1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO O CONVENIO AL CUAL SE LE HARÁ SEGUIMIENTO	
NÚMERO DEL CONTRATO / CONVENIO Y AÑO	7371 - 2025
NOMBRE DEL CONTRATISTA O ASOCIADO	UNION TEMPORAL SERVICIO SOCIAL CENTROS INTEGRARTE
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 13
DIRECCION Y TELEFONO DE LA SEDE / UNIDAD OPERATIVA	Kilómetro 44 Vía Bogotá, La Vega, Vereda Arrayan Alto, Finca El Uval (Villa Luna) San Francisco
CORREO ELECTRONICO DE LA SEDE / UNIDAD OPERATIVA	integrarteg13sf@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	**YEIMY ALEJANDRA GARZÓN MARTÍNEZ**
CARGO	**COORDINADORA**
No DE CELULAR	**3107298383**
3. DATOS DEL PROFESIONAL DE APOYO A LA SUPERVISION QUE REALIZA LA VISITA	
NOMBRE DEL PROFESIONAL DE APOYO A LA SUPERVISION – TECNICO	**JHONATAN NICK RODRIGUEZ PINZON**
No DE CELULAR	**3202703070**

CORREO ELECTRONICO	**jnrodriguezp@sdis.gov.co**		
4. DATOS GENERALES DE LA VISITA			
FECHA DE LA VISITA	10/09/2025	**HORA DE INICIO DE LA VISITA:** 10:00 am	**HORA FINAL DE LA VISITA:** 13 50 pm
COBERTURA CONTRATADA PARA EL CENTRO	**80**	**ASISTENCIA EVIDENCIADA DURANTE LA VISITA**	74

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**:74
2. **PARTICIPANTES EN ATENCIÓN**: 77
3. **CUPO DISPONIBLE**: 3
4. **PARTICIPANTES NO PRESENTES DURANTE LA VISITA:3**

NOMBRE PARTICIPANTE	REPORTE
Nohora Cruz	La participante se encuentra en consulta de clínica de heridas en el Hospital de Engativá; en compañía de Auxiliar en enfermería Miguel Jiménez.
Ingrid Pachón	La participante se encuentra en cumplimiento de cita médica por especialidad de neurología en Hospital de Engativá en compañía de auxiliar en enfermería Vanessa Sastre.
Alexandra Mosquera	La participante se encuentra en cumplimiento de cita por terapia física en Clinica Fray Bartolomé de las casas en compañía de Fisioterapeuta Catalina Gil.

5. **HOSPITALIZADO:** 0

NOMBRE PARTICIPANTE	REPORTE

Observaciones: Durante el desarrollo de la presente visita no se observaron personas con discapacidad en proceso de hospitalización.

6. **FALLECIMIENTOS**: 1

NOMBRE PARTICIPANTE	REPORTE
José Antonio Salguero López	Persona con discapacidad con diagnostico medico de Trastorno Mental no especificado debido a lesión y disfunción cerebral secundario a enfermedad y diagnostico cognitivo discapacidad intelectual severa con deterioro del comportamiento tipo de apoyo generalizado del 95%; quien fue remitido desde el centro al hospital de Engativá el día 02 de septiembre por presentar palidez facial, deposiciones liquidas, inapetencia y un episodio emético. Fue atendió por profesionales del hospital en el servicio de urgencias alrededor de las dos de la tarde secundario a disminución de parámetros hemodinámicos y posible parada cardiorrespiratoria. No se generó proceso de reanimación por profesional en medicina secundario a diagnósticos de base. Por criterio de la institución hospitalaria el cuerpo de la persona sin vida fue llevada a medicina legal donde el profesional en medicina Maria Elena Areiza Rojas genera certificado de defuncion con causa probable de muerte **Natural**. Se realiza verificación de formatos de registro diario de actividades de cuidado para la salud y toma de constantes vitales los cuales evidencian adecuado estado general y hemodinámico en los últimos tres días antes del acontecimiento y horas antes del desayuno. Se solicita dar prioridad a la proyección y envio del informe de fallecimiento.

7. ASISTENCIA TALENTO HUMANO:

Cargo	Cantidad Solicitada	Cantidad Evidenciada	Nombre	Observaciones
Coordinador-a de Centro	**1**	1	Yeimy Alejandra Garzón Martínez	Atiende la visita
Psicóloga-o	**1**	1	Paulo Cesar Legro Quintero	Trabajo con la población
Trabajadora Social	**1**	1	Mayra Milena Herrera Fandiño	Visita domiciliaria pcd Ruth Romero – no presente durante la visita
Terapeuta Ocupacional	**1**	1	Laura Milena Garcia Mendez	Trabajo con la población
Educador-a Físico-	**3**	3	Luisa Valentina Mahecha Gonzalez	Trabajo con la población
Educador-a Físico-			Jenifer Julieth Lagos Cardenas	Trabajo con la población
Educador-a Físico-			Jennifer Catalina Gil León	Cita fisioterapia pcd Alexandra Mosquera
Profesional En Fonoaudiología o Terapeuta de Lenguaje	**2**	2	Nathalia Andrea Velosa Vega	Trabajo con la población
Profesional En Fonoaudiología o Terapeuta			Jesus Antonio Hoyos Molano	Trabajo Administrativo

de Lenguaje				
Profesional en enfermería	**2**	1	Angie Katherine Moya Sánchez	No se encuentra presente en el servicio
Profesional en enfermería			Diana Paola Intencipa Beltran	Atiende la visita
Nutricionista	**1**	1	Liliana Paola Hernandez Arroyo	No se encuentra presente en el servicio
Tecnólogo Alimentos	**1**		Ingrid Julieth Jaramillo Ochoa	Inventario de suministros en bodega
Auxiliar de enfermería	**18**	18	Paula Andrea Moreno Urbina	
			Leisy Yurani Garzón Ramírez	
			Wanda Ivon Zamora Fajardo	
			Sandra Milena Azuero	
			Fanny Omaira Juez Moreno	
			William Ramírez	
			Cielo Hernández	
			Tatiana Amado	
			Yuri Leon	
			Edgar Diaz	
			Ingrid Jaimes	

			Natalia Quevedo	
			Natalie Daza	
			Diana Mejia	
			Maria Eugenia Vargas	
			Leidy Benítez	
			Vannessa Sastre acompañamiento cita medica Ingrid Pachon	
			Miguel Antonio Jimenez Galinzo- acompañamiento cita medica	
Auxiliar de enfermería administrativos	**1**	1	Luisa Fernanda Calderón Gutiérrez	Tramites de medicamentos fuera del centro.
Designado documental	**1**	1	Katerine Gonzalez Avendaño	Trabajo administrativo
Técnico Ambiental	**1**	1	Cristian Camilo Cardozo Sanchez	Trabajo administrativo
Manipuladores de alimentos	**6**	6	Leidy johanna Vaca huertas	Servicio de cocina; proceso de preparación, alistamiento y servido de los alimentos.
Manipuladores de alimentos			Karen Tatiana Virguez Pinilla	Servicio de cocina; proceso de preparación, alistamiento y servido de los alimentos.
Manipuladores de alimentos			Claudia Marcela Castaño Vallejo	Servicio de cocina; proceso de preparación, alistamiento y servido de los alimentos.
Manipuladores de alimentos			Luz Amparo Chavez Barrantes	Servicio de cocina; proceso de preparación, alistamiento y servido de los alimentos.
Manipuladores de alimentos			Natalia Gamba Triana	No presente en el servicio durante la visita
Manipuladores de alimentos			Luz Adriana Herrera Diaz	Servicio de cocina; proceso de preparación, alistamiento y servido de los alimentos.
Servicios generales	**6**	6	Anyi Lizeth Mendez Sanchez	Arreglo, limpieza y mantenimiento de la planta física
Servicios generales			Mary Luz Barbosa Gonzalez	Arreglo, limpieza y mantenimiento de la planta física

Servicios generales			Salom Vanesa Sandoval Vega	Arreglo, limpieza y mantenimiento de la planta física
Servicios generales			Huver Leandro Acero Baracaldo	Arreglo, limpieza y mantenimiento de la planta física
Servicios generales			Josman Alfonso Gonzalez Poveda	Arreglo, limpieza y mantenimiento de la planta física
Servicios generales			Sonia Ruth Greñas pcd	Arreglo, limpieza y mantenimiento de la planta física

Observaciones luego de la verificación del Talento Humano del CIAI: Se observa la totalidad del talento humano contratado para el turno diurno; de acuerdo a lo establecido en el anexo técnico del presente convenio de asociación.

8. VERIFICACION CICLO MENU:

CICLO MENU: # 10 **DE LA SEMANA:** # 2 Tiempo de Comida Evidenciado Almuerzo

Observaciones del ciclo menú en el tiempo de refrigerio	Ciclo Menú establecido en la minuta de la entidad	Ciclo menú suministrado
PROTEÍNA	Cerdo en salsa BBQ	Cerdo en salsa BBQ
CEREAL	Arroz con pimentón	Arroz con pimentón
VERDURA O ENSALADA	Ensalada de remolacha zanahoria cilantro y limón	Ensalada de remolacha zanahoria cilantro y limón
TUBÉRCULO O PLÁTANO	Moneditas de plátano	Moneditas de plátano
SOPA O CREMA	Sopa fideos	Sopa fideos
BEBIDA DE FRUTA	Jugo de Mango	Jugo de Mango

Observaciones luego de la verificación del Talento Humano del CIAI: Se observa cumplimiento de la minuta patrón de acuerdo a lo establecido, se garantiza alimentos para la totalidad de la población, se realiza proceso de servido de acuerdo a los tiempos establecidos en el anexo técnico.

VERIFICACION OBLIGACIONES COMPONENTE SALUD

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

9. DISTRIBUACION POBLACION POR EPS:

EPS	PERSONAS AFILIADAS
CAPITAL	40
NUEVA EPS	16
SANITAS	5
FAMISANAR	11
ECOPETROL	1
COMPENSAR	3
COOSALUD	1

VERIFICACION ESTADO DE AFILIACION DE LA POBLACION:

PROCEESO GENERADO	AGOST0 2025
Verificación de estado de afiliación comprobador de derechos Secretaria de Salud de Bogota.	06 de AGOSTO

Observaciones luego de la verificación: En relación a la visita anterior se observa que se generó proceso de verificación de estado de afiliación de la totalidad de participantes en atención en el comprobador de derechos de la Secretaria de Salud de Bogotá. Con lo cual se logra subsanar hallazgo anterior.

10. CITAS MÉDICAS: Se realiza seguimiento a las citas médicas programadas para el mes evidenciando:

Fecha - Agosto	Especialidad	Participante
13	Psiquiatria Capital – Adriana Rogeles	41
Fecha - Septiembre	**Especialidad**	**Participante**
1	Medicina General	Carlos Mantilla
1	Citologia	Magnolia Garica
2	Optometria	Diana Wualteros
3	Psiquiatria	Carlos Mantilla
3	Psiquiatria	Jacinta Beltran
3	Oftalmologia	Diana Wualteros
3	Ecografia Renal	Jose Rivera

3	Ecografia articular de codo	Jose Luis Ramirez
3	Ecografia Renal	Pedro Charry
3	Odontología	Pedro Bermejo
3	Odontología	Sandra Bohorquez
3	Enfermería	Nohora Cruz
4	Fisioterapia	Alexndra Mosquera
5	Cirugía Dental	Natalia Miranda
8	Terapia Fisica	Alexandra Mosquera
10	Terapia Fisica	Alexandra Mosquera
10	Clinica de heridas	Nohora Cruz
10	Neurologia	Ingrid Pachon
11	Psiquiatria Capital – Adriana Rogeles	41

Observaciones luego de la verificación: De acuerdo a lo observado durante el desarrollo de la visita se logra concretar que el asociado genera las acciones a lugar para garantizar el acceso a los servicios de salud de las personas con discapacidad.

11. RELACION ORDENES DE SUJECION POR PSIQUIATRIA:

NOMBRE DE PERSONA CON DISCAPACIDAD	NOVEDAD
Cesar Agusto Espitia	Orden de sujeción a un punto por riesgo de caída
Antonia Velasquez	Orden de sujeción a un punto por riesgo de caída
Jorge Alexander Villegas	Orden de sujeción a un punto por riesgo de caída
Magnolia Garcia	Orden de sujeción a un punto por riesgo de caída
Brandon Felipe Melo	Orden de sujeción a un punto por riesgo de caída
Aceneth Rodriguez	Orden de sujeción a un punto por riesgo de caída
Ingrid Liliana Pachon	Orden de sujeción a un punto por riesgo de caída
Cristina Martinez	Orden de sujeción a un punto por riesgo de caída
Carlos Mantilla	Orden de sujeción a un punto por riesgo de caída

Observaciones luego de la verificación: La profesional en enfermería informa que por parte de la Eps Capital salud los 40 participantes afiliados a esta eps , valorados por la profesional en Psiquiatría Adriana Rogeles cuentan con orden de sujeción por alto riesgo de caída , conductas presentadas o momentos específicos del día. Se retroalimenta frente a la línea técnica del programa de acciones preventivas y de cuidado inclusivo para la salud, asi mismo como la misionalidad social de la Secretaria de Integracion Social.

12. ABSORBENTES UTILIZADOS POR LA POBLACION - MIPRESS:

NOMBRE PARTICIPANTE	TIENE MIPRESS	NUMERO DE ABSOBENTES REQUERIDOS	NUMERO DE ABSOBENTES ENTREGADOS POR LA EPS	USO O NO DEL ELEMENTO	NOVEDADES
ALEJANDRO LOZANO MELO	si	120	120	si	
ALEXANDER ACOSTA	si	120	120	si	
ALEXANDER CALERO LEAL	si	120	120	si	
ALEXANDRA BEATRIZ MOSQUERA ARIZA	si	120	120	si	Noches y citas medicas
ANDRES JULIAN ARIAS RAMIREZ	si	120	120	si	
ANDRY XELIZA AGUILAR CASTAÑO	si	120	120	si	
AYDA MAGDALENA ORJUELA	si	120	120	si	Noches y citas medicas
CESAR AUGUSTO ESPITIA PRIETO	si	120	120	si	
DELLANIRA RONDON	si	120	120	si	Pendiente entrega por farmacia
FERNANDO LOAIZA CUPITRA	si	120	120	si	Noches y citas medicas
GIOVANNY ALEXANDER MAHECHA JIMENEZ	si	120	120	si	
JOHAN SMITH BUITRAGO ESPINOSA	si	120	120	si	
JOHANA AVILA AVILA	si	120	120	si	
JOHN JAIRO REAL	si	120	120	si	
JORGE ALEXANDER VILLEGAS HERNANDEZ	no	90	90	si	Noches y citas medicas

JORGE ANDRES GAMBOA CORTES	si	120	120	si	Pendiente entrega por farmacia
JOSE ALEXANDER PATIÑO MEDINA	si	120	120	si	
JOSE ANTONIO SALGUERO LOPEZ	si	120	120	si	
JOSE HUMBERTO PEREZ HERNANDEZ	si	120	120	si	
JOSE LUIS RAMIREZ SABRICA	si	120	120	si	
JUAN ALBERTO GARCIA MEDINA	si	120	120	si	
JUAN CAMILO SANCHEZ PENAGOS	si	120	120	si	Utiliza en citas – noches - somnoliento
JUAN SEBASTIAN GONZALEZ SANDOVAL	si	120	120	si	
LIGIA DEL PILAR VANEGAS RUIZ	si	120	120	si	
LINDA STEFANNY MONSOQUE MUÑOZ	no	120	120	si	Citas y noches
LUIS ALBERTO BARRETO GUZMAN	si	120	120	si	Noches
LUIS ENRIQUE NIÑO ROBLES	si	120	120	si	
LUZ ANDREA CASALLAS CASTAÑEDA	si	120	120	si	
LUZ ANGELICA LEON AVILAN	si	120	120	si	
MAGDALENA ZULUAGA	si	120	120	si	
MARIA EDY CUERVO ARAGÓN	si	120	120	si	
MONICA POLOCHE TIQUE	si	120	120	si	Pendiente entrega por farmacia
PEDRO CHARRY	si	120	120	Si	
PEDRO ANTONIO BERMEJO HERNANDEZ	si	120	120	si	

RUTH MARINA ROMERO GALINDO	si	120	120	si	
SONIA DEL MAR VILLAMIZAR COBOS	si	120	120	si	
WILLIAM ALVAREZ	si	120	120	si	Citas y noches
WILLIAM ANTONIO LOZANO CUELLAR	no	120	120	si	Por cambio ips
ACENETH RODRIGUEZ RINCON	si	120	120	SI	RENOVAR MIPRES ultima entrega
ADRIANA MIREYA SARMIENTO PINEDA	SI	120	120	SI	MANEJA FAMILIAR
ANTONIA MARIA VELASQUEZ QUIÑONES	SI	120	120	SI	
BRANDON FELIPE MELO LANDECHO	SI	120	120	SI	
CLAUDIA PATRICIA MURILLO SERRANO	SI	120	120	SI	
CLAUDIA SUAREZ SUAREZ	SI	120	120	SI	
CRISTINA MARTINEZ VILLATE	S	120	120	SI	
DAVID ALEJANDRO AREVALO FUQUEN	SI	120	120	SI	MANEJA FAMILIAR
DIANA CAROLINA GUALTEROS	SI	120	120	SI	
DIANA MARCELA MURCIA ESPINOSA	SI	120	120	SI	Pendiente entrega por farmacia
DORIS FORERO	SI	120	120	SI	
EDUARDO CHAPEZ	SI	120	120	SI	
ERIKA JHOANA ARDILA GOMEZ	si	120	120	SI	RENOVAR MIPRES ultima entrega
FABER ERNESTO PULGARIN GOMEZ	SI	120	120	SI	

FERTIL DOVIA PANCHA TABARES	SI	120	120	SI	
FRANCISCO ALONSO TELLEZ ALVAREZ	SI	120	120	SI	
GABRIEL ALBERTO CASTELLANOS CASTELLANOS	SI	120	120	SI	
INGRID CATHERINE ARDILA GOMEZ	si	120	120	SI	RENOVAR MIPRES ultima entrega
JACINTA BELTRAN MORENO	SI	120	120	SI	
INGRID LILIANA PACHON ACOSTA	SI	120	120	SI	
JESSICA PAOLA RESTREPO HOLGUIN	SI	120	120	SI	
JOAQUIN FERNANDO BARRAGAN CONTRERAS	SI	120	120	SI	
JOSE LUIS RIVERA VEGA	SI	120	120	SI	
JUANA MARTINEZ LOPEZ	SI	120	120	SI	Noches y citas
JULIO ERNESTO CASTILLO VACA	SI	120	120	SI	Pendiente entrega por farmacia
KEYNI MARIA BELTRAN MOLINA	si	120	120	SI	Maneja Familiar
LAURA MILENA BOTERO VALENCIA	NO	120	120	SI	Refrente familiar suple
LILIA LEONOR HURTADO RODRIGUEZ	SI	120	120	SI	
LUZ ANGELICA JABONERO NAVARRO	SI	120	120	SI	
MAGNOLIA GARCIA ROJAS	SI	120	120	SI	Pendiente entrega por farmacia
MARTHA GOMEZ	SI	120	120	SI	Pendiente entrega por farmacia
NATHALIA MIRANDA	SI	120	120	SI	

NOHORA EUGENIA CRUZ ROMERO	SI	120	120	SI	
OSCAR QUINTERO MANCERA	SI	120	120	SI	Pendiente entrega por farmacia
RAUL PEREZ VARGAS	SI	120	120	SI	
ROCIO DEL PILAR MOLINA ORDOÑEZ	SI	120	120	SI	
SANDRA MARCELA GIL QUEVEDO	SI	120	120	SI	Citas – noches – somnolienta
SANDRA MARLENY BOHORQUEZ GARZON	SI	120	120	SI	Citas – noches – somnolienta
SENAIDA CHAVEZ PEREZ	SI	120	120	SI	
CARLOS JULIO MANTILLA MARTINEZ	SI	120	120	SI	
SANDRA MILENA GONZALEZ CASTELLANOS	SI	120	120	SI	Pendiente entrega por farmacia

Observaciones luego de la verificación: La coordinadora manifiesta que para el mes de Agosto se presentaron dificultades con 15 participantes afiliados en la Eps Famisanar a los cuales no les entregaron el elemento sin embargo el dia de hoy la auxiliar administrativa confirma que ya pueden pasar a la famracia institucional por los absorbentes del mes anterior.

13. ALIMENTACION ENTERAL: EN LA ACTUALIDAD NO SE TIENEN PARTICIPANTES CON ESTE TIPO DE ALIMENTACION

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	20 de mayo
Plan de atención por Enfermería	30 De abril	21 de agosto
Guía Farmacológica	30 De abril	20 de agosto
Documento Acciones para las buenas Prácticas en la Ejecución de Actividades	30 De abril	Pendiente socialización
Documento de acciones preventivas de Mitigación y Prevención del Riesgo de Contagio	30 De abril	9 y 10 de Julio

Documento de Coordinación con el Área de Salud Pública:	30 De abril	Pendiente socialización

Observaciones luego de la verificación: El asociado en el marco del convenio de asociación 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. Por parte del referente técnico en salud se generó aval, retroalimentación y observaciones de algunos de los documentos el día 25 de Agosto; posterior a este proceso el asociado en respuesta a este proceso acogió las observaciones, ajusto y envió nuevamente documentos el día 04 de Septiembre. Pendiente aval definitivo.

15. SOCIALIZACIONES REALIZADAS DESDE EL PROGRAMA DE ACCIONES PREVENTIVAS Y DE CUIDADO INCLUSIVO PARA LA SALUD:

MES	DIA	TEMA	FORMATO	POBLACION OBJETO	OBSERVACIONES
Abril	24	Socialización anexo técnico – diligenciamiento adecuado de formatos del programa.	Formato Intervenciones Grupales	Auxiliares en enfermería	Sin observaciones.
Abril	25	Socialización anexo técnico – diligenciamiento adecuado de formatos del programa.	Formato Intervenciones Grupales	Auxiliares en enfermería	Sin observaciones.
Mayo	20	Socialización protocolo identificación y prevención de riesgos potenciales durante la prestación del servicio.	Formato Intervenciones Grupales	Auxiliares en enfermería	Sin observaciones.
Mayo	21	Socialización protocolo identificación y prevención de riesgos potenciales durante la prestación del servicio.	Formato Intervenciones Grupales	Auxiliares en enfermería	Sin observaciones.
Junio	8	Encuentro Formativo y pedagógico	Formato Intervenciones Grupales	Familias	Sin observaciones.
Junio	24	Reentranamiento sobre el diligenciamiento	Formato Intervenciones Grupales	Auxiliares en enfermería	Sin observaciones.

		adecuado de formatos y los tiempos correctos			
Junio	25	Reentranamiento sobre el diligenciamiento adecuado de formatos y los tiempos correctos	Formato Intervenciones Grupales	Auxiliares en enfermería	Sin observaciones.
Julio	9-10	Socialización protocolo Enfermedades infecto contagiosas.	Formato Intervenciones Grupales	Auxiliares en enfermería	Sin observaciones.
Agosto	20	Socializacion documento Guia Farmacologica	Formato Intervenciones Grupales	Auxiliares en enfermería	Sin observaciones.
Agosto	21	Socializacion Plan de Cuidados	Formato Intervenciones Grupales	Auxiliares en enfermería	Sin observaciones.

Observaciones: Se observa cumplimiento de la línea técnica del programa y lo establecido desde el anexo técnico frente a los procesos de capacitación por parte del perfil profesional en enfermeria.

16. **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
Alexander Calero Leal	15 07 2025 - Actualizado	Sin Observaciones	Sin Observaciones	Vigente	Disponibilidad de medicamentos de acuerdo a orden medica.	Se retroalimenta frente a la importancia de registrar e informar a profesional en enfermería y coordinación hallazgos importantes.

	Ayda Magdalena Orjuela	15 07 2025 - Actualizado	Sin Observaciones	Sin Observaciones	Vigente	Disponibilidad de medicamentos de acuerdo a orden medica.	Se retroalimenta frente a la importancia de registrar e informar a profesional en enfermería y coordinación hallazgos importantes.
	Claudia Suarez Suarez	15 07 2025 - Actualizado	No se observa firma en el registro del dia de ayer de la auxiliar de enfermería Paula Galindo.	Sin Observaciones	Vigente	Disponibilidad de medicamentos de acuerdo a orden medica.	Se retroalimenta frente a la importancia de registrar e informar a profesional en enfermería y coordinación hallazgos importantes.
	David Alejandro Arevalo Fuquen	15 07 2025 - Actualizado	Sin Observaciones	Sin Observaciones	Vigente	Disponibilidad de medicamentos de acuerdo a orden medica.	Se retroalimenta frente a la importancia de registrar e informar a profesional en enfermería y coordinación hallazgos importantes.
	Diana Garcia	15 07 2025 - Actualizado	Sin Observaciones	Sin Observaciones	Vigente	Disponibilidad de medicamentos de acuerdo a orden medica.	Se retroalimenta frente a la importancia de registrar e informar a profesional en enfermería y coordinación

						hallazgos importantes.

Observaciones luego de la verificación: Se solicita como acción de mejora al asociado realizar retroalimentación y verificación del adecuado y oportuno proceso de toma de constantes vitales a la población por parte de la auxiliar en enfermería Luz Alvarez secundario a que en los formatos verificados durante la visita las constantes registradas por esta persona en los diferentes participantes se encuentran por debajo de los límites normales.

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

NOMBRE PERSONA CON DISCAPACIDAD	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION	NOMBRE DEL MEDICAMENTO	PRESENTACION	CANTIDAD	FECHA DE INGRESO
Johana Avila Avila	1136909031	Trimebutina	Tableta de 320mg	12	09 09 2025

Observaciones luego de la verificación: Se observa adecuado y oportuno diligenciamiento del formato de acuerdo a la línea técnica del programa y el instructivo de diligenciamiento del formato.

16.2. 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:

TIPO DE BOTIQUIN	FECHA DE VERIFICACION	ASPECTO O ELEMENTO VERIFICADO	PROCESO DE SEMAFORIZACION	OBSERVACIONES
TIPO A	16 08 2025 – Actualizado	De acuerdo a hallazgos de visita anterior se realiza revisión de la totalidad de elementos que componen el botiquín de acuerdo a la resolución.	La Soluciones salinas presentan un inadecuado proceso de semaforización. Por lo cual se solicita generar nuevamente el proceso de verificación y semaforización de los elementos; ya que se constituye como hallazgo se genera acción de mejora.	El asociado cuenta con la totalidad de elementos solicitados en la resolución.

ELEMENTOS	UNIDADES	CANTIDAD SOLICITADA	CANTIDAD EVIDENCIADA
GASAS LIMPIAS PAQUETE	Paquete X 20	1	1
ESPARADRAPO DE TELA ROLLO de 4"	Unidad	1	1
BAJALENGUAS	Paquete por 20	1	1
GUANTES DE LATEX PARA EXAMEN	Caja por 100	1	1
VENDA ELÁSTICA 2 X 5 YARDAS	Unidad	1	1
VENDA ELÁSTICA 3 X 5 YARDAS	Unidad	1	1
VENDA ELÁSTICA 5 X 5 YARDAS	Unidad	1	1
VENDA DE ALGODÓN 3 X 5 YARDAS	Unidad	1	1
VENDA DE ALGODÓN 5 X 5 YARDAS	Unidad	1	1
YODOPOVIDONA (JABÓN QUIRÚRGICO)	Frasco x 120 ml	1	1
SOLUCIÓN SALINA 250 cc ó 500 cc	Unidad	2	2
TERMÓMETRO DE MERCURIO O DIGITAL	Unidad	1	1
ALCOHOL ANTISÉPTICO FRASCO POR 275 ml	Unidad	1	1
TOTAL		**14**	**14**

Observaciones luego de la verificación de los elementos del Botiquín Tipo A: La Soluciones salinas presentan un inadecuado proceso de semaforización. Por lo cual se solicita generar nuevamente el proceso de verificación y semaforización de los elementos; ya que se constituye como hallazgo se genera acción de mejora.

ELEMENTOS QUE DEBE CONTENER EL BOTIQUÍN TIPO B:

TIPO DE BOTIQUIN	FECHA DE VERIFICACION	ASPECTO O ELEMENTO VERIFICADO	PROCESO DE SEMAFORIZACION	OBSERVACIONES

TIPO B	11 08 2025 – Actualizado	De acuerdo a hallazgos de visita anterior se realiza revisión de la totalidad de elementos que componen el botiquín de acuerdo a la resolución.	Se cumple con el proceso de semaforización de acuerdo a la línea técnica del programa y al instructivo de diligenciamiento del formato.	El asociado no cuenta con la totalidad de elementos solicitados en la resolución. Adicionalmente se encuentra pendiente la calibración de uno de los tensiómetros.

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**	**0**
INMOVILIZADORES ó FÉRULA MIEMBROS INFERIORES (NIÑO)	**Unidad**	**1**	**0**
VASOS DESECHABLES	Paquete por 25	1	1
TENSIÓMETRO	**Unidad**	**1**	**1 Descalibrado**
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**	**57 Incompleto**

Observaciones luego de la verificación de los elementos del Botiquín Tipo B: El proceso de semaforización es adecuado. Se encuentra pendiente por parte del operador adquirir los inmovilizadores de miembros superiores e inferiores de niño y calibración del tensiómetro 21092881.

17. 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	Faltan algunos elementos contemplados en la resolución. El formato de seguimiento al igual que el proceso de semaforización se encuentra desactualizado.
Botiquín tipo B	Botiquín tipo B de fácil traslado De acuerdo con lo establecido en la Resolución 0705 de 2007 de la Secretaría Distrital de Salud.	2 unidades durante todo el convenio	1	Faltan algunos elementos contemplados en la resolución. El formato de seguimiento al igual que el proceso de semaforización se encuentra desactualizado.
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	**Camilla no presenta una de las barandas**
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. Adicionalmente los evidenciados no tiene la suficiencia requerida en tamaño para alojar los medicamentos formulados a la población.	Sin observaciones.
	Fonendoscopio genérico para adulto	Fonendoscopio genérico para adulto.	2 unidades durante todo el convenio	Se evidencia suficiencia del elemento para la atención de la población. Falta comprar un elemento.	Sin observaciones
	Tensiómetro genérico para adulto Portátil	Tensiómetro VER CRITERIOS TÉCNICOS DEL ELEMENTO VIABILIZADO	2 unidades durante todo el convenio	Se evidencia suficiencia del elemento para la atención de la población.	Pendiente calibración de tensiómetro 17187
	Pulsioxímetro pantalla LED	Pulsioxímetro con SpO2	2 unidades durante todo el convenio	Se evidencia suficiencia del elemento para la atención de la población.	Sin observaciones
	Termómetro Clínico Digital para adulto	Termómetro Clínico Digital para adulto VER CRITERIOS TÉCNICOS DEL ELEMENTO VIABILIZADO	6 unidades durante todo el convenio	Se evidencia suficiencia del elemento para la atención de la población.	Sin observaciones
	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.	Se evidencia suficiencia del elemento para la atención de la población.	Sin observaciones

Jabón liquido antibacterial 3.800 ml	JABÓN LIQUIDO humectante con avena y germen de trigo - no antibacterial - biodegradable. contenido mínimo 4000 ml, presentación envase plástico.	1 unidad mensual	Se evidencia suficiencia del elemento para la atención de la población.	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.	Se evidencia suficiencia del elemento para la atención de la población.	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 evidencia suficiencia del elemento para la atención de la población.	Sin observaciones
Bolsa roja con rotulo impreso en la bolsa	BOLSA ROJA 90*100 X 20 UNIDADES	Por evento máximo 6 unidades mensual	Para el periodo reportado no se hace uso del elemento	Sin observaciones
Radiografía Panorámica	Radiografía Panorámica	5 durante todo el convenio	Para el periodo reportado no se hace uso del elemento	Sin observaciones

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 elementos en el botiquin Tipo B; del mismo modo falta la calibración de dos termómetros. se solicita generar el proceso a lugar y envió vía correo electrónico del documento al profesional del componente salud equipo seguimiento a la calidad operativa.

Se inicia visita de seguimiento a la calidad operativa durante la atención de las personas con discapacidad por parte del profesional del componente de salud realizando presentación y socialización del objetivo de la visita con la coordinadora del servicio. Posterior a este se realiza recorrido guiado por las instalaciones de la planta física del centro las cual se observa en adecuadas condiciones de orden, limpieza y desinfección ; durante el recorrido se observa a los participantes divididos por grupos; durante este se evidencia que en el servicio uno la población se encuentra acompañada por talento humano auxiliar en enfermería no se evidencia acompañamiento por parte de talento humano profesional; por lo cual se retroalimenta posteriormente a la coordinadora frente a la importancia de este proceso , hallazgo que se subsana de forma inmediata. La población en general se encuentra en adecuado estado de salud físico y mental compartiendo con pares, mostrando características propias de sus diagnósticos de base. Dentro del área dispuesta para el almacenamiento de elementos de aseo personal no se evidencia suficiencia de los mismos para la totalidad de la población de acuerdo a lo

establecido en el anexo técnico; secundario a esto se solicita a la coordinadora garantizar suficiencia de los mismos para la realización del proceso de higiene mayor y menor de los y las participantes. Hallazgo que se subsana dentro del desarrollo de la visita. Durante el desarrollo de la visita se acompaña el tiempo de comida almuerzo el cual se sirve en el horario establecido, La minuta patrón se cumple de acuerdo a lo establecido, se garantizan alimentos para la tota lidad de la población. Al realizar la verificación de las actividades del talento humano y cumplimiento de los turnos de acuerdo a lo establecido en el anexo técnico se evidencia que por parte de los dos perfiles de profesional en enfermería cumplimiento con la totalidad de actividades asignadas para el perfil y los turnos a desarrollar durante el convenio de asociación de acuerdo a solicitud de visita anterior. Se realiza verificación de la sabana de elementos del componente salud en la cual se observan elementos faltantes los cuales están relacionados en la parte superior del presente documento. Al realizar la verificación aleatoria de los formatos que hacen parte de la adecuada implementación d el programa se evidencian que el asociado se encuentra generando el adecuado y oportuno diligenciamiento de los formatos que hacen parte del programa de acciones preventivas y de cuidado inclusivo para la salud.

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 10 de Septiembre 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 10 de Septiembre 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 10 de Septiembre 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 10 de Septiembre 2025
OBLIGACIONES DE CARÁCTER ADMINISTRATIVO	**CUMPLE**		**OBSERVACIONES**	**EVIDENCIAS**
	SI	**NO**		
Garantizar durante la ejecución del convenio de asociación, lo señalado en	x		Durante la visita se evidenciaron las cámaras en funcionamiento, no hubo corte de energía; se pudo observar las cámaras al interior del centro; tal cual como lo	Acta visita 10 de Septiembre 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 que el asociado garantizo que la atención de las personas con discapacidad, se realice libre de acciones, omisiones o situaciones que lleve implícito cualquier tipo de violencia (física y psicológica), amenaza, negligencia, descuido, exclusión, discriminación	Acta visita 10 de Septiembre 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 evidencio que el talento humano logro garantizar que la atención de las personas con discapacidad, estuviera libre de acciones, omisiones que pudiese causar daño o sufrimiento físico.	Acta visita 10 de Septiembre 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 por el talento humano del asociado realizo las actividades requeridas para el cabal cumplimiento del convenio de asociación.	Acta visita 10 de Septiembre 2025
OBLIGACIONES RELACIONADAS CON EL PROGRAMA DE ACCIONES PREVENTIVAS Y CUIDADO INCLUSIVO PARA LA SALUD	**CUMPLE**		**OBSERVACIONES**	**EVIDENCIAS**
	SI	**NO**		
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 pudo evidenciar que el talento humano en enfermería gestiono y articulo de manera oportuna acciones para el acceso a los servicios de salud que requirió la población durante el periodo a reportar.	Acta visita 10 de Septiembre 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	**x**		Durante la visita, se pudo evidenciar que en el marco del desarrollo del convenio de asociación el asociado genero adecuado y oportuno diligenciamiento de los formatos del programa de acciones preventivas y de cuidado inclusivo para la salud.	Acta visita 10 de Septiembre 2025

con claridad absoluta el estado de salud físico y mental de los participantes. De acuerdo con las especificaciones del anexo técnico, el instructivo de diligenciamiento de cada formato y la idoneidad deontológica del perfil establecida y descrita en la Ley 266 de 1996.				
Cargar al drive dispuesto desde el programa de acciones preventivas y cuidado inclusivo para la salud finalizado el primer mes de ejecución (Del cual tienen acceso y control el Referente Técnico de Cuidado a la Salud, el referente técnico de CIAI y al equipo de apoyo a la Supervisión). los documentos del programa de cuidado a la salud (Documento de identificación y acciones de prevención frente a riesgos potenciales durante la prestación del servicio, Plan de atención por enfermería, 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	**x**		Durante la visita, se pudo evidenciar que el asociado realizo proyección inicial y envió de los documentos solicitados en el anexo técnico desde el programa de acciones preventivas vía correo electrónico al referente del programa y actualmente se encuentra en proceso de implementación y socialización de acuerdo a lo establecido desde la línea técnica del programa.	Acta visita 10 de Septiembre 2025

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.				
OBLIGACIONES RELACIONADAS CON SUBSISTEMA DE GESTIÓN DOCUMENTAL Y ARCHIVO	**CUMPLE**		**OBSERVACIONES**	**EVIDENCIAS**
	SI	**NO**		
Garantizar que los documentos elaborados durante la ejecución del convenio tengan plena identificación de quien los construyó; los nombres, apellidos y firmas de los integrantes del talento humano, con número de tarjeta profesional (en los casos que aplica) y de cédula de ciudadanía.	**x**		Durante la visita se evidencio que el asociado garantiza que los documentos elaborados durante la ejecución del convenio presenten plena identificación de quien los construyo. Esta información se verifico por medio de los formatos del programa de acciones de cuidado para la salud dentro de los cuales se encuentran: - Registros diarios actividades para cuidado a la salud -Formato constantes vitales -Formato administración de medicamentos -Formato seguimiento de enfermería -Formato ingreso de medicamentos	Acta visita 10 de Septiembre 2025
Diligenciar y presentar los reportes de información definidos en el anexo técnico, en medio físico y digital, en los formatos suministrados por la SDIS para el registro de la información derivada del proceso de atención y, solicitados durante la ejecución del convenio de asociación, con la periodicidad establecida, de manera oportuna y efectuando los ajustes a que haya lugar.	**x**		Durante la visita se evidencio que el asociado realizo el reporte de la información solicitada de manera física en los formatos del programa de acciones de cuidado para la salud dentro de los cuales se encuentran: - Registros diarios actividades para cuidado a la salud -Formato constantes vitales -Formato administración de medicamentos -Formato seguimiento de enfermería -Formato ingreso de medicamentos	Acta visita 10 de Septiembre 2025
	CUMPLE		**OBSERVACIONES**	**EVIDENCIAS**

OBLIGACIONES RELACIONADAS CON LA GESTIÓN DEL TALENTO HUMAN	**SI**	**NO**		
Cumplir con las condiciones generales del talento humano y con el procedimiento para la presentación de este de acuerdo con lo establecido en anexo técnico en el Titulo 4, contratando en los tiempos señalados en el anexo técnico, la totalidad del talento humano requerido para la prestación del servicio, el perfil, cumpliendo con los horarios y actividades previstas para la modalidad; durante la ejecución del convenio de asociación.	**x**		El asociado cumple con las condiciones generales del talento humano y con el procedimiento para la presentación de este de acuerdo con lo establecido en anexo técnico	Acta visita 10 de Septiembre 2025
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.	N/A	N/A	Durante la visita no se realiza seguimiento a esta obligación.	Acta visita 10 de Septiembre 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	**x**		Durante el recorrido a las instalaciones del CIAI, se observa la unidad operativa en adecuadas condiciones de orden, limpieza e higiene para la óptima atención de las pcd.	Acta visita 10 de Septiembre 2025

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.				
OBLIGACIONES RELACIONADAS CON GESTION AMBENTAL	**CUMPLE**		**OBSERVACIONES**	**EVIDENCIAS**
	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 estructurade costos y avalado por la SDIS		**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. Secundario a lo antes mencionado se deja la presente obligación a mejorar.	Acta visita 10 de Septiembre 2025
	CUMPLE		**OBSERVACIONES**	**EVIDENCIAS**

OBLIGACIONES RELACIONADAS CON LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO ON LA DOTACIÓN Y ELEMENTOS MÍNIMOS PARA EL DESARROLLO DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICI	**SI**	**NO**		

COMPONENTES ESTRUCTURA DE COSTOS DEL SERVICIO CORRESPONDIENTE	**CUMPLE**		**OBSERVACIONES**	**EVIDENCIAS**
	SI	**NO**		
COSTOS FIJOS:				
Talento Humano	X		Durante el desarrollo de la visita se observan contratados la totalidad de perfiles de talento humano indicado en el anexo técnico por lote.	Acta visita 10 de Septiembre 2025
Espacio físico funcional (instalaciones)	**X**		Identificado cada uno de los espacios yregistrados en las observaciones de recorrido	Acta visita 10 de Septiembre 2025
Bienes consumibles (elementos de entrega mensual)	**x**		Dotación área de cuidado a la salud: Durante la presente visita se observa suficiencia de los siguientes elementos al interior del área de primeros auxilios -Caja de tapabocas -Caja de guantes estériles -Jabón -Toallas de papel desechables	Acta visita 10 de Septiembre 2025

Desgaste y uso de los bienes muebles No consumibles		**x**	Se deja la obligación a mejorar secundario a que faltan algunos elementos de la sabana de elementos descritos en la parte superior del presente documento.	Acta visita 10 de Septiembre 2025
Transporte	X		El centro presenta para transportar a los participantes ruta de acuerdo a lo establecido en el anexo técnico del presente convenio de asociación.	Acta visita 10 de Septiembre 2025
Vigilancia	X		Al ingreso a las instalaciones del operador se identifica servicio de vigilancia con empresa privada	Acta visita 10 de Septiembre 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 10 de Septiembre 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 – nueves.	Acta visita 10 de Septiembre 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 10 de Septiembre 2025
Elementos de aseo personal (elementos de entrega mensual)	**x**		Se cuenta con disponibilidad y suficiencia de los elementos de aseo personal para la totalidad de las personas con discapacidad.	Acta visita 10 de Septiembre 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: - Corta uñas y máquinas de afeitar ubicadas en el área de cuidado a la salud y baños de habitaciones de cada uno de los participantes	Acta visita 10 de Septiembre 2025

			- En el kit de aseo individualizado y marcado	
Bienes consumibles (elementos para toda la ejecución del convenio)	**x**		---Botiquín tipo A - fijo botiquín de primeros auxilios --- Botiquín tipo B - Botiquín de primeros auxilios	Acta visita 10 de Septiembre 2025
Radiografía panorámica	N/A	N/A	No se hace uso del elemento para el periodo verificado.	N/A
Bolsas Rojas	N/A	N/A	No se hace uso del elemento para el periodo verificado.	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. Se encuentra pendiente ajustar algunos elementos faltantes de la sabana de elementos del presente convenio de asociación; en lo referente al componente salud.	
OBSERVACIONES	
EL ASOCIADO NO PRESENTA OBSERVACIONES PARA LA PRESENTE ACTA	
6. ACCIONES POR MEJORAR COMO RESULTADO DE LA VISITA	
ACCIONES POR MEJORAR	**PLAZO**
Se solicita al asociado realizar la adquisición de la totalidad de elementos faltantes para el botiquín tipo B de acuerdo a lo establecido en la resolución y en la sabana de elementos proyectada para el programa. De esta acción se debe enviar soporte vía correo electrónico al Referente del programa y profesional del equipo de seguimiento a la calidad operativa	Inmediato.
Se solicita al asociado realizar de forma inmediata verificación del proceso de semaforización de los elementos de botiquín tipo A de acuerdo a lo establecido en el instructivo de diligenciamiento del formato y a la línea técnica del programa de acciones preventivas y de cuidado inclusivo. De esta acción se debe enviar soporte vía correo electrónico al Referente del programa y profesional del e quipo de seguimiento a la calidad operativa.	Inmediato

Se solicita al asociado ajustar camilla del área de primeros auxilios ya que solo presenta una baranda con lo cual no cumpliría con las especificaciones dispuestas desde el anexo técnico. De esta acción se debe enviar soporte vía correo electrónico al Referente del programa y profesional del equipo de seguimiento a la calidad operativa.	Prioritario
Se solicita al asociado calibrar tensiómetro descalibrado presentado durante el desarrollo de la visita serial 17187. Ya que en su estado actual no cumpliría con lo solicitado en anexo técnico. De esta acción se debe enviar soporte vía correo electrónico al Referente del programa y profesional del equipo de seguimiento a la calidad operativa.	Prioritario
Se solicita al asociado realizar retroalimentación y verificación del adecuado y oportuno proceso de toma de constantes vitales a la población por parte de la auxiliar en enfermería Luz Alvarez secundario a que en los formatos verificados durante la visita las constantes registradas por esta persona en los diferentes participantes se encuentran por debajo de los limites normales.	Prioritario

¿EL ASOCIADO DIO CUMPLIMIENTO A LAS ACCIONES DE MEJORA Y PLAZOS ACORDADOS EN LA VISITA ANTERIOR? **FECHA DE LA ULTIMA VISITA: 06/08/2025** **SI x ❑** **NO ❑**	**REGISTRE EL SEGUIMIENTO A LAS ACCIONES DE MEJORA:** El asociado realizo las acciones de mejora solicitadas en la visita anterior; con lo cual se observa una mejoría notable en la implementación del programa de acciones preventivas.

NOMBRE(S) DE QUIEN(ES) ATIENDE(N) LA VISITA	**1. YEIMY ALEJANDRA GARZON MARTINEZ**
FIRMA(S) DE QUIEN(ES) ATIENDE(N) LA VISITA	**1. Ver listado de asistencia**
CARGO(S) DE QUIEN(ES) ATIENDE(N) LA VISITA	**1. Enfermería**
NOMBRE(S) PROFESIONAL(ES) DE APOYO A LA SUPERVISIÓN	**1. JHONATAN NICK RODRIGUEZ PINZON**
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 SEGUIMIENTO CALIDAD OPERATIVA 2. Lugar o Localidad o Sede: CAI 613 SAN FRANCISCO 3. Fecha y hora: 10 09 2025 10:00AM.

4. Nombre responsable: JHONATAN RODRIGUEZ PINZON. 5. Dependencia responsable: SUBDIRECCION DISCAPACIDAD.

6. Ítem	7. Nombres y Apellidos	8. Documento de identidad		9. Entidad / Dependencia	10. Rol / Cargo	11. Planta / Contratista	12. Correo electrónico	13. Teléfono y Ext. / Celular	14. Firma
		8.1 Tipo	8.2 Número						
1	Yeimy Garcia M	CC	1024533195	Centro Integrale Atencion Interna	Coordinadora	No aplica	integrale613@gmail.com	3164299383	
2	Sara Julieth Bermudez	CC	1072466921	Centro integrale atencion interna	Auxiliar enfermeria	no aplica	Derechoscatolicos@gmail.com	3102149901	
3	Diana Intercpa	CC	1024199502	Centro Integrale Atencion Interna 613	Enfermera	No aplica	experiencia1san francisco@gmail.com	3125400??	
4	JHONATAN RODRIGUEZ P	CC	80856980	SDIS DISCAPACIDAD	PROFESIONAL SEGUIMIENTO	CONTRATISTA	JNRODRIGUEZP@SDIS.GOV.CO	3202703070	
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									
12									
13									
14									
15									
16									
17									
18									
19									

Tratamiento de datos personales: "En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012, me fue informado que la Secretaría Distrital de Integración Social – SDIS, es la responsable del tratamiento de mis datos personales recolectados y podrá realizar operaciones sobre los mismos para las finalidades establecidas en su Política de tratamiento de datos personales, disponible en la página web de la entidad. Entiendo que tengo derecho a entregar o no datos sensibles, que son aquellos que afectan mi intimidad o cuyo uso indebido puede generar discriminación.
Por lo anterior, autorizo expresamente a la Secretaría Distrital de Integración Social para tratar los datos personales que se recolectaran mediante este registro. Entiendo que para revocar o modificar esta autorización, así como para consultar los datos allí almacenados, debo dirigirme a la SDIS a través de sus canales de atención a la ciudadanía"

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

Powered by CamScanner