Alcaldía de CHIQUINQUIRÁ 891800475-0	ALCALDÍA MUNICIPAL DE CHIQUINQUIRÁ - BOYACÁ MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN – MIPG SOLICITUD DE CERTIFICADO DEL BANCO DE PROYECTOS	FM-200 Versión: 8,0 Fecha: 3/8/2026 Pagina: 1 de 1

Fecha: miércoles, 21 de octubre de 2026

1. Información general

Dependencia que solicita

Dirección Local de Salud

Responsable que solicita

Elquin Cañon

2. Objeto

ADICION No 01 CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD - SAMC-004-2026 , PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD PARA LA EJECUCIÓN DE LAS ACTIVIDADES DEL PLAN DE SALUD PÚBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS PIC CONTENIDAS EN EL COMPONENTE OPERATIVO ANUAL DE INVERSIONES (COAI) Y PLAN DE ACCIÓN EN SALUD (PAS), EJE ESTRATEGICO ATENCION PRIMARIA EN SALUD VIGENCIA 2026 DEL MUNICIPIO DE CHIQUINQUIRÁ BOYACÁ.

3. Información estrategica

Item	Programa	Meta de producto	Proyecto
1	Programa_2_Salud_y_protección_Socia l	1905054–Servicio de promoción de la salud	Asesoria_y_acompañamiento_para_la_dirección_local_del_municipio_de_Chiquinquirá
2			
3			

4. Financiación

Item	Fuente de financiación	Valor solicitado
1	SGP SALUD PUBLICA 2026	33.619.760
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
	Total solicitado	**$ 33.619.760,00**

5. Firma

Elquin Cañon

Dirección Local de Salud

Alcaldía de CHIQUINQUIRÁ 891800475-0	ALCALDÍA MUNICIPAL DE CHIQUINQUIRÁ - BOYACÁ MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN – MIPG CERTIFICADO DEL BANCO DE PROYECTOS	FM-201 Versión 8,0 Fecha: 3/8/2026 Pagina: 1 de 1

La Secretaria de Planeación y Desempeño Institucional

CERTIFICA

Que se ha verificado en la base de datos del Banco de Programas y Proyectos de Inversión Municipal (BPIM), la información correspondiente a los proyectos y metas como a continuación se expone

Codigo BPIN	2024151760048

Fecha 21/10/2026

1. Información general

Dependencia ejecutora

Dirección Local de Salud

Responsable Ejecutor

Elquin Cañon

2. Objeto

ADICION No 01 CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD - SAMC-004-2026 , PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD PARA LA EJECUCIÓN DE LAS ACTIVIDADES DEL PLAN DE SALUD PÚBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS PIC CONTENIDAS EN EL COMPONENTE OPERATIVO ANUAL DE INVERSIONES (COAI) Y PLAN DE ACCIÓN EN SALUD (PAS), EJE ESTRATEGICO ATENCION PRIMARIA EN SALUD VIGENCIA 2026 DEL MUNICIPIO DE CHIQUINQUIRÁ BOYACÁ.

3. Información estrategica

Item	PROGRAMA	META DE PRODUCTO	PROYECTO
1	Programa_2_Salud_y_protección_Social	1905054-- Servicio de promoción de la salud	Asesoria_y_acompañamiento_para_la_dirección_local_del_municipio_de_Chiquinquirá
2	0	0	0
3	0	0	0

El proceso de verificación establece que el objeto dado para el presente certificado, tiene plena relación con la meta producto seleccionada y por tanto esta incluida en un proyecto y programa del Banco de programas y proyectos de Inversión Municipal. (BPIM)

4. Financiación

Item	Nombre fuente	Valor solicitado
1	SGP SALUD PUBLICA 2026	33.619.760,00
2	0	-
3	0	-
4	0	-
5	0	-
6	0	-
7	0	-
8	0	-
9	0	-
10	0	-
	Total solicitado	33.619.760,00

5. Firma

Lina Gabriela Castellanos Obando
Profesional Universitario Secretaría de Planeación y Desempeño Institucional

Alcaldía de CHIQUINQUIRÁ 891800475-0	ALCALDÍA MUNICIPAL DE CHIQUINQUIRÁ - BOYACÁ MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN - MIPG SOLICITUD CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL	FM-107	
		Versión:	5.0
		Fecha:	29/07/2025
		Página: 1 de 1	

SOLICITUD No.	603/2026		
FECHA DE SOLICITUD	23	OCTUBRE	2026
		MES	AÑO

TIPO DE SOLICITUD	INICIAL	
	ADICIÓN (*)	X

1. INFORMACIÓN DEL SOLICITANTE

Nombre Dependencia	***DIRECCION LOCAL DE SALUD***
Nombre Proyecto	*ASESORIA Y ACOMPAÑAMIENTO PARA LA DIRECCION LOCAL DEL MUNIICPIO DE CHIQUINQUIRA*
Nombre Solicitante	**LINNA NATALY CABRA COY - DIRECTORA DE COMPRAS PÚBLICAS Y GESTIÓN CONTRACTUAL**

2. DESCRIPCION DEL OBJETO DEL GASTO:

ADICION N.01 CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD- SAMC-004-2026, PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD PARA LA EJECUCION DE LAS ACTIVIDADES DEL PLAN DE SALUD PÚBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS PIC CONTENIDAS EN EL COMPONENTE OPERATIVO ANUAL DE INVERSIONES (COAI) Y PLAN DE ACCION EN SALUD (PAS), EJE ESTRATEGICO ATENCION PRIMARIA EN SALUD VIGENCIA 2026 DEL MUNICIPIO DE CHIQUINQUIRA BOYACA

TREINTA Y TRES MILLONES SEISCIENTOS DIECINUEVE MIL SETENCIENTOS SESENTA PESOS MONEDA CORRIENTE

VALOR	*$ 33.619.760,00*

LINNA NATALY CABRA COY
Directora de Compras Públicas y Gestión Contractual
Area Solicitante

BEATRIZ ELENA PRADO GARCÍA
Vo Bo Director de Presupuesto y Contabilidad

Retencion documental							
Elaborado por:		Revisado por:			Aprobado por:		
Nombre	Firma	Nombre	Firma		Nombre		Firma
MARTHA CALVERA		LINNA NATALY CABRA COY			LINNA NATALY CABRA COY		
Nombre del documento	SOLICITUD CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL					Versión	
Dependencia	DIRECCION DE COMPRAS PUBLICAS Y GESTION CONTRACTUAL		TRD			Consecutiv	
Proceso:			Procedimiento:				
Dimensión:			Política:				

Alcaldía de
CHIQUINQUIRÁ

Formato CPptoC02

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL

Número: 2026001457

El suscrito DIRECCIÓN DE TESORERÍA Y PRESUPUESTO, certifica que en la fecha existe saldo presupuestal libre de afectación para respaldar el siguiente compromiso:

Fecha: 23/10/2026

Tercero: 99999999999 **Sucursal:** 999

Nombre: VARIOS

CUENTA	NOMBRE	Valor
2.3.2.02.02.009 124202 19 1905 19.05.05.05.01 1905054 91122 21	Servicios para la comunidad, sociales y personales / SGP-Salud Pública / SALUDYPROTECCIONSOCIAL / Sa	33,619,760.00

Total Disponibilidad: 33,619,760.00

CONCEPTO: ADICION Nº1 AL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD SAMC-004-2026,PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD PARA LA EJECUCION DE LAS ACTIVIDADES DEL PLAN DE SALUD PUBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS PIC CONTENIDAS EN EL COMPONENTE OPERATIVO ANUAL DE INVER

NOTA: Este certificado tiene validez para su utilización hasta: 22/11/2026

DIRECCIÓN DE TESORERÍA Y PRESUPUESTO

Elaborado por: ADELAPRES

SOLICITUD OTRO SI MODIFICATORIO No 02 Y ADICION No. 01 EN VALOR AL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD No SAMC- 004-2026 DEL 24 DE ABRIL DE 2026

CAPITULO I. Descripción General		
1. Certificado de inclusión en el Banco de Proyectos	**2024151760048**	**Alcaldía Municipal de Chiquinquirá**
2. Fecha de elaboración del documento	**23 DE OCTUBRE DE 2026**	
3. Nombre del funcionario que diligencia el formato	**ELQUIN JOSE CAÑON**	
4. Dependencia Solicitante	**DIRECCION LOCAL DEL SALUD**	
5. ITEM	**N/A**	
CAPITULO II. Justificación y Conveniencia		
6. Descripción de la necesidad y conveniencia de la adición y/o modificación y/o prorroga	Que, en desarrollo de lo establecido en las Resoluciones Nos. 1536 y 518 de 2015, 100 de 2024 y 1597 de 2025, corresponde al municipio implementar y ejecutar las intervenciones, las actividades y los recursos aprobados en el Plan de Acción en Salud. Con este propósito, se hace necesario la celebración de un contrato de prestación de servicios con una Institución Prestadora de Servicios en Salud habilitada, que forme parte de la red integrada de servicios de salud y garantice la ejecución del plan de acción en salud 2025. En concordancia con lo anterior, el municipio de Chiquinquirá suscribió Contrato de Prestación de Servicios de Salud No SAMC- 004-2026 del 24 de Abril de 2026, con la EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL REGIONAL DE CHIQUINQUIRA, Nit. 860.002.400-2, representada legalmente por JULIANA DEL PILAR CORTAZAR MURILLO, identificada con C.C. No. 46.680.219 expedida en Chiquinquirá, cuyo objeto contractual es: "PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD PARA LA EJECUCIÓN DE LAS ACTIVIDADES DEL PLAN DE SALUD PÚBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS PIC CONTENIDAS EN EL COMPONENTE OPERATIVO ANUAL DE INVERSIONES (COAI) Y PLAN DE ACCIÓN EN SALUD (PAS), EJE ESTRATEGICO ATENCION PRIMARIA EN SALUD VIGENCIA 2026 DEL MUNICIPIO DE CHIQUINQUIRÁ BOYACÁ" con fecha de acta de inicio del 27 de abril de 2026 y fecha prevista de terminación el día 31 de Diciembre de 2026. Que en la cláusula No.4 , se estableció el valor del contrato la suma de **CUATROCIENTOS OCHENTA Y NUEVE MILLONES TRESCIENTOS CUARENTA Y DOS MIL NOVENTA Y DOS PESOS CON ONCE CENTAVOS ($489.342.092,11),** atendiendo los costos directos e indirectos de las actividades, cantidades, programación y recursos establecidos para cada uno así:

EJE ESTRATEGICO PDSP	ACTIVIDAD	CANT.	UNIDAD DE MEDIDA	PROGRAMACIÓN			TOTAL DE RECURSOS	SOPORTES
				II	III	IV		

	Atención Primaria en Salud	Relizar la estrategia de información en salud Feria "VIVE MEJOR, VIVE SALUDABLE" para promover estilos de vida saludables y factores protectores que contribuyan a la prevención de la aparición o el avance de las enfermedades no transmisibles (ENT) y las alteraciones en salud auditiva y salud visual, a través de información en salud y estrategias de comunicación enfocadas en cuatro pilares fundamentales: alimentación saludable, actividad física, cesación del consumo de tabaco, salud auditiva y salud visual. En el area urbana barrio centro, con la participacion de 200 personas, con una duración de 8 horas. Desarrollada por psicologo, enfermera y auxiliar de enfermeria.	1	NÚMERO	1	0	0	$ 951,948.45	SUBCARPETA 1: DENOMINADA "PLANEACIÓN" QUE CONTENGA: SOPORTES DE (ACTA DE REUNIÓN, CONVOCATORIA, PLAN DE ACCIÓN, LISTA DE ASISTENCIA DE LA MESA DE TRABAJO) PARA CONCERTAR LOS ESPACIOS INTERSECTORIALES E INTERINSTITUCIONALES Y CONVOCAR A LA POBLACIÓN PRIORIZADA. SUBCARPETA 2: DENOMINADA "DESARROLLO DE LAS SESIONES", QUE CONTENGA: LISTA DE ASISTENTES, INFORME FINAL DE LA ACTIVIDAD, REGISTRÓ FOTOGRÁFICO DE CADA STAND, REGISTRO FOTOGRÁFICO DE LA POBLACIÓN PARTICIPANTE, PRESENTACIONES TRABAJADAS PARA EL DESARROLLO DE LA SESIÓN, MATERIAL DIDÁCTICO PARA ENRIQUECER LA SESIÓN (CARTELERAS, FOLLETOS O CUALQUIER OTRO MATERIAL QUE SE HAYA ELABORADO PARA EL DESARROLLO DE CADA SESIÓN). SUBCARPETA 3: DENOMINADA "EVALUACIÓN DE LA ACTIVIDAD" QUE CONTENGA: RESULTADOS DE LOS PRETEST, EL POSTEST Y SU ANÁLISIS. LOS TEST Y POSTEST DEBEN APLICARSE UNA VEZ TERMINA LA INFORMACIÓN, PREFERENCIALMENTE A LAS MISMAS PERSONAS (PARA COMPARAR EL ANTES Y EL DESPUÉS DE RECIBIR LA INFORMACIÓN) Y DEBEN APLICARSE POR STAND, EN UN PORCENTAJE DEL 10% ASÍ: CON 200 PARTICIPANTES 20 ENCUESTAS POR CADA TEMA, PARA UN TOTAL DE 80 ENCUESTAS PARA TODA LA JORNADA.
	Atención Primaria en Salud	Desarrollar en el año 3 ciclos de educación y comunicación para la salud a través de la estrategia "talleres dirigidos a la promoción de la actividad fisica departamento de Boyacá" (teorico- practico), de 9 sesiones cada uno y de una hora de duración con previa planeación y preparación , con base en Ley 1355 de 2009 dirigida a adolescentes y jóvenes en grupos de 20 personas que serán las mismas durante todo el proceso educativo . En el area urbana sector Centro y Boyaca.	3	NÚMERO	1	1	1	$ 3,744,409.09	1. PRESENTACIÓN EN POWER POINT O PREZI, CARTELERAS, INFOGRAFÍAS, ROTAFOLIO U HERRAMIENTA DISEÑADA POR EL PROFESIONAL CON BASE EN LA INFORMACIÓN DE LOS MOMENTOS 3 Y 4 DE LA METODOLOGÍA DE CADA UNA DE LAS SESIONES. 2. LISTADO DE ASISTENCIA. 3. REGISTRO FOTOGRÁFICO A COLOR. 4. INFORME DE CADA UNA DE LAS SESIONES DE ACUERDO CON EL FORMATO ANEXO A LA PRESENTE RUTA METODOLÓGICA. 5. PRE Y POSTEST.
	Atención Primaria en Salud	Desarrollar en el año 2 ciclos de educación y comunicación para la salud, de 9 sesiones semanales continuas cada uno, y de una hora de duración con previa planeación y preparación, a través de la estrategia "talleres de educación	2	NÚMERO	0	1	1	$ 2,496,272.73	1. PRESENTACIÓN EN POWER POINT O PREZI, CARTELERAS, INFOGRAFÍAS, ROTAFOLIO U HERRAMIENTA DISEÑADA POR EL PROFESIONAL CON BASE EN LA INFORMACIÓN DE LOS MOMENTOS 3 Y 4 DE LA

		para la salud en prevención del consumo de tabaco y sus efectos sobre la salud", con base en la Ley 1335 de 2009 y la Resolución 624 de 2025, dirigidos a adolescentes y jóvenes en grupos de 20 personas que serán las mismas durante todo el proceso educativo. En el área urbana, sectores Centro y Jardín del Norte. Actividad ejecutada por profesional del área de la salud.							METODOLOGÍA DE CADA UNA DE LAS SESIONES. 2. LISTADO DE ASISTENCIA. 3. REGISTRO FOTOGRÁFICO A COLOR. 4. INFORME DE CADA UNA DE LAS SESIONES DE ACUERDO CON EL FORMATO ANEXO A LA PRESENTE RUTA METODOLÓGICA. 5. PRE Y POSTEST.
	Atención Primaria en Salud	Realizar en el año 9 ciclos de educación y comunicación para la salud, de 9 sesiones semanales continuas cada uno, con 45 minutos de duración por sesión, con previa planeación y preparación, a través de la estrategia "talleres de educación para la salud en alimentación saludable y prevención de enfermedades no transmisibles asociadas a la nutrición", con base en las Guías Alimentarias Basadas en Alimentos (GABA) para la población colombiana, dirigidos a adolescentes, jóvenes y adultos en grupos de 20 personas que serán las mismas durante todo el proceso educativo. En el área urbana, sectores Boyacá, Sauces y Primero Chiquinquirá. Actividad ejecutada por profesional del área de la salud.	9	NÚMERO	3	3	3	$ 7,722,843.75	1. LISTA DE ASISTENCIA DE LOS PARTICIPANTES QUE ASISTIERON A LA SESIÓN. 2. FORMATO DE INFORME DE DESARROLLO DE LA SESIÓN, DONDE SE REGISTRE: 3. OBJETIVO DE LA SESIÓN 4. RESULTADOS ESPERADOS 5. PREGUNTAS REALIZADAS 6. CONCLUSIONES 7. RECOMENDACIONES DEL ENCUENTRO 8. PRESENTACIÓN UTILIZADA PARA LA CAPACITACIÓN (POWERPOINT, CARTELERAS, ROTAFOLIO U OTRA HERRAMIENTA PEDAGÓGICA). 9. FORMATO O HOJAS DEL PRETEST Y POSTEST DILIGENCIADAS POR LOS PARTICIPANTES. 10. REGISTRO DE LA ACTIVIDAD (PUEDE INCLUIR FOTOGRAFÍAS DEL DESARROLLO DE LA SESIÓN COMO EVIDENCIA). 11. CONSOLIDADO O ANÁLISIS DE RESULTADOS DEL PRETEST Y POSTEST PARA EVIDENCIAR EL APRENDIZAJE. 12. TAREA PARA CASA O EVIDENCIA DEL EJERCICIO SOLICITADO A LOS PARTICIPANTES, SI SE RECOGE POSTERIORMENTE.

	Atención Primaria en Salud	Realizar en el año 44 talleres de educación e información en salud en "Promoción y Protección de la Salud Visual", de 45 minutos de duración cada uno, con previa planeación y preparación, con base en las guías de salud visual y los lineamientos del sector salud, aplicados a adolescentes de grado octavo, con un mínimo de 20 participantes por sesión, en las siguientes instituciones educativas: Área urbana: Institución Educativa Pío Alberto Ferro Peña (sector Jardín del Norte), Institución Educativa Sagrado Corazón de Jesús (sector Tres de Julio) e Institución Educativa Técnico Industrial (sector Popular). Área rural: ESC Casablanca, Centro Educativo Córdoba Alto, Centro Educativo Córdoba Bajo, Centro Educativo San Pedro, Centro Educativo Hato de Susa Alto, Colegio de Educación Básica Varela de Chiquinquirá, Centro Educativo Sucre Occidental y sede La Mesa.	44	NÚMERO	13	16	15	$ 3,940,875.00	1. ACTA DE PLANEACIÓN DE LA ACTIVIDAD. 2. PLAN DE ACCIÓN O CRONOGRAMA DE LOS TALLERES A REALIZAR. 3. CONVOCATORIA ESCRITA A LOS PARTICIPANTES O A LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA. 4. LISTA DE ASISTENCIA DE LOS PARTICIPANTES EN CADA TALLER. 5. REGISTRO CONSOLIDADO DE ASISTENCIA PARA VERIFICAR LA PERMANENCIA DEL GRUPO. 6. PRESENTACIÓN O MATERIAL EDUCATIVO UTILIZADO (DIAPOSITIVAS, AFICHES, LÁMINAS, VIDEOS, GUÍAS). 7. MATERIAL DIDÁCTICO UTILIZADO DURANTE EL DESARROLLO DEL TALLER. 8. REGISTRO FOTOGRÁFICO DE LA EJECUCIÓN DE LA ACTIVIDAD. 9. INFORME DE EJECUCIÓN O INFORME DE LA ACTIVIDAD DE CADA TALLER. 10. INSTRUMENTOS DE EVALUACIÓN APLICADOS (PRETEST Y POSTEST). 11. RESULTADOS O ANÁLISIS DE LOS INSTRUMENTOS APLICADOS PARA EVIDENCIAR EL APRENDIZAJE. 12. EVALUACIÓN O ANÁLISIS DEL IMPACTO DE LA ACTIVIDAD EN LOS PARTICIPANTES.

	Atención Primaria en Salud	Realizar en el año 44 talleres de educación e información en salud en "Cuidado del Oído y la Audición", de 45 minutos de duración cada uno, con previa planeación y preparación, con base en las guías de salud auditiva y los lineamientos del sector salud, aplicados a adolescentes de grado noveno, con un mínimo de 20 participantes por sesión, en las siguientes instituciones educativas: Área urbana: Liceo Nacional José Joaquín Casas sede Principal (sector Ricaurte), Escuela Normal Superior (sector Sauces) e Institución Educativa Comuneros. Área rural: ESC Casablanca, Centro Educativo Córdoba Alto, Centro Educativo Córdoba Bajo, Centro Educativo San Pedro, Centro Educativo Hato de Susa Alto, Colegio de Educación Básica Varela de Chiquinquirá, Centro Educativo Sucre Occidental e IE La Mesa.	44	NÚMERO	13	16	15	$ 3,940,875.00	1. ACTA DE PLANEACIÓN DE LA ACTIVIDAD. 2. PLAN DE ACCIÓN O CRONOGRAMA DE LOS TALLERES A REALIZAR. 3. CONVOCATORIA ESCRITA A LOS PARTICIPANTES O A LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA. 4. LISTA DE ASISTENCIA DE LOS PARTICIPANTES EN CADA TALLER. 5. REGISTRO CONSOLIDADO DE ASISTENCIA PARA VERIFICAR LA PERMANENCIA DEL GRUPO. 6. PRESENTACIÓN O MATERIAL EDUCATIVO UTILIZADO (DIAPOSITIVAS, AFICHES, LÁMINAS, VIDEOS, GUÍAS). 7. MATERIAL DIDÁCTICO UTILIZADO DURANTE EL DESARROLLO DEL TALLER. 8. REGISTRO FOTOGRÁFICO DE LA EJECUCIÓN DE LA ACTIVIDAD. 9. INFORME DE EJECUCIÓN O INFORME DE LA ACTIVIDAD DE CADA TALLER. 10. INSTRUMENTOS DE EVALUACIÓN APLICADOS (PRETEST Y POSTEST). 11. RESULTADOS O ANÁLISIS DE LOS INSTRUMENTOS APLICADOS PARA EVIDENCIAR EL APRENDIZAJE. 12. EVALUACIÓN O ANÁLISIS DEL IMPACTO DE LA ACTIVIDAD EN LOS PARTICIPANTES.
	Atención Primaria en Salud	Realizar en el año 18 talleres de educación e información en salud sobre "Identificación de Alteraciones Visuales en menores entre 2 y 8 años y Alteraciones Auditivas en menores de 12 años, con orientación a servicios de salud", de 45 minutos de duración cada uno, con previa planeación y preparación, con base en los lineamientos del sector salud, dirigidos a docentes y padres de familia, con un mínimo de 20 participantes por sesión, en las siguientes instituciones educativas del área urbana: Escuela Normal Superior, Liceo Nacional José Joaquín Casas, Institución Educativa Técnico Industrial, Institución Educativa Sagrado Corazón de Jesús, Institución Educativa Pío Alberto Ferro Peña e Institución Educativa Comuneros.	18	NÚMERO	6	6	6	$ 1,460,653.41	1. ACTA DE CONCERTACIÓN 2. ACTA DE PLANEACIÓN DE LA INFORMACIÓN CRONOGRAMA 3. INFORME DEL DESARROLLO DE LA ESTRATEGIA DE INFORMACION 4. LISTADO DE ASISTENCIA 5. PRE TEST - POST -TES

	Atención Primaria en Salud	Realizar 10 ciclos de educación para la salud en derechos sexuales y reproductivos a través de siete (7) sesiones de dos (2) horas cada una, con periodicidad semanal, dirigido a adolescentes y jóvenes, en grupos de 30 personas que serán las mismas durante todo el proceso educativo, en el área urbana, en las seis instituciones educativas públicas (IE Normal Superior, Liceo Nacional, Técnico Industrial, Pio Alberto Ferro Peña, Sagrado Corazón de Jesús, Comuneros), la Corporación Santo Domingo, Bolivariano, Militar, Precoz. La actividad se desarrollará aplicando metodología validada conforme a los lineamientos de la Secretaría de Salud de Boyacá. Incluye el seguimiento y monitoreo de la actividad acorde a dichos lineamientos.	10	NÚMERO	2	4	4	$ 10,103,227.27	✓ DOCUMENTO PDF CARTILLA METODOLOGÍA LA BRÚJULA - HERRAMIENTA PEDAGÓGICA PARA EL EMPODERAMIENTO COMUNITARIO EN SEXUALIDAD, DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS. ✓ ANEXO 1: FORMATO ACTA DE REUNIÓN. ✓ ANEXO 2: FORMATO CARACTERIZACIÓN DE LA POBLACIÓN. ✓ ANEXO 3: FORMATO LISTA DE ASISTENTES. ✓ ANEXO 4: FORMATO PRE Y POST TEST PARA LAS SESIONES ABORDADAS. ✓ ANEXO 5: FORMATO INFORME DE LA SESIÓN. ✓ ANEXO 6: FORMATO DE INFORME FINAL DEL DESARROLLO DE LA METODOLOGÍA.
	Atención Primaria en Salud	Divulgar información en salud para promover el cuidado y acompañamiento a las gestantes en el reconocimiento de la Ruta Integral de Atención Materno Perinatal, la identificación de señales de alarma y el fortalecimiento de redes comunitarias; a través de 8 talleres, cada uno de 2 horas de duración, dirigidos a 20 personas de cada uno de los 8 grupos poblacionales del área urbana de los sectores: Boyacá, Nueva Colombia, Santa Cecilia, Villa Republicana, San Mateo, La Reina, El Bosque y Central. Incluye el seguimiento y monitoreo de la actividad acorde a los lineamientos de la Secretaría de Salud de Boyacá.	8	NÚMERO	3	2	2	$ 1,109,454.55	1. ACTA, O ACTAS DE REUNIÓN PARA CONCERTAR LAS ACCIONES DE DESARROLLO DE LA METODOLOGÍA (ANEXO 1). 2. LISTADO DE ASISTENTES QUE CONTENGA NOMBRE, TIPO Y NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD SEGÚN FORMATO (ANEXO 2). 3. FORMATO DE LA EVALUACIÓN DE LAS GUÍAS DILIGENCIADO EN SU TOTALIDAD EN CADA 4. GUÍA INFORMATIVA (ANEXO 3). 5. DESARROLLO DE LA GUÍA INFORMATIVA - METODOLOGÍA MI GESTACIÓN SEGURA: UNO POR CADA GUÍA (ANEXO 4). 6. INFORME FINAL: ANÁLISIS DE IMPLEMENTACIÓN DE ESTRATEGIA EN EL TERRITORIO 7. (ANEXO 5). 8. CARPETA CON REGISTRO FOTOGRÁFICO (MÍNIMO 8 FOTOGRAFÍAS POR GUÍA 9. INFORMATIVA EN FORMATO DE IMAGEN JPG, PNG, ETC.)

	Atención Primaria en Salud	Tamizar a 498 personas para VIH, Sífilis, Hepatitis B y Hepatitis C, dirigido a población clave según la Resolución 3280 de 2018 (hombres que tienen sexo con hombres, personas transgénero, personas que se inyectan drogas, habitantes de calle, trabajadores sexuales, indígenas y personas privadas de la libertad) y trabajadores de la economía informal, según perfil de riesgo y en articulación con las EAPB en caso de activar rutas de atención integral, según resolución 1314 de 2020 y lineamientos departamentales. Incluye seguimiento a través de ruta de atención de ser necesario. A desarrollar en el área urbana y rural del Municipio.	498	NÚMERO	100	200	198	$ 39,096,041.76	1. CERTIFICADO O CONSTANCIA DE FORMACIÓN, EN REALIZACIÓN DE PRUEBAS RÁPIDAS FUERA DEL LABORATORIO CLÍNICO PARA EL DIAGNÓSTICO TEMPRANO DE LA INFECCIÓN POR VIH, SÍFILIS, HEPATITIS B Y HEPATITIS C. DEL EQUIPO DE SALUD PROFESIONAL O TÉCNICO QUE EJECUTE LA INTERVENCIÓN COLECTIVA DE TAMIZAJE. VER NUMERAL 3. 2. DIPLOMA Y ACTA DE GRADO DEL TAMIZADOR O TAMIZADORES. 3. FICHAS TÉCNICAS E INSERTOS DE LAS PRUEBAS RÁPIDAS. 4. ACTA O ACTAS DE REUNIÓN DE TRABAJO PARA CONCERTAR LA PLANEACIÓN DE LA TAMIZACIÓN (COMO MÍNIMO SE DEBE GARANTIZAR LA CONCERTACIÓN CON LIDERES SOCIALES, REPRESENTANTE DE LA ALCALDÍA Y EAPB PRESENTES EN EL MUNICIPIO). 5. FORMATO DE PLANEACIÓN JORNADA DE TAMIZACIÓN (UNO POR CADA JORNADA). 6. CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA LA TOMA DE MUESTRAS Y REALIZACIÓN DE PRUEBAS RÁPIDAS. 7. FORMATO DE CARACTERIZACIÓN. 8. FORMATO PRE Y POST TEST 9. FORMATO INDIVIDUAL DE REPORTE DE RESULTADOS. 10. FORMATO DE REGISTRO DE RESULTADOS DE PRUEBAS RÁPIDAS. 11. REPORTE SISTEMA SISCO 12. FORMATO DE NOTIFICACIÓN. 13. FORMATO DE CANALIZACIÓN A SERVICIOS DE SALUD Y SEGUIMIENTO. 14. FORMATO LISTA DE ASISTENTES Y ENTREGA DE PRESERVATIVOS ORIGINALES. 15. INFORME FINAL.

	Atención Primaria en Salud	Realizar una Jornada de Salud para realizar Tamizajes a 60 personas para VIH, Sifis, Hepatitis B y Hepatitis C, dirigido a población general, según perfil de riesgo y en articulación con las EAPB, según resolución 1314 de 2020 y lineamientos departamentales, incluye seguimiento a través de ruta de atención. Se cubre la logistica de la actividad dando cumplimiento a la resolucion 3280 de 2018. En el area rural vereda Tierra de Paéz.	1	NÚMERO	0	1	0	$ 231,650.00	1. CERTIFICADO O CONSTANCIA DE FORMACIÓN, EN REALIZACIÓN DE PRUEBAS RÁPIDAS FUERA DEL LABORATORIO CLÍNICO PARA EL DIAGNÓSTICO TEMPRANO DE LA INFECCIÓN POR VIH, SÍFILIS, HEPATITIS B Y HEPATITIS C. DEL EQUIPO DE SALUD PROFESIONAL O TÉCNICO QUE EJECUTE LA INTERVENCIÓN COLECTIVA DE TAMIZAJE. VER NUMERAL 3. 2. DIPLOMA Y ACTA DE GRADO DEL TAMIZADOR O TAMIZADORES. 3. FICHAS TÉCNICAS E INSERTOS DE LAS PRUEBAS RÁPIDAS. 4. ACTA O ACTAS DE REUNIÓN DE TRABAJO PARA CONCERTAR LA PLANEACIÓN DE LA TAMIZACIÓN (COMO MÍNIMO SE DEBE GARANTIZAR LA CONCERTACIÓN CON LIDERES SOCIALES, REPRESENTANTE DE LA ALCALDÍA Y EAPB PRESENTES EN EL MUNICIPIO). 5. FORMATO DE PLANEACIÓN JORNADA DE TAMIZACIÓN (UNO POR CADA JORNADA). 6. CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA LA TOMA DE MUESTRAS Y REALIZACIÓN DE PRUEBAS RÁPIDAS. 7. FORMATO DE CARACTERIZACIÓN. 8. FORMATO PRE Y POST TEST 9. FORMATO INDIVIDUAL DE REPORTE DE RESULTADOS. 10. FORMATO DE REGISTRO DE RESULTADOS DE PRUEBAS RÁPIDAS. 11. REPORTE SISTEMA SISCO 12. FORMATO DE NOTIFICACIÓN. 13. FORMATO DE CANALIZACIÓN A SERVICIOS DE SALUD Y SEGUIMIENTO. 14. FORMATO LISTA DE ASISTENTES Y ENTREGA DE PRESERVATIVOS ORIGINALES. 15. INFORME FINAL.

	Atención Primaria en Salud	Divulgar información en salud a través de una estrategia de movilización social en el marco de la Semana Andina de Prevención del Embarazo en la Adolescencia, mediante la realización de 6 ferias de sensibilización, una en cada institución educativa pública del municipio (IE Normal Superior, IE Liceo Nacional, IE Técnico Industrial, IE Pío Alberto Ferro Peña, IE Sagrado Corazón de Jesús e IE Comuneros), con una duración de 4 horas cada una, desarrollando de manera simultánea: 1 taller participativo de 2 horas; 1 cineforo de 1 hora y 1 juego de roles de 1 hora; en articulación con Dirección de Programas Social, Policía de Infancia y Adolescencia, ICBF, Comisaría de Familia. Incluye la distribución de 600 tarjetas de bolsillo (100 por institución). Dirigido a adolescentes y jóvenes con participación mínima de 100 personas por institución. Área urbana y rural del municipio.	1	NÚMERO	0	1	0	$ 13,760,975.64	1. ACTA DE CONFORMACIÓN DE EQUIPO PARA LA PLANEACIÓN, DESARROLLO Y EVALUACIÓN DE LA ACTIVIDAD. 2. DOCUMENTO ANÁLISIS DE LA SITUACIÓN DE EMBARAZO EN ADOLESCENTES EN EL MUNICIPIO. 3. ACTA O SOPORTE DE CAPACITACIÓN POR PARTE DEL EQUIPO DEPARTAMENTAL DE SALUD SEXUAL 4. PLAN DE TRABAJO. 5. INFORME FINAL RADICADO. 6. LISTADOS DE ASISTENCIA. 7. REGISTRO FOTOGRÁFICO. 8. SOPORTE DE MATERIAL PEDAGÓGICO UTILIZADO PARA LA ACTIVIDAD.
	Atención Primaria en Salud	Realizar 12 ciclos de educación para la salud en pautas de crianza positiva, aplicando la metodología validada "También soy persona", dirigido a cuidadores de niños menores de 7 años, en grupos de 10 cuidadores que serán los mismos durante todo el proceso educativo. Cada ciclo consta de 8 sesiones semanales continuas de 2 horas cada una, con previa planeación y preparación, en el área urbana de los sectores David Guarín, Sauces, Tres de Julio y Santa Cecilia, en las instituciones educativas en las seis IE públicas y en las siguientes sedes IE Antonia Santos, IE Versalles, IE Básica Mayor, IE Santander, IE Rómulo Rozo, IE Villa del Rosario, IE Santa Cecilia, IE Mariscal Sucre y Colombo Inglés. Incluye seguimiento y monitoreo acorde a los lineamientos de la Secretaría de Salud de Boyacá.	12	NÚMERO	4	4	4	$ 13,313,454.55	CARPETA CON: DOCUMENTO PDF GUÍA METODOLOGÍA MÁS MATERIALES DE LAS SESIONES * ANEXO 1: FORMATO ACTA DE REUNIÓN. * ANEXO 2: FORMATO CARACTERIZACIÓN DE LA POBLACIÓN. * ANEXO 3: FORMATO LISTA DE ASISTENTES. * ANEXO 4: FORMATO INFORME DE LA SESIÓN. * ANEXO 5: FORMATO DE INFORME FINAL DEL DESARROLLO DE LA METODOLOGÍA. * ANEXO 6: FORMATO PRE Y POST TEST PARA LAS SESIONES ABORDADAS.

	Determinantes Sociales de la Salud	Realizar 1 ciclo de educación para la salud dirigido a familias conformadas por niños y niñas entre 10 y 14 años y su cuidador, aplicando la metodología "Familias Fuertes: Amor y Límites", compuesto por 7 sesiones una cada semana de 2 horas de duración cada una, con un grupo de 10 familias fijas que serán las mismas durante todo el proceso educativo. La actividad se desarrolla en la Institución Educativa Montessori, ubicada en el área urbana, barrio Julio Flórez. Incluye diligenciamiento de base de datos para notificación de la actividad, seguimiento y monitoreo conforme a los lineamientos de la Secretaría de Salud de Boyacá.	1	NÚMERO	0	1	0	$ 970,772.73	CARPETA CON: DOCUMENTO PDF GUÍA METODOLOGÍA MÁS MATERIALES DE LAS SESIONES * ANEXO 1: FORMATO ACTA DE REUNIÓN. * ANEXO 2: FORMATO CARACTERIZACIÓN DE LA POBLACIÓN. * ANEXO 3: FORMATO LISTA DE ASISTENTES. * ANEXO 4: FORMATO INFORME DE LA SESIÓN. * ANEXO 5: FORMATO DE INFORME FINAL DEL DESARROLLO DE LA METODOLOGÍA. * ANEXO 6: FORMATO PRE Y POST TEST DEL DESARROLLO DE LA ESTRATEGIA.
	Determinantes Sociales de la Salud	Desarrollar 6 ciclos de educación para la salud en promoción del cuidado de la salud mental, aplicando la metodología "El Arte de Cultivar la Salud Mental", dirigidos a 6 grupos de 15 personas fijas cada uno, quienes permanecerán en el mismo grupo durante todo el proceso educativo (2 ciclos por cada curso de vida), con sesiones semanales continuas de 2 horas de duración, en el área urbana. Los ciclos se organizan por etapa del curso de vida así: Ciclo 1 — Iniciativa vs. Culpa (4 a 6 años — Infancia): 4 sesiones semanales. Ciclo 2 — Identidad vs. Confusión de Identidad (12 a 18 años — Adolescencia): 8 sesiones semanales. Ciclo 3 — Integridad vs. Desesperanza (65 años en adelante — Vejez): 4 sesiones semanales. Se diligenciará la base de datos de notificación de actividad en cada sesión realizada, con seguimiento y monitoreo conforme a los lineamientos de la Secretaría de Salud de Boyacá.	6	NÚMERO	0	3	3	$ 4,437,818.18	CARPETA CON: DOCUMENTO PDF GUÍA METODOLOGÍA MÁS MATERIALES DE LAS SESIONES * ANEXO 1: FORMATO ACTA DE REUNIÓN. * ANEXO 2: FORMATO CARACTERIZACIÓN DE LA POBLACIÓN. * ANEXO 3: FORMATO LISTA DE ASISTENTES. * ANEXO 4: FORMATO INFORME DE LA SESIÓN. * ANEXO 5: FORMATO DE INFORME FINAL DEL DESARROLLO DE LA METODOLOGÍA. * ANEXO 6: FORMATO PRE Y POST TEST DEL DESARROLLO DE LA ESTRATEGIA.

	Determinantes Sociales de la Salud	Realizar 6 ciclos de educación para la salud en prevención del suicidio, cada ciclo de 6 sesiones semanales continuas de 2 horas de duración, dirigidos a 6 grupos de jóvenes entre 15 y 19 años — de 15 a 25 personas por grupo — quienes serán los mismos durante todo el proceso educativo, aplicando la metodología "Vida con Sentido". Los grupos se distribuyen así: Área urbana (6 grupos): IE Normal Superior (sector Sauces), Liceo Nacional (sector Ricaurte), IE Técnico Industrial (sector Popular), IE Sagrado Corazón (Tres de Julio), IE Pío Alberto Ferro Peña (Jaardin del Norte), IE Comuneros (Vereda Sasa). Incluye diligenciamiento de base de datos de notificación de actividad en cada sesión realizada, con seguimiento y monitoreo conforme a los lineamientos de la Secretaría de Salud de Boyacá.	6	NÚMERO	2	2	2	$ 5,331,545.45	CARPETA CON: DOCUMENTO PDF GUÍA METODOLOGÍA MÁS MATERIALES DE LAS SESIONES * ANEXO 1: FORMATO ACTA DE REUNIÓN. * ANEXO 2: FORMATO CARACTERIZACIÓN DE LA POBLACIÓN. * ANEXO 3: FORMATO LISTA DE ASISTENTES. * ANEXO 4: FORMATO INFORME DE LA SESIÓN. * ANEXO 5: FORMATO DE INFORME FINAL DEL DESARROLLO DE LA METODOLOGÍA. * ANEXO 6: FORMATO PRE Y POST TEST DEL DESARROLLO DE LA ESTRATEGIA.

	Determinantes Sociales de la Salud	implementar, monitorear y evaluar N°12 ZONA DE ORIENTACIÓN ESCOLAR las cuales funcionaran 3 horas a la semana durante 7 meses en las instituciones educativas *INSTITUCIONES PUBLICAS 1. IE Liceo Nacional 2. IE Tecnico Industrial 3. Institución Educativa Pio Alberto Ferro Peña, 4. Institución Educativa Tecnico Sagrado Corazon De Jesus, 5. Institución Educativa Normal Superior Sor Josefa De Castillo Y Guevara, 6. Los Comuneros *INSTITUCIONES PRIVADAS 7. Institución Educativa Nuestra Señora Del Nazareth 8. Colegio de Validación Bolivariano 9. Corporación de Validación Santo Domingo 10. Institución Educativa Montessori School 11.Colegio Militar 12. Precoz Del área urbana y rural del municipio, Incluye las siguientes fases de desarrollo: 1. Alistamiento: identificación de usuarios, información y sensibilización a la comunidad y líderes 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: 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.	7	NÚMERO	2	3	2	$ 41,662,406.30	ANEXO 1. FORMATO ACTA DE REUNIÓN.DOCX ANEXO 2. REGISTRO DE ASISTENCIA. ANEXO 3. CARACTERIZACIÓN DE LA POBLACIÓN.XLSX ANEXO 4. FORMATO INFORME DE SESIÓN.DOCX ANEXO 5. FORMATO INFORME FINAL.DOCX ANEXO 6. PLAN DE TRABAJO.XLSX ANEXO 7. PRE Y POS TEST.DOCX

	Determinantes Sociales de la Salud	Realizar 9 ciclos de 8 sesiones educativas con una duración de 2 horas a razón de una sesión cada semana, con estudiantes de los grados sexto de la IED Normal Superior, Técnico Industrial, Liceo Nacional Jose Joaquin Casas, Pio Alberto, Comuneros, Sagrado Corazón de Jesús, Nazareth y Colombo Ingles, área urbana del los barrios sauces, Ricaurte, jardín del norte, tres de julio y vereda sasa, 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).	6	NÚMERO	0	3	3	$ 7,108,727.27	CARPETA CON: DOCUMENTO PDF GUÍA METODOLOGÍA MAS MATERIA DE LAS SESIONES * ANEXO 1: FORMATO ACTA DE REUNIÓN. * ANEXO 2: PLAN DE TRABAJO * ANEXO 3: FORMATO CARACTERIZACIÓN DE LA POBLACIÓN. * ANEXO 4: FORMATO LISTA DE ASISTENTES. * ANEXO 5: FORMATO INFORME DE LA SESIÓN. * ANEXO 6: FORMATO DE INFORME FINAL DEL DESARROLLO DE LA METODOLOGÍA. * ANEXO 7: FORMATO PRE Y POST TEST
	Determinantes Sociales de la Salud	Realizar 200 tamizajes a personas mayores de 18 años que cumplan criterios de riesgo del área urbana de la Universidad Unisangil, UPTC y UNAD, para la detección de consumo de alcohol, aplicando la escala AUDIT con intervención breve y seguimiento de los casos, según corresponda (Diligenciar base datos notificación actividad), Desarrollado por talento humano certificado	200	NÚMERO	50	100	50	$ 4,554,721.82	1. INSTRUMENTOS AUDIT DILIGENCIADOS (200 INSTRUMENTOS) 2. CONSENTIMIENTOS INFORMADOS FIRMADOS (200) 3. LISTADOS DE ASISTENCIA FIRMADOS 4. BASE DE DATOS CONSOLIDADA DE PERSONAS TAMIZADAS 5. REGISTROS DE ORIENTACIÓN PSICOSOCIAL (CASOS CON RIESGO IDENTIFICADO) 6. SOPORTES DE REMISIÓN A SERVICIOS DE SALUD (CASOS CON RIESGO ALTO) 7. EVIDENCIA FOTOGRÁFICA DE LAS JORNADAS 8. INFORME TÉCNICO PARCIAL Y FINAL DEL COMPONENTE
	Determinantes Sociales de la Salud	Realizar 200 tamizajes a niños/as de 10 - 14 años que cumplan criterios de riesgo del área urbana y en las seis instituciones públicas del municipio (Normal Superior, Liceo Nacional, Técnico Industrial, Sagrado Corazón, Pio Alberto y Comuneros),para la detección de trastorno mental, aplicando la escala RQC, con intervención breve y seguimiento en ruta de atención integral en salud mental , según corresponda a través del programa MhGAP o el programa de salud mental en atención primaria vigente de la ESE Desarrollado por talento humano certificado	200	NÚMERO	50	100	50	$ 4,554,721.82	1. INSTRUMENTOS AUDIT DILIGENCIADOS (200 INSTRUMENTOS) 2. CONSENTIMIENTOS INFORMADOS FIRMADOS (200) 3. LISTADOS DE ASISTENCIA FIRMADOS 4. BASE DE DATOS CONSOLIDADA DE PERSONAS TAMIZADAS 5. REGISTROS DE ORIENTACIÓN PSICOSOCIAL (CASOS CON RIESGO IDENTIFICADO) 6. SOPORTES DE REMISIÓN A SERVICIOS DE SALUD (CASOS CON RIESGO ALTO) 7. EVIDENCIA FOTOGRÁFICA DE LAS JORNADAS 8. INFORME TÉCNICO PARCIAL Y FINAL DEL COMPONENTE

	Determinantes Sociales de la Salud	Realizar 300 tamizajes para la detección de trastorno mental, aplicando la escala SQR, con intervención breve y seguimiento en ruta de atención integral en salud mental, según corresponda a través del programa MhGAP o el programa de salud mental en atención primaria vigente de la ESE dirigido a Población mayor de 14 años que cumpla criterios de riesgo del área urbana de los barrios Santa Cecilia, Veinte de Julio, Villa Republicana, Nueva Colombia, Boyacá. (Diligenciar base datos notificación actividad) Desarrollado por talento humano certificado	300	NÚMERO	100	100	100	$ 6,832,082.73	1. INSTRUMENTOS AUDIT DILIGENCIADOS (200 INSTRUMENTOS) 2. CONSENTIMIENTOS INFORMADOS FIRMADOS (200) 3. LISTADOS DE ASISTENCIA FIRMADOS 4. BASE DE DATOS CONSOLIDADA DE PERSONAS TAMIZADAS 5. REGISTROS DE ORIENTACIÓN PSICOSOCIAL (CASOS CON RIESGO IDENTIFICADO) 6. SOPORTES DE REMISIÓN A SERVICIOS DE SALUD (CASOS CON RIESGO ALTO) 7. EVIDENCIA FOTOGRÁFICA DE LAS JORNADAS 8. INFORME TÉCNICO PARCIAL Y FINAL DEL COMPONENTE
	Determinantes Sociales de la Salud	Conformar y continuar cuatro centros de escucha comunitario para la prevención y gestión del riesgo en salud mental y la promoción de factores protectores en los siguientes espacios (Centro de Acopio, Casita de nazareth, Villa San Fernando) y un centro itinirante de acuerdo a cronograma dispuesto por DLS, dirigido a poblacion general, 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. Se realiza mediante la implementación de 4 Centros de Escucha durante 8 meses, cada uno con funcionamiento de 4 horas semanales, para un total de 16 horas semanales y 64 horas mensuales. 5. Seguimiento, evaluación y sistematización.	8	NÚMERO	2	3	3	$ 17,974,319.32	ANEXO 1. FORMATO ACTA DE REUNIÓN.DOCX ANEXO 2. REGISTRO DE ASISTENCIA. ANEXO 3. CARACTERIZACIÓN DE LA POBLACIÓN.XLSX ANEXO 4. FORMATO INFORME DE SESIÓN.DOCX ANEXO 5. FORMATO INFORME FINAL.DOCX ANEXO 6. PLAN DE TRABAJO.XLSX ANEXO 7. PRE Y POS TEST.DOCX
	Determinantes Sociales de la Salud	Desarrollar 4 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 10 grupos de 25 personas cada uno (1 sesión por grupo) del área urbana barrios Pola, Ferias, Boyacá Bajo, Santa Cecilia, Sucre, Santa Marta y veredas Sasa, Cordoba, Carapacho, Casa Blanca	4	NÚMERO	0	2	2	$ 485,386.36	1. ACTA DE CONCERTACIÓN 2. ACTA DE PLANEACIÓN DE LA INFORMACIÓN CRONOGRAMA 3. INFORME DEL DESARROLLO DE LA ESTRATEGIA DE INFORMACION 4. LISTADO DE ASISTENCIA 5. INSTRUMENTO CON VALORACIÓN INICIAL Y FINAL

		(Diligenciar base datos notificación actividad)							
	Determinantes Sociales de la Salud	Realizar 300 tamizajes para la detección de consumo de sustancias psicoactivas, dirigidos a jóvenes mayores de 14 años que cumpla criterios de riesgo del área urbana, instituciones educativas: Técnico Industrial Sede Santa Cecilia, Los Comuneros, Pio Alberto y Liceo Nacional, 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	300	NÚMERO	100	100	100	$ 6,832,082.73	1. CONSENTIMIENTO 2. TEST APLICADO 3. HCL DE INTERVENCIÓN BREVE 4. BASE DE DATOS NOTIFICACIÓN DE LA ACTIVIDAD 5. INFORME FINAL CON DATOS ESTADISTICOS, GRAFICOS Y RESULTADOS DE INTERVENCIÓN BREVE Y SEGUIMIENTO
	Determinantes Sociales de la Salud	Realizar 13 ciclos educativos en prevención del abuso sexual infantil en niñas, a 6 grupos de 10 cuidadores de niñas de 8 - 12 años del área urbana Institución Educativa: Normal Superior, Tecnico Industrial, Sagrado corazón de Jesus, Pio Alberto, Liceo Nacional, Comuneros, Nuestra Señora de Nazareth, (2 ciclos por institución educativa) cada ciclo de 7 sesiones de 2 horas cada una, aplicando la metodología "Chivateando Cuidando, una guía para el empoderamiento y la prevención del abuso sexual infantil de las niñas en Boyacá" (Diligenciar base datos notificación actividad)	13	NÚMERO	3	5	5	$ 12,620,045.45	1. CARPETA (ANEXOS): DOCUMENTO PDF GUÍA METODOLOGÍA MÁS MATERIAL DE LAS 2. SESIONES. 3. ANEXO 1: FORMATO ACTA DE REUNIÓN. 4. ANEXO 2: PLAN DE TRABAJO. 5. ANEXO 3: FORMATO CARACTERIZACIÓN DE LA POBLACIÓN. 6. ANEXO 4: FORMATO LISTA DE ASISTENTES. 7. ANEXO 5: FORMATO INFORME DE LA SESIÓN. 8. ANEXO 6: FORMATO DE INFORME FINAL DEL DESARROLLO DE LA METODOLOGÍA
	Determinantes Sociales de la Salud	Realizar información en salud a través de la difusión de 2 cuñas radiales de 60 segundos de duración, tres veces por semana durante 9 meses (216 emisiones totales), para brindar información a padres y adolescentes sobre las estrategias: Familias Fuertes, SAAJ (Servicios de Salud Amigables para Adolescentes y Jóvenes), ZOE (Zonas de Orientación Escolar), Centro de Escucha, Vivir para Crecer, Me Quiero Te Quiero, y líneas de atención en salud mental (línea 106, línea 141 y línea 155), dirigido a la población general. La emisión se realizará en emisoras con cobertura en el municipio de Chiquinquirá.	9	NÚMERO	3	3	3	$ 4,973,130.00	1. PLAN DE MEDIOS 2. CERTIFICACIÓN MENSUAL DE LA EMISORA 3. CD CON GRABACIÓN DE LA CUÑA 4. ENCUESTAS DE SATISFACCIÓN

	Atención Primaria en Salud	Realizar información en salud mediante dos estrategias complementarias emitiendo 8 programas radiales de 20 minutos cada uno con emisión semanal en espacio de mayor audiencia y 8 talleres de mínimo 60 minutos durante 8 semanas repartidas dos meses: 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 las Emisoras que tengan cobertura en el municipio.	2	NÚMERO	0	1	1	$ 2,528,529.09	1. COPIA GRABADA DE CADA PROGRAMA EMITIDO. 2. TEXTO EN FÍSICO DEL GUION DE C/U DE LAS TEMÁTICAS ABORDADAS 3. CERTIFICACIÓN MENSUAL DE LA EMISORA. 4. INFORME FIRMADO SOLAMENTE POR EL REPRESENTANTE LEGAL DE LA ESE. (SIN LA FIRMA NO TENDRÁ VALIDEZ)
	Determinantes Sociales de la Salud	Realizar 1 ciclo educativo de 3 bloques cada uno de 4 módulos de 2 horas, con una duración de 8 horas por cada bloque, y un encuentro adicional de 45 a 60 minutos, en atención primaria en salud mental de base comunitaria, dirigido a un grupo de mínimo 15 personas que serán las mismas durante el ciclo educativo del área urbana barrio centro. Mediante la metodología "Conmigo, Contigo, Con todo"	1	NÚMERO	0	0	1	$ 1,690,184.66	1. ACTA DE CONCERTACIÓN 2. ACTA DE PLANEACIÓN DEL CICLO EDUCATIVO CON CRONOGRAMA 3. INFORME DEL DESARROLLO DEL CICLO EDUCATIVO 4. LISTADO DE ASISTENCIA 5. INSTRUMENTO DE VALORACIÓN INICIAL Y FINAL
	Determinantes Sociales de la Salud	Realizar UN (1) ciclo educativo de 8 sesiones de 2 horas cada una, sobre promoción de cuidado de la salud mental, aplicando la metodología "¿POR QUÉ SÍ? ¿POR QUÉ NO?" (Terapia Interpersonal Grupal - TIP), dirigido a personas de diferentes cursos de vida con diagnóstico de depresión, a un grupo de 15 personas que serán las mismas durante todo el proceso educativo, desarrollada por el psicólogo en el entorno comunitario.	1	NÚMERO	0	1	0	$ 1,109,454.55	1. ACTA DE CONCERTACIÓN 2. ACTA DE PLANEACIÓN DEL CICLO EDUCATIVO CON CRONOGRAMA 3. INFORME DEL DESARROLLO DEL CICLO EDUCATIVO 4. LISTADO DE ASISTENCIA 5. INSTRUMENTO DE VALORACIÓN INICIAL Y FINAL

	Determinantes Sociales de la Salud	Conformar 1 red comunitaria de prevención del suicidio a través de un ciclo educativo compuesto por 8 sesiones de 2 horas de duración, a razón de una sesión semanal, dirigido a un grupo de 15 personas fijas durante todo el ciclo, en el entorno comunitario, área urbana. Las personas que conformarán la red estarán en capacidad de apoyar a personas en riesgo, en soporte y cuidado de la salud mental. incluye: identificación-mapeo-priorización y selección de actores, construcción participativa y ejecución del plan de acción, desarrollo de capacidades, construcción conjunta, identificación de prácticas sociales y de salud y evaluación del desempeño de la red.	1	NÚMERO	0	1	0	$ 1,623,090.91	1.FORMATO DE IDENTIFICACIÓN-MAPEO-PRIORIZACION. 2.LISTADO DE ACTORES 3.PLAN DE ACCIÓN 4.ACTA DE CONCERTACIÓN 5.INFORME DESARROLLO DE CAPACIDADES. 6.EVALUACION DEL DESEMPEÑO DE LA RED.
	Determinantes Sociales de la Salud	Realizar 1 ciclo educativo de 9 sesiones de mínimo 2 horas de duración cada sesión, enfocado a 10 cuidadores de personas con trastorno psicótico, del área urbana, que serán los mismos durante las 9 sesiones, aplicando la estrategia "CONECTATE".	1	NÚMERO	0	1	0	$ 1,248,136.36	CARPETA CON: DOCUMENTO PDF GUÍA METODOLOGÍA MÁS MATERIAL DE LAS SESIONES * ANEXO 1: FORMATO ACTA DE REUNIÓN. * ANEXO 2: PLAN DE TRABAJO * ANEXO 3: FORMATO CARACTERIZACIÓN DE LA POBLACIÓN. * ANEXO 4: FORMATO LISTA DE ASISTENTES. * ANEXO 5: FORMATO INFORME DE LA SESIÓN. * ANEXO 6: FORMATO DE INFORME FINAL DEL DESARROLLO DE LA METODOLOGÍA. * ANEXO 7: FORMATO PRE Y POST TEST
	Determinantes Sociales de la Salud	Realizar 4 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 10 personas con discapacidad, cuidadores o familiares de personas con discapacidad, que serán las mismas durante todo el proceso, de la zona del área urbana y rural del municipio; 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 profesional del área de la salud de	4	NÚMERO	0	2	2	$ 4,930,909.09	1. ACTA DE PLANEACIÓN DEL CICLO EDUCATIVO CON CARACTERIZACION DE LA POBLACIÓN. 2. PRESENTACIONES Y/O MATERIAL ELABORADO PARA EL PROCESO DE EDUCACIÓN 3. PRE TEST Y POSTEST POR SESIÓN. 4. FICHA METODOLOGICA, REGISTRO FOTOGRÁFICOS POR SESIÓN. 5. LISTADO DE ASISTENCIA DE CADA SESIÓN ORIGINAL. 6. INFORME FINAL DE CIERRE CON LAS LECCIONES APRENDIDAS Y ACCIONES DE MEJORA.

		diferentes disciplinas con conocimientos en discapacidad							
	Atención Primaria en Salud	Conformar 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 del área urbana municipio; esta actividad será desarrollada por dos profesionales del área de la salud de diferentes disciplinas con conocimientos en discapacidad. Es un grupo Diferente a las personas que participan en la Estrategia de Rehabilitación Basada en Comunidad	1	NÚMERO	1	0	0	$ 2,028,863.64	1. CONSENTIMIENTOS INFORMADO PARA LA PARTICIPACIÓN Y EL TEMA DE REGISTRO YA SEA FOTOGRÁFICO O DE VIDEO 2. ACTA DE ASISTENCIA 3. GUÍA METODOLÓGICA 4. FORMATOS DE ASISTENCIA 5. PRE TES Y POST TEST 6. INFORME DE EJECUCIÓN.
	Atención Primaria en Salud	Implementar una estrategia de Rehabilitación Basada en Comunidad (RBC) con el objetivo de promover la inclusión social y el ejercicio efectivo de derechos de las personas con discapacidad, mediante acciones intersectoriales que desarrollen capacidades, generen oportunidades y fortalezcan el entorno comunitario y familiar, para 10 personas con discapacidad física y visual y sus cuidadores; La intervención estará dirigida a un grupo mínimo de 10 familias y se desarrollará en el entorno comunitario mediante 9 sesiones de 2 horas cada una; durante la primera hora se trabajará por separado con las personas con discapacidad y aparte sus cuidadores, y en la segunda hora se realizará un trabajo conjunto en familia. Además, se realizará seguimiento en el entorno del hogar mediante 3 visitas domiciliarias por familia simultaneo al desarrollo de las sesiones y 1 ultima visita adicional de seguimiento despues del mes de ejecutada la actividad, aplicando la metodología del Plan Integral de Cuidado Familiar. Esta actividad será ejecutada por dos profesionales del área de la salud de diferentes disciplinas con conocimientos en discapacidad, incluyendo personas del area urbana.	1	NÚMERO	1	0	0	$ 12,599,918.18	1. CONSENTIMIENTOS INFORMADO PARA LA PARTICIPACIÓN Y EL TEMA DE REGISTRO YA SEA FOTOGRÁFICO O DE VIDEO 2. GUÍA METODOLÓGICA 3. FORMATOS DE ASISTENCIA 4. PRE TES Y POST TEST 5. INFORME DE EJECUCIÓN. 6. ACTA(S) UNIDAD DE ANALISIS. 7. EVIDENCIA DE PLAN INTEGRAL DE CUIDADO FAMILIAR. 8. EVIDENCIA FOTOGRAFICA DE ENTREGA DE CARTILLA O PROGRAMADOR DE COMPROMISOS EN EL PLAN INTEGRAL DE CUIDADO.

	Atención Primaria en Salud	Realizar Plan Integral de Cuidado Familiar a familias con personas con discapacidad; por equipo de salud conformado por dupla: Un profesional de Psicología con Auxiliar de Enfermería, a 40 familias del área urbana y 30 del area rural del municipio, 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 programador de compromisos a las familias, Aplica las escalas de tamizajes, rehabilitación basada en comunidad y seguimiento y monitoreo de logros trazadores e intermedios en salud (a través del software SIBACOM PLUS); esta actividad incluye desarrollo semanal de unidades de análisis, Salas Situacionales, Salas Comunitarias, por equipo básico de salud, aplicando parámetros técnicos del lineamiento departamental.	280	NÚMERO	172	108	0	$ 28,135,972.73	1. TABLERO DE CONTROL ESTABLECIDO POR SECRETARIA 2. CONTROL DE DIGITACION EN EXCEL 3. ACTAS DE UNIDADES DE ANALISIS 4. ACTAS DE SALA SITUACIONALES-INFORME PARA SALAS SITUACIONALES EN SALUD 5. ACTAS DE SALAS COMUNITARIAS 6. BASE DE DATOS SIBACOM (COPIA DE SEGURIDAD DEL SERVIDOR) 7. FORMATO DE OFERTA INSTITUCIONAL 8. FORMATO DE EVALUACION TECNICA DE LAS VISITAS 9. CRONOGRAMA SEMANAL DE VISITAS. 10. INFORME DE ORIENTACION A SERVICIOS DE SALUD. (EFECTIVAS Y NO EFECTIVAS)
	Atención Primaria en Salud	Conformación de una red comunitaria para promover el cuidado de la salud y nutrición materno infantil Generando conciencia en organizaciones de la sociedad civil sobre cómo las acciones del sector salud contribuyen directamente a la realización del derecho humano a la alimentación, promoviendo una mirada integral de los derechos humanos , grupos de mínimo de 8 personas en un Ciclo de 8 sesiones de 2 horas de duración con una frecuencia de una sesión mensual del área urbana barrios Laureles, El Bosque, Nueva Colombia, Santa Marta, Santa Cecilia, Sucre, Centro, Nuestra Señora del Rosario, San Mateo, La Pola, Terebinto, Jardín del Norte	1	NÚMERO	1	0	0	$ 1,623,090.91	1. FICHA METODOLÓGICA DILIGENCIADA Y FIRMADA, QUE INCLUYA EN LA TEMÁTICA, OBJETIVOS Y 2. DESARROLLO, LO SIGUIENTE: 3. OCTAVO TEMA EDUCATIVO SEGÚN PLAN DE CAPACITACIÓN 4. LISTADO DE PARTICIPANTES 5. PRE TEST, POS TEST GENERAL, SU CONSOLIDADO Y ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS POR INTEGRANTE DE LA 6. RED 7. REGISTRO FOTOGRÁFICO: MÍNIMO 3 FOTOS 8. EVALUACIÓN DEL PLAN DE ACCIÓN Y SU ANÁLISIS 9. OTRO TEMA QUE CONSIDERE IMPORTANTE TRABAJAR CON LA RED (OPCIONAL) 10. APLICACIÓN DEL CUESTIONARIO DE EVALUACIÓN DEL FUNCIONAMIENTO DE LA RED COMUNITARIA (ANEXO 3) Y SU RESPECTIVO ANÁLISIS QUE INCLUYA PONTOS DE MEJORA Y ACCIONES A DESARROLLAR PARA MEJORARLOS 11. RECEPCIÓN, CONSOLIDACIÓN Y ANÁLISIS DE LOS CUESTIONARIOS DE PERCEPCIÓN APLICADOS A USUARIOS Y BENEFICIARIOS DE LA RED, IDENTIFICACIÓN DE OPORTUNIDADES DE MEJORA Y

									PROPUESTAS DE ACCIÓN PARA INTERVENIR LO HALLADO
	Determinantes Sociales de la Salud	Realizar acciones de información del Programa Ampliado de Inmunizaciones PAI antes de las jornadas nacionales o departamentales (6 jornadas nacionales y 3 departamentales) a través de 8 horas de perifoneo mensuales distribuidas de la siguiente forma (2 horas para el vacunaton nocturno, 2 horas vacunación extramural, para el dia central dos horas un dia antes de la jornada y dos horas el dia central de la jornada), 1 taller mensual de 60 minutos de duración mínimo el dia central de cada jornada dirigido a 30 personas), emisiones de 3 cuñas radiales diarias 30 segundos de duración, tres veces en la semana de la jornada (90 emisiones) y grabar y emitir 10 programas radiales de 20 minutos de duración (un programa por mes) en emisora con cobertura municipal. Para crear conciencia social y confianza en los biológicos del PAI.	9	NÚMERO	3	3	3	$ 9,670,861.02	1. ACTA CONCERTACIÓN 2. ACTA PLANEACIÓN TALLER 3. INFORME DE EJECUCIÓN 4. LISTA DE ASISTENCIA 5. REGISTRO FOTOGRAFICO 6. CERTIFICACIÓN DEL PERIFONEO 7. GRABACIÓN DEL PERIFONEO 8. PLAN DE MEDIOS 9. CERTIFICACIÓN MENSUAL DE LA EMISORA 10. GRABACIÓN DE CUÑAS 11. GUIÓN DEL PROGRAMA RADIAL 12. CERTIFICACIÓN DE LA EMISORA 13. GRABACIÓN DEL PROGRAMA RADIAL
	Determinantes Sociales de la Salud	Realizar Plan Integral de Cuidado Familiar a 138 familias priorizadas por equipo de salud conformado por dupla: Profesional de Medicina con Auxiliar de Enfermería (obesidad, diabetes insulino requiriente, pacientes con pie diabetico, HTA de dificil manejo, insuficiencia renal) del área rural, 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 semanal de unidades de análisis, Salas situacionales, salas comunitarias (por equipo basico profesional de	276	NÚMERO	0	36	240	$ 25,819,472.73	1. TABLERO DE CONTROL ESTABLECIDO POR SECRETARIA 2. CONTROL DE DIGITACION EN EXCEL 3. ACTAS DE UNIDADES DE ANALISIS 4. ACTAS DE SALA SITUACIONALES-INFORME PARA SALAS SITUACIONALES EN SALUD 5. ACTAS DE SALAS COMUNITARIAS 6. BASE DE DATOS SIBACOM (COPIA DE SEGURIDAD DEL SERVIDOR) 7. FORMATO DE OFERTA INSTITUCIONAL 8. FORMATO DE EVALUACION TECNICA DE LAS VISITAS 9. CRONOGRAMA SEMANAL DE VISITAS. 10. INFORME DE ORIENTACION A SERVICIOS DE SALUD. (EFECTIVAS Y NO EFECTIVAS)

		salud), aplicando parametros tecnicos del lineamiento departamental.							
	Atención Primaria en Salud	Realizar Plan Integral de Cuidado Familiar a familias priorizadas por equipo de salud conformado por dupla: Profesional de Enfermeria con Auxiliar de Enfermería a 30 (gestantes añosas, adolescentes o gestantes con alto riesgo obstetrico, gestantes o mujeres en posparto identificadas con morbilidad matema extrema) del área urbana, 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, rehabilitación basada en comunidad y seguimiento y monitoreo de logros trazadores e intermedios en salud (a través del software SIBACOM PLUS); esta actividad incluye desarrollo semanal de unidades de análisis, Salas situacionales, salas comunitarias (por equipo basico profesional de salud), aplicando parametros tecnicos del lineamiento departamental.	120	NÚMERO	102	18	0	$ 10,191,572.73	1. TABLERO DE CONTROL ESTABLECIDO POR SECRETARIA 2. CONTROL DE DIGITACION EN EXCEL 3. ACTAS DE UNIDADES DE ANALISIS 4. ACTAS DE SALA SITUACIONALES-INFORME PARA SALAS SITUACIONALES EN SALUD 5. ACTAS DE SALAS COMUNITARIAS 6. BASE DE DATOS SIBACOM (COPIA DE SEGURIDAD DEL SERVIDOR) 7. FORMATO DE OFERTA INSTITUCIONAL 8. FORMATO DE EVALUACION TECNICA DE LAS VISITAS 9. CRONOGRAMA SEMANAL DE VISITAS. 10. INFORME DE ORIENTACION A SERVICIOS DE SALUD. (EFECTIVAS Y NO EFECTIVAS)
	Atención Primaria en Salud	Realizar Plan Integral de Cuidado Familiar a familias priorizadas por equipo de salud conformado por dupla: Profesional de enfermeria con Auxiliar de Enfermería a 30 familias (menores de 5 años diagnosticados con malnutricion (desnutricion notificado en el año anterior, bajo peso al nacer, riesgo de desnutrición u obesidad) del área urbana, 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	120	NÚMERO	114	6	0	$ 10,191,572.73	1. TABLERO DE CONTROL ESTABLECIDO POR SECRETARIA 2. CONTROL DE DIGITACION EN EXCEL 3. ACTAS DE UNIDADES DE ANALISIS 4. ACTAS DE SALA SITUACIONALES-INFORME PARA SALAS SITUACIONALES EN SALUD 5. ACTAS DE SALAS COMUNITARIAS 6. BASE DE DATOS SIBACOM (COPIA DE SEGURIDAD DEL SERVIDOR) 7. FORMATO DE OFERTA INSTITUCIONAL 8. FORMATO DE EVALUACION TECNICA DE LAS VISITAS 9. CRONOGRAMA SEMANAL DE VISITAS. 10. INFORME DE ORIENTACION A SERVICIOS DE SALUD. (EFECTIVAS Y NO EFECTIVAS)

		DE PICF a las familias, Aplica las escalas de tamizajes, rehabilitación basada en comunidad y seguimiento y monitoreo de logros trazadores e intermedios en salud (a través del software SIBACOM PLUS); esta actividad incluye desarrollo semanal de unidades de análisis, Salas situacionales, salas comunitarias (por equipo basico profesional de salud), aplicando parametros tecnicos del lineamiento departamental.							
	Determinantes Sociales de la Salud	Realizar Plan Integral de Cuidado Familiar a familias priorizadas por equipo de salud conformado por dupla: Profesional de Medicina con Auxiliar de Enfermería a 90 familias (transtornos mentales, ansiedad, violencias de genero, mujer e intrafamiliar, intentos de suicidios, SPA) del área urbana, 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, rehabilitación basada en comunidad y seguimiento y monitoreo de logros trazadores e intermedios en salud (a través del software SIBACOM PLUS); esta actividad incluye desarrollo semanal de unidades de análisis, Salas situacionales, salas comunitarias (por equipo básico profesional de salud), aplicando parámetros técnicos del lineamiento departamental.	227	NÚMERO	0	0	227	$ 25,874,945.45	1. TABLERO DE CONTROL ESTABLECIDO POR SECRETARIA 2. CONTROL DE DIGITACION EN EXCEL 3. ACTAS DE UNIDADES DE ANALISIS 4. ACTAS DE SALA SITUACIONALES-INFORME PARA SALAS SITUACIONALES EN SALUD 5. ACTAS DE SALAS COMUNITARIAS 6. BASE DE DATOS SIBACOM (COPIA DE SEGURIDAD DEL SERVIDOR) 7. FORMATO DE OFERTA INSTITUCIONAL 8. FORMATO DE EVALUACION TECNICA DE LAS VISITAS 9. CRONOGRAMA SEMANAL DE VISITAS. 10. INFORME DE ORIENTACION A SERVICIOS DE SALUD. (EFECTIVAS Y NO EFECTIVAS)

	Determinantes Sociales de la Salud	Conformar una red social y comunitaria con Mujeres Rurales de las veredas Córdoba y Hato de Susa del municipio de Chiquinquirá; que incluya los siete pasos de ejecución de la tecnología de redes sociales y comunitarias definidos por el Ministerio de Salud, dirigido a un grupo de mínimo 10 personas que serán las mismas durante todo el proceso, mínimo 8 sesiones, mínimo de 2 horas cada una, dando cumplimiento a los lineamientos nacionales y departamentales para su ejecución, actividad desarrollada en el entorno comunitario para abordar Roles de género y sobrecarga del cuidado, Autocuidado y bienestar de la mujer, Prevención de violencias basadas en género y Autonomía y redes de apoyo.	1	NÚMERO	0	1	0	$ 2,075,090.91	1. PLAN GENERAL DE CAPACITACIÓN. FORMATO DILIGENCIADO 2. POR CADA SESIÒN, FICHA METODOLÓGICA DILIGENCIADA Y FIRMADA, QUE INCLUYA LISTADO DE PARTICIPANTES, PRE TEST, POS TEST, SU CONSOLIDADO Y ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS POR INTEGRANTE DE LA RED, REGISTRO FOTOGRÁFICO: MÍNIMO 3 FOTOS LA EVIDENCIA FOTOGRÁFICA DEBE SER CLARA, ES DECIR, SE TIENE QUE VISUALIZAR LA ACTIVIDAD QUE SE ESTÁ DESARROLLANDO, DIAPOSITIVAS O MATERIAL CON EL TEMA EN DESARROLLO, QUIÉNES ESTÁN PARTICIPANDO. 3. DOCUMENTO DE SISTEMATIZACIÓN DE LA EXPERIENCIA DONDE DESCRIBA DE MANERA DETALLADA EL DESARROLLO DE CADA UNO DE LOS PASOS DEFINIDOS PARA LA CONFORMACIÓN Y FORTALECIMIENTO DE REDES SOCIALES Y COMUNITARIAS. 4. FISICO DOCUMENTOS CON FIRMAS Y MAGNETICO UN SOLO PDF
	Determinantes Sociales de la Salud	Conformar una red social y comunitaria con Personas Mayores (adultos mayores) de las veredas Sasa y Moyavita del municipio de Chiquinquirá; que incluya los siete pasos de ejecución de la tecnología de redes sociales y comunitarias definidos por el Ministerio de Salud, dirigido a un grupo de mínimo 10 personas que serán las mismas durante todo el proceso, mínimo 8 sesiones, mínimo de 2 horas cada una, dando cumplimiento a los lineamientos nacionales y departamentales para su ejecución, actividad desarrollada en el entorno comunitario para abordar el Bienestar emocional y salud mental en personas mayores, envejecimiento activo y adaptación a los cambios, Integración social y participación comunitaria y Autonomía y redes de apoyo.	1	NÚMERO	0	0	1	$ 2,075,090.91	1. PLAN GENERAL DE CAPACITACIÓN. FORMATO DILIGENCIADO 2. POR CADA SESIÒN, FICHA METODOLÓGICA DILIGENCIADA Y FIRMADA, QUE INCLUYA LISTADO DE PARTICIPANTES, PRE TEST, POS TEST, SU CONSOLIDADO Y ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS POR INTEGRANTE DE LA RED, REGISTRO FOTOGRÁFICO: MÍNIMO 3 FOTOS LA EVIDENCIA FOTOGRÁFICA DEBE SER CLARA, ES DECIR, SE TIENE QUE VISUALIZAR LA ACTIVIDAD QUE SE ESTÁ DESARROLLANDO, DIAPOSITIVAS O MATERIAL CON EL TEMA EN DESARROLLO, QUIÉNES ESTÁN PARTICIPANDO. 3. DOCUMENTO DE SISTEMATIZACIÓN DE LA EXPERIENCIA DONDE DESCRIBA DE MANERA DETALLADA EL DESARROLLO DE CADA UNO DE LOS PASOS DEFINIDOS PARA LA CONFORMACIÓN Y FORTALECIMIENTO DE REDES SOCIALES Y COMUNITARIAS. 4. FISICO DOCUMENTOS CON FIRMAS Y MAGNETICO UN SOLO PDF

	Atención Primaria en Salud	Conformar una red social y comunitaria de Cuidadores de Personas con Trastorno Mental de las barrios: Centro, Jardin del Norte, Santa Marta,La Pola del municipio de Chiquinquirá; que incluya los siete pasos de ejecución de la tecnología de redes sociales y comunitarias definidos por el Ministerio de Salud, dirigido a un grupo de mínimo 10 personas que serán las mismas durante todo el proceso, mínimo 8 sesiones, mínimo de 2 horas cada una, dando cumplimiento a los lineamientos nacionales y departamentales para su ejecución, actividad desarrollada en el entorno comunitario y/o escolar.	1	NÚMERO	1	0	0	$ 1,623,090.91	1. PLAN GENERAL DE CAPACITACIÓN. FORMATO DILIGENCIADO 2. POR CADA SESIÒN, FICHA METODOLÓGICA DILIGENCIADA Y FIRMADA, QUE INCLUYA LISTADO DE PARTICIPANTES, PRE TEST, POS TEST, SU CONSOLIDADO Y ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS POR INTEGRANTE DE LA RED, REGISTRO FOTOGRÁFICO: MÍNIMO 3 FOTOS LA EVIDENCIA FOTOGRÁFICA DEBE SER CLARA, ES DECIR, SE TIENE QUE VISUALIZAR LA ACTIVIDAD QUE SE ESTÁ DESARROLLANDO, DIAPOSITIVAS O MATERIAL CON EL TEMA EN DESARROLLO, QUIÉNES ESTÁN PARTICIPANDO. 3. DOCUMENTO DE SISTEMATIZACIÓN DE LA EXPERIENCIA DONDE DESCRIBA DE MANERA DETALLADA EL DESARROLLO DE CADA UNO DE LOS PASOS DEFINIDOS PARA LA CONFORMACIÓN Y FORTALECIMIENTO DE REDES SOCIALES Y COMUNITARIAS. 4. FISICO DOCUMENTOS CON FIRMAS Y MAGNETICO UN SOLO PDF
	Determinantes Sociales de la Salud	Conformar una red social y comunitaria de Jóvenes para Jóvenes (entre los 12 y 28 años de edad) de la vereda: Varela del municipio de Chiquinquirá; que incluya los siete pasos de ejecución de la tecnología de redes sociales y comunitarias definidos por el Ministerio de Salud, dirigido a un grupo de mínimo 10 personas que serán las mismas durante todo el proceso, mínimo 8 sesiones, mínimo de 2 horas cada una, dando cumplimiento a los lineamientos nacionales y departamentales para su ejecución, actividad desarrollada en el entorno comunitario para abordar Proyecto de vida y bienestar emocional en jóvenes, Participación juvenil y liderazgo comunitario, Prevención del consumo de sustancias psicoactivas, Integración social e intergeneracional.	1	NÚMERO	0	1	0	$ 1,266,113.64	1. PLAN GENERAL DE CAPACITACIÓN. FORMATO DILIGENCIADO 2. POR CADA SESIÒN, FICHA METODOLÓGICA DILIGENCIADA Y FIRMADA, QUE INCLUYA LISTADO DE PARTICIPANTES, PRE TEST, POS TEST, SU CONSOLIDADO Y ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS POR INTEGRANTE DE LA RED, REGISTRO FOTOGRÁFICO: MÍNIMO 3 FOTOS LA EVIDENCIA FOTOGRÁFICA DEBE SER CLARA, ES DECIR, SE TIENE QUE VISUALIZAR LA ACTIVIDAD QUE SE ESTÁ DESARROLLANDO, DIAPOSITIVAS O MATERIAL CON EL TEMA EN DESARROLLO, QUIÉNES ESTÁN PARTICIPANDO. 3. DOCUMENTO DE SISTEMATIZACIÓN DE LA EXPERIENCIA DONDE DESCRIBA DE MANERA DETALLADA EL DESARROLLO DE CADA UNO DE LOS PASOS DEFINIDOS PARA LA CONFORMACIÓN Y FORTALECIMIENTO DE REDES SOCIALES Y COMUNITARIAS. 4. FISICO DOCUMENTOS CON FIRMAS Y MAGNETICO UN SOLO PDF
	Atención Primaria en Salud	*Conformación de Red Comunitaria para la Promoción del Derecho Humano a la Alimentación, Generando conciencia en organizaciones de la sociedad civil sobre cómo las acciones del sector salud contribuyen directamente a la realización del derecho humano a la alimentación, promoviendo una mirada integral de los derechos humanos , grupos de mínimo de 8 personas en un Ciclo de 8 sesiones de 2 horas de duración con una frecuencia mínima de cada 8 días del área urbana barrio	1	NÚMERO	1	0	0	$ 1,623,090.91	1. PORTADA 2. IDENTIFICACIÓN 3. INTRODUCCIÓN 4. CARACTERIZACIÓN DEL DERECHO HUMANO A LA ALIMENTACIÓN EN EL MUNICIPIO. 5. PLAN GENERAL DE CAPACITACIÓN 6. POR CADA SESIÓN: FICHA METODOLÓGICA, CON LISTADO DE PARTICIPANTES (FORMATO UNIFICADO PARA PIC); PRE TEST APLICADO, POS TEST APLICADO, SU CONSOLIDADO Y ANÁLISIS DE RESULTADOS POR CADA INTEGRANTE DE LA RED Y CONSOLIDADO GENERAL, REGISTRO

		centro, boyaca, villa republicana, 20 de julio, sucre.							FOTOGRAFICO. 7. RESULTADOS DE LA RED POR EL DHA MUNICIPAL CONFORMADO 8. CONCLUSIONES 9. RECOMENDACIONES
	Atención Primaria en Salud	Realizar 6 Ciclo de 6 sesiones educativas cada una de 90 minutos, a un grupo de personas mayores de 16 años que compartan un mismo curso de vida y con una participación mínima del 50% de hombres en las IE (Normal Superior, Ténico Industrial, Liceo Nacional; Sagrado Corazón, Pio Alberto y Comuneros); las personas serán las mismas durante todo el proceso educativo, aplicando la estrategia educativa "IGUALES EN LA DIFERENCIA", en temas de nuevas masculinidades y masculinidades hegemónicas, en el entorno comunitario.	6	NÚMERO	2	2	2	$ 5,331,545.45	1. PORTADA 2. IDENTIFICACIÓN 3. INTRODUCCIÓN 4. CARACTERIZACIÓN DEL DERECHO HUMANO A LA ALIMENTACIÓN EN EL MUNICIPIO. 5. PLAN GENERAL DE CAPACITACIÓN 6. POR CADA SESIÓN: FICHA METODOLÓGICA, CON LISTADO DE PARTICIPANTES (FORMATO UNIFICADO PARA PIC); PRE TEST APLICADO, POS TEST APLICADO, SU CONSOLIDADO Y ANÁLISIS DE RESULTADOS POR CADA INTEGRANTE DE LA RED Y CONSOLIDADO GENERAL, REGISTRO FOTOGRÁFICO. 7. RESULTADOS DE LA RED POR EL DHA MUNICIPAL CONFORMADO 8. CONCLUSIONES 9. RECOMENDACIONES
	Determinantes Sociales de la Salud	Realizar 2 ciclos informativos, cada ciclo con 4 sesiones informativas en educación financiera y superación de la pobreza a grupos de 10 familias, dirigidos a mujeres rurales y mujeres cabeza de familia, de las veredas Sasa y Moyavita del municipio Chiquinquirá, que serán las mismas durante el ciclo informativo, con duración de 2 horas por sesión, actividad desarrollada en el entorno comunitario dando cumplimiento en su desarrollo al lineamiento departamental de SESALUB.	2	NÚMERO	1	1	0	$ 1,561,454.55	1. ACTA DE CONCERTACIÓN 2. ACTA DE PLANEACIÓN DEL CICLO EDUCATIVO CON CRONOGRAMA 3. INFORME DEL DESARROLLO DEL CICLO EDUCATIVO 4. LISTADO DE ASISTENCIA 5. PRE TEST - POST -TES
	Determinantes Sociales de la Salud	Actualizar la Unidad de Atención Comunitaria de enfermedades respiratorias y diarreicas agudas (UROCS-UAIRACS) ubicada en el área rural del municipio vereda varela, garantizando el cumplimiento de los lineamientos establecidos en el "MANUAL PARA EL VOLUNTARIO" y la funcionalidad de la misma. Incluye censo, entrenamiento (Mínimo 3 sesiones de entrenamiento una cada semana) 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.	11	NÚMERO	5	3	3	$ 2,535,437.50	FORMATOS ESTABLECIDOS EN LA GUIA DEPARTAMENTAL EN EL DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD.

	Determinantes Sociales de la Salud	Desarrollar 2 ciclo educativo (5 sesiones por cada ciclo) con un mínimo de 10 y máximo de 15 agentes comunitarios (madres comunitarias de ICBF) de acuerdo a la estructura metodológica de la guía operativa comunitaria del Programa de Prevención, Manejo y Control de la IRA/EDA: incluye planeación de la réplica, réplica por cada agente comunitario y seguimiento a través de la matriz establecida por MINSALUD. Del área urbana.	2	NÚMERO	0	1	1	$ 1,386,818.18	1. ANEXO 2. DIRECTORIO POSIBLES AGENTES DE CAMBIO EN SALUD IDENTIFICADOS. 2. ANEXO 3. LISTA DE ASISTENCIA PARTICIPANTES – ENCUENTROS PEDAGÓGICOS. 3. ANEXO 4. PRE TEST- ENCUENTRO PEDAGÓGICOS. 4. ANEXO 5 POST TEST- ENCUENTRO PEDAGÓGICOS. 5. ANEXO 9. FORMATO DE EVALUACIÓN DE ENCUENTROS PEDAGÓGICOS. 6. ANEXO10. LISTA DE CHEQUEO - SEGUIMIENTO E IMPLEMENTACIÓN DE LA ESTRATEGIA COMUNITARIA. 7. ANEXO 11: PLAN DE ACCIÓN Y CRONOGRAMA DE ESCALAMIENTO COMUNITARIO. 8. ANEXO 12. INDICADORES PARA EVALUAR LA IMPLEMENTACIÓN DE LA ESTRATEGIA COMUNITARIA. 9. FORMATO DE PLANEACIÓN DE LA RÉPLICA. 10. LISTADO DE ASISTENCIA A LA RÉPLICA 11. MATRIZ SEGUIMIENTO AGENTES COMUNITARIOS. 12. REGISTRO FOTOGRÁFICO POR SESIÓN.
	Determinantes Sociales de la Salud	Elaborar y reproducir una estrategia masiva de información en salud (3 cuñas de 30 segundos de duración semanal (96), 4 horas de perifoneo mensual (32), 1 video mensual (8), 1 publicación mensual por redes sociales durante 8 meses, 3 talleres de Mínimo una hora uno en cada CDI) en entorno comunitario, escolar y hogar y grupos poblacionales urbanos y rurales (población infantil y/o líderes comunitarios, y/o población vulnerable y/o población étnica según corresponda), 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	8	NÚMERO	2	3	3	$ 3,819,130.34	1. PLAN DE MEDIOS 2. CERTIFICACIÓN MENSUAL DE LA EMISORA 3. CD CON GRABACIÓN DE LA CUÑA 4. CERTIFICACIÓN DELPERIFONEO 5. GRABACIÓN DEL PERIFONEO 6. PANTALLAZO PUBLICACIÓN EN RED 7. PANTALLAZO VIDEO PUBLICADO 8. ACTA DE CONCERTACIÓN 9. ACTA DE PLANEACIÓN 10. INFORME DE EJECUCIÓN 11. LISTA DE ASISTENCIA 12. REGISTRO FOTOGRAFICO

	Atención Primaria en Salud	Realizar 17 talleres de prevención de EDA-IRA, dirigida a personas con discapacidad (10 talleres), Población Privada de la Libertad (8 talleres de Mínimo una hora) y población de centros de larga estancia (4 talleres) del municipio de la zona urbana en los barrios: Villa San Fernando, Santo Domingo y vereda tierra de paez, haciendo énfasis en los 3 mensajes clave y prácticas de higiene priorizadas para prevención de EDA-IRA.	17	NÚMERO	5	7	5	$ 1,586,494.32	1. ACTA DE CONCERTACIÓN 2. ACTA DE PLANEACIÓN DE LA INFORMACIÓN CRONOGRAMA 3. INFORME DEL DESARROLLO DE LA ESTRATEGIA DE INFORMACION 4. LISTADO DE ASISTENCIA 5. PRE TEST - POST -TES
	Atención Primaria en Salud	Realizar 9 talleres de dos horas de capacitación sobre medidas de higiene priorizadas (prácticas de limpieza, desinfección y protección personal) y 3 mensajes clave para la prevención y control de Enfermedades Diarreicas y Respiratorias Agudas dirigidos a estudiantes de preescolar y primaria de las seis instituciones educativas públicas del municipio.	9	NÚMERO	3	3	3	$ 780,085.23	1. ACTA DE CONCERTACIÓN 2. ACTA DE PLANEACIÓN DE LA INFORMACIÓN CRONOGRAMA 3. INFORME DEL DESARROLLO DE LA ESTRATEGIA DE INFORMACION 4. LISTADO DE ASISTENCIA 5. PRE TEST - POST -TES
	Determinantes Sociales de la Salud	Desarrollar 15 talleres de información sanitaria y ambiental, de 45 minutos de duración, dirigido a 30 personas de la comunidad (docentes, padres de familia, estudiantes, líderes comunitarios, etc), en las obligaciones que tienen como usuario así como las orientaciones para preservar la calidad del agua para consumo humano y hacer buen uso de ella.	15	NÚMERO	5	5	5	$ 1,300,142.05	1. ACTA DE CONCERTACIÓN 2. ACTA DE PLANEACIÓN DE LA INFORMACIÓN CRONOGRAMA 3. INFORME DEL DESARROLLO DE LA ESTRATEGIA DE INFORMACION 4. LISTADO DE ASISTENCIA 5. PRE TEST - POST -TES
	Determinantes Sociales de la Salud	Desarrollar 12 talleres de información en Salud, de mínimo una (1) hora de duración con metodología de educación participativa SARAR para el abordaje de problemas ambientales de calidad de agua, Manejo de residuos, Manejo de sustancias químicas, Control Integrado de Plagas y saneamiento de la vivienda y espacios de trabajo; dirigido a grupos de mínimo 30 personas de la comunidad (comerciantes, docentes, padres de familia, organizaciones productivas, líderes comunitarios, entre otros) de los sectores Boyacá Alto, Las ferias, Boyacá Bajo, Centro, La Pola. Esta actividad puede ser articulada con el CIDEA, PRAES y PROCEDAS).	12	NÚMERO	2	5	5	$ 1,040,113.64	1. ACTA DE CONCERTACIÓN 2. ACTA DE PLANEACIÓN DE LA INFORMACIÓN CRONOGRAMA 3. INFORME DEL DESARROLLO DE LA ESTRATEGIA DE INFORMACION 4. LISTADO DE ASISTENCIA 5. PRE TEST - POST -TES

	Determinantes Sociales de la Salud	Desarrollar 15 talleres de información en Salud, de mínimo una (1) hora de duración con metodología de educación participativa SARAR para el abordaje de temas relacionados con uso y manejo seguro de plaguicidas, intoxicaciones con insumos agrícolas, triple lavado y pos consumo de envases y saneamiento de la viviena y espacios de trabajo; dirigido a grupos de mínimo 20 personas del sector informal de la economía dedicada a la agricultura (Un taller por vereda de las siguientes: (Sasa, Carapacho, Arboledas, Balsa, Cordoba, Tierra de Paez, Hato de Susa, Casa Blanca, Sucre Occidental, Reguardo).	15	NÚMERO	5	5	5	$ 1,865,142.05	1. ACTA DE CONCERTACIÓN 2. ACTA DE PLANEACIÓN DE LA INFORMACIÓN CRONOGRAMA 3. INFORME DEL DESARROLLO DE LA ESTRATEGIA DE INFORMACION 4. LISTADO DE ASISTENCIA 5. PRE TEST - POST -TES
	Determinantes Sociales de la Salud	Realizar una estrategia de información en salud con cobertura en todo el territorio municipal. Esto incluye MINIMO: 4 cuñas radiales de 1 minuto de duración semanales, 3 horas de perifoneo urbano y rural (1 hora un día antes de la cada jornada y 2 horas el dia de la jornada) semanal, 100 afiches de 50x70 de convocatoria por cada jornada de vacunación, 36 piezas informativas una cada semana y 23 talleres de Minimo una hora durante 3 meses, dirigidas a población general y en estas jornadas involucrar estos temas: prevención de la rabia , lesiones por agresión o contacto con un animal potencialmente transmisor de la rabia y la necesidad de la vacunación de caninos y felinos (perros y gatos) y manejo responsable de los mismos.	1	NÚMERO	1	0	0	$ 7,560,670.61	1. PLAN DE MEDIOS 2. CERTIFICACIÓN MENSUAL DE LA EMISORA 3. CD CON GRABACIÓN DE LA CUÑA 4. CERTIFICACIÓN DEL PERIFONEO 5. GRABACIÓN DEL PERIFONEO 6. REGISTRO FOTOGRAFICO DE LOS AFICHES INSTALADOS 7. CERTIFICACIÓN DE LA ENTRADA DE AFICHES Y FOLLETOS A LA ESE 8. ACTA DE CONCERTACIÓN 9. ACTA DE PLANEACIÓN 10. INFORME DE EJECUCIÓN 11. LISTA DE ASISTENCIA 12. REGISTRO FOTOGRAFICO

	Determinantes Sociales de la Salud	Realizar un Plan de Comunicaciones que incluya sesiones de información en salud para celebrar los días conmemorativos alusivos a Alimentos (16 de octubre), Residuos Sólidos (17 de mayo), calidad de aire (14 de agosto) y cambio climático (24 de octubre), Trabajadores Informales (28 de abril) y Zoonosis (6 de julio) en los diferentes meses del año a través de 3 cuñas radiales de duración Mínimo de 2 minutos (3 por tema) (21 emisiones), 6 programas radiales y 6 sesiones de información para la promoción de: Uso y cuidado racional del Agua, Buenas prácticas de preparación y manipulación de Alimentos, Cuidado y protección del aire y disminución de la amenaza por cambio climático, Manejo seguro de Plaguicidas y sustancias químicas, tenencia responsable de Mascotas, y Autocuidado y protección personal por exposición ocupacional (Riesgos químico, biológico, ergonómico y físico), un taller a realizar en las vereda de la mesa, 5 talleres en área urbana barrio centro, la pola y las ferias.	6	NÚMERO	2	2	2	$ 2,659,673.23	1. ACTA DE CONCERTACIÓN 2. ACTA DE PLANEACIÓN 3. INFORME DE EJECUCIÓN 4. LISTA DE ASISTENCIA 5. SOPORTE FOTOGRAFICO 6. PLAN DE MEDIOS 7. CERTIFICACIÓN MENSUAL DE LA EMISORA 8. CD CON GRABACIÓN DE LA CUÑA 9. COPIA GRABADA DE CADA PROGRAMA EMITIDO. 10. TEXTO EN FÍSICO DEL GUION DE C/U DE LAS TEMÁTICAS ABORDADAS 11. CERTIFICACIÓN MENSUAL DE LA EMISORA.
	Determinantes Sociales de la Salud	Realizar la caracterización de factores de riesgo (Instrumento caracterización actualizado en el 2024) a 100 de los trabajadores informales de los sectores de la economía informal (recuperadores, venta ambulante y estacionaria de alimentos preparados) de los sectores de las Ferias, Boyacá Bajo, Centro, Antonia Santos, estableciendo informe, plan de acción a los factores de riesgo.	100	NÚMERO	0	50	50	$ 293,600.00	1. ENCUESTA DE CARACTERIZACIÓN 2. ARCHIVO PLANO DE LA CARACTERIZACIÓN 3. INFORME FINAL DE CARACTERIZACIÓN 4. PLAN DE ACCIÓN INTERVENCIÓN DE RIESGO EN LOS DIFERENTES SECTORES DE LA ECONÓMIA INFORMAL

	Atención Primaria en Salud	Realizar 3 talleres de capacitación sobre medidas de higiene priorizadas (prácticas de limpieza, desinfección y protección personal) para la prevención y control de Enfermedades Diarreicas y Respiratorias Agudas dirigidos a los residentes y cuidadores de centros de larga estancia. Grupo de 20 personas por sesión, con una duración mínima de 2 horas que incluye teoría y práctica con enfoque de aprendizaje participativo acorde a los contenidos temáticos: 1. Higiene de Manos; 2. Uso de elementos de protección personal (tapabocas); 3. Higiene respiratoria y etiqueta al toser y estornudar; 4. Desinfección regular de superficies y áreas comunes; 5. Control de higiene en áreas de alimentación y 6. Ventilación de espacios cerrado. Garantizar la disponibilidad de los siguientes insumos: jabón antibacterial, gel a base de alcohol, toallas de papel, tapabocas.	3	NÚMERO	1	1	1	$ 364,039.77	1. ACTA DE CONCERTACIÓN 2. ACTA DE PLANEACIÓN DE LA INFORMACIÓN CRONOGRAMA 3. INFORME DEL DESARROLLO DE LA ESTRATEGIA DE INFORMACION 4. LISTADO DE ASISTENCIA 5. PRE TEST - POST -TES
	Determinantes Sociales de la Salud	Desarrollar la estrategia "Paciente sano y sano rehabilitado bucalmente" en 4 instituciones de preescolar de las IE (Pio Alberto Ferro Peña, Sagrado Corazón de Jesús) y dos Hogares Comunitarios del Bienestar Familiar (HCBF), 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 Secretaria de Salud de Boyacá. Incluye la reproducción y uso del material de información según modelo SESALUB (Cartilla didáctica salud bucal con características: TAMAÑO 17.5 X 24.5 POR 20 PAGINAS IMPRESAS EN PAPEL PROPALCOTE 150GRS A 4X4 TINTAS CARATULA EN PAPEL PROPALCOTE DE 300 GRSS PLASTIFICADAS COSIDAS AL CABALLETE. La cantidad de cartillas corresponde al número de niños que participan en el desarrollo de la estrategia (RECUERDE QUE ESTA ACTIVIDAD ES ESCLUSIVA PARA PADRES/Y O CUIDADORES Y NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS).	12	NÚMERO	4	4	4	$ 3,749,184.63	FORMATO LISTA DE PARTICIPANTES POR CADA SESIÓN EDUCATIVA SEGÚN EL MODELO QUE DETERMINE EL MUNICIPIO. INFORME Y REGISTRO FOTOGRÁFICO DE CADA SESIÓN EDUCATIVA EN EL FORMATO QUE DETERMINE EL MUNICIPIO ANEXO 1. DIRECTORIO DE PARTICIPANTES V-2026 ANEXO 4. PRETEST- PACIENTE SANO V-2026 ANEXO 5. POS- TEST- PACIENTE SANO V-2026 ANEXO 6. INSTRUMENTO DE VALORACIÓN Y SEGUIMIENTO DE LA ESTRATEGIA V2-2026.

	Atención Primaria en Salud	Realizar 17 talleres de información en salud en el marco de "Soy Generación más sonriente". Seis dirigido a Adolescentes (12 a 17 años), Seis dirigido a Jóvenes (18 a 28 años)y cinco a adultos (29 a 59 años) en el área rural (3 talleres) y urbana (14 talleres) del municipio sobre: algunas consideraciones acerca de los piercings orales intra y peri bucales, hábitos higiénicos saludables, alimentación adecuada, riesgos del consumo de alcohol y tabaco en la salud bucal, principales afecciones de origen bucal y signos de alarma para consultar al servicio de odontología, , enfermedades crónicas, medicamentos y tratamientos médicos, estrés, factores psicosociales y de salud mental. Mínimo 20 participantes por sesión de mínimo una hora de duración.	17	NÚMERO	5	6	6	$ 1,479,272.73	1. ACTA DE CONCERTACIÓN 2. ACTA DE PLANEACIÓN DE LA INFORMACIÓN CRONOGRAMA 3. INFORME DEL DESARROLLO DE LA ESTRATEGIA DE INFORMACION 4. LISTADO DE ASISTENCIA 5. PRE TEST - POST -TES
	Atención Primaria en Salud	Desarrollar 1 ciclo educativo (de 3 sesiones) en el marco de la "Semana por la Salud Bucal" dirigido a población gestantes y parejas lactantes del área urbana del municipio sobre: riesgos bucales en la gestación, beneficios de la lactancia materna para la salud bucal y alimentación complementaria, prácticas de salud bucal para la madre y él bebe. Actividad que debe contar con mínimo 10 a 15 participantes que serán los mismos en todo el ciclo, con una duración 2 horas cada sesión.	1	NÚMERO	0	0	1	$ 369,818.18	1. ACTA DE CONCERTACIÓN 2. ACTA DE PLANEACIÓN DEL CICLO EDUCATIVO CON CRONOGRAMA 3. INFORME DEL DESARROLLO DEL CICLO EDUCATIVO 4. LISTADO DE ASISTENCIA 5. PRE TEST - POST -TES
	Atención Primaria en Salud	Realizar un Plan de Comunicaciones en salud bucal en el marco de la estrategia "Soy Generación Más Sonriente", durante las jornadas de abril, julio y octubre, dirigido a población adolescente. La estrategia incluye mínimo los siguientes componentes por cada jornada: Cuñas radiales: Emisión de 2 cuñas de 60 segundos semanales durante el mes de cada jornada (12 emisiones por jornada, 24 emisiones totales), en emisora con cobertura municipal. Programas radiales: 1 programa radial de 20 minutos por jornada (3 programas totales), en emisora con cobertura municipal. Piezas informativas digitales: 2 piezas informativa durante cada mes de jornada (2 por jornada, 6 piezas totales), difundidas a través de redes sociales y medios digitales municipales. Talleres presenciales: 2 talleres de mínimo 1 hora de duración por jornada (6 talleres totales), abordando los siguientes temas: técnica de	3	NÚMERO	1	1	1	$ 1,939,203.27	1. INFORME DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD EN EL FORMATO QUE DETERMINE EL MUNICIPIO 2. CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES REVISADO Y APROBADO POR LA DIRECCIÓN LOCAL DE SALUD 3. CUÑAS DISPONER DE PARRILLA DE PROGRAMACIÓN DE LAS CUÑAS Y CONTRATO Y/O LA CERTIFICACIÓN DE LA EMISORA, 4. AUDIOS) 5. MATERIAL IMPRESO COMO VOLANTES, AFICHES DISPONER DEL CONTRATO DE LA REPRODUCCIÓN DE LAS ARTES, ARTES, 6. REGISTRO FOTOGRÁFICO CON GEORREFERENCIACIÓN Y LISTADO DE PARTICIPANTES 7. PERIFONEO: VIDEO Y CERTIFICACIÓN EMITIDA POR PARTE DE LA PERSONA QUE LO REALIZA. 8. PROGRAMAS RADIALES DISPONER DE PARRILLA DE PROGRAMACIÓN, AUDIOS DE CADA PROGRAMA EMITIDO, GUION DE C/U DE LAS TEMÁTICAS ABORDADAS). 9. REGISTRO FOTOGRÁFICO CON GEORREFERENCIACIÓN

		cepillado, uso de seda dental, alimentación saludable y signos de alarma para acudir al odontólogo.							
	Atención Primaria en Salud	Realizar 13 jornadas de salud en población rural dispersa del municipio de Chiquinquirá, en articulación con la ESE municipal y las EAPB, en las veredas: Hato de Susa, Sucre Oriental, Sucre Occidental, Tierra de Páez, Resguardo, La Mesa, Tenería, Casa Blanca, Varela, Balsa, Córdoba, Carapacho, Sasa, con un intervalo mínimo de 20 días calendario entre jornadas. 1 sesión informativa de mínimo 90 minutos por jornada (13 sesiones totales), en temas previamente concertados con la comunidad y la DLS. Tamizajes según criterio de riesgo (VIH, sustancias psicoactivas, trastorno mental Mínimo 16 por jornada). Garantizar talento humano para consultas de promoción y mantenimiento, procedimientos incluidos en el Plan de Beneficios (control de placa, flúor, laboratorio, vacunación PAI). Cada jornada beneficiará mínimo 40 personas de diferentes cursos de vida.	13	NÚMERO	4	5	4	$ 5,832,695.32	1. ACTA DE PLANEACIÓN DE ACTIVIDAD CON DLS, EAPB Y LÍDERES COMUNITARIOS, INCLUYE PLAN DE ACCIÓN DE LA JORNADA. 2. PRESENTAR CONTRATOS QUE DEMUESTREN EL GASTO DE LOS RECURSOS EN LA LOGÍSTICA DEL DESARROLLO DE CADA JORNADA. 3. DIRECTORIO DE TODAS LAS PERSONAS BENEFICIADAS CON FIRMA, CUANDO ES MENOR DE EDAD SE DEBEN REGISTRAR LOS DATOS DEL 4. MENOR Y FIRMA DEL CUIDADOR O DEL PADRE DE FAMILIA. 5. RIPS DE LAS ACTIVIDADES DESARROLLADAS POR EL PIC Y EL POS –RUTA DE PROMOCIÓN Y MANTENIMIENTO / APOYO DIAGNOSTICO. 6. DANDO CUMPLIMIENTO A LA RESOLUCIÓN 1036 DE 2022 Y RESOLUCIÓN 2706 DE 2025 ANEXOS TÉCNICOS. 7. REGISTRO FOTOGRÁFICO DE ACTIVIDAD CON PREVIO CONSENTIMIENTO DE LAS PERSONAS
	Atención Primaria en Salud	Realizar 18 sesiones informativas de 60 minutos cada una, dirigidas a grupos de al menos 15 líderes comunitarios y/o comunidad en general y/o población privada de la libertad donde se abordarán los signos y síntomas, la transmisión y el diagnóstico de la tuberculosis y la enfermedad de Hansen. Las sesiones incluirán la supervisión de tratamientos conforme a las modalidades establecidas en la Resolución 227 de 2020, así como acciones preventivas en los ámbitos laboral, institucional, comunitario y educativo, con énfasis en higiene respiratoria.	18	NÚMERO	6	6	6	$ 1,560,170.45	1. ACTA DE CONCERTACIÓN 2. ACTA DE PLANEACIÓN DE LA INFORMACIÓN CRONOGRAMA 3. INFORME DEL DESARROLLO DE LA ESTRATEGIA DE INFORMACION 4. LISTADO DE ASISTENCIA 5. PRE TEST - POST -TES

	Atención Primaria en Salud	Desarrollar 108 sesiones de información de mínimo una hora, en las 6 públicas presentes en el municipio con estudiantes de grados 6,7, 8, 9, 10 y 11 de mínimo 20 a 25 estudiantes que incluya las temáticas de 1) fortalecimiento autoestima y proyecto de vida; 2) Reconocimiento de los cambios físicos y emocionales de la adolescencia; 3) Presión de pares, asertividad e inteligencia emocional; 4) Métodos de prevención del embarazo 5) Los cambios físicos, emocionales, financieros que implica el embarazo 6) Pautas de Crianza 7) Nuevas paternidades y maternidades, las IE se concertan con la DLS	108	NÚMERO	36	36	36	$ 9,361,022.73	1. ACTA DE CONCERTACIÓN 2. ACTA DE PLANEACIÓN DE LA INFORMACIÓN CRONOGRAMA 3. INFORME DEL DESARROLLO DE LA ESTRATEGIA DE INFORMACION 4. LISTADO DE ASISTENCIA 5. PRE TEST - POST -TES
	Determinantes Sociales de la Salud	Desarrollar sesiones educativas con 3 grupos de parejas en solución pacífica de conflictos y prevención de la violencia de pareja, aplicando el módulo "COMO VIVIR EN PAREJA, DEL PROGRAMA" de la estrategia CONVIVE BOYACÁ EN FAMILIA dirigido a grupos de 10 parejas que serán las mismas durante todo el proceso educativo , Ciclo de 6 sesiones de 2 horas cada una. Actividad realizada por el psicólogo en el entorno comunitario.	3	NÚMERO	1	1	1	$ 2,496,272.73	1. CARPETA CON: DOCUMENTO PDF GUÍA METODOLOGÍA MAS MATERIA DE LAS SESIONES 2. * * ANEXO 1: FORMATO ACTA DE REUNIÓN. 3. * * ANEXO 2: PLAN DE TRABAJO 4. * * ANEXO 3: FORMATO CARACTERIZACIÓN DE LA POBLACIÓN. 5. * * ANEXO 4: FORMATO LISTA DE ASISTENTES. 6. * * ANEXO 5: FORMATO INFORME DE LA SESIÓN. 7. * * ANEXO 6: FORMATO DE INFORME FINAL DEL DESARROLLO DE LA METODOLOGÍA. 8. * * ANEXO 7: FORMATO PRE Y POST TEST
	Atención Primaria en Salud	Realizar 9 ciclos educativos de 8 sesiones cada ciclo, dirigidos a 2 grupos de jóvenes (ambos sexos) de 15-19 años, y 2 sesiones para padres de familia, de las IE Normal Superior, Liceo Nacional, Técnico Industrial, Sagrado Corazón, Comuneros y Pio Alberto Ferro, cada grupo minino de 20 jóvenes que serán los mismos en todas las sesiones, cada sesión tendrá una duración de 90 minutos, aplicando la estrategia ME QUIERO, TE QUIERO, para prevención de la violencia de pareja en NOVIAZGO.	9	NÚMERO	3	3	3	$ 8,736,954.55	CARPETA CON: DOCUMENTO PDF GUÍA METODOLOGÍA MÁS VIDEOS Y MATERIALES DE LAS SESIONES * ANEXO 1: FORMATO ACTA DE REUNIÓN. * ANEXO 2: PLAN DE TRABAJO, FORMATO DE EXCEL * ANEXO 3: CARACTERIZACIÓN DE LA POBLACIÓN PARA DAR RESPUESTA DE LOS INDICADORES * ANEXO 4: LISTADO DE ASISTENCIA * ANEXO 5: FORMATO INFORME DE SESIÓN

									* ANEXO 6: GUIA INFORME FINAL * ANEXO 7: PRE-POSTEST * ANEXO 8: CONSENTIMIENTO INFORMADO
	Atención Primaria en Salud	Realizar 80 sesiones informativas con una duración mínima de 60 minutos, dirigidas a la prevención de las ITS, el VIH, la coinfección TB/VIH y las hepatitis B y C, orientadas como mínimo a 25 estudiantes de instituciones educativas públicas y privadas y de educación superior, incluyendo la UPTC y UNISANGIL, con el fin de fortalecer conocimientos sobre factores de riesgo, mecanismos de transmisión, prácticas sexuales seguras, uso del preservativo, diagnóstico oportuno, rutas de atención.	60	NÚMERO	20	20	20	$ 5,200,568.18	1. ACTA DE CONCERTACIÓN 2. ACTA DE PLANEACIÓN DE LA INFORMACIÓN CRONOGRAMA 3. INFORME DEL DESARROLLO DE LA ESTRATEGIA DE INFORMACION 4. LISTADO DE ASISTENCIA 5. PRE TEST - POST -TES
	Determinantes Sociales de la Salud	Desarrollar 50 sesiones informativas de mínimo 2 horas de duración, con participación mínima de 20 personas por sesión, en temas del Programa Ampliado de Inmunizaciones (PAI) y prevención de enfermedades inmunoprevenibles, en coordinación con la DLS. Los temas incluyen: confianza en las vacunas, uso apropiado del carné de vacunación, beneficios de la vacunación, aclaración de mitos y falsas creencias, cuidados pos-vacunación, importancia del esquema completo, puntos y horarios de vacunación; así como información sobre enfermedades prevenibles por vacunación (hepatitis B, polio, difteria, tétanos, tos ferina, fiebre amarilla, sarampión, rubéola y VPH). Área urbana (50 sesiones): instituciones educativas públicas y privadas, jardines infantiles, hogares comunitarios ICBF, beneficiarios del programa renta ciudadana, Fundación Éxito y comunidades indígenas y afrodescendientes del municipio. Área rural (10 sesiones): veredas Varela, Casa Blanca, Sucre Occidental, Sasa, Balsa, Córdoba, La Mesa, Tierra de Páez, Carapacho y Casa Blanca. Se diligenciará pre test y post test por sesión.	50	NÚMERO	10	20	20	$ 6,688,829.55	1. ACTA DE CONCERTACIÓN 2. ACTA DE PLANEACIÓN DE LA INFORMACIÓN CRONOGRAMA 3. INFORME DEL DESARROLLO DE LA ESTRATEGIA DE INFORMACION 4. LISTADO DE ASISTENCIA 5. PRE TEST - POST -TES
	Atención Primaria en Salud	Realizar una estrategia de información en salud para la Semana Mundial de la Lactancia Materna, en articulación con EAPB, CDI, Modalidad Familiar, Comisaría de Familia, Policía, ESE Hospital y demás actores	1	NÚMERO	0	1	0	$ 1,369,791.14	1. PLAN DE TRABAJO DE LA SEMANA 2. CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES 3. ACTAS DE ARTICULACIÓN (EAPB, CDI, MODALIDAD FAMILIAR, COMISARIA DE FAMILIA, POLICIA, ESE HRC Y OTROS ACTORES QUE CONSIDERE)

		municipales, conforme a los lineamientos de la Secretaría de Salud de Boyacá. La estrategia incluye: 10 sesiones informativas de 60 minutos sobre la importancia de la lactancia materna exclusiva y complementaria, dirigidas a madres gestantes, madres lactantes y cuidadores, en entorno comunitario. 21 cuñas radiales (3 diarias de mínimo 30 segundos durante los 7 días de la semana), en emisora con cobertura municipal. 1 programa radial de 20 minutos de apertura de la semana, en emisora con cobertura municipal.							4. SOPORTES DE CONVOCATORIA 5. INFORME DE EJECUCIÓN 6. REGISTRO DE ASISTENCIA
	Determinantes Sociales de la Salud	Realizar una estrategia de información en salud sobre prevención y detección temprana del cáncer durante 8 meses, abordando los siguientes tipos: cáncer de mama, cervicouterino, próstata, pulmón, estómago, colon, piel y cáncer infantil, con mensajes sobre factores de riesgo, signos de alarma y sensibilización a la comunidad en general. La estrategia incluye los siguientes componentes: Cuñas radiales: Emisión de 2 cuñas de mínimo 60 segundos de duración, dos veces por semana durante 8 meses (128 emisiones totales), en emisora con cobertura municipal. Programas radiales: 1 programa radial de 20 minutos mensual durante 8 meses (8 programas totales), en emisora con cobertura municipal. Piezas informativas digitales: 2 publicaciones semanales en redes sociales durante 8 meses (64 piezas totales), difundidas a través de los medios digitales municipales.	8	NÚMERO	2	3	3	$ 6,924,640.00	1. PLAN DE MEDIOS 2. CERTIFICACIÓN MENSUAL DE CUÑAS RADIALES 3. GRABACIÓN DE LA CUÑA RADIAL 4. TEXTO EN FÍSICO DEL GUION DE C/U DE LAS TEMÁTICAS ABORDADAS 5. GRABACIÓN DEL PROGRAMA RADIAL 6. CERTIFICACIÓN DEL PROGRAMA RADIAL 7. PANTALLAZO DE LA PUBLICACIÓN EN RED
	Determinantes Sociales de la Salud	Desarrollar 60 sesiones informativas de mínimo una hora de duración, con participación mínima de 20 personas por sesión, enfocadas en la prevención y conocimiento de los tipos de cáncer más comunes: mama, cervicouterino, próstata, pulmón, estómago, colon, piel y cáncer infantil, abordando factores de riesgo, síntomas de alerta, importancia de la detección temprana y hábitos saludables. Las sesiones se deben realizar en los barrios centro, Boyacá Bajo, Las Ferias, Santo Domingo, San Mateo, Villa Republicana, La Pola, Sucre, Santa Marta.	60	NÚMERO	20	20	20	$ 5,200,568.18	1. ACTA DE CONCERTACIÓN 2. ACTA DE PLANEACIÓN DE LA INFORMACIÓN CRONOGRAMA 3. INFORME DEL DESARROLLO DE LA ESTRATEGIA DE INFORMACION 4. LISTADO DE ASISTENCIA 5. PRE TEST - POST -TES

	Atención Primaria en Salud	Realizar en el año 30 talleres de información en salud, de 60 minutos de duración, con previa planeación y preparación, orientados a fortalecer conocimientos sobre los cambios físicos, emocionales y sociales de la infancia y la adolescencia, incluyendo la menstruación, la pubertad, la higiene personal y el autocuidado, dirigidos a adolescentes de grado sexto de las Instituciones Educativas Militar, Precoz, Seminario, Montesori, Nazareth, El Bosque, Normal Superior, Liceo Nacional, Comuneros, Pío Alberto Ferro Peña, Sagrado Corazón de Jesús y Técnico Industrial, con grupos mínimos de 20 participantes, quienes serán los mismos durante todo el proceso.	30	NÚMERO	10	10	10	$ 2,600,284.09	1. ACTA DE CONCERTACIÓN 2. ACTA DE PLANEACIÓN DE LA INFORMACIÓN CRONOGRAMA 3. INFORME DEL DESARROLLO DE LA ESTRATEGIA DE INFORMACION 4. LISTADO DE ASISTENCIA 5. PRE TEST - POST -TES
	Atención Primaria en Salud	Realizar cinco ciclos educativos, dirigido mujeres campesinas y rurales de las veredas (sasa, balsa, cordoba, tierra de paez, la mesa) que pertenezcan a diferentes curso de vida desde adolescencia hasta la vejez en: derechos sexuales y reproductivos, autocuidado en el entorno laboral y derecho humano a la alimentación que contribuyan a su bienestar y a la prevención de enfermedades; mediante 9 sesiones de mínimo 2 horas de duración cada una, grupo de mínimo 10 personas que serán las mismas durante las 9 sesiones, desarrollando la metodología establecida por la Secretaría de Salud de Boyacá.	5	NÚMERO	0	2	3	$ 8,783,181.82	1. ACTA DE CONCERTACIÓN 2. ACTA DE PLANEACIÓN DEL CICLO EDUCATIVO CON CRONOGRAMA 3. INFORME DEL DESARROLLO DEL CICLO EDUCATIVO 4. LISTADO DE ASISTENCIA 5. PRE TEST - POST -TES
	Atención Primaria en Salud	Realizar 3 ciclos educativos de AIEPI Comunitario (cada ciclo de 4 sesiones de mínimo una hora) a actores sociales (ICBF modalidad familiar, Juntas de acción Comunal, Veedores en Salud y/o madres comunitarias) desarrollando todas las sesiones contempladas en la estrategia, Participación mínima de 20 personas	3	NÚMERO	0	2	1	$ 1,664,181.82	1. ACTA DE CONCERTACIÓN 2. ACTA DE PLANEACIÓN DEL CICLO EDUCATIVO CON CRONOGRAMA 3. INFORME DEL DESARROLLO DEL CICLO EDUCATIVO 4. LISTADO DE ASISTENCIA 5. PRE TEST - POST -TES
	Determinantes Sociales de la Salud	Realizar 2 ciclos educativos de cuatro sesiones (primera y segunda sesión en un dia y las demás en dos días diferentes cada sesión de Mínimo una hora) cada uno para formar dos grupos de agentes comunitarios en salud en la primera infancia con beneficiarias del programa nutricional fundación éxito a cargo de la oficina asesora de la primera infancia de la gobernación de Boyacá, siguiendo la metodología establecida en la "guía operativa comunitaria" del programa nacional para la prevención,	2	NÚMERO	1	0	1	$ 832,090.91	1. ACTA DE CONCERTACIÓN 2. ACTA DE PLANEACIÓN DEL CICLO EDUCATIVO CON CRONOGRAMA 3. INFORME DEL DESARROLLO DEL CICLO EDUCATIVO 4. LISTADO DE ASISTENCIA 5. PRE TEST - POST -TES

		manejo y control de la infección respiratoria - covid19 y enfermedad diarreica aguda del minsalud, de acuerdo al anexo tenico. para esta actividad hacer uso de los kits del niño sano, entregados por sesalub garantizando la reposición de los elementos de uso.							
	Determinantes Sociales de la Salud	Realizar 15 sesiones e informativas de mínimo una hora dirigida a estudiantes, docentes, padres de familia y cuidadores, con una participación mínima de 20 personas por sesión, enfocadas en la prevención de enfermedades respiratorias comunes como la gripa, tos ferina, EPOC, TBC, faringitis, bronquitis, bronquiolitis, neumonía e infecciones respiratorias agudas (IRA) y enfermedades de la piel. Las sesiones abordarán el reconocimiento de signos y síntomas, la importancia del lavado correcto y frecuente de manos; prácticas de higiene respiratoria; la promoción de ambientes libres de humo de tabaco y contaminantes; la vacunación contra la influenza y el neumococo; y la adopción de hábitos saludables en las instituciones educativas (ESC Casablanca, Centro Educativo Córdoba Alto, Centro Educativo Córdoba Bajo, Centro Educativo San Pedro, Centro Educativo Hato de Susa Alto, Colegio de Educación Básica Varela de Chiquinquirá, Centro Educativo Sucre Occidental, sede Sasa, sede Sasa Alto, sede Santa Teresa, sede Moyavita La Capilla)	15	NÚMERO	5	5	5	$ 2,147,642.05	1. ACTA DE CONCERTACIÓN 2. ACTA DE PLANEACIÓN DE LA INFORMACIÓN CRONOGRAMA 3. INFORME DEL DESARROLLO DE LA ESTRATEGIA DE INFORMACION 4. LISTADO DE ASISTENCIA 5. PRE TEST - POST -TEST
	Atención Primaria en Salud	Desarrollar 3 ciclos educativos a través de: 1 ciclos del Modulo=1 (5 sesiones a mujeres), 1 ciclos del Modulo=2 (4 sesiones a hombres) y 1 ciclos del Modulo=3 (3 sesiones a funcionarios) cada una de 90 minutos, con 3 grupos de 15 personas por modulo del área urbana, aplicando los diferentes módulos del programa convive: Boyacá en familia (* tener en cuenta la guía de promoción salud mental y completar sesiones definidas según modulo: "No más violencia en las familias" Autoprotección	3	NÚMERO	0	1	2	$ 1,248,136.36	*CARPETA CON: DOCUMENTO PDF GUÍA METODOLOGÍA MAS MATERIA DE LAS SESIONES * ANEXO 1: FORMATO ACTA DE REUNIÓN. * ANEXO 2: PLAN DE TRABAJO * ANEXO 3: FORMATO CARACTERIZACIÓN DE LA POBLACIÓN. * ANEXO 4: FORMATO LISTA DE ASISTENTES. * ANEXO 5: FORMATO INFORME DE LA SESIÓN. * ANEXO 6: FORMATO DE INFORME FINAL DEL DESARROLLO DE LA METODOLOGÍA.

								* ANEXO 7: FORMATO PRE Y POST TEST
Determinantes Sociales de la Salud	Realizar 20 sesiones informativas sobre: Reconocimiento del cuerpo y autocuidado, Derechos de los niños y niñas, Identificación de situaciones de riesgo, desarrollo de habilidades, autoestima, señales de alerta y factores de riesgo, Detección temprana de signos de abuso. Cada sesión de mínimo una hora, dirigidas a estudiantes y padres de Instituciones educativas urbanas y rurales (IE Casa Blanca, IE Varela, IE Sasa, IE Sasa Alto, IE Santa Teresa, Carapacho Bajo, IE Balsa Arriba, IE Balsa Abajo, IE San Pedro, IE carapacho bajo. Cada sesión de mínimo 10 personas	20	NÚMERO	0	10	10	$ 2,298,522.73	1. ACTA DE CONCERTACIÓN 2. ACTA DE PLANEACIÓN DE LA INFORMACIÓN CRONOGRAMA 3. INFORME DEL DESARROLLO DE LA ESTRATEGIA DE INFORMACION 4. LISTADO DE ASISTENCIA 5. PRE TEST - POST -TES
Determinantes Sociales de la Salud	Realizar en el año 20 talleres de información en salud en las seis instituciones públicas del municipio y dos instituciones educativas privadas (Nazareth y Militar), de 60 minutos de duración, con previa planeación y preparación metodológica, orientados a la prevención de la violencia en el noviazgo en adolescentes, abordando temas como relaciones saludables, tipos de violencia (física, psicológica, verbal y digital), señales de alerta, manejo de emociones, comunicación asertiva, respeto, consentimiento y rutas de atención ante situaciones de violencia, dirigidos a adolescentes de grados décimo y undécimo, con grupos mínimos de 20 participantes.	20	NÚMERO	0	10	10	$ 1,790,022.73	1. ACTA DE CONCERTACIÓN 2. ACTA DE PLANEACIÓN DE LA INFORMACIÓN CRONOGRAMA 3. INFORME DEL DESARROLLO DE LA ESTRATEGIA DE INFORMACION 4. LISTADO DE ASISTENCIA 5. PRE TEST - POST -TES
Atención Primaria en Salud	Realizar en el año una estrategia de información en salud que incluya 8 programas radiales de 20 minutos de duración, 2 cuñas radiales de 30 segundos 2 veces por semana (128 emisiones), 1 publicación en red quincenal (16 piezas) y 7 talleres de mínimo 60 minutos y dirigidos mínimo a 10 gestantes y familiares, con previa planeación y preparación de contenidos, orientados a la prevención de la morbilidad materna extrema, mediante la difusión de información sobre Signos y síntomas de alarma en el embarazo (sangrado, dolor abdominal, fiebre, cefalea intensa, disminución de movimientos fetales), importancia del control prenatal oportuno y periódico, alimentación y nutrición durante el embarazo, Factores de riesgo en la gestación,	8	NÚMERO	2	3	3	$ 4,471,910.80	1. PLAN DE MEDIOS 2. CERTIFICACIÓN MENSUAL DE CUÑAS RADIALES 3. GRABACIÓN DE LA CUÑA RADIAL 4. TEXTO EN FÍSICO DEL GUION DE C/U DE LAS TEMÁTICAS ABORDADAS 5. GRABACIÓN DEL PROGRAMA RADIAL 6. CERTIFICACIÓN DEL PROGRAMA RADIAL 7. PANTALLAZO DE LA PUBLICACIÓN EN RED 8. ACTA DE CONCERTACIÓN 9. ACTA DE PLANEACIÓN 10. INFORME DE EJECUCIÓN 11. LISTA DE ASISTENCIA 12. REGISTRO FOTOGRAFICO

	Planificación familiar y embarazo seguro, Cuidados durante el parto y el puerperio, Importancia del parto institucional, Rutas de atención en salud y consulta inmediata, Autocuidado durante el embarazo, Preparación para el parto, Señales de alarma materna y neonatal, Derechos en salud materna, Prevención de complicaciones durante el embarazo, Importancia del acompañamiento familiar y redes de apoyo, Acceso a servicios de salud materno perinatal.							
Atención Primaria en Salud	Realizar durante la conmemoración de la Semana de Hábitos de Vida Saludable las siguientes actividades: 10 talleres de 1 hora de duración, 10 cine foros con 1 hora de duración, y 10 juego de roles con 1 hora de duración, orientadas a la promoción de hábitos y estilos de vida saludables desde el enfoque de curso de vida, dirigidas a mínimo 10 niños, adolescentes, jóvenes, adultos, personas mayores, familias y comunidad en general. Las sesiones abordarán de manera específica los siguientes temas: alimentación saludable y balanceada, práctica regular de actividad física, higiene del sueño y descanso adecuado, manejo del estrés y bienestar emocional, promoción del autocuidado, prevención del consumo de tabaco, alcohol y otras sustancias nocivas, y fortalecimiento de entornos saludables en el ámbito familiar y comunitario para el mejoramiento de la calidad de vida.	1	NÚMERO	0	1	0	$ 2,363,186.86	1. ACTA DE CONCERTACIÓN 2. ACTA DE PLANEACIÓN DE LA INFORMACIÓN CRONOGRAMA 3. INFORME DEL DESARROLLO DE LA ESTRATEGIA DE INFORMACION 4. LISTADO DE ASISTENCIA 5. PRE TEST - POST -TES

Que en la **Cláusula No 7 ESPECIFICACIONES TECNICAS (Anexo 1)** del contrato referido se contempló las actividades inicialmente del Plan de intervenciones colectivas contenidas en el COAI (Componente Operativo Anual de Inversiones) contempladas en el Plan de Salud Territorial del Municipio de Chiquinquirá (PIC) para la vigencia 2026, así:

EJE ESTRATEGICO PDSP	ACTIVIDAD	CANT	UNIDAD DE MEDIDA	PROGRAMACIÓN II	III	IV	SOPORTES
Atención Primaria en Salud	Realizar la estrategia de información en salud Feria "VIVE MEJOR, VIVE SALUDABLE" para promover estilos de vida saludables y factores protectores que contribuyan a la prevención de la aparición o el avance de las enfermedades no transmisibles (ENT) y las alteraciones en salud auditiva y salud visual, a través de información en salud y estrategias de comunicación enfocadas en cuatro pilares fundamentales: alimentación saludable, actividad física, cesación del consumo de tabaco, salud auditiva y salud visual.	1	NÚMERO	1	0	0	SUBCARPETA 1: DENOMINADA "PLANEACIÓN" QUE CONTENGA: SOPORTES DE (ACTA DE REUNIÓN, CONVOCATORIA, PLAN DE ACCIÓN, LISTA DE ASISTENCIA DE LA MESA DE TRABAJO) PARA CONCERTAR LOS ESPACIOS INTERSECTORIALES E INTERINSTITUCIONALES Y CONVOCAR A LA POBLACIÓN PRIORIZADA. SUBCARPETA 2: DENOMINADA "DESARROLLO DE LAS SESIONES", QUE CONTENGA: LISTA DE ASISTENTES, INFORME FINAL DE LA ACTIVIDAD, REGISTRÓ FOTOGRÁFICO DE CADA

		En el área urbana barrio centro, con la participación de 200 personas, con una duración de 8 horas. Desarrollada por psicólogo, enfermera y auxiliar de enfermería.						STAND, REGISTRO FOTOGRÁFICO DE LA POBLACIÓN PARTICIPANTE, PRESENTACIONES TRABAJADAS PARA EL DESARROLLO DE LA SESIÓN, MATERIAL DIDÁCTICO PARA ENRIQUECER LA SESIÓN (CARTELERAS, FOLLETOS O CUALQUIER OTRO MATERIAL QUE SE HAYA ELABORADO PARA EL DESARROLLO DE CADA SESIÓN). SUBCARPETA 3: DENOMINADA "EVALUACIÓN DE LA ACTIVIDAD" QUE CONTENGA: RESULTADOS DE LOS PRETEST, EL POSTEST Y SU ANÁLISIS. LOS TEST Y POSTEST DEBEN APLICARSE UNA VEZ TERMINA LA INFORMACIÓN, PREFERENCIALMENTE A LAS MISMAS PERSONAS (PARA COMPARAR EL ANTES Y EL DESPUÉS DE RECIBIR LA INFORMACIÓN) Y DEBEN APLICARSE POR STAND, EN UN PORCENTAJE DEL 10% ASÍ: CON 200 PARTICIPANTES 20 ENCUESTAS POR CADA TEMA, PARA UN TOTAL DE 80 ENCUESTAS PARA TODA LA JORNADA.
	Atención Primaria en Salud	Desarrollar en el año 3 ciclos de educación y comunicación para la salud a través de la estrategia "talleres dirigidos a la promoción de la actividad física departamento de Boyacá" (teórico- practico), de 9 sesiones cada uno y de una hora de duración con previa planeación y preparación, con base en Ley 1355 de 2009 dirigida a adolescentes y jóvenes en grupos de 20 personas que serán las mismas durante todo el proceso educativo. En el área urbana sector Centro y Boyacá.	3	NÚMERO	0	1	2	1. PRESENTACIÓN EN POWER POINT O PREZI, CARTELERAS, INFOGRAFÍAS, ROTAFOLIO U HERRAMIENTA DISEÑADA POR EL PROFESIONAL CON BASE EN LA INFORMACIÓN DE LOS MOMENTOS 3 Y 4 DE LA METODOLOGÍA DE CADA UNA DE LAS SESIONES. 2. LISTADO DE ASISTENCIA. 3. REGISTRO FOTOGRÁFICO A COLOR. 4. INFORME DE CADA UNA DE LAS SESIONES DE ACUERDO CON EL FORMATO ANEXO A LA PRESENTE RUTA METODOLÓGICA. 5. PRE Y POSTEST.
	Atención Primaria en Salud	Desarrollar en el año 2 ciclos de educación y comunicación para la salud, de 9 sesiones semanales continuas cada uno, y de una hora de duración con previa planeación y preparación, a través de la estrategia "talleres de educación para la salud en prevención del consumo de tabaco y sus efectos sobre la salud", con base en la Ley 1335 de 2009 y la Resolución 624 de 2025, dirigidos a adolescentes y jóvenes en grupos de 20 personas que serán las mismas durante todo el proceso educativo. En el área urbana, sectores Centro y Jardín del Norte. Actividad ejecutada por profesional del área de la salud.	2	NÚMERO	0	1	1	1. PRESENTACIÓN EN POWER POINT O PREZI, CARTELERAS, INFOGRAFÍAS, ROTAFOLIO U HERRAMIENTA DISEÑADA POR EL PROFESIONAL CON BASE EN LA INFORMACIÓN DE LOS MOMENTOS 3 Y 4 DE LA METODOLOGÍA DE CADA UNA DE LAS SESIONES. 2. LISTADO DE ASISTENCIA. 3. REGISTRO FOTOGRÁFICO A COLOR. 4. INFORME DE CADA UNA DE LAS SESIONES DE ACUERDO CON EL FORMATO ANEXO A LA PRESENTE RUTA METODOLÓGICA. 5. PRE Y POSTEST.
	Atención Primaria en Salud	Realizar en el año 9 ciclos de educación y comunicación para la salud, de 9 sesiones semanales continuas cada uno, con 45 minutos de duración por sesión, con previa planeación y preparación, a través de la estrategia "talleres de educación para la salud en alimentación saludable y prevención de enfermedades no transmisibles asociadas a la nutrición", con base en las Guías Alimentarias Basadas en Alimentos (GABA) para la población colombiana, dirigidos a adolescentes, jóvenes y adultos en grupos de 20 personas que serán las mismas durante todo el proceso educativo. En el área urbana, sectores Boyacá, Sauces y Primero Chiquinquirá. Actividad ejecutada por profesional del área de la salud.	9	NÚMERO	0	4	5	1. LISTA DE ASISTENCIA DE LOS PARTICIPANTES QUE ASISTIERON A LA SESIÓN. 2. FORMATO DE INFORME DE DESARROLLO DE LA SESIÓN, DONDE SE REGISTRE: 3. OBJETIVO DE LA SESIÓN 4. RESULTADOS ESPERADOS 5. PREGUNTAS REALIZADAS 6. CONCLUSIONES 7. RECOMENDACIONES DEL ENCUENTRO 8. PRESENTACIÓN UTILIZADA PARA LA CAPACITACIÓN (POWERPOINT, CARTELERAS, ROTAFOLIO U OTRA HERRAMIENTA PEDAGÓGICA). 9. FORMATO O HOJAS DEL PRETEST Y POSTEST DILIGENCIADAS POR LOS PARTICIPANTES. 10. REGISTRO DE LA ACTIVIDAD (PUEDE INCLUIR FOTOGRAFÍAS DEL DESARROLLO DE LA SESIÓN COMO EVIDENCIA). 11. CONSOLIDADO O ANÁLISIS DE RESULTADOS DEL PRETEST Y POSTEST PARA EVIDENCIAR EL APRENDIZAJE. 12. TAREA PARA CASA O EVIDENCIA DEL EJERCICIO SOLICITADO A LOS

								PARTICIPANTES, SI SE RECOGE POSTERIORMENTE.
	Atención Primaria en Salud	Realizar en el año 44 talleres de educación e información en salud en "Promoción y Protección de la Salud Visual", de 45 minutos de duración cada uno, con previa planeación y preparación, con base en las guías de salud visual y los lineamientos del sector salud, aplicados a adolescentes de grado octavo, con un mínimo de 20 participantes por sesión, en las siguientes instituciones educativas: Área urbana: Institución Educativa Pío Alberto Ferro Peña (sector Jardín del Norte), Institución Educativa Sagrado Corazón de Jesús (sector Tres de Julio) e Institución Educativa Técnico Industrial (sector Popular). Área rural: ESC Casablanca, Centro Educativo Córdoba Alto, Centro Educativo Córdoba Bajo, Centro Educativo San Pedro, Centro Educativo Hato de Susa Alto, Colegio de Educación Básica Varela de Chiquinquirá, Centro Educativo Sucre Occidental y sede La Mesa.	44	NÚMERO	3	41	0	1. ACTA DE PLANEACIÓN DE LA ACTIVIDAD. 2. PLAN DE ACCIÓN O CRONOGRAMA DE LOS TALLERES A REALIZAR. 3. CONVOCATORIA ESCRITA A LOS PARTICIPANTES O A LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA. 4. LISTA DE ASISTENCIA DE LOS PARTICIPANTES EN CADA TALLER. 5. REGISTRO CONSOLIDADO DE ASISTENCIA PARA VERIFICAR LA PERMANENCIA DEL GRUPO. 6. PRESENTACIÓN O MATERIAL EDUCATIVO UTILIZADO (DIAPOSITIVAS, AFICHES, LÁMINAS, VIDEOS, GUÍAS). 7. MATERIAL DIDÁCTICO UTILIZADO DURANTE EL DESARROLLO DEL TALLER. 8. REGISTRO FOTOGRÁFICO DE LA EJECUCIÓN DE LA ACTIVIDAD. 9. INFORME DE EJECUCIÓN O INFORME DE LA ACTIVIDAD DE CADA TALLER. 10. INSTRUMENTOS DE EVALUACIÓN APLICADOS (PRETEST Y POSTEST). 11. RESULTADOS O ANÁLISIS DE LOS INSTRUMENTOS APLICADOS PARA EVIDENCIAR EL APRENDIZAJE. 12. EVALUACIÓN O ANÁLISIS DEL IMPACTO DE LA ACTIVIDAD EN LOS PARTICIPANTES.
	Atención Primaria en Salud	Realizar en el año 44 talleres de educación e información en salud en "Cuidado del Oído y la Audición", de 45 minutos de duración cada uno, con previa planeación y preparación, con base en las guías de salud auditiva y los lineamientos del sector salud, aplicados a adolescentes de grado noveno y primera de IE rurales, con un mínimo de 20 participantes por sesión, en las siguientes instituciones educativas: Área urbana: Liceo Nacional José Joaquín Casas sede Principal (sector Ricaurte), Escuela Normal Superior (sector Sauces) e Institución Educativa Comuneros. Área rural: ESC Casablanca, Centro Educativo Córdoba Alto, Centro Educativo Córdoba Bajo, Centro Educativo San Pedro, Centro Educativo Hato de Susa Alto, Colegio de Educación Básica Varela de Chiquinquirá, Centro Educativo Sucre Occidental e IE La Mesa.	44	NÚMERO	3	41	0	1. ACTA DE PLANEACIÓN DE LA ACTIVIDAD. 2. PLAN DE ACCIÓN O CRONOGRAMA DE LOS TALLERES A REALIZAR. 3. CONVOCATORIA ESCRITA A LOS PARTICIPANTES O A LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA. 4. LISTA DE ASISTENCIA DE LOS PARTICIPANTES EN CADA TALLER. 5. REGISTRO CONSOLIDADO DE ASISTENCIA PARA VERIFICAR LA PERMANENCIA DEL GRUPO. 6. PRESENTACIÓN O MATERIAL EDUCATIVO UTILIZADO (DIAPOSITIVAS, AFICHES, LÁMINAS, VIDEOS, GUÍAS). 7. MATERIAL DIDÁCTICO UTILIZADO DURANTE EL DESARROLLO DEL TALLER. 8. REGISTRO FOTOGRÁFICO DE LA EJECUCIÓN DE LA ACTIVIDAD. 9. INFORME DE EJECUCIÓN O INFORME DE LA ACTIVIDAD DE CADA TALLER. 10. INSTRUMENTOS DE EVALUACIÓN APLICADOS (PRETEST Y POSTEST). 11. RESULTADOS O ANÁLISIS DE LOS INSTRUMENTOS APLICADOS PARA EVIDENCIAR EL APRENDIZAJE. 12. EVALUACIÓN O ANÁLISIS DEL IMPACTO DE LA ACTIVIDAD EN LOS PARTICIPANTES.
	Atención Primaria en Salud	Realizar en el año 18 talleres de educación e información en salud sobre "Identificación de Alteraciones Visuales en menores entre 2 y 8 años y Alteraciones Auditivas en menores de 12 años, con orientación a servicios de salud", de 45 minutos de duración cada uno, con previa planeación y preparación, con base en los lineamientos del sector salud, dirigidos a docentes y padres de familia, con un mínimo de 20 participantes por sesión, en las siguientes instituciones educativas del área urbana: Escuela Normal Superior, Liceo Nacional José Joaquín Casas, Institución Educativa Técnico Industrial, Institución Educativa Sagrado Corazón de Jesús, Institución Educativa Pío Alberto Ferro Peña e Institución Educativa Comuneros.	18	NÚMERO	4	12	2	1. ACTA DE CONCERTACIÓN 2. ACTA DE PLANEACIÓN DE LA INFORMACIÓN CRONOGRAMA 3. INFORME DEL DESARROLLO DE LA ESTRATEGIA DE INFORMACION 4. LISTADO DE ASISTENCIA 5. PRE TEST - POST -TES
	Atención Primaria en Salud	Realizar 10 ciclos de educación para la salud en derechos sexuales y reproductivos a través de siete (7) sesiones de dos (2) horas cada una, con periodicidad semanal, dirigido a adolescentes y jóvenes, en grupos de	10	NÚMERO	0	5	5	✓ DOCUMENTO PDF CARTILLA METODOLOGÍA LA BRÚJULA - HERRAMIENTA PEDAGÓGICA PARA EL EMPODERAMIENTO COMUNITARIO EN SEXUALIDAD, DERECHOS

		30 personas que serán las mismas durante todo el proceso educativo, en el área urbana, en las seis instituciones educativas públicas (IE Normal Superior, Liceo Nacional, Técnico Industrial, Pio Alberto Ferro Peña, Sagrado Corazón de Jesús, Comuneros), la Corporación Santo Domingo, Bolivariano, Militar, Precoz. La actividad se desarrollará aplicando metodología validada conforme a los lineamientos de la Secretaría de Salud de Boyacá. Incluye el seguimiento y monitoreo de la actividad acorde a dichos lineamientos.						SEXUALES Y REPRODUCTIVOS. ✓ ANEXO 1: FORMATO ACTA DE REUNIÓN. ✓ ANEXO 2: FORMATO CARACTERIZACIÓN DE LA POBLACIÓN. ✓ ANEXO 3: FORMATO LISTA DE ASISTENTES. ✓ ANEXO 4: FORMATO PRE Y POST TEST PARA LAS SESIONES ABORDADAS. ✓ ANEXO 5: FORMATO INFORME DE LA SESIÓN. ✓ ANEXO 6: FORMATO DE INFORME FINAL DEL DESARROLLO DE LA METODOLOGÍA.
	Atención Primaria en Salud	Divulgar información en salud para promover el cuidado y acompañamiento a las gestantes en el reconocimiento de la Ruta Integral de Atención Materno Perinatal, la identificación de señales de alarma y el fortalecimiento de redes comunitarias; a través de 8 talleres, cada uno de 2 horas de duración, dirigidos a 20 personas de cada uno de los 8 grupos poblacionales del área urbana de los sectores: Boyacá, Nueva Colombia, Santa Cecilia, Villa Republicana, San Mateo, La Reina, El Bosque y Central. Incluye el seguimiento y monitoreo de la actividad acorde a los lineamientos de la Secretaría de Salud de Boyacá.	8	NÚMERO	3	2	2	1. ACTA, O ACTAS DE REUNIÓN PARA CONCERTAR LAS ACCIONES DE DESARROLLO DE LA METODOLOGÍA (ANEXO 1). 2. LISTADO DE ASISTENTES QUE CONTENGA NOMBRE, TIPO Y NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD SEGÚN FORMATO (ANEXO 2). 3. FORMATO DE LA EVALUACIÓN DE LAS GUÍAS DILIGENCIADO EN SU TOTALIDAD EN CADA 4. GUÍA INFORMATIVA (ANEXO 3). 5. DESARROLLO DE LA GUÍA INFORMATIVA - METODOLOGÍA MI GESTACIÓN SEGURA: UNO POR CADA GUÍA (ANEXO 4). 6. INFORME FINAL: ANÁLISIS DE IMPLEMENTACIÓN DE ESTRATEGIA EN EL TERRITORIO 7. (ANEXO 5). 8. CARPETA CON REGISTRO FOTOGRÁFICO (MÍNIMO 8 FOTOGRAFÍAS POR GUÍA 9. INFORMATIVA EN FORMATO DE IMAGEN JPG, PNG, ETC.)
	Atención Primaria en Salud	Tamizar a 498 personas para VIH, Sífilis, Hepatitis B y Hepatitis C, dirigido a población clave según la Resolución 3280 de 2018 (hombres que tienen sexo con hombres, personas transgénero, personas que se inyectan drogas, habitantes de calle, trabajadores sexuales, indígenas y personas privadas de la libertad) y trabajadores de la economía informal, según perfil de riesgo y en articulación con las EAPB en caso de activar rutas de atención integral, según resolución 1314 de 2020 y lineamientos departamentales. Incluye seguimiento a través de ruta de atención de ser necesario. A desarrollar en el área urbana y rural del Municipio.	498	NÚMERO	50	248	200	1. CERTIFICADO O CONSTANCIA DE FORMACIÓN, EN REALIZACIÓN DE PRUEBAS RÁPIDAS FUERA DEL LABORATORIO CLÍNICO PARA EL DIAGNÓSTICO TEMPRANO DE LA INFECCIÓN POR VIH, SÍFILIS, HEPATITIS B Y HEPATITIS C. DEL EQUIPO DE SALUD PROFESIONAL O TÉCNICO QUE EJECUTE LA INTERVENCIÓN COLECTIVA DE TAMIZAJE. VER NUMERAL 3. 2. DIPLOMA Y ACTA DE GRADO DEL TAMIZADOR O TAMIZADORES. 3. FICHAS TÉCNICAS E INSERTOS DE LAS PRUEBAS RÁPIDAS. 4. ACTA O ACTAS DE REUNIÓN DE TRABAJO PARA CONCERTAR LA PLANEACIÓN DE LA TAMIZACIÓN (COMO MÍNIMO SE DEBE GARANTIZAR LA CONCERTACIÓN CON LIDERES SOCIALES, REPRESENTANTE DE LA ALCALDÍA Y EAPB PRESENTES EN EL MUNICIPIO). 5. FORMATO DE PLANEACIÓN JORNADA DE TAMIZACIÓN (UNO POR CADA JORNADA). 6. CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA LA TOMA DE MUESTRAS Y REALIZACIÓN DE PRUEBAS RÁPIDAS. 7. FORMATO DE CARACTERIZACIÓN. 8. FORMATO PRE Y POST TEST 9. FORMATO INDIVIDUAL DE REPORTE DE RESULTADOS. 10. FORMATO DE REGISTRO DE RESULTADOS DE PRUEBAS RÁPIDAS. 11. REPORTE SISTEMA SISCO 12. FORMATO DE NOTIFICACIÓN. 13. FORMATO DE CANALIZACIÓN A SERVICIOS DE SALUD Y SEGUIMIENTO. 14. FORMATO LISTA DE ASISTENTES Y ENTREGA DE PRESERVATIVOS ORIGINALES. 15. INFORME FINAL.
	Atención Primaria en Salud	Realizar una Jornada de Salud para realizar Tamizajes a 60 personas para VIH, Sifis, Hepatitis B y Hepatitis C,	1	NÚMERO	0	1	0	1. CERTIFICADO O CONSTANCIA DE FORMACIÓN, EN REALIZACIÓN DE PRUEBAS RÁPIDAS FUERA DEL

		dirigido a población general, según perfil de riesgo y en articulación con las EAPB, según resolución 1314 de 2020 y lineamientos departamentales, incluye seguimiento a través de ruta de atención. Se cubre la logistica de la actividad dando cumplimiento a la resolucion 3280 de 2018. En el area rural vereda Tierra de Paéz.						LABORATORIO CLÍNICO PARA EL DIAGNÓSTICO TEMPRANO DE LA INFECCIÓN POR VIH, SÍFILIS, HEPATITIS B Y HEPATITIS C. DEL EQUIPO DE SALUD PROFESIONAL O TÉCNICO QUE EJECUTE LA INTERVENCIÓN COLECTIVA DE TAMIZAJE. VER NUMERAL 3. 2. DIPLOMA Y ACTA DE GRADO DEL TAMIZADOR O TAMIZADORES. 3. FICHAS TÉCNICAS E INSERTOS DE LAS PRUEBAS RÁPIDAS. 4. ACTA O ACTAS DE REUNIÓN DE TRABAJO PARA CONCERTAR LA PLANEACIÓN DE LA TAMIZACIÓN (COMO MÍNIMO SE DEBE GARANTIZAR LA CONCERTACIÓN CON LIDERES SOCIALES, REPRESENTANTE DE LA ALCALDÍA Y EAPB PRESENTES EN EL MUNICIPIO). 5. FORMATO DE PLANEACIÓN JORNADA DE TAMIZACIÓN (UNO POR CADA JORNADA). 6. CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA LA TOMA DE MUESTRAS Y REALIZACIÓN DE PRUEBAS RÁPIDAS. 7. FORMATO DE CARACTERIZACIÓN. 8. FORMATO PRE Y POST TEST 9. FORMATO INDIVIDUAL DE REPORTE DE RESULTADOS. 10. FORMATO DE REGISTRO DE RESULTADOS DE PRUEBAS RÁPIDAS. 11. REPORTE SISTEMA SISCO 12. FORMATO DE NOTIFICACIÓN. 13. FORMATO DE CANALIZACIÓN A SERVICIOS DE SALUD Y SEGUIMIENTO. 14. FORMATO LISTA DE ASISTENTES Y ENTREGA DE PRESERVATIVOS ORIGINALES. 15. INFORME FINAL.
	Atención Primaria en Salud	Divulgar información en salud a través de una estrategia de movilización social en el marco de la Semana Andina de Prevención del Embarazo en la Adolescencia, mediante la realización de 6 ferias de sensibilización, una en cada institución educativa pública del municipio (IE Normal Superior, IE Liceo Nacional, IE Técnico Industrial, IE Pío Alberto Ferro Peña, IE Sagrado Corazón de Jesús e IE Comuneros), con una duración de 4 horas cada una, desarrollando de manera simultánea: 1 taller participativo de 2 horas; 1 cineforo de 1 hora y 1 juego de roles de 1 hora; en articulación con Dirección de Programas Social, Policía de Infancia y Adolescencia, ICBF, Comisaría de Familia. Incluye la distribución de 600 tarjetas de bolsillo (100 por institución). Dirigido a adolescentes y jóvenes con participación mínima de 100 personas por institución. Área urbana y rural del municipio.	1	NÚMERO	0	1	0	1. ACTA DE CONFORMACIÓN DE EQUIPO PARA LA PLANEACIÓN, DESARROLLO Y EVALUACIÓN DE LA ACTIVIDAD. 2. DOCUMENTO ANÁLISIS DE LA SITUACIÓN DE EMBARAZO EN ADOLESCENTES EN EL MUNICIPIO. 3. ACTA O SOPORTE DE CAPACITACIÓN POR PARTE DEL EQUIPO DEPARTAMENTAL DE SALUD SEXUAL 4. PLAN DE TRABAJO. 5. INFORME FINAL RADICADO. 6. LISTADOS DE ASISTENCIA. 7. REGISTRO FOTOGRÁFICO. 8. SOPORTE DE MATERIAL PEDAGÓGICO UTILIZADO PARA LA ACTIVIDAD.
	Atención Primaria en Salud	Realizar 12 ciclos de educación para la salud en pautas de crianza positiva, aplicando la metodología validada "También soy persona", dirigido a cuidadores de niños menores de 7 años, en grupos de 10 cuidadores que serán los mismos durante todo el proceso educativo. Cada ciclo consta de 8 sesiones semanales continuas de 2 horas cada una, con previa planeación y preparación, en el área urbana de los sectores David Guarín, Sauces, Tres de Julio y Santa Cecilia, en las instituciones educativas en las seis IE públicas y en las siguientes sedes IE Antonia Santos, IE Versalles, IE Básica Mayor, IE Santander, IE Rómulo Rozo, IE Villa del Rosario, IE Santa Cecilia, IE Mariscal Sucre y Colombo Inglés. Incluye seguimiento y	12	NÚMERO	0	6	6	CARPETA CON: DOCUMENTO PDF GUÍA METODOLOGÍA MÁS MATERIALES DE LAS SESIONES * ANEXO 1: FORMATO ACTA DE REUNIÓN. * ANEXO 2: FORMATO CARACTERIZACIÓN DE LA POBLACIÓN. * ANEXO 3: FORMATO LISTA DE ASISTENTES. * ANEXO 4: FORMATO INFORME DE LA SESIÓN. * ANEXO 5: FORMATO DE INFORME FINAL DEL DESARROLLO DE LA METODOLOGÍA. * ANEXO 6: FORMATO PRE Y POST TEST PARA LAS SESIONES ABORDADAS.

		monitoreo acorde a los lineamientos de la Secretaría de Salud de Boyacá.						
	Determinantes Sociales de la Salud	Realizar 1 ciclo de educación para la salud dirigido a familias conformadas por niños y niñas entre 10 y 14 años y su cuidador, aplicando la metodología "Familias Fuertes: Amor y Límites", compuesto por 7 sesiones una cada semana de 2 horas de duración cada una, con un grupo de 10 familias fijas que serán las mismas durante todo el proceso educativo. La actividad se desarrolla en la Institución Educativa Montessori, ubicada en el área urbana, barrio Julio Flórez. Incluye diligenciamiento de base de datos para notificación de la actividad, seguimiento y monitoreo conforme a los lineamientos de la Secretaría de Salud de Boyacá.	1	NÚMERO	0	1	0	CARPETA CON: DOCUMENTO PDF GUÍA METODOLOGÍA MÁS MATERIALES DE LAS SESIONES * ANEXO 1: FORMATO ACTA DE REUNIÓN. * ANEXO 2: FORMATO CARACTERIZACIÓN DE LA POBLACIÓN. * ANEXO 3: FORMATO LISTA DE ASISTENTES. * ANEXO 4: FORMATO INFORME DE LA SESIÓN. * ANEXO 5: FORMATO DE INFORME FINAL DEL DESARROLLO DE LA METODOLOGÍA. * ANEXO 6: FORMATO PRE Y POST TEST DEL DESARROLLO DE LA ESTRATEGIA.
	Determinantes Sociales de la Salud	Desarrollar 6 ciclos de educación para la salud en promoción del cuidado de la salud mental, aplicando la metodología "El Arte de Cultivar la Salud Mental", dirigidos a 6 grupos de 15 personas fijas cada uno, quienes permanecerán en el mismo grupo durante todo el proceso educativo (2 ciclos por cada curso de vida), con sesiones semanales continuas de 2 horas de duración, en el área urbana. Los ciclos se organizan por etapa del curso de vida así: Ciclo 1 — Iniciativa vs. Culpa (4 a 6 años — Infancia): 4 sesiones semanales. Ciclo 2 — Identidad vs. Confusión de Identidad (12 a 18 años — Adolescencia): 8 sesiones semanales. Ciclo 3 — Integridad vs. Desesperanza (65 años en adelante — Vejez): 4 sesiones semanales. Se diligenciará la base de datos de notificación de actividad en cada sesión realizada, con seguimiento y monitoreo conforme a los lineamientos de la Secretaría de Salud de Boyacá.	6	NÚMERO	0	3	3	CARPETA CON: DOCUMENTO PDF GUÍA METODOLOGÍA MÁS MATERIALES DE LAS SESIONES * ANEXO 1: FORMATO ACTA DE REUNIÓN. * ANEXO 2: FORMATO CARACTERIZACIÓN DE LA POBLACIÓN. * ANEXO 3: FORMATO LISTA DE ASISTENTES. * ANEXO 4: FORMATO INFORME DE LA SESIÓN. * ANEXO 5: FORMATO DE INFORME FINAL DEL DESARROLLO DE LA METODOLOGÍA. * ANEXO 6: FORMATO PRE Y POST TEST DEL DESARROLLO DE LA ESTRATEGIA.
	Determinantes Sociales de la Salud	Realizar 6 ciclos de educación para la salud en prevención del suicidio, cada ciclo de 6 sesiones semanales continuas de 2 horas de duración, dirigidos a 6 grupos de jóvenes entre 15 y 19 años — de 15 a 25 personas por grupo — quienes serán los mismos durante todo el proceso educativo, aplicando la metodología "Vida con Sentido". Los grupos se distribuyen así: Área urbana (6 grupos): IE Normal Superior (sector Sauces), Liceo Nacional (sector Ricaurte), IE Técnico Industrial (sector Popular), IE Sagrado Corazón (Tres de Julio), IE Pio Alberto Ferro Peña (Jaardin del Norte), IE Comuneros (Vereda Sasa). Incluye diligenciamiento de base de datos de notificación de actividad en cada sesión realizada, con seguimiento y monitoreo conforme a los lineamientos de la Secretaría de Salud de Boyacá.	6	NÚMERO	0	3	3	CARPETA CON: DOCUMENTO PDF GUÍA METODOLOGÍA MÁS MATERIALES DE LAS SESIONES * ANEXO 1: FORMATO ACTA DE REUNIÓN. * ANEXO 2: FORMATO CARACTERIZACIÓN DE LA POBLACIÓN. * ANEXO 3: FORMATO LISTA DE ASISTENTES. * ANEXO 4: FORMATO INFORME DE LA SESIÓN. * ANEXO 5: FORMATO DE INFORME FINAL DEL DESARROLLO DE LA METODOLOGÍA. * ANEXO 6: FORMATO PRE Y POST TEST DEL DESARROLLO DE LA ESTRATEGIA.
	Determinantes Sociales de la Salud	Implementar, monitorear y evaluar N°12 ZONA DE ORIENTACIÓN ESCOLAR las cuales funcionaran durante 6 meses en las instituciones educativas. *INSTITUCIONES PUBLICAS 1. IE Liceo Nacional 2. IE Tecnico Industrial 3. Institución Educativa Pio Alberto Ferro Peña, 4. Institución Educativa Tecnico Sagrado Corazon De Jesus, 5. Institución Educativa Normal Superior Sor Josefa De Castillo Y Guevara, 6. Los Comuneros *INSTITUCIONES PRIVADAS	6	NÚMERO	1	3	2	ANEXO 1. FORMATO ACTA DE REUNIÓN.DOCX ANEXO 2. REGISTRO DE ASISTENCIA. ANEXO 3. CARACTERIZACIÓN DE LA POBLACIÓN.XLSX ANEXO 4. FORMATO INFORME DE SESIÓN.DOCX ANEXO 5. FORMATO INFORME FINAL.DOCX ANEXO 6. PLAN DE TRABAJO.XLSX ANEXO 7. PRE Y POS TEST.DOCX

		7. Institución Educativa Nuestra Señora Del Nazareth 8. Colegio de Validación Bolivariano 9. Corporación de Validación Santo Domingo 10. Institución Educativa Montessori School 11.Colegio Militar 12. Precoz Del área urbana y rural del municipio, 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: 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.						
	Determinantes Sociales de la Salud	Realizar 6 ciclos de 8 sesiones educativas con una duración de 2 horas a razón de una sesión cada semana, con estudiantes de los grados sexto de la IED Normal Superior, Técnico Industrial, Liceo Nacional Jose Joaquin Casas, Pio Alberto, Comuneros, Sagrado Corazón de Jesús, Nazareth y Colombo Ingles, área urbana del los barrios sauces, Ricaurte, jardín del norte, tres de julio y vereda sasa, 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).	6	NÚMERO	0	3	3	CARPETA CON: DOCUMENTO PDF GUÍA METODOLOGÍA MAS MATERIA DE LAS SESIONES * ANEXO 1: FORMATO ACTA DE REUNIÓN. * ANEXO 2: PLAN DE TRABAJO * ANEXO 3: FORMATO CARACTERIZACIÓN DE LA POBLACIÓN. * ANEXO 4: FORMATO LISTA DE ASISTENTES. * ANEXO 5: FORMATO INFORME DE LA SESIÓN. * ANEXO 6: FORMATO DE INFORME FINAL DEL DESARROLLO DE LA METODOLOGÍA. * ANEXO 7: FORMATO PRE Y POST TEST
	Determinantes Sociales de la Salud	Realizar 200 tamizajes a personas mayores de 18 años que cumplan criterios de riesgo del área urbana de la Universidad Unisangil, UPTC y UNAD, para la detección de consumo de alcohol, aplicando la escala AUDIT con intervención breve y seguimiento de los casos, según corresponda (Diligenciar base datos notificación actividad), Desarrollado por talento humano certificado	200	NÚMERO	50	100	50	1. INSTRUMENTOS AUDIT DILIGENCIADOS (200 INSTRUMENTOS) 2. CONSENTIMIENTOS INFORMADOS FIRMADOS (200) 3. LISTADOS DE ASISTENCIA FIRMADOS 4. BASE DE DATOS CONSOLIDADA DE PERSONAS TAMIZADAS 5. REGISTROS DE ORIENTACIÓN PSICOSOCIAL (CASOS CON RIESGO IDENTIFICADO) 6. SOPORTES DE REMISIÓN A SERVICIOS DE SALUD (CASOS CON RIESGO ALTO) 7. EVIDENCIA FOTOGRÁFICA DE LAS JORNADAS 8. INFORME TÉCNICO PARCIAL Y FINAL DEL COMPONENTE
	Determinantes Sociales de la Salud	Realizar 200 tamizajes a niños/as de 10 - 14 años que cumplan criterios de riesgo del área urbana y en las seis instituciones públicas del municipio (Normal Superior, Liceo Nacional, Técnico Industrial, Sagrado Corazón, Pio Alberto y Comuneros),para la detección de trastorno mental, aplicando la escala RQC, con intervención breve y seguimiento en	200	NÚMERO	50	100	50	1. INSTRUMENTOS RQC DILIGENCIADOS (200 INSTRUMENTOS) 2. CONSENTIMIENTOS INFORMADOS FIRMADOS (200) 3. LISTADOS DE ASISTENCIA FIRMADOS 4. BASE DE DATOS CONSOLIDADA DE PERSONAS TAMIZADAS 5. REGISTROS DE ORIENTACIÓN PSICOSOCIAL (CASOS CON RIESGO IDENTIFICADO)

		ruta de atención integral en salud mental , según corresponda a través del programa MhGAP o el programa de salud mental en atención primaria vigente de la ESE Desarrollado por talento humano certificado						6. SOPORTES DE REMISIÓN A SERVICIOS DE SALUD (CASOS CON RIESGO ALTO) 7. EVIDENCIA FOTOGRÁFICA DE LAS JORNADAS 8. INFORME TÉCNICO PARCIAL Y FINAL DEL COMPONENTE
	Determinantes Sociales de la Salud	Realizar 300 tamizajes para la detección de trastorno mental, aplicando la escala SQR, con intervención breve y seguimiento en ruta de atención integral en salud mental, según corresponda a través del programa MhGAP o el programa de salud mental en atención primaria vigente de la ESE dirigido a Población mayor de 14 años que cumpla criterios de riesgo del área urbana de los barrios Santa Cecilia, Veinte de Julio, Villa Republicana, Nueva Colombia, Boyacá. (Diligenciar base datos notificación actividad) Desarrollado por talento humano certificado	300	NÚMERO	100	100	100	1. INSTRUMENTOS AUDIT DILIGENCIADOS (200 INSTRUMENTOS) 2. CONSENTIMIENTOS INFORMADOS FIRMADOS (200) 3. LISTADOS DE ASISTENCIA FIRMADOS 4. BASE DE DATOS CONSOLIDADA DE PERSONAS TAMIZADAS 5. REGISTROS DE ORIENTACIÓN PSICOSOCIAL (CASOS CON RIESGO IDENTIFICADO) 6. SOPORTES DE REMISIÓN A SERVICIOS DE SALUD (CASOS CON RIESGO ALTO) 7. EVIDENCIA FOTOGRÁFICA DE LAS JORNADAS 8. INFORME TÉCNICO PARCIAL Y FINAL DEL COMPONENTE
	Determinantes Sociales de la Salud	Conformar y continuar cuatro centros de escucha comunitario para la prevención y gestión del riesgo en salud mental y la promoción de factores protectores en los siguientes espacios (Centro de Acopio, Casita de nazareth, Villa San Fernando) y un centro itinirante de acuerdo a cronograma dispuesto por DLS, dirigido a poblacion general, 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. Se realiza mediante la implementación de 4 Centros de Escucha durante 7 meses. 5. Seguimiento, evaluación y sistematización.	7	NÚMERO	1	3	3	ANEXO 1. FORMATO ACTA DE REUNIÓN.DOCX ANEXO 2. REGISTRO DE ASISTENCIA. ANEXO 3. CARACTERIZACIÓN DE LA POBLACIÓN.XLSX ANEXO 4. FORMATO INFORME DE SESIÓN.DOCX ANEXO 5. FORMATO INFORME FINAL.DOCX ANEXO 6. PLAN DE TRABAJO.XLSX ANEXO 7. PRE Y POS TEST.DOCX
	Determinantes Sociales de la Salud	Desarrollar 4 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 10 grupos de 25 personas cada uno (1 sesión por grupo) del área urbana barrios Pola, Ferias, Boyacá Bajo, Santa Cecilia, Sucre, Santa Marta y veredas Sasa, Cordoba, Carapacho, Casa Blanca (Diligenciar base datos notificación actividad)	4	NÚMERO	0	2	2	1. ACTA DE CONCERTACIÓN 2. ACTA DE PLANEACIÓN DE LA INFORMACIÓN CRONOGRAMA 3. INFORME DEL DESARROLLO DE LA ESTRATEGIA DE INFORMACION 4. LISTADO DE ASISTENCIA 5. INSTRUMENTO CON VALORACIÓN INICIAL Y FINAL
	Determinantes Sociales de la Salud	Realizar 300 tamizajes para la detección de consumo de sustancias psicoactivas, dirigidos a jóvenes mayores de 14 años que cumpla criterios de riesgo del área urbana, instituciones educativas: Técnico Industrial Sede Santa Cecilia, Los Comuneros, Pio Alberto y Liceo Nacional, 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	300	NÚMERO	100	100	100	1. CONSENTIMIENTO 2. TEST APLICADO 3. HCL DE INTERVENCIÓN BREVE 4. BASE DE DATOS NOTIFICACIÓN DE LA ACTIVIDAD 5. INFORME FINAL CON DATOS ESTADISTICOS, GRAFICOS Y RESULTADOS DE INTERVENCIÓN BREVE Y SEGUIMIENTO

Determinantes Sociales de la Salud	Realizar 13 ciclos educativos en prevención del abuso sexual infantil en niñas, a 6 grupos de 10 cuidadores de niñas de 8 - 12 años del área urbana Institución Educativa: Normal Superior, Técnico Industrial, Sagrado corazón de Jesus, Pio Alberto, Liceo Nacional, Comuneros, Nuestra Señora de Nazareth, (2 ciclos por institución educativa) cada ciclo de 7 sesiones de 2 horas cada una, aplicando la metodología "Chivateando Cuidando, una guía para el empoderamiento y la prevención del abuso sexual infantil de las niñas en Boyacá" (Diligenciar base datos notificación actividad)	13	NÚMERO	0	7	6	1. CARPETA (ANEXOS): DOCUMENTO PDF GUÍA METODOLOGÍA MÁS MATERIAL DE LAS 2. SESIONES. 3. ANEXO 1: FORMATO ACTA DE REUNIÓN. 4. ANEXO 2: PLAN DE TRABAJO. 5. ANEXO 3: FORMATO CARACTERIZACIÓN DE LA POBLACIÓN. 6. ANEXO 4: FORMATO LISTA DE ASISTENTES. 7. ANEXO 5: FORMATO INFORME DE LA SESIÓN. 8. ANEXO 6: FORMATO DE INFORME FINAL DEL DESARROLLO DE LA METODOLOGÍA
Determinantes Sociales de la Salud	Realizar información en salud a través de la difusión de 3 cuñas radiales de 60 segundos de duración, tres veces por semana durante 6 meses (216 emisiones totales), para brindar información a padres y adolescentes sobre las estrategias: Familias Fuertes, SAAJ (Servicios de Salud Amigables para Adolescentes y Jóvenes), ZOE (Zonas de Orientación Escolar), Centro de Escucha, Vivir para Crecer, Me Quiero Te Quiero, y líneas de atención en salud mental (línea 106, línea 141 y línea 155), dirigido a la población general. La emisión se realizará en emisoras con cobertura en el municipio de Chiquinquirá.	6	NÚMERO	1	3	2	1. PLAN DE MEDIOS 2. CERTIFICACIÓN MENSUAL DE LA EMISORA 3. CD CON GRABACIÓN DE LA CUÑA 4. ENCUESTAS DE SATISFACCIÓN
Atención Primaria en Salud	Realizar información en salud mediante dos estrategias complementarias emitiendo 8 programas radiales de 20 minutos cada uno con emisión semanal en espacio de mayor audiencia y 8 talleres de mínimo 60 minutos durante 8 semanas repartidas dos meses: 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 las Emisoras que tengan cobertura en el municipio.	2	NÚMERO	0	1	1	1. COPIA GRABADA DE CADA PROGRAMA EMITIDO. 2. TEXTO EN FÍSICO DEL GUION DE C/U DE LAS TEMÁTICAS ABORDADAS 3. CERTIFICACIÓN MENSUAL DE LA EMISORA. 4. INFORME FIRMADO SOLAMENTE POR EL REPRESENTANTE LEGAL DE LA ESE. (SIN LA FIRMA NO TENDRÁ VALIDEZ)
Determinantes Sociales de la Salud	Realizar 1 ciclo educativo de 3 bloques cada uno de 4 módulos de 2 horas, con una duración de 8 horas por cada bloque, y un encuentro adicional de 45 a 60 minutos, en atención primaria en salud mental de base comunitaria, dirigido a un grupo de mínimo 15 personas que serán las mismas durante el ciclo educativo del área urbana barrio centro. Mediante la metodología "Conmigo, Contigo, Con todo"	1	NÚMERO	0	0	1	1. ACTA DE CONCERTACIÓN 2. ACTA DE PLANEACIÓN DEL CICLO EDUCATIVO CON CRONOGRAMA 3. INFORME DEL DESARROLLO DEL CICLO EDUCATIVO 4. LISTADO DE ASISTENCIA 5. INSTRUMENTO DE VALORACIÓN INICIAL Y FINAL
Determinantes Sociales de la Salud	Realizar UN (1) ciclo educativo de 8 sesiones de 2 horas cada una, sobre promoción de cuidado de la salud mental, aplicando la metodología "¿POR QUÉ SÍ? ¿POR QUÉ NO?" (Terapia Interpersonal Grupal - TIP), dirigido a personas de diferentes cursos de vida con diagnóstico de depresión, a un grupo de 15 personas que serán las mismas durante todo el proceso educativo, desarrollada por el psicólogo en el entorno comunitario.	1	NÚMERO	0	0	1	1. ACTA DE CONCERTACIÓN 2. ACTA DE PLANEACIÓN DEL CICLO EDUCATIVO CON CRONOGRAMA 3. INFORME DEL DESARROLLO DEL CICLO EDUCATIVO 4. LISTADO DE ASISTENCIA 5. INSTRUMENTO DE VALORACIÓN INICIAL Y FINAL
Determinantes Sociales de la Salud	Conformar 1 red comunitaria de prevención del suicidio a través de un ciclo educativo compuesto por 8 sesiones de 2 horas de duración, a razón de una sesión semanal, dirigido a un grupo de 15 personas fijas durante todo el ciclo, en el entorno comunitario, área urbana. Las personas que	1	NÚMERO	0	0	1	1.FORMATO DE IDENTIFICACIÓN-MAPEO-PRIORIZACION. 2.LISTADO DE ACTORES 3.PLAN DE ACCIÓN 4.ACTA DE CONCERTACIÓN 5.INFORME DESARROLLO DE CAPACIDADES.

		conformarán la red estarán en capacidad de apoyar a personas en riesgo, en soporte y cuidado de la salud mental. incluye: identificación-mapeo-priorización y selección de actores, construcción participativa y ejecución del plan de acción, desarrollo de capacidades, construcción conjunta, identificación de prácticas sociales y de salud y evaluación del desempeño de la red.						6.EVALUACION DEL DESEMPEÑO DE LA RED.
	Determinantes Sociales de la Salud	Realizar 1 ciclo educativo de 9 sesiones de mínimo 2 horas de duración cada sesión, enfocado a 10 cuidadores de personas con trastorno psicótico, del área urbana, que serán los mismos durante las 9 sesiones, aplicando la estrategia "CONECTATE".	1	NÚMERO	0	1	0	CARPETA CON: DOCUMENTO PDF GUÍA METODOLOGÍA MÁS MATERIAL DE LAS SESIONES * ANEXO 1: FORMATO ACTA DE REUNIÓN. * ANEXO 2: PLAN DE TRABAJO * ANEXO 3: FORMATO CARACTERIZACIÓN DE LA POBLACIÓN. * ANEXO 4: FORMATO LISTA DE ASISTENTES. * ANEXO 5: FORMATO INFORME DE LA SESIÓN. * ANEXO 6: FORMATO DE INFORME FINAL DEL DESARROLLO DE LA METODOLOGÍA. * ANEXO 7: FORMATO PRE Y POST TEST
	Determinantes Sociales de la Salud	Realizar 4 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 10 personas con discapacidad, cuidadores o familiares de personas con discapacidad, que serán las mismas durante todo el proceso, de la zona del área urbana y rural del municipio; 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 profesional del área de la salud de diferentes disciplinas con conocimientos en discapacidad	4	NÚMERO	0	1	3	1. ACTA DE PLANEACIÓN DEL CICLO EDUCATIVO CON CARACTERIZACION DE LA POBLACIÓN. 2. PRESENTACIONES Y/O MATERIAL ELABORADO PARA EL PROCESO DE EDUCACIÓN 3. PRE TEST Y POSTEST POR SESIÓN. 4. FICHA METODOLOGICA, REGISTRO FOTOGRÁFICOS POR SESIÓN. 5. LISTADO DE ASISTENCIA DE CADA SESIÓN ORIGINAL. 6. INFORME FINAL DE CIERRE CON LAS LECCIONES APRENDIDAS Y ACCIONES DE MEJORA.
	Atención Primaria en Salud	Conformar 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 del área urbana municipio; esta actividad será desarrollada por dos profesionales del área de la salud de diferentes disciplinas con conocimientos en discapacidad. Es un grupo Diferente a las personas que participan en la Estrategia de Rehabilitación Basada en Comunidad	1	NÚMERO	0	0	1	1. CONSENTIMIENTOS INFORMADO PARA LA PARTICIPACIÓN Y EL TEMA DE REGISTRO YA SEA FOTOGRÁFICO O DE VIDEO 2. ACTA DE ASISTENCIA 3. GUÍA METODOLÓGICA 4. FORMATOS DE ASISTENCIA 5. PRE TES Y POST TEST 6. INFORME DE EJECUCIÓN.
	Atención Primaria en Salud	Implementar una estrategia de Rehabilitación Basada en Comunidad (RBC) con el objetivo de promover la inclusión social y el ejercicio efectivo de derechos de las personas con discapacidad, mediante acciones intersectoriales que desarrollen capacidades, generen oportunidades y fortalezcan el entorno comunitario y familiar, para 10 personas con discapacidad física y visual y sus cuidadores; La intervención estará dirigida a un grupo mínimo de 10	1	NÚMERO	0	1	0	1. CONSENTIMIENTOS INFORMADO PARA LA PARTICIPACIÓN Y EL TEMA DE REGISTRO YA SEA FOTOGRÁFICO O DE VIDEO 2. GUÍA METODOLÓGICA 3. FORMATOS DE ASISTENCIA 4. PRE TES Y POST TEST 5. INFORME DE EJECUCIÓN. 6. ACTA(S) UNIDAD DE ANALISIS. 7. EVIDENCIA DE PLAN INTEGRAL DE CUIDADO FAMILIAR. 8. EVIDENCIA FOTOGRAFICA DE ENTREGA DE CARTILLA O PROGRAMADOR DE

		familias y se desarrollará en el entorno comunitario mediante 9 sesiones de 2 horas cada una; durante la primera hora se trabajará por separado con las personas con discapacidad y aparte sus cuidadores, y en la segunda hora se realizará un trabajo conjunto en familia. Además, se realizará seguimiento en el entorno del hogar mediante 3 visitas domiciliarias por familia simultaneo al desarrollo de las sesiones y 1 ultima visita adicional de seguimiento despues del mes de ejecutada la actividad, aplicando la metodología del Plan Integral de Cuidado Familiar. Esta actividad será ejecutada por dos profesionales del área de la salud de diferentes disciplinas con conocimientos en discapacidad, incluyendo personas del area urbana.						COMPROMISOS EN EL PLAN INTEGRAL DE CUIDADO.
	Atención Primaria en Salud	Realizar Plan Integral de Cuidado Familiar a familias con personas con discapacidad; por equipo de salud conformado por dupla: Un profesional de Psicología con Auxiliar de Enfermería, a 40 familias del área urbana y 30 del area rural del municipio, 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 programador de compromisos a las familias, Aplica las escalas de tamizajes, rehabilitación basada en comunidad y seguimiento y monitoreo de logros trazadores e intermedios en salud (a través del software SIBACOM PLUS); esta actividad incluye desarrollo semanal de unidades de análisis, Salas Situacionales, Salas Comunitarias, por equipo básico de salud, aplicando parámetros técnicos del lineamiento departamental.	280	NÚMERO	0	140	140	1. TABLERO DE CONTROL ESTABLECIDO POR SECRETARIA 2. CONTROL DE DIGITACION EN EXCEL 3. ACTAS DE UNIDADES DE ANALISIS 4. ACTAS DE SALA SITUACIONALES-INFORME PARA SALAS SITUACIONALES EN SALUD 5. ACTAS DE SALAS COMUNITARIAS 6. BASE DE DATOS SIBACOM (COPIA DE SEGURIDAD DEL SERVIDOR) 7. FORMATO DE OFERTA INSTITUCIONAL 8. FORMATO DE EVALUACION TECNICA DE LAS VISITAS 9. CRONOGRAMA SEMANAL DE VISITAS. 10. INFORME DE ORIENTACION A SERVICIOS DE SALUD. (EFECTIVAS Y NO EFECTIVAS)
	Atención Primaria en Salud	Conformación de una red comunitaria para promover el cuidado de la salud y nutrición materno infantil Generando conciencia en organizaciones de la sociedad civil sobre cómo las acciones del sector salud contribuyen directamente a la realización del derecho humano a la alimentación, promoviendo una mirada integral de los derechos humanos , grupos de mínimo de 8 personas en un Ciclo de 8 sesiones de 2 horas de duración con una frecuencia de una sesión mensual del área urbana barrios Laureles, El Bosque, Nueva Colombia, Santa Marta, Santa Cecilia, Sucre, Centro, Nuestra Señora del Rosario, San Mateo, La Pola, Terebinto, Jardín del Norte	1	NÚMERO	0	0	1	1. FICHA METODOLÓGICA DILIGENCIADA Y FIRMADA, QUE INCLUYA EN LA TEMÁTICA, OBJETIVOS Y 2. DESARROLLO, LO SIGUIENTE: 3. OCTAVO TEMA EDUCATIVO SEGÚN PLAN DE CAPACITACIÓN 4. LISTADO DE PARTICIPANTES 5. PRE TEST, POS TEST GENERAL, SU CONSOLIDADO Y ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS POR INTEGRANTE DE LA 6. RED 7. REGISTRO FOTOGRÁFICO: MÍNIMO 3 FOTOS 8. EVALUACIÓN DEL PLAN DE ACCIÓN Y SU ANÁLISIS 9. OTRO TEMA QUE CONSIDERE IMPORTANTE TRABAJAR CON LA RED (OPCIONAL) 10. APLICACIÓN DEL CUESTIONARIO DE EVALUACIÓN DEL FUNCIONAMIENTO DE LA RED COMUNITARIA (ANEXO 3) Y SU RESPECTIVO ANÁLISIS QUE INCLUYA PONTOS DE MEJORA Y ACCIONES A DESARROLLAR PARA MEJORARLOS 11. RECEPCIÓN, CONSOLIDACIÓN Y ANÁLISIS DE LOS CUESTIONARIOS DE PERCEPCIÓN APLICADOS A USUARIOS Y BENEFICIARIOS DE LA RED, IDENTIFICACIÓN DE OPORTUNIDADES DE

								MEJORA Y PROPUESTAS DE ACCIÓN PARA INTERVENIR LO HALLADO
	Determinantes Sociales de la Salud	Realizar acciones de información del Programa Ampliado de Inmunizaciones PAI antes de las jornadas nacionales o departamentales (5 jornadas nacionales y 2 departamentales) a través de 9 horas de perifoneo mensuales distribuidas de la siguiente forma (2 horas para el vacunaton nocturno, 2 horas vacunación extramural, para el dia central 2 horas un dia antes de la jornada y 3 horas el dia central de la jornada), 9 talleres de 60 minutos de duración dirigido a 30 personas), emisiones de 4 cuñas radiales diarias 30 segundos de duración, tres veces en la semana de la jornada (84 emisiones) y grabar y emitir 10 programas radiales de 20 minutos de duración en emisora con cobertura municipal. Para crear conciencia social y confianza en los biológicos del PAI.	7	NÚMERO	1	3	3	1. ACTA CONCERTACIÓN 2. ACTA PLANEACIÓN TALLER 3. INFORME DE EJECUCIÓN 4. LISTA DE ASISTENCIA 5. REGISTRO FOTOGRAFICO 6. CERTIFICACIÓN DEL PERIFONEO 7. GRABACIÓN DEL PERIFONEO 8. PLAN DE MEDIOS 9. CERTIFICACIÓN MENSUAL DE LA EMISORA 10. GRABACIÓN DE CUÑAS 11. GUIÓN DEL PROGRAMA RADIAL 12. CERTIFICACIÓN DE LA EMISORA 13. GRABACIÓN DEL PROGRAMA RADIAL
	Determinantes Sociales de la Salud	Realizar Plan Integral de Cuidado Familiar a 69 familias priorizadas por equipo de salud conformado por dupla: Profesional de Enfermeria con Auxiliar de Enfermería (obesidad, diabetes insulino requiriente, pacientes con pie diabetico, HTA de dificil manejo, insuficiencia renal) del área rural, 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 semanal de unidades de análisis, Salas situacionales, salas comunitarias (por equipo basico profesional de salud), aplicando parametros tecnicos del lineamiento departamental.	276	NÚMERO	0	138	138	1. TABLERO DE CONTROL ESTABLECIDO POR SECRETARIA 2. CONTROL DE DIGITACION EN EXCEL 3. ACTAS DE UNIDADES DE ANALISIS 4. ACTAS DE SALA SITUACIONALES-INFORME PARA SALAS SITUACIONALES EN SALUD 5. ACTAS DE SALAS COMUNITARIAS 6. BASE DE DATOS SIBACOM (COPIA DE SEGURIDAD DEL SERVIDOR) 7. FORMATO DE OFERTA INSTITUCIONAL 8. FORMATO DE EVALUACION TECNICA DE LAS VISITAS 9. CRONOGRAMA SEMANAL DE VISITAS. 10. INFORME DE ORIENTACION A SERVICIOS DE SALUD. (EFECTIVAS Y NO EFECTIVAS)
	Atención Primaria en Salud	Realizar Plan Integral de Cuidado Familiar a familias priorizadas por equipo de salud conformado por dupla: Profesional de Enfermeria con Auxiliar de Enfermería a 30 (gestantes añosas, adolescentes o gestantes con alto riesgo obstetrico, gestantes o mujeres en posparto identificadas con morbilidad materna extrema) del área urbana, 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, rehabilitación basada en comunidad y	120	NÚMERO	0	90	30	1. TABLERO DE CONTROL ESTABLECIDO POR SECRETARIA 2. CONTROL DE DIGITACION EN EXCEL 3. ACTAS DE UNIDADES DE ANALISIS 4. ACTAS DE SALA SITUACIONALES-INFORME PARA SALAS SITUACIONALES EN SALUD 5. ACTAS DE SALAS COMUNITARIAS 6. BASE DE DATOS SIBACOM (COPIA DE SEGURIDAD DEL SERVIDOR) 7. FORMATO DE OFERTA INSTITUCIONAL 8. FORMATO DE EVALUACION TECNICA DE LAS VISITAS 9. CRONOGRAMA SEMANAL DE VISITAS. 10. INFORME DE ORIENTACION A SERVICIOS DE SALUD. (EFECTIVAS Y NO EFECTIVAS)

		seguimiento y monitoreo de logros trazadores e intermedios en salud (a través del software SIBACOM PLUS); esta actividad incluye desarrollo semanal de unidades de análisis, Salas situacionales, salas comunitarias (por equipo basico profesional de salud), aplicando parametros tecnicos del lineamiento departamental.						
	Atención Primaria en Salud	Realizar Plan Integral de Cuidado Familiar a familias priorizadas por equipo de salud conformado por dupla: Profesional de enfermeria con Auxiliar de Enfermería a 30 familias (menores de 5 años diagnosticados con malnutricion (desnutricion notificado en el año anterior, bajo peso al nacer, riesgo de desnutrición u obesidad) del área urbana, 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, rehabilitación basada en comunidad y seguimiento y monitoreo de logros trazadores e intermedios en salud (a través del software SIBACOM PLUS); esta actividad incluye desarrollo semanal de unidades de análisis, Salas situacionales, salas comunitarias (por equipo basico profesional de salud), aplicando parametros tecnicos del lineamiento departamental.	120	NÚMERO	0	30	90	1. TABLERO DE CONTROL ESTABLECIDO POR SECRETARIA 2. CONTROL DE DIGITACION EN EXCEL 3. ACTAS DE UNIDADES DE ANALISIS 4. ACTAS DE SALA SITUACIONALES-INFORME PARA SALAS SITUACIONALES EN SALUD 5. ACTAS DE SALAS COMUNITARIAS 6. BASE DE DATOS SIBACOM (COPIA DE SEGURIDAD DEL SERVIDOR) 7. FORMATO DE OFERTA INSTITUCIONAL 8. FORMATO DE EVALUACION TECNICA DE LAS VISITAS 9. CRONOGRAMA SEMANAL DE VISITAS. 10. INFORME DE ORIENTACION A SERVICIOS DE SALUD. (EFECTIVAS Y NO EFECTIVAS)
	Determinantes Sociales de la Salud	Realizar Plan Integral de Cuidado Familiar a familias priorizadas por equipo de salud conformado por dupla: Profesional de psicologia con Auxiliar de Enfermería a 90 familias (transtornos mentales, ansiedad, violencias de genero, mujer e intrafamiliar, intentos de suicidios, SPA) del área urbana, 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, rehabilitación basada en comunidad y seguimiento y monitoreo de logros trazadores e intermedios en salud (a través del software SIBACOM PLUS); esta actividad incluye desarrollo semanal de unidades de análisis, Salas situacionales, salas comunitarias (por equipo basico profesional de salud), aplicando parametros tecnicos del lineamiento departamental.	360	NÚMERO	0	0	360	1. TABLERO DE CONTROL ESTABLECIDO POR SECRETARIA 2. CONTROL DE DIGITACION EN EXCEL 3. ACTAS DE UNIDADES DE ANALISIS 4. ACTAS DE SALA SITUACIONALES-INFORME PARA SALAS SITUACIONALES EN SALUD 5. ACTAS DE SALAS COMUNITARIAS 6. BASE DE DATOS SIBACOM (COPIA DE SEGURIDAD DEL SERVIDOR) 7. FORMATO DE OFERTA INSTITUCIONAL 8. FORMATO DE EVALUACION TECNICA DE LAS VISITAS 9. CRONOGRAMA SEMANAL DE VISITAS. 10. INFORME DE ORIENTACION A SERVICIOS DE SALUD. (EFECTIVAS Y NO EFECTIVAS)
	Determinantes Sociales de la Salud	Conformar una red social y comunitaria con Mujeres Rurales de las veredas Cordoba y Hato de Susa del municipio	1	NÚMERO	0	0	1	1. PLAN GENERAL DE CAPACITACIÓN. FORMATO DILIGENCIADO 2. POR CADA SESIÒN, FICHA

		de Chiquinquirá; que incluya los siete pasos de ejecución de la tecnología de redes sociales y comunitarias definidos por el Ministerio de Salud, dirigido a un grupo de mínimo 10 personas que serán las mismas durante todo el proceso, mínimo 8 sesiones, mínimo de 2 horas cada una, dando cumplimiento a los lineamientos nacionales y departamentales para su ejecución, actividad desarrollada en el entorno comunitario para abordar Roles de género y sobrecarga del cuidado, Autocuidado y bienestar de la mujer, Prevención de violencias basadas en género y Autonomía y redes de apoyo.						METODOLÓGICA DILIGENCIADA Y FIRMADA, QUE INCLUYA LISTADO DE PARTICIPANTES, PRE TEST, POS TEST, SU CONSOLIDADO Y ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS POR INTEGRANTE DE LA RED, REGISTRO FOTOGRÁFICO: MÍNIMO 3 FOTOS LA EVIDENCIA FOTOGRÁFICA DEBE SER CLARA, ES DECIR, SE TIENE QUE VISUALIZAR LA ACTIVIDAD QUE SE ESTÁ DESARROLLANDO, DIAPOSITIVAS O MATERIAL CON EL TEMA EN DESARROLLO, QUIÉNES ESTÁN PARTICIPANDO. 3. DOCUMENTO DE SISTEMATIZACIÓN DE LA EXPERIENCIA DONDE DESCRIBA DE MANERA DETALLADA EL DESARROLLO DE CADA UNO DE LOS PASOS DEFINIDOS PARA LA CONFORMACIÓN Y FORTALECIMIENTO DE REDES SOCIALES Y COMUNITARIAS. 4. FISICO DOCUMENTOS CON FIRMAS Y MAGNETICO UN SOLO PDF
	Determinantes Sociales de la Salud	Conformar una red social y comunitaria con Personas Mayores (adultos mayores) de las veredas Sasa y Moyavita del municipio de Chiquinquirá; que incluya los siete pasos de ejecución de la tecnología de redes sociales y comunitarias definidos por el Ministerio de Salud, dirigido a un grupo de mínimo 10 personas que serán las mismas durante todo el proceso, mínimo 8 sesiones, mínimo de 2 horas cada una, dando cumplimiento a los lineamientos nacionales y departamentales para su ejecución, actividad desarrollada en el entorno comunitario para abordar el Bienestar emocional y salud mental en personas mayores, envejecimiento activo y adaptación a los cambios, Integración social y participación comunitaria y Autonomía y redes de apoyo.	1	NÚMERO	0	0	1	1. PLAN GENERAL DE CAPACITACIÓN. FORMATO DILIGENCIADO 2. POR CADA SESIÒN, FICHA METODOLÓGICA DILIGENCIADA Y FIRMADA, QUE INCLUYA LISTADO DE PARTICIPANTES, PRE TEST, POS TEST, SU CONSOLIDADO Y ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS POR INTEGRANTE DE LA RED, REGISTRO FOTOGRÁFICO: MÍNIMO 3 FOTOS LA EVIDENCIA FOTOGRÁFICA DEBE SER CLARA, ES DECIR, SE TIENE QUE VISUALIZAR LA ACTIVIDAD QUE SE ESTÁ DESARROLLANDO, DIAPOSITIVAS O MATERIAL CON EL TEMA EN DESARROLLO, QUIÉNES ESTÁN PARTICIPANDO. 3. DOCUMENTO DE SISTEMATIZACIÓN DE LA EXPERIENCIA DONDE DESCRIBA DE MANERA DETALLADA EL DESARROLLO DE CADA UNO DE LOS PASOS DEFINIDOS PARA LA CONFORMACIÓN Y FORTALECIMIENTO DE REDES SOCIALES Y COMUNITARIAS. 4. FISICO DOCUMENTOS CON FIRMAS Y MAGNETICO UN SOLO PDF
	Atención Primaria en Salud	Conformar una red social y comunitaria de Cuidadores de Personas con Trastorno Mental de las barrios: Centro, Jardin del Norte, Santa Marta,La Pola del municipio de Chiquinquirá; que incluya los siete pasos de ejecución de la tecnología de redes sociales y comunitarias definidos por el Ministerio de Salud, dirigido a un grupo de mínimo 10 personas que serán las mismas durante todo el proceso, mínimo 8 sesiones, mínimo de 2 horas cada una, dando cumplimiento a los lineamientos nacionales y departamentales para su ejecución, actividad desarrollada en el entorno comunitario y/o escolar.	1	NÚMERO	0	0	1	1. PLAN GENERAL DE CAPACITACIÓN. FORMATO DILIGENCIADO 2. POR CADA SESIÒN, FICHA METODOLÓGICA DILIGENCIADA Y FIRMADA, QUE INCLUYA LISTADO DE PARTICIPANTES, PRE TEST, POS TEST, SU CONSOLIDADO Y ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS POR INTEGRANTE DE LA RED, REGISTRO FOTOGRÁFICO: MÍNIMO 3 FOTOS LA EVIDENCIA FOTOGRÁFICA DEBE SER CLARA, ES DECIR, SE TIENE QUE VISUALIZAR LA ACTIVIDAD QUE SE ESTÁ DESARROLLANDO, DIAPOSITIVAS O MATERIAL CON EL TEMA EN DESARROLLO, QUIÉNES ESTÁN PARTICIPANDO. 3. DOCUMENTO DE SISTEMATIZACIÓN DE LA EXPERIENCIA DONDE DESCRIBA DE MANERA DETALLADA EL DESARROLLO DE CADA UNO DE LOS PASOS DEFINIDOS PARA LA CONFORMACIÓN Y FORTALECIMIENTO DE REDES SOCIALES Y COMUNITARIAS. 4. FISICO DOCUMENTOS CON FIRMAS Y MAGNETICO UN SOLO PDF
	Determinantes Sociales de la Salud	Conformar una red social y comunitaria de Jóvenes para Jóvenes (entre los 12 y 28 años de edad) de la vereda: Varela del municipio de Chiquinquirá; que incluya los siete pasos de ejecución de la tecnología de redes sociales y comunitarias definidos por el Ministerio de Salud, dirigido a un grupo de mínimo 10 personas que serán las mismas durante todo el proceso, mínimo 8 sesiones, mínimo de 2 horas cada una, dando cumplimiento a los lineamientos nacionales y departamentales para su ejecución, actividad desarrollada en el	1	NÚMERO	0	1	0	1. PLAN GENERAL DE CAPACITACIÓN. FORMATO DILIGENCIADO 2. POR CADA SESIÒN, FICHA METODOLÓGICA DILIGENCIADA Y FIRMADA, QUE INCLUYA LISTADO DE PARTICIPANTES, PRE TEST, POS TEST, SU CONSOLIDADO Y ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS POR INTEGRANTE DE LA RED, REGISTRO FOTOGRÁFICO: MÍNIMO 3 FOTOS LA EVIDENCIA FOTOGRÁFICA DEBE SER CLARA, ES DECIR, SE TIENE QUE VISUALIZAR LA ACTIVIDAD QUE SE ESTÁ DESARROLLANDO, DIAPOSITIVAS O MATERIAL CON EL TEMA EN DESARROLLO,

		entorno comunitario para abordar Proyecto de vida y bienestar emocional en jóvenes, Participación juvenil y liderazgo comunitario, Prevención del consumo de sustancias psicoactivas, Integración social e intergeneracional.						QUIÉNES ESTÁN PARTICIPANDO. 3. DOCUMENTO DE SISTEMATIZACIÓN DE LA EXPERIENCIA DONDE DESCRIBA DE MANERA DETALLADA EL DESARROLLO DE CADA UNO DE LOS PASOS DEFINIDOS PARA LA CONFORMACIÓN Y FORTALECIMIENTO DE REDES SOCIALES Y COMUNITARIAS. 4. FISICO DOCUMENTOS CON FIRMAS Y MAGNETICO UN SOLO PDF
	Atención Primaria en Salud	"Conformación de Red Comunitaria para la Promoción del Derecho Humano a la Alimentación, Generando conciencia en organizaciones de la sociedad civil sobre cómo las acciones del sector salud contribuyen directamente a la realización del derecho humano a la alimentación, promoviendo una mirada integral de los derechos humanos , grupos de mínimo de 8 personas en un Ciclo de 8 sesiones de 2 horas de duración con una frecuencia mínima de cada 8 días del área urbana barrio centro, boyaca, villa republicana, 20 de julio, sucre.	1	NÚMERO	0	0	1	1. PORTADA 2. IDENTIFICACIÓN 3. INTRODUCCIÓN 4. CARACTERIZACIÓN DEL DERECHO HUMANO A LA ALIMENTACIÓN EN EL MUNICIPIO. 5. PLAN GENERAL DE CAPACITACIÓN 6. POR CADA SESIÓN: FICHA METODOLÓGICA, CON LISTADO DE PARTICIPANTES (FORMATO UNIFICADO PARA PIC); PRE TEST APLICADO, POS TEST APLICADO, SU CONSOLIDADO Y ANÁLISIS DE RESULTADOS POR CADA INTEGRANTE DE LA RED Y CONSOLIDADO GENERAL, REGISTRO FOTOGRÁFICO. 7. RESULTADOS DE LA RED POR EL DHA MUNICIPAL CONFORMADO 8. CONCLUSIONES 9. RECOMENDACIONES
	Atención Primaria en Salud	Realizar 6 Ciclo de 6 sesiones educativas cada una de 90 minutos, a un grupo de personas mayores de 16 años que compartan un mismo curso de vida y con una participación mínima del 50% de hombres en las IE (Normal Superior, Ténico Industrial, Liceo Nacional; Sagrado Corazón, Pio Alberto y Comuneros); las personas serán las mismas durante todo el proceso educativo, aplicando la estrategia educativa "IGUALES EN LA DIFERENCIA", en temas de nuevas masculinidades y masculinidades hegemónicas, en el entorno comunitario.	6	NÚMERO	0	3	3	1. PORTADA 2. IDENTIFICACIÓN 3. INTRODUCCIÓN 4. CARACTERIZACIÓN DEL DERECHO HUMANO A LA ALIMENTACIÓN EN EL MUNICIPIO. 5. PLAN GENERAL DE CAPACITACIÓN 6. POR CADA SESIÓN: FICHA METODOLÓGICA, CON LISTADO DE PARTICIPANTES (FORMATO UNIFICADO PARA PIC); PRE TEST APLICADO, POS TEST APLICADO, SU CONSOLIDADO Y ANÁLISIS DE RESULTADOS POR CADA INTEGRANTE DE LA RED Y CONSOLIDADO GENERAL, REGISTRO FOTOGRÁFICO. 7. RESULTADOS DE LA RED POR EL DHA MUNICIPAL CONFORMADO 8. CONCLUSIONES 9. RECOMENDACIONES
	Determinantes Sociales de la Salud	Realizar 2 ciclos informativos, cada ciclo con 4 sesiones informativas en educación financiera y superación de la pobreza a grupos de 10 familias, dirigidos a mujeres rurales y mujeres cabeza de familia, de las veredas Sasa y Moyavita del municipio Chiquinquirá, que serán las mismas durante el ciclo informativo, con duración de 2 horas por sesión, actividad desarrollada en el entorno comunitario dando cumplimiento en su desarrollo al lineamiento departamental de SESALUB.	2	NÚMERO	0	0	2	1. ACTA DE CONCERTACIÓN 2. ACTA DE PLANEACIÓN DEL CICLO EDUCATIVO CON CRONOGRAMA 3. INFORME DEL DESARROLLO DEL CICLO EDUCATIVO 4. LISTADO DE ASISTENCIA 5. PRE TEST - POST -TES
	Determinantes Sociales de la Salud	Actualizar la Unidad de Atención Comunitaria de enfermedades respiratorias y diarreicas agudas (UROCS-UAIRACS) ubicada en el área rural del municipio vereda varela, garantizando el cumplimiento de los lineamientos establecidos en el "MANUAL PARA EL VOLUNTARIO" y la funcionalidad de la misma. Incluye censo, entrenamiento (Mínimo 3 sesiones de entrenamiento una cada semana) y 7 seguimientos 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	11	NÚMERO	3	4	4	FORMATOS ESTABLECIDOS EN LA GUIA DEPARTAMENTAL EN EL DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD.

		educativo de acuerdo al lineamiento técnico.						
	Determinantes Sociales de la Salud	Desarrollar 2 ciclo educativo (5 sesiones por cada ciclo) con un mínimo de 10 y máximo de 15 agentes comunitarios (madres comunitarias de ICBF) de acuerdo a la estructura metodológica de la guía operativa comunitaria del Programa de Prevención, Manejo y Control de la IRA/EDA: incluye planeación de la réplica, réplica por cada agente comunitario y seguimiento a través de la matriz establecida por MINSALUD. Del área urbana.	2	NÚMERO	0	1	1	1. ANEXO 2. DIRECTORIO POSIBLES AGENTES DE CAMBIO EN SALUD IDENTIFICADOS. 2. ANEXO 3. LISTA DE ASISTENCIA PARTICIPANTES – ENCUENTROS PEDAGÓGICOS. 3. ANEXO 4. PRE TEST- ENCUENTRO PEDAGÓGICOS. 4. ANEXO 5 POST TEST- ENCUENTRO PEDAGÓGICOS. 5. ANEXO 9. FORMATO DE EVALUACIÓN DE ENCUENTROS PEDAGÓGICOS. 6. ANEXO10. LISTA DE CHEQUEO - SEGUIMIENTO E IMPLEMENTACIÓN DE LA ESTRATEGIA COMUNITARIA. 7. ANEXO 11: PLAN DE ACCIÓN Y CRONOGRAMA DE ESCALAMIENTO COMUNITARIO. 8. ANEXO 12. INDICADORES PARA EVALUAR LA IMPLEMENTACIÓN DE LA ESTRATEGIA COMUNITARIA. 9. FORMATO DE PLANEACIÓN DE LA RÉPLICA. 10. LISTADO DE ASISTENCIA A LA RÉPLICA . 11. MATRIZ SEGUIMIENTO AGENTES COMUNITARIOS. 12. REGISTRO FOTOGRÁFICO POR SESIÓN.
	Determinantes Sociales de la Salud	Elaborar y reproducir una estrategia masiva de información en salud mediante 96 cuñas de 30 segundos de duracion semanal, 32 horas de perifoneo, 8 videos, 8 publicaciones por redes sociales durante 7 meses, 3 talleres de minimo una hora uno en cada CDI) en entorno comunitario, escolar y hogar y grupos poblacionales urbanos y rurales (población infantil y/o lideres comunitarios, y/o poblacion vulnerable y/o poblacion etnica segun corresponda), 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	7	NÚMERO	1	3	3	1. PLAN DE MEDIOS 2. CERTIFICACIÓN MENSUAL DE LA EMISORA 3. CD CON GRABACIÓN DE LA CUÑA 4. CERTIFICACIÓN DELPERIFONEO 5. GRABACIÓN DEL PERIFONEO 6. PANTALLAZO PUBLICACIÓN EN RED 7. PANTALLAZO VIDEO PUBLICADO 8. ACTA DE CONCERTACIÓN 9. ACTA DE PLANEACIÓN 10. INFORME DE EJECUCIÓN 11. LISTA DE ASISTENCIA 12. REGISTRO FOTOGRAFICO
	Atención Primaria en Salud	Realizar 17 talleres de prevención de EDA-IRA, dirigida a personas con discapacidad (6 talleres), Población Privada de la Libertad (7 talleres de minimo una hora) y población de centros de larga estancia (4 talleres) del municipio de la zona urbana en los barrios: Villa San Fernando, Santo Domingo y vereda tierra de paez, haciendo énfasis en los 3 mensajes clave y prácticas de higiene priorizadas para prevención de EDA-IRA.	17	NÚMERO	6	7	4	1. ACTA DE CONCERTACIÓN 2. ACTA DE PLANEACIÓN DE LA INFORMACIÓN CRONOGRAMA 3. INFORME DEL DESARROLLO DE LA ESTRATEGIA DE INFORMACION 4. LISTADO DE ASISTENCIA 5. PRE TEST - POST -TES
	Atención Primaria en Salud	Realizar 9 talleres de dos horas de capacitación sobre medidas de higiene priorizadas (prácticas de limpieza, desinfección y protección personal) y 3 mensajes clave para la prevención y control de Enfermedades Diarreicas y Respiratorias Agudas dirigidos a estudiantes de preescolar y primaria de las seis instituciones educativas públicas del municipio.	9	NÚMERO	3	3	3	1. ACTA DE CONCERTACIÓN 2. ACTA DE PLANEACIÓN DE LA INFORMACIÓN CRONOGRAMA 3. INFORME DEL DESARROLLO DE LA ESTRATEGIA DE INFORMACION 4. LISTADO DE ASISTENCIA 5. PRE TEST - POST -TES
	Determinantes Sociales de la Salud	Desarrollar 15 talleres de información sanitaria y ambiental, de 45 minutos de duración, dirigido a 30 personas de la comunidad (docentes, padres de familia, estudiantes, líderes comunitarios, etc), en las obligaciones que tienen como usuario así como las orientaciones para preservar la calidad	15	NÚMERO	5	5	5	1. ACTA DE CONCERTACIÓN 2. ACTA DE PLANEACIÓN DE LA INFORMACIÓN CRONOGRAMA 3. INFORME DEL DESARROLLO DE LA ESTRATEGIA DE INFORMACION 4. LISTADO DE ASISTENCIA 5. PRE TEST - POST -TES

	del agua para consumo humano y hacer buen uso de ella.							
Determinantes Sociales de la Salud	Desarrollar 12 talleres de información en Salud, de mínimo una (1) hora de duración con metodología de educación participativa SARAR para el abordaje de problemas ambientales de calidad de agua, Manejo de residuos, Manejo de sustancias químicas, Control Integrado de Plagas y saneamiento de la vivienda y espacios de trabajo; dirigido a grupos de mínimo 30 personas de la comunidad (comerciantes, docentes, padres de familia, organizaciones productivas, líderes comunitarios, entre otros) de los sectores Boyacá Alto, Las ferias, Boyaca Bajo, Centro, La Pola. Esta actividad puede ser articulada con el CIDEA, PRAES y PROCEDAS).	12	NÚMERO	2	5	5	1. ACTA DE CONCERTACIÓN 2. ACTA DE PLANEACIÓN DE LA INFORMACIÓN CRONOGRAMA 3. INFORME DEL DESARROLLO DE LA ESTRATEGIA DE INFORMACION 4. LISTADO DE ASISTENCIA 5. PRE TEST - POST -TES
Determinantes Sociales de la Salud	Desarrollar 15 talleres de información en Salud, de mínimo una (1) hora de duración con metodología de educación participativa SARAR para el abordaje de temas relacionados con uso y manejo seguro de plaguicidas, intoxicaciones con insumos agrícolas, triple lavado y pos consumo de envases y saneamiento de la vivienda y espacios de trabajo; dirigido a grupos de mínimo 20 personas del sector informal de la economía dedicada a la agricultura (Un taller por vereda de las siguientes: (Sasa, Carapacho, Arboledas, Balsa, Cordoba, Tierra de Paez, Hato de Susa, Casa Blanca, Sucre Occidental, Reguardo).	15	NÚMERO	5	5	5	1. ACTA DE CONCERTACIÓN 2. ACTA DE PLANEACIÓN DE LA INFORMACIÓN CRONOGRAMA 3. INFORME DEL DESARROLLO DE LA ESTRATEGIA DE INFORMACION 4. LISTADO DE ASISTENCIA 5. PRE TEST - POST -TES
Determinantes Sociales de la Salud	Realizar una estrategia de información en salud con cobertura en todo el territorio municipal. Esto incluye MINIMO: 92 cuñas radiales de 1 minuto de duración (23 cuñas mensuales), 9 horas de perifoneo urbano y rural semanal, 100 afiches de 50x70 de convocatoria para la jornada de vacunación, 36 piezas informativas, y 23 talleres de Minimo una hora durante 4 meses, dirigidas a población general Minimo 15 personas teniendo en cuenta los siguientes temas: prevención de la rabia , lesiones por agresión o contacto con un animal potencialmente transmisor de la rabia y la necesidad de la vacunación de caninos y felinos (perros y gatos) y manejo responsable de los mismos.	4	NÚMERO	1	3	0	1. PLAN DE MEDIOS 2. CERTIFICACIÓN MENSUAL DE LA EMISORA 3. CD CON GRABACIÓN DE LA CUÑA 4. CERTIFICACIÓN DEL PERIFONEO 5. GRABACIÓN DEL PERIFONEO 6. REGISTRO FOTOGRAFICO DE LOS AFICHES INSTALADOS 7. CERTIFICACIÓN DE LA ENTRADA DE AFICHES Y FOLLETOS A LA ESE 8. ACTA DE CONCERTACIÓN 9. ACTA DE PLANEACIÓN 10. INFORME DE EJECUCIÓN 11. LISTA DE ASISTENCIA 12. REGISTRO FOTOGRAFICO
Determinantes Sociales de la Salud	Realizar un Plan de Comunicaciones que incluya sesiones de información en salud para celebrar los días conmemorativos alusivos a Alimentos (16 de octubre), calidad de aire (14 de agosto), día contra la rabia (28 septiembre), cambio climático (24 de octubre), día mundial del agua (26 noviembre) y Zoonosis (6 de julio) en los diferentes meses del año a través de 3 cuñas radiales de duración Mínimo de 2 minutos (3 por tema) (21 emisiones), 6 programas radiales y 6 sesiones de información para la promoción de: Uso y cuidado racional del Agua, Buenas prácticas de preparación y manipulación de Alimentos, Cuidado y protección del aire y disminución de la amenaza por cambio climático, Manejo seguro de Plaguicidas y sustancias químicas, tenencia responsable de Mascotas, y Autocuidado y protección personal por exposición ocupacional (Riesgos químico, biológico, ergonómico y físico), un taller a realizar en las vereda	6	NÚMERO	2	2	2	1. ACTA DE CONCERTACIÓN 2. ACTA DE PLANEACIÓN 3. INFORME DE EJECUCIÓN 4. LISTA DE ASISTENCIA 5. SOPORTE FOTOGRAFICO 6. PLAN DE MEDIOS 7. CERTIFICACIÓN MENSUAL DE LA EMISORA 8. CD CON GRABACIÓN DE LA CUÑA 9. COPIA GRABADA DE CADA PROGRAMA EMITIDO. 10. TEXTO EN FÍSICO DEL GUION DE C/U DE LAS TEMÁTICAS ABORDADAS 11. CERTIFICACIÓN MENSUAL DE LA EMISORA.

		de la mesa, 5 talleres en área urbana barrio centro, la pola y las ferias.						
	Determinantes Sociales de la Salud	Realizar la caracterización de factores de riesgo (Instrumento caracterización actualizado en el 2024) a 100 de los trabajadores informales de los sectores de la economía informal (recuperadores, venta ambulante y estacionaria de alimentos preparados) de los sectores de las Ferias, Boyacá Bajo, Centro, Antonia Santos, estableciendo informe, plan de acción a los factores de riesgo.	100	NÚMERO	0	50	50	1. ENCUESTA DE CARACTERIZACIÓN 2. ARCHIVO PLANO DE LA CARACTERIZACIÓN 3. INFORME FINAL DE CARACTERIZACIÓN 4. PLAN DE ACCIÓN INTERVENCIÓN DE RIESGO EN LOS DIFERENTES SECTORES DE LA ECONÓMIA INFORMAL
	Atención Primaria en Salud	Realizar 3 talleres de capacitación sobre medidas de higiene priorizadas (prácticas de limpieza, desinfección y protección personal) para la prevención y control de Enfermedades Diarreicas y Respiratorias Agudas dirigidos a los residentes y cuidadores de centros de larga estancia. Grupo de 20 personas por sesión, con una duración mínima de 2 horas que incluye teoría y práctica con enfoque de aprendizaje participativo acorde a los contenidos temáticos: 1. Higiene de Manos; 2. Uso de elementos de protección personal (tapabocas); 3. Higiene respiratoria y etiqueta al toser y estornudar; 4. Desinfección regular de superficies y áreas comunes; 5. Control de higiene en áreas de alimentación y 6. Ventilación de espacios cerrado. Garantizar la disponibilidad de los siguientes insumos: jabón antibacterial, gel a base de alcohol, toallas de papel, tapabocas.	3	NÚMERO	1	1	1	1. ACTA DE CONCERTACIÓN 2. ACTA DE PLANEACIÓN DE LA INFORMACIÓN CRONOGRAMA 3. INFORME DEL DESARROLLO DE LA ESTRATEGIA DE INFORMACION 4. LISTADO DE ASISTENCIA 5. PRE TEST - POST -TES
	Determinantes Sociales de la Salud	Desarrollar la estrategia "Paciente sano y sano rehabilitado bucalmente" en 4 instituciones de preescolar de las IE (Pio Alberto Ferro Peña, Sagrado Corazón de Jesús) y dos Hogares Comunitarios del Bienestar Familiar (HCBF), 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. Incluye la reproducción y uso del material de información según modelo SESALUB (Cartilla didáctica salud bucal con características: TAMAÑO 17.5 X 24.5 POR 20 PAGINAS IMPRESAS EN PAPEL PROPALCOTE 150GRS A 4X4 TINTAS CARATULA EN PAPEL PROPALCOTE DE 300 GRSS PLASTIFICADAS COSIDAS AL CABALLETE. La cantidad de cartillas corresponde al número de niños que participan en el desarrollo de la estrategia (RECUERDE QUE ESTA ACTIVIDAD ES ESCLUSIVA PARA PADRES/Y O CUIDADORES Y NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS).	12	NÚMERO	0	8	4	FORMATO LISTA DE PARTICIPANTES POR CADA SESIÓN EDUCATIVA SEGÚN EL MODELO QUE DETERMINE EL MUNICIPIO. INFORME Y REGISTRO FOTOGRÁFICO DE CADA SESIÓN EDUCATIVA EN EL FORMATO QUE DETERMINE EL MUNICIPIO ANEXO 1. DIRECTORIO DE PARTICIPANTES V-2026 ANEXO 4. PRETEST- PACIENTE SANO V-2026 ANEXO 5. POS- TEST- PACIENTE SANO V-2026 ANEXO 6. INSTRUMENTO DE VALORACIÓN Y SEGUIMIENTO DE LA ESTRATEGIA V2-2026.
	Atención Primaria en Salud	Realizar 17 talleres de información en salud en el marco de "Soy Generación más sonriente". Seis dirigido a Adolescentes (12 a 17 años), Seis dirigido a Jóvenes (18 a 28 años)y cinco a adultos (29 a 59 años) en el área rural (3 talleres) y urbana (14 talleres) del municipio sobre: algunas consideraciones acerca de los piercings orales intra y peri bucales, hábitos higiénicos saludables, alimentación adecuada, riesgos del consumo de alcohol y tabaco en la salud bucal, principales afecciones de origen bucal y signos de alarma para	17	NÚMERO	5	6	6	1. ACTA DE CONCERTACIÓN 2. ACTA DE PLANEACIÓN DE LA INFORMACIÓN CRONOGRAMA 3. INFORME DEL DESARROLLO DE LA ESTRATEGIA DE INFORMACION 4. LISTADO DE ASISTENCIA 5. PRE TEST - POST -TES

		consultar al servicio de odontología, , enfermedades crónicas, medicamentos y tratamientos médicos, estrés, factores psicosociales y de salud mental. Mínimo 20 participantes por sesión de mínimo una hora de duración.						
	Atención Primaria en Salud	Desarrollar 1 ciclo educativo (de 3 sesiones) en el marco de la "Semana por la Salud Bucal" dirigido a población gestantes y parejas lactantes del área urbana del municipio sobre: riesgos bucales en la gestación, beneficios de la lactancia materna para la salud bucal y alimentación complementaria, prácticas de salud bucal para la madre y él bebe. Actividad que debe contar con mínimo 10 a 15 participantes que serán los mismos en todo el ciclo, con una duración 2 horas cada sesión.	1	NÚMERO	1	0	0	1. ACTA DE CONCERTACIÓN 2. ACTA DE PLANEACIÓN DEL CICLO EDUCATIVO CON CRONOGRAMA 3. INFORME DEL DESARROLLO DEL CICLO EDUCATIVO 4. LISTADO DE ASISTENCIA 5. PRE TEST - POST -TES
	Atención Primaria en Salud	Realizar un Plan de Comunicaciones en salud bucal en el marco de la estrategia "Soy Generación Más Sonriente", durante las jornadas de junio, julio y octubre, dirigido a población adolescente. La estrategia incluye mínimo los siguientes componentes por cada jornada: Cuñas radiales: Emisión de 2 cuñas de 60 segundos semanales durante el mes de cada jornada (12 emisiones por jornada, 24 emisiones totales), en emisora con cobertura municipal. Programas radiales: 1 programa radial de 20 minutos por jornada (3 programas totales), en emisora con cobertura municipal. Piezas informativas digitales: 2 piezas informativa durante cada mes de jornada (2 por jornada, 6 piezas totales), difundidas a través de redes sociales y medios digitales municipales. Talleres presenciales: 2 talleres de mínimo 1 hora de duración por jornada (6 talleres totales), abordando los siguientes temas: técnica de cepillado, uso de seda dental, alimentación saludable y signos de alarma para acudir al odontólogo.	3	NÚMERO	1	1	1	1. INFORME DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD EN EL FORMATO QUE DETERMINE EL MUNICIPIO 2. CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES REVISADO Y APROBADO POR LA DIRECCIÓN LOCAL DE SALUD 3. CUÑAS DISPONER DE PARRILLA DE PROGRAMACIÓN DE LAS CUÑAS Y CONTRATO Y/O LA CERTIFICACIÓN DE LA EMISORA, 4. AUDIOS) 5. MATERIAL IMPRESO COMO VOLANTES, AFICHES DISPONER DEL CONTRATO DE LA REPRODUCCIÓN DE LAS ARTES, ARTES, 6. REGISTRO FOTOGRÁFICO CON GEORREFERENCIACIÓN Y LISTADO DE PARTICIPANTES 7. PERIFONEO: VIDEO Y CERTIFICACIÓN EMITIDA POR PARTE DE LA PERSONA QUE LO REALIZA. 8. PROGRAMAS RADIALES DISPONER DE PARRILLA DE PROGRAMACIÓN, AUDIOS DE CADA PROGRAMA EMITIDO, GUION DE C/U DE LAS TEMÁTICAS ABORDADAS). 9. REGISTRO FOTOGRÁFICO CON GEORREFERENCIACIÓN
	Atención Primaria en Salud	Realizar 13 jornadas de salud en población rural dispersa del municipio de Chiquinquirá, en articulación con la ESE municipal y las EAPB, en las veredas: Hato de Susa, Sucre Oriental, Sucre Occidental, Tierra de Páez, Resguardo, La Mesa, Tenería, Casa Blanca, Varela, Balsa, Córdoba, Carapacho, Sasa, con un intervalo mínimo de 20 días calendario entre jornadas. 1 sesión informativa de mínimo 90 minutos por jornada (13 sesiones totales), en temas previamente concertados con la comunidad y la DLS. Tamizajes según criterio de riesgo (VIH, sustancias psicoactivas, trastorno mental mínimo 16 por jornada). Garantizar talento humano para consultas de promoción y mantenimiento, procedimientos incluidos en el Plan de Beneficios (control de placa, flúor, laboratorio, vacunación PAI). Cada jornada beneficiará mínimo 40 personas de diferentes cursos de vida.	13	NÚMERO	0	7	6	1. ACTA DE PLANEACIÓN DE ACTIVIDAD CON DLS, EAPB Y LÍDERES COMUNITARIOS, INCLUYE PLAN DE ACCIÓN DE LA JORNADA. 2. PRESENTAR CONTRATOS QUE DEMUESTREN EL GASTO DE LOS RECURSOS EN LA LOGÍSTICA DEL DESARROLLO DE CADA JORNADA. 3. DIRECTORIO DE TODAS LAS PERSONAS BENEFICIADAS CON FIRMA, CUANDO ES MENOR DE EDAD SE DEBEN REGISTRAR LOS DATOS DEL 4. MENOR Y FIRMA DEL CUIDADOR O DEL PADRE DE FAMILIA. 5. RIPS DE LAS ACTIVIDADES DESARROLLADAS POR EL PIC Y EL POS – RUTA DE PROMOCIÓN Y MANTENIMIENTO / APOYO DIAGNOSTICO. 6. DANDO CUMPLIMIENTO A LA RESOLUCIÓN 1036 DE 2022 Y RESOLUCIÓN 2706 DE 2025 ANEXOS TÉCNICOS. 7. REGISTRO FOTOGRÁFICO DE ACTIVIDAD CON PREVIO CONSENTIMIENTO DE LAS PERSONAS
	Atención Primaria en Salud	Realizar 18 sesiones informativas de 60 minutos cada una, dirigidas a grupos de al menos 15 líderes comunitarios y/o comunidad en general y/o población privada de la libertad donde se abordarán los signos y síntomas, la transmisión y el diagnóstico de la tuberculosis y la enfermedad de Hansen. Las sesiones incluirán la supervisión de tratamientos conforme a las modalidades establecidas en la	18	NÚMERO	6	6	6	1. ACTA DE CONCERTACIÓN 2. ACTA DE PLANEACIÓN DE LA INFORMACIÓN CRONOGRAMA 3. INFORME DEL DESARROLLO DE LA ESTRATEGIA DE INFORMACION 4. LISTADO DE ASISTENCIA 5. PRE TEST - POST -TES

		Resolución 227 de 2020, así como acciones preventivas en los ámbitos laboral, institucional, comunitario y educativo, con énfasis en higiene respiratoria.						
	Atención Primaria en Salud	Desarrollar 108 sesiones de información de mínimo una hora, en las 6 públicas presentes en el municipio con estudiantes de grados 6,7, 8, 9, 10 y 11 de mínimo 20 a 25 estudiantes que incluya las temáticas de 1) fortalecimiento autoestima y proyecto de vida; 2) Reconocimiento de los cambios físicos y emocionales de la adolescencia; 3) Presión de pares, asertividad e inteligencia emocional; 4) Métodos de prevención del embarazo 5) Los cambios físicos, emocionales, financieros que implica el embarazo 6) Pautas de Crianza 7) Nuevas paternidades y maternidades, las IE se concertan con la DLS	108	NÚMERO	6	51	51	1. ACTA DE CONCERTACIÓN 2. ACTA DE PLANEACIÓN DE LA INFORMACIÓN CRONOGRAMA 3. INFORME DEL DESARROLLO DE LA ESTRATEGIA DE INFORMACION 4. LISTADO DE ASISTENCIA 5. PRE TEST - POST -TES
	Determinantes Sociales de la Salud	Desarrollar sesiones educativas con 3 grupos de parejas en solución pacífica de conflictos y prevención de la violencia de pareja, aplicando el módulo "COMO VIVIR EN PAREJA, DEL PROGRAMA" de la estrategia CONVIVE BOYACÁ EN FAMILIA dirigido a grupos de 10 parejas que serán las mismas durante todo el proceso educativo , Ciclo de 6 sesiones de 2 horas cada una. Actividad realizada por el psicólogo en el entorno comunitario.	3	NÚMERO	0	2	1	1. CARPETA CON: DOCUMENTO PDF GUIA METODOLOGÍA MAS MATERIA DE LAS SESIONES 2. * * ANEXO 1: FORMATO ACTA DE REUNIÓN. 3. * * ANEXO 2: PLAN DE TRABAJO 4. * * ANEXO 3: FORMATO CARACTERIZACIÓN DE LA POBLACIÓN. 5. * * ANEXO 4: FORMATO LISTA DE ASISTENTES. 6. * * ANEXO 5: FORMATO INFORME DE LA SESIÓN. 7. * * ANEXO 6: FORMATO DE INFORME FINAL DEL DESARROLLO DE LA METODOLOGÍA. 8. * * ANEXO 7: FORMATO PRE Y POST TEST
	Atención Primaria en Salud	Realizar 9 ciclos educativos de 8 sesiones cada ciclo, dirigidos a 2 grupos de jóvenes (ambos sexos) de 15-19 años, y 2 sesiones para padres de familia, de las IE Normal Superior, Liceo Nacional, Técnico Industrial, Sagrado Corazón, Comuneros y Pio Alberto Ferro, cada grupo mínimo de 20 jóvenes que serán los mismos en todas las sesiones, cada sesión tendrá una duración de 90 minutos, aplicando la estrategia ME QUIERO, TE QUIERO, para prevención de la violencia de pareja en NOVIAZGO.	9	NÚMERO	0	9	0	CARPETA CON: DOCUMENTO PDF GUÍA METODOLOGÍA MÁS VIDEOS Y MATERIALES DE LAS SESIONES * ANEXO 1: FORMATO ACTA DE REUNIÓN. * ANEXO 2: PLAN DE TRABAJO, FORMATO DE EXCEL * ANEXO 3: CARACTERIZACIÓN DE LA POBLACIÓN PARA DAR RESPUESTA DE LOS INDICADORES * ANEXO 4: LISTADO DE ASISTENCIA * ANEXO 5: FORMATO INFORME DE SESIÓN * ANEXO 6: GUIA INFORME FINAL * ANEXO 7: PRE-POSTEST * ANEXO 8: CONSENTIMIENTO INFORMADO
	Atención Primaria en Salud	Realizar 60 sesiones informativas con una duración mínima de 60 minutos, dirigidas a la prevención de las ITS, el VIH, la coinfección TB/VIH y las hepatitis B y C, orientadas como mínimo a 25 estudiantes de instituciones educativas públicas y privadas y de educación superior, incluyendo la UPTC y UNISANGIL, con el fin de fortalecer conocimientos sobre factores de riesgo, mecanismos de transmisión, prácticas sexuales seguras, uso del preservativo, diagnóstico oportuno, rutas de atención.	60	NÚMERO	0	35	25	1. ACTA DE CONCERTACIÓN 2. ACTA DE PLANEACIÓN DE LA INFORMACIÓN CRONOGRAMA 3. INFORME DEL DESARROLLO DE LA ESTRATEGIA DE INFORMACION 4. LISTADO DE ASISTENCIA 5. PRE TEST - POST -TES
	Determinantes Sociales de la Salud	Desarrollar 50 sesiones informativas de mínimo 2 horas de duración, con participación mínima de 20 personas por sesión, en temas del Programa Ampliado de Inmunizaciones (PAI) y prevención de enfermedades inmunoprevenibles, en coordinación con la DLS. Los temas incluyen: confianza en las vacunas, uso apropiado del carné de vacunación, beneficios de la vacunación, aclaración	50	NÚMERO	10	20	20	1. ACTA DE CONCERTACIÓN 2. ACTA DE PLANEACIÓN DE LA INFORMACIÓN CRONOGRAMA 3. INFORME DEL DESARROLLO DE LA ESTRATEGIA DE INFORMACION 4. LISTADO DE ASISTENCIA 5. PRE TEST - POST -TES

		de mitos y falsas creencias, cuidados pos-vacunación, importancia del esquema completo, puntos y horarios de vacunación; así como información sobre enfermedades prevenibles por vacunación (hepatitis B, polio, difteria, tétanos, tos ferina, fiebre amarilla, sarampión, rubéola y VPH). Área urbana (50 sesiones): instituciones educativas públicas y privadas, jardines infantiles, hogares comunitarios ICBF, beneficiarios del programa renta ciudadana, Fundación Éxito y comunidades indígenas y afrodescendientes del municipio. Área rural (10 sesiones): veredas Varela, Casa Blanca, Sucre Occidental, Sasa, Balsa, Córdoba, La Mesa, Tierra de Páez, Carapacho y Casa Blanca. Se diligenciará pre test y post test por sesión.						
	Atención Primaria en Salud	Realizar una estrategia de información en salud para la Semana Mundial de la Lactancia Materna, en articulación con EAPB, CDI, Modalidad Familiar, Comisaría de Familia, Policía, ESE Hospital y demás actores municipales, conforme a los lineamientos de la Secretaría de Salud de Boyacá. La estrategia incluye: 10 sesiones informativas de 60 minutos sobre la importancia de la lactancia materna exclusiva y complementaria, dirigidas a madres gestantes, madres lactantes y cuidadores, en entorno comunitario. 21 cuñas radiales (3 diarias de mínimo 30 segundos durante los 7 días de la semana), en emisora con cobertura municipal. 1 programa radial de 20 minutos de apertura de la semana, en emisora con cobertura municipal.	1	NÚMERO	0	1	0	1. PLAN DE TRABAJO DE LA SEMANA 2. CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES 3. ACTAS DE ARTICULACIÓN (EAPB, CDI, MODALIDAD FAMILIAR, COMISARIA DE FAMILIA, POLICIA, ESE HRC Y OTROS ACTORES QUE CONSIDERE) 4. SOPORTES DE CONVOCATORIA 5. INFORME DE EJECUCIÓN 6. REGISTRO DE ASISTENCIA
	Determinantes Sociales de la Salud	Realizar una estrategia de información en salud sobre prevención y detección temprana del cáncer durante 7 meses, abordando los siguientes tipos: cáncer de mama, cervicouterino, próstata, pulmón, estómago, colon, piel y cáncer infantil, con mensajes sobre factores de riesgo, signos de alarma y sensibilización a la comunidad en general. La estrategia incluye los siguientes componentes: Cuñas radiales: Emisión de 128 cuñas, en emisora con cobertura municipal. Programas radiales: 8 programa radial de 20 minutos en emisora con cobertura municipal. Piezas informativas digitales: 64 piezas, difundidas a través de los medios digitales municipales.	7	NÚMERO	1	3	3	1. PLAN DE MEDIOS 2. CERTIFICACIÓN MENSUAL DE CUÑAS RADIALES 3. GRABACIÓN DE LA CUÑA RADIAL 4. TEXTO EN FÍSICO DEL GUION DE C/U DE LAS TEMÁTICAS ABORDADAS 5. GRABACIÓN DEL PROGRAMA RADIAL 6. CERTIFICACIÓN DEL PROGRAMA RADIAL 7. PANTALLAZO DE LA PUBLICACIÓN EN RED
	Determinantes Sociales de la Salud	Desarrollar 60 sesiones informativas de mínimo una hora de duración, con participación mínima de 20 personas por sesión, enfocadas en la prevención y conocimiento de los tipos de cáncer más comunes: mama, cervicouterino, próstata, pulmón, estómago, colon, piel y cáncer infantil, abordando factores de riesgo, síntomas de alerta, importancia de la detección temprana y hábitos saludables. Las sesiones se deben realizar en los barrios centro, Boyacá Bajo, Las Ferias, Santo Domingo, San Mateo, Villa Republicana, La Pola, Sucre, Santa Marta.	60	NÚMERO	15	25	20	1. ACTA DE CONCERTACIÓN 2. ACTA DE PLANEACIÓN DE LA INFORMACIÓN CRONOGRAMA 3. INFORME DEL DESARROLLO DE LA ESTRATEGIA DE INFORMACION 4. LISTADO DE ASISTENCIA 5. PRE TEST - POST -TES
	Atención Primaria en Salud	Realizar en el año 30 talleres de información en salud, de 60 minutos de duración, con previa planeación y preparación, orientados a fortalecer conocimientos sobre los cambios físicos, emocionales y sociales de la infancia y la adolescencia, incluyendo la menstruación, la pubertad, la higiene	30	NÚMERO	0	15	15	1. ACTA DE CONCERTACIÓN 2. ACTA DE PLANEACIÓN DE LA INFORMACIÓN CRONOGRAMA 3. INFORME DEL DESARROLLO DE LA ESTRATEGIA DE INFORMACION 4. LISTADO DE ASISTENCIA 5. PRE TEST - POST -TES

		personal y el autocuidado, dirigidos a adolescentes de grado sexto de las Instituciones Educativas Militar, Precoz, Seminario, Montesori, Nazareth, El Bosque, Normal Superior, Liceo Nacional, Comuneros, Pío Alberto Ferro Peña, Sagrado Corazón de Jesús y Técnico industrial, con grupos mínimos de 20 participantes, quienes serán los mismos durante todo el proceso.						
	Atención Primaria en Salud	Realizar cinco ciclos educativos, dirigido mujeres campesinas y rurales de las veredas (sasa, balsa, cordoba, tierra de paez, la mesa) que pertenezcan a diferentes curso de vida desde adolescencia hasta la vejez en: derechos sexuales y reproductivos, autocuidado en el entorno laboral y derecho humano a la alimentación que contribuyan a su bienestar y a la prevención de enfermedades; mediante 9 sesiones de mínimo 2 horas de duración cada una, grupo de mínimo 10 personas que serán las mismas durante las 9 sesiones, desarrollando la metodología establecida por la Secretaría de Salud de Boyacá.	5	NÚMERO	0	2	3	1. ACTA DE CONCERTACIÓN 2. ACTA DE PLANEACIÓN DEL CICLO EDUCATIVO CON CRONOGRAMA 3. INFORME DEL DESARROLLO DEL CICLO EDUCATIVO 4. LISTADO DE ASISTENCIA 5. PRE TEST - POST -TES
	Atención Primaria en Salud	Realizar 3 ciclos educativos de AIEPI Comunitario (cada ciclo de 4 sesiones de mínimo una hora) a actores sociales (ICBF modalidad familiar, Juntas de acción Comunal, Veedores en Salud y/o madres comunitarias) desarrollando todas las sesiones contempladas en la estrategia, Participación mínima de 20 personas	3	NÚMERO	0	2	1	1. ACTA DE CONCERTACIÓN 2. ACTA DE PLANEACIÓN DEL CICLO EDUCATIVO CON CRONOGRAMA 3. INFORME DEL DESARROLLO DEL CICLO EDUCATIVO 4. LISTADO DE ASISTENCIA 5. PRE TEST - POST -TES
	Determinantes Sociales de la Salud	Realizar 2 ciclos educativos de cuatro sesiones (primera y segunda sesión en un dia y las demás en dos días diferentes cada sesión de mínimo una hora) cada uno para formar dos grupos de agentes comunitarios en salud en la primera infancia con beneficiarias del programa nutricional fundación éxito a cargo de la oficina asesora de la primera infancia de la gobernación de Boyacá, siguiendo la metodología establecida en la "guía operativa comunitaria" del programa nacional para la prevención, manejo y control de la infección respiratoria - covid19 y enfermedad diarreica aguda del minsalud, de acuerdo al anexo técnico. para esta actividad hacer uso de los kits del niño sano, entregados por sesalub garantizando la reposición de los elementos de uso.	2	NÚMERO	0	1	1	1. ACTA DE CONCERTACIÓN 2. ACTA DE PLANEACIÓN DEL CICLO EDUCATIVO CON CRONOGRAMA 3. INFORME DEL DESARROLLO DEL CICLO EDUCATIVO 4. LISTADO DE ASISTENCIA 5. PRE TEST - POST -TES
	Determinantes Sociales de la Salud	Realizar 15 sesiones e informativas de mínimo una hora dirigida a estudiantes, docentes, padres de familia y cuidadores, con una participación mínima de 20 personas por sesión, enfocadas en la prevención de enfermedades respiratorias comunes como la gripa, tos ferina, EPOC, TBC, faringitis, bronquitis, bronquiolitis, neumonía e infecciones respiratorias agudas (IRA) y enfermedades de la piel. Las sesiones abordarán el reconocimiento de signos y síntomas, la importancia del lavado correcto y frecuente de manos; prácticas de higiene respiratoria; la promoción de ambientes libres de humo de tabaco y contaminantes; la vacunación contra la influenza y el neumococo; y la adopción de hábitos saludables en las instituciones educativas (ESC Casablanca, Centro Educativo Córdoba Alto, Centro Educativo Córdoba Bajo, Centro Educativo San Pedro, Centro Educativo Hato de Susa Alto, Colegio	15	NÚMERO	0	10	5	1. ACTA DE CONCERTACIÓN 2. ACTA DE PLANEACIÓN DE LA INFORMACIÓN CRONOGRAMA 3. INFORME DEL DESARROLLO DE LA ESTRATEGIA DE INFORMACION 4. LISTADO DE ASISTENCIA 5. PRE TEST - POST -TEST

		de Educación Básica Varela de Chiquinquirá, Centro Educativo Sucre Occidental, sede Sasa, sede Sasa Alto, sede Santa Teresa, sede Moyavita La Capilla)						
	Atención Primaria en Salud	Desarrollar 3 ciclos educativos a través de: 1 ciclos del Modulo=1 (5 sesiones a mujeres), 1 ciclos del Modulo=2 (4 sesiones a hombres) y 1 ciclos del Modulo=3 (3 sesiones a funcionarios) cada una de 90 minutos, con 3 grupos de 15 personas por modulo del área urbana, aplicando los diferentes módulos del programa convive: Boyacá en familia (* tener en cuenta la guía de promoción salud mental y completar sesiones definidas según modulo: "No más violencia en las familias" Autoprotección	3	NÚMERO	0	1	2	*CARPETA CON: DOCUMENTO PDF GUÍA METODOLOGÍA MAS MATERIA DE LAS SESIONES * ANEXO 1: FORMATO ACTA DE REUNIÓN. * ANEXO 2: PLAN DE TRABAJO * ANEXO 3: FORMATO CARACTERIZACIÓN DE LA POBLACIÓN. * ANEXO 4: FORMATO LISTA DE ASISTENTES. * ANEXO 5: FORMATO INFORME DE LA SESIÓN. * ANEXO 6: FORMATO DE INFORME FINAL DEL DESARROLLO DE LA METODOLOGÍA. * ANEXO 7: FORMATO PRE Y POST TEST
	Determinantes Sociales de la Salud	Realizar 20 sesiones informativas sobre: Reconocimiento del cuerpo y autocuidado, Derechos de los niños y niñas, Identificación de situaciones de riesgo, desarrollo de habilidades, autoestima, señales de alerta y factores de riesgo, Detección temprana de signos de abuso. Cada sesión de mínimo una hora, dirigidas a estudiantes y padres de instituciones educativas urbanas y rurales (IE Casa Blanca, IE Varela, IE Sasa, IE Sasa Alto, IE Santa Teresa, Carapacho Bajo, IE Balsa Arriba, IE Balsa Abajo, IE San Pedro, IE carapacho bajo. Cada sesión de mínimo 10 personas	20	NÚMERO	2	18	0	1. ACTA DE CONCERTACIÓN 2. ACTA DE PLANEACIÓN DE LA INFORMACIÓN CRONOGRAMA 3. INFORME DEL DESARROLLO DE LA ESTRATEGIA DE INFORMACION 4. LISTADO DE ASISTENCIA 5. PRE TEST - POST -TES
	Determinantes Sociales de la Salud	Realizar en el año 20 talleres de información en salud en las seis instituciones públicas del municipio y dos instituciones educativas privadas (Nazareth y Militar), de 60 minutos de duración, con previa planeación y preparación metodológica, orientados a la prevención de la violencia en el noviazgo en adolescentes, abordando temas como relaciones saludables, tipos de violencia (física, psicológica, verbal y digital), señales de alerta, manejo de emociones, comunicación asertiva, respeto, consentimiento y rutas de atención ante situaciones de violencia, dirigidos a adolescentes de grados décimo y undécimo, con grupos mínimos de 20 participantes.	20	NÚMERO	0	10	10	1. ACTA DE CONCERTACIÓN 2. ACTA DE PLANEACIÓN DE LA INFORMACIÓN CRONOGRAMA 3. INFORME DEL DESARROLLO DE LA ESTRATEGIA DE INFORMACION 4. LISTADO DE ASISTENCIA 5. PRE TEST - POST -TES
	Atención Primaria en Salud	Realizar en el año una estrategia de información en salud que incluya 8 programas radiales de 20 minutos de duración, 128 difusiones de cuñas radiales de 30 segundos, 16 publicación en red y 7 talleres de mínimo 60 minutos y dirigidos mínimo a 10 gestantes y familiares, con previa planeación y preparación de contenidos, orientados a la prevención de la morbilidad materna extrema, mediante la difusión de información sobre Signos y síntomas de alarma en el embarazo (sangrado, dolor abdominal, fiebre, cefalea intensa, disminución de movimientos fetales), Importancia del control prenatal oportuno y periódico, alimentación y nutrición durante el embarazo, Factores de riesgo en la gestación, Planificación familiar y embarazo seguro, Cuidados durante el parto y el puerperio, Importancia del parto institucional, Rutas de atención en salud y consulta inmediata, Autocuidado durante el embarazo, Preparación para el parto, Señales de alarma materna y neonatal, Derechos en salud materna, Prevención de complicaciones durante el embarazo, importancia del	7	NÚMERO	1	3	3	1. PLAN DE MEDIOS 2. CERTIFICACIÓN MENSUAL DE CUÑAS RADIALES 3. GRABACIÓN DE LA CUÑA RADIAL 4. TEXTO EN FÍSICO DEL GUION DE C/U DE LAS TEMÁTICAS ABORDADAS 5. GRABACIÓN DEL PROGRAMA RADIAL 6. CERTIFICACIÓN DEL PROGRAMA RADIAL 7. PANTALLAZO DE LA PUBLICACIÓN EN RED 8. ACTA DE CONCERTACIÓN 9. ACTA DE PLANEACIÓN 10. INFORME DE EJECUCIÓN 11. LISTA DE ASISTENCIA 12. REGISTRO FOTOGRAFICO

	acompañamiento familiar y redes de apoyo, Acceso a servicios de salud materno perinatal.						
Atención Primaria en Salud	Realizar durante la conmemoración de la Semana de Hábitos de Vida Saludable las siguientes actividades: 10 talleres de 1 hora de duración, 10 cine foros con 1 hora de duración, y 10 juego de roles con 1 hora de duración, orientadas a la promoción de hábitos y estilos de vida saludables desde el enfoque de curso de vida, dirigidas a mínimo 10 niños, adolescentes, jóvenes, adultos, personas mayores, familias y comunidad en general. Las sesiones abordarán de manera específica los siguientes temas: alimentación saludable y balanceada, práctica regular de actividad física, higiene del sueño y descanso adecuado, manejo del estrés y bienestar emocional, promoción del autocuidado, prevención del consumo de tabaco, alcohol y otras sustancias nocivas, y fortalecimiento de entornos saludables en el ámbito familiar y comunitario para el mejoramiento de la calidad de vida.	1	NÚMERO	0	1	0	1. ACTA DE CONCERTACIÓN 2. ACTA DE PLANEACIÓN DE LA INFORMACIÓN CRONOGRAMA 3. INFORME DEL DESARROLLO DE LA ESTRATEGIA DE INFORMACION 4. LISTADO DE ASISTENCIA 5. PRE TEST - POST -TES

Que en la proyección del proceso contractual se estructuro el estudio previo el cual hace parte integral del presente contrato, contemplando en el numeral 3.4.2 EQUIPO MINIMO DE TRABAJO así;

EQUIPO MINIMO DE TRABAJO

De conformidad con los lineamientos vigentes del Ministerio de Salud y Protección Social en materia de Gestión de la Salud Pública y del Plan de Intervenciones Colectivas – PIC, en especial lo dispuesto en la Resolución 1597 de 2025 y las directrices impartidas por la Secretaría de Salud de Boyacá, el contratista deberá garantizar la disponibilidad, vinculación y permanencia durante la ejecución del contrato de la totalidad del talento humano requerido, con los perfiles técnicos y profesionales idóneos para el desarrollo de las actividades programadas y presupuestadas en los estudios y documentos previos, conforme a la planeación aprobada por el municipio.

Para tal efecto, el contratista deberá asegurar la conformación de un equipo de Atención Primaria en Salud integrado, como mínimo, por:

Un (1) coordinador
Cuatro (4) psicólogos (as)
Tres (3) Enfermeras
Dos (2) Auxiliares de enfermería
Un (1) odontólogo

Este equipo debera permanecer disponible durante el tiempo definido en la programación de actividades y garantizar la adecuada ejecución técnica, operativa y territorial de las intervenciones colectivas contratadas. El contratista deberá presentar certificación de compromiso de vinculación del equipo mínimo requerido, y allegar las hojas de vida de los profesionales para efectos de suscribir el acta de inicio.

El contratista deberá presentar certificación de compromiso de vinculación del equipo mínimo requerido, y allegar las hojas de vida de los profesionales para efectos de suscribir el acta de inicio.

BIEN O SERVICIO	***COORDINADORA PIC (1)***
IDONEIDAD PROFESIONAL	Profesional en el área de la salud Enfermería y/o psicología
ACREDITACIÓN DE LA IDONEIDAD	Título Profesional (Universitario). Registro profesional, Certificado de vigencia del registro con carencia de antecedentes, con fecha de expedición no mayor de (3) meses a la presentación de la propuesta.
EXPERIENCIA ACREDITADA	Acreditar una experiencia Mínimo Un (1) año en ejecución de las acciones relacionadas con coordinación de Plan de Intervenciones Colectivas
ACREDITACIÓN DE LA EXPERIENCIA	Las Certificaciones que acrediten la Experiencia del perfil propuesto deberán incluir como mínimo la siguiente información: Nombre e Identificación de la Entidad Contratante. Objeto o cargo claramente definido. Fecha de iniciación (DD-MM-AA) y Fecha de terminación (DD- MMAA). Tipo de contrato conforme a la experiencia.
DOCUMENTOS GENERALES	Hojas de vida acompañadas con los documentos y certificaciones que la soportan. Fotocopia de la Cedula de Ciudadanía. Documentos que acrediten afiliación al sistema de seguridad social en Salud, Pensión, riesgos laborales (Vigente). Carta de Compromiso debidamente suscrita por el profesional, acreditando su consentimiento y disponibilidad para laborar en el proyecto, y especificar: Nombre del profesional propuesto, Cargo al que se postula.

BIEN O SERVICIO	***AUXILIAR DE ENFERMERÍA (2) — Sin experiencia requerida***
IDONEIDAD PROFESIONAL	Auxiliar de enfermería.
ACREDITACIÓN DE LA IDONEIDAD	1) Título como auxiliar de enfermería 2) Registro profesional 3) Certificado de vigencia del Registro con carencia de antecedentes, con fecha de expedición no mayor de (3) meses a la presentación de la propuesta.
EXPERIENCIA ACREDITADA	No se requiere
ACREDITACIÓN DE LA EXPERIENCIA	Las Certificaciones que acrediten la Experiencia del perfil propuesto deberán incluir como mínimo la siguiente información: a. Nombre e Identificación de la Entidad Contratante. b. Objeto o cargo claramente definido. c. Fecha de iniciación (DD-MM-AA) y Fecha de terminación (DD-MMAA). d. Tipo de contrato conforme a la experiencia.
DOCUMENTOS GENERALES	1) Hojas de vida acompañadas con los documentos y certificaciones que la soportan. 2) Fotocopia de la Cedula de Ciudadanía. 3) Documentos que acrediten afiliación al sistema de seguridad social en Salud, Pensión, riesgos laborales (Vigente). 4) Carta de Compromiso debidamente suscrita por el profesional, acreditando su consentimiento y disponibilidad para laborar en el proyecto, y especificar: Nombre del profesional propuesto, Cargo al que se postula.

BIEN O SERVICIO	***PSICÓLOGA (1) — Con experiencia en estrategias***
IDONEIDAD PROFESIONAL	Profesional en Psicología
ACREDITACIÓN DE LA IDONEIDAD	Título Profesional (Universitario). Registro profesional, Certificado de vigencia de la Registro con carencia de antecedentes, con fecha de expedición no mayor de (3) meses a la presentación de la propuesta.
EXPERIENCIA ACREDITADA	Acreditar una experiencia mínima en ejecución de las acciones relacionadas con el plan de Salud Pública de Intervenciones Colectivas. Una profesional debe estar certificada en los siguientes programas: 1. Metodología "También Soy Persona" 2. Familias Fuertes: "AMOR Y LIMITES" 3. "ARTE DE CULTIVAR LA SALUD MENTAL" 4. "VIDA CON SENTIDO" 5. "PROMOTORES EN SALUD MENTAL" 6. "PROGRAMA MhGAP" 7. "CONECTATE" 8. "SABER BEBER SABER VIVIR" 9. "CONVIVE BOYACA EN FAMILIA" 10. "IGUALES" 11. "CHIVATIANDO" 12. "ME QUIERO TE QUIERO" 13. Estrategia "REHABILITACION BASADA EN COMUNIDAD" 14. ZOE y Centro de Escucha 15. Conmigo, Contigo Con todo Con activa participación social, apoyándose y articulándose con grupos, organizaciones y redes sociales y comunitarias; organismos no gubernamentales o de base comunitaria con experiencia en temas de salud.
ACREDITACIÓN DE LA EXPERIENCIA	Las Certificaciones que acrediten la Experiencia del perfil propuesto deberán incluir como mínimo la siguiente información: Nombre e Identificación de la Entidad Contratante. Objeto o cargo claramente definido. Fecha de iniciación (DD-MM-AA) y Fecha de terminación (DD-MMAA). Tipo de contrato conforme a la experiencia. Copia de las actas de liquidación o certificaciones de cumplimiento de la ejecución del contrato que se pretenda acreditar.

DOCUMENTOS GENERALES	Hojas de vida acompañadas con los documentos y certificaciones que la soportan. Fotocopia de la Cedula de Ciudadanía. Documentos que acrediten afiliación al sistema de seguridad social en Salud, Pensión, riesgos laborales (Vigente). Carta de Compromiso debidamente suscrita por el profesional, acreditando su consentimiento y disponibilidad para laborar en el proyecto, y especificar: Nombre del profesional propuesto, Cargo al que se postula.

BIEN O SERVICIO	***PSICÓLOGAS (3) — Sin experiencia requerida***
IDONEIDAD PROFESIONAL	Profesional en Psicología
ACREDITACIÓN DE LA IDONEIDAD	Título Profesional (Universitario). Registro profesional, Certificado de vigencia de la Registro con carencia de antecedentes, con fecha de expedición no mayor de (3) meses a la presentación de la propuesta.
EXPERIENCIA ACREDITADA	No se requiere
ACREDITACIÓN DE LA EXPERIENCIA	Las Certificaciones que acrediten la Experiencia del perfil propuesto deberán incluir como mínimo la siguiente información: Nombre e Identificación de la Entidad Contratante. Objeto o cargo claramente definido. Fecha de iniciación (DD-MM-AA) y Fecha de terminación (DD-MMAA). Tipo de contrato conforme a la experiencia. Copia de las actas de liquidación o certificaciones de cumplimiento de la ejecución del contrato que se pretenda acreditar.
DOCUMENTOS GENERALES	Hojas de vida acompañadas con los documentos y certificaciones que la soportan. Fotocopia de la Cedula de Ciudadanía. Documentos que acrediten afiliación al sistema de seguridad social en Salud, Pensión, riesgos laborales (Vigente). Carta de Compromiso debidamente suscrita por el profesional, acreditando su consentimiento y disponibilidad para laborar en el proyecto, y especificar: Nombre del profesional propuesto, Cargo al que se postula.

BIEN O SERVICIO	***ENFERMERA/O (1) — Con experiencia PIC***
IDONEIDAD PROFESIONAL	Profesional en Enfermería
ACREDITACIÓN DE LA IDONEIDAD	Título Profesional (Universitario). Registro profesional, Certificado de vigencia del registro con carencia de antecedentes, con fecha de expedición no mayor de (3) meses a la presentación de la propuesta.
EXPERIENCIA ACREDITADA	Acreditar una experiencia mínima de un (1) año en ejecución de las acciones relacionadas con el plan de Salud Pública de Intervenciones Colectivas.
ACREDITACIÓN DE LA EXPERIENCIA	Las Certificaciones que acrediten la Experiencia del perfil propuesto deberán incluir como mínimo la siguiente información: Nombre e Identificación de la Entidad Contratante. Objeto o cargo claramente definido. Fecha de iniciación (DD-MM-AA) y Fecha de terminación (DD-MMAA). Tipo de contrato conforme a la experiencia.

DOCUMENTOS GENERALES	Hojas de vida acompañadas con los documentos y certificaciones que la soportan. Fotocopia de la Cedula de Ciudadanía, Documentos que acrediten afiliación al sistema de seguridad social en Salud, Pensión, riesgos laborales (Vigente). Carta de Compromiso debidamente suscrita por el profesional, acreditando su consentimiento y disponibilidad para laborar en el proyecto, y especificar: Nombre del profesional propuesto, Cargo al que se postula.

BIEN O SERVICIO	***ENFERMERA/O (2) — Sin experiencia requerida***
IDONEIDAD PROFESIONAL	Profesional en Enfermería
ACREDITACIÓN DE LA IDONEIDAD	Título Profesional (Universitario). Registro profesional, Certificado de vigencia del registro con carencia de antecedentes, con fecha de expedición no mayor de (3) meses a la presentación de la propuesta.
EXPERIENCIA ACREDITADA	No se requiere
ACREDITACIÓN DE LA EXPERIENCIA	Las Certificaciones que acrediten la Experiencia del perfil propuesto deberán incluir como mínimo la siguiente información: Nombre e Identificación de la Entidad Contratante. Objeto o cargo claramente definido. Fecha de iniciación (DD-MM-AA) y Fecha de terminación (DD-MMAA). Tipo de contrato conforme a la experiencia.
DOCUMENTOS GENERALES	Hojas de vida acompañadas con los documentos y certificaciones que la soportan. Fotocopia de la Cedula de Ciudadanía, Documentos que acrediten afiliación al sistema de seguridad social en Salud, Pensión, riesgos laborales (Vigente). Carta de Compromiso debidamente suscrita por el profesional, acreditando su consentimiento y disponibilidad para laborar en el proyecto, y especificar: Nombre del profesional propuesto, Cargo al que se postula.

BIEN O SERVICIO	***ODONTÓLOGA/O (1)***
IDONEIDAD PROFESIONAL	Profesional en Odontología
ACREDITACIÓN DE LA IDONEIDAD	Título Profesional (Universitario), Registro profesional, Certificado de vigencia del registro con carencia de antecedentes, con fecha de expedición no mayor de (3) meses a la presentación de la propuesta.
EXPERIENCIA ACREDITADA	Acreditar una experiencia mínima de un (1) año en ejecución de las acciones relacionadas con el plan de Salud Pública de Intervenciones Colectivas. La profesional debe estar certificada en la estrategia paciente Sano y sano Rehabilitado Bucalmente
ACREDITACIÓN DE LA EXPERIENCIA	Las Certificaciones que acrediten la Experiencia del perfil propuesto deberán incluir como mínimo la siguiente información: Nombre e Identificación de la Entidad Contratante. Objeto o cargo claramente definido. Fecha de iniciación (DD-MM-AA) y Fecha de terminación (DD-MMAA). Tipo de contrato conforme a la experiencia.

DOCUMENTOS GENERALES	Hojas de vida acompañadas con los documentos y certificaciones que la soportan. Fotocopia de la Cedula de Ciudadanía. Documentos que acrediten afiliación al sistema de seguridad social en Salud, Pensión, riesgos laborales (Vigente). Carta de Compromiso debidamente suscrita por el profesional, acreditando su consentimiento y disponibilidad para laborar en el proyecto, y especificar: Nombre del profesional propuesto Cargo al que se postula.

Que, de conformidad con el Oficio No. OHRC-GR-380-2026 de fecha 17 de junio de 2026, radicado por la Gerente de la ESE Hospital Regional de Chiquinquirá, doctora Juliana del Pilar Cortázar Murillo, mediante el cual solicita la reprogramación de las actividades programadas para su ejecución durante el segundo trimestre de la vigencia 2026, y cuyo desarrollo se proyecta trasladar al tercer y cuarto trimestre del Plan de Intervenciones Colectivas (PIC), vigencia 2026. Dicha solicitud se fundamenta en que el día 14 de mayo de 2026, en el marco de la asistencia técnica para seguimiento y evaluación al desarrollo de la tecnología en salud —Plan de Cuidado Familiar del PIC municipal—, la Secretaría de Salud sugirió realizar un plan de contingencia y reprogramación de las actividades del PIC, definiendo acciones, responsables y tiempos de ejecución, con el fin de garantizar el cumplimiento de las metas establecidas se suscribió el 30 de junio del 2026 **OTRO SI MODIFICATORIO No. 1** al contrato de prestación de servicios de salud No SAMC-004-2026, respecto a la **CLÁUSULA No 7 ESPECIFICACIONES TECNICAS (Anexo 1)** de la minuta contractual las cuales quedaron de la siguiente manera;

EJE ESTRATEGICO PDSP	ACTIVIDAD	CANT	UNIDAD DE MEDIDA	PROGRAMACIÓN			SOPORTES
				II	III	IV	
Atención Primaria en Salud	Realizar la estrategia de información en salud Feria "VIVE MEJOR, VIVE SALUDABLE" para promover estilos de vida saludables y factores protectores que contribuyan a la prevención de la aparición o el avance de las enfermedades no transmisibles (ENT) y las alteraciones en salud auditiva y salud visual, a través de información en salud y estrategias de comunicación enfocadas en cuatro pilares fundamentales: alimentación saludable, actividad física, cesación del consumo de tabaco, salud auditiva y salud visual. En el area urbana barrio centro, con la participación de 200 personas, con una duración de 8 horas. Desarrollada por psicólogo, enfermera y auxiliar de enfermería.	1	NÚMERO	1	0	0	SUBCARPETA 1: DENOMINADA "PLANEACIÓN" QUE CONTENGA: SOPORTES DE (ACTA DE REUNIÓN, CONVOCATORIA, PLAN DE ACCIÓN, LISTA DE ASISTENCIA DE LA MESA DE TRABAJO) PARA CONCERTAR LOS ESPACIOS INTERSECTORIALES E INTERINSTITUCIONALES Y CONVOCAR A LA POBLACIÓN PRIORIZADA. SUBCARPETA 2: DENOMINADA "DESARROLLO DE LAS SESIONES", QUE CONTENGA: LISTA DE ASISTENTES, INFORME FINAL DE LA ACTIVIDAD, REGISTRÓ FOTOGRÁFICO DE CADA STAND, REGISTRO FOTOGRÁFICO DE LA POBLACIÓN PARTICIPANTE, PRESENTACIONES TRABAJADAS PARA EL DESARROLLO DE LA SESIÓN, MATERIAL DIDÁCTICO PARA ENRIQUECER LA SESIÓN (CARTELERAS, FOLLETOS O CUALQUIER OTRO MATERIAL QUE SE HAYA ELABORADO PARA EL DESARROLLO DE CADA SESIÓN). SUBCARPETA 3: DENOMINADA "EVALUACIÓN DE LA ACTIVIDAD" QUE CONTENGA: RESULTADOS DE LOS PRETEST, EL POSTEST Y SU ANÁLISIS. LOS TEST Y POSTEST DEBEN APLICARSE UNA VEZ TERMINA LA INFORMACIÓN, PREFERENCIALMENTE A LAS MISMAS PERSONAS (PARA COMPARAR EL ANTES Y EL DESPUÉS DE RECIBIR LA

								INFORMACIÓN) Y DEBEN APLICARSE POR STAND, EN UN PORCENTAJE DEL 10% ASÍ: CON 200 PARTICIPANTES 20 ENCUESTAS POR CADA TEMA, PARA UN TOTAL DE 80 ENCUESTAS PARA TODA LA JORNADA.
	Atención Primaria en Salud	Desarrollar en el año 3 ciclos de educación y comunicación para la salud a través de la estrategia "talleres dirigidos a la promoción de la actividad física departamento de Boyacá" (teorico- practico), de 9 sesiones cada uno y de una hora de duración con previa planeación y preparación, con base en Ley 1355 de 2009 dirigida a adolescentes y jóvenes en grupos de 20 personas que serán las mismas durante todo el proceso educativo . En el área urbana sector Centro y Boyacá.	3	NÚMERO	0	1	2	1. PRESENTACIÓN EN POWER POINT O PREZI, CARTELERAS, INFOGRAFÍAS, ROTAFOLIO U HERRAMIENTA DISEÑADA POR EL PROFESIONAL CON BASE EN LA INFORMACIÓN DE LOS MOMENTOS 3 Y 4 DE LA METODOLOGÍA DE CADA UNA DE LAS SESIONES. 2. LISTADO DE ASISTENCIA. 3. REGISTRO FOTOGRÁFICO A COLOR. 4. INFORME DE CADA UNA DE LAS SESIONES DE ACUERDO CON EL FORMATO ANEXO A LA PRESENTE RUTA METODOLÓGICA. 5. PRE Y POSTEST.
	Atención Primaria en Salud	Desarrollar en el año 2 ciclos de educación y comunicación para la salud, de 9 sesiones semanales continuas cada uno, y de una hora de duración con previa planeación y preparación, a través de la estrategia "talleres de educación para la salud en prevención del consumo de tabaco y sus efectos sobre la salud", con base en la Ley 1335 de 2009 y la Resolución 624 de 2025, dirigidos a adolescentes y jóvenes en grupos de 20 personas que serán las mismas durante todo el proceso educativo. En el área urbana, sectores Centro y Jardín del Norte. Actividad ejecutada por profesional del área de la salud.	2	NÚMERO	0	1	1	1. PRESENTACIÓN EN POWER POINT O PREZI, CARTELERAS, INFOGRAFÍAS, ROTAFOLIO U HERRAMIENTA DISEÑADA POR EL PROFESIONAL CON BASE EN LA INFORMACIÓN DE LOS MOMENTOS 3 Y 4 DE LA METODOLOGÍA DE CADA UNA DE LAS SESIONES. 2. LISTADO DE ASISTENCIA. 3. REGISTRO FOTOGRÁFICO A COLOR. 4. INFORME DE CADA UNA DE LAS SESIONES DE ACUERDO CON EL FORMATO ANEXO A LA PRESENTE RUTA METODOLÓGICA. 5. PRE Y POSTEST.
	Atención Primaria en Salud	Realizar en el año 9 ciclos de educación y comunicación para la salud, de 9 sesiones semanales continuas cada uno, con 45 minutos de duración por sesión, con previa planeación y preparación, a través de la estrategia "talleres de educación para la salud en alimentación saludable y prevención de enfermedades no transmisibles asociadas a la nutrición", con base en las Guías Alimentarias Basadas en Alimentos (GABA) para la población colombiana, dirigidos a adolescentes, jóvenes y adultos en grupos de 20 personas que serán las mismas durante todo el proceso educativo. En el área urbana, sectores Boyacá, Sauces y Primero Chiquinquirá. Actividad ejecutada por profesional del área de la salud.	9	NÚMERO	0	4	5	1. LISTA DE ASISTENCIA DE LOS PARTICIPANTES QUE ASISTIERON A LA SESIÓN. 2. FORMATO DE INFORME DE DESARROLLO DE LA SESIÓN, DONDE SE REGISTRE: 3. OBJETIVO DE LA SESIÓN 4. RESULTADOS ESPERADOS 5. PREGUNTAS REALIZADAS 6. CONCLUSIONES 7. RECOMENDACIONES DEL ENCUENTRO 8. PRESENTACIÓN UTILIZADA PARA LA CAPACITACIÓN (POWERPOINT, CARTELERAS, ROTAFOLIO U OTRA HERRAMIENTA PEDAGÓGICA). 9. FORMATO O HOJAS DEL PRETEST Y POSTEST DILIGENCIADAS POR LOS PARTICIPANTES. 10. REGISTRO DE LA ACTIVIDAD (PUEDE INCLUIR FOTOGRAFÍAS DEL DESARROLLO DE LA SESIÓN COMO EVIDENCIA). 11. CONSOLIDADO O ANÁLISIS DE RESULTADOS DEL PRETEST Y POSTEST PARA EVIDENCIAR EL APRENDIZAJE. 12. TAREA PARA CASA O EVIDENCIA DEL EJERCICIO SOLICITADO A LOS PARTICIPANTES, SI SE RECOGE POSTERIORMENTE.

	Atención Primaria en Salud	Realizar en el año 44 talleres de educación e información en salud en "Promoción y Protección de la Salud Visual", de 45 minutos de duración cada uno, con previa planeación y preparación, con base en las guías de salud visual y los lineamientos del sector salud, aplicados a adolescentes de grado octavo, con un mínimo de 20 participantes por sesión, en las siguientes instituciones educativas: Área urbana: Institución Educativa Pío Alberto Ferro Peña (sector Jardín del Norte), Institución Educativa Sagrado Corazón de Jesús (sector Tres de Julio) e Institución Educativa Técnico Industrial (sector Popular). Área rural: ESC Casablanca, Centro Educativo Córdoba Alto, Centro Educativo Córdoba Bajo, Centro Educativo San Pedro, Centro Educativo Hato de Susa Alto, Colegio de Educación Básica Varela de Chiquinquirá, Centro Educativo Sucre Occidental y sede La Mesa.	44	NÚMERO	3	41	0	1. ACTA DE PLANEACIÓN DE LA ACTIVIDAD. 2. PLAN DE ACCIÓN O CRONOGRAMA DE LOS TALLERES A REALIZAR. 3. CONVOCATORIA ESCRITA A LOS PARTICIPANTES O A LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA. 4. LISTA DE ASISTENCIA DE LOS PARTICIPANTES EN CADA TALLER. 5. REGISTRO CONSOLIDADO DE ASISTENCIA PARA VERIFICAR LA PERMANENCIA DEL GRUPO. 6. PRESENTACIÓN O MATERIAL EDUCATIVO UTILIZADO (DIAPOSITIVAS, AFICHES, LÁMINAS, VIDEOS, GUÍAS). 7. MATERIAL DIDÁCTICO UTILIZADO DURANTE EL DESARROLLO DEL TALLER. 8. REGISTRO FOTOGRÁFICO DE LA EJECUCIÓN DE LA ACTIVIDAD. 9. INFORME DE EJECUCIÓN O INFORME DE LA ACTIVIDAD DE CADA TALLER. 10. INSTRUMENTOS DE EVALUACIÓN APLICADOS (PRETEST Y POSTEST). 11. RESULTADOS O ANÁLISIS DE LOS INSTRUMENTOS APLICADOS PARA EVIDENCIAR EL APRENDIZAJE. 12. EVALUACIÓN O ANÁLISIS DEL IMPACTO DE LA ACTIVIDAD EN LOS PARTICIPANTES.
	Atención Primaria en Salud	Realizar en el año 44 talleres de educación e información en salud en "Cuidado del Oído y la Audición", de 45 minutos de duración cada uno, con previa planeación y preparación, con base en las guías de salud auditiva y los lineamientos del sector salud, aplicados a adolescentes de grado noveno y primera de IE rurales, con un mínimo de 20 participantes por sesión, en las siguientes instituciones educativas: Área urbana: Liceo Nacional José Joaquín Casas sede Principal (sector Ricaurte), Escuela Normal Superior (sector Sauces) e Institución Educativa Comuneros. Área rural: ESC Casablanca, Centro Educativo Córdoba Alto, Centro Educativo Córdoba Bajo, Centro Educativo San Pedro, Centro Educativo Hato de Susa Alto, Colegio de Educación Básica Varela de Chiquinquirá, Centro Educativo Sucre Occidental e IE La Mesa.	44	NÚMERO	3	41	0	1. ACTA DE PLANEACIÓN DE LA ACTIVIDAD. 2. PLAN DE ACCIÓN O CRONOGRAMA DE LOS TALLERES A REALIZAR. 3. CONVOCATORIA ESCRITA A LOS PARTICIPANTES O A LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA. 4. LISTA DE ASISTENCIA DE LOS PARTICIPANTES EN CADA TALLER. 5. REGISTRO CONSOLIDADO DE ASISTENCIA PARA VERIFICAR LA PERMANENCIA DEL GRUPO. 6. PRESENTACIÓN O MATERIAL EDUCATIVO UTILIZADO (DIAPOSITIVAS, AFICHES, LÁMINAS, VIDEOS, GUÍAS). 7. MATERIAL DIDÁCTICO UTILIZADO DURANTE EL DESARROLLO DEL TALLER. 8. REGISTRO FOTOGRÁFICO DE LA EJECUCIÓN DE LA ACTIVIDAD. 9. INFORME DE EJECUCIÓN O INFORME DE LA ACTIVIDAD DE CADA TALLER. 10. INSTRUMENTOS DE EVALUACIÓN APLICADOS (PRETEST Y POSTEST). 11. RESULTADOS O ANÁLISIS DE LOS INSTRUMENTOS APLICADOS PARA EVIDENCIAR EL APRENDIZAJE. 12. EVALUACIÓN O ANÁLISIS DEL IMPACTO DE LA ACTIVIDAD EN LOS PARTICIPANTES.
	Atención Primaria en Salud	Realizar en el año 18 talleres de educación e información en salud sobre "Identificación de Alteraciones Visuales en menores entre 2 y 8 años y Alteraciones Auditivas en menores de 12 años, con orientación a servicios de salud", de 45 minutos de duración cada uno, con previa planeación y preparación, con base en los lineamientos del sector salud, dirigidos a docentes y padres de familia, con un mínimo de 20 participantes por sesión, en las siguientes instituciones	18	NÚMERO	4	12	2	1. ACTA DE CONCERTACIÓN 2. ACTA DE PLANEACIÓN DE LA INFORMACIÓN CRONOGRAMA 3. INFORME DEL DESARROLLO DE LA ESTRATEGIA DE INFORMACION 4. LISTADO DE ASISTENCIA 5. PRE TEST - POST -TES

		educativas del área urbana: Escuela Normal Superior, Liceo Nacional José Joaquín Casas, Institución Educativa Técnico Industrial, Institución Educativa Sagrado Corazón de Jesús, Institución Educativa Pío Alberto Ferro Peña e Institución Educativa Comuneros.						
	Atención Primaria en Salud	Realizar 10 ciclos de educación para la salud en derechos sexuales y reproductivos a través de siete (7) sesiones de dos (2) horas cada una, con periodicidad semanal, dirigido a adolescentes y jóvenes, en grupos de 30 personas que serán las mismas durante todo el proceso educativo, en el área urbana, en las seis instituciones educativas públicas (IE Normal Superior, Liceo Nacional, Técnico Industrial, Pio Alberto Ferro Peña, Sagrado Corazón de Jesús, Comuneros), la Corporación Santo Domingo, Bolivariano, Militar, Precoz. La actividad se desarrollará aplicando metodología validada conforme a los lineamientos de la Secretaría de Salud de Boyacá. Incluye el seguimiento y monitoreo de la actividad acorde a dichos lineamientos.	10	NÚMERO	0	5	5	✓ DOCUMENTO PDF CARTILLA METODOLOGÍA LA BRÚJULA - HERRAMIENTA PEDAGÓGICA PARA EL EMPODERAMIENTO COMUNITARIO EN SEXUALIDAD, DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS. ✓ ANEXO 1: FORMATO ACTA DE REUNIÓN. ✓ ANEXO 2: FORMATO CARACTERIZACIÓN DE LA POBLACIÓN. ✓ ANEXO 3: FORMATO LISTA DE ASISTENTES. ✓ ANEXO 4: FORMATO PRE Y POST TEST PARA LAS SESIONES ABORDADAS. ✓ ANEXO 5: FORMATO INFORME DE LA SESIÓN. ✓ ANEXO 6: FORMATO DE INFORME FINAL DEL DESARROLLO DE LA METODOLOGÍA.
	Atención Primaria en Salud	Divulgar información en salud para promover el cuidado y acompañamiento a las gestantes en el reconocimiento de la Ruta Integral de Atención Materno Perinatal, la identificación de señales de alarma y el fortalecimiento de redes comunitarias; a través de 8 talleres, cada uno de 2 horas de duración, dirigidos a 20 personas de cada uno de los 8 grupos poblacionales del área urbana de los sectores: Boyacá, Nueva Colombia, Santa Cecilia, Villa Republicana, San Mateo, La Reina, El Bosque y Central. Incluye el seguimiento y monitoreo de la actividad acorde a los lineamientos de la Secretaría de Salud de Boyacá.	8	NÚMERO	3	2	2	1. ACTA, O ACTAS DE REUNIÓN PARA CONCERTAR LAS ACCIONES DE DESARROLLO DE LA METODOLOGÍA (ANEXO 1). 2. LISTADO DE ASISTENTES QUE CONTENGA NOMBRE, TIPO Y NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD SEGÚN FORMATO (ANEXO 2). 3. FORMATO DE LA EVALUACIÓN DE LAS GUÍAS DILIGENCIADO EN SU TOTALIDAD EN CADA 4. GUÍA INFORMATIVA (ANEXO 3). 5. DESARROLLO DE LA GUÍA INFORMATIVA - METODOLOGÍA MI GESTACIÓN SEGURA: UNO POR CADA GUÍA (ANEXO 4). 6. INFORME FINAL: ANÁLISIS DE IMPLEMENTACIÓN DE ESTRATEGIA EN EL TERRITORIO 7. (ANEXO 5). 8. CARPETA CON REGISTRO FOTOGRÁFICO (MÍNIMO 8 FOTOGRAFÍAS POR GUÍA 9. INFORMATIVA EN FORMATO DE IMAGEN JPG, PNG, ETC.)
	Atención Primaria en Salud	Tamizar a 498 personas para VIH, Sífilis, Hepatitis B y Hepatitis C, dirigido a población clave según la Resolución 3280 de 2018 (hombres que tienen sexo con hombres, personas transgénero, personas que se inyectan drogas, habitantes de calle, trabajadores sexuales, indígenas y personas privadas de la libertad) y trabajadores de la economía informal, según perfil de riesgo y en articulación con las EAPB en caso de activar rutas de atención integral, según resolución 1314 de 2020 y lineamientos departamentales. Incluye seguimiento a través de ruta de atención de ser necesario. A desarrollar en el área urbana y rural del Municipio.	498	NÚMERO	50	248	200	1. CERTIFICADO O CONSTANCIA DE FORMACIÓN, EN REALIZACIÓN DE PRUEBAS RÁPIDAS FUERA DEL LABORATORIO CLÍNICO PARA EL DIAGNÓSTICO TEMPRANO DE LA INFECCIÓN POR VIH, SÍFILIS, HEPATITIS B Y HEPATITIS C. DEL EQUIPO DE SALUD PROFESIONAL O TÉCNICO QUE EJECUTE LA INTERVENCIÓN COLECTIVA DE TAMIZAJE. VER NUMERAL 3. 2. DIPLOMA Y ACTA DE GRADO DEL TAMIZADOR O TAMIZADORES. 3. FICHAS TÉCNICAS E INSERTOS DE LAS PRUEBAS RÁPIDAS. 4. ACTA O ACTAS DE REUNIÓN DE TRABAJO PARA CONCERTAR LA PLANEACIÓN DE LA TAMIZACIÓN (COMO MÍNIMO SE DEBE GARANTIZAR LA CONCERTACIÓN CON LIDERES SOCIALES, REPRESENTANTE DE LA ALCALDÍA Y EAPB PRESENTES EN EL MUNICIPIO). 5. FORMATO DE PLANEACIÓN JORNADA DE TAMIZACIÓN (UNO

								POR CADA JORNADA). 6. CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA LA TOMA DE MUESTRAS Y REALIZACIÓN DE PRUEBAS RÁPIDAS. 7. FORMATO DE CARACTERIZACIÓN. 8. FORMATO PRE Y POST TEST 9. FORMATO INDIVIDUAL DE REPORTE DE RESULTADOS. 10. FORMATO DE REGISTRO DE RESULTADOS DE PRUEBAS RÁPIDAS. 11. REPORTE SISTEMA SISCO 12. FORMATO DE NOTIFICACIÓN. 13. FORMATO DE CANALIZACIÓN A SERVICIOS DE SALUD Y SEGUIMIENTO. 14. FORMATO LISTA DE ASISTENTES Y ENTREGA DE PRESERVATIVOS ORIGINALES. 15. INFORME FINAL.
	Atención Primaria en Salud	Realizar una Jornada de Salud para realizar Tamizajes a 60 personas para VIH, Sifis, Hepatitis B y Hepatitis C, dirigido a población general, según perfil de riesgo y en articulación con las EAPB, según resolución 1314 de 2020 y lineamientos departamentales, incluye seguimiento a través de ruta de atención. Se cubre la logística de la actividad dando cumplimiento a la resolucion 3280 de 2018. En el area rural vereda Tierra de Paéz.	1	NÚMERO	0	1	0	1. CERTIFICADO O CONSTANCIA DE FORMACIÓN, EN REALIZACIÓN DE PRUEBAS RÁPIDAS FUERA DEL LABORATORIO CLÍNICO PARA EL DIAGNÓSTICO TEMPRANO DE LA INFECCIÓN POR VIH, SÍFILIS, HEPATITIS B Y HEPATITIS C. DEL EQUIPO DE SALUD PROFESIONAL O TÉCNICO QUE EJECUTE LA INTERVENCIÓN COLECTIVA DE TAMIZAJE. VER NUMERAL 3. 2. DIPLOMA Y ACTA DE GRADO DEL TAMIZADOR O TAMIZADORES. 3. FICHAS TÉCNICAS E INSERTOS DE LAS PRUEBAS RÁPIDAS. 4. ACTA O ACTAS DE REUNIÓN DE TRABAJO PARA CONCERTAR LA PLANEACIÓN DE LA TAMIZACIÓN (COMO MÍNIMO SE DEBE GARANTIZAR LA CONCERTACIÓN CON LIDERES SOCIALES, REPRESENTANTE DE LA ALCALDÍA Y EAPB PRESENTES EN EL MUNICIPIO). 5. FORMATO DE PLANEACIÓN JORNADA DE TAMIZACIÓN (UNO POR CADA JORNADA). 6. CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA LA TOMA DE MUESTRAS Y REALIZACIÓN DE PRUEBAS RÁPIDAS. 7. FORMATO DE CARACTERIZACIÓN. 8. FORMATO PRE Y POST TEST 9. FORMATO INDIVIDUAL DE REPORTE DE RESULTADOS. 10. FORMATO DE REGISTRO DE RESULTADOS DE PRUEBAS RÁPIDAS. 11. REPORTE SISTEMA SISCO 12. FORMATO DE NOTIFICACIÓN. 13. FORMATO DE CANALIZACIÓN A SERVICIOS DE SALUD Y SEGUIMIENTO. 14. FORMATO LISTA DE ASISTENTES Y ENTREGA DE PRESERVATIVOS ORIGINALES. 15. INFORME FINAL.
	Atención Primaria en Salud	Divulgar información en salud a través de una estrategia de movilización social en el marco de la Semana Andina de Prevención del Embarazo en la Adolescencia, mediante la realización de 6 ferias de sensibilización, una en cada institución educativa pública del municipio (IE Normal Superior, IE Liceo Nacional, IE Técnico Industrial, IE Pio Alberto Ferro Peña, IE Sagrado Corazón de Jesús e IE Comuneros), con una duración de 4 horas cada una, desarrollando de	1	NÚMERO	0	1	0	1. ACTA DE CONFORMACIÓN DE EQUIPO PARA LA PLANEACIÓN, DESARROLLO Y EVALUACIÓN DE LA ACTIVIDAD. 2. DOCUMENTO ANÁLISIS DE LA SITUACIÓN DE EMBARAZO EN ADOLESCENTES EN EL MUNICIPIO. 3. ACTA O SOPORTE DE CAPACITACIÓN POR PARTE DEL EQUIPO DEPARTAMENTAL DE SALUD SEXUAL 4. PLAN DE TRABAJO. 5. INFORME FINAL RADICADO.

		manera simultánea: 1 taller participativo de 2 horas; 1 cineforo de 1 hora y 1 juego de roles de 1 hora; en articulación con Dirección de Programas Social, Policía de Infancia y Adolescencia, ICBF, Comisaría de Familia. Incluye la distribución de 600 tarjetas de bolsillo (100 por institución). Dirigido a adolescentes y jóvenes con participación mínima de 100 personas por institución. Área urbana y rural del municipio.						6. LISTADOS DE ASISTENCIA. 7. REGISTRO FOTOGRÁFICO. 8. SOPORTE DE MATERIAL PEDAGÓGICO UTILIZADO PARA LA ACTIVIDAD.
	Atención Primaria en Salud	Realizar 12 ciclos de educación para la salud en pautas de crianza positiva, aplicando la metodología validada "También soy persona", dirigido a cuidadores de niños menores de 7 años, en grupos de 10 cuidadores que serán los mismos durante todo el proceso educativo. Cada ciclo consta de 8 sesiones semanales continuas de 2 horas cada una, con previa planeación y preparación, en el área urbana de los sectores David Guarín, Sauces, Tres de Julio y Santa Cecilia, en las instituciones educativas en las seis IE públicas y en las siguientes sedes IE Antonia Santos, IE Versalles, IE Básica Mayor, IE Santander, IE Rómulo Rozo, IE Villa del Rosario, IE Santa Cecilia, IE Mariscal Sucre y Colombo Inglés. Incluye seguimiento y monitoreo acorde a los lineamientos de la Secretaría de Salud de Boyacá.	12	NÚMERO	0	6	6	CARPETA CON: DOCUMENTO PDF GUÍA METODOLOGÍA MÁS MATERIALES DE LAS SESIONES * ANEXO 1: FORMATO ACTA DE REUNIÓN. * ANEXO 2: FORMATO CARACTERIZACIÓN DE LA POBLACIÓN. * ANEXO 3: FORMATO LISTA DE ASISTENTES. * ANEXO 4: FORMATO INFORME DE LA SESIÓN. * ANEXO 5: FORMATO DE INFORME FINAL DEL DESARROLLO DE LA METODOLOGÍA. * ANEXO 6: FORMATO PRE Y POST TEST PARA LAS SESIONES ABORDADAS.
	Determinantes Sociales de la Salud	Realizar 1 ciclo de educación para la salud dirigido a familias conformadas por niños y niñas entre 10 y 14 años y su cuidador, aplicando la metodología "Familias Fuertes: Amor y Límites", compuesto por 7 sesiones una cada semana de 2 horas de duración cada una, con un grupo de 10 familias fijas que serán las mismas durante todo el proceso educativo. La actividad se desarrolla en la Institución Educativa Montessori, ubicada en el área urbana, barrio Julio Flórez. Incluye diligenciamiento de base de datos para notificación de la actividad, seguimiento y monitoreo conforme a los lineamientos de la Secretaría de Salud de Boyacá.	1	NÚMERO	0	1	0	CARPETA CON: DOCUMENTO PDF GUÍA METODOLOGÍA MÁS MATERIALES DE LAS SESIONES * ANEXO 1: FORMATO ACTA DE REUNIÓN. * ANEXO 2: FORMATO CARACTERIZACIÓN DE LA POBLACIÓN. * ANEXO 3: FORMATO LISTA DE ASISTENTES. * ANEXO 4: FORMATO INFORME DE LA SESIÓN. * ANEXO 5: FORMATO DE INFORME FINAL DEL DESARROLLO DE LA METODOLOGÍA. * ANEXO 6: FORMATO PRE Y POST TEST DEL DESARROLLO DE LA ESTRATEGIA.
	Determinantes Sociales de la Salud	Desarrollar 6 ciclos de educación para la salud en promoción del cuidado de la salud mental, aplicando la metodología "El Arte de Cultivar la Salud Mental", dirigidos a 6 grupos de 15 personas fijas cada uno, quienes permanecerán en el mismo grupo durante todo el proceso educativo (2 ciclos por cada curso de vida), con sesiones semanales continuas de 2 horas de duración, en el área urbana. Los ciclos se organizan por etapa del curso de vida así: Ciclo 1 — Iniciativa vs. Culpa (4 a 6 años — Infancia): 4 sesiones semanales. Ciclo 2 — Identidad vs. Confusión de Identidad (12 a 18 años — Adolescencia): 8 sesiones semanales. Ciclo 3 — Integridad vs. Desesperanza (65 años en adelante — Vejez): 4 sesiones semanales. Se diligenciará la base de datos de notificación de actividad en cada sesión realizada, con seguimiento y monitoreo conforme a los lineamientos de la Secretaría de Salud de Boyacá.	6	NÚMERO	0	3	3	CARPETA CON: DOCUMENTO PDF GUÍA METODOLOGÍA MÁS MATERIALES DE LAS SESIONES * ANEXO 1: FORMATO ACTA DE REUNIÓN. * ANEXO 2: FORMATO CARACTERIZACIÓN DE LA POBLACIÓN. * ANEXO 3: FORMATO LISTA DE ASISTENTES. * ANEXO 4: FORMATO INFORME DE LA SESIÓN. * ANEXO 5: FORMATO DE INFORME FINAL DEL DESARROLLO DE LA METODOLOGÍA. * ANEXO 6: FORMATO PRE Y POST TEST DEL DESARROLLO DE LA ESTRATEGIA.

	Determinantes Sociales de la Salud	Realizar 6 ciclos de educación para la salud en prevención del suicidio, cada ciclo de 6 sesiones semanales continuas de 2 horas de duración, dirigidos a 6 grupos de jóvenes entre 15 y 19 años — de 15 a 25 personas por grupo — quienes serán los mismos durante todo el proceso educativo, aplicando la metodología "Vida con Sentido". Los grupos se distribuyen así: Área urbana (6 grupos): IE Normal Superior (sector Sauces), Liceo Nacional (sector Ricaurte), IE Técnico Industrial (sector Popular), IE Sagrado Corazón (Tres de Julio), IE Pío Alberto Ferro Peña (Jaardin del Norte), IE Comuneros (Vereda Sasa). Incluye diligenciamiento de base de datos de notificación de actividad en cada sesión realizada, con seguimiento y monitoreo conforme a los lineamientos de la Secretaría de Salud de Boyacá.	6	NÚMERO	0	3	3	CARPETA CON: DOCUMENTO PDF GUÍA METODOLOGÍA MÁS MATERIALES DE LAS SESIONES * ANEXO 1: FORMATO ACTA DE REUNIÓN. * ANEXO 2: FORMATO CARACTERIZACIÓN DE LA POBLACIÓN. * ANEXO 3: FORMATO LISTA DE ASISTENTES. * ANEXO 4: FORMATO INFORME DE LA SESIÓN. * ANEXO 5: FORMATO DE INFORME FINAL DEL DESARROLLO DE LA METODOLOGÍA. * ANEXO 6: FORMATO PRE Y POST TEST DEL DESARROLLO DE LA ESTRATEGIA.	
	Determinantes Sociales de la Salud	Implementar, monitorear y evaluar N°12 ZONA DE ORIENTACIÓN ESCOLAR las cuales funcionaran durante 6 meses en las instituciones educativas. *INSTITUCIONES PUBLICAS 1. IE Liceo Nacional 2. IE Tecnico Industrial 3. Institución Educativa Pio Alberto Ferro Peña, 4. Institución Educativa Tecnico Sagrado Corazon De Jesus, 5. Institución Educativa Normal Superior Sor Josefa De Castillo Y Guevara, 6. Los Comuneros *INSTITUCIONES PRIVADAS 7. Institución Educativa Nuestra Señora Del Nazareth 8. Colegio de Validación Bolivariano 9. Corporación de Validación Santo Domingo 10. Institución Educativa Montessori School 11.Colegio Militar 12. Precoz Del área urbana y rural del municipio, incluye las siguientes fases de desarrollo: 1. Alistamiento: identificación de usuarios, información y sensibilización a la comunidad y líderes 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: 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.	6	NÚMERO	1	3	2	ANEXO 1. FORMATO ACTA DE REUNIÓN.DOCX ANEXO 2. REGISTRO DE ASISTENCIA. ANEXO 3. CARACTERIZACIÓN DE LA POBLACIÓN.XLSX ANEXO 4. FORMATO INFORME DE SESIÓN.DOCX ANEXO 5. FORMATO INFORME FINAL.DOCX ANEXO 6. PLAN DE TRABAJO.XLSX ANEXO 7. PRE Y POS TEST.DOCX	

	Determinantes Sociales de la Salud	Realizar 6 ciclos de 8 sesiones educativas con una duración de 2 horas a razón de una sesión cada semana, con estudiantes de los grados sexto de la IED Normal Superior, Técnico Industrial, Liceo Nacional Jose Joaquin Casas, Pio Alberto, Comuneros, Sagrado Corazón de Jesús, Nazareth y Colombo Ingles, área urbana del los barrios sauces, Ricaurte, jardín del norte, tres de julio y vereda sasa, 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).	6	NÚMERO	0	3	3	CARPETA CON: DOCUMENTO PDF GUÍA METODOLOGÍA MAS MATERIA DE LAS SESIONES * ANEXO 1: FORMATO ACTA DE REUNIÓN. * ANEXO 2: PLAN DE TRABAJO * ANEXO 3: FORMATO CARACTERIZACIÓN DE LA POBLACIÓN. * ANEXO 4: FORMATO LISTA DE ASISTENTES. * ANEXO 5: FORMATO INFORME DE LA SESIÓN. * ANEXO 6: FORMATO DE INFORME FINAL DEL DESARROLLO DE LA METODOLOGÍA. * ANEXO 7: FORMATO PRE Y POST TEST
	Determinantes Sociales de la Salud	Realizar 200 tamizajes a personas mayores de 18 años que cumplan criterios de riesgo del área urbana de la Universidad Unisangil, UPTC y UNAD, para la detección de consumo de alcohol, aplicando la escala AUDIT con intervención breve y seguimiento de los casos, según corresponda (Diligenciar base datos notificación actividad), Desarrollado por talento humano certificado	200	NÚMERO	50	100	50	1. INSTRUMENTOS AUDIT DILIGENCIADOS (200 INSTRUMENTOS) 2. CONSENTIMIENTOS INFORMADOS FIRMADOS (200) 3. LISTADOS DE ASISTENCIA FIRMADOS 4. BASE DE DATOS CONSOLIDADA DE PERSONAS TAMIZADAS 5. REGISTROS DE ORIENTACIÓN PSICOSOCIAL (CASOS CON RIESGO IDENTIFICADO) 6. SOPORTES DE REMISIÓN A SERVICIOS DE SALUD (CASOS CON RIESGO ALTO) 7. EVIDENCIA FOTOGRÁFICA DE LAS JORNADAS 8. INFORME TÉCNICO PARCIAL Y FINAL DEL COMPONENTE
	Determinantes Sociales de la Salud	Realizar 200 tamizajes a niños/as de 10 - 14 años que cumplan criterios de riesgo del área urbana y en las seis instituciones públicas del municipio (Normal Superior, Liceo Nacional, Técnico Industrial, Sagrado Corazón, Pio Alberto y Comuneros),para la detección de trastorno mental, aplicando la escala RQC, con intervención breve y seguimiento en ruta de atención integral en salud mental , según corresponda a través del programa MhGAP o el programa de salud mental en atención primaria vigente de la ESE Desarrollado por talento humano certificado	200	NÚMERO	50	100	50	1. INSTRUMENTOS RQC DILIGENCIADOS (200 INSTRUMENTOS) 2. CONSENTIMIENTOS INFORMADOS FIRMADOS (200) 3. LISTADOS DE ASISTENCIA FIRMADOS 4. BASE DE DATOS CONSOLIDADA DE PERSONAS TAMIZADAS 5. REGISTROS DE ORIENTACIÓN PSICOSOCIAL (CASOS CON RIESGO IDENTIFICADO) 6. SOPORTES DE REMISIÓN A SERVICIOS DE SALUD (CASOS CON RIESGO ALTO) 7. EVIDENCIA FOTOGRÁFICA DE LAS JORNADAS 8. INFORME TÉCNICO PARCIAL Y FINAL DEL COMPONENTE
	Determinantes Sociales de la Salud	Realizar 300 tamizajes para la detección de trastorno mental, aplicando la escala SQR, con intervención breve y seguimiento en ruta de atención integral en salud mental, según corresponda a través del programa MhGAP o el programa de salud mental en atención primaria vigente de la ESE dirigido a Población mayor de 14 años que cumpla criterios de riesgo del área urbana de los barrios Santa Cecilia, Veinte de Julio, Villa Republicana, Nueva Colombia, Boyacá. (Diligenciar base datos notificación actividad) Desarrollado por talento humano certificado	300	NÚMERO	100	100	100	1. INSTRUMENTOS AUDIT DILIGENCIADOS (200 INSTRUMENTOS) 2. CONSENTIMIENTOS INFORMADOS FIRMADOS (200) 3. LISTADOS DE ASISTENCIA FIRMADOS 4. BASE DE DATOS CONSOLIDADA DE PERSONAS TAMIZADAS 5. REGISTROS DE ORIENTACIÓN PSICOSOCIAL (CASOS CON RIESGO IDENTIFICADO) 6. SOPORTES DE REMISIÓN A SERVICIOS DE SALUD (CASOS CON RIESGO ALTO) 7. EVIDENCIA FOTOGRÁFICA DE LAS JORNADAS 8. INFORME TÉCNICO PARCIAL Y FINAL DEL COMPONENTE

	Determinantes Sociales de la Salud	Conformar y continuar cuatro centros de escucha comunitario para la prevención y gestión del riesgo en salud mental y la promoción de factores protectores en los siguientes espacios (Centro de Acopio, Casita de nazareth, Villa San Fernando) y un centro itinirante de acuerdo a cronograma dispuesto por DLS, dirigido a poblacion general, 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. Se realiza mediante la implementación de 4 Centros de Escucha durante 7 meses. 5. Seguimiento, evaluación y sistematización.	7	NÚMERO	1	3	3	ANEXO 1. FORMATO ACTA DE REUNIÓN.DOCX ANEXO 2. REGISTRO DE ASISTENCIA. ANEXO 3. CARACTERIZACIÓN DE LA POBLACIÓN.XLSX ANEXO 4. FORMATO INFORME DE SESIÓN.DOCX ANEXO 5. FORMATO INFORME FINAL.DOCX ANEXO 6. PLAN DE TRABAJO.XLSX ANEXO 7. PRE Y POS TEST.DOCX
	Determinantes Sociales de la Salud	Desarrollar 4 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 10 grupos de 25 personas cada uno (1 sesión por grupo) del área urbana barrios Pola, Ferias, Boyacá Bajo, Santa Cecilia, Sucre, Santa Marta y veredas Sasa, Cordoba, Carapacho, Casa Blanca (Diligenciar base datos notificación actividad)	4	NÚMERO	0	2	2	1.ACTA DE CONCERTACIÓN 2.ACTA DE PLANEACIÓN DE LA INFORMACIÓN CRONOGRAMA 3. INFORME DEL DESARROLLO DE LA ESTRATEGIA DE INFORMACION 4.LISTADO DE ASISTENCIA 5.INSTRUMENTO CON VALORACIÓN INICIAL Y FINAL
	Determinantes Sociales de la Salud	Realizar 300 tamizajes para la detección de consumo de sustancias psicoactivas, dirigidos a jóvenes mayores de 14 años que cumpla criterios de riesgo del área urbana, instituciones educativas: Técnico Industrial Sede Santa Cecilia, Los Comuneros, Pio Alberto y Liceo Nacional, 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	300	NÚMERO	100	100	100	1.CONSENTIMIENTO 2.TEST APLICADO 3.HCL DE INTERVENCIÓN BREVE 4. BASE DE DATOS NOTIFICACIÓN DE LA ACTIVIDAD 5. INFORME FINAL CON DATOS ESTADISTICOS, GRAFICOS Y RESULTADOS DE INTERVENCIÓN BREVE Y SEGUIMIENTO
	Determinantes Sociales de la Salud	Realizar 13 ciclos educativos en prevención del abuso sexual infantil en niñas, a 6 grupos de 10 cuidadores de niñas de 8 - 12 años del área urbana Institución Educativa: Normal Superior, Tecnico Industrial, Sagrado corazón de Jesus, Pio Alberto, Liceo Nacional, Comuneros, Nuestra Señora de Nazareth, (2 ciclos por institución educativa) cada ciclo de 7 sesiones de 2 horas cada una, aplicando la metodología "Chivateando Cuidando, una guia para el empoderamiento y la prevención del abuso sexual infantil de las niñas en Boyacá" (Diligenciar base datos notificación actividad)	13	NÚMERO	0	7	6	1. CARPETA (ANEXOS): DOCUMENTO PDF GUÍA METODOLOGÍA MÁS MATERIAL DE LAS 2. SESIONES. 3. ANEXO 1: FORMATO ACTA DE REUNIÓN. 4. ANEXO 2: PLAN DE TRABAJO. 5. ANEXO 3: FORMATO CARACTERIZACIÓN DE LA POBLACIÓN. 6. ANEXO 4: FORMATO LISTA DE ASISTENTES. 7. ANEXO 5: FORMATO INFORME DE LA SESIÓN. 8. ANEXO 6: FORMATO DE INFORME FINAL DEL DESARROLLO DE LA METODOLOGÍA

Determinantes Sociales de la Salud	Realizar información en salud a través de la difusión de 3 cuñas radiales de 60 segundos de duración, tres veces por semana durante 6 meses (216 emisiones totales), para brindar información a padres y adolescentes sobre las estrategias: Familias Fuertes, SAAJ (Servicios de Salud Amigables para Adolescentes y Jóvenes), ZOE (Zonas de Orientación Escolar), Centro de Escucha, Vivir para Crecer, Me Quiero Te Quiero, y líneas de atención en salud mental (línea 106, línea 141 y línea 155), dirigido a la población general. La emisión se realizará en emisoras con cobertura en el municipio de Chiquinquirá.	6	NÚMERO	1	3	2	1. PLAN DE MEDIOS 2. CERTIFICACIÓN MENSUAL DE LA EMISORA 3. CD CON GRABACIÓN DE LA CUÑA 4. ENCUESTAS DE SATISFACCIÓN
Atención Primaria en Salud	Realizar información en salud mediante dos estrategias complementarias emitiendo 8 programas radiales de 20 minutos cada uno con emisión semanal en espacio de mayor audiencia y 8 talleres de mínimo 60 minutos durante 8 semanas repartidas dos meses: 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 las Emisoras que tengan cobertura en el municipio.	2	NÚMERO	0	1	1	1. COPIA GRABADA DE CADA PROGRAMA EMITIDO. 2. TEXTO EN FÍSICO DEL GUION DE C/U DE LAS TEMÁTICAS ABORDADAS 3. CERTIFICACIÓN MENSUAL DE LA EMISORA. 4. INFORME FIRMADO SOLAMENTE POR EL REPRESENTANTE LEGAL DE LA ESE. (SIN LA FIRMA NO TENDRÁ VALIDEZ)
Determinantes Sociales de la Salud	Realizar 1 ciclo educativo de 3 bloques cada uno de 4 módulos de 2 horas, con una duración de 8 horas por cada bloque, y un encuentro adicional de 45 a 60 minutos, en atención primaria en salud mental de base comunitaria, dirigido a un grupo de mínimo 15 personas que serán las mismas durante el ciclo educativo del área urbana barrio centro. Mediante la metodología "Conmigo, Contigo, Con todo"	1	NÚMERO	0	0	1	1. ACTA DE CONCERTACIÓN 2. ACTA DE PLANEACIÓN DEL CICLO EDUCATIVO CON CRONOGRAMA 3. INFORME DEL DESARROLLO DEL CICLO EDUCATIVO 4. LISTADO DE ASISTENCIA 5. INSTRUMENTO DE VALORACIÓN INICIAL Y FINAL
Determinantes Sociales de la Salud	Realizar UN (1) ciclo educativo de 8 sesiones de 2 horas cada una, sobre promoción de cuidado de la salud mental, aplicando la metodología "¿POR QUÉ SÍ? ¿POR QUÉ NO?" (Terapia Interpersonal Grupal - TIP), dirigido a personas de diferentes cursos de vida con diagnóstico de depresión, a un grupo de 15 personas que serán las mismas durante todo el proceso educativo, desarrollada por el psicólogo en el entorno comunitario.	1	NÚMERO	0	0	1	1. ACTA DE CONCERTACIÓN 2. ACTA DE PLANEACIÓN DEL CICLO EDUCATIVO CON CRONOGRAMA 3. INFORME DEL DESARROLLO DEL CICLO EDUCATIVO 4. LISTADO DE ASISTENCIA 5. INSTRUMENTO DE VALORACIÓN INICIAL Y FINAL
Determinantes Sociales de la Salud	Conformar 1 red comunitaria de prevención del suicidio a través de un ciclo educativo compuesto por 8 sesiones de 2 horas de duración, a razón de una sesión semanal, dirigido a un grupo de 15 personas fijas durante todo el ciclo, en el entorno comunitario, área urbana. Las personas que conformarán la red estarán en capacidad de apoyar a personas en riesgo, en soporte y cuidado de la salud mental. incluye: identificación-mapeo-priorización y selección de actores, construcción participativa y ejecución del plan de acción, desarrollo de capacidades, construcción conjunta, identificación de prácticas sociales y de salud y evaluación del desempeño de la red.	1	NÚMERO	0	0	1	1.FORMATO DE IDENTIFICACIÓN-MAPEO-PRIORIZACION. 2.LISTADO DE ACTORES 3.PLAN DE ACCIÓN 4.ACTA DE CONCERTACIÓN 5.INFORME DESARROLLO DE CAPACIDADES. 6.EVALUACION DEL DESEMPEÑO DE LA RED.

	Determinantes Sociales de la Salud	Realizar 1 ciclo educativo de 9 sesiones de mínimo 2 horas de duración cada sesión, enfocado a 10 cuidadores de personas con trastorno psicótico, del área urbana, que serán los mismos durante las 9 sesiones, aplicando la estrategia "CONECTATE".	1	NÚMERO	0	1	0	CARPETA CON: DOCUMENTO PDF GUÍA METODOLOGÍA MÁS MATERIAL DE LAS SESIONES * ANEXO 1: FORMATO ACTA DE REUNIÓN. * ANEXO 2: PLAN DE TRABAJO * ANEXO 3: FORMATO CARACTERIZACIÓN DE LA POBLACIÓN. * ANEXO 4: FORMATO LISTA DE ASISTENTES. * ANEXO 5: FORMATO INFORME DE LA SESIÓN. * ANEXO 6: FORMATO DE INFORME FINAL DEL DESARROLLO DE LA METODOLOGÍA. * ANEXO 7: FORMATO PRE Y POST TEST
	Determinantes Sociales de la Salud	Realizar 4 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 10 personas con discapacidad, cuidadores o familiares de personas con discapacidad, que serán las mismas durante todo el proceso, de la zona del área urbana y rural del municipio; 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 profesional del área de la salud de diferentes disciplinas con conocimientos en discapacidad	4	NÚMERO	0	1	3	1. ACTA DE PLANEACIÓN DEL CICLO EDUCATIVO CON CARACTERIZACION DE LA POBLACIÓN. 2. PRESENTACIONES Y/O MATERIAL ELABORADO PARA EL PROCESO DE EDUCACIÓN 3. PRE TEST Y POSTEST POR SESIÓN. 4. FICHA METODOLOGICA, REGISTRO FOTOGRÁFICOS POR SESIÓN. 5. LISTADO DE ASISTENCIA DE CADA SESIÓN ORIGINAL. 6. INFORME FINAL DE CIERRE CON LAS LECCIONES APRENDIDAS Y ACCIONES DE MEJORA.
	Atención Primaria en Salud	Conformar 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 del área urbana municipio; esta actividad será desarrollada por dos profesionales del área de la salud de diferentes disciplinas con conocimientos en discapacidad. Es un grupo Diferente a las personas que participan en la Estrategia de Rehabilitación Basada en Comunidad	1	NÚMERO	0	0	1	1. CONSENTIMIENTOS INFORMADO PARA LA PARTICIPACIÓN Y EL TEMA DE REGISTRO YA SEA FOTOGRÁFICO O DE VIDEO 2. ACTA DE ASISTENCIA 3. GUÍA METODOLÓGICA 4. FORMATOS DE ASISTENCIA 5. PRE TES Y POST TEST 6. INFORME DE EJECUCIÓN.

	Atención Primaria en Salud	Implementar una estrategia de Rehabilitación Basada en Comunidad (RBC) con el objetivo de promover la inclusión social y el ejercicio efectivo de derechos de las personas con discapacidad, mediante acciones intersectoriales que desarrollen capacidades, generen oportunidades y fortalezcan el entorno comunitario y familiar, para 10 personas con discapacidad física y visual y sus cuidadores; La intervención estará dirigida a un grupo mínimo de 10 familias y se desarrollará en el entorno comunitario mediante 9 sesiones de 2 horas cada una; durante la primera hora se trabajará por separado con las personas con discapacidad y aparte sus cuidadores, y en la segunda hora se realizará un trabajo conjunto en familia. Además, se realizará seguimiento en el entorno del hogar mediante 3 visitas domiciliarias por familia simultaneo al desarrollo de las sesiones y 1 ultima visita adicional de seguimiento despues del mes de ejecutada la actividad, aplicando la metodología del Plan Integral de Cuidado Familiar. Esta actividad será ejecutada por dos profesionales del área de la salud de diferentes disciplinas con conocimientos en discapacidad, incluyendo personas del area urbana.	1	NÚMERO	0	1	0	1. CONSENTIMIENTOS INFORMADO PARA LA PARTICIPACIÓN Y EL TEMA DE REGISTRO YA SEA FOTOGRÁFICO O DE VIDEO 2. GUÍA METODOLÓGICA 3. FORMATOS DE ASISTENCIA 4. PRE TES Y POST TEST 5. INFORME DE EJECUCIÓN. 6. ACTA(S) UNIDAD DE ANALISIS. 7. EVIDENCIA DE PLAN INTEGRAL DE CUIDADO FAMILIAR. 8. EVIDENCIA FOTOGRAFICA DE ENTREGA DE CARTILLA O PROGRAMADOR DE COMPROMISOS EN EL PLAN INTEGRAL DE CUIDADO.	
	Atención Primaria en Salud	Realizar Plan Integral de Cuidado Familiar a familias con personas con discapacidad; por equipo de salud conformado por dupla: Un profesional de Psicología con Auxiliar de Enfermería, a 40 familias del área urbana y 30 del area rural del municipio, 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 programador de compromisos a las familias, Aplica las escalas de tamizajes, rehabilitación basada en comunidad y seguimiento y monitoreo de logros trazadores e intermedios en salud (a través del software SIBACOM PLUS); esta actividad incluye desarrollo semanal de unidades de análisis, Salas Situacionales, Salas Comunitarias, por equipo básico de salud, aplicando parámetros técnicos del lineamiento departamental.	280	NÚMERO	0	140	140	1. TABLERO DE CONTROL ESTABLECIDO POR SECRETARIA 2. CONTROL DE DIGITACION EN EXCEL 3. ACTAS DE UNIDADES DE ANALISIS 4. ACTAS DE SALA SITUACIONALES-INFORME PARA SALAS SITUACIONALES EN SALUD 5. ACTAS DE SALAS COMUNITARIAS 6. BASE DE DATOS SIBACOM (COPIA DE SEGURIDAD DEL SERVIDOR) 7. FORMATO DE OFERTA INSTITUCIONAL 8. FORMATO DE EVALUACION TECNICA DE LAS VISITAS 9. CRONOGRAMA SEMANAL DE VISITAS. 10. INFORME DE ORIENTACION A SERVICIOS DE SALUD. (EFECTIVAS Y NO EFECTIVAS)	

	Atención Primaria en Salud	Conformación de una red comunitaria para promover el cuidado de la salud y nutrición materno infantil Generando conciencia en organizaciones de la sociedad civil sobre cómo las acciones del sector salud contribuyen directamente a la realización del derecho humano a la alimentación, promoviendo una mirada integral de los derechos humanos , grupos de mínimo de 8 personas en un Ciclo de 8 sesiones de 2 horas de duración con una frecuencia de una sesión mensual del área urbana barrios Laureles, El Bosque, Nueva Colombia, Santa Marta, Santa Cecilia, Sucre, Centro, Nuestra Señora del Rosario, San Mateo, La Pola, Terebinto, Jardín del Norte	1	NÚMERO	0	0	1	1. FICHA METODOLOGICA DILIGENCIADA Y FIRMADA, QUE INCLUYA EN LA TEMÁTICA, OBJETIVOS Y 2. DESARROLLO, LO SIGUIENTE: 3. OCTAVO TEMA EDUCATIVO SEGÚN PLAN DE CAPACITACIÓN 4. LISTADO DE PARTICIPANTES 5. PRE TEST, POS TEST GENERAL, SU CONSOLIDADO Y ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS POR INTEGRANTE DE LA 6. RED 7. REGISTRO FOTOGRÁFICO: MÍNIMO 3 FOTOS 8. EVALUACIÓN DEL PLAN DE ACCIÓN Y SU ANÁLISIS 9. OTRO TEMA QUE CONSIDERE IMPORTANTE TRABAJAR CON LA RED (OPCIONAL) 10. APLICACIÓN DEL CUESTIONARIO DE EVALUACIÓN DEL FUNCIONAMIENTO DE LA RED COMUNITARIA (ANEXO 3) Y SU RESPECTIVO ANÁLISIS QUE INCLUYA PONTOS DE MEJORA Y ACCIONES A DESARROLLAR PARA MEJORARLOS 11. RECEPCIÓN, CONSOLIDACIÓN Y ANÁLISIS DE LOS CUESTIONARIOS DE PERCEPCIÓN APLICADOS A USUARIOS Y BENEFICIARIOS DE LA RED, IDENTIFICACIÓN DE OPORTUNIDADES DE MEJORA Y PROPUESTAS DE ACCIÓN PARA INTERVENIR LO HALLADO	
	Determinantes Sociales de la Salud	Realizar acciones de información del Programa Ampliado de Inmunizaciones PAI antes de las jornadas nacionales o departamentales (5)ornadas nacionales y 2 departamentales) a través de 9 horas de perifoneo mensuales distribuidas de la siguiente forma (2 horas para el vacunaton nocturno, 2 horas vacunación extramural, para el dia central 2 horas un dia antes de la jornada y 3 horas el dia central de la jornada), 9 talleres de 60 minutos de duración dirigido a 30 personas), emisiones de 4 cuñas radiales diarias 30 segundos de duración, tres veces en la semana de la jornada (84 emisiones) y grabar y emitir 10 programas radiales de 20 minutos de duración en emisora con cobertura municipal. Para crear conciencia social y confianza en los biológicos del PAI.	7	NÚMERO	1	3	3	1.ACTA CONCERTACIÓN 2.ACTA PLANEACIÓN TALLER 3.INFORME DE EJECUCIÓN 4.LISTA DE ASISTENCIA 5.REGISTRO FOTOGRAFICO 6.CERTIFICACIÓN DEL PERIFONEO 7.GRABACIÓN DEL PERIFONEO 8.PLAN DE MEDIOS 9. CERTIFICACIÓN MENSUAL DE LA EMISORA 10.GRABACIÓN DE CUÑAS 11. GUIÓN DEL PROGRAMA RADIAL 12. CERTIFICACIÓN DE LA EMISORA 13. GRABACIÓN DEL PROGRAMA RADIAL	

	Determinantes Sociales de la Salud	Realizar Plan Integral de Cuidado Familiar a 69 familias priorizadas por equipo de salud conformado por dupla: Profesional de Enfermeria con Auxiliar de Enfermería (obesidad, diabetes insulino requiriente, pacientes con pie diabetico, HTA de difícil manejo, insuficiencia renal) del área rural, 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 semanal de unidades de análisis, Salas situacionales, salas comunitarias (por equipo básico profesional de salud), aplicando parámetros técnicos del lineamiento departamental.	276	NÚMERO	0	138	138	1. TABLERO DE CONTROL ESTABLECIDO POR SECRETARIA 2. CONTROL DE DIGITACION EN EXCEL 3. ACTAS DE UNIDADES DE ANALISIS 4. ACTAS DE SALA SITUACIONALES-INFORME PARA SALAS SITUACIONALES EN SALUD 5. ACTAS DE SALAS COMUNITARIAS 6. BASE DE DATOS SIBACOM (COPIA DE SEGURIDAD DEL SERVIDOR) 7. FORMATO DE OFERTA INSTITUCIONAL 8. FORMATO DE EVALUACION TECNICA DE LAS VISITAS 9. CRONOGRAMA SEMANAL DE VISITAS. 10. INFORME DE ORIENTACION A SERVICIOS DE SALUD. (EFECTIVAS Y NO EFECTIVAS)	
	Atención Primaria en Salud	Realizar Plan Integral de Cuidado Familiar a familias priorizadas por equipo de salud conformado por dupla: Profesional de Enfermería con Auxiliar de Enfermería a 30 (gestantes añosas, adolescentes o gestantes con alto riesgo obstétrico, gestantes o mujeres en posparto identificadas con morbilidad materna extrema) del área urbana, 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, rehabilitación basada en comunidad y seguimiento y monitoreo de logros trazadores e intermedios en salud (a través del software SIBACOM PLUS); esta actividad incluye desarrollo semanal de unidades de análisis, Salas situacionales, salas comunitarias (por equipo básico profesional de salud), aplicando parámetros técnicos del lineamiento departamental.	120	NÚMERO	0	90	30	1. TABLERO DE CONTROL ESTABLECIDO POR SECRETARIA 2. CONTROL DE DIGITACION EN EXCEL 3. ACTAS DE UNIDADES DE ANALISIS 4. ACTAS DE SALA SITUACIONALES-INFORME PARA SALAS SITUACIONALES EN SALUD 5. ACTAS DE SALAS COMUNITARIAS 6. BASE DE DATOS SIBACOM (COPIA DE SEGURIDAD DEL SERVIDOR) 7. FORMATO DE OFERTA INSTITUCIONAL 8. FORMATO DE EVALUACION TECNICA DE LAS VISITAS 9. CRONOGRAMA SEMANAL DE VISITAS. 10. INFORME DE ORIENTACION A SERVICIOS DE SALUD. (EFECTIVAS Y NO EFECTIVAS)	

Atención Primaria en Salud	Realizar Plan Integral de Cuidado Familiar a familias priorizadas por equipo de salud conformado por dupla: Profesional de enfermería con Auxiliar de Enfermería a 30 familias (menores de 5 años diagnosticados con malnutricion (desnutricion notificado en el año anterior, bajo peso al nacer, riesgo de desnutrición u obesidad) del área urbana, 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, rehabilitación basada en comunidad y seguimiento y monitoreo de logros trazadores e intermedios en salud (a través del software SIBACOM PLUS); esta actividad incluye desarrollo semanal de unidades de análisis, Salas situacionales, salas comunitarias (por equipo básico profesional de salud), aplicando parámetros técnicos del lineamiento departamental.	120	NÚMERO	0	30	90	1. TABLERO DE CONTROL ESTABLECIDO POR SECRETARIA 2. CONTROL DE DIGITACION EN EXCEL 3. ACTAS DE UNIDADES DE ANALISIS 4. ACTAS DE SALA SITUACIONALES-INFORME PARA SALAS SITUACIONALES EN SALUD 5. ACTAS DE SALAS COMUNITARIAS 6. BASE DE DATOS SIBACOM (COPIA DE SEGURIDAD DEL SERVIDOR) 7. FORMATO DE OFERTA INSTITUCIONAL 8. FORMATO DE EVALUACION TECNICA DE LAS VISITAS 9. CRONOGRAMA SEMANAL DE VISITAS. 10. INFORME DE ORIENTACION A SERVICIOS DE SALUD. (EFECTIVAS Y NO EFECTIVAS)
Determinantes Sociales de la Salud	Realizar Plan Integral de Cuidado Familiar a familias priorizadas por equipo de salud conformado por dupla: Profesional de psicología con Auxiliar de Enfermería a 90 familias (trastornos mentales, ansiedad, violencias de género, mujer e intrafamiliar, intentos de suicidios, SPA) del área urbana, 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, rehabilitación basada en comunidad y seguimiento y monitoreo de logros trazadores e intermedios en salud (a través del software SIBACOM PLUS); esta actividad incluye desarrollo semanal de unidades de análisis, Salas situacionales, salas comunitarias (por equipo básico profesional de salud), aplicando parámetros técnicos del lineamiento departamental.	360	NÚMERO	0	0	360	1. TABLERO DE CONTROL ESTABLECIDO POR SECRETARIA 2. CONTROL DE DIGITACION EN EXCEL 3. ACTAS DE UNIDADES DE ANALISIS 4. ACTAS DE SALA SITUACIONALES-INFORME PARA SALAS SITUACIONALES EN SALUD 5. ACTAS DE SALAS COMUNITARIAS 6. BASE DE DATOS SIBACOM (COPIA DE SEGURIDAD DEL SERVIDOR) 7. FORMATO DE OFERTA INSTITUCIONAL 8. FORMATO DE EVALUACION TECNICA DE LAS VISITAS 9. CRONOGRAMA SEMANAL DE VISITAS. 10. INFORME DE ORIENTACION A SERVICIOS DE SALUD. (EFECTIVAS Y NO EFECTIVAS)
Determinantes Sociales de la Salud	Conformar una red social y comunitaria con Mujeres Rurales de las veredas Córdoba y Hato de Susa del municipio de Chiquinquirá; que incluya los siete pasos de ejecución de la tecnología de redes sociales y comunitarias definidos por el Ministerio de Salud, dirigido a un grupo de mínimo 10 personas que serán las mismas durante todo el proceso, mínimo 8 sesiones, mínimo de 2 horas cada una, dando cumplimiento a los lineamientos nacionales y departamentales para su	1	NÚMERO	0	0	1	1. PLAN GENERAL DE CAPACITACIÓN. FORMATO DILIGENCIADO 2. POR CADA SESIÒN, FICHA METODOLÓGICA DILIGENCIADA Y FIRMADA, QUE INCLUYA LISTADO DE PARTICIPANTES, PRE TEST, POS TEST, SU CONSOLIDADO Y ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS POR INTEGRANTE DE LA RED, REGISTRO FOTOGRÁFICO: MÍNIMO 3 FOTOS LA EVIDENCIA FOTOGRÁFICA DEBE SER CLARA, ES DECIR, SE TIENE

		ejecución, actividad desarrollada en el entorno comunitario para abordar Roles de género y sobrecarga del cuidado, Autocuidado y bienestar de la mujer, Prevención de violencias basadas en género y Autonomía y redes de apoyo.						QUE VISUALIZAR LA ACTIVIDAD QUE SE ESTÁ DESARROLLANDO, DIAPOSITIVAS O MATERIAL CON EL TEMA EN DESARROLLO, QUIÉNES ESTÁN PARTICIPANDO. 3. DOCUMENTO DE SISTEMATIZACIÓN DE LA EXPERIENCIA DONDE DESCRIBA DE MANERA DETALLADA EL DESARROLLO DE CADA UNO DE LOS PASOS DEFINIDOS PARA LA CONFORMACIÓN Y FORTALECIMIENTO DE REDES SOCIALES Y COMUNITARIAS. 4. FISICO DOCUMENTOS CON FIRMAS Y MAGNETICO UN SOLO PDF
	Determinantes Sociales de la Salud	Conformar una red social y comunitaria con Personas Mayores (adultos mayores) de las veredas Sasa y Moyavita del municipio de Chiquinquirá; que incluya los siete pasos de ejecución de la tecnología de redes sociales y comunitarias definidos por el Ministerio de Salud, dirigido a un grupo de mínimo 10 personas que serán las mismas durante todo el proceso, mínimo 8 sesiones, mínimo de 2 horas cada una, dando cumplimiento a los lineamientos nacionales y departamentales para su ejecución, actividad desarrollada en el entorno comunitario para abordar el Bienestar emocional y salud mental en personas mayores, envejecimiento activo y adaptación a los cambios, Integración social y participación comunitaria y Autonomía y redes de apoyo.	1	NÚMERO	0	0	1	1. PLAN GENERAL DE CAPACITACIÓN. FORMATO DILIGENCIADO 2. POR CADA SESIÓN, FICHA METODOLÓGICA DILIGENCIADA Y FIRMADA, QUE INCLUYA LISTADO DE PARTICIPANTES, PRE TEST, POS TEST, SU CONSOLIDADO Y ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS POR INTEGRANTE DE LA RED, REGISTRO FOTOGRÁFICO: MÍNIMO 3 FOTOS LA EVIDENCIA FOTOGRÁFICA DEBE SER CLARA, ES DECIR, SE TIENE QUE VISUALIZAR LA ACTIVIDAD QUE SE ESTÁ DESARROLLANDO, DIAPOSITIVAS O MATERIAL CON EL TEMA EN DESARROLLO, QUIÉNES ESTÁN PARTICIPANDO. 3. DOCUMENTO DE SISTEMATIZACIÓN DE LA EXPERIENCIA DONDE DESCRIBA DE MANERA DETALLADA EL DESARROLLO DE CADA UNO DE LOS PASOS DEFINIDOS PARA LA CONFORMACIÓN Y FORTALECIMIENTO DE REDES SOCIALES Y COMUNITARIAS. 4. FISICO DOCUMENTOS CON FIRMAS Y MAGNETICO UN SOLO PDF
	Atención Primaria en Salud	Conformar una red social y comunitaria de Cuidadores de Personas con Trastorno Mental de las barrios: Centro, Jardin del Norte, Santa Marta,La Pola del municipio de Chiquinquirá; que incluya los siete pasos de ejecución de la tecnología de redes sociales y comunitarias definidos por el Ministerio de Salud, dirigido a un grupo de mínimo 10 personas que serán las mismas durante todo el proceso, mínimo 8 sesiones, mínimo de 2 horas cada una, dando cumplimiento a los lineamientos nacionales y departamentales para su ejecución, actividad desarrollada en el entorno comunitario y/o escolar.	1	NÚMERO	0	0	1	1. PLAN GENERAL DE CAPACITACIÓN. FORMATO DILIGENCIADO 2. POR CADA SESIÓN, FICHA METODOLÓGICA DILIGENCIADA Y FIRMADA, QUE INCLUYA LISTADO DE PARTICIPANTES, PRE TEST, POS TEST, SU CONSOLIDADO Y ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS POR INTEGRANTE DE LA RED, REGISTRO FOTOGRÁFICO: MÍNIMO 3 FOTOS LA EVIDENCIA FOTOGRÁFICA DEBE SER CLARA, ES DECIR, SE TIENE QUE VISUALIZAR LA ACTIVIDAD QUE SE ESTÁ DESARROLLANDO, DIAPOSITIVAS O MATERIAL CON EL TEMA EN DESARROLLO, QUIÉNES ESTÁN PARTICIPANDO. 3. DOCUMENTO DE SISTEMATIZACIÓN DE LA EXPERIENCIA DONDE DESCRIBA DE MANERA DETALLADA EL DESARROLLO DE CADA UNO DE LOS PASOS DEFINIDOS PARA LA CONFORMACIÓN Y FORTALECIMIENTO DE REDES SOCIALES Y COMUNITARIAS. 4. FISICO DOCUMENTOS CON FIRMAS Y MAGNETICO UN SOLO PDF
	Determinantes Sociales de la Salud	Conformar una red social y comunitaria de Jóvenes para Jóvenes (entre los 12 y 28 años de edad) de la vereda: Varela del municipio de Chiquinquirá; que incluya los siete pasos de ejecución de la tecnología de redes sociales y	1	NÚMERO	0	1	0	1. PLAN GENERAL DE CAPACITACIÓN. FORMATO DILIGENCIADO 2. POR CADA SESIÓN, FICHA METODOLÓGICA DILIGENCIADA Y FIRMADA, QUE INCLUYA LISTADO

		comunitarias definidos por el Ministerio de Salud, dirigido a un grupo de mínimo 10 personas que serán las mismas durante todo el proceso, mínimo 8 sesiones, mínimo de 2 horas cada una, dando cumplimiento a los lineamientos nacionales y departamentales para su ejecución, actividad desarrollada en el entorno comunitario para abordar Proyecto de vida y bienestar emocional en jóvenes, Participación juvenil y liderazgo comunitario, Prevención del consumo de sustancias psicoactivas, Integración social e intergeneracional.						DE PARTICIPANTES, PRE TEST, POS TEST, SU CONSOLIDADO Y ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS POR INTEGRANTE DE LA RED, REGISTRO FOTOGRÁFICO: MÍNIMO 3 FOTOS LA EVIDENCIA FOTOGRÁFICA DEBE SER CLARA, ES DECIR, SE TIENE QUE VISUALIZAR LA ACTIVIDAD QUE SE ESTÁ DESARROLLANDO, DIAPOSITIVAS O MATERIAL CON EL TEMA EN DESARROLLO, QUIÉNES ESTÁN PARTICIPANDO. 3. DOCUMENTO DE SISTEMATIZACIÓN DE LA EXPERIENCIA DONDE DESCRIBA DE MANERA DETALLADA EL DESARROLLO DE CADA UNO DE LOS PASOS DEFINIDOS PARA LA CONFORMACIÓN Y FORTALECIMIENTO DE REDES SOCIALES Y COMUNITARIAS. 4. FISICO DOCUMENTOS CON FIRMAS Y MAGNETICO UN SOLO PDF
	Atención Primaria en Salud	*Conformación de Red Comunitaria para la Promoción del Derecho Humano a la Alimentación, Generando conciencia en organizaciones de la sociedad civil sobre cómo las acciones del sector salud contribuyen directamente a la realización del derecho humano a la alimentación, promoviendo una mirada integral de los derechos humanos , grupos de mínimo de 8 personas en un Ciclo de 8 sesiones de 2 horas de duración con una frecuencia mínima de cada 8 días del área urbana barrio centro, boyaca, villa republicana, 20 de julio, sucre.	1	NÚMERO	0	0	1	1.PORTADA 2.IDENTIFICACIÓN 3.INTRODUCCIÓN 4. CARACTERIZACIÓN DEL DERECHO HUMANO A LA ALIMENTACIÓN EN EL MUNICIPIO. 5. PLAN GENERAL DE CAPACITACIÓN 6. POR CADA SESIÓN: FICHA METODOLÓGICA, CON LISTADO DE PARTICIPANTES (FORMATO UNIFICADO PARA PIC); PRE TEST APLICADO, POS TEST APLICADO, SU CONSOLIDADO Y ANÁLISIS DE RESULTADOS POR CADA INTEGRANTE DE LA RED Y CONSOLIDADO GENERAL, REGISTRO FOTOGRÁFICO. 7. RESULTADOS DE LA RED POR EL DHA MUNICIPAL CONFORMADO 8. CONCLUSIONES 9. RECOMENDACIONES
	Atención Primaria en Salud	Realizar 6 Ciclo de 6 sesiones educativas cada una de 90 minutos, a un grupo de personas mayores de 16 años que compartan un mismo curso de vida y con una participación mínima del 50% de hombres en las IE (Normal Superior, Ténico Industrial, Liceo Nacional; Sagrado Corazón, Pio Alberto y Comuneros); las personas serán las mismas durante todo el proceso educativo, aplicando la estrategia educativa "IGUALES EN LA DIFERENCIA", en temas de nuevas masculinidades y masculinidades hegemónicas, en el entorno comunitario.	6	NÚMERO	0	3	3	1.PORTADA 2.IDENTFICACIÓN 3.INTRODUCCIÓN 4. CARACTERIZACIÓN DEL DERECHO HUMANO A LA ALIMENTACIÓN EN EL MUNICIPIO. 5. PLAN GENERAL DE CAPACITACIÓN 6.POR CADA SESIÓN: FICHA METODOLÓGICA, CON LISTADO DE PARTICIPANTES (FORMATO UNIFICADO PARA PIC); PRE TEST APLICADO, POS TEST APLICADO, SU CONSOLIDADO Y ANÁLISIS DE RESULTADOS POR CADA INTEGRANTE DE LA RED Y CONSOLIDADO GENERAL, REGISTRO FOTOGRÁFICO. 7. RESULTADOS DE LA RED POR EL DHA MUNICIPAL CONFORMADO 8.CONCLUSIONES 9. RECOMENDACIONES
	Determinantes Sociales de la Salud	Realizar 2 ciclos informativos, cada ciclo con 4 sesiones informativas en educación financiera y superación de la pobreza a grupos de 10 familias, dirigidos a mujeres rurales y mujeres cabeza de familia, de las veredas Sasa y Moyavita del municipio Chiquinquirá, que serán las mismas durante el ciclo informativo, con duración de 2 horas por sesión, actividad desarrollada en el entorno comunitario dando cumplimiento en su desarrollo al lineamiento departamental de SESALUB.	2	NÚMERO	0	0	2	1. ACTA DE CONCERTACIÓN 2. ACTA DE PLANEACIÓN DEL CICLO EDUCATIVO CON CRONOGRAMA 3. INFORME DEL DESARROLLO DEL CICLO EDUCATIVO 4. LISTADO DE ASISTENCIA 5. PRE TEST - POST -TES

	Determinantes Sociales de la Salud	Actualizar la Unidad de Atención Comunitaria de enfermedades respiratorias y diarreicas agudas (UROCS-UAIRACS) ubicada en el área rural del municipio vereda varela, garantizando el cumplimiento de los lineamientos establecidos en el "MANUAL PARA EL VOLUNTARIO" y la funcionalidad de la misma. Incluye censo, entrenamiento (Mínimo 3 sesiones de entrenamiento una cada semana) y 7 seguimientos 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.	11	NÚMERO	3	4	4	FORMATOS ESTABLECIDOS EN LA GUIA DEPARTAMENTAL EN EL DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD.
	Determinantes Sociales de la Salud	Desarrollar 2 ciclo educativo (5 sesiones por cada ciclo) con un mínimo de 10 y máximo de 15 agentes comunitarios (madres comunitarias de ICBF) de acuerdo a la estructura metodológica de la guía operativa comunitaria del Programa de Prevención, Manejo y Control de la IRA/EDA: incluye planeación de la réplica, réplica por cada agente comunitario y seguimiento a través de la matriz establecida por MINSALUD. Del área urbana.	2	NÚMERO	0	1	1	1. ANEXO 2. DIRECTORIO POSIBLES AGENTES DE CAMBIO EN SALUD IDENTIFICADOS. 2. ANEXO 3. LISTA DE ASISTENCIA PARTICIPANTES – ENCUENTROS PEDAGÓGICOS. 3. ANEXO 4. PRE TEST- ENCUENTRO PEDAGÓGICOS. 4. ANEXO 5 POST TEST-ENCUENTRO PEDAGÓGICOS. 5. ANEXO 9. FORMATO DE EVALUACIÓN DE ENCUENTROS PEDAGÓGICOS. 6. ANEXO10. LISTA DE CHEQUEO - SEGUIMIENTO E IMPLEMENTACIÓN DE LA ESTRATEGIA COMUNITARIA. 7. ANEXO 11: PLAN DE ACCIÓN Y CRONOGRAMA DE ESCALAMIENTO COMUNITARIO. 8. ANEXO 12. INDICADORES PARA EVALUAR LA IMPLEMENTACIÓN DE LA ESTRATEGIA COMUNITARIA. 9. FORMATO DE PLANEACIÓN DE LA RÉPLICA. 10. LISTADO DE ASISTENCIA A LA RÉPLICA 11. MATRIZ SEGUIMIENTO AGENTES COMUNITARIOS. 12. REGISTRO FOTOGRÁFICO POR SESIÓN.
	Determinantes Sociales de la Salud	Elaborar y reproducir una estrategia masiva de información en salud mediante 96 cuñas de 30 segundos de duracion semanal, 32 horas de perifoneo, 8 videos, 8 publicaciones por redes sociales durante 7 meses, 3 talleres de minimo una hora uno en cada CDI) en entorno comunitario, escolar y hogar y grupos poblacionales urbanos y rurales (población infantil y/o lideres comunitarios, y/o poblacion vulnerable y/o poblacion etnica segun corresponda), 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	7	NÚMERO	1	3	3	1. PLAN DE MEDIOS 2. CERTIFICACIÓN MENSUAL DE LA EMISORA 3. CD CON GRABACIÓN DE LA CUÑA 4. CERTIFICACIÓN DELPERIFONEO 5. GRABACIÓN DEL PERIFONEO 6. PANTALLAZO PUBLICACIÓN EN RED 7. PANTALLAZO VIDEO PUBLICADO 8. ACTA DE CONCERTACIÓN 9. ACTA DE PLANEACIÓN 10. INFORME DE EJECUCIÓN 11. LISTA DE ASISTENCIA 12. REGISTRO FOTOGRAFICO
	Atención Primaria en Salud	Realizar 17 talleres de prevención de EDA-IRA, dirigida a personas con discapacidad (6 talleres), Población Privada de la Libertad (7 talleres de mínimo una hora) y población de centros de larga estancia (4 talleres) del municipio de la zona urbana en los barrios: Villa San Fernando, Santo Domingo y vereda tierra de paez, haciendo énfasis en los 3 mensajes clave y prácticas de higiene priorizadas para prevención de EDA-IRA.	17	NÚMERO	6	7	4	1. ACTA DE CONCERTACIÓN 2. ACTA DE PLANEACIÓN DE LA INFORMACIÓN CRONOGRAMA 3. INFORME DEL DESARROLLO DE LA ESTRATEGIA DE INFORMACION 4. LISTADO DE ASISTENCIA 5. PRE TEST - POST -TES

Atención Primaria en Salud	Realizar 9 talleres de dos horas de capacitación sobre medidas de higiene priorizadas (prácticas de limpieza, desinfección y protección personal) y 3 mensajes clave para la prevención y control de Enfermedades Diarreicas y Respiratorias Agudas dirigidos a estudiantes de preescolar y primaria de las seis instituciones educativas públicas del municipio.	9	NÚMERO	3	3	3	1. ACTA DE CONCERTACIÓN 2. ACTA DE PLANEACIÓN DE LA INFORMACIÓN CRONOGRAMA 3. INFORME DEL DESARROLLO DE LA ESTRATEGIA DE INFORMACION 4. LISTADO DE ASISTENCIA 5. PRE TEST - POST -TES
Determinantes Sociales de la Salud	Desarrollar 15 talleres de información sanitaria y ambiental, de 45 minutos de duración, dirigido a 30 personas de la comunidad (docentes, padres de familia, estudiantes, líderes comunitarios, etc), en las obligaciones que tienen como usuario así como las orientaciones para preservar la calidad del agua para consumo humano y hacer buen uso de ella.	15	NÚMERO	5	5	5	1. ACTA DE CONCERTACIÓN 2. ACTA DE PLANEACIÓN DE LA INFORMACIÓN CRONOGRAMA 3. INFORME DEL DESARROLLO DE LA ESTRATEGIA DE INFORMACION 4. LISTADO DE ASISTENCIA 5. PRE TEST - POST -TES
Determinantes Sociales de la Salud	Desarrollar 12 talleres de información en Salud, de mínimo una (1) hora de duración con metodología de educación participativa SARAR para el abordaje de problemas ambientales de calidad de agua, Manejo de residuos, Manejo de sustancias químicas, Control integrado de Plagas y saneamiento de la vivienda y espacios de trabajo; dirigido a grupos de mínimo 30 personas de la comunidad (comerciantes, docentes, padres de familia, organizaciones productivas, líderes comunitarios, entre otros) de los sectores Boyacá Alto, Las ferias, Boyaca Bajo, Centro, La Pola. Esta actividad puede ser articulada con el CIDEA, PRAES y PROCEDAS).	12	NÚMERO	2	5	5	1. ACTA DE CONCERTACIÓN 2. ACTA DE PLANEACIÓN DE LA INFORMACIÓN CRONOGRAMA 3. INFORME DEL DESARROLLO DE LA ESTRATEGIA DE INFORMACION 4. LISTADO DE ASISTENCIA 5. PRE TEST - POST -TES
Determinantes Sociales de la Salud	Desarrollar 15 talleres de información en Salud, de mínimo una (1) hora de duración con metodología de educación participativa SARAR para el abordaje de temas relacionados con uso y manejo seguro de plaguicidas, intoxicaciones con insumos agrícolas, triple lavado y pos consumo de envases y saneamiento de la viviena y espacios de trabajo; dirigido a grupos de mínimo 20 personas del sector informal de la economía dedicada a la agricultura (Un taller por vereda de las siguientes: (Sasa, Carapacho, Arboledas, Balsa, Cordoba, Tierra de Paez, Hato de Susa, Casa Blanca, Sucre Occidental, Reguardo).	15	NÚMERO	5	5	5	1. ACTA DE CONCERTACIÓN 2. ACTA DE PLANEACIÓN DE LA INFORMACIÓN CRONOGRAMA 3. INFORME DEL DESARROLLO DE LA ESTRATEGIA DE INFORMACION 4. LISTADO DE ASISTENCIA 5. PRE TEST - POST -TES
Determinantes Sociales de la Salud	Realizar una estrategia de información en salud con cobertura en todo el territorio municipal. Esto incluye MINIMO: 92 cuñas radiales de 1 minuto de duración (23 cuñas mensuales), 9 horas de perifoneo urbano y rural semanal, 100 afiches de 50x70 de convocatoria para la jornada de vacunación, 36 piezas informartivas, y 23 talleres de mínimo una hora durante 4 meses, dirigidas a poblacion general mínimo 15 personas teniendo en cuenta los siguientes temas: prevencion de la rabia , lesiones por agresión o contacto con un animal potencialmente transmisor de la rabia y lala necesidad de la vacunación de caninos y felinos (perros y gatos) y manejo responsable de los mismos.	4	NÚMERO	1	3	0	1. PLAN DE MEDIOS 2. CERTIFICACIÓN MENSUAL DE LA EMISORA 3. CD CON GRABACIÓN DE LA CUÑA 4. CERTIFICACIÓN DEL PERIFONEO 5. GRABACIÓN DEL PERIFONEO 6. REGISTRO FOTOGRAFICO DE LOS AFICHES INSTALADOS 7. CERTIFICACIÓN DE LA ENTRADA DE AFICHES Y FOLLETOS A LA ESE 8. ACTA DE CONCERTACIÓN 9. ACTA DE PLANEACIÓN 10. INFORME DE EJECUCIÓN 11. LISTA DE ASISTENCIA 12. REGISTRO FOTOGRAFICO

	Determinantes Sociales de la Salud	Realizar un Plan de Comunicaciones que incluya sesiones de información en salud para celebrar los días conmemorativos alusivos a Alimentos (16 de octubre), calidad de aire (14 de agosto), dia contra la rabia (28 septiembre), cambio climático (24 de octubre), dia mundial del agua (26 noviembre) y Zoonosis (6 de julio) en los diferentes meses del año a través de 3 cuñas radiales de duración mínimo de 2 minutos (3 por tema) (21 emisiones), 6 programas radiales y 6 sesiones de información para la promoción de: Uso y cuidado racional del Agua, Buenas prácticas de preparación y manipulación de Alimentos, Cuidado y protección del aire y disminución de la amezana por cambio climático, Manejo seguro de Plaguicidas y sustancias químicas, tenencia responsable de Mascotas, y Autocuidado y protección personal por exposición ocupacional (Riesgos químico, biológico, ergonómico y físico), un taller a realizar en las veredad de la mesa, 5 talleres en area urbana barrio centro, la pola y las ferias.	6	NÚMERO	2	2	2	1. ACTA DE CONCERTACIÓN 2. ACTA DE PLANEACIÓN 3. INFORME DE EJECUCIÓN 4. LISTA DE ASISTENCIA 5. SOPORTE FOTOGRAFICO 6. PLAN DE MEDIOS 7. CERTIFICACIÓN MENSUAL DE LA EMISORA 8. CD CON GRABACIÓN DE LA CUÑA 9. COPIA GRABADA DE CADA PROGRAMA EMITIDO. 10. TEXTO EN FÍSICO DEL GUION DE C/U DE LAS TEMÁTICAS ABORDADAS 11. CERTIFICACIÓN MENSUAL DE LA EMISORA.	
	Determinantes Sociales de la Salud	Realizar la caracterización de factores de riesgo (instrumento caracterización actualizado en el 2024) a 100 de los trabajadores informales de los sectores de la economia informal (recuperadores, venta ambulante y estacionaria de alimentos preparados) de los sectores de las Ferias, Boyacá Bajo, Centro, Antonia Santos, estableciendo informe, plan de acción a los factores de riesgo.	100	NÚMERO	0	50	50	1. ENCUESTA DE CARACTERIZACIÓN 2. ARCHIVO PLANO DE LA CARACTERIZACIÓN 3. INFORME FINAL DE CARACTERIZACIÓN 4. PLAN DE ACCIÓN INTERVENCIÓN DE RIESGO EN LOS DIFERENTES SECTORES DE LA ECONÓMIA INFORMAL	
	Atención Primaria en Salud	Realizar 3 talleres de capacitación sobre medidas de higiene priorizadas (prácticas de limpieza, desinfección y protección personal) para la prevención y control de Enfermedades Diarreicas y Respiratorias Agudas dirigidos a los residentes y cuidadores de centros de larga estancia. Grupo de 20 personas por sesión, con una duración mínima de 2 horas que incluye teoría y práctica con enfoque de aprendizaje participativo acorde a los contenidos temáticos: 1. Higiene de Manos; 2. Uso de elementos de protección personal (tapabocas); 3. Higiene respiratoria y etiqueta al toser y estornudar; 4. Desinfección regular de superficies y áreas comunes; 5. Control de higiene en áreas de alimentación y 6. Ventilación de espacios cerrado. Garantizar la disponibilidad de los siguientes insumos: jabón antibacterial, gel a base de alcohol, toallas de papel, tapabocas.	3	NÚMERO	1	1	1	1. ACTA DE CONCERTACIÓN 2. ACTA DE PLANEACIÓN DE LA INFORMACIÓN CRONOGRAMA 3. INFORME DEL DESARROLLO DE LA ESTRATEGIA DE INFORMACION 4. LISTADO DE ASISTENCIA 5. PRE TEST - POST -TES	

	Determinantes Sociales de la Salud	Desarrollar la estrategia "Paciente sano y sano rehabilitado bucalmente" en 4 instituciones de preescolar de las IE (Pio Alberto Ferro Peña, Sagrado Corazón de Jesús) y dos Hogares Comunitarios del Bienestar Familiar (HCBF), 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. Incluye la reproducción y uso del material de información según modelo SESALUB (Cartilla didácticasalud bucal con características: TAMAÑO 17.5 X 24.5 POR 20 PAGINAS IMPRESAS EN PAPEL PROPALCOTE 150GRS A 4X4 TINTAS CARATULA EN PAPEL PROPALCOTE DE 300 GRSS PLASTIFICADAS COSIDAS AL CABALLETE. La cantidad de cartillas corresponde al número de niños que participan en el desarrollo de la estrategia (RECUERDE QUE ESTA ACTIVIDAD ES ESCLUSIVA PARA PADRES/Y O CUIDADORES Y NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS).	12	NÚMERO	0	8	4	FORMATO LISTA DE PARTICIPANTES POR CADA SESIÓN EDUCATIVA SEGÚN EL MODELO QUE DETERMINE EL MUNICIPIO. INFORME Y REGISTRO FOTOGRÁFICO DE CADA SESIÓN EDUCATIVA EN EL FORMATO QUE DETERMINE EL MUNICIPIO ANEXO 1. DIRECTORIO DE PARTICIPANTES V-2026 ANEXO 4. PRETEST- PACIENTE SANO V-2026 ANEXO 5. POS- TEST- PACIENTE SANO V-2026 ANEXO 6. INSTRUMENTO DE VALORACIÓN Y SEGUIMIENTO DE LA ESTRATEGIA V2-2026.
	Atención Primaria en Salud	Realizar 17 talleres de información en salud en el marco de "Soy Generación más sonriente". Seis dirigido a Adolescentes (12 a 17 años), Seis dirigido a Jovenes (18 a 28 años)y cinco a adultos (29 a 59 años) en el área rural (3 talleres) y urbana (14 talleres) del municipio sobre: algunas consideraciones acerca de los piercings orales intra y peri bucales, hábitos higiénicos saludables, alimentación adecuada, riesgos del consumo de alcohol y tabaco en la salud bucal, principales afecciones de origen bucal y signos de alarma para consultar al servicio de odontología, , enfermedades crónicas, medicamentos y tratamientos médicos, estrés, factores psicosociales y de salud mental. Mínimo 20 participantes por sesión de mínimo una hora de duración.	17	NÚMERO	5	6	6	1. ACTA DE CONCERTACIÓN 2. ACTA DE PLANEACIÓN DE LA INFORMACIÓN CRONOGRAMA 3. INFORME DEL DESARROLLO DE LA ESTRATEGIA DE INFORMACION 4. LISTADO DE ASISTENCIA 5. PRE TEST - POST -TES
	Atención Primaria en Salud	Desarrollar 1 ciclo educativo (de 3 sesiones) en el marco de la "Semana por la Salud Bucal" dirigido a población gestantes y parejas lactantes del área urbana del municipio sobre: riesgos bucales en la gestación, beneficios de la lactancia materna para la salud bucal y alimentación complementaria, prácticas de salud bucal para la madre y él bebe. Actividad que debe contar con mínimo 10 a 15 participantes que serán los mismos en todo el ciclo, con una duración 2 horas cada sesión.	1	NÚMERO	1	0	0	1. ACTA DE CONCERTACIÓN 2. ACTA DE PLANEACIÓN DEL CICLO EDUCATIVO CON CRONOGRAMA 3. INFORME DEL DESARROLLO DEL CICLO EDUCATIVO 4. LISTADO DE ASISTENCIA 5. PRE TEST - POST -TES
	Atención Primaria en Salud	Realizar un Plan de Comunicaciones en salud bucal en el marco de la estrategia "Soy Generación Más Sonriente", durante las jornadas de junio, julio y octubre, dirigido a población adolescente. La estrategia incluye mínimo los siguientes componentes por cada jornada: Cuñas radiales: Emisión de 2 cuñas de 60 segundos semanales durante el mes de cada jornada (12 emisiones por jornada, 24 emisiones totales), en emisora con cobertura municipal. Programas radiales: 1 programa radial de 20 minutos por jornada (3 programas totales), en emisora con cobertura municipal. Piezas	3	NÚMERO	1	1	1	1. INFORME DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD EN EL FORMATO QUE DETERMINE EL MUNICIPIO 2. CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES REVISADO Y APROBADO POR LA DIRECCIÓN LOCAL DE SALUD 3. CUÑAS DISPONER DE PARRILLA DE PROGRAMACIÓN DE LAS CUÑAS Y CONTRATO Y/O LA CERTIFICACIÓN DE LA EMISORA, 4. AUDIOS) 5. MATERIAL IMPRESO COMO VOLANTES, AFICHES DISPONER DEL CONTRATO DE LA REPRODUCCIÓN DE LAS ARTES, ARTES, 6. REGISTRO FOTOGRÁFICO CON

		informativas digitales: 2 piezas informativa durante cada mes de jornada (2 por jornada, 6 piezas totales), difundidas a través de redes sociales y medios digitales municipales. Talleres presenciales: 2 talleres de mínimo 1 hora de duración por jornada (6 talleres totales), abordando los siguientes temas: técnica de cepillado, uso de seda dental, alimentación saludable y signos de alarma para acudir al odontólogo.						GEORREFERENCIACIÓN Y LISTADO DE PARTICIPANTES 7. PERIFONEO: VIDEO Y CERTIFICACIÓN EMITIDA POR PARTE DE LA PERSONA QUE LO REALIZA. 8. PROGRAMAS RADIALES DISPONER DE PARRILLA DE PROGRAMACIÓN, AUDIOS DE CADA PROGRAMA EMITIDO, GUION DE C/U DE LAS TEMÁTICAS ABORDADAS). 9. REGISTRO FOTOGRÁFICO CON GEORREFERENCIACIÓN
	Atención Primaria en Salud	Realizar 13 jornadas de salud en población rural dispersa del municipio de Chiquinquirá, en articulación con la ESE municipal y las EAPB, en las veredas: Hato de Susa, Sucre Oriental, Sucre Occidental, Tierra de Páez, Resguardo, La Mesa, Tenería, Casa Blanca, Varela, Balsa, Córdoba, Carapacho, Sasa, con un intervalo mínimo de 20 días calendario entre jornadas. 1 sesión informativa de mínimo 90 minutos por jornada (13 sesiones totales), en temas previamente concertados con la comunidad y la DLS. Tamizajes según criterio de riesgo (VIH, sustancias psicoactivas, trastorno mental mínimo 16 por jornada). Garantizar talento humano para consultas de promoción y mantenimiento, procedimientos incluidos en el Plan de Beneficios (control de placa, flúor, laboratorio, vacunación PAI). Cada jornada beneficiará mínimo 40 personas de diferentes cursos de vida.	13	NÚMERO	0	7	6	1. ACTA DE PLANEACIÓN DE ACTIVIDAD CON DLS, EAPB Y LÍDERES COMUNITARIOS, INCLUYE PLAN DE ACCIÓN DE LA JORNADA. 2. PRESENTAR CONTRATOS QUE DEMUESTREN EL GASTO DE LOS RECURSOS EN LA LOGÍSTICA DEL DESARROLLO DE CADA JORNADA. 3. DIRECTORIO DE TODAS LAS PERSONAS BENEFICIADAS CON FIRMA, CUANDO ES MENOR DE EDAD SE DEBEN REGISTRAR LOS DATOS DEL 4. MENOR Y FIRMA DEL CUIDADOR O DEL PADRE DE FAMILIA. 5. RIPS DE LAS ACTIVIDADES DESARROLLADAS POR EL PIC Y EL POS –RUTA DE PROMOCIÓN Y MANTENIMIENTO / APOYO DIAGNOSTICO. 6. DANDO CUMPLIMIENTO A LA RESOLUCIÓN 1036 DE 2022 Y RESOLUCIÓN 2706 DE 2025 ANEXOS TÉCNICOS. 7. REGISTRO FOTOGRÁFICO DE ACTIVIDAD CON PREVIO CONSENTIMIENTO DE LAS PERSONAS
	Atención Primaria en Salud	Realizar 18 sesiones informativas de 60 minutos cada una, dirigidas a grupos de al menos 15 líderes comunitarios y/o comunidad en general y/o población privada de la libertad donde se abordarán los signos y síntomas, la transmisión y el diagnóstico de la tuberculosis y la enfermedad de Hansen. Las sesiones incluirán la supervisión de tratamientos conforme a las modalidades establecidas en la Resolución 227 de 2020, así como acciones preventivas en los ámbitos laboral, institucional, comunitario y educativo, con énfasis en higiene respiratoria.	18	NÚMERO	6	6	6	1. ACTA DE CONCERTACIÓN 2. ACTA DE PLANEACIÓN DE LA INFORMACIÓN CRONOGRAMA 3. INFORME DEL DESARROLLO DE LA ESTRATEGIA DE INFORMACION 4. LISTADO DE ASISTENCIA 5. PRE TEST - POST -TES
	Atención Primaria en Salud	Desarrollar 108 sesiones de información de mínimo una hora, en las 6 públicas presentes en el municipio con estudiantes de grados 6,7, 8, 9, 10 y 11 de mínimo 20 a 25 estudiantes que incluya las tematicas de 1) fortalecimiento autoestima y proyecto de vida; 2) Reconocimiento de los cambios físicos y emocionales de la adolescencia; 3) Presion de pares, asertividad e inteligencia emocional; 4) Metodos de prevención del embarazo 5) Los cambios físicos, emocionales, financieros que implica el embarazo 6) Pautas de Crianza 7) Nuevas paternidades y maternidades, las IE se concertan con la DLS	108	NÚMERO	6	51	51	1. ACTA DE CONCERTACIÓN 2. ACTA DE PLANEACIÓN DE LA INFORMACIÓN CRONOGRAMA 3. INFORME DEL DESARROLLO DE LA ESTRATEGIA DE INFORMACION 4. LISTADO DE ASISTENCIA 5. PRE TEST - POST -TES

Determinantes Sociales de la Salud	Desarrollar sesiones educativas con 3 grupos de parejas en solución pacífica de conflictos y prevención de la violencia de pareja, aplicando el módulo "COMO VIVIR EN PAREJA, DEL PROGRAMA" de la estrategia CONVIVE BOYACÁ EN FAMILIA dirigido a grupos de 10 parejas que serán las mismas durante todo el proceso educativo , Ciclo de 6 sesiones de 2 horas cada una. Actividad realizada por el psicólogo en el entorno comunitario.	3	NÚMERO	0	2	1	1. CARPETA CON: DOCUMENTO PDF GUÍA METODOLOGÍA MAS MATERIA DE LAS SESIONES 2. * * ANEXO 1: FORMATO ACTA DE REUNIÓN. 3. * * ANEXO 2: PLAN DE TRABAJO 4. * * ANEXO 3: FORMATO CARACTERIZACIÓN DE LA POBLACIÓN. 5. * * ANEXO 4: FORMATO LISTA DE ASISTENTES. 6. * * ANEXO 5: FORMATO INFORME DE LA SESIÓN. 7. * * ANEXO 6: FORMATO DE INFORME FINAL DEL DESARROLLO DE LA METODOLOGÍA. 8. * * ANEXO 7: FORMATO PRE Y POST TEST
Atención Primaria en Salud	Realizar 9 ciclos educativos de 8 sesiones cada ciclo, dirigidos a 2 grupos de jóvenes (ambos sexos) de 15-19 años, y 2 sesiones para padres de familia, de las IE Normal Superior, Liceo Nacional, Técnico Industrial, Sagrado Corazón, Comuneros y Pio Alberto Ferro, cada grupo mínimo de 20 jóvenes que serán los mismos en todas las sesiones, cada sesión tendrá una duración de 90 minutos, aplicando la estrategia ME QUIERO, TE QUIERO, para prevención de la violencia de pareja en NOVIAZGO.	9	NÚMERO	0	9	0	CARPETA CON: DOCUMENTO PDF GUÍA METODOLOGÍA MÁS VIDEOS Y MATERIALES DE LAS SESIONES * ANEXO 1: FORMATO ACTA DE REUNIÓN. * ANEXO 2: PLAN DE TRABAJO, FORMATO DE EXCEL * ANEXO 3: CARACTERIZACIÓN DE LA POBLACIÓN PARA DAR RESPUESTA DE LOS INDICADORES * ANEXO 4: LISTADO DE ASISTENCIA * ANEXO 5: FORMATO INFORME DE SESIÓN * ANEXO 6: GUIA INFORME FINAL * ANEXO 7: PRE-POSTEST * ANEXO 8: CONSENTIMIENTO INFORMADO
Atención Primaria en Salud	Realizar 60 sesiones informativas con una duración mínima de 60 minutos, dirigidas a la prevención de las ITS, el VIH, la coinfección TB/VIH y las hepatitis B y C, orientadas como mínimo a 25 estudiantes de instituciones educativas públicas y privadas y de educación superior, incluyendo la UPTC y UNISANGIL, con el fin de fortalecer conocimientos sobre factores de riesgo, mecanismos de transmisión, prácticas sexuales seguras, uso del preservativo, diagnóstico oportuno, rutas de atención.	60	NÚMERO	0	35	25	1. ACTA DE CONCERTACIÓN 2. ACTA DE PLANEACIÓN DE LA INFORMACIÓN CRONOGRAMA 3. INFORME DEL DESARROLLO DE LA ESTRATEGIA DE INFORMACION 4. LISTADO DE ASISTENCIA 5. PRE TEST - POST -TES
Determinantes Sociales de la Salud	Desarrollar 50 sesiones informativas de mínimo 2 horas de duración, con participación mínima de 20 personas por sesión, en temas del Programa Ampliado de Inmunizaciones (PAI) y prevención de enfermedades inmunoprevenibles, en coordinación con la DLS. Los temas incluyen: confianza en las vacunas, uso apropiado del carné de vacunación, beneficios de la vacunación, aclaración de mitos y falsas creencias, cuidados pos-vacunación, importancia del esquema completo, puntos y horarios de vacunación; así como información sobre enfermedades prevenibles por vacunación (hepatitis B, polio, difteria, tétanos, tos ferina, fiebre amarilla, sarampión, rubéola y VPH). Área urbana (50 sesiones): instituciones educativas públicas y privadas, jardines infantiles, hogares comunitarios ICBF, beneficiarios del programa renta ciudadana, Fundación Éxito y comunidades indígenas y afrodescendientes del municipio. Área rural (10 sesiones): veredas Varela, Casa Blanca, Sucre Occidental, Sasa, Balsa, Córdoba, La Mesa, Tierra de Páez, Carapacho y Casa Blanca. Se	50	NÚMERO	10	20	20	1. ACTA DE CONCERTACIÓN 2. ACTA DE PLANEACIÓN DE LA INFORMACIÓN CRONOGRAMA 3. INFORME DEL DESARROLLO DE LA ESTRATEGIA DE INFORMACION 4. LISTADO DE ASISTENCIA 5. PRE TEST - POST -TES

		diligenciará pre test y post test por sesión.						
	Atención Primaria en Salud	Realizar una estrategia de información en salud para la Semana Mundial de la Lactancia Materna, en articulación con EAPB, CDI, Modalidad Familiar, Comisaría de Familia, Policía, ESE Hospital y demás actores municipales, conforme a los lineamientos de la Secretaría de Salud de Boyacá. La estrategia incluye: 10 sesiones informativas de 60 minutos sobre la importancia de la lactancia materna exclusiva y complementaria, dirigidas a madres gestantes, madres lactantes y cuidadores, en entorno comunitario. 21 cuñas radiales (3 diarias de mínimo 30 segundos durante los 7 días de la semana), en emisora con cobertura municipal. 1 programa radial de 20 minutos de apertura de la semana, en emisora con cobertura municipal.	1	NÚMERO	0	1	0	1. PLAN DE TRABAJO DE LA SEMANA 2. CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES 3. ACTAS DE ARTICULACIÓN (EAPB, CDI, MODALIDAD FAMILIAR, COMISARIA DE FAMILIA, POLICIA, ESE HRC Y OTROS ACTORES QUE CONSIDERE) 4. SOPORTES DE CONVOCATORIA 5. INFORME DE EJECUCIÓN 6. REGISTRO DE ASISTENCIA
	Determinantes Sociales de la Salud	Realizar una estrategia de información en salud sobre prevención y detección temprana del cáncer durante 7 meses, abordando los siguientes tipos: cáncer de mama, cervicouterino, próstata, pulmón, estómago, colon, piel y cáncer infantil, con mensajes sobre factores de riesgo, signos de alarma y sensibilización a la comunidad en general. La estrategia incluye los siguientes componentes: Cuñas radiales: Emisión de 126 cuñas, en emisora con cobertura municipal. Programas radiales: 8 programa radial de 20 minutos en emisora con cobertura municipal. Piezas informativas digitales: 64 piezas, difundidas a través de los medios digitales municipales.	7	NÚMERO	1	3	3	1. PLAN DE MEDIOS 2. CERTIFICACIÓN MENSUAL DE CUÑAS RADIALES 3. GRABACIÓN DE LA CUÑA RADIAL 4. TEXTO EN FÍSICO DEL GUION DE C/U DE LAS TEMÁTICAS ABORDADAS 5. GRABACIÓN DEL PROGRAMA RADIAL 6. CERTIFICACIÓN DEL PROGRAMA RADIAL 7. PANTALLAZO DE LA PUBLICACIÓN EN RED
	Determinantes Sociales de la Salud	Desarrollar 60 sesiones informativas de mínimo una hora de duración, con participación mínima de 20 personas por sesión, enfocadas en la prevención y conocimiento de los tipos de cáncer más comunes: mama, cervicouterino, próstata, pulmón, estómago, colon, piel y cáncer infantil, abordando factores de riesgo, síntomas de alerta, importancia de la detección temprana y hábitos saludables. Las sesiones se deben realizar en los barrios centro, Boyacá Bajo, Las Ferias, Santo Domingo, San Mateo, Villa Republicana, La Pola, Sucre, Santa Marta.	60	NÚMERO	15	25	20	1. ACTA DE CONCERTACIÓN 2. ACTA DE PLANEACIÓN DE LA INFORMACIÓN CRONOGRAMA 3. INFORME DEL DESARROLLO DE LA ESTRATEGIA DE INFORMACION 4. LISTADO DE ASISTENCIA 5. PRE TEST - POST -TES
	Atención Primaria en Salud	Realizar en el año 30 talleres de información en salud, de 60 minutos de duración, con previa planeación y preparación, orientados a fortalecer conocimientos sobre los cambios físicos, emocionales y sociales de la infancia y la adolescencia, incluyendo la menstruación, la pubertad, la higiene personal y el autocuidado, dirigidos a adolescentes de grado sexto de las Instituciones Educativas Militar, Precoz, Seminario, Montesori, Nazareth, El Bosque, Normal Superior, Liceo Nacional, Comuneros, Pío Alberto Ferro Peña, Sagrado Corazón de Jesús y Técnico Industrial, con grupos mínimos de 20 participantes, quienes serán los mismos durante todo el proceso.	30	NÚMERO	0	15	15	1. ACTA DE CONCERTACIÓN 2. ACTA DE PLANEACIÓN DE LA INFORMACIÓN CRONOGRAMA 3. INFORME DEL DESARROLLO DE LA ESTRATEGIA DE INFORMACION 4. LISTADO DE ASISTENCIA 5. PRE TEST - POST -TES
	Atención Primaria en Salud	Realizar cinco ciclos educativos, dirigido mujeres campesinas y rurales de las veredas (sasa, balsa, cordoba, tierra de paez, la mesa) que pertenezcan a diferentes curso de vida desde adolescencia hasta la vejez en: derechos sexuales y reproductivos,	5	NÚMERO	0	2	3	1. ACTA DE CONCERTACIÓN 2. ACTA DE PLANEACIÓN DEL CICLO EDUCATIVO CON CRONOGRAMA 3. INFORME DEL DESARROLLO DEL CICLO EDUCATIVO 4. LISTADO DE ASISTENCIA 5. PRE TEST - POST -TES

		autocuidado en el entorno laboral y derecho humano a la alimentación que contribuyan a su bienestar y a la prevención de enfermedades; mediante 9 sesiones de mínimo 2 horas de duración cada una, grupo de mínimo 10 personas que serán las mismas durante las 9 sesiones, desarrollando la metodología establecida por la Secretaría de Salud de Boyacá.						
	Atención Primaria en Salud	Realizar 3 ciclos educativos de AIEPI Comunitario (cada ciclo de 4 sesiones de mínimo una hora) a actores sociales (ICBF modalidad familiar, Juntas de acción Comunal, Veedores en Salud y/o madres comunitarias) desarrollando todas las sesiones contempladas en la estrategia, Participación mínima de 20 personas	3	NÚMERO	0	2	1	1. ACTA DE CONCERTACIÓN 2. ACTA DE PLANEACIÓN DEL CICLO EDUCATIVO CON CRONOGRAMA 3. INFORME DEL DESARROLLO DEL CICLO EDUCATIVO 4. LISTADO DE ASISTENCIA 5. PRE TEST - POST -TES
	Determinantes Sociales de la Salud	Realizar 2 ciclos educativos de cuatro sesiones (primera y segunda sesión en un dia y las demás en dos dias diferentes cada sesión de mínimo una hora) cada uno para formar dos grupos de agentes comunitarios en salud en la primera infancia con beneficiarias del programa nutricional fundación exito a cargo de la oficina asesora de la primera infancia de la gobernación de boyaca, siguiendo la metodología establecida en la "guía operativa comunitaria" del programa nacional para la prevención, manejo y control de la infección respiratoria - covid19 y enfermedad diarreica aguda del minsalud, de acuerdo al anexo tenico. para esta actividad hacer uso de los kits del niño sano, entregados por sesalub garantizando la reposicipón de los elementos de uso.	2	NÚMERO	0	1	1	1. ACTA DE CONCERTACIÓN 2. ACTA DE PLANEACIÓN DEL CICLO EDUCATIVO CON CRONOGRAMA 3. INFORME DEL DESARROLLO DEL CICLO EDUCATIVO 4. LISTADO DE ASISTENCIA 5. PRE TEST - POST -TES
	Determinantes Sociales de la Salud	Realizar 15 sesiones eInformativas de mínimo una hora dirigida a estudiantes, docentes, padres de familia y cuidadores, con una participación mínima de 20 personas por sesión, enfocadas en la prevención de enfermedades respiratorias comunes como la gripa, tos ferina, EPOC, TBC, faringitis, bronquitis, bronquiolitis, neumonía e infecciones respiratorias agudas (IRA) y enfermedades de la piel. Las sesiones abordarán el reconocimiento de signos y síntomas, la importancia del lavado correcto y frecuente de manos; prácticas de higiene respiratoria; la promoción de ambientes libres de humo de tabaco y contaminantes; la vacunación contra la influenza y el neumococo; y la adopción de hábitos saludables en las instituciones educativas (ESC Casablanca, Centro Educativo Córdoba Alto, Centro Educativo Córdoba Bajo, Centro Educativo San Pedro, Centro Educativo Hato de Susa Alto, Colegio de Educación Básica Varela de Chiquinquirá, Centro Educativo Sucre Occidental, sede Sasa, sede Sasa Alto, sede Santa Teresa, sede Moyavita La Capilla)	15	NÚMERO	0	10	5	1. ACTA DE CONCERTACIÓN 2. ACTA DE PLANEACIÓN DE LA INFORMACIÓN CRONOGRAMA 3. INFORME DEL DESARROLLO DE LA ESTRATEGIA DE INFORMACION 4. LISTADO DE ASISTENCIA 5. PRE TEST - POST -TEST
	Atención Primaria en Salud	Desarrollar 3 ciclos educativos a través de: 1 ciclos del Modulo=1 (5 sesiones a mujeres), 1 ciclos del Modulo=2 (4 sesiones a hombres) y 1 ciclos del Modulo=3 (3 sesiones a funcionarios) cada una de 90 minutos, con 3 grupos de 15 personas por modulo del área urbana, aplicando los diferentes módulos del programa convive: Boyacá en familia (* tener en cuenta la guía de promoción salud mental y completar sesiones definidas según	3	NÚMERO	0	1	2	*CARPETA CON: DOCUMENTO PDF GUÍA METODOLOGÍA MAS MATERIA DE LAS SESIONES * ANEXO 1: FORMATO ACTA DE REUNIÓN. * ANEXO 2: PLAN DE TRABAJO * ANEXO 3: FORMATO CARACTERIZACIÓN DE LA POBLACIÓN. * ANEXO 4: FORMATO LISTA DE ASISTENTES. * ANEXO 5: FORMATO INFORME DE

		modulo: "No más violencia en las familias" Autoprotección						LA SESIÓN. * ANEXO 6: FORMATO DE INFORME FINAL DEL DESARROLLO DE LA METODOLOGÍA. * ANEXO 7: FORMATO PRE Y POST TEST
	Determinantes Sociales de la Salud	Realizar 20 sesiones informativas sobre: Reconocimiento del cuerpo y autocuidado, Derechos de los niños y niñas, Identificación de situaciones de riesgo, desarrollo de habilidades, autoestima, señales de alerta y factores de riesgo, Detección temprana de signos de abuso. Cada sesión de mínimo una hora, dirigidas a estudiantes y padres de instituciones educativas urbanas y rurales (IE Casa Blanca, IE Varela, IE Sasa, IE Sasa Alto, IE Santa Teresa, Carapacho Bajo, IE Balsa Arriba, IE Balsa Abajo, IE San Pedro, IE carapacho bajo. Cada sesión de mínimo 10 personas	20	NÚMERO	2	18	0	1. ACTA DE CONCERTACIÓN 2. ACTA DE PLANEACIÓN DE LA INFORMACIÓN CRONOGRAMA 3. INFORME DEL DESARROLLO DE LA ESTRATEGIA DE INFORMACION 4. LISTADO DE ASISTENCIA 5. PRE TEST - POST -TES
	Determinantes Sociales de la Salud	Realizar en el año 20 talleres de información en salud en las seis instituciones públicas del municipio y dos instituciones educativas privadas (Nazareth y Militar), de 60 minutos de duración, con previa planeación y preparación metodológica, orientados a la prevención de la violencia en el noviazgo en adolescentes, abordando temas como relaciones saludables, tipos de violencia (física, psicológica, verbal y digital), señales de alerta, manejo de emociones, comunicación asertiva, respeto, consentimiento y rutas de atención ante situaciones de violencia, dirigidos a adolescentes de grados décimo y undécimo, con grupos mínimos de 20 participantes.	20	NÚMERO	0	10	10	1. ACTA DE CONCERTACIÓN 2. ACTA DE PLANEACIÓN DE LA INFORMACIÓN CRONOGRAMA 3. INFORME DEL DESARROLLO DE LA ESTRATEGIA DE INFORMACION 4. LISTADO DE ASISTENCIA 5. PRE TEST - POST -TES
	Atención Primaria en Salud	Realizar en el año una estrategia de información en salud que incluya 8 programas radiales de 20 minutos de duración, 128 difusiones de cuñas radiales de 30 segundos, 16 publicación en red y 7 talleres de mínimo 60 minutos y dirigidos mínimo a 10 gestantes y familiares, con previa planeación y preparación de contenidos, orientados a la prevención de la morbilidad materna extrema, mediante la difusión de información sobre Signos y síntomas de alarma en el embarazo (sangrado, dolor abdominal, fiebre, cefalea intensa, disminución de movimientos fetales), importancia del control prenatal oportuno y periódico, alimentación y nutrición durante el embarazo, Factores de riesgo en la gestación, Planificación familiar y embarazo seguro, Cuidados durante el parto y el puerperio, Importancia del parto institucional, Rutas de atención en salud y consulta inmediata, Autocuidado durante el embarazo, Preparación para el parto, Señales de alarma materna y neonatal, Derechos en salud materna, Prevención de complicaciones durante el embarazo, Importancia del acompañamiento familiar y redes de apoyo, Acceso a servicios de salud materno perinatal.	7	NÚMERO	1	3	3	1. PLAN DE MEDIOS 2. CERTIFICACIÓN MENSUAL DE CUÑAS RADIALES 3. GRABACIÓN DE LA CUÑA RADIAL 4. TEXTO EN FÍSICO DEL GUION DE C/U DE LAS TEMÁTICAS ABORDADAS 5. GRABACIÓN DEL PROGRAMA RADIAL 6. CERTIFICACIÓN DEL PROGRAMA RADIAL 7. PANTALLAZO DE LA PUBLICACIÓN EN RED 8. ACTA DE CONCERTACIÓN 9. ACTA DE PLANEACIÓN 10. INFORME DE EJECUCIÓN 11. LISTA DE ASISTENCIA 12. REGISTRO FOTOGRAFICO
	Atención Primaria en Salud	Realizar durante la conmemoración de la Semana de Hábitos de Vida Saludable las siguientes actividades: 10 talleres de 1 hora de duración, 10 cine foros con 1 hora de duración, y 10 juego de roles con 1 hora de duración, orientadas a la promoción de hábitos y estilos de vida saludables desde el enfoque de curso de vida, dirigidas a	1	NÚMERO	0	1	0	1. ACTA DE CONCERTACIÓN 2. ACTA DE PLANEACIÓN DE LA INFORMACIÓN CRONOGRAMA 3. INFORME DEL DESARROLLO DE LA ESTRATEGIA DE INFORMACION 4. LISTADO DE ASISTENCIA 5. PRE TEST - POST -TES

	mínimo 10 niños, adolescentes, jóvenes, adultos, personas mayores, familias y comunidad en general. Las sesiones abordarán de manera específica los siguientes temas: alimentación saludable y balanceada, práctica regular de actividad física, higiene del sueño y descanso adecuado, manejo del estrés y bienestar emocional, promoción del autocuidado, prevención del consumo de tabaco, alcohol y otras sustancias nocivas, y fortalecimiento de entornos saludables en el ámbito familiar y comunitario para el mejoramiento de la calidad de vida.						

Que mediante comunicación OHRC-SUBC-1214-2026 de fecha 22 de octubre de 2026 por parte del contratista, solicito la revisión y aprobación de la reprogramación de cinco (5) actividades específicas del Plan Integral de Cuidado Familiar, contempladas en el marco del Plan de Intervenciones Colectivas (PIC) del municipio de Chiquinquirá. Esta solicitud tiene como finalidad ajustar la programación inicialmente establecida, en atención a las situaciones que han incidido en el desarrollo oportuno de dichas actividades, y establecer condiciones que permitan garantizar su adecuada ejecución, la continuidad de las intervenciones y el cumplimiento de los objetivos y metas previstos en el marco de las acciones de salud pública dirigidas a la población priorizada del municipio. Esta solicitud obedece a las dificultades identificadas durante la ejecución de algunas actividades, relacionadas con el incumplimiento de los compromisos contractuales por parte de algunos profesionales inicialmente vinculados, así como con los cambios de personal presentados durante el desarrollo del proceso. Estas circunstancias han incidido en la continuidad de las intervenciones y han generado retrasos en el cumplimiento de las metas inicialmente programadas. En consideración a lo anterior, y con el propósito de garantizar la adecuada ejecución de las acciones de salud pública dirigidas a la población priorizada del municipio, se hace necesario revisar el estado actual de las actividades mencionadas y establecer los ajustes pertinentes para su desarrollo, de acuerdo con las necesidades identificadas y en cumplimiento de los lineamientos técnicos y administrativos vigentes.

En consecuencia, se hace necesario suscribir un otrosí modificatorio que permita ajustar la reprogramación de cinco (05) actividades contratadas establecidas en la cláusula séptima especificaciones técnicas, sin que ello implique modificación del alcance ni de los compromisos originalmente pactados en el Contrato, así como adicionar una actividad del eje estratégico atención primaria en salud, las cuales para todos los efectos quedarían de la siguiente manera:

EJE ESTRATEGICO PDSP	ACTIVIDAD	CANT	UNIDAD DE MEDIDA	PROGRAMACIÓN			SOPORTES
				II	III	IV	

	Atención Primaria en Salud	Implementar una estrategia de Rehabilitación Basada en Comunidad (RBC) con el objetivo de promover la inclusión social y el ejercicio efectivo de derechos de las personas con discapacidad, mediante acciones intersectoriales que desarrollen capacidades, generen oportunidades y fortalezcan el entorno comunitario y familiar, para 10 personas con discapacidad física y visual y sus cuidadores; La intervención estará dirigida a un grupo mínimo de 10 familias y se desarrollará en el entorno comunitario mediante 9 sesiones de 2 horas cada una; durante la primera hora se trabajará por separado con las personas con discapacidad y aparte sus cuidadores, y en la segunda hora se realizará un trabajo conjunto en familia. Además, se realizará seguimiento en el entorno del hogar mediante 3 visitas domiciliarias por familia simultaneo al desarrollo de las sesiones y 1 ultima visita adicional de seguimiento despues del mes de ejecutada la actividad, aplicando la metodología del Plan Integral de Cuidado Familiar. Esta actividad será ejecutada por dos profesionales del área de la salud de diferentes disciplinas con conocimientos en discapacidad, incluyendo personas del area urbana.	1	NÚMERO	0	0	1	1. CONSENTIMIENTOS INFORMADO PARA LA PARTICIPACIÓN Y EL TEMA DE REGISTRO YA SEA FOTOGRÁFICO O DE VIDEO 2. GUÍA METODOLÓGICA 3. FORMATOS DE ASISTENCIA 4. PRE TES Y POST TEST 5. INFORME DE EJECUCIÓN. 6. ACTA(S) UNIDAD DE ANALISIS. 7. EVIDENCIA DE PLAN INTEGRAL DE CUIDADO FAMILIAR. 8. EVIDENCIA FOTOGRAFICA DE ENTREGA DE CARTILLA O PROGRAMADOR DE COMPROMISOS EN EL PLAN INTEGRAL DE CUIDADO.
	Atención Primaria en Salud	Realizar Plan Integral de Cuidado Familiar a familias con personas con discapacidad; por equipo de salud conformado por dupla: Un profesional de Psicología con Auxiliar de Enfermería, a 40 familias del área urbana y 30 del area rural del municipio, 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 programador de compromisos a las familias, Aplica las escalas de tamizajes, rehabilitación basada en comunidad y seguimiento y monitoreo de logros trazadores e intermedios en salud (a través del software SIBACOM PLUS); esta actividad incluye desarrollo semanal de unidades de análisis, Salas Situacionales, Salas Comunitarias, por equipo básico de salud, aplicando parámetros técnicos del lineamiento departamental.	280	NÚMERO	0	50	230	1. TABLERO DE CONTROL ESTABLECIDO POR SECRETARIA 2. CONTROL DE DIGITACION EN EXCEL 3. ACTAS DE UNIDADES DE ANALISIS 4. ACTAS DE SALA SITUACIONALES- INFORME PARA SALAS SITUACIONALES EN SALUD 5. ACTAS DE SALAS COMUNITARIAS 6. BASE DE DATOS SIBACOM (COPIA DE SEGURIDAD DEL SERVIDOR) 7. FORMATO DE OFERTA INSTITUCIONAL 8. FORMATO DE EVALUACION TECNICA DE LAS VISITAS 9. CRONOGRAMA SEMANAL DE VISITAS. 10. INFORME DE ORIENTACION A SERVICIOS DE SALUD. (EFECTIVAS Y NO EFECTIVAS)

	Determinantes Sociales de la Salud	Realizar Plan Integral de Cuidado Familiar a 69 familias priorizadas por equipo de salud conformado por dupla: Profesional de Enfermeria con Auxiliar de Enfermeria (obesidad, diabetes insulino requiriente, pacientes con pie diabetico, HTA de dificil manejo, insuficiencia renal) del área rural, 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 semanal de unidades de análisis, Salas situacionales, salas comunitarias (por equipo basico profesional de salud), aplicando parametros tecnicos del lineamiento departamental.	276	NÚMERO	0	23	253	1. TABLERO DE CONTROL ESTABLECIDO POR SECRETARIA 2. CONTROL DE DIGITACION EN EXCEL 3. ACTAS DE UNIDADES DE ANALISIS 4. ACTAS DE SALA SITUACIONALES- INFORME PARA SALAS SITUACIONALES EN SALUD 5. ACTAS DE SALAS COMUNITARIAS 6. BASE DE DATOS SIBACOM (COPIA DE SEGURIDAD DEL SERVIDOR) 7. FORMATO DE OFERTA INSTITUCIONAL 8. FORMATO DE EVALUACION TECNICA DE LAS VISITAS 9. CRONOGRAMA SEMANAL DE VISITAS. 10. INFORME DE ORIENTACION A SERVICIOS DE SALUD. (EFECTIVAS Y NO EFECTIVAS)
	Atención Primaria en Salud	Realizar Plan Integral de Cuidado Familiar a familias priorizadas por equipo de salud conformado por dupla: Profesional de Enfermeria con Auxiliar de Enfermería a 30 (gestantes añosas, adolescentes o gestantes con alto riesgo obstetrico, gestantes o mujeres en posparto identificadas con morbilidad materna extrema) del área urbana, 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, rehabilitación basada en comunidad y seguimiento y monitoreo de logros trazadores e intermedios en salud (a través del software SIBACOM PLUS); esta actividad incluye desarrollo semanal de unidades de análisis, Salas situacionales, salas comunitarias (por equipo basico profesional de salud), aplicando parametros tecnicos del lineamiento departamental.	120	NÚMERO	0	29	91	1. TABLERO DE CONTROL ESTABLECIDO POR SECRETARIA 2. CONTROL DE DIGITACION EN EXCEL 3. ACTAS DE UNIDADES DE ANALISIS 4. ACTAS DE SALA SITUACIONALES- INFORME PARA SALAS SITUACIONALES EN SALUD 5. ACTAS DE SALAS COMUNITARIAS 6. BASE DE DATOS SIBACOM (COPIA DE SEGURIDAD DEL SERVIDOR) 7. FORMATO DE OFERTA INSTITUCIONAL 8. FORMATO DE EVALUACION TECNICA DE LAS VISITAS 9. CRONOGRAMA SEMANAL DE VISITAS. 10. INFORME DE ORIENTACION A SERVICIOS DE SALUD. (EFECTIVAS Y NO EFECTIVAS)

Atención Primaria en Salud	Realizar Plan Integral de Cuidado Familiar a familias priorizadas por equipo de salud conformado por dupla: Profesional de enfermeria con Auxiliar de Enfermería a 30 familias (menores de 5 años diagnosticados con malnutricion (desnutricion notificado en el año anterior, bajo peso al nacer, riesgo de desnutrición u obesidad) del área urbana, 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, rehabilitación basada en comunidad y seguimiento y monitoreo de logros trazadores e intermedios en salud (a través del software SIBACOM PLUS); esta actividad incluye desarrollo semanal de unidades de análisis, Salas situacionales, salas comunitarias (por equipo basico profesional de salud), aplicando parametros tecnicos del lineamiento departamental.	120	NÚMERO	0	0	120	1. TABLERO DE CONTROL ESTABLECIDO POR SECRETARIA 2. CONTROL DE DIGITACION EN EXCEL 3. ACTAS DE UNIDADES DE ANALISIS 4. ACTAS DE SALA SITUACIONALES- INFORME PARA SALAS SITUACIONALES EN SALUD 5. ACTAS DE SALAS COMUNITARIAS 6. BASE DE DATOS SIBACOM (COPIA DE SEGURIDAD DEL SERVIDOR) 7. FORMATO DE OFERTA INSTITUCIONAL 8. FORMATO DE EVALUACION TECNICA DE LAS VISITAS 9. CRONOGRAMA SEMANAL DE VISITAS. 10. INFORME DE ORIENTACION A SERVICIOS DE SALUD. (EFECTIVAS Y NO EFECTIVAS)

Adicionar a la cláusula séptima del CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD No SAMC-004-2026 DEL 24 DE ABRIL DE 2026, la siguiente especificación técnica;

EJE ESTRATEGICO PDSP	ACTIVIDAD	CANT.	UNIDAD DE MEDIDA	PROGRAMACIÓN II	III	IV	SOPORTES
Atención Primaria en Salud	Realizar Plan Integral de Cuidado Familiar a familias priorizadas por equipo de salud conformado por dupla: Profesional de Enfermería con Auxiliar de Enfermería y psicología con auxiliar de enfermería a 146 familias del área urbana, a través de 3 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,, del área urbana , 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 programador de compromisos a las familias, Aplica las escalas de tamizajes, rehabilitación basada en comunidad y seguimiento y monitoreo de logros trazadores e intermedios en salud (a través del software SIBACOM PLUS); esta actividad incluye desarrollo semanal de unidades de análisis por equipo básico de salud, aplicando parámetros técnicos del lineamiento departamental.	438	numero	0	0	438	1. TABLERO DE CONTROL ESTABLECIDO POR SECRETARIA 2. CONTROL DE DIGITACION EN EXCEL 3. ACTAS DE UNIDADES DE ANALISIS 4. ACTAS DE SALA SITUACIONALES- INFORME PARA SALAS SITUACIONALES EN SALUD 5. ACTAS DE SALAS COMUNITARIAS 6. BASE DE DATOS SIBACOM (COPIA DE SEGURIDAD DEL SERVIDOR) 7. FORMATO DE OFERTA INSTITUCIONAL 8. FORMATO DE EVALUACION TECNICA DE LAS VISITAS 9. CRONOGRAMA SEMANAL DE VISITAS. 10. INFORME DE ORIENTACION A SERVICIOS DE SALUD. (EFECTIVAS Y NO EFECTIVAS)

Que atendiendo la especificación técnica incluida en el eje estratégico de atención primaria en salud se hace necesario adicionar la suma de **TREINTA Y TRES MILLONES SEISCIENTOS DIECINUEVE MIL SETECIENTOS SESENTA PESOS M/CTE ($ 33.619.760),** de acuerdo a la actividad, cantidad, unidad de medida, programación y soportes requeridos así:

EJE ESTRATEGICO PDSP	ACTIVIDAD	CANT.	UNIDAD DE MEDIDA	PROGRAMACIÓN II	III	IV	TOTAL DE RECURSOS	SOPORTES
Atención Primaria en Salud	Realizar Plan Integral de Cuidado Familiar a familias priorizadas por equipo de salud conformado por dupla: Profesional de Enfermería con Auxiliar de Enfermería y psicología con auxiliar de enfermería a 146 familias del área urbana, a través de 3 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,, del área urbana , 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 programador de compromisos a las familias, Aplica las escalas de tamizajes, rehabilitación basada en comunidad y seguimiento y monitoreo de logros trazadores e intermedios en salud (a través del software SIBACOM PLUS); esta actividad incluye desarrollo semanal de unidades de análisis por equipo básico de salud, aplicando parámetros técnicos del lineamiento departamental.	438	numero	0	0	438	$ 33.619.760	1. TABLERO DE CONTROL ESTABLECIDO POR SECRETARIA 2. CONTROL DE DIGITACION EN EXCEL 3. ACTAS DE UNIDADES DE ANALISIS 4. ACTAS DE SALA SITUACIONALES- INFORME PARA SALAS SITUACIONALES EN SALUD 5. ACTAS DE SALAS COMUNITARIAS 6. BASE DE DATOS SIBACOM (COPIA DE SEGURIDAD DEL SERVIDOR) 7. FORMATO DE OFERTA INSTITUCIONAL 8. FORMATO DE EVALUACION TECNICA DE LAS VISITAS 9. CRONOGRAMA SEMANAL DE VISITAS. 10. INFORME DE ORIENTACION A SERVICIOS DE SALUD. (EFECTIVAS Y NO EFECTIVAS)

Que atendiendo la actividad adicionada en el eje estratégico de atención primaria en salud, y de acuerdo a solicitud emitida por el contratista se hace necesario adicionar al equipo mínimo de trabajo inicialmente contratado, el siguiente equipo de atención primaria en salud integrado por;

un (01) profesional en psicología
Dos (2) Auxiliares de enfermería
Un (1) profesional en fisioterapia.

Que este equipo deberá permanecer disponible durante el tiempo definido en la programación de la actividad adicional y garantizar la adecuada ejecución técnica, operativa y territorial de las intervenciones colectivas contratadas. El contratista deberá presentar certificación de compromiso de vinculación del equipo mínimo adicionado, y allegar las hojas de vida de los profesionales vinculados los cuales deben cumplir con la idoneidad, experiencia y documentos requeridos así;

BIEN O SERVICIO	***PSICÓLOGA (1) — Con experiencia en estrategias***
IDONEIDAD PROFESIONAL	Profesional en Psicología
ACREDITACIÓN DE LA IDONEIDAD	Título Profesional (Universitario). Registro profesional, Certificado de vigencia de la Registro con carencia de antecedentes, con fecha de expedición no mayor de (3) meses a la presentación de la propuesta.
	Acreditar una experiencia mínima en ejecución de las acciones relacionadas con el plan de Salud Pública de Intervenciones Colectivas. Una profesional debe estar certificada en los siguientes programas:

EXPERIENCIA ACREDITADA	1. Metodología "También Soy Persona" 2. Familias Fuertes: "AMOR Y LIMITES" 3. "ARTE DE CULTIVAR LA SALUD MENTAL" 4. "VIDA CON SENTIDO" 5. "PROMOTORES EN SALUD MENTAL" 6. "PROGRAMA MhGAP" 7. "CONECTATE" 8. "SABER BEBER SABER VIVIR" 9. "CONVIVE BOYACA EN FAMILIA" 10. "IGUALES" 11. "CHIVATIANDO" 12. "ME QUIERO TE QUIERO" 13. Estrategia "REHABILITACION BASADA EN COMUNIDAD" 14. ZOE y Centro de Escucha 15. Conmigo, Contigo Con todo Con activa participación social, apoyándose y articulándose con grupos, organizaciones y redes sociales y comunitarias; organismos no gubernamentales o de base comunitaria con experiencia en temas de salud.
ACREDITACIÓN DE LA EXPERIENCIA	Las Certificaciones que acrediten la Experiencia del perfil propuesto deberán incluir como mínimo la siguiente información: Nombre e Identificación de la Entidad Contratante. Objeto o cargo claramente definido. Fecha de iniciación (DD-MM-AA) y Fecha de terminación (DD-MMAA). Tipo de contrato conforme a la experiencia. Copia de las actas de liquidación o certificaciones de cumplimiento de la ejecución del contrato que se pretenda acreditar.
DOCUMENTOS GENERALES	Hojas de vida acompañadas con los documentos y certificaciones que la soportan. Fotocopia de la Cedula de Ciudadanía. Documentos que acrediten afiliación al sistema de seguridad social en Salud, Pensión, riesgos laborales (Vigente). Carta de Compromiso debidamente suscrita por el profesional, acreditando su consentimiento y disponibilidad para laborar en el proyecto, y especificar: Nombre del profesional propuesto, Cargo al que se postula.

BIEN O SERVICIO	***AUXILIAR DE ENFERMERÍA (2) — Con experiencia***
IDONEIDAD PROFESIONAL	Auxiliar de enfermería.
ACREDITACIÓN DE LA IDONEIDAD	- Título como auxiliar de enfermería - Registro profesional - Certificado de vigencia del Registro con carencia de antecedentes, con fecha de expedición no mayor de (3) meses

	el proyecto, y especificar: Nombre del profesional propuesto, Cargo al que se postula.

Teniendo en cuenta las condiciones expuestas anteriormente, por parte de esta Dirección en calidad de supervisor del respectivo contrato, se solicita el respectivo Otro si Modificatorio No. 02 y la Adición No. 01 al Contrato de prestación de servicios de Salud No. SAMC-004-2026

CAPITULO III. Descripción del objeto adicional

6.1. Descripción del Objeto adicional. Características del bien, obra o servicio (Especificaciones técnicas y presupuesto)

Modificar de la cláusula séptima – Especificaciones Técnicas, la reprogramación de cinco (5) actividades específicas del Plan Integral de Cuidado Familiar, contempladas en el marco del Plan de Intervenciones Colectivas (PIC) del municipio de Chiquinquirá de las obligaciones específicas del contratista del Contrato de Prestación de Servicios de Salud No SAMC- 004-2026 del 24 de Abril de 2026, con la ESE HOSPITAL REGIONAL DE CHIQUINQUIRA NIT 820005389-7 R/L JULIANA DEL PILAR CORTAZAR MURILLO identificada con Cedula de Ciudadanía No 46.680.219 de Chiquinquirá, cuyo objeto contractual es: "PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD PARA LA EJECUCIÓN DE LAS ACTIVIDADES DEL PLAN DE SALUD PÚBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS PIC CONTENIDAS EN EL COMPONENTE OPERATIVO ANUAL DE INVERSIONES (COAI) Y PLAN DE ACCIÓN EN SALUD (PAS), EJE ESTRATEGICO ATENCION PRIMARIA EN SALUD VIGENCIA 2026 DEL MUNICIPIO DE CHIQUINQUIRÁ BOYACÁ, sin que ello implique modificación del alcance ni de los compromisos originalmente pactados en el Contrato, así como adicionar una actividad del eje estratégico atención primaria en salud, las cuales para todos los efectos quedarían de la siguiente manera:

EJE ESTRATEGICO PDSP	ACTIVIDAD	CANT	UNIDAD DE MEDIDA	PROGRAMACIÓN			SOPORTES
				II	III	IV	
Atención Primaria en Salud	Implementar una estrategia de Rehabilitación Basada en Comunidad (RBC) con el objetivo de promover la inclusión social y el ejercicio efectivo de derechos de las personas con discapacidad, mediante acciones intersectoriales que desarrollen capacidades, generen oportunidades y fortalezcan el entorno comunitario y familiar, para 10 personas con discapacidad física y visual y sus cuidadores; La intervención estará dirigida a un grupo mínimo de 10 familias y se desarrollará en el entorno comunitario mediante 9 sesiones de 2 horas cada una; durante la primera hora se trabajará por separado con las personas con discapacidad y aparte sus cuidadores, y en la segunda hora se realizará un trabajo conjunto en familia. Además, se realizará seguimiento en el entorno del hogar mediante 3 visitas domiciliarias por familia simultaneo al desarrollo de las sesiones y 1 última visita adicional de seguimiento después del mes de ejecutada la actividad, aplicando la metodología del Plan Integral de Cuidado Familiar. Esta actividad será ejecutada por dos profesionales del área de la salud de diferentes disciplinas con conocimientos en discapacidad, incluyendo personas del área urbana.	1	NÚMERO	0	0	1	1. CONSENTIMIENTOS INFORMADO PARA LA PARTICIPACIÓN Y EL TEMA DE REGISTRO YA SEA FOTOGRÁFICO O DE VIDEO 2. GUÍA METODOLÓGICA 3. FORMATOS DE ASISTENCIA 4. PRE TES Y POST TEST 5. INFORME DE EJECUCIÓN. 6. ACTA(S) UNIDAD DE ANALISIS. 7. EVIDENCIA DE PLAN INTEGRAL DE CUIDADO FAMILIAR. 8. EVIDENCIA FOTOGRAFICA DE ENTREGA DE CARTILLA O PROGRAMADOR DE COMPROMISOS EN EL PLAN INTEGRAL DE CUIDADO.

	a la presentación de la propuesta.
EXPERIENCIA ACREDITADA	Acreditar una experiencia mínima en ejecución de las acciones relacionadas con el plan de Salud Pública de Intervenciones Colectivas.
ACREDITACIÓN DE LA EXPERIENCIA	Las Certificaciones que acrediten la Experiencia del perfil propuesto deberán incluir como mínimo la siguiente información: - Nombre e Identificación de la Entidad Contratante. - Objeto o cargo claramente definido. - Fecha de iniciación (DD-MM-AA) y Fecha de terminación (DD-MMAA). - Tipo de contrato conforme a la experiencia.
DOCUMENTOS GENERALES	- Hojas de vida acompañadas con los documentos y certificaciones que la soportan. - Fotocopia de la Cedula de Ciudadanía. - Documentos que acrediten afiliación al sistema de seguridad social en Salud, Pensión, riesgos laborales (Vigente). - Carta de Compromiso debidamente suscrita por el profesional, acreditando su consentimiento y disponibilidad para laborar en el proyecto, y especificar: Nombre del profesional propuesto, Cargo al que se postula.

BIEN O SERVICIO	***Terapeuta Físico(a) (1) — Con experiencia***
IDONEIDAD PROFESIONAL	Terapeuta Físico (a)
ACREDITACIÓN DE LA IDONEIDAD	Título Profesional (Universitario). Registro profesional, Certificado devigencia de la Registro con carencia de antecedentes, con fecha de expedición no mayor de (3) meses a la presentación de la propuesta.
EXPERIENCIA ACREDITADA	Acreditar una experiencia mínima en ejecución de las acciones relacionadas con el plan de Salud Pública de Intervenciones Colectivas.
ACREDITACIÓN DE LA EXPERIENCIA	Las Certificaciones que acrediten la Experiencia del perfil propuesto deberán incluir como mínimo la siguiente información: Nombre e Identificación de la Entidad Contratante. - Objeto o cargo claramente definido. - Fecha de iniciación (DD-MM-AA) y Fecha de terminación (DD-MMAA). - Tipo de contrato conforme a la experiencia.
DOCUMENTOS GENERALES	- Hojas de vida acompañadas con los documentos y certificaciones que la soportan. - Fotocopia de la Cedula de Ciudadanía. - Documentos que acrediten afiliación al sistema de seguridad social en Salud, Pensión, riesgos laborales (Vigente). - Carta de Compromiso debidamente suscrita por el profesional, acreditando su consentimiento y disponibilidad para laborar en

	Atención Primaria en Salud	Realizar Plan Integral de Cuidado Familiar a familias con personas con discapacidad; por equipo de salud conformado por dupla: Un profesional de Psicología con Auxiliar de Enfermería, a 40 familias del área urbana y 30 del area rural del municipio, 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 programador de compromisos a las familias, Aplica las escalas de tamizajes, rehabilitación basada en comunidad y seguimiento y monitoreo de logros trazadores e intermedios en salud (a través del software SIBACOM PLUS); esta actividad incluye desarrollo semanal de unidades de análisis, Salas Situacionales, Salas Comunitarias, por equipo básico de salud, aplicando parámetros técnicos del lineamiento departamental.	280	NÚMERO	0	50	230	1. TABLERO DE CONTROL ESTABLECIDO POR SECRETARIA 2. CONTROL DE DIGITACION EN EXCEL 3. ACTAS DE UNIDADES DE ANALISIS 4. ACTAS DE SALA SITUACIONALES- INFORME PARA SALAS SITUACIONALES EN SALUD 5. ACTAS DE SALAS COMUNITARIAS 6. BASE DE DATOS SIBACOM (COPIA DE SEGURIDAD DEL SERVIDOR) 7. FORMATO DE OFERTA INSTITUCIONAL 8. FORMATO DE EVALUACION TECNICA DE LAS VISITAS 9. CRONOGRAMA SEMANAL DE VISITAS. 10. INFORME DE ORIENTACION A SERVICIOS DE SALUD. (EFECTIVAS Y NO EFECTIVAS)
	Determinantes Sociales de la Salud	Realizar Plan Integral de Cuidado Familiar a 69 familias priorizadas por equipo de salud conformado por dupla: Profesional de Enfermería con Auxiliar de Enfermería (obesidad, diabetes insulino requiriente, pacientes con pie diabético, HTA de difícil manejo, insuficiencia renal) del área rural, 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 semanal de unidades de análisis, Salas situacionales, salas comunitarias (por equipo básico profesional de salud), aplicando parámetros técnicos del lineamiento departamental.	276	NÚMERO	0	23	253	1. TABLERO DE CONTROL ESTABLECIDO POR SECRETARIA 2. CONTROL DE DIGITACION EN EXCEL 3. ACTAS DE UNIDADES DE ANALISIS 4. ACTAS DE SALA SITUACIONALES- INFORME PARA SALAS SITUACIONALES EN SALUD 5. ACTAS DE SALAS COMUNITARIAS 6. BASE DE DATOS SIBACOM (COPIA DE SEGURIDAD DEL SERVIDOR) 7. FORMATO DE OFERTA INSTITUCIONAL 8. FORMATO DE EVALUACION TECNICA DE LAS VISITAS 9. CRONOGRAMA SEMANAL DE VISITAS. 10. INFORME DE ORIENTACION A SERVICIOS DE SALUD. (EFECTIVAS Y NO EFECTIVAS)

Atención Primaria en Salud	Realizar Plan Integral de Cuidado Familiar a familias priorizadas por equipo de salud conformado por dupla: Profesional de enfermería con Auxiliar de Enfermería a 30 (gestantes añosas, adolescentes o gestantes con alto riesgo obstétrico, gestantes o mujeres en posparto identificadas con morbilidad materna extrema) del área urbana, 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, rehabilitación basada en comunidad y seguimiento y monitoreo de logros trazadores e intermedios en salud (a través del software SIBACOM PLUS); esta actividad incluye desarrollo semanal de unidades de análisis, Salas situacionales, salas comunitarias (por equipo básico profesional de salud), aplicando parámetros técnicos del lineamiento departamental.	120	NÚMERO	0	29	91	1. TABLERO DE CONTROL ESTABLECIDO POR SECRETARIA 2. CONTROL DE DIGITACION EN EXCEL 3. ACTAS DE UNIDADES DE ANALISIS 4. ACTAS DE SALA SITUACIONALES- INFORME PARA SALAS SITUACIONALES EN SALUD 5. ACTAS DE SALAS COMUNITARIAS 6. BASE DE DATOS SIBACOM (COPIA DE SEGURIDAD DEL SERVIDOR) 7. FORMATO DE OFERTA INSTITUCIONAL 8. FORMATO DE EVALUACION TECNICA DE LAS VISITAS 9. CRONOGRAMA SEMANAL DE VISITAS. 10. INFORME DE ORIENTACION A SERVICIOS DE SALUD. (EFECTIVAS Y NO EFECTIVAS)
Atención Primaria en Salud	Realizar Plan Integral de Cuidado Familiar a familias priorizadas por equipo de salud conformado por dupla: Profesional de enfermería con Auxiliar de Enfermería a 30 familias (menores de 5 años diagnosticados con malnutrición (desnutrición notificado en el año anterior, bajo peso al nacer, riesgo de desnutrición u obesidad) del área urbana, 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, rehabilitación basada en comunidad y seguimiento y monitoreo de logros trazadores e intermedios en salud (a través del software SIBACOM PLUS); esta actividad incluye desarrollo semanal de unidades de análisis, Salas situacionales, salas comunitarias (por equipo básico profesional de salud), aplicando parámetros técnicos del lineamiento departamental.	120	NÚMERO	0	0	120	1. TABLERO DE CONTROL ESTABLECIDO POR SECRETARIA 2. CONTROL DE DIGITACION EN EXCEL 3. ACTAS DE UNIDADES DE ANALISIS 4. ACTAS DE SALA SITUACIONALES- INFORME PARA SALAS SITUACIONALES EN SALUD 5. ACTAS DE SALAS COMUNITARIAS 6. BASE DE DATOS SIBACOM (COPIA DE SEGURIDAD DEL SERVIDOR) 7. FORMATO DE OFERTA INSTITUCIONAL 8. FORMATO DE EVALUACION TECNICA DE LAS VISITAS 9. CRONOGRAMA SEMANAL DE VISITAS. 10. INFORME DE ORIENTACION A SERVICIOS DE SALUD. (EFECTIVAS Y NO EFECTIVAS)

Adicionar a la cláusula séptima del CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD No SAMC-004-2026 DEL 24 DE ABRIL DE 2026, la siguiente especificación técnica;

EJE ESTRATEGICO PDSP	ACTIVIDAD	CANT.	UNIDAD DE MEDIDA	PROGRAMACIÓN			SOPORTES
				II	III	IV	
	Realizar Plan Integral de Cuidado Familiar a familias priorizadas por equipo de salud conformado por dupla: Profesional de	438	numero	0	0	438	1. TABLERO DE CONTROL ESTABLECIDO POR SECRETARIA 2. CONTROL DE DIGITACION EN

Atención Primaria en Salud	Enfermería con Auxiliar de Enfermería y psicología con auxiliar de enfermería a 146 familias del área urbana, a través de 3 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,, del área urbana , 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 programador de compromisos a las familias, Aplica las escalas de tamizajes, rehabilitación basada en comunidad y seguimiento y monitoreo de logros trazadores e intermedios en salud (a través del software SIBACOM PLUS); esta actividad incluye desarrollo semanal de unidades de análisis por equipo básico de salud, aplicando parámetros técnicos del lineamiento departamental.						EXCEL 3. ACTAS DE UNIDADES DE ANALISIS 4. ACTAS DE SALA SITUACIONALES-INFORME PARA SALAS SITUACIONALES EN SALUD 5. ACTAS DE SALAS COMUNITARIAS 6. BASE DE DATOS SIBACOM (COPIA DE SEGURIDAD DEL SERVIDOR) 7. FORMATO DE OFERTA INSTITUCIONAL 8. FORMATO DE EVALUACION TECNICA DE LAS VISITAS 9. CRONOGRAMA SEMANAL DE VISITAS. 10. INFORME DE ORIENTACION A SERVICIOS DE SALUD. (EFECTIVAS Y NO EFECTIVAS)

Vincular el siguiente equipo mínimo de trabajo adicionado para la ejecución del eje de atención primaria en salud integrado por;

un (01) profesional en psicología
Dos (2) Auxiliares de enfermería
Un (1) profesional en fisioterapia.

Que este equipo deberá permanecer disponible durante el tiempo definido en la programación de actividad adicional y garantizar la adecuada ejecución técnica, operativa y territorial de las intervenciones colectivas contratadas. El contratista deberá presentar certificación de compromiso de vinculación del equipo mínimo adicionado, y allegar las hojas de vida de los profesionales vinculados los cuales deben cumplir con la idoneidad, experiencia y documentos requeridos así;

BIEN O SERVICIO	***PSICÓLOGA (1) — Con experiencia en estrategias***
IDONEIDAD PROFESIONAL	Profesional en Psicología
ACREDITACIÓN DE LA IDONEIDAD	Título Profesional (Universitario). Registro profesional, Certificado de Vigencia de la Registro con carencia de antecedentes, con fecha de expedición no mayor de (3) meses a la presentación de la propuesta.
	Acreditar una experiencia mínima en ejecución de las acciones relacionadas con el plan de Salud Pública de Intervenciones Colectivas. Una profesional debe estar certificada en los siguientes programas: 1. Metodología "También Soy Persona" 2. Familias Fuertes: "AMOR Y LIMITES" 3. "ARTE DE CULTIVAR LA SALUD MENTAL" 4. "VIDA CON SENTIDO" 5. "PROMOTORES EN SALUD MENTAL" 6. "PROGRAMA MhGAP" 7. "CONECTATE"

EXPERIENCIA ACREDITADA	8. "SABER BEBER SABER VIVIR" 9. "CONVIVE BOYACA EN FAMILIA" 10. "IGUALES" 11. "CHIVATIANDO" 12. "ME QUIERO TE QUIERO" 13. Estrategia "REHABILITACION BASADA EN COMUNIDAD" 14. ZOE y Centro de Escucha 15. Conmigo, Contigo Con todo Con activa participación social, apoyándose y articulándose con grupos, organizaciones y redes sociales y comunitarias; organismos no gubernamentales o de base comunitaria con experiencia en temas de salud.
ACREDITACIÓN DE LA EXPERIENCIA	Las Certificaciones que acrediten la Experiencia del perfil propuesto deberán incluir como mínimo la siguiente información: Nombre e Identificación de la Entidad Contratante. Objeto o cargo claramente definido. Fecha de iniciación (DD-MM-AA) y Fecha de terminación (DD-MMAA). Tipo de contrato conforme a la experiencia. Copia de las actas de liquidación o certificaciones de cumplimiento de la ejecución del contrato que se pretenda acreditar.
DOCUMENTOS GENERALES	Hojas de vida acompañadas con los documentos y certificaciones que la soportan. Fotocopia de la Cedula de Ciudadanía. Documentos que acrediten afiliación al sistema de seguridad social en Salud, Pensión, riesgos laborales (Vigente). Carta de Compromiso debidamente suscrita por el profesional, acreditando su consentimiento y disponibilidad para laborar en el proyecto, y especificar: Nombre del profesional propuesto, Cargo al que se postula.

BIEN O SERVICIO	***AUXILIAR DE ENFERMERÍA (2) — Con experiencia***
IDONEIDAD PROFESIONAL	Auxiliar de enfermería.
ACREDITACIÓN DE LA IDONEIDAD	Título como auxiliar de enfermería Registro profesional Certificado de vigencia del Registro con carencia de antecedentes, con fecha de expedición no mayor de (3) meses a la presentación de la propuesta.
EXPERIENCIA ACREDITADA	Acreditar una experiencia mínima en ejecución de las acciones relacionadas con el plan de Salud Pública de Intervenciones Colectivas.
ACREDITACIÓN DE LA EXPERIENCIA	Las Certificaciones que acrediten la Experiencia del perfil propuesto deberán incluir como mínimo la siguiente información: - Nombre e Identificación de la Entidad Contratante. - Objeto o cargo claramente definido. - Fecha de iniciación (DD-MM-AA) y Fecha de terminación (DD-

	MMAA). - Tipo de contrato conforme a la experiencia.
DOCUMENTOS GENERALES	- Hojas de vida acompañadas con los documentos y certificaciones que la soportan. - Fotocopia de la Cedula de Ciudadanía. - Documentos que acrediten afiliación al sistema de seguridad social en Salud, Pensión, riesgos laborales (Vigente). - Carta de Compromiso debidamente suscrita por el profesional, acreditando su consentimiento y disponibilidad para laborar en el proyecto, y especificar: Nombre del profesional propuesto, Cargo al que se postula.

BIEN O SERVICIO	***Terapeuta Físico(a) (1) — Con experiencia***
IDONEIDAD PROFESIONAL	Terapeuta Físico (a)
ACREDITACIÓN DE LA IDONEIDAD	Título Profesional (Universitario). Registro profesional, Certificado de vigencia de la Registro con carencia de antecedentes, con fecha de expedición no mayor de (3) meses a la presentación de la propuesta.
EXPERIENCIA ACREDITADA	Acreditar una experiencia mínima en ejecución de las acciones relacionadas con el plan de Salud Pública de Intervenciones Colectivas.
ACREDITACIÓN DE LA EXPERIENCIA	Las Certificaciones que acrediten la Experiencia del perfil propuesto deberán incluir como mínimo la siguiente información: - Nombre e Identificación de la Entidad Contratante. - Objeto o cargo claramente definido. - Fecha de iniciación (DD-MM-AA) y Fecha de terminación (DD-MMAA). - Tipo de contrato conforme a la experiencia.
DOCUMENTOS GENERALES	Hojas de vida acompañadas con los documentos y certificaciones que la soportan. Fotocopia de la Cedula de Ciudadanía. Documentos que acrediten afiliación al sistema de seguridad social en Salud, Pensión, riesgos laborales (Vigente). Carta de Compromiso debidamente suscrita por el profesional, acreditando su consentimiento y disponibilidad para laborar en el proyecto, y especificar: Nombre del profesional propuesto, Cargo al que se postula.

6.2. Plazo de la prorroga	**N/A**
6.3. Valor adicional	Que atendiendo la especificación técnica incluida en el eje estratégico de atención primaria en salud se hace necesario adicionar la suma de **TREINTA Y TRES MILLONES SEISCIENTOS DIECINUEVE MIL SETECIENTOS SESENTA PESOS M/CTE ($ 33.619.760),** de acuerdo a la actividad, cantidad, unidad de medida, programación y soportes requeridos así:

	ACTIVIDAD	CANT.		PROGRAMACIÓN		SOPORTES

EJE ESTRATEGICO PDSP			UNIDAD DE MEDIDA	II	III	IV	TOTAL DE RECURSOS	
Atención Primaria en Salud	Realizar Plan Integral de Cuidado Familiar a familias priorizadas por equipo de salud conformado por dupla: Profesional de Enfermería con Auxiliar de Enfermería y psicología con auxiliar de enfermería a 146 familias del área urbana, a través de 3 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,, del área urbana , 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 programador de compromisos a las familias, Aplica las escalas de tamizajes, rehabilitación basada en comunidad y seguimiento y monitoreo de logros trazadores e intermedios en salud (a través del software SIBACOM PLUS); esta actividad incluye desarrollo semanal de unidades de análisis por equipo básico de salud, aplicando parámetros técnicos del lineamiento departamental.	438	numero	0	0	438	$ 33.619.760	1. TABLERO DE CONTROL ESTABLECIDO POR SECRETARIA 2. CONTROL DE DIGITACION EN EXCEL 3. ACTAS DE UNIDADES DE ANALISIS 4. ACTAS DE SALA SITUACIONALES- INFORME PARA SALAS SITUACIONALES EN SALUD 5. ACTAS DE SALAS COMUNITARIAS 6. BASE DE DATOS SIBACOM (COPIA DE SEGURIDAD DEL SERVIDOR) 7. FORMATO DE OFERTA INSTITUCIONAL 8. FORMATO DE EVALUACION TECNICA DE LAS VISITAS 9. CRONOGRAMA SEMANAL DE VISITAS. 10. INFORME DE ORIENTACION A SERVICIOS DE SALUD. (EFECTIVAS Y NO EFECTIVAS)

7.Fundamentos Jurídicos de la adición en valor

Resolución 1597 de 2025 del Ministerio de Salud y Protección Social, modificada por la Resolución 1801 de 2026, por la cual se establecen disposiciones para la gestión territorial integral de la salud pública, incluida la Gestión en Salud Pública y el Plan de Salud Pública de Intervenciones Colectivas (PIC), en el marco del Plan Decenal de Salud Pública y la estrategia de Atención Primaria en Salud (APS). Así mismo, se enmarca en:

- Ley 1122 de 2007, que establece el Plan de Salud Pública de Intervenciones Colectivas.
- Ley 1438 de 2011, que adopta la estrategia de Atención Primaria en Salud.
- Resolución 1035 de 2022, modificada por la Resolución 2367 de 2023, que adopta el
- Plan Decenal de Salud Pública 2022-2031.
- Resolución 3280 de 2018, modificada por la Resolución 276 de 2019, que adopta los lineamientos de la Ruta Integral de Atención para la Promoción y Mantenimiento de la Salud.
- Lineamientos técnicos del departamento de Boyacá para la ejecución del PIC.

La presente adición se realiza de conformidad con lo establecido en el Inciso segundo del parágrafo del artículo 40 de la ley 80 de 1993 "Los contratos no podrán adicionarse en más del cincuenta por ciento (50%) de su valor inicial, expresado este en salarios mínimos legales mensuales"

CAPITULO IV. Descripción Financiera

8. Valor estimado del contrato adicional, incluyendo fuente y recursos

CUENTA	RUBRO	VALOR
2.3.2.02.02.009 124202 19 1905 19.05.05.05.01 1905054 91122 21	Servicios para la comunidad, sociales y personales / SGP- Salud Publica / Salud y Protección Social / Sa	$ 33.619.760.00
TOTAL CDP		**$ 33.619.760.00**

9. Forma de pago y requisitos de la adición	Se realiza en atención a lo establecido en el **CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD No. SAMC-004-2026 DEL 24 DE ABRIL DE 2026**
10.Modificación de las garantías y publicaciones	El contratista se obliga a modificar las garantías pactadas en la **CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD No. SAMC-004-2026 DEL 24 DE ABRIL DE 2026,** respecto a la presente adición.
11.Firma autorizada	

ELQUN JOSE CAÑON PINILLA
Director Local de Salud

Retención documental					
Elaborado por:		Revisado por:		Aprobado por:	
Nombre	Firma	Nombre	Firma	Nombre	Firma
FELIPE RODRIGUEZ		ELQUIN CAÑON PINILLA		ELQUIN CAÑON PINILLA	
Nombre del documento	SOLICITUD DE OTROSÍ MODIFICATORIO N. 2 y ADICIÓN N. 1			Versión	
Dependencia	DIRECCIÓN LOCAL DE SALUD	TRD		Consecutivo	
Proceso:		Procedimiento:			
Dimensión:		Ítica:			

E S E HOSPITAL REGIONAL DE
CHIQUINQUIRÁ

Chiquinquirá, 22 de octubre de 2026

Doctor
ELQUIN JOSÉ CAÑÓN
Director Local de Salud
Municipio de Chiquinquirá, Boyacá

OHRC-SUBC-1214-2026

Asunto: Solicitud de revisión y aprobación de reprogramación de actividades y de adición de una actividad al Plan de Salud Pública de Intervenciones Colectivas (PIC)

Cordial saludo.

De manera respetuosa, nos permitimos solicitar a la Dirección Local de Salud la revisión y aprobación de: (i) la reprogramación de cinco (5) actividades específicas del Plan Integral de Cuidado Familiar, contempladas en el Plan de Salud Pública de Intervenciones Colectivas (PIC) del municipio de Chiquinquirá, y (ii) la adición de una (1) actividad al mismo plan. Lo anterior, con el fin de ajustar la programación inicialmente establecida y garantizar la adecuada ejecución, la continuidad de las intervenciones y el cumplimiento de las metas previstas para la población priorizada del municipio.

1. Reprogramación de actividades

La reprogramación obedece a las dificultades identificadas durante la ejecución de algunas actividades, relacionadas con el incumplimiento de los compromisos contractuales por parte de algunos profesionales inicialmente vinculados, así como con los cambios de personal presentados durante el desarrollo del proceso, situaciones que han afectado la continuidad de las intervenciones y generado retrasos en el cumplimiento de las metas programadas.

Por lo anterior, y en cumplimiento de los lineamientos técnicos y administrativos vigentes, nos permitimos presentar para su revisión y aprobación la reprogramación de las siguientes actividades:

Atención Primaria en Salud	Implementar una estrategia de Rehabilitación Basada en Comunidad (RBC) con el objetivo de promover la inclusión social y el ejercicio efectivo de derechos de las personas con discapacidad, mediante acciones intersectoriales que desarrollen capacidades, generen oportunidades y fortalezcan el entorno comunitario y familiar, para 10 personas con discapacidad fisica y visual y sus cuidadores; La intervención estará dirigida a un grupo mínimo de 10 familias y se desarrollará en el entorno comunitario mediante 9 sesiones de 2 horas cada una; durante la primera hora se trabajará por separado con las personas con discapacidad y aparte sus cuidadores, y en la segunda hora se realizará un trabajo conjunto en familia. Además, se realizará seguimiento en el entorno del hogar mediante 3 visitas domiciliarias por familia simultaneo al desarrollo de las sesiones y 1 ultima visita adicional de seguimiento despues del mes de ejecutada la actividad, aplicando la metodología del Plan Integral de Cuidado Familiar. Esta actividad será ejecutada por dos profesionales del área de la salud de diferentes disciplinas con conocimientos en discapacidad, incluyendo personas del area urbana.	1	NÚMERO	0	0	1	1. CONSENTIMIENTOS INFORMADO PARA LA PARTICIPACIÓN Y EL TEMA DE REGISTRO YA SEA FOTOGRÁFICO O DE VIDEO 2. GUÍA METODOLÓGICA 3. FORMATOS DE ASISTENCIA 4. PRE TES Y POST TEST 5. INFORME DE EJECUCIÓN. 6. ACTA(S) UNIDAD DE ANALISIS. 7. EVIDENCIA DE PLAN INTEGRAL DE CUIDADO FAMILIAR. 8. EVIDENCIA FOTOGRAFICA DE ENTREGA DE CARTILLA O PROGRAMADOR DE COMPROMISOS EN EL PLAN INTEGRAL DE CUIDADO.
Atención Primaria en Salud	Realizar Plan Integral de Cuidado Familiar a familias con personas con discapacidad; por equipo de salud conformado por dupla: Un profesional de Psicología con Auxiliar de Enfermería, a 40 familias del área urbana y 30 del area rural del municipio, 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 programador de	280	NÚMERO	0	50	230	1. TABLERO DE CONTROL ESTABLECIDO POR SECRETARIA 2. CONTROL DE DIGITACION EN EXCEL 3. ACTAS DE UNIDADES DE ANALISIS 4. ACTAS DE SALA SITUACIONALES- INFORME PARA SALAS SITUACIONALES EN SALUD 5. ACTAS DE SALAS COMUNITARIAS 6. BASE DE DATOS SIBACOM (COPIA DE SEGURIDAD DEL SERVIDOR) 7. FORMATO DE OFERTA

	compromisos a las familias, Aplica las escalas de tamizajes; rehabilitación basada en comunidad y seguimiento y monitoreo de logros trazadores e intermedios en salud (a través del software SIBACOM PLUS); esta actividad incluye desarrollo semanal de unidades de análisis, Salas Situacionales, Salas Comunitarias, por equipo básico de salud, aplicando parámetros técnicos del lineamiento departamental.						INSTITUCIONAL 8. FORMATO DE EVALUACION TECNICA DE LAS VISITAS 9. CRONOGRAMA SEMANAL DE VISITAS. 10. INFORME DE ORIENTACION A SERVICIOS DE SALUD. (EFECTIVAS Y NO EFECTIVAS)
Determinantes Sociales de la Salud	Realizar Plan Integral de Cuidado Familiar a 69 familias priorizadas por equipo de salud conformado por dupla: Profesional de Enfermeria con Auxiliar de Enfermería (obesidad, diabetes insulino requiriente, pacientes con pie diabetico, HTA de dificil manejo, insuficiencia renal) del área rural, 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 semanal de unidades de análisis, Salas situacionales, salas comunitarias (por equipo basico profesional de salud), aplicando parametros tecnicos del lineamiento departamental.	276	NÚMERO	0	23	253	1. TABLERO DE CONTROL ESTABLECIDO POR SECRETARIA 2. CONTROL DE DIGITACION EN EXCEL 3. ACTAS DE UNIDADES DE ANALISIS 4. ACTAS DE SALA SITUACIONALES- INFORME PARA SALAS SITUACIONALES EN SALUD 5. ACTAS DE SALAS COMUNITARIAS 6. BASE DE DATOS SIBACOM (COPIA DE SEGURIDAD DEL SERVIDOR) 7. FORMATO DE OFERTA INSTITUCIONAL 8. FORMATO DE EVALUACION TECNICA DE LAS VISITAS 9. CRONOGRAMA SEMANAL DE VISITAS. 10. INFORME DE ORIENTACION A SERVICIOS DE SALUD. (EFECTIVAS Y NO EFECTIVAS)

Carrera 13 No. 18-60
Tel. 311 452 7877
Http://www.hospitalregionalchiquinquirá.gov.co

Atención Primaria en Salud	Realizar Plan Integral de Cuidado Familiar a familias priorizadas por equipo de salud conformado por dupla: Profesional de Enfermeria con Auxiliar de Enfermería a 30 (gestantes añosas, adolescentes o gestantes con alto riesgo obstetrico, gestantes o mujeres en posparto identificadas con morbilidad materna extrema) del área urbana, 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, rehabilitación basada en comunidad y seguimiento y monitoreo de logros trazadores e intermedios en salud (a través del software SIBACOM PLUS); esta actividad incluye desarrollo semanal de unidades de análisis, Salas situacionales, salas comunitarias (por equipo basico profesional de salud), aplicando parametros tecnicos del lineamiento departamental.	120	NÚMERO	0	29	91	1. TABLERO DE CONTROL ESTABLECIDO POR SECRETARIA 2. CONTROL DE DIGITACION EN EXCEL 3. ACTAS DE UNIDADES DE ANALISIS 4. ACTAS DE SALA SITUACIONALES- INFORME PARA SALAS SITUACIONALES EN SALUD 5. ACTAS DE SALAS COMUNITARIAS 6. BASE DE DATOS SIBACOM (COPIA DE SEGURIDAD DEL SERVIDOR) 7. FORMATO DE OFERTA INSTITUCIONAL 8. FORMATO DE EVALUACION TECNICA DE LAS VISITAS 9. CRONOGRAMA SEMANAL DE VISITAS. 10. INFORME DE ORIENTACION A SERVICIOS DE SALUD. (EFECTIVAS Y NO EFECTIVAS)
Atención Primaria en Salud	Realizar Plan Integral de Cuidado Familiar a familias priorizadas por equipo de salud conformado por dupla: Profesional de enfermeria con Auxiliar de Enfermería a 30 familias (menores de 5 años diagnosticados con malnutricion (desnutricion notificado en el año anterior, bajo peso al nacer, riesgo de desnutrición u obesidad) del área urbana, 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	120	NÚMERO	0	0	120	1. TABLERO DE CONTROL ESTABLECIDO POR SECRETARIA 2. CONTROL DE DIGITACION EN EXCEL 3. ACTAS DE UNIDADES DE ANALISIS 4. ACTAS DE SALA SITUACIONALES- INFORME PARA SALAS SITUACIONALES EN SALUD 5. ACTAS DE SALAS COMUNITARIAS 6. BASE DE DATOS SIBACOM (COPIA DE SEGURIDAD DEL SERVIDOR) 7. FORMATO DE

	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, rehabilitación basada en comunidad y seguimiento y monitoreo de logros trazadores e intermedios en salud (a través del software SIBACOM PLUS); esta actividad incluye desarrollo semanal de unidades de análisis, Salas situacionales, salas comunitarias (por equipo basico profesional de salud), aplicando parametros tecnicos del lineamiento departamental.						OFERTA INSTITUCIONAL 8. FORMATO DE EVALUACION TECNICA DE LAS VISITAS 9. CRONOGRAMA SEMANAL DE VISITAS. 10. INFORME DE ORIENTACION A SERVICIOS DE SALUD. (EFECTIVAS Y NO EFECTIVAS)

La reprogramación tiene como finalidad establecer una programación viable, teniendo en cuenta la disponibilidad del talento humano y las condiciones operativas actuales, que permita avanzar en el cumplimiento de las metas y objetivos del PIC, garantizando la continuidad y pertinencia de las intervenciones.

2. Adición de actividad

Adicionalmente, se solicita la adición de la siguiente actividad, por un valor de **TREINTA Y TRES MILLONES SEISCIENTOS DIECINUEVE MIL SETECIENTOS SESENTA PESOS M/CTE ($33.619.760)**:

> Realizar Plan Integral de Cuidado Familiar a familias priorizadas por equipo de salud conformado por duplas: Profesional de Enfermería con Auxiliar de Enfermería, y Profesional de Psicología con Auxiliar de Enfermería, a ciento cuarenta y seis (146) familias del sector rural disperso, rural y centros poblados, en ese orden de priorización, a través de tres (3) 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: georreferenciación; visitas domiciliarias de caracterización o actualización para establecer la exposición a riesgos y la capacidad de gestión del riesgo por parte de la familia, con educación e información en salud; visitas de seguimiento, información y educación para la salud, con entrega de programador de compromisos a las familias; aplicación de escalas de tamizaje, rehabilitación basada en comunidad, y seguimiento y monitoreo de logros trazadores e intermedios en salud (a través del software SIBACOM PLUS). Esta actividad incluye el desarrollo semanal de unidades de análisis por el equipo básico de salud, aplicando los parámetros técnicos del lineamiento departamental.

Para la ejecución de esta actividad se requiere la vinculación del siguiente talento humano, adicional al inicialmente solicitado: un (1) profesional en Fisioterapia, un (1) profesional en Psicología y dos (2) auxiliares de Enfermería, todos con experiencia mínima en la ejecución de actividades del Plan de Salud Pública de Intervenciones Colectivas (PIC).

Esta adición fue concertada de mutuo acuerdo en la mesa de trabajo realizada el 19 de octubre de 2026 en las instalaciones de la Dirección Local de Salud, con la coordinadora del PIC, Laura Juliana Mateus Soiano.

3. Fundamento normativo

La presente solicitud se realiza para dar cumplimiento a la Resolución 1597 de 2025 del Ministerio de Salud y Protección Social, modificada por la Resolución 1801 de 2026, por la cual se establecen disposiciones para la gestión territorial integral de la salud pública, incluida la Gestión en Salud Pública y el Plan de Salud Pública de Intervenciones Colectivas (PIC), en el marco del Plan Decenal de Salud Pública y la estrategia de Atención Primaria en Salud (APS). Así mismo, se enmarca en:

- Ley 1122 de 2007, que establece el Plan de Salud Pública de Intervenciones Colectivas.
- Ley 1438 de 2011, que adopta la estrategia de Atención Primaria en Salud.
- Resolución 1035 de 2022, modificada por la Resolución 2367 de 2023, que adopta el Plan Decenal de Salud Pública 2022-2031.
- Resolución 3280 de 2018, modificada por la Resolución 276 de 2019, que adopta los lineamientos de la Ruta Integral de Atención para la Promoción y Mantenimiento de la Salud.
- Lineamientos técnicos del departamento de Boyacá para la ejecución del PIC.

Agradecemos de antemano su atención y colaboración en la revisión de esta solicitud. Quedamos atentas a las orientaciones y al trámite administrativo correspondiente para gestionar la revisión y aprobación del otrosí modificatorio, de conformidad con los procedimientos establecidos.

Sin otro particular:

JULIANA DEL PILAR CORTÁZAR MURILLO
GERENTE
E.S.E HOSPITAL REGIONAL DE CHIQUINQUIRÁ

NADIA MARCELA VALBUENA ROJAS
SUBDIRECTORA CIENTÍFICA
E.S.E HOSPITAL REGIONAL DE CHIQUINQUIRÁ