ACTA DE SEGUIMIENTO EN CAMPO

Tema: Seguimiento en campo Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E. convenio N° 4802142-2023

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. 4802142 año 2023 suscrito entre el Fondo Financiero Distrital de Salud y la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.	**Fecha del seguimiento:** 20 octubre 2023 **Lugar:** Cr 170N-85-02 sue. B. Prados **Hora Inicio:** 1:20 p.m. **Hora Fin:** 2:00 p.m. **Responsable del seguimiento:** Dora Gutierrez Gutierrez

ENTORNO Y/O COMPONENTE:	Hogar.		
NOMBRE DEL PRODUCTO:	Vivienda Saludable	CODIGO	215.
LINEA (VSA) / SUBSISTEMA (VSP):	NA	CODIGO	NA
LOCALIDAD/ES	Ciudad Bolivar		
MES VERIFICADO	Octubre 2023		

1. LISTA DE CHEQUEO – SEGUIMIENTO EN CAMPO

PRODUCTO: Hogar - Vivienda Saludable

ACTIVIDAD / PROCEDIMIENTO / INTERVENCIÓN: Concurrente

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 ingresan en dina, perfil ambiental y enfermera. Cuentan con chaqueta moral, gorra, cuentan con la documentos acordes a la visita y los elementos de proteccion personal requerido para la intervención. El perfil de enfermera no cuenta con el carnet.

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 perfiles que ingresan cumplen con el perfil establecido en los anexos 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 orientación a la usuaria que atendió la visita.
4. La actividad se realizó de manera gratuita	X		No se genero 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 diligenciamiento del formato de contacto inicial y el de planilla de familias con plan 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	No cumple: Se evidencio por parte del perfil de enfermeria no utiliza en su totalidad los insumos suministrados por la subred, los insumos utilizados no corresponden a los entregados al perfil, la orientacion brindada a la usuaria no fue pertinente de acuerdo a su condicion de salud, no se realizo la desinfeccion e higiene de manos antes y despues del contacto con la usuaria, no se realiza proceso desinfeccion de los instrumentos utilizados antes y despues del contacto con la usuaria y la duracion de la intervencion de los perfiles no cumple.
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 informacion registrado en el formato de caracterizacion fue consignado de acuerdo a los dato suministrados por el usuario con los respectivos soportes.

2. HALLAZGOS:

Perfil de enfermeria:
No utiliza totalidad de los instrumentos suministrados por la subred, los insumos utilizados no corresponden a los entregados al perfil, la orientacion brindada no fue pertinente, no se realizo desinfeccion de manos e instrumentos y la duracion de la intervencion no cumple con lo establecido inicialmente.

3. RECOMENDACIONES:

Realizar proceso desinfeccion antes y despues de tener contacto con la usuaria.
Realizar proceso desinfeccion de los instrumentos.

Firma de quienes participaron en el seguimiento

No	NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	ENTIDAD	FIRMA
1	Yuly P Torres G	Enfermera	Red Sur	
2	Christian David Ramirez Ruiz	Tecnico Ambiental	Subred Sur	
3	Mayany Rojas Hernandez	Profesional de apoyo	Subred Sur	
4	Dora Gutierrez Gutierrez	prof Esp	Secretaria de Salud	
5	Ingrid Yadys Palacio	Prof. Esp.	SDS	
6	William Eduardo Gomez R	Coordinador PS-PIC	Subred Integrada Sur	
7	Carolina Vargas Fontecha	Referente Hogar	Subred Sur	
8				
9				

Evaluación y cierre del seguimiento	
¿Se logró el objetivo? Sí [X] No [ ]	Observaciones (si aplica) "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 - Vivienda Saludable

No	FECHA DEL SEGUIMIENTO EN CAMPO	PRODUCTO/INTERVENCION	NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO/INSTITUCION/USUARIO	DIRECCION DEL ESTABLECIMIENTO/INSTITUCION/USUARIO	NUMERO DE ACTA/FICHA A LA CUAL SE LE REALIZO EL SEGUIMIENTO EN CAMPO (SI APLICA)	VISITA DE CAMPO EFECTIVA/ FALLIDA	FIRMA DEL USUARIO	FIRMA DEL PROFESIONAL DE LA SUBRED
1	20 octubre 2023	Hogar Vivienda Saludable	Anamide Tequia Uaela	Cr 19B N: 85-02 Sur. B La pradera	NA	E	Anati Wetaya	
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								

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