ACTA DE SEGUIMIENTO TÉCNICO EN CAMPO

Tema: Seguimiento en campo a Vigilancia En Salud Pública Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E**.** Convenio 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: 11/08/2025
Realizar el seguimiento técnico en campo a la operación de los Productos del convenio interadministrativo GSP_PSPIC No. 4174-2024 suscrito entre el Fondo Financiero Distrital de Salud y la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur.	**Lugar:** Cl 61 B Sur 19 D 24
	Hora Inicio: 12:35 pm **Hora Fin:** 2:00 p.m
	Responsable del seguimiento: Mayten Nayibe Ortiz Bermúdez

ENTORNO, TEMA TRANSVERSAL O PROCESO TRANSVERSAL:	Vigilancia En Salud Pública
NOMBRE DEL PRODUCTO:	Acciones de Contención Mediante Bloqueos
CODIGO DEL PRODUCTO - PPP	115
LINEA (VSA) / SUBSISTEMA (VSP):	VSP-Transmisibles
LOCALIDAD	Ciudad Bolívar

1. ASPECTOS A VERIFICAR - SEGUIMIENTO TÉCNICO EN CAMPO

ACTIVIDAD / PROCEDIMIENTO / INTERVENCIÓN: 115.Acciones de Contención Mediante Bloqueos-Tosferina-800

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			Se evidenció que la técnica Auxiliar de enfermería Mauren Ramos quien ejecuta la intervención, cumple con el perfil establecido en los anexos del convenio.
La persona que realiza la intervención porta la chaqueta y carné de la subred.	X			Se observó que la técnica Auxiliar de enfermería Mauren Ramos porta la chaqueta y carné de la subred, sin embargo, el personal nuevo de bloqueos desde hace aproximadamente 3

Criterios de Calidad: aspectos generales a evaluar en la visita	Cumple	No cumple	No Aplica	Observaciones
				meses no cuenta con chaqueta que los identifique de la subred Integrada de Servicios de Salud Sur.
Utiliza los elementos de protección personal requeridos para la intervención.	X			Se evidenció que la profesional Utiliza los elementos de protección personal requeridos para la intervención. (Tapabocas, gel de manos, toallas desechables, guardián para desechar las agujas usadas, bolsa para desechos como envolturas de la jeringa entre otros.)
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 observó que diligencian los formatos oficiales definidos en el lineamiento, inicialmente los diligencian a lápiz y posterior los transcriben con esfero de manera clara y legible.
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			Se evidenció que la intervención de la actividad se desarrolló cumpliendo los lineamientos y anexos técnicos en cumplimiento a los lineamientos y anexos técnicos definidos por la SDS en el Convenio 4174-2024
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			Se evidenció que el profesional desarrollo la intervención teniendo en cuenta la perspectiva pedagógica dialógica definida en el marco de los lineamientos de la educación para la Salud Pública.
Calidad de la actividad Cuenta con los insumos requeridos	X			Se observó que el equipo cuenta con los insumos requeridos según el anexo 8 del convenio, para el desarrollo de la actividad

Criterios de Calidad: aspectos generales a evaluar en la visita	Cumple	No cumple	No Aplica	Observaciones
según el anexo 8 del convenio, para el desarrollo de la actividad				
Otros aspectos evidenciados (desglosarlos)	El equipo debe fortalecer los conocimientos en vacunación, signos y síntomas y las RIAS para que, al realizar el abordaje al usuario, tengan mayor seguridad			

2. HALLAZGOS EN CASO DE NO CUMPLIMIENTO:

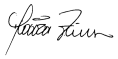
No se generaron Hallazgos

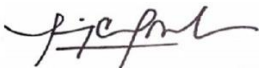
3. PLANES DE MEJORA PARA FORTALECER EL PRODUCTO:

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	Maira Julieth Tinoco Fierro	Coordinador GSP – PSPIC de la Subred.	Subred Integrada de Servicios de Salud Sur	
2	Eliana Catherine Vargas	Referente VSP	Subred Integrada de Servicios de Salud Sur	 Firmado digitalmente por ELIANA CATHERINE VARGAS DIAZ
3	Briggitte Luzden Rey Herrera	Líder de Equipo de apoyo a la Supervisión	Secretaria Distrital de Salud	

No	NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	ENTIDAD	FIRMA
4	Jeimy Fuentes Rueda	Líder operativo del Subsistema de transmisibles Líder	Subred Integrada de Servicios de Salud Sur	Jeimy Fuentes Firmado digitalmente por JEIMY FUENTES RUEDA
5	Mayten Nayibe Ortiz Bermúdez	Profesional Especializado	Secretaria Distrital de Salud	
6	Aydee Mabel Mora Chía	Apoyo profesional administrativo GSP PSPIC	Subred Integrada de Servicios de Salud Sur	
7	Lina Constanza López Martínez	Apoyo profesional técnico GSP PSPIC	Subred Integrada de Servicios de Salud Sur	
8				
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".

***** Se podrán incluir o eliminar filas de acuerdo con el requerimiento.

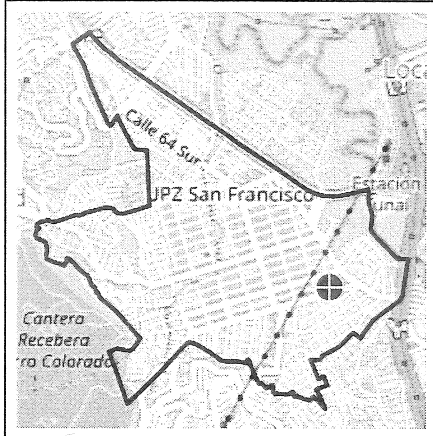


SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD DEL SUR E.S.E.
MAPA
BÚSQUEDA ACTIVA DE CAMPO
BAC

LOCALIDAD: CIUDAD BOLÍVAR
UPZ 66 - SAN FRANCISCO
NOMBRE: THIAGO ARRIGUI VALENZUELA
DIRECCION: CL 61 B SUR 19 D 24
CASO: TOSFERINA

CONVENCIONES

- Localización de dirección
- Manzanas sugeridas
- CAI
- Salud
- Educación
- Límite UPZ



INFORMACIÓN DE REFERENCIA
Sistema de referencia: EPSG 4686. Fuente de información cartográfica: Mapa de Referencia para el Distrito Capital. Versión 12.19. (Infraestructura de Datos Espaciales para el Distrito Capital – IDECA). Subred Integrada de Servicios de Salud Sur ESE. Componente Geográfico de Vigilancia en Salud Pública 2025



NOMBRE DEL PROFESIONAL DEL EQUIPO DE APOYO A LA SUPERVISIÓN: Mayra Nayibe Ortiz Bonilla

ENTORNO/PROCESO/LINEA: Vigilancia En Salud pública - Transmisibles

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	11/08/2025	10:33am	BAC	Eudimar Bustamante	Calle 64 Sur #19-33	No Aplica	fallida	Si	Eudimar B.	yplima M
2	11/08/2025	10:56am	BAC	Doris Moreno Guevara	Diag 64 #19A-23	No Aplica	Efectiva	Si	DORIS MORENO	
3	11/08/2025	11:22am	DEC TOSferina	Thiago Angel Calderuda	Calle 64b Sur 19D-24	No Aplica	Efectiva	Si	Camila Valentina C.	Paola Vargas
4	11/08/2025	12:30	BAC	Luis Guillermo Chaparro Vargas	Calle 62A # 18T 10 Sur	No Aplica	Efectiva	Si		
5	11/08/2025	12:35pm	BAC	Jesús Octavio Mora Rodriguez	Carrera 19c 61A 46	No Aplica	Efectiva	Si		
6	11/08/2025	12:40pm	BAC	Adelina Chacunta	Carrera 19c 61b 45	No Aplica	Efectiva	Si		
7	11/08/2025	12:45pm	BAC	Gloria Reyes Palacios	Carrera 19c 61b 45	No Aplica	Efectiva	Si		

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)"