ACTA DE SEGUIMIENTO EN CAMPO

Tema: Seguimiento en campo Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E. convenio N° 4802228-2023

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

Objetivo de la reunión	
Realizar el seguimiento en campo a la ejecución del convenio interadministrativo PSPIC-GSP No. 4802228 año 2023 suscrito entre el Fondo Financiero Distrital de Salud y la Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E.	**Fecha del seguimiento:** 17 octubre 2023 **Lugar:** Calle 49 Sur N° 5A-72 Este piso 2 **Hora Inicio:** 11:40AM **Hora Fin:** 12:40PM **Responsable del seguimiento:** Dora Gutierrez Gutierrez

ENTORNO Y/O COMPONENTE:	Hogar		
NOMBRE DEL PRODUCTO:	Entorno Cuidador	CODIGO:	124
LINEA (VSA) / SUBSISTEMA (VSP):	NA	CODIGO:	NA
LOCALIDAD/ES:	San Cristobal		
MES VERIFICADO:	Octubre 2023		

1. LISTA DE CHEQUEO – SEGUIMIENTO EN CAMPO

PRODUCTO: plan de Cuidado Familiar

ACTIVIDAD / PROCEDIMIENTO / INTERVENCIÓN: Concurrente plan de cuidado familiar

Criterios de calidad y aspectos que se evaluán	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 cuenta con chaqueta, carnet, insumos y elementos de protección. Se evidencia que cuenta con los actos, documentos e instrumento oficiales de la visita. Ingresa bino enfermera y fisioterapeuta

Criterios de calidad – aspectos que se evalúan	Cumple	No cumple	Observaciones
2. La persona que realizó la visita cumple con el perfil establecido en los anexos del convenio.	X		Los profesionales cumplen con el perfil establecido en el anexo del convenio
3. Se brindó orientación adecuada a la persona que atendió la visita y/o actividad.	X		cada uno de los perfiles brinda la respectiva orientación al usuario frente a lo pertinente del caso
4. La actividad se realizó de manera gratuita	X		No se realizo ningun cobro.
Diligenciamiento de actas:			
1. El diligenciamiento de las actas, encuestas e instrumentos de la intervención o visita fue claro y legible.	X		Se evidencia la utilización de los formatos por cada uno de los profesionales de acuerdo al lineamiento: Formato contacto inicial, Ficha de caracterización social y ambiental, tamizaje APGAR y Ficha de Cuidado Familiar.
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 profesional realiza su intervención acorde a los anexos del convenio, con idoneidad, pertinencia y calidad, teniendo en cuenta el evento. La información queda registrada en los Formatos
2. Lo registro en el acta de visita coincide con las condiciones encontradas en el establecimiento / Lo registrado en la encuesta e instrumentos es acorde con la evidenciado e informado por el encuestado (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 información registrada en el Formato fue consignada acorde a la visita suministrada por el usuario con los respectivos soportes

2. HALLAZGOS:

Ninguno

3. RECOMENDACIONES:

Proceso desinfeccion de los profesionales y de los instrumentos

Firma de quienes participaron en el seguimiento

No	NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	ENTIDAD	FIRMA
1	Cesar O. Orjuela	Prof Ps Clínica	SC Quiroga	
2	Dora Gutierrez	Prof Especializada	SDS	
3	Liliana Tellez	Referente	S.R.C.O	
4	Bertha Sofia Mazo	Coordinadora GSP-PSPIC	SRCO	
5				
6				
7				
8				
9				

Evaluación y cierre del seguimiento	
¿Se logró el objetivo?	**Observaciones (si aplica)**
Sí ☒ **No** ☐	"La Coordinadora GSP-PSPIC de la subred y la líder del equipo de apoyo a la supervisión de la SDS; si bien no participaron en el seguimiento en campo, firman el acta como notificación de lo evidenciado por parte de los profesionales 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 familiar.

PERIODO OBJETO DE SEGUIMIENTO Octubre 2023

No.	FECHA DEL SEGUIMIENTO EN CAMPO	PRODUCTO/INTERVENCIÓN	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	12 de octubre 2023	Hogar	Jose Pedro Sanchez	Calle 49 sur N°5A-72 Este piso 2 Santa Rita	NA	E		
2								
3								
4								
5								
6								
7								

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