ACTIVIDAD # 2

VISITA A ESTABLECIMIENTOS

DEL 15 DE OCTUBRE AL 14 DE NOVIEMBRE

Powered by CamScanner

ALCALDÍA DE FLORENCIA SECRETARIA DE SALUD	CÓDIGO E1.F01	ALCALDÍA DE FLORENCIA,CAQUETÁ	FECHA DE EMISIÓN 23/12/2014
	VERSIÓN 1.0	FORMATO ACTA VISITA ESTABLECIMIENTO CON FACTORES DE RIESGO	FECHA DE ACTUALIZACIÓN
			PÁGINA: 1 de 3

ACTA No. 01

CIUDAD	FLORENCIA	**FECHA** OCTUBRE 25/2024	**HORA** 9:00 AM.
Asunto: VISITA A INSTITUCION CON FACTOR DE RIESGO			

ASISTENTES

NOMBRE	CARGOS
Ana Buitrago	Guarda Seguridad
Cristian Gomez	Tecnico E.T.V

AUSENTES

NOMBRE	CARGO

INVITADOS

NOMBRE	CARGO

ORDEN DEL DÍA

1	PRESENTACION DE LA ACTIVIDAD A DESARROLLAR
2	INSPECCION A DEPOSITOS DE AGUA
3	OSERVACIONES Y RECOMENDACIONES

DESARROLLO

ESTABLECIMIENTO VISITADO: I.E CIUDAD DE MEXICO PALMERAS	
FECHA: OCT 25/2024	TIPO DE ESTABLECIMIENTO: PUBLICO
NIT:	REPRESENTANTE LEGAL: SORAYA CUESTAS A.
TELEFONO:	DIRECCION: B/ PALMERAS.

OBJETIVO DE LA VISITA: REALIZAR INSPECCION, VIGILANCIA Y CONTROL A ESTABLECIMIENTOS CON FACTORES DE RIESGO, FRENTE A LAS ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR VECTORES EN EL MUNICIPIO DE FLORENCIA.

1. Vigilancia entomológica de campo (Visita Establecimiento Factor de Riesgo)

1.1 Servicio de Agua:
No tiene: ( ) Diario (X) Semanal ( ) Quincenal ( ) Mensual ( ) Otro ( ) _____

1.2 Descripción de Depósitos de Agua:

Tanques Altos: SEIS TANQUES ALTOS CON PROBLEMAS DE MAL TAPADOS.

Tanques Bajos: DOS TANQUES.

Powered by CamScanner

Almacenamiento Subterráneo: NO.

Otros Cual? _____

1.3 Inspección de depósitos: (escribir cuantos)

Llantas ( ) Canecas ( ) Tarros ( ) Botellas ( ) Floreros ( ) Canales desagüe ( )
Sumideros/Alcantarillas (X) Tanques Bajos ( ) Tanques Altos ( ) Huecos ( )
Pozos sépticos ( ) Otros Cual? _____
Tanques subterráneos: NO TIENE.
Canaletas: _____

Total Depósitos Positivos: 0 **Total Depósitos Negativos:** 8 **Total Depósitos:** 8

1.4 Vector: ***(marcar con una x)***

Larvas estadios: I+II ( ) III+ IV ( ) **Exuvias de larvas:** Si ( ) No (X) **Pupas:** Si ( ) No (X)
Exuvias de Pupas: Si ( ) No (X) **Adultos**

3. **Métodos de control del vector**:

Realiza algún tipo de control: Si ( ) No ( )

Fumigación ( ) Última fecha de fumigación que realizó: _____

Veneno utilizado: _____ Otro Cual: _____

La secretaria de salud municipal o departamental ha realizado algún tipo de actividad de Prevención, Promoción y/o control: Si ( ) No ( )
Cual: _____
Tiempo de la última intervención:

Cuenta con protocolo de lavado de Tanques: Si ( ) No ( ).
Cada cuanto se realiza el lavado a los depósitos de Agua: _____

OBSERVACIONES:

SE ENCONTRÓ LOS TANQUES ALTOS NAL TAPADOS PERO CON PRESENCIA DE LARVICIDA

Powered by CamScanner

CONCLUSIONES

SE SOLICITA ASEO ALREDEDOR DE LA INSTITUCION PARA RECOLECCION DE INSERVIBLES Y TAPAR BIEN LOS TANQUES ALTOS

COMPROMISOS

DESCRIPCIÓN DEL COMPROMISO	RESPONSABLE	FECHA DE CUMPLIMIENTO
	- TAPAR BIEN LOS TANQUES.	
	- BARRIDO SANITARIO ALREDEDOR DE LA INSTITUCION.	

LECTURA Y APROBACIÓN DEL ACTA

Se procede a la lectura del acta y ésta, es aprobada por unanimidad de los asistentes.

Y no quedando más asuntos a tratar, se levanta la sesión siendo las 10:00 AM

Para Constancia firman:

NOMBRE Y APELLIDOS	FIRMA
YANA BIBIED BOLTRAGO CC 1117489369	ANA BIBIED BOLTRAGO H.
Cristian Gustavo Gomez	

Anexos: _____

Powered by CamScanner

ALCADIA DE FLORENCIA NIT. 800.095.728	CÓDIGO E1.F01	ALCALDÍA DE FLORENCIA-CAQUETÁ	FECHA DE EMISIÓN 23/12/2014
	VERSIÓN 1.0	FORMATO ACTA	FECHA DE ACTUALIZACIÓN
			PÁGINA: 1 de2

ACTA No. ____

CIUDAD	Florencia	FECHA	13/11/24	HORA	10:00Am

Asunto: Visita De Inspección, Vigilancia y control a las Unidades Primaras Generadoras de datos

ASISTENTES

NOMBRE	CARGOS
Cristian Gustavo Gomez	Tecnico
Yury Vanessa Ramirez	Coordinadora Administrativo
Jhon Alexander Perez	Tecnico Mantenimiento

AUSENTES

NOMBRE	CARGO

INVITADOS

NOMBRE	CARGO

ORDEN DEL DIA

1	Presentación del programa y de la actividad a desarrollar
2	Inspección a depósitos de agua
3	Verificación de medidas de Prevención, promoción y control de las ETV

DESARROLLO

FECHA: 13/11/2024	ENTIDAD VISITADA: Clinica Gloria P. Pinzon
NIT: 900559103	REPRESENTANTE LEGAL: Cecilia Pinzon
TELEFONO: 4366810	DIRECCION: Calle 8 #9B-40 B/ Avenidas

OBJETIVO DE LA VISITA: REALIZAR INSPECCION A DEPOSITOS DE AGUA Y VERIFICAR LA IMPLEMENTACION DE MEDIDAS DE PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN DE LAS ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR VECTORES.

1. Vigilancia entomológica de campo (Visita UPGD)

1.1 Servicio de Agua:
No tiene: ( ) Diario (X) Semanal ( ) Quincenal ( ) Mensual ( ) Otro ( ) _____

1.2 Descripción de Depósitos de Agua:

Tanques Altos: Se encuentran cuatro (4) tanques alavados sin funcionamiento.

Tanques Bajos: _____

Almacenamiento Subterráneo: Se encuentra tanque subterraneo

Powered by CamScanner

Limpio.

Otros Cual? _____

1.3 Inspección de depósitos: (escribir cuantos)

Llantas ( ) Canecas ( ) Tarros ( ) Botellas ( ) Floreros ( ) Canales desagüe ( )
Sumideros/Alcantarillas ( ) Tanques Bajos (1) Tanques Altos (4) Huecos ( )
Pozos sépticos ( ) Otros Cual? _____
Tanques subterráneos: Se encuentra en Funcionamiento
Canaletas: _____

Total Depósitos Positivos:____ **Total Depósitos Negativos:** 5 **Total Depósitos:** 5

1.4 Vector: ***(marcar con una x)***

Larvas estadios: I+II ( ) III+ IV ( ) **Exuvias de larvas**: Si ( ) No ( ) **Pupas:** Si ( ) No ( )
Exuvias de Pupas: Si ( ) No ( ) **Adultos**

2. MEDIDAS DE AISLAMIENTO PARA PACIENTES				
Tipo de Aislamiento	**Cantidad**	**Estado**		
		B	**R**	**M**
Toldillos				
Pieza Unipersonal				
Observaciones:				

3. **Métodos de control del vector**:

Realiza algún tipo de control: Si (X) No ( )

Fumigación (X) Última fecha de fumigación que realizó: 22/09/2024

Insecticida utilizado: ATONIT SEC Otro Cual: _____

La secretaria de salud municipal o departamental ha realizado algún tipo de actividad de Prevención, Promoción y/o control: Si (X) No ( )
Cual: _____

Powered by CamScanner

Tiempo de la última intervención:

Cuenta con protocolo de lavado de Tanques: Si (X) No ( ).
Cada cuanto se realiza el lavado a los depósitos de Agua: cada (3) tres meses

OBSERVACIONES:

CONCLUSIONES

COMPROMISOS

DESCRIPCIÓN DEL COMPROMISO	RESPONSABLE	FECHA DE CUMPLIMIENTO

LECTURA Y APROBACIÓN DEL ACTA

Se procede a la lectura del acta y ésta, es aprobada por unanimidad de los asistentes.

Y no quedando más asuntos a tratar, se levanta la sesión siendo las 10:40 am.

Para Constancia firman:

NOMBRE Y APELLIDOS	FIRMA
Yury Vanessa Ramírez B	
Cristian Gustavo Gomez	

Anexos: _____

Powered by CamScanner

ACTIVIDAD # 3

FUMIGACION

DEL 15 DE OCTUBRE AL 14 DE NOVIEMBRE

Powered by CamScanner

ALCADIA DE FLORENCIA NIT. 800.093.778	SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL	Código:	
	CONTROL QUIMICO POR MEDIO DE FUMIGACIÓN	Versión: 001	Fecha: 18/05/2016
		Página: 1 de 1	

Comuna o Corregimiento:	Barrio o Vereda:	Fecha de Intervención:
Occidental	Etapa N°2 Tronca del hacha-Paloquemao	10-11-24
Ultimo insecticida de Salud pública aplicado: Malathión al 96%	Actividad de Fumigación: Focalizada X Pre Intervención (100%)____ Post Intervención____	Equipo Utilizado: Motomochila ULV.

DIRECCIÓN	Total Casas	Casa Inter.	Casas Ausente	Casa Renuente	*Otros	Insecticida consumido cc		
						Malathion	Lizard	Otro:
17 19 Casa 9 Et #2	1	1				200cc		
17 4 Casa 6	1	1				200cc		
17 23 Casa #7	1	1				200cc		
17 2 Lote 15	1	1				200cc		
17 10 Casa #13	1	1				200cc		
17 10 Casa #12	1	1				200cc		
17 10 # Casa	1		1			—		
17 — 10	1		1			—		
17 — 7	1		1			—		
17 #10 Casa 5	1	1				200cc		
17 #14 Casa #3	1		1			—		
17 #14 Casa 24	1	1				200cc		
17 #4 Lote 34	1	1				200cc		
17 #10 Casa 02	1	1				200cc		
17 #10 Casa 01	1	1				200cc		
17 14 Casa 03	1		1			—		
17 #14 Casa #4	1	1				200cc		
17 #14 Casa #5	1		1			—		
17 #14 Casa #6	1	1				200cc		
17 #14 - C. 71	1		1			—		
17 #14 - Casa #23	1			1		—		
17 #14 - Casa #24	1	1				200cc		
17 14 - Casa 25	1	1				200cc		
17 20 - Casa 01	1	1				200cc		
TOTAL	34	16	7	1		3.200 cc		

llantas

Otros: Hace referencia a las viviendas o edificios como centros especiales (Anclanatos, cementerios, casetas comunales iglesias, CDI, instituciones educativas, etc.; diferente a viviendas).

Observaciones: Fumigación ante Evento Dengue Grave - Notificado.

Funcionarios que realizaron la intervención: Equipo ETV - SST.

Miller Romero - Dorcdith Vásquez

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

ACTIVIDAD # 4

BARRIDO SANITARIO

DEL 15 DE OCTUBRE AL 14 DE NOVIEMBRE

Powered by CamScanner

ALCALDÍA DE FLORENCIA NIT No. 800.095.728-2	CÓDIGO M1.F06	ALCALDÍA DE FLORENCIA,CAQUETÁ	FECHA DE EMISIÓN 21/11/2017
	VERSIÓN 1.0	ACTA DE CONSTANCIA DE ACTIVIDADES EN EL SECTOR SALUD	FECHA DE ACTUALIZACIÓN
			PÁGINA: 1 de 1

FECHA: 22 / 10 / 2024 LUGAR: B/ Comuneros 1 Bajo

ÁREA: URBANA X RURAL ____

NOMBRE DEL PROYECTO:
Prevencion, Promocion y control de las enfermedades transmitidas por vectores en el municipio de Florencia

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD EJECUTADA:
Barrido Sanitario

OBSERVACIONES:
Se realizo barrido sanitario en la orilla de la quebrada la Sardina, donde se observa mucha Contaminacion de inservibles, plasticos, E.T.C.
Se deben realizar estas jornadas mas seguidas con este barrio y a orilla de esta fuente hidrica

No. DE BENEFICIARIOS: Comunidad. 68 familias DURACIÓN DE LA ACTIVIDAD: 3 horas

EL SUSCRITO: Marco Marin
IDENTIFICADO CON CÉDULA DE CIUDADANÍA No. 17.700.504 DE Pto Rico
CERTIFICA QUE LA ACTIVIDAD ANTERIORMENTE DETALLADA SE REALIZÓ A SATISFACCIÓN.

FIRMA DEL REPRESENTANTE DE LA COMUNIDAD: Marco Marin
CARGO: Vicepresidente ; Celular No. 3224171903

RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD: Cristian Gustavo Gomez
CARGO: TECNICO E.T.V

Powered by CamScanner

ALCALDÍA DE FLORENCIA NIT No. 800.095.728-2	CÓDIGO M1.P01.F01	ALCALDÍA DE FLORENCIA, CAQUETÁ	FECHA DE EMISIÓN 23/12/2014
	VERSIÓN 2.0	ASISTENCIA DE POBLACIÓN ATENDIDA	FECHA DE ACTUALIZACIÓN 27/05/2022
			PÁGINA: 1 de 1

DEPENDENCIA: E.T.V RESPONSABLE: Cristian Gomez

ACTIVIDAD REALIZADA: Garrido Sanitario

FECHA: 22/10/2024 LUGAR: B/ Comuneros

ITEM	NOMBRES	IDENTIFICACION	EDAD	SEXO	POBLACIÓN						ZONA		DIRECCIÓN	CELULAR	FIRMA
					DISC.	VICT	REINS	AFRO	INDIG	LGBTI	RUR	URB			
1	Angelo Hoyos	1004269218	21	F								X	Transv. 5 - 816	3102816955	Angela Hoyos
2	Calvio Anaya	1073812661	31	M								X	Antigua escuela Comuneros	3222341233	Calvio Anaya.
3	Dubarray Torres	1118022742	35	M								X	B/comuneros	3205690137	Dubarray Torres
4	Sergio Camilo Chantre	1192921798	23	M								X	B/comuneros	3219612372	Chantre B.
5	Eliánio Ramirez	40783468	48	F								X	Transv. 5 #7-03	3202395521	Elicenia
6	Jenifer Floriano Pulido	1117505725	35	F								X	Cra 6F # 28-36	3214752940	Jennifer
7	Ilda Vanessa Cortes	1117869728	24	F								X	B/comuneros	3104963644	ilda vanessa c
8	Doris Lozada	26624630	63	F								X	B/ Altos Comuneros	3128378553	Doris Lozada
9	Edna Tatiana Morales	1006501394	23	F								X	Transv. 5B-7A-02	3105286391	Tatiana M
10	Maria Eva Torres	1110458944	44	F									B/comuneros	3125575338	María Eva Torres
11															
12															
13															
14															
15															
16															
17															

Powered by CamScanner