ACTA DE SEGUIMIENTO EN CAMPO

Tema: Seguimiento en campo Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E. contrato o convenio N° 4802135-2023.

Dirección y/o Oficina	Proceso
SUBSECRETARÍA DE SALUD PÚBLICA	GESTION EN SALUD PÚBLICA / INSPECCIÓN/VIGILANCIA Y CONTROL

Objetivo de la reunión	Fecha del seguimiento: 15 Septiembre 2023
Realizar el seguimiento en campo a la ejecución del contrato / convenio interadministrativo PSPIC años 4802135-2023 suscrito entre el Fondo Financiero Distrital de Salud y la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.	**Lugar:** Calle 19 N° 120A-26 Piso 1. **Hora Inicio:** 10:20 AM **Hora Fin:** 11:30 AM **Responsable del seguimiento:** Dora Gutierrez Gutierrez

ENTORNO Y/O COMPONENTE:	Hogar		
NOMBRE DEL PRODUCTO:	plan de cuidado familiar	**CODIGO**	114
LINEA (VSA) / SUBSISTEMA (VSP):	NA	**CODIGO**	NA
LOCALIDAD/ES	Fontibon		
MES VERIFICADO	Septiembre 2023		

1. LISTA DE CHEQUEO - SEGUIMIENTO EN CAMPO

PRODUCTO:
Hogar- plan de cuidado familiar

ACTIVIDAD / PROCEDIMIENTO / INTERVENCIÓN:
Acompañamiento

Criterios de calidad – aspectos que se evalúan	Cumple	No cumple	Observaciones
Aspectos generales de la visita: 1. La persona que realizó la visita se identificó con chaqueta y carné de la subred, utilizó los documentos, instrumentos o actas oficiales de visita, contó con los insumos y los elementos de protección personal requeridos para la intervención.	X		Los profesionales se identificaron, portan su carnet y chaqueta, insumos y elemento de protección. Se evidencia que cuentan con los formatos de la visita. Ingresa binia de psicologia y enfermeria.
2. La persona que realizó la visita cumple con el perfil establecido en los anexos del convenio.	X		Los profesionales cumplen con los perfiles establecidos de acuerdo a los anexo del convenio.
3. Se brindó orientación adecuada a la persona que atendió la visita y/o actividad.	X		Cada una de los perfiles brindan la respectiva orientación al usuario frente a lo pertinente del caso.
4. La actividad se realizó de manera gratuita.	X		Ninguno
Diligenciamiento de actas: 1. El diligenciamiento de las actas, encuestas e instrumentos de la intervención o visita fue claro y legible.	X		Cada uno de los perfiles realiza su intervención acorde a los anexos con idoneidad, pertinencia, calidad de acuerdo al evento. La informacia quedó consignada en los respectivos formatos de acuerdo a la visita.
2. El acta de visita de la subred coincide con la copia del establecimiento. (Este aspecto solo aplica para VSA).	NA	NA	NA
Calidad de la actividad 1. La intervención se encuentra acorde a los anexos del convenio.	X		Cada uno de los perfiles brinda la intervención de acuerdo a los anexo del convenio.

Criterios de calidad – aspectos que se evalúan	Cumple	No cumple	Observaciones
2. Lo registro en el acta de visita coincide con las condiciones encontradas en el establecimiento (Este aspecto solo aplica para VSA)	NA	NA	NA
Veracidad 1. La información registrada en el acta de visita o instrumentos de las actividades es auténtica y veraz.	X		La infornacia registrada en el Formato de caracterización fue consignado de acuerdo a los formatos suministrados por el usuario con los respectivos soportes.

2. HALLAZGOS:

Ninguno.

3. RECOMENDACIONES:

Fortalecer estrategias de abordaje de los dos perfiles.
Desinfección de los insumos biomedicos utilizados en zona adecuada y en el ingreso antes de tener contacto con la usuaria

Firma de quienes participaron en el seguimiento.

No	NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	ENTIDAD	FIRMA
1	ENRIQUE CASTELLANOS ROMERO	PSICOLOGO ENTORNO HOGAR	SUBRED SUR OCCIDENTE	
2	Claudia Cardina Agudelo Rodriguez	Enfermera entorno Hogar	Subred sur occidente	
3	Carolina Velez M.	Prof Apoyo Entorno Hogar	Subred Sur Occidente	
4	Dora Gutierrez	Profesional Especializado	SDS	
5	Angelica Camilo	Ref. Especializado	OSC - SDS	
6	Adriana Marino	Ref. Hogar	Sur occidente	
7	Tatiana A.	Coord. PSPC	SISSSO	
8				
9				

Evaluación y cierre del seguimiento

¿Se logró el objetivo?	Observaciones (si aplica)
Sí ■ No ☐	Las firmas de la Coordinador(a) del GSP-PSPIC, líder de entorno/proceso de la Subred y la Líder equipo de apoyo a la supervisión, si bien no participan en el seguimiento en campo, firman el acta como notificación de lo evidenciado en el seguimiento por parte del profesional del equipo de apoyo a la supervisión".

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD	EQUIPO DE APOYO A LA SUPERVISIÓN CONVENIOS PSPIC-GSP FORMATO DE RELACION DE SEGUIMIENTOS EN CAMPO		

NOMBRE DEL PROFESIONAL DEL EQUIPO DE APOYO A LA SUPERVISIÓN Dora Gutierrez Gutierrez

ENTORNO/PROCESO/LINEA: Hogar - plan de cuidado familia.

PERIODO OBJETO DE SEGUIMIENTO Septiembre 2023

No	FECHA DEL SEGUIMIENTO EN CAMPO	PRODUCTO/INTERVENCION	NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO/INSTITUCION/USUARIO	DIRECCION DEL ESTABLECIMIENTO/INSTITUCION/SUARIO	NUMERO DE ACTA/FICHA QUE SE REALIZO EL SEGUIMIENTO EN CAMPO (SI APLICA)	VISITA DE CAEFECTIVA/FALLIDA	FIRMA DEL USUARIO	FIRMA DEL PROFESIONAL DE LA SUBRED
1	15 sept 2023	Hogar	Lina Johana Ibarra Torres	Calle 19 N° 120A - 26 piso 1 San pablo.	NA	E.	Lina Ibarra	
2								
3								
4								
5								
6								
7								

FIRMA DEL PROFESIONAL DEL EQUIPO DE APOYO A LA SUPERVISION Dora Gutierrez G.