LISTA DE CHEQUEO - SEGUIMIENTO RETROSPECTIVO

ENTORNO Y/O COMPONENTE:	CUIDADOR HOGAR
LINEA (VSA) / SUBSISTEMA (VSP):	N/A
NIVEL DE OPERACIÓN:	SUBRED
MES / PERIODO VERIFICADO	Del 1 de enero al 29 de febrero 2024
FECHA DEL SEGUIMIENTO:	Del 18 de marzo 2024 al 21 de marzo 2024
RESPONSABLE DEL SEGUIMIENTO	Dora Gutierrez Gutierrez

1. LISTA DE CHEQUEO

INTERACCIÓN INTEGRAL E INTEGRADA CUIDADO PARA LA SALUD FAMILIAR

CODIGO ACTIVIDAD EN PPP Y LINEAMIENTO: 115

PRODUCTO: 115 PLAN DE CUIDADO FAMILIAR CON ENFOQUE EN VIVIENDA SALUDABLE

Código ACTIVIDAD	ACTIVIDAD O SUBACTIVIDADES ACORDE AL LINEAMIENTO	Criterios y medios de verificación	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIONES (Se debe reportar cada uno de los meses verificados y a su interior discriminado de acuerdo al nivel de operación (localidad-subred- distrito))
115	Alistamiento para el seguimiento familiar	Bases de datos de casos remitidos, depuradas y con completitud de información de identificación y contacto, a partir del cruce con	X		La Subred soporta en medio magnético base de datos de casos remitidos a las Binas (4 Binas) para el periodo de seguimiento del 01 de enero al 29 de febrero 2024, en la cual se evidencian datos de identificación y ubicación del usuario de forma completa; es de aclarar que los casos remitidos a las binas de plan familiar con enfoque en vivienda saludable son los identificados por el equipo de abordaje territorial. La subred presentó los soportes acordes a lo reportado en el informe de gestión.

Código ACTIVIDAD	ACTIVIDAD O SUBACTIVIDADES ACORDE AL LINEAMIENTO	Criterios y medios de verificación	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIONES (Se debe reportar cada uno de los meses verificados y a su interior discriminado de acuerdo al nivel de operación (localidad-subred- distrito))
		otras fuentes de información dispuesta en la subred, con el 100% de los casos remitidos.			
	Alistamiento para el seguimiento familiar	Base de datos de casos asignados a binas para su seguimiento. A partir de octubre de 2023, también se cuenta con el archivo plano de Cargue VSP, producto de la implementación de aplicativo en línea.	X		Para el periodo de seguimiento retrospectivo del 01 enero al 29 de febrero del 2024; la subred soporta en medio magnético base de datos de casos asignados a las binas para su seguimiento. Binas que ejecutan actividades en plan familiar con enfoque en vivienda saludable 33,34,35 y 36. Para el periodo retrospectivo asignaron los siguientes casos: Enero 2024: 61 casos por aplicativo Febrero 2024: 79 casos por aplicativo
115		Base consolidada con el estado del abordaje, incluyendo la	X		Para el periodo de seguimiento retrospectivo del 01 de enero al 29 de febrero del 2024, la subred soporta en medio magnético base consolidada con el estado del abordaje,de la siguiente manera: **Enero 2024:** Asignados: 61

Código ACTIVIDAD	ACTIVIDAD O SUBACTIVIDADES ACORDE AL LINEAMIENTO	Criterios y medios de verificación	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIONES (Se debe reportar cada uno de los meses verificados y a su interior discriminado de acuerdo al nivel de operación (localidad-subred- distrito))
		información de seguimiento de las familias con las que no es posible contactar, de manera que se cuente con el ingreso del 100% de familias reportadas. Archivo Plano de módulo Geo y cargue VSP para identificar el estado del 100% de los casos a abordar.			Efectivos: 51 Fallidos:10 Fuera de Bogotá:0 Rechazados: 0 Ausente:0 **Febrero 2024:** Asignados: 79 Efectivos: 76 Fallidos:3 Fuera de Bogotá:0 Rechazados: 0 Ausente:0
115		Formato de Disentimiento de las familias que rechazan la intervención	X		Para el periodo de seguimiento retrospectivo del 01 de enero al 29 de febrero 2024; la Subred no soporta formatos de disentimiento ya que durante el periodo las familias no rechazaron la intervención.
		Matriz de reporte interlocal	X		Para el periodo de seguimiento retrospectivo del 01 de enero al 29 de febrero de 2024; la Subred no recibió ni envió casos por matriz de reporte Inter local para las bases de plan familiar con enfoque de

Código ACTIVIDAD	ACTIVIDAD O SUBACTIVIDADES ACORDE AL LINEAMIENTO	Criterios y medios de verificación	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIONES (Se debe reportar cada uno de los meses verificados y a su interior discriminado de acuerdo al nivel de operación (localidad-subred- distrito))
		con los registros de notificación de casos a otras subredes y respuesta de los casos recibidos			vivienda saludable.
	Caracterización Social y Ambiental (CSA).	Formato de compromiso e inicio del plan de cuidado familiar.	X		Para el periodo de seguimiento retrospectivo del 01 enero al 29 de febrero 2024; la subred soporta: Enero 2024: No se realizaron Caracterizaciones durante el periodo verificado. Febrero 2024: No se realizaron Caracterizaciones durante el periodo verificado.
115	Caracterización	Formatos de caracterización social y ambiental diligenciado con criterios de calidad y completitud, con registro de tamizajes aplicados a la familia según pertinencia A partir de octubre de 2023: Archivo	X		Para el periodo de seguimiento retrospectivo del 01 enero al 29 de febrero 2024; la subred soporta: Enero 2024: No se realizaron Caracterizaciones durante el periodo verificado. Febrero 2024: No se realizaron Caracterizaciones durante el periodo verificado.

Código ACTIVIDAD	ACTIVIDAD O SUBACTIVIDADES ACORDE AL LINEAMIENTO	Criterios y medios de verificación	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIONES (Se debe reportar cada uno de los meses verificados y a su interior discriminado de acuerdo al nivel de operación (localidad-subred- distrito))
115	Social y Ambiental (CSA).	Plano de Caracterización Social y Ambiental, individuos, alertas, APGAR familiar. Lo anterior, dada la implementación de aplicativo en línea. -Planilla de familias con planes de cuidado familiar.			
		Formato de plan de cuidado familiar. A partir de octubre de 2023: Archivos Planos de Plan de Cuidado familiar, dada la implementación de aplicativo en línea.		X	Para el periodo de seguimiento retrospectivo del 01 de enero al 29 de febrero de 2024; la subred soporta en medio físico y magnético por el aplicativo formato de compromiso del plan de cuidado familiar de la siguiente manera: Enero 2024: 74 en medio físico. Febrero 2024:34 en medio físico y 7 por aplicativo. Se evidencian los siguientes hallazgos: 1. RC 1033829691: Menor de 5 años, 24/01/2024, implementación. No cumple, en la VSP se evidencia que el relato del perfil de enfermería no es pertinente con el evento. 2. CC 1033750935: Otros casos priorizados, 5/01/2024, implementación. No cumple, en la VSP se evidencia que no cuenta con la intervención del perfil de enfermería. 3. Crónicos, 09/01/2024, implementación. No cumple, en la VSP se evidencia que el relato del perfil de enfermería no es

Código ACTIVIDAD	ACTIVIDAD O SUBACTIVIDADES ACORDE AL LINEAMIENTO	Criterios y medios de verificación	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIONES (Se debe reportar cada uno de los meses verificados y a su interior discriminado de acuerdo al nivel de operación (localidad-subred- distrito))
					pertinente con lo registrado, no se realiza canalización caso por presunta negligencia. 4. CC 41517798: Crónicos, 19/02/2024, implementación. No cumple, en la VSP se evidencia que no cuenta con la intervención del perfil de enfermería. 5. CC 53096886: Crónicos, 19/02/2024, implementación. No cumple, en la VSP se evidencia que no cuenta con la intervención del perfil de enfermería. 6. RC 1141915159: Menor de 5 años, 05/02/2024, implementación. No cumple, en la VSP se evidencia que no cuenta con esquema de vacunación y no tiene canalización. 7. CC 1033750935: Otros casos priorizados, 15/02/2024, implementación. No cumple, en la VSP se evidencia que no cuenta con la intervención del perfil de enfermería. 8. PE 1103278: Otros casos priorizados, 15/02/2024, implementación. No cumple, en la VSP se evidencia que no cuenta con la intervención del perfil de enfermería. 9. CC 20398851: Otros casos priorizados, 15/02/2024, implementación. No cumple, en la VSP se evidencia que no cuenta con la intervención del perfil de enfermería. 10. CC 35336459: Otros casos priorizados, 15/02/2024, implementación. No cumple, en la VSP se evidencia que no cuenta con la intervención del perfil de enfermería. 11. CC 1033742976: Otros casos priorizados, 13/02/2024, implementación. No cumple, en la VSP se evidencia que es la misma observación de la visita anterior. 12. CC 19368180: Otros casos priorizados, 15/02/2024, implementación. No cumple, en la VSP se evidencia que no cuenta con la intervención del perfil de enfermería. 13. CC 79398921: Otros casos priorizados, 15/02/2024, implementación. No cumple, en la VSP se evidencia que no cuenta con la intervención del perfil de enfermería. 14. CC 4139010: Otros casos priorizados, 17/02/2024, implementación. No cumple, en la VSP se evidencia que no

<table>
<tr><th>Código ACTIVIDAD</th><th>ACTIVIDAD O SUBACTIVIDADES ACORDE AL LINEAMIENTO</th><th>Criterios y medios de verificación</th><th>CUMPLE</th><th>NO CUMPLE</th><th>OBSERVACIONES
(Se debe reportar cada uno de los meses verificados y a su interior discriminado de acuerdo al nivel de operación (localidad-subred- distrito))</th></tr>
<tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td>cuenta con la intervención del perfil de enfermería.</td></tr>
<tr><td></td><td></td><td>Formato de canalización diligenciado y enviado a profesional de rutas del entorno hogar</td><td>X</td><td></td><td>Para el periodo de seguimiento retrospectivo del 1 de enero al 29 de febrero 2024; la subred soporta en medio magnético formato de canalización diligenciado y enviado a profesional de rutas del entorno de la siguiente manera por mes:

Enero 2024: 17
Febrero 2024: 45</td></tr>
<tr><td></td><td></td><td>Notificación de eventos de interés de salud pública.</td><td>X</td><td></td><td>Para el periodo de seguimiento retrospectivo del 01 de enero al 29 de febrero de 2024; la subred no soporta notificaciones de eventos de interés de salud pública ya que no identificaron casos.</td></tr>
<tr><td></td><td></td><td>Formatos de tamizajes aplicados a las familias según pertinencia acorde a las características identificadas en el hogar.

A partir de octubre de 2023: Archivo Plano de los tamizajes acorde a</td><td>X</td><td></td><td>Para el periodo de seguimiento retrospectivo del 01 de enero al 29 de febrero de 2024; la subred soporta tamizajes actualizados de eventos de interés de salud pública.

CIERRES TAMIZAJES SEGUIMIENTO FAMILIAR
<table>
<tr><th>MES</th><th colspan="4">ENERO</th><th colspan="4">FEBRERO</th><th colspan="4">TOTAL</th></tr>
<tr><th>LOCALIDAD</th><th>5</th><th>6</th><th>19</th><th>TOTAL</th><th>5</th><th>6</th><th>19</th><th>TOTAL</th><th>5</th><th>6</th><th>19</th><th>TOTAL</th></tr>
<tr><td>CARACTERIZACION SOCIAL Y AMBIENTAL</td><td>10</td><td>22</td><td>50</td><td>82</td><td>3</td><td>14</td><td>8</td><td>25</td><td>13</td><td>36</td><td>58</td><td>107</td></tr>
<tr><td>IMPLEMENTACIÓN PLAN DE CUIDADO FAMILIAR</td><td>10</td><td>22</td><td>50</td><td>82</td><td>3</td><td>14</td><td>8</td><td>25</td><td>13</td><td>36</td><td>58</td><td>107</td></tr>
<tr><td>TOTAL</td><td>20</td><td>44</td><td>100</td><td>164</td><td>6</td><td>28</td><td>16</td><td>50</td><td>26</td><td>72</td><td>116</td><td>214</td></tr>
</table></td></tr>
</table>

Código ACTIVIDAD	ACTIVIDAD O SUBACTIVIDADES ACORDE AL LINEAMIENTO	Criterios y medios de verificación	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIONES (Se debe reportar cada uno de los meses verificados y a su interior discriminado de acuerdo al nivel de operación (localidad-subred- distrito))
		pertinencia (OMS, Findrisck, EPOC, COPE 28, SRQ, RQC) Lo anterior, dada la implementación de aplicativo en línea.			
		Reporte de casos remitidos a EAC y para agendamiento de citas, según mecanismo definido por la subred.	X		Para el periodo de seguimiento retrospectivo del 01 de enero al 29 de febrero de 2024, la subred soporta informa que para el periodo de seguimiento no hubo casos remitidos.
	Concertación del Plan de Cuidado Familiar	Formato de plan de cuidado familiar con la relación de compromisos concertados con la familia y estrategias a desarrollar. A partir de octubre de	X		Para el periodo de seguimiento retrospectivo del 01 de enero al 29 de febrero de 2024; la subred soporta a través del aplicativo la relación de compromisos concertados con la familia de la siguiente manera: Enero 2024: 195 Febrero 2024:250

Código ACTIVIDAD	ACTIVIDAD O SUBACTIVIDADES ACORDE AL LINEAMIENTO	Criterios y medios de verificación	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIONES (Se debe reportar cada uno de los meses verificados y a su interior discriminado de acuerdo al nivel de operación (localidad-subred- distrito))
		2023: Archivo Plano de Plan de Cuidado familiar, producto de la implementación de aplicativo en línea.			
	Implementación y Seguimiento del Plan de Cuidado Familiar	Formatos de implementación del plan de cuidado familiar diligenciado con criterios de calidad y completitud. A partir de octubre de 2023: Archivos Planos de Plan de Cuidado familiar y de las prioridades y eventos de VSP, dada la implementación de	X		Para el periodo de seguimiento retrospectivo del 01 de enero al 29 de febrero del 2024; la subred soporta en medio físico formato de implementación del plan de cuidado familiar para el mes de enero y febrero 2024, se presentan las planillas de familias con planes de cuidado familiar y el aplicativo de la siguiente manera: Enero 2024: 93 en medio físico y 102 por aplicativo Febrero 2024:7en medio físico y 243 por aplicativo

Código ACTIVIDAD	ACTIVIDAD O SUBACTIVIDADES ACORDE AL LINEAMIENTO	Criterios y medios de verificación	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIONES (Se debe reportar cada uno de los meses verificados y a su interior discriminado de acuerdo al nivel de operación (localidad-subred- distrito))
		aplicativo en línea. -Planilla de familias con planes de cuidado familiar.			
		Aplicativo/base de seguimiento familiar diligenciado, acorde a variables específicas por prioridad. A partir de octubre de 2023: Archivos Planos de las prioridades y eventos de VSP, dada la implementación de aplicativo en línea.	X		Para el periodo de seguimiento retrospectivo del 01 de enero al 29 de febrero del 2024; la subred soporta en medio físico aplicativo/base de seguimiento familiar diligenciadoacorde a las variables especificas por prioridad.
		Formato de canalización diligenciado y enviado a profesional de rutas del	X		Para el periodo de seguimiento retrospectivo del 01 de enero al 29 de febrero del 2024; la subred soporta formato de canalización: ENERO 2024: ACTIVACIONES DE RUTA

<table>
<tr><th>Código ACTIVIDAD</th><th>ACTIVIDAD O SUBACTIVIDADES ACORDE AL LINEAMIENTO</th><th>Criterios y medios de verificación</th><th>CUMPLE</th><th>NO CUMPLE</th><th>OBSERVACIONES
(Se debe reportar cada uno de los meses verificados y a su interior discriminado de acuerdo al nivel de operación (localidad-subred- distrito))</th></tr>
<tr><td></td><td></td><td>entorno hogar</td><td></td><td></td><td>
PLAN DE CUIDADO FAMILIAR CON ENFOQUE EN VIVIENDA SALUDABLE ENERO
CIUDAD BOLIVAR
<table>
<tr><th>RUTA</th><th>Acceso Efectivo</th><th>Total general</th></tr>
<tr><td>2 RIAS para población con riesgo o presencia de alteraciones cardio — cerebro — vascular — metabólicas manifiestas</td><td>1</td><td>1</td></tr>
<tr><td>Total general</td><td>1</td><td>1</td></tr>
</table>
TUNJUELITO
<table>
<tr><th>RUTA</th><th>Acceso Efectivo</th><th>Persona, familia o comunidad sin acceso</th><th>Sin Asignar</th><th>Total general</th></tr>
<tr><td>1 Ruta de promoción y Mantenimiento de la salud</td><td>2</td><td>1</td><td>0</td><td>3</td></tr>
<tr><td>11 RIAS para población con riesgo o presencia de zoonosis y agresiones por animales.</td><td>0</td><td>1</td><td>0</td><td>1</td></tr>
<tr><td>13 RIAS para población con riesgo o sujeto de</td><td>1</td><td>0</td><td>0</td><td>1</td></tr>
</table>
</td></tr>
</table>

Código ACTIVIDAD	ACTIVIDAD O SUBACTIVIDADES ACORDE AL LINEAMIENTO	Criterios y medios de verificación	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIONES (Se debe reportar cada uno de los meses verificados y a su interior discriminado de acuerdo al nivel de operación (localidad-subred- distrito))

agresiones, accidentes y traumas.

14 RIAS para población con riesgo o presencia de enfermedades y accidentes relacionados con el medio ambiente.	0	1	0	1
2 RIAS para población con riesgo o presencia de alteraciones cardio — cerebro — vascular — metabólicas manifiestas	1	0	0	1
3 RIAS para población con riesgo o presencia de enfermedades respiratorias crónicas.	1	0	0	1
6 RIAS para población con riesgo o presencia de trastornos psicosociales y del comportamiento.	1	0	0	1
Aseguramiento	0	0	1	1
Total general	**6**	**3**	**1**	**10**

USME

RUTA	Acceso Efectivo	Total general
1 Ruta de promoción y Mantenimiento de la salud	6	6

Código ACTIVIDAD	ACTIVIDAD O SUBACTIVIDADES ACORDE AL LINEAMIENTO	Criterios y medios de verificación	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIONES (Se debe reportar cada uno de los meses verificados y a su interior discriminado de acuerdo al nivel de operación (localidad-subred- distrito))

Total general **6** **6**

FEBRERO 2024:

ACTIVACIONES DE RUTA

CIUDAD BOLIVAR				
RUTA	**Acceso Efectivo**	**Persona, familia o comunidad sin acceso**	**Sin Asignar**	**Total general**
1 Ruta de promoción y Mantenimiento de la salud	8	3	4	15
10 RIAS para población con riesgo o presencia de enfermedades infecciosas.	1	0	0	1
16 RIAS para población con riesgo o presencia de trastornos visuales y auditivos.	4	0	3	7
2 RIAS para población con riesgo o presencia de alteraciones cardio — cerebro — vascular — metabólicas manifiestas	1	0	0	1
3 RIAS para población con riesgo o presencia de enfermedades	2	0	0	2

Código ACTIVIDAD	ACTIVIDAD O SUBACTIVIDADES ACORDE AL LINEAMIENTO	Criterios y medios de verificación	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIONES (Se debe reportar cada uno de los meses verificados y a su interior discriminado de acuerdo al nivel de operación (localidad-subred- distrito))

respiratorias crónicas.

5 RIAS para población con riesgo o presencia de trastornos mentales y del comportamiento manifiestos debido a uso de sustancias psicoactivas y adicciones.	1	0	0	1
6 RIAS para población con riesgo o presencia de trastornos psicosociales y del comportamiento.	1	0	0	1
Aseguramiento	0	0	1	1
Total general	**18**	**3**	**8**	**29**

TUNJUELITO

RUTA	Acceso Efectivo	Persona, familia o comunidad sin acceso	Sin Asignar	Total general
1 Ruta de promoción y Mantenimiento de la salud	6	0	4	10
16 RIAS para población con riesgo o presencia de trastornos visuales y auditivos.	1	1	0	2

<table>
<tr><th>Código ACTIVIDAD</th><th>ACTIVIDAD O SUBACTIVIDADES ACORDE AL LINEAMIENTO</th><th>Criterios y medios de verificación</th><th>CUMPLE</th><th>NO CUMPLE</th><th>OBSERVACIONES
(Se debe reportar cada uno de los meses verificados y a su interior discriminado de acuerdo al nivel de operación (localidad-subred- distrito))</th></tr>
<tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td>
<table>
<tr><td>6 RIAS para población con riesgo o presencia de trastornos psicosociales y del comportamiento.</td><td>1</td><td>0</td><td>0</td><td>1</td></tr>
<tr><td>Total general</td><td>8</td><td>1</td><td>4</td><td>13</td></tr>
</table>
USME
<table>
<tr><th>RUTA</th><th>Persona, familia o comunidad sin acceso</th><th>Total general</th></tr>
<tr><td>1 Ruta de promoción y Mantenimiento de la salud</td><td>1</td><td>1</td></tr>
<tr><td>16 RIAS para población con riesgo o presencia de trastornos visuales y auditivos.</td><td>2</td><td>2</td></tr>
<tr><td>Total general</td><td>3</td><td>3</td></tr>
</table>
</td></tr>
<tr><td></td><td></td><td>Notificación de eventos de interés de salud pública.</td><td>X</td><td></td><td>Para el periodo objeto de seguimiento no se reportaron notificaciones.</td></tr>
</table>

Código ACTIVIDAD	ACTIVIDAD O SUBACTIVIDADES ACORDE AL LINEAMIENTO	Criterios y medios de verificación	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIONES (Se debe reportar cada uno de los meses verificados y a su interior discriminado de acuerdo al nivel de operación (localidad-subred- distrito))
	Evaluación y cierre del Plan de Cuidado Familiar	Formatos de caracterización social y ambiental diligenciado con criterios de calidad y completitud, en los apartados de evaluación. A partir de octubre de 2023: Archivos Planos de Caracterización Social y Ambiental y alertas, con registro de la evaluación y cierre de plan de cuidado familiar, dada la implementación de aplicativo en línea.	X		La subred soporta en medio físico los formatos diligenciados de acuerdo con los criterios establecidos en el lineamiento en cuanto a calidad así: Enero 2024: 82 Febrero 2024: 25
	Evaluación y cierre del Plan de Cuidado	-Planilla de familias con planes de			

Código ACTIVIDAD	ACTIVIDAD O SUBACTIVIDADES ACORDE AL LINEAMIENTO	Criterios y medios de verificación	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIONES (Se debe reportar cada uno de los meses verificados y a su interior discriminado de acuerdo al nivel de operación (localidad-subred- distrito))
	Familiar	cuidado familiar.			
		Formatos y aplicativo/base de plan de cuidado familiar que dé cuenta del cierre, evaluación de compromisos y cierre del plan, diligenciado con criterios de calidad y completitud. A partir de octubre de 2023: Archivos		X	La subred soporta en medio físico los formatos diligenciados de acuerdo con los criterios establecidos en el lineamiento en cuanto a calidad así: Enero 2024: 8 en medio físico y 1 por aplicativo Febrero 2024:6 por aplicativo Se evidencian los siguientes hallazgos: Enero 2024: 1. CC 41423352: Crónicos, 06/01/2024, cierre. No cumple, en la VSP se evidencia que no se cumple con los criterios establecidos para realizar el cierre, no cuenta con canalización, glucometría de 195mg/dl. Febrero 2024: 1. CC 1033688023: Crónicos, 12/02/2024, cierre. No cumple, en la VSP se evidencia que no se cumple con los criterios establecidos para realizar el cierre, no cuenta con

<table>
<tr><th>Código ACTIVIDAD</th><th>ACTIVIDAD O SUBACTIVIDADES ACORDE AL LINEAMIENTO</th><th>Criterios y medios de verificación</th><th>CUMPLE</th><th>NO CUMPLE</th><th>OBSERVACIONES
(Se debe reportar cada uno de los meses verificados y a su interior discriminado de acuerdo al nivel de operación (localidad-subred- distrito))</th></tr>
<tr><td></td><td></td><td>Planos de Plan de Cuidado familiar y prioridades y eventos de VSP, con registro de la evaluación y cierre de plan de cuidado familiar, dada la implementación de aplicativo en línea.</td><td></td><td></td><td>canalización.</td></tr>
<tr><td></td><td></td><td>Formatos de tamizajes aplicados a la familia según pertinencia, en el cierre del plan de cuidado familiar

A partir de octubre de 2023: Archivo Plano de COPE 28,</td><td>X</td><td></td><td>Para el periodo de seguimiento retrospectivo del 01 de enero al 29 de febrero 2024; la subred soporta en medio físico formato de tamizaje aplicado a la familia en el cierre del plan de cuidado:

CIERRES TAMIZAJES SEGUIMIENTO FAMILIAR
<table>
<tr><th>MES</th><th colspan="4">ENERO 2024</th><th colspan="4">FEBRERO 2024</th><th colspan="4">TOTAL</th></tr>
<tr><th>LOCALIDAD</th><th>5</th><th>6</th><th>19</th><th>TOTAL</th><th>5</th><th>6</th><th>19</th><th>TOTAL</th><th>5</th><th>6</th><th>19</th><th>TOTAL</th></tr>
<tr><td>CARACTERIZACION SOCIAL Y AMBIENTAL</td><td>10</td><td>22</td><td>50</td><td>82</td><td>3</td><td>14</td><td>8</td><td>25</td><td>13</td><td>36</td><td>58</td><td>107</td></tr>
<tr><td>IMPLEMENTACIÓN PLAN DE CUIDADO FAMILIAR</td><td>10</td><td>22</td><td>50</td><td>82</td><td>3</td><td>14</td><td>8</td><td>25</td><td>13</td><td>36</td><td>58</td><td>107</td></tr>
</table></td></tr>
</table>

Código ACTIVIDAD	ACTIVIDAD O SUBACTIVIDADES ACORDE AL LINEAMIENTO	Criterios y medios de verificación	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIONES (Se debe reportar cada uno de los meses verificados y a su interior discriminado de acuerdo al nivel de operación (localidad-subred- distrito))
		en los casos que lo requieran. Lo anterior, dada la implementación de aplicativo en línea.			**TOTAL** **20** **44** **100** **164** **6** **28** **16** 50 26 72 116 214
		Reporte de casos de salud mental que requieren ser remitidos a EAC, según mecanismo definido por la subred	X		Para el periodo de seguimiento retrospectivo del 01 de enero al 29 de febrero del 2024; la subred no soporta reporte de casos de salud mental que requieran ser remitidos a EAC.

CÓDIGO ACTIVIDAD EN PPP Y LINEAMIENTO: 132

PRODUCTO: SOPORTE OPERATIVO DE LAS ACCIONES DEL ENTORNO CUIDADOR HOGAR.

Código ACTIVIDAD	ACTIVIDAD / PROCEDIMIENTO / INTERVENCIÓN	Criterios y medios de verificación	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIONES (Se debe reportar cada uno de los meses verificados y a su interior discriminado de acuerdo al nivel de operación (localidad-subred- distrito))
	Soporte operativo	Bases depuradas y	X		**Abordaje territorial** La subred aporta al ejercicio de verificación 1 base depurada y validada para la entrega a la los equipos operativos.

Código ACTIVIDAD	ACTIVIDAD / PROCEDIMIENTO / INTERVENCIÓN	Criterios y medios de verificación	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIONES (Se debe reportar cada uno de los meses verificados y a su interior discriminado de acuerdo al nivel de operación (localidad-subred- distrito))
132	de las acciones del Entorno Cuidador Hogar **Actividad 1.** Proceso de Georreferenciación. Mensual 2 profesional Universitario 2	validadas para el análisis espacial.			**Plan de Cuidador Familiar** La subred aporta al ejercicio de verificación 5 bases depuradas y validada para la entrega a la los equipos operativos. (1 salud mental, 1etnias, 1 ruralidad, 1 ambiente, 1 eventos notificación obligatoria). **Ruralidad Sumapaz** La subred aporta al ejercicio de verificación 1 base depurada y validada para la entrega a la los equipos operativos **Muestreo** La subred aporta al ejercicio de verificación 1 base depurada y validada para la entrega a la los equipos operativos.
		Generación de capas (shape file) o salidas graficas a diferentes escalas, como parte de la planeación de la operación de los equipos.	X		La sub red aporta al ejercicio de verificación soporte de salidas graficas por subred, para el mes de enero se evidencian 526 mapas, para el mes de febrero 526 mapas, para un total de 1050 mapas. Se evidencia entrega a cada bina en DRIVE interno de la siguiente manera: ENERO 2024: 526 mapas por localidad y territorios. FEBRERO 2024: 526 mapas por localidad y territorios. Para un total de 1052 mapas.
		Capa geográfica (shape file) de resultados de las actividad	X		La subred aporta al ejercicio de verificación soporte de 5 capas para el mes de enero 2024, 5 capas para el mes de febrero 2024. Enero 2024: Abordaje territorial La subred aporta al ejercicio de verificación 1 salida gráfica, bina cuidadora

Código ACTIVIDAD	ACTIVIDAD / PROCEDIMIENTO / INTERVENCIÓN	Criterios y medios de verificación	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIONES (Se debe reportar cada uno de los meses verificados y a su interior discriminado de acuerdo al nivel de operación (localidad-subred- distrito))
		es desarrolladas en las diferentes interacciones integradas.			1 mantenimiento territorios geográficos, las cuales son entregadas a binas cuidadoras y auxiliares de enfermería, en el mes de enero 2024: 526. **Plan de cuidado familiar:** La subred aporta al ejercicio de verificación 12 salidas gráficas, bina plan de cuidado familiar. **Sumapaz:** La subred aporta al ejercicio de verificación 1 salidas gráficas, equipos de ruralidad dispersa. **Muestreo:** La subred aporta al ejercicio de verificación 1 salida gráfica, para enero 2024, para equipo de muestreo. **Febrero 2024:** **Abordaje territorial:** La subred aporta al ejercicio de verificación 1 salida gráfica. **Plan de cuidado familiar:** La subred aporta al ejercicio de verificación 12 salidas gráficas, bina plan de cuidado familiar. **Sumapaz:** La subred aporta al ejercicio de verificación 1 salidas gráficas, equipos de ruralidad dispersa. La subred aporta al ejercicio de verificación 1 salida gráficas, para febrero 2024, para equipo de muestreo.
		Soportes de actas de articulación con PIC y los EAC.	X		La subred aporta al ejercicio de verificación soporte en medio magnético acta y listado de asistencia: Enero 2024: Fecha 11 de enero 2024 Mesa de componente geográfico, seguimiento al abordaje territorial, equipos de atención en casa, entorno cuidador hogar y análisis. Fecha 10 de enero 2024:

Código ACTIVIDAD	ACTIVIDAD / PROCEDIMIENTO / INTERVENCIÓN	Criterios y medios de verificación	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIONES (Se debe reportar cada uno de los meses verificados y a su interior discriminado de acuerdo al nivel de operación (localidad-subred- distrito))
					Seguimiento en campo abordaje territorial. Fecha 15 de enero 2024: Seguimiento en campo abordaje territorial ruralidad. Febrero 2024: Fecha 28 de febrero 2024 Mesa de componente geográfico, seguimiento al abordaje territorial, equipos de atención en casa, entorno cuidador hogar y análisis. Fecha 6 de febrero 2024: Seguimiento en campo abordaje territorial. Fecha 15 de febrero 2024: Seguimiento en campo abordaje territorial ruralidad.
		Mapas de territorios priorizados asignados a binas cuidadoras para el abordaje.	X		La subred aporta al ejercicio de verificación 1052 mapas de territorios priorizados parea el mes de enero 2024, 526 para el mes de enero 2024 y 526 para el mes de febrero 2024, los cuales son asignados a auxiliares de enfermería que hacen parte del grupo de binas cuidadoras.
		Control de abordajes predio a predio del abordaj	x		La subred aporta el ejercicio de verificación por aplicativo control predio a predio por cada territorio través del Drive del archivo plano en donde se consolida las caracterizaciones, con el código predio, localidad, sector catastral, manzana y estado donde se evidencia efectividad.

Código ACTIVIDAD	ACTIVIDAD / PROCEDIMIENTO / INTERVENCIÓN	Criterios y medios de verificación	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIONES (Se debe reportar cada uno de los meses verificados y a su interior discriminado de acuerdo al nivel de operación (localidad-subred- distrito))
		e territorial adelantado por auxiliares de enfermería.			
	Actividad 2. Seguimiento a la activación de rutas y canalización integral de atención en salud. Mensual 1 profesional universitario 1 (líder)	Instrumento control de entrega de formatos de activaciones de ruta por parte de los equipos operativos. (Base de registro en drive).	X		La subred aporta al ejercicio de verificación DRIVE entrega canalización donde está el consolidado de las canalizaciones por el entorno y el producto que la realiza, el cual es compartido por la líder de canalizaciones con el correo recepcioncanalizacionessur.10@gmail.com, se sube la información con periodicidad diaria. Adicional la parte intersectorial se envía al correo tecnico2.analisisypoliticas@subredsur.gov.co.
		Correo soporte de entrega a GPAISP, de formatos de activación de ruta	X		La subred aporta al ejercicio de verificación DRIVE entrega canalización donde está el consolidado de las canalizaciones por el entorno y el producto que la realiza, el cual es compartido por la líder de canalizaciones con el correo recepcioncanalizacionessur.10@gmail.com.

Código ACTIVIDAD	ACTIVIDAD / PROCEDIMIENTO / INTERVENCIÓN	Criterios y medios de verificación	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIONES (Se debe reportar cada uno de los meses verificados y a su interior discriminado de acuerdo al nivel de operación (localidad-subred- distrito))
		una vez garantizada la calidad.			
		Base semanal con seguimientos a la respuesta correspondientes a las canalizaciones generadas desde el entorno hogar y respuesta en los casos recepcionados.	X		La subred aporta al ejercicio de verificación DRIVE relación de activación de ruta respuesta enero y febrero 2024, donde está el consolidado de las canalizaciones por el entorno y el producto que la realiza con la respuesta derivada del SIRC. La subred aporta soporte de envío correo electrónico a los profesionales de apoyo planchoquesur@@gmail.com, apoyosgestiondelriesgo1@gmail..com, subredsur.etnias@gmail.com, periurbanosusbredsur@gmail.com y cuidadofaqmiliarsaludable@gamil.com, referente entorno hogar líder.espacio.vivienda@subredsur.gov.co y líder operativo lideroperativohogarsur@gmail.com. Envío de bases de seguimiento SIRC, entrega de canalizaciones y adicionalmente el portafolio de servicios sectorial e intersectorial. Envío los días, 9 16,23, de enero 2024, 1 febrero 2024 cierre mes. 9, 20,26 de febrero, 3 de marzo 2024 para cierre mes.
		Soporte de seguimiento a base de asignación de citas y seguimiento telefónico a la inasistencia,	X		La subred aporta al ejercicio de verificación DRIVE de agendamiento entorno cuidador hogar donde está el consolidado de los agendamientos realizados en el mes por el entorno y el producto que la realiza, por otra parte, se destinó un digitador para realizar seguimiento a las inasistencias. ENERO 2024

ACTIVIDADES – USME				
ACTIVIDAD	ESTADO DE LA CITA			Total general
	Cancelada	Cumplida	Incumplida	

<table>
<tr><th>Código ACTIVIDAD</th><th>ACTIVIDAD / PROCEDIMIENTO / INTERVENCIÓN</th><th>Criterios y medios de verificación</th><th>CUMPLE</th><th>NO CUMPLE</th><th>OBSERVACIONES
(Se debe reportar cada uno de los meses verificados y a su interior discriminado de acuerdo al nivel de operación (localidad-subred- distrito))</th></tr>
<tr><td>132</td><td></td><td>acorde a disponibilidad de agenda.</td><td></td><td></td><td>
<table>
<tr><td>ADOLESCENCIA</td><td>0</td><td>0</td><td>2</td><td>2</td></tr>
<tr><td>ADULTEZ</td><td>0</td><td>0</td><td>1</td><td>1</td></tr>
<tr><td>AGUDEZA VISUAL 10 MIN</td><td>0</td><td>1</td><td>2</td><td>3</td></tr>
<tr><td>CONSULTA DE PSICOLOGIA 30 MIN</td><td>0</td><td>1</td><td>0</td><td>1</td></tr>
<tr><td>CONSULTA MAMOGRAFIA 15 MIN</td><td>1</td><td>0</td><td>0</td><td>1</td></tr>
<tr><td>CONSULTA MEDICINA GENERAL PRESENCIAL</td><td>4</td><td>5</td><td>5</td><td>14</td></tr>
<tr><td>CONSULTA MEDICINA INTERNA (Presencial) 20</td><td>0</td><td>1</td><td>0</td><td>1</td></tr>
<tr><td>CONSULTA NUTRICION 20 MIN</td><td>0</td><td>1</td><td>0</td><td>1</td></tr>
<tr><td>CONSULTA ORTOPEDIA DE CADERA Y RODILLA 20 MIN</td><td>0</td><td>0</td><td>1</td><td>1</td></tr>
<tr><td>CONTROL TRATAMIENTO 20 MIN</td><td>0</td><td>1</td><td>0</td><td>1</td></tr>
<tr><td>INFANCIA</td><td>0</td><td>0</td><td>1</td><td>1</td></tr>
<tr><td>JUVENTUD</td><td>0</td><td>0</td><td>1</td><td>1</td></tr>
<tr><td>PRIMERA INFANCIA</td><td>0</td><td>3</td><td>1</td><td>4</td></tr>
<tr><td>RADIOLOGIA E IMAGENES DIAGNOSTICAS 15 MIN</td><td>0</td><td>2</td><td>0</td><td>2</td></tr>
<tr><td>TOMA DE CITOLOGIA 15 MIN</td><td>1</td><td>1</td><td>0</td><td>2</td></tr>
<tr><td>VEJEZ</td><td>0</td><td>1</td><td>0</td><td>1</td></tr>
<tr><td>Suma total</td><td>6</td><td>17</td><td>14</td><td>37</td></tr>
</table>

<table>
<tr><th colspan="5">ACTIVIDADES – TUNJUELITO</th></tr>
<tr><th rowspan="2">ACTIVIDAD</th><th colspan="3">ESTADO DE LA CITA</th><th rowspan="2">Total general</th></tr>
<tr><th>Cancelada</th><th>Cumplida</th><th>Incumplida</th></tr>
<tr><td>ADOLESCENCIA</td><td>1</td><td>0</td><td>0</td><td>1</td></tr>
<tr><td>ADULTEZ</td><td>0</td><td>1</td><td>0</td><td>1</td></tr>
<tr><td>AGUDEZA VISUAL 10 MIN</td><td>1</td><td>1</td><td>1</td><td>3</td></tr>
<tr><td>CONSULTA MEDICINA GENERAL PRESENCIAL</td><td>0</td><td>1</td><td>1</td><td>2</td></tr>
<tr><td>ODONTOPEDIATRIA 20 MIN</td><td>1</td><td>0</td><td>1</td><td>2</td></tr>
<tr><td>PRIMERA INFANCIA</td><td>0</td><td>1</td><td>0</td><td>1</td></tr>
<tr><td>TOMA DE CITOLOGIA 15 MIN</td><td>0</td><td>1</td><td>0</td><td>1</td></tr>
<tr><td>VEJEZ</td><td>1</td><td>2</td><td>0</td><td>3</td></tr>
<tr><td>Suma total</td><td>4</td><td>7</td><td>3</td><td>14</td></tr>
</table>
</td></tr>
</table>

Código ACTIVIDAD	ACTIVIDAD / PROCEDIMIENTO / INTERVENCIÓN	Criterios y medios de verificación	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIONES (Se debe reportar cada uno de los meses verificados y a su interior discriminado de acuerdo al nivel de operación (localidad-subred- distrito))

ACTIVIDADES - CIUDAD BOLIVAR

ACTIVIDAD	ESTADO DE LA CITA				Total general
	Cancelada	Cumplida	Inatención	Incumplida	
ADOLESCENCIA	0	4	0	1	5
ADULTEZ	0	4	0	1	5
AGUDEZA VISUAL 10 MIN	1	15	0	3	19
CONSULTA CONTROL TERAPIA FISICA 1 H (4 pacientes hora, no extras)	0	0	1	0	1
CONSULTA DE MEDICINA INTERNA 20 MIN	0	1	0	0	1
CONSULTA DE PEDIATRIA 20 MIN	0	2	0	0	2
CONSULTA DE PSICOLOGIA 30 MIN	1	0	0	0	1
CONSULTA DE UROLOGIA 20 MIN	0	1	0	0	1
CONSULTA HIGIENE ORAL, EDUCACION Y CPB	0	1	0	0	1
CONSULTA MAMOGRAFIA 15 MIN	1	0	0	0	1
CONSULTA MEDICINA GENERAL PRESENCIAL	0	17	0	2	19
CONSULTA NUTRICION 20 MIN	0	1	0	0	1
CONTROL TRATAMIENTO 20 MIN	0	2	0	0	2
GINECOLOGIA GENERAL 20 MIN	1	1	0	0	2
INFANCIA	0	1	0	1	2
INSERCION Y RETIRO DE JADELL 30 MIN	0	1	0	0	1
JUVENTUD	1	2	0	0	3
PLANIFICACION FAMILIAR PRIMERA VEZ 30 MIN	0	1	0	0	1
PRIMERA INFANCIA	0	9	0	1	10
TOMA DE CITOLOGIA 15 MIN	1	1	0	3	5
VEJEZ	0	7	0	2	9
Suma total	**6**	**71**	**1**	**14**	**92**

FEBRERO 2024

Código ACTIVIDAD	ACTIVIDAD / PROCEDIMIENTO / INTERVENCIÓN	Criterios y medios de verificación	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIONES (Se debe reportar cada uno de los meses verificados y a su interior discriminado de acuerdo al nivel de operación (localidad-subred- distrito))

ACTIVIDADES – USME

ACTIVIDAD	ESTADO DE LA CITA			Total general
	Cancelada	Cumplida	Incumplida	
ADOLESCENCIA	0	1	0	1
ADULTEZ	1	2	0	3
AGUDEZA VISUAL 10 MIN	2	11	3	16
APLICACION BARNIZ DE FLUOR 20 MIN	0	1	0	1
CONSULTA MEDICINA GENERAL PRESENCIAL	1	7	5	13
ECOGRAFIA GENERAL 20MIN	0	1	0	1
INFANCIA	0	1	0	1
JUVENTUD	0	1	1	2
PLANIFICACION FAMILIAR PRIMERA VEZ 30 MIN	0	0	1	1
PRIMERA INFANCIA	1	3	1	5
TOMA DE CITOLOGIA 15 MIN	0	2	0	2
VEJEZ	0	6	4	10
Suma total	**5**	**36**	**15**	**56**

ACTIVIDADES – TUNJUELITO

ACTIVIDAD	ESTADO DE LA CITA		Total general
	Cancelada	Cumplida	
ADULTEZ	0	2	2
AGUDEZA VISUAL 10 MIN	0	1	1
CONSULTA MEDICINA GENERAL PRESENCIAL	1	2	3
RADIOLOGIA E IMAGENES DIAGNOSTICAS 15 MIN	0	1	1
Suma total	**1**	**6**	**7**

ACTIVIDADES - CIUDAD BOLIVAR

ACTIVIDAD	ESTADO DE LA CITA	Total

<table>
<tr><th>Código ACTIVIDAD</th><th>ACTIVIDAD / PROCEDIMIENTO / INTERVENCIÓN</th><th>Criterios y medios de verificación</th><th>CUMPLE</th><th>NO CUMPLE</th><th>OBSERVACIONES
(Se debe reportar cada uno de los meses verificados y a su interior discriminado de acuerdo al nivel de operación (localidad-subred- distrito))</th></tr>
<tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td>
<table>
<tr><th></th><th>Asignada</th><th>Cancelada</th><th>Cumplida</th><th>Incumplida</th><th>general</th></tr>
<tr><td>ADOLESCENCIA</td><td>0</td><td>0</td><td>2</td><td>2</td><td>4</td></tr>
<tr><td>ADULTEZ</td><td>0</td><td>2</td><td>2</td><td>2</td><td>6</td></tr>
<tr><td>AGUDEZA VISUAL 10 MIN</td><td>0</td><td>2</td><td>8</td><td>2</td><td>12</td></tr>
<tr><td>APLICACION BARNIZ DE FLUOR 20 MIN</td><td>0</td><td>0</td><td>3</td><td>0</td><td>3</td></tr>
<tr><td>CONSULTA CONTROL PRENATAL 30 MIN</td><td>0</td><td>0</td><td>1</td><td>0</td><td>1</td></tr>
<tr><td>CONSULTA DE MEDICINA INTERNA 20 MIN</td><td>0</td><td>0</td><td>2</td><td>0</td><td>2</td></tr>
<tr><td>CONSULTA DE PEDIATRIA 20 MIN</td><td>0</td><td>2</td><td>0</td><td>0</td><td>2</td></tr>
<tr><td>CONSULTA DE PSICOLOGIA 30 MIN</td><td>0</td><td>1</td><td>0</td><td>0</td><td>1</td></tr>
<tr><td>CONSULTA MAMOGRAFIA 15 MIN</td><td>0</td><td>0</td><td>2</td><td>0</td><td>2</td></tr>
<tr><td>CONSULTA MEDICINA GENERAL PRESENCIAL</td><td>0</td><td>1</td><td>14</td><td>2</td><td>17</td></tr>
<tr><td>ECOGRAFIA GINECOLOGICA (*ASIGNAR UNICAMENTE ESPECIALES*)</td><td>0</td><td>0</td><td>3</td><td>0</td><td>3</td></tr>
<tr><td>ELECTROCARDIOGRAMA 15 MIN</td><td>0</td><td>0</td><td>1</td><td>0</td><td>1</td></tr>
<tr><td>INFANCIA</td><td>0</td><td>0</td><td>1</td><td>1</td><td>2</td></tr>
<tr><td>JUVENTUD</td><td>0</td><td>0</td><td>1</td><td>0</td><td>1</td></tr>
<tr><td>ODONTOPEDIATRIA 20 MIN</td><td>0</td><td>0</td><td>6</td><td>0</td><td>6</td></tr>
<tr><td>PLANIFICACION FAMILIAR PRIMERA VEZ 30 MIN</td><td>0</td><td>0</td><td>2</td><td>1</td><td>3</td></tr>
<tr><td>PRENATAL CONTROL CONSULTA GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA 30 MIN</td><td>0</td><td>0</td><td>3</td><td>2</td><td>5</td></tr>
<tr><td>PRIMERA INFANCIA</td><td>0</td><td>0</td><td>5</td><td>3</td><td>8</td></tr>
<tr><td>RADIOLOGIA E IMAGENES DIAGNOSTICAS 15 MIN</td><td>4</td><td>0</td><td>0</td><td>0</td><td>4</td></tr>
<tr><td>TOMA DE CITOLOGIA 15 MIN</td><td>0</td><td>1</td><td>3</td><td>3</td><td>7</td></tr>
<tr><td>VEJEZ</td><td>0</td><td>0</td><td>5</td><td>0</td><td>5</td></tr>
<tr><td>Suma total</td><td>4</td><td>9</td><td>64</td><td>18</td><td>95</td></tr>
</table>
</td></tr>
<tr><td></td><td></td><td>Actas de</td><td>X</td><td></td><td></td></tr>
</table>

Código ACTIVIDAD	ACTIVIDAD / PROCEDIMIENTO / INTERVENCIÓN	Criterios y medios de verificación	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIONES (Se debe reportar cada uno de los meses verificados y a su interior discriminado de acuerdo al nivel de operación (localidad-subred- distrito))
		reunión de los espacios en los que participa según delegación.			La subred aporta Actas de reunión de los espacios en que participa. ENERO 2024 Acta 18 enero tema reunión mensual mesa de canalizaciones, participa líder de canalizaciones subred, 19 asistentes. Acta 31 de enero, articulación agendamiento de citas con profesionales de apoyo de cada proceso.7 asistentes. FEBRERO 2024 Acta 4 de febrero, tema inducción al proceso de canalizaciones y activación de RIAS. 1 nutricionistas asistente. Acta 7 de febrero, tema inducción al proceso de canalizaciones y activación de RIAS. 1 enfermera asistente. Acta 15 de febrero, tema reunión mensual mesa de canalizaciones, 18 asistentes. Acta 16 de febrero, tema inducción al proceso de canalizaciones y activación de RIAS. 1 ingeniera ambiental asistente. Acta 20 de febrero, tema inducción al proceso de canalizaciones y activación de RIAS. 2 enfermeras asistentes. Acta 21 de febrero, tema inducción al proceso de canalizaciones y activación de RIAS. 2 auxiliares de enfermería asistentes. Acta 27 de febrero, tema inducción al proceso de canalizaciones y activación de RIAS. 1 auxiliar de enfermería asistentes. Acta 29 de febrero, articulación agendamiento de citas con profesionales de apoyo de cada proceso.9 asistentes.
	Actividad 3. Gestión de la información del Entorno	Ingreso de información con criterios de calidad y completitud de las	X		Los técnicos realizaron la depuración, consolidación de las bases de datos que se generan en el entorno; el ingeniero de sistemas realizo la verificación para el cargue en los tiempos establecidos de la base de plan de cuidado familiar, por otro lado, se evidencia en el cargue a SIVIGILA debido que en la verificación de la calidad de la ficha de notificación del evento 346. SEGPLAN: Enero 2024 16 de febrero

Código ACTIVIDAD	ACTIVIDAD / PROCEDIMIENTO / INTERVENCIÓN	Criterios y medios de verificación	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIONES (Se debe reportar cada uno de los meses verificados y a su interior discriminado de acuerdo al nivel de operación (localidad-subred- distrito))
	Hogar Mensual 1 profesional Universitario 2 (Operativo). 1 tecnólogo 4 técnicos 2 3 técnicos 3	bases y aplicativos dispuestos, incluyendo el SIVIGILA.			Febrero: 18 de marzo de 2024 Cargue de productos mensuales: Enero de 2024 el 9 de febrero de 2024 y lo de febrero se carga el 11 de marzo de 2024, y con alcance la bases de VSP el 20 de febrero de 2024.
		Bases de datos con ingreso de información diaria y criterios de calidad, de las actividades desarrolladas en el entorno hogar que lo requieran.	X		Los técnicos realizaron la depuración, consolidación de las bases de datos que se generan en el entorno; el ingeniero de sistemas realizo la verificación para el cargue en los tiempos establecidos de la base de plan de cuidado familiar, por otro lado, se evidencia en el cargue a SIVIGILA debido que en la verificación de la calidad de la ficha de notificación del evento 346. SEGPLAN: Enero 2024 16 de febrero Febrero: 18 de marzo de 2024 Cargue de productos mensuales: Enero de 2024 el 9 de febrero de 2024 y lo de febrero se carga el 11 de marzo de 2024, y con alcance la bases de VSP el 20 de febrero de 2024.
		Base de datos cargadas quincenalmente al drive dispuesto para tal fin.	X		Presenta soporte de cargue de las bases que se generan por el entorno cuidador hogar las cuales son cargadas en el DRIVE destinado para el mismo para SDS los 7 primeros días del mes siguiente. La sub red aporta: Enero 2024 • reporte magnético de cargue del día 9 de febrero 2024, productos de proyectos de inversión. • Reporte magnético entrega SEGPLAN con fecha 16 de febrero de 2024

Código ACTIVIDAD	ACTIVIDAD / PROCEDIMIENTO / INTERVENCIÓN	Criterios y medios de verificación	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIONES (Se debe reportar cada uno de los meses verificados y a su interior discriminado de acuerdo al nivel de operación (localidad-subred- distrito))
					Febrero 2024 • reporte magnético de cargue del día 11 de marzo de 2024, productos de proyectos de inversión. • Reporte magnético entrega SEGPLAN con fecha 16 de febrero de 2024
		Diligenciamiento de tableros de Control acorde a la periodicidad y requerimientos de SDS en las diferentes estrategias emprendidas desde el entorno.	X		La subred aporta al ejercicio de verificación radicación en carpeta compartida con las referentes Distritales espacioviviendadistrital@gmail.com la cual se denomina Hogares Subredes – tableros y reportes esta se realizó el cargue de la información el 09 de febrero de 2024 la información del mes de enero 2024 y el11 de marzo de 2024 lo de febrero 2024. Carpeta de cargue de plan de acción en la carpeta compartida con la SDS HOGAR SUBREDES subred Sur, carpeta gestión estratégica y operativa 2023, cargue de productos mensuales: Enero 2024 Carpeta 1: Abordaje étnico diferencial VSP de los diferentes equipos étnicos. Carpeta 2: Botón de alertas en g y l. Carpeta 3: gestión estratégica y operativa Carpeta 4: Muestreo radicación de sabana de encuestas, el tablero de control muestreo de conglomerados se mantiene compartido con las referentes Distritales. Carpeta 5: plan de cuidado familiar y Plan de cuidado familiar. con enfoque de vivienda saludable y salud mental. Febrero 2024 Carpeta 1: Abordaje étnico diferencial VSP de los diferentes equipos étnicos. Carpeta 2: Botón de alertas en g y l. Carpeta 3: gestión estratégica y operativa Carpeta 4: Muestreo radicación de sabana de encuestas, el tablero de control muestreo de conglomerados se mantiene compartido con las referentes Distritales. Carpeta 5: plan de cuidado familiar y Plan de cuidado familiar. con enfoque de vivienda saludable y salud mental. Aportan al ejercicio de verificación radicación en carpeta compartida con las referentes Distritales espacioviviendadistrital@gmail.com la cual se denomina Hogares Subredes – Tableros de control. Para el seguimiento al reporte de proyectos de inmersión la subred cuenta con

Código ACTIVIDAD	ACTIVIDAD / PROCEDIMIENTO / INTERVENCIÓN	Criterios y medios de verificación	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIONES (Se debe reportar cada uno de los meses verificados y a su interior discriminado de acuerdo al nivel de operación (localidad-subred- distrito))
					una matriz interna donde se realiza el seguimiento a las actividades de cada uno de los procesos SEGPLAN y cuentan con tablero compartido con nivel central el cual se denomina TABLERO DE REPORTE PROYECTOS DE INVERSION HOGARES 2023 en el cual realizan seguimiento a los proyectos de inversión en el cual cuentan 4 proyectos de inmersión (7828, 7829, 7830, 7831) este fue habilitado desde la SDS para realizar el cargue de la información del mes de enero 2024, cargue realizado el 9 de febrero 2024 y para el mes de febrero de 2024 se realiza el cargue de la de la información el día 11 de marzo de 2024, adicionalmente la Subred realiza la descarga del aplicativo desde la SDS la cual se denomina SINERGIA.
		Matriz de reporte Inter local.	x		La subred aporta al ejercicio de verificación la matriz de reporte Inter local la cual cumple con los tiempos establecidos en el lineamiento tenido desde el momento de la canalización del caso por otras subredes hasta la retroalimentación de los casos en la base. 74 casos para la subred.

EVENTO	Efectivo	Fallido	Fuera de Bogotá	Inter local Norte	Inter local Sur Occidente	No cumple criterio	Rechazado	Total, general
CONDUCTA SUICIDA	1	0	0	0	0	0	0	1
DNT SEVERA Y MODERADA	8	6	0	0	1	27	2	44
ACOMPAÑAMIENTO PSICOSOCIAL	1	4	0	0	0	0	0	5
CRONICOS	1	1	0	0	0	0	0	2
BAJO PESO AL NACER PRETERMINO	1	0	0	0	0	0	1	2
ERA-IRA	1	0	0	0	0	0	0	1
FAMILIAS CON GESTANTES	3	0	0	1	0	0	0	4
FAMILIAS CON MENORES DE 5 AÑOS	1	0	0	1	0	0	0	2
MENORES CON EXCESO DE PESO	1	1	0	0	0	11	0	13
ANGELES GUARDIANES	6	1	0	0	1	0	0	7

<table>
<tr><th>Código ACTIVIDAD</th><th>ACTIVIDAD / PROCEDIMIENTO / INTERVENCIÓN</th><th>Criterios y medios de verificación</th><th>CUMPLE</th><th>NO CUMPLE</th><th>OBSERVACIONES
(Se debe reportar cada uno de los meses verificados y a su interior discriminado de acuerdo al nivel de operación (localidad-subred- distrito))</th></tr>
<tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td>
<table>
<tr><td>SIFILIS GESTACIONAL</td><td>1</td><td>0</td><td>0</td><td>0</td><td>0</td><td>0</td><td>0</td><td>1</td></tr>
<tr><td>VIOLENCIA REITERADA</td><td>1</td><td>0</td><td>0</td><td>0</td><td>0</td><td>0</td><td>0</td><td>1</td></tr>
<tr><td>VIH GESTACIONAL</td><td>1</td><td>0</td><td>0</td><td>0</td><td>0</td><td>0</td><td>0</td><td>1</td></tr>
<tr><td>Total, general</td><td>27</td><td>13</td><td>0</td><td>1</td><td>2</td><td>28</td><td>3</td><td>74</td></tr>
</table>
</td></tr>
<tr><td></td><td></td><td>Base de datos realimentadas, con la validación, contacto y/o concertación de casos a intervenir por el equipo operativo del entorno.</td><td>X</td><td></td><td>La subred aporta al ejercicio de verificación DRIVE de agendamiento entorno cuidador hogar donde está el consolidado de los agendamientos realizados en el mes por el entorno y el producto que la realiza, por otra se destinó un digitador para realizar seguimiento a las inasistencias.</td></tr>
<tr><td></td><td></td><td>Bases de datos del proceso de activación de rutas.</td><td>X</td><td></td><td>La subred aporta al ejercicio de verificación DRIVE entrega canalización donde está el consolidado de las canalizaciones por el entorno y el producto que la realiza, el cual es compartido por la líder de canalizaciones con el correo recepcioncanalizacionessur.10@gmail.com.

CANALIZACIONES ENERO 2024

<table>
<tr><th>Ruta - Respuesta</th><th>Acceso Efectiv</th><th>Pendiente</th><th>Persona, familia o</th><th>Rechazado</th><th>Sin Asigna</th><th>Total gener</th></tr>
</table>
</td></tr>
</table>

Código ACTIVIDAD	ACTIVIDAD / PROCEDIMIENTO / INTERVENCIÓN	Criterios y medios de verificación	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIONES (Se debe reportar cada uno de los meses verificados y a su interior discriminado de acuerdo al nivel de operación (localidad-subred- distrito))						
						o	Gestion	comunidad sin acceso		r	al
					1 Ruta de promoción y Mantenimiento de la salud	810	2	141	6	117	1076
					10 RIAS para población con riesgo o presencia de enfermedades infecciosas.	0	0	1	0	0	1
					11 RIAS para población con riesgo o presencia de zoonosis y agresiones por animales.	0	0	1	0	0	1
					13 RIAS para población con riesgo o sujeto de agresiones, accidentes y traumas.	13	0	3	0	4	20
					14 RIAS para población con riesgo o presencia de enfermedades y accidentes relacionados con el medio	0	0	1	0	0	1

Código ACTIVIDAD	ACTIVIDAD / PROCEDIMIENTO / INTERVENCIÓN	Criterios y medios de verificación	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIONES (Se debe reportar cada uno de los meses verificados y a su interior discriminado de acuerdo al nivel de operación (localidad-subred- distrito))						
					ambiente.						
					16 RIAS para población con riesgo o presencia de trastornos visuales y auditivos.	111	1	15	0	13	140
					17 RIAS para población con riesgo o presencia de trastornos degenerativos, neuropatías y auto-inmunes.	2	0	1	0	0	3
					2 RIAS para población con riesgo o presencia de alteraciones cardio — cerebro — vascular — metabólicas manifiestas	157	0	16	0	11	184
					3 RIAS para población con riesgo o presencia de enfermedades respiratorias crónicas.	19	0	4	0	0	23

Código ACTIVIDAD	ACTIVIDAD / PROCEDIMIENTO / INTERVENCIÓN	Criterios y medios de verificación	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIONES (Se debe reportar cada uno de los meses verificados y a su interior discriminado de acuerdo al nivel de operación (localidad-subred- distrito))						
					4 RIAS para población con riesgo o presencia de alteraciones nutricionales.	10	0	0	0	0	10
					5 RIAS para población con riesgo o presencia de trastornos mentales y del comportamiento manifiestos debido a uso de sustancias psicoactivas y adicciones.	2	0	0	0	0	2
					6 RIAS para población con riesgo o presencia de trastornos psicosociales y del comportamiento.	115	0	18	0	14	147
					7 RIAS para población con riesgo o presencia de alteraciones en la salud bucal.	11	0	0	0	7	18
					8 RIAS para	1	0	0	0	0	1

Código ACTIVIDAD	ACTIVIDAD / PROCEDIMIENTO / INTERVENCIÓN	Criterios y medios de verificación	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIONES (Se debe reportar cada uno de los meses verificados y a su interior discriminado de acuerdo al nivel de operación (localidad-subred- distrito))

población con riesgo o presencia de cáncer.							
9 RIAS para población materno — perinatal.	15	0	1	0	2	18
Aseguramiento	31	0	16	0	0	47
Intersectorial	4	0	1	0	0	5
Total general	**1301**	**3**	**219**	**6**	**168**	**1697**

CANALIZACIONES FEBRERO 2024

Ruta - Respuesta	Acceso Efectivo	Pendiente Gestion	Persona, familia o comunidad sin acceso	Rechazado	Sin Asignar	Total general
1 Ruta de promoción y Mantenimiento de la salud	937	0	156	2	161	1256
10 RIAS para población con riesgo o presencia de enfermedades infecciosas.	1	0	1	0	0	2
13 RIAS para población con riesgo o sujeto de agresiones,	12	0	1	0	1	14

Código ACTIVIDAD	ACTIVIDAD / PROCEDIMIENTO / INTERVENCIÓN	Criterios y medios de verificación	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIONES (Se debe reportar cada uno de los meses verificados y a su interior discriminado de acuerdo al nivel de operación (localidad-subred- distrito))						
					accidentes y traumas.						
					14 RIAS para población con riesgo o presencia de enfermedades y accidentes relacionados con el medio ambiente.	2	0	0	0	0	2
					16 RIAS para población con riesgo o presencia de trastornos visuales y auditivos.	156	0	17	0	20	193
					17 RIAS para población con riesgo o presencia de trastornos degenerativos, neuropatías y auto-inmunes.	1	0	0	0	1	2
					2 RIAS para población con riesgo o presencia de alteraciones cardio — cerebro — vascular —	156	0	14	0	10	180

Código ACTIVIDAD	ACTIVIDAD / PROCEDIMIENTO / INTERVENCIÓN	Criterios y medios de verificación	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIONES (Se debe reportar cada uno de los meses verificados y a su interior discriminado de acuerdo al nivel de operación (localidad-subred- distrito))						
					metabólicas manifiestas						
					3 RIAS para población con riesgo o presencia de enfermedades respiratorias crónicas.	27	0	2	0	0	29
					4 RIAS para población con riesgo o presencia de alteraciones nutricionales.	14	0	3	0	4	21
					5 RIAS para población con riesgo o presencia de trastornos mentales y del comportamiento manifiestos debido a uso de sustancias psicoactivas y adicciones.	4	0	1	0	0	5
					6 RIAS para población con riesgo o presencia de trastornos psicosociales y del	125	0	14	0	10	149

<table>
<tr><th>Código ACTIVIDAD</th><th>ACTIVIDAD / PROCEDIMIENTO / INTERVENCIÓN</th><th>Criterios y medios de verificación</th><th>CUMPLE</th><th>NO CUMPLE</th><th>OBSERVACIONES
(Se debe reportar cada uno de los meses verificados y a su interior discriminado de acuerdo al nivel de operación (localidad-subred- distrito))</th></tr>
<tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td>
<table>
<tr><td>comportamiento.</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr>
<tr><td>8 RIAS para población con riesgo o presencia de cáncer.</td><td>1</td><td>0</td><td>1</td><td>0</td><td></td><td>2</td></tr>
<tr><td>9 RIAS para población materno — perinatal.</td><td>18</td><td>0</td><td>2</td><td>0</td><td>9</td><td>29</td></tr>
<tr><td>Aseguramiento</td><td>30</td><td>3</td><td>15</td><td>0</td><td>4</td><td>52</td></tr>
<tr><td>Intersectorial</td><td>6</td><td>0</td><td>0</td><td>0</td><td>9</td><td>15</td></tr>
<tr><td>Total general</td><td>1490</td><td>3</td><td>227</td><td>2</td><td>229</td><td>1951</td></tr>
</table>
</td></tr>
<tr><td></td><td>Actividad 4.

Estrategia de intervención para el seguimiento y monitoreo de casos prioritarios abordados por el entorno-Plan Choque.

Mensual

1 profesional especializ</td><td>Soporte de organización, verificación y distribución de casos a los equipos operativos según estrategia adoptada por la subred y asignación en aplicativo en línea acorde a</td><td>X</td><td></td><td>La subred aporta al ejercicio de verificación DRIVE Ángeles guardianes matriz de asignación de casos profesionales de apoyo y la profesional deplan choque.</td></tr>
</table>

Código ACTIVIDAD	ACTIVIDAD / PROCEDIMIENTO / INTERVENCIÓN	Criterios y medios de verificación	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIONES (Se debe reportar cada uno de los meses verificados y a su interior discriminado de acuerdo al nivel de operación (localidad-subred- distrito))
	ado 4 (Operativo)	directriz de SDS.			
		Soporte de revisión de casos y realimentación técnica realizada a los equipos operativos, para el cumplimiento de los objetivos e indicadores trazadores en el abordaje familiar.	X		La sub red aporta soportes de: ENERO-FEBRERO 2024: La subred presenta en medio magnético acta y listado de asistencia.

MES	FECHA	HORA	TIPO DE ACTA	PARTICIPANTES
ENERO 2024	11/01/2024	02:00 P.M. - 04:00 P.M.	Revisión técnica de los eventos/prioridades abordadas por los equipos operativos de los planes de cuidado familiar.	6
ENERO 2024	12/01/2024	CORREO ELECTRÓNICO	Solicitud de ajustes angeles guardianes 2024	8
ENERO 2024	15/01/2024	08:00 A.M. - 12:00 P.M.	Revisión técnica de los eventos/prioridades abordados por los equipos operativos de los planes de cuidado familiar.	10
ENERO 2024	19/01/2024	CORREO ELECTRÓNICO	Solicitud de ajustes angeles guardianes 2024	8
ENERO 2024	22/01/2024	02:00 P.M. - 05:00 P.M.	Revisión técnica de los eventos/prioridades abordados por los equipos operativos de los planes de cuidado familiar.	8
ENERO 2024	22/01/2024	CORREO ELECTRÓNICO	Solicitud de ajustes angeles guardianes 2024	8
ENERO 2024	24/01/2024	03:00 P.M. - 05:00 P.M.	Revisión técnica de los eventos/prioridades abordados por los equipos operativos de los planes de cuidado familiar.	7

Código ACTIVIDAD	ACTIVIDAD / PROCEDIMIENTO / INTERVENCIÓN	Criterios y medios de verificación	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIONES (Se debe reportar cada uno de los meses verificados y a su interior discriminado de acuerdo al nivel de operación (localidad-subred- distrito))				
					ENERO 2024	28/01/2024	CORREO ELECTRÓNICO	Solicitud de ajustes angeles guardianes 2024	8
					ENERO 2024	29/01/2024	08:00 A.M. - 10:00 A.M.	Revisión técnica de los eventos/prioridades abordados por los equipos operativos de los planes de cuidado familiar.	6
					ENERO 2024	29/01/2024	CORREO ELECTRÓNICO	Solicitud de ajustes angeles guardianes 2024	2
					ENERO 2024	30/01/2024	8:00 A.M. - 10:00 A.M.	Revisión técnica de los eventos/prioridades abordados por los equipos operativos de los planes de cuidado familiar.	6
					FEBRERO 2024	02/02/2024	CORREO ELECTRÓNICO	Solicitud de ajustes angeles guardianes 2024	2
					FEBRERO 2024	09/02/2024	11:00 A.M. - 01:00 P.M.	Revisión técnica de los eventos/prioridades abordados por los equipos operativos de los planes de cuidado familiar.	10
					FEBRERO 2024	09/02/2024	CORREO ELECTRÓNICO	Solicitud de ajustes angeles guardianes 2024	8
					FEBRERO 2024	12/02/2024	CORREO ELECTRÓNICO	Solicitud de ajustes angeles guardianes 2024	8
					FEBRERO 2024	15/02/2024	08:00 A.M. - 11:00 A.M.	Revisión técnica de los eventos/prioridades abordados por los equipos operativos de los planes de cuidado familiar.	6
					FEBRERO 2024	15/02/2024	CORREO ELECTRÓNICO	Revisión ángeles guardianes 2024	8

Código ACTIVIDAD	ACTIVIDAD / PROCEDIMIENTO / INTERVENCIÓN	Criterios y medios de verificación	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIONES (Se debe reportar cada uno de los meses verificados y a su interior discriminado de acuerdo al nivel de operación (localidad-subred- distrito))				
					FEBRERO 2024	19/02/2024	03:00 P.M. - 05:00 P.M.	Revisión técnica de los eventos/prioridades abordados por los equipos operativos de los planes de cuidado familiar.	6
					FEBRERO 2024	19/02/2024	CORREO ELECTRÓNICO	Revisión ángeles guardianes 2024	8
					FEBRERO 2024	21/02/2024	CORREO ELECTRÓNICO	Revisión ángeles guardianes 2024	8
					FEBRERO 2024	22/02/2024	8:00 A.M. - 11:00 A.M.	Revisión técnica de los eventos/prioridades abordados por los equipos operativos de los planes de cuidado familiar.	6
					FEBRERO 2024	22/02/2024	CORREO ELECTRÓNICO	Revisión ángeles guardianes 2024	8
					FEBRERO 2024	24/02/2024	03:00 P.M. - 05:00 P.M.	Revisión técnica de los eventos/prioridades abordados por los equipos operativos de los planes de cuidado familiar.	8
					FEBRERO 2024	27/02/2024	CORREO ELECTRÓNICO	Revisión ángeles guardianes 2024	10
132		Informes, reporte de acciones y/o indicadores acordes a solicitud de SDS.	X		Aportan al ejercicio de verificación radicación en carpeta compartida con las referentes Distritales espacioviviendadistrital@gmail.com la cual se denomina indicadores nuevos SDS Subred Sur, se radica en el aplicativo de GESI, para el mes de Enero 2024 se radica el 9 de febrero 2024, y para el mes de febrero 2024 se realiza el cargue el día 11 de marzo 2024.				
		Actas de	X		La sub red aporta soportes de:				

Código ACTIVIDAD	ACTIVIDAD / PROCEDIMIENTO / INTERVENCIÓN	Criterios y medios de verificación	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIONES (Se debe reportar cada uno de los meses verificados y a su interior discriminado de acuerdo al nivel de operación (localidad-subred- distrito))
		participación en mesas técnicas, unidades de análisis de los casos y demás espacios locales y distritales acorde a convocatoria y pertinencia.			ENERO-FEBRERO 2024: La subred presenta en medio magnético acta y listado de asistencia.

MES	FECHA	HORA	TIPO DE ACTA	PARTICIPANTES
ENERO 2024	11/01/2024	8:00 AM - 9:30 AM	Unidad de Análisis Institucional de casos de SIFILIS CONGENITA HIJA DE ISA KATERINE TAVERA SUACHE CN 23126710769881 documento materno 1000128065	7
ENERO 2024	11/01/2024	9:30 AM - 11:00 AM	Unidad de Análisis Institucional de casos de SIFILIS CONGENITA HIJA DE GINETH LILIANA GOMEZ CAMARGO CN 23122410768995 documento materno 1033799537	7
ENERO 2024	11/01/2024	11:00 AM - 12:30 PM	Unidad de Análisis Institucional de casos de SIFILIS CONGENITA HIJO DE DANNY YIRLESA CUESTA VALENCIA CN23129310799612 documento materno 1003932884	7
ENERO 2024	23/01/2024	8:30 A.M. - 11:00 A.M.	Mesa técnica salud sexual y reproductiva	16
ENERO 2024	23/01/2024	2:00 P.M. - 5:00 P.M.	Mesa ténica seguridad alimentaria y nutricional	20
FEBRERO 2024	08/02/2024	8:00 A.M. - 10:30 A.M.	Unidad de Análisis Institucional de casos de SIFILIS CONGENITA - MORTALIDAD PERINATAL HIJA DE YOHANA MILENA ALVAREZ MANCIPE 24010010812335 documento materno	10

Código ACTIVIDAD	ACTIVIDAD / PROCEDIMIENTO / INTERVENCIÓN	Criterios y medios de verificación	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIONES (Se debe reportar cada uno de los meses verificados y a su interior discriminado de acuerdo al nivel de operación (localidad-subred- distrito))

			1013593681	
FEBRERO 2024	13/02/2024	8:30 AM - 12:00 PM	Unidad de Análisis Distrital de la Mortalidad MM YORLEY CAMILA MEDINA GARCIA_CC_1000336257	33
FEBRERO 2024	20/02/2024	8:00 A.M. - 11:00 A.M.	Mesa técnica salud sexual y reproductiva	12
FEBRERO 2024	20/02/2024	2:30 P.M. - 4:30 P.M.	Mesa ténica seguridad alimentaria y nutricional	18

UNIDADES DE ANALISIS

Enero 2024:
Fecha: 11 de Enero 2024
Evento: Sifilis Congenita
7 asistentes

Febrero 2024:
Fecha: 8 de Febrero 2024
Evento: Sifilis Congenita
10 asistentes

Febrero 2024:
Fecha: 13 de Febrero 2024
Evento: Mortalidad Materna
33 asistentes

FORTALECIMIENTOS:
Fecha: 26 de Enero 2024
Evento: Reunion mensual de equipo
214 asistentes

Código ACTIVIDAD	ACTIVIDAD / PROCEDIMIENTO / INTERVENCIÓN	Criterios y medios de verificación	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIONES (Se debe reportar cada uno de los meses verificados y a su interior discriminado de acuerdo al nivel de operación (localidad-subred- distrito))
					Febrero 2024: Fecha: 29 de Enero 2024 Evento: Fortalecimiento de capacidades 11 asistentes
		Actas de reunión con el equipo operativo en relación con notificación de eventos de interés de salud pública.	X		La sub red aporta soportes de: ENERO-FEBRERO 2024: La subred presenta en medio magnético acta y listado de asistencia.

ACTA	MES	FECHA	HORA	TIPO DE ACTA	PARTICIPANTES
FORTALECIMIENTO	ENERO 2024	26/01/2024	8:00 A.M. - 1:00 P.M.	Reunión mensual de equipo para direccionamiento técnico sobre la operación del Entorno Hogar.	214
FORTALECIMIENTO	FEBRERO 2024	29/02/2024	8:00 A.M. - 11:00 A.M.	Fortalecimiento de capacidades del equipo operativo del Entorno Cuidador Hogar.	11

CODIGO ACTIVIDAD EN PPP Y LINEAMIENTO: 117.

PRODUCTO: PLAN DE CUIDADO FAMILIAR EN ZONAS DE RURALIDAD CERCANA

Código ACTIVIDAD	ACTIVIDAD O SUBACTIVIDADES ACORDE AL LINEAMIENTO	Criterios y medios de verificación	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIONES (Se debe reportar cada uno de los meses verificados y a su interior discriminado de acuerdo al nivel de operación (localidad-subred- distrito)
117	**Plan de cuidado familiar en zonas de ruralidad cercana** **Actividad 1.** Alistamiento para el seguimiento familiar	Bases de datos de la población de zonas periurbanas intervenidas por el equipo interdisciplinario con trazabilidad de vigencias anteriores.	***X***		**ENERO 2024** La subred soporta en medio magnético Drive Base de zonas periurbanas intervenidas 2024, debidamente diligenciada, en la cual reporta 112 intervenciones en el mes de enero 2024, divididas por localidad así: Usme: 56 Ciudad Bolívar: 56 Base del mes de enero con radicado del 5 de febrero 2024, se verifica pantallazo de radicado. **FEBRERO 2024** La subred soporta en medio magnético Drive Base de zonas periurbanas intervenidas 2024, debidamente diligenciada, en la cual reporta 112 intervenciones en el mes de febrero 2024, divididas por localidad así: Usme: 56 Ciudad Bolívar: 56 Base del mes de febrero con radicado del 10 de 5 de marzo 2024, se verifica pantallazo de radicado.
		Georreferenciación de las familias intervenidas con plan de cuidado familiar.	***X***		**ENERO2024** La subred soporta en medio magnético a través del Drive, mapa por manzanas priorizadas de familias referenciadas vulnerables de acuerdo a criterio. **LOCALIDAD USME:** Crónicos: 22 Menores de 5 años: 14 Otros casos: 8 Salud mental: 10 Salud sexual y reproductiva: 2 **LOCALIDAD CIUDAD BOLÍVAR:** Crónicos: 17

Código ACTIVIDAD	ACTIVIDAD O SUBACTIVIDADES ACORDE AL LINEAMIENTO	Criterios y medios de verificación	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIONES (Se debe reportar cada uno de los meses verificados y a su interior discriminado de acuerdo al nivel de operación (localidad-subred- distrito)
					Menores de 5 años: 14 Otros casos: 7 Salud mental: 16 Salud sexual y reproductiva: 2 **Febrero 2024** La subred soporta en medio magnético a través del Drive, mapa por manzanas priorizadas de familias referenciadas vulnerables de acuerdo a criterio. **LOCALIDAD USME:** Crónicos: 23 Otros casos: 8 Salud mental: 12 Salud sexual y reproductiva: 2 Salud alimentaria y nutricional: 10 Salud oral: 1 **LOCALIDAD CIUDAD BOLÍVAR:** Crónicos: 18 Otros casos: 9 Salud mental: 18 Salud alimentaria y nutricional: 10 Salud oral: 1
117		Formato de Disentimiento de las familias que rechazan la intervención.	NA	NA	Para la vigencia 1 de enero al 29 de febrero de 2024 no se presentaron disentimientos.
	Actividad 2. Caracterización Social y Ambiental (CSA).	Formato de compromiso e inicio del plan de cuidado familiar.	*X*		ENERO 2024 La subred soporta en medio físico 1 formatos de inicio del plan de cuidado familiar, distribuidos por localidad de la siguiente manera: Localidad Ciudad Bolivar: 1 FEBRERO 2024 La subred soporta en medio físico 1 formatos de inicio del plan de cuidado familiar, distribuidos por localidad de la siguiente manera: Localidad Ciudad Bolivar:1

Código ACTIVIDAD	ACTIVIDAD O SUBACTIVIDADES ACORDE AL LINEAMIENTO	Criterios y medios de verificación	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIONES (Se debe reportar cada uno de los meses verificados y a su interior discriminado de acuerdo al nivel de operación (localidad-subred- distrito)
					Se verifica calidad y completitud en el diligenciamiento
		Formatos de caracterización social y ambiental diligenciado con criterios de calidad y completitud. con registro de tamizajes aplicados a la familia según pertinencia A partir de octubre de 2023: Archivo Plano de Caracterización Social y Ambiental, individuos, alertas, APGAR familiar. Lo anterior, dada la implementación de aplicativo en línea. Planilla de familias con planes de cuidado familiar.	*X*		ENERO 2024 La subred soporta en medio físico 1 formatos de inicio del plan de cuidado familiar, distribuidos por localidad de la siguiente manera: Localidad Ciudad Bolivar:1 FEBRERO 2024 La subred soporta en medio físico 1 formatos de inicio del plan de cuidado familiar, distribuidos por localidad de la siguiente manera: Localidad Ciudad Bolivar:1 Se verifica calidad y completitud en el diligenciamiento Se verifica calidad y completitud en el diligenciamiento, tanto en medio físico como en el aplicativo, se verifica en planilla la firma de las familias caracterizadas.
		Formato de plan de cuidado familiar. A partir de octubre de 2023:	X		ENERO 2024 La subred soporta en medio físico 6 formatos de plan de cuidado familiar, distribuidos por localidad de la siguiente manera: Localidad Usme: 31 físico y 17 por aplicativo Localidad Ciudad Bolívar: 35 y 16 por aplicativo

Código ACTIVIDAD	ACTIVIDAD O SUBACTIVIDADES ACORDE AL LINEAMIENTO	Criterios y medios de verificación	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIONES (Se debe reportar cada uno de los meses verificados y a su interior discriminado de acuerdo al nivel de operación (localidad-subred- distrito)
		Archivos Planos de Plan de Cuidado familiar, dada la implementación de aplicativo en línea.			FEBRERO 2024 La subred soporta en medio físico 3 formatos de plan de cuidado familiar, distribuidos por localidad de la siguiente manera: Localidad Usme: 11 físico y 28 por aplicativo Localidad Ciudad Bolívar: 17 y 14 por aplicativo Se verifica calidad y completitud en el diligenciamiento, tanto en medio físico como en el aplicativo.
		Formato de canalización diligenciado y enviado a profesional de rutas del entorno hogar.	X		**ENERO 2024** La subred soporta en medio magnético a través del Drive la solicitud y diligenciamiento de canalizaciones.

USME

RUTA	Acceso Efectivo	Persona, familia o comunidad sin acceso	Total general
1 Ruta de promoción y Mantenimiento de la salud	6	0	6
13 RIAS para población con riesgo o sujeto de agresiones, accidentes y traumas.	1	0	1
2 RIAS para población con riesgo o presencia de alteraciones cardio — cerebro — vascular — metabólicas manifiestas	1	0	1
3 RIAS para población con riesgo o presencia de enfermedades respiratorias crónicas.	3	0	3

Código ACTIVIDAD	ACTIVIDAD O SUBACTIVIDADES ACORDE AL LINEAMIENTO	Criterios y medios de verificación	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIONES (Se debe reportar cada uno de los meses verificados y a su interior discriminado de acuerdo al nivel de operación (localidad-subred- distrito)

6 RIAS para población con riesgo o presencia de trastornos psicosociales y del comportamiento.	5	1	6
7 RIAS para población con riesgo o presencia de alteraciones en la salud bucal.	6	0	6
Total general	**22**	**1**	**23**

FEBRERO 2024

La subred soporta en medio magnético a través del Drive la solicitud y diligenciamiento de canalizaciones.

CIUDAD BOLIVAR

RUTA	Acceso Efectivo	Total general
1 Ruta de promoción y Mantenimiento de la salud	1	1
2 RIAS para población con riesgo o presencia de alteraciones cardio — cerebro — vascular — metabólicas manifiestas	1	1
Total general	**2**	**2**

USME

<table>
<tr><th>Código ACTIVIDAD</th><th>ACTIVIDAD O SUBACTIVIDADES ACORDE AL LINEAMIENTO</th><th>Criterios y medios de verificación</th><th>CUMPLE</th><th>NO CUMPLE</th><th>OBSERVACIONES
(Se debe reportar cada uno de los meses verificados y a su interior discriminado de acuerdo al nivel de operación (localidad-subred- distrito)</th></tr>
<tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td>
<table>
<tr><th>RUTA</th><th>Acceso Efectivo</th><th>Persona, familia o comunidad sin acceso</th><th>Total general</th></tr>
<tr><td>1 Ruta de promoción y Mantenimiento de la salud</td><td>6</td><td>0</td><td>6</td></tr>
<tr><td>16 RIAS para población con riesgo o presencia de trastornos visuales y auditivos.</td><td>1</td><td>0</td><td>1</td></tr>
<tr><td>2 RIAS para población con riesgo o presencia de alteraciones cardio — cerebro — vascular — metabólicas manifiestas</td><td>4</td><td>1</td><td>5</td></tr>
<tr><td>3 RIAS para población con riesgo o presencia de enfermedades respiratorias crónicas.</td><td>2</td><td>1</td><td>3</td></tr>
<tr><td>6 RIAS para población con riesgo o presencia de trastornos psicosociales y del comportamiento.</td><td>1</td><td>0</td><td>1</td></tr>
<tr><td>Aseguramiento</td><td>1</td><td>0</td><td>1</td></tr>
<tr><td>Total general</td><td>15</td><td>2</td><td>17</td></tr>
</table>
Se verifica calidad y completitud en el diligenciamiento.
</td></tr>
<tr><td></td><td></td><td>Notificación de eventos de interés de salud pública.</td><td>X</td><td></td><td>Para el mes de enero 2024 se realizó 1 notificación a SIVIM.

Para el mes de febrero no se realizaron notificaciones.</td></tr>
<tr><td></td><td></td><td>Formatos de tamizajes aplicados a la familia según pertinencia acorde a las características</td><td>X</td><td></td><td>La subred soporta en medio magnético a través del Drive y físico la información diligenciada de los formatos así:

Enero 2024:
Usme:
Caracterización social y ambiental: 9
Implementación plan de cuidado familiar:9</td></tr>
</table>

Código ACTIVIDAD	ACTIVIDAD O SUBACTIVIDADES ACORDE AL LINEAMIENTO	Criterios y medios de verificación	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIONES (Se debe reportar cada uno de los meses verificados y a su interior discriminado de acuerdo al nivel de operación (localidad-subred- distrito)
		identificadas en el hogar. A partir de octubre de 2023: Archivo Plano de los tamizajes acorde a pertinencia (OMS, Findrisck, EPOC, COPE 28, SRQ, RQC) Lo anterior, dada la implementación de aplicativo en línea.			Ciudad Bolívar: Caracterización social y ambiental: 4 Implementación plan de cuidado familiar:4 **Febrero 2024:** Usme: Caracterización social y ambiental: 18 Implementación plan de cuidado familiar:18 Ciudad Bolívar: Caracterización social y ambiental: 23 Implementación plan de cuidado familiar:23 Se verifica calidad y completitud en el diligenciamiento tanto en los formatos físicos como en el aplicativo los tamizajes realizados a las familias caracterizadas.
	Actividad 3. Concertación del Plan de Cuidado Familiar	Formato de plan de cuidado familiar con la relación de compromisos concertados con la familia y estrategias a desarrollar. A partir de octubre de 2023: Archivo Plano de Plan de Cuidado familiar, producto de la implementación de aplicativo en línea. Planilla de	X		ENERO 2024 La subred soporta en medio físico 6 formatos de plan de cuidado familiar, distribuidos por localidad de la siguiente manera: Localidad Usme: 31 físico y 17 por aplicativo Localidad Ciudad Bolívar: 35 y 16 por aplicativo FEBRERO 2024 La subred soporta en medio físico 3 formatos de plan de cuidado familiar, distribuidos por localidad de la siguiente manera: Localidad Usme: 11 físico y 28 por aplicativo Localidad Ciudad Bolívar: 17 y 14 por aplicativo Se verifica calidad y completitud en el diligenciamiento, tanto en medio físico como en el aplicativo.

Código ACTIVIDAD	ACTIVIDAD O SUBACTIVIDADES ACORDE AL LINEAMIENTO	Criterios y medios de verificación	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIONES (Se debe reportar cada uno de los meses verificados y a su interior discriminado de acuerdo al nivel de operación (localidad-subred- distrito)
		familias con planes de cuidado familiar.			
117	**Actividad 4.** Implementación y Seguimiento del Plan de Cuidado Familiar	Formatos de implementación del plan de cuidado familiar diligenciado con criterios de calidad y completitud. A partir de octubre de 2023: Archivos Planos de Plan de Cuidado familiar y de las prioridades y eventos de VSP, dada la implementación de aplicativo en línea	X		ENERO 2024 La subred soporta en medio físico 6 formatos de plan de cuidado familiar, distribuidos por localidad de la siguiente manera: Localidad Usme: 31 físico y 17 por aplicativo Localidad Ciudad Bolívar: 35 y 16 por aplicativo FEBRERO 2024 La subred soporta en medio físico 3 formatos de plan de cuidado familiar, distribuidos por localidad de la siguiente manera: Localidad Usme: 11 físico y 28 por aplicativo Localidad Ciudad Bolívar: 17 y 14 por aplicativo Se verifica calidad y completitud en el diligenciamiento, tanto en medio físico como en el aplicativo.
		Aplicativo/base de seguimiento familiar diligenciado, acorde a variables específicas por prioridad. A partir de octubre de 2023: Archivos Planos de las prioridades y eventos de VSP, dada la implementación	X		ENERO- FEBRERO 2024 Se verifica en Drive la información diligenciada en los formatos de implementación de plan de cuidado familiar. Se verifica calidad y completitud en el diligenciamiento en el aplicativo los seguimientos del plan de cuidado familiar realizados a

Código ACTIVIDAD	ACTIVIDAD O SUBACTIVIDADES ACORDE AL LINEAMIENTO	Criterios y medios de verificación	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIONES (Se debe reportar cada uno de los meses verificados y a su interior discriminado de acuerdo al nivel de operación (localidad-subred- distrito)
		de aplicativo en línea.			las familias.
		Formato de canalización diligenciado y enviado a profesional de rutas del entorno hogar.	X		**ENERO 2024** La subred soporta en medio magnético a través del Drive la solicitud y diligenciamiento de canalizaciones.

USME

RUTA	Acceso Efectivo	Persona, familia o comunidad sin acceso	Total general
1 Ruta de promoción y Mantenimiento de la salud	6	0	6
13 RIAS para población con riesgo o sujeto de agresiones, accidentes y traumas.	1	0	1
2 RIAS para población con riesgo o presencia de alteraciones cardio — cerebro — vascular — metabólicas manifiestas	1	0	1
3 RIAS para población con riesgo o presencia de enfermedades respiratorias crónicas.	3	0	3
6 RIAS para población con riesgo o presencia de trastornos psicosociales y del comportamiento.	5	1	6
7 RIAS para población con riesgo o presencia de	6	0	6

Código ACTIVIDAD	ACTIVIDAD O SUBACTIVIDADES ACORDE AL LINEAMIENTO	Criterios y medios de verificación	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIONES (Se debe reportar cada uno de los meses verificados y a su interior discriminado de acuerdo al nivel de operación (localidad-subred- distrito)

alteraciones en la salud bucal.

Total general	**22**	**1**	**23**

FEBRERO 2024

La subred soporta en medio magnético a través del Drive la solicitud y diligenciamiento de canalizaciones.

CIUDAD BOLIVAR

RUTA	Acceso Efectivo	Total general
1 Ruta de promoción y Mantenimiento de la salud	1	1
2 RIAS para población con riesgo o presencia de alteraciones cardio — cerebro — vascular — metabólicas manifiestas	1	1
Total general	**2**	**2**

USME

RUTA	Acceso Efectivo	Persona, familia o comunidad sin acceso	Total general
1 Ruta de promoción y Mantenimiento de la salud	6	0	6

Código ACTIVIDAD	ACTIVIDAD O SUBACTIVIDADES ACORDE AL LINEAMIENTO	Criterios y medios de verificación	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIONES (Se debe reportar cada uno de los meses verificados y a su interior discriminado de acuerdo al nivel de operación (localidad-subred- distrito)
					16 RIAS para población con riesgo o presencia de trastornos visuales y auditivos. 1 0 1 2 RIAS para población con riesgo o presencia de alteraciones cardio — cerebro — vascular — metabólicas manifiestas 4 1 5 3 RIAS para población con riesgo o presencia de enfermedades respiratorias crónicas. 2 1 3 6 RIAS para población con riesgo o presencia de trastornos psicosociales y del comportamiento. 1 0 1 Aseguramiento 1 0 1 **Total general 15 2 17** Se verifica calidad y completitud en el diligenciamiento.
		Notificación de eventos de interés de salud pública.	X		Para el mes de enero 2024 se realizó 1 notificación a SIVIM. Para el mes de febrero 2024 no se realizaron notificaciones.
	Actividad 5 Evaluación y cierre del Plan de Cuidado Familiar	Formatos de caracterización social y ambiental diligenciado con criterios de calidad y completitud, en los apartados de evaluación. A partir de octubre de 2023: Archivos	X		ENERO 2024 La subred soporta en medio físico y magnético formatos de caracterización social y ambiental, distribuidos por localidad así: Localidad Usme: 5 en medio físico y 3 por aplicativo Localidad Ciudad Bolívar: 4 en medio físico FEBRERO 2024 La subred soporta en medio físico y magnético formatos de caracterización

Código ACTIVIDAD	ACTIVIDAD O SUBACTIVIDADES ACORDE AL LINEAMIENTO	Criterios y medios de verificación	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIONES (Se debe reportar cada uno de los meses verificados y a su interior discriminado de acuerdo al nivel de operación (localidad-subred- distrito)
		Planos de Caracterización Social y Ambiental y alertas, con registro de la evaluación y cierre de plan de cuidado familiar, dada la implementación de aplicativo en línea. Planilla de familias con planes de cuidado familiar.			social y ambiental, distribuidos por localidad así: Localidad Usme: 12 en medio físico y 5 por aplicativo Localidad Ciudad Bolívar: 14 en medio físico y 10 aplicativo. Se verifica calidad y completitud en el diligenciamiento en medio físico de los formatos de caracterización social y ambiental.
		Formatos y aplicativo/base de plan de cuidado familiar que dé cuenta del cierre, evaluación de compromisos y cierre del plan, diligenciado con criterios de calidad y completitud. A partir de octubre de 2023: Archivos Planos de Plan de Cuidado familiar y prioridades y eventos de VSP, con registro de la evaluación y	X		ENERO 2024 La subred soporta en medio físico y magnético formatos de caracterización social y ambiental, distribuidos por localidad así: Localidad Usme: 5 en medio físico y 3 por aplicativo Localidad Ciudad Bolívar: 4 en medio físico FEBRERO 2024 La subred soporta en medio físico y magnético formatos de caracterización social y ambiental, distribuidos por localidad así: Localidad Usme: 12 en medio físico y 5 por aplicativo Localidad Ciudad Bolívar: 14 en medio físico y 10 aplicativo. Se verifica calidad y completitud en el diligenciamiento de los formatos de cierre tanto en físico como en la base donde se identifica cierre del proceso.

<table>
<tr><th>Código ACTIVIDAD</th><th>ACTIVIDAD O SUBACTIVIDADES ACORDE AL LINEAMIENTO</th><th>Criterios y medios de verificación</th><th>CUMPLE</th><th>NO CUMPLE</th><th>OBSERVACIONES
(Se debe reportar cada uno de los meses verificados y a su interior discriminado de acuerdo al nivel de operación (localidad-subred- distrito)</th></tr>
<tr><td></td><td rowspan="3"></td><td>cierre de plan de cuidado familiar, dada la implementación de aplicativo en línea.</td><td></td><td></td><td></td></tr>
<tr><td>117</td><td>Formatos de tamizajes aplicados a la familia según pertinencia, en el cierre del plan de cuidado familiar.

A partir de octubre de 2023: Archivo Plano de COPE 28, en los casos que lo requieran. Lo anterior, dada la implementación de aplicativo en línea.</td><td>X</td><td></td><td>ENERO-FEBRERO 2024

Se realizaron tamizajes de caracterización social y plan de cuidado familiar:

CIERRES TAMIZAJES SEGUIMIENTO FAMILIAR
<table>
<tr><th>MES</th><th colspan="4">ENERO 2024</th><th colspan="4">FEBRERO 2024</th><th colspan="4">TOTAL</th></tr>
<tr><th>LOCALIDAD</th><th>5</th><th>6</th><th>19</th><th>TOTAL</th><th>5</th><th>6</th><th>19</th><th>TOTAL</th><th>5</th><th>6</th><th>19</th><th>TOTAL</th></tr>
<tr><td>CARACTERIZACION SOCIAL Y AMBIENTAL</td><td>9</td><td>0</td><td>4</td><td>13</td><td>18</td><td>0</td><td>23</td><td>41</td><td>27</td><td>0</td><td>27</td><td>54</td></tr>
<tr><td>IMPLEMENTACIÓN PLAN DE CUIDADO FAMILIAR</td><td>9</td><td>0</td><td>4</td><td>13</td><td>18</td><td>0</td><td>23</td><td>41</td><td>27</td><td>0</td><td>27</td><td>54</td></tr>
<tr><td>TOTAL</td><td>18</td><td>0</td><td>8</td><td>26</td><td>36</td><td>0</td><td>46</td><td>82</td><td>54</td><td>0</td><td>54</td><td>108</td></tr>
</table>

Se verifica calidad y completitud en el diligenciamiento.</td></tr>
<tr><td></td><td>Matriz de seguimiento familiar diligenciado, acorde a prioridad.</td><td>X</td><td></td><td>La subred soporta en medio físico y magnético 59 formatos de matriz de seguimiento familiar debidamente diligenciado, distribuido por localidad así:

ENERO 2024

La subred soporta en medio físico y magnético formatos de caracterización social y ambiental, distribuidos por localidad así:

Localidad Usme: 5 en medio físico y 3 por aplicativo
Localidad Ciudad Bolívar: 4 en medio físico</td></tr>
</table>

Código ACTIVIDAD	ACTIVIDAD O SUBACTIVIDADES ACORDE AL LINEAMIENTO	Criterios y medios de verificación	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIONES (Se debe reportar cada uno de los meses verificados y a su interior discriminado de acuerdo al nivel de operación (localidad-subred- distrito)
					FEBRERO 2024 La subred soporta en medio físico y magnético formatos de caracterización social y ambiental, distribuidos por localidad así: Localidad Usme: 12 en medio físico y 5 por aplicativo Localidad Ciudad Bolívar: 14 en medio físico y 10 aplicativo. Se verifica calidad y completitud en el diligenciamiento de los formatos de cierre tanto en físico como en la base donde se identifica cierre del proceso.
	Actividad 6 Participación en el comité de cuidado	Actas de reunión correspondiente a cada uno de los comités. • Nota: Pueden contar con soporte escaneado, dado que la custodia del soporte original estará a cargo de EAC.	X		ENERO DE 2024 La subred soporta en medio magnético acta y listado de asistencia: Enero 12 de 2024: Comité de cuidado ampliado asisten 2 profesionales de ingeniería ambiental. Enero 19 de 2024: Comité de cuidado ampliado asisten 2 profesionales de ingeniería ambiental. FEBRERO DE 2024 La subred soporta en medio magnético acta y listado de asistencia: Febrero 9 de 2024: Comité de cuidado ampliado asisten 2 profesionales de ingeniería ambiental. Febrero 22 de 2024: Comité de cuidado ampliado asisten 2 profesionales de ingeniería ambiental.

2. SEGUIMIENTO DESFAVORABLES.

PERIODO	LOCALIDAD	RADICADO	FECHA	NUMERO DEL ACTA	NOMBRE DE ESTABLECIMIENTO	ID	HALLAZGO

PERIODO	LOCALIDAD	RADICADO	FECHA	NUMERO DEL ACTA	NOMBRE DE ESTABLECIMIENTO	ID	HALLAZGO

La tabla anterior no aplica para el entorno hogar

PARTICIPARON EN EL SEGUIMIENTO

No	NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	ENTIDAD
1	Miguel Ángel Cortes	Profesional Geógrafo	Subred Sur
2	Sirley Caroline Parra	Profesional Geógrafo	Subred Sur
3	Mónica Alejandra Lopez	Líder canalizaciones	Subred Sur
4	Paula Andrea Vargas	Plan Choque	Subred Sur
5	Leonardo Vargas	Líder operativo	Subred Sur
6	Miguel Ángel Melo Ortiz	Profesional de Apoyo	Subred Sur
7	Dora Gutierrez Gutierrez	Profesional especializado	SDS
8			
9			

Nota: en el acta de cierre del seguimiento al convenio interadministrativo PSPIC, se adjunta en medio magnético las listas de chequeo por entornos y/o procesos transversales, por cada uno de los productos/intervenciones objeto de seguimiento revisadas por el equipo de apoyo a la supervisión