

FICHA DE INDICADOR DE DESEMPEÑO DE RESULTADO ESPECIFICO

Fecha : 18/01/2022
Hora : 6.45.53 PM

VIGENTES AL 2022

PAGINA 1

SECTOR : 11 SALUD

PLIEGO : 011 M. DE SALUD

INDICADOR : 70 INDICE DE PARASITO ANUAL (IPA)

PROGRAMA PRESUPUESTAL

0017 ENFERMEDADES METAXENICAS Y ZOONOSIS

AMBITO DE CONTROL

RESULTADO ESPECIFICO RESULTADO ESPECIFICO

UNIDAD DE MEDIDA

CASOS POR CADA 1000

METODO DE CALCULO

NUMERADOR: NÚMERO TOTAL DE CASOS CONFIRMADOS DE MALARIA REGISTRADOS EN UN AÑO.
DENOMINADOR: NÚMERO TOTAL DE POBLACIÓN EN ÁREA DE RIESGO, POR 1000.

POR 1000

LIMITACIONES, SUPUESTOS Y PRECISIONES

UNA LIMITACIÓN DEL CÁLCULO DE IPA ESTÁ RELACIONADA A PRESENCIA DE UNA SUSTANCIAL PROPORCIÓN DE POBLACIÓN MIGRANTE EN UNA DETERMINADA ÁREA GEOGRÁFICA. SIN EMBARGO, ESTE ESCENARIO ES INFRECUENTE EN PERÚ. ES ESENCIAL EL CONOCIMIENTO DE LAS ZONAS GEOGRÁFICAS DE RIESGO PARA PODER OBTENER EL DENOMINADOR CORRECTO. EN EL PERÚ LA DIVISIÓN GEOGRÁFICA SE HACE POR DISTRITOS.

LOS CASOS DE MALARIA SON USUALMENTE CONFIRMADOS POR EXAMEN DE GOTAS GRUESAS.
LA ÍNDICE PARASITARIO ANUAL ES UNA FORMA DE TASA DE INCIDENCIA ACUMULADA (TIA) Y CUANTIFICA LA INCIDENCIA DE EPISODIOS MALÁRICOS YA QUE UNA PERSONA PUEDE PADECER VARIOS EPISODIOS EN UN AÑO. UNA PERSONA QUE SE ENFERMA TRES VECES DE MALARIA ES REGISTRADA COMO 3 CASOS DE MALARIA.

PERIODICIDAD DE MEDICIONES

ANUAL

FUENTE DE DATOS

CENTRO NACIONAL DE EPIDEMIOLOGIA, PREVENCION Y CONTROL DE ENFERMEDADES (CDC)- FICHA EPIDEMIOLOGICA

ALCANCE GEOGRAFICO

NIVEL NACIONAL Y REGIONAL

FICHA DE INDICADOR DE DESEMPEÑO DE RESULTADO ESPECIFICO

Fecha : 18/01/2022
Hora : 6.45.53 PM

VIGENTES AL 2022

PAGINA 2

SECTOR : 11 SALUD

PLIEGO : 011 M. DE SALUD

INDICADOR : 1873 TASA DE RABIA HUMANA SILVESTRE POR 100,000 HABITANTES

PROGRAMA PRESUPUESTAL

0017 ENFERMEDADES METAXENICAS Y ZOONOSIS

AMBITO DE CONTROL

RESULTADO ESPECIFICO RESULTADO ESPECIFICO

UNIDAD DE MEDIDA

TASA

METODO DE CALCULO

NUMERADOR: NÚMERO DE PERSONAS CON DIAGNÓSTICO DE RABIA SILVESTRE (PROBABLE O CONFIRMADO)
DENOMINADOR: TOTAL DE LA POBLACIÓN POR 100,000 HABITANTES.

LIMITACIONES, SUPUESTOS Y PRECISIONES

CONFIRMAR UN CASO ES UNA LIMITACIÓN. SE REQUIERE UN CUADRO CLÍNICO COMPATIBLE (PACIENTE CON SÍNDROME NEUROLÓGICO AGUDO (ENCEFALITIS) DOMINADO POR FORMAS DE HIPERACTIVIDAD, SEGUIDO CON SÍNDROMES PARALÍTICOS QUE PROGRESAN HACIA EL COMA Y MUERTE POR INSUFICIENCIA RESPIRATORIA ENTRE 4 Y 10 DÍAS DESPUES DE LA APARIÓN DEL PRIMER SÍNTOMA. CON ANTECEDENTE DE MORDEDURA, ARAÑAZO O CONTACTO CON UN ANIMAL (PERRO O GATO) SOSPECHOSO DE RABIA Y CONFIRMADO EN UN LABORATORIO DE REFERENCIA REGIONAL O EN EL INSTITUTO NACIONAL DE SALUD.

LA OBTENCIÓN DE LA INFORMACIÓN SOBRE LOS CASOS PROBABLES DE RABIA HUMANA TRANSMITIDA POR CANES O GATOS SERÁ RECOGIDA DE LAS HISTORIAS CLÍNICAS DE AQUELLAS PERSONAS QUE HAN SUFRIDO UN ACCIDENTE DE MORDEDURA POR PERRO O GATO U OTRA CONDICIÓN DE EXPOSICIÓN (TRASPLANTES, RIESGO OCUPACIONAL) Y QUE LLEGAN A LOS SERVICIOS DE EMERGENCIA CON CUADRO CLÍNICO COMPATIBLE A RABIA.

PERIODICIDAD DE MEDICIONES

ANUAL

FUENTE DE DATOS

NOTI INFO/DIRECCION GENERAL DE EPIDEMIOLOGIA

ALCANCE GEOGRAFICO

NIVEL NACIONAL Y REGIONAL

FICHA DE INDICADOR DE DESEMPEÑO DE RESULTADO ESPECIFICO

Fecha : 18/01/2022
Hora : 6.45.53 PM

VIGENTES AL 2022

PAGINA 3

SECTOR : 11 SALUD

PLIEGO : 011 M. DE SALUD

INDICADOR : 1874 TASA DE RABIA URBANA POR 100,000 HABITANTES

PROGRAMA PRESUPUESTAL

0017 ENFERMEDADES METAXENICAS Y ZOONOSIS

AMBITO DE CONTROL

RESULTADO ESPECIFICO RESULTADO ESPECIFICO

UNIDAD DE MEDIDA

TASA

METODO DE CALCULO

NUMERADOR: NÚMERO DE PERSONAS CON DIAGNÓSTICO CONFIRMADO DE RABIA TRANSMITIDA POR UN PERRO O GATO.
DENOMINADOR: TOTAL DE LA POBLACIÓN POR 100,000 HABITANTES

LIMITACIONES, SUPUESTOS Y PRECISIONES

LA OBTENCIÓN DE LA INFORMACIÓN SOBRE LOS CASOS PROBABLES DE RABIA HUMANA TRANSMITIDA POR CANES O GATOS SERÁ RECOGIDA DE LAS HISTORIAS CLÍNICAS DE AQUELLAS PERSONAS QUE HAN SUFRIDO UN ACCIDENTE DE MORDEDURA POR PERRO O GATO U OTRA CONDICIÓN DE EXPOSICIÓN (TRASPLANTES, RIESGO OCUPACIONAL) Y QUE LLEGAN A LOS SERVICIOS DE EMERGENCIA CON CUADRO CLÍNICO COMPATIBLE A RABIA.

CONFIRMAR UN CASO ES UNA LIMITACIÓN. SE REQUIERE UN CUADRO CLÍNICO COMPATIBLE (PACIENTE CON SÍNDROME NEUROLÓGICO AGUDO (ENCEFALITIS) DOMINADO POR FORMAS DE HIPERACTIVIDAD, SEGUIDO CON SÍNDROMES PARALÍTICOS QUE PROGRESAN HACIA EL COMA Y MUERTE POR INSUFICIENCIA RESPIRATORIA ENTRE 4 Y 10 DÍAS DESPUÉS DE LA APARICIÓN DEL PRIMER SÍNTOMA. CON ANTECEDENTE DE MORDEDURA, ARAÑAZO O CONTACTO CON UN ANIMAL (PERRO O GATO) SOSPECHOSO DE RABIA Y CONFIRMADO EN UN LABORATORIO DE REFERENCIA REGIONAL O EN EL INSTITUTO NACIONAL DE SALUD.

PERIODICIDAD DE MEDICIONES

ANUAL

FUENTE DE DATOS

NOTI INFO/DIRECCION GENERAL DE EPIDEMIOLOGIA

ALCANCE GEOGRAFICO

NIVEL NACIONAL Y REGIONAL

FICHA DE INDICADOR DE DESEMPEÑO DE RESULTADO ESPECIFICO

Fecha : 18/01/2022

VIGENTES AL 2022

PAGINA 4

Hora : 6.45.53 PM

SECTOR : 11 SALUD

PLIEGO : 011 M. DE SALUD

INDICADOR : 1871 TASA DE LETALIDAD POR DENGUE

PROGRAMA PRESUPUESTAL

0017 ENFERMEDADES METAXENICAS Y ZOONOSIS

AMBITO DE CONTROL

RESULTADO ESPECIFICO RESULTADO ESPECIFICO

UNIDAD DE MEDIDA

TASA

METODO DE CALCULO

NUMERADOR: NÚMERO DE CASOS (CONFIRMADOS Y PROBABLES) DE DENGUE QUE FALLECIERON POR ESTA ENFERMEDAD DURANTE UN AÑO
DENOMINADOR :NÚMERO TOTAL DE CASOS DE DENGUE (CONFIRMADOS Y PROBABLES) NOTIFICADOS EN UN AÑO

LIMITACIONES, SUPUESTOS Y PRECISIONES

DEBIDO A QUE LOS SISTEMAS DE VIGILANCIA DEL DENGUE VARÍAN ENTRE LOS PAÍSES, LA COMPARACIÓN A ESTE NIVEL DEBE HACERSE CON CAUTELA; Y AÚN SE ESTÁ EVALUANDO LA UTILIDAD CLÍNICA DE LAS DEFINICIONES SINDRÓMICAS DE DENGUE GRAVE CON EL OBJETIVO DE PROVER DESCRIPCIONES ESTANDARIZADAS DE LAS PRESENTACIONES CLÍNICAS DEL DENGUE.

PERIODICIDAD DE MEDICIONES

ANUAL

FUENTE DE DATOS

CENTRO NACIONAL DE EPIDEMIOLOGIA, PREVENCION Y CONTROL DE ENFERMEDADES (CDC)- FICHA EPIDEMIOLOGICA

ALCANCE GEOGRAFICO

NIVEL NACIONAL Y REGIONAL

FICHA DE INDICADOR DE DESEMPEÑO DE RESULTADO ESPECIFICO

Fecha : 18/01/2022
Hora : 6.45.53 PM

VIGENTES AL 2022

PAGINA 5

SECTOR : 11 SALUD

PLIEGO : 011 M. DE SALUD

INDICADOR : 3924 TASA DE INCIDENCIA DE PESTE POR 100,000 HABITANTES

PROGRAMA PRESUPUESTAL

0017 ENFERMEDADES METAXENICAS Y ZOONOSIS

AMBITO DE CONTROL

RESULTADO ESPECIFICO RESULTADO ESPECIFICO

UNIDAD DE MEDIDA

TASA

METODO DE CALCULO

NUMERADOR: NÚMERO DE PERSONAS CON DIAGNÓSTICO CONFIRMADO DE PESTE
DENOMINADOR: TOTAL DE LA POBLACIÓN POR 100,000 HABITANTES

LIMITACIONES, SUPUESTOS Y PRECISIONES

DIFICULTAD PARA LA CONFIRMACIÓN DE CASOS DADA LA DIFICULTAD DE TOMAR MUESTRAS EN ALGUNAS SITUACIONES DEBEN SER DOS MUESTRAS Y CON DIFERENCIA DE 30 DÍAS. ASÍ COMO, LA FALTA DE ACCESIBILIDAD AL SERVICIO DE SALUD PARA LA ATENCIÓN DE LAS PERSONAS AFECTADAS DADO QUE LOS BROTES OCURREN PRINCIPALMENTE EN POBLACIONES RURALES Y CONSIDERANDO ALTA CAPACIDAD DE OCASIONAR BROTES EPIDÉMICOS CON ALTA LETALIDAD, REQUIERE TRASLADO URGENTE DE PERSONAL A LA COMUNIDAD AFECTADA PARA SU ATENCIÓN IN SITU; AUNADO A LA DIFICULTAD DE QUE LA INFORMACIÓN LLEGUE EN FORMA OPORTUNA AL ESTABLECIMIENTO POR LA RURALIDAD DE LA EMERGENCIA.

LA OBTENCIÓN DE LA INFORMACIÓN SOBRE LOS CASOS DE PESTE SERÁ RECOGIDA DE LAS HISTORIAS CLÍNICAS DE AQUELLAS PERSONAS QUE LLEGAN A LOS SERVICIOS DE EMERGENCIA CON CUADRO CLÍNICO COMPATIBLE A PESTE.

PERIODICIDAD DE MEDICIONES

ANUAL

FUENTE DE DATOS

NOTI INFO/DIRECCION GENERAL DE EPIDEMIOLOGIA

ALCANCE GEOGRAFICO

NIVEL NACIONAL Y REGIONAL