ACTA DE SEGUIMIENTO TÉCNICO EN CAMPO

Tema: Seguimiento en campo a Gestión de Estrategias y Programas en S.P 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:** 25 de Julio de 2025. **Lugar:** Clinicas. Av Americas 65-09. **Hora Inicio:** 10 AM. **Hora Fin:** 11 AM. **Responsable del seguimiento:** Angela Rodriguez.

ENTORNO, TEMA TRANSVERSAL O PROCESO TRANSVERSAL:	Gestión de Estrategias y Programas en Salud Publica.
NOMBRE DEL PRODUCTO:	Fortalecimiento de capacidades para el abordaje de temas VBG.
CODIGO DEL PRODUCTO - PPP	11.
LINEA (VSA) / SUBSISTEMA (VSP):	No aplica.
LOCALIDAD	Puente Aranda.

1. ASPECTOS A VERIFICAR - SEGUIMIENTO TÉCNICO EN CAMPO

ACTIVIDAD / PROCEDIMIENTO / INTERVENCIÓN: Asistencia tecnica a IPS.

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			En el Seguimiento en campo se encuentran los profesionales especialidades 4. Jimena Medina. Ivan Benavides. y la profesional Universitaria 1. Alejandra Jimenez En cumplimiento a lo establecido en el convenio.

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			las tres profesionales que se encuentran en campo. usan la chaqueta institucional y portan el carnet de la subred
Utiliza los elementos de protección personal requeridos para la intervención.			X	Para la realización de la jornada. no es necesario el uso de 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			los profesionales para el ejercicio de su asistencia técnica utiliza los documentos y formatos de asistencia y acta para diligenciar en el momento en que se desarrolla la actividad. adicional. utilizan una presentación de soporte para dar a conocer los temas a tratar con el debido logo de la Subred Suroccidente.
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			las profesionales en el seguimiento en campo, durante la intervención desarrolla con calidad la actividad. en cumplimiento a los lineamientos y anexos. para el producto 11 Violencias Basadas en Genero. explicando y orientando acorde a lo definido por la Secretaria de Salud. descrito en lineamiento y convenio del contrato.
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			Adicionalmente las profesionales exponen y expresan la tematica con calidad en cuanto a la pedagogia dialogica y dinamica que favorece la adherencia de las tematicas a las profesionales de clinicas. todo en el marco de los lineamientos de la educación para la Salud Publica. y esto facilita la participación activa de la población asistida.

Criterios de Calidad: aspectos generales a evaluar en la visita	Cumple	No cumple	No Aplica	Observaciones
Calidad de la actividad Cuenta con los insumos requeridos según el anexo 8 del convenio, para el desarrollo de la actividad	X			Para el desarrollo de la actividad las profesionales utilizan el computador para proyectar la presentación. adicional para la descarga emocional se comparte. esferos, cartón paja, pinturas temperas.
Otros aspectos evidenciados (desglosarlos)	Profesionales con amplio conocimiento científico a cargo al perfil. refuerzan temas de amor propio. y el apoyo que el equipo ofrece a la IPS.			

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

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	Mary Alexandra Jimenez Lozano	Psicóloga	Subred Suroccidente	
2	Tulia Jimena Medina P.	Abogada Especialista	Subred suroccidente	
3	Leon Bonilla	5308042	Suroccidente	
4	Christian Mauricio Acero.	Referente GEPISP.	Subred SurOccidente	
5	Helena Aldana Garcia	Lider Equipo Super.	S.D.S.	
6	Angela Marcela Rodriguez	Prof. equipo apoyo Sup	S.D.S	
7	Judy Marcela López	Coord. GPS. PSPIC.	Subred SurOccidente.	P.P
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 Angela Marcela Rodriguez Ruz.

ENTORNO/PROCESO/LINEA: GEPISP

PERIODO OBJETO DE SEGUIMIENTO Julio de 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	10 AM	11. Fortalecimiento de capacidades para el abordaje de VBG.	Unicos IPS	AV Americas # 65-09	No aplica.	Efectivo.	Si		
2										
3										
4										
5										
6										
7										

FIRMA DEL PROFESIONAL DEL EQUIPO DE APOYO A LA SUPERVISION Angela Rodriguez

(*) "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)"