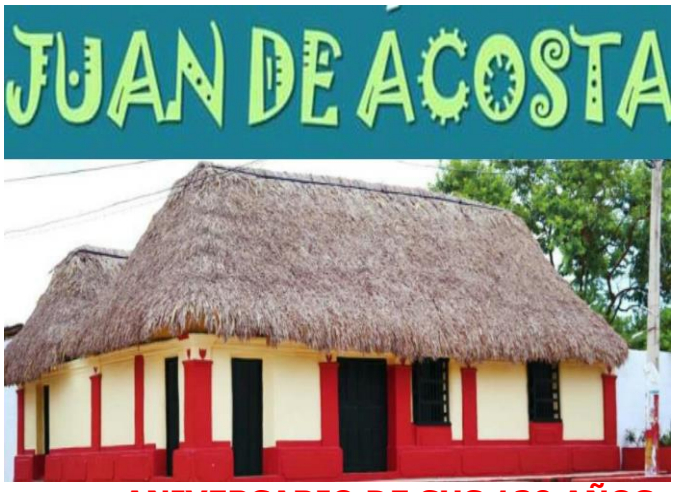
REGISTRO DE ACTIVIDADES

REGISTRO DE ACTIVIDADES

NOMBRES Y APELLIDOS	BLAS EDUARDO SANTIAGO CABARCAS	**CC**	3.745.044		**DE:** Puerto Colombia
DEPENDENCIA	**SUBSECRETARIA DE SALUD PUBLICA VISITADOR ETV Y ZOONOSIS**	**INTERVENTORA:**			DRA. ELOINA GOENAGA
CONTRATO N°	**202101406**	**FECHA DEL CONTRATO**			**PERIODO COBRADO:**
		D	**M**	**A**	**Del 25 de Julio al 24 de Agosto del 2021**
		25	03	2021	

RELACION DE EJECUCION DE ACTIVIDADES

PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA ASISTIR Y ACOMPAÑAR LA PREVENCIÓN PRIMARIA, PROMOCIÓN, INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL DE LAS ETV Y ZOONOSIS, MEDIANTE LOS DIFERENTES PROCESOS QUE LLEVA A CABO LA SUBSECRETARÍA DE SALUD PÚBLICA EN LOS 22 MUNICIPIOS DEL DEPARTAMENTO DEL ATLÁNTICO

1. Adoptar y dar cumplimiento al manual de actividades y/o acciones de ETV que hayan sido diseñadas por la Secretaría de Salud del Departamento del Atlántico. **ACTIVIDADES DESARROLLADAS** Labor realizada en el periodo comprendido del **25 de Julio al 24 Agosto 2021** continuando con los lineamientos y acciones indicadas por el **Ministerio de Salud Nacional** a través de la **Secretaria de Salud Pública Departamental** en lo relacionado con el correcto **LAVADO** y **CEPILLADO** de los depósitos de agua permanentes y temporales encontrados al momento de las visitas en las casas inspeccionadas con el objeto de reducir el impacto del **DENGUE** en los distintos sectores de los barrios del municipio de **Juan De Acosta**.-	 **ANIVERSARIO DE SUS 129 AÑOS**
2. Realizar y mantener actualizado el diagnostico sanitario en los instrumentos diseñados que posee la Secretaría de Salud departamental para tal fin. **ACTIVIDADES DESARROLLADAS** Las inspeccionadas realizadas en las viviendas de los sectores de los Barrios: **Calle Principal, El Reposo, El Porvenir, Calle Grande, Las Flores, Calle Nueva, Las Delicias, El Bolsillo, Santa Teresa, Sanahuarez y Jorge Eliecer**	

Gaitán donde se pueden determinar las condiciones sanitarias de cada lugar teniendo en cuenta los procesos y disposiciones diarias impartidas en cada hogar por parte de la Secretaria de Salud Publica Departamental direccionada por la **Dra. Dilia Borges Bonadiez** encargada del programa de las **E.T.V**. a través de los visitadores asignados en cada zona. El municipio de **Juan De Acosta,** localidad costera de abundante vegetación con afluentes de arroyos que lo circundan, adolece de un sistema de alcantarillado optimo por lo que las correntias de estas aguas servidas circulan por las calles del poblado ,afean el entorno ambiental y circulan los malos olores con sistema de provisión de agua potable muy deficiente.-	
3. Realizar diagnostico en la primera visita para establecer el objetivo conductual a trabajar en el área programática. **ACTIVIDADES DESARROLLADAS**	**ACTIVIDAD YA REALIZADA**
4. Realizar segunda visita de seguimiento, en la cual se implemente la estrategia de educación que será impartida a la familia para lograr los cambios conductuales de esta. **ACTIVIDADES DESARROLLADAS** Se inspeccionaron **#425** viviendas sectores de los Barrios: **Calle Principal, El Reposo, El Porvenir, Calle Grande, Las Flores, Calle Nueva, Las Delicias, El Bolsillo, Santa Teresa, Sanahuarez y Jorge Eliecer Gaitán** del municipio de **JUAN DE ACOSTA.** Se realizó un seguimiento en una segunda visita encontrando : **#120 Albercas** de las cuales 20 positivas,22 con control biológico y 98 tapadas; **#489 Tanque grandes** de los cuales 1 positivo,1 con peces y 480 tapados ; **#434 Diversos** de los cuales 17 tapados y **eliminados #60** recipientes de los cuales no se encontraban en uso y focos posibles de contaminación ambiental, además de ello se impartieron las recomendaciones con charlas de Prevención y riesgo en esta temporada de invierno en la zona costera con el fin de evitar la proliferación del **DENGUE** y eliminando los focos posible de riesgo en las viviendas visitadas.-	 

5. Realizar última visita de seguimiento y medir el impacto que haya obtenido en la familia según los objetivos establecidos para beneficio de ésta.	**EN ESTE PERIODO NO SE REALIZO ESTA ACTIVIDAD**
6. Visitar diariamente en forma integral las viviendas asignadas realizando como mínimo 30 visitas diarias, efectuando las actividades del control de los riesgos ambientales y de vectores de acuerdo con los lineamientos señalados por la Subsecretaria de Salud Pública con el fin de cumplir con los objetivos conductuales y entomológicos, acordes con los diferentes planes de salud establecidos, localizando e identificando los criaderos efectivos. **ACTIVIDADES DESARROLLADAS** En este periodo se inspeccionaron **#11** zonas determinadas en los sectores de los Barrios: **Calle Principal, El Reposo, El Porvenir, Calle Grande, Las Flores, Calle Nueva, Las Delicias, El Bolsillo, Santa Teresa, Sanahuarez y Jorge Eliecer Gaitán** efectuando las visitas de **#25 casas diarias** con las recomendaciones de acuerdo a los lineamientos señalados del **LAVADO** y **CEPILLADO** en el cambio Conductual, identificando los criaderos y adoptando los planes y acciones para erradicar **AEDES AEYIPTI** vector transmisor.-	 
7. Realizar los controles y eliminación de focos cuando se requiera, de acuerdo con los lineamientos señalados por la Secretaria de Salud, en articulación con el coordinador de área. **ACTIVIDADES DESARROLLADAS** Se viene cumpliendo con los controles y al momento de las visitas en los sectores mencionados se Eliminaron **# 60** elementos sin uso alguno para evitar posibles focos contaminantes y así mantener un "**PATIO LIMPIO**" libre del vector transmisor de las **E.T.V**.-.-	 **ELIMINACION DE INSERVIBLES**
8. Realizar socializaciones en la visita a nivel familiar que se llevan a cabo en el domicilio, para el control de riesgo de los factores de aquellas enfermedades transmisibles relacionadas con los riesgos ambientales. **ACTIVIDADES DESARROLLADAS** En las visitas de inspección programadas en los sectores de los Barrios: **Calle Principal, El Reposo, El Porvenir, Calle Grande, Las**	

Flores, Calle Nueva, Las Delicias, El Bolsillo, Santa Teresa, Sanahuarez y Jorge Eliecer Gaitán del municipio de **Juan De Acosta,** a través de las charlas se realizaron las recomendaciones de Prevención y procesos conductuales con la finalidad que toda Alberca o depósito de agua encontrado se le haga el mantenimiento periódico y así evitar los riesgos ambientales en esta segunda visita de seguimiento realizada .-	
9. Verificar en la visita la vacunación de caninos y felinos para el control de la rabia urbana de acuerdo con los lineamientos trazados por la Secretaria de Salud Departamental. **ACTIVIDADES DESARROLLADAS** Al momento de las visitas se verifica que tanto **Caninos** y **Felinos** estén vacunados con el fin de que en caso de una agresión estos estén vacunados y de no estarlo anotar e informar a la personal de vacunación (Zoonosis) para que lo realicen en las brigadas a que hubiere lugar en estos sectores visitados.-	 
10. Realizar el control de vectores incidentes en el Departamento, de acuerdo con los lineamientos trazados por la Secretaria de Salud con énfasis en el control del Aedes Aegypti. **ACTIVIDADES DESARROLLADAS** Se continua con el seguimiento en las visitas diarias cuya labor de campo desarrolladas e implementando acciones y lineamientos trazados con énfasis en el control primario y de suma importancia con el fin de erradicar el **AEDES AEYIPTI** y que se lleven a cabo dentro de los hogares visitados tomando las recomendaciones para bien de estas familias costeras.-	 **LAVADO Y CEPILLADO DE DEPOSITOS DE AGUA**
11. Organizar y participar en las actividades de participación comunitaria que se programen (Recolección de inservibles, actividades de eduentretenimiento). **ACTIVIDADES DESARROLLADAS** En este periodo se visitó la **E.S.E. Hospital local** del municipio de **Juan De Acosta** ,observando solo la parte exterior , se hicieron las recomendaciones con respecto a elementos inservibles que afean su entorno y del resto sus tres (3) tanque elevados en completa normalidad, sus canecas de inservibles y desechos hospitalarios con su control por parte del personal encargado y sin otras incidencias	 **VISITA A LA ESE HOSPITAL – JUAN DE ACOSTA**

todo en completo orden, visita realizada por el grupo de **visitadores E.T.V. de la zona vía al mar.-**	
12. Asistir a las reuniones periódicas a las cuales se le convoque, ya sea por medios digitales o de manera física.	**EN ESTE PERIODO NO SE REALIZO ESTA ACTIVIDAD**
13. Cumplir con el número de visitas programadas para el cumplimiento de las metas del Plan de Salud. **ACTIVIDADES DESARROLLADAS** En el periodo comprendido entre el **25 de Julio al 24 de Agosto 2021**,diariamente se inspeccionan **#25** casas asignadas para un total de **#425** viviendas visitadas en este periodo en los distintos sectores de los Barrios: **Calle Principal, El Reposo, El Porvenir, Calle Grande, Las Flores, Calle Nueva, Las Delicias, El Bolsillo, Santa Teresa, Sanahuarez y Jorge Eliecer ,**cumpliendo con las metas del Plan de Salud Publica Departamental.-	
14. Entregar las planillas y formatos diligenciados en las visitas diariamente al coordinador de área o a quien este delegue **ACTIVIDADES DESARROLLADAS** Se generaron **#17 planillas** sumadas y tabuladas que corresponde a **#425** casas inspeccionadas en los sectores ya mencionados anteriormente entregadas al Sr. **RAFAEL AYURE PACHECO** de acuerdo a las instrucciones impartidas por la Dra. **Dilia Borges Bonadiez.-**	
15. Realizar todas aquellas actividades que le sean asignadas por parte del supervisor del contrato con relación a su objeto contractual. **ACTIVIDADES DESARROLLADAS** Se viene cumplimiendo con las actividades desarrolladas e impartidas por la Secretaria de Salud Pública Departamental bajo la supervisión y coordinación general de la **Dra. Eloina Goenaga** y la **Dra. Dilia Borges Bonadiez** profesionales del Programa **E.T.V.** del departamento del Atlántico.-	

CONSTANCIA DE CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO

El suscrito contratista deja constancia que ha cumplido a cabalidad con el objeto contractual, desarrollando todas las actividades o labores especificadas por el contrato de manera satisfactoria, permitiendo con el cumplimiento de las competencias establecidas en la ley.

CERTIFICACION

El suscrito **BLAS EDUARDO SANTIAGO CABARCAS** deja constancia que pago los aportes de salud, pensión y ARL correspondiente al mes de **JULIO** según planilla No. **4406027466**

SALUD: SANITAS	**$ 113.600.oo**	**PERIODO COTIZADO:**
PENSION: PORVENIR	**$ 145.500.oo**	**JULIO/2021**
ARL:	**$ 22.200.oo**	

Se firma en Barranquilla, a los 25 días del mes de Agosto del 2021.



BLAS EDUARDO SANTIAGO CABARCAS
CC 3.745.044