PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS PIC DEPARTAMENTAL 2020 CONVENIO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS N° SS-271-2020 ENTRE LA GOBERNACIÓN DE CORDOBA Y LA E.S.E. HOSPITAL SAN JOSÉ DE SAN BERNARDO DEL VIENTO

DIMENSIÓN ENFERMEDADES TRANSMISIBLES TUBERCULOSIS Y LEPRA



PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS PIC DEPARTAMENTAL 2020 CONVENIO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Nº SS-271-2020 ENTRE LA GOBERNACIÓN DE CORDOBA Y LA E.S.E. HOSPITAL SAN JOSÉ DE SAN BERNARDO DEL VIENTO.

DIMENSIÓN ENFERMEDADES TRANSMISIBLES TUBERCULOSIS Y LEPRA

INFORME DE ACTIVIDADES EJECUTADAS

9 DE ENERO AL 27 DE MARZO DE 2021

MUNICIPIO DE MOÑITOS

REPUBLICA DE COLOMBIA

DEPARTAMENTO DE CÓRDOBA

MUNICIPIO DE SAN BERNARDO DEL VIENTO

E.S.E. HOSPITAL SAN JOSÉ

VIGENCIA 2020

TABLA DE CONTENIDO

1. INTRODUCCION 4
2. JUSTIFICACION 5
3. DELIMITACION DEL CONTEXTO GENERAL 5
4. DESCRIPCION DEL CONTENIDO 6
   4.1 Periodo en el cual tuvo lugar el proyecto
   4.2 Personas que participaron
   4.3 Objetivos del proyecto
   4.4 Evaluacion del proyecto
5. OBJETO DE LA SISTEMATIZACION 7
   5.1 logros
   5.2 Identificación de dificultades
   5.3 Obstáculos
6. METODOLOGIA 8
   6.1 FUENTE DE INFORMACION 8
   6.2 INSTRUMENTOS TECNICOS 9
7. RESULTADOS Y ANALISIS 9
8. CONCLUSIONES 26
9. RECOMENDACIONES 27
10. BIBLIOGRAFIA 28
11. ANEXOS 29

1. INTRODUCCIÓN

El plan de intervenciones colectivas es un plan de beneficios compuesto por intervenciones de promoción de la salud, gestión del riesgo y la calidad de vida constituye un proceso que abarca las acciones dirigidas a fortalecer los medios necesarios para mejorar la salud y consolidar una cultura de autocuidado que involucre a individuos, familias, comunidades y la sociedad en su conjunto, en un proceso orientado a modificar los condicionantes o determinantes de la salud, con el fin de mitigar su impacto en la salud individual y colectiva, las cuales se enmarcan en las estrategias definidas en el Plan Territorial de Salud (PTS), y buscan impactar positivamente los determinantes sociales de la salud y alcanzar los resultados definidos en el PTS. Comprende un conjunto de intervenciones, procedimientos, actividades e insumos definidos en el anexo técnico de la Resolución 518 de 2015, los cuales se ejecutarán de manera complementaria a otros planes de beneficio

La dimensión enfermedades transmisibles tuberculosis y lepra, busca acciones que permita garantizar el derecho a la vida sana con equidad, en las diferentes etapas del ciclo de vida, mediante la reducción y prevención de las enfermedades transmisibles y los cuidados e importancia de lactar en tiempos de pandemia Covid – 19.

El desarrollo de este Plan de Intervención incluye un sin número de actividades, intervenciones y procedimientos que se desarrollan con el fin de promover la salud y la calidad de vida, la prevención y control de riesgos y daños en salud de alta externalidad, logrando así contribuir al cumplimiento de las metas prioritarias en salud y las propias del Plan de Desarrollo del Municipio de Moñitos.

2. JUSTIFICACIÓN

El plan de intervenciones colectivas abarca acciones dirigidas a la comunidad en general teniendo en cuenta las diferentes dimensiones

La importancia de las intervenciones es prestar los servicios para la promoción de la salud y prevención de la enfermedad en los diferentes sectores, con el fin de promover la salud, sensibilizar en hábitos alimentarios, de autocuidado, para así mejorar la calidad de vida y la atención de la población.

A través de estas intervenciones fomentaremos a través de la dimensión enfermedades transmisibles tuberculosis y lepra las capacidades en los individuos y las comunidades para que sean capaces de identificar y satisfacer sus necesidades que reduzcan su vulnerabilidad y participar en el control social para mejorar las condiciones de vida y de su entorno, con el fin de facilitar el desarrollo del autocuidado, para mejorar su calidad de vida y el desarrollo de la autonomía individual y colectiva para así lograr identificar las situaciones de riesgo y vulnerabilidad que puedan afectar su salud y tomar las medidas correctivas, para así prevenir y evitar situaciones negativas en su vida.

Es decir, se pretende implementar una cultura en salud donde prevalezca la importancia del autocuidado en los individuos, familias y comunidades para minimizar los riesgos en la salud.

3. DELIMITACIÓN DEL CONTEXTO GENERAL:



Moñitos es un municipio colombiano ubicado en el departamento de Córdoba, a orillas del mar Caribe. Se encuentra ubicado a 78 km de la ciudad de Montería, la capital del departamento de Córdoba.

La historia de Moñitos está ligada al comercio que desde Cartagena y Barranquilla se realizaba con la región de Urabá, mediante largas travesías marítimas. Su núcleo poblacional inicial, o pequeña aldea, lo conformaron pescadores de la etnia negra y se remonta a los años de 1740. Según la tradición oral, son diferentes las versiones sobre el origen del nombre del municipio.

Se relata que el nombre actual del municipio se origina de la llegada de una familia alemana encabezada por Manuel Muñiz (personaje del que no existe bibliografía relacionada con el lugar), el cual utilizaba un moño en la cabeza, razón por la cual se le asignó este nombre desde un inicio. Aunque esta versión carece de veracidad social o es poco mencionada entre los pobladores, es de mayor aceptación entre la comunidad la hipótesis de que las viviendas, en donde se asentaron las primeras familias, eran construidas en techo de palma que en la corona (parte terminal) formaban un amarre de hojas en forma de moño. Así, al arribar hacia sus costas, la primera impresión del pueblo eran estas peculiares casas de pescadores.

El municipio se divide en 9 corregimientos: San José de Bella Colina, La Rada, El Perpetuo Socorro, Broqueles, Las Mujeres, Río Cedro, Santander de La Cruz, La Unión y Baro del Limón. El antiguo corregimiento de Moñitos pertenecía al municipio de San Bernardo del Viento de quien fue segregado. Se erige municipio por la gestión de su hijo Pedro Barrios Díaz cuando estuvo en la asamblea del Departamento de Córdoba en su carácter de diputado. Y su primer alcalde fue el hoy licenciado en ciencias sociales y administrador público Gonzalo Manuel Morelos Monterrosa, cargo que era por designación del gobernador puesto que no había elección popular para la época. Morelos Monterrosa también es oriundo del municipio.

4. DESCRIPCIÓN DEL CONTENIDO

4.1 Periodo en el cual tuvo lugar el proyecto

Este proyecto se desarrolló del 9 de enero al 27 de marzo de 2021, cada una de las actividades establecidas en el plan de intervenciones colectivas (PIC), en el Municipio de Montitos

4.2 Personas que participaron:

Para la ejecución de las actividades establecidas en el plan de intervenciones colectivas (PIC), se contó con la participación de:

- Secretearia de salud
- Secretaria de Gobierno
- Lideres comunitarios
- Coordinadora del centro de vida (adulto Mayor)
- Madres comunitarias de Las distintas modalidades que operan para el ICBF de cada uno de los corregimientos
- Población en general que se vinculó al desarrollo de las diferentes actividades.

Nuestro equipo técnico conformado por personal calificado para ejecutar las labores y actividades asignadas:

CARGO	CANTIDAD
Profesional en Salud Coordinadora general	1
Profesional en Salud Coordinadora Municipal	1
Médico general	1
Enfermera profesional	1
Apoyo logistico	1

Se anexan hojas de vida del personal mencionado.

4.3 Objetivos del Proyecto

- Realizar 7 visitas domiciliarias de seguimiento y supervisión de la administración de tratamiento en el ámbito domiciliario e institucional a pacientes nuevos con Tuberculosis año 2019
- Realizar 55 búsqueda activa comunitaria de sintomáticos respiratorios de Tuberculosis.
- Realizar una búsqueda activa de casos de sintomáticos de piel en la familia de los convivientes enfermos de Hansen
- Identificar los sintomáticos de piel (enfermedad de Hansen) y redireccionarlos a las diferentes Entidades Administradoras de Planes de Beneficios (EAPB).
- Realizar capacitaciones a líderes comunitarios (3 capacitaciones en cada municipio asignado) sobre medidas preventivas control de zika, dengue y Chikunguña
- Realizar en cada municipio 6 jornadas de Recolección de inservibles

4.4 evaluación del proyecto

La ejecución de este plan de intervención colectivo PIC, fue satisfactorio dado que se logró intervenir la población estipulada y desarrollar las actividades con cada una de sus especificaciones establecidas al 100%, logrando alcanzar cada uno de los objetivos propuestos.

Se cumplio ademas al 100% todos los protocolos de bioseguridad y distanciamiento, dando cumplimiento a cada una de las especificaciones de las actividades con los/as esistentes en cada encuentro.

5. OBJETO DE LA SISTEMATIZACIÓN

5.1 Logros

Se alcanzo a cumplir con los objetivos propuestos, de promover una mayor sensibilización en la comunidad en los aspectos relacionados en (la dimensión enfermedades transmisibles tuberculosis y lepra)

El 100% de la poblacion asistente de cada actividad estima y evalua que ha sido una experiencia exitosa y de gran aporte para su vida cotidiana

5.2 Identificación de dificultades.

- Retraso e inasistencia de algunos asistentes al momento de realizar las actividades.
- Problemática actual por pandemia Covid 19.

6. METODOLOGIA

Para cada actividad establecida por la dimensión transmisibles, se programó una metodología específica según la temática y población convocada, entre ellas fueron:

- Distanciamiento entre los/as asistentes y uso del tapaboca obligatorio
- Lavado y desinfección con alcohol en las manos antes de iniciar cada acuvidad con los convocados
- Capacitación teórica/práctica de 2 horas.
- Utilización de herramientas tecnológicas (Computador, video vean y parlante)
- Diapositivas
- Videos
- Trabajo en equipo entre las asistentes, realizando actividad en papelógrafo y socializarlo posteriormente
- Lenguaje práctico y sencillo al momento de desarrollar la temática en cada encuentro.
- Espacio para realizar preguntas e inquietudes y seguidamente resueltas y orientadas según el aporte y/o sugerencia del asistente.
- Capacitación en zonas urbanas y rurales
- Grupos de personas convocados por cada actividad con aforo de 20 asistentes.

A continuación, se describe de manera explícita las actividades desarrolladas metodológicamente:

ENFERMEDADES TRANSMISIBLES TUBERCULOSIS Y LEPRA
Realizar 21 visitas domiciliarias de seguimiento y supervisión de la administración de tratamiento en el ámbito domiciliario e institucional a pacientes nuevos con Tuberculosis año 2019 en los 2 municipios del departamento de Córdoba 7 visitas en el Municipio de Escondido, 7 visitas en San Bernardo del Viento y 7 visitas en Moñitos). Previo a la actividad se realizará procesos de lavado de manos, desinfección con antibacterial y toma de temperatura y diligenciamiento del formato de asistencia. Los profesionales que desarrollaran las actividades deben recibir una induccion desde la Secretaria de Desarrollo de la Salud
Realizar 165 búsqueda activa comunitaria de sintomáticos respiratorios de Tuberculosis Previo a la actividad se realizará procesos de lavado de manos, desinfección con antibacterial y toma de temperatura y diligenciamiento del formato de asistencia. (se realizarán 55 búsquedas el Municipio de Puerto Escondido, 55 búsquedas en San Bernardo
Realizar en los 3 municipios del departamento de Córdoba (1 en Puerto Escondido, 1 en San Bernardo del Viento y 1 en Moñitos) una búsqueda activa de casos de sintomáticos de piel en la familia de los convivientes enfermos de Hansen Previo a la actividad se realizará procesos de lavado de manos, desinfección con antibacterial y toma de temperatura y diligenciamiento del formato de asistencia. Los profesionales que desarrollaran las actividades deben recibir una inducción desde la Secretaria de Desarrollo de la Salud.
Identificar en los 3 municipios del departamento de Córdoba, (1 en Puerto Escondido, 1 en San Bernardo del Viento y 1 en Moñitos), los sintomáticos de piel (enfermedad de Hansen) y redireccionarlos a las diferentes Entidades Administradoras de Planes de Beneficios (EAPB). Previo a la actividad se realizará procesos de lavado de manos, desinfeccion con antibacterial y toma de temperatura y diligenciamiento del formato de asistencia. Los profesionales que desarrollaran las actividades deben recibir una inducción desde la Secretaria de Desarrollo de la Salud
Realizar 9 capacitaciones a lideres comunitarios (3 capacitaciones en cada municipio asignado) sobre medidas preventivas control de zika, dengue y Chikungunya, con aforo de 25 personas, Previo a la actividad se realizara procesos de lavado de manos, desinfección con antibacterial y toma de temperatura y diligenciamiento del formato de asistencia. Los profesionales que desarrollaran las actividades deben recibir una inducción desde la Secretaria de Desarrollo de la Salud
Realizar en cada municipio 6 Jornadas de Recoleccion de inservibles (para un total de 18 jornadas) casa a casa en la zona urbana para control de dengue, articulada con la empresa de servicios de aseo (servicios públicos). Se debe garantizar las medidas de bioseguridad tanto en el hogar como las personas ejecutoras. Incluye una reunión coordinación con las empresas de servicios públicos, una reunión con la administración municipal para acordar fechas y previo perifoneo donde se llevara a cabo cada una de las jornadas e incluye la entrega de bolsas para la recolección.

6.1 FUENTES DE INFORMACIÓN

- Actas (concertación, invitación, certificación, de Reunión)
- Informe Cualitativo.
- Registros de asistencia
- Evidencias fotograficas
- Video por cada actividad realizada

6.2 INSTRUMENTOS TÉCNICOS

- Jornadas de sensibilizacion presencial
- Perifoneo.
- Diapositivas.
- Videos.
- Capacitaciones teóricas/prácticas por 2 horas.
- Formatos de actas
- Jornadas comunitarias

7. RESULTADOS Y ANALISIS

Se realizo las actividades con sus respectivas sesiones y jornadas, capacitando y sensibilizando sobre la dimensión transmisibles para así mejorar la calidad de vida de la población del Municipio de Moñitos, establecidas en el Plan de intervencubn Colectivas, estrategias y acciones intersectoriales e interdisciplinaria, encaminadas a mejorar hábitos saludables y prácticas de autocuidado, a través de estas intervenciones realizadas en diferentes sectores, tanto urbana, como rurales y así influenciar para buscar y alcanzar una estilos de vida saludables, en su diario vivir y se conviertan en responsables y corresponsable en la generación y contribución del bienestar individual y colectivo.

Para lograr al mejoramiento de la calidad de vida y salud de la población se requiere que actúe sobre los Determinantes de la salud , razón por el cual la ejecución de estas actividades a través del plan de intervención Colectiva – PIC- por medio de este componente, capacito, oriento y sensibilizo sobre esos cuidados y recomendó a partir de los hábitos encontrados y las patologías desencadenadas por estas, brindando orientación a partir de las preguntas e inquietudes del personal que participo en estos procesos, para así instalar capacidades en ellos/as y estas puedan ser replicadas en sus familias y comunidad en general.

Las actividades planeadas y ejecutadas se describen a continuación:

ACTIVIDAD No 1

Realizar 7 visitas domiciliarias de seguimiento y supervisión de la administración de tratamiento en el ámbito domiciliario e institucional a pacientes nuevos con Tuberculosis año 2019 no se encontraron pacientes para seguimiento por lo cual esta actividad se replanteo por 7 charlas educativas donde se educó sobre generalidades de tuberculosis en las zonas vulnerables del municipio

Evento. Charlas educativas sobre tuberculosis		
Participantes Totales		
Hombres	Mujeres	Municipio
42	104	Mopitos

Tuberculosis

La tuberculosis es una enfermedad producida por la infección del ser humano por el bacilo de Koch (Mycobacterium tuberculosis)

Cada año se producen en el mundo 8 millones de nuevos casos y mueren actualmente por esta infección casi 3 millones de pacientes. La mayoría de los casos se producen en países en vías de desarrollo, aunque, con la epidemia de SIDA, la incidencia de la tuberculosis ha aumentado de forma considerable en el mundo entero. España es uno de los países occidentales con incidencia más elevada de tuberculosis.

No toda persona infectada con el bacilo de Koch desarrolla enfermedad tuberculosa. La gran mayoría de las personas sufren un cuadro asintomático o asociado a síntomas leves idénticos a los de una infección respiratoria viral, que cede espontáneamente pudiendo dejar alguna cicatriz en el pulmón o en ganglios linfáticos. Este cuadro se denomina primoinfección o tuberculosis primaria.

Tan solo el 10 % de las personas con primoinfección desarrollarán finalmente la enfermedad tuberculosa, el 5 % la desarrollarán en los primeros meses tras la primoinfección; y un 5 % la desarrollarán tardíamente, incluso pasadas varias décadas.

Imagen del icono de la consulta de Segunda Opinión, Clínica Universidad de Navarra

¿Necesita una segunda opinión a distancia?

Nuestros profesionales le harán una valoración médica sin que tenga que moverse de casa.

¿Cuales son los síntomas de la tuberculosis?

Primoinfección. En la mayoría de los casos, evoluciona sin síntomas y se resuelve sin que el paciente lo note. Es más frecuente en la infancia. En caso de presentar clínica, suele hacerlo como un síndrome febril con afectación del estado general. Puede también producirse cuadro más severo con fiebre elevada, pérdida de peso y afectación extrapulmonar. La mayoría de los casos pasan inadvertidos, siendo diagnosticados a posteriori al convertirse la prueba de la tuberculina en positiva o por la observación de cicatrices pulmonares en una radiografía de tórax.

Tuberculosis postprimaria. Es la enfermedad causada por la reactivación de bacilos que quedaron latentes en ganglios linfáticos o en otros órganos (por ejemplo, pulmones) desde

la primoinfección. Puede ocurrir en cualquier órgano, aunque la localización más frecuente es pulmonar (80%).

Tuberculosis pulmonar. Puede presentarse con un inicio insidioso con tos productiva, astenia y sudoración de meses de evolución o con un comienzo agudo con tos, hemoptisis (sangre en el esputo) y fiebre elevada. El síntoma más característico es la tos, que suele estar acompañada de expectoración. No es infrecuente que se asocie a afectación pleural, sobre todo en pacientes jóvenes con aparición aguda de dolor pleural y síndrome febril.

Los síntomas más habituales son

Fiebre

Afectacion extrapulmonar.

Tos productiva.

Astenia.

Tuberculosis extrapulmonar:

Tuberculosis miliar (por diseminación hematógena): se produce cuando el bacilo de Koch se disemina a los demás órganos a través de la sangre. Suele ser un cuadro de semanas de evolución de fiebre, sudoración nocturna y síndrome constitucional, con aparición de adenopatías y lesiones cutáneas. No es muy frecuente y suele ocurrir en personas con la inmunidad deprimida.

Tuberculosis ósea: afectación de cuerpos vertebrales produciendo principalmente dolor a nivel del disco intervertebral afectado.

Tuberculosis genitourinaria: suele ser asintomática. Puede presentar síndrome miccional (disuria o molestias al orinar, urgencia, dolor lumbar) y cuadro general con fiebre, astenia, y anorexia.

Tuberculosis meníngea: cuadro general de fiebre y astenia con posterior aparición de cefalea, rigidez de nuca, hipertensión endocraneal y signos focales neurológicos.

¿Tiene alguno de estos síntomas?

Puede que padezca una tuberculosis.

¿Cuáles son las causas de la tuberculosis?

La transmisión del bacilo de Koch se produce directamente de persona a persona, habitualmente a partir del enfermo con enfermedad pulmonar que exhala bacilos por vía aérea con la tos, expectoración y al hablar.

Generalmente, es preciso un contacto íntimo y prolongado entre el paciente y el contacto para que se produzca el contagio.

Otras formas de transmisión como la digestiva, han perdido importancia por la aplicación de medidas higiénicas como la pasteurización de la leche.

¿Cuál es su pronóstico?

Con los tratamientos disponibles en la actualidad, el pronóstico de la tuberculosis es excelente.

En general, a las dos semanas de iniciado el tratamiento, el paciente infectado deja de ser contagioso y se inicia una recuperación progresiva del estado general. A las pocas semanas, la mayor parte de los enfermos pueden llevar una vida normal y reincorporarse al trabajo.

En personas que han estado expuestas a la infección por un contacto íntimo, se puede prevenir la infección por Mycobacterium tuberculosis mediante tratamiento con un antibiótico (es el único caso en el que es correcto utilizar un solo antibiótico) durante 6 meses.

Pero no todas las personas que hayan estado en contacto con un enfermo de tuberculosis tienen que tomar el antibiótico.

En el momento actual no está indicada la vacunación sistemática en España.

¿Cómo se diagnostica la tuberculosis?

Imagen laboratorio de microbiolog´a

Tuberculina (PPD) o prueba de Mantoux: consiste en inyectar en el tejido subcutáneo un extracto que contiene antígenos del bacilo de Koch, pero no el bacilo entero, por lo que no puede producir infección.

Si una persona tiene anticuerpos contra el bacilo, tendrá una reacción cutánea a los 2-3 días en el lugar de la inoculación, caracterizada por induración, eritema y calor. Si se produce esta reacción, significa que el sujeto ha estado en contacto con el bacilo en algún momento de su vida.

No quiere decir que exista una infección en el momento de la prueba, pero si las circunstancias clínicas son adecuadas, puede ayudar a establecer el diagnostico.

El diagnóstico de certeza se realiza con el aislamiento e identificación del bacilo en medios de cultivo.

El Mycobacterium tuberculosis es un bacilo de crecimiento lento, pudiendo tardar hasta 8 semanas en desarrollarse en estos medios de cultivo. Para la identificación inmediata de Mycobacterium tuberculosis se recurre a medios de tinción específicos (Ziehl-Neelsen o auramina) de muestras en las que se sospecha que hay infección.

Las técnicas de tinción no son muy sensibles, por lo que cuando no se observan bacilos en una muestra, pero la sospecha clínica es alta, está indicado iniciar tratamiento hasta que los resultados de los cultivos estén disponibles (hasta 8 semanas).

La Clínica dispone de un Laboratorio de Bioseguridad de nivel 3 (BL3), que permite el manejo de agentes biológicos como el de la tuberculosis. En este laboratorio se consigue su aislamiento, cultivo y estudio de la sensibilidad a los agentes antiinfecciosos, lo que permitirá establecer el tratamiento más adecuado.

¿Cómo se trata la tuberculosis?

Tratamiento de la tuberculosis

El bacilo de Koch tiene una gran capacidad de protegerse contra los antibióticos desarrollando resistencias cuando estos se emplean de forma individual. Por ello, siempre es necesario el uso de combinaciones de antibióticos.

El tratamiento se puede realizar de forma ambulatoria, aunque se requiere aislamiento respiratorio, al menos las dos primeras semanas.

Entre los fármacos antituberculosos de primera elección, se incluyen la isoniacida, rifampicina, pirazinamida, etambutol y estreptomicina.

Las asociaciones internacionales de enfermedades infecciosas recomiendan en la actualidad comenzar el tratamiento con tres antibióticos de primera línea durante 2 meses, seguido de dos de ellos durante otros 4 meses adicionales.

La pauta más habitual de tratamiento es la combinación de isoniacida, rifampicina y pirazinamida durante los dos primeros meses para continuar posteriormente durante cuatro meses más con isoniacida y rifampicina. Según los casos pueden ser necesarias pautas de mayor duración y con mayor número de fármacos.

Tomado de [illegible]

ACTIVIDAD No 2

BUSQUEDA ACTIVA DE PACIENTE RESPIRATORIOS:

Se realizo Búsqueda Activas Comunitarias de sintomaticos respiratorios donde se visitó a 58 pacientes que fueron relacionado en la base de datos de la ESE MUNICIPAL (dato obtenido a través de los RIP), en la zona urbana , caracterizado por adultos mayores con enfermedades de bases y pertenecientes a grupos del municipio, personas con enfermedades inmuno supresoras como VIH, jóvenes , trabajadores de la salud de los cuales se identificó 18 pacientes los cuales a la entrevista argumentaron presentar la sintomatologia asociada a TB de los cuales se orientó sobre la ruta de atención y se remitieron a la institución del municipio donde le dieron una cita médica para el respectivo proceso ,fue un poco complejo evitar barreras en los pacientes ya que la ESE MUNICIPAL no realiza las pruebas argumentando que esta debe hacerse en centro de segundo nivel ya que no cuentan con los elementos para el proceso actual de las pruebas y debe remitir a centros de segundo nivel.

Esto fue de gran importancia ya que Se han identificado múltiples factores relacionados con la presencia de sintomáticos respiratorios, dentro de los que se destacan las condiciones de vivienda, inadecuada ventilación, iluminación o hacinamiento, las enfermedades debilitantes, el tabaquismo, o pertenecer a poblaciones vulnerables , por otro lado se logró un análisis descriptivo de las frecuencias de sintomáticos respiratorios con características de TB en el municipio y fomentando la barrera de no asistir al centro médico por miedo a la situación que se está viviendo actualmente.

Evento: búsqueda activa comunitaria de sintomáticos respiratorios		
Participantes Totales: 57		
Hombres	Mujeres	Municipio
25	34	Majitos

ACTIVIDAD No 2

ACTIVIDAD No 3

BUSQUE ACTIVA COMUNITARIA DE SINTOMATICOS DE PIEL.:

Se realizo Búsqueda Activas Comunitarias de sintomáticos con lesiones en la piel p donde se visito a pacientes que fueron relacionado en la base de datos de la ESE MUNICIPAL (dato obtenido a través de los RIP) y otros fueron informados por auxiliares donde se caracterizó personas adultas de los cuales se identificó a pacientes los cuales a la entrevista y en la valoración física se observó lesiones de la piel donde se remitio a una valoracion médica donde se concluyó ser otras patologías diferentes a la enfermedad de Hansen

Aun asi, no se debe bajar la guardia frente a esta enfermedad ya que si se diagnostica a tiempo y se trata a tiempo genera una mejor calidad de vida pam el paciente

Evento **búsqueda activa comunitaria de sintomáticos respiratorios**		
Participantes Totales: 10		
Hombres:	Mujeres	Municipio
4	6	Moñitos

ACTIVIDAD No 4

BUSQUE ACTIVA COMUNITARIA DE SINTOMATICOS DE PIEL:

Teniendo en cuenta que se debia realizar visitas a familiares de pacientes con la enfermedad de Hansen en el municipio y basados en la base de datos enviada por secretaria de salud departamental puerto escondido no cuenta con casos , lo cual se realizó la priorización de 3 barrios donde se reportaron pacientes dentro de la población vulnerable para socializar y orientar sobre la enfermedad de Hansen que es ,como se transmite, los sintomas, tratamiento, examen diagnostico , como son las lesiones ,consecuencias y ruta a seguir en caso de sospechar de ser un caso activo

De igual forma se fortaleció la actividad realizando charlas educativas en las comunidades vulnerables según lo concertado con secretaria de salud municipal

Evento: Educación sobre lepra		
Participantes Totales: 175		
Hombres:	Mujeres	Municipio
78	97	Moñitos

La lepra es una enfermedad crónica causada por el bacilo Mycobacterium leprae, una micobacteria de la misma familia que la que provoca la tuberculosis. También se conoce como bacilo de Hansen, ya que fue descubierto en el año 1873 por el científico noruego Gerhard Armauer Hansen. "Previamente se pensaba que era una enfermedad congénita porque hay muchos casos familiares, pero se trata de una enfermedad infecciosa contagiosa", explica José Ramón Gómez, director médico de lepra de la Fundación Fontilles.

El Mycobacterium leprae es un bacilo acidorresistente con forma de curva, explica la Organización Mundial de la Salud (OMS), que afecta principalmente a la piel, los nervios

periféricos, la mucosa de las vías respiratorias altas y los ojos. No obstante, pese a la creencia general, es una enfermedad curable. De ahí que sea esencial detectarla lo antes posible para evitar la discapacidad que lleva asociada.

Se tiende a creer que es una enfermedad desaparecida, pero lo cierto es que, en 2019, el último año del que se tienen datos, se registraron 202.185 nuevos casos. Según la Fundación Fontilles, estas cifras muestran una reducción del 3% respecto a 2018, aunque las recaídas aumentaron un 15,9% y los casos de lepra infantil y de nuevos casos de discapacidad no cumplen los objetivos de la Estrategia Global contra la Lepra establecidos para 2016-2020.

"Al contrario de lo que ocurre en otras enfermedades, en el caso de la lepra el descenso de nuevos casos no es una buena noticia, pues no implica una disminución en su transmisión sino en los esfuerzos para su detección", explica Eduardo de Miguel, coordinador de proyectos de cooperación de la Fundación Fontilles. De hecho, desde Fontilles se alerta de que la pandemia de coronavirus ha traído consigo la suspensión del suministro de tratamiento y de las campañas de detección precoz.

El contagio se produce de persona a persona por contacto directo cuando hay proximidad con un enfermo no tratado debido a que se transmite a través de gotículas nasales y orales.

Causas

Existen registros ya de la lepra 1.500 años A.C. Sin embargo, no se contó con un tratamiento eficaz hasta el siglo XX. Su periodo promedio de incubación es de unos 5 años. Los síntomas pueden aparecer en el año posterior al contagio, pero pueden tardar hasta 20 años.

Se trata de una enfermedad poco contagiosa, este contagio solo se produce al convivir con la persona afectada en condiciones de hacinamiento y pobreza. No obstante, para que se produzca el contagio influyen, según explica Gómez, tres factores:

- Paciente que no está tratado. Esa persona al hablar, toser o estornudar elimina gérmenes al ambiente. "En la mayoría de las personas el sistema inmunológico se pone en marcha, lucha contra el germen y no se contagia. Pero existe una predisposición, que puede ser congénita. Es decir, no se hereda la enfermedad, pero sí la predisposición a enfermar. La persona predispuesta, generalmente en un contacto íntimo y continuado se contagia por vía respiratoria", relata Gómez.
- Paciente predispuesto, de forma congénita en muchas ocasiones.
- Pobreza, que conlleva falta de higiene, hacinamiento, mala alimentación.

Síntomas

Las principales manifestaciones que puede provocar la lepra son las siguientes:

- Lesiones cutáneas. Aparecen unas manchas más claras, con un borde definido en las que no hay sensibilidad. "Son manchas que, además, no sudan." Todo el mundo tiene la idea de que la lepra es un problema de la piel. Y en cierto modo lo es "porque aparecen manchas, nódulos (bultos), infiltraciones por las que la piel se hace espesa".
- Alteraciones de la sensibilidad por el daño neurológico. El mayor problema que produce la lepra es la afectación y engrosamiento de los nervios que inervan las manos, los pies y la cara. "Cuando un nervio se daña por el Mycobacterium leprae, como por ejemplo, el nervio cubital en la mano, el paciente en la zona inervada por ese nervio no siente el calor, el frío, el dolor, el tacto..."
- Si el problema avanza se presentan alteraciones en la movilidad y posteriormente parálisis.
- Mala circulación en los miembros.
- Mala regeneración ósea.

"Todos estos síntomas unidos provocan la reabsorción de las falanges distales -de los pies y las manos- por el daño neurológico. No es, como se cree, que se caigan los miembros", añade Gómez.

Prevención

El riesgo de contraer lepra es muy bajo, aún así, la mejor manera de prevenir la enfermedad es el diagnóstico y el tratamiento precoz de las personas infectadas, así como realizar controles a los que han estado en contacto con los enfermos de lepra

No obstante, en personas con un sistema inmunológico resistente no suele producirse el contagio.

Tipos
Existen tres formas de lepra.

- Lepra indeterminada (LI) Se trata de la lepra de comienzo o también denominada lepra infantil. "Afecta muchas veces a niños que viven con sus padres, que también están



enfermos". Gómez ha participado en programas de cooperación en Brasil, antes de la pandemia de coronavirus, en las zonas fluviales donde la lepra está presente. "En esos lugares se hacen paradas en las escuelas que se encuentran en los bordes de los ríos. Se observa la piel de los niños buscando esas lesiones de comienzo -manchas más claras que no tienen sensibilidad al calor o al frío- por las que nadie va a la consulta porque no molestan. Si el niño presenta esas manchas en la piel lo tratamos y evitamos que la enfermedad avance" con el fin de que no presente secuelas. Además, se acude al domicilio del niño para determinar si el foco de contagio está allí.

- Lepra tuberculoide o paucibacilar. Se trata de una forma benigna, pero que puede dañar también a los nervios y en la que también puede aparecer la parálisis. El sistema inmunológico del paciente "lucha de forma anárquica y lenta" contra el Mycobacterium leprae. Suelen aparecer cuatro o cinco manchas con un borde muy definido y anestésicas. Son menos contagiosos porque no cuentan con muchos gérmenes
- Lepra lepromatosa o multibacilar. Es la forma grave. El sistema inmunológico no lucha contra la bacteria y esta se disemina y multiplica por todo el organismo, afectando a la piel, a los nervios, al hígado, al bazo, a la nariz, a los ojos... Se caracteriza por múltiples lesiones cutáneas, inflamación de los nervios, congestión y sangrado nasales (epistaxis). "Estos pacientes son más difíciles de controlar, pero si los diagnosticamos precozmente y evitamos que se llegue a esta etapa" conseguiremos curar la enfermedad, dice Gómez. Las personas en esta fase de lepra son la fuente del contagio

Diagnóstico
Cuando trabajamos con lepra, en las formas graves encontramos la micobacteria en la piel. Con una prueba sencilla y barata se toma la muestra de la piel y se analiza en busca del bacilo. Si está

presente el diagnóstico es positivo. Esto se realiza con la biopsia de la piel o raspado de la piel. Se trata de una extracción de una muestra de la piel para su examen microscópico. No suele tardar más de 15 minutos. Hay distintos tipos de biopsia de la piel según la profundidad de la muestra extraída.

Otra prueba que se puede realizar es la lepromina cutánea, es un examen para determinar qué tipo de lepra padece la persona. En estos casos, el médico inyecta una muestra no infecciosa, debajo de la piel y marca el sitio de la inyección que será examinado a los tres días y a los 28 para ver si hay reacción y cuantificarla.

"Al ser una enfermedad de la pobreza no tenemos muchos medios para su abordaje, pero nos vale con la clínica -síntomas-: palpar el nervio, buscar el germen, y detectar las manchas", añade Gómez.

Tratamientos

Aunque es una enfermedad ya presente en la Antigüedad, el tratamiento para la lepra no estuvo disponible hasta 1941, momento en el cual se descubrió en Estados Unidos el primer tratamiento que se administraba por vía intravenosa: la glucosulfona (Promin). El siguiente avance se produjo en 1943 con el desarrollo de la dapsona, administrada por vía oral.

En 1981, la OMS aconsejó el uso de un régimen de tres fármacos: dapsona, clofazimina y rifampicina, que se denomina tratamiento multimedicamentoso "Ese tratamiento debe mantenerse entre 6 meses -en los casos paucibacilares- y 1 año -en los casos multibacilares- en función de la forma de la enfermedad que padezca el paciente". Desde 1995 la OMS proporciona el tratamiento de forma gratuita a todos los pacientes con lepra.

El uso combinado de estos tres antibióticos permite eliminar la micobacteria del organismo y cura a la persona afectada. "Si se diagnostica pronto y se trata bien, la lepra se controla muy bien". La



administración de los tres antibióticos, que permite evitar que aparezca la resistencia a estos fármacos, suele ayudar a generar una cierta inmunidad que evita que la persona vuelva a contagiarse en el futuro.

Control del progreso del tratamiento

- En las citas mensuales, el personal correspondiente deberá vigilar la aparición de reacciones adversas, por ejemplo la diarrea.
- Cada año se debe realizar un examen clínico que se compone de: una exploración física en general, una valoración clínica específica de lepra y el estudio bacteriológico.

El conocimiento que se tiene actualmente de la enfermedad hace posible la eliminación de esta, a lo que se tiene que sumar esfuerzos médicos, sociales, políticos y científicos.

Otros datos

La lepra en el mundo

En Europa la lepra no supone un problema importante. En 2020 en España se han diagnosticado sólo dos casos nuevos, aunque en los últimos años se detectaban entre 10 y 15. Aunque la lepra no suponga ni un problema de salud pública ni una alarma, en tiempos pasados sí lo fue. De hecho, se creó el Sanatorio de Fontilles a principios del siglo XX, en 1909 "por una necesidad en la comarca de la Marina Alta y la Marina Baja, en Alicante, donde se produjo un brote importante que resultó en la aparición del Sanatorio de Fontilles. En ese momento no existía un tratamiento para esta enfermedad y los pacientes se encontraban con mucho rechazo", apunta Gómez.

Y aunque desde la perspectiva de la salud pública no hay ningún riesgo, el personal sanitario debe de estar atento a la existencia de esta enfermedad y a su aparición. Asimismo, la mayoría de los casos que han aparecido en España, -70%- se han tratado de casos importados por personas de otros países o por personas ligadas a la cooperación y ayuda al desarrollo.

Sin embargo, en las zonas de la Amazonia brasileña, el número de casos es importante. En Brasil se diagnostican una media de 25.000-30.000 casos al año, mientras que la India siempre ha sido el país más afectado. "A nivel histórico parece que la enfermedad proviene de allí, y se producen entre el 60-70% de los casos de todo el mundo. La incidencia también es importante en los países vecinos", recuerda Gómez. Y aunque en África no existe un censo de enfermos lo cierto es que la lepra también está presente en ese continente.

Tomado de Lepra: tratamiento, síntomas e información en CuidatePlus (marca.com)

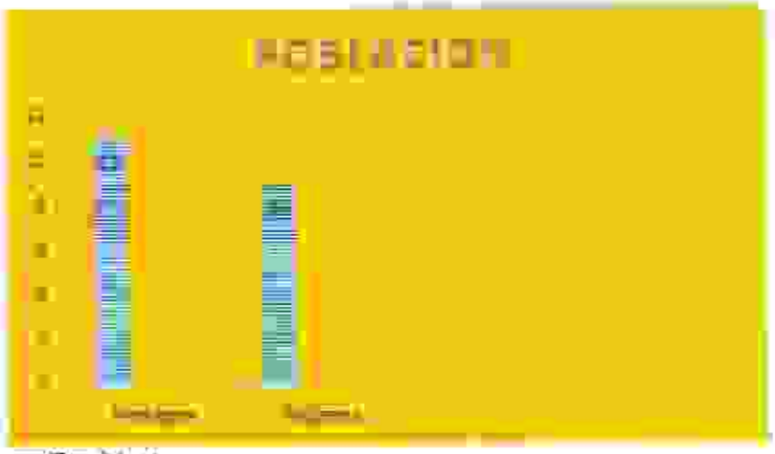
ACTIVIDAD No 5

Se realizaron 3 capacitaciones a líderes comunitarios sobre medidas preventivas

control de zika, dengue y Chikunguña buscando cumplir con los objetivos propuestos

- Informar a la comunidad sobre las enfermedades efectuadas por dengue, zika y chikunguña en el corregimiento de cristo rey
- Determinar los signos y síntomas de dengue, zika y chikunguña
- Mostrar los cuidados básicos que se deben tener en casa para disminuir los casos de dengue zika y chikunguña

Evento CAPACITACION DENGUE Y CHIKUNGUÑA		
Participantes Totales 88		
Hombres	Mujeres	Municipio
52	36	Momitos



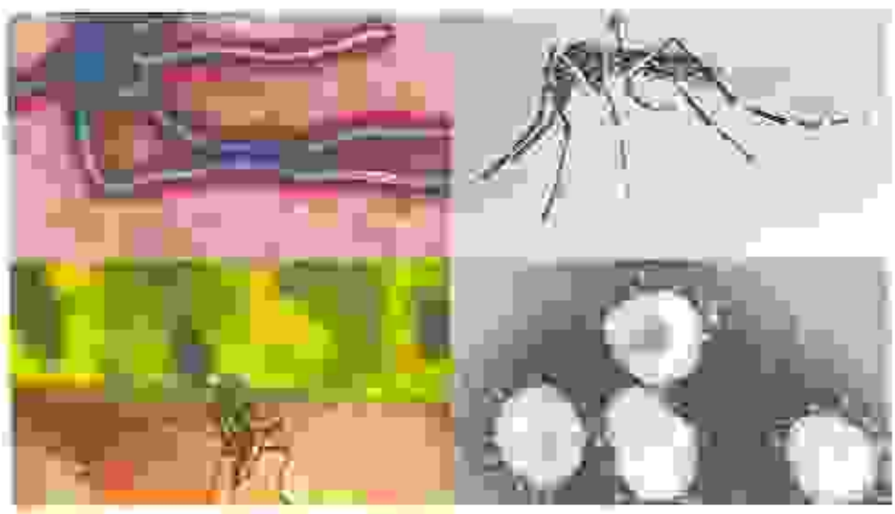
grafica No 1

De la anterior grafica podemos evidenciar que durante la capacitación a la población en general en el municipio de moñitos sobre la temática de enfermedades prodncidas por vectores como dengue, zika y chikunguña hubo asistencia de predominio sexo masculino (52) y femenino (36) se limito el aforo de la población debido a condiciones de medidas de bioseguridad por pandemia sars cov2 COVID 19

El dengue, Chikunguña y Zika son tres enfermedades virales transmitidas por la picadura del mosquito Aedes Aegypti. Esta especie de mosquito actúa como vector, es decir, como transmisor de los virus productores de estas enfermedades. El mosquito adquiere el virus al picar a una persona enferma. De esta manera, cada vez que pique a una persona, estará transmitiendo la enfermedad. Así continúa la cadena de propagación.

La transmisión de estas enfermedades sólo se produce por la picadura de mosquitos infectados, no se transmite de persona a persona, a través de los animales, ni de objetos. Con excepción del Zika, que además se transmite a través de relaciones sexuales.

La propagación del Dengue, Chikunguña y Zika depende de la presencia de personas infectadas y del mosquito transmisor, por eso es necesario tener en cuenta todas las medidas de prevención.



Prevención

Como no existen vacunas que prevengan estas enfermedades, ni medicamentos específicos que las curen, la medida más importante es la prevención, principalmente eliminando todos los criaderos de mosquitos, es decir, todos los recipientes que contienen o pueden acumular agua, tanto en el interior de las casas como en sus alrededores.

¿Donde se cría el mosquito?

Cualquier recipiente capaz de acumular agua puede convertirse en un criadero de este mosquito que vive en nuestras casas y alrededores. Se cría en lugares húmedos y a la sombra. Los sitios oscuros aseguran que el agua de los recipientes no sobrepase ciertas temperaturas que serían letales para los huevos, larvas y pupas.

Las hembras con virus Dengue, Chikungunya y Zika depositan sus huevos en las paredes de diferentes recipientes pequeños, artificiales y con paredes lisas. Cuando estos recipientes se llenan con agua, los huevos eclosionan y nace el mosquito adulto. Por esto, es fundamental practicar el descacharrado, para que no haya mosquitos adultos. Para hacerlo:

En el interior de casa:

- Mantener limpios y ordenados los espacios.

Mantener los ambientes libres de mosquitos utilizando espirales, pastillas o insecticidas (siguiendo siempre las recomendaciones del fabricante) o sahumar con plantas secas encendidas (como romero, eucalipto, alcanfor o menta).

Colocar, en la medida de lo posible, telas metálicas o tejidos mosquiteros en puertas y ventanas.

Utilizar repelentes comerciales (de extra-duración dado la menor frecuencia en que debe aplicarse), biorepelentes o repelentes caseros (se pueden utilizar siempre y cuando no haya un brote epidémico)

Revisar elementos que acumulen agua como por ejemplos floreros. En este caso, se puede cambiar el agua por arena húmeda

Reutilizar, reciclar o reducir residuos sólidos que puedan convertirse en criaderos de mosquitos (por ejemplo: envases de alimentos y bebidas no retornables, etc.)

- En el patio o jardín:

Vaciar baldes y latas para que no se acumule agua en ellos.

Tapar las botellas con o sin agua.

Poner bajo techo las cubiertas de neumáticos

Mantener tapados los tanques de agua.

Limpiar diariamente los bebederos de animales (vaciarlos, cepillarlos y volverlos a llenar)

Las fuentes de agua y zanjas de espacio público son monitoreadas para controlar la reproducción de mosquitos. Aun así, al observarlas no se ha detectado presencia de larvas de mosquitos Aedes aegypti. Esto se debe a que tal especie se reproduce en lugares oscuros al amparo de la sombra, aguas estancadas limpias-semilimpias

¿Cuánto tiempo tarda en reproducirse este mosquito?

Ciclo de vida del mosquito. El ciclo, desde que la hembra deposita sus huevos hasta el nacimiento del mosquito adulto, dura entre 7 y 9 días.

La hembra del Aedes busca recipientes artificiales pequeños, con agua quieta y a la sombra para depositar sus huevos.

Deposita entre 50 y 200 huevos en las paredes de los recipientes en cada ovipostura (cada 72hs).

Los huevos, en contacto con el agua, eclosionan y pasan al estado de larvas. Las larvas se desarrollan en el agua y pasan al estado de pupas.

Nace el mosquito adulto que puede vivir hasta 30 días.

Síntomas

Las tres enfermedades tienen síntomas similares, siendo los principales:

Fiebre acompañada de dolor detrás de los ojos, de cabeza, muscular y de articulaciones.

Náuseas y vómitos.

Cansancio intenso.

Aparición de manchas en la piel.

Picazón y sangrado de nariz y encías.

Si estás embarazada, no viajes a zonas con circulación de zika. Además, usá preservativos y realizate tus controles antes las 13 semanas.

Épocas de mayor circulación de estas enfermedades

Las estaciones con temperaturas más elevadas (primavera y verano en nuestra ciudad) son las épocas propicias para la reproducción y circulación de este mosquito. Las épocas con temperaturas más bajas no favorecen la circulación de mosquito adulto ya que no soportan el frío intenso, pero si sobreviven en estado de huevo, por eso es fundamental que, aún en épocas frías, realicemos el descacharrado.

Acciones

Desde la Municipalidad llevamos a cabo diferentes acciones para prevenir la circulación de estas enfermedades por la ciudad. De este modo, desde las áreas sanitarias se realiza un seguimiento epidemiológico de los casos confirmados, realizando visitas y re-visitas acordadas con las personas para conocer su estado de salud, el de sus familiares y convivientes. Además, indicamos la utilización de repelente en estos casos y acompañamos a las familias en las tareas de descacharrado (descacharrado asistido).

Operativos de fumigación

Se sostienen los operativos para prevenir y combatir el Dengue en los seis distritos de la ciudad. Las tareas que se realizan son reparto de repelente, descacharrado y bloqueos sanitarios en zonas donde se registran mayor cantidad de contagios, entre otras acciones. La Municipalidad dispone de cuatro equipos de termo niebla para fumigación en vía pública y de cuatro motomochilas que permiten la fumigación en sitios de difícil acceso, como pasillos

en zonas de asentamientos irregulares. Los trabajos de fumigación con termo nebulizador se realizan en doble turno, abarcando así mas cantidad de sectores en menor tiempo

ACTIVIDAD No 6

Se realizaron 6 Jornadas de Recolección de inservibles en coordinación con empresas públicas y la administración municipal buscando fortalecer la importancia de estas recolecciones fomentando la prevención del dengue, zika y chikungunya, estableciendo buenas prácticas de recolección de inservibles en el municipio de Medellín.



8. CONCLUSION

El mejoramiento de la calidad de vida y salud de la población requiere que se actúe sobre los Determinantes Sociales de la Salud, razón por la cual la ejecución operativa de este componente se realizó a través de procesos participativos, organizados alrededor de entornos cotidianos: vivienda, entornos comunitarios saludables, entornos de trabajo y ecosistemas estratégicos saludables

Todo esto con el fin de sensibilizar a la comunidad sobre el manejo adecuado de los recursos naturales en especial el agua y adaptada a el consumo humano, disminuyendo las enfermedades como el dengue zika Chikungunña

Fomentando el manejo adecuado de los reservibles buscando disminuir los daños causadas por estos, dando medidas de prevención y, manejo adecuado de estas, llegando de forma oportuna, clara y precisa a la población del municipio.

9. RECOMENDACIONES

- Hacer más énfasis en la población en general para así aprovechar al máximo este tipo de eventos educativos
- Llevar a un número mayor de corregimientos las intervenciones de capacitación para así minimizar los contagios
- Realizar búsqueda activa comunitaria de sintomáticos respiratorios de Tuberculosis con mayor frecuencia
- Realizar una búsqueda activa de casos de sintomáticos de piel en la familia de los convivientes enfermos de Hansen más a menudo
- Identificar los sintomáticos de piel (enfermedad de Hansen) y redireccionarlos a las diferentes Entidades Administradoras de Planes de Beneficios (EAPB).
- Realizar capacitaciones a líderes comunitarios sobre medidas preventivas control de zika, dengue y Chikunguña más seguido
- Realizar Jornadas de Recolección de inservibles mas seguido.

10. BIBLIOGRAFIA

- MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL, federación médica colombiana, memorias dengue, Bogotá Colombia 2013
- M MANUEL ESPINOSA, INSTITUTO NACIONAL LIMA, PERU Aspectos clínicos de la infección por el virus zika, marzo 2017
- MATEO ZULUAGA GOMEZ, DANIEL VANEGAS ISAZA, MEDELLIN COLOMBIA, El virus del chikungunya en Colombia: aspectos clínicos y epidemiológicos y revisión de la literatura, marzo 2016

11. ANEXOS

A QUIEN INTERESE:

YO, JOSE IGNACIO ARRIETA JULIO, identificado con la cédula de ciudadanía N° 10.939.780, como gerente de la ESE HOSPITAL SAN JOSE DE SAN BERNARDO DEL VIENTO CORDOBA, certifico que la el grupo interdisciplinario del PIC realizo actividades contempladas en el plan de intervenciones colectivas PIC departamental 2020 según contrato de prestación de servicios N° SS-271-2020, concernadas en la dimensión V vida saludable y enfermedades transmisibles relacionadas a continuación:

1. 21 visitas domiciliarias de seguimiento y supervisión de la administración de tratamiento en el ámbito domiciliario e institucional a pacientes nuevos con Tuberculosis año 2019
2. Búsqueda activa comunitaria de sintomáticos respiratorios de Tuberculosis
3. Búsqueda activa de casos de sintomáticos de piel en la familia de los convivientes enfermos de Hansen
4. IDENTIFICAR los sintomáticos de piel (enfermedad de Hansen) y redireccionarlos a las diferentes Unidades Administradoras de Planes de Beneficios (UAPB
5. Capacitaciones a líderes comunitarios (3 capacitaciones en cada municipio asignado) sobre medidas preventivas control de zika, dengue y Chikungunya
6. 6 jornadas de Recolección de inservibles casa a casa en la zona urbana para control de dengue, articulada con la empresa de servicios de aseo

En un espacio público del municipio, garantizando seguridad, refrigerio saludable e insumos para las dinámicas, durante la actividad se garantiza la entrega de refrigerio saludable e insumos para las dinámicas.

para constancia se firma en SAN BERNARDO DEL VIENTO CORDOBA a los 29 días del mes de MARZO de 2021

JOSE IGNACIO ARRIETA JULIO
CEDULA: 10.939.780
CELULAR: 3015333648

DIMENSIÓN ENFERMEDADES TRANSMISIBLES TUBERCULOSIS Y LEPRA

ACTIVIDAD N° 1

VISITAS DOMICILIARIAS DE SEGUIMIENTO Y SUPERVISIÓN DE LA ADMINISTRACIÓN DE TRATAMIENTO EN EL ÁMBITO DOMICILIARIO E INSTITUCIONAL A PACIENTES NUEVOS CON TUBERCULOSIS AÑO 2019

MUNICIPIO DE MOÑITOS

DIMENSIÓN ENFERMEDADES TRANSMISIBLES TUBERCULOSIS Y LEPRA

ACTIVIDAD N° 1

CHARLAS #1

MUNICIPIO DE MOÑITOS

Gobernación de Córdoba
Acordemos un propósito

Secretaría de Desarrollo de la Salud

E.S.E. HOSPITAL SAN JOSÉ

ACTA DE CONCERTACIÓN

En el municipio de Montitos a los 19 días del mes de Enero del 2021 se reunieron Bienvenido Hernandez quien se desempeña como Bdbi Iglesia Cristiana y Maria Fernanda Vega E en representación de la ESE Hospital San José de san bernardo del viento con el objetivo de concertar la ejecución de las actividades objeto del convenio de prestación de servicios N° SS-271-2020 del Plan de Intervenciones Colectivas PIC.

Para mayor constancia se firma la presente acta por los que en ella intervinieron a los 19 días del mes de Enero del 2021

Maria Fernanda Vega
Representante ESE
CC. N° 1063943204
Teléfono: 3205263653

Bienvenido Hernandez
Funcionario del Municipio o entidad
CC. N° 78020193
Teléfono: 3114162264

Gobernación de Córdoba
Secretaría de Desarrollo de la Salud

ESE HOSPITAL SAN JOSÉ

ACTA DE CERTIFICACION DE ACTIVIDADES	
CONTRATISTA	ESE HOSPITAL SAN JOSÉ
N°. DE CONTRATO	SS-271-2020
OBJETO	PRESTACION DE SERVICIOS PARA DESARROLLAR LAS ACCIONES COLECTIVAS (PIC) EN LAS DIMENSIONES AMBITO LABORAL VIDA SALUDABLE Y ENFERMEDADES TRANSMISIBLES. SEXUALIDAD DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS TRANSVERSAL DE NIÑOS NIÑAS Y ADOLESCENTES VIDA SALUDABLE Y CONDICIONES NO TRANSMISIBLES CONVIVENCIA SOCIAL Y SALUD MENTAL Y NUTRICION
LUGAR Y FECHA:	Montería Córdoba 28-04-21
HORA DE INICIO:	3pm HORA DE FINALIZACIÓN: 5pm

Por medio de la presente CERTIFICO que el señor(a) Maria Fernanda Vega Cuadro identificado con cedula de ciudadanía N° 1067943201 estuvo en (lugar) Nueva Vista con el objetivo de realizar la actividad denominada Capacitación a la comunidad en temas de Sensibilización del tema de Adolescentes

Durante la actividad se garantizó la entrega de refrigeria saludable e insumos para las dinámicas.

El día 28 Hora 3pm del mes de 04 del año 2021

Brian Leonardo Hernandez

NOMBRES Y APELLIDOS

FIRMA

CC. No. 1067920195

TELÉFONO DE CONTACTO: 3114166294

Profesional A cargo del Proyecto Maria Fernanda Vega C

Profesión Enfermera teléfono: 3225058855

	FORMATO	VERSIÓN: 02
Gobernación de Córdoba Secretaría de Desarrollo de la Salud — E.S.E. Hospital San José	ACTA DE REUNIONES SALUD PUBLICA	FECHA: 15-08-2012
	PROCESO DE GESTIÓN DE LA SALUD	PÁGINA 1 DE 2

ACTA DE REUNIÓN

Lugar y fecha: Nueva Vista 28-01-21 | Hora de Inicio: 3pm | Hora de Finalización: 5pm

Objetivo(s) de la Reunión

Capacitar a la Comunidad a manera General en todo lo Concerniente al tema de tuberculosis - Síntomas Diagnóstico manifestaciones generales.

Desarrollo de la Reunión

Inicialmente se inicio el Protocolo de desinfección con lavado de manos y después de ello desinfección con alcohol final y toma de temperatura, luego de esto se capacito a la comunidad sobre el tema de tuberculosis, manifestaciones generales desarrollo de la enfermedad, síntomas diagnóstico y tratamiento al final de esto se repartieron refrigerios a los especialistas

Responsables de la Actividad

Ricardo - Postor: Iglesia Cristiana
Maria Fernanda Vega Escobar
Liliana de Hoyos

Gobernación de Córdoba
Alcaldía de todos el pueblo

Secretaría de Desarrollo de la Salud

ESE HOSPITAL SAN JOSÉ

FORMATO	VERSIÓN: 01
ASISTENCIA A EVENTO	FECHA 27-07-2018
PROCESO DE GESTIÓN DE LA SALUD	PÁGINA 1 DE 1

EVENTO: Capacitar a la Comunidad en todo lo concerniente al tema de tuberculosis

OBJETIVO: Población General

DIA: 28 MES: 09 AÑO: 2019 LUGAR: Montería - Córdoba Vereda Nueva Vida

NOMBRE Y APELLIDOS	DOCUMENTO IDENTIDAD	EDAD	SEXO	ETNIA			TIPO DE POBLACION				TIPO DE AFILIACION			TELEFONO	FIRMA
				Indígena	Afro	Rom	Desplazado	Discapacitado	Embarazo	Población General	Contributivo	Vinculado	Otro		
Ladys Otero	1066717396	18	F		X					X	X			3182447396	Ladys Otero
Carmen Palencia	1063776080	25	F		X					X	X			3226049652	Carmen Palencia M
Jairo Pacheco	7063419856	32	M		X					X	X			3136223032	Jairo Pacheco P.
Daniela P.	7063410030	38	F		X					X	X			3217731785	Daniela P. M.
Mini Garcia H	30800977	31	F		X					X	X			3208800790	Mini Garcia H
KETI Sanchez	1063308559	21	F		X					X	X			3124694485	KETI Sanchez
Sergio Suarez	11172399	41	M		X					X	X			3064870490	Sergio
Gloria Palencia	7063740	32	F		X					X	X			3205186080	Gloria Palencia
Daniela P.	7063419830	25	F		X					X	X			3219235726	Daniela P. M.
Lina Perez	7003098603	19	F		X					X	X			3235313369	Lina Perez M.
Jesus Lopez	7063316008	19	M		X					X	X			3214089284	Jesus M.

F-GD-035

Gobernación de Córdoba — Alianza para el pueblo | Secretaría de Desarrollo de la Salud | ESE Hospital San José

FORMATO	VERSIÓN 01
ASISTENCIA A EVENTO	FECHA 27-07-2009
PROCESO DE GESTIÓN DE LA SALUD	PÁGINA 1 DE 1

EVENTO: Charla de la comunidad en todo lo concerniente al tema de tuberculosis

OBJETIVO: Población General

DIA: 28 MES: 01 AÑO: 2021 LUGAR: Montes - Cordoba Vereda Nueva Vida

NOMBRE Y APELLIDOS	DOCUMENTO IDENTIDAD	EDAD	SEXO	ETNIA: Indígena	ETNIA: Afro	ETNIA: ROM	TIPO DE POBLACION: Desmovilizado	TIPO DE POBLACION: Discapacitado	TIPO DE POBLACION: Estamento	TIPO DE POBLACION: Población General	TIPO DE AFILIACION: Subsidiado	TIPO DE AFILIACION: Vinculado	TIPO DE AFILIACION: Otro	TELEFONO	FIRMA
Dian Escobar	1003099621	21	F	—	X	—	—	—	—	X	X			3132162356	Dian E.
Omar Peralta	1192137	43	M	—	X	—				X	X			3204544304	OMAR P
Alvaro Bolaño	9803650	41	M	—	X	—	—	—	—	X	X			3205186483	alvaro bolaño.
Eva Badrit	1003451587	F	—	X	—	—	—	—	X	X				3127655228	Eva Castilla
Bienvenido Ltc	15920893	65	M	—	X	—	—	—	—	X	X			3114162941	Bienvenido.
María E peralta	26176859	47	F	—	X	—	—	—	—	X	X			3114166294	María Peralta.
esilda perez	26147483	48	F	—	X	—	—	—	—	X	X			3226273682	esilda p.
Julio Escobar	78176975	68	M	—	X	—	—	—	—	X	X			3204544304	Julio E Escobar
María margarita	26147755	58	F	—	X	—	—	—	—	X	X			3218146814	
Enso bolaño	7806503	61	F	—	X	—				X	X			3116411849	Enso bolaño
Claudia Peña	50838343	44	F	—	X	—	—	—	—	X	X			3116829773	Claudia Peña

DIMENSIÓN ENFERMEDADES TRANSMISIBLES
TUBERCULOSIS Y LEPRA

CHARLAS SOBRE TUBERCULOSIS

LUGAR: V/ Nueva Vista

FECHA: día 29 mes 01 2021







DIMENSIÓN ENFERMEDADES TRANSMISIBLES TUBERCULOSIS Y LEPRA

ACTIVIDAD N° 1

CHARLAS #2

MUNICIPIO DE MOÑITOS

Gobernación de Córdoba
Ahora la tarea del pueblo

Secretaría de Desarrollo de la Salud

ESE HOSPITAL SAN JOSÉ

ACTA DE CONCERTACIÓN

En el municipio de Montelíbano a los 10 días del mes de 02 del 2021 se reunieron Yobanis Polo Zuñiga, quien se desempeña como Presidente de Junta Directiva Ese Hospital San José, en representación de la ESE Hospital San José de san bernardo del viento con el objetivo de concertar la ejecución de las actividades objeto del convenio de prestación de servicios N° SS-271-2020 del Plan de Intervenciones Colectivas PIC.

Para mayor constancia se firma la presente acta por los que en ella intervinieron a los 10 días del mes de 02 del 2021

Representante ESE
CC. N° 1067 913 207
Teléfono: 322 505 7853

Yobanis Polo Zuñiga
funcionario del Municipio o entidad
CC. N° 80 760 740
Teléfono: 311 610 2698

Gobernación de Córdoba
Secretaría de Desarrollo de la Salud

ESE HOSPITAL SAN JOSE

ACTA DE CERTIFICACION DE ACTIVIDADES			
CONTRATISTA	ESE HOSPITAL SAN JOSE		
Nº. DE CONTRATO	SS-271-2020		
OBJETO	PRESTACION DE SERVICIOS PARA DESARROLLAR LAS ACCIONES COLECTIVAS (PIC) EN LAS DIMENSIONES AMBITO LABORAL VIDA SALUDABLE Y ENFERMEDADSES TRANSMISIBLES, SEXUALIDAD DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS, TRANSVERSAL DE NIÑOS NIÑAS Y ADOLSCENTES, VIDA SALUDABLE Y CONDICIONES NO TRANSMISIBLES CONVIVENCIA SOCIAL Y SALUD MENTAL Y NUTRICION.		
LUGAR Y FECHA:	Montes Córdoba		
HORA DE INICIO:	8am	HORA DE FINALIZACIÓN:	4 pm

Por medio de la presente CERTIFICO que el señor/a. Maria Fernanda Vega Calvo, identificada con cedula de ciudadanía Nº 1064943229, estuvo en (Lugar) _____ con el objetivo de realizar la actividad denominada Capacitar a la Comunidad en general en todo lo concerniente a tuberculosis

Durante la actividad se garantizó la entrega de refrigerio saludable e insumos para las dinámicas.

El día 16 Hora 2 pm del mes de Febrero del año 2021.

Yobanis Polo Zuñiga — Yobanis Polo Z.

NOMBRES Y APELLIDOS — FIRMA

CC No. 50971710

TELÉFONO DE CONTACTO: 3116192688

Profesional A cargo del Proyecto _____

Profesión Enfermera teléfono: 3205063053

Gobernación de Córdoba / Secretaría de Desarrollo de la Salud / E.S.E. Hospital San José	FORMATO	VERSIÓN: 02
	ACTA DE REUNIONES SALUD PUBLICA	FECHA: 16-08-2012
	PROCESO DE GESTIÓN DE LA SALUD	PÁGINA 1 DE 2

ACTA DE REUNIÓN

Lugar y fecha: Abajo el Morritos | Hora de Inicio 2pm
Hora de Finalización 4:30 pm

Objetivo(s) de la Reunión

Capacitar a la Poblacion en manera General en todo lo Concerniente al tema de tuberculosis, Sintomatologia y manifestaciones Generales

Desarrollo de la Reunión

Inicialmente Se realizo el Protocolo de desinfeccion con lavado de manos y luego de ello desinfeccion con antibacterial y toma de temperatura, luego de esto se Capacito a la comunidad. Sobre el tema de tuberculosis, manifestaciones Generales, Desarrollo de la enfermedad, sintomatologia y Al final de ello se refirieron Inquietudes a la Personal

Responsables de la Actividad

Ma Fer. De Caicedo Enfermera

Yobanis Polo Zuñiga
Lenny de Hoyos

000741

Gobernación de Córdoba — Secretaría de Desarrollo de la Salud — ESE Hospital San José

FORMATO	VERSIÓN: 01
ASISTENCIA A EVENTO	FECHA: 27-07-2009
PROCESO DE GESTIÓN DE LA SALUD	PAGINA 1 DE 1

EVENTO: Capacitación a la comunidad en todo lo referente a tuberculosis

OBJETIVO: Población General

DIA: 16 MES: 02 AÑO: 2021 LUGAR: Montelíbano - Barrio Bajo Lun

NOMBRE Y APELLIDOS	DOCUMENTO IDENTIDAD	EDAD	SEXO	ETNIA			TIPO DE POBLACION				TIPO DE AFILIACION			TELEFONO	FIRMA
				Indígena	Afro	ROM	Desplazado	Discapacitado	Estudiante	Población General	Subsidiado	Vinculado	Otro		
Lisbeth Perez	1063725412	24	F		X				X	X	X			3014413025	Lisbeth Perez Bustos
Nancy Fuentes	1063719223	39	F		X				X	X	X			3123114121	NANCY FUENTES
Eladio Ballesteros	1003017526	18	M		X				X	X	X			3134663289	Eladio Ballesteros
Enc E. Ballesteros	1037473535	31	F		X				X	X	X			3135608221	Enc Radio G.M.
Yohana Ceballo	1063722016	14	F		X				X	X	X			3106179651	Yohana ceballo bueno
Roberto C Gonzalez	1047479258	15	M		X				X	X	X			3135608221	Roberto carlos G.M
Ana Bacon Reyes	1063722898	14	F		X				X	X	X			3234758631	Ana maria Bacon
Luis A. Alvarez	1063196355	23	F		X				X	X	X			3148164121	Luis Angel de Alvarez
Ana M. Padilla	1063717047	17	F		X				X	X	X			3135129542	Ana Maria padilla
Thovis Baena	1063724211	14	M		X				X	X	X			3135621329	JAME BAENA
Karina Sevilla	1003584121	23	F		X				X	X	X			3135601913	Karina Sevilla M

2760042

Gobernación de Córdoba — Secretaría de Desarrollo de la Salud — E.S.E. Hospital San José	FORMATO	VERSIÓN: 01
	ASISTENCIA A EVENTO	FECHA: 27-07-2009
	PROCESO DE GESTIÓN DE LA SALUD	PÁGINA 1 DE 1

EVENTO: Captación a la Población General en toda la estrategia de tuberculosis

OBJETIVO: Población General

DIA: 16 MES: 02 AÑO: 2011 LUGAR: Montelíbano - Córdoba Barrio Lomas

NOMBRE Y APELLIDOS	DOCUMENTO IDENTIDAD	EDAD	SEXO	ETNIA			TIPO DE POBLACION				TIPO DE AFILIACION.			TELEFONO	FIRMA
				Indígena	Afro	ROM	Desplazado	Discapacitado	Desmovilizado	Población General	Subsidiado	Contributivo	Otro		
Juan D. Flores P	1063723712	04	M		X					X	X			3139914485	Juan D F.
Nilson David P	1063723691	14	M		X				X	X	X			3205301367	NILSON DAVID
Gustavo R. Padilla	1063721390	15	M		X					X	X			3205301367	Gustavo Rafael Padilla
Rolando Bolívar	11171463	60	M		X					X	X			3205301367	Rolando Bo
Martha Gonzalez	30.670.164	37	F		X					X	X			3126645017	Martha Go
Felix M	11171062	52	M		X					X	X			3126645017	FELIX M
Beidi Padilla	1063724450	13	F		X					X	X			3205301367	Beidi P.
Manuel Alencio	1063723507	14	M		X					X	X			3148164121	Manuel M
Jhonathan Lozo	1063726186	14	M		X					X	X			3148164121	Jhonathan L
Eduardo Alencio	1066590518	14	M		X					X	X			3148164121	Eduardo M
Candelaria Cadena	1154436603	31	F		X					X	X			3215181497	Candelaria C.C

DIMENSIÓN ENFERMEDADES TRANSMISIBLES
TUBERCULOSIS Y LEPRA

CHARLAS SOBRE TUBERCULOSIS

LUGAR: Bajo limón

FECHA: día 16 mes 07 2021







DIMENSIÓN ENFERMEDADES TRANSMISIBLES TUBERCULOSIS Y LEPRA

ACTIVIDAD N° 1

CHARLAS #3

MUNICIPIO DE MOÑITOS

Gobernación de Córdoba
Abrimos la puerta al cambio

Secretaría de Desarrollo de la Salud

E.S.E. HOSPITAL SAN JOSÉ

ACTA DE CONCERTACIÓN

En el municipio de Montitas a los 12 días del mes de 02 del 2021 se reunieron [illegible] quien se desempeña como [illegible] en representación de la ESE Hospital San José de san bernardo del viento con el objetivo de concertar la ejecución de las actividades objeto del convenio de prestación de servicios N° SS-271-2020 del Plan de Intervenciones Colectivas PIC.

Para mayor constancia se firma la presente acta por los que en ella intervinieron a los 12 días del mes de 02 del 2021

Representante ESE
CC. N° 1003 943 521
Teléfono: 3126263153

Funcionario del Municipio o entidad
CC. N° 1.063.914.533
Teléfono: 312 234 1321

Gobernación de Córdoba
Secretaría de Desarrollo de la Salud

E.S.E. HOSPITAL SAN JOSE

ACTA DE CERTIFICACION DE ACTIVIDADES	
CONTRATISTA	ESE HOSPITAL SAN JOSE
N°. DE CONTRATO	SS-271-2020
OBJETO	PRESTACION DE SERVICIOS PARA DESARROLLAR LAS ACCIONES COLECTIVAS (PIC) EN LAS DIMENSIONES AMBITO LABORAL, VIDA SALUDABLE Y ENFERMEDADSES TRANSMISIBLES, SEXUALIDAD DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS, TRANSVERSAL DE NIÑOS NIÑAS Y ADOLSCENTES, VIDA SALUDABLE Y CONDICIONES NO TRANSMISIBLES, CONVIVENCIA SOCIAL Y SALUD MENTAL Y NUTRICION.
LUGAR Y FECHA:	Montelíbano - Córdoba. 26/2/21
HORA DE INICIO:	9 pm HORA DE FINALIZACIÓN: 6pm

Por medio de la presente CERTIFICO que el señor/a. Mario Fernando Vega Cardona, identificado con cedula de ciudadanía N° 1063943237, estuvo en (Lugar) Barrio Alcatraz Brasil con el objetivo de realizar la actividad denominada Capacitación a la Comunidad en todo lo Concerniente al tema de Tuberculosis

Durante la actividad se garantizó la entrega de refrigerio saludable e insumos para las dinamicas.

El día 26 Hora 9 pm del mes de 02 del año 2021

Erney Mauricio Hoyos — Erney Mauricio H

NOMBRES Y APELLIDOS — FIRMA

CC. No. 1063719533

TELÉFONO DE CONTACTO: 312 2741321

Profesional A cargo del Proyecto Mario Fernando Vega Cardona

Profesión Enfermero teléfono: 3125043863

Gobernación de Córdoba	Secretaría de Desarrollo de la Salud	FORMATO	VERSIÓN: 02
		ACTA DE REUNIONES SALUD PUBLICA	FECHA: 15-03-2012
		PROCESO DE GESTIÓN DE LA SALUD	PÁGINA 1 DE 2

ACTA DE REUNIÓN

Lugar y fecha: Montelíbano 20/02/12

Hora de inicio: 4 pm
Hora de Finalización: 6 pm

Objetivo(s) de la Reunión

Capacitar a la toda la comunidad en el tema de tuberculosis, Sintomatología, factores de riesgo y manifestaciones generales

Desarrollo de la Reunión

Inicialmente se realizo el Protocolo de desinfección con lavado de manos y luego de esto desinfección con antibacterial y toma de temperatura, luego de esto se capacito a la comunidad sobre el tema de tuberculosis, manifestaciones generales desarrollo de la enfermedad, sintomatología y demas al finalizar la tarea se repartieron refrigerios a cada participante

Responsables de la Actividad

Marco Fernando Vega Galvis - Gestor
Ginet Monsalve Meza
Keiny de Hoyos

000048

Gobernación de Córdoba	FORMATO	VERSIÓN: 01
Secretaría de Desarrollo de la Salud	ASISTENCIA A EVENTO	FECHA: 27-07-2009
	PROCESO DE GESTION DE LA SALUD	PÁGINA 1 DE 1

EVENTO: Capacitacion a la Comunidad sobre lo concerniente al tema de Tuberculosis

OBJETIVO: Poblacion General

DIA: 20 MES: 02 AÑO: 2014 LUGAR: Montelibano Cordoba

NOMBRE Y APELLIDOS	DOCUMENTO IDENTIDAD	EDAD	SEXO	ETNIA			TIPO DE POBLACION				TIPO DE AFILIACION			TELEFONO	FIRMA
				Indigena	Afro	ROM	Desplazado	Discapacitado	Ermitaño	Población General	Subsidiado	Vinculado	Otro		
Gloria Palencia	7063720158	32	F		x					x	x			3205186180	Gloria Palencia
Alvaro Bolaño Vargas	78.076.503	91	M		x					x	x			3205186180	Alvaro Bolaño
Dina Escobar Mercado	1003099647	21	F		x					x	x			3132162356	Dina E.
Sergio Suarez Hernandez	1117283889	21	M		x					x	x				Sergio
Javier Mendoza	7063719635	35	M		x					x	x			3136027032	
Julio M. Escobar	78176175	65	M		x					x	x			3132162356	Julio Escobar
Bienvenida Hernandez	15020193	65	M		x					x	x			3114166291	Bienvenida
Omar Perez	74772137	03	M		x					x	x			3204541304	Omar P.
Carmen Palencia Bravo	7063726036	26	F		x					x	x			3222024652	
Eva Castilla	7063451554	21	F		x					x	x			3127655825	Eva Castilla

Gobernación de Córdoba — Secretaría de Desarrollo de la Salud

FORMATO	VERSIÓN: 01
ASISTENCIA A EVENTO	FECHA 27-07-2009
PROCESO DE GESTIÓN DE LA SALUD	PÁGINA 1 DE 1

EVENTO: Capacitación a la Comunidad en todo lo Concerniente al tema de Tuberculosis

OBJETIVO: Población General

DÍA: 20 MES: 02 AÑO: 2021 LUGAR: Barrio Nuevo Horizonte

NOMBRE Y APELLIDOS	DOCUMENTO IDENTIDAD	EDAD	SEXO	ETNIA			TIPO DE POBLACION				TIPO DE AFILIACION			TELEFONO	FIRMA
				Indígena	Afro	ROM	Desplazado	Discapacitado	Ermitaño	Población General	Subsidiado	Vinculado	Otro		
Yolanda Perez	1063725112	29	F		X					X	X			3044430021	Yolanda Perez Bautista
Nancy Frank	1063777222	39	F		X					X	X			3127491121	NANCY FUENTES
Eladio Ballesteros	1003839596	18	M		X					X	X			3134663684	Eladio Ballesteros
Ana Rosa Bonilla	1034835335	31	F		X					X	X			3135608271	Ana Rosa G. M.
Yolanda Cabales	1063782016	64	F		X					X	X			3106179631	Yolanda Eduardo Cabales
Eduardo Espitia	1037941258	15	M		X					X	X			3135608271	Eduardo G M
Ana M. Padilla	1063779015	17	F		X					X	X			3135621324	Ana Maria Padilla
Jhon J. Mena	1063782411	14	M		X					X	X			3135124342	JHON JOSE MENDOZA
Luz M. Alvarez	1063635523	23	F		X					X	X			3148164121	Evangelina Alvarez
Ana Lucia	1063782276	14	F		X					X	X			3135135631	Ana maria Perez
Karina Emilia	1003824121	23	F		X					X	X			3135604913	Karina Sevilla M.

0500050

DIMENSIÓN ENFERMEDADES TRANSMISIBLES TUBERCULOSIS Y LEPRA

CHARLAS SOBRE TUBERCULOSIS

LUGAR: avenida brasil

FECHA: dia 20 mes 02 2021







000051

DIMENSIÓN ENFERMEDADES TRANSMISIBLES TUBERCULOSIS Y LEPRA

ACTIVIDAD N° 1

CHARLAS #4

MUNICIPIO DE MOÑITOS

Gobernación de Córdoba
Secretaría de Desarrollo de la Salud

ESE HOSPITAL SAN JOSÉ

ACTA DE CONCERTACIÓN

En el municipio de Montitos a los 19 días del mes de 07 del 2021 se reunieron María de Jesús Genes quien se desempeña como Madre Ide Comunidad y Mara Fernanda Vega Cadena en representación de la ESE Hospital San José de san bernardo del viento con el objetivo de concertar la ejecución de las actividades objeto del convenio de prestación de servicios Nº SS-271-2020 del Plan de Intervenciones Colectivas PIC.

Para mayor constancia se firma la presenta acta por los que en ella intervinieron a los 19 días del mes de 07 del 2021

Mara Fernanda Vega Cadena
Representante ESE
CC. Nº 1067941332
Teléfono: 3226263853

María de Jesús Genes G.
funcionario del Municipio o entidad
CC. Nº 26-102-239
Teléfono: 3114984603

Gobernación de Córdoba
Secretaría de Desarrollo de la Salud

ESE HOSPITAL SAN JOSÉ

ACTA DE CERTIFICACION DE ACTIVIDADES	
CONTRATISTA	ESE HOSPITAL SAN JOSE
Nº. DE CONTRATO	SS-271-2020
OBJETO	PRESTACION DE SERVICIOS PARA DESARROLLAR LAS ACCIONES COLECTIVAS (PIC) EN LAS DIMENSIONES AMBITO LABORAL, VIDA SALUDABLE Y ENFERMEDADES TRANSMISIBLES, SEXUALIDAD DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS, TRANSVERSAL DE NIÑOS NIÑAS Y ADOLSCENTES, VIDA SALUDABLE Y CONDICIONES NO TRANSMISIBLES, CONVIVENCIA SOCIAL Y SALUD MENTAL Y NUTRICION.
LUGAR Y FECHA:	Montería - Córdoba Barrio Alegre 2021
HORA DE INICIO: 4pm	HORA DE FINALIZACIÓN: 6 pm

Por medio de la presente CERTIFICO que el señor/a Mara Fernanda Vega Cardona identificado con cedula de ciudadanía Nº 1023945237 estuvo en (Lugar) Barrio Alegre Lote 2 con el objetivo de realizar la actividad denominada Charla educativa en todo lo concerniente a la tos de tuberculosis

Durante la actividad se garantizó la entrega de refrigerio saludable e Insumos para las dinámicas.

El día 25 Hora 4pm del mes de 02 del año 2021

María de los Guerra Estrada

NOMBRES Y APELLIDOS FIRMA

CC. No. 26 146079

TELÉFONO DE CONTACTO:

Profesional A cargo del Proyecto Mara Fernanda Vega Cardona

Profesión Enfermera teléfono: 3205267853

Gobernación de Córdoba / Secretaría de Desarrollo de la Salud / E.S.E. Hospital San José	FORMATO	VERSIÓN: 02
	ACTA DE REUNIONES SALUD PUBLICA	FECHA: 15-08-2012
	PROCESO DE GESTIÓN DE LA SALUD	PAGINA 1 DE 2

ACTA DE REUNIÓN

Lugar y fecha: Montelibano Cordoba 31/Agosto/2016 Hora de Inicio: 9 pm
Hora de Finalización: 6 pm

Objetivo(s) de la Reunión

Realizar Una Charla educativa a la Población general en todo lo Concerniente a la Pca. Desarrollo de la enfermedad., Signos y Síntomas, Patogenia, Factores de riesgo y manifestaciones Generales

Desarrollo de la Reunión

Inicialmente Se realiza el Protocolo de desinfección en cada Participante Con lavado de manos y asepsia con alcohol y antibacterial. Posterior a ello Se realiza una Charla educativa donde Se explico el Desarrollo de la enfermedad. signos, Síntomas, manifestaciones Generales, factores de riesgo y medidas Preventivas ante la tuberculosis, Se realizaron Varias Preguntas de manera aleatoria y se despejaron todas ante el tema, Después de ello Se repartieron refrigerios y Se da Por finalizada la actividad

Responsables de la Actividad

Hjva Fernando Vega Cadena. Enfermero.
María D. S. Guerrero Estrada

Yeimy de Hoyos

Gobernación de Córdoba
Alcanzando el cielo del pueblo

Secretaría de Desarrollo de la Salud

	FORMATO	VERSIÓN: 01
	ASISTENCIA A EVENTO	FECHA: 27-07-2009
	PROCESO DE GESTIÓN DE LA SALUD	PÁGINA 1 DE 1

EVENTO: Tamizaje Con Charla educativa a toda la Comunidad del Barrio Los Laureles

OBJETIVO: Población General

DIA: 25 MES: 02 AÑO: 2021 LUGAR: Montería-Córdoba. Barrio Alfonso López

NOMBRE Y APELLIDOS	DOCUMENTO IDENTIDAD	EDAD	SEXO	ETNIA			TIPO DE POBLACION				TIPO DE AFILIACION.			TELEFONO	FIRMA
				Indígena	Afro	ROM	Desplazado	Discapacitado	Enfermo	Población General	Subsidiado	Contributivo	Otro		
Somelvis Pinto	26147349	49	F		X					X	X			3107314606	SOMELVIS PINTO
Ana Cristina C	1063718056	24	F		X					X	X			3105309598	Ana Cristina Celis
Angelica M	34882675	63	F		X					X	X			3105309598	Angelica
Viviana Ceballos	1073522033	23	F		X					X	X			3206061689	VIVIANA CEBALLOS
Rudiberda Pinto	26145859	58	F		X					X	X			3145009210	RUDI PINTO R
Angeles Reyes	26145451	76	F		X					X	X			3145009210	Angeles Reyes
Luisa Martinez	1005438300	20	F		X					X	X			3006408331	Luisa Martinez
Martha Sanchez	50864351	36	F		X					X	X			3216776052	MARTHA
Yulieth de la Rosa	1003100463	26	F		X					X	X			321 7797280	YULIETH
Angie Blanco	1063241214	29	F		X					X	X			3176568999	Angela Blanco
Yulenis Miranda	1003009764	18	F		X					X	X			3112468595	YULENIS

Gobernación de Córdoba	Secretaría de Desarrollo de la Salud	FORMATO	VERSIÓN: 01
		ASISTENCIA A EVENTO	FECHA: 27-07-2009
		PROCESO DE GESTIÓN DE LA SALUD	PÁGINA 1 DE 1

EVENTO: Realizar una Charla educativa a la Población general en todo la Generalidad de Lorica

OBJETIVO: Población general

DIA: 25 MES: 02 AÑO: 2012 LUGAR: Montes Cabildo Barrio Alberto Lopez

NOMBRE Y APELLIDOS	DOCUMENTO IDENTIDAD	EDAD	SEXO	ETNIA			TIPO DE POBLACION				TIPO DE AFILIACION.			TELEFONO	FIRMA
				Indígena	Afro	ROM	Desplazado	Discapacitado	Ensamma	Población General	Contributivo	Vinculado	Otro		
Alcidis Cabarcas	1063716257	38	F		+					X	+			3116617985	Alcidis Teran
Maria Mercado	26198533	58	F		+					X	+			3116697985	maria ocria M
Kelly Torrente	1067919264	28	F		+					+	+			3147902092	KELLY T
Yadira Miranda	1070812656	35	F		+					X	+			3233222192	Yadira Miranda
Rosa Mendez	1063725947	26	F		+					X	+			3014773111	Rosa mendez
yeis Miranda	1003100628	21	F		+					X	+			3016582618	yeis Miranda
Corsia Berrio	26145657	60	F		+					X	+			3147291284	Corsia Berrio
Patricia Rojas	1193312915	24	F		+					X	+			3014126391	PATRICIA
Nataly Zarante	1063714809	32	F		+					X	+			3235035279	Natali Zarante
Yaires Mesa	1003097335	23	F		+					X	+			3137993997	Yaires Mesa
Isabella Barrios	1063721223	19	F		+					X	+			3113860106	Isabella Barrios

1000057

DIMENSIÔN ENFERMEDADES TRANSMISIBLES
TUBERCULOSIS Y LEPRA

CHARLAS SOBRE TUBERCULOSIS

LUGAR: B/ Alfonso lopéz

FECHA: dia 25 mes 02 2021







DIMENSIÓN ENFERMEDADES TRANSMISIBLES TUBERCULOSIS Y LEPRA

ACTIVIDAD N° 1

CHARLAS #5

MUNICIPIO DE MOÑITOS

Gobernación de Córdoba
Ahora le cooperamos todos

Secretaría de Desarrollo de la Salud

ESE HOSPITAL SAN JOSÉ

ACTA DE CONCERTACIÓN

En el municipio de Montitos a los 22 días del mes de Febrero del 2021 se reunieron Paulina Patricia Valeta quien se desempeña como Vigía Comunitaria y María Fernanda Vega Gaviria en representación de la ESE Hospital San José de san bernardo del viento con el objetivo de concertar la ejecución de las actividades objeto del convenio de prestación de servicios N° SS-271-2020 del Plan de Intervenciones Colectivas PIC.

Para mayor constancia se firma la presente acta por los que en ella intervinieron a los 22 días del mes de Febrero del 2021

María Fernanda Vega Gaviria
Representante ESE
CC. N° 1067983237
Teléfono: 3135628853

Paulina A Pedroza Valeta
funcionario del Municipio o entidad
CC. N° 1070813148
Teléfono: 3137577146

Gobernación de Córdoba
Adelante la fuerza del cambio

Secretaría de Desarrollo de la Salud

ESE HOSPITAL SAN JOSÉ

ACTA DE CERTIFICACION DE ACTIVIDADES			
CONTRATISTA	ESE HOSPITAL SAN JOSE		
N°. DE CONTRATO	SS-271-2020		
OBJETO	PRESTACION DE SERVICIOS PARA DESARROLLAR LAS ACCIONES COLECTIVAS (PIC) EN LAS DIMENSIONES AMBITO LABORAL VIDA SALUDABLE Y ENFERMEDADES TRANSMISIBLES, SEXUALIDAD DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS, TRANSVERSAL DE NIÑOS NIÑAS Y ADOLESCENTES, VIDA SALUDABLE Y CONDICIONES NO TRANSMISIBLES, CONVIVENCIA SOCIAL Y SALUD MENTAL Y NUTRICION.		
LUGAR Y FECHA:	Montelíbano - Vereda Río a Medio 26/02/21		
HORA DE INICIO:	2pm	HORA DE FINALIZACIÓN:	4pm

Por medio de la presente CERTIFICO que el señor/a. Hana Fernanda Vega Cadena identificado con cedula de ciudadanía Nº 1.003.432.37 estuvo en (Lugar) Capilla de Vereda Río a Medio con el objetivo de realizar la actividad denominada charla educativa a la Población General en pro de la lucha contra el tabaquismo

Durante la actividad se garantizó la entrega de refrigerio saludable e insumos para las dinámicas.

El día 26 Hora 2pm del mes de Febrero del año 2021.

Paulina A Pedroza Valeta — Paulina Pedroza V.

NOMBRES Y APELLIDOS — FIRMA

CC. No. 1030-817-148

TELÉFONO DE CONTACTO: 3137697186

Profesional A cargo del Proyecto Hana Fernanda Vega Cadena

Profesión Enfermera teléfono: 3225067853

Gobierno de Córdoba / Secretaría de Desarrollo de la Salud / Hospital San José	FORMATO	VERSIÓN 02
	ACTA DE REUNIONES SALUD PUBLICA	FECHA "5-06-20"2
	PROCESO DE GESTIÓN DE LA SALUD	PAGINA 1 DE 2

ACTA DE REUNION

Lugar y fecha: Tierra Cordoba Barrio Los Olivos

Hora de Inicio: 2pm
Hora de Finalización: 3pm

Objetivo(s) de la Reunión

Realizar Una Charla educativa a la Poblacion General en todo lo Concerniente a la Pia, Desarrollo de la enfermedad, Signos, Síntomas tratamiento, factores de riesgo y medidas Preventivas

Desarrollo de la Reunión

Inicialmente se realiza el Protocolo de desinfeccion en cada Participante con lavado de manos, y asepsia con alcohol y antibacterial: Para tener a ello se realiza una Charla educativa donde se explica el desarrollo de la enfermedad, Signos, Sintomas, manifestaciones generales, factores de riesgo y medidas Preventivas ante la tuberculosis, se realizan unas Preguntas de manera aleatoria y se Socializan todos en el tema, despues de ello se reparten refrigerios y se da Por finalizado la actividad

Responsables de la Actividad

Heidi Fernanda Vega Gutierrez - Enfermera
Paulina A Pedraza Valeta.

Leidy de Hoyos

000062

Gobernación de Córdoba — Secretaría de Desarrollo de la Salud

FORMATO	VERSIÓN 01
ASISTENCIA A EVENTO	FECHA: 27-07-2009
PROCESO DE GESTIÓN DE LA SALUD	PÁGINA 1 DE 1

EVENTO: Platica Uso Charla educativa a la Población general en toda lo concerniente a Lepra

OBJETIVO: Población General

DIA: 25 MES: Febrero AÑO: 2011 LUGAR: Montes - Bobba Nada Pio en Monte

NOMBRE Y APELLIDOS	DOCUMENTO IDENTIDAD	EDAD	SEXO	ETNIA: Indígena	ETNIA: Afro	ETNIA: ROM	TIPO DE POBLACIÓN: Desplazado	TIPO DE POBLACIÓN: Discapacitado	TIPO DE POBLACIÓN: Ettanismo	TIPO DE POBLACIÓN: Población General	TIPO DE AFILIACIÓN: Subsidiado	TIPO DE AFILIACIÓN: Vinculado	TIPO DE AFILIACIÓN: Otro	TELEFONO	FIRMA
Paulina Pedroza	1070817148	30	F		X					X	X			3137677146	Paulina Pedroza V.
Grego Solera Muñoz	1063828489	35	F		X					X	X			3104709750	Grego Solera
Blanca Nuria M	26146783	52	F		X					X	X			3134639494	Blanca Muñoz
Catalina espinal	26150238	30	F		X					X	X			3122330953	Catalina espino
Madelina Polo	1063725594	27	F		X					X	X			3118857811	Madelyne Polo
emi Luz Mercado	1063719750	42	F		X					X	X			3219061982	Emi Luz Mercado
Marcela Ramos	1070806	35	F		X					X	X			3218900875	Marcela Ospino
Jacio Ramos G	947596	61	M		X					X	X			3122330153	Jacio Ramos G
Miguel Ramos	1063729422	24	M		X					X	X			3113857811	Miguel R
Raquel Ramos	1063171400	18	M		X					X	X			3122330953	Raquel Ramos R
Mario Berrios	1118693100	52	M		X					X	X			3195875477	Mario Berrios R

ESQUEMA

Gobernación de Córdoba — Secretaría de Desarrollo de la Salud — E.S.E. Hospital San José	FORMATO	VERSIÓN 01
	ASISTENCIA A EVENTO	FECHA: 27-07-2009
	PROCESO DE GESTIÓN DE LA SALUD	PÁGINA 1 DE 1

EVENTO: Jornada de Salud educativa a la Población General en todas las enfermedades a Cba.

OBJETIVO: Población General.

DIA: 26 MES: 02 AÑO: 2009 LUGAR: Montes-Córdoba Bo. La Mata

NOMBRE Y APELLIDOS	DOCUMENTO IDENTIDAD	EDAD	SEXO	ETNIA			TIPO DE POBLACION				TIPO DE AFILIACION			TELEFONO	FIRMA
				Indígena	Afro	ROM	Desplazado	Discapacitado	Enfermo	Población General	Subsidiado	vinculado	Otro		
Celdis Jimenez R	1002255099	30	F		X					X	X			3234592976	Celdis J.R.
Daira Poza Salgado	1063720235	16	F		X					X	X			3219061882	Daira P. Poza
Emy Poza Salgado	1063720234	18	F		X					X	X			3105141349	Emy Luz Poza
Enis P. Ramos R.	1063722186	15	F		X					X	X			3116082019	Enis Patricia
Rubiela Ramos Dsp	1063718150	33	F		X					X	X			3116082019	Rubiela Ramos
Cristina Diaz R.	30864708	40	F		X					X	X			3104958721	Cristina D.
Vanesa Ibarra	1063388512	23	F		X					X	X			3204379410	Vanesa Ibarra
Elena Franco	1063720419	39	F		X					X	X			3207196494	ELENA Franco
Hubeidis Cabrera	1063723265	18	F		X					X	X			3215184497	Hubeidis Cabrera
Blasida Ibarra	33264334	92	F		X					X	X			3216171815	Blasida Ibarra
Viella Arteaga	30908182	38	F		X					X	X			3118409983	Arteaga

7800084

DIMENSIÓN ENFERMEDADES TRANSMISIBLES
TUBERCULOSIS Y LEPRA

CHARLAS SOBRE TUBERCULOSIS

LUGAR:

FECHA: dia 26 mes 02 2021







DIMENSIÓN ENFERMEDADES TRANSMISIBLES TUBERCULOSIS Y LEPRA

ACTIVIDAD N° 1

CHARLAS #6

MUNICIPIO DE MOÑITOS

Gobernación de Córdoba
Secretaría de Desarrollo de la Salud

ESE HOSPITAL SAN JOSE

ACTA DE CONCERTACIÓN

En el municipio de Montitos a los 20 días del mes de Febrero del 2021 se reunieron Bienvenido Hernandez quien se desempeña como Pastor de Iglesia Cristiana y Mara Fernanda Vega G. en representación de la ESE Hospital San José de san bernardo del viento con el objetivo de concertar la ejecución de las actividades objeto del convenio de prestación de servicios N° 55-271-2020 del Plan de Intervenciones Colectivas PIC.

Para mayor constancia se firma la presente acta por las que en ella intervinieron a los 20 días del mes de Febrero del 2021

Mara Fernanda Vega G
Representante ESE
CC. N° 1067943237
Teléfono: 3223067852

Bienvenido Hernandez
Funcionario del Municipio o entidad
CC. N° 78 022 193
Teléfono 3114166291

Gobernación de Córdoba
Asamblea del pueblo

Secretaría de Desarrollo de la Salud

ESE HOSPITAL SAN JOSE

ACTA DE CERTIFICACION DE ACTIVIDADES

CONTRATISTA	ESE HOSPITAL SAN JOSE
Nº. DE CONTRATO	SS-271-2020
OBJETO	PRESTACION DE SERVICIOS PARA DESARROLLAR LAS ACCIONES COLECTIVAS PIC EN LAS DIMENSIONES AMBITO LABORAL, VIDA SALUDABLE Y ENFERMEDADES TRANSMISIBLES SEXUALIDAD, DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS TRANSVERSAL DE NIÑOS NIÑAS Y ADOLESCENTES VIDA SALUDABLE Y CONDICIONES NO TRANSMISIBLES CONVIVENCIA SOCIAL Y SALUD MENTAL Y NUTRICION
LUGAR Y FECHA:	Montería Córdoba 24 enero 21
HORA DE INICIO:	HORA DE FINALIZACIÓN:

Por medio de la presente CERTIFICO que el señor/a Mario Fernando Vega Cardona, identificado con cedula de ciudadanía Nº 1067943207 estuvo en [Lugar] Vuelo Nuevo Viento con el objetivo de realizar la actividad denominada Capacitación a la comunidad en temas de conservación del medio ambiente

Durante la actividad se garantizó la entrega de refrigerio saludable e insumos para las dinámicas.

El día 28 Hora 2pm del mes de Enero del año 2021

Brian Vergara Montenegro

NOMBRES Y APELLIDOS

FIRMA

CC. No. 1067920192

TELÉFONO DE CONTACTO. 3114116294

Profesional A cargo del Proyecto

Profesión Enfermera Teléfono: 3205478583

Gobernación de Córdoba	Secretaría de Desarrollo de la Salud	FORMATO	VERSIÓN: 02
		ACTA DE REUNIONES SALUD PUBLICA	FECHA: 15-08-2012
		PROCESO DE GESTIÓN DE LA SALUD	PAGINA 1 DE 1

ACTA DE REUNIÓN

Lugar y fecha: 23/07/14 Montelibano | Hora de Inicio: 2 p.m
Hora de Finalización: 4 p.m

Objetivo(s) de la Reunión

Capacitar a la comunidad en todo lo concerniente al tema de la enfermedad de hansen, Sintomatología y desarrollo de la enfermedad en general.

Desarrollo de la Reunión

Inicialmente se realizo el Protocolo de desinfección con lavado de manos y despues de ello desinfección con antibacterial y toma de temperatura, despues de ello se capacito a la comunidad sobre el tema de hansen manifestaciones generales, desarrollo de la enfermedad, Sintomatología y tipos, al final se repartieron refrigerios a los participantes

Responsables de la Actividad

[illegible] Pastor de Iglesia Cristiana
[illegible] Enfermera
Leidy Alvarez Hoyos

000009

Gobernación de Córdoba — Secretaría de Desarrollo de la Salud — E.S.E. Hospital San José	FORMATO	VERSIÓN: 01
	ASISTENCIA A EVENTO	FECHA 27-07-2009
	PROCESO DE GESTIÓN DE LA SALUD	PAGINA 1 DE 1

EVENTO: Charla a la secretaria de Salud a Mesa General en todo lo concerniente a afiliación de usuarios

OBJETIVO: Población General

DIA: 23 MES: Oct AÑO: 2024 LUGAR: Verda Nueva Vía

NOMBRE Y APELLIDOS	DOCUMENTO IDENTIDAD	EDAD	SEXO	ETNIA			TIPO DE POBLACION				TIPO DE AFILIACION			TELEFONO	FIRMA
				Indígena	Afro	ROM	Desplazado	Discapacitado	Extremo	Población General	Subsidiado	Contributivo	Otro		
Jesus M. Lopez	1063760...	17	H		X					X	X			3124035...	Jesus M.
Juan F. Avila		17	H		X					X	X			3116564...	Juan Avila
Erika Rodriguez	1076161523	15	F		X					X	X			3136899826	Erika Rodriguez
Rafaela Coy	1073813730	15	F		X					X	X			3003334782	Rafaela Coy G.
Luz C. Polo	1063716534	21	F		X					X	X			3125912577	Luz Polo B.
Jose M. Hernandez	1063719269	15	M		X					X	X			3127627850	Jose M Hernandez
Daniel E Salas	1063721533	15	M		X					X	X			3127361532	Daniel Salas
Yuli M Marquez	1003099...	20	F		X					X	X			3129951132	Yuli M Marquez
Kat M Borrego	1063...	18	F		X					X	X			3235433...	Kath Borrego Soto
Juan S. Salas	1063721534	15	M		X					X	X			3127361532	Juan Sebastian S.
Cristian A. Galvan	1063...		M		X					X	X			3105126519	Cristian Galvan

Gobernación de Córdoba	Secretaría de Desarrollo de la Salud	FORMATO	VERSIÓN 01
		ASISTENCIA A EVENTO	FECHA: 27-07-2009
		PROCESO DE GESTIÓN DE LA SALUD	PÁGINA 1 DE 1

EVENTO: Colposcopia a la Poblacion en General en todo lo concerniente a enfermedad de Cervix

OBJETIVO: Poblacion General

DIA: 23 MES: 07 AÑO: 2011 LUGAR: Montes - Cordoba Nueva Nueva Vida

NOMBRE Y APELLIDOS	DOCUMENTO IDENTIDAD	EDAD	SEXO	ETNIA			TIPO DE POBLACION				TIPO DE AFILIACION			TELEFONO	FIRMA
				Indígena	Afro	ROM	Desplazado	Discapacitado	Ermitaño	Población General	Contributivo	Vinculado	Otro		
Gloria Polonia	1063720158	32	F		X					X	X			3205186480	Gloria Polonia
Eva Cosilla	1063451556	21	F		X					X	X			3127655225	Eva Cosilla
Bienvenido Hernandez	15020193	65	M		X					X	X			3114966794	Bienvenido H
Sergio Suarez Hernandez	11172384	41	M		X					X	X			3145179253	Sergio
Jairi Mendoza	1063719635	33	M		X					X	X			3136027032	
Alvaro Bolaño Vargas	78076503	41	M		X					X	X			3205186480	Alvaro Bolaño
Julio H Escobar	2817695	65	M		X					X	X			3132162356	Julio H Escobar
Carmen Polonia B	1063776036	26	F		X					X	X			3227029856	X
Omar Perez	77172137	43	M		X					X	X			3205140304	OMAR P
Dina Escobar Mercado	1003099647	21	F		X					X	X			3132162356	Dina M. E.

DIMENSIÓN ENFERMEDADES TRANSMISIBLES
TUBERCULOSIS Y LEPRA

CHARLAS SOBRE TUBERCULOSIS

LUGAR: Nueva vida

FECHA: día 28 mes 01 2021







DIMENSIÓN ENFERMEDADES TRANSMISIBLES TUBERCULOSIS Y LEPRA

ACTIVIDAD N° 1

CHARLAS #7

MUNICIPIO DE MOÑITOS

Gobernación de Córdoba
Secretaría de Desarrollo de la Salud

ESE HOSPITAL SAN JOSÉ

ACTA DE CONCERTACIÓN

En el municipio de Montitos a los 25 días del mes de Febrero del 2021 se reunieron [illegible] quien se desempeño como [illegible] y Yolma Fernanda Vega en representación de la ESE Hospital San José de san bernardo del viento con el objetivo de concertar la ejecución de las actividades objeto del convenio de prestación de servicios N° SS-271-2020 del Plan de Intervenciones Colectivas PIC.

Para mayor constancia se firma la presente acta por los que en ella intervinieron a los 25 días del mes de Febrero del 2021

Yolma Fernanda Vega G
Representante ESE
CC. N° 1067943757
Teléfono: 322-402-3851

Erneg Montoya Mora
funcionario del Municipio o entidad
CC. N° 1063312533
Teléfono: 317 274 1321

Gobernación de Córdoba
Secretaría de Desarrollo de la Salud

ESE HOSPITAL SAN JOSÉ

ACTA DE CERTIFICACION DE ACTIVIDADES	
CONTRATISTA	ESE HOSPITAL SAN JOSE
Nº. DE CONTRATO	SS-271-2020
OBJETO	PRESTACION DE SERVICIOS PARA DESARROLLAR LAS ACCIONES COLECTIVAS PIC EN LAS DIMENSIONES AMBITO LABORAL, VIDA SALUDABLE Y ENFERMEDADSES TRANSMISIBLES, SEXUALIDAD DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS, TRANSVERSAL DE NIÑOS NIÑAS Y ADOLSCENTES, VIDA SALUDABLE Y CONDICIONES NO TRANSMISIBLES, CONVIVENCIA SOCIAL Y SALUD MENTAL Y NUTRICION.
LUGAR Y FECHA:	Montería 03/03/21
HORA DE INICIO: 8 am	HORA DE FINALIZACIÓN: 11 am

Por medio de la presente CERTIFICO que el señor/a. Hna Fernanda Vega C, identificado con cedula de ciudadanía Nº 1.062.910.327, estuvo en (Lugar) Vereda Bajo Limón con el objetivo de realizar la actividad denominada Actividad Pedagogica para Lavado de la enfermedad de manos

Durante la actividad se garantizó la entrega de refrigerio saludable e insumos para las dinámicas.

El día 03 Hora 11 am del mes de 03 del año 2021.

Erney Moreno Meza — Erney Moreno M.

NOMBRES Y APELLIDOS — FIRMA

CC. No. 1062710522

TELEFONO DE CONTACTO: 3122741321

Profesional A cargo del Proyecto: Hna Fe Ch C

Profesión: Enfermera. teléfono: 3235043053

	FORMATO	VERSIÓN: 02
Gobernación de Córdoba / Secretaría de Desarrollo de la Salud / E.S.E. Hospital San José	ACTA DE REUNIONES SALUD PUBLICA	FECHA: 15-06-2012
	PROCESO DE GESTIÓN DE LA SALUD	PÁGINA 1 DE 3

ACTA DE REUNIÓN 9 a.m.

Lugar y fecha	Hora de Inicio: 9 a.m.
09/03/21 Mun. Tuchín	Hora de Finalización 11 a.m.

Objetivo(s) de la Reunión

Capacitar a toda la Comunidad en el tema de la enfermedad de Hansen, Síntomas, signos y desarrollo de la enfermedad en General.

Desarrollo de la Reunión

Inicialmente se realizo el Protocolo de Desinfección con Lavado de manos y despues de ello Desinfección con antibacterial y toma de temperatura, despues de esto se Capacito a la comunidad sobre el tema de tuberculosis, manifestaciones generales desarrollo de la enfermedad, Sintomatologia y demas al finalizar la charla se repartieron refrigerios a cada Participante

Responsables de la Actividad

Diana Pamela Vega Conde - Enfermera

Erney Morinson Mesa

Técnico de Higiene

800076

Gobernación de Córdoba — Administración para el pueblo | Secretaría de Desarrollo de la Salud | E.S.E. Hospital San José

FORMATO	VERSIÓN: 01
ASISTENCIA A EVENTO	FECHA: 27-07-2009
PROCESO DE GESTIÓN DE LA SALUD	PÁGINA 1 DE 1

EVENTO: Capacitación a la comunidad sobre todo la Organización a la entrevista de hoy.

OBJETIVO: Relación General

DIA: 03 MES: 05 AÑO: 2021 LUGAR: Montes - Cordoba.

NOMBRE Y APELLIDOS	DOCUMENTO IDENTIDAD	EDAD	SEXO	ETNIA: Indígena	ETNIA: Afro	ETNIA: Rom	TIPO DE POBLACION: Desplazado	TIPO DE POBLACION: Discapacitado	TIPO DE POBLACION: Reinsertado	TIPO DE POBLACION: Población General	TIPO DE AFILIACION: Subsidiado	TIPO DE AFILIACION: Contributivo	TIPO DE AFILIACION: Otro	TELEFONO	FIRMA
Erika Rodríguez	1063161523	15	F		X					X	X			313684	Erika Rodríguez
Luz Castañeda	1063214336	21	F		X					X	X			3128925077	
Jesus Lopez					X					X	X				18503 M
Rafaela Cera	1063813136	15	F		X					X	X			3003335982	Rafaela Cera G
Jose M Hernandez	1063819294	15	M		X					X	X			3127627850	Jose M. Hernandez.
Yulis Marquez	1003179455	20	F		X					X	X			3129451132	Yulis M. Marquez
Leonardo Conde	1063249806	15	M		X					X	X			3217430112	Leonardo Tunes
Ruth Burgos	1063142485	15	F		X					X	X			3238437445	Ruth M. Burgos
Daniel Silva	1063124533	15	M		X					X	X			3227361532	Daniel Silva P
Luis Avila		17	M		X					X	X			3116050100	Luis Avila.
Juan Sebastian	1063721534	15	M		X					X	X			3127361532	Juan Sebastian S.

0107

Gobernación de Córdoba	Secretaría de Desarrollo de la Salud	FORMATO	VERSIÓN 01
		ASISTENCIA A EVENTO	FECHA: 27-07-2009
		PROCESO DE GESTIÓN DE LA SALUD	PÁGINA 1 DE 1

EVENTO: Capacitación a la comunidad sobre la importancia del tema de la naturaleza de basura

OBJETIVO: Población General

DIA: 03 MES: 03 AÑO: 2011 LUGAR: Montería - Córdoba.

NOMBRE Y APELLIDOS	DOCUMENTO IDENTIDAD	EDAD	SEXO	ETNIA			TIPO DE POBLACION				TIPO DE AFILIACION.			TELEFONO	FIRMA
				Indígena	Afro	ROM	Desplazado	Discapacitado	Enfermo	Población General	Subsidiado	Vinculado	Otro		
Sebastian Caicedo	1070031587	19	M							X	X			3135556735	
Jose A Conde	1003887154	20	M							X	X			3024976754	
Manuel Mateoya	1063720964	21	M							X	X			3008479764	
Cristian Hamilton	1003891554	19	M							X	X			3137991455	
Julio Cesar Conde	1003899333	20	M							X	X			3137991455	
Jesid Hernandez	1063721094	21	M							X	X			3116074840	
Miguel Alvarez	1063217344	29	M							X	X			3008289941	
Jorge M Noriega		18	M							X	X			3108258786	
Luis F Pacheco	1063727610	23	M							X	X			311357 8350	
Brayan Bolaños	1093288041	22	M							X	X				

DIMENSIÓN ENFERMEDADES TRANSMISIBLES
TUBERCULOSIS Y LEPRA

CHARLAS SOBRE TUBERCULOSIS

LUGAR: Montiel

FECHA: dia 03 mes 03 2021







DIMENSIÓN ENFERMEDADES TRANSMISIBLES TUBERCULOSIS Y LEPRA

ACTIVIDAD N° 2

BÚSQUEDA ACTIVA COMUNITARIA DE SINTOMÁTICOS RESPIRATORIOS DE TUBERCULOSIS

MUNICIPIO DE MOÑITOS

Gobernación de Córdoba
Ahora la mejor es nuestro

Secretaría de Desarrollo de la Salud

ESE HOSPITAL SAN JOSÉ

ACTA DE CONCERTACIÓN

En el municipio de Montelibano a los 05 días del mes de Mayo del 2021 se reunieron Luis Alfonso Ruiz quien se desempeña como PE - Bl castillo y Luzmila Hernandez Dilas, en representación de la ESE Hospital San José de san bernardo del viento con el objetivo de concertar la ejecución de las actividades objeto del convenio de prestación de servicios N° SS-271-2020 del Plan de Intervenciones Colectivas PIC.

Para mayor constancia se firma la presente acta por los que en ello intervinieron a los 05 días del mes de 05 del 2021

Luzmila Hernandez Dilas
Representante ESE
CC. N° 1045694944
Teléfono: 3002194598

Luis Alfonso Ruiz
Funcionario del Municipio o entidad
CC. N° 78144764
Teléfono: 321 8446508

Gobernación de Córdoba
Mejor la vida al pueblo

Secretaría de Desarrollo de la Salud

ESE HOSPITAL SAN JOSE

ACTA DE CERTIFICACION DE ACTIVIDADES	
CONTRATISTA	ESE HOSPITAL SAN JOSE
Nº. DE CONTRATO	SS-271-2020
OBJETO	PRESTACION DE SERVICIOS PARA DESARROLLAR LAS ACCIONES COLECTIVAS (PIC) EN LAS DIMENSIONES AMBITO LABORAL, VIDA SAUDABLE Y ENFERMEDADSES TRANSMISIBLES SEXUALIDAD DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS, TRANSVERSAL DE NIÑOS NIÑAS Y ADOLESCENTES, VIDA SALUDABLE Y CONDICIONES NO TRANSMISIBLES, CONVIVENCIA SOCIAL Y SALUD MENTAL Y NUTRICION.
LUGAR Y FECHA:	Montelíbano 10-09-21
HORA DE INICIO:	8am HORA DE FINALIZACIÓN: 5pm

Por medio de la presente CERTIFICO que el señor/a: Keiny de Hoyos, identificado con cedula de ciudadanía Nº 30 865919, estuvo en (lugar) Montelíbano (urbano y Rural) con el objetivo de realizar la actividad denominada Visita de búsqueda activa Santander y Montelíbano

Durante la actividad se garantizó la entrega de refrigerio saludable e insumos para las dinámicas.

El día 10 Hora 5pm del mes de 09 del año 2020.

Laura Franco P — Laura Franco P

NOMBRES Y APELLIDOS — FIRMA

CC. No. 1.061.264

TELÉFONO DE CONTACTO: 3148[illegible]

Profesional A cargo del Proyecto Keiny de Hoyos G.

Profesión Enfermera teléfono: 3007604[illegible]

Gobernación de Córdoba / Secretaría de Desarrollo de la Salud / E.S.E. Hospital San José	FORMATO	VERSIÓN: 02
	ACTA DE REUNIONES SALUD PUBLICA	FECHA: 15-08-2012
	PROCESO DE GESTIÓN DE LA SALUD	PAGINA 1 DE 1

ACTA DE REUNIÓN

Lugar y fecha: 10/01/14 Montelibano	Hora de Inicio: 04:30 Hora de Finalización: 05:30

Objetivo(s) de la Reunión

orientar correctamente a la comunidad sobre la prevencion de las enfermedades de Tuberculosis, lepra, Hansen y asi contribuir a la Reduccion de las fuentes de infeccion.

Desarrollo de la Reunión

Se realiza puerta a puerta en los barrios Castilla, Avenidad Brasil y Troqueles sobre la busqueda activa de tuberculosis, lepra y Hansen donde no se encontraron personas con Sintomatologia ni que hayan padecido alguna de estas enfermedades antes mencionada.

Responsables de la Actividad

Facilitador: Oscar Pérez C 26149264 M. comunitario
Jueces Adriado De la Barrera
Leidy de Hoyos

199063

Ministerio de Salud Seguridad Social y Protección Social
Gobernación de Córdoba
Secretaría de Salud Departamental
PRGT

RELACION DE SINTOMATICOS RESPIRATORIOS DETECTADOS EN ACTIVIDADES DE BUSQUEDA ACTIVA

No.	FECHA DE IDENTIFICACION DEL CASO	NOMBRES Y APELLIDOS	TIPO DE IDENTIFICACION	No. DE IDENTIFICACION	EDAD	SEXO	DIRECCION	TELEFONO	BARRIO/ VEREDA CORREGIMIENTO	REGIMEN DE SEGURIDAD SOCIAL	ENTIDAD A LA QUE ESTA AFILIADO	FIEBRE O HUELLAS DE LA PERSONA SINTOMATICO RESPIRATORIO	DIRECTO SIN-CO	RESULTADOS LAS MUESTRAS POR PARTE DEL LABORATORIO O PERSONAL DE SALUD				SINTOMATICO RESPIRATORIO			
														CALIDAD DE LA MUESTRA	No. de veces que se tomo la muestra	FECHA	ESTADO DE QUE ES (POSITIVO)	I (SI/NO)	II (SI/NO)	III (SI/NO)	TECNICO RECOLECTO DE MUESTRA
1	14-05-21	Anaiz Cardenas	CC	1063722478	31	F	Av. Brasil	3127225526	Barrio	Subsidiado	Mutual Ser	Alta fiebre									
2	14-05-21	Gimaldo Miranda	CC	11773052	59	M	Av. Brasil	3127225526	Barrio	Subsidiado	Mutual	Cefalea									
3	14-05-21	Nivia Arrieta	CC	1063	51	F	Castilla	3225563587	Barrio	Subsidiado	Comfacor	Tos y fiebre									
4	14-05-21	Yolanda M. Arrieta	CC	1063	65	M	Castilla	3205356019	Barrio	Subsidiado	Comfacor	Fiebre									
5	14-05-21	Marelbi Blanco	CC	6543	32	F	Castilla	3107655	Barrio	Subsidiado	Comfacor	Alta fiebre									
6	14-05-21	Eliana Diaz	CC	1063	28	F	Castilla	3147	Barrio	Subsidiado	Comfacor	Fiebre									
7	14-05-21	Lucia C. Mendez	CC	1063	62	F	Castilla	3215	Barrio	Subsidiado	Comfacor	Fiebre									
8	14-05-21	Leslia Blanco	CC	26447	29	F	Castilla	3145	Barrio	Subsidiado	Mutual	Fiebre									
9	14-05-21	Yarlis Alganes	CC	1063	65	F	Castilla	3226	Barrio	Subsidiado	Comfacor	Fiebre									
10	14-05-21	Luis Carlos Rodriguez	CC	1063	44	M	Castilla	3	Barrio	Subsidiado	Comfacor	Fiebre									

RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD

Ministerio de Salud, Seguridad Social y Protección Social
Gobernación de Córdoba
Secretaría de Salud Departamental
Pto. 1

RELACION DE SINTOMÁTICOS RESPIRATORIOS DETECTADOS EN ACTIVIDADES DE BUSQUEDA ACTIVA

Nº	FECHA DE IDENTIFICACIÓN DD/MM/AA	NOMBRES Y APELLIDOS	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Nº DE IDENTIFICACIÓN	EDAD	SEXO	DIRECCIÓN	TELEFONO	BARRIO / VIA O CORREGIMIENTO	REGIMEN DE SEGURIDAD SOCIAL	ENTIDAD A LA QUE ESTA AFILIADO	FIRMA O HUELLA DE LA PERSONA SINTOMÁTICA RESPIRATORIA	RESULTADO (CX + RDT)	DESCRITO EN LOS CUIDADOS POR PARTE DEL TRABAJADOR(A) RESPIRATORIO A LA SSS				SEGUIMIENTO DEL AISLAMIENTO			
														CAUSAS DE LA NOVEDAD	FECHA NOVEDAD Y HORARIO	FECHA	FIRMA DE QUIEN RECIBE				
1	10/03/21	Martha velasquez	CC	1003716 2414	57	F	B/castilla	3105210178	Barrio	Subsidiado	Ecosalud	Martha									
2	10/03/21	Mario Manos	CC	11770973	52	M	Castilla	3105010178	Barrio	Subsidiado	Ecosalud	Mario									
3	10/03/21	Jesus Enrique	CC	1003946317	21	M	Castilla	3103659146	Barrio	Subsidiado	Ecosalud	Jesus V									
4	10/03/21	Bernardo Manos	CC	1574127	83	M	Castilla	3107360314	Barrio	Subsidiado	Mutual ser	Bernardo Manos									
5	10/03/21	Manuela Muños	CC	26145685	62	F	Castilla	3184758421	Barrio	contributivo	Ecosalud	Manuela									
6	10/03/21	Vanesa Ibarra	CC	1067356852	20	F	Castilla	3184758421	Barrio	Subsidiado	Ecosalud										
7	10/03/21	Paulina Aguas	CC	25757342	86	F	Castilla	3023814970	Barrio	Subsidiado	Mutual ser	Paulina A									
8	10/03/21	Margarita Blanco	CC	26137481	55	F	Castilla	3165107201	Barrio	Subsidiado	Mutual ser	Margarita B									
9	10/03/21	Paulina Rocha	CC	1067260472	25	F	Castilla	3012023470	Barrio	Subsidiado	Ecosalud	Paulina									
10	10/03/21	Candelaria vergara	CC	26136181	59	F	Castilla	3023814970	Barrio	Subsidiado	Mutual ser	Candelaria									

RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD

Solución

Ministerio de Salud Seguridad Social y Protección Social
Gobernación de Córdoba
Secretaría de Salud Departamental
UNCS

RELACION DE SINTOMATICOS RESPIRATORIOS DETECTADOS EN ACTIVIDADES DE BUSQUEDA ACTIVA

Nº	FECHA DE DILIGENCIAMIENTO	NOMBRES Y APELLIDOS	TIPO DE IDENTIFICACION	Nº DE IDENTIFICACION	EDAD	SEXO	BARRIO/VEREDA	TELEFONO	BARRIO/ VEREDA CORREGIMIENTO	RESPONSABLE RESPUESTA SOCIAL	RELACION A LA QUE PERTENECE	TIPO DE VIVIENDA DE LA PERSONA SINTOMATICA RESPIRATORIA	OBSERVACIONES	RECIBIDO DE LA MUESTRA POR UNIDAD NOTIFICADORA O PERSONA RESPONSABLE				SEGUIMIENTO DEL SINTOMATICO			
														CALIDAD DE LA MUESTRA	TIPO DE MUESTRA (Esputo, Hisopado)	FIRMA	HORA DE OBTENCION MUESTRA	1	2	3	RESULTADO DEFINITIVO
1	10/03/21	Roberto Sanchez	C.C	11774953	52	M	Av. Brasil	3127144121	Barrio	Subsidiado	Soltero	Robeiro									
2	10/03/21	Nancy Fuentes R	C.C	1063917223	40	F	Av. Brasil	3148163421	Barrio	Subsidiado	Conviviente	Vecina									
3	10/03/21	Luz Angelica Alvarez	C.C	1063136553	29	F	Av. Brasil	3148161121	Barrio	Subsidiado	Conyuge	Le pertenece									
4	10/03/21	Arsmelis Diaz	C.C	1064814947	34	F	Av. Brasil	3148164421	Barrio	Subsidiado	Conyuge	Arrendado									
5	10/03/21	Roberto Dalbeter	C.C	1063944444	29	M	Av. Brasil	3148164421	Barrio	Subsidiado	Conyuge	Roberto									
6	10/03/21	Ana Rosa Gonzalez	C.C	1063944533	28	F	Av. Brasil	3133608221	Barrio	Subsidiado	Suegra	En Prestamo									
7	10/03/21	Candelaria Cabrera	C.C	1063944083	31	F	Av. Brasil	3148164497	Barrio	Subsidiado	Nuera	Candelaria									
8	10/03/21	Misleidis Cabrera	T.I	1063944583	18	F	Av. Brasil	3148164497	Barrio	Subsidiado	Hermana	Misleidis a.c.									
9	10/03/21	Deimer Caudrado	C.C	1147235?.	43	M	Av. Brasil	3215624523	Barrio	Subsidiado	Mutual	Deimer									
10	10/03/21	Luz E Arango	C.C	1063944083	53	F	Av. Brasil	3215620323	Barrio	Subsidiado	Nuera	Luz este									

RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD

Ministerio de Salud, Seguridad Social y Protección Social
Dirección de Cordoba
Secretaría de Salud Departamental
IPS CF

RELACION DE SINTOMÁTICOS RESPIRATORIOS DETECTADOS EN ACTIVIDADES DE BUSQUEDA ACTIVA

No.	FECHA DE IDENTIFICACIÓN DE CASO	NOMBRE Y APELLIDOS	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	No DE IDENTIFICACIÓN	EDAD	SEXO	DIRECCIÓN	TELEFONO	BARRIO/ VEREDA/ CORREGIMIENTO	REGIMEN DE SEGURIDAD SOCIAL	PERTENECE A LA QUE ESTA ASOCIADO	FIRMA O HUELLA DE LA PERSONA ENTREVISTADA RESPONSABLE	OBSERVACIONES	SEGUIMIENTO DE LAS MUESTRAS POR PARTE DEL LABORATORIO O PERSONAL DE LA IPS				SEGUIMIENTO DEL SINTOMÁTICO			
														CALIDAD DE LA MUESTRA	RESULTADO DE LA PRUEBA	FECHA	FIRMA DE QUIEN RECIBE	1 SEM	2 SEM	3 SEM	RESULTADO DIAGNOSTICO DEFINITIVO
1	16/03/21	Francia Petro	C.C	1064[illegible]58	51	F	[illegible]	[illegible]	verdún	Subsidiado	Cavidad	Francia Petro									
2	16/03/21	Angie P Negrete	C.C	1[illegible]44	25	F	[illegible]	3[illegible]6	verdún	Subsidiado	Mutual SER	Angie N.									
3	16/03/21	Davis Velasquez	C.C	1078[illegible]58	22	F	[illegible]	3[illegible]7	verdún	Subsidiado	Mutual SER	Davis VM									
4	16/03/21	Katerine Macado	C.C	1063[illegible]42	25	F	[illegible]	3[illegible]9	verdún	Subsidiado	Mutual SER	Katerine M.									
5	16/03/21	Andrea P Cera	C.C	1[illegible]6	22	F	[illegible]	3[illegible]6	verdún	Subsidiado	Mutual SER	Andrea Cera									
6	16/03/21	Yudis Judith Espino	C.C	1[illegible]24	49	F	[illegible]	3[illegible]1	verdún	Subsidiado	Cavidad	Yudis Espino									
7	16/03/21	Corey Medrano	C.C	32[illegible]87	53	F	[illegible]	3[illegible]4	verdún	Subsidiado	Mutual SER	Corey Medrano									
8	16/03/21	Yadis y Julio	C.C	1[illegible]93	24	F	[illegible]	3[illegible]1	verdún	Subsidiado	Mutual SER	Yadis J.									
9	16/03/21	Heidis Coa	C.C	1[illegible]35	27		[illegible]	3[illegible]29	verdún	Subsidiado	Mutual SER	Heidis Coa									
10	16/03/21	Lorena Morales	C.C	1[illegible]31	19		[illegible]	3184[illegible]56	verdún	Subsidiado	Cavidad SER	Lorena									

RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD

Ministerio de Salud, Seguridad Social y Protección Social
Gerencia de Ciclistas
Secretaría de Salud Departamental
PNCI

RELACION DE SINTOMATICOS RESPIRATORIOS DETECTADOS EN ACTIVIDADES DE BUSQUEDA ACTIVA

N°	FECHA DE CONTACTO CON EL CASO	NOMBRES Y APELLIDOS	TIPO DE IDENTIFICACION	N° DE IDENTIFICACION	EDAD	SEXO	DIRECCION	TELEFONO	BARRIO O CORREGIMIENTO	REGIMEN DE SEGURIDAD SOCIAL	AFILIADO A LA EPS QUE PRESTA SERVICIO	TIPO DE POBLACION DE LA PERSONA SINTOMATICA RESPIRATORIA	OCUPACION	DATOS DE LA PERSONA QUE TOMA LA MUESTRA DE BAAR O GENEXPERT				RESULTADO DE LA PRUEBA			
														CATEGORIA DE LA MUESTRA	NOMBRE DE QUIEN TOMA LA MUESTRA	FECHA	FIRMA DE QUIEN RECIBE	BAAR		GENEXPERT	
1	10-03-21	Lina Marcela G.	T.I	1063216243	17	F	Castilla	3146874328	Barrio	Subsidiado	Nueva EPS	Linamarcela									
2	10-03-21	Concepcion Bravo	C.C	1063919480	57	M	Castilla	3145042688	Barrio	Subsidiado	Mutual Ser	Concepcion									
3	10-03-21	Doris Diaz	C.C	30864826	54	F	Castilla	3148972603	Barrio	Subsidiado	Coosalud	Doris Diaz									
4	10-03-21	Luis Antonio Ramos	C.C	1117170186	61	M	Castilla	3145942660	Barrio	Subsidiado	Coosalud	Luis Antonio									
5	10-03-21	Liliana Ramos	C.C	1070817206	30	F	Av. Brasil	3203160863	Barrio	Subsidiado	Mutual Ser	Liliana Ramos									
6	10-03-21	Natalia Alexandra	C.C	1063994406	25	F	Av. Brasil	3124860662	Barrio	Subsidiado	Coosalud	Natalia Alexandra									
7	10-03-21	Dina Rosa Fuente	C.C	1063921117	58	F	Av. Brasil	3152790559	Barrio	Subsidiado	Coosalud	Dina									
8	10-03-21	Yovana Ramos	C.C	1117179772	13	M	Av. Brasil	3152790559	Barrio	Subsidiado	Mutual Ser	Yovana Ramos									
9	10-03-21	Eliecer Fuentes	C.C	1117705763	59	M	Av. Brasil	3145525460	Barrio	Subsidiado	Mutual Ser	Eliecer F.									
10	10-03-21	Yandris Fuentes	C.C	1063919800	15	F	Av. Brasil	3147862512	Barrio	Subsidiado	Coosalud	Yandris F.									

RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD

Ministerio de Salud, Seguridad Social y Protección Social
Gobernación de Cundinamarca
Secretaría de Salud Departamental
PNCT

RELACION DE SINTOMATICOS RESPIRATORIOS DETECTADOS EN ACTIVIDADES DE BUSQUEDA ACTIVA

No.	FECHA DE IDENTIFICACION EN BUSQ. AC.	NOMBRE Y APELLIDOS	TIPO DE IDENTIFICACION	No. DE IDENTIFICACION	EDAD	SEXO	DIRECCION	TELEFONO	BARRIO/ VDA O CORREGIMIENTO	REGIMEN DE SEGURIDAD SOCIAL	AFILIADO A LA IPS QUE ESTA APLICANDO	PERSONA O INSTITUCION DE LA PERSONA SINTOMATICA RESPIRATORIA	REMITIDO (SI/ NO)	SI FUE REMITIDO A UNA IPS POR PARTE DEL EQUIPO TOMO O UNIDAD MOVIL ESE				SEGUIMIENTO DEL SINTOMATICO			
														NOMBRE DE LA INSTITUCION	NOMBRE DE LA PERSONA QUE RECIBE	FECHA	FIRMA DE QUIEN RECIBE	1 (24 H)	2 (48 H)	3 (72 H)	PERSONA QUE RECIBIO EL SEGUIMIENTO
1	4-03-21	Leina Baril	CC	26161746	61	F	Barrio [illegible]	3206811841	Barrio	Subsidiado	Medical	Leina [illegible]									
2	10-03-21	Valentina vega	TI	1030110869	17	F	Barrio [illegible]	3136165 [illegible]	Barrio	Subsidiado	Medical	[illegible]									
3	11-03-21	Dalsi Mauna	CC	1033168381	18	F	Barrio [illegible]	3219111257	Barrio	Subsidiado	Nueva EPS	Casa [illegible]									
4	12-03-21	Roxana Cardona	CC	1033222361	23	F	Barrio [illegible]	3132047867	Barrio	Subsidiado	Medical Sur	Posada									
5	20-3-21	Mayra Hernandez	CC	1030116445	17	F	Barrio [illegible]	3235626309	Barrio	Subsidiado	Medical	Mercy Heber									
6																					
7																					
8																					
9																					
10																					
11																					

RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD

















DIMENSIÓN ENFERMEDADES TRANSMISIBLES TUBERCULOSIS Y LEPRA

ACTIVIDAD N° 3

UNA BÚSQUEDA ACTIVA DE CASOS DE SINTOMÁTICOS DE PIEL EN LA FAMILIA DE LOS CONVIVIENTES ENFERMOS DE HANSEN

MUNICIPIO DE MOÑITOS

Gobernación de Córdoba
Ahora la toca al cambio

Secretaría de Desarrollo de la Salud

E.S.E. HOSPITAL SAN JOSÉ

ACTA DE CONCERTACIÓN

En el municipio de Moñitos a los 29 días del mes de 02 del 2021 se reunieron Ender Mateo Mejía quien se desempeña como Auxiliar Enfermería y _____, en representación de la ESE Hospital San José de san bernardo del viento con el objetivo de concertar la ejecución de las actividades objeto del convenio de prestación de servicios N° SS-271-2020 del Plan de Intervenciones Colectivas PIC.

Para mayor constancia se firma la presenta acta por los que en ella intervinieron a los 10 días del mes de 02 del 2021

Angélica Martínez O.
Representante ESE
CC. N° 50.955.852
Teléfono: 3105929607

Ender Mateo Mejía
Funcionario del Municipio o entidad
CC. N° 1063319538
Teléfono: 3132741321

Gobernación de Córdoba
Abierto al buen gobierno

Secretaría de Desarrollo de la Salud

ESE HOSPITAL SAN JOSE

ACTA DE CERTIFICACION DE ACTIVIDADES			
CONTRATISTA	ESE HOSPITAL SAN JOSE		
Nº. DE CONTRATO	SS-271-2020		
OBJETO	PRESTACION DE SERVICIOS PARA DESARROLLAR LAS ACCIONES COLECTIVAS (PIC) EN LAS DIMENSIONES AMBITO LABORAL, VIDA SAUDABLE Y ENFERMEDADES TRANSMISIBLES, SEXUALIDAD DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS, TRANSVERSAL DE NIÑOS NIÑAS Y ADOLSCENTES VIDA SALUDABLE Y CONDICIONES NO TRANSMISIBLES, CONVIVENCIA SOCIAL Y SALUD MENTAL Y NUTRICION		
LUGAR Y FECHA:	Montes 26-02/21		
HORA DE INICIO:	8am	HORA DE FINALIZACION:	6pm

Por medio de la presente CERTIFICO que el señor/a. Leiny de Hoyos, identificado con cedula de ciudadania Nº 30665919 estuvo en (Lugar) Montes con el objetivo de realizar la actividad denominada busqueda activa de pacientes con enfermedad Hansen

Durante la actividad se garantizó la entrega de refrigerio saludable e insumos para las dinámicas.

El dia 26 Hora 5pm del mes de 02 del año 2020.

Yovana Morales — Yohana Morales

NOMBRES Y APELLIDOS — FIRMA

CC No: 1063912031

TELÉFONO DE CONTACTO: 3184992854

Profesional A cargo del Proyecto Leiny de Hoyos

Profesión Enfermera teléfono: 3003606484

LABORATORIO DE SALUD PUBLICA DE CORDOBA

BUSQUEDA DE SINTOMATICOS DE PIEL Y DE SISTEMA NERVIOSO PERIFERICO

FOR-PM-RT-PEH-001

Versión: 001

Fecha Emisión: 26/02/2018
Fecha Versión: 26/02/2018

Página 1 de 1

Consecutivo N°

OBJETO: Busqueda de sintomáticos de piel y del sistema nervioso periférico en personas con manifestaciones clínicas convenientes de pacientes con diagnóstico de enfermedad de Hansen y Población en general

FECHA (dd/mm/aaaa): 20-02-19 MUNICIPIO: Montería LUGAR:

N°	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACION*	EDAD	DIRECCION/LOCALIDAD BARRIO/VEREDA	TELEFONO	EPS	SINTOMATICO PIEL Y SNP SI	SINTOMATICO PIEL Y SNP NO	REMITIDO A MEDICO IPS	FIRMA
	Francia Pena	1063720908	39	V. Brazuelos	3166258139			X		Francia Pena
	Angie P. Miguele	1003413414	23	V. Brazuelos	3104110256			X		Angie M
	Darlis Martinez	1020899138	22	V. Brazuelos	3117201967			X		Darlis M.
	Katerine Mercado	1063728348	25	V. Brazuelos	3135710117			X		Katerine M
	Andres Fabian Coa	1063120966	32	V. Brazuelos	3215609260			X		Andres Coa
	Yudis Judith Espino	1063725329	22	V. Brazuelos	3135520411			X		Yudis espino
	Gary Machacue	92908888	53	V. Brazuelos	3115300161			X		Graffelino
	Yuelsy Tuto	1063019793	24	V. Brazuelos	3205460731			X		Yuelsy T.M
	Heiders Coa	1063716257	32	V. Brazuelos	3205208169			X		Heiders Coa P
	Lorena Morales	1063717031	19	V. Brazuelos	3104979056			X		Lorena

* Cedula de ciudadanía, registro civil, tarjeta de identidad, pasaporte, salvoconducto, permiso especial de permanencia

REVISO: Supervisor Unidad Movilidad Vulnerable, Embarazo APROBO: Líder Programa

PEH0035

LABORATORIO DE SALUD PUBLICA DE CORDOBA	BUSQUEDA DE SINTOMATICOS DE PIEL Y DE SISTEMA NERVIOSO PERIFERICO FOR-PM-ST-PER-001	Versión: 001 Fecha Emisión: 20/02/2018 Fecha Versión: 26/02/2018 Página: 1 de 1

Consecutivo N°

OBJETO: Busqueda de sintomáticos de piel y del sistema nervioso periferico en personas con manifestaciones clinicas, convivientes de pacientes con diagnostico de enfermedad de Hansen y Poblacion en general

FECHA (dd/mm/aaaa): 26/02/18 **MUNICIPIO:** Montelibano **LUGAR:**

N°	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACION°	EDAD	DIRECCION/LOCALIDAD BARRIO/VEREDA	TELEFONO	EPS	SINTOMATICO DE PIEL Y SNP SI	SINTOMATICO DE PIEL Y SNP NO	REMITIDO A MEDICO IPS	FIRMA
	Lenis M Barrios	1.063.767.765	47	B. Brisas del Mar	3126721189			X		
	Celenis P Vega	1.003.877.084	22	B. Brisas del Mar	3136165425			X		
	Dilsia Melendez Barrios	1.064.114.289	20	B. Brisas del Mar	3122453187			X		
	Roxana Caraballo	1.063.922.381	37	B. Brisas del Mar	3136197867			X		
	Mayis Hernandez	1.063.116.473	19	B. Brisas del mar	3126726547			X		
	Jesenia Vergara	1.063.157.083	32	B. Brisas del mar	3126085145			X		
	Wendy Rivera	1.063.160.983	19	B. Brisas del mar	3127117043			X		
	Marelvis Goelo T.	26.941.115	45	B. Brisas del Mar	3126201736			X		
	Eleudis Suarez	1.070.616.316	34	B. Brisas del mar	3126191351			X		
	Belky Cecilia Lopez	1.063.728.201	26	B. Brisas del mar	3136035168			X		

Cédula de ciudadanía, Tarjeta de Identidad, Registro Civil u otro documento

REVISO:	empleado cuidado bucal	APROBO:	firma

LABORATORIO DE SALUD PUBLICA DE CORDOBA

BUSQUEDA DE SINTOMATICOS DE PIEL Y DE SISTEMA NERVIOSO PERIFERICO

FOR-PMRT-PEH-001

Versión 001
Fecha Emisión 26/02/2018
Fecha Versión 26/02/2018
Página 1 de 1

Consecutivo N°

OBJETO: Búsqueda de sintomáticos de piel y del sistema nervioso periférico en pacientes con manifestaciones clínicas, convivientes de pacientes con diagnóstico de enfermedad de Hansen y Población en general

FECHA (dd/mm/aaaa): 20/02/21 MUNICIPIO: Montería LUGAR:

N°	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACION*	EDAD	DIRECCION/LOCALIDAD BARRIO/VEREDA	TELEFONO	EPS	SIGNOS/SINTOMAS DE PIEL Y SNP SI	SIGNOS/SINTOMAS DE PIEL Y SNP NO	REMITIDO A MEDICO IPS	FIRMA
	Martha Cecilia Velasquez	1063716249	37	B Castilla	3105010139	Coosalud		X		
	Mario Muños	11790173	52	B. Castilla	3105010139	Coosalud		X		
	Jesi Blanquez	1063716317	21	B. Castilla	3023659146	Coosalud		X		
	Bernardo Muños	1574127	83	B. Castilla	3107361344	Coosalud		X		
	Marcela Muños	26145673	62	B. Castilla	3184158721	Coosalud		X		
	Vanesa Ibarra	1063788652	20	B. Castilla	3184158721	Coosalud		X		
	Paulina Aguilar	25951342	86	B. Castilla	3023814970	mutual		X		
	Margoriede Blanco C	26137384	55	B. Castilla	3216510201	Mutual		X		
	Paulina P. Rocha	1063926472	25	B. Castilla	3012024970	Coosalud		X		
	Candelaria Vergara	26136181	57	B. Castilla	3023814970	Mutual		X		

* Cédula de ciudadanía, Tarjeta de identidad, Registro civil o cualquier otro documento

REVISO:	Asegurador, auditores, farmacia, salud pública	APROBO:	Bioanalista

EJEMPLO

LABORATORIO DE SALUD PUBLICA DE CORDOBA	BUSQUEDA DE SINTOMATICOS DE PIEL Y DE SISTEMA NERVIOSO PERIFERICO FOR-PM-RT-PEH-001	Versión: 001 Fecha Emisión: 28/02/2018 Fecha Versión: 28/02/2018 Página 1 de 1

Consecutivo N°

OBJETO: Búsqueda de sintomáticos de piel y del sistema nervioso periférico en personas con manifestaciones clínicas, convivientes de pacientes con diagnóstico de enfermedad de Hansen y Población en general

FECHA (dd/mm/aaaa): 26/07/18 MUNICIPIO: Montería LUGAR:

N°	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACION*	EDAD	DIRECCION/LOCALIDAD BARRIO/VEREDA	TELEFONO	EPS	SINTOMATICO SI	SINTOMATICO NO	REMITIDO A MEDICO IPS	FIRMA
	Ana Cadena	1063721945	31	Av. Brasil	3127225526	Mutual Ser		X		Ana Isabel Cadena Cor.
	Gerardo Miranda	11173002	29	Av. Brasil	3127225526	Mutual Ser		X		Gerardo
	Nora Acosta	26145810	59	Castilla	3135660679	Coosalud		X		Nora Acosta
	Eduardo Acosta		35	Castilla	3165839697	Coosalud		X		
	Marcelo Blanco	1064833601	56	Castilla	3106253526	Coosalud		X		Marcelo Blanco P.
	Eliana Diaz Franco	1063726611	38	Castilla	3007203697	Coosalud		X		Eliana Diaz
	Rubis C. Montes	1063724 0882	29	Castilla	3145420077	Coosalud		X		Rubis M.M.
	Lesbia Blanco	26147117	50	Castilla	3115478613	Mutual Ser		X		Lesbia Blanco
	Yeris Agamez	1063716567	35	Castilla	3126355620	Coosalud		X		Yeris Agamez
	Luis Carlos Bautista	1063726042	30	Castilla	3005178550	Coosalud		X		Luis Carlos Bautista Cruz

* Tipo y número de Documento de identidad: Registro civil o de nacimiento

REVISO:	Nombre, cargo y firma	APROBO:	Nombre, cargo y firma

8550

LABORATORIO DE SALUD PUBLICA DE CORDOBA

BUSQUEDA DE SINTOMATICOS DE PIEL Y DE SISTEMA NERVIOSO PERIFERICO

FOR-PM-RT-PEI-001

Version: 001
Fecha Emisión: 20/02/2018
Fecha Versión: 26/02/2018
Página 1 de 1

Consecutivo N°

OBJETO: Busqueda de sintomaticos de piel y del sistema nervioso periferico en personas con manifestaciones clinicas convivientes de pacientes con diagnóstico de enfermedad de Hansen y Población en general

FECHA (dd/mm/aaaa): 10/07/18 MUNICIPIO: Montería LUGAR:

N°	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACION*	EDAD	DIRECCION/LOCALIDAD BARRIO/VEREDA	TELEFONO	EPS	SINTOMATICOS DE PIEL Y SNP SI	SINTOMATICOS DE PIEL Y SNP NO	REMITIDO A MEDICO IPS	FIRMA
	Roberto Sanchez	11171453	52	Av. Brasil	3127114121	Salud Vida		X		Roberto
	Nancy Fuentes R	1063712223	40	Av. Brasil	3148164121	Comfacor		X		Nancy F.
	Ana Angelica Alvarez	1063136555	34	Av. Brasil	3148164121	Comfacor		X		Ana Angelica
	Arismelis Diaz	1070610797	35	Av. Brasil	3148164121	Comfacor		X		Arismelis Diaz R
	Roberto Ballesteros	1003099414	24	Av. Brasil	3148164121	Comfacor		X		Roberto Ballesteros
	Ana Rosa Gonzalez	1031473535	31	Av. Brasil	3135608224	Sura		X		Ana Rosa G.
	Candelaria Padilla	1151436683	31	Av. Brasil	3215181497	Nueva EPS		X		Candelaria P.
	Misleydis Cabrera C.	1063773265	13	Av. Brasil	3215181497	Coosalud		X		Misleydis C. C.
	Deimer Cuadrado	1112352	42	Av. Brasil	3215620323	Mutual Ser		X		Deimer
	Luz E Urango	1133809020	33	Av. Brasil	3215620323	Nueva EPS		X		Luz Estela

* Cédula de ciudadanía, Tarjeta de identidad, Registro civil o Nro de Documento

REVISO:	Stephanie Sanchez, Yurgen, Jennifer	APROBO:	Diana

660060

LABORATORIO DE SALUD PUBLICA DE CORDOBA	BUSQUEDA DE SINTOMATICOS DE PIEL Y DE SISTEMA NERVIOSO PERIFERICO FOR-PM-RT-PEH-001	Versión: 001 Fecha Emisión: 26/02/2018 Fecha Versión: 26/02/2018 Página 1 de 1

Consecutivo N°

OBJETO: Búsqueda de sintomáticos de piel y del sistema nervioso periférico en personas con manifestaciones clínicas, convivientes de pacientes con diagnóstico de enfermedad de Hansen y Población en general

FECHA (dd/mm/aaaa): 20/02/18 MUNICIPIO: Montería LUGAR:

N°	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACION*	EDAD	DIRECCION/LOCALIDAD BARRIO/VEREDA	TELEFONO	EPS	SINTOMATICO DE PIEL Y NSP SI	SINTOMATICO DE PIEL Y NSP NO	REMITIDO A MEDICO IPS	FIRMA
	Ana Marcela Guerrero	1063716273	17	B. Castilla	3148824328	Nueva EPS		X		Ana marcela
	Concepcion Berrio B.	1063719760	57	B. Castilla	3145092868	Nueva EPS		X		Concepcion
	Doris Diaz Franco	50.864.626	54	B. Castilla	3145092868	Coosalud		X		Doris Diaz
	Luis Antonio Torres	11.770.186	67	B. Castilla	3145092868	coosalud		X		Luis Antonio
	Liliana Ramos	1070817106	30	Av. Brasil	3205366865	Mutual SER		X		Liliana Ramos
	Idalidis Clemente	1003817406	25	Av. Brasil	3127866862	Coosalud		X		Idalidis Clemente
	Dina Rosa Fuentes	1063711179	28	Av. Brasil	3135990589	Mutual SER		X		Dina
	Jhonairo Moños	1131999	43	Av. Brasil	3135990589	Nueva EPS		X		Jhonairo
	Eliecer Fuentes	11730576	55	Av. Brasil	3145525780	Nueva EPS		X		Eliecer F
	Yandris Fuentes	1003099800	30	Av. Brasil	3104905172	Coosalud		X		Yandris F

* Cedula de ciudadanía, Tarjeta de identidad, Registro civil o documento

REVISO:		APROBO:	
Nombre, cargo, firma y sello		Nombre, cargo, firma y sello	

0:0160









r09192

DIMENSIÓN ENFERMEDADES TRANSMISIBLES TUBERCULOSIS Y LEPRA

ACTIVIDAD N° 4

IDENTIFICAR, LOS SINTOMÁTICOS DE PIEL (ENFERMEDAD DE HANSEN)

MUNICIPIO DE MOÑITOS

DIMENSIÓN ENFERMEDADES TRANSMISIBLES TUBERCULOSIS Y LEPRA

ACTIVIDAD N° 4

IDENTIFICAR, LOS SINTOMÁTICOS DE PIEL (ENFERMEDAD DE HANSEN)

Charla #1

MUNICIPIO DE MOÑITOS

Gobernación de Córdoba
Ahora le toca el pueblo

Secretaría de Desarrollo de la Salud

E.S.E. HOSPITAL SAN JOSÉ

ACTA DE CONCERTACIÓN

En el municipio de Montería a los 15 días del mes de 02 del 2021 se reunieron María de Jesús Guerra quien se desempeña como Médico Internista Ocupacional y Mario Fernando Vega G. en representación de la ESE Hospital San José de san bernardo del viento con el objetivo de concertar la ejecución de las actividades objeto del convenio de prestación de servicios N° SS-271-2020 del Plan de Intervenciones Colectivas PIC

Para mayor constancia se firma la presenta acta por los que en ella intervinieron a los 15 días del mes de 02 del 2021

Mario Fernando Vega G.
Representante ESE
CC. N° 10794320
Teléfono: 3226029703

María de Jesús Guerra Estrada
funcionario del Municipio o entidad
CC. N° 26 146 079
Teléfono: 311 489 1643

Gobernación de Córdoba
Secretaría de Desarrollo de la Salud

ESE HOSPITAL SAN JOSE

ACTA DE CERTIFICACION DE ACTIVIDADES

CONTRATISTA	ESE HOSPITAL SAN JOSE
Nº. DE CONTRATO	SS-271-2020
OBJETO	PRESTACION DE SERVICIOS PARA DESARROLLAR LAS ACCIONES COLECTIVAS PIC EN LAS DIMENSIONES AMBITO LABORAL VIDA SALUDABLE Y ENFERMEDADES TRANSMISIBLES SEXUALIDAD DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS TRANSVERSAL DE NIÑOS NIÑAS Y ADOLESCENTES VIDA SALUDABLE Y CONDICIONES NO TRANSMISIBLES CONVIVENCIA SOCIAL Y SALUD MENTAL Y NUTRICION
LUGAR Y FECHA:	Montelíbano Córdoba Barrio Alonso Lora
HORA DE INICIO: 2pm	HORA DE FINALIZACIÓN: 4 pm

Por medio de la presente CERTIFICO que el señor(a) Nora Fernanda Vega Cantero identificado con cedula de ciudadanía Nº 1067943237 estuvo en (lugar) Barrio Alonso Lora con el objetivo de realizar la actividad denominada Charla educativa a la población general en todo lo concerniente a la enfermedad de hoy

Durante la actividad se garantizó la entrega de refrigerio saludable e insumos para las dinámicas.

El día 19 Hora 6pm del mes de Febrero del año 2021.

Nora de la Cruz Cervera Estrada

NOMBRES Y APELLIDOS

FIRMA

CC. No. 26.196.079

TELÉFONO DE CONTACTO: 3114891643

Profesional A cargo del Proyecto Nora Fernanda Vega Cantero

Profesión: Enfermera Teléfono: 3125013853

Gobernación de Córdoba / Secretaría de Desarrollo de la Salud / E.S.E. Hospital San José	FORMATO	VERSIÓN: 02
	ACTA DE REUNIONES SALUD PUBLICA	FECHA 16-02-2012
	PROCESO DE GESTIÓN DE LA SALUD	PÁGINA 1 DE 2

ACTA DE REUNIÓN

Lugar y fecha: Montelibano Cordoba B/Alfonso Lopez 19/04/21

Hora de Inicio: 2 pm

Hora de Finalizacion: 4 pm

Objetivo(s) de la Reunión

Realizar una charla educativa a la Población General en todo lo concerniente a la enfermedad de hansen, desarrollo de la enfermedad, signos y síntomas, tratamiento, factores de riesgo y manifestaciones generales para su prevención

Desarrollo de la Reunión

Inicialmente se realizo el protocolo de desinfección en cada puesto punto con lo cual lo mas aseptica con alcohol y antibacterial posterior a ello se realizo una charla educativa donde se explico el desarrollo de la enfermedad, signos, sintomas, manifestaciones generales, factores de riesgo y medidas preventivas ante la enfermedad de hansen se realizaron unas preguntas de mayor dificultad donde se beneficiaron todos ante el tema, los cuales de ello se repartieron refrigerios y se da por finalizado la actividad

Responsables de la Actividad

Mario Fernando Vega Cuadros - Enfermero

Maria Diaz Cabrera Estrada

Leidy Ospino

090107

Gobernación de Córdoba	Secretaría de Desarrollo de la Salud	FORMATO	VERSIÓN 01
		ASISTENCIA A EVENTO	FECHA: 27-07-2009
		PROCESO DE GESTIÓN DE LA SALUD	PÁGINA 1 DE 1

EVENTO: Charla educativa a la población general en todo lo concerniente a la enfermedad de Hansen

OBJETIVO: Población general

DIA: 29 MES: 02 AÑO: 2021 LUGAR: Montelíbano - Córdoba Planta Alfonso Lopez

NOMBRE Y APELLIDOS	DOCUMENTO IDENTIDAD	EDAD	SEXO	ETNIA			TIPO DE POBLACION				TIPO DE AFILIACION.			TELEFONO	FIRMA
				Indígena	Afro	ROM	Desplazado	Discapacitado	Ensamismo	Población General	Subsidiado	Vinculado	Otro		
Aleidis Cabreros	1063716251	38	F		X					X	X			311 6697185	Aleidis Cabreros
Mariana Mercado	1061981533	58	F		X					X	X			3116697185	mariana mercado
Kelly Torrente	1067919269	29	F		X					X	X			3197900092	Kelly T.
Yadira Miranda	1030812656	36	F		X					X	X			3233221972	yadira miranda
Rosa Mendez P	1063729947	21	F		X					X	X			3014773111	Rosa mendez
Yeis Miranda	1003100628	21	F		X					X	X			3016582617	yeis miranda
Gregoria Berrios	26145657	68	F		X					X	X			3143241231	Gregoria Berrio
Patricia Rojas	1193312915	24	F		X					X	X			3235035279	Patricia
Natalia Zarante	1063719809	32	F		X					X	X			3014176371	Natalia Zarante
Yulis Mesa	1003097735	29	F		X					X	X			3137913997	Yulis Mesa
Isabella Barrios	1063721223	19	F		X					X	X			3113860106	Isabella Barrios

FCO-109

Gobernación de Córdoba	Secretaría de Desarrollo de la Salud	FORMATO	VERSIÓN: 01
		ASISTENCIA A EVENTO	FECHA: 27-07-2009
		PROCESO DE GESTIÓN DE LA SALUD	PAGINA 1 DE 1

EVENTO: Charla educativa a la Población general en toda la Generalidad a la enfermedad de hansen

OBJETIVO: Población general

DIA: 19 MES: 02 AÑO: 2021 LUGAR: Montes - Córdoba Barrio Alfonso López

NOMBRE Y APELLIDOS	DOCUMENTO IDENTIDAD	EDAD	SEXO	ETNIA			TIPO DE POBLACION				TIPO DE AFILIACION.			TELEFONO	FIRMA
				Indígena	Afro	ROM	Desplazado	Discapacitado	Enfermo	Población General	Subsidiado	Vinculado	Otro		
Somelvo Pinto	25147349	49	F		X					X	X			3107346686	Somelvo Pinto
Ana cristina C	1063718054	24	F		X					X	X			3105309598	Ana cristina Cele
ana felicia M	34882675	53	F		X					X	X			3105309598	Anafelicia
viviana tebalta	1073522032	23	F		X					X	X			3206064689	Viviana Sevilla
Rudibeda Pinto	26145854	58	F		X					X	X			3145009210	Rudi Pinto R
Angela Reyes	26145451	26	F		X					X	X			3145009210	Angela Reyes
Luisa Martinez	50864551	30	F		X					X	X			3006409331	Luisa Martinez
Martha Sanchez	1005143830	22	F		X					X	X			311697 6052	MARINA
Yuleth de la Rosa	1003100463	26	F		X					X	X			3217792780	Yuleth
Angie Blanco	1003744219	29	F		X					X	X			3126576897	Angie Blanco
yulenis Miranda	1003097204	18	F		X					X	X			3112486575	Yulenis

F0010108

DIMENSIÓN ENFERMEDADES TRANSMISIBLES
TUBERCULOSIS Y LEPRA

CHARLAS SOBRE LEPRA

LUGAR: Morales

FECHA: día 10 mes 12 2021







DIMENSIÓN ENFERMEDADES TRANSMISIBLES TUBERCULOSIS Y LEPRA

ACTIVIDAD N° 4

IDENTIFICAR, LOS SINTOMÁTICOS DE PIEL (ENFERMEDAD DE HANSEN)

Charla #2

MUNICIPIO DE MOÑITOS

Gobernación de Córdoba
Primero la gente y el pueblo

Secretaría de Desarrollo de la Salud

ESE HOSPITAL SAN JOSÉ

ACTA DE CONCERTACIÓN

En el municipio de Montitos a los 21 días del mes de 02 del 2021 se reunieron Yobanis Polo Zuñiga quien se desempeña como Profesional de Salud Pública y Mara Teresa Vega C. en representación de la ESE Hospital San José de san bernardo del viento con el objetivo de concertar la ejecución de las actividades objeto del convenio de prestación de servicios Nº SS-271-2020 del Plan de Intervenciones Colectivas PIC.

Para mayor constancia se firma la presente acta por los que en ella intervinieron a los 21 días del mes de 02 del 2021

Mara Teresa Vega C
Representante ESE
CC. Nº 1062911297
Teléfono: 3215026853

Yobanis Polo Zuñiga
funcionario del Municipio o entidad
CC Nº 1069760156
Teléfono: 3116197688

Gobernación de Córdoba
Secretaría de Desarrollo de la Salud

ESE HOSPITAL SAN JOSE

ACTA DE CERTIFICACION DE ACTIVIDADES	
CONTRATISTA	ESE HOSPITAL SAN JOSE
Nº. DE CONTRATO	SS-271-2020
OBJETO	PRESTACION DE SERVICIOS PARA DESARROLLAR LAS ACCIONES COLECTIVAS (PIC) EN LAS DIMENSIONES AMBITO LABORAL, VIDA SALUDABLE Y ENFERMEDADSES TRANSMISIBLES, SEXUALIDAD DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS, TRANSVERSAL DE NIÑOS NIÑAS Y ADOLESCENTES, VIDA SALUDABLE Y CONDICIONES NO TRANSMISIBLES, CONVIVENCIA SOCIAL Y SALUD MENTAL Y NUTRICION.
LUGAR Y FECHA:	Montelíbano 23 Feb/21
HORA DE INICIO: 4 pm	HORA DE FINALIZACIÓN: 6 pm

Por medio de la presente CERTIFICO que el señor/a. Yuli Fernanda Vergara Garcia, identificado con cedula de ciudadanía Nº 1067943207 estuvo en [Lugar] _____ con el objetivo de realizar la actividad denominada Capacitar a la Comunidad en todo lo concerniente a la enfermedad de Hansen

Durante la actividad se garantizó la entrega de refrigerio saludable e Insumos para las dinámicas.

El día 23 Hora 4 pm del mes de 02 del año 2021.

Yoberlis Paola Pacheco Yoberlis Paola P

NOMBRES Y APELLIDOS FIRMA

CC. No. 1003467110

TELÉFONO DE CONTACTO: 3136172888

Profesional A cargo del Proyecto Yuli Fernanda Vergara Garcia

Profesión Enfermera teléfono: 3128078351

Gobernación de Córdoba / Secretaría de Desarrollo de la Salud / E.S.E. Hospital San José	FORMATO	VERSIÓN 02
	ACTA DE REUNIONES SALUD PUBLICA	FECHA 15-08-2012
	PROCESO DE GESTIÓN DE LA SALUD	PÁGINA 1 DE 2

ACTA DE REUNIÓN

Lugar y fecha: 27/01/21 Montería

Hora de Inicio: 2 pm
Hora de Finalización: 5 pm

Objetivo(s) de la Reunion

Capacitar a la comunidad en todo lo concerniente al tema de la enfermedad de manos. - Sintomatología y desarrollo de la enfermedad en general

Desarrollo de la Reunión

Inicialmente se realizo el Protocolo de desinfección con lavado de manos antes de ello desinfectan con antibacterial y toma de temperatura, luego de ello se capacita a la comunidad sobre el tema de manos, manifestaciones generales, desarrollo de la enfermedad y temas. Luego se reparten refrigerios a los participantes

Responsables de la Actividad

Dra Fa Ha Ca - Enfermera

Yobanis Polo Restrepo
Jenny de Hoyos
Enf

000114

Gobernación de Córdoba — Secretaría de Desarrollo de la Salud — E.S.E. Hospital San José

FORMATO	VERSION: 01
ASISTENCIA A EVENTO	FECHA 27-07-2009
PROCESO DE GESTIÓN DE LA SALUD	PÁGINA 1 DE 1

EVENTO: Captación de la Población general en toda lo concerniente a la estrategia de Hosp.

OBJETIVO: Población General.

DIA: 23 MES: 02 AÑO: 202 LUGAR: Montes - Córdoba Bajo Limón

NOMBRE Y APELLIDOS	DOCUMENTO IDENTIDAD	EDAD	SEXO	ETNIA			TIPO DE POBLACION				TIPO DE AFILIACION			TELEFONO	FIRMA
				Indígena	Afro	ROM	Desplazado	Víctima conflicto	Enfermo	Población General	Subsidiado	Vinculado	Otro		
Gilberto Perez	1068925492	27	F		X					X	X			3044430085	Gilberto Perez Bautista
Nancy Fuentes	1003917223	39	F		X					X	X			3127414121	NANCY FUENTES
Eladio Ballesteros	1003047396	18	M		X					X	X			3134663689	Eladio Ballesteros
Ena Rosa Gonzalez	1034193535	31	F		X					X	X			3135608221	Ena Rosa G. M.
Yohana Ceballo	1068322016	14	F		X					X	X			3106179651	Yohana Ceballo Tuiran
Leiderlis Gonzalez	1034194258	15	M		X					X	X			3135608221	Leiderlis G.M
Ana Baron Reyes	1068988278	44	F		X					X	X			3234958631	Ana Maria Baron
Luis A Alvarez	1068136555	23	F		X					X	X			3148464121	Luis Antonio Alvarez
Ana M Padilla	1068970047	17	F		X					X	X			3135129542	Ana Maria Padilla
Jhon J. Bucna	1068374211	14	M		X					X	X			3135621324	Jhon Jayner Bucna
Karina Sevilla	1002564121	23	F		X					X	X			3135601913	Karina Sevilla M.

CED 115

Gobernación de Córdoba — Secretaría de Desarrollo de la Salud

FORMATO	VERSIÓN: 01
ASISTENCIA A EVENTO	FECHA: 27-07-2009
PROCESO DE GESTIÓN DE LA SALUD	PAGINA 1 DE 1

EVENTO: Difundir a la Población a todo lo concerniente a la enfermedad de hansen

OBJETIVO: Población General

DIA: 23 MES: 02 AÑO: 2021 LUGAR: Montes- Cordoba Bajo Iman

NOMBRE Y APELLIDOS	DOCUMENTO IDENTIDAD	EDAD	SEXO	ETNIA: Indígena	ETNIA: Afro	ETNIA: Rom	TIPO DE POBLACION: Desplazado	TIPO DE POBLACION: Discapacitado	TIPO DE POBLACION: Extranjero	TIPO DE POBLACION: Población General	TIPO DE AFILIACION: Contributivo	TIPO DE AFILIACION: Vinculado	TIPO DE AFILIACION: Otro	TELEFONO	FIRMA
Juan D. Flores P	1063723292	14	M		+					+	+			3183944435	Juan DF
Nilson David Padilla	1063723864	14	M		+					+	+			3205301867	NILSON DAVID
Gustavo R. Padilla	1063723910	15	M		+					+	+			3205301367	Gustavo Rafa Padilla
Roberto Bilbestero	11171433	50	M		+					+	+			3205301367	Roberto B.
Martha Gonzalez	30670164	31	F		+					+	+			3126645014	Martha G
Felix M	11171062	52	M		+					+	+			3126645017	Felix M
Berdi Padilla	1063724050	13	F		+					+	+			3205301367	Berdi P
Manuel Atencio	1063723607	14	M		+					+	+			3148164121	Manuel A
Shomara Lugo	1063716106	14	M		+					+	+			3148164121	Shomara Lugo
Eduardo Atencio	1065705118	14	M		+					+	+			3148164121	Eduardo A
Candelaria Cadavid	1151436883	31	F		+					+	+			3215181497	Candelaria

CO01116

DIMENSIÓN ENFERMEDADES TRANSMISIBLES TUBERCULOSIS Y LEPRA

CHARLAS SOBRE LEPRA

LUGAR: [illegible]

FECHA. día 23 mes 07 2021







DIMENSIÓN ENFERMEDADES TRANSMISIBLES TUBERCULOSIS Y LEPRA

ACTIVIDAD N° 4

IDENTIFICAR, LOS SINTOMÁTICOS DE PIEL (ENFERMEDAD DE HANSEN)

Charla #3

MUNICIPIO DE MOÑITOS

000118

Gobernación de Córdoba
Un nuevo estado social

Secretaría de Desarrollo de la Salud

ESE HOSPITAL SAN JOSÉ

ACTA DE CONCERTACIÓN

En el municipio de Montitos a los 15 días del mes de Oct del 2021 se reunieron Paulina Pedroza Violeta. quien se desempeña como Líder Promotora y Maria Fernanda Vega Gutiérrez en representación de la ESE Hospital San José de san bernardo del viento con el objetivo de concertar la ejecución de las actividades objeto del convenio de prestación de servicios N°. SS-271-2020 del Plan de Intervenciones Colectivas PIC

Para mayor constancia se firma la presente acta por los que en ella intervinieron a los 19 días del mes de Oct del 2021

Maria Fernanda Vega G
Representante ESE
CC. N° 1064424727
Teléfono 3126507353

Paulina A Pedroza Violeta
funcionario del Municipio o entidad
CC. N° 1078813148
Teléfono: 3137693146

Gobernación de Córdoba
Secretaría de Desarrollo de la Salud

E.S.E. HOSPITAL SAN JOSE

ACTA DE CERTIFICACION DE ACTIVIDADES	
CONTRATISTA	ESE HOSPITAL SAN JOSE
Nº. DE CONTRATO	55-271-2020
OBJETO	PRESTACION DE SERVICIOS PARA DESARROLLAR LAS ACCIONES COLECTIVAS (PIC) EN LAS DIMENSIONES AMBITO LABORAL, VIDA SALUDABLE Y ENFERMEDADES TRANSMISIBLES, SEXUALIDAD DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS, TRANSVERSAL DE NIÑOS NIÑAS Y ADOLSCENTES, VIDA SALUDABLE Y CONDICIONES NO TRANSMISIBLES, CONVIVENCIA SOCIAL Y SALUD MENTAL Y NUTRICION.
LUGAR Y FECHA:	Mcio los Cordobas Vereda Rio en Medio
HORA DE INICIO:	9 a.m. HORA DE FINALIZACIÓN: 11 a.m.

Por medio de la presente CERTIFICO que el señor/a. Maria Fernanda Vega Cuadro identificado con cedula de ciudadania Nº 1067943267 estuvo en (Lugar) Caserio de Rio en Medio con el objetivo de realizar la actividad denominada Charla educativa a la Poblacion General para explicar todo lo concerniente a la estrategia de Manejo

Durante la actividad se garantizó la entrega de refrigerio saludable e insumos para las dinámicas.

El día 25 Hora 9:25a.m. del mes de 8 del año 2021

Paulina Pedroza Valeta — Paulina Pedroza V.

NOMBRES Y APELLIDOS — FIRMA

C.C. No. 1070813448

TELÉFONO DE CONTACTO: 3137673146

Profesional A cargo del Proyecto Maria Fernanda Vega Cuadro

Profesión Enfermera Teléfono: 3126063253

Gobernación de Córdoba / Secretaría de Desarrollo de la Salud / E.S.E. Hospital San José	FORMATO	VERSIÓN: 02
	ACTA DE REUNIONES SALUD PUBLICA	FECHA: 15-08-2012
	PROCESO DE GESTIÓN DE LA SALUD	PAGINA 1 DE 2

ACTA DE REUNIÓN

Lugar y fecha: Montelibano - Cordoba Vereda Rio Arriba | Hora de Inicio 9:
Hora de Finalización 11 am

Objetivo(s) de la Reunión

Realizar Una Charla educativa a la Poblacion general en todo lo concerniente a la Enfermedad de Hansen Desarrollo de la enfermedad, Signos y Sintomas, tratamiento, factores de riesgo y manifestaciones generales

Desarrollo de la Reunión

Inicialmente se realizo el Protocolo de bioseguridad en cada Participante con la Lavada de manos, aseptia con alcohol y antibacterial Posterior a ello se realizo Una charla educativa donde se explico el desarrollo de la enfermedad, Signos, Sintomas, manifestaciones generales factores de riesgo y medidas Preventivas ante la enfermedad de Hansen. Se realizaron Varias Preguntas de manera aleatoria donde se despejaron todas ante el tema, luego de ello se repartieron refrigerios y se da Por finalizada la actividad

Responsables de la Actividad

Paulina A Pedroza Valeta - Lider Comunitaria
Mona Fernanda Yepa Cuevas - Enfermera
Jenny de Hoyos
Enf.

Gobernación de Córdoba — Más lo hacemos todos	Secretaría de Desarrollo de la Salud	FORMATO	VERSIÓN: 01
		ASISTENCIA A EVENTO	FECHA: 27-07-2009
		PROCESO DE GESTIÓN DE LA SALUD	PÁGINA 1 DE 1

EVENTO: Charla educativa a la Población General en Salud concerniente a la estrategia de Hogares

OBJETIVO: Población General

DIA: 25 MES: 07 AÑO: 2024 LUGAR: Montelíbano - Cabaña Verde Piso en Hielo

NOMBRE Y APELLIDOS	DOCUMENTO IDENTIDAD	EDAD	SEXO	ETNIA: Indígena	ETNIA: Afro	ETNIA: Rom	TIPO DE POBLACION: Discapacitado	TIPO DE POBLACION: Desplazado	TIPO DE POBLACION: Ensimismo	TIPO DE POBLACION: Población General	TIPO DE AFILIACION: Contributivo	TIPO DE AFILIACION: Subsidiado	TIPO DE AFILIACION: Vinculado	TELEFONO	FIRMA
Paolina Pedroza	1070811148	30	F		X					X	X			3137637146	Paolina Pedroza U.
Greys Solera Mena	1067888487	37	F		X					X	X			3104709250	Greys Solera
Blanca Muñoz M	26.116.783	52	F		X					X	X			3134639491	Blanca Muñoz
Catalina Ospina	26150258	20	F		X					X	X			3122339 53	Carla Ximena Ospina
Madeline Polo	1063925594	27	F		X					X	X			311 385 7811	Madeline Polo
Emi Luz Mercado	1063913950	113	F		X					X	X			3219061982	Emi Luz Mercado
Maricela Ramos	1010806149	35	F		X					X	X			3218900895	Maricela Osorio
Nelder Luis Diaz P	1063011791	20	M		X					X	X			3015879911	Nelder Luis Diaz P
Kevin Sara Polo	1043843234	19	M		X					X	X			3105043944	Kevin Sara Polo
Andrea Lopez Lora	1013207783	28	F		X					X	X				Andrea Lopez Lora
Cristian Manuel M	1063011554	19	M		X					X	X			3116577184	Cristian

1000182

Gobernación de Córdoba
Anoche tocaste nuestro puente

Secretaría de Desarrollo de la Salud

ESE HOSPITAL SAN JOSE

FORMATO	VERSIÓN 01
ASISTENCIA A EVENTO	FECHA: 27-07-2009
PROCESO DE GESTIÓN DE LA SALUD	PÁGINA 1 DE 1

EVENTO: Charla educativa a la Población Joven Para Explicación de todo lo concerniente a la entrega Condones

OBJETIVO: Población general

DIA: 25 MES: 02 AÑO: 2021 LUGAR: Montes Córdoba Vereda Rio Sinú Medio

NOMBRE Y APELLIDOS	DOCUMENTO IDENTIDAD	EDAD	SEXO	ETNIA			TIPO DE POBLACION				TIPO DE AFILIACION			TELEFONO	FIRMA
				Indígena	Afro	ROM	Desplazado	Discapacitado	Gestante	Población General	Contributivo	Subsidiado	Otro		
Manuel José	1093726946	24	M							X	X			3008498962	MANUEL J.
Gerson	1003785649	20	M							X	X			311 609 4892	[illegible]
Julio Cesar Cordoba	1003099333	21	M							X	X			3137941955	Julio Cesar
Jesus Humberto L	1042208913	21	M							X	X			3022796454	[illegible]
Sebastian Cordoba	1042085877	21	M							X	X			3145129052	[illegible]
Cristina Diaz R.	50864308	42	M							X	X			3195099981	CRISTINA DIAZ
Miguel Alvarez	1063212364	24	M							X	X			3008239894	[illegible]
Jorge Hernandez	1042743	43	M							X	X			3105359166	Jorge Hernandez
Luis Fe Pacheco	1063	23	M							X	X			3118573950	[illegible]
Andres Hoyos	1042	21	M							X	X			3145817945	[illegible]
Brayan Estibalson	1043	22	M							X	X				[illegible]

0001123

DIMENSIÓN ENFERMEDADES TRANSMISIBLES
TUBERCULOSIS Y LEPRA

CHARLAS SOBRE LEPRA

LUGAR Boca en Medio

FECHA: día 27 mes 02 2021







Nuestro compromiso es tu bienestar

E.S.E HOSPITAL SAN JOSÉ

DIMENSIÓN ENFERMEDADES TRANSMISIBLES TUBERCULOSIS Y LEPRA

ACTIVIDAD N° 5

3 CAPACITACIONES SOBRE MEDIDAS PREVENTIVAS CONTROL DE ZIKA, DENGUE Y CHIKUNGUÑA

MUNICIPIO DE MOÑITOS

DIMENSIÓN ENFERMEDADES TRANSMISIBLES TUBERCULOSIS Y LEPRA

ACTIVIDAD N° 5

3 CAPACITACIONES SOBRE MEDIDAS PREVENTIVAS CONTROL DE ZIKA, DENGUE Y CHIKUNGUÑA

CAPACITACIÓN #1

MUNICIPIO DE MOÑITOS

Gobernación de Córdoba
Tierra de todos de nuestro

Secretaría de Desarrollo de la Salud

ACTA DE CONCERTACIÓN

En el municipio de Montitos a los 25 días del mes de 02 del 2021 se reunieron Ernell Manuel Meza quien se desempeña como Responsable Plan de Acción Comunal y Leyda Lopesian Cortes en representación de la ESE Hospital San José de san bernardo del viento con el objetivo de concertar la ejecución de las actividades objeto del convenio de prestación de servicios N° SS-271-2020 del Plan de Intervenciones Colectivas PIC.

Para mayor constancia se firma la presenta acta por los que en ella intervinieron a los 25 días del mes de 02 del 2021

Leyda Lopesian Cortes
Representante ESE
CC. N° 26[illegible]
Teléfono: 3[illegible]

Ernell Manuel Meza
funcionario del Municipio o entidad
CC. N° 1064[illegible]
Teléfono: 312[illegible]

030167

Gobernación de Córdoba
Secretaría de Desarrollo de la Salud

ESE HOSPITAL SAN JOSÉ

ACTA DE CERTIFICACION DE ACTIVIDADES

CONTRATISTA	ESE HOSPITAL SAN JOSE
Nº. DE CONTRATO	SS-271-2020
OBJETO	PRESTACION DE SERVICIOS PARA DESARROLLAR LAS ACCIONES COLECTIVAS PIC EN LAS DIMENSIONES AMBITO LABORAL VIDA SALUDABLE Y ENFERMEDADSES TRANSMISIBLES, SEXUALIDAD DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS, TRANSVERSAL DE NIÑOS NIÑAS Y ADOLSCENTES, VIDA SALUDABLE Y CONDICIONES NC TRANSMISIBLES, CONVIVENCIA SOCIAL Y SALUD MENTAL Y NUTRICION.
LUGAR Y FECHA:	Montelíbano 03/03/21
HORA DE INICIO:	4:00 pm — HORA DE FINALIZACIÓN: 6 pm

Por medio de la presente CERTIFICO que el señor/a: Ernel Manuel Meza, identificada con cedula de ciudadanía Nº 1063714533, estuvo en (Lugar) Avenida Primera Calle 1 con el objetivo de realizar la actividad denominada Medidas Preventivas Control de Zika, Dengue y Chikungunya

Durante la actividad se garantizo la entrega de refrigerio saludable e insumos para las dinámicas.

El dia 03 Hora 6 pm del mes de Marzo del año 2021.

Ernel Manuel Meza — Ernel Manuela M.

NOMBRES Y APELLIDOS — FIRMA

CC. No. 1063714533

TELÉFONO DE CONTACTO: 3122749321.

Profesional A cargo del Proyecto Leidis Jazmina Cortes.

Profesión Medico teléfono: 3215027880.

Gobernación de Córdoba / Secretaría de Desarrollo de la Salud / E.S.E. HOSPITAL SAN JOSÉ	FORMATO	VERSIÓN: 02
	ACTA DE REUNIONES SALUD PUBLICA	FECHA: 15-09-2012
	PROCESO DE GESTIÓN DE LA SALUD	PAGINA 1 DE 1

ACTA DE REUNIÓN

Lugar y fecha	MONTERIA, AVENIDA BERNAL SECTOR 1 03/03/21	Hora de Inicio: 4 pm Hora de Finalización: 6 pm	

Objetivo(s) de la Reunión

PREVENIR Y CONTROLAR LA APARICION DEL VECTOR, CAUSANTE DE LAS ENFERMEDADES DE ZIKA, DENGUE Y CHIKUNGUNYA

Desarrollo de la Reunión

SE INICIO PROCESO DE LAVADO DE MANOS, DESINFECCION CON ANTIBACTERIALES, TOMA DE TEMPERATURA Y DILIGENCIAMIENTO DEL FORMATO DE ASISTENCIA SE PROCEDE A LA REALIZACION DE CHARLA SOBRE LAS MEDIDAS PREVENTIVAS CONTROL DE ZIKA, DENGUE Y CHIKUNGUNYA, CON AFORO DE 20 PERSONAS, EN LA CUAL SE DA A CONOCER LAS FORMAS DE TRANSMISION DEL VECTOR CAUSANTE DE LAS ENFERMEDADES ANTERIORMENTE MENCIONADAS, ENFATIZANDO EN LOS METODOS DE PREVENCION Y CUIDADO, CON LA FINALIDAD DE EVITAR LA TRANSMISION Y DIVULGACION DE ENFERMEDADES

Responsables de la Actividad

Leidy Lopesierra Cano (Medico).
Lorena Mercado De la O
Ethey Maraga Meza
Leidy de la Hoz
Ent

000179

Gobernación de Córdoba / Secretaría de Desarrollo de la Salud	FORMATO	VERSIÓN: 01
	ASISTENCIA A EVENTO	FECHA: 27-07-2009
	PROCESO DE GESTIÓN DE LA SALUD	PÁGINA 1 DE 1

EVENTO: Mesones Preventivas Control de Zika, Dengue y Chikungunya

OBJETIVO: Prevenir y controlar la aparición del vector causante del Zika, Dengue y Chikungunya

DIA: 05 MES: 03 AÑO: 2021 LUGAR: Barrio Aeropuerto Antiguo Sector 1

NOMBRE Y APELLIDOS	DOCUMENTO IDENTIDAD	EDAD	SEXO	ETNIA			TIPO DE POBLACION				TIPO DE AFILIACION			TELEFONO	FIRMA
				Indígena	Afro	ROM	Desplazado	Discapacitado	Ensanismo	Población General	Subsidiado	Contributivo	Otro		
Karoina Olaya Isd	1063728484	21	F		X					X	X			314-816-5115	Karoina Olaya Isd
Paola Olier	1063728019	24	F		X					X	X			313 468 2085	Paola Olier
Janeth Ruiz	25447917	43	F		X					X	X			3136048143	Yaneth Ruiz
Alba Pacheco	1003960193	25	F		X					X	X			3206131301	Alba Pacheco
Gabriela Suarez	1063726754	25	F		X					X	X			3126715101	Gabriela C.S.D
Julia Avila Pardo	45760773	46	F		X					X	X			3046911944	Julia Avila
Kelly Pamela Patiño	1.062400239	NF			X					X	X			312 481 0073	Kelly Sg. Primero
Bertadis Cuadro Yanez	11.338.01091	31	F		X					X	X			3008242616	Bertadis Cuadro
Rafael Rosa Diaz	1003099255	19	M		X					X	X			3017241457	Rafael Rosa
Oscar Pala Cuca	1003091709	18	M		X					X	X			3008421856	
Lina Reyes Suarez	50847766	38	M		X					X	X			3215124968	Lina Reyes

Gobernación de Córdoba / Secretaría de Desarrollo de la Salud — E.S.E. Hospital San José	FORMATO	VERSIÓN: 01
	ASISTENCIA A EVENTO	FECHA: 27-07-2009
	PROCESO DE GESTIÓN DE LA SALUD	PÁGINA 1 DE 1

EVENTO: ACCIONES PREVENTIVAS CONTROL DE ZIKA, DENGUE Y CHIKUNGUNYA

OBJETIVO: PREVENIR Y CONTROLAR LA PROLIFERACION DEL VECTOR CAUSANTE DEL ZIKA, DENGUE Y CHIKUNGUNYA

DIA: 03 MES: 03 AÑO: 21 LUGAR: BARRIO ALFONSO LOPEZ SECTOR 1

NOMBRE Y APELLIDOS	DOCUMENTO IDENTIDAD	EDAD	SEXO	ETNIA			TIPO DE POBLACION				TIPO DE AFILIACION.			TELEFONO	FIRMA
				Indígena	Afro	ROM	Desplazado	Discapacitado	Embarazo	Población General	Subsidiado	Contributivo	Otro		
Gustavo Chima N	11064132	37	M		X					X	X			3215124448	Gustavo Chima
Maria Delgado B	50978615	46	F		X					X	X			3014146347	Maria Delgado
Yaneis Sevilla	1003402888	24	F		X					X	X			320 6174524	Yaneis
Maria A. Muñoz	1062716329	18	F		X					X	X			310 5010178	Maria Muñoz
Linda L. Martinez	1003093214	19	F		X					X	X			310 4774262	Linda Martinez
Maria Sevilla	962007160	57	F		X					X	X			311 1443834	Maria Sevilla Gomez
Nancy Julio	1003818644	29	F		X					X	X			3135729549	Nancy Julio Ruiz
Pamela Ramos	1003098339	20	F		X					X	X			3126241476	Pamela L. Ramos
Nancy Fuentes	1063807290	41	F		X					X	X			3175846443	Nancy Fuentes
Sandra Mejia	1063717550	31	F		X					X	X			3147121824	Sandra Mejia Diaz
Ana Patricia	1063724945	31	F		X					X	X			312 9225526	Ana Miguel Cadena Cas

DIMENSIÓN ENFERMEDADES TRANSMISIBLES
TUBERCULOSIS Y LEPRA

CAPACITACION DENGUE, ZIKA, CHICUNGUÑA

LUGAR: 61 Avenida Brasil

FECHA: dia 03 mes 03 2021







DIMENSIÓN ENFERMEDADES TRANSMISIBLES TUBERCULOSIS Y LEPRA

ACTIVIDAD N° 5

3 CAPACITACIONES SOBRE MEDIDAS PREVENTIVAS CONTROL DE ZIKA, DENGUE Y CHIKUNGUÑA

CAPACITACION #2

MUNICIPIO DE MOÑITOS

Gobernación de Córdoba
Secretaría de Desarrollo de la Salud

ESE Hospital San José

ACTA DE CONCERTACIÓN

En el municipio de Montelíbano a los 05 días del mes de 03 del 2021 se reunieron Nelly Mora Hernández Escobar quien se desempeña como Líder Comunitaria B/ villa Nueva y Leonis Pérez Cabrera, en representación de la ESE Hospital San José de san bernardo del viento con el objetivo de concertar la ejecución de las actividades objeto del convenio de prestación de servicios N° SS-271-2020 del Plan de Intervenciones Colectivas PIC.

Para mayor constancia se firma la presente acta por los que en ello intervinieron a los 05 días del mes de 03 del 2021

Representante ESE
CC. Nº 26 141 981
Teléfono: 301 602 7860

funcionario del Municipio o entidad
CC. Nº 32 147 090
Teléfono: 320 541 04 58

Gobernación de Córdoba
Secretaría de Desarrollo de la Salud

ESE HOSPITAL CENTRAL SAN JOSE

ACTA DE CERTIFICACION DE ACTIVIDADES	
CONTRATISTA	ESE HOSPITAL SAN JOSE
N°. DE CONTRATO	SS-271-2020
OBJETO	PRESTACION DE SERVICIOS PARA DESARROLLAR LAS ACCIONES COLECTIVAS (PIC) EN LAS DIMENSIONES AMBITO LABORAL VIDA SALUDABLE Y ENFERMEDADES TRANSMISIBLES, SEXUALIDAD DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS, TRANSVERSAL DE NIÑOS NIÑAS Y ADOLSCENTES, VIDA SALUDABLE Y CONDICIONES NO TRANSMISIBLES, CONVIVENCIA SOCIAL Y SALUD MENTAL Y NUTRICION.
LUGAR Y FECHA:	Montelibano 08/03/21
HORA DE INICIO:	2 pm HORA DE FINALIZACIÓN: 4 pm

Por medio de la presente CERTIFICO que el señor/a Nena Maria Melendez Escobar identificada con cedula de ciudadanía N° 33143090 estuvo en (Lugar) Urbanizacion Villa Nena con el objetivo de realizar la actividad denominada Medidas Preventivas Contra el Zika Dengue y Chikungunya

Durante la actividad se garantizó la entrega de refrigerio saludable e insumos para las dinámicas.

El día 08 Hora 4pm del mes de 03 del año 2021.

Nena Maria Melendez Escobar — Nena Melendez

NOMBRES Y APELLIDOS — FIRMA

CC. No. 33143090

TELÉFONO DE CONTACTO: 3205410950

Profesional A cargo del Proyecto Jadith Esperanza Cortes

Profesión Medico teléfono: 3015923220

Gobernación de Córdoba / Secretaría de Desarrollo de la Salud / E.S.E. Hospital San José	FORMATO	VERSION 02
	ACTA DE REUNIONES SALUD PUBLICA	FECHA 15-06-2012
	PROCESO DE GESTIÓN DE LA SALUD	PÁGINA 1 DE 1

ACTA DE REUNIÓN

Lugar y fecha: UCENTRO, BARRIO VILLA PAOLA 09-02-21

Hora de Inicio: 2 pm
Hora de Finalización: 4 pm

Objetivo(s) de la Reunión

PREVENIR Y CONTROLAR LA APARICION DEL VECTOR, CAUSANTE DE LAS ENFERMEDADES DE ZIKA, DENGUE Y CHIKUNGUNYA.

Desarrollo de la Reunion

PREVIO PROCESO DE LAVADO DE MANOS, DESINFECCION CON ANTIBACTERIALES, TOMA DE TEMPERATURA Y DILIGENCIAMIENTO DEL FORMATO DE ASISTENCIA, SE PROCEDE A LA CAPACITACION DE CAMPAÑA SOBRE LAS MEDIDAS PREVENTIVAS CONTROL DE ZIKA, DENGUE Y CHIKUNGUNYA, CON AFORO DE 20 PERSONAS, EN EL CUAL SE DA A CONOCER, LA FORMAS DE TRANSMISION DEL VECTOR CAUSANTE DE LAS ENFERMEDADES ANTERIORMENTE MENCIONADAS, IMPORTANCIA EN LOS METODOS DE PREVENCION Y CONTROL CON LA FINALIDAD DE EVITAR LA TRANSMISION Y DISEMINACION DE ENFERMEDADES

Responsables de la Actividad

Leidis Fonseca (Medico).
Yaneth Hernandez Escobar
Leidy del Hoyo
Enf

000136

Gobernación de Córdoba — Secretaría de Desarrollo de la Salud

ESE HOSPITAL SAN JOSÉ

FORMATO	VERSIÓN: 01
ASISTENCIA A EVENTO	FECHA: 27-07-2009
PROCESO DE GESTIÓN DE LA SALUD	PÁGINA 1 DE 1

EVENTO: JORNADAS PREVENTIVAS CONTROL DE ZIKA, DENGUE Y CHIKUNGUNYA

OBJETIVO: PREVENIR Y CONTROLAR LA APARICIÓN DEL VECTOR CAUSANTE DEL ZIKA, DENGUE Y CHIKUNGUNYA

DIA: 09 MES: 03 AÑO: 2017 LUGAR: BARRIO VILLA VERDE

NOMBRE Y APELLIDOS	DOCUMENTO IDENTIDAD	EDAD	SEXO	ETNIA: Indígena	ETNIA: Afro	ETNIA: ROM	TIPO DE POBLACION: Desplazado	TIPO DE POBLACION: Discapacitado	TIPO DE POBLACION: Ecnómico	TIPO DE POBLACION: Población General	TIPO DE AFILIACION: Subsidiado	TIPO DE AFILIACION: Vinculado	TIPO DE AFILIACION: Otro	TELEFONO	FIRMA
Fernanda Morales	1063170832	32	F							X	X			3126850044	Fernanda M.
Rosa Maria Perez	1074145855	29	F							X	X			3145620139	Rosa Perez
Carmen Diaz C	1143256491	30	F							X	X			3145703111	Carmen Diaz C.
Diana Morelo	1063179162	33	F							X	X			3146925108	Diana Morelo
Odaldo Jimenez	26146973	60	F							X	X			3107241671	Odaldo Jimenez
Marciana Perez	50864691	31	F							X	X			3022047067	Marciana Perez
Rosa Diaz	1003091761	21	F							X	X			3014696796	Rosa Diaz
Natalia Perez	1143051090	19	F							X	X			3042066137	Natalia Perez T.
Silvia Parra	50864673	38	F							X	X			3206161094	Silvia Parra F.
Nelly Hernandez	33143096	69	F							X	X			3205410450	Nelly Hernandez Gonzalez
Martha Izquierdo	30652162	52	F							X	X			3126203635	Martha Izquierdo

COD.17

Gobernación de Córdoba	Secretaría de Desarrollo de la Salud	FORMATO	VERSIÓN: 01
		ASISTENCIA A EVENTO	FECHA: 27-07-2009
		PROCESO DE GESTIÓN DE LA SALUD	PÁGINA 1 DE 1

EVENTO: MEDIDAS PREVENTIVAS CONTRA EL ZIKA, DENGUE Y CHIKUNGUNYA

OBJETIVO: PREVENIR Y CONTROLAR LA APARICION DEL VECTOR CAUSANTE DEL ZIKA, DENGUE Y CHIKUNGUNYA

DIA: 07 MES: 03 AÑO: 2017 LUGAR: BARRIO VILLA NUEVA

NOMBRE Y APELLIDOS	DOCUMENTO IDENTIDAD	EDAD	SEXO	ETNIA			TIPO DE POBLACION				TIPO DE AFILIACION			TELEFONO	FIRMA
				Indígena	Afro	ROM	Desplazado	Discapacitado	Estamento	Población General	contributivo	subsidiado	otro		
Nelys Correa	42.652.804	63	F	NO	SI	NO	NO	No			✓			3173294814	Nelys Correa
Bernardina Cuadrado	26.145.753	64	F	NO	SI	NO	NO	No			✓			3205765730	Bernardina Cuadrado
Shaira Julio M	1069736982	17	F	NO	SI	NO	NO	NO			✓			3146074394	Shaira Julio M.
Gladis Marzan	1010610655	33	F	NO	SI	NO	NO	NO			✓			3008447744	Gladis Marzan
Jose Pitres	1003129470	23	F	NO	SI	NO	NO	NO			✓			3016565351	Jose Pitres
Lilian Lopez M	1063724969	18	F	NO	SI	NO	NO	NO			✓			3014083401	Lilian Lopez M.
Ana K. Lopez L	1003064553	19	F	NO	SI	NO	NO	NO			✓			3113416018	Ana K. Lopez L.
Ana Gabriela	1064944351	32	F	NO	SI	NO	NO	NO			✓			3137189463	Ana Gabriela
Baldina Perez	50968858	56	F	NO	SI	NO	NO	NO			✓			3145451662	Baldina Perez
Caridad Salgado	25160710	58	F	NO	SI	NO	NO	NO			✓			3215667142	Caridad Salgado
Nelva Anita	50866496	39	F	NO	SI	NO	NO	NO			✓			3107140351	Nelva Anita

8/1/2018

DIMENSIÓN ENFERMEDADES TRANSMISIBLES TUBERCULOSIS Y LEPRA

CAPACITACION DENGUE, ZIKA, CHICUNGUÑA

LUGAR: Pueblo

FECHA: día 9 mes 05 2021







DIMENSIÓN ENFERMEDADES TRANSMISIBLES TUBERCULOSIS Y LEPRA

ACTIVIDAD N° 5

3 CAPACITACIONES SOBRE MEDIDAS PREVENTIVAS CONTROL DE ZIKA, DENGUE Y CHIKUNGUÑA

CAPACITACION #3

MUNICIPIO DE MOÑITOS

Gobernación de Córdoba
Alianza social fuerte

Secretaría de Desarrollo de la Salud

ESE HOSPITAL SAN JOSÉ

ACTA DE CONCERTACIÓN

En el municipio de Montitos a los 09 días del mes de 03 del 2021 se reunieron Ernesto Mendoza Meza quien se desempeña como Presidente Junta Acción Comunal y Leidis Valentina Cortes en representación de la ESE Hospital San José de san bernardo del viento con el objetivo de concertar la ejecución de las actividades objeto del convenio de prestación de servicios Nº SS-271-2020 del Plan de Intervenciones Colectivas PIC.

Para mayor constancia se firma la presente acta por los que en ella intervinieron a los 09 días del mes de 03 del 2021

Leidis Valentina Cortes
Representante ESE
CC. Nº 26149781
Teléfono: 3015022980

Ernesto Mendoza Meza
funcionario del Municipio o entidad
CC. Nº 1063719535
Teléfono: 3122744321

Gobernación de Córdoba
Secretaría de Desarrollo de la Salud

ESE HOSPITAL SAN JOSE

ACTA DE CERTIFICACION DE ACTIVIDADES	
CONTRATISTA	ESE HOSPITAL SAN JOSE
Nº. DE CONTRATO	SS-271-2020
OBJETO	PRESTACION DE SERVICIOS PARA DESARROLLAR LAS ACCIONES COLECTIVAS PICI EN LAS DIMENSIONES AMBITO LABORAL, VIDA SAUDABLE Y ENFERMEDADES TRANSMISIBLES, SEXUALIDAD DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS TRANSVERSAL DE NIÑOS NIÑAS Y ADOLSCENTES VIDA SALUDABLE Y CONDICIONES NO TRANSMISIBLES, CONVIVENCIA SOCIAL Y SALUD MENTAL Y NUTRICION
LUGAR Y FECHA:	Lorica 13/03/21
HORA DE INICIO: 2 pm	HORA DE FINALIZACIÓN: 4 pm

Por medio de la presente CERTIFICO que el señor/a. Erney Manuel Meza identificado con cedula de ciudadanía Nº 1063719533 estuvo en (Lugar) Antiguo Hotel Sector el Mango con el objetivo de realizar la actividad denominado Medidas Preventivas Control de Vih, Covid y convivencia.

Durante la actividad se garantizó la entrega de refrigerio saludable e insumos para las dinamicas.

El día 13 Hora 4 pm del mes de 03 del año 2021.

Erney Manuel Meza — Erney Manuel M.

NOMBRES Y APELLIDOS — FIRMA

CC. No. 1063719533

TELÉFONO DE CONTACTO: 3122349321

Profesional A cargo del Proyecto Leidis Esperanza Cortés.

Profesión Psicóloga. teléfono: 3017823860.

Gobernación de Córdoba	Secretaría de Desarrollo de la Salud	FORMATO	VERSIÓN: 02
		ACTA DE REUNIONES SALUD PUBLICA	FECHA: 15-08-2012
		PROCESO DE GESTIÓN DE LA SALUD	PÁGINA 1 DE 1

ACTA DE REUNIÓN

Lugar y fecha: MONTERIA, AGOSTO SECTOR 2	Hora de Inicio: 2 PM Hora de Finalización: 4 PM

Objetivo(s) de la Reunión

PREVENIR Y CONTROLAR LA APARICION DEL VECTOR, CAUSANTE DE LAS ENFERMEDADES DE ZIKA, DENGUE Y CHIKUNGUNYA.

Desarrollo de la Reunión

SE INICIO PROCESO DE LAVADO DE MANOS, DESINFECCION CON ANTIBACTERIALES, TOMA DE TEMPERATURA Y DILIGENCIAMIENTO DEL FORMATO DE ASISTENCIA, SE PROCEDE A LA REALIZACION DE CHARLA SOBRE LAS MEDIDAS PREVENTIVAS CONTROL DE ZIKA, DENGUE Y CHIKUNGUNYA, CON AFOYO DE 20 PERSONAS, EN EL CUAL SE DIO A CONOCER LAS FORMAS DE TRANSMISION DEL VECTOR CAUSANTE DE LAS ENFERMEDADES ANTERIORMENTE MENCIONADAS ENFATIZANDO EN LOS METODOS DE PREVENCION Y CUIDADO CON LA FINALIDAD DE EVITAR LA TRANSMISION Y DISEMINACION DE ENFERMEDADES

Responsables de la Actividad

Jedith Espinosa Cortés (Auxiliar).

Ernel Manosalva Meza
Luimy de Hoyos
Enfermeros

000143

Gobernación de Córdoba — Secretaría de Desarrollo de la Salud — E.S.E. Hospital San José	FORMATO	VERSION: 01
	ASISTENCIA A EVENTO	FECHA: 27-07-2009
	PROCESO DE GESTIÓN DE LA SALUD	PÁGINA 1 DE 1

EVENTO: Medidas Preventivas Control de Zika, Dengue y Chikungunya

OBJETIVO: Prevenir y Controlar la aparición del Vector causante del Zika, Dengue y Chikungunya

DIA: 16 MES: 03 AÑO: 17 LUGAR: Barrio Agenda Rural Sector 2

NOMBRE Y APELLIDOS	DOCUMENTO IDENTIDAD	EDAD	SEXO	ETNIA: Indígena	ETNIA: Afro	ETNIA: ROM	TIPO DE POBLACION: Desplazado	TIPO DE POBLACION: Discapacitado	TIPO DE POBLACION: Ejercito	TIPO DE POBLACION: Población General	TIPO DE AFILIACION: Subsidiado	TIPO DE AFILIACION: Contributivo	TIPO DE AFILIACION: Otro	TELEFONO	FIRMA
Lilibeth Perez	1063725472	24	F		X					X	X			3044430025	Lilibeth Perez B.
Elodia Ballesteros	1003097396	18	M		X					X	X			3134603687	Elodia Ballesteros
Ana M. Padilla	1063117041	19	F		X					X	X			3135129542	Ana Maria P.
Katrina Sevilla	1003564121	23	F		X					X	X			3135601913	Katrina Sevilla M
Luz A. Alvarez	1062136555	29	F		X					X	X			314186/4127	Luz A. Alvarez V.
Roberto Ballesteros	11 19 1453	50	M		X					X	X			3205361567	[illegible]
Claudia Cadena	1154344483	31	F		X					X	X			3215181497	Claudia P. C.
Felix M	11 19 1062	52	M		X					X	X			3126645017	Felix M G.
Denis Martinez	32 [illegible] 15		F		X					X	X			3041650892	Denis M.
Magdaleida Blanco	26 137151	65	F		X					X	X			3215610201	MAGDALENA BLANCO
Martha Velasquez	1063-116241	37	F		X					X	X			3105010198	Martha V.

PERIODO

Gobernación de Córdoba — Mucho más que gobierno

Secretaría de Desarrollo de la Salud

FORMATO	VERSIÓN: 01
ASISTENCIA A EVENTO	FECHA: 27-07-2009
PROCESO DE GESTIÓN DE LA SALUD	PAGINA 1 DE 1

EVENTO: Jornada Vacunación Contra el Zika, Dengue y Chikungunya

OBJETIVO: Prevenir y Controlar la Aparición de Vectores Durante el Zika, Dengue y Chikungunya

DIA: 18 MES: 03 AÑO: 17 LUGAR: Colegio Alfonso López Sector 2.

NOMBRE Y APELLIDOS	DOCUMENTO IDENTIDAD	EDAD	SEXO	ETNIA			TIPO DE POBLACION				TIPO DE AFILIACION			TELEFONO	FIRMA
				Indígena	Afro	ROM	Desplazado	Discapacitado	Reinsertado	Población General	Subsidiado	Vinculado	Otro		
Manuel Arteaga	1003790859	21	M		X					X	X			3108341926	
Felipe Hernandez	1003740976	21	M		X					X	X			3116074800	
Jose A Carrillo	1003971754	19	M		X					X	X			3012176934	
Sebastian M Cabrales	1003968842	19	M		X					X	X			3183978675	
Julio Cesar Conde	1003947333	21	M		X					X	X			3002208814	
Cristian Manjarres	1003947554	19	M		X					X	X			3114577787	
Yesid Hernandez	1003721811	21	M		X					X	X			3116011846	
Miguel Alcazar	1003773844	29	M		X					X	X			3106188941	
Jorge M Victoria	1030623461	18	M		X					X	X			3103158726	
Luis Fernando P.	1003727618	23	M		X					X	X			3113568756	
Nicolas Luis P.	1003997371	20	M		X					X	X			3126281315	

0001457

DIMENSIÓN ENFERMEDADES TRANSMISIBLES
TUBERCULOSIS Y LEPRA

CAPACITACION DENGUE, ZIKA, CHICUNGUÑA

LUGAR: Avenida q Baa S.1

FECHA día 15 mes 03 2021







Nuestro compromiso es su bienestar

E.S.E HOSPITAL SAN JOSÉ

DIMENSIÓN ENFERMEDADES TRANSMISIBLES TUBERCULOSIS Y LEPRA

ACTIVIDAD N° 6

JORNADAS DE RECOLECCIÓN DE INSERVIBLES

MUNICIPIO DE MOÑITOS

090147

DIMENSIÓN ENFERMEDADES TRANSMISIBLES TUBERCULOSIS Y LEPRA

ACTIVIDAD N° 6

JORNADAS DE RECOLECCIÓN DE INSERVIBLES

JORNADA #1

MUNICIPIO DE MOÑITOS

Gobernación de Córdoba
Secretaría de Desarrollo de la Salud

ESE HOSPITAL SAN JOSÉ

ACTA DE CONCERTACIÓN

En el municipio de Montitos a los 19 días del mes de 04 del 2021 se reunieron Sarai Julio Blanco quien se desempeña como Líder Comunitaria y Ivonne Hercado De la S en representación de la ESE Hospital San José de san bernardo del viento con el objetivo de concertar la ejecución de las actividades objeto del convenio de prestación de servicios N° SS-271-2020 del Plan de Intervenciones Colectivas PIC.

Para mayor constancia se firma la presente acta por los que en ella intervinieron a los 19 días del mes de 04 del 2021

Ivonne Hercado De la S
Representante ESE
CC. N° 1.065.099.999
Teléfono: 3002198498

Saray Julio Blanco
funcionario del Municipio o entidad
CC. N° 2.614.610
Teléfono: 314 5080216

Gobernación de Córdoba
Sinceramente hacia el pueblo

Secretaría de Desarrollo de la Salud

ESE HOSPITAL SAN JOSÉ

ACTA DE CERTIFICACION DE ACTIVIDADES	
CONTRATISTA	ESE HOSPITAL SAN JOSE
Nº. DE CONTRATO	SS-271 2020
OBJETO	PRESTACION DE SERVICIOS PARA DESARROLLAR LAS ACCIONES COLECTIVAS (PIC) EN LAS DIMENSIONES AMBITO LABORAL VIDA SALUDABLE Y ENFERMEDADSES TRANSMISIBLES, SEXUALIDAD DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS, TRANSVERSAL DE NIÑOS NIÑAS Y ADOLSCENTES, VIDA SALUDABLE Y CONDICIONES NO TRANSMISIBLES, CONVIVENCIA SOCIAL Y SALUD MENTAL Y NUTRICION.
LUGAR Y FECHA:	Montelíbano 21-01-2021
HORA DE INICIO:	HORA DE FINALIZACIÓN:

Por medio de la presente CERTIFICO que el señor/a. Luisa María Vargas, identificado con cedula de ciudadanía Nº 1003098955, estuvo en (Lugar) Barrio Antonio Nariño. con el objetivo de realizar la actividad denominada Recolección de Insumos

Durante la actividad se garantizó la entrega de refrigerio saludable e Insumos para las dinámicas.

El día 21 Hora 3 pm del mes de Ene del año 2021

Luisa María Vargas — Luisa Vargas

NOMBRES Y APELLIDOS — FIRMA

CC. No. 1003098955

TELÉFONO DE CONTACTO: 3173351435

Profesional A cargo del Proyecto Juan Manuel De la A

Profesión Fisioterapeuta teléfono: 3002098998

Gobernación de Córdoba / Secretaría de Desarrollo de la Salud — E.S.E. Hospital San José	FORMATO	VERSIÓN 02
	ACTA DE REUNIONES SALUD PUBLICA	FECHA 15-08-2012
	PROCESO DE GESTIÓN DE LA SALUD	PÁGINA 1 DE 1

ACTA DE REUNIÓN

Lugar y fecha: 21/01/11 tuchilas

Hora de Inicio: 7:00am
Hora de Finalización: 9:00am

Objetivo(s) de la Reunión

Realizar actividades de recolección de inservibles para evitar la tratar la proliferación y contagio del dengue.

Desarrollo de la Reunión

Se inicio la actividad a las 7:00am en el Barrio Antonio Arrieta, de recolección de inservibles en casa de cada uno de los habitantes del Barrio. Para tener Control del dengue, evitando su proliferación y propagación.

Responsables de la Actividad

Juana Mercedes De la S. — Maria Cotes enfermera

Jhon Jairo Blanco
Promotor Gómez

Gobernación de Córdoba — Antes lo hacía el mismo	Secretaría de Desarrollo de la Salud — E.S.E. Hospital San Jacinto	FORMATO	VERSIÓN: 01
		ASISTENCIA A EVENTO	FECHA 27-07-2009
		PROCESO DE GESTIÓN DE LA SALUD	PÁGINA 1 DE 1

EVENTO: Recolección de insumos

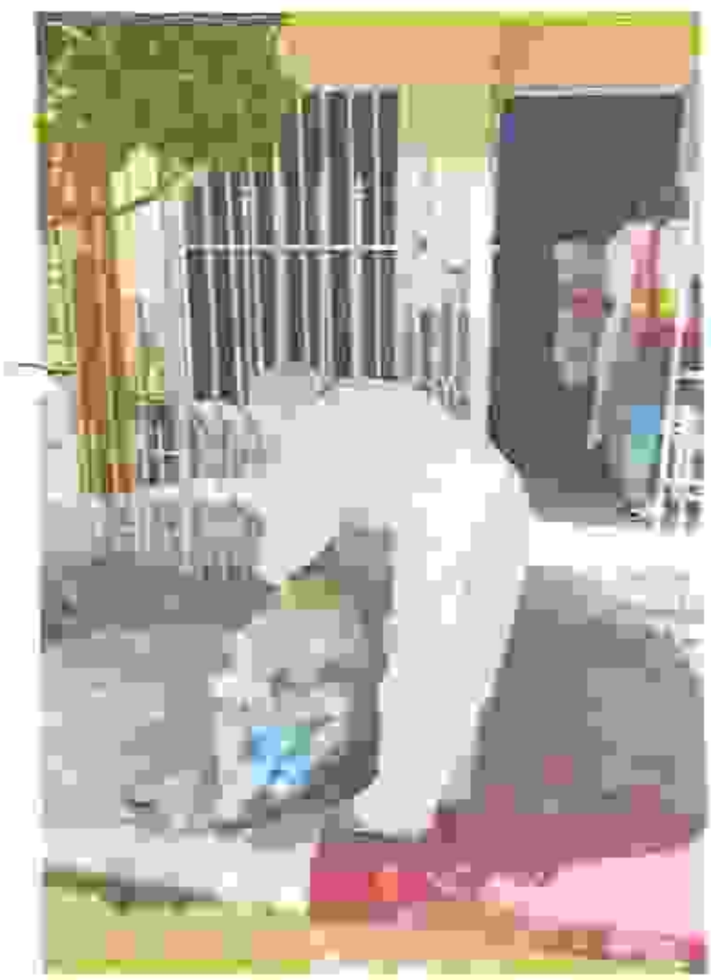
OBJETIVO: Tomas de Muestras y Entrega de Medicamentos

DIA: 21 MES: 01 AÑO: 21 LUGAR: Barrio Antonio Nariño

NOMBRE Y APELLIDOS	DOCUMENTO IDENTIDAD	EDAD	SEXO	ETNIA			TIPO DE POBLACION				TIPO DE AFILIACION.			TELEFONO	FIRMA
				Indígena	Afro	ROM	Desplazado	Discapacitado	Etnicismo	Población General	Subsidiado	Vinculado	Casa		
Saray Julio Blanco	26146510	51	F		X					X	X			3145802176	
Luisa María Vargas	1003018955	19	F		X					X	X			3173551435	
Aleth Pacheco	30019149	59	F		X					X	X			3215897303	
Yaiyis Conde	26149971	41	F		X					X	X			3205568262	
Elizabeth Barrio	26145780	62	F		X					X	X			3183820509	
America Agamez	26146437	57	F		X					X	X			3106167819	
Edelmira Miranda	26145696	68	F		X					X	X			3202672350	
Rosario Hernandez	26146511	50	F		X					X	X			3113861117	
Deiner Julio Lourdes	1117203S	45	M		X					X	X			3173934815	
Albert Monaga De la	1003402397	19	M		X					X	X			3116959557	









Jornada de Recolección de Insectos.
Mayo 21-91

T. 3153

DIMENSIÓN ENFERMEDADES TRANSMISIBLES TUBERCULOSIS Y LEPRA

ACTIVIDAD N° 6

JORNADAS DE RECOLECCIÓN DE INSERVIBLES

JORNADA #2

MUNICIPIO DE MOÑITOS

Gobernación de Córdoba
Secretaría de Desarrollo de la Salud

ESE Hospital San José

ACTA DE CONCERTACIÓN

En el municipio de Moñitos a los 20 días del mes de 01 del 2021 se reunieron Marleidis Morales Julio quien se desempeña como Líder Concertación y Ivonne Mercado De la C. en representación de la ESE Hospital San José de san bernardo del viento con el objetivo de concertar la ejecución de las actividades objeto del convenio de prestación de servicios Nº SS-271-2020 del Plan de Intervenciones Colectivas PIC.

Para mayor constancia se firma la presente acta por los que en ella intervinieron a los 20 días del mes de 01 del 2021

Ivonne Mercado De la C.
Representante ESE
CC. Nº 1045694944
Teléfono: 3002918996

Marleidis Morales Julio
funcionario del Municipio o entidad
CC. Nº 36682976
Teléfono: 3137981049

Gobernación de Córdoba
Ahora lo hacemos posible

Secretaría de Desarrollo de la Salud

ESE HOSPITAL SAN JOSE

ACTA DE CERTIFICACION DE ACTIVIDADES			
CONTRATISTA	ESE HOSPITAL SAN JOSE		
Nº. DE CONTRATO	SS-271-2020		
OBJETO	PRESTACION DE SERVICIOS PARA DESARROLLAR LAS ACCIONES COLECTIVAS (PIC) EN LAS DIMENSIONES AMBITO LABORAL, VIDA SALUDABLE Y ENFERMEDADES TRANSMISIBLES, SEXUALIDAD DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS, TRANSVERSAL DE NIÑOS NIÑAS Y ADOLSCENTES, VIDA SALUDABLE Y CONDICIONES NO TRANSMISIBLES, CONVIVENCIA SOCIAL Y SALUD MENTAL Y NUTRICIÓN.		
LUGAR Y FECHA:	Montelíbano	28-01-21	
HORA DE INICIO:	9 am	HORA DE FINALIZACIÓN:	12m

Por medio de la presente CERTIFICO que el señor/a. Cleotilde Espinosa, identificado con cedula de ciudadanía Nº 26'146.916 estuvo en (Lugar) Barrio Panzo con el objetivo de realizar la actividad denominada Recolección de Insumos

Durante la actividad se garantizó la entrega de refrigerio saludable e Insumos para las dinámicas

El día 28 Hora 12m del mes de 01 del año 2021.

Cleotilde — Cleotilde

NOMBRES Y APELLIDOS — FIRMA

CC. No. 26'146916

TELÉFONO DE CONTACTO: 3104834872

Profesional A cargo del Proyecto Ivonne Hurtado De la B

Profesión Psicologa teléfono: 3002178998

Gobernación de Córdoba Secretaría de Desarrollo de la Salud E.S.E. HOSPITAL SAN JOSÉ	FORMATO	VERSIÓN 02
	ACTA DE REUNIONES SALUD PUBLICA	FECHA 15-05-2012
	PROCESO DE GESTIÓN DE LA SALUD	PÁGINA 1 DE 1

ACTA DE REUNIÓN

Lugar y fecha: Zona El Morro

Hora de Inicio: 8:00am
Hora de Finalización: 10:00am

Objetivo(s) de la Reunión

Realizar actividades de recolección de inservibles para evitar la proliferación y contagio del dengue

Desarrollo de la Reunión

Se inicia la actividad a las 8:00am en el Barrio Paraiso de recolección de inservibles casa a casa dando información a los habitantes sobre el contagio y prevención del dengue

Responsables de la Actividad

Ivonne Mercado De la O.
Cleotilde
Yelmer Gomez

000157

Gobernación de Córdoba — Abierto todo el pueblo	Secretaría de Desarrollo de la Salud	FORMATO	VERSIÓN 01
		ASISTENCIA A EVENTO	FECHA 27-07-2009
		PROCESO DE GESTIÓN DE LA SALUD	PÁGINA 1 DE 1

EVENTO: Recolección de inservibles

OBJETIVO: Evitar criadero y proliferación del Dengue

DIA: 28 MES: 01 AÑO: 2021 LUGAR: Pueblo Paisa

NOMBRE Y APELLIDOS	DOCUMENTO IDENTIDAD	EDAD	SEXO	ETNIA			TIPO DE POBLACION				TIPO DE AFILIACION.			TELEFONO	FIRMA
				Indígena	Afro	ROM	Desplazado	Discapacitado	Emfermo	Población General	Subsidiado	Vinculado	Otro.		
Haroldo Ponce Julio	3118822978	38	F		X					X	X			3137481044	Haroldo
Cleotilde Espinosa	26146976	48	F		X					X	X			3117831872	Cleotilde
Luz Marina Julio	26149158	50	F		X					X	X			3105020537	Luz Marina
Dolores Barrio	26146476	54	F		X					X	X			3145505553	Dolores
Ana Maria Patiño	26146920	70	F		X					X	X			3136693109	Ana Maria
Ester Martinez Julio		55	F		X					X	X			3216785213	Ester M.
Kelly Viviana Luna	1063722230	10	F		X					X	X			3126376612	Kelly Luna
Rodolfo Martinez Sanchez	3714978	58	M		X					X	X			3116079843	Rodolfo Martinez
Catalina Martinez	26145065	84	F		X					X	X				Catalina
Manuela Madrid	25831878	59	F		X					X	X			3116877853	Manuela

Jornada Recolección #2
28 - 01/11 El Parral

Jornada #2
B. Panisso - 28/01/21

nggloo

DIMENSIÓN ENFERMEDADES TRANSMISIBLES TUBERCULOSIS Y LEPRA

ACTIVIDAD N° 6

JORNADAS DE RECOLECCIÓN DE INSERVIBLES

JORNADA #3

MUNICIPIO DE MOÑITOS

00161

Gobernación de Córdoba
Secretaría de Desarrollo de la Salud

E.S.E. HOSPITAL SAN JOSÉ

ACTA DE CONCERTACIÓN

En el municipio de Montitos a los 03 días del mes de 02 del 2021 se reunieron Judith Muñoz Arena quien se desempeña como Líder Comunitario y Juana Mercado De los B en representación de la ESE Hospital San José de san bernardo del viento con el objetivo de concertar la ejecución de las actividades objeto del convenio de prestación de servicios N° SS-271-2020 del Plan de Intervenciones Colectivas PIC.

Para mayor constancia se firma la presente acta por los que en ella intervinieron a los 03 días del mes de 02 del 2021

Juana Mercado De los B
Representante ESE
CC. N° 1045694944
Teléfono: 3002198994

Judith Muñoz A
funcionario del Municipio o entidad
CC. N° 50953490
Teléfono: 3107107251o

Gobernación de Córdoba
Antes la hoja el pueblo

Secretaría de Desarrollo de la Salud

ESE HOSPITAL SAN JOSÉ

ACTA DE CERTIFICACION DE ACTIVIDADES	
CONTRATISTA	ESE HOSPITAL SAN JOSÉ
Nº. DE CONTRATO	SS-271-2020
OBJETO	PRESTACION DE SERVICIOS PARA DESARROLLAR LAS ACCIONES COLECTIVAS (PIC) EN LAS DIMENSIONES AMBITO LABORAL, VIDA SALUDABLE Y ENFERMEDADSES TRANSMISIBLES, SEXUALIDAD DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS, TRANSVERSAL DE NIÑOS NIÑAS Y ADOLESCENTES, VIDA SALUDABLE Y CONDICIONES NO TRANSMISIBLES, CONVIVENCIA SOCIAL Y SALUD MENTAL Y NUTRICION.
LUGAR Y FECHA:	Montelíbano 11-02-21
HORA DE INICIO: 9 a.m.	HORA DE FINALIZACIÓN: 11 a.m.

Por medio de la presente CERTIFICO que el señor/a: Gustavo Rodriguez Solas, identificado con cedula de ciudadanía Nº 1063925984, estuvo en [Lugar] Barrio Miramar con el objetivo de realizar la actividad denominada Recolección de Inservibles.

Durante la actividad se garantizó la entrega de refrigerio saludable e insumos para las dinámicas.

El día 11 Hora 11 a.m. del mes de 02 del año 2021.

Gustavo Rodriguez Solas — NOMBRES Y APELLIDOS

Gustavo Rodriguez S — FIRMA

CC. No. 1063925984

TELÉFONO DE CONTACTO 3203264291

Profesional A cargo del Proyecto Yeimi Mercado De La Ossa

Profesión Administrador Teléfono: 3002198998

Gobernación de Córdoba / Secretaría de Desarrollo de la Salud / Hospital San José	FORMATO	VERSIÓN: 02
	ACTA DE REUNIONES SALUD PUBLICA	FECHA: 15-08-2012
	PROCESO DE GESTIÓN DE LA SALUD	PÁGINA 1 DE 1

ACTA DE REUNIÓN

Lugar y fecha: Montería. 4 de Sept 2021	Hora de Inicio: 9:00 am Hora de Finalización: 9:00 am

Objetivo(s) de la Reunión

Realizar actividades de Recolección de Inservibles para evitar la proliferación y Contagio del dengue.

Desarrollo de la Reunión

Se inicio la actividad a las 9:00 am en el Barrio Miramar de recolección de inservibles Casa a casa dando información a los habitantes Sobre el contagio y Prevención de l'dengue

Responsables de la Actividad

Yeimer Gómez
Jairo de Hoyos
ENF

Gobernación de Córdoba — Al corazón de nuestro mundo / Secretaría de Desarrollo de la Salud — E.S.E. Hospital San José	FORMATO	VERSIÓN: 01
	ASISTENCIA A EVENTO	FECHA: 27-07-2009
	PROCESO DE GESTIÓN DE LA SALUD	PÁGINA 1 DE 1

EVENTO: Recolección de inservibles

OBJETIVO: Evitar la proliferación y contagio del Dengue.

DIA: 11 MES: 02 AÑO: 21 LUGAR: Barrio Miramar

NOMBRE Y APELLIDOS	DOCUMENTO IDENTIDAD	EDAD	SEXO	ETNIA			TIPO DE POBLACION				TIPO DE AFILIACION			TELEFONO	FIRMA
				Indígena	Afro	ROM	Desplazado	Discapacitado	Extremo	Población General	contributivo	vinculado	otro		
Sol María Quintana	26145324	81	F		X					X	X			3107107256	Solmaría Quintana
Judit Nuñez Acuña	50953990	39	F		X					X	X			3235027780	Judit Nuñez Acuña
Jaime Carulla	1063724122	36	H		X					X	X			3131654927	Jaime
Roberto Mejia	6.573.100	81	H		X					X	X			3128268164	Roberto Mejia
carmen Perez Barrera	26145563	72	F		X					X	X			3216139118	Carmen Perez Barrera
Isidris cavadia	1143350826	30	F		X					X	X			3217227168	Isidris cavadia
Madalina Rodriguez. I	45437631	60	F		X					X	X			3137982579	Madalina Rodriguez. I
Carmen Julia Valdez	1063727230	40	F		X					X	X			3126587071	Carmen Julia Valdez
Arnol Arrieta Mesa	1063722453	30	M		X					X	X			3015749217	Arnol Arrieta Mesa
Gustavo Rodriguez	1063725987	46	H		X					X	X			3209264291	Gustavo Rodriguez

000165









Jornada #3
11-01-11
B/ Mira Mar

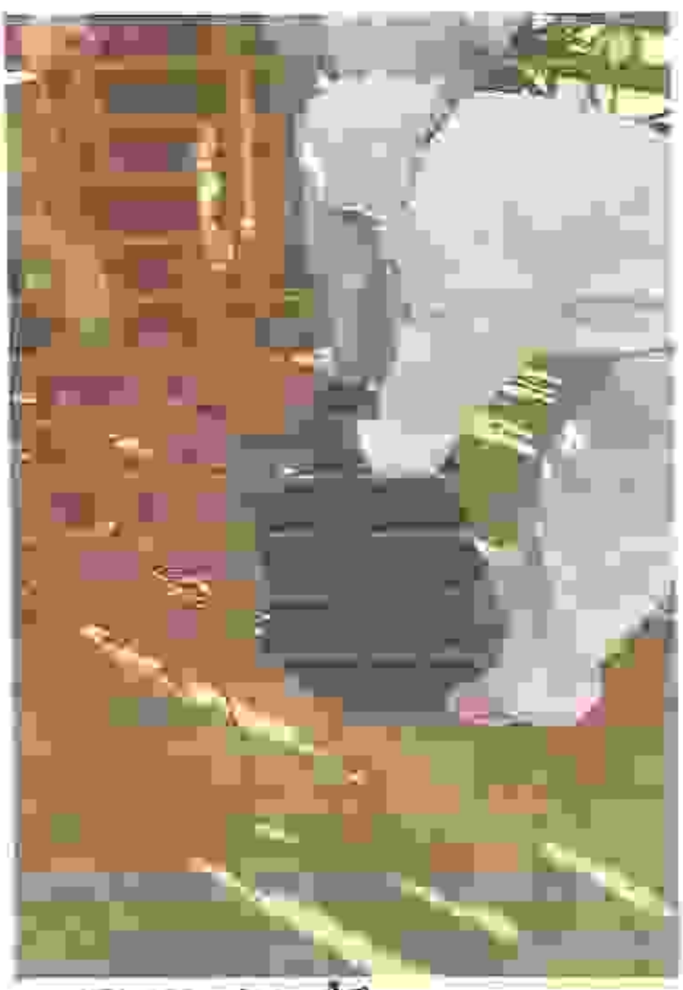
000105







B/Mira Mar . 11-02(21



formada 13

CD3107

Nuestro compromiso es su bienestar

E.S.E HOSPITAL SAN JOSE
Red Hospitalaria del Viboral

DIMENSIÓN ENFERMEDADES TRANSMISIBLES TUBERCULOSIS Y LEPRA

ACTIVIDAD N° 6

JORNADAS DE RECOLECCIÓN DE INSERVIBLES

JORNADA #4

MUNICIPIO DE MOÑITOS

Gobernación de Córdoba
Ahora es todo el cuento

Secretaría de Desarrollo de la Salud

ESE HOSPITAL SAN JOSÉ

ACTA DE CONCERTACIÓN

En el municipio de Montitos a los 09 días del mes de 02 del 2021 se reunieron Cesar Bermudez Valdez quien se desempeña como Lider Comunitaria y Ivonne Mercado De la O en representación de la ESE Hospital San José de san bernardo del viento con el objetivo de concertar la ejecución de las actividades objeto del convenio de prestación de servicios N° SS-271-2020 del Plan de Intervenciones Colectivas PIC.

Para mayor constancia se firma la presente acta por los que en ella intervinieron a los 09 días del mes de 02 del 2021

Ivonne Mercado De la O
Representante ESE
CC. N° 1045694544
Teléfono: 3002198998

funcionario del Municipio o entidad
CC. N° 1063727129
Teléfono: 3155674410

Gobernación de Córdoba
Secretaría de Desarrollo de la Salud

E.S.E. HOSPITAL SAN JOSE

ACTA DE CERTIFICACION DE ACTIVIDADES	
CONTRATISTA	ESE HOSPITAL SAN JOSE
Nº. DE CONTRATO	55-271-2020
OBJETO	PRESTACION DE SERVICIOS PARA DESARROLLAR LAS ACCIONES COLECTIVAS (PIC) EN LAS DIMENSIONES AMBITO LABORAL, VIDA SALUDABLE Y ENFERMEDADSES TRANSMISIBLES, SEXUALIDAD DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS TRANSVERSAL DE NIÑOS NIÑAS Y ADOLSCENTES, VIDA SALUDABLE Y CONDICIONES NO TRANSMISIBLES, CONVIVENCIA SOCIAL Y SALUD MENTAL Y NUTRICION
LUGAR Y FECHA:	montelibano 23 - 02 / 21
HORA DE INICIO:	7 am HORA DE FINALIZACIÓN: 11 am

Por medio de la presente CERTIFICO que el señor/a: Angel Manuel Mercado Jimenez, identificado con cedula de ciudadanía Nº 9094550, estuvo en (Lugar) Barrio Centro con el objetivo de realizar la actividad denominada Recolección de Inservibles

Durante la actividad se garantizó la entrega de refrigerio saludable e insumos para las dinámicas.

El día 23 Hora 7 am del mes de 02 del año 2021.

NOMBRES Y APELLIDOS
CC. No. 9094550
TELEFONO DE CONTACTO: 3135591693

FIRMA

Profesional A cargo del Proyecto Luzmar Mercado De la R
Profesión Fisioterapeuta teléfono: 3002198998

Gobernación de Córdoba / Secretaría de Desarrollo de la Salud / E.S.E. Hospital San José	FORMATO	VERSIÓN: 02
	ACTA DE REUNIONES SALUD PUBLICA	FECHA: 15-08-2012
	PROCESO DE GESTIÓN DE LA SALUD	PÁGINA 1 DE 1

ACTA DE REUNIÓN

Lugar y fecha: Montelibano 13/oct/21

Hora de Inicio: 10:00 a.m.

Hora de Finalización: 12:00 p.m.

Objetivo(s) de la Reunión

Realizar actividades de recolección de inservibles para evitar la proliferación y contagio del dengue.

Desarrollo de la Reunión

Se inicio la actividad a las 10:00am en el barrio Centro de recolección de inservibles casa a casa dando información a los habitantes sobre el contagio y prevención del dengue.

Responsables de la Actividad

Yamel Gómez

Juana Mercado de la Rosa.

Mª Angelica Lamo S.E

000171

Gobernación de Córdoba	FORMATO	VERSIÓN 01
Secretaría de Desarrollo de la Salud	ASISTENCIA A EVENTO	FECHA: 27-07-2009
	PROCESO DE GESTIÓN DE LA SALUD	PAGINA 1 DE 1

EVENTO: Recolección de Insalubres

OBJETIVO: Prevenir Contagio y proliferación del Dengue

DIA: 27 MES: 02 AÑO: 24 LUGAR: Barrio Centro - Montelíbano

NOMBRE Y APELLIDOS	DOCUMENTO IDENTIDAD	EDAD	SEXO	ETNIA			TIPO DE POBLACION				TIPO DE AFILIACION			TELEFONO	FIRMA
				Indígena	Afro	ROM	Desplazado	Discapacitado	Estratificado	Población General	Subsidiado	Vinculado	Otro		
Albert Maviaga De la C	1003402897	19	M		X					X	X			3116965957	Alber Maviaga
Helena De la Bouca	1063726632	24	F		X					X	X				Helena maviaga
Diana C Martinez Heza	1049 495 185	24	F		X					X	X			8206359658	Diana Martinez Meza
Antonia Barios Diaz	26 145 870	60	F		X					X	X			3128687169	
Yeleyda De la Bouca B	26 146 014	55	F		X					X	X			3142966218	
Cecly De la Bouca Barios	45 550 698	51	F		X					X	X			3112816893	Cecly De la B B
Cesar Bermudez Valdez	1063727229	29	M		X					X	X			3153674910	
Jacinta Misal Pola	26147983	45	F		X					X	X				Jacinta Misal
Angel Manuel Hernandez	9009550	68	M		X					X	X			8135594098	Angel Manuel H.
Jesus Ramiro Arroyo	1.143462427	22	M		X					X	X			3003210652858	Jesus Ramiro Arroyo









Journal #4
Placentas - 23/04/21

M20173

DIMENSIÓN ENFERMEDADES TRANSMISIBLES TUBERCULOSIS Y LEPRA

ACTIVIDAD N° 6

JORNADAS DE RECOLECCIÓN DE INSERVIBLES

JORNADA #5

MUNICIPIO DE MOÑITOS

Gobernación de Córdoba
Secretaría de Desarrollo de la Salud

ESE HOSPITAL SAN JOSÉ

ACTA DE CONCERTACIÓN

En el municipio de Montitas a los 15 días del mes de 04 del 2021 se reunieron María De Jesús Cuentas quien se desempeña como Madre Líder Comunitaria y Joanne Mercado De la B. en representación de la ESE Hospital San José de san bernardo del viento con el objetivo de concertar la ejecución de las actividades objeto del convenio de prestación de servicios Nº SS-271-2020 del Plan de Intervenciones Colectivas PIC.

Para mayor constancia se firma la presente acta por los que en ella intervinieron a los 25 días del mes de abril del 2021

Joanne Mercado De la B
Representante ESE
CC. Nº 1.003.694.444
Teléfono: 3002492943

María Del Socorro E
funcionario del Municipio o entidad
CC. Nº 26.146.239
Teléfono: 3114891142

Gobernación de Córdoba
Secretaría de Desarrollo de la Salud

E.S.E. HOSPITAL SAN JOSÉ

ACTA DE CERTIFICACION DE ACTIVIDADES	
CONTRATISTA	ESE HOSPITAL SAN JOSE
Nº. DE CONTRATO	SS-277-2020
OBJETO	PRESTACION DE SERVICIOS PARA DESARROLLAR LAS ACCIONES COLECTIVAS PIC EN LAS DIMENSIONES AMBITO LABORAL VIDA SALUDABLE Y ENFERMEDADES TRANSMISIBLES, SEXUALIDAD DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS, TRANSVERSAL DE NIÑOS NIÑAS Y ADOLSCENTES, VIDA SALUDABLE Y CONDICIONES NO TRANSMISIBLES, CONVIVENCIA SOCIAL Y SALUD MENTAL Y NUTRICION.
LUGAR Y FECHA:	Montes Barrio Antonio Lopez.
HORA DE INICIO: 9 a.m	HORA DE FINALIZACIÓN: 11 a.m

Por medio de la presente CERTIFICO que el señor/a Leonne S. Mercado De la Ossa identificado con cedula de ciudadanía Nº 1.065.609.984 estuvo en [Lugar] Barrio Antonio Nieto con el objetivo de realizar la actividad denominado Recolección de inservibles

Durante la actividad se garantizo la entrega de refrigerio saludable e Insumos para las dinámicas.

El día 07 Hora 9 a.m del mes de 03 del año 2021

Maria Del Carmen Estrada

NOMBRES Y APELLIDOS
CC. No. 26.146.625
TELÉFONO DE CONTACTO:

FIRMA

Profesional A cargo del Proyecto Leonne Mercado De la O
Profesión Enfermera Especialista teléfono: 3002198999

Gobernación de Córdoba · Secretaría de Desarrollo de la Salud · E.S.E. Hospital San José	FORMATO	VERSIÓN: 02
	ACTA DE REUNIONES SALUD PUBLICA	FECHA: 15-03-2012
	PROCESO DE GESTIÓN DE LA SALUD	PÁGINA 1 DE 1

ACTA DE REUNIÓN

Lugar y fecha: Montelíbano 02/03/12

Hora de Inicio: 10:00 am
Hora de Finalización: 12:00 pm

Objetivo(s) de la Reunión

Recolección de inservibles para evitar la propagación y contagio del Dengue.

Desarrollo de la Reunión

Se realizo la actividad de recolección de inservibles en el Barrio Alfonso Lopez casa a casa incentivando a la comunidad a la recolección y depósitos de inservibles para evitar la propagación del Dengue.

Responsables de la Actividad

Ivonne Mercado De los Santos
Auxiliar de Enfermería ESE Hospital
Enf

000177

Gobernación de Córdoba	Secretaría de Desarrollo de la Salud	FORMATO	VERSION: 01
		ASISTENCIA A EVENTO	FECHA: 27-07-2009
		PROCESO DE GESTIÓN DE LA SALUD	PAGINA 1 DE 1

EVENTO: Recolección de Insectiles

OBJETIVO: Población General

DIA: 03 MES: 03 AÑO: 2/ LUGAR: Montes Cordoba B/ Alfonso Lopez

NOMBRE Y APELLIDOS	DOCUMENTO IDENTIDAD	EDAD	SEXO	ETNIA			TIPO DE POBLACION				TIPO DE AFILIACION			TELEFONO	FIRMA
				Indígena	Afro	ROM	Desplazado	Discapacitado	Reinsertado	Población General	Subsidiado	Vinculado	Otro		
Alexis Cabrera Teran	1063711259	36	F		X					X	X			3116479185	Alexis Teran
Julenis Miranda	1003009209	18	F		X					X	X			3112465538	Julenis
Isabella Barrios	1063721223	19	F		X					X	X			3136101064	Isabella B.
Ana cristina P.	1063718056	24	F		X					X	X			3105809598	Ana Cristina
Nadhaly Zarate	1063719809	32	F		X					X	X			3235935279	Nadhaly Zarate
Kelly Teheran	1063919264	58	F		X					X	X			3147990092	Kelly T.
Rudyberth pinto	2145854	58	F		X					X	X			3145006210	Rudi Pinto R.
Leyla Berrio	26145657	68	F		X					X	X			3147241284	Leyla Berrio
Sonelva pinto.	26147349	49	F		X					X	X			3107844686	Sonelva Pinto
Patricia Rojo	1193312915	24	F		X					X	X			3014126231	Patricia R.

0001178

Formation des
[illegible]
02-03/11

100:80

DIMENSIÓN ENFERMEDADES TRANSMISIBLES TUBERCULOSIS Y LEPRA

ACTIVIDAD N° 6

JORNADAS DE RECOLECCIÓN DE INSERVIBLES

JORNADA #6

MUNICIPIO DE MOÑITOS

Gobernación de Córdoba
Secretaría de Desarrollo de la Salud

ESE HOSPITAL SAN JOSÉ

ACTA DE CONCERTACIÓN

En el municipio de Montelíbano a los 11 días del mes de 03 del 2021 se reunieron Nella Melendez Escobar quien se desempeña como Líder Comunitario y Jeanne Mercado De los R. en representación de la ESE Hospital San José de San Bernardo del Viento con el objetivo de concertar la ejecución de las actividades objeto del convenio de prestación de servicios N° SS-271-2020 del Plan de Intervenciones Colectivas PIC

Para mayor constancia se firma la presente acta por las que en ella intervinieron a los 11 días del mes de 03 del 2021

Jeanne Mercado De los R.
Representante ESE
CC. N° 1045684944
Teléfono: 3002192693

Nella Melendez Escobar.
Funcionario del Municipio o entidad
CC. N° 33197090
Teléfono. 3205410450

000182

Gobernación de Córdoba
Secretaría de Desarrollo de la Salud

E.S.E. HOSPITAL SAN JOSE

ACTA DE CERTIFICACION DE ACTIVIDADES	
CONTRATISTA	ESE HOSPITAL SAN JOSE
Nº DE CONTRATO	SS-271-2020
OBJETO	PRESTACION DE SERVICIOS PARA DESARROLLAR LAS ACCIONES COLECTIVAS (PIC) EN LAS DIMENSIONES AMBITO LABORAL VIDA SALUDABLE Y ENFERMEDADES TRANSMISIBLES, SEXUALIDAD DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS TRANSVERSAL DE NIÑOS NIÑAS Y ADOLESCENTES, VIDA SALUDABLE Y CONDICIONES NO TRANSMISIBLES, CONVIVENCIA SOCIAL Y SALUD MENTAL Y NUTRICION.
LUGAR Y FECHA:	Montelíbano 20-07-21
HORA DE INICIO:	8 am HORA DE FINALIZACION: 12 m

Por medio de la presente CERTIFICO que el señor/a Ivonne Mercado De la Barrera identificado con cedula de ciudadanía Nº 1045694944 estuvo en (Lugar) Barrio Villa Nelly con el objetivo de realizar la actividad denominada Recolección de Inservibles

Durante la actividad se garantizó la entrega de refrigerio saludable e insumos para las dinámicas.

El día 20 Hora 11 am del mes de 03 del año 2021

Nelly Maleidy Escobar — Nelly Maleidy E.

NOMBRES Y APELLIDOS — FIRMA

CC No 38143090

TELEFONO DE CONTACTO: 3205411452

Profesional A cargo del Proyecto Ivonne Mercado De la B

Profesión Psicóloga teléfono: 3002198998

000183

Gobernación de Córdoba	Secretaría de Desarrollo de la Salud	FORMATO	VERSIÓN: 02
		ACTA DE REUNIONES SALUD PUBLICA	FECHA: 15-08-2012
		PROCESO DE GESTIÓN DE LA SALUD	PÁGINA 1 DE 1

ACTA DE REUNIÓN

Lugar y fecha. montelibano 20/03/21	Hora de Inicio: 9:00 am Hora de Finalización: 9:30 am

Objetivo(s) de la Reunión

Recolección de inservibles para evitar propagación y contagio del dengue.

Desarrollo de la Reunión

Se realizo la actividad de Recolección de inservibles en el barrio villa Nella, casa a casa impartiendo a la comunidad en la recolección y destrucción de inservibles para evitar la propagación del dengue

Responsables de la Actividad

Jeanny Mercado De la Ossa
Adela Hernandez Escobar
Leny de Hoyos Ruiz
Maria Cortes Ruiz

r30184

Gobernación de Córdoba	Secretaría de Desarrollo de la Salud San José	FORMATO	VERSIÓN 01
		ASISTENCIA A EVENTO	FECHA: 27-07-2009
		PROCESO DE GESTIÓN DE LA SALUD	PÁGINA 1 DE 1

EVENTO: Recolección de Inservibles

OBJETIVO: Población General - Evitar propagación y contagio del dengue

DIA: 20 MES: 03 AÑO: 21 LUGAR: Planadas - Barrio Villa Nelly

NOMBRE Y APELLIDOS	DOCUMENTO IDENTIDAD	EDAD	SEXO	ETNIA			TIPO DE POBLACION				TIPO DE AFILIACION.			TELEFONO	FIRMA
				Indígena	Afro	ROM	Desplazado	Discapacitado	Reinsertado	Población General	Subsidiado	Vinculado	Otro		
Lilian Lopez M.	1063721969	14	F		X					X	X			3104832901	
Soe Paola Gaes Cortes	1063727499	23	F		X					X	X			3011565139	
Shaira Julio M	1063736982	18	F		X					X	X			3156074779	Shaira Julio M.
Ana Karina Lopez J	1003099823	19	F		X					X	X			3137989165	Ana K. Lopez L
Fernanda Morales	1063713032	32	F		X					X	X			3126850044	Fernanda M.
Silvia Perea	50769635	28	F		X					X	X			3206161074	Silvia Perea F.
Yuvis Morales	1063713142	30	F		X					X	X			3146725108	Yuvis Morales
Carmen Diaz C.	1047361464	30	F		X					X	X			3145103111	Carmen Diaz C.
Orfilda Jimenez	26146978	60	F		X					X	X			3107241671	Orfilda Jimenez
Rosa Perez CF	1003097761	21	F		X					X	X			3013409694	Rosa Perez F

5981050









Jornada #6
Villa Ocampo
20/03/14

MODIFICADO

Jornada #6
Biblia Viva
20/07/19

PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS PIC DEPARTAMENTAL 2020 CONVENIO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS N° SS-271-2020 ENTRE LA GOBERNACIÓN DE CORDOBA Y LA E.S.E. HOSPITAL SAN JOSÉ DE SAN BERNARDO DEL VIENTO.

HOJAS DE VIDAS

Libertad y Orden

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Ley 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)	NOMBRES
LOPESIERRA	CORTES	LEDITH SAMIRA

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	SEXO	NACIONALIDAD	PAÍS
C.C X C.E PAS No. 26147981	F M X	COL X	COLOMBIA

LIBRETA MILITAR — NÚMERO

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA DIA 31 MES 08 AÑO 1981

PAIS COLOMBIA

DEPTO CORDOBA

MUNICIPIO MONITOS

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA

B/ CENTRO K 3 N° 22ª - 29

PAIS COLOMBIA DEPTO. CORDOBA

MUNICIPIO MONITOS

TELÉFONO 3016027882 EMAIL LOPESIERRA_81@HOTMAIL.COM

2 FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA

MARQUE CON UNA X EL ÚLTIMO GRADO APROBADO (LOS GRADOS DE 10. A 5o. DE BACHILLERATO EQUIVALEN A LOS GRADOS 6o. A 11o. DE EDUCACIÓN BÁSICA SECUNDARIA Y MEDIA).

Básica primaria					Básica secundaria					Media		Título obtenido (Bachiller académico)	Fecha de grado	
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.		10o.	11o.		MES	AÑO
													12	1999

EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

DILIGENCIE SOLO UN PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO, EN MODALIDAD A (CARRERA) O A DISTANCIA.

TE (TÉCNICA) TL (TECNOLÓGICA) TP (TECNOLÓGICA ESPECIALIZADA) UNI (UNIVERSITARIA)

ESP (ESPECIALIZACIÓN) MAE (MAESTRÍA O MAGISTER) DOC (DOCTORADO O PHD)

RELACIONE AL FRENTE EL NÚMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL (SI ÉSTA HA SIDO PREVISTA EN UNA LEY).

MODALIDAD ACADÉMICA	No. SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO SI	GRADUADO NO	NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN MES	TERMINACIÓN AÑO	No. DE TARJETA PROFESIONAL
UN	12	X		MEDICO CIRUJANO	04	2011	232294

ESPECIFIQUE LOS IDIOMAS DIFERENTES AL ESPAÑOL QUE HABLA Y DE DOMINIO DE PREFERENCIA (REGULAR, BIEN O MUY BIEN).

IDIOMA	LO HABLA			LEE			ESCRIBE		
	R	B	MB	R	B	MB	R	B	
INGLES									

negtag

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

5 EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAIS
SUMISALUD		X	COLOMBIA
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRONICO ENTIDAD	
CORDOBA	MONTERIA	SUMISALUD@GMAIL.COM	
TELEFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO	
7843283	OCTUBRE 02 – 2012	SEPTIEMBRE 30 – 2013	
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCION	
MEDICO GENERAL		CLL 38 N° 3-69	

EMPLEO O CONTRATO

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAIS
PROFAMILIA		X	COLOMBIA
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRONICO ENTIDAD	
CORDOBA	MONTERIA		
TELEFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO	
7839380	SEPTIEMBRE 16 – 2013	MAYO 29 – 2015	
CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCION	
MEDICO GENERAL		CRA 3° N° 7-09	

EMPLEO O CONTRATO

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAIS
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRONICO ENTIDAD	
TELEFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO	
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCION	

EMPLEO O CONTRATO

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAIS
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRONICO ENTIDAD	
TELEFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO	
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCION	

SIGA AL REQUERIR ADICIONAR MAS EXPERIENCIA LABORAL EN EL FORMATO ANTERIOR ESTA HOJA

Libertad y Orden

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO / O DE CASADA	NOMBRES
MERCADO	DE LA BARRERA	IVONNE SORAYA

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: C.C [X] C.E [ ] PAS [ ] No. 1.065894.944

SEXO: F [X] M [ ]

NACIONALIDAD: COL [X] EXTRANJERO [ ] PAIS

LIBRETA MILITAR: PRIMERA CLASE [ ] SEGUNDA CLASE [ ] NÚMERO ____ D.M. ____

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA PAIS: DIA 24 MES 12 AÑO 1990

DEPTO: CORDOBA

MUNICIPIO: MONTOS

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA: CRA 2 # 24 - 04

PAIS: COLOMBIA DEPTO: CORDOBA

MUNICIPIO: MONTOS

TELEFONO: 3002195993 EMAIL: [illegible]

2 FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA

(MARQUE CON UNA X EL ÚLTIMO GRADO APROBADO | LOS GRADOS DE 1o. A 6o. DE BACHILLERATO EQUIVALEN A LOS GRADOS 6o. A 11o. DE EDUCACIÓN BÁSICA SECUNDARIA Y MEDIA)

EDUCACIÓN BÁSICA											TÍTULO OBTENIDO: BACHILLER ACADEMICO
PRIMARIA					SECUNDARIA					MEDIA	FECHA DE GRADO
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10o.	11o.	MES 11 AÑO 2006

EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO. EN MODALIDAD ACADEMICA ESCRIBA:

FC (TÉCNICA), TL (TECNOLOGÍA), TE (TECNOLÓGICA ESPECIALIZADA), UN (UNIVERSITARIA),

ES (ESPECIALIZACIÓN), MG (MAESTRÍA O MAGISTER), DOC (DOCTORADO O PHD).

SE ACTIVA AL FRENTE EL NÚMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL (SI ESTA HA SIDO PREVISTA EN LA LEY).

MODALIDAD ACADÉMICA	No. SEMESTRES APROBADOS	GRADO/MO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN MES	TERMINACIÓN AÑO	No. DE TARJETA PROFESIONAL
		SI	NO				
UN	8	X		FISIOTERAPEUTA	12	2011	01393
ES	2	X		ESP. EN GESTION DE LA SST	12	2013	TRAMITE

ESPECIFIQUE LOS IDIOMAS DIFERENTES AL ESPAÑOL QUE HABLA, LEE, ESCRIBE DE FORMA REGULAR (R), BIEN (B) O MUY BIEN (MB)

IDIOMA	HABLA			LEE			ESCRIBE		
	R	B	MB	R	B	MB	R	B	MB

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

3 EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
CENTRO DE FISIOTERAPIA IVONNE S.A.S		X	COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
CORDOBA	MONITOS	centrodefisioterapiaivonne@outlo

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
3002198998	DÍA 16 MES 03 AÑO 2016	DÍA MES AÑO

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
FISIOTERAPEUTA	SALUD	CRA 3 # 85 -27

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
IPS PSALUD A SU HOGAR		X	COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
CORDOBA	MONTERIA	saludasuhogar@hotmail.com

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
3103616994	DÍA 01 MES 03 AÑO 2017	DÍA MES AÑO

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
FISIOTERAPEUTA	SALUD	CRA 25 # 6 - 48

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
IPS CUIDADO SEGURO EN CASA		X	COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
CORDOBA	MONTERIA	marizcuidadoseguro@hotmail.com

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
3167246892	DÍA 19 MES 06 AÑO 2018	DÍA MES AÑO

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
FISIOTERAPEUTA	SALUD	CRA 25 # 3 - 67

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
IPS MI CASA MI HOSPITAL		X	COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
CORDOBA	MONTERIA	

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
3116758727	DÍA 31 MES 02 AÑO 2018	DÍA MES AÑO

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
FISIOTERAPEUTA	SALUD	

NOTA: SI REQUIERE ADICIONAR MAS EXPERIENCIA LABORAL, IMPRIMA NUEVAMENTE ESTA HOJA

FORMATO UNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

4 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

INDIQUE EL TIEMPO TOTAL DE SU EXPERIENCIA LABORAL EN NÚMERO DE AÑOS Y MESES

OCUPACION	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
FISIOTERAPEUTA	5	

5 FIRMA DEL SERVIDOR PUBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE (X) SI ( ) NO ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD E INCOMPATIBILIDAD DEL ORDEN CONSTITUCIONAL O LEGAL PARA EJERCER CARGOS EMPLEOS PÚBLICOS O PARA CELEBRAR CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS CON LA ADMINISTRACION PÚBLICA

PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES, CONSTA QUE LOS DATOS POR MI ANOTADOS EN EL PRESENTE FORMATO UNICO DE HOJA DE VIDA, SON VERACES. (ARTICULO 5o. DE LA LEY 190/95)

Juan Mercado

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

6 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

CERTIFICO QUE LA INFORMACION AQUI SUMINISTRADA HA SIDO COTEJADA FRENTE A LOS DOCUMENTOS QUE HAN SIDO PRESENTADOS COMO SOPORTE

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL Y DE CONTRATOS

LINEA GRATUITA DE ATENCION AL CLIENTE No. 018000817170 PAGINA WEB: www.[illegible]

[illegible]

Dirección: Moñitos - Córdoba
Cel: 3215021842 correo viacuma25@hotmail.com



DATOS PERSONALES

Cédula de ciudadanía: 1.063.140.640 de Lorica

Lugar Nacimiento: Moñitos – Córdoba

Fecha de Nacimiento: 25 de Noviembre de 1986

Estado civil: Casada

PERFIL

Soy una persona integra, con principios y valores fundamentales, para responder en las necesidades laborales y sociales. Buen desempeño en la labor de Tecnología en secretariado ejecutivo y de sistemas con capacidad de desarrollar cualquier trabajo propuesto tengo buen conocimiento y manejo en los temas con un alto nivel de compromiso en el logro de mis metas, poseo excelentes relaciones interpersonales, responsable

INFORMACION ACADEMICA

Secundaria:	*Institución Educativa Nuestra Señora del Carmen* *Sincelejo (sucre)* – 2004
Título obtenido:	*Bachiller Académico*
Otros Estudios:	*Unión Americana* *Tecnóloga en Secretariado Ejecutivo y de Sistemas* *Lorica – 2008*
Técnico:	*Sena* *Técnico En Salud Pública* *Montería-2011*
Técnico:	*Universidad de Córdoba* *Tecnología en Mercadeo Agroindustrial- 2014*

RECIBO

PRACTICAS REALIZADAS

Entidad:	*Institución Obdulio Mayo S.*
Cargo:	*Secretaria*
Jefe Inmediato:	*Yorlis Castro Calleja*
Tiempo de servicio:	*2 Meses*
Entidad:	*Hospital San Vicente de Paúl*
Cargo:	*Secretaria*
Telefono:	*3006147481*
Jefe Inmediato:	*Gina Nisperuza Llorente*
Tiempo de servicio:	*6 Meses*
Entidad:	*C.V.S*
Cargo:	*Apoyo en Producion mas Limpia y Mercados Verdes*
Jefe Inmediato:	*Manuel Coneo*
Tiempo de servicio:	*4 Meses*

REFERENCIAS LABORALES

Gestión y Clase

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

1 DATOS PERSONALES

Cédula	LEON	MARIA ANGELICA

CC ☒ CE ☐ PAS ☐ No. 1.043.451.781 — Sexo: F ☒ M ☐ — NACIONALIDAD: COL ☒ EXTRANJERO ☐ — País: COLOMBIA

LUGAR NACIMIENTO

PRIMER APELLIDO: 6 — SEGUNDO APELLIDO: 0 — NOMBRES: _____ — D.V. _____

FECHA DE NACIMIENTO: día 18 — mes 05 — año 1988

SEXO: FEMENINO

ESTADO CIVIL: SOLTERA

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA: MEDELLIN SANTA FE

PAÍS: COLOMBIA — DEPTO: ANTIOQUIA

MUNICIPIO: MEDELLIN

TELEFONO: 7115745 — CELULAR: 3

2 FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA

			SI ☒ NO ☐

EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

NIVEL DE EDUCACIÓN	NOMBRE DEL PROGRAMA ACADÉMICO	SEMESTRES APROBADOS		TÍTULO OBTENIDO	FECHA DE TERMINACIÓN				NÚMERO DE TARJETA PROFESIONAL
		#	Año		Día	Mes	Año		
TP	E	9		ENFERMERA	22	12	2010		1065715751
TP	E	9		ENFERMERA	30	12	2010		1065715751

EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

Institución	Fecha de inicio			Fecha de terminación			Horas
	Día	Mes	Año	Día	Mes	Año	

000187

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Ley 190 de 1995, DAFP y 443 de 1998)

3 EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL	X		COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO INSTITUCIONAL
CORDOBA	LORICA	

TELÉFONO	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
3105597714	DÍA 01 MES 11 AÑO 2011	DÍA MES AÑO

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
ENFERMERA JEFE	ASISTENCIAL	BARRIO SAN PEDRO

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
CLINICA CENTRAL MONTERIA		X	COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO INSTITUCIONAL
CORDOBA	MONTERIA	

TELÉFONO	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
3175740871	DÍA 01 MES 08 AÑO 2015	DÍA 30 MES 11 AÑO 2015

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
ENFERMERA RURAL	ASISTENCIAL	CALLE 52 #11

EMPLEO ANTERIOR O ADICIONAL

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO INSTITUCIONAL

TELÉFONO	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
	DÍA MES AÑO	DÍA MES AÑO

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO INSTITUCIONAL

TELÉFONO	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
	DÍA MES AÑO	DÍA MES AÑO

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN

NOTA: SI REQUIERE ADICIONAR MAS EXPERIENCIA LABORAL, FAVOR HACERLO EN HOJA ADICIONAL

folios

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

[illegible]

4 EXPERIENCIA LABORAL DE EMERGENCIA

[illegible]

[illegible]	SERVICIOS EXPRESADOS	
	AÑOS	MESES
ENFERMERA	3	5

5 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO Y CONTRATISTA

[illegible]

MARIA ROMERA LEON

[illegible]

6 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

[illegible]

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

[illegible]

0001ng

Libertad y Orden

FORMATO ÚNICO
HOJA DE VIDA
Persona Natural
(Ley No. 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO (DE CASADA)	NOMBRES
DE HOYOS	GARCIA	LEINY PATRICIA

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: C.C. [X] C.E. [ ] PAS. [ ] No. 30665919 — SEXO: F [X] M [ ] — NACIONALIDAD: COL [X] EXTRANJERO [ ] — PAIS:

LIBRETA MILITAR: PRIMERA CLASE [ ] SEGUNDA CLASE [ ] NÚMERO ____ D.M. ____

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO
FECHA PAÍS: DÍA 07 MES 04 AÑO 1978
DEPTO: CORDOBA
MUNICIPIO: LORICA

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA: CLL 31 N° 26B-28 LRB CAMPO ALEGRE
PAIS: COLOMBIA DEPTO: CORDOBA
MUNICIPIO: LORICA
TELÉFONO: 3003360738 E-MAIL: patriciadehoyos@hotmail.com

2 FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA
MARQUE CON UNA X EL ÚLTIMO GRADO APROBADO (LOS GRADOS DE 1o. A 9o. DE BACHILLERATO EQUIVALEN A LOS GRADOS 6o. A 11o. DE EDUCACIÓN BÁSICA SECUNDARIA Y MEDIA)

EDUCACIÓN BÁSICA: PRIMARIA (1 2 3 4 5)	SECUNDARIA (6 7 8 9)	MEDIA (X)	TÍTULO OBTENIDO: BACHILLER ACADEMICO — FECHA DE GRADO: MES 12 AÑO 1997

EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)
DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO, EN MODALIDAD ACADÉMICA ESCRIBA:
TE (TÉCNICA), TL (TECNOLÓGICA), TP (TECNOLÓGICA ESPECIALIZADA), UN (UNIVERSITARIA),
ES (ESPECIALIZACIÓN), MG (MAESTRÍA O MAGISTER), DOC (DOCTORADO O PHD)
RELACIONE AL FRENTE EL NÚMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL (SI ESTA HA SIDO PREVISTA EN UNA LEY)

MODALIDAD ACADÉMICA	No. SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO SI	GRADUADO NO	NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN MES	TERMINACIÓN AÑO	No. DE TARJETA PROFESIONAL
UN	8	X		ENFERMERA	06	2002	08340
ES	3	X		ESPECIALISTA EN AUDITORIA EN SALUD	12	2005	
DIPLOMADO				GESTION DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	03	2013	
DIPLOMADO				DOCENCIA UNIVERSITARIA CON ENFASIS EN PEDAGOGIA	03	2012	
CURSO				SALUD OCUPACIONAL	04	2011	

ESPECIFIQUE LOS IDIOMAS DIFERENTES AL ESPAÑOL QUE HABLA, LEE, ESCRIBE DE FORMA: REGULAR (R), BIEN (B) O MUY BIEN (MB)

IDIOMA	LO HABLA R	LO HABLA B	LO HABLA MB	LO LEE R	LO LEE B	LO LEE MB	LO ESCRIBE R	LO ESCRIBE B	LO ESCRIBE MB

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Ley 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

2 EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
CLINICA LA TRINIDAD LTDA		X	COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
CORDOBA	LORICA	

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
3126139589	DÍA 04 MES 02 AÑO 2002	DÍA 25 MES 06 AÑO 2004

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
COORD. RECURSO HUMANO		

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
	DÍA MES AÑO	DÍA MES AÑO

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓ

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	
	DÍA MES AÑO	

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
	MES AÑO	DÍA MES AÑO

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN

NOTA: SI REQUIERE RELACIONAR MAS EXPERIENCIA LABORAL IMPRIMA NUEVAMENTE ESTA HOJA.

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995 489 y 443 de 1998)

4 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

INDIQUE EL TIEMPO TOTAL DE SU EXPERIENCIA LABORAL EN NÚMERO DE AÑOS Y MESES

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
ENFERMERA JEFE	17	
DOCENTE	4	
TOTAL, EXPERIENCIA	21	

5 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI ( ) NO (X) ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD E INCOMPATIBILIDAD DEL ORDEN CONSTITUCIONAL O LEGAL PARA EJERCER CARGOS-EMPLEOS PÚBLICOS O PARA CELEBRAR CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS CON LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA.

PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES, CERTIFICO QUE LOS DATOS POR MÍ ANOTADOS EN EL PRESENTE FORMATO ÚNICO DE HOJA DE VIDA, SON VERACES, (ARTÍCULO 5o. DE LA LEY 190/95).

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

6 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN AQUÍ SUMINISTRADA HA SIDO CONSTATADA FRENTE A LOS DOCUMENTOS QUE HAN SIDO PRESENTADOS COMO SOPORTE.

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

LÍNEA GRATUITA DE ATENCIÓN AL CLIENTE 01 8000917770 PÁGINA WEB