ACTA DE SEGUIMIENTO TÉCNICO EN CAMPO

Tema: Seguimiento en campo a Vigilancia en Salud Púbica Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E**.** CONVENIO No. 8387508- 2025

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: 12 de diciembre de 2025
Realizar el seguimiento técnico en campo a la operación de los Productos del convenio interadministrativo GSP_PSPIC No. CO1.PCCNTR - 8387508- 2025 suscrito entre el Fondo Financiero Distrital de Salud y la Subred Integrada de Servicios de Salud Norte.	**Lugar:** Kr 7 F 163 A 38
	Hora Inicio: 8:30 am **Hora Fin:** 10:30 am
	Responsable del seguimiento: **Andrea Palacios Sandoval**

ENTORNO, TEMA TRANSVERSAL O PROCESO TRANSVERSAL:	Proceso integral e integrado de la Vigilancia en Salud Publica
NOMBRE DEL PRODUCTO:	Investigaciones epidemiológicas de campo – No Transmisibles - SIVISTRA
CODIGO DEL PRODUCTO - PPP	201-3
LINEA (VSA) / SUBSISTEMA (VSP):	Subsistema No Transmisibles
LOCALIDAD	Usaquén

1. ASPECTOS A VERIFICAR - SEGUIMIENTO TÉCNICO EN CAMPO

ACTIVIDAD / PROCEDIMIENTO / INTERVENCIÓN: IEC SIVISTRA

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**			La profesional cumple con el perfil de acuerdo a lo que establece el documento operativo y la ficha técnica, profesional Universitario II.

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 porta chaqueta, carnet institucional previo al inicio de la intervención.
Utiliza los elementos de protección personal requeridos para la intervención.	X			La profesional hace uso de los elementos de protección personal tapabocas, gel antibacterial, previo al ingreso a la vivienda.
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			La profesional verificó la información del caso previo a la intervención en el instrumento denominado base de datos notificación por UPGD, confirmó datos de identificación del caso investigado, información de ubicación del usuario, mediante lo cual previo a la intervención hace ajuste de la dirección de la vivienda.
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			La profesional desarrolla la intervención siguiendo paso a paso la metodología definida en la ficha técnica del subsistema SIVISTRA, realiza el diligenciamiento del formato definido en el anexo técnico e indaga de forma clara y consistente las variables al usuario.
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			La profesional ejecuta la intervención utilizando un lenguaje claro y apropiado para el usuario, muestra los conocimientos técnicos para el abordaje del caso asi como el conocimiento y apropiación de los anexos técnicos, brinda recomendaciones acordes al evento y educación en prevención.
Calidad de la actividad Cuenta con los insumos requeridos según el anexo 8 del	X			La profesional cuenta y hace uso de los insumos: formato de IEC, listado de asistencia. Se desplaza por sus propios medios usa como transporte bicicleta.

Criterios de Calidad: aspectos generales a evaluar en la visita	Cumple	No cumple	No Aplica	Observaciones
convenio, para el desarrollo de la actividad				
Otros aspectos evidenciados (desglosarlos)	La profesional brinda educación a la usuaria acorde al evento investigado “lumbago no especificado” en manejo adecuado de elementos pesados y corporalidad, asi mismo realiza canalización al usuario y su núcleo familiar de acuerdo a la necesidad en salud identificada.			

2. HALLAZGOS EN CASO DE NO CUMPLIMIENTO:

No se generan hallazgos en el seguimiento

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	Sandra Mireya Sánchez	Coordinador GSP – PSPIC de la Subred.	Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S. E	
2	Yenny Rocío Sánchez Rativa	Referente Vigilancia en Salud Pública	Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S. E	

No	NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	ENTIDAD	FIRMA
3	Bertha Inés Guerrero Sosa	Profesional Universitario II Subsistema SIVISTRA	Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S. E	
4	Briggitte Luzdén Rey Herrera	Líder equipo de apoyo a la supervisión SDS-SSSP	Secretaría Distrital de Salud	
5	Andrea Palacios Sandoval	Profesional equipo de apoyo a la supervisión SDS-SSSP	Secretaría Distrital de Salud	
6				
7				
8				
9				

Evaluación y cierre del seguimiento	
¿Se logró el objetivo?	**Observaciones (si aplica)**
Sí [X] **No** [ ]	Ninguna

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