INFORME No. 5
PERIODO QUINTA CUOTA (Mayo de 2022)
CONTRATISTA: Juan Emilio Castillo Espinal
CONTRATO No: 4145.010.26.1.0126-2022

OBJETO: Prestar servicios profesionales al Municipio de Santiago de Cali - Secretaría de Salud pública Distrital, en el Grupo de Vigilancia del Comportamiento de los Eventos de Interés en Salud Publica, realizando soporte técnico en las herramientas Informáticas de SIVIGILA a las Unidades Primarias Generadoras del Dato; realizando acciones de búsqueda activa y correspondencia con base en RIPS, a través del aplicativo SIMON; y actualización de la aplicación y acciones de Covid-19; contribuyendo al control de las enfermedades de interés en salud pública que afectan la población del Distrito de Cali. En desarrollo del proyecto denominado MEJORAMIENTO DE LAS CAPACIDADES DE LA VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA EN SANTIAGO DE CALI - EBI-BP-26003407.

No	Obligación contratual	Producto	Descripción - Actividad	Evidencias
1	Realizar asesoría y/o apoyo técnico a las UPGD priorizadas, para monitoreo y/o evaluación del cumplimiento de lineamientos SIVIGILA, gestión del aplicativo SIMON, indicadores SIVIGILA	Informe de Asistencia, y/o apoyo técnico realizadas a las UPGD-UI en el periodo	El contratista brindó el soporte técnico en **SIVIGILA- SIANIESP** y **SIMON** a las siguientes UPGDs: Emermedica **Forma Telefónica y TIC Remotas:** Comfandi, Morichal, Club Noel, Salud en Casa Medicos, UIS Unicentro,Ips sura Tequendama, Servicio médico Universidad del valle, Centro platino Lungavita. **Forma Presencial:** Laboratorio San Martin, Orthopedic Join, UCI Medisun San juan de Dios, .	\5ta Cuota\Obligaciones Epecificas\ Actividad Nro 1\AsesoriasTecnicas.pdf
2	Recepcionar, almacenar y consolidar la información de los RIPS enviados por las UPGD-UI mensualmente verificando el cumplimiento de la oportunidad de envío. Registro:	Informe mensual de oportunidad de entrega de los RIPS por las UPGD Ranking Pantallazo de información compartida con la SDSV y con otros grupos de la SSP	El Contratista realizó la Validación y Consolidación de los archivos RIPS. En el proceso de recepción y consolidación de recibieron Rips de Instituciones donde están incluidas las UPGD's públicas, privadas y Médicos Particulares	\5ta Cuota\Obligaciones Epecificas\ Actividad Nro 2\ RIPS3374_Abril.zip

			correspondientes al mes de Abril.	
3	Realizar el proceso de Búsqueda activa de EISP en las UPGD por periodo epidemiológico, a través del aplicativo SIMON en el módulo BAI y correspondencia, RIPS-SIVIGILA información que debe ser gestionada en el aplicativo SIMON por cada institución.	Informe consolidado de gestión en SIMON por UPGD y EAPB Informe de la BAI a UPGD de los eventos priorizados entregados al referente-epidemiólogo	El Contratista Realizo el cruce de la Notificación en Sivigila vs lo consolidado en el SIANIESP para la generación de los registros que corresponden al mes de Abril para la correspondencia.	https://salud.cali.gov.co:8502/produccion/vigepi/formularios/correlacion/
4	Realizar el monitoreo y gestión en las UPGD, de casos de mortalidad materna en el Sistema de vigilancia epidemiológica de la mortalidad materna basado en la web (SVEMMBW y en el SIVIGILA.	Formato del INS para la creación de usuarios MMBW. Informe del comportamiento de la notificación en el aplicativo MMBW en el periodo (Rankin de cumplimiento de identificación y notificación de las muertes maternas) Informe de asesoría técnica con su listado de asistencia,	El Contratista Elaboro el Informe del Comportamiento de la Notificación Negativa del Aplicativo de Mortalidad Materna para este Periodo.	\5ta Cuota\Obligaciones Epecificas\ Actividad Nro 4\ SeguimientoNotificacion.xls
5	Realizar permanentemente actualización del portal web del grupo de vigilancia de comportamiento de los eventos de interés en salud pública	Pantallazo de actualización en el portal web de los de la divulgación de la información por EISP	El Contratista mantiene actualizado el Drive donde se publica la Información de los Coves, las Actualizaciones del Sivigila.	\5ta Cuota\Obligaciones Epecificas\ Actividad Nro 5\Actualizacion_Drive.pdf
6	Participar activamente en: Comité de Vigilancia Epidemiológica Municipal (COVE); al comité Técnico del Grupo de Vigilancia del comportamiento de los EISP; reuniones o mesas de trabajo de articulación institucionales e intersectoriales y en la Sala de análisis del riesgo (SAR) y de	Listado de asistencia al COVE, Comité técnico GVCEISP, reuniones institucionales e intersectoriales, SAR y/o Sistema de gestión de calidad. Realizadas en el periodo. Acta de la reunión institucionales, interinstitucionales, intersectoriales realizadas en el periodo.	El Contratista presento el estado actual del reporte de los RIPS para la realización de la BAI de los eventos de interés en Salud Publica.	https://salud.cali.gov.co:8502/produccion/vigepi/formularios/correlacion/ https://drive.google.com/drive/folders/0B2DvhSKnZ6eKYWRPTUphbmxNQ0E?resourcekey=0-4bzahu_WOPvMgnWbNibjbg

	Sistema de gestión de calidad. Elaborar y/o Participar en las respuestas a PQR relacionados con el subsistema de información cumpliendo los tiempos establecidos por norma en MIRAVE. y otras actividades que contribuyan al objeto contractual	Presentaciones del tema expuesto si participó como expositor . Informe de respuesta a PQR relacionados con el comportamiento Covid19		
7	Brindar soporte en las actividades de supervisión de contratos, cuando el Ordenador del gasto así lo requiera. Las demás actividades relacionadas con el evento COVID-19	Informes de supervisión revisados, firmados y relación de evidencias.	El Contratista realiza el apoyo a la supervisión de los contratistas asignados.	\5ta Cuota\Obligaciones Epecificas\ Actividad Nro 7\Supervisiones.pdf

Las actividades que se ejecutaron para este informe se marcan en las obligaciones específicas establecidas en el respectivo contrato de prestación de servicios, a partir del cual su resultado se evidencia en el avance y el cumplimiento del objeto contractual.

Para ello las evidencias relacionadas en este informe también reposan en el archivo documental digital del Grupo de Vigilancia en Salud Pública.



Firma y Nombre del del Contratista
94528435

_____
Cédula de Ciudadanía No

_____
Visto Bueno representante