

10 JUN 2015

TUNJA,
PARA: GERENTES DE LAS EMPRESAS SOCIALES DEL ESTADO
DIRECCIONES LOCALES DE SALUD DE SOGAMOSO Y CHIQUINQUIRA
DE: SECRETARIO DE SALUD DE BOYACA
ASUNTO: INFORME DE LA EJECUCIÓN DE LAS ACCIONES DE VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA EN EL PLAN DE SALUD PÚBLICA 2015

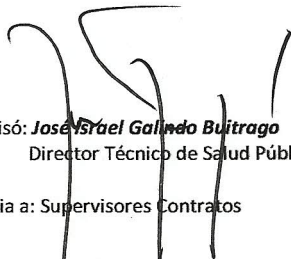
Con el fin de realizar seguimiento a los lineamientos de vigilancia y control en salud pública establecidos por el Instituto Nacional de Salud y al contrato suscrito para las acciones de vigilancia en salud pública - cláusula segunda numeral 3, se debe presentar el **segundo informe** de ejecución de actividades el día **12 de julio** con corte a 30 de junio de 2015, anexando los siguientes soportes para que sean revisados por el supervisor.

Ítem	Observación
Informe del contrato con los anexos 1 y 2 del seguimiento y control epidemiológico de los eventos de interés en salud pública	Impreso o escaneado
Documento del análisis realizado a partir de los RIPS utilizando el SIANIESP, del II trimestre	Archivo magnético
Actas del COVE realizadas a la fecha	Actas en original
Formato de concordancia estadísticas vitales – SIVIGILA nacimientos y defunciones. Este formato debe ser enviado en forma mensual	Archivo magnético
Informe de la búsqueda activa institucional de eventos de interés en salud pública, II trimestre. Formato y RIPS.	Archivo magnético
Informe de la búsqueda activa comunitaria de Enfermedades Prevenibles por Vacunación – EPV. II trimestre	Archivo magnético
Informe de la búsqueda activa institucional de muertes maternas y morbilidad materna extrema, aplica para las UPGDs centinela. Este formato debe ser enviado en forma mensual	Archivo magnético
Informe trimestral de casos y actividades de Tuberculosis o Libro de Sintomáticos respiratorios, sí aplica	Archivo magnético
Formatos de capacitación de Tuberculosis y de Lepra realizadas a la fecha	Impreso o escaneado
Formatos de jornadas de entrenamiento a los líderes comunitarios en acciones de VSP	

De acuerdo con la cláusula quinta, se suscribe acta parcial para el giro del 30% del valor asignado, previa verificación de actividades por parte del supervisor designado por parte de esta Entidad. Para suscribir el acta parcial 02, se debe haber gestionado el pago del acta parcial 01.

Agradecemos su oportuna colaboración, cualquier inquietud técnica podrá ser resuelta en el teléfono 7420111 Ext. 4170, celular 321 3945324 y 3012737869 o al correo sivigilaboyaca@gmail.com

Cordialmente,



Revisó: **José Israel Galindo Buitrago**
Director Técnico de Salud Pública

Copia a: Supervisores Contratos

Gobernación de Boyacá
Avenida Colón
N° 22A - 16
<http://www.boyaca.gov.co>



GUILLERMO ORJUELA ROBAYO
Secretario de Salud de Boyacá



Elaboró: **Clara Sofía Guerrero Bernal**
Profesional Especializado

DIRECCION DE SALUD PÚBLICA
Tel: 7420111 ext. 4135
Correo: dirección.saludpublica@boyaca.gov.co