



# GOBIERNO REGIONAL AMAZONAS



RESOLUCIÓN DIRECTORAL REGIONAL SECTORIAL  
Nº **859** -2022-GOBIERNO REGIONAL AMAZONAS/DRSA

Chachapoyas, **15 SEP. 2022**

## VISTOS:

El Oficio N°0133-2022-G.R.AMAZONAS-DRSA/DESP, de fecha 11 de setiembre del 2022, y;

## CONSIDERANDO:

Que, las autoridades administrativas deben actuar con respeto a la constitución, a la Ley y al Derecho, dentro de las facultades que le estén atribuidas y de acuerdo con los fines para los que les fueron conferidas, de conformidad con lo previsto en el artículo IV del Título preliminar del Texto Único Ordenado de la Ley N°27444, Ley de Procedimiento Administrativo General aprobado mediante Decreto Supremo N°004-2019-JUS; así como la Resolución Ministerial N°405-2005/MINSA, que reconoce a los directores regionales de salud constituyen la única Autoridad de Salud en cada Gobierno Regional;

Que, la Ley N° 29124, Ley que establece la Cogestión y Participación Ciudadana para el Primer Nivel de Atención en Establecimientos de Salud del Ministerio de Salud y de las Regiones, publicada el 30 de octubre de 2007, establece el marco general de la cogestión y participación ciudadana para los establecimientos de salud del primer nivel de atención del Ministerio de Salud y de las Regiones, para contribuir a ampliar la cobertura, mejorar la calidad y el acceso equitativo a los servicios de salud y generar mejores condiciones sanitarias con participación de la comunidad organizada, en el marco de la garantía del ejercicio del Derecho a la Salud, y en concordancia con el proceso de descentralización, entendiéndose por cogestión en salud, a las acciones que desarrolle la comunidad para el bienestar de la salud de la población en un territorio definido, y que impliquen tanto su participación en los servicios públicos como su acción sobre los determinantes de la salud y en la toma de decisiones conjuntas respecto de las prioridades de políticas e intervenciones en salud vinculadas al cuidado de ésta y de los recursos; y la implementación de mecanismos de rendición de cuentas y vigilancia ciudadana de las acciones, adoptando las formas convencionales que las partes acuerden;

Que, mediante Decreto Supremo N° 017-2008-SA, publicado el 01 de agosto de 2008, se aprueba el Reglamento de la Ley N° 29124, estableciéndose en el literal d) del artículo 13 que, es función del Gobierno Regional, implementar y adecuar la aplicación de los documentos normativos y disposiciones legales de alcance regional a su nivel de competencia sin contravenir con el proceso de descentralización ni desnaturalizar la Ley N° 29124 y su Reglamento;

Que, con Oficio N°0133-2022-G.R.AMAZONAS-DRSA/DESP, de fecha 11 de setiembre del 2022, emitido por la Dirección Ejecutiva de Salud Pública, dirigido a la Dirección Regional de Salud Amazonas, a través del cual da a conocer que, en el marco de la Resolución Ministerial N°479-2022/MINSA, que aprueba la Norma Técnica de Salud para la Prevención y manejo de los pacientes afectados por la Viruela del Mono (Viruela Símica) – MONKEYPOX, se ha elaborado el PLAN REGIONAL: PREPARACIÓN Y RESPUESTA FRENTE A LA VIRUELA DEL MONO EN LA REGIÓN AMAZONAS 2022-2023, con el objetivo de contribuir a proteger la vida y la salud de la población en riesgo o afectada por el virus de la viruela del mono, a fin de reducir los daños a la salud y/o complicaciones en la Región Amazonas. En tal contexto, se solicita la emisión de acto resolutivo de aprobación del mencionado documento técnico;

Que, con Resolución Ministerial N° 421-2022/MINSA, de fecha 07 de julio del 2022, se aprueba el Documento Técnico: Plan de Preparación y Respuesta frente a la Viruela del Mono, el cual tiene como finalidad contribuir a



# GOBIERNO REGIONAL AMAZONAS



## RESOLUCIÓN DIRECTORAL REGIONAL SECTORIAL Nº -2022-GOBIERNO REGIONAL AMAZONAS/DRSA

859

Chachapoyas, 15 SEP. 2022

proteger la vida y la salud de la población frente a la viruela del mono, así mismo la mencionada norma tiene como objetivo general el fortalecer la capacidad de respuesta de los servicios de salud para prevenir y reducir el impacto en movilidad y mortalidad por viruela del mono en la población del país;

Que, así mismo a través de Resolución Ministerial N° 479-2022/MINSA, de fecha 02 de julio del 2022, se aprueba la NTS N° 187-MINSA/DGIESP-2022, Norma Técnica de Salud para la Prevención y manejo de los pacientes afectados por la Viruela del Mono Norma Técnica de Salud para la Prevención y manejo de los pacientes afectados por la Viruela del Mono (Viruela Símica) – MONKEYPOX; la cual tiene como finalidad la de contribuir a proteger la vida y la salud de la población en riesgo o afectada por el virus de la viruela del mono (viruela Símica – Monkeypox), reduciendo daños a la salud o complicaciones, teniendo como objetivo general establecer disposiciones para la prevención y abordaje de casos sospechosos o confirmados de viruela del mono (viruela Símica – Monkeypox) en la comunidad y establecimientos de salud.

Que, el artículo 140 del Reglamento de Establecimiento de Salud y Servicios Médicos de Apoyo, aprobado por Decreto Supremo N° 013-2006-SA, establece que todo Establecimiento de Salud y Servicio Médico de Apoyo, debe contar con las medidas para la reducción de la vulnerabilidad estructural, no estructural y funcional, que garanticen condiciones de seguridad frente a los desastres, para los usuarios paciente, visitantes y personal; asimismo, desarrollar acciones de organización y preparación ante situaciones de emergencia y desastres acorde a los dispuesto por el Instituto Nacional de Defensa Civil y por la Oficina de Defensa Nacional del Ministerio de Salud;

Que, el Decreto Legislativo N° 1156, Decreto Legislativo que dicta Medidas Destinadas a Garantizar el Servicio Público de Salud en los Casos en que Exista un Riesgo Elevado o Daño a la Salud y la Vida de las Poblaciones, el cual tiene como objetivo dictar medidas destinadas a garantizar el servicio público de salud en los casos en que exista un riesgo elevado o daño a la salud y la vida de las poblaciones o la existencia de un evento que interrumpa la continuidad de los servicios de salud, en el ámbito Nacional, Regional o Local. Así mismo tiene como finalidad identificar y reducir el potencial impacto negativo en la población ante la existencia de situaciones que representen un riesgo elevado o daño a la salud y la vida de las poblaciones y disponer acciones destinadas a prevenir situaciones o hechos que conlleven a la configuración de éstas;

Que, por Resolución Ministerial No 974-2004/MINSA, se aprobó la Directiva N° 043-2004 OCG/MINSA -V.01 "Procedimiento para la Elaboración de Planes de Respuesta Frente a Emergencias y Situaciones de Emergencias y Desastres que comprometan la Vida y la Salud de las personas, el Ambiente y la Operatividad e Integridad de los Establecimientos de Salud, el cual tiene como finalidad, el mejorar los niveles de articulación de la respuesta frente a situaciones de emergencia y desastres que comprometen la vida de las personas, el ambiente y la operatividad e integridad de los establecimientos de salud. Así mismo como objetivo de normar los procedimientos para la elaboración de planes de respuesta en los establecimientos de salud frente a situaciones de emergencias y desastres que para su atención y control requieran de la movilización de recursos adicionales a los normalmente disponibles para la atención de la emergencia;

En uso de las facultades y atribuciones conferidas al Director Regional de Salud de Amazonas mediante Resolución Ejecutiva Regional N° 051-2022-GOBIERNO REGIONAL AMAZONAS/GR de fecha 17 de febrero de 2022 y contando con la visación favorable de la Oficina de Asesoría Jurídica, de la Dirección Ejecutiva de Salud Pública, de la Dirección Ejecutiva de Prestaciones y Gestión de la Salud, de la Oficina Central de Epidemiología,



# GOBIERNO REGIONAL AMAZONAS



RESOLUCIÓN DIRECTORAL REGIONAL SECTORIAL  
Nº 859 -2022-GOBIERNO REGIONAL AMAZONAS/DRSA

Chachapoyas, 15 SEP. 2022

Prevención y Control de Enfermedades, de la Oficina Ejecutiva de Planeamiento Estratégico y de la Oficina de Ejecutiva de Administración de la Dirección Regional de Salud Amazonas;

## SE RESUELVE:

**ARTÍCULO PRIMERO:** APROBAR, el PLAN REGIONAL: PREPARACIÓN Y RESPUESTA FRENTE A LA VIRUELA DEL MONO EN LA REGIÓN AMAZONAS 2022-2023, el mismo que a folios cuarenta y dos (42) forma parte integrante de la presente resolución.

**ARTICULO SEGUNDO:** ENCARGAR a la Oficina de Informática y Telecomunicaciones la publicación de la presente Resolución, en el portal electrónico de la Dirección Regional de Salud de Amazonas.

**ARTÍCULO TERCERO:** NOTIFICAR la presente Resolución, a las instancias pertinentes de la Dirección Regional de Salud Amazonas, para su conocimiento y fines de Ley.

REGÍSTRESE Y COMUNÍQUESE.



GOBIERNO REGIONAL AMAZONAS  
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD AMAZONAS

Dr. CONRADO MONTOYA PIZARRO  
DIRECTOR REGIONAL  
CMP: 12033

AMAZONAS

Distribución  
G.R.A.- G.R.D.S.  
OAJ/DIRESA  
OEA/DIRESA  
OCV/DIRESA  
OIT/DIRESA  
COORD. REGIONAL CALIDAD  
DAISGC/DIRESA  
DSA/DIRESA  
DPS/DIRESA  
DESP/DIRESA  
OCEPCE/DIRESA  
DGI/DIRESA  
DSS/DIRESA  
DEGPS/DIRESA  
OEPE/DIRESA  
OCRRPP/DIRESA  
Archivo

CMP/D.E.DIRESA  
JASV/D.OAJ.DIRESA



**GOBIERNO REGIONAL AMAZONAS**

Gerencia Regional de Desarrollo Social  
Dirección Regional de Salud Amazonas

**"AÑO DEL FORTALECIMIENTO DE LA SOBERANÍA NACIONAL"**

Chachapoyas, 11 de Setiembre del 2022

**OFICIO Nº 0133-2022- G. R. AMAZONAS-DRSA/DESP.**

**SEÑOR:**

**DR. CONRADO MONTOYA PIZARRO**  
Director Regional de Salud Amazonas

**Ciudad. -**

**ATENCIÓN : ABOG. JHON ANDERSON SALÓN VELÁSQUEZ**  
Director de la Oficina de Asesoría Jurídica

**ASUNTO : SOLICITO ACTO RESOLUTIVO DE APROBACIÓN DEL PLAN REGIONAL:  
PREPARACIÓN Y RESPUESTA FRENTE A LA VIRUELA DEL MONO EN LA  
REGIÓN AMAZONAS 2022-2023".**

**REF. : RESOLUCIÓN MINISTERIAL Nº479-2022/MINSA**

Con singular deferencia me dirijo a su Despacho, para saludarle y al mismo tiempo, en el marco a la RESOLUCIÓN MINISTERIAL Nº479-2022/MINSA, que aprueba la "Norma Técnica de Salud para la prevención y manejo de los pacientes afectados por Viruela del Mono (Viruela Símica)- MONKEYPOX", se ha elaborado el "PLAN REGIONAL: PREPARACIÓN Y RESPUESTA FRENTE A LA VIRUELA DEL MONO EN LA REGIÓN AMAZONAS 2022-2023", con el objetivo de contribuir a proteger la vida y la salud de la población en riesgo o afectada por el virus de la viruela del mono, a fin de reducir los daños a la salud y/o complicaciones en la Región Amazonas. En tal contexto, recurro a Usted, para solicitarle tenga a bien, ordenar a quien corresponda, la emisión del acto resolutorio de aprobación del mencionado documento técnico, contenidos en 42 folios.

Sin otro particular, hago propicia la ocasión para renovar las muestras de mi consideración y estima.

Atentamente;

C.c.  
Archivo

MMP/DESP  
Karín/Asist. Ejec.

**Reg. Documento: 2871503**

**Reg. Expediente: 2193387**

GOBIERNO REGIONAL AMAZONAS  
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD AMAZONAS  
DIRECCIÓN EJECUTIVA SALUD PÚBLICA

MG. MADEIRA MORALES  
DIRECTORA EJECUTIVA  
COP - 6711

GOBIERNO REGIONAL AMAZONAS  
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD AMAZONAS  
TRAMITE DOCUMENTARIO  
12 SEP 2022  
DOC. Nº  
EXP. Nº  
Hora: 11:51 Firma: [Firma]

diressesavirtual@regionamazonas.gob.pe

Prolongación Dos de Mayo 1470  
Chachapoyas-Amazonas  
Ref. Hotel Villa Paris



Gobierno Regional Amazonas  
Dirección Regional de Salud



## PLAN REGIONAL PREPARACION Y RESPUESTA FRENTE A LA VIRUELA DEL MONO EN LA REGION AMAZONAS 2022-2023





Ing. OSCAR RAMIRO ALTAMIRANO QUISPE

Gobernador Regional Amazonas

Blgo. GUSTAVO ZAVALA SEGOVIA

Gerente Regional de Desarrollo Social.

MC. CONRADO MONTOYA PIZARRO

Director Regional de Salud Amazonas



**Elaborado y validado por:**

**Funcionarios:**

Mg. Madeleine Mori Portal  
Ing. Gary Charly Garcia Guevara  
Econ. Angel Raul Vargas Llaja  
CPC. Asunta N. Montenegro Lapiz

Directora Ejecutiva de Salud Pública.  
Director Ejecutivo de Prestaciones y Gestión de Salud.  
Director Ejecutivo (e) de Planeamiento Estratégico.  
Directora Ejecutiva de Administración.

**Directores de Oficinas:**

Dr. Pershing Bustamante Chauca  
Lic. Enf. Adan Monsalve Ramírez  
Dr. Wedler Rojas Fernández  
Obst. Roxana Cubas Sagardia  
C.D. Juan Carlos Huaman Poma  
Q.F. Martha De La Cruz Salazar  
Dr. Percy Huaman Cubas  
Blgo. Lizandro Gonzales Cornejo  
Mg. Luzlita Canta Zumaeta  
Ing. Jhon Frank Zamora Cercado  
Lic. Yang Luis Chughen Díaz

Director de la Oficina Central de Epidemiología Prevención y Control de Enfermedades.  
Coordinador Regional de calidad  
Director de Salud Ambiental  
Directora de Atención Integral de Salud y Gestión de la Calidad.  
Director de Aseguramiento en salud y Convenios en salud.  
Directora de Medicamentos Insumos y Drogas.  
Director de Promoción de la Salud.  
Director de Laboratorio Referencial de Salud Pública  
Directora de Servicios de Salud.  
Director de Gestión de la Información.  
Director de la Oficina de Comunicaciones y Relaciones Publicas.





## INDICE



|                                                                                     |    |
|-------------------------------------------------------------------------------------|----|
| INTRODUCCION. ....                                                                  | 5  |
| FINALIDAD. ....                                                                     | 6  |
| OBJETIVOS. ....                                                                     | 6  |
| AMBITO DE APLICACIÓN. ....                                                          | 6  |
| BASE LEGAL. ....                                                                    | 6  |
| DISPOSICIONES GENERALES. ....                                                       | 8  |
| DEFINICIONES OPERATIVAS. ....                                                       | 8  |
| CURSO CLÍNICO. ....                                                                 | 9  |
| DISPOSICIONES ESPECÍFICAS. ....                                                     | 11 |
| MEDIDAS PREVENTIVAS. ....                                                           | 11 |
| PREVENCIÓN EN POBLACIONES VULNERABLES. ....                                         | 11 |
| PREVENCIÓN Y CONTROL DE PACIENTES CON VIRUELA DEL MONO (MONKEYPOX) O EN             |    |
| INVESTIGACIÓN. ....                                                                 | 11 |
| DESCRIPCION DEL PROCESO DE ATENCION EN ESTABLECIMIENTOS DE SALUD. ....              | 15 |
| ARTICULACIÓN ESTRATEGICA CON LOS OBJETIVOS Y ACCIONES DEL PEI ARTICULACION          |    |
| OPERATIVA CON LAS ACTIVIDADES OPERATIVAS DEL POI. ....                              | 20 |
| OEI.01: Garantizar la calidad de los servicios de salud en la Región Amazonas. .... | 20 |
| OEI.10: Fortalecer la gestión institucional mediante la transparencia de la         |    |
| gestión y la participación de la población. ....                                    | 20 |
| ACTIVIDADES POR OBJETIVOS ESPECÍFICOS. ....                                         | 20 |
| PRESUPUESTO. ....                                                                   | 23 |
| FINANCIAMIENTO. ....                                                                | 23 |
| ACCIONES DE MONITOREO, SUPERVISIÓN Y EVALUACIÓN DEL PLAN. ....                      | 23 |
| RESPONSABILIDADES. ....                                                             | 23 |
| ANEXOS. ....                                                                        | 24 |





## INTRODUCCIÓN.

El virus de la viruela del mono o monkeypox virus (MPX) se detectó por primera vez en 1958 en monos de un laboratorio danés. Es una zoonosis que inició en la selva tropical de África central. Fue descubierto en humanos en 1970, en un niño de 9 meses en la República Democrática del Congo (RDC). Hasta antes del 2003, se presentaron casos en los siguientes países de África: RDC, Liberia, Costa de Marfil, Sierra Leona, Nigeria, Camerún, Gabón, y República Central Africana (28 casos).

En 2003, en EE.UU se produjo el primer brote fuera del continente africano asociado al comercio de roedores infectados con MPX importados desde Ghana. (47 casos). En el año 2005 ocurrió un segundo brote en Sudán del Sur (fuera de África central y occidental), reportando (19 casos). Posteriormente, se han seguido presentando brotes esporádicos en los países antes mencionados. En 2017, Nigeria tuvo un brote con MPX (variante de África occidental). Se sabe que PERSONAS infectadas viajaron a otros países, posteriormente apareció un caso en Singapur. Fue la primera ocasión donde un humano llevó la enfermedad del continente africano a otro continente.

La OMS, declaró el sábado 23 de julio de 2022, a la viruela del mono como una emergencia de salud pública de importancia internacional (ESPII), con esta medida pretende facilitar la cooperación entre los países, mejorar el acceso a las vacunas contra la enfermedad y permitir un acceso más rápido a los tratamientos antivirales en todos los países del mundo.

En el Perú al 28 de agosto del 2022, según la sala situacional de la viruela del mono – CDC ha notificado un total de 1434 casos confirmados a nivel nacional; de los cuales 1170 se encuentran focalizados en Lima; 1156 casos en Lima provincias, siendo Lima Centro la que alberga el mayor número de casos (521), Callao (90); La Libertad (74); Arequipa (45); Lima (14); Cusco (8); Piura (7); Ucayali, Lambayeque, Ancash (6); Ica (5), Tacna (4), San Martín, Loreto, Junín (3), Huánuco, Cajamarca (2).

A la fecha, en la Región Amazonas, aún no se ha reportado casos y con el fin de proteger la vida y la salud de nuestra población y ante la posible detección de casos compatibles con la viruela del mono, se ha elaborado el presente Plan Regional: "FORTALECIMIENTO DE LA CAPACIDAD DE RESPUESTA DE LOS SERVICIOS DE SALUD PARA LA PREVENCIÓN Y CONTROL DE LA INFECCIÓN POR VIRUELA SIMICA EN LA REGION AMAZONAS 2022-2023".





## FINALIDAD.

Contribuir a proteger la vida y la salud de la población en riesgo o afectada por el virus de la viruela del mono, a fin de reducir los daños a la salud y/o complicaciones en la Región Amazonas.

## II. OBJETIVOS.

### 2.1. OBJETIVO GENERAL

Fortalecer la capacidad de respuesta del sistema de salud para prevenir y reducir el impacto en la morbilidad, mortalidad y discapacidad, por la viruela del mono en la población de la Región Amazonas, basado en el enfoque de gestión territorial durante los años 2022 - 2023.

### 2.2. OBJETIVOS ESPECIFICOS

- Prevenir la transmisión comunitaria de la viruela del mono a nivel regional.
- Fortalecer la capacidad de respuesta para la detección, investigación epidemiológica y tratamiento oportuno de casos.

## III. AMBITO DE APLICACIÓN

El presente Plan es de aplicación obligatoria en todo el territorio del departamento Amazonas y de cumplimiento para todas las instituciones prestadora de servicios de salud (IPRESS) públicas, privadas y mixtas.

## IV. BASE LEGAL

- 
- 
- 
- 
- 
- 
- Ley N° 26842, Ley General de Salud, y sus modificatorias.
  - Decreto Legislativo N° 1161, Ley de Organización y Funciones del Ministerio de Salud y sus modificatorias.
  - Decreto Supremo N° 008-2017-SA, que aprueba el Reglamento de Organización y Funciones del Ministerio de Salud y sus modificatorias.
  - Resolución Ministerial N° 826-2021/MINSA que aprueba "Normas para la Elaboración de Documentos Normativos del Ministerio de Salud".
  - Resolución Ministerial N° 090-2022/MINSA, que aprueba la Directiva Administrativa N° 326-MINSA/OGPPM-2022, "Directiva Administrativa para la Formulación, Seguimiento y Evaluación de los Planes Específicos en el Ministerio de Salud".
  - Ley N° 27867, Ley Orgánica de Gobiernos Regionales, y sus modificatorias.
  - Ley N° 27972, Ley Orgánica de Municipalidades, y sus modificatorias.



- Ley N° 29664, Ley que crea el Sistema Nacional de Gestión del Riesgo de Desastres (SINAGERD), y sus modificatorias.
- Ley N° 30895, Ley que fortalece la función rectora del Ministerio de Salud.
- Alerta Epidemiológica N°12: "Riesgo de importación de casos de viruela del mono en el Perú".
- Alerta Epidemiológica N° 10: Situación de viruela del mono en varios países del mundo.
- Alerta Epidemiológica N° 14: Incremento de casos de viruela del mono en el mundo y el riesgo de introducción en el Perú. Año 2022.
- Alerta Epidemiológica N° 16: Casos de viruela del mono en Lima y riesgo de propagación a otras regiones. Perú, 2022.
- Alerta Epidemiológica N° 17: Incremento de casos de viruela del mono, en el Perú, 2022.
- R.M. N° 421-2022/MINSA que aprueba el documento técnico "Plan de preparación y respuesta frente a la viruela del mono".
- RESOLUCIÓN MINISTERIAL N° 479-2022/MINSA, aprueba la NTS N° 187 – MINSA/DGIESP – 2022 "Norma técnica de salud para la prevención y manejo de los pacientes afectados por viruela del mono (viruela símica) monkeypox.

## DISPOSICIONES GENERALES

### 5.1. DEFINICIONES OPERATIVAS

**Aislamiento domiciliario:** Procedimiento por el cual una persona considerada como caso sospechoso, probable o confirmado de viruela del mono y que no requiere hospitalización se le indica aislamiento en su vivienda. Durante el aislamiento, se le restringe el desplazamiento fuera de su vivienda o centro de aislamiento por un lapso de veintiún (21) días, contados a partir de la fecha de inicio de síntomas o hasta la desaparición de las lesiones costrosas.

**Caso para efectos de la vigilancia epidemiológica:** La definición de caso para efectos de la vigilancia epidemiológica se basa en la alerta (AE 014-2022), emitida por el Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades (CDC), o su actualización o la que haga sus veces.

#### Caso según severidad:

- **Caso Leve:** 10 o menos lesiones en piel, sin signos de alarma, sin alteraciones en los exámenes de laboratorio, sin ningún signo de complicación clínica.
- **Caso Moderado:** Entre 11 y 99 lesiones y/o hasta tres alteraciones de laboratorio (leucocitosis, plaquetopenia severa, elevación de transaminasas, elevación de la creatinina, disminución de la albumina).
- **Caso severo:** presencia de signos de alarma y/o más de tres alteraciones de laboratorio y/o alguna complicación severa (alteración del sensorio, signos de neumonía, sepsis, hipotensión o compromiso ocular).

**Contacto estrecho:** Aquellas personas que hayan estado en contacto con un caso confirmado, desde el comienzo del período de transmisibilidad, que se considera desde el momento de la aparición de los primeros síntomas (que habitualmente precede entre uno y cinco días a la aparición del exantema) en las siguientes circunstancias.

- a. Contacto cercano (inferior a 1 metro en la misma habitación) con un caso confirmado, sin equipo de protección personal (EPP) (o con incidencias en su utilización). Se valora a los convivientes, el personal de salud que ha atendido al paciente, contactos en el ámbito laboral y social.
- b. Contacto directo con ropas, ropa de cama o fómites usados por un caso confirmado de viruela del mono durante el período infeccioso, sin el equipo de protección personal adecuado (o con incidencias en su utilización).
- c. Relaciones sexuales con un caso probable o confirmado.

- d. Todo caso que haya tocado lesiones de la piel u objetos contaminados sin guantes.
- e. Herida percutánea (por ejemplo, con una aguja) o exposición de las mucosas a fluidos corporales, tejidos, o muestras de laboratorio de un caso confirmado.

**Vigilancia de contactos:** Actividad de seguimiento realizada a los contactos estrechos de casos probables o confirmados que se realiza durante 21 días a partir del último día de contacto con el caso. Si apareciera un síntoma durante el seguimiento, se convierte en caso sospechoso y debe ser aislado.

## 5.2. CURSO CLINICO

Es importante que el personal de salud preste especial atención a los pacientes en los que la sospecha se realiza por las siguientes características clínicas: pacientes con lesiones en piel, la evolución del exantema desde maculopápulas (lesiones de base plana) a vesículas (ampollas llenas de líquido), pústulas costras que generalmente están precedidas por fiebre y malestar general y linfadenopatías; las lesiones pueden ser pocas (menos de 10) o muchas y ubicarse en genitales.

**Ilustración 1. Lesiones de la Viruela del Mono**



Fuente: Agencia de Seguridad Sanitaria del Reino Unido

**El cuadro clínico consta de 3 fases o períodos:**

- a) Período de Incubación: usualmente 5 a 7 días, pero puede ser hasta 21 días. En esta fase no hay transmisión.
- b) Fase Prodrómica: Día 0 a 5, luego de inicio de síntomas; se presenta fiebre, cefalea moderada a intensa, mialgias, fatiga y adenopatías que lo caracterizan. Puede haber transmisión incluso en esta fase.
- c) Fase eruptiva: aparición de lesiones dérmicas 1 a 5 días posteriores a la aparición de la fiebre. La evolución de la lesión en la piel progresa en 4 estadios: Máculas, pápulas, vesículas y pústulas con posterior aparición de costras y resolución de lesiones el día 14. Las regiones afectadas son: Facial (95%), palmar de pies y manos (75%), mucosa oral (70%), genital (30%), conjuntivas (20%) y corneal (<1%). Usualmente inician en zona facial o genital con posterior diseminación corporal. Duración de síntomas: 2 a 4 semanas. En esta fase es posible la transmisión de persona a persona.

**Ilustración 2. Primer Caso de viruela del mono en el Perú. Año 2022**



Fuente: MINSA 2022

## VI. DISPOSICIONES ESPECÍFICAS

### 6.1. MEDIDAS PREVENTIVAS COMUNITARIAS

En base a la evidencia, las personas deben tomar en cuenta las siguientes medidas preventivas a nivel comunitario:

1. Lavado de manos con agua y jabón o desinfección con alcohol.
2. Autoaislamiento en caso de aparición de lesiones sospechosas y acudir al establecimiento de salud más cercano.

### 6.2. PREVENCIÓN EN POBLACIONES VULNERABLES

- Implementar equipos itinerantes (profesionales de la salud y educadores de pares o agentes comunitarios) para realizar actividades de promoción de las medidas preventivas comunitarias.
- Las actividades de promoción de las medidas preventivas citadas anteriormente deben realizarse en espacios físicos (como bares, discotecas, entre otros) y espacios virtuales como redes sociales y aplicativos.

### 6.3. PREVENCIÓN Y CONTROL DE PACIENTES CON VIRUELA DEL MONO (MONKEYPOX) O EN INVESTIGACIÓN.

La viruela del mono se transmite principalmente por gotas respiratorias grandes y por el contacto directo con secreciones infectadas con piel no integra o mucosa, aunque también existe la posibilidad de transmisión aérea.

Todos los casos en investigación o confirmados de viruela del mono deben permanecer aislados y en observación estrecha por los equipos de profesionales de la salud de los establecimientos de salud.

#### 6.3.1. Casos en aislamiento domiciliario

Si existieran condiciones de aislamiento en domicilio, se debe mantener al caso en una habitación o área separada de otros convivientes hasta que todas las lesiones hayan desaparecido.

- Los miembros de la familia deben evitar en lo posible el contacto con el caso y limitar las visitas.
- Las mascotas deben ser excluidas del entorno del caso.
- Se recomienda que las lesiones estén cubiertas.

- El caso sospechoso debe usar mascarilla quirúrgica, especialmente en aquellos que presenten síntomas respiratorios. Si esto no es factible (por ejemplo, un niño infectado), se recomienda que el resto de cohabitantes usen mascarilla.
- No abandonar el domicilio, excepto cuando necesite atención médica de seguimiento. En este caso llevará en todo momento mascarilla y no utilizará transporte público.

De no tener condiciones de aislamiento domiciliario, falta de agua domiciliaria o habitación individual, debe ser derivado a un centro hospitalario para su aislamiento.

### 6.3.2. Seguimiento de los casos en aislamiento domiciliario.

- El seguimiento de los casos confirmados debe realizarse por el médico tratante de los establecimientos de salud donde se realizó el diagnóstico.
- Los casos en aislamiento domiciliario deben ser seguidos por los equipos profesionales de la salud de los establecimientos, de manera remota o presencial cada 24 o 48 horas con la finalidad de detectar tempranamente la presencia de signos de alarma o complicaciones.
- Los establecimientos de salud deben contar con personal de salud capacitado para el seguimiento de casos; así como deben contar con los equipos de protección personal (EPP) adecuados para las visitas domiciliarias (respiradores N95, mandilón descartable, lentes de protección ocular, guantes descartables). Si se presentase alguna complicación o signos de alarma los casos deben ser hospitalizados, para lo cual todos los establecimientos hospitalarios públicos deben contar con habitaciones de aislamiento.

### 6.3.3. Medidas preventivas en establecimientos de salud.

- El ingreso para internamiento debe llevarse a cabo en habitaciones individuales que cuenten con baño.
- Se debe mantener el aislamiento del paciente hasta que todas las lesiones hayan desaparecido.
- El personal sanitario que atienda a estos casos o las personas que entren en la habitación de aislamiento, incluyendo familiares y personal de limpieza, debe

utilizar el equipo de protección personal (EPP), adecuado para precauciones de transmisión de contacto y aérea. El personal de salud debe utilizar mascarilla N95, guantes descartables, mandilón descartable y gafas de protección ocular.

- Los procedimientos médicos, especialmente aquellos que generen aerosoles y cualquier otro tipo de procedimiento sobre la vía aérea, como la intubación traqueal, el lavado bronco – alveolar, o ventilación manual requiere medidas de transmisión por vía aérea como presión negativa o extracción de aire.
- Es importante que el servicio de Salud y seguridad en el trabajo de su establecimiento de salud tenga un listado de todo el personal que atiende a casos, para su posterior seguimiento.
- Cuando sea necesario realizar el transporte del paciente, se realiza en ambulancia según tipo, y el personal que intervenga en el transporte debe ser informado previamente y debe utilizar el equipo de protección individual adecuado. Posteriormente al traslado, se realiza la desinfección de todas las superficies utilizando un desinfectante validado por el equipo local de prevención y control de infecciones, como por ejemplo, solución de hipoclorito sódico 1:100, lejía de uso doméstico, o amoníaco cuaternario.
- Todas las muestras del paciente recogidas para investigación por el laboratorio deben ser tratadas como potencialmente infecciosas y los trabajadores sanitarios que recogen dichas muestras clínicas deben llevar el equipo de protección personal (EPP) adecuado para minimizar la posibilidad de exposición a los patógenos.
- Los residuos son residuos contaminados, que el personal de salud debe eliminar en bolsas rojas y desechados según la NTS N° 144-MINSA/2018/DIGESA, Norma Técnica de Salud “Gestión integral y manejo de residuos sólidos en establecimientos de salud, servicios médicos de apoyo y centros de investigación”, aprobados con Resolución Ministerial N° 1295 – 1218/MINSA, o la que haga sus veces.
- Los pacientes deben emplear mascarillas quirúrgicas de forma permanente.

#### 6.3.4. Manejo de contactos estrechos.

Ante cualquier caso sospechoso, el establecimiento de salud inicia la búsqueda e identificación de posibles contactos estrechos, como las personas que habitan en el mismo domicilio, los contactos sexuales, personas del ambiente de trabajo; asimismo, se debe considerar en este grupo al personal de salud que atendió el caso. El censo y búsqueda de los contactos debe ser realizado por personal entrenado y cuidando la intimidad del paciente.

- Se informa a todos los contactos estrechos acerca de los síntomas de la viruela del mono.
- Se les pregunta sobre síntomas característicos y la presencia de lesiones en piel incluyendo genitales; de tener síntomas o signos característicos se les clasifica como caso y debe permanecer en aislamiento.
- De no tener ningún síntoma o signo se le indica autocontrol de su temperatura una vez al día durante veintiún (21) días tras la exposición.
- Los contactos estrechos no deberían realizar cuarentena excepto cuando sea imposible que el personal de salud le realice seguimiento o el contacto estrecho no muestre condiciones para seguir las medidas de prevención. Los contactos estrechos que no realicen cuarentena deben extremar las precauciones y reducir todo lo posible las interacciones sociales, utilizando de forma constante la mascarilla. Esto incluye la indicación de abstención de mantener contactos sexuales durante el período de seguimiento.
- Los establecimientos de salud deben hacer seguimiento activo a los contactos estrechos, a través de las llamadas telefónicas, mensajes de texto u otro medio, para detectar de forma precoz la presencia de cualquier signo o síntoma relacionado.
- Si alguno de los contactos presenta fiebre o cualquier otro síntoma compatible, deben ser aislados en su domicilio o en un centro hospitalario.

#### 6.3.5. Medidas de control de ambientes y objetos contaminados durante el aislamiento de casos en el domicilio o centros hospitalarios.

Durante el aislamiento de los casos, la familia o personal de la salud debe tener en cuenta lo siguiente:

- La ropa, como ropa de cama, toallas, etc. Se deben lavar en una lavadora, de preferencia con agua caliente (60 grados) y detergente o lavar a mano remojando la ropa previamente en agua caliente con abundante detergente y usando guantes de lavado de ropa. Se puede agregar lejía de no contar con agua caliente.
- Se debe tener cuidado al manipular la ropa utilizada para evitar el contacto directo con el material contaminado, se debe utilizar guantes de lavar ropa.
- La ropa utilizada no debe sacudirse ni manipularse de manera que pueda dispersar partículas infecciosas.
- La ropa utilizada tampoco debe lavarse con el resto de la ropa del domicilio o del establecimiento de salud.
- Debe usarse de preferencia paltos y cubiertos descartables, de no ser posible, los platos y otros utensilios para comer no deben compartirse. Los platos sucios y los utensilios para comer deben lavarse con agua caliente y jabón, y por separado del resto de la vajilla o utensilios. Se debe usar guantes de lavar ropa para su manipulación.
- Las superficies u objetos contaminados deben limpiarse y desinfectarse con un desinfectante de uso hospitalario o con una dilución de 1:100 de hipoclorito sódico (lejía) de uso doméstico.

#### 6.4. DESCRIPCION DEL PROCESO DE ATENCION EN ESTABLECIMIENTOS DE SALUD.

El proceso de atención de casos sospechosos o confirmados de viruela del mono (Monkeypox) en el establecimiento de salud se estructura en las siguientes fases:

##### 6.4.1. Evaluación del caso.

Los casos confirmados hasta la fecha poseen nexo epidemiológico. Sin embargo, debe tomarse en cuenta a todo paciente con lesiones dérmicas asociadas a fiebre de reciente aparición.

Ante un posible caso probable o confirmado de viruela del mono, se debe realizar un interrogatorio exhaustivo (padres, cuidadores, tutores, etc en casos pediátricos).

- Cronología de síntomas y signos tales como: Fiebre, aparición de lesiones dérmicas (características), dolor muscular, dolor de espalda, ganglios linfáticos inflamados, escalofrío, agotamiento, entre otros.

- Antecedentes personales: viajes a zonas endémicas o de notificación de casos en los últimos 21 días, antecedentes de vacunación (adultos mayores), contacto con personas con síntomas compatibles, entre otros.
- Antecedentes de relaciones sexuales en los últimos 21 días.
- Condiciones de hacinamiento.
- Todo caso sospechoso o confirmado debe ser notificado de forma obligatoria en un plazo no mayor de 24 horas en base a la Ficha Epidemiológica elaborada por el Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y control de Enfermedades (CDC), en la alerta epidemiológica N° 14-2022 y sus modificatoria o la que haga sus veces.

#### 6.4.2. Cuadro Clínico

- La viruela del mono inicia con cuadro febril, cefalea, dolor muscular y fatiga.
- Una característica de la viruela del mono es la presencia de linfadenopatías cervicales axilares e inguinales que pueden ser dolorosas.
- Las lesiones evolucionan de manera uniforme de exantema a vesícula, pústula y costra lo cual lo diferencia de la varicela en donde uno puede ver lesiones en diferentes estadios de evolución al mismo tiempo.
- Tiempo de incubación: Usualmente entre 7 a 14 días, pudiendo ampliarse de 5 a 21 días.

#### 6.4.3 Estudios de Laboratorio

Para la confirmación por laboratorio, se toman en cuenta tres tipos de muestras.

- Hisopado de las lesiones de piel (del líquido de las vesículas o pústulas y del lecho de la lesión) en hisopo de dacrón.
- Muestras de costras secas, o piel cubriendo la lesión.
- Hisopado nasofaríngeo y oro faríngeo.

Usando estas muestras se realizan las siguientes pruebas:

- PCR en tiempo real en muestras de hisopado de las lesiones y de las costras o piel y del hisopado oro faríngeo y naso faríngeo.

Asimismo, ante un posible caso de infección por virus de viruela del mono, se recomienda las siguientes pruebas de laboratorio basales:

- Hemograma con recuento de plaquetas, glicemia, transaminasas (TGO, TGO), creatinina, urea, electrolitos, examen de orina.
- En pacientes con antecedentes médicos, estudios relacionados sobre condición base.
- Serologías: RPR
- En casos de sospecha de sobreinfección bacteriana, cultivos de secreción o cultivo en base a foco probable.

#### 6.4.4. Tratamiento.

En base a la evidencia no se cuenta con tratamientos específicos dirigidos hasta la fecha.

**Se recomiendan medidas de soporte y tratamiento sintomático:**

- Paracetamol en caso de fiebre, antihistamínicos como la clorfenamina o cetirizina en caso de prurito y tramadol en caso de dolor intenso.
- Enjuagues de la boca con agua salina en caso de lesiones en boca para disminuir la inflamación o antisépticos orales.
- Cuidado de la piel (limpieza frecuente con agua y jabón) para evitar sobreinfección bacteriana y lavado de manos y recorte de uñas para evitar la sobreinfección.
- Evitar frotarse los ojos.
- Uso de antibióticos como dicloxacilina o clindamicina en caso de signos de sobreinfección bacteriana bajo indicación médica.
- Los niños y las gestantes deben ser seguidos cercanamente por médicos pediatras o ginecología.
- En casos de pacientes con cuadro severo, estos son ubicados en ambientes de aislamiento para el manejo correspondiente.

#### 6.4.5. Diagnóstico Diferencial

Deben considerarse los siguientes diagnósticos durante el proceso de atención médica, dado que en el país es frecuente la varicela en niños y jóvenes y herpes en adultos mayores:

- Varicela.
- Herpes simple diseminado.
- Herpes zóster diseminado.

- Eczema herpeticum.
- Acarosis.
- Enfermedad de Carrión.
- Rickettsiosis.
- Sarampión.
- Sífilis.
- Pian (enfermedad infecciosa y contagiosa que provoca erupciones abultadas de color rojo y blanco en los genitales, cara, brazos y pies, que llegan a ser ulcerosas.
- Infecciones cutáneas bacterianas.
- Erupción secundaria a fármacos.

#### 6.4.6. Factores de riesgo y complicaciones

Habitualmente, la infección por el virus de viruela del mono no conlleva a complicaciones. Sin embargo, la presencia de los siguientes factores puede relacionarse a mayor gravedad:

- Niños
- Gestantes
- Pacientes con VIH, especialmente son control adecuado.
- Inmunosuprimidos.
- Personas con lesiones crónicas en piel o quemaduras recientes (por riesgo de contaminación bacteriana).
- Se debe valorar la posibilidad de hospitalización a estos grupos de riesgo para un monitoreo cercano.

Entre las posibles complicaciones reportadas se tiene:

- Sobreinfecciones de piel y partes blandas (que es la complicación más frecuente, de acuerdo a gravedad pueden ser manejados en domicilio o establecimiento hospitalario).
- Infección ocular.
- Hiper o hipo pigmentación cutánea.
- Cicatrización corneal permanente.
- Neumonía

- Sepsis
- Encefalitis.

#### 6.4.7. Manejo Conjunto

Médico tratante: Persona encargado de la atención del paciente en servicio de origen.  
En base a la disponibilidad de profesionales, se recomienda la evaluación conjunta de las siguientes especialidades:

- Infectología
- Dermatología
- Ginecología
- Pediatría

#### 6.4.8. Signo de alarma

De presentar casos que cumplan las siguientes condiciones, debe plantearse la referencia a establecimientos de mayor nivel resolutivo:

- Más de 100 lesiones en piel.
- Intolerancia oral
- Dolor ocular o visión borrosa.
- Adenopatías cervicales dolorosas que causen disfagia.
- Signos de sepsis.
- Deshidratación moderada o severa.
- Alteración del estado de sensorio.
- Compromiso ventilatorio y/o dificultad respiratoria: valorar saturación de oxígeno.
- Hepatomegalia.
- Transaminasas elevadas, leucocitosis, plaquetopenia severa, hipoalbuminemia
- Exfoliación en piel (más de 10% de superficie corporal).
- Estos casos no deben permanecer en domicilio y deben ser manejados en un establecimiento hospitalario.

## VII. ARTICULACION ESTRATEGICA CON LOS OBJETIVOS Y ACCIONES DEL PEI ARTICULACION OPERATIVA CON LAS ACTIVIDADES OPERATIVAS DEL POI.

Las actividades propuestas en el presente plan se alinean al Plan Estratégico Institucional del Gobierno Regional Amazonas, específicamente al Objetivo Estratégico Institucional **OEI 01: mejorar y ampliar la cobertura de servicios de educación, salud, agua segura, saneamiento, energía eléctrica y comunicaciones**; el mismo está relacionado directamente con los siguientes objetivos estratégicos institucionales de la Dirección Regional de Salud Amazonas.

### 7.1. OEI.01: Garantizar la calidad de los servicios de salud en la Región Amazonas.

**AEI.01.04:** servicio de salud de amplia cobertura la Región.

**AEI.01.07:** atención preventiva para la reducción y manejo de condiciones secundarias de salud en personas con discapacidad.

**AEI.01.10:** atención preventiva de riesgos y daños para la salud producidos por enfermedades no transmisibles en la población del departamento.

**AEI.01.11:** atención oportuna para reducir la mortalidad por emergencias y urgencias médicas a la población del departamento.

**AEI.01.12:** infraestructura sanitaria con equipamiento médico integral y telemática para la población.

### 7.2. OEI.10: Fortalecer la gestión institucional mediante la transparencia de la gestión y la participación de la población.

**AEI.10.01:** Gobierno digital implementado en el Gobierno Regional Amazonas.

### 7.3. ACTIVIDADES POR OBJETIVOS ESPECÍFICOS.

#### 7.3.1. Objetivo Especifico 01: Prevenir la transmisión comunitaria de la viruela del mono a nivel regional.

(Procedimientos de preparación en salud).

**Línea de acción 1.1:** Generación de información, vigilancia epidemiológica e investigación de casos de la enfermedad.

#### Actividades:

- Monitoreo y supervisión de la calidad y sensibilidad de la vigilancia de la viruela del mono.

- Vigilancia genómica del virus de la viruela del mono a nivel regional en coordinación con el INS.

**Línea de acción 1.2:** Información pública y medidas de prevención a la población.

**Actividades:**

- Elaboración, impresión y distribución de materiales de comunicación impresos (volantes, banner, afiches, etc) y audiovisuales (spot de audio o video) con mensajes sobre la enfermedad adaptados a la realidad regional.
- Asistencia técnica a comunicadores de la región, vía virtual.
- Sesiones educativas en medidas preventivas para disminuir el riesgo de contagio de la Viruela Símica dirigidas al personal de salud y actores sociales en el ámbito de las Redes de Salud de la DIRESA Amazonas.

**Línea de acción 1.3:** Gestión de recursos humanos y desarrollo de capacidades para la atención en salud.

**Actividades:**

- Fortalecimiento de capacidades del personal de salud mediante capacitación virtual sobre viruela del mono.
- Asistencia técnica para el fortalecimiento del uso y manejo del GEORIS como herramienta de información territorial.

**Línea de acción 1.4:** Fortalecimiento de la capacidad de respuesta de los servicios de salud

**Actividades:**

- Asistencia técnica a redes y hospitales para el fortalecimiento del manejo de residuos sólidos generados en la atención de la viruela del mono, además de la adecuada limpieza y desinfección de ambientes en los establecimientos de salud y servicios médicos de apoyo.
- Organización de la atención en los establecimientos de salud del primer y segundo nivel de atención frente la presencia de caso probable, sospecho o confirmado de viruela de mono, en la Región Amazonas.
- Vigilancia sanitaria de la gestión y manejo de los residuos sólidos en establecimientos de salud, servicios médicos de apoyo (SMA), generados en la atención de la viruela del mono.
- Adecuación del sistema HIS/MINSA para responder a los nuevos requerimientos de información.

**Línea de acción 1.5:** Gestión de recursos para garantizar la atención de servicios de salud.

**Actividades:**

- Disponibilidad del stock y disponibilidad diaria de los productos farmacéuticos, considerados para la atención de la viruela del mono, en los establecimientos de salud para brindar atención a nivel regional, con el correspondiente monitoreo.
- Adecuación del sistema HIS/MINSA para responder a los nuevos requerimientos de información.

**7.3.2. Objetivo Especifico 02: Fortalecer la capacidad de respuesta para la detección, investigación epidemiológica y tratamiento oportuno de los casos.**

(Procedimientos de respuesta para la atención en salud)

**Línea de Acción 2.1:** Búsqueda activa de casos y diagnóstico precoz.

**Actividades:**

- Investigación epidemiológica, ante un caso sospechoso.
- Búsqueda activa de casos de viruela símica en el ámbito regional. (CERITS y WAMPS = 10)

**Línea de Acción 2.2:** Información pública y medidas de control a la población.

**Actividades:**

- Estrategia digital en redes sociales y web con mensajes según escenario.

**Línea de Acción 2.3:** Atención de Salud

**Actividades:**

- Fortalecimiento de competencias para obtención, conservación, remisión y entrega oportuna de resultados
- Fortalecimiento de capacidades del personal de la Red de Laboratorio en la obtención, manejo y transporte de muestras para el diagnóstico de la viruela del mono.

## VIII. PRESUPUESTO.

El presupuesto total asciende S/ 525,290.05 soles, se cuenta con S/ 72,330.05 y existe una brecha de 452,960.00, los cuales no estuvieron previstos en el presupuesto inicial de apertura (PIA) 2022 del Gobierno Regional; toda vez que esta enfermedad Zoonótica se está presentando a nivel mundial, desde el mes de mayo y en nuestra región a la fecha no se ha notificado un caso confirmado.

## IX. FINANCIAMIENTO

Dada la importancia controlar esta enfermedad, el Ministerio de Salud priorizará los recursos solicitados con cargo a su presupuesto institucional con la finalidad de garantizar su atención inmediata, según la fuente de financiamiento disponible.

## X. ACCIONES DE MONITOREO, SUPERVISIÓN Y EVALUACIÓN DEL PLAN

Realizar la difusión, supervisión, monitoreo y evaluación del cumplimiento de metas.

El cumplimiento e implementación de las actividades contenidas en el presente documento, es responsabilidad del MINSA e INS, los directores y coordinadores en el marco de sus competencias.

## XI. RESPONSABILIDADES

La implementación del presente plan estará a cargo de la Dirección Regional de Salud Amazonas, con el acompañamiento técnico del Ministerio de Salud. A continuación, detallan los órganos de la DIRESA que implementaran el presente plan.

- Dirección Ejecutiva de Salud Pública.
- Dirección de Epidemiología.
- Dirección Ejecutiva de Administración
- Dirección Ejecutiva de Planeamiento y presupuesto.
- Dirección Ejecutiva de Prestaciones y Gestión en salud.
- Dirección de Comunicaciones y Relaciones Públicas.

## XII. ANEXOS

### Anexo 1: Matriz de Programación de metas físicas y presupuestales 2022

| OBJETIVO ESPECIFICO                                  | LINEA DE ACCION                                                                                   | Actividad Operativa                                                                           | Tarea                                                                           | U.M.    | Me ta | PROGRAMACION DE METAS FISICAS |   |   |   |   |   |      |   |   |   |   |    |   |   |   |   | Costo Unita rio | Costo total | Financiamiento                 |                     | Responsabl e |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------|---------|-------|-------------------------------|---|---|---|---|---|------|---|---|---|---|----|---|---|---|---|-----------------|-------------|--------------------------------|---------------------|--------------|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|                                                      |                                                                                                   |                                                                                               |                                                                                 |         |       | 2022                          |   |   |   |   |   | 2023 |   |   |   |   |    |   |   |   |   |                 |             | PPTO. Institucional disponible | Brecha Presupuestal |              |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                      |                                                                                                   |                                                                                               |                                                                                 |         |       | A                             | S | O | N | D | E | F    | M | A | M | J | JL | A | S | O | N |                 |             |                                |                     |              | D |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                      |                                                                                                   |                                                                                               |                                                                                 |         |       |                               |   |   |   |   |   |      |   |   |   |   |    |   |   |   |   |                 |             |                                |                     |              |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| OE1: PREVENIR LA TRANSMISION DE LA VIRUELA DEL MONO. | 1.1. Generación de información, vigilancia epidemiológica e investigación de casos de enfermedad. | Monitoreo y supervisión de la calidad y sensibilidad de la vigilancia de la viruela del mono. | Monitoreo de la calidad y sensibilidad de la vigilancia de la viruela del mono. | informe | 2     |                               |   |   | 1 |   |   |      |   |   |   |   |    |   |   |   |   |                 |             |                                |                     |              |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|                                              |                                                                                              |                                                                                                                                |          |                       |                       |                       |                       |                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |              |               |            |               |                  |      |
|----------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|----------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------------|---------------|------------|---------------|------------------|------|
| enfermedad adaptados a la realidad regional. | Difusión de material audiovisual en medios de comunicación masiva                            | Repeti-<br>ciones                                                                                                              | 25<br>20 | 3<br>6<br>0<br>0<br>0 | 3<br>6<br>0<br>0<br>0 | 3<br>6<br>0<br>0<br>0 | 3<br>6<br>0<br>0<br>0 | 36<br>0<br>0<br>0<br>0     |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 10.00        | 25,20<br>0.00 | 0.00       | 25,200<br>.00 | OCRP             |      |
|                                              | Difundir en plataformas digitales material informativo                                       | Publicaci-<br>ones                                                                                                             | 21<br>0  | 3<br>0<br>0<br>0<br>0 | 3<br>0<br>0<br>0<br>0 | 3<br>0<br>0<br>0<br>0 | 3<br>0<br>0<br>0<br>0 | 30<br>30<br>30<br>30<br>30 |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 0.00         | 0.00          | 0.00       | 0.00          | OCRP             |      |
|                                              | Acciones de comunicación alternativa (Perifoneos)                                            | Salidas                                                                                                                        | 12<br>8  | 3<br>2                | 1<br>6<br>6<br>6      | 1<br>1<br>1<br>1      | 16<br>16<br>16<br>16  |                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 90.00        | 11,52<br>0.00 | 0.00       | 11,520<br>.00 | OCRP             |      |
|                                              | Acciones de comunicación social (ferias informativas)                                        | Ferias<br>realizada<br>s                                                                                                       | 8        | 4                     | 4                     |                       |                       |                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 4,000<br>.00 | 32,00<br>0.00 | 0.00       | 32,000<br>.00 | OCRP /<br>PROMSA |      |
|                                              | Gestión de la comunicación (entrevistas a especialistas en medios de comunicación masiva)    | Entrevist-<br>as                                                                                                               | 40       | 1<br>6                | 8<br>8<br>8           |                       |                       |                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 100.0<br>0   | 4,000.<br>00  | 0.00       | 4,000.<br>00  | OCRP             |      |
|                                              | Reuniones virtuales dirigidas a: periodistas, comunicadores de sectores privados y públicos. | Reunion-<br>es<br>realizada<br>s                                                                                               | 5        | 1<br>1<br>1           | 1<br>1<br>1           | 1<br>1                | 1                     |                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 0.00         | 0.00          | 0.00       | 0.00          | OCRP             |      |
|                                              | Monitoreo                                                                                    | Informe                                                                                                                        | 2        | 1                     | 1                     | 1                     | 1                     |                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 710.0<br>0   | 1,420.<br>00  | 0.00       | 1,420.<br>00  | OCRP             |      |
|                                              | Asistencia técnica a comunicadores de la región, vía virtual.                                | Taller: acciones de comunicación para la prevención de la viruela del modo dirigido a comunicadores de la región, vía virtual. | Taller   | 3                     | 1                     |                       |                       |                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |              | 100.0<br>0    | 300.0<br>0 | 0.00          | 300.00           | OCRP |
|                                              |                                                                                              |                                                                                                                                |          |                       |                       |                       |                       |                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |              |               |            |               |                  |      |
|                                              |                                                                                              |                                                                                                                                |          |                       |                       |                       |                       |                            |  |  |  |  |  |  |  |  |  |              |               |            |               |                  |      |





[illegible]



|                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                           |                                            |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |        |           |           |     |
|---------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|--------|-----------|-----------|-----|
| 1.4.<br>Fortalecimiento de la capacidad de respuesta de los servicios de salud. | Asistencia técnica a redes y hospitales para el fortalecimiento del manejo de residuos sólidos generados en la atención de la viruela del mono, además de la adecuada limpieza y desinfección de ambientes en los establecimientos de salud. | Capacitación virtual sobre manejo de residuos sólidos generados en la atención de la viruela del mono y adecuada limpieza y desinfección de ambientes de establecimiento de salud (EESS). | curso                                      | 6 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 0.00   | 0.00      | 0.00      | DSA |
|                                                                                 | Organización de la atención en los establecimientos de salud del primer y segundo nivel de atención frente la presencia de caso probable, sospecho o confirmado de viruela de mono.                                                          | Implementación del triaje diferenciado ante caso probable, sospecho o confirmado de viruela de mono.                                                                                      | IPRESS acondicionadas I-3, I-4, II-1, II-2 | 4 | 4 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 800.00 | 67,200.00 | 67,200.00 | DSS |
|                                                                                 | Garantizar la adecuada ventilación dentro de las instalaciones de los establecimientos de salud.                                                                                                                                             | IPRESS VENTILADAS                                                                                                                                                                         | 84                                         | 4 | 4 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0.00   | 0.00      | 0.00      | DSS |
|                                                                                 | Adecuación de ambientes de observación y hospitalización para la atención de pacientes con complicaciones por la viruela del mono                                                                                                            | hospital es                                                                                                                                                                               | 84                                         | 0 | 5 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 700.00 | 3,500.00  | 3,500.00  | DSS |
|                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                           | 5                                          |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |        |           |           |     |











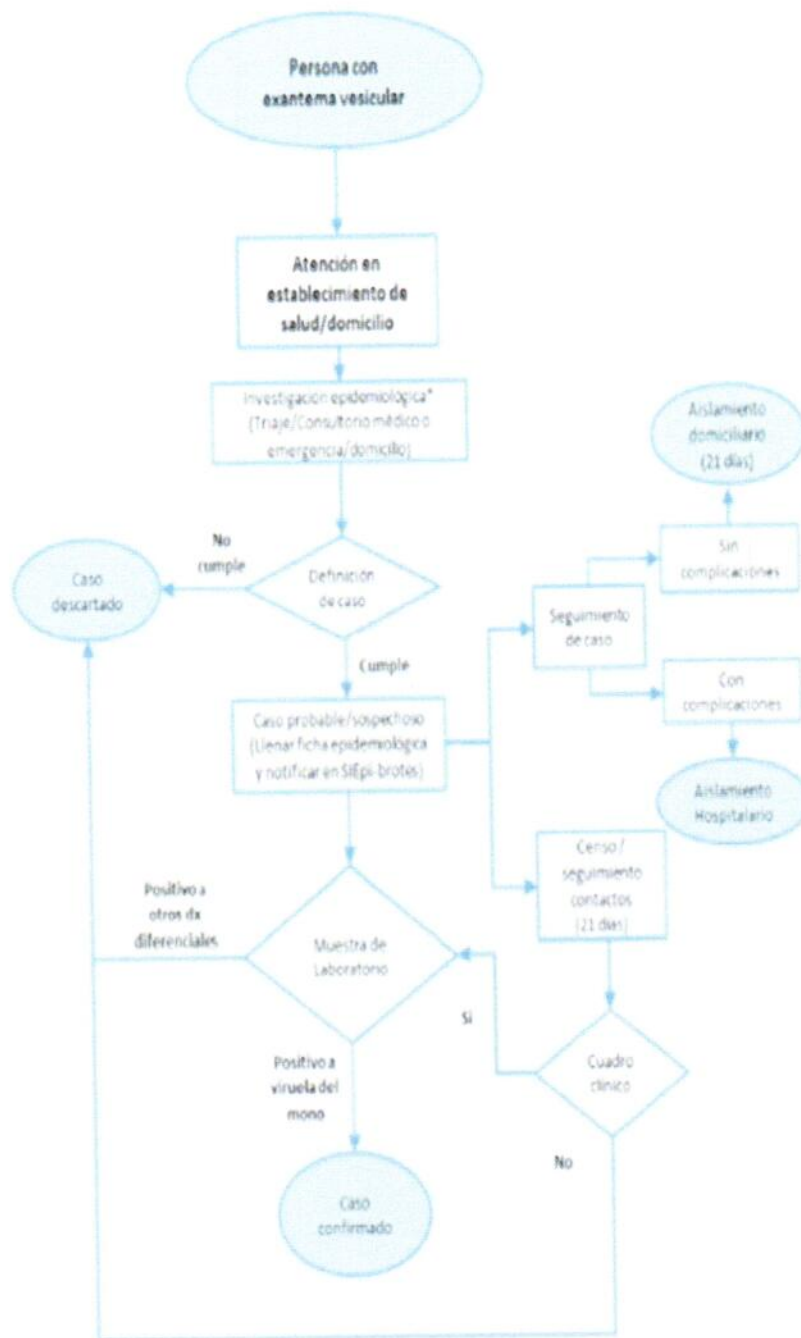


Anexo 2: Matriz de Indicadores del Plan

| DOCUMENTO TECNICO:FORTALECIMIENTO DE LA CAPACIDAD DE RESPUESTA DE LOS SERVICIOS DE SALUD PARA LA PREVENCION Y CONTROL DE LA INFECCION POR VIRUELA SIMICA EN LA REGION AMAZONAS 2022-2023                                                                                                                     |                                                                                                                                                      |                   |                 |                                   |                         |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|-----------------|-----------------------------------|-------------------------|--|
| OBJETIVO GENERAL DEL PLAN:Fortalecer la capacidad de respuesta del sistema de salud para prevenir y reducir el impacto en la morbilidad, mortalidad y discapacidad, por la viruela del mono en la población de la Región Amazonas, basado en el enfoque de gestión territorial durante los años 2022 - 2023. |                                                                                                                                                      |                   |                 |                                   |                         |  |
| OBJETIVO ESPECIFICO                                                                                                                                                                                                                                                                                          | INDICADOR                                                                                                                                            | U.M               | META PROGRAMADA | FUENTE                            | RESPONSABLE             |  |
| 1. Prevenir la transmisión comunitaria de la viruela del mono a nivel regional.                                                                                                                                                                                                                              | Porcentaje de personas informadas de 18 a 59 años sobre las medidas preventivas de la viruela del mono.                                              | persona informada | 35%             | Informes de ejecución de campañas | PROMSA                  |  |
| 2. Fortalecer la capacidad de respuesta para la detección, investigación epidemiológica y tratamiento oportuno de casos.                                                                                                                                                                                     | Porcentaje de casos sospechosos de viruela del mono, con investigación epidemiológica realizada.                                                     | caso notificado   | 100%            | Informes                          | EPIDEMIOLOGIA           |  |
| 2. Fortalecer la capacidad de respuesta para la detección, investigación epidemiológica y tratamiento oportuno de casos.                                                                                                                                                                                     | Porcentaje de resultados oportunos mediante pruebas moleculares viruela del mono para la detección del de la viruela del mono en la región Amazonas. | porcentaje        | >90%            | NETLab                            | LABORATORIO REFERENCIAL |  |



### Anexo 3: Flujoograma de investigación epidemiológica, atención y toma de muestra para casos de viruela del mono.



(\*) El personal de salud deberá ampliar la información de acuerdo a las definiciones de casos [sospechoso y probable]

## Anexo 4: Ficha de Investigación Clínica Epidemiológica de la Viruela del Mono

| PERU                                                                                                               |  | Ministerio de Salud                                               |  | Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades |  | FICHA DE INVESTIGACIÓN CLÍNICA EPIDEMIOLÓGICA DE LA VIRUELA DEL MONO |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-------------------------------------------------------------------|--|------------------------------------------------------------------------|--|----------------------------------------------------------------------|--|
| Fecha de investigación:                                                                                            |  | Fecha de notificación del EE SS a MINSA, Red o RIS                |  | Fecha de notificación de Miercoles, Red o RIS a DIRESA/GERESA/DIRIS    |  | Fecha de notificación de DIRESA/GERESA/DIRIS al CDC                  |  |
| <b>I. DATOS GENERALES DE LA NOTIFICACIÓN:</b>                                                                      |  |                                                                   |  |                                                                        |  |                                                                      |  |
| 1. Fecha:                                                                                                          |  | 2. SE:                                                            |  | 3. Inst. Adm. MINSA                                                    |  | 4. EsSalud                                                           |  |
| 5. GERSA/DIRESA/DIRIS:                                                                                             |  | 6. RIS:                                                           |  | 7. AA/Salud                                                            |  | 8. Privado                                                           |  |
| 7. Servicio/CERTS donde se identificó el caso:                                                                     |  |                                                                   |  |                                                                        |  |                                                                      |  |
| <b>II. DATOS DEL PACIENTE:</b>                                                                                     |  |                                                                   |  |                                                                        |  |                                                                      |  |
| 8. Apellidos y nombres:                                                                                            |  | 9. N° celular:                                                    |  | 10. Fecha de nacimiento:                                               |  | 11. Edad:                                                            |  |
| 12. Sexo:                                                                                                          |  | 13. Orientación sexual:                                           |  | 14. N° DNI/CE/PAS:                                                     |  | 15. Referente del dom:                                               |  |
| 16. Etnia / Raza:                                                                                                  |  | 17. Pueblo étnico:                                                |  | 18. Pueblo étnico:                                                     |  | 19. Referente del dom:                                               |  |
| 20. Ocupación (considerar trabajador(a) sexual):                                                                   |  | 21. N° de semanas de gestación:                                   |  | 22. Referente del dom:                                                 |  | 23. Referente del dom:                                               |  |
| 24. Domicilio actual:                                                                                              |  | 25. Nacionalidad:                                                 |  | 26. Referente del dom:                                                 |  | 27. Referente del dom:                                               |  |
| 28. Distrito:                                                                                                      |  | 29. Referente del dom:                                            |  | 30. Referente del dom:                                                 |  | 31. Referente del dom:                                               |  |
| 32. Departamento:                                                                                                  |  | 33. Referente del dom:                                            |  | 34. Referente del dom:                                                 |  | 35. Referente del dom:                                               |  |
| <b>III. LUGAR PROBABLE DE INFECCIÓN:</b>                                                                           |  |                                                                   |  |                                                                        |  |                                                                      |  |
| 36. País de procedencia:                                                                                           |  | 37. País de procedencia:                                          |  | 38. País de procedencia:                                               |  | 39. País de procedencia:                                             |  |
| 40. ¿En los últimos 21 días antes de iniciar síntomas, viajó?                                                      |  | 41. ¿En los últimos 21 días antes de iniciar síntomas, viajó?     |  | 42. ¿En los últimos 21 días antes de iniciar síntomas, viajó?          |  | 43. ¿En los últimos 21 días antes de iniciar síntomas, viajó?        |  |
| País donde viajó                                                                                                   |  | Estado/región/municipio                                           |  | Fecha de ida                                                           |  | Fecha de retorno                                                     |  |
| 44. ¿En los últimos 21 días antes de iniciar síntomas, viajó?                                                      |  | 45. ¿En los últimos 21 días antes de iniciar síntomas, viajó?     |  | 46. ¿En los últimos 21 días antes de iniciar síntomas, viajó?          |  | 47. ¿En los últimos 21 días antes de iniciar síntomas, viajó?        |  |
| Departamento donde viajó                                                                                           |  | Provincia/distrito                                                |  | Fecha de ida                                                           |  | Fecha de retorno                                                     |  |
| 48. ¿En los últimos 21 días antes del inicio de síntomas, acudió?                                                  |  | 49. ¿En los últimos 21 días antes del inicio de síntomas, acudió? |  | 50. ¿En los últimos 21 días antes del inicio de síntomas, acudió?      |  | 51. ¿En los últimos 21 días antes del inicio de síntomas, acudió?    |  |
| Sauna (nombre):                                                                                                    |  | Concierto                                                         |  | Discoteca                                                              |  | Club sexual                                                          |  |
| Bar                                                                                                                |  | Show privado                                                      |  | Otros:                                                                 |  | Otros:                                                               |  |
| <b>IV. EXPOSICIÓN DE RIESGO:</b>                                                                                   |  |                                                                   |  |                                                                        |  |                                                                      |  |
| 52. En los últimos 21 días antes del inicio de los exantemas, ha tenido contacto con: (Marcar si tipo de contacto) |  |                                                                   |  |                                                                        |  |                                                                      |  |
| 53. ¿Persona con viruela del mono (Apellidos y nombres y N° de celular):                                           |  | 54. Relaciones sexuales con su pareja                             |  | 55. Relaciones sexuales con desconocido(a) o parejas múltiples.        |  | 56. Material potencialmente contaminado (ropa, sábanas)              |  |
| 57. Personas con exantemas                                                                                         |  | 58. Fiesta                                                        |  | 59. Bar                                                                |  | 60. Casa                                                             |  |
| 61. Trabajo                                                                                                        |  | 62. Sauna                                                         |  | 63. Club sexual                                                        |  | 64. EE55                                                             |  |
| 65. Otros:                                                                                                         |  | 66. Otros:                                                        |  | 67. Otros:                                                             |  | 68. Otros:                                                           |  |
| 69. ¿Tiene contacto frecuente con animales?                                                                        |  | 70. Si                                                            |  | 71. No                                                                 |  | 72. Especifique:                                                     |  |
| <b>V. CONTACTOS:</b>                                                                                               |  |                                                                   |  |                                                                        |  |                                                                      |  |
| 73. N° de contactos directos (especificar el número de contactos directos):                                        |  |                                                                   |  |                                                                        |  |                                                                      |  |
| 74. Domiciliarios:                                                                                                 |  | 75. Trabajo:                                                      |  | 76. Parejas sexuales:                                                  |  | 77. Sociales:                                                        |  |
| 78. Otros (especificar):                                                                                           |  | 79. Otros (especificar):                                          |  | 80. Otros (especificar):                                               |  | 81. Otros (especificar):                                             |  |
| (Completar el censo de contactos según formato de: "Censo y seguimiento de contactos" AE N°16-2022)                |  |                                                                   |  |                                                                        |  |                                                                      |  |
| <b>VI. ANTECEDENTES CLÍNICOS:</b>                                                                                  |  |                                                                   |  |                                                                        |  |                                                                      |  |
| 82. Estado inmunológico deprimido:                                                                                 |  | 83. Si                                                            |  | 84. No                                                                 |  | 85. Desconocido                                                      |  |
| 86. Por enfermedad                                                                                                 |  | 87. Por VIH con TAR / Recuento de CD4                             |  | 88. Por VIH sin TAR                                                    |  | 89. Otros:                                                           |  |
| 90. Por medicación                                                                                                 |  | 91. Cáncer                                                        |  | 92. Otros:                                                             |  | 93. Otros:                                                           |  |
| 94. ¿Tubo sífilis en el último año?                                                                                |  | 95. Si                                                            |  | 96. No                                                                 |  | 97. Otras ITS, especifique:                                          |  |

Calle Daniel Olavechea 199 - Jesús María.  
Central telefónica: (511) 631-4300  
www.dge.gob.pe

**Siempre**  
con el pueblo

**BICENTENARIO**  
DEL PERU  
2021 - 2024



PERU

Ministerio  
de Salud

Viceministerio  
de Salud Pública

Centro Nacional de  
Epidemiología, Prevención  
y Control de Enfermedades

"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"  
"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"  
"Año del Bicentenario del Congreso de la República del Perú"

VII. CUADRO CLÍNICO:

36. Fecha de inicio de síntomas (R15):

37. Fecha de inicio del exantema agudo:

38. Signos y síntomas:

☐ Fiebre ( $\geq 38.5^{\circ}\text{C}$ ) ☐ Mialgia ☐ Dolor de espalda ☐ Adenitis ☐ Dolor de garganta ☐ Erupción ☐ Diarrea

☐ Vómitos ☐ Linfadenopatía localizada ☐ Linfadenopatía generalizada ☐ Fatiga ☐ Otros:

39. Distribución de los exantemas:

☐ Localizado ☐ Generalizado

40. Distribución del exantema (enumerar en gráfico según orden de aparición de los exantemas):

Donde apareció los exantemas:

Como está distribuido los exantemas en el examen físico:

41. Estado de los exantemas en el momento de la evaluación clínica (marcar las opciones que correspondan):

☐ Maculú (mancha roja plana) ☐ Papula (mancha roja elevada) ☐ Vesícula (ampolla llena de líquido)

☐ Pustula (ampolla con pus)

☐ Costra

42. Tipo de presentación de los exantemas:

☐ Monomórfico (presencia de exantemas en un solo estadio)

☐ Polimórfico (presencia de exantemas en varios estadios)

43. Hospitalizado: ☐ Si ☐ No

Ingreso:

Alta:

44. UCI: ☐ Si ☐ No

Hospital:

Ingreso:

Alta:

45. Defunción: ☐ Si ☐ No

Hospital:

Fecha:

VIII. LABORATORIO:

46. Tipo de muestra: ☐ Hisopado de lesión dérmica  
☐ Hiso estacada o costra  
☐ Hisopado nasofaríngeo/orofaríngeo  
☐ Sangre

Fecha de toma de muestra:

Fecha de resultado:

Resultado

Positivo ☐ Negativo ☐

Positivo ☐ Negativo ☐

Positivo ☐ Negativo ☐

Positivo ☐ Negativo ☐

IX. CLASIFICACIÓN DEL CASO:

☐ Probable ☐ Confirmado ☐ Descartado

X. OBSERVACIONES:

XI. INVESTIGADOR:

47. Persona que investiga el caso:

48. Cargo:

49. Teléfono:

Firma y sello

Calles Daniel Olavechea 199 - Jesús María  
Central telefónica: (511) 631-4500  
www.dge.gob.pe

Siempre  
con el pueblo

BICENTENARIO  
DEL PERÚ  
2021 - 2024

**Anexo 5:** Manejo de muestras biológicas para la investigación de los casos sospechosos, probables de viruela del mono y diagnóstico diferencial.

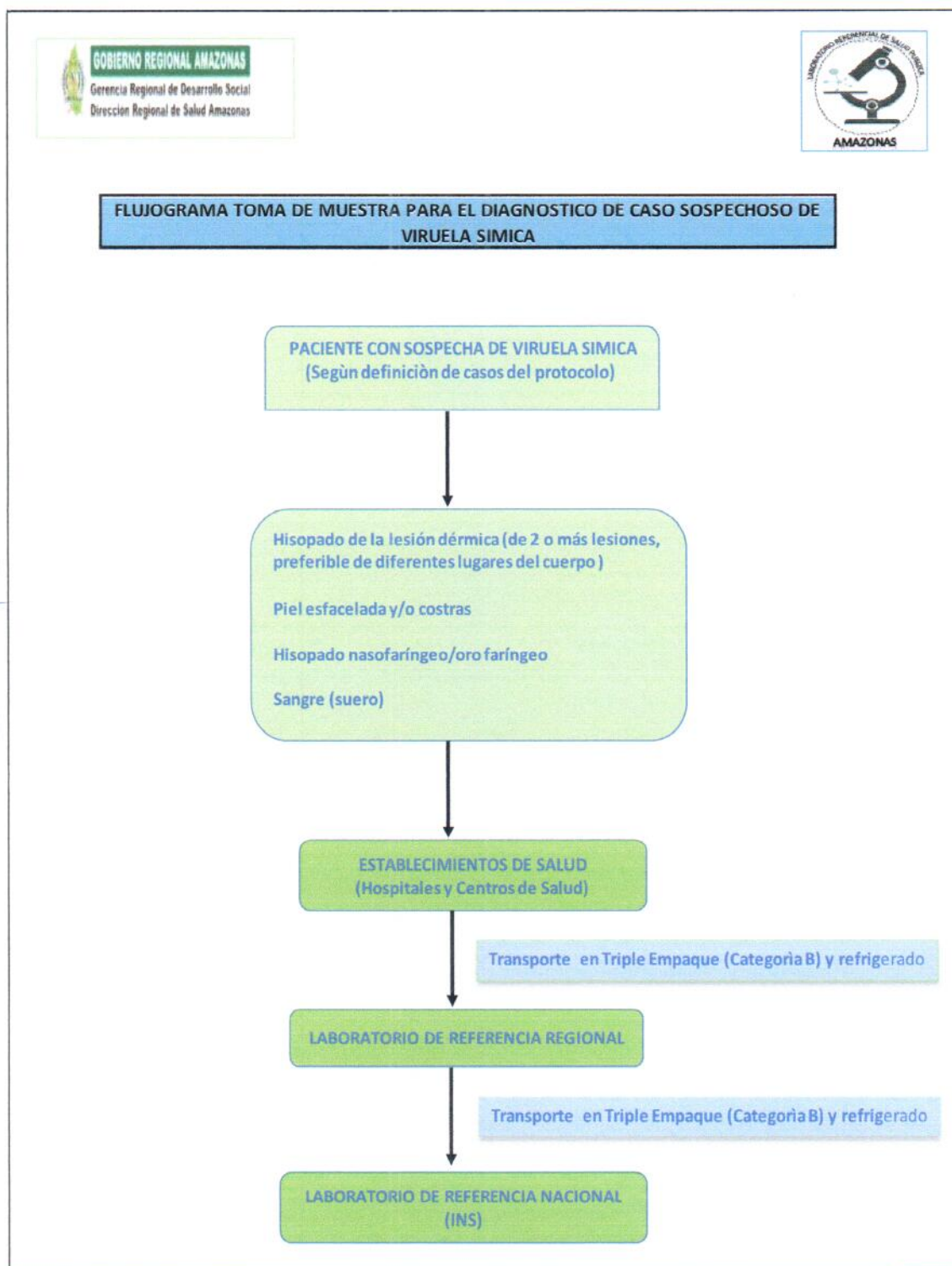
**MANEJO DE MUESTRAS BIOLÓGICAS PARA LA INVESTIGACIÓN DE LOS CASOS SOSPECHOSOS, PROBABLES DE VIRUELA DE MONO Y DIAGNÓSTICO DIFERENCIAL**

| MUESTRA                                                                                          | CANTIDAD/MEDIO                                                      | PRUEBA | PATOGENO                                           | PROPOSITO                                                                       |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|--------|----------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------|
| Hisopado de la lesión dérmica (de 2 o más lesiones, preferible de diferentes lugares del cuerpo) | 1 tubo con medio de transporte viral** que contenga los dos hisopos | PCR    | Varicela, Rubéola, Sarampión y Herpes Simple 1 y 2 | Diagnóstico diferencial                                                         |
|                                                                                                  |                                                                     | PCR    | Viruela del mono                                   | Recomendado para diagnóstico                                                    |
| Piel escamada y/o costras                                                                        | 1 tubo con medio de transporte viral**                              | PCR    | Viruela del mono                                   | Recomendado para diagnóstico                                                    |
| Hisopado nasofaríngeo/oro faríngeo                                                               | 1 tubo con medio de transporte viral** que contenga los dos hisopos | PCR    | Varicela, Rubéola, Sarampión y Herpes Simple 1 y 2 | Diagnóstico diferencial                                                         |
|                                                                                                  |                                                                     | PCR    | Viruela del mono                                   | Recomendado para diagnóstico si es factible, en adición a las muestras dérmicas |

\* Refrigerar (2-8°C) o congelar (-20°C o menos) en el lapso de 1 hora, desde la obtención.

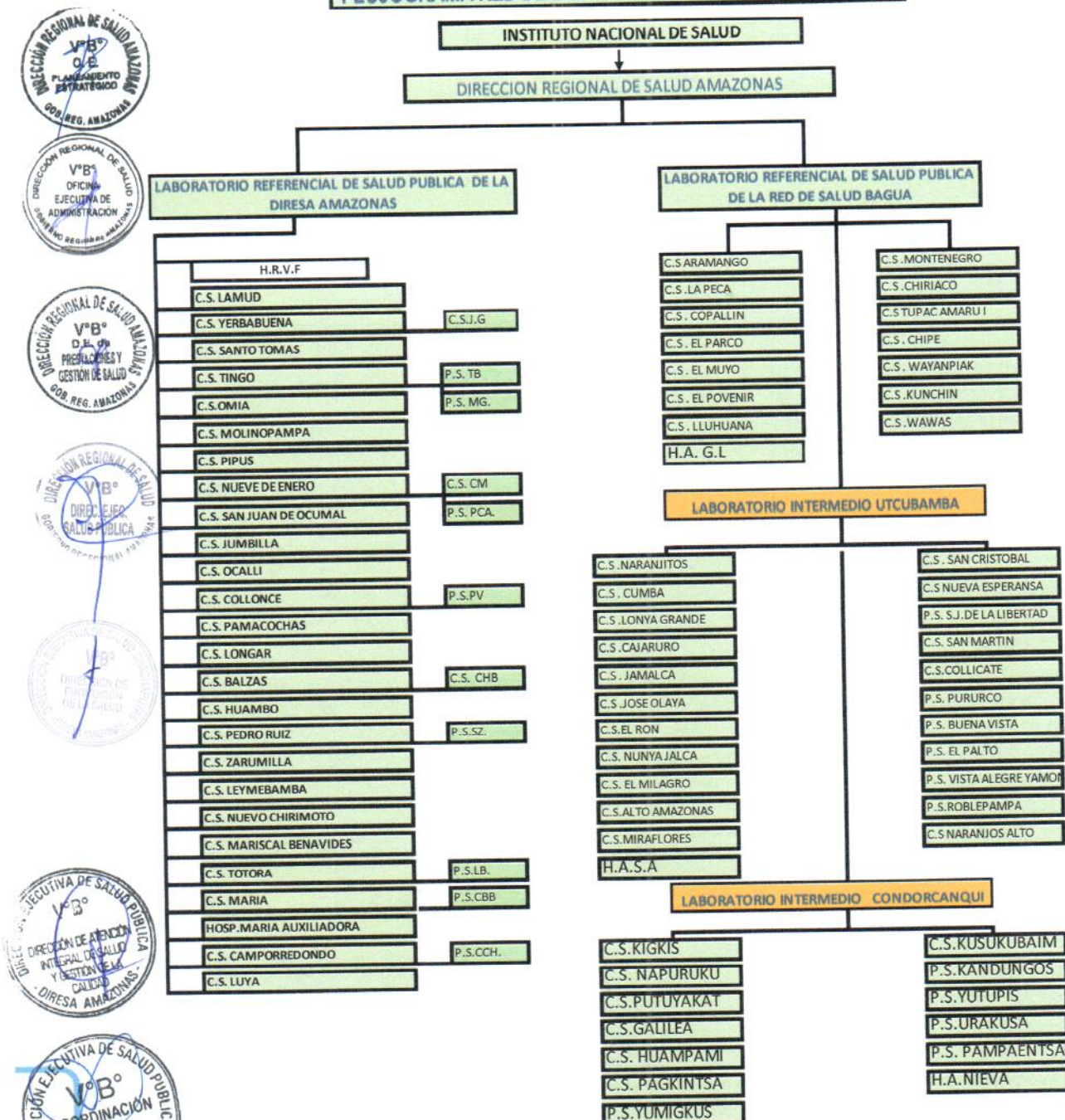
\*\* Utilizar hisopo de dacrón o poliéster

## Anexo 6: Flujoograma toma de muestra para el diagnóstico de caso sospechoso de viruela símica

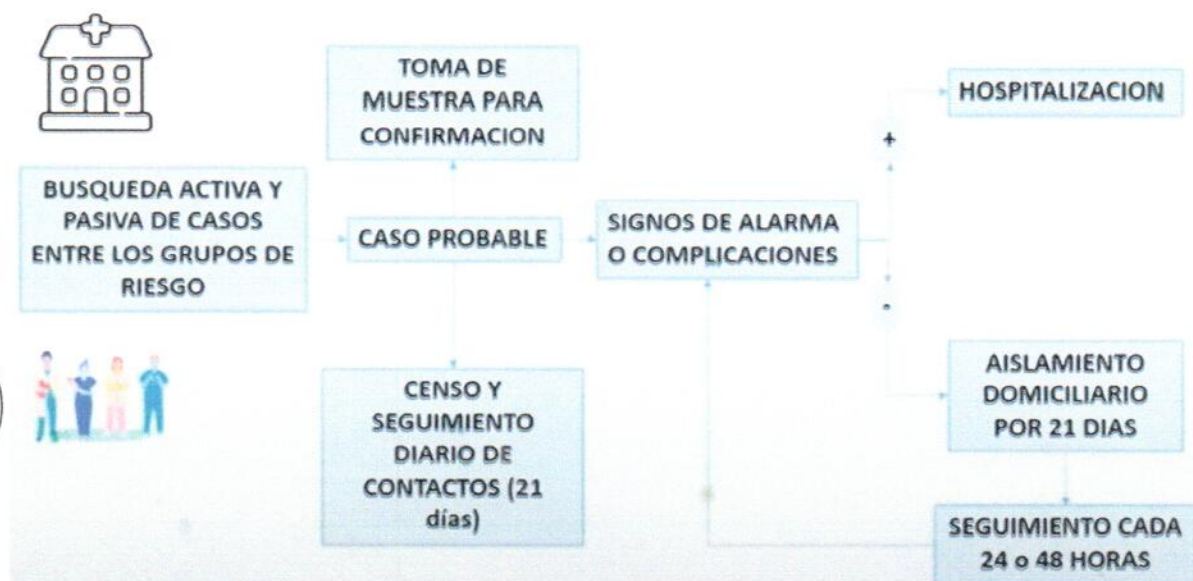


# Anexo 7: Red de Laboratorios.

## FLUJOGRAMA RED DE LABORATORIOS DIRESA-AMAZONAS



**Anexo 08:** Resumen de las actividades que se deben realizar según la norma técnica N° 187.



**Anexo 9:** Kit de insumo y materiales para la obtención de muestra:

- La muestra recomendada es la lesión cutánea que incluye el hisopado de la superficie de la lesión y/o exudado, piel esfacelada de la lesión o costras.
- Se deben tomar muestras de más de una lesión preferiblemente de diferentes partes del cuerpo y/o lesiones con diferentes apariencias.

**Materiales**

- Hisopos de dacrón o poliéster
- Medio de transporte vial
- Capuchón (holder)
- Ligadura
- Alcohol
- Alcohol al 70%
- Venditas adhesivas o esparadrapo
- Hoja de bisturí o aguja hipodérmica
- Caja para desecho de punzocortantes
- Campo quirúrgico descartable
- Envases de transporte por triple embalaje
- Refrigerante.