GOBERNACIÓN DE BOLIVAR	FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES DE CONTRATISTAS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y/O DE APOYO	CODIGO: S-003 Versión: 1.01 Fecha: 19/05/2017

Turbaco, Feb 27 2022

SECRETARÍA DE SALUD

INFORME DE ACTIVIDADES

En cumplimiento del objeto del Contrato referenciado, he desarrollado durante el período comprendido entre Ene 28 2022 - Feb 27 2022, las siguientes actividades relacionadas con el objeto contractual:

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA

Nombre:	ANYI ROSALBA MEDINA MARIMON
Identificación:	45529946-8

DESCRIPCIÓN CONTRACTUAL

DATOS DE CONTRATO:	**Número:**	1707	**Fec. Suscripción:**	Ene 26 2022	**Fecha de iniciación:**	Ene 28 2022
	Duración:		**Meses:** 6	**Días:** 0	**Fecha de terminación:**	Jul 27 2022
OBJETO DEL CONTRATO:	Prestación de Servicios Profesionales especializados de Apoyo a los procesos de la Gestión de la salud pública para el logro de productos propios del proyecto mejoramiento de la operativizacion del laboratorio de salud pública para la investigación y vigilancia de eventos de interés en el Departamento de Bolívar					

OBLIGACIONES CONTRACTUALES	ACTIVIDADES EJECUTADAS
1.- Presentar para su concertación a la coordinadora, líder o responsable del programa de laboratorio, el cronograma de las actividades a desarrollar en cada periodo mensual. **2. Realizar mensualmente Unidades de análisis con los diferentes referentes y apoyos de los programas relacionados con los eventos de interés en salud pública y de manera extraordinaria de acuerdo al caso.** **3. Acompañamiento en la implementación de la vigilancia centinela de eventos de interés de salud pública priorizados.** **4. Elaborar informe trimestral del comportamiento de los eventos vigilados por laboratorio de acuerdo a directrices del Nivel Nacional.** **5. Elaborar boletines epidemiológicos mensuales del comportamiento de los eventos de interés en salud pública en enlace con vigilancia epidemiológica.** **6. Participar en las reuniones de vigilancia (Coves, unidades de análisis) que se programen.** **7. Desplazarse a cualquier municipio del Departamento cuando se presenten situaciones de emergencia, brotes o alertas emitidas por el nivel Nacional.** **8. Apoyar en la evaluación mensual de los indicadores establecidos en el plan de salud anual del laboratorio.** **9. Apoyar en la evaluación y análisis de los indicadores de gestión de la calidad del laboratorio.** **10. Apoyar en las actividades de investigaciones por parte del laboratorio.** **11. Apoyar en la aplicación de los estándares de calidad según resolución 1619 del 2015 en los laboratorios que hacen parte de la Red** **12. demás funciones asignadas de acuerdo a la necesidad requerida de los planes de mejoras de las visitas de INVIMA e INS y necesidades del LDSP.** **Producto: actas de las unidades de análisis realizadas, boletines epidemiológicos realizados, análisis de los indicadores de gestión, informe de evaluación mensual de los indicadores del PAS, informe ejecutivo de la implementación del centinela, informes de apoyo a brotes.**	1.Participe en socialización de cronogramas e instructivos de EEDI de programas de interés en Salud Publica. 2.Participe en unidad de los EISP; ETA, EDA, Intoxicaciones por sustancias químicas, lesiones por artefactos explosivos, del programa vigilancia en salud publica. 3.Tabule información concerniente al programa de microbiología , ITS, zoonosis, ETV, micobacterias y aguas, del IV trimestre del 2021 para la elaboración del informe. 4.Apoye en la recepción de muestras de las diferentes areas del laboratorio. 5.Apoye en el analisis y evaluacion de indicadores de gestion de calidad del laboratorio con acompañamiento del lider de calidad del LDSP. 6.Participe en la realizacion de las diferentes actividades del SGC como revision de manuales, informes, organizacion de hojas de vida del personal del laboratorio. 7.Visité las diferentes areas del LDSP y hablé con los lideres de cada proceso con el fin de revisar base de datos de los eventos supervisados y de esta manera concertamos aspectos relevantes a tener en cuenta para ser incluidos dentro del informe del cuarto trimestre del LDSP.
Final de las obligaciones contractuales.	**Final de las actividades ejecutadas.**

1C241B20-6F0F-4BF7-89AA-D12F48152A37

FIRMA DEL CONTRATISTA

NOMBRE DEL CONTRATISTA: **ANYI ROSALBA MEDINA MARIMON**

C. C. : **45529946-8**