

INFORME DE ACTIVIDADES

A continuación, me permito relacionar las actividades ejecutadas en el desarrollo de mi objeto contractual en la subsecretaría de salud pública departamental durante el periodo del **17 al 30 de septiembre de 2025**

No.	NUMERO DEL CONTRATO Y OBJETO CONTRACTUAL.	202502692 PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA ACOMPAÑAR Y ASISTIR LAS ACCIONES, ACTIVIDADES Y PROCESOS QUE SE LLEVAN A CABO EN EL AREA DE VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA, EN LOS 22 MUNICIPIOS DEL DEPARTAMENTO DEL ATLÁNTICO.
	DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES	
1	Realizar el apoyo a los municipios para el desarrollo de la vigilancia basada en comunidad de tuberculosis, lepra y enfermedades desatendidas. Se recibió inducción durante los días 23 al 25 de septiembre jornada AM, por parte de la profesional encargada de la Vigilancia Basada en Comunidad, para realizar en los municipios que le asignarán y/o ante presencia de brotes o en los eventos priorizados que requieran, de acuerdo con los lineamientos del Ministerio de Salud y Protección Social.	
2	Realizar encuestas durante el desarrollo de la búsqueda activa comunitaria en los municipios asignados y/o ante la presencia de brotes o casos de tuberculosis, lepra y enfermedades desatendidas que requieran su realización, para ello deberá diligenciar la información en los formatos establecidos para tal fin y entregarlos completamente diligenciados a la profesional asignada para la coordinación de la actividad. . Se asistió al taller de capacitación durante los días 26 al 30 de septiembre por parte de la Referente del área de Vigilancia en Salud Pública y la profesional encargada de la Vigilancia Basada en Comunidad, sobre el diligenciamiento de la matriz semanal de reporte en los formatos establecido para ello, de acuerdo con los lineamientos del Instituto Nacional de Salud.	
3	Realizar encuestas de monitoreo en los municipios asignados durante la evaluación de coberturas de vacunación del Programa Ampliado de Inmunizaciones y apoyar la digitación de éstas. Para ello debe diligenciar de manera correcta todas las encuestas asignadas de acuerdo con los lineamientos dados por el Ministerio de Salud y Protección Social. Se recibió inducción durante los días 17 al 23 de septiembre, por parte de la profesional encargada de los MRCV para realizar de manera correcta las encuestas de MRCV en los municipios que asignarán durante el período de la evaluación de niños 0 a 5 años en los 22 municipios del departamento del Atlántico, de acuerdo con los lineamientos del Ministerio de Salud y Protección Social.	

4	Hacer entrega al coordinador de la evaluación de coberturas de vacunación de los formatos diligenciados en un periodo no superior a un día después de finalizada La actividad no ha sido programada
5	Entregar informe mensual que consolide la información de la ejecución del objeto contractual y se evidencie el cumplimiento de éste, de manera cuantitativa y cualitativa. Se hizo entrega del informe que consolida la ejecución del objeto del contrato de manera cuantitativa y cualitativa.
6	Apoyar las acciones realizadas en la Subsecretaría de Salud Pública, de acuerdo con programación realizada por el área. La actividad no se programó
7	Subir a la carpeta de OneDrive, con frecuencia semanal, todos los soportes que evidencien el avance en la ejecución del contrato y finalizado el periodo mensual subirá el informe escrito donde relacione los avances de cada actividad contratada. Se cumplió con lo establecido en este ítem.
8	Realizar todas aquellas actividades que sean asignadas por el supervisor del contrato. Se asistió del período del 17 al 30 de septiembre a la oficina de Vigilancia en Salud Pública para recibir la respectiva inducción del trabajo a realizar en campo en los municipios que sea asignados para tal fin, dirigido por la Referente del área de vigilancia en salud pública y las profesionales encargadas del evento Inmunoprevenibles y Vigilancia Basada en Comunidad.

Se firma en Barranquilla a los 30 del mes septiembre de 2025

Cordialmente,



NOMBRE CONTRATISTA:

CARMEN ROSA GONZALEZ JIMENEZ

Contratista de Secretaría de Salud

C.C. **32849028**

Cel: 300 4780649

Correo: carogoji12@gmail.com