Gobernación del CAUCA

MATRIZ DE ACTIVIDADES - EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO OCCIDENTE - ESE

MUNICIPIO DE TIMBIQUI

COAI 2025

No.	ACTIVIDAD	PRODUCTOS 2025	ENTREGA DE PROD.	CANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
	1. Realizar un proceso de planeación y concertación de las actividades contratadas con todos los actores (SDSC, SM, IPS, Aseguradores, organizaciones comunitarias, ONG, entorno educativo y todos los sectores) que tienen responsabilidad en el municipio	**1.** Mapa de agentes institucionales en el ámbito territorial actualizado a partir del mapeo de actores del 2024 (IE, ESE, IPS, EAPB, secretaria de salud municipal, secretaria de Deporte, secretaría de infraestructura y planeación, secretaría de cultura, secretaría de educación, secretaría de gobierno, Prosperidad Social, ICBF, comisaria de familia, organizaciones juveniles, y demás actores, etc.), en formato establecido por la secretaria departamental de salud, los actores identificados deben corresponder a todas las tecnologías del PIC contratadas (este mapa debe ser aprobado por el supervisor previo a la reunión de actores)	1er MES	1	500.000	500.000
		2. Mapa de actores comunitarios en formato establecido por la secretaria departamental de salud se debe identificar cada actor en que actividad del PIC será vinculado (este mapa debe ser aprobado por el supervisor previo a la reunión de actores)	1er MES	1	500.000	500.000

1		**3.** Informe de la articulación con actores institucionales previamente identificados para la elaboración del Plan de acción a ejecutarse en la vigencia 2025 que incluya actas de las reuniones realizadas con sus respectivos listados de asistencia y registro fotográfico, plan de acción preliminar que evidencie la articulación para ser validado con la comunidad que incluya: Cronograma y responsabilidades de cada actor para: 1. Las jornadas de salud en el entorno escolar para todas las IE del municipio y sus sedes (para la realización del cronograma deben confrontarse las metas requeridas por la secretaria y la base de datos de SIMAT), mínimo una jornada por institución educativa 2. Las dos jornadas de salud (una por semestre) en el entorno escolar en la o las IE definidas del microterritorio (para la realización del cronograma deben confrontarse las metas requeridas por la secretaria y la base de datos de SIMAT) 3. La reactivación de la ZOE implementada en el 2024 en el microterritorio 4. La implementación de replicas de habilidades para la vida en la IE intervenida en 2024 del microterritorio 5. La implementación de tiendas, clases y recreos activos en la IE donde se implementa habilidades para la vida 6. Las dos jornadas de salud (una por semestre) en el entorno comunitario del microterritorio 7. La implementación de las sesiones de actividad física de los grupos regulares y no regulares 8. La implementación de la estrategia de redes comunitarias para el cuidado de la salud y la convivencia social 9. La conformación y/o fortalecimiento de redes sociales y comunitarias (recuperación y divulgación de conocimientos étnicos) 10. La conformación y/o fortalecimiento de redes sociales y comunitarias (recuperación y divulgación de conocimientos con el adulto mayor) **Nota:** se debe socializar a cada uno de los actores los avances en la implementación de los planes de cuidado durante el 2024 y su impacto en los resultados de la caracterización del 2023	1er MES	1	1.500.000	1.500.000
		4. Acta reunión del equipo PIC con Coordinación del punto de atención, coordinación de RIAS, PAI y PIC Municipal que contenga como mínimo: ✓ Plan de las jornadas en todas las IE del municipio y sus sedes que describa las intervenciones a realizar que soporte la articulación como mínimo Vacunación, Desparasitación, tamizaje visual, aplicación de flúor barniz, información en salud desarrollada con metodología participativa y lúdica como mínimo en derechos sexuales y reproductivos, salud mental, estilos de vida saludable conforme a la articulación realizada con cada una de las IE teniendo en cuenta sus prioridades ✓ Plan mínimo de 2 jornadas en las IE del microterritorio que describa las intervenciones a realizar que soporte la articulación como mínimo Vacunación, Desparasitación, tamizaje visual y auditivo, prevención de alteraciones de la Salud bucal: Dientograma y Soy Generación más Sonriente, identificación (tamizajes) del riesgo cardiometabolico, sintomáticos respiratorios y salud mental, información en salud desarrollada con metodología participativa y lúdica como mínimo en derechos sexuales y reproductivos, salud mental, estilos de vida saludable conforme a la articulación realizada con las IE teniendo en cuenta sus prioridades ✓ Plan de mínimo 2 jornadas en el entorno comunitario del microterritorio que describa las intervenciones a realizar que soporte la articulación como mínimo Vacunación, Desparasitación, tamizaje visual, aplicación de flúor barniz, información en salud desarrollada con metodología participativa y lúdica como mínimo en derechos sexuales y reproductivos, salud mental, estilos de vida saludable conforme a la articulación realizada con cada una de las IE teniendo en cuenta sus prioridades ✓ Listado de asistencia	1er MES	1	500.000	500.000

		5. Informe de proceso de validación del plan de acción para la vigencia 2025 por los actores comunitarios previamente identificados en el microterritorio a intervenir que incluya actas de las reuniones realizadas que incluya: ✓ Identificación y consolidación de medios de comunicación (que sea concertado con la comunidad) ✓ Convocatoria realizada ✓ Listados de asistencia. ✓ Registro fotográfico.	1er MES	1	2.500.000	2.500.000
		6. Plan de acción articulado y validado por la comunidad para la vigencia 2025 en el formato establecido por la secretaria departamental de salud **Nota:** El plan de acción debe responder a la ejecución y seguimiento de los planes de cuidado generados en la caracterización del 2023 y deben dar continuidad a la ejecución de los planes individuales, familiares y de entorno ejecutados en el año 2024	1er MES	1	1.500.000	1.500.000
TOTAL PLANEACION				**6**		**7.000.000**
2	**2.** Realizar un proceso de seguimiento al plan de acción concertado y validado por la comunidad con todos los actores (SDSC, SM, IPS, Aseguradores, organizaciones comunitarias, ONG, entorno educativo, comunidad y todos los sectores) que tienen responsabilidad en el municipio	**1.** Informe que consolide los avances de la ejecución de los 4 primeros meses de todas las tecnologías del PIC contratadas que contenga análisis cualitativo y cuantitativo del plan de acción para la vigencia 2025 que incluya: 1. Formato del plan de acción diligenciado en el seguimiento 2. Actas de reunión con todos los actores que evidencie la socialización de los avances y la retroalimentación para la continuidad de las estrategias definidas en el PIC, Listado de asistencia y registro fotográfico 3. Análisis de los logros obtenidos en la articulación interinstitucional, seguimiento a planes y el impacto de las demás actividades ejecutadas	4to mes	1	1.500.000	1.500.000
		2. Informe final consolidado de la ejecución de todas las tecnologías del PIC contratadas que contenga análisis cualitativo y cuantitativo del plan de acción para la vigencia 2025 que incluya: 1. Formato del plan de acción diligenciado en el seguimiento 2. Actas de reunión con todos los actores que evidencie la socialización de los avances y la retroalimentación para la continuidad de las estrategias definidas en el PIC, Listado de asistencia y registro fotográfico 3. Análisis de los logros obtenidos en la articulación interinstitucional, seguimiento a planes y el impacto de las demás actividades ejecutadas 4. Consolidado PIC en el formato establecido por la SDSC	8vo mes	1	1.042.354	1.042.354
		3. Informe de cierre de las intervenciones realizadas en el entorno escolar que evidencie la socialización en asamblea con la comunidad educativa y el reconocimiento de experiencias significativas **NOTA:** Conforme a los lineamientos de la SDSC	8vo mes	1	1.500.000	1.500.000
		4. Informe de cierre de las intervenciones realizadas en el entorno comunitario que evidencie la socialización en asamblea con la comunidad del microterritorio **NOTA:** Conforme a los lineamientos de la SDSC	8vo mes	1	1.500.000	1.500.000
		5. Video que consolide el desarrollo de las estrategias del PIC que contenga testimonio de las intervenciones realizadas	8vo mes	1	1.500.000	1.500.000
TOTAL SEGUIMIENTO DEL PLAN DE ACCION				**5**		**7.042.354**

3	**3.** Realizar el seguimiento a la ejecución de planes y alertas familiares y de entorno generados en la caracterización previamente realizada en el microterritorio	**1.** Informe al tercer mes de ejecución (contados desde el acta de inicio) que detalle el avance parcial cuantitativo y cualitativo que detalle el seguimiento realizado a los planes y que incluya: Excel diligenciado con el seguimiento a planes individuales y familiares definido por la secretaria de salud Soportes de los avances y gestiones adelantadas en la ejecución de planes individuales y familiares **Nota:** El informe debe permitir evidenciar el cruce base de datos en Excel que permita identificar: Alertas ejecutadas Alertas que requieren seguimiento Alertas por ejecutar en esta vigencia	3er mes	1	2.300.000	2.300.000
		2. Informe al sexto mes de ejecución (contados desde el acta de inicio) que detalle el avance parcial cuantitativo y cualitativo que detalle el seguimiento realizado a los planes y que incluya: Excel diligenciado con el seguimiento a planes individuales y familiares definido por la secretaria de salud Soportes de los avances y gestiones adelantadas en la ejecución de planes individuales y familiares **Nota:** El informe debe permitir evidenciar el cruce base de datos en Excel que permita identificar: Alertas ejecutadas Alertas que requieren seguimiento Alertas por ejecutar en esta vigencia	6to MES	1	1.200.000	1.200.000
		3. Informe al tercer mes de ejecución (contados desde el acta de inicio) que detalle el avance parcial cuantitativo y cualitativo que detalle el seguimiento realizado a los planes y que incluya: Excel diligenciado con el seguimiento a planes de entorno definido por la secretaria de salud Soportes de los avances y gestiones adelantadas en la ejecución de planes de entorno **Nota:** El informe debe permitir evidenciar el cruce base de datos en Excel que permita identificar: Alertas ejecutadas Alertas que requieren seguimiento Alertas por ejecutar en esta vigencia	3er mes	1	2.200.000	2.200.000
		4. Informe al sexto mes de ejecución (contados desde el acta de inicio) que detalle el avance parcial cuantitativo y cualitativo que detalle el seguimiento realizado a los planes y que incluya: Excel diligenciado con el seguimiento a planes de entorno definido por la secretaria de salud Soportes de los avances y gestiones adelantadas en la ejecución de planes de entorno **Nota:** El informe debe permitir evidenciar el cruce base de datos en Excel que permita identificar: Alertas ejecutadas Alertas que requieren seguimiento Alertas por ejecutar en esta vigencia	6to MES	1	1.200.000	1.200.000

		5. Informe final que contenga la evaluación cualitativa y cuantitativa de los resultados del plan de acción en la vigencia 2025 y que evidencie la ejecución de planes individuales, familiares y de entorno, así como la socialización a actores institucionales y comunitarios del territorio, que incluya: el total de la población atendida y se relacione la población Victimas de conflicto armado, Personas con Discapacidad, Etnia, Curso de Vida. Adjuntar Base de datos en Excel de la población intervenida (Por curso de vida, género, con identificación de poblaciones vulnerables - discapacidad - migrantes - VCA - LGBTIQ+; Grupo Étnico)	8vo mes	1	1.221.017	1.221.017
TOTAL SEGUIMIENTO A PLANES				**5**		**8.121.017**
	4. Realizar jornadas de salud en articulación con IPS, SM, EAPB y demás actores presentes en el municipio, conforme a la planeación realizada, en todas las instituciones educativas del municipio y sus sedes conforme a lineamientos de la SDSC.	**1.** Informe al tercer mes de ejecución (contados desde el acta de inicio) que contenga análisis cualitativo y cuantitativo, el detalle de ejecución del plan de acción y su evaluación, en el formato de informe de jornadas de salud de IE suministrado por la SDSC, **NOTA:** Cada jornada deberá incluir como mínimo: Vacunación, Desparasitación, tamizaje visual, aplicación de flúor barniz, información en salud desarrollada con metodología participativa y lúdica como mínimo en derechos sexuales y reproductivos, salud mental, estilos de vida saludable conforme a la articulación realizada con cada una de las IE teniendo en cuenta sus prioridades **NOTA:** Los soportes de cada una de las intervenciones realizadas anteriormente descritas se revisaran en campo y con el cargue al drive para la validación del informe entregado	3er mes	1	7.500.000	7.500.000
		2. Informe al sexto mes de ejecución (contados desde el acta de inicio) que contenga análisis cualitativo y cuantitativo, el detalle de ejecución del plan de acción y su evaluación, en el formato de informe de jornadas de salud de IE suministrado por la SDSC, **NOTA:** Cada jornada deberá incluir como mínimo: Vacunación, Desparasitación, tamizaje visual, aplicación de flúor barniz, información en salud con metodología participativa y lúdica como mínimo en derechos sexuales y reproductivos, salud mental, estilos de vida saludable conforme a la articulación realizada con cada una de las IE teniendo en cuenta sus prioridades **NOTA:** Los soportes de cada una de las intervenciones realizadas anteriormente descritas se revisaran en campo y con el cargue al drive para la validación del informe entregado	6to MES	1	4.000.000	4.000.000

4		**3.** Un informe final que debe contener análisis cuantitativo y cualitativo, donde se describa el impacto de las jornadas y el porcentaje de población intervenida (por curso de vida, identificación de poblaciones vulnerables) y que describa y evidencie la metodología lúdica y participativa para el desarrollo de la información en salud, debe adjuntar: ✓ Listado de asistencias por cada por cada servicio ofertado (individual y colectivo) en el formato establecido por la SDSC ✓ Base de datos en Excel de la población intervenida que identifique cada servicio ofertado por cada servicio ofertado (individual y colectivo) en el formato establecido por la SDSC ✓ Formato de consolidado de ALBENDAZOL para mayores de 5 años (en caso de que la ESE disponga de este medicamento) ✓ Formato de consolidado de MEBENDAZOL para menores de 5 años ✓ Formato de consolidado de MEBENDAZOL para mayores de 5 años ✓ Formato de arqueo de desparasitante ✓ Formatos de disentimiento de desparasitación debidamente suscrito (en caso de requerirse) ✓ Formato de registro nominal de desparasitación consolidado de todas las IE y sus sedes ✓ Constancia de la institución educativa que contenga certificación de dosis de desparasitante entregado en el formato establecido por la SDSC ✓ Base que evidencie de población susceptible de acuerdo al esquema de vacunación vigente en el formato establecido por la SDSC ✓ Excel con el registro diario de vacunación de la jornada ejecutada en el formato establecido por la SDSC ✓ Certificación de entrega al coordinador PAI de consentimiento o disentimiento de VPH y COVID-19 (de acuerdo a la disponibilidad de vacuna COVID-19) ✓ Certificación de entrega al coordinador PAI del formato que describa los motivos de no vacunación en caso de no firmar el disentimiento informado para Vacunación ✓ Bitácora inicial de alteraciones visuales en el formato establecido por la SDSC ✓ Bitácora de salud bucal con el registro de la aplicación de flúor barniz según formato de la SSDC con el seguimiento respectivo en mínimo **300** estudiantes. ✓ Registro fotográfico por cada servicio ofertado (individual y colectivo) por cada jornada con nota de fecha, hora y lugar.	8vo mes	1	2.242.815	2.242.815
TOTAL JORNADAS DE SALUD ENTORNO ESCOLAR EN TODAS LAS IE DEL MPIO				**3**		**13.742.815**
	5. Realizar jornadas de salud en las IE del Microterritorio en articulación con IPS, SSM, EAPB, otras instituciones (Secretaria de Deporte, Prosperidad Social, ICBF, organizaciones juveniles, de discapacidad) y demás actores presentes en el municipio conforme a la planeación previamente realizada y a los lineamientos de la SDSC	**1.** Informe al tercer mes de ejecución (contados desde el acta de inicio) que contenga análisis cualitativo y cuantitativo, el detalle de ejecución del plan de acción y su evaluación, en el formato de informe de jornadas de salud de IE suministrado por la SDSC, **NOTA:** Cada jornada deberá incluir como mínimo: Vacunación, Desparasitación, tamizaje visual y auditivo, prevención de alteraciones de la Salud bucal: Dientograma y Soy Generación más Sonriente, identificación (tamizajes) del riesgo cardiometabolico, sintomáticos respiratorios y salud mental, información en salud desarrollada con metodología participativa y lúdica como mínimo en derechos sexuales y reproductivos, salud mental, estilos de vida saludable conforme a la articulación realizada con las IE teniendo en cuenta sus prioridades **NOTA:** Los soportes de cada una de las intervenciones realizadas anteriormente descritas se revisaran en campo y con el cargue al drive para la validación del informe entregado	3er mes	1	8.000.000	8.000.000

5		**2.** Informe al sexto mes de ejecución (contados desde el acta de inicio) que contenga análisis cualitativo y cuantitativo, el detalle de ejecución del plan de acción y su evaluación, en el formato de informe de jornadas de salud de IE suministrado por la SDSC, **NOTA:** Cada jornada deberá incluir como mínimo: Vacunación, Desparasitación, tamizaje visual y auditivo, prevención de alteraciones de la Salud bucal: Dientograma y Soy Generación más Sonriente, identificación (tamizajes) del riesgo cardiometabolico, sintomáticos respiratorios y salud mental, información en salud desarrollada con metodología participativa y lúdica como mínimo en derechos sexuales y reproductivos, salud mental, estilos de vida saludable conforme a la articulación realizada con las IE teniendo en cuenta sus prioridades **NOTA:** Los soportes de cada una de las intervenciones realizadas anteriormente descritas se revisaran en campo y con el cargue al drive para la validación del informe entregado	6to MES	1	6.537.804	6.537.804
		3. Un informe final que debe contener análisis cuantitativo y cualitativo, donde se describa el impacto de las jornadas y el porcentaje de población intervenida (por curso de vida, identificación de poblaciones vulnerables) y que describa y evidencie la metodología lúdica y participativa para el desarrollo de la información en salud, debe adjuntar: ✓ Listado de asistencias por cada por cada servicio ofertado (individual y colectivo) en el formato establecido por la SDSC ✓ Base de datos en Excel de la población intervenida que identifique cada servicio ofertado (individual y colectivo) en el formato establecido por la SDSC ✓ Formato de consolidado de ALBENDAZOL para mayores de 5 años (en caso de que la ESE disponga de este medicamento) ✓ Formato de consolidado de MEBENDAZOL para menores de 5 años ✓ Formato de consolidado de MEBENDAZOL para mayores de 5 años ✓ Formato de arqueo de desparasitante ✓ Formatos de disentimiento de desparasitación debidamente suscrito (en caso de requerirse) ✓ Formato de registro nominal de desparasitación consolidado de todas las IE y sus sedes ✓ Constancia de la institución educativa que contenga certificación de dosis de desparasitante entregado en el formato establecido por la SDSC ✓ Base que evidencie de población susceptible de acuerdo al esquema de vacunación vigente en el formato establecido por la SDSC ✓ Excel con el registro diario de vacunación de la jornada ejecutada en el formato establecido por la SDSC ✓ Certificación de entrega al coordinador PAI de consentimiento o disentimiento de VPH y COVID-19 (de acuerdo a la disponibilidad de vacuna COVID-19) ✓ Certificación de entrega al coordinador PAI del formato que describa los motivos de no vacunación en caso de no firmar el disentimiento informado para Vacunación ✓ Bitácora inicial y de seguimiento de alteraciones visuales y auditivas en el formato establecido por la SDSC con el seguimiento respectivo en mínimo 20 estudiantes. ✓ Bitácora inicial y de seguimiento de salud bucal (Dientograma y flúor barniz) según formato de la SSDC con el seguimiento respectivo en mínimo 50 estudiantes. ✓ Dientograma diligenciados ✓ Excel con identificación de población con riesgo cardiometabolico a mayores de 18 años en el formato establecido por la SDSC ✓ Excel con identificación de sintomáticos respiratorios en el formato establecido por la SDSC ✓ Excel con identificación de riesgos en salud mental en el formato establecido por la SDSC	8vo mes	1	3.462.196	3.462.196
TOTAL JORNADAS DE SALUD ENTORNO ESCOLAR EN MICROTERRITORIO				**3**		**18.000.000**

6	**6.** Implementar dispositivo comunitario zonas de orientación escolar en el microterritorio conforme a lineamientos de la SDSC.	**1.** Informe del estado de la ZOE implementada en el 2024, que exponga un análisis de los avances obtenidos, las dificultades presentadas y el estado del dispositivo (se busca con este informe conocer el compromiso real de la IE en la implementación del dispositivo y sensibilizar la importancia de que se le de continuidad así no este el PIC) el informe debe incluir: • Actas de reunión y listados de asistencia, que soporte los análisis del informe respecto a la implementación previa de la ZOE • Base de datos actualizada de los integrantes de la red operativa, la red de lideres de opinión y la red de recursos institucionales y comunitarios (conforme a los lineamientos de la SDSC) y en los formatos establecidos por la SDSC • Acta de compromiso de la IE frente a mantener un espacio locativo para el funcionamiento de la ZOE. • Acta de compromiso suscrito por cada miembro de la red operativa conforme al formato establecido por la SDSC • Documento de Actualización y avance del Sedes con la evidencia de la recolección de la información	1er MES	1	800.000	800.000
		2. Plan de capacitación de acuerdo al análisis realizado del SIDIES con Objetivo, metodología, mecanismos de evaluación y cronograma para cada una de las siguientes redes y grupos: Red operativa Red de lideres de opinión Comunidad educativa (docentes, estudiantes y administrativos) Para el cronograma de cada uno de los planes se requiere mínimo una sesión por mes durante 6 meses de ejecución	1er MES	3	700.000	2.100.000
		3. Plan de trabajo con la red de recursos institucionales y comunitarios con objetivo, identificación de necesidades conforme al análisis del SIDIES y resultados de la caracterización del 2023 y cronograma Para el cronograma se requiere mínimo una sesión por mes durante 6 meses de ejecución	1er MES	1	700.000	700.000
		4. Un informe al cuarto mes de ejecución (desde la suscripción del acta de inicio) del avance en la implementación de los planes de capacitación (red operativa, red de lideres de opinión y comunidad educativa) y del plan de trabajo (red de recursos institucionales y comunitarios) **NOTA:** Los soportes de cada una de las intervenciones realizadas en los planes anteriormente descritos se revisaran en campo y con el cargue al drive para la validación del informe entregado	4to mes	1	5.000.000	5.000.000
		5. Informe final de la ejecución de los planes de capacitación (red operativa, red de lideres de opinión y comunidad educativa) y del plan de trabajo (red de recursos institucionales y comunitarios) consolidado de acuerdo al cronograma establecido, debe contener: • Listados de asistencia por cada encuentro • Base de datos en Excel de la población intervenida en el formato establecido por la SDSC • Soportes de las evaluaciones realizada • Registro fotográfico por cada encuentro.	7mo mes	1	1.500.000	1.500.000

		6. Informe al cuarto mes de ejecución (desde la suscripción del acta de inicio) cuantitativo y cualitativo de la implementación de las fases de ZOE que evidencie la rotulación inicial del espacio asignado, que evidencie la captación y seguimiento a mínimo 10 integrantes del entorno escolar al mes (contados a partir del segundo mes de ejecución del contrato) y que evidencie la actualización periódica del SIDIES **NOTA:** Cada captación debe contener los soportes requeridos conforme a los lineamientos de la SDSC, que se revisaran en campo y con el cargue al drive para la validación del informe entregado	4to mes	1	5.000.000	5.000.000
		7. Informe final cualitativo y cuantitativo de la implementación de las fases de ZOE que identifique el talento humano a cargo la ZOE (red operativa), que evidencie la rotulación final del espacio asignado, que evidencie la captación y seguimiento a mínimo 10 integrantes del entorno escolar al mes (contados a partir del segundo mes de ejecución del contrato) y que incluya la versión final del SIDIES que incluya: • Registro fotográfico de las actividades • Registro fotográfico de la rotulación del espacio al inicio y al final de la ejecución • Manejo de instrumentos de monitoreo y seguimiento, que evidencie la captación y seguimiento a mínimo 10 integrantes del entorno escolar al mes (contados a partir del segundo mes de ejecución del contrato) Cada captación debe tener hoja de primer contacto, aplicación de tamizaje en caso de requerirse, plan básico de atención primaria, canalización si se requiere • SIDIES actualizado al cierre de la estrategia	8vo mes	1	3.400.000	3.400.000
		8. Video que consolide el desarrollo de la estrategia y que evidencie la articulación entre las redes conformadas (incluir cortos testimonios)	8vo mes	1	1.500.000	1.500.000
TOTAL ZONA DE ORIENTACION ESCOLAR				**10**		**20.000.000**
	7. Realizar un proceso de educación para la salud con enfoque diferencial y étnico donde aplique el desarrollo de capacidades en habilidades para la vida conforme a los lineamientos suministrados por la SDSC, en instituciones educativas priorizadas	**1.** Informe de la implementación de habilidades para la vida del 2024, que exponga un análisis de los avances obtenidos y las dificultades presentadas el informe debe incluir: • Diagnostico para la Identificación de problemas en salud, barreras y facilitadores en el formato establecido por la SDSC • Actas de reunión y listados de asistencia con los actores de la IE	1er MES	1	1.000.000	1.000.000

		2. Informe que contenga propuesta de incorporación de los módulos de la cartilla de habilidades para la vida de la SDSC y la estrategia 4x4 con énfasis en clases y recreos activos y tiendas escolares saludables en los proyectos transversales de la IE institución educativa del microterritorio (dando continuidad a la implementación del 2024) según el lineamiento de "Orientaciones para la implementación de los Proyectos Pedagógicos Transversales en los Establecimientos Educativos y armonización con el sector salud: unas rutas posibles" que detalle la realización de: ✓ La jornada de Sensibilización realizada en la Institución Educativa ✓ Conformación de equipo dinamizador (que incluya personal de la IE y del PIC) ✓Plan de acción que incorpore en los PPT los módulos de habilidades para la vida, que contenga: cronograma, responsables (tanto para los docentes como para el equipo del PIC), tiempos de ejecución y mecanismo de seguimiento y que favorezca la sensibilización en los temas definidos en la cartilla de habilidades para la vida suministrada por la secretaria departamental de salud ✓ Plan de acción que incorpore en los PPT la estrategia 4x4 con énfasis en clases y recreos activos y tiendas escolares saludables, que contenga: cronograma, responsables (tanto para los docentes como para el equipo del PIC), tiempos de ejecución y mecanismo de seguimiento y que favorezca los estilos de vida saludable ✓ Actas de reunión (socialización, conformación del equipo dinamizador) ✓ Listados de asistencia de cada reunión realizada ✓ Registro Fotográfico de cada reunión realizada ✓ Base de datos en Excel de la población intervenida en el formato suministrado por la SDSC NOTA: El Plan de acción debe ser articulado con los actores institucionales del Municipio cómo secretaría de educación municipal o Jefe núcleo, directivos docentes, Docentes, personeros y representantes estudiantiles de la institución educativa seleccionada.	1er MES	1	4.000.000	4.000.000
7		**3.** Informe al tercer mes de ejecución (desde la suscripción del acta de inicio) que contenga avance y desarrollo de: ✓Plan de acción de incorporación de los módulos de habilidades para la vida en los proyectos transversales según el lineamiento de "Orientaciones para la implementación de los Proyectos Pedagógicos Transversales en los Establecimientos Educativos y armonización con el sector salud: unas rutas posibles". ✓ Plan de acción que incorpore en los PPT la estrategia 4x4 con énfasis en clases y recreos activos y tiendas escolares saludables, según el lineamiento de "Orientaciones para la implementación de los Proyectos Pedagógicos Transversales en los Establecimientos Educativos y armonización con el sector salud: unas rutas posibles". **NOTA:** Los soportes de cada una de las intervenciones realizadas descritas se revisaran en campo y con el cargue al drive para la validación del informe entregado	3er mes	1	10.000.000	10.000.000

		4. Informe al sexto mes de ejecución (desde la suscripción del acta de inicio) que contenga avance y desarrollo de: ✓Plan de acción de incorporación de los módulos de habilidades para la vida en los proyectos transversales según el lineamiento de "Orientaciones para la implementación de los Proyectos Pedagógicos Transversales en los Establecimientos Educativos y armonización con el sector salud: unas rutas posibles". ✓ Plan de acción que incorpore en los PPT la estrategia 4x4 con énfasis en clases y recreos activos y tiendas escolares saludables, según el lineamiento de "Orientaciones para la implementación de los Proyectos Pedagógicos Transversales en los Establecimientos Educativos y armonización con el sector salud: unas rutas posibles". **NOTA:** Los soportes de cada una de las intervenciones realizadas descritas se revisaran en campo y con el cargue al drive para la validación del informe entregado	6to MES	1	3.407.262	3.407.262
		5. Informe que final que evalué de la ejecución de: ✓Plan de acción de incorporación de los módulos de habilidades para la vida en los proyectos transversales según el lineamiento de "Orientaciones para la implementación de los Proyectos Pedagógicos Transversales en los Establecimientos Educativos y armonización con el sector salud: unas rutas posibles". ✓ Plan de acción que incorpore en los PPT la estrategia 4x4 con énfasis en clases y recreos activos y tiendas escolares saludables, según el lineamiento de "Orientaciones para la implementación de los Proyectos Pedagógicos Transversales en los Establecimientos Educativos y armonización con el sector salud: unas rutas posibles". Que incluya el consolidado: ✓ Resultados de la evaluación en físico y Excel consolidado. ✓ Listados de Asistencia en físico de todos los encuentros ✓ Registro Fotográfico y de apoyo logístico de cada encuentro ✓ Base de datos en Excel de la población intervenida en el formato establecido por la SDSC	8vo mes	1	3.592.738	3.592.738
	TOTAL HABILIDADES PARA LA VIDA			**5**		**22.000.000**
	8. Realizar jornadas de salud comunitarias en del Microterritorio en articulación con IPS, SSM, EAPB, otras instituciones (Secretaria de Deporte, Prosperidad Social, ICBF, organizaciones juveniles, de discapacidad) y demás actores presentes en el municipio y conforme a la planeación previamente realizada y a los lineamientos de la SDSC	**1.** Informe al tercer mes de ejecución (contados desde el acta de inicio) que contenga análisis cualitativo y cuantitativo, el detalle de ejecución del plan de acción y su evaluación, en el formato de informe de jornadas de salud suministrado por la SDSC, **NOTA:** Cada jornada deberá incluir como mínimo: Vacunación, Desparasitación, tamizaje visual y auditivo, prevención de alteraciones de la Salud bucal: Dientograma y Soy Generación más Sonriente, identificación (tamizajes) del riesgo cardiometabolico, sintomáticos respiratorios y salud mental, información en salud desarrollada con metodología participativa y lúdica como mínimo en derechos sexuales y reproductivos, salud mental, estilos de vida saludable conforme a la caracterización del 2023 y la articulación realizada con la comunidad **NOTA:** Los soportes de cada una de las intervenciones realizadas anteriormente descritas se revisaran en campo y con el cargue al drive para la validación del informe entregado	3er mes	1	12.500.000	12.500.000

8		**2.** Informe al sexto mes de ejecución (contados desde el acta de inicio) que contenga análisis cualitativo y cuantitativo, el detalle de ejecución del plan de acción y su evaluación, en el formato de informe de jornadas de salud suministrado por la SDSC, **NOTA:** Cada jornada deberá incluir como mínimo: Vacunación, Desparasitación, tamizaje visual y auditivo, prevención de alteraciones de la Salud bucal: Dientograma y Soy Generación más Sonriente, identificación (tamizajes) del riesgo cardiometabolico, sintomáticos respiratorios y salud mental, información en salud desarrollada con metodología participativa y lúdica como mínimo en derechos sexuales y reproductivos, salud mental, estilos de vida saludable conforme a la caracterización del 2023 y la articulación realizada con la comunidad **NOTA:** Los soportes de cada una de las intervenciones realizadas anteriormente descritas se revisaran en campo y con el cargue al drive para la validación del informe entregado	6TO MES	1	6.651.442	6.651.442
		3. Un informe final que debe contener análisis cuantitativo y cualitativo, donde se describa el impacto de las jornadas comunitarias y el porcentaje de población intervenida (por curso de vida, identificación de poblaciones vulnerables) y que describa y evidencie la metodología lúdica y participativa para el desarrollo de la información en salud, debe adjuntar: ✓ Listado de asistencias por cada por cada servicio ofertado (individual y colectivo) en el formato establecido por la SDSC ✓ Base de datos en Excel de la población intervenida que identifique cada servicio ofertado (individual y colectivo) en el formato establecido por la SDSC ✓ Formato de consolidado de ALBENDAZOL para mayores de 5 años (en caso de que la ESE disponga de este medicamento) ✓ Formato de consolidado de MEBENDAZOL para menores de 5 años ✓ Formato de consolidado de MEBENDAZOL para mayores de 5 años ✓ Formato de arqueo de desparasitante ✓ Formatos de disentimiento de desparasitación debidamente suscrito (en caso de requerirse) ✓ Formato de registro nominal de desparasitación consolidado de todas las IE y sus sedes ✓ Constancia de la institución educativa que contenga certificación de dosis de desparasitante entregado en el formato establecido por la SDSC ✓ Base que evidencie de población susceptible de acuerdo al esquema de vacunación vigente en el formato establecido por la SDSC ✓ Excel con el registro diario de vacunación de la jornada ejecutada en el formato establecido por la SDSC ✓ Certificación de entrega al coordinador PAI de consentimiento o disentimiento de VPH y COVID-19 (de acuerdo a la disponibilidad de vacuna COVID-19) ✓ Certificación de entrega al coordinador PAI del formato que describa los motivos de no vacunación en caso de no firmar el disentimiento informado para Vacunación ✓ Bitácora inicial y de seguimiento de alteraciones visuales y auditivas en el formato establecido por la SDSC en mínimo 50 personas ✓ Bitácora inicial y de seguimiento de salud bucal (Dientograma y flúor barniz) según formato de la SSDC con el seguimiento respectivo en mínimo 50 personas. ✓ Dientograma diligenciados ✓ Excel con identificación de población con riesgo cardiometabolico. En el formato establecido por la SDSC ✓ Excel con identificación de sintomáticos respiratorios TB en el formato establecido por la SDSC ✓ Excel con identificación de riesgos en salud mental en el formato establecido por la SDSC	8vo mes	1	4.250.000	4.250.000
TOTAL JORNADAS DE SALUD				**3**		**23.401.442**

9	**9.** Realizar intervenciones de información en salud, a través de la difusión por medios de comunicación comunitarios y/o municipales **TENIENDO EN CUENTA** el material facilitado por la Secretaría de Salud Departamental, en las temáticas como estilos de vida saludable, salud mental, prevención del consumo de SPA, seguridad alimentaria y nutricional, Salud sexual, Salud Oral, Plan ampliado de inmunizaciones, tuberculosis y lepra, IRA, EDA, seguridad y ámbito laboral, poblaciones vulnerables (Primera infancia, infancia y adolescencia, Discapacidad, Victimas, Componente étnico).	**1.** Informe que contenga la identificación de los medios de comunicación con clasificación según la cobertura y audiencia que presenta en el microterritorio y que describa el mecanismo de evaluación del impacto que será utilizado, el informe debe incluir: Minuta contractual de los medios de comunicación identificados y clasificados (perifoneo, parlantes, emisoras comunitarias, etc.) Plan de medios en formato establecido por la SDSC previamente aprobado por el supervisor	1er MES	1	1.000.000	1.000.000
		2. Informe al tercer mes de ejecución del contrato que evidencie la ejecución del plan de medios aprobado por la SDSC, con anexo de la certificación de los medios seleccionados (perifoneo, parlantes, emisoras comunitarias, etc.) que evidencie los impactos realizados	3er mes	1	1.750.000	1.750.000
		3. Informe al sexto mes de ejecución del contrato que evidencie la ejecución del plan de medios aprobado por la SDSC, con anexo de la certificación de los medios seleccionados (perifoneo, parlantes, emisoras comunitarias, etc.) que evidencie los impactos realizados	6to MES	1	1.750.000	1.750.000
		4. Informe final de evaluación y análisis del impacto en el microterritorio conforme al plan de medios establecido que incluya: Certificación de los medios seleccionados (perifoneo, parlantes, emisoras comunitarias, etc.) que evidencie los impactos realizados Soportes de evaluación de impacto	8vo mes	1	2.000.000	2.000.000
TOTAL DIFUSION				**4**		**6.500.000**
10	**10.** Realizar intervenciones relacionadas con la promoción de estilos de vida saludable en el entorno comunitario dirigido al curso de vida: infancia, adolescencia, juventud, adultez y vejez (mayores de 5 años) del microterritorio.	**1.** Informe que contenga Plan de Acción para la creación y/o reactivación de los grupos de actividad física de forma presencial 2 Grupos Regulares (3 veces a la semana) y 2 No Regulares (1 vez a la semana) con sesiones de 1 hora, cada uno de mínimo 20 personas para la población en general y Pacientes Crónicos del Municipio que describa: ✓ Planeación de intervención que incluya actividades con enfoque diferencial para la población con Discapacidad. ✓ Plan de trabajo por cada sesión. ✓ Cada informe debe contener como mínimo la caracterización sociodemográfica (número de personas, curso de vida, sexo, grupo étnico, población vulnerable), consolidado de estilos (personas que consume frutas, verduras, alcohol, tabaco), cruce de variables con su respectiva grafica (sexo, curso de vida, estilos de vida saludable). ✓ Cronograma **Por cada grupo se debe incluir:** ✓ Convocatoria para la creación y/o reactivación de los grupos de actividad física con participación de actores y grupos comunitarios (de acuerdo a las alertas identificadas en el microterritorio y a la articulación realizada con el municipio). ✓ Ficha de Inscripción y Registro de Usuarios HEVS por cada miembro de los grupos. ✓ Base de actividad física con el formato de evaluación inicial (suministrado por la SSDC) ✓ Registro Fotográfico. ✓ Listado de asistencia de las reuniones realizadas ✓ Base de datos en Excel de la población intervenida en el formato definido por la SDSC	1er MES	1	3.000.000	3.000.000

		2. Informe al cuarto mes de ejecución (desde la suscripción del acta de inicio) que evidencie el avance del plan de acción para los 4 grupos (los cuales deben incluir todos los cursos de vida así como las poblaciones vulnerables con un mínimo de 20 personas): 2 grupos regulares (3 sesiones a la semana, cada una con una hora de trabajo presencial) y de los 2 grupos no regulares (cada grupo con un mínimo de 20 personas con 1 sesión a la semana, con una hora de trabajo presencial). El informe debe ser descriptivo y reportar los hallazgos más importantes. NOTA: Los soportes físicos se revisaran en campo y con el cargue al DRIVE para la validación del informe entregado	4to mes	1	12.000.000	12.000.000
		3. Informe final de los 4 grupos de actividad física conformados (2 regulares y 2 no regulares), con el respectivo análisis de la evaluación inicial y final con evaluación de impacto en salud de las personas, familias y comunidades que habitan, laboran y estudian en entornos saludables. El informe debe ser descriptivo y reportar los hallazgos más importantes. Adjuntar: ✓ Ficha de Inscripción y Registro de Usuarios HEVS FINAL por cada miembro de los grupos. ✓ Base de actividad física con el formato de evaluación final (suministrado por la SSDC) ✓ Registro Fotográfico. ✓ Listado de asistencia de las reuniones realizadas ✓ Base de datos en Excel de la población intervenida en el formato definido por la SDSC	8vo mes	1	5.000.000	5.000.000
TOTAL ESTILOS DE VIDA SALUDABLE				**3**		**20.000.000**
	11. Implementar la estrategia del departamento "CONECTANDO SABERES LIDERES QUE TRANSFORMAN" como proceso de fortalecimiento de redes sociales y comunitarias de acuerdo a los lineamientos de la secretaria de salud departamental	**1.** Informe descriptivo de la conformación de 1 grupo con mínimo 15 personas del microterritorio para los cursos de vida adolescencia, juventud, adultez y vejez. El informe debe evidenciar la construcción y socialización del cronograma, listado de asistencia y registro fotográfico	1er MES	1	1.000.000	1.000.000
		2. Informe al tercer mes de ejecución que presente: El avance cuantitativo y cualitativo del proceso de capacitación de acuerdo a la cartilla de formación a Líderes Comunitarios Multiplicadores Cauca, que contenga el desarrollo de los módulos (mínimo 2 encuentros por mes) que incluya el detalle de la logística utilizada La descripción del avance del grupo priorizado, en donde se evidencie la gestión para el desarrollo y ejecución de las acciones priorizadas (mínimo 2 durante toda la ejecución) contenidas en los mapas para hacer caminos Se debe incluir: formato para hacer caminos diligenciado por cada grupo, NOTA: Los soportes físicos se revisaran en campo y con el cargue al DRIVE para la validación del informe entregado (listado de asistencia físico y digital, registro fotográfico)	3er MES	1	7.500.000	7.500.000

11		**3.** Informe al sexto mes de ejecución que presente: El avance cuantitativo y cualitativo del proceso de capacitación de acuerdo a la cartilla de formación a Líderes Comunitarios Multiplicadores Cauca, que contenga el desarrollo de los módulos (mínimo 2 encuentros por mes) que incluya el detalle de la logística utilizada La descripción del avance del grupo priorizado, en donde se evidencie la gestión para el desarrollo y ejecución de las acciones priorizadas (mínimo 2 durante toda la ejecución) contenidas en los mapas para hacer caminos Se debe incluir: formato para hacer caminos diligenciado por cada grupo, NOTA: Los soportes físicos se revisaran en campo y con el cargue al DRIVE para la validación del informe entregado (listado de asistencia físico y digital, registro fotográfico)	6to MES	1	2.750.000	2.750.000
		4. Informe de la evaluación del impacto de las tres actividades ejecutadas en el mapa para hacer camino que describa el objetivo de cada una de las actividades, la logística utilizada en cada actividad y el avance en la meta de transformación definida en el mapa.	7mo mes	1	1.489.663	1.489.663
		5. Informe final y consolidado del proceso de formación y de construcción y ejecución de los mapas para hacer camino y que contenga: * Sesión de cierre simbólico del grupo * Certificación a los asistentes por un ente autorizado y la SDSC * Listados de asistencia en físico de cada uno de los encuentros * Consolidado de los listados de asistencia en la base de datos en Excel de la población intervenida en el formato definido por la SDSC *Consolidado Registro fotográfico	7mo mes	1	2.068.043	2.068.043
		6. Video que consolide el desarrollo de la estrategia y que evidencie testimonios de la comunidad intervenida	8vo mes	1	1.192.294	1.192.294
TOTAL REDES CONECTANDO SABERES LIDERES QUE TRANSFORMAN				**6**		**16.000.000**
	12. Conformación y/o fortalecimiento de redes sociales y comunitarias con enfoque étnico y territorial en los municipios del departamento del Cauca que promuevan la estrategia denominada: "Cauca en Red: Salud y Comunidad"	**1.** Informe de la conformación del equipo interinstitucional de la Mesa de Dialogo de Saberes con representación de actores institucionales, sociales y comunitarios (parteras, médicos tradicionales, sobanderos y/o pulsadores), debe incluir ruta materno-perinatal, primera infancia, infancia y adolescencia y necesidades identificadas en los micro territorios mediante los planes de cuidado individuales y/o familiares. Adjuntar: * Convocatorias realizadas * Listado de asistencia de la conformación de la mesa * Base de datos en Excel de la población intervenida en el formato definido por la SDSC * Registro fotográfico	1er MES	1	2.000.000	2.000.000

12		**2.** Informe que contenga: 1. Copia del acto administrativo firmado, emitido desde el ente territorial municipal y socializado (debe incluir ruta materno perinatal, primera infancia, infancia y adolescencia, y prioridades en salud pública que se identifiquen en los micro territorios). 2. Acta de un encuentro de Dialogo de Saberes donde analice el contexto territorial y comportamiento de indicadores en salud, que incluya listado de asistencia y registros fotográficos. 3. Plan de trabajo del equipo conformado, que incluya ruta materno-perinatal, primera infancia, infancia y adolescencia, dos necesidades identificadas en los micro territorios.	2do mes	1	2.000.000	2.000.000
		3. Informe al cuarto mes de ejecución que consolide los diálogos de saberes, los planes de compromisos y el seguimiento y monitoreo de los planes de trabajo establecidos en la mesa, el informe debe incluir:: 1. Actas de cada encuentro (mínimo uno por mes para dos meses de este informe) de Dialogo de Saberes para valorar y recuperar prácticas de cuidado y acciones que incidan en la divulgación y adecuación sociocultural de servicios de atención materno-perinatal, primera infancia, infancia y adolescencia, dos necesidades identificadas en los micro territorios, que incluya listado de asistencia, registros fotográficos. 2. Plan de compromisos consolidad de lo generado en cada en cuentro 3. Informe mensual (2 meses en este informe) de seguimiento y monitoreo que detalle los avances del plan de trabajo, acciones articuladas con la APS, PIC Municipal y departamental, notificaciones oficiales a la secretaria de Salud Departamental para la designación de acciones requeridas (adjuntar soportes)	4to mes	1	5.000.000	5.000.000
		4. Informe al sexto mes de ejecución que consolide los diálogos de saberes, los planes de compromisos y el seguimiento y monitoreo de los planes de trabajo establecidos en la mesa, el informe debe incluir:: 1. Actas de cada encuentro (mínimo uno por mes para dos meses de este informe) de Dialogo de Saberes para valorar y recuperar prácticas de cuidado y acciones que incidan en la divulgación y adecuación sociocultural de servicios de atención materno-perinatal, primera infancia, infancia y adolescencia, dos necesidades identificadas en los micro territorios, que incluya listado de asistencia, registros fotográficos. 2. Plan de compromisos consolidad de lo generado en cada en cuentro 3. Informe mensual (2meses en este informe) de seguimiento y monitoreo que detalle los avances del plan de trabajo, acciones articuladas con la APS, PIC Municipal y departamental, notificaciones oficiales a la secretaria de Salud Departamental para la designación de acciones requeridas (adjuntar soportes)	6to MES	1	3.400.000	3.400.000
		5. Informe del encuentro de rendición de cuentas horizontal que incluya: análisis de los resultados obtenidos del plan de trabajo de acuerdo al seguimiento realizado durante mínimo 4 meses, consolidado de los 4 meses de Diálogos de Saberes para valorar prácticas de cuidado y acciones que incidan en la adecuación sociocultural de servicios de atención materno-perinatal, primera infancia, infancia y adolescencia, dos necesidades identificadas en los micro territorios, listado de asistencia, registros fotográficos y actas de reunión	7mo mes	1	3.792.372	3.792.372
TOTAL CONFORMACION Y/O FORTALECIMIENTO DE REDES SOCIALES Y COMUNITARIAS				**5**		**16.192.372**

13	**13.** Implementar una estrategia de recuperación y divulgación de conocimientos tradicionales para el cuidado de la salud conforme a los lineamientos de la SSDC.	**1.** Informe descriptivo de la ejecución de la estrategia de recuperación de conocimientos tradicionales para el cuidado de la salud de acuerdo a los lineamientos expedidos por la SDSC que evidencie la conformación de un grupo de adultos mayores o sabedores ancestrales étnicos conformes a lineamientos de la SDS y a la planeación realizada, la identificación, análisis y priorización de los conocimientos tradicionales a divulgar así como el mecanismo de divulgación concertado con todo el grupo, el detalle de la logística y que evidencie mínimo dos encuentros por mes durante los dos posteriores meses al de planeación PIC NOTA: Los soportes en físico y cargados en DRIVE se revisaran en campo para la validación del informe (listados de asistencia en físico y digitado en Excel, registro fotográfico, soportes de la logística empleada para cada encuentro y formato de consolidación de los conocimientos tradicionales suministrado por la SDSC)	3er MES	1	6.000.000	6.000.000
		2. Informe descriptivo de la divulgación de los cuidados tradicionales para la salud de acuerdo a los lineamientos expedidos por la SDSC y a la concertación realizada con el grupo que detalle la logística empleada y que evidencie mínimo un encuentro al mes para la realización de la divulgación durante tres meses NOTA: Los soportes en físico y cargados en DRIVE se revisaran en campo para la validación del informe (listados de asistencia en físico y digitado en Excel, registro fotográfico, soportes de la logística empleada para cada encuentro)	6to MES	1	5.000.000	5.000.000
		3. Un informe final que contenga la evaluación con análisis cuantitativo y cualitativo, donde se describa el impacto de la estrategia. Adjuntar: * Listados de asistencia en físico de la totalidad de los encuentros (uno por cada encuentro) * Consolidado de los listados de asistencia en la base de datos en Excel de la población intervenida en el formato definido por la SDSC * Registro fotográfico consolidado durante toda la actividad * Formato de consolidación de los conocimientos tradicionales suministrado por la SDSC. * Soportes (material, productos audiovisuales, grabaciones, etc.) del método de divulgación concertado con la comunidades * Soportes de la logística empleada durante toda la estrategia consolidada	7mo mes	1	5.000.000	5.000.000
		4. Video que consolide el desarrollo de la estrategia y que evidencie testimonios de la comunidad intervenida	7mo mes	1	2.000.000	2.000.000
TOTAL ESTRATEGIA DIALOGOS INTERGENERACIONALES				**4**		**18.000.000**
	14. Realizar en los municipios de la ESE procesos de Educación y comunicación para la salud basado en la estrategia MhGAP	**1.** Informe de organizacion de las jornadas de Educación y comunicación para la salud basado en la estrategia MhGAP, que incluya: Acta de reunion con actores institicionales (IPS y SSM del Municipio, Departamento y MSPS) para definir agendas a programar y la articulación para el desarrollo de capacidades planeado	4	2	1.000.000	2.000.000
		2. Un informe descriptivo de la ejecución del proceso de Educación y comunicación para la salud basado en la estrategia MhGAP de acuerdo con la metodología y cronograma acordados, adjuntar listados de asistencia consolidados en fisico y digitado en excel y registro fotográfico.	4	2	4.065.642	8.131.284
		3. Informe detallado de la logistica utilizada para la realizacion de las jornadas que evidencie la gestion para el acompañamiento de los formadores por parte del MSPS, entrega de los certificados a los participantes, entrega de las memorias de la jornada y el material didactico previamente acordado con la SDSC	4	2	10.065.642	20.131.284

TOTAL VARIOS SALUD MENTAL				**6**		**30.262.568**
	15. Realizar una estrategia de educación en salud que garantice el manejo adecuado de la desnutrición aguda, moderada y severa en los niños menores de 5 años.	**1.** Informe que contenga la planeación de las dos jornadas, con introducción, objetivos, metodología, desarrollo de actividades de gestión y articulación con el equipo de Seguridad alimentaria y nutricional de la Secretaría de salud departamental del Cauca. La capacitación debe ser realizada por personal médico o certificado en el manejo de Desnutrición aguda, moderada y severa en los niños menores de 5 años avalado por el equipo de seguridad alimentaria y nutricional de la secretaria de salud departamental del Cauca	Hasta dos meses después de iniciado la ejecución del contrato	2	250.000	500.000
		2. Acta con informe cualitativo y cuantitativo que evidencia el desarrollo de la actividad que contenga: registro fotográfico de cada una de las actividades desarrolladas, registros de asistencia de cada uno de los participantes, evaluación de la jornada y evaluación de Pretest y postest.	Hasta tres meses después de ejecutado el primer punto	2	6.250.000	12.500.000
		3. Informe del plan de logística para el desarrollo del evento de entrega de materiales e insumos para el desarrollo de la actividad.	Hasta tres meses después de ejecutado el primer punto	2	1.500.000	3.000.000
TOTAL VARIOS NUTRICION				**6**		**16.000.000**
	16. Desarrollar espacios de articulación para el municipio de Timbiqui , en el marco de la estrategia intersectorial del Programa Nacional para la Prevención , el manejo y control de la infección respiratoria aguda y la enfermedad diarreica aguda con secretarias de salud municipales, EAPB, Empresas Sociales del Estado, ICBF, organizaciones sociales y ambientales del territorio para elaborar plan de acción para disminuir la morbimortalidad por IRA-EDA en los niños menores de 5 años y definir los mecanismos de monitoreo al cumplimiento del plan de acción.	**1.** Acto administrativo de convocatoria a los actores para desarrollar mesa técnica intersectorial para la elaboración del plan de acción para para disminuir la morbimortalidad por IRA-EDA en los niños menores de 5 años que contenga la planeación de la agenda a desarrollar y sus responsables y registro de inscripción para la participación del evento que garanticen participación de los actores convocados del municipio.	1	1	500.000	500.000
		2. Acta con informe cualitativo y cuantitativo que evidencia el desarrollo de la actividad que contenga: registro fotografico de cada una de las actividades desarrolladas, plan de acción elaborado por cada uno de los municipio participantes para la reducción de la morbimortalidad infantil por IRA/EDA y registros de asistencia de cada uno de los participantes.	1	1	7.500.000	7.500.000
		3. Informe del plan de logistica para el desarrollo del evento de entrega de materiales e insumos para el desarrollo de la actividad.	1	1	1.000.000	1.000.000
TOTAL VARIOS PIIA				**3**		**9.000.000**
TOTAL MUNICIPIO DE TIMBIQUI				**77**		**251.262.568**

ADRIANA RODRIGUEZ GOMEZ
Profesional Especializada Líder de Programa
Proceso Gestión de la salud Pública y de intervenciones colectivas

MATRIZ DE ACTIVIDADES - EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO OCCIDENTE - ESE

MUNICIPIO DE LOPEZ DE MICAY

COAI 2025

No.	ACTIVIDAD	PRODUCTOS 2025	ENTREGA DE PROD.	CANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
	1. Realizar un proceso de planeación y concertación de las actividades contratadas con todos los actores (SDSC, SM, IPS, Aseguradores, organizaciones comunitarias, ONG, entorno educativo y todos los sectores) que tienen responsabilidad en el municipio	**1.** Mapa de agentes institucionales en el ámbito territorial actualizado a partir del mapeo de actores del 2024 (IE, ESE, IPS, EAPB, secretaria de salud municipal, secretaria de Deporte, secretaría de infraestructura y planeación, secretaría de cultura, secretaría de educación, secretaría de gobierno, Prosperidad Social, ICBF, comisaria de familia, organizaciones juveniles, y demás actores, etc.), en formato establecido por la secretaria departamental de salud, los actores identificados deben corresponder a todas las tecnologías del PIC contratadas (este mapa debe ser aprobado por el supervisor previo a la reunión de actores)	1er MES	1	500.000	500.000
		2. Mapa de actores comunitarios en formato establecido por la secretaria departamental de salud se debe identificar cada actor en que actividad del PIC será vinculado (este mapa debe ser aprobado por el supervisor previo a la reunión de actores)	1er MES	1	500.000	500.000

1		**3.** Informe de la articulación con actores institucionales previamente identificados para la elaboración del Plan de acción a ejecutarse en la vigencia 2025 que incluya actas de las reuniones realizadas con sus respectivos listados de asistencia y registro fotográfico, plan de acción preliminar que evidencie la articulación para ser validado con la comunidad que incluya: Cronograma y responsabilidades de cada actor para: 1. Las jornadas de salud en el entorno escolar para todas las IE del municipio y sus sedes (para la realización del cronograma deben confrontarse las metas requeridas por la secretaria y la base de datos de SIMAT), mínimo una jornada por institución educativa 2. Las dos jornadas de salud (una por semestre) en el entorno escolar en la o las IE definidas del microterritorio (para la realización del cronograma deben confrontarse las metas requeridas por la secretaria y la base de datos de SIMAT) 3. La reactivación de la ZOE implementada en el 2024 en el microterritorio 4. La implementación de replicas de habilidades para la vida en la IE intervenida en 2024 del microterritorio 5. La implementación de tiendas, clases y recreos activos en la IE donde se implementa habilidades para la vida 6. Las dos jornadas de salud (una por semestre) en el entorno comunitario del microterritorio 7. La implementación de las sesiones de actividad física de los grupos regulares y no regulares 8. La implementación de la estrategia de redes comunitarias para el cuidado de la salud y la convivencia social 9. La conformación y/o fortalecimiento de redes sociales y comunitarias (recuperación y divulgación de conocimientos étnicos) 10. La conformación y/o fortalecimiento de redes sociales y comunitarias (recuperación y divulgación de conocimientos con el adulto mayor) **Nota:** se debe socializar a cada uno de los actores los avances en la implementación de los planes de cuidado durante el 2024 y su impacto en los resultados de la caracterización del	1er MES	1	1.500.000	1.500.000

		4. Acta reunión del equipo PIC con Coordinación del punto de atención, coordinación de RIAS, PAI y PIC Municipal que contenga como mínimo: ✓ Plan de las jornadas en todas las IE del municipio y sus sedes que describa las intervenciones a realizar que soporte la articulación como mínimo Vacunación, Desparasitación, tamizaje visual, aplicación de flúor barniz, información en salud desarrollada con metodología participativa y lúdica como mínimo en derechos sexuales y reproductivos, salud mental, estilos de vida saludable conforme a la articulación realizada con cada una de las IE teniendo en cuenta sus prioridades ✓ Plan mínimo de 2 jornadas en las IE del microterritorio que describa las intervenciones a realizar que soporte la articulación como mínimo Vacunación, Desparasitación, tamizaje visual y auditivo, prevención de alteraciones de la Salud bucal: Dientograma y Soy Generación más Sonriente, identificación (tamizajes) del riesgo cardiometabolico, sintomáticos respiratorios y salud mental, información en salud desarrollada con metodología participativa y lúdica como mínimo en derechos sexuales y reproductivos, salud mental, estilos de vida saludable conforme a la articulación realizada con las IE teniendo en cuenta sus prioridades ✓ Plan de mínimo 2 jornadas en el entorno comunitario del microterritorio que describa las intervenciones a realizar que soporte la articulación como mínimo Vacunación, Desparasitación, tamizaje visual, aplicación de flúor barniz, información en salud desarrollada con metodología participativa y lúdica como mínimo en derechos sexuales y reproductivos, salud mental, estilos de vida saludable conforme a la articulación realizada con cada una de las IE teniendo en cuenta sus prioridades ✓ Listado de asistencia	1er MES	1	500.000	500.000
		5. Informe de proceso de validación del plan de acción para la vigencia 2025 por los actores comunitarios previamente identificados en el microterritorio a intervenir que incluya actas de las reuniones realizadas que incluya: ✓ Identificación y consolidación de medios de comunicación (que sea concertado con la comunidad) ✓ Convocatoria realizada ✓ Listados de asistencia. ✓ Registro fotográfico	1er MES	1	2.000.000	2.000.000
		6. Plan de acción articulado y validado por la comunidad para la vigencia 2025 en el formato establecido por la secretaria departamental de salud **Nota:** El plan de acción debe responder a la ejecución y seguimiento de los planes de cuidado generados en la caracterización del 2023 y deben dar continuidad a la ejecución de los planes individuales, familiares y de entorno ejecutados en el año 2024	1er MES	1	1.000.000	1.000.000
TOTAL PLANEACION				**6**	**6.000.000**	**6.000.000**
	2. Realizar un proceso de seguimiento al plan de acción concertado y validado por la comunidad con todos los actores (SDSC, SM, IPS, Aseguradores, organizaciones comunitarias, ONG, entorno educativo, comunidad y todos los sectores) que tienen responsabilidad en el municipio	**1.** Informe que consolide los avances de la ejecución de los 4 primeros meses de todas las tecnologías del PIC contratadas que contenga análisis cualitativo y cuantitativo del plan de acción para la vigencia 2025 que incluya: 1. Formato del plan de acción diligenciado en el seguimiento 2. Actas de reunión con todos los actores que evidencie la socialización de los avances y la retroalimentación para la continuidad de las estrategias definidas en el PIC, Listado de asistencia y registro fotográfico 3. Análisis de los logros obtenidos en la articulación interinstitucional, seguimiento a planes y el impacto de las demás actividades ejecutadas	4to mes	1	1.500.000	1.500.000

2		**2.** Informe final consolidado de la ejecución de todas las tecnologías del PIC contratadas que contenga análisis cualitativo y cuantitativo del plan de acción para la vigencia 2025 que incluya: 1. Formato del plan de acción diligenciado en el seguimiento 2. Actas de reunión con todos los actores que evidencie la socialización de los avances y la retroalimentación para la continuidad de las estrategias definidas en el PIC, Listado de asistencia y registro fotográfico 3. Análisis de los logros obtenidos en la articulación interinstitucional, seguimiento a planes y el impacto de las demás actividades ejecutadas 4. Consolidado PIC en el formato establecido por la SDSC	8vo mes	1	1.000.000	1.000.000
		3. Informe de cierre de las intervenciones realizadas en el entorno escolar que evidencie la socialización en asamblea con la comunidad educativa y el reconocimiento de experiencias significativas **NOTA:** Conforme a los lineamientos de la SDSC	8vo mes	1	1.500.000	1.500.000
		4. Informe de cierre de las intervenciones realizadas en el entorno comunitario que evidencie la socialización en asamblea con la comunidad del microterritorio **NOTA:** Conforme a los lineamientos de la SDSC	8vo mes	1	1.000.000	1.000.000
		5. Video que consolide el desarrollo de las estrategias del PIC que contenga testimonio de las intervenciones realizadas	8vo mes	1	1.000.000	1.000.000
TOTAL SEGUIMIENTO DEL PLAN DE ACCION				**5**	**6.000.000**	**6.000.000**
	3. Realizar el seguimiento a la ejecución de planes y alertas familiares y de entorno generados en la caracterización previamente realizada en el microterritorio	**1.** Informe al tercer mes de ejecución (contados desde el acta de inicio) que detalle el avance parcial cuantitativo y cualitativo que detalle el seguimiento realizado a los planes y que incluya: Excel diligenciado con el seguimiento a planes individuales y familiares definido por la secretaria de salud Soportes de los avances y gestiones adelantadas en la ejecución de planes individuales y familiares **Nota:** El informe debe permitir evidenciar el cruce base de datos en Excel que permita identificar: Alertas ejecutadas Alertas que requieren seguimiento Alertas por ejecutar en esta vigencia	3er mes	1	3.000.000	3.000.000
		2. Informe al sexto mes de ejecución (contados desde el acta de inicio) que detalle el avance parcial cuantitativo y cualitativo que detalle el seguimiento realizado a los planes y que incluya: Excel diligenciado con el seguimiento a planes individuales y familiares definido por la secretaria de salud Soportes de los avances y gestiones adelantadas en la ejecución de planes individuales y familiares **Nota:** El informe debe permitir evidenciar el cruce base de datos en Excel que permita identificar: Alertas ejecutadas Alertas que requieren seguimiento Alertas por ejecutar en esta vigencia	6to MES	1	1.000.000	1.000.000

3		**3.** Informe al tercer mes de ejecución (contados desde el acta de inicio) que detalle el avance parcial cuantitativo y cualitativo que detalle el seguimiento realizado a los planes y que incluya: Excel diligenciado con el seguimiento a planes de entorno definido por la secretaria de salud Soportes de los avances y gestiones adelantadas en la ejecución de planes de entorno **Nota:** El informe debe permitir evidenciar el cruce base de datos en Excel que permita identificar: Alertas ejecutadas Alertas que requieren seguimiento Alertas por ejecutar en esta vigencia	3er mes	1	3.500.000	3.500.000
		4. Informe al sexto mes de ejecución (contados desde el acta de inicio) que detalle el avance parcial cuantitativo y cualitativo que detalle el seguimiento realizado a los planes y que incluya: Excel diligenciado con el seguimiento a planes de entorno definido por la secretaria de salud Soportes de los avances y gestiones adelantadas en la ejecución de planes de entorno **Nota:** El informe debe permitir evidenciar el cruce base de datos en Excel que permita identificar: Alertas ejecutadas Alertas que requieren seguimiento Alertas por ejecutar en esta vigencia	6to MES	1	1.000.000	1.000.000
		5. Informe final que contenga la evaluación cualitativa y cuantitativa de los resultados del plan de acción en la vigencia 2025 y que evidencie la ejecución de planes individuales, familiares y de entorno, así como la socialización a actores institucionales y comunitarios del territorio, que incluya: el total de la población atendida y se relacione la población Victimas de conflicto armado, Personas con Discapacidad, Etnia, Curso de Vida. Adjuntar Base de datos en Excel de la población intervenida (Por curso de vida, género, con identificación de poblaciones vulnerables - discapacidad - migrantes - VCA - LGBTIQ+; Grupo Étnico)	8vo mes	1	1.500.000	1.500.000
TOTAL SEGUIMIENTO A PLANES				**5**		**10.000.000**
	4. Realizar jornadas de salud en articulación con IPS, SM, EAPB y demás actores presentes en el municipio, conforme a la planeación realizada, en todas las instituciones educativas del municipio y sus sedes conforme a lineamientos de la SDSC.	**1.** Informe al tercer mes de ejecución (contados desde el acta de inicio) que contenga análisis cualitativo y cuantitativo, el detalle de ejecución del plan de acción y su evaluación, en el formato de informe de jornadas de salud de IE suministrado por la SDSC, **NOTA:** Cada jornada deberá incluir como mínimo: Vacunación, Desparasitación, tamizaje visual, aplicación de flúor barniz, información en salud desarrollada con metodología participativa y lúdica como mínimo en derechos sexuales y reproductivos, salud mental, estilos de vida saludable conforme a la articulación realizada con cada una de las IE teniendo en cuenta sus prioridades **NOTA:** Los soportes de cada una de las intervenciones realizadas anteriormente descritas se revisaran en campo y con el cargue al drive para la validación del informe entregado	3er mes	1	11.567.406	11.567.406

4		**2.** Informe al sexto mes de ejecución (contados desde el acta de inicio) que contenga análisis cualitativo y cuantitativo, el detalle de ejecución del plan de acción y su evaluación, en el formato de informe de jornadas de salud de IE suministrado por la SDSC, **NOTA:** Cada jornada deberá incluir como mínimo: Vacunación, Desparasitación, tamizaje visual, aplicación de flúor barniz, información en salud con metodología participativa y lúdica como mínimo en derechos sexuales y reproductivos, salud mental, estilos de vida saludable conforme a la articulación realizada con cada una de las IE teniendo en cuenta sus prioridades **NOTA:** Los soportes de cada una de las intervenciones realizadas anteriormente descritas se revisaran en campo y con el cargue al drive para la validación del informe entregado	6to MES	1	6.000.000	6.000.000
		el impacto de las jornadas y el porcentaje de población intervenida (por curso de vida, identificación de poblaciones vulnerables) y que describa y evidencie la metodología lúdica y participativa para el desarrollo de la información en salud, debe adjuntar: ✓ Listado de asistencias por cada por cada servicio ofertado (individual y colectivo) en el formato establecido por la SDSC ✓ Base de datos en Excel de la población intervenida que identifique cada servicio ofertado por cada servicio ofertado (individual y colectivo) en el formato establecido por la SDSC ✓ Formato de consolidado de ALBENDAZOL para mayores de 5 años (en caso de que la ESE disponga de este medicamento) ✓ Formato de consolidado de MEBENDAZOL para menores de 5 años ✓ Formato de consolidado de MEBENDAZOL para mayores de 5 años ✓ Formato de arqueo de desparasitante ✓ Formatos de disentimiento de desparasitación debidamente suscrito (en caso de requerirse) ✓ Formato de registro nominal de desparasitación consolidado de todas las IE y sus sedes ✓ Constancia de la institución educativa que contenga certificación de dosis de desparasitante entregado en el formato establecido por la SDSC ✓ Base que evidencie de población susceptible de acuerdo al esquema de vacunación vigente en el formato establecido por la SDSC ✓ Excel con el registro diario de vacunación de la jornada ejecutada en el formato establecido por la SDSC ✓ Certificación de entrega al coordinador PAI de consentimiento o disentimiento de VPH y COVID-19 (de acuerdo a la disponibilidad de vacuna COVID-19) ✓ Certificación de entrega al coordinador PAI del formato que describa los motivos de no vacunación en caso de no firmar el disentimiento informado para Vacunación ✓ Bitácora inicial de alteraciones visuales en el formato establecido por la SDSC ✓ Bitácora de salud bucal con el registro de la aplicación de flúor barniz según formato de la SSDC con el seguimiento respectivo en mínimo **300** estudiantes. ✓ Registro fotográfico por cada servicio ofertado (individual y colectivo) por cada jornada con nota de fecha, hora y lugar.	8vo mes	1	4.000.000	4.000.000
TOTAL JORNADAS DE SALUD ENTORNO ESCOLAR EN TODAS LAS IE DEL MPIO				**3**	**21.567.406**	**21.567.406**

5	**5.** Realizar jornadas de salud en las IE del Microterritorio en articulación con IPS, SSM, EAPB, otras instituciones (Secretaria de Deporte, Prosperidad Social, ICBF, organizaciones juveniles, de discapacidad) y demás actores presentes en el municipio conforme a la planeación previamente realizada y a los lineamientos de la SDSC	**1.** Informe al tercer mes de ejecución (contados desde el acta de inicio) que contenga análisis cualitativo y cuantitativo, el detalle de ejecución del plan de acción y su evaluación, en el formato de informe de jornadas de salud de IE suministrado por la SDSC, **NOTA:** Cada jornada deberá incluir como mínimo: Vacunación, Desparasitación, tamizaje visual y auditivo, prevención de alteraciones de la Salud bucal: Dientograma y Soy Generación más Sonriente, identificación (tamizajes) del riesgo cardiometabolico, sintomáticos respiratorios y salud mental, información en salud desarrollada con metodología participativa y lúdica como mínimo en derechos sexuales y reproductivos, salud mental, estilos de vida saludable conforme a la articulación realizada con las IE teniendo en cuenta sus prioridades **NOTA:** Los soportes de cada una de las intervenciones realizadas anteriormente descritas se revisaran en campo y con el cargue al drive para la validación del informe entregado	3er mes	1	9.500.000	9.500.000
		2. Informe al sexto mes de ejecución (contados desde el acta de inicio) que contenga análisis cualitativo y cuantitativo, el detalle de ejecución del plan de acción y su evaluación, en el formato de informe de jornadas de salud de IE suministrado por la SDSC, **NOTA:** Cada jornada deberá incluir como mínimo: Vacunación, Desparasitación, tamizaje visual y auditivo, prevención de alteraciones de la Salud bucal: Dientograma y Soy Generación más Sonriente, identificación (tamizajes) del riesgo cardiometabolico, sintomáticos respiratorios y salud mental, información en salud desarrollada con metodología participativa y lúdica como mínimo en derechos sexuales y reproductivos, salud mental, estilos de vida saludable conforme a la articulación realizada con las IE teniendo en cuenta sus prioridades **NOTA:** Los soportes de cada una de las intervenciones realizadas anteriormente descritas se revisaran en campo y con el cargue al drive para la validación del informe entregado	6to MES	1	6.080.158	6.080.158

		3. Un informe final que debe contener análisis cuantitativo y cualitativo, donde se describa el impacto de las jornadas y el porcentaje de población intervenida (por curso de vida, identificación de poblaciones vulnerables) y que describa y evidencie la metodología lúdica y participativa para el desarrollo de la información en salud, debe adjuntar: ✓ Listado de asistencias por cada por cada servicio ofertado (individual y colectivo) en el formato establecido por la SDSC ✓ Base de datos en Excel de la población intervenida que identifique cada servicio ofertado (individual y colectivo) en el formato establecido por la SDSC ✓ Formato de consolidado de ALBENDAZOL para mayores de 5 años (en caso de que la ESE disponga de este medicamento) ✓ Formato de consolidado de MEBENDAZOL para menores de 5 años ✓ Formato de consolidado de MEBENDAZOL para mayores de 5 años ✓ Formato de arqueo de desparasitante ✓ Formatos de disentimiento de desparasitación debidamente suscrito (en caso de requerirse) ✓ Formato de registro nominal de desparasitación consolidado de todas las IE y sus sedes ✓ Constancia de la institución educativa que contenga certificación de dosis de desparasitante entregado en el formato establecido por la SDSC ✓ Base que evidencie de población susceptible de acuerdo al esquema de vacunación vigente en el formato establecido por la SDSC ✓ Excel con el registro diario de vacunación de la jornada ejecutada en el formato establecido por la SDSC ✓ Certificación de entrega al coordinador PAI de consentimiento o disentimiento de VPH y COVID-19 (de acuerdo a la disponibilidad de vacuna COVID-19) ✓ Certificación de entrega al coordinador PAI del formato que describa los motivos de no vacunación en caso de no firmar el disentimiento informado para Vacunación ✓ Bitácora inicial y de seguimiento de alteraciones visuales y auditivas en el formato establecido por la SDSC con el seguimiento respectivo en mínimo 20 estudiantes. ✓ Bitácora inicial y de seguimiento de salud bucal (Dientograma y flúor barniz) según formato de la SSDC con el seguimiento respectivo en mínimo 50 estudiantes. ✓ Dientograma diligenciados	8vo mes	1	3.462.196	3.462.196
TOTAL JORNADAS DE SALUD ENTORNO ESCOLAR EN MICROTERRITORIO				**3**	**19.042.354**	**19.042.354**
	6. Implementar dispositivo comunitario zonas de orientación escolar en el microterritorio conforme a lineamientos de la SDSC.	**1.** Informe del estado de la ZOE implementada en el 2024, que exponga un análisis de los avances obtenidos, las dificultades presentadas y el estado del dispositivo (se busca con este informe conocer el compromiso real de la IE en la implementación del dispositivo y sensibilizar la importancia de que se le de continuidad así no este el PIC) el informe debe incluir: • Actas de reunión y listados de asistencia, que soporte los análisis del informe respecto a la implementación previa de la ZOE • Base de datos actualizada de los integrantes de la red operativa, la red de lideres de opinión y la red de recursos institucionales y comunitarios (conforme a los lineamientos de la SDSC) y en los formatos establecidos por la SDSC • Acta de compromiso de la IE frente a mantener un espacio locativo para el funcionamiento de la ZOE. • Acta de compromiso suscrito por cada miembro de la red operativa conforme al formato establecido por la SDSC • Documento de Actualización y avance del Sedes con la evidencia de la recolección de la información	1er MES	1	800.000	800.000

6		**2.** Plan de capacitación de acuerdo al análisis realizado del SIDIES con Objetivo, metodología, mecanismos de evaluación y cronograma para cada una de las siguientes redes y grupos: Red operativa Red de lideres de opinión Comunidad educativa (docentes, estudiantes y administrativos) Para el cronograma de cada uno de los planes se requiere mínimo una sesión por mes durante 6 meses de ejecución	1er MES	3	700.000	2.100.000
		3. Plan de trabajo con la red de recursos institucionales y comunitarios con objetivo, identificación de necesidades conforme al análisis del SIDIES y resultados de la caracterización del 2023 y cronograma Para el cronograma se requiere mínimo una sesión por mes durante 6 meses de ejecución	1er MES	1	700.000	700.000
		4. Un informe al cuarto mes de ejecución (desde la suscripción del acta de inicio) del avance en la implementación de los planes de capacitación (red operativa, red de lideres de opinión y comunidad educativa) y del plan de trabajo (red de recursos institucionales y comunitarios) **NOTA:** Los soportes de cada una de las intervenciones realizadas en los planes anteriormente descritos se revisaran en campo y con el cargue al drive para la validación del informe entregado	4to mes	1	3.000.000	3.000.000
		5. Informe final de la ejecución de los planes de capacitación (red operativa, red de lideres de opinión y comunidad educativa) y del plan de trabajo (red de recursos institucionales y comunitarios) consolidado de acuerdo al cronograma establecido, debe contener: • Listados de asistencia por cada encuentro • Base de datos en Excel de la población intervenida en el formato establecido por la SDSC • Soportes de las evaluaciones realizada • Registro fotográfico por cada encuentro.	7mo mes	1	1.500.000	1.500.000
		6. Informe al cuarto mes de ejecución (desde la suscripción del acta de inicio) cuantitativo y cualitativo de la implementación de las fases de ZOE que evidencie la rotulación inicial del espacio asignado, que evidencie la captación y seguimiento a mínimo 10 integrantes del entorno escolar al mes (contados a partir del segundo mes de ejecución del contrato) y que evidencie la actualización periódica del SIDIES **NOTA:** Cada captación debe contener los soportes requeridos conforme a los lineamientos de la SDSC, que se revisaran en campo y con el cargue al drive para la validación del informe entregado	4to mes	1	3.000.000	3.000.000

		7. Informe final cualitativo y cuantitativo de la implementación de las fases de ZOE que identifique el talento humano a cargo la ZOE (red operativa), que evidencie la rotulación final del espacio asignado, que evidencie la captación y seguimiento a mínimo 10 integrantes del entorno escolar al mes (contados a partir del segundo mes de ejecución del contrato) y que incluya la versión final del SIDIES que incluya: • Registro fotográfico de las actividades • Registro fotográfico de la rotulación del espacio al inicio y al final de la ejecución • Manejo de instrumentos de monitoreo y seguimiento, que evidencie la captación y seguimiento a mínimo 10 integrantes del entorno escolar al mes (contados a partir del segundo mes de ejecución del contrato) Cada captación debe tener hoja de primer contacto, aplicación de tamizaje en caso de requerirse, plan básico de atención primaria, canalización si se requiere • SIDIES actualizado al cierre de la estrategia	8vo mes	1	2.400.000	2.400.000
		8. Video que consolide el desarrollo de la estrategia y que evidencie la articulación entre las redes conformadas (incluir cortos testimonios)	8vo mes	1	1.500.000	1.500.000
TOTAL ZONA DE ORIENTACION ESCOLAR				**10**	**13.600.000**	**15.000.000**
	7. Realizar un proceso de educación para la salud con enfoque diferencial y étnico donde aplique el desarrollo de capacidades en habilidades para la vida conforme a los lineamientos suministrados por la SDSC, en instituciones educativas priorizadas	**1.** Informe de la implementación de habilidades para la vida del 2024, que exponga un análisis de los avances obtenidos y las dificultades presentadas el informe debe incluir: • Diagnostico para la Identificación de problemas en salud, barreras y facilitadores en el formato establecido por la SDSC • Actas de reunión y listados de asistencia con los actores de la IE	1er MES	1	500.000	500.000

		2. Informe que contenga propuesta de incorporación de los módulos de la cartilla de habilidades para la vida de la SDSC y la estrategia 4x4 con énfasis en clases y recreos activos y tiendas escolares saludables en los proyectos transversales de la IE institución educativa del microterritorio (dando continuidad a la implementación del 2024) según el lineamiento de "Orientaciones para la implementación de los Proyectos Pedagógicos Transversales en los Establecimientos Educativos y armonización con el sector salud: unas rutas posibles" que detalle la realización de: ✓ La jornada de Sensibilización realizada en la Institución Educativa ✓ Conformación de equipo dinamizador (que incluya personal de la IE y del PIC) ✓Plan de acción que incorpore en los PPT los módulos de habilidades para la vida, que contenga: cronograma, responsables (tanto para los docentes como para el equipo del PIC), tiempos de ejecución y mecanismo de seguimiento y que favorezca la sensibilización en los temas definidos en la cartilla de habilidades para la vida suministrada por la secretaria departamental de salud ✓ Plan de acción que incorpore en los PPT la estrategia 4x4 con énfasis en clases y recreos activos y tiendas escolares saludables, que contenga: cronograma, responsables (tanto para los docentes como para el equipo del PIC), tiempos de ejecución y mecanismo de seguimiento y que favorezca los estilos de vida saludable ✓ Actas de reunión (socialización, conformación del equipo dinamizador) ✓ Listados de asistencia de cada reunión realizada ✓ Registro Fotográfico de cada reunión realizada ✓ Base de datos en Excel de la población intervenida en el formato suministrado por la SDSC NOTA: El Plan de acción debe ser articulado con los actores institucionales del Municipio cómo secretaría de educación municipal o Jefe núcleo, directivos docentes, Docentes,	1er MES	1	3.000.000	3.000.000
7		**3.** Informe al tercer mes de ejecución (desde la suscripción del acta de inicio) que contenga avance y desarrollo de: ✓Plan de acción de incorporación de los módulos de habilidades para la vida en los proyectos transversales según el lineamiento de "Orientaciones para la implementación de los Proyectos Pedagógicos Transversales en los Establecimientos Educativos y armonización con el sector salud: unas rutas posibles". ✓ Plan de acción que incorpore en los PPT la estrategia 4x4 con énfasis en clases y recreos activos y tiendas escolares saludables, según el lineamiento de "Orientaciones para la implementación de los Proyectos Pedagógicos Transversales en los Establecimientos Educativos y armonización con el sector salud: unas rutas posibles". **NOTA:** Los soportes de cada una de las intervenciones realizadas descritas se revisaran en campo y con el cargue al drive para la validación del informe entregado	3er mes	1	6.000.000	6.000.000

		4. Informe al sexto mes de ejecución (desde la suscripción del acta de inicio) que contenga avance y desarrollo de: ✓Plan de acción de incorporación de los módulos de habilidades para la vida en los proyectos transversales según el lineamiento de "Orientaciones para la implementación de los Proyectos Pedagógicos Transversales en los Establecimientos Educativos y armonización con el sector salud: unas rutas posibles". ✓ Plan de acción que incorpore en los PPT la estrategia 4x4 con énfasis en clases y recreos activos y tiendas escolares saludables, según el lineamiento de "Orientaciones para la implementación de los Proyectos Pedagógicos Transversales en los Establecimientos Educativos y armonización con el sector salud: unas rutas posibles". **NOTA:** Los soportes de cada una de las intervenciones realizadas descritas se revisaran en campo y con el cargue al drive para la validación del informe entregado	6to MES	1	2.907.262	2.907.262
		5. Informe que final que evalué de la ejecución de: ✓Plan de acción de incorporación de los módulos de habilidades para la vida en los proyectos transversales según el lineamiento de "Orientaciones para la implementación de los Proyectos Pedagógicos Transversales en los Establecimientos Educativos y armonización con el sector salud: unas rutas posibles". ✓ Plan de acción que incorpore en los PPT la estrategia 4x4 con énfasis en clases y recreos activos y tiendas escolares saludables, según el lineamiento de "Orientaciones para la implementación de los Proyectos Pedagógicos Transversales en los Establecimientos Educativos y armonización con el sector salud: unas rutas posibles". Que incluya el consolidado: ✓ Resultados de la evaluación en físico y Excel consolidado. ✓ Listados de Asistencia en físico de todos los encuentros ✓ Registro Fotográfico y de apoyo logístico de cada encuentro ✓ Base de datos en Excel de la población intervenida en el formato establecido por la SDSC	8vo mes	1	2.592.738	2.592.738
TOTAL HABILIDADES PARA LA VIDA				**5**	**15.000.000**	**15.000.000**
	8. Realizar jornadas de salud comunitarias en del Microterritorio en articulación con IPS, SSM, EAPB, otras instituciones (Secretaria de Deporte, Prosperidad Social, ICBF, organizaciones juveniles, de discapacidad) y demás actores presentes en el municipio y conforme a la planeación previamente realizada y a los lineamientos de la SDSC	**1.** Informe al tercer mes de ejecución (contados desde el acta de inicio) que contenga análisis cualitativo y cuantitativo, el detalle de ejecución del plan de acción y su evaluación, en el formato de informe de jornadas de salud suministrado por la SDSC, **NOTA:** Cada jornada deberá incluir como mínimo: Vacunación, Desparasitación, tamizaje visual y auditivo, prevención de alteraciones de la Salud bucal: Dientograma y Soy Generación más Sonriente, identificación (tamizajes) del riesgo cardiometabolico, sintomáticos respiratorios y salud mental, información en salud desarrollada con metodología participativa y lúdica como mínimo en derechos sexuales y reproductivos, salud mental, estilos de vida saludable conforme a la caracterización del 2023 y la articulación realizada con la comunidad **NOTA:** Los soportes de cada una de las intervenciones realizadas anteriormente descritas se revisaran en campo y con el cargue al drive para la validación del informe entregado	3er mes	1	11.000.000	11.000.000

8		**2.** Informe al sexto mes de ejecución (contados desde el acta de inicio) que contenga análisis cualitativo y cuantitativo, el detalle de ejecución del plan de acción y su evaluación, en el formato de informe de jornadas de salud suministrado por la SDSC, **NOTA:** Cada jornada deberá incluir como mínimo: Vacunación, Desparasitación, tamizaje visual y auditivo, prevención de alteraciones de la Salud bucal: Dientograma y Soy Generación más Sonriente, identificación (tamizajes) del riesgo cardiometabolico, sintomáticos respiratorios y salud mental, información en salud desarrollada con metodología participativa y lúdica como mínimo en derechos sexuales y reproductivos, salud mental, estilos de vida saludable conforme a la caracterización del 2023 y la articulación realizada con la comunidad **NOTA:** Los soportes de cada una de las intervenciones realizadas anteriormente descritas se revisaran en campo y con el cargue al drive para la validación del informe entregado	6TO MES	1	5.000.000	5.000.000
		3. Un informe final que debe contener análisis cuantitativo y cualitativo, donde se describa el impacto de las jornadas comunitarias y el porcentaje de población intervenida (por curso de vida, identificación de poblaciones vulnerables) y que describa y evidencie la metodología lúdica y participativa para el desarrollo de la información en salud, debe adjuntar: ✓ Listado de asistencias por cada por cada servicio ofertado (individual y colectivo) en el formato establecido por la SDSC ✓ Base de datos en Excel de la población intervenida que identifique cada servicio ofertado (individual y colectivo) en el formato establecido por la SDSC ✓ Formato de consolidado de ALBENDAZOL para mayores de 5 años (en caso de que la ESE disponga de este medicamento) ✓ Formato de consolidado de MEBENDAZOL para menores de 5 años ✓ Formato de consolidado de MEBENDAZOL para mayores de 5 años ✓ Formato de arqueo de desparasitante ✓ Formatos de disentimiento de desparasitación debidamente suscrito (en caso de requerirse) ✓ Formato de registro nominal de desparasitación consolidado de todas las IE y sus sedes ✓ Constancia de la institución educativa que contenga certificación de dosis de desparasitante entregado en el formato establecido por la SDSC ✓ Base que evidencie de población susceptible de acuerdo al esquema de vacunación vigente en el formato establecido por la SDSC ✓ Excel con el registro diario de vacunación de la jornada ejecutada en el formato establecido por la SDSC ✓ Certificación de entrega al coordinador PAI de consentimiento o disentimiento de VPH y COVID-19 (de acuerdo a la disponibilidad de vacuna COVID-19) ✓ Certificación de entrega al coordinador PAI del formato que describa los motivos de no vacunación en caso de no firmar el disentimiento informado para Vacunación ✓ Bitácora inicial y de seguimiento de alteraciones visuales y auditivas en el formato establecido por la SDSC en mínimo 50 personas ✓ Bitácora inicial y de seguimiento de salud bucal (Dientograma y flúor barniz) según	8vo mes	1	3.000.000	3.000.000
TOTAL JORNADAS DE SALUD				**3**	**19.000.000**	**19.000.000**

9	**9.** Realizar intervenciones de información en salud, a través de la difusión por medios de comunicación comunitarios y/o municipales **TENIENDO EN CUENTA** el material facilitado por la Secretaría de Salud Departamental, en las temáticas como estilos de vida saludable, salud mental, prevención del consumo de SPA, seguridad alimentaria y nutricional, Salud sexual, Salud Oral, Plan ampliado de inmunizaciones, tuberculosis y lepra, IRA, EDA, seguridad y ámbito laboral, poblaciones vulnerables (Primera infancia, infancia y adolescencia, Discapacidad, Victimas, Componente étnico).	**1.** Informe que contenga la identificación de los medios de comunicación con clasificación según la cobertura y audiencia que presenta en el microterritorio y que describa el mecanismo de evaluación del impacto que será utilizado, el informe debe incluir: Minuta contractual de los medios de comunicación identificados y clasificados (perifoneo, parlantes, emisoras comunitarias, etc.) Plan de medios en formato establecido por la SDSC previamente aprobado por el supervisor	1er MES	1	1.000.000	1.000.000
		2. Informe al tercer mes de ejecución del contrato que evidencie la ejecución del plan de medios aprobado por la SDSC, con anexo de la certificación de los medios seleccionados (perifoneo, parlantes, emisoras comunitarias, etc.) que evidencie los impactos realizados	3er mes	1	1.750.000	1.750.000
		3. Informe al sexto mes de ejecución del contrato que evidencie la ejecución del plan de medios aprobado por la SDSC, con anexo de la certificación de los medios seleccionados (perifoneo, parlantes, emisoras comunitarias, etc.) que evidencie los impactos realizados	6to MES	1	1.750.000	1.750.000
		4. Informe final de evaluación y análisis del impacto en el microterritorio conforme al plan de medios establecido que incluya: Certificación de los medios seleccionados (perifoneo, parlantes, emisoras comunitarias, etc.) que evidencie los impactos realizados Soportes de evaluación de impacto	8vo mes	1	2.000.000	2.000.000
TOTAL DIFUSION				**4**	**6.500.000**	**6.500.000**
10	**10.** Realizar intervenciones relacionadas con la promoción de estilos de vida saludable en el entorno comunitario dirigido al curso de vida: infancia, adolescencia, juventud, adultez y vejez (mayores de 5 años) del microterritorio.	**1.** Informe que contenga Plan de Acción para la creación y/o reactivación de los grupos de actividad física de forma presencial 2 Grupos Regulares (3 veces a la semana) y 2 No Regulares (1 vez a la semana) con sesiones de 1 hora, cada uno de mínimo 20 personas para la población en general y Pacientes Crónicos del Municipio que describa: ✓ Planeación de intervención que incluya actividades con enfoque diferencial para la población con Discapacidad. ✓ Plan de trabajo por cada sesión. ✓ Cada informe debe contener como mínimo la caracterización sociodemográfica (número de personas, curso de vida, sexo, grupo étnico, población vulnerable), consolidado de estilos (personas que consume frutas, verduras, alcohol, tabaco), cruce de variables con su respectiva grafica (sexo, curso de vida, estilos de vida saludable). ✓ Cronograma **Por cada grupo se debe incluir:** ✓ Convocatoria para la creación y/o reactivación de los grupos de actividad física con participación de actores y grupos comunitarios (de acuerdo a las alertas identificadas en el microterritorio y a la articulación realizada con el municipio). ✓ Ficha de Inscripción y Registro de Usuarios HEVS por cada miembro de los grupos. ✓ Base de actividad física con el formato de evaluación inicial (suministrado por la SSDC) ✓ Registro Fotográfico. ✓ Listado de asistencia de las reuniones realizadas ✓ Base de datos en Excel de la población intervenida en el formato definido por la SDSC	1er MES	1	1.000.000	1.000.000

		2. Informe al cuarto mes de ejecución (desde la suscripción del acta de inicio) que evidencie el avance del plan de acción para los 4 grupos (los cuales deben incluir todos los cursos de vida así como las poblaciones vulnerables con un mínimo de 20 personas): 2 grupos regulares (3 sesiones a la semana, cada una con una hora de trabajo presencial) y de los 2 grupos no regulares (cada grupo con un mínimo de 20 personas con 1 sesión a la semana, con una hora de trabajo presencial). El informe debe ser descriptivo y reportar los hallazgos más importantes. NOTA: Los soportes físicos se revisaran en campo y con el cargue al DRIVE para la validación del informe entregado	4to mes	1	7.000.000	7.000.000
		3. Informe final de los 4 grupos de actividad física conformados (2 regulares y 2 no regulares), con el respectivo análisis de la evaluación inicial y final con evaluación de impacto en salud de las personas, familias y comunidades que habitan, laboran y estudian en entornos saludables. El informe debe ser descriptivo y reportar los hallazgos más importantes. Adjuntar: ✓ Ficha de Inscripción y Registro de Usuarios HEVS FINAL por cada miembro de los grupos. ✓ Base de actividad física con el formato de evaluación final (suministrado por la SSDC) ✓ Registro Fotográfico. ✓ Listado de asistencia de las reuniones realizadas ✓ Base de datos en Excel de la población intervenida en el formato definido por la SDSC	8vo mes	1	2.000.000	2.000.000
TOTAL ESTILOS DE VIDA SALUDABLE				**3**	**10.000.000**	**10.000.000**
	11. Implementar la estrategia del departamento "CONECTANDO SABERES LIDERES QUE TRANSFORMAN" como proceso de fortalecimiento de redes sociales y comunitarias de acuerdo a los lineamientos de la secretaria de salud departamental	**1.** Informe descriptivo de la conformación de 1 grupo con mínimo 15 personas del microterritorio para los cursos de vida adolescencia, juventud, adultez y vejez. El informe debe evidenciar la construcción y socialización del cronograma, listado de asistencia y registro fotográfico	1er MES	1	500.000	500.000
		2. Informe al tercer mes de ejecución que presente: El avance cuantitativo y cualitativo del proceso de capacitación de acuerdo a la cartilla de formación a Líderes Comunitarios Multiplicadores Cauca, que contenga el desarrollo de los módulos (mínimo 2 encuentros por mes) que incluya el detalle de la logística utilizada La descripción del avance del grupo priorizado, en donde se evidencie la gestión para el desarrollo y ejecución de las acciones priorizadas (mínimo 2 durante toda la ejecución) contenidas en los mapas para hacer caminos Se debe incluir: formato para hacer caminos diligenciado por cada grupo, NOTA: Los soportes físicos se revisaran en campo y con el cargue al DRIVE para la validación del informe entregado (listado de asistencia físico y digital, registro fotográfico)	3er MES	1	6.500.000	6.500.000

11		**3.** Informe al sexto mes de ejecución que presente: El avance cuantitativo y cualitativo del proceso de capacitación de acuerdo a la cartilla de formación a Líderes Comunitarios Multiplicadores Cauca, que contenga el desarrollo de los módulos (mínimo 2 encuentros por mes) que incluya el detalle de la logística utilizada La descripción del avance del grupo priorizado, en donde se evidencie la gestión para el desarrollo y ejecución de las acciones priorizadas (mínimo 2 durante toda la ejecución) contenidas en los mapas para hacer caminos Se debe incluir: formato para hacer caminos diligenciado por cada grupo, NOTA: Los soportes físicos se revisaran en campo y con el cargue al DRIVE para la validación del informe entregado (listado de asistencia físico y digital, registro fotográfico)	6to MES	1	1.750.000	1.750.000
		4. Informe de la evaluación del impacto de las tres actividades ejecutadas en el mapa para hacer camino que describa el objetivo de cada una de las actividades, la logística utilizada en cada actividad y el avance en la meta de transformación definida en el mapa.	7mo mes	1	1.489.663	1.489.663
		5. Informe final y consolidado del proceso de formación y de construcción y ejecución de los mapas para hacer camino y que contenga: * Sesión de cierre simbólico del grupo * Certificación a los asistentes por un ente autorizado y la SDSC * Listados de asistencia en físico de cada uno de los encuentros * Consolidado de los listados de asistencia en la base de datos en Excel de la población intervenida en el formato definido por la SDSC *Consolidado Registro fotográfico	7mo mes	1	1.192.294	1.192.294
		6. Video que consolide el desarrollo de la estrategia y que evidencie testimonios de la comunidad intervenida	8vo mes	1	1.004.225	1.004.225
TOTAL REDES CONECTANDO SABERES LIDERES QUE TRANSFORMAN				**6**	**12.436.182**	**12.436.182**
	12. Conformación y/o fortalecimiento de redes sociales y comunitarias con enfoque étnico y territorial en los municipios del departamento del Cauca que promuevan la estrategia denominada: "Cauca en Red: Salud y Comunidad"	**1.** Informe de la conformación del equipo interinstitucional de la Mesa de Dialogo de Saberes con representación de actores institucionales, sociales y comunitarios (parteras, médicos tradicionales, sobanderos y/o pulsadores), debe incluir ruta materno-perinatal, primera infancia, infancia y adolescencia y necesidades identificadas en los micro territorios mediante los planes de cuidado individuales y/o familiares. Adjuntar: * Convocatorias realizadas * Listado de asistencia de la conformación de la mesa * Base de datos en Excel de la población intervenida en el formato definido por la SDSC * Registro fotográfico	1er MES	1	2.000.000	2.000.000

12		**2.** Informe que contenga: 1. Copia del acto administrativo firmado, emitido desde el ente territorial municipal y socializado (debe incluir ruta materno perinatal, primera infancia, infancia y adolescencia, y prioridades en salud pública que se identifiquen en los micro territorios). 2. Acta de un encuentro de Dialogo de Saberes donde analice el contexto territorial y comportamiento de indicadores en salud, que incluya listado de asistencia y registros fotográficos. 3. Plan de trabajo del equipo conformado, que incluya ruta materno-perinatal, primera infancia, infancia y adolescencia, dos necesidades identificadas en los micro territorios.	2do mes	1	2.000.000	2.000.000
		3. Informe al cuarto mes de ejecución que consolide los diálogos de saberes, los planes de compromisos y el seguimiento y monitoreo de los planes de trabajo establecidos en la mesa, el informe debe incluir:: 1. Actas de cada encuentro (mínimo uno por mes para dos meses de este informe) de Dialogo de Saberes para valorar y recuperar prácticas de cuidado y acciones que incidan en la divulgación y adecuación sociocultural de servicios de atención materno-perinatal, primera infancia, infancia y adolescencia, dos necesidades identificadas en los micro territorios, que incluya listado de asistencia, registros fotográficos. 2. Plan de compromisos consolidad de lo generado en cada en cuentro 3. Informe mensual (2 meses en este informe) de seguimiento y monitoreo que detalle los avances del plan de trabajo, acciones articuladas con la APS, PIC Municipal y departamental, notificaciones oficiales a la secretaria de Salud Departamental para la designación de acciones requeridas (adjuntar soportes)	4to mes	1	5.000.000	5.000.000
		4. Informe al sexto mes de ejecución que consolide los diálogos de saberes, los planes de compromisos y el seguimiento y monitoreo de los planes de trabajo establecidos en la mesa, el informe debe incluir:: 1. Actas de cada encuentro (mínimo uno por mes para dos meses de este informe) de Dialogo de Saberes para valorar y recuperar prácticas de cuidado y acciones que incidan en la divulgación y adecuación sociocultural de servicios de atención materno-perinatal, primera infancia, infancia y adolescencia, dos necesidades identificadas en los micro territorios, que incluya listado de asistencia, registros fotográficos. 2. Plan de compromisos consolidad de lo generado en cada en cuentro 3. Informe mensual (2meses en este informe) de seguimiento y monitoreo que detalle los avances del plan de trabajo, acciones articuladas con la APS, PIC Municipal y departamental, notificaciones oficiales a la secretaria de Salud Departamental para la designación de acciones requeridas (adjuntar soportes)	6to MES	1	3.400.000	3.400.000
		5. Informe del encuentro de rendición de cuentas horizontal que incluya: análisis de los resultados obtenidos del plan de trabajo de acuerdo al seguimiento realizado durante mínimo 4 meses, consolidado de los 4 meses de Diálogos de Saberes para valorar prácticas de cuidado y acciones que incidan en la adecuación sociocultural de servicios de atención materno-perinatal, primera infancia, infancia y adolescencia, dos necesidades identificadas en los micro territorios, listado de asistencia, registros fotográficos y actas de reunión	7mo mes	1	3.112.029	3.112.029
TOTAL CONFORMACION Y/O FORTALECIMIENTO DE REDES SOCIALES Y COMUNITARIAS				**5**	**15.512.029**	**15.512.029**

13	**13.** Implementar una estrategia de recuperación y divulgación de conocimientos tradicionales para el cuidado de la salud conforme a los lineamientos de la SSDC.	**1.** Informe descriptivo de la ejecución de la estrategia de recuperación de conocimientos tradicionales para el cuidado de la salud de acuerdo a los lineamientos expedidos por la SDSC que evidencie la conformación de un grupo de adultos mayores o sabedores ancestrales étnicos conformes a lineamientos de la SDS y a la planeación realizada, la identificación, análisis y priorización de los conocimientos tradicionales a divulgar así como el mecanismo de divulgación concertado con todo el grupo, el detalle de la logística y que evidencie mínimo dos encuentros por mes durante los dos posteriores meses al de planeación PIC NOTA: Los soportes en físico y cargados en DRIVE se revisaran en campo para la validación del informe (listados de asistencia en físico y digitado en Excel, registro fotográfico, soportes de la logística empleada para cada encuentro y formato de consolidación de los conocimientos tradicionales suministrado por la SDSC)	3er MES	1	4.000.000	4.000.000
		2. Informe descriptivo de la divulgación de los cuidados tradicionales para la salud de acuerdo a los lineamientos expedidos por la SDSC y a la concertación realizada con el grupo que detalle la logística empleada y que evidencie mínimo un encuentro al mes para la realización de la divulgación durante tres meses NOTA: Los soportes en físico y cargados en DRIVE se revisaran en campo para la validación del informe (listados de asistencia en físico y digitado en Excel, registro fotográfico, soportes de la logística empleada para cada encuentro)	6to MES	1	3.000.000	3.000.000
		3. Un informe final que contenga la evaluación con análisis cuantitativo y cualitativo, donde se describa el impacto de la estrategia. Adjuntar: * Listados de asistencia en físico de la totalidad de los encuentros (uno por cada encuentro) * Consolidado de los listados de asistencia en la base de datos en Excel de la población intervenida en el formato definido por la SDSC * Registro fotográfico consolidado durante toda la actividad * Formato de consolidación de los conocimientos tradicionales suministrado por la SDSC. * Soportes (material, productos audiovisuales, grabaciones, etc.) del método de divulgación concertado con la comunidades * Soportes de la logística empleada durante toda la estrategia consolidada	7mo mes	1	4.592.029	4.592.029
		4. Video que consolide el desarrollo de la estrategia y que evidencie testimonios de la comunidad intervenida	7mo mes	1	1.750.000	1.750.000
TOTAL ESTRATEGIA DIALOGOS INTERGENERACIONALES				**4**	**13.342.029**	**13.342.029**

	14. Realizar estrategia de adaptación territorial de las de guias alimentarias y nutricionales (Metodología Para el Diseño, Implementación, Seguimiento y Evaluación de la Adaptación Territorial de las Guías Alimentarias Basadas en Alimentos, dirigida a diferentes sectores o entidades del nivel nacional y territorial-ICBF)	1. Plan de acción de 4 mínimo encuentros con participación mínima de 20 personas de la comunidad e instituciones zonales, que contenga introducción, objetivos, logistica, participantes y metodología para la adaptación territorial de las GABA con el fin de promover y adaptar la alimentación saludable a **embarazadas, madres lactantes y menores de 2 años**, abordando el tema de alimentación complementaria que incluya los 6 pasos: 1) Priorización de actores y territorios para la adecuación de las GABA. 2) Construcción de acuerdos con actores priorizados. 3) Intercambio de conocimientos con los actores priorizados. 4) Adaptación territorial y validación de las GABA. 5) Socialización e implementación de las GABA adaptadas 6) Seguimiento y monitoreo.	2 meses de iniciado la ejecución del contrato	1	2.000.000	2.000.000
		2. Informe inicial, de seguimiento y final de los encuentros, que describa una propuesta de alternativas para la adaptación territorial de las GABA basados principalmente en el reconocimiento de las costumbres alimentarias, alimentos propios del territorio y creencias culturales. que contenga el desarrollo de las actividades planeadas **"Plato saludable para embarazadas y madres lactantes" y "Plato saludable para menores de 2 años, abordando el tema de alimentación complementaria"**, avalados por nutricionista, se debe anexar las convocatoria, Informe de ejecucion de cada uno de los encuentros, soportes de asistencia, registros fotograficos, registros videograficos	Hasta dos meses despues de ejecutado el primer punto	3	3.000.000	9.000.000
		3. Diseño del documento técnico consolidado con los resultados de los encuentros con grupos focales. Debe ser revisado y avalado por los gestores SAN de la SDSC. y validación por el área de comunicaciones de las SDSC	Hasta un mes despues de ejecutado el segundo punto	1	3.000.000	3.000.000
		4. Impresión de 50 copias de documento tipo rotafolio con acabado argollado, tamaño carta papel propalcote 180grm, impresión full color 4x4.	Hasta un mes despues de ejecutado el	1	2.000.000	2.000.000
		5. Desarrollar estrategia de sensibilización en 1 encuentro regional sobre los resultados de la adaptación de las GABA al contexto territorial. **"Plato saludable para embarazadas y madres lactantes" y "Plato saludable para menores de 2 años, abordando el tema de alimentación complementaria"** y las estrategias de educación y comunicación realizadas en el Departamento.	Hasta un mes despues de ejecutado el segundo punto	1	1.758.078	1.758.078
TOTAL VARIOS NUTRICION				**7**		**17.758.078**
	15. Desarrollar espacios de articulación para el municipio de Lopez de Micay , en el marco de la estrategia intersectorial del Programa Nacional para la Prevención , el manejo y control de la infección respiratoria aguda y la enfermedad diarreica aguda con secretarias de salud municipales, EAPB, Empresas Sociales	**1.** Acto administrativo de convocatoria a los actores para desarrollar mesa técnica intersectorial para la elaboración del plan de acción para para disminuir la morbimortalidad por IRA-EDA en los niños menores de 5 años que contenga la planeación de la agenda a desarrollar y sus responsables y registro de inscripción para la participación del evento que garanticen participación de los actores convocados del municipio.		1	500.000	500.000

	del Estado, ICBF, organizaciones sociales y ambientales del territorio para elaborar plan de acción para disminuir la morbimortalidad por IRA-EDA en los niños menores de 5 años y definir los mecanismos de monitoreo al cumplimiento del plan de acción.	**2.** Acta con informe cualitativo y cuantitativo que evidencia el desarrollo de la actividad que contenga: registro fotografico de cada una de las actividades desarrolladas, plan de acción elaborado por cada uno de los municipio participantes para la reducción de la morbimortalidad infantil por IRA/EDA y registros de asistencia de cada uno de los participantes.		1	7.500.000	7.500.000
		3. Informe del plan de logistica para el desarrollo del evento de entrega de materiales e insumos para el desarrollo de la actividad.		1	1.000.000	1.000.000
TOTAL VARIOS PIIA				**3**		**9.000.000**
TOTAL PIC MUNICIPIO DE LOPEZ DE MICAY				**72**		**196.158.078**

MUNCIPIO	ACTIVIDADES	TOTAL
TOTAL MUNICIPIO DE TIMBIQUI	77	251.262.568
TOTAL MUNICIPIO DE LOPEZ DE MICAY	72	196.158.078
TOTAL ESE OCCIDENTE	**149**	**447.420.646**

ADRIANA RODRÍGUEZ GÓMEZ
Profesional Especializada Líder de Programa
Proceso Gestión de la salud Pública y de intervenciones colectivas