CONTRATO Nº150.25.4.0354 Vigencia: Hasta el 30 de noviembre de

2025 NOMBRE DEL CONTRATISTA: ESE HOSPITAL LOCAL SAN

JUAN DE DIOS INFORME CORRESPONDIENTE AL MES: ABRIL

OBJETO DEL CONTRATO: Contratar las actividades del plan de salud pública de intervenciones colectivas en el municipio de Pensilvania, Caldas

OBLIGACIONES CONTRACTUALES	ACTIVIDADES REALIZADAS
Obligaciones Generales o Especificas	
Cumplir cabalmente con el objeto del contrato	Para este mes se cumplió con lo pactado en la contratación respecto a la primera entrega
Realizar el pago oportuno de estampillas las cuales corresponderán al 8% del valor total del contrato, siempre que así lo exijan las ordenanzas Departamentales, que regulen la materia	N/A
Entregar al supervisor designado en el contrato los documentos que acreditan el cumplimiento de los requisitos de ejecución del contrato a su cargo, dentro de los tres (3) días siguientes a la suscripción de este	Se hizo entrega de la documentación solicitada por el supervisor
Obrar con diligencia y el cuidado necesario en los asuntos que le asigne el Supervisor del contrato.	Se obro con diligencia y cuidado en los asuntos legales
Presentar oportunamente las respectivas facturas electrónicas	Se presento oportunamente la factura electrónica para el primer pago
Presentar los certificados de estar al día en el pago de los aportes al sistema de seguridad social integral, así como los propios del SENA, ICBF, y cajas de compensación familiar, cuando corresponda	Se presento la certificación de la paz y salvo

Entregar a la Dirección memorias escritas y magnéticas de los resultados obtenidos con la ejecución del objeto contractual, si a ello hubiere lugar	No aplica para este mes
Cumplir con el cargue a la plataforma SECOP II de las evidencias de ejecución del contrato y los soportes de la cuenta	Estos serán cargados en el momento que se inicie con la ejecución

Realizar Custodia de los documentos originales de la ejecución del contrato de acuerdo con las normas vigentes de archivo	Se tienen en custodia en el archivo de gestión en la Oficina del Pico de Ese Hospital Local San Juan de Dios
Obrar con lealtad y buena fe en las distintas etapas contractuales, evitando dilaciones y entrenamientos que puedan presentarse	Se Obrará con lealtad y buena fe en las distintas etapas contractuales, evitando dilaciones y entrenamientos que puedan presentarse
Manejar los recursos destinados para el PIC, en una cuenta bancaria exclusiva hasta la suscripción del acta de liquidación del contrato.	Se maneja los recursos con cuenta bancaria exclusiva para el ingreso de los recursos del PIC 85469997499
Ejecutar las actividades colectivas según las especificaciones técnicas de: anexos técnicos No 1 (Nota Técnica) lineamiento operativo, Anexo (2) financiero y Anexo indicadores, que hace parte integral del contrato	Se están en proceso de ejecución, se envió cronograma para la vigencia 2025 y por cada uno de los profesionales
Conformar el equipo básico: coordinador, psicólogo y enfermera requerido para la ejecución de las estrategias PIC en razón a la especialidad de las actividades conforme lo indica la NOTA TÉCNICA No 1 y 2.	Se realizo en el mes de abril la conformación del equipo básico, comprendido por un coordinador una psicóloga y una enfermera, quienes cumplen con las condiciones mínimas para la ejecución de las estrategias estipuladas en el anexo técnico del el Plan de Intervenciones Colectivas PIC.
El equipo complementario se contratará según el cronograma de ejecución de las actividades y de lo establecido en la nota técnica y en la nota financiera. Si no hay continuidad en la vinculación del equipo básico (coordinador, psicólogo y enfermera), será descontado el valor del tiempo que se deje de contratar, en forma proporcional en costos directos y se realizará ajuste a las actividades	Se elaboro el cronograma de ejecución de actividades para la vigencia del contrato por profesional donde se detallaron los tiempos de inicio y finalización Se realizo contratación del equipo básico PIC en los tiempos estipulados y de acuerdo con las necesidades estipuladas en el anexo técnico Para este mes no se presentaron modificaciones en la contratación

Cumplir las condiciones técnicas, lineamientos y metas definidas por la Subdirección de Salud Pública y que el equipo básico asista a las asistencias técnicas requeridas para la ejecución del contrato	Se certifica la asistencia y permanencia del equipo básico en todas y cada una de las asistencias técnicas emitidas por la Dirección Territorial. Se adjunta certificado firmado por la coordinadora Se socializo con el equipo básico los documentos técnicos, normativos y metas establecidas.

	Se realizo consolidación de los soportes del mes de abril con respecto a las concertaciones con las entidades
Ejecutar los recursos contratados según la distribución del anexo (2) financiero	Se están ejecutando
Cumplir las condiciones técnicas, lineamientos y metas definidas por la Subdirección de Salud Pública y que el equipo básico asista a las asistencias técnicas requeridas para la ejecución del contrato.	Se asistieron a las asistencias técnicas dictadas por la DTSC, se cuenta con certificación
Garantizar que el coordinador del PIC realice entrega en forma presencial los 15 primeros días de cada mes los documentos soporte de la ejecución del contrato	Se hace entrega de los soportes para el primer pago y la reunión presencial se tiene planteada para el 14 de mayo
La custodia inicial mes a mes de los documentos soporte los tendrá la DTSC, una vez terminada el contrato, serán entregado al hospital, quien deberá entregar un certificado firmado por el gerente del hospital, en el cual se asuma la custodia de los archivos físicos originales de la ejecución por un período mínimo de 20 años	En proceso de entrega
9) Para la entrega de la documentación soporte de las acciones a desarrollar en el marco del PIC, se hará de la siguiente manera: a) Enviar dentro de los cinco (05) primeros días de cada mes, al correo asignado por la entidad, la documentación soporte de las acciones a desarrollar en el marco del PIC, debidamente escaneada. b) Entregar forma presencial y en original, los quince (15) primeros días de cada mes al supervisor designado, según cronograma establecido para ello. c) No se aceptará soportes con tachones, espacios en blanco, enmendaduras o con corrector. d) En caso de que los informes se presenten de forma extemporánea, es decir, posterior a las fechas establecidas, la entidad estará facultada para iniciar	Se hacen entrega de los primeros soportes para pago de acuerdo con lo emitido en el contrato, estos fueron entregados dentro de los tiempos estipulados

el proceso sancionatorio administrativo de que trata el artículo 86 de la Ley 1474 de 2011. 1	
Utilizar los siguientes formatos para la entrega de las evidencias en el entorno comunitario: a) Formato Asistencia actividades PIC F021-P03 AT (primera actividad con comunidad) diligenciado por el profesional y solo el participante firmará para garantizar que su diligenciamiento sea con letra legible, sin tachones, enmendaduras y datos completos. b) Formato Asistencia actividades varias sesiones (F029-P03-AT) a utilizar después de la segunda sesión	Para esta primera entrega se hace envío de la información en los formatos designados para tal fin
Utilizar los siguientes formatos para la entrega de las evidencias en el entorno Educativo: a) Constancia de ejecución de actividades del plan de intervenciones colectiva (F028-P03-AT) DEBIDAMENTE FIRMADO. b) Formato Asistencia	Para esta primera entrega se hace envío de la información en los formatos designados para tal fin

actividades varias sesiones (F029-P03-AT) Y LISTADO ENTREGADO POR LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA EN LOS GRUPOS A TRABAJAR.	
Garantizar el reporte de la contratación del talento humano al sistema de información del Ministerio de Salud, así como el cargue efectivo al SECOP y demás plataformas dispuestas para la ejecución	Se encuentra cargada la información en el SECOP
Entregar Plan de Trabajo del Proyecto (F027-P03-AT) y Cronograma de Actividades Mensual (F026-P03-AT a realizar cinco (5) días antes, previo a iniciar el mes a desarrollarlas	Se hace entrega del cronograma por profesional y general
Garantizar el desarrollo de procesos de control social, en la ejecución de las intervenciones colectivas, con la realización de dos reuniones con participación de la comunidad y diferentes organizaciones comunitarias, la primera deberá realizarse dentro de los dos (2) primeros meses de ejecución del contrato y la segunda al séptimo mes de ejecución, en caso de incumplimiento, la entidad estará facultada para dar inicio al proceso sancionatorio administrativo de que trata el artículo 86 de la Ley 1474 de 2011.	Próximo a cumplir
Garantizar que en caso tal de que no se cuente con profesionales en fisioterapia, deberá notificarlo al supervisor para incorporar en el equipo básico una enfermera para la ejecución de dichas actividades y que será capacitada por la DTSC	No aplica

.Verificar la idoneidad del equipo conformado de acuerdo con los perfiles descritos, la ESE deberá allegar previo a iniciar la asistencia técnica, los siguientes documentos de cada integrante: Hoja de vida con soportes, fotocopia de la Cédula de Ciudadanía; fotocopia de la matrícula o tarjeta profesional con su respectiva vigencia según le aplique; fotocopia legible de los diplomas o actas de grado; fotocopia legible de certificaciones de experiencia Nota: En el eventual caso de requerirse algún cambio por parte del contratista en el equipo conformado para la ejecución de las actividades PIC; dicho cambio debe ser informado de manera oportuna y escrita a quien sea designado como supervisor del contrato por la DTSC, con el fin de validar y autorizar que el perfil del profesional o técnico allegado en calidad de reemplazo cumple las condiciones establecidas	Soportes enviados a la dirección Territorial
Proyectar el presupuesto de costos indirectos de la estrategia en forma general y un desagregado de ejecución mensual, firmado por el jefe financiero.	Se enviar para soporte de primer pago

Garantizar el cumplimiento a los porcentajes mínimos de ejecución contractual de acuerdo con los siguientes parámetros: a) Avance mínimo del 20% en la ejecución del objeto contractual dentro de dos (2) primeros meses contados a partir del cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución. b) Avance mínimo del 60% en la ejecución del objeto contractual dentro de los cinco (5) meses posteriores al cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución. c) Cumplimiento del 100% del objeto contractual al cumplirse el plazo de ejecución estipulado.	Próximo a cumplir
El Coordinador PIC deberá cumplir con las actividades contempladas en el contrato	Se cumplen las contempladas para el mes de abril
SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA (Maternidad y Salud: por un comienzo seguro)	
ACTIVIDAD 1: Realizar búsqueda de 30 gestantes que están en bases de datos del programa prenatal, priorizando las de alto riesgo social en el municipio, realizando llamada telefónica para el contacto de la gestante(enganche) con una duración mínima de 2min, es indispensable que los soportes están organizados por gestante de tal manera que permita la evaluación de la ejecución de la actividad en el momento de la supervisión. Nota: esta actividad la realiza enfermería o psicología.	En proceso

ACTIVIDAD 2: Antes de iniciar la estrategia se debe realizar un pre-test evaluando los conocimientos previos. El profesional de Enfermería deberá realizar el primer taller por enfermería con el siguiente tema: -Factores de riesgo psicosociales y enfermedades asociadas al embarazo. Cada taller debe tener la participación de 10 gestantes como mínimo. Este taller se deberá replicar en los tres grupos de 10 gestantes dando cobertura a las 30 gestantes de la estrategia. Es indispensable que los soportes de esta actividad estén organizados por carpeta nombrada Taller 1 por enfermería con el nombre de la gestante intervenida de tal manera que permita la evaluación de la ejecución para la supervisión.	En proceso
ACTIVIDAD 3: El profesional de Enfermería deberá realizar el segundo taller por enfermería con los siguientes temas:	En proceso

-Información sobre la importancia del control prenatal. -Signos y síntomas de alarma en la gestación. -Cuidados durante la gestación. Cada taller debe tener la participación de 10 gestantes como mínimo. Este taller se deberá replicar en los tres grupos de 10 gestantes dando cobertura a las 30 gestantes de la estrategia. Es indispensable que los soportes de esta actividad estén organizados por carpeta nombrada Taller 2 por enfermería.	
ACTIVIDAD 4: El profesional de Enfermería deberá realizar el tercer taller por enfermería con los siguientes temas: -Cuidados de puericultura - Lactancia materna. -Planificación familiar. Cada taller debe tener la participación de 10 gestantes como mínimo. Este taller se deberá replicar en los tres grupos de 10 gestantes dando cobertura a las 30 gestantes de la estrategia. Es indispensable que los soportes de esta actividad estén organizados por carpeta nombrada Taller 3 por enfermería	En proceso
ACTIVIDAD 5: El profesional de psicología deberá realizar el cuarto taller por psicología con el siguiente tema: -Manejo de emociones durante el embarazo. -además la aplicación de la escala de depresión Beck a cada una de las gestantes. Acorde a los resultados arrojados realizar la canalización y activación de la ruta con la EPS de las gestantes que requieran intervención y manejo clínico. Cada taller debe tener la participación de 10 gestantes como mínimo. Este taller se deberá replicar en los tres grupos de 10 gestantes dando cobertura a las 30 gestantes de la estrategia. Es indispensable que los soportes de esta actividad estén	En proceso

organizados por carpeta nombrada Taller 4 por psicología con el nombre de la gestante intervenida de tal manera que permita la evaluación de la ejecución para la supervisión.	

ACTIVIDAD 6: El profesional de Psicología deberá realizar el quinto taller por psicología con los siguientes temas: -Manejo de miedos en la gestación, parto y posparto Cada taller debe tener la participación de 10 gestantes como mínimo. Este taller se deberá replicar en los tres grupos de 10 gestantes dando cobertura a las 30 gestantes de la estrategia. Es indispensable que los soportes de esta actividad estén organizados por carpeta nombrada Taller quinto por psicología	En proceso
ACTIVIDAD 7: Nota: al terminar los talleres se debe realizar post-test y dejar en el informe final el impacto obtenido. El profesional de Psicología deberá realizar el sexto taller por psicología con el siguiente tema: -Comunicación vínculo afectivo Cada taller debe tener la participación de 10 gestantes como mínimo. Este taller se deberá replicar en los tres grupos de 10 gestantes dando cobertura a las 30 gestantes de la estrategia. Es indispensable que los soportes de esta actividad estén organizados por carpeta nombrada Taller sexto por psicología	En proceso
ACTIVIDAD 8: Terminado el sexto taller deben entregar el Informe final consolidado descriptivo por enfermería y psicología en donde se consoliden las gestantes asistentes al proceso educativo con relación a los aspectos más relevantes que encontraron en el proceso y gestión realizada en los casos especiales, activación de las rutas, asignación de las citas prioritarias entre otros de la estrategia por psicología y enfermería realizados a las 30 gestante, se debe entregar en el formato de la DTSC Nota: esta actividad la realiza enfermería y psicología.	En proceso
• **SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA (VIDA PLENA: CONEXIÓN ADOLESCENTE)**	

ACTIVIDAD 1: Concertación directivos I.E., socialización de la estrategia, cronograma de actividades Nota: esta actividad la realiza enfermería Y psicología.	Se tuvo reunión de concertación con el coordinador de la sede Escuela Normal Superior de la presentación y la institución Educativa Pensilvania.

ACTIVIDAD 2: Antes de iniciar la estrategia se debe realizar un pre- test evaluando los conocimientos previos. temas: Habilidades para la vida con enfoque de salud sexual primer taller: DSDR- anticoncepción. Se realizará a un grupo de 20 estudiantes de los grados 9, 10 y 11	En proceso
ACTIVIDAD 3: temas: Habilidades para la vida con enfoque de salud sexual segundo taller: prevención de embarazos no deseados, prevención de ITS/VIH se realizará a un grupo de 20 estudiantes de los grados 9, 10 y 11	En proceso
ALLER 4: temas: tercer taller: salud menstrual (que es y cómo funciona la menstruación, disponibilidad de elementos de higiene), Se realizara a un grupo de 20 estudiantes de los grados 9, 10 y 11	En proceso
ACTIVIDAD 5: temas: Habilidades para la vida con enfoque de salud sexual temas: cuarto taller: Manejo de emociones y sentimientos Se realizará a un grupo de 20 estudiantes de los grados 9, 10 y 11	En proceso
ACTIVIDAD 6: temas: Habilidades para la vida con enfoque de salud sexual temas: quinto taller: Toma de decisiones. Se realizará a un grupo de 20 estudiantes de los grados 9, 10 y 11	En proceso
ACTIVIDAD 7: temas: Habilidades para la vida con enfoque de salud sexual temas: sexto taller: pensamiento crítico. Se realizará a un grupo de 20 estudiantes de los grados 9, 10 y 11	En proceso
ACTIVIDAD 8: Aplicación de la prueba de Spotting, una vez entregado el profesional brindara orientaciones de acuerdo con el riesgo encontrado y realizara	En proceso

la canalización al servicio según RIAS/PMS	
ACTIVIDAD 9: Replica de los talleres (tipo feria por los mismos adolescentes en la I.E) Feria de salud sexual con estudiantes y profesionales, este será con el acompañamiento de los profesionales que verificará la información brindada por los adolescentes. (la jornada será de 4 horas) Nota: esta actividad la realiza enfermería - psicología.	En proceso

ACTIVIDAD 10: Realizar talleres con padres de familia, Primer taller: solución de problemas y conflictos	En proceso
ACTIVIDAD 11: Realizar talleres con padres de familia, Segundo taller: Rol de los padres en la educación sexual de los hijos.	En proceso
ACTIVIDAD 12: Realizar talleres con padres de familia, tercer taller: Derechos sexuales y reproductivos- Anticoncepción	En proceso
ACTIVIDAD 13: Realizar talleres con padres de familia, cuarto taller: prevención de embarazos no deseados, prevención de ITS/VIH Nota: al terminar los talleres se debe realizar post-test y dejar en el informe final el impacto obtenido.	En proceso
ACTIVIDAD 14: informe final con resultados realizado por profesional de psicología y enfermería en dejaran plasmado cada profesional las observaciones de acuerdo con la percepción del proceso en los adolescentes y los padres. Nota: esta actividad la realiza enfermería -psicología.	En proceso
• **SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA (SABER ES PODER: INFORMATE)**	
ACTIVIDAD 1: Realizar búsqueda de 10 trabajadoras y trabajadores sexuales a través de los bares o sitios de trabajo con el fin de que se pueda hacer la concertación con el propietario y/o el administrador para desarrollar dichas actividades - Es indispensable que los soportes de esta actividad estén organizados por carpeta nombrada BUSQUEDA Y GESTION de tal manera que permita la evaluación de la ejecución para la supervisión.	En proceso

ACTIVIDAD 2El profesional de Enfermería deberá realizar el proceso educativo teniendo en cuenta el Objetivo: fortalecer el conocimiento de los derechos humanos, los sexuales y reproductivos y explorar y construir estrategias de negociación con clientes y parejas el uso del condón, teniendo en cuenta la guía entregada por la DTSC cada taller debe tener la participación de 10 trabajadoras y/o trabajadores sexuales, (LA POBLACIÓN NO NECESARIAMENTE DEBE SER LA MISMA EN LAS SESIONES EDUCATIVAS, TENIENDO EN CUENTA QUE LA POBLACIÓN SON HABITANTES TEMPORALES)	En proceso

Es indispensable que los soportes de esta actividad estén organizados por carpeta nombrada TALLER 1 de tal manera que permita la evaluación de la ejecución para la supervisión.	
ACTIVIDAD 3: El profesional de Enfermería deberá realizar el proceso educativo teniendo en cuenta el Objetivo: Transmitir información básica a las personas participantes, relacionada con el VIH/Sida la terapia PREP y PEP, y transformar conceptos erróneos que posea el grupo de participantes frente a la infección, teniendo en cuenta la guía entregada por la DTSC Cada taller debe tener la participación de 10 trabajadoras y/o trabajadores sexuales, (LA POBLACIÓN NO NECESARIAMENTE DEBE SER LA MISMA EN LAS SESIONES EDUCATIVAS, TENIENDO EN CUENTA QUE LA POBLACIÓN SON HABITANTES TEMPORALES) y debe registrarse en la base de datos y realizar los consentimientos informados para cada que ingrese un nuevo participante Es indispensable que los soportes de esta actividad estén organizados por carpeta nombrada TALLER 2 de tal manera que permita la evaluación de la ejecución para la supervisión.	En proceso

ACTIVIDAD 4: El profesional de Enfermería deberá realizar el proceso educativo teniendo en cuenta el Objetivo: analizar en conjunto mitos y verdades sobre las pruebas rápidas, enfatizando en que esta es una decisión propia y de vida para evitar una ITS. teniendo en cuenta la guía entregada por la DTSC Cada taller debe tener la participación de 10 trabajadoras y/o trabajadores sexuales, LA POBLACIÓN NO NECESARIAMENTE DEBE SER LA MISMA EN LAS SESIONES EDUCATIVAS, TENIENDO EN CUENTA QUE LA POBLACIÓN SON HABITANTES TEMPORALES) y debe registrarse en la base de datos y realizar los consentimientos informados para cada que ingrese un nuevo participante	En proceso

Es indispensable que los soportes de esta actividad estén organizados por carpeta nombrada TALLER 3 de tal manera que permita la evaluación de la ejecución para la supervisión.	
ACTIVIDAD 5: El profesional de Enfermería que este certificado en toma de pruebas rápidas deberá dar Información En Salud Para La Prevención De ITS, además de realizar la APLICACIÓN Pruebas Rápidas para VIH teniendo en cuenta la guía entregada por la DTSC Es indispensable que los soportes de esta actividad estén organizados por carpeta nombrada PRUEBA RAPIDA de tal manera que permita la evaluación de la ejecución para la supervisión.	En proceso
ACTIVIDAD 6: El profesional de psicología realizará una charla sobre el autocuidado teniendo en cuenta los siguientes temas: _ • Reflexión sobre las propias actitudes y comportamientos. „ • El cuidado de la salud física y mental. „ • El cuidado de la salud sexual y reproductiva. • La alimentación e higiene personal. „ • El sueño y descanso reparador. „ • La satisfacción laboral. „ • El cuidado en las condiciones de hábitat, del entorno y la vivienda. „ • Adherencia a la atención integral. Es indispensable que los soportes de esta actividad estén organizados por carpeta nombrada PSICOLOGIA de tal manera que permita la evaluación de la ejecución para la supervisión	En proceso

ACTIVIDAD 7: El profesional de enfermería deberá Diligenciar, Reportar y validar en el SISCO la información, de acuerdo con la normatividad vigente y formatos aprobados por MPS. además, la construcción del informe final en el formato entregado por la DTSC. Es indispensable que los soportes de esta actividad estén organizados por carpeta nombrada CARGUE SISCO E INFORME de tal manera que permita la evaluación de la ejecución para la supervisión.	En proceso
SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA EDUCACIÓN Y AUTOCONOCIMIENTO: UNA MIRADA DESDE LA SALUD, LA DIVERSIDAD Y LOS DERECHOS	

ACTIVIDAD 1: Los profesionales en enfermería y psicología realizan proceso de búsqueda e identificación de 10 personas pertenecientes a la población LGTBI, realizando contacto con la entidad administrativa, persona encargada de poblaciones vulnerables, posterior a esto cuando ya se tenga la lista de participantes se debe realizar proceso de enganche a la población por medio de llamada telefónica o reunión de invitación, es indispensable que los soportes están organizados por persona de tal manera que permita la evaluación de la ejecución de la actividad en el momento de la supervisión. Nota: esta actividad la realiza enfermería y psicología.	En proceso
ACTIVIDAD 2: Antes de iniciar la estrategia se debe realizar un pre- test evaluando los conocimientos previos. Se realiza un primer taller por parte del profesional en enfermería que recibe por nombre "Empoderando Voces: Taller de Estrategia y Reconocimiento en derechos sexuales y derechos reproductivos", donde en primer momento se debe realizar proceso de Introducción de la estrategia en donde se den a conocer los objetivos y alcances de esta, acto seguido dar a conocer a los participantes el cronograma de actividades para el periodo de implementación de la estrategia en donde se evidencie la planeación para la ejecución de estas, posterior se realizará un proceso de reconocimiento de presaberes de los participantes de manera creativa y didáctica, para de esta manera el profesional en enfermería realizar taller centrado en el tema generalidades de los derechos sexuales y los derechos reproductivos. 1. Estrategia y formato: Se utilizará una presentación interactiva para introducir la estrategia y el cronograma de actividades. Se recomienda utilizar herramientas visuales y dinámicas para mantener el interés de los participantes. 2. Metodología: Se hará una combinación de exposición teórica, dinámicas de grupo, discusiones en plenaria y actividades prácticas para fomentar la	En proceso

participación y el aprendizaje activo.	
ACTIVIDAD 3: Se realiza jornada que recibe por nombre "La Rueda y el camino del Conocimiento: Jornada Interactiva de Identificación y Prevención de ITS, VIH, pruebas rápidas y Estigma y discriminación". Donde se debe garantizar la participación de 10 personas que se identifiquen como parte de la comunidad	En proceso

LGTBI, Dentro de esta jornada los profesionales en enfermería y psicología deben de crear una serie de stand relacionados con los temas a tratar (1: pautas para la identificación de las ITS- VIH SIDA y generalidades de las pruebas rápidas de VIH, SIFILIS, Hepatitis B. 2: lineamiento de PREP Y PEP en comunidad 3: Estigma y discriminación hacia las ITS y VIH.) En donde en forma de carrusel o recorrido educativo los participantes junto con el profesional deben de ir rotando o caminando por cada uno de ellos para recibir la información pertinente, como se menciona anteriormente son 3 stand creativos, dos para el profesional en enfermería y uno para el profesional en psicología de la siguiente manera: 1: pautas para la identificación de las ITS- VIH SIDA y generalidades de las pruebas rápidas de VIH, SIFILIS, Hepatitis tema ofertado por el profesional en enfermería, así como también el tema 2 lineamiento de PREP Y PEP en comunidad; el siguiente stand # 3 con la temática Estigma y discriminación hacia las ITS y VIH desde enfoque en talento humano en salud y afectaciones a nivel personal, estará a cargo del profesional en psicología. 1. Formato del evento: Se organizará la jornada como un evento interactivo y educativo, con estaciones tipo "recorrido educativo" donde los participantes puedan aprender de manera práctica participativa. 2. Estrategia y metodología: Se utilizará una combinación de recorrido educativo, charlas, demostraciones prácticas, juegos educativos, sesiones de preguntas y respuestas, y actividades participativas para mantener el interés y la participación de los asistentes. Nota: esta actividad la realiza enfermería y psicología.	

ACTIVIDAD 4: El profesional en enfermería debe realizar un segundo taller dinámico y didáctico donde se garantice la asistencia de 10 participantes, que reciba por nombre "Rompiendo Mitos y temores" donde se aborde la temática los temores y mitos alrededor de la anticoncepción en personas con orientaciones sexuales e identidades de género diversas, así como las opciones anticonceptivas que tiene esta población. 1) Formato taller: El taller se llevará a cabo en un espacio físico adecuado, con capacidad la interacción entre los participantes y el facilitador. Se garantizará un ambiente seguro y respetuoso para abordar los temas sensibles.	En proceso

2) Estrategia y metodología: Se utilizará una combinación de charlas informativas, dinámicas de grupo, mesas redondas con testimonios de personas con experiencias diversas (puede ser utilizando ayuda de una lana en donde cada persona que cuente su experiencia se quede con una parte de esta lana creando una telaraña para luego hacer la metáfora “rompiendo mitos” donde cada uno al final corte o rompa ese pedazo de lana), prácticas y demostraciones de métodos anticonceptivos. Se fomentará la participación y el diálogo abierto	
ACTIVIDAD 5: Se realiza segunda jornada que recibirá por nombre desafiando los riesgos físicos y mentales: formolización y automedicación, por parte del profesional de enfermería y psicología, donde el primero deberá abordar los riesgos en la salud física de las personas transgénero asociados a la formolización no controlada y la automedicación y el segundo deberá abordar el tema desde el siguiente enfoque: los riesgos en la salud mental de las personas LGTBI y/o transgénero asociados a la formolización no controlada, esta jornada deberá ser creada en un formato de desafío donde los participantes deben de pasar diferentes retos para adquirir el conocimiento. 1. Formato de la jornada: La jornada se transformará en un "Viaje de Conocimiento" donde los participantes serán los aventureros que explorarán los riesgos y beneficios de la formolización un entorno interactivo y estimulante. 2. Estrategia y metodología: Se utilizará un enfoque de gamificación donde los participantes deberán superar desafíos, resolver acertijos y completar misiones relacionadas con la salud física y mental de las personas transgénero. Se organizarán debates en formato de "Concurso de Ideas" donde los asistentes defenderán posturas y soluciones. Nota: esta actividad la realiza enfermería y psicología.	En proceso

ACTIVIDAD 6: Se realiza el tercer taller que reciba por nombre “Senderos de Cuidado: Rutas Integrales de Atención en Salud para Identidades Sexuales Diversas", a cargo del profesional en enfermería, en donde se desarrolla la enseñanza de las Rutas Integrales de Atención en Salud, específicamente las que beneficien en mayor medida a poblaciones con identidades sexuales diversas, así como posibles soluciones en caso de verse afectada o truncada esta ruta, se diseñará como un evento educativo y dinámico de la siguiente manera:	En proceso

1) Formato del taller: El taller se llevará a cabo en un espacio físico adecuado para la interacción y participación de los asistentes. Se diseñará como un evento educativo y dinámico para fomentar el aprendizaje experiencial. 2) Estrategia y metodología: Se organizarán mesas de trabajo temáticas donde los participantes podrán discutir y proponer soluciones a desafíos reales en la atención de salud de poblaciones con identidades sexuales diversas. Se realizarán dinámicas de grupo que incluya la diagramación de las rutas aprendidas de forma creativa, debates abiertos y actividades prácticas para promover la reflexión y el intercambio de ideas. Posterior a esta intervención el profesional en psicología realizará un proceso de sensibilización y agradecimiento por la asistencia a los participantes, el cual sea de manera experiencial y sensitiva, de la misma manera se debe entregar un folleto en el cual se recoja la información de los talleres anteriormente brindados. Nota: al terminar los talleres se debe realizar post-test y dejar en el informe final el impacto obtenido. Nota: esta actividad la realiza enfermería y psicología.	
ACTIVIDAD 7: Informe final con resultados realizado por profesional de psicología y enfermería en la que dejará plasmado cada profesional las observaciones de acuerdo con la percepción del proceso en los participantes. Nota: esta actividad la realiza enfermería y psicología.	En proceso
SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA TRANSPORTADORES SALUDABLES	
ACTIVIDAD 1: Concertación con administradores y/o propietarios del sector a intervenir	Se tuvo concertación con la institución educativa específicamente con coordinador
ACTIVIDAD 2: Información sobre la estrategia, aplicación de la encuesta presaberes o CAP a todos los participantes, información en salud sobre derechos sexuales y derechos reproductivos y generalidades de las ITS.	En proceso

ACTIVIDAD 3: Educación en salud sobre VIH - SIDA, Lineamientos PREP y PEP, Sífilis, Hepatitis B y uso del condón, tener en cuenta: (Definición, cómo se transmite, como se diagnóstica, como se trata y como se previene), puntualizar en la importancia de las pruebas rápidas y en el uso del condón, educar en el procedimiento de colocación del condón. Realización de pruebas rápidas para VIH y/o Hepatitis B	En proceso

ACTIVIDAD 4: Registrar los resultados en los formatos, en caso de un resultado positivo, canalizar para la atención en salud, cargar resultados en plataforma SISCO-SSR (realizar curso en SISCO SSR), realizar el informe ejecutivo final -Se debe realizar un post-test	En proceso
SEGURIDAD NUTRICIONAL MUJERES AMIGAS DE LA LACTANCIA	
ACTIVIDAD 1 - Realizar caracterización de actores con los cuales se conformará el grupo de mujeres amigas de la lactancia materna, precisando el rol que cada cual cumplirá y efectuando un análisis de la información que permita precisar, aspectos como el nivel de interés para pertenecer al grupo, la continuidad que tendrán, la voluntad de realizar un trabajo de apoyo continuo y altruista en pro de la lactancia materna, las habilidades de liderazgo	
ACTIVIDAD 2 - Se realizará 1 reunión de concertación con las 15 Mujeres seleccionadas con el fin de socializar la intención de la estrategia, los talleres que se dictaran, la metodología y los demás temas logísticos para la ejecución de la estrategia.	En proceso
ACTIVIDAD 3 - TALLER 1: Técnicas de amamantamiento: Adecuada instauración de la lactancia, detección de alteraciones o situaciones de riesgo que conlleve a una inadecuada practica	En proceso
ACTIVIDAD 4 - TALLER 2 - Solución de problemas presentados en la lactancia materna	En proceso
ACTIVIDAD 5 - TALLER 3 - Técnicas de extracción, almacenamiento y conservación de la leche materna	En proceso
ACTIVIDAD 6 - TALLER 4 - Habilidades de consejería: Dar a conocer las habilidades de escuchar y aprender, reforzar la confianza y dar apoyo, con el fin	En proceso

de facilitar el proceso de intervención a las madres lactantes	
ACTIVIDAD 7 - TALLER 5 - Alimentación durante los periodos: gestación, lactancia y alimentación complementaria	En proceso
ACTIVIDAD 8 - TALLER 6 - Consecuencias de la Malnutrición en la Gestante	En proceso
ACTIVIDAD 9 - TALLER 7 - Importancia de las redes de apoyo durante la practica de la lactancia materna - Al terminar el ultimo taller se debe de realizar el post test	En proceso

este con la intención de reconocer los aprendizajes adquiridos por las mujeres amigas	
ACTIVIDAD 10 - Feria de consejería en lactancia materna para madres gestantes y/o lactantes, las 15 mujeres amigas realizaran replica de la información a través de una feria en el parque principal a 15 mujeres gestantes y/o lactantes, además de crear cultura y hacer conocer a la comunidad la importancia de la práctica de la lactancia materna en el municipio,	En proceso
ACTIVIDAD 11 - Se realizará la ceremonia y entrega de certificados a las 15 Mujeres amigas como consejeras y amigas de la lactancia materna.	En proceso
ACTIVIDAD 12 - informe final con resultados realizado por profesional de enfermería con el fin de visibilizar el impacto de la estrategia para las mujeres amigas, mujeres gestantes y/o lactantes y sus familias	
SEGURIDAD NUTRICIONAL CREZCAMOS FELICES, EVITEMOS LA DESNUTRICIÓN	
ACTIVIDAD 1 - Proceso de búsqueda de grupo a intervenir (25 niños - seleccionar 17 de ellos a intervenir) a través de la revisión de las bases de datos del sí vigila evento 113, de tener en el municipio niños reportados en este evento, deberán ser involucrados a la estrategia, del SISVAN de los últimos 4 meses anteriores al inicio de la estrategia, hasta completar la totalidad de los usuarios. Identificados en las bases de datos que cumplan los siguientes criterios de inclusión: niños/as menores de 5 años que presenten riesgo o desnutrición aguda moderada o severa, riesgo o retraso en talla, Buscar las Historias Clínicas de esta población	En proceso
ACTIVIDAD 2 - Reunión de concertación con la comunidad seleccionada para el desarrollo de la estrategia, en la cual se expondrá a ellos en qué consiste, qué acciones se realizarán, se debe concertar los sitios donde se harán las reuniones, frecuencia (debe transcurrir no más de 8 a 10 días entre una actividad y la	En proceso

siguiente).	
ACTIVIDAD 3 - TALLER 1. Antes de iniciar el taller se debe realizar pretest a las familias participantes sobre los temas a tratar durante la ejecución de la estrategia TALLER 1 CÓMO IDENTIFICAR EL NIÑO CON RIESGODE DESNUTRICIÓN AGUDA, DESNUTRICIÓN AGUDA Y RETRASO EN TALLA.	En proceso
ACTIVIDAD 4 - TALLER 2. RECONOCIENDO LOS SIGNOS DE ALARMA DE LA DNT Y LA ACTIVACIÓN DE LA RUTA DE ATENCIÓN y LAS ACCIONES A	En proceso

REALIZAR PARA MITIGAR, PREVENIR O RECUPERAR EL NIÑO CON DESNUTRICIÓN O CON RIESGO	
ACTIVIDAD 5 - TALLER 3. ALIMENTACIÓN ADECUADA PARA LA PREVENCIÓN DE LA DESNUTRICIÓN	En proceso
ACTIVIDAD 6- TALLER 4. INOCUIDAD ALIMENTARIA COMO FACTOR PROTECTOR DE LAS ENFERMEDADES CARENCIALES Y LA DNT	En proceso
ACTIVIDAD 7- TALLER 5.¿QUÉ SABEMOS DEL HAMBRE OCULTA? - Al terminar el ultimo taller se debe de realizar el post test este con la intención de reconocer los aprendizajes adquiridos por las familias	En proceso
ACTIVIDAD 8 - Verificar a través de la HC vigente que el niño/a con DNT este recibiendo el tratamiento nutricional adecuado y en caso de no ser así realizar canalización efectiva	En proceso
ACTIVIDAD 9. Informe final con resultados realizado por profesional de enfermería con el fin de visibilizar el impacto de la estrategia	En proceso
SEGURIDAD NUTRICIONAL PESO SALUDABLE, NIÑOS FELICES	
ACTIVIDAD 1. Proceso de búsqueda de grupo a intervenir a través de la revisión de HC (Se debe priorizar menores con sobrepeso, riesgo de sobrepeso u obesidad, que se encuentren en CDI o modalidad familiar) Edad hasta de los 2 a 5 años, fecha vigente de HC, estado nutricional: Malnutrición por exceso.	En proceso
ACTIVIDAD 2 - Concertación con padres de familia o cuidadores de 2 a 5 años, socialización de la estrategia, cronograma de actividades.	En proceso
ACTIVIDAD 3 - Taller 1: Antes de iniciar el taller 1 se debe realizar pretest a las familias participantes sobre los temas a tratar durante la ejecución de la estrategia. TALLER 1 Consecuencias físicas, mentales y emocional del sobrepeso u obesidad.	En proceso

ACTIVIDAD 4 - Taller 2: Etiquetado Nutricional	En proceso
ACTIVIDAD 5 - Taller 3: Publicidad engañosa.	En proceso
ACTIVIDAD 6 - Taller 4: Apetito, Hambre y saciedad en niños	En proceso
ACTIVIDAD 7 - Taller 5: Alimentación Saludable.	En proceso

ACTIVIDAD 8- Taller 6: Aplicación de Tamizaje e intervención (Escala Salud mental y peso) - Al terminar el ultimo taller se debe de realizar el post test este con la intención de reconocer los aprendizajes adquiridos por las familias y/o cuidadores	En proceso
ACTIVIDAD 9 - canalización efectiva de acuerdo con el riesgo encontrado según el tamizaje	En proceso
ACTIVIDAD 10- Elaboración de informe final	En proceso
NO TRANSMISIBLES SALUD ESCOLAR: VEO BIEN, ESCUCHO CLARO, SONRÍO SIEMPRE	
Actividad administrativa 1: a) Elegir tres Instituciones educativas en zona urbana, con presencia de niños entre 6 y 12 años, que cursen los grados 1°,2°,3°, 4° y 5°. b) Realizar acercamiento con los rectores de las instituciones educativas seleccionadas para la intervención, con el fin de informarles sobre el objetivo y desarrollo de la estrategia, la frecuencia entre intervenciones (15 días) y la duración de estos (1 hora).	Se tuvo reunión de concertación con el coordinador de la sede Escuela Normal Superior de la presentación y la institución Educativa Pensilvania.
Actividad administrativa 2: a) Previo al inicio de la ejecución de los talleres, el equipo básico de salud del PIC, debe solicitar a los rectores de las instituciones educativas la base de datos de los niños objeto de intervención de la estrategia, con el fin de realizar revisión de las historias clínicas en la ESE, para verificar los servicios de salud a los que han accedido o en su defecto canalizar y agendar cita de rpm. b) El equipo de salud del PIC debe diligenciar el formato individual de canalización de acuerdo con la información establecida en las historias clínicas, con el fin de dar a conocer en el taller de padres los procedimientos y valoraciones pendientes y a los cuales fueron canalizados y agendados.	En proceso

c) Diligenciar la base de datos de canalización de acuerdo con las recomendaciones y directrices por parte de la DTSC, esta se debe entregar como evidencia al final de la estrategia.	
Actividad administrativa 3: a) Describir en el formato de guía metodológica los talleres (7) de acuerdo con la temática que propone la estrategia.	En proceso

b) Verificar los temas que deben ser incluidos en la ejecución de los talleres propuestos por la DTSC y demás que el equipo básico de salud del PIC considere pertinentes.	
Actividad administrativa 4: a) El equipo básico de salud del PIC, debe generar los pre - pestes o reconocimiento de saberes para ser aplicado a los estudiantes de acuerdo con cada uno de los temas incluidos en los talleres (5), con el fin de evaluar participativamente el impacto obtenido con el proceso educativo.	En proceso
Taller Estudiantes 1: "Educación en salud bucal" a) Instruir y acompañar a los participantes del taller, para que diligencien el formato de preguntas orientadoras b) aplicación del pretest (preguntas orientadoras) c) Ejecutar las actividades con base en la planeación del taller realizado en la guía metodológica. d) Aplicar el pestes o reconocimiento de saberes. e) Realizar el acta de reunión con base en las directrices de la DTSC. f) Registrar la lista de asistencia al taller.	En proceso
Taller Estudiantes 2: "Crece fuerte, come sano" a) Instruir y acompañar a los participantes del taller, para que diligencien el formato de preguntas orientadoras. b) Ejecutar las actividades con base en la planeación del taller realizado en la guía metodológica. c) Aplicar el pestes o reconocimiento de saberes. d) Realizar el acta de reunión con base en las directrices de la DTSC. e) Registrar la lista de asistencia al taller.	En proceso
Taller Estudiantes 3: "Reconozcamos los efectos del tabaco" a) Ejecutar las actividades con base en la planeación del taller realizado en la guía metodológica. b) Realizar el acta de reunión con base en las directrices de la DTSC. c) Registrar la lista de asistencia al taller.	En proceso

Taller Estudiantes 4: "Diviértete, muévete y crece saludable"	En proceso

a) Ejecutar las actividades con base en la planeación del taller realizado en la guía metodológica. b) Realizar el acta de reunión con base en las directrices de la DTSC. c) Registrar la lista de asistencia al taller.	
Taller Estudiantes 5: "Descubriendo mi mundo emocional" a) Ejecutar las actividades con base en la planeación del taller realizado en la guía metodológica. b) Realizar el acta de reunión con base en las directrices de la DTSC. c) Registrar la lista de asistencia al talle	En proceso
Taller Docentes y administrativos 1: "salud visual y auditiva" a) Ejecutar las actividades con base en la planeación del taller realizado en la guía metodológica. b) Realizar el acta de reunión con base en las directrices de la DTSC. c) Registrar la lista de asistencia al taller.	En proceso
Taller Docentes y administrativos 2: "Come bien, cambia tu plato, vive mejor" a) Ejecutar las actividades con base en la planeación del taller realizado en la guía metodológica. b) Realizar el acta de reunión con base en las directrices de la DTSC. c) Registrar la lista de asistencia al taller. NOTA: Taller teórico practico orientado a docentes, administrativos, personal de tienda escolar y personal de servicio con duración mínima de 2 horas.	En proceso
Taller Padres de familia 1: "salud visual y auditiva" a) Ejecutar las actividades con base en la planeación del taller realizado en la guía metodológica. b) Realizar el acta de reunión con base en las directrices de la DTSC. c) Registrar la lista de asistencia al taller. NOTA: El taller teórico practico orientado a padres y cuidadores con duración mínima de 2 horas (se recomienda en su planeación realizarlo en días de entrega de notas o actividades de padres).	En proceso
Taller Padres de Familia 2: "Come bien, cambia tu plato, vive mejor"	En proceso

a) Ejecutar las actividades con base en la planeación del taller realizado en la guía metodológica. b) Realizar el acta de reunión con base en las directrices de la DTSC. c) Registrar la lista de asistencia al taller. d) El profesional responsable del taller debe explicar y entregar el formato de canalización individual a rpm a cada padre de familia. NOTA: Se deben realizar taller teórico practico orientado a padres y cuidadores con duración mínima de 2 horas (se recomienda en su planeación realizarlo en días de entrega de notas o actividades de padres)	
Feria de la salud: Se debe realizar una feria de 4 horas por cada Institución educativa en la cual se refuercen y pongan en práctica los temas brindados en la estrategia. Debe contener información en salud bucal (técnica de cepillado, técnica de uso de seda dental, cantidad por edad de crema dental para cepillado dental, cáncer oral: autoexamen y cambios importantes de alarma, enfermedades más comunes de la cavidad oral, relación de las enfermedades crónicas no transmisibles con la salud oral). Salud visual (enfermedades con prioridad en defectos en refracción en escolares, catarata, glaucoma, retinopatía, baja visión, sensibilizar a la población frente a las distintas problemáticas de salud visual al que se pueden presentar los niños que permita realizar acciones oportunas de prevención y control). Salud auditiva (pautas para el cuidado del oído y la audición, estrategia somos todo oídos) Alimentación saludable, cesación del consumo de tabaco, derivados y sucedáneos, Actividad física, Manejo de emociones, Derechos en salud por curso de vida. Si la feria se realiza como jornada de salud, se recomienda que las atenciones en salud enfaticen en salud oral (profilaxis, aplicación de sellantes, aplicación de barniz de flúor), Salud visual (Tamizaje visual, identificar niños con alteraciones visual defecto refractivo, miopía,	En proceso

hipermetropía, astigmatismo y ambliopía a través de una valoración subjetiva por parte del profesor y objetiva por parte del profesional) auditiva (VALE, valoración para detectar alteraciones en niños de 13 a 17 años), Vacunación, Tamizaje de riesgo cardiovascular (para adultos).	

Feria de la salud: Se debe realizar una feria de 4 horas por cada Institución educativa en la cual se refuercen y pongan en práctica los temas brindados en la estrategia. Debe contener información en salud bucal (técnica de cepillado, técnica de uso de seda dental, cantidad por edad de crema dental para cepillado dental, cáncer oral: autoexamen y cambios importantes de alarma, enfermedades más comunes de la cavidad oral, relación de las enfermedades crónicas no transmisibles con la salud oral). Salud visual (enfermedades con prioridad en defectos en refracción en escolares, catarata, glaucoma, retinopatía, baja visión, sensibilizar a la población frente a las distintas problemáticas de salud visual al que se pueden presentar los niños que permita realizar acciones oportunas de prevención y control). Salud auditiva (pautas para el cuidado del oído y la audición, estrategia somos todo oídos) Alimentación saludable, cesación del consumo de tabaco, derivados y sucedáneos, Actividad física, Manejo de emociones, Derechos en salud por curso de vida. Si la feria se realiza como jornada de salud, se recomienda que las atenciones en salud enfaticen en salud oral (profilaxis, aplicación de sellantes, aplicación de barniz de flúor), Salud visual (Tamizaje visual, identificar niños con alteraciones visual defecto refractivo, miopía, hipermetropía, astigmatismo y ambliopía a través de una valoración subjetiva por parte del profesor y objetiva por parte del profesional) auditiva (VALE, valoración para detectar alteraciones en niños de 13 a 17 años), Vacunación, Tamizaje de riesgo cardiovascular (para adultos).	En proceso

Feria de la salud: Se debe realizar una feria de 4 horas por cada Institución educativa en la cual se refuercen y pongan en práctica los temas brindados en la estrategia. Debe contener información en salud bucal (técnica de cepillado, técnica de uso de seda dental, cantidad por edad de crema dental para cepillado dental, cáncer oral: autoexamen y cambios importantes de alarma, enfermedades más comunes de la cavidad oral, relación de las enfermedades crónicas no transmisibles con la salud oral). Salud visual (enfermedades con prioridad en defectos en refracción en escolares, catarata, glaucoma, retinopatía, baja visión, sensibilizar a la población frente a las distintas problemáticas de salud visual al que se pueden presentar los niños que permita realizar acciones oportunas de	En proceso

prevención y control). Salud auditiva (pautas para el cuidado del oído y la audición, estrategia somos todo oídos) Alimentación saludable, cesación del consumo de tabaco, derivados y sucedáneos, Actividad física, Manejo de emociones, Derechos en salud por curso de vida. Si la feria se realiza como jornada de salud, se recomienda que las atenciones en salud enfaticen en salud oral (profilaxis, aplicación de sellantes, aplicación de barniz de flúor), Salud visual (Tamizaje visual, identificar niños con alteraciones visual defecto refractivo, miopía, hipermetropía, astigmatismo y ambliopía a través de una valoración subjetiva por parte del profesor y objetiva por parte del profesional) auditiva (VALE, valoración para detectar alteraciones en niños de 13 a 17 años), Vacunación, Tamizaje de riesgo cardiovascular (para adultos).	

Feria de la salud: Se debe realizar una feria de 4 horas por cada Institución educativa en la cual se refuercen y pongan en práctica los temas brindados en la estrategia. Debe contener información en salud bucal (técnica de cepillado, técnica de uso de seda dental, cantidad por edad de crema dental para cepillado dental, cáncer oral: autoexamen y cambios importantes de alarma, enfermedades más comunes de la cavidad oral, relación de las enfermedades crónicas no transmisibles con la salud oral). Salud visual (enfermedades con prioridad en defectos en refracción en escolares, catarata, glaucoma, retinopatía, baja visión, sensibilizar a la población frente a las distintas problemáticas de salud visual al que se pueden presentar los niños que permita realizar acciones oportunas de prevención y control). Salud auditiva (pautas para el cuidado del oído y la audición, estrategia somos todo oídos) Alimentación saludable, cesación del consumo de tabaco, derivados y sucedáneos, Actividad física, Manejo de emociones, Derechos en salud por curso de vida. Si la feria se realiza como jornada de salud, se recomienda que las atenciones en salud enfaticen en salud oral (profilaxis, aplicación de sellantes, aplicación de barniz de flúor), Salud visual (Tamizaje visual, identificar niños con alteraciones visual defecto refractivo, miopía, hipermetropía, astigmatismo y ambliopía a través de una valoración subjetiva por parte del profesor y objetiva por parte del	En proceso

profesional) auditiva (VALE, valoración para detectar alteraciones en niños de 13 a 17 años), Vacunación, Tamizaje de riesgo cardiovascular (para adultos).	
Actividad final: Entrega de informe final	En proceso
NO TRANSMISIBLES "FORMANDO FACILITADORES EN SALUD"	
Actividad administrativa 1: ACERCAMIENTO Y CONCERTACIÓN CON DOS GRUPOS COMUNITARIOS ORGANIZADOS (JUNTAS DE ACCIÒN COMUNAL - ASOCIACIONES, ENTRE OTROS) DEL MICROTERRITORIO PRORIZADO EN EL MUNICIPIO, EL COORDINADOR PIC GENERARÀ UN ESPACIO DONDE SE EXPLICARÁ LA FINALIDAD DE LA ESTRATEGIA.	En proceso
Actividad administrativa 2: CARACTERIZACIÓN SE DEBERÁ REALIZAR LA BASE DE DATOS CON LOS INTEGRANTES DE CADA GRUPO Y PARA CADA ENCUENTRO SE DEBEN GARANTIZAR MINIMO 10 ASISTENTES POR GRUPO QUE ESTÉN INCLUIDOS EN LA BASE DE DATO INICIALMENTE APORTADA A LA DTSC. Después de la concertación y creando el Plan del proceso educativo, se iniciará la ejecución de la estrategia contando con el compromiso de la asistencia de 10 personas mínimo en cada encuentro para realizar un proceso educativo de 6 talleres en información en salud, con una frecuencia de 15 días entre cada encuentro y una duración de 120 minutos por cada intervención educativa sobre Vida Saludable y Enfermedades No Transmisibles según el tema que se relaciona a continuación: *OBSERVACION: se tendrán un total de 6 TALLERES EDUCATIVOS, que obedecen a un Código CUPS individual para cada encuentro. Las personas de cada grupo de lideres deben ser diferentes y los soportes de	En proceso

evidencia se deben entrar por grupo.	
TALLER 1: ALIMENTACIÓN SALUDABLE-APOSTEMOS POR LO NATURAL DE NUESTRA TIERRA *OBSERVACIÓN PARA EL TALLER:	En proceso

1. Durante el desarrollo del primer taller educativo se debe realizar entrega de las cartillas de familias saludables en medio digital. 2. Para este encuentro es necesario que se haga una revisión previa del capítulo I y III de la estrategia PASEA facilitada por la DTSC como guía técnica para el desarrollo del tema, sin embargo, debe complementarse con documentos técnicos actualizados y de una fuente formal. 3. Para este primer taller en el tema de alimentación, debe incluirse el enseñar a los nuevos facilitadores, el cálculo del IMC, previa enseñanza de medición de peso y talla, haciendo énfasis en la necesidad de establecer presencia de alteraciones nutricionales al momento de tamizar RCV. Se adjunta como documento ayuda, el documento de toma de medidas antropométricas del MSPS incluido en la estrategia, conoce tu riesgo peso saludable. 4. Como complemento de la actividad se debe hacer uso de la cartilla "Familias Saludables", con la cual para esta parte del proceso se trabajará el ejercicio de la página no 3 de la misma y para evaluar el conocimiento adquirido se puede hacer uso del ejercicio de IMC de la página 11 de la cartilla. 5. El enfoque del taller debe ser el uso de los alimentos naturales de nuestra tierra- departamento de Caldas. Los subtemas que deben trabajarse en el taller son: Aspectos generales de la alimentación y nutrición. Alimentación saludable. Consumo de frutas y verduras. Higiene, manipulación de alimentos y cuidado de los dientes. Alimentación balanceada ajustada al presupuesto familiar.	

TALLER 1: ALIMENTACIÓN SALUDABLE-APOSTEMOS POR LO NATURAL DE NUESTRA TIERRA *OBSERVACIÓN PARA EL TALLER: 1. Durante el desarrollo del primer taller educativo se debe realizar entrega de las cartillas de familias saludables en medio digital.	En proceso

2. Para este encuentro es necesario que se haga una revisión previa del capítulo I y III de la estrategia PASEA facilitada por la DTSC como guía técnica para el desarrollo del tema, sin embargo, debe complementarse con documentos técnicos actualizados y de una fuente formal. 3. Para este primer taller en el tema de alimentación, debe incluirse el enseñar a los nuevos facilitadores, el cálculo del IMC, previa enseñanza de medición de peso y talla, haciendo énfasis en la necesidad de establecer presencia de alteraciones nutricionales al momento de tamizar RCV. Se adjunta como documento ayuda, el documento de toma de medidas antropométricas del MSPS incluido en la estrategia, conoce tu riesgo peso saludable. 4. Como complemento de la actividad se debe hacer uso de la cartilla "Familias Saludables", con la cual para esta parte del proceso se trabajará el ejercicio de la página no 3 de la misma y para evaluar el conocimiento adquirido se puede hacer uso del ejercicio de IMC de la página 11 de la cartilla. 5. El enfoque del taller debe ser el uso de los alimentos naturales de nuestra tierra- departamento de Caldas. Los subtemas que deben trabajarse en el taller son: Aspectos generales de la alimentación y nutrición. Alimentación saludable. Consumo de frutas y verduras. Higiene, manipulación de alimentos y cuidado de los dientes. Alimentación balanceada ajustada al presupuesto familiar.	

TALLER 2: ACTIVIDAD FISICA-MEDICAMENTO MILAGROSO *OBSERVACIÓN PARA EL TALLER: 1. Durante el desarrollo del segundo taller educativo es necesario que se haga una revisión previa del capítulo I y IV de la estrategia PASEA y la guía de consejería en actividad física del MSPS facilitados por la DTSC como guía técnica para el desarrollo del tema, sin embargo, debe complementarse con documentos técnicos actualizados y de una fuente formal. 3. Para este segundo taller en el tema de actividad física, debe incluirse el enseñar a los nuevos facilitadores, la toma del perímetro abdominal, haciendo énfasis en	En proceso

la necesidad de establecer presencia de obesidad abdominal al momento de tamizar RCV y su incidencia en la presencia de eventos coronarios, ACV, IAM y muerte súbita. Se adjunta como documento ayuda, el documento de toma de medidas antropométricas del MSPS incluido en la estrategia, conoce tu riesgo peso saludable. 4. Como complemento de la actividad se debe hacer uso de la cartilla "Familias Saludables", con la cual para esta parte del proceso y para evaluar el conocimiento adquirido se trabajará el ejercicio "ponerse en movimiento" y el segundo ejercicio de la página no 11 de la cartilla "perímetro abdominal". Los subtemas que deben trabajarse en el taller son: ¿Qué es la actividad física? Beneficios. ¿Cómo se debe realizar la actividad física? Fortalecimiento muscular La caminata en tiempo libre y como medio de transporte. Identificación de los espacios del microterritoro para la realización de la actividad física.	

TALLER 2: ACTIVIDAD FISICA-MEDICAMENTO MILAGROSO *OBSERVACIÓN PARA EL TALLER: 1. Durante el desarrollo del segundo taller educativo es necesario que se haga una revisión previa del capítulo I y IV de la estrategia PASEA y la guía de consejería en actividad física del MSPS facilitados por la DTSC como guía técnica para el desarrollo del tema, sin embargo, debe complementarse con documentos técnicos actualizados y de una fuente formal. 3. Para este segundo taller en el tema de actividad física, debe incluirse el enseñar a los nuevos facilitadores, la toma del perímetro abdominal, haciendo énfasis en la necesidad de establecer presencia de obesidad abdominal al momento de tamizar RCV y su incidencia en la presencia de eventos coronarios, ACV, IAM y muerte súbita. Se adjunta como documento ayuda, el documento de toma de medidas antropométricas del MSPS incluido en la estrategia, conoce tu riesgo peso saludable.	En proceso

4. Como complemento de la actividad se debe hacer uso de la cartilla "Familias Saludables", con la cual para esta parte del proceso y para evaluar el conocimiento adquirido se trabajará el ejercicio "ponerse en movimiento" y el segundo ejercicio de la página no 11 de la cartilla "perímetro abdominal". Los subtemas que deben trabajarse en el taller son: ¿Qué es la actividad física? Beneficios. ¿Cómo se debe realizar la actividad física? Fortalecimiento muscular La caminata en tiempo libre y como medio de transporte. Identificación de los espacios del microterritoro para la realización de la actividad física	
TALLER 3: HABLEMOS DE TABACO Y ALCOHOL *OBSERVACIÓN PARA EL TALLER: 1. Durante el desarrollo del tercer taller educativo es necesario que se haga una revisión previa del capítulo II de la estrategia PASEA facilitada por la DTSC como guía técnica para el desarrollo del tema, sin embargo, debe complementarse con documentos técnicos actualizados y de una fuente formal. 3. Para este tercer taller en el tema de tabaco y alcohol, debe incluirse el enseñar a los nuevos facilitadores, la toma de la presión arterial con tensiómetro digital facilitado por el ejecutor del PIC y el cual se dejará para uso de tamizajes comunitarios, haciendo énfasis en la necesidad de establecer presencia de cifras tensionales elevadas (por encima de 140/90mmhg) al momento de tamizar RCV. Se adjunta como documento ayuda, archivos del MSPS incluido en la estrategia, conoce tu riesgo peso saludable. 4. Como complemento de la actividad se debe hacer uso de la cartilla	En proceso

"Familias Saludables", con la cual para esta parte del proceso se trabajará el ejercicio de la página no 5 de la misma y para evaluar el conocimiento adquirido se puede hacer uso de los ejercicios del capítulo II de PASEA del pago 71 (alcohol) y 82 (tabaquismo).	

5. Se deberá finalizar con los cuidados y mantenimiento del tensiómetro y los demás equipos para toma de medidas antropométricas (cinta métrica-bascula de piso-tallímetro) Los subtemas que deben trabajarse en el taller son: CONSUMO RESPONSABLE DE ALCOHOL EFECTOS DEL ALCOHOL (físicos, psicológicos, comportamentales) ESPACIOS LIBRES DE HUMO Y GENERALIDADES DEL CIGARRILLO MITOS ACERCA DEL CIGARRILLO EFECTOS DEL TABACO Y DERIVADOS (físicos, psicológicos) CONSEJOS PRÁCTICOS PARA DEJAR DE FUMAR	
TALLER 4: TERRITORIO ATENTO AL CANCER PRIMER MOMENTO: desmitificación del cáncer SEGUNDO MOMENTO: Generalidades del cáncer TERCER MOMENTO: Cáncer de mama, Cáncer de cuello uterino, Cáncer de Próstata, Cáncer de Piel- Cáncer colorrectal- Cáncer gástrico. Cáncer Infantil CUARTO MOMENTO: Sensibilización final del cáncer	En proceso
TALLER 5: IDENTIFIQUEMOS LOS FACTORES DE RIESGO DE LA HIPERTENSIÓN ARTERIAL Y LA DIABETES MELLITUS con los subtemas Diabetes Mellitus, Hipertensión arterial,	En proceso

TALLER 6: TALLER PRÁCTICO DE TAMIZAJE COMUNITARIO *OBSERVACIÓN PARA EL TALLER: 1. El último encuentro de 4 horas se planeará en un espacio comunitario donde los facilitadores deben aplicar sus conocimientos y se realizará la jornada practica de tamizaje de riesgo cardiovascular y metabólico. Entregar evidencia de la concertación. 2. Durante esta jornada de clausura del proceso educativo, el ejecutor PIC debe garantizar el espacio a una actividad comunitaria donde los facilitadores entrenados se encargarán de realizar el tamizaje de RCV a la comunidad con un mínimo de 30 personas tamizadas por cada grupo, posteriormente el	En proceso

diligenciamiento de la ficha de resultados impresa a color y se darán las recomendaciones según cada resultado individual, para los casos de RCVM alto , muy alto o extremadamente alto o en presencia de alteraciones nutricionales, o manifestación de deseos de dejar de fumar los mismos facilitadores en compañía de los formadores de la IPS realizarán el diligenciamiento de las canalizaciones en salud definidas durante el proceso. Entregar evidencia fotográfica del proceso de canalización, archivos de ficha de resultados a color escaneados en su totalidad (facilitadores+comunidad), archivos de canalización escaneados. 3. Entrega de diplomas y reconocimientos para los lideres que culminaron el proceso de formación completo. Equipos e insumos a cargo del ejecutor PIC para el taller final: *Báscula de piso-tallímetro-Tensiómetro digital-Cinta Métrica-Hojas de resultados impresas a color-lapiceros	

TALLER 6: TALLER PRÁCTICO DE TAMIZAJE COMUNITARIO *OBSERVACIÓN PARA EL TALLER: 1. El último encuentro de 4 horas se planeará en un espacio comunitario donde los facilitadores deben aplicar sus conocimientos y se realizará la jornada practica de tamizaje de riesgo cardiovascular y metabólico. Entregar evidencia de la concertación. 2. Durante esta jornada de clausura del proceso educativo, el ejecutor PIC debe garantizar el espacio a una actividad comunitaria donde los facilitadores entrenados se encargarán de realizar el tamizaje de RCV a la comunidad con un mínimo de 30 personas tamizadas por cada grupo, posteriormente el diligenciamiento de la ficha de resultados impresa a color y se darán las recomendaciones según cada resultado individual, para los casos de RCVM alto , muy alto o extremadamente alto o en presencia de alteraciones nutricionales, o manifestación de deseos de dejar de fumar los mismos facilitadores en compañía de los formadores de la IPS realizarán el diligenciamiento de las canalizaciones en salud definidas durante el proceso. Entregar evidencia fotográfica del proceso de canalización, archivos de ficha de resultados a color escaneados en su totalidad (facilitadores+comunidad), archivos de canalización escaneados.	En proceso

3. Entrega de diplomas y reconocimientos para los lideres que culminaron el proceso de formación completo. Equipos e insumos a cargo del ejecutor PIC para el taller final: *Báscula de piso-tallímetro-Tensiómetro digital-Cinta Métrica-Hojas de resultados impresas a color-lapiceros	
TALLER 6: TALLER PRÁCTICO DE TAMIZAJE COMUNITARIO *OBSERVACIÓN PARA EL TALLER: 1. El último encuentro de 4 horas se planeará en un espacio comunitario donde los facilitadores deben aplicar sus conocimientos y se realizará la jornada practica de tamizaje de riesgo cardiovascular y metabólico. Entregar evidencia de la concertación. 2. Durante esta jornada de clausura del proceso educativo, el ejecutor PIC debe garantizar el espacio a una actividad comunitaria donde los facilitadores entrenados se encargarán de realizar el tamizaje de RCV a la comunidad con un mínimo de 30 personas tamizadas por cada grupo, posteriormente el diligenciamiento de la ficha de resultados impresa a color y se darán las recomendaciones según cada resultado individual, para los casos de RCVM alto , muy alto o extremadamente alto o en presencia de alteraciones nutricionales, o manifestación de deseos de dejar de fumar los mismos facilitadores en compañía de los formadores de la IPS realizarán el diligenciamiento de las canalizaciones en salud definidas durante el proceso. Entregar evidencia fotográfica del proceso de canalización, archivos de ficha de resultados a color escaneados en su totalidad (facilitadores+comunidad), archivos de canalización escaneados. 3. Entrega de diplomas y reconocimientos para los lideres que culminaron el proceso de formación completo. Equipos e insumos a cargo del ejecutor PIC para el taller final: *Báscula de piso-tallímetro-Tensiómetro digital-Cinta Métrica-Hojas de	En proceso

resultados impresas a color-lapiceros	
Actividad final: Entrega de informe final	En proceso

AMBIENTAL AGUA SUCIA - DIARREA SEGURA	
Momento 1: Diagnostico preliminar del conocimiento de los estudiantes sobre la calidad del agua que consumen sus familias a aplicación del pretest (5 preguntas). Presentación del contenido de la estrategia. TIEMPO QUE DEBE TRANSCURRIR ENTRE MOMENTO 1 Y MOMENTO 2 MINIMO 3 SEMANAS	Se tuvo reunión de concertación con el coordinador de la sede Escuela Normal Superior de la presentación
Momento 2: Aplicación de post test y recolección de experiencias de los estudiantes con base en las orientaciones brindadas	En proceso
Momento 1: Presentación de la estrategia y desarrollo de la charla informativa sobre tenencia responsable de mascotas con énfasis en rabia animal. Aplicación de pretest de tenencia responsable de mascotas. Socialización de tareas para el momento 2 (Recolección de información de estado de las mascotas en su calle). TIEMPO QUE DEBE TRANSCURRIR ENTRE MOMENTO 1 Y MOMENTO 2 MINIMO 3 SEMANA	Se tuvo reunión de concertación con el coordinador de la institución Educativa IEP
Momento 2: Aplicación de post test, verificación de cumplimiento de tareas pactadas y discusión de la situación de sus vecindarios.	En proceso
PAI PROTEGIENDO SUEÑOS, VACUNAS AL DIA	
Desarrollar procesos informativos de difusión de mensajes para orientar, anunciar o recomendar a los individuos, familias, comunidades, sobre aspectos relacionados con la importancia del Programa Ampliado de inmunización Primera Jornada Diurna Urbana	En proceso
Desarrollar procesos informativos de difusión de mensajes para orientar, anunciar o recomendar a los individuos, familias, comunidades, sobre aspectos relacionados con la importancia del Programa Ampliado de inmunización Segunda Jornada Diurna Urbana	En proceso

Desarrollar procesos informativos de difusión de mensajes para orientar, anunciar o recomendar a los individuos, familias, comunidades, sobre aspectos relacionados con la importancia del Programa Ampliado de inmunización Tercera Jornada Diurna Urbana	En proceso
Desarrollar procesos informativos de difusión de mensajes para orientar, anunciar o recomendar a los individuos, familias, comunidades, sobre aspectos relacionados con la importancia del Programa Ampliado de inmunización	En proceso

cuarta Jornada Diurna Urbana	
Desarrollar procesos informativos de difusión de mensajes para orientar, anunciar o recomendar a los individuos, familias, comunidades, sobre aspectos relacionados con la importancia del Programa Ampliado de inmunización Quinta Jornada Diurna Urbana	En proceso
Desarrollar procesos informativos de difusión de mensajes para orientar, anunciar o recomendar a los individuos, familias, comunidades, sobre aspectos relacionados con la importancia del Programa Ampliado de inmunización Sexta Jornada Diurna Urbana	En proceso
Desarrollar procesos informativos de difusión de mensajes para orientar, anunciar o recomendar a los individuos, familias, comunidades, sobre aspectos relacionados con la importancia del Programa Ampliado de inmunización Séptima Jornada Diurna Urbana	En proceso
Desarrollar procesos informativos de difusión de mensajes para orientar, anunciar o recomendar a los individuos, familias, comunidades, sobre aspectos relacionados con la importancia del Programa Ampliado de inmunización Octava Jornada Diurna Urbana	En proceso
Desarrollar procesos informativos de difusión de mensajes para orientar, anunciar o recomendar a los individuos, familias, comunidades, sobre aspectos relacionados con la importancia del Programa Ampliado de inmunización Novena Jornada Diurna Urbana	En proceso
Desarrollar procesos informativos de difusión de mensajes para orientar, anunciar o recomendar a los individuos, familias, comunidades, sobre aspectos relacionados con la importancia del Programa Ampliado de inmunización Décima Jornada Diurna Urbana	En proceso

Desarrollar procesos informativos de difusión de mensajes para orientar, anunciar o recomendar a los individuos, familias, comunidades, sobre aspectos relacionados con la importancia del Programa Ampliado de inmunización Decima primera Jornada Diurna Urbana	En proceso
Desarrollar procesos informativos de difusión de mensajes para orientar, anunciar o recomendar a los individuos, familias, comunidades, sobre aspectos relacionados con la importancia del Programa Ampliado de inmunización	En proceso

Decima segunda Jornada Diurna Urbana	
Desarrollar procesos informativos de difusión de mensajes para orientar, anunciar o recomendar a los individuos, familias, comunidades, sobre aspectos relacionados con la importancia del Programa Ampliado de inmunización Primera Jornada nocturna Urbana	En proceso
Desarrollar procesos informativos de difusión de mensajes para orientar, anunciar o recomendar a los individuos, familias, comunidades, sobre aspectos relacionados con la importancia del Programa Ampliado de inmunización Segunda Jornada nocturna Urbana	En proceso
Desarrollar procesos informativos de difusión de mensajes para orientar, anunciar o recomendar a los individuos, familias, comunidades, sobre aspectos relacionados con la importancia del Programa Ampliado de inmunización Tercera Jornada nocturna Urbana	En proceso
Desarrollar procesos informativos de difusión de mensajes para orientar, anunciar o recomendar a los individuos, familias, comunidades, sobre aspectos relacionados con la importancia del Programa Ampliado de inmunización Cuarta Jornada nocturna Urbana	En proceso
Desarrollar procesos informativos de difusión de mensajes para orientar, anunciar o recomendar a los individuos, familias, comunidades, sobre aspectos relacionados con la importancia del Programa Ampliado de inmunización Quinta Jornada nocturna Urbana	En proceso
Desarrollar procesos informativos de difusión de mensajes para orientar, anunciar o recomendar a los individuos, familias, comunidades, sobre aspectos relacionados con la importancia del Programa Ampliado de inmunización Sexta Jornada nocturna Urbana	En proceso

Desarrollar procesos informativos de difusión de mensajes para orientar, anunciar o recomendar a los individuos, familias, comunidades, sobre aspectos relacionados con la importancia del Programa Ampliado de inmunización Séptima Jornada nocturna Urbana	En proceso
Desarrollar procesos informativos de difusión de mensajes para orientar, anunciar o recomendar a los individuos, familias, comunidades, sobre aspectos relacionados con la importancia del Programa Ampliado de inmunización Octava Jornada nocturna Urbana	En proceso
Desarrollar procesos informativos de difusión de mensajes para orientar, anunciar o recomendar a los individuos, familias, comunidades, sobre aspectos relacionados con la importancia del Programa Ampliado de inmunización Novena Jornada nocturna Urbana	En proceso
Desarrollar procesos informativos de difusión de mensajes para orientar, anunciar o recomendar a los individuos, familias, comunidades, sobre aspectos relacionados con la importancia del Programa Ampliado de inmunización Décima Jornada nocturna Urbana	En proceso
Desarrollar procesos informativos de difusión de mensajes para orientar, anunciar o recomendar a los individuos, familias, comunidades, sobre aspectos relacionados con la importancia del Programa Ampliado de inmunización Decima primera Jornada nocturna Urbana	En proceso
Desarrollar procesos informativos de difusión de mensajes para orientar, anunciar o recomendar a los individuos, familias, comunidades, sobre aspectos relacionados con la importancia del Programa Ampliado de inmunización Decima segunda Jornada nocturna Urbana	En proceso

Desarrollar procesos informativos de difusión de mensajes para orientar, anunciar o recomendar a los individuos, familias, comunidades, sobre aspectos relacionados con la importancia del Programa Ampliado de inmunización Decima tercera Jornada nocturna Urbana	En proceso
Desarrollar procesos informativos de difusión de mensajes para orientar, anunciar o recomendar a los individuos, familias, comunidades, sobre aspectos relacionados con la importancia del Programa Ampliado de inmunización Primera jornada Diurna Rural	En proceso
Desarrollar procesos informativos de difusión de mensajes para orientar, anunciar o recomendar a los individuos, familias, comunidades, sobre aspectos relacionados con la importancia del Programa Ampliado de inmunización Segunda jornada Diurna Rural	En proceso
Desarrollar procesos informativos de difusión de mensajes para orientar, anunciar o recomendar a los individuos, familias, comunidades, sobre aspectos relacionados con la importancia del Programa Ampliado de inmunización tercera jornada Diurna Rural	En proceso
Desarrollar procesos informativos de difusión de mensajes para orientar, anunciar o recomendar a los individuos, familias, comunidades, sobre aspectos relacionados con la importancia del Programa Ampliado de inmunización cuarta jornada Diurna Rural	En proceso
Desarrollar procesos informativos de difusión de mensajes para orientar, anunciar o recomendar a los individuos, familias, comunidades, sobre aspectos relacionados con la importancia del Programa Ampliado de inmunización Quinta jornada Diurna Rural	En proceso

Desarrollar procesos informativos de difusión de mensajes para orientar, anunciar o recomendar a los individuos, familias, comunidades, sobre aspectos relacionados con la importancia del Programa Ampliado de inmunización sexta jornada Diurna Rural	En proceso
Desarrollar procesos informativos de difusión de mensajes para orientar, anunciar o recomendar a los individuos, familias, comunidades, sobre aspectos relacionados con la importancia del Programa Ampliado de inmunización Séptima jornada Diurna Rural	En proceso
Desarrollar procesos informativos de difusión de mensajes para orientar, anunciar o recomendar a los individuos, familias, comunidades, sobre aspectos relacionados con la importancia del Programa Ampliado de inmunización octava jornada Diurna Rural	En proceso
Desarrollar procesos informativos de difusión de mensajes para orientar, anunciar o recomendar a los individuos, familias, comunidades, sobre aspectos relacionados con la importancia del Programa Ampliado de inmunización Novena jornada Diurna Rural	En proceso
Desarrollar procesos informativos de difusión de mensajes para orientar, anunciar o recomendar a los individuos, familias, comunidades, sobre aspectos relacionados con la importancia del Programa Ampliado de inmunización Décima jornada Diurna Rural	En proceso
Desarrollar procesos informativos de difusión de mensajes para orientar, anunciar o recomendar a los individuos, familias, comunidades, sobre aspectos relacionados con la importancia del Programa Ampliado de inmunización Decima primera jornada Diurna Rural	En proceso

Desarrollar procesos informativos de difusión de mensajes para orientar, anunciar o recomendar a los individuos, familias, comunidades, sobre aspectos relacionados con la importancia del Programa Ampliado de inmunización Decima segunda Diurna Rural	En proceso
Presentar informe descriptivo consolidado con relación a los aspectos más relevantes que se encontró en el proceso, canalizaciones realizadas y seguimiento a las atenciones de los usuarios remitidos al servicio de salud, activación de rutas, desistimientos, número de personas canalizadas, número de canalizaciones efectivas, entre otros que sean relevantes.	En proceso
APS REDES COMUNITARIAS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD	
1. Priorización del territorio CAS e identificación de las principales problemáticas del sector según información institucional	En proceso
2. Realizar mapeo de actores, identificar lideres locales y organizaciones, recursos institucionales, comités, servicios. Identificar una sede comunal u otro que sirva de lugar de encuentro. Se debe tener en cuenta el trabajo adelantado en redes en las vigencias anteriores (si aplica) en busca de dar continuidad a los procesos.	En proceso
3. Realizar un recorrido por el sector para convocar encuentro de socialización de la estrategia, identificar y registrar posibles participantes. Realizar la convocatoria amplia y directa con la comunidad reconociendo las particularidades de la población en el territorio para el conjunto de unidades operativas del ámbito. Procurando la participación de las diversas poblaciones por etapa de ciclo vital, (Infancia/adolescencia, Juventud, Adultez, Persona Mayor, Discapacidad, etnias, LGBTI, Mujeres y hombres, entre otros). De igual manera, deberán participar pacientes y usuarios de los servicios de salud. Se debe tener en cuenta el trabajo adelantado en redes en las vigencias	En proceso

anteriores (si aplica) en busca de dar continuidad a los procesos.	
4. Primer encuentro de socialización de la estrategia para conformar EL PRIMER GRUPO, motivar la participación y realizar conversatorio sobre qué sabemos sobre la salud mental y convivencia familiar. Establecer temas de interés para el grupo. La actividad se debe desarrollar con un mínimo de 25 personas.	En proceso

5. Realizar primera actividad de educación para la promoción de la salud y prevención de la violencia intrafamiliar CONFORMANDO UN PRIMER GRUPO organizado por curso de vida (adolescentes, jóvenes y adultos); con duración de una hora y media; con participación mínima de 20 personas; garantizar la logística necesaria. Las temáticas y la metodología para desarrollar deben estar adecuadas al tipo de población al que se dirija. Se aplicará pretest a los participantes confirmados para el desarrollo de los talleres de acuerdo con las temáticas a realizar y con el análisis se priorizarán los temas	En proceso
6. Realizar segunda actividad de educación para la promoción de la salud y prevención de la violencia intrafamiliar CON EL GRUPO NUMERO 1 anteriormente conformado "(organizado por curso de vida adolescentes, jóvenes y adultos, con duración de una hora y media con participación mínima de 20 personas; garantizar la logística necesaria. las temáticas y la metodología a desarrollar deben estar adecuadas al tipo de población al que se dirija)."	En proceso
7. Realizar tercera actividad de educación para la promoción de la salud y prevención de la violencia intrafamiliar CON EL GRUPO NUMERO 1 anteriormente conformado "(organizado por curso de vida adolescentes, jóvenes y adultos, con duración de una hora y media con participación mínima de 20 personas; garantizar la logística necesaria. las temáticas y la metodología a desarrollar deben estar adecuadas al tipo de población al que se dirija)."	En proceso
8. Realizar cuarta actividad de educación para la promoción de la salud y prevención de la violencia intrafamiliar CON EL GRUPO NUMERO 1 anteriormente conformado "(organizado por curso de vida adolescentes, jóvenes y adultos, con duración de una hora y media con participación mínima de 20 personas; garantizar la logística necesaria. las temáticas y la metodología a	En proceso

desarrollar deben estar adecuadas al tipo de población al que se dirija)."	
9. Realizar quinta actividad de educación para la promoción de la salud y prevención de la violencia intrafamiliar CON EL GRUPO NUMERO 1 anteriormente conformado "(organizado por curso de vida adolescentes, jóvenes y adultos, con duración de una hora y media con participación mínima de 20	En proceso

personas; garantizar la logística necesaria. las temáticas y la metodología a desarrollar deben estar adecuadas al tipo de población al que se dirija).	
10. Realizar sexta actividad de educación para la promoción de la salud y prevención de la violencia intrafamiliar CON EL GRUPO NUMERO 1 anteriormente conformado "(organizado por curso de vida adolescentes, jóvenes y adultos, con duración de una hora y media con participación mínima de 20 personas; garantizar la logística necesaria. las temáticas y la metodología a desarrollar deben estar adecuadas al tipo de población al que se dirija)."	En proceso
11. Realizar séptima actividad de educación para la promoción de la salud y prevención de la violencia intrafamiliar CON EL GRUPO NUMERO 1 anteriormente conformado "(organizado por curso de vida adolescentes, jóvenes y adultos, con duración de una hora y media con participación mínima de 20 personas; garantizar la logística necesaria. las temáticas y la metodología a desarrollar deben estar adecuadas al tipo de población al que se dirija)."	En proceso
12. Realizar octava actividad de educación para la promoción de la salud y prevención de la violencia intrafamiliar CON EL GRUPO NUMERO 1 anteriormente conformado "(organizado por curso de vida adolescentes, jóvenes y adultos, con duración de una hora y media con participación mínima de 20 personas; garantizar la logística necesaria. las temáticas y la metodología que desarrollar deben estar adecuadas al tipo de población al que se dirija)." Se debe aplicar postes con las mismas preguntas del pretest	En proceso
13. Primer encuentro de socialización de la estrategia para conformar EL SEGUNDO GRUPO, motivar la participación y realizar conversatorio sobre qué sabemos sobre la salud mental y convivencia familiar. Establecer temas de interés para el grupo. La actividad se debe desarrollar con un mínimo de 25 personas.	En proceso

14. Realizar primera actividad de educación para la promoción de la salud y prevención de la violencia intrafamiliar CONFORMANDO UN SEGUNDO GRUPO organizado por curso de vida (adolescentes, jóvenes y adultos); con duración de una hora y media; con participación mínima de 20 personas; garantizar la logística necesaria. Las temáticas y la metodología para desarrollar deben estar adecuadas al tipo de población al que se dirija.	En proceso

Se aplicará pretest a los participantes confirmados para el desarrollo de los talleres de acuerdo con las temáticas a realizar y con el análisis se priorizarán los temas	
5. Realizar segunda actividad de educación para la promoción de la salud y prevención de la violencia intrafamiliar CON EL GRUPO NUMERO 2 anteriormente conformado "(organizado por curso de vida adolescentes, jóvenes y adultos, con duración de una hora y media con participación mínima de 20 personas; garantizar la logística necesaria. las temáticas y la metodología para desarrollar deben estar adecuadas al tipo de población al que se dirija)."	En proceso
16. Realizar tercera actividad de educación para la promoción de la salud y prevención de la violencia intrafamiliar CON EL GRUPO NUMERO 2 anteriormente conformado "(organizado por curso de vida adolescentes, jóvenes y adultos, con duración de una hora y media con participación mínima de 20 personas; garantizar la logística necesaria. las temáticas y la metodología a desarrollar deben estar adecuadas al tipo de población al que se dirija)."	En proceso
17. Realizar cuarta actividad de educación para la promoción de la salud y prevención de la violencia intrafamiliar CON EL GRUPO NUMERO 2 anteriormente conformado "(organizado por curso de vida adolescentes, jóvenes y adultos, con duración de una hora y media con participación mínima de 20 personas; garantizar la logística necesaria. las temáticas y la metodología para desarrollar deben estar adecuadas al tipo de población al que se dirija)."	En proceso
18. Realizar quinta actividad de educación para la promoción de la salud y prevención de la violencia intrafamiliar CON EL GRUPO NUMERO 2 anteriormente conformado "(organizado por curso de vida adolescentes, jóvenes y adultos, con duración de una hora y media con participación mínima de 20 personas; garantizar la logística necesaria. las temáticas y la metodología para	En proceso

desarrollar deben estar adecuadas al tipo de población al que se dirija)."	
19. Realizar sexta actividad de educación para la promoción de la salud y prevención de la violencia intrafamiliar CON EL GRUPO NUMERO 2 anteriormente conformado "(organizado por curso de vida adolescentes, jóvenes y adultos, con duración de una hora y media con participación mínima de 20	En proceso

personas; garantizar la logística necesaria. las temáticas y la metodología para desarrollar deben estar adecuadas al tipo de población al que se dirija)	
20. Realizar séptima actividad de educación para la promoción de la salud y prevención de la violencia intrafamiliar CON EL GRUPO NUMERO 2 anteriormente conformado "(organizado por curso de vida adolescentes, jóvenes y adultos, con duración de una hora y media con participación mínima de 20 personas; garantizar la logística necesaria. las temáticas y la metodología para desarrollar deben estar adecuadas al tipo de población al que se dirija)."	En proceso
21. Realizar octava actividad de educación para la promoción de la salud y prevención de la violencia intrafamiliar CON EL GRUPO NUMERO 2 anteriormente conformado "(organizado por curso de vida adolescentes, jóvenes y adultos, con duración de una hora y media con participación mínima de 20 personas; garantizar la logística necesaria. las temáticas y la metodología para desarrollar deben estar adecuadas al tipo de población al que se dirija)." Se debe aplicar postes con las mismas preguntas del pretest	En proceso
22. Realizar evaluación participativa y actividad de cierre. A través de grupo focal evalúan las acciones realizadas, los alcances y dificultades de los DOS GRUPOS, se deben entregar certificados de participación como reconocimiento al trabajo voluntario de los participantes. Grupos mínimos de 20 personas. 40 participantes de los dos grupos.	En proceso
23. Realizar informe final y análisis de la experiencia desarrollada que contenga logros, participantes, descripción por curso de vida, número de beneficiarios y características poblacionales diferenciales. El informe final es de la estrategia de los DOS GRUPOS -	En proceso
SALUD MENTAL ESCUCHADEROS - UN ESPACIO PARA EL CUIDADO DE LA SALUD MENTAL EN ENTORNO EDUCATIVO	

Concertación- socialización con la IE, caracterización de problemática	Se realizo concertación con la institución Educativa Escuela Normal Superior de la presentación con la coordinadora y la psicorientadora
Realizar primer encuentro lúdico- educativo con adolescentes y jóvenes para convocar el espacio de Escucha (durante el primer mes dos encuentros).	En proceso
Realizar segundo encuentro lúdico- educativo con adolescentes y jóvenes para convocar el espacio de Escucha (durante el primer mes dos encuentros).	En proceso

Desarrollar primer espacio de escucha Espacio de encuentro grupal en el cual se convoca a adolescentes y jóvenes en torno a un tema de promoción de la salud mental, con ayuda del profesional se estable una dinámica de escucha grupal en la cual se identifican intereses, preocupaciones que pueden ser revisados en la conversación. Estos espacios permiten identificar casos para ser posteriormente derivados a psicoeducación, pueden generar espacios para profundizar de manera grupal o individual temas en torno al consumo de spa, el acoso escolar, las prácticas de cutina, entre otros temas que sean propuestos por los jóvenes. Estos espacios deben ser promocionados en la IE mediante estrategias creativas, utilizando las redes de la IE y lugares que disponga para que los jóvenes se motiven a participar. - Se debe realizar por lo menos 2 al mes (10 encuentros - Su duración debe ser al menos 1 hora y media. - El número de participantes debe ser por lo menos de 15 personas - Los jóvenes pueden variar de un espacio de escucha a otro. - Los grupos pueden ser mixtos, o de acuerdo con el énfasis a desarrollar pueden ser sólo de hombres o solo de mujeres.	
Desarrollar segundo espacio de escucha	En proceso
Desarrollar tercer espacio de escucha	En proceso
Desarrollar cuarto espacio de escucha	En proceso
Desarrollar quinto espacio de escucha	En proceso

Desarrollar sexto espacio de escucha	En proceso
Desarrollar séptimo espacio de escucha	En proceso

Desarrollar octavo espacio de escucha	En proceso
Desarrollar noveno espacio de escucha	En proceso
Desarrollar décimo espacio de escucha	En proceso
Aplicar el tamizaje de Problemas en Adolescentes (POSIT) según identificación del profesional a cargo (por lo menos 45 tamizajes entre 14 a 17 años). - Realizar la clasificación del riesgo - Elaborar el plan de intervención a desarrollar según las necesidades de cada usuario. Nota: no se aceptan tamizajes sin riesgo, dentro del proceso de tamización identificar factores desencadenantes, factores de riesgo y estresores psicosociales presentes. Los resultados obtenidos en la tamización deben quedar reportados en las historias clínicas siempre y cuando la ESE haga parte de la red prestadora de servicios de la EPS del paciente.	En proceso
Administrar (aplicar) intervención breve 1 (de 3 que se deben realizar por usuario) a los 45 adolescentes tamizados Realizar proceso de intervención breve a los jóvenes: - Procesos de psicoeducación comunicación para el cuidado de la salud mental. - Intervención para determinar estado actual de los usuarios y definir plan. Tiempo estimado 1 hora y media. Realizar canalización cuando aplique	En proceso

Administrar (aplicar) intervención breve 2 (de 3 que se deben realizar por usuario) a los 45 adolescentes tamizados	En proceso

Realizar proceso de intervención breve a los jóvenes: - Procesos de psicoeducación comunicación para el cuidado de la salud mental. - Intervención para determinar estado actual del usuario y definir plan. Tiempo estimado 1 hora y media. Realizar canalización cuando aplique	
Administrar (aplicar) intervención breve 3 (de 3 que se deben realizar por usuario) a los 45 adolescentes tamizados Realizar proceso de intervención breve a los jóvenes: - Procesos de psicoeducación comunicación para el cuidado de la salud mental. - Intervención para determinar estado actual del usuario y definir plan. Tiempo estimado 1 hora y media. Realizar canalización cuando aplique	En proceso
Control y seguimiento de intervenciones recibidas por las personas con riesgo identificado. Se realiza una intervención de cierre evaluando el estado actual del adolescente o joven.	En proceso

Realizar primer encuentro formativo y de desarrollo de capacidades (de dos que deben realizarse) al equipo de docentes orientadores, enfocado sobre herramientas de escucha activa y primeros auxilios psicológicos: a. Salud mental y estigma. b. Autocuidado y Cuidado Mutuo. c. Elementos para una adecuada escucha activa. d. Rutas de atención Encuentros con duración de mínimo 2 horas	En proceso

Mínimo 12 docentes participantes	
Realizar segundo encuentro formativo y de desarrollo de capacidades (de dos que deben realizarse) al equipo de docentes orientadores, enfocado sobre herramientas de escucha activa y primeros auxilios psicológicos: a. Salud mental y estigma. b. Autocuidado y Cuidado Mutuo. c. Elementos para una adecuada escucha activa. d. Rutas de atención Encuentros con duración de mínimo 2 horas Mínimo 12 docentes participantes	En proceso
Realizar una actividad grupal de cierre con estudiantes y docentes a fin de identificar aprendizajes, resultados y compromisos. Entregar un compartir de agradecimiento a la comunidad educativa. Duración 4 horas.	En proceso
Informe Final del desarrollo de la estrategia, con análisis de logros y dificultades	En proceso
PARTICIPACIÓN SOCIAL IDENTIFICANDO LÍDERES	
1.Elaborar un Mapeo y caracterización de actores con liderazgo en: organizaciones, grupos y/o Asociaciones en el territorio (base de datos), donde se determinen las percepciones e intereses en lo concerniente en el desarrollo de políticas, planes, programas y proyectos para la promoción de la salud y gestión de riesgos en salud en el entorno educativo o las posibilidades de su creación.	Se tuvo reunión de concertación con el coordinador de la sede Escuela Normal Superior de la presentación
2. Informe Final	En proceso

PARTICIPACIÓN SOCIAL CONOCIENDO EL DERECHO A PARTICIPAR	
Desarrollar o fortalecer los mecanismos para el intercambio de información, conocimientos, experiencias entre las personas, familias, comunidades, grupos,	En proceso

organizaciones y redes, que permitan la construcción conjunta de condiciones favorables para el mejoramiento de la salud física y mental. Desarrollar espacios de construcción de saberes y generación de respuestas que promuevan prácticas sociales y de la salud durante el curso de vida y fortalecer los existentes. Fortalecimiento de redes familiares, comunitarias y sociales en el desarrollo de intervenciones con y para las personas, familias, comunidades, grupos, organizaciones y redes destinadas a desarrollar capacidades, comprender y abordar situaciones relacionadas con el bienestar y la calidad de vida. Impulsar procesos de capacitación y formación para el desarrollo de capacidades ciudadanas en los espacios de control social en salud en temas relacionados con la gestión pública a través de talleres Talleres enfocados en: 1. Deberes y derechos	
Control Social	En proceso
Participación ciudadana	En proceso
Salud pública-eventos de interés en la población. Asís municipal	En proceso
Gestión diferencial -Rutas integrales de atención en salud	En proceso
Socializar los mecanismos que permitan fortalecer la participación ciudadana en el análisis de información para que esta contribuya a que las autoridades hagan un manejo transparente de los asuntos y recursos públicos, tales como: Asociación de usuarios, COPACO, Comités de ética hospitalaria y CTSSS	En proceso
Garantía y mecanismos de protección del derecho fundamental a la salud (LEY 1751 DE 2015)	En proceso

Mecanismos que se deben garantizar para que el derecho a la SALUD pueda disfrutar: Afiliación al Régimen Contributivo, Afiliación al Régimen Subsidiado, Atención directa en hospitales - Empresas Sociales del Estado cuando no están afiliados al Sistema General de Seguridad Social en Salud, Eventos especiales	En proceso

cubiertos por el Fondo de Solidaridad y Garantía a través de la Subcuenta para Eventos Catastróficos y Accidentes de Tránsito.	
Informe Final	En proceso
VICTIMAS CARACTERIZACIÓN SOCIOAMBIENTAL	
1. Socialización de la actividad a la Mesa municipal de víctimas y articular con ellos los 25 hogares en zona urbana la caracterizar con el objetivo de ingresar por RIAS Nota: En el caso que no exista la mesa municipal de víctimas lo pueden articular con la Mesa Departamental, líderes de víctimas o por acuerdo con los hogares a caracterizar, asimismo, si no es posible el espacio con la Mesa municipal o Departamental pueden realizarlo con los hogares a caracterizar dejando un consentimiento informado.	En proceso
2. Aplicar la herramienta de caracterización de hogares de víctimas del conflicto armado y socializar las rutas integrales en el marco del protocolo a los hogares.	En proceso
Analizar la información recolectada para el ingreso a las rutas integrales en el marco del protocolo para la atención a las víctimas que accedan.	En proceso
Verificación y derivación efectiva (si aplica la derivación) a las rutas integrales de atención para la promoción y mantenimiento de la salud.	En proceso
Realización del Informe Final	En proceso
HABITANTES DE CALLE HABITANZA EN CALLE CON DIGNIDAD Y ESPERANZA	
mapeo y caracterización de actores institucionales	En proceso
caracterización del individuo y su entorno familiar	En proceso

educación y comunicación para la preparación y afrontamiento de los sucesos vitales - (habitante en calle y en riesgo de calle) feria de solidaridad y bienestar: unidos por la dignidad	En proceso
realizar la aplicación de tamizajes de Hepatitis B, VIH y SIFILIS a habitantes DE CALLE, EN CALLE y EN RIESGO DE CALLE, a cada una de las personas	En proceso

seleccionadas para el tamizaje se les debe realizar las tres (3) pruebas indicadas. La población a la cual se le aplicarán las pruebas será aquella caracterizada anteriormente, por lo tanto, la aplicación de las pruebas de tamizaje deberá realizarse el mismo día. Previo a la realización de esta prueba, se aplicará pretest basada en la importancia de la prevención de enfermedades de transmisión sexual y otros métodos que influyan en la aparición de estas enfermedades (Hepatitis B, SIFILIS y VIH) y se diligenciará el consentimiento informado del SISCO SR, donde se mencionen las tres pruebas. En caso de que la persona no pueda diligenciar el consentimiento informado, este será diligenciado por el equipo interdisciplinario de la E.S.E, con la nota aclaratoria correspondiente en el consentimiento y con la respectiva firma o huella de la persona tamizada Se debe brindar información posterior, relacionada con el resultado del tamizaje a las personas a quienes se realizó la prueba según protocolo de toma de pruebas rápidas.	
SALUD Y AMBITO LABORAL ENTORNOS LABORALES PARA EL BIENESTAR	

Actividad 1: Caracterización de Trabajadores de la Economía Popular y Comunitaria En esta actividad, se realizará una caracterización detallada de los trabajadores de la economía popular y comunitaria mediante la aplicación de un instrumento diseñado por el Ministerio de Trabajo y el Sistema de Riesgos Laborales. Esta intervención se enfocará en una muestra de 50 trabajadores informales, con el propósito de identificar sus condiciones laborales, los riesgos a los que están expuestos, y sus necesidades específicas en términos de salud y seguridad en el trabajo. El instrumento de caracterización será facilitado por la línea de Salud y Ámbito Laboral, y se aplicará de manera estructurada para obtener información precisa sobre los aspectos más relevantes para la intervención. Además, durante el proceso de caracterización, se estará atento a identificar posibles situaciones de riesgo para la salud de los trabajadores, con especial atención a aquellos que requieran canalización inmediata a los servicios de salud. En esos casos, se procederá a hacer las derivaciones necesarias para garantizar el acceso a la atención oportuna.	En proceso

Actividad 2 Intervención: Intervención informativa individual dirigida a la población trabajadora informal caracterizada, utilizando la herramienta educativa proporcionada por la línea Salud y Ámbito Laboral. El objetivo es sensibilizar a los trabajadores de la población de la economía popular en temas de seguridad y salud en el trabajo, abordando la prevención de riesgos y la mejora de las condiciones laborales	En proceso
Actividad 3 digitalización de la información: Realizar la digitación de los datos recolectados a través de los instrumentos de caracterización en la plataforma SIG (Sistema de Información de Gestión) de la DTSC. Esta actividad consiste en ingresar de manera precisa y ordenada la información obtenida de los 50 trabajadores caracterizados, asegurando que todos los campos del instrumento sean completados correctamente. La digitación debe llevarse a cabo siguiendo los procedimientos establecidos por la plataforma, y los parámetros definidos por la guía de caracterización; garantizando la integridad y calidad de los datos. Además, se debe verificar que la información digitada coincida con los registros físicos, con el fin de asegurar la consistencia y exactitud de los datos para su posterior análisis y reporte. Se debe solicitar mediante la línea salud y ámbito laboral el usuario y la contraseña para el cargue de la información en el SIG.	En proceso
Actividad final: Realizar informe final descriptivo y detallado donde se evidencie la ejecución de la estrategia PIC Entornos Laborales para el bienestar, utilizando el formato suministrado por la línea salud y ámbito laboral (F022-P03-GPS Informe de resultados alcanzados de la ejecución de estrategias PIC)	En proceso
TUBERCULOSIS EDUCACIÓN PARA LA CONFORMACIÓN Y FORTALECIMIENTO DE REDES COMUNITARIAS PARA LA PREVENCIÓN Y CONTROL DE LA TUBERCULOSIS	
mapeo y caracterización por psicología y por enfermerías	En proceso

intervenciones para el desarrollo de capacidades a redes y organizaciones comunitaria por enfermería y psicología	En proceso
Conformación de la red comunitaria (mínimo 10 personas); realizar un taller participativo para la conformación de la red, deben hacer parte de ella tanto comunidad como instituciones (con un mínimo de 3 horas, liderado por ambos profesionales).	En proceso

Construcción plan de acción para la red, realizar un taller participativo dirigido a encontrar estrategias para la prevención y control de la tuberculosis. El plan debe contener objetivos, metas, actividades, tiempos y responsables de su ejecución. (un encuentro de 4 horas)	En proceso
Construcción plan de acción para la red, realizar un taller participativo dirigido a encontrar estrategias para la prevención y control de la tuberculosis. El plan debe contener objetivos, metas, actividades, tiempos y responsables de su ejecución. (un encuentro de 4 horas)	En proceso
Implementar proceso formativo enfermería	En proceso
Implementar proceso formativo psicología	En proceso
Espacios sectoriales e intersectoriales para toma de decisiones en políticas públicas enfermerías	En proceso
Espacios sectoriales e intersectoriales para toma de decisiones en políticas públicas psicologías	En proceso
SALUD INFANTIL "ESTRATEGIA NIÑOS SANOS, HÉROES BRILLANTES"	
Conformar un primer grupo en zona urbana, el cual debe estar conformado con mínimo 20 personas entre lideres comunitarios, veedores en salud, docentes de CDI o FAMI, madres comunitarias, padres de familia y/o cuidadores de población infantil. A este grupo conformado se le realizarán 5 talleres educativos con un intervalo entre talleres de mínimo 15 días	En proceso
Conformar un segundo grupo en zona urbana, el cual debe estar conformado con mínimo 20 personas entre lideres comunitarios, veedores en salud, docentes de CDI o FAMI, madres comunitarias, padres de familia y/o cuidadores de población infantil. A este grupo conformado se le realizarán 5 talleres educativos con un	En proceso

intervalo entre talleres de mínimo 15 días	
Conformar un tercer grupo en zona urbana, el cual debe estar conformado con mínimo 20 personas entre lideres comunitarios, veedores en salud, docentes de CDI o FAMI, madres comunitarias, padres de familia y/o cuidadores de población infantil. A este grupo conformado se le realizarán 5 talleres educativos con un intervalo entre talleres de mínimo 15 días	En proceso

Conformar un primer grupo en zona rural, el cual debe estar conformado con mínimo 20 personas entre lideres comunitarios, veedores en salud, docentes de CDI o FAMI, madres comunitarias, padres de familia y/o cuidadores de población infantil. A este grupo conformado se le realizarán 5 talleres educativos con un intervalo entre talleres de mínimo 15 días	En proceso
Conformar un primer grupo en zona rural, el cual debe estar conformado con mínimo 20 personas entre lideres comunitarios, veedores en salud, docentes de CDI o FAMI, madres comunitarias, padres de familia y/o cuidadores de población infantil. A este grupo conformado se le realizarán 5 talleres educativos con un intervalo entre talleres de mínimo 15 días	En proceso
Conformar un segundo grupo en zona rural, el cual debe estar conformado con mínimo 20 personas entre lideres comunitarios, veedores en salud, docentes de CDI o FAMI, madres comunitarias, padres de familia y/o cuidadores de población infantil. A este grupo conformado se le realizarán 5 talleres educativos con un intervalo entre talleres de mínimo 15 días	En proceso
Conformar un segundo grupo en zona rural, el cual debe estar conformado con mínimo 20 personas entre lideres comunitarios, veedores en salud, docentes de CDI o FAMI, madres comunitarias, padres de familia y/o cuidadores de población infantil. A este grupo conformado se le realizarán 5 talleres educativos con un intervalo entre talleres de mínimo 15 días	En proceso
Conformar un tercer grupo en zona rural, el cual debe estar conformado con mínimo 20 personas entre lideres comunitarios, veedores en salud, docentes de CDI o FAMI, madres comunitarias, padres de familia y/o cuidadores de población infantil. A este grupo conformado se le realizarán 5 talleres educativos con un intervalo entre talleres de mínimo 15 días	En proceso

Conformar un tercer grupo en zona rural, el cual debe estar conformado con mínimo 20 personas entre lideres comunitarios, veedores en salud, docentes de CDI o FAMI, madres comunitarias, padres de familia y/o cuidadores de población infantil. A este grupo conformado se le realizarán 5 talleres educativos con un intervalo entre talleres de mínimo 15 días	En proceso
GRUPO UNO URBANO	En proceso

TALLER 1. EDUCACIÓN Y COMUNICACIÓN PARA EL CRECIMIENTO FÍSICO Y DESARROLLO MENTAL Y LA PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES: enfermería	
GRUPO UNO URBANO TALLER 1. EDUCACIÓN Y COMUNICACIÓN PARA EL CRECIMIENTO FÍSICO Y DESARROLLO MENTAL Y LA PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES: psicología	En proceso
GRUPO UNO URBANO TALLER 2. EDUCACIÓN Y COMUNICACIÓN PARA EL CUIDADO APROPIADO EN EL HOGAR Y COMUNIDAD enfermería	En proceso
GRUPO UNO URBANO TALLER 2. EDUCACIÓN Y COMUNICACIÓN PARA EL CUIDADO APROPIADO EN EL HOGAR Y COMUNIDAD psicología	En proceso
GRUPO UNO URBANO TALLER 3. EDUCACIÓN Y COMUNICACIÓN PARA BUSCAR ATENCIÓN INMEDIATA enfermería	En proceso
GRUPO UNO URBANO TALLER 3. EDUCACIÓN Y COMUNICACIÓN PARA BUSCAR ATENCIÓN INMEDIATA psicología	En proceso
GRUPO UNO URBANO TALLER 4. EDUCACIÓN Y COMUNICACIÓN PARA LA PROMOCIÓN DE HÁBITOS SALUDABLES enfermería	En proceso
GRUPO UNO URBANO TALLER 4. EDUCACIÓN Y COMUNICACIÓN PARA LA PROMOCIÓN DE HÁBITOS SALUDABLES psicología	En proceso

GRUPO UNO URBANO TALLER 5. EDUCACIÓN Y COMUNICACIÓN PARA PROMOVER LA SALUD MENTAL Y PREVENIR LAS VIOLENCIAS psicología	En proceso
GRUPO UNO URBANO TALLER 5. EDUCACIÓN Y COMUNICACIÓN PARA PROMOVER LA SALUD MENTAL Y PREVENIR LAS VIOLENCIAS enfermería	En proceso

GRUPO UNO RURAL TALLER 1. EDUCACIÓN Y COMUNICACIÓN PARA EL CRECIMIENTO FÍSICO Y DESARROLLO MENTAL Y LA PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES: enfermería	En proceso
GRUPO UNO RURAL TALLER 1. EDUCACIÓN Y COMUNICACIÓN PARA EL CRECIMIENTO FÍSICO Y DESARROLLO MENTAL Y LA PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES: psicología	En proceso
GRUPO UNO RURAL TALLER 2. EDUCACIÓN Y COMUNICACIÓN PARA EL CUIDADO APROPIADO EN EL HOGAR Y COMUNIDAD enfermería	En proceso
GRUPO UNO RURAL TALLER 2. EDUCACIÓN Y COMUNICACIÓN PARA EL CUIDADO APROPIADO EN EL HOGAR Y COMUNIDAD psicología	En proceso
GRUPO UNO RURAL TALLER 3. EDUCACIÓN Y COMUNICACIÓN PARA BUSCAR ATENCIÓN INMEDIATA enfermería	En proceso
GRUPO UNO RURAL TALLER 3. EDUCACIÓN Y COMUNICACIÓN PARA BUSCAR ATENCIÓN INMEDIATA enfermería	En proceso
GRUPO UNO RURAL TALLER 3. EDUCACIÓN Y COMUNICACIÓN PARA BUSCAR ATENCIÓN INMEDIATA psicología	En proceso

GRUPO UNO RURAL TALLER 3. EDUCACIÓN Y COMUNICACIÓN PARA BUSCAR ATENCIÓN INMEDIATA psicología	En proceso
GRUPO UNO RURAL TALLER 4. EDUCACIÓN Y COMUNICACIÓN PARA LA PROMOCIÓN DE HÁBITOS SALUDABLES enfermería	En proceso
GRUPO UNO RURAL	En proceso

TALLER 4. EDUCACIÓN Y COMUNICACIÓN PARA LA PROMOCIÓN DE HÁBITOS SALUDABLES psicología	
GRUPO UNO RURAL TALLER 5. EDUCACIÓN Y COMUNICACIÓN PARA PROMOVER LA SALUD MENTAL Y PREVENIR LAS VIOLENCIAS psicología	En proceso
GRUPO UNO RURAL TALLER 5. EDUCACIÓN Y COMUNICACIÓN PARA PROMOVER LA SALUD MENTAL Y PREVENIR LAS VIOLENCIAS enfermería	En proceso
GRUPO DOS RURAL TALLER 1. EDUCACIÓN Y COMUNICACIÓN PARA EL CRECIMIENTO FÍSICO Y DESARROLLO MENTAL Y LA PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES: enfermería	En proceso
GRUPO DOS RURAL TALLER 1. EDUCACIÓN Y COMUNICACIÓN PARA EL CRECIMIENTO FÍSICO Y DESARROLLO MENTAL Y LA PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES: psicología	En proceso
GRUPO DOS RURAL TALLER 2. EDUCACIÓN Y COMUNICACIÓN PARA EL CUIDADO APROPIADO EN EL HOGAR Y COMUNIDAD enfermería	En proceso
GRUPO DOS RURAL TALLER 2. EDUCACIÓN Y COMUNICACIÓN PARA EL CUIDADO APROPIADO EN EL HOGAR Y COMUNIDAD psicología	En proceso
GRUPO DOS RURAL TALLER 3. EDUCACIÓN Y COMUNICACIÓN PARA BUSCAR ATENCIÓN INMEDIATA enfermería	En proceso

GRUPO DOS RURAL TALLER 3. EDUCACIÓN Y COMUNICACIÓN PARA BUSCAR ATENCIÓN INMEDIATA enfermería	En proceso
GRUPO DOS RURAL TALLER 3. EDUCACIÓN Y COMUNICACIÓN PARA BUSCAR ATENCIÓN INMEDIATA psicología	En proceso

GRUPO DOS RURAL TALLER 3. EDUCACIÓN Y COMUNICACIÓN PARA BUSCAR ATENCIÓN INMEDIATA psicología	En proceso
GRUPO DOS RURAL TALLER 4. EDUCACIÓN Y COMUNICACIÓN PARA LA PROMOCIÓN DE HÁBITOS SALUDABLES enfermería	En proceso
GRUPO DOS RURAL TALLER 4. EDUCACIÓN Y COMUNICACIÓN PARA LA PROMOCIÓN DE HÁBITOS SALUDABLES psicología	En proceso
GRUPO DOS RURAL TALLER 5. EDUCACIÓN Y COMUNICACIÓN PARA PROMOVER LA SALUD MENTAL Y PREVENIR LAS VIOLENCIAS psicología	En proceso
GRUPO DOS RURAL TALLER 5. EDUCACIÓN Y COMUNICACIÓN PARA PROMOVER LA SALUD MENTAL Y PREVENIR LAS VIOLENCIAS enfermería	En proceso
GRUPO TRES RURAL TALLER 1. EDUCACIÓN Y COMUNICACIÓN PARA EL CRECIMIENTO FÍSICO Y DESARROLLO MENTAL Y LA PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES: enfermería	En proceso
GRUPO TRES RURAL TALLER 1. EDUCACIÓN Y COMUNICACIÓN PARA EL CRECIMIENTO FÍSICO Y DESARROLLO MENTAL Y LA PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES: psicología	En proceso
GRUPO TRES RURAL TALLER 2. EDUCACIÓN Y COMUNICACIÓN PARA EL CUIDADO APROPIADO	En proceso

EN EL HOGAR Y COMUNIDAD enfermería	
GRUPO TRES RURAL TALLER 2. EDUCACIÓN Y COMUNICACIÓN PARA EL CUIDADO APROPIADO EN EL HOGAR Y COMUNIDAD psicología	En proceso
GRUPO TRES RURAL	En proceso

TALLER 3. EDUCACIÓN Y COMUNICACIÓN PARA BUSCAR ATENCIÓN INMEDIATA enfermería	
GRUPO TRES RURAL TALLER 3. EDUCACIÓN Y COMUNICACIÓN PARA BUSCAR ATENCIÓN INMEDIATA enfermería	En proceso
GRUPO TRES RURAL TALLER 3. EDUCACIÓN Y COMUNICACIÓN PARA BUSCAR ATENCIÓN INMEDIATA psicología	En proceso
GRUPO TRES RURAL TALLER 3. EDUCACIÓN Y COMUNICACIÓN PARA BUSCAR ATENCIÓN INMEDIATA psicología	En proceso
GRUPO TRES RURAL TALLER 4. EDUCACIÓN Y COMUNICACIÓN PARA LA PROMOCIÓN DE HÁBITOS SALUDABLES enfermería	En proceso
GRUPO TRES RURAL TALLER 4. EDUCACIÓN Y COMUNICACIÓN PARA LA PROMOCIÓN DE HÁBITOS SALUDABLES psicología	En proceso
GRUPO TRES S RURAL TALLER 5. EDUCACIÓN Y COMUNICACIÓN PARA PROMOVER LA SALUD MENTAL Y PREVENIR LAS VIOLENCIAS psicología	En proceso
GRUPO TRES RURAL TALLER 5. EDUCACIÓN Y COMUNICACIÓN PARA PROMOVER LA SALUD MENTAL Y PREVENIR LAS VIOLENCIAS enfermería	En proceso

INFORME FINAL DE RESULTADOS Presentar informe descriptivo consolidado con relación a los aspectos más relevantes que encontró en el proceso, resultado de los indicadores y los resultados del análisis del pre y pestes aplicados en los diferentes talleres. Se sugiere incluir en el informe final registro fotográfico de la ejecución de la estrategia. Enfermera	En proceso
INFORME FINAL DE RESULTADOS	En proceso

Presentar informe descriptivo consolidado con relación a los aspectos más relevantes que encontró en el proceso, resultado de los indicadores y los resultados del análisis de los pres y pestes aplicados en los diferentes talleres. Se sugiere incluir en el informe final registro fotográfico de la ejecución de la estrategia. Enfermera	
INFORME FINAL DE RESULTADOS Presentar informe descriptivo consolidado con relación a los aspectos más relevantes que encontró en el proceso, resultado de los indicadores y los resultados del análisis de los pres y pestes aplicados en los diferentes talleres. Se sugiere incluir en el informe final registro fotográfico de la ejecución de la estrategia. psicóloga	En proceso
DISCAPACIDAD REHABILITACION BASADA EN COMUNIDAD	
caracterización del individuo y su entorno familiar:	En proceso
Mapeo y caracterización de actores	En proceso
control a las intervenciones recibidas primera visita enfermería	En proceso
control a las intervenciones recibidas primera visita Fisioterapia	En proceso
control a las intervenciones recibidas primera visita psicología	En proceso
control a las intervenciones recibidas segunda visita enfermería	En proceso
control a las intervenciones recibidas segunda visita Fisioterapia	En proceso
control a las intervenciones recibidas segunda visita psicología	En proceso
control a las intervenciones recibidas tercera visita enfermería	En proceso
control a las intervenciones recibidas tercera visita Fisioterapia	En proceso

control a las intervenciones recibidas Tercera visita psicología	En proceso

control a las intervenciones recibidas cuarta visita enfermería	En proceso
control a las intervenciones recibidas cuarta visita Fisioterapia	En proceso
control a las intervenciones recibidas cuarta visita psicología	En proceso
SESION DE GRUPO DE APOYO: Primera sesión: Se requiere la realización de una (1) sesión de grupo de apoyo donde deberán participar mínimo 12 personas y máximo 20 personas, entre los cuales pueden estar miembros del Comité Municipal de Discapacidad/APS/otras instituciones, sectores y/o actores donde se socializará la estrategia de RBC ejecutada, hallazgos, riesgos y dificultades encontradas en las familias intervenidas con el fin de plantear un plan de acción en donde se gestionen dichos hallazgos desde la competencia de cada sector enfermería	En proceso
SESION DE GRUPO DE APOYO: Primera sesión: Se requiere la realización de una (1) sesión de grupo de apoyo donde deberán participar mínimo 12 personas y máximo 20 personas, entre los cuales pueden estar miembros del Comité Municipal de Discapacidad/APS/otras instituciones, sectores y/o actores donde se socializará la estrategia de RBC ejecutada, hallazgos, riesgos y dificultades encontradas en las familias intervenidas con el fin de plantear un plan de acción en donde se gestionen dichos hallazgos desde la competencia de cada sector psicología	En proceso
SESION DE GRUPO DE APOYO: Primera sesión: Se requiere la realización de una (1) sesión de grupo de apoyo donde deberán participar mínimo 12 personas y máximo 20 personas, entre los cuales pueden estar miembros del Comité Municipal de Discapacidad/APS/otras instituciones, sectores y/o actores donde se socializará la estrategia de RBC ejecutada, hallazgos, riesgos y dificultades encontradas en las familias intervenidas con el fin de plantear un plan de acción en donde se gestionen dichos hallazgos desde la competencia de cada sector	En proceso

fisioterapia	
SESION DE GRUPO DE APOYO: segunda sesión: Se requiere la realización de una (1) sesión de grupo de apoyo donde deberán participar mínimo 12 personas y máximo 20 personas, entre los cuales pueden estar miembros del Comité	En proceso

Municipal de Discapacidad/APS/otras instituciones, sectores y/o actores donde se socializará la estrategia de RBC ejecutada, hallazgos, riesgos y dificultades encontradas en las familias intervenidas con el fin de plantear un plan de acción en donde se gestionen dichos hallazgos desde la competencia de cada sector enfermería	
SESION DE GRUPO DE APOYO: segunda sesión: Se requiere la realización de una (1) sesión de grupo de apoyo donde deberán participar mínimo 12 personas y máximo 20 personas, entre los cuales pueden estar miembros del Comité Municipal de Discapacidad/APS/otras instituciones, sectores y/o actores donde se socializará la estrategia de RBC ejecutada, hallazgos, riesgos y dificultades encontradas en las familias intervenidas con el fin de plantear un plan de acción en donde se gestionen dichos hallazgos desde la competencia de cada sector psicología	En proceso
SESION DE GRUPO DE APOYO: segunda sesión: Se requiere la realización de una (1) sesión de grupo de apoyo donde deberán participar mínimo 12 personas y máximo 20 personas, entre los cuales pueden estar miembros del Comité Municipal de Discapacidad/APS/otras instituciones, sectores y/o actores donde se socializará la estrategia de RBC ejecutada, hallazgos, riesgos y dificultades encontradas en las familias intervenidas con el fin de plantear un plan de acción en donde se gestionen dichos hallazgos desde la competencia de cada sector fisioterapia	En proceso
Informe ejecutivo: donde se describa los logros obtenidos del acompañamiento brindado, dificultades y recomendaciones. Este informe debe ser debidamente firmado por los profesionales encargados de la ejecución de la estrategia y el gerente de la ESE	En proceso
ENVEJECIMIENTO Y VEJEZ REHABILITACIÓN BASADA EN COMUNIDAD PARA PERSONA MAYORES	

caracterización del individuo y su entorno familiar	En proceso
control a las intervenciones recibidas primera visita enfermería	En proceso
control a las intervenciones recibidas primera visita psicología	En proceso

control a las intervenciones recibidas segunda visita enfermería	En proceso
control a las intervenciones recibidas segunda visita psicología	En proceso
control a las intervenciones recibidas tercera visita enfermería	En proceso
control a las intervenciones recibidas tercera visita psicología	En proceso
SESION DE GRUPO DE APOYO: Se requiere la realización de 3 sesiones de grupo de apoyo donde deben participar entre 12 y 15 personas entre los asistentes pueden estar incluidas: personas mayores y/o cuidador/a y/o algún miembro de la familia y/o personas de la comunidad interesadas en conocer del proceso. Se deberá abordar la siguiente temática: Primera sesión: Sensibilización hacia la percepción del envejecimiento saludable, expresiones dignas para las personas mayores (erradicación del edadismo) y socialización de los derechos de las personas mayores	En proceso
Se requiere la realización de 3 sesiones de grupo de apoyo donde deben participar entre 12 y 15 personas entre los asistentes pueden estar incluidas: personas mayores y/o cuidador/a y/o algún miembro de la familia y/o personas de la comunidad interesadas en conocer del proceso. Se deberá abordar la siguiente temática: Primera sesión: Sensibilización hacia la percepción del envejecimiento saludable, expresiones dignas para las personas mayores (erradicación del edadismo) y socialización de los derechos de las personas mayores.	En proceso

Se requiere la realización de 3 sesiones de grupo de apoyo donde deben participar entre 12 y 15 personas entre los asistentes pueden estar incluidas: personas mayores y/o cuidador/a y/o algún miembro de la familia y/o personas de la comunidad interesada en conocer del proceso.	En proceso

Segunda sesión: Desarrollando la temática "¿Cuál es el papel de la familia y la comunidad en el cuidado y la inclusión social de las personas mayores?, buen trato a las personas mayores.	
Se requiere la realización de 3 sesiones de grupo de apoyo donde deben participar entre 12 y 15 personas entre los asistentes pueden estar incluidas: personas mayores y/o cuidador/a y/o algún miembro de la familia y/o personas de la comunidad interesadas en conocer del proceso. Segunda sesión: Desarrollando la temática "¿Cuál es el papel de la familia y la comunidad en el cuidado y la inclusión social de las personas mayores?, buen trato a las personas mayores.	En proceso
Se requiere la realización de 3 sesiones de grupo de apoyo donde deben participar entre 12 y 15 personas entre los asistentes pueden estar incluidas: personas mayores y/o cuidador/a y/o algún miembro de la familia y/o personas de la comunidad interesadas en conocer del proceso. Se deberá abordar la siguiente temática: Tercera sesión: Importancia de la comunicación en el cuidado de la persona mayor, resolución de conflictos y el apoyo mutuo dentro de las familias y la comunidad y comunicación asertiva.	En proceso
Informe ejecutivo final	En proceso
OBSERVACIONES:	

Edinson Rafael Pitre Montero

Alba Lucidia Arboleda Mejia

Contratista
C.C 85.459.037

Supervisor
C.C 30.391.671