10	2	2
HIDRÓXIDO DE ALUMINIO TABLETAS	Sobre por 10	1	1
ASA TABLETAS POR 100 mg	Sobre por 10	1	1
ELEMENTO DE BARRERA ó MÁSCARA PARA RCP	Unidad	2	2
TOTAL		**59**	**58**

Observaciones luego de la verificación de los elementos del Botiquín Tipo B: pendiente implementación del formato de la totalidad del formato, sin espacios en blanco y el proceso de semaforización.

Durante la visita se observa a los participantes divididos por grupos unos en el primer piso y otros en el segundo piso; acompañados por talento humano profesional y auxiliar en enfermería. La población se encuentra en adecuado estado general físico y mental, durante el recorrido por el centro se evidencia en los espacios a dos auxiliares de enfermería realizando actividades que no le corresponden tales como el aseo de los baños, realizando actividades que no les corresponde y adicional descuidando la atención de los participantes con el fin de dar cumplimiento a sus acciones y obligaciones contractuales de cuidado a los participantes, adicional algunos auxiliares de enfermería estaban terminando de alistar a los participantes, Dentro del servicio se evidencia una parte del equipo profesional realizando asistencia en la alimentación tiempo del desayuno de los participantes. Durante el desarrollo de la visita el tiempo de alimentación desayuno se sirve en el horario establecido, se evidencia un espacio muy pequeño para la totalidad del participante con sistema de apoyo generalizado, el espacio esta dividió en tres niveles los cuales se componen su gran mayoría por escaleras.

Durante el recorrido se evidencian las siguientes novedades evidenciadas en los participantes:

- Ana Ladino: Se evidencia su colchón en el piso, donde el talento humano retroalimenta que la participante le gusta dormir así y en la cama no duerme.
- Angélica Tovar: Participante que se evidencia con un vendaje bultoso en mano derecha donde informan que la participante presento edema, inflamación, dolor al movimiento la llevaron al hospital y diagnosticaron fisura en falange de la mañana se desconoce el motivo de cómo se generó la lesión la participante.

- Edwin Forero: Se evidencia que el participante tiene sintomatología respiratoria de manera exacerbada a nivel de la tos, se retroalimenta la importancia de realizar acciones entorno a mitigación de la trasmisión de las enfermedades respiratorias aguda, generando acciones de mitigación con cada participante.
- María Rubiela Perdomo: Participante que se evidencia en mal estado de salud, somnolienta, cianótica siendo traslada en silla de ruedas por tripulantes de ambulancia de EMI donde la médica asignada retroalimenta que la participante está cursando por una falla respiratoria, requiere manejo a nivel hospitalaria, participante hipotensa, con desaturacion y temperatura elevada.

Se recuerda de manera muy respetuosa la importancia de hacer un uso adecuado de los elementos de protección por parte de todo el talento humano con el fin de prevenir algún tipo de enfermedad dentro del centro, Se retroalimenta a la coordinadora las novedades encontradas entorno a la implementación del programa ya que se evidencia novedades en el diligenciamiento de los formatos, en la administración de medicamentos a los participantes.

Por último se realiza retroalimentación del caso de la participante Sandra Milena Corona Hernández quien presento una novedad el día 7/04/2025 quien presento alteración comportamental y equipo de auxiliares realizaron inmovilización, administración de medicamento de rescate y activación de la línea EMI debido a esto la participante presenta hematomas y laceraciones a la altura del cuello, brazos, antebrazos, y glúteo, a partir de esta situación de presunto maltrato a la participante por parte de una auxiliar de enfermería y adicional de no dejarlo relacionado en los registro y/o formatos de cuidado a la salud, el operador junto con la coordinadora y profesional de enfermería continúan realizando acciones entorno evitar que se presenten este tipo de novedades y brindar una atención con calidad de atención a los participantes del centro, tales como:

- Implementaron la guía de manejo de alteraciones comportamentales en personas con discapacidad el cual fue socializado al talento humano equipo de salud.
- Se realizó retroalimentación del adecuado diligenciamiento de los formatos de cuidado para la salud.
- Actualmente la auxiliar de enfermería Danixa Pineda se encuentra laborando dentro del centro en el turno de noche par, donde realizan seguimiento a la misma por parte de la coordinadora y profesional de enfermería.
- La auxiliar de enfermería Laura Daniela Guerrero Chitiva no se encuentra laborando dentro del centro integrarte atención interna grupo 12, quien genero las lesiones a la participante.
- Se realiza seguimiento al talento humano de cuidado para la salud con el fin de prevenir estas acciones con los participantes, activación de la línea de emergencia de manera inmediata.

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 15 de Mayo 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 15 de Mayo 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 15 de Mayo 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 15 de Mayo 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 15 de Mayo 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 15 de Mayo 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 15 de Mayo 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 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.	Acta visita 15 de Mayo 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 pudo evidenciar que en el marco 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, donde durante la visita se evidencia que se encuentran novedades en el diligenciamiento de los formatos, por lo cual se deja la obligación a mejorar.	Acta visita 15 de Mayo 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 los documentos solicitados en el anexo técnico desde el programa de acciones preventivas se encuentran aún pendientes en completar su implementación y/0 o información el cual corresponde al seguimiento de enfermería; para tal fin el asociado contaba con un tiempo establecido de un mes contados a partir de la	Acta visita 15 de Mayo 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.			fecha del 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 Donde al verificar su información se evidencia que se encuentra incompleta, formatos no impresos e implementados, registros con novedades no plasmadas, por tal motivo se deja obligación a mejorar.	Acta visita 15 de Mayo 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 tiene implementados algunos documentos, otros de forma incompleta, otros sin imprimir e implementar, sin completar la información correspondiente al mismo en el que se encuentra: - 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 15 de Mayo 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		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 15 de Mayo 2025

técnico, la totalidad del talento humano requerido para la prestación del servicio, el perfil, cumpliendo con los horarios y actividades previstas para la modalidad; durante la ejecución del convenio de asociación.				
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 15 de Mayo 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 15 de Mayo 2025
	CUMPLE		**OBSERVACIONES**	**EVIDENCIAS**

OBLIGACIONES RELACIONADAS CON GESTION AMBENTAL	**SI**	**NO**		
OBLIGACIONES RELACIONADAS CON EL COMPONENTE DE NUTRICIÓN Y ALIMENTACIÓN	**CUMPLE**		**OBSERVACIONES**	**EVIDENCIAS**
	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 y botiquín tipo A, 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 15 de Mayo 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**		

	CUMPLE	**OBSERVACIONES**	**EVIDENCIAS**

COMPONENTES ESTRUCTURA DE COSTOS DEL SERVICIO CORRESPONDIENTE	**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 15 de Mayo 2025
Espacio físico funcional (instalaciones)	X		Identificado cada uno de los espacios y registrados en las observaciones de recorrido	Acta visita 15 de Mayo 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 15 de Mayo 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	Acta visita 15 de Mayo 2025

			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-	
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 15 de Mayo 2025
Vigilancia	**X**		Al ingreso a las instalaciones del operador se identifica servicio de vigilancia con empresa privada	Acta visita 15 de Mayo 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 15 de Mayo 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 15 de Mayo 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 15 de Mayo 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 15 de Mayo 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 15 de Mayo 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: -Area de cuidado a la salud ---Botiquín tipo A - fijo botiquín de primeros auxilios --- Botiquín tipo B - Botiquín de primeros auxilios	Acta visita 15 de Mayo 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 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 PRESENTA OBSERVACIONES PARA LA PRESENTE ACTA	
6. ACCIONES POR MEJORAR COMO RESULTADO DE LA VISITA	
ACCIONES POR MEJORAR	**PLAZO**
Realizar los ajustes correspondientes a lo socializado a la coordinadora y enfermera profesional del centro.	.5 días hábiles

¿EL ASOCIADO DIO CUMPLIMIENTO A LAS ACCIONES DE MEJORA Y PLAZOS ACORDADOS EN LA VISITA ANTERIOR? **FECHA DE LA ULTIMA VISITA: 21/05/2025** **SI X ❑** **NO ❑**	**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. Gustavo Adolfo Bernathe Sánchez
FIRMA(S) DE QUIEN(ES) ATIENDE(N) LA VISITA	1. Ver listado de asistencia
CARGO(S) DE QUIEN(ES) ATIENDE(N) LA VISITA	1. Enfermero profesional
NOMBRE(S) PROFESIONAL(ES) DE APOYO A LA SUPERVISIÓN	1. Angie Lizeth Legarda Ardila
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 I2024018963 - 12/07/2024	
Página: 1 de 1	

1. Tema: Visita Acompañamiento y Seguimiento Calidad Técnica 2. Lugar o Localidad o Sede: CIAI Campo 12 3. Fecha y hora: 15/05/2025 2:00pm

4. Nombre responsable: Angie Lozada 5. Dependencia responsable:

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	Gustavo Bonilla Sánchez	cc	1075637835	CIAI 612	Profesional	N/A	gustavobonilla24@gmail.com	3144100469	Gustavo B
2	Angie Lizeth Lozada	CC	1007990414	Subdirectora	Profesional Enfermera	Contrato	angielozada@gmail.com	3249192890	Angie
3	Silvia Velasco Alfonso	CC	1082988891	CIAI 612	Auxiliar Enfermería	No aplica	silviavelasco29@gmail.com	3008708706	Silvia Velasco
4	Yuli Marcela Rozo Triana	CC	1014207471	CIAI 612	Auxiliar Enfermería	No aplica	uthroza@gmail.com	3105194450	Yuli Rozo
5	MONICA PEREZ SOTELO	CC	1015405710	CIAI GR	COORDINACION	NO APLICA	ciintegrarte12@gmail.com	3142886891	Monica Perez
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, cuya 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 forma presencial debe ser reportada al Proceso Gestión de Talento Humano – Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo.

Powered by CamScanner