

 ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI MACROPROCESO PROCESO	SISTEMAS DE GESTIÓN Y CONTROL INTEGRADOS (SISTEDA, SGC y MECI) FICHA RESUMEN DE LA OPERACIÓN ESTADÍSTICA “SISTEMA DE VIGILANCIA CENTINELA DE HOSPITALIZACIONES EN MENORES DE 5 AÑOS POR EVENTOS RELACIONADOS CON FACTORES AMBIENTALES”		
		VERSIÓN	
		FECHA DE ENTRADA EN VIGENCIA	dd/mm/aaaa

**SISTEMA DE VIGILANCIA CENTINELA DE HOSPITALIZACIONES EN MENORES
 DE 5 AÑOS POR EVENTOS RELACIONADOS CON FACTORES AMBIENTALES**

SECRETARÍA DE SALUD PÚBLICA MUNICIPAL
 GRUPO DE SALUD AMBIENTAL

Versión 1

Noviembre de 2016

 ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI MACROPROCESO PROCESO	SISTEMAS DE GESTIÓN Y CONTROL INTEGRADOS (SISTEDA, SGC y MECI)		
	FICHA RESUMEN DE LA OPERACIÓN ESTADÍSTICA “SISTEMA DE VIGILANCIA CENTINELA DE HOSPITALIZACIONES EN MENORES DE 5 AÑOS POR EVENTOS RELACIONADOS CON FACTORES AMBIENTALES”	VERSIÓN	
		FECHA DE ENTRADA EN VIGENCIA	dd/mm/aaaa

ALCALDÍA DEL MUNICIPIO DE SANTIAGO DE CALI

SECRETARÍA DE SALUD PÚBLICA MUNICIPAL

ALEXANDER DURAN PEÑAFIEL
 Secretario de Salud

GRUPO DE SALUD AMBIENTAL

MARTHA FARIDE MARTINEZ MAYORGA
 Coordinadora responsable

Temáticos Responsables

GENNY VIRGINIA MARTINEZ PUENTES
 ALVARO JOSÉ PELAEZ ROJAS

Grupo Técnico

FABIAN TRUJILLO RODRIGUEZ
 ALICIA MERY LOPEZ MATA
 LUIS OCONNELL BELTRÁN

 <p>ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI</p> <p>MACROPROCESO PROCESO</p>	<p>SISTEMAS DE GESTIÓN Y CONTROL INTEGRADOS (SISTEDA, SGC y MECI)</p> <p>FICHA RESUMEN DE LA OPERACIÓN ESTADÍSTICA “SISTEMA DE VIGILANCIA CENTINELA DE HOSPITALIZACIONES EN MENORES DE 5 AÑOS POR EVENTOS RELACIONADOS CON FACTORES AMBIENTALES”</p>		
		VERSIÓN	
		FECHA DE ENTRADA EN VIGENCIA	dd/mm/aaaa

**FICHA RESUMEN DE LA OPERACIÓN ESTADÍSTICA “SISTEMA DE VIGILANCIA
CENTINELA DE HOSPITALIZACIONES EN MENORES DE 5 AÑOS POR EVENTOS
RELACIONADOS CON FACTORES AMBIENTALES**

CRITERIO	DESCRIPCIÓN
NOMBRE DE OPERACIÓN ESTADÍSTICA DERIVADA	Sistema de Vigilancia Centinela de hospitalizaciones en menores de 5 años por eventos relacionados con factores ambientales
SIGLA DE LA OPERACIÓN ESTADÍSTICA DERIVADA	OECENTINELA1
ANTECEDENTES	<p>La Secretaría de Salud Pública Municipal de Cali, cuenta con el Grupo de Salud Ambiental. A través de éste grupo se realizan los procesos de control y vigilancia de problemas sanitarios y ambientales que ocasionan enfermedad o molestia sanitaria en la población.</p> <p>Partiendo del compromiso que el sector salud tiene en el componente de ambiente, surge la necesidad de crear un sistema de vigilancia epidemiológica en salud ambiental – SISVEA, cuya metodología y estrategia deberá estar orientada hacia el conocimiento de los factores de riesgo ambientales a que están expuestos los grupos humanos, con el fin de determinar prioridades y orientar los recursos de salud disponibles al desarrollo de intervenciones. Como soporte, dentro del SISVEA se crea el Sistema de Vigilancia Centinela,</p>

 <p>ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI</p> <p>MACROPROCESO PROCESO</p>	<p>SISTEMAS DE GESTIÓN Y CONTROL INTEGRADOS (SISTEDA, SGC y MECI)</p> <p>FICHA RESUMEN DE LA OPERACIÓN ESTADÍSTICA “SISTEMA DE VIGILANCIA CENTINELA DE HOSPITALIZACIONES EN MENORES DE 5 AÑOS POR EVENTOS RELACIONADOS CON FACTORES AMBIENTALES”</p>		
		VERSIÓN	
		FECHA DE ENTRADA EN VIGENCIA	dd/mm/aaaa

	<p>teniendo en cuenta a la población infantil como población de estudio, para el monitoreo de enfermedades relacionadas con el ambiente, que aporta además en la toma de decisiones para intervenciones en salud ambiental de la ciudad.</p> <p>En el año 2008, se inició el proceso de implementación del Sistema de Vigilancia Epidemiológico en Salud Ambiental, teniendo como soporte políticas de Salud Ambiental regionales y nacionales como el Plan Nacional de Salud Pública, el Plan Nacional de Desarrollo y el PDMC, CONPES 3550 de los lineamientos de Salud Ambiental y PSSA, que justifican la existencia del Sistema de Vigilancia (DNP, 2008). El sistema busca realizar un monitoreo crítico de los determinantes ambientales que inciden sobre el proceso salud-enfermedad de la población del municipio de Cali, dentro del cual el abordaje del sistema se orienta fundamentalmente en la caracterización de los determinantes y factores de riesgo para su posterior intervención individual y colectiva. Posteriormente el SISVEA, como complemento para realizar el análisis de la situación de la ciudad, arranca en el segundo semestre de 2008 el sistema de vigilancia Centinela de enfermedades relacionadas con factores ambientales.</p> <p>Por medio del Sistema de Vigilancia Centinela se busca establecer el comportamiento en la comunidad de las enfermedades que se relacionan con problemas ambientales, determinar de manera oportuna los brotes, Establecer la susceptibilidad y el riesgo de la población a las diferentes problemáticas ambientales que se puedan detectar y plantear medidas de control.</p>
OBJETIVO	

 <p>ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI</p> <p>MACROPROCESO PROCESO</p>	<p>SISTEMAS DE GESTIÓN Y CONTROL INTEGRADOS (SISTEDA, SGC y MECI)</p> <p>FICHA RESUMEN DE LA OPERACIÓN ESTADÍSTICA “SISTEMA DE VIGILANCIA CENTINELA DE HOSPITALIZACIONES EN MENORES DE 5 AÑOS POR EVENTOS RELACIONADOS CON FACTORES AMBIENTALES”</p>		
		VERSIÓN	
		FECHA DE ENTRADA EN VIGENCIA	dd/mm/aaaa

GENERAL	Ejecutar un sistema de vigilancia centinela que permita establecer en forma oportuna, eficaz y con bajo costo la relación entre los factores de riesgo asociados con la contaminación ambiental en la ciudad ende Cali y el estado de salud de sus habitantes.
OBJETIVOS ESPECÍFICOS	<ul style="list-style-type: none"> • Determinar el comportamiento temporal y espacial en los menores de 5 de las enfermedades que se relacionan con factores ambientales. • Evidenciar la susceptibilidad y el riesgo de la población a las diferentes problemáticas ambientales que se puedan detectar. • Proveer información y generar alertas sobre posibles brotes de las enfermedades monitoreadas a las diferentes Autoridades Sanitarias y Ambientales de la ciudad, en pro de mejorar la calidad de vida de la población.
ALCANCE TEMÁTICO	Para los estudios epidemiológicos, la población infantil es generalmente seleccionada como población de estudio debido que hacen parte de los grupos vulnerables. Para Infecciones Respiratorias Agudas - IRA y para Enfermedades Diarreicas Agudas – EDA, el grupo poblacional con mayor riesgo de morir por IRA son los menores de 5 años, las personas que cursan con alguna enfermedad crónica de base, en especial aquellos que cursan con algún tipo de inmunosupresión y las personas de tercera edad. Adicionalmente, por ser menores de 5 años, tienen una baja movilidad con respecto al sitio de residencia, y los factores ambientales y sanitarios relacionados con los eventos en salud que presenten están principalmente conectados con el entorno de su sitio de residencia, las

 ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI MACROPROCESO PROCESO	SISTEMAS DE GESTIÓN Y CONTROL INTEGRADOS (SISTEDA, SGC y MECI) FICHA RESUMEN DE LA OPERACIÓN ESTADÍSTICA “SISTEMA DE VIGILANCIA CENTINELA DE HOSPITALIZACIONES EN MENORES DE 5 AÑOS POR EVENTOS RELACIONADOS CON FACTORES AMBIENTALES”		
		VERSIÓN	
		FECHA DE ENTRADA EN VIGENCIA	dd/mm/aaaa

	<p>instituciones de cuidado de los menores, el intradomicilio y el comportamiento de sus cuidadores.</p>
CONCEPTOS BÁSICOS	<p><u>Centinela</u>: es un sistema de vigilancia y monitoreo de eventos en salud pública que comprende diversas clasificaciones según grupo etario y población de interés afectada por enfermedades.</p> <p><u>Chikungunya</u>: es una enfermedad producida por el virus de tipo alfavirus del mismo nombre, que se transmite a las personas mediante la picadura de los mosquitos portadores Aedes; tanto el Aedes aegypti como el Aedes albopictus. El virus chikungunya se transmite de manera similar al que produce la fiebre del dengue, y causa una enfermedad con una fase febril aguda que dura de 2 a 5 días, seguida de un período de dolores en las articulaciones de las extremidades; este dolor puede persistir semanas, meses o incluso durante años en un porcentaje que puede rondar el 12 % de los casos.</p> <p><u>Dengue</u>: es una enfermedad infecciosa causada por el virus del dengue, del género flavivirus que es transmitida por mosquitos, principalmente por el Aedes aegypti. La infección causa síntomas gripales, y en ocasiones evoluciona hasta convertirse en un cuadro potencialmente mortal, llamado dengue grave o dengue hemorrágico.¹ Es una infección muy extendida que se presenta en todas las regiones de clima tropical del planeta. En los últimos años la transmisión ha aumentado de manera predominante en zonas urbanas y se ha convertido en un importante problema de salud pública.</p> <p><u>Enfermedad Diarreica Aguda (EDA)</u>: s la presencia de heces líquidas o acuosas, asociado a un aumento en la frecuencia (al</p>

 <p>ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI</p> <p>MACROPROCESO PROCESO</p>	<p>SISTEMAS DE GESTIÓN Y CONTROL INTEGRADOS (SISTEDA, SGC y MECI)</p> <p>FICHA RESUMEN DE LA OPERACIÓN ESTADÍSTICA “SISTEMA DE VIGILANCIA CENTINELA DE HOSPITALIZACIONES EN MENORES DE 5 AÑOS POR EVENTOS RELACIONADOS CON FACTORES AMBIENTALES”</p>		
		VERSIÓN	
		FECHA DE ENTRADA EN VIGENCIA	dd/mm/aaaa

	<p>menos 3 en 24 horas) y con una duración menor a 14 días. El cuadro puede ir o no acompañado de vómito y/o fiebre.</p> <p><u>Enfermedades Respiratorias Agudas (ERA)</u>: son un conjunto de enfermedades que afectan el sistema respiratorio y se constituyen en la causa más frecuente de morbilidad y mortalidad en niños y niñas menores de 5 años en todo el mundo.</p> <p><u>Epidemiología</u>: es el estudio de la distribución y los determinantes de estados o eventos (en particular de enfermedades) relacionados con la salud y la aplicación de esos estudios al control de enfermedades y otros problemas de salud. Hay diversos métodos para llevar a cabo investigaciones epidemiológicas: la vigilancia y los estudios descriptivos se pueden utilizar para analizar la distribución, y los estudios analíticos permiten analizar los factores determinantes.</p> <p><u>Eventos de interés en salud pública</u>: Aquellos eventos considerados como importantes o trascendentes para la salud colectiva por parte del Ministerio de la Protección Social, teniendo en cuenta criterios de frecuencia, gravedad, comportamiento epidemiológico, posibilidades de prevención, costo–efectividad de las intervenciones, e interés público; que además requieren ser enfrentados con medidas de salud pública.</p> <p><u>Sistema Nacional de Vigilancia Epidemiológica en Salud Pública – SIVIGILA</u>: sistema creado para realizar la provisión en forma sistemática y oportuna, de información sobre la dinámica de los eventos que afecten o puedan afectar la salud de la población Colombiana, con el fin de: orientar las políticas y la planificación</p>
--	--

 <p>ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI</p> <p>MACROPROCESO PROCESO</p>	<p>SISTEMAS DE GESTIÓN Y CONTROL INTEGRADOS (SISTEDA, SGC y MECI)</p> <p>FICHA RESUMEN DE LA OPERACIÓN ESTADÍSTICA “SISTEMA DE VIGILANCIA CENTINELA DE HOSPITALIZACIONES EN MENORES DE 5 AÑOS POR EVENTOS RELACIONADOS CON FACTORES AMBIENTALES”</p>		
		VERSIÓN	
		FECHA DE ENTRADA EN VIGENCIA	dd/mm/aaaa

	<p>en salud pública, tomar las decisiones para la prevención y control de enfermedades y factores de riesgo en salud, optimizar el seguimiento y evaluación de las intervenciones, racionalizar y optimizar los recursos disponibles y lograr la efectividad de las acciones en esta materia, propendiendo por la protección de la salud individual y colectiva.</p> <p><u>Vigilancia epidemiológica</u>: consiste en la recolección sistemática y continúa de datos acerca de un problema específico de salud; su análisis, interpretación y utilización en la planificación, implementación y evaluación de programas de salud. En el ámbito de la salud laboral, por ejemplo, esta vigilancia se ejerce mediante la observación continuada de la distribución y tendencia de los fenómenos de interés que no son más que las condiciones de trabajo (factores de riesgo) y los efectos de los mismos sobre el trabajador (riesgos). El término vigilancia epidemiológica engloba una serie de técnicas con diferentes objetivos (los individuales y colectivos) y metodologías según objetivos propuestos (Pérez & Aguilar, 2013).</p> <p><u>Vigilancia Epidemiológica en Salud Ambiental</u>: tiene como componentes principales según fundamentos de la OPS: la medición sistemática de problemas prioritarios desde el componente de Salud Ambiental en la población, el registro, la transmisión de datos, la comparación e interpretación de los mismos con el fin de detectar los posibles cambios en el estado de la salud de la población y su ambiente, para lo cual debe someterse a los límites de oportunidad, cobertura geográfica, indicadores disponibles y capacidad de socialización de resultados, que permitan a la autoridad sanitaria la toma de decisiones para intervenciones de prevención y control necesarias para el mejoramiento del bienestar de la población</p>
--	---

 <p>ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI</p> <p>MACROPROCESO PROCESO</p>	<p>SISTEMAS DE GESTIÓN Y CONTROL INTEGRADOS (SISTEDA, SGC y MECI)</p> <p>FICHA RESUMEN DE LA OPERACIÓN ESTADÍSTICA “SISTEMA DE VIGILANCIA CENTINELA DE HOSPITALIZACIONES EN MENORES DE 5 AÑOS POR EVENTOS RELACIONADOS CON FACTORES AMBIENTALES”</p>		
		VERSIÓN	
		FECHA DE ENTRADA EN VIGENCIA	dd/mm/aaaa

FUENTE DE DATOS (Tipo de operación)	<p>Estadísticas derivadas: Información que recogen a diario un auxiliar de enfermería de la Secretaría de Salud Pública Municipal, sobre hospitalizaciones en menores de 5 años instituciones prestadoras de servicios de salud como Clínica Comfenalco, Clínica Comfandi, y Fundación Hospital Infantil Club Noel, Clínica Nuestra Señora del Rosario y Nuestra Señora de los Remedios desde el 2014 y Clínica Farallones desde 2015.</p>
VARIABLES	<p>Las variables que permitirán alcanzar los objetivos planteados corresponden a:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Comuna • Semana • Sexo • Edad • Ubicación de la vivienda • Total de casos de ERA en menores de 5 años • Total de casos de asma en menores de 5 años • Total de casos de EDA en menores de 5 años • Total de casos de Dengue en menores de 5 años • Total de casos de Chikungunya en menores de 5 años • %l de casos de ERA en menores de 5 años • % de casos de asma en menores de 5 años • % de casos de EDA en menores de 5 años • % de casos de Dengue en menores de 5 años • % de casos de Chikungunya en menores de 5 años • Total de hospitalizaciones

 <p>ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI</p> <p>MACROPROCESO PROCESO</p>	<p>SISTEMAS DE GESTIÓN Y CONTROL INTEGRADOS (SISTEDA, SGC y MECI)</p> <p>FICHA RESUMEN DE LA OPERACIÓN ESTADÍSTICA “SISTEMA DE VIGILANCIA CENTINELA DE HOSPITALIZACIONES EN MENORES DE 5 AÑOS POR EVENTOS RELACIONADOS CON FACTORES AMBIENTALES”</p>		
		VERSIÓN	
		FECHA DE ENTRADA EN VIGENCIA	dd/mm/aaaa

	<ul style="list-style-type: none"> • Total de hospitalizaciones por ERA • Total de hospitalizaciones por asma • Total de hospitalizaciones por EDA • Total de hospitalizaciones por Dengue • Total de hospitalizaciones por Chikungunya • % de hospitalizaciones • % de hospitalizaciones por ERA • % de hospitalizaciones por asma • % de hospitalizaciones por EDA • % de hospitalizaciones por Dengue • % de hospitalizaciones por Chikungunya
INDICADORES	<ul style="list-style-type: none"> • Porcentaje Hospitalizaciones de cada Evento (ERA, EDA, Dengue) por semana (%) • Proporción Hospitalizaciones de cada Evento (ERA, EDA, Dengue) en el municipio (%)
PARÁMETROS A CALCULAR	$\% \text{ Hospitalizaciones Evento Semana - Dengue} = \frac{N^{\circ} \text{ Hospitalizaciones.Dengue.por.comuna}}{\text{Total.Hospitalizaciones.Dengue.por.semana}} \times 100$ $\% \text{ Hospitalizaciones Evento Semana - ERA} = \frac{N^{\circ} \text{ Hospitalizaciones.ERA.por.comuna}}{\text{Total.Hospitalizaciones.ERA.por.semana}} \times 100$ $\% \text{ Hospitalizaciones Evento Semana - EDA} = \frac{N^{\circ} \text{ Hospitalizaciones.EDA.por.comuna}}{\text{Total.Hospitalizaciones.EDA.por.semana}} \times 100$

 <p>ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI</p> <p>MACROPOCESO PROCESO</p>	<p>SISTEMAS DE GESTIÓN Y CONTROL INTEGRADOS (SISTEDA, SGC y MECI)</p> <p>FICHA RESUMEN DE LA OPERACIÓN ESTADÍSTICA “SISTEMA DE VIGILANCIA CENTINELA DE HOSPITALIZACIONES EN MENORES DE 5 AÑOS POR EVENTOS RELACIONADOS CON FACTORES AMBIENTALES”</p>		
		VERSIÓN	
		FECHA DE ENTRADA EN VIGENCIA	dd/mm/aaaa

	$\% \text{ Hospitalizaciones Evento Municipio - Dengue} = \frac{N^{\circ} \text{ Hospitalizaciones Dengue por comuna}}{\text{Total Hospitalizaciones Dengue por Municipio}} \times 100$ $\% \text{ Hospitalizaciones Evento Municipio - ERA} = \frac{N^{\circ} \text{ Hospitalizaciones ERA por comuna}}{\text{Total Hospitalizaciones ERA por Municipio}} \times 100$ $\% \text{ Hospitalizaciones Evento Municipio - EDA} = \frac{N^{\circ} \text{ Hospitalizaciones ERA por comuna}}{\text{Total Hospitalizaciones ERA Municipio}} \times 100$
NOMENCLATURAS Y CLASIFICACIONES	<ul style="list-style-type: none"> La Clasificación Estadística Internacional de Enfermedades y Problemas Relacionados con la Salud (CIE-10), por medio de la cual se asignan códigos a las diversas enfermedades. Esta clasificación es oficialmente aceptada y permite la comparabilidad local e internacional. La Divipola para la codificación de división política administrativa de Colombia (máximo nivel de desagregación es a ocho dígitos).
UNIVERSO DE ESTUDIO	Población de menores de 5 años residentes en la ciudad de Cali.
POBLACIÓN OBJETIVO	Los menores de 5 años hospitalizados por enfermedades trazadoras relacionadas con el ambiente en la ciudad de Cali: ERA, asma bronquial, EDA, Dengue, Chikungunya y Zika en seis instituciones hospitalarias de Santiago de Cali: Comfandi Clínica Amiga, Hospital Fundación Infantil Club Noel, Clínica Comfenalco, Clínica Farallones, EPS Colsánitas con las Clínicas Nuestra Señora de los Remedios y Clínica Nuestra Señora del Rosario.

 <p>ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI</p> <p>MACROPROCESO PROCESO</p>	<p>SISTEMAS DE GESTIÓN Y CONTROL INTEGRADOS (SISTEDA, SGC y MECI)</p> <p>FICHA RESUMEN DE LA OPERACIÓN ESTADÍSTICA “SISTEMA DE VIGILANCIA CENTINELA DE HOSPITALIZACIONES EN MENORES DE 5 AÑOS POR EVENTOS RELACIONADOS CON FACTORES AMBIENTALES”</p>		
		VERSIÓN	
		FECHA DE ENTRADA EN VIGENCIA	dd/mm/aaaa

<p>UNIDADES ESTADÍSTICAS DE OBSERVACIÓN, MUESTREO Y ANÁLISIS</p>	<p>Unidad de observación: Unidad de observación y análisis: menores de 5 años hospitalizados por enfermedades respiratorias que incluye las respiratorias agudas (ERA) y asma bronquial, enfermedades diarreicas agudas (EDA) y dengue. En las Clínica Comfandi, Clínica Comfenalco, Hospital Infantil Club Noel y la EPS Colsánitas, brindando información de las hospitalizaciones que realizan en las Clínicas Nuestra Señora de los Remedios y Clínica Nuestra Señora del Rosario.</p> <p>Unidad de análisis: Las hospitalizaciones en menores de 5 años por enfermedades de interés en salud ambiental: Enfermedad Respiratoria Aguda – ERA, Enfermedad Diarreica Aguda – EDA, Dengue, Chikungunya, Zika.</p> <p>Unidad de muestreo: Se seleccionaron las instituciones con admisión hospitalaria con mayor frecuencia de hospitalizaciones de población infantil y que aceptaran participar voluntariamente en el sistema de vigilancia centinela.</p>
<p>FUENTES DE INFORMACIÓN PRIMARIA Y/O SECUNDARIA</p>	<p>Fuente secundaria: Los informes de hospitalizaciones se construyen a partir de información suministrada por la Clínica Comfandi, Clínica Comfenalco, Hospital Infantil Club Noel y la EPS Colsánitas, brindando información de las hospitalizaciones que realizan en las Clínicas Nuestra Señora de los Remedios y Clínica Nuestra Señora del Rosario.</p>
<p>MARCO ESTADÍSTICO</p>	<p>Las fuentes de información de las hospitalizaciones en las Instituciones Centinela que permiten identificar las unidades de</p>

 <p>ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI</p> <p>MACROPROCESO PROCESO</p>	<p>SISTEMAS DE GESTIÓN Y CONTROL INTEGRADOS (SISTEDA, SGC y MECI)</p> <p>FICHA RESUMEN DE LA OPERACIÓN ESTADÍSTICA “SISTEMA DE VIGILANCIA CENTINELA DE HOSPITALIZACIONES EN MENORES DE 5 AÑOS POR EVENTOS RELACIONADOS CON FACTORES AMBIENTALES”</p>		
		VERSIÓN	
		FECHA DE ENTRADA EN VIGENCIA	dd/mm/aaaa

	<p>análisis son:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Comfandi Clínica Amiga, • Hospital Fundación Infantil Club Noel, • Clínica Comfenalco, • Clínica Farallones, • EPS Colsánitas con las Clínicas Nuestra Señora de los Remedios y Clínica Nuestra Señora del Rosario. <p>Información suministrada por la Infraestructura de Datos Espaciales de Santiago de Cali - IDESC del Departamento de Planeación Municipal, a través de capas de metadatos del Municipio o de la base del componente urbanístico del Municipio, que son actualizadas anualmente.</p>
PRECISIÓN REQUERIDA	<p>Para el cálculo de precisión de los datos georreferenciados se hace uso del Sistema de Referencia Geocéntrico para las Américas; debido a que si bien las estaciones que conforman el ITRF ofrecen un cubrimiento mundial, resultan insuficientes (muy distantes) para su utilización práctica por parte de generadores y consumidores de información georreferenciada. Por lo tanto, se hace necesario establecer densificaciones continentales, nacionales y regionales que permitan el acceso directo al marco global de referencia.</p>
DISEÑO MUESTRAL	El tipo de muestreo es no probabilístico
TIPO DE MUESTRA	

 <p>ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI</p> <p>MACROPROCESO PROCESO</p>	<p>SISTEMAS DE GESTIÓN Y CONTROL INTEGRADOS (SISTEDA, SGC y MECI)</p> <p>FICHA RESUMEN DE LA OPERACIÓN ESTADÍSTICA “SISTEMA DE VIGILANCIA CENTINELA DE HOSPITALIZACIONES EN MENORES DE 5 AÑOS POR EVENTOS RELACIONADOS CON FACTORES AMBIENTALES”</p>		
		VERSIÓN	
		FECHA DE ENTRADA EN VIGENCIA	dd/mm/aaaa

	Se seleccionan las instituciones con mayor frecuencia de egresos hospitalarios de población infantil y que aceptaran participar voluntariamente en el sistema de vigilancia centinela.
MÉTODO DE SELECCIÓN	Muestreo no probabilístico por conveniencia
TAMAÑO DE MUESTRA	Se obtendrá información de aseguramiento del total de la población infantil en régimen contributivo y subsidiado y si hay información de cantidades de dicha población atendida en las instituciones centinela. Las instituciones cubren cerca del 60% de los menores hospitalizados en el Municipio de Cali.
MANTENIMIENTO DE MUESTRA	Instituciones con mayor frecuencia de egresos hospitalarios de población infantil.
INDICADORES DE CALIDAD	<ul style="list-style-type: none"> • Porcentaje de errores en hospitalizaciones ERA,EDA, Dengue, Chikungunya) • Porcentaje de errores en totales (ERA, EDA, Dengue, Chikungunya).
COBERTURA GEOGRÁFICA	La operación estadística abarca el territorio municipal de Santiago de Cali en el área urbana.
PERIODO DE REFERENCIA	La información del sistema de vigilancia centinela es organizada por semana epidemiológica para monitorear su comportamiento en el tiempo, y para el análisis espacial se realizan análisis mensuales y trimestrales de los eventos monitoreados por comunas y trimestrales con los eventos georeferenciados.

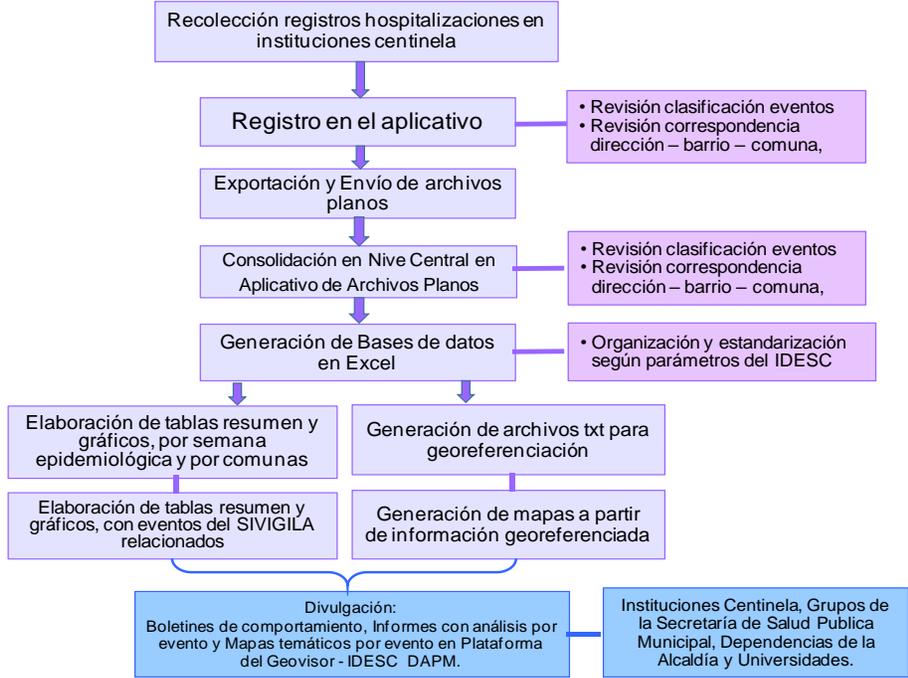
 ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI MACROPROCESO PROCESO	SISTEMAS DE GESTIÓN Y CONTROL INTEGRADOS (SISTEDA, SGC y MECI) FICHA RESUMEN DE LA OPERACIÓN ESTADÍSTICA “SISTEMA DE VIGILANCIA CENTINELA DE HOSPITALIZACIONES EN MENORES DE 5 AÑOS POR EVENTOS RELACIONADOS CON FACTORES AMBIENTALES”		
		VERSIÓN	
		FECHA DE ENTRADA EN VIGENCIA	dd/mm/aaaa

PERIODICIDAD DE LA RECOLECCIÓN	Se realiza la recolección diaria de información en las instituciones centinelas por parte de la Auxiliar de Enfermería, en el formato diseñado para tal fin. (1º de Enero a 31 de Diciembre de cada año).
MÉTODO DE RECOLECCIÓN	Se realiza la recolección diaria de admisiones hospitalarias en menores de 5 años, en las instituciones hospitalarias ubicadas en el área urbana del municipio: Clínica Comfenalco, Clínica Comfandi, y Fundación Hospital Infantil Club Noel, Clínica Farallones, Clínica Nuestra Señora del Rosario y Nuestra Señora de los Remedios. La información es recolectada por la auxiliar de enfermería de la SSPM, y en lo posible se realiza verificación de información de dirección en la institución con el cuidador del menor hospitalizado.
DESAGREGACIÓN DE RESULTADOS	<p>Desagregación geográfica: La información puede ser presentada con datos a nivel Municipal, Comuna, barrio y ubicación de vivienda en la que reside el menor hospitalizado con el evento.</p> <p>Desagregación temática: Los principales temas de estudio están divididos de acuerdo a eventos monitoreados que corresponden a las variables de los diagnósticos reportados en las hospitalizaciones que son utilizadas, las cuales son:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Enfermedad Respiratoria Aguda – ERA, que incluye vías altas y bajas y Asma, como enfermedades relacionadas

 <p>ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI</p> <p>MACROPOCESO PROCESO</p>	<p>SISTEMAS DE GESTIÓN Y CONTROL INTEGRADOS (SISTEDA, SGC y MECI)</p> <p>FICHA RESUMEN DE LA OPERACIÓN ESTADÍSTICA “SISTEMA DE VIGILANCIA CENTINELA DE HOSPITALIZACIONES EN MENORES DE 5 AÑOS POR EVENTOS RELACIONADOS CON FACTORES AMBIENTALES”</p>		
		VERSIÓN	
		FECHA DE ENTRADA EN VIGENCIA	dd/mm/aaaa

	<p>con la contaminación atmosférica</p> <ul style="list-style-type: none"> • Asma, como enfermedad relacionada con la contaminación atmosférica. <p>Enfermedad Diarreica Aguda – EDA, que incluye Gastroenteritis y EDA Bacteriana, como enfermedades relacionadas con la cantidad y calidad del agua, la calidad de los alimentos suministrados y los hábitos higiénicos del infante y de su cuidador.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Dengue, Chikungunya y Zika, relacionados con el manejo del agua y el control de vector <i>Aedes sp.</i> Aunque este evento se presenta en menor proporción en la población de estudio, es importante su aparición teniendo en cuenta que Cali es una ciudad hiperendémica para dengue. <p>De cada evento reportado se cuenta con información de Edad en meses, género y dirección de residencia del menor.</p>
INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN	<p>Formularios en papel: Se cuenta con un Formato de recolección diaria de información en las instituciones centinelas participantes (ver anexos), Tiene como variables fecha de ingreso del menor, edad en meses, sexo del menor, diagnóstico de hospitalización, dirección, barrio, comuna, teléfono, régimen de salud, etnia, grupo poblacional, si ha recibido las dosis para neumococo y rotavirus, y cuenta con una breve descripción de cómo diligenciar las casillas en la parte inferior de la tabla de registro. Para el archivo y digitación de la información se organiza de acuerdo con la fecha de ingreso reportada.</p>

 <p>ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI</p> <p>MACROPROCESO PROCESO</p>	<p>SISTEMAS DE GESTIÓN Y CONTROL INTEGRADOS (SISTEDA, SGC y MECI)</p> <p>FICHA RESUMEN DE LA OPERACIÓN ESTADÍSTICA “SISTEMA DE VIGILANCIA CENTINELA DE HOSPITALIZACIONES EN MENORES DE 5 AÑOS POR EVENTOS RELACIONADOS CON FACTORES AMBIENTALES”</p>	<p>VERSIÓN</p>	
		<p>FECHA DE ENTRADA EN VIGENCIA</p>	<p>dd/mm/aaaa</p>

	<p>La información es digitalizada en el aplicativo en Access de Sistema de vigilancia centinela, es revisada y se exporta en archivos planos para ser enviados vía correo electrónico al Equipo de SISVEA de Nivel Central.</p>
<p>METODO DE DISTRIBUCIÓN Y RECOLECCIÓN</p>	<p>A continuación se presenta la estructura organizacional empleada en la operación estadística:</p> 
<p>SISTEMA INFORMATICO:</p>	<p>La Base de Datos se construyó por la necesidad de tener que registrar los distintos formatos de forma esquemática y</p>

 <p>ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI</p> <p>MACROPOCESO PROCESO</p>	<p>SISTEMAS DE GESTIÓN Y CONTROL INTEGRADOS (SISTEDA, SGC y MECI)</p> <p>FICHA RESUMEN DE LA OPERACIÓN ESTADÍSTICA “SISTEMA DE VIGILANCIA CENTINELA DE HOSPITALIZACIONES EN MENORES DE 5 AÑOS POR EVENTOS RELACIONADOS CON FACTORES AMBIENTALES”</p>		
		VERSIÓN	
		FECHA DE ENTRADA EN VIGENCIA	dd/mm/aaaa

HERRAMIENTA DE DESARROLLO	<p>estandarizada. La Base de Datos se diseñó en una herramienta llamada ACCESS que se puede describir como sencilla, estable y muy amigable con el usuario tanto para el ingreso de la información como para la generación de Reportes en Excel o Pdf.</p> <p>La herramienta utilizada para la generación del aplicativo de “Eventos Centinela” se desarrolló con tablas relacionales cuyos accesos varían de acuerdo al usuario, en el que se observan los siguientes menús de opciones: a) Eventos Centinela: para visualización y registros de cada caso, con despliegue de menús para las variables que manejan categorías acordes con lo registrado en el formato de recolección, b) Mantenimiento de las UPGD’s para verificación y modificación de instituciones centinela participantes, c) Informes: para exportación de bases de datos seleccionando las fechas de la observación, y d) Consolidador: para la importación, verificación y consolidación de archivos externos.</p>
FRECUENCIA DE ENTREGA DE RESULTADOS	Informes trimestrales.
AÑOS Y PERÍODOS DISPONIBLES	Macrodatos: Bases de datos compiladas sobre hospitalizaciones de población infantil menor a 5 años
	Microdatos anonimizados: Bases de datos compiladas y anonimizadas de acuerdo a variables nombre, número de documento de identidad y dirección de residencia
	Metadato:

 <p>ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI</p> <p>MACROPROCESO PROCESO</p>	<p>SISTEMAS DE GESTIÓN Y CONTROL INTEGRADOS (SISTEDA, SGC y MECI)</p> <p>FICHA RESUMEN DE LA OPERACIÓN ESTADÍSTICA “SISTEMA DE VIGILANCIA CENTINELA DE HOSPITALIZACIONES EN MENORES DE 5 AÑOS POR EVENTOS RELACIONADOS CON FACTORES AMBIENTALES”</p>		
		VERSIÓN	
		FECHA DE ENTRADA EN VIGENCIA	dd/mm/aaaa

	<ul style="list-style-type: none"> • Plan de Contingencia contra la Epidemia del Dengue en Cali. • Protocolos y guías del Instituto Nacional de Salud (INS) contra las ERA, EDA y Dengue. • Protocolos y guías del Ministerio de la Protección Social (MPS) contra las ERA, EDA y Dengue. • Informe de Acciones para enfrentar la Urgencia Manifiesta por Dengue. • Plan de Contingencia Dengue 2010 v.10 • Esquemas de manejo de casos de dengue de la Organización Mundial de la Salud. • Guías y capacitaciones contra el dengue, ERA y EDA, Secretaría de Salud Pública Municipal de Santiago de Cali.
MEDIOS DE DIFUSIÓN	<p>Los resultados del sistema Centinela de Hospitalizaciones en menores de 5 años presenta los siguientes medios de difusión de los resultados estadísticos obtenidos:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Boletines Epidemiológicos del sistema de Vigilancia Centinela, enviados a grupos interesados de la Secretaría de Salud, a las instituciones participantes y las UES de la ciudad. • Boletines trimestrales de Salud Ambiental publicados en la página de la SSPM que incluye información • Mapas con el comportamiento espacial de los casos, publicados trimestralmente en el portal del IDESC del Departamento Administrativo de Planeación Municipal. • Circulares de alerta según el evento, a la comunidad e IPS con acciones recomendadas, si es requerido.

 <p>ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI</p> <p>MACROPROCESO PROCESO</p>	<p>SISTEMAS DE GESTIÓN Y CONTROL INTEGRADOS (SISTEDA, SGC y MECI)</p> <p>FICHA RESUMEN DE LA OPERACIÓN ESTADÍSTICA “SISTEMA DE VIGILANCIA CENTINELA DE HOSPITALIZACIONES EN MENORES DE 5 AÑOS POR EVENTOS RELACIONADOS CON FACTORES AMBIENTALES”</p>		
		VERSIÓN	
		FECHA DE ENTRADA EN VIGENCIA	dd/mm/aaaa

Elaborado por: Genny Martinez Alvaro José Pelaez	Cargo: Contratista - SSPM Contratista - SSPM	Fecha: 08/11/2016	Firma:
Revisado por: Diego Fernando Gómez Carlos Andrés Torres	Cargo: Contratista – DAPM Contratista - DAPM	Fecha: 08/11/2016	Firma:
Aprobado por: Martha Faride Martínez Mayorga.	Cargo: Coordinadora Grupo Salud Ambiental	Fecha: En proceso de aprobación	Firma: