ACTA DE SEGUIMIENTO TÉCNICO EN CAMPO

Tema: Seguimiento en campo a Gestión de la Información de Acciones Colectivas en 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	GESTIÓN TERRITORIAL DE LA ATENCIÓN PRIMARIA SOCIAL PARA LOS PROCESOS DE GSP PSPIC

Objetivo de la reunión	Fecha del seguimiento: 23 de diciembre del 2025
Realizar el seguimiento técnico en campo a la operación de los Productos del convenio interadministrativo GSP_PSPIC No. 8388233-2025 suscrito entre el Fondo Financiero Distrital de Salud y la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente	**Lugar:** Sede Salud Pública Fontibón - Subred Sur Occidente
	Hora Inicio: 9:30 am **Hora Fin:** 10:10 am
	Responsable del seguimiento: Erica Marcela Borda Chávez

ACCIÓN INTEGRAL-INTEGRADA/PROCESO INTEGRAL E INTEGRADO:	Gestión Territorial para la Atención Primaria Social para los procesos de GSP - PSPIC
NOMBRE DEL PRODUCTO:	Gestión de la Información de Acciones Colectivas en Salud Pública
CODIGO DEL PRODUCTO - PPP	12
LINEA (VSA) / SUBSISTEMA (VSP):	N/A
LOCALIDAD	Fontibón

1. ASPECTOS A VERIFICAR - SEGUIMIENTO TÉCNICO EN CAMPO

ACTIVIDAD / PROCEDIMIENTO / INTERVENCIÓN: Implementación del Proceso de Gestión de la Información Revisar que todas las variables registradas en el físico sean digitadas en el aplicativo establecido por Nivel Central

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 Bachiller Paula Guamán cumple con el perfil estipulado en el lineamiento de GESI

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 Bachiller que está ejecutando la actividad de digitación en el aplicativo de GESIForm, porta el carnet de la Subred
Utiliza los elementos de protección personal requeridos para la intervención.			X	Este Ítems no aplica para la realización de esta actividad.
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 Bachiller digita la información registrada en las fichas de Conteo Jornadas del Entorno Cuidador Educativo, donde se evidencia que son aperturas con fecha de 17 y 21 de diciembre del 2025, definidas por el lineamiento y plataforma GESIForm
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 Bachiller durante la digitación de las fichas de Conteo Jornadas del Entorno Cuidador Educativo realiza la actividad acorde a los anexos del lineamiento, ingresando la información completa y clara de las fichas, con los datos de apertura con fecha del 17 y 21 de diciembre del 2025
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	En esta actividad que realiza el bachiller, no realiza orientación, acompañamiento ni asistencia técnica
Calidad de la actividad Cuenta con los insumos requeridos	X			La Bachiller cuenta con los insumos requeridos en el anexo 8 (computador, internet, formatos o fichas técnicas) para desarrollar la actividad.

Criterios de Calidad: aspectos generales a evaluar en la visita	Cumple	No cumple	No Aplica	Observaciones
según el anexo 8 del convenio, para el desarrollo de la actividad				
Otros aspectos evidenciados (desglosarlos)	Ninguno			

2. HALLAZGOS EN CASO DE NO CUMPLIMIENTO:

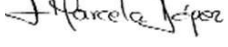
En este seguimiento no se deja ningún hallazgo.

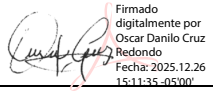
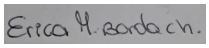
3. PLANES DE MEJORA PARA FORTALECER EL PRODUCTO:

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	Judy Marcela López	Coordinadora GSP-PSPIC de la Subred	Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S. E	

No	NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	ENTIDAD	FIRMA
2	Helena Aldana García	Líder equipo de apoyo a la supervisión	Secretaría Distrital de Salud	
3	Oscar Danilo Cruz	Referente de GESI	Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S. E	 Firmado digitalmente por Oscar Danilo Cruz Redondo Fecha: 2025.12.26 15:11:35 -05'00'
4	Erica Marcela Borda Chávez	Profesional equipo de apoyo a la supervisión SDS-SSSP	Secretaría Distrital de Salud	
5				
6				
7				
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 Erica Maria Posada Chaves.

ENTORNO/PROCESO/LINEA: Gestión de la información de Acciones colectivas en Salud Pública

PERIODO OBJETO DE SEGUIMIENTO Diciembre 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	23/12/2025	9:30 am	GESI	subred suroccidente	sede de salud publica de fontibon	N/A	N/A	si		
2										
3										
4										
5										
6										
7										

FIRMA DEL PROFESIONAL DEL EQUIPO DE APOYO A LA SUPERVISION Erica Posada Chaves.

(*) "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)"

	ELABORÓ	REVISÓ	APROBÓ
Nombre (s) y apellido (s):	1. Claudia Acosta Ríos 2. Hugo Céspedes González	1. Marcela Martínez Contreras	1.Patricia Eugenia Molano Builes
	1.	1.	1.
	2.		
Cargo (s):	Profesionales especializados	Subdirectora Acciones Colectivas Profesional Especializado	Directora de Salud Colectiva
Fecha:	15/10/2024	17/10/2024	18/10/2024