

Clúster/Sector Seguridad Alimentaria y Nutrición

Presencia territorial de socios con acciones en SAN

Fecha de validación: dd/mm/aaaa

Coordenadas:

1. ¿Este es un punto o una organización?
 - a. Punto de atención
 - b. Organización
2. Nombre de la organización: (Seleccione la respuesta de Lista desplegable). (Org)
3. Nombre de las organizaciones que se encuentran en el punto. (Punto)
 - a. WFP - Cruz Roja Colombiana
 - b. Cruz Roja Colombiana
 - c. World Vision
 - d. Cidemos - Unicef
 - e. OIM
 - f. Solidarités
 - g. ACNUR
 - h. ZOA
 - i. Acción Contra el Hambre
 - j. Otra
4. Socios con los que hace coordinación (Punto)
(Lista de socios posibles)
5. Horarios de atención (Punto – Org) (eliminar)
6. Capacidad máxima de personas (Punto – Org)
7. Flujo promedio (Punto – Org)
8. Servicios que prestan (Punto)
 - a. Alojamiento
 - b. Raciones servidas calientes
 - c. Transporte humanitario
 - d. Entrega de raciones alimentarias listas para el consumo
 - e. Atención nutricional
 - f. Atención a primera infancia
 - g. Atención psicosocial
 - h. Servicios de salud
 - i. Otro
- 8.b Son diferenciales para niños y niñas?
 - a. Si
 - b. No
9. Tiempo mínimo y máximo de estancia en el Punto de atención (Punto)
10. Es un punto definido por el GIFMM (Punto)
 - A. Si
 - B. No
11. ¿Realiza acciones de promoción, protección y apoyo a la lactancia materna?
 - a. Si
 - b. No

11ª. En caso de que sí, mencionar cuáles?

12. A que sistemas de información están reportando (Punto -Org)

- a. Avalado por el GIFMM
- b. Único propio de la organización
- c. Avalado por OCHA
- d. Otro

13. Existen mecanismos de rendición de cuentas (Punto- Org)

- a. Línea telefónica
- b. Buzón de sugerencias
- c. Whatsapp
- d. Otra cuál?

14. Se han realizado ajustes con base en las sugerencias dadas por los participantes (Punto -Org)

- a. Si
- b. No

14ª. Mencionar cuales?

15. Tipo de socio: (Única respuesta) (Punto - Org)

- a. Principal
- b. Implementador
- c. Ambos

16. Las acciones que implementa corresponden al sector: (Única respuesta) (Org)

- a. Seguridad Alimentaria
- b. Nutrición
- c. Ambos

17. Las acciones que realizan incluyen a: (Múltiple respuesta) (Punto - Org)

- a. Población migrante y refugiada proveniente de Venezuela
- b. Población migrante de otros países
- c. Población afectada por conflicto
- d. Población afectada por desastres naturales
- e. Otro

18. ¿Qué acciones del sector está implementando? (Múltiple respuesta) (Org)

- a. Transferencias en efectivo
- b. Asistencia alimentaria en especie
- c. Fortalecimiento de capacidades en temas relacionados con la alimentación y/o la nutrición
- d. Asistencia de agricultura en emergencias
- e. Implementación de proyectos productivos que contribuyen a la recuperación de medios de subsistencia
- f. Acciones para la rehabilitación, mantenimiento y/o protección de los medios de subsistencia y los activos productivos de las comunidades priorizadas

- g. Fortalecimiento de capacidades de instituciones, organizaciones y entidades en la recuperación y protección de medios de vida y activos productivos
- h. Fortalecimiento de capacidades en las técnicas de reducción del riesgo en medios de vida agropecuarios
- i. Raciones servidas calientes
- j. Entrega de raciones alimentarias listas para el consumo
- k. Evaluación nutricional a niños, niñas y/o MGL
- l. Suplementación con micronutrientes a niños, niñas y/o MGL
- m. Identificación y tratamiento de la desnutrición aguda a niños, niñas y/o MGL.

Observaciones: incluir espacio en blanco.

18^a. Son diferenciales para niños y niñas?

- a. Si
- b. No

19. ¿Recibe o ha recibido donaciones de alimentos? (Punto – Org)

- a. Si
- b. No

17^a. ¿Qué tipo de alimentos y vida útil? Si contesta Sí

20. ¿Recibe o ha recibido donaciones de leches de fórmula, biberones o teteros y otros sucedáneos de la leche materna?

- a. Si
- b. No

21. ¿Participa en algún espacio promovido por el GIFMM, OCHA o el Sector SAN? (Múltiple respuesta) (Org)

- a. Reuniones del GIFMM local
- b. Reuniones del GIFMM Nacional
- c. Reuniones Equipo Local de Coordinación
- d. Reuniones OCHA Nacional
- e. Reuniones del Clúster/sector SAN
- f. Otro: ¿Cuál?
- g. Ninguno

22. En que le gustaría que el clúster/sector apoyará a su organización para mejorar las intervenciones que está realizando. (Org)

Incluir espacio en blanco