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	***FUNDACIÓN MISIONEROS DIVINA REDENCIÓN 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 # 149-73 – TUNA ALTA
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	MARIA MONICA PEREZ SOTELO
CARGO	COORDINADORA
No DE CELULAR	3142886591
3. DATOS DEL PROFESIONAL DE APOYO A LA SUPERVISION QUE REALIZA LA VISITA	
NOMBRE DEL PROFESIONAL DE APOYO A LA SUPERVISION – TECNICO	SANDRA PLAZAS ROLDAN
No DE CELULAR	3102164342

CORREO ELECTRONICO	sanplazasr@sdis.gov.co		
4. DATOS GENERALES DE LA VISITA			
FECHA DE LA VISITA	**12/08/2025**	HORA DE INICIO DE LA VISITA: **10:00 a.m.**	HORA FINAL DE LA VISITA: **2:00 p.m.**
COBERTURA CONTRATADA PARA EL CENTRO	**80**	ASISTENCIA EVIDENCIADA DURANTE LA VISITA	**76**

Se realiza seguimiento a las obligaciones contractuales mediante visita atendida por el talento humano del centro, quien suministra información y presentan soportes correspondientes.

1.OBSERVACIONES GENERALES

Participantes en atención: 76
Cupos disponibles: 1
Fallecidas: 0
Medio familiar: 2

- Yeferson Valencia del 9 de agosto al 20 de agosto.
- Oscar garzón desde el 11/08/2025

Hospitalizados: 1

- Jhon Olarte desde el 31 de Julio por alteración comportamental

Citas medicas

- Sandra Berrio – toma de laboratorios citología
- Daniel Otavo – Medicina general
- Ana Ladino - Medicina general.
- Ana Valera – RX panorámica
- Luis Navas – RX panorámica

Talento humano diurno:

NOMBRE Y APELLIDO	CARGO	ACTIVIDAD REALIZADA EN EL MOMENTO DE LA VISITA
María Mónica Pérez Sotelo	coordinadora	atiende la visita – actividades propias al cargo
Maria angélica Galicia Ariza	psicóloga	En actividades con grupo
Nicoll Camila santos cabrera	Trabajador social	En taller mensual con familia
Mónica Fernanda Robles	Terapeuta ocupacional	En actividad propia del cargo
William Alberto Benítez López	Fisioterapeuta	En actividad con participante
Betty Alejandra Ortiz Gómez	Fisioterapeuta	atiende la visita
Diego Callejas	Fisioterapeuta	En actividad con participante
Laura Valentina Romero Gañan	Fonoaudióloga	acompañamiento al grupo
Yeimi Catherine Malagón Tovar	Fonoaudióloga	acompañamiento al grupo
Irma Gil	Enfermera Profesional- turno mañana	Acompaña el taller mensual con familia
Yaneth Elvira	Nutricionista	Acompaña el taller mensual con familia
Yeimi Johana López Heredia	Técnica ambiental	Acompaña el taller mensual con familia
Cristian Batista Muñoz Gutiérrez	tecnólogo de alimentos	En acompañamiento en la preparación de alimentos
Adriana Marcela Sepúlveda Cuenca	Designado documental	En actividades propias del cargo
Juan Carlos Mosquera	auxiliar administrativo	En reclamación de medicamento y gestión de citas
Andrea González	auxiliar de enfermería	En notas
Merlys Méndez	auxiliar de enfermería	Toma de signos vitales
luz yeini Sánchez torres	auxiliar de enfermería	Toma de signos vitales
Manuel Berrio	auxiliar de enfermería	acompañamiento a desayuno
Olga lucia serna	auxiliar de enfermería	acompañamiento a desayuno

Gisella González	auxiliar de enfermería	acompañamiento a desayuno
Fernanda Medina	auxiliar de enfermería	Acompaña a citas de laboratorio
Luis Javier Beltrán	auxiliar de enfermería	Acompaña a citas de laboratorio
Laura Aguilar	auxiliar de enfermería	Acompaña a citas de laboratorio
Vivian Magali Rodríguez	auxiliar de enfermería	acompañamiento a desayuno
Vivian Vergara	auxiliar de enfermería	acompañamiento a desayuno
Rosalba Chamucero	auxiliar de enfermería	acompañamiento a desayuno
Eduarw muñoz	auxiliar de enfermería	acompañamiento a desayuno
Jorge kellis	auxiliar de enfermería	acompañamiento a desayuno
Martha Rozo	auxiliar de enfermería	acompañamiento a desayuno
Diego Mesa	auxiliar de enfermería	acompañamiento a desayuno
Edgar Aldair Fong	auxiliar de enfermería	acompañamiento a desayuno
Nury muñoz	auxiliar de enfermería	acompañamiento a desayuno
Mileidis Vanegas	auxiliar de enfermería	En medicamentos – atiende la visita
Luz Myriam Ariza forero	servicios generales	En turno de 7:00 a.m. – 4:00 p.m. En actividad de organización del centro
Lino García Ramírez	servicios generales	En turno de 7:00 a.m. – 4:00 p.m. En actividad de organización del centro
Diego Leoviseldo cruz chinchilla	servicios generales	En turno de 10:00 a.m. – 7:00 p.m. En actividad de organización del centro jardines externos
Jessica Tatiana moreno arias	servicios generales	En turno de 6:00 a.m. – 2:00 p.m. En actividad de organización del centro
Iveth Gregoria jurado pacheco	servicios generales	En turno de 6:00 a.m. – 2:00 p.m. En actividad de organización del centro
Wilson González Garzón	servicios generales	En turno de 6:00 a.m. – 2:00 p.m.
Nora Esperanza Cuenca	manipulador de alimentos	En turno de 6:00 a.m. – 2:00 p.m.

		Sirve la bebida caliente de la mañana y el desayuno
James Santiago Quintero Villalobos	manipulador de alimentos	En turno de 10:00 a.m. – 7:00 p.m. En la preparación alimentos
Marcela Galeano	manipulador de alimentos	En turno de 10:00 a.m. – 7:00 p.m. En la preparación alimentos
Daniel	manipulador de alimentos	En turno de 7:00 a.m. – 4:00 p.m. En la preparación alimentos
Johan Alexander Martínez	manipulador de alimentos	En turno de 10:00 a.m. – 7:00 p.m. En la preparación alimentos
Leidy Gaspar		En turno de 8:00 a.m. – 4:00 p.m. En la preparación alimentos

Observaciones luego de la Verificación: El operador cuenta con el talento humano para la atención a la población anexo técnico.

Verificación de la minuta patrón: Corresponde a la semana Nº dos - día 12

Observaciones del ciclo menú en el tiempo de ALMUERZO	**Ciclo Menú establecido en la minuta de la entidad**	**Ciclo menú suministrado**
PROTEÍNA CEREAL BEBIDA FRUTA	Pechuga de salsa Bechamel Arroz rojo (extracto de remolacha) Tortilla de espinaca Yuca Dorada Sopa de cuchuco de trigo Jugo de Mora	Pechuga de salsa Bechamel Arroz rojo (extracto de remolacha) Auyama en potera Papa en puré Sopa de cuchuco de trigo Jugo de Mora

Observaciones durante la visita al centro: Se observa una modificación en el menú inicial para los/as participantes, cambiando la torta de espinaca por poteca de ahuyama y la yuca dorada por puré de papa. Estos cambios se hicieron porque la consistencia de las dietas originales no era apropiada para los/as participantes que tienen dietas blandas y semi blandas, según las indicaciones de la nutricionista estos cambios son derivaciones del menú inicial. El jugo de mora fue reemplazado por jugo de fresa, en este caso se sugiera enviar correo electrónico a la profesional de nutrición del equipo de seguimiento a la calidad operativa informado el cambo de menú no relacionado con las derivaciones.

2. VERIFICACION OBLIGACIONES PROGRAMA DE ACCIONES PREVENTIVAS Y DE CUIDADO INCLUSIVO PARA LA SALUD

2.1 BARRERAS DE ACCESO EN SALUD

Verificación estado de afiliación de la los/as participantes

El centro soporta en archivo PDF las consultas realizadas por cada participante en el aplicativo ADRES, proceso efectuado el día 04/07/2025. Se sugiere generar un documento soporte o acta de entrega dirigida a la coordinación, en la que se detalle la verificación realizada en ADRES, el comprobador de derechos y las novedades encontradas. Esto con el objetivo de garantizar la afiliación en salud de los/as participantes durante el proceso de atención. Se realiza nuevamente consulta en los aplicativos ADRES y verificador de derechos en el mes de octubre.

Distribución participante por EPS

CONTRIBUTIVO	Nº	SUBSIDIADO	Nº
CAPITAL SALUD	2	CAPITAL SALUD	38
NUEVA EPS	2	FAMISANAR	13
COMPENSAR	4	NUEVA EPS	13
FAMISANAR	2	SANITAS	1
SURAMERICANA	1		
POLICIA	1		
SANITAS	1		

Situaciones individuales de salud

- Sandra Berrio quien tiene el trastorno de excoriación o dermatilomanía (pellizcado cutáneo), se percibe progreso en lesión de la cara.
- Juan Pablo Urrea pendiente cita con especialista para hacer la consulta sobre el manejo de los movimientos involuntarios de sus brazos, es importante revisar las estrategias que desde el programa de acciones de prevención y del cuidado inclusivo para la salud se están realizando en articulación con psicología.

Barrera de acceso a medicamentos

- Marina zapata no le entregan desde hace dos meses la difenhidramina, seguimiento al PQR.
- Jeimmy Nataly cortes – medicamento magaldrato/dimeticona tratamiento por tres meses la EPS no lo ha entregado con pendiente desde el mes de junio. seguimiento al PQR.

- Mirian Pastrana seguimiento por nutrición del centro, presenta bajo peso 37.8 kg
- Wilder Eduardo Rodríguez seguimiento por nutrición del centro presenta bajo 34.5 kg, trasladado del Grupo Interno 1 en el mes de julio.
- Carlos Niño presenta contusión en la ceja derecha, producto de un golpe contra la ventana. La lesión se encuentra en proceso de cicatrización
- Alexander Páez presenta alteraciones conductuales, evidenciándose conductas de tipo sexualizado.

NOMBRE APELLIDOS	IDENTIDAD	MEDICAMENTO	CANTIDAD	FECHA PENDIENTE
EMERSON AVILA	1020723784	OLANZAPINA TABLETA 5 MG	60	08/08/2025
MARINA ZAPATA	53905464	RISPERIDONA POLVO PARA RECONSTITUIR SOL. 37,5 MG INY	2	08/08/2025
JUAN PABLO URREA LAVAO	1192780416	OLANZAPINA TABLETA 10 MG	60	08/08/2025
DIEGO ROJAS	79183954	OLANZAPINA TABLETA 10 MG	60	08/08/2025
LAURA FERNANDA ROMERO PARRA	1001220476	OLANZAPINA TABLETA 5 MG	120	08/08/2025
ALIXSON DAHIANNA UMAÑA ORTIZ	1001298985	OLANZAPINA TABLETA 5 MG	30	08/08/2025
MARIA DEL PILAR ROJAS	53905447	OLANZAPINA TABLETA 10 MG	60	08/08/2025
JOHAN ISMAEL LOZADA OSPINA	1023864100	OLANZAPINA TABLETA 5 MG	30	08/08/2025
LUIS FERNANDO YOPASA LEAL	81715727	RISPERIDONA POLVO PARA RECONSTITUIR SOL. 25 MG INY	2	08/08/2025

Observaciones luego de la Verificación: Se observa que el centro envía correo electrónico con fecha del 12/08/2025 a casos especiales, haciendo referencia de los medicamentos pendiente generado el 08/08/2025; según línea técnica

Absorbentes utilizados por la población - Mipress:

EPS	APELLIDO	APELLIDO	NOMBRE	NOMBRE	ABSORBENTES	OBSERVACIONES
Capital Salud	Rodríguez	Rodríguez	Alexander		si	Entrega la EPS
Capital salud	Umaña	Ortiz	Alison	Dahianna	si	En proceso de control de esfínteres
Capital salud	Jiménez	Chinchilla	Aminda		si	Entrega la EPS
Nueva EPS	Varela	Romero	Ana	Belén	si	Entrega la EPS
Nueva EPS	Laso		Argenis		si	Entrega la EPS
Capital salud	Romero		Aura		si	Entrega la EPS
Capital salud	Santamaría	Suarez	Brayan	Steven	si	Entrega la EPS
Capital salud	Niño	Castañeda	Carlos	Cesar	si	Entrega la EPS
Capital salud	Lance	Moscoso	Charles		si	Entrega la EPS
Nueva EPS	García	Estrada	Claudia	Patricia	si	Entrega la EPS
Capital salud	Delgado	Mayorga	Cristina		si	Entrega la EPS
Nueva EPS	Castañeda	Gómez	Edna	Lucia	si	Entrega la EPS
Nueva EPS	Gaitán	León	Eduard	Ricardo	si	Entrega la EPS
Famisanar	Sánchez	Meneces	Elizabeth		si	Entrega la EPS
Compensar	Mora	Avendaño	Fabián	Leonardo	si	Entrega la EPS
Capital salud	Calderón		Jaime		si	Entrega la EPS
Capital salud	Cortes		Jeimmy	Nataly	si	Entrega la EPS
Capital salud	Bustos	Vargas	Jeisson	Steven	si	Entrega la EPS
Famisanar	Novoa	Fernández	Jhon	Jairo	si	Entrega la EPS
Capital salud	Bravo	Pacheco	Jhonatan		si	Entrega la EPS
Capital salud	Castro	Cabrera	Jhon	Anderson	si	Entrega la EPS
Capital salud	Ovalle	Moreno	Juan	Diego	si	Entrega la EPS
Capital salud	Urrea	Lavao	Juan	Pablo	si	Entrega la EPS
Compensar	León	Ballen	Lady	Marcela	si	Entrega la EPS
Salud total	Romero	Parra	Laura	Fernanda	si	Entrega la EPS
Capital salud	Cifuentes	García	Leonel		si	Entrega la EPS
Nueva EPS	Nava	Boyacá	Luis	Carlos	si	Entrega la EPS

Capital salud	Yopasa	Leal	Luis	Fernando	si	Entrega la EPS
Capital salud	Rojas		Maria del pilar		si	Entrega la EPS
Capital salud	Perdomo	Botache	Maria	Rubiela	si	Entrega la EPS
Nueva EPS	Fajardo		Marilu		si	Entrega la EPS
Capital Salud	Zapata		Marina		si	Entrega la EPS
Capital salud	Ríos	López	Robinson	Camilo	si	Entrega la EPS
Famisanar	García	Gómez	Ruby	Amanda	si	Entrega la EPS
Capital salud	Berrio	Franco	Sandra		si	Entrega la EPS
Famisanar	Vélez	Velásquez	Sandra	Yamile	si	Entrega la EPS
Compensar	García	Pérez	Sindy	Alejandra	si	Entrega la EPS
Capital salud	Contreras		Steev	Fabián	si	Entrega la EPS
Compensar	León	Católico	Yuly	Johana	si	Entrega la EPS

Observaciones luego de la Verificación: De acuerdo con lo observado, las EPS han garantizado el suministro de absorbentes a los y las participantes que los requieren.

Participantes con ordene de sujeción por psiquiatría:

No se realiza verificación durante la presente visita.

Alimentación enteral: en la actualidad no se tienen participantes con este tipo de alimentación.

2.2 VERIFICACION ADECUADO Y OPORTUNO DILIGENCIAMIENTO DE FORMATOS DEL PROGRAMA; formato de seguimiento por enfermería, formato administración 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
EDWAR RICARDO GAITAN	Sin observaciones	Sin observaciones	Se registran medicamentos acordes a la formulan medica	22-08-2025	Suficiencia de medicamentos	Se registra la toma de signos vitales de la mañana
JHOAN OLARTE	Ultimo registro del 01-08-2024 participante en medio hospitalario - registro de forma adecuada	Sin observaciones	No se administra desde 01-08-2025 por estar en medio hospitalario – registro de forma	29-08-2025	Suficiencia de medicamentos	Se registra la toma de signos vitales de la mañana

			adecuada			
JEIMMY NATALY CORTES	Medicamentos según formula media	Sin Observaciones	No se registra el suministro del medicamento PEG polietilenglicol	21-08-2025	En el recipiente se encuentran cuatro medicamentos, pero solo se están suministrando 3 medicamentos	Se registra la toma de signos vitales de la mañana
DIANA ALEJANDRA SUAREZ SILVA	Se registra los medicamentos según formula medica	El registro refiere que no se le están suministrando dos medicamento, y en el registro de administración de medicamentos se están administrando	Administración acode ala formula	06-09-2025	Suficiencia de medicamentos	Se registra la toma de signos vitales de la mañana
CECILIA YATE	En formato de seguimiento de enfermería el peso no corresponde al dato enviado a la SDIS.	Sin Observaciones	Sin Observaciones	20-08-2025	Suficiencia de medicamentos	Se registra la toma de signos vitales de la mañana
CARLOS CESAR NIÑO CASTRO	Sin Observaciones	Sin Observaciones	Registro de medicamentos inicia en la hoja 2 de 2	20-08-2025	El contener tiene medicamentos sobrantes que no corresponden a la formula	Se registra la toma de signos vitales de la mañana
ANA LADINO	Sin Observaciones	Sin observaciones	Sin observaciones	26-08-25	Suficiencia de medicamentos	Se registra la toma de signos vitales de la mañana
ALEXANDER PAEZ	Sin Observaciones	Sin observaciones	Sin observaciones	23-08-2025	Suficiencia de medicamentos	Se registra la toma de signos vitales de la mañana

Observaciones luego de la Verificación: Se evidencia que en el caso de la participante Jeimmy Nataly Cortes No se registra el suministro del medicamento PEG polietilenglicol aun que se encuentra en el contendor de medicamentos y en la formula médica, en el formato de administración de medicamentos no se registra, se sugiere ingresarlo en el formato y empezar a adminístralo. En el caso de la Participantes Diana Alejandra Suarez Silva en el formato de registro de actividades de cuidado de la salud se consigna que no se le están suministrando dos medicamentos por no entra por al EPS, pero en el registro de administración de medicamentos se registra que, si se está suministrando, se sugiere el cambio de formato de registro de actividades de cuidado de la salud, ajustado al suministro de medicamentos. En el caso de la participante Cecilia Yate el peso registrado en el formato de seguimiento de enfermería no es el registrado por la profesional de nutrición. Se siguiere cambia el formato ajustado al dato real y revisar los formatos verificando que el peso de los/as participantes corresponde al dato entregado por la profesional de nutrición a la SDSI. En el caso del participante Carlos Cesar Nilo El contener tiene medicamentos sobrantes que no corresponden a la formula, se sugiere tener presenta la línea técnica dada por el referente técnico en relación

a la disposición de medicamentos sobrantes. En el caso del participante Alexander Páez en los tres últimos registros del cuidado de la salud, se consignaron alteraciones de sueño, alteraciones conductuales tanto en la noche como en el día. Se día se sugiere reportar la situación presentada al profesional de psicología del centro. Aunque se evidencian las acciones de mejora previamente mencionadas, en términos generales el centro presenta un diligenciamiento adecuado de los formatos.

2.3 VERIFICACION ADECUADO Y OPORTUNO DILIGENCIAMIENTO DE FORMATOS DEL PROGRAMA; formato de ingreso de medicamentos

NOMBRE Y APELLIDO	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOMBRE DEL MEDICAMENTOS	PRESENTACIÓN	CANTIDAD	FECHA de ingreso	LOTE	REGISTRO INVIMA
Nicola Cuevas Moreno	1072926215	sertralina	Tableta 50mm	30	28/06/2025	0067A	2022M006138
		Lacosamida	Tableta 200mg	60	28/06/2025	000388A	2021M0001992

Observaciones luego de la Verificación: En la presente visita se realiza verificación del formato evidenciando adecuado diligenciamiento del mismo. Se direcciona de acuerdo a la línea técnica del programa a no recibir medicamentos para más de un mes, si esto se presenta se debe contar con el proceso de semaforización institucional para medicamentos.

3. 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.	Documento enviado vía correo electrónico al referente técnico del programa de acciones preventivas y de cuidado inclusivo para la salud el 28/05/2025	Pendiente por el aval del referente técnico del programa de acciones de cuidado inclusivo para las alud
Plan de atención por Enfermería	Documento enviado vía correo electrónico al referente técnico del programa de acciones preventivas y de cuidado inclusivo para la salud el 28/05/2025	Pendiente por el aval del referente técnico del programa de acciones de cuidado inclusivo para las alud
Guía Farmacológica	Documento enviado vía correo electrónico al referente técnico del programa de acciones preventivas y de cuidado inclusivo para la salud el 28/05/2025	Pendiente por el aval del referente técnico del programa de acciones de cuidado inclusivo para las alud
Proceso de toma de constantes vitales al interior del Centros Integrarte Atención Externa	Documento enviado vía correo electrónico al referente técnico del programa de acciones preventivas y de	Pendiente por el aval del referente técnico del programa de acciones de

	cuidado inclusivo para la salud el 28/05/2025	cuidado inclusivo para las alud
Acciones para las buenas prácticas en la ejecución de actividades de cuidado.	Documento enviado vía correo electrónico al referente técnico del programa de acciones preventivas y de cuidado inclusivo para la salud el 28/05/2025	Pendiente por el aval del referente técnico del programa de acciones de cuidado inclusivo para las alud
Acciones preventivas de Mitigación y Prevención del Riesgo de Contagio desde enfermería	Documento enviado vía correo electrónico al referente técnico del programa de acciones preventivas y de cuidado inclusivo para la salud el 28/05/2025	Pendiente por el aval del referente técnico del programa de acciones de cuidado inclusivo para las alud
Documento de Coordinación con el Área de Salud Pública:	Documento enviado vía correo electrónico al referente técnico del programa de acciones preventivas y de cuidado inclusivo para la salud el 28/05/2025	Pendiente por el aval del referente técnico del programa de acciones de cuidado inclusivo para las alud

Observaciones luego de la verificación: El asociado genero proyección inicial y realizo envió vía correo electrónico al referente técnico de los documentos solicitados desde el programa de acciones preventivas y de cuidado inclusivo para la salud. Está pendiente el aval por parte del mismo. Se solicita al profesional de enfermera iniciar la socialización de los documentos con el objetivo de generar el conocimiento específico del contenido de los mismos al talento humano auxiliar en enfermería. Posteriormente si hay algún direccionamiento adicional o cambio en las actividades proyectadas de acuerdo al direccionamiento del referente se socializaría la información adicional.

3.1 SOCIALIZACIONES REALIZADAS DESDE EL PROGRAMA DE ACCIONES PREVENTIVAS Y DE CUIDADO INCLUSIVO PARA LA SALUD: actas de actividades grupales realizadas

MES	**DIA**	**TEMA**	**FORMATO**	**POBLACION**	**OBSERVACIONES**
AGOSTO	12/08/2025	Guía farmacológica	El acta de activada en grupo aún no se ha elaborada	27 referentes familiares	

Observaciones luego de la verificación: El acta de la actividad grupal aún no ha sido elaborada, dado que el taller se desarrolla durante el tiempo en que se realiza la visita de seguimiento de la calidad operativa. No obstante, la actividad fue verificada por el profesional de calidad operativa.

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

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

	aluminio 1.60 x 1.20			
Fonendoscopio genérico para adulto	Fonendoscopio genérico para adulto.	2 unidad convenio durante todo el convenio	2	Sin observación
Tensiómetro genérico para adulto Portátil	Tensiómetro ver criterios técnicos del elemento viabilizado	2 unidad convenio durante todo el convenio	2	Sin observación
Pulsioxímetro pantalla LED	Pulsioxímetro con SpO2	2 unidad convenio durante todo el convenio	2	Sin observación
Termómetro Clínico Digital para adulto	Termómetro Clínico Digital para adulto ver criterios técnicos del elemento viabilizado	6 unidad convenio durante todo el convenio	6	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.	2	insuficientes
Jabón líquido 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	1	1
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	insuficientes
Toallas de papel	Toallas desechables	7 paquetes mensuales		

dobladas en Z paquete por 150 unidades	de manos biodegradable. tipo dobladas en z; presentación paquete por 150 unidades		2	insuficientes

Observaciones luego de la verificación: Luego de la verificación de los elementos contemplados en la sabana de elementos para la adecuada y optima implementación del programa de acciones preventivas y de cuidado inclusivo para la salud se observa que faltan 8 cajas de guates*resistentes, con polvo, hipos alergénicos, y 7 cajas de Tapabocas desechables, Caja por 50 unidades y 5 Toallas de papel dobladas en Z paquete por 150 unidades. Se solicita adquisición de los mismos y enviar vía correo electrónico el documento al profesional de seguimiento a la calidad operativa. Se sugiere que la entrega de estos elementos se realice durante los primeros días de cada mes y que, al momento de suministrar los insumos al área de cuidado de la salud, se cuente con un acta en la que se especifiquen la fecha y el detalle de los elementos entregados.

5.VERIFICACION AL DILIGENCIAMIENTO DE FORMATOS Y ELEMENTOS DE BOTIQUINES TIPO A; SEGÚN LO 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	3	3
ESPARADRAPO DE TELA ROLLO de 4"	Unidad	1	1
BAJALENGUAS	Paquete por 20	1	1
GUANTES DE LATEX PARA EXAMEN	Caja por 100	1	1
VENDA ELÁSTICA 2 X 5 YARDAS	Unidad	1	1
VENDA ELÁSTICA 3 X 5 YARDAS	Unidad	1	1
VENDA ELÁSTICA 5 X 5 YARDAS	Unidad	1	1
VENDA DE ALGODÓN 3 X 5 YARDAS	Unidad	1	1
VENDA DE ALGODÓN 5 X 5 YARDAS	Unidad	1	1
YODOPOVIDONA (JABÓN QUIRÚRGICO)	Frasco x 120 ml	1	1
SOLUCIÓN SALINA 250 cc ó 500 cc	Unidad	2	2

TERMÓMETRO DE MERCURIO O DIGITAL	Unidad	1	1
ALCOHOL ANTISÉPTICO FRASCO POR 275 ml	Unidad	1	1
TOTAL		**14**	**completo**

Observaciones luego de la verificación de los elementos del Botiquín Tipo A: Se cuenta con el formato de seguimiento en físico diligenciada, sin embargo, en la parte superior del formato identifican el botiquín A como portátil. Se sugiere hacer el cambio del formato identificando el formato acorde a la línea técnica y enviar correo electrónico del documento al profesional de seguimiento a la calidad operativa.

5.1 VERIFICACION AL DILIGENCIAMIENTO DE FORMATOS Y ELEMENTOS DE BOTIQUINES TIPO B; SEGÚN LO ESTIPULADO EN LA RESOLUCION 705 DE 2007

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

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

Observaciones luego de la verificación de los elementos del Botiquín Tipo B: Se cuenta con el formato de seguimiento en físico diligenciada, sin embargo, en la parte superior del formato identifican el botiquín B como fijo. Se sugiere hacer el cambio del formato identificando el formato acorde a la línea técnica y enviar correo electrónico del documento al profesional de seguimiento a la calidad operativa.

RECORRIDO:

Se inició el recorrido en la habitación del primer piso, evidenciándose camas tendidas y cuartos organizados; sin embargo, se percibió un olor fuerte a orines. se verificó que tres unidades sanitarias del primer piso se encontraran en adecuadas condiciones de higiene. Se constató que la población presenta un estado de salud físico y mental acorde con las características propias de sus diagnósticos de base. Se observa a los y las participantes realizando diversas actividades: en el comedor, la profesional de psicología, junto con cuatro practicantes de la Universidad Cervantes, desarrolla actividades sensoriales en mesas dispuestas para tal fin. El fisioterapeuta trabaja con dos participantes en una actividad física, mientras que la trabajadora social, en compañía de la jefe de enfermería, la nutricionista y la técnica ambiental, participan en el taller mensual de referentes familiares, en el que cada profesional aborda un tema correspondiente a su línea de acción. Respecto a la toma de medicamentos programada para las 12:00 p. m., la auxiliar de enfermería realizó el llamado correspondiente, evidenciándose que los/as participantes con mayor grado de independencia se acercaron al área de cuidado de la salud para recibirlos, con el objetivo de fortalecer las rutinas asociadas a este hábito. Durante la visita, se acompañó el tiempo del almuerzo, servido en el horario establecido, observándose que la minuta patrón se cumple, realizando las adaptaciones correspondientes y garantizando el suministro de alimentos para la totalidad de la población. Asimismo, se verificó la sábana de elementos del componente salud, encontrándose faltantes relacionados en la parte superior del presente documento. En la revisión aleatoria de los formatos del Programa de Acciones Preventivas y de Cuidado Inclusivo para la Salud se identificaron oportunidades de mejora en cuanto al adecuado y oportuno diligenciamiento de dichos formatos.

OBLIGACIONES GENERALES DEL ASOCIADO	CUMPLE		OBSERVACIONES	EVIDENCIAS
	SI	NO		
7. 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 vinculación de menores de edad para el cumplimiento de las actividades del objeto contractual.	Observaciones registradas en el presente documento ACTA CIAIG12- 12/08/2025
14. 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	Observaciones registradas en el presente documento ACTA CIAIG12- 12/08/2025
18. 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.	Observaciones registradas en el presente documento ACTA CIAIG12- 12/08/2025
20. Denunciar de manera inmediata ante la autoridad competente, cuando se tenga conocimiento de hechos relacionados con todo tipo de maltrato, violencias, omisiones o conductas que conlleven a la amenaza o vulneración de derechos personas con discapacidad, personas con orientaciones sexuales o identidades de	X		Durante la visita no se observa hechos relacionados con todo tipo de maltrato, violencias, omisiones o conductas que conlleven a la amenaza o vulneración de derechos personas con discapacidad.	Observaciones registradas en el presente documento ACTA CIAIG12- 12/08/2025

género no heteronormativas, personas pertenecientes a los diferentes grupos étnicos – raciales y la población víctima del conflicto armado, participantes del servicio de conformidad con el artículo 67 de la Ley 906 de 2004 “Código de Procedimiento Penal”, en concordancia con la Ley 734 de 2002 “Código Único Disciplinario” y la Ley 1474 de 2011 “Estatuto Anticorrupción”; al igual, que cualquier conducta que se encuentre tipificada como delito en la Ley 599 de 2.000 “Código Penal”, y de manera especial las consagradas en el Título I Delitos contra la Vida y la Integridad Personal, Capítulo Tercero. Activando las rutas de atención correspondientes.				
22.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**		En el desarrollo de la visita se contó con el acompañamiento del talento humano mencionado en el recorrido, el cual proporcionó la información solicitada en el momento de la visita	Observaciones registradas en el presente documento ACTA CIAIG12- 12/08/2025
OBLIGACIONES DE CARÁCTER ADMINISTRATIVO	**CUMPLE**		**OBSERVACIONES**	.
	SI	**NO**		
5.Garantizar durante la ejecución del convenio de asociación, lo señalado en	**X**		El centro garantiza el funcionamiento de 16 cámaras, monitos ubicado en el área del cuidado de la salud.	Observaciones registradas en el presente documento ACTA CIAIG12- 12/08/2025

el numeral 7 del anexo técnico, referente a Medios Tecnológicos.				
OBLIGACIONES RELACIONADAS RELACIONADOS CON LA ATENCIÓN A LA POBLACIÓN CON DISCAPACIDAD	**CUMPLE**		**OBSERVACIONES**	**EVIDENCIAS**
	SI	**NO**		
2. 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 observa que el talento humano, garantizó la atención de las personas con discapacidad, a libre de acciones, omisiones o situaciones que lleve implícito cualquier tipo de violencia (física y psicológica), amenaza, negligencia, descuido.	Observaciones registradas en el presente documento ACTA CIAIG12- 12/08/2025

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 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	**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	Observaciones registradas en el presente documento ACTA CIAIG12- 12/08/2025
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 el asociado no cuenta con la totalidad de elementos contemplados en la sabana de elementos que hacen parte del programa de acciones preventivas y de cuidado inclusivo para la salud.	Observaciones registradas en el presente documento ACTA CIAIG12- 12/08/2025
7.Articular acciones activación de rutas de atención con las distintas entidades y autoridades competentes para promover, garantizar y proteger los derechos de los participantes, cuando se encuentren en inobservancia, amenaza, riesgo o vulneración.	**X**		El centro activa la ruta en salud para el participante para participantes que han presentado alteración comportamental y de salud.	Observaciones registradas en el presente documento ACTA CIAIG12- 12/08/2025
OBLIGACIONES RELACIONADAS CON EL PROGRAMA DE ACCIONES PREVENTIVAS Y CUIDADO INCLUSIVO PARA LA SALUD	**CUMPLE**		**OBSERVACIONES**	**EVIDENCIAS**
	SI	**NO**		

1.Gestionar y articular de manera oportuna acciones para el acceso a los servicios de salud que requiera la población; consentimientos informados, citas médicas, procedimientos, obtención de medicamentos, absorbentes y demás, identificando necesidades y condiciones específicas de las personas con discapacidad, con el fin de apoyar a los sistemas familiares en dichos procesos.	**X**		Durante la visita, se evidenció que el asociado a gestionado acciones que permite la diminución de barrera de acceso en salud. los tratamientos de los participantes y el acceso adecuado a	Observaciones registradas en el presente documento ACTA CIAIG12- 12/08/2025
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 evidenció que el asociado diligencia los formatos del programa de acciones preventivas y de cuidado inclusivo para la salud presentándose algunas oportunidades de mejora en su diligenciamiento.	Observaciones registradas en el presente documento ACTA CIAIG12- 12/08/2025
Cargar al drive dispuesto desde el programa de acciones preventivas y cuidado inclusivo para la salud finalizado el primer mes de ejecución (Del cual tienen acceso y control el Referente Técnico de Cuidado a la Salud, el referente técnico de CIAI y al equipo de apoyo a la Supervisión). los documentos del programa de cuidado a	**X**		El asociado elaboró la proyección inicial y remitió vía correo electrónico al referente técnico los documentos solicitados por el Programa de Acciones Preventivas y de Cuidado Inclusivo para la Salud. Se encuentra pendiente el aval por parte del referente técnico; no obstante, se cuenta con soporte de la socialización realizada en el mes de agosto con los referentes familiares, en la que se abordó el manejo de medicamentos y la importancia de la adherencia al tratamiento.	Observaciones registradas en el presente documento ACTA CIAIG12- 12/08/2025

la salud Documento de identificación y acciones de prevención frente a riesgos potenciales durante la prestación del servicio, Plan de atención por Enfermería, Guía Farmacológica, Proceso de toma de constantes vitales al interior del Centros Integrarte Atención Externa, Acciones para las buenas prácticas en la ejecución de actividades de cuidado, Acciones preventivas de Mitigación y Prevención del Riesgo de Contagio desde enfermería, Documento de Coordinación con el Área de Salud Pública. Una vez realizado el proceso solicitar vía correo electrónico al referente técnico del programa con copia a los antes nombrados visita de acompañamiento y verificación de las acciones contempladas en los documentos generados desde el equipo de enfermería. Garantizando una vez avalados los documentos la socialización al talento humano y referentes familiares, mínimo 2 veces en el mes, registrando en el respectivo formato, acorde al cronograma de socialización planteado por el centro integrarte atención interna.				
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	**X**		Durante la visita, se evidenció que el asociado garantizo que los documentos elaborados durante la ejecución del convenio tengan plena identificación de quien los construyó - Registros diarios actividades para cuidado a la salud -Formato seguimiento de enfermería	Observaciones registradas en el presente documento ACTA CIAIG12- 12/08/2025

talento humano, con número de tarjeta profesional (en los casos que aplica) y de cédula de ciudadanía.			- Formato de toma de signos vitales - formato de entrega de medicamentos	
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 evidenció que el asociado diligencia la información solicitada de manera física en los formatos del programa de acciones preventivas y de cuidado inclusivo para la salud dentro de los cuales se encuentran: - Registros diarios actividades para cuidado a la salud -Formato seguimiento de enfermería - Formato de toma de signos vitales - formato de entrega de medicamentos se deja la obligación a mejorar.	Observaciones registradas en el presente documento ACTA CIAIG12- 12/08/2025
OBLIGACIONES RELACIONADAS CON LA GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO	**CUMPLE**		**OBSERVACIONES**	**EVIDENCIAS**
	SI	**NO**		
1.Cumplir con las condiciones generales del talento humano y con el procedimiento para la presentación de este de acuerdo con lo establecido en anexo técnico en el Titulo 4, contratando en los tiempos señalados en el anexo técnico, la totalidad del talento humano requerido para la prestación del servicio, el perfil, cumpliendo con los horarios y actividades previstas para la modalidad; durante la ejecución del convenio de asociación.	**X**		Durante la visita, se evidenció que en el asociado cuenta con la totalidad de perfiles solicitados en el anexo técnico para la atención de la población	Observaciones registradas en el presente documento ACTA CIAIG12- 12/08/2025
8.Asegurar que los fines de semana, incluyendo los días festivos, el Centro Integrarte cuente con los auxiliares de enfermería, de servicios generales, manipulador de alimentos, y la cantidad	NA	NA	No aplica, la presente se desarrolla entre semana.	No aplica

de profesionales, de acuerdo con lo establecido en el Anexo Técnico.				
OBLIGACIONES RELACIONADAS CON AMBIENTES ADECUADOS Y SEGUROS	**CUMPLE**		**OBSERVACIONES**	**EVIDENCIAS**
	SI	**NO**		
5.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**		Las instalaciones del centro presentan un estado general adecuado para el desarrollo de las actividades diarias.	Observaciones registradas en el presente documento ACTA CIAIG12- 12/08/2025
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		**X**	Tras la verificación de los elementos consignados en la sábana de insumos para la adecuada y óptima implementación del Programa de Acciones Preventivas y de Cuidado Inclusivo para la Salud, se evidenció la ausencia de 8 cajas de guantes resistentes, con polvo,	Observaciones registradas en el presente documento ACTA CIAIG12- 12/08/2025

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			hipoalergénicos, y 7 cajas de tapabocas desechables (caja por 50 unidades) 5 Toallas de papel dobladas en Z paquete por 150 unidades	

COMPONENTES ESTRUCTURA DE COSTOS DEL SERVICIO CORRESPONDIENTE	**CUMPLE**		**OBSERVACIONES**	**EVIDENCIAS**
	SI	**NO**		
COSTOS FIJOS:				
Talento Humano	**X**		Se observan que el asociado cuenta con la totalidad de perfiles de talento humano indicado en el anexo técnico.	Observaciones registradas en el presente documento ACTA CIAIG12- 12/08/2025
Espacio físico funcional (instalaciones)	**X**		Se identifica que los espacios son funcionales para realizar actividades con la población	Observaciones registradas en el presente documento ACTA CIAIG12- 12/08/2025
Bienes consumibles (elementos de entrega mensual)		**X**	Durante el desarrollo de la presente visita se evidencio que se encuentran elementos faltantes los cuales hacen parte de la sabana de elementos contemplada para la adecuada implementación del programa de acciones preventivas y de cuidado inclusivo para la salud mencionados en la parte superior del presente documento. -Caja de tapabocas -Toallas de papel desechables -Caja de guantes estériles	Observaciones registradas en el presente documento ACTA CIAIG12- 12/08/2025
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 – 1 Pulsioxímetro pantalla LED con SpO2, PR – 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.	Observaciones registradas en el presente documento ACTA CIAIG12- 12/08/2025

Transporte	**X**		El centro presenta para transportar a los participantes ruta de acuerdo a lo establecido en el anexo técnico del presente convenio de asociación.	Observaciones registradas en el presente documento ACTA CIAIG12- 12/08/2025
Vigilancia	**X**		Al ingreso a las instalaciones del operador se identifica servicio de vigilancia con empresa privada	Observaciones registradas en el presente documento ACTA CIAIG12- 12/08/2025
Medios tecnológicos	**X**		Durante la visita se evidencian las cámaras en funcionamiento, ubicadas en coordinación	Observaciones registradas en el presente documento ACTA CIAIG12- 12/08/2025
COSTOS VARIABLES:				
Alimentos (Incluye desayuno, nueves, almuerzo, onces y comida)	**X**		Acorde al momento verificado se identificó los alimentos para los y las participantes que se encuentran en el centro- tipo de alimento verificado - almuerzo.	Observaciones registradas en el presente documento ACTA CIAIG12- 12/08/2025
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	Observaciones registradas en el presente documento ACTA CIAIG12- 12/08/2025
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.	Observaciones registradas en el presente documento ACTA CIAIG12- 12/08/2025
COSTOS POR REALIZACIÓN:				
Elementos de aseo personal (elementos para toda la ejecución del convenio)	**X**		Acorde al recorrido se identifica en uso los siguientes elementos: Cortaúñas y máquinas de afeitar ubicadas en el área de cuidado a la salud y baños de habitaciones de cada uno de los participantes En el kit de aseo individualizado y marcado	Observaciones registradas en el presente documento ACTA CIAIG12- 12/08/2025
Bienes consumibles (elementos para toda la ejecución del convenio)	**X**		Acorde al recorrido se identifican la totalidad de elementos disponibles para en uso y para el desarrollo de las actividades de los siguientes elementos: Botiquín tipo A - fijo botiquín de primeros auxilios Botiquín tipo B - Botiquín de primeros auxilios	Observaciones registradas en el presente documento ACTA CIAIG12- 12/08/2025

Registre la información solicitada:

1. CONCEPTO CUMPLIMIENTO OBLIGACIONES VERIFICADAS EN LA VISITA	
En el marco de la visita realizada, se evidenció que la población se encuentra en buenas condiciones generales, aún está pendiente la adquisición de algunos insumos correspondientes a la sábana de elementos establecidos en el presente convenio, relacionados con el programa de acciones preventivas y cuidado inclusivo para la salud.	
2. ACCIONES POR MEJORAR COMO RESULTADO DE LA VISITA	
ACCIONES POR MEJORAR	**PLAZO**
¿EL ASOCIADO DIO CUMPLIMIENTO A LAS ACCIONES DE MEJORA Y PLAZOS ACORDADOS EN LA VISITA ANTERIOR? **FECHA DE LA ULTIMA VISITA: 24/07/2025** **SI X NO**	**REGISTRE EL SEGUIMIENTO A LAS ACCIONES DE MEJORA:** El centro cumplió con las acciones de mejora relacionadas con: adquirir 4 termómetro clínico digital para adulto de la sabana de elementos. Adquirir los elementos faltantes de acuerdo a la resolución 705 del 2007 para los elementos del Botiquín Tipo B y Socializar por parte de enfermería el adecuado y oportuno diligenciamiento de formatos y hacer el respectivo seguimiento.

NOMBRE(S) DE QUIEN(ES) ATIENDE(N) LA VISITA	**1.MARIA MONICA PEREZ SOTELO**
FIRMA(S) DE QUIEN(ES) ATIENDE(N) LA VISITA	**2.Ver listado de asistencia**
CARGO(S) DE QUIEN(ES) ATIENDE(N) LA VISITA	**3. COORDINADORA**
NOMBRE(S) PROFESIONAL(ES) DE APOYO A LA SUPERVISIÓN	**4.SANDRA PLAZAS ROLDAN**
FIRMA(S) PROFESIONAL(ES) DE APOYO A LA SUPERVISIÓN	**5.Ver listado de asistencia**

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

PROCESO GESTIÓN DOCUMENTAL

FORMATO PLANILLA DE ASISTENCIA

Código: FOR-GD-025
Versión: 2
Fecha: [illegible]
Página: 1 de 1

1. Tema: Visita de seguimiento alu Calidad Opra. Lugar o Localidad o Sede: CIAI GIZ 3. Fecha y hora: 12-Agosto-25 10:00 AM

4. Nombre responsable: SANDRA PLAZAS ROLDAN 5. Dependencia responsable: Subdirección para la discapacidad

6. Item	7. Nombres y Apellidos	8. Documento de Identidad		9. Entidad / Dependencia	10. Rol / Cargo	11. Planta / Contratista	12. Correo electrónico	13. Teléfono y Ext. / Celular	14. Firma
		8.1 Tipo	8.2 Número						
1	Sandra Plazas Roldan	CE	52.550.813	SDIS	Profesional Enlace	Contratista	splazasr@sdis.gov.co	3102167347	
2	MARIA MONICA PEREZ	CC	1015403710	CIAI G12	COORDINADORA	NO APLICA	cintegrarte.giz@gmail.com	3142586591	
3	Irma Gil Betancourt	CC	1073591	CIAI G12	Enfermera profesional	N/A	irmagil45s@gmail.com	314376444	
4	Betty Alejandra Ortiz	CC	20724125	CIAI G12	Fisioterapeuta	No Aplica	alejaog2004@gmail.com	3133479505	
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									
12									
13									
14									
15									
16									
17									