Barranquilla, 14 de julio de 2021

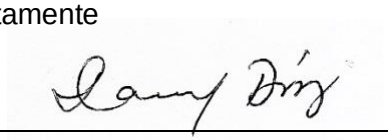
Doctora
ALMA SOLANO SÁNCHEZ
Supervisora.
Barranquilla

Asunto: Presentación de informe de gestión contrato por prestación de servicios de apoyo No **202101651**

Con la finalidad de rendir informe de actividades del contrato número **202101651** correspondiente a un primer pago del 05 de junio al 04 de julio de 2021, me permitoinformarle lo ejecutado en los siguientes temas:

Obligación Contractual	Producto
1. Realizar demanda inducida y seguimiento a la población de los municipios y corregimiento del Departamento del Atlántico que son objeto de vacunación contra el Covid-19.	Se inició el plan de casa a casa buscando a los adultos mayores de 60 años con el objetivo de remitirlos al centro de salud más cercano para la aplicación de la vacuna covid-19.
2. Realizar visitas domiciliariassegún se requieran con el objetivo de identificar factores de riesgo y búsqueda activa de casos de eventos de interés en salud pública.	Ya iniciamos visitas domiciliarias casa a casa en en el municipio de Soledad con el objetivo de remitirlos para vacunación covid-19, a los adultos de 50 a 59 años.
3. Desarrollar acciones educativas individuales y colectivas encaminadas a la promoción de la salud, prevención de la enfermedad y vigilancia epidemiológica de los eventos desalud pública prevalentes en el municipio y corregimientos.	Se inició la búsqueda activa de niños de 1 a 10 años de edad con el fin de vacunarlos contra el sarampión y rubiola, se realizó casaa casa y diferentes barrios del municipio de soledad
4. Apoyar todas las acciones de la Oficina de Salud pública extramurales que se requieran para el control de los eventos de interés en salud pública.	Apoyé al grupo BAC, realizando formatos, relacionando y rotulando los datos de las personas que lleguen a realizarse la prueba del covid-19 en diferentes municipios del Atlántico.
5. Ejecutar jornadas educativas y otras que se requieran de acuerdo a las necesidades particulares de apoyo de la Secretaria de Salud departamental.	Aún no realizamos jornadas educativas.
6. Realizar todas aquellas actividades que le sean asignadas por parte del supervisor con relación a su objeto contractual.	Realicé informe de mis actividades duranteel mes con evidencias de fotos de los formatos que utilizamos en cada evento, enviándoselas al supervisor por su correo electrónico.

Atentamente



NOMBRE COMPLETO: **DANY LUZ DIAZ THERAN**
C.C. No. **32.702.293** de **BARRANQUILLA**
Contratista

JCASTRO-02459425104721-794568-000867513-A
JCASTRO-02459425135725-794568-000868442-A