

# **INVENTARIO DE PROCEDIMIENTOS EPIDEMIOLOGIA**

## **1. VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA**

### **1.1 VIGILANCIA DE ENFERMEDADES TRANSMISIBLES**

- Enfermedades prevenibles por Vacuna
- Enfermedades Metaxénicas - Transmitidas por Vectores
- Enfermedades Zoonóticas
- Infecciones Respiratorias Agudas (IRA)
- Cólera - EDA
- VIH Sida y Enfermedades de Transmisión Sexual
- Tuberculosis
- Infecciones Intra Hospitalarias
- Cólera - EDA
- Ébola

### **1.2. VIGILANCIA DE ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES**

- Accidentes de Tránsito
- Plaguicidas y Metales Pesados
- Violencia Familiar
- Cáncer
- Diabetes
- Muerte Materna
- Muerte Perinatal y Neonatal
- Influenza por A(H1N1)

### **1.3. RETROALIMENTACIÓN**

- Boletín Epidemiológico Semanal

## **2. ASIS Y ANÁLISIS DE TENDENCIAS**

- Elaboración del Análisis de la Situación de Salud
- Elaboración y/o actualización de la Sala de Situación de Salud

## **3. INVESTIGACIÓN EPIDEMIOLÓGICA**

- Brotes, epidemias y otros eventos.
- Emergencias y Desastres Sanitarios

## **4. CAPACITACIÓN**

- Módulos de Epidemiología para el Control de Enfermedades (MOPECE)
- Asistencia Técnica
- Fortalecimiento de Capacidades en Epidemiología

## **5. ODN**

**FICHA DE DESCRIPCIÓN DE PROCEDIMIENTOS**

**PROCESO (1): EPIDEMIOLOGÍA / VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA**

<b>NOMBRE DEL PROCEDIMIENTO (2):</b>	<b>VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA ENFERMEDADES PREVENIBLES POR VACUNA</b>	<b>FECHA (3):</b>	
		<b>CODIGO (4):</b>	

**OBJETIVO (5):**

Mantener el sistema de vigilancia epidemiológica en salud pública de Enfermedades Prevenibles por Vacuna, definir las enfermedades y eventos sujetos a vigilancia epidemiológica, estandarizar los instrumentos de notificación individual y consolidada para todos los EESS, establecer los procedimientos para la notificación de enfermedades y eventos sujetos a vigilancia epidemiológica, establecer las responsabilidades en los diferentes niveles de gestión sanitaria para el desarrollo del subsistema de vigilancia epidemiológica de Enfermedades Prevenibles por Vacuna.

**ALCANCE (6):**

Gerencia Regional de Salud Arequipa / Dirección de Epidemiología / Establecimientos de Salud de la GERESA, EsSalud, sanidades de las FF.AA. y PNP así como establecimientos de salud privados y otros prestadores de atención de salud de la región.

**MARCO LEGAL (7):**

Ley N° 26842 , “Ley general de salud.  
Ley N° 27657, “Ley del Ministerio de Salud”.  
D.S. N° 013-2002-SA  
D.S. N° 023-2005-SA  
R.M. N° 279-2009/MINSA  
R.M. N° 634-2010/MINSA  
R.M. N° 658-2010/MINSA  
R.M. N° 526-2011/MINSA  
Reglamento sanitario internacional 2005

**INDICES DE PERFORMANCE (8)**

<b>INDICADOR (8 a)</b>	<b>UNIDAD DE MEDIDA (8b)</b>	<b>FUENTE (8c)</b>	<b>RESPONSABLE (8d)</b>
<b>VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA</b>	Ficha de notificación	EE.SS.	Equipo de VESP

**NORMAS (9)**

- D.S. N° 023-2005-SA, “Reglamento de Organización y Funciones del MINSA”.
- D.S N° 046 – MINSA, / DGE v.01

**DESCRIPCION DE PROCEDIMIENTOS (10)**

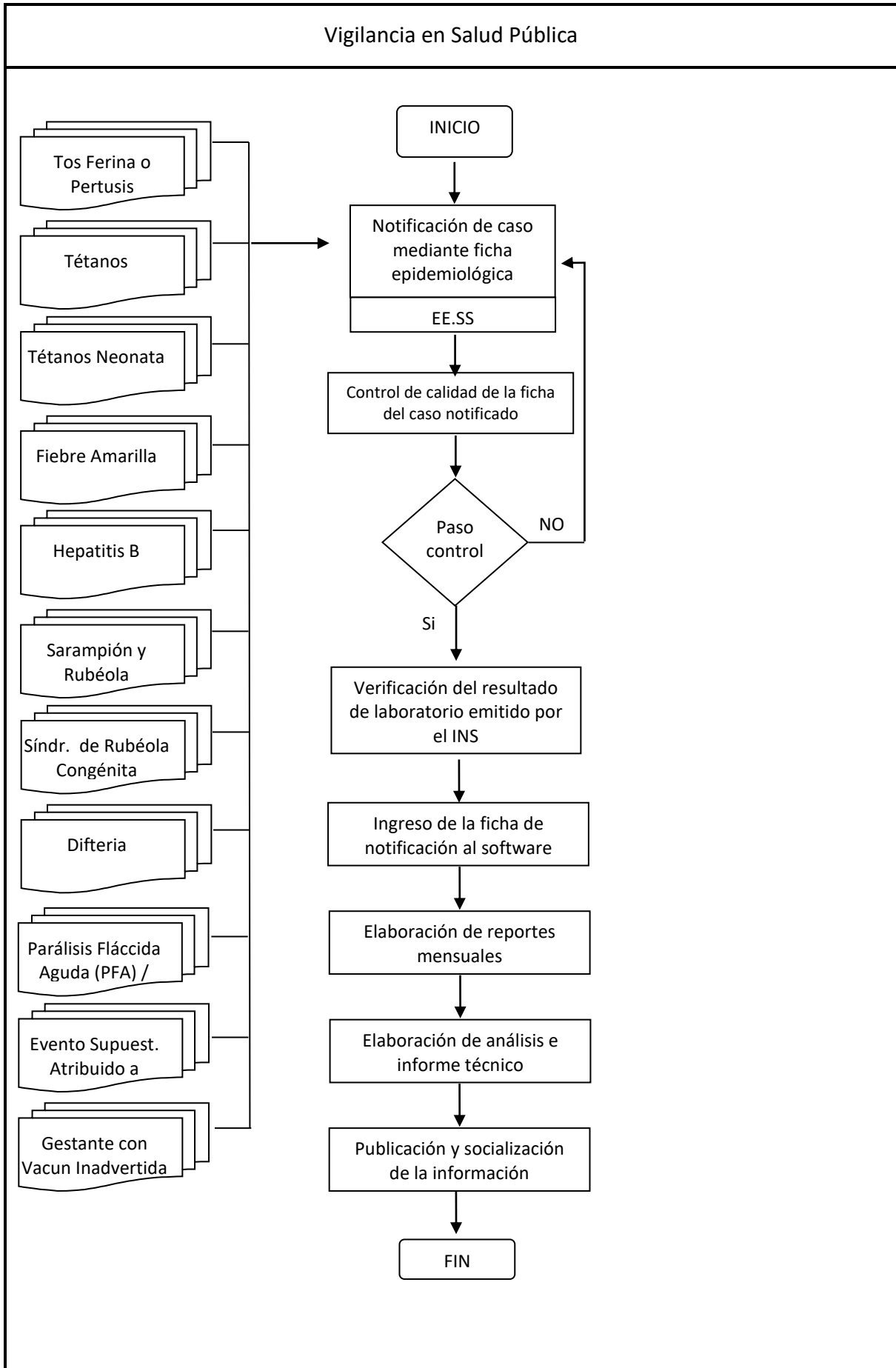
<b>INICIO</b>	<b>ETAPAS</b>
	<p><b>1. Notificación de caso mediante ficha epidemiológica (01 día)</b> Notificación de los EE.SS. del I, II nivel de salud de la región Arequipa.</p>

<b>TÉRMINO</b>	<p><b>2. Control de calidad de la ficha del caso notificado (01 día)</b> Verificación del correcto y completo llenado de todas las variables de la ficha de notificación. En caso contrario se devuelve para completar el debido llenado.</p> <p><b>3. Verificación del resultado de laboratorio emitido por el INS (07 días)</b></p> <p><b>4. Ingreso de la ficha de notificación al software (03 días)</b></p> <p><b>5. Elaboración de reportes mensuales (02 días)</b></p> <p><b>6. Elaboración de análisis e informe técnico (05 días)</b></p> <p><b>7. Publicación y socialización de la información (01 día)</b></p>		
<b>ENTRADAS (11)</b>			
<b>NOMBRE (11 a)</b>	<b>FUENTE (11b)</b>	<b>FRECUENCIA (11c)</b>	<b>TIPO (11d)</b>
<b>VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA</b>	EE.SS. (*DAÑOS)	Semanal/Inmediata	Manual y Mecanizado
<b>SALIDAS (12)</b>			
<b>NOMBRE (12 a)</b>	<b>DESTINO (12b)</b>	<b>FRECUENCIA (12c)</b>	<b>TIPO (12d)</b>
Elaboración de análisis y socialización de la información	GERESA, MINSA, EE.SS. y usuarios externos e internos	Semanal/Inmediata	Manual y mecanizado
<b>DEFINICIONES (13):</b> <u>EESS</u> : Establecimientos de Salud			
<b>REGISTROS (14):</b> Formatos según directiva			
<b>ANEXOS (15):</b> Diagrama de Flujo			

(\*DAÑOS)

- Tos Ferina o Pertusis
- Tétanos
- Tétanos Neonatal
- Fiebre Amarilla
- Hepatitis B
- Sarampión y Rubéola
- Síndrome de Rubéola Congénita
- Difteria
- Parálisis Fláccida Aguda (PFA) / Poliomielitis Aguda
- Evento Supuestamente Atribuido a Vacunación ó Inmunización (ESAVI)
- Gestante con Vacunación Inadvertida contra la Rubéola (GVI)

**DIAGRAMA DE FLUJO DE PROCEDIMIENTO:  
ENFERMEDADES PREVENIBLES POR VACUNA**



EE.SS. establecimientos de Salud  
INS: Instituto Nacional de salud

**FICHA DE DESCRIPCIÓN DE PROCEDIMIENTOS**

**PROCESO (1): EPIDEMIOLOGÍA / VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA**

<b>NOMBRE DEL PROCEDIMIENTO (2):</b>	<b>VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA DE ENFERMEDADES METAXÉNICAS - TRANSMITIDAS POR VECTORES</b>	<b>FECHA (3):</b>	
		<b>CODIGO (4):</b>	

**OBJETIVO (5):**

Mantener el sistema de vigilancia epidemiológica en salud pública de Enfermedades Metaxénicas - Transmitidas por Vectores, Establecer un sistema de vigilancia entomológica y control de los vectores, que prevenga o controle su dispersión y la transmisión de las enfermedades transmitidas por vectores, establecer procedimientos estandarizados para la vigilancia entomológica y control vectorial en todo el territorio Regional, establecer la vigilancia entomológica en zonas fronterizas que prevenga o detecte tempranamente la introducción del vectores, según corresponda.

**ALCANCE (6):**

Gerencia Regional de Salud Arequipa / Dirección de Epidemiología / Establecimientos de Salud de la GERESA, EsSalud, sanidades de las FF.AA. y PNP así como establecimientos de salud privados y otros prestadores de atención de salud de la región.

**MARCO LEGAL (7):**

Ley N° 26842 , “Ley general de salud.  
Ley N° 27657, “Ley del Ministerio de Salud”.  
Ley N° 27867 - Ley Orgánica de Gobiernos Regionales.  
D.S. N° 013-2002-SA  
D.S. N° 023-2005-SA  
R.M. N° 566-2005/MINSA  
R.M. N° 826-2005/MINSA

**INDICES DE PERFORMANCE (8)**

<b>INDICADOR (8 a)</b>	<b>UNIDAD DE MEDIDA (8b)</b>	<b>FUENTE (8c)</b>	<b>RESPONSABLE (8d)</b>
<b>VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA</b>	Ficha de notificación	EE.SS.	Equipo de VESP

**NORMAS (9)**

- D.S. N° 023-2005-SA, “Reglamento de Organización y Funciones del MINSA”.
- D.S N° 046 – MINSA, / DGE v.01

**DESCRIPCION DE PROCEDIMIENTOS (10)**

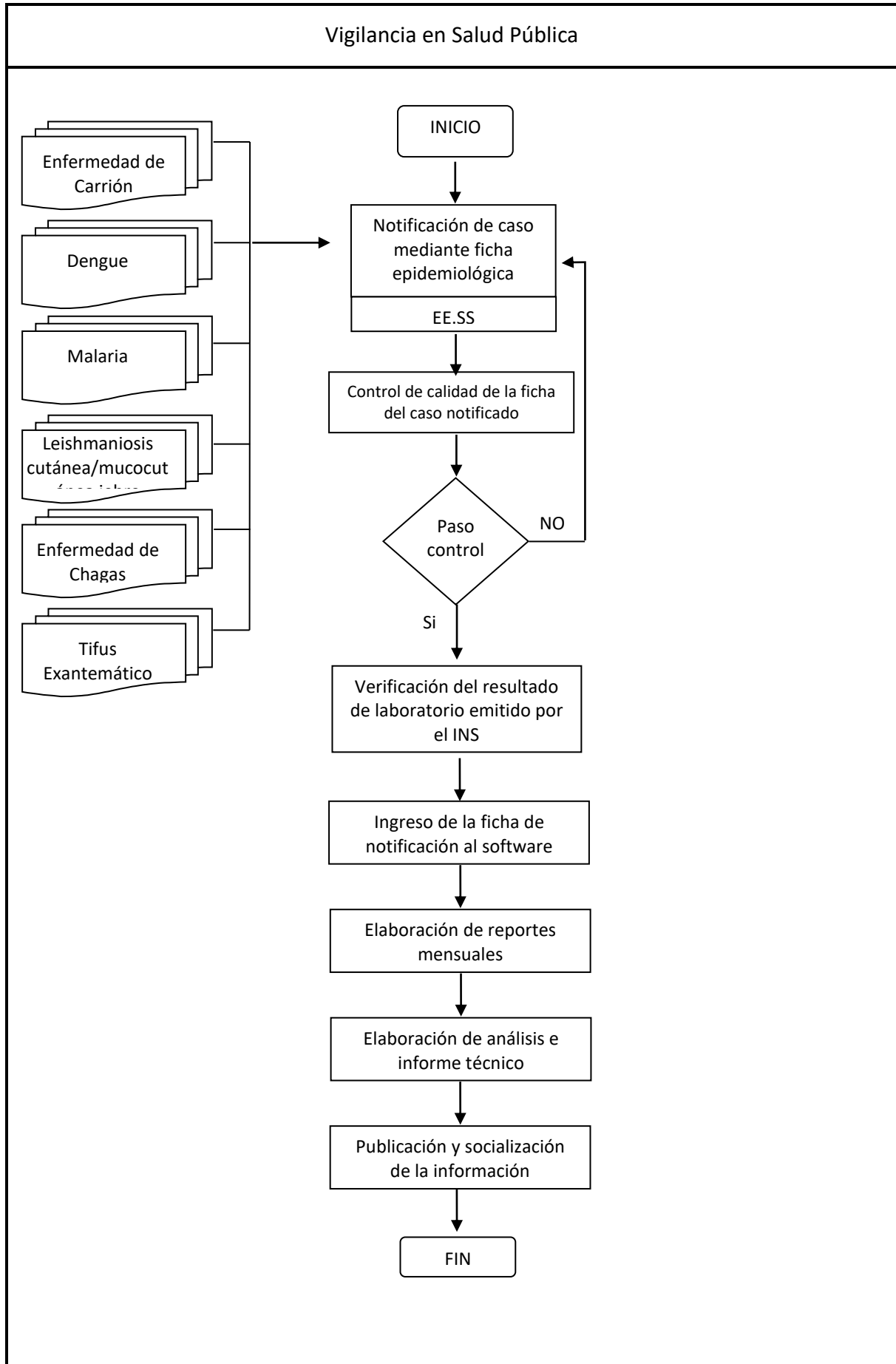
<b>INICIO</b>	<b>ETAPAS</b>
	<p><b>1. Notificación de caso mediante ficha epidemiológica (01 día)</b> Notificación de los EE.SS. del I, II nivel de salud de la región Arequipa.</p>

<b>TÉRMINO</b>	<b>2. Control de calidad de la ficha del caso notificado (01 día)</b> Verificación del correcto y completo llenado de todas las variables de la ficha de notificación. En caso contrario se devuelve para completar el debido llenado.		
	<b>3. Verificación del resultado de laboratorio emitido por el INS (07 días)</b>		
	<b>4. Ingreso de la ficha de notificación al software (03 días)</b>		
	<b>5. Elaboración de reportes mensuales (02 días)</b>		
	<b>6. Elaboración de análisis e informe técnico (05 días)</b>		
	<b>7. Publicación y socialización de la información (01 día)</b>		
	<b>ENTRADAS (11)</b>		
<b>NOMBRE (11 a)</b>	<b>FUENTE (11b)</b>	<b>FRECUENCIA (11c)</b>	<b>TIPO (11d)</b>
<b>VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA</b>	EE.SS. (*DAÑOS)	Semanal	Manual y Mecanizado
<b>SALIDAS (12)</b>			
<b>NOMBRE (12 a)</b>	<b>DESTINO (12b)</b>	<b>FRECUENCIA (12c)</b>	<b>TIPO (12d)</b>
Elaboración de análisis y socialización de la información	GERESA, MINSA, EE.SS. y usuarios externos e internos	Semanal	Manual y mecanizado
<b>DEFINICIONES (13):</b> <u>EESS</u> : Establecimientos de Salud			
<b>REGISTROS (14):</b> Formatos según directiva			
<b>ANEXOS (15):</b> Diagrama de Flujo			

(\*DAÑOS)

- Enfermedad de Carrión
- Dengue
- Malaria
- Leishmaniosis cutánea y mucocutánea
- Enfermedad de Chagas o Tripanosomiasis Americana
- Tifus Exantemático

**DIAGRAMA DE FLUJO DE PROCEDIMIENTO:  
ENFERMEDADES METAXÉNICAS - TRANSMITIDAS POR VECTORES**



EE.SS. establecimientos de Salud  
INS: Instituto Nacional de salud

**FICHA DE DESCRIPCIÓN DE PROCEDIMIENTOS**

**PROCESO (1): EPIDEMIOLOGÍA / VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA**

<b>NOMBRE DEL PROCEDIMIENTO (2):</b>	<b>VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA DE ENFERMEDADES ZONÓTICAS</b>	<b>FECHA (3):</b>	
		<b>CODIGO (4):</b>	

**OBJETIVO (5):**

Mantener el sistema de vigilancia epidemiológica en salud pública de Enfermedades Zoonóticas, determinar la incidencia de las enfermedades zoonóticas y monitorear su tendencia, detectar brotes de enfermedades zoonóticas, endémicas, emergentes/re-emergentes, identificar riesgos potenciales para la presentación de enfermedades zoonóticas, identificar la ocurrencia de epizootias

**ALCANCE (6):**

Gerencia Regional de Salud Arequipa / Dirección de Epidemiología / Establecimientos de Salud de la GERESA, EsSalud, sanidades de las FF.AA. y PNP así como establecimientos de salud privados y otros prestadores de atención de salud de la región.

**MARCO LEGAL (7):**

Ley N° 26842 , “Ley general de salud.  
 Ley N° 27657, “Ley del Ministerio de Salud”.  
 D.S. N° 013-2002-SA  
 D.S. N° 023-2005-SA  
 R.M. N° 873-2009/MINSA  
 R.M. N° 236-1996/MINSA  
 R.M. N° 536-2011/MINSA  
 Reglamento Sanitario Internacional

**INDICES DE PERFORMANCE (8)**

<b>INDICADOR (8 a)</b>	<b>UNIDAD DE MEDIDA (8b)</b>	<b>FUENTE (8c)</b>	<b>RESPONSABLE (8d)</b>
<b>VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA</b>	Ficha de notificación	EE.SS.	Equipo de VESP

**NORMAS (9)**

- D.S. N° 023-2005-SA, “Reglamento de Organización y Funciones del MINSA”.
- D.S N° 045 – MINSA, / DGE v.01

**DESCRIPCION DE PROCEDIMIENTOS (10)**

<b>INICIO</b>	<b>ETAPAS</b>
	<p><b>1. Notificación de caso mediante ficha epidemiológica (01 día)</b>                      Notificación de los EE.SS. del I, II nivel de salud de la región Arequipa.</p> <p><b>2. Control de calidad de la ficha del caso notificado (01 día)</b>                      Verificación del correcto y completo llenado de todas las variables de la ficha de notificación.                      En caso contrario se devuelve para completar el debido llenado.</p>

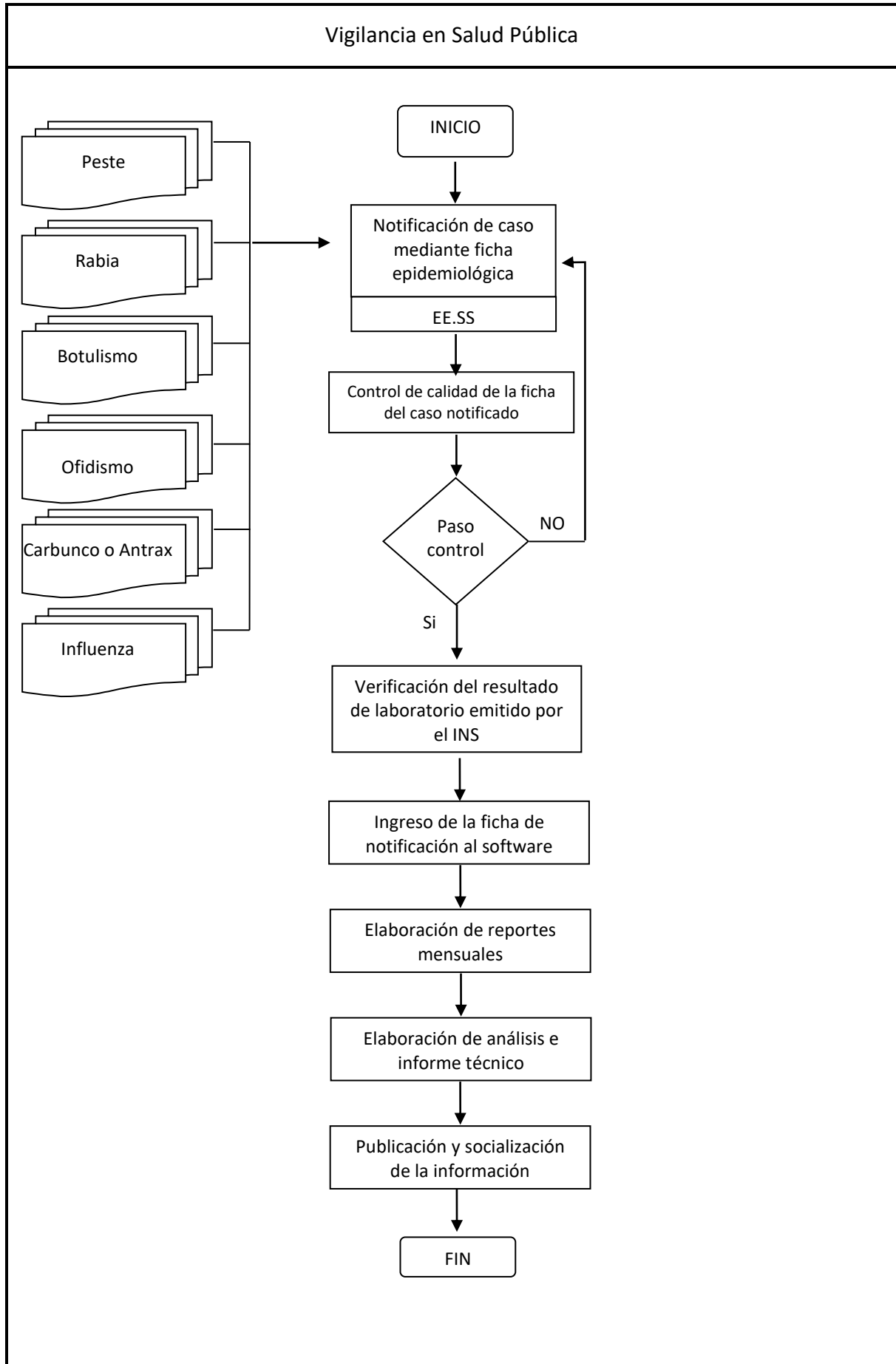


<b>TÉRMINO</b>	<p>3. Verificación del resultado de laboratorio emitido por el INS (07 días)</p> <p>4. Ingreso de la ficha de notificación al software (01 días)</p> <p>5. Elaboración de reportes mensuales (01 días)</p> <p>6. Elaboración de análisis e informe técnico (01 días)</p> <p>7. Publicación y socialización de la información (01 día)</p>		
<b>ENTRADAS (11)</b>			
<b>NOMBRE (11 a)</b>	<b>FUENTE (11b)</b>	<b>FRECUENCIA (11c)</b>	<b>TIPO (11d)</b>
<b>VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA</b>	EE.SS. (*DAÑOS)	Inmediata	Manual y Mecanizado
<b>SALIDAS (12)</b>			
<b>NOMBRE (12 a)</b>	<b>DESTINO (12b)</b>	<b>FRECUENCIA (12c)</b>	<b>TIPO (12d)</b>
Elaboración de análisis y socialización de la información	GERESA, MINSA, EE.SS. y usuarios externos e internos	Inmediata	Manual y mecanizado
<p><b>DEFINICIONES (13):</b>  <u>EESS</u>: Establecimientos de Salud</p>			
<p><b>REGISTROS (14):</b>  Formatos según directiva</p>			
<p><b>ANEXOS (15):</b>  Diagrama de Flujo</p>			

(\*DAÑOS)

- Peste
- Rabia
- Botulismo
- Ofidismo
- Carbunco o ántrax
- Influenza

DIAGRAMA DE FLUJO DE PROCEDIMIENTO:  
VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA DE ENFERMEDADES ZONÓTICAS



EE.SS. establecimientos de Salud  
INS: Instituto Nacional de salud

**FICHA DE DESCRIPCIÓN DE PROCEDIMIENTOS**

**PROCESO (1): EPIDEMIOLOGÍA / VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA**

<b>NOMBRE DEL PROCEDIMIENTO (2):</b>	<b>VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA DE INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS (IRA)</b>	<b>FECHA (3):</b>	
		<b>CODIGO (4):</b>	

**OBJETIVO (5):**

Establecer los procesos, metodología e instrumentos para la vigilancia epidemiológica de las Infecciones respiratorias agudas en La Región.

**ALCANCE (6):**

Gerencia Regional de Salud Arequipa / Dirección de Epidemiología / Establecimientos de Salud de la GERESA, EsSalud, sanidades de las FF.AA. y PNP así como establecimientos de salud privados y otros prestadores de atención de salud de la región.

**MARCO LEGAL (7):**

Ley N° 26842, Ley General de Salud.  
 Ley N° 27813, Ley del Sistema Nacional Coordinado y Descentralizado de Salud.  
 Ley N° 27867, Ley Orgánica de Gobiernos Regionales.  
 Ley N° 27972, Ley Orgánica de Municipalidades.  
 Ley N° 29414, Ley que establece los Derechos de las Personas Usuarias de los Servicios  
 Ley N° 29733, Ley de Protección de Datos Personales.  
 Decreto Legislativo N° 1161,  
 Decreto Supremo N° 023-2005SA.  
 Decreto Supremo N° 020-2014-SA,  
 Reglamento Sanitario Internacional 2005.  
 Resolución Ministerial N° 292- 2006/MINSA  
 Resolución Ministerial N° 291- 2006IMINSA.  
 R.M. N° 526-2011/MINSA

**INDICES DE PERFORMANCE (8)**

<b>INDICADOR (8 a)</b>	<b>UNIDAD DE MEDIDA (8b)</b>	<b>FUENTE (8c)</b>	<b>RESPONSABLE (8d)</b>
<b>VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA</b>	Ficha de notificación	EE.SS.	Equipo de VESP

**NORMAS (9)**

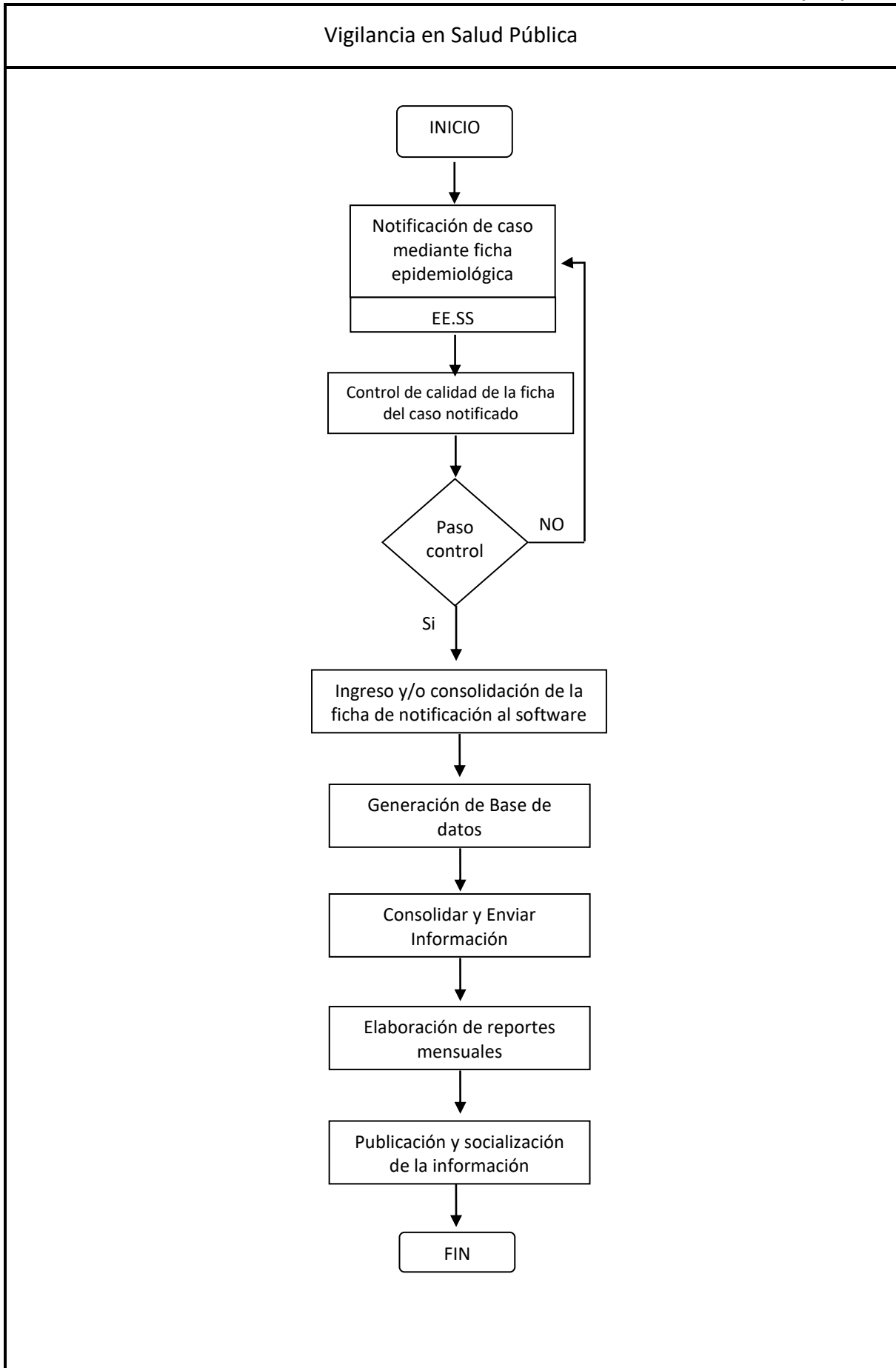
- D.S. N° 023-2005-SA, “Reglamento de Organización y Funciones del MINSA”.
- D.S. N° 061 – MINSA, / DGE v.01

**DESCRIPCION DE PROCEDIMIENTOS (10)**

<b>INICIO</b>	<p align="center"><b>ETAPAS</b></p> <p><b>1. Notificación de caso mediante ficha epidemiológica (01 día)</b>                  Notificación de los EE.SS. del I, II nivel de salud de la región Arequipa.</p>
---------------	--

<p><b>TÉRMINO</b></p>	<p><b>2. Control de calidad de la ficha del caso notificado (01 día)</b>  Verificación del correcto y completo llenado de todas las variables de la ficha de notificación.  En caso contrario se devuelve para completar el debido llenado.</p> <p><b>3. Ingreso y/o consolidación de la ficha de notificación al software (03 días)</b></p> <p><b>4. Generación e Base de Datos (02 días)</b></p> <p><b>5. Consolidar y enviar información (02 días)</b></p> <p><b>6. Elaboración de reportes Semanales (02 días)</b></p> <p><b>7. Publicación y socialización de la información (01 día)</b></p>		
<p><b>ENTRADAS (11)</b></p>			
<p><b>NOMBRE (11 a)</b></p>	<p><b>FUENTE (11b)</b></p>	<p><b>FRECUENCIA (11c)</b></p>	<p><b>TIPO (11d)</b></p>
<p><b>VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA</b></p>	<p>EE.SS.</p>	<p>Semanal</p>	<p>Manual y Mecanizado</p>
<p><b>SALIDAS (12)</b></p>			
<p><b>NOMBRE (12 a)</b></p>	<p><b>DESTINO (12b)</b></p>	<p><b>FRECUENCIA (12c)</b></p>	<p><b>TIPO (12d)</b></p>
<p>Elaboración de análisis y socialización de la información</p>	<p>GERESA, MINSA, EE.SS. y usuarios externos e internos</p>	<p>Semanal</p>	<p>Manual y mecanizado</p>
<p><b>DEFINICIONES (13):</b>  <u>EESS</u>: Establecimientos de Salud</p>			
<p><b>REGISTROS (14):</b>  Formatos según directiva</p>			
<p><b>ANEXOS (15):</b>  Diagrama de Flujo</p>			

**DIAGRAMA DE FLUJO DE PROCEDIMIENTO:  
VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA DE INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS (IRA)**



EE.SS. establecimientos de Salud  
INS: Instituto Nacional de salud

## FICHA DE DESCRIPCIÓN DE PROCEDIMIENTOS

### PROCESO (1): EPIDEMIOLOGÍA / VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA

<b>NOMBRE DEL PROCEDIMIENTO (2):</b>	<b>VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA DE COLERA - EDA</b>	<b>FECHA (3):</b>	
		<b>CODIGO (4):</b>	

#### OBJETIVO (5):

Promover y desarrollar estrategias y mecanismos de coordinación sectorial e intersectorial para la implementación de acciones de promoción de la salud, prevención y respuesta inmediata ante una posible epidemia de cólera en la región, reforzar el sistema de vigilancia epidemiológica y laboratorial para detectar oportunamente una posible reintroducción del cólera en el país y desarrollar las acciones de respuesta, reforzar la organización de los servicios de salud para la atención de casos de enfermedad diarreica aguda y cólera en los diferentes niveles de atención, optimizar la vigilancia de la calidad sanitaria del agua que consume la población, con énfasis en poblaciones periurbanas, rurales e indígenas en riesgo, incluyendo el monitoreo de las fuentes superficiales de abastecimiento poblacional y las aguas de contacto primario. optimizar la vigilancia de la calidad sanitaria e inocuidad de los alimentos que se expenden a la población. establecer estrategias de comunicación de riesgo (transmisión del cólera, reconocimiento de signos de cólera) según el escenario epidemiológico, para la preparación de la población en prácticas de higiene y consumo de agua segura, realizar intervenciones de promoción de la salud para hacer frente al problema de enfermedades diarreicas agudas y el riesgo de reintroducción del cólera, con participación activa de la comunidad organizada.

#### ALCANCE (6):

Gerencia Regional de Salud Arequipa / Dirección de Epidemiología / Establecimientos de Salud de la GERESA, EsSalud, sanidades de las FF.AA. y PNP así como establecimientos de salud privados y otros prestadores de atención de salud de la región.

#### MARCO LEGAL (7):

Ley N° 26842 , “Ley general de salud.  
Ley N° 27657, “Ley del Ministerio de Salud”.  
D.S. N° 632-2013/MINSA  
D.S. N° 023-2005-SA  
R.M. N° 279-2009/MINSA  
R.M. N° 634-2010/MINSA  
R.M. N° 658-2010/MINSA  
R.M. N° 526-2011/MINSA  
Reglamento sanitario internacional 2005

### INDICES DE PERFORMANCE (8)

INDICADOR (8 a)	UNIDAD DE MEDIDA (8b)	FUENTE (8c)	RESPONSABLE (8d)
<b>VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA</b>	Ficha de notificación	EE.SS.	Equipo de VESP

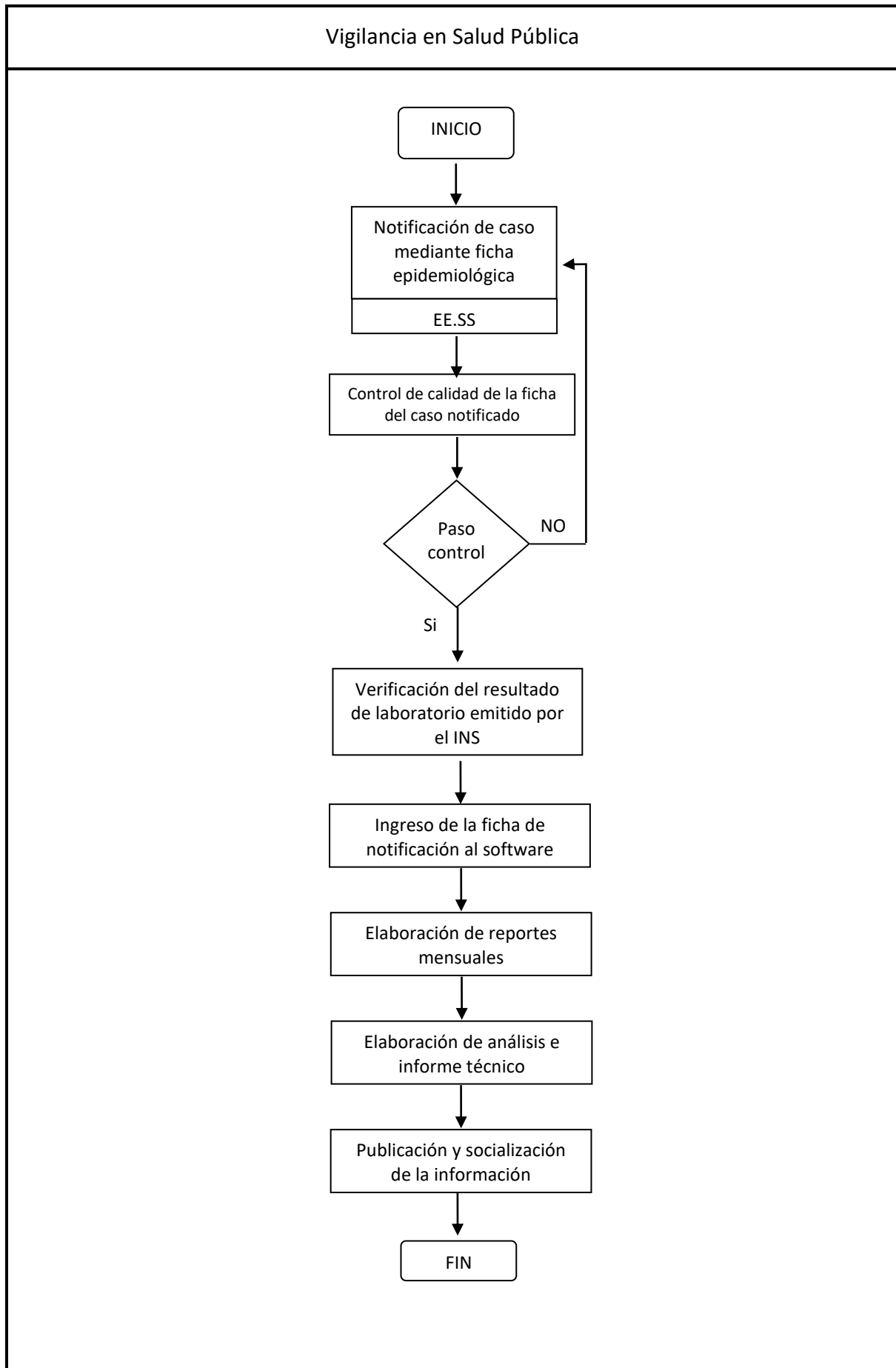
### NORMAS (9)

- Plan Nacional de Prevención y Respuesta frente al Cólera.
- R.M. N° 778 – 2013/MINSA

### DESCRIPCION DE PROCEDIMIENTOS (10)

<b>INICIO</b>	<b>ETAPAS</b>		
<b>TÉRMINO</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li><b>1. Notificación de caso mediante ficha epidemiológica (01 día)</b> Notificación de los EE.SS. del I, II nivel de salud de la región Arequipa.</li> <li><b>2. Control de calidad de la ficha del caso notificado (01 día)</b> Verificación del correcto y completo llenado de todas las variables de la ficha de notificación. En caso contrario se devuelve para completar el debido llenado.</li> <li><b>3. Verificación del resultado de laboratorio emitido por el INS (05 días)</b></li> <li><b>4. Ingreso de la ficha de notificación al software (03 días)</b></li> <li><b>5. Elaboración de reportes mensuales (02 días)</b></li> <li><b>6. Elaboración de análisis e informe técnico (05 días)</b></li> <li><b>7. Publicación y socialización de la información (01 día)</b></li> </ol>		
<b>ENTRADAS (11)</b>			
<b>NOMBRE (11 a)</b>	<b>FUENTE (11b)</b>	<b>FRECUENCIA (11c)</b>	<b>TIPO (11d)</b>
<b>VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA</b>	EE.SS.	Inmediata	Manual y Mecanizado
<b>SALIDAS (12)</b>			
<b>NOMBRE (12 a)</b>	<b>DESTINO (12b)</b>	<b>FRECUENCIA (12c)</b>	<b>TIPO (12d)</b>
Elaboración de análisis y socialización de la información	GERESA, MINSA, EE.SS. y usuarios externos e internos	Inmediata	Manual y mecanizado
<b>DEFINICIONES (13):</b> <u>EESS</u> : Establecimientos de Salud			
<b>REGISTROS (14):</b> Formatos según directiva			
<b>ANEXOS (15):</b> Diagrama de Flujo			

**DIAGRAMA DE FLUJO DE PROCEDIMIENTO:  
VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA DE COLERA**



EE.SS. establecimientos de Salud  
INS: Instituto Nacional de salud



## FICHA DE DESCRIPCIÓN DE PROCEDIMIENTOS

### PROCESO (1): EPIDEMIOLOGÍA / VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA

<b>NOMBRE DEL PROCEDIMIENTO (2):</b>	<b>VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA DE VIH / SIDA Y ENFERMEDADES DE TRANSMISIÓN SEXUAL</b>	<b>FECHA (3):</b>	
		<b>CODIGO (4):</b>	

#### OBJETIVO (5):

Establecer las pautas y procedimientos generales para la vigilancia epidemiológica de la infección por el virus de la inmunodeficiencia humana, del síndrome de inmunodeficiencia adquirida y de las infecciones transmisión sexual en el ámbito regional

#### ALCANCE (6):

Gerencia Regional de Salud Arequipa / Dirección de Epidemiología / Establecimientos de Salud de la GERESA, EsSalud, sanidades de las FF.AA. y PNP así como establecimientos de salud privados y otros prestadores de atención de salud de la región.

#### MARCO LEGAL (7):

Ley N° 26626 - MINSa, “Plan Nacional de lucha contra y VIH SIDA y las ETS”.  
Ley N° 26842, “Ley General de Salud”.  
D.L. N° 1161, “Ley de Organización y Funciones del MINSa”.

### INDICES DE PERFORMANCE (8)

INDICADOR (8 a)	UNIDAD DE MEDIDA (8b)	FUENTE (8c)	RESPONSABLE (8d)
<b>VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA</b>	Ficha de notificación	EE.SS.	Equipo de VESP

### NORMAS (9)

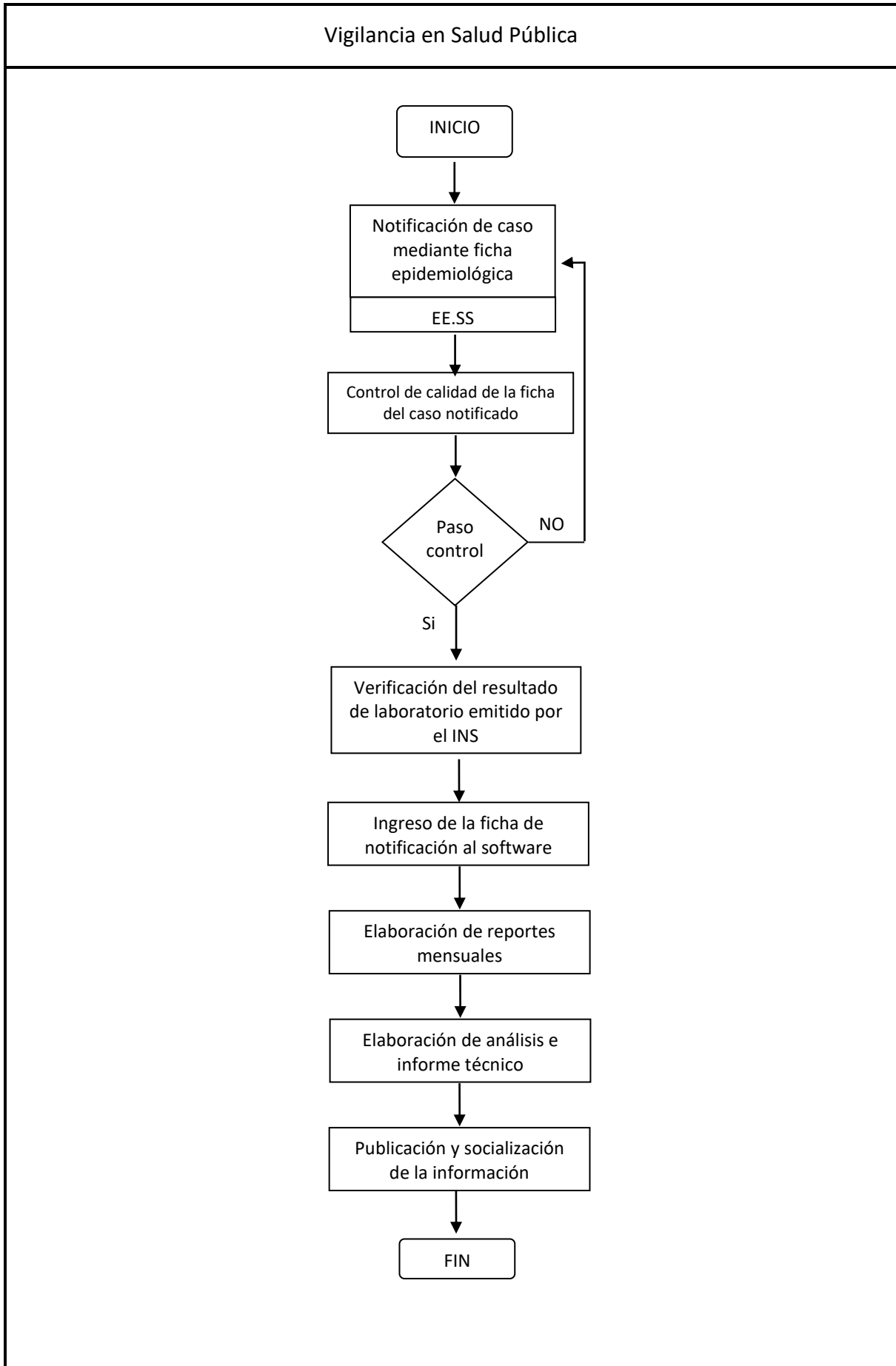
- D.S. N° 023-2005-SA, “Reglamento de Organización y Funciones del MINSa”.
- NTS N° 115 – MINSa, / DGE v.01

### DESCRIPCIÓN DE PROCEDIMIENTOS (10)

INICIO	ETAPAS
	<ol style="list-style-type: none"> <li><b>1. Notificación de caso mediante ficha epidemiológica (01 día)</b> Notificación de los EE.SS. del I, II nivel de salud de la región Arequipa.</li> <li><b>2. Control de calidad de la ficha del caso notificado (01 día)</b> Verificación del correcto y completo llenado de todas las variables de la ficha de notificación. En caso contrario se devuelve para completar el debido llenado.</li> <li><b>3. Verificación del resultado de laboratorio emitido por el INS (07 días)</b></li> </ol>

<b>TÉRMINO</b>	<p><b>4. Ingreso de la ficha de notificación al software (03 días)</b></p> <p><b>5. Elaboración de reportes mensuales (02 días)</b></p> <p><b>6. Elaboración de análisis e informe técnico (05 días)</b></p> <p><b>7. Publicación y socialización de la información (01 día)</b></p>		
<b>ENTRADAS (11)</b>			
<b>NOMBRE (11 a)</b>	<b>FUENTE (11b)</b>	<b>FRECUENCIA (11c)</b>	<b>TIPO (11d)</b>
<b>VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA</b>	EE.SS.	Semanal	Manual
<b>SALIDAS (12)</b>			
<b>NOMBRE (12 a)</b>	<b>DESTINO (12b)</b>	<b>FRECUENCIA (12c)</b>	<b>TIPO (12d)</b>
Elaboración de análisis e informe técnico	GERESA, MINSA, EE.SS. y usuarios externos e internos	Mensual	Manual y mecanizado
<b>DEFINICIONES (13):</b>			
<u>VIH:</u>			
<b>REGISTROS (14):</b>			
Formatos según directiva			
<b>ANEXOS (15):</b>			
Diagrama de Flujo			

**DIAGRAMA DE FLUJO DE PROCEDIMIENTO:  
VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA DE VIH / SIDA Y ENFERMEDADES DE TRANSMISIÓN SEXUAL**



EE.SS. establecimientos de Salud  
INS: Instituto Nacional de salud

## FICHA DE DESCRIPCIÓN DE PROCEDIMIENTOS

### PROCESO (1): EPIDEMIOLOGÍA / VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA

<b>NOMBRE DEL PROCEDIMIENTO (2):</b>	<b>VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA DE TUBERCULOSIS</b>	<b>FECHA (3):</b>	
		<b>CODIGO (4):</b>	

#### OBJETIVO (5):

Mantener el sistema de vigilancia epidemiológica en salud pública de Tuberculosis, establecer los procesos para el registro y notificación de casos, establecer las responsabilidades en los diferentes niveles de gestión sanitaria para el desarrollo del subsistema de vigilancia epidemiológica de Tuberculosis.

#### ALCANCE (6):

Gerencia Regional de Salud Arequipa / Dirección de Epidemiología / Establecimientos de Salud de la GERESA, EsSalud, sanidades de las FF.AA. y PNP así como establecimientos de salud privados y otros prestadores de atención de salud de la región.

#### MARCO LEGAL (7):

Ley N° 26842 , “Ley general de salud.

Ley N° 27657, “Ley del Ministerio de Salud”.

Ley N° 27813, “Ley del sistema nacional coordinado y descentralizado de salud”.

Ley N° 29344, “Ley marco del aseguramiento universal en salud”.

D.S. N° 013-2002-SA

D.S. N° 023-2005-SA

### INDICES DE PERFORMANCE (8)

INDICADOR (8 a)	UNIDAD DE MEDIDA (8b)	FUENTE (8c)	RESPONSABLE (8d)
<b>VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA</b>	Ficha de notificación	EE.SS.	Equipo de VESP

### NORMAS (9)

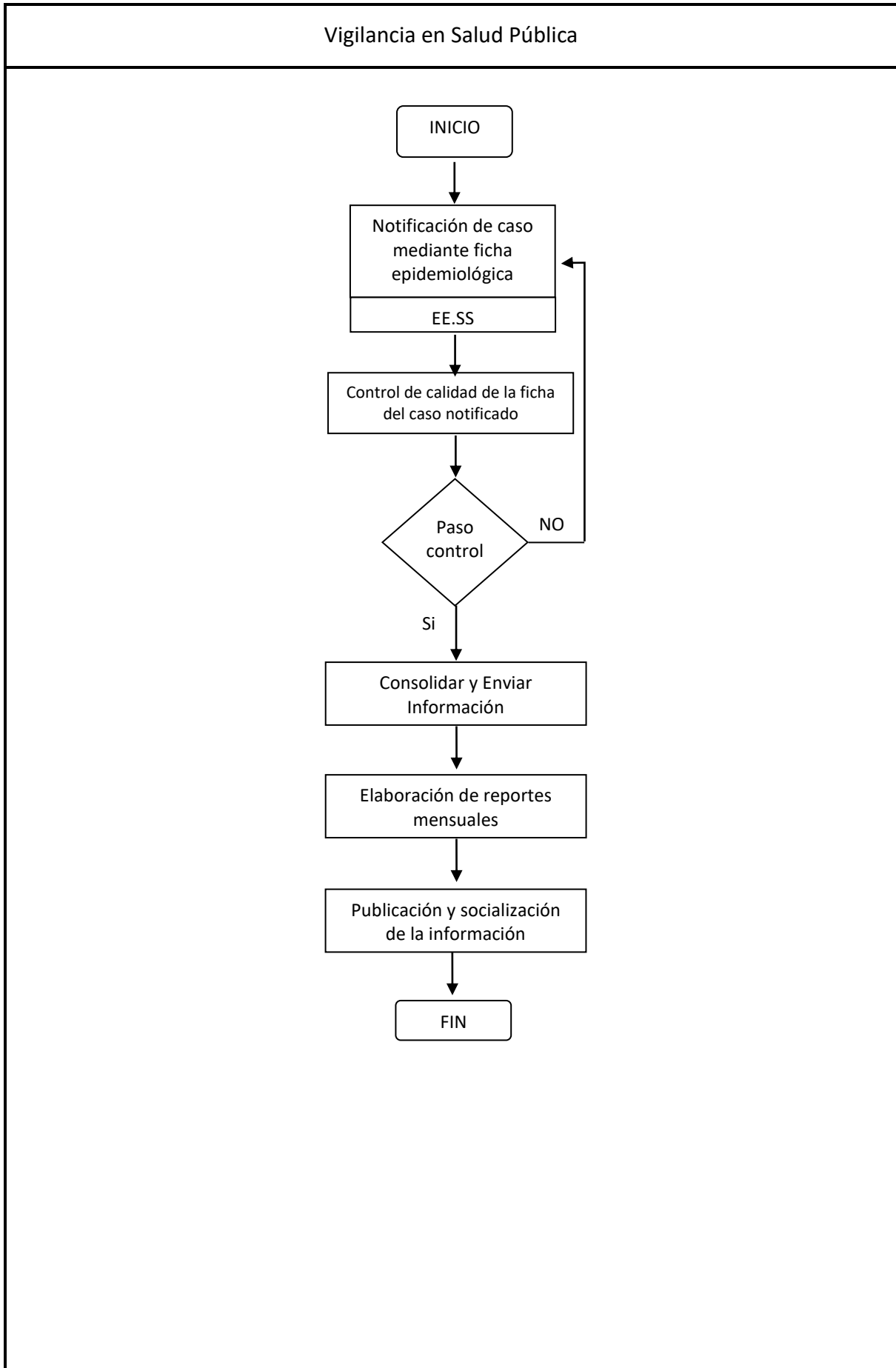
- D.S. N° 023-2005-SA, “Reglamento de Organización y Funciones del MINSA”.
- D.S N° 053 – MINSA, / DGE v.01

### DESCRIPCION DE PROCEDIMIENTOS (10)

<b>INICIO</b>	<p><b>ETAPAS</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li><b>1. Notificación de caso mediante ficha epidemiológica (01 día)</b> Notificación de los EE.SS. del I, II nivel de salud de la región Arequipa.</li> <li><b>2. Control de calidad de la ficha del caso notificado (02 día)</b> Verificación del correcto y completo llenado de todas las variables de la ficha de notificación. En caso contrario se devuelve para completar el debido llenado.</li> </ol>
---------------	---

<b>TÉRMINO</b>	<b>3. Consolidar y enviar información (02 días)</b> <b>4. Elaboración de reportes mensuales (02 días)</b> <b>5. Publicación y socialización de la información (01 día)</b>		
<b>ENTRADAS (11)</b>			
<b>NOMBRE (11 a)</b>	<b>FUENTE (11b)</b>	<b>FRECUENCIA (11c)</b>	<b>TIPO (11d)</b>
<b>VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA</b>	EE.SS.	Semanal	Manual y Mecanizado
<b>SALIDAS (12)</b>			
<b>NOMBRE (12 a)</b>	<b>DESTINO (12b)</b>	<b>FRECUENCIA (12c)</b>	<b>TIPO (12d)</b>
Elaboración de análisis y socialización de la información	GERESA, MINSA, EE.SS. y usuarios externos e internos	Semanal	Manual y mecanizado
<b>DEFINICIONES (13):</b> <u>EESS</u> : Establecimientos de Salud			
<b>REGISTROS (14):</b> Formatos según directiva			
<b>ANEXOS (15):</b> Diagrama de Flujo			

**DIAGRAMA DE FLUJO DE PROCEDIMIENTO:  
VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA DE TUBERCULOSIS**



EE.SS. establecimientos de Salud  
INS: Instituto Nacional de salud

## FICHA DE DESCRIPCIÓN DE PROCEDIMIENTOS

### PROCESO (1): EPIDEMIOLOGÍA / VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA

<b>NOMBRE DEL PROCEDIMIENTO (2):</b>	<b>VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA DE INFECCIONES INTRAHOSPITALARIAS</b>	<b>FECHA (3):</b>	
		<b>CODIGO (4):</b>	

#### OBJETIVO (5):

Mantener el sistema de vigilancia epidemiológica en salud pública de Infecciones Hospitalarias que permita disponer de información oportuna, adecuada y confiable en establecimientos de salud con internamiento a nivel regional.

#### ALCANCE (6):

Gerencia Regional de Salud Arequipa / Dirección de Epidemiología / Establecimientos de Salud de la GERESA, EsSalud, sanidades de las FF.AA. y PNP así como establecimientos de salud privados y otros prestadores de atención de salud de la región.

#### MARCO LEGAL (7):

Ley N° 26842 , “Ley general de salud (artículos 76°, 87°, 117° y 118°).

Ley N° 27657, “Ley del Ministerio de Salud”.

D.S. N° 023-2005- SA

D.S. N° 007-2006- SA

### INDICES DE PERFORMANCE (8)

INDICADOR (8 a)	UNIDAD DE MEDIDA (8b)	FUENTE (8c)	RESPONSABLE (8d)
<b>VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA</b>	Ficha de notificación	EE.SS.	Equipo de VESP

### NORMAS (9)

- D.S. N° 021 – MINSA, / DGE v.01
- R.M. 184-2009/MINSA

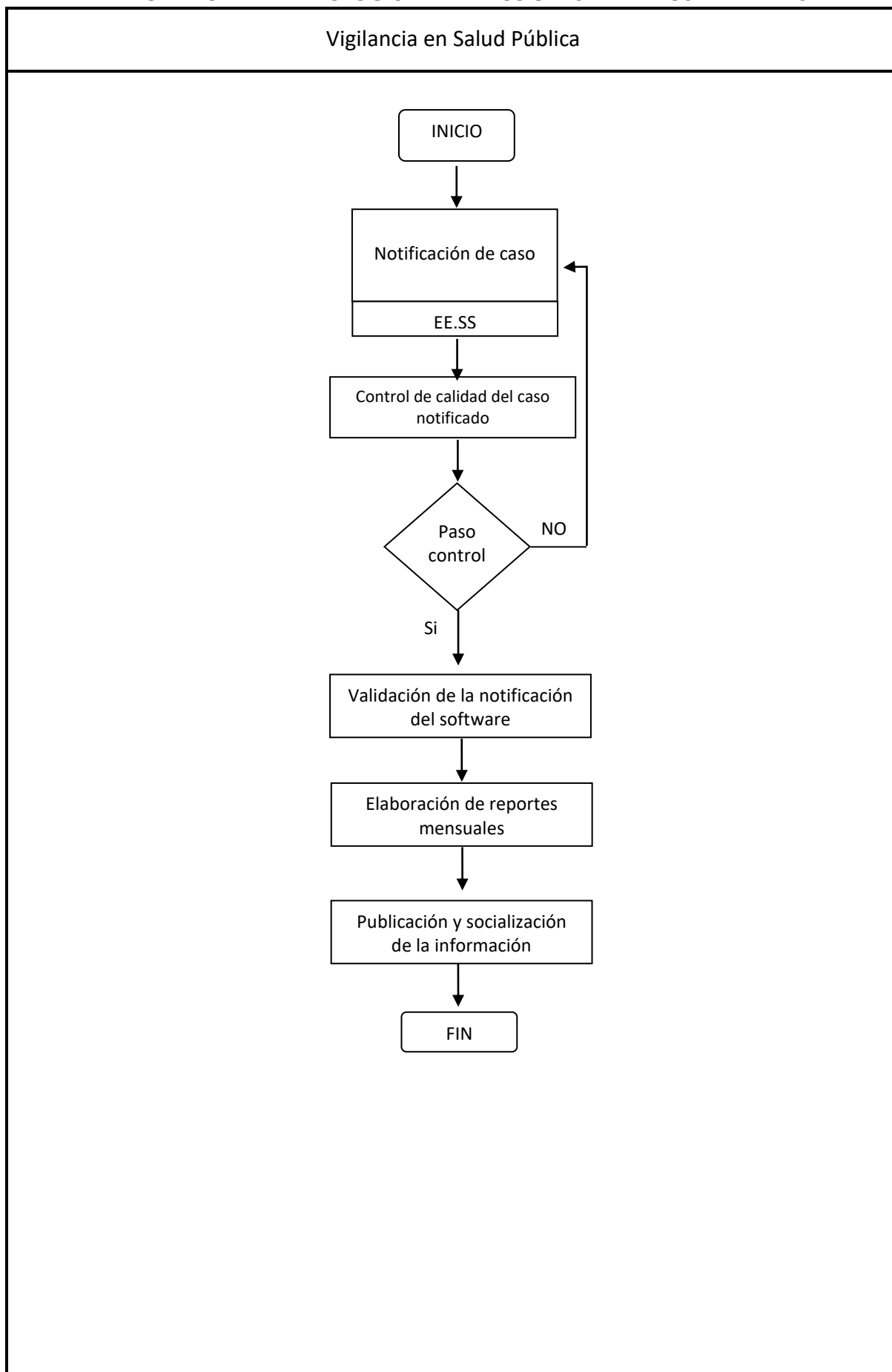
### DESCRIPCION DE PROCEDIMIENTOS (10)

INICIO	ETAPAS
	<ol style="list-style-type: none"> <li><b>1. Notificación de caso mediante ficha epidemiológica (01 día)</b> Notificación de los EE.SS. del I, II nivel de salud de la región Arequipa.</li> <li><b>2. Control de calidad de la ficha del caso notificado (02 día)</b> Verificación del correcto y completo llenado de todas las variables de la ficha de notificación. En caso contrario se devuelve para completar el debido llenado.</li> <li><b>3. Validación de información en el software (02 días)</b></li> <li><b>4. Elaboración de reportes mensuales (01 días)</b></li> </ol>

<b>TÉRMINO</b>	<b>5. Publicación y socialización de la información (01 día)</b>		
<b>ENTRADAS (11)</b>			
<b>NOMBRE (11 a)</b>	<b>FUENTE (11b)</b>	<b>FRECUENCIA (11c)</b>	<b>TIPO (11d)</b>
<b>VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA</b>	EE.SS.	Mensual	Mecanizado
<b>SALIDAS (12)</b>			
<b>NOMBRE (12 a)</b>	<b>DESTINO (12b)</b>	<b>FRECUENCIA (12c)</b>	<b>TIPO (12d)</b>
Elaboración de análisis y socialización de la información	GERESA, MINSA, EE.SS. y usuarios externos e internos	Mensual	Manual y mecanizado
<b>DEFINICIONES (13):</b> <u>EESS</u> : Establecimientos de Salud			
<b>REGISTROS (14):</b> Formatos según directiva			
<b>ANEXOS (15):</b> Diagrama de Flujo			



DIAGRAMA DE FLUJO DE PROCEDIMIENTO:  
VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA DE INFECCIONES INTRAHOSPITALARIAS



EE.SS. establecimientos de Salud  
INS: Instituto Nacional de salud

## FICHA DE DESCRIPCIÓN DE PROCEDIMIENTOS

### PROCESO (1): EPIDEMIOLOGÍA / VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA

<b>NOMBRE DEL PROCEDIMIENTO (2):</b>	<b>VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA DE EBOLA</b>	<b>FECHA (3):</b>	
		<b>CODIGO (4):</b>	

#### OBJETIVO (5):

Reforzar el sistema nacional de vigilancia epidemiológica en salud pública, con énfasis en la identificación de casos compatibles con EVE. capacitar al personal de salud y de puntos de entrada en la identificación temprana, diagnóstico y manejo de casos compatibles con EVE., preparar los servicios de salud para el manejo clínico de casos compatibles de EVE y reforzar las medidas de prevención y control de infecciones, promover y desarrollar estrategias y mecanismos de coordinación sectorial e intersectorial para la implementación de acciones de promoción de la salud, prevención y respuesta inmediata ante la posible presentación de casos compatibles con EVE., promover y desarrollar acciones de promoción de la salud mediante estrategias, mecanismos de coordinación sectorial e intersectorial y de educación para la salud en la población vulnerable. desarrollar acciones de comunicación para fortalecer la prevención y la reducción de riesgo ante la posible presencia de casos de EVE en el país.

#### ALCANCE (6):

Gerencia Regional de Salud Arequipa / Dirección de Epidemiología / Establecimientos de Salud de la GERESA, EsSalud, sanidades de las FF.AA. y PNP así como establecimientos de salud privados y otros prestadores de atención de salud de la región.

#### MARCO LEGAL (7):

Ley No 26842, Ley General de la Salud y sus Modificatorias.  
 D.L. No 1161, Ley de Organización y Funciones del Ministerio de Salud  
 D.L. No 1167, que crea el Instituto de Gestión de Servicios de Salud.  
 Reglamento Sanitario Internacional RSI (2005).  
 D.S. No 023-2005-SA  
 R.M. No 554-2012/MINSA.  
 R.M. No 598-2014/MINSA.  
 R.M. No 1472-2002-SNDM,  
 R.M. No 217-2004/MINSA que aprueba la Norma Técnica No 008- MINSNDGSP-V.O1 Manejo de Residuos Sólidos Hospitalarios.  
 R.M. No 452-2003-SNDM.  
 R.M. No 753 - 2004/MINSA, que aprueba la Norma técnica No 020- MINSNDGSP-V.01.o  
 R.M. No 258 - 2011/MINSA  
 R.M. No 11 1 - 2005/MINSA, R.M. No 464 - 2011/MINSA,  
 R.M. No 720 - 2006/MINSA,

#### INDICES DE PERFORMANCE (8)

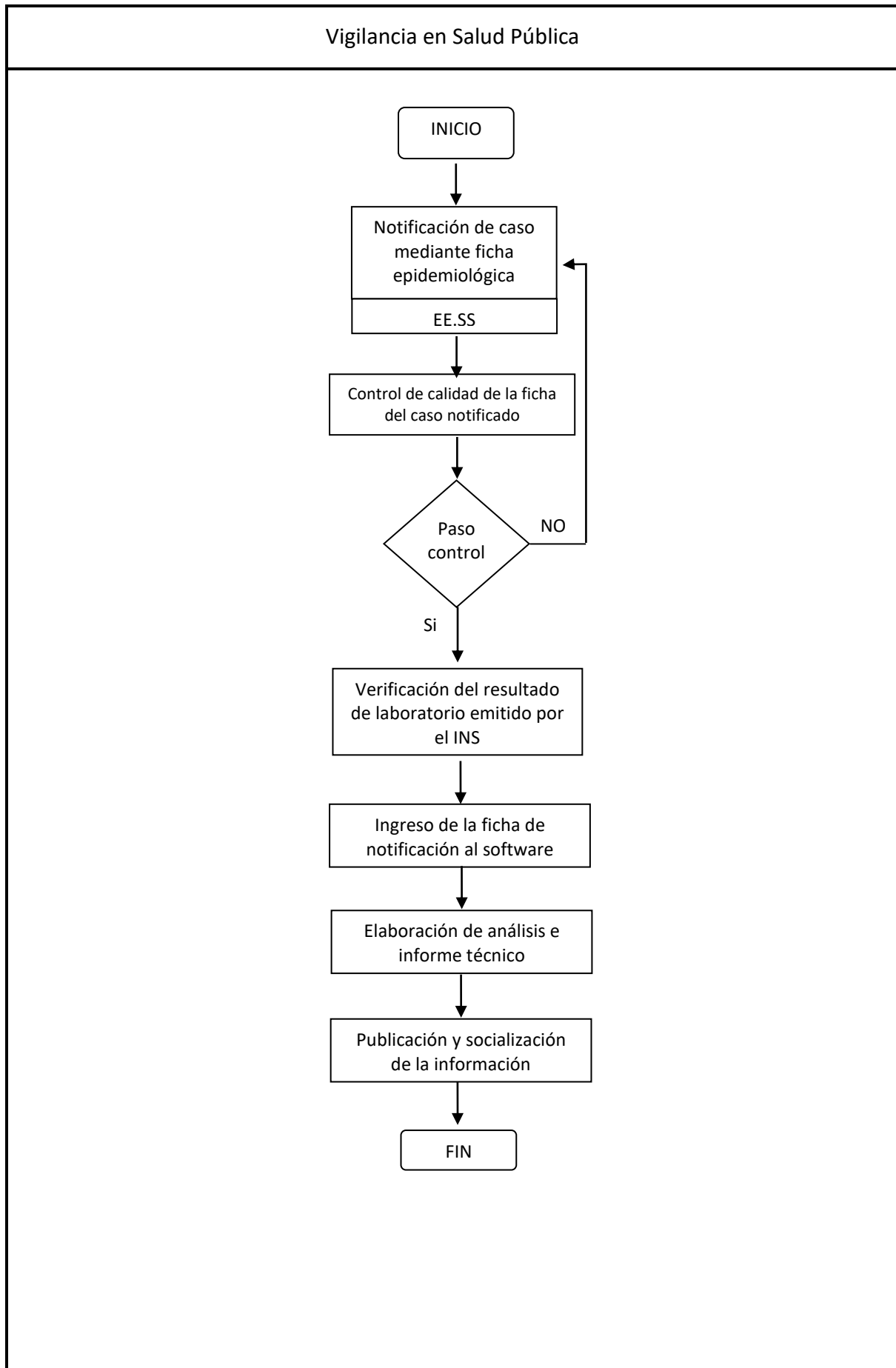
INDICADOR (8 a)	UNIDAD DE MEDIDA (8b)	FUENTE (8c)	RESPONSABLE (8d)
<b>VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA</b>	Ficha de notificación	EE.SS.	Equipo de VESP

#### NORMAS (9)

- Plan Nacional de Prevención y Respuesta frente al Cólera.
- R.M. N° 778 – 2013/MINSA

<b>DESCRIPCION DE PROCEDIMIENTOS (10)</b>			
<b>INICIO</b>	<b>ETAPAS</b>		
	<p><b>1. Notificación de caso mediante ficha epidemiológica (01 día)</b> Notificación de los EE.SS. del I, II nivel de salud de la región Arequipa.</p> <p><b>2. Control de calidad de la ficha del caso notificado (01 día)</b> Verificación del correcto y completo llenado de todas las variables de la ficha de notificación. En caso contrario se devuelve para completar el debido llenado.</p> <p><b>3. Verificación del resultado de laboratorio emitido por el INS (01 días)</b></p> <p><b>4. Ingreso de la ficha de notificación al software (01 días)</b></p> <p><b>6. Elaboración de análisis e informe técnico (02 días)</b></p> <p><b>7. Publicación y socialización de la información (01 día)</b></p>		
<b>TÉRMINO</b>			
<b>ENTRADAS (11)</b>			
<b>NOMBRE (11 a)</b>	<b>FUENTE (11b)</b>	<b>FRECUENCIA (11c)</b>	<b>TIPO (11d)</b>
<b>VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA</b>	EE.SS.	Inmediata	Manual y Mecanizado
<b>SALIDAS (12)</b>			
<b>NOMBRE (12 a)</b>	<b>DESTINO (12b)</b>	<b>FRECUENCIA (12c)</b>	<b>TIPO (12d)</b>
Elaboración de análisis y socialización de la información	GERESA, MINSA, EE.SS. y usuarios externos e internos	Inmediata	Manual y mecanizado
<p><b>DEFINICIONES (13):</b>  <u>EESS</u>: Establecimientos de Salud  EVE: Enfermedad de Virus del Ebola</p>			
<p><b>REGISTROS (14):</b>  Formatos según directiva</p>			
<p><b>ANEXOS (15):</b>  Diagrama de Flujo</p>			

**DIAGRAMA DE FLUJO DE PROCEDIMIENTO:  
VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA DE EBOLA**



EE.SS. establecimientos de Salud  
INS: Instituto Nacional de salud

## FICHA DE DESCRIPCIÓN DE PROCEDIMIENTOS

### PROCESO (1): EPIDEMIOLOGÍA / VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA

<b>NOMBRE DEL PROCEDIMIENTO (2):</b>	<b>VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA DE ACCIDENTES DE TRANSITO</b>	<b>FECHA (3):</b>	
		<b>CODIGO (4):</b>	

#### OBJETIVO (5):

Mantener el sistema de vigilancia epidemiológica en salud pública de lesiones por accidentes de tránsito que permita disponer de información oportuna, adecuada y confiable de los efectos directos e indirectos producidos por los accidentes de tránsito a la salud de las personas que deriven de dicho evento, para orientar las intervenciones de prevención, control e investigación frente a este daño.

#### ALCANCE (6):

Gerencia Regional de Salud Arequipa / Dirección de Epidemiología / Establecimientos de Salud de la GERESA, EsSalud, sanidades de las FF.AA. y PNP así como establecimientos de salud privados y otros prestadores de atención de salud de la región.

#### MARCO LEGAL (7):

Ley N° 26842 , “Ley general de salud (artículos 25°).

Ley N° 27657, “Ley del Ministerio de Salud”.

D.S. N° 013-2002- SA

D.S. N° 023-2005- SA

#### INDICES DE PERFORMANCE (8)

INDICADOR (8 a)	UNIDAD DE MEDIDA (8b)	FUENTE (8c)	RESPONSABLE (8d)
<b>VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA</b>	Ficha de notificación	EE.SS.	Equipo de VESP

#### NORMAS (9)

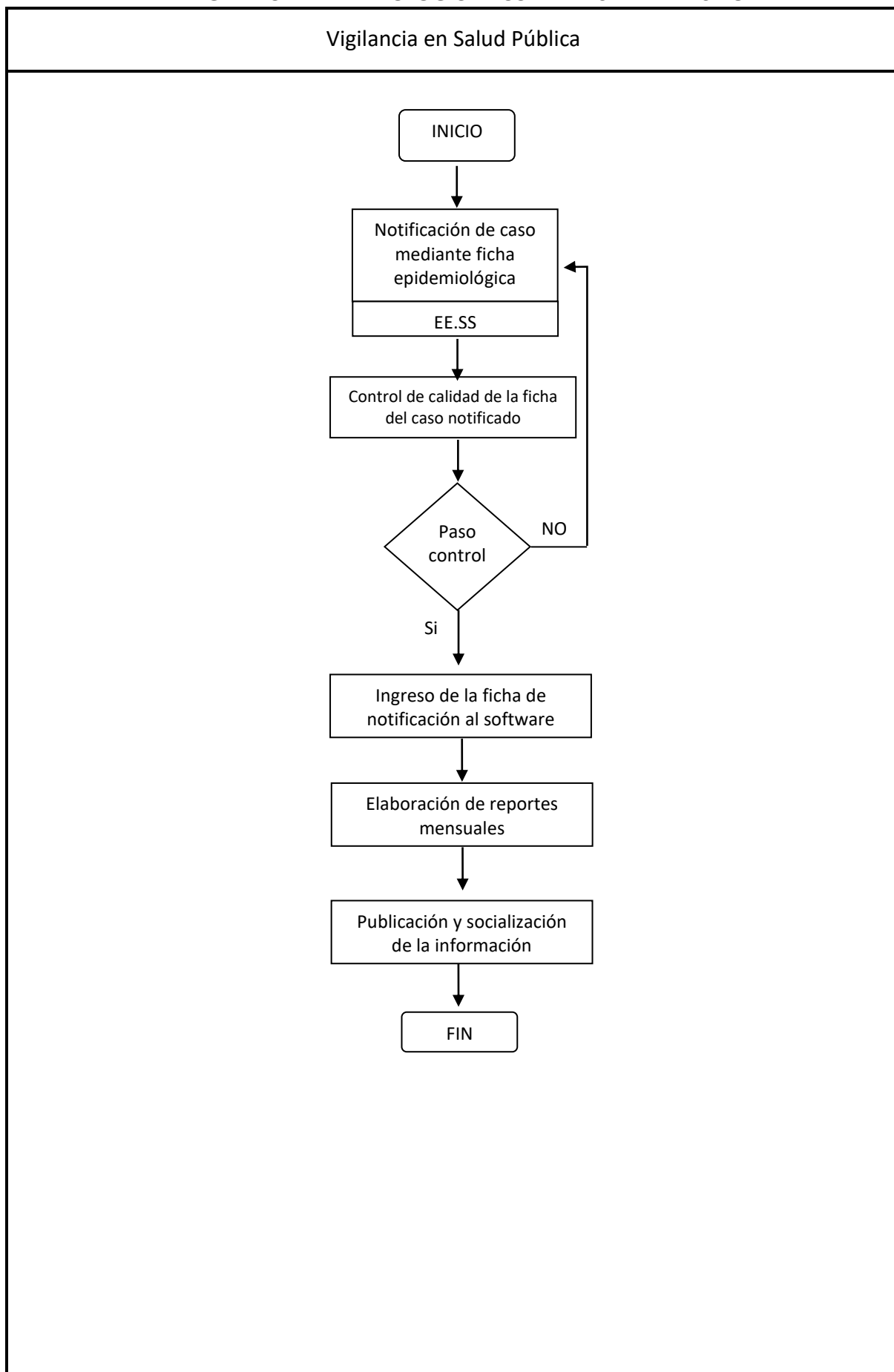
- D.S. N° 023-2005-SA, “Reglamento de Organización y Funciones del MINSA”.
- NTS N° 055 – MINSA, / DGE v.01

#### DESCRIPCION DE PROCEDIMIENTOS (10)

INICIO	ETAPAS
	<ol style="list-style-type: none"> <li><b>1. Notificación de caso mediante ficha epidemiológica (01 día)</b> Notificación de los EE.SS. del I, II nivel de salud de la región Arequipa.</li> <li><b>2. Control de calidad de la ficha del caso notificado (01 día)</b> Verificación del correcto y completo llenado de todas las variables de la ficha de notificación. En caso contrario se devuelve para completar el debido llenado.</li> <li><b>3. Ingreso de la ficha de notificación al software (03 días)</b></li> </ol>

<b>TÉRMINO</b>	<b>4. Elaboración de reportes mensuales (02 días)</b> <b>5. Publicación y socialización de la información (01 día)</b>		
<b>ENTRADAS (11)</b>			
<b>NOMBRE (11 a)</b>	<b>FUENTE (11b)</b>	<b>FRECUENCIA (11c)</b>	<b>TIPO (11d)</b>
<b>VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA</b>	EE.SS.	Mensual	Manual
<b>SALIDAS (12)</b>			
<b>NOMBRE (12 a)</b>	<b>DESTINO (12b)</b>	<b>FRECUENCIA (12c)</b>	<b>TIPO (12d)</b>
Elaboración de análisis y socialización de la información	GERESA, MINSA, EE.SS. y usuarios externos e internos	Mensual	Manual y mecanizado
<b>DEFINICIONES (13):</b> <u>EESS</u> : Establecimientos de Salud			
<b>REGISTROS (14):</b> Formatos según directiva			
<b>ANEXOS (15):</b> Diagrama de Flujo			

DIAGRAMA DE FLUJO DE PROCEDIMIENTO:  
VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA ACCIDENTES DE TRANSITO



EE.SS. establecimientos de Salud  
INS: Instituto Nacional de salud

## FICHA DE DESCRIPCIÓN DE PROCEDIMIENTOS

### PROCESO (1): EPIDEMIOLOGÍA / VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA

<b>NOMBRE DEL PROCEDIMIENTO (2):</b>	<b>VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA DE PLAGUICIDAS Y METALES PESADOS</b>	<b>FECHA (3):</b>	
		<b>CODIGO (4):</b>	

#### OBJETIVO (5):

Mantener el sistema de vigilancia epidemiológica en salud pública de muerte perinatal y neonatal, determinando la magnitud, tendencias y causas de la mortalidad peri-neonatal, determinar la magnitud de las principales complicaciones neonatales en los recién nacidos admitidos al sistema hospitalario, promover el desarrollo de investigaciones epidemiológicas para la identificación de los determinantes de las muertes peri-neonatales, comportamiento epidemiológico y factores determinantes para establecer intervenciones de salud pública que contribuyan a su reducción, evaluar los resultados de las medidas de intervención sanitaria en salud materna y peri-neonatal.

#### ALCANCE (6):

Gerencia Regional de Salud Arequipa / Dirección de Epidemiología / Establecimientos de Salud de la GERESA, EsSalud, sanidades de las FF.AA. y PNP así como establecimientos de salud privados y otros prestadores de atención de salud de la región.

#### MARCO LEGAL (7):

Ley N° 26842 , “Ley general de salud.  
Ley N° 27657, “Ley del Ministerio de Salud”.  
Ley N° 27967, “Ley Orgánica de Municipalidades”.  
Ley N° 29783, “Ley de seguridad en el trabajo”.  
D.S. N° 007-1998- SA  
D.S. N° 023-2005- SA  
R.M. N° 016-2000/AG

### INDICES DE PERFORMANCE (8)

INDICADOR (8 a)	UNIDAD DE MEDIDA (8b)	FUENTE (8c)	RESPONSABLE (8d)
<b>VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA</b>	Ficha de notificación	EE.SS.	Equipo de VESP

### NORMAS (9)

- D.S. N° 023-2005-SA, “Reglamento de Organización y Funciones del MINSA”.
- NTS N° 078 – MINSA, / DGE v.01

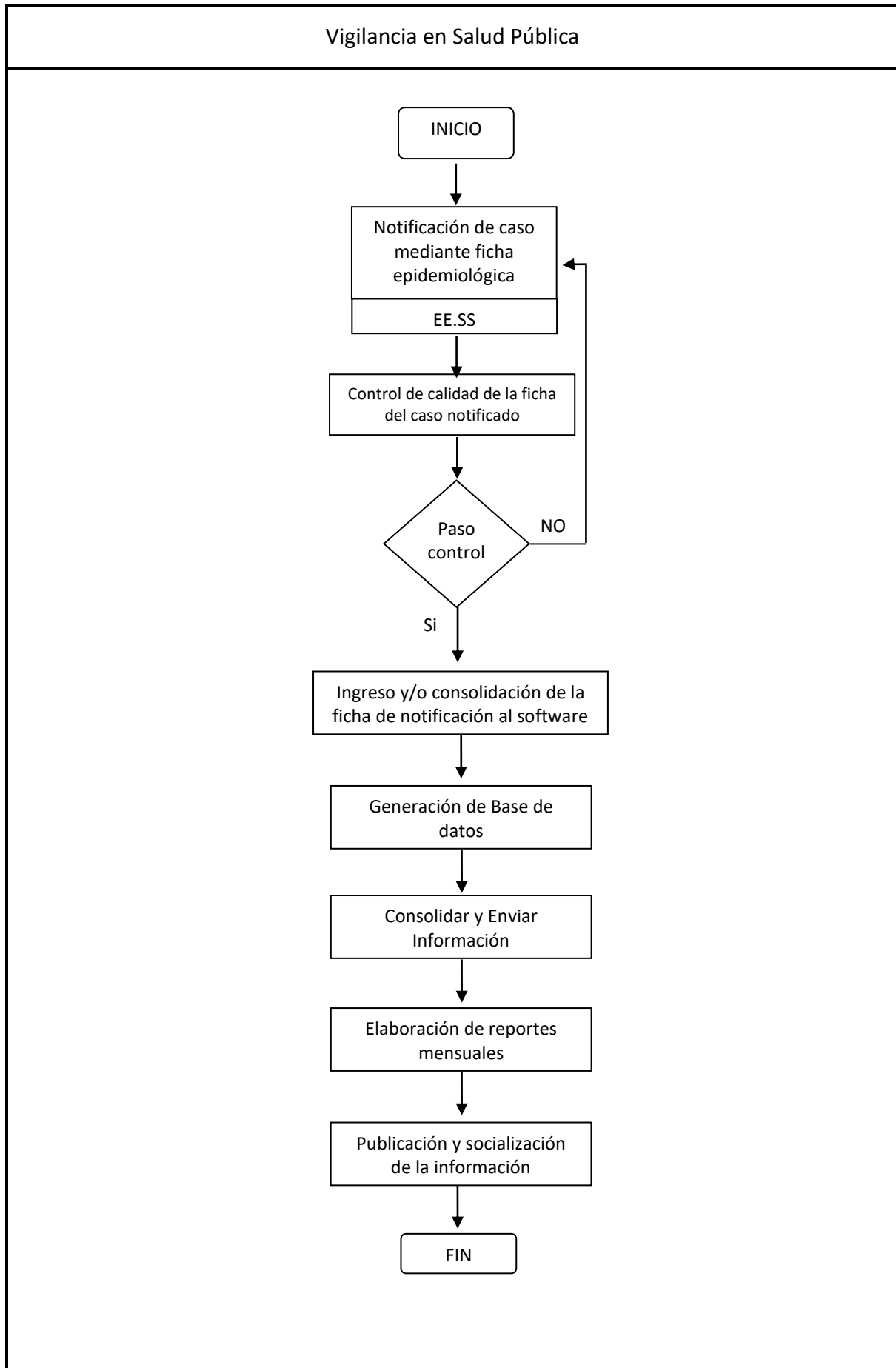
### DESCRIPCION DE PROCEDIMIENTOS (10)

<b>INICIO</b>	<b>ETAPAS</b>
	<p><b>8. Notificación de caso mediante ficha epidemiológica (01 día)</b> Notificación de los EE.SS. del I, II nivel de salud de la región Arequipa.</p>



<b>TÉRMINO</b>	<p><b>9. Control de calidad de la ficha del caso notificado (01 día)</b> Verificación del correcto y completo llenado de todas las variables de la ficha de notificación. En caso contrario se devuelve para completar el debido llenado.</p> <p><b>10. Ingreso y/o consolidación de la ficha de notificación al software (03 días)</b></p> <p><b>11. Generación e Base de Datos (01 días)</b></p> <p><b>12. Consolidar y enviar información (01 días)</b></p> <p><b>13. Elaboración de reportes mensuales (02 días)</b></p> <p><b>14. Publicación y socialización de la información (01 día)</b></p>		
<b>ENTRADAS (11)</b>			
<b>NOMBRE (11 a)</b>	<b>FUENTE (11b)</b>	<b>FRECUENCIA (11c)</b>	<b>TIPO (11d)</b>
<b>VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA</b>	EE.SS.	Semanal	Manual y Mecanizado
<b>SALIDAS (12)</b>			
<b>NOMBRE (12 a)</b>	<b>DESTINO (12b)</b>	<b>FRECUENCIA (12c)</b>	<b>TIPO (12d)</b>
Elaboración de análisis y socialización de la información	GERESA, MINSA, EE.SS. y usuarios externos e internos	Semanal	Manual y mecanizado
<p><b>DEFINICIONES (13):</b> <u>EESS</u>: Establecimientos de Salud</p>			
<p><b>REGISTROS (14):</b> Formatos según directiva</p>			
<p><b>ANEXOS (15):</b> Diagrama de Flujo</p>			

DIAGRAMA DE FLUJO DE PROCEDIMIENTO:  
VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA DE PLAGUICIDAS Y METALES PESADOS



EE.SS. establecimientos de Salud  
INS: Instituto Nacional de salud

**FICHA DE DESCRIPCIÓN DE PROCEDIMIENTOS**

**PROCESO (1): EPIDEMIOLOGÍA / VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA**

<b>NOMBRE DEL PROCEDIMIENTO (2):</b>	<b>VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA DE VIOLENCIA FAMILIAR</b>	<b>FECHA (3):</b>	
		<b>CODIGO (4):</b>	

**OBJETIVO (5):**

Mantener el sistema de vigilancia epidemiológica en salud pública de violencia Familiar, contribuir a la prevención y control de la morbi/mortalidad ocasionada por la violencia familiar/domestica, unificar y sistematizar la red de información, estimar la magnitud de la violencia familiar en el país y monitorear sus tendencias, identificar los factores de riesgo de la violencia familiar y detectar oportunamente sus variaciones.

**ALCANCE (6):**

Gerencia Regional de Salud Arequipa / Dirección de Epidemiología / Establecimientos de Salud de la GERESA, EsSalud, sanidades de las FF.AA. y PNP así como establecimientos de salud privados y otros prestadores de atención de salud de la región.

**MARCO LEGAL (7):**

Ley N° 26842 , “Ley general de salud (artículos 25°).  
 Ley N° 27657, “Ley del Ministerio de Salud”.  
 Ley N° 27337, “Ley código del niño y del adolescente”.  
 Ley N° 26260, “Ley de protección a la violencia familiar”.  
 D.S. N° 002-1998- JUS

**INDICES DE PERFORMANCE (8)**

<b>INDICADOR (8 a)</b>	<b>UNIDAD DE MEDIDA (8b)</b>	<b>FUENTE (8c)</b>	<b>RESPONSABLE (8d)</b>
<b>VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA</b>	Ficha de notificación	EE.SS.	Equipo de VESP

**NORMAS (9)**

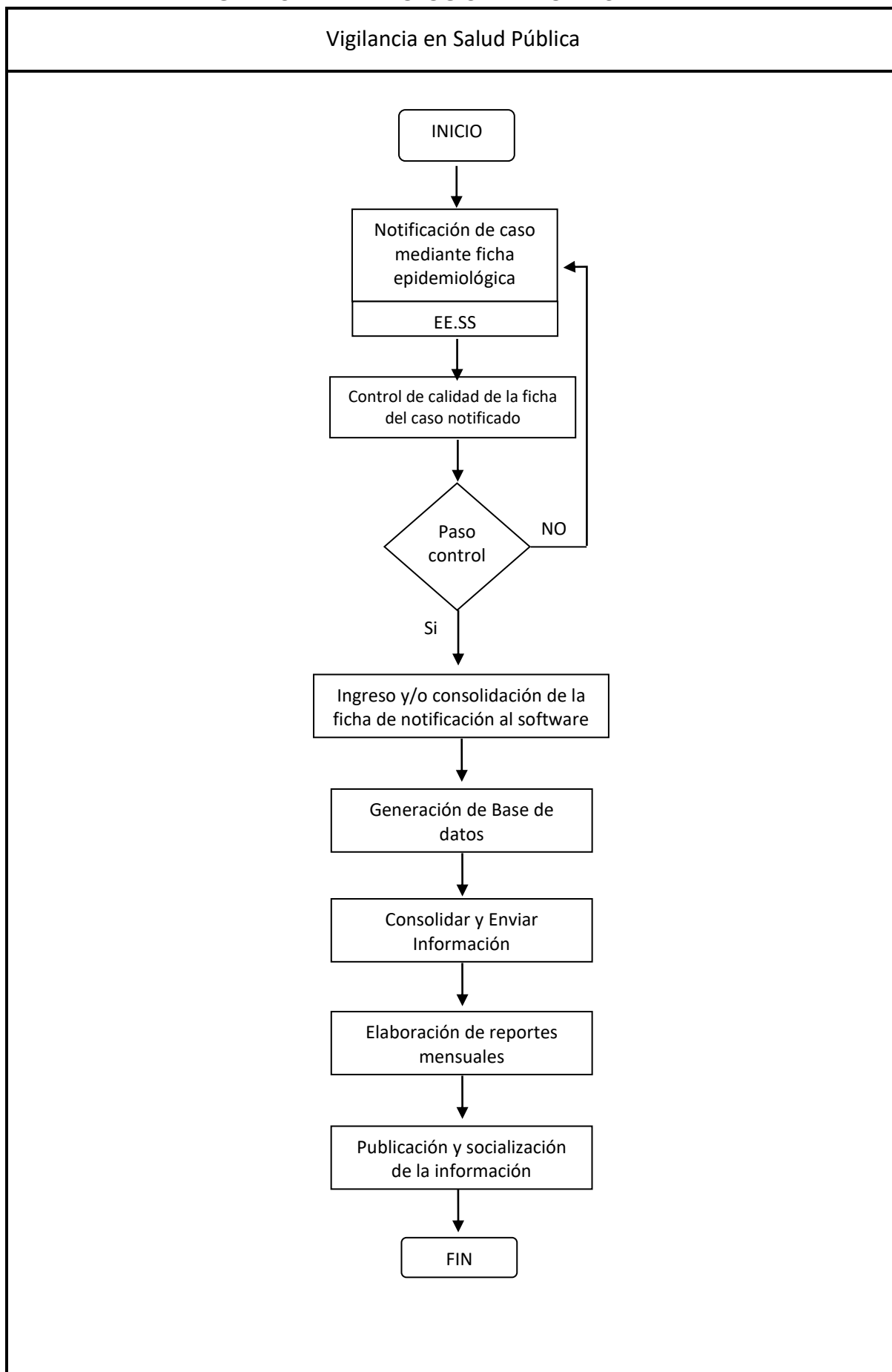
- R.M. N° 455-2001-SA.
- Normas y procedimientos para el abordaje de la violència familiar y el maltrato infantil

**DESCRIPCION DE PROCEDIMIENTOS (10)**

<b>INICIO</b>	<b>ETAPAS</b>
	<ol style="list-style-type: none"> <li><b>1. Notificación de caso mediante ficha epidemiológica (01 día)</b> Notificación de los EE.SS. del I, II nivel de salud de la región Arequipa.</li> <li><b>2. Control de calidad de la ficha del caso notificado (02 día)</b> Verificación del correcto y completo llenado de todas las variables de la ficha de notificación. En caso contrario se devuelve para completar el debido llenado.</li> <li><b>3. Ingreso y/o consolidación de la ficha de notificación al software</b></li> </ol>

<b>TÉRMINO</b>	<p>(03 días)</p> <p>4. <b>Generación de Base de Datos (01 días)</b></p> <p>5. <b>Consolidar y enviar informacion (01 días)</b></p> <p>6. <b>Elaboración de reportes mensuales (02 días)</b></p> <p>7. <b>Publicación y socialización de la información (01 día)</b></p>		
<b>ENTRADAS (11)</b>			
<b>NOMBRE (11 a)</b>	<b>FUENTE (11b)</b>	<b>FRECUENCIA (11c)</b>	<b>TIPO (11d)</b>
<b>VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA</b>	EE.SS.	Semanal	Manual y Mecanizado
<b>SALIDAS (12)</b>			
<b>NOMBRE (12 a)</b>	<b>DESTINO (12b)</b>	<b>FRECUENCIA (12c)</b>	<b>TIPO (12d)</b>
Elaboración de análisis y socialización de la información	GERESA, MINSA, EE.SS. y usuarios externos e internos	Semanal	Manual y mecanizado
<p><b>DEFINICIONES (13):</b>  <u>EESS</u>: Establecimientos de Salud</p>			
<p><b>REGISTROS (14):</b>  Formatos según directiva</p>			
<p><b>ANEXOS (15):</b>  Diagrama de Flujo</p>			

DIAGRAMA DE FLUJO DE PROCEDIMIENTO:  
VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA DE VIOLENCIA FAMILIAR



EE.SS. establecimientos de Salud  
INS: Instituto Nacional de salud

**FICHA DE DESCRIPCIÓN DE PROCEDIMIENTOS**

**PROCESO (1): EPIDEMIOLOGÍA / VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA**

<b>NOMBRE DEL PROCEDIMIENTO (2):</b>	<b>VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA DE CANCER</b>	<b>FECHA (3):</b>	
		<b>CODIGO (4):</b>	

**OBJETIVO (5):**

Contribuir a mejorar la calidad de información en relación a morbilidad y mortalidad por cáncer en un territorio definido, permitiendo estimar las tasas de incidencia, prevalencia y mortalidad; así como conocer la distribución geográfica y por grupos poblacionales de esta patología.

**ALCANCE (6):**

Gerencia Regional de Salud Arequipa / Dirección de Epidemiología / Establecimientos de Salud de la GERESA, EsSalud, sanidades de las FF.AA. y PNP así como establecimientos de salud privados y otros prestadores de atención de salud de la región.

**MARCO LEGAL (7):**

Ley N° 26842 , “Ley general de salud (artículos 30° y 78°).

Ley N° 27657, “Ley del Ministerio de Salud”.

Ley N° 28343, “Ley que declara de interés y Necesidad Publica la descentralización de los servicios médicos Oncológicos”.

**INDICES DE PERFORMANCE (8)**

<b>INDICADOR (8 a)</b>	<b>UNIDAD DE MEDIDA (8b)</b>	<b>FUENTE (8c)</b>	<b>RESPONSABLE (8d)</b>
<b>VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA</b>	Ficha de notificación	EE.SS.	Equipo de VESP

**NORMAS (9)**

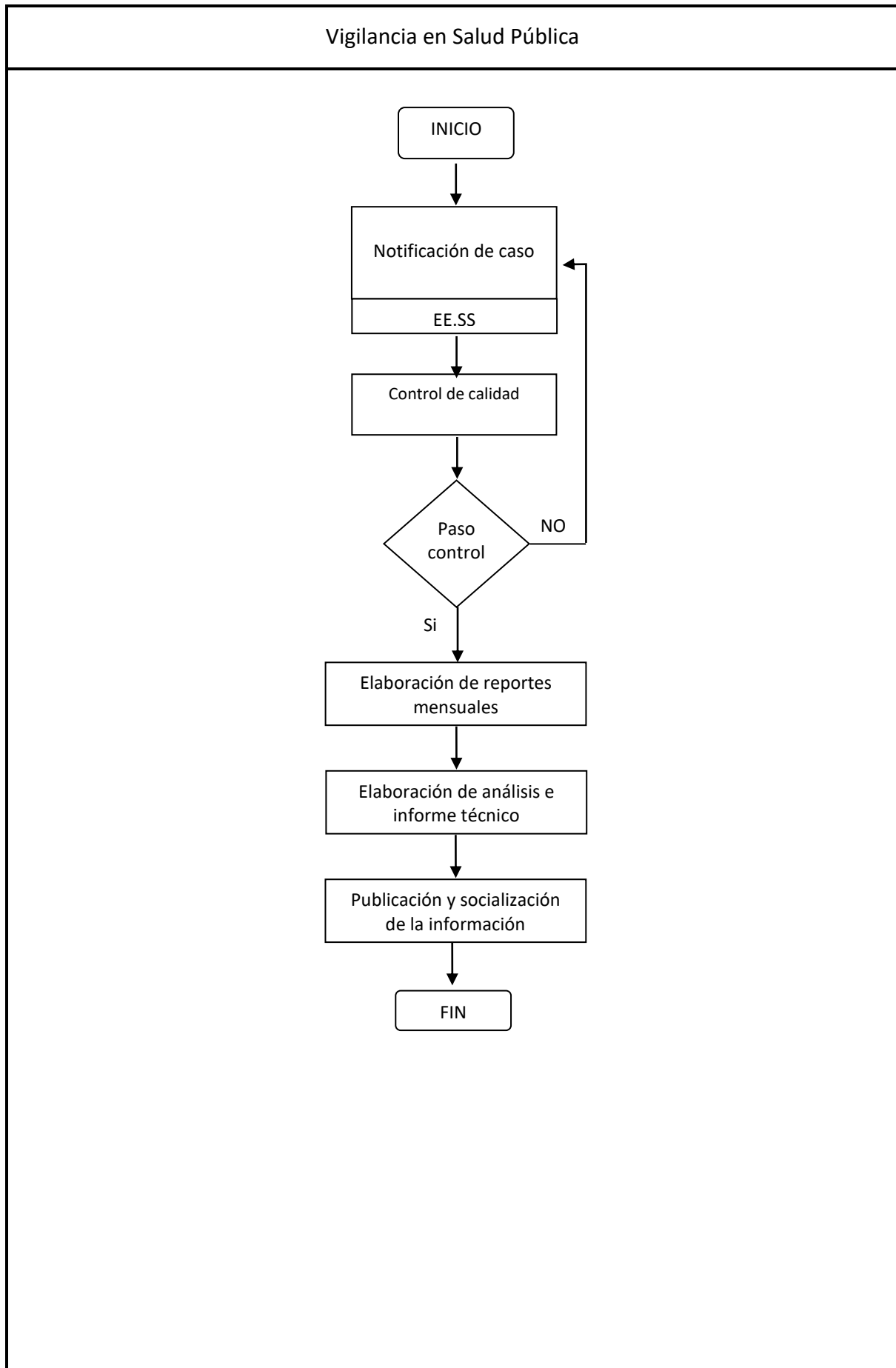
- R.M. N° 660-2006/MINSA,
- D.S N° 004 – MINSA, / DGE v.01

**DESCRIPCION DE PROCEDIMIENTOS (10)**

<b>INICIO</b>	<b>ETAPAS</b>
<b>TÉRMINO</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li><b>1. Consolidar los datos procedentes de sus EESS (01 día)</b> Notificación de los EE.SS. del I, II nivel de salud de la región Arequipa.</li> <li><b>2. Control de calidad de los casos notificado (01 día)</b> Verificación del correcto y completo llenado de todas las variables. En caso contrario se notifica para que completar el debido llenado.</li> <li><b>3. Elaboración de reportes mensuales, semestral y anual (02 días)</b></li> <li><b>4. Publicación y socialización de la información (01 día)</b></li> </ol>

<b>ENTRADAS (11)</b>			
<b>NOMBRE (11 a)</b>	<b>FUENTE (11b)</b>	<b>FRECUENCIA (11c)</b>	<b>TIPO (11d)</b>
<b>VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA</b>	EE.SS.	Mensual	Mecanizado
<b>SALIDAS (12)</b>			
<b>NOMBRE (12 a)</b>	<b>DESTINO (12b)</b>	<b>FRECUENCIA (12c)</b>	<b>TIPO (12d)</b>
Elaboración de análisis e informe técnico	GERESA, MINSA, EE.SS. y usuarios externos e internos	Mensual, semestral, anual	Manual y mecanizado
<b>DEFINICIONES (13):</b> EESS: Establecimientos de Salud			
<b>REGISTROS (14):</b> Formatos según directiva			
<b>ANEXOS (15):</b> Diagrama de Flujo			

**DIAGRAMA DE FLUJO DE PROCEDIMIENTO:  
VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA DE CANCER**



EE.SS. establecimientos de Salud  
INS: Instituto Nacional de salud



**FICHA DE DESCRIPCIÓN DE PROCEDIMIENTOS**

**PROCESO (1): EPIDEMIOLOGÍA / VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA**

<b>NOMBRE DEL PROCEDIMIENTO (2):</b>	<b>VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA DE DIABETES</b>	<b>FECHA (3):</b>	
		<b>CODIGO (4):</b>	

**OBJETIVO (5):**

Mantener el sistema de vigilancia epidemiológica en salud pública de Diabetes, permitiendo conocer la tendencia de la diabetes, generando los indicadores para las intervenciones sanitarias, establecer las disposiciones necesarias para el seguimiento de los casos de diabetes, establecer las responsabilidades en los diferentes niveles de gestión sanitaria para el desarrollo del subsistema de vigilancia epidemiológica de diabetes.

**ALCANCE (6):**

Gerencia Regional de Salud Arequipa / Dirección de Epidemiología / Establecimientos de Salud de la GERESA, EsSalud, sanidades de las FF.AA. y PNP así como establecimientos de salud privados y otros prestadores de atención de salud de la región.

**MARCO LEGAL (7):**

Ley N° 26842 , “Ley general de salud.  
Ley N° 27657, “Ley del Ministerio de Salud”.

**INDICES DE PERFORMANCE (8)**

<b>INDICADOR (8 a)</b>	<b>UNIDAD DE MEDIDA (8b)</b>	<b>FUENTE (8c)</b>	<b>RESPONSABLE (8d)</b>
<b>VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA</b>	Ficha de notificación	EE.SS.	Equipo de VESP

**NORMAS (9)**

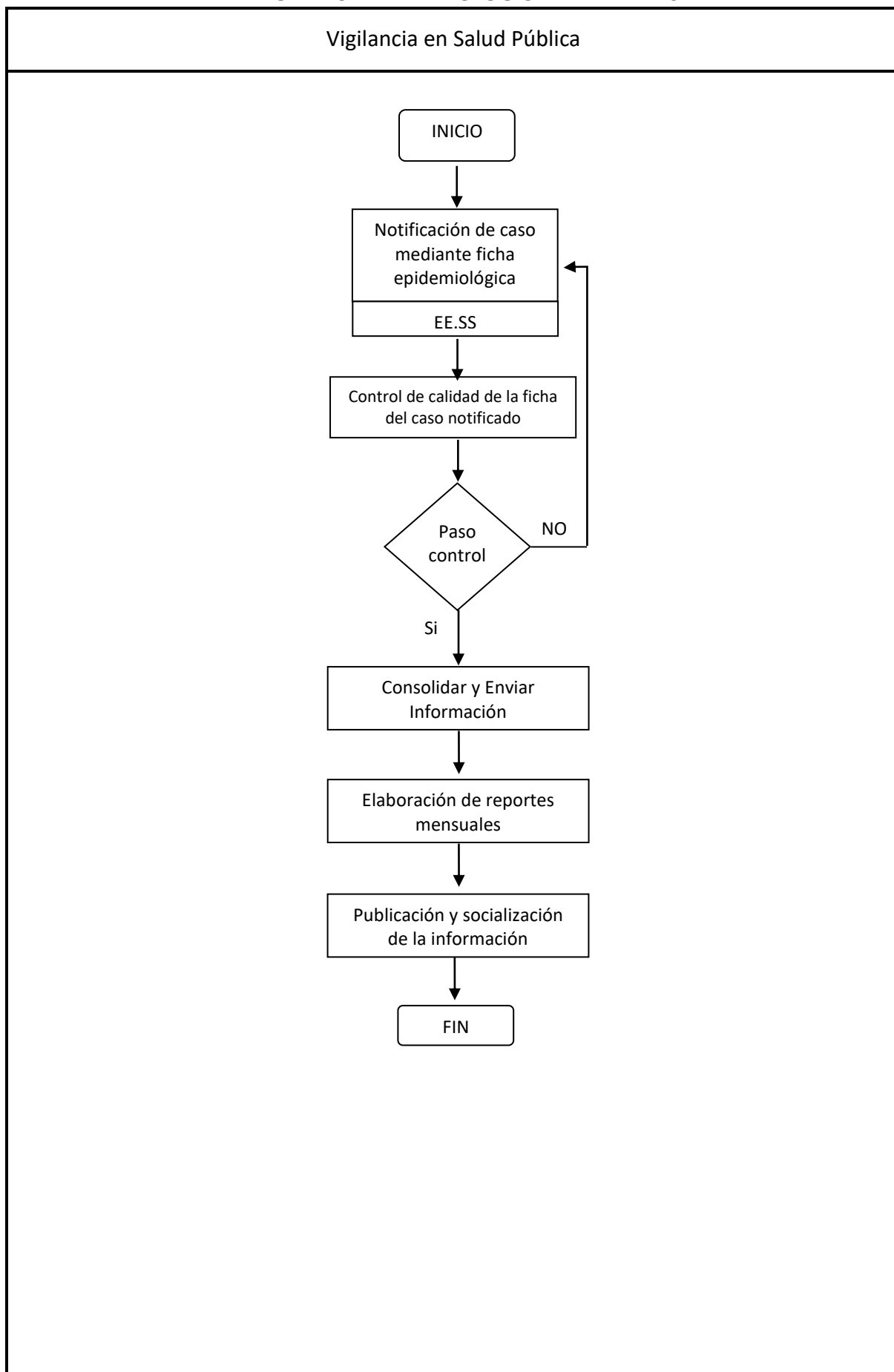
- D.S. N° 023-2005-SA, “Reglamento de Organización y Funciones del MINSA”.
- D.S N° 060 – MINSA, / DGE v.01

**DESCRIPCION DE PROCEDIMIENTOS (10)**

<b>INICIO</b>	<b>ETAPAS</b>
	<ol style="list-style-type: none"> <li><b>1. Notificación de caso mediante ficha epidemiológica (01 día)</b> Notificación de los EE.SS. del I, II nivel de salud de la región Arequipa.</li> <li><b>2. Control de calidad de la ficha del caso notificado (02 día)</b> Verificación del correcto y completo llenado de todas las variables de la ficha de notificación. En caso contrario se devuelve para completar el debido llenado.</li> <li><b>3. Consolidar y enviar informacion (02 días)</b></li> <li><b>4. Elaboración de reportes mensuales (02 días)</b></li> </ol>

<b>TÉRMINO</b>	<b>5. Publicación y socialización de la información (01 día)</b>		
<b>ENTRADAS (11)</b>			
<b>NOMBRE (11 a)</b>	<b>FUENTE (11b)</b>	<b>FRECUENCIA (11c)</b>	<b>TIPO (11d)</b>
<b>VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA</b>	EE.SS.	Semanal	Manual y Mecanizado
<b>SALIDAS (12)</b>			
<b>NOMBRE (12 a)</b>	<b>DESTINO (12b)</b>	<b>FRECUENCIA (12c)</b>	<b>TIPO (12d)</b>
Elaboración de análisis y socialización de la información	GERESA, MINSA, EE.SS. y usuarios externos e internos	Semanal	Manual y mecanizado
<b>DEFINICIONES (13):</b> <u>EESS</u> : Establecimientos de Salud			
<b>REGISTROS (14):</b> Formatos según directiva			
<b>ANEXOS (15):</b> Diagrama de Flujo			

**DIAGRAMA DE FLUJO DE PROCEDIMIENTO:  
VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA DE DIABETES**



EE.SS. establecimientos de Salud  
INS: Instituto Nacional de salud

**FICHA DE DESCRIPCIÓN DE PROCEDIMIENTOS**

**PROCESO (1): EPIDEMIOLOGÍA / VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA**

<b>NOMBRE DEL PROCEDIMIENTO (2):</b>	<b>VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA DE MUERTE MATERNA</b>	<b>FECHA (3):</b>	
		<b>CODIGO (4):</b>	

**OBJETIVO (5):**

Mantener el sistema de vigilancia epidemiológica en salud pública de muerte materna y neonatal, determinando la magnitud, tendencias y causas de la mortalidad materna. Estandarizar los instrumentos para la notificación e investigación de la vigilancia epidemiológica de Muerte Materna en el ámbito regional, sistematizar los procedimientos de notificación e investigación de la muerte materna y de los flujos de información, dentro el sistema de vigilancia epidemiológica.

**ALCANCE (6):**

Gerencia Regional de Salud Arequipa / Dirección de Epidemiología / Establecimientos de Salud de la GERESA, EsSalud, sanidades de las FF.AA. y PNP así como establecimientos de salud privados y otros prestadores de atención de salud de la región.

**MARCO LEGAL (7):**

Ley N° 26842 , “Ley general de salud (artículos 25°).  
 Ley N° 27657, “Ley del Ministerio de Salud”.  
 Ley N° 29344, “Ley Marco de aseguramiento universal en salud”.  
 Ley N° 26790, “Ley de modernización de la seguimiento social en salud”.  
 D.S. N° 036-2007/PCM  
 D.S. N° 023-2005- SA  
 Reglamento Sanitario Internacional 2005

**INDICES DE PERFORMANCE (8)**

<b>INDICADOR (8 a)</b>	<b>UNIDAD DE MEDIDA (8b)</b>	<b>FUENTE (8c)</b>	<b>RESPONSABLE (8d)</b>
<b>VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA</b>	Ficha de notificación	EE.SS.	Equipo de VESP

**NORMAS (9)**

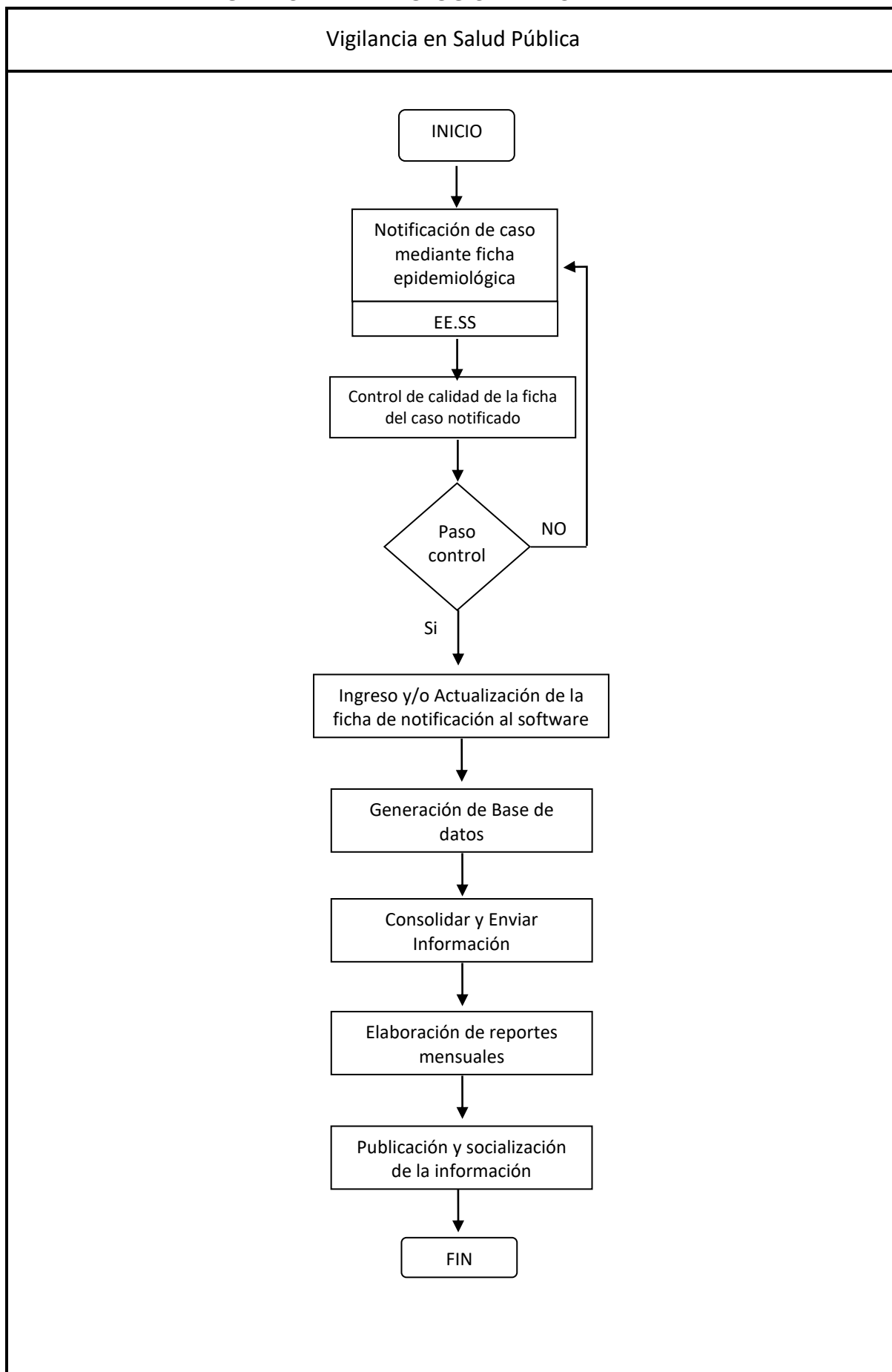
- D.S. N° 023-2005-SA, “Reglamento de Organización y Funciones del MINSA”.
- D.S. N° 036 – MINSA, / DGE v.01

**DESCRIPCION DE PROCEDIMIENTOS (10)**

<b>INICIO</b>	<b>ETAPAS</b>
	<p><b>1. Notificación Inmediata de caso mediante ficha epidemiológica (01 día)</b>                      Notificación de los EE.SS. del I, II nivel de salud de la región Arequipa.</p>

<b>TÉRMINO</b>	<p><b>2. Control de calidad de la ficha del caso notificado (01 día)</b> Verificación del correcto y completo llenado de todas las variables de la ficha de notificación. En caso contrario se devuelve para completar el debido llenado.</p> <p><b>3. Ingreso y/o consolidación de la ficha de notificación al software (03 días)</b></p> <p><b>4. Generación e Base de Datos (01 dias)</b></p> <p><b>5. Consolidar y enviar información (01 dias)</b></p> <p><b>6. Elaboración de reportes mensuales (02 días)</b></p> <p><b>7. Publicación y socialización de la información (01 día)</b></p>		
<b>ENTRADAS (11)</b>			
<b>NOMBRE (11 a)</b>	<b>FUENTE (11b)</b>	<b>FRECUENCIA (11c)</b>	<b>TIPO (11d)</b>
<b>VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA</b>	EE.SS.	Inmediata/Semanal	Manual y Mecanizado
<b>SALIDAS (12)</b>			
<b>NOMBRE (12 a)</b>	<b>DESTINO (12b)</b>	<b>FRECUENCIA (12c)</b>	<b>TIPO (12d)</b>
Elaboración de análisis y socialización de la información	GERESA, MINSA, EE.SS. y usuarios externos e internos	Inmediata/Semanal	Manual y mecanizado
<p><b>DEFINICIONES (13):</b> <u>EESS</u>: Establecimientos de Salud</p>			
<p><b>REGISTROS (14):</b> Formatos según directiva</p>			
<p><b>ANEXOS (15):</b> Diagrama de Flujo</p>			

**DIAGRAMA DE FLUJO DE PROCEDIMIENTO:  
VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA DE MUERTE MATERNA**



EE.SS. establecimientos de Salud  
INS: Instituto Nacional de salud

## FICHA DE DESCRIPCIÓN DE PROCEDIMIENTOS

### PROCESO (1): EPIDEMIOLOGÍA / VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA

<b>NOMBRE DEL PROCEDIMIENTO (2):</b>	<b>VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA DE MUERTE PERINATAL Y NEONATAL</b>	<b>FECHA (3):</b>	
		<b>CODIGO (4):</b>	

#### OBJETIVO (5):

Mantener el sistema de vigilancia epidemiológica en salud pública de muerte perinatal y neonatal, determinando la magnitud, tendencias y causas de la mortalidad peri-neonatal, determinar la magnitud de las principales complicaciones neonatales en los recién nacidos admitidos al sistema hospitalario, promover el desarrollo de investigaciones epidemiológicas para la identificación de los determinantes de las muertes peri-neonatales, comportamiento epidemiológico y factores determinantes para establecer intervenciones de salud pública que contribuyan a su reducción, evaluar los resultados de las medidas de intervención sanitaria en salud materna y peri-neonatal.

#### ALCANCE (6):

Gerencia Regional de Salud Arequipa / Dirección de Epidemiología / Establecimientos de Salud de la GERESA, EsSalud, sanidades de las FF.AA. y PNP así como establecimientos de salud privados y otros prestadores de atención de salud de la región.

#### MARCO LEGAL (7):

Ley N° 26842 , “Ley general de salud (artículos 25°).

Ley N° 27657, “Ley del Ministerio de Salud”.

D.S. N° 003-2002- SA

D.S. N° 023-2005- SA

R.M. N° 277-2008/MINSA

### INDICES DE PERFORMANCE (8)

INDICADOR (8 a)	UNIDAD DE MEDIDA (8b)	FUENTE (8c)	RESPONSABLE (8d)
<b>VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA</b>	Ficha de notificación	EE.SS.	Equipo de VESP

### NORMAS (9)

- D.S. N° 023-2005-SA, “Reglamento de Organización y Funciones del MINSA”.
- NTS N° 078 – MINSA, / DGE v.01

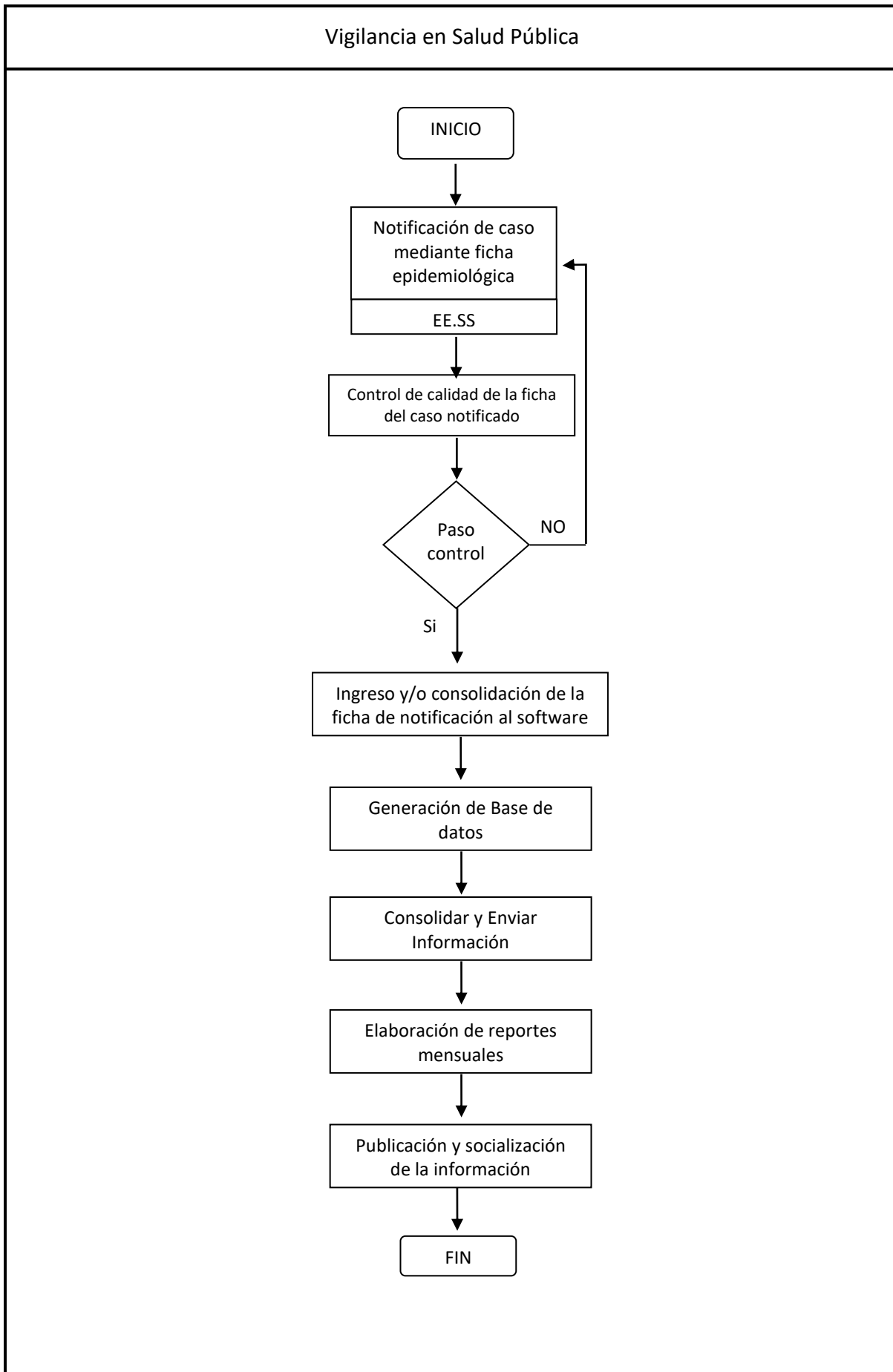
### DESCRIPCION DE PROCEDIMIENTOS (10)

<b>INICIO</b>	<b>ETAPAS</b>
	<ol style="list-style-type: none"> <li><b>1. Notificación de caso mediante ficha epidemiológica (01 día)</b> Notificación de los EE.SS. del I, II nivel de salud de la región Arequipa.</li> <li><b>2. Control de calidad de la ficha del caso notificado (01 día)</b></li> </ol>

<b>TÉRMINO</b>	<p>Verificación del correcto y completo llenado de todas las variables de la ficha de notificación. En caso contrario se devuelve para completar el debido llenado.</p> <p><b>3. Ingreso y/o consolidación de la ficha de notificación al software (03 días)</b></p> <p><b>4. Generación e Base de Datos (01 días)</b></p> <p><b>5. Consolidar y enviar información (01 días)</b></p> <p><b>6. Elaboración de reportes mensuales (02 días)</b></p> <p><b>7. Publicación y socialización de la información (01 día)</b></p>		
<b>ENTRADAS (11)</b>			
<b>NOMBRE (11 a)</b>	<b>FUENTE (11b)</b>	<b>FRECUENCIA (11c)</b>	<b>TIPO (11d)</b>
<b>VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA</b>	EE.SS.	Semanal	Manual y Mecanizado
<b>SALIDAS (12)</b>			
<b>NOMBRE (12 a)</b>	<b>DESTINO (12b)</b>	<b>FRECUENCIA (12c)</b>	<b>TIPO (12d)</b>
Elaboración de análisis y socialización de la información	GERESA, MINSA, EE.SS. y usuarios externos e internos	Semanal	Manual y mecanizado
<p><b>DEFINICIONES (13):</b> <u>EESS</u>: Establecimientos de Salud</p>			
<p><b>REGISTROS (14):</b> Formatos según directiva</p>			
<p><b>ANEXOS (15):</b> Diagrama de Flujo</p>			



DIAGRAMA DE FLUJO DE PROCEDIMIENTO:  
VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA DE MUERTE PERINATAL Y NEONATAL



EE.SS. establecimientos de Salud  
INS: Instituto Nacional de salud

## FICHA DE DESCRIPCIÓN DE PROCEDIMIENTOS

### PROCESO (1): EPIDEMIOLOGÍA / VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA

<b>NOMBRE DEL PROCEDIMIENTO (2):</b>	<b>VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA DE INFLUENZA POR A(H1N1)</b>	<b>FECHA (3):</b>	
		<b>CODIGO (4):</b>	

#### OBJETIVO (5):

Estandarizar las actividades para la detección, notificación, investigación, seguimiento y control epidemiológico de casos de influenza por A(H1N1), Estandarización el uso correcto de las definiciones de caso y su correcta aplicación en la vigilancia epidemiológica de casos de influenza por A(H1N1), brindar lineamientos básicos para el registro de datos, manejo de información análisis y emisión de reportes de la vigilancia epidemiológica de influenza por A(H1N1).

#### ALCANCE (6):

Gerencia Regional de Salud Arequipa / Dirección de Epidemiología / Establecimientos de Salud de la GERESA, EsSalud, sanidades de las FF.AA. y PNP así como establecimientos de salud privados y otros prestadores de atención de salud de la región.

#### MARCO LEGAL (7):

Ley N° 26842 , “Ley general de salud (artículos 25°).

Ley N° 27657, “Ley del Ministerio de Salud”.

D.S. N° 013-2002- SA

D.S. N° 023-2005- SA

Reglamento Sanitario Internacional 2005

### INDICES DE PERFORMANCE (8)

INDICADOR (8 a)	UNIDAD DE MEDIDA (8b)	FUENTE (8c)	RESPONSABLE (8d)
<b>VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA</b>	Ficha de notificación	EE.SS.	Equipo de VESP

### NORMAS (9)

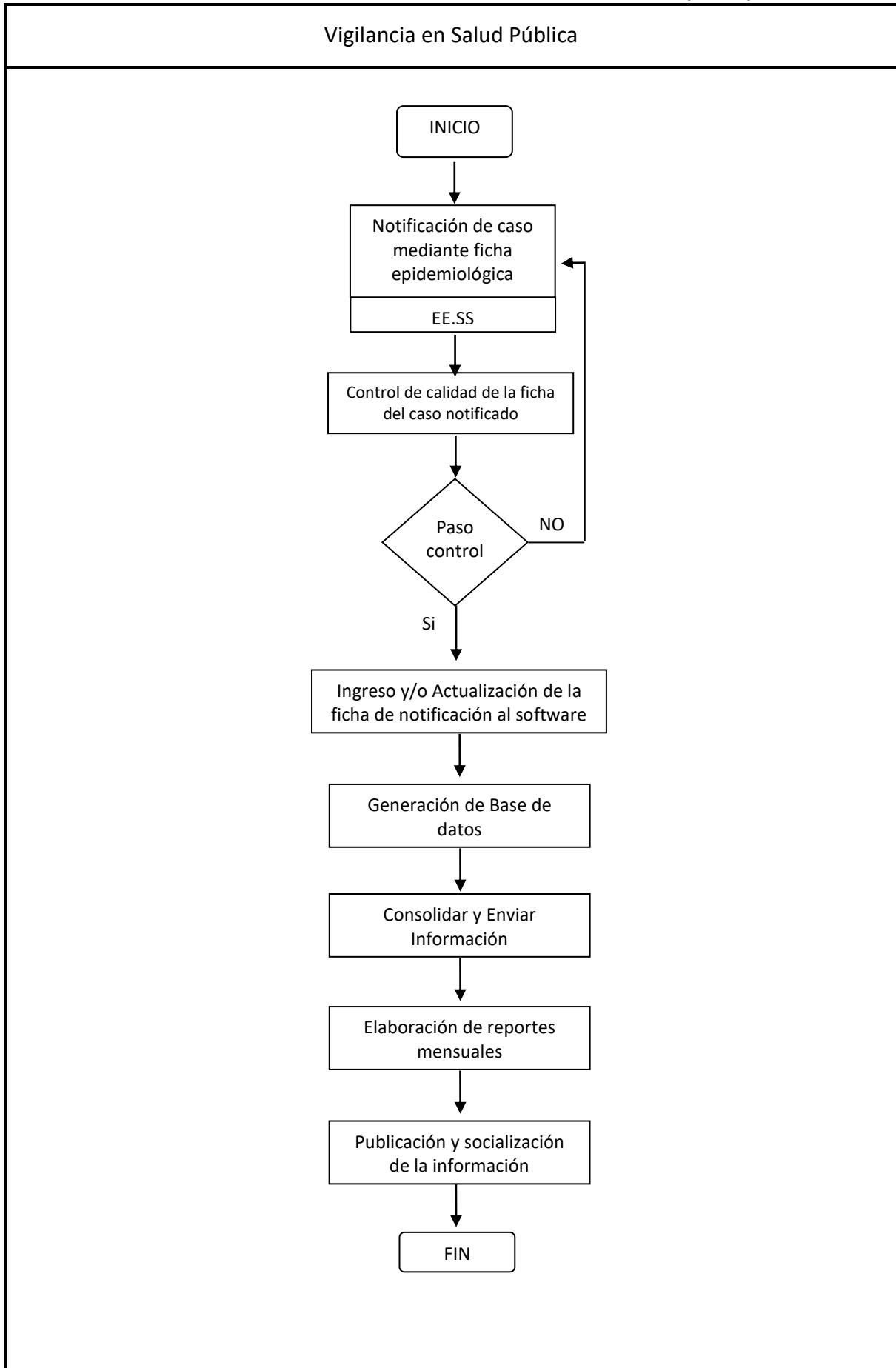
- D.S. N° 023-2005-SA, “Reglamento de Organización y Funciones del MINSA”.
- D.S. N° 024 – MINSA, / DGE v.01

### DESCRIPCION DE PROCEDIMIENTOS (10)

INICIO	ETAPAS
	<p><b>1. Notificación de caso mediante ficha epidemiológica (01 día)</b> Notificación de los EE.SS. del I, II nivel de salud de la región Arequipa.</p> <p><b>2. Control de calidad de la ficha del caso notificado (01 día)</b> Verificación del correcto y completo llenado de todas las variables de la ficha de notificación. En caso contrario se devuelve para completar el debido llenado.</p>

<b>TÉRMINO</b>	<p><b>3. Ingreso y/o consolidación de la ficha de notificación al software (03 días)</b></p> <p><b>4. Generación e Base de Datos (01 días)</b></p> <p><b>5. Consolidar y enviar informacion (01 días)</b></p> <p><b>6. Elaboración de reportes mensuales (02 días)</b></p> <p><b>7. Publicación y socialización de la información (01 día)</b></p>		
<b>ENTRADAS (11)</b>			
<b>NOMBRE (11 a)</b>	<b>FUENTE (11b)</b>	<b>FRECUENCIA (11c)</b>	<b>TIPO (11d)</b>
<b>VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA</b>	EE.SS.	Semanal	Manual y Mecanizado
<b>SALIDAS (12)</b>			
<b>NOMBRE (12 a)</b>	<b>DESTINO (12b)</b>	<b>FRECUENCIA (12c)</b>	<b>TIPO (12d)</b>
Elaboración de análisis y socialización de la información	GERESA, MINSA, EE.SS. y usuarios externos e internos	Semanal	Manual y mecanizado
<p><b>DEFINICIONES (13):</b>  <u>EESS</u>: Establecimientos de Salud</p>			
<p><b>REGISTROS (14):</b>  Formatos según directiva</p>			
<p><b>ANEXOS (15):</b>  Diagrama de Flujo</p>			

**DIAGRAMA DE FLUJO DE PROCEDIMIENTO:  
VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA DE INFLUENZA POR A(H1N1)**



EE.SS. establecimientos de Salud  
INS: Instituto Nacional de salud

**FICHA DE DESCRIPCIÓN DE PROCEDIMIENTOS**

**PROCESO (1): EPIDEMIOLOGÍA / VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA**

<b>NOMBRE DEL PROCEDIMIENTO (2):</b>	<b>RETROALIMENTACION BOLETIN EPIDEMIOLOGICO SEMANAL</b>	<b>FECHA (3):</b>	
		<b>CODIGO (4):</b>	

**OBJETIVO (5):**

Difundir en análisis epidemiológico del comportamiento de las enfermedades sujetas a vigilancia epidemiológica, a la totalidad de los establecimientos que conforman la red regional de epidemiología así como a las autoridades de salud y Gobierno regional.

**ALCANCE (6):**

Gerencia Regional de Salud Arequipa / Dirección de Epidemiología / Establecimientos de Salud de la GERESA, EsSalud, sanidades de las FF.AA. y PNP así como establecimientos de salud privados, otros prestadores de atención de salud de la región y población en general.

**MARCO LEGAL (7):**

Ley N° 26842 , “Ley general de salud.  
Ley N° 27657, “Ley del Ministerio de Salud”.  
D.S. N° 013-2002-SA  
D.S. N° 023-2005-SA  
R.M. N° 279-2009/MINSA  
R.M. N° 634-2010/MINSA  
R.M. N° 658-2010/MINSA  
R.M. N° 526-2011/MINSA  
Reglamento sanitario internacional 2005

**INDICES DE PERFORMANCE (8)**

<b>INDICADOR (8 a)</b>	<b>UNIDAD DE MEDIDA (8b)</b>	<b>FUENTE (8c)</b>	<b>RESPONSABLE (8d)</b>
<b>VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA</b>	Boletín	Epidemiología GERSA	Equipo de VESP

**NORMAS (9)**

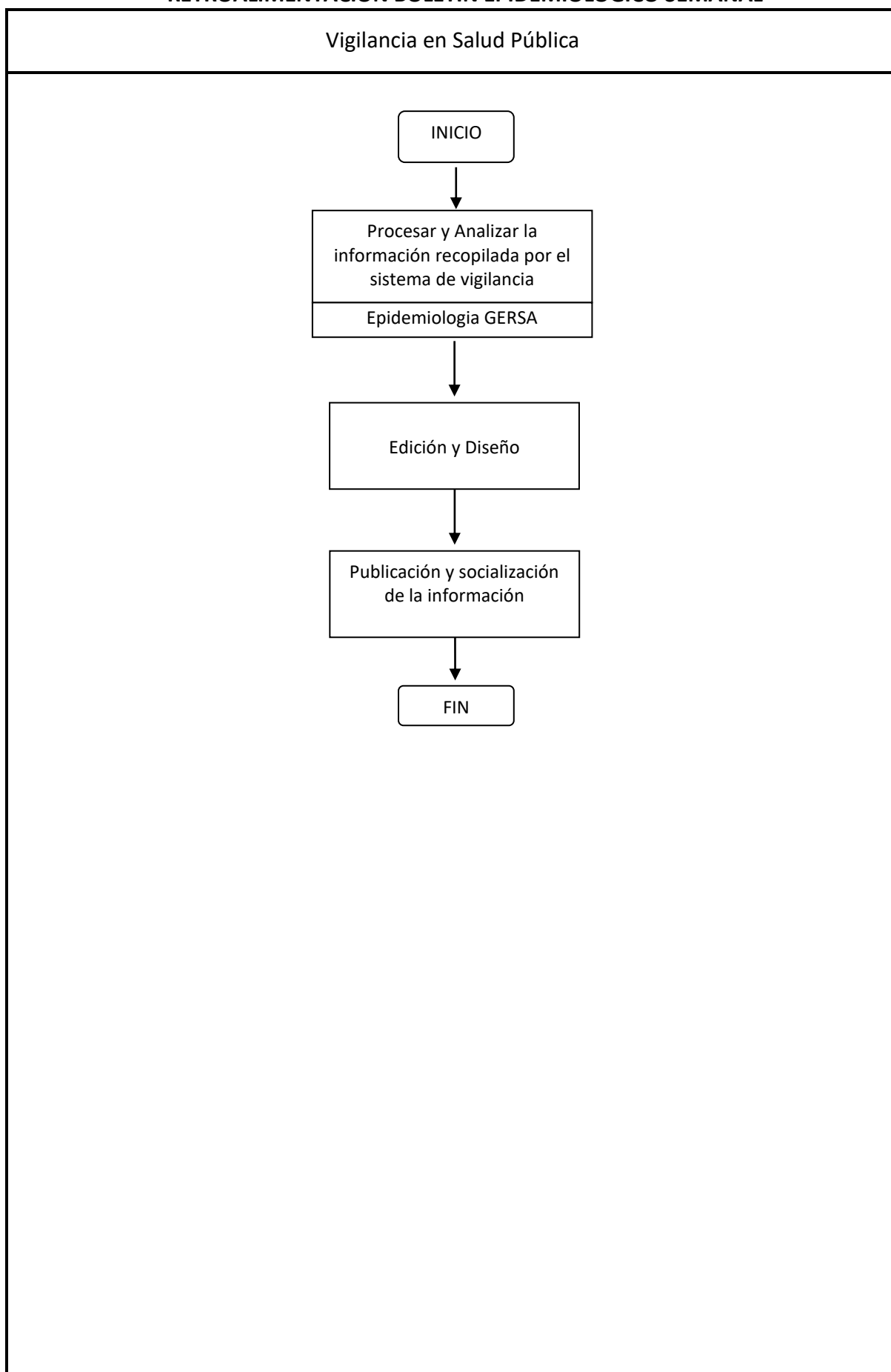
- D.S. N° 023-2005-SA, “Reglamento de Organización y Funciones del MINSA”.
- D.S N° 046 – MINSA, / DGE v.01

**DESCRIPCION DE PROCEDIMIENTOS (10)**

<b>INICIO</b>	<b>ETAPAS</b>
	<p><b>1. Procesar y Analizar la información recopilada por el sistema de vigilancia epidemiológica (03 días)</b> Elaboración de cuadros, grafica e interpretación de la información.</p> <p><b>2. Edición y diseño (02 días)</b> En caso contrario se devuelve para completar el debido llenado.</p>

<b>TÉRMINO</b>	<b>3. Publicación y socialización de la información (01 día)</b> Impresión, difusión (vía regular y digital) Publicar en el portal institucional de la GERESA		
<b>ENTRADAS (11)</b>			
<b>NOMBRE (11 a)</b>	<b>FUENTE (11b)</b>	<b>FRECUENCIA (11c)</b>	<b>TIPO (11d)</b>
<b>VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA</b>	Epidemiología GERSA	Semanal	Manual y Mecanizado
<b>SALIDAS (12)</b>			
<b>NOMBRE (12 a)</b>	<b>DESTINO (12b)</b>	<b>FRECUENCIA (12c)</b>	<b>TIPO (12d)</b>
Elaboración de análisis y socialización de la información	GERESA, MINSA, EE.SS. y usuarios externos e internos	Semanal	Manual y mecanizado
<b>DEFINICIONES (13):</b> <u>EESS</u> : Establecimientos de Salud GERSA: Gerencia de Salud Arequipa			
<b>REGISTROS (14):</b> Formatos según directiva			
<b>ANEXOS (15):</b> Diagrama de Flujo			

**DIAGRAMA DE FLUJO DE PROCEDIMIENTO:  
RETROALIMENTACION BOLETIN EPIDEMIOLOGICO SEMANAL**

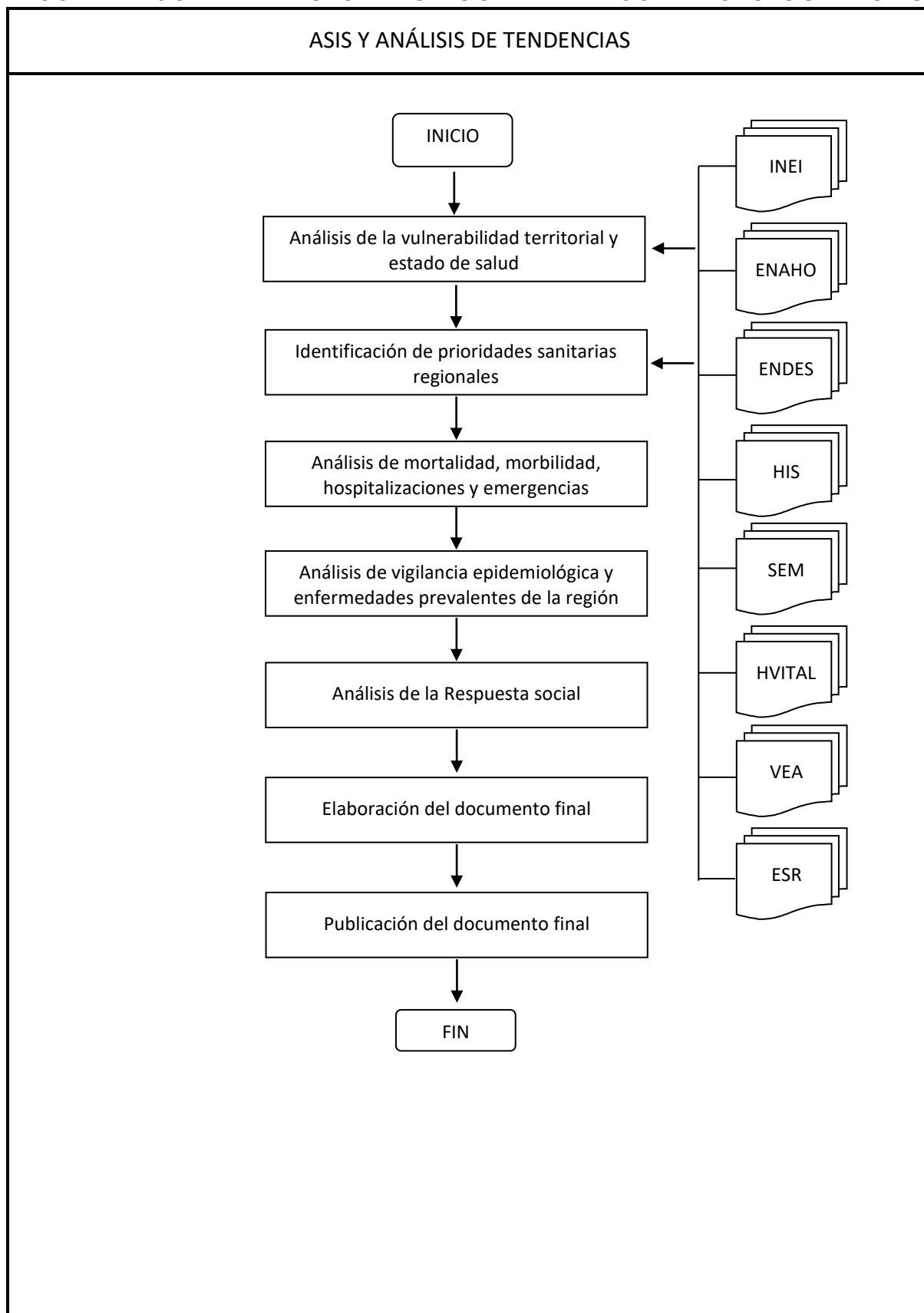


<b>FICHA DE DESCRIPCIÓN DE PROCEDIMIENTOS</b>			
<b>PROCESO (1): EPIDEMIOLOGÍA / ASIS Y ANÁLISIS DE TENDENCIAS</b>			
<b>NOMBRE DEL PROCEDIMIENTO (2):</b>	<b>ASIS Y ANÁLISIS DE TENDENCIAS ELABORACIÓN DEL ANÁLISIS DE LA SITUACIÓN DE SALUD</b>	<b>FECHA (3):</b>	
		<b>CODIGO (4):</b>	
<p><b>OBJETIVO (5):</b> Brindar un documento técnico como herramienta de apoyo al desarrollo y gestión de la GERESA, direcciones de redes, hospitales y otras instituciones prestadoras de servicios de salud en la toma de decisiones sanitarias.</p>			
<p><b>ALCANCE (6):</b> Gerencia Regional de Salud Arequipa / Dirección de Epidemiología / Establecimientos de Salud de la GERESA, EsSalud, sanidades de las FF.AA. y PNP así como establecimientos de salud privados y otros prestadores de atención de salud de la región.</p>			
<p><b>MARCO LEGAL (7):</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Ley N° 26842 “Ley General de Salud”</li> <li>- Ley N° 27813 “Ley del Sistema Nacional Coordinado y Descentralizado de Salud”</li> <li>- Ley N° 27567 “Ley del Ministerio de Salud”</li> <li>- D.L. N° 1161, “Ley de Organización y Funciones del MINSA”.</li> </ul>			
<b>INDICES DE PERFORMANCE (8)</b>			
<b>INDICADOR (8 a)</b>	<b>UNIDAD DE MEDIDA (8b)</b>	<b>FUENTE (8c)</b>	<b>RESPONSABLE (8d)</b>
Indicadores demográficos, económicos, sociales, culturales, ambientales, de morbilidad, mortalidad, hechos vitales, vigilancia epidemiológica y enfermedades emergentes y reemergentes regionales.	Documento	INEI, ENAHO, ENDES, HIS, SEM, HVITAL, VEA, ESR.	Equipo de ASIS y Análisis de tendencias
<b>NORMAS (9)</b>			
<ul style="list-style-type: none"> <li>- RM N°663-2008-MINSA, “Metodología para el análisis de la situación de salud regional”</li> </ul>			
<b>DESCRIPCION DE PROCEDIMIENTOS (10)</b>			
<b>INICIO</b>	<b>ETAPAS</b>		
	<p><b>1. Análisis de la vulnerabilidad territorial y estado de salud (20 días)</b></p> <p>1.1. Definir ámbitos territoriales</p> <p>1.2. Seleccionar indicadores apropiados</p> <p>1.3. Recolectar información apropiada</p> <p>1.4. Elaboración de cuadros gráficos y mapas</p>		



<b>TÉRMINO</b>	<p>1.5. Procesamiento y análisis de la información</p> <p><b>2. Identificación de prioridades sanitarias regionales (30 días)</b></p> <p>2.1. Jerarquizar problemas de salud</p> <p>2.2. Priorizar problemas de salud</p> <p>2.3. Elaboración de cuadros gráficos y mapas</p> <p>2.4. Procesamiento y análisis de la información</p> <p><b>3. Análisis de mortalidad, morbilidad, hospitalizaciones y emergencias (30 días)</b></p> <p>3.1. Elaboración de cuadros gráficos y mapas</p> <p>3.2. Procesamiento y análisis de la información</p> <p><b>4. Análisis de vigilancia epidemiológica y enfermedades prevalentes de la región (30 días)</b></p> <p>4.1. Elaboración de cuadros gráficos y mapas</p> <p>4.2. Procesamiento y análisis de la información</p> <p><b>5. Análisis de la Respuesta social (10 días)</b></p> <p>5.1. Elaboración de cuadros gráficos y mapas</p> <p>5.2. Procesamiento y análisis de la información</p> <p><b>6. Elaboración del documento final (20 días)</b></p> <p>6.1. Edición del documento</p> <p>6.2. Revisión del documento</p> <p>6.3. Impresión del documento</p> <p><b>7. Publicación del documento final (02 días)</b></p> <p>7.1. Físico</p> <p>7.2. Magnético</p>		
	<b>ENTRADAS (11)</b>		
<b>NOMBRE (11 a)</b>	<b>FUENTE (11b)</b>	<b>FRECUENCIA (11c)</b>	<b>TIPO (11d)</b>
ELABORACIÓN DEL ANÁLISIS DE LA SITUACIÓN DE SALUD	INEI, ENAHO, ENDES, HIS, SEM, HVITAL, VEA, ESR.	Anual	Manual y mecanizado
<b>SALIDAS (12)</b>			
<b>NOMBRE (12 a)</b>	<b>DESTINO (12b)</b>	<b>FRECUENCIA (12c)</b>	<b>TIPO (12d)</b>
ANÁLISIS DE LA SITUACIÓN DE SALUD	GERESA, MINSA, EE.SS. y usuarios externos e internos	Anual	Manual y mecanizado
<b>DEFINICIONES (13):</b>			
Sistema			
<b>REGISTROS (14):</b>			
Formatos según directiva			
<b>ANEXOS (15):</b>			
Diagrama de Flujo			

**DIAGRAMA DE FLUJO DE PROCEDIMIENTO:  
ASIS Y ANÁLISIS DE TENDENCIAS ELABORACIÓN DEL ANÁLISIS DE LA SITUACIÓN DE SALUD**



INEI: Instituto Nacional de Estadística e Informática, ENAHO: Encuesta Nacional de Hogares, ENDES: Encuesta Demográfica y de Salud HIS: Sistema de Información en Salud, SEM: Sistema de Emergencia y Estancia Hospitalaria HVITAL: Sistema de Nacimientos y Defunciones VEA: Vigilancia Epidemiológica Activa, ESR: Estrategias Sanitaria Regional.

<b>FICHA DE DESCRIPCIÓN DE PROCEDIMIENTOS</b>			
<b>PROCESO (1): EPIDEMIOLOGÍA/ ASIS Y ANÁLISIS DE TENDENCIAS</b>			
<b>NOMBRE DEL PROCEDIMIENTO (2):</b>	<b>ASIS Y ANÁLISIS DE TENDENCIAS ELABORACION Y/O ACTUALIZACION DE LA SALA DE SITUACIÓN DE SALUD</b>	<b>FECHA (3):</b>	
		<b>CODIGO (4):</b>	
<p><b>OBJETIVO (5):</b>            Brindar información actualizada de la sala de situación de salud y análisis de las tendencias de enfermedades prevalentes, emergencias y desastres sanitarios de tal forma que sirvan para la toma de decisiones, proporcionar a los decisores información analizada para la toma de decisiones de calidad en forma oportuna, ajustar los planes operativos a las políticas, prioridades y compromisos de gestión en salud, producir información permanente sobre la situación de salud de la población del área jurisdiccional correspondiente, facilitando el acceso a la información a todos los integrantes del equipo de salud, monitorear el desempeño de los servicios de salud, así como los logros y el impacto de las intervenciones realizadas, diseñar y proyectar tendencias para fortalecer la capacidad de anticipar las amenazas que puedan profundizar las inequidades en salud pública, mediante una respuesta institucional y social organizada, identificar y medir las brechas e inequidades existentes entre grupos humanos especialmente en los más postergados.</p>			
<p><b>ALCANCE (6):</b>            Gerencia Regional de Salud Arequipa / Dirección de Epidemiología / Establecimientos de Salud de la GERESA, EsSalud, sanidades de las FF.AA. y PNP así como establecimientos de salud privados, otros prestadores de atención de salud de la región y público en general.</p>			
<p><b>MARCO LEGAL (7):</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Ley N° 26842 “Ley General de Salud”</li> <li>- Ley N° 27813 “Ley del Sistema Nacional Coordinado y Descentralizado de Salud”</li> <li>- Ley N° 27567 “Ley del Ministerio de Salud”</li> <li>- D.L. N° 1161, “Ley de Organización y Funciones del MINSA”.</li> </ul>			
<b>INDICES DE PERFORMANCE (8)</b>			
<b>INDICADOR (8 a)</b>	<b>UNIDAD DE MEDIDA (8b)</b>	<b>FUENTE (8c)</b>	<b>RESPONSABLE (8d)</b>
Indicadores demográficos, económicos, sociales, culturales, ambientales, de morbilidad, mortalidad, hechos vitales, vigilancia epidemiológica y enfermedades emergentes y reemergentes regionales.	Sala de situación implementada y actualizada.	ASIS, VEA y Otros	Equipo técnico de la Oficina de Epidemiología
<b>NORMAS (9)</b>			

- “Metodología para la elaboración de Sala Situacionales Regionales (2005) ”

### DESCRIPCION DE PROCEDIMIENTOS (10)

INICIO	ETAPAS
TÉRMINO	<p><b>1. Determinantes del proceso salud enfermedad (10 días)</b>            1.1. Elaboración y análisis de la demografía            1.2. Elaboración y análisis de los indicadores de salud</p> <p><b>2. Estado de salud (15 días)</b>            Elaboración de cuadros de análisis de:            2.1. Morbilidad            2.2. Mortalidad            2.3. Emergencias hospitalarias            2.4. Egresos hospitalarios            2.5. Vigilancia epidemiológica            2.6. Otra enfermedades de importancia regional</p> <p><b>3. Respuesta de los servicios de salud (10 días)</b>            Elaboración de cuadros de análisis de:            3.1. Relación de EE.SS.            3.2. Recursos humanos            3.3. Otros</p> <p><b>4. Publicación y actualización de la información (02 días)</b>            4.1. Información estática (anual)            4.2. Información dinámica (semanal y mensual)            4.3. Publicación virtual</p>

### ENTRADAS (11)

NOMBRE (11 a)	FUENTE (11b)	FRECUENCIA (11c)	TIPO (11d)
ELABORACIÓN DE LA SALA SITUACIONAL DE LA GERESA	ASIS, VEA y otros	Semanal, mensual y anual	Manual y mecanizado

### SALIDAS (12)

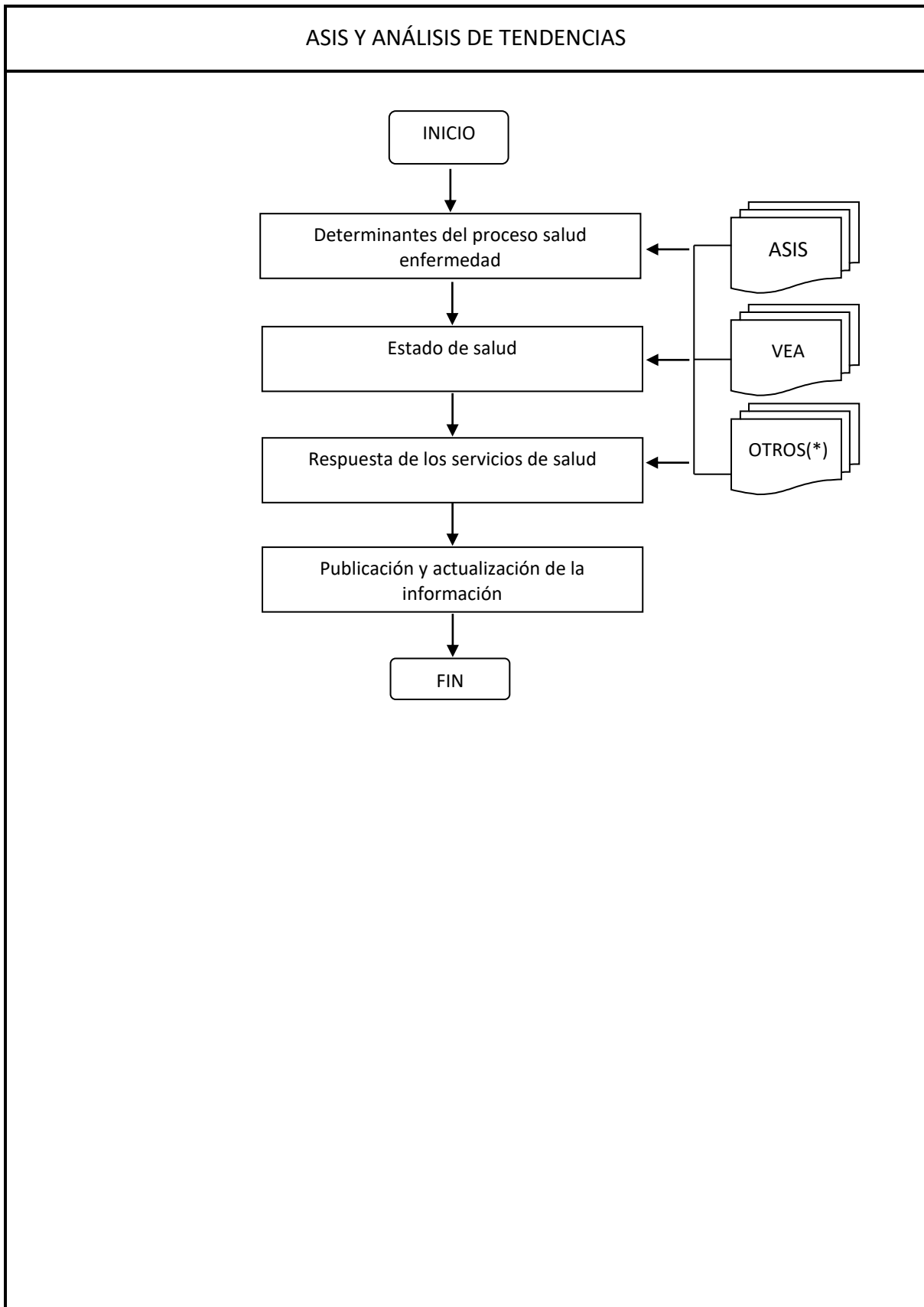
NOMBRE (12 a)	DESTINO (12b)	FRECUENCIA (12c)	TIPO (12d)
SALA SITUACIONAL DE LA GERESA	GERESA, MINSA, EE.SS. y usuarios externos e internos	Semanal, mensual y anual	Manual y mecanizado

**DEFINICIONES (13):**  
 SALA SITUACIONAL DE LA GERESA

**REGISTROS (14):**  
 Formatos según directiva

**ANEXOS (15):**  
 Diagrama de Flujo

**DIAGRAMA DE FLUJO DE PROCEDIMIENTO:  
ASIS Y ANÁLISIS DE TENDENCIAS ELABORACIÓN DE LA SALA DE SITUACIÓN DE SALUD**



OTROS(\*) : INEI: Instituto Nacional de Estadística e Informática, ENAHO: Encuesta Nacional de Hogares, ENDES: Encuesta Demográfica y de Salud HIS: Sistema de Información en Salud, SEM: Sistema de Emergencia y Estancia Hospitalaria HVITAL: Sistema de Nacimientos y Defunciones VEA: Vigilancia Epidemiológica Activa, ESR: Estrategias Sanitaria Regional.

**FICHA DE DESCRIPCIÓN DE PROCEDIMIENTOS**

**PROCESO (1): EPIDEMIOLOGÍA / INVESTIGACIÓN EPIDEMIOLÓGICA**

<b>NOMBRE DEL PROCEDIMIENTO (2):</b>	<b>INVESTIGACION EPIDEMIOLOGICA DE BROTES, EPIDEMIAS Y OTROS EVENTOS.</b>	<b>FECHA (3):</b>	
		<b>CODIGO (4):</b>	

**OBJETIVO (5):**

Normar y estandarizar el procedimiento de notificación, el flujo de información y los instrumentos de recolección e la información de los brotes, epidemias y otros eventos de importancia para la salud pública.

**ALCANCE (6):**

Gerencia Regional de Salud Arequipa / Dirección de Epidemiología / Establecimientos de Salud de la GERESA, EsSalud, sanidades de las FF.AA. y PNP así como establecimientos de salud privados y otros prestadores de atención de salud de la región.

**MARCO LEGAL (7):**

Ley N° 26842 , “Ley General de salud  
 Ley N° 27657, “Ley del Ministerio de Salud”.  
 Ley N° 27813, “Ley del sistema nacional coordinado y descentralizado de salud”.  
 Ley N° 26790, “Ley de modernización de la seguimiento social en salud”.  
 D.S. N° 011-2005-SA  
 D.S. N° 023-2005- SA  
 D.S. N° 013-2002- SA  
 Reglamento Sanitario Internacional 2005

**INDICES DE PERFORMANCE (8)**

<b>INDICADOR (8 a)</b>	<b>UNIDAD DE MEDIDA (8b)</b>	<b>FUENTE (8c)</b>	<b>RESPONSABLE (8d)</b>
<b>VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA</b>	Ficha de notificación	EE.SS.	Equipo de VESP

**NORMAS (9)**

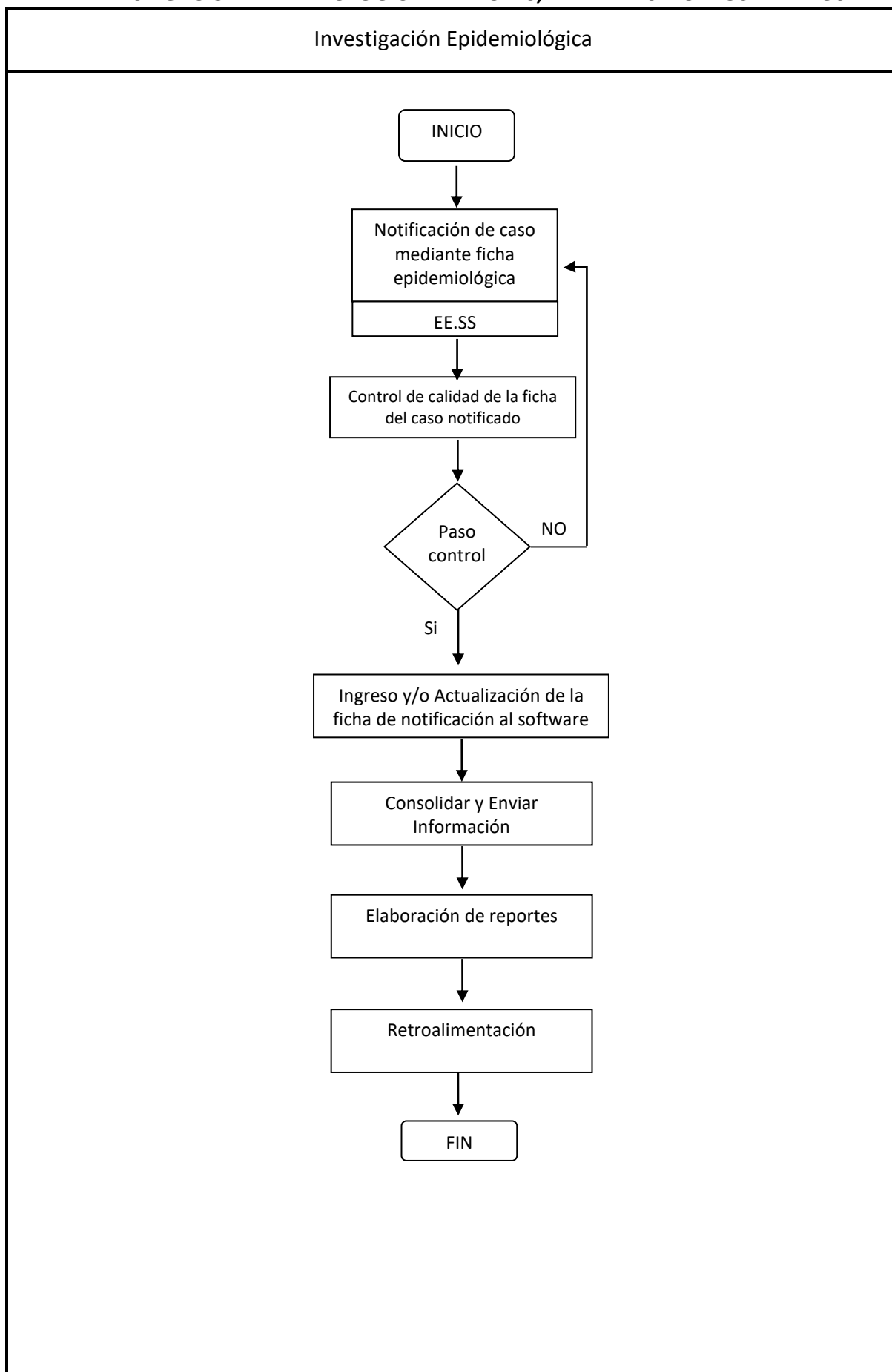
- D.S. N° 023-2005-SA, “Reglamento de Organización y Funciones del MINSA”.
- D.S. N° 047 – MINSA, / DGE v.01

**DESCRIPCION DE PROCEDIMIENTOS (10)**

<b>INICIO</b>	<b>ETAPAS</b>
	<p><b>1. Notificación de caso mediante ficha epidemiológica (01 día)</b>                      Notificación de los EE.SS. del I, II nivel de salud de la región Arequipa.</p> <p><b>2. Control de calidad de la ficha del caso notificado (01 día)</b>                      Verificación del correcto y completo llenado de todas las variables de la</p>

<b>TÉRMINO</b>	ficha de notificación. En caso contrario se devuelve para completar el debido llenado.		
	<ol style="list-style-type: none"> <li>3. Ingreso y/o consolidación de la ficha de notificación al software (01 días)</li> <li>4. Elaboración de reportes Inmediatos (01 días)</li> <li>5. Retroalimentación (01 día)</li> </ol>		
<b>ENTRADAS (11)</b>			
<b>NOMBRE (11 a)</b>	<b>FUENTE (11b)</b>	<b>FRECUENCIA (11c)</b>	<b>TIPO (11d)</b>
<b>VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA</b>	EE.SS.	Inmediata	Manual y Mecanizado
<b>SALIDAS (12)</b>			
<b>NOMBRE (12 a)</b>	<b>DESTINO (12b)</b>	<b>FRECUENCIA (12c)</b>	<b>TIPO (12d)</b>
Elaboración de análisis y socialización de la información	GERESA, MINSA, EE.SS. y usuarios externos e internos	Inmediata	Manual y mecanizado
<b>DEFINICIONES (13):</b> <u>EESS</u> : Establecimientos de Salud			
<b>REGISTROS (14):</b> Formatos según directiva			
<b>ANEXOS (15):</b> Diagrama de Flujo			

**DIAGRAMA DE FLUJO DE PROCEDIMIENTO:  
INVESTIGACION EPIDEMIOLÓGICA DE BROTES, EPIDEMIAS Y OTROS EVENTOS**



EE.SS. establecimientos de Salud  
INS: Instituto Nacional de salud



**FICHA DE DESCRIPCIÓN DE PROCEDIMIENTOS**

**PROCESO (1): EPIDEMIOLOGÍA / INVESTIGACIÓN EPIDEMIOLÓGICA**

<b>NOMBRE DEL PROCEDIMIENTO (2):</b>	<b>INVESTIGACION EPIDEMIOLOGICA DE EMERGENCIAS Y DESASTRES SANITARIOS.</b>	<b>FECHA (3):</b>	
		<b>CODIGO (4):</b>	

**OBJETIVO (5):**

El Objetivo de la Vigilancia Epidemiológica con posterioridad a Desastres y Otras Emergencias Sanitarias, es el de determinar el patrón epidemiológico de la demanda de atención con posterioridad a estos eventos, detectados oportunamente la aparición de brotes epidémicos, permitiendo orientar de esta manera la adecuada atención individual y colectiva de los pacientes.

**ALCANCE (6):**

Gerencia Regional de Salud Arequipa / Dirección de Epidemiología / Establecimientos de Salud de la GERESA, EsSalud, sanidades de las FF.AA. y PNP así como establecimientos de salud privados y otros prestadores de atención de salud de la región.

**MARCO LEGAL (7):**

Ley N° 26842 , “Ley General de salud  
 Ley N° 27657, “Ley del Ministerio de Salud”.  
 D.S. N° 007-2006-SA  
 D.S. N° 023-2005- SA  
 D.S. N° 013-2002- SA  
 R.S. N° 009-2004  
 R.M. N° 826-2005/MINSA  
 Normas para el sistema Nacional de Vigilancia en Salud Publica y la Red Nacional de Epidemiologia.

**INDICES DE PERFORMANCE (8)**

<b>INDICADOR (8 a)</b>	<b>UNIDAD DE MEDIDA (8b)</b>	<b>FUENTE (8c)</b>	<b>RESPONSABLE (8d)</b>
<b>VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA</b>	Ficha de notificación	EE.SS.	Equipo de VESP

**NORMAS (9)**

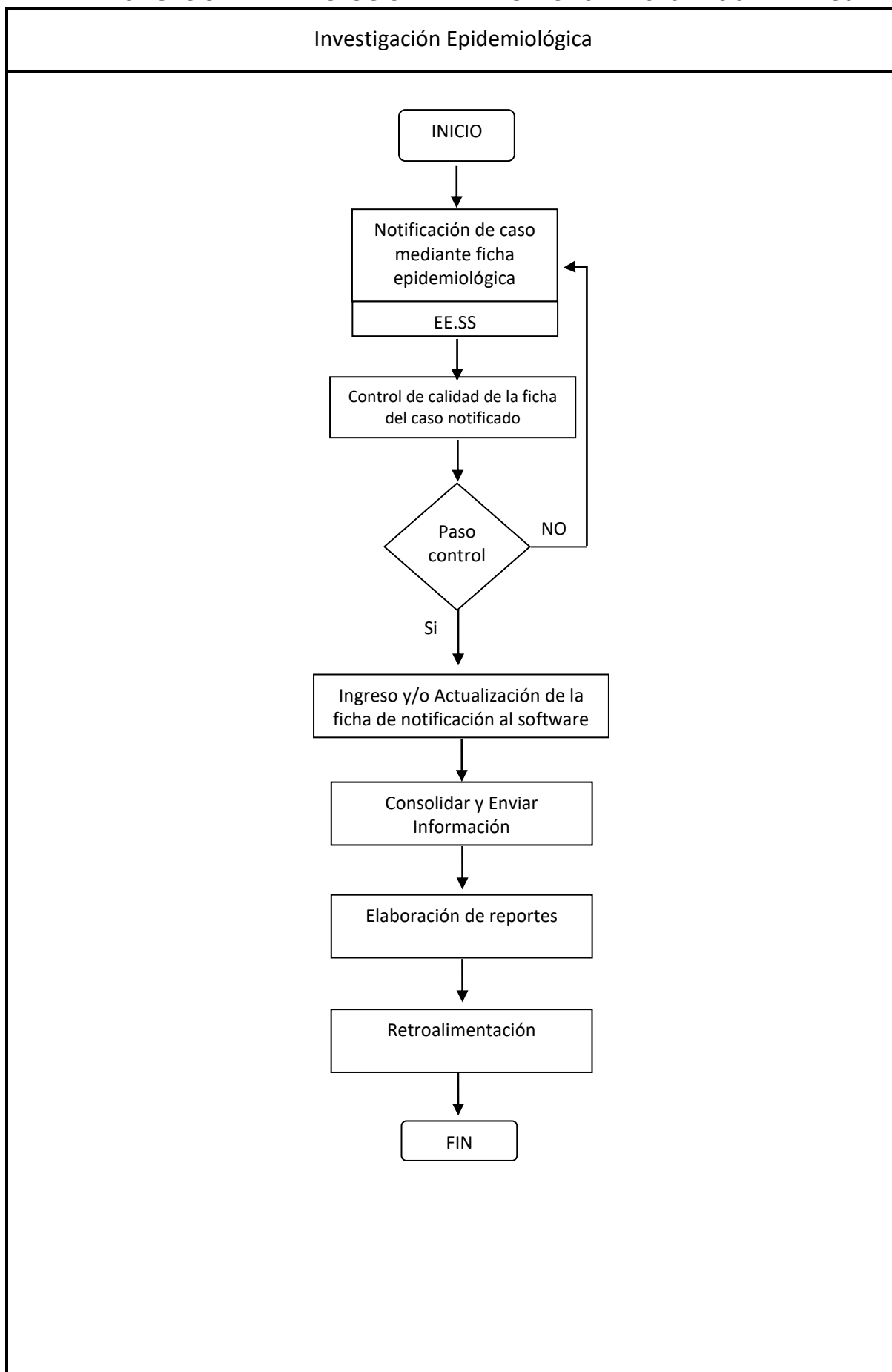
- N.T.S. N° 053 – MINSA, / DGE v.01

**DESCRIPCION DE PROCEDIMIENTOS (10)**

<b>INICIO</b>	<b>ETAPAS</b>
	<p><b>1. Notificación de caso mediante ficha epidemiológica (01 día)</b>                  Notificación de los EE.SS. del I, II nivel de salud de la región Arequipa.</p>

<b>TÉRMINO</b>	<p><b>2. Control de calidad de la ficha del caso notificado (01 día)</b> Verificación del correcto y completo llenado de todas las variables de la ficha de notificación. En caso contrario se devuelve para completar el debido llenado.</p> <p><b>3. Ingreso y/o consolidación de la ficha de notificación al software (01 días)</b></p> <p><b>4. Elaboración de reportes Inmediatos (02 días)</b></p> <p><b>5. Retroalimentación (01 día)</b></p>		
<b>ENTRADAS (11)</b>			
<b>NOMBRE (11 a)</b>	<b>FUENTE (11b)</b>	<b>FRECUENCIA (11c)</b>	<b>TIPO (11d)</b>
<b>VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA</b>	EE.SS.	Inmediata	Manual y Mecanizado
<b>SALIDAS (12)</b>			
<b>NOMBRE (12 a)</b>	<b>DESTINO (12b)</b>	<b>FRECUENCIA (12c)</b>	<b>TIPO (12d)</b>
Elaboración de análisis y socialización de la información	GERESA, MINSA, EE.SS. y usuarios externos e internos	Inmediata	Manual y mecanizado
<p><b>DEFINICIONES (13):</b> <u>EESS</u>: Establecimientos de Salud</p>			
<p><b>REGISTROS (14):</b> Formatos según directiva</p>			
<p><b>ANEXOS (15):</b> Diagrama de Flujo</p>			

DIAGRAMA DE FLUJO DE PROCEDIMIENTO:  
INVESTIGACION EPIDEMIOLOGICA DE EMERGENCIAS Y DESASTRES SANITARIOS



EE.SS. establecimientos de Salud  
INS: Instituto Nacional de salud

## FICHA DE DESCRIPCIÓN DE PROCEDIMIENTOS

### PROCESO (1): EPIDEMIOLOGÍA

<b>NOMBRE DEL PROCEDIMIENTO (2):</b>	<b>CAPACITACION MÓDULOS DE EPIDEMIOLOGÍA PARA EL CONTROL DE ENFERMEDADES (MOPECE)</b>	<b>FECHA (3):</b>	
		<b>CODIGO (4):</b>	

### OBJETIVO (5):

Capacitar al personal profesional y equipos locales de salud en la aplicación sistemática de los conceptos, métodos, técnicas y enfoque básicos de la epidemiología para el control de enfermedades y problemas de salud en las poblaciones; proporcionar el "lenguaje común" necesario para el desarrollo de redes de comunicación e información epidemiológicas entre los equipos multidisciplinarios locales de salud, incluyendo la operación de sistemas interconectados de vigilancia en salud pública; fortalecer los servicios locales de salud en sus capacidades de organización y respuesta oportunas y eficientes ante situaciones de alerta epidemiológica; estimular el desarrollo y fortalecimiento de las capacidades analíticas y resolutivas de la práctica epidemiológica en la gestión local en salud.

### ALCANCE (6):

A profesionales de la salud de la Gerencia Regional de Salud Arequipa / Establecimientos de Salud de la GERESA, EsSalud, sanidades de las FF.AA. y PNP así como establecimientos de salud privados y otros prestadores de atención de salud de la región.

### MARCO LEGAL (7):

Ley N° 26842 , “Ley general de salud.  
Ley N° 27657, “Ley del Ministerio de Salud”.  
D.S. N° 013-2002-SA  
D.S. N° 023-2005-SA  
Reglamento sanitario internacional 2005

### INDICES DE PERFORMANCE (8)

INDICADOR (8 a)	UNIDAD DE MEDIDA (8b)	FUENTE (8c)	RESPONSABLE (8d)
<b>CAPACITACION</b>	Reunión Técnica de Capacitación	Epidemiología GERSA	Equipo de VESP

### NORMAS (9)

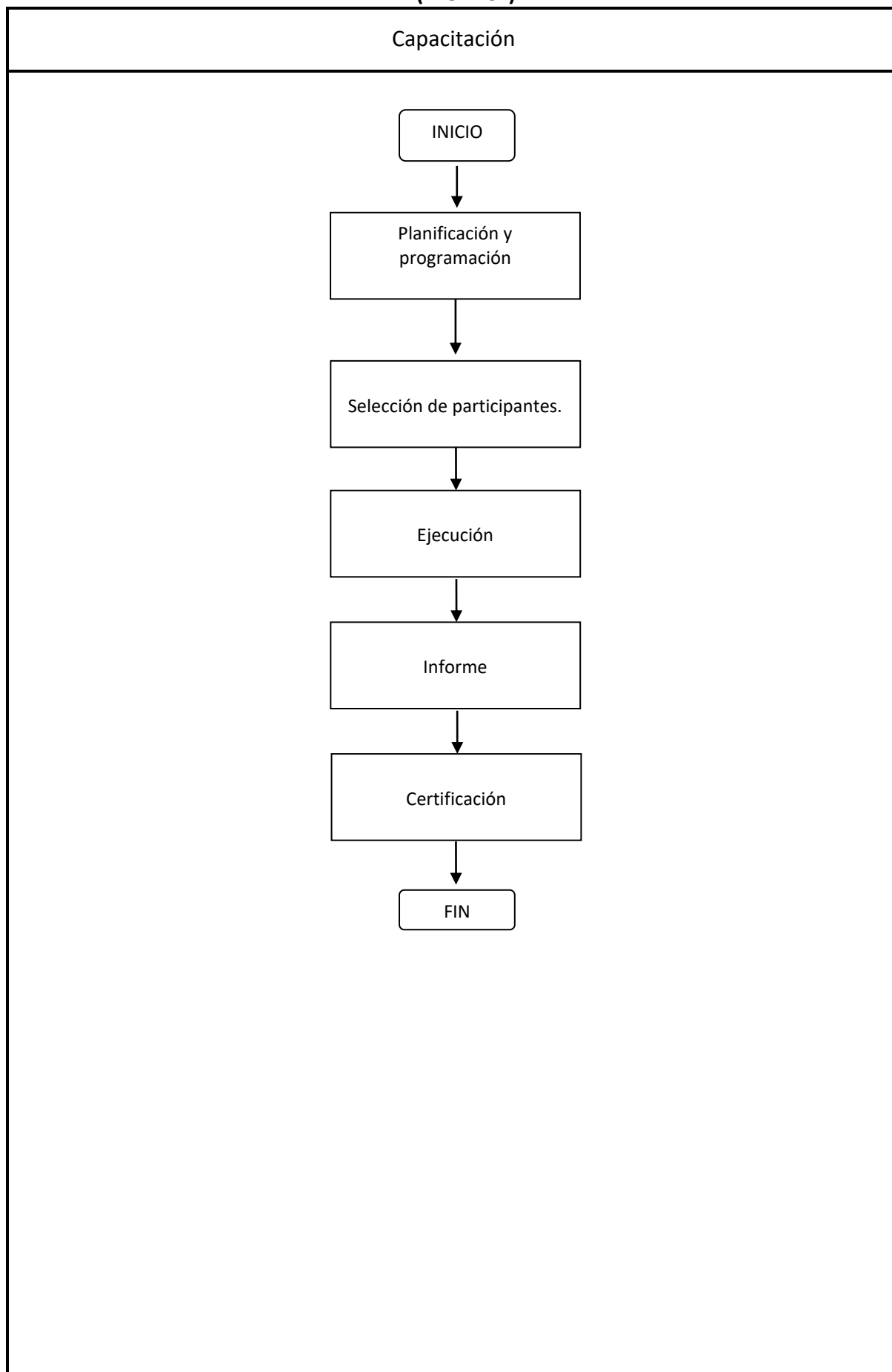
- Módulo de principios de epidemiología para el control de enfermedades (MOPECE) - Organización Panamericana de la Salud, 2011 Segunda Edición Revisada (ISBN 92 75 32407 7)

### DESCRIPCION DE PROCEDIMIENTOS (10)

<b>INICIO</b>	<b>ETAPAS</b>
	<ol style="list-style-type: none"> <li><b>1. Planificación y programación (15 días)</b> Preparación de material bibliográfico logística</li> </ol>

<b>TÉRMINO</b>	<b>2. Selección de participantes. (02 días)</b> Participantes profesionales que cumplan con requisitos exigidos		
	<b>3. Ejecución. (05 días)</b> Pre Test Desarrollo de los 5 Módulos (MOPECE) Post Test		
	<b>4. Informe (02 días)</b> Calificación de participantes Informes del taller		
	<b>5. Certificación (04 días)</b>		
	<b>ENTRADAS (11)</b>		
<b>NOMBRE (11 a)</b>	<b>FUENTE (11b)</b>	<b>FRECUENCIA (11c)</b>	<b>TIPO (11d)</b>
<b>CAPACITACION</b>	Módulos MOPECE	Anual	Manual y Mecanizado
<b>SALIDAS (12)</b>			
<b>NOMBRE (12 a)</b>	<b>DESTINO (12b)</b>	<b>FRECUENCIA (12c)</b>	<b>TIPO (12d)</b>
Asistencia Técnica	GERESA, MINSA, EE.SS. y usuarios externos e internos	Anual	Manual y mecanizado
<b>DEFINICIONES (13):</b> <u>EESS</u> : Establecimientos de Salud <u>GERSA</u> : Gerencia de Salud Arequipa			
<b>REGISTROS (14):</b> Formatos según directiva			
<b>ANEXOS (15):</b> Diagrama de Flujo			

**DIAGRAMA DE FLUJO DE PROCEDIMIENTO:  
CAPACITACION MÓDULOS DE EPIDEMIOLOGÍA PARA EL CONTROL DE ENFERMEDADES  
(MOPECE)**



**FICHA DE DESCRIPCIÓN DE PROCEDIMIENTOS**

**PROCESO (1): EPIDEMIOLOGÍA / CAPACITACIÓN**

<b>NOMBRE DEL PROCEDIMIENTO (2):</b>	<b>CAPACITACIÓN ASISTENCIA TÉCNICA</b>	<b>FECHA (3):</b>	
		<b>CÓDIGO (4):</b>	

**OBJETIVO (5):**

Fortalecer y garantizar los indicadores de oportunidad, cobertura, calidad de dato y retroalimentación en sistema de vigilancia epidemiológica mediante la continua capacitación en servicio y el correcto funcionamiento de los diferentes software utilizados por el sistema.

**ALCANCE (6):**

Gerencia Regional de Salud Arequipa / Dirección de Epidemiología / Establecimientos de Salud de la GERESA, EsSalud, sanidades de las FF.AA. y PNP así como establecimientos de salud privados y otros prestadores de atención de salud de la región..

**MARCO LEGAL (7):**

Ley N° 26842 , “Ley general de salud.  
 Ley N° 27657, “Ley del Ministerio de Salud”.  
 D.S. N° 013-2002-SA  
 D.S. N° 023-2005-SA  
 R.M. N° 279-2009/MINSA  
 R.M. N° 634-2010/MINSA  
 R.M. N° 658-2010/MINSA  
 R.M. N° 526-2011/MINSA  
 Reglamento sanitario internacional 2005

**INDICES DE PERFORMANCE (8)**

<b>INDICADOR (8 a)</b>	<b>UNIDAD DE MEDIDA (8b)</b>	<b>FUENTE (8c)</b>	<b>RESPONSABLE (8d)</b>
<b>CAPACITACION</b>	oportunidad, cobertura, calidad de dato y retroalimentación	Epidemiología GERSA	Equipo de VESP

**NORMAS (9)**

- D.S. N° 023-2005-SA, “Reglamento de Organización y Funciones del MINSA”.
- D.S N° 046 – MINSA, / DGE v.01

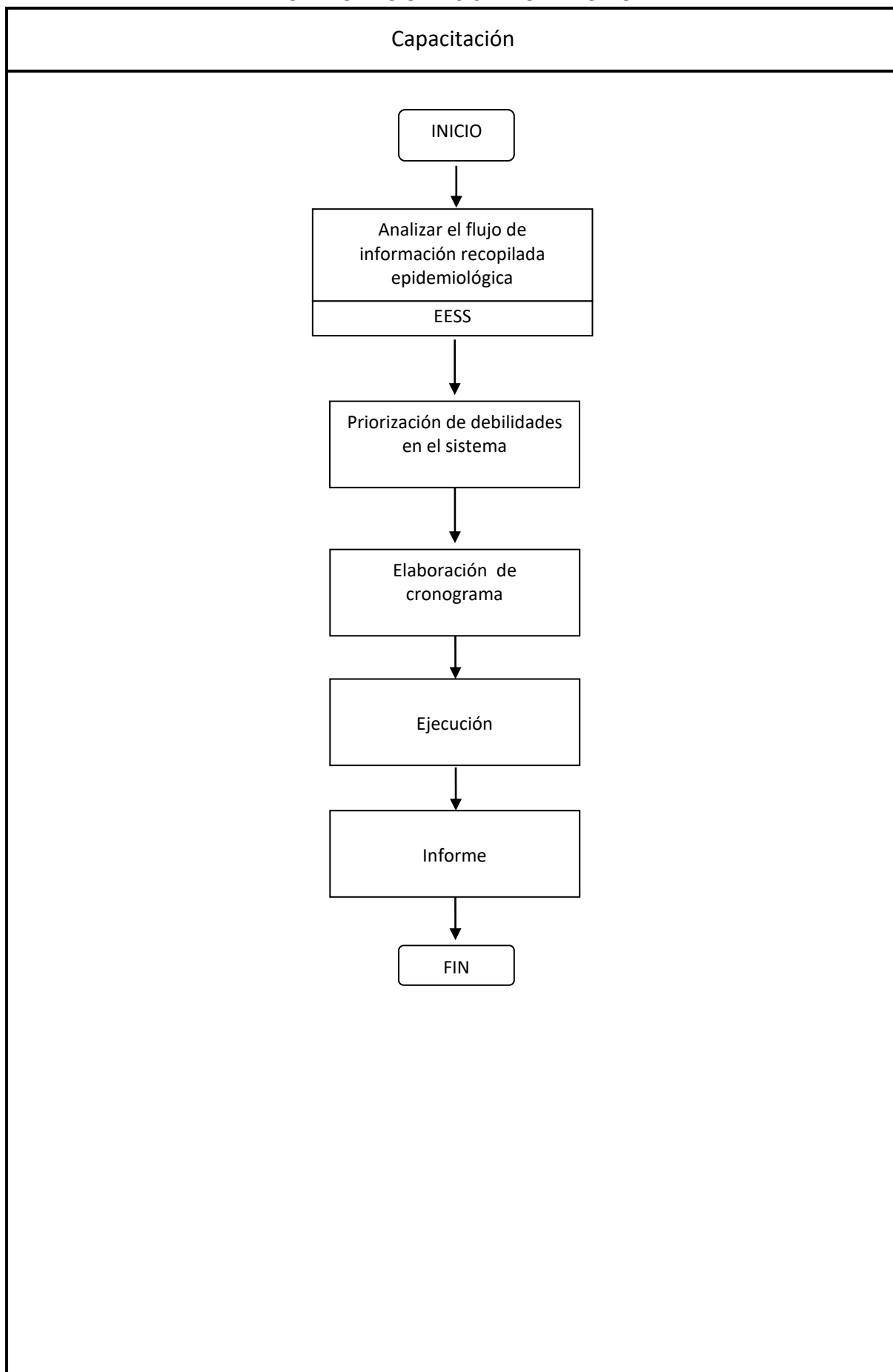
**DESCRIPCION DE PROCEDIMIENTOS (10)**

<b>INICIO</b>	<b>ETAPAS</b>
	<ol style="list-style-type: none"> <li><b>1. Analizar el flujo de información recopilada. (02 días)</b> Monitoreo de los indicadores de vigilancia epidemiológica.</li> <li><b>2. Priorización de debilidades en el sistema (02 días)</b></li> <li><b>3. Elaboración de cronograma (01 días)</b></li> </ol>

<b>TÉRMINO</b>	<p><b>4. Ejecución (5 días)</b>  Visita a los EESS  Fortalecimiento en los Indicadores de Vigilancia  Capacitación en servicio e los daños sujetos a vigilancia epidemiologica  Optimizar el correcto funcionamiento de los software utilizados por el sistema</p> <p><b>5. Informe (01 día)</b></p>		
<b>ENTRADAS (11)</b>			
<b>NOMBRE (11 a)</b>	<b>FUENTE (11b)</b>	<b>FRECUENCIA (11c)</b>	<b>TIPO (11d)</b>
<b>CAPACITACION</b>	Epidemiologia GERSA	Mensual	Manual y Mecanizado
<b>SALIDAS (12)</b>			
<b>NOMBRE (12 a)</b>	<b>DESTINO (12b)</b>	<b>FRECUENCIA (12c)</b>	<b>TIPO (12d)</b>
Asistencia Técnica	GERESA, MINSA, EE.SS. y usuarios externos e internos	mensual	Manual y mecanizado
<p><b>DEFINICIONES (13):</b>  <u>EESS</u>: Establecimientos de Salud  GERSA: Gerencia de Salud Arequipa</p>			
<p><b>REGISTROS (14):</b>  Formatos según directiva</p>			
<p><b>ANEXOS (15):</b>  Diagrama de Flujo</p>			



**DIAGRAMA DE FLUJO DE PROCEDIMIENTO:  
CAPACITACION ASISTENCIA TECNICA**



## FICHA DE DESCRIPCIÓN DE PROCEDIMIENTOS

### PROCESO (1): EPIDEMIOLOGÍA / CAPACITACIÓN

<b>NOMBRE DEL PROCEDIMIENTO (2):</b>	<b>CAPACITACIÓN FORTALECIMIENTO DE CAPACIDADES EN EPIDEMIOLOGÍA</b>	<b>FECHA (3):</b>	
		<b>CODIGO (4):</b>	

#### OBJETIVO (5):

Fortalecer y garantizar las capacidades del personal responsable de las unidades notificantes, que conforman la red regional de vigilancia epidemiológica, en los diferentes daños sujetos a la vigilancia epidemiológica en salud pública.

#### ALCANCE (6):

Gerencia Regional de Salud Arequipa / Dirección de Epidemiología / Establecimientos de Salud de la GERESA, EsSalud, sanidades de las FF.AA. y PNP así como establecimientos de salud privados y otros prestadores de atención de salud de la región..

#### MARCO LEGAL (7):

Ley N° 26842 , “Ley general de salud.  
Ley N° 27657, “Ley del Ministerio de Salud”.  
D.S. N° 013-2002-SA  
D.S. N° 023-2005-SA  
R.M. N° 279-2009/MINSA  
R.M. N° 634-2010/MINSA  
R.M. N° 658-2010/MINSA  
R.M. N° 526-2011/MINSA  
Reglamento sanitario internacional 2005

#### INDICES DE PERFORMANCE (8)

INDICADOR (8 a)	UNIDAD DE MEDIDA (8b)	FUENTE (8c)	RESPONSABLE (8d)
<b>CAPACITACION</b>	Reunión Técnica	Epidemiología GERSA	Equipo de VESP

#### NORMAS (9)

- D.S. N° 023-2005-SA, “Reglamento de Organización y Funciones del MINSA”.
- D.S N° 046 – MINSA, / DGE v.01

#### DESCRIPCION DE PROCEDIMIENTOS (10)

<b>INICIO</b>	<b>ETAPAS</b>
	<ol style="list-style-type: none"> <li><b>1. Planificación y programación (05 días)</b></li> <li><b>2. Desarrollo de reunión técnica. (04 días)</b></li> </ol> <p>Actualización y socialización de directivas, alertas epidemiológicas. Implementación de los nuevos protocolos de vigilancia epidemiológica</p>
<b>TÉRMINO</b>	<b>3. Acta y/o Informe (01 día)</b>

<b>ENTRADAS (11)</b>			
<b>NOMBRE (11 a)</b>	<b>FUENTE (11b)</b>	<b>FRECUENCIA (11c)</b>	<b>TIPO (11d)</b>
<b>CAPACITACION</b>	Epidemiologia GERSA	semestral	Manual y Mecanizado
<b>SALIDAS (12)</b>			
<b>NOMBRE (12 a)</b>	<b>DESTINO (12b)</b>	<b>FRECUENCIA (12c)</b>	<b>TIPO (12d)</b>
Realización de la reunión Técnica	GERESA, MINSA, EE.SS. y usuarios externos e internos	mensual	Manual y mecanizado
<p><b>DEFINICIONES (13):</b>  <u>EES</u>: Establecimientos de Salud  GERESA: Gerencia de Salud Arequipa  <b>PROTOCOLOS</b>: Documento normativo de daños o enfermedades.</p>			
<p><b>REGISTROS (14):</b>  Formatos según directiva</p>			
<p><b>ANEXOS (15):</b>  Diagrama de Flujo</p>			

**DIAGRAMA DE FLUJO DE PROCEDIMIENTO:  
CAPACITACION FORTALECIMIENTO DE CAPACIDADES EN EPIDEMIOLOGÍA**

