LISTA DE CHEQUEO - SEGUIMIENTO RETROSPECTIVO

ENTORNO Y/O COMPONENTE:	RURALIDAD
LINEA (VSA) / SUBSISTEMA (VSP):	N/A
NIVEL DE OPERACIÓN:	LOCAL
MES / PERIODO VERIFICADO	1 de abril al 31 de mayo 2025
FECHA DEL SEGUIMIENTO	12 de agosto 2025
RESPONSABLE DEL SEGUIMIENTO	Yury Alejandra Moncada Rodríguez

1. LISTA DE CHEQUEO

INTER-ACCION INTEGRAL E INTEGRADA: Implementación conceptual, metodológica y técnica de programas de interés en las IPS públicas y privadas

CODIGO ACTIVIDAD EN PPP Y LINEAMIENTO: 164

PRODUCTO: Operación de la estrategia extramural del PAI

<table>
<tr><th>ACTIVIDAD O SUBACTIVIDADES ACORDE AL LINEAMIENTO</th><th>Criterios y medios de verificación</th><th>CUMPLE</th><th>NO CUMPLE</th><th>OBSERVACIONES
(Se debe reportar cada uno de los meses verificados y a su interior discriminado de acuerdo al nivel de operación (localidad-subred- distrito))</th></tr>
<tr><td>Implementaciones tácticas de la modalidad extramural</td><td>74B.2_Rep_Dosis_Men_Aplic</td><td>X</td><td></td><td>Durante el mes de abril y mayo 2025 se identifica:
<table>
<tr><th>MES</th><th>BIOLOGICO</th><th>CONSENTIMIENTO</th><th>REGISTRO DIARIO (SIS)</th><th>MOVIMIENTO</th><th>ANEXO 12.13</th></tr>
<tr><td rowspan="6">Abril 2025</td><td>VPH</td><td>5</td><td>5</td><td>5</td><td>5</td></tr>
<tr><td>POLIO</td><td>7</td><td>7</td><td>7</td><td>7</td></tr>
<tr><td>PENTA</td><td>5</td><td>5</td><td>5</td><td>5</td></tr>
<tr><td>ROTAVIRUS</td><td>4</td><td>4</td><td>4</td><td>4</td></tr>
<tr><td>TRIPLEVIR</td><td>4</td><td>4</td><td>4</td><td>4</td></tr>
</table></td></tr>
</table>

ACTIVIDAD O SUBACTIVIDADES ACORDE AL LINEAMIENTO	Criterios y medios de verificación	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIONES (Se debe reportar cada uno de los meses verificados y a su interior discriminado de acuerdo al nivel de operación (localidad-subred- distrito))					
		X		Mayo 2025	AL				
					FIEBRE AMARILLA	Se cuenta con registro de encuesta para aplicación a 38 adultos y 1 esquema	39	39	39
					HEPATITIS A		2	2	2
					VARICELA		4	4	4
					DPT		2	2	
					DPT CELULAR		2	2	
					TOXOIDE TETANICO		12	12	
					INFLUENZA		0	0	
					NEUMOCOCO 23		1	1	
					TRECEVALENTE SR		6 6	6 6	
		X			VPH	39	39	39	39
					POLIO		6	6	
					ROTAVIRUS		3	3	
					HEPATITIS A		1	1	
					FIEBRE AMARILLA	60	60	60	
					TVIRAL		1	1	
					VARICELA		2	2	
					DPT		1	1	
					DPT CELULAR		0	0	
					TOXOIDE TETANICO		16	16	

<table>
<tr><th>ACTIVIDAD O SUBACTIVIDADES ACORDE AL LINEAMIENTO</th><th>Criterios y medios de verificación</th><th>CUMPLE</th><th>NO CUMPLE</th><th colspan="6">OBSERVACIONES
(Se debe reportar cada uno de los meses verificados y a su interior discriminado de acuerdo al nivel de operación (localidad-subred- distrito))</th></tr>
<tr><td></td><td></td><td>X</td><td></td><td></td><td>INFLUENZA</td><td></td><td>269</td><td>269</td><td></td></tr>
<tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td>NEUMO 23</td><td></td><td>1</td><td>1</td><td></td></tr>
<tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td>TRECEVALENTE</td><td></td><td>4</td><td>4</td><td></td></tr>
<tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td>PENTA</td><td></td><td>5</td><td>5</td><td></td></tr>
<tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td>SARAMPION RUBEOLA</td><td></td><td>7</td><td>7</td><td></td></tr>
<tr><td></td><td></td><td>X</td><td></td><td colspan="6">Abril 2025:
Se realizo envío el día 01/05/2025 al correo sistemaspaisubredsur@gmail.com

Mayo 2025:
Se realizo envió el día 01/06/2025 al correo sistemaspaisubredsur@gmail.com</td></tr>
<tr><td></td><td>74B.5_Rep_Dos_Apl_IPS_COVID 19</td><td>X</td><td></td><td colspan="6">Durante los meses de abril mayo 2025 en las unidades de Nazareth y San Juan no realizó aplicación de dosis COVID 19.</td></tr>
<tr><td></td><td>78.1
_Mov_Inm_disp_medicos_insu</td><td>X</td><td></td><td colspan="6">
<table>
<tr><th>MES</th><th>BIOLOGICO</th><th>SALDO ANTERIOR</th><th>DOSIS APLICADAS</th><th>SALDO</th></tr>
<tr><td rowspan="7">Abril 2025</td><td>VPH</td><td>24</td><td>5</td><td>19</td></tr>
<tr><td>POLIO</td><td>57</td><td>7
7 perdida x frasco abierto</td><td>43</td></tr>
<tr><td>PENTA</td><td>13</td><td>5</td><td>8</td></tr>
<tr><td>ROTAVIRUS</td><td>16</td><td>4</td><td>12</td></tr>
<tr><td>TRIPLE VIRAL</td><td>40</td><td>4
16 perdida x frasco abierto</td><td>20</td></tr>
<tr><td>FIEBRE AMARIL</td><td>70</td><td>11 perdida frasco abierto</td><td>20</td></tr>
</table>
</td></tr>
</table>

ACTIVIDAD O SUBACTIVIDADES ACORDE AL LINEAMIENTO	Criterios y medios de verificación	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIONES (Se debe reportar cada uno de los meses verificados y a su interior discriminado de acuerdo al nivel de operación (localidad-subred- distrito))				
		X			LA		39	
					HEPATITIS A	9	2	7
					HEPATITIS B - Pediátrica a	2	0	2
					VARICELA	10	4	6
					DPT	58	2 17 perdida x frasco	39
					DPT CELULAR	8	2 aplicadas	6
					TOXOID E	24	3	21
					INFLUENZA ADULTOS	0	0	0
					NEUMOCOCO 23	8	1	7
					TRECEVALENT E	14	6	8
		X		**Mayo 2025**	VPH	19	39	20 recibidas Saldo 24
					POLIO	53	6 aplicadas 8 perdidas x frascos abierto	49 recibidas CA - 17
					ROTAVIRUS	12	administradas 3	9
					FIEBRE AMARILLA	120	Se recibieron 60	60
					TVIRAL	20	Se recibieron 1y 4 perdidas	15

ACTIVIDAD O SUBACTIVIDADES ACORDE AL LINEAMIENTO	Criterios y medios de verificación	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIONES (Se debe reportar cada uno de los meses verificados y a su interior discriminado de acuerdo al nivel de operación (localidad-subred- distrito))
		X		VARICELA: 16 / 2 / 14 DPT: 39 / 1 aplicadas / 38 DPT CELULAR: 6 / 0 / 6 HEPATITIS A: 7 / 1 / 6 HEPATITIS B pediátrica: 2 / 0 / 2 SARAMPIO RUBEOLA: 13 / 7 administrada / 6 TOXOIDE: 35 / administradas 16 / 19 INFLUENZA adultos: 700 / 269 / 433 NEUMO 23: 7 / 1 administradas / 6 TRECEVALAENTE: 18 / 4 administradas / 14 PENTA: 18 / Administraron 5 / 13
	77.5_consent_VPH **77.6**_consent_Covid	X		Durante los meses del 1 de abril al 31 de mayo 2025 de Nazareth y San Juan no realizaron aplicación de dosis para Covid 19.

ACTIVIDAD O SUBACTIVIDADES ACORDE AL LINEAMIENTO	Criterios y medios de verificación	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIONES (Se debe reportar cada uno de los meses verificados y a su interior discriminado de acuerdo al nivel de operación (localidad-subred- distrito))
				VPH – 44 de abril mayo 2025
	78.12_Control_temp_inmunobiol **78.13**_Control_zona_seca	X		Se identifica Hojas de temperatura con dos neveras; una ubicada en Nazareth y la otra en San Juan. Hojas de temperatura cumpliendo con calidad en el registro y control. Se identifica Control de zona seca correspondiente a dos neveras una ubicada en Nazareth y la otra en San Juan.
	77.2_Registro_diario_adultez **77.1**_Registro_diario_infancia	X		**77.2 Registro_diario_adultez – 63 biológicos aplicados** abril 2025: 13 planillas 49 biológicos aplicados Total, mes 99 (menores y adultos) Mayo 2025: 64 planillas 417 biológicos 77.1_Registro_diario_infancia – menores de 18 años Febrero: 64 planillas: 42 biológicos Mayo: 39 planillas 27 biológicos aplicados Total, mes 55 (menores y adultos)
	80.1_Enc_Vacun_FA	X		Abril 2025: 39 dosis se aplicaron para esquema de 18 meses Mayo 2025: 60 dosis se aplicaron para esquema de 18 meses
Implementaciones tácticas de la	Acta en caso de que se presenten eventos fortuitos y formato ficha EAPV de los eventos identificados. A demanda.	N.A.		Para los meses de seguimiento del 1 de febrero al 31 de marzo 2025, el equipo refiere que no se presentaron casos de EAPV.

ACTIVIDAD O SUBACTIVIDADES ACORDE AL LINEAMIENTO	Criterios y medios de verificación	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIONES (Se debe reportar cada uno de los meses verificados y a su interior discriminado de acuerdo al nivel de operación (localidad-subred- distrito))
modalidad extramural	***Los anexos anteriores se deben enviar al correo electrónico a la coordinación PAI Subred Sur*** ***Nota aclaratoria 1: El formato o herramienta puede tener cambios durante la vigencia según directriz de la Entidad Territorial / Ministerio de Salud y Protección Social***			No aplica

PRODUCTO: N/A

CODIGO INTERVENCIÓN	NOMBRE DE LA INTERVENCIÓN	Criterios y medios de verificación	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIONES (Se debe reportar cada uno de los meses verificados y a su interior discriminado de acuerdo al nivel de operación (localidad-subred- distrito))

2. SEGUIMIENTO DESFAVORABLES. N/A

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

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

PARTICIPARON EN EL SEGUIMIENTO

No	NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	ENTIDAD
1	Juan Carlos Leiva Silva	Referente PSPIC Ruralidad Sumapaz	Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S. E
2	Yury Moncada.	Profesional equipo de apoyo a la supervisión SDS-SSSP	Secretaría Distrital de Salud
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			

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