ACTA DE SEGUIMIENTO TÉCNICO EN CAMPO

Tema: Seguimiento en campo a **la Subred** Integrada de Servicios de Salud SUR E.S.E. CONVENIO No. 838626-2025

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. 838626-2025 suscrito entre el Fondo Financiero Distrital de Salud y la Subred Integrada de Servicios de Salud SUR	**Fecha del seguimiento:** Jueves 20/Agosto/2026 **Lugar:** Calle 58 sur 19B-25 San Benito **Hora Inicio:** 11am **Hora Fin:** 12pm **Responsable del seguimiento:** Myriam Bonilla Huertas.

ACCIONES INTEGRAL E INTEGRADA / PROCESOS INTEGRALES E INTEGRADOS	Cuidado Continuo Por una Vida con Más Bienestar
ACCIÓN DE BIENESTAR:	Jornadas de tamizaje para la Salud Pública
CODIGO DEL ACCIÓN DE BIENESTAR – PPP:	41 y 42
LINEA (VSA) / SUBSISTEMA (VSP):	N/A
LOCALIDAD/ES:	Tunjuelito

1. ASPECTOS A VERIFICAR - SEGUIMIENTO TÉCNICO EN CAMPO

ACTIVIDAD / SUBACTIVIDAD/ INTERVENCIÓN: Cuidate de feliz

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 persona que realiza la intervención porta la chaqueta y carné de la subred.	X			
Utiliza los elementos de protección personal requeridos para la intervención.	X			

Scanned with CamScanner

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: aspectos generales a evaluar en la visita	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			
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.			
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.			
Calidad de la actividad Cuenta con los insumos requeridos según el anexo 8 del convenio, para el desarrollo de la actividad	X			
Otros aspectos evidenciados (desglosarlos)	No se evidencian. incumplimiento, equipo completo activo y conectado con los acciones MAS Bienestar.			

2. HALLAZGOS EN CASO DE NO CUMPLIMIENTO:

- Se identifica hallazgo POR INCUMPLIMIENTO DE ANEXO 6 LINEAMIENTOS TÉCNICOS DE LA GESTIÓN DE LA SALUD PUBLICA GSP Y DEL PLAN DE SALUD PÚBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS - PSPIC Y MÓDULO DE ESTÁNDARES - SIVIGILA D.C en el: (proceso o Tema transversal, entornos en la Actividad / procedimiento / intervención) _____, porque los productos _____ no cumplen con lo descrito en los lineamientos con respecto a _____

- Se identifica hallazgo por no disponer de insumos y recursos de carácter, técnico, tecnológico o logístico ya que no cumplen con las especificaciones técnicas que se requieren para el adecuado desarrollo de los productos pactados conforme a los lineamientos del GSP-PSPIC, ya que se evidenció en el: (proceso o tema transversal, entornos en la Actividad /

Scanned with CamScanner

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

(procedimiento / intervención) _____ porque los insumos _____ no cumplen con lo descrito en los lineamientos con respecto a (los referentes en el lineamiento de acuerdo con el numeral 9)

- Se identifica hallazgo por presunta vejez/idad (ya que se evidencio en el (proceso o tema transversal, enfermeria en la Actividad/procedimiento/intervencion) _____

NOTA: RECUERDE QUE TODO HALLAZGO GENERÁ GLOSA, el cual debe ser notificado al equipo de seguimiento para que formule la glosa respectiva

3. PLANES DE MEJORA PARA FORTALECER EL PRODUCTO:

se genera plan de mejora **SI**___ **NO** X

Describir si se genera plan de mejora, el cual debe estar establecido según el ciclo PHVA_ (identificar el producto/intervencion, el mes y la localidad.)

COMPROMISOS	RESPONSABLE	FECHA DE CUMPLIMIENTO (colocar la fecha que corresponde a 5 días hábiles a partir de la socialización de la presente acta)
N/A		
N/A		

4. FIRMA DE QUIENES PARTICIPARON EN EL SEGUIMIENTO:

No	NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	ENTIDAD	FIRMA
1	Wilmer Sneider Linares	Tecnico Ambiental	Subred Sur	Wilmer L.
2	Jazmin Piñeros Mendez	Aux Enfermeria	Subred Sur	Jazmin P.
3	Heidy Pilar Alvarez	Enfermera.	Subred Sur	Heidy Alvarez
4	Paola A. Perez	Fisioterapeuta	Subred Sur	Paola Perez
5	Myriam Bardillo Huertas	Profesional Especializado	Subdirección Determinantes de salud Secretaria Distrital	Myriam Bardillo
6				
7				
8				
9				

Evaluación y cierre del seguimiento	
¿Se logro el objetivo?	**Observaciones (si aplica)**
Si [X] **No** [ ]	

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

Scanned with CamScanner