

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD	GESTIÓN EN SALUD PÚBLICA SUBSECRETARIA DE SALUD PÚBLICA SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL		
	LISTA DE CHEQUEO - SEGUIMIENTO RETROSPECTIVO		
	Código: SDS-GTS-FT-21 Versión: 2		
Elaboró: Claudia Acosta Ríos, Shirley Martínez, Marelby Suárez /Revisó: Marcela Martínez, Hugo Céspedes González / Aprobó: Patricia Molano Builes			

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 abril al 31 de mayo 2025
FECHA DEL SEGUIMIENTO	Del 06 al 12 de agosto 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	<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	X		Abril 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 204 unidades de trabajo informal de mediano, alto y bajo impacto, distribuidas de la siguiente manera:

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD	GESTIÓN EN SALUD PÚBLICA SUBSECRETARÍA DE SALUD PÚBLICA SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL		
	LISTA DE CHEQUEO - SEGUIMIENTO RETROSPECTIVO		
	Código:	SDS-GTS-FT-21	

Elaboró: Claudia Acosta Ríos, Shirley Martínez, Marelby Suárez /Revisó: Marcela Martínez, Hugo Céspedes González / Aprobó: Patricia Molano Builes

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 border="1"> <thead> <tr> <th>Localidad</th><th>Mediano impacto</th><th>Alto Impacto</th><th>Bajo impacto</th><th>Total</th></tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Tunjuelito</td><td>40</td><td>0</td><td>25</td><td>65</td></tr> <tr> <td>Usme</td><td>11</td><td>25</td><td>0</td><td>36</td></tr> <tr> <td>Ciudad Bolívar</td><td>78</td><td>25</td><td>0</td><td>103</td></tr> <tr> <td>Total</td><td>129</td><td>50</td><td>25</td><td>204</td></tr> </tbody> </table> De los soportes verificados, se identificaron 129 Unidades de Trabajo Informal de mediano impacto como restaurantes, barberías, carnicerías entre otras, 50 Unidades de Trabajo Informal de alto impacto como, salones de belleza, SPA de uñas, ferreterías, talleres de mantenimiento y reparación de autos y motocicletas entre otros y 25 unidades de trabajo informal de bajo impacto como venta móvil. Los soportes fueron presentados con calidad y pertinencia. Todos los soportes se encuentran ingresados en el sistema de 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 al diligenciamiento de novedades y/o acciones de IEC en hoja de observación registrar la fecha o el momento de la asesoría en la que se realice para tener una secuencia cronológica de las intervenciones. Mayo 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 260 unidades de trabajo informal de alto, mediano y bajo impacto, distribuidas de la siguiente manera:	Localidad	Mediano impacto	Alto Impacto	Bajo impacto	Total	Tunjuelito	40	0	25	65	Usme	11	25	0	36	Ciudad Bolívar	78	25	0	103	Total	129	50	25	204
Localidad	Mediano impacto	Alto Impacto	Bajo impacto	Total																									
Tunjuelito	40	0	25	65																									
Usme	11	25	0	36																									
Ciudad Bolívar	78	25	0	103																									
Total	129	50	25	204																									

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD	GESTIÓN EN SALUD PÚBLICA SUBSECRETARIA DE SALUD PÚBLICA SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL		
	LISTA DE CHEQUEO - SEGUIMIENTO RETROSPECTIVO		
	Código:	SDS-GTS-FT-21	

Elaboró: Claudia Acosta Ríos, Shirley Martínez, Marelby Suárez /Revisó: Marcela Martínez, Hugo Céspedes González / Aprobó: Patricia Molano Builes

ACTIVIDAD / PROCEDIMIENTO / INTERVENCIÓN	CRITERIOS Y MEDIOS DE VERIFICACIÓN	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIONES																									
				<table border="1"> <tr> <th>Localidad</th><th>Alto Impacto</th><th>Mediano impacto</th><th>Bajo impacto</th><th>Total</th></tr> <tr> <td>Tunjuelito</td><td>0</td><td>42</td><td>0</td><td>42</td></tr> <tr> <td>Usme</td><td>39</td><td>30</td><td>0</td><td>69</td></tr> <tr> <td>Ciudad Bolívar</td><td>39</td><td>60</td><td>50</td><td>149</td></tr> <tr> <td>Total</td><td>78</td><td>132</td><td>50</td><td>260</td></tr> </table> De los soportes verificados, se identificaron 132 Unidades de Trabajo Informal de mediano impacto como restaurantes, barberías, carnicerías entre otras, 78 Unidades de Trabajo Informal de alto impacto como, salones de belleza, SPA de uñas, ferreterías, talleres de mantenimiento y reparación de autos y motocicletas entre otros y 50 unidades de trabajo informal de bajo impacto como venta móvil. Los soportes fueron presentados con calidad y pertinencia. Todos los soportes se encuentran ingresados en el sistema de 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 al diligenciamiento de novedades y/o acciones de IEC en hoja de observación registrar la fecha o el momento de la asesoría en la que se realice para tener una secuencia cronológica de las intervenciones.	Localidad	Alto Impacto	Mediano impacto	Bajo impacto	Total	Tunjuelito	0	42	0	42	Usme	39	30	0	69	Ciudad Bolívar	39	60	50	149	Total	78	132	50	260
Localidad	Alto Impacto	Mediano impacto	Bajo impacto	Total																									
Tunjuelito	0	42	0	42																									
Usme	39	30	0	69																									
Ciudad Bolívar	39	60	50	149																									
Total	78	132	50	260																									

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD	GESTIÓN EN SALUD PÚBLICA SUBSECRETARÍA DE SALUD PÚBLICA SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL		
	LISTA DE CHEQUEO - SEGUIMIENTO RETROSPECTIVO		
	Código:	SDS-GTS-FT-21	

Elaboró: Claudia Acosta Ríos, Shirley Martínez, Marelby Suárez /Revisó: Marcela Martínez, Hugo Céspedes González / Aprobó: Patricia Molano Builes

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	<u>Tecnólogo en salud ocupacional o salud y seguridad en el trabajo con licencia</u> 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. (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.		X	Abril 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. Para este período se soportó un total de 563 asesorías reportadas en el informe de gestión. A continuación, se relacionan las 563 asesorías ejecutadas de las cuales 438 corresponden a asesorías 1, 2 y 3 y su distribución de UTI de mediano impacto de acuerdo a lo soportado y verificado es: <table> <tr> <th>Localidad</th> <th>Primera asesoría</th> <th>Segunda asesoría</th> <th>Tercera asesoría</th> </tr> <tr> <td>Tunjuelito</td> <td>11</td> <td>9</td> <td>37</td> </tr> <tr> <td>Usme</td> <td>45</td> <td>61</td> <td>44</td> </tr> <tr> <td>Ciudad Bolívar</td> <td>100</td> <td>71</td> <td>60</td> </tr> <tr> <td>Total</td> <td>156</td> <td>141</td> <td>141</td> </tr> <tr> <td>Total</td> <td colspan="3">438</td> </tr> </table>	Localidad	Primera asesoría	Segunda asesoría	Tercera asesoría	Tunjuelito	11	9	37	Usme	45	61	44	Ciudad Bolívar	100	71	60	Total	156	141	141	Total	438		
Localidad	Primera asesoría	Segunda asesoría	Tercera asesoría																									
Tunjuelito	11	9	37																									
Usme	45	61	44																									
Ciudad Bolívar	100	71	60																									
Total	156	141	141																									
Total	438																											

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD	GESTIÓN EN SALUD PÚBLICA SUBSECRETARÍA DE SALUD PÚBLICA SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL		
	LISTA DE CHEQUEO - SEGUIMIENTO RETROSPECTIVO		
	Código: SDS-GTS-FT-21	Versión: 2	

Elaboró: Claudia Acosta Ríos, Shirley Martínez, Marelby Suárez /Revisó: Marcela Martínez, Hugo Céspedes González / Aprobó: Patricia Molano Builes

ACTIVIDAD / PROCEDIMIENTO / INTERVENCIÓN	CRITERIOS Y MEDIOS DE VERIFICACIÓN	CUMPLE NO CUMPLE	OBSERVACIONES															
	Una asesoría adicional a o anterior en el caso de corresponder a una asesoría de continuidad vigencias anteriores (junio-julio). Claridades: <i>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 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</i>		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 al diligenciamiento de novedades y/o acciones de IEC en hoja de observación registrar la fecha o el momento de la asesoría en la que se realice para tener una secuencia cronológica de las intervenciones. Hallazgo identificado: De acuerdo a lo anterior se identificó que la distribución por localidad reportada en el informe de gestión no corresponde a los soportes presentados por la subred en cuanto a las localidades de Tunjuelito y Ciudad Bolívar, así: <table> <tr> <th>ABRIL</th> <th>REPORTADO EN IG</th> <th>SOPORTADO POR SUBRED</th> </tr> <tr> <td>Tunjuelito</td> <td>109</td> <td>94</td> </tr> <tr> <td>Usme</td> <td>194</td> <td>194</td> </tr> <tr> <td>Ciudad Bolívar</td> <td>260</td> <td>275</td> </tr> <tr> <td>Total</td> <td>563</td> <td>563</td> </tr> </table> Por lo cual se genera glosa por informe de gestión para este mes cargado al producto 34 Gestión en los niveles meso y micro de la salud pública del Entorno cuidador Laboral “Bienestar en nuestro entorno laboral” Mayo 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.	ABRIL	REPORTADO EN IG	SOPORTADO POR SUBRED	Tunjuelito	109	94	Usme	194	194	Ciudad Bolívar	260	275	Total	563	563
ABRIL	REPORTADO EN IG	SOPORTADO POR SUBRED																
Tunjuelito	109	94																
Usme	194	194																
Ciudad Bolívar	260	275																
Total	563	563																

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD	GESTIÓN EN SALUD PÚBLICA SUBSECRETARIA DE SALUD PÚBLICA SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL		
	LISTA DE CHEQUEO - SEGUIMIENTO RETROSPECTIVO		
	Código:	SDS-GTS-FT-21	

Elaboró: Claudia Acosta Ríos, Shirley Martínez, Marelby Suárez /Revisó: Marcela Martínez, Hugo Céspedes González / Aprobó: Patricia Molano Builes

ACTIVIDAD / PROCEDIMIENTO / INTERVENCIÓN	CRITERIOS Y MEDIOS DE VERIFICACIÓN	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIONES																								
	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.			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 reportó un total de 530 asesorías programadas en informe de gestión y se reportó como ejecutado un total de 522 asesorías en informe de gestión, esta disminución de la meta ejecutada obedeció a reprogramación de la misma para meses posteriores, de las cuales 417 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: <table> <tr> <th>Localidad</th> <th>Primera asesoría</th> <th>Segunda asesoría</th> <th>Tercera asesoría</th> </tr> <tr> <td>Tunjuelito</td> <td>54</td> <td>33</td> <td>11</td> </tr> <tr> <td>Usme</td> <td>30</td> <td>11</td> <td>34</td> </tr> <tr> <td>Ciudad Bolívar</td> <td>63</td> <td>96</td> <td>85</td> </tr> <tr> <td>Total</td> <td>147</td> <td>140</td> <td>130</td> </tr> <tr> <td>Total</td> <td colspan="3">417</td> </tr> </table> 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 al diligenciamiento de novedades y/o acciones de IEC en hoja de observación registrar la fecha o el momento de la asesoría en la que se realice para tener una secuencia cronológica de las intervenciones. Por otro lado, se identifica un formato de UTI de mediano impacto ficha No. 3060251457 en el que no se registra la indagación del estado de vacunación de los trabajadores, por lo que se recomienda tener en cuenta nota descrita en el lineamiento en cuanto a vacunación y hacer el registro en todos los formatos, así como implementar acciones internas de mejora con el equipo de trabajo.	Localidad	Primera asesoría	Segunda asesoría	Tercera asesoría	Tunjuelito	54	33	11	Usme	30	11	34	Ciudad Bolívar	63	96	85	Total	147	140	130	Total	417		
Localidad	Primera asesoría	Segunda asesoría	Tercera asesoría																									
Tunjuelito	54	33	11																									
Usme	30	11	34																									
Ciudad Bolívar	63	96	85																									
Total	147	140	130																									
Total	417																											

ACTIVIDAD / PROCEDIMIENTO / INTERVENCIÓN	CRITERIOS Y MEDIOS DE VERIFICACIÓN	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIONES																	
	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. Abril 2025 <table> <tr> <th>RUTA</th> <th>CANTIDAD</th> <th>EFFECTIVA</th> </tr> <tr> <td>RPM</td> <td>169</td> <td>131</td> </tr> <tr> <td>9 RIAS para población materno — perinatal.</td> <td>1</td> <td>1</td> </tr> <tr> <td>2 RIAS para población con riesgo o presencia de alteraciones cardio — cerebro — vascular — metabólicas manifiestas</td> <td>11</td> <td>7</td> </tr> <tr> <td>6 RIAS para población con riesgo o presencia de trastornos psicosociales y del comportamiento.</td> <td>8</td> <td>6</td> </tr> <tr> <td>10 RIAS para población con riesgo o presencia de enfermedades infecciosas.</td> <td>2</td> <td>1</td> </tr> </table>	RUTA	CANTIDAD	EFFECTIVA	RPM	169	131	9 RIAS para población materno — perinatal.	1	1	2 RIAS para población con riesgo o presencia de alteraciones cardio — cerebro — vascular — metabólicas manifiestas	11	7	6 RIAS para población con riesgo o presencia de trastornos psicosociales y del comportamiento.	8	6	10 RIAS para población con riesgo o presencia de enfermedades infecciosas.	2
RUTA	CANTIDAD	EFFECTIVA																			
RPM	169	131																			
9 RIAS para población materno — perinatal.	1	1																			
2 RIAS para población con riesgo o presencia de alteraciones cardio — cerebro — vascular — metabólicas manifiestas	11	7																			
6 RIAS para población con riesgo o presencia de trastornos psicosociales y del comportamiento.	8	6																			
10 RIAS para población con riesgo o presencia de enfermedades infecciosas.	2	1																			

ACTIVIDAD / PROCEDIMIENTO / INTERVENCIÓN	CRITERIOS Y MEDIOS DE VERIFICACIÓN	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIONES																											
				<table><tr><td>3 RIAS para población con riesgo o presencia de enfermedades respiratorias crónicas.</td><td>1</td><td>1</td></tr></table> Mayo 2025 <table><tr><th>RUTA</th><th>CANTIDAD</th><th>EFFECTIVA</th></tr><tr><td>RPM</td><td>139</td><td>84</td></tr><tr><td>2 RIAS para población con riesgo o presencia de alteraciones cardio — cerebro — vascular — metabólicas manifiestas</td><td>34</td><td>28</td></tr><tr><td>5 RIAS para población con riesgo o presencia de trastornos mentales y del comportamiento manifiestos debido a uso de sustancias psicoactivas y adicciones.</td><td>2</td><td>1</td></tr><tr><td>6 RIAS para población con riesgo o presencia de trastornos psicosociales y del comportamiento.</td><td>15</td><td>9</td></tr><tr><td>9 RIAS para población materno — perinatal.</td><td>2</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>3 RIAS para población con riesgo o presencia de enfermedades respiratorias crónicas.</td><td>1</td><td>1</td></tr></table>	3 RIAS para población con riesgo o presencia de enfermedades respiratorias crónicas.	1	1	RUTA	CANTIDAD	EFFECTIVA	RPM	139	84	2 RIAS para población con riesgo o presencia de alteraciones cardio — cerebro — vascular — metabólicas manifiestas	34	28	5 RIAS para población con riesgo o presencia de trastornos mentales y del comportamiento manifiestos debido a uso de sustancias psicoactivas y adicciones.	2	1	6 RIAS para población con riesgo o presencia de trastornos psicosociales y del comportamiento.	15	9	9 RIAS para población materno — perinatal.	2	1	16 RIAS para población con riesgo o presencia de trastornos visuales y auditivos.	2	2	3 RIAS para población con riesgo o presencia de enfermedades respiratorias crónicas.	1	1
3 RIAS para población con riesgo o presencia de enfermedades respiratorias crónicas.	1	1																													
RUTA	CANTIDAD	EFFECTIVA																													
RPM	139	84																													
2 RIAS para población con riesgo o presencia de alteraciones cardio — cerebro — vascular — metabólicas manifiestas	34	28																													
5 RIAS para población con riesgo o presencia de trastornos mentales y del comportamiento manifiestos debido a uso de sustancias psicoactivas y adicciones.	2	1																													
6 RIAS para población con riesgo o presencia de trastornos psicosociales y del comportamiento.	15	9																													
9 RIAS para población materno — perinatal.	2	1																													
16 RIAS para población con riesgo o presencia de trastornos visuales y auditivos.	2	2																													
3 RIAS para población con riesgo o presencia de enfermedades respiratorias crónicas.	1	1																													

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD	GESTIÓN EN SALUD PÚBLICA SUBSECRETARÍA DE SALUD PÚBLICA SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL		
	LISTA DE CHEQUEO - SEGUIMIENTO RETROSPECTIVO		
	Código: SDS-GTS-FT-21	Versión: 2	

Elaboró: Claudia Acosta Ríos, Shirley Martínez, Marelby Suárez /Revisó: Marcela Martínez, Hugo Céspedes González / Aprobó: Patricia Molano Builes

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 cuentan con un número de consecutivo lo cual indica que se encuentran digitados en el respectivo aplicativo de GESIAPP.										
Asesorías de monitoreo en UTI con trabajadores de la economía informal en UTI en mediano impacto	<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 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: <i>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</i>	X		Abril 2025 A continuación se relacionan las 125 asesorías de monitoreo en UTI con trabajadores de la economía informal en UTI de mediano impacto, este proceso 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 125 monitoreos en las localidades de Tunjuelito, Usme y Ciudad Bolívar. <table border="1"> <thead> <tr> <th>Localidad</th> <th>Abril de 2025</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Tunjuelito</td> <td>37</td> </tr> <tr> <td>Usme</td> <td>44</td> </tr> <tr> <td>Ciudad Bolívar</td> <td>44</td> </tr> <tr> <td>Total</td> <td>125</td> </tr> </tbody> </table> Se cuenta con la siguiente ficha de UTI caída en asesoría de monitoreo: Ficha caída No. 3060250541 la cual se repone en UTI	Localidad	Abril de 2025	Tunjuelito	37	Usme	44	Ciudad Bolívar	44	Total	125
Localidad	Abril de 2025													
Tunjuelito	37													
Usme	44													
Ciudad Bolívar	44													
Total	125													

ACTIVIDAD / PROCEDIMIENTO / INTERVENCIÓN	CRITERIOS Y MEDIOS DE VERIFICACIÓN	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIONES										
	<i>dinámica del producto.</i> <i>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 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.</i> <i>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</i>			con ficha No. 3060250542, localidad de Tunjuelito. Mayo 2025 A continuación se relacionan las 105 asesorías de monitoreo en UTI con trabajadores de la economía informal en UTI de mediano impacto, este proceso 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. <table><tr><th>Localidad</th><th>Mayo de 2025</th></tr><tr><td>Tunjuelito</td><td>0</td></tr><tr><td>Usme</td><td>34</td></tr><tr><td>Ciudad Bolívar</td><td>71</td></tr><tr><td>Total</td><td>105</td></tr></table> Todos los soportes se encontraron con la calidad pertinente de acuerdo a lo solicitado en el lineamiento técnico.	Localidad	Mayo de 2025	Tunjuelito	0	Usme	34	Ciudad Bolívar	71	Total	105
Localidad	Mayo de 2025													
Tunjuelito	0													
Usme	34													
Ciudad Bolívar	71													
Total	105													

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD	GESTIÓN EN SALUD PÚBLICA SUBSECRETARIA DE SALUD PÚBLICA SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL		
	LISTA DE CHEQUEO - SEGUIMIENTO RETROSPECTIVO		
	Código:	SDS-GTS-FT-21	

Elaboró: Claudia Acosta Ríos, Shirley Martínez, Marelby Suárez /Revisó: Marcela Martínez, Hugo Céspedes González / Aprobó: Patricia Molano Builes

ACTIVIDAD / PROCEDIMIENTO / INTERVENCIÓN	CRITERIOS Y MEDIOS DE VERIFICACIÓN	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIONES
	<i>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.</i>			
	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 cuentan con un número de consecutivo lo cual indica que 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

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD	GESTIÓN EN SALUD PÚBLICA SUBSECRETARÍA DE SALUD PÚBLICA SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL			
	LISTA DE CHEQUEO - SEGUIMIENTO RETROSPECTIVO			
	Código:	SDS-GTS-FT-21	Versión:	
Elaboró: Claudia Acosta Ríos, Shirley Martínez, Marelby Suárez /Revisó: Marcela Martínez, Hugo Céspedes González / Aprobó: Patricia Molano Builes				

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	<u>Profesional universitario</u> 2 <u>(operativo),</u> <u>Profesional de</u> <u>Enfermería</u> (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		Abril 2025 Se hace verificación de 218 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, en donde por parte del perfil de enfermería se contó con un total de 109 asesorías 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: <table> <tr> <th>Localidad</th> <th>Asesoría Enfermería</th> </tr> <tr> <td>Tunjuelito</td> <td>42</td> </tr> <tr> <td>Usme</td> <td>18</td> </tr> <tr> <td>Ciudad Bolívar</td> <td>49</td> </tr> <tr> <td>Total</td> <td>109</td> </tr> </table>	Localidad	Asesoría Enfermería	Tunjuelito	42	Usme	18	Ciudad Bolívar	49	Total	109
Localidad	Asesoría Enfermería													
Tunjuelito	42													
Usme	18													
Ciudad Bolívar	49													
Total	109													

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD	GESTIÓN EN SALUD PÚBLICA SUBSECRETARÍA DE SALUD PÚBLICA SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL			
	LISTA DE CHEQUEO - SEGUIMIENTO RETROSPECTIVO			
	Código:	SDS-GTS-FT-21	Versión:	

Elaboró: Claudia Acosta Ríos, Shirley Martínez, Marelby Suárez /Revisó: Marcela Martínez, Hugo Céspedes González / Aprobó: Patricia Molano Builes

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))										
				Todos los soportes se encontraron con calidad y pertinencia, con la aplicación de tamizajes según pertinencia. Mayo 2025 Se hace verificación de 253 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, en donde por parte del perfil de enfermería se contó con un total de 121 asesorías 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: <table><tr><th>Localidad</th><th>Asesoría Enfermería</th></tr><tr><td>Tunjuelito</td><td>0</td></tr><tr><td>Usme</td><td>32</td></tr><tr><td>Ciudad Bolívar</td><td>89</td></tr><tr><td>Total</td><td>121</td></tr></table> Todos los soportes se encontraron con calidad y pertinencia, con la aplicación de tamizajes según pertinencia.	Localidad	Asesoría Enfermería	Tunjuelito	0	Usme	32	Ciudad Bolívar	89	Total	121
Localidad	Asesoría Enfermería													
Tunjuelito	0													
Usme	32													
Ciudad Bolívar	89													
Total	121													
	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.										

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD	GESTIÓN EN SALUD PÚBLICA SUBSECRETARÍA DE SALUD PÚBLICA SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL		
	LISTA DE CHEQUEO - SEGUIMIENTO RETROSPECTIVO		
	Código:	SDS-GTS-FT-21	

Elaboró: Claudia Acosta Ríos, Shirley Martínez, Marelby Suárez /Revisó: Marcela Martínez, Hugo Céspedes González / Aprobó: Patricia Molano Builes

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		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	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	<u>Profesional universitario 2 (operativo), Profesional de Psicología</u> Formato del Entorno Cuidador Laboral, sección estilos de vida saludable / prácticas de autocuidado - condiciones crónicas no transmisibles o psicosocial. Tamizajes aplicados	X		Abril 2025 Se hace verificación de 218 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, en donde por parte del perfil de psicología se contó con un total de 109 asesorías 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 Assist o SQR de cuerdo a necesidad.

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD	GESTIÓN EN SALUD PÚBLICA SUBSECRETARÍA DE SALUD PÚBLICA SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL		
	LISTA DE CHEQUEO - SEGUIMIENTO RETROSPECTIVO		
	Código:	SDS-GTS-FT-21	

Elaboró: Claudia Acosta Ríos, Shirley Martínez, Marelby Suárez /Revisó: Marcela Martínez, Hugo Céspedes González / Aprobó: Patricia Molano Builes

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))										
	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. Una asesoría adicional a lo anterior en el caso de corresponder a una asesoría de continuidad vigencias anteriores (agosto octubre 1 al15)			A continuación, se relaciona la distribución de acuerdo a lo soportado por el perfil de psicología: <table> <tr> <th>Localidad</th> <th>Asesoría Psicología</th> </tr> <tr> <td>Tunjuelito</td> <td>30</td> </tr> <tr> <td>Usme</td> <td>17</td> </tr> <tr> <td>Ciudad Bolívar</td> <td>62</td> </tr> <tr> <td>Total</td> <td>109</td> </tr> </table> Todos los soportes se encontraron con calidad, con la aplicación de tamizajes según pertinencia. Se deja recomendación al perfil de psicología frente a la indagación de factores de riesgo en salud mental a los trabajadores previa a la asesoría, con el fin de establecer y encaminar los temas a trabajar con la población, ya que se evidencio durante el seguimiento retrospectivos que la mayoría de las asesorías tienden a hablar de lo mismo en todas las unidades de trabajo sin individualizar a cada trabajador. Se sugiere a la gestión implementar acciones de mejora interna que fortalezcan estas asesorías. Mayo 2025 Se hace verificación de 253 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, en donde por parte del perfil de psicología se contó con un total de 132 asesorías 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,	Localidad	Asesoría Psicología	Tunjuelito	30	Usme	17	Ciudad Bolívar	62	Total	109
Localidad	Asesoría Psicología													
Tunjuelito	30													
Usme	17													
Ciudad Bolívar	62													
Total	109													

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD	GESTIÓN EN SALUD PÚBLICA SUBSECRETARÍA DE SALUD PÚBLICA SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL			
	LISTA DE CHEQUEO - SEGUIMIENTO RETROSPECTIVO			
	Código:	SDS-GTS-FT-21	Versión:	

Elaboró: Claudia Acosta Ríos, Shirley Martínez, Marelby Suárez /Revisó: Marcela Martínez, Hugo Céspedes González / Aprobó: Patricia Molano Builes

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))										
				recomendaciones médicas de acuerdo a los riesgos expuestos en su lugar de trabajo, los trabadores intervenidos contaban con tamizajes Assist o SQR de cuerdo a necesidad. A continuación, se relaciona la distribución de acuerdo a lo soportado por el perfil de psicología: <table> <tr> <th>Localidad</th> <th>Asesoría Psicología</th> </tr> <tr> <td>Tunjuelito</td> <td>18</td> </tr> <tr> <td>Usme</td> <td>37</td> </tr> <tr> <td>Ciudad Bolívar</td> <td>77</td> </tr> <tr> <td>Total</td> <td>132</td> </tr> </table> Todos los soportes se encontraron con calidad, con la aplicación de tamizajes según pertinencia. Se deja recomendación al perfil de psicología frente a la indagación de factores de riesgo en salud mental a los trabajadores previa a la asesoría, con el fin de establecer y encaminar los temas a trabajar con la población, ya que se evidencio durante el seguimiento retrospectivos que la mayoría de las asesorías tienden a hablar de lo mismo en todas las unidades de trabajo sin individualizar a cada trabajador. Se sugiere a la gestión implementar acciones de mejora interna que fortalezcan estas asesorías.	Localidad	Asesoría Psicología	Tunjuelito	18	Usme	37	Ciudad Bolívar	77	Total	132
Localidad	Asesoría Psicología													
Tunjuelito	18													
Usme	37													
Ciudad Bolívar	77													
Total	132													
	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 cuentan con un número de consecutivo lo cual indica que se encuentran digitados en el respectivo aplicativo de GESIAPP.										

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD	GESTIÓN EN SALUD PÚBLICA SUBSECRETARÍA DE SALUD PÚBLICA SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL		
	LISTA DE CHEQUEO - SEGUIMIENTO RETROSPECTIVO		
	Código:	SDS-GTS-FT-21	

Elaboró: Claudia Acosta Ríos, Shirley Martínez, Marelby Suárez /Revisó: Marcela Martínez, Hugo Céspedes González / Aprobó: Patricia Molano Builes

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))
	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).	X		Abril 2025 El 100% de los trabadores con asesoría por perfil de psicología contaron con la aplicación de la escala de habilidades y competencias. Mayo 2025 El 100% de los trabadores con asesoría por perfil de psicología contaron con la aplicación de la escala de habilidades y competencias.
	Acta de reuniones y listado de asistencia para reposición con jornadas PAI	NA	NA	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

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD	GESTIÓN EN SALUD PÚBLICA SUBSECRETARÍA DE SALUD PÚBLICA SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL		
	LISTA DE CHEQUEO - SEGUIMIENTO RETROSPECTIVO		
	Código:	SDS-GTS-FT-21	

Elaboró: Claudia Acosta Ríos, Shirley Martínez, Marelby Suárez /Revisó: Marcela Martínez, Hugo Céspedes González / Aprobó: Patricia Molano Builes

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	<u>Profesional especializado 4 (Operativo), especializado en Salud Ocupacional o Salud y Seguridad en el Trabajo con Licencia</u> 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	Abril 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. Para este período se soportó un total de 150 asesorías reportadas en el informe de gestión. A continuación, se relacionan las asesorías ejecutadas las cuales corresponden a asesorías 1, 2 y 3 y su distribución de UTI de mediano impacto de acuerdo a lo soportado y verificado es: <table> <tr> <th>Localidad</th> <th>Primera asesoría</th> <th>Segunda asesoría</th> <th>Tercera asesoría</th> </tr> <tr> <td>Tunjuelito</td> <td>0</td> <td>23</td> <td>23</td> </tr> <tr> <td>Usme</td> <td>25</td> <td>0</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>Ciudad Bolívar</td> <td>25</td> <td>27</td> <td>27</td> </tr> <tr> <td>Total</td> <td>50</td> <td>50</td> <td>50</td> </tr> <tr> <td>Total</td> <td colspan="3">150</td> </tr> </table>	Localidad	Primera asesoría	Segunda asesoría	Tercera asesoría	Tunjuelito	0	23	23	Usme	25	0	0	Ciudad Bolívar	25	27	27	Total	50	50	50	Total	150		
Localidad	Primera asesoría	Segunda asesoría	Tercera asesoría																									
Tunjuelito	0	23	23																									
Usme	25	0	0																									
Ciudad Bolívar	25	27	27																									
Total	50	50	50																									
Total	150																											

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. <u>SECRETARÍA DE SALUD</u>	GESTIÓN EN SALUD PÚBLICA SUBSECRETARIA DE SALUD PÚBLICA SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL				
	LISTA DE CHEQUEO - SEGUIMIENTO RETROSPECTIVO				
	Código:	SDS-GTS-FT-21	Versión:	2	
Elaboró: Claudia Acosta Ríos, Shirley Martínez, Marelby Suárez /Revisó: Marcela Martínez, Hugo Céspedes González / Aprobó: Patricia Molano Builes					

ACTIVIDAD / PROCEDIMIENTO / INTERVENCIÓN	CRITERIOS Y MEDIOS DE VERIFICACIÓN	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIONES																								
	condiciones de salud y trabajo. Claridades: <i>(el 100% de las UTI contarán con educación en movilidad y seguridad en el marco de riesgo público).</i> <i>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.</i> <i>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.</i> <i>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</i>			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 al diligenciamiento de novedades y/o acciones de IEC en hoja de observación registrar la fecha o el momento de la asesoría en la que se realice para tener una secuencia cronológica de las intervenciones. Mayo 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. Para este período se soportó un total de 150 asesorías reportadas en el informe de gestión. A continuación, se relacionan las asesorías ejecutadas las cuales 100 corresponden a asesorías 1, 2 y 3 y su distribución de UTI de mediano impacto de acuerdo a lo soportado y verificado es: <table><tr><th>Localidad</th><th>Primera asesoría</th><th>Segunda asesoría</th><th>Tercera asesoría</th></tr><tr><td>Tunjuelito</td><td>0</td><td>0</td><td>0</td></tr><tr><td>Usme</td><td>0</td><td>25</td><td>25</td></tr><tr><td>Ciudad Bolívar</td><td>0</td><td>25</td><td>25</td></tr><tr><td>Total</td><td>0</td><td>50</td><td>50</td></tr><tr><td>Total</td><td colspan="3">100</td></tr></table>	Localidad	Primera asesoría	Segunda asesoría	Tercera asesoría	Tunjuelito	0	0	0	Usme	0	25	25	Ciudad Bolívar	0	25	25	Total	0	50	50	Total	100		
Localidad	Primera asesoría	Segunda asesoría	Tercera asesoría																									
Tunjuelito	0	0	0																									
Usme	0	25	25																									
Ciudad Bolívar	0	25	25																									
Total	0	50	50																									
Total	100																											

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD	GESTIÓN EN SALUD PÚBLICA SUBSECRETARIA DE SALUD PÚBLICA SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL		
	LISTA DE CHEQUEO - SEGUIMIENTO RETROSPECTIVO		
	Código:	SDS-GTS-FT-21	

Elaboró: Claudia Acosta Ríos, Shirley Martínez, Marelby Suárez /Revisó: Marcela Martínez, Hugo Céspedes González / Aprobó: Patricia Molano Builes

ACTIVIDAD / PROCEDIMIENTO / INTERVENCIÓN	CRITERIOS Y MEDIOS DE VERIFICACIÓN	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIONES															
	<i>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.</i> (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 de la asesoría de acuerdo al lineamiento. Se deja recomendación frente al diligenciamiento de novedades y/o acciones de IEC en hoja de observación registrar la fecha o el momento de la asesoría en la que se realice para tener una secuencia cronológica de las intervenciones. Hallazgo identificado: De acuerdo a lo anterior se identificó que la distribución por localidad reportada en el informe de gestión no corresponde a los soportes presentados por la subred en cuanto a las localidades de Tunjuelito y Ciudad Bolívar, así: <table> <tr> <th>MAYO</th> <th>IG</th> <th>SOPORTADO</th> </tr> <tr> <td>Tunjuelito</td> <td>23</td> <td>24</td> </tr> <tr> <td>Usme</td> <td>50</td> <td>50</td> </tr> <tr> <td>Ciudad Bolívar</td> <td>77</td> <td>76</td> </tr> <tr> <td>Total</td> <td>150</td> <td>150</td> </tr> </table> Por lo cual se genera glosa por informe de gestión para este mes cargado al producto 34 Gestión en los niveles meso y micro de la salud pública del Entorno cuidador Laboral “Bienestar en nuestro entorno laboral”	MAYO	IG	SOPORTADO	Tunjuelito	23	24	Usme	50	50	Ciudad Bolívar	77	76	Total	150	150
MAYO	IG	SOPORTADO																	
Tunjuelito	23	24																	
Usme	50	50																	
Ciudad Bolívar	77	76																	
Total	150	150																	

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD	GESTIÓN EN SALUD PÚBLICA SUBSECRETARÍA DE SALUD PÚBLICA SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL		
	LISTA DE CHEQUEO - SEGUIMIENTO RETROSPECTIVO		
	Código: SDS-GTS-FT-21	Versión: 2	

Elaboró: Claudia Acosta Ríos, Shirley Martínez, Marelby Suárez /Revisó: Marcela Martínez, Hugo Céspedes González / Aprobó: Patricia Molano Builes

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	<u>Profesional especializado 4 (Operativo), especializado en Salud Ocupacional o Salud y Seguridad en el Trabajo con Licencia</u> 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: <i>Por otro lado, para las Unidades de trabajo informal con apertura y avance del proceso en vigencias</i>	X		Febrero 2025 <table border="1"> <tr> <th>Localidad</th> <th>Febrero de 2025</th> </tr> <tr> <td>Tunjuelito</td> <td>25</td> </tr> <tr> <td>Usme</td> <td>25</td> </tr> <tr> <td>Ciudad Bolívar</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>Total</td> <td>50</td> </tr> </table> 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.	Localidad	Febrero de 2025	Tunjuelito	25	Usme	25	Ciudad Bolívar	0	Total	50
	Localidad			Febrero de 2025										
Tunjuelito	25													
Usme	25													
Ciudad Bolívar	0													
Total	50													

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD	GESTIÓN EN SALUD PÚBLICA SUBSECRETARIA DE SALUD PÚBLICA SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL			
	LISTA DE CHEQUEO - SEGUIMIENTO RETROSPECTIVO			
	Código:	SDS-GTS-FT-21	Versión:	

Elaboró: Claudia Acosta Ríos, Shirley Martínez, Marelby Suárez /Revisó: Marcela Martínez, Hugo Céspedes González / Aprobó: Patricia Molano Builes

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 <table> <tr> <th>Localidad</th> <th>Marzo de 2025</th> </tr> <tr> <td>Tunjuelito</td> <td>25</td> </tr> <tr> <td>Usme</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>Ciudad Bolívar</td> <td>25</td> </tr> <tr> <td>Total</td> <td>50</td> </tr> </table> 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.	Localidad	Marzo de 2025	Tunjuelito	25	Usme	0	Ciudad Bolívar	25	Total	50
Localidad	Marzo de 2025													
Tunjuelito	25													
Usme	0													
Ciudad Bolívar	25													
Total	50													

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD	GESTIÓN EN SALUD PÚBLICA SUBSECRETARÍA DE SALUD PÚBLICA SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL		
	LISTA DE CHEQUEO - SEGUIMIENTO RETROSPECTIVO		
	Código: SDS-GTS-FT-21	Versión: 2	

Elaboró: Claudia Acosta Ríos, Shirley Martínez, Marelby Suárez /Revisó: Marcela Martínez, Hugo Céspedes González / Aprobó: Patricia Molano Builes

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 cuentan con un número de consecutivo lo cual indica que 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.

ACTIVIDAD / PROCEDIMIENTO / INTERVENCIÓN	CRITERIOS Y MEDIOS DE VERIFICACIÓN	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIONES
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	<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	X		Febrero 2025 Para este período se reportó un total de 40 seguimientos a la continuidad de cambios en la UTI programadas en informe de gestión y se reportó como ejecutado un total de 34 seguimientos en informe de gestión, esta disminución de la meta ejecutada obedeció a reprogramación de la misma para meses posteriores, a continuación, se relaciona la cantidad y distribución por localidad:

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD	GESTIÓN EN SALUD PÚBLICA SUBSECRETARÍA DE SALUD PÚBLICA SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL		
	LISTA DE CHEQUEO - SEGUIMIENTO RETROSPECTIVO		
	Código: SDS-GTS-FT-21	Versión: 2	

Elaboró: Claudia Acosta Ríos, Shirley Martínez, Marelby Suárez /Revisó: Marcela Martínez, Hugo Céspedes González / Aprobó: Patricia Molano Builes

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: <i>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).</i> <i>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</i>			<table> <tr> <th>Localidad</th> <th>Abril de 2025</th> </tr> <tr> <td>Tunjuelito</td> <td>4</td> </tr> <tr> <td>Usme</td> <td>6</td> </tr> <tr> <td>Ciudad Bolívar</td> <td>24</td> </tr> <tr> <td>Total</td> <td>34</td> </tr> </table> 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 dio cumplimiento con calidad y pertinencia técnica, sin embargo se resaltó la importancia de realizar el registro en los formatos de la indagación sobre el 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, por lo que se indica a la gestión del entorno implementar acciones	Localidad	Abril de 2025	Tunjuelito	4	Usme	6	Ciudad Bolívar	24	Total	34
Localidad	Abril de 2025													
Tunjuelito	4													
Usme	6													
Ciudad Bolívar	24													
Total	34													

ACTIVIDAD / PROCEDIMIENTO / INTERVENCIÓN	CRITERIOS Y MEDIOS DE VERIFICACIÓN	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIONES										
	<i>la economía informal"" la educación de riesgo público se realiza en el campo de observaciones".</i> <i>Nota 2: Se requiere realizar registro en el formato de UTI de indagación sobre estado de</i> <i>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.</i> <i>Nota 3. En el caso de requerir asesoría adicional ya sea de perfil de enfermería, psicología</i> <i>o tecnólogo en salud ocupacional, es viable realizarlo incorporando asesorías que no ha sido posible realizar por UTI con</i>			de mejora internas con el fin de fortalecer este proceso. Mayo 2025 Para este período se reportó un total de 42 seguimientos a la continuidad de cambios en la UTI programadas en informe de gestión y se reportó como ejecutado un total de 42 seguimientos en informe de gestión, a continuación, se relaciona la cantidad y distribución por localidad: <table><tr><th>Localidad</th><th>Mayo de 2025</th></tr><tr><td>Tunjuelito</td><td>8</td></tr><tr><td>Usme</td><td>8</td></tr><tr><td>Ciudad Bolívar</td><td>26</td></tr><tr><td>Total</td><td>42</td></tr></table> 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 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 –	Localidad	Mayo de 2025	Tunjuelito	8	Usme	8	Ciudad Bolívar	26	Total	42
Localidad	Mayo de 2025													
Tunjuelito	8													
Usme	8													
Ciudad Bolívar	26													
Total	42													

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. <u>SECRETARÍA DE SALUD</u>	GESTIÓN EN SALUD PÚBLICA SUBSECRETARIA DE SALUD PÚBLICA SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL				
	LISTA DE CHEQUEO - SEGUIMIENTO RETROSPECTIVO				
	Código:	SDS-GTS-FT-21	Versión:	2	
Elaboró: Claudia Acosta Ríos, Shirley Martínez, Marelby Suárez /Revisó: Marcela Martínez, Hugo Céspedes González / Aprobó: Patricia Molano Builes					

ACTIVIDAD / PROCEDIMIENTO / INTERVENCIÓN	CRITERIOS Y MEDIOS DE VERIFICACIÓN	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIONES
	<i>inicio de proceso en vigencia (junio-julio) diligenciando el especio de reposición.</i>			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, sin embargo se resaltó la importancia de realizar el registro en los formatos de la indagación sobre el 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, por lo que se indica a la gestión del entorno implementar acciones de mejora internas con el fin de fortalecer este proceso.
	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 cuentan con un número de consecutivo lo cual indica que se encuentran digitados en el respectivo aplicativo de GESIAPP.

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD	GESTIÓN EN SALUD PÚBLICA SUBSECRETARIA DE SALUD PÚBLICA SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL			
	LISTA DE CHEQUEO - SEGUIMIENTO RETROSPECTIVO			
	Código:	SDS-GTS-FT-21	Versión:	

Elaboró: Claudia Acosta Ríos, Shirley Martínez, Marelby Suárez /Revisó: Marcela Martínez, Hugo Céspedes González / Aprobó: Patricia Molano Builes

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.