CONTRATO No. 1**50.25.4.0312**
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO/ INSTITUCIÓNLA LA E.S.E. HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE PENSILVANIA
LÍNEA: APS
ESTRATEGIA: Redes Comunitarias para el Cuidado de la Salud- En busca de apoyo comunitario para un bienestar colectivo-
INFORME CORRESPONDIENTE AL MES DE MARZO 2026

SOPORTES PRESENTADOS DE ACUERDO CON EL ANEXO TÉCNICO:

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	**APS**	**28**	**10**	**10**	**10**	**35.71%**

OBSERVACIONES A LA SUPERVISIÓN:

OBSERVACIONES MARZO:

El día 16 de abril de 2026 se brindó apoyo a la supervisión del Plan de Intervenciones Colectivas (PIC), en la línea de APS del municipio de Pensilvania. Las evidencias correspondieron a la entrega y verificación de las actividades ejecutadas durante el mes de marzo, conforme al contrato 1**50.25.4.0312**, en el marco de la estrategia “Redes Comunitarias para el Cuidado de la Salud: en busca de apoyo comunitario para un bienestar colectivo”.

Se realiza revisión de actividades y soportes avalando por enfermería y psicología:

Actividad 1 – Aprobada
Cumple con los criterios y soportes requeridos

Actividad 2 – Aprobada
Cumple con los criterios y soportes requeridos.

Actividad 3 – Aprobada
Cumple con los criterios y soportes requeridos.

Actividad 4 – Aprobada
Cumple con los criterios y soportes requeridos.

Actividad 7 – Aprobada
Cumple con los criterios y soportes requeridos.

Verificación 1: 35.71% de avance de ejecución estrategia mes de marzo 2026
Verificación 2 : _____% de avance de ejecución estrategia
Verificación 3 _____% de avance de ejecución estrategia
Total (SUMA) De 100% se dio un cumplimento del 35.71%

EVIDENCIAS ENTREGADAS

MES	ACTIVIDAD	DOCUMENTO (EVIDENCIA ENTREGADA)	INFORMACION SENSIBLE		ENLACE ONE DRIVE DE EVIDENCIAS
			SI	NO	
MARZO	1.Priorización de mínimo dos territorios CAS e identificación de problemáticas sociales y de salud según información institucional. Deben ser CAS diferentes los trabajados en la vigencia 2025 y concertados con el equipo APS de la DTSC. En caso de requerir el mismo CAS, deberá	1. Cronograma: actividad debe estar con fecha, sector, hora, entre otros		x	
		2. Acta reunión con los secretarios despacho de administración municipal o su equipo delegado priorización del CAS,		x	

	contar con autorización d DTSC y dejar constancia mediante acta. Es obligatoria la asistencia de los profesionales de Enfermería y Psicología.	de acuerdo a identificación de riesgos sociales y de salud. Debe estar firmada por representante de la DLS profesionales ejecutores; en caso de priorizar el mismo territorio.			
		3. Listado de asistencia de secretarios delegados (delegación escrito)		**x**	
		4. Informe identificación de principales problemáticas CAS las cuales de ser analizadas de acuerdo a datos estadísticos soporte debidamente firmado por la Gerencia y profesionales ejecutores			
MARZO	**2**. Realizar mapeo de actores, (mínimo dos) posterior a la primera actividad se debe identificar lideres	1.Cronograma: debe contener fechas, sectores, horario, entre otros		**x**	

	locales y organizaciones, recursos institucionales, comités, servicios. Identificar una sede comunal u otro que sirva de lugar de encuentro. El proceso se debe hacer para los tres grupos Deben asistir los profesionales Enfermería Psicología	**2**. Base de datos en excel entregado por la DTSC que contengan todos actores, mínimo participantes 5 de comunitarios pertenezcan al CAS		**x**	
		3. Listado de asistencia de los actores		**x**	
		5. Ficha metodológica		**x**	
MARZO	3. Realizar un recorrido por los sectores (mínimo para convocar encuentro de socialización de la estrategia, identificar y registrar posibles participantes. Realizar la convocatoria amplia y directa con comunidad reconociendo particularidades de la población en el territorio, procurando participación de las diversas poblaciones por etapa de ciclo (adolescencia, juventud, adultez, persona mayor, discapacidad, etnias, LGBTI, entre otros). El proceso se debe hacer los tres grupos	1,Cronograma recorrido debe estar con fecha, sector, horario, entre otros		**X**	
		2. Acta que describa la actividad realizada, fortalezas y debilidades, fecha, lugar, número de personas		**X**	
		3. Evidencia de convocatoria (carteleras, pantallazos whatsapp,flyer,) donde se evdiencia la fecha hora que se va a realizar el recorrido		**X**	

	Deben asistir los profesionales Enfermería Psicología	4. Listado de asistencia de posibles participantes minimo de 25 personas		**X**	
		5. Base de datos de los posibles participantes		**X**	
MARZO	4. Primer encuentro socialización de la estrategia para conformar EL PRIMER GRUPO, motivar la participación y realizar conversatorio sobre conocimientos de salud ambiental, salud mental y enfermedades transmisibles, prevenibles e inmuno- prevenibles. actividad se debe desarrollar con un mínimo de15 personas. Deben asistir los profesionales Enfermería y Psicología	1,Cronograma encuentro que contenga todas actividades con fechas, sectores, horario, entre otros		**X**	
		2. Listado participantes minimo de 15 personas procurando participación de diversas poblaciones por etapa de ciclo (adolescencia, juventud, adultez, persona mayor, discapacidad, etnias, LGBTI, entre otros).		**X**	
		3. Base de datos de los participantes		**X**	
		4. Acta que describa el encuentro.			

		5. Ficha metodológica		**X**	
MARZO	7. Primer encuentro socialización de la estra para conformar EL SEGU GRUPO, motivar la participa y realizar conversatorio s conocimientos de s ambiental, salud menta enfermedades transmisi prevenibles e inm prevenibles. La actividad debe desarrollar con un mì de15 personas. Deben asistir los profesionales Enfermería Psicología	1,Cronograma encuentro que cont todas las activid con fechas, sect horario, entre otros 2. Listado participantes minim 15 personas procura la participación de diversas poblaci por etapa de ciclo (adolescencia, juver adultez, persona ma discapacidad, et LGBTI, entre otros). 3. Base de datos d participantes 4. Acta que descri encuentro. 5. Ficha metodológi		**X**	

PAOLA ALEXANDRA FRANCO GOMEZ
Cédula:30397254
Profesional de apoyo PIC
Línea APS
Subdirección de Salud Pública
Contratista Dirección Territorial de Salud de Caldas