



ANEXO 2.

SISTEMATIZACIÓN PROYECTOS COMUNITARIOS PARA EL CONTROL INTEGRAL DE LA MALARIA COLOMBIA

Proyecto Control de la Malaria en Zonas Fronterizas
de La Región Andina: Un Enfoque Comunitario

Mayo de 2008





Índice

INTRODUCCIÓN.....	3
I. OBJETIVOS	4
II. ENFOQUE CONCEPTUAL Y METODOLOGIA	6
III. PRINCIPALES LOGROS	10
IV. PRINCIPALES LIMITACIONES	14
V. LECCIONES APRENDIDAS Y RECOMENDACIONES	16
ANEXO SINTESIS DE PROYECTOS COMUNITARIOS	23



Introducción

En la fase I del proyecto PAMAFRO-Colombia se contempló la capacitación y asistencia técnica en la elaboración de proyectos comunitarios para el control de la malaria, este proceso ratificó el objetivo de fortalecer la participación activa para el planeamiento y el liderazgo en la lucha contra la malaria.

Con el propósito de reconstruir, reflexionar, interpretar y comprender la experiencia de proyectos comunitarios, se ha realizado la sistematización de la experiencia, concebida como una oportunidad de reconstrucción y reflexión analítica para interpretar lo sucedido, comprenderlo y obtener un documento síntesis, a partir del cual es posible compartir la experiencia, confrontarla con otras y contribuir a una acumulación de conocimientos generados desde y para mejorar la práctica.

La sistematización de Proyectos Comunitarios para el Control de la Malaria se realizó a través de tres momentos: 1) Recuperación del proceso, 2) Definición de lecciones aprendidas y recomendaciones y 3) Socialización de resultados para redefinir directrices que posibiliten mejorar el proceso durante la fase II.

Para la reconstrucción de la experiencia se revisaron los informes elaborados por el Centro de Investigaciones Multidisciplinarias para el Desarrollo CIMDER y la FES Social de Colombia, dos organizaciones contratadas por PAMAFRO, que durante los meses de febrero a septiembre de 2007, ofrecieron asistencia técnica en la capacitación, elaboración y gestión de proyectos comunitarios para el control de la malaria. La primera versión del documento se socializó y completó con el equipo de la oficina PAMAFRO-Colombia. En el presente documento se presenta una síntesis de la reconstrucción histórica (dónde, cuándo, con qué objetivos, el enfoque y metodología utilizada), los logros y limitaciones; posteriormente se plantean las lecciones aprendidas y recomendaciones, al final se presenta una matriz con información básica sobre los proyectos comunitarios elaborados en Colombia.



I. Objetivos

Los objetivos propuestos en la consultoría realizada por **CIMDER** fueron:

- Capacitar a 90 Trabajadores de la Salud y Trabajadores comunitarios de 90 localidades en los departamentos de Guajira, Cesar, Norte de Santander, Boyacá, Arauca, Guainía, y Vichada; producto de las capacitaciones los participantes deberán formular perfiles de proyectos, para ser remitidos a PAMAFRO a través de CIMDER.
- Promover la participación comunitaria en la elaboración de proyectos que fortalezcan acciones comunitarias de control de la malaria y que contribuyan a la disminución de la morbimortalidad por malaria desde la perspectiva de promoción de la salud y prevención de la enfermedad.
- Contribuir al fortalecimiento de capacidades de planificación y de gestión en líderes y trabajadores comunitarios a través de la elaboración de proyectos que promuevan la participación de la comunidad en la prevención, control y vigilancia de malaria.
- Entregar informes sobre las capacitaciones de proyectos de control de malaria, estos deben incluir el diseño, las estrategias y los contenidos, así como el registro de asistencia de los participantes.

Los objetivos propuestos en la consultoría realizada por la **FES** fueron:

- Diseñar e implementar proyectos de control de la malaria sostenibles en las comunidades que involucren trabajadores de salud y trabajadores comunitarios en los departamentos de Nariño, Amazonas y Putumayo del proyecto PAMAFRO en Colombia.
- Capacitar 163 Trabajadores Comunitarios de Salud y Trabajadores de Salud en formulación y desarrollo de proyectos de control de la malaria con participación comunitaria.
- Desarrollar proyectos de control de la malaria en 163 localidades en los departamentos de Nariño, Amazonas y Putumayo que involucren la participación de Trabajadores Comunitarios de Salud y Trabajadores de Salud.



Contexto:

Con la asistencia técnica de **CIMDER**, se capacitaron 524 trabajadores comunitarios, líderes y trabajadores de salud, procedentes de 228 localidades, se formularon 78 perfiles de proyectos de control de malaria para 187 localidades de los siguientes departamentos y municipios:

DEPARTAMENTO	MUNICIPIOS
Arauca	Tame
Guainía	Barranco Minas, Puerto Inírida, Alto Río Guaviare, Puerto Inírida Rural
Guajira	Dibulla, Riohacha
Boyacá	Cubará, Cúcuta
Norte de Santander	Puerto Santander, Los Patios, Hacarí, Teorama, Convención, la Esperanza, Toledo, Tibú, El Tarra, Zona del Catatumbo, Cúcuta.
Nariño	Tumaco
Cesar	Agustín Codazzi, Pueblo Bello
Vichada	Cumaribo

Véase anexo 1. Proyectos Comunitarios elaborados con la asistencia técnica de CIMDER.

La **FES** capacitó a 1.176 personas entre líderes, trabajadores comunitarios, trabajadores de salud y voluntarios, de 235 localidades. Con las personas capacitadas se planeó y acordó la ejecución de 219 proyectos para el control comunitario de la malaria en los siguientes departamentos y municipios.

DEPARTAMENTO	MUNICIPIOS
Nariño	Bárbara, El Charco, Barbacoas, Magüi Payan, Roberto Payan, La Tola, Mosquera, Olaya Herrera, Francisco Pizarro, Tumaco
Putumayo	Puerto Asís, Puerto Leguizamo, San Miguel, Puerto Asís
Amazonas	Tarapacá y Pedrera

Véase anexo 2. Proyectos Comunitarios elaborados con la asistencia técnica de la FES.



II. Enfoque conceptual y metodología

CIMDER concibe un proyecto como una consecuencia de un proceso de planificación en la que se toma en cuenta los intereses de los involucrados (entre quienes se cuentan las comunidades, los servicios de salud y otros actores), la posibilidad de afectar el problema identificado y el conjunto de experiencias que se han ejecutado para resolver el problema. De ahí que diseñar y desarrollar un proyecto es una etapa final de un proceso de análisis de la realidad y de diseño participativo de alternativas. El proyecto recoge entonces una o algunas de las soluciones examinadas y define un límite con el cual se compromete el proyectista (responsable de ejecutar el proyecto). De esta forma, los proyectos no son más que la expresión de la necesidad que tiene el ser humano de resolver sus problemas; el proyecto es un grano de arena en la inmensa playa de posibilidades y de acciones para atacar un problema.

La capacitación, asistencia técnica y acompañamiento en la elaboración de proyectos comunitarios tuvo una duración de nueve meses y atravesó las siguientes etapas:

- Etapa 1. Diseño de la intervención: Al inicio el equipo multidisciplinario de CIMDER desarrolló la metodología de las capacitaciones, estrategias, contenidos y materiales, requisito indispensable para la ejecución del contrato y desarrollo de la siguiente etapa.
- Etapa 2. Capacitación y formulación de los perfiles de proyectos en los departamentos de Guajira, Cesar, Norte de Santander, Boyacá, Arauca, Guainía, y Vichada, en esta etapa se realizaron las actividades de cabildeo institucional, concertación, convocatoria, coordinación y ejecución de la capacitación en la cual se formularon los perfiles de proyecto de control de malaria.
- Etapa 3. Seguimiento a la formulación de proyectos: Al finalizar la etapa de capacitaciones, se diseñó una estrategia de seguimiento a la formulación de proyectos con el objetivo de recuperar proyectos formulados que no habían sido remitidos a CIMDER, y de conocer el estado de algunos de los proyectos que ya habían sido remitidos a PAMAFRO.
- Etapa 4. Capacitación y acompañamiento a los Comités Comunitarios para el Control y Vigilancia de la Malaria – COVECOM- en la formulación y gestión de los perfiles de proyectos en el departamento de Nariño.
- Etapa 5. Informes y cierre del proyecto: CIMDER realizó durante el periodo de vigencia del contrato informes de cursos, informes de capacitación mensuales, reporte de las bases de datos correspondientes a las capacitaciones y proyectos de control formulados, e informe final.

En la ejecución se diseñaron y desarrollaron dos metodologías que compartieron la misma base conceptual, pero con poblaciones y zonas geográficas diferentes, lo que produjo cambios y adaptaciones a las estrategias planteadas inicialmente.

La primera metodología se aplicó en los departamentos del grupo 1 y 2 (Guajira, Cesar, Norte de Santander, Arauca, Guainía, Vichada y Boyacá). Las y los participantes fueron Trabajadores de la Salud y Trabajadores Comunitarios de



Salud capacitados y/o reforzados en promoción y prevención. También se trabajó con miembros de la comunidad y autoridades con poder en la toma de decisiones.

La segunda metodología fue diseñada para complementar el proceso del Sistema Comunitario Vigilancia de la Malaria que se venía adelantando en el departamento de Nariño, declarado por PAMAFRO, en junio de 2007 como zona prioritaria de intervención. En este proceso, proyectos comunitarios para el control de la malaria, es una de las etapas del subproyecto de Vigilancia Comunitaria, en la que a través de reuniones con las y los líderes que integran los Comités Comunitarios para el Control de la Malaria se utilizaron las técnicas de Gestión Comunitaria que facilitaron la identificación y priorización de los problemas y la toma de decisiones de cada grupo para elaborar sus proyectos. En esta etapa, los proyectos comunitarios se desarrollaron en tres momentos:

- 1) Reflexión sobre cuatro preguntas clave de gestión.
- 2) Acompañamiento y asesoría a cada Grupo o Comité Comunitario en el diseño del proyecto comunitario.
- 3) Transcripción, revisión y devolución de los proyectos al grupo responsable para su respectiva socialización en la comunidad y gestión con las instituciones locales.


Se utilizó la técnica de tormenta de ideas que plantea los siguientes requerimientos: a) Un problema que solucionar. b) Un grupo con potencial para trabajar en equipo. c) Facilitadores con la función de retomar las sugerencias de los y las participantes sin imponer sus propias opiniones. El diseño de los proyectos comunitarios se generó a partir de las cuatro preguntas clave de la gestión: ¿Qué queremos? ¿Qué tenemos? ¿Cómo podemos utilizar lo que tenemos para lograr lo que queremos? ¿Qué pasará cuando lo hagamos? Y la resolución de los 12 pasos que propone la cartilla "Paso a paso construimos un proyecto comunitario".

Como ya se expresó la elaboración de los proyectos comunitarios, también se realizó al finalizar la capacitación en Promoción de la Salud y Prevención de la Malaria; con base en la reflexión sobre la visión de un Municipio o Comunidad Saludable, y la resolución de los 12 Pasos de la Cartilla *"Paso a paso construimos un proyecto comunitario"*.

En ambas metodologías, los instrumentos y materiales utilizados y entregados a las y los participantes fueron:

Cartilla "Paso a paso construimos un proyecto comunitario", que desarrolla los siguientes puntos:

- Paso 1. Contemos quién es la organización responsable
- Paso 2. Identifiquemos el problema que queremos enfrentar
- Paso 3. Analicemos las experiencias propias
- Paso 4. Diseño de la propuesta
- Paso 5. Determinemos cuáles serán los productos o resultados alcanzados
- Paso 6. Definamos las actividades que haremos
- Paso 7. Asignemos las responsabilidades
- Paso 8. Pongámosle plazo a las actividades
- Paso 9. Precisemos quiénes serán los Beneficiarios
- Paso 10. Proyectemos qué permanencia tendrá la solución
- Paso 11. Calculemos nuestro presupuesto
- Paso 12. Monitoreo y Evaluación



Para facilitar el análisis y elaboración de los proyectos, se estableció una correlación con las preguntas epidemiológicas del Sistema Comunitario de Vigilancia de la Malaria y en la Cartilla se definió cada tarea o paso a qué pregunta epidemiológica correspondía.

Preguntas Epidemiológicas


PE1	¿Cuáles son los problemas de salud (enfermedades) más importantes de su comunidad?
PE2	¿Cuál es la magnitud de la malaria?
PE3	¿Cuáles son los grupos afectados de riesgo y vulnerables?
PE4	¿Cuáles son los lugares más afectados?
PE5	¿Cuál es el comportamiento en el tiempo?
PE6	¿Cuáles son los determinantes sociales, factores de riesgo y protectores de la malaria en su zona de trabajo?
PE7	¿Qué se ha hecho para resolver el problema?
PE8	¿Qué resultados se han obtenido de las acciones ejecutadas?
PE9	¿Cuáles son las razones de los éxitos o fracasos?
PE10	¿Qué más se debería hacer?

En ambos procesos la metodología tuvo como base las vivencias de las personas y la investigación participativa para la acción.

La Fundación **FES**, realizó la capacitación y el diseño de proyectos de control dentro de la estrategia de "**Educación para la Salud como es el Mundo de la Malaria: Aprendamos a manejarlo en comunidad**", la cual, a su vez, se contextualiza teóricamente desde los principios de los programas de promoción de la salud.

Los talleres tuvieron una duración de dos días y medio con una intensidad de veinte (20) horas. El equipo de capacitación contó con la participación de ocho personas (educadores, técnicos y profesionales de la salud y de las ciencias sociales), con experiencia en educación en salud, planeación y desarrollo de herramientas y metodologías para la realización de talleres comunitarios.

La estructura de los talleres ofreció en su primera parte la definición, aspectos clínicos, de epidemiología y de salud pública y factores de riesgo y estrategias de control en malaria (Primer día). Posteriormente, se realizó la presentación de conceptos, herramientas y metodologías para estimular la movilización social. Para tal efecto se utilizó el mapeo de riesgo y un instrumento diseñado y validado por la Fundación FES para determinar el grado de desarrollo de la participación comunitaria y coordinación intersectorial en una localidad (Primer día). El segundo día desarrolló los elementos relacionados con la preparación, ejecución y monitoreo y evaluación de actividades educativas y comunitarias. Comprendió elementos sobre manejo de grupos, elaboración de herramientas educativas, utilización adecuada de instrumentos de seguimiento y evaluación de las acciones adelantadas para el control de vectores y de programas de educación. Adicionalmente, se desarrolló el manejo de las herramientas educativas diseñadas y validadas para el control de la malaria. El tercer día se elaboró un plan de acción o proyecto de control de la malaria por cada una de las localidades.



El plan de acción o proyectos de control de la malaria consistió básicamente en la programación de actividades educativas, control de criaderos, preparación de repelentes caseros e impregnación de toldillos y de gestión con las instituciones para apoyo a las actividades de movilización de la comunidad.

Al finalizar cada taller se hizo entrega a las personas capacitadas de los materiales educativos diseñados para la labor de replica en cada uno de los municipios. Durante el desarrollo de los talleres se utilizaron instrumentos como descripción de la comunidad, descripción de casos de malaria en la comunidad y mapeo de riesgo, etc, que sirvieron como línea de base para la evaluación y seguimiento de las actividades desarrolladas. La ejecución de los proyectos de control de la malaria se inició con la planeación de los dos primeros meses de trabajo posterior a la capacitación y reforzamiento educativo en malaria.



III. Principales logros

CIMDER

- En los informes, CIMDER resalta que lo esencial es que los 78 proyectos fueron elaborados por las y los líderes de los Comités o por los Trabajadores de la Salud o Trabajadores Comunitarios que participaron en el proceso y no por personas ajenas a la comunidad, que en los proyectos se expresa un conjunto organizado de acciones que codifican los deseos prioritarios de representantes de la comunidad, no de individuos aislados, grupos de poder o agencias externas; los proyectos reflejan las elecciones y decisiones de la comunidad a partir de su compromiso de participar en la defensa del derecho a la salud, la prevención, el control y la vigilancia de la malaria.
- El principal énfasis de los proyectos comunitarios es la educación comunitaria diferenciada por ciclo vital (niños y niñas, adolescentes y adultos), que promueven un enfoque lúdico-participativo y buscan incorporar las expresiones culturales típicas de cada localidad como la danza, el teatro popular, los mimos, el vídeo-foro, la música, etc; los proyectos más costosos contemplan la resolución de determinantes sociales de la malaria y proponen, por ejemplo, la construcción de desagües, mejoramiento de viviendas, dotación para tanques de agua, etc. Algunos de los proyectos relacionados con el desarrollo de jornadas de limpieza y eliminación de criaderos de zancudos recibieron apoyo para su ejecución por parte de las instituciones locales, especialmente de la Oficina de Enfermedades Transmisibles por Vectores (ETV) en el departamento de Nariño.
- Los originales de los proyectos quedaron con los representantes de las comunidades o grupos que los elaboraron. En algunos contextos se realizaron copias de los proyectos y entregaron a representantes de las instituciones de salud, para que definieran mecanismos de apoyo.
- En general, los proyectos comunitarios diseñados en el proceso facilitado por CIMDER, tienen el siguiente contenido:

Código ____

1. Nombre del Proyecto Comunitario

--

2. Localicemos el Proyecto

Nombre de la Comunidad:
Ubicación (Departamento, Municipio, Sector/es)
Número de personas beneficiadas:

3. Responsable(s) del proyecto Comunitario (nombres completos, organización comunitaria, dirección, teléfono)

Nombre	Organización	Dirección / Teléfono
1.		
2.		

4. Duración del Proyecto comunitario

Número de Semanas, meses	Fecha de Inicio	Fecha de Terminación

5. Problema que queremos solucionar: Cual es el problema priorizado por la comunidad en relación con el paludismo, principales causas que lo generan y consecuencias para la comunidad.

Problema Priorizado	Causas	Consecuencias

6. Justificación, factibilidad y sostenibilidad del proyecto comunitario

Justificación: con tres ideas justifique ¿Por qué se debe realizar el proyecto comunitario?
Factibilidad: ¿Es posible ejecutarlo con los recursos de la comunidad y el apoyo de PAMAFRO y el Municipio?
Sostenibilidad: ¿Cómo creen que se puede garantizar que los resultados alcanzados se mantengan una vez que termine el proyecto?(describa en pocas palabras)

7. Breve descripción del proyecto comunitario: En pocas palabras escriban en que consiste el proyecto (Qué vamos a hacer? ¿Con Quienes?)

--

8. Resultado esperado, actividades y tiempos

RESULTADO ESPERADO	ACTIVIDADES									
		1 mes	2 mes	3 mes						
1.	1.1									
	1.2									

9. Recursos necesarios y costos por cada actividad

RESULTADO ESPERADO	ACTIVIDADES	RECURSOS NECESARIOS (Personas, materiales)	COSTOS ESTIMADOS
1.	1.1		
	1.2		
COSTO TOTAL			

10. Presupuesto:

ACTIVIDADES	APORTE DE LA COMUNIDAD (estimado en fuerza de trabajo, materiales, insumos)	APORTE MUNICIPIO	OTROS APORTES	TOTAL
TOTAL				

FES

Teniendo como referencia el informe final de seguimiento realizado por la FES, en el marco de los 219 proyectos comunitarios, se realizaron 90 talleres educativos, 64 actividades de roce de malezas, 56 actividades de relleno de pozos, 16 drenajes, entre otras actividades para el control integral de la malaria.

Actividades educativas

El siguiente cuadro presenta las actividades educativas comunitarias realizadas por las personas capacitadas en cada municipio, el número de participantes, actividades programadas, materiales utilizados e inversión realizada.

Municipio	No. Talleres	No. Participantes	Promedio edad Participantes	No. Actividades a realizar	Materiales	Inversión
Tumaco	39	688	26.5	22	Material educativo	0
Salahonda	9	114	33.3	9	Material educativo	0
Olaya Herrera	8	269	31.9	1	Refrigerios, Marcadores, Cartulina	520.000
Mosquera	8	20	35	32	Material educativo, Refrigerios	150.000
La Tola	1	50	45	1	Material educativo, Refrigerios	15.000
Barbacoas	9	218	34.7	3	Material educativo, Refrigerios, Papeleria, 15 metros de Tubo PVC	330.000
Magüi Payan	7	121	33.7	0	Material educativo	55.000
Roberto Payan	2	20	29.5	7	Material educativo	10.000
Santa Bárbara	7	90	30.3	7	Material educativo	25.000
TOTAL	90	1590	33.3	82		1.105.000

La FES plantea que de los proyectos se realizaron el 76.9% (90) de los talleres comunitarios que los participantes programaron, participaron 1590 personas, el promedio de edad de las personas que participaron de estas actividades fue de 33.3 años y en el primer seguimiento al renovar sus proyectos de control, se comprometieron a realizar 80 talleres más de replicación de los conocimientos de malaria a la comunidad.

Roce de Maleza

Con respecto a esta actividad de roce de maleza los y las participantes a los talleres de promoción y prevención de malaria lograron los siguientes resultados.

Municipio	No. Roce Maleza	No. Participantes	Promedio edad Participantes	No. Actividades a realizar	Materiales	Inversión
Tumaco	31	85	35	4	Machetes, Palas, Rastrillo	
Salahonda	1	30	30	1	Palas, Machetes	
Olaya Herrera	2	110	34.5	2	Palas, Machetes, Limas, Baldes	
Mosquera	3	80	22.5	3	Machetes, Palas.	650.000
La Tola	3	30	67	3	Pala, Tierra, Carreta	20.000
Barbacoas	5	106	34.3	1	Palas, Machetes, Limas y Refrigerios	140.000
Magüi Payan	5	85	34.3	0	Bolsas, Palas, Machetes, Limas	
Roberto Payan	5	65	33	6	Palas, Machetes, Limas, Escobas y Guantes	15.000
Santa Bárbara	9	100	28.2	10	Palas, Machetes, Baldes	270.000
TOTAL	64	691	29.3	30		1.095.000

De acuerdo a la FES, se realizó más del 100% de las actividades que se tenían programadas inicialmente de roce o desbroce de maleza, de esta actividad participaron 691 personas y el promedio de edad fue de 29.3 años, de igual manera se comprometieron a realizar 30 actividades más de roce de maleza en las comunidades. De igual manera las comunidades realizaron una inversión de \$1.095.000 (pesos colombianos) para la realización de esta actividad, estos dineros consistieron en adquirir materiales y refrigerios para el desarrollo de la misma.

Relleno de Pozos

Respecto a estas dos actividades observamos los siguientes desarrollos:

Municipio	No. Relleno Pozos	No. Participantes	Promedio edad Participantes	No. Actividades a realizar	Materiales	Inversión
Tumaco	45	80	32.5	20	Carretas, Palas	
Salahonda	0	0	0	0		
Olaya Herrera	4	125	33.6	1	Palas, Baldes, Carretas	
Mosquera	0	0	0	0		
La Tola	3	30	33.5	3	Pala, Tierra, Carreta	20.000
Barbacoas	2	36	39.2	2	Pala, Tierra, Carreta	
Magüi Payan	1	38	23.5	0	Madera	
Roberto Payan	1	31	32.5	0	Barreton, Barras,	10.000
Santa Bárbara	0	0	0	0		
TOTAL	56	340	32.4	26		30.000

Para el relleno de pozos se alcanzaron más actividades de las previstas, participaron un total de 340 personas, con un porcentaje de edad de 32.4 años, se comprometieron a realizar en los siguientes dos meses 26 actividades más y tuvieron una inversión de 30.000 pesos.

Realización de Drenajes

Municipio	No. Drenajes	No. Participantes	Promedio edad Participantes	No. Actividades a realizar	Materiales
Tumaco	8	42	34.6	7	Carretas, Palas
Salahonda	3	55	34.3	3	Carretas, Palas
Olaya Herrera	4	170	28.3	1	Palas, Baldes, Machetes, Limas, Botas
Mosquera	0	0	0	0	
La Tola	0	0	0	0	
Barbacoas	1	6	38.5	0	Palas, Limas y Machetes
Magüi Payan	0	0	0	0	
Roberto Payan	0	0	0	0	
Santa Bárbara	0	0	0	0	
TOTAL	16	273	33.9	11	

Con respecto a la actividad de Realización de Drenajes estas fueron más que las planeadas, con una participación de 273 personas, con una edad promedio de 33.9 años de los participantes y se propusieron realizar en los siguientes dos meses 11 actividades adicionales. No reportaron inversión de dinero para dichas actividades.

Otras actividades que se propusieron realizar los participantes como Jornadas de limpieza y Toma de Gotas gruesas se realizaron en menor escala en las comunidades.

De igual forma actividades propuestas como distribución de toldillos, abatización, distribución de repelentes y colocación de anjeos *no fueron reportadas* como realizadas por las comunidades, debido a la falta de recursos económicos.

La FES reportó la realización de un total de 219 proyectos comunitarios, sobre Eliminación de criaderos, Roce de maleza, Relleno y drenaje de pozos, Limpieza de casas deshabitadas, Limpiezas de tanques de almacenamiento de agua, Limpieza de entorno, cunetas y zanjas en los departamentos de Amazonas (37 Municipios), Putumayo (66 municipios) y Nariño (116 Municipios). En la oficina PAMAFRO-Colombia se encuentran 59 documentos de proyectos comunitarios, véase anexo 2.



IV. Principales limitaciones

CIMDER destaca las siguientes limitaciones:

- A pesar de explicar de que PAMAFRO no financiaría la ejecución de los proyectos comunitarios y que era necesaria la gestión en el ámbito local, las y los participantes crearon la expectativa de que podían recibir cofinanciación para realizarlos. Tradicionalmente se ha entendido que un proyecto es una petición de fondos a un donante potencial y que un buen diseño de proyecto, justifica, explica y convence al donante porqué se le están solicitando esos fondos, por este motivo las personas que participaron en el proceso constantemente realizaron la solicitud de apoyo para el desarrollo de los proyectos, expresando que no le encontraban sentido al diseño de propuestas a través de la formación y el análisis participativo de la situación sin la posibilidad de financiación.
- Los grupos o sus representantes realizaron actividades de gestión de los proyectos, pero en general la respuesta institucional local fue insuficiente, los representantes de las instituciones reconocieron la importancia de los proyectos, pero expresaron la carencia de recursos económicos o medios para apoyarlos.
- Con algunos grupos indígenas fue necesario generar encuentros posteriores, porque advertían que debían concertar la ejecución de cualquier actividad con los líderes y ancianos que representan la autoridad en su comunidad. No siempre hubo la disponibilidad de tiempo o recursos para generar nuevos encuentros en estas comunidades, ni para apoyar la sensibilización y toma de decisiones concertadas, además no se contempló un enfoque etno-educativo para desarrollar el trabajo con la población indígena.
- Se presentó un bajo nivel de lecto-escritura, especialmente en líderes, trabajadores comunitarios e indígenas, el taller de elaboración de proyectos resultó complejo para este grupo de personas, lo que plantea el reto de fortalecer las metodologías de trabajo con un enfoque lúdico-formativo.
- En algunos contextos hubo dificultades con la convocatoria, debido especialmente a limitaciones en el acceso geográfico por razones de grandes distancia, pocos medios de comunicación, el alto costo de los mismos, agravado con las situaciones de conflicto armado. En general, circunstancias de orden climatológico, geográfico, de comunicaciones e incluso de orden público, limitaron las posibilidades de participación en los eventos.
- En los grupos con los cuales los proyectos comunitarios se realizaron de manera articulada a la capacitación en Prevención y Promoción, el poco tiempo fue una limitación, porque no se pudo dedicar el tiempo necesario para profundizar en aspectos claves de la elaboración del árbol de problemas y de objetivos y de reflexión sobre las soluciones más adecuadas, lo anterior llevo a que no se formularan completamente los proyectos comunitarios, los grupos quedaron con la tarea de terminarlos y remitirlos a los facilitadores.




La FES destaca las siguientes limitaciones:

- La apatía y el desinterés de algunos funcionarios de salud encargados de la toma de decisiones no permitió un real acercamiento y transferencia de las tecnologías y procedimientos desarrollados para la ejecución del proyecto.
- La desarticulación de actividades entre los subreceptores dificultó el desarrollo de las actividades, además hubo insuficiente seguimiento y directrices claras por parte de PAMAFRO para promover el trabajo coordinado entre los sub-receptores.
- Escasa coordinación de PAMAFRO con los funcionarios de salud de los municipios y los departamentos tomadores de decisión, para facilitar el desarrollo de los proyectos en las zonas.
- Los problemas de orden público dificultaron la participación a los talleres de capacitación, así como el acompañamiento a la ejecución de los proyectos de control, en el municipio El Charco no se registraron actividades de control realizadas debido a la situación de desplazamiento y conflicto armado (combates) en el área rural, no se pudo ingresar a las comunidades por la situación de orden público.
- La oficina de PAMAFRO-Colombia expuso como dificultad la no disponibilidad de una base de datos completa con información clara sobre los proyectos diseñados por la FES (localidad, nombre del proyecto, objetivos, resultados esperados, actividades, responsables, etc), aspecto fundamental para la planificación y para tener claridad sobre los proyectos comunitarios que lograron apoyo y aquellos que requieren cooperación de la fase II. La base de datos completada por funcionarios de la oficina es de sólo 59 proyectos.



V. Lecciones aprendidas y recomendaciones


- Es difícil encontrar el equilibrio entre los recursos que se originan fuera de la comunidad y los que hay en ella. De manera permanente hay presión de solicitud de recursos externos por parte la comunidad. Hay quienes piensan que traer recursos externos contribuye al síndrome de dependencia y reduce las posibilidades de sostenibilidad y autosuficiencia. Sin embargo, hay formas de intensificar la potencia fortalecedora de la utilización de recursos externos y en este sentido uno de los retos para el fortalecimiento de la participación y la organización comunitaria es ofrecer a los grupos u organizaciones de base comunitaria asesoría en la elaboración de sus propios proyectos, ayudándoles a obtener, potenciar y fortalecer el máximo de sus recursos y capacidades.
- Es evidente que se obtienen mejores resultados (respecto al análisis de contribución al objetivo 1 de PAMAFRO fortalecimiento de la organización y participación comunitaria), cuando los proyectos comunitarios se desarrollan con grupos organizados de la comunidad, que tienen como objetivo la búsqueda de garantías para el ejercicio del derecho a la salud, la promoción de la salud y la prevención, control y vigilancia de la malaria; sin embargo, para que los grupos logren un entorno favorable a su fortalecimiento, como cuando autoridades gubernamentales y funcionarios están dispuestos a apoyarlos, se requiere, además de la formación en la elaboración de los proyectos, el diseño y desarrollo de estrategias que posibiliten el incremento de oportunidades de desarrollo local.
- Las capacidades de gestión de grupos u organizaciones de base se fortalecen a través del acompañamiento en los procesos de negociación y no sólo con la entrega de insumos para que hagan una actividad puntual. Esto se logra, por ejemplo, a través de la formación y la generación de espacios de encuentro y concertación entre representantes de las comunidades y las autoridades e instituciones, donde las y los líderes comunitarios sustentan sus propias propuestas.
- Un aspecto de importancia crucial para contribuir a incrementar las capacidades de participación radica en que los grupos de las comunidades obtengan logros producto del esfuerzo y del trabajo colectivo y no a través de donaciones que llegan sin haberlas gestionado. En este sentido, un reto del proyecto PAMAFRO es brindar cooperación a los grupos de base comunitaria para que desarrollen sus proyectos comunitarios, con énfasis en actividades para la prevención y el control de la malaria, concebidas no como algo coyuntural, sino como acciones que contribuyen a su potenciación organizacional en cuanto mejoran la confianza en ellos como organización y en los valores comunitarios y el liderazgo.
- Retomando lo anterior, se puede concluir que el apoyo en el desarrollo de proyectos comunitarios a grupos u organizaciones de base comunitaria contribuye a su fortalecimiento, al afianzamiento de su misión y a mantener la motivación de continuar participando de manera protagónica en la resolución de los problemas comunitarios y en la prevención control de enfermedades como la malaria.
- Los proyectos comunitarios han sido elaborados por las personas de la comunidad, lo que crea el sentimiento de que son suyos, por lo cual es altamente probable que trabajen con empeño por hacerlos realidad. Para desarrollarlos es necesario, además de una apropiada respuesta de la comunidad, el apoyo de las instituciones locales; es



fundamental la cooperación en la gestión y articulación de los proyectos con los Planes Locales de Salud. En ese sentido, si los proyectos comunitarios se ejecutan con el apoyo de representantes de las instituciones locales se habrá contribuido, desde una perspectiva de derechos humanos, al mejoramiento de su rol como portadores de obligaciones y en las comunidades como garantes de derechos humanos y de su exigibilidad.

- El desarrollo de los proyectos comunitarios para el control de la malaria incluye una permanente sensibilización y gestión con los responsables de la toma de decisiones, a fin de que faciliten las condiciones de trabajo a las personas directamente involucradas en malaria. En otras palabras, se requiere de mayor cabildeo y gestión de alto nivel (Ministerio, Gobernadores, Secretarios de Salud Departamentales, etc) para efectos de lograr la coordinación interinstitucional e intersectorial que coadyuve en el éxito de los proyectos comunitarios.
- Los proyectos comunitarios para el control de la malaria deberán tener absoluta conexión y pertinencia con otras actividades de PAMAFRO como Planes Locales de Salud, Campaña de comunicación, Vigilancia Comunitaria, Promoción y Prevención y, por tanto, resulta fundamental desarrollar un proceso en el se articulen los diferentes objetivos y actividades del proyecto.
- El trabajo con la población indígena requiere un enfoque etno-educativo y lúdico-educativo que amerita contemplar mayor disponibilidad de tiempo y de recursos por lo que es necesario que las y los facilitadores puedan desplazarse a sus comunidades para apoyar los procesos de sensibilización, concertación y planeación.
- Asimismo, es de fundamental importancia desarrollar mejores esfuerzos para innovar en metodologías que propicien el reconocimiento de las prácticas y representaciones sociales que tienen las personas sobre la salud y la enfermedad y generar una mejor apropiación de los conocimientos que posibiliten a las organizaciones comunitarias elaborar y gestionar proyectos con alta calidad y de manera autónoma y mejorar sus prácticas cotidianas y organizativas para promover la salud. En este sentido, la Investigación-Acción Participativa y la Educación Popular pueden constituirse en importantes alternativas de trabajo en el futuro.
- Para garantizar una mejor gestión y el monitoreo de los procesos desarrollados por los subreceptores o contratistas, deben mejorarse las prácticas en el diseño de los proyectos. A continuación se plantean seis prácticas adecuadas que son esenciales durante las fases de formulación y puesta en marcha¹:
 - Promover la participación de la población en el diseño del proyecto.
 - Efectuar un análisis minucioso de la situación junto con los interesados directos para mejorar los conocimientos acerca del contexto y de la situación que se desea mejorar, con miras a que el diseño y los procesos de ejecución sean pertinentes.
 - Articular una estrategia lógica y viable del proyecto que exprese claramente lo que se conseguirá (metas, resultados esperados y propósitos) y cómo se conseguirá (productos y actividades).
 - Llegar a un acuerdo sobre las cuestiones transversales del proyecto y centrar en ellas las actividades.
 - Planear el fomento de capacidades y la sostenibilidad, a fin de que el proyecto contribuya a la potenciación de la población local y las instituciones.

¹ FONDO INTERNACIONAL DE DESARROLLO AGRÍCOLA. Guía para el Seguimiento y Evaluación de Proyectos. <http://www.ifad.org>.

- 
- Incorporar oportunidades y actividades que promuevan el aprendizaje participativo y permitan la adaptación durante la ejecución del proyecto.
 - Para tener mayor claridad con relación a los resultados esperados de las intervenciones y mejorar la estrategia de seguimiento y evaluación, se recomienda que las organizaciones facilitadoras (subreceptores) o consultores realicen el diseño de los proyectos con Enfoque de Marco Lógico. El diseño adecuado de un proyecto puede hacerse de varias maneras y el Enfoque de Marco Lógico² (EML) es sólo una de ellas, sin embargo, este enfoque es ampliamente reconocido porque provee una cantidad de ventajas, dentro de las cuales se pueden destacar: 1) Aporta un formato para llegar a acuerdos precisos acerca de las metas, objetivos, actividades, indicadores y riesgos del proyecto. 2) Suministra información necesaria para la ejecución, monitoreo y evaluación del proyecto; y 3) Proporciona una estructura para expresar, en un solo cuadro, la información más importante sobre un proyecto. Véase documento síntesis Enfoque de Marco Lógico³.
 - Con el propósito de fortalecer la organización y participación comunitaria en el planeamiento y liderazgo de lucha contra la malaria, se sugiere planificar la actividad 1.3 Implementación de intervenciones de impacto en el control de malaria (1.3.2 Campaña mediática en apoyo a la implementación de intervenciones de impacto; 1.3.4 Planeamiento, capacitación e implementación de intervenciones con búsqueda activa de casos; 1.3.6 Planeamiento, capacitación e implementación de intervenciones de control vectorial) de tal manera que desde esta actividad se pueda brindar apoyo al desarrollo de los proyectos comunitarios y al fortalecimiento de organizaciones de base. A continuación se presenta un ejemplo de la planificación de apoyo a los proyectos comunitarios articulado a la actividad 1.3.

² El enfoque de Marco Lógico fue elaborado originalmente como respuesta a tres problemas comunes a proyectos: 1) Planificación de proyectos carente de precisión, con objetivos múltiples que no están claramente relacionados con las actividades del proyecto; 2) Proyectos que no se ejecutan exitosamente, y el alcance de la responsabilidad del gerente del proyecto no está claramente definida; y 3) No hay una imagen clara de cómo luciría el proyecto si tuviese éxito, y los evaluadores no tienen una base objetiva para comparar lo que se planeó con lo que sucedió en la realidad.

³ La expresión escrita del marco lógico es la matriz del marco lógico. La matriz de marco lógico es un cuadro con cuatro filas y cuatro columnas, que suministran la siguiente información: 1) Un resumen narrativo de los objetivos y las actividades. 2) Indicadores (Resultados específicos a alcanzar). 3) Medios de Verificación. 4) Supuestos (factores externos que implican riesgos).

Intervenciones control de la malaria a través de proyectos comunitarios

	Q11 Abr-Jun	Q12 Jul-Sep	Q13 Oct-Dic	Q14 Ene-Mar	Q15 Abr-Jun	Q16 Jul-Sep	Q17-20 Año 5
Metas actividades implementación de intervenciones de impacto en el control de malaria. 1.3	50 Localidades	130 Localidades	160 Localidades	190 Localidades	250 Localidades	300 Localidades	300 Localidades
Total actividades 1.3.2 Campaña mediática en apoyo a la implementación de intervenciones de impacto a través de proyectos comunitarios liderados por organizaciones de base de la comunidad.	N° Localidades	N° Localidades	N° Localidades	N° Localidades	N° Localidades	N° Localidades	N° Localidades
Total actividades 1.3.4 Planeamiento, capacitación e implementación de intervenciones con búsqueda activa de casos a través de proyectos comunitarios liderados por organizaciones de base de la comunidad.	N° Localidades	N° Localidades	N° Localidades	N° Localidades	N° Localidades	N° Localidades	N° Localidades
Total actividades 1.3.6 Planeamiento, capacitación e implementación de intervenciones de control vectorial (identificación y eliminación de criaderos con participación comunitaria), a través de proyectos comunitarios liderados por organizaciones de base de la comunidad.	N° Localidades	N° Localidades	N° Localidades	N° Localidades	N° Localidades	N° Localidades	N° Localidades



Ejemplo de Marco Lógico Sub-actividad 1.3.6

Implementación de intervenciones de impacto en el control de malaria a través del apoyo al desarrollo de proyectos comunitarios y fortalecimiento organizacional
1.3 Implementación de intervenciones de impacto en el control de malaria. 1.3.6 Control vectorial. Q11

FIN - OBJETIVOS GENERALES:

- Disminuir la morbilidad (<50%) por malaria en el ámbito de intervención del Proyecto en el año 5.
- Disminuir la mortalidad (<70%) por malaria en el ámbito de intervención del Proyecto en el año 5.
- Disminuir los municipios (>50%) con Incidencia Parasitaria Anual >10 por 1000 habitantes en el ámbito de intervención del Proyecto en el año.

PROPÓSITO - OBJETIVOS ESPECIFICOS

- Promover y fortalecer la organización social y comunitaria así como la participación activa para el planeamiento y liderazgo para la lucha contra la malaria.
- Implementar intervenciones para el impacto en el control de la malaria, en el marco de proyectos comunitarios liderados por grupos u organizaciones de base comunitaria.

RESUMEN NARRATIVO	ACTIVIDADES	INDICADORES	MEDIOS DE VERIFICACIÓN	SUPUESTOS
COMPONENTES - RESULTADOS <ul style="list-style-type: none"> • Seleccionados <u>N°</u> proyectos comunitarios (1 por localidad) para brindarles cooperación en su ejecución con énfasis en actividades para el control vectorial. 	<ul style="list-style-type: none"> • Priorización de proyectos comunitarios (1 por localidad) a los cuales se les brindará cooperación para su ejecución⁴. • Reunión para concertación de tipo de apoyo y mecanismos a través de los cuales se brindará cooperación para el desarrollo de los proyectos priorizados: Asesoría para la gestión, Materiales educativos, Herramientas para jornadas de aseo, Insumos para eliminación de criaderos, etc. 	<ul style="list-style-type: none"> • N° localidades seleccionadas para apoyar en el desarrollo de actividades de control de la malaria en el Q11 (abril-junio). • Número de reuniones realizadas para concertación. • Número de participantes en reuniones de concertación. 	<ul style="list-style-type: none"> • Base de datos de N° de localidades seleccionadas, con nombre del proyecto, objetivos, responsables, etc. • Acta concertación de mecanismo de apoyo. • Formatos de asistencia firmados por participantes. • Registro fotográfico. 	Completar teniendo como base el contexto y las condiciones que escapan al control directo del proyecto y son esenciales para su éxito.
<ul style="list-style-type: none"> • Representantes de comunidades preparados para gestionar los proyectos comunitarios de control de la malaria. 	<ul style="list-style-type: none"> • Reuniones en las comunidades con grupos u organizaciones de base comunitaria que participaron en la elaboración de los proyectos comunitarios para estudiar, analizar y ajustar el proyecto comunitario y fortalecer capacidades de gestión. • Análisis de cómo el desarrollo del proyecto comunitario puede contribuir al fortalecimiento organizacional (unidad, trabajo en equipo, altruismo, etc.). 	<ul style="list-style-type: none"> • Número de reuniones con grupos u organizaciones de base comunitaria con el propósito de estudiar y ajustar los proyectos. 	<ul style="list-style-type: none"> • Formatos de asistencia firmados por participantes. • Registro fotográfico. 	Completar teniendo como base el contexto y las condiciones que escapan al control directo del proyecto y son esenciales para su éxito.

⁴ Esta actividad se realiza con base en criterios de priorización: Incidencia de malaria, Contribución del proyecto a la prevención y control de la malaria, Organización de base comunitaria responsable del proyecto, etc.

RESUMEN NARRATIVO	ACTIVIDADES	INDICADORES	MEDIOS DE VERIFICACIÓN	SUPUESTOS
<ul style="list-style-type: none"> Desarrolladas actividades de control vectorial en localidades prioritizadas en el marco de proyectos comunitarios liderados por grupos u organizaciones de base. 	<ul style="list-style-type: none"> Entrega de recursos o insumos a organizaciones de base comunitaria responsables de los proyectos para ejecución de actividades de control. Cooperación a las organizaciones de base comunitaria responsable de los proyectos para ejecución de actividades de control de la malaria. 	<ul style="list-style-type: none"> N° actividades de control de la malaria realizadas en localidades prioritizadas. Actividades de control realizadas (descripción). Beneficiarios de actividades de control de la malaria. 	<ul style="list-style-type: none"> Acta entrega de insumos, herramientas, insumos o materiales. Formato de asistencia firmado. Registro fotográfico. 	<p>Completar teniendo como base el contexto y las condiciones que escapan al control directo del proyecto y son esenciales para su éxito.</p>
<ul style="list-style-type: none"> Elaborado informe trimestral de resultados de las actividades de control vectorial a través de proyectos comunitarios y de contribución al fortalecimiento de la participación y organización comunitaria. 	<ul style="list-style-type: none"> Revisión de informes de las organizaciones responsables de los proyectos comunitarios y síntesis de resultados. 	<ul style="list-style-type: none"> Número de informes trimestrales de las organizaciones de base comunitaria revisados y aprobados. 	<ul style="list-style-type: none"> Informes de grupos u organizaciones. 	<p>Completar teniendo como base el contexto y las condiciones que escapan al control directo del proyecto y son esenciales para su éxito.</p>
<ul style="list-style-type: none"> Elaborado documento de análisis de resultados de las actividades de control vectorial y de contribución al fortalecimiento de la participación y organización comunitaria. 	<ul style="list-style-type: none"> Elaborado documento de análisis de resultados de las actividades de control de la malaria y de la participación comunitaria. Reunión equipo PAMAFRO para socializar y analizar resultados. (Entorno de aprendizaje). 	<ul style="list-style-type: none"> Un documento informe de análisis de resultados elaborados y analizado. 	<ul style="list-style-type: none"> Documento informe trimestral. 	<p>Completar teniendo como base el contexto y las condiciones que escapan al control directo del proyecto y son esenciales para su éxito.</p>



ANEXOS

SINTESIS PROYECTOS COMUNITARIOS COLOMBIA

**ANEXO 1.
PROYECTOS COMUNITARIOS
ELABORADOS CON LA ASISTENCIA TÉCNICA DE CIMDER**

NUTE 3 DEPARTAMENTO	NUTE 4 MUNICIPIO	NUTE 5 VEREDAS O BARRIOS	NOMBRE PROYECTO	PRESUPUESTO TOTAL DEL PROYECTO (PESOS) PERSONAS CLAVES
Nariño	Tumaco	Barrio 11 de Noviembre	<p>Mejoramiento de la salud a través de la construcción de desagües en el barrio 11 de Noviembre en el Municipio de Tumaco.</p> <p>Personas Beneficiadas: 2.400 familias y 432 viviendas. Organización responsable: COVECOM Barrio Once de Noviembre.</p> <p>Resultados esperados: Construida una red de desagüe para la eliminación de charcas, malos olores, criaderos de vectores y roedores, para el bienestar de la comunidad. 90% de las familias del barrio 11 de noviembre capacitadas en medidas de saneamiento básico ambiental, con el liderazgo de las y los integrantes de la asociación de ASDECODES e instituciones socias. Desarrolladas tres campañas de aseo, limpieza de lotes y eliminación de criaderos de vectores y roedores. Desarrolladas tres campañas de aseo, limpieza de lotes y eliminación de criaderos de vectores y roedores. Aporte de ASDECODES 13,350.000 Aporte de la comunidad: 3,250.000 Aporte docilitado a PAMAFRO: 15,415.000 Costo total del proyecto: 32,015.000 18,832 dólares</p>	<p>32,015,000 Ricardo Garcés 311 302 73 37 Álvaro Bedoya 314 665 25 60 Fabiola Cortés Bellanira Taborda 315 445 91 95 Patricia Castillo 313 681 20 17 Elson Perlaza 313 681 20 17 Elizabeth Angulo Dominguez 315 437 48 28 Jandro Jamil Martínez Angulo 314 727 42 43</p>
Nariño	Tumaco	Barrio California	<p>Capacitación y movilización comunitaria para la prevención, control y vigilancia de la malaria en el barrio California</p> <p>Personas Beneficiadas: 1.800 personas correspondientes a 260 familias del barrio California. Organización responsable: COVECOM Barrio California Resultados esperados: El 50% de las familias del barrio California capacitadas en prevención. Aporte del municipio: \$600.000 Aporte de la comunidad: 2.440.000 Aporte docilitado a PAMAFRO: 10'050.000 Costo total del proyecto: 13.090.000 5.911 dólares</p>	<p>13,090,000 Ludivia Ramírez: 3165199593 Luz Alba Ramos: 3165199593 Dallys Quinones: 3165199593 Maria Emerita Ibarbo 3165199593 Zury Esther Angulo</p>
Nariño	Tumaco	Barrio Villa Las Lajas - Los Pinos	<p>Prevención y control de la malaria mediante la instalación de tanques para el almacenamiento de agua potable, en los barrios los pinos y villa las lajas.</p> <p>Personas Beneficiadas: 1.125 personas correspondientes a 225 familias Organización responsable: COVECOM Barrios Villas las Lajas y los Pinos. Resultados esperados: Disminución de la malaria en un 50% en los barrios Villa las Lajas y Los Pinos. 225 familias capacitadas, realizando actividades para el control y prevención de la malaria. 225 familias habrán instalados tanques técnicamente adecuados para el almacenamiento de agua potable, debidamente instalado y tapados. 225 Familias participan activamente en el</p>	<p>76,500,000 Millerlandy Monzón: 3137628206 Luis Valencia: 312888770 Javier Andrade Nidia Susana Pote</p>

			<p>desarrollo de actividades de prevención y control de malaria. Proyecto evaluado con participación de la comunidad.</p> <p>Aporte del municipio: 500.000 Aporte de la comunidad: 25.000.000 Aporte docilitado a PAMAFRO y a otras instituciones: \$51 000.000 Costo total del proyecto: \$76.500.000 45.000 dólares</p>	
Nariño	Tumaco	Barrio Ciudadela	<p>Educación y participación comunitaria para el control y vigilancia de la malaria. Personas Beneficiadas: 700 personas, las 100 familias. Organización responsable: COVECOM Barrio Ciudadela. Resultados esperados: Disminución de la malaria en un 70% en el barrio Ciudadela Tumaco. El 90% de las familias del barrio informadas, capacitadas y participando en las actividades de prevención y control de la malaria. Aporte de la comunidad: \$1.350.000 Aporte docilitado a PAMAFRO: \$5.000.000 Costo total del proyecto: \$6.350.000 3735 dólares</p>	<p>6,350,000 Lucy Esther Serna B/ ciudadela 3164820883 Carmen Aurora Estrada Franca Ataiza Margarita Plaza Lourdes Portilla</p>
Nariño	Tumaco	Barrio Porvenir	<p>Organización y participación comunitaria en el control de la malaria y en la implementación de mallas en puertas y ventanas del barrio El Porvenir. Personas Beneficiadas: 450 familias, para un total de 1.800 personas. Organización responsable: COVECOM Barrio Porvenir. Resultados esperados: 450 familias capacitadas sobre prevención, control y vigilancia de la malaria. 450 familias participando en actividades y jornadas de limpieza, eliminación de criaderos, desyerbe, etc. Instalados anjeos en puertas y ventanas en las viviendas de 450 familias. Evaluado el impacto del proyecto en asamblea comunitaria con participación de las instituciones que han apoyado el proyecto. Aporte de la comunidad: \$5.000.000 Aporte docilitado a PAMAFRO: \$10.750.000 Costo total del proyecto: \$16.250.000 9,558 dólares</p>	<p>16,250,000 Erika Jamileth Caicedo Barrio Porvenir 3146390926 María Miriam Gonzáles Delgado Barrio Porvenir 3122914125 María Beatriz Hurtado Caicedo Barrio Porvenir 3127931051 Jairo Palacios Fidelia Obando Segundo Caicedo</p>
Nariño	Tumaco	Barrio Iberia	<p>Participación comunitaria en la prevención, Control y vigilancia de la malaria en el barrio Iberia. Personas Beneficiadas: 740 personas que corresponden a 320 familias. Organización responsable: COVECOM Barrio Iberia. Resultados esperados: El 50% de las familias del barrio Iberia sensibilizadas y capacitadas en prevención, control y vigilancia de la Malaria. Familias participando de la realización de jornadas de aseo, desyerbe y eliminación de criaderos de zancudos (1 por mes) Comunidad dotada de toldillos. Evaluado el proyecto en asamblea comunitaria con participación de las instituciones que han apoyado el proceso. Aporte de la comunidad: 2.300.000 Aporte del municipio: 200.000 Aporte docilitado a PAMAFRO: \$13 500.000 Costo total del proyecto: \$16.000.000 9,411 dólares</p>	<p>16,000,000 Leonor Quiñones 3153682587 Rosa Castillo 3132280706 María Camila Guerrero 3162831032 Freda Janeth Murillo 3172635756</p>

NUTE 3 DEPARTAMENTO	NUTE 4 MUNICIPIO	NUTE 5 VEREDAS O BARRIOS	NOMBRE PROYECTO	PRESUPUESTO TOTAL DEL PROYECTO (PESOS)
Nariño	Tumaco	Barrio Obrero	<p>Vivienda saludable y participación comunitaria. En jornadas de aseo en el barrio obrero.</p> <p>Personas Beneficiadas: 928 del barrio Obrero, 200 familias, indirectamente 200 se beneficiaran unas 500 personas de los barrios Aledaños como son Unión Victoria y Nuevo Horizonte.</p> <p>Organización responsable: COVECOM Barrio Obrero.</p> <p>Resultados esperados: 928 personas capacitadas en vivienda saludable.</p> <p>928 personas capacitadas y orientadas en prevención, control y vigilancia de la malaria, con énfasis en importancia de casa limpia y patio limpio.</p> <p>Comunidad dotada de herramientas y materiales necesarios para la realización de jornadas de limpieza, desyerbe, eliminación de criaderos, etc.</p> <p>90% de personas capacitadas reconocen la participación comunitaria como un mecanismo para defender los derechos de salud e influir en la prevención, control y vigilancia de la malaria. 90% de personas capacitadas participando en las actividades y jornadas de limpieza.</p> <p>Dos jornadas de limpieza y aseo comunitarias.</p> <p>Aporte de la comunidad: \$3.200.000</p> <p>Aporte docilitado a PAMAFRO: \$7.800.000</p> <p>Costo total del proyecto: 11.000.000 6,470 dólares</p>	<p>11,000,000.</p> <p>Carmen Alicia Rodríguez 3164050096</p> <p>Maria Montenegro 3152707055</p> <p>Mireya Castañeda 3165788880</p> <p>Luz Dary Palacios 3136324596</p> <p>Elsa Torres 3117479908- 3152830243</p> <p>Lucia del Pilar González</p>
Nariño	Tumaco	Barrio Nuevo Milenio	<p>Nuevo milenio sin malaria.</p> <p>Personas Beneficiadas: 2.300 personas correspondientes 420 familias del barrio Nuevo Milenio.</p> <p>Organización responsable: COVECOM Barrio Nuevo Milenio.</p> <p>Resultados esperados: Visitas domiciliarias y talleres para capacitar al 50% de las familias del barrio en prevención, control y vigilancia de la malaria.</p> <p>Planeación, gestión de apoyo con las instituciones, organización de grupos de trabajo y realización de jornadas de aseo: eliminación de criaderos de zancudos, desbroce, etc. Capacitación a las familias en el manejo de residuos sólidos en el hogar. Entrega de toldillos impregnados a las familias del barrio Nuevo Milenio.</p> <p>Asamblea comunitaria para evaluación del proyecto.</p> <p>Elaboración y entrega de informe final.</p> <p>Aporte de la comunidad: 3'200.000</p> <p>Aporte del municipio: 500.000</p> <p>Aporte docilitado a PAMAFRO: 12'800.000</p> <p>Costo total del proyecto: 16'500.000 9,705 dólares</p>	<p>16,500,000</p> <p>Piedad del Carmen Cortés 3172202857</p> <p>Maria Presentación Estacio 3154904381</p> <p>Edith patricia Sevillano 3155066179</p>

NUTE 3 DEPARTAMENTO	NUTE 4 MUNICIPIO	NUTE 5 VEREDAS O BARRIOS	NOMBRE PROYECTO	PRESUPUESTO TOTAL DEL PROYECTO (PESOS)
Nariño	Tumaco	Barrio Ciudad 2000	<p>Educación en prevención de la malaria y acciones comunitarias para su control en el barrio ciudad dos mil. Personas Beneficiadas: 1.308 personas correspondientes a 215 familias. Organización responsable: COVECOM Barrio: Ciudad Dos Mil.</p> <p>Resultados esperados: Disminución de la malaria en un 50% en el barrio Ciudad Dos Mil. Ciento quince familias capacitadas, realizando acciones para el control y vigilancia de la malaria.</p> <p>Aporte de la comunidad: 1,350.000 Aporte del municipio: 100,000 Aporte docilitado a PAMAFRO: \$12,850.000 Costo total del proyecto: \$14'300.000 8,411 dólares.</p> <p>Realización de jornadas de aseo, desyerbe y eliminación de criaderos. 215 familias, con el número de toldillos necesario acorde con el número de integrantes de las mismas.</p>	<p>14,300,000. Nelly Castillo 3164470257 Margarita Burla 3136827458 Edilma Bolaños Delia Landazury Adelina Montaña 3137598590 María Adela vaquez 3154372901 Jennifer Paredes 3138251590</p>
Nariño	Tumaco	Corregimiento de Llorente	<p>Promoción de la salud y prevención de la malaria El corregimiento de Llorente. 5.000 personas, 600 familias. Organización responsable: COVECOM Corregimiento: Llorente.</p>	<p>17,900,000. Humberto Narváez 3712422690 Oneida Moreano 3117611461 Jesús Riascos 3122053650 Margarita Estupiñán 3136240656 Marcela Rodríguez 3128726374 Mariela Chalá Gina Tenorio 3122037854 Segundo Moreno 3117613709</p>
Nariño	Tumaco	Ciudadela, el Jardín, Nuevo Horizonte, Obrero, Unión victoria, Porvenir, Los Ángeles, Exportadora, 11 de Noviembre, Nuevo Milenio, Morrito, Brisas del Aeropuerto, Modelo, Liberador, San Felipe, La Universidad, Medellín ,Avenida Exporcol, La Cordialidad, 20 de Julio	<p>Capacitación en Promoción y Prevención en Malaria (Paludismo) en los sectores de Mayor Incidencia de esta Enfermedad</p>	43,340,320

NUTE 3 DEPARTAMENTO	NUTE 4 MUNICIPIO	NUTE 5 VEREDAS O BARRIOS	NOMBRE PROYECTO	PRESUPUESTO TOTAL DEL PROYECTO (PESOS)
Guainía	Barranco Minas	Minitas	Adquisición de toldillos para la protección contra la Malaria	400,000
Guainía	Puerto Inírida	Barrio Zona Indígena	Todos unidos por una comunidad Saludable: Limpiemos Caño Ramón	380,000
Guainía	Puerto Inírida	Barrio Liberadores	Campaña Ambiental de recolección de Inservibles	650,000
Guainía	Puerto Inírida	Barrio La primavera I	Aseo Intra-extra / domiciliario del barrio la primavera	22,585,000
Guainía	Barranco Minas	Murciélagos – Altamira	Charlas Educativas a mujeres en Edad Fértil para prevenir el Paludismo en el Embarazo	1,100,000
Guainía	Alto Río Guaviare	Comunidad Pueblo Nuevo	Capacitación sobre la promoción de la Salud y prevención de la Malaria	0
Guainía	Puerto Inírida Rural	Comunidad Chorro Bocón	Educación sobre Promoción de la Salud y Prevención de la Malaria	710,000
Guainía	Puerto Inírida	Comunidad Coco Nuevo	Eliminemos los Charcos	230,000
Guainía	Barranco Minas	Comunidad Sapuara – Río Guaviare	Limpieza de las orillas del Caño Nigua	4,000,000
Guainía	Puerto Inírida	Barrio La Esperanza	Cero Criaderos de Vectores	200,000
Guainía	Puerto Inírida	Barrio La Primavera II	Relleno y drenaje de Criaderos semi- permanentes	412,500
Guainía	Puerto Inírida	Barrio el Porvenir	Limpieza de los Caños en la comunidad Porvenir	5,850,000
Guainía	Puerto Inírida	Comunidad Garza Morichal	Capacitación a Adultos, Embarazadas y Niños en la Utilización de Toldillos	250,000
Guainía	Puerto Inírida	Barrio Berlín	Limpieza y eliminación de Criaderos de Larvas de Anopheles	130,000
Guainía	Puerto Inírida	Resguardo el Paujil	Capacitación a las Mujeres Embarazadas y a los Niños	1,350,000
Guainía	Puerto Inírida	Resguardo Paujil – Laguna Matraca	Control del Paludismo con el uso de toldillos y Control de Criaderos Comunidad Indígena Piapoco – Cucurital	5,340,000
Guainía	Puerto Inírida	Comunidad Caño Conejo	Limpieza y Canalización de Aguas Lluvias	2,103,000
Guainía	Puerto Inírida	Comunidad del Guamal	Conversemos sobre el Paludismo: charla Educativa sobre Promoción y Prevención de Malaria	360,000
Guainía	Puerto Inírida	Comunidad Rincón de Vitina – Caño Vitina	Protejámonos del Paludismo	300,000
Guainía	Barranco Minas	Río Guaviare	Eliminación de Criaderos para Prevenir el Paludismo	1,250,000

NUTE 3 DEPARTAMENTO	NUTE 4 MUNICIPIO	NUTE 5 VEREDAS O BARRIOS	NOMBRE PROYECTO	PRESUPUESTO TOTAL DEL PROYECTO (PESOS)
Guainía	Puerto Inírida	Comunidad del Coco Coayare	Factores de Protección en Paludismo	750,000
Guajira	Dibulla	Río Ancho	Vigilancia y control de criaderos en el corregimiento de Río ancho	6,200,000
Guajira	Dibulla	Mingueo	Educación y vigilancia con las parte vulnerables afectadas por Malaria, en los barrios del corregimiento de Mingueo	4,850,000
Guajira	Dibulla	Palomino, Divino niño, Sierrita, Pinos, C. Garzón	Eliminación de factores de riesgo	24,450,000
Guajira	Dibulla	Comunidades de la Punta de los Remedios; Campana; Montañita	Fortalecimiento de la promoción y prevención de la Malaria en las comunidades de la Punta, Campana y Montañita.	9,150,000
Guajira	Riohacha	Comunidades indígenas Wayuu - Rancherías: Villatima, Pasito, Patrón, Guajirita, Curumaná, Cachaca 1, Cachaca 2, el Ahumado, El Torno, lo Cabritos, Potrerito de la zona rural del municipio de Riohacha durante el periodo 2007 –2008.	Capacitación a la población indígena y organizaciones tradicionales sobre la promoción y prevención de la Malaria en las comunidades: Villatima, Pasito, Patrón, Guajirita, Curumaná, Cachaca 1, Cachaca 2, el Ahumado, El Torno, lo Cabritos, Potrerito de la zona rural del municipio de Riohacha durante el periodo 2007 –2008.	26,046,000
Guajira	Riohacha	Indígenas Wayuu de los corregimientos de: Camarones, corregimiento Juan y medio, Matitas, Choles	Promoción y Prevención de la Malaria en las comunidades indígenas Wayuu del municipio de Riohacha.	75,826,000
Guajira	Riohacha	Río claro, Las Montañas, Santa Rita de Jesús	Educación y sensibilización a la comunidad del uso de toldillos para disminución de las casas positivo de Malaria	3,260,000
Guajira	Dibulla	Sierra Nevada de Santa Martha – Río Jerez	Educación y sensibilización sobre Malaria en zona indígena	820,000
Guajira	Riohacha	Comunidades: Las Flores, La Toyosa, Las Minas, Casa Roja	Fortalecimiento en la promoción y prevención de la Malaria en las comunidades de Las Flores, La Toyosa, Las Minas, Casa Roja.	650,000
Guajira	Dibulla	Casa de aluminio y sus veredas Santa Rita de la Sierra y sus veredas	Educación sobre enfermedades transmitidas por vectores (Malaria) en las veredas de la cabecera municipal de Dibulla.	39,423,000

NUTE 3 DEPARTAMENTO	NUTE 4 MUNICIPIO	NUTE 5 VEREDAS O BARRIOS	NOMBRE PROYECTO	PRESUPUESTO TOTAL DEL PROYECTO (PESOS)
Guajira	Riohacha	Comunidad de Puente Bomba, Peluchúa y fincas aledañas	Promoción y Prevención mediante el uso de toldillos y control de la Malaria a los campesinos desplazados de las comunidades de Puente Bomba, Pelechúa y fincas aledañas.	19,176,820
Guajira	Riohacha	Dibulla - Barrio el Divino	Agentes de salud trabajando con la comunidad para prevenir la malaria	63,572,000
Guajira	Riohacha	Rancherías las delicias, Puerto Caracol, San Felipe, El Colorado, Caí Donares, La Cachaca 1, La Cachaca 2, El Ahumao, Horno, Cabrito, El Puy, La Charrito, El Colorao, Irrachon, Toporrane, Puerto Cheritico y la Tolda	Cooperación institucional para capacitación a las organizaciones sociales indígenas como son: agente educativo, madre comunitaria, líderes, veedor y autoridades tradicionales para el fortalecimiento de la promoción y la prevención de la malaria en 17 rancherías priorizadas de la zona rural del municipio de Riohacha en el periodo 2007-2008	94,360,600
Boyacá	Cubará	Royota	Baterías Sanitarias y sistemas de Aguas Negras para la comunidad de la Vereda el Royota	22,150,000
Boyacá	Cubará	Guamo	Eliminación de Criaderos y Refugios del Zancudo	960,000
Boyacá	Cubará	Brisas de Arauca	Toldillos Impregnados	
Boyacá	Cubará	Cañaguata, Puerto Nuevo	Dotación de Mosquiteros para 2 comunidades	4,270,000
Boyacá	Cubará	La Gaitana	Charlas Comunitarias sobre Malaria	200,000
Boyacá	Cubará	Barrosa, Bócota	Charlas Comunitarias sobre Malaria	8,000,000
Boyacá	Cubará	Rotarbaría Alta Rotarbaría Baja	Promoción de Salud y Prevención de enfermedades de Malaria	
Boyacá	Cubará	Blanquita	Proyecto sobre Prevención y Control de la Malaria	650,000
Boyacá	Cubará	Cobaría, Tegría, Rinconada, Bócota	Suministrar Vestuario que proteja de picaduras del zancudo a la población Infantil	
Boyacá	Cubará	Jardín, Progreso, Pablo VI, San Rafael	Eliminación de Criaderos	12,500
Boyacá	Cubará	Cobaría, Tegría, Rinconada	Dotación de Toldillos a la Comunidad	45,000
Boyacá	Cubará	Vereda Fátima, Comunidad Cobaría	Charlas Maláricas	
Boyacá	Cubará	Cobaría, Rinconada, Tegría, Bócota	Prevención de la Malaria en las Comunidades U'wa de Boyacá	

NUTE 3 DEPARTAMENTO	NUTE 4 MUNICIPIO	NUTE 5 VEREDAS O BARRIOS	NOMBRE PROYECTO	PRESUPUESTO TOTAL DEL PROYECTO (PESOS)
Norte de Santander	Cúcuta	Palmarito	Fortalecimiento de la cátedra de Salud Pública en factores protectores para la malaria mediante la elaboración de ayudas didácticas realizadas por la comunidad educativa de básica primaria del corregimiento de Palmarito del municipio San José de Cúcuta	40,000,000
Norte de Santander	Zona del Cataumbo	Comunidad Indígena Motilón - Barí	Educación continua a las comunidades indígenas Motilón Barí sobre factores de riesgo y protectores en malaria mediante el uso de actividades lúdicas.	57,711,100
Norte de Santander	Toledo	Comunidad la Tamarana	Capacitación a docentes de las comunidades indígenas sobre riesgos y factores protectores de la malaria.	24,000,000
Norte de Santander	Toledo	Sector Rural y Sector Urbano	Expresiones musicales populares sobre promoción de la Salud y Factores protectores en malaria	
Norte de Santander	Cúcuta	Corregimiento de Aguaclara	Capacitación a los líderes de Aguaclara en factores protectores para promocionar la salud y prevenir la malaria	57,420,000
Norte de Santander	Tibú	Paccely, Campo Dos	Promoción y Prevención en Malaria por medio de la lúdica en adolescentes y adultos en el corregimiento de Campo dos y Paccely – Municipio de Tibú	98,300,000
Norte de Santander	Puerto Santander	El Porvenir	Eliminación de criaderos artificiales permanentes de riesgo para malaria en el barrio porvenir del municipio de puerto Santander	15,530,000
Norte de Santander	Municipio Los Pacios	Los Pacios	Capacitación a alumnos de las instituciones escolares de los grados 6 a 11 en el municipio de los pacios sobre promoción y prevención y protección de las enfermedades transmitidas por vectores: Malaria	52,000,000
Norte de Santander	Hacarí, Teorama, Convención, Esperanza	Agua blanca, Cobre, Harqueta, San José, Cumana, Bejuco, Vijagual, San Juancito, Trinidad, Cartagenita, El Caraña	Estrategia lúdica para la capacitación en Promoción de Salud y Prevención de la Malaria y factores de riesgo	41,000,000
Norte de Santander	Toledo	Docentes Cátedra Salud Pública	Capacitación a docentes y líderes comunitarios sobre promoción – prevención y conocimiento de factores de riesgo en Malaria	74,000,000
Norte de Santander	Tibú	Tibú - Sector Urbano La Gabarra - Sector Urbano	Capacitación para el control de criaderos de malaria en áreas peri-domiciliarias de los corregimientos de Tibú y la Gabarra	75,600,000

NUTE 3 DEPARTAMENTO	NUTE 4 MUNICIPIO	NUTE 5 VEREDAS O BARRIOS	NOMBRE PROYECTO	PRESUPUESTO TOTAL DEL PROYECTO (PESOS)
Norte de Santander	El Tarra	Corregimientos de: Orú, Filo del Gringo, Bellavista, Sector Rural, Sector Urbano,	Educación y sensibilización de la comunidad del municipio del Tarra, sobre la importancia de identificar factores de riesgo y aplicar medidas de protección para el control de la Malaria	35,500,000
Arauca	Tame	Araguaney	Limpieza y aplicación de larbicidas en aguas estancadas	42,250,000
Nariño	Santa Bárbara de Iscuandé	Santa Bárbara de Iscuandé	Iscuandé sin Malaria	331,666,500
Cesar	Agustín Codazzi	Serranía del Perijá, Frontera Colomb-Venezolana	Socialización, Prevención en los sitios de riesgo contra la malaria	85,500,000
Cesar	Pueblo Bello	Nabusimake - "Tierra donde nace el Sol"	Fortalecimiento al conocimiento ancestral para la prevención contra la malaria en la comunidad indígena de Nabusimake	137,210,000
Vichada	Cumaribo	Vereda Málasia, Vereda Omanape	Dotación de unidad Sanitaria y Guadaña para limpieza de patios y alrededores, dotacion planta solar para el microscopio (Panel, Bateria, estabilizador e inversor)	98,550,000
Vichada	Cumaribo	Comunidad Pueblo Escondido - Berrocal Ajota	Dotación de toldillos antimaláricos para prevención de la malaria de uso adecuado para comunidades	9,000,000
Vichada	Cumaribo	Localidades del Resguardo Aiwa-Kuna Sepajibo: Quirey central, Baponé, Brisa, Chaparral, Limoncito, Palmita, Quirey Rincón, Simería, Quirey Loma, Siracusa, Miraflores, Carrabá, La Venturosa	Educación sobre la prevención de la malaria en el manejo de residuos sólidos	51,490,000
Vichada	Cumaribo	Comunidad de Pueblo Escondido	Dotación de un motor fuera de borda con sus accesorios para remision y vía de comunicación fluvial	22,000,000

**ANEXO 2. PROYECTOS COMUNITARIOS
ELABORADOS CON LA ASISTENCIA TÉCNICA DE FUNDACIÓN FES**

NUTE 3 DEPARTAMENTO	NUTE 4 MUNICIPIO	NUTE 5 VEREDAS O BARRIOS	NOMBRE DE ACTIVIDAD	RESPONSABLE DE LA COMUNIDAD
NARIÑO	TUMACO	B. BAJO CALIFORNIA	LIMPIEZA ELIMINACIÓN DE CRIADERO DESBROCE	MARIA EMERITA IBARDO
NARIÑO	TUMACO	B. LOS ÁNGELES	ROCE DE MALEZA RELLENO DE POZOS CAPACITACIÓN	LIDIA DE MONTUFAR
NARIÑO	TUMACO	KM. 52 EL PORVENIR	LIMPIEZA ELIMINACIÓN DE CRIADERO CAPACITACIÓN	ALINA ORTIZ QUIÑONES
NARIÑO	TUMACO	B. NUEVO MILENIO	RELLENO	CARMEN CASTILLO
NARIÑO	TUMACO	INGUAPI DEL GUADUAL	LIMPIEZA FUMIGACIÓN ELIMINACIÓN DE CRIADERO TOMA DE GOTA GRUESA CAPACITACIÓN	GERVASIO QUINTERO
NARIÑO	TUMACO	B. HERRERA	CAPACITACIÓN	JAIRO F. QUIÑONES
NARIÑO	TUMACO	SAN VICENTE DE LAS VARAS	CAMPAÑA DE P y P CAPACITACIÓN	DANIEL GÓNGORA
NARIÑO	TUMACO	DESQUEBRADAS RÍO CAUNAPI	LIMPIEZA DRENAJE CAPACITACIÓN	BEISY RIASCOS
NARIÑO	TUMACO	BAJITO VAQUERÍA	LIMPIEZA CAPACITACIÓN	MARTA STELLA GARCÍAS
NARIÑO	TUMACO	BAJITO VAQUERÍA	LIMPIEZA CAPACITACIÓN	MARTA STELLA GARCÍAS
NARIÑO	TUMACO	BAJITO VAQUERÍA	LIMPIEZA CAPACITACIÓN	MARTA STELLA GARCÍAS
NARIÑO	TUMACO	BAJITO VAQUERÍA	LIMPIEZA CAPACITACIÓN	MARTA STELLA GARCÍAS
NARIÑO	TUMACO	BAJITO VAQUERÍA	LIMPIEZA CAPACITACIÓN	MARTA STELLA GARCÍAS
NARIÑO	TUMACO	BAJITO VAQUERÍA	LIMPIEZA CAPACITACIÓN	MARTA STELLA GARCÍAS
NARIÑO	TUMACO	B. LOS ÁNGELES	RELLENO DE POZOS CAPACITACIÓN	LIDIA DE MONTUFAR
NARIÑO	TUMACO	B. UNIÓN VICTORIA	CAPACITACIÓN LIMPIEZA	MARIA FLOR HIPE SEVILLANO
NARIÑO	TUMACO	TABLÓN DULCES	LIMPIEZA CAPACITACIÓN	SEGUNDO RONAL CASTILLO
NARIÑO	TUMACO	CONSEJO COMUNITARIO BAJO MIRA Y FRONTERA	RELLENOS DRENAJE LIMPIEZA CAPACITACIÓN	JERGÓN TOMAS MIDEROS
NARIÑO	TUMACO	TANGA REAL	CAPACITACIÓN	FERNANDO ARBOLEDA
NARIÑO	ROBERTO PAYAN	B. PRIMAVERA SAN JOSÉ	CHARLA SOBRE MALARIA LIMPIEZA DE PARQUES INFORMATIVOS	NATALIA ESCOBAR

NUTE 3 DEPARTAMENTO	NUTE 4 MUNICIPIO	NUTE 5 VEREDAS O BARRIOS	NOMBRE DE ACTIVIDAD	RESPONSABLE DE LA COMUNIDAD
NARIÑO	ROBERTO PAYAN	B. BELLA UNIÓN ESTACIÓN DE POLICÍA	CAPACITACIÓN CONTROL DE CRIADEROS	CARLOS GÓMEZ OBANDO (SARGENTO)
NARIÑO	ROBERTO PAYAN	LOMA LINDA	LIMPIEZA DE CALLES RECOLECCIÓN DE BASURAS	OLEISA GODOY
NARIÑO	ROBERTO PAYAN	CHILVI DORADO	SE HICIERON POZOS SANITARIOS JORNADA DE LIMPIEZA AL RÍO JORNADA DE LIMPIEZA	WIDE MAR EUBEYAR
NARIÑO	ROBERTO PAYAN	B. BELLA UNIÓN	CAPACITACIÓN EN MALARIA	VIDAL ORDÓÑEZ
NARIÑO	MAGUI PAYAN	CABECERA MUNICIPAL	CAPACITACIÓN ROCE DE MALEZA CAPACITACIÓN	MARIA HELENA ANGULO
NARIÑO	MAGUI PAYAN	NARICES	TALLERES ROCE DE MALEZA RECOGER BASURAS DRENAJE	ERNESTO ANGULO
NARIÑO	MAGUI PAYAN	B. 18 DE MAYO	RECOLECCIÓN DE BASURAS LIMPIEZA LIMPIEZA DE CALLES	MIRIAM QUIÑONES JAMES WILSON ANGULO
NARIÑO	MAGUI PAYAN	V. EL PLAYÓN RIÓ PATIA	CHARLA DESBROCE DE LAGUNA DRENAJE DE LAGUNA	PIÓ ORLANDO ANGULO
NARIÑO	BARBACOAS	B. LOMAS LAS MERCEDES	CHARLAS RECOLECCIÓN DE BASURAS	MARINA CASTILLO
NARIÑO	BARBACOAS	BUENA VISTA	CHARLA SOBRE MALARIA LIMPIEZA RECOLECCIÓN DE BASURAS	ALBA D. GOYES
NARIÑO	BARBACOAS	MONGÓN RIÓ TELEMBI ARRIBA	CAPACITACIÓN ROCE DE MALEZA RECOLECCIÓN DE BASURAS	TARGELIO QUIÑONES
NARIÑO	BARBACOAS	BOMBÓN RIÓ TELEMBI	CHARLA ROCE DE MALEZA RECOLECCIÓN DE BASURAS	TARCILO VILLA REAL
NARIÑO	BARBACOAS	B. GUAYABAL	CHARLA CONTROL DE CRIADERO	MARIA DEL SOCORRO VILLA REAL
NARIÑO	BARBACOAS	COCAL IGUAMBI	CHARLA LIMPIEZA ALREDEDOR DE LAS CASAS RECOLECCIÓN DE BASURAS	JUSTINO ANGULO JOSÉ LUÍS BARREIRO

NUTE 3 DEPARTAMENTO	NUTE 4 MUNICIPIO	NUTE 5 VEREDAS O BARRIOS	NOMBRE DE ACTIVIDAD	RESPONSABLE DE LA COMUNIDAD
NARIÑO	BARBACOAS	ALBI - RIÓ IGUAMBI	CHARLAS SOBRE MALARIA LIMPIEZA DE ORILLAS DEL RIÓ RELLENO DE CHARCOS DRENAJE DE CHARCOS	JENNER ANGULO LUZ AÍDA ANGULO
NARIÑO	BARBACOAS	CULBI RIÓ TELPI	CHARLA SOBRE MALARIA	FRANKLIN ANDRÉS LANDA SURI
NARIÑO	BARBACOAS	V. PALACIO RIÓ GUELMANBI	CHARLA SOBRE MALARIA	CARLOS MANUEL CORTES CASTILLO
NARIÑO	SANTA BÁRBARA	SOLEDAD PUEBLITO	ROCERÍA CAPACITACIÓN	ROSMERI CASTILLO
NARIÑO	SANTA BÁRBARA	CUERVAL	LIMPIEZA CONTROL DE CRIADERO CAPACITACIÓN	DOMINGO CAMBINDO
NARIÑO	SANTA BÁRBARA	LAS MARIAS	LIMPIEZA CONTROL DE CRIADERO CAPACITACIÓN	MEDARDO PAZ
NARIÑO	SANTA BÁRBARA	B. LOS ÁNGELES	LIMPIEZA DE CRIADEROS	MAÑUELA CUELLAR
NARIÑO	SANTA BÁRBARA	B. PUNTA ICARO	LIMPIEZA CONTROL DE CRIADEROS	ALEJANDRO ESCALLON GRUESO
NARIÑO	MOSQUERA	MOSQUERA	LIMPIEZA CONTROL DE CRIADERO CAPACITACIÓN	YAMILET OLAYA RAMOS
NARIÑO	MOSQUERA	ALTO GUANDIPA	LIMPIEZA CONTROL DE CRIADEROS	JAVIER CAICEDO
NARIÑO	LA TOLA	ANA SOLEDAD	LIMPIEZA CONTROL DE CRIADEROS	DORANNY SILVA ORDÓÑEZ
NARIÑO	LA TOLA	NERETE	CAPACITACIÓN LIMPIEZA CONTROL DE CRIADERO	MIRLEY SILVA
NARIÑO	SALAHONDA	ESTACIÓN DE POLICÍA	CAPACITACIÓN	EDWIN JULIO OTERO ARAUJO
NARIÑO	SALAHONDA	B. NUEVA UNIÓN	DESAGÜES CAPACITACIÓN	LUZ NERY PINILLA MONTAÑO
NARIÑO	SALAHONDA	B. LA PLAYA	CAMPAÑA DE ASEO DESAGÜES	JESÚS QUIÑONES
NARIÑO	SALAHONDA	BOCA DE RAMOS	ROSE DE MALEZA DESAGÜES TOMA DE GOTA GRUESA	
NARIÑO	OLAYA HERRERA	TÓRTOLA RIÓ SATINGA	CHARLAS SOBRE PALUDISMO LIMPIEZA DRENAJE DE CHARCOS RELLENO DE CHARCOS	NORMAN CHIRIPUA GRUESO

NUTE 3 DEPARTAMENTO	NUTE 4 MUNICIPIO	NUTE 5 VEREDAS O BARRIOS	NOMBRE DE ACTIVIDAD	RESPONSABLE DE LA COMUNIDAD
NARIÑO	OLAYA HERRERA	B. SAN MARTÍN	CHARLA EDUCATIVA CRIADERO DE MOSQUITO	PAULA PEREA
NARIÑO	OLAYA HERRERA	EL CHOCHO	CHARLA DRENAJE DE CHARCOS	ARMENIA PAYAN
NARIÑO	OLAYA HERRERA	BELLA VISTA RIÓ SATINGO	TALLER DE CAPACITACIÓN DRENAJE DE CHARCOS CONTROL DE CRIADEROS	ARCESIA CAICEDO SOLÍS
NARIÑO	OLAYA HERRERA	LA PRIETA	CHARLAS DE MALARIA RELLENOS DE CHARCOS ROCE DE MALEZA	ESMELDA SACHEZ
NARIÑO	OLAYA HERRERA	BELLA UNIÓN RIÓ SATINGA	CHARLAS LIMPIEZA DE MALEZA EN OTRAS VEREDAS (TÓRTOLAS LIBRES, BARRO CALIENTE, Y SAN ISIDRO)	FLORES MILO CUERO
NARIÑO	OLAYA HERRERA	TÓRTOLA RIÓ SATINGA	CAPACITACIÓN RELLENO DE POZOS DRENAJE DE CHARCOS	NORMAN CHIRIPUA GRUESO
NARIÑO	OLAYA HERRERA	NARANJAL RIÓ SANQUIANPA	ROCE DE MALEZA RECOLECCIÓN DE BASURAS	YOINER ORTIZ
NARIÑO	OLAYA HERRERA	HERRADURA RIÓ SANQUIANPA	CHARLA EDUCATIVA DRENAJE DE CHARCOS	ABSALON PERLAZA