ACTA DE SEGUIMIENTO TÉCNICO EN CAMPO

Tema: Seguimiento en campo a Proceso integral e integrado de la Vigilancia de la Salud Pública Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E. CONVENIO No. 8388233-2025

Dirección y/o Oficina	Proceso
SUBSECRETARÍA DE SALUD PÚBLICA	GESTION SOCIAL Y TERRITORIAL EN SALUD PÚBLICA / INSPECCIÓN/VIGILANCIA Y CONTROL

Objetivo de la reunión	
Realizar el seguimiento técnico en campo a la operación de los Productos del convenio interadministrativo GSP_PSPIC No. CO1.PCCNTR 8388233-2025 suscrito entre el Fondo Financiero Distrital de Salud y la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.	**Fecha del seguimiento:** 17 DE DICIEMBRE 2025 **Lugar:** USS BOSTON **Hora Inicio:** 11:05 AM **Hora Fin:** 11:45 AM **Responsable del seguimiento:** MARGARITA MARIA DUARTE ORJUELA

ENTORNO, TEMA TRANSVERSAL O PROCESO TRANSVERSAL:	PROCESO INTEGRAL E INTEGRADO DE LA VIGILANCIA DE LA SALUD PÚBLICA
NOMBRE DEL PRODUCTO:	GESTION DE LA INFORMACIÓN DEL COMPONENTE DE SALUD MENTAL - SUR OCCIDENTE
CODIGO DEL PRODUCTO - PPP	213
LINEA (VSA) / SUBSISTEMA (VSP):	SALUD MENTAL
LOCALIDAD	FONTIBON

1. ASPECTOS A VERIFICAR - SEGUIMIENTO TÉCNICO EN CAMPO

ACTIVIDAD / PROCEDIMIENTO / INTERVENCIÓN: AJUSTE A PARTIR DE LA INVESTIGACIÓN EPIDEMIOLOGICA DE CAMPO (EFECTIVOS, FALLIDOS O DESCARTADOS)

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			LINA VARGAS ARIZA DE ACUERDO A FICHA TECNICA, CUMPLE CON EL PERFIL Y LA EXPERIENCIA SOLICITADA. PERFIL TECNICO-2: TECNICO DE SISTEMAS

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			CUENTA CON CHAQUETA Y CARNÉ INSTITUCIONAL CORRESPONDIENTE A LA SUBRED S.O
Utiliza los elementos de protección personal requeridos para la intervención.			X	PARA LA ACTIVIDAD NO SE REQUIRIERON ELEMENTOS DE PROTECCIÓN. AUNQUE SE ACLARA POR PARTE DE LA SUBRED QUE EN CASO DE REQUERIRSE CUENTAN CON ELLOS
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			PARA EL DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD QUE ES EN SU TOTALIDAD DE MANERA DIGITAL MAGNETICO, SE UTILIZO BASE DE CONTROL DE CIERRES PARA QUE EL PROFESIONAL REALICE CIERRE DEL CASO Y JUNTO CON EL DIGITADOR SE SUBA EL CIERRE AL APLICATIVO SNIGICA D.C ALLI SE UBICAN LOS CUATRO SUBSISTEMAS
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 ACTIVIDAD SE DESARROLLA CON EL FIN DE CUMPLIR CON LOS TIEMPOS DE CIERRE DISPUESTOS EN LA FICHA TECNICA PARA LOS CUATRO SUBSISTEMAS. EL TECNICO VERIFICA LA INFORMACION DE ACUERDO A LAS IEC ASIGNADAS, EL PROFESIONAL DEBE RETROALIMENTAR TODAS LAS VARIABLES CORRESPONDIENTES.
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			POR PARTE DEL TECNICO SE DEBE TENER BASE EXCEL POR SUBSISTEMA Y POR PROFESIONAL, ESTAS BASES ESTAN PROTEGIDAS DE ACUERDO A LA TAREA ASIGNADA PARA TECNICO, DIGITADOR Y PROFESIONAL UNIVERSITARIO_1. POR LO TANTO SE DEBE MANTENER ARTICULACIÓN ENTRE EL EQUIPO. ESTA ACTIVIDAD ES LIDERADA POR EL TECNICO_1.

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 SE UTILIZARON LOS PC DISPUESTOS POR LA SUBRED PARA EL PERFIL
Otros aspectos evidenciados (desglosarlos)	- SE RESALTA LA ORGANIZACIÓN Y MANEJO DEL TEMA FRENTE A LAS ACTIVIDADES REALIZADAS Y DISPUESTAS PARA LA GESTION DE LA INFORMACIÓN. - BUEN MANEJO DE LAS BASES DE DATOS			

2. HALLAZGOS EN CASO DE NO CUMPLIMIENTO:

NO SE EVIDENCIARON HALLAZGOS QUE DIERAN LUGAR A GLOSAS

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	Lina María Delgado	Lider VSP SM	Sur occidente	
2	Lina C. Vargas Anzo	Tec Sistemas.	Sur Occidente.	
3	MARGARITA MARIA DUARTE O	PROFESIONAL ESPECIALIZADO	SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD	
4	Judy Marcela Lopez	Subred Coordinadora Plc.	Subred Sur Occidente	
5	Ing. Heyy Ray Herrera	Líder equipo de apoyo a la supervisión	SDS OSC.	
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.