**INFORME DE ACTIVIDADES**

A continuación, me permito relacionar las actividades ejecutadas en el desarrollo de mi objeto contractual en la subsecretaria de salud pública departamental durante el periodo de diciembre del año 2024.

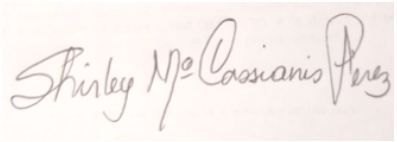
| No. | NUMERO DEL CONTRATO Y OBJETO CONTRACTUAL | 202401441 PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA ASISTIR Y ACOMPAÑAR LAS ACCIONES DE PREVENCIÓN PRIMARIA, PROMOCIÓN, INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL DE ZOONOSIS DENTRO DE LA DIMENSION VIDA SALUDABLE Y ENFERMEDADES TRANSMISIBLES DESARROLLADAS POR LA SUBSECRETARÍA DE SALUD PÚBLICA EN LOS MUNICIPIOS DEL DEPARTAMENTO DEL ATLÁNTICO. CLÁUSULA SEGUNDA.- VALOR DEL CONTRATO |
|---|---|---|
| | **ACTIVIDADES CONTRATADAS** | **ACTIVIDADES REALIZADAS** |
| 1 | Brindar apoyo en la ejecución de vacunación antirrábica en perros y gatos, de acuerdo a la planeación y cumpliendo la meta mínima establecida por el Programa. | Se realizarán actividades de vacunación antirrábica para perros y gatos en los municipios asignados y de acuerdo al plan de trabajo elaborado por los coordinadores del programa y el compromiso adquirido y firmado, en caso de ser requerido |
| 2 | Brindar apoyo en el cumplimiento de las normas PAI en materia del biológico antirrábico de uso en perros y gatos. (Tomo 8 del Manual PAI: toma y registro diario de temperatura, diligenciamiento de kardex diario, diligenciamiento de actas de disposición final de residuos hospitalarios y similares diario, limpieza de neveras semanal, limpieza de termos diario, entre otras) | En este periodo no se programó esta actividad |
| 3 | Brindar apoyo en el alistamiento y distribución de insumos, papelería y equipos, la elaboración, revisión y consolidación diaria de inventarios y kardex de los biológicos, insumos y equipos del Programa ETV y Zoonosis. | En este periodo no se programó esta actividad |
| 4 | Brindar apoyo en la ejecución de actividades de educación integral dirigida a la comunidad general, educativa, líderes comunitarios, entre otros, en los factores de riesgo para la prevención de las Zoonosis y las ETV y Tenencia | Se realizarán charlas educativas a la comunidad de los municipios asignados en la prevención de los factores de riesgo de las ETV. |

| | | |
|---|---|---|
| | responsable de animales de compañía | |
| 5 | Brindar apoyo en la ejecución de intervención química realizada para el control de la Leptospirosis. | Se brindará apoyo en la ejecución de intervención química para el control de la leptospirosis en los municipios y barrios asignados |
| 6 | Brindar apoyo en la organización y ejecución de las actividades de participación comunitaria que se programen (recolección de inservibles, actividades de educación, comunicación, información, entretenimiento). | En este periodo no se programó esta actividad |
| 7 | Brindar apoyo en la consecución semanal de la notificación de eventos de interés del Programa ETV y Zoonosis, en las Secretarías de Salud Municipales, cuando sea requerido. | En este periodo no se programó esta actividad |
| 8 | Brindar apoyo en la atención integral de peticiones, quejas y reclamos, brotes y/o emergencias inherentes al Programa ETV y Zoonosis | En este periodo no se programó esta actividad |
| 9 | Brindar apoyo en la realización y actualización del diagnóstico sanitario de los sujetos priorizados, en los instrumentos diseñados por la Entidad para tal fin. | En este periodo no se programó esta actividad |
| 10 | Brindar apoyo en el levantamiento del diagnóstico de las viviendas, a través de tres visitas, en la primera se establece el objetivo conductual a trabajar y en la cual socializa las respectivas recomendaciones a la comunidad, la segunda es de verificación de cumplimiento y la tercera obedece al seguimiento final para medir el impacto de las primeras dos visitas, las visitas integrales a las viviendas asignadas, tienen como meta mínima 30 viviendas diarias. | Se brindara apoyo en el levantamiento del diagnóstico de las viviendas, a través de tres visitas, en la primera se establece el objetivo conductual a trabajar y en la cual socializa las respectivas recomendaciones a la comunidad en los municipios y barrios asignados.<br><br>Se apoyará a la secretaria de salud de los municipios asignados en las jornadas de recolección de inservibles y se realizarán actividades lúdicas educativas en los municipios asignados. |
| 11 | Brindar apoyo al control de vectores y eliminación de focos cuando se requiera, de acuerdo con los lineamientos señalados por el Programa ETV y Zoonosis. | Se realizará el control y eliminación de vectores de acuerdo a los lineamientos señalados aplicación de Control químico. |
| 12 | Brindar apoyo en la organización y ejecución de las actividades de participación comunitaria que se programen (recolección de inservibles, actividades de eduentretenimiento). | En este periodo no se programó esta actividad |

| | | |
|---|---|---|
| 13 | Brindar apoyo en la coordinación de actividades a ejecutar con las Secretarías de Salud Municipales y/o IPS y/o EAPB de los municipios del Departamento | En este periodo no se programó esta actividad |
| 14 | Realizar el diligenciamiento completo y con letra legible de las planillas, formatos y actas que soportan la ejecución de las actividades del Programa ETV y Zoonosis. | Se diligencian las planillas sin tachaduras ni enmendaduras |
| 15 | Brindar apoyo en la entrega diaria de las planillas que soportan la ejecución de las actividades y los consolidados de las actividades ejecutadas, a los profesionales de apoyo a la coordinación regional del Programa ETV y Zoonosis | Se entregaron las planillas que soportan la ejecución de las actividades a la supervisora de área |
| 16 | Participar en las reuniones convocadas por el Programa ETV y Zoonosis. | En este periodo no se programó esta actividad |
| 17 | Brindar apoyo en la organización del archivo físico del Programa ETV y Zoonosis, según los lineamientos de gestión documental de la Gobernación. | En este periodo no se programó esta actividad |
| 18 | Realizar informe mensual de actividades | Se realiza informe mensual de las actividades realizadas. |

Se firma en Barranquilla diciembre de 2024

Cordialmente,



**SHIRLEY MARIA CASSIANI PEREZ**
C.C. No 32.883.542 de Barranquilla
Contratista

ENLACE PARA VERIFICACION DE ACTIVIDADES
https://departamentoatlantico-my.sharepoint.com/:x:/r/personal/nbolano_atlantico_gov_co/Documents/2024%20REPORTE%20DE%20ACTIVIDADES%C2%A0_PROGRAMA%C2%A0ETV%20Y%20ZOONOSIS%C2%A0_CONTRATISTAS%20DE%20APOYO%20A%20LA%20GESTI%C3%93N.xlsx?d=w2408f8928194414d8aeecb0abd4a603f&e=4%3a5f6dc390bdff48129a50f55bf6fdd9a4&sharingv2=true&fromShare=true&at=9