

	<b>PROCESO</b>	<b>GESTIÓN DE MEDICAMENTOS Y TECNOLOGÍAS EN SALUD</b>	<b>Código</b>	<b>GMTF50</b>
	<b>FORMATO</b>	Solicitud de evaluación de idea de proyecto para la reducción del consumo de sustancias psicoactivas	<b>Versión</b>	<b>01</b>

Con base legal en el artículo 20 del decreto 205 de 2003 y conforme a la Resolución 684 de 2017.

CAMPO PARA RADICACIÓN DE LA SOLICITUD POR PARTE DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL – FONDO NACIONAL DE ESTUPEFACIENTES

## SOLICITUD DE EVALUACIÓN DE IDEA DE PROYECTO PARA LA REDUCCIÓN DEL CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS

Por favor diligencie este formulario en un máximo de cinco (5) páginas en letra **Arial Narrow tamaño 11**.

<b>I. Título del proyecto:</b>

<b>II. Datos Institución pública responsable:</b>	
Nombre:	
Nombre	
Cargo	Lista: Gobernador, Alcalde, Secretario, Director
Dirección:	
Departamento:	
Municipio:	
Teléfonos – fax:	
Nombre Contacto principal (referente técnico que formula el proyecto)	
Cargo:	
Teléfono contacto principal:	
E-mail persona contacto principal:	
Sitio Web:	

<b>III. Clase de proyecto:</b> Señale con una (x) en cuál de los siguientes componentes del Plan Nacional para Promoción de la Salud, la Prevención la Atención del Consumo de Sustancias Psicoactivas, se enmarca el proyecto. Puede corresponder a uno o varios:
---

<b>Fortalecimiento Institucional:</b> Conjunto de políticas públicas, estrategias y acciones institucionales tendientes al fortalecimiento de las capacidades nacionales y territoriales para la reducción del consumo de SPA.	
<b>Convivencia social y salud mental:</b> Fortalecer entornos que promuevan el desarrollo de habilidades, vínculos afectivos, redes de apoyo, y capacidades que potencien la salud mental y la convivencia social en la población colombiana, con énfasis en niños, niñas y adolescentes.	
<b>Prevención:</b> Disminuir la incidencia de contacto temprano con las sustancias psicoactivas, y las afectaciones al bienestar y desarrollo y la progresión hacia patrones de consumo de abuso y dependencia.	
<b>Tratamiento:</b> Mejorar la oferta, el acceso, la oportunidad y la calidad de la prestación de servicios de atención a los consumidores de sustancias psicoactivas.	
<b>Reducción de daños:</b> Prevención de afectaciones de los consumidores de sustancias psicoactivas que no tienen la voluntad o la capacidad para dejar el uso de drogas	
<b>Mencionar con qué parte del Plan Integral Departamental de Drogas o el Plan Territorial de Salud, está vinculada la propuesta y a qué metas e indicadores del Plan integral Departamental de Drogas o el Plan Territorial de Salud a las que le apunta el proyecto:</b>	

<b>IV. Ámbito de la intervención:</b> Señale con una X según corresponda. Puede corresponder a uno o varios:			
Institucional	<input type="checkbox"/>	Escolar (colegios, universidades y otras instituciones educativas)	<input type="checkbox"/>
Comunitario	<input type="checkbox"/>	Hogar/familia y cuidadores primarios	<input type="checkbox"/>
Laboral (empresas u organizaciones)	<input type="checkbox"/>	Lugares de esparcimiento y entretenimiento	<input type="checkbox"/>
Otro escenario social: ¿Cuál?	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>

<b>V. Lugar geográfico:</b> Señale el lugar o lugares en los que se desarrollará el proyecto.	
Departamento (s):	De acuerdo a lo conversado lo dejaríamos para mayor claridad.
Municipio (s):	
Comunas, veredas, localidades o barrios:	

**VI. Importancia:**

Debe responder a las preguntas: ¿Qué, cuándo, dónde, cómo y sobre todo porqué se deben llevar a cabo las acciones a realizar?

A. ¿Cuáles son las situaciones a resolver y/o las necesidades detectadas? Centradas en los sujetos de derechos -personas, familias y comunidades-. Mencione y explique máximo tres situaciones (incluir referencia a estudios y datos estadísticos de ser el caso).

B. ¿Quiénes son los beneficiarios del proyecto?  
Incluya breve descripción cualitativa y cuantitativa.

C. ¿Cuáles son los objetivos, metas y resultados esperados?

**VII. Metodología y sostenibilidad:**

**Metodología:** Describe los métodos o procedimientos que serán utilizados para alcanzar los objetivos.

**Sostenibilidad:** Hace referencia a la capacidad técnica y de gestión para mantener las actividades durante la implementación del proyecto y una vez finalizado.

A. ¿Cuáles son las principales estrategias y actividades del proyecto?

B. ¿Cuáles serán los principales socios en la implementación del proyecto y cómo se involucrarán en el desarrollo del mismo?

C. ¿Cómo serán sostenibles los logros alcanzados por el proyecto?

D. ¿Cómo serán multiplicados los efectos del proyecto?

#### VIII. Experiencia:

Describa brevemente la experiencia de su entidad/organización en proyectos similares al presentado. Explicar si el proyecto da continuidad a una intervención realizada.

#### IX. Duración del proyecto

Fecha probable de inicio:

Fecha probable de finalización:

Duración total en meses:

#### X. Presupuesto aproximado

(Valor en pesos colombianos)

Valor solicitado como cofinanciación al FNE:

Valor total cofinanciado por el territorio (mín. 20%):



PROCESO

GESTIÓN DE MEDICAMENTOS Y  
TECNOLOGÍAS EN SALUD

Código

GMTF50

FORMATO

Solicitud de evaluación de idea de proyecto para  
la reducción del consumo de sustancias  
psicoactivas

Versión

01

Valor representado en Especie (bienes y servicios) aportado por el territorio:	
Valor aportado por el territorio en dinero :	
Valor de otros aportes representados en bienes y servicios:	
Valor de otros aportes representados en dinero:	
<b>Valor total del proyecto:</b>	

NOMBRE Y FIRMA DEL SOLICITANTE

Nombre: _____				Firma: _____
C.C No: _____				
Fecha de solicitud (41)	AAAA	MM	DD	