Popayán, 28 de Octubre de 2025

Doctor:

CARLOS AUGUSTO BURBANO ORTEGA
Tesorero General del Departamento Gobernación del Cauca

ASUNTO. Solicitud pago primer desembolso del Contrato Interadministrativo **N.º 1187--2025 Y OTROSI Nº1**.

Cordial saludo.

En mi calidad de supervisor del contrato Interadministrativo **Nº 1187-2025 Y OTROSI Nº1** con numero de proceso **DC-SSC-CDCO-008-2025**, comedidamente solicito a usted, ordenar a quien corresponda se realicen los tramites para el pago del anticipo del contrato Nº 1187-2025 y OTROSI Nº1 de **EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO NORTE 2 E.S.E.,** por la suma de **CIENTO SETENTA Y DOS MILLONES CIENTO CINCUENTA Y TRES MIL SEISCIENTOS SESENTA PESOS M/CTE ($172.153.660),** lo anterior de conformidad a lo establecido en la CLAUSULA CUARTA FORMA DE PAGO del contrato en mención.

Atentamente.

ASTRID LUCERO APONZÁ VILLAQUIRÁN
Profesional Universitario
Proceso Gestión de la Salud Pública y de Intervenciones Colectivas

GOBERNACIÓN DEL CAUCA
SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL DEL CAUCA
VALOR A PAGAR DEL PRIMER DESEMBOLSO DEL CONTRATO 1187 -2025 Y OTROSI Nº1 EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E NORTE 2 - POR CADA FUENTE DE FINANCIACIÓN SEGÚN CIRCULAR 001 DEL 20 DE ENERO DE 2015

No. RP	IDENTIFICACION PRESUPUESTAL	DESCRIPCIÓN	No. CONTRATO	NOMBRE	CLASIFICADORES	VALOR DEL CONTRATO SEGÚN RP No. 2283	VALOR AUTORIZADO A PAGAR COMO PRIMER DESEMBOLSO
2331	05 - 2.3.10.19.05.0300.01.04. 03.01.2.3.2.02.02.09 - 32	SGP - SALUD PUBLICA SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES	1187-2025 Y OTROSI Nº1	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO NORTE 2 E.S.E.	01905026-91122-202400000004133-1.2.4.2.02-1 9.02.107	60.144.728,00	
	05 - 2.3.10.19.05.0300.01.04. 03.01.2.3.2.02.02.09 - 32				01905054-91122-202400000004133-1.2.4.2.02-1 9.02.107	703.012.381,04	$ 159.653.660
	05 - 2.3.10.19.05.0300.01.04. 03.01.2.3.2.02.02.09 - 32				01905050-91122-202400000004133-1.2.4.2.02-1 9.02.107	13.628.860,00	
	05 - 2.3.10.19.05.0300.01.04. 03.01.2.3.2.02.02.09 - 32				01905031-91122-202400000004133-1.2.4.2.02-1 9.02.107	44.000.000,00	$ 4.000.000
	05 - 2.3.10.19.05.0300.01.04. 03.01.2.3.2.02.02.09 - 32				01905027-91122-202400000004133-1.2.4.2.02-1 9.02.107	39.982.333,96	$ 8.500.000
TOTAL						**$ 860.768.303,00**	**$ 172.153.660**

ASTRID LUERO APONZÁ VILLAQUIRÁN
Profesional Universitario
Proceso Gestión de la Salud Pública y de Intervenciones Colectivas

Gobernación del Cauca	**RECIBIDO A SATISFACCIÓN PERSONA JURIDICA**	**Código: GF-P08-06**
		Versión: 2
		Fecha: 17/05/2022
		Página: 1 de 113

					PERIODO DEL INFORME		
TIIPO DE INFORME				**No. DE CONTRATO**	**DESDE**	**HASTA**	
PARCIAL	**X**	**FINAL**		1187-2025 Y OTRO SI N°1 DE 2025	12/03/2025	05/08/2025	
N° PROCESO CONTRATACION SECOP				DC-SSC-CDCO-008-2025			
CONTRATANTE				DEPARTAMENTO DEL CAUCA- SECRETARÍA DE SALUD			
CONTRATISTA				EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO NORTE 2 ESE			
No. DE IDENTIFICACION				900.146.006-6			
No. DE CELULAR Y/O TELEFONO				NA			
CDP No.				2005 DEL 4 DE FEBRERO DE 2025 / 4828 DEL 11 DE JULIO DE 2025	**CRP No.**	2331 DE 24 DE FEBRERO DE 2025 / 7703 DE 13 DE AGOSTO DE 2025	
IMPUTACION PRESUPUESTAL				05 - 2.3.10.19.05.0300.01.04.03.01.2.3.2.02.02.09 - 32 05 - 2.3.10.19.05.0300.01.04.03.01.2.3.2.02.02.09 - 320			
VALOR A PAGAR				$172.153.660			
BALANCE FINANCIERO							
VALOR DEL CONTRATO				**$**1.291.152.454			
VALOR EJECUTADO						$ 516.460.983	
SALDO POR EJECUTAR						$ 774.691.471	
SEGURIDAD SOCIAL				**No. PLANILLA**	N/A	**TOTAL, PAGADO**	N/A
OBJETO DEL CONTRATO							
“APOYAR EL FORTALECIMIENTO DE LA CAPACIDAD DE GESTIÓN EN SALUD PÚBLICA EN EL MARCO DE LA ESTRATEGIA DE ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD APS”							
JUSTIFICACIÓN							
El Supervisor y/o Interventor dando cumplimiento a los Artículos 83 y 84 de la Ley 1474 de 2011 certifica que el Contratista ha desarrollado las actividades descritas a continuación, dentro del período de tiempo comprendido entre el 12 de marzo del 2025 al 5 de agosto de 2025 y cumpliendo con el pago al Sistema de Seguridad Social, por lo que se autoriza el pago.							
DESARROLLO DE LA SUPERVISION							

MUNICIPIO DE CALOTO

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

		Informe de la articulación con actores institucionales previamente identificados para la elaboración del Plan de acción a ejecutarse en la vigencia 2025 que incluya actas de las reuniones realizadas con sus respectivos listados de asistencia y registro fotográfico, plan de acción preliminar que evidencie la articulación para ser validado con la comunidad que incluya: Cronograma y responsabilidades de cada actor para: 1. Las jornadas de salud en el entorno escolar para todas las IE del municipio y sus sedes (para la realización del cronograma deben confrontarse las metas requeridas por la secretaria y la base de datos de SIMAT), mínimo una jornada por institución educativa 2. Las dos jornadas de salud (una por semestre) en el entorno escolar en la o las IE definidas del micro territorio (para la realización del cronograma deben confrontarse las metas requeridas por la secretaria y la base de datos de SIMAT) 3. La reactivación de la ZOE implementada en el 2024 en el micro territorio 4. La implementación de réplicas de habilidades para la vida en la IE intervenida en 2024 del micro territorio. 5. La implementación de tiendas, clases y recreos activos en la IE donde se implementa habilidades para la vida 6. Las dos jornadas de salud (una por semestre) en el entorno comunitario del micro territorio 7. La implementación de las sesiones de actividad física de los grupos regulares y no regulares 8. La implementación de la estrategia de redes comunitarias para el cuidado de la salud y la convivencia social 9. La conformación y/o fortalecimiento de redes sociales y comunitarias (recuperación y divulgación de conocimientos étnicos) 10. La conformación y/o fortalecimiento de redes sociales y comunitarias (recuperación y divulgación de conocimientos con el adulto mayor) **Nota:** se debe socializar a cada uno de los actores los avances en la implementación de los planes de cuidado durante el 2024 y su impacto en los resultados de la caracterización del 2023	Aprobado parcial

		Acta reunión del equipo PIC con Coordinación del punto de atención, coordinación de RIAS, PAI y PIC Municipal que contenga como mínimo: ✔ Plan de las jornadas en todas las IE del municipio y sus sedes que describa las intervenciones a realizar que soporte la articulación como mínimo Vacunación, Desparasitación, tamizaje visual, aplicación de flúor barniz, información en salud desarrollada con metodología participativa y lúdica como mínimo en derechos sexuales y reproductivos, salud mental, estilos de vida saludable conforme a la articulación realizada con cada una de las IE teniendo en cuenta sus prioridades ✔ Plan mínimo de 2 jornadas en las IE del micro territorio que describa las intervenciones a realizar que soporte la articulación como mínimo Vacunación, Desparasitación, tamizaje visual y auditivo, prevención de alteraciones de la Salud bucal: Dientograma y Soy Generación más Sonriente, identificación (tamizajes) del riesgo cardiometabolico, sintomáticos respiratorios y salud mental, información en salud desarrollada con metodología participativa y lúdica como mínimo en derechos sexuales y reproductivos, salud mental, estilos de vida saludable conforme a la articulación realizada con las IE teniendo en cuenta sus prioridades ✔ Plan de mínimo 2 jornadas en el entorno comunitario del micro territorio que describa las intervenciones a realizar que soporte la articulación como mínimo Vacunación, Desparasitación, tamizaje visual, aplicación de flúor barniz, información en salud desarrollada con metodología participativa y lúdica como mínimo en derechos sexuales y reproductivos, salud mental, estilos de vida saludable conforme a la articulación realizada con cada una de las IE teniendo en cuenta sus prioridades ✔ Listado de asistencia	aprobado
		Informe de proceso de validación del plan de acción para la vigencia 2025 por los actores comunitarios previamente identificados en el micro territorio a intervenir que incluya actas de las reuniones realizadas que incluya: ✔ Identificación y consolidación de medios de comunicación (que sea concertado con la comunidad) ✔ Convocatoria realizada ✔ Listados de asistencia. ✔ Registro fotográfico.	aprobado parcial por no reunir a la comunidad pese a las alternativas dadas

		Plan de acción articulado y validado por la comunidad para la vigencia 2025 en el formato establecido por la secretaria departamental de salud **Nota:** El plan de acción debe responder a la ejecución y seguimiento de los planes de cuidado generados en la caracterización del 2023 y deben dar continuidad a la ejecución de los planes individuales, familiares y de entorno ejecutados en el año 2024	aprobado parcial por no reunir a la comunidad pese a las alternativas dadas
TOTAL, PLANEACION			
2	Realizar un proceso de seguimiento al plan de acción concertado y validado por la comunidad con todos los actores (SDSC, SM, IPS, Aseguradores, organizaciones comunitarias, ONG, entorno educativo, comunidad y todos los sectores) que tienen responsabilidad en el municipio	Informe que consolide los avances de la ejecución de los 4 primeros meses de todas las tecnologías del PIC contratadas que contenga análisis cualitativo y cuantitativo del plan de acción para la vigencia 2025 que incluya: 1. Formato del plan de acción diligenciado en el seguimiento 2. Actas de reunión con todos los actores que evidencie la socialización de los avances y la retroalimentación para la continuidad de las estrategias definidas en el PIC, Listado de asistencia y registro fotográfico 3. Análisis de los logros obtenidos en la articulación interinstitucional, seguimiento a planes y el impacto de las demás actividades ejecutadas	No presentaron informe
		Informe final consolidado de la ejecución de todas las tecnologías del PIC contratadas que contenga análisis cualitativo y cuantitativo del plan de acción para la vigencia 2025 que incluya: 1. Formato del plan de acción diligenciado en el seguimiento 2. Actas de reunión con todos los actores que evidencie la socialización de los avances y la retroalimentación para la continuidad de las estrategias definidas en el PIC, Listado de asistencia y registro fotográfico 3. Análisis de los logros obtenidos en la articulación interinstitucional, seguimiento a planes y el impacto de las demás actividades ejecutadas 4. Consolidado PIC en el formato establecido por la SDSC	8vo mes
		Informe de cierre de las intervenciones realizadas en el entorno escolar que evidencie la socialización en asamblea con la comunidad educativa y el reconocimiento de experiencias	8vo mes

		significativas **NOTA:** Conforme a los lineamientos de la SDSC	
		Informe de cierre de las intervenciones realizadas en el entorno comunitario que evidencie la socialización en asamblea con la comunidad del micro territorio **NOTA:** Conforme a los lineamientos de la SDSC	8vo mes
		Video que consolide el desarrollo de las estrategias del PIC que contenga testimonio de las intervenciones realizadas	8VO MES
TOTAL, SEGUIMIENTO DEL PLAN DE ACCION			
3	Realizar el seguimiento a la ejecución de planes y alertas familiares y de entorno generados en la caracterización previamente realizada en el micro territorio	Informe al tercer mes de ejecución (contados desde el acta de inicio) que detalle el avance parcial cuantitativo y cualitativo que detalle el seguimiento realizado a los planes y que incluya: Excel diligenciado con el seguimiento a planes individuales y familiares definido por la secretaria de salud Soportes de los avances y gestiones adelantadas en la ejecución de planes individuales y familiares **Nota:** El informe debe permitir evidenciar el cruce base de datos en Excel que permita identificar: Alertas ejecutadas Alertas que requieren seguimiento Alertas por ejecutar en esta vigencia	El producto fue ejecutado. Sin embargo, se deben cargar al drive los soportes de las acciones realizadas y realizar las correcciones solicitadas
		Informe al sexto mes de ejecución (contados desde el acta de inicio) que detalle el avance parcial cuantitativo y cualitativo que detalle el seguimiento realizado a los planes y que incluya: Excel diligenciado con el seguimiento a planes individuales y familiares definido por la secretaria de salud Soportes de los avances y gestiones adelantadas en la ejecución de planes individuales y familiares **Nota:** El informe debe permitir evidenciar el cruce base de datos	6to mes

		en Excel que permita identificar: Alertas ejecutadas Alertas que requieren seguimiento Alertas por ejecutar en esta vigencia	
		Informe al tercer mes de ejecución (contados desde el acta de inicio) que detalle el avance parcial cuantitativo y cualitativo que detalle el seguimiento realizado a los planes y que incluya: Excel diligenciado con el seguimiento a planes de entorno definido por la secretaria de salud Soportes de los avances y gestiones adelantadas en la ejecución de planes de entorno **Nota:** El informe debe permitir evidenciar el cruce base de datos en Excel que permita identificar: Alertas ejecutadas Alertas que requieren seguimiento Alertas por ejecutar en esta vigencia	El producto fue ejecutado. Sin embargo, se deben cargar al drive los soportes de las acciones realizadas y realizar las correcciones solicitadas
		Informe al sexto mes de ejecución (contados desde el acta de inicio) que detalle el avance parcial cuantitativo y cualitativo que detalle el seguimiento realizado a los planes y que incluya: Excel diligenciado con el seguimiento a planes de entorno definido por la secretaria de salud Soportes de los avances y gestiones adelantadas en la ejecución de planes de entorno **Nota:** El informe debe permitir evidenciar el cruce base de datos en Excel que permita identificar: Alertas ejecutadas Alertas que requieren seguimiento Alertas por ejecutar en esta vigencia	6to mes
		Informe final que contenga la evaluación cualitativa y cuantitativa de los resultados del plan de acción en la vigencia 2025 y que evidencie la ejecución de planes individuales, familiares y de entorno, así como la socialización a actores institucionales y comunitarios del territorio, que incluya: el total de la población atendida y se relacione la población Victimas de conflicto armado, Personas con Discapacidad, Etnia, Curso de Vida. Adjuntar Base de datos en Excel de la población intervenida (Por curso de vida, género, con identificación de poblaciones	8vo mes

		vulnerables - discapacidad - migrantes - VCA - LGBTIQ+; Grupo Étnico)	
TOTAL, SEGUIMIENTO A PLANES			
4	Realizar jornadas de salud en articulación con IPS, SM, EAPB y demás actores presentes en el municipio, conforme a la planeación realizada, en todas las instituciones educativas del municipio y sus sedes conforme a lineamientos de la SDSC.	Informe al tercer mes de ejecución (contados desde el acta de inicio) que contenga análisis cualitativo y cuantitativo, el detalle de ejecución del plan de acción y su evaluación, en el formato de informe de jornadas de salud de IE suministrado por la SDSC, **NOTA:** Cada jornada deberá incluir como mínimo: Vacunación, Desparasitación, tamizaje visual, aplicación de flúor barniz, información en salud desarrollada con metodología participativa y lúdica como mínimo en derechos sexuales y reproductivos, salud mental, estilos de vida saludable conforme a la articulación realizada con cada una de las IE teniendo en cuenta sus prioridades **NOTA:** Los soportes de cada una de las intervenciones realizadas anteriormente descritas se revisaran en campo y con el cargue al drive para la validación del informe entregado	El producto fue ejecutado. Sin embargo, se deben cargar al drive los soportes de las acciones realizadas y realizar las correcciones solicitadas, recordar que son 44 IE que deben alcanzar cobertura en el siguiente informe, incluir todas las jornadas en el informe
		Informe al sexto mes de ejecución (contados desde el acta de inicio) que contenga análisis cualitativo y cuantitativo, el detalle de ejecución del plan de acción y su evaluación, en el formato de informe de jornadas de salud de IE suministrado por la SDSC, **NOTA:** Cada jornada deberá incluir como mínimo: Vacunación, Desparasitación, tamizaje visual, aplicación de flúor barniz, información en salud con metodología participativa y lúdica como mínimo en derechos sexuales y reproductivos, salud mental, estilos de vida saludable conforme a la articulación realizada con cada una de las IE teniendo en cuenta sus prioridades **NOTA:** Los soportes de cada una de las intervenciones realizadas anteriormente descritas se revisaran en campo y con el cargue al drive para la validación del informe entregado	6to mes es decir que aquí van solo las jornadas que hagan en agosto y septiembre.
		Un informe final que debe contener análisis cuantitativo y cualitativo, donde se describa el impacto de las jornadas y el porcentaje de población intervenida (por curso de vida, identificación de poblaciones vulnerables) y que describa y evidencie la metodología lúdica y participativa para el desarrollo	8vo mes se genera avance por los soportes de las jornadas realizadas

		de la información en salud, debe adjuntar: ✔ Listado de asistencias por cada por cada servicio ofertado (individual y colectivo) en el formato establecido por la SDSC ✔ Base de datos en Excel de la población intervenida que identifique cada servicio ofertado por cada servicio ofertado (individual y colectivo) en el formato establecido por la SDSC ✔ Formato de consolidado de ALBENDAZOL para mayores de 5 años (en caso de que la ESE disponga de este medicamento) ✔ Formato de consolidado de MEBENDAZOL para menores de 5 años ✔ Formato de consolidado de MEBENDAZOL para mayores de 5 años ✔ Formato de arqueo de desparasitante ✔ Formatos de disentimiento de desparasitación debidamente suscrito (en caso de requerirse) ✔ Formato de registro nominal de desparasitación consolidado de todas las IE y sus sedes ✔ Constancia de la institución educativa que contenga certificación de dosis de desparasitante entregado en el formato establecido por la SDSC ✔ Base que evidencie de población susceptible de acuerdo al esquema de vacunación vigente en el formato establecido por la SDSC ✔ Excel con el registro diario de vacunación de la jornada ejecutada en el formato establecido por la SDSC ✔ Certificación de entrega al coordinador PAI de consentimiento o disentimiento de VPH y COVID-19 (de acuerdo a la disponibilidad de vacuna COVID-19) ✔ Certificación de entrega al coordinador PAI del formato que describa los motivos de no vacunación en caso de no firmar el disentimiento informado para Vacunación ✔ Bitácora inicial de alteraciones visuales en el formato establecido por la SDSC ✔ Bitácora de salud bucal con el registro de la aplicación de flúor barniz según formato de la SSDC con el seguimiento respectivo en mínimo **300** estudiantes. ✔ Registro fotográfico por cada servicio ofertado (individual y colectivo) por cada jornada con nota de fecha, hora y lugar.	
TOTAL, JORNADAS DE SALUD ENTORNO ESCOLAR EN TODAS LAS IE DEL MPIO			

5	Realizar jornadas de salud en las IE del Micro territorio en articulación con IPS, SSM, EAPB, otras instituciones (secretaria de Deporte, Prosperidad Social, ICBF, organizaciones juveniles, de discapacidad) y demás actores presentes en el municipio conforme a la planeación previamente realizada y a los lineamientos de la SDSC	Informe al tercer mes de ejecución (contados desde el acta de inicio) que contenga análisis cualitativo y cuantitativo, el detalle de ejecución del plan de acción y su evaluación, en el formato de informe de jornadas de salud de IE suministrado por la SDSC, **NOTA:** Cada jornada deberá incluir como mínimo: Vacunación, Desparasitación, tamizaje visual y auditivo, prevención de alteraciones de la Salud bucal: Dientograma y Soy Generación más Sonriente, identificación (tamizajes) del riesgo cardiometabolico, sintomáticos respiratorios y salud mental, información en salud desarrollada con metodología participativa y lúdica como mínimo en derechos sexuales y reproductivos, salud mental, estilos de vida saludable conforme a la articulación realizada con las IE teniendo en cuenta sus prioridades **NOTA:** Los soportes de cada una de las intervenciones realizadas anteriormente descritas se revisaran en campo y con el cargue al drive para la validación del informe entregado	Se valida parcial se recuerda que sin vacunación no puedo aprobar la jornada, faltan análisis de servicios, tamizajes, Dientograma entre otros que deben ser corregidos para la validación final de la actividad se debe tener claro que deben cumplir con la vacunación pendiente
		Informe al sexto mes de ejecución (contados desde el acta de inicio) que contenga análisis cualitativo y cuantitativo, el detalle de ejecución del plan de acción y su evaluación, en el formato de informe de jornadas de salud de IE suministrado por la SDSC, **NOTA:** Cada jornada deberá incluir como mínimo: Vacunación, Desparasitación, tamizaje visual y auditivo, prevención de alteraciones de la Salud bucal: Dientograma y Soy Generación más Sonriente, identificación (tamizajes) del riesgo cardiometabolico, sintomáticos respiratorios y salud mental, información en salud desarrollada con metodología participativa y lúdica como mínimo en derechos sexuales y reproductivos, salud mental, estilos de vida saludable conforme a la articulación realizada con las IE teniendo en cuenta sus prioridades **NOTA:** Los soportes de cada una de las intervenciones realizadas anteriormente descritas se revisaran en campo y con el cargue al drive para la validación del informe entregado	6to mes

		Un informe final que debe contener análisis cuantitativo y cualitativo, donde se describa el impacto de las jornadas y el porcentaje de población intervenida (por curso de vida, identificación de poblaciones vulnerables) y que describa y evidencie la metodología lúdica y participativa para el desarrollo de la información en salud, debe adjuntar: ✔ Listado de asistencias por cada por cada servicio ofertado (individual y colectivo) en el formato establecido por la SDSC ✔ Base de datos en Excel de la población intervenida que identifique cada servicio ofertado (individual y colectivo) en el formato establecido por la SDSC ✔ Formato de consolidado de ALBENDAZOL para mayores de 5 años (en caso de que la ESE disponga de este medicamento) ✔ Formato de consolidado de MEBENDAZOL para menores de 5 años ✔ Formato de consolidado de MEBENDAZOL para mayores de 5 años ✔ Formato de arqueo de desparasitante ✔ Formatos de disentimiento de desparasitación debidamente suscrito (en caso de requerirse) ✔ Formato de registro nominal de desparasitación consolidado de todas las IE y sus sedes ✔ Constancia de la institución educativa que contenga certificación de dosis de desparasitante entregado en el formato establecido por la SDSC ✔ Base que evidencie de población susceptible de acuerdo al esquema de vacunación vigente en el formato establecido por la SDSC ✔ Excel con el registro diario de vacunación de la jornada ejecutada en el formato establecido por la SDSC ✔ Certificación de entrega al coordinador PAI de consentimiento o disentimiento de VPH y COVID-19 (de acuerdo a la disponibilidad de vacuna COVID-19) ✔ Certificación de entrega al coordinador PAI del formato que describa los motivos de no vacunación en caso de no firmar el disentimiento informado para Vacunación ✔ Bitácora inicial y de seguimiento de alteraciones visuales y auditivas en el formato establecido por la SDSC con el seguimiento respectivo en mínimo 20 estudiantes. ✔ Bitácora inicial y de seguimiento de salud bucal (Dientograma	Pese a que este producto se entrega en el 8vo mes se aprueba avance por los soportes entregados

		y flúor barniz) según formato de la SSDC con el seguimiento respectivo en mínimo 50 estudiantes. ✔ Dientograma diligenciados ✔ Excel con identificación de población con riesgo cardiometabolico a mayores de 18 años en el formato establecido por la SDSC ✔ Excel con identificación de sintomáticos respiratorios en el formato establecido por la SDSC ✔ Excel con identificación de riesgos en salud mental en el formato establecido por la SDSC ✔Identificación de Sintomáticos de piel(para lepra) ✔ El soporte Excel de Sintomáticos de piel identificados ✔ Consolidado de todos los tamizajes de acuerdo a la identificación del riesgo identificado en el formato establecido por la SDSC ✔ Registro fotográfico por cada servicio ofertado (individual y colectivo) por cada jornada con nota de fecha, hora y lugar.	
TOTAL, JORNADAS DE SALUD ENTORNO ESCOLAR EN MICROTERRITORIO			
6	Implementar dispositivo comunitario zonas de orientación escolar en el micro territorio conforme a lineamientos de la SDSC.	Informe del estado de la ZOE implementada en el 2024, que exponga un análisis de los avances obtenidos, las dificultades presentadas y el estado del dispositivo (se busca con este informe conocer el compromiso real de la IE en la implementación del dispositivo y sensibilizar la importancia de que se le dé continuidad así no esté el PIC) el informe debe incluir: • Actas de reunión y listados de asistencia, que soporte los análisis del informe respecto a la implementación previa de la ZOE • Base de datos actualizada de los integrantes de la red operativa, la red de lideres de opinión y la red de recursos institucionales y comunitarios (conforme a los lineamientos de la SDSC) y en los formatos establecidos por la SDSC • Acta de compromiso de la IE frente a mantener un espacio locativo para el funcionamiento de la ZOE. • Acta de compromiso suscrito por cada miembro de la red operativa conforme al formato establecido por la SDSC • Documento de Actualización y avance del Sedes con la evidencia de la recolección de la información	El producto fue ejecutado está pendiente el cargue de un listado de asistencia

		Plan de capacitación de acuerdo al análisis realizado del SIDIES con Objetivo, metodología, mecanismos de evaluación y cronograma para cada una de las siguientes redes y grupos: Red operativa Red de lideres de opinión Comunidad educativa (docentes, estudiantes y administrativos) Para el cronograma de cada uno de los planes se requiere mínimo una sesión por mes durante 6 meses de ejecución	se aprueba
		Plan de trabajo con la red de recursos institucionales y comunitarios con objetivo, identificación de necesidades conforme al análisis del SIDIES y resultados de la caracterización del 2023 y cronograma Para el cronograma se requiere mínimo una sesión por mes durante 6 meses de ejecución	se aprueba
		Un informe al cuarto mes de ejecución (desde la suscripción del acta de inicio) del avance en la implementación de los planes de capacitación (red operativa, red de lideres de opinión y comunidad educativa) y del plan de trabajo (red de recursos institucionales y comunitarios) **NOTA:** Los soportes de cada una de las intervenciones realizadas en los planes anteriormente descritos se revisarán en campo y con el cargue al drive para la validación del informe entregado	El producto fue ejecutado deben digitalizar y escanear todos los listados
		Informe final de la ejecución de los planes de capacitación (red operativa, red de lideres de opinión y comunidad educativa) y del plan de trabajo (red de recursos institucionales y comunitarios) consolidado de acuerdo al cronograma establecido, debe contener: • Listados de asistencia por cada encuentro • Base de datos en Excel de la población intervenida en el formato establecido por la SDSC • Soportes de las evaluaciones realizada • Registro fotográfico por cada encuentro.	7mo mes
		Informe al cuarto mes de ejecución (desde la suscripción del acta de inicio) cuantitativo y cualitativo de la implementación de las fases de ZOE que evidencie la rotulación inicial del espacio asignado, que evidencie la captación y seguimiento a mínimo 10 integrantes del entorno escolar al mes (contados a partir del segundo mes de ejecución del contrato) y que evidencie la	se aprueba parcial pendiente verificar captaciones mensuales

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

	SDSC, en instituciones educativas priorizadas	Informe que contenga propuesta de incorporación de los módulos de la cartilla de habilidades para la vida de la SDSC y la estrategia 4x4 con énfasis en clases y recreos activos y tiendas escolares saludables en los proyectos transversales de la IE institución educativa del micro territorio (dando continuidad a la implementación del 2024) según el lineamiento de "Orientaciones para la implementación de los Proyectos Pedagógicos Transversales en los Establecimientos Educativos y armonización con el sector salud: unas rutas posibles" que detalle la realización de: ✔ La jornada de Sensibilización realizada en la Institución Educativa ✔ Conformación de equipo dinamizador (que incluya personal de la IE y del PIC) ✔Plan de acción que incorpore en los PPT los módulos de habilidades para la vida, que contenga: cronograma, responsables (tanto para los docentes como para el equipo del PIC), tiempos de ejecución y mecanismo de seguimiento y que favorezca la sensibilización en los temas definidos en la cartilla de habilidades para la vida suministrada por la secretaria departamental de salud ✔ Plan de acción que incorpore en los PPT la estrategia 4x4 con énfasis en clases y recreos activos y tiendas escolares saludables, que contenga: cronograma, responsables (tanto para los docentes como para el equipo del PIC), tiempos de ejecución y mecanismo de seguimiento y que favorezca los estilos de vida saludable ✔ Actas de reunión (socialización, conformación del equipo dinamizador) ✔ Listados de asistencia de cada reunión realizada ✔ Registro Fotográfico de cada reunión realizada ✔ Base de datos en Excel de la población intervenida en el formato suministrado por la SDSC NOTA: El Plan de acción debe ser articulado con los actores institucionales del Municipio cómo secretaría de educación municipal o Jefe núcleo, directivos docentes, Docentes, personeros y representantes estudiantiles de la institución educativa seleccionada.	El producto fue ejecutado. Sin embargo, está pendiente la entrega de algunos soportes
		Informe al tercer mes de ejecución (desde la suscripción del acta de inicio) que contenga avance y desarrollo de:	El producto fue ejecutado. Sin embargo,

		✔ Plan de acción de incorporación de los módulos de habilidades para la vida en los proyectos transversales según el lineamiento de "Orientaciones para la implementación de los Proyectos Pedagógicos Transversales en los Establecimientos Educativos y armonización con el sector salud: unas rutas posibles". ✔ Plan de acción que incorpore en los PPT la estrategia 4x4 con énfasis en clases y recreos activos y tiendas escolares saludables, según el lineamiento de "Orientaciones para la implementación de los Proyectos Pedagógicos Transversales en los Establecimientos Educativos y armonización con el sector salud: unas rutas posibles". **NOTA:** Los soportes de cada una de las intervenciones realizadas descritas se revisaran en campo y con el cargue al drive para la validación del informe entregado	está pendiente la entrega de algunos soportes
		Informe al sexto mes de ejecución (desde la suscripción del acta de inicio) que contenga avance y desarrollo de: ✔ Plan de acción de incorporación de los módulos de habilidades para la vida en los proyectos transversales según el lineamiento de "Orientaciones para la implementación de los Proyectos Pedagógicos Transversales en los Establecimientos Educativos y armonización con el sector salud: unas rutas posibles". ✔ Plan de acción que incorpore en los PPT la estrategia 4x4 con énfasis en clases y recreos activos y tiendas escolares saludables, según el lineamiento de "Orientaciones para la implementación de los Proyectos Pedagógicos Transversales en los Establecimientos Educativos y armonización con el sector salud: unas rutas posibles". **NOTA:** Los soportes de cada una de las intervenciones realizadas descritas se revisaran en campo y con el cargue al drive para la validación del informe entregado	6TO MES
		Informe que final que evalué de la ejecución de: ✔ Plan de acción de incorporación de los módulos de habilidades para la vida en los proyectos transversales según el lineamiento de "Orientaciones para la implementación de los Proyectos Pedagógicos Transversales en los Establecimientos Educativos y armonización con el sector salud: unas rutas posibles".	8VO MES

		✔ Plan de acción que incorpore en los PPT la estrategia 4x4 con énfasis en clases y recreos activos y tiendas escolares saludables, según el lineamiento de "Orientaciones para la implementación de los Proyectos Pedagógicos Transversales en los Establecimientos Educativos y armonización con el sector salud: unas rutas posibles". Que incluya el consolidado: ✔ Resultados de la evaluación en físico y Excel consolidado. ✔ Listados de Asistencia en físico de todos los encuentros ✔ Registro Fotográfico y de apoyo logístico de cada encuentro ✔ Base de datos en Excel de la población intervenida en el formato establecido por la SDSC	
TOTAL, HABILIDADES PARA LA VIDA			
8	Realizar jornadas de salud comunitarias en del Micro territorio en articulación con IPS, SSM, EAPB, otras instituciones (secretaria de Deporte, Prosperidad Social, ICBF, organizaciones juveniles, de discapacidad) y demás actores presentes en el municipio y conforme a la planeación previamente realizada y a los lineamientos de la SDSC	Informe al tercer mes de ejecución (contados desde el acta de inicio) que contenga análisis cualitativo y cuantitativo, el detalle de ejecución del plan de acción y su evaluación, en el formato de informe de jornadas de salud suministrado por la SDSC, **NOTA:** Cada jornada deberá incluir como mínimo: Vacunación, Desparasitación, tamizaje visual y auditivo, prevención de alteraciones de la Salud bucal: Dientograma y Soy Generación más Sonriente, identificación (tamizajes) del riesgo cardiometabolico, sintomáticos respiratorios y salud mental, información en salud desarrollada con metodología participativa y lúdica como mínimo en derechos sexuales y reproductivos, salud mental, estilos de vida saludable conforme a la caracterización del 2023 y la articulación realizada con la comunidad **NOTA:** Los soportes de cada una de las intervenciones realizadas anteriormente descritas se revisaran en campo y con el cargue al drive para la validación del informe entregado	Se aprueba parcial la cobertura fue muy baja para el producto esperado, se evidencia falta de convocatoria efectiva, se debe suplir lo faltante en el tiempo restante de ejecución para validarlo al 100%
		Informe al sexto mes de ejecución (contados desde el acta de inicio) que contenga análisis cualitativo y cuantitativo, el detalle de ejecución del plan de acción y su evaluación, en el formato de informe de jornadas de salud suministrado por la SDSC,	6TO MES
		Un informe final que debe contener análisis cuantitativo y cualitativo, donde se describa el impacto de las jornadas comunitarias y el porcentaje de población intervenida (por curso	8VO MES

		de vida, identificación de poblaciones vulnerables) y que describa y evidencie la metodología lúdica y participativa para el desarrollo de la información en salud, debe adjuntar: ✔ Listado de asistencias por cada por cada servicio ofertado (individual y colectivo) en el formato establecido por la SDSC ✔ Base de datos en Excel de la población intervenida que identifique cada servicio ofertado (individual y colectivo) en el formato establecido por la SDSC ✔ Formato de consolidado de ALBENDAZOL para mayores de 5 años (en caso de que la ESE disponga de este medicamento) ✔ Formato de consolidado de MEBENDAZOL para menores de 5 años ✔ Formato de consolidado de MEBENDAZOL para mayores de 5 años ✔ Formato de arqueo de desparasitante ✔ Formatos de disentimiento de desparasitación debidamente suscrito (en caso de requerirse) ✔ Formato de registro nominal de desparasitación consolidado de todas las IE y sus sedes ✔ Constancia de la institución educativa que contenga certificación de dosis de desparasitante entregado en el formato establecido por la SDSC ✔ Base que evidencie de población susceptible de acuerdo al esquema de vacunación vigente en el formato establecido por la SDSC ✔ Excel con el registro diario de vacunación de la jornada ejecutada en el formato establecido por la SDSC ✔ Certificación de entrega al coordinador PAI de consentimiento o disentimiento de VPH y COVID-19 (de acuerdo a la disponibilidad de vacuna COVID-19) ✔ Certificación de entrega al coordinador PAI del formato que describa los motivos de no vacunación en caso de no firmar el disentimiento informado para Vacunación ✔ Bitácora inicial y de seguimiento de alteraciones visuales y auditivas en el formato establecido por la SDSC en mínimo 50 personas ✔ Bitácora inicial y de seguimiento de salud bucal (Dientograma y flúor barniz) según formato de la SSDC con el seguimiento respectivo en mínimo 50 personas. ✔ Dientograma diligenciados	

		✔ Excel con identificación de población con riesgo cardiometabolico. En el formato establecido por la SDSC ✔ Excel con identificación de sintomáticos respiratorios TB en el formato establecido por la SDSC ✔ Excel con identificación de riesgos en salud mental en el formato establecido por la SDSC ✔ Identificación de Sintomáticos de piel(para lepra) ✔ El soporte Excel de Sintomáticos de piel identificados ✔ Consolidado de todos los tamizajes de acuerdo a la identificación del riesgo identificado en el formato establecido por la SDSC ✔ Registro fotográfico por cada servicio ofertado (individual y colectivo) por cada jornada con nota de fecha, hora y lugar.	
TOTAL, JORNADAS DE SALUD			
9	Realizar intervenciones de información en salud, a través de la difusión por medios de comunicación comunitarios y/o municipales **TENIENDO EN CUENTA** el material facilitado por la Secretaría de Salud Departamental, en las temáticas como estilos de vida saludable, salud mental, prevención del consumo de SPA, seguridad alimentaria y nutricional, Salud sexual, Salud Oral, Plan ampliado de inmunizaciones, tuberculosis y lepra, IRA, EDA, seguridad	Informe que contenga la identificación de los medios de comunicación con clasificación según la cobertura y audiencia que presenta en el micro territorio y que describa el mecanismo de evaluación del impacto que será utilizado, el informe debe incluir: Certificación de los medios de comunicación identificados y clasificados (perifoneo, parlantes, emisoras comunitarias, etc.) Plan de medios en formato establecido por la SDSC previamente aprobado por el supervisor	Se aprueba parcial falta certificación de los medios de comunicación, el informe no referencia cobertura y audiencia, tampoco referencia mecanismo de evaluación de impacto
		Informe al tercer mes de ejecución del contrato que evidencie la ejecución del plan de medios aprobado por la SDSC, con anexo de la certificación de los medios seleccionados (perifoneo, parlantes, emisoras comunitarias, etc.) que evidencie los impactos realizados	Se aprueba parcial se evidencia difusión, pero no siguen lo acordado con la comunidad
		Informe al sexto mes de ejecución del contrato que evidencie la ejecución del plan de medios aprobado por la SDSC, con anexo de la certificación de los medios seleccionados (perifoneo, parlantes, emisoras comunitarias, etc.) que evidencie los impactos realizados	6to mes

	y ámbito laboral, poblaciones vulnerables (Primera infancia, infancia y adolescencia, Discapacidad, Victimas, Componente étnico).		
		Informe final de evaluación y análisis del impacto en el micro territorio conforme al plan de medios establecido que incluya: Certificación de los medios seleccionados (perifoneo, parlantes, emisoras comunitarias, etc.) que evidencie los impactos realizados Soportes de evaluación de impacto	8vo mes
TOTAL, DIFUSION			
10	Realizar intervenciones relacionadas con la promoción de estilos de vida saludable en el entorno comunitario dirigido al curso de vida: infancia, adolescencia, juventud, adultez y vejez (mayores de 5 años) del micro territorio.	Informe que contenga Plan de Acción para la creación y/o reactivación de los grupos de actividad física de forma presencial 2 Grupos Regulares (3 veces a la semana) y 2 No Regulares (1 vez a la semana) con sesiones de 1 hora, cada uno de mínimo 20 personas para la población en general y Pacientes Crónicos del Municipio que describa: ✔ Planeación de intervención que incluya actividades con enfoque diferencial para la población con Discapacidad. ✔ Plan de trabajo por cada sesión. ✔ Cada informe debe contener como mínimo la caracterización sociodemográfica (número de personas, curso de vida, sexo, grupo étnico, población vulnerable), consolidado de estilos (personas que consume frutas, verduras, alcohol, tabaco), cruce de variables con su respectiva grafica (sexo, curso de vida, estilos de vida saludable). ✔ Cronograma **Por cada grupo se debe incluir:**	aprobado

		✔ Convocatoria para la creación y/o reactivación de los grupos de actividad física con participación de actores y grupos comunitarios (de acuerdo a las alertas identificadas en el micro territorio y a la articulación realizada con el municipio). ✔ Ficha de Inscripción y Registro de Usuarios HEVS por cada miembro de los grupos. ✔ Base de actividad física con el formato de evaluación inicial (suministrado por la SSDC) ✔ Registro Fotográfico. ✔ Listado de asistencia de las reuniones realizadas ✔ Base de datos en Excel de la población intervenida en el formato definido por la SDSC	
		Informe al cuarto mes de ejecución (desde la suscripción del acta de inicio) que evidencie el avance del plan de acción para los 4 grupos (los cuales deben incluir todos los cursos de vida así como las poblaciones vulnerables con un mínimo de 20 personas): 2 grupos regulares (3 sesiones a la semana, cada una con una hora de trabajo presencial) y de los 2 grupos no regulares (cada grupo con un mínimo de 20 personas con 1 sesión a la semana, con una hora de trabajo presencial). El informe debe ser descriptivo y reportar los hallazgos más importantes. NOTA: Los soportes físicos se revisaran en campo y con el cargue al DRIVE para la validación del informe entregado	Se aprueba parcial, es necesario que se realicen ajustes en el informe conforme a lo solicitado en las visitas técnicas, se evidencia que no se ejecutó nada durante 15 días el mes de julio por falta del técnico, pero están pendientes los soportes respectivos
		Informe final de los 4 grupos de actividad física conformados (2 regulares y 2 no regulares), con el respectivo análisis de la evaluación inicial y final con evaluación de impacto en salud de las personas, familias y comunidades que habitan, laboran y estudian en entornos saludables. El informe debe ser descriptivo y reportar los hallazgos más importantes. Adjuntar: ✔ Ficha de Inscripción y Registro de Usuarios HEVS FINAL por cada miembro de los grupos. ✔ Base de actividad física con el formato de evaluación final (suministrado por la SSDC) ✔ Registro Fotográfico. ✔ Listado de asistencia de las reuniones realizadas	8vo mes

		✔ Base de datos en Excel de la población intervenida en el formato definido por la SDSC	
TOTAL, ESTILOS DE VIDA SALUDABLE			
11	Implementar la estrategia del departamento "CONECTANDO SABERES LIDERES QUE TRANSFORMAN" como proceso de fortalecimiento de redes sociales y comunitarias de acuerdo a los lineamientos de la secretaria de salud departamental	Informe descriptivo de la conformación de 1 grupo con mínimo 15 personas del micro territorio para los cursos de vida adolescencia, juventud, adultez y vejez. El informe debe evidenciar la construcción y socialización del cronograma, listado de asistencia y registro fotográfico	No aprobado, el producto no tiene relación con lo contratado por favor ajustar
		Informe al tercer mes de ejecución que presente: El avance cuantitativo y cualitativo del proceso de capacitación de acuerdo a la cartilla de formación a Líderes Comunitarios Multiplicadores Cauca, que contenga el desarrollo de los módulos (mínimo 2 encuentros por mes) que incluya el detalle de la logística utilizada La descripción del avance del grupo priorizado, en donde se evidencie la gestión para el desarrollo y ejecución de las acciones priorizadas (mínimo 2 durante toda la ejecución) contenidas en los mapas para hacer caminos Se debe incluir: formato para hacer caminos diligenciado por cada grupo, NOTA: Los soportes físicos se revisaran en campo y con el cargue al DRIVE para la validación del informe entregado (listado de asistencia físico y digital, registro fotográfico)	Se aprueba parcial el número de encuentros mínimos no corresponde con lo contratado faltan algunos soportes

		Informe al sexto mes de ejecución que presente: El avance cuantitativo y cualitativo del proceso de capacitación de acuerdo a la cartilla de formación a Líderes Comunitarios Multiplicadores Cauca, que contenga el desarrollo de los módulos (mínimo 2 encuentros por mes) que incluya el detalle de la logística utilizada La descripción del avance del grupo priorizado, en donde se evidencie la gestión para el desarrollo y ejecución de las acciones priorizadas (mínimo 2 durante toda la ejecución) contenidas en los mapas para hacer caminos Se debe incluir: formato para hacer caminos diligenciado por cada grupo, NOTA: Los soportes físicos se revisaran en campo y con el cargue al DRIVE para la validación del informe entregado (listado de asistencia físico y digital, registro fotográfico)	6to mes
		Informe de la evaluación del impacto de las tres actividades ejecutadas en el mapa para hacer camino que describa el objetivo de cada una de las actividades, la logística utilizada en cada actividad y el avance en la meta de transformación definida en el mapa.	7mo mes
		Informe final y consolidado del proceso de formación y de construcción y ejecución de los mapas para hacer camino y que contenga: * Sesión de cierre simbólico del grupo * Certificación a los asistentes por un ente autorizado y la SDSC * Listados de asistencia en físico de cada uno de los encuentros * Consolidado de los listados de asistencia en la base de datos en Excel de la población intervenida en el formato definido por la SDSC *Consolidado Registro fotográfico	7mo mes
		Video que consolide el desarrollo de la estrategia y que evidencie testimonios de la comunidad intervenida	7mo mes
TOTAL, REDES CONECTANDO SABERES LIDERES QUE TRANSFORMAN			

12	Conformación y/o fortalecimiento de redes sociales y comunitarias con enfoque étnico y territorial en los municipios del departamento del Cauca que promuevan la estrategia denominada: "Cauca en Red: Salud y Comunidad"	Informe de la conformación del equipo interinstitucional de la Mesa de Dialogo de Saberes con representación de actores institucionales, sociales y comunitarios (parteras, médicos tradicionales, sobanderos y/o pulsadores), debe incluir ruta materno-perinatal, primera infancia, infancia y adolescencia y necesidades identificadas en los micro territorios mediante los planes de cuidado individuales y/o familiares. Adjuntar: * Convocatorias realizadas * Listado de asistencia de la conformación de la mesa * Base de datos en Excel de la población intervenida en el formato definido por la SDSC * Registro fotográfico	Se aprueba parcial, se deben atender las observaciones técnicas realizadas previamente
		Informe que contenga: 1. Copia del acto administrativo firmado, emitido desde el ente territorial municipal y socializado (debe incluir ruta materno perinatal, primera infancia, infancia y adolescencia, y prioridades en salud pública que se identifiquen en los micro territorios). 2. Acta de un encuentro de Dialogo de Saberes donde analice el contexto territorial y comportamiento de indicadores en salud, que incluya listado de asistencia y registros fotográficos. 3. Plan de trabajo del equipo conformado, que incluya ruta materno-perinatal, primera infancia, infancia y adolescencia, dos necesidades identificadas en los micro territorios.	Se aprueba parcial, falta plan de trabajo que evidencia las 4 prioridades
		Informe al cuarto mes de ejecución que consolide los diálogos de saberes, los planes de compromisos y el seguimiento y monitoreo de los planes de trabajo establecidos en la mesa, el informe debe incluir: 1. Actas de cada encuentro (mínimo uno por mes para dos meses de este informe) de Dialogo de Saberes para valorar y recuperar prácticas de cuidado y acciones que incidan en la divulgación y adecuación sociocultural de servicios de atención materno-perinatal, primera infancia, infancia y adolescencia, dos necesidades identificadas en los micro territorios, que incluya listado de asistencia, registros fotográficos. 2. Plan de compromisos consolidad de lo generado en cada encuentro 3. Informe mensual (2 meses en este informe) de seguimiento y monitoreo que detalle los avances del plan de trabajo, acciones	Se aprueba parcial, porque no cumple con los encuentros mensuales solicitados pendiente revisión técnica y ajuste de productos conforme a las concertaciones con la comunidad

		articuladas con la APS, PIC Municipal y departamental, notificaciones oficiales a la secretaria de Salud Departamental para la designación de acciones requeridas (adjuntar soportes)	
		Informe al sexto mes de ejecución que consolide los diálogos de saberes, los planes de compromisos y el seguimiento y monitoreo de los planes de trabajo establecidos en la mesa, el informe debe incluir: 1. Actas de cada encuentro (mínimo uno por mes para dos meses de este informe) de Dialogo de Saberes para valorar y recuperar prácticas de cuidado y acciones que incidan en la divulgación y adecuación sociocultural de servicios de atención materno-perinatal, primera infancia, infancia y adolescencia, dos necesidades identificadas en los micro territorios, que incluya listado de asistencia, registros fotográficos. 2. Plan de compromisos consolidad de lo generado en cada encuentro 3. Informe mensual (2meses en este informe) de seguimiento y monitoreo que detalle los avances del plan de trabajo, acciones articuladas con la APS, PIC Municipal y departamental, notificaciones oficiales a la secretaria de Salud Departamental para la designación de acciones requeridas (adjuntar soportes)	6to mes
		Informe del encuentro de rendición de cuentas horizontal que incluya: análisis de los resultados obtenidos del plan de trabajo de acuerdo al seguimiento realizado durante mínimo 4 meses, consolidado de los 4 meses de Diálogos de Saberes para valorar prácticas de cuidado y acciones que incidan en la adecuación sociocultural de servicios de atención materno-perinatal, primera infancia, infancia y adolescencia, dos necesidades identificadas en los micro territorios, listado de asistencia, registros fotográficos y actas de reunión	6to mes
Conformación y/o fortalecimiento de redes sociales y comunitarias			
13	Implementar una estrategia de recuperación y divulgación de conocimientos tradicionales para el cuidado de la salud conforme a los lineamientos de la SSDC.	Informe descriptivo de la ejecución de la estrategia de recuperación de conocimientos tradicionales para el cuidado de la salud de acuerdo a los lineamientos expedidos por la SDSC que evidencie la conformación de un grupo de adultos mayores o sabedores ancestrales étnicos conformes a lineamientos de la SDSC y a la planeación realizada, la identificación, análisis y priorización de los conocimientos tradicionales a divulgar así como el mecanismo de divulgación concertado con todo el grupo, el detalle de la logística y que evidencie mínimo dos encuentros por mes durante los dos posteriores meses al de planeación PIC	Se aprueba parcial falta cargar algunos soportes y cumplir con la totalidad de las orientaciones técnicas

		NOTA: Los soportes en físico y cargados en DRIVE se revisaran en campo para la validación del informe (listados de asistencia en físico y digitado en Excel, registro fotográfico, soportes de la logística empleada para cada encuentro y formato de consolidación de los conocimientos tradicionales suministrado por la SDSC)	
		Un informe final que contenga la evaluación con análisis cuantitativo y cualitativo, donde se describa el impacto de la estrategia. Adjuntar: * Listados de asistencia en físico de la totalidad de los encuentros (uno por cada encuentro) * Consolidado de los listados de asistencia en la base de datos en Excel de la población intervenida en el formato definido por la SDSC * Registro fotográfico consolidado durante toda la actividad * Formato de consolidación de los conocimientos tradicionales suministrado por la SDSC. * Soportes (material, productos audiovisuales, grabaciones, etc.) del método de divulgación concertado con las comunidades * Soportes de la logística empleada durante toda la estrategia consolidada	7mo mes
		Video que consolide el desarrollo de la estrategia y que evidencie testimonios de la comunidad intervenida	7mo mes
TOTAL, ESTRATEGIA DIALOGOS INTERGENERACIONALES			

MUNICIPIO DE CORINTO

No.	ACTIVIDAD	PRODUCTOS 2025	REVISIÓN DE AVANCES REPORTADOS
14	Realizar un proceso de planeación y concertación de las actividades contratadas con todos los actores (SDSC, SM, IPS, Aseguradores, organizaciones comunitarias, ONG, entorno educativo y todos los sectores) que tienen responsabilidad en el municipio	Mapa de agentes institucionales en el ámbito territorial actualizado a partir del mapeo de actores del 2024 (IE, ESE, IPS, EAPB, secretaria de salud municipal, secretaria de Deporte, secretaría de infraestructura y planeación, secretaría de cultura, secretaría de educación, secretaría de gobierno, Prosperidad Social, ICBF, comisaria de familia, organizaciones juveniles, y demás actores, etc.), en formato establecido por la secretaria departamental de salud, los actores identificados deben corresponder a todas las tecnologías del PIC contratadas	aprobado

		(este mapa debe ser aprobado por el supervisor previo a la reunión de actores)	
		Mapa de actores comunitarios en formato establecido por la secretaria departamental de salud se debe identificar cada actor en que actividad del PIC será vinculado (este mapa debe ser aprobado por el supervisor previo a la reunión de actores)	se aprueba parcial pese a las observaciones no se realizó ajuste
		Informe de la articulación con actores institucionales previamente identificados para la elaboración del Plan de acción a ejecutarse en la vigencia 2025 que incluya actas de las reuniones realizadas con sus respectivos listados de asistencia y registro fotográfico, plan de acción preliminar que evidencie la articulación para ser validado con la comunidad que incluya: Cronograma y responsabilidades de cada actor para: 1. Las jornadas de salud en el entorno escolar para todas las IE del municipio y sus sedes (para la realización del cronograma deben confrontarse las metas requeridas por la secretaria y la base de datos de SIMAT), mínimo una jornada por institución educativa 2. Las dos jornadas de salud (una por semestre) en el entorno escolar en la o las IE definidas del micro territorio (para la realización del cronograma deben confrontarse las metas requeridas por la secretaria y la base de datos de SIMAT) 3. La reactivación de la ZOE implementada en el 2024 en el micro territorio 4. La implementación de réplicas de habilidades para la vida en la IE intervenida en 2024 del micro territorio 5. La implementación de tiendas, clases y recreos activos en la IE donde se implementa habilidades para la vida 6. Las dos jornadas de salud (una por semestre) en el entorno comunitario del micro territorio 7. La implementación de las sesiones de actividad física de los grupos regulares y no regulares 8. La implementación de la estrategia de redes comunitarias para el cuidado de la salud y la convivencia social	se aprueba parcial pese a las observaciones no ajustaron

		9. La conformación y/o fortalecimiento de redes sociales y comunitarias (recuperación y divulgación de conocimientos étnicos) 10. La conformación y/o fortalecimiento de redes sociales y comunitarias (recuperación y divulgación de conocimientos con el adulto mayor) **Nota:** se debe socializar a cada uno de los actores los avances en la implementación de los planes de cuidado durante el 2024 y su impacto en los resultados de la caracterización del 2023	
		Acta reunión del equipo PIC con Coordinación del punto de atención, coordinación de RIAS, PAI y PIC Municipal que contenga como mínimo: ✔ Plan de las jornadas en todas las IE del municipio y sus sedes que describa las intervenciones a realizar que soporte la articulación como mínimo Vacunación, Desparasitación, tamizaje visual, aplicación de flúor barniz, información en salud desarrollada con metodología participativa y lúdica como mínimo en derechos sexuales y reproductivos, salud mental, estilos de vida saludable conforme a la articulación realizada con cada una de las IE teniendo en cuenta sus prioridades ✔ Plan mínimo de 2 jornadas en las IE del micro territorio que describa las intervenciones a realizar que soporte la articulación como mínimo Vacunación, Desparasitación, tamizaje visual y auditivo, prevención de alteraciones de la Salud bucal: Dientograma y Soy Generación más Sonriente, identificación (tamizajes) del riesgo cardiometabolico, sintomáticos respiratorios y salud mental, información en salud desarrollada con metodología participativa y lúdica como mínimo en derechos sexuales y reproductivos, salud mental, estilos de vida saludable conforme a la articulación realizada con las IE teniendo en cuenta sus prioridades ✔ Plan de mínimo 2 jornadas en el entorno comunitario del micro territorio que describa las intervenciones a realizar que soporte la articulación como mínimo Vacunación, Desparasitación, tamizaje visual, aplicación de flúor barniz, información en salud	se aprueba parcial pese a las observaciones no ajustaron

		desarrollada con metodología participativa y lúdica como mínimo en derechos sexuales y reproductivos, salud mental, estilos de vida saludable conforme a la articulación realizada con cada una de las IE teniendo en cuenta sus prioridades ✔ Listado de asistencia	
		Informe de proceso de validación del plan de acción para la vigencia 2025 por los actores comunitarios previamente identificados en el micro territorio a intervenir que incluya actas de las reuniones realizadas que incluya: ✔ Identificación y consolidación de medios de comunicación (que sea concertado con la comunidad) ✔ Convocatoria realizada ✔ Listados de asistencia. ✔ Registro fotográfico.	se aprueba parcial pese a las observaciones no ajustaron
		Plan de acción articulado y validado por la comunidad para la vigencia 2025 en el formato establecido por la secretaria departamental de salud **Nota:** El plan de acción debe responder a la ejecución y seguimiento de los planes de cuidado generados en la caracterización del 2023 y deben dar continuidad a la ejecución de los planes individuales, familiares y de entorno ejecutados en el año 2024	se aprueba parcial pese a las observaciones no ajustaron
TOTAL, PLANEACION			
15	Realizar un proceso de seguimiento al plan de acción concertado y validado por la comunidad con todos los actores (SDSC, SM, IPS, Aseguradores, organizaciones comunitarias, ONG, entorno educativo, comunidad y todos los sectores) que tienen responsabilidad en el municipio	Informe que consolide los avances de la ejecución de los 4 primeros meses de todas las tecnologías del PIC contratadas que contenga análisis cualitativo y cuantitativo del plan de acción para la vigencia 2025 que incluya: 1. Formato del plan de acción diligenciado en el seguimiento 2. Actas de reunión con todos los actores que evidencie la socialización de los avances y la retroalimentación para la continuidad de las estrategias definidas en el PIC, Listado de asistencia y registro fotográfico 3. Análisis de los logros obtenidos en la articulación interinstitucional, seguimiento a planes y el impacto de las demás actividades ejecutadas	Se aprueba parcial, presenta oficios de convocatorias realizadas, pero no hay actas de reunión ni informe

		Informe final consolidado de la ejecución de todas las tecnologías del PIC contratadas que contenga análisis cualitativo y cuantitativo del plan de acción para la vigencia 2025 que incluya: 1. Formato del plan de acción diligenciado en el seguimiento 2. Actas de reunión con todos los actores que evidencie la socialización de los avances y la retroalimentación para la continuidad de las estrategias definidas en el PIC, Listado de asistencia y registro fotográfico 3. Análisis de los logros obtenidos en la articulación interinstitucional, seguimiento a planes y el impacto de las demás actividades ejecutadas 4. Consolidado PIC en el formato establecido por la SDSC	8vo mes
		Informe de cierre de las intervenciones realizadas en el entorno escolar que evidencie la socialización en asamblea con la comunidad educativa y el reconocimiento de experiencias significativas **NOTA:** Conforme a los lineamientos de la SDSC	8vo mes
		Informe de cierre de las intervenciones realizadas en el entorno comunitario que evidencie la socialización en asamblea con la comunidad del micro territorio **NOTA:** Conforme a los lineamientos de la SDSC	8vo mes
		Video que consolide el desarrollo de las estrategias del PIC que contenga testimonio de las intervenciones realizadas	8vo mes
TOTAL, SEGUIMIENTO DEL PLAN DE ACCION			
16	Realizar el seguimiento a la ejecución de planes y alertas familiares y de entorno generados en la caracterización previamente realizada en el micro territorio.	Informe al tercer mes de ejecución (contados desde el acta de inicio) que detalle el avance parcial cuantitativo y cualitativo que detalle el seguimiento realizado a los planes y que incluya: Excel diligenciado con el seguimiento a planes individuales y familiares definido por la secretaria de salud Soportes de los avances y gestiones adelantadas en la ejecución de planes individuales y familiares	Se aprueba parcial, si bien es cierto se evidencia el cruce con el sistema de información de la entidad reportan intervenciones antes de la generación de la alerta lo cual no tendría sentido y se debe ajustar, adicionalmente han generado muchos

		Nota: El informe debe permitir evidenciar el cruce base de datos en Excel que permita identificar: Alertas ejecutadas Alertas que requieren seguimiento Alertas por ejecutar en esta vigencia	archivos generando confusión
		Informe al sexto mes de ejecución (contados desde el acta de inicio) que detalle el avance parcial cuantitativo y cualitativo que detalle el seguimiento realizado a los planes y que incluya: Excel diligenciado con el seguimiento a planes individuales y familiares definido por la secretaria de salud Soportes de los avances y gestiones adelantadas en la ejecución de planes individuales y familiares **Nota:** El informe debe permitir evidenciar el cruce base de datos en Excel que permita identificar: Alertas ejecutadas Alertas que requieren seguimiento Alertas por ejecutar en esta vigencia	6to mes
		Informe al tercer mes de ejecución (contados desde el acta de inicio) que detalle el avance parcial cuantitativo y cualitativo que detalle el seguimiento realizado a los planes y que incluya: Excel diligenciado con el seguimiento a planes de entorno definido por la secretaria de salud Soportes de los avances y gestiones adelantadas en la ejecución de planes de entorno **Nota:** El informe debe permitir evidenciar el cruce base de datos en Excel que permita identificar: Alertas ejecutadas Alertas que requieren seguimiento Alertas por ejecutar en esta vigencia	Se aprueba parcial, entregan dos actas de reunión una con secretaria municipal y otra con EAPB, no se evidencia gestiones con otros sectores tampoco presentan el Excel con las alertas gestionadas
		Informe al sexto mes de ejecución (contados desde el acta de inicio) que detalle el avance parcial cuantitativo y cualitativo que detalle el seguimiento realizado a los planes y que incluya:	6to mes

		Excel diligenciado con el seguimiento a planes de entorno definido por la secretaria de salud Soportes de los avances y gestiones adelantadas en la ejecución de planes de entorno **Nota:** El informe debe permitir evidenciar el cruce base de datos en Excel que permita identificar: Alertas ejecutadas Alertas que requieren seguimiento Alertas por ejecutar en esta vigencia	
		Informe final que contenga la evaluación cualitativa y cuantitativa de los resultados del plan de acción en la vigencia 2025 y que evidencie la ejecución de planes individuales, familiares y de entorno, así como la socialización a actores institucionales y comunitarios del territorio, que incluya: el total de la población atendida y se relacione la población Victimas de conflicto armado, Personas con Discapacidad, Etnia, Curso de Vida. Adjuntar Base de datos en Excel de la población intervenida (Por curso de vida, género, con identificación de poblaciones vulnerables - discapacidad - migrantes - VCA - LGBTIQ+; Grupo Étnico)	8vo mes
TOTAL, SEGUIMIENTO A PLANES			
17	Realizar jornadas de salud en articulación con IPS, SM, EAPB y demás actores presentes en el municipio, conforme a la planeación realizada, en todas las instituciones educativas del municipio y sus sedes conforme a lineamientos de la SDSC.	Informe al tercer mes de ejecución (contados desde el acta de inicio) que contenga análisis cualitativo y cuantitativo, el detalle de ejecución del plan de acción y su evaluación, en el formato de informe de jornadas de salud de IE suministrado por la SDSC, **NOTA:** Cada jornada deberá incluir como mínimo: Vacunación, Desparasitación, tamizaje visual, aplicación de flúor barniz, información en salud desarrollada con metodología participativa y lúdica como mínimo en derechos sexuales y reproductivos, salud mental, estilos de vida saludable conforme a la articulación realizada con cada una de las IE teniendo en cuenta sus prioridades **NOTA:** Los soportes de cada una de las intervenciones realizadas anteriormente descritas se revisarán en	se aprueba parcial, se evidencian jornadas, pero son muy pocas preocupan la poca participación especialmente que no se está vacunando

		campo y con el cargue al drive para la validación del informe entregado	
		Informe al sexto mes de ejecución (contados desde el acta de inicio) que contenga análisis cualitativo y cuantitativo, el detalle de ejecución del plan de acción y su evaluación, en el formato de informe de jornadas de salud de IE suministrado por la SDSC, **NOTA:** Cada jornada deberá incluir como mínimo: Vacunación, Desparasitación, tamizaje visual, aplicación de flúor barniz, información en salud con metodología participativa y lúdica como mínimo en derechos sexuales y reproductivos, salud mental, estilos de vida saludable conforme a la articulación realizada con cada una de las IE teniendo en cuenta sus prioridades **NOTA:** Los soportes de cada una de las intervenciones realizadas anteriormente descritas se revisarán en campo y con el cargue al drive para la validación del informe entregado	6to mes
		Un informe final que debe contener análisis cuantitativo y cualitativo, donde se describa el impacto de las jornadas y el porcentaje de población intervenida (por curso de vida, identificación de poblaciones vulnerables) y que describa y evidencie la metodología lúdica y participativa para el desarrollo de la información en salud, debe adjuntar: ✔ Listado de asistencias por cada por cada servicio ofertado (individual y colectivo) en el formato establecido por la SDSC ✔ Base de datos en Excel de la población intervenida que identifique cada servicio ofertado por cada servicio ofertado (individual y colectivo) en el formato establecido por la SDSC ✔ Formato de consolidado de ALBENDAZOL para mayores de 5 años (en caso de que la ESE disponga de este medicamento)	7mo mes

		✔ Formato de consolidado de MEBENDAZOL para menores de 5 años ✔ Formato de consolidado de MEBENDAZOL para mayores de 5 años ✔ Formato de arqueo de desparasitante ✔ Formatos de disentimiento de desparasitación debidamente suscrito (en caso de requerirse) ✔ Formato de registro nominal de desparasitación consolidado de todas las IE y sus sedes ✔ Constancia de la institución educativa que contenga certificación de dosis de desparasitante entregado en el formato establecido por la SDSC ✔ Base que evidencie de población susceptible de acuerdo al esquema de vacunación vigente en el formato establecido por la SDSC ✔ Excel con el registro diario de vacunación de la jornada ejecutada en el formato establecido por la SDSC ✔ Certificación de entrega al coordinador PAI de consentimiento o disentimiento de VPH y COVID-19 (de acuerdo a la disponibilidad de vacuna COVID-19) ✔ Certificación de entrega al coordinador PAI del formato que describa los motivos de no vacunación en caso de no firmar el disentimiento informado para Vacunación ✔ Bitácora inicial de alteraciones visuales en el formato establecido por la SDSC ✔ Bitácora de salud bucal con el registro de la aplicación de flúor barniz según formato de la SSDC con el seguimiento respectivo en mínimo **300** estudiantes. ✔ Registro fotográfico por cada servicio ofertado (individual y colectivo) por cada jornada con nota de fecha, hora y lugar.	
TOTAL, JORNADAS DE SALUD ENTORNO ESCOLAR EN TODAS LAS IE DEL MPIO			
18	Realizar jornadas de salud en las IE del Micro territorio en articulación con IPS, SSM, EAPB, otras instituciones (secretaria de Deporte, Prosperidad Social, ICBF,	Informe al tercer mes de ejecución (contados desde el acta de inicio) que contenga análisis cualitativo y cuantitativo, el detalle de ejecución del plan de acción y su evaluación, en el formato de informe de jornadas de salud de IE suministrado por la SDSC,	Se aprueba parcial faltan soportes de varias actividades y el informe presenta inconsistencias

	organizaciones juveniles, de discapacidad) y demás actores presentes en el municipio conforme a la planeación previamente realizada y a los lineamientos de la SDSC	**NOTA:** Cada jornada deberá incluir como mínimo: Vacunación, Desparasitación, tamizaje visual y auditivo, prevención de alteraciones de la Salud bucal: Dientograma y Soy Generación más Sonriente, identificación (tamizajes) del riesgo cardiometabolico, sintomáticos respiratorios y salud mental, información en salud desarrollada con metodología participativa y lúdica como mínimo en derechos sexuales y reproductivos, salud mental, estilos de vida saludable conforme a la articulación realizada con las IE teniendo en cuenta sus prioridades **NOTA:** Los soportes de cada una de las intervenciones realizadas anteriormente descritas se revisarán en campo y con el cargue al drive para la validación del informe entregado	
		Informe al sexto mes de ejecución (contados desde el acta de inicio) que contenga análisis cualitativo y cuantitativo, el detalle de ejecución del plan de acción y su evaluación, en el formato de informe de jornadas de salud de IE suministrado por la SDSC, **NOTA:** Cada jornada deberá incluir como mínimo: Vacunación, Desparasitación, tamizaje visual y auditivo, prevención de alteraciones de la Salud bucal: Dientograma y Soy Generación más Sonriente, identificación (tamizajes) del riesgo cardiometabolico, sintomáticos respiratorios y salud mental, información en salud desarrollada con metodología participativa y lúdica como mínimo en derechos sexuales y reproductivos, salud mental, estilos de vida saludable conforme a la articulación realizada con las IE teniendo en cuenta sus prioridades **NOTA:** Los soportes de cada una de las intervenciones realizadas anteriormente descritas se revisarán en campo y con el cargue al drive para la validación del informe entregado	6to mes
		Un informe final que debe contener análisis cuantitativo y cualitativo, donde se describa el impacto de las jornadas y el porcentaje de población intervenida (por curso de vida, identificación de poblaciones	8vo mes

		vulnerables) y que describa y evidencie la metodología lúdica y participativa para el desarrollo de la información en salud, debe adjuntar: ✔ Listado de asistencias por cada por cada servicio ofertado (individual y colectivo) en el formato establecido por la SDSC ✔ Base de datos en Excel de la población intervenida que identifique cada servicio ofertado (individual y colectivo) en el formato establecido por la SDSC ✔ Formato de consolidado de ALBENDAZOL para mayores de 5 años (en caso de que la ESE disponga de este medicamento) ✔ Formato de consolidado de MEBENDAZOL para menores de 5 años ✔ Formato de consolidado de MEBENDAZOL para mayores de 5 años ✔ Formato de arqueo de desparasitante ✔ Formatos de disentimiento de desparasitación debidamente suscrito (en caso de requerirse) ✔ Formato de registro nominal de desparasitación consolidado de todas las IE y sus sedes ✔ Constancia de la institución educativa que contenga certificación de dosis de desparasitante entregado en el formato establecido por la SDSC ✔ Base que evidencie de población susceptible de acuerdo al esquema de vacunación vigente en el formato establecido por la SDSC ✔ Excel con el registro diario de vacunación de la jornada ejecutada en el formato establecido por la SDSC ✔ Certificación de entrega al coordinador PAI de consentimiento o disentimiento de VPH y COVID-19 (de acuerdo a la disponibilidad de vacuna COVID-19) ✔ Certificación de entrega al coordinador PAI del formato que describa los motivos de no vacunación en caso de no firmar el disentimiento informado para Vacunación ✔ Bitácora inicial y de seguimiento de alteraciones visuales y auditivas en el formato establecido por la SDSC con el seguimiento respectivo en mínimo 20 estudiantes.	

		✔ Bitácora inicial y de seguimiento de salud bucal (Dientograma y flúor barniz) según formato de la SSDC con el seguimiento respectivo en mínimo 50 estudiantes. ✔ Dientograma diligenciados ✔ Excel con identificación de población con riesgo cardiometabolico a mayores de 18 años en el formato establecido por la SDSC ✔ Excel con identificación de sintomáticos respiratorios en el formato establecido por la SDSC ✔ Excel con identificación de riesgos en salud mental en el formato establecido por la SDSC ✔ Consolidado de todos los tamizajes de acuerdo a la identificación del riesgo identificado en el formato establecido por la SDSC ✔ Registro fotográfico por cada servicio ofertado (individual y colectivo) por cada jornada con nota de fecha, hora y lugar.	
TOTAL, JORNADAS DE SALUD ENTORNO ESCOLAR EN MICROTERRITORIO			
19	Implementar dispositivo comunitario zonas de orientación escolar en el micro territorio conforme a lineamientos de la SDSC.	Informe del estado de la ZOE implementada en el 2024, que exponga un análisis de los avances obtenidos, las dificultades presentadas y el estado del dispositivo (se busca con este informe conocer el compromiso real de la IE en la implementación del dispositivo y sensibilizar la importancia de que se le dé continuidad así no esté el PIC) el informe debe incluir: • Actas de reunión y listados de asistencia, que soporte los análisis del informe respecto a la implementación previa de la ZOE • Base de datos actualizada de los integrantes de la red operativa, la red de lideres de opinión y la red de recursos institucionales y comunitarios (conforme a los lineamientos de la SDSC) y en los formatos establecidos por la SDSC • Acta de compromiso de la IE frente a mantener un espacio locativo para el funcionamiento de la ZOE. • Acta de compromiso suscrito por cada miembro de la red operativa conforme al formato establecido por la SDSC	se aprueba parcial se deben hacer las correcciones solicitadas

		• Documento de Actualización y avance del Sedes con la evidencia de la recolección de la información	
		Plan de capacitación de acuerdo al análisis realizado del SIDIES con Objetivo, metodología, mecanismos de evaluación y cronograma para cada una de las siguientes redes y grupos: Red operativa Red de lideres de opinión Comunidad educativa (docentes, estudiantes y administrativos) Para el cronograma de cada uno de los planes se requiere mínimo una sesión por mes durante 6 meses de ejecución	aprobado
		Plan de trabajo con la red de recursos institucionales y comunitarios con objetivo, identificación de necesidades conforme al análisis del SIDIES y resultados de la caracterización del 2023 y cronograma Para el cronograma se requiere mínimo una sesión por mes durante 6 meses de ejecución	aprobado
		Un informe al cuarto mes de ejecución (desde la suscripción del acta de inicio) del avance en la implementación de los planes de capacitación (red operativa, red de lideres de opinión y comunidad educativa) y del plan de trabajo (red de recursos institucionales y comunitarios) **NOTA:** Los soportes de cada una de las intervenciones realizadas en los planes anteriormente descritos se revisarán en campo y con el cargue al drive para la validación del informe entregado	se aprueba parcial, No se evidencia ejecución de la ZOE deberían de haber 3 intervenciones mínimo una por mes y no se evidencian
		Informe final de la ejecución de los planes de capacitación (red operativa, red de lideres de opinión y comunidad educativa) y del plan de trabajo (red de recursos institucionales y comunitarios) consolidado de acuerdo al cronograma establecido, debe contener: • Listados de asistencia por cada encuentro • Base de datos en Excel de la población intervenida en el formato establecido por la SDSC • Soportes de las evaluaciones realizada	7mo mes

		• Registro fotográfico por cada encuentro.	
		Informe al cuarto mes de ejecución (desde la suscripción del acta de inicio) cuantitativo y cualitativo de la implementación de las fases de ZOE que evidencie la rotulación inicial del espacio asignado, que evidencie la captación y seguimiento a mínimo 10 integrantes del entorno escolar al mes (contados a partir del segundo mes de ejecución del contrato) y que evidencie la actualización periódica del SIDIES **NOTA:** Cada captación debe contener los soportes requeridos conforme a los lineamientos de la SDSC, que se revisaran en campo y con el cargue al drive para la validación del informe entregado	Pese a que se están ejecutando las actividades no se presentan los productos contratados, se evidencian consentimientos informados que muestran la intervención de ZOE durante 2 meses
		Informe final cualitativo y cuantitativo de la implementación de las fases de ZOE que identifique el talento humano a cargo la ZOE (red operativa), que evidencie la rotulación final del espacio asignado, que evidencie la captación y seguimiento a mínimo 10 integrantes del entorno escolar al mes (contados a partir del segundo mes de ejecución del contrato) y que incluya la versión final del SIDIES que incluya: • Registro fotográfico de las actividades • Registro fotográfico de la rotulación del espacio al inicio y al final de la ejecución • Manejo de instrumentos de monitoreo y seguimiento, que evidencie la captación y seguimiento a mínimo 10 integrantes del entorno escolar al mes (contados a partir del segundo mes de ejecución del contrato) Cada captación debe tener hoja de primer contacto, aplicación de tamizaje en caso de requerirse, plan básico de atención primaria, canalización si se requiere • SIDIES actualizado al cierre de la estrategia	8vo mes
		Video que consolide el desarrollo de la estrategia y que evidencie la articulación entre las redes conformadas (incluir cortos testimonios)	8vo mes
TOTAL, ZONA DE ORIENTACION ESCOLAR			
20	Realizar un proceso de educación para la salud con enfoque diferencial y étnico	Informe de la implementación de habilidades para la vida del 2024, que exponga un análisis de los avances	se aprueba parcial faltan soportes

	donde aplique el desarrollo de capacidades en habilidades para la vida conforme a los lineamientos suministrados por la SDSC, en instituciones educativas priorizadas	obtenidos y las dificultades presentadas el informe debe incluir: • Diagnostico para la Identificación de problemas en salud, barreras y facilitadores en el formato establecido por la SDSC • Actas de reunión y listados de asistencia con los actores de la IE	
		Informe que contenga propuesta de incorporación de los módulos de la cartilla de habilidades para la vida de la SDSC y la estrategia 4x4 con énfasis en clases y recreos activos y tiendas escolares saludables en los proyectos transversales de la IE institución educativa del micro territorio (dando continuidad a la implementación del 2024) según el lineamiento de "Orientaciones para la implementación de los Proyectos Pedagógicos Transversales en los Establecimientos Educativos y armonización con el sector salud: unas rutas posibles" que detalle la realización de: ✔ La jornada de Sensibilización realizada en la Institución Educativa ✔ Conformación de equipo dinamizador (que incluya personal de la IE y del PIC) ✔ Plan de acción que incorpore en los PPT los módulos de habilidades para la vida, que contenga: cronograma, responsables (tanto para los docentes como para el equipo del PIC), tiempos de ejecución y mecanismo de seguimiento y que favorezca la sensibilización en los temas definidos en la cartilla de habilidades para la vida suministrada por la secretaria departamental de salud ✔ Plan de acción que incorpore en los PPT la estrategia 4x4 con énfasis en clases y recreos activos y tiendas escolares saludables, que contenga: cronograma, responsables (tanto para los docentes como para el equipo del PIC), tiempos de ejecución y mecanismo de seguimiento y que favorezca los estilos de vida saludable ✔ Actas de reunión (socialización, conformación del equipo dinamizador) ✔ Listados de asistencia de cada reunión realizada ✔ Registro Fotográfico de cada reunión realizada	se aprueba parcial pendiente correcciones

		✔ Base de datos en Excel de la población intervenida en el formato suministrado por la SDSC NOTA: El Plan de acción debe ser articulado con los actores institucionales del Municipio cómo secretaría de educación municipal o jefe núcleo, directivos docentes, Docentes, personeros y representantes estudiantiles de la institución educativa seleccionada.	
		Informe al tercer mes de ejecución (desde la suscripción del acta de inicio) que contenga avance y desarrollo de: ✔Plan de acción de incorporación de los módulos de habilidades para la vida en los proyectos transversales según el lineamiento de "Orientaciones para la implementación de los Proyectos Pedagógicos Transversales en los Establecimientos Educativos y armonización con el sector salud: unas rutas posibles". ✔ Plan de acción que incorpore en los PPT la estrategia 4x4 con énfasis en clases y recreos activos y tiendas escolares saludables, según el lineamiento de "Orientaciones para la implementación de los Proyectos Pedagógicos Transversales en los Establecimientos Educativos y armonización con el sector salud: unas rutas posibles". **NOTA:** Los soportes de cada una de las intervenciones realizadas descritas se revisarán en campo y con el cargue al drive para la validación del informe entregado	Preocupa notas de soportes de 2024 que no tendría justificación alguna, por favor realizar correcciones solicitadas previamente
		Informe al sexto mes de ejecución (desde la suscripción del acta de inicio) que contenga avance y desarrollo de: ✔Plan de acción de incorporación de los módulos de habilidades para la vida en los proyectos transversales según el lineamiento de "Orientaciones para la implementación de los Proyectos Pedagógicos Transversales en los Establecimientos Educativos y armonización con el sector salud: unas rutas posibles". ✔ Plan de acción que incorpore en los PPT la estrategia 4x4 con énfasis en clases y recreos activos y tiendas escolares saludables, según el lineamiento de	

		"Orientaciones para la implementación de los Proyectos Pedagógicos Transversales en los Establecimientos Educativos y armonización con el sector salud: unas rutas posibles". **NOTA:** Los soportes de cada una de las intervenciones realizadas descritas se revisarán en campo y con el cargue al drive para la validación del informe entregado	
		Informe que final que evalué de la ejecución de: ✔ Plan de acción de incorporación de los módulos de habilidades para la vida en los proyectos transversales según el lineamiento de "Orientaciones para la implementación de los Proyectos Pedagógicos Transversales en los Establecimientos Educativos y armonización con el sector salud: unas rutas posibles". ✔ Plan de acción que incorpore en los PPT la estrategia 4x4 con énfasis en clases y recreos activos y tiendas escolares saludables, según el lineamiento de "Orientaciones para la implementación de los Proyectos Pedagógicos Transversales en los Establecimientos Educativos y armonización con el sector salud: unas rutas posibles". Que incluya el consolidado: ✔ Resultados de la evaluación en físico y Excel consolidado. ✔ Listados de Asistencia en físico de todos los encuentros ✔ Registro Fotográfico y de apoyo logístico de cada encuentro ✔ Base de datos en Excel de la población intervenida en el formato establecido por la SDSC	
TOTAL, HABILIDADES PARA LA VIDA			
21	Realizar jornadas de salud comunitarias en del Micro territorio en articulación con IPS, SSM, EAPB, otras instituciones (secretaria de Deporte, Prosperidad Social, ICBF, organizaciones	Informe al tercer mes de ejecución (contados desde el acta de inicio) que contenga análisis cualitativo y cuantitativo, el detalle de ejecución del plan de acción y su evaluación, en el formato de informe de jornadas de salud suministrado por la SDSC,	Aprobado parcial se debe justificar la poca asistencia a la jornada preocupa las bajas coberturas de vacunación que si bien es cierto no son

	juveniles, de discapacidad) y demás actores presentes en el municipio y conforme a la planeación previamente realizada y a los lineamientos de la SDSC	**NOTA:** Cada jornada deberá incluir como mínimo: Vacunación, Desparasitación, tamizaje visual y auditivo, prevención de alteraciones de la Salud bucal: Dientograma y Soy Generación más Sonriente, identificación (tamizajes) del riesgo cardiometabolico, sintomáticos respiratorios y salud mental, información en salud desarrollada con metodología participativa y lúdica como mínimo en derechos sexuales y reproductivos, salud mental, estilos de vida saludable conforme a la caracterización del 2023 y la articulación realizada con la comunidad **NOTA:** Los soportes de cada una de las intervenciones realizadas anteriormente descritas se revisarán en campo y con el cargue al drive para la validación del informe entregado	responsabilidad del PIC debe evidenciarse una adecuada gestión al respecto pendiente algunos ajustes de observaciones previas, y soportes
		Informe al sexto mes de ejecución (contados desde el acta de inicio) que contenga análisis cualitativo y cuantitativo, el detalle de ejecución del plan de acción y su evaluación, en el formato de informe de jornadas de salud suministrado por la SDSC, **NOTA:** Cada jornada deberá incluir como mínimo: Vacunación, Desparasitación, tamizaje visual y auditivo, prevención de alteraciones de la Salud bucal: Dientograma y Soy Generación más Sonriente, identificación (tamizajes) del riesgo cardiometabolico, sintomáticos respiratorios y salud mental, información en salud desarrollada con metodología participativa y lúdica como mínimo en derechos sexuales y reproductivos, salud mental, estilos de vida saludable conforme a la caracterización del 2023 y la articulación realizada con la comunidad **NOTA:** Los soportes de cada una de las intervenciones realizadas anteriormente descritas se revisarán en campo y con el cargue al drive para la validación del informe entregado	6to mes
		Un informe final que debe contener análisis cuantitativo y cualitativo, donde se describa el impacto de las jornadas comunitarias y el porcentaje de población	8vo mes

		intervenida (por curso de vida, identificación de poblaciones vulnerables) y que describa y evidencie la metodología lúdica y participativa para el desarrollo de la información en salud, debe adjuntar: ✔ Listado de asistencias por cada por cada servicio ofertado (individual y colectivo) en el formato establecido por la SDSC ✔ Base de datos en Excel de la población intervenida que identifique cada servicio ofertado (individual y colectivo) en el formato establecido por la SDSC ✔ Formato de consolidado de ALBENDAZOL para mayores de 5 años (en caso de que la ESE disponga de este medicamento) ✔ Formato de consolidado de MEBENDAZOL para menores de 5 años ✔ Formato de consolidado de MEBENDAZOL para mayores de 5 años ✔ Formato de arqueo de desparasitante ✔ Formatos de disentimiento de desparasitación debidamente suscrito (en caso de requerirse) ✔ Formato de registro nominal de desparasitación consolidado de todas las IE y sus sedes ✔ Constancia de la institución educativa que contenga certificación de dosis de desparasitante entregado en el formato establecido por la SDSC ✔ Base que evidencie de población susceptible de acuerdo al esquema de vacunación vigente en el formato establecido por la SDSC ✔ Excel con el registro diario de vacunación de la jornada ejecutada en el formato establecido por la SDSC ✔ Certificación de entrega al coordinador PAI de consentimiento o disentimiento de VPH y COVID-19 (de acuerdo a la disponibilidad de vacuna COVID-19) ✔ Certificación de entrega al coordinador PAI del formato que describa los motivos de no vacunación en caso de no firmar el disentimiento informado para Vacunación ✔ Bitácora inicial y de seguimiento de alteraciones visuales y auditivas en el formato establecido por la SDSC en mínimo 50 personas	

		✔ Bitácora inicial y de seguimiento de salud bucal (Dientograma y flúor barniz) según formato de la SSDC con el seguimiento respectivo en mínimo 50 personas. ✔ Dientograma diligenciados ✔ Excel con identificación de población con riesgo cardiometabolico. En el formato establecido por la SDSC ✔ Excel con identificación de sintomáticos respiratorios TB en el formato establecido por la SDSC ✔ Excel con identificación de riesgos en salud mental en el formato establecido por la SDSC ✔ Identificación de Sintomáticos de piel (para lepra) ✔ El soporte Excel de Sintomáticos de piel identificados ✔ Consolidado de todos los tamizajes de acuerdo a la identificación del riesgo identificado en el formato establecido por la SDSC ✔ Registro fotográfico por cada servicio ofertado (individual y colectivo) por cada jornada con nota de fecha, hora y lugar.	
TOTAL, JORNADAS DE SALUD			
22	Realizar intervenciones de información en salud, a través de la difusión por medios de comunicación comunitarios y/o municipales **TENIENDO EN CUENTA** el material facilitado por la Secretaría de Salud Departamental, en las temáticas como estilos de vida saludable, salud mental, prevención del consumo de SPA, seguridad alimentaria y nutricional, Salud sexual, Salud Oral, Plan ampliado de inmunizaciones, tuberculosis y lepra, IRA, EDA, seguridad y ámbito laboral, poblaciones vulnerables (Primera infancia, infancia y adolescencia, Discapacidad, Victimas, Componente étnico).	Informe que contenga la identificación de los medios de comunicación con clasificación según la cobertura y audiencia que presenta en el micro territorio y que describa el mecanismo de evaluación del impacto que será utilizado, el informe debe incluir: Minuta contractual de los medios de comunicación identificados y clasificados (perifoneo, parlantes, emisoras comunitarias, etc.) Plan de medios en formato establecido por la SDSC previamente aprobado por el supervisor	se aprueba parcial, deben ajustar la minuta por certificación ojo según encuestas es una emisora en específico el informe debe incluir cobertura y audiencia para plan de medios

		Informe al tercer mes de ejecución del contrato que evidencie la ejecución del plan de medios aprobado por la SDSC, con anexo de la certificación de los medios seleccionados (perifoneo, parlantes, emisoras comunitarias, etc.) que evidencie los impactos realizados	se aprueba parcial, la ejecución no responde a los compromisos con la comunidad, ojo para evitar riesgos de plagio verificar caja de herramientas en la que ya se han quitado logos ajenos a la gobernación, sin embargo, el que estén logos de otra ESE no tiene conflictos siempre que sean usados desde la caja de herramientas de la SDSC, no se evidencia ejecución de mayo
		Informe al sexto mes de ejecución del contrato que evidencie la ejecución del plan de medios aprobado por la SDSC, con anexo de la certificación de los medios seleccionados (perifoneo, parlantes, emisoras comunitarias, etc.) que evidencie los impactos realizados	6to mes
		Informe final de evaluación y análisis del impacto en el micro territorio conforme al plan de medios establecido que incluya: Certificación de los medios seleccionados (perifoneo, parlantes, emisoras comunitarias, etc.) que evidencie los impactos realizados Soportes de evaluación de impacto	8vo mes
TOTAL, DIFUSION			
23	Realizar intervenciones relacionadas con la promoción de estilos de vida saludable en el entorno comunitario dirigido al curso de vida: infancia, adolescencia, juventud,	Informe que contenga Plan de Acción para la creación y/o reactivación de los grupos de actividad física de forma presencial 2 Grupos Regulares (3 veces a la semana) y 2 No Regulares (1 vez a la semana) con sesiones de 1 hora, cada uno de mínimo 20 personas para la población en general y Pacientes Crónicos del Municipio que describa:	aprobado

	adultez y vejez (mayores de 5 años) del micro territorio.	✔ Planeación de intervención que incluya actividades con enfoque diferencial para la población con Discapacidad. ✔ Plan de trabajo por cada sesión. ✔ Cada informe debe contener como mínimo la caracterización sociodemográfica (número de personas, curso de vida, sexo, grupo étnico, población vulnerable), consolidado de estilos (personas que consume frutas, verduras, alcohol, tabaco), cruce de variables con su respectiva grafica (sexo, curso de vida, estilos de vida saludable). ✔ Cronograma **Por cada grupo se debe incluir:** ✔ Convocatoria para la creación y/o reactivación de los grupos de actividad física con participación de actores y grupos comunitarios (de acuerdo a las alertas identificadas en el micro territorio y a la articulación realizada con el municipio). ✔ Ficha de Inscripción y Registro de Usuarios HEVS por cada miembro de los grupos. ✔ Base de actividad física con el formato de evaluación inicial (suministrado por la SSDC) ✔ Registro Fotográfico. ✔ Listado de asistencia de las reuniones realizadas ✔ Base de datos en Excel de la población intervenida en el formato definido por la SDSC	
		Informe al cuarto mes de ejecución (desde la suscripción del acta de inicio) que evidencie el avance del plan de acción para los 4 grupos (los cuales deben incluir todos los cursos de vida, así como las poblaciones vulnerables con un mínimo de 20 personas): 2 grupos regulares (3 sesiones a la semana, cada una con una hora de trabajo presencial) y de los 2 grupos no regulares (cada grupo con un mínimo de 20 personas con 1 sesión a la semana, con una hora de trabajo presencial). El informe debe ser descriptivo y reportar los hallazgos más importantes.	se aprueba parcial se requiere verificar promedio de asistentes por sesión y que se realicen los ajustes solicitados en el informe

		NOTA: Los soportes físicos se revisarán en campo y con el cargue al DRIVE para la validación del informe entregado	
		Informe final de los 4 grupos de actividad física conformados (2 regulares y 2 no regulares), con el respectivo análisis de la evaluación inicial y final con evaluación de impacto en salud de las personas, familias y comunidades que habitan, laboran y estudian en entornos saludables. El informe debe ser descriptivo y reportar los hallazgos más importantes. Adjuntar: ✔ Ficha de Inscripción y Registro de Usuarios HEVS FINAL por cada miembro de los grupos. ✔ Base de actividad física con el formato de evaluación final (suministrado por la SSDC) ✔ Registro Fotográfico. ✔ Listado de asistencia de las reuniones realizadas ✔ Base de datos en Excel de la población intervenida en el formato definido por la SDSC	8vo mes
TOTAL, ESTILOS DE VIDA SALUDABLE			
24	Implementar la estrategia del departamento "CONECTANDO SABERES LIDERES QUE TRANSFORMAN" como proceso de fortalecimiento de redes sociales y comunitarias de acuerdo a los lineamientos de la secretaria de salud departamental	Informe descriptivo de la conformación de 1 grupo con mínimo 15 personas del micro territorio para los cursos de vida adolescencia, juventud, adultez y vejez. El informe debe evidenciar la construcción y socialización del cronograma, listado de asistencia y registro fotográfico	Se aprueba parcial el cronograma no cumple con el COAI
		Informe al tercer mes de ejecución que presente: El avance cuantitativo y cualitativo del proceso de capacitación de acuerdo a la cartilla de formación a Líderes Comunitarios Multiplicadores Cauca, que contenga el desarrollo de los módulos (mínimo 2 encuentros por mes) que incluya el detalle de la logística utilizada La descripción del avance del grupo priorizado, en donde se evidencie la gestión para el desarrollo y ejecución de las acciones priorizadas (mínimo 2 durante toda la ejecución) contenidas en los mapas para hacer caminos	Se aprueba parcial deberían haber realizado 6 encuentros van solo 4 no se evidencia una adecuada planeación, realizar ajustes previos, preocupa que aún no se tenga el mapa para hacer camino

		Se debe incluir: formato para hacer caminos diligenciado por cada grupo, NOTA: Los soportes físicos se revisarán en campo y con el cargue al DRIVE para la validación del informe entregado (listado de asistencia físico y digital, registro fotográfico)	
		Informe al sexto mes de ejecución que presente: El avance cuantitativo y cualitativo del proceso de capacitación de acuerdo a la cartilla de formación a Líderes Comunitarios Multiplicadores Cauca, que contenga el desarrollo de los módulos (mínimo 2 encuentros por mes) que incluya el detalle de la logística utilizada La descripción del avance del grupo priorizado, en donde se evidencie la gestión para el desarrollo y ejecución de las acciones priorizadas (mínimo 2 durante toda la ejecución) contenidas en los mapas para hacer caminos Se debe incluir: formato para hacer caminos diligenciado por cada grupo, NOTA: Los soportes físicos se revisarán en campo y con el cargue al DRIVE para la validación del informe entregado (listado de asistencia físico y digital, registro fotográfico)	6to mes
		Informe de la evaluación del impacto de las tres actividades ejecutadas en el mapa para hacer camino que describa el objetivo de cada una de las actividades, la logística utilizada en cada actividad y el avance en la meta de transformación definida en el mapa.	7mo mes
		Informe final y consolidado del proceso de formación y de construcción y ejecución de los mapas para hacer camino y que contenga:	7mo mes

		* Sesión de cierre simbólico del grupo * Certificación a los asistentes por un ente autorizado y la SDSC * Listados de asistencia en físico de cada uno de los encuentros * Consolidado de los listados de asistencia en la base de datos en Excel de la población intervenida en el formato definido por la SDSC *Consolidado Registro fotográfico	
		Video que consolide el desarrollo de la estrategia y que evidencie testimonios de la comunidad intervenida	8vo mes
TOTAL, REDES CONECTANDO SABERES LIDERES QUE TRANSFORMAN			
25	Conformación y/o fortalecimiento de redes sociales y comunitarias con enfoque étnico y territorial en los municipios del departamento del Cauca que promuevan la estrategia denominada: "Cauca en Red: Salud y Comunidad"	Informe de la conformación del equipo interinstitucional de la Mesa de Dialogo de Saberes con representación de actores institucionales, sociales y comunitarios (parteras, médicos tradicionales, sobanderos y/o pulsadores), debe incluir ruta materno-perinatal, primera infancia, infancia y adolescencia y necesidades identificadas en los micro territorios mediante los planes de cuidado individuales y/o familiares. Adjuntar: * Convocatorias realizadas * Listado de asistencia de la conformación de la mesa * Base de datos en Excel de la población intervenida en el formato definido por la SDSC * Registro fotográfico.	Se aprueba parcial, se requiere que se den tramite a los ajustes solicitados en reiteradas oportunidades, pendiente la entrega del informe y de las convocatorias
		Informe que contenga: 1. Copia del acto administrativo firmado, emitido desde el ente territorial municipal y socializado (debe incluir ruta materno perinatal, primera infancia, infancia y adolescencia, y prioridades en salud pública que se identifiquen en los micro territorios). 2. Acta de un encuentro de Dialogo de Saberes donde analice el contexto territorial y comportamiento de indicadores en salud, que incluya listado de asistencia y registros fotográficos.	No es posible aprobar mucho de los productos entregados, presentan borrador del acto administrativo y reunión con la SSM para el acto, sin embargo, no se evidencia informe de la actividad ni la realización del dialogo de saberes

		3. Plan de trabajo del equipo conformado, que incluya ruta materno-perinatal, primera infancia, infancia y adolescencia, dos necesidades identificadas en los micro territorios.	
		Informe al cuarto mes de ejecución que consolide los diálogos de saberes, los planes de compromisos y el seguimiento y monitoreo de los planes de trabajo establecidos en la mesa, el informe debe incluir: 1. Actas de cada encuentro (mínimo uno por mes para dos meses de este informe) de Dialogo de Saberes para valorar y recuperar prácticas de cuidado y acciones que incidan en la divulgación y adecuación sociocultural de servicios de atención materno-perinatal, primera infancia, infancia y adolescencia, dos necesidades identificadas en los micro territorios, que incluya listado de asistencia, registros fotográficos. 2. Plan de compromisos consolidad de lo generado en cada encuentro. Informe mensual (2 meses en este informe) de seguimiento y monitoreo que detalle los avances del plan de trabajo, acciones articuladas con la APS, PIC Municipal y departamental, notificaciones oficiales a la secretaria de Salud Departamental para la designación de acciones requeridas (adjuntar soportes)	Se aprueba parcial, solo evidencian una mesa de diálogos a la fecha de corte del informe deberían llevar dos, tampoco adjuntan plan de trabajo concertado ni el seguimiento respectivo
		Informe al sexto mes de ejecución que consolide los diálogos de saberes, los planes de compromisos y el seguimiento y monitoreo de los planes de trabajo establecidos en la mesa, el informe debe incluir: 1. Actas de cada encuentro (mínimo uno por mes para dos meses de este informe) de Dialogo de Saberes para valorar y recuperar prácticas de cuidado y acciones que incidan en la divulgación y adecuación sociocultural de servicios de atención materno-perinatal, primera infancia, infancia y adolescencia, dos necesidades identificadas en los micro territorios, que incluya listado de asistencia, registros fotográficos. 2. Plan de compromisos consolidad de lo generado en cada encuentro 3. Informe mensual (2meses en este informe) de seguimiento y monitoreo que detalle los avances del plan de trabajo, acciones articuladas con la APS, PIC Municipal y departamental, notificaciones oficiales a la	6to mes

		secretaria de Salud Departamental para la designación de acciones requeridas (adjuntar soportes)	
		Informe del encuentro de rendición de cuentas horizontal que incluya: análisis de los resultados obtenidos del plan de trabajo de acuerdo al seguimiento realizado durante mínimo 4 meses, consolidado de los 4 meses de Diálogos de Saberes para valorar prácticas de cuidado y acciones que incidan en la adecuación sociocultural de servicios de atención materno-perinatal, primera infancia, infancia y adolescencia, dos necesidades identificadas en los micro territorios, listado de asistencia, registros fotográficos y actas de reunión	7mo mes
Conformación y/o fortalecimiento de redes sociales y comunitarias			
26	Implementar una estrategia de recuperación y divulgación de conocimientos tradicionales para el cuidado de la salud conforme a los lineamientos de la SSDC.	Informe descriptivo de la ejecución de la estrategia de recuperación de conocimientos tradicionales para el cuidado de la salud de acuerdo a los lineamientos expedidos por la SDSC que evidencie la conformación de un grupo de adultos mayores o sabedores ancestrales étnicos conformes a lineamientos de la SDS y a la planeación realizada, la identificación, análisis y priorización de los conocimientos tradicionales a divulgar así como el mecanismo de divulgación concertado con todo el grupo, el detalle de la logística y que evidencie mínimo dos encuentros por mes durante los dos posteriores meses al de planeación PIC NOTA: Los soportes en físico y cargados en DRIVE se revisarán en campo para la validación del informe (listados de asistencia en físico y digitado en Excel, registro fotográfico, soportes de la logística empleada para cada encuentro y formato de consolidación de los conocimientos tradicionales suministrado por la SDSC)	se aprueba parcial faltan sesiones con el grupo y no hay claridad en la ejecución de la estrategia
		Informe descriptivo de la divulgación de los cuidados tradicionales para la salud de acuerdo a los lineamientos expedidos por la SDSC y a la concertación realizada con el grupo que detalle la logística empleada y que evidencie mínimo un encuentro al mes para la realización de la divulgación durante tres meses NOTA: Los soportes en físico y cargados en DRIVE se revisarán en campo para la validación del informe	

		(listados de asistencia en físico y digitado en Excel, registro fotográfico, soportes de la logística empleada para cada encuentro)	
		Un informe final que contenga la evaluación con análisis cuantitativo y cualitativo, donde se describa el impacto de la estrategia. Adjuntar: * Listados de asistencia en físico de la totalidad de los encuentros (uno por cada encuentro) * Consolidado de los listados de asistencia en la base de datos en Excel de la población intervenida en el formato definido por la SDSC * Registro fotográfico consolidado durante toda la actividad * Formato de consolidación de los conocimientos tradicionales suministrado por la SDSC. * Soportes (material, productos audiovisuales, grabaciones, etc.) del método de divulgación concertado con las comunidades * Soportes de la logística empleada durante toda la estrategia consolidada	
		Video que consolide el desarrollo de la estrategia y que evidencie testimonios de la comunidad intervenida	
TOTAL, ESTRATEGIA DIALOGOS INTERGENERACIONALES			

MUNICIPIO DE MIRANDA

No.	ACTIVIDAD	PRODUCTOS 2025	REVISIÓN DE AVANCES REPORTADOS
27	Realizar un proceso de planeación y concertación de las actividades contratadas con todos los actores (SDSC, SM, IPS, Aseguradores, organizaciones comunitarias, ONG, entorno educativo y todos los sectores) que tienen responsabilidad en el municipio	Mapa de agentes institucionales en el ámbito territorial actualizado a partir del mapeo de actores del 2024 (IE, ESE, IPS, EAPB, secretaria de salud municipal, secretaria de Deporte, secretaría de infraestructura y planeación, secretaría de cultura, secretaría de educación, secretaría de gobierno, Prosperidad Social, ICBF, comisaria de familia, organizaciones juveniles, y demás actores, etc.), en formato establecido por la secretaria departamental de salud, los actores identificados deben corresponder a todas las tecnologías del PIC contratadas (este mapa	Aprobado

		debe ser aprobado por el supervisor previo a la reunión de actores)		
		Mapa de actores comunitarios en formato establecido por la secretaria departamental de salud se debe identificar cada actor en que actividad del PIC será vinculado (este mapa debe ser aprobado por el supervisor previo a la reunión de actores)	APROBADO	
		Informe de la articulación con actores institucionales previamente identificados para la elaboración del Plan de acción a ejecutarse en la vigencia 2025 que incluya actas de las reuniones realizadas con sus respectivos listados de asistencia y registro fotográfico, plan de acción preliminar que evidencie la articulación para ser validado con la comunidad que incluya: Cronograma y responsabilidades de cada actor para: 1. Las jornadas de salud en el entorno escolar para todas las IE del municipio y sus sedes (para la realización del cronograma deben confrontarse las metas requeridas por la secretaria y la base de datos de SIMAT), mínimo una jornada por institución educativa 2. Las dos jornadas de salud (una por semestre) en el entorno escolar en la o las IE definidas del micro territorio (para la realización del cronograma deben confrontarse las metas requeridas por la secretaria y la base de datos de SIMAT) 3. La reactivación de la ZOE implementada en el 2024 en el micro territorio 4. La implementación de réplicas de habilidades para la vida en la IE intervenida en 2024 del micro territorio 5. La implementación de tiendas, clases y recreos activos en la IE donde se implementa habilidades para la vida 6. Las dos jornadas de salud (una por semestre) en el entorno comunitario del micro territorio 7. La implementación de las sesiones de actividad física de los grupos regulares y no regulares 8. La implementación de la estrategia de redes comunitarias para el cuidado de la salud y la convivencia social 9. La conformación y/o fortalecimiento de redes	Se aprueba parcial, está pendiente adicionar las jornadas de salud en todas las IE y sus sedes que son 34	

		sociales y comunitarias (recuperación y divulgación de conocimientos étnicos) 10. La conformación y/o fortalecimiento de redes sociales y comunitarias (recuperación y divulgación de conocimientos con el adulto mayor) **Nota:** se debe socializar a cada uno de los actores los avances en la implementación de los planes de cuidado durante el 2024 y su impacto en los resultados de la caracterización del 2023	
		Acta reunión del equipo PIC con Coordinación del punto de atención, coordinación de RIAS, PAI y PIC Municipal que contenga como mínimo: ✔ Plan de las jornadas en todas las IE del municipio y sus sedes que describa las intervenciones a realizar que soporte la articulación como mínimo Vacunación, Desparasitación, tamizaje visual, aplicación de flúor barniz, información en salud desarrollada con metodología participativa y lúdica como mínimo en derechos sexuales y reproductivos, salud mental, estilos de vida saludable conforme a la articulación realizada con cada una de las IE teniendo en cuenta sus prioridades ✔ Plan mínimo de 2 jornadas en las IE del micro territorio que describa las intervenciones a realizar que soporte la articulación como mínimo Vacunación, Desparasitación, tamizaje visual y auditivo, prevención de alteraciones de la Salud bucal: Dientograma y Soy Generación más Sonriente, identificación (tamizajes) del riesgo cardiometabolico, sintomáticos respiratorios y salud mental, información en salud desarrollada con metodología participativa y lúdica como mínimo en derechos sexuales y reproductivos, salud mental, estilos de vida saludable conforme a la articulación realizada con las IE teniendo en cuenta sus prioridades ✔ Plan de mínimo 2 jornadas en el entorno comunitario del micro territorio que describa las intervenciones a realizar que soporte la articulación como mínimo Vacunación, Desparasitación, tamizaje visual, aplicación de flúor barniz, información en salud	Se aprueba parcial ya que no realizaron los ajustes solicitados.

		desarrollada con metodología participativa y lúdica como mínimo en derechos sexuales y reproductivos, salud mental, estilos de vida saludable conforme a la articulación realizada con cada una de las IE teniendo en cuenta sus prioridades ✔ Listado de asistencia	
		Informe de proceso de validación del plan de acción para la vigencia 2025 por los actores comunitarios previamente identificados en el micro territorio a intervenir que incluya actas de las reuniones realizadas que incluya: ✔ Identificación y consolidación de medios de comunicación (que sea concertado con la comunidad) ✔ Convocatoria realizada ✔ Listados de asistencia. ✔ Registro fotográfico.	Se aprueba parcial ya que el proceso de validación se realizó con muy pocas ´personas (9)
		Plan de acción articulado y validado por la comunidad para la vigencia 2025 en el formato establecido por la secretaria departamental de salud **Nota:** El plan de acción debe responder a la ejecución y seguimiento de los planes de cuidado generados en la caracterización del 2023 y deben dar continuidad a la ejecución de los planes individuales, familiares y de entorno ejecutados en el año 2024	APROBADO
TOTAL, PLANEACION			
28	Realizar un proceso de seguimiento al plan de acción concertado y validado por la comunidad con todos los actores (SDSC, SM, IPS, Aseguradores, organizaciones comunitarias, ONG, entorno educativo, comunidad y todos los sectores) que tienen responsabilidad en el municipio	Informe que consolide los avances de la ejecución de los 4 primeros meses de todas las tecnologías del PIC contratadas que contenga análisis cualitativo y cuantitativo del plan de acción para la vigencia 2025 que incluya: 1. Formato del plan de acción diligenciado en el seguimiento 2. Actas de reunión con todos los actores que evidencie la socialización de los avances y la retroalimentación para la continuidad de las estrategias definidas en el PIC, Listado de asistencia y registro fotográfico 3. Análisis de los logros obtenidos en la articulación	Se aprueba parcial ya que faltan varias cosas del producto

		interinstitucional, seguimiento a planes y el impacto de las demás actividades ejecutadas	
		Informe final consolidado de la ejecución de todas las tecnologías del PIC contratadas que contenga análisis cualitativo y cuantitativo del plan de acción para la vigencia 2025 que incluya: 1. Formato del plan de acción diligenciado en el seguimiento 2. Actas de reunión con todos los actores que evidencie la socialización de los avances y la retroalimentación para la continuidad de las estrategias definidas en el PIC, Listado de asistencia y registro fotográfico 3. Análisis de los logros obtenidos en la articulación interinstitucional, seguimiento a planes y el impacto de las demás actividades ejecutadas 4. Consolidado PIC en el formato establecido por la SDSC	8vo mes
		Informe de cierre de las intervenciones realizadas en el entorno escolar que evidencie la socialización en asamblea con la comunidad educativa y el reconocimiento de experiencias significativas **NOTA:** Conforme a los lineamientos de la SDSC	8vo mes
		Informe de cierre de las intervenciones realizadas en el entorno comunitario que evidencie la socialización en asamblea con la comunidad del micro territorio **NOTA:** Conforme a los lineamientos de la SDSC	8vo mes
		Video que consolide el desarrollo de las estrategias del PIC que contenga testimonio de las intervenciones realizadas	8vo mes
TOTAL, SEGUIMIENTO DEL PLAN DE ACCION			
29	Realizar el seguimiento a la ejecución de planes y alertas familiares y de entorno generados en la caracterización previamente realizada en el micro territorio	Informe al tercer mes de ejecución (contados desde el acta de inicio) que detalle el avance parcial cuantitativo y cualitativo que detalle el seguimiento realizado a los planes y que incluya: Excel diligenciado con el seguimiento a planes individuales y familiares definido por la secretaria de salud Soportes de los avances y gestiones adelantadas en la ejecución de planes individuales y familiares	Se aprueba parcial si bien es cierto reportan los formatos y productos requeridos, estos presentan errores en el diligenciamiento, según lo reportado no se ha realizado ningún seguimiento en el 2025 y no hay coherencia

		Nota: El informe debe permitir evidenciar el cruce base de datos en Excel que permita identificar: Alertas ejecutadas Alertas que requieren seguimiento Alertas por ejecutar en esta vigencia	entre la fecha de seguimiento y la fecha de intervención ya que si se encuentran intervenciones del 2025
		Informe al sexto mes de ejecución (contados desde el acta de inicio) que detalle el avance parcial cuantitativo y cualitativo que detalle el seguimiento realizado a los planes y que incluya: Excel diligenciado con el seguimiento a planes individuales y familiares definido por la secretaria de salud Soportes de los avances y gestiones adelantadas en la ejecución de planes individuales y familiares **Nota:** El informe debe permitir evidenciar el cruce base de datos en Excel que permita identificar: Alertas ejecutadas Alertas que requieren seguimiento Alertas por ejecutar en esta vigencia	6to mes
		Informe al tercer mes de ejecución (contados desde el acta de inicio) que detalle el avance parcial cuantitativo y cualitativo que detalle el seguimiento realizado a los planes y que incluya: Excel diligenciado con el seguimiento a planes de entorno definido por la secretaria de salud Soportes de los avances y gestiones adelantadas en la ejecución de planes de entorno **Nota:** El informe debe permitir evidenciar el cruce base de datos en Excel que permita identificar: Alertas ejecutadas Alertas que requieren seguimiento Alertas por ejecutar en esta vigencia	Se aprueba parcial si bien es cierto están los productos contratados en los formatos establecidos no se evidencia una gestión más allá de la radicación de un oficio lo que contradice las orientaciones brindadas en varias oportunidades por la SDSC , se requiere gestiones reales y no solo remisión de un único oficio en tres meses de ejecución
		Informe al sexto mes de ejecución (contados desde el acta de inicio) que detalle el avance parcial cuantitativo y cualitativo que detalle el seguimiento realizado a los planes y que incluya:	6to mes

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

		realizadas anteriormente descritas se revisaran en campo y con el cargue al drive para la validación del informe entregado	
		Informe al sexto mes de ejecución (contados desde el acta de inicio) que contenga análisis cualitativo y cuantitativo, el detalle de ejecución del plan de acción y su evaluación, en el formato de informe de jornadas de salud de IE suministrado por la SDSC, **NOTA:** Cada jornada deberá incluir como mínimo: Vacunación, Desparasitación, tamizaje visual, aplicación de flúor barniz, información en salud con metodología participativa y lúdica como mínimo en derechos sexuales y reproductivos, salud mental, estilos de vida saludable conforme a la articulación realizada con cada una de las IE teniendo en cuenta sus prioridades **NOTA:** Los soportes de cada una de las intervenciones realizadas anteriormente descritas se revisaran en campo y con el cargue al drive para la validación del informe entregado	6to mes
		Un informe final que debe contener análisis cuantitativo y cualitativo, donde se describa el impacto de las jornadas y el porcentaje de población intervenida (por curso de vida, identificación de poblaciones vulnerables) y que describa y evidencie la metodología lúdica y participativa para el desarrollo de la información en salud, debe adjuntar: ✔ Listado de asistencias por cada por cada servicio ofertado (individual y colectivo) en el formato establecido por la SDSC ✔ Base de datos en Excel de la población intervenida que identifique cada servicio ofertado por cada servicio ofertado (individual y colectivo) en el formato establecido por la SDSC ✔ Formato de consolidado de ALBENDAZOL para mayores de 5 años (en caso de que la ESE disponga de este medicamento) ✔ Formato de consolidado de MEBENDAZOL para menores de 5 años	8vo mes

		✔ Formato de consolidado de MEBENDAZOL para mayores de 5 años ✔ Formato de arqueo de desparasitante ✔ Formatos de disentimiento de desparasitación debidamente suscrito (en caso de requerirse) ✔ Formato de registro nominal de desparasitación consolidado de todas las IE y sus sedes ✔ Constancia de la institución educativa que contenga certificación de dosis de desparasitante entregado en el formato establecido por la SDSC ✔ Base que evidencie de población susceptible de acuerdo al esquema de vacunación vigente en el formato establecido por la SDSC ✔ Excel con el registro diario de vacunación de la jornada ejecutada en el formato establecido por la SDSC ✔ Certificación de entrega al coordinador PAI de consentimiento o disentimiento de VPH y COVID-19 (de acuerdo a la disponibilidad de vacuna COVID-19) ✔ Certificación de entrega al coordinador PAI del formato que describa los motivos de no vacunación en caso de no firmar el disentimiento informado para Vacunación ✔ Bitácora inicial de alteraciones visuales en el formato establecido por la SDSC ✔ Bitácora de salud bucal con el registro de la aplicación de flúor barniz según formato de la SSDC con el seguimiento respectivo en mínimo **300** estudiantes. ✔ Registro fotográfico por cada servicio ofertado (individual y colectivo) por cada jornada con nota de fecha, hora y lugar.	
TOTAL, JORNADAS DE SALUD ENTORNO ESCOLAR EN TODAS LAS IE DEL MPIO			
31	Realizar jornadas de salud en las IE del Micro territorio en articulación con IPS, SSM, EAPB, otras instituciones (secretaria de Deporte, Prosperidad Social, ICBF, organizaciones juveniles, de	Informe al tercer mes de ejecución (contados desde el acta de inicio) que contenga análisis cualitativo y cuantitativo, el detalle de ejecución del plan de acción y su evaluación, en el formato de informe de jornadas de salud de IE suministrado por la SDSC, **NOTA:** Cada jornada deberá incluir como mínimo:	Se aprueba parcial, ya que faltan soportes

	discapacidad) y demás actores presentes en el municipio conforme a la planeación previamente realizada y a los lineamientos de la SDSC	Vacunación, Desparasitación, tamizaje visual y auditivo, prevención de alteraciones de la Salud bucal: Dientograma y Soy Generación más Sonriente, identificación (tamizajes) del riesgo cardiometabolico, sintomáticos respiratorios y salud mental, información en salud desarrollada con metodología participativa y lúdica como mínimo en derechos sexuales y reproductivos, salud mental, estilos de vida saludable conforme a la articulación realizada con las IE teniendo en cuenta sus prioridades **NOTA:** Los soportes de cada una de las intervenciones realizadas anteriormente descritas se revisaran en campo y con el cargue al drive para la validación del informe entregado	
		Informe al sexto mes de ejecución (contados desde el acta de inicio) que contenga análisis cualitativo y cuantitativo, el detalle de ejecución del plan de acción y su evaluación, en el formato de informe de jornadas de salud de IE suministrado por la SDSC, **NOTA:** Cada jornada deberá incluir como mínimo: Vacunación, Desparasitación, tamizaje visual y auditivo, prevención de alteraciones de la Salud bucal: Dientograma y Soy Generación más Sonriente, identificación (tamizajes) del riesgo cardiometabolico, sintomáticos respiratorios y salud mental, información en salud desarrollada con metodología participativa y lúdica como mínimo en derechos sexuales y reproductivos, salud mental, estilos de vida saludable conforme a la articulación realizada con las IE teniendo en cuenta sus prioridades **NOTA:** Los soportes de cada una de las intervenciones realizadas anteriormente descritas se revisaran en campo y con el cargue al drive para la validación del informe entregado	6to mes
		Un informe final que debe contener análisis cuantitativo y cualitativo, donde se describa el impacto de las jornadas y el porcentaje de población intervenida (por curso de vida, identificación de poblaciones vulnerables) y que describa y evidencie la	8vo mes

		metodología lúdica y participativa para el desarrollo de la información en salud, debe adjuntar: ✔ Listado de asistencias por cada por cada servicio ofertado (individual y colectivo) en el formato establecido por la SDSC ✔ Base de datos en Excel de la población intervenida que identifique cada servicio ofertado (individual y colectivo) en el formato establecido por la SDSC ✔ Formato de consolidado de ALBENDAZOL para mayores de 5 años (en caso de que la ESE disponga de este medicamento) ✔ Formato de consolidado de MEBENDAZOL para menores de 5 años ✔ Formato de consolidado de MEBENDAZOL para mayores de 5 años ✔ Formato de arqueo de desparasitante ✔ Formatos de disentimiento de desparasitación debidamente suscrito (en caso de requerirse) ✔ Formato de registro nominal de desparasitación consolidado de todas las IE y sus sedes ✔ Constancia de la institución educativa que contenga certificación de dosis de desparasitante entregado en el formato establecido por la SDSC ✔ Base que evidencie de población susceptible de acuerdo al esquema de vacunación vigente en el formato establecido por la SDSC ✔ Excel con el registro diario de vacunación de la jornada ejecutada en el formato establecido por la SDSC ✔ Certificación de entrega al coordinador PAI de consentimiento o disentimiento de VPH y COVID-19 (de acuerdo a la disponibilidad de vacuna COVID-19) ✔ Certificación de entrega al coordinador PAI del formato que describa los motivos de no vacunación en caso de no firmar el disentimiento informado para Vacunación ✔ Bitácora inicial y de seguimiento de alteraciones visuales y auditivas en el formato establecido por la SDSC con el seguimiento respectivo en mínimo 20 estudiantes.		

		✔ Bitácora inicial y de seguimiento de salud bucal (Dientograma y flúor barniz) según formato de la SSDC con el seguimiento respectivo en mínimo 50 estudiantes. ✔ Dientograma diligenciados ✔ Excel con identificación de población con riesgo cardiometabolico a mayores de 18 años en el formato establecido por la SDSC ✔ Excel con identificación de sintomáticos respiratorios en el formato establecido por la SDSC ✔ Excel con identificación de riesgos en salud mental en el formato establecido por la SDSC ✔ Consolidado de todos los tamizajes de acuerdo a la identificación del riesgo identificado en el formato establecido por la SDSC ✔ Registro fotográfico por cada servicio ofertado (individual y colectivo) por cada jornada con nota de fecha, hora y lugar.	
TOTAL, JORNADAS DE SALUD ENTORNO ESCOLAR EN MICROTERRITORIO			
32	Implementar dispositivo comunitario zonas de orientación escolar en el micro territorio conforme a lineamientos de la SDSC.	Informe del estado de la ZOE implementada en el 2024, que exponga un análisis de los avances obtenidos, las dificultades presentadas y el estado del dispositivo (se busca con este informe conocer el compromiso real de la IE en la implementación del dispositivo y sensibilizar la importancia de que se le dé continuidad así no esté el PIC) el informe debe incluir: • Actas de reunión y listados de asistencia, que soporte los análisis del informe respecto a la implementación previa de la ZOE • Base de datos actualizada de los integrantes de la red operativa, la red de lideres de opinión y la red de recursos institucionales y comunitarios (conforme a los lineamientos de la SDSC) y en los formatos establecidos por la SDSC • Acta de compromiso de la IE frente a mantener un espacio locativo para el funcionamiento de la ZOE. • Acta de compromiso suscrito por cada miembro de la red operativa conforme al formato establecido por la SDSC • Documento de Actualización y avance del Sedes con la evidencia de la recolección de la información	Se aprueba parcial, hasta que se corrojan las observaciones

		Plan de capacitación de acuerdo al análisis realizado del SIDIES con Objetivo, metodología, mecanismos de evaluación y cronograma para cada una de las siguientes redes y grupos: Red operativa Red de lideres de opinión Comunidad educativa (docentes, estudiantes y administrativos) Para el cronograma de cada uno de los planes se requiere mínimo una sesión por mes durante 6 meses de ejecución	Se aprueba parcial, hasta que se subsanen las observaciones
		Plan de trabajo con la red de recursos institucionales y comunitarios con objetivo, identificación de necesidades conforme al análisis del SIDIES y resultados de la caracterización del 2023 y cronograma Para el cronograma se requiere mínimo una sesión por mes durante 6 meses de ejecución	Se aprueba parcial, hasta que se defina la metodología
		Un informe al cuarto mes de ejecución (desde la suscripción del acta de inicio) del avance en la implementación de los planes de capacitación (red operativa, red de lideres de opinión y comunidad educativa) y del plan de trabajo (red de recursos institucionales y comunitarios) **NOTA:** Los soportes de cada una de las intervenciones realizadas en los planes anteriormente descritos se revisarán en campo y con el cargue al drive para la validación del informe entregado	Se aprueba parcial, hasta que realicen los ajustes solicitados
		Informe final de la ejecución de los planes de capacitación (red operativa, red de lideres de opinión y comunidad educativa) y del plan de trabajo (red de recursos institucionales y comunitarios) consolidado de acuerdo al cronograma establecido, debe contener: • Listados de asistencia por cada encuentro • Base de datos en Excel de la población intervenida en el formato establecido por la SDSC • Soportes de las evaluaciones realizada • Registro fotográfico por cada encuentro.	7mo mes

		Informe al cuarto mes de ejecución (desde la suscripción del acta de inicio) cuantitativo y cualitativo de la implementación de las fases de ZOE que evidencie la rotulación inicial del espacio asignado, que evidencie la captación y seguimiento a mínimo 10 integrantes del entorno escolar al mes (contados a partir del segundo mes de ejecución del contrato) y que evidencie la actualización periódica del SIDIES **NOTA:** Cada captación debe contener los soportes requeridos conforme a los lineamientos de la SDSC, que se revisaran en campo y con el cargue al drive para la validación del informe entregado	No se puede asignar porcentaje ya que no hay documentos cargados
		Informe final cualitativo y cuantitativo de la implementación de las fases de ZOE que identifique el talento humano a cargo la ZOE (red operativa), que evidencie la rotulación final del espacio asignado, que evidencie la captación y seguimiento a mínimo 10 integrantes del entorno escolar al mes (contados a partir del segundo mes de ejecución del contrato) y que incluya la versión final del SIDIES que incluya: • Registro fotográfico de las actividades • Registro fotográfico de la rotulación del espacio al inicio y al final de la ejecución • Manejo de instrumentos de monitoreo y seguimiento, que evidencie la captación y seguimiento a mínimo 10 integrantes del entorno escolar al mes (contados a partir del segundo mes de ejecución del contrato) Cada captación debe tener hoja de primer contacto, aplicación de tamizaje en caso de requerirse, plan básico de atención primaria, canalización si se requiere • SIDIES actualizado al cierre de la estrategia	8vo mes
		Video que consolide el desarrollo de la estrategia y que evidencie la articulación entre las redes conformadas (incluir cortos testimonios)	8vo mes
TOTAL, ZONA DE ORIENTACION ESCOLAR			
33	Realizar un proceso de educación para la salud con enfoque diferencial y étnico donde aplique el desarrollo de	Informe de la implementación de habilidades para la vida del 2024, que exponga un análisis de los avances obtenidos y las dificultades presentadas el informe debe incluir:	Aprobado

	capacidades en habilidades para la vida conforme a los lineamientos suministrados por la SDSC, en instituciones educativas priorizadas	• Diagnostico para la Identificación de problemas en salud, barreras y facilitadores en el formato establecido por la SDSC • Actas de reunión y listados de asistencia con los actores de la IE	
		Informe que contenga propuesta de incorporación de los módulos de la cartilla de habilidades para la vida de la SDSC y la estrategia 4x4 con énfasis en clases y recreos activos y tiendas escolares saludables en los proyectos transversales de la IE institución educativa del micro territorio (dando continuidad a la implementación del 2024) según el lineamiento de "Orientaciones para la implementación de los Proyectos Pedagógicos Transversales en los Establecimientos Educativos y armonización con el sector salud: unas rutas posibles" que detalle la realización de: ✔ La jornada de Sensibilización realizada en la Institución Educativa ✔ Conformación de equipo dinamizador (que incluya personal de la IE y del PIC) ✔Plan de acción que incorpore en los PPT los módulos de habilidades para la vida, que contenga: cronograma, responsables (tanto para los docentes como para el equipo del PIC), tiempos de ejecución y mecanismo de seguimiento y que favorezca la sensibilización en los temas definidos en la cartilla de habilidades para la vida suministrada por la secretaria departamental de salud ✔ Plan de acción que incorpore en los PPT la estrategia 4x4 con énfasis en clases y recreos activos y tiendas escolares saludables, que contenga: cronograma, responsables (tanto para los docentes como para el equipo del PIC), tiempos de ejecución y mecanismo de seguimiento y que favorezca los estilos de vida saludable ✔ Actas de reunión (socialización, conformación del equipo dinamizador) ✔ Listados de asistencia de cada reunión realizada ✔ Registro Fotográfico de cada reunión realizada	Se aprueba parcial, deben subsanar todas las observaciones relacionadas a este producto

		✔ Base de datos en Excel de la población intervenida en el formato suministrado por la SDSC NOTA: El Plan de acción debe ser articulado con los actores institucionales del Municipio cómo secretaría de educación municipal o Jefe núcleo, directivos docentes, Docentes, personeros y representantes estudiantiles de la institución educativa seleccionada.	
		Informe al tercer mes de ejecución (desde la suscripción del acta de inicio) que contenga avance y desarrollo de: ✔ Plan de acción de incorporación de los módulos de habilidades para la vida en los proyectos transversales según el lineamiento de "Orientaciones para la implementación de los Proyectos Pedagógicos Transversales en los Establecimientos Educativos y armonización con el sector salud: unas rutas posibles". ✔ Plan de acción que incorpore en los PPT la estrategia 4x4 con énfasis en clases y recreos activos y tiendas escolares saludables, según el lineamiento de "Orientaciones para la implementación de los Proyectos Pedagógicos Transversales en los Establecimientos Educativos y armonización con el sector salud: unas rutas posibles". **NOTA:** Los soportes de cada una de las intervenciones realizadas descritas se revisaran en campo y con el cargue al drive para la validación del informe entregado	Se aprueba parcial, se deben corregir las observaciones anteriores
		Informe al sexto mes de ejecución (desde la suscripción del acta de inicio) que contenga avance y desarrollo de: ✔ Plan de acción de incorporación de los módulos de habilidades para la vida en los proyectos transversales según el lineamiento de "Orientaciones para la implementación de los Proyectos Pedagógicos Transversales en los Establecimientos Educativos y armonización con el sector salud: unas rutas posibles". ✔ Plan de acción que incorpore en los PPT la	6to mes

		estrategia 4x4 con énfasis en clases y recreos activos y tiendas escolares saludables, según el lineamiento de "Orientaciones para la implementación de los Proyectos Pedagógicos Transversales en los Establecimientos Educativos y armonización con el sector salud: unas rutas posibles". **NOTA:** Los soportes de cada una de las intervenciones realizadas descritas se revisaran en campo y con el cargue al drive para la validación del informe entregado	
		Informe que final que evalué de la ejecución de: ✔ Plan de acción de incorporación de los módulos de habilidades para la vida en los proyectos transversales según el lineamiento de "Orientaciones para la implementación de los Proyectos Pedagógicos Transversales en los Establecimientos Educativos y armonización con el sector salud: unas rutas posibles". ✔ Plan de acción que incorpore en los PPT la estrategia 4x4 con énfasis en clases y recreos activos y tiendas escolares saludables, según el lineamiento de "Orientaciones para la implementación de los Proyectos Pedagógicos Transversales en los Establecimientos Educativos y armonización con el sector salud: unas rutas posibles". Que incluya el consolidado: ✔ Resultados de la evaluación en físico y Excel consolidado. ✔ Listados de Asistencia en físico de todos los encuentros ✔ Registro Fotográfico y de apoyo logístico de cada encuentro ✔ Base de datos en Excel de la población intervenida en el formato establecido por la SDSC	8vo mes
TOTAL, HABILIDADES PARA LA VIDA			
34	Realizar jornadas de salud comunitarias en del Micro	Informe al tercer mes de ejecución (contados desde el acta de inicio) que contenga análisis cualitativo y	Se aprueba parcial, se debe justificar la baja

	territorio en articulación con IPS, SSM, EAPB, otras instituciones (secretaria de Deporte, Prosperidad Social, ICBF, organizaciones juveniles, de discapacidad) y demás actores presentes en el municipio y conforme a la planeación previamente realizada y a los lineamientos de la SDSC	cuantitativo, el detalle de ejecución del plan de acción y su evaluación, en el formato de informe de jornadas de salud suministrado por la SDSC, **NOTA:** Cada jornada deberá incluir como mínimo: Vacunación, Desparasitación, tamizaje visual y auditivo, prevención de alteraciones de la Salud bucal: Dientograma y Soy Generación más Sonriente, identificación (tamizajes) del riesgo cardiometabolico, sintomáticos respiratorios y salud mental, información en salud desarrollada con metodología participativa y lúdica como mínimo en derechos sexuales y reproductivos, salud mental, estilos de vida saludable conforme a la caracterización del 2023 y la articulación realizada con la comunidad **NOTA:** Los soportes de cada una de las intervenciones realizadas anteriormente descritas se revisaran en campo y con el cargue al drive para la validación del informe entregado	asistencia a la jornada, son mínimas las intervenciones que se están realizando, pendiente ajustes y los soportes de los servicios brindados
		Informe al sexto mes de ejecución (contados desde el acta de inicio) que contenga análisis cualitativo y cuantitativo, el detalle de ejecución del plan de acción y su evaluación, en el formato de informe de jornadas de salud suministrado por la SDSC, **NOTA:** Cada jornada deberá incluir como mínimo: Vacunación, Desparasitación, tamizaje visual y auditivo, prevención de alteraciones de la Salud bucal: Dientograma y Soy Generación más Sonriente, identificación (tamizajes) del riesgo cardiometabolico, sintomáticos respiratorios y salud mental, información en salud desarrollada con metodología participativa y lúdica como mínimo en derechos sexuales y reproductivos, salud mental, estilos de vida saludable conforme a la caracterización del 2023 y la articulación realizada con la comunidad **NOTA:** Los soportes de cada una de las intervenciones realizadas anteriormente descritas se revisaran en campo y con el cargue al drive para la validación del informe entregado	6to mes

		Un informe final que debe contener análisis cuantitativo y cualitativo, donde se describa el impacto de las jornadas comunitarias y el porcentaje de población intervenida (por curso de vida, identificación de poblaciones vulnerables) y que describa y evidencie la metodología lúdica y participativa para el desarrollo de la información en salud, debe adjuntar: ✔ Listado de asistencias por cada por cada servicio ofertado (individual y colectivo) en el formato establecido por la SDSC ✔ Base de datos en Excel de la población intervenida que identifique cada servicio ofertado (individual y colectivo) en el formato establecido por la SDSC ✔ Formato de consolidado de ALBENDAZOL para mayores de 5 años (en caso de que la ESE disponga de este medicamento) ✔ Formato de consolidado de MEBENDAZOL para menores de 5 años ✔ Formato de consolidado de MEBENDAZOL para mayores de 5 años ✔ Formato de arqueo de desparasitante ✔ Formatos de disentimiento de desparasitación debidamente suscrito (en caso de requerirse) ✔ Formato de registro nominal de desparasitación consolidado de todas las IE y sus sedes ✔ Constancia de la institución educativa que contenga certificación de dosis de desparasitante entregado en el formato establecido por la SDSC ✔ Base que evidencie de población susceptible de acuerdo al esquema de vacunación vigente en el formato establecido por la SDSC ✔ Excel con el registro diario de vacunación de la jornada ejecutada en el formato establecido por la SDSC ✔ Certificación de entrega al coordinador PAI de consentimiento o disentimiento de VPH y COVID-19 (de acuerdo a la disponibilidad de vacuna COVID-19) ✔ Certificación de entrega al coordinador PAI del formato que describa los motivos de no vacunación en	8VO MES	

		caso de no firmar el disentimiento informado para Vacunación ✔ Bitácora inicial y de seguimiento de alteraciones visuales y auditivas en el formato establecido por la SDSC en mínimo 50 personas ✔ Bitácora inicial y de seguimiento de salud bucal (Dientograma y flúor barniz) según formato de la SSDC con el seguimiento respectivo en mínimo 50 personas. ✔ Dientograma diligenciados ✔ Excel con identificación de población con riesgo cardiometabolico. En el formato establecido por la SDSC ✔ Excel con identificación de sintomáticos respiratorios TB en el formato establecido por la SDSC ✔ Excel con identificación de riesgos en salud mental en el formato establecido por la SDSC ✔ Identificación de Sintomáticos de piel(para lepra) ✔ El soporte Excel de Sintomáticos de piel identificados ✔ Consolidado de todos los tamizajes de acuerdo a la identificación del riesgo identificado en el formato establecido por la SDSC ✔ Registro fotográfico por cada servicio ofertado (individual y colectivo) por cada jornada con nota de fecha, hora y lugar.	
TOTAL, JORNADAS DE SALUD			
35	Realizar intervenciones de información en salud, a través de la difusión por medios de comunicación comunitarios y/o municipales **TENIENDO EN CUENTA** el material facilitado por la Secretaría de Salud Departamental, en las temáticas como estilos de vida saludable, salud mental, prevención del consumo de SPA, seguridad alimentaria y nutricional, Salud sexual, Salud Oral, Plan ampliado de inmunizaciones, tuberculosis	Informe que contenga la identificación de los medios de comunicación con clasificación según la cobertura y audiencia que presenta en el micro territorio y que describa el mecanismo de evaluación del impacto que será utilizado, el informe debe incluir: Minuta contractual de los medios de comunicación identificados y clasificados (perifoneo, parlantes, emisoras comunitarias, etc.) Plan de medios en formato establecido por la SDSC previamente aprobado por el supervisor	Se aprueba parcial, se evidencian 19 encuestas, pero en informe no tabula las encuestas por lo que no se puede realizar un análisis, se percibe medio de comunicación de perifoneo. Informe no permite identificar la cobertura ni audiencia., tener en cuenta que ya no es una minuta si no una certificación del medio de comunicación.

	y lepra, IRA, EDA, seguridad y ámbito laboral, poblaciones vulnerables (Primera infancia, infancia y adolescencia, Discapacidad, Victimas, Componente étnico).	Informe al tercer mes de ejecución del contrato que evidencie la ejecución del plan de medios aprobado por la SDSC, con anexo de la certificación de los medios seleccionados (perifoneo, parlantes, emisoras comunitarias, etc.) que evidencie los impactos realizados	Se aprueba parcial, reportan ejecución de junio y julio. No hay nada de mayo y deben corregir las observaciones anteriores
		Informe al sexto mes de ejecución del contrato que evidencie la ejecución del plan de medios aprobado por la SDSC, con anexo de la certificación de los medios seleccionados (perifoneo, parlantes, emisoras comunitarias, etc.) que evidencie los impactos realizados	6to mes
		Informe final de evaluación y análisis del impacto en el micro territorio conforme al plan de medios establecido que incluya: Certificación de los medios seleccionados (perifoneo, parlantes, emisoras comunitarias, etc.) que evidencie los impactos realizados Soportes de evaluación de impacto	8vo mes
TOTAL, DIFUSION			
36	Realizar intervenciones relacionadas con la promoción de estilos de vida saludable en el entorno comunitario dirigido al curso de vida: infancia, adolescencia, juventud, adultez y vejez (mayores de 5 años) del micro territorio.	Informe que contenga Plan de Acción para la creación y/o reactivación de los grupos de actividad física de forma presencial 2 Grupos Regulares (3 veces a la semana) y 2 No Regulares (1 vez a la semana) con sesiones de 1 hora, cada uno de mínimo 20 personas para la población en general y Pacientes Crónicos del Municipio que describa: ✔ Planeación de intervención que incluya actividades con enfoque diferencial para la población con Discapacidad. ✔ Plan de trabajo por cada sesión. ✔ Cada informe debe contener como mínimo la caracterización sociodemográfica (número de personas, curso de vida, sexo, grupo étnico, población vulnerable), consolidado de estilos (personas que consume frutas, verduras, alcohol, tabaco), cruce de variables con su respectiva grafica (sexo, curso de vida, estilos de vida saludable).	Se aprueba parcial, deben hacerse las correcciones de las anteriores observaciones, deben coincidir las fichas tanto físicas como digitales, listados de asistencias bien diligenciados y bases completas

		✔ Cronograma **Por cada grupo se debe incluir:** ✔ Convocatoria para la creación y/o reactivación de los grupos de actividad física con participación de actores y grupos comunitarios (de acuerdo a las alertas identificadas en el micro territorio y a la articulación realizada con el municipio). ✔ Ficha de Inscripción y Registro de Usuarios HEVS por cada miembro de los grupos. ✔ Base de actividad física con el formato de evaluación inicial (suministrado por la SSDC) ✔ Registro Fotográfico. ✔ Listado de asistencia de las reuniones realizadas ✔ Base de datos en Excel de la población intervenida en el formato definido por la SDSC	
		Informe al cuarto mes de ejecución (desde la suscripción del acta de inicio) que evidencie el avance del plan de acción para los 4 grupos (los cuales deben incluir todos los cursos de vida así como las poblaciones vulnerables con un mínimo de 20 personas): 2 grupos regulares (3 sesiones a la semana, cada una con una hora de trabajo presencial) y de los 2 grupos no regulares (cada grupo con un mínimo de 20 personas con 1 sesión a la semana, con una hora de trabajo presencial). El informe debe ser descriptivo y reportar los hallazgos más importantes. NOTA: Los soportes físicos se revisaran en campo y con el cargue al DRIVE para la validación del informe entregado	Se aprueba parcia, se requiere verificar las inconsistencias en las cedulas, que puede ser error en el registro, pero es importante verificar y realizar la aclaración en el informe.
		Informe final de los 4 grupos de actividad física conformados (2 regulares y 2 no regulares), con el respectivo análisis de la evaluación inicial y final con evaluación de impacto en salud de las personas, familias y comunidades que habitan, laboran y estudian en entornos saludables.	8vo mes

		El informe debe ser descriptivo y reportar los hallazgos más importantes. Adjuntar: ✔ Ficha de Inscripción y Registro de Usuarios HEVS FINAL por cada miembro de los grupos. ✔ Base de actividad física con el formato de evaluación final (suministrado por la SSDC) ✔ Registro Fotográfico. ✔ Listado de asistencia de las reuniones realizadas ✔ Base de datos en Excel de la población intervenida en el formato definido por la SDSC	
TOTAL, ESTILOS DE VIDA SALUDABLE			
37	Implementar la estrategia del departamento "CONECTANDO SABERES LIDERES QUE TRANSFORMAN" como proceso de fortalecimiento de redes sociales y comunitarias de acuerdo a los lineamientos de la secretaria de salud departamental	Informe descriptivo de la conformación de 1 grupo con mínimo 15 personas del micro territorio para los cursos de vida adolescencia, juventud, adultez y vejez. El informe debe evidenciar la construcción y socialización del cronograma, listado de asistencia y registro fotográfico	Se aprueba parcial, deben realizar el cronograma de acuerdo a la anterior observación
		Informe al tercer mes de ejecución que presente: El avance cuantitativo y cualitativo del proceso de capacitación de acuerdo a la cartilla de formación a Líderes Comunitarios Multiplicadores Cauca, que contenga el desarrollo de los módulos (mínimo 2 encuentros por mes) que incluya el detalle de la logística utilizada La descripción del avance del grupo priorizado, en donde se evidencie la gestión para el desarrollo y ejecución de las acciones priorizadas (mínimo 2 durante toda la ejecución) contenidas en los mapas para hacer caminos Se debe incluir: formato para hacer caminos diligenciado por cada grupo, NOTA: Los soportes físicos se revisaran en campo y con el cargue al DRIVE para la validación del informe entregado (listado de asistencia físico y digital, registro fotográfico)	Se aprueba parcial, se requiere verificar número de módulos por mes y la pertinencia de los mismos

		Informe al sexto mes de ejecución que presente: El avance cuantitativo y cualitativo del proceso de capacitación de acuerdo a la cartilla de formación a Líderes Comunitarios Multiplicadores Cauca, que contenga el desarrollo de los módulos (mínimo 2 encuentros por mes) que incluya el detalle de la logística utilizada La descripción del avance del grupo priorizado, en donde se evidencie la gestión para el desarrollo y ejecución de las acciones priorizadas (mínimo 2 durante toda la ejecución) contenidas en los mapas para hacer caminos Se debe incluir: formato para hacer caminos diligenciado por cada grupo, NOTA: Los soportes físicos se revisaran en campo y con el cargue al DRIVE para la validación del informe entregado (listado de asistencia físico y digital, registro fotográfico)	6to mes	
		Informe de la evaluación del impacto de las tres actividades ejecutadas en el mapa para hacer camino que describa el objetivo de cada una de las actividades, la logística utilizada en cada actividad y el avance en la meta de transformación definida en el mapa.	7mo mes	
		Informe final y consolidado del proceso de formación y de construcción y ejecución de los mapas para hacer camino y que contenga: * Sesión de cierre simbólico del grupo * Certificación a los asistentes por un ente autorizado y la SDSC * Listados de asistencia en físico de cada uno de los encuentros * Consolidado de los listados de asistencia en la base de datos en Excel de la población intervenida en el formato definido por la SDSC *Consolidado Registro fotográfico	7mo mes	

		Video que consolide el desarrollo de la estrategia y que evidencie testimonios de la comunidad intervenida	8vo mes
TOTAL, REDES CONECTANDO SABERES LIDERES QUE TRANSFORMAN			
38	Conformación y/o fortalecimiento de redes sociales y comunitarias con enfoque étnico y territorial en los municipios del departamento del Cauca que promuevan la estrategia denominada: "Cauca en Red: Salud y Comunidad"	Informe de la conformación del equipo interinstitucional de la Mesa de Dialogo de Saberes con representación de actores institucionales, sociales y comunitarios (parteras, médicos tradicionales, sobanderos y/o pulsadores), debe incluir ruta materno-perinatal, primera infancia, infancia y adolescencia y necesidades identificadas en los micro territorios mediante los planes de cuidado individuales y/o familiares. Adjuntar: * Convocatorias realizadas * Listado de asistencia de la conformación de la mesa * Base de datos en Excel de la población intervenida en el formato definido por la SDSC * Registro fotográfico	Se aprueba parcial deben subsanar correcciones anteriormente realizadas
		Informe que contenga: 1. Copia del acto administrativo firmado, emitido desde el ente territorial municipal y socializado (debe incluir ruta materno perinatal, primera infancia, infancia y adolescencia, y prioridades en salud pública que se identifiquen en los micro territorios). 2. Acta de un encuentro de Dialogo de Saberes donde analice el contexto territorial y comportamiento de indicadores en salud, que incluya listado de asistencia y registros fotográficos. 3. Plan de trabajo del equipo conformado, que incluya ruta materno-perinatal, primera infancia, infancia y adolescencia, dos necesidades identificadas en los micro territorios.	Se aprueba parcial deben subsanar correcciones anteriormente realizadas
		Informe al cuarto mes de ejecución que consolide los diálogos de saberes, los planes de compromisos y el seguimiento y monitoreo de los planes de trabajo establecidos en la mesa, el informe debe incluir: 1. Actas de cada encuentro (mínimo uno por mes para dos meses de este informe) de Dialogo de Saberes para valorar y recuperar prácticas de cuidado y	Se aprueba parcial deben subsanar correcciones anteriormente realizadas

			acciones que incidan en la divulgación y adecuación sociocultural de servicios de atención materno-perinatal, primera infancia, infancia y adolescencia, dos necesidades identificadas en los micro territorios, que incluya listado de asistencia, registros fotográficos. 2. Plan de compromisos consolidad de lo generado en cada encuentro 3. Informe mensual (2 meses en este informe) de seguimiento y monitoreo que detalle los avances del plan de trabajo, acciones articuladas con la APS, PIC Municipal y departamental, notificaciones oficiales a la secretaria de Salud Departamental para la designación de acciones requeridas (adjuntar soportes)	
			Informe al sexto mes de ejecución que consolide los diálogos de saberes, los planes de compromisos y el seguimiento y monitoreo de los planes de trabajo establecidos en la mesa, el informe debe incluir: 1. Actas de cada encuentro (mínimo uno por mes para dos meses de este informe) de Dialogo de Saberes para valorar y recuperar prácticas de cuidado y acciones que incidan en la divulgación y adecuación sociocultural de servicios de atención materno-perinatal, primera infancia, infancia y adolescencia, dos necesidades identificadas en los micro territorios, que incluya listado de asistencia, registros fotográficos. 2. Plan de compromisos consolidad de lo generado en cada encuentro 3. Informe mensual (2meses en este informe) de seguimiento y monitoreo que detalle los avances del plan de trabajo, acciones articuladas con la APS, PIC Municipal y departamental, notificaciones oficiales a la secretaria de Salud Departamental para la designación de acciones requeridas (adjuntar soportes)	6TO MES
			Informe del encuentro de rendición de cuentas horizontal que incluya: análisis de los resultados obtenidos del plan de trabajo de acuerdo al seguimiento realizado durante mínimo 4 meses, consolidado de los 4 meses de Diálogos de Saberes	7mo mes

		para valorar prácticas de cuidado y acciones que incidan en la adecuación sociocultural de servicios de atención materno-perinatal, primera infancia, infancia y adolescencia, dos necesidades identificadas en los micro territorios, listado de asistencia, registros fotográficos y actas de reunión	
Conformación y/o fortalecimiento de redes sociales y comunitarias			
39	Implementar una estrategia de recuperación y divulgación de conocimientos tradicionales para el cuidado de la salud conforme a los lineamientos de la SSDC.	Informe descriptivo de la ejecución de la estrategia de recuperación de conocimientos tradicionales para el cuidado de la salud de acuerdo a los lineamientos expedidos por la SDSC que evidencie la conformación de un grupo de adultos mayores o sabedores ancestrales étnicos conformes a lineamientos de la SDS y a la planeación realizada, la identificación, análisis y priorización de los conocimientos tradicionales a divulgar así como el mecanismo de divulgación concertado con todo el grupo, el detalle de la logística y que evidencie mínimo dos encuentros por mes durante los dos posteriores meses al de planeación PIC NOTA: Los soportes en físico y cargados en DRIVE se revisaran en campo para la validación del informe (listados de asistencia en físico y digitado en Excel, registro fotográfico, soportes de la logística empleada para cada encuentro y formato de consolidación de los conocimientos tradicionales suministrado por la SDSC)	Se aprueba parcial, se debe establecer la metodología de trabajo, así como es indispensable el registro fotográfico de los encuentros, hasta la fecha 4 encuentros
		Informe descriptivo de la divulgación de los cuidados tradicionales para la salud de acuerdo a los lineamientos expedidos por la SDSC y a la concertación realizada con el grupo que detalle la logística empleada y que evidencie mínimo un encuentro al mes para la realización de la divulgación durante tres meses NOTA: Los soportes en físico y cargados en DRIVE se revisaran en campo para la validación del informe (listados de asistencia en físico y digitado en Excel, registro fotográfico, soportes de la logística empleada para cada encuentro)	6to mes
		Un informe final que contenga la evaluación con análisis cuantitativo y cualitativo, donde se describa el	7mo mes

		impacto de la estrategia. Adjuntar: * Listados de asistencia en físico de la totalidad de los encuentros (uno por cada encuentro) * Consolidado de los listados de asistencia en la base de datos en Excel de la población intervenida en el formato definido por la SDSC * Registro fotográfico consolidado durante toda la actividad * Formato de consolidación de los conocimientos tradicionales suministrado por la SDSC. * Soportes (material, productos audiovisuales, grabaciones, etc.) del método de divulgación concertado con las comunidades * Soportes de la logística empleada durante toda la estrategia consolidada	
		Video que consolide el desarrollo de la estrategia y que evidencie testimonios de la comunidad intervenida	7mo mes
TOTAL, ESTRATEGIA DIALOGOS INTERGENERACIONALES			

MUNICIPIO DE GUACHENE

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

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

		Nota: se debe socializar a cada uno de los actores los avances en la implementación de los planes de cuidado durante el 2024 y su impacto en los resultados de la caracterización del 2023	
		Acta reunión del equipo PIC con Coordinación del punto de atención, coordinación de RIAS, PAI y PIC Municipal que contenga como mínimo: ✔ Plan de las jornadas en todas las IE del municipio y sus sedes que describa las intervenciones a realizar que soporte la articulación como mínimo Vacunación, Desparasitación, tamizaje visual, aplicación de flúor barniz, información en salud desarrollada con metodología participativa y lúdica como mínimo en derechos sexuales y reproductivos, salud mental, estilos de vida saludable conforme a la articulación realizada con cada una de las IE teniendo en cuenta sus prioridades ✔ Plan mínimo de 2 jornadas en las IE del micro territorio que describa las intervenciones a realizar que soporte la articulación como mínimo Vacunación, Desparasitación, tamizaje visual y auditivo, prevención de alteraciones de la Salud bucal: Dientograma y Soy Generación más Sonriente, identificación (tamizajes) del riesgo cardiometabolico, sintomáticos respiratorios y salud mental, información en salud desarrollada con metodología participativa y lúdica como mínimo en derechos sexuales y reproductivos, salud mental, estilos de vida saludable conforme a la articulación realizada con las IE teniendo en cuenta sus prioridades ✔ Plan de mínimo 2 jornadas en el entorno comunitario del micro territorio que describa las intervenciones a realizar que soporte la articulación como mínimo Vacunación, Desparasitación, tamizaje visual, aplicación de flúor barniz, información en salud desarrollada con metodología participativa y lúdica como mínimo en derechos sexuales y reproductivos, salud mental, estilos de vida saludable conforme a la articulación realizada con cada una de las IE teniendo en cuenta sus prioridades ✔ Listado de asistencia	Aprobado

		Informe de proceso de validación del plan de acción para la vigencia 2025 por los actores comunitarios previamente identificados en el micro territorio a intervenir que incluya actas de las reuniones realizadas que incluya: ✔ Identificación y consolidación de medios de comunicación (que sea concertado con la comunidad) ✔ Convocatoria realizada ✔ Listados de asistencia. ✔ Registro fotográfico.	Aprobado
		Plan de acción articulado y validado por la comunidad para la vigencia 2025 en el formato establecido por la secretaria departamental de salud **Nota:** El plan de acción debe responder a la ejecución y seguimiento de los planes de cuidado generados en la caracterización del 2023 y deben dar continuidad a la ejecución de los planes individuales, familiares y de entorno ejecutados en el año 2024	Aprobado
TOTAL, PLANEACIÓN			
41	Realizar un proceso de seguimiento al plan de acción concertado y validado por la comunidad con todos los actores (SDSC, SM, IPS, Aseguradores, organizaciones comunitarias, ONG, entorno educativo, comunidad y todos los sectores) que tienen responsabilidad en el municipio	Informe que consolide los avances de la ejecución de los 4 primeros meses de todas las tecnologías del PIC contratadas que contenga análisis cualitativo y cuantitativo del plan de acción para la vigencia 2025 que incluya: 1. Formato del plan de acción diligenciado en el seguimiento 2. Actas de reunión con todos los actores que evidencie la socialización de los avances y la retroalimentación para la continuidad de las estrategias definidas en el PIC, Listado de asistencia y registro fotográfico 3. Análisis de los logros obtenidos en la articulación interinstitucional, seguimiento a planes y el impacto de las demás actividades ejecutadas	Se aprueba parcial, quedando pendiente diligenciar los avances de la ejecución en el plan de acción
		Informe final consolidado de la ejecución de todas las tecnologías del PIC contratadas que contenga análisis cualitativo y cuantitativo del plan de acción para la	8vo mes

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

		base de datos en Excel que permita identificar: Alertas ejecutadas Alertas que requieren seguimiento Alertas por ejecutar en esta vigencia	
		Informe al sexto mes de ejecución (contados desde el acta de inicio) que detalle el avance parcial cuantitativo y cualitativo que detalle el seguimiento realizado a los planes y que incluya: Excel diligenciado con el seguimiento a planes individuales y familiares definido por la secretaria de salud Soportes de los avances y gestiones adelantadas en la ejecución de planes individuales y familiares **Nota:** El informe debe permitir evidenciar el cruce base de datos en Excel que permita identificar: Alertas ejecutadas Alertas que requieren seguimiento Alertas por ejecutar en esta vigencia	6to mes
		Informe al tercer mes de ejecución (contados desde el acta de inicio) que detalle el avance parcial cuantitativo y cualitativo que detalle el seguimiento realizado a los planes y que incluya: Excel diligenciado con el seguimiento a planes de entorno definido por la secretaria de salud Soportes de los avances y gestiones adelantadas en la ejecución de planes de entorno **Nota:** El informe debe permitir evidenciar el cruce base de datos en Excel que permita identificar: Alertas ejecutadas Alertas que requieren seguimiento Alertas por ejecutar en esta vigencia	No hay avances
		Informe al sexto mes de ejecución (contados desde el acta de inicio) que detalle el avance parcial cuantitativo y cualitativo que detalle el seguimiento realizado a los planes y que incluya: Excel diligenciado con el seguimiento a planes de	6to mes

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

		campo y con el cargue al drive para la validación del informe entregado	
		Informe al sexto mes de ejecución (contados desde el acta de inicio) que contenga análisis cualitativo y cuantitativo, el detalle de ejecución del plan de acción y su evaluación, en el formato de informe de jornadas de salud de IE suministrado por la SDSC, **NOTA:** Cada jornada deberá incluir como mínimo: Vacunación, Desparasitación, tamizaje visual, aplicación de flúor barniz, información en salud con metodología participativa y lúdica como mínimo en derechos sexuales y reproductivos, salud mental, estilos de vida saludable conforme a la articulación realizada con cada una de las IE teniendo en cuenta sus prioridades **NOTA:** Los soportes de cada una de las intervenciones realizadas anteriormente descritas se revisaran en campo y con el cargue al drive para la validación del informe entregado	6to mes
		Un informe final que debe contener análisis cuantitativo y cualitativo, donde se describa el impacto de las jornadas y el porcentaje de población intervenida (por curso de vida, identificación de poblaciones vulnerables) y que describa y evidencie la metodología lúdica y participativa para el desarrollo de la información en salud, debe adjuntar: ✔ Listado de asistencias por cada por cada servicio ofertado (individual y colectivo) en el formato establecido por la SDSC ✔ Base de datos en Excel de la población intervenida que identifique cada servicio ofertado por cada servicio ofertado (individual y colectivo) en el formato establecido por la SDSC ✔ Formato de consolidado de ALBENDAZOL para mayores de 5 años (en caso de que la ESE disponga de	8vo mes

		este medicamento) ✔ Formato de consolidado de MEBENDAZOL para menores de 5 años ✔ Formato de consolidado de MEBENDAZOL para mayores de 5 años ✔ Formato de arqueo de desparasitante ✔ Formatos de disentimiento de desparasitación debidamente suscrito (en caso de requerirse) ✔ Formato de registro nominal de desparasitación consolidado de todas las IE y sus sedes ✔ Constancia de la institución educativa que contenga certificación de dosis de desparasitante entregado en el formato establecido por la SDSC ✔ Base que evidencie de población susceptible de acuerdo al esquema de vacunación vigente en el formato establecido por la SDSC ✔ Excel con el registro diario de vacunación de la jornada ejecutada en el formato establecido por la SDSC ✔ Certificación de entrega al coordinador PAI de consentimiento o disentimiento de VPH y COVID-19 (de acuerdo a la disponibilidad de vacuna COVID-19) ✔ Certificación de entrega al coordinador PAI del formato que describa los motivos de no vacunación en caso de no firmar el disentimiento informado para Vacunación ✔ Bitácora inicial de alteraciones visuales en el formato establecido por la SDSC ✔ Bitácora de salud bucal con el registro de la aplicación de flúor barniz según formato de la SSDC con el seguimiento respectivo en mínimo **300** estudiantes. ✔ Registro fotográfico por cada servicio ofertado (individual y colectivo) por cada jornada con nota de fecha, hora y lugar.	
TOTAL, JORNADAS DE SALUD ENTORNO ESCOLAR EN TODAS LAS IE DEL MPIO			
44	Realizar jornadas de salud en las IE del Micro territorio en articulación con IPS, SSM,	Informe al tercer mes de ejecución (contados desde el acta de inicio) que contenga análisis cualitativo y cuantitativo, el detalle de ejecución del plan de acción	Se aprueba parcial, pendiente soportes de los servicios ofertados

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

		Un informe final que debe contener análisis cuantitativo y cualitativo, donde se describa el impacto de las jornadas y el porcentaje de población intervenida (por curso de vida, identificación de poblaciones vulnerables) y que describa y evidencie la metodología lúdica y participativa para el desarrollo de la información en salud, debe adjuntar: ✔ Listado de asistencias por cada por cada servicio ofertado (individual y colectivo) en el formato establecido por la SDSC ✔ Base de datos en Excel de la población intervenida que identifique cada servicio ofertado (individual y colectivo) en el formato establecido por la SDSC ✔ Formato de consolidado de ALBENDAZOL para mayores de 5 años (en caso de que la ESE disponga de este medicamento) ✔ Formato de consolidado de MEBENDAZOL para menores de 5 años ✔ Formato de consolidado de MEBENDAZOL para mayores de 5 años ✔ Formato de arqueo de desparasitante ✔ Formatos de disentimiento de desparasitación debidamente suscrito (en caso de requerirse) ✔ Formato de registro nominal de desparasitación consolidado de todas las IE y sus sedes ✔ Constancia de la institución educativa que contenga certificación de dosis de desparasitante entregado en el formato establecido por la SDSC ✔ Base que evidencie de población susceptible de acuerdo al esquema de vacunación vigente en el formato establecido por la SDSC ✔ Excel con el registro diario de vacunación de la jornada ejecutada en el formato establecido por la SDSC ✔ Certificación de entrega al coordinador PAI de consentimiento o disentimiento de VPH y COVID-19 (de acuerdo a la disponibilidad de vacuna COVID-19) ✔ Certificación de entrega al coordinador PAI del formato que describa los motivos de no vacunación en caso de no firmar el disentimiento informado para	8vo mes

		Vacunación ✔ Bitácora inicial y de seguimiento de alteraciones visuales y auditivas en el formato establecido por la SDSC con el seguimiento respectivo en mínimo 20 estudiantes. ✔ Bitácora inicial y de seguimiento de salud bucal (Dientograma y flúor barniz) según formato de la SSDC con el seguimiento respectivo en mínimo 50 estudiantes. ✔ Dientograma diligenciados ✔ Excel con identificación de población con riesgo cardiometabolico a mayores de 18 años en el formato establecido por la SDSC ✔ Excel con identificación de sintomáticos respiratorios en el formato establecido por la SDSC ✔ Excel con identificación de riesgos en salud mental en el formato establecido por la SDSC ✔ Consolidado de todos los tamizajes de acuerdo a la identificación del riesgo identificado en el formato establecido por la SDSC ✔ Registro fotográfico por cada servicio ofertado (individual y colectivo) por cada jornada con nota de fecha, hora y lugar.	
TOTAL, JORNADAS DE SALUD ENTORNO ESCOLAR EN MICROTERRITORIO			
45	Implementar dispositivo comunitario zonas de orientación escolar en el micro territorio conforme a lineamientos de la SDSC.	Informe del estado de la ZOE implementada en el 2024, que exponga un análisis de los avances obtenidos, las dificultades presentadas y el estado del dispositivo (se busca con este informe conocer el compromiso real de la IE en la implementación del dispositivo y sensibilizar la importancia de que se le dé continuidad así no esté el PIC) el informe debe incluir: • Actas de reunión y listados de asistencia, que soporte los análisis del informe respecto a la implementación previa de la ZOE • Base de datos actualizada de los integrantes de la red operativa, la red de lideres de opinión y la red de recursos institucionales y comunitarios (conforme a los lineamientos de la SDSC) y en los formatos establecidos por la SDSC • Acta de compromiso de la IE frente a mantener un	Aprobado

		espacio locativo para el funcionamiento de la ZOE. • Acta de compromiso suscrito por cada miembro de la red operativa conforme al formato establecido por la SDSC • Documento de Actualización y avance del Sedes con la evidencia de la recolección de la información	
		Plan de capacitación de acuerdo al análisis realizado del SIDIES con Objetivo, metodología, mecanismos de evaluación y cronograma para cada una de las siguientes redes y grupos: Red operativa Red de lideres de opinión Comunidad educativa (docentes, estudiantes y administrativos) Para el cronograma de cada uno de los planes se requiere mínimo una sesión por mes durante 6 meses de ejecución	Se aprueba parcial, ajustar la observación realizada el 5 de agosto teniendo en cuenta la metodología.
		Plan de trabajo con la red de recursos institucionales y comunitarios con objetivo, identificación de necesidades conforme al análisis del SIDIES y resultados de la caracterización del 2023 y cronograma Para el cronograma se requiere mínimo una sesión por mes durante 6 meses de ejecución	Aprobado
		Un informe al cuarto mes de ejecución (desde la suscripción del acta de inicio) del avance en la implementación de los planes de capacitación (red operativa, red de lideres de opinión y comunidad educativa) y del plan de trabajo (red de recursos institucionales y comunitarios) **NOTA:** Los soportes de cada una de las intervenciones realizadas en los planes anteriormente descritos se revisarán en campo y con el cargue al drive para la validación del informe entregado	Se aprueba parcial, realizar ajustes previamente solicitados
		Informe final de la ejecución de los planes de capacitación (red operativa, red de lideres de opinión y comunidad educativa) y del plan de trabajo (red de recursos institucionales y comunitarios) consolidado	7mo mes

		de acuerdo al cronograma establecido, debe contener: • Listados de asistencia por cada encuentro • Base de datos en Excel de la población intervenida en el formato establecido por la SDSC • Soportes de las evaluaciones realizada • Registro fotográfico por cada encuentro.	
		Informe al cuarto mes de ejecución (desde la suscripción del acta de inicio) cuantitativo y cualitativo de la implementación de las fases de ZOE que evidencie la rotulación inicial del espacio asignado, que evidencie la captación y seguimiento a mínimo 10 integrantes del entorno escolar al mes (contados a partir del segundo mes de ejecución del contrato) y que evidencie la actualización periódica del SIDIES **NOTA:** Cada captación debe contener los soportes requeridos conforme a los lineamientos de la SDSC, que se revisaran en campo y con el cargue al drive para la validación del informe entregado	Sin avance, de acuerdo a la información no han realizado captación de estudiantes.
		Informe final cualitativo y cuantitativo de la implementación de las fases de ZOE que identifique el talento humano a cargo la ZOE (red operativa), que evidencie la rotulación final del espacio asignado, que evidencie la captación y seguimiento a mínimo 10 integrantes del entorno escolar al mes (contados a partir del segundo mes de ejecución del contrato) y que incluya la versión final del SIDIES que incluya: • Registro fotográfico de las actividades • Registro fotográfico de la rotulación del espacio al inicio y al final de la ejecución • Manejo de instrumentos de monitoreo y seguimiento, que evidencie la captación y seguimiento a mínimo 10 integrantes del entorno escolar al mes (contados a partir del segundo mes de ejecución del contrato) Cada captación debe tener hoja de primer contacto, aplicación de tamizaje en caso de requerirse, plan básico de atención primaria, canalización si se requiere • SIDIES actualizado al cierre de la estrategia	8vo mes

		Video que consolide el desarrollo de la estrategia y que evidencie la articulación entre las redes conformadas (incluir cortos testimonios)	8vo mes
TOTAL, ZONA DE ORIENTACION ESCOLAR			
46	Realizar un proceso de educación para la salud con enfoque diferencial y étnico donde aplique el desarrollo de capacidades en habilidades para la vida conforme a los lineamientos suministrados por la SDSC, en instituciones educativas priorizadas	Informe de la implementación de habilidades para la vida del 2024, que exponga un análisis de los avances obtenidos y las dificultades presentadas el informe debe incluir: • Diagnostico para la Identificación de problemas en salud, barreras y facilitadores en el formato establecido por la SDSC • Actas de reunión y listados de asistencia con los actores de la IE	Aprobado
		Informe que contenga propuesta de incorporación de los módulos de la cartilla de habilidades para la vida de la SDSC y la estrategia 4x4 con énfasis en clases y recreos activos y tiendas escolares saludables en los proyectos transversales de la IE institución educativa del micro territorio (dando continuidad a la implementación del 2024) según el lineamiento de "Orientaciones para la implementación de los Proyectos Pedagógicos Transversales en los Establecimientos Educativos y armonización con el sector salud: unas rutas posibles" que detalle la realización de: ✔ La jornada de Sensibilización realizada en la Institución Educativa ✔ Conformación de equipo dinamizador (que incluya personal de la IE y del PIC) ✔ Plan de acción que incorpore en los PPT los módulos de habilidades para la vida, que contenga: cronograma, responsables (tanto para los docentes como para el equipo del PIC), tiempos de ejecución y mecanismo de seguimiento y que favorezca la sensibilización en los temas definidos en la cartilla de habilidades para la vida suministrada por la secretaria departamental de salud ✔ Plan de acción que incorpore en los PPT la estrategia 4x4 con énfasis en clases y recreos activos y tiendas escolares saludables, que contenga: cronograma, responsables (tanto para los docentes	Aprobado

		como para el equipo del PIC), tiempos de ejecución y mecanismo de seguimiento y que favorezca los estilos de vida saludable ✔ Actas de reunión (socialización, conformación del equipo dinamizador) ✔ Listados de asistencia de cada reunión realizada ✔ Registro Fotográfico de cada reunión realizada ✔ Base de datos en Excel de la población intervenida en el formato suministrado por la SDSC NOTA: El Plan de acción debe ser articulado con los actores institucionales del Municipio cómo secretaría de educación municipal o Jefe núcleo, directivos docentes, Docentes, personeros y representantes estudiantiles de la institución educativa seleccionada.	
		Informe al tercer mes de ejecución (desde la suscripción del acta de inicio) que contenga avance y desarrollo de: ✔Plan de acción de incorporación de los módulos de habilidades para la vida en los proyectos transversales según el lineamiento de "Orientaciones para la implementación de los Proyectos Pedagógicos Transversales en los Establecimientos Educativos y armonización con el sector salud: unas rutas posibles". ✔ Plan de acción que incorpore en los PPT la estrategia 4x4 con énfasis en clases y recreos activos y tiendas escolares saludables, según el lineamiento de "Orientaciones para la implementación de los Proyectos Pedagógicos Transversales en los Establecimientos Educativos y armonización con el sector salud: unas rutas posibles". **NOTA:** Los soportes de cada una de las intervenciones realizadas descritas se revisaran en campo y con el cargue al drive para la validación del informe entregado	Se aprueba parcial, pendiente que se hayan realizado los encuentros acordados

		Informe al sexto mes de ejecución (desde la suscripción del acta de inicio) que contenga avance y desarrollo de: ✔ Plan de acción de incorporación de los módulos de habilidades para la vida en los proyectos transversales según el lineamiento de "Orientaciones para la implementación de los Proyectos Pedagógicos Transversales en los Establecimientos Educativos y armonización con el sector salud: unas rutas posibles". ✔ Plan de acción que incorpore en los PPT la estrategia 4x4 con énfasis en clases y recreos activos y tiendas escolares saludables, según el lineamiento de "Orientaciones para la implementación de los Proyectos Pedagógicos Transversales en los Establecimientos Educativos y armonización con el sector salud: unas rutas posibles". **NOTA:** Los soportes de cada una de las intervenciones realizadas descritas se revisaran en campo y con el cargue al drive para la validación del informe entregado	6to mes
		Informe que final que evalué de la ejecución de: ✔ Plan de acción de incorporación de los módulos de habilidades para la vida en los proyectos transversales según el lineamiento de "Orientaciones para la implementación de los Proyectos Pedagógicos Transversales en los Establecimientos Educativos y armonización con el sector salud: unas rutas posibles". ✔ Plan de acción que incorpore en los PPT la estrategia 4x4 con énfasis en clases y recreos activos y tiendas escolares saludables, según el lineamiento de "Orientaciones para la implementación de los Proyectos Pedagógicos Transversales en los Establecimientos Educativos y armonización con el sector salud: unas rutas posibles".	8vo mes

		Que incluya el consolidado: ✔ Resultados de la evaluación en físico y Excel consolidado. ✔ Listados de Asistencia en físico de todos los encuentros ✔ Registro Fotográfico y de apoyo logístico de cada encuentro ✔ Base de datos en Excel de la población intervenida en el formato establecido por la SDSC	
TOTAL, HABILIDADES PARA LA VIDA			
47	Realizar jornadas de salud comunitarias en del Micro territorio en articulación con IPS, SSM, EAPB, otras instituciones (secretaria de Deporte, Prosperidad Social, ICBF, organizaciones juveniles, de discapacidad) y demás actores presentes en el municipio y conforme a la planeación previamente realizada y a los lineamientos de la SDSC	Informe al tercer mes de ejecución (contados desde el acta de inicio) que contenga análisis cualitativo y cuantitativo, el detalle de ejecución del plan de acción y su evaluación, en el formato de informe de jornadas de salud suministrado por la SDSC, **NOTA:** Cada jornada deberá incluir como mínimo: Vacunación, Desparasitación, tamizaje visual y auditivo, prevención de alteraciones de la Salud bucal: Dientograma y Soy Generación más Sonriente, identificación (tamizajes) del riesgo cardiometabolico, sintomáticos respiratorios y salud mental, información en salud desarrollada con metodología participativa y lúdica como mínimo en derechos sexuales y reproductivos, salud mental, estilos de vida saludable conforme a la caracterización del 2023 y la articulación realizada con la comunidad **NOTA:** Los soportes de cada una de las intervenciones realizadas anteriormente descritas se revisaran en campo y con el cargue al drive para la validación del informe entregado	Se aprueba parcial, pendiente validar que se hayan brindado todos los servicios y soportes
		Informe al sexto mes de ejecución (contados desde el acta de inicio) que contenga análisis cualitativo y cuantitativo, el detalle de ejecución del plan de acción y su evaluación, en el formato de informe de jornadas de salud suministrado por la SDSC,	6to mes es decir que aquí van solo las jornadas que hagan en agosto y septiembre

		NOTA: Cada jornada deberá incluir como mínimo: Vacunación, Desparasitación, tamizaje visual y auditivo, prevención de alteraciones de la Salud bucal: Dientograma y Soy Generación más Sonriente, identificación (tamizajes) del riesgo cardiometabolico, sintomáticos respiratorios y salud mental, información en salud desarrollada con metodología participativa y lúdica como mínimo en derechos sexuales y reproductivos, salud mental, estilos de vida saludable conforme a la caracterización del 2023 y la articulación realizada con la comunidad **NOTA:** Los soportes de cada una de las intervenciones realizadas anteriormente descritas se revisaran en campo y con el cargue al drive para la validación del informe entregado	
		Un informe final que debe contener análisis cuantitativo y cualitativo, donde se describa el impacto de las jornadas comunitarias y el porcentaje de población intervenida (por curso de vida, identificación de poblaciones vulnerables) y que describa y evidencie la metodología lúdica y participativa para el desarrollo de la información en salud, debe adjuntar: ✔ Listado de asistencias por cada por cada servicio ofertado (individual y colectivo) en el formato establecido por la SDSC ✔ Base de datos en Excel de la población intervenida que identifique cada servicio ofertado (individual y colectivo) en el formato establecido por la SDSC ✔ Formato de consolidado de ALBENDAZOL para mayores de 5 años (en caso de que la ESE disponga de este medicamento) ✔ Formato de consolidado de MEBENDAZOL para menores de 5 años ✔ Formato de consolidado de MEBENDAZOL para mayores de 5 años ✔ Formato de arqueo de desparasitante ✔ Formatos de disentimiento de desparasitación debidamente suscrito (en caso de requerirse) ✔ Formato de registro nominal de desparasitación	8vo mes se genera avance por los soportes de las jornadas realizadas

		consolidado de todas las IE y sus sedes ✔ Constancia de la institución educativa que contenga certificación de dosis de desparasitante entregado en el formato establecido por la SDSC ✔ Base que evidencie de población susceptible de acuerdo al esquema de vacunación vigente en el formato establecido por la SDSC ✔ Excel con el registro diario de vacunación de la jornada ejecutada en el formato establecido por la SDSC ✔ Certificación de entrega al coordinador PAI de consentimiento o disentimiento de VPH y COVID-19 (de acuerdo a la disponibilidad de vacuna COVID-19) ✔ Certificación de entrega al coordinador PAI del formato que describa los motivos de no vacunación en caso de no firmar el disentimiento informado para Vacunación ✔ Bitácora inicial y de seguimiento de alteraciones visuales y auditivas en el formato establecido por la SDSC en mínimo 50 personas ✔ Bitácora inicial y de seguimiento de salud bucal (Dientograma y flúor barniz) según formato de la SSDC con el seguimiento respectivo en mínimo 50 personas. ✔ Dientograma diligenciados ✔ Excel con identificación de población con riesgo cardiometabolico. En el formato establecido por la SDSC ✔ Excel con identificación de sintomáticos respiratorios TB en el formato establecido por la SDSC ✔ Excel con identificación de riesgos en salud mental en el formato establecido por la SDSC ✔ Identificación de Sintomáticos de piel(para lepra) ✔ El soporte Excel de Sintomáticos de piel identificados ✔ Consolidado de todos los tamizajes de acuerdo a la identificación del riesgo identificado en el formato establecido por la SDSC ✔ Registro fotográfico por cada servicio ofertado (individual y colectivo) por cada jornada con nota de fecha, hora y lugar.		

TOTAL, JORNADAS DE SALUD			
48	Realizar intervenciones de información en salud, a través de la difusión por medios de comunicación comunitarios y/o municipales **TENIENDO EN CUENTA** el material facilitado por la Secretaría de Salud Departamental, en las temáticas como estilos de vida saludable, salud mental, prevención del consumo de SPA, seguridad alimentaria y nutricional, Salud sexual, Salud Oral, Plan ampliado de inmunizaciones, tuberculosis y lepra, IRA, EDA, seguridad y ámbito laboral, poblaciones vulnerables (Primera infancia, infancia y adolescencia, Discapacidad, Victimas, Componente étnico).	Informe que contenga la identificación de los medios de comunicación con clasificación según la cobertura y audiencia que presenta en el micro territorio y que describa el mecanismo de evaluación del impacto que será utilizado, el informe debe incluir: Minuta contractual de los medios de comunicación identificados y clasificados (perifoneo, parlantes, emisoras comunitarias, etc.) Plan de medios en formato establecido por la SDSC previamente aprobado por el supervisor	Se aprueba parcial falta certificacion.
		Informe al tercer mes de ejecución del contrato que evidencie la ejecución del plan de medios aprobado por la SDSC, con anexo de la certificación de los medios seleccionados (perifoneo, parlantes, emisoras comunitarias, etc.) que evidencie los impactos realizados	Se aprueba parcial se evidencia difusión, pero no siguen lo acordado con la comunidad (PERIFONEO)
		Informe al sexto mes de ejecución del contrato que evidencie la ejecución del plan de medios aprobado por la SDSC, con anexo de la certificación de los medios seleccionados (perifoneo, parlantes, emisoras comunitarias, etc.) que evidencie los impactos realizados	6to mes
		Informe final de evaluación y análisis del impacto en el micro territorio conforme al plan de medios establecido que incluya: Certificación de los medios seleccionados (perifoneo, parlantes, emisoras comunitarias, etc.) que evidencie los impactos realizados Soportes de evaluación de impacto	8vo mes
TOTAL, DIFUSION			
49	Realizar intervenciones relacionadas con la promoción de estilos de vida saludable en el entorno comunitario dirigido al curso de vida:	Informe que contenga Plan de Acción para la creación y/o reactivación de los grupos de actividad física de forma presencial 2 Grupos Regulares (3 veces a la semana) y 2 No Regulares (1 vez a la semana) con sesiones de 1 hora, cada uno de mínimo 20 personas	Se aprueba parcial, debe corregirse las observaciones realizadas el 29 de julio y el 5 de agosto

	infancia, adolescencia, juventud, adultez y vejez (mayores de 5 años) del micro territorio.	para la población en general y Pacientes Crónicos del Municipio que describa: ✔ Planeación de intervención que incluya actividades con enfoque diferencial para la población con Discapacidad. ✔ Plan de trabajo por cada sesión. ✔ Cada informe debe contener como mínimo la caracterización sociodemográfica (número de personas, curso de vida, sexo, grupo étnico, población vulnerable), consolidado de estilos (personas que consume frutas, verduras, alcohol, tabaco), cruce de variables con su respectiva grafica (sexo, curso de vida, estilos de vida saludable). ✔ Cronograma **Por cada grupo se debe incluir:** ✔ Convocatoria para la creación y/o reactivación de los grupos de actividad física con participación de actores y grupos comunitarios (de acuerdo a las alertas identificadas en el micro territorio y a la articulación realizada con el municipio). ✔ Ficha de Inscripción y Registro de Usuarios HEVS por cada miembro de los grupos. ✔ Base de actividad física con el formato de evaluación inicial (suministrado por la SSDC) ✔ Registro Fotográfico. ✔ Listado de asistencia de las reuniones realizadas ✔ Base de datos en Excel de la población intervenida en el formato definido por la SDSC	
		Informe al cuarto mes de ejecución (desde la suscripción del acta de inicio) que evidencie el avance del plan de acción para los 4 grupos (los cuales deben incluir todos los cursos de vida así como las poblaciones vulnerables con un mínimo de 20 personas): 2 grupos regulares (3 sesiones a la semana, cada una con una hora de trabajo presencial) y de los 2 grupos no regulares (cada grupo con un mínimo de 20 personas con 1 sesión a la semana, con una hora de	Se aprueba parcial por inconsistencias en los registros fotográficos y observaciones sin corregir en el informe como los hallazgos que se deben consignar en el informe.

		trabajo presencial). El informe debe ser descriptivo y reportar los hallazgos más importantes. NOTA: Los soportes físicos se revisaran en campo y con el cargue al DRIVE para la validación del informe entregado	
		Informe final de los 4 grupos de actividad física conformados (2 regulares y 2 no regulares), con el respectivo análisis de la evaluación inicial y final con evaluación de impacto en salud de las personas, familias y comunidades que habitan, laboran y estudian en entornos saludables. El informe debe ser descriptivo y reportar los hallazgos más importantes. Adjuntar: ✔ Ficha de Inscripción y Registro de Usuarios HEVS FINAL por cada miembro de los grupos. ✔ Base de actividad física con el formato de evaluación final (suministrado por la SSDC) ✔ Registro Fotográfico. ✔ Listado de asistencia de las reuniones realizadas ✔ Base de datos en Excel de la población intervenida en el formato definido por la SDSC	8vo mes
TOTAL, ESTILOS DE VIDA SALUDABLE			
50	Implementar la estrategia del departamento "CONECTANDO SABERES LIDERES QUE TRANSFORMAN" como proceso de fortalecimiento de redes sociales y comunitarias de acuerdo a los lineamientos de la secretaria de salud departamental	Informe descriptivo de la conformación de 1 grupo con mínimo 15 personas del micro territorio para los cursos de vida adolescencia, juventud, adultez y vejez. El informe debe evidenciar la construcción y socialización del cronograma, listado de asistencia y registro fotográfico	Se aprueba parcial, pendiente ajustar cronograma y el informe debe coincidir con los listados de asistencia.
		Informe al tercer mes de ejecución que presente: El avance cuantitativo y cualitativo del proceso de capacitación de acuerdo a la cartilla de formación a Líderes Comunitarios Multiplicadores Cauca, que contenga el desarrollo de los módulos (mínimo 2 encuentros por mes) que incluya el detalle de la logística utilizada La descripción del avance del grupo priorizado, en	Se aprueba parcial, dado que no hay registro de asistencia

		donde se evidencie la gestión para el desarrollo y ejecución de las acciones priorizadas (mínimo 2 durante toda la ejecución) contenidas en los mapas para hacer caminos Se debe incluir: formato para hacer caminos diligenciado por cada grupo, NOTA: Los soportes físicos se revisaran en campo y con el cargue al DRIVE para la validación del informe entregado (listado de asistencia físico y digital, registro fotográfico)	
		Informe al sexto mes de ejecución que presente: El avance cuantitativo y cualitativo del proceso de capacitación de acuerdo a la cartilla de formación a Líderes Comunitarios Multiplicadores Cauca, que contenga el desarrollo de los módulos (mínimo 2 encuentros por mes) que incluya el detalle de la logística utilizada La descripción del avance del grupo priorizado, en donde se evidencie la gestión para el desarrollo y ejecución de las acciones priorizadas (mínimo 2 durante toda la ejecución) contenidas en los mapas para hacer caminos Se debe incluir: formato para hacer caminos diligenciado por cada grupo, NOTA: Los soportes físicos se revisaran en campo y con el cargue al DRIVE para la validación del informe entregado (listado de asistencia físico y digital, registro fotográfico)	6to mes
		Informe de la evaluación del impacto de las tres actividades ejecutadas en el mapa para hacer camino que describa el objetivo de cada una de las actividades, la logística utilizada en cada actividad y el	7mo mes

		avance en la meta de transformación definida en el mapa.	
		Informe final y consolidado del proceso de formación y de construcción y ejecución de los mapas para hacer camino y que contenga: * Sesión de cierre simbólico del grupo * Certificación a los asistentes por un ente autorizado y la SDSC * Listados de asistencia en físico de cada uno de los encuentros * Consolidado de los listados de asistencia en la base de datos en Excel de la población intervenida en el formato definido por la SDSC *Consolidado Registro fotográfico	8vo mes
		Video que consolide el desarrollo de la estrategia y que evidencie testimonios de la comunidad intervenida	8vo mes
TOTAL, REDES CONECTANDO SABERES LIDERES QUE TRANSFORMAN			
51	Conformación y/o fortalecimiento de redes sociales y comunitarias con enfoque étnico y territorial en los municipios del departamento del Cauca que promuevan la estrategia denominada: "Cauca en Red: Salud y Comunidad"	Informe de la conformación del equipo interinstitucional de la Mesa de Dialogo de Saberes con representación de actores institucionales, sociales y comunitarios (parteras, médicos tradicionales, sobanderos y/o pulsadores), debe incluir ruta materno-perinatal, primera infancia, infancia y adolescencia y necesidades identificadas en los micro territorios mediante los planes de cuidado individuales y/o familiares. Adjuntar: * Convocatorias realizadas * Listado de asistencia de la conformación de la mesa * Base de datos en Excel de la población intervenida en el formato definido por la SDSC * Registro fotográfico	Se aprueba parcial, pendiente la convocatoria
		Informe que contenga: 1. Copia del acto administrativo firmado, emitido desde el ente territorial municipal y socializado (debe incluir ruta materno perinatal, primera infancia,	Se aprueba parcial, verificar la posibilidad de que se realice mediante el consejo territorial

		infancia y adolescencia, y prioridades en salud pública que se identifiquen en los micro territorios). 2. Acta de un encuentro de Dialogo de Saberes donde analice el contexto territorial y comportamiento de indicadores en salud, que incluya listado de asistencia y registros fotográficos. 3. Plan de trabajo del equipo conformado, que incluya ruta materno-perinatal, primera infancia, infancia y adolescencia, dos necesidades identificadas en los micro territorios.		
		Informe al cuarto mes de ejecución que consolide los diálogos de saberes, los planes de compromisos y el seguimiento y monitoreo de los planes de trabajo establecidos en la mesa, el informe debe incluir: 1. Actas de cada encuentro (mínimo uno por mes para dos meses de este informe) de Dialogo de Saberes para valorar y recuperar prácticas de cuidado y acciones que incidan en la divulgación y adecuación sociocultural de servicios de atención materno-perinatal, primera infancia, infancia y adolescencia, dos necesidades identificadas en los micro territorios, que incluya listado de asistencia, registros fotográficos. 2. Plan de compromisos consolidad de lo generado en cada encuentro 3. Informe mensual (2 meses en este informe) de seguimiento y monitoreo que detalle los avances del plan de trabajo, acciones articuladas con la APS, PIC Municipal y departamental, notificaciones oficiales a la secretaria de Salud Departamental para la designación de acciones requeridas (adjuntar soportes)	Se aprueba parcial, se evidencia acta de encuentro, pendiente el informe de avance	
		Informe al sexto mes de ejecución que consolide los diálogos de saberes, los planes de compromisos y el seguimiento y monitoreo de los planes de trabajo establecidos en la mesa, el informe debe incluir: 1. Actas de cada encuentro (mínimo uno por mes para dos meses de este informe) de Dialogo de Saberes para valorar y recuperar prácticas de cuidado y acciones que incidan en la divulgación y adecuación sociocultural de servicios de atención materno-perinatal, primera infancia, infancia y adolescencia,	6to mes	

		dos necesidades identificadas en los micro territorios, que incluya listado de asistencia, registros fotográficos. 2. Plan de compromisos consolidad de lo generado en cada encuentro 3. Informe mensual (2meses en este informe) de seguimiento y monitoreo que detalle los avances del plan de trabajo, acciones articuladas con la APS, PIC Municipal y departamental, notificaciones oficiales a la secretaria de Salud Departamental para la designación de acciones requeridas (adjuntar soportes)	
		Informe del encuentro de rendición de cuentas horizontal que incluya: análisis de los resultados obtenidos del plan de trabajo de acuerdo al seguimiento realizado durante mínimo 4 meses, consolidado de los 4 meses de Diálogos de Saberes para valorar prácticas de cuidado y acciones que incidan en la adecuación sociocultural de servicios de atención materno-perinatal, primera infancia, infancia y adolescencia, dos necesidades identificadas en los micro territorios, listado de asistencia, registros fotográficos y actas de reunión	7mo mes
CONFORMACIÓN Y/O FORTALECIMIENTO DE REDES SOCIALES Y COMUNITARIAS			
52	Implementar una estrategia de recuperación y divulgación de conocimientos tradicionales para el cuidado de la salud conforme a los lineamientos de la SSDC.	Informe descriptivo de la ejecución de la estrategia de recuperación de conocimientos tradicionales para el cuidado de la salud de acuerdo a los lineamientos expedidos por la SDSC que evidencie la conformación de un grupo de adultos mayores o sabedores ancestrales étnicos conformes a lineamientos de la SDS y a la planeación realizada, la identificación, análisis y priorización de los conocimientos tradicionales a divulgar así como el mecanismo de divulgación concertado con todo el grupo, el detalle de la logística y que evidencie mínimo dos encuentros por mes durante los dos posteriores meses al de planeación PIC NOTA: Los soportes en físico y cargados en DRIVE se revisaran en campo para la validación del informe (listados de asistencia en físico y digitado en Excel, registro fotográfico, soportes de la logística empleada	Se aprueba parcial, dar respuesta a la solicitud de corrección del 5 de agosto

		para cada encuentro y formato de consolidación de los conocimientos tradicionales suministrado por la SDSC)	
		Informe descriptivo de la divulgación de los cuidados tradicionales para la salud de acuerdo a los lineamientos expedidos por la SDSC y a la concertación realizada con el grupo que detalle la logística empleada y que evidencie mínimo un encuentro al mes para la realización de la divulgación durante tres meses NOTA: Los soportes en físico y cargados en DRIVE se revisaran en campo para la validación del informe (listados de asistencia en físico y digitado en Excel, registro fotográfico, soportes de la logística empleada para cada encuentro)	6to mes
		Un informe final que contenga la evaluación con análisis cuantitativo y cualitativo, donde se describa el impacto de la estrategia. Adjuntar: * Listados de asistencia en físico de la totalidad de los encuentros (uno por cada encuentro) * Consolidado de los listados de asistencia en la base de datos en Excel de la población intervenida en el formato definido por la SDSC * Registro fotográfico consolidado durante toda la actividad * Formato de consolidación de los conocimientos tradicionales suministrado por la SDSC. * Soportes (material, productos audiovisuales, grabaciones, etc.) del método de divulgación concertado con las comunidades * Soportes de la logística empleada durante toda la estrategia consolidada	7mo mes
		Video que consolide el desarrollo de la estrategia y que evidencie testimonios de la comunidad intervenida	8vo mes
TOTAL, ESTRATEGIA DIALOGOS INTERGENERACIONALES			

VARIOS

No.	ACTIVIDAD	PRODUCTOS 2025	REVISIÓN DE AVANCES REPORTADOS
53	Realizar una estrategia de educación y comunicación para la salud mental dirigida a la comunidad identificada con trastornos de salud mental, intención suicida, consumo de sustancias psicoactivas y epilepsia en los diferentes entornos del departamento	Informe que contengan planeación de los eventos, plan de sesión que incluya metodología para recopilación de eventos priorizados según cada etnia, objetivos, material, aprobado por la SDSC.	Se aprueba parcial, no se presenta cronograma de actividades
		Informes por cada encuentro con los pueblos indígenas, que incluya: convocatoria, registro fotográfico, listado de asistencia, descripción de logística, recopilación de aportes relevantes en las temáticas priorizadas videos de recopilación de los encuentros con testimonios de cada encuentro.	Las actas presentadas no concuerdan con el producto contratado
		Informes por cada encuentro con los pueblos afro, que incluya: convocatoria, registro fotográfico, listado de asistencia, descripción de logística, recopilación de aportes relevantes en las temáticas priorizadas videos de recopilación de los encuentros con testimonios de cada encuentro	Los productos están mezclados no concuerdan con lo contratado, no se evidencia testimonios, los videos no permiten verificar el cumplimiento de la actividad
		Informe de un encuentro con la mesa de concertación interétnica en salud del departamento, que incluya: convocatoria, registro fotográfico, listado de asistencia, descripción de logística, recopilación de aportes relevantes en las temáticas priorizadas videos de recopilación del encuentro	Para garantizar el alcance de esta actividad se deben avanzar pronto en las gestiones
		Informes con el contenido para el diseño de las temáticas (definidas por la SDSC) por cada etnia (indígena y afro), como insumo para el diseño de las piezas graficas (6) y spots radiales (1), video (1) Nota: el contenido debe ser aprobado por la SDSC	¿No entiendo si Alejandra ya está avanzando en estos temas como el psicólogo no ha generado información significa que entonces la actividad de comunicación esta desarticulada y no da respuesta a los encuentros?
		Cartilla con las temáticas definidas y aprobada por el equipo de salud mental y poblaciones vulnerables de la SDSC	Se evidencia avance, al contenido de la cartilla se le realizaron varias observaciones
TOTAL, RBC SALUD MENTAL DEPARTAMENTAL			

54	Diseñar una estrategia de información en salud a través de una producción audiovisual para la promoción de la salud mental	Documento de estrategia de comunicación para salud mental que describa el lineamiento para posicionar el conocimiento en salud mental, sensibilizar en el estigma, discriminación y prevención de suicidio y prevención en consumo de spa, bullying y la repercusión en salud mental con enfoque diferencial que incluya la priorización y el diseño editable de las piezas comunicativas previamente construidas con la comunidad	No hay evidencias
		Informe detallado que incluya acta de entrega del material diseñado previamente concertado de las piezas comunicativas construidas con la comunidad con enfoque diferencial étnico	No hay evidencias
		Informes que describa la construcción del material. Se debe anexar el material producido en medio magnético por carpetas y diferenciado de acuerdo con lo solicitado (piezas de video y piezas de audio) con ajustes y requerimientos propios del supervisor del contrato. Características técnicas para la entrega final de los productos: 1. Spot para radio (incluir dos versiones: versión corta con duración de 20 segundos y la versión larga de mínimo 1 minuto). Formato de salida: mp3 y en WAV codificado para reproductores estándar. 2. Dos Clip de video de 35seg. HDTV 1080p, relación de aspecto 16:9. Formato de salida estándar (mp4, wmv) y codificación para DVD players.	No hay evidencias
INFORMACION EN SALUD			
55	Realizar jornadas departamentales de promoción de la salud mental y prevención del consumo de SPA en el marco de la celebración de los días internacionales de la prevención del suicidio, la	Acta de reunión con el equipo de Salud mental para definir las agendas a programar (día internacional de prevención del consumo de SPA, el de prevención del suicidio, el de la salud mental y otros)	No hay evidencias No hay evidencias
		Informe que evidencie la identificación de experiencias exitosas en el departamento de	Se evidencia avance en la propuesta está pendiente

	salud mental y el de la prevención del consumo de SPA	acuerdo a la planeación realizada que incluya: términos de referencia para la selección de las experiencias, convocatoria de inscripción de la experiencia, recopilación de videos de las experiencias inscritas, selección de las experiencias más representativas del Departamento)	ajustes con el equipo de salud mental
		Informe descriptivo de la realización por jornada regional de promoción de la salud mental que incluya, orden del día previamente aprobado por el equipo de gestores designados de la SDSC, registro fotográfico	Se reconoce la ejecución de las actividades para la conmemoración de Día internacional de los niños víctimas inocentes de agresión y la conmemoración de la prevención del consumo de spa, sin embargo, no han presentado los productos respectivos
			Se reconoce la ejecución de las actividades para y promoción de la salud mental durante 3 días, sin embargo, no han presentado los productos respectivos
		Informe descriptivo del desarrollo logístico de la jornada conforme a la planeación previamente aprobada por el equipo de salud mental) listados de asistencia en físico y digital en Excel	Se evidencia informe sin embargo este corresponde a solo el contenido logístico, falta ampliar el informe organizar las fotos y separar el contenido para el informe del producto anterior
			Se presenta informe de la actividad de agosto durante tres días, sin embargo, presentan fotos trocadas en fechas, el contenido no hace referencia al PIC eso se debe ajustar, mezclaron el informe anterior con el final, deben ampliar y separar, falta informe de otras actividades realizadas
	TOTAL, CELEBRACION DIA INTERNACIONAL DE LA PROMOCION DE LA SALUD MENTAL PREVENCION DEL SUICIDIO, PREVENCION DEL CONSUMO DE SPA Y OTROS		

56	Realizar en los municipios de la ESE un proceso de Educación y comunicación para la salud para la identificación, prevención y atención de las violencias basadas en genero	Informe de organización de las jornadas de Educación y comunicación para la salud para la identificación, prevención y atención de las violencias basadas en género, que incluya: Acta de reunión con actores institucionales (IPS y SDSC) para definir agendas a programar y la articulación para el desarrollo de capacidades planeado	No hay informe, se recuerda que es uno por cada punto de atención los soportes deben ser de la ESE no de otra entidad, falta el acta de reunión realizada por cada punto de atención, falta la última versión del oficio publicado
		Un informe descriptivo de la ejecución del proceso de educación y comunicación para la salud para la identificación, prevención y atención de las violencias basadas en genero de acuerdo con la metodología y cronograma acordados, adjuntar listados de asistencia consolidados en físico y digitado en Excel y registro fotográfico.	Este producto ya debería estar ejecutado
		Informe detallado de la logística utilizada para la realización de las jornadas que evidencie la gestión para el ante instituto de formación, entrega de los certificados a los participantes, entrega de las memorias de la jornada y el material didáctico previamente acordado con la SDSC	Este producto ya debería estar ejecutado
	PROCESO DE EDUCACION Y COMUNICACIÓN PARA LA SALUD PARA LA IDENTIFICACION, PREVENCION Y ATENCION DE LAS VIOLENCIAS BASADAS EN GENERO		
57	Realizar una intervención de información en salud que genere movilización social entorno a la prevención e identificación temprana del cáncer	1. Informe que contenga planeación del desarrollo del evento con introducción, objetivos, metodología, desarrollo de la actividad y actividades de gestión con aval de la SSDC línea de Cáncer El informe debe contener: 1. Informe, 2. Actas, 3. Plan de acción, 4. Convocatoria, 5. Listado de asistencia, 6. Registro fotográfico.	El producto pide, introducción, objetivos, metodología, desarrollo de la actividad, pero se refiere a la planeación de la actividad no a la reunión realizada, entre los soportes hay actas, convocatoria, pero no veo listado de asistencia ni plan de acción, por favor el informe y actas deben tener firma original en físico

		2. Informe detallado de logística, que incluya la asignación del salón, la gestión de los facilitadores expertos en el tema, validados por las referentes de la línea de cáncer de la SSDC, la entrega del material del evento, la sistematización y entrega de memorias, así como cualquier otro aspecto necesario para el desarrollo exitoso de los encuentros.	En el informe no evidencio quienes fueron los expertos facilitadores, entiendo que si se realizó logística para conseguirlos pero no veo quienes fueron, tampoco veo la sistematización del evento ni entrega de memorias que hace referencia aunque entiendo que las memorias son el producto siguiente menciona en el informe si hay o no entrega de memorias entendidas estas como el material de educación no aplica gorras ni otras cosas publicitarias, el informe menciona el diseño de la ruta pero esta es un anexo considero importante mencionarlo, por favor organiza el informe no requiero que mencionen ni precios ni cantidades de materiales que no son lo importante, en la logística con que menciones los materiales utilizados para la educación es más que suficiente, entendidos como marcadores, papelería, el auditorio, sonido proyector, etc.	
		3. Informe que contenga las memorias del evento, compromisos adquiridos por los participantes y soporte de entrega de materiales -Debe contar con acta del desarrollo de la actividad -Soporte de la entrega de las memorias del evento -Listado de asistencia -Registro fotográfico	falta el informe, No se realizó entrega de memorias así fuera por correo a los participantes?	
58	Diseño y difusión de una estrategia de información en salud para la promoción de la salud y prevención e	1. Informe que contenga diseño y difusión de piezas de comunicación para el fortalecimiento de acciones de información en salud frente a la prevención de cáncer de piel	De parte de la supervisión queda aprobado sin embargo no tengo confirmación del equipo	

	identificación temprana de los cánceres priorizados en el Dpto. del Cauca departamento del Cauca, con enfoque étnico y diferencial		de comunicaciones ni del equipo de cáncer
		2. Informe que contenga justificación, metodología de construcción y difusión del material, describir el tipo de material producido y su cantidad. Se debe anexar el material producido en medio magnético avalado por las referentes de la línea de cáncer y el equipo de comunicaciones de la SSDC. Características técnicas para la entrega final de los productos: 1. Certificados de difusión de material compartido por la SSDC que incluya el medio contratado, periodicidad de difusión y el tiempo total de ejecución. 2. Diseño e impresión de la ruta de detección temprana del cáncer de piel. (entregables 100)	De parte de la supervisión queda aprobado sin embargo no tengo confirmación del equipo de comunicaciones ni del equipo de cáncer
	PREVENCION TEMPRANA DE CANCER		

NOTAS
El suscrito supervisor certifica que el contratista ha cumplido con las condiciones y obligaciones descritas anteriormente, por lo cual se otorga el visto bueno al servicio prestado conforme a lo presentado. Así mismo, se deja constancia de que con la presente cuenta se amortiza la suma de **$344.307.323**, correspondiente al anticipo pagado, y se aprueba el pago de la primera cuota por valor de **$172.153. 660.**Se suscribe igualmente que, aunque se aprueba el presente pago, quedan pendientes las correcciones previamente señaladas, las cuales deberán ser atendidas por el contratista en los términos establecidos.

DATOS DEL INTERVENTOR	
NOMBRE DEL INTERVENTOR	NA
DEPENDENCIA	NA
DATOS DEL SUPERVISOR	
NOMBRE DEL SUPERVISOR	ASTRID LUCERO APONZÁ VILLAQUIRÁN
DEPENDENCIA	PGSP-IC
FECHA ELABORACIÓN	ASTRID LUCERO APONZÁ VILLAQUIRÁN **PROFESIONAL UNIVERSITARIO**

E.S.E. Norte2
Al servicio de la gente

REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DEL CAUCA
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
NORTE 2 E.S.E.
NIT. 900.146.006-6

EL SUSCRITO REVISOR FISCAL DE LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E NORTE 2 NIT 900.146.006-6

CERTIFICA:

De conformidad con las disposiciones establecidas en la ley 789 de 2022 y 828 de 2003, la Empresa Social del Estado E.S.E Norte 2, ha realizado los pagos al Sistema de Seguridad Social y parafiscales correspondiente a los aportes de salud, pensiones, riesgos laborales, cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y SENA, así:

orden	Numero de planilla	Mes de pago		Fecha de pago	Valor
		Pensión	Salud		
1	9484086116	2025-03	2025-04	3/04/2025	$24,904,800
2	9485390074	2025-04	2025-05	29/04/2025	$24,887,900
3	9487112184	2025-05	2025-06	4/06/2025	$24,186,500
4	9488065128	2025-06	2025-07	1/07/2025	$24,108,200
5	9489706799	2025-07	2025-08	31/07/2025	$24,108,200
6	9491110803	2025-08	2025-09	29/08/2025	$24,108,200

Con base en lo anterior informo que la Empresa Social del Estado E.S.E Norte 2, durante los últimos seis (6) meses previos a la presente certificación, periodo comprendido entre el 01 de marzo de 2025 y el 31 de agosto de 2025, pagó los aportes al Sistema de Salud, pensiones y riesgos profesionales, Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA) y se encuentra a paz y salvo.

Dada en Caloto Cauca, a los nueve (09) días del mes de septiembre de dos mil veinticinco (2025).

ALIRIO BETANCOURTH ESCOBAR
10.537.939 TP 42451-T Revisor Fiscal ESE Norte 2

REPUBLICA DE COLOMBIA

IDENTIFICACION PERSONAL

CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 10.537.939

APELLIDOS BETANCOURTH ESCOBAR

NOMBRES ALIRIO



FECHA DE NACIMIENTO 31-MAY-1960

SANTANDER DE QUILICHAO (CAUCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

ESTATURA 1.64 G.S. RH O+ SEXO M

14-FEB-1979 POPAYAN

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

4564E59582B1E42C

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **ALIRIO BETANCOURTH ESCOBAR** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 10537939 de POPAYAN (CAUCA) Y Tarjeta Profesional No 42451-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS ******************************
****
****

EL CONTADOR PUBLICO NO HA CUMPLIDO CON LA OBLIGACION DE ACTUALIZAR EL REGISTRO

Dado en BOGOTA a los 1 días del mes de Agosto de 2025 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado



República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

42451-T

ALIRIO
BETANCOURTH ESCOBAR
C.C. 10537935
RESOLUCION INSCRIPCION
UNIVERSIDAD DEL CAUCA

FECHA 20/0 -5

PRESIDENTE
JAIME A. HERNANDEZ V.

50478



IDEQS

FIRMA DEL TITULAR

000 4

Esta tarjeta es el unico documento que lo acredita como CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en la ley 43 de 1990
Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta devolverla al Ministerio de Educación Nacional - Junta Central de Contadores.

DUPLICADO