

|                                                                                                                                                      |                                             |                |               |          |                   |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|----------------|---------------|----------|-------------------|
| <br><b>ALCALDÍA MAYOR<br/>DE BOGOTÁ D.C.</b><br>SECRETARÍA DE SALUD | <b>ACTA DE SEGUIMIENTO TÉCNICO EN CAMPO</b> |                |               |          |                   |
|                                                                                                                                                      | <b>Código:</b>                              | SDS-GTS-FT-004 | <b>Fecha:</b> | 25/12/26 | <b>Versión:</b> 3 |

### ACTA DE SEGUIMIENTO TÉCNICO EN CAMPO

**Tema:** Seguimiento en campo a la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E. CONVENIO GSP-PSPIC N° 8385626 - 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: 04 de junio de 2026                    |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|
| Realizar el seguimiento técnico en campo a la operación de los Productos del convenio interadministrativo GSP_PSPIC No. 8385626 – 2025 suscrito entre el Fondo Financiero Distrital de Salud y la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E. | <b>Lugar:</b> TV 73 D BIS A 65 43 SUR                         |
|                                                                                                                                                                                                                                                     | <b>Hora Inicio:</b> 08:10 a.m. <b>Hora Fin:</b> 10:30 a.m.    |
|                                                                                                                                                                                                                                                     | <b>Responsable del seguimiento:</b><br>William Baquero Varela |

|                                                                         |                                                                         |
|-------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|
| <b>ACCIONES INTEGRAL E INTEGRADA / PROCESOS INTEGRALES E INTEGRADOS</b> | Proceso Integral e Integrado de Vigilancia en salud publica             |
| <b>ACCIÓN DE BIENESTAR:</b>                                             | Investigaciones epidemiológicas de eventos prioritarios en salud mental |
| <b>CODIGO DEL ACCIÓN DE BIENESTAR – PPP:</b>                            | 215-2                                                                   |
| <b>LINEA (VSA) / SUBSISTEMA (VSP):</b>                                  | Salud Mental                                                            |
| <b>LOCALIDAD/ES:</b>                                                    | Ciudad Bolívar                                                          |

## 1. ASPECTOS A VERIFICAR - SEGUIMIENTO TÉCNICO EN CAMPO

**ACTIVIDAD / SUBACTIVIDAD/ INTERVENCIÓN:** Investigaciones epidemiológicas de eventos prioritarios en salud mental

| 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 en psicología, Elena Cardozo tiene alrededor de 6 años en la realización de investigaciones epidemiológicas de campo (IEC) de eventos de salud mental SIVIM SISVECOS SIVELCE Y VESPA cumpliendo así con el perfil de profesional universitario 1 para la actividad. |
| La persona que realiza la intervención porta la chaqueta y carné de la subred.                      | X      |           |           | La funcionaria cuenta con chaqueta institucional y porta carné de identificación institucional visible durante el desarrollo de la subred.                                                                                                                                         |



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:<br>aspectos generales a<br>evaluar en la visita                                                                                                                                         | Cumple | No cumple | No aplica | Observaciones                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|-----------|-----------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                                                                                                                                                               |        |           |           | actividad.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| Utiliza los elementos de protección personal requeridos para la intervención.                                                                                                                                 | X      |           |           | La profesional uso correctamente los elementos, viste con chaqueta, uniforme y carné institucional                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| <b><u>Diligenciamiento de actas y/o Formatos:</u></b><br>Se utiliza los documentos, Formatos instrumentos o actas oficios definidos en el lineamiento, y se diligencian de forma clara y legible.             | X      |           |           | Diligenció en forma clara y legible los formatos definidos en el lineamiento para la actividad. Inicia con el consentimiento informado, lo explica y con ello solicita la firma, asimismo proyecta que compartirá un link para la evaluación de la calidad del servicio una vez acabe la valoración de la visita.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| <b><u>Calidad de la actividad</u></b><br>La intervención se desarrolla en cumplimiento a los lineamientos y anexos técnicos definidos por la SDS en el Convenio o contrato.                                   | X      |           |           | Prevía concertación, se realiza desplazamiento al domicilio de la usuaria, referido al inicio de la presente acta. La profesional inicia la intervención con la presentación correspondiente y la explicación del objetivo de la visita, así como de los alcances y puntos contemplados en el consentimiento informado.<br><br>Aborda los factores desencadenantes y realiza análisis preciso de la conducta suicida junto con sus antecedentes además de factores subyacentes, también analiza la enfermedad que deberá ser contemplada en la salud persons. En cuanto a la conducta suicida también contempla las redes de apoyo. Reviso la sostenibilidad económica.<br><br>Brinda orientación de la línea 106, revisa patrones de sueño, y de dieta. |
| <b><u>Calidad de la actividad</u></b><br>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      |           |           | Realizó la intervención teniendo en cuenta la perspectiva pedagógica dialógica definida en el marco de los lineamientos de la educación para la Salud Pública.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| <b><u>Calidad de la actividad</u></b><br>Cuenta con los insumos requeridos según el anexo 8 del convenio, para el desarrollo de la actividad                                                                  | X      |           |           | Se evidenció que cuenta con los insumos requeridos según anexo 8; La profesional dispone de vehículo institucional para los desplazamientos requeridos y cuenta con formato de consentimiento firmado actualizado.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |



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:<br>aspectos generales a<br>evaluar en la visita | Cumple | No cumple | No aplica | Observaciones                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|-----------------------------------------------------------------------|--------|-----------|-----------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Otros aspectos evidenciados</b><br>(desglosarlos)                  |        |           |           | <p>Es importante Psicoeducar en los casos de duelo en los criterios diagnósticos de trastorno de estrés postraumático TEP. Así como en las etapas con precisión del duelo con tiempos estimados o proyectados dado al desencadenante, de esta revisión puede socializar a los profesionales que ejecutan IEC de SISVECOS.</p> <p>Canalizara a los hijos y expareja a equipos más bienestar y o a EPS con psicología de aplicar. Entregar el link del libro pactado en la valoración.</p> <p>Comparar la perdida actual con pérdidas anteriores con el fin de ver los sucesos como elemento para retomar mecanismos de afrontamiento ya establecidos y no necesariamente como amenazante ni dañino.</p> <p>Continuar dando orientación y seguimiento a estrategias requeridas para el caso en cuanto a activación conductual y a habituación de los signos interoceptivas y exteroceptivas a malestar ante las perdida.</p> |

### 2. HALLAZGOS EN CASO DE NO CUMPLIMIENTO:

En el desarrollo de la actividad NO se evidenciaron hallazgos sujetos a glosa

### 3. PLANES DE MEJORA PARA FORTALECER EL PRODUCTO:

se genera plan de mejora SI NO ☒

| COMPROMISOS | RESPONSABLE | FECHA DE CUMPLIMIENTO |
|-------------|-------------|-----------------------|
|             |             |                       |
|             |             |                       |

### 4. FIRMA DE QUIENES PARTICIPARON EN EL SEGUIMIENTO:

| No | NOMBRES Y APELLIDOS          | CARGO                                 | ENTIDAD                                    | FIRMA |
|----|------------------------------|---------------------------------------|--------------------------------------------|-------|
| 1  | Maira Julieth Tinoco Fierro  | Coordinador GSP – PSPIC de la Subred. | Subred Integrada de Servicios de sur E.S.E |       |
| 2  | Eliana Catherine Vargas Díaz | Referente Vigilancia en Salud Publica | Subred Integrada de Servicios de sur E.S.E |       |
| 3  | Adriana Nieto                | Líder de Salud mental                 | Subred Integrada de Servicios de sur E.S.E |       |
| 4  | Elena Cardozo                | Profesional Universitario 1           | Subred Integrada de Servicios de sur E.S.E |       |



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

| No | NOMBRES Y APELLIDOS    | CARGO                                                 | ENTIDAD                       | FIRMA |
|----|------------------------|-------------------------------------------------------|-------------------------------|-------|
| 5  | Brigitte Rey Herrera   | Líder Equipo de Apoyo a la Supervisión                | Secretaria Distrital de Salud |       |
| 6  | William Baquero Varela | Profesional equipo de apoyo a la supervisión SDS-SSSP | Secretaria Distrital de Salud |       |
| 7  |                        |                                                       |                               |       |
| 8  |                        |                                                       |                               |       |
| 9  |                        |                                                       |                               |       |

### Evaluación y cierre del seguimiento

| ¿Se logró el objetivo?                                             | Observaciones (si aplica)                                                                                                                                                                                                                                                            |
|--------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> | La Coordinación del GSP – PSPIC de la Subred y del líder de del equipo de apoyo a la supervisión de la SDS; si bien no participan 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

## REGISTRO SEGUIMIENTOS EN CAMPO

Código: SDS-GTS-FT-186 Fecha: 25/12/26 Versión: 1

NOMBRE DEL PROFESIONAL DEL EQUIPO DE APOYO A LA SUPERVISIÓN: William Izquierdo

ACCIONES INTEGRAL E INTEGRADA / PROCESOS INTEGRALES E INTEGRADOS / ACCIÓN DE BIENESTAR / LINEA OPERATIVA: 215 Investigaciones Epidemiológicas de Campo

PERIODO OBJETO DE SEGUIMIENTO Junio

| No | FECHA DEL SEGUIMIENTO EN CAMPO | HORA  | ACCIÓN D BIENESTAR /INTERVENCIÓN | NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO/ INSTITUCIÓN/ USUARIO | DIRECCIÓN DEL ESTABLECIMIENTO/ INSTITUCIÓN/ USUARIO | NUMERO DE ACTA/FICHA QUE SE REALIZO EL SEGUIMIENTO EN CAMPO (SI APLICA) | VISITA DE CASA EFECTIVA/FALLIDA | AUTORIZO. USO Y TRATAMIENTO DE DATOS (*) SI/NO | FIRMA DEL USUARIO  | FIRMA DEL PROFESIONAL DE LA SUBRED |
|----|--------------------------------|-------|----------------------------------|--------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|------------------------------------------------|--------------------|------------------------------------|
| 1  | 4-6-2026                       | 08:10 | 215-2 IEC                        | Borbovin<br>Borbovin                             | TV-73DBISA<br>65 U3SUR                              | ND                                                                      | Efectiva                        | SI                                             | <u>[Signature]</u> | <u>[Signature]</u>                 |
| 2  |                                |       |                                  |                                                  |                                                     |                                                                         |                                 |                                                |                    |                                    |
| 3  |                                |       |                                  |                                                  |                                                     |                                                                         |                                 |                                                |                    |                                    |
| 4  |                                |       |                                  |                                                  |                                                     |                                                                         |                                 |                                                |                    |                                    |
| 5  |                                |       |                                  |                                                  |                                                     |                                                                         |                                 |                                                |                    |                                    |
| 6  |                                |       |                                  |                                                  |                                                     |                                                                         |                                 |                                                |                    |                                    |
| 7  |                                |       |                                  |                                                  |                                                     |                                                                         |                                 |                                                |                    |                                    |

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

FIRMA DEL PROFESIONAL DEL EQUIPO DE APOYO A LA SUPERVISIÓN

(\*) "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)"