ALCALDÍA DE BARRANQUILLA
NIT 890.102.018-1

SC-CER103099 SA-CER756031

Barranquilla 01 agosto 2024

Doctora:
CARMEN ISABEL LOPEZ URDANETA
Supervisora

ASUNTO: ACTIVIDADES REALIZADAS EN VIRTUD DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION PARA BRINDAR ACOMPAÑAMIENTO EN EL FORTALECIMIENTO DE LA GESTION Y AUTORIDAD SANITARIA EN SALUD PUBLICA DE LA SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD DE BARRANQUILLA No. **CD-11-2024-3341**

Me permito presentar a usted un primer informe de gestión, correspondiente del 24 de junio al 23 de julio de 2024:

Obligación Contractual	Producto
Brindar apoyo en la planeación y ejecución de actividades propias del programa de entornos saludables, en las instituciones educativas del Distrito de Barranquilla y/o donde se requiera.	Apoye en reunión en la oficina de salud pública con la referente del programa Sanit Castillo para el fortalecimiento de proceso con respecto a los IED, el día 25/07/2024. Realice visitade de apoyo y seguimiento Sanitario Entorno Escolares a la IED JAVIER SANCHEZ SEDE I. Realice visitade de apoyo y seguimiento Sanitario Entorno Escolares a la IED JAVIER SANCHEZ SEDE II. Realice visitade de apoyo y seguimiento Sanitario Entorno Escolares a la IED DAVID SANCHEZ JULIAO SEDE I. Realice visitade de apoyo y seguimiento Sanitario Entorno Escolares a la IED DAVID SANCHEZ JULIAO SEDE II. Realice visitade de apoyo y seguimiento Sanitario Entorno Escolares a la IED DAVID SANCHEZ JULIAO SEDE III. Realice visitade de apoyo y seguimiento Sanitario Entorno Escolares a la IED SAN GABRIEL SEDE I
Brindar acompañamiento en las capacitaciones dirigidas a la comunidad y el seguimiento a visitas domiciliarias realizadas de la estrategia de vivienda saludable.	Sostuve Reunión para la organización del cronograma de las intervenciones realizas con la Referente del programa. Realice visita de seguimiento socialización y caracterización población informal se dictó charla del programa entorno saludable en vivienda saludable en los barrios Simón bolívar, Chinita, Pradera, Buena esperanza, el pueblo.
Apoyarlas las actividades de intervención para la erradicación de puntos críticos en el distrito de barranquilla	Apoye en jornada de puntos críticos y socialización para residuos voluminosos y posconsumo en compañía de Barranquilla Verde, Oficina de Servicios Púbicos, junta de acción comunal, Oficina de Salud Pública distrital, en los barrios: victoria cordialidad IED Meira del mar San Martín

Apoyarlas las actividades de intervención para la erradicación de puntos críticos en el distrito de barranquilla	Apoye en jornada de puntos críticos y socialización para residuos voluminosos y posconsumo en compañía de Barranquilla Verde, Oficina de Servicios Púbicos, junta de acción comunal, Oficina de Salud Pública distrital, en los barrios: Victoria cordialidad IED Meira del mar San Martín

Apoyar el seguimiento a casos de acumuladores compulsivos	Atención queja **EXT-QUILLA-24-078884** se realizo seguimiento Atención queja **EXT-QUILLA-24-111801** se cumple con el requerimiento y se reprograma visita predio cerrado hace presencia barranquilla verde y policía nacional. Se realizo visita por queja en el barrio Rebolo en dirección kr 32# 24-57 se da charla de entorno saludable en la estrategia vivienda saludable se indican todas las recomendaciones.
Apoyar la recepción, distribución y digitación de las solicitudes de inspección sanitaria y demás actividades administrativas y de gestión documental del programa.	Se apoyó a la gestión documental del programa con las carpetas correspondientes.
Apoyar la construcción de redes sociales de apoyo a nivel comunitario en lo que respecta a situaciones en salud Ambiental a priorizar como: calidad del aire, y estrategias	Apoye Segunda reunión ordinaria Congreso Territorial COTSA 2024, mesa Entorno Saludable, Calidad del Aire, Cambio Climático presente EPA barranquilla verde, CRA, Gobernación del atlántico.
Brindar acompañamiento, participar y/o asistir a reuniones, eventos, actividades y mesas de trabajos para fortalecer las actividades misionales de la Secretaría Distrital de Salud.	Se realizo apoyo con socialización de entorno saludable y caracterización de vendedores informales en barrio el valle, Evaristo sourdis, Cevillar con los caminantes de la salud Mired IPS.
Las demás que le sean asignadas en virtud de sus competencias, para el alcance de las metas de los proyectos, programas y el cumplimiento de los fines misionales de la Secretaría Distrital de Salud.	Durante el periodo se cumplieron con las actividades asignadas.

V.b. SANIT CASTILLO N.
Profesional Universitario
Referente Entornos Saludables

YASSER ABDALA FONTALVO YABER
C.C. 1129534289 de Barranquilla
celular 3004582895.

Powered by CamScanner


















UNIVERSAL



ALCALDÍA DE BARRANQUILLA
NIT 890.102.018-1

ACTA DE REUNION SALUD PUBLICA

Código: MM-GD-SS-F-091

26.06.2024	ACTA Nº 2	PAGINA 1 DE 3
	HORA DE FINALIZACION 12:30pm	TIPO DE REUNION Mesa de trabajo

ASISTENTES	CARGO	ENTIDAD	FIRMA
Margarita Castillo Ramos	Prof. Universitario	EPA Barrio verde	
Eyddy García González	Prof. Especializado	sec. salud del Atco	
Jairo Delgado A.	Prof. Universitario	C.R.A	
Sanit Castillo M	Profe. UNW	Sec Salud-OTSP	
Marcelys Grette	Pfsta de Apoyo	Sec salud	
Fabien Pardo M.	Prof de apoyo	Salud Pública	
Nadia Venegas	Prof de Apoyo	Sc Salud Distrital	Nadia Venegas
• Jeniffer Verbera Gil	Contratista profesional	oficina Salud publica	Jeniffer Verbera Gil
• Yamir Abdala	tecnico Operativo	O.P. Salud Publica	

OBJETIVO DE LA REUNION

Segundo Reunion Ordinaria COTSA 2024. Mesa de Entornos Saludables, Calidad del Aire y Cambio Climatico.

Se realizo la Segunda Mesa de Trabajo del Consejo Territorial de Salud Ambiental en la fundacion Semillas en Prosperidad el dia 26 de Junio de 2024. En la mesa se socializo la mesa de Entornos Saludable y ETV donde se Expuso los avances en los Intervenciones desde el Programa de Entornos Saludables, Intervenciones de Estrategia de Promocion y Prevencion de la Transmision del Dengue en el Distrito de Barranquilla.

Autorizo a la Alcaldía Distrital de Barranquilla el tratamiento de datos personales, cumpliendo con la Ley de Protección de Datos y las políticas de seguridad de la información digital y de tratamiento de datos personales, de acuerdo con la Ley de Protección de Datos Personales (Ley 1581 de 2012).

Powered by CamScanner

En el Departamento del Atlantico se encuentra que hoy alrededor de 868 casos Confirmados en el Total de Municipios con una Tasa de Incidencia del 79.9% donde los mas afectados son Palmar de Varela, Soledad, Campo de la Cruz, San y Baranoa. dentro de los Estrategias Implementados para Intervenir esta Problematica, Esta: • Escuelas libres de Aedes; • Visitas de IVC en Cementerios, Viviendas (Inspeccionando 7.355 encontrando Positivos 1.197 (18%)). Se Encontraron en llantas Inspeccionados en Campo 702 de los Cuales los Positivos 102 (15%); • Albercos 949 Inspeccionados mostrando 326 Positivos osea el (34%). Todos los Casos son reportados Atraves del Sistema de Vigilancia Epidemiologica.
En la Ciudad de Barranquilla se realizaron 7.278 viviendas de los Cuales se Encontraron 9419 Depositos, 164 fueron Positivos 48 Eliminados para un % del 20% Positivos Identificados y Educados. el 29% fueron Eliminados y 19.874 Hombres Visitados y Educados en la estrategia de Perifoneo de Dengue.
Se habla de Calidad del Aire los Puntos de Control y los Emisiones de Cada uno de Estos. Mostrando que la Estación 3 Avenidas Reporto Un Incremento en Quemas por la Isla de Lamonca. Este dato fue reportado Por la Entidad ambiental Barranquilla Verde.
Barranquilla Cuenta con Inventarios de Fuentes Emisiones fijas y Moviles, Demostrando que los moviles son los que mayor Contaminacion PM2.5 Generan en la Ciudad. Demostrando la Importancia de hacer Monitoreo en fuentes Moviles.
luego se realizo la Intervencion del Programa de Vigilancia Epidemiologica por Parte de la subsecretaria de Salud Publica de la Gobernación del Atlantico a Cargo de Ana Maria Sarabia.

Powered by CamScanner

la Col Expuso la tematica de Infecciones Respiratorias Agudas hospitalizaciones, Picos de Incidencia, demostrando que en el mes de Enero se dieron mas Casos de IRA por virus nuevo se Presentaron, los Cuales Bajaron para el mes de Junio, la Importancia de la atencion Oportuna y el uso del tapabocas para evitar la Plantacion de los Virus.
la CRA hablo de la Calidad del Aire de los Puntos fijos los Cuales Como Resultados de monitoreo de la calidad del aire en los Puntos de Concejo municipal de Malambo y la sede de EDumos se observo una Estrecha Conexion entre los altos Concentraciones de PM10 y los Incendios ocurridos en el Parque natural Salamanca.
luego se dio el Cierre de la Mesa de trabajo y las Conclusiones dadas En general Por la Secretaria de Salud Distrital y Departamental

COMPROMISOS	FECHA DE CONTROL	RESPONSABLE
• Enviar Presentaciones medio Digital	26/06/2024	Sec Salud
Para Realizar Informe General		Gobernacion
•		

Powered by CamScanner

ALCALDÍA DE BARRANQUILLA
NIT 890.102.018-1

ASISTENCIA EVENTOS EXTERNOS

Código: MM-GD-SS-F-098

TIPO DE EVENTO: Mesa de Punto critico
TEMA A TRATAR: Intervención Pedagogica Punto critico.
FECHADE REALIZACION: 27/06/2024
FACILITADOR: Fabian Pardo / Angel Sierra / Rafael Mendoza Yasser Abdala. / Judith Fragozo. / Marcela Guette.

DIRECCIÓN: Calle 36 con cra 13.
LUGAR: Via cordialidad con cra 13
LOCALIDAD: Sur occidente
HORA: 8:30 - 12:00

No	NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN	CURSO DE VIDA						TÉLEFONO	SEXO	ETNIA	GRUPO VULNERABLE	ORGANIZACIÓN	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
			1	2	3	4	5	6							
1	Juan Peñalloza	1140962544				X			3044832260	2	5	7	Alcaldía OSP	)Peñalloza@Barranquilla.gov.co	
2	Roberto Hernández B.	1.045.672.962				X			3175736590	2	5	7	Alcaldía OSP	ilhernandez30@barranquilla.gov.co	
3	Jenniter Pombo	1.140.872.287					X		3013853258	1			Alcaldía OSP	Pombo@barranquilla.gov.co	
4	Viviana Torres	1040117966							3166794016	1	5	7	Alcaldía OSP	vtorres@barranquilla.gov.co	
5	Marisol Carrero	1098622590					X		313 5521433	1	5	7	AREINTEGRA ESP	Mariisol677590@gmail.com	
6	Yenifer Miranda	1007234086						X	3016800414	1	5	7	comunidad.		
7	Wajner Miranda	1007234086				X			3016300826	2	5	7	Comunidad.		Wajner.
8	Deivis Bocanegra	7225396					X		3100224592	2	5	7	comunidad		Deivis B.
9	Juan pablo Hoyos	no tenia datos					X			2	5	7	comunidad.		
10	Rodolfo Reyes	1045687382							3243022017	2	5	7	comunidad.		
11	Orlando Berrio	No la guardar							3016251208	2	5	7	comunidad.		
12	Juan Pablo Mejia	No la guardar							3008943330	2	5	7	Comunidad		
13	Sandra Morales	" "							3015225473	1	5	7	comunidad.		
14	Kevin Bonilla	" "							3104063880	1	4	7	comunidad.		

AUTORIZACIÓN TRATAMIENTO DE DATOS Las personas que firmamos el presente documento autorizamos el uso de imágenes y datos, de conformidad con lo dispuesto en las normas vigentes sobre protección de datos personales, en especial la Ley 1581 de 2012, el Decreto 1377 de 2013 de Ministerio de Comercio, Decreto Distrital 0010 de 2019 y demás normas concordantes, autorizo libre, expresa e inequívocamente a la Alcaldía Distrital de Barranquilla para tal fin.

Para CURSO DE VIDA — Marque con una X en la casilla: 1 = (0-5 años), 2 = (6 a 11 años), 3 = (12 a 17 años), 4 = (18 a 28 años), 5 = (29 a 59 años), 6: (60 años o más)
Para SEXO — Marque con el numero correspondiente: (1 = Femenino), (2 = Masculino), (3= LGBTI)
Para ETNIA — Marque con el numero correspondiente: (1= AFRODESCENDIENTES), (2 = INDÍGENA), (3 = RAIZAL), (4 = ROM – GITANO -), (5= OTRO).
Para GRUPO VULNERABLE — Marque con el numero correspondiente: (1=DISCAPACITADO), (2= DESPLAZADO), (3= DESMOVILIZADO), (4= PRIVADO DE LA LIBERTAD), (5= REINSERTADO), (6 =MIGRANTE), (7 OTROS).

Powered by CamScanner
Powered by CamScanner

ALCALDÍA DE BARRANQUILLA
NIT 890.102.018-1

SC-CER103099 SA-CER756031

SECRETARIA DITRITAL DE SALUD

OFICINA DE SALUD PUBLICA

ACTA DE VISITA SANITARIA No 0003

Código: MM-GD-SS-F-227

Barranquilla D.E.I.P., Julio 17 - 2024 Numero de Radicación _____

DATOS DEL PETICIONARIO

NOMBRES Y APELLIDOS	DUMYS JAVIER MEZA CASSADIEGO.
CEDULA	8.682.802
DIRECCION Y BARRIO	CALLE 63C 208-28 IED JULIO SANCHEZ SEDE #1.
CORREO ELECTRONICO	IEDJULIOSANCHEZ@HOTMAIL.COM
TELEFONO	3116672038.

DATOS DEL QUERELLADO

NOMBRES Y APELLIDOS	
CEDULA	
DIRECCION Y BARRIO	
CORREO ELECTRONICO	
TELEFONO	

ASPECTOS ENCONTRADOS

EN TERMINOS GENERALES, LA IED SE OBSERVA EN BUENAS CONDICIONES, NO OBSTANTE, SE OBSERVARON ALGUNOS ASPECTOS PARA MEJORAR: HUMEDAD EN ALGUNAS ZONAS DE LA INFRAESTRUCTURA. ALGUNOS SALONES DEFICIENTES DE VENTILACION E ILUMINACION ALGUNOS FACTORES DE RIESGO COMO VIDRIO DE COBIJO DE PUERTAS DE AGUA PARA EMERGENCIA. DUCTO DE AGUA VENTICAL DE AGUA PLUVIAL EN EL BLOQUE INTERNO PRESENTA UNA POR LA PARTIDA CON RIESGO DE CAIDA. CAJA DE TACOS Y TEDES A LA VISTA, CON MUCHO DESGASTE. ALGUNOS PUENTES EN LOS BAÑOS SE ENCUENTRAN PARTIDOS. LOS BAÑOS NO PRESENTAN ELEMENTOS DE ASEO PERSONAL. LA TIENDA ESCOLAR REQUIERE CUBIERTA PARA LA ATENCION A LOS ESTUDIANTES. NO SE OBSERVA FUENTE DE VECTORES EN JARDIN. SE DEBUIENE RETIRAR RESIDUO VEGETAL DE ARBOL DE COCO.

OBSERVACIONES

SE COLOCÓ EN CONOCIMIENTO DEL SR RECTOR.

Powered by CamScanner

REQUERIMIENTOS

SE RECOMIENDA PROCEDER PARA MINIMIZAR LOS RIESGOS.

PLAZO PARA EL CUMPLIMIENTO DE LOS REQUERIMIENTOS

para el cumplimiento de los anteriores requerimientos, se concede un plazo de _____ días hábiles, contado a partir de la notificación de la presente acta

la presente diligencia, fue realizad por el (los) suscrito(s) funcionario(s) de la oficina de Salud Pública, dentro del ámbito de sus competencias y sin extralimitación de u funciones, de acuerdo con las disposiciones sanitarias vigentes y concordantes. Esta acta contiene expresamente todo lo que se observó, se hizo y se dijo dentro de la diligencia administrativa, dejándosele copia integra de la misma al interesado.

NOTIFICACIÓN

En Barranquilla a los 14 días del mes Julio de 2024, se notifica personalmente al señor(a) Dunys Mezza, identificado con la cédula de ciudadanía No 8.682.802 de _____de la presente acta

POR LA SECRETARIA DE SALUD

Firma: _____

Nombre: Yarma Achdalo

Cédula: 1129534289

Cargo: Apoyo tecnico operativo

Angel Sicilia
CC 8.727.081

RAFAEL MENDOZA B.
72.254.907

A QUIEN SE NOTIFICA DEL ACTA

Firma: Dunys Meza Cabradilla

Nombre: _____

Cédula: 8682802.

Powered by CamScanner

ALCALDÍA DE
BARRANQUILLA
NIT 890.102.018-1

SC-CER103069 SA-CER756031
Código: MM-GD-SS-F-092

ACTA DE VISITA Nº _____

FECHA 25 - Julio - 2024	PARTICIPANTES: Yasser Abdala,
LUGAR Kr 7c # 46-150	Rafael Mendoza, Angel Sierra
	_____

Siendo las 11 : 10 AM del mes de Julio del año 2024 nos reunimos en la cr 7c # 46-150 Barrio santuario con el motivo de: Realizar Visita Queja

SE EFECTUÓ VISITA SOBRE LOS 10 HRS Y SE ENCONTRÓ PREDIO CERRADO. LOS DEMÁS DEPENDENCIAS NO HICIERON PRESENCIA.
SE VOLVIÓ A VISITAR SOBRE LOS 11 HRS YA CON LA PRESENCIA DE FUNCIONARIOS DE B/QUILLA VERDE Y LA POLICÍA, Y DE IGUAL MANERA NO HUBO QUIEN ATENDIERA.

X
EPA BARRANQUILLA VERDE

X CRISTHIAN DAVID. POLICÍA NACIONAL

COMPROMISOS:

SECRETARIA DITRITAL DE SALUD

OFICINA DE SALUD PUBLICA

ACTA DE VISITA SANITARIA No 0004

Código: MM-GD-SS-F-227

Barranquilla D.E.I.P., julio 18 2024 Numero de Radicación _____

DATOS DEL PETICIONARIO

NOMBRES Y APELLIDOS	DUNYS JAVIER MEDO CORDOBIEGO
CEDULA	8.682.802
DIRECCION Y BARRIO	K20B 63-23 IED JAVIER SANCHEZ SEDE #2.
CORREO ELECTRONICO	IED JAVIERSANCHEZ@HOTMAIL.COM
TELEFONO	311 6622038.

DATOS DEL QUERELLADO

NOMBRES Y APELLIDOS	
CEDULA	
DIRECCION Y BARRIO	
CORREO ELECTRONICO	
TELEFONO	

ASPECTOS ENCONTRADOS

EN TERMINOS GENERALES, LA SEDE #2 SE OBSERVO EN BUENAS CONDICIONES, SIN EMBARGO, SE OBSERVO HUMEDAD EN ALGUNAS ZONAS EN SALONES. PORTERIA DESCUIDADO. CABLES QUE NO SE UTILIZAN PARA SE ENRUTADO EN PORTERIA, SE OBSERVAN DESPRENDIDOS. SE OBSERVAN TRABAJOS DE DOTACION EN PROCESO PARA MEJORAS EN VENTILACION. SE OBSERVO RESCOMZADO COMO TERRAZA PARA AMPLIACION DE SALON Y BAÑO PARA PREESCOLAR.

OBSERVACIONES

SE DIO A CONOCIMIENTO DEL SU SECTOR

Powered by CamScanner

REQUERIMIENTOS

SE RECOMIENDA PROCEDER LO MAS PRONTO POSIBLE PARA MINIMIZAR LOS FACTORES DE RIESGO EN CONTRATOS.

PLAZO PARA EL CUMPLIMIENTO DE LOS REQUERIMIENTOS

para el cumplimiento de los anteriores requerimientos, se concede un plazo de _____ días hábiles, contado a partir de la notificación de la presente acta

la presente diligencia, fue realizad por el (los) suscrito(s) funcionario(s) de la oficina de Salud Pública, dentro del ámbito de sus competencias y sin extralimitación de u funciones, de acuerdo con las disposiciones sanitarias vigentes y concordantes. Esta acta contiene expresamente todo lo que se observó, se hizo y se dijo dentro de la diligencia administrativa, dejándosele copia integra de la misma al interesado.

NOTIFICACIÓN

En Barranquilla a los 19 días del mes Julio de 2024 se notifica personalmente al señor(a) DUMYS MEZA, identificado con la cédula de ciudadanía No 8.682.802. de _____de la presente acta

POR LA SECRETARIA DE SALUD

Firma: _____

Nombre: RAFAEL MENDOZA B.

Cédula: 72.254.907

Cargo: Apoyo Tecnico Entornos Sal.

A QUIEN SE NOTIFICA DEL ACTA

Firma: _____

Nombre: Dumys Meza Casadiego

Cédula: 8.682.802.

ANGEL SIERRA MENDOZA
C.C. 8.727.089

Yoyser A Idalo.
1129534289
Apoyo Tecnico Operativo

Powered by CamScanner

ACTA DE INSPECCION VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIO

SECRETARIA DE SALUD DISTRITAL
OFICINA DE SALUD PÚBLICA

ACTA DE VISITA A: IED San Gabriel Sede II

En Barranquilla D.E.I.P., a los 24 días del mes de Julio del año 2024, (el), (los) Suscrito(s) funcionario(s) de la oficina de Salud Pública de la Secretaria de Salud Distrital de Barranquilla, se hicieron presentes en las instalaciones donde funciona el siguiente establecimiento:

Razón social: IED San Gabriel Sede II
Ubicación: Cra 19D #38-25
Matricula mercantil:
Nit: 802006555-2
Teléfonos 321 843 4325

La visita fue atendida por el(los) señor(a) (es): Rafael Cristobal Barrios Herrera

Identificado(s) con la cedula de ciudadanía: 8.675.422

quien(es) desempeñan el(los) cargo de: Rector

OBJETIVO:
→ Visita de Avanzada para expedición de certificados de sanidad por parte de Secretaría Salud, Oficina de Salud Publica.

ANTECEDENTES:
IED con jornada unica de 7:00 hasta 15:00 Hrs. con poblacion estudiantil de 280 estudiantes.

Powered by CamScanner

ACTA DE INSPECCION VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIO

SITUACIÓN ENCONTRADA:

1. INFRAESTRUCTURA:
EN BUENOS CONDICIONES EN TÉRMINOS GENERALES. SALONES CON BUENA ILUMINACION Y VENTILACIÓN. POR MEJORAR Y CORREGIR ALGUNAS LUMINARIAS DE CIELO RAZO. POR MEJORAR EL PISO DEL SALÓN DE 3° A Y B.

2. ALIMENTOS:
- FUNCIONA TIENDA ESCOLAR EN BUENAS CONDICIONES. SE RECOMIENDA ACTUALIZAR CERTIFICADO DE MANIPULACION DE ALIMENTOS. ALIMENTOS CON FECHA DE VENTE. SE SUGIERE USO DE ESTIBAS.
- COMEDOR EN BUEN ESTADO. ALIMENTOS BIEN ALMACENADOS. BUENAS CODENAS DE FRIO.

3. SANEAMIENTO BASICO:
BAÑOS EN BUEN ESTADO. AGUA POTABLE CONSTANTE. NO HAY DEPOSITO DE AGUA.

4. GESTIÓN DEL RIESGO:
SE OBSERVAN ABANICOS DE TECHO EN COMEDOR. SE RECOMIENDA PERSONA CONSTANTE. SE RECOMIENDA AFECHAR CONSUMIDO EN ALGUNOS SALONES. EXTINTOR VENCIDO.

5. AEDES AEGYPTI.
NO SE OBSERVAN DEPOSITOS DE AGUA. EN PATIO SE DESTAPAN SUMIDEROS CON AGUA Y SE RECOMIENDA RETIRAR ELEMENTOS COMO POTENCIALES EN CUENTAS.

6. RESIDUOS SOLIDOS:
EN PRACTICA UN PROGRAMA DE RECICLAJE SIN DOCUMENTO. EXISTEN VARIOS PUNTOS DE RECOLECCION. PUNTO DE CONTROL EN BUEN ESTADO.

Powered by CamScanner

ACTA DE INSPECCION VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIO

La presente diligencia fue realizada por el (los) suscrito(s) funcionario(s), sin extralimitación de funciones y de acuerdo con la normatividad sanitaria vigente. Esta acta contiene todo lo que se vio, se dijo y se hizo. Copia íntegra del presente documento se deja al interesado.

Para constancia se lee y firma por quienes intervinieron en la presente diligencia el día 24 del mes de julio Del año 2024, siendo las 9:30 am.

POR LA SECRETARIA DE SALUD DISTRITAL:

NOMBRE: RAFAEL MENDOZA
C. C #: 72 254 907
CARGO: Apoyo Entornos Saludables
Cel 3105351897

NOMBRE: Angel Sierra Illem-
C. C #: 8.727.089
CARGO: Tecnico en salud publ.

NOMBRE: Yamer Alcalde
C. C #: 1129534289
CARGO: Apoyo Entorno Saludable

NOMBRE: Judith Trujillo
C. C #: 22581800
CARGO: Canalista

SE NOTIFICAN POR:

NOMBRE: RAFAEL BARRIOS HERRERA.
C. C #: 8675922
CARGO: Recolector

NOMBRE:
C. C #:
CARGO:

Powered by CamScanner

MINSALUD

INSTRUMENTO PARA LA CARACTERIZACIÓN DE LA POBLACIÓN TRABAJADORA INFORMAL POR ACTIVIDAD ECONÓMICA Y TERRITORIO EN COLOMBIA

TODOS POR UN NUEVO PAÍS

Versión: 01 — Vigencia: Del 01012016 al 31122021

¿Usted está afiliado al Sistema General de Riesgos Laborales? SI [ ] NO [ ]

En caso negativo, proceda a realizar la encuesta

GENERALIDADES DE LA ENCUESTA

1. Fecha de aplicación de la encuesta: 2024/07/15 (A A A A M M D D) — 2. Hora de inicio: 13:30 (H H M M)
3. Tipo de documento de identificación del encuestador: CC [X] CE [ ] TI [ ] PA [ ] CD [ ]
4. Número del documento de identificación del encuestador:

DATOS GENERALES DEL TRABAJADOR

5. ¿Usted pertenece a un grupo organizado de trabajadores informales? 5.1 NO [ ] 5.2 SI [ ] 5.2.1 Cuál?
6. Departamento de residencia: Atlántico (tabla)
7. Municipio de residencia: Barranquilla (tabla)
8. Clase de municipio: 8.1 Cabecera municipal [ ] 8.2 Centro poblado [ ] 8.3 Rural disperso [ ]
9. Tipo documento: 9.1 CC [X] 9.2 CE [ ] 9.3 TI [ ] 9.4 PA [ ] 9.5 CD [ ]
10. Número de documento: 87 61657
11. Fecha de nacimiento: 19/11/02/23 (A A A A M M D D)
12. Primer apellido: Sarmiento
13. Segundo apellido:
14. Primer nombre: Juan
15. Segundo nombre: Jose
16. Dirección residencia: CL 23 # 5C-06
16.1 Barrio: Simon Bolivar — 16.2 Centro Poblado: — 16.3 Vereda:
16.4 Localidad: — 16.4.1. Número de la localidad: — 16.5 Comuna: — 16.5.1. Número de la comuna:
17. Teléfono fijo: — 17.1 Teléfono celular: 3012143903
17.2 Teléfono vecino: — 17.3 Correo electrónico:

DATOS SOCIODEMOGRÁFICOS

18. Sexo: 18.1 M [X] 18.2 F [ ] — 19. ¿Cuál es su estado civil actualmente? 19.1 Casado [ ] 19.2 Soltero [X] 19.3 Viudo [ ] 19.4 Unión libre [ ] 19.5 Separado [ ]
20. ¿Cuál es su nivel de escolaridad?
20.1 Primaria incompleta [ ] 20.2 Primaria completa [X] 20.3 Secundaria incompleta [ ] 20.4 Secundaria completa [ ] 20.5 Técnico [ ] 20.6 Tecnológic [ ] 20.7 Universitario incomplet [ ] 20.8 Universitario completo [ ] 20.9 Ninguna [ ] 20.10 Otro [ ]
20.10.1 ¿Cuál?
21. Años de escolaridad aprobados:
22. ¿Es usted cabeza de familia? 22.1 SI [ ] 22.2 NO [X]
23. ¿Con quien comparte la responsabilidad económica de su familia? 23.1 Con nadie [ ] 23.2 Con el cónyugue [ ] 23.3 Con otros [ ]
24. ¿Cuántas personas dependen económicamente de usted?
25. ¿Cuántos menores de edad dependen económicamente de usted?
26. ¿A qué tipo de población pertenece? 26.1 Indígena [ ] 26.2 Afro colombiano [ ] 26.3 Negro [ ] 26.4 Raizal [ ] 26.5 ROM [ ] 26.6 Mestizo [ ] 26.7 LGBTI [ ] 26.8 Otro [ ] 26.8.1 ¿Cuál?
27. ¿En qué condición se encuentra usted actualmente? 27.1 Desplazado [ ] 27.2 Desmovilizad (pasar pregunta 29) [ ] 27.3 Ninguno (pasar pregunta 29) [ ]
28. ¿Cual fue el motivo del desplazamiento? 28.1 Violencia sociopolítica [ ] 28.2 Desastre natural [ ] 28.3 Cambio climático [ ] 28.4 Otro [ ] 28.4.1 ¿Cuál?

DATOS SOCIOECONÓMICOS

29. ¿En cuál de las siguientes actividades económicas se encuentra el oficio u ocupación que usted desarrolla?
29.1 Agricultura [ ] 29.2 Ganadería [ ] 29.3 Pesca [ ] 29.4 Silvicultura [ ] 29.5 Minería [ ] 29.6 Comercio [X] 29.7 Manufactura [ ] 29.8 Artesanía [ ] 29.9 Construcción [ ] 29.10 Metalmecánica [ ] 29.11 Transporte [ ] 29.12 Otra [ ] 29.12.1 ¿Cual?
30. Durante los últimos 12 meses, ¿cual ha sido su principal oficio u ocupación? (Según Dane CIUO 08 AC 2010)
31. Dirección en donde usted lleva a cabo su oficio u ocupación: CL 23 # 5C-06
31.1 Barrio: Simon Bolivar — 31.2 Centro Poblado: — 31.3 Vereda:
31.4 Localidad: — 31.4.1. Número de la localidad: — 31.5 Comuna: — 31.5.1. Número de la comuna:
32. ¿Realiza su oficio u ocupación dentro de la vivienda? 32.1 SI [X] 32.2 NO [ ]
33. El lugar donde desarrolla su oficio u ocupación es: 33.1 Propio [ ] 33.2 Arrendado [X] 33.3 Otro [ ] 33.3.1 ¿Cuál?
34. ¿Con cuales de los siguientes servicios públicos cuenta el lugar donde desarrolla su oficio u ocupación? (Puede marcar multiples opciones)
34.1 Energía [X] 34.2 Acueducto [X] 34.3 Alcantarillado [X] 34.4 Teléfono fijo [ ] 34.5 Teléfono móvil [X] 34.6 Gas [X]
35. ¿Usted es propietario de los productos (bienes y/o servicios) que vende? 35.1 SI [ ] 35.2 NO [ ]
36. ¿Cuánto tiempo lleva ejerciendo su oficio u ocupación? (Si el tiempo de trabajo es menor a 1 año escriba 0 en años) — 36.1 Años [X] — 36.2 Meses [ ]
37. Su oficio u ocupación lo realiza de manera: 37.1 Ambulante [ ] 37.2 Estacionaria [X] 37.3 Semiestacionaria [ ]
38. ¿Cual es la jornada en que realiza su oficio u ocupación? 38.1 Diurna [ ] 38.2 Nocturna [ ] 38.3 Mixta [X]
39. ¿Cuántas horas trabaja al día? 9
40. ¿Cuántos días trabaja a la semana? 1 2 3 4 5 [6]
41. ¿Cuántos son sus ingresos mensuales? 41.1 Menos de un salario mínimo [ ] 41.2 Un salario mínimo [X] 41.3 Más de un salario mínimo [ ]

SEGURIDAD SOCIAL

42. Usted se encuentra afiliado al Sistema General de Seguridad Social en Salud? 42.1 SI [X] 42.2 NO [ ] 42.3. No sabe [ ]
43. A qué régimen pertenece? 43.1. Contributivo [ ] 43.2. Subsidiado. [X] 43.3. Exceptuado o de excepción [ ] 43.4. Especial [ ]
44. En su régimen de salud, usted es 44.1. Cotizante [ ] 44.2. Beneficiario [ ]
45. ¿Cuál es el nombre de la EPS a la cual se encuentra afiliado? Coosalud
46. ¿Usted se encuentra afiliado al Sistema General de Seguridad Social en Pensiones? 46.1 SI [ ] 46.2. NO [X] 46.3. No sabe [ ]
47. ¿Cuál es el nombre de la AFP a la cual se encuentra afiliado?

ESTILOS Y CONDICIONES DE VIDA

48. ¿Cuál es su peso? 100 kilogramos — 49. ¿Cuál es su estatura? 150 centimetros
50. ¿Desarrolla alguna actividad física? 50.1 SI [ ] 50.2 NO. (Pasar pregunta 53) [X]
51. ¿Cuántos días a la semana lo practica? 1 2 3 4 5 6 7 — 52. ¿Cuántas horas al día lo practica? [ ] horas
53. ¿Usted fuma o fumó? 53.1 SI [ ] 53.2 NO (Pasar pregunta 56) [X]
54. ¿ Cuánto tiempo lleva consumiendo cigarrillo o que ha dejado de consumirlo? [ ] meses
55. ¿Cuál el el promedio de cigarrillos que consume o consumia diariamente?
56. ¿Usted consume licor? 56.1 SI [ ] 56.2 NO (Pasar pregunta 58) [X]
57. ¿Con qué frecuencia lo hace? 57.1 Diario [ ] 57.2 Semanal [ ] 57.3 Quincenal [ ] 57.4 Ocasional [ ]
58. ¿Usted consume sustancias psicoactivas? 58.1 SI [ ] 58.2 NO (Pasar pregunta 60) [X]
59. ¿Cuál sustancia psicoactiva consume? (marihuana, basuco, cocaína, otras)
60. ¿Dentro de su dieta incluye la ingesta de frutas y verduras? 60.1 SI [ ] 60.2 NO. (Pasar pregunta 62) [ ]
61. ¿Con qué frecuencia consume frutas y verduras? 61.1 Diario [ ] 61.2 Semanal [X] 61.3 Quincenal [ ] 61.4 Ocasional [ ]

Powered by CamScanner

85.3. PELIGRO BIOLÓGICO		85.4. PELIGRO POR CONDICIONES DE SEGURIDAD	
85.3.1 Virus		85.4.1 Mecánico (elementos o partes de máquinas, herramientas, equipos, piezas a trabajar, materiales proyectados sólidos o fluidos)	
85.3.2 Bacterias		85.4.2 Eléctrico (alta y baja tensión, estática)	
85.3.3 Hongos		85.4.3 Locativo (sistemas y medios de almacenamiento), superficies de trabajo (irregulares, deslizantes, con diferencia del nivel), condiciones de orden y aseo, (caídas de objeto)	
85.3.4 Ricketsias		85.4.4 Tecnológico (explosión, fuga, derrame, incendio)	
85.3.5 Parásitos		85.4.5 Accidentes de tránsito	
85.3.6 Picaduras		85.4.6 Públicos (robos, atracos, asaltos, atentados, de orden público, etc.)	
85.3.7 Mordeduras		85.4.7 Trabajo en alturas	
85.3.8 Fluidos o excrementos		85.4.8 Espacios confinados	
85.5. PELIGRO BIOMECÁNICO		**85.6. PELIGRO QUÍMICO**	
85.5.1 Postura (prolongada mantenida, forzada, antigravitacional)		85.6.1 Polvos (orgánicos, inorgánicos)	
85.5.2 Esfuerzo		85.6.2 Fibras	
85.5.3 Movimiento repetitivo		85.6.3 Líquidos (nieblas y rocíos)	
85.5.4 Manipulación manual de cargas		85.6.4 Gases y vapores	
		85.6.5 Humos (metálicos, no metálicos)	
85.7.PELIGRO POR FENÓMENOS NATURALES			
85.7.1 Sismo			
85.7.2 Terremoto			
85.7.3 Vendaval			
85.7.4 Inundación			
85.7.5 Derrumbe			
85.7.6 Precipitaciones (lluvias, granizadas, heladas)			

86. ¿Utiliza elementos de protección personal en la realización de su oficio u ocupación habitual? 86.1 SI ☐ 86.2 NO. (Pasar pregunta 88) ☒

87. ¿Cuáles de los siguientes elementos de protección personal utiliza en la realización de su oficio u ocupación? (Marcar en la siguiente tabla)

87.1. PROTECCIÓN DE LA CABEZA		87.2. PROTECCIÓN OCULAR		87.3. PROTECCIÓN DEL OIDO		87.4. PROTECCIÓN RESPIRATORIA	
87.1.1 Cascos para usos especiales.		87.2.1 Gafas de montura universal con o sin protecciones laterales.		87.3.1 Orejeras			
87.1.2 Cubrecabezas ligeros de protección del cuero cabelludo.		87.2.2 Gafas de montura integral.		87.3.2 Tapones para los oídos de uso múltiple o desechable		87.4.2 Máscaras para gases	
87.1.3 Prendas de protección para la cabeza.		87.2.3 Gafas de protección contra los rayos X, rayos láser, rayos ultravioletas,infrarrojos y visibles.		87.3.3 Protectores auriculares		87.4.3 Máscaras para vapores	
87.1.4 Sombrero		87.2.4 Pantalla facial.		87.3.4 Cascos antirruido		87.4.4 Mascarillas autofiltrantes	
87.1.5 Gorro o cachucha		87.2.5 Pantalla de soldadura de mano.					
		87.2.6 Pantalla de soldadura de cabeza.					

87.5. PROTECCIÓN EXTREMIDADES SUPERIORES		87.6. PROTECCIÓN EXTREMIDADES INFERIORES		87.7. OTROS ELEMENTOS		87.8. ROPA DE PROTECCIÓN	
MANOS		PIES					
87.5.1 Guantes de látex		87.6.1 Calzado de seguridad		87.7.1 Eslinga		87.8.1 Contra productos químicos líquidos	
87.5.2 Guantes de Nitrilo		87.6.2 Calzado de trabajo		87.7.2 Cinturón de seguridad		87.8.2 Alta visibilidad	
87.5.3 Guantes de Neopreno		87.6.3 Calzado dieléctrico		87.7.3 Arnés		87.8.3 Contra el frío	
87.5.4 Guantes de Malla		87.6.4 Calzado antiestático		87.7.4 Casco con barbuquejo		87.8.4 Propiedades electroestáticas	
		87.6.5 Botas de caucho		87.7.5 Línea de vida		87.8.5 Contra calor y llamas	
				87.7.6 Mosquetones		87.8.6 Soldeo y técnicas	
						87.8.7 Contra riesgos de quedar atrapados por las piezas de máquinas en movimiento	
						87.8.8 Delantal plástico	

88. Tiene identificadas las posibles emergencias que se pueden presentar en el lugar donde desarrolla su oficio u ocupación? 87.1. SI ☒ 87.2. No ☐

89. ¿En caso de llegar a presentarse una emergencia, sabe cómo actuar? 89.1. SI ☒ 89.2. No ☐

90. En caso de presentarse una emergencia, ¿cuenta con equipo para atenderla? (Puede marcar varias opciones)
90.1. Extintor ☐ 90.2. Botiquín de primeros auxilios ☒ 90.3. Rutas de evacuación ☐ 90.4. Salidas de emergencia ☐
90.5. Ninguna ☐

91. En caso de presentarse una emergencia, ¿sabe a quien dirigirse? 91.1. SI ☒ 91.2. No ☐

92. ¿En el lugar donde realiza su oficio u ocupación dispone de instalaciones sanitarias? (Inodoro o letrina) 92.1. SI ☐ 92.2. No ☐

93. En su opinión ¿el agua que consume es su lugar de trabajo es potable? 93.1. SI ☐ 93.2. No ☐

94. En su lugar de trabajo, ¿hay algún sistema de recolección de residuos? 94.1. SI ☐ 94.2. No ☐

95. En su lugar de trabajo, ¿existe tratamiento de residuos líquidos y sólidos? 95.1. SI ☐ 95.2. No ☐

Hora de terminación: ☐☐☐

Nombre del Encuestado: X Tub N. Sa 8761657

CC:

Firma del Encuestador: Yassin Abdelas

Angel Giraldo

Radio Conegos

Fabian Pardo.

Powered by CamScanner

MINSALUD

INSTRUMENTO PARA LA CARACTERIZACIÓN DE LA POBLACIÓN TRABAJADORA INFORMAL POR ACTIVIDAD ECONÓMICA Y TERRITORIO EN COLOMBIA

TODOS POR UN NUEVO PAÍS

Versión: 01 — Vigencia: Del 01012016 al 31122021

¿Usted está afiliado al Sistema General de Riesgos Laborales? SI [ ] NO [X]

En caso negativo, proceda a realizar la encuesta

GENERALIDADES DE LA ENCUESTA

1. Fecha de aplicación de la encuesta: 2020/07/15 (A A A A M M D D) 2. Hora de inicio: 09:19 (H H M M)
3. Tipo de documento de identificación del encuestador: CC [X] CE [ ] TI [ ] PA [ ] CD [ ]
4. Número del documento de identificación del encuestador: /

DATOS GENERALES DEL TRABAJADOR

5. ¿Usted pertenece a un grupo organizado de trabajadores informales? 5.1 NO [X] 5.2 SI [ ] 5.2.1 Cuál?
6. Departamento de residencia: Atlantico (tabla)
7. Municipio de residencia: Soledad (tabla)
8. Clase de municipio: 8.1 Cabecera municipal [ ] 8.2 Centro poblado [ ] 8.3 Rural disperso [ ]
9. Tipo documento: 9.1 CC [X] 9.2 CE [ ] 9.3. TI [ ] 9.4. PA [ ] 9.5. CD [ ]
10. Número de documento: 32746629
11. Fecha de nacimiento: 1977/12/24 (A A A A M M D D)
12. Primer apellido: Perez
13. Segundo apellido: Lopez
14. Primer nombre: Maria
15. Segundo nombre: Mercedes
16. Dirección residencia: CV 4A # 19-117
16.1 Barrio: Simon Bolivar
16.2 Centro Poblado:
16.3 Vereda:
16.4 Localidad:
16.4.1. Número de la localidad:
16.5 Comuna:
16.5.1. Número de la comuna:
17. Teléfono fijo:
17.1 Teléfono celular: 3017698100
17.2 Teléfono vecino:
17.3. Correo electrónico:

DATOS SOCIODEMOGRÁFICOS

18. Sexo: 18.1 M [ ] 18.2 F [X]
19. ¿Cuál es su estado civil actualmente? 19.1 Casado [X] 19.2 Soltero [ ] 19.3 Viudo [ ] 19.4 Unión libre [ ] 19.5 Separado [ ]
20. ¿Cuál es su nivel de escolaridad?
20.1 Primaria incompleta [ ] 20.3 Secundaria incompleta [ ] 20.5 Técnico [ ] 20.7 Universitario incomplet [ ] 20.9 Ninguna [ ]
20.2 Primaria completa [ ] 20.4 Secundaria completa [ ] 20.6 Tecnológic [X] 20.8 Universitario completo [ ] 20.10 Otro [ ]
20.10.1 ¿Cuál?
21. Años de escolaridad aprobados:
22. ¿Es usted cabeza de familia? 22.1 SI [ ] 22.2. NO [X]
23. ¿Con quien comparte la responsabilidad económica de su familia? 23.1 Con nadie [ ] 23.2 Con el cónyugue [X] 23.3 Con otros [ ]
24. ¿Cuántas personas dependen económicamente de usted? 1
25. ¿Cuántos menores de edad dependen económicamente de usted?
26. ¿A qué tipo de población pertenece? 26.1 Indígena [ ] 26.2 Afro colombiano [ ] 26.3 Negro [ ] 26.4 Raizal [ ] 26.5 ROM [ ] 26.6 Mestizo [ ] 26.7 LGBTI [ ] 26.8 Otro [ ] 26.8.1 ¿Cuál?
27. ¿En qué condición se encuentra usted actualmente? 27.1 Desplazado [ ] 27.2 Desmovilizad (pasar pregunta 29) [ ] 27.3 Ninguno (pasar pregunta 29) [ ]
28. ¿Cuál fue el motivo del desplazamiento? 28.1 Violencia sociopolitica [ ] 28.2 Desastre natural [ ] 28.3 Cambio climático [ ] 28.4 Otro [ ] 28.4.1 ¿Cual?

DATOS SOCIOECONÓMICOS

29. ¿En cuál de las siguientes actividades económicas se encuentra el oficio u ocupación que usted desarrolla?
29.1 Agricultura [ ] 29.2 Ganadería [ ] 29.3 Pesca [ ] 29.4 Silvicultura [ ] 29.5 Minería [ ] 29.6 Comercio [ ] 29.7 Manufactura [X]
29.8 Artesanía [ ] 29.9 Construcción [ ] 29.10 Metalmecánica [ ] 29.11 Transporte [ ] 29.12 Otra [ ] 29.12.1 ¿Cual?
30. Durante los últimos 12 meses, ¿cuál ha sido su principal oficio u ocupación? (según Dec. 1563 de 2019)
31. Dirección en donde usted lleva a cabo su oficio u ocupación: CV 4A # 19-117
31.1 Barrio: Simon Bolivar
31.2 Centro Poblado:
31.3 Vereda:
31.4 Localidad:
31.4.1. Número de la localidad:
31.5 Comuna:
31.5.1. Número de la comuna:
32. ¿Realiza su oficio u ocupación dentro de la vivienda? 32.1 SI [X] 32.2 NO [ ]
33. El lugar donde desarrolla su oficio u ocupación es: 33.1 Propio [X] 33.2 Arrendado [ ] 33.3 Otro [ ] 33.3.1 ¿Cuál?
34. ¿Con cuáles de los siguientes servicios publicos cuenta el lugar donde desarrolla su oficio u ocupación? (Puede marcar multiples opciones)
34.1 Energía [X] 34.2 Acueducto [X] 34.3 Alcantarillado [X] 34.4 Teléfono fijo [ ] 34.5 Teléfono móvil [X] 34.6 Gas [X]
35. ¿Usted es propietario de los productos (bienes y/o servicios) que vende? 35.1 SI [ ] 35.2 NO [X]
36. ¿Cuánto tiempo lleva ejerciendo su oficio u ocupación? (Si el tiempo de trabajo es menor a 1 año escriba 0 en años) 36.1 Años [ ] 36.2 Meses [X]
37. Su oficio u ocupación lo realiza de manera: 37.1 Ambulante [ ] 37.2 Estacionaria [ ] 37.3 Semiestacionaria [ ]
38. ¿Cuál es la jornada en que realiza su oficio u ocupación? 38.1 Diurna [ ] 38.2 Nocturna [ ] 38.3 Mixta [X] 39. ¿Cuántas horas trabaja al día? 8
40. ¿Cuántos días trabaja a la semana? 1 2 3 [X] 5 6 7
41. ¿Cuántos son sus ingresos mensuales? 41.1 Menos de un salario mínimo [X] 41.2 Un salario mínimo [ ] 41.3 Más de un salario mínimo [ ]

SEGURIDAD SOCIAL

42. Usted se encuentra afiliado al Sistema General de Seguridad Social en Salud? 42.1 SI [X] 42.2. NO [ ] 42.3. No sabe [ ]
43. A qué régimen pertenece? 43.1. Contributivo [ ] 43.2. Subsidiado. [X] 43.3. Exceptuado o de excepción [ ] 43.4. Especial [ ]
44. En su régimen de salud, usted es 44.1. Cotizante [ ] 44.2. Beneficiario [ ]
45. ¿Cuál es el nombre de la EPS a la cual se encuentra afiliado? caja copog
46. ¿Usted se encuentra afiliado al Sistema General de Seguridad Social en Pensiones? 46.1 SI [ ] 46.2. NO [X] 46.3. No sabe [ ]
47. ¿Cuál es el nombre de la AFP a la cual se encuentra afiliado?

ESTILOS Y CONDICIONES DE VIDA

48. ¿Cuál es su peso? 96 kilogramos
49. ¿Cuál es su estatura? 160 centímetros
50. ¿Desarrolla alguna actividad física? 50.1 SI [ ] 50.2 NO. (Pasar pregunta 53) [X]
51. ¿Cuántos días a la semana lo practica? 1 2 [X] 4 5 6 7
52. ¿Cuántas horas al día lo practica? 2 horas
53. ¿Usted fuma o fumó? 53.1 SI [ ] 53.2. No. (Pasar pregunta 56) [X]
54. ¿ Cuánto tiempo lleva consumiendo cigarrillo o que ha dejado de consumirlo? meses
55. ¿Cuál el el promedio de cigarrillos que consume o consumía diariamente?
56. ¿Usted consume licor? 56.1 SI [ ] 56.2. No. (Pasar pregunta 58) [X]
57. ¿Con qué frecuencia lo hace? 57.1 Diario [ ] 57.2 Semanal [ ] 57.3 Quincenal [ ] 57.4 Ocasional [ ]
58. ¿Usted consume sustancias psicoactivas? 58.1 SI [ ] 58.2. No. (Pasar pregunta 60) [ ]
59. ¿Cuál sustancia psicoactiva consume? (marihuana, basuco, cocaína, otras):
60. ¿Dentro de su dieta incluye la ingesta de frutas y verduras? 60.1 SI [ ] 60.2 NO. (Pasar pregunta 62) [ ]
61. ¿Con qué frecuencia consume frutas y verduras? 61.1. Diario [X] 61.2. Semanal [ ] 61.3. Quincenal [ ] 61.4. Ocasional [ ]

Powered by CamScanner

85.3. PELIGRO BIOLÓGICO		85.4. PELIGRO POR CONDICIONES DE SEGURIDAD	
85.3.1 Virus		85.4.1 Mecánico (elementos o partes de máquinas, herramientas, equipos, piezas a trabajar, materiales proyectados sólidos o fluidos)	
85.3.2 Bacterias		85.4.2 Eléctrico (alta y baja tensión, estática)	
85.3.3 Hongos		85.4.3 Locativo (sistemas y medios de almacenamiento), superficies de trabajo (irregulares, deslizantes, con diferencia del nivel), condiciones de orden y aseo, (caídas de objeto)	
85.3.4 Ricketsias		85.4.4 Tecnológico (explosión, fuga, derrame, incendio)	
85.3.5 Parásitos		85.4.5 Accidentes de tránsito	
85.3.6 Picaduras		85.4.6 Públicos (robos, atracos, asaltos, atentados, de orden público, etc.)	
85.3.7 Mordeduras		85.4.7 Trabajo en alturas	
85.3.8 Fluidos o excrementos		85.4.8 Espacios confinados	
85.5. PELIGRO BIOMECÁNICO		85.6. PELIGRO QUÍMICO	
85.5.1 Postura (prolongada mantenida, forzada, antigravitacional)		85.6.1 Polvos (orgánicos, inorgánicos)	
85.5.2 Esfuerzo		85.6.2 Fibras	
85.5.3 Movimiento repetitivo		85.6.3 Líquidos (nieblas y rocíos)	
85.5.4 Manipulación manual de cargas		85.6.4 Gases y vapores	
		85.6.5 Humos (metálicos, no metálicos)	
85.7.PELIGRO POR FENÓMENOS NATURALES			
85.7.1 Sismo			
85.7.2 Terremoto			
85.7.3 Vendaval			
85.7.4 Inundación			
85.7.5 Derrumbe			
85.7.6 Precipitaciones (lluvias, granizadas, heladas)			

86. ¿Utiliza elementos de protección personal en la realización de su oficio u ocupación habitual? 86.1 SI ☐ 86.2 NO. (Pasar pregunta 88) ☒

87. ¿Cuáles de los siguientes elementos de protección personal utiliza en la realización de su oficio u ocupación? (Marcar en la siguiente tabla)

87.1. PROTECCIÓN DE LA CABEZA		87.2. PROTECCIÓN OCULAR		87.3. PROTECCIÓN DEL OIDO		87.4. PROTECCIÓN RESPIRATORIA	
87.1.1 Cascos para usos especiales.		87.2.1 Gafas de montura universal con o sin protecciones laterales.		87.3.1 Orejeras			
87.1.2 Cubrecabezas ligeros de protección del cuero cabelludo.		87.2.2 Gafas de montura integral.		87.3.2 Tapones para los oídos de uso múltiple o desechable		87.4.2 Máscaras para gases	
87.1.3 Prendas de protección para la cabeza.		87.2.3 Gafas de protección contra los rayos X, rayos láser, rayos ultravioletas,infrarrojos y visibles.		87.3.3 Protectores auriculares		87.4.3 Máscaras para vapores	
87.1.4 Sombrero		87.2.4 Pantalla facial.		87.3.4 Cascos antirruido		87.4.4 Mascarillas autofiltrantes	
87.1.5 Gorro o cachucha		87.2.5 Pantalla de soldadura de mano.					
		87.2.6 Pantalla de soldadura de cabeza.					

87.5. PROTECCIÓN EXTREMIDADES SUPERIORES		87.6. PROTECCIÓN EXTREMIDADES INFERIORES		87.7. OTROS ELEMENTOS		87.8. ROPA DE PROTECCIÓN	
MANOS		PIES					
87.5.1 Guantes de látex		87.6.1 Calzado de seguridad		87.7.1 Eslinga		87.8.1 Contra productos químicos líquidos	
87.5.2 Guantes de Nitrilo		87.6.2 Calzado de trabajo		87.7.2 Cinturón de seguridad		87.8.2 Alta visibilidad	
87.5.3 Guantes de Neopreno		87.6.3 Calzado dieléctrico		87.7.3 Arnés		87.8.3 Contra el frío	
87.5.4 Guantes de Malla		87.6.4 Calzado antiestático		87.7.4 Casco con barbuquejo		87.8.4 Propiedades electroestáticas	
		87.6.5 Botas de caucho		87.7.5 Línea de vida		87.8.5 Contra calor y llamas	
				87.7.6 Mosquetones		87.8.6 Soldeo y técnicas	
						87.8.7 Contra riesgos de quedar atrapados por las piezas de máquinas en movimiento	
						87.8.8 Delantal plástico	

87.1. SI ☒ 87.2. No ☐

88.Tiene identificadas las posibles emergencias que se pueden presentar en el lugar donde desarrolla su oficio u ocupación? 89.1. SI ☒ 89.2. No ☐

89. ¿En caso de llegar a presentarse una emergencia, sabe cómo actuar?

90. En caso de presentarse una emergencia, ¿cuenta con equipo para atenderla? (Puede marcar varias opciones)
90.1. Extintor ☐ 90.2. Botiquín de primeros auxilios ☒ 90.3. Rutas de evacuación ☐ 90.4. Salidas de emergencia ☐
90.5. Ninguna. ☐

91. En caso de presentarse una emergencia, ¿sabe a quien dirigirse? 91.1. SI ☒ 91.2. No ☐

92. ¿En el lugar donde realiza su oficio u ocupación dispone de instalaciones sanitarias? (Inodoro o letrina) 92.1. SI ☐ 92.2. No ☐

93. En su opinión ¿el agua que consume es su lugar de trabajo es potable? 93.1. SI ☒ 93.2. No ☐

94. En su lugar de trabajo, ¿hay algún sistema de recolección de residuos? 94.1. SI ☐ 94.2. No ☒

95. En su lugar de trabajo, ¿existe tratamiento de residuos líquidos y sólidos? 95.1. SI ☐ 95.2. No ☒

Hora de terminación: ☐☐☐

Nombre del Encuestado: • María Perez 1.32746629

CC:

Firma del Encuestador:

Angel Giselle Ulloa

Nadia Venegas

Powered by CamScanner

ALCALDÍA DE
BARRANQUILLA
NIT 890.102.018-1

SC-CER103099 SA-CER756031

Barranquilla 01 agosto 2024

Doctora:
CARMEN ISABEL LOPEZ URDANETA
Supervisora

ASUNTO: ACTIVIDADES REALIZADAS EN VIRTUD DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION PARA BRINDAR ACOMPAÑAMIENTO EN EL FORTALECIMIENTO DE LA GESTION Y AUTORIDAD SANITARIA EN SALUD PUBLICA DE LA SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD DE BARRANQUILLA No. **CD-11-2024-3341**

Me permito presentar a usted un primer informe de gestión, correspondiente del 24 de junio al 23 de jbde 2024:

Obligación Contractual	Producto
Brindar apoyo en la planeación y ejecución de actividades propias del programa de entornos saludables, en las instituciones educativas del Distrito de Barranquilla y/o donde se requiera.	Apoye en reunión en la oficina de salud pública con la referente del programa Sanit Castillo para el fortalecimiento de proceso con respecto a los IED, el día 25/07/2024. Realice visitade de apoyo y seguimiento Sanitario Entorno Escolares a la IED JAVIER SANCHEZ SEDE I. Realice visitade de apoyo y seguimiento Sanitario Entorno Escolares a la IED JAVIER SANCHEZ SEDE II. Realice visitade de apoyo y seguimiento Sanitario Entorno Escolares a la IED DAVID SANCHEZ JULIAO SEDE I. Realice visitade de apoyo y seguimiento Sanitario Entorno Escolares a la IED DAVID SANCHEZ JULIAO SEDE II. Realice visitade de apoyo y seguimiento Sanitario Entorno Escolares a la IED DAVID SANCHEZ JULIAO SEDE III. Realice visitade de apoyo y seguimiento Sanitario Entorno Escolares a la IED SAN GABRIEL SEDE I
Brindar acompañamiento en las capacitaciones dirigidas a la comunidad y el seguimiento a visitas domiciliarias realizadas de la estrategia de vivienda saludable.	Sostuve Reunión para la organización del cronograma de las intervenciones realizas con la Referente del programa. Realice visita de seguimiento socialización y caracterización población informal se dictó charla del programa entorno saludable en vivienda saludable en los barrios: Simón bolívar Chinita Pradera Buena Esperanza El pueblo.

Powered by CamScanner

Apoyarlas las actividades de intervención para la erradicación de puntos críticos en el distrito de barranquilla	Apoye en jornada de puntos críticos y socialización para residuos voluminosos y posconsumo en compañía de Barranquilla Verde, Oficina de Servicios Púbicos, junta de acción comunal, Oficina de Salud Pública distrital, en los barrios: Victoria cordialidad IED Meira del mar San Martín

Apoyar el seguimiento a casos de acumuladores compulsivos	Atención queja **EXT-QUILLA-24-078884** se realizo seguimiento Atención queja **EXT-QUILLA-24-111801** se cumple con el requerimiento y se reprograma visita predio cerrado hace presencia barranquilla verde y policía nacional. Se realizo visita por queja en el barrio Rebolo en dirección kr 32# 24-57 se da charla de entorno saludable en la estrategia vivienda saludable se indican todas las recomendaciones.
Apoyar la recepción, distribución y digitación de las solicitudes de inspección sanitaria y demás actividades administrativas y de gestión documental del programa.	Se apoyó a la gestión documental del programa con las carpetas correspondientes.
Apoyar la construcción de redes sociales de apoyo a nivel comunitario en lo que respecta a situaciones en salud Ambiental a priorizar como: calidad del aire, y estrategias	Apoye Segunda reunión ordinaria Congreso Territorial COTSA 2024, mesa Entorno Saludable, Calidad del Aire, Cambio Climático presente EPA barranquilla verde, CRA, Gobernación del atlántico.
Brindar acompañamiento, participar y/o asistir a reuniones, eventos, actividades y mesas de trabajos para fortalecer las actividades misionales de la Secretaría Distrital de Salud.	Se realizo apoyo con socialización de entorno saludable y caracterización de vendedores informales en barrio el valle, Evaristo sourdis, Cevillar con los caminantes de la salud Mired IPS.
Las demás que le sean asignadas en virtud de sus competencias, para el alcance de las metas de los proyectos, programas y el cumplimiento de los fines misionales de la Secretaría Distrital de Salud.	Durante el periodo se cumplieron con las actividades asignadas.

V.b. SANIT CASTILLO N.
Profesional Universitario
Referente Entornos Saludables

YASSER ABDALA FONTALVO YABER
C.C. 1129534289 de Barranquilla
celular 3004582895.

Powered by CamScanner

Apoyarlas las actividades de intervención para la erradicación de puntos críticos en el distrito de barranquilla	Apoye en jornada de puntos críticos y socialización para residuos voluminosos y posconsumo en compañía de Barranquilla Verde, Oficina de Servicios Púbicos, junta de acción comunal, Oficina de Salud Pública distrital, en los barrios: Victoria cordialidad IED Meira del mar San Martín

Apoyar el seguimiento a casos de acumuladores compulsivos	Atención queja **EXT-QUILLA-24-078884** se realizo seguimiento Atención queja **EXT-QUILLA-24-111801** se cumple con el requerimiento y se reprograma visita predio cerrado hace presencia barranquilla verde y policía nacional. Se realizo visita por queja en el barrio Rebolo en dirección kr 32# 24-57 se da charla de entorno saludable en la estrategia vivienda saludable se indican todas las recomendaciones.
Apoyar la recepción, distribución y digitación de las solicitudes de inspección sanitaria y demás actividades administrativas y de gestión documental del programa.	Se apoyó a la gestión documental del programa con las carpetas correspondientes.
Apoyar la construcción de redes sociales de apoyo a nivel comunitario en lo que respecta a situaciones en salud Ambiental a priorizar como: calidad del aire, y estrategias	Apoye Segunda reunión ordinaria Congreso Territorial COTSA 2024, mesa Entorno Saludable, Calidad del Aire, Cambio Climático presente EPA barranquilla verde, CRA, Gobernación del atlántico.
Brindar acompañamiento, participar y/o asistir a reuniones, eventos, actividades y mesas de trabajos para fortalecer las actividades misionales de la Secretaría Distrital de Salud.	Se realizo apoyo con socialización de entorno saludable y caracterización de vendedores informales en barrio el valle, Evaristo sourdis, Cevillar con los caminantes de la salud Mired IPS.
Las demás que le sean asignadas en virtud de sus competencias, para el alcance de las metas de los proyectos, programas y el cumplimiento de los fines misionales de la Secretaría Distrital de Salud.	Durante el periodo se cumplieron con las actividades asignadas.

V.b. SANIT CASTILLO N.
Profesional Universitario
Referente Entornos Saludables

YASSER ABDALA FONTALVO YABER
C.C. 1129534289 de Barranquilla
celular 3004582895.

Powered by CamScanner