



|   |   |                |          |   |   |
|---|---|----------------|----------|---|---|
| <br><b>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.</b><br>SECRETARÍA DE SALUD  | GESTIÓN SOCIAL Y TERRITORIAL EN SALUD PÚBLICA<br>SUBSECRETARÍA DE SALUD PÚBLICA<br>SISTEMA DE GESTIÓN<br>CONTROL DOCUMENTAL |                |          |   |  |
|   | ACTA DE SEGUIMIENTO TÉCNICO EN CAMPO  |                |          |   |   |
|   | Código:   | SDS-GTS-FT-004 | Versión: | 2 |   |
| Elaborado por: Claudia Acosta, Martha Uñate, Cielo Valencia, Hugo Céspedes / Revisado por: Diana Sofía Ríos, Claudia Milena Cuellar, Diana Marcela Walteros, Marcela Martínez Contreras/Aprobado por: Patricia Eugenia Molano, María Belén Jaimes Sanabria. |   |                |          |   |   |

### ACTA DE SEGUIMIENTO TÉCNICO EN CAMPO

**Tema:** Seguimiento en campo a Entorno de bienestar Laboral Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E. CONVENIO No. 8387508-2025

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



| Objetivo de la reunión   | Fecha del seguimiento: 24 diciembre 2025                     |
|--|--|
| Realizar el seguimiento técnico en campo a la operación de los Productos del convenio interadministrativo GSP_PSPIC No. 8387508-2025 suscrito entre el Fondo Financiero Distrital de Salud y la Subred Integrada de Servicios de Salud Norte | Lugar: Carrera 22 A 171 34                                   |
|  | Hora Inicio: 9:30 am Hora Fin: 10:40 am                      |
|  | Responsable del seguimiento:<br>Manuel Alejandro Bustos Melo |

|   |  |
|---|--|
| <b>ENTORNO, TEMA TRANSVERSAL O PROCESO TRANSVERSAL:</b> | Entorno de bienestar Laboral   |
| <b>NOMBRE DEL PRODUCTO:</b>                             | Asesoría de seguimiento para unidades de trabajo informal intervenidas en vigencias anteriores |
| <b>CODIGO DEL PRODUCTO - PPP</b>                        | 76   |
| <b>LINEA (VSA) / SUBSISTEMA (VSP):</b>                  | No aplica  |
| <b>LOCALIDAD</b>  | Usaquén  |

#### 1. ASPECTOS A VERIFICAR - SEGUIMIENTO TÉCNICO EN CAMPO



**ACTIVIDAD / PROCEDIMIENTO / INTERVENCIÓN:** Asesoría de seguimiento para unidades de trabajo informal intervenidas en vigencias anteriores.

| Criterios de Calidad: aspectos generales a evaluar en la visita                                     | Cumple | No cumple | No Aplica | Observaciones   |
|---|--------|-----------|-----------|---|
| La persona que ejecuta la intervención cumple con el perfil establecido en los anexos del convenio. | X      |           |           | El perfil que desarrolla la actividad corresponde a tecnóloga salud ocupacional con licencia vigente, cumpliendo con lo establecido en el convenio. |

|   |   |                |          |   |   |
|---|---|----------------|----------|---|---|
| <br><b>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.</b><br><small>SECRETARÍA DE SALUD</small> | <b>GESTIÓN SOCIAL Y TERRITORIAL EN SALUD PÚBLICA</b><br><b>SUBSECRETARÍA DE SALUD PÚBLICA</b><br><b>SISTEMA DE GESTIÓN</b><br><b>CONTROL DOCUMENTAL</b> |                |          |   |  |
|   | <b>ACTA DE SEGUIMIENTO TÉCNICO EN CAMPO</b>   |                |          |   |   |
|   | Código:   | SDS-GTS-FT-004 | Versión: | 2 |   |

Elaborado por: Claudia Acosta, Martha Uñate, Cielo Valencia, Hugo Céspedes / Revisado por: Diana Sofía Ríos, Claudia Milena Cuellar, Diana Marcela Walteros, Marcela Martínez Contreras/Aprobado por: Patricia Eugenia Molano, María Belén Jaimes Sanabria.

| Criterios de Calidad:<br>aspectos generales<br>a evaluar en la visita   | Cumple | No<br>cumple | No<br>Aplica | Observaciones  |
|---|--------|--------------|--------------|--|
| La persona que realiza la intervención porta la chaqueta y carné de la subred.  | X      |              |              | La persona que realiza la intervención cuenta con su chaqueta y carné institucional.   |
| Utiliza los elementos de protección personal requeridos para la intervención.   |        |              | X            | No aplica para la intervención.  |
| <b><u>Diligenciamiento de actas y/o Formatos:</u></b><br>Se utiliza los documentos, Formatos instrumentos o actas oficiales definidos en el lineamiento, y se diligencian de forma clara y legible. | X      |              |              | <p>Se implementa ficha UTIS con número 1010255384 en su apartado de asesoría de seguimiento a UTI intervenida en vigencias anteriores con diligenciamiento durante la intervención de manera clara y legible.</p> <p>Se utilizan piezas comunicativas construidas por el equipo del entorno alusivas a los temas de la asesoría con los trabajadores de la UTI.</p> <p>Se implementa el formato de decálogo para la salud de los trabajadores.</p> |
| <b><u>Calidad de la actividad</u></b><br>La intervención se desarrolla en cumplimiento a los lineamientos y anexos técnicos definidos por la SDS en el Convenio o contrato.                         | X      |              |              | <p>La intervención se desarrolla en el marco de asesoría de seguimiento para unidades de trabajo informal intervenidas en vigencias anteriores.</p> <p>Las actividades y temas abordados durante la intervención dan cumplimiento al lineamiento y anexos técnicos definidos por la SDS en el presente convenio.</p>   |

|   |   |                |          |   |   |
|---|---|----------------|----------|---|---|
|  <p><b>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.</b><br/>SECRETARÍA DE SALUD</p> | <p>GESTIÓN SOCIAL Y TERRITORIAL EN SALUD PÚBLICA<br/>SUBSECRETARÍA DE SALUD PÚBLICA<br/>SISTEMA DE GESTIÓN<br/>CONTROL DOCUMENTAL</p> |                |          |   |  |
|   | <p>ACTA DE SEGUIMIENTO TÉCNICO EN CAMPO</p>   |                |          |   |   |
|   | Código:   | SDS-GTS-FT-004 | Versión: | 2 |   |

Elaborado por: Claudia Acosta, Martha Uñate, Cielo Valencia, Hugo Céspedes / Revisado por: Diana Sofía Ríos, Claudia Milena Cuellar, Diana Marcela Walteros, Marcela Martínez Contreras/Aprobado por: Patricia Eugenia Molano, María Belén Jaimes Sanabria.

| Criterios de Calidad: aspectos generales a evaluar en la visita  | Cumple  | No cumple | No Aplica | Observaciones  |
|--|---|-----------|-----------|--|
| <b>Calidad de la actividad</b><br>La intervención se desarrolla teniendo en cuenta la perspectiva pedagógica dialógica definida en el marco de los lineamientos de la educación para la Salud Pública. | X   |           |           | La asesoría se desarrolla con preguntas orientadoras y seguimiento a las recomendaciones otorgadas durante la anterior intervención.<br>Se revisan compromisos y recomendaciones para otorgar asesoría en temas relacionados a riesgo locativo, señalización de la UTI, énfasis en espacio libres de humo. Se indaga por la utilización de EPP durante las actividades en la UTI, se realiza verificación y recomendaciones frente a l extintor y botiquín de la UTI.<br>Se realiza toma de perímetro abdominal y se dejan las recomendaciones de acuerdo al antecedente del trabajador.<br>Temas implementados; manipulación de residuos, etiqueta lavado de manos, riesgo público, indagación por esquema de vacunación, EAC prevención de uso de pólvora, IBOCA calidad del aire.<br>Se establecen recomendaciones en el marco del mejoramiento de los hábitos de vida saludable y asistencia a control médico. |
| <b>Calidad de la actividad</b><br>Cuenta con los insumos requeridos según el anexo 8 del convenio, para el desarrollo de la actividad  | X   |           |           | El perfil cuenta con su chaqueta y carné institucional.<br><br>Cuenta con ficha UTIS y piezas comunicativas otorgadas por la Subred.<br><br>Cuenta e implementa la cinta métrica durante la intervención.  |
| <b>Otros aspectos evidenciados</b>   | Durante la intervención se evidenció apropiación conceptual, dominio de las temáticas abordadas, seguimiento a recomendaciones de la vigencia anterior y oportuna indagación por necesidades en salud para efectos de la activación de la ruta. |           |           |  |

**2. HALLAZGOS EN CASO DE NO CUMPLIMIENTO:** No se evidencian hallazgos de no cumplimiento.

---



---





---



---



---

|  |   |                |          |   |   |
|--|---|----------------|----------|---|---|
| <br><b>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.</b><br>SECRETARÍA DE SALUD | <b>GESTIÓN SOCIAL Y TERRITORIAL EN SALUD PÚBLICA</b><br><b>SUBSECRETARÍA DE SALUD PÚBLICA</b><br><b>SISTEMA DE GESTIÓN</b><br><b>CONTROL DOCUMENTAL</b> |                |          |   |  |
|  | <b>ACTA DE SEGUIMIENTO TÉCNICO EN CAMPO</b>   |                |          |   |   |
|  | Código:   | SDS-GTS-FT-004 | Versión: | 2 |   |

Elaborado por: Claudia Acosta, Martha Uñate, Cielo Valencia, Hugo Céspedes / Revisado por: Diana Sofía Ríos, Claudia Milena Cuellar, Diana Marcela Walteros, Marcela Martínez Contreras/Aprobado por: Patricia Eugenia Molano, María Belén Jaimes Sanabria.

### 3. PLANES DE MEJORA PARA FORTALECER EL PRODUCTO:

se genera plan de mejora SI \_\_\_\_ NO X

| COMPROMISOS | RESPONSABLE | FECHA DE CUMPLIMIENTO |
|-------------|-------------|-----------------------|
|             |             |                       |
|             |             |                       |
|             |             |                       |

### 4. FIRMA DE QUIENES PARTICIPARON EN EL SEGUIMIENTO:

| No | NOMBRES Y APELLIDOS       | CARGO   | ENTIDAD   | FIRMA |
|----|---------------------------|---|---|-------|
| 1  | Sandra Mireya Sánchez     | Coordinadora GSP – PSPIC de la Subred.                | Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S. E |       |
| 2  | Nidia Martínez Avellaneda | Referente Entorno de bienestar laboral                | Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S. E |       |
| 3  | Helena Aldana García      | Líder equipo de apoyo a la supervisión SDS-SSSP       | Secretaría Distrital de Salud                       |       |
| 4  | Alejandro Bustos Melo     | Profesional equipo de apoyo a la supervisión SDS-SSSP | Secretaría Distrital de Salud                       |       |
| 5  |                           |   |   |       |
| 6  |                           |   |   |       |
| 7  |                           |   |   |       |
| 8  |                           |   |   |       |
| 9  |                           |   |   |       |

### Evaluación y cierre del seguimiento

|   |   |
|---|---|
| <b>¿Se logró el objetivo?</b><br>Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> | <b>Observaciones (si aplica)</b><br>“La Coordinación GSP - PSPIC de la Subred y el 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.” |
|---|---|

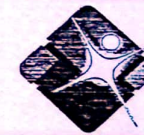




ALCALDÍA MAYOR  
DE BOGOTÁ D.C.  
SECRETARÍA DE SALUD

GESTIÓN EN SALUD PÚBLICA  
SUBSECRETARÍA DE SALUD PÚBLICA  
SISTEMA DE GESTIÓN  
CONTROL DOCUMENTAL

REGISTRO SEGUIMIENTOS EN CAMPO  
DOCUMENTO CONTROLADO NO CODIFICADO



Elaboró: Claudia Acosta Rios - Hugo Céspedes González /Revisó:-- Marcela Martínez Contreras / Aprobó: Patricia Eugenia Molano Builes

NOMBRE DEL PROFESIONAL DEL EQUIPO DE APOYO A LA SUPERVISIÓN Alejandro Bustos M.  
ENTORNO/PROCESO/LINEA: Laboral  
PERIODO OBJETO DE SEGUIMIENTO Diciembre 2025

| No. | FECHA DEL SEGUIMIENTO EN CAMPO | HORA        | PRODUCTO/INTERVENCIÓN | NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO/INSTITUCIÓN/USUARIO | DIRECCIÓN DEL ESTABLECIMIENTO/INSTITUCIÓN/USUARIO | NÚMERO DE ACTA/FICHA QUE SE REALIZÓ EL SEGUIMIENTO EN CAMPO (SI APLICA) | VISITA DE CASA EFECTIVA/FALLIDA | AUTORIZO USO Y TRATAMIENTO DE MIS DATOS (*) | FIRMA DEL USUARIO | FIRMA DEL PROFESIONAL DE LA SUBRED |
|-----|--------------------------------|-------------|-----------------------|--|---|---|---------------------------------|---|-------------------|------------------------------------|
| 1   | 24/12<br>2025                  | 9:30<br>Am  | 76                    | Sergio<br>Van                                  | Kr 22 A<br>171 34                                 | 101025<br>5384  | Efectiva                        | Si  | Hugo Acosta       | Yooy<br>Alejandra<br>Diorba.       |
| 2   | 24/12<br>2025                  | 11:20<br>Am | 82                    | Motos<br>Yuanxing                              | Cll 187<br>11 48                                  | 1010<br>255215  | Efectiva                        | Si  | Yooy              | Nora                               |
| 3   |                                |             |                       |  |   |   |                                 |   |                   |                                    |
| 4   |                                |             |                       |  |   |   |                                 |   |                   |                                    |
| 5   |                                |             |                       |  |   |   |                                 |   |                   |                                    |
| 6   |                                |             |                       |  |   |   |                                 |   |                   |                                    |
| 7   |                                |             |                       |  |   |   |                                 |   |                   |                                    |

FIRMA DEL PROFESIONAL DEL EQUIPO DE APOYO A LA SUPERVISIÓN

(\*) \*Acepta los términos y condiciones donde se indica en la columna Si o No Autorizo expresamente a la Secretaría Distrital de Salud y el Fondo Financiero Distrital de Salud, para hacer uso y tratamiento de mis datos personales de conformidad con lo previsto en el Decreto 1377 de 2013 que reglamenta la Ley 1581 de 2012. (Política de Protección de Datos Personales)\*

Carrera 32 No. 12-81 Tel.: 364 90 90 [www.saludcapital.gov.co](http://www.saludcapital.gov.co)