

OPS/DPC/CD _____
Original: español

Estrategia de Gestión Integrada Nacional Colombia EGI Nacional Colombia

**Realizada durante el Taller para la
Construcción Participativa de la EGI – Nacional Colombia**

Bogotá, 20 al 24 de marzo de 2006

Organización Panamericana de la Salud/
Organización Mundial de la Salud
Ministerio de la Protección Social – Colombia
Agencia Internacional Canadiense para el Desarrollo

Presentación

El dengue, grave enfermedad de impacto epidemiológico, social y económico, constituye un problema creciente para la salud pública mundial y en particular para América del Sur.

Datos recopilados por la Organización Panamericana de la Salud/Organización Mundial de la Salud (OPS/OMS) apuntan que Colombia y Venezuela reportan el 76% de los casos para la Región Andina. Además, es importante resaltar que en los últimos 7 años se registró un aumento de 3,5 veces casos de dengue y de 2,8 veces en los casos de dengue hemorrágico en los países de las Américas.

La incidencia de dengue hemorrágico en Colombia representa el 58,6% de todo el dengue hemorrágico de la Región Andina y el 30% del dengue hemorrágico de las Américas, lo que permite inferir que estamos ante un serio problema de salud para el país y para la Subregión.

OPS/OMS para hacer frente a este desafío implementa un modelo de trabajo integrado con un enfoque multidisciplinario con base principal en la promoción de la salud, en la búsqueda de nuevas asociaciones y en metodologías de comunicación para impactar en conducta. Para la Región Andina, OPS/OMS cuenta con el apoyo financiero de la Agencia Canadiense para el Desarrollo Internacional (CIDA – Canadá), que apoya la elaboración de las EGI en los países, con base en el proyecto conjunto.

Este modelo es la Estrategia de Gestión Integrada (EGI) que permite reunir diferentes áreas de competencia, relacionadas directamente con la problemática del dengue. La EGI, que se está implementando en todos los países americanos, introduce una nueva forma de colaboración técnica: la creación del GT-Dengue; un grupo de expertos que partiendo del análisis internacional se incorpora al trabajo del equipo técnico nacional para elaborar, conjuntamente, la Estrategia de Gestión Integrada Nacional.

La **EGI Nacional Colombia** orientará el accionar general para la prevención y el control efectivo y eficiente del dengue en el país. Junto a la

EGI – Colombia está la **Agenda de Implementación** que apunta los pasos necesarios para la efectiva operacionalización de la EGI Colombia.

Marco de Referencia

El Consejo Directivo de la Organización Panamericana de la Salud/Organización Mundial de la Salud (OPS/OMS) en el año 2001, aprobó la Resolución CD43.R4¹, la cual es una declaración política a la alarmante situación del dengue. Ésta constituye un marco de referencia para la nueva generación de programas de prevención y control de esta enfermedad, teniendo como paradigma la promoción de salud, con énfasis en la coordinación de acciones entre el gobierno, el sector salud, los sectores económicos y sociales, las organizaciones no gubernamentales, y todas aquellas nuevas asociaciones tradicionales o no que sean capaces de apoyar el fortalecimiento de los programas nacionales de prevención y control. Las acciones que se generen deben perseguir como objetivo final, fomentar el cambio de conducta tanto individual como colectiva en lo relacionado con un mejor ordenamiento ambiental en función de la prevención del dengue.

Dando respuesta a esta situación presentada OPS/OMS introdujo un modelo de gestión, el cual contempla una nueva forma de cooperación técnica, con la creación de un *Grupo de Trabajo de dengue (GT-Dengue)*. El GT-Dengue fue aprobado en la reunión anual del Consejo Directivo, el día 26 de septiembre de 2003, por los países miembros de la OPS/OMS, a través de la Resolución CD44.R9².

El GT-Dengue es un grupo de expertos que partirá de un análisis integrado de la actual situación regional, quienes se incorporarán al trabajo con los países para, en conjunto, modificar las prácticas existentes y poner en marcha la Estrategia de Gestión Integrada para la Prevención y Control

¹ OPS (2002). *Nueva Generación de Programas de Prevención y Control del Dengue*. Documento técnico editado y redactado para la División de Prevención y Control de Enfermedades/Coordinación de Enfermedades Transmisibles/Unidad Dengue, OPS, 2002, por Ms.C. Mônica Prado y PhD. Jorge Arias. Versión en Español y en Inglés (OPS/HCP/HCT/206/02 y PAHO/HCP/HCT/224/02).
Encontrado en: <http://www.paho.org/Spanish/HCP/HCT/VBD/dengue-nueva-generacion.htm>.

² OPS (2003). Resolución CD 44.R9. Washington, DC, OPS, 2003. Encontrado en: <http://www.paho.org/spanish/gov/cd/cd44-r9-s.pdf>. Documento Técnico del Consejo Directivo – Dengue. Encontrado en: www.paho.org/spanish/gov/cd/cd44-14-s.pdf.

de Dengue (EGI Dengue). La Estrategia es horizontal, intersectorial, interprogramática y busca el cambio de conducta para condicionantes de riesgo al dengue.

**AGENDA DE IMPLEMENTACIÓN
ESTRATEGIA DE GESTIÓN INTEGRADA PARA LA PREVENCIÓN Y CONTROL DE DENGUE EN COLOMBIA**

ACTIVIDADES	RESPONSABLES	TIEMPO
1. Elaboración de boletín de prensa para divulgar el contenido y alcance de la estrategia nacional concertada en el taller	Comunicadora y Coordinador Nacional Programa Control de las ETV en el MPS, OPS/OMS y equipo facilitador del taller	24/03/2006
2. Presentación del MPS al Instituto Nacional de Salud de la EGI - Dengue elaborada en el taller nacional	MPS, OPS/OMS	03/04/2006
3. Taller de concertación entre MPS – INS de la EGI – Dengue Nacional con el acompañamiento de facilitador externo y nacional de OPS/OMS	MPS, INS, OPS/OMS	20 y 21/ 04/2006
4. Presentación de la EGI – Dengue al Viceministro de Salud, Director General de Salud Pública, Director Instituto Nacional de Salud y Representante OPS/OMS para obtener el aval político	Equipo técnico Programa Nacional de Control de ETV, Asesor Nacional OPS/OMS	Tercera semana de Abril 2006
5. Presentación – concertación de la EGI – Dengue Nacional al Sector Educativo, Ambiental, Planeación, Vivienda, Servicios Públicos, Turismo, etc.	Viceministro de Salud, Representante OPS/OMS	Abril-Mayo 2006
6. Envío del documento final de la EGI – Dengue por la Dra. Mirtha Roses, Directora OPS/OMS a Ing. John Adams, Consejero de Desarrollo, Embajada del Canadá en Colombia, solicitando recursos para cofinanciar la continuidad de esta iniciativa.	OPS/OMS	Última semana de Abril 2006

ACTIVIDADES	RESPONSABLES	TIEMPO
7. Envío oficial documento final EGI – Dengue Colombia a las Secretarías Departamentales de Salud, con directrices claras para facilitar la convocatoria y concertación del taller regional, con recursos propios del programa de cada Departamento.	Dirección General de Salud Pública del MPS, INS, coordinadores departamentales ETV y OPS/OMS	Última semana de Abril 2006
8. Presentar la EGI Nacional y construir participativamente la EGI Regional / Departamental, a partir de convocatoria regional / departamental, con apoyo de MPS.	Secretarías Departamentales con apoyo de MPS-INS, OPS/OMS. Las sedes de los talleres serán los 6 departamentos participantes del Taller Nacional	Mayo-Julio de 2006
9. Presentación de la EGI – Dengue al Comité Asesor Nacional del MPS para el Control de las ETV.	Coordinación Programa Nacional de Control de las ETV, Asesor Nacional OPS/OMS	Tercera semana de Mayo 2006
10. Completar una rigurosa evaluación a los proyectos de comunicación para impactar en conducta (COMBI) de Barranquilla y Bucaramanga, con apoyo de asesoría externa, difusión informe técnico.	MPS , Secretaría Departamental de Salud del Atlántico y de Santander, Programa regional de dengue, OPS/OMS	Abril-Mayo 2006
11. Taller Nacional de Evaluación de la EGI – Dengue (difusión Informe Técnico)	MPS – INS, Coordinador	Tercera

ACTIVIDADES	RESPONSABLES	TIEMPO
y reunión con equipo directivo y técnico del MPS para analizar los avances y perspectivas.	Programa Regional Dengue y Asesores Nacionales OPS/OMS	semana de Septiembre 2006
12. Gestionar con los ministros de salud una iniciativa Andina para la prevención y control del dengue y dengue hemorrágico.	Ministro de Salud, Representante OPS/OMS Colombia, Coordinador Programa Regional de Dengue	Abril- Noviembre 2006
13. Preparación del Plan Nacional de Control del Dengue y Dengue Hemorrágico 2007, basado en la EGI – Dengue Colombia.	MPS – INS, Secretarías de Salud Departamentales, OPS/OMS	Primera semana Diciembre 2006

Gestión Integrada para la Prevención y Control de Dengue en Colombia 2006 – 2010

Meta: Reducir la morbilidad, la mortalidad y la consecuente carga socio-económica causada por ETV, con énfasis en dengue en la población colombiana.			
Propósito	Indicadores	Fuentes de verificación	Supuestos
Estrategia de Gestión Integrada para la prevención y control de dengue en Colombia efectivamente implementada en un período de cuatro años.	<p>Porcentaje en la reducción de la incidencia por dengue en un período de cuatro años, monitoreado semanalmente y evaluado anualmente</p> <p>Tasa Mortalidad por dengue evaluados anualmente</p> <p>Porcentaje en la reducción de la letalidad por dengue hemorrágico en un período de cuatro años, evaluado anualmente</p> <p>Recursos y compromisos procedentes de sectores públicos, privados y de organizaciones comunitarias incorporados activamente a la EGI Colombia.</p>	<p>Informes trimestrales y anuales de seguimiento a la EGI</p> <p>Sistema de Información en Salud Pública</p> <p>Planes Intersectoriales concertados y en ejecución</p> <p>Actos administrativos</p>	<p>Sistema de información integrado y operando oportunamente</p> <p>Prioridad política para la implementación de la EGI</p> <p>Compromiso intra-inter institucional e intersectorial</p>

Matriz Consolidada por Componentes EGI – Colombia (planificación con visión nacional para 4 años)

Componente: Gestión

Resultados	Indicadores (Los indicadores finales serán construidos y concertados con los representantes de INS y otros sectores. En este documento se presentan enunciados de referencia de medida)	Fuentes de verificación	Supuestos / riesgos
R1 Agenda de implementación de la EGI Dengue Colombia ejecutado y evaluado	Cumplimiento de los tópicos de la Agenda de Implementación	Informes de evaluación	Voluntad política Disponibilidad y uso adecuado de los recursos
R2 Equipo de trabajo de Gestión Integral de ETV fortalecido y articulado en los diferentes niveles de competencia para promoción, prevención y control.	Entes Territoriales con Programa Nacional de prevención y control de ETV legalizado, estructurado organizado, actualizado y en ejecución articulada.	Acto administrativo de conformación Plan de trabajo de salud ambiental Informes trimestrales de gestión	
R3 Criterios de trabajo multisectorial definidos en	Número de actores de sectores diferentes a salud	Convenios de trabajo intersectorial	

Resultados	Indicadores (Los indicadores finales serán construidos y concertados con los representantes de INS y otros sectores. En este documento se presentan enunciados de referencia de medida)	Fuentes de verificación	Supuestos / riesgos
competencias y operando acciones de promoción, prevención y control de las ETV, en los niveles Nacional, Departamental y Municipal.	que participan en promoción, prevención y control de las ETV	Informes periódicos de articulación intersectorial	
R4 Definidas las competencias en Gestión Integral de las ETV en los diferentes sectores.	Competencias de gestión definidas.	Acto administrativo de compromisos de los diferentes sectores involucrados en el control del dengue.	

Actividades del componente de Gestión

Resultados	Actividades
R1 Agenda de implementación de la EGI Dengue Colombia ejecutada y evaluada	R1A1 Dar seguimiento a las actividades propuestas para la Agenda de Implementación R1A2 Abogar por la articulación de todos los componentes involucrados en EGI
R2 Equipo de trabajo de	R2A1 Organizar y normatizar las funciones, competencias y responsabilidades del programa de ETV con énfasis en Dengue, con su respectivo plan de implementación

Resultados	Actividades
<p>Gestión Integral de ETV fortalecido y articulado en los diferentes niveles de competencia para promoción, prevención y control.</p>	<p>de las normas instauradas (Decreto-Guías)</p> <p>R2A2 Abogar para la consecución de recursos Internacionales, Nacionales, Departamentales y Municipales para la financiación del programa de ETV con énfasis en dengue.</p> <p>R2A3 Abogar para que las Guías de atención se eleven a nivel de normas e incluir el cumplimiento de la misma dentro de los estándares mínimos del Sistema Obligatorio de Garantía de Calidad.</p> <p>R2A4 Establecer un equipo nacional de implementadores de la norma de manejo de casos de dengue con una agenda acorde con las realidades nacionales y regionales, incorporando a organizaciones de profesionales y EAPB.</p> <p>R2A5 Promover un proceso de capacitación continua en normas y guías de ETV al recurso humano del sector salud</p> <p>R2A6. Desarrollar la capacidad gerencial del recurso humano vinculado a las actividades integrales de la prevención y control del dengue.</p> <p>R2A7 Concertar con las facultades de salud (medicina, enfermería, bacteriología etc.) la inclusión de los protocolos de atención y manejo de las ETV con énfasis en dengue</p> <p>R2A8 Promover la implementación de los planes de contingencia para las ETV con énfasis en dengue en todos los niveles.</p> <p>R2A9 Asistir técnica, logística (equipos e insumos críticos) y financieramente que garantice el adecuado funcionamiento del programa y garantía de calidad en los diferentes niveles.</p>
<p>R3 Criterios de trabajo</p>	<p>R3A1 Realizar reuniones de trabajo con los diferentes sectores involucrados en la</p>

Resultados	Actividades
<p>multisectorial definidos en competencias y operando acciones de promoción, prevención y control de las ETV, en los niveles Nacional, Departamental y Municipal.</p>	<p>gestión, para definir criterios según competencias.</p> <p>R3A2 Coordinar con el sector educativo la implementación y/o fortalecimiento de la estrategia de escuela saludable para la promoción, prevención y control de las ETV con énfasis en dengue.</p> <p>R3A3 Concertar con el sector educativo la inclusión de los temas de Salud Pública en su currículo escolar.</p> <p>R3A4 Realizar alianzas estratégicas con el MAVDT para el mejoramiento integral de la vivienda y del entorno en áreas de alto riesgo para las ETV con énfasis en dengue.</p> <p>R3A5 Definir otros acuerdos intersectoriales para establecer, ejecutar, monitorear, evaluar y mantener planes operativos</p>
<p>R4 Definidas las competencias en Gestión Integral de las ETV en los diferentes sectores.</p>	<p>R4A1 Identificar y generar el vínculo con los sectores que tienen competencias en el manejo de las ETV</p> <p>R4A2 Concertar las acciones a desarrollar por los distintos sectores según su competencia en el control de las ETV con énfasis en dengue</p>

Componente: Vigilancia de la Salud Pública

Resultados	Indicadores (Los indicadores finales serán construidos y concertados con los representantes de INS y otros sectores. En este documento se presentan enunciados de referencia de medida)	Fuentes de verificación	Supuestos / riesgos
<p>R1 Sistema de vigilancia en salud pública en Colombia fortalecido de manera integral y transdisciplinaria (Clínica, laboratorio, entomología, ambiental, social y gestión).</p>	<p>Unidades Notificadoras Departamentales y Distritales notificando semanalmente de forma continua y oportuna.</p> <p>Unidades Primarias Generadoras de Datos activas notificando semanalmente de forma continua y oportuna. Departamentos generan informe integral sobre dengue con frecuencia trimestral.</p> <p>Casos de Dengue Hemorrágicos confirmados por laboratorio.</p>	<p>Sistema de información en salud pública (SIVIGILA) y de otros sub sistemas de vigilancia de salud pública</p> <p>Actas de COVE, Actas de Unidades de Análisis</p> <p>Boletines e informes de notificación</p> <p>Resultados de Laboratorio</p>	<p>Que exista voluntad política</p> <p>Compromiso y asignación de recursos</p>

Resultados	Indicadores (Los indicadores finales serán construidos y concertados con los representantes de INS y otros sectores. En este documento se presentan enunciados de referencia de medida)	Fuentes de verificación	Supuestos / riesgos
R2 Estratificación del riesgo de transmisión de dengue, comunas o barrios en Colombia, en Municipios de alto riesgo.	Municipios de alto riesgo en los Departamentos endémicos estratificados según el riesgo de transmisión.	Mapas del riesgo en las zonas prioritarias de transmisión para Dengue.	

Actividades del componente Vigilancia en Salud Pública

Resultados	Actividades
R1 Sistema de vigilancia en salud pública en Colombia fortalecido de manera integral y transdisciplinaria (Clínica, laboratorio, entomología, ambiental, social y gestión).	<p>R1A1 Estandarizar las definiciones de casos (protocolo) y de los criterios de estratificación a nivel nacional y departamental.</p> <p>R1A2 Establecer los indicadores mínimos de los seis componentes que alimenten el sistema de vigilancia integral</p> <p>R1A3 Notificar de manera regular y oportuna los casos desde el nivel municipal y departamental.</p> <p>R1A4 Apoyar técnica, tecnológica y operativamente a los Departamentos y Municipios en la implementación del sistema de vigilancia.</p>

Resultados	Actividades
	<p>R1A5 Realizar la investigación epidemiológica a todos los casos notificados de dengue hemorrágico y muertos por dengue y brotes de dengue.</p> <p>R1A6 Coordinar la búsqueda activa institucional de casos probables de dengue.</p> <p>R1A7 Fortalecer los COVE (Comités de Vigilancia Epidemiológica) y las unidades de análisis</p> <p>R1A8 Evaluar el sistema de vigilancia por el nivel jerárquico superior (nacional, departamental, municipal) con participación intersectorial</p> <p>R1A9 Elaborar informes de análisis integrado de la situación del dengue, riesgos y tendencias.</p>
<p>R2 Estratificación del riesgo de transmisión de dengue, comunas o barrios en Colombia, en Municipios de alto riesgo.</p>	<p>R2A1 Fortalecer el proceso de estratificación de las ETV con énfasis en dengue en los Niveles Departamentales y Municipales.</p> <p>R2A2 Analizar las diferentes fuentes de información secundaria para la identificación de factores de riesgo en las diferentes áreas para establecer la frecuencia de los diferentes Factores de riesgo involucrados en Dengue.</p> <p>R2A3 Identificar y cuantificar los macro y micro factores en la transmisión de Dengue, de acuerdo al protocolo de estratificación del riesgo del MPS.</p> <p>R2A4 Elaboración de estratos de riesgo por municipios y elaboración de planes por estrato.</p> <p>R2A5 Ejecución y evaluación de los planes.</p>

Componente Información Educación Comunicación

Resultados	Indicadores (Los indicadores finales serán construidos y concertados con los representantes de INS y otros sectores. En este documento se presentan enunciados de referencia de medida)	Fuentes de verificación	Supuestos / riesgos
R1 Cambio conductual alcanzado a través de la implementación de planes intersectoriales	<p>Departamentos del país tengan una línea de base conductual y comunicacional.</p> <p>Departamentos cuenten con plan IEC concertado y funcionando intersectorialmente de acuerdo a la estratificación del riesgo, basados en los resultados de la investigación línea de base.</p> <p>Población de las localidades intervenidas vigilan y</p>	<p>Planes intersectoriales para cambios conductuales</p> <p>Informes técnicos de investigación</p> <p>Informes técnicos de monitoreo y evaluación</p>	<p>Estabilidad del personal</p> <p>Recursos financieros y talento humano suficientes para la investigación operativa</p>

Resultados	Indicadores (Los indicadores finales serán construidos y concertados con los representantes de INS y otros sectores. En este documento se presentan enunciados de referencia de medida)	Fuentes de verificación	Supuestos / riesgos
	<p>controlan los criaderos de mosquitos a nivel intra y peridomicilio</p> <p>Población de las localidades intervenidas, identifican los signos y síntomas de dengue y acuden oportunamente a los servicios de salud.</p>		

Actividades del Componente de IEC

Resultados	Actividades
R1 Cambio conductual alcanzado a través de la implementación de planes intersectoriales	<p>R1A1 Abogar, concertar, diseñar e implementar un plan departamental y municipal de IEC con los sectores públicos y privados que les compete la prevención y control del Dengue, con énfasis en el cambio de conducta (Metodología COMBI)</p> <p>R2 Realizar investigaciones departamentales de carácter etnográfico sobre las</p>

Resultados	Actividades
	<p>creencias y prácticas sobre la enfermedad y los sitios de cría del vector, encuestas CAP, investigaciones dirigidas a establecer canales de comunicación masivos, interpersonales y comunitarios, y validación de estrategias adecuadas de comunicación, educación y participación social.</p> <p>R1A3 Diseñar, construir instrumentos e implementar procesos de monitoreo al plan Departamental y Municipal de IEC.</p> <p>R1A4 Diseñar y ejecutar instrumentos de evaluación de procesos y resultados al Plan Departamental y Municipal de IEC.</p> <p>R1A5 Incorporar el componente comportamental en el sistema de información.</p> <p>R1A6 Fortalecer la participación activa de los grupos organizados de la sociedad civil en las actividades de promoción, prevención y control social de las ETV con énfasis en dengue</p>

Componente: Entomología

Resultados	Indicadores (Los indicadores finales serán construidos y concertados con los representantes de INS y otros sectores. En este documento se presentan enunciados de referencia de medida)	Fuentes de verificación	Supuestos / riesgos
R1 Red de entomología fortalecida e integrada con los componentes del programa en los diferentes niveles para apoyar la toma de decisiones para la vigilancia y control selectivo de los vectores del Dengue	<p>Unidades entomológicas funcionales e integradas en la red de laboratorios.</p> <p>Localidades afectadas por dengue en los Departamentos endémicos con mapa de riesgo entomológico estratificado y actualizado.</p> <p>Índices aélicos por debajo de los niveles de riesgo de acuerdo con lineamientos de la Guía de Vigilancia de Aedes aegypti de 1998.</p>	<p>Guía de Vigilancia Entomológica publicada y divulgada</p> <p>Informe de Visita de Campo para dar asistencia técnica a las Unidad de Entomología</p> <p>Informes y mapas de riesgo entomológicos</p>	Recursos humanos, técnicos y económicos garantizados

Actividades del Componente de Entomología

Resultados	Actividades
<p>R1 Red de entomología fortalecida e integrada con los componentes del programa en los diferentes niveles para apoyar la toma de decisiones para la vigilancia y control selectivo de los vectores del Dengue</p>	<p>R1A1 Revisar, actualizar y socializar la Guía Integral para la Vigilancia y Control de Vectores de en lo diferentes niveles</p> <p>R1A2 Realizar un diagnóstico de las necesidades de las unidades entomológicas Departamentales</p> <p>R1A3 Establecer y fortalecer las unidades entomológicas funcionales articuladas a la red de laboratorios</p> <p>R1A4 Mapear riesgos entomológicos articulados con la Vigilancia en Salud Pública y con otros entes competentes</p> <p>R1A5 Supervisar las acciones técnicas ejecutadas por el personal operativo de ETV</p> <p>R1A6 Fortalecer el flujo de información en doble vía entre los demás componentes de ETV.</p> <p>R1A7 Apoyar acciones de IEC</p> <p>R1A8 Realizar talleres teórico-prácticos de capacitación en el control selectivo e integrado con base en la Guía Integral para la Vigilancia y Control de Vectores de Dengue.</p> <p>R1A9 Orientar y priorizar las acciones de control de acuerdo a los niveles del riesgo</p> <p>R1A10 Monitorear y evaluar la eficacia y el costo - efectividad de los diferentes métodos de control (químicos, físicos y biológicos) de vectores de dengue</p>

Componente: Laboratorio

Resultados	Indicadores (Los indicadores finales serán construidos y concertados con los representantes de INS y otros sectores. En este documento se presentan enunciados de referencia de medida)	Fuentes de verificación	Supuestos / riesgos
R1 RNL fortalecida en vigilancia serológica virologica y en sistema de alerta temprano	<p>Asegurar la confirmación por laboratorio de:</p> <p>Casos de dengue hemorrágico. Casos de dengue clásico en zonas endémicas Casos de brote Casos de las áreas no endémicas</p> <p>INS confirmando oportunamente las muestras de los casos referenciados con los métodos de diagnóstico diferenciales.</p>	<p>Informe de casos notificados confirmados a SIVIGILA.</p> <p>Informes de diagnóstico referenciados recibidos</p> <p>Informe del programa de</p>	<p>Personal, insumos y equipos disponibles en los laboratorios</p> <p>Voluntad política</p> <p>Convenios nacionales e internacionales establecidos</p>

Resultados	Indicadores (Los indicadores finales serán construidos y concertados con los representantes de INS y otros sectores. En este documento se presentan enunciados de referencia de medida)	Fuentes de verificación	Supuestos / riesgos
	<p>INS realizando la evaluación externa del desempeño, directo e indirecto, a todos los laboratorios de la Red que son de su competencia.</p> <p>INS realizando asistencia técnica a todos los laboratorios que le corresponden.</p> <p>INS suministrando estuches de diagnóstico a los sitios centinelas de febriles según lo establecido.</p> <p>Los LDSP realizando vigilancia serológica para dengue con resultados</p>	<p>idoneidad en virología (concordancia de resultados de las muestras enviadas).</p> <p>Informe del programa de control de calidad indirecto (concordancia de resultados con muestras recibidas).</p> <p>Informes de la asistencia técnica del INS. Informe de resultados enviados a sitios centinelas.</p> <p>Informes de consolidado del uso de los estuches y de resultados enviados a sitios centinelas</p> <p>Informes enviados a Salud Pública.</p>	

Resultados	Indicadores (Los indicadores finales serán construidos y concertados con los representantes de INS y otros sectores. En este documento se presentan enunciados de referencia de medida)	Fuentes de verificación	Supuestos / riesgos
	<p>oportunos.</p> <p>Los LDSP realizando evaluación externa del desempeño externo e interno.</p> <p>Los LC participando en el diagnóstico de dengue y en control de calidad según sus capacidades</p>	<p>Informe de resultados y del envío de muestras para control de calidad.</p> <p>Informes de las responsabilidades cumplidas.</p>	

Actividades del Componente de Laboratorio

Resultados	Actividades
R1 RNL fortalecida en vigilancia serológica virológica y en sistema de	R1A1. Conocer la capacidad de la RNL para realizar el diagnóstico de dengue a nivel nacional.

Resultados	Actividades
alerta temprano.	<p>R1A2. Mejorar la capacidad de respuesta de los laboratorios de la RNL (infraestructura, recurso humano, insumos, equipos).</p> <p>R1A3. Fortalecer la bioseguridad, toma, manejo y transporte de muestras en la RNL</p> <p>R1A4. Establecer el flujo de información entre los laboratorios de la RNL.</p> <p>R1A5. Establecer programas de educación continuada para la RNL.</p> <p>R1A6. Fortalecer el mejoramiento continuo de la calidad, de la RNL.</p> <p>R1A7. Promover, participar y ejecutar actividades de investigación en dengue.</p>

Componente: Atención a Pacientes

Resultados	Indicadores (Los indicadores finales serán construidos y concertados con los representantes de INS y otros sectores. En este documento se presentan enunciados de referencia de medida)	Fuentes de verificación	Supuestos / riesgos
R1 Pacientes con dengue detectados, diagnosticados, tratados con calidad (según Sistema Obligatorio de Garantía de Calidad) y	El personal de salud que atiende pacientes con dengue capacitados en el diagnóstico y tratamiento de este.	<p>Historia clínica y ficha epidemiológica.</p> <p>Informes de capacitación</p>	Voluntad política de las regiones en asumir las tareas para lograr los objetivos

Resultados	Indicadores (Los indicadores finales serán construidos y concertados con los representantes de INS y otros sectores. En este documento se presentan enunciados de referencia de medida)	Fuentes de verificación	Supuestos / riesgos
notificados oportunamente.	<p>Unidades de atención poseen y aplican adecuadamente el algoritmo y la norma de atención a pacientes, después de iniciada la implementación de la estrategia.</p> <p>Los actores del sistema de salud cuentan con plan de contingencia para el manejo de casos en situación de brotes de dengue.</p> <p>Usuarios satisfechos con la atención al evento</p> <p>Disminución anual de la proporción de casos de</p>	<p>Informes de monitoreo, seguimiento y evaluación</p> <p>Informes de auditorias médicas</p> <p>Documento del plan de contingencia</p>	<p>Participación del sector privado en convocatorias nacionales de emergencia de dengue</p> <p>Depende de la consulta temprana inducida por el proceso de promoción (a partir del reconocimiento de la comunidad de signos y síntomas tempranamente), y una percepción satisfactoria de la atención recibida por parte del usuario</p>

Resultados	Indicadores (Los indicadores finales serán construidos y concertados con los representantes de INS y otros sectores. En este documento se presentan enunciados de referencia de medida)	Fuentes de verificación	Supuestos / riesgos
	síndrome de choque por dengue respecto a FHD		

Actividades del Componente de Atención al Paciente

Resultados	Actividades
R1 Pacientes con dengue detectados, diagnosticados, tratados con calidad (según Sistema Obligatorio de Garantía de Calidad) y notificados oportunamente.	<p>R1A1 Establecer criterios comunes para el diagnóstico, tratamiento, notificación y seguimiento médico</p> <p>R1A2 Capacitar en atención integral en dengue a todos los profesionales y técnicos del sector salud</p> <p>R1A3 Monitorear y evaluar en el manejo integral de dengue al personal capacitado.</p> <p>R1A4 Asesorar a las Instituciones Prestadoras de Salud públicas y privadas para fortalecer actividades de monitoreo y supervisión (Énfasis en la aplicación de la guía terapéutica</p> <p>R1A5 Realizar investigaciones de abordaje clínico epidemiológico sobre dengue</p>

Lista de Participantes en la elaboración de la EGI Colombia

Nombre	Institución
Claudia Stella Niño Carreño	DASALUD Putumayo
David Alonso Calle Londoño	DASALUD Putumayo
Dora Yaneth Ordóñez Rosas	DASALUD Putumayo
María Elena Pabón Riascos	DASALUD Putumayo
Nurys Herrera Gutiérrez	DASALUD Sucre
Pablo Cesar Gutiérrez M.	DASALUD Sucre
Suljey del Carmen Cochero Bustamante	DASALUD Sucre
Eulides Pabón Hernández	Inst. Dptal Salud Norte Santander
María Victoria Bermonth Galvis	Inst. Dptal Salud Norte Santander
Betsy Bello Novoa	Instituto Nacional de Salud
Carlos Mario Agudelo Moecha	Instituto Nacional de Salud
María Lourdes Morales Mestre	Instituto Nacional de Salud
Alfredo Pacheco Mercado	Ministerio de Protección Social
Carmelo Francisco Arregocés Blanco	Ministerio de Protección Social
Julio Cesar Padilla Rodríguez	Ministerio de Protección Social
María Isabel Schotborgh	Ministerio de Protección Social
Mauricio Javier Vera	Ministerio de Protección Social
Yolanda Lucero Mosquera	Ministerio de Protección Social
José Luis San Martín	OPS/OMS - Panamá
Mónica Prado	OPS/OMS- Brasil
Fernando Galindo Díaz	OPS/OMS Colombia
José Pablo Escobar Vasco	OPS/OMS Colombia
Juan Guillermo Orozco Salazar	OPS/OMS Colombia
Ángel Manuel Álvarez Valdez	OPS/OMS Inst. Pedro Kouri, Cuba
Evelia Quiróz Rodríguez	OPS/OMS-Instituto Conm. Gorgas, Panamá
Rafael Chacón	OPS/OMS-Ministerio de Salud, El Salvador
Mercedes Martínez Hernández	OPS/OMS-Secretaría de Salud, Honduras
Mario Mosquera Vásquez	OPS/OMS-Universidad del Norte, Colombia
Humberto Escobar Doncel	Secretaría de Salud del Valle del Cauca
Gloria Cecilia Ramírez Rojas	Secretaría de Salud Risaralda
Pablo Emilio Ruíz Basto	Secretaría de Salud Risaralda
Edgar Restrepo Agudelo	Secretaría de Salud Valle del Cauca
Luis Eduardo Castro Niño	Secretaría Salud Casanare
Néstor Armento Pinto Pinto	Secretaría Salud Casanare
Paula Andrea Guevara Ortiz	Secretaría Salud Casanare
Ulises Riaño Ríos	Secretaría Salud Córdoba
Roberto Augusto Amaya Navarro	Secretaría Salud Casanare
Yuliana Montoya Guarín	Secretaría Salud Risaralda

**GESTION INTEGRADA PARA LA PREVENCIÓN Y CONTROL DEL DENGUE EN COLOMBIA.
2005 – 2010.**

Fin: Contribuir a la reducción de la morbilidad, mortalidad y la carga socio-económica causada por dengue en la población colombiana en riesgo.

Propósito	Indicadores	Fuentes de verificación	Supuestos
<p>Desarrollar, implementar y consolidar una estrategia de gestión integral y multisectorial para la prevención y control de dengue en Colombia.</p>	<p>Disminución del 50% de la tasa de incidencia de dengue en Colombia en un periodo de 5 años</p> <p>Mantener la tasa de letalidad por DH por debajo del 1% anualmente en Colombia en un periodo de 5 años.</p> <p>Al menos el 70% de los sectores públicos y privados de Colombia incorporados activamente a la estrategia integrada de prevención y control de dengue.</p>	<p>Plan Integral de Prevención y Control del dengue en Colombia</p> <p>Informes de monitoreo y evaluación</p>	<p>Que el departamento de la prioridad política al Plan mediante la asignación de recursos.</p> <p>Compromiso intra-inter institucional e intersectorial</p>

Resultados Esperados	Indicadores	Fuentes de Verificación	Supuestos
<p>R1. Sistema de vigilancia en salud pública del dengue</p> <p>Disponer y consolidar un sistema de vigilancia integral: epidemiológica, entomológica, serológica y virológica para el dengue en Colombia.</p>	<p>El sistema de vigilancia integral incorporado y utilizado en todos los niveles de gestión.</p> <p>La información integral es utilizada para la planificación de intervenciones y toma de decisiones de forma fluida y oportuna</p> <p>Medidas de prevención implementadas en el 100% de los barrios de alto riesgo identificadas por el sistema de vigilancia integral.</p> <p>El 90-100% de niveles de gestión notifican oportunamente y con calidad</p> <p>El 100% de los barrios reducen riesgo después de haber sido intervenidas con el plan departamental de dengue.</p> <p>100% de brotes identificados por el sistema de vigilancia integral intervenidos y controlados oportunamente.</p> <p>Un plan de contingencia para</p>	<p>Informes del sistema de vigilancia integrado de todos los niveles de gestión.</p> <p>Informe de análisis semanal del SIVIGILA y de tendencias producidos por las unidades de análisis.</p> <p>Mapeo de localidades estratificadas</p> <p>Boletines e informes de notificación</p>	<p>Aceptación del sistema de vigilancia integrado</p> <p>Recursos disponible para las actividades.</p> <p>Se dispone de un mecanismo de flujo de información y difusión</p> <p>Compromiso de Autoridades para atender los Macrofactores relacionados a dengue.</p>

<p>R1c. Vigilancia entomológica</p> <p>Controlados y/o eliminados criaderos productivos de <i>Ae. aegypti</i>.</p>	<p>Flujo de intercambio de información entre epidemiología, entomología y laboratorio establecido</p> <p>Índices larvarios sostenidos de Breteau <5 por unidad geográfica mínima.</p> <p>Índice sostenido de vivienda <4 por unidad geográfica mínima.</p> <p>Índice de depósitos sostenido <3 por unidad geográfica mínima.</p> <p>Porcentaje de presencia de pupas en las casas encuestadas.</p>	<p>Informe de las encuestas entomológicas pre y post-intervención no mayor a un mes.</p> <p>Estudios de investigación publicados.</p>	<p>capacidades del laboratorio.</p> <p>Disponibilidad de personal, insumos y equipos</p> <p>Convenios nacionales e internacionales</p>
<p>R2. Diagnóstico y tratamiento de pacientes</p> <p>Detección, diagnóstico y tratamiento oportuno de los pacientes con dengue.</p>	<p>100% de personal de salud que atiende pacientes con dengue capacitados en el diagnóstico y tratamiento de este, al finalizar el primer año del proyecto</p> <p>El 100% de Unidades de atención</p>	<p>Expedientes clínicos</p> <p>Encuestas a usuarios</p> <p>Informes de capacitación</p> <p>Informes de monitoreo,</p>	<p>Autoridades anuentes en el entrenamiento a su personal y revisión de expedientes</p> <p>Alianzas con</p>

	<p>poseen y aplican adecuadamente el algoritmo y la norma de atención a pacientes, después de iniciada la implementación de la estrategia.</p> <p>El 100% de establecimientos cuentan con plan de contingencia para el manejo de casos en situación de brotes de dengue.</p>	<p>seguimiento y evaluación al personal capacitado</p> <p>Informes de laboratorio y vigilancia epidemiológica</p> <p>Informes de auditorías médicas</p> <p>Documento del plan de contingencia</p>	<p>instituciones como universidades, sociedades científicas y otras</p> <p>Personal de salud dispuesto a transmitir información importante en relación al dengue</p>
--	--	---	--

Resultados Esperados	Indicadores	Fuentes de Verificación	Supuestos
<p>R3. Estratificación epidemiológica del riesgo de dengue</p> <p>Estratificación del riesgo de transmisión de dengue por comunas o barrios en Colombia.</p>	<p>El 100% del municipio estratificado según el riesgo de transmisión en el 2005.</p> <p>En el 100% de los estratos se han identificado los factores de riesgo con mayor peso</p>	<p>Encuesta de factores de riesgo de dengue</p> <p>Mapeo del riesgo de transmisión en las ciudades prioritarias de transmisión.</p>	<p>Compromiso y asignación de recursos para la encuesta.</p> <p>Adecuación de los recursos existente a los planes operativos</p>

<p>R4. Control selectivo e integrado de vectores</p> <p>Definición de planes de control específicos por estratos epidemiológicos de riesgo</p> <p>R4a. Componente de Saneamiento Ambiental.</p> <p>Compromiso político establecido y mantenido para la implementación y desarrollo del Plan de dengue.</p>	<p>Reducir en al menos el 50% los factores de riesgo de dengue en estratos de alto riesgo de transmisión de dengue a través de medidas de prevención y control adecuado de vectores.</p> <p>Al menos 70% de las Comites comunitarios de toda la ciudad participan en actividades de Saneamiento Ambiental</p> <p>Incrementar al menos 30% de la cobertura de las Inspecciones Sanitarias a viviendas y establecimientos públicos en Colombia</p> <p>Incremento del Manejo adecuado de Residuos Sólidos en áreas con alta transmisión de dengue</p> <p>Porcentaje de viviendas en condiciones de bajo riesgo de transmisión de dengue</p> <p>Aumento de la cobertura y frecuencia de Suministros de agua potable a poblaciones en zonas de</p>	<p>Normatividad y reglamentación de leyes</p> <p>Aplicación y cumplimiento de leyes</p> <p>Presupuesto asignado</p>	<p>Seguimiento de compromisos a nivel departamental.</p> <p>Actualización de los indicadores de residuos sólidos y aumento de la cobertura de agua y los relacionados con vivienda</p>
--	---	---	--

	de control		
<p>R5. Comunicación y movilización Social</p> <p>Plan de comunicación y de participación social adecuado a las características socio-culturales, porcentaje de viviendas en condiciones de bajo riesgo de transmisión de dengue demográficas, económicas, entomológicas, ambientales, epidemiológicas y clínicas de la población desarrollado e implementado, mediante alianzas estratégicas interinstitucionales e intersectoriales.</p>	<p>Realizar una investigación formativa de tipo etnografico en el 100% de los barrios de la ciudad para determinar conductas de riesgo en dengue.</p> <p>Probar conductas de riesgo mejoradas en la población estudiada.</p> <p>Cambios positivos medibles en las prácticas asociadas con la prevención del dengue.</p> <p>Personal de Salud capacitado en técnicas de comunicación, promoción y participación.</p> <p>Comités intersectoriales e interinstitucionales organizados y funcionales en la gestión integrada; aportando recursos, participando en la planificación, ejecución y evaluación.</p>	<p>Informes de la realización del Plan de Comunicación para Cambio de Conductas y otras actividades.</p> <p>Materiales de promoción y educación</p>	<p>Cooperación Inter.- institucional y multidisciplinaria , incluyendo la participación de los medios de comunicación masiva</p> <p>Apropiación de las medidas de prevención y control por parte de la comunidad</p> <p>Disponibilidad de recursos (humanos y financieros)</p>

GESTIÓN INTEGRADA PARA LA PREVENCIÓN Y CONTROL DEL DENGUE EN SAN ANDRES.

Meta: Contribuir a la reducción de la morbilidad, mortalidad y la carga socio-económica causada por dengue en la población de San Andrés.

Propósito	Indicadores	Fuentes de verificación	Supuestos
<p>Desarrollar, implementar y consolidar una estrategia de gestión integral y multisectorial para la prevención y control de dengue en San Andrés.</p>	<p>Disminución del 50% de la tasa de incidencia de dengue en San Andrés en un periodo de 5 años</p> <p>Mantener la tasa de letalidad por DH por debajo del 1% anualmente en San Andrés en un periodo de 5 años.</p> <p>Al menos el 70% de los sectores públicos y privados de San Andrés incorporados activamente a la estrategia integrada de prevención y control de dengue.</p>	<p>Plan Integral de Prevención y Control del dengue en San Andrés</p> <p>Informes de monitoreo y evaluación</p>	<p>Que el departamento de la prioridad política al Plan mediante la asignación de recursos.</p> <p>Compromiso intra-inter institucional e intersectorial</p>

Resultados Esperados	Indicadores	Fuentes de Verificación	Supuestos
<p>R1. Sistema de vigilancia en salud pública del dengue</p> <p>Disponer y consolidar un sistema de vigilancia integral: epidemiológica, entomológica, serológica y virológica para el dengue en San Andrés.</p>	<p>El sistema de vigilancia integral incorporado y utilizado en todos los niveles de gestión.</p> <p>La información integral es utilizada para la planificación de intervenciones y toma de decisiones de forma fluida y oportuna</p> <p>Medidas de prevención implementadas en el 100% de los barrios de alto riesgo identificadas por el sistema de vigilancia integral.</p> <p>El 90-100% de niveles de gestión notifican oportunamente y con calidad</p> <p>El 100% de los barrios reducen riesgo después de haber sido intervenidas con el plan departamental de dengue.</p> <p>100% de brotes identificados por el sistema de vigilancia integral intervenidos y controlados oportunamente.</p> <p>Un plan de contingencia para enfrentar brotes de dengue desarrollado e incorporado.</p>	<p>Informes del sistema de vigilancia integrado de todos los niveles de gestión.</p> <p>Informe de análisis semanal del SIVIGILA y de tendencias producidos por las unidades de análisis.</p> <p>Mapeo de localidades estratificadas</p> <p>Boletines e informes de notificación</p>	<p>Aceptación del sistema de vigilancia integrado</p> <p>Recursos disponible para las actividades.</p> <p>Se dispone de un mecanismo de flujo de información y difusión</p> <p>Compromiso de Autoridades para atender los Macrofactores relacionados a dengue.</p>

<p>R1c. Vigilancia entomológica</p> <p>Controlados y/o eliminados criaderos productivos de <i>Ae. aegypti</i>.</p>	<p>Flujo de intercambio de información entre epidemiología, entomología y laboratorio establecido</p> <p>Índices larvarios sostenidos de Breteau <5 por unidad geográfica mínima.</p> <p>Índice sostenido de vivienda <4 por unidad geográfica mínima.</p> <p>Índice de depósitos sostenido <3 por unidad geográfica mínima.</p> <p>Porcentaje de presencia de pupas en las casas encuestadas.</p>	<p>entomológicas pre y post-intervención no mayor a un mes.</p> <p>Estudios de investigación publicados.</p>	<p>Disponibilidad de personal, insumos y equipos</p> <p>Convenios nacionales e internacionales</p>
<p>R2. Diagnóstico y tratamiento de pacientes</p> <p>Detección, diagnóstico y tratamiento oportuno de los pacientes con dengue.</p>	<p>100% de personal de salud que atiende pacientes con dengue capacitados en el diagnóstico y tratamiento de este, al finalizar el primer año del proyecto</p> <p>El 100% de Unidades de atención poseen y aplican adecuadamente el algoritmo y la norma de atención a pacientes, después de iniciada la implementación de la estrategia.</p>	<p>Expedientes clínicos</p> <p>Encuestas a usuarios</p> <p>Informes de capacitación</p> <p>Informes de monitoreo, seguimiento y evaluación al personal capacitado</p> <p>Informes de laboratorio y vigilancia epidemiológica</p>	<p>Autoridades anuentes en el entrenamiento a su personal y revisión de expedientes</p> <p>Alianzas con instituciones como universidades, sociedades científicas y otras</p>

	El 100% de establecimientos cuentan con plan de contingencia para el manejo de casos en situación de brotes de dengue.	Informes de auditorias medicas Documento del plan de contingencia	Personal de salud dispuesto a transmitir información importante en relación al dengue
--	--	--	---

Resultados Esperados	Indicadores	Fuentes de Verificación	Supuestos
<p>R3. Estratificación epidemiologica del riesgo de dengue</p> <p>Estratificación del riesgo de transmisión de dengue por comunas o barrios en San Andrés.</p>	<p>El 100% del municipio estratificado según el riesgo de transmisión en el 2005.</p> <p>En el 100% de los estratos se han identificado los factores de riesgo con mayor peso</p>	<p>Encuesta de factores de riesgo de dengue</p> <p>Mapeo del riesgo de transmisión en la ciudad</p>	<p>Compromiso y asignación de recursos para la encuesta.</p> <p>Adecuación de los recursos existente a los planes operativos</p>
<p>R4. Control selectivo e integrado de vectores</p> <p>Definición de planes de control específicos por estratos epidemiológicos de riesgo</p> <p>R4a. Componente de Saneamiento Ambiental.</p> <p>Compromiso político establecido y mantenido para la implementación y desarrollo del Plan de dengue.</p>	<p>Reducir en al menos el 50% los factores de riesgo de dengue en estratos de alto riesgo de transmisión de dengue a través de medidas de prevención y control adecuado de vectores.</p> <p>Al menos 70% de las Comites comunitarios de toda la ciudad participan en actividades de Saneamiento Ambiental</p>	<p>Normatividad y reglamentación de leyes</p> <p>Aplicación y cumplimiento de leyes</p> <p>Presupuesto asignado</p>	<p>Seguimiento de compromisos a nivel departamental.</p>

<p>R4b. Control biológico de formas inmaduras del <i>Aedes aegypti</i></p> <p>Promocionar el control biológico de las formas inmaduras de <i>Aedes aegypti</i> en la población en riesgo</p>	<p>Incrementar al menos 30% de la cobertura de las Inspecciones Sanitarias a viviendas y establecimientos públicos en San Andrés</p> <p>Incremento del Manejo adecuado de Residuos Sólidos en áreas con alta transmisión de dengue</p> <p>Porcentaje de viviendas en condiciones de bajo riesgo de transmisión de dengue</p> <p>Aumento de la cobertura y frecuencia de Suministros de agua potable a poblaciones en zonas de transmisión de dengue</p> <p>Introducir y mantener notonectidos en criaderos específicos de <i>Aedes aegypti</i> en áreas en que esten indicadas</p> <p>Introducir y mantener peces en depósitos de almacenamiento de agua potable permanentes, criaderos específicos de <i>Aedes aegypti</i>, según la aceptabilidad de la comunidad.</p>		<p>Actualización de los indicadores de residuos sólidos y aumento de la cobertura de agua y los relacionados con vivienda</p> <p>Definición y funcionamiento de puntos de promoción</p>
---	--	--	---

<p>R4c. Control químico</p>	<p>Aplicar en depósitos de agua potable criaderos específicos de <i>Aedes aegypti</i>, hormonas miméticas para el control larvario.</p> <p>Realizar tratamiento focal en el 100% de recipientes de uso doméstico que no se pueden destruir, eliminar o tratar.</p> <p>Reducir oportunamente el riesgo de epidemias por dengue mediante el control químico de adultos</p> <p>Establecer una línea base de la susceptibilidad a los insecticidas antes de comenzar las operaciones de control</p>		
------------------------------------	---	--	--

<p>R5. Comunicación y movilización Social</p> <p>Plan de comunicación y de participación social adecuado a las características socio-culturales, porcentaje de viviendas en condiciones de bajo riesgo de transmisión de dengue demográficas, económicas, entomológicas, ambientales, epidemiológicas y clínicas de la</p>	<p>Realizar una investigación formativa de tipo etnográfico en el 100% de los barrios de la ciudad para determinar conductas de riesgo en dengue.</p> <p>Probar conductas de riesgo mejoradas en la población estudiada.</p>	<p>Informes de la realización del Plan de Comunicación para Cambio de Conductas y otras actividades.</p> <p>Materiales de promoción y educación</p>	<p>Cooperación Inter.-institucional y multidisciplinaria, incluyendo la participación de los medios de comunicación masiva</p>
---	--	---	--

<p>población desarrollado e implementado, mediante alianzas estratégicas interinstitucionales e intersectoriales.</p>	<p>Cambios positivos medibles en las prácticas asociadas con la prevención del dengue.</p> <p>Personal de Salud capacitado en técnicas de comunicación, promoción y participación.</p> <p>Comités intersectoriales e interinstitucionales organizados y funcionales en la gestión integrada; aportando recursos, participando en la planificación, ejecución y evaluación.</p>		<p>Apropiación de las medidas de prevención y control por parte de la comunidad</p> <p>Disponibilidad de recursos (humanos y financieros)</p>
---	--	--	---