

formato1_6.pdf231/12/2010:19 a. m.

Version_01_2020

FORM 1B.

FORM 1B. CONSOLIDADO REGISTRO DE ACCIONES CON PERSONAS QUE SE INYECTAN DROGAS

Número de páginas FORM 1B.

La salud es de todos

Minsalud

1.1. Tipo de entidad que realiza la actividad

☐ Organización de Base Comunitaria

☐ Secretaría de Salud

☐ Servicio de salud IPS/ ESE

☐ Otra. ¿Cuál?

☐ ONG

1.2. Tipo de actividad

☐ Encuentros de ciudadanía

☐ Servicios de escucha

☐ Actividad lúdico pedagógica

☐ Otro

☐ Talleres/ jornadas educativas

☐ Grupos de apoyo

☐ Fortalecimiento de redes

☐ Recorrido de calle

☐ Asesoría Psicosocial

☐ Convocatoria

☐ Brigada

☐ Seguimiento de casos

1.3. Fecha de la actividad

AAAA

MM

DD

1.3.1. Duración promedio por participante

HH

MM

2. TEMAS Y DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD

Nombre de la actividad:

Temas abordados:

Cantidad de líderes que coordinaron el evento:

Hora de inicio y final de la actividad:

Se entregaron agujas individuales o por kits:

Qué incluye el kit de material de inyección segura:

3. PAQUETES DE SERVICIOS ENTREGADOS

3.1. Total participantes

3.2. Personas direccionadas a servicios sociales y/o de salud

3.3. Material entregado

Insumo inyección

Jeringas

Condomes

3.4. Total agujas usadas devueltas por los usuarios

NOMBRE RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD:

CÓDIGO DEL RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD:

TIPO DE FINANCIAMIENTO DE LA ACTIVIDAD

☐ Fondo Mundial

☐ Recursos locales PIC

☐ Otros recursos de cooperación

☐ Otro ¿Cuál?

☐ Fondo Nacional de Estupefacientes