ACTA DE SEGUIMIENTO TÉCNICO EN CAMPO

Tema: Seguimiento en campo a Proceso Transversal de Gestión y Análisis de Políticas para el Bienestar en los Territorios Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E. CONVENIO No. GSP-PSPIC 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 ESE.	**Fecha del seguimiento:** 28-07-2025 **Lugar:** Cra 74 II 426-52 Sur CDC Timiza **Hora Inicio:** 11:00 am **Hora Fin:** 12:30 p.m. **Responsable del seguimiento:** Ing Helena Parra Silva

ENTORNO, TEMA TRANSVERSAL O PROCESO TRANSVERSAL:	Proceso Transversal de Gestión y Análisis de Políticas para el Bienestar en los Territorios
NOMBRE DEL PRODUCTO:	Informe Gestion Intersectoral.
CODIGO DEL PRODUCTO - PPP	87
LINEA (VSA) / SUBSISTEMA (VSP):	N/A
LOCALIDAD	Kennedy

1. ASPECTOS PARA VERIFICAR - SEGUIMIENTO TÉCNICO EN CAMPO

ACTIVIDAD / PROCEDIMIENTO / INTERVENCIÓN: Comité Operativo de Familias

Criterios de Calidad: aspectos generales para 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 que acompaña el comité es enfermera, profesional universitario 2. cumpliendo funciones de Nutricionista
La persona que realiza la intervención porta la chaqueta y camé de la subred.	X			La profesional cuenta con chaqueta y carné Institucional.
Utiliza los elementos de protección personal requeridos para la intervención.			X	La actividad no requiere uso de E.P.P.

Criterios de Calidad: aspectos generales para evaluar en la visita	Cumple	No cumple	No Aplica	Observaciones
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	El listado de asistencia y el acta, se encuentra en proceso de elaboración por la SDIS profesional que lidera la PP. para la familia, una vez elaborada es enviada a la profesional para su aprobación
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			Participan del comité las siguientes instituciones: desarrollo económico, ICBF, Secretaría de Ambiente, casa de la justicia, SDIS, SISBEN. Agenda. Seguimiento compromisos reunión acta anterior
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			Transformaciones de la familia - Avances Plan conjunto P.P. - familia - tratados 2025 - OSD - varios - mesa autónoma sexualidad. Acción conjunta. Actividad reconocimiento origen. Transformación diversidad. Reformulación de la P.P. - Selección localidades para recoger un muestreo que de información de las necesidades de la P.P.
Calidad de la actividad Cuenta con los insumos requeridos según el anexo 8 del convenio, para el desarrollo de la actividad			X	El proceso de articulación, gestiono: sala de reunión, sillas, video Beam, P.C. pantalla. La profesional presento un video y un resumen de la problemática materno infantil.
Otros aspectos evidenciados (desglosarlos)	Presentación profesional. Acción conjunta. aumento de la maternidad en menor de 10-14 años no casos para este año 6 gestante en el año 2024. Implementar una mesa autónoma.			

2. HALLAZGOS EN CASO DE NO CUMPLIMIENTO: No se identificaron hallazgos que generen glosas.

Presentación propuesta de la acción conjunta. mesa autónoma de educación integral en sexualidad. Modulos de capacitación elaboración de una cartografía dirigido a madres comunitarias de ICBF, dado que esta acción de educación debe iniciar desde la primera infancia como fortaleza. se tienen grupos preconcebidos en los diferentes de atención.

3. PLANES DE MEJORA PARA FORTALECER EL PRODUCTO: NO

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	Andres Alexander Cely	Lider Operativo	Subred Sur Occidente	
2	Angelica Varela	Delegada politica para las familias	Subred Sur Occidente	
3	Ruth Cepeda Cuervo	Referente familia	SDIS	
4	Ivon Helena Parra Soler	Prof especializado equipo PSPIC	SDS	
5	Steven Alejo Espinosa	Referente Politicas	Subred Sur Occidente	
6	Clary Izquierdo Chapeta	Lider equipo de apoyo supervision	SDS.	
7	Judy Marcela Lopez G.	Coordinadora GSP PSPIC	Subred integrada SS Sur Occidente	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: Luz Helena Parra Silva

ENTORNO/PROCESO/LINEA: Proceso Transversal de Gestion y Analisis de Politica PT.

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	28-07-25	11:00 a.m.	BQ. Informe de Gestion Intersectorial	COC. Timiza	Kr 71 #40-42 G-52 sur	N/A	N/A	Si		
2										
3										
4										
5										
6										
7										

FIRMA DEL PROFESIONAL DEL EQUIPO DE APOYO A LA SUPERVISION: Luz Helena Parra Silva

(*) "Acepta los términos y condiciones donde se indica en la columna Si o No Autorizo expresamente a la Secretaria 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)"