## ACTA DE SEGUIMIENTO TÉCNICO EN CAMPO

**Tema**: Seguimiento en campo a Entorno Cuidado educativo Subred Integrada de Servicios de Salud suroccidente E.S.E. CONVENIO No. 4175-2024

| 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:** 29/07/2025 |
|---|---|
| Realizar el seguimiento técnico en campo a la operación de los Productos del convenio interadministrativo GSP_PSPIC No. 4175-2024 suscrito entre el Fondo Financiero Distrital de Salud y la Subred Integrada de Servicios de Salud Suroccidente | **Lugar:** salud publica fontibon<br>**Hora Inicio:** 9:30 am **Hora Fin:** 10:30 am<br>**Responsable del seguimiento:** Karel Molano |

| | |
|---|---|
| **ENTORNO, TEMA TRANSVERSAL O PROCESO TRANSVERSAL:** | Entorno cuidado educativo |
| **NOMBRE DEL PRODUCTO:** | Gestion territorial |
| **CODIGO DEL PRODUCTO - PPP** | 69 |
| **LINEA (VSA) / SUBSISTEMA (VSP):** | N/A |
| **LOCALIDAD** | Fontibon. |

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

**ACTIVIDAD / PROCEDIMIENTO / INTERVENCIÓN:** Recepcion de soportes

| 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 realiza actividad por la contratista tecnico 2. Mary Sofia silva Cardozo, establecida por el lineamiento. |

| Criterios de Calidad: aspectos generales a evaluar en la visita | Cumple | No cumple | No Aplica | Observaciones |
|---|---|---|---|---|
| | | | | se evidencia uso de chaqueta y carne, conforme a lo suministrado por la subred. |
| La persona que realiza la intervención porta la chaqueta y carné de la subred. | X | | | |
| Utiliza los elementos de protección personal requeridos para la intervención. | | | X | para la actividad no se requieren elementos de protección personal |
| **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 evidencia uso de drive como herramienta para asignación de consecutivos, se evidencia uso de formatos institucionales y conforme al lineamiento |

| Criterios de Calidad: aspectos generales a evaluar en la visita | Cumple | No cumple | No Aplica | Observaciones |
|---|---|---|---|---|
| **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 realiza actividad recepcion de soportes para digitacion por parte de la tecnico, Mary silva, donde se evidencia uso de herramientas definidos por la subied para la adecuada recepcion de los soportes, verificando calidad, |
| **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 desarrolla actividad teniendo en cuenta los lineamientos de educacion en salud publica |
| **Calidad de la actividad** Cuenta con los insumos requeridos según el anexo 8 del convenio, para el desarrollo de la actividad | X | | | se evidencian insumos acordes al anexo 8 |

| Criterios de Calidad: aspectos generales a evaluar en la visita | Cumple | No cumple | No Aplica | Observaciones |
|---|---|---|---|---|
| **Otros aspectos evidenciados** (desglosarlos) | | | | la actividad se realiza en compañia de Zaida Orango, se felicita a la tecnica por el buen uso de las herramientas para el adecuado proceso de digitacion. |

2. **HALLAZGOS EN CASO DE NO CUMPLIMIENTO**:

No aplica

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 | DIANA MARYURY ROMERO | CONTRATISTA | Subred Suroccidente | |
| 2 | Stella Guaqueme H | Higienista Oral | Subred Suroccidente | Stella G.H |
| 3 | Dayana Moreno R | Profesional apoyo | Subred Sur Occidente | |
| 4 | Diego Castillo Ortiz | Referente Intersectorial | Subred Sur Occidente | |
| 5 | clary lagunes | Universidad de los Andes | SDS | |
| 6 | Karol Naranjo | Prof. apoyo | SDS | Karol. |
| 7 | Miguel Angel Bohorquez | Profesional de apoyo | Subred suroccidente. | |
| 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.