ACTA DE SEGUIMIENTO EN CAMPO

Tema: Seguimiento en campo Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E. convenio N° 4802117 - 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. 4802117 año 2023 suscrito entre el Fondo Financiero Distrital de Salud y la Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.	**Fecha del seguimiento:** 17 Enero 2024 **Lugar:** Calle 151 N° 20-41 **Hora Inicio:** 10:40 AM **Hora Fin:** 11:30 **Responsable del seguimiento:** Dora Gutierrez Gutierrez

ENTORNO Y/O COMPONENTE:	Hogar		
NOMBRE DEL PRODUCTO:	Vivienda Saludable	**CODIGO**	115
LINEA (VSA) / SUBSISTEMA (VSP):	NA	**CODIGO**	NA
LOCALIDAD/ES	Usaquen		
MES VERIFICADO	Enero 2024		

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		Las profesionales cuentan con chaqueta, carnet, morral e insumos y elementos de proteccion. Se evidencio que cuentan con los planillas de firma del usuario y elementos necesarios para la realizacion de la visita.

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 de acuerdo a 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 respectiva orientación a la usuaria frente a lo pertinente del caso.
4. La actividad se realizó de manera gratuita	X		No se genero cobro por la visita.
Diligenciamiento de actas:			
1. El diligenciamiento de las actas, encuestas e instrumentos de la intervención o visita fue claro y legible.	X		Se evidencia el diligenciamiento del formato de planilla del aplicativo, correspondiente al seguimiento.
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 realizo su intervención acorde a los anexos con idoneidad, pertinencia, calidad, teniendo en cuenta el evento. La información quedo registrada en los respectivos formatos de acuerdo a la visita.
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 consignada en los planillas y en el aplicativo fue consignada de acuerdo a la información suministrada por el usuario con los respectivos soportes.

2. HALLAZGOS:

Ninguno

3. RECOMENDACIONES:

Fortalecer abordaje de lo tecnico ambientales.

Firma de quienes participaron en el seguimiento

No	NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	ENTIDAD	FIRMA
1	Yenny Milena Molano	T. Ambiental	Subred Norte.	
2	Catherine Ibnod C	Enfermera	Subred Norte	
3	Dora Gutierrez	Prof Especializada	SDS	
4	Luis Gabriel Pineda	Eqp. seguimiento	SDS-DSC	
5	Paola Tovar Ochoa	Coord PSPIC	Subred Norte	
6	Katerin olarte.	Ref. Hogar	Subred norte	
7				
8				
9				

Evaluación y cierre del seguimiento	
¿Se logró el objetivo?	**Observaciones (si aplica)**
Sí [X] **No** [ ]	Las firmas del Coordinador (a) del GSP-PSPIC, Referente del entorno y/o proceso de la Subred y la líder del 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 - Vivienda Saludable

No	FECHA DEL SEGUIMIENTO EN CAMPO	PRODUCTO/INTERVENCIÓN	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	17 Enero 2024	Hogar	Sandra Patricia Gazon	Calle 151 N-16-41 Santander#10	NA	E	Sandra	
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								

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