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, Mar 27 2022

SECRETARÍA DE SALUD

INFORME DE ACTIVIDADES

En cumplimiento del objeto del Contrato referenciado, he desarrollado durante el período comprendido entre Feb 28 2022 - Mar 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. Solicité base de datos correspondiente a cada programa y estuve en cada área para la socialización de la misma. 2. Apoyé en el análisis y evaluación de indicadores de gestión de calidad del laboratorio con acompañamiento del líder de calidad del LDSP 3. Realicé visita a UNIMOL con el fin de que me hicieran entrega de la base de datos Covid depurada para lo cual se habla con la persona encargada para que sea enviada dentro de un plazo establecido. 4. Participé en Reunión de comité de calidad en el cual se escogieron los miembros de los comité por procesos y se fijaron algunos compromisos. 5. Apoyé en la recepción de muestras de las diferentes areas del laboratorio y a su vez en los rechazos de las que no cumplen criterios de aceptación. 6. Apoyé en revisión de libro de diario de recepción de muestras y las ordenes recibidas en el área de microbiología generadas durante este año encontrando hallazgos los cuales fueron socializados con las personas encargadas. 7. Me encuentro tabulando información concerniente al programa de microbiología , ITS, zoonosis, ETV, micobacterias y aguas, del IV trimestre del 2021 para entrega de informe y llenar indicadores de calidad.
Final de las obligaciones contractuales.	**Final de las actividades ejecutadas.**

087875CB-46E9-4CB3-A9DD-BB1DE4F1C094

FIRMA DEL CONTRATISTA

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

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