ACTA DE SEGUIMIENTO TÉCNICO EN CAMPO

Tema: Seguimiento en campo a Entorno Cuidador Institucional Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente 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	
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 Sur Occidente.	**Fecha del seguimiento:** 29 de Julio 2025 **Lugar:** Centro de Saud Patios **Hora Inicio:** 11:00am **Hora Fin:** 12:00. **Responsable del seguimiento:** Luisa Fernanda Mayorga B

ENTORNO, TEMA TRANSVERSAL O PROCESO TRANSVERSAL:	Entorno Cuidador Institucional
NOMBRE DEL PRODUCTO:	Acciones para el abordaje integral de la poblacion expuesta y/o afectada por condiciones Cronicas
CODIGO DEL PRODUCTO - PPP	Producto 23.
LINEA (VSA) / SUBSISTEMA (VSP):	N/A.
LOCALIDAD	Kennedy.

1. ASPECTOS A VERIFICAR - SEGUIMIENTO TÉCNICO EN CAMPO

ACTIVIDAD / PROCEDIMIENTO / INTERVENCIÓN: Fortalecamento Comunitario.

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			El perfil cumple con los anexos del convenio Fonodiologa: Yaneth Novoa

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.	X			La profesional cuenta con Chaqueta y Carnet de la Subred Suroccidente del Entorno Institucional
Utiliza los elementos de protección personal requeridos para la intervención.	X			Se cuenta con elementos de protección personal para la actividad. Interviene mediana IDRD, para actividad física, y los referentes de centros del entorno Institucional Auxiliar de enfermera del Centro de Salud. Unidad de Atención.
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 Acta de la actividad Fortalecimiento Comunitario.

Criterios de Calidad: aspectos generales a evaluar en la visita	Cumple	No cumple	No Aplica	Observaciones
				Se da inicio 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			donde se evidencia la participacion de medicina de la Unidad de Atencion el IDRD para una actividad fisica, la referente de cronicos del Entorno. y la auxiliar de la Unidad de Atencion. luego se realiza una charla de la profesional a los usuarios sobre Enfermedades Respiratorias.
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 da inicio a la actividad donde se evidencia la participacion de profesional de la Unidad de Atencion el IDRD luego se realiza la charla de la profesional sobre Enfermedades Respiratorias. y los 10 mandamientos de habitos Saludable dio premios a los usuarios que participaron, se socializa la jornada de vacunacion y de Respira mas bienestar. con una Colombina.
Calidad de la actividad Cuenta con los insumos requeridos según el anexo 8 del convenio, para el desarrollo de la actividad	X			Se cuenta con Insumos Pieza Comunicativa de Enfermedades Respiratorias.

Criterios de Calidad: aspectos generales a evaluar en la visita	Cumple	No cumple	No Aplica	Observaciones
Otros aspectos evidenciados (desglosarlos)				Se evidencia que la profesional tiene buen manejo de los usuarios.

2. HALLAZGOS EN CASO DE NO CUMPLIMIENTO:

No se presentaron hallazgos en el Entorno Cuidador Institucional para el periodo 1 de Abril al 31 de Mayo 2025

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	Yaneth Nava	Ref CCM	Ins Subred SurOcc	
2	JESSICA PEREZ	profesional de apoyo	subred sur occidente	
3	Eliana Pardo Parrado	Referente Institucional	Subred surOccidente	
4	Mary Smith Jaguado Chapeta	Lider Equipo	secretaria Salud.	
5	Judy Marcela Lopez Guerrero	Coordinador Subred	Subred Sur Occidente	P. P.

No	NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	ENTIDAD	FIRMA
6	Jessa Fernanda Hayorga	Profesional Especializado	Secretaria Salud	Jessa Hayorga
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 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.

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: Lida Fernanda Mayorga

ENTORNO/PROCESO/LINEA: Entorno Cuidador Institucional

PERIODO OBJETO DE SEGUIMIENTO: Julio 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	25/07/2025	11:00	Producto 23 Cronicos.	Salon Comunal Patios II	Carrera 88 F BO # 2-16.	N/A	Efectiva.	Andrea Villamil		
2										
3										
4										
5										
6										
7										

FIRMA DEL PROFESIONAL DEL EQUIPO DE APOYO A LA SUPERVISION: Lida Fernanda Mayorga.

(*) "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)"