ACTA DE SEGUIMIENTO TÉCNICO EN CAMPO

Tema: Seguimiento en campo a Proceso Transversal de Gestión y Análisis de Políticas para el Bienestar en los Territorios Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E. CONVENIO GSP PSPIC No. 4174-2024

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

Objetivo de la reunión	
Realizar el seguimiento técnico en campo a la operación de los Productos del convenio interadministrativo GSP PSPIC Convenio No. 4174-2024 suscrito entre el Fondo Financiero Distrital de Salud y la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur ESE	**Fecha del seguimiento:** 11-08-2025 **Lugar:** Cr 2B Este No 91-41 Barrio Usme **Hora Inicio:** 1:30 p.m **Hora Fin:** 4:00 p.m **Responsable del seguimiento:** Dra Helena Parra Silva

ENTORNO, TEMA TRANSVERSAL O PROCESO TRANSVERSAL:	Proceso Transversal de Gestión y Análisis de Políticas para el Bienestar en los Territorios
NOMBRE DEL PRODUCTO:	Informe de Gestion Intersectorial
CODIGO DEL PRODUCTO - PPP	87
LINEA (VSA) / SUBSISTEMA (VSP):	N/A
LOCALIDAD	Usme

1. ASPECTOS PARA VERIFICAR - SEGUIMIENTO TÉCNICO EN CAMPO

ACTIVIDAD / PROCEDIMIENTO / INTERVENCIÓN: Jornada por cierre de la semana de la juventud.

Criterios de Calidad: aspectos generales para 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			Las profesionales que ejecutan la actividad tienen el perfil de psicología de las PP. Juventud y trabajadora social de las PP. MYEG.

Criterios de Calidad: aspectos generales para evaluar en la visita	Cumple	No cumple	No Aplica	Observaciones
La persona que realiza la intervención porta la chaqueta y carné de la subred.	X			Las profesionales cuentan con chaqueta y carné institucional.
Utiliza los elementos de protección personal requeridos para la intervención.	X			Los temas que se abordarán son nuevas masculinidades y masculinidades diversas y derechos sexuales y reproductivos, esta actividad surge como compromiso realizado en la casa de la juventud
Diligenciamiento de actas y/o Formatos: Se utiliza los documentos, Formatos instrumentos o actas oficiales definidos en el lineamiento, y se diligencian de forma clara y legible.	X			Traicion.. La actividad genera una acta de los temas abordados con los adolescentes y jovenes. una vez termine la jornada. Las delegadas realizan la demanda inducida con los estudiantes para dar comento a la actividad.
Calidad de la actividad La intervención se desarrolla en cumplimiento a los lineamientos y anexos técnicos definidos por la SDS en el Convenio o contrato.	X			La intervencion de las delegadas en cumplimiento a lo descrito en el anexo 6 documento operativo y la ficha tecnica elaborada por la SDS
Calidad de la actividad 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 actividad permite a través de la metodologia utilizada la participacion de los adolescentes y jovenes. Las profesionales tienen dominio de los temas abordados y tienen la atencion de los participantes.
Calidad de la actividad Cuenta con los insumos requeridos según el anexo 8 del convenio, para el	X			La delegada de la PP. juventud. elaboro cartelera con los derechos sexuales y reproductivos- papel Kraft, marcadores y anillos las delegadas de M4E6, cuentan con papel mis- postit.- entregan preservativos en la jornada.

Criterios de Calidad: aspectos generales para evaluar en la visita	Cumple	No cumple	No Aplica	Observaciones
desarrollo de la actividad	X			la carpa, las mesas y la silla las proporciono el colegio
Otros aspectos evidenciados (desglosarlos)	el proceso de articulacion con otra entidades. casa de la juventud. I.E. alcaldia local colectivos de jovenes.			

2. HALLAZGOS EN CASO DE NO CUMPLIMIENTO:

No se identifican hallazgos que generen glosa.

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	MARIA JOSE CORTES SUAREZ	DELEGADA P.P.	SUBRED SUR.	
2	Leidy Aguilar López	delegada PP	Subred Sur	
3	Edwin FUENTES F	REFERENTE	SUBRED SUR	

No	NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	ENTIDAD	FIRMA
4	Milena Nuñez Diaz	Lider Operativo	Subred Sur	
5	Dra Helena Parra	Prof esp equipo apoyo supervision	SDS	
6	Maria Lilieth Pinzon F	coord. nutricion GSP - PSPIC	subred integrada SS Sur	
7	Clara Fayrado Chapeta	lider equipo de apoyo supervision	SDS	
8	Aydee Mabel Mora	Apoyo profesional admon GSP PSPIC	Subred integrada de SS Sur	
9				

Evaluación y cierre del seguimiento

¿Se logró el objetivo?	Observaciones (si aplica)
Sí [X] No [ ]	"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 Liz Helena Parra Silva

ENTORNO/PROCESO/LINEA: Proceso transversal de Gestion y Analisis de Politicas BT

PERIODO OBJETO DE SEGUIMIENTO Agosto 2025

No	FECHA DEL SEGUIMIENTO EN CAMPO	HORA	PRODUCTO/INTERVENCION	NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO/INSTITUCION/USUARIO	DIRECCION DEL ESTABLECIMIENTO/INSTITUCION/USUARIO	NUMERO DE ACTA/FICHA QUE SE REALIZO 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	12-08-25	1:30 p.m	BT, Gestion Intersectorial	Colegio Diana Sabas	Kr 2B Este # 91-41	N/A	N/A	Si.		
2										
3										
4										
5										
6										
7										

FIRMA DEL PROFESIONAL DEL EQUIPO DE APOYO A LA SUPERVISION Liz Helena Parra Silva

(*) "Acepta los términos y condiciones donde se indica en la columna Si o No Autorizo expresamente a la Secretaria 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. (Politica de Protección de Datos Personales)"