

2020

Informe Técnico No.05



**Atlántico
para la
Gente**

Contrato No. 202001911

MAYRA ELENA ESCAF VERGARA

SUPERVISORA:

ELOINA GOENAGA JIMENEZ

REPÚBLICA DE COLOMBIA



DEPARTAMENTO DEL ATLÁNTICO
SECRETARIA DE SALUD
SUBSECRETARIA DE SALUD PUBLICA

INFORME DE ACTIVIDADES

NOMBRE Y APELLIDO	MAYRA ELENA ESCAF VERGARA				
DOCUMENTO IDENTIFICACION	Cédula No. 22.466.269				
UBICACIÓN	SUBSECRETARIA DE SALUD PUBLICA				
INTERVENTOR	ELOINA GOENAGA JIMÉNEZ				
NUMERO CONTRATO	FECHA			PERIODO COBRADO	
202001911	D	M	A	DESDE	27/12/2020
	5	03	2021	HASTA	31/12/2020

RELACION DE ACTIVIDADES

OBLIGACIÓN CONTRACTUAL	PRODUCTO
Hacer seguimiento a la notificación inmediata y semanal, y realizar informe ejecutivo de retroalimentación donde se muestre el comportamiento de los indicadores.	<ol style="list-style-type: none"> 1. Realicé el seguimiento a la notificación inmediata y semanal, y realicé el informe ejecutivo de retroalimentación donde se mostró el comportamiento de los indicadores. 2. Apoyé en coordinación con la Secretaria de Salud y Subsecretaría de Salud Pública, el plan de contingencia del COVID-19 en conjunto con las secretarías de salud de los 22 municipios del Departamento del Atlántico. 3. Coordiné con los referentes departamental de vigilancia en salud pública adelantar las acciones de vigilancia epidemiológica en los 22 municipios del departamento del Atlántico, y seguimientos de los pacientes positivos para COVID-19 de los 22 municipios del Departamento del Atlántico. 4. Realicé el seguimiento y acompañamiento a pacientes positivos para COVID-19, de acuerdo a recomendaciones de la Subsecretaria de Salud Pública. 5. Realicé el seguimiento y ajuste de los casos de COVID-19 que se han presentado en los 22 municipios del Departamento del Atlántico. 6. Realicé la coordinación con la Líder del Laboratorio de Salud Pública, de la toma de muestra de los pacientes y contactos estrechos de los infectados por COVID-19. 7. Realicé junto con la Subsecretaria de Salud Pública, la ubicación de pacientes infectados por COVID-19 a los albergues destinados para ellos. 8. Realicé la elaboración y envío diariamente al Instituto Nacional de Salud del Informe de reporte de situación –

REPÚBLICA DE COLOMBIA



DEPARTAMENTO DEL ATLÁNTICO
SECRETARIA DE SALUD
SUBSECRETARIA DE SALUD PUBLICA

	<p>SITREP.</p> <p>9. Realicé los ajustes de los eventos de interés en salud pública semana epidemiológica de la 52 a la3.</p> <p>10. A través de videoconferencias con los funcionarios del INS y el Ministerio de Salud y Protección Social, se coordinaron los lineamientos y acciones de vigilancia del COVID-19</p> <p>11. Realicé el seguimiento y ajuste de los casos de COVID-19 que se han presentado en los 22 municipios del Departamento del Atlántico.</p>
Elaborar informe trimestral de retroalimentación a municipios, donde se les informe del cumplimiento de los indicadores de notificación al sistema de vigilancia en salud pública.	N/A
Depurar de base de datos y pre crítica de las variables de interés de los eventos en salud pública reportados al aplicativo.	Realicé la depuración de datos y pre crítica de las variables de interés de los eventos en salud pública reportados al aplicativo SIVIGILA.
Analizar la información captada por el Sivigila y apoyar al coordinador de la respuesta inmediata.	Analicé la información captada por el SIVIGILA y apoyé al Coordinador de la respuesta inmediata. Informándoles de los casos de eventos de interés en salud pública, a fin de activar RSI con los referentes municipales del Departamento del Atlántico.
Participar en las actividades organizadas por la Subsecretaría de Salud Pública que requieran la participación colectiva.	N/A
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. Anexar bases de datos asignadas actualizadas.	Entregué el informe mensual de actividades de la ejecución del objeto contractual y evidencié el cumplimiento de manera cuantitativa y cualitativa. Hice entrega en medio magnético de las bases de datos actualizadas.
Realizar Informes trimestrales de los Eventos Sarampión, Rubeola y Síndrome de Rubeola Congénita	N/A
Informes trimestrales del Eventos Parálisis flácida Aguda	N/A
Realizar todas aquellas actividades que le sean asignadas por parte del supervisor del contrato.	<p>Apoyé en la coordinación con las IPS y ESES de las solicitudes de resultados del COVID-19 en los 22 municipios del Departamento del Atlántico.</p> <p>Asistí a las videoconferencias organizadas por el Ministerio de Salud y Protección Social y la OMS para la organización de la vacunación contra el COVID-19.</p>

CONSTANCIA CUMPLIMIENTO CONTRATO

REPÚBLICA DE COLOMBIA



DEPARTAMENTO DEL ATLÁNTICO
SECRETARIA DE SALUD
SUBSECRETARIA DE SALUD PUBLICA

El suscrito **MAYRA ELENA ESCAF VERGARA**, deja constancia que ha cumplido a cabalidad con el objeto contractual, desarrollando todas las actividades o labores especificadas por él contrato de manera satisfactoria, permitiendo con el cumplimiento de las competencias establecidas en la ley.

El suscrito **MAYRA ELENA ESCAF VERGARA**, deja constancia que pagó los aportes de Salud, Pensión y ARL, según planilla **9417202537** con los siguientes valores.

Aportes salud	\$ 220.000.00	Periodo
Aportes pensión	281.000.00	diciembre
Aportes ARL	18.400.00	
FIRMA DEL CONTRATISTA		