



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE SALUD

ACTA DE SEGUIMIENTO TÉCNICO EN CAMPO

Código: SDS-GTS-FT-004 Fecha: 25/12/26 Versión: 3

ACTA DE SEGUIMIENTO TÉCNICO EN CAMPO

Tema: Seguimiento en campo a la Subred Integrada de Servicios de Salud Cento Oriente E.S.E. CONVENIO No. - 8387562

| 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: 14 de abril de 2026 |
| Realizar el seguimiento técnico en campo a la operación de los Productos del convenio interadministrativo GSP_PSPIC No. <u>8387562</u> suscrito entre el Fondo Financiero Distrital de Salud y la Subred Integrada de Servicios de Salud <u>Cento Oriente</u> . | Lugar: Taller Hakuna Matata |
| | Hora Inicio: 2:10 p.m. Hora Fin: 4:00 p.m. |
| | Responsable del seguimiento: Bibiana Acea Erica Ospino |

| | |
|--|--|
| ACCIONES INTEGRAL E INTEGRADA / PROCESOS INTEGRALES E INTEGRADOS | Cuidado continuo por una vida con bienestar |
| ACCIÓN DE BIENESTAR: | Asesorar para el mejoramiento de las condiciones de salud. |
| CODIGO DEL ACCIÓN DE BIENESTAR - PPP: | 74 |
| LINEA (VSA) / SUBSISTEMA (VSP): | No aplica |
| LOCALIDADES/ES: | San Cristóbal |

1. ASPECTOS A VERIFICAR - SEGUIMIENTO TÉCNICO EN CAMPO

ACTIVIDAD / SUBACTIVIDAD/ INTERVENCIÓN: Asesoría de seguimiento a unidades de alto impacto

| 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 | | | Profesional especializado U. Yilani Contreras Fisioterapeuta Especialista en Seguridad y Salud en el trabajo con licencia vigente. |
| La persona que realiza la intervención porta la chaqueta y carné de la subred. | X | | | Se observaron uso de chaqueta y carné institucional los cuales se encuentran en buen estado. |
| Utiliza los elementos de protección personal requeridos para la intervención. | | | X | |



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE SALUD

ACTA DE SEGUIMIENTO TÉCNICO EN CAMPO

Código: SDS-GTS-FT-004 Fecha: 25/12/26 Versión: 3

| Criterios de Calidad: aspectos generales a 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. | | | Realizó diligenciamiento del formato de caracterización de acuerdo con los parámetros establecidos. Se evidenció registro acorde con información suministrada por los trabajadores y realizó proceso de caracterización de los 2 trabajadores de la unidad. |
| 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 | | | Realiza socialización del objetivo de la intervención, explica generalidades del modelo más Bienestar. Realiza proceso de caracterización de los trabajadores informales que se encuentran en la unidad identificando los riesgos ocupacionales de la actividad. |
| 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 | | | Socializa el impacto de la intervención haciendo énfasis en la importancia de reducir el riesgo de enfermedades y accidentes. Fomenta la participación de los trabajadores y realiza la inspección de la unidad de trabajo. Se recomienda fortalecer la indagación del proceso productivo para el control de los riesgos. |
| Calidad de la actividad Cuenta con los insumos requeridos según el anexo 8 del convenio, para el desarrollo de la actividad. | X. | | | Realiza uso de instrumentos de recordación de la información para el proceso de caracterización, y adicionalmente utiliza pizarras comunicativas e ilustrativas como apoyo de la exposición. Se felicita al profesional. |
| Otros aspectos evidenciados (desglosarios) | Realiza uso de pizarras comunicativas para la socialización de los procesos de socialización en la unidad de trabajo. Indaga por condiciones de salud y dentro el proceso de agendamiento. Socializa alertas de intervención. | | | |

2. HALLAZGOS EN CASO DE NO CUMPLIMIENTO:

- Se identifica hallazgo POR INCUMPLIMIENTO DE ANEXO 8 LINEAMIENTOS TÉCNICOS DE LA GESTIÓN DE LA SALUD PÚBLICA GSP Y DEL PLAN DE SALUD PÚBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS - PSPIC Y MÓDULO DE ESTÁNDARES - SIGILA D.C. en el (proceso o tema transversal, entorno en la Actividad / procedimiento / intervención) porque los productos no cumplen con lo descrito en los lineamientos con respecto a
- Se identifica hallazgo por no disponer de insumos y recursos de carácter técnico, tecnológico o logístico ya que no cumplen con las especificaciones técnicas que se requieren para el adecuado desarrollo de los productos pactados conforme a los lineamientos del GSP-PSPIC, ya que se evidenció en el (proceso o tema transversal, entorno en la



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE SALUD

ACTA DE SEGUIMIENTO TÉCNICO EN CAMPO

Código: SDS-GTS-FT-004 **Fecha:** 25/12/26 **Versión:** 3

Actividad / procedimiento / intervención _____, porque los insumos _____ no cumplen con lo descrito en los lineamientos con respecto a _____ (se referencia el incumplimiento de acuerdo con el anexo 8).

- Se identifica hallazgo por presunta veracidad, ya que se evidenció en el: (proceso o tema transversal, entornos en la Actividad/procedimiento/intervención) _____.

NOTA: RECUERDE QUE TODO HALLAZGO GENERA GLOSA, el cual debe ser notificado al equipo de seguimiento para que formule la glosa respectiva.

3. PLANES DE MEJORA PARA FORTALECER EL PRODUCTO:

se genera plan de mejora SI NO .

Describir si se genera plan de mejora, el cual debe estar establecido según el ciclo PHVA, (identificar el producto/intervención, el mes y la localidad.)

| COMPROMISOS | RESPONSABLE | FECHA DE CUMPLIMIENTO (Colocar la fecha que corresponde a 5 días hábiles a partir de la socialización de la presente acta) |
|-------------|-------------|---|
| No aplica. | | |

4. FIRMA DE QUIENES PARTICIPARON EN EL SEGUIMIENTO:

| No | NOMBRES Y APELLIDOS | CARGO | ENTIDAD | FIRMA |
|----|--------------------------|---------------------------|---------------------------|---------------------|
| 1 | Erica Ospina Ortiz | Ref. Distrital | SDS-SAC | Erica Ospina |
| 2 | ARGENTIS IBARRA | Referente | subred centro oriente ESE | |
| 3 | Bibiana Andrea Aedo Bano | Protocolista Especialista | Subred SR ESE | Bibiana Aedo |
| 4 | Yilany Contreras Cruz | Protocolista Especialista | Subred Centro Oriente | |
| 5 | Claudia Segura Vera | Coordinadora PIC | Subred Centro Oriente | Claudia Segura Vera |
| 6 | | | | |
| 7 | | | | |
| 8 | | | | |
| 9 | | | | |

Evaluación y cierre del seguimiento

| ¿Se logró el objetivo? | Observaciones (si aplica) |
|--|---------------------------|
| Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> | No aplica. |

* Se podrán incluir o eliminar filas de acuerdo con el requerimiento.