ACTA DE SEGUIMIENTO TÉCNICO EN CAMPO

Tema: Seguimiento en campo al proceso Integral e integrado de Vigilancia de la Salud Ambiental Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E. Convenio GSP_PSPIC 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:** 02 de marzo del 2025
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:** KR 55 152 B 68
	Hora Inicio: 12:30 pm **Hora Fin:** 01:45 pm
	Responsable del seguimiento: John Fredy Corso Hernandez

ACCIONES INTEGRAL E INTEGRADA / PROCESOS INTEGRALES E INTEGRADOS	Vigilancia de la Salud Ambiental
ACCIÓN DE BIENESTAR:	Acciones de fiscalización y aseguramiento sanitario
CODIGO DEL ACCIÓN DE BIENESTAR – PPP:	247
LINEA (VSA) / SUBSISTEMA (VSP):	Calidad del Agua y Saneamiento Básico.
LOCALIDAD/ES:	Suba

1. ASPECTOS A VERIFICAR - SEGUIMIENTO TÉCNICO EN CAMPO

ACTIVIDAD / SUBACTIVIDAD/ INTERVENCIÓN: 1005 – <u>Profesionales independientes de salud/objeto social diferente</u>

Criterios de Calidad: aspectos generales para 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			Esta intervención se realizó por parte del perfil Profesional Universitario 2 Operativo Leydy Lorena Moreno con formación Ingeniera Ambiental; quien cumple con el perfil establecido en ficha técnica y estándar de la línea.
La persona que realiza la intervención porta la chaqueta y carné de la subred.	X			Según como lo indicio la persona que atendió el seguimiento en campo, el describe que la persona contaba con su chaqueta y carné institucional, además se identificó y explico el motivo de la visita.

Criterios de Calidad: aspectos generales para evaluar en la visita	Cumple	No cumple	No Aplica	Observaciones
Utiliza los elementos de protección personal requeridos para la intervención.	X			Se informó por quien atendió la visita que uso tapabocas y guantes durante la intervención.
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			En seguimiento retrospectivo el profesional diligenció el acta de IVC higiénico sanitaria con consecutivo SB18N020798 ID 636390 del 25/02/2026 con concepto favorable con requerimientos, la cual se encuentra en papel químico, diligenciado de manera adecuada, clara y legible.
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			Se verifica el desarrollo de la visita dando cumplimiento a lo establecido en lineamientos técnicos “documento operativo” y ficha técnica de la línea, donde se verifica la emisión del concepto sanitario favorable con requerimientos, con la descripción de los hallazgos respecto al manejo de residuos; igualmente, según lo evidenciado en seguimiento y como lo describió la persona que atendió la visita los incumplimientos quedaron claros y fueron registrados en el acta de visita.
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	De acuerdo con la información suministrada por la persona que atendió la vista, la intervención se desarrolló de manera pedagógica y didáctica, asegurando la compresión de los resultados de esta.
Calidad de la actividad Cuenta con los insumos requeridos según el anexo 8 del convenio, para el desarrollo de la actividad	X			En seguimiento a la intervención se verificó el cumplimiento frente a los insumos establecidos para su desarrolló, ya que se contó con la papelería avalada para la intervención.
Otros aspectos evidenciados (desglosarlos)	Ninguno			

2. HALLAZGOS EN CASO DE NO CUMPLIMIENTO:

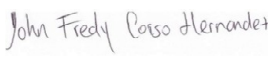
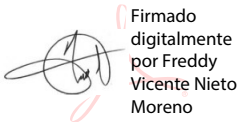
No se generaron hallazgos.
.

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	Andrea Catherine Ojeda García	Líder de la línea de Calidad del agua y saneamiento Básico	Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.	
2	Jenny Constanza Bermúdez	Referente Vigilancia de la Salud Ambiental	Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.	
3	John Fredy Corso Hernández	Profesional Equipo de apoyo a la supervisión SDS-SSSP	Secretaría Distrital de Salud	
4	Sandra Mireya Sánchez	Coordinadora GSP - PSPIC	Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S. E.	
5	Freddy Vicente Nieto Moreno	Líder 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 ■ **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."

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: John Fredy Cano

ACCIONES INTEGRAL E INTEGRADA / PROCESOS INTEGRALES E INTEGRADOS /ACCIÓN DE BIENESTAR /LINEA OPERATIVA: Acciones de fiscalización y Aseguramiento Sanitario

PERIODO OBJETO DE SEGUIMIENTO Febrero 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	02-03-2026	12:30pm	Profesionales Independiente de Salud	STR STARK GYM Naturen	Kr 55 152B 68	SB18N020798 10636390	E	SI		
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 John Fredy Cano

(*) "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)"