ACTA DE SEGUIMIENTO TÉCNICO EN CAMPO

Tema: Seguimiento en campo al proceso de Vigilancia en Salud Pública de la 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:** 8 de agosto de 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 E.S.E.	**Lugar:** Sede salud pública - Vista hermosa
	Hora Inicio: 2:00 p.m. **Hora Fin:** 3:00 p.m.
	Responsable del seguimiento: Yudy Cusva Verdugo

ENTORNO, TEMA TRANSVERSAL O PROCESO TRANSVERSAL:	Vigilancia en salud pública
NOMBRE DEL PRODUCTO:	Gestión de la información de la VSP - BC
CODIGO DEL PRODUCTO - PPP	140
LINEA (VSA) / SUBSISTEMA (VSP):	Vigilancia epidemiológica basada en comunidad
LOCALIDAD	Ciudad Bolívar.

1. ASPECTOS A VERIFICAR - SEGUIMIENTO TÉCNICO EN CAMPO

ACTIVIDAD / PROCEDIMIENTO / INTERVENCIÓN: Planeación, ejecución y análisis del COVECOM Gestión de la información de la vigilancia Comunitaria.

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.	✓			La actividad se desarrolló por parte del equipo VSP BC, sin embargo, el seguimiento se llizo en conjunto con el perfil de técnico con titulo en sistema.

Criterios de Calidad: aspectos generales a evaluar en la visita	Cumple	No cumple	No Aplica	Observaciones
La persona que realiza la intervención porta la chaqueta y carné de la subred.	✓			La técnico cuenta con chaqueta y carné con logos institucionales.
Utiliza los elementos de protección personal requeridos para la intervención.			✓	No se requieren elementos personales de protección para el desarrollo de la activi-dad.
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.	✓			Se hizo seguimiento a la reunión de planea-ción y alistamiento del covecom para la lo-Calidad de usme, convocado para el 13 de agosto. Se observó la elaboración de la ficha técnica, de acuerdo al formato en la caja de herramientas. La ficha contiene el ob-jetivo general y específico; población; meto-dología; insumos; estrategias de articulación y responsables de 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.	✓			El equipo soportó la elaboración de la pieza comunicativa con los datos del covecom, lugar, fecha y hora de encuentro. La acti-vidad se pactó con la JAC VIRREY - SECTOR II Temas centrales: Infección respiratoria aguda y tosferina. La reunión fue liderada por la profesional especializada del equipo y hubo articulación con el componente geográfico y el equipo de respuesta inmediata - ERI
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.	✓			se observó la elaboración de material didác-tico, siendo expuesto de manera sencilla y conceptos claros.
Calidad de la actividad Cuenta con los insumos requeridos según el anexo 8 del convenio, para el	✓			Los insumos requeridos para el COVECOM: - cartulina - tijeras - portátil - marcadores - esferas - temperas - parlante (1) - cinta - micrófonos (2) - pinceles

Criterios de Calidad: aspectos generales a evaluar en la visita	Cumple	No cumple	No Aplica	Observaciones
desarrollo de la actividad.				
Otros aspectos evidenciados	Dentro de la planeación se observó que el equipo dispone de un rubro, de su propio apate, para la compra de onces. El equipo manifiesta que es una manera que ayuda a la participación por parte de la comunidad.			

2. **HALLAZGOS EN CASO DE NO CUMPLIMIENTO:** No se identificaron hallazgos

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

Se genera plan de mejora SI____ NO ✓

COMPROMISOS	RESPONSABLE	FECHA DE CUMPLIMIENTO

4. FIRMA DE QUIENES PARTICIPARON EN EL SEGUIMIENTO:

No	NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	ENTIDAD	FIRMA
1	SARA NATALY PEDREROS LEGRO	TECNICO EN SISTEMAS	SUBRED SUR.	
2	Yudy Cuevas V.	Profesional Especializado	SDS - DSC	
3	Eliana Cvargas D	Referente VSP.	Subred Sur	
4	Brigitte Rey Herrera	Profesional Especializado	SDS DSC	
5	Mabel Moro	Prof. Esp. Apoyo PIC	Subred sur	
6	Lina López M	Prof Esp Apoyo PIC	Subred Sur	
7				
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 participó 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."

ACTA DE SEGUIMIENTO TÉCNICO EN CAMPO

Tema: Seguimiento en campo al proceso de Vigilancia en Salud Pública de la 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: 8 de agosto de 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 E.S.E.	**Lugar:** Cr 17 c Bis 69 A 43 sur
	Hora Inicio: 8:00 a.m. **Hora Fin:** 10:30 a.m.
	Responsable del seguimiento: Judy Cusvo Verdugo

ENTORNO, TEMA TRANSVERSAL O PROCESO TRANSVERSAL:	Vigilancia en salud pública
NOMBRE DEL PRODUCTO:	Seguimiento a las atenciones brindadas y orientaciones en alimentación a menores de 5 años con riesgo o DNT AGUDA y caracterización de las gestantes.
CODIGO DEL PRODUCTO - PPP	138
LINEA (VSA) / SUBSISTEMA (VSP):	SISVAN
LOCALIDAD	Ciudad Bolívar.

1. ASPECTOS A VERIFICAR - SEGUIMIENTO TÉCNICO EN CAMPO

ACTIVIDAD / PROCEDIMIENTO / INTERVENCIÓN: Caracterización a las gestantes notificadas al SISVAN - Identificación de las condiciones familiares y de SAN

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.	✓			Profesional con título en nutrición y dietética con experiencia mayor a un año en salud pública.

Criterios de Calidad: aspectos generales a evaluar en la visita	Cumple	No cumple	No Aplica	Observaciones
La persona que realiza la intervención porta la chaqueta y carné de la subred.	✓			La profesional porta chaqueta y carné con logos institucionales.
Utiliza los elementos de protección personal requeridos para la intervención.			✓	No se requerian elementos de protección personal para el desarrollo de la intervención.
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.	✓			El formato de caracterización de la situación alimentaria y nutricional se diligenció en magnético., La profesional dispuso de su equipo móvil para acceder a este. Se verificó que se diligenciaro en su totalidad las variables. Al terminar la visita se dio el espacio a la profesional para presentar el formato sistematizado.
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.	✓			La intervención desarrollada cumple con el criterio para su abordaje: mujer gestante. Se garantizó la toma de datos antropométricos y clasificación del estado nutricional. Se hizo el seguimiento a las atenciones en salud. Identifico los patrones de consumo de alimentos para dar pautas de alimentación saludable. Identificó barreras de acceso - Consulta nutricional.
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.	✓			La profesional explicó a la usuaria su clasificación nutricional a través de gráficas. A través de material didactico explicó el plato saludable para dar pautas de alimentación para la madre gestante. Frecuencia de consumo recomendado por grupo de alimentos; orientó frente al manejo de molestias gastrointestinales. Resaltó la importancia de garantizar la práctica de la lactancia materna exclusiva y signos de alarma.
Calidad de la actividad Cuenta con los insumos requeridos según el anexo 8 del convenio, para el	✓			Dentro de los insumos se verificó la asignación del vehículo para el transporte de los equipos de antropometría. Para la intervención contó con báscula, tallímetro, cinta antropométrico, paños y alcohol para la limpieza de los equipos.

Criterios de Calidad: aspectos generales a evaluar en la visita	Cumple	No cumple	No Aplica	Observaciones
desarrollo de la actividad.				
Otros aspectos evidenciados				Se hizo seguimiento a la calibración de los equipos de antropometría: báscula con fecha de última calibración del 13/06/2025, tallímetro con módulos en buen estado y funcionamiento de las piezas móviles. Adicionalmente, la profesional aporta cucharas medidoras para orientar sobre las porciones de alimentos. Utilizó prototipo de seno para abordar el tema de lactancia materna.

2. **HALLAZGOS EN CASO DE NO CUMPLIMIENTO:** No se identificaron hallazgos.

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

Se genera plan de mejora SI____ NO ✓

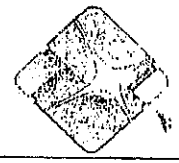
COMPROMISOS	RESPONSABLE	FECHA DE CUMPLIMIENTO

4. FIRMA DE QUIENES PARTICIPARON EN EL SEGUIMIENTO:

No	NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	ENTIDAD	FIRMA
1	Paula Catalina Castro Manrique	Nutricionista	Subred Sur	
2	Yudy Cuervo V.	Profesional Especializado	SDS - DSC	
3	Eliana C Vargas.	Referente VIP	Subred Sur.	
4	Brigitte Rey Herrera	Profesional Especializado	SDS - DSC	
5	Mabel Mora	Prof. Esp Apoyo PIC	Subredsur	
6	Lina López M	Prof Esp. Apoyo PIC	Subredsur	
7				
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 participó 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 Yudy Cusva Verdugo

ENTORNO/PROCESO/LINEA: Vigilancia en salud pública

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	8 de Agosto 2025	8:00 a.m.	Cód. Caracteriza-cion SAN Gestante	Cony Alejan-dra Poveda Rubiano	Cr 17 c BIS 69 A 43 sur.	N/A	Efectiva	Si		Cony Poveda
2										
3										
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)"

ACTA DE SEGUIMIENTO TÉCNICO EN CAMPO

Tema: Seguimiento en campo al proceso de Vigilancia en Salud Pública de la 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: 8 de agosto de 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 E.S.E.	**Lugar:** Sede Salud pública - Vista hermosa
	Hora Inicio: 11:20 a.m. **Hora Fin:** 12:30 p.m.
	Responsable del seguimiento: Judy Cusva Verdugo

ENTORNO, TEMA TRANSVERSAL O PROCESO TRANSVERSAL:	Vigilancia en salud pública
NOMBRE DEL PRODUCTO:	Seguimiento y monitoreo de los instrumentos de caracterizaciones de vigilancia en salud pública.
CODIGO DEL PRODUCTO - PPP	156
LINEA (VSA) / SUBSISTEMA (VSP):	Gestión de la salud pública.
LOCALIDAD	Ciudad Bolívar

1. ASPECTOS A VERIFICAR - SEGUIMIENTO TÉCNICO EN CAMPO

ACTIVIDAD / PROCEDIMIENTO / INTERVENCIÓN: Verificación de los instrumentos de recolección de la información para la identificación y activación a servicios de salud.

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.	✓			Para el desarrollo de la actividad se asignó a un técnico con título de auxiliar de enfermería.

Criterios de Calidad: aspectos generales a evaluar en la visita	Cumple	No cumple	No Aplica	Observaciones
La persona que realiza la intervención porta la chaqueta y carné de la subred.	✓			La técnico asignada para la actividad cuenta con chaqueta y carné institucional.
Utiliza los elementos de protección personal requeridos para la intervención.			✓	No se requieren elementos de protección.
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.	✓			se verificó el instrumento habilitado para la validación de datos de identificación y estado de la afiliación de los usuarios, encontrando que es la versión actualizada en enero 2025. Durante el seguimiento se encontraron 32 registros que corresponden a canalizaciones del subsistema de salud mental. Dentro del diligenciamiento se encontró coherencia con las fichas y los hallazgos de calidad identificados.
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.	✓			La actividad se realizó bajo los criterios establecidos por ficha técnica. Se observó el uso de las herramientas: comprobador de derechos de la SDS, base de datos ADRES y el geocodificador. Así mismo, se observó la verificación de la calidad en el diligenciamiento de las fichas de canalización.
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.			✓	La actividad hace parte de la gestión de la información para la vigilancia en salud pública. Sin embargo, se observó que se registra de manera clara la descripción de los hallazgos identificados durante la validación de datos, y los cuales llevan a la devolución de las fichas de canalización para su respectivo ajuste, antes de hacer envío al SIRC.
Calidad de la actividad Cuenta con los insumos requeridos según el anexo 8 del convenio, para el	✓			Para el desarrollo de la actividad se evidenció que la técnico cuenta con un equipo de cómputo que cumple con las especificaciones técnicas, acceso a la red, garantizando el uso de las herramientas.

Criterios de Calidad; aspectos generales a evaluar en la visita	Cumple	No cumple	No Aplica	Observaciones
desarrollo de la actividad.				
Otros aspectos evidenciados	Se observó oportunidad en las actividades de verificación de los datos, teniendo en cuenta la fecha de generación y envío de las fichas de canalización.			

2. **HALLAZGOS EN CASO DE NO CUMPLIMIENTO**: No se identificaron hallazgos.

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

Se genera plan de mejora SI____ NO ✓

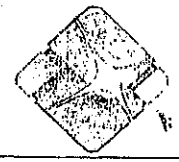
COMPROMISOS	RESPONSABLE	FECHA DE CUMPLIMIENTO

4. FIRMA DE QUIENES PARTICIPARON EN EL SEGUIMIENTO:

No	NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	ENTIDAD	FIRMA
1	VIVIAN ANDREA DAZA DIAZ	TECNICO 1	SUBRED SUR	Andrea Daza
2	Judy Cuevas V.	Profesional Especializado	SDS - DSC	Judy Cuevas
3	Eliana C Vargas D	Referente YSP	Subred Sur	
4	Brigitte Rey Herrera	Profesional Especializado	SDS - DSC	Brigitte Rey
5	Mabel Moro	PROF. ESP APOYO PIC	Subredsur	
6	Lina López M	Prof Esp Apoyo PIC.	Subredsur	
7				
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 participó 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_____

ENTORNO/PROCESO/LINEA: _____

PERIODO OBJETO DE SEGUIMIENTO_____

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 TRATAMENTO DE MIS DATOS (*)	FIRMA DEL USUARIO	FIRMA DEL PROFESIONAL DE LA SUBRED
1										
2										
3										
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)"