LISTA DE CHEQUEO - SEGUIMIENTO RETROSPECTIVO

ENTORNO Y/O COMPONENTE:	Entorno Cuidador Laboral - “Bienestar en Nuestro Entorno Laboral”
LINEA (VSA) / SUBSISTEMA (VSP):	No aplica
NIVEL DE OPERACIÓN:	Subred
MES / PERIODO VERIFICADO	Del 01 de febrero al 31 de marzo 2025
FECHA DEL SEGUIMIENTO	Del 13 al 18 de junio de 2025
RESPONSABLE DEL SEGUIMIENTO	Sandra Helena Jiménez Guerrero

1. LISTA DE CHEQUEO

INTER-ACCION INTEGRAL E INTEGRADA: DESARROLLO DE LA INTER ACCIÓN INTEGRADA PRÁCTICAS DE PROMOCIÓN DEL CUIDADO DE LA SALUD DE LOS TRABAJADORES INFORMALES Y GESTIÓN DEL RIESGO EN LAS UNIDADES DE TRABAJO INFORMAL

CODIGO ACTIVIDAD EN PPP Y LINEAMIENTO: 25

PRODUCTO: CARACTERIZACIÓN DE LAS CONDICIONES DE SALUD Y TRABAJO PARA LA CONCERTACIÓN DE PLANES EN UNIDADES DE TRABAJO INFORMAL (UTI) CON TRABAJADORES INFORMALES.

ACTIVIDAD / PROCEDIMIENTO / INTERVENCIÓN	CRITERIOS Y MEDIOS DE VERIFICACIÓN	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIONES
Caracterización de las condiciones de salud y trabajo para la concertación del plan en UTI con trabajadores informales	***Tecnólogo en salud ocupacional o salud y seguridad en el trabajo con licencia*** Formato del Entorno Cuidador Laboral, Ficha_UTIS con diligenciamiento de	X		**Febrero 2025** Del total de soportes presentados se logra identificar el cumplimiento con relación a lo reportado como ejecutado en el informe de gestión para este producto. De esta manera se soportó la caracterización de 146 unidades de trabajo informal de mediano y bajo impacto, distribuidas de la siguiente manera:

ACTIVIDAD / PROCEDIMIENTO / INTERVENCIÓN	CRITERIOS Y MEDIOS DE VERIFICACIÓN	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIONES
	apartado de caracterización de las condiciones de trabajo, caracterización de la actividad y flujograma, identificación de los individuos (a excepción de las variables de seguimiento), identificación de riesgos – peligros y definición de medidas de intervención. Base de datos con registro de la información en concordancia con la información recolectada y de acuerdo con la meta establecida a través de la PPP. Canalización a la ruta en caso de identificarse necesidad. (Periodicidad: Única)			<table><tr><th>Localidad</th><th>Mediano impacto</th><th>Bajo impacto</th><th>Total</th></tr><tr><td>Tunjuelito</td><td>37</td><td>21</td><td>58</td></tr><tr><td>Usme</td><td>44</td><td>0</td><td>44</td></tr><tr><td>Ciudad Bolívar</td><td>44</td><td>0</td><td>44</td></tr><tr><td>Total</td><td>125</td><td>21</td><td>146</td></tr></table> De los soportes verificados, se identificaron 125 Unidades de Trabajo Informal de mediano impacto como restaurantes, barberías, carnicerías entre otras y 21 unidades de trabajo informal de bajo impacto como venta móvil. Los soportes fueron presentados con calidad y pertinencia. Todos los soportes se encuentran ingresados al sistema información respectivamente. Se verifico el mapa de procesos, revisión y priorización de la UTI, caracterización de los trabajadores y asesorías brindadas por el tecnólogo a los que se les brinda recomendaciones frente a tener en cuenta que la identificación de nivel de riesgo y de daño debe reflejarse de acuerdo a cada unidad de trabajo, se recomienda también que la valoración inicial de las UTI sea acorde a la necesidad de cada UTI y no se coloque la misma información en varias UTI. Hallazgos evidenciados por lo que se genera plan de mejoramiento: Fichas No. 3060250325 y 3060250616 se identificó dato inconsistente en la hoja No. 1 variable 140 “en el lugar de trabajo se cuenta con sistemas, dispositivos y equipos para la prevención y atención de emergencias, como: botiquín de primeros auxilios y extintor(es) (equipo contra incendios)” a lo cual el tecnólogo en salud ocupacional marca que si se cuenta con estos elementos, respecto al plan de trabajo concertado con los trabajadores de la UTI, en donde en la valoración inicial se prioriza el riesgo

ACTIVIDAD / PROCEDIMIENTO / INTERVENCIÓN	CRITERIOS Y MEDIOS DE VERIFICACIÓN	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIONES
				locativo donde se argumenta que la UTI no cuenta con dichos insumos. Ficha No. 3060250618 se identificó ausencia de los conectores en el proceso productivo de la UTI por lo que teniendo en cuenta que fue un hallazgo que no afecta la calidad del proceso. **Marzo 2025** Del total de soportes presentados se logra identificar el cumplimiento con relación a lo reportado en el informe de gestión para este producto. De esta manera se soportó la caracterización de 204 unidades de trabajo informal de alto, mediano y bajo impacto, distribuidas de la siguiente manera: **Localidad** / **Alto Impacto** / **Mediano impacto** / **Bajo impacto** / **Total** **Tunjuelito** 23 0 0 23 **Usme** 0 34 0 34 **Ciudad Bolívar** 27 95 25 147 **Total** 50 129 25 **204** De los soportes verificados, se identificaron 50 Unidades de Trabajo Informal de alto impacto como salones de belleza, carpinterías, ornamentaciones, talleres de mecánica, ferreterías y depósitos, 129 unidades de trabajo informal de mediano impacto como restaurantes, barberías, carnicerías entre otras y 25 unidades de trabajo informal de bajo impacto como venta ambulante, los soportes fueron presentados con calidad y pertinencia. Todos los soportes se encuentran ingresados al sistema información respectivamente. Se verifico el mapa de procesos, revisión y priorización de la UTI, caracterización de los trabajadores y asesorías

ACTIVIDAD / PROCEDIMIENTO / INTERVENCIÓN	CRITERIOS Y MEDIOS DE VERIFICACIÓN	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIONES
				brindadas por el tecnólogo a los que se les brinda recomendaciones frente a los procesos productivos en el caso de alto impacto frente a la priorización de exposición a los riesgos identificados en cada unidad de trabajo, así como la identificación de nivel de riesgo y de daño de acuerdo a cada unidad de trabajo, se recomienda también que la valoración inicial de las UTI sean acorde a la necesidad de cada UTI y no se coloque la misma información en varias ITI.

INTER-ACCION INTEGRAL E INTEGRADA: DESARROLLO DE LA INTER ACCIÓN INTEGRADA PRÁCTICAS DE PROMOCIÓN DEL CUIDADO DE LA SALUD DE LOS TRABAJADORES INFORMALES Y GESTIÓN DEL RIESGO EN LAS UNIDADES DE TRABAJO INFORMAL

CODIGO ACTIVIDAD EN PPP Y LINEAMIENTO: 26

PRODUCTO: ASESORÍAS DE PROMOCIÓN DEL CUIDADO DE LA SALUD, GESTIÓN DEL RIESGO EN LA UTI Y MONITOREO DEL PROCESO, CON TRABAJADORES DE LA ECONOMÍA INFORMAL EN UTI DE MEDIANO Y BAJO IMPACTO.

ACTIVIDAD / PROCEDIMIENTO / INTERVENCIÓN	CRITERIOS Y MEDIOS DE VERIFICACIÓN	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIONES
Asesorías de promoción del auto cuidado, gestión del riesgo en salud en UTI con trabajadores de la economía informal en UTI de mediano impacto	***Tecnólogo en salud ocupacional o salud y seguridad en el trabajo con licencia*** Formato del entorno cuidador laboral, Ficha_UTIS con diligenciamiento asesorías de riesgos – peligros según medidas de intervención con		X	**Febrero 2025** Se revisaron los formatos presentados para este período diligenciando las variables de seguimiento, asesorías de riesgos – peligros según medidas de intervención con registro de las fechas y avances para los seguimientos y el monitoreo, semaforización de cierre y la identificación de modificación de prácticas y condiciones.

ACTIVIDAD / PROCEDIMIENTO / INTERVENCIÓN	CRITERIOS Y MEDIOS DE VERIFICACIÓN	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIONES
	registro de las fechas y avances para los seguimientos registró en caso de quedar plan de mejora. (Periodicidad: Abierta, la asesoría (UTI bajo impacto) o tres (UTI mediano impacto) asesorías en un lapso conforme a la vigencia del convenio. En ese mismo período caracterización y asesorías de enfermería y psicología. Solo se harían dos asesorías por Tecnólogo en Salud Ocupacional si se hace en el caso hipotético de que se haga reposición o reemplazos. Una asesoría adicional a o anterior en el caso de corresponder a una asesoría de continuidad vigencias anteriores (junio-julio). ***Claridades:*** *Con relación a la continuidad de Unidades de trabajo informal con apertura y avance del proceso en vigencias anteriores (agosto 1 – octubre 15, con inicio de proceso octubre), se precisa dar continuidad acorde a la dinámica del producto.* *Para la continuidad de Unidades de trabajo informal con apertura y avance del proceso en* *vigencias anteriores (junio -*			Se realizó conteo de la meta total de lo programado versus lo ejecutado para su verificación, y posteriormente se realizó proceso de revisión de calidad, cumplimiento del lineamiento y pertinencia. Para este período se soportó un total de 675 asesorías reportadas en el informe de gestión. A continuación, se relacionan las 675 asesorías ejecutadas de las cuales 363 corresponden a asesorías 1, 2 y 3 y su distribución de UTI de mediano impacto de acuerdo a lo soportado y verificado: **Localidad** / **Primera asesoría** / **Segunda asesoría** / **Tercera asesoría** **Tunjuelito** 22 45 20 **Usme** 44 51 14 **Ciudad Bolívar** 35 50 82 **Total** 101 146 116 **Total** **363** Se verifico el seguimiento a los compromisos frente al plan de trabajo en cada asesoría y los riesgos priorizados. Se evidencio el diligenciamiento de la asesoría de acuerdo al lineamiento. Se deja recomendación frente a la redacción de las asesorías, realizar seguimiento a compromisos dejados en asesorías anteriores, así como evitar la copia de las asesorías en varias UTIs. **Marzo 2025** Se revisaron los formatos presentados para este período diligenciando las variables de seguimiento, asesorías de riesgos – peligros según medidas de intervención con registro de las fechas y avances para los seguimientos y el monitoreo, semaforización de cierre y la identificación de modificación de prácticas y condiciones. Se realizó conteo de la meta total de lo programado

ACTIVIDAD / PROCEDIMIENTO / INTERVENCIÓN	CRITERIOS Y MEDIOS DE VERIFICACIÓN	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIONES
	julio), es importante retomar los procesos a partir de la última asesoría realizada, dependiendo del momento en el que se encuentre hasta llegar al respectivo cierre de proceso. En el caso de evidenciar que la unidad de trabajo ya no se encuentra en operación, se valida declarar la visita como fallida, se realiza registro en la parte posterior del formato de caracterización con fecha de la nota que se va a realizar (esta debe contener dos contactos telefónicos y una visita presencial) para este primer momento de retomar la unidad, se realiza registro en la parte posterior del formato de caracterización con fecha de la nota que se va a realizar. Con relación este caso de los acompañamientos que no fue posible desarrollar en la unidad que corresponde, se valida realizarlos en otra unidad de trabajo ya sea de mediano o bajo impacto (principalmente) que no tenga reposición de asesorías por unidades de trabajo caídas, el campo a diligenciar será el de reposición. Por otro lado, es válido que dichas asesorías se homologuen como apoyo en el desarrollo de las jornadas del Programa Ampliado de Inmunización.			versus lo ejecutado para su verificación, y posteriormente se realizó proceso de revisión de calidad, cumplimiento del lineamiento y pertinencia. Para este período se reportó un total de 492 asesorías y se reportó como ejecutado un total de 492 asesorías en informe de gestión de las cuales 362 corresponden a asesorías 1, 2 y 3. A continuación, se relaciona la distribución de UTI de mediano impacto de acuerdo a lo soportado y verificado: **Localidad** / **Primera asesoría** / **Segunda asesoría** / **Tercera asesoría** **Tunjuelito** 37 53 50 **Usme** 44 17 51 **Ciudad Bolívar** 28 44 38 **Total** 109 114 139 **Total** **362** De acuerdo a lo anterior se identificó que la distribución por localidad reportada en el informe de gestión no corresponde a los soportes soportados por la subred en cuanto a las localidades de Tunjuelito y Ciudad Bolívar, ya que se reporta una meta de: Tunjuelito 175 asesorías Ciudad Bolívar 154 asesorías Usme 163 asesorías Y lo soportado corresponde a: Tunjuelito 190 asesorías Ciudad Bolívar 139 asesorías Usme 163 asesorías Por lo cual se genera glosa por informe de gestión para este mes.

ACTIVIDAD / PROCEDIMIENTO / INTERVENCIÓN	CRITERIOS Y MEDIOS DE VERIFICACIÓN	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIONES
				Se verifico el seguimiento a los compromisos frente al plan de trabajo en cada asesoría y los riesgos priorizados. Se evidencio el diligenciamiento asesoría de acuerdo al lineamiento. Se hace recomendación con pertinencia de los formatos frente a redacción y conclusiones de los resultados de cada visita y los porcentajes iniciales y de cumplimiento de acuerdo con los establecido en el lineamiento e instructivo. Se recomienda en la hoja de observaciones colocar la fecha de cada información brindada a los trabajadores o cuando se incluyan más trabajadores dentro de la caracterización.
	Acta de reuniones y listado de asistencia para reposición con jornadas PAI	NA	NA	No aplica para el período objeto de verificación
	Fichas técnicas por sesión, acta de reuniones y listado de sesiones colectivas en caso de reposición con jornadas en acciones colectivas con trabajadores informales.	NA	NA	No aplica para el período objeto de verificación
	Canalización a la ruta en caso de identificarse necesidad.	X		Se evidencia canalización de casos de acuerdo a necesidad diligenciado en el campo correspondiente del formato de UTI. **Febrero 2052** **LOCALIDAD** / **TRABAJADORES** / **EFECTIVAS** **TUNJUELITO** / 17 / 13 TRABAJADORES EFECTIVA Y LOS DEMAS EN GESTION. 4 POBLACION ASP EN GESTION

<table>
<tr><th>ACTIVIDAD / PROCEDIMIENTO / INTERVENCIÓN</th><th>CRITERIOS Y MEDIOS DE VERIFICACIÓN</th><th>CUMPLE</th><th>NO CUMPLE</th><th>OBSERVACIONES</th></tr>
<tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td>
<table>
<tr><td>USME</td><td>4</td><td>2 TRABAJADORES EFECTIVAS Y 2 PERSONA O FLIA SIN ACCESO.</td></tr>
<tr><td>CIUDAD BOLIVAR</td><td>32</td><td>22 TRABAJADORES EFECTIVAS, 4 PERSONA O FLIA SIN ACCESO, 1 RECHAZADO Y LOS DEMAS EN GESTION.</td></tr>
<tr><td>TOTAL</td><td>53</td><td></td></tr>
</table>
Marzo 2052
<table>
<tr><th>LOCALIDAD</th><th>TRABAJADORES</th><th>EFECTIVAS</th></tr>
<tr><td>TUNJUELITO</td><td>18</td><td>10 TRABAJADORES EFECTIVA, 2 PERSONAS Y FAMILIA SIN ACCESO Y LOS DEMAS EN GESTION.</td></tr>
<tr><td>USME</td><td>21</td><td>11 TRABAJADORES EFECTIVA, 1 PERSONAS Y FAMILIA SIN ACCESO Y LOS DEMAS EN GESTION.</td></tr>
<tr><td>CIUDAD BOLIVAR</td><td>69</td><td>40 TRABAJADORES EFECTIVAS, 2 PERSONA O FLIA SIN ACCESO, Y LOS DEMAS EN GESTION.</td></tr>
<tr><td>TOTAL</td><td>108</td><td></td></tr>
</table>
</td></tr>
<tr><td></td><td>Base de datos con registro de la información en concordancia con la información recolectada y de acuerdo con la meta establecida a través de la PPP.</td><td>X</td><td></td><td>Todos los soportes se encuentran digitados en el respectivo aplicativo de GESIAPP.</td></tr>
</table>

ACTIVIDAD / PROCEDIMIENTO / INTERVENCIÓN	CRITERIOS Y MEDIOS DE VERIFICACIÓN	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIONES
Asesorías de monitoreo en UTI con trabajadores de la economía informal en UTI en mediano impacto	***Tecnólogo en salud ocupacional o salud y seguridad en el trabajo con licencia*** Formato del entorno cuidador laboral, Ficha_UTIS con diligenciamiento de apartado identificación de los individuos con diligenciamiento de las variables de seguimiento, asesorías el monitoreo, registro en caso de quedar plan de mejora, semáforo de cierre y la identificación de modificación de prácticas y condiciones. (Periodicidad: Abierta, el monitoreo como cierre de implementación de la estrategia en UTI de mediano impacto). **Claridades:** *para las Unidades de trabajo informal con apertura y avance del proceso en vigencias anteriores (agosto 1 – octubre 15, con inicio de proceso octubre), se precisa dar continuidad acorde a la dinámica del producto.* *Para la continuidad de Unidades de trabajo informal con apertura y avance del proceso en vigencias anteriores (junio - julio) se realizará el monitoreo en los casos que se logró establecer contacto y continuar proceso. En el caso de evidenciar que la unidad de*	X		**Febrero 2025** **Localidad** / **Febrero de 2025** **Tunjuelito** 88 **Usme** 85 **Ciudad Bolívar** 139 **Total** 312 Monitoreo, el proceso de cierre se realiza en el caso de UTI de mediano impacto por tecnólogo; realizando todo lo trabajado y los compromisos en cuanto al riesgo y la salud de los trabajadores de las unidades de trabajo, se evidencia el cumplimiento de los compromisos de acuerdo a los riesgos identificados en cada unidad de trabajo diligenciando el porcentaje correspondiente y dejando las recomendaciones necesarias de acuerdo al criterio del tecnólogo en salud ocupacional. Para este mes se soporta un total de 312 monitoreos en las localidades de Tunjuelito, Usme y Ciudad Bolívar. Se cuenta con los siguientes monitoreos caídos: Ficha caída No. 3190250057 la cual se repone en UTI con ficha No. 3190250072, localidad Ciudad Bolívar. Ficha caída No. 3050249743 la cual se repone en UTI con ficha No. 3050249734, localidad de Usme. Ficha caída No. 3060250541 la cual se repone en UTI con ficha No. 3060250542, localidad de Ciudad Bolívar. Hallazgo identificado por lo que se genera plan de mejoramiento: Ficha No. 3050250341 no se evidenció en el formato el motivo del por qué no se le realizó asesoría de monitoreo a todos los trabajadores de la unidad de trabajo informal, como refiere el lineamiento: “se procederá a realizar una (1) asesoría de monitoreo del proceso en UTI de mediano impacto con trabajadores

ACTIVIDAD / PROCEDIMIENTO / INTERVENCIÓN	CRITERIOS Y MEDIOS DE VERIFICACIÓN	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIONES
	trabajo ya no se encuentra en operación, se valida declara la visita como fallida, se realiza registro en la parte posterior del formato de caracterización con fecha de la nota que se va a realizar. *Con relación a este caso de monitoreo que no fue posible desarrollar en la unidad que corresponde, se valida realizarlo con una asesoría de refuerzo (en otra unidad de trabajo de la actual vigencia que lo requiera) ya sea de mediano o bajo impacto que no tenga reposición de asesorías por unidades de trabajo caídas, el campo a diligenciar será el de reposición. Por otro lado, es válido que dichas asesorías se homologuen como apoyo en el desarrollo de las jornadas del Programa Ampliado de Inmunización o con el desarrollo de jornadas en acciones colectivas con trabajadores informales para lo cual se soportará con acta, listado de sesiones colectivas, ficha técnica y base de datos; una sesión por cada dos horas de jornada en caso de que el producto "acciones colectivas con trabajadores informales" haya sido ejecutado en su totalidad en el mes de ejecución de la jornada.*			de la economía informal (esta debe ser la última del proceso) a través de la cual hace por lo que no se determina el seguimiento a los compromisos individuales del trabajador según decálogo de salud y las colectivas relacionados con la modificación de las condiciones de trabajo en la Unidad de Trabajo", por lo que se genera plan de mejoramiento al producto 26. **Marzo 2025** **Localidad** / **Marzo de 2025** **Tunjuelito** 50 **Usme** 51 **Ciudad Bolívar** 29 **Total** 130 Monitoreo, el proceso de cierre se realiza en el caso de UTI de mediano impacto por tecnólogo; realizando todo lo trabajado y los compromisos en cuanto al riesgo y la salud de los trabajadores de las unidades de trabajo, se evidencia el cumplimiento de los compromisos de acuerdo a los riesgos identificados en cada unidad de trabajo diligenciando el porcentaje correspondiente y dejando las recomendaciones necesarias de acuerdo al criterio del tecnólogo en salud ocupacional. Para este mes se soporta un total de 130 monitoreos en las localidades de Ciudad Bolívar, Usme y Tunjuelito. Hallazgos identificados por los que se genera plan de mejoramiento: Fichas No. 3190250374 y 3190250376 no se evidenció en el formato por que no se le realizó asesoría de monitoreo a todos los trabajadores de las unidades de trabajo informal, como refiere el lineamiento: "se procederá a realizar una (1) asesoría de monitoreo del proceso en UTI de mediano impacto con trabajadores de la economía informal (esta debe ser la última del proceso) a través de la cual hace por lo que no se determina el seguimiento a los compromisos

ACTIVIDAD / PROCEDIMIENTO / INTERVENCIÓN	CRITERIOS Y MEDIOS DE VERIFICACIÓN	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIONES
				individuales del trabajador según decálogo de salud y las colectivas relacionados con la modificación de las condiciones de trabajo en la Unidad de Trabajo", por lo que se genera plan de mejoramiento al producto 26.
	Base de datos con registro de la información en concordancia con la información recolectada y de acuerdo con la meta establecida a través de la PPP.	X		Todos los soportes se encuentran digitados en el respectivo aplicativo de GESIAPP.
	Canalización a la ruta en caso de identificarse necesidad.	NA	NA	No aplica para la intervención de asesoría de monitoreo en UTI con trabajadores de la economía informal en UTI en mediano impacto
	Acta de reuniones y listado de asistencia para reposición con jornadas PAI	NA	NA	No aplica para el período objeto de verificación
	Fichas técnicas por sesión, acta de reuniones y listado de sesiones colectivas en caso de reposición con jornadas en acciones colectivas con trabajadores informales	NA	NA	No aplica para el período objeto de verificación

INTER-ACCION INTEGRAL E INTEGRADA: DESARROLLO DE LA INTER ACCIÓN INTEGRADA PRÁCTICAS DE PROMOCIÓN DEL CUIDADO DE LA SALUD DE LOS TRABAJADORES INFORMALES Y GESTIÓN DEL RIESGO EN LAS UNIDADES DE TRABAJO INFORMAL

CODIGO ACTIVIDAD EN PPP Y LINEAMIENTO: 27

PRODUCTO: ASESORIAS DE PROMOCIÓN DEL CUIDADO DE LA SALUD CON TRABAJADORES DE LA ECONOMÍA INFORMAL EN UTI.

ACTIVIDAD O SUBACTIVIDADES ACORDE AL LINEAMIENTO	Criterios y medios de verificación (Lineamientos 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))
Asesorías de promoción del cuidado de la salud con énfasis en prevención de factores de riesgo de condiciones crónicas no transmisibles con trabajadores de la economía informal y promoción de los derechos sexuales y reproductivos, la salud materno perinatal y la prevención de Infecciones de Transmisión Sexual	***Profesional universitario 2 (operativo), Profesional de Enfermería*** (Formato del Entorno Cuidador Laboral, sección estilos de vida saludable / prácticas de autocuidado - condiciones crónicas no transmisibles o psicosocial. Tamizajes aplicados según pertinencia. Periodicidad (Esta actividad es única para UTI de bajo, mediano y alto solo en el 50% de las UTI, doble (2) en caso de reposición con reporte mensual.)		X	**Febrero 2025** se hace verificación de 143 asesorías de promoción del cuidado de la salud con énfasis en prevención de factores de riesgo de condiciones crónicas no transmisibles con trabajadores de la economía informal por parte del perfil de enfermería en UTI de alto, mediano y bajo impacto, Se evidencio que se dio cumplimiento a lo registrado en el informe de gestión; las asesorías realizadas fueron desarrolladas dando cumplimiento al lineamiento, en temas tales como, hábitos de vida saludable, recomendaciones médicas de acuerdo a los riesgos expuestos en su lugar de trabajo, los trabadores intervenidos contaban con tamizajes Findrisc, OMS y EPOC de cuerdo a necesidad. A continuación, se relaciona la distribución de acuerdo a lo soportado por perfil de enfermería un total de 143 asesorías: **Localidad** / **Asesoría Enfermería** **Tunjuelito** 74 **Usme** 19 **Ciudad Bolívar** 50 **Total** 143 Hallazgos identificados por lo que se genera glosa por calidad: Fichas No. 3060250307, 3190250380 y 3190250573 no se identificó asesoría al 100% de los trabajadores informales caracterizados por perfil de enfermería como lo refiere el

ACTIVIDAD O SUBACTIVIDADES ACORDE AL LINEAMIENTO	Criterios y medios de verificación (Lineamientos 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))
				lineamiento: “Las asesorías de este producto deben cubrir al 100% de los trabajadores identificados, de lo anterior se exceptúan aquellos que no se encuentren laborando en el establecimiento al momento de la asesoría, realizando el debido registro en el formato”. Adicional en la Ficha No. 3190250380 se identificó asesoría incompleta del perfil de enfermería, ya que firman 2 trabajadores, pero solo se evidencia la asesoría de 1 trabajador y la otra asesoría quedó incompleta. Ficha No. 3050250341 se identificó error en la No. 24 Alertas en mujeres, debido a que a la trabajadora # 2 se le registra el código 1 Mujer en edad fértil sin método anticonceptivo y en la asesoría se registra que esta usuaria planifica con la inyección y en la trabajadora # 1 que no planifica no se registra la alerta en mujeres, generando esto inconsistencias en el formato y en aplicativo GESI. **Marzo 2025** se hace verificación de 110 asesorías de promoción del cuidado de la salud con énfasis en prevención de factores de riesgo de condiciones crónicas no transmisibles con trabajadores de la economía informal por parte del perfil de enfermería en UTI de alto, mediano y bajo impacto. Se evidencio que se dio cumplimiento a lo registrado en el informe de gestión, las asesorías realizadas por el perfil de enfermería fueron desarrolladas dando cumplimiento al lineamiento, en temas tales como hábitos de vida saludable, recomendaciones médicas de acuerdo a los riesgos expuestos en su lugar de trabajo, los trabadores intervenidos contaban con tamizajes Findrisc, OMS y EPOC de cuerdo a necesidad. A continuación, se relaciona la distribución de acuerdo a lo soportado por perfil de enfermería un total de 110 asesorías:

ACTIVIDAD O SUBACTIVIDADES ACORDE AL LINEAMIENTO	Criterios y medios de verificación (Lineamientos 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))
				<table><tr><th>Localidad</th><th>Asesoría Enfermería</th></tr><tr><td>Tunjuelito</td><td>17</td></tr><tr><td>Usme</td><td>22</td></tr><tr><td>Ciudad Bolívar</td><td>71</td></tr><tr><td>Total</td><td>110</td></tr></table> Hallazgos identificados por lo que se genera glosa por calidad: Ficha No. 3190250808 no se identificó asesoría al 100% de los trabajadores informales caracterizados por perfil de enfermería como lo refiere el lineamiento: “Las asesorías de este producto deben cubrir al 100% de los trabajadores identificados, de lo anterior se exceptúan aquellos que no se encuentren laborando en el establecimiento al momento de la asesoría, realizando el debido registro en el formato”. Ficha No. 3190250832 en la variable 147 tamizaje aplicado, se diligencia el código 2 que corresponde a la aplicación del tamizaje Findrisc, tamizaje que no se debe aplicar, debido a que se registra en la asesoría que la usuaria tiene como diagnóstico Diabetes, pero no es ajustado en el aplicativo GESI ya que, al verificar, en base si aparece el código 2 de tamizaje aplicado, dato que genera error en el aplicativo.
	Canalización a la ruta en caso de identificarse necesidad.	X		Se evidencia canalización de casos de acuerdo a necesidad diligenciado en el campo correspondiente del formato de UTI.
	Base de datos con registro de la información en	X		Todos los soportes se encuentran digitados en el respectivo aplicativo de GESIAPP.

ACTIVIDAD O SUBACTIVIDADES ACORDE AL LINEAMIENTO	Criterios y medios de verificación (Lineamientos 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))
	concordancia con la información recolectada y de acuerdo con la meta establecida a través de la PPP.			
	Acta de reuniones y listado de asistencia para reposición con jornadas PAI	X		No aplica para el período objeto de seguimiento
	Fichas técnicas por sesión, acta de reuniones y listado de sesiones colectivas en caso de reposición con jornadas en acciones colectivas con trabajadores informales.	X		No aplica para el período objeto de seguimiento
Asesorías de promoción del cuidado de la salud con énfasis en salud mental con trabajadores de la economía informal	***Profesional universitario 2 (operativo), Profesional de Psicología*** Formato del Entorno Cuidador Laboral, sección estilos de vida saludable / prácticas de autocuidado - condiciones crónicas no transmisibles o psicosocial. Tamizajes aplicados según pertinencia. Periodicidad (Esta	X		**Febrero 2025** Se hace verificación de 123 asesorías de promoción del cuidado de la salud con énfasis en salud mental con trabajadores de la economía informal por parte del perfil de psicología en UTI de alto, mediano y bajo impacto; las asesorías realizadas fueron desarrolladas dando cumplimiento al lineamiento, en temas tales como, hábitos de vida saludable, manejo del estrés, higiene del sueño, recomendaciones médicas de acuerdo a los riesgos expuestos en su lugar de trabajo, los trabadores contaban con tamizajes de Asist y se observó que en las intervenciones de psicología está el formato de valoración de habilidades para cada trabajador intervenido. A continuación, se relaciona la distribución de acuerdo a lo soportado por el perfil de psicología:

ACTIVIDAD O SUBACTIVIDADES ACORDE AL LINEAMIENTO	Criterios y medios de verificación (Lineamientos 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))
	actividad es única para UTI de bajo, mediano y alto solo en el 50% de las UTI, doble (2) en caso de reposición con reporte mensual. Una asesoría adicional a lo anterior en el caso de corresponder a una asesoría de continuidad vigencias anteriores (agosto octubre 1 al15)			

Localidad	Asesoría Psicología
Tunjuelito	62
Usme	13
Ciudad Bolívar	48
Total	123

Marzo 2025

Se hace verificación de 102 asesorías de promoción del cuidado de la salud con énfasis en salud mental con trabajadores de la economía informal por parte del perfil de psicología en UTI de alto y mediano; las asesorías realizadas fueron desarrolladas dando cumplimiento al lineamiento, en temas tales como, hábitos de vida saludable, manejo del estrés, higiene del sueño, recomendaciones médicas de acuerdo a los riesgos expuestos en su lugar de trabajo, los trabadores contaban con tamizajes de Asist y se observó que en las intervenciones de psicología está el formato de valoración de habilidades para cada trabajador intervenido.

A continuación, se relaciona la distribución de acuerdo a lo soportado por el perfil de psicología:

Localidad	Asesoría Psicología
Tunjuelito	24
Usme	22
Ciudad Bolívar	56
Total	102

Todos los soportes se evidenciaron con calidad y pertinencia.

ACTIVIDAD O SUBACTIVIDADES ACORDE AL LINEAMIENTO	Criterios y medios de verificación (Lineamientos 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))
	Base de datos con registro de la información en concordancia con la información recolectada y de acuerdo con la meta establecida a través de la PPP.	X		Todos los soportes se encuentran digitados en el respectivo aplicativo de GESIAPP.
	Canalización a la ruta en caso de identificarse necesidad.	X		Se evidencia canalización de casos de acuerdo a necesidad diligenciado en el campo correspondiente del formato de UTI.
	Escala de medición de mejoramiento de habilidades y competencias (sujeto a cambios en los instrumentos operativos del entorno laboral).			**Febrero 2025** El 100% de los trabadores con asesoría por perfil de psicología contaron con la aplicación de la escala de habilidades y competencias y tamizaje Assist y SQR según pertinencia. **Marzo 2025** El 100% de los trabadores con asesoría por perfil de psicología contaron con la aplicación de la escala de habilidades y competencias y tamizaje Assist y SQR según pertinencia.
	Acta de reuniones y listado de asistencia para reposición con jornadas PAI	X		Se soporta 1 acta de jornada PAI en reposición de una asesoría por parte del perfil de psicología, la cual esta firmada por equipo PAI con VoBo de la referente del entorno laboral.
	Fichas técnicas por sesión, acta de reuniones y listado de sesiones colectivas en caso de reposición con jornadas en acciones colectivas con trabajadores informales	X		No aplica para el período objeto de seguimiento

INTER-ACCION INTEGRAL E INTEGRADA: DESARROLLO DE LA INTER ACCIÓN INTEGRADA PRÁCTICAS DE PROMOCIÓN DEL CUIDADO DE LA SALUD DE LOS TRABAJADORES INFORMALES Y GESTIÓN DEL RIESGO EN LAS UNIDADES DE TRABAJO INFORMAL

CODIGO ACTIVIDAD EN PPP Y LINEAMIENTO: 28

PRODUCTO: ASESORÍAS DE PROMOCIÓN DEL CUIDADO DE LA SALUD, GESTIÓN DEL RIESGO DE LA UTI Y MONITOREO DEL PROCESO CON TRABAJADORES DE LA ECONOMÍA INFORMAL EN UTI DE ALTO IMPACTO.

ACTIVIDAD / PROCEDIMIENTO / INTERVENCIÓN	CRITERIOS Y MEDIOS DE VERIFICACIÓN	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIONES
Asesorías de promoción del auto cuidado, gestión del riesgo en salud en UTI con trabajadores de la economía informal en UTI en alto impacto	**Profesional especializado 4 (Operativo), especializado en Salud Ocupacional o Salud y Seguridad en el Trabajo con Licencia** Formato del entorno cuidador laboral, Ficha_UTIS con diligenciamiento asesorías de riesgos – peligros según medidas de intervención con registro de las fechas y avances para los seguimientos registró en caso de quedar plan de mejora. En UTI de alto impacto, este producto se desarrollará en tres (3) oportunidades y una (1) asesoría de monitoreo del proceso en UTI (de acuerdo con lo definido en el producto) y con trabajadores de la economía informal; en consecuencia, es requerido que cada UTI de alto impacto cuente con previa caracterización de las	X		**Febrero 2025** Se revisaron los formatos presentados para este período diligenciando las variables de seguimiento, asesorías de riesgos – peligros según medidas de intervención con registro de las fechas y avances para los seguimientos y el monitoreo, semaforización de cierre y la identificación de modificación de prácticas y condiciones. Se realizó conteo de la meta total de lo programado versus lo ejecutado para su verificación, y posteriormente se realizó proceso de revisión de calidad, cumplimiento del lineamiento y pertinencia. A continuación, se relacionan las 161 asesorías realizadas por el perfil de especialista en salud ocupacional de las cuales 111 corresponden a asesorías 1, 2 y 3 y su distribución de UTI de alto impacto de acuerdo a lo soportado y verificado:

Localidad	Primera asesoría	Segunda asesoría	Tercera asesoría
Tunjuelito	25	19	12
Usme	0	0	11
Ciudad Bolívar	25	19	0
Total	50	38	23
Total	111		

ACTIVIDAD / PROCEDIMIENTO / INTERVENCIÓN	CRITERIOS Y MEDIOS DE VERIFICACIÓN	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIONES
	condiciones de salud y trabajo. **Claridades:** *(el 100% de las UTI contarán con educación en movilidad y seguridad en el marco de riesgo público).* *Con relación a la continuidad de Unidades de trabajo informal con apertura y avance del proceso en vigencias anteriores (agosto 1 – octubre 15, con inicio de proceso octubre), se precisa dar continuidad acorde a la dinámica del producto.* *Para la continuidad de Unidades de trabajo informal con apertura y avance del proceso en vigencias anteriores (junio - julio), es importante retomar los procesos a partir del último acompañamiento realizado, dependiendo del momento en el que se encuentre hasta llegar al respectivo cierre.* *En el caso de evidenciar que la unidad de trabajo ya no se encuentra en operación, se valida declarar la visita como fallida, se realiza registro en la parte posterior del formato de*			Se verifico el seguimiento a los compromisos frente al plan de trabajo en cada asesoría y los riesgos priorizados. Se identifico ficha No. 3050249937 con asesoría de monitoreo caído, se repone en ficha No. 3050249923. Se evidencio el diligenciamiento asesoría de acuerdo al lineamiento. Se hace recomendación con pertinencia de los formatos frente a redacción y conclusiones de los resultados de cada visita y los porcentajes iniciales y de cumplimiento de acuerdo con los establecido en el lineamiento e instructivo. **Marzo 2025** Se revisaron los formatos presentados para este período diligenciando las variables de seguimiento, asesorías de riesgos – peligros según medidas de intervención con registro de las fechas y avances para los seguimientos y el monitoreo, semaforización de cierre y la identificación de modificación de prácticas y condiciones. Se realizó conteo de la meta total de lo programado versus lo ejecutado para su verificación, y posteriormente se realizó proceso de revisión de calidad, cumplimiento del lineamiento y pertinencia. A continuación, se relacionan las 162 asesorías realizadas por el perfil de especialista en salud ocupacional de las cuales 112 corresponden a asesoría 1, 2 y 3 y su distribución de UTI de alto impacto de acuerdo a lo soportado y verificado:

Localidad	Primera asesoría	Segunda asesoría	Tercera asesoría
Tunjuelito	23	6	25
Usme	0	0	0
Ciudad Bolívar	27	6	25
Total	50	12	50
Total	112		

ACTIVIDAD / PROCEDIMIENTO / INTERVENCIÓN	CRITERIOS Y MEDIOS DE VERIFICACIÓN	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIONES
	caracterización con fecha de la nota que se va a realizar, para este primer momento de retomar la unidad, esta debe contener dos contactos telefónicos y una visita presencial. Con relación a este caso de los acompañamientos que no fue posible desarrollar en la unidad que corresponde, se valida realizarlos en otra unidad de trabajo de alto impacto o de ruralidad cercana que no tenga reposición de asesorías por unidades de trabajo caídas, el campo a diligenciar será el de reposición. Por otro lado, es válido que dichas asesorías se homologuen como apoyo en el desarrollo de las jornadas del Programa Ampliado de Inmunización. (Periodicidad: Abierta, el monitoreo como cierre de implementación de la estrategia en UTI de alto impacto. Una asesoría adicional a lo anterior en el caso de corresponder a una asesoría de continuidad vigencias anteriores (junio-julio)).			Se verifico el seguimiento a los compromisos frente al plan de trabajo en cada asesoría y los riesgos priorizados. Se evidencio el diligenciamiento asesoría de acuerdo al lineamiento. Se hace recomendación con pertinencia de los formatos frente a redacción y conclusiones de los resultados de cada visita y los porcentajes iniciales y de cumplimiento de acuerdo con los establecido en el lineamiento e instructivo.

ACTIVIDAD / PROCEDIMIENTO / INTERVENCIÓN	CRITERIOS Y MEDIOS DE VERIFICACIÓN	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIONES
	Canalización a la ruta en caso de identificarse necesidad.	X		Se evidencia canalización de casos de acuerdo a necesidad diligenciado en el campo correspondiente del formato de UTI.
	Base de datos con registro de la información en concordancia con la información recolectada y de acuerdo con la meta establecida a través de la PPP	X		Todos los soportes se encuentran digitados en el respectivo aplicativo de GESIAPP.
	Acta de reuniones y listado de asistencia para reposición con jornadas PAI	NA	NA	No aplica para este período objeto de verificación.
Asesorías de monitoreo en UTI con trabajadores de la economía informal en UTI de alto impacto	**Profesional especializado 4 (Operativo), especializado en Salud Ocupacional o Salud y Seguridad en el Trabajo con Licencia** Formato del entorno cuidador laboral, Ficha_UTIS con diligenciamiento de apartado identificación de los individuos con diligenciamiento de las variables de seguimiento, asesorías el monitoreo, registro en caso de quedar plan de mejora, semáforo de cierre y la identificación de modificación de prácticas y condiciones. **Claridades:** *Por otro lado, para las Unidades de trabajo informal con apertura y avance del proceso en vigencias*	X		**Febrero 2025** **Localidad** / **Febrero de 2025** **Tunjuelito** 25 **Usme** 25 **Ciudad Bolívar** 0 **Total** 50 Monitoreo, el proceso de cierre se realiza en el caso de UTI de alto impacto por especialista en salud ocupacional; realizando todo lo trabajado y los compromisos en cuanto al riesgo y la salud de los trabajadores de las unidades de trabajo, se evidencia el cumplimiento de los compromisos de acuerdo a los riesgos identificados en cada unidad de trabajo diligenciando el porcentaje correspondiente y dejando las recomendaciones necesarias de acuerdo al criterio de la especialista en salud ocupacional. Para este mes se soporta un total de 50 monitoreos en las localidades de Usme y Tunjuelito.

ACTIVIDAD / PROCEDIMIENTO / INTERVENCIÓN	CRITERIOS Y MEDIOS DE VERIFICACIÓN	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIONES
	anteriores (agosto 1 – octubre 15, con inicio de proceso octubre), se precisa dar continuidad acorde a la dinámica del producto. *Para la continuidad de Unidades de trabajo informal con apertura y avance del proceso en vigencias anteriores (junio - julio), se realizará el monitoreo en los casos que se logró establecer contacto y continuar proceso.* *Con relación al monitoreo que no fue posible desarrollar en la unidad que corresponde, se valida realizarlo con una asesoría de refuerzo en una UTI de alto impacto (en otra unidad de trabajo de la actual vigencia que lo requiera) que no tenga reposición de asesorías por unidades de trabajo caídas, el campo a diligenciar será el de reposición. Por otro lado, es válido que dichas asesorías se homologuen como apoyo en el desarrollo de las jornadas del Programa Ampliado de Inmunización.* Periodicidad: Abierta, el monitoreo como cierre de implementación de la estrategia en UTI de alto impacto			**Marzo 2025** **Localidad** / **Marzo de 2025** **Tunjuelito** 25 **Usme** 0 **Ciudad Bolívar** 25 **Total** 50 Monitoreo, el proceso de cierre se realiza en el caso de UTI de alto impacto por especialista en salud ocupacional; realizando todo lo trabajado y los compromisos en cuanto al riesgo y la salud de los trabajadores de las unidades de trabajo, se evidencia el cumplimiento de los compromisos de acuerdo a los riesgos identificados en cada unidad de trabajo diligenciando el porcentaje correspondiente y dejando las recomendaciones necesarias de acuerdo al criterio de la especialista en salud ocupacional. Para este mes se soporta un total de 50 monitoreos en las localidades de Tunjuelito y Ciudad Bolívar.

ACTIVIDAD / PROCEDIMIENTO / INTERVENCIÓN	CRITERIOS Y MEDIOS DE VERIFICACIÓN	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIONES
	Base de datos con registro de la información en concordancia con la información recolectada y de acuerdo con la meta establecida a través de la PPP.	X		Todos los soportes se encuentran digitados en el respectivo aplicativo de GESIAPP.
	Acta de reuniones y listado de asistencia para reposición con jornadas PAI	NA	NA	No aplica para este período objeto de verificación.

INTER-ACCION INTEGRAL E INTEGRADA: DESARROLLO DE LA INTER ACCIÓN INTEGRADA PRÁCTICAS DE PROMOCIÓN DEL CUIDADO DE LA SALUD DE LOS TRABAJADORES INFORMALES Y GESTIÓN DEL RIESGO EN LAS UNIDADES DE TRABAJO INFORMAL

CODIGO ACTIVIDAD EN PPP Y LINEAMIENTO: 29

PRODUCTO: ASESORÍAS DE SEGUIMIENTO A LA CONTINUIDAD DE CAMBIOS EN LA UTI Y MONITOREO DEL CUIDADO DE LA SALUD DE LOS TRABAJADORES DE LA ECONOMÍA INFORMAL.

<table>
<tr><th>ACTIVIDAD / PROCEDIMIENTO / INTERVENCIÓN</th><th>CRITERIOS Y MEDIOS DE VERIFICACIÓN</th><th>CUMPLE</th><th>NO CUMPLE</th><th>OBSERVACIONES</th></tr>
<tr><td>Asesorías de seguimiento a la continuidad de cambios en la UTI y monitoreo del cuidado de la salud de los trabajadores de la economía informal</td><td><u>Tecnólogo en salud ocupacional o salud y seguridad en el trabajo con licencia.</u>

(Formato del Entorno Cuidador Laboral, Ficha_UTIS con diligenciamiento de apartado de caracterización de las</td><td>X</td><td></td><td>Febrero 2025

Meta a verificada

<table><tr><th>Localidad</th><th>Febrero de 2025</th></tr><tr><td>Tunjuelito</td><td>4</td></tr><tr><td>Usme</td><td>11</td></tr><tr><td>Ciudad Bolívar</td><td>27</td></tr><tr><td>Total</td><td>42</td></tr></table></td></tr>
</table>

ACTIVIDAD / PROCEDIMIENTO / INTERVENCIÓN	CRITERIOS Y MEDIOS DE VERIFICACIÓN	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIONES
	condiciones de trabajo, caracterización de la actividad y flujograma, identificación de los individuos enfatizando en las variables de seguimiento, identificación de riesgos – peligros y variables relacionadas con la continuidad de la operación, se sugiere remitirse a instructivo. (Periodicidad: Mensual y única) **Claridades:** *Comprende el seguimiento a UTI con implementación del plan de cuidado de la salud* *desarrollado con el dueño y los trabajadores informales de las UTI en anterior oportunidad (mínimo 4 meses atrás).* *Claridad 1: "Se aclara que para" "Asesorías de seguimiento a la continuidad de cambios en la UTI y monitoreo del cuidado de la salud de los trabajadores de*			Se realiza verificación a la asesoría de seguimiento a la continuidad de cambios en la UTI y monitoreo del cuidado de la salud de los trabajadores de la economía informal, donde la subred programo seguimientos de acuerdo a la base donde se realizó búsqueda en base de datos y archivo del año 2021; con este insumo hace seguimiento a las Utis intervenidas en vigencias anteriores. Se verifico que las actividades de seguimiento se realizaran en la Ficha_UTIS con diligenciamiento de apartado de caracterización de las condiciones de trabajo, caracterización de la actividad y flujograma, identificación de los individuos enfatizando en las variables de seguimiento, identificación de riesgos – peligros y variables relacionadas con la continuidad de la operación, se sugiere remitirse a instructivo; por parte del perfil de tecnólogo. Se dio cumplimiento con calidad y pertinencia técnica. **Marzo 2025** Meta a verificada **Localidad** / **Marzo de 2025** **Tunjuelito** 4 **Usme** 13 **Ciudad Bolívar** 25 **Total** 42 Se realiza verificación a la asesoría de seguimiento a la continuidad de cambios en la UTI y monitoreo del cuidado de la salud de los trabajadores de la economía informal, donde la subred programo seguimientos de acuerdo a la base donde se realizó búsqueda en base

ACTIVIDAD / PROCEDIMIENTO / INTERVENCIÓN	CRITERIOS Y MEDIOS DE VERIFICACIÓN	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIONES
	la economía informal"" la educación de riesgo público se realiza en el campo de observaciones". *Nota 2: Se requiere realizar registro en el formato de UTI de indagación sobre estado de* *vacunación de las personas que se intervienen y que puedan ser susceptibles de vacunar, para que se evidencie si la persona se encuentra al día según esquema actual de vacunación o si tiene necesidad de vacunarse y si se remite a punto de vacunación cercano a su vivienda o lugar de trabajo o si va a asistir al punto de vacunación de su preferencia o su EAPB.* *Nota 3. En el caso de requerir asesoría adicional ya sea de perfil de enfermería, psicología* *o tecnólogo en salud ocupacional, es viable realizarlo incorporando asesorías que no ha sido posible realizar por UTI con*			de datos y archivo del año 2021 y 2022; con este insumo hace seguimiento a las Utis intervenidas en vigencias anteriores. Se verifico que las actividades de seguimiento se realizaran en la Ficha_UTIS con diligenciamiento de apartado de caracterización de las condiciones de trabajo, caracterización de la actividad y flujograma, identificación de los individuos enfatizando en las variables de seguimiento, identificación de riesgos – peligros y variables relacionadas con la continuidad de la operación, se sugiere remitirse a instructivo; por parte del perfil de tecnólogo.

ACTIVIDAD / PROCEDIMIENTO / INTERVENCIÓN	CRITERIOS Y MEDIOS DE VERIFICACIÓN	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIONES
	inicio de proceso en vigencia (junio-julio) diligenciando el especio de reposición.			
	Canalización a la ruta en caso de identificarse necesidad.	X		Se evidencia canalización de casos de acuerdo a necesidad diligenciado en el campo correspondiente del formato de canalizaciones.
	Base de datos con registro de la información en concordancia con la información recolectada y de acuerdo con la meta establecida a través de la PPP	X		Todos los soportes se encuentran digitados en el respectivo aplicativo de GESIAPP.

2. SEGUIMIENTO DESFAVORABLES. (SOLO APLICA PARA VSA)

PERIODO	LOCALIDAD	FECHA CARGUE APLICATIVO	NUMERO DEL ACTA	NOMBRE DE ESTABLECIMIENTO	ID	HALLAZGO

PARTICIPARON EN EL SEGUIMIENTO

No	NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	ENTIDAD
1	Andrea Piñeros	Profesional de Apoyo Entorno Cuidador Laboral	Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S. E
2	Erica Liseth Ospina	Referente Entorno Cuidador Laboral	Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S. E
3	Sandra Helena Jiménez Guerrero	Profesional equipo de apoyo a la supervisión SDS-SSSP	Secretaría Distrital de Salud
4			
5			
6			
7			
8			
9			

Nota: en el acta de cierre del seguimiento al convenio interadministrativo GSP - 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.