En el presente documento la EAS y UDS, GA y UCA debe registrar las generalidades de la propuesta técnica y operativa para el desarrollo de la prestación del servicio en el marco de la presencialidad bajo el esquema de alternancia, la cual parte de los resultados de la línea base y las orientaciones dadas por el ICBF.

## DATOS GENERALES DE LA UNIDAD DE SERVICIO / GRUPO DE ATENCIÓN O UNIDAD COMUNITARIA DE ATENCIÓN

|  |  |
| --- | --- |
| Regional de la UDS/GA/UCA: |  |
| Municipio de la UDS/GA/UCA: |  |
| Nombre Entidad Administradora del Servicio: |  |
| NIT EAS: |  |
| Numero de contrato: |  |
| Centro Zonal: |  |
| Nombre del supervisor del contrato: |  |
| Nombre del representante legal: |  |
| Número de contacto (celular): |  |
| Nombre de la Unidad de Servicio, Grupo de Atención o Unidad Comunitaria de Atención: |  |
| Código Cuéntame UDS/GA/UA: |  |
| Dirección: |  |
| Zona de Ubicación (cabecera o resto): |  |
| Modalidad: |  |
| Servicio: |  |
| Nombre coordinador UDS/GA/UCA: |  |
| Número de contacto (celular): |  |

## MODELO DE OPERACIÓN PRESENCIAL BAJO EL ESQUEMA DE ALTERNANCIA

A partir del análisis de **la línea base** y **del modelo de operación presencial bajo el esquema de alternancia** propuesto, describa **en máximo 3 hojas** su operación, que incluya los siguientes aspectos:

* Talento humano que cumple con los requisitos, su organización y roles.
* Usuarios que cumplen con los requisitos y organización, conformación de grupos (por edad o por grupos de distintas edades).
* Horarios y turnos de entrada y salida.
* Espacios pedagógicos disponibles.
* Tiempos y organización del espacio de alimentación.
* Tiempos y organización de entrega de raciones para preparar.
* Uso de áreas recreativas.
* En el caso de identificar usuarios en atención remota, describa cómo realizará los acompañamientos en los que deberá tenerse en cuenta, (distribución del talento humano, tiempos, medios y mecanismos de comunicación, entre otros).

.

## PLAN DE ADECUACIONES DE BIOSEGURIDAD

De acuerdo con la línea base desarrollada y el presupuesto asignado, describa **en máximo 2 hojas** el plan de adecuaciones requerida en la UDS/GA/UCA la cual se ejecutará en la etapa de alistamiento e incluye reparación y mantenimientos mínimos necesarios para el desarrollo de la presencialidad bajo el esquema de alternancia**.**

|  |  |
| --- | --- |
| **ÁREA[[1]](#footnote-1)** | **DESCRIPCIÓN ADECUACIÓN** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

## COMITÉ DE BIOSEGURIDAD DE LA EAS

Con el fin de articular, acompañar y hacer seguimiento al desarrollo de la atención bajo el esquema de alternancia, establezca un comité de bioseguridad al interior de la EAS, recuerde incluir a la persona responsable de liderar la elaboración e implementación del “*Protocolo de bioseguridad para el manejo y el control del riesgo de coronavirus COVID-19 en los servicios de atención a la Primera Infancia del ICBF en el marco de la atención presencial bajo el esquema de alternancia”*.

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre** | **Rol y funciones** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

1. Área de manipulación de alimentos, áreas de servicios sanitarios, espacios pedagógicos, áreas comunes, entre otros. [↑](#footnote-ref-1)