



PERÚ

Ministerio de Salud

Ministerio de Salud
Dirección de Endemias y
Alergias y Enfermedades

Dirección de Endemias,
Integradas de Salud
Lima Sur

"Decenio de la igualdad de oportunidades para mujeres y hombres"
"Año de la recuperación y consolidación de la economía peruana"

DOCUMENTO TÉCNICO:

"PLAN DE PREVENCIÓN Y CONTROL DE DENGUE, ZIKA, CHIKUNGUNYA Y OTRAS ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR VECTORES EN LA JURISDICCIÓN SANITARIA DE DIRIS LIMA SUR AÑO 2025"



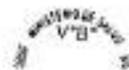
BARRANCO, 2025





INDICE

| INDICE | PÁGINA |
|---|--------|
| I. INTRODUCCIÓN | 02 |
| II. FINALIDAD | 05 |
| III. OBJETIVOS | 05 |
| IV. ÁMBITO DE APLICACIÓN..... | 07 |
| V. BASE LEGAL | 07 |
| VI. CONTENIDO | 09 |
| 6.1. ASPECTOS TÉCNICOS CONCEPTUALES (DEFINICIONES OPERATIVAS) .. | 09 |
| 6.2. ANÁLISIS DE LA SITUACIÓN ACTUAL DEL ASPECTO SANITARIO O ADMINISTRATIVO | 11 |
| 6.2.1. Antecedentes | 11 |
| 6.2.2. Problema | 18 |
| 6.2.3. Causas del Problema | 18 |
| 6.2.4. Población o entidades objetivo | 19 |
| 6.2.5. Alternativas de solución | 19 |
| 6.3. ARTICULACIÓN OPERATIVA AL POI | 19 |
| 6.4. ACTIVIDADES (Por objetivo) | 20 |
| Incluye Metas por actividades, unidades de medida, costo unitario, costo total, fuentes de información, fuente de financiamiento, responsable y cronograma. | |
| 6.5. PRESUPUESTO | 54 |
| 6.6. FUENTES DE FINANCIAMIENTO | 61 |
| 6.7. IMPLEMENTACIÓN DEL PLAN | 62 |
| Responsabilidades de los actores involucrados | |
| 6.8. ACCIONES DE SUPERVISIÓN, MONITOREO Y EVALUACIÓN DEL PLAN ... | 67 |
| VII. ANEXOS | 68 |
| VIII. BIBLIOGRAFÍA | 70 |





I. INTRODUCCIÓN

El dengue es una virosis, transmitida por la picadura de los zancudos hembras infectadas de mosquitos del género *Aedes*; hay 4 serotipos de virus del dengue (DEN 1, DEN 2, DEN 3 y DEN 4), esta infección se está propagando rápidamente en muchas regiones del mundo, se presenta en los climas tropicales y subtropicales de todo el planeta, sobre todo en las zonas urbanas y semiurbanas.

La enfermedad de dengue es transmitida por el zancudo hembra *Aedes aegypti* infectada, los síntomas aparecen en 3–14 días (promedio de 4–7 días) después de la picadura, produciendo un síndrome pseudo gripal grave y en ocasiones puede derivar en un cuadro potencialmente mortal conocido como dengue grave; y afecta indistintamente a lactantes, niños pequeños y adultos.

En los últimos años en los países de las Américas, se ha detectado la circulación de enfermedades como: Fiebre de Chikungunya y Zika, problemas de salud pública transmitida por la misma especie de zancudo, y que se encuentra en incremento en número de casos, significando una extensión de las áreas de riesgo y con consecuencias graves para la población.

La Fiebre de Chikungunya es una enfermedad emergente en la Región, causada por el virus del mismo nombre, que pertenece al género Alphavirus y es transmitido a través de la picadura del *Aedes*, principalmente *Aedes aegypti* y *Aedes albopictus*; de la misma forma, esta enfermedad viral, está afectando a millones de personas en el mundo y sigue generando epidemias en varios países, considerada como una enfermedad "olvidada" o de las "desatendidas" que empezó a emerger debido a factores determinantes como: cambios climáticos, el calentamiento global de la tierra, la mutación viral, la diseminación de vectores en todo el orbe, la prevención deficiente en los países en vías de desarrollo y el desplazamiento de las personas en el mundo. Todo esto ha conllevado que se instale y se origine un reporte de transmisión en algunos países o territorios de la región de las Américas, con la confirmación de casos autóctonos.

La fiebre del Zika es una enfermedad infecciosa causada por el virus Zika (ZIKV). Es transmitida a través de la picadura de mosquitos del género *Aedes* infectados con el ZIKV. El ZIKV es transmitido de persona a persona principalmente a través de la picadura del mosquito *Aedes aegypti* hembra infectado con el virus. También, se ha documentado la transmisión por vía sexual. La enfermedad se caracteriza principalmente por la aparición de sarpullido (principalmente maculopapular y de distribución céfalo-caudal), prurito, conjuntivitis no purulenta, artralgia, mialgia, edema periarticular y fiebre. La apariencia clínica es muchas veces similar a la del Dengue o Chikungunya, que también se transmite por el mismo mosquito





PERÚ

Ministerio de Salud

Vice Ministerio de Políticas y Organización de Salud

Dirección de Redes Integradas de Salud Lima Sur

"Decenio de la igualdad de oportunidades para mujeres y hombres"
"Año de la recuperación y consolidación de la economía peruana"

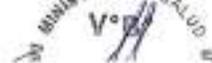
En el Perú, el Dengue es endémico, se han detectado casos esporádicos de Chikungunya y Zika en la costa norte y amazonia peruana; sin embargo, el riesgo está instalado en 20 Regiones, con 473 distritos, que además de mantener características tropicales, mantiene amplia infestación por **Aedes aegypti**, situación que facilita la introducción de los virus y generar transmisión y brotes de estas enfermedades.

Para la gestión de la Dirección de Redes Integradas de Salud Lima Sur, el Dengue junto con otras enfermedades virales y su abordaje constituyen una prioridad, la que se expresará en resultados y la facilitación de los procesos comprendidos en la comunicación social, promoción, vigilancia, control del Aedes aegypti, vigilancia epidemiológica y virológica, atención de las personas, control de riesgos, descritos en el documento técnico: **"PLAN DE PREVENCIÓN Y CONTROL DE DENGUE, ZIKA, CHIKUNGUNYA Y OTRAS ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR VECTORES EN LA JURISDICCIÓN SANITARIA DE DIRIS LIMA SUR - AÑO 2025"**, instrumento de gestión que pretende contribuir a preservar el estado de salud de la población del ámbito, en el marco de una oportuna y efectiva articulación, simultaneidad y eficiencia para mostrar resultados en el control.

La Dirección de Redes Integradas de Salud Lima Sur, abarca 13 distritos del sur de Lima, constituidos por una población de 2 517 302, según Proyección del INEI 2024. Los distritos que abarca son: Barranco, Surco, Chorrillos, San Juan de Miraflores, Villa María del Triunfo, Villa El Salvador, Lurín, Pachacamac, Punta Hermosa, Punta Negra, San Bartolo y Santa María del Mar.

La Diris Lima Sur, cuenta con 136 Establecimientos de Salud de primer nivel de atención, de los cuales 118 cuentan con jurisdicción sanitaria; asimismo, se cuenta con 02 Hospitales (Hospital II-E: Emergencias Villa El Salvador y Hospital María Auxiliadora III-1) y 01 Instituto de Rehabilitación y dos sedes administrativas conformadas por Direcciones Ejecutivas y Oficinas, que principalmente realizan acciones de dirección, monitoreo y supervisión hacia los Establecimientos de Salud.

Mapa N° 01: Conformación política de la DIRIS Lima Sur





PERÚ

Ministerio de Salud

Centro Nacional de Emergencias y Atención de Emergencias

Dirección de Redes Integradas de Salud Lima Sur

"Decenio de la igualdad de oportunidades para mujeres y hombres"
"Año de la recuperación y consolidación de la economía peruana"

Mapa N° 02: Conformación de la DIRIS Lima Sur, a nivel de RIS



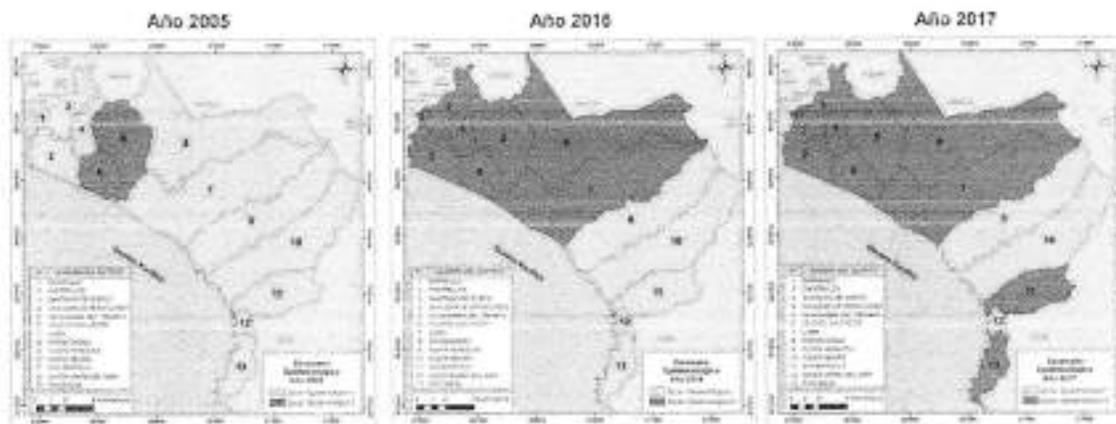
Establecimientos de Salud de la DIRIS Lima Sur

| N° | DISTRITO | CATEGORÍA DEL ESTABLECIMIENTO DE SALUD | | | | | TOTAL |
|--------------|-------------------------|--|----------|-----------|-----------|----------|------------|
| | | I.1 | I.2 | I.3 | I.4 | I.5 | |
| 1 | Santiago de Surco | 1 | 0 | 1 | 1 | | 3 |
| 2 | Barranco | | | 2 | 1 | | 3 |
| 3 | San Juan de Miraflores | 18 | 0 | 2 | 2 | | 22 |
| 4 | Pachacamac | 11 | 0 | 2 | | | 13 |
| 5 | Villa María del Triunfo | 17 | 0 | 1 | 1 | 0 | 19 |
| 6 | Cherillos | 10 | 0 | 3 | 4 | | 17 |
| 7 | Villa el Salvador | 13 | 2 | 3 | 3 | | 19 |
| 8 | Luzan | 2 | 4 | 1 | 1 | | 8 |
| 9 | Punta Hermosa | 1 | | 3 | | | 4 |
| 10 | Punta Negra | | 1 | | | | 1 |
| 11 | San Bartolo | | 1 | | | | 1 |
| 12 | Santa María del Mar | 1 | | | | | 1 |
| 13 | Pucusana | | | 2 | | | 2 |
| TOTAL | | 77 | 7 | 17 | 15 | 0 | 116 |

Elaborado: Oficina de Epidemiología, Inteligencia Sanitaria y Docencia e Investigación

Desde el año 2005 se detectó la presencia del mosquito *Aedes aegypti*, vector transmisor del Dengue, Zika, Fiebre Chikungunya y Fiebre Amarilla urbana, en los distritos de Villa María del Triunfo y Villa El Salvador. Para el año 2016, a excepción de los distritos de Balnearios (Punta Hermosa, Punta Negra, San Bartolo, Santa María del Mar y Pucusana), tenían la presencia del vector. Para el año 2017, solo los distritos de Punta Hermosa, Punta Negra y Santa María del Mar se encuentran en Escenario Epidemiológico I. (Ver Mapa N° 03). A los años 2018 y 2019, solo el distrito de Punta Negra se encuentra en Escenario Epidemiológico I.

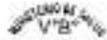
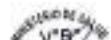
Mapa N° 03: Evolución en el tiempo de la presencia del *Aedes aegypti* en los distritos que conforman la DIRIS Lima Sur



Fuente: DESA - Área de Vigilancia y Control de Artrópodos y Reservorios - DIRIS LS | Elaborado por la Oficina de Epidemiología de la DIRIS Lima Sur

De un total de 117 IPRESS con jurisdicción sanitaria en la DIRIS Lima Sur, 115 se ubican en Escenario Epidemiológico II y los 02 restantes en Escenario Epidemiológico I.¹

¹ Informe de Gestión 2024, DIRIS Lima Sur.





PERÚ

Ministerio
de Salud

Vicerrectorado
de Planificación y
Procesamiento de Salud

Dirección de Redes
Integradas de Salud
Lima Sur

"Decenio de la igualdad de oportunidades para mujeres y hombres"
"Año de la recuperación y consolidación de la economía peruana"

II. FINALIDAD

Garantizar la atención integral y acciones complementarias para mejorar las condiciones de vida de la población de la jurisdicción de Lima Sur, desarrollando intervenciones costo efectivo y atención de casos por Enfermedades Metaxénicas y otras Arbovirosis en el ámbito jurisdiccional de la Dirección de Redes Integradas de Salud Lima Sur. De esta manera, evitar brotes de Dengue, Chikungunya, Zika y otras arbovirosis en el ámbito de la DIRIS Lima Sur, desarrollando intervenciones sostenidas, costo efectivo que comprometan a los Gobiernos Locales y comunidad organizada, minimizando riesgos que conlleve a proteger la salud de la población.

III. OBJETIVOS

3.1. OBJETIVO GENERAL

- Fortalecer las intervenciones técnicas y de gestión para reducir los factores de riesgo de transmisión de la Enfermedad del Dengue, Zika, Chikungunya y otras enfermedades transmitidas por vectores, de manera coordinada; asimismo, establecer disposiciones para la organización de los servicios de salud y ejecución de las actividades para la atención de casos probables y confirmados de dengue en los diferentes niveles de atención en el marco de un aumento de casos de dengue en la jurisdicción de DIRIS Lima Sur.

3.2. OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Mejorar la gestión integral de la atención de casos de dengue en los establecimientos de salud.
- Vigilar y controlar la población de *Aedes aegypti*, vector del dengue, Chikungunya y Zika, priorizando las localidades con factores de riesgo para su prevalencia.
- Brindar acceso oportuno al diagnóstico de Dengue
- Fortalecer la notificación oportuna de casos de dengue en todos los niveles de atención y de todos los subsectores de salud (MINSA, EsSalud, FFAA, FFPP, Privados) dentro de la jurisdicción de la DIRIS Lima Sur.
- Implementar la Sala Situacional Integral de Dengue a nivel local en las localidades con presencia de casos autóctonos de dengue.
- Investigar los casos de dengue priorizando los que se presenten localidades con ausencia de casos autóctonos de dengue.
- Fortalecer la vigilancia de febriles a través de la toma de muestra en localidades sin casos autóctonos de dengue.





PERÚ

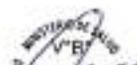
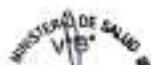
Ministerio
de Salud

Vicerrectoría
de Política y
Seguridad en Salud

Dirección de Redes
Integradas de Salud
Lima Sur

"Decenio de la igualdad de oportunidades para mujeres y hombres"
"Año de la recuperación y consolidación de la economía peruana"

- Fortalecer la red de Laboratorio en el diagnóstico de Dengue y otros Diagnósticos diferenciales y la vigilancia de serotipos de Dengue.
- Fortalecer la Vigilancia Etiológico a través del uso adecuado del laboratorio.
- Optimizar la capacidad de respuesta de los servicios de salud comprometidos ante el aumento de casos de Dengue.
- Capacitar al equipo de laboratorio implicado para el diagnóstico precoz, notificación epidemiológica y manejo clínico terapéutico de los casos de Dengue.
- Control larvario en los espacios territoriales con presencia de casos autóctonos y brotes activos.
- Control del vector adulto mediante nebulización espacial en los espacios territoriales con presencia de casos autóctonos y brotes activos.
- Vigilancia entomológica Post control para la evaluación del impacto de las acciones de control.
- Mejorar la capacidad de respuesta de la red de Laboratorio de Salud Pública frente a la epidemia de dengue.
- Fortalecer las acciones preventivo-promocionales mediante la participación activa de los Gobiernos Locales priorizados y la movilización social.
- Fortalecimiento de las autoridades locales en temas relacionados al sistema de comando de Incidentes para su organización administrativa y de mando.
- Fortalecer a la comunidad con la formación de brigadas comunales con la cual se incorpore el sistema de comando de incidentes para enfrentar el Dengue.
- Reforzar la capacidad organizativa de los servicios de salud de las zonas de riesgo epidemiológico de dengue en el marco de la norma técnica vigente dentro de la jurisdicción de DIRIS Lima Sur, fortaleciendo la cartera de servicios de Salud de los establecimientos, así como las capacidades del Recurso Humano con acciones de capacitación en servicio en su mismo establecimiento de salud.(3)
- Priorizar los establecimientos de salud que requieren ser fortalecidos para brindar una atención oportuna a los casos probables o confirmados de dengue.
- Reforzar el cumplimiento de la norma de referencia y contrarreferencia, identificando los establecimientos de salud que conforman la red de servicios de salud según prestador.
- Reforzar que la oportunidad de la notificación de casos probables o confirmados según lo establecido en la normatividad vigente, enfatizando los casos de fallecidos.
- Continuar con la capacitación continua y en servicio del personal de salud



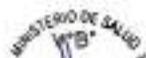


IV. ÁMBITO DE APLICACIÓN

El presente plan es de aplicación obligatoria en la jurisdicción de la DIRIS Lima Sur.

V. BASE LEGAL

- Ley N° 26842 – Ley General de la Salud y sus modificatorias.
- Ley N° 27657 ley del Ministerio de Salud, artículo 17º, que indica a las Oficinas de Epidemiología y responsables de Vigilancia Epidemiológico en las Direcciones de Salud.
- Ley de Movilización Nacional Ley N° 28101
- Ley N°29664.Sistema Nacional de Gestión de Riesgo (SINAGERD).
- Decreto Supremo N° 008-2017-SA que aprueba el Reglamento de Organización y Funciones del MINSa y sus modificatorias.
- Decreto Supremo N° 022-2017-SA que declara de Interés Público la Lucha contra el Dengue.
- Decreto Legislativo N° 1156, 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.
- Resolución Ministerial N° 771-2004/MINSA, Establecen las Estrategias Sanitarias Nacionales del Ministerio y sus respectivos órganos responsables.
- Resolución Ministerial N° 044-2016/MINSA. - Aprueba el documento técnico: Plan Nacional de Preparación y Respuesta frente a la enfermedad por virus Zika - Perú 2016.
- Resolución Ministerial 063-2017-MINSA, que aprueba la NTS N° 133-MINSA/2017/DIGESA: Norma Técnica de Salud para la implementación de la Vigilancia y Control integrado de Insectos, Vectores, Artrópodos Molestos y Roedores en los Establecimientos de Salud y Servicios Médicos de Apoyo
- Resolución Ministerial N° 228-2023/MINSA, que aprueba la NTS N° 198-MINSA/DIGESA, "Norma Técnica de Salud para la vigilancia entomológico y control de Aedes aegypti, vector de arbovirosis y la vigilancia del ingreso de Aedes albopictus en el Territorio Nacional".
- Resolución Ministerial N° 1753- 2002 DM/MINSA Directiva SISMED y su modificatoria.
- Resolución Ministerial N° 506-2012 MINSa, que aprueba la Directiva Sanitaria N° 046-MINSA/DGE-V.01, "Directiva Sanitaria de Notificación de Enfermedades y Eventos Sujetos a Vigilancia Epidemiológica en Salud Pública".





- Resolución Ministerial N° 545-2012/MINSA, que aprueba la Directiva Sanitaria N° 047-MINSA/DGE-V.01, Directiva Sanitaria de Notificación de Brotes, Epidemias y otros eventos de importancia para la Salud Pública.
- Resolución Ministerial N° 658 – 2010 / MINSA que aprueba la NT N° 037 – MINSA/DGE-V.01: "Directiva Sanitaria para la notificación de casos en la vigilancia epidemiológica del dengue".
- Resolución Ministerial N° 087-2011/MINSA que aprueba la Guía Técnica: Guía de práctica Clínica para la Atención de Casos de Dengue en el Perú.
- Resolución Ministerial N° 982-2016/MINSA aprueba la NTS N°125-MINSA/2016/CDC-INS, "Norma Técnica de Salud para la Vigilancia Epidemiología y Diagnostico de Laboratorio de Dengue, Chikungunya, Zika y otras Arbovirosis en el Perú"
- Resolución Ministerial N°071-2017/MINSA. Aprobar "Guía de Práctica Clínica para la atención de casos de Dengue en el Perú.
- Resolución Ministerial N°175-2024/MINSA. Aprobar la Norma Técnica de Salud N° 211-MINSA/DGIESP-2024, Norma técnica de salud para la atención integral de pacientes con Dengue en el Perú.
- Resolución Viceministerial 0012-2016-SA-DVM-SP, de fecha 4 de febrero del 2016 - Protocolo Sanitario de urgencia "Organización de Servicios de Salud Ante Epidemia de Dengue.
- Resolución Jefatural N° 092-2017/SIS, Prestaciones de Salud financiadas por el SIS en las IPRESS.
- Resolución Jefatural N° 631-2016/IGSS "Sistema de Registro y Notificación de Incidentes y Eventos Adversos y Eventos Centinelas", la cual tienen por objetivo fortalecer la cultura de registro, notificación y reporte de incidentes, eventos adversos y eventos centinelas a fin de identificarlos oportunamente para la reducción y mitigación de sus efectos durante el proceso de atención en salud.
- Convenio de Gestión para el Financiamiento de Servicios de Salud suscrito entre La Unidad Ejecutora "DIRECCION DE REDES INTEGRADAS DE SALUD – DIRIS LIMA SUR.
- Resolución Directoral N° 272-2022-DIRIS-LS/DG que aprueba la Directiva Administrativa N°001-2022-DIRIS LS/MINSA RyC-ET SEGUROS: Directiva Administrativa de Referencia y Contrarreferencia de la Dirección de Redes Integradas de Salud Lima Sur.





- Alerta Epidemiológica CODIGO: AE-CDC-N°012-2024: Alertar a los establecimientos de salud públicos y privados a nivel nacional del riesgo de incremento de casos de dengue asociado a la variabilidad climatológica y circulación del serotipo DENV-3, con el propósito de gestionar e implementar medidas integrales que contribuyan al control, atención y monitoreo oportuno de los pacientes con dengue.
- Resolución Directoral N.° 1351-2024-DIRIS-LS/DG, documento que aprueba el Plan Operativo Institucional Anual 2025.
- Resolución Directoral N.° 1320-2024-DIRIS-LS/DG, documento que aprueba la Directiva Sanitaria N° 0001-2024-ESMYZ-OIS-DMYGS-DIRIS LS/MINSA, Directiva Sanitaria de Atención y Reorganización de Servicios ante casos de dengue en la jurisdicción sanitaria de la DIRIS Lima Sur.

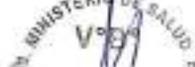
VI. CONTENIDO

6.1. ASPECTOS TÉCNICOS CONCEPTUALES (DEFINICIONES OPERATIVAS).

- 6.1.1. **Cercos Entomológicos**². Actividad de control vectorial focalizado alrededor de un caso probable importado de Dengue o Fiebre de Chikungunya, que abarca 400 metros de diámetro alrededor del caso.
- 6.1.2. **Control Vectorial**. Actividad por la cual se realizan acciones destinadas a eliminar una población de insectos vectores o controlar su población a niveles que no constituyan riesgo para la transmisión de enfermedades, sea control químico, mecánico o biológico.
- 6.1.3. **Manejo integrado de vectores**. Proceso racional de toma de decisiones para la optimización del uso de los recursos en la vigilancia entomológica y el control de vectores.
- 6.1.4. **Índice aédico**. Indicador que mide el porcentaje de casas positivas con larvas, pupas y/o adultos de *Aedes aegypti* en una localidad
- 6.1.5. **Vigilancia Entomológica**. Actividad continua, por la cual se provee información oportuna y de calidad sobre la presencia, densidad y comportamiento de los insectos vectores que facilita las decisiones apropiadas y oportunas en lo referente a intervenciones de control vectorial.
- 6.1.6. **Vigilancia epidemiológica**. Subsistema de información del sistema de información-decisión-control de las enfermedades específicas, que sirve de base



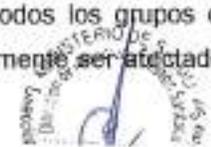
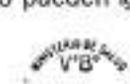
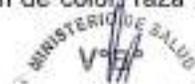
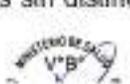
² Resolución Ministerial N° 288-2015/MINSA que aprueba la Norma Técnica Sanitaria N° 116-MINSA/DIGESA - V.01 "Norma Técnica de Salud para la implementación de la vigilancia y control del *Aedes Aegypti*, vector del Dengue y la Fiebre Chikungunya y la prevención del ingreso del *Aedes Albopictus* en el territorio nacional"





para hacer recomendaciones, para evaluar las medidas de control y para realizar la planificación.

- 6.1.7. **Notificación.** Comunicación oficial que realiza el responsable de la vigilancia epidemiológica, o quien haga sus veces, de cualquier unidad notificante, que haya detectado o recibido, y verificado el reporte o comunicación de una enfermedad o evento sujeto a vigilancia epidemiológica.
- 6.1.8. **Registro semanal de notificación epidemiológica individual.** Sistema nacional de vigilancia epidemiológica en salud pública.
- 6.1.9. **Vigilancia de febriles.** Sistema para detectar, analizar e investigar potenciales etiologías relacionadas al incremento inusual de febriles dentro de una jurisdicción. enfermedad respiratoria aguda.
- 6.1.10. **Aislamiento del virus:** Procedimiento en el laboratorio por el cual se puede obtener la replicación del virus de dengue, Chikungunya, zika y otras Arbovirosis a través de la inoculación de una muestra en un cultivo celular en el que se observan las alteraciones que sufren las células producto de la infección.
- 6.1.11. **Antecedente epidemiológico de exposición:** Antecedente epidemiológico de exposición (viajes o residencia) de una persona a las áreas con transmisión del virus dengue, Chikungunya, zika y otras Arbovirosis en los últimos 14 días antes del inicio de los síntomas.
- 6.1.12. **Arbovirus:** El término arbovirus es utilizado para hacer referencia a una serie de virus que son transmitidos por vectores artrópodos y que producen enfermedades como dengue, zika, Chikungunya, fiebre amarilla (virus que comparten el mismo vector), Mayaro, Oropuche y otros.
- 6.1.13. **Brote:** Es el incremento o aparición inusual de casos de una enfermedad en un área geográfica delimitada, durante un periodo de tiempo y afectando un número determinado de personas.
- 6.1.14. **Muerte por dengue:** Es el caso confirmado por laboratorio que fallece por dicha enfermedad.
- 6.1.15. **Periodo de Transmisibilidad:** Los enfermos (personas) suelen infectar a los "Zancudos" desde el día anterior que inicia la fiebre hasta el final del periodo febril, en promedio 5 días (en pacientes oncológicos se ha evidenciado mayor tiempo de viremia), el mosquito se toma infectante de 8 a 12 días después de alimentarse con sangre infectada y así continua durante toda su vida (45 días).
Periodo de incubación: El periodo de incubación se describe entre 3 y 14 días, con una media aproximadamente de entre 5 a 7 días, todos los grupos de humanos sin distinción de color, raza y sexo pueden igualmente ser afectados





por dengue, dependiendo de la exposición al vector. Las personas y los "zancudos" *Aedes Aegypti* son reservorios del virus dengue.

- 6.1.16. **Serotipo:** Los virus del dengue han sido agrupados en cuatro serotipos: DEN- 1, DEN-2, DEN-3, DEN-4. Cada serotipo crea inmunidad específica a largo plazo contra el mismo serotipo (homólogo), así como una inmunidad cruzada de corto plazo contra los otros tres serotipos, la cual puede durar varios meses. Los cuatro son capaces de producir infección asintomática, enfermedad febril y cuadros severos que pueden conducir hasta la muerte.
- 6.1.17. **Transmisión:** Se produce por la picadura de un zancudo (*Aedes aegypti*), estos zancudos pican durante todo el día, preferentemente por la mañana y en el inicio de la noche. No hay transmisión de persona a persona, ni a través de las fuentes de agua.
- 6.1.18. **Transmisión viral del dengue:** El virus del dengue persiste en la naturaleza mediante un ciclo de transmisión hombre- *Aedes aegypti*- hombre, luego de una ingestión de sangre infectante, es decir de una persona en etapa de viremia, el mosquito puede transmitir el agente después de un periodo de incubación intrínseca.
- 6.1.19. **SCI H:** Constituye una herramienta de manejo estandarizada para llenar las demandas de situaciones de emergencia o no de emergencia, grandes o pequeñas. Representa las "mejores prácticas" y se ha convertido en la norma para el manejo de emergencias en hospitales y establecimientos de salud de primer nivel de atención.

6.2. ANÁLISIS DE LA SITUACIÓN ACTUAL DEL ASPECTO SANITARIO O ADMINISTRATIVO.

6.2.1. ANTECEDENTES.

Presencia de *Aedes aegypti*: el vector del dengue se encuentra en el 100% de los 118 establecimientos de salud y en el 100% de los 13 distritos que conforman la DIRIS Lima Sur como jurisdicción siendo estos distritos: Surco, Barranco, Chorrillos, San Juan de Miraflores, Villa María del Triunfo, Villa El Salvador, Lurín, Pachacamac, San Bartolo, Punta Hermosa, Pucusana, Santa María del Mar y Punta Negra.





Niveles de riesgo entomológico: En el mes de noviembre y diciembre del año 2024 se priorizaron 13 (12%) establecimientos de un total de 108 establecimientos de salud, presentaron índice aédico >1% de riesgo bajo de transmisión del dengue.

| RIS | Establecimiento de Salud | IA | Nivel de riesgo |
|-------------------------|--------------------------------|------|-----------------|
| VILLA MARIA DEL TRIUNFO | C.M.I. DANIEL ALCIDES CARRIÓN | 0.13 | |
| | C.M.I. VILLA MARÍA DEL TRIUNFO | 0.15 | |
| | P.S. 12 DE JUNIO | 0.53 | |
| | P.S. NUEVA ESPERANZA ALTA | 0.15 | |
| | C.S. NUEVA ESPERANZA | 0.13 | |
| VILLA EL SALVADOR | C.M.I. SAN JOSE | 0.06 | |
| PACHACAMAC | P.S. QUEBRADA VERDE | 0.62 | |
| | P.S. GUAYABO | 0.57 | |
| | C.S. CLAS JUAN PABLO II | 0.33 | |
| | C.S. PACHACAMAC | 0.6 | |
| | C.S. PORTADA DE MANCHAY | 0.18 | |
| PUCUSANA | C.S. BENJAMÍN DOIG | 0.16 | |
| | C.S. PUCUSANA | 0.33 | |

| Nivel de riesgo | |
|-----------------|----------------|
| | Bajo >1% |
| | Mediano 1 - 2% |
| | Alto >2% |

Caracterización en tiempo. Inicia en la Semana 5 (final de febrero) y se extiende hasta la 22 (Segunda semana de mayo) con un pico máximo en las semanas 14, 15 y 16 (3 primeras semanas de abril)

Caracterización en espacio Los distritos más afectados fueron: Villa María del Triunfo con una tasa de 1,180 casos/100,000 Hab. (5,630 caso) Pucusana con una tasa de 4,220 casos por 100,000 Hab. (815 casos) Pachacamac con una tasa de 941.5 casos/100,000 Hab. (1,474 casos) y San Juan de Miraflores con una tasa de 745.9 casos/100,000 Hab. (3,198 casos)

Caracterización en persona De 14, 857 casos, 7,891, las etapas de vida afectadas fueron los adultos con 6,398 casos (43.1%), etapa de vida joven con 3,477 casos (23.4%), generando 1,487 hospitalizaciones y 15 defunciones. De los 14,857 casos, 13,249 casos fueron dengue sin signos de alarma (89.4%), 1,532 a dengue con signos de alarma (10.3%) y 36 a Dengue grave (0.2%). Durante esta epidemia La DIRIS Lima SUR tuvo 15 defunciones relacionadas a dengue.





**Tendencia comparativa de casos de dengue por semana epidemiológica y año.
 DIRIS Lima Sur, año 2023 - 2024**

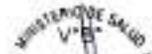


ANÁLISIS COMPARATIVO DEL COMPORTAMIENTO DE LA EPIDEMIA A NIVEL DISTRITAL

Debido a que la epidemia en la DIRIS Lima Sur se produjo dentro de un contexto de una epidemia nacional todas las curvas distritales adoptan la forma semejante a la curva nacional, por lo que todas inician su acenso logarítmico en la SE 7 salvo Pucusana que inicia la semana 4 y San Juan de Miraflores que inicia la semana 9, todos los distritos llegan a su pico entre el 14 al 16 de abril. Salvo Pucusana que llega en la semana 12.

En general podemos distinguir los siguientes comportamientos de la epidemia de dengue en los distritos de la DIRIS Lima Sur.

DISTRITOS QUE PRESENTARON VALORES TOTALES DE CASOS MAYORES A 1,000 CASOS





VILLA MARIA DEL TRIUNFO

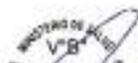


El distrito de Villa María del Triunfo tuvo un aumento de 10 veces más en el número de casos en el año 2024 con respecto al 2023, y la zona de mayor incidencia cambio de Valle Alto a José Gálvez.

SAN JUAN DE MIRAFLORES



El distrito de San Juan de Miraflores tuvo un aumento de 2 veces más en el número de casos en el año 2024 con respecto al 2023, y la zona de mayor incidencia cambio de La Rinconada y José María Arguedas a San Juan de Miraflores.





VILLA EL SALVADOR



El distrito de Villa el Salvador tuvo un aumento de CASI 10 veces más en el número de casos en el año 2024 con respecto al 2023, y la zona de mayor incidencia en ambos años fue San José

PACHACAMAC



El distrito de Pachacamac tuvo un aumento de casi 5 veces más que el número de casos en el año 2024 con respecto al 2023, y la zona de mayor incidencia cambio de Juan Pablo II a Pachacamac.





PERÚ

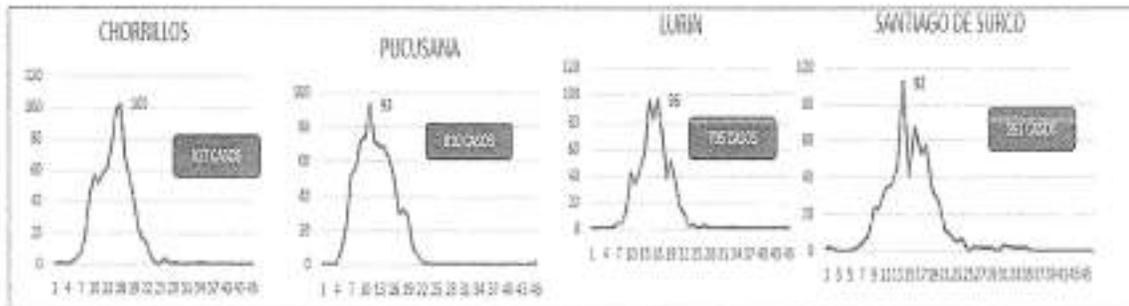
Ministerio de Salud

Ministerio de Salud
DIRECCIÓN DE REDES INTEGRADAS DE SALUD
LIMA SUR

Dirección de Redes Integradas de Salud
Lima Sur

"Decenio de la igualdad de oportunidades para mujeres y hombres"
"Año de la recuperación y consolidación de la economía peruana"

DISTRITOS QUE PRESENTARON VALORES TOTALES DE CASOS 100 a 1,000 CASOS



CHORRILLOS



El distrito de Chorrillos tuvo un aumento de casi 5 veces más en el número de casos en el año 2024 con respecto al 2023, y la zona de mayor incidencia que el año 2023 abarco solo Virgen del Carmen se amplio a Buenos Aires de Villa

PUCUSANA





El distrito de Pucusana tuvo un aumento de casi 20 veces más en el número de casos en el año 2024 con respecto al 2023, y la zona de mayor incidencia que el año 2023 abarco solo Benjamin Doig se amplió a todo el distrito.

LURIN

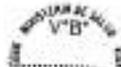
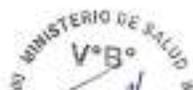


El distrito de Lurin tuvo un aumento de casi 10 veces más en el número de casos en el año 2024 con respecto al 2023, y la zona de mayor incidencia que cambio de Villa Libertad a Julio C. Tello

SANTIAGO DE SURCO



El distrito de Surco tuvo un aumento de casi 3 veces más en el número de casos en el año 2024 con respecto al 2023, y la zona de mayor incidencia continuaron siendo las mismas





PERÚ

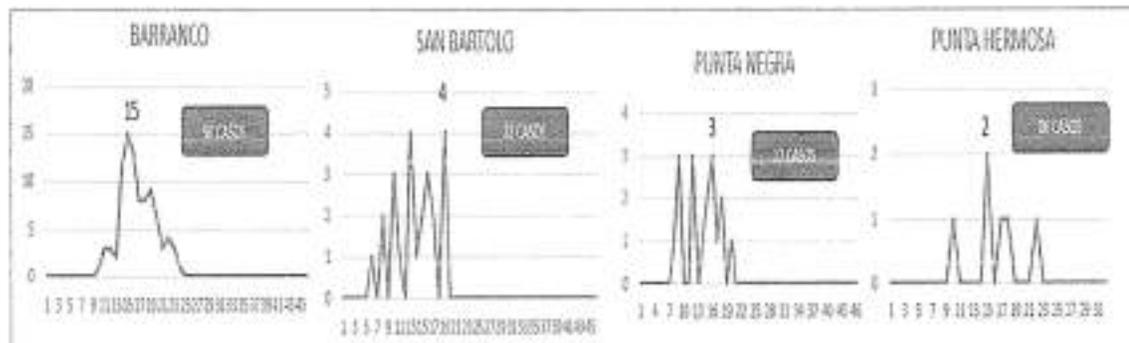
Ministerio de Salud

Vicerrectorado de Promoción y Prevención Salud

Dirección de Redes Integradas de Salud Lima Sur

"Decenio de la igualdad de oportunidades para mujeres y hombres" "Año de la recuperación y consolidación de la economía peruana"

DISTRITOS CON MENOS DE 100 CASOS



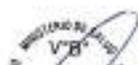
6.2.2. PROBLEMA

- La existencia de 13 distritos (100%), ubicados en escenario entomológico II, es decir con presencia de *Aedes aegypti*, vector del dengue, chikungunya y zika, pero sin casos autóctonos.
- Localidades de los distritos de Barranco, Chorrillos, Santiago de Surco, San Juan de Miraflores, Villa María del Triunfo, Villa El Salvador, Pachacamac, Lurín, Punta Hermosa, Punta Negra, San Bartolo y Pucusana, con antecedentes de brote por dengue, en el año 2024, con el registro de un total de 14658 casos confirmados de dengue en los 12 distritos antes mencionados (semana 52).
- Durante el año 2024, se detectó la presencia del vector en sus estadios inmaduros (huevo, larva y pupa) y adulto en los 118 establecimientos de salud, (100% de establecimientos vigilados) ubicados en los 13 distritos de la DIRIS Lima Sur Barranco, Chorrillos, Santiago de Surco, San Juan de Miraflores, Villa María del Triunfo, Villa El Salvador, Pachacamac, Lurín, Punta Hermosa, Punta Negra, San Bartolo, Santa María del Mar y Pucusana.

6.2.3. CAUSAS DEL PROBLEMA

Existen factores ambientales que propician la permanencia de la población del vector en nuestra jurisdicción como ser la temperatura (15-40 ° C), Humedad entre moderada y alta y altitud menor a 2,200 m.s.n.m.

Existen factores sociales como la alta migración de pobladores desde zonas endémicas a dengue (selva y norte) hacia Lima Sur (presencia de casos importados) abastecimiento de agua por camión cisterna lo que promueve el almacenamiento de





agua en recipientes inadecuados y destapados los cuales constituyen criaderos reales o potenciales.

Recolección de desechos sólidos inadecuados, recipientes pequeños en desuso, neumáticos desechados, chatarra etc.

Desarrollo de hábitos inadecuados de almacenamiento de agua y poca educación sanitaria de la población en la eliminación de criaderos.

Débil intervención del sector salud y municipios en la vigilancia y control focal, debido principalmente al escaso presupuesto asignado, lo que no permite un cumplimiento continuo y eficiente de estas acciones que conllevaría a la erradicación del vector.

6.2.4. POBLACIÓN O ENTIDADES OBJETIVO

Aproximadamente el 90.54% (2'775708 habitantes) de la población estaría en riesgo de contraer dengue, al encontrarse en una localidad en escenario entomológico II con reporte de presencia del vector. Por tanto, ésta sería la población objetivo en el que se priorizarán acciones de control, conforme al presupuesto asignado al 2025.

6.2.5. ALTERNATIVAS DE SOLUCIÓN

Priorización de localidades a intervención según riesgo entomológico, antecedentes de brote y prevalencia del vector.

Fortalecer la promoción de buenas prácticas de salud para cambio de actitudes de la población.

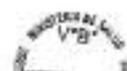
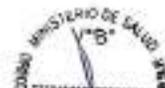
Acciones de vigilancia y control focal eficaces con metodología acorde a la normativa. Articulación multisectorial para acciones conjuntas.

Gestión del presupuesto adicional para el cumplimiento de las acciones de intervención focal en la frecuencia óptima que permita la erradicación del vector, y la atención de casos importados de manera oportuna.

6.3. ARTICULACIÓN OPERATIVA AL POI.

En el Anexo 1, se ubica la Matriz 1 de articulación estratégica y operativa del plan específico, en el que se detalla la articulación con el Objetivo Estratégico Institucional del PEI 01 y Acción Estratégica 09:

OEI.01-Prevenir, vigilar, controlar y reducir el impacto de las enfermedades, daños y condiciones que afectan la salud de la población, con énfasis en las prioridades nacionales



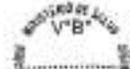


AEI.01.09 - Prevención, detección, atención y vigilancia integral de los factores de riesgo relacionados al medio ambiente que afectan la salud de la población, implementados con eficiencia.

6.4. ACTIVIDADES (POR OBJETIVO) INCLUYE METAS POR ACTIVIDADES, UNIDAD DE MEDIDA, COSTO UNITARIO, COSTO TOTAL, FUENTE DE INFORMACIÓN, RESPONSABLE Y CRONOGRAMA.

6.4.1. RESULTADOS ESPERADOS POR COMPONENTES

| Componentes | Resultados Esperados | Responsable Técnico |
|---|---|--|
| Coordinación/ Planificación /Presupuesto | R1: Comité Técnico y clínico de Dengue año 2025, reconstituido y en funcionamiento, cuyos integrantes cumplen con sus funciones y responsabilidades de manera oportuna. | Dirección General |
| | R2: PLAN DE PREVENCIÓN Y CONTROL DE DENGUE, ZIKA, CHIKUNGUNYA Y OTRAS ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR VECTORES EN LA JURISDICCIÓN SANITARIA DE DIRIS LIMA SUR - AÑO 2025, aprobado y con presupuesto para el cumplimiento de las acciones propuestas. | Dirección de Monitoreo y Gestión Sanitaria Oficina de Epidemiología, Inteligencia Sanitaria y Docencia e Investigación Oficina de Intervenciones Sanitarias Estrategia Sanitaria de Metaxénicas y Zoonosis Dirección de Administración (DA) Oficina de Presupuesto Oficina de Planeamiento |
| Comunicación | R3: Población, individuo y familia, están modificando los estilos de vida saludable relacionados con el almacenamiento y conservación del agua de uso doméstico, en los escenarios priorizados. | Oficina de Comunicaciones |
| Epidemiología | R4: Sistema de vigilancia epidemiológica sensible, capaz de brindar información de manera integral, oportuna y eficiente para la toma de decisiones. | Oficina de Epidemiología, Inteligencia Sanitaria, Docencia e Investigación (OEISyDI) |
| | R5: PLAN DE PREVENCIÓN Y CONTROL DE DENGUE, ZIKA, CHIKUNGUNYA Y OTRAS ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR VECTORES EN LA JURISDICCIÓN SANITARIA DE DIRIS LIMA SUR - AÑO 2025, aprobado y con presupuesto asignado. | |





PERÚ

Ministerio de Salud

Oficina de Promoción y Respuesta Comunitaria

Dirección de Redes Integradas de Salud Lima Sur

"Decenio de la igualdad de oportunidades para mujeres y hombres"
"Año de la recuperación y consolidación de la economía peruana"

| | | |
|-------------------------------------|--|---|
| Laboratorio | R6: Soporte de Laboratorio en Salud Pública en red, que facilita la investigación de casos de Dengue, Zika Y Chikungunya, de manera oportuna y confiable. | Oficina de Apoyo al Diagnóstico y Laboratorio de Salud (OADyLS) |
| Emergencias y Desastres | Autoridades locales de los distritos en Riesgo, fortalecidos mediante talleres y capacitaciones en SCI juntamente con las brigadas comunales y población organizada | Oficina de Gestión de Riesgos y Desastres |
| Atención al paciente | R7: Complicaciones y muerte por dengue evitadas, mediante la detección precoz de casos de Dengue, Chikungunya y Zika. R8: Control de la morbilidad por dengue, Chikungunya y Zika en la jurisdicción de la DIRIS Lima Sur, de forma sostenida mediante un sistema de salud integrado de prestación de salud que privilegia la detección temprana y manejo de casos. | Dirección de Monitoreo y Gestión Sanitaria Oficina de Epidemiología, Inteligencia Sanitaria y Docencia e Investigación Oficina de Intervenciones Sanitarias Estrategia Sanitaria de Metaxénicas y Zoonosis Oficina de Gestión de Calidad Oficina de Seguros Oficina de Servicios de Salud Oficina de Monitoreo y Supervisión |
| Manejo Integrado de vectores | R9: Disminución de los Índices Entomológicos a niveles de riesgo por debajo del 1%, a través del control vectorial. | Oficina de Vigilancia y Control (OVC) DSAIA |
| Promoción de la Salud | R10: Familia de las zonas de riesgo de la jurisdicción de la DIRIS Lima Sur, con prácticas saludables para la prevención de Enfermedades Metaxénicas y Zoonóticas. R11: Gobiernos Locales formulan y desarrollan acciones para la prevención y control de la transmisión de Enfermedades Metaxénicas y Zoonóticas, con la participación de las instituciones públicas y privadas. | Área de Promoción de la Salud (OIS – DMyGS) |
| Medicamentos e insumos | R12: Establecimientos de salud cuentan con medicamentos y dispositivos médicos suficientes para la atención según gravedad de casos y nivel de complejidad y capacidad resolución R13: RAM e IADM producto de la atención a pacientes con Dengue, Chikungunya y Zika reportados y medidas preventivas aplicadas. | Dirección de Medicamentos, Insumos y Drogas (DMID) |





PERÚ

Ministerio de Salud

Comisión de Asesoría Técnica Intersectorial

Dirección de Políticas Integradas de Salud Lima Sur

"Decenio de la Igualdad de oportunidades para mujeres y hombres"
"Año de la recuperación y consolidación de la economía peruana"

COMPONENTE COMUNICACIONES

Cuadro N° 01: Resultados Esperados – Indicadores – Fuentes de verificación y supuestos

| Resultados | Indicadores | Fuentes de verificación | Supuestos / riesgos |
|---|-----------------------|---|--|
| Componente Comunicaciones | | | |
| R3: Población, individuo y familia, están modificando los estilos de vida saludable relacionados con el almacenamiento y conservación del agua de uso doméstico, en los escenarios priorizados. | % Población informada | Estadísticas sobre el alcance de personas informadas en redes sociales. | Disponibilidad presupuestal y recursos humanos. Aceptación de la población a las visitas de educación e inspección. |

Cuadro N°02: Resultados esperados y actividades

| Resultados | Actividades |
|--|--|
| R3: Población, individuo y familia, están modificando los estilos de vida saludable relacionados con el almacenamiento y conservación del agua de uso doméstico, en los escenarios priorizados. | <ol style="list-style-type: none"> 1. Difusión de mensajes a través de medios masivos y/o alternativos de comunicación social en escenarios priorizados. 2. Coordinación con medios de comunicación, empresas privadas y personajes de opinión, para la difusión de mensajes. 3. Lanzamiento Nacional de la Campaña "Prevención y Control del Dengue 2023". 4. Monitoreo de actividades. |

MINISTERIO DE SALUD
V°B°
P.P. ENFERMEDADES
INFECCIOSAS Y
TOXICOLÓGICAS
E. PEREDA

MINISTERIO DE SALUD
V°B°
DIRECCIÓN DE POLÍTICAS
INTEGRADAS DE SALUD
J. JORDAN

MINISTERIO DE SALUD
V°B°
DIRECCIÓN DE POLÍTICAS
INTEGRADAS DE SALUD
J. FERNÁNDEZ

MINISTERIO DE SALUD
V°B°
DIRECCIÓN DE POLÍTICAS
INTEGRADAS DE SALUD
C. TORRES

MINISTERIO DE SALUD
V°B°
DIRECCIÓN DE POLÍTICAS
INTEGRADAS DE SALUD
D. SALVADOR

MINISTERIO DE SALUD
V°B°
DIRECCIÓN DE POLÍTICAS
INTEGRADAS DE SALUD
OFIC. GRE
Lic. D. CALVEGON

MINISTERIO DE SALUD
V°B°
DIRECCIÓN DE POLÍTICAS
INTEGRADAS DE SALUD
D.M.D.
K. RAY



PERÚ

Ministerio de Salud

Vicerrectoría de Operaciones y Administración

Dirección de Redes Integradas de Salud Lima Sur

"Decenio de la igualdad de oportunidades para mujeres y hombres"
"Año de la recuperación y consolidación de la economía peruana"

Cuadro N°03: Tareas y plazo de ejecución.

| Actividad | Tarea | Plazo de ejecución | | | Responsable |
|---|---|--------------------|---|---|-------------|
| | | C | M | L | |
| 1. Difusión de mensajes a través de medios masivos y/o alternativos de comunicación social en escenarios priorizados. | 1. Producción y distribución de material educativo impreso, audiovisual y merchandising. | x | | | OF-COM |
| | 2. Difusión e información a través de medios alternativos, para la prevención y control del dengue con énfasis en los determinantes de la salud. | x | | | OF-COM |
| | 3. Emisión de Notas de Prensa para la difusión de actividades preventivas promocionales | x | | | OF-COM |
| | 4. Emisión de mensajes preventivos promocionales a través de redes sociales | x | | | OF-COM |
| 2. Coordinación con medios de comunicación, empresas privadas y personajes de opinión, para la difusión de mensajes. | 1. Reunión de sensibilización con representantes de los medios comunicación y empresas privadas para la difusión de mensajes. | | x | | OF-COM |
| | 2. Difusión sobre la prevención y control del dengue, en los medios de comunicación, instituciones públicas y privadas, empresas privadas (enlaces microondas en coordinación con Minsa, producción de material publicitario) | | x | | OF-COM |
| 3. Lanzamiento Nacional de la Campaña "Prevención y Control del Dengue 2023". | 1. Participación en el Lanzamiento | | x | | OF-COM |
| | 2. Activaciones de promoción y prevención itinerante | x | | | OF-COM |
| 4. Monitoreo. | 1. Monitoreo y supervisión de las actividades comunicacionales en las RIS y EESS | | x | | OF-COM |

CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES

| ACTIVIDADES | MESES | | | | | | | | | | | |
|---|-------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|
| | ENE | FEB | MAR | ABR | MAY | JUN | JUL | AGO | SET | OCT | NOV | DIC |
| PREVENCIÓN DE DENGUE | | | | | | | | | | | | |
| Educación y sensibilización | | | | | | | | | X | | | |
| Coaliciones y redes de apoyo | | | | | | | | | | X | X | X |
| Campañas informativas | X | X | X | X | | | | | | | | |
| Mobilización comunitaria | | | | | | | | | | | | |
| Activaciones en los distritos de Lima Sur | X | X | X | X | | | | | | | X | X |
| Notas de prensa | X | X | X | X | | | | | | X | X | X |
| Cobertura de prensa | X | X | X | X | | | | | | | | |





PERÚ

Ministerio de Salud

Ministerio de Salud
Dirección de Redes Integradas de Salud
Lima Sur

Dirección de Redes Integradas de Salud
Lima Sur

Decenio de la igualdad de oportunidades para mujeres y hombres
"Año de la recuperación y consolidación de la economía peruana"

COMPONENTE EPIDEMIOLOGÍA

Cuadro N° 04: Resultados Esperados – Indicadores – Fuentes de verificación y supuestos.

| Resultados | Indicadores | Fuentes de verificación | Supuestos / riesgos |
|--|---|--|--|
| Componente Epidemiología | | | |
| R4: Sistema de vigilancia epidemiológica sensible, capaz de brindar información de manera integral, oportuna y eficiente para la toma de decisiones. | % Casos de Dengue, Chikungunya y Zika Investigados | <ul style="list-style-type: none"> • NOTI DENGUE, Notificación en línea casos de Dengue, Chikungunya y Zika • Boletín Epidemiológico Semanal | Compromiso político y Estabilidad Institucional de decisores en todo nivel |
| | 100 % de formas graves de dengue investigados | <ul style="list-style-type: none"> • Notificación diaria de casos hospitalizados • Informes Técnicos | |
| | % de Unidades Notificantes que cumplen con la Vigilancia de Febriles | <ul style="list-style-type: none"> • Base de vigilancia de febriles actualizada | |
| | Número de salas situacional implementadas actualizadas que cuentan con información de Dengue, Chikungunya y Zika por niveles EN IPRESS NOTIFICANTES | <ul style="list-style-type: none"> • Sala situacional publicada, con mapas georreferenciados y actualizada en formato físico y digital | |
| R4: Se cuenta con un Plan de investigación y control de brotes y epidemias de Dengue, Chikungunya y Zika | Número de brotes Detectados precozmente, Investigados y controlados | <ul style="list-style-type: none"> • Intranet de Notificación de Brotes via Web. • Notificación de brotes via web • Informe de Brote: Inicial, de seguimiento y final. • Sala situacional contingencial. | Presupuesto, recursos materiales disponibles y suficientes. |
| | Equipos de Respuesta Rápida activos y reconocidos oficialmente. | <ul style="list-style-type: none"> • Resolución Directoral • Relación de capacitación de integrantes del equipo de alerta respuesta | Apoyo político |

Cuadro N° 05: Resultados esperados y actividades

| Resultados | Actividades |
|--|--|
| R4: Sistema de vigilancia epidemiológica sensible capaz de brindar información de manera integral, oportuna y eficiente para la toma de decisiones en la DIRIS Lima Sur. | <ol style="list-style-type: none"> 1. Desarrollar la capacidad operativa de la vigilancia epidemiológica en la salud pública para la atención de los casos de Dengue, Chikungunya y Zika y sus determinantes en la población del ámbito la DIRIS Lima Sur. 2. Implementación y Fortalecimiento de la Vigilancia de Febriles como estrategia de identificación oportuna de brotes 3. Difusión de información epidemiológica e integral con componentes sobre el riesgo y situación del Dengue, Chikungunya y Zika, en la DIRIS Lima Sur. |
| R5: Se cuenta con un Plan de investigación y control de brotes y epidemias de Dengue, Chikungunya y Zika. | <ol style="list-style-type: none"> 1. Gestión y conducción en la Investigación y Control de Brotes y epidemias. |





PERÚ

Ministerio de Salud

Vicerrectoría de Promoción y Supervisión de la Salud

Dirección de Bases Integradas de Salud Lima Sur

"Decenio de la igualdad de oportunidades para mujeres y hombres"
"Año de la recuperación y consolidación de la economía peruana"

Cuadro N° 06: Tareas y plazo de ejecución.

| Actividad | Tarea | Plazo de ejecución | | | Responsable |
|--|---|--------------------|---|---|-------------|
| | | C | M | L | |
| 1. Desarrollar la capacidad operativa de la red de vigilancia epidemiológica en salud pública para los casos de Dengue, Chikungunya y Zika y sus determinantes en la población del ámbito la DIRIS Lima Sur. | 1. Reuniones técnicas para Socializar las definiciones de caso (dengue, Chikungunya y Zika) | | X | | OEISyDI |
| | 2. Dotar a las Unidades de Notificación (UN) con instrumentos básicos normativo que garanticen el funcionamiento de la Red de vigilancia epidemiológica en salud pública en todos los niveles. | | X | | OEISyDI |
| | 3. Monitoreo y Supervisión del Sistema de Vigilancia Epidemiológica en Salud Pública a las RIS, EESS, y Hospitales. | | | X | OEISyDI |
| | 4. Consolidar y analizar información de cada uno de los componentes para determinar escenarios epidemiológicos de Dengue, Chikungunya y Zika. | X | | | OEISyDI |
| 2. Implementación y Fortalecimiento de la Vigilancia de Febriles como estrategia de prevención e identificación oportuna de brotes. | 1. Reuniones técnicas de reforzamiento de capacidades en metodología y generación de información de vigilancia de febriles. | | X | | OEISyDI |
| | 2. Supervisión y Monitoreo de actividades en la vigilancia de febriles en EESS | | | X | OEISyDI |
| 3. Difusión de información epidemiológica a componentes sobre el riesgo y situación del Dengue, Chikungunya y Zika en la DIRIS Lima Sur. | 1. Difundir información integral de Dengue, Chikungunya y Zika a todas las Unidades Orgánicas, Redes, Microrredes, Hospitales y aliados estratégicos. | | | X | OEISyDI |
| | 2. Difundir a través de los Boletines Virtuales la situación epidemiológica del dengue, Chikungunya y Zika. | | | X | OEISyDI |
| | 3. Implementar, actualizar publicar la Sala situacional, georreferenciada en formato físico y digital con información integral del Dengue, Chikungunya y Zika que incluya el análisis de los diferentes componentes en todos los niveles. | | X | | OEISyDI |
| 4. Gestión y conducción de la investigación y Control de brotes y epidemias. | 1. Talleres de alerta respuesta para la detección, notificación e investigación de casos y control de brotes de Dengue, Chikungunya y Zika dirigido a IPRESS (I nivel de atención y II y III nivel de atención) | | X | | OEISyDI |
| | 2. Monitoreo de intervenciones para el Control de brotes de Dengue, Chikungunya y Zika | | | X | OEISyDI |
| | 3. Evaluación de las intervenciones en control de brotes y epidemias de dengue, Chikungunya y Zika | | | X | OEISyDI |
| | 4. Adquisición de equipos para la Información Geo referencial de casos y brotes de Dengue, Chikungunya y Zika.* | | X | | OEISyDI |





COMPONENTE LABORATORIO

Cuadro N° 07: Resultados Esperados – Indicadores – Fuentes de verificación y supuestos

| Resultados | Indicadores | Fuentes de verificación | Supuestos / riesgos |
|---|---|--|--|
| Componente Laboratorio | | | |
| R7: Red de Laboratorio en Salud Pública en red, que facilita la investigación de casos de Dengue, Zika y Chikungunya, de manera oportuna y confiable. | % de resultados de investigación diagnóstica de dengue reportados antes de las 24 horas. N° total de Pruebas de Dengue Procesadas dentro de las 24 horas / N° pruebas de Dengue recepcionados. | - NETLAB - Protocolos de Trabajo de Laboratorio de Referencia de Salud Pública. | -Falta de Infraestructura (Ambiente para procesos analíticos) -Falta de Equipamiento (CSB, Centrifuga tubos, agitador, etc.) - falta de equipos computacionales (computadora, scanner, impresora, impresora de etiquetas, pistola de lectora de código de barras 2D) |

Cuadro N° 08: Resultados esperados y actividades

| Resultados | Actividades |
|---|---|
| R8: Soporte de Laboratorio en Salud Pública en red, que facilita la investigación de casos de Dengue, Zika y Chikungunya, de manera oportuna y confiable. | <ol style="list-style-type: none"> Fortalecer la capacidad Diagnóstica para Dengue en el Laboratorio de Referencia de Salud Pública DIRIS Lima Sur para la investigación diagnóstica del Dengue, Chikungunya, y de otras enfermedades transmitidas por vectores según niveles, uniformizando definiciones de casos, manejo, obtención y envío de muestras. Realizar los ensayos inmuno-serológicos para la detección de antígeno NS1, Ig M, Ig G a las muestras remitidas de los Laboratorios Locales de las 06 RIS, para la investigación diagnóstica del Dengue, Chikungunya, y otras Transmitidas por vectores. Fortalecer el acceso al Sistema de información de laboratorio (Net Lab) en la Red de Laboratorios, para la captación y diagnóstico oportuno de los casos con sospecha de Dengue, Chikungunya y y otras enfermedades transmitidas por vectores (Coordinación con Epidemiología y DSAIA) obteniendo resultados oportunos para la toma de decisiones. Fortalecer el sistema de Referencia y Contra referencia de muestras y resultados de los casos sospechosos de dengue en la Red de Laboratorios de la DIRIS Lima Sur. |

MINISTERIO DE SALUD
 V°B°
 PP. ENFERMEDADES METABÓLICAS Y ZOONOSIS
 E. PEREDA

MINISTERIO DE SALUD
 V°B°
 OFICINA DE INVESTIGACIONES ZOOLOGICAS
 L. FERNANDEZ

MINISTERIO DE SALUD
 V°B°
 OFICINA DE INVESTIGACIONES ZOOLOGICAS
 J. FERNANDEZ

MINISTERIO DE SALUD
 V°B°
 OFICINA DE INVESTIGACIONES ZOOLOGICAS
 C. TORRES

MINISTERIO DE SALUD
 V°B°

MINISTERIO DE SALUD
 V°B°
 DNDI
 V. BARRA

MINISTERIO DE SALUD
 V°B°
 OFIC. DNDI
 LIC. D. CRISTINA



PERU

Ministerio de Salud

Vicerrectoría de Promoción y Atención en Salud

Dirección de Redes Integradas de Salud Lima Sur

"Decenio de la igualdad de oportunidades para mujeres y hombres"
"Año de la recuperación y consolidación de la economía peruana"

Cuadro N° 09: Tareas y plazo de ejecución.

| Actividad | Tarea | Plazo de ejecución | | | Responsable |
|--|---|--------------------|---|---|-------------|
| | | C | M | L | |
| 1. Fortalecer la capacidad Diagnóstica para Dengue en el Laboratorio de Referencia de Salud Pública DIRIS Lima Sur para la investigación diagnóstica del Dengue, Chikungunya, y de otras enfermedades transmitidas por vectores según niveles uniformizando definiciones de casos, manejo, obtención y envío de muestras. | 1. Garantizar el abastecimiento oportuno de insumos y materiales necesarios para los Laboratorios para para la toma, conservación y transporte de muestras. | x | | | DIRIS-EESS |
| | 2. Actualización y Socialización de la Directiva Sanitaria: Toma de Muestra, Conservación y Transporte adecuado de muestras biológicas, según los estándares en Bioseguridad | x | | | DIRIS-EESS |
| | 3. Supervisar y Monitorizar el cumplimiento de, envío oportuno de las muestras biológicas para el diagnóstico de Dengue, Chikungunya y Zika | x | | | DIRIS-EESS |
| 1. Realizar los ensayos inmuno-serológicos para la detección de antígeno NS1, Ig M, Ig G a las muestras remitidas de los Laboratorios Locales de las 06 RIS, para la investigación diagnóstica del Dengue, Chikungunya, y otras Transmitidas por vectores. | 1. Gestionar el abastecimiento oportuno de los insumos, materiales y reactivos para el Laboratorio de Referencia de Salud Pública para garantizar el procesamiento de las muestras. | | x | | DIRIS-EESS |
| | 2. Actualización y Socialización de la Directiva Sanitaria: Análisis y Procesamiento de las muestras biológicas para diagnóstico de Dengue, Chikungunya y Zika y otras enfermedades Metaxénicas | | x | | DIRIS-EESS |
| | 3. Asistencia Técnica permanente al personal de Laboratorio de los EESS de la jurisdicción. | x | | | DIRIS-EESS |
| 3. Fortalecer el acceso al Sistema de información de laboratorio (Net Lab) en la Red de Laboratorios, para la captación y diagnóstico oportuno de los casos con sospecha de Dengue, Chikungunya y otras enfermedades transmitidas por vectores Coordinación con (epidemiología y DSAIA) obteniendo resultados oportunos para la toma de decisiones. | 1. Brindar soportes técnicos a la Red de Laboratorios | | x | | DIRIS-EESS |
| | 2. Fortalecer y vigilar los procedimientos y calidad en los laboratorios clínicos y el Laboratorio de Salud Pública de la DIRIS Lima Sur (Equipamiento) para el manejo adecuado de los casos de Dengue. | x | | | DIRIS-EESS |
| | 3. Realizar actividades de monitoreo a la Red de Laboratorio | | x | | DIRIS-EESS |





| | | | | | |
|--|---|--|---|--|------------|
| 4. Fortalecer el Sistema de Información de Laboratorio en apoyo a la vigilancia en salud pública de la jurisdicción. | 1. Realizar una capacitación para el manejo de la plataforma virtual NETLAB del personal de Laboratorio del Laboratorio de Referencia de Salud Pública. | | x | | DIRIS-EESS |
| | 2. Actualización y Socialización de la Directiva Sanitaria: Toma de Muestra, Conservación y Transporte adecuado de muestras biológicas, según los estándares en Bioseguridad. | | x | | DIRIS-EESS |
| | 3. Supervisar y Monitorizar el cumplimiento de, envío oportuno de las muestras biológicas para el diagnóstico de Dengue, Chikungunya y Zika. | | x | | DIRIS-EESS |

DEL OBJETIVO ESPECÍFICO 1:

Fortalecer la Vigilancia Epidemiológica y Etiológico a través del uso adecuado del laboratorio.

1. Coordinar con el responsable o encargatura del laboratorio de los establecimientos de salud a través del Coordinador de los Laboratorios de RIS de DIRIS LS, para la toma inmediata de muestras de los pacientes de los casos sospechosos de dengue que cumplan con la definición de caso, la selección de muestras, la referencia y contrarreferencia de las mismas y entrega de los resultados a través del Sistema Netlabv2.
2. Coordinar con el responsable o encargatura del laboratorio de los establecimientos de salud conjuntamente con Oficina de epidemiología y el jefe del establecimiento de salud de RIS de DIRIS LS, para que el personal tenga acceso al Sistema de Netlabv2 para la oportunidad de los resultados.

DEL OBJETIVO ESPECÍFICO 2:

Optimizar la capacidad de respuesta de los servicios de salud comprometidos ante el aumento de casos de Dengue.

1. Dotar de consumibles para la Toma inmediata de Muestras de los pacientes sospechosos y traslado de estas al laboratorio de Referencia de Salud Pública de DIRIS Lima Sur.
2. Coordinar con el médico jefe del Establecimiento de Salud para las facilidades para el traslado de la muestra al Laboratorio Referencia de manera inmediata.
3. Coordinar con el responsable o coordinador de laboratorio de la RIS de DIRIS LS, para las supervisiones a todos los Laboratorios de los Establecimientos de Salud de la Red de laboratorios de DIRIS LS.





PERÚ

Ministerio de Salud

Vigilancia y Promoción de la Salud

Dirección de Redes Integradas de Salud Lima Sur

"Decenio de la igualdad de oportunidades para mujeres y hombres"
"Año de la recuperación y consolidación de la economía peruana"

DEL OBJETIVO ESPECÍFICO 3:

Capacitar al equipo de laboratorio implicado para el diagnóstico precoz, notificación epidemiológica y manejo clínico terapéutico de los casos de Dengue.

1. Establecer un cronograma de capacitación al personal de laboratorio de las diferentes RIS en temas:

- Manejo de muestras para el diagnóstico serológico de dengue y otras Arbovirosis.
- Notificación de casos en la vigilancia epidemiológica de dengue.
- llenado adecuado de Fichas de investigación clínico Epidemiológicas de Dengue, Chikungunya, Zika y otras arbovirosis.
- Atención de Casos de Dengue y Dengue Grave.

| ACTIVIDADES RELACIONADAS A LOS OBJETIVOS ESPECÍFICOS | | E | F | M | A | M | J | J | A | S | O | N | D |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| O.E. Fortalecer la Vigilancia Etiológico a través del uso adecuado del laboratorio. | | | | | | | | | | | | | |
| 1. | Coordinar con el responsable o encargatura del laboratorio de los establecimientos de salud a través del Coordinador de Los Laboratorios de RIS de DIRIS LS, para la toma inmediata de muestras de los pacientes de los casos sospechosos de dengue que cumplan con la definición de caso, la selección de muestras, la referencia y contrarreferencia de las mismas y entrega de los resultados a través del Sistema Netlabv2. | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X |
| 2. | Coordinar con el responsable o encargatura del laboratorio de los establecimientos de salud conjuntamente con Oficina de epidemiología y el jefe del establecimiento de salud de RIS de DIRIS LS, para que el personal tenga acceso al Sistema de Netlabv2 para la oportunidad de los resultados | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X |
| O.E. Optimización de la capacidad de respuesta de los servicios de salud comprometidos ante el aumento de casos de Dengue. | | | | | | | | | | | | | |
| 1. | Dotar de consumibles para la Toma inmediata de Muestras de los pacientes sospechosos y traslado de estas al laboratorio de Referencia de Salud Pública de DIRIS LS. | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X |
| 2. | Coordinar con medico jefe del Establecimiento de Salud para las facilidades para el traslado de la muestra al Laboratorio Referencia de manera inmediata. | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X |





Cuadro N° 11: Resultados esperados y actividades

| Resultados | Actividades |
|--|---|
| R11: Complicaciones y muerte por dengue evitadas, mediante la detección precoz de casos de Dengue, Chikungunya y Zika | <ol style="list-style-type: none"> Los Servicios Médicos de Apoyo, de acuerdo al nivel resolutivo y Fortalecimiento del Sistema de Referencia y Contra referencia para la Atención de Casos de Dengue según clasificación clínica y casos de Fiebre Chikungunya y Zika. Desarrollar competencias técnicas en los equipos de Salud para la atención de personas con dengue de acuerdo a establecido en la Resolución Ministerial N° 175-2024/MINSA, Norma Técnica de Salud para la Atención Integral de Pacientes con Dengue en el Perú, de fecha 6 de Marzo del 2024 y la Resolución Directoral N.° 1351-2024-DIRIS-LS/DG, documento que aprueba la Directiva Sanitaria N° 0001-2024-ESMYZ-OIS-DMYGS-DIRIS LS/MINSA, Directiva Sanitaria de Atención y Reorganización de Servicios ante casos de dengue en la jurisdicción sanitaria de la DIRIS Lima Sur". Preparar la contención en el primer nivel de Atención para los casos la detección precoz de casos probables de dengue "DENGUE CERO"- (Centro de Referencia Oportuna para Casos de Dengue), y Casos de Fiebre Chikungunya y Zika en nuestra Jurisdicción |
| R8: Control de la morbilidad por dengue, Chikungunya y Zika en la jurisdicción de la DIRIS Lima Sur, de forma sostenida mediante un sistema de salud integrado de prestación de salud que privilegia la detección temprana y manejo de casos | <ol style="list-style-type: none"> Reorganización de los Servicios en los Establecimientos de salud para la implementación de Triage diferenciado, Unidades de Febriles (UF) y Unidades de Vigilancia Clínica (UVICLIN), para la atención exclusiva de pacientes con sospecha o con diagnóstico de dengue, según corresponda. Verificar y Monitorear el abastecimiento adecuado y oportuno con medicamentos e insumos médicos y de laboratorio a las IPRESS para diagnóstico y tratamiento de soporte según tendencia y capacidad resolutiva. Supervisión, Monitoreo y Evaluación periódica de los indicadores y cumplimiento de la aplicación de la Guía de Atención de casos con Dengue, Fiebre Chikungunya y Zika en las IPRES según nivel resolutivo. Capacitación en servicio a Equipo multidisciplinario de salud en la detección y manejo de casos Dengue, Fiebre Chikungunya y Zika, según la forma de presentación y de acuerdo a la capacidad resolutiva de las IPRESS públicas, Fortalecimiento de las IPRESS públicas, privadas y mixtas con documentos técnicos normativos, guías de práctica clínica, directivas y alerta emitidas por el MINSA. Existencia de un plan de contingencia para enfrentar brotes o epidemias de dengue en todos los niveles resolutivos |

Cuadro N° 12: Tareas y plazo de ejecución.

| Actividad | Tarea | Plazo de ejecución | | | Responsable |
|---|---|--------------------|---|---|-------------|
| | | C | M | L | |
| 1. Organizar los Servicios de Salud y Fortalecimiento del Sistema de Referencia y Contra referencia para la Atención de Casos de Dengue según clasificación clínica y casos de Fiebre Chikungunya y Zika. | 1. Reproducción y distribución anual de material técnico-normativo para el diagnóstico y manejo de casos de Dengue en las IPRES correspondiente a la jurisdicción sanitaria | | X | | DIRIS-EESS |
| | 2. Asistencia técnica y seguimiento a los equipos capacitados | | X | | DIRIS-EESS |



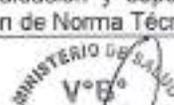
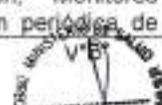


PERÚ

Ministerio de Salud

Ministerio de Salud
Dirección de Redes Integradas de Salud
Lima SurDirección de Redes Integradas de Salud
Lima Sur"Decenio de la igualdad de oportunidades para mujeres y hombres"
"Año de la recuperación y consolidación de la economía peruana"

| | | | | |
|---|---|---|--|--------------|
| | 3. Implementación de medidas correctivas para solución de problemas identificados en los servicios de salud | | | |
| | 4. Las IPRESS de nivel 3-1 emitan su Plan de Contingencia para brotes o epidemia de dengue a la DIRIS SUR e Implementen Unidades de Febriles. | | | |
| | 5. Implementación de las Unidades de Vigilancia Clínica Dengue (UVICLIN) en las IPRESS de Referencia a partir de I-4. | X | | DIRIS-EESS |
| | 6. Fortalecimiento de la calidad del sistema de referencia y contra referencia de las IPRESS (para dengue) correspondiente a la DIRIS SUR: identificando los problemas críticos de los Establecimientos de referencia – contra referencia y elaboración del flujograma de atención | | | |
| 2. Desarrollar competencias técnicas en los equipos de Salud para la atención de personas con dengue de acuerdo a establecido en la Resolución Ministerial N° 071-2017/ MINSa, que aprueba la "Guía de Práctica Clínica para la Atención de Casos de Dengue en el Perú", RM N° 733-2014/MINSa "Guía de Práctica Clínica para la atención de casos de Fiebre Chikungunya en el Perú, RM N° 044-2016 "Plan Nacional de Preparación y respuesta frente a la enfermedad Por Virus Zika - Perú, 2016 | 7. Talleres de Capacitación al Potencial Humano Profesional de la Salud, Técnico-Asistencial en atención integral en el manejo de casos. | X | | DIRIS - EESS |
| | 8. Pasantías y entrenamiento de Potencial Humano Profesionales de la Salud, técnico en regiones endémicas, para manejo estandarizado de casos de dengue, sin y con signos de alarma y dengue Grave. (4 personas y Fiebre Chikungunya y Zika. | X | | DIRIS -EESS |
| 3. Preparar la contención en el primer nivel de Atención para los casos la detección precoz de casos probables de dengue "DENGUE CERO"- (Centro de Referencia Oportuna para Casos de Dengue), y Casos de Fiebre Chikungunya y Zika en nuestra Jurisdicción. | 9. Actividades de supervisión y monitoreo y evaluación de los Servicios de Salud para establecer el orden de Atención de los servicios de salud del I Nivel de atención según normativa vigente en la organización de los servicios para dengue CERO | x | | DIRIS-EESS |
| 4. Verificar y monitorear el abastecimiento adecuado y oportuno con medicamentos e insumos médicos y de laboratorio a las IPRESS para diagnóstico y tratamiento de soporte según tendencia y capacidad resolutive. | 10. Reuniones Técnicas de Coordinación | x | | DIRIS-EESS |
| 5. Supervisión, Monitoreo y Evaluación periódica de los | 11. Monitoreo, evaluación y supervisión de la aplicación de Norma Técnica de | x | | DIRIS-EESS |





PERU

Ministerio
de SaludVigilancia
epidemiológica y
investigación en saludDirección de Redes
Integradas de Salud
Una Sur"Decenio de la igualdad de oportunidades para mujeres y hombres"
"Año de la recuperación y consolidación de la economía peruana"

| | | | | |
|---|---|---|--|------------|
| indicadores y cumplimiento de la aplicación de la Guía de Atención de casos con Dengue, Fiebre Chikungunya y Zika en las IPRES según nivel resolutive. | atención integral de casos de Dengue, Fiebre Chikungunya y Zika | | | |
| | 12. Seguimiento y Monitoreo del abastecimiento de paquetes básicos para la atención de casos | x | | DIRIS-EESS |
| 6. Capacitación en servicio a Equipo multidisciplinario de salud en la detección y manejo de casos Dengue, Fiebre Chikungunya y Zika, según la forma de presentación y de acuerdo a la capacidad resolutive de las IPRESS, tanto públicas, privadas y mixtas. | 13. Verificar el cumplimiento de indicadores y competencias de todos los componentes. | x | | DIRIS-EESS |
| | 14. Seleccionar profesionales de la salud, para formar tutores de las IPRESS de la DIRIS SUR | x | | DIRIS-EESS |
| | 15. Desarrollo de talleres de capacitación y revisión de casos | x | | DIRIS-EESS |
| 7. Fortalecimiento de las IPRESS públicas, documentos técnicos normativos, guías de práctica clínica, directivas y alerta emitidas por el MINSA. | 16. Difusión de los Documentos Normativos a IPRESS públicos, mixtos y privados. | x | | DIRIS-EESS |
| 8. Existencia de un plan de contingencia para enfrentar brotes o epidemias de dengue en todos los niveles resolutivos | 17. Elaborar planes de contingencia para el manejo de brotes y epidemias de dengue en las IPRESS según nivel resolutive | x | | DIRIS-EESS |
| | 18. Gestionar y garantizar los recursos financieros de los planes de contingencia, de brotes y epidemias de dengue. | x | | DIRIS-EESS |

COMPONENTE MANEJO INTEGRADO DE VECTORES

Cuadro N° 13: Resultados Esperados – Indicadores – Fuentes de verificación y supuestos

| Objetivos | Denominación del Indicador | Formula del indicador | Unidad de medida | Meta programada | Fuente de información | Responsable |
|---|---|---|------------------|-----------------|---|---|
| Objetivo general: Reducir los niveles de infestación vectorial | % de establecimientos con disminución del índice aédico respecto al basal | N° de establecimientos con disminución de índice aédico respecto al basal/total de establecimientos con vigilancia entomológica | EESS | 100% | Informe mensual elaborado por la Oficina de Vigilancia y Control- DSAIA en base a los reportes de las RIS | Oficina de Vigilancia y Control de la DSAIA |





PERU

Ministerio de Salud

Comisión Interministerial de
Coordinación y
AsesoramientoDirección de Redes
Integradas de Salud
Lima Sur"Decenio de la igualdad de oportunidades para mujeres y hombres"
"Año de la recuperación y consolidación de la economía peruana"

Cuadro N° 14: Resultados esperados y actividades

| Resultados | Actividades |
|---|--|
| R9: Disminución de los Índices Entomológicos a niveles de riesgo por debajo del 1%, a través del control vectorial. | <ol style="list-style-type: none"> 1. Viviendas Protegidas de los principales condicionantes del riesgo en las áreas de alto y muy alto riesgo de enfermedades Metaxénicas y zoonosis 2. Fortalecimiento de la sistematización de la información de la red de vigilancia entomológica (elaboración de mapas, sistema de información). 3. Contribuir a mejorar la calidad y efectividad de las acciones técnicas anti vectoriales. |

Cuadro N° 15: Tareas y plazo de ejecución.

| Actividad | Tarea | Plazo de ejecución | | | Responsable |
|---|--|--------------------|---|---|-------------|
| | | C | M | L | |
| 1. Control larvario en los espacios territoriales con presencia de casos autóctonos y brotes activos. | 1. Control larvario: se realiza en todas las viviendas ubicadas en distritos con presencia de Aedes aegypti (Escenario II) con la finalidad de tratar los criaderos, ya sea de manera física (destrucción y/o eliminación) o química (aplicación de larvicida), para de esta manera eliminar los estadios de huevos, larvas y pupas. | 90 DÍAS | | | DSAIA |
| 2. Control del vector adulto mediante nebulización espacial en los espacios territoriales con presencia de casos autóctonos y brotes activos. | 1. Nebulización espacial: consiste en la aplicación de insecticida dentro de las viviendas, para de esta manera eliminar al mosquito infectado de Aedes aegypti y de esta manera cortar la transmisión del virus del dengue. | | | | DSAIA |
| 3. Vigilancia entomológica Post control para la evaluación del impacto de las acciones de control. | 1. Asistencia técnica y monitoreo de la organización, programación y ejecución de las acciones antivectoriales en los Establecimientos de Salud | | | | DSAIA |





PERÚ

Ministerio
de SaludVigilancia
Epidemiológica y
Atención PrimariaDirección de Redes
Integradas de Salud
Lima Sur"Decenio de la igualdad de oportunidades para mujeres y hombres"
"Año de la recuperación y consolidación de la economía peruana"**Cuadro N° 16: Objetivos del Componente Vigilancia y Control Vectorial:**

| Objetivo específico | Actividades | Meta anual |
|---|--|------------|
| Vigilar y controlar a la población de <i>Aedes aegypti</i> , vector del dengue, chikungunya y zika, priorizando las localidades con factores de riesgo para su prevalencia. | Vigilancia entomológica domiciliaria en escenarios II | 216,366 |
| | Tratamiento focal y control físico en localidades en escenario II | 2 502,738 |
| | Tratamiento químico (Nebulización espacial) en localidades en escenario II y III | 153,085(*) |

(*) corresponde presupuestar adicional, para la atención de un brote.

A. OBJETIVO ESPECÍFICO a: Control larvario en los espacios territoriales con presencia de casos autóctonos y brotes activos.

TAREA 1: Control larvario: se realiza en todas las viviendas ubicadas en distritos con presencia de *Aedes aegypti* (Escenario II) con la finalidad de tratar los criaderos, ya sea de manera física (destrucción y/o eliminación) o química (aplicación de larvicida), para de esta manera eliminar los estadios de huevos, larvas y pupas.

B. OBJETIVO ESPECÍFICO b: Control del vector adulto mediante nebulización espacial en los espacios territoriales con presencia de casos autóctonos y brotes activos.

TAREA 1: Nebulización espacial: consiste en la aplicación de insecticida dentro de las viviendas, para de esta manera eliminar al mosquito infectado de *Aedes aegypti* y de esta manera cortar la transmisión del virus del dengue.

C. OBJETIVO ESPECÍFICO c: Vigilancia entomológica Post control para la evaluación del impacto de las acciones de control.

TAREA 1: Continuidad de la vigilancia entomológica: mediante el cual se determina el índice aédico en los 13 distritos de la DIRIS Lima Sur y determinar los niveles de riesgo según porcentaje de viviendas positivas. Así mismo se evalúa el impacto de las acciones de control.

- **Actividad 2: Viviendas en áreas de transmisión de dengue con vigilancia entomológica domiciliaria en escenarios II y III.**





Inspección domiciliaria que permitirá determinar índices de infestación en viviendas y su variación en el tiempo, mediante la búsqueda activa de larvas y pupas del vector *Aedes aegypti* en localidades ubicadas en escenario II. Inspección de viviendas a una muestra definida por el Método Aleatorio Simple.

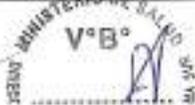
La inspección se llevará a cabo por personal de salud y agentes comunitarios debidamente capacitados por el personal profesional de la DSAIA.

Para el cumplimiento de metas acorde a la normatividad vigente, se tendría que realizar 6 veces al año; y calculándose un total de viviendas de 36,061 viviendas vigiladas se inspeccionarían un total de 216,366 viviendas durante el año.

Ajustándonos al presupuesto PIA 2025, se realizaría la vigilancia entomológica en 15 establecimientos de salud por una vez al año. Se requiere la gestión de un presupuesto adicional.

Establecimientos de salud programados y priorizados:

| Nº | Distrito | Establecimiento de Salud | Escenario entomológico | Muestra de viviendas a inspeccionar |
|-------------------------------|----------------------------|---------------------------------|------------------------|-------------------------------------|
| 1 | Barranco | C.S. Alicia Lastres de La Torre | II | 334 |
| 2 | | C.S. Gaudencio Bernasconi | II | 349 |
| Distrito de Barranco | | | | 683 |
| 3 | Chorrillos | C.S. Gustavo Lanatta Lujan | II | 367 |
| 4 | | P.S. Armatambo | II | 337 |
| 5 | | C.M.I. Virgen del Carmen | II | 374 |
| 6 | | C.S. San Genaro de Villa | II | 364 |
| 7 | | P.S. Nueva Caledonia | II | 335 |
| 8 | | P.S. Santa Teresa De Chorrillos | II | 332 |
| 9 | | P.S. Los Incas | II | 332 |
| 10 | | P.S. San Juan de La Libertad | II | 231 |
| 11 | | C.S. Delicias De Villa | II | 353 |
| 12 | | P.S. Maleo Pumacahua | II | 352 |
| 13 | | C.S. Tupac Amaru de Villa | II | 341 |
| 14 | | C.M.I. Buenos Aires de Villa | II | 360 |
| 15 | | P.S. Villa Venturo | II | 337 |
| 16 | | P.S. Santa Isabel De Villa | II | 336 |
| 17 | | P.S. Defensores De Lima | II | 326 |
| 18 | P.S. Vista Alegre de Villa | II | 342 | |
| Distrito de Chorrillos | | | | 5,419 |
| 19 | | C.S. Santiago de Surco | II | 381 |





PERÚ

Ministerio
de SaludDirección General
de Epidemiología y
Registros VitalesDirección de Redes
Integradas de Salud
Una Sal"Decenio de la igualdad de oportunidades para mujeres y hombres"
"Año de la recuperación y consolidación de la economía peruana"

| | | | | |
|---|-------------------------|--------------------------------|----|--------------|
| 20 | Santiago De Surco | P.S. San Roque | II | 365 |
| 21 | | P.S. Los Viñedos de Surco | II | 367 |
| 22 | | P.S. Las Flores | II | 353 |
| 23 | | P.S. Las Dunas | II | 328 |
| 24 | | P.S. San Carlos | II | 341 |
| Distrito de Santiago de Surco | | | | 2,135 |
| 25 | San Juan De Miraflores | C.S. San Juan de Miraflores | II | 367 |
| 26 | | P.S. Villa Solidaridad | II | 364 |
| 27 | | P.S. Pampas de San Juan | II | 335 |
| 28 | | C.S. Trébol Azul | II | 359 |
| 29 | | P.S. Paraíso | II | 315 |
| 30 | | P.S. Santa Ursula | II | 301 |
| 31 | | P.S. Laderas de Villa | II | 260 |
| 32 | | C.S. Villa San Luis | II | 338 |
| 33 | | C.S. Leonor Saavedra | II | 322 |
| 34 | | P.S. Jesús Poderoso | II | 346 |
| 35 | | P.S. El Brillante | II | 326 |
| 36 | | P.S. 6 de Julio | II | 238 |
| 37 | | C.M.I. Manuel Barreto | II | 366 |
| 38 | | P.S. Virgen del Buen Paso | II | 311 |
| 39 | | P.S. San Francisco De la Cruz | II | 315 |
| 40 | | P.S. Marianne Preuss de Stark | II | 300 |
| 41 | | CMI "Ollantay" | II | 342 |
| 42 | | P.S. La Rinconada | II | 344 |
| 43 | | P.S. Leoncio Prado | II | 341 |
| 44 | | P.S. José M. Arguedas | II | 335 |
| 45 | | P.S. 5 de Mayo | II | 312 |
| 46 | | P.S. Valle Sharon | II | 360 |
| 47 | | P.S. Héroes del Pacífico | II | 326 |
| 48 | | P.S. Ricardo Palma | II | 310 |
| 49 | | PS. Desiderio Moscoso Castillo | II | 267 |
| Distrito de San Juan de Miraflores | | | | 8,100 |
| 50 | Villa Maria Del Triunfo | C.M.I. Villa Maria del Triunfo | II | 376 |
| 51 | | P.S. 12 de Junio | II | 201 |
| 52 | | P.S. Santa Rosa de Belén | II | 325 |
| 53 | | C.S. José Carlos Mariátegui | II | 369 |
| 54 | | P.S. Villa Limatambo | II | 300 |
| 55 | | P.S. Juan Carlos Soberon | II | 222 |
| 56 | | P.S. Buenos Aires | II | 349 |
| 57 | | P.S. Valle Alto | II | 343 |
| 58 | | P.S. Paraíso Alto | II | 310 |
| 59 | | P.S. Valle Bajo | II | 337 |
| 60 | | C.M.I. José Galvez | II | 369 |
| 61 | | P.S. Módulo I | II | 294 |





PERÚ

Ministerio
de SaludMinisterio
de Salud
y
Atención
HumanitariaDirección de Redes
Integradas de Salud
Lima Sur"Decenio de la igualdad de oportunidades para mujeres y hombres"
"Año de la recuperación y consolidación de la economía peruana"

| | | | | |
|--|-------------------|----------------------------------|----|--------------|
| 62 | | P.S. Nuevo Progreso | II | 332 |
| 63 | | P.S. Ciudad de Gosen | II | 293 |
| 64 | | C.S. Nueva Esperanza | II | 354 |
| 65 | | P.S. Módulo Virgen de Lourdes | II | 341 |
| 66 | | P.S. Módulo César Vallejo II | II | 335 |
| 67 | | P.S. Nueva Esperanza Alta | II | 287 |
| 68 | | CS Daniel A. Carrión | II | 369 |
| 69 | | P.S. Torres de Melgar | II | 266 |
| 70 | | P.S. Micaela Bastidas | II | 328 |
| 71 | | C.M.I. Tablada de Lurín | II | 369 |
| 72 | | P.S. Santa Rosa de las Conchitas | II | 299 |
| 73 | | P.S. David Guerrero Duarte | II | 334 |
| Distrito de Villa María del Triunfo | | | | 7,702 |
| 74 | | C.M.I. San José | II | 375 |
| 75 | | P.S. Señor de los Milagros | II | 335 |
| 76 | | P.S. Llanavilla | II | 330 |
| 77 | | C.S. San Martín de Porres | II | 372 |
| 78 | | P.S. Virgen de la Asunción | II | 332 |
| 79 | | P.S. Sagrada Familia | II | 338 |
| 80 | | C.M.I. Juan Pablo II | II | 373 |
| 81 | | P.S. Fernando Luyo Sierra | II | 345 |
| 82 | Villa El Salvador | P.S. Santa Colonia | II | 342 |
| 83 | | P.S. SASBI | II | 334 |
| 84 | | C.M.I. César Lopez Silva | II | 373 |
| 85 | | P.S. Príncipe de Asturias | II | 342 |
| 86 | | P.S. Pachacamac | II | 350 |
| 87 | | P.S. Cristo Salvador | II | 331 |
| 88 | | P.S. Oasis de Villa | II | 339 |
| 89 | | P.S. Edilberto Ramos | II | 297 |
| 90 | | P.S. Héroes del Cenepa | II | 300 |
| 91 | | P.S. Brisas de Pachacamac | II | 349 |
| Distrito de Villa El Salvador | | | | 6,157 |
| 92 | | C.M.I. Lurín | II | 363 |
| 93 | | P.S. Buena Vista | II | 248 |
| 94 | | CLAS. Julio C Tello | II | 345 |
| 95 | Lurín | C.S. Villa Alejandro | II | 317 |
| 96 | | P.S. Martha Milagros Baja | II | 265 |
| 97 | | C.S. Nuevo Lurín Km. 40 (CLAS) | II | 374 |
| 98 | | P.S. Villa Libertad (CLAS) | II | 252 |
| Distrito de Lurín | | | | 2,164 |
| 99 | | C.S. Pachacamac | II | 356 |
| 100 | Pachacamac | P.S. Quebrada Verde | II | 50 |
| 101 | | P.S. Guayabo | II | 50 |





PERÚ

Ministerio de Salud

Sistema Nacional de Promoción y Recuperación de Salud

Decisión de Redes Integradas de Salud Lima Sur

"Decenio de la igualdad de oportunidades para mujeres y hombres"
"Año de la recuperación y consolidación de la economía peruana"

| | | | | |
|--|---------------------|-------------------------|----|---------------|
| 102 | | C.S. Manchay Alto | II | 50 |
| 103 | | C.S. Portada De Manchay | II | 366 |
| 104 | | C.S. CLAS Juan Pablo II | II | 336 |
| 105 | | P.S. Collanac | II | 345 |
| 106 | | P.S. Parques de Manchay | II | 307 |
| 107 | | P.S. Pampa Grande | II | 50 |
| 108 | | P.S. Pica Piedra | II | 50 |
| 109 | | P.S. Cardal | II | 50 |
| 110 | | P.S. Tambo Inga | II | 50 |
| 111 | | P.S. Bella esmeralda | II | 50 |
| 112 | | P.S. Huertos De Manchay | II | 289 |
| Distrito de Pachacamac | | | | 2,399 |
| 113 | San Bartolo | C.M.I. San Bartolo | II | 310 |
| Distrito de San Bartolo | | | | 310 |
| 114 | Pucusana | C.M.I. Pucusana | II | 319 |
| 115 | | C.S. Benjamin Doig | II | 313 |
| Distrito de Pucusana | | | | 632 |
| 116 | Punta Negra | C.S. Punta Negra | II | 312 |
| Distrito de Punta Negra | | | | 312 |
| 117 | Punta Hermosa | C.S. Punta Hermosa | II | 310 |
| Distrito de Punta hermosa | | | | 310 |
| 118 | Santa María Del Mar | P.S. Villa Mercedes | II | 50 |
| Distrito de Santa María del Mar | | | | 50 |
| TOTAL | | | | 36,061 |

– **Actividad 3: Viviendas ubicadas en escenario II y III de transmisión de dengue protegidas con tratamiento focal y control fisico**

Visita domiciliaria al 100% de viviendas de las localidades priorizadas, para la inspección de los criaderos positivos y/o potenciales de *Aedes aegypti* en el intra y peri domicilio, la aplicación de control fisico (destrucción y/o protección de criaderos) y químico con larvicida (Piriproxyfem), con un rendimiento de 20 a 25 viviendas por día por inspector, brindando educación sanitaria. La visita domiciliaria se llevará a cabo por Agentes Comunitarios debidamente capacitados por el personal profesional especializado de la DSAIA.

De igual forma, para el cumplimiento de metas acorde a la normatividad se requiere la gestión de un presupuesto adicional. Las localidades en escenario II, deben recibir tratamiento focal seis veces al año; en la DIRIS Lima Sur; lo que, sumaría un total de 2 502,738 viviendas tratadas, esto implicaría un incremento en el presupuesto asignado para efectos de realizar la gestión para su ampliación.





Como opción consideramos que el control focal debe realizarse mínimo dos veces al año (I trimestre y IV trimestre), en los 102 establecimientos de salud ubicados en escenario II.

Cabe indicar que de los resultados de la vigilancia se podría modificar esta programación adicionando o priorizando otro establecimiento que no haya sido considerado inicialmente, esto producto de la evaluación de los expertos y del comité EGI Dengue.

Tabla N° 3: Establecimientos de salud programados y priorizados con tratamiento focal y control físico en escenario II y III

| Nº | Distrito | Establecimiento de Salud | Escenario entomológico | Total de Viviendas 2024 |
|-------------------------------|----------------------------|---------------------------------|------------------------|-------------------------|
| 1 | Barranco | C.S. Alicia Lastres de La Torre | II | 2,937 |
| 2 | | C.S. Gaudencio Bemasconi | II | 4,404 |
| Distrito de Barranco | | | | 7,341 |
| 3 | Chorrillos | C.S. Gustavo Lanatta Lujan | II | 8,306 |
| 4 | | P.S. Armatambo | II | 1,620 |
| 5 | | C.M.I. Virgen del Carmen | II | 13,843 |
| 6 | | C.S. San Genaro de Villa | II | 7,094 |
| 7 | | P.S. Nueva Caledonia | II | 2,596 |
| 8 | | P.S. Santa Teresa De Chorrillos | II | 2,423 |
| 9 | | P.S. Los Incas | II | 3,000 |
| 10 | | P.S. San Juan de La Libertad | II | 1,620 |
| 11 | | C.S. Delicias De Villa | II | 4,319 |
| 12 | | P.S. Mateo Pumacahua | II | 4,139 |
| 13 | | C.S. Tupac Amaru de Villa | II | 3,059 |
| 14 | | C.M.I. Buenos Aires de Villa | II | 5,849 |
| 15 | | P.S. Villa Venturo | II | 3,005 |
| 16 | | P.S. Santa Isabel De Villa | II | 2,929 |
| 17 | | P.S. Defensores De Lima | II | 2,344 |
| 18 | P.S. Vista Alegre de Villa | II | 3,418 | |
| Distrito de Chorrillos | | | | 57,868 |

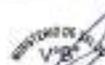
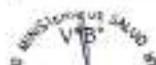




PERÚ

Ministerio
de SaludVicerrectorado
de Promoción y
Atención PrimariaDirección de Redes
Integradas de Salud
Una Salud"Decenio de la igualdad de oportunidades para mujeres y hombres"
"Año de la recuperación y consolidación de la economía peruana"

| | | | | |
|---|--------------------------------|--------------------------------|-----|---------------|
| 19 | Santiago De Surco | C.S. Santiago de Surco | II | 41,719 |
| 20 | | P.S. San Roque | II | 7,319 |
| 21 | | P.S. Los Viñedos de Surco | II | 8,051 |
| 22 | | P.S. Las Flores | II | 4,392 |
| 23 | | P.S. Las Dunas | II | 2,263 |
| 24 | | P.S. San Carlos | II | 3,030 |
| Distrito de Santiago de Surco | | | | 63,744 |
| 25 | San Juan De Miraflores | C.S. San Juan de Miraflores | II | 8,338 |
| 26 | | P.S. Villa Solidaridad | II | 6,850 |
| 27 | | P.S. Pampas de San Juan | II | 2,822 |
| 28 | | C.S. Trébol Azul | II | 5,428 |
| 29 | | P.S. Paraíso | II | 1,743 |
| 30 | | P.S. Santa Úrsula | II | 1,388 |
| 31 | | P.S. Laderas de Villa | II | 1,857 |
| 32 | | C.S. Villa San Luis | II | 2,837 |
| 33 | | C.S. Leonor Saavedra | II | 1,977 |
| 34 | | P.S. Jesús Poderoso | II | 3,447 |
| 35 | | P.S. El Brillante | II | 2,142 |
| 36 | | P.S. 6 de Julio | II | 624 |
| 37 | | C.M.I. Manuel Barreto | II | 7,722 |
| 38 | | P.S. Virgen del Buen Paso | II | 1,620 |
| 39 | | P.S. San Francisco De la Cruz | II | 1,743 |
| 40 | | P.S. Marianne Preuss de Stark | II | 1,370 |
| 41 | | CMI "Ollantay" | II | 3,081 |
| 42 | | P.S. La Rinconada | II | 3,300 |
| 43 | | P.S. Leoncio Prado | II | 3,066 |
| 44 | | P.S. José M. Arguedas | II | 2,618 |
| 45 | | P.S. 5 de Mayo | II | 1,665 |
| 46 | | P.S. Valle Sharon | II | 5,840 |
| 47 | | P.S. Héroes del Pacífico | II | 2,165 |
| 48 | | P.S. Ricardo Palma | II | 1,604 |
| 49 | PS. Desiderio Moscoso Castillo | II | 873 | |
| Distrito de San Juan de Miraflores | | | | 65,438 |
| 50 | Villa María Del Triunfo | C.M.I. Villa María del Triunfo | II | 18,530 |
| 51 | | P.S. 12 de Junio | II | 421 |
| 52 | | P.S. Santa Rosa de Belén | II | 2,106 |
| 53 | | C.M.I. José Carlos Mariátegui | II | 9,581 |
| 54 | | P.S. Villa Limatambo | II | 1,368 |
| 55 | | P.S. Juan Carlos Soberón | II | 525 |
| 56 | | P.S. Buenos Aires | II | 3,810 |
| 57 | | P.S. Valle Alto | II | 3,194 |
| 58 | | P.S. Paraíso Alto | II | 1,596 |
| 59 | | P.S. Valle Bajo | II | 2,737 |





PERÚ

Ministerio
de SaludComandancia
en Jefe de la
Asesoría Regional de SaludDirección de Redes
Integradas de Salud
Lima Sur"Decenio de la igualdad de oportunidades para mujeres y hombres"
"Año de la recuperación y consolidación de la economía peruana"

| | | | | |
|--|-------------------|----------------------------------|----|---------------|
| 60 | | C.M.I. José Gálvez | II | 9,517 |
| 61 | | P.S. Módulo I | II | 1,255 |
| 62 | | P.S. Nuevo Progreso | II | 2,423 |
| 63 | | P.S. Ciudad de Gocen | II | 1,226 |
| 64 | | C.S. Nueva Esperanza | II | 4,532 |
| 65 | | P.S. Módulo Virgen de Lourdes | II | 3,059 |
| 66 | | P.S. Módulo César Vallejo II | II | 2,605 |
| 67 | | P.S. Nueva Esperanza Alta | II | 1,132 |
| 68 | | C.M.I. Daniel A. Carrión | II | 9,270 |
| 69 | | P.S. Torres de Melgar | II | 865 |
| 70 | | P.S. Micaela Bastidas | II | 2,224 |
| 71 | | C.M.I. Tablada de Lurín | II | 9,507 |
| 72 | | P.S. Santa Rosa de las Conchitas | II | 1,339 |
| 73 | | P.S. David Guerrero Duarte | II | 2,544 |
| Distrito de Villa Maria del Triunfo | | | | 95,366 |
| 74 | | C.M.I. San José | II | 15,613 |
| 75 | | P.S. Señor de los Milagros | II | 6,399 |
| 76 | | P.S. Llanavilla | II | 3,583 |
| 77 | | C.S. San Martín de Porres | II | 12,403 |
| 78 | | P.S. Virgen de la Asunción | II | 2,481 |
| 79 | | P.S. Sagrada Familia | II | 2,835 |
| 80 | | C.M.I. Juan Pablo II | II | 11,573 |
| 81 | | P.S. Fernando Luyo Sierra | II | 3,377 |
| 82 | | P.S. Sarita Colonia | II | 2,127 |
| 83 | Villa El Salvador | P.S. SASBI | II | 2,626 |
| 84 | | C.M.I. César Lopez Silva | II | 12,758 |
| 85 | | P.S. Príncipe de Asturias | II | 3,189 |
| 86 | | P.S. Pachacamac | II | 3,987 |
| 87 | | P.S. Cristo Salvador | II | 2,376 |
| 88 | | P.S. Oasis de Villa | II | 2,280 |
| 89 | | P.S. Edilberto Ramos | II | 1,309 |
| 90 | | P.S. Héroes del Cenepa | II | 1,361 |
| 91 | | P.S. Brisas de Pachacamac | II | 3,873 |
| Distrito de Villa El Salvador | | | | 82,951 |
| 92 | | C.M.I. Lurín | II | 7,113 |
| 93 | | P.S. Buena Vista | II | 724 |
| 94 | | C.M.I. CLAS. Julio C Tello | II | 3,475 |
| 95 | Lurin | C.S. Villa Alejandro | II | 2,986 |
| 96 | | P.S. Martha Milagros Baja | II | 1,086 |
| 97 | | C.S. Nuevo Lurín Km. 40 (CLAS) | II | 2,673 |
| 98 | | P.S. Villa Libertad (CLAS) | II | 753 |
| Distrito de Lurín | | | | 15,384 |
| 99 | Pachacamac | C.S. Pachacamac | II | 4,962 |





PERÚ

Ministerio de Salud

Instituto Nacional de Salud
Instituto de Promoción y
Regulación de SaludDirección de Redes
Integradas de Salud
Uma Sa"Decenio de la igualdad de oportunidades para mujeres y hombres"
"Año de la recuperación y consolidación de la economía peruana"

| | | | | |
|--|---------------------|-------------------------|----|----------------|
| 100 | | P.S. Quebrada Verde | II | 504 |
| 101 | | P.S. Guayabo | II | 339 |
| 102 | | C.S. Manchay Alto | II | 488 |
| 103 | | C.S. Portada De Manchay | II | 7,911 |
| 104 | | C.S. CLAS Juan Pablo II | II | 2,700 |
| 105 | | P.S. Collanac | II | 3,473 |
| 106 | | P.S. Parques de Manchay | II | 1,544 |
| 107 | | P.S. Pampa Grande | II | 305 |
| 108 | | P.S. Pica Piedra | II | 345 |
| 109 | | P.S. Cardal | II | 96 |
| 110 | | P.S. Tambo Inga | II | 441 |
| 111 | | P.S. Bella esmeralda | II | 1850 |
| 112 | | P.S. Huertos De Manchay | II | 1,000 |
| Distrito de Pachacamac | | | | 21,921 |
| 113 | San Bartolo | C.M.I. San Bartolo | II | 1,612 |
| Distrito de San Bartolo | | | | 1,612 |
| 114 | Pucusana | C.M.I. Pucusana | II | 1,891 |
| 115 | | C.S. Benjamín Dolg | II | 1,677 |
| Distrito de Pucusana | | | | 3,568 |
| 116 | Punta Negra | C.S. Punta Negra | II | 1,661 |
| Distrito de Punta Negra | | | | 1,661 |
| 117 | Punta Hermosa | C.S. Punta Hermosa | II | 1,593 |
| Distrito de Punta hermosa | | | | 1,593 |
| 118 | Santa María Del Mar | P.S. Villa Mercedes | II | 337 |
| Distrito de Santa María del Mar | | | | 337 |
| TOTAL | | | | 417,123 |

- **Actividad 4: Viviendas protegidas mediante nebulización espacial según reporte de casos importados en zonas de riesgo y/o casos autóctonos de Dengue, Zika y Chikungunya**

Acción realizada por el personal de los establecimientos de salud de las áreas de transmisión de dengue, con la aplicación de insecticida de uso en salud pública (Malathion) por nebulización espacial, en las siguientes situaciones³:

- **Escenario II:** ante la presencia de un caso confirmado de dengue importado y la presencia de vector en estado adulto, además de las fases acuáticas, se efectuará cerco entomológico que consiste en la nebulización espacial al 100% de las viviendas que se encuentran en un área de 400 metros cuadrados, alrededor del caso detectado, la intervención consistirá en una vuelta de aplicación.





- **Escenario III:** ante la presencia de un caso confirmado de dengue autóctono se realizará la nebulización espacial, con 3 vueltas de aplicación del plaguicida, en 3 – 5 días cada vuelta, a cargo de personal técnico capacitado y con experiencia.

Con el presupuesto adicional, se asignará un presupuesto para la compra de combustible, mantenimiento de máquinas (termonebulizadoras) y movilidad local para los fumigadores y agentes comunitarios que participen de suscitarse un brote para su atención inmediata en una primera oportunidad, mientras se gestiona el presupuesto que se necesita si el brote se extiende.

En el Anexo 2, se presenta el Formato 2, de matriz de indicadores del plan específico, en el cual se definen como indicadores para el componente de vigilancia y control vectorial los siguientes:

| Objetivo específico del Plan | Indicador | Unidad de medida | Meta programada |
|--|---|------------------|-----------------|
| a. Vigilar y controlar la población de Aedes aegypti , vector del Dengue, Chikungunya y Zika priorizando las localidad con factores de riesgo para su prevalencia | Localidad vigiladas mínimo 1 vez al año | Localidad (EESS) | 28 |
| | Viviendas con control focal (mecánico y/o químico de Aedes aegypti en localidades priorizadas. | Viviendas | 129,768 |

COMPONENTE PROMOCIÓN DE LA SALUD

Medidas para fortalecer las acciones preventivo promocionales mediante la participación activa de los gobiernos locales priorizados y la movillización social

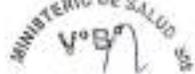
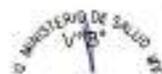
ACTIVIDAD 1. Participación de los gobiernos locales en la planificación y ejecución de acciones conjuntas para la eliminación de criaderos con la participación de los comités distritales de salud.

Tarea 1: Conformación y/o fortalecimiento del comité distrital para el control del dengue.

Tarea 2: Sectorización de las localidades de riesgo para focalizar la intervención en coordinación con los establecimientos de salud para la planificación de las visitas de los actores sociales.

Tarea 3: Contratación de coordinadores/as de visita domiciliaria y actores sociales para el desarrollo y monitoreo de las visitas domiciliarias

Tarea 4: Monitoreo de las visitas domiciliarias para eliminación de criaderos realizadas por los actores sociales.





ACTIVIDAD 2. Organización de vigilancia comunitaria para la identificación de signos de alarma y eliminación de criaderos en espacios de la comunidad.

Tarea 1. Conformación de comités de vigilancia comunitaria desde los establecimientos de salud con presencia de casos de dengue en su jurisdicción.

Tarea 2. Implementación y desarrollo de procesos de vigilancia comunitaria para el acercamiento de los servicios de salud con las comunidades a través de la referencia comunitaria.

Tarea 3. Incidencia a las autoridades sanitarias y municipales para el desarrollo y participación en campañas de eliminación de criaderos a nivel de instituciones públicas y privadas (empresas, hoteles, cementerios, albergues, mercados, entre otros), lugares que son priorizados de acuerdo a la evolución de la epidemia.

ACTIVIDAD 3. Organización de la consejería preventivo-promocional en las viviendas de los 19 departamentos y la provincia Constitucional de Callao realizado por personal de la salud.

COMPONENTE MEDICAMENTOS, INSUMOS y DROGAS

Cuadro N° 17: Resultados Esperados – Indicadores – Fuentes de verificación y supuestos

| Resultados | Indicadores | Fuentes de verificación | Supuestos / riesgos |
|---|---|---|---|
| Componente Medicamentos, insumos | | | |
| R12: Establecimientos de salud cuentan con medicamentos y dispositivos médicos suficientes para la atención según gravedad de casos y nivel de complejidad y capacidad resolución | 100% de EE. SS. en zonas de riesgo abastecidos con medicamentos y dispositivos médicos de calidad y en cantidad suficiente para la atención oportuna de pacientes con Dengue, Chikungunya o Zika. | - Reportes ICI del servicio de farmacia, herramienta de disponibilidad mensual e ICI Diario (REDIPROST). | Disponibilidad de medicamentos y dispositivos médicos como productos de soporte en la estrategia de zoonosis según gravedad de los casos |
| R13: RAM e IADM producto de la atención a pacientes con Dengue, Chikungunya y Zika reportados y medidas preventivas aplicadas | N° RAM e IADM notificados/ N° de pacientes atendidos con Dengue, Chikungunya y Zika | - Reportes de notificación de RAM e IADM, farmacovigilanciadirisi@masur@gmail.com , farmacovigilancia@diris.la.pe | Suministro oportuno CENARES y disponibilidad de transporte para distribución oportuna de PF, DM Complicaciones en el tratamiento medicamentosos de pacientes con Dengue, Chikungunya y Zika. |





PERÚ

Ministerio de Salud

Vicerrectoría de Prestación de Servicios de Salud

Dirección de Redes Integradas de Salud Lima Sur

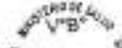
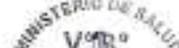
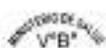
"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"
"Año de la Recuperación y Consolidación de la Economía Peruana"

Cuadro N° 18: Resultados esperados y actividades

| Resultados | Actividades |
|---|---|
| R12: Establecimientos de salud cuentan con medicamentos y dispositivos médicos suficientes para la atención según gravedad de casos y nivel de complejidad y capacidad resolución | <ol style="list-style-type: none"> Realizar las gestiones técnicas administrativas necesarias a la entidad competente (CENARES) para que los establecimientos de salud del 1er nivel de atención y hospitales cuenten con los tratamientos medicamentosos para el manejo de casos según nivel de atención. Dotación oportuna y disponibilidad de tratamiento medicamentoso en los establecimientos de salud de la jurisdicción en especial en zonas de riesgo |
| R13: RAM e IADM producto de la atención a pacientes con Dengue, Chikungunya y Zika reportados y medidas preventivas aplicadas | <ol style="list-style-type: none"> Capacitar al personal sanitario en la detección y registro de las Reacciones Adversas a Medicamentos e Incidentes Adversos a Dispositivos Médicos producto del tratamiento contra Dengue, Chikungunya y Zika. Emisión de formatos para el reporte de RAM e IADM en los establecimientos de salud. |

Cuadro N° 19: Tareas y plazo de ejecución.

| Actividad | Tarea | Plazo de ejecución | | | Responsable |
|---|--|--------------------|---|---|-------------|
| | | C | M | L | |
| 1. Realizar las gestiones técnicas administrativas necesarias a la entidad competente (CENARES) para que los EESS y hospitales cuenten con los tratamientos medicamentosos para el manejo de casos según nivel de atención. | 1. Gestionar oportunamente las necesidades de productos farmacéuticos a través de requerimiento de EE.SS. considerado de riesgo o asignaciones, según necesidad. | x | | | DMID |
| 2. Verificar la distribución oportuna y disponibilidad de tratamiento medicamentoso en los establecimientos de salud de la jurisdicción en especial en zonas de riesgo | 1. Gestión de abastecimiento y distribución oportuna de los productos farmacéuticos a EE.SS. en riesgo. | | x | | DMID |
| | 2. Monitoreo semanal de consumos y saldos de los productos farmacéuticos en los EE.SS. necesarios para el tratamiento de Dengue, Chikungunya y Zika. | | x | | DMID |
| 3. Capacitar al personal sanitario en la detección y registro de las | 1. Capacitación al personal sanitario sobre detección de RAM e IADM y | | x | | DMID |





| | | | | | |
|---|---|---|---|--|------|
| Reacciones Adversas a Medicamentos e Incidentes Adversos a Dispositivos Médicos producto del tratamiento contra Dengue, Chikungunya y Zika. | adecuado registro de las notificaciones. | | | | |
| | 2. Monitoreo de las notificaciones, socialización de información y reporte a DIGEMID. | x | | | DMID |
| 4. Sembrado de formatos para el reporte de RAM e IADM en los establecimientos de salud. | 1. Impresión y distribución de formatos para notificación de RAM e IADM. | | x | | DMID |

COMPONENTE REFERENCIAS Y CONTRARREFERENCIAS:

El manejo de casos de dengue se da por grupo según signos y señales de alerta además de condiciones coexistentes, el grupo A debe manejarse en todos los establecimientos de salud priorizando el seguimiento del paciente.

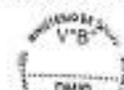
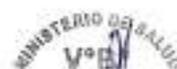
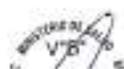
El grupo B debe de manejarse en los establecimientos que cuenten con hospitalización y en aquellos donde se ha implementado las Unidades de Vigilancia Clínicas (UVICLIN) teniendo en anexo 12, la tabla de los mismos y su respectivo flujo de atención

El manejo de pacientes con diagnóstico de dengue y grupo C debe ser netamente hospitalario, en el caso de los que se refieren a los hospitales de Emergencia de Villa El Salvador y María Auxiliadora depende de la jurisdicción y RED Integrada de Salud a la que pertenecen explicada en el anexo 13.

La referencia debe cumplir la directiva de las mismas, es decir todo paciente debe ser coordinado por el profesional asistencial del establecimiento de origen con los equipos de referencia de los hospitales en el caso de las referencias de emergencia, además se debe velar por el correcto llenado del formato de referencia (anexo11) además de recibir traslado asistido teniendo acompañamiento del profesional asistencial correspondiente.

COMPONENTE DE SERVICIOS DE SALUD

- La responsabilidad de la atención en salud a la población con caso probable o confirmado de dengue es del Equipo Multidisciplinario de Salud (EMS) según las competencias correspondientes y actividades descritas en los literales A) ATENCIONES DE INTERNAMIENTO, B) ATENCIONES DE CONSULTA EXTERNA y C) ATENCIONES DE EMERGENCIA, durante el diagnóstico, manejo clínico, el monitoreo y seguimiento del/de la paciente.
- Los establecimientos de salud (ES) brindan una cartera de servicios de salud individual y de salud pública establecida bajo los principios de complementariedad





PERÚ

Ministerio de Salud

Unidad Ejecutiva de Promoción y Cooperación Internacional

Dirección de Redes Integradas de Salud Lima Sur

Decenio de la igualdad de oportunidades para mujeres y hombres
"Año de la recuperación y consolidación de la economía peruana"

y continuidad de la atención integral de salud entre los ES de las RIS o fuera de ella, a través de las modalidades de oferta fija, oferta móvil y con el uso de las Tecnologías de la Información y las Comunicaciones (TIC).

- La Dirección de Redes Integradas de Salud Lima Sur, como autoridad sanitaria, planifica y organiza la disponibilidad de los recursos humanos y tecnológicos de salud para la atención de los/las pacientes con dengue.
- Los hospitales e institutos de salud especializados complementan la cartera de servicios de salud, por lo cual deben organizar sus servicios de salud para la atención de pacientes con dengue, según corresponda.
- En los centros de referencia el Equipo Multidisciplinario de Salud (EMS) debe tener la competencia para organizar el servicio y brindar la atención, cumpliendo las disposiciones contempladas en la Norma Técnica de Salud para la atención integral de pacientes con dengue en el Perú (NTS N°211-MINSA/DGIESP-2024), para la atención de casos de dengue sin signos de alarma, con signos de alarma y dengue grave.
- Los establecimientos de salud (ES) que admiten personas con diagnóstico probable o confirmado de dengue, deben disponer de un ambiente accesible y adecuadamente equipado con los recursos humanos necesarios para proporcionar atención médica inmediata y transitoria a los pacientes que requieran terapia hídrica endovenosa hasta que ellos puedan ser transferidos.

ATENCIONES EN ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DEL PRIMER NIVEL DE ATENCIÓN

- **De la organización de los servicios:**

Los establecimientos de salud tendrán en cuenta lo siguiente:

- **Establecimientos de salud del primer nivel de atención**
 - Mantener la sala situación actualizada, con curva de febriles e identificación de zonas de riesgo.
 - Implementar y activar las salas de triaje de febriles con personal de salud capacitado durante un mínimo de seis (06) horas, para los establecimientos previamente seleccionados.
 - Organizar, implementar un área de observación dedicada para pacientes febriles (PF) cercano o contiguo al tópicico de emergencia, la cual debe funcionar mínimo de 12 horas, y se deberá instalar a partir del I-3.





PERÚ

Ministerio de Salud

INSTITUTO VIGILANCIA DE ENFERMEDADES Y EPIDEMIOLOGÍA

Dirección de Redes Integrales de Salud Lima Sur

"Decenio de la igualdad de oportunidades para mujeres y hombres"
"Año de la recuperación y consolidación de la economía peruana"

- Organizar e implementar una unidad de vigilancia clínica (UVICLIN) la cual debe funcionar 24 horas, por lo cual serán considerados los establecimientos de salud I-4, o en su defecto los I-3 que atiendan 24 horas.
- Incorporar el SCI H para la probable atención de víctimas en masa a causa del Dengue
- **De las áreas de atención:**

Sala de triaje de febriles:

Ambiente en el cual se realiza control de las funciones vitales y se determina la prioridad del paciente febril.

Dispone de un área de entrevista que tendrá espacio suficiente para el trabajo de escritorio y atención al paciente.

La intimidad del paciente deberá quedar garantizada por medio de un elemento divisorio (biombo, cortina, mampara, etc).

El personal de salud encargado realiza el control de funciones vitales del paciente y la valoración de caso probable de dengue.

- El personal de salud encargado de triaje, estará en permanente coordinación con el médico Jefe del establecimiento o Jefe de guardia.

Infraestructura:

- a) Área mínima 9m2

| N° | EQUIPAMIENTO |
|----|---------------------------------|
| 1 | Tensiómetro adulto y pediátrico |
| 2 | Etoscopio de adulto |
| 3 | Etoscopio Pediátrico |
| 4 | Balanza de pie con tallímetro |
| 5 | Balanza de mesa pediátrica |
| 6 | Termómetros |
| 7 | Mesa de trabajo |
| 8 | Sillas |

Recursos Humanos

- Debe contarse con personal durante 6, 12 y 24 horas según horario de atención del establecimiento, o en caso de los I-3 considerando la necesidad durante 24 horas.





PERÚ

Ministerio de Salud

Asesoría Técnica
Epidemiología y
Resistencia Antimicrobiana

Dirección de Redes
Integradas de Salud
Lima Sur

"Decenio de la igualdad de oportunidades para mujeres y hombres"
"Año de la recuperación y consolidación de la economía peruana"

Procedimientos

- El objetivo es detectar en forma oportuna los casos probables y brotes de dengue, para implementar las medidas de prevención y control.
- Ante sospecha clínica sin esperar resultados de laboratorio, todo paciente debe ser hospitalizado o internado en el área de observación dedicada para pacientes febriles (AF).
- **Área de observación dedicada para pacientes febriles (AF)**
 - El área de observación dedicada para pacientes febriles (AF), es un área en donde se hace el tratamiento inicial y se comprueba o descarta dengue. En caso de duda se mantiene en esta sala al paciente en aislamiento temporal en una cama recubierta con un mosquitero.
 - Es un ambiente de observación de emergencia donde se lleva a cabo la atención por un periodo máximo de 12 horas.

Infraestructura:

- a) Se considerará una capacidad mínima de 2 camas de observación.
- b) Área mínima por cama de 9m².
- c) Este ambiente debe contar con servicios higiénicos, con ducha y tina que permita el mejor y más cómodo uso de los medios físicos para bajar la fiebre.
- d) Las ventanas deben estar recubiertas con cortinas impregnadas de insecticida según guía.

Equipamiento:

- a) Provisión de oxígeno y succión vacío
- b) Tensiómetro adulto y pediátrico
- c) Estetoscopio Adulto
- d) Estetoscopio Pediátrico
- e) Termómetros
- f) Mesa de trabajo
- g) Sillas
- h) Cama camilla
- i) Escalinata de dos peldaños





Recursos Humanos:

Debe contarse con un profesional médico y de enfermería para 12 o 24 horas según el horario de atención del establecimiento.

Procedimientos:

- La medicación a usar se prescribirá de acuerdo a la Guía de Práctica Clínica correspondiente.
- El personal de salud seleccionado debe instaurar hojas de controles vitales según indicación médica, y mantenerse alerta a la aparición de signos de alarma.
- El personal de salud mantendrá las medidas de bioseguridad universales ante pacientes con dengue.
- En caso de demanda elevada de pacientes febriles se reforzará el recurso humano con personal de enfermería, de haberlo puede ser temporalmente cubierto el apoyo con técnico de enfermería.
- Los pacientes con dengue sin signos de alarma pueden recibir tratamiento ambulatorio según Guía de Práctica Clínica y asegurada la vía oral puede salir de alta con indicaciones.
- El paciente o responsable dejará constancia escrita de haber recibido las indicaciones al alta que se colocará en historia clínica.
- Ante la presencia o aparición de signos de alarma los pacientes deben ser internados u hospitalizados en la Unidad de Vigilancia Intensiva Clínica (UVICLIN) o ser referidos a otro establecimiento que cuente con la misma.
- Signos de alarma:
 - a) Dolor abdominal intenso y continuo.
 - b) Vómitos persistentes (tres o más en 1 hora, 5 o más en 6 horas)
 - c) Acumulación clínica de fluidos derrame pleural, ascitis, derrame pericárdico.
 - d) Sangrado de mucosas.
 - e) Alteración del estado de conciencia: Irritabilidad (inquietud) y somnolencia (letargia).
 - f) Hepatomegalia mayor a 2 cm.
 - g) Laboratorio: Aumento progresivo del hematocrito con disminución progresiva de plaquetas en al menos en dos mediciones.





PERÚ

Ministerio de Salud

Comisión de Políticas y Asesoramiento en Salud

Dirección de Redes Integradas de Salud Lima Sur

"Decenio de la Igualdad de oportunidades para mujeres y hombres"
"Año de la recuperación y consolidación de la economía peruana"

- **Unidad vigilancia intensiva clínica (UVICLIN)**

- Ambiente en que se realizará monitoreo clínico continuo de pacientes con dengue con signos de alarma.
- Es un ambiente que funcionará las 24 horas del día a instalarse en un establecimiento de salud I-4, de segundo nivel o tercer nivel, según la oferta local.
- Estará ubicado en un ambiente cercano al tóxico o servicio de emergencia.

Infraestructura:

Similar a la UPSS de cuidados intensivos debe contar con:

Zona Negra: Zona donde se realizan las actividades administrativas, así como el control de ingreso y salida de pacientes y personal de salud.

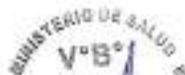
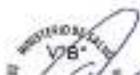
Zona Gris: Zona donde se realizan las actividades de apoyo al personal asistencial como vestuario, estar, trabajo limpio, sucio, entre otros.

Zona Blanca: Zona donde se realiza tratamiento y monitoreo de pacientes.

- Asimismo, se deberá considerar los ambientes complementarios necesarios dentro de su área mínima.
 - a) Se considerará una capacidad mínima de 2 camas
 - b) Área mínima por cama de 9m²

Equipamiento:

- a) Provisión de oxígeno y succión vacío
- b) Tensiómetro adulto y pediátrico
- c) Estetoscopio Adulto y Pediátrico
- d) Termómetros
- e) Mesa de trabajo y sillas
- f) Cama camilla
- g) Escalinata de dos peldaños
- h) Coche de paro equipado
- i) Otros





Recurso Humanos:

- La UVICLIN estará a cargo de un médico entrenado en reanimación (capacitado en reanimación cardiovascular avanzada, soporte ventilado y soporte hemodinámico).
- Se debe considerar la distribución de los recursos humanos como sigue:
 - a) Un(a) enfermero(a) asistencial por cada 06 pacientes
 - b) Un(a) técnico de enfermería por cada 06 pacientes.

Procedimientos:

Los pacientes con dengue con signos de alarma serán internados u hospitalizados en las UVICLIN, debiendo referirse a un establecimiento de mayor capacidad resolutive los casos con dengue grave.

Dengue Grave:

- a) Escape severo de plasma que lleva al Choque (SCD).
- b) Acumulación de fluidos y disnea.
- c) Sangrado severo.
- d) Daño severo de órganos llevando a la falla multiorgánica: Hígado (TGO, TGP > o = 1,000), SNC (alteración del sensorio (EG<CORAZÓN Y OTROS.
 - Durante el monitoreo de los pacientes se debe aplicar las fichas preestablecidas.
 - Los establecimientos de salud en los que la autoridad sanitaria considere instalar una UVICLIN, deberán tener a su disposición las 24 horas una ambulancia tipo II para el traslado de los pacientes que presenten alguna complicación.

• **CRITERIOS PARA LA SELECCIÓN DE LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD:**

Para la selección de los establecimientos de salud que deben ser fortalecidos en una zona declarada en emergencia sanitaria debe tenerse en cuenta lo siguiente:

- **Ubicación geográfica:**
 - Se debe realizar la georreferencia de los establecimientos de salud de todos los prestadores.





- Identificar y priorizar las localidades afectadas, considerando la vulnerabilidad, la densidad poblacional y nivel de pobreza.

Accesibilidad:

- Identificar y evaluar los establecimientos de salud según categorización, localidades priorizadas, teniendo en cuenta las distancias entre centros poblados con establecimientos y entre establecimientos de salud.
- Identificar los establecimientos de salud de mayor capacidad resolutive que participarán como puntos clave que darán respuesta al Sistema de Referencia y Contrarreferencia de la zona, propiciando la articulación de la red emergencia del ámbito de la región, los cuales tendrán que tener a su disposición una ambulatoria tipo II las 24 horas.

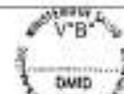
Oportunidad de atención:

- Los establecimientos de Salud que se seleccione para la implementación de la UVICLIN deben contar con los recursos disponibles para brindar la atención requerida, y debe tener un Sistema de Referencia organizado que permita el traslado oportuno.

6.5 PRESUPUESTO

PRESUPUESTO COMPONENTE COMUNICACIONES

| | | | | |
|---|---|---|-------------|-------------|
| RESULTADO | R3: Población, individuo y familia, están modificando los estilos de vida saludable relacionados con el almacenamiento y conservación del agua de uso doméstico, en los escenarios priorizados. | | | |
| ACTIVIDAD | 1. Difusión de mensajes a través de medios masivos y/o alternativos de comunicación social en escenarios priorizados. | | | |
| Tarea operativa | Específica de Gasto | Artículos | Costo Unit. | Costo Total |
| Producción y distribución de material educativo impreso audiovisual y merchandising. | | | | |
| Difusión e información a través de medios masivos y/o alternativos para la prevención y control del dengue. | 23.20.11 | LOCACION DE SERVICIO | 36,200.00 | 36,200.00 |
| Emission de notas de prensa para la difusión de actividades promocionales | | | | |
| ACTIVIDAD | 1. Abogacía con medios de comunicación, empresas privadas y personal de opinión, para la difusión de mensajes | | | |
| Participación en el Lanzamiento | 23.27.11.8 | SERVICIO DE IMPRESIONES, ENCLAUSTRACIÓN Y EMPASTADO | 12,000.00 | 12,000.00 |
| ACTIVIDAD | 2. Lanzamiento Nacional de la Campaña "Prevención y Control del Dengue 2004". | | | |
| Participación en el Lanzamiento Actividades de promoción y prevención (Ejercicios) | 2.3.1 2.1 2 | TEXTILES Y ACABADOS TEXTILES | 10,000.00 | 10,000.00 |
| SUB TOTAL | | | | 84,200.00 |



LIL D. ALBERON



PERÚ

Ministerio de Salud

Viceministerio de Promoción y Regulación en Salud

Dirección de Redes Integradas de Salud Lima Sur

"Decenio de la igualdad de oportunidades para mujeres y hombres"
"Año de la recuperación y consolidación de la economía peruana"

PRESUPUESTO COMPONENTE EPIDEMIOLOGIA

| RESULTADO | R4: Sistema de vigilancia epidemiológica sensible, capaz de brindar información de manera integral, oportuna y eficiente para la toma de decisiones. | | | |
|--|--|---|-----------|-------------------|
| ACTIVIDAD | 1. Fortalecimiento de la capacidad operativa de la red de vigilancia epidemiológica en salud pública de los casos de Dengue, Chikungunya y Zika y sus determinantes en la población del ámbito de la jurisdicción. | | | |
| TAREA OPERATIVA (SUB PRODUCTO) | ESPECIFICA DE GASTOS | ARTICULOS | Costo sí. | COSTO TOTAL |
| 1. Reuniones técnicas para estandarizar las definiciones de caso (dengue, Chikungunya y Zika) | 23.1.5.12 | PAPELERIA EN GENERAL | 15,000.00 | 15,000.00 |
| | 23.21.2.99 | OTROS GASTOS | 1,500.00 | 1,500.00 |
| | 23.11.11 | ALIMENTOS Y BEBIDAS PARA CONSUMO HUMANO | 1,500.00 | 1,500.00 |
| 2. Dotar a las Unidades de Notificación (UN) con instrumentos básicos normativo que garanticen el funcionamiento de la Red de vigilancia epidemiológica en salud pública en todos los niveles. | 23.1.5.12 | PAPELERIA EN GENERAL, | 2,000.00 | 2,000.00 |
| | 23.21.2.99 | OTROS GASTOS | 1,500.00 | 1,500.00 |
| 3. Monitoreo y Supervisión del Sistema de Vigilancia Epidemiológica en Salud Pública a las Redes, Microredes, EESS y Hospitales. | 23.11.11 | ALIMENTOS Y BEBIDAS PARA CONSUMO HUMANO | 2,000.00 | 2,000.00 |
| | 23.27.11.6 | SERVICIO DE IMPRESIONES, ENCUADERNACION Y EMPASTADO | 1,500.00 | 1,500.00 |
| | 23.15.31 | DE VEHICULOS | 10,000.00 | 10,000.00 |
| | 2.3.2.9.1.1. | LOCACION DE SERVICIO | 78,000.00 | 78,000.00 |
| 4. Supervisión y Monitoreo de actividades en la vigilancia de febriles a redes, micro redes y EESS | 23.1.5.12 | PAPELERIA EN GENERAL, | 2,000.00 | 2,000.00 |
| | 23.21.2.99 | OTROS GASTOS | 1,500.00 | 1,500.00 |
| TOTAL | | | | 116,500.00 |





PERU

Ministerio de Salud

Vicerrectoría de Operación y Recursos Humanos

Dirección de Redes Integradas de Salud Lima Sur

"Decenio de la igualdad de oportunidades para mujeres y hombres"
"Año de la recuperación y consolidación de la economía peruana"

PRESUPUESTO COMPONENTE LABORATORIO

| TAREAS | Especifica | Descripción | Costo sí. | Costo total |
|--|--------------|---|------------|-------------------|
| RESULTADO R6: Soporte de Laboratorio en Salud Pública en red, que facilita la investigación de casos de dengue, zika y chikungunya, de manera oportuna y confiable. | | | | |
| ACTIVIDAD Fortalecer la capacidad resolutive de los Laboratorios de la Red de Salud Pública para la investigación diagnóstica del Dengue, Chikungunya, Zika, y de otras enfermedades transmitidas por vectores según niveles, uniformizando definiciones de casos, manejo, obtención y envío de muestras. | | | | |
| 1. Gestionar el abastecimiento oportuno de insumos y materiales necesarios para los Laboratorios para para la toma, conservación y transporte de muestras. | 2 3.1 8.2 1 | MATERIAL DE INSUMOS, INSTRUMENTAL Y ACC.MED QUIR., ODONT. Y LAB | 4,500.00 | 4,500.00 |
| | 23.27.11 6 | SERVICIO DE IMPRESIONES, ENCUADERNACION Y EMPASTADO | 1,500.00 | 1,500.00 |
| 2. Actualización y Socialización de la Directiva Sanitaria; Toma de Muestra, Conservación y Transporte adecuado de muestras biológicas, según los estándares en Bioseguridad. | 23.15.12 | PAPELERIA EN GENERAL, UTILES Y MATERIALES DE OFICINA | 1,000.00 | 1,000.00 |
| | 23.1 1.1 1 | ALIMENTOS Y BEBIDAS PARA CONSUMO HUMANO | 2,000.00 | 2,000.00 |
| | 23.27.11.99 | SERVICIOS DIVERSOS | 5,000.00 | 5,000.00 |
| 3. Supervisar y Monitorizar el cumplimiento de, envío oportuno de las muestras biológicas para el diagnóstico. | 2.3.2.9.1.1. | LOCACION DE SERVICIO | 183,000.00 | 183,000.00 |
| | 23.27.11 2 | TRANSPORTE Y TRASLADO DE CARGA, BIENES Y MATERIALES | 15,000.00 | 15,000.00 |
| 4. Gestionar el abastecimiento oportuno de los insumos, materiales y reactivos para el Laboratorio de Referencia de Salud Pública para garantizar el procesamiento de las muestras. | 2 3.1 8.2 1 | MATERIAL DE INSUMOS, INSTRUMENTAL Y ACC.MED QUIR., ODONT. Y LAB | 15,000.00 | 15,000.00 |
| | 23.15.12 | PAPELERIA EN GENERAL, UTILES Y MATERIALES DE OFICINA | 2,500.00 | 2,500.00 |
| TOTAL | | | | 229,500.00 |





PRESUPUESTO COMPONENTE ATENCIÓN DE PACIENTES

| | | | | |
|---|---|---|------------|--------------|
| RESULTADO | R7: Complicaciones y muerte por dengue evitadas, mediante la detección precoz de casos de Dengue, Chikungunya y Zika. | | | |
| ACTIVIDAD | 1. Organizar los Servicios de Salud de acuerdo al nivel resolutivo y Fortalecimiento del Sistema de Referencia y Contra referencia para la Atención de Casos de Dengue según clasificación clínica y casos de Fiebre Chikungunya y Zika. | | | |
| TAREAS | Específica | Descripción | Costo s/. | Costo total |
| 1. Reproducción y distribución anual de material técnico-normativo para el diagnóstico y manejo de casos de Dengue en las IPRES correspondiente a la jurisdicción sanitaria | 2.3.1.1.1 | ALIMENTOS Y BEBIDAS PARA CONSUMO HUMANO | 2,500.00 | 95,600.00 |
| | 23.15.12 | PAPELERIA EN GENERAL | 7,100.00 | |
| | 2.3.1.5.3.1 | ASEO, LIMPIEZA Y TROCADOR | 41,000.00 | |
| | 23.16.21 | MATERIAL INSUMOS INSTRUMENTAL Y ACCESORIOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS ODONTOLÓGICOS Y DE LABORATORIO | 25,000.00 | |
| | 23.12.11 | MESTUARIO, ACCESORIOS Y PRENDAS DIVERSAS | 2,000.00 | |
| | 23.15.31 | DE VEHICULOS | 18,000.00 | |
| ACTIVIDAD | 3. Preparar la contención en el primer nivel de Atención para los casos la detección precoz de casos probables de dengue "DENGUECERO" (Centro de Referencia Oportuna para Casos de Dengue), y Casos de Fiebre Chikungunya y Zika en nuestra Jurisdicción. | | | |
| 1. Actividades de supervisión y monitoreo y evaluación de los Servicios de Salud para establecer el orden de Atención de los servicios de salud del Nivel de atención | 23.21.2.99 | OTROS GASTOS (MONEDAD LOCAL) | 11,500.00 | 806,500.00 |
| | 23.16.21 | MATERIAL INSUMOS INSTRUMENTAL Y ACCESORIOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS | 25,000.00 | |
| | 23.25.12 | ALQUILER DE VEHICULOS | 12,000.00 | |
| | 23.29.11 | LOCACION DE SERVICIOS REALIZADOS POR PERSONAS | 649,000.00 | |
| ACTIVIDAD | 4. Verificar y monitorear el abastecimiento adecuado y oportuno con medicamentos e insumos médicos y de laboratorio a las IPRES para diagnóstico y tratamiento de soporte según tendencia y capacidad resolutiva. | | | |
| ACTIVIDAD | 1. Supervisión, Monitoreo y Evaluación periódica de los indicadores y cumplimiento de la aplicación de la Guía de Atención de casos con Dengue, Fiebre Chikungunya y Zika en las IPRES según nivel resolutivo. | | | |
| ACTIVIDAD | 2. Capacitación en servicio a Equipo multisectorial de salud en la detección y manejo de casos Dengue, Fiebre Chikungunya y Zika, según la forma de presentación y de acuerdo a la capacidad resolutiva de las IPRES, tanto públicas, privadas y mixtas. | | | |
| ACTIVIDAD | 3. Fortalecimiento de las IPRES públicas, privadas y mixtas con documentos literarios normativos, guías de práctica clínica, directiva y alerta emitidas por el MINSA. | | | |
| ACTIVIDAD | 4. Existencia de un plan de contingencia para enfrentar brotes o epidemias de dengue en todas las niveles resolutivos | | | |
| Tareas de las cuatro actividades | 23.29.11 | LOCACION DE SERVICIOS REALIZADOS POR PERSONAS | 510,000.00 | 562,900.00 |
| | 2.3.1.1.1 | ALIMENTOS Y BEBIDAS PARA CONSUMO HUMANO | 2,000.00 | |
| | 23.21.2.99 | OTROS GASTOS (MONEDAD LOCAL) | 10,000.00 | |
| | 23.15.12 | PAPELERIA EN GENERAL | 7,100.00 | |
| | 2.3.1.2.1.2 | TEXTILES Y ACABADOS TEXTILES | 15,000.00 | |
| | 23.25.12 | ALQUILER DE VEHICULOS | 18,000.00 | |
| TOTAL | | | | 1,354,700.00 |





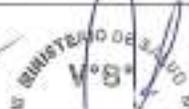
PERÚ

Ministerio de Salud

Dirección de Redes Integradas de Salud
Lima SurDirección de Redes Integradas de Salud
Lima Sur"Decenio de la igualdad de oportunidades para mujeres y hombres"
"Año de la recuperación y consolidación de la economía peruana"

PRESUPUESTO COMPONENTE MANEJO INTEGRADO DE VECTORES

| RESULTADO | R0: Disminución de los Índices Entomológicos a niveles de riesgo por debajo del 1%, a través del control vectorial. | | | |
|--|--|--|--------------|--------------|
| ACTIVIDAD | 1. Viviendas Protegidas de los principales condicionantes del riesgo en las áreas de alto y muy alto riesgo de Enfermedades Metaxénicas y Zoonosis | | | |
| TAREA OPERATIVA (SUB PRODUCTO) | ESPECIFICA DE GASTOS | ARTICULOS | Costo sí. | COSTO TOTAL |
| 1. Vigilancia Entomológica en escenario I por inspección de viviendas en áreas de Transmisión de Dengue, Zika y Chikungunya, mediante Muestreo Aleatorio Sistemático. | 2.3.1.2.1.1. | VESTUARIO, ACCESORIOS Y PRENDAS DIVERSAS | 15,000.00 | 15,000.00 |
| | 2.3.1.8.1.99 | OTROS ACCESORIOS Y REPUESTOS | 8,000.00 | 8,000.00 |
| | 23.21.2.99 | OTROS GASTOS | 20,000.00 | 20,000.00 |
| | 23.10.31 | DE VEHICULOS | 10,000.00 | 10,000.00 |
| | 23.27.11.5 | SERVICIOS DE ALIMENTACION DE CONSUMO HUMANO | 15,000.00 | 15,000.00 |
| | 23.15.12 | PAPELERIA EN GENERAL, | 2,500.00 | 2,500.00 |
| | 23.29.11 | LOCACION DE SERVICIOS REALIZADOS POR PERSONAS | 1,875,900.00 | 1,875,900.00 |
| | 2.3.1.5.3.1. | ASEO, LIMPIEZA Y TOCADOR | 5,000.00 | 5,000.00 |
| | 2.3.1.3.1.1. | COMBUSTIBLES Y CARBURANTES | 7,000.00 | 7,000.00 |
| | 2.3.1.8.2.1 | MATERIAL DE INSUMOS, INSTRUMENTAL Y ACC MED QUIR., ODONT. Y LAB | 5,000.00 | 5,000.00 |
| | 2.3.1.3.1.3 | LUBRICANTES, GRASAS Y AFINES | 5,000.00 | 5,000.00 |
| | 2.3.1.6.1.4 | DE SEGURIDAD | 14,720.00 | 14,720.00 |
| | 2.3.2.4.7.1 | MANTENIMIENTO DE EQUIPOS | 25,000.00 | 25,000.00 |
| | 2.6.3.2.5.2 | EQUIPOS DE USO AGRICOLA | 100,000.00 | 100,000.00 |
| | ACTIVIDAD | 2. Fortalecimiento de la sistematización de la información de la red de vigilancia entomológica (elaboración de mapas, sistema de información) | | |
| TAREA OPERATIVA (SUB PRODUCTO) | ESPECIFICA DE GASTOS | ARTICULOS | Costo sí. | COSTO TOTAL |
| 1. Implementación de los Establecimientos de salud para la vigilancia entomológica con material de campo. Uso de formatos únicos para la vigilancia y control vectorial. | 2.3.1.1.1.1. | ALIMENTOS Y BEBIDAS PARA CONSUMO HUMANO | 25,000.00 | 25,000.00 |
| | 2.3.1.5.3.1. | ASEO, LIMPIEZA Y TOCADOR | 25,000.00 | 25,000.00 |
| | 23.29.11 | LOCACION DE SERVICIOS REALIZADOS POR PERSONAS | 144,000.00 | 144,000.00 |
| 3. Apoyo técnico durante la implementación de planes de trabajo para vigilancia y control del Aedes aegypti | 23.21.2.99 | OTROS GASTOS | 20,000.00 | 20,000.00 |
| | ACTIVIDAD | 3. Contribuir a mejorar la calidad y efectividad de las acciones técnicas anti vectoriales | | |
| TAREA OPERATIVA (SUB PRODUCTO) | ESPECIFICA DE GASTOS | ARTICULOS | Costo sí. | COSTO TOTAL |
| 1. Asistencia técnica y monitoreo de la organización, programación y ejecución de las acciones antivectoriales en los Establecimientos de Salud | 2.3.1.5.1.2. | PAPELERIA EN GENERAL, UTILES Y MATERIALES DE OFICINA | 5,000.00 | 5,000.00 |
| | 23.27.11.6 | SERVICIO DE IMPRESIONES, ENCUADERNACION Y EMPASTADO | 5,000.00 | 5,000.00 |
| TOTAL | | | | 2,330,120.00 |





PRESUPUESTO COMPONENTE PROMOCIÓN DE LA SALUD

| | | | | |
|--|---|---|-----------|------------------|
| RESULTADO | R10 Familia de las zonas de riesgo de la jurisdicción de la DIRIS lima sur, con prácticas saludables para la prevención de enfermedades Metaxénicas y Zoonosis | | | |
| ACTIVIDAD | Programación de actividades anuales en los escenarios de intervención de promoción de la salud (Familia, comunidad, institución Educativa) en los establecimientos de salud, en escenario I y II. | | | |
| TAREAS | Especifica | Descripción | Costo s/. | Costo Total |
| Elaboración del Plan de Intervención de Promoción de la Salud para la prevención del vector <i>Aedes aegypti</i> | 23.15.12 | PAPELERIA EN GENERAL, | 5,000.00 | 5,000.00 |
| Programación para preparar campañas de recojo, limpieza y eliminación de criaderos, en coordinación con la comunidad organizada en los Distritos priorizados y de riesgo | 23.1.1.1.1. | ALIMENTOS Y BEBIDAS PARA CONSUMO HUMANO | 15,000.00 | 15,000.00 |
| Fortalecimiento de Capacidades al personal de los EESS, en metodologías educativas y socialización de documentos normativos | 23.12.11 | VESTUARIO, ACCESORIOS Y SERVICIOS DE | 10,000.00 | 20,000.00 |
| | 23.27.11 6 | IMPRESIONES, ENCUADERNACION Y EMPASTADO | 10,000.00 | |
| RESULTADO | R11 Gobiernos Locales formulan y lideran el proceso de prevención y control con planes articulados y concertados con la participación de las instituciones | | | |
| ACTIVIDAD | 1. Implementación y/o reactivación del Comité distrital de Lucha contra el dengue presidido por la Autoridad local y la DIRIS Lima Sur | | | |
| TAREAS | Especifica | Descripción | Costo s/. | |
| Talleres de fortalecimiento y discusión de situaciones relacionadas a la salud pública para la eliminación del vector <i>Aedes aegypti</i> . | 23.29.11 | LOCACION DE SERVICIOS REALIZADOS POR PERSONAS | 54,000.00 | 54,000.00 |
| TOTAL | | | | 84,000.00 |





PERÚ

Ministerio de Salud

Ministerio de Salud
Dirección de Redes Integradas de Salud Lima SurDirección de Redes Integradas de Salud
Lima Sur"Decenio de la igualdad de oportunidades para mujeres y hombres"
"Año de la recuperación y consolidación de la economía peruana"

PRESUPUESTO COMPONENTE MEDICAMENTOS E INSUMOS

| RESULTADO | R12: Establecimientos de salud cuentan con medicamentos y dispositivos médicos suficientes para la atención según gravedad de casos y nivel de complejidad y capacidad resolución | | | |
|--|--|--|-----------|------------------|
| ACTIVIDAD | 1. Realizar las gestiones técnicas administrativas a la entidad competente (CENARES) necesarias para que los establecimientos de salud del 1er nivel de atención y hospitales cuenten con los tratamientos medicamentosos para el manejo de casos según nivel de atención. | | | |
| TAREAS | Específicas | Descripción | Costo si. | Costo Total |
| 1. Consolidado de requerimiento de EE.SS. considerado de riesgo. | 2.3.1.5.1.2. | PAPELERIA EN GENERAL, UTILES Y MATERIALES DE OFICINA | 300.00 | 300.00 |
| 2. Monitoreo mensual de consumo y saldo de medicamentos. | 2.3.2.7.1.1.99 | SERVICIOS DIVERSOS | 500.00 | 500.00 |
| ACTIVIDAD | 2. Verificar la distribución oportuna y disponibilidad de tratamiento medicamentoso en los establecimientos de salud de la jurisdicción en especial en zonas de riesgo. | | | |
| 1. Gestión de abastecimiento de medicamentos a EE.SS. en riesgo. | 23.21.2.99 | OTROS GASTOS (MOVILIDAD LOCAL) | 2,500.00 | 2,500.00 |
| RESULTADO | R13: RAM e IADM producto de la atención a pacientes con Dengue, Chikungunya y Zika reportados y medidas preventivas aplicadas | | | |
| ACTIVIDAD | 1. Capacitación del personal sanitario en la detección y registro de las Reacciones Adversas a Medicamentos e Incidentes Adversos a Dispositivos Médicos producto del tratamiento contra Dengue, Chikungunya y Zika. | | | |
| 1. Capacitación al personal sanitario sobre detección de RAM e IADM y adecuado registro de las notificaciones. | 2.3.1.5.1.2. | PAPELERIA EN GENERAL, UTILES Y MATERIALES DE OFICINA | 1,500.00 | 9,000.00 |
| | 23.29.11 | LOCACION DE SERVICIOS REALIZADOS POR PERSONAS | 7,500.00 | |
| 2. Monitoreo de las notificaciones, socialización de información y reporte a DIGEMID. | 2.3.1.5.1.2. | PAPELERIA EN GENERAL, UTILES Y MATERIALES DE OFICINA | 800.00 | 2,350.00 |
| | 2.3.1.1.1 | ALIMENTOS Y BEBIDAS PARA CONSUMO HUMANO | 1,100.00 | |
| | 23.12.11 | VESTUARIO, ACCESORIOS Y PRENDAS DIVERSAS. | 450.00 | |
| ACTIVIDAD | 2. Sembrado de formatos para el reporte de RAM e IADM en los establecimientos de salud. | | | |
| 1. Impresión y distribución de formatos para notificación de RAM e IADM. | 23.27.11.6 | SERVICIO DE IMPRESIONES, ENCUADERNACION Y EMPASTADO | 2,000.00 | 2,000.00 |
| TOTAL | | | | 16,650.00 |





PERÚ

Ministerio de Salud

Vicerrectoría de Gestión y Regulación Administrativa

Dirección de Redes Integradas de Salud Lima Sur

"Decenio de la igualdad de oportunidades para mujeres y hombres"
"Año de la recuperación y consolidación de la economía peruana"

6.6 FUENTE DE FINANCIAMIENTO

Requerimiento presupuestal por Componente Meta SIAF

Basado en la información de transparencia económica a través de Consulta Amigable se obtuvo el presupuesto asignado (PIM) por Meta SIAF-Producto PpR de la Categoría Presupuestal 0017: ENFERMEDADES METAXENICAS Y ZOONOSIS de la DIRIS Lima Sur.

| Meta SIAF 2025 | Actividad operativa/tarea | PIM 2025 | DEMANDA ADICIONAL 2025 | TOTAL REQUERIDO | BECHA | Responsable |
|----------------|--|----------------------|------------------------|---------------------|---------------------|-------------------------------------|
| | | (bienes y servicios) | | | | |
| 0037 | Monitoreo, Supervisión, Evaluación y Control Metaxénicas y Zoonosis | 3,000.00 | 0.00 | 723,350.00 | 504,350.00 | DMYGS - OIS - ESMYZ |
| 0182 | Monitoreo, Supervisión, Evaluación y Control Metaxénicas y Zoonosis | 0.00 | 216,000.00 | | | DMYGS - OIS - ESMYZ |
| 0038 | Desarrollo de Normas y guías Técnicas en Metaxénicas y Zoonosis | 2,000.00 | 0.00 | 2,000.00 | 0.00 | DMYGS - OIS - ESMYZ |
| 0039 | Promoción de prácticas saludables para la prevención de Enfermedades Metaxénicas y Zoonóticas en familias de zonas de riesgo. | 2,280.00 | 0.00 | 94,000.00 | 65,980.00 | DMYGS - OIS - PROMOCION DE LA SALUD |
| 0183 | Promoción de prácticas saludables para la prevención de Enfermedades Metaxénicas y Zoonóticas en familias de zonas de riesgo. | 0.00 | 25,740.00 | | | DMYGS - OIS - PROMOCION DE LA SALUD |
| 0041 | Pobladores de áreas con riesgo de transmisión informada conoce los mecanismos de transmisión de Enfermedades Metaxénicas y Zoonosis. | 0.00 | 0.00 | 58,200.00 | 22,000.00 | COMUNICACIONES |
| 0184 | Pobladores de áreas con riesgo de transmisión informada conoce los mecanismos de transmisión de Enfermedades Metaxénicas y Zoonosis. | 0.00 | 36,200.00 | | | COMUNICACIONES |
| 0042 | Viviendas protegidas de los principales condicionantes del riesgo en las áreas de alto y muy alto riesgo de Enfermedades Metaxénicas y Zoonosis. | 96,000.00 | 0.00 | 2,330,120.00 | 1,296,170.00 | DSAIA |
| 0185 | Viviendas protegidas de los principales condicionantes del riesgo en las áreas de alto y muy alto riesgo de Enfermedades Metaxénicas y Zoonosis. | 0.00 | 937,950.00 | | | DSAIA |
| 0044 | Evaluación, Diagnóstico y Tratamiento de Enfermedades Metaxénicas | 320,000.00 | 0.00 | 648,000.00 | 328,000.00 | DMYGS - OIS - ESMYZ |
| 0182 | Monitoreo, Supervisión, Evaluación y Control Metaxénicas y Zoonosis | 0.00 | 39,000.00 | 116,500.00 | 77,500.00 | DMYGS - OEYSI |
| 0186 | Evaluación, Diagnóstico y Tratamiento de Enfermedades Metaxénicas | 0.00 | 91,500.00 | 229,500.00 | 138,000.00 | DMYGS - LABORATORIO |
| TOTAL | | 423,280.00 | 1,346,390.00 | 4,201,670.00 | 2,432,000.00 | DIRIS LIMA SUR |





PERÚ

Ministerio de Salud

Ministerio de Salud
Dirección de Redes Integradas de Salud
Lima Sur

Dirección de Redes Integradas de Salud
Lima Sur

"Decenio de la igualdad de oportunidades para mujeres y hombres"
"Año de la recuperación y consolidación de la economía peruana"

6.7 IMPLEMENTACIÓN DEL PLAN – RESPONSABILIDADES DE LOS ACTORES INVOLUCRADOS

• Dirección General

Oficina de Comunicaciones

- Elaboración de flyer con información sobre la Jornada Vectorial que se desarrollará el martes 05 de marzo para identificar y eliminar al zancudo transmisor del dengue.
- Además, este contenido se compartió con la RIS Villa María del Triunfo, gobierno local y el componente de Promoción de la Salud.
- Socialización con el componente de Promoción de la Salud y las Redes Integradas de Salud de audios de prevención de medidas preventivas para evitar el dengue y permitir ingresar al personal de salud para realizar las acciones de control de esta enfermedad en la jurisdicción de la DIRIS Lima Sur
- Publicación en redes sociales de medidas preventivas para evitar el dengue y socialización con los gobiernos locales de estas medidas

Oficina de Asesoría Jurídica

- Brindar asesoría legal al Comité Técnico y Clínico para la Prevención y Control de Dengue, Zika, Chikungunya y otras Arbovirosis de la DIRIS Lima Sur - Año 2025.

• Dirección de Administración.

Oficina de Presupuesto

- Comprometer el presupuesto para la adquisición de bienes y servicios.
- Programar y formular el presupuesto para la ejecución del presente plan de trabajo.

Oficina de Abastecimiento

- Garantizar la compra oportuna de bienes y servicios.
- Recepcionar los requerimientos de las áreas usuarias y establecer las coordinaciones correspondientes.

• Dirección de Monitoreo y Gestión Sanitaria

Oficina de Monitoreo y Supervisión

- Organizar, planificar, programar y supervisar la gestión, operación y prestación de servicios de salud de los establecimientos del primer nivel de atención del ámbito de su jurisdicción, con una perspectiva de Red Integrada de Salud especialmente a áreas de Unidades de Vigilancia Clínica (UVICLIN) y Unidad Febril (UF).

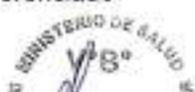
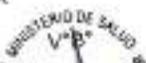




- Organizar, planificar, programar y supervisar la gestión y operación de los laboratorios de referencia de las Direcciones de Red Integrada de Salud de Lima Sur, según los lineamientos y políticas del Instituto Nacional de Salud.
- Monitorear, supervisar y evaluar el cumplimiento de los compromisos, metas e indicadores en cuanto a la atención a pacientes con dengue según normativa vigente de los establecimientos de primer nivel de atención y hospitales del ámbito de su competencia, en coordinación con la Dirección General de Operaciones en Salud y Dirección de Monitoreo y Evaluación de la Gestión en Salud.
- Supervisar, monitorear y evaluar el cumplimiento de metas de producción física y financiera de los productos, proyectos, actividades y acciones de los Programas Presupuestales ejecutados en los establecimientos del primer nivel de atención del ámbito de su jurisdicción; así como consolidar y reportar los indicadores a la Dirección correspondiente del Ministerio de Salud.
- Compatibilizar, estandarizar y fortalecer la cartera de servicios o tipología de organización de salud de los establecimientos de primer nivel de atención y de los hospitales bajo su jurisdicción, en coordinación con la Dirección General de Operaciones en Salud habilitando las Unidades de Vigilancia Clínica y Unidades Febriles con triaje diferenciado.

Oficina de Servicios de Salud

- Coordinar la organización de los Servicios en los establecimientos de salud, para la atención de pacientes con sospecha o diagnóstico de dengue y su atención dentro las Unidades de Vigilancia Clínica (UVICLIN) de acuerdo a la cartera de Servicios.
- Monitorear y evaluar la infraestructura, equipamiento y mantenimiento en los establecimientos de salud en Unidades Febriles y UVICLIN, sugiriendo las acciones de mejora para brindar servicios de calidad a los ciudadanos.
- Garantizar el telemonitoreo de los pacientes con sospecha o diagnóstico de dengue y su seguimiento según la Normatividad Vigente.
- Notificar la disponibilidad de camas (en coordinación con el Área de referencia y contrarreferencia) de los pacientes en atención dentro las Unidades de Vigilancia Clínica (UVICLIN).
- Compatibilizar, estandarizar y fortalecer la cartera de servicios o tipología de organización de salud de los establecimientos de primer nivel de atención y de los hospitales bajo su jurisdicción, en coordinación con la Dirección General de Operaciones en Salud habilitando las Unidades de Vigilancia Clínica y Unidades Febriles con triaje diferenciado





Oficina de Intervenciones Sanitarias

Estrategia Sanitaria de prevención y control de las enfermedades Metaxénicas y Zoonosis

- Coordinar, organizar, implementar, monitorear, supervisar y evaluar el desarrollo de las actividades de cada componente.
- Es el Secretario técnico del Comité Estratégico de Gestión Integrada – EGI 2024 de DIRIS Lima Sur.

Área Promoción de la Salud

- Integrar y coordinar a nivel intra e inter sectorial, con Gobiernos Locales, Instituciones Educativas, Universidad, Policía Nacional, Ejército peruano, así como con la comunidad organizada.
- Monitorear y supervisar la participación de los Agentes Comunitarios en las actividades de vigilancia y control de del vector *Aedes aegypti*.
- Sensibilizar a la población sobre las acciones de vigilancia y control del vector *Aedes aegypti*, a fin de disminuir al máximo el porcentaje de viviendas cerradas y renuentes.

Oficina de Apoyo al Diagnóstico y Laboratorio de Salud

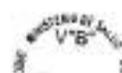
- Capacitar a los establecimientos del primer nivel de atención, para la toma de muestra de pacientes con sospecha de enfermedades relacionadas a las Arbovirosis.
- Realizar el procesamiento de las muestras remitidas por los establecimientos de salud, con su oportuna emisión de resultados de la jurisdicción de la DIRIS Lima Sur.

Oficina de Epidemiología, Inteligencia Sanitaria, Docencia e Investigación

- Establecer los procedimientos para la notificación de casos por riesgo a las Arbovirosis y eventos sujetos a vigilancia epidemiológica.
- Potenciar la vigilancia epidemiológica, para la captación de pacientes probables o con sospecha de Arbovirosis.
- Notificación semanal de casos de dengue y en casos de brotes será de manera diaria.

Oficina de Seguros:

- Deberá realizar la gestión para la cobertura de alimentación en los hospitalizados por dengue en atención dentro las Unidades de Vigilancia Clínica (UVICLIN).





PERÚ

Ministerio de Salud

INSTITUTO NACIONAL DE PROMOCIÓN Y FORTALECIMIENTO DE LA SALUD

Dirección de Redes Integradas de Salud Lima Sur

"Decenio de la igualdad de oportunidades para mujeres y hombres"
"Año de la recuperación y consolidación de la economía peruana"

- Deberá realizar la coordinación con otros prestadores de salud para garantizar el intercambio prestacional.
- Coordinar la referencia y contrarreferencia de los pacientes con sospecha o diagnóstico de dengue del primer al segundo nivel de atención y viceversa, según corresponda.

Oficina de Gestión de Calidad:

- Monitorear la seguridad al paciente, sobre todo aquéllos con sospecha y diagnóstico de dengue en los establecimientos de salud de nuestra jurisdicción sanitaria.
- Evaluará la calidad de los procesos de salud a fin de que se oferten de manera oportuna y según normativa vigente.
- Realizar la auditoría de los casos de fallecidos por dengue, para identificar riesgos y nudos críticos de estos.

Oficina de Gestión del Riesgos de Desastres.

- Activación del grupo de trabajo de Gestión de Riesgos de Desastres de la DIRIS Lima Sur.
- Activación de las Plataformas de Defensa civil y Grupos de trabajo de los gobiernos locales.
- Convocatoria y monitoreo de los brigadistas Fumigadores de la DIRIS Lima Sur.
- Coordinación con los responsables de GRD de las Redes Integradas de Salud.
- Monitoreo de las camas de los UVICLIN a través de los EMED de los Hospitales de la jurisdicción.
- Implementación del Sistema Comando de Incidentes - Multidisciplinario (SCI-M) para los Gobiernos locales.
- Implementación del Sistema Comando de Incidentes – Hospitalario (SCI-H) para las diferentes RIS.
- Identificación de áreas de expansión interna y externa de los establecimiento de Salud priorizados, en coordinación con la RIS y Gobiernos Locales.





PERÚ

Ministerio de Salud

Oficina Ejecutiva de Asesoría Técnica y Apoyo a la Gestión - OATAG

Dirección de Redes Integradas de Salud Lima Sur

"Decenio de la igualdad de oportunidades para mujeres y hombres"
"Año de la recuperación y consolidación de la economía peruana"

• **Dirección de Salud Ambiental e Inocuidad Alimentaria**

Oficina de Vigilancia y Control

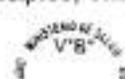
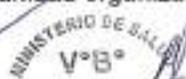
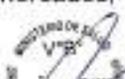
- Planificar, organizar, implementar y dirigir la vigilancia y control en prevención del vector *Aedes aegypti*.
- Conformar el Comité Estratégico de Gestión Integrada – EGI 2024 de DIRIS Lima Sur.
- Monitorear y Supervisar la ejecución de las actividades de vigilancia y control de viviendas en mediano y alto riesgo de introducción del vector *Aedes aegypti*.
- Brindar asistencia técnica y capacitación al personal de salud en los aspectos técnicos-normativos.
- Evaluar el desarrollo de las actividades de vigilancia y control, cumplimiento de metas, e indicadores, mediante la elaboración del Informe final.
- Participar en las reuniones técnicas del Comité Estratégico de Gestión Integrada – EGI 2024 de DIRIS Lima Sur.

• **Dirección de Medicamentos, Insumos y Drogas**

- Monitoreo de los insumos estratégicos para el desarrollo de las acciones de vigilancia y control del vector *Aedes aegypti*; así como, vigilar la disponibilidad de los productos farmacéuticos y dispositivos médicos necesarios en los tratamientos y control sintomático del Dengue.
- Realizar el seguimiento a las posibles reacciones adversas (RAM) e incidentes adversos a dispositivos médicos (IADM).

• **Redes Integradas de Salud**

- Coordinar con los Jefes de Establecimientos de Salud, reuniones técnicas y talleres de capacitación entre los diferentes componentes a su cargo.
- Coordinar con los Jefes de Establecimientos de Salud, la reorganización del personal de salud en su jurisdicción priorizando los establecimientos con mayor número de casos a fin de cumplir las disposiciones de la presente directiva.
- Coordinar con los Jefes de Establecimientos de Salud, el consolidado de la información de los saldos de insumos y otros materiales, para remitirlo a los componentes relacionados a la afectación de dengue.
- Gestionar reuniones técnicas y talleres de capacitación entre la Dirección de Salud Ambiental e Inocuidad Alimentaria (DSAIA) y los Establecimientos de Salud (EESS) a su cargo.
- Apoyar y promover la difusión de las acciones de vigilancia y control del vector *Aedes aegypti*, en todos los espacios y medios posibles (Redes sociales, supermercados, comunidad organizada, municipios, entre otros).





• **Establecimientos de Salud**

- El Jefe del Establecimiento de Salud es responsable de la organización de los equipos de trabajo en su jurisdicción respectiva para la implementación de los triajes diferenciados, Unidades de Febriles (UF) y/o las Unidades de Vigilancia Clínica (UVICLIN), según corresponda.
- El Jefe del Establecimiento de Salud es responsable de convocar reuniones técnicas y talleres de capacitación entre los diferentes componentes a su cargo, con la asistencia técnica de los componentes de DIRIS Lima Sur.
- El Jefe del Establecimiento de Salud es responsable de la organización de los equipos de trabajo en su jurisdicción respectiva.
- El Jefe del Establecimiento de Salud es responsable del consolidado de la información de los saldos de insumos y otros materiales, para remitirlo a los componentes relacionados a la afectación de dengue.
- Un profesional médico del establecimiento de salud realizará la Adherencia de la Norma Técnica de Salud N° 211-MINSA/DGIESP-2024, Norma técnica de salud para la atención integral para atención con Dengue en el Perú.

6.8 ACCIONES DE SUPERVISIÓN, MONITOREO Y EVALUACIÓN DEL PLAN

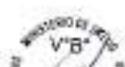
a) Actividades de monitoreo y supervisión

- Los Establecimientos de Salud deberán preparar, organizar sus brigadas de intervención, con el soporte técnico de Diris Lima Sur, en razón de las actividades de vigilancia y control del vector *Aedes aegypti*.
- Se asigna y distribuye el personal técnico de la Diris Lima sur, para que realicen actividades de fortalecimiento de capacidades, monitoreo y supervisión haciendo uso de instrumentos (formatos) de recopilación de información en los Establecimientos que corresponda.
- Supervisión de los procesos de disposición final de residuos generados.
- Aplicación de Ficha de Monitoreo durante la Campaña

b) Reuniones de capacitación con los responsables de los Establecimientos de Salud y Gobiernos Locales

Se han priorizado los siguientes temas:

- Situación de la transmisión de enfermedades Metaxénicas y su Impacto en la Salud Pública en la jurisdicción sanitaria de la DIRIS Lima Sur. Aspectos Técnicos Normativos.





- Manejo Clínico de Dengue, Zika, Chikungunya y otras relacionadas.
- Verificar las estrategias más adecuadas de difusión según la jurisdicción (Perifoneo, radioemisoras, banderolas, etc.).
- Fortalecimiento de capacidades al personal de los Gobiernos Locales.

c) Evaluación del Plan de Trabajo:

- Al culminar las actividades se realizará la evaluación de ésta, la misma que nos permite disponer de un Juicio de valor al comparar los resultados obtenidos con un patrón de referencia (estándares), demuestra el cumplimiento de los objetivos y metas propuestos por el Programa Estratégico, determina de manera periódica, sistemática y objetiva la relevancia, eficacia, eficiencia e impacto de las intervenciones a la luz de los resultados (inmediato, intermedio y final) deseados.
- Las acciones de Evaluación del Plan de Trabajo son el instrumento para fortalecer la gestión y desarrollo de las actividades de la vigilancia y control del vector *Aedes aegypti*, en la jurisdicción sanitaria de la DIRIS Lima Sur.
- Se propone realizar reuniones presenciales y virtuales con los responsables de Salud Ambiental de los Establecimientos y de la DIRIS Lima Sur, el propósito de verificar la eficacia, eficiencia y efectividad del Plan. Asimismo, utilizar la información obtenida y producida por el monitoreo realizado durante un periodo de tiempo determinado.

VII. ANEXOS.

ANEXO 1: Flujograma para vigilancia epidemiológica y diagnóstico de laboratorio del dengue

ANEXO 2: Algoritmo para la atención de casos probables de dengue

ANEXO 3: Flujograma de atención de gestantes con dengue probable

ANEXO 4: Flujograma de atención y organización de servicios de salud

ANEXO 5: Distribución de unidades Febriles y Unidades de Vigilancia Clínica según nivel de atención

ANEXO 6: Indicaciones Constancia escrita de alta

ANEXO 7: Objetivos específicos del "Plan de prevención y control del dengue 2024"

ANEXO 8: Historia Clínica de dengue

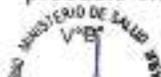
ANEXO 9: Línea de tiempo Clínica

ANEXO 10: Evolución de exámenes de Laboratorio

ANEXO 11: Monitoreo diario de casos Hospitalizados

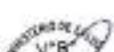
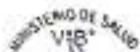
ANEXO 12: Registro de febriles y casos de dengue

ANEXO 13: Flujograma de atención y organización de servicios ante casos de dengue probable en EESS I-1, I-2 y I-3 (12H)





- ANEXO 14: Flujograma de atención y organización de servicios ante casos de dengue probable en EESS I-3 (24H) y I-4.
- ANEXO 15: Flujograma de atención y organización de servicios ante casos de dengue probable en EESS de segundo y tercer nivel.
- ANEXO 16: Hoja de Monitoreo del paciente sin signos de Alarma.
- ANEXO 17: Carné de seguimiento ambulatorio para paciente del grupo A.
- ANEXO 18: Reorganización de los servicios de salud
- ANEXO 19: Competencias necesarias para el personal de salud que atiende pacientes con dengue
- ANEXO 20: Flujograma de manejo de pacientes con dengue
- ANEXO 21: Sintomatología del Dengue
- ANEXO 22: Clasificación de la gravedad del dengue
- ANEXO 23: Hoja de monitoreo de pacientes en observación con factores asociados B1.
- ANEXO 24: Flujograma de manejo de pacientes con signos de alarma (DCSA) en el adulto y gestante – Grupo B2
- ANEXO 25: Flujograma de manejo de dengue con signos de Alarma (DCSA) en el niño – Grupo B2
- ANEXO 26: Hoja diaria de monitoreo clínico de pacientes con dengue con signos de alarma (grupo b2) o dengue grave (grupo c).
- ANEXO 27: Flujograma de manejo de pacientes con dengue grave con Choque hipovolémico en el adulto – Grupo C
- ANEXO 28: Flujograma de dengue grave con shock en el niño – Grupo C
- ANEXO 29: Flujograma de dengue grave con choque en la gestante – Grupo C
- ANEXO 30: Flujograma de manejo de dengue con signos de alarma (DCSA) en la persona adulta mayor o comorbilidad – Grupo B2
- ANEXO 31: Flujograma de manejo de dengue con choque en la persona adulta mayor o comorbilidad – Grupo C
- ANEXO 32: Instrumento para Monitorear la Seguridad del Paciente – Dengue en las IPRESS del Nivel I-3 y I-4 en la jurisdicción de la DIRIS Lima Sur- 2024
- ANEXO 33: Instrumento para Monitorear la Seguridad del Paciente – Dengue en las IPRESS del Nivel I-1 y I-2 en la jurisdicción de la DIRIS Lima Sur- 2024
- ANEXO 34: Inspección de viviendas para la vigilancia y control del *Aedes aegypti*.
- ANEXO 35: Consolidado diario de vigilancia y control del *Aedes aegypti*.
- ANEXO 36: Reporte de nebulización espacial.
- ANEXO 37: Consolidado diario de nebulización.
- ANEXO 38: Supervisión a inspectores en la vigilancia y control del *Aedes aegypti*.
- ANEXO 39: Supervisión de Jefes de Brigadas y control del *Aedes aegypti*.
- ANEXO 40: Supervisión de nebulización
- ANEXO 41: Formato de Referencias





PERÚ

Ministerio de Salud

Organización Panamericana de la Salud

Dirección de Redes Integradas de Salud Lima Sur

"Decenio de la igualdad de oportunidades para mujeres y hombres"
"Año de la recuperación y consolidación de la economía peruana"

ANEXO 42: Formato Único de Atención

ANEXO 43: Flujograma de Referencia Grupo B

ANEXO 44: Ámbito de Aplicación de atención diferenciada de EESS.

VIII. BIBLIOGRAFÍA.

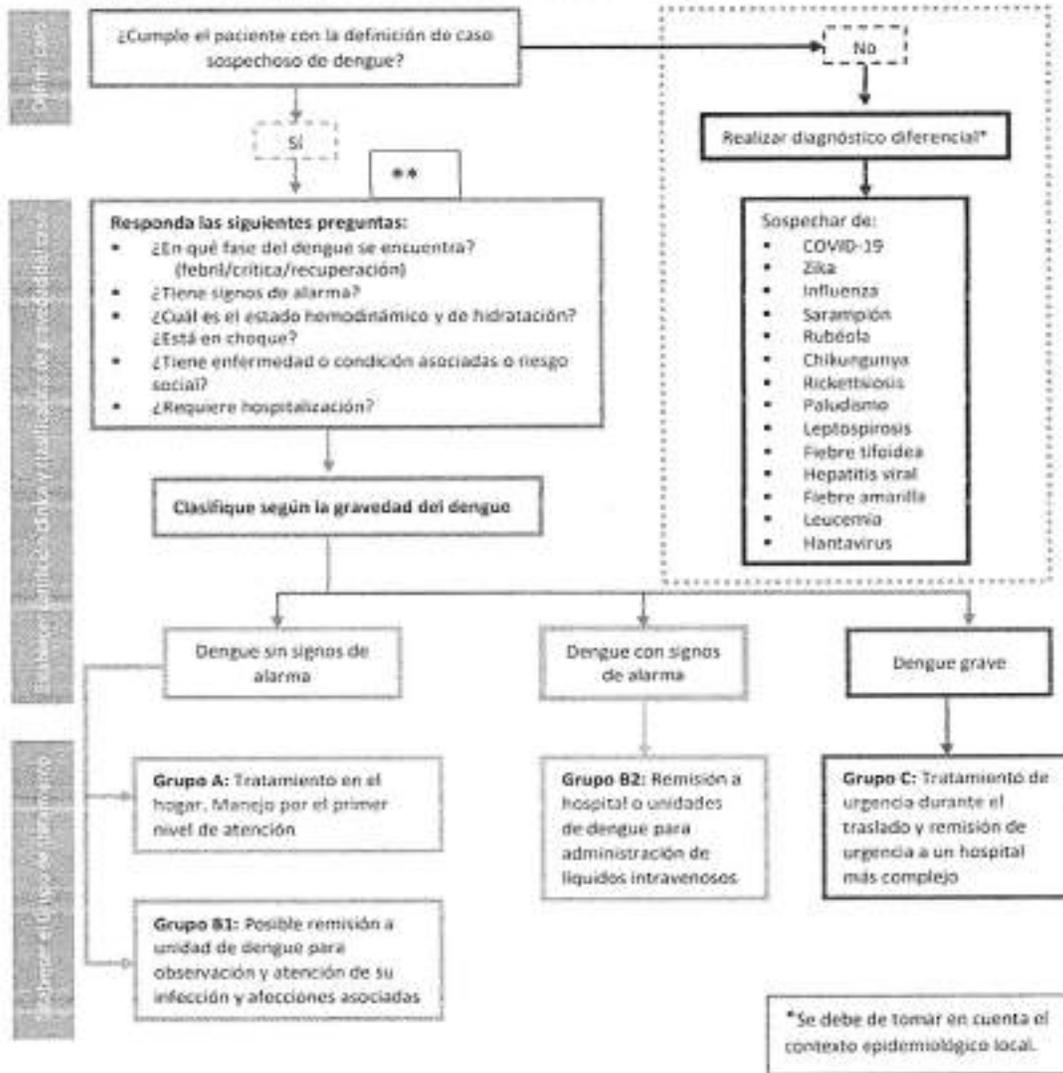
- Organización Panamericana de la Salud. Dengue: guías para la atención de enfermos en la región de las Américas. 2ª edición. Washington OPS; 2016. Disponible en: <https://iris.paho.org/handle/10665.2/28232>
- Organización Panamericana de la Salud. Instrumento para el diagnóstico y la atención a pacientes con sospecha de arbovirosis. Washington OPS; 2016. Disponible en: <https://iris.paho.org/handle/10665.2/31448>
- Organización Mundial de la Salud. Dengue: Guías para el diagnóstico, tratamiento, prevención y control. Nueva edición 2009. Ginebra OMS; 2009. Disponible en: https://www.who.int/denguecontrol/resources/dengue_guidelines_2009/es/
- Organización Panamericana de la Salud. Estrategia de Gestión Integrada para la prevención y control del dengue en la Región de las Américas. Washington, D.C.: OPS; 2018. Disponible en: <https://iris.paho.org/handle/10665.2/34859>
- Organización Panamericana de la Salud. Estrategia de gestión integrada para la prevención y el control de las enfermedades arbovirales en las Américas. Washington: OPS; 2019. Disponible en: <https://iris.paho.org/handle/10665.2/51787>
- Ministerio de Salud. Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades. Norma Sanitaria N° 125 – MINSA/2016/CDC-INS. Norma técnica de Salud Para la Vigilancia Epidemiológica y Diagnóstico de Laboratorio de Dengue, Chikungunya, Zika y Otras Arbovirosis en el Perú. Lima Peru 2017. Disponible en <http://WWW.minsa.gob.pe/bvsminsa.asp>





ANEXO N° 2

Algoritmo para la Atención de Casos Sospechosos de Dengue



Fuente: Organización Panamericana de la Salud, Algoritmos para el Manejo Clínico de los Casos de Dengue. Programa Regional de Enfermedades Arbovirales. 2020; p:8-14

**Llenado de la ficha clínico epidemiológica durante la atención en salud y notificación

Adaptado: DIRIS Lima Sur/OIS/Metaxénicas





PERÚ

Ministerio de Salud

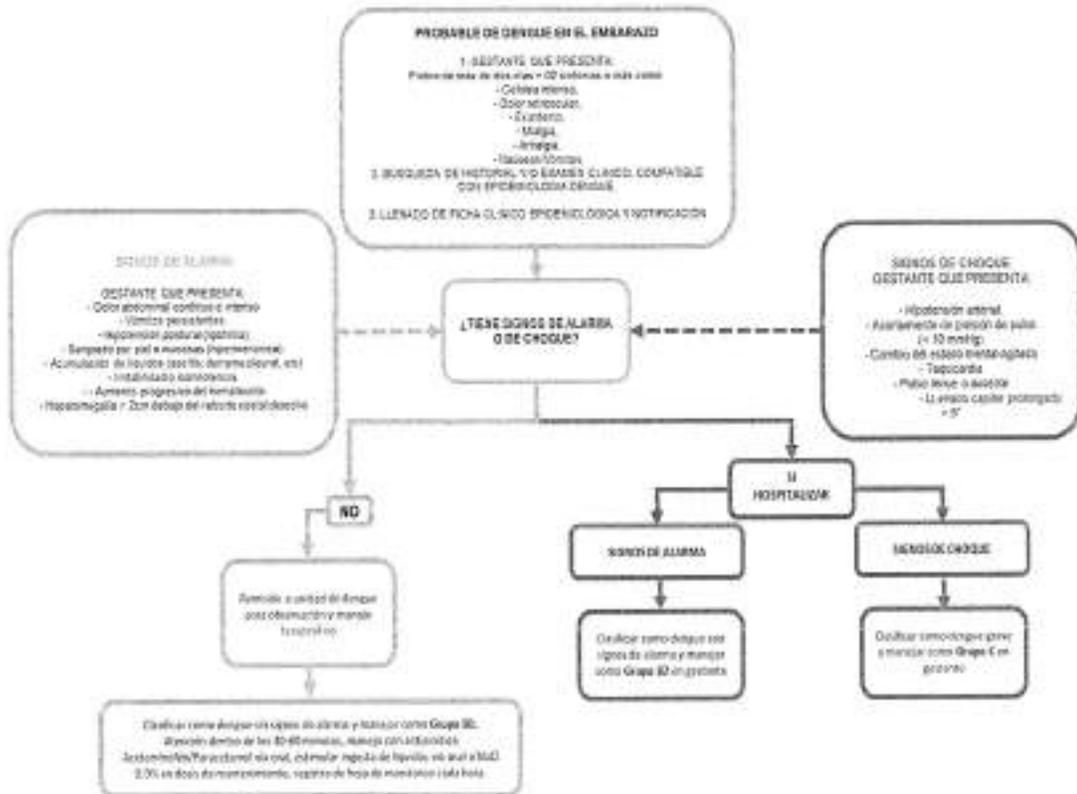
Vicerrectoría de Políticas y Programas Operativos

Dirección de Redes Integradas de Salud Lima Sur

"Decenio de la igualdad de oportunidades para mujeres y hombres"
"Año de la recuperación y consolidación de la economía peruana"

ANEXO N° 3

FLUJOGRAMA DE ATENCIÓN DE GESTANTES CON PROBABLE



Fuente: Protocolo de Atención de Dengue, Chikungunya, Zika, Sarampión y Rubéola. Ministerio de Salud. Adaptación al Dr. José Esteban Torres.

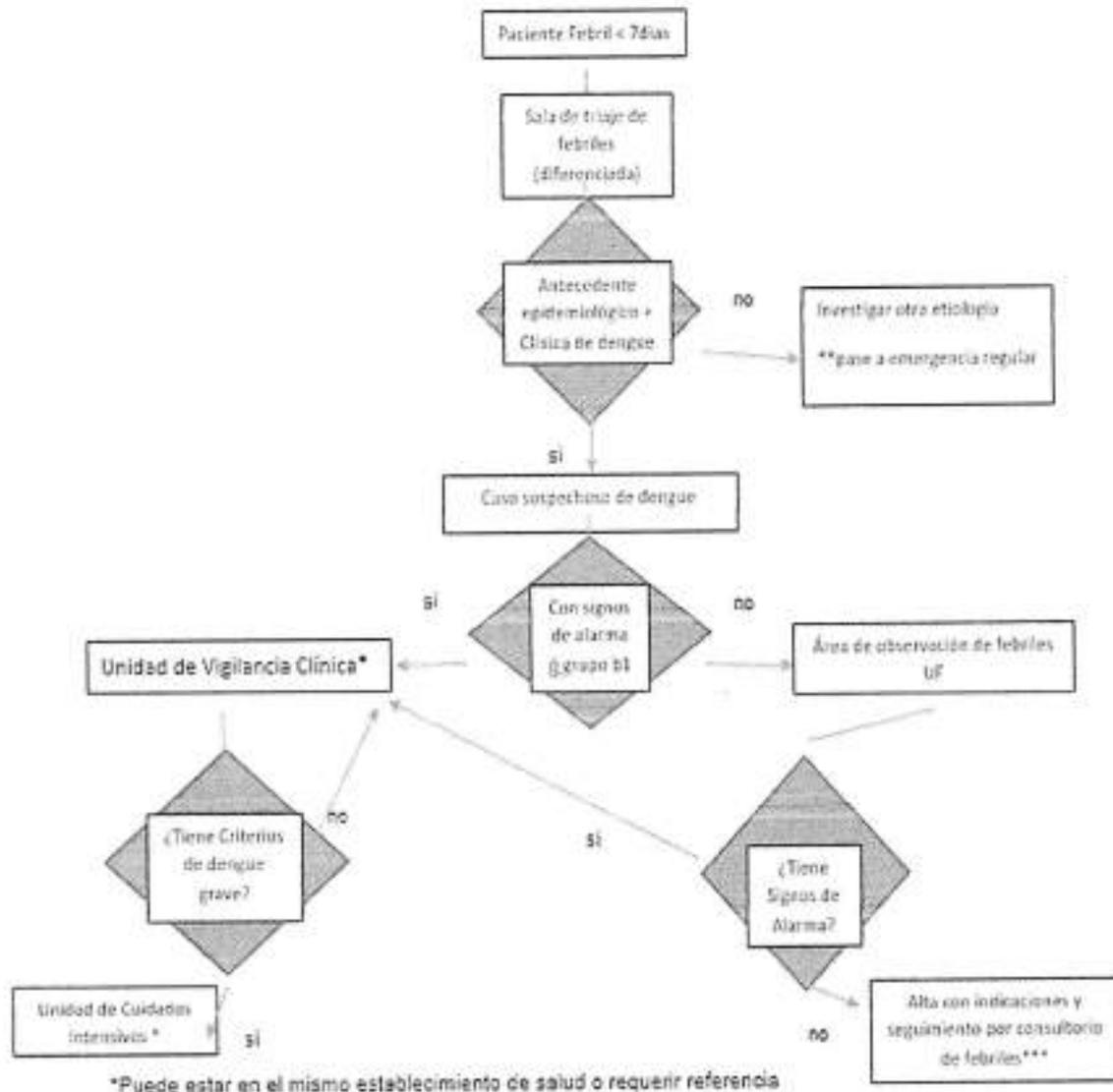
NTS N° 211 - MINSA/DGIESP-2024 NORMA TÉCNICA DE SALUD PARA LA ATENCIÓN INTEGRAL DE PACIENTES CON DENGUE EN EL PERÚ





ANEXO N° 4

FLUJOGRAMA DE ATENCIÓN Y ORGANIZACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD



FUENTE: Protocolo Sanitario de Urgencia: "Organización de los servicios de Salud ante Epidemia de Dengue" aprobada en Resolución Viceministerial N°002-2016 SA-DVM-SP

** Adaptada por Coordinación de Enfermedades Metaxénicas Diris Lima Sur.

*** Seguimiento por consultorio de febriles, telemonitoreo, teleconsulta o visita domiciliaria con anexo 16 y 17.





PERÚ

Ministerio de Salud

Presidencia del Consejo de Ministros
Presidencia del Comité Asesor

Dirección de Redes Integradas de Salud
Lima Sur

Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres
"Año de la recuperación y consolidación de la economía peruana"

ANEXO N° 5:

DISTRIBUCIÓN DE UNIDADES FEBRILES Y UNIDADES DE VIGILANCIA CLÍNICA SEGÚN NIVEL DE ATENCIÓN

| Ambientes / Servicios | Primer Nivel | | | | Segundo Nivel | | | Tercer Nivel | | |
|--|--------------|-----|-----|-----|---------------|------|------|--------------|-------|--------|
| | I-1 | I-2 | I-3 | I-4 | II-1 | II-2 | II-E | III-1 | III-2 | III-E* |
| Salas de triaje de febriles | x | x | x | x | x | x | | x | | |
| Área de observación de febriles (UF) | | | x | x | x | x | | x | | |
| Unidad de Vigilancia Clínica (UVICLIN) | | | X** | x | x | x | | x | | |
| Unidad de Cuidados Intensivos (UCI) | | | | | | x | | x | x | |

*Establecimientos especializados

** I-3 que brinden atención 24 horas

Protocolo Sanitario de Urgencia: "Organización de los servicios de Salud ante Epidemia de Dengue" aprobada en Resolución Viceministerial N°002-2016 SA-DVM-SP





PERÚ

Ministerio de Salud

Viceministerio de Promoción y Atención Primaria de Salud

Dirección de Redes Integradas de Salud Una Sal

"Decenio de la igualdad de oportunidades para mujeres y hombres"
"Año de la recuperación y consolidación de la economía peruana"

ANEXO N° 6:

INDICACIÓN DE CONSTANCIA ESCRITA

| INDICACIONES | | CONTANCIA DE RECEPCIÓN DE INDICACIONES: | |
|---|--|--|--|
| PACIENTE: | | No....., Identificado con DVM#..... | |
| DIAGNÓSTICO: | | Por ellas indicaciones escritas al día del paciente..... | |
| Tratamiento: Hidratación oral con suero | | al cual se..... | |
| Próxima cita: | | Fecha de Alta: | |
| OJO: Asistir antes si presenta algún signo de alarma | | Próxima cita: | |
| Signos de alarma: Dolor abdominal intenso y constante. Vómitos persistentes (por encima de 1 hora, 5 o más en 6 horas) Carga de mucosas Alteración del estado de conciencia (irritabilidad) y somnolencia (letargo) | | FIRMA | |
| | | BUENA DIGITAL | |



N. Zope T.

Protocolo Sanitario de Urgencia: "Organización de los servicios de Salud ante Epidemia de Dengue" aprobada en Resolución Viceministerial N°002-2016 SA-DVM-SP





PERÚ

Ministerio de Salud

Instituto Virologico de la Universidad Peruana de Ciencias Aplicadas

Dirección de Redes Integradas de Salud Lima Sur

"Decenio de la igualdad de oportunidades para mujeres y hombres"
"Año de la recuperación y consolidación de la economía peruana"

ANEXO 7

OBJETIVOS DEL PLAN NACIONAL DE DENGUE

| OBJETIVOS ESPECIFICOS | ACTIVIDADES | TAREAS | Unidas de medida |
|--|--|--|---|
| OBJETIVO ESPECIFICO 2: Brindar acceso oportuno al diagnóstico y manejo clínico terapéutico del dengue | Actividad 2.1 Implementación de UF en los establecimientos de salud de primer nivel de atención de salud priorizados por criterios epidemiológicos | Contratación de profesionales de la salud (médicos, licenciados y técnicos en enfermería) con competencias para la atención de personas afectadas por dengue a cargo de la unidad ejecutora | Número de Unidades Febriles activas |
| | | Adquisición de mosquiteros, equipos biomédicos (de acuerdo con la normatividad vigente) para la atención de pacientes con dengue en las UF a cargo de la unidad ejecutora. | |
| | | Seguimiento y monitoreo de casos probables o confirmados de dengue sin signos de alarma | |
| | Actividad 2.2 Implementación de UVICLIN en los establecimientos de salud del primer y segundo nivel de atención de salud priorizados por criterios epidemiológicos | Contratación de profesionales de la salud (médicos, licenciados y técnicos en enfermería) con competencias para la atención de personas afectadas por dengue a cargo de la unidad ejecutora y de la autoridad sanitaria regional | Número de unidades de vigilancia clínica activas |
| Adquisición de mosquiteros, equipos biomédicos (de acuerdo a la normatividad vigente) para la atención de pacientes con dengue en las UVICLIN a cargo de la unidad ejecutora y de la Autoridad Sanitaria Regional. | | | |
| Actividad 2.3 Conformación de una red de médicos especialistas para fortalecer la atención a personas con diagnóstico probable y confirmado de dengue en regiones priorizadas. | Identificación de médicos especialistas para conformación de redes para apoyar la atención de pacientes con Dengue en regiones priorizadas | Red de médicos especialistas implementada | |
| | | | Actividad 2.4 Monitoreo y Supervisión de la atención a personas con diagnóstico probable y confirmado de dengue en las regiones |
| Actividad 2.5 Conformación | Identificación de profesionales de la salud para conformación de brigadas | Monitoreo virtual de disponibilidad de productos farmacéuticos, dispositivos médicos y productos sanitarios y de la operatividad para asegurar una adecuada atención de casos probables y confirmados de dengue | RIS Supervisada/ Unidad ejecutora supervisada |
| | | Supervisión del desempeño del personal de salud en la atención de casos de dengue a establecimiento de salud en regiones priorizadas. | |





PERÚ

Ministerio de Salud

Ministerio de Salud
Dirección de Redes Integradas de Salud
Lima Sur

Dirección de Redes Integradas de Salud
Lima Sur

"Decenio de la igualdad de oportunidades para mujeres y hombres"
"Año de la recuperación y consolidación de la economía peruana"

| | | | |
|--|---|---|---|
| | activación de brigadas de atención de respuesta rápida ante incremento de casos de dengue en regiones priorizadas | Contratación de profesionales de la salud para conformación de brigadas Acompañamiento al equipo regional para la conformación de brigadas de atención de respuesta rápida | |
| | Actividad 3.1. Fortalecimiento de las competencias en diagnóstico clínico y manejo de dengue de los profesionales de la salud | Capacitación a los profesionales de la salud en diagnóstico clínico y manejo de dengue a nivel nacional y regional Evaluación de los profesionales de la salud que participan de las capacitaciones presenciales Seguimiento y acompañamiento de los profesionales de la salud de manera periódica mediante redes de manejo clínico conformado en cada departamento. | Número de profesionales de la salud capacitados |
| OBJETIVO ESPECIFICO 3: Mejorar nivel de adherencia a la normativa vigente sobre manejo clínico de casos de dengue. | Actividad 3.2. Supervisión del nivel de adherencia de los profesionales de la salud, a lo dispuesto en la normativa vigente sobre el manejo clínico de dengue | Elaboración y validación de una herramienta de evaluación del nivel de adherencia del personal de salud a la normativa vigente sobre el manejo clínico terapéutico de dengue. Elaboración de instructivo para la aplicación de la herramienta de evaluación del nivel de adherencia. Capacitación al responsable designado por la región para la implementación del instrumento y monitoreo de los resultados de evaluación del nivel de adherencia. El personal designado por el EESS aplicará el instrumento de evaluación del nivel de adherencia en historias clínicas de casos con diagnósticos de dengue con signos de alarma o grave. El responsable designado del nivel regional realizará las capacitaciones para la aplicación del instrumento a nivel de los EESS de los ámbitos con presencia de casos de dengue El coordinador regional de metaxénicas en el marco del proceso de implementación de la herramienta y/o aplicativo brindará asesoramiento continuo al personal de la salud y mejora del nivel de adherencia Reporte de parte de DGOS a la DGIESP/DPCEM-CDC de la evaluación y monitoreo del nivel de adherencia a la normativa vigente sobre el manejo clínico terapéutico de dengue. | Región/RIS con monitoreo de adherencia |
| OBJETIVO ESPECIFICO | Actividad 8.1 Establecer líneas de investigaciones | Identificar investigadores y líneas de investigación en las regiones | Documento técnico |





| | | | |
|---|--|---|--|
| 8: Impulsar el desarrollo de investigaciones científicas para prevención y control del dengue | científicas dirigidas a prevenir y controlar el dengue | Promover el desarrollo de las líneas de investigación identificadas facilitando la apertura de datos y red de contactos | |
|---|--|---|--|

Fuente: Resolución Ministerial 082-2024/MINSA que aprueba el Documento Técnico: "Plan de prevención y control de dengue 2024" - Adaptado por coordinación de Enfermedades Metaxénicas DIRIS Lima Sur

MINISTERIO DE SALUD
V°B°
DIRECCIÓN DE ENFERMEDADES METAXÉNICAS Y ZOONOSIS
E. PEREDA

MINISTERIO DE SALUD
V°B°
DIRECCIÓN DE ENFERMEDADES METAXÉNICAS Y ZOONOSIS
A. FERNADEZ

MINISTERIO DE SALUD
V°B°
DIRECCIÓN DE ENFERMEDADES METAXÉNICAS Y ZOONOSIS
A. FERNADEZ

MINISTERIO DE SALUD
V°B°
DIRECCIÓN DE ENFERMEDADES METAXÉNICAS Y ZOONOSIS
C. TORRES

MINISTERIO DE SALUD
V°B°
DIRECCIÓN DE ENFERMEDADES METAXÉNICAS Y ZOONOSIS
D. BATA
D. CALFADOR

MINISTERIO DE SALUD
V°B°
DIRECCIÓN DE ENFERMEDADES METAXÉNICAS Y ZOONOSIS
D. BATA
M. VERA

MINISTERIO DE SALUD
V°B°
DIRECCIÓN DE ENFERMEDADES METAXÉNICAS Y ZOONOSIS
L. D. CALFADOR



PERÚ

Ministerio de Salud

Ministerio de Salud
Dirección de Redes Integradas de Salud
Lima Sur

Dirección de Redes Integradas de Salud
Lima Sur

"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"
"Año de la Recuperación y Consolidación de la Economía Peruana"

ANEXO 8

HISTORIA CLÍNICA DE DENGUE

Según: NTS N° 129-MINSA/2015/OGAIN, Norma Técnica de Salud para la Gestión de la Historia Clínica, aprobada con Resolución Ministerial N° 234-2015/MINSA.

NOMBRES Y APELLIDOS: _____ DNI: _____ UCHCL: _____

DIRECCIÓN: _____ CELULAR: _____

NOMBRE Y APELLIDOS del acompañante/familiar/tutor/representante legal: _____

DIRECCIÓN: _____ CELULAR: _____

FECHA DE ATENCIÓN: _____ Hora: _____ Fecha Nac: _____ Sexo: _____ Edad: _____

SIGNOS VITALES: T: _____ FR: _____ PA: _____
PAM: _____ FC: _____ SO2: _____

FECHA INICIO DE FIEBRE: _____ PESO: _____ TALLA: _____

ANTECEDENTES: ¿Diagnóstico de dengue previo? (SI/NO) fecha: _____ RAM: _____

¿DONDE ESTUVO LOS ÚLTIMOS 14 DÍAS? Dirección, localidad, distrito, región _____

¿TIENE ALGUNA COMORBILIDAD? SI NO

Diabetes Mellitus Arma
Hipertensión arterial Gastritis
Daño renal Enfermedades hemofílicas
Hepatopatía Crónica Enfermedad Uteroparitaria
Otra:

ESPECIFICAR: _____

¿TIENE ALGÚN RIESGO SOCIAL? SI NO

ESPECIFICAR (soledad, vejez, transporte, pobreza extrema, abandono): _____

MOTIVO DE LA CONSULTA: Forma de inicio: _____ Curso: _____

TIENE ALGUNA DE LAS SIGUIENTES MANIFESTACIONES CLÍNICAS
DOLOR OCULAR O RETRO-OCULAR CEFALEA
NAUSEAS/VÓMITOS MIALGIAS
RASH/EXANTEMA ARTRALGIAS

TIENE ALGÚN SIGNO DE ALARMA:
DOLOR ABDOMINAL INTENSO O DOLOR A LA PALPACIÓN ABDOMINAL
VÓMITOS PERSISTENTES
ACUMULACIÓN DE LÍQUIDOS (ASCITIS, DERRAME PLEURAL O PERICARDICO)
SANGRADO DE MUCOSAS
LETARGO/IRRITABILIDAD
HIPOTENSIÓN POSTURAL (LIPOTIMIA)
HEPATOMEGALIA >2 CM PALPABLE POR DEBAJO DEL REBORDE COSTAL
AUMENTO PROGRESIVO DEL HEMATOCRITO





PERÚ

Ministerio de Salud

Ministerio de Salud
INABOP
Instituto Nacional de Aseguramiento
Social

Observación de Redes
Integradas de Salud
Lima Sur

"Decenio de la igualdad de oportunidades para mujeres y hombres"
"Año de la recuperación y consolidación de la economía peruana"

TIENE ALGÚN CRITERIO DE GRAVEDAD

SIGNOS DE SHOCK HIPOVOLEMICO

- PAM < 70 mmHg (en niños ver tabla)
- Presión diferencial o presión de pulso < 20 mmHg
- Pulso rápido y débil e indetectable (p. filiforme)
- Friealdad de extremidades
- Uñedo capilar > 2 seg

- Presión Sistólica < 90 mmHg
- Taquicardia
- Oliguria
- Alteración del estado mental
- Cianosis

SINDROME DE DIFICULTAD RESPIRATORIA

SANGRADO GRAVE

- Hematemesis
- Metrorragia voluminosa

- Melena
- Sangrado del SNC

COMPROMISO GRAVE DE ORGANOS

- Hipertansión sistólica (TGO, TGP > 100 U/dl)
- Trastorno de la conciencia
- Convulsiones

- Miocarditis
- Encefalitis

EXAMEN CLINICO (INCLUIR EXAMEN NEUROLOGICO, SIGNOS DE CHOQUE, ESTADO DE HIDRATACIÓN Y EXAMEN REGIONAL COMPLETO.)

EVALUACION NEUROLOGICA

E. Glasgow (L./15)

Pupila (reactiva/iscootica)

Reflejo Corneal (D./L.)

Lucido (L.)

Ocnublado (L.)

Soporoso (L.)

Coma (L.)

Ritmo respiratorio espontaneo (L.)

Reflejo Oculocefalico (D./I)

ESTADO HEMODINAMICO

(L.) ESTABLE (PAM > 70 mmHg)

(L.) HIPOVOLEMIA PAM < 70 mmHg

(L.) CHOQUE existe

Color de piel y mucosas:

TLLC

Pulsos perifericos:

ETAPA EN QUE SE ENCUENTRA:

FEBRIL

CRITICA

RECUPERACION

DIAGNOSTICOS:

DSSA

DSSA

DENGUE GRAVE

PROBABLE

CONFIRMADO

OTROS DIAGNOSTICOS:

TRATAMIENTO:

GRUPO A

GRUPO B1

GRUPO B2

GRUPO C

PLAN DE TRATAMIENTO:





PERÚ

Ministerio de Salud

Centro de Asesoría y Apoyo al Manejo de Emergencias

Dirección de Redes Integradas de Salud Una San

"Decenio de la igualdad de oportunidades para mujeres y hombres"
"Año de la recuperación y consolidación de la economía peruana"

EXAMENES AUXILIARES:

Hemograma

Perfil hepático

Creatinina

REALIZA LLENADO DE FICHA CLINICA EPIDEMIOLÓGICA:

SI

NO

NSI

PCR

IGM

REEVALUACIÓN: Hidratar según peso, f, v Signos Alarma

NAOCL 0.9% EV

| HORA | RAM > 70 | Peristen signos de alarma | Flujo Urinado |
|------|----------|---------------------------|---------------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |





PERÚ

Ministerio de Salud

Coordinación de Metaxénicas y Zoonosis

Dirección de Redes Integradas de Salud Lima Sur

"Decenio de la igualdad de oportunidades para mujeres y hombres"
"Año de la recuperación y consolidación de la economía peruana"

ANEXO 9

LÍNEA DE TIEMPO

| ANEXO N° 09 | | | | | | | | | | | | |
|--|-------|------|----------|-------|-------------|-------|--------|-------|-------|----------|---------|--------|
| METAXÉNICAS | | | PACIENTE | | | | | | | FABELLÓN | UVICLIN | PESO |
| | | | HCL | | TIPO SEGURO | | CUENTA | | | CAMA | | |
| LÍNEA DE TIEMPO | | | | | | | | | | | | |
| T° | FECHA | | | | | | | | | | | |
| | H10 | H100 | Día 1 | Día 2 | Día 3 | Día 4 | Día 5 | Día 6 | Día 7 | Día 8 | Día 9 | Día 10 |
| 40° C | 50 | 300 | | | | | | | | | | |
| 39.5° C | 45 | 250 | | | | | | | | | | |
| 39° C | 40 | 200 | | | | | | | | | | |
| 38.5° C | 35 | 150 | | | | | | | | | | |
| 38° C | 30 | 100 | | | | | | | | | | |
| 37.5° C | 25 | 50 | | | | | | | | | | |
| SIGNOS DE ALARMA Y SEGUIMIENTO DE SÍNTOMAS | | | | | | | | | | | | |
| TIEMPO DE ENF. | | | Día 1 | Día 2 | Día 3 | Día 4 | Día 5 | Día 6 | Día 7 | Día 8 | Día 9 | Día 10 |
| FECHA: | | | | | | | | | | | | |
| SÍNTOMAS: | | | | | | | | | | | | |
| Fiebre | | | | | | | | | | | | |
| Dolor abdominal | | | | | | | | | | | | |
| Vómitos exigentes | | | | | | | | | | | | |
| Sangrado | | | | | | | | | | | | |
| Caída de plaquetas | | | | | | | | | | | | |
| Aumento del Htg | | | | | | | | | | | | |
| hepatomegalia | | | | | | | | | | | | |
| Acumulación de líquidos | | | | | | | | | | | | |
| Somnolencia | | | | | | | | | | | | |
| Rash | | | | | | | | | | | | |
| OTROS: | | | | | | | | | | | | |

Línea de tiempo clínica en Historias clínicas de UVICLIN fuente: Coordinación de Metaxénicas y Zoonosis., DIRIS Lima Sur





PERÚ

Ministerio de Salud

Coordinación de Metaxénicas y Zoonosis

Dirección de Redes Integradas de Salud Lima Sur

"Decenio de la igualdad de oportunidades para mujeres y hombres"
"Año de la recuperación y consolidación de la economía peruana"

ANEXO 10

EVOLUCIÓN DE EXÁMENES DE LABORATORIO

| METAXÉNICAS | | ANEXO N° 10 | | | | | | |
|---|----------|-------------|--|----------------------|------|---------|------|--|
|  | PACIENTE | | | | | UVICLIN | PESO | |
| | HCL | TIPO SEGURO | | | CAMA | | | |
| LABORATORIOS - DENGUE | | | | | | | | |
| DÍA DE ENFERMEDAD | | | | | | | | |
| FECHA | | | | | | | | |
| HORA | | | | | | | | |
| HEMATOCRITO | | | | | | | | |
| HEMOGLOBINA | | | | | | | | |
| PLAQUETAS | | | | | | | | |
| LEUCOCITOS | | | | | | | | |
| ABASTONADOS | | | | | | | | |
| SEGMENTADOS | | | | | | | | |
| TP | | | | | | | | |
| INR | | | | | | | | |
| TTPA | | | | | | | | |
| UREA | | | | | | | | |
| CREATININA | | | | | | | | |
| PCR | | | | | | | | |
| TGO | | | | | | | | |
| TGP | | | | | | | | |
| FA | | | | | | | | |
| PROTEINAS TOTALES | | | | | | | | |
| PREDOMINIO | | | | | | | | |
| BILIRRUBINAS T | | | | | | | | |
| PREDOMINIO | | | | | | | | |
| SEROLOGÍA DENGUE | | | | SEROLOGÍA ITS | | | | |
| FECHA | | | | FECHA | | | | |
| AG NS1 | | | | VIH | | | | |
| IgM | | | | AgHB | | | | |
| IgG | | | | VDRL | | | | |
| IMÁGENES | | | | | | | | |
| OTROS | | | | | | | | |

Evolución de exámenes de laboratorio de UVICLIN fuente: Coordinación de Metaxénicas y Zoonosis DIRIS Lima Sur





ANEXO 12

REGISTRO DE FEBRILES Y CASOS DE DENGUE

**ANEXO N° 06
REGISTRO DE FEBRILES Y CASOS DE DENGUE**

REGISTRO DE CASOS DE DENGUE

REGISTRAR EN ESTE REGISTRO LOS CASOS DE DENGUE QUE SE PRESENTEN EN EL TERRITORIO DE SU RESPONSABILIDAD, DE ACUERDO A LA INFORMACIÓN QUE SE OBTIENE EN LOS SERVICIOS DE ATENCIÓN PRIMARIA DE SALUD, EN LOS SERVICIOS DE LABORATORIO Y EN LOS SERVICIOS DE SALUD PÚBLICA.

REGISTRAR EN ESTE REGISTRO LOS CASOS DE DENGUE QUE SE PRESENTEN EN EL TERRITORIO DE SU RESPONSABILIDAD, DE ACUERDO A LA INFORMACIÓN QUE SE OBTIENE EN LOS SERVICIOS DE ATENCIÓN PRIMARIA DE SALUD, EN LOS SERVICIOS DE LABORATORIO Y EN LOS SERVICIOS DE SALUD PÚBLICA.

| N° | Fecha de inicio de síntomas | Fecha de diagnóstico de laboratorio | APELLIDOS Y NOMBRES | EDAD | | SEXO | DIRECCIÓN | Presencia o ausencia de síntomas de dengue (fiebre, dolor articular, erupción cutánea) | EXAMENES DE LABORATORIO | | DIAGNÓSTICO | | MUNICIPIO | CONDICIÓN DE SALUD | | OBSERVACIONES |
|----|-----------------------------|-------------------------------------|---------------------|------|---|------|-----------|--|-------------------------|-----------|-------------|----------|-----------|--------------------|----------|---------------|
| | | | | M | F | | | | Fecha | Resultado | Clase | Gravedad | | Clase | Gravedad | |
| 1 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 11 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 12 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 13 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 14 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 15 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 16 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 17 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 18 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 19 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 20 | | | | | | | | | | | | | | | | |

Guía de Práctica Clínica para la Atención de Casos de Dengue en el Perú RM N° 087-2011/MINSA.

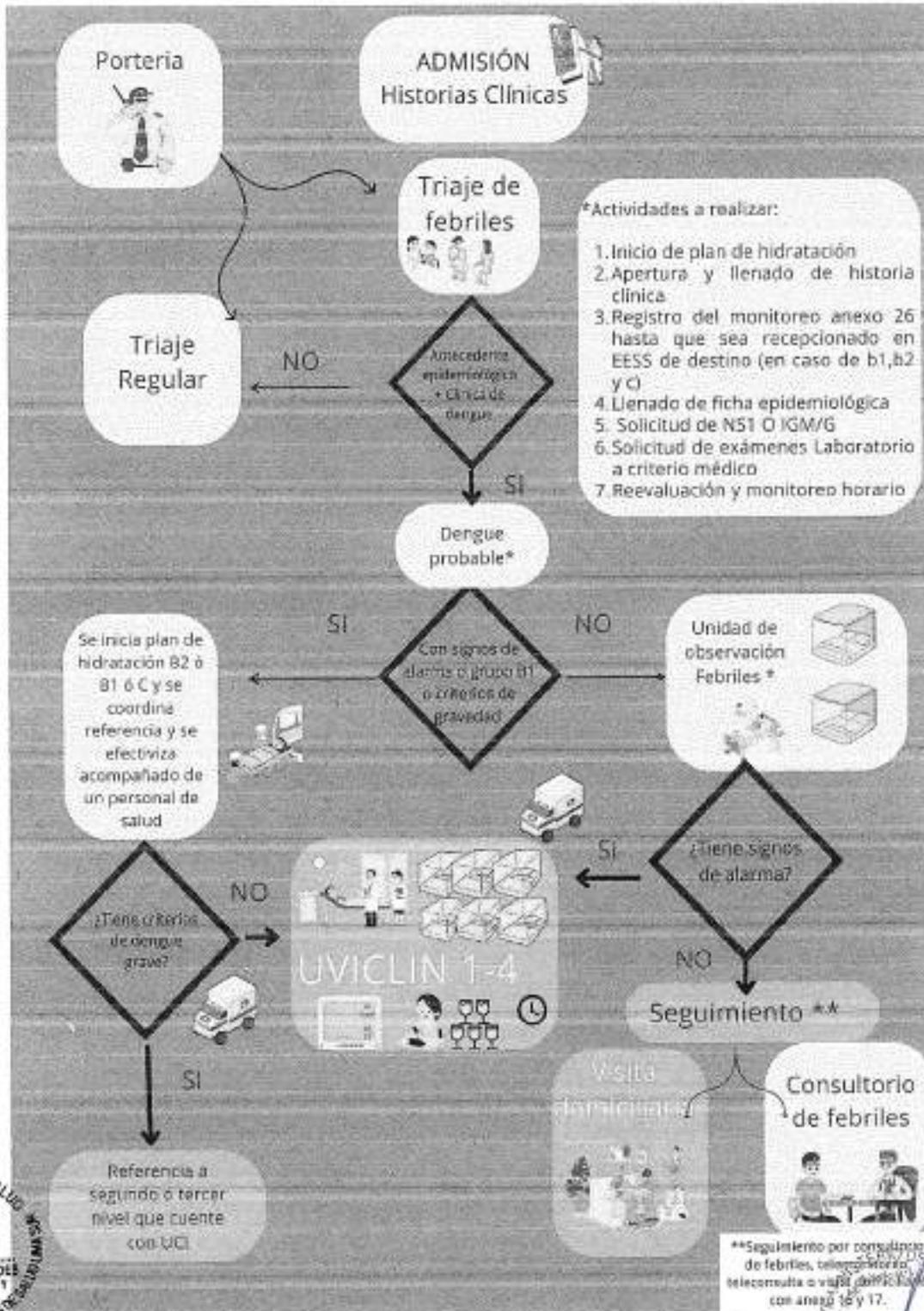
Norma Técnica de Salud para la Vigilancia Epidemiológica y Diagnóstico de Laboratorio de Dengue, Chikungunya, Zika y otras Arbovirosis en el Perú Norma Sanitaria N° 125 - MINSA/2016/CDC-INS





ANEXO 13

FLUJOGRAMA DE ATENCIÓN Y ORGANIZACIÓN DE SERVICIOS ANTE CASOS DE DENGUE PROBABLE EN EESS I-1, I-2 Y 1-3(12H)



MINISTERIO DE SALUD
DIRECCIÓN DE REDES INTEGRADAS DE SALUD
PP ENFERMEDADES METABÓLICAS Y ZONOSIS
E. PEREDA

MINISTERIO DE SALUD
DIRECCIÓN DE REDES INTEGRADAS DE SALUD
OPERA INTERVENCIÓN
REYES

MINISTERIO DE SALUD
DIRECCIÓN DE REDES INTEGRADAS DE SALUD
OPERA INTERVENCIÓN
PEREDA

MINISTERIO DE SALUD
DIRECCIÓN DE REDES INTEGRADAS DE SALUD
OPERA INTERVENCIÓN
PEREDA

MINISTERIO DE SALUD
DIRECCIÓN DE REDES INTEGRADAS DE SALUD
OPERA INTERVENCIÓN
PEREDA

MINISTERIO DE SALUD
DIRECCIÓN DE REDES INTEGRADAS DE SALUD
OPERA INTERVENCIÓN
PEREDA

MINISTERIO DE SALUD
DIRECCIÓN DE REDES INTEGRADAS DE SALUD
OPERA INTERVENCIÓN
LIC. D. LARQUE



PERÚ

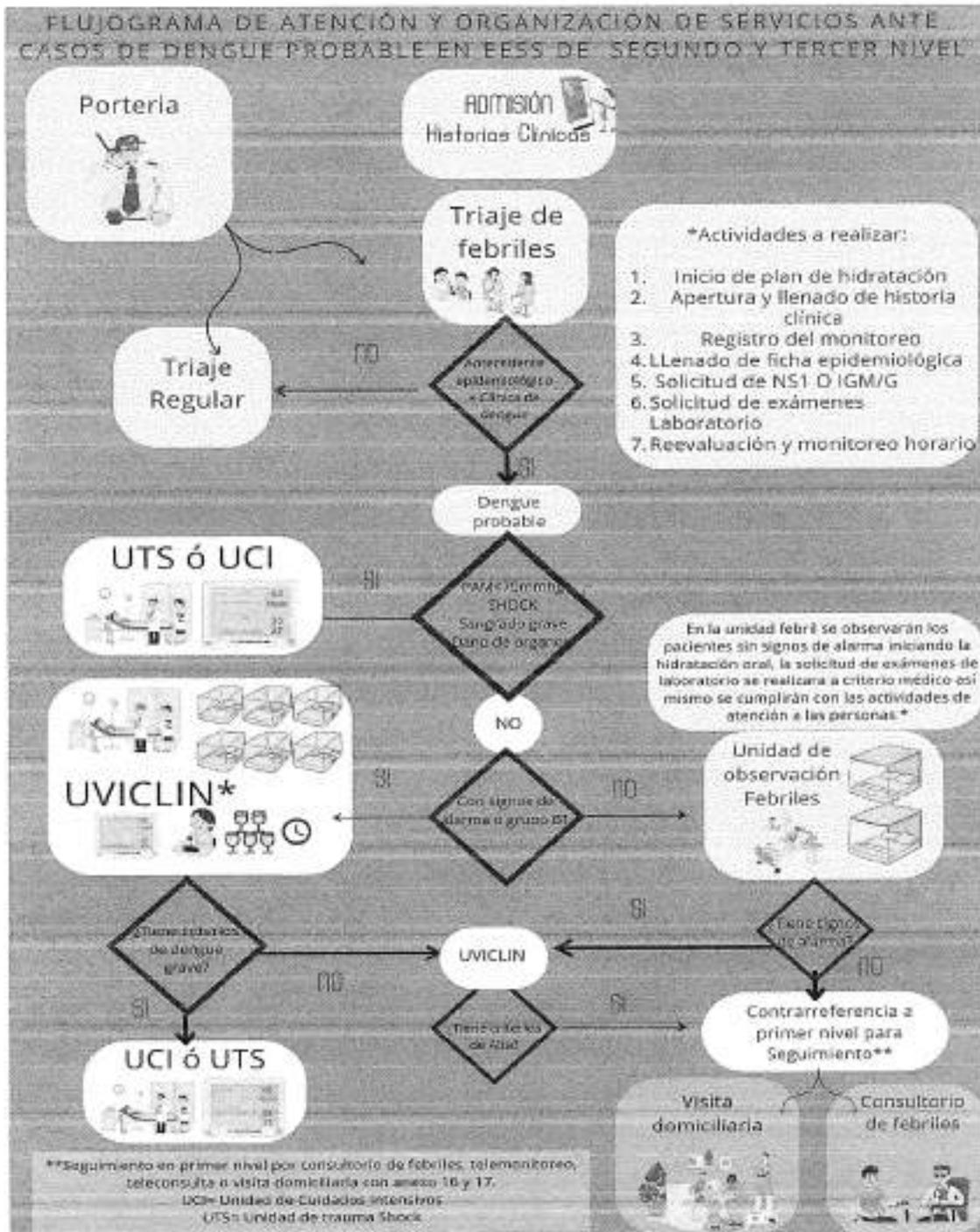
Ministerio de Salud

Resolución de Directores Regionales de Salud

Dirección de Redes Integradas de Salud Uruará

"Decenio de la igualdad de oportunidades para mujeres y hombres" "Año de la recuperación y consolidación de la economía peruana"

ANEXO 15





PERÚ

Ministerio de Salud

Venezuela
Ministerio de Salud
Rectoría Nacional

Dirección de Redes
Integradas de Salud
Una Sur

"Decenio de la igualdad de oportunidades para mujeres y hombres"
"Año de la recuperación y consolidación de la economía peruana"

ANEXO N° 16

HOJA DE MONITOREO DEL PACIENTE SIN SIGNOS DE ALARMA

| Fecha y hora de consultas | | | | | | | |
|---------------------------------|--------|----|----|----|----|----|-----|
| ¿Qué explorar? | 1º día | 2º | 3º | 4º | 5º | 6º | ≥7º |
| Sangrado | | | | | | | |
| Vómitos | | | | | | | |
| Dolor abdominal | | | | | | | |
| Somnolencia o desmayo | | | | | | | |
| Hematocrito | | | | | | | |
| Plaquetas | | | | | | | |
| Leucocitos | | | | | | | |
| Diuresis/hora de última micción | | | | | | | |
| Defervescencia | | | | | | | |
| Volumen ingerido | | | | | | | |
| Estado hemodinámico | | | | | | | |
| Temperatura | | | | | | | |
| Pulso | | | | | | | |
| Presión Arterial | | | | | | | |
| Frecuencia Respiratoria | | | | | | | |
| Frecuencia Cardíaca | | | | | | | |

Guía de Práctica Clínica para la Atención de Casos de Dengue en el Perú RM N° 087-2011/MINSA.





ANEXO 18

REORGANIZACIÓN DE LOS SERVICIOS DE SALUD

| | |
|----------------------|---|
| Atención ambulatoria | El propósito del triaje diferenciado es evitar los tiempos de demora que retrasan la atención oportuna. |
| | En la reorganización de servicios se debe prever la atención de consulta externa los domingos y feriados en periodo de brote. |
| | El seguimiento puede ser realizado por diferentes profesionales de la salud debidamente capacitados y con las competencias en manejo clínico de dengue; estos pueden ser médicos, licenciados en enfermería, técnicos en enfermería, licenciados en obstetricia. |
| Hospitalización | Cada establecimiento de salud deberá contar con un plan de contingencia en caso de brote de dengue este debe incluir el modo en que se reorganizará el recurso humano (división de tareas, cambios de turno, gestión de vacaciones) así como la reorganización de espacios (auditorio, salas de psicoprofilaxis u otras áreas de expansión de servicios según demanda) y materiales (según kit de materiales en NTS 211-2024) para la instalación de UF y UVICLIN |
| UVICLIN | En dicho plan se debe prever atender las necesidades de los pacientes (alimentación, visitas, baños, temperatura ambiental, seguridad y comodidad, ropa de cama, etc.) |
| | Así mismo se debe asegurar otros servicios que deben funcionar 24 horas (farmacia, laboratorio, traslado de pacientes, servicios generales) |
| | Según demanda puede ser necesario diferencias espacios según grupos de pacientes (mujeres, gestantes ó niños) o dividir camas entre b1 y b2. |

MINISTERIO DE SALUD
DIRECCIÓN DE REDES INTEGRADAS DE SALUD
OFIC. GRU
LIC. D. VAJESON

MINISTERIO DE SALUD
V°B°
DIRECCIÓN DE REDES INTEGRADAS DE SALUD
P.P. EMP. BARRIO DE METALEÑAS Y ZOOLOGOS
E. PEREDA

MINISTERIO DE SALUD
V°B°
DIRECCIÓN DE REDES INTEGRADAS DE SALUD
J. AFONSO

MINISTERIO DE SALUD
V°B°
DIRECCIÓN DE REDES INTEGRADAS DE SALUD
OPERA INTERVENCIONES SANITARIAS
J. FERNANDEZ

MINISTERIO DE SALUD
V°B°
DIRECCIÓN DE REDES INTEGRADAS DE SALUD
C. TORRES

MINISTERIO DE SALUD
V°B°
DIRECCIÓN DE REDES INTEGRADAS DE SALUD
D. SAIA
T. VADOR

MINISTERIO DE SALUD
V°B°
DIRECCIÓN DE REDES INTEGRADAS DE SALUD
DWD
P. VERA



ANEXO 19

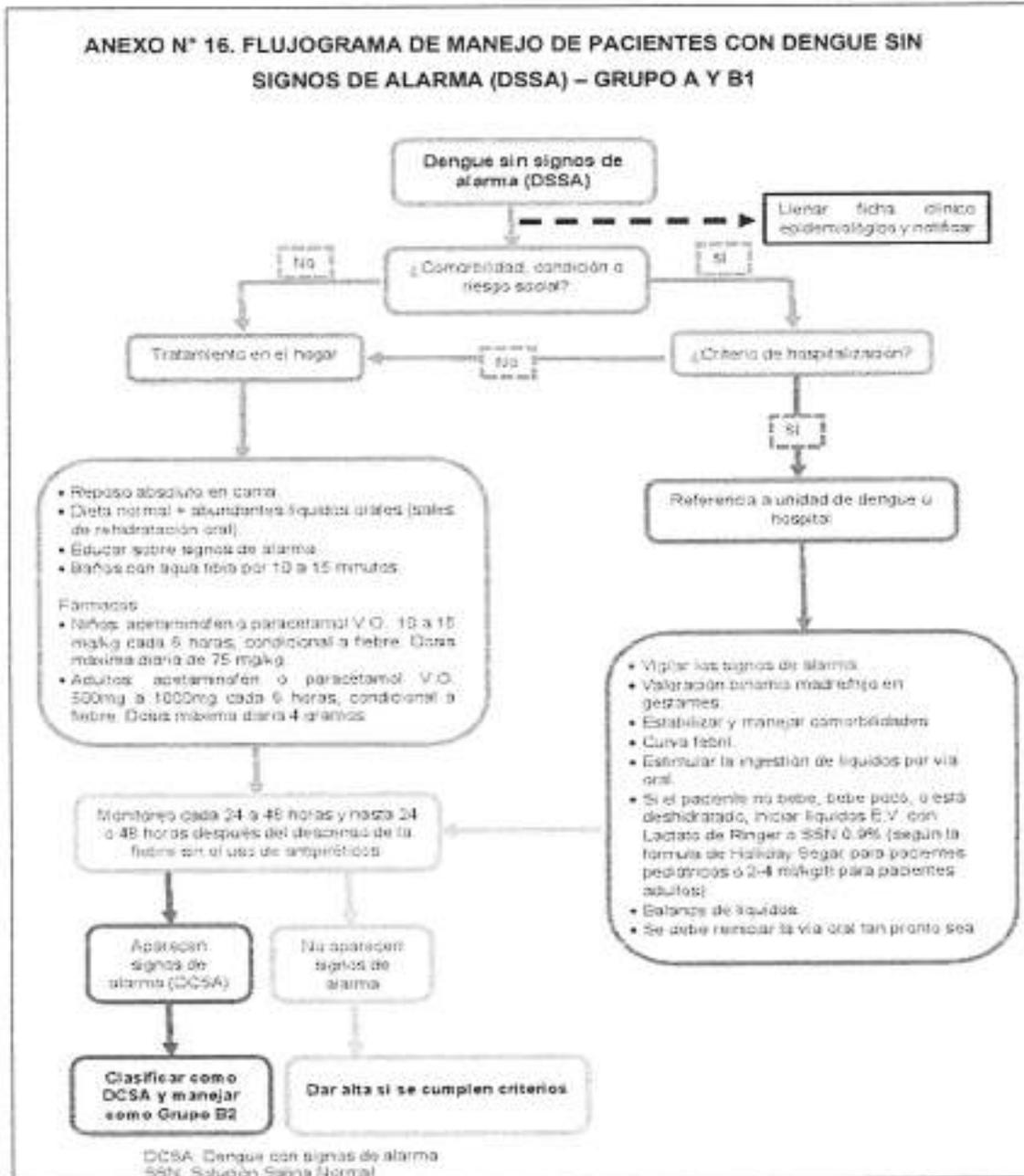
| COMPETENCIAS NECESARIAS PARA EL PERSONAL DE SALUD QUE ATIENDE PACIENTES CON DENGUE | |
|---|---|
| 1. | Conocer y aplicar la nueva clasificación clínica del dengue en la evaluación de los pacientes |
| 2. | Ser capaz de definir correctamente un caso de dengue según los criterio clínico y epidemiológico |
| 3. | Entender las fases del curso clínico del dengue (febril, crítica, y de recuperación) con el fin de realizar un preciso manejo de fluidos endovenosos. |
| 4. | Entender los mecanismos fisiopatológicos que subyacen en la infección por el virus del dengue, esto aportara a realizar un adecuado manejo de fluidos ya que en esta patología se requieren amplios volúmenes en infusione v de cristaloides los cuales no coinciden con la terapéutica de otras patologías mejor conocidas o mas frecuentes. |
| 5. | Realizar un diagnóstico diferencial adecuado para distinguir el dengue de otras enfermedades con síntomas similares |
| 6. | Aplicar protocolos de manejo del dengue en el primer nivel de atención, asegurando una atención temprana y efectiva |
| 7. | Reconocer los signos de alarma según el Estudio DENCO (nivel de evidencia Clase I) para identificar rápidamente pacientes en riesgo de complicaciones graves |
| 8. | Manejar adecuadamente la fluidoterapia en pacientes con dengue, ajustando los líquidos de acuerdo a la necesidad y la fase de la enfermedad según flujograma de manejo de dengue en norma técnica vigente. |
| 9. | Manejo adecuado de fármacos en el tratamiento del dengue evitando sintomáticos y medicamentos contraindicados según NTS. |
| 10. | Identificación y manejo adecuado de formas atípicas del dengue. |
| OBJETIVO: Que los profesionales de salud sean capaces de afrontar a un paciente con dengue de manera integral para: | |
| 11. | Prevención del Shock Irreversible (Muerte) |
| 12. | Organización de los Servicios de Salud |





ANEXO 20

FLUJOGRAMA DE MANEJO DE PACIENTES CON DENGUE



NTS N° 211 - MINSU/DGIESP-2024 NORMA TÉCNICA DE SALUD PARA LA ATENCIÓN INTEGRAL DE PACIENTES CON DENGUE EN EL PERÚ

MINISTERIO DE SALUD
 OFICINA GENERAL DE ASesorIA TÉCNICA
 Lic. D. CALLEJÓN

MINISTERIO DE SALUD
 V°B°
 DIRECCIÓN DE REDES INTEGRADAS DE SALUD LIMA SUR
 E. PEREDA

MINISTERIO DE SALUD
 V°B°
 DIRECCIÓN DE REDES INTEGRADAS DE SALUD LIMA SUR
 J. FERNÁNDEZ

MINISTERIO DE SALUD
 V°B°
 DIRECCIÓN DE REDES INTEGRADAS DE SALUD LIMA SUR
 J. FERNÁNDEZ

MINISTERIO DE SALUD
 V°B°
 DIRECCIÓN DE REDES INTEGRADAS DE SALUD LIMA SUR
 C. TORRES

MINISTERIO DE SALUD
 V°B°
 DIRECCIÓN DE REDES INTEGRADAS DE SALUD LIMA SUR
 DSAIA
 + SALVATA

MINISTERIO DE SALUD
 V°B°
 DIRECCIÓN DE REDES INTEGRADAS DE SALUD LIMA SUR
 DMO



PERÚ

Ministerio de Salud

Vigilancia Epidemiológica y
Asesoramiento Técnico

Dirección de Redes
Integradas de Salud
URUSAR

"Decenio de la igualdad de oportunidades para mujeres y hombres"
"Año de la recuperación y consolidación de la economía peruana"

ANEXO 21

SINTOMATOLOGÍA DENGUE

¿Cuáles son los síntomas?

Fiebre y/o dolor de cabeza

Dolor muscular

Dolor de articulaciones

Sarpullido

Dolor de ojos

MUY IMPORTANTE !

Si vives o has viajado a zonas con presencia de dengue, zika o chikungunya y presentas estos síntomas, hidrátate y acude inmediatamente al establecimiento de salud más cercano.

NO TE AUTOMEDIQUES





PERÚ

Ministerio de Salud

Ministerio de Salud
Dirección de Redes Integradas de Salud
Lima Sur

Dirección de Redes Integradas de Salud
Lima Sur

"Decenio de la igualdad de oportunidades para mujeres y hombres"
"Año de la recuperación y consolidación de la economía peruana"

ANEXO 22

CLASIFICACIÓN DE GRAVEDAD DEL DENGUE

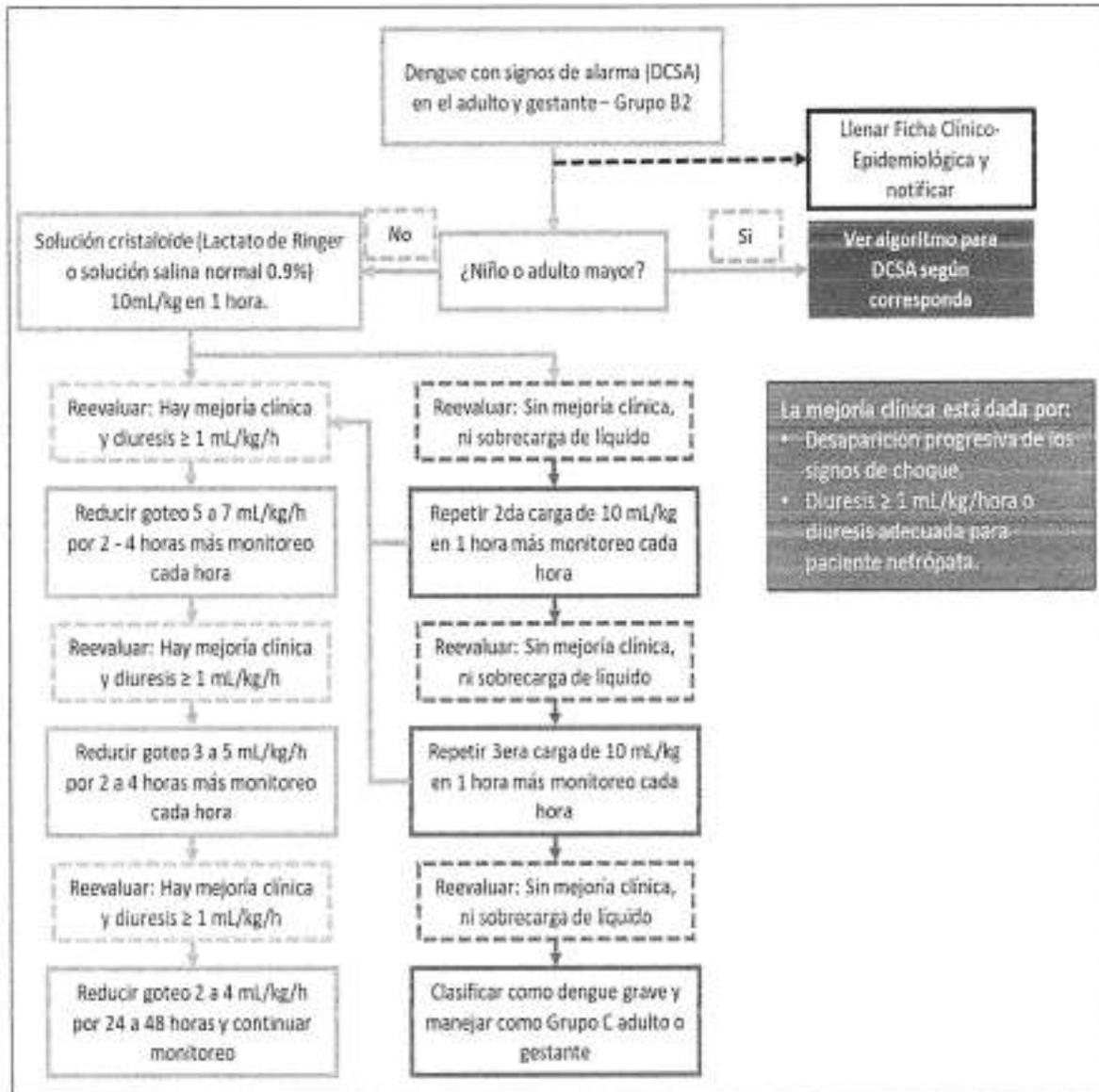
| Dengue sin signos de alarma (DSSA) | Dengue con signos de alarma (DCSA) | Dengue grave (DG) |
|--|--|--|
| <p>Persona con fiebre, menor o igual a siete días de evolución, que reside o ha visitado áreas de transmisión de dengue o con infestación por el vector <i>Aedes aegypti</i>, dentro de los 14 días antes del inicio de síntomas, y que presenta al menos dos de las siguientes manifestaciones:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Cefalea • Mialgias • Artralgias • Dolor ocular o retro-ocular. • Náuseas/vómitos. • Rash/exantema (aproximadamente a partir del quinto día de enfermedad). | <p>Persona que presenta uno o más de los siguientes signos de alarma:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Fiebre prolongada (más de 7 días) o fiebre recurrente. • Fiebre alta (mayor a 40°C). • Vómitos persistentes. • Sangrado de mucosas y piel (petequias, eritema, sangrado de goma, hemorragia por la nariz, hematuria, hemoptisis, hemorragia por el tracto gastrointestinal, hemorragia por el tracto genitourinario). • Lesión sangnolítica (trombocitopenia -> dalt). • Dolor abdominal intenso y persistente (localizado o generalizado). • Hinchazón de hígado (hepatomegalia) o bazo (esplenomegalia). • Dolor retro-orbitario. • Dolor articular persistente. • Dolor muscular persistente. • Dolor de cabeza persistente. • Dolor de garganta persistente. • Dolor de pecho persistente. • Dolor de estómago persistente. • Dolor de espalda persistente. • Dolor de cuello persistente. • Dolor de manos y pies persistente. • Dolor de pies y manos persistente. • Dolor de cabeza persistente. • Dolor de garganta persistente. • Dolor de pecho persistente. • Dolor de estómago persistente. • Dolor de espalda persistente. • Dolor de cuello persistente. • Dolor de manos y pies persistente. • Dolor de pies y manos persistente. | <p>Persona con o sin signos de alarma que presenta además por lo menos uno de los siguientes signos:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Signos de choque hipovolémico. • Síndrome de dificultad respiratoria debido a extravasación importante de plasma. • Sangrado grave, según criterio clínico (según la evaluación del médico tratante). <p>Ejemplo: Hematemesis, melena, metrorragia voluminosa, sangrado del sistema nervioso central.</p> <p>Compromiso grave de órganos: Miocarditis</p> <p>En el sistema nervioso central: Encefalitis, trastorno de la conciencia, convulsiones, entre otros.</p> <p>Hepatitis: TGO, TGP > 1000 U/L</p> |
| Niños no requieren 2 o más manifestaciones. | Requieren monitoreo estricto e intervención médica inmediata | |
| Manejo ambulatorio Primer nivel | Intercar en hospital o Unidades de Vigilancia Clínica de Dengue | Hospitalizar UCI |





ANEXO 24

FLUJOGRAMA DE MANEJO DE PACIENTES CON SIGNOS DE ALARMA (DCSA) EN EL ADULTO Y GESTANTE – GRUPO B2



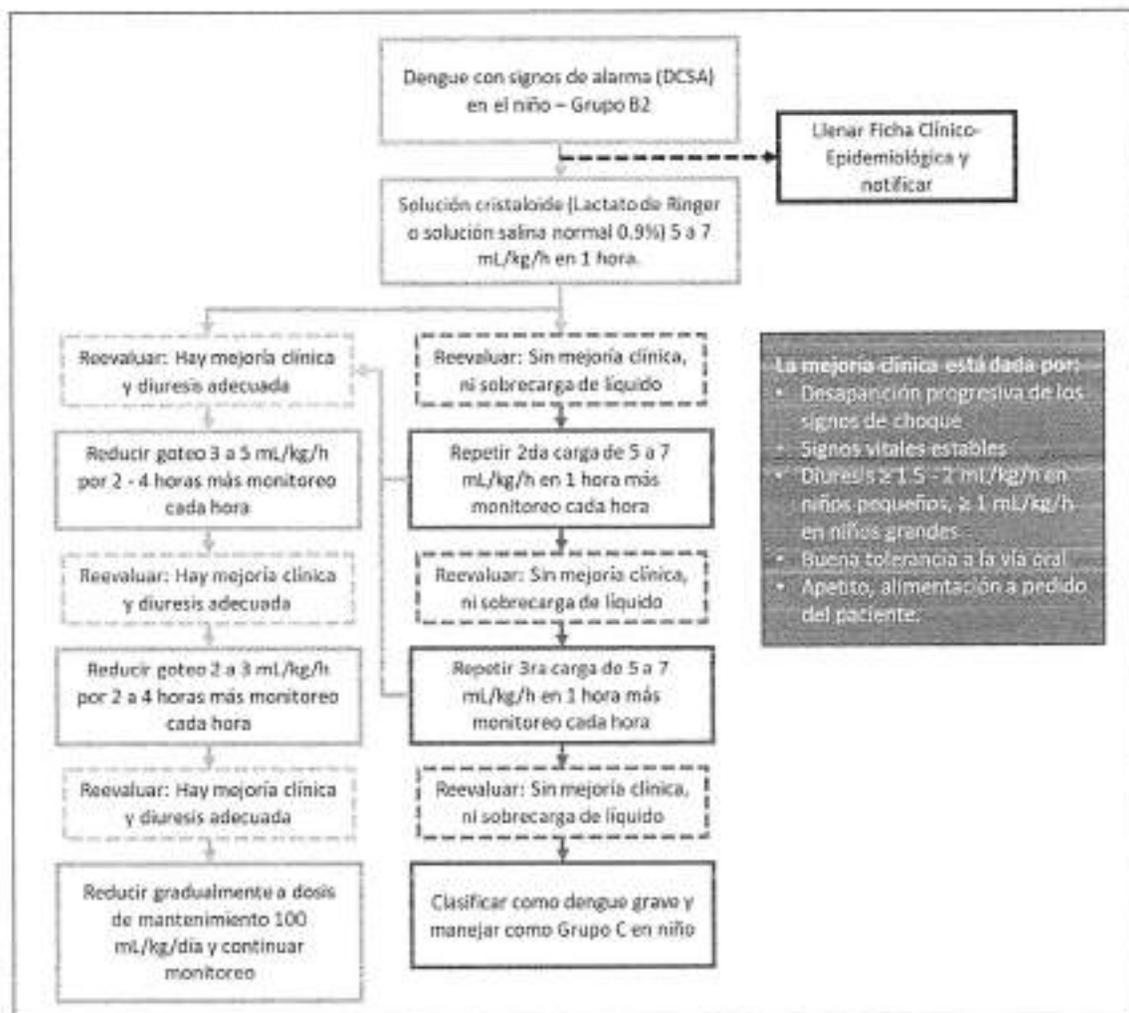
MINSA/DGIESP-2024 NORMA TÉCNICA DE SALUD PARA LA ATENCIÓN INTEGRAL DE PACIENTES CON DENGUE EN EL PERÚ





ANEXO 25

FLUJOGRAMA DE MANEJO DE DENGUE CON SIGNOS DE ALARMA (DCSA) EN EL NIÑO - GRUPO B2



La mejoría clínica está dada por:

- Desaparición progresiva de los signos de choque
- Signos vitales estables
- Diuresis $\geq 1.5 - 2$ mL/kg/h en niños pequeños, ≥ 1 mL/kg/h en niños grandes
- Buena tolerancia a la vía oral
- Apetito, alimentación a pedido del paciente.

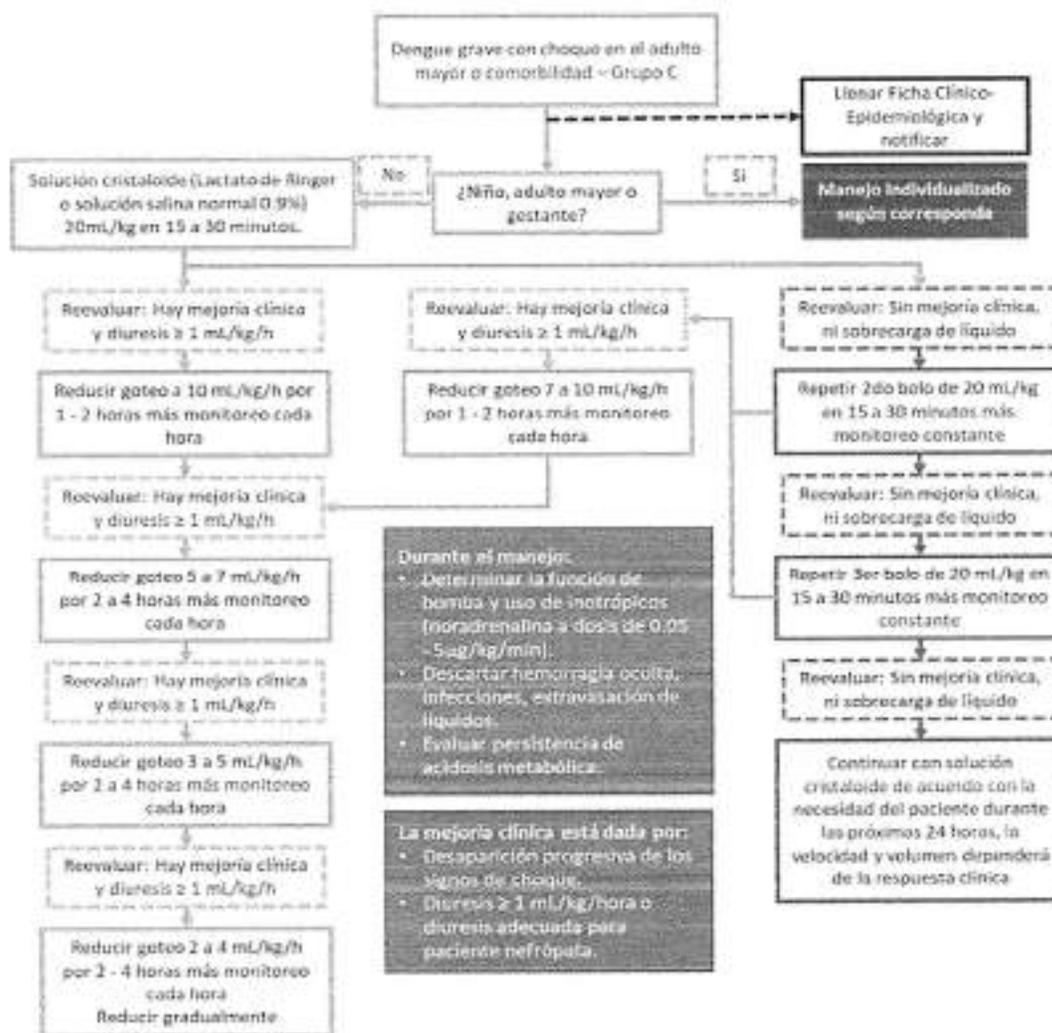
MINSA/DGIESP-2024 NORMA TÉCNICA DE SALUD PARA LA ATENCIÓN INTEGRAL DE PACIENTES CON DENGUE EN EL PERÚ





ANEXO N° 27. FLUJOGRAMA DE MANEJO DE PACIENTES CON DENGUE GRAVE CON CHOQUE HIPOVOLÉMICO EN EL ADULTO – GRUPO C

ABC y monitoreo de signos vitales continuo + oxigenoterapia + 2 vías periféricas + catéter urinario + exámenes auxiliares



Fuente: Organización Panamericana de la Salud. Algoritmos para el Manejo Clínico de los Casos de Dengue. Programa Regional de Enfermedades Arbovirales. 2020. MINSA/DGIESP-2024 NORMA TÉCNICA DE SALUD PARA LA ATENCIÓN INTEGRAL DE PACIENTES CON DENGUE EN EL PERÚ





PERÚ

Ministerio de Salud

Centro Nacional de Prevención y Control de Enfermedades

Dirección de Redes Integradas de Salud Utría Sur

"Derecho de la igualdad de oportunidades para mujeres y hombres"
"Año de la recuperación y consolidación de la economía peruana"

ANEXO N° 28. FLUJOGRAMA DE DENGUE GRAVE CON CHOQUE EN EL NIÑO – GRUPO C



Fuente: Ministry of Health, National Guideline for Clinical Management of Dengue in Bhutan, Versión 1, Vector Borne Disease Control Program, Sarpang, 2020 MINSA/DGIESP-2024
NORMA TÉCNICA DE SALUD PARA LA ATENCIÓN INTEGRAL DE PACIENTES CON DENGUE EN EL PERÚ





ANEXO N° 29. FLUJOGRAMA DE DENGUE GRAVE CON CHOQUE EN LA GESTANTE – GRUPO C

ABC y monitoreo de signos vitales continuo + oxigenoterapia + 2 vías periféricas + catéter urinario + exámenes auxiliares



Durante el manejo:

- Determinar la función de bomba y uso de inotrópicos (noradrenalina a dosis de 0.05 - 5 µg/kg/min).
- Descartar hemorragia oculta, infecciones, extravasación de líquidos.
- Evaluar persistencia de acidosis metabólica.
- Evaluar condiciones médicas concomitantes y estabilizar.

La mejoría clínica está dada por:

- Desaparición progresiva de los signos de choque.
- Diuresis ≥ 1 mL/kg/hora.

Fuente: Ministry of health Sri Lanka. National Guidelines: Clinical Management of Dengue Infection in Pregnancy. Adaptado: MINSA/DGIESP/DPCEM-JJCI en NTS N° 211 MINSA/DGIESP-2024 NORMA TÉCNICA DE SALUD PARA LA ATENCIÓN INTEGRAL DE PACIENTES CON DENGUE EN EL PERÚ

MINISTERIO DE SALUD
DIRECCIÓN DE REDES INTEGRADAS DE SALUD
OFICINA EJECUTIVA
Lic. D. [Signature]

MINISTERIO DE SALUD
V°B°
PP. ENFERMEDADES
INFECTIOSAS,
ZOOZISIAS Y
ZOOLOGIA
E. PEREDA

MINISTERIO DE SALUD
V°B°
DIRECCIÓN DE REDES
INTEGRADAS DE SALUD
J. TORRES

MINISTERIO DE SALUD
V°B°
DIRECCIÓN DE REDES
INTEGRADAS DE SALUD
J. FERNÁNDEZ

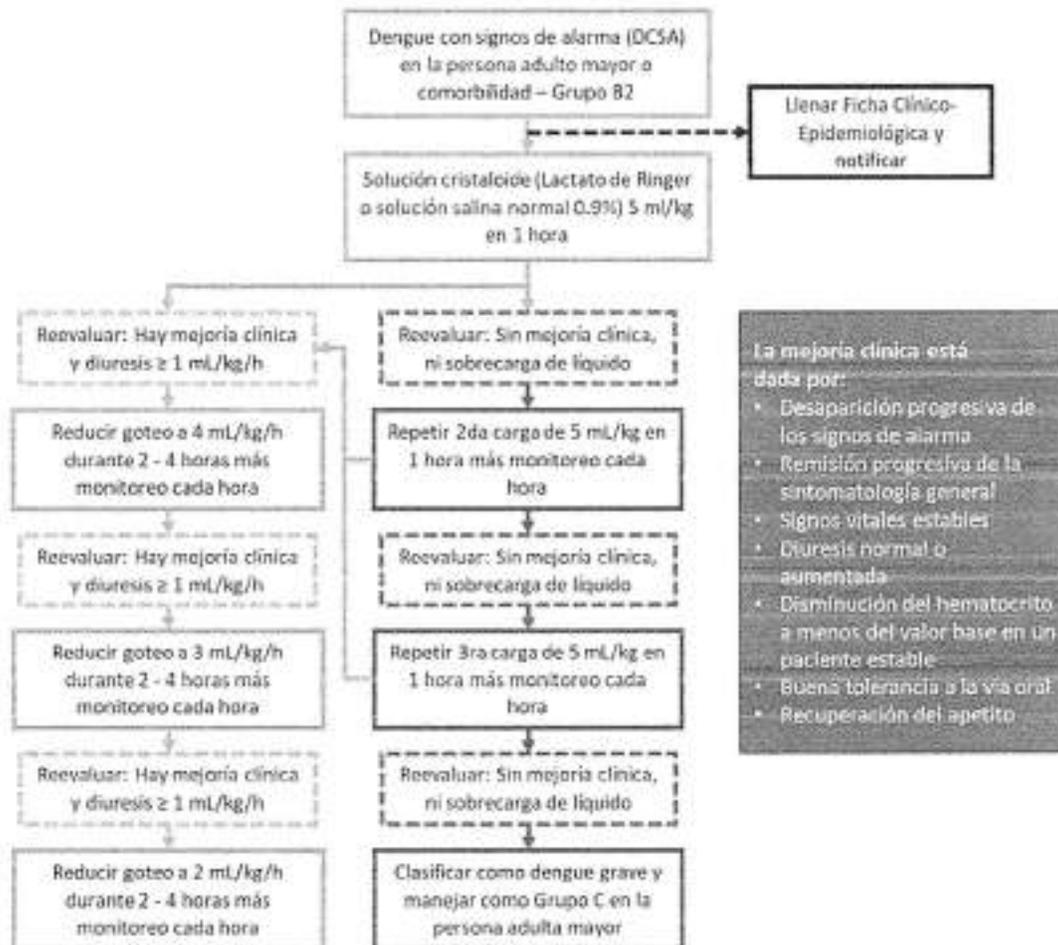
MINISTERIO DE SALUD
V°B°
DIRECCIÓN DE REDES
INTEGRADAS DE SALUD
C. TORRES

MINISTERIO DE SALUD
V°B°
DIRECCIÓN DE REDES
INTEGRADAS DE SALUD
D. RIVERA

MINISTERIO DE SALUD
V°B°
DIRECCIÓN DE REDES
INTEGRADAS DE SALUD
M. RIVERA



ANEXO N° 30. FLUJOGRAMA DE MANEJO DE DENGUE CON SIGNOS DE ALARMA (DCSA) EN LA PERSONA ADULTA MAYOR O COMORBILIDAD – GRUPO B2



Fuente: Organización Panamericana de la Salud (OPS). Directrices para el Diagnóstico Clínico y el Tratamiento del Dengue, El Chikungunya y el Zika. Edición corregida. Washington, D.C.:

OPS, 2022. ISBN: 978-92-75-32487-5. Adaptado: MINSA/DGIESP/DPCEM-JJC en NTS N° 211

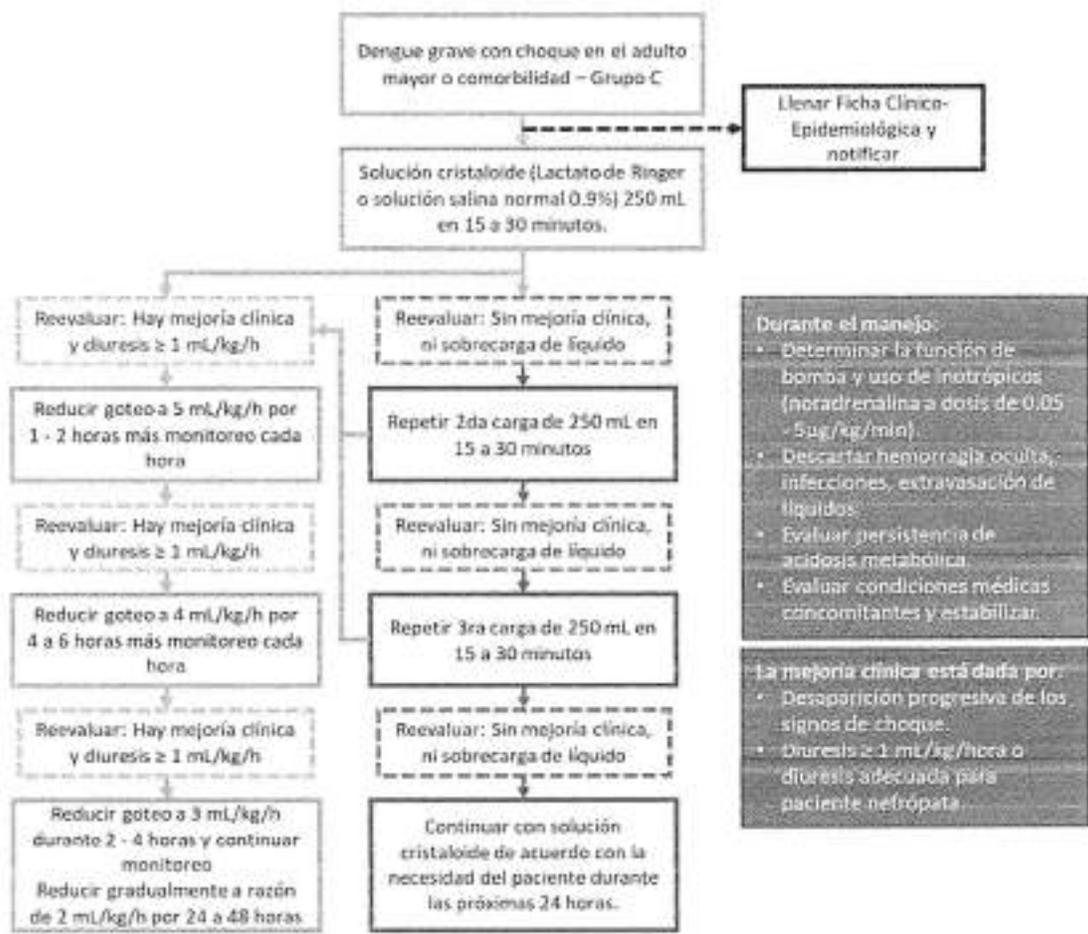
- MINSA/DGIESP-2024 NORMA TÉCNICA DE SALUD PARA LA ATENCIÓN INTEGRAL DE PACIENTES CON DENGUE EN EL PERÚ





ANEXO N° 31. FLUJOGRAMA DE MANEJO DE DENGUE CON CHOQUE EN LA PERSONA ADULTA MAYOR O COMORBILIDAD – GRUPO C

ABC y monitoreo de signos vitales continuo + oxigenoterapia + 2 vías periféricas + catéter urinario + exámenes auxiliares



Fuente: Organización Panamericana de la Salud (OPS). Directrices para el Diagnóstico Clínico y el Tratamiento del Dengue, El Chikungunya y el Zika. Edición corregida. Washington, D.C.: OPS, 2022. ISBN: 978-92-75-32487-5. Adaptado: MINSA/DGIESP/DPCEM-JJC en NTS N° 211 - MINSA/DGIESP-2024 NORMA TÉCNICA DE SALUD PARA LA ATENCIÓN INTEGRAL DE PACIENTES CON DENGUE EN EL PERÚ.





PERÚ

Ministerio de Salud

Autoridad Nacional de Promoción y Protección de la Salud

Dirección de Redes Integradas de Salud Lima Sur

"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"
"Año de la Recuperación y Consolidación de la Economía Peruana"

ANEXO 32

Instrumento para Monitorear la calidad de la prestación de pacientes con diagnóstico de Dengue en las IPRESS del Nivel categoría I-3 y I-4 adscrita a la jurisdicción de la DIRIS Lima Sur
Período 2025

Nombre de la IPRESS.....Fecha.....

Nombre del jefe de la IPRESS.....

| N° | DESCRIPCIÓN | SI | NO | OBSERVACION |
|----|--|----|----|-------------|
| 01 | Cuenta con Sala Situacional actualizada, con curva de febriles e identificación de zona de riesgos | | | |
| 02 | La IPRESS cuenta con Equipo Multidisciplinario de salud (EMUS) capacitado durante un mínimo de 8 horas | | | |
| 03 | Cuenta con Sala de Triage de Febriles para el control de las funciones vitales y se determina la prioridad del paciente febril. | | | |
| 04 | La privacidad del paciente está garantizada por medio de un elemento divisorio (biombo, cortina, mampara) | | | |
| 05 | Cuenta con Área de Observación para pacientes febriles (Área de febriles), cercano o contiguo a tópico de emergencia, debe funcionar las 12 o 24 horas y debe de tener como mínimo 3 camas. | | | |
| 06 | Se cuenta con personal de salud, quien actúa en permanente coordinación con el médico de guardia y/o jefe de la IPRESS. | | | |
| 07 | La IPRESS cuenta con tensiómetro y estetoscopio de adulto y pediátrico, balanza de pie con tallímetro, balanza de mesa pediátrica, termómetros, mesa de trabajo, sillas, oxígeno. | | | |
| 08 | El personal de salud mantiene las medidas de bioseguridad universales ante los pacientes con dengue – cuenta con insumos para la higiene de manos. | | | |
| 09 | Los pacientes con dengue sin signos de alarma pueden recibir tratamiento ambulatorio y la IPRESS les realiza el respectivo seguimiento | | | |
| 10 | La IPRESS implementa la Resolución Jefatural N° 833-2016/IGSS "Sistema de Registro y Notificación de Incidentes y Eventos Adversos y Eventos Centinelas" | | | |
| 11 | En la IPRESS se han presentado eventos adversos relacionados a la prescripción de Paracetamol en jarabe y en tabletas | | | |
| 12 | Los pacientes con signos de alarma son referidos a otro establecimiento de mayor complejidad | | | |
| 13 | La IPRESS cuenta con un sistema de referencia organizado que permita el traslado oportuno de los pacientes (ambulancia tipo II las 24 horas) | | | |
| 14 | La IPRESS brinda las prestaciones de salud con un enfoque de interculturalidad, equidad en salud, género, curso de vida y derechos humanos? | | | |
| 15 | ¿Qué acciones de mejora y/o proyectos de mejora la IPRESS viene implementando en relación a la prevención del Dengue en su jurisdicción? | | | |
| 16 | La IPRESS ha conformado el/los Comité de Auditoría | | | |
| 17 | El/los Comités de Auditoría desarrollan actividades de evaluación de registros asistenciales en la atención de pacientes con diagnóstico de dengue | | | |
| 18 | Se ha informado al responsable de calidad de la IPRESS las observaciones derivadas de la evaluación de los registros asistenciales en la atención de pacientes con diagnóstico de dengue | | | |
| 19 | La IPRESS ha implementado las recomendaciones derivadas de la evaluación de los registros asistenciales en la atención de pacientes con diagnóstico de dengue | | | |
| 20 | La IPRESS cumple con remitir el informe trimestral de actividades de auditoría a la RS donde se adjunta la evaluación de los registros asistenciales y la correspondiente implementación de recomendaciones en la atención de pacientes con diagnóstico de dengue. | | | |
| 21 | ¿Se alcanzó en la evaluación de la calidad de los registros asistenciales en emergencia | | | |
| 22 | ¿Se alcanzó en la evaluación de la calidad de los registros asistenciales en hospitalización | | | |





PERÚ

Ministerio de Salud

Comisión Asesora de Políticas y Estrategias de Salud

Dirección de Redes Integradas de Salud Lima Sur

"Decenio de la igualdad de oportunidades para mujeres y hombres"
"Año de la recuperación y consolidación de la economía peruana"

ANEXO 33
INSTRUMENTO PARA MONITOREAR LA CALIDAD DE LA PRESTACIÓN DE PACIENTES CON DIAGNÓSTICO DE DENGUE EN LAS IPRESS DEL NIVEL CATEGORÍA I-1 Y I-2 ADSCRITA A LA JURISDICCIÓN DE LA DIRIS LIMA SUR PERIODO 2025

Nombre de la IPRESS.....Fecha.....

Nombre del Jefe de la IPRESS.....

| Nº | DESCRIPCIÓN | SI | NO | OBSERVACION |
|----|---|----|----|-------------|
| 01 | Cuenta con Sala Situacional actualizada, con curva de febriles e identificación de zona de riesgos | | | |
| 02 | La IPRESS cuenta con Equipo Multidisciplinario de salud (EMS) capacitado durante un mínimo de 6 horas | | | |
| 03 | Cuenta con Sala de Triage de Febriles para el control de las Funciones Vitales y se determina la prioridad del paciente febril. | | | |
| 04 | La privacidad del paciente está garantizada por medio de un elemento divisorio (biombo, cortina, mampara) | | | |
| 05 | Se cuenta con personal de salud, quien estará en permanente coordinación con el médico de guardia y/o jefe de la IPRESS. | | | |
| 06 | La IPRESS cuenta con tensiómetro y estetoscopio de adulto y pediátrico, balanza de pie con tallímetro, balanza de mesa pediátrica, termómetros, mesa de trabajo, sillas, oxígeno. | | | |
| 07 | El personal de salud mantiene las medidas de bioseguridad universales ante los pacientes con dengue – cuenta con insumos para la higiene de manos. | | | |
| 08 | La IPRESS cuenta con medicamentos, insumos y dispositivos médicos para la atención de pacientes con diagnóstico de Dengue. | | | |
| 09 | Los pacientes con dengue sin signos de alarma pueden recibir tratamiento ambulatorio y la IPRESS les realiza el respectivo seguimiento | | | |
| 10 | Los pacientes con signos de alarma son referidos a otro establecimiento de mayor complejidad | | | |
| 11 | La IPRESS cuenta con un sistema de referencia y Contrareferencia organizado que permita el traslado oportuno de los pacientes. | | | |
| 12 | La IPRESS brinda las prestaciones de salud con un enfoque de interculturalidad, equidad en salud, género, ciclo de vida y derechos humanos? | | | |
| 13 | ¿Qué acciones y/o proyectos de mejora la IPRESS viene implementando en relación a la prevención del Dengue en su jurisdicción? | | | |





PERÚ

Ministerio de Salud

Organización de las Naciones Unidas para la Salud Mundial

Dirección de Redes Integradas de Salud (DRIS)

"Decenio de la igualdad de oportunidades para mujeres y hombres"
"Año de la recuperación y consolidación de la economía peruana"

ANEXO 34

INSPECCIÓN DE VIVIENDAS PARA LA VIGILANCIA Y CONTROL DEL *Aedes Aegypti*

PERÚ Ministerio de Salud **Organización de las Naciones Unidas para la Salud Mundial**

INSPECCIÓN DE VIVIENDAS PARA LA VIGILANCIA Y CONTROL DEL *Aedes aegypti*

LOCALIDAD (BIO) _____ SECTOR _____ FECHA: / /

NOMBRE Y APELLIDO DEL INSPECTOR: _____ ACTIVIDAD: VIGILANCIA CONTROL RECUPERACIÓN EDIFICIO

| N | Código de vivienda | Descripción sucinta que ayude a identificar la vivienda | Deposito | | | | Llaves | Pisos, maderas | Latas, botes | Otro | Cantidad de viviendas inspeccionadas | | | | | | | | | | | | |
|-------|--------------------|---|------------|------------|-------------|-------------|--------|----------------|--------------|------|--------------------------------------|---|----|----|---|---|----|----|---|---|----|----|--|
| | | | + 50 L | | + 20 L | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | Tanque aló | Tanque bío | Bañ. cúbico | Bañ. cúbico | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | I | P | TQ | TF | I | P | TQ | TF | I | P | TQ | TF | I | P | TQ | TF | I | P | TQ | TF | |
| Total | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Condiciones

| | |
|---|-----------------------|
| 1 | Vivienda insostenible |
| 2 | Vivienda con agua |
| 3 | Vivienda con drenaje |
| 4 | Vivienda deshabitada |
| 5 | Vivienda habitada |
| 6 | Vivienda con techos |
| 7 | Fuente de agua |

Observaciones:

1. Viviendas: A) Vivienda no apta para inspección; B) Vivienda con agua; C) Vivienda con drenaje; D) Vivienda deshabitada.

2. Depósitos: A) Inodoro; B) Tanque aló; C) Tanque bío; D) Baño cúbico; E) Baño cúbico; F) Baño cúbico; G) Baño cúbico; H) Baño cúbico; I) Baño cúbico; J) Baño cúbico; K) Baño cúbico; L) Baño cúbico; M) Baño cúbico; N) Baño cúbico; O) Baño cúbico; P) Baño cúbico; Q) Baño cúbico; R) Baño cúbico; S) Baño cúbico; T) Baño cúbico; U) Baño cúbico; V) Baño cúbico; W) Baño cúbico; X) Baño cúbico; Y) Baño cúbico; Z) Baño cúbico.

Hora de inicio: _____
Hora de salida: _____

FIRMA DEL JEFE DE BRIGADA _____ FIRMA DEL INSPECTOR _____





PERÚ

Ministerio de Salud

Ministerio de Salud
Dirección de Redes Integradas de Salud
Unidad Sur

Dirección de Redes Integradas de Salud
Unidad Sur

"Decenio de la igualdad de oportunidades para mujeres y hombres"
"Año de la recuperación y consolidación de la economía peruana"

ANEXO 36

REPORTE DE NEBULIZACIÓN ESPACIAL

REPORTE DIARIO DE NEBULIZACIÓN ESPACIAL

LOCALIDAD (JEES): _____ SECTOR: _____ FECHA: ____/____/____
 TURNO: _____ N.º DE PROYECTO: _____ JEFE DE PROYECTO: _____ FUENTE: _____
 HORA DE INICIO: _____ HORA DE TÉRMINO: _____ TIPO DE NEBULIZADOR: _____ INSECTICIDA: _____

| N | Dirección y proceso que afecta | L. primer | L. segundo | Nebulador | | | Equipos auxiliares | | N | Dirección y proceso que afecta | L. primer | L. segundo | Nebulador | | | Equipos auxiliares | |
|-----|--------------------------------|-----------|------------|-----------|-------|-----------|--------------------|-------|-----|--------------------------------|-----------|------------|-----------|-------|--------|--------------------|--|
| | | | | Modelo | Marca | Capacidad | Modelo | Marca | | | | | Modelo | Marca | Modelo | Marca | |
| 1 | | | | | | | | | 01 | | | | | | | | |
| 2 | | | | | | | | | 02 | | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | | | 03 | | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | | | 04 | | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | | | 05 | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | | 06 | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | | 07 | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | | 08 | | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | | | 09 | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | | 10 | | | | | | | | |
| 11 | | | | | | | | | 11 | | | | | | | | |
| 12 | | | | | | | | | 12 | | | | | | | | |
| 13 | | | | | | | | | 13 | | | | | | | | |
| 14 | | | | | | | | | 14 | | | | | | | | |
| 15 | | | | | | | | | 15 | | | | | | | | |
| 16 | | | | | | | | | 16 | | | | | | | | |
| 17 | | | | | | | | | 17 | | | | | | | | |
| 18 | | | | | | | | | 18 | | | | | | | | |
| 19 | | | | | | | | | 19 | | | | | | | | |
| 20 | | | | | | | | | 20 | | | | | | | | |
| 21 | | | | | | | | | 21 | | | | | | | | |
| 22 | | | | | | | | | 22 | | | | | | | | |
| 23 | | | | | | | | | 23 | | | | | | | | |
| 24 | | | | | | | | | 24 | | | | | | | | |
| 25 | | | | | | | | | 25 | | | | | | | | |
| 26 | | | | | | | | | 26 | | | | | | | | |
| 27 | | | | | | | | | 27 | | | | | | | | |
| 28 | | | | | | | | | 28 | | | | | | | | |
| 29 | | | | | | | | | 29 | | | | | | | | |
| 30 | | | | | | | | | 30 | | | | | | | | |
| 31 | | | | | | | | | 31 | | | | | | | | |
| 32 | | | | | | | | | 32 | | | | | | | | |
| 33 | | | | | | | | | 33 | | | | | | | | |
| 34 | | | | | | | | | 34 | | | | | | | | |
| 35 | | | | | | | | | 35 | | | | | | | | |
| 36 | | | | | | | | | 36 | | | | | | | | |
| 37 | | | | | | | | | 37 | | | | | | | | |
| 38 | | | | | | | | | 38 | | | | | | | | |
| 39 | | | | | | | | | 39 | | | | | | | | |
| 40 | | | | | | | | | 40 | | | | | | | | |
| 41 | | | | | | | | | 41 | | | | | | | | |
| 42 | | | | | | | | | 42 | | | | | | | | |
| 43 | | | | | | | | | 43 | | | | | | | | |
| 44 | | | | | | | | | 44 | | | | | | | | |
| 45 | | | | | | | | | 45 | | | | | | | | |
| 46 | | | | | | | | | 46 | | | | | | | | |
| 47 | | | | | | | | | 47 | | | | | | | | |
| 48 | | | | | | | | | 48 | | | | | | | | |
| 49 | | | | | | | | | 49 | | | | | | | | |
| 50 | | | | | | | | | 50 | | | | | | | | |
| 51 | | | | | | | | | 51 | | | | | | | | |
| 52 | | | | | | | | | 52 | | | | | | | | |
| 53 | | | | | | | | | 53 | | | | | | | | |
| 54 | | | | | | | | | 54 | | | | | | | | |
| 55 | | | | | | | | | 55 | | | | | | | | |
| 56 | | | | | | | | | 56 | | | | | | | | |
| 57 | | | | | | | | | 57 | | | | | | | | |
| 58 | | | | | | | | | 58 | | | | | | | | |
| 59 | | | | | | | | | 59 | | | | | | | | |
| 60 | | | | | | | | | 60 | | | | | | | | |
| 61 | | | | | | | | | 61 | | | | | | | | |
| 62 | | | | | | | | | 62 | | | | | | | | |
| 63 | | | | | | | | | 63 | | | | | | | | |
| 64 | | | | | | | | | 64 | | | | | | | | |
| 65 | | | | | | | | | 65 | | | | | | | | |
| 66 | | | | | | | | | 66 | | | | | | | | |
| 67 | | | | | | | | | 67 | | | | | | | | |
| 68 | | | | | | | | | 68 | | | | | | | | |
| 69 | | | | | | | | | 69 | | | | | | | | |
| 70 | | | | | | | | | 70 | | | | | | | | |
| 71 | | | | | | | | | 71 | | | | | | | | |
| 72 | | | | | | | | | 72 | | | | | | | | |
| 73 | | | | | | | | | 73 | | | | | | | | |
| 74 | | | | | | | | | 74 | | | | | | | | |
| 75 | | | | | | | | | 75 | | | | | | | | |
| 76 | | | | | | | | | 76 | | | | | | | | |
| 77 | | | | | | | | | 77 | | | | | | | | |
| 78 | | | | | | | | | 78 | | | | | | | | |
| 79 | | | | | | | | | 79 | | | | | | | | |
| 80 | | | | | | | | | 80 | | | | | | | | |
| 81 | | | | | | | | | 81 | | | | | | | | |
| 82 | | | | | | | | | 82 | | | | | | | | |
| 83 | | | | | | | | | 83 | | | | | | | | |
| 84 | | | | | | | | | 84 | | | | | | | | |
| 85 | | | | | | | | | 85 | | | | | | | | |
| 86 | | | | | | | | | 86 | | | | | | | | |
| 87 | | | | | | | | | 87 | | | | | | | | |
| 88 | | | | | | | | | 88 | | | | | | | | |
| 89 | | | | | | | | | 89 | | | | | | | | |
| 90 | | | | | | | | | 90 | | | | | | | | |
| 91 | | | | | | | | | 91 | | | | | | | | |
| 92 | | | | | | | | | 92 | | | | | | | | |
| 93 | | | | | | | | | 93 | | | | | | | | |
| 94 | | | | | | | | | 94 | | | | | | | | |
| 95 | | | | | | | | | 95 | | | | | | | | |
| 96 | | | | | | | | | 96 | | | | | | | | |
| 97 | | | | | | | | | 97 | | | | | | | | |
| 98 | | | | | | | | | 98 | | | | | | | | |
| 99 | | | | | | | | | 99 | | | | | | | | |
| 100 | | | | | | | | | 100 | | | | | | | | |
| 101 | | | | | | | | | 101 | | | | | | | | |
| 102 | | | | | | | | | 102 | | | | | | | | |
| 103 | | | | | | | | | 103 | | | | | | | | |
| 104 | | | | | | | | | 104 | | | | | | | | |
| 105 | | | | | | | | | 105 | | | | | | | | |
| 106 | | | | | | | | | 106 | | | | | | | | |
| 107 | | | | | | | | | 107 | | | | | | | | |
| 108 | | | | | | | | | 108 | | | | | | | | |
| 109 | | | | | | | | | 109 | | | | | | | | |
| 110 | | | | | | | | | 110 | | | | | | | | |
| 111 | | | | | | | | | 111 | | | | | | | | |
| 112 | | | | | | | | | 112 | | | | | | | | |
| 113 | | | | | | | | | 113 | | | | | | | | |
| 114 | | | | | | | | | 114 | | | | | | | | |
| 115 | | | | | | | | | 115 | | | | | | | | |
| 116 | | | | | | | | | 116 | | | | | | | | |
| 117 | | | | | | | | | 117 | | | | | | | | |
| 118 | | | | | | | | | 118 | | | | | | | | |
| 119 | | | | | | | | | 119 | | | | | | | | |
| 120 | | | | | | | | | 120 | | | | | | | | |

Observaciones:

| | |
|--|--|
| | |
| | |
| | |

Resumen:

| | |
|--|--|
| | |
| | |
| | |

MINISTERIO DE SALUD
DIRECCIÓN DE REDES INTEGRADAS DE SALUD
UNIDAD SUR
E. D. CALDEÓN





PERÚ

Ministerio de Salud

Ministerio de Salud
Dirección de Bases Integradas de Salud
Lima Sur

Dirección de Bases Integradas de Salud
Lima Sur

"Decenio de la igualdad de oportunidades para mujeres y hombres"
"Año de la recuperación y consolidación de la economía peruana"

ANEXO 37

CONSOLIDADO DIARIO DE NEBULIZACIÓN

CONSOLIDADO DIARIO DE NEBULIZACIÓN ESPECIAL

UNIDAD: _____ SECTOR: _____ FECHA: ____/____/____

EFEDEBRIDA: _____ TURVO: _____ VUELTO: _____ HORAS DE BOMBA: _____ HORAS DE ESPERA: _____

| N° | Nombre(s) y apellido | | Tipo de nebulizador | Grupo sanguíneo | H° | H° | N° | Vías | | | | Oxígeno (litros) | Control (litros) |
|-------|----------------------|----------|---------------------|-----------------|----|----|----|--------------|--------|--------------|-----------|------------------|------------------|
| | Nebulizador | Registro | | | | | | Respiratoria | Oculta | Respiratoria | Debridada | | |
| 1 | | | | | | | | | | | | | |
| 2 | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | | | | | | |
| Total | | | | | | | | | | | | | |

| Punto Único | |
|------------------------|------------------|
| Institución nebulizada | Persona operando |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |

Observaciones: _____

FIRMA DEL OPERARIO: _____





ANEXO 39

SUPERVISIÓN DE JEFES DE BRIGADA EN LA VIGILANCIA Y CONTROL DEL *Aedes aegypti*

PERU Ministerio de Salud

SUPERVISIÓN A JEFES DE BRIGADAS EN LA VIGILANCIA Y CONTROL DEL *Aedes aegypti*

LOCALIDAD (ESSE): _____ VECTORES: _____ FECHA: ____/____/____

TPO DE ACTIVIDAD: VIGILANCIA () CONTROL () RECUPERACIÓN () CERCO ()

NOMBRE DEL SUPERVISOR: _____ HORA INICIO: _____ HORA TÉRMINO: _____

| N° | Nombre y apellido del jefe de brigada | Ítem de jefe de brigada | | | | | | | | | | | | | | Puntaje final | Calificación: bueno, regular, malo | Observaciones | | | | | | | | |
|----|---------------------------------------|---------------------------------------|----|---|----|---|----|---|----|---------------------------------|----|---|----|--|----|---------------|------------------------------------|---------------|-------------------------------|----|---------------------------------------|----|--|----|--|--|
| | | Se reunió al jefe de brigada en campo | | Organiza y distribuye adecuadamente a personal en campo | | Su brigada cuenta con los materiales de trabajo | | Realiza supervisión directa y toma acciones pertinentes | | Realiza supervisión en entornos | | Apoya e inspecciona en sus diferentes tareas de campo | | Realiza control de calidad a la formación de los inspectores | | | | | Mapea las viviendas positivas | | Consulta la información de la brigada | | Entrega oportuna del consolidado de la información | | | |
| | | SI | NO | SI | NO | SI | NO | SI | NO | SI | NO | SI | NO | SI | NO | | | | SI | NO | SI | NO | SI | NO | | |
| 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Tipo de supervisión: 0 (directa); 1 (indirecta)
 Puntaje: Si = 2 puntos y No = 0 puntos
 Calificación: Malo (<14 puntos); Regular (14-18 puntos); Bueno (>18 puntos)

Materiales de trabajo: mínimo formularios, lápiz/crótico, plastificador, pppda, lca, lista, mala, linterna

FIRMA DEL SUPERVISOR





PERU

Ministerio de Salud

Ministerio de Salud
Dirección de Ingresos Integrados de Salud
Lima Sur

Dirección de Ingresos Integrados de Salud
Lima Sur

"Decenio de la igualdad de oportunidades para mujeres y hombres"
"Año de la recuperación y consolidación de la economía peruana"

FORMATO DE UNICO DE ATENCIÓN (reverso)

| TERAPÉUTICA, INSUMOS, PROCEDIMIENTOS Y APOYO AL DIAGNÓSTICO | | | | | | | | | | RESERVAS | | | |
|---|---|------------|--------------------|---------|--------------|------------|---|------|-------------------------|----------|--------------|----|--|
| COD. SIMED | MEDICAMENTO | FF | CONCENTR | PRESENT | DE | COD. SIMED | MEDICAMENTO | FF | CONCENTR | PAQ. | DE | DE | |
| 02020 | ACIDO FOLICO | TAB | 500 ug 0.1 mg | | | 02024 | ESTRADIOL + MEDROXIPROGESTERONA | RT | 8.2 ml/1 mg + 25 mg | | | | |
| 02812 | ACIDO FOLICO + FERRURO SULFATO | TAD | 400 ug + 60 mg Fe | | | 10100 | ETNILESTRADIOL + LEVONORGESTREL | BLIS | 21 ug + 7.50 mg EPIC 21 | | | | |
| | ALBENDAZOL | | | | | 03624 | FLOURETINA COMO CLORHIDRATO | TAB | 20 mg | | | | |
| | AMOXICILINA | | | | | | MEPROFENO | | | | | | |
| | AMOXICILINA + ACIDO CLAVULANICO | | | | | | LEVOFLORANOL | | | | | | |
| 18801 | ALUM HIBRIDADO + MAGNESIO HIBRIDADO (AL) | FRACIONADO | 1 mg | | | | LEVOFLORANOL | | | | | | |
| | AZITROMICINA | | | | | 04058 | MEDROXIPROGESTERONA ACETATO | RT | 1 ml/100 mg/ml | | | | |
| 01843 | BENOLPENCILINA BENZATINA | RT | 100000 UI | | | 04671 | METAMIZOL SODICO | RT | 2 ml/1 g | | | | |
| 01905 | BENZOATO DE BENZOILO | LOC | 100 ml/20 g/100 ml | | | 04880 | METOPROLOL CLORHIDRATO | TAB | 50 mg | | | | |
| 03848 | BIVALOX CARBONATO | TAB | 1.20 g/100 mg Ca | | | | METOCLOPRAMIDA CLORHIDRATO | | | | | | |
| 01802 | CAPTEPIA | TAB | 20 mg | | | | METRONIDAZOL | | | | | | |
| | CARBAMAZEPINA | | | | | 04848 | MIRTAPINA | TAB | 10 mg | | | | |
| 18158 | CEFTRIAXONA SODICA (CON DUM T.) | RT | 1 g | | | 04880 | MIPROFENO | TAB | 500 mg | | | | |
| 01548 | CIPROFLOXACINO (COMO CLORHIDRATO) | TAB | 500 mg | | | 31840 | NIPEFRAZOL | TAB | 20 mg | | | | |
| | CLASAMICINA (COMO CLORHIDRATO) | | | | | | OPREMAZINA (OTINA) | | | | | | |
| 03300 | CLONAZEPAM | TAB | 0.50 mg (0.5 mg) | | | | PARACETAMOL | | | | | | |
| | CLORPRIMIDINA SODIATO | | | | | | PRACONAZOL | | | | | | |
| | CLORTRIAZOL | | | | | | RANITINA (COMO CLORHIDRATO) | | | | | | |
| | DEXAMETASONA FOSFATO | | | | | 05060 | RISPERIDONA | TAB | 2 mg | | | | |
| 02724 | DEXTRAMETORANO BROMHIDRATO | AMB | 100 ml/10 mg/5 ml | | | | SALBUTAMOL | | | | | | |
| 02768 | DILTIAZEMO SODICO | RT | 2 ml/20 mg/ml | | | 03007 | SERTRALINA | TAB | 50 mg | | | | |
| | EPOLOSONINA (FORMA SAL SODICA) | | | | | 03070 | SICO CLORURO | RT | 100 ml/100 mg/100 ml | | | | |
| | ERDOSONATO | | | | | 03070 | SICO CLORURO | RT | 1.000 mg/100 ml | | | | |
| 03018 | DOXICILINA | TAB | 100 mg | | | | SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA | | | | | | |
| | ERTROMICINA | | | | | 03070 | OTRAS COMBINACIONES DE SULFAMETOPRIMA | PLV | 1 g | | | | |
| | ESCOPOLAMINA BUTILBROMURO | | | | | 01111 | TETRAZOLINA CLORHIDRATO | GRU | 2 gr/ 0.100 g (1%) | | | | |
| COD. SIMED | INSUMOS | | | | IND. EJC. DE | COD. SIMED | INSUMOS | | | | IND. EJC. DE | | |
| | AEROCARRERA DE PLASTICO | | | | | | VENDAS ELASTICAS | | | | | | |
| | AGUA DENTAL TIPO CAVILLO DESCARTABLE N° | | | | | 00050 | DIAGNOSTICO POR RADIOGENIA | | | | | | |
| | AGUA HIPODERMICA DESCARTABLE N° | | | | | 7070 | ECOGRAFIA ABDOMINAL (SUPERIOR E INFERIOR) | | | | | | |
| | CATERIN ENDOSCOPICO FERRUCINO N° | | | | | 7080 | ECOGRAFIA OBSTETRICA (1° Y 2° TRIMESTRE) | | | | | | |
| 10081 | CLAMP UMBILICAL DESCARTABLE | | | | | 7090 | ECOGRAFIA POLICA NO OBSTETRICA (UTERO Y ANEXOS) | | | | | | |
| 10028 | ESQUELETO DE FEMUR CLAS B | | | | | 7090 | ECOGRAFIA TRANSVAGINAL (NO OBSTETRICA) | | | | | | |
| | GUANTE QUIRURGICO EXTERIOR DESCARTABLE N° | | | | | 7091 | ECOGRAFIA TRANSVAGINAL OBSTETRICA (1° TRIMESTRE) | | | | | | |
| | GUANTE QUIRURGICO INTERIOR DESCARTABLE N° | | | | | 7110 | RX TORAX FRONTAL | | | | | | |
| | GUANTE QUIRURGICO INTERIOR DESCARTABLE N° CON AGUJA N° | | | | | 7090 | RX SIMPLE DE ABDOMEN | | | | | | |
| 00024 | PRESEPTIVOS SIN NITROGENO | | | | | | | | | | | | |
| CODIGO | LABORATORIO | | | | IND. EJC. DE | CODIGO | PROCEDIMIENTOS | | | | IND. EJC. DE | | |
| 01315 | ANALISIS DE URINA, SELAMENTE MICROSCOPICO | | | | | 01010 | APLICACIONES TERAPEUTICAS FISICAS COMPLETAS CUARENTA (5) SESIONES | | | | | | |
| 00705 | ANTICUERPO: HBV-1 Y HBV-2, ANALISIS UNICO (PRUEBA RAPIDA) | | | | | 01111 | ASISTENCIA NUTRICIONAL PARA EL CONTROL DE ENFERMEDADES DENTALES | | | | | | |
| 00000 | TOO TRANSAMINASA GLUTAMICO ASALACTICA | | | | | 00000 | ASISTENCIA EN NUTRICION | | | | | | |
| 00000 | TOO TRANSAMINASA GLUTAMICO ASALACTICA | | | | | 00000 | ASISTENCIA EN PLANIFICACION FAMILIAR Y SALUD REPRODUCTIVA | | | | | | |
| 02044 | DOAJE DE ALBUMINA EN URINA (TIRA REACTIVA, PRU TORAX) | | | | | 00001 | ASISTENCIA EN SALUD DENTAL | | | | | | |
| 02045 | DOAJE DE COLESTEROL EN SANGRE COMPLETA O SUBC | | | | | 00001 | ASISTENCIA INTEGRAL DE SALUD DEL NIÑO CERO DE 1 A 6 AÑOS | | | | | | |
| 02046 | DOAJE DE CREATININA EN SANGRE | | | | | 00001 | ASISTENCIA INTEGRAL DE SALUD DEL NIÑO CERO DE 1 A 6 AÑOS | | | | | | |
| 02047 | DOAJE DE GLUCOSA EN SANGRE, TIRA REACTIVA | | | | | 00001 | ASISTENCIA INTEGRAL DE SALUD DEL NIÑO CERO DE 1 A 6 AÑOS | | | | | | |
| 02048 | DOAJE DE GLUCOSA EN SANGRE, TIRA REACTIVA | | | | | 00001 | ASISTENCIA INTEGRAL DE SALUD DEL NIÑO CERO DE 1 A 6 AÑOS | | | | | | |
| 02049 | DOAJE DE GLUCOSA EN SANGRE, CUANTITATIVO | | | | | 00001 | ASISTENCIA INTEGRAL DE SALUD DEL NIÑO CERO DE 1 A 6 AÑOS | | | | | | |
| 02050 | DOAJE DE GLUCOSA EN SANGRE, CUANTITATIVO | | | | | 00001 | ASISTENCIA INTEGRAL DE SALUD DEL NIÑO CERO DE 1 A 6 AÑOS | | | | | | |
| 02051 | EXAMEN FROTIS DIRECTO PARA IDENTIFICAR HUEVOS Y PARASITOS | | | | | 00001 | ASISTENCIA INTEGRAL DE SALUD DEL NIÑO CERO DE 1 A 6 AÑOS | | | | | | |
| 02052 | EXAMEN FROTIS DIRECTO PARA IDENTIFICAR HUEVOS Y PARASITOS | | | | | 00001 | ASISTENCIA INTEGRAL DE SALUD DEL NIÑO CERO DE 1 A 6 AÑOS | | | | | | |
| 02053 | EXAMEN FROTIS DIRECTO PARA IDENTIFICAR HUEVOS Y PARASITOS | | | | | 00001 | ASISTENCIA INTEGRAL DE SALUD DEL NIÑO CERO DE 1 A 6 AÑOS | | | | | | |
| 02054 | EXAMEN FROTIS DIRECTO PARA IDENTIFICAR HUEVOS Y PARASITOS | | | | | 00001 | ASISTENCIA INTEGRAL DE SALUD DEL NIÑO CERO DE 1 A 6 AÑOS | | | | | | |
| 02055 | EXAMEN FROTIS DIRECTO PARA IDENTIFICAR HUEVOS Y PARASITOS | | | | | 00001 | ASISTENCIA INTEGRAL DE SALUD DEL NIÑO CERO DE 1 A 6 AÑOS | | | | | | |
| 02056 | EXAMEN FROTIS DIRECTO PARA IDENTIFICAR HUEVOS Y PARASITOS | | | | | 00001 | ASISTENCIA INTEGRAL DE SALUD DEL NIÑO CERO DE 1 A 6 AÑOS | | | | | | |
| 02057 | EXAMEN FROTIS DIRECTO PARA IDENTIFICAR HUEVOS Y PARASITOS | | | | | 00001 | ASISTENCIA INTEGRAL DE SALUD DEL NIÑO CERO DE 1 A 6 AÑOS | | | | | | |
| 02058 | EXAMEN FROTIS DIRECTO PARA IDENTIFICAR HUEVOS Y PARASITOS | | | | | 00001 | ASISTENCIA INTEGRAL DE SALUD DEL NIÑO CERO DE 1 A 6 AÑOS | | | | | | |
| 02059 | EXAMEN FROTIS DIRECTO PARA IDENTIFICAR HUEVOS Y PARASITOS | | | | | 00001 | ASISTENCIA INTEGRAL DE SALUD DEL NIÑO CERO DE 1 A 6 AÑOS | | | | | | |
| 02060 | EXAMEN FROTIS DIRECTO PARA IDENTIFICAR HUEVOS Y PARASITOS | | | | | 00001 | ASISTENCIA INTEGRAL DE SALUD DEL NIÑO CERO DE 1 A 6 AÑOS | | | | | | |
| 02061 | EXAMEN FROTIS DIRECTO PARA IDENTIFICAR HUEVOS Y PARASITOS | | | | | 00001 | ASISTENCIA INTEGRAL DE SALUD DEL NIÑO CERO DE 1 A 6 AÑOS | | | | | | |
| 02062 | EXAMEN FROTIS DIRECTO PARA IDENTIFICAR HUEVOS Y PARASITOS | | | | | 00001 | ASISTENCIA INTEGRAL DE SALUD DEL NIÑO CERO DE 1 A 6 AÑOS | | | | | | |
| 02063 | EXAMEN FROTIS DIRECTO PARA IDENTIFICAR HUEVOS Y PARASITOS | | | | | 00001 | ASISTENCIA INTEGRAL DE SALUD DEL NIÑO CERO DE 1 A 6 AÑOS | | | | | | |
| 02064 | EXAMEN FROTIS DIRECTO PARA IDENTIFICAR HUEVOS Y PARASITOS | | | | | 00001 | ASISTENCIA INTEGRAL DE SALUD DEL NIÑO CERO DE 1 A 6 AÑOS | | | | | | |
| 02065 | EXAMEN FROTIS DIRECTO PARA IDENTIFICAR HUEVOS Y PARASITOS | | | | | 00001 | ASISTENCIA INTEGRAL DE SALUD DEL NIÑO CERO DE 1 A 6 AÑOS | | | | | | |
| 02066 | EXAMEN FROTIS DIRECTO PARA IDENTIFICAR HUEVOS Y PARASITOS | | | | | 00001 | ASISTENCIA INTEGRAL DE SALUD DEL NIÑO CERO DE 1 A 6 AÑOS | | | | | | |
| 02067 | EXAMEN FROTIS DIRECTO PARA IDENTIFICAR HUEVOS Y PARASITOS | | | | | 00001 | ASISTENCIA INTEGRAL DE SALUD DEL NIÑO CERO DE 1 A 6 AÑOS | | | | | | |
| 02068 | EXAMEN FROTIS DIRECTO PARA IDENTIFICAR HUEVOS Y PARASITOS | | | | | 00001 | ASISTENCIA INTEGRAL DE SALUD DEL NIÑO CERO DE 1 A 6 AÑOS | | | | | | |
| 02069 | EXAMEN FROTIS DIRECTO PARA IDENTIFICAR HUEVOS Y PARASITOS | | | | | 00001 | ASISTENCIA INTEGRAL DE SALUD DEL NIÑO CERO DE 1 A 6 AÑOS | | | | | | |
| 02070 | EXAMEN FROTIS DIRECTO PARA IDENTIFICAR HUEVOS Y PARASITOS | | | | | 00001 | ASISTENCIA INTEGRAL DE SALUD DEL NIÑO CERO DE 1 A 6 AÑOS | | | | | | |
| 02071 | EXAMEN FROTIS DIRECTO PARA IDENTIFICAR HUEVOS Y PARASITOS | | | | | 00001 | ASISTENCIA INTEGRAL DE SALUD DEL NIÑO CERO DE 1 A 6 AÑOS | | | | | | |
| 02072 | EXAMEN FROTIS DIRECTO PARA IDENTIFICAR HUEVOS Y PARASITOS | | | | | 00001 | ASISTENCIA INTEGRAL DE SALUD DEL NIÑO CERO DE 1 A 6 AÑOS | | | | | | |
| 02073 | EXAMEN FROTIS DIRECTO PARA IDENTIFICAR HUEVOS Y PARASITOS | | | | | 00001 | ASISTENCIA INTEGRAL DE SALUD DEL NIÑO CERO DE 1 A 6 AÑOS | | | | | | |
| 02074 | EXAMEN FROTIS DIRECTO PARA IDENTIFICAR HUEVOS Y PARASITOS | | | | | 00001 | ASISTENCIA INTEGRAL DE SALUD DEL NIÑO CERO DE 1 A 6 AÑOS | | | | | | |
| 02075 | EXAMEN FROTIS DIRECTO PARA IDENTIFICAR HUEVOS Y PARASITOS | | | | | 00001 | ASISTENCIA INTEGRAL DE SALUD DEL NIÑO CERO DE 1 A 6 AÑOS | | | | | | |
| 02076 | EXAMEN FROTIS DIRECTO PARA IDENTIFICAR HUEVOS Y PARASITOS | | | | | 00001 | ASISTENCIA INTEGRAL DE SALUD DEL NIÑO CERO DE 1 A 6 AÑOS | | | | | | |
| 02077 | EXAMEN FROTIS DIRECTO PARA IDENTIFICAR HUEVOS Y PARASITOS | | | | | 00001 | ASISTENCIA INTEGRAL DE SALUD DEL NIÑO CERO DE 1 A 6 AÑOS | | | | | | |
| 02078 | EXAMEN FROTIS DIRECTO PARA IDENTIFICAR HUEVOS Y PARASITOS | | | | | 00001 | ASISTENCIA INTEGRAL DE SALUD DEL NIÑO CERO DE 1 A 6 AÑOS | | | | | | |
| 02079 | EXAMEN FROTIS DIRECTO PARA IDENTIFICAR HUEVOS Y PARASITOS | | | | | 00001 | ASISTENCIA INTEGRAL DE SALUD DEL NIÑO CERO DE 1 A 6 AÑOS | | | | | | |
| 02080 | EXAMEN FROTIS DIRECTO PARA IDENTIFICAR HUEVOS Y PARASITOS | | | | | 00001 | ASISTENCIA INTEGRAL DE SALUD DEL NIÑO CERO DE 1 A 6 AÑOS | | | | | | |
| 02081 | EXAMEN FROTIS DIRECTO PARA IDENTIFICAR HUEVOS Y PARASITOS | | | | | 00001 | ASISTENCIA INTEGRAL DE SALUD DEL NIÑO CERO DE 1 A 6 AÑOS | | | | | | |
| 02082 | EXAMEN FROTIS DIRECTO PARA IDENTIFICAR HUEVOS Y PARASITOS | | | | | 00001 | ASISTENCIA INTEGRAL DE SALUD DEL NIÑO CERO DE 1 A 6 AÑOS | | | | | | |
| 02083 | EXAMEN FROTIS DIRECTO PARA IDENTIFICAR HUEVOS Y PARASITOS | | | | | 00001 | ASISTENCIA INTEGRAL DE SALUD DEL NIÑO CERO DE 1 A 6 AÑOS | | | | | | |
| 02084 | EXAMEN FROTIS DIRECTO PARA IDENTIFICAR HUEVOS Y PARASITOS | | | | | 00001 | ASISTENCIA INTEGRAL DE SALUD DEL NIÑO CERO DE 1 A 6 AÑOS | | | | | | |
| 02085 | EXAMEN FROTIS DIRECTO PARA IDENTIFICAR HUEVOS Y PARASITOS | | | | | 00001 | ASISTENCIA INTEGRAL DE SALUD DEL NIÑO CERO DE 1 A 6 AÑOS | | | | | | |
| 02086 | EXAMEN FROTIS DIRECTO PARA IDENTIFICAR HUEVOS Y PARASITOS | | | | | 00001 | ASISTENCIA INTEGRAL DE SALUD DEL NIÑO CERO DE 1 A 6 AÑOS | | | | | | |
| 02087 | EXAMEN FROTIS DIRECTO PARA IDENTIFICAR HUEVOS Y PARASITOS | | | | | 00001 | ASISTENCIA INTEGRAL DE SALUD DEL NIÑO CERO DE 1 A 6 AÑOS | | | | | | |
| 02088 | EXAMEN FROTIS DIRECTO PARA IDENTIFICAR HUEVOS Y PARASITOS | | | | | 00001 | ASISTENCIA INTEGRAL DE SALUD DEL NIÑO CERO DE 1 A 6 AÑOS | | | | | | |
| 02089 | EXAMEN FROTIS DIRECTO PARA IDENTIFICAR HUEVOS Y PARASITOS | | | | | 00001 | ASISTENCIA INTEGRAL DE SALUD DEL NIÑO CERO DE 1 A 6 AÑOS | | | | | | |
| 02090 | EXAMEN FROTIS DIRECTO PARA IDENTIFICAR HUEVOS Y PARASITOS | | | | | 00001 | ASISTENCIA INTEGRAL DE SALUD DEL NIÑO CERO DE 1 A 6 AÑOS | | | | | | |
| 02091 | EXAMEN FROTIS DIRECTO PARA IDENTIFICAR HUEVOS Y PARASITOS | | | | | 00001 | ASISTENCIA INTEGRAL DE SALUD DEL NIÑO CERO DE 1 A 6 AÑOS | | | | | | |
| 02092 | EXAMEN FROTIS DIRECTO PARA IDENTIFICAR HUEVOS Y PARASITOS | | | | | 00001 | ASISTENCIA INTEGRAL DE SALUD DEL NIÑO CERO DE 1 A 6 AÑOS | | | | | | |
| 02093 | EXAMEN FROTIS DIRECTO PARA IDENTIFICAR HUEVOS Y PARASITOS | | | | | 00001 | ASISTENCIA INTEGRAL DE SALUD DEL NIÑO CERO DE 1 A 6 AÑOS | | | | | | |
| 02094 | EXAMEN FROTIS DIRECTO PARA IDENTIFICAR HUEVOS Y PARASITOS | | | | | 00001 | ASISTENCIA INTEGRAL DE SALUD DEL NIÑO CERO DE 1 A 6 AÑOS | | | | | | |
| 02095 | EXAMEN FROTIS DIRECTO PARA IDENTIFICAR HUEVOS Y PARASITOS | | | | | 00001 | ASISTENCIA INTEGRAL DE SALUD DEL NIÑO CERO DE 1 A 6 AÑOS | | | | | | |
| 02096 | EXAMEN FROTIS DIRECTO PARA IDENTIFICAR HUEVOS Y PARASITOS | | | | | 00001 | ASISTENCIA INTEGRAL DE SALUD DEL NIÑO CERO DE 1 A 6 AÑOS | | | | | | |
| 02097 | EXAMEN FROTIS DIRECTO PARA IDENTIFICAR HUEVOS Y PARASITOS | | | | | 00001 | ASISTENCIA INTEGRAL DE SALUD DEL NIÑO CERO DE 1 A 6 AÑOS | | | | | | |
| 02098 | EXAMEN FROTIS DIRECTO PARA IDENTIFICAR HUEVOS Y PARASITOS | | | | | 00001 | ASISTENCIA INTEGRAL DE SALUD DEL NIÑO CERO DE 1 A 6 AÑOS | | | | | | |
| 02099 | EXAMEN FROTIS DIRECTO PARA IDENTIFICAR HUEVOS Y PARASITOS | | | | | 00001 | ASISTENCIA INTEGRAL DE SALUD DEL NIÑO CERO DE 1 A 6 AÑOS | | | | | | |
| 02100 | EXAMEN FROTIS DIRECTO PARA IDENTIFICAR HUEVOS Y PARASITOS | | | | | 00001 | ASISTENCIA INTEGRAL DE SALUD DEL NIÑO CERO DE 1 A 6 AÑOS | | | | | | |
| 02101 | EXAMEN FROTIS DIRECTO PARA IDENTIFICAR HUEVOS Y PARASITOS | | | | | 00001 | ASISTENCIA INTEGRAL DE SALUD DEL NIÑO CERO DE 1 A 6 AÑOS | | | | | | |
| 0210 | | | | | | | | | | | | | |



PERÚ

Ministerio de Salud

Comisión de Asesoría Técnica y Regulatoria (CAT-R)

Dirección de Redes Integradas de Salud Uruval

"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"
"Año de la Recuperación y Consolidación de la Economía Peruana"

ANEXO 43

FLUJOGRAMA DE REFERENCIA GRUPO B

FLUJOGRAMA DE REFERENCIA DENGUE – GRUPO B





PERÚ

Ministerio
de SaludAutoridad
Nacional de
Atención de Salud
(A.N.A.S.)Dirección de Redes
Integradas de Salud
Lima Sur"Decenio de la igualdad de oportunidades para mujeres y hombres"
"Año de la recuperación y consolidación de la economía peruana"

ANEXO 44

AMBITO DE APLICACIÓN

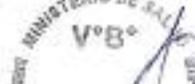
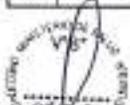
El presente Plan es de aplicación en todas las Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud (IPRESS) públicas de categoría I-3 y I-4 de la jurisdicción de la DIRIS LIMA SUR.

Tabla 01: RELACION DE IPRESS DE CATEGORIA I-4 DE LA DIRIS LIMA SUR

| N° | DISTRITO | IPRESS | CATEGORIA |
|----|-------------------------|----------------------------------|-----------|
| 1 | CHORRILLOS | C.M.I VIRGEN DEL CARMEN | I-4 |
| 2 | CHORRILLOS | C.M.I. BUENOS AIRES DE VILLA | I-4 |
| 3 | CHORRILLOS | C.M.I. SAN GENARO DE VILLA | I-4 |
| 4 | CHORRILLOS | C.E. SAN PEDRO DE LOS CHORRILLOS | I-4 |
| 5 | LURIN | C.M.I. LURIN | I-4 |
| 6 | SAN JUAN DE MIRAFLORES | C.M.I. MANUEL BARRETO | I-4 |
| 7 | SAN JUAN DE MIRAFLORES | C.M.I. OLLANTAY | I-4 |
| 8 | VILLA EL SALVADOR | C.M.I. SAN JOSÉ | I-4 |
| 9 | VILLA EL SALVADOR | C.M.I. CÉSAR LÓPEZ SILVA | I-4 |
| 10 | VILLA EL SALVADOR | C.M.I. JUAN PABLO II | I-4 |
| 11 | VILLA MARIA DEL TRIUNFO | C.M.I. DANIEL ALCIDES CARRION | I-4 |
| 12 | VILLA MARIA DEL TRIUNFO | C.M.I. TABLADA DE LURIN | I-4 |
| 13 | VILLA MARIA DEL TRIUNFO | C.M.I. VILLA MARIA DEL TRIUNFO | I-4 |
| 14 | VILLA MARIA DEL TRIUNFO | C.M.I. JOSE CARLOS MARIATEGUI | I-4 |
| 15 | VILLA MARIA DEL TRIUNFO | C.M.I. JOSE GALVEZ | I-4 |

Tabla 2: RELACION DE IPRESS DE CATEGORIA I-3 DE LA DIRIS LIMA SUR

| N° | DISTRITO | IPRESS | CATEGORIA |
|----|-------------------|--|-----------|
| 1 | BARRANCO | C.S. ALICIA LASTRES DE LA TORRE | I-3 |
| 2 | BARRANCO | C.S. GAUDENCIO BERNASCONI | I-3 |
| 3 | BARRANCO | C.S.M.C. BARRANCO | I-3 |
| 4 | CHORRILLOS | C.S. DELICIAS DE VILLA | I-3 |
| 5 | CHORRILLOS | C.S. GUSTAVO LANATTA LUJÁN | I-3 |
| 6 | CHORRILLOS | C.S. TUPAC AMARU DE VILLA | I-3 |
| 7 | CHORRILLOS | C.S.M.C. NANCY REYES BAHAMONDE | I-3 |
| 8 | CHORRILLOS | C.S.M.C. SAN SEBASTIAN | I-3 |
| 9 | CHORRILLOS | C.S.M.C. CRNL SAN WILHELMO PEDRO ZORRILLA HUAMAN | I-3 |
| 10 | SANTIAGO DE SURCO | C.S. SANTIAGO DE SURCO | I-3 |
| 11 | LURIN | C.S. CLAS NUEVO LURIN - KM 40 | I-3 |
| 12 | LURIN | C.S. CLAS JULIO C. TELLO | I-3 |
| 13 | LURIN | C.S. CLAS VILLA ALEJANDRO | I-3 |
| 14 | PUCUSANA | C.S. BENJAMIN DOIG | I-3 |
| 15 | PUCUSANA | C.S. PUCUSANA | I-3 |
| 16 | PUNTA NEGRA | C.S. PUNTA NEGRA | I-3 |
| 17 | SAN BARTOLO | C.S. SAN BARTOLO | I-3 |
| 18 | LURIN | C.S.M.C. BALNEARIOS DEL SUR | I-3 |
| 19 | LURIN | C.S.M.C. SAN PEDRO DE LURIN | I-3 |
| 20 | PACHACAMAC | C.S. PACHACAMAC | I-3 |
| 21 | PACHACAMAC | C.S. PORTADA DE MANCHAY | I-3 |



Lk. D. A. CUSTON





PERÚ

Ministerio de Salud

VIA V°B°
2024
1770001-103

Dirección de Redes Integradas de Salud
Lima Sur

"Decenio de la igualdad de oportunidades para mujeres y hombres"
"Año de la recuperación y consolidación de la economía peruana"

| | | | |
|----|------------------------|--------------------------------|-----|
| 22 | PACHACAMAC | C.S. CLAS JUAN PABLO II | I-3 |
| 23 | PACHACAMAC | C.S.M.C. SANTA ROSA DE MANCHAY | I-3 |
| 24 | PACHACAMAC | C.S.M.C. LA MEDALLA MILAGROSA | I-3 |
| 25 | SAN JUAN DE MIRAFLORES | C.S. LEONOR SAAVEDRA | I-3 |
| 26 | SAN JUAN DE MIRAFLORES | C.S. TEBOL AZUL | I-3 |
| 27 | SAN JUAN DE MIRAFLORES | C.S. JESUS PODEROSO | I-3 |
| 28 | SAN JUAN DE MIRAFLORES | C.S. VILLA SAN LUIS | I-3 |
| 29 | SAN JUAN DE MIRAFLORES | C.S. SAN JUAN DE MIRAFLORES | I-3 |
| 30 | SAN JUAN DE MIRAFLORES | C.S.M.C. 12 DE NOVIEMBRE | I-3 |
| 31 | SAN JUAN DE MIRAFLORES | C.S.M.C. RICARDO PALMA | I-3 |
| 32 | VILLA EL SALVADOR | C.S. SAN MARTÍN DE PORRES | I-3 |

Tabla N° 03: Establecimientos de Salud según distrito y categoría MINSA, DIRIS Lima Sur 2024.

| N° | DISTRITO | POBLACION | I-1 | I-2 | I-3 | I-4 | II-2 | III-1 | TOTAL |
|--------------|-------------------------|------------------|----------|-----------|-----------|-----------|----------|----------|------------|
| 1 | BARRANCO | 34,914 | | | 3 | | | | 3 |
| 2 | CHORRILLOS | 358,322 | | 10 | 6 | 4 | | | 20 |
| 3 | SANTIAGO DE SURCO | 392,955 | 1 | 4 | 1 | | | | 6 |
| 4 | SAN JUAN DE MIRAFLORES | 442,793 | | 18 | 6 | 2 | | 1 | 27 |
| 5 | VILLA MARIA DEL TRIUNFO | 487,774 | | 18 | 4 | 5 | | | 27 |
| 6 | VILLA EL SALVADOR | 498,704 | | 13 | 5 | 3 | 1 | | 22 |
| 7 | PACHACAMAC | 134,005 | 1 | 9 | 5 | | | | 15 |
| 8 | LURIN | 95,300 | | 3 | 3 | 1 | | | 7 |
| 9 | PUNTA HERMOSA | 8,353 | | 1 | | | | | 1 |
| 10 | PUNTA NEGRA | 8,704 | | | 1 | | | | 1 |
| 11 | SAN BARTOLO | 8,339 | | | 1 | | | | 1 |
| 12 | SANTA MARIA DEL MAR | 1,934 | | 1 | | | | | 1 |
| 13 | PUCUSANA | 18,355 | | | 2 | | | | 2 |
| TOTAL | | 2,490,452 | 2 | 77 | 37 | 15 | 1 | 1 | 133 |

MINISTERIO DE SALUD
 V°B°
 OFICINA
 LIC. D. SACUENON

MINISTERIO DE SALUD
 V°B°
 OFICINA DE ENFERMEDADES METABÓLICAS Y ZOOZISIS
 E. PEREDA

MINISTERIO DE SALUD
 V°B°
 OFICINA DE ENFERMEDADES METABÓLICAS Y ZOOZISIS
 LATOUCHE

MINISTERIO DE SALUD
 V°B°
 OFICINA DE ENFERMEDADES METABÓLICAS Y ZOOZISIS
 J. FERRANDEZ

MINISTERIO DE SALUD
 V°B°
 OFICINA DE ENFERMEDADES METABÓLICAS Y ZOOZISIS
 C. TORRES

MINISTERIO DE SALUD
 V°B°
 OFICINA DE ENFERMEDADES METABÓLICAS Y ZOOZISIS
 S. SALVADOR

MINISTERIO DE SALUD
 V°B°
 OFICINA DE ENFERMEDADES METABÓLICAS Y ZOOZISIS
 S. VILCHES