ACTA DE SEGUIMIENTO TÉCNICO EN CAMPO

Tema: Seguimiento en campo Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E**.** Convenio No. 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	Fecha del seguimiento: 12 de agosto de 2025
Realizar el seguimiento en campo a la ejecución del convenio interadministrativo GSP-PSPIC No. N°4174 - 2024 suscrito entre el Fondo Financiero Distrital de Salud y la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.	**Lugar:** Distribuidora Akuarella
	Hora Inicio: 11:00am **Hora Fin:** 12:00m
	Responsable del seguimiento: Andrés Felipe López Rodríguez

ENTORNO, TEMA TRANSVERSAL O PROCESO TRANSVERSAL:	Vigilancia de la Salud Ambiental
NOMBRE DEL PRODUCTO:	Establecimiento vigilado y controlado
CODIGO DEL PRODUCTO - PPP	168
LINEA (VSA) / SUBSISTEMA (VSP):	Medicamentos Seguros
LOCALIDAD	Usme

1. ASPECTOS A VERIFICAR - SEGUIMIENTO TÉCNICO EN CAMPO

ACTIVIDAD / PROCEDIMIENTO / INTERVENCIÓN: Visitas de IVC a Distribuidores de Cosméticos

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			Al momento de la intervención se verificó en el acta el perfil del colaborador cumplió con lo establecido en los anexos técnicos, conforme a lo estipulado en la línea de intervención para el perfil Tecnólogo con formación Tecnólogo en Regencia de Farmacia.g
La persona que realiza la intervención porta la chaqueta y carné de la subred.	X			Durante la intervención, la persona que atendió la visita informó que el colaborador de la Subred contaba con chaqueta

Criterios de Calidad: aspectos generales a evaluar en la visita	Cumple	No cumple	No Aplica	Observaciones
				institucional y carné de identificación.
Utiliza los elementos de protección personal requeridos para la intervención.			X	Para la intervención se identificó que no era necesario el uso de elementos de protección personal para la ejecución de la visita.
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			Se verificó la versión y el diligenciamiento del acta MS12S007793 con fecha del 05/08/2025 con concepto sanitario Favorable con Requerimientos, identificando que el contenido de la misma es claro, legible y completo.
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 intervención cumplió con los atributos de calidad esperados de acuerdo a lo definido en la ficha técnica de la línea de medicamentos seguros, los aspectos evaluados en cada uno de los ítems del acta son concordantes con las condiciones evidenciadas en el establecimiento.
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	Este ítem no aplica para el componente de vigilancia de la Salud Ambiental
Calidad de la actividad Cuenta con los insumos requeridos según el anexo 8 del convenio, para el desarrollo de la	X			Se evidenció que para el desarrollo de la intervención se contaba con los insumos requeridos contemplados en el Anexo 8 del convenio.

Criterios de Calidad: aspectos generales a evaluar en la visita	Cumple	No cumple	No Aplica	Observaciones
actividad				
Otros aspectos evidenciados (desglosarlos)	La persona que atendió la visita manifestó que la orientación brindada por el colaborador de la Subred fue adecuada y clara. Adicionalmente que la intervención fue realizada de manera gratuita.			

2. HALLAZGOS EN CASO DE NO CUMPLIMIENTO:

- No se presentan hallazgos producto del seguimiento en campo.

3. PLANES DE MEJORA PARA FORTALECER EL PRODUCTO:

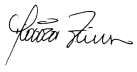
Se genera plan de mejora SI____ NO ___X___

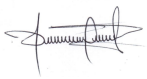
Para el seguimiento en campo, no se generó plan de mejora para la línea de Medicamentos Seguros.

COMPROMISOS	RESPONSABLE	FECHA DE CUMPLIMIENTO

Se anexa formato de registro de seguimiento en campo que permite identificar quien recibió la visita por parte del establecimiento.

4. FIRMA DE QUIENES PARTICIPARON EN EL SEGUIMIENTO:

No	NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	ENTIDAD	FIRMA
1	Maira Julieth Tinoco Fierro	Coordinador GSP – PSPIC de la Subred.	Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S. E	
2	Aydee Mabel Mora Chía	Apoyo profesional administrativo GSP PSPIC	Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S. E	

No	NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	ENTIDAD	FIRMA
3	Lina Constanza López Martínez	Apoyo profesional técnico GSP PSPIC	Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S. E	
4	Sandra Milena Rodríguez Castaño	Referente Vigilancia de Salud Ambiental	Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S. E	
5	Javier Carranza Pedraza	Líder operativo de la línea de Medicamentos Seguros	Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.	Javier Carranza Pedraza Firmado digitalmente por Javier Carranza Pedraza Fecha: 2025.08.15 09:35:18 -05'00'
6	Antonio Rodríguez Hernández	Líder equipo de apoyo a la supervisión SDS-SSSP	Secretaría Distrital de Salud	
7	Andrés Felipe López Rodríguez	Profesional equipo de apoyo a la supervisión SDS-SSSP	Secretaría Distrital de Salud	
8				
9				

Evaluación y cierre del seguimiento

¿Se logró el objetivo?	Observaciones (si aplica)
Sí ■ **No** ☐	"La Coordinación GSP – PSPIC, los apoyos administrativos y técnicos 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 Andrés Felipe López Rodríguez

ENTORNO/PROCESO/LINEA: Medicamentos Seguros

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	08:00 am	Droguería	Drogas La Economía Usme	Cl 137B Sur 14 06	MS055 009973	Efectiva	SI		
2	12/08/25	10:00 am	Droguería	Droguería Servillano	Kr 1 87C 14 Sur	MS055 009972	Efectiva.	Si		
3	12/08/25	11:00 am	Distribuidora de cosméticos	Distribuidora Acuarella	Kr 14 93 11 Sur LC2	MS125 007793	Efectiva	Si	Lady Beltrán	
4										
5										
6										
7										

FIRMA DEL PROFESIONAL DEL EQUIPO DE APOYO A LA SUPERVISION

(*) "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)"