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 agosto al 30 de septiembre de 2025
FECHA DEL SEGUIMIENTO	18 diciembre de 2025
RESPONSABLE DEL SEGUIMIENTO	Sandra Yanira Leal Ortiz

1. LISTA DE CHEQUEO

INTER-ACCION INTEGRAL E INTEGRADA: INTER ACCIÓN INTEGRADA DE PLANES DE CUIDADO PARA LA SALUD A TRAVÉS DE LA DESVINCULACIÓN PROGRESIVA DE NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES DEL TRABAJO INFANTIL

CODIGO ACTIVIDAD EN PPP Y LINEAMIENTO: 36
PRODUCTO: CARACTERIZACIÓN DEL PERFIL DEL RIESGO EN NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES TRABAJADORES EN ZONAS DE CONCENTRACIÓN COMERCIAL REFERENCIADAS A NIVEL INTERSECTORIAL O POR OTROS ESPACIOS Y PROCESOS.

ACTIVIDAD / PROCEDIMIENTO / INTERVENCIÓN	CRITERIOS Y MEDIOS DE VERIFICACIÓN	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIONES
Caracterización del perfil del riesgo en niños, niñas y adolescentes trabajadores	**Tecnólogo (administrativo, financiero, de sistemas, programación y bases de datos, mercadeo, salud ocupacional,**	X		“Se realizó muestreo para el seguimiento a la calidad de los productos 36 donde el total reportado para el producto 36 total reportado 212 y el muestreo correspondió a 134 caracterizaciones; la muestra se realizó teniendo en cuenta un margen de error del 5% y un nivel de confianza del 95%, utilizando el instrumento https://www.questionpro.com/es/calculadora-de-muestra.html, los demás productos fueron revisados al 100%; así mismo, se resalta que la muestra se distribuyó de manera ponderada en las localidades y en los meses objeto de seguimiento, tal y como se presenta a continuación:

ACTIVIDAD / PROCEDIMIENTO / INTERVENCIÓN	CRITERIOS Y MEDIOS DE VERIFICACIÓN	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIONES
	alimentos): Tecnólogo en salud ocupacional o salud y seguridad en el trabajo con licencia vigente. Formato del Entorno Cuidador Laboral – Ficha_NNA con diligenciamiento de caracterización; información del menor, acudiente, laboral y escolar, así como las condiciones de salud.			

Producto/ Intervención	Meta Ejecutada Informe Gestión agosto - septiembre 2025	Periodo	Muestra Localidad Tunjuelito	Muestra Localidad Usme	Muestra Localidad Ciudad Bolívar	Muestra Subred	TOTAL, MUESTRA
36	212	ago-25	13	28	93	0	134
		Total	13	28	93	0	

Se realiza verificación del informe de gestión para el proceso de Caracterización del perfil del riesgo en niños, niñas y adolescentes trabajadores y sus familias o acudientes; ejecución de acciones de educación para la salud a través de acompañamientos a familias, padres, comunidad y dueños o empleadores de las Unidades de universitario Psicología o Trabajador Social.

MES	META PROGRAMADA	META EJECUTADA
AGOSTO 2025	212	212
TOTAL	212	212

Meta

PERIODO	TUNJUELITO	USME	CIUDAD BOLIVAR
AGOSTO 2025	20	45	147
TOTAL	20	45	147

Niños

LOCALIDAD	AGOSTO 2025
TUNJUELITO	19
USME	43
CIUDAD BOLÍVAR	133
TOTAL	**195**

Adolescentes

ACTIVIDAD / PROCEDIMIENTO / INTERVENCIÓN	CRITERIOS Y MEDIOS DE VERIFICACIÓN	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIONES
				<table><tr><th>LOCALIDAD</th><th>AGOSTO 2025</th></tr><tr><td>TUNJUELITO</td><td>1</td></tr><tr><td>USME</td><td>2</td></tr><tr><td>CIUDAD BOLÍVAR</td><td>14</td></tr><tr><td>TOTAL</td><td>17</td></tr></table> Se verifica las caracterizaciones del perfil del riesgo en niños, niñas y adolescentes trabajadores, El perfil que participo en el proceso es el tecnólogo S.O. Se identifico que la información diera cuentas del menor, acudiente, los riesgos laborales y indagar escolar, así como las condiciones de salud. Se identifica procesos de canalización acorde a las necesidades del trabajador. Se evidencio el diligenciamiento de los formatos con calidad de acuerdo con los establecido en el lineamiento e instructivo.
	Base de datos conforme a lo registrado en los formatos.	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 canalizaciones.

2. SEGUIMIENTO DESFAVORABLES. (SOLO APLICA PARA VSA)

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	Sandra Yanira Leal Ortiz	Profesional Equipo de Apoyo a la Supervisión SDS	Secretaría Distrital de Salud
2	Mabel Herrera	Profesional especialista en salud ocupacional	Subred Integrada de Servicios de Salud Sur
3			
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.