I.	**NOMBRE DEL MUNICIPIO: CHIVATÁ - BOYACÁ**
II.	**PERIODO DE IMPLEMENTACIÓN: ENERO A DICIEMBRE DE 2026**

ACTIVIDADES PIC CHIVATA 2026

ID	ACTIVIDADES AÑO	Cantidad AÑO	Unidad de medida	III-VIII. DISTRIBUCIÓN TERRITORIO S Y	IV POBLACION POR CUBRIR - CURSO DE VIDA	Programación de actividades						RECURSOS A JUNIO	VII. NUMERO DE EBS (1) Y PERFILES	XII. MEDIOS DE VERIFICACIÓN Soportes
						I	II	TOTAL EJECUTADO A JUNIO	III TRIM	IV TRIM	TOTAL ACTIVIDADES			
3	Realizar 12 acciones de información del Programa Ampliado de Inmunizaciones PAI **antes de las jornadas nacionales o departamentales** (8 jornadas departamentales y 4 nacionales) a través de 4 horas de perifoneo mensuales , 1 taller mensual de 60 minutos de duración mínimo dirigido a 20 personas del área **urbana (4) y (8) rural** veredas **Ricayá, siatoca, moral y pontezuelas**, emisiones de 3 cuñas radiales semanales de 25 segundos de duración, y grabar y emitir 12 programas radiales de 20 minutos de duración en emisora comunitaria o con cobertura municipal. para crear conciencia social y confianza en los biológicos del PAI. Incluir temas como: • Disminuir o eliminar el miedo que los niños y niñas puedan sentir hacia las vacunas y familiarizarlos con estas. • Utilizar apropiadamente el carné de vacunación. • Cambios en el esquema de vacunación. • Conocer las ventajas de la vacunación. • Aclarar mitos, falsas creencias y conocimiento de cuidados adecuados pos-vacunación, entre otros. • Demandar oportunamente los servicios de vacunación. • Hacer parte y participen en las estrategias y tácticas del PAI. • Sensibilizar sobre la importancia de las vacunas.	12	Número	T1-Y T2	Primera Infancia, Infancia, Adolescencia	3	3	6	3	3	6	$2.183.211,36	Enfermera	*Acta de planeación de los talleres (Cronograma). *Informe de cada taller (Incluye descripción de la actividad, el responsable de la actividad, tema de la sesión, fecha, hora de inicio, hora de terminación, lugar, entorno, dirigido a-curso de vida, metodología, marco teórico o marco conceptual, desarrollo de la metodología, indicadores de resultado, registro fotográfico, bibliografía). *Listado de asistencia de cada sesión en original. *Presentaciones y/o material elaborado para el proceso de información. *Informe final de los resultados de la implementación de la estrategia informativa, que incluya recomendaciones, limitaciones, futuros retos y experiencias exitosas. *Grabación de las cuñas, programas radiales y perifoneo *Certificado de la emisora y del perifoneo
4	Realizar un programa radial trimestral de 30 minutos duración para brindar información a la comunidad tanto urbano como rural; sobre la prevención de afecciones de origen bucal, promoción de hábitos higiénicos saludables, alimentación adecuada, derechos y deberes en salud bucal, identificación de signos de alarma para consultar al servicio de al servicio de odontología.	4	Número	T1-Y T2	Todos los cursos de vida	1	1	2	1	1	2	$223.945,45	Odontóloga	* documento plan de acción con Cronograma con fecha, hora, tema y responsables. * Programas radiales: audios de cada programa emitido, texto en físico del Guion de c/u de las temáticas abordadas). Certificación de la emisora
5	Elaborar y desarrollar 1 estrategia de información con planeación de medios trimestral que contenga (30 cuñas de 60 segundos de duracion por trimestre), 200 folletos entregados a la poblacion en el año (50 por trimestre) 4 programas radiales de 30 minutos de duración (1 por trimestre) , y 10 publicaciones por redes sociales en el trimestre en **zona urbana y rural** en los entornos comunitario y educativo y grupos poblacionales (población infantil, madres comunitarias), para la divulgación de los 3 mensajes clave para la prevención, manejo y control de las Enfermedades Respiratorias y Diarreicas Agudas: 1. ¿Cómo evito que mi hijo se enferme? 2. ¿Cómo lo cuido en casa? 3. ¿Cuándo debo llevarlo a la institución de salud? de la campaña "Gripa?....a metros!!!!! de MINSALUD se debe medir el impacto de la estrategia y realizar seguimiento trimestral a la efectividad de la misma **durante 10 meses**	10	Número	T1-Y T2	primera infancia	2	3	5	3	2	5	$849.760,00	Médico ó Enfermera	* Documento con Plan de medios a ejecutar * certificación de la emisora * Material públicado por redes sociales institucionales. Número de vistas, pantallazos de la púbicación, registro de los comentarios de la población. * Cronograma de perifoneo(Rutas-Horarios) * Audios del perifoneo,y/o cuñas, Y/o programas radiales con libreto de los mismos * Informe final del Plan de Medios *planilla firmas material entregado

6	Realizar una estrategia de información en salud para cada jornada que incluya: 5 horas de perifoneo por mes en la zona rural y urbana del municipio 15 al año) y 1 publicaciòn en redes sociales un dìa antes de la jornadas) (3 en el año en promedio en los meses de abril, julio y octubre), 5 cuñas radiales diarias de 30 seg de duración, por una semana antes de la jornada (15 por cada jornada y 45 en el año), para promoción de las jornadas nacionales ¨ Soy Generación más Sonriente¨ según la Programación departamental año 2026, incluye la evaluación del impacto obtenido con el desarrollo de las estrategias informativas propuestas	3	Número	T1-Y T2	Primera Infancia, Infancia	0	1	1	1	1	2	$395.842,42	Odontóloga	* Documento con descripción de la estrategia *Audios de Perifoneo y certificación del contratista * Material públicado por redes sociales institucionales. Número de vistas, pantallazos de la púbicación, registro de los comentarios de la población. * Cronograma de perifoneo(Rutas-Horarios) * Informe trimestral de la estrategia
7	Desarrollar una estrategia de información en salud que incluya 5 talleres lúdico recreativos de 60 minutos de duración (uno diario) dirigido a jovenes y adultos en promocion de actividad fisica, alimentación saludable y balanceada, disminución de consumo de tabaco y alcohol, uso racional de medicamentos, con material validado. 1 en zona urbana del municipio de con participación de 15 personas cada uno y 4 (una en **moral,** uno en **siatoca, uno en pontezuelas, y uno en ricaya**); y realizar 1 movilización social en zona urbana; en el marco de la semana de estilos de vida saludable segun los lineamientos de la secretaria de salud departamental con base en plan de acción que se defina, dirigida por profesionales de la salud, con la participación mínima de 15 personas por taller y 40 personas en la movilización social incluye Seguimiento y evaluación de la apropiación e impacto de la información.	1	Número	M1.1 Moral Sur, M1.3 Pontezuelas Alta, M2.3 Siatoca Norte, M2.1 Ricaya Sur	Juventud, adultez	0	0	0	1	0	1	$598.900,00	Equipo Básico de Salud	* informe de la Estrategia de Información con cronograma *Informe de cada taller (Incluye descripción de la actividad, el responsable de la actividad, tema de la sesión, fecha, hora de inicio, hora de terminación, lugar, entorno, dirigido a-curso de vida, metodología, marco teórico o marco conceptual, desarrollo de la metodología, indicadores de resultado, registro fotográfico, bibliografía). *Listado de asistencia de cada sesión en original. * registro fotográfico *Presentaciones y/o material elaborado para el proceso de información. *Informe final de los resultados de la implementación de la estrategia informativa, que incluya recomendaciones, limitaciones, futuros retos y experiencias exitosas.
8	Realizar Plan Integral de Cuidad Familiar por equipo de salud conformado por dupla: Profesional de Medicina, Enfermería, psicologa con auxiliar de enefermería a **70 familias con riesgo de ECNT de las veredas RICAYA, SIATOCA, PONTEZUELAS Y MORAL Y a 10 familias de àrea urbana** del municipio de Chivatá a través de 4 visitas domiciliarias presenciales (con resultados positivos en gestión del riesgo en salud y avances en logros de cuidado) en modalidad CUIDADO ESPECIAL DIRIGIDO O ASISTIDO, las cuales incluyen: GEOREFERENCIACION, visitas domiciliarias de caracterización o actualización para establecer exposición a riesgos y capacidad de gestión a riesgo por la familia con educación e información en salud, visitas de seguimiento, información y educación para la salud, con entrega de CARTILLA DE PICF a las familias, Aplica las escalas de tamizajes y seguimiento y monitoreo de logros trazadores e intermedios en salud (a través del software SIBACOM PLUS); esta actividad incluye desarrollo mensual de unidades de análisis, 2 Salas situacionales, 1 sala comunitaria (por equipo basico profesional de salud), aplicando parametros tecnicos del lineamiento departamental. los soportes se entregan por separado de acuerdo a cada riesgo en salud priorizado	320	Número de visitas	T1-Y T2	adultez, vejez	0	80	80	120	120	240	$9.537.071,59	Equipo Básico de Salud	*TABLERO DE CONTROL ESTABLECIDO POR SECRETARIA CONTROL DE DIGITACION EN EXCEL *ACTAS DE UNIDADES DE ANALISIS *INDICADORES- RADICADO BASE DE DATOS POR COHORTE- COPIA BASE DE DATOS *DEMANDA INDUCIDA EFECTIVA * ACTAS DE SALAS SITUACIONALES EN SALUD *ACTAS DE SALAS COMUNITARIAS *BASE DE DATOS SIBACOM (COPIA DE SEGURIDAD DEL SERVIDOR) *FORMATO DE OFERTA INSTITUCIONAL *FORMATO DE EVALUACION TECNICA DE LAS VISITAS *CRONOGRAMA SEMANAL DE VISITAS. *INFORME DE ORIENTACION A SERVICIOS DE SALUD. (EFECTIVAS Y NO EFECTIVAS)

9	Divulgar información en salud a través de una estrategia de movilización social a través de 2 jornadas de 4 horas donde se desarrollen estrategias lúdico-pedagógicas tipo juego de roles y entrega de información relacionada con derechos sexuales y reproductivos en el marco de conmemoración de la Semana Andina de Prevención del embarazo en la adolescencia, según lineamiento para ejecución con plan de acción que se concerte previo a la celebración . En el **area urbana** con la participación mínima de 50 personas de los cursos de vida de adolescencia y juventud.	1	Número	T.Urbano	adolescencia	0	0	0	1	0	1	$0,00	Equipo Básico de Salud Psicologa-Enfermera	*Acta de planeación y plan de acción de la movilización *documento del análisis de la situación de embarazo en adolescentes en el municipio. (Cronograma). *Informe de la conmemoración (Incluye descripción de la actividad, el responsable de la actividad, tema de la sesión, fecha, hora de inicio, hora de terminación, lugar, entorno, dirigido a-curso de vida, metodología, marco teórico o marco conceptual, desarrollo de la metodología, indicadores de resultado, registro fotográfico, bibliografía). *Instrumento con valoración de conocimientos inicial y final (Pre test y post test en cada sesión informativa, con análisis de resultados) *Listado de asistencia de cada sesión en original. *Presentaciones y/o material elaborado para el proceso de información. *Informe final de los resultados de la implementación de la estrategia informativa, que incluya recomendaciones, limitaciones, futuros retos y experiencias exitosas. *Acta o soporte de capacitación por parte del equipo departamental de salud sexual.
10	Realizar 1 ciclo de educación para la salud, en el entorno comunitario, a través del desarrollo de 10 sesiones educativas, de dos (2) horas cada una, dirigidas a grupos de mínimo 15 personas con discapacidad, cuidadores o familiares de personas con discapacidad, que serán las mismas durante todo el proceso, de la zona **del área urbana** abordando temas de interés para esta población como conceptos clave sobre discapacidad, proceso de certificación, registro de cuidadores, acceso a servicios de salud y apoyos disponibles, con el propósito de fortalecer el conocimiento, la participación activa y el ejercicio de derechos en el contexto local. Esta actividad será ejecutada por dos profesionales del área de la salud de diferentes disciplinas con conocimientos en discapacidad	1	Número de visitas	T- Urbano	discapacidad	0	0	0	1	0	1	$2.696.627,93	Médico o enfermera	*Acta de planeación de los ciclos educativos (Cronograma). *Informe de cada sesión educativa (Incluye descripción de la actividad, el responsable de la actividad, tema de la sesión, fecha, hora de inicio, hora de terminación, lugar, entorno, dirigido a-curso de vida, metodología, marco teórico o marco conceptual, desarrollo de la metodología, indicadores de resultado, registro fotográfico donde se evidencia el material realizado durante las sesiones, bibliografía). *Instrumento con valoración de conocimientos inicial y final (Pre test y post test en cada ciclo, con análisis de resultados) *Listado de asistencia de cada sesión en original. Presentaciones y/o material elaborado para el proceso de educación. *Informe final de los resultados de la implementación de la estrategia educativa, que incluya recomendaciones, limitaciones, futuros retos y experiencias exitosas *Certificado de profesionales en la estrategia por parte de la secretaria de Salud de Boyacá
11	Emitir 8 programas radiales de 20 minutos cada uno con emisión semanal en espacio de mayor audiencia durante 8 semanas repartidas en los meses de **septiembre y octubre** orientados al cuidado de la salud mental para adolescentes, jóvenes y adulto mayor ; prevención consumo de alcohol, la detección temprana, cuidado e inclusión social de personas con trastorno mental grave (psicosis, trastorno afectivo bipolar, depresión grave entre otros) y la prevención del suicidio. dirigido a la población general en la Emisora comunitaria o con cobertura en el municipio.	8	Número	T1-Y T2	adolescencia, juventud, adultez y vejez	0	0	0	4	4	8	$0,00	Médico o Psicologa	*Acta de planeación de los programas radiales con Cronograma. *Copia grabada de cada programa radial *Certificación mensual de la emisora. *Informe firmado solamente por el representante legal de la ESE. (Sin la firma no tendrá validez)

12	Realizar un ciclo de 6 sesiones educativas con una duración de 2 horas con 15 estudiante de los **grados 8 de la Institución Educativa Técnico Agropecuaria zona urbana**, sobre habilidades para la vida (1. Autoconocimiento, 2. Empatía, 3. Comunicación efectiva o asertiva, 4. Relaciones interpersonales, 5. Toma de decisiones, 6. Solución de problemas y conflictos, 7. Pensamiento creativo, 8. Pensamiento crítico, 9. Manejo de emociones y sentimientos Y 10. Manejo de la tensión y el estrés) (Nota : aplicar metodología de habilidades para la vida del texto instituciones educativas libres de humo de minsalud o guía de habilidades prosociales SESALUB). incluye pretest en la primera sesión y postest en la ultima sesión	1	Número de sesiones	T- Urbano	adolescencia	0	0	0	1	0	1	$0,00	Psicóloga	*Acta de planeación de los ciclos educativos (Cronograma). *Informe de cada sesión educativa (Incluye descripción de la actividad, el responsable de la actividad, tema de la sesión, fecha, hora de inicio, hora de terminación, lugar, entorno, dirigido a-curso de vida, metodología, marco teórico o marco conceptual, desarrollo de la metodología, indicadores de resultado, registro fotográfico donde se evidencia el material realizado durante las sesiones, bibliografía). *Instrumento con valoración de conocimientos inicial y final (Pre test y post test en cada ciclo, con análisis de resultados) *Listado de asistencia de cada sesión en original. *Presentaciones y/o material elaborado para el proceso de educación. *Informe final de los resultados de la implementación de la estrategia educativa, que incluya recomendaciones, limitaciones, futuros retos y experiencias exitosas *Certificado de profesionales en la estrategia por parte de la secretaria de Salud de Boyacá
13	Realizar 30 tamizajes para la detección de consumo de sustancias psicoactivas, dirigidos a jóvenes mayores de 14 años que cumpla criterios de riesgo del área **rural** sector minas y alfareros, aplicando la escala ASSIST con intervención breve y seguimiento de los casos, en ruta de atención para consumo de SPA y programa de atención ambulatoria para consumidores de SPA, a través del SSAAJ según corresponda. Desarrollado por talento humano certificado	30	Número de tamizajes	T1-Y T2	adolescencia	0	0	0	30	0	30	$0,00	Psicóloga	*Consentimiento Informado *Test aplicado *Registro de intervención breve *Base de datos notificación de la actividad *Relación de casos con identificación de algún evento (si aplica), con la canalización a la atención integral con cargo al actor competente. *Informe de análisis de resultados de la aplicación de tamizajes.
14	Realizar 50 tamizajes dirigido a población mayor de 14 años que cunpla criterios de riesgo; estudiantes de la Institución Educativa **urbana IETA grados 9 y 10** para la detección de trastorno mental, aplicando la escala SQR con intervención breve y seguimiento según corresponda a través del programa MhGAP o el programa de salud mental en atención primaria vigente de la ESE. (Diligenciar base datos notificación actividad) Desarrollado por talento humano certificado)	50	Número de tamizajes	T- Urbano	adolescencia	0	0	0	50	0	50	$0,00	Psicóloga	*Consentimiento Informado *Test aplicado *Registro de intervención breve *Base de datos notificación de la actividad *Relación de casos con identificación de algún evento (si aplica), con la canalización a la atención integral con cargo al actor competente. *Informe de análisis de resultados de la aplicación de tamizajes.
15	Desarrollar 06 sesiones de información en salud de 2 horas de duración cada sesión en la modalidad de taller, en la estrategia Saber vivir, saber beber, dirigido a un grupo de 20 personas del sector rural que serán Habitantes de las veredas Moral Norte, Siatoca y Ricayá (sector minas) **(5 en area rural)** y **uno en sector urbano** con (vendedores, tenderos, comerciantes) 1 sesión por grupo	6	Número de sesiones	T1-Y T2	Juventud, adultez	0	0	0	6	0	6	$0,00	Psicóloga	*Acta de planeación de los talleres (Cronograma). Informe decada taller (Incluye descripción de la actividad, el responsable de la actividad, tema de la sesión, fecha, hora de inicio, hora de terminación, lugar, entorno, dirigido a-curso de vida, metodología, marco teórico o marco conceptual, desarrollo de la metodología, indicadores de resultado, registro fotográfico, bibliografía). *Instrumento con valoración de conocimientos inicial y final (Pre test y post test en cada sesión informativa, con análisis de resultados) *Listado de asistencia de cada sesión en original. *Presentaciones y/o material elaborado para el proceso de información. *Informe final de los resultados de la implementación de la estrategia informativa, que incluya recomendaciones, limitaciones, futuros retos y experiencias exitosas.

16	fortalecer un centro de escucha comunitario para la prevención y gestión del riesgo en salud mental y la promoción de factores protectores, dirigido a la poblacion general **del área urbana y rural veredas: Ricaya, Pontezuelas, Moral y Siatoca** incluye las siguientes fases de desarrollo: 1. Alistamiento: identificación de usuarios, información y sensibilización a la comunidad y lideres de opinión, generación de acuerdos con comunidad y conformación de equipo de trabajo 2. Construcción del proyecto de intervención para operar el centro de escucha. 3. Identificación y consolidación de la red operativa. 4 Implementación: se deben ofertar servicios de escucha activa, acogida, mediación, organización, orientación, acompañamiento, capacitación, canalización y derivación de las personas, desarrollo de grupo de apoyo como estrategia comunitaria. 5. Seguimiento, evaluación y sistematización se realiza mediante jornadas de servicios de centro de escucha de 3 horas cada una: **se desarrollan 10 jornadas en las veredas y atencion centro martes de 2 a 5 pm en CENTRO DE SERVICIOS MUNICIPAL; y en las veredas segun cronograma (ultimo jueves del mes) durante 10 meses**	10	Número de centro de escucha	T1-Y T2	Todos los cursos de vida	2	3	5	3	2	5	$1.281.522,73	Psicóloga	Soportes de los 5 pasos: 1- Alistamiento (acción a intervenir, informar y sensibilizar, establecer acuerdos con los lideres locales y actores involucrados, conformación del equipo de trabajo) 2- Construcción del proyecto de intervención (Diagnóstico comunitario, objetivos, metas, indicadores, acciones, recursos: físicos, logísticos, talento humano, herramientas, etc; roles, tareas de cada actor involucrado y de los equipos de trabajo: Institucionales y comunitarios, 3- Identificación y consolidación de la red operativa 4- Implementación: Escucha activa, la acogida, la mediación, la organización, la orientación, el acompañamiento, la capacitación, la canalización y la derivación de las personas, desarrollo de estrategias comunitarias como los grupos de apoyo o ayuda mutua. 5- Seguimiento, evaluación y sistematización. Incluye certificado de profesionales en la estrategia por parte de la secretaria de Salud de Boyacá
17	Realizar Plan Integral de Cuidado Familiar por equipo de salud conformado por dupla: Profesional de Medicina, Enfermería y/o Psicología con Auxiliar de Enfermería o Auxiliar en Salud Publica a **20 familias de las veredas de RICAYA, SIATOCA, PONTEZUELAS Y MORAL** Y **5 familias de área urbana**, a través de 4 visitas domiciliarias presenciales; en las cuatro veredas del municipio con personas con intento de suicidio, personas con **trastorno mental, violencia intrafamiliar, delitos sexuales y consumo de alcohol y SPA** de Chivatá, las cuales incluyen: (con resultados positivos en gestión del riesgo en salud y avances en logros de cuidado) en modalidad CUIDADO ESPECIAL DIRIGIDO O ASISTIDO, las cuales incluyen: GEOREFERENCIACION, visitas domiciliarias de caracterización o actualización para establecer exposición a riesgos y capacidad de gestión a riesgo por la familia con educación e información en salud, visitas de seguimiento, información y educación para la salud, con entrega de CARTILLA DE PICF a las familias, Aplica las escalas de tamizajes y seguimiento y monitoreo de logros trazadores e intermedios en salud (a través del software SIBACOM PLUS); esta actividad incluye desarrollo mensual de unidades de análisis, 2 Salas situacionales, 1 sala comunitaria (por equipo basico profesional de salud), aplicando parametros tecnicos del lineamiento departamental los soportes se entregan por separado de acuerdo a cada riesgo en salud priorizado	100	Número de visitas	T1-Y T2	Todos los cursos de vida	0	40	40	60	0	60	$3.654.812,48	Equipo Básico de Salud	*TABLERO DE CONTROL ESTABLECIDO POR SECRETARIA CONTROL DE DIGITACION EN EXCEL *ACTAS DE UNIDADES DE ANALISIS *INDICADORES- RADICADO BASE DE DATOS POR COHORTE- COPIA BASE DE DATOS *DEMANDA INDUCIDA EFECTIVA * ACTAS DE SALAS SITUACIONALES EN SALUD *ACTAS DE SALAS COMUNITARIAS *BASE DE DATOS SIBACOM (COPIA DE SEGURIDAD DEL SERVIDOR) *FORMATO DE OFERTA INSTITUCIONAL *FORMATO DE EVALUACION TECNICA DE LAS VISITAS *CRONOGRAMA SEMANAL DE VISITAS. *INFORME DE ORIENTACION A SERVICIOS DE SALUD. (EFECTIVAS Y NO EFECTIVAS)
18	Realizar una estrategia de información en salud, y movilizaciòn social, comunitaria e institucional consistente en: 20 cuñas radiales de 30 segundos con emisión 4 diaria durante una semana de lunes a viernes en el mes de agosto, cuatro publicaciones en redes sociales institucionales de la ESE (una por semana en el mes de agosto promoviendo la lactancia materna), y 1 estrategia de información en el área urbana de 4 horas en el marco de los lineamientos establecidos por la Secretaria de Salud de Boyacá, para la conmemoracion de la semana de la lactancia materna, con el fin de afianzar las prácticas claves de la lactancia, disminuyendo la incidencia de desnutrición en la primera infancia.	1	Número	T- Urbano	gestantes y lactantes	0	0	0	1	0	1	$0,00	Equipo Básico de Salud	*Informe de estrategia de información, (movilización social a desarrollar) *cronograma de actividades *informe de las actividades realizadas * Material públicado por redes sociales institucionales (piezas originales,pantallazos de la púbicación, registro de los comentarios de la población) *informe de seguimiento y evaluación del impacto de la estrategia

19	Realizar , Plan Integral de Cuidad Familiar por equipo de salud conformado por dupla: Profesional de Medicina, Enfermería y/o psicologa con auxiliar de enfermería a **15 familias de las veredas de RICAYA, SIATOCA, PONTEZUELAS Y MORAL**, a través de 4 visitas domiciliarias presenciales de el equipo completo, con problemas de **(mal nutricion y/o alteraciones nutricionales) desnutrición, obesidad**, sobre peso las cuales incluyen: (con resultados positivos en gestión del riesgo en salud y avances en logros de cuidado) en modalidad CUIDADO ESPECIAL DIRIGIDO O ASISTIDO, las cuales incluyen: GEOREFERENCIACION, visitas domiciliarias de caracterización o actualización para establecer exposición a riesgos y capacidad de gestión a riesgo por la familia con educación e información en salud, visitas de seguimiento, información y educación para la salud, con entrega de CARTILLA DE PICF a las familias, Aplica las escalas de tamizajes y seguimiento y monitoreo de logros trazadores e intermedios en salud (a través del software SIBACOM PLUS); esta actividad incluye desarrollo mensual de unidades de análisis, 2 Salas situacionales, 1 sala comunitaria (por equipo basico profesional de salud), aplicando parametros tecnicos del lineamiento departamental los soportes se entregan por separado de acuerdo a cada riesgo en salud priorizado	60	Número de visitas	T1-Y T2	Todos los cursos de vida	0	0	0	0	60	60	$0,00	Equipo Básico de Salud	*TABLERO DE CONTROL ESTABLECIDO POR SECRETARIA CONTROL DE DIGITACION EN EXCEL *ACTAS DE UNIDADES DE ANALISIS *INDICADORES- RADICADO BASE DE DATOS POR COHORTE- COPIA BASE DE DATOS *DEMANDA INDUCIDA EFECTIVA * ACTAS DE SALAS SITUACIONALES EN SALUD *ACTAS DE SALAS COMUNITARIAS *BASE DE DATOS SIBACOM (COPIA DE SEGURIDAD DEL SERVIDOR) *FORMATO DE OFERTA INSTITUCIONAL *FORMATO DE EVALUACION TECNICA DE LAS VISITAS *CRONOGRAMA SEMANAL DE VISITAS. *INFORME DE ORIENTACION A SERVICIOS DE SALUD. (EFECTIVAS Y NO EFECTIVAS)
20	Realizar Plan Integral de Cuidado Familiar por equipo de salud conformado por dupla: Profesionales de Medicina, Enfermería, Psicologia con auxiliar de enfermería, a **20 de familias de las veredas RICAYA, SIATOCA, MORAL, PONTEZUELAS Y 5 familias de CENTRO URBANO** con integrantes con **discapacidad,** a través de 4 visitas domiciliarias presenciales; de las 04 veredas del municipio, (con resultados positivos en gestión del riesgo en salud y avances en logros de cuidado) en modalidad CUIDADO ESPECIAL DIRIGIDO O ASISTIDO, las cuales incluyen: GEOREFERENCIACION, visitas domiciliarias de caracterización o actualización para establecer exposición a riesgos y capacidad de gestión a riesgo por la familia con educación e información en salud, visitas de seguimiento, información y educación para la salud, con entrega de CARTILLA DE PICF a las familias, Aplica las escalas de tamizajes y seguimiento y monitoreo de logros trazadores e intermedios en salud (a través del software SIBACOM PLUS); esta actividad incluye desarrollo mensual de unidades de análisis, 2 Salas situacionales, 1 sala comunitaria (por equipo basico profesional de salud), aplicando parametros tecnicos del lineamiento departamental los soportes se entregan por separado de acuerdo a cada riesgo en salud priorizado	100	Número de visitas	T1-Y T2	Todos los cursos de vida	0	20	20	80	0	80	$2.446.141,80	Equipo Básico de Salud	*TABLERO DE CONTROL ESTABLECIDO POR SECRETARIA CONTROL DE DIGITACION EN EXCEL *ACTAS DE UNIDADES DE ANALISIS *INDICADORES- RADICADO BASE DE DATOS POR COHORTE- COPIA BASE DE DATOS *DEMANDA INDUCIDA EFECTIVA * ACTAS DE SALAS SITUACIONALES EN SALUD *ACTAS DE SALAS COMUNITARIAS *BASE DE DATOS SIBACOM (COPIA DE SEGURIDAD DEL SERVIDOR) *FORMATO DE OFERTA INSTITUCIONAL *FORMATO DE EVALUACION TECNICA DE LAS VISITAS *CRONOGRAMA SEMANAL DE VISITAS. *INFORME DE ORIENTACION A SERVICIOS DE SALUD. (EFECTIVAS Y NO EFECTIVAS)

21	fortalecer* 7 Unidades de Atención Comunitarias de enfermedades respiratorias y diarreicas agudas (UROCS-UAIRACS) ubicada(s) en el área rural del municipio, garantizando el cumplimiento de los lineamientos establecidos en el "MANUAL PARA EL VOLUNTARIO" y la funcionalidad de la misma en **7 unidades (1 pontezulas, 1 centro, 2 Ricaya sur, 1 Ricaya Norte, 1 en Moral Norte y 1 en Moral Sur)** ; Incluye censo, entrenamiento (Mínimo 3 sesiones de entrenamiento) y seguimiento mensual posterior al entrenamiento, contempla actualización trimestral del inventario de unidades departamental con el registro de las acciones de educación a padres efectuada y entrega de material educativo de acuerdo al lineamiento técnico. *Para su programación debe tenerse en cuenta el inventario de unidades creadas en 2020 -2025 con recursos del PIC departamental y/ó municipal para garantizar su continuidad. Se adjunta enlace para verificar existencia de las unidades: https://docs.google.com/spreadsheets/d/1_rUegG-icoGLePtcXrCL0HSSF7y3vaZH/edit?gid=1981700017#gid=1981700017 **la actividad se realiza durante 9 meses de 2026**	9	unidades	T1-Y T2	primera infancia	1	2	3	3	3	6	$1.426.539,39	Enfermera	*Censo de las Unidades de Atención *Plan de las sesiones a realizar *Acta de Capacitación *Test y Postest desarrollado * descripcion de la Metodología desarrollada *Material Educativo a entregar aprobado *Listado de asistencia *Registro fotografico
24	Realizar la caracterización de factores de riesgo (Instrumento caracterización actualizado en el 2024) a 50 trabajadores informales de los diferentes sectores de la economia informal del municipio en **área rural en las veredas moral** estableciendo informe de caracterización, plan de acción a los factores de riesgo encuesta segun instrunento de Minsalud, análisis de las caracterizaciones, seguimiento y evaluación	50	Caracterizaciones	M1.1 Moral Sur M1.2 Moral Norte Mix Centro	adultez, vejez	0	0	0	50	0	50	$0,00	Psicologa	* Consentimiento informado * Instrumentos aplicados * Base de datos de reporte a SESALUB * Base de activación de ruta y canalización * Informe final de caracterización * Plan de acción intervención de riesgo en los diferentes sectores de la económia informal * informe final de análisis y entrega de reultados
25	Desarrollar la estrategia "Paciente sano y sano rehabilitado bucalmente" en 05 instituciones de preescolar y jardines infantiles priorizados **(4RURALES Y 1 URBANA)**, actividad que incluye: caracterización inicial, 3 sesiones educativas con el mismo grupo, canalización a servicios de salud según riesgo, tratamiento a cargo del POS del usuario y caracterización final. Según documento de lineamiento metodológico definido por la Secretaría de Salud de Boyacá.	1	Estrategia	T1-Y T2	primera infancia	0	0	0	1	0	1	$0,00	Odontóloga	* Informe de estrategia educativa *Cronograma de la estrategia, con lugar, fecha, población y sectores del municipio (urbanos y rural). *Material diseñado para la estrategia *soporte de entrega de material pedagogico *Test y postest aplicado. *Listado de Asistencia *Registro Fotográfico
26	fortalecer y continuar con la implementación, monitoreo y evaluación de una ZONAS DE ORIENTACIÓN ESCOLAR en la institución educativa Municipal IETA (6 sedes rurales primaria y sede urbana) **atencion el último martes de cada mes horario de 9 am a 12 m rotando por las diferentes sedes por disponibilidad de la IE**) , incluye las siguientes fases de desarrollo: 1. Alistamiento: identificación de usuarios, información y sensibilización a la comunidad y lideres de opinión, generación de acuerdos con comunidad y conformación de equipo de trabajo 2.Construcción del proyecto de intervención para operar la ZOE, se debe definir cronograma de acción concertado con la comunidad educativa. 3. Identificación y consolidación de la red operativa. 4 Implementación, 5 seguimiento y evaluaciòn: se deben ofertar servicios de escucha activa, acogida, mediación, organización, orientación, acompañamiento, capacitación, canalización y derivación de las personas a otros servicios sectoriales e intersectoriales, desarrollo de grupo de apoyo como estrategia comunitaria. 5. Seguimiento, evaluación y sistematización de la ZOE. (la actividad se desarrolla duarente 10 meses academicos)	10	Número de zonas de orientación escolar	T1-Y T2	adolescencia	1	3	4	3	3	6	$1.137.007,99	Psicologa	Soportes de los 5 pasos por cada ZOE: 1- Alistamiento (acción a intervenir, informar y sensibilizar, establecer acuerdos con los lideres locales y actores involucrados, conformación del equipo de trabajo) 2- Construcción del proyecto de intervención (Diagnóstico comunitario, objetivos, metas, indicadores, acciones, recursos: físicos, logísticos, talento humano, herramientas, etc; roles, tareas de cada actor involucrado y de los equipos de trabajo: Institucionales y comunitarios, 3- Identificación y consolidación de la red operativa 4- Implementación: Escucha activa, la acogida, la mediación, la organización, la orientación, el acompañamiento, la capacitación, la canalización y la derivación de las personas, desarrollo de estrategias comunitarias como los grupos de apoyo o ayuda mutua. 5- Seguimiento, evaluación y sistematización. Incluye certificado de profesionales en la estrategia por parte de la secretaria de Salud de Boyacá

28	Realizar en el año dos (2) ciclos de educación y comunicación para la salud, de 9 sesiones cada uno y de 45 minutos de duración con previa planeación y preparación , en "Alimentación Saludable" con base en guías alimentarias dirigida a adultos de **las veredas (SIATOCA, RICAYA, MORAL Y PONTEZUELAS**) en grupos de 15 personas que serán las mismas durante todo el proceso educativo.	2	Ciclos	T1-Y T2	adultez	0	0	0	1	1	2	$0,00	Médico	*Acta de planeación de los ciclos educativos (Cronograma). Informe de cada sesión informativa (Incluye descripción de la actividad, el responsable de la actividad, tema de la sesión, fecha, hora de inicio, hora de terminación, lugar, entorno, dirigido a-curso de vida, metodología, marco teórico o marco conceptual, desarrollo de la metodología, indicadores de resultado, registro fotográfico, bibliografía). *Instrumento con valoración de conocimientos inicial y final (Pre test y post test en cada sesión informativa, con análisis de resultados) *Listado de asistencia de cada sesión en original. *Presentaciones y/o material elaborado para el proceso de información. *Informe final de los resultados de la implementación de la estrategia informativa, que incluya recomendaciones, limitaciones, futuros retos y experiencias exitosas
29	Desarrollar 01 ciclo educativos de promoción de cuidado de la salud mental, aplicando metodología del **"Arte de cultivar la salud mental"** dirigido a personas por curso de vida (jóvenes, en area **urbana**) , a 01 grupo de minimo 15 personas que serán las mismas durante todo el proceso educativo, Ciclo de 8 sesiones de 2 horas.	1	ciclo	T- Urbano	juventud	0	0	0	1	0	1	$0,00	Psicologa	*Acta de planeación de los ciclos educativos (Cronograma). Informe de cada sesión informativa (Incluye descripción de la actividad, el responsable de la actividad, tema de la sesión, fecha, hora de inicio, hora de terminación, lugar, entorno, dirigido a-curso de vida, metodología, marco teórico o marco conceptual, desarrollo de la metodología, indicadores de resultado, registro fotográfico, bibliografía). *Instrumento con valoración de conocimientos inicial y final (Pre test y post test en cada sesión informativa, con análisis de resultados) *Listado de asistencia de cada sesión en original. *Presentaciones y/o material elaborado para el proceso de información. *Informe final de los resultados de la implementación de la estrategia informativa, que incluya recomendaciones, limitaciones, futuros retos y experiencias exitosas

30	Desarrollar 1 ciclo educativos a través de 4 sesiones educativas cada una de 90 minutos, con 1 grupos de 15 personas que serán las mismas durante todas las sesiones, **del área rural vereda ricayá y siatoca** . aplicando el modulo ´Pueblo ternura, entre historias e historietas´, (Diligenciar base datos notificación actividad)	1	ciclo	M2.1 Ricaya Sur M2.2 Ricaya Norte Mix Centro M2.3 Siatoca Norte M2.4 Siatoca Sur	adultez	0	0	0	1	0	1	$0,00	Psicologa	*Acta de planeación de los ciclos educativos (Cronograma). Informe de cada sesión informativa (Incluye descripción de la actividad, el responsable de la actividad, tema de la sesión, fecha, hora de inicio, hora de terminación, lugar, entorno, dirigido a-curso de vida, metodología, marco teórico o marco conceptual, desarrollo de la metodología, indicadores de resultado, registro fotográfico, bibliografía). *Instrumento con valoración de conocimientos inicial y final (Pre test y post test en cada sesión informativa, con análisis de resultados) *Listado de asistencia de cada sesión en original. *Presentaciones y/o material elaborado para el proceso de información. *Informe final de los resultados de la implementación de la estrategia informativa, que incluya recomendaciones, limitaciones, futuros retos y experiencias exitosas
31	Realizar 2 ciclos educativos en prevención del suicidio en el entorno educativo de 6 sesiones, dirigido a 1 grupo de minimo 15 jòvenes y màximo 25 jóvenes de 13 - 17 años del sector **1 en àrea rural y 1 en sector urbano** del municipio de CHIVATA, los jovenes que serán los mismos en todas las sesiones, cada sesión tendrá una duración de 2 horas aplicando la metodología VIDA CON SENTIDO (Diligenciar base datos notificación actividad).	2	ciclo	T1-Y T2	juventud	0	0	0	1	1	2	$0,00	Psicologa	*Acta de planeación de los ciclos educativos (Cronograma). Informe de cada sesión informativa (Incluye descripción de la actividad, el responsable de la actividad, tema de la sesión, fecha, hora de inicio, hora de terminación, lugar, entorno, dirigido a-curso de vida, metodología, marco teórico o marco conceptual, desarrollo de la metodología, indicadores de resultado, registro fotográfico, bibliografía). * volante de autorreflexión en cada sesión *Listado de asistencia de cada sesión en original. *Presentaciones y/o material elaborado para el proceso de información. *Informe final de los resultados de la implementación de la estrategia informativa, que incluya recomendaciones, limitaciones, futuros retos y experiencias exitosas

32	crear una red social y comunitaria de apoyo para personas con **discapacidad**, sus cuidadores y familias, promoviendo la inclusión y participación social de las personas con discapacidad en el Municipio; mediante la implementación de la tecnología de redes sociales y comunitarias, evidenciando los 7 pasos para su ejecución, a través de 10 sesiones presenciales de mínimo 2 horas cada una, dirigidas a un grupo mínimo de 10 personas, que participaran de manera continua en las sesiones que se desarrollaran en el área **urbana** esta actividad será desarrollada por dos profesionales del área de la salud de diferentes disciplinas con conocimientos en discapacidad. la actividad se desarrolla durante 9 meses	9	meses	T.Urbano	discapacidad	0	2	2	4	3	7	$300.052,58	Dos profesionales del área de la salud de diferentes disciplinas con conocimientos en discapacidad PSICOLOGA Y ENFERMERA	*formato de identificación- *mapeo y listado de actores, * priorizaciòn *plan de acción *Acta de planeación de los ciclos educativos (Cronograma). Informe de cada sesión educativa (Incluye descripción de la actividad, el responsable de la actividad, tema de la sesión, fecha, hora de inicio, hora de terminación, lugar, entorno, dirigido a-curso de vida, metodología, marco teórico o marco conceptual, desarrollo de la metodología, indicadores de resultado, registro fotográfico donde se evidencia el material realizado durante las sesiones, bibliografía). *Instrumento con valoración de conocimientos inicial y final (Pre test y post test en cada ciclo, con análisis de resultados) *Listado de asistencia de cada sesión en original. *Presentaciones y/o material elaborado para el proceso de educación. *Informe final de los resultados de la implementación de la estrategia educativa, que incluya recomendaciones, limitaciones, futuros retos y experiencias exitosas *evaluacion del desempeño de la red.
36	fortalecer una red social y comunitaria de apoyo para personas con **Enfermedad Crónica No transmisible** (adulto mayor) y/o cuidadores y sus familias del sector **Urbano** orientada al desarrollo de liderazgo en la comunidad; que incluya los siete pasos de ejecución de la tecnología de redes sociales y comunitarias, dirigido a un grupo de mínimo 10 personas (líderes) que serán las mismas durante todo el proceso, mínimo 8 sesiones, de 2 horas cada una, dando cumplimiento a los siete pasos de ejecución segun lineamiento nacional y departamental. se desarrolla durante la vigencia la actividad se desarrolla durante 9 meses	9	meses	T.Urbano	adultez-vejez	1	3	4	3	2	5	$377.869,90	Dos profesionales del área de la salud de diferentes disciplinas con conocimientos en discapacidad PSICOLOGA Y ENFERMERA	*formato de identificación- *mapeo y listado de actores, * priorizaciòn *plan de acción *Acta de planeación de los ciclos educativos (Cronograma). Informe de cada sesión educativa (Incluye descripción de la actividad, el responsable de la actividad, tema de la sesión, fecha, hora de inicio, hora de terminación, lugar, entorno, dirigido a-curso de vida, metodología, marco teórico o marco conceptual, desarrollo de la metodología, indicadores de resultado, registro fotográfico donde se evidencia el material realizado durante las sesiones, bibliografía). *Instrumento con valoración de conocimientos inicial y final (Pre test y post test en cada ciclo, con análisis de resultados) *Listado de asistencia de cada sesión en original. *Presentaciones y/o material elaborado para el proceso de educación. *Informe final de los resultados de la implementación de la estrategia educativa, que incluya recomendaciones, limitaciones, futuros retos y experiencias exitosas *evaluacion del desempeño de la red.
	TOTAL	**812**	**-**			**11**	**161**	**172**	**434**	**206**	**640**	**27.109.305,64**		
													166781981,80	
												48.299.707,01		
												21.190.401		

X.Talento humano	X. costos indirectos	X. desplazamiento	X. subtotal valor actividad	X. valor 13% administración	X. TOTAL RECURSOS APROPIACION	V. RESULATDOS ESPERADOS	VI. METAS Y ESTRATEGIAS	IX. INDICADORES O ESPECIFICACIONES TÉCNICAS	XI. INDICADORES	XIII. PROCEDIMIENTOS PARA EVALUACIÓN TÉCNICA, ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA
$ 409.091	$ 2.655.000	$ 800.000	$ 3.864.091	$ 502.332	**$ 4.366.422,73**	población informada en el PAI	Implementar acciones que favorezcan la disminución de enfermedades infecciosas	Lineamiento Nacional para la Gestión y Administración del PAI Y MANUAL TECNICO ADMINISTRATIVO DEL PAI	NUMERO DE ACTIVIDADES EJECUTADAS/NUMERO DE ACTIVIDADES PROGRAMADAS * 100	1. Evaluación Técnica Verificación de Actividades: Se revisa que las intervenciones, procedimientos y estrategias de promoción de la salud y gestión del riesgo se ejecuten según el cronograma y lineamientos del Plan Territorial de Salud (PTS).Impacto Poblacional: Se evalúa la ejecución en los diferentes entornos (comunitario, hogar, laboral y educativo) y el alcance a grupos vulnerables. Cumplimiento de Metas: Seguimiento a los indicadores de impacto y de resultados en salud. 2. Evaluación AdministrativaTalento Humano: Verificación de los perfiles idóneos, vinculación y reporte de actividades del personal operativo, equipos básicos de salud contratados. Suministros, transporte e Insumos, Informes de Gestión: Revisión de informes periódicos (mensuales) entregados por el ejecutor del PIC. 3. Evaluación Financiera Ejecución del Presupuesto: Revisión del flujo de recursos asignados frente a los gastos ejecutados, garantizando la destinación específica de los rubros para PIC. Liquidación: Verificación del equilibrio financiero al cierre del periodo contractual. Planes de mejora
$ 136.364	$ 260.000	$ -	$ 396.364	$ 51.527	**$ 447.890,91**	poblacion intervenida en cuidado de la salud oral	Implementación de programas de promoción y prevención de la salud en las diferentes áreas de intervención, tales como nutrición, salud mental, enfermedades crónicas, entre otras, mediante un modelo en salud Preventivo y predectivo	orinetaciones en prevencion de enfermedades de origen bucal	NUMERO DE ACTIVIDADES EJECUTADAS/NUMERO DE ACTIVIDADES PROGRAMADAS * 100	
$ 274.000	$ 1.230.000	$ -	$ 1.504.000	$ 195.520	**$ 1.699.520,00**	población informada, capacitados y empoderados en en la prevención, manejo y control de la IRA/ EDA	Fortalecer la vigilancia en salud pública para la detección temprana y el control de brotes de enfermedades.	Programa Nacional de Prevención, Manejo y Contro de EDA, ERA - MINSALUD	NUMERO DE ACTIVIDADES EJECUTADAS/NUMERO DE ACTIVIDADES PROGRAMADAS * 100	

$ 159.091	$ 891.818	$ -	$ 1.050.909	$ 136.618	**$ 1.187.527,27**	poblacion informada en cuidado de la salud oral	Implementación de programas de promoción y prevención de la salud en las diferentes áreas de intervención, tales como nutrición, salud mental, enfermedades crónicas, entre otras, mediante un modelo en salud Preventivo y predectivo	programa Nacional de Prevención, Manejo y Contro de EDA, ERA - MINSALUD	NUMERO DE ACTIVIDADES EJECUTADAS/NUMERO DE ACTIVIDADES PROGRAMADAS * 100
$ 568.182	$ 821.818	$ 200.000	$ 1.590.000	$ 206.700	**$ 1.796.700,00**	Población con conocimientos de alimentación saludable, para la prevencion de enfermedades no trasmisibles	Implementación de programas de promoción y prevención de la salud en las diferentes áreas de intervención, tales como nutrición, salud mental, enfermedades crónicas, entre otras, mediante un modelo en salud Preventivo y predectivo	1, Lineamiento tecnico actividad ENT PIC 2026	NUMERO DE ACTIVIDADES EJECUTADAS/NUMERO DE ACTIVIDADES PROGRAMADAS * 100
$ 20.079.545	$ 3.180.000	$ 10.500.000	$ 33.759.545	$ 4.388.741	**$ 38.148.286,36**	familias orientadas y canalizadas a servicios de salud, con avance positivo en gestión del riesgo y cuidado de la salud	Desarrollo de estrategias específicas para reducir las brechas de inequidad en el acceso a los servicios de salud, como la implementación de programas de salud dirigidos a las poblaciones más vulnerables.	Orientaciones para el desarrollo de la Rehabilitación Basada en Comunidad en el marco del Plan de Salud Pública de Intervenciones Colectivas – PIC. RBC Ministerio de Salud y Protecćon Social enlace: https://www.minsalud.gov.co/proteccionsocial/promocion-social/Discapacidad/Paginas/rehabilitacion-RBC.aspx lineamiento departamental PICF	NUMERO DE FAMILIAS CON CICLO COMPLETO PICF/NUMERO DE FAMILIAS PROGRAMADAS*100

$ 545.455	$ 400.000	$ -	$ 945.455	$ 122.909	**$ 1.068.363,64**	Implementar la estrategia de prevención de embarazo en niños y adolescentes	Implementar un programa de educación sexual y reproductiva integral en todas las instituciones educativas del municipio.	• Estrategia de atención integral para niñas, niños y adolescentes con énfasis en la prevención del embarazo en la adolescencia, 2015-2025. • Política Nacional de Sexualidad, Derechos Sexuales y Derechos Reproductivos.	NUMERO DE PERSONAS INFORMADAS/NUMERO DE PERSONAS CONVOCADAS*100
$ 2.174.396	$ 212.000		$ 2.386.396	$ 310.232	**$ 2.696.627,93**	personas con discapacidd y sus cuidadores capacitados	Implementar estrategias de captación y referenciación de personas con discapacidad y adultos mayores a los servicios de atención médica	Orientaciones para el desarrollo de la Educación y Comunicación para la salud en el marco del Plan de Salud Pública de Intervenciones Colectivas – PIC - Material de apoyo programa discapacidad: https://boyacagob-my.sharepoint.com/:f:/g/personal/yaneth_pena_boyaca_gov_co/EmvDy8Br3lhClb277CYg4BUB4YLnQQWWA6L7iATihLAebw?e=Nu0NJj	NUMERO DE CICLOS EJECUTADOS/NUMERO DE CICLOS PROGRAMADOS * 100
$ 363.636	$ 1.040.000	$ -	$ 1.403.636	$ 182.473	**$ 1.586.109,09**	Personas de la comunidad informadas y orientadas a los programas de salud mental	Fortalecer la prestación de servicios y el talento humano en salud para la atención de la población con enfermedades mentales	Manual de estrategia según corresponda	NUMERO DE ACTIVIDADES EJECUTADAS/NUMERO DE ACTIVIDADES PROGRAMADAS * 100

$ 681.818	$ 400.000	$ -	$ 1.081.818	$ 140.636	**$ 1.222.454,55**	Personas según curso de vida con habilidades sociales	Fortalecer la prestación de servicios y el talento humano en salud para la atención de la población con enfermedades mentales	Manual de instituciones educativas libres de humo - GUIA DE HABILIDADES PROSOCIALES SESALUB	NUMERO DE CICLOS EJECUTADOS/NUMERO DE CICLOS PROGRAMADOS * 100
$ 681.818	$ 240.000	$ 300.000	$ 1.221.818	$ 158.836	**$ 1.380.654,55**	Personas identificadas con alto riesgo consumo alcohol en proceso de atención integral en ruta	Desarrollar e implementar estrategias de promoción de la salud mental y prevención de trastornos mentales dirigidas a la población general del municipio	Manual ASSIST en atención primaria en salud	NUMERO DE PERSONAS TAMIZADAS/NUMERO DE PERSONAS PROGRAMADAS*100
$ 1.136.364	$ 400.000	$ -	$ 1.536.364	$ 199.727	**$ 1.736.090,91**	Personas identificadas con alto riesgo CON proceso de atención integral en ruta	Desarrollar e implementar estrategias de promoción de la salud mental y prevención de trastornos mentales dirigidas a la población general del municipio	Manual de atención primaria en salud mental - OPS	NUMERO DE PERSONAS TAMIZADAS/NUMERO DE PERSONAS PROGRAMADAS*100
$ 545.455	$ 240.000	$ 250.000	$ 1.035.455	$ 134.609	**$ 1.170.063,64**	Personas con reducción consumo de alcohol	Desarrollar e implementar estrategias de promoción de la salud mental y prevención de trastornos mentales dirigidas a la población general del municipio	Manual pactos por al vida y saber beber, saber vivir	NUMERO DE TALLERES EJECUTADOS/NUMERO DE TALLERES PROGRAMADOS * 100

$ 1.818.182	$ 200.000	$ 250.000	$ 2.268.182	$ 294.864	**$ 2.563.045,45**	Personas según curso de vida atendidas en promoción y prevención	Desarrollar e implementar estrategias de promoción de la salud mental y prevención de trastornos mentales dirigidas a la población general del municipio	Lineamientos dispositivos comunitarios-centros de escucha	NUMERO DE JORNADAS REAL
5.040.868,33	795.000,00	2.250.000,00	$ 8.085.868	$ 1.051.163	**$ 9.137.031,21**	familias orientadas y canalizadas a servicios de salud, con avance positivo en gestión del riesgo y cuidado de la salud	Desarrollo de estrategias específicas para reducir las brechas de inequidad en el acceso a los servicios de salud, como la implementación de programas de salud dirigidos a las poblaciones más vulnerables.	Orientaciones para el desarrollo de la Rehabilitación Basada en Comunidad en el marco del Plan de Salud Pública de Intervenciones Colectivas – PIC. RBC Ministerio de Salud y Proteccón Social enlace: https://www.minsalud.gov.co/proteccionsocial/promocion-social/Discapacidad/Paginas/rehabilitacion-RBC.aspx lineamiento departamental PICF	NUMERO DE FAMILIAS CON CICLO COMPLETO PICF/NUMERO DE FAMILIAS PROGRAMADAS*100
909.090,91	180.000,00	-	$ 1.089.091	$ 141.582	**$ 1.230.672,73**	Grupos comunitarios con habilidades para participar activamente en actividades de seguridad alimentaria y nutricional /derecho humano a la alimentación	Implementar planes y programas de seguridad alimentaria y nutricional.	Guía metodologica entregada por SESALUB	NUMERO DE ACTIVIDADES EJECUTADAS/NUMERO DE ACTIVIDADES PROGRAMADAS * 100

4.727.272,73	795.000,00	3.000.000,00	$ 8.522.273	$ 1.107.895	**$ 9.630.168,18**	familias orientadas y canalizadas a servicios de salud, con avance positivo en gestión del riesgo y cuidado de la salud	Desarrollo de estrategias específicas para reducir las brechas de inequidad en el acceso a los servicios de salud, como la implementación de programas de salud dirigidos a las poblaciones más vulnerables.	Orientaciones para el desarrollo de la Rehabilitación Basada en Comunidad en el marco del Plan de Salud Pública de Intervenciones Colectivas – PIC. RBC Ministerio de Salud y Protecc ón Social enlace: https://www.minsalud.gov.co/proteccionsocial/promocion-social/Discapacidad/Paginas/rehabilitacion-RBC.aspx lineamiento departamental PICF	NUMERO DE FAMILIAS CON CICLO COMPLETO PICF/NUMERO DE FAMILIAS PROGRAMADAS*100
6.153.409,09	1.060.000,00	3.610.227,20	$ 10.823.636	$ 1.407.073	**$ 12.230.709,01**	familias orientadas y canalizadas a servicios de salud, con avance positivo en gestión del riesgo y cuidado de la salud	Desarrollo de estrategias específicas para reducir las brechas de inequidad en el acceso a los servicios de salud, como la implementación de programas de salud dirigidos a las poblaciones más vulnerables.	Orientaciones para el desarrollo de la Rehabilitación Basada en Comunidad en el marco del Plan de Salud Pública de Intervenciones Colectivas – PIC. RBC Ministerio de Salud y Protecc ón Social enlace: https://www.minsalud.gov.co/proteccionsocial/promocion-social/Discapacidad/Paginas/rehabilitacion-RBC.aspx lineamiento departamental PICF	NUMERO DE FAMILIAS CON CICLO COMPLETO PICF/NUMERO DE FAMILIAS PROGRAMADAS*100

2.387.272,72	400.000,00	1.000.000,00	$ 3.787.273	$ 492.345	**$ 4.279.618,17**	UROCs - UAIRACs funcionando Padres y cuidadores de menores de 5 años con capacidad de cuidado para EDA-IRA	Fortalecer la vigilancia en salud pública para la detección temprana y el control de brotes de enfermedades.	Manual para el voluntario UROCS y UAIRACS, Guía de Conformación y actualización de UROCS y UAIRACS SESALUB	NUMERO DE UNIDADES FORTAQLECIDDAS/NUMERO DE UNIDADES PROGRAMADAS *100
1.136.363,64	200.000,00	200.000,00	$ 1.536.364	$ 199.727	**$ 1.736.090,91**	caracterizar a los trabajadores informales de los diferentes sectores del municipio	Campañas de educación y sensibilización en la promoción de la salud y la prevención de riesgos laborales en el municipio de Chivatá.	ESTRATEGIA DE ENTORNO LABORAL SALUDABLE – ÉNFASIS EN LA INFORMALIDAD - INSTRUCTIVO -INSTRUMENTO PARA LA POBLACIÓN TRABAJADORA INFORMAL POR ACTIVIDAD ECONÓMICA PARA EL DEPARTAMENTO DE BOYACÁ. - https://saludyambitolaboral.com/caracterizacion-de-condiciones-de-salud-y-trabajo/	NUMERO DE PERSONAS CARCATERIZADAS/NUMERO DE PERSONAS PROGRAMADAS*100
1.818.181,82	400.000,00	800.000,00	$ 3.018.182	$ 392.364	**$ 3.410.545,45**	poblacion intervenida en cuidado de la salud oral	Implementación de programas de promoción y prevención de la salud en las diferentes áreas de intervención, tales como nutrición, salud mental, enfermedades crónicas, entre otras, mediante un modelo en salud Preventivo y predectivo	Lineamientos de la estrategia secretaria de Salud de Boyacá	NUMERO DE ACTIVIDADES EJECUTADAS/NUMERO DE ACTIVIDADES PROGRAMADAS * 100
1.975.504,41	240.000,00	300.000,00	$ 2.515.504	$ 327.016	**$ 2.842.519,98**	NNA según curso de vida con participacion y liderazgo en ZOE	Fortalecer la prestación de servicios y el talento humano en salud para la atención de la población con enfermedades mentales	Guía conformación de centros de escucha y zonas de orientación escolar	NUMERO DE ZOE IMPLEMENYADAS/ZOE CREADAS *100

2.863.636,36	800.000,00	900.000,00	$ 4.563.636	$ 593.273	**$ 5.156.909,09**	Población con conocimientos de alimentación saludable, para la prevencion de enfermedades no trasmisibles	Implementar un programa de promoción de estilos de vida saludables para la prevención de ECNT en la población de Chivatá.	Ruta metodológica para el fomento de la alimentación saludable	NUMERO DE CICLOS EJECUTADOS/NUMERO DE CICLOS PROGRAMADOS * 100
909.090,91	400.000,00		$ 1.309.091	$ 170.182	**$ 1.479.272,73**	Personas capacitadas con habilidades de cuidado salud mental	Fortalecer la prestación de servicios y el talento humano en salud para la atención de la población con enfermedades mentales	Manual arte de cultivar salud mental	NUMERO DE CICLOS EJECUTADOS/NUMERO DE CICLOS PROGRAMADOS * 100

363.636,36	400.000,00	200.000,00	$ 963.636	$ 125.273	**$ 1.088.909,09**	personas con habilidades sociales	Fortalecer la prestación de servicios y el talento humano en salud para la atención de la población con enfermedades mentales	manual convive Boyacá	NUMERO DE CICLOS EJECUTADOS/NUMERO DE CICLOS PROGRAMADOS * 100
1.363.636,36	800.000,00	300.000,00	$ 2.463.636	$ 320.273	**$ 2.783.909,09**	Jóvenes con habilidades en solución conflictos y toma decisiones	Fortalecer la prestación de servicios y el talento humano en salud para la atención de la población con enfermedades mentales	Manual vida con sentido	NUMERO DE CICLOS EJECUTADOS/NUMERO DE CICLOS PROGRAMADOS * 100

914.899,65	280.000,00		$ 1.194.900	$ 155.337	**$ 1.350.236,60**	personas con discapacidd y sus cuidadores capacitados y articulados en red	Implementación de programas de promoción y prevención de la salud en las diferentes áreas de intervención, tales como nutrición, salud mental, enfermedades crónicas, entre otras, mediante un modelo en salud Preventivo y predectivo	Lineamientos red de apoyo	NUMERO DE SESIONES DESARROLLADAS/NUMERO DE SEIONES PROGRA,ADAS*100	
654.446,93	280.000,00		$ 934.447	$ 121.478	**$ 1.055.925,03**	Red Social Comunitaria de Personas Mayores conformada e implementada en el municipio, con la participación activa de hombres y mujeres mayores reconocidos como portadores de saberes, promotores del cuidado y del envejecimiento activo, fortalecidos en su identidad, sentido de pertenencia y en la construcción de vínculos intergeneracionales que favorecen la inclusión social, familiar y comunitaria.	Implementación de programas de promoción y prevención de la salud en las diferentes áreas de intervención, tales como nutrición, salud mental, enfermedades crónicas, entre otras, mediante un modelo en salud Preventivo y predectivo	Lineamientos red de apoyo	NUMERO DE SESIONES DESARROLLADAS/NUMERO DE SEIONES PROGRA,ADAS*100	
60.790.706,62	**19.200.636,36**	**24.860.227,20**	**104.851.570,18**	**13.630.704,12**	**118.482.274,30**					

118.482.274,30