REGISTRO DE ACTIVIDADES

NOMBRES Y APELLIDOS	**DONELYS KATIUSKA PEREZ GONZALEZ**	**CC**	**1.045.703.784**			**DE:B/QUILLA**
DEPENDENCIA	**SUBSECRETARIA DE SALUD PUBLICA VISITADOR ETV Y ZOONOSIS**	**INTERVENTORA:**				DRA. ELOINA GOENAGA JIMENEZ
CONTRATO N°	**202200211**	**FECHA DEL CONTRATO**			**PERIODO COBRADO:**	
		D	**M**	**A**	**Del 11 junio al 10 de julio del 2022**	
		11	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 A DESARROLLAR	**FOTOMEMORIA**
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. Se da cumplimiento al manual en la realización diaria de las actividades de prevención y control de las ETV.	
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
Realizar diagnostico en la primera visita para establecer el objetivo conductual a trabajar en el área programática.	En este periodo no se realizó esta actividad
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
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

<table>
<tr>
<td>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.

Se realizaron visitas de inspección para el control y prevención del riesgo de las ETV en el municipio de Malambo, barrios El Concord , así:

<table>
<tr><td>VIVIENDAS VISITADAS</td><td>290</td></tr>
<tr><td>VIVIENDAS CERRADAS</td><td>3</td></tr>
<tr><td>VIVIENDAS DESHABITADAS</td><td>0</td></tr>
<tr><td>ALBERCAS INSP</td><td>120</td></tr>
<tr><td>ALBERCAS POSITIVAS</td><td>22</td></tr>
<tr><td>ALBERCAS CON PECES</td><td>10</td></tr>
<tr><td>ALBERCAS TAPADAS</td><td>80</td></tr>
<tr><td>ALBERCAS TRATADAS</td><td>20</td></tr>
<tr><td>TANQUES INSP</td><td>180</td></tr>
<tr><td>TANQUES PECES</td><td>0</td></tr>
<tr><td>TANQUES POSITIVOS</td><td>25</td></tr>
<tr><td>TANQUES TAPADOS</td><td>140</td></tr>
<tr><td>TANQUES TRATADOS</td><td>30</td></tr>
<tr><td>DIVERSOS INSP</td><td>40</td></tr>
<tr><td>DIVERSOS POSITIVOS</td><td>15</td></tr>
<tr><td>DIVERSOS TAPADOS</td><td>25</td></tr>
<tr><td>DIVERSOS TRATADOS</td><td>3</td></tr>
<tr><td>DIVERSOS ELIMINADOS</td><td>0</td></tr>
<tr><td>LLANTAS INSP</td><td>0</td></tr>
<tr><td>LLANTAS TRATADAS</td><td>130</td></tr>
</table>
</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>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.</td>
<td>En este periodo no se realizó esta actividad</td>
</tr>
<tr>
<td>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</td>
<td>En este periodo no se realizó esta actividad</td>
</tr>
<tr>
<td>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.</td>
<td>En este periodo no se realizó esta actividad</td>
</tr>
<tr>
<td>Organizar y participar en las actividades de participación comunitaria que se programen (Recolección de inservibles, actividades de eduentretenimiento).</td>
<td>En este periodo no se realizó esta actividad</td>
</tr>
</table>

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 realizó esta actividad
Cumplir con el número de visitas programadas para el cumplimiento de las metas del Plan de Salud. Se trabaja en base a las metas propuestas en el plan de salud.	
Entregar las planillas y formatos diligenciados en las visitas diariamente al coordinador de área o a quien este delegue Las planillas de visitas domiciliarias se le entregan a la supervisora regularmente.	
Realizar todas aquellas actividades que le sean asignadas por parte del supervisor del contrato con relación a su objeto contractual	En este periodo no se realizó esta actividad

CONSTANCIA DE CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO

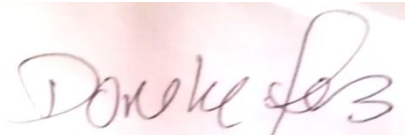
El suscrito contratista deja constancia que ha cumplido a cabalidad con el objeto contractual, desarrollando todas las actividades o labores especificadas por el contrato de manera satisfactoria, permitiendo con el cumplimiento de las competencias establecidas en la ley.

CERTIFICACION

El suscrito **DONELYS KATIUSKA PEREZ GONZALEZ** deja constancia que pago los aportes de salud, pensión y ARLcorrespondiente al mes de **MAYO** según planilla **1047168484**

SALUD:	NUEVA EPS	$125.000	**PERIODO COTIZADO:**
PENSION:	PORVENIR	$160.000	MAYO /2022
ARL:	SURA	$ 24.400	

Barranquilla, 13 de julio de 2022.



DONELYS KATIUSKA PEREZ GONZALEZ
C.C No 1.045.703.784