REGISTRO DE ACTIVIDADES

NOMBRES Y APELLIDOS	JHONY VILLANUEVA GARCIA	**CC**	852.784	**DE:** Piojo
DEPENDENCIA	**SUBSECRETARIA DE SALUD PUBLICA VISITADOR ETV Y ZOONOSIS**	**INTERVENTORA:**		DRA. ELOINA GOENAGA
CONTRATO N°	**202200194**	**FECHA DEL CONTRATO**		**PERIODO COBRADO:**
		D	**M** / **A**	**Del 12 de junio al 11 de julio del 2022**
		12	01 / 2022	

REGISTRO DE ACTIVIDADES

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	
ACTIVIDADES DESARROLLADAS	**FOTOMEMORIA**
Adoptar y dar cumplimiento al manual de actividades y/o acciones de ETV que hayansido diseñadas por la Secretaría de Salud del Departamento del Atlántico. Se adoptó el manual en las actividades de visitadores por parte del Programa ETV y ser aplicado en las visitas diarias en el municipio de Piojo.	
2.Realizar y mantener actualizado el diagnostico sanitario en los instrumentos diseñados que posee la Secretaría de Salud departamental para tal fin	En este periodo no se realizó esta actividad
3. Realizar diagnostico en la primera visita para establecer el objetivo conductual a trabajar en el área programática. Se realizó diagnostico en el municipio Piojo (Bella vista, Chambacu, Piñuelas, Camino Grande); Puerto Colombia (Margarita, Brisas de puerto, El bajito) y Juan De Acosta (Las delicias)	
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	En este periodo no se realizó esta actividad

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 realizó 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 devectores 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. **Albercas** Inspeccionadas 107 Positivas 30 Con peces 16 Tapadas 49 Tratadas 31 **Tanques** Inspeccionados 356 Positivos 53 Con peces 4 Tapados 270 Tratados 53 Diversos Inspeccionados 279 Positivos 28 Tratados 5 Tapados 706 Eliminados 21 **Llantas** Inspeccionadas 5 Positivas 2 Eliminadas 1	
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. Se realizó eliminación de Focos en los depósitos (150 tabletas) donde se realizaron las intervenciones en el municipio y barrios mencionados anteriormente.	
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.	En este periodo no se realizó esta actividad
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 SaludDepartamental.	En este periodo no se realizó esta actividad
10. Realizar el control de vectores incidentesen el Departamento, de acuerdo con los lineamientos trazados por la Secretaria deSalud con énfasis en el control del *Aedes aegypti*	En este periodo no se realizó esta actividad
11. Organizar y participar en las actividades de participación comunitaria que se programen (Recolección de inservibles, actividades de eduentretenimiento).	En este periodo no se realizó esta actividad
12. Asistir a las reuniones periódicas a las cuales se le convoque, ya sea por medios digitales o de manera física. Se asistió a las reuniones requeridas por la coordinadora.	
13. Cumplir con el número de visitas programadas para el cumplimiento de las metas del Plan de Salud. **Casas** Viviendas Visitadas 382 Viviendas positiva 76 Viviendas tratadas 80 Viviendas cerradas 14 Viviendas renuentes 2 Desocupadas 5	

14. Entregar las planillas y formatos diligenciados en las visitas diariamente al coordinador de área o a quien este delegue. Se entregó planillas y formatos a la Coordinadora asignada	
15. Realizar todas aquellas actividades que lesean asignadas por parte del supervisor delcontrato con relación a su objeto contractual.	En este periodo no se realizó esta actividad

CONSTANCIA DE CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO

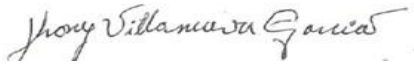
El suscrito contratista deja constancia que ha cumplido a cabalidad con el objeto contractual, desarrollando todas las actividades o labores especificadas por el contrato de manera satisfactoria, permitiendo con el cumplimiento de las competencias establecidas en la ley.

CERTIFICACION

El suscrito **JHONY VILLANUEVA GARCIA** deja constancia que pago los aportes de salud, pensión y ARL correspondiente al mes de **junio** según planilla 4449643119

SALUD: $ 125.000		**PERIODO COTIZADO:**
PENSION: $ $ 148.000		JUNIO /2022
ARL: $ 24.000		

Se firma en Barranquilla, a los 18 días del mes de Julio de 2022.



JHONY VILLANUEVA GARCIA
CC 32.747.441