ACTA DE SEGUIMIENTO TÉCNICO EN CAMPO

Tema: Seguimiento en campo a la Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E. CONVENIO GSP-PSPIC N° 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:** 26 de febrero de 2026
Realizar el seguimiento técnico en campo a la operación de los Productos del convenio interadministrativo GSP_PSPIC No. 8387508 – 2025 suscrito entre el Fondo Financiero Distrital de Salud y la Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.	**Lugar:** Cl 81 114 50 T D2 Ap 301
	Hora Inicio: 9:15 a.m. **Hora Fin:** 10:45 a.m.
	Responsable del seguimiento: Adaluz Gómez Hernández

ACCIONES INTEGRAL E INTEGRADA / PROCESOS INTEGRALES E INTEGRADOS	Proceso Integral e Integrado de Vigilancia en salud publica
ACCIÓN DE BIENESTAR:	Investigaciones epidemiológicas de campo de control para eventos transmisibles Subred Norte, Sur Occidente, Centro Oriente y Sur
CODIGO DEL ACCIÓN DE BIENESTAR – PPP:	189-1
LINEA (VSA) / SUBSISTEMA (VSP):	Transmisibles
LOCALIDAD/ES:	Engativá

1. ASPECTOS A VERIFICAR - SEGUIMIENTO TÉCNICO EN CAMPO

ACTIVIDAD / SUBACTIVIDAD/ INTERVENCIÓN: Acciones de preparación ante brotes, alertas o emergencias en salud pública. Investigaciones epidemiológicas de campo. IEC Alto impacto

Criterios de Calidad:	Cumple	No cumple	No Aplica	Observaciones
La persona que ejecuta la intervención cumple con el perfil establecido en los anexos del convenio.	X			La persona es profesional en enfermería con especialización en epidemiología, cumpliendo así con el perfil de profesional especializado 4 para la actividad.
La persona que realiza la intervención porta la chaqueta y carné de la subred.	X			Usa chaqueta y carné institucional
Utiliza los elementos de protección personal requeridos para la intervención.	X			La profesional especializada hizo uso correctamente de los elementos de protección personal como el tapabocas y el alcohol en gel.

Criterios de Calidad:	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			Diligenció en forma clara y legible los formatos definidos en el lineamiento para la actividad.
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			Desarrolló la intervención dando cumplimiento a los lineamientos y anexos técnicos definidos por la SDS en el Convenio vigente. Realizó acercamiento asertivo con la familia del caso, solicitó la información a través de preguntas clave
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			Realizó la intervención teniendo en cuenta la perspectiva pedagógica dialógica definida en el marco de los lineamientos de la educación para la Salud Pública
Calidad de la actividad 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
Otros aspectos evidenciados (desglosarlos)	Realizó la actividad de manera asertiva y respondiendo de forma clara y concisa a las dudas de la usuaria y su familia, de igual manera brindó orientación sobre el evento Síndrome de Rubeola Congénita, escucho con atención, explicó la importancia de completar el esquema de vacunación de los dos menores, así como, estar atentos a los signos de alarma, entre otros.			

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** **__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 Publica	Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S. E	
3	Ricardo Andrés Gélvez Severino	Profesional especializado 3	Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S. E	
4	Briggitte Luzden Rey Herrera	Líder Equipo de Apoyo a la Supervisión	Secretaria Distrital de Salud	
5	Adaluz Gómez Hernández	Profesional equipo de apoyo a la supervisión SDS-SSSP	Secretaria Distrital de Salud	
6				
7				
8				
9				

Evaluación y cierre del seguimiento	
¿Se logró el objetivo?	**Observaciones (si aplica)**
Sí ■ **No** ☐	"…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: Adalu Gómez Hernández

ACCIONES INTEGRAL E INTEGRADA / PROCESOS INTEGRALES E INTEGRADOS /ACCIÓN DE BIENESTAR /LINEA OPERATIVA: Acciones de preparación ante brotes, alertas y situaciones emergencia en salud pública / Investigaciones epidemiológicas de campo - IEC Alto Impacto

PERIODO OBJETO DE SEGUIMIENTO 26 de febrero de 2026

No	FECHA DEL SEGUIMIENTO EN CAMPO	HORA	ACCIÓN D BIENESTAR /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 (*) SI/NO	FIRMA DEL USUARIO	FIRMA DEL PROFESIONAL DE LA SUBRED
1	26 febrero 2026	9:15	Investigaciones epidem objetivos de campo Alto Impac	CASA	CIEL 114-50 AP301 TD2	NA	Efectiva	Si		ANDREA RICHMAT
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 SUPERVISION Adalu Gómez Hernández

(*) "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)"