CONTRATO No: 150.25.4.0238
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO/ INSTITUCIÓN: ESE Hospital San José
LÍNEA: Salud Mental
ESTRATEGIA: Es Una Señal
INFORME CORRESPONDIENTE AL MES DE: Marzo

SOPORTES PRESENTADOS DE ACUERDO CON EL ANEXO TÉCNICO:

Actividad 1:

De acuerdo a l revisión llevada a cabo, presentan

Diez (10) registros de consentimientos informados debidamente diligenciados y con las respectivas firmas.

Una base de datos que corresponde a registro de participantes con diez (10) registros, todos los campos se encuentran debidamente diligenciados.

Un registro de asistencia con diez (10) registros debidamente diligenciado

Una Base de datos con diez registros de participantes con edades que oscilan entre los 18 y 27 años, todos los campos estan debidamente diligenciados.

Actividad 2:

Se revisan diez (10) Tamizajes correspondientes a la escala SS debidamente diligenciados por los y las usuarios (as), y con las respectivas firmas.

Diez (10) Tamizajes correspondientes a la escala de desesperanza de Beck debidamente diligenciados por los y las usuarios (as), y con las respectivas firmas.

Diez (10) Reportes de encuentro individual, que incluyen los datos relevantes de la entrevista realizada a los y las usuarios (as), debidamente firmados.

Diez (10) Planes de intervención muy bien diligenciados y firmados por la profesional.

Una Base de datos en la cual se han sistematizado los resultados de los tamizajes y que permiten la clasificación del riesgo, la identificación y focalización de los usuarios, se relacionan los factores de riesgo y/o desencadenantes y estresores psicosociales presentes.

Base de datos de participantes con diez (10) registros debidamente diligenciada.

Es importante comentar que las evidencias presentas no ameritaron ninguna observación y se presentaron en perfecto orden

Mes	Estrategia	Total actividades (total estrategia)	No. de actividades programadas (según cronograma mensual)	No. de actividades ejecutadas (según cronograma mensual)	No. de actividades con Aval al mes	Porcentaje de ejecución de las actividades avaladas al mes
Marzo	**Es una señal**	**9**	**2**	**2**	**2**	**22.22%**

OBSERVACIONES A LA SUPERVISIÓN:

Es importante resaltar el orden en la entrega de las evidencias por parte de la profesional que se encuentra ejecutando la estrategia, quien además ha diligenciado la información en los registros con suficiencia y calidad, no deben hacer ajustes a la presente entrega.

Verificación 1: 22.22 % de avance de ejecución estrategia mes de Marzo
Verificación 2 _____% de avance de ejecución estrategia mes de
Verificación 3 _____% de avance de ejecución estrategia
Total (SUMA) _____ Avance ejecutado

EVIDENCIAS ENTREGADAS

MES	ACTIVIDAD	DOCUMENTO (EVIDENCIA ENTREGADA)	INFORMACION SENSIBLE		ENLACE ONE DRIVE DE EVIDENCIAS
			SI	NO	
Marzo	**Identificar y foca DIEZ (10) perso entre 15 y 28 año edad, con neces en co**	**Consentimientos informados.** **Base de datos personas focalizad**		**x**	https://dtscaldas-my.sharepoint.com/personal/equiposbasicos_saluddecaldas_gov_co/_layouts/1

	determinada a p de factores de rie y/o fact desencadenantes para la cond suicida, co Trastorno me problemas consumo de S pérdidas significativas, enfermedades crónicas doloros incapacitantes, perteneciente a población LGB y/o cualc estresor psicoso o factores prom de la cond suicida que presente.				5/onedrive.aspx?id=%2Fpersonal%2Fequiposbasicos%5Fsaluddecaldas%5Fgov%5Fco%2FDocuments%2FEJECUCI%C3%93N%20PIC%202026%2FAGUADAS%2FSUPERVISIONES%2FEVIDENCIAS%20MES%20DE%20MARZO%2FES%20UNA%20SE%C3%91AL%20%28Prevenci%C3%B3n%20conducta%20suicida%29&viewid=f23d7f6b%2Db48d%2D4bfc%2D90b7%2Df6e66639e36a
Marzo	**Realizar encue INDIVIDUAL, indagando por historia de vida usuario a través una entrev semiestructurada** **Aplicación tamizajes (Escala para valoración Riesgo Suicida Escala Desesperanza Beck).** **Realizar evaluaci clasificación riesgo.** **Elaborar el plar intervención desarrollar segú**	**Tamizajes (Escala Beck) aplica calificados, firma por el usuario y profesional.** **- Reporte encuentro indivic que incluya d relevantes de entrevista realizad usuario** **- Planes intervención (individuales firma por el profesional)** **- Base de datos clasificación riesgo, resultados los tamizajes identificación focalización de usuarios, relación los factores de rie y/o desencadena**	**X**		https://dtscaldas-my.sharepoint.com/personal/equiposbasicos_saluddecaldas_gov_co/_layouts/15/onedrive.aspx?id=%2Fpersonal%2Fequiposbasicos%5Fsaluddecaldas%5Fgov%5Fco%2FDocuments%2FEJECUCI%C3%93N%20PIC%202026%2FAGUADAS%2FSUPERVISIONES%2FEVIDENCIAS%20MES%20DE%20MARZO%2FES%20UNA%20SE%C3%91AL%20%28Prevenci%C3%B3n%20conducta%20suicida%29&viewid=f23d7f6b%2Db48d%2D

	necesidades de usuario. **Nota: No se ace tamizajes sin rie dentro del proc de tamiza identificar fact desencadenantes factores de riesg estresores psicosociales presentes.** **Los resulta obtenidos en tamización de quedar reportado las historias clín siempre y cuand ESE haga parte d red prestadora servicios de la del paciente.**	**aes y estres psicosociales presentes.** **- Evidencia de rep en historia clí cuando aplique** **- Base de datos participantes**			4bfc%2D90b7%2Df 6e66639e36a

Luis Alfonso Quintero Arias
NOMBRE
FIRMA DE QUIEN MONITOREA EJECUCIÓN
Cédula: 10287790