

GOBIERNO REGIONAL DE JUNÍN
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD JUNÍN

DOCUMENTO TÉCNICO:

**PLAN REGIONAL DE ACCION INTEGRAL DE SALUD PARA EL
ABORDAJE DE LAS POBLACIONES EXPUESTAS A METALES
PESADOS y METALOIDES
2021 - 2024**

DIRECCION REGIONAL DE SALUD JUNIN

MC. DANNY ESTEBAN QUISPE

Director General

LIC. GISELA VELÁSQUEZ GAMARRA

Directora de Salud de las Personas

LIC. HAYDEÉ MARIA QUISPE DELGADO

Directora de Atención Integral de Salud

EQUIPO TECNICO DE METALES PESADOS DE LA DIRESA

LIC. HAYDEÉ MARIA QUISPE DELGADO

Directora DAIS

MC. NICOLE MERINO GUTIÉRREZ

Coordinadora de la Estrategia de Metales Pesados

MC LUIS ALBERTO HUAMANI PALOMINO

Medico Epidemiológico - DAIS

LIC. NORMA CÓRDOVA SANTIVÁÑEZ

Miembro de equipo de Epidemiología

BLGO. DANIEL CHUCHON CALLAÑAUPA

Miembro de equipo de Laboratorio

PSIC. KATHIA CHURAMPI MEZA

Miembro de Equipo de PROMSA

ING. JOSSI CUELLAR ZAVALA

Miembro de Equipo de DESA

PARTICIPANTES EN LA FORMULACION DEL PLAN

1. **LIC. HAYDEÉ MARIA QUISPE DELGADO:** Directora DAIS
2. **MC LUIS ALBERTO HUAMANI PALOMINO:** Medico Epidemiológico
3. **MC. NICOL MERINO GUTIÉRREZ:** Coordinadora de la Estrategia de Metales Pesados
4. **LIC. NORMA CÓRDOVA SANTIVÁÑEZ:** Miembro de equipo de Epidemiología
5. **BLGO. DANIEL CHUCHON CALLAÑAUPA:** Miembro de equipo de Laboratorio
6. **PSIC. KATHIA CHURAMPI MEZA:** Miembro de Equipo de PROMSA
7. **ING. JOSSI CUELLAR ZAVALA -** Miembro de Equipo de DESA

PLAN REGIONAL DE ACCION INTEGRAL DE SALUD PARA EL ABORDAJE DE LAS POBLACIONES EXPUESTAS A METALES PESADOS y METALOIDES 2021 - 2024

| ÍNDICE | Pag |
|--------------------------------|-----|
| I. INTRODUCCIÓN | 05 |
| II. ANTECEDENTES | 07 |
| III. FINALIDAD | 12 |
| IV. OBJETIVOS | 12 |
| 4.1. GENERAL | |
| 4.2. ESPECÍFICOS | |
| V. BASE LEGAL | 13 |
| VI. ÁMBITO DE INTERVENCIÓN | 16 |
| VII. CONTENIDO | 16 |
| • DIAGNOSTICO SITUACIONAL | 16 |
| • INDICADORES | 32 |
| • CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES | 33 |
| • PRESUPUESTO Y FINANCIAMIENTO | 33 |
| • MONITOREO Y SUPERVISIÓN | 33 |
| VIII. RESPONSABILIDADES | 34 |
| IX. ANEXOS | 36 |
| X. BIBLIOGRAFÍA | |

PLAN REGIONAL DE ABORDAJE INTEGRAL DE LA SALUD DE LAS POBLACIONES EXPUESTAS A METALES PESADOS Y OTRAS SUSTANCIAS QUÍMICAS 2021-2024.

I. INTRODUCCIÓN:

Existen Enfermedades y Daños No Transmisibles que han aumentado de manera significativa en las últimas décadas en los países en vías de desarrollo, muchas de ellas estarían asociadas a contaminantes ambientales.

Dentro de las enfermedades no transmisibles tenemos la intoxicación por metales pesados, metaloides y otras sustancias químicas, las que actualmente están cobrando mayor importancia en el Perú, ya que somos un país eminentemente minero, la exposición ambiental de las personas a metales pesados es un problema de salud pública debido a su toxicidad aguda y crónica en el ser humano generado por agentes ambientales, así como la amplia variedad de fuentes como son las naturales y las antropogénicas que incluyen las actividades productivas y extractivas, sean formales e informales.

En este contexto la ingestión de alimentos contaminados, inhalación de polvo y el agua contaminada han sido identificadas como importantes factores de exposición a metales, la contaminación del ambiente por metales pesados es un fenómeno complejo, cambiante, cuya dispersión se realiza en función de las medidas de protección del medio ambiente en el tiempo y en el espacio.

En este mismo sentido, la intoxicación de las personas y sus efectos, asociados a la intensidad y persistencia de la exposición, se caracteriza por la dificultad de precisión en sus características clínicas, sus prolongados periodos subclínicos, su extensión, alcance y prolongación de efectos en el tiempo, además de su carácter persistente, residual, latente, acumulativo, con variados efectos sinérgicos; lo que nos enfrenta a un escenario significativamente complejo al momento de su identificación y determinación.

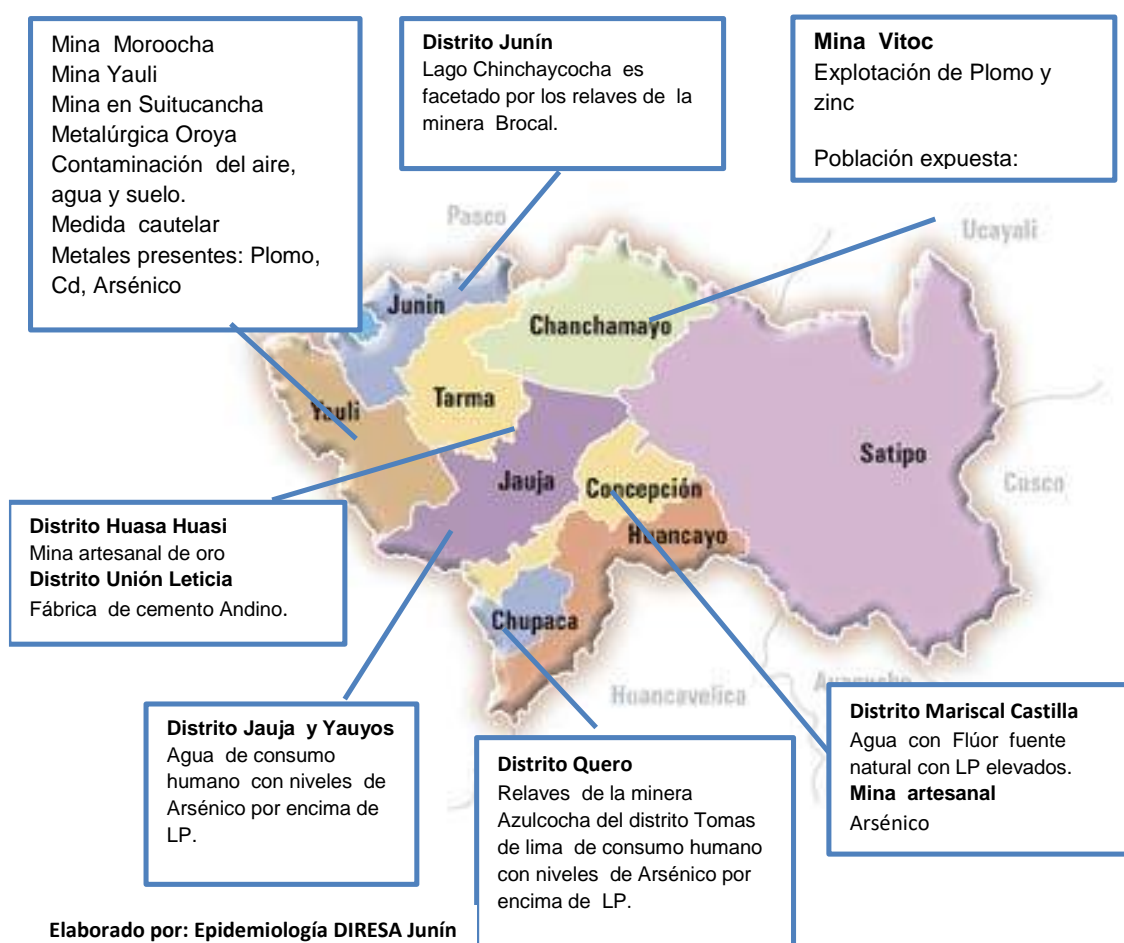
La Región Junín, cuenta en su ámbito territorial zonas eminentemente mineras metalúrgicas como la provincia de Yauli - La Oroya y sus distritos, en los que además hay la presencia de los pasivos ambientales, donde los suelos contienen niveles altos de metales, por lo son un riesgo latente para la población que actualmente se encuentra

residiendo, se agrega a lo señalado la contaminación del aire por plomo, por el alto tránsito vehicular por ser zona de tránsito a la Selva y zona centro de nuestro país.

Así mismo, en las otras provincias se tienen contaminación ambiental como arsénico en agua, plomo en suelo, monóxido de carbono, y otras fuentes fijas de contaminación como: recicladores, vulcanizadores, cerrajeros, acopio de baterías, pollerías, otros métodos de cocción de alimentos, juguete y útiles escolares (colores y lápices) con alto contenido de plomo y otras sustancias contaminantes.

Según el mapa de riesgos elaborado por epidemiología, la Región Junín presenta lo siguiente:

GRAFICO N° 1:
MAPA DE RIESGO POR CONTAMINACIÓN AMBIENTAL CON METALES PESADOS Y OTRAS SUSTANCIAS QUÍMICAS DEPARTAMENTO JUNIN-2018



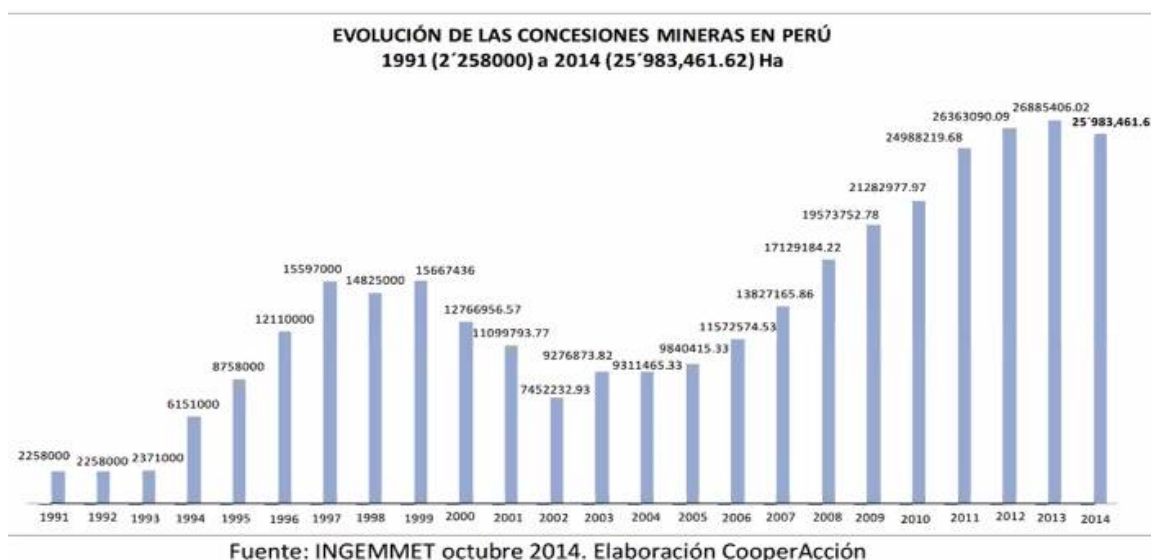
El mapa facilita visualiza de forma gráfica la compleja situación de exposición a metales pesados en las diversas zonas de la Jurisdicción de Junín, la misma que requiere un abordaje integral mediante un trabajo articulado con los otros sectores.

De lo expuesto, la Estrategia Sanitaria de Vigilancia y Control de Riesgos por Contaminación por Metales Pesados, Metaloides y otras Sustancias Químicas, tiene la responsabilidad de velar por la salud de la población en el marco del presupuesto por resultados cumpliendo estrictamente con las definiciones operacionales y criterios de programación del MINSA, para atender la población asignada y de esa manera contribuir a mejorar la calidad de vida de la población de la Región Junín.

Por lo tanto; se propone el presente Plan de Abordaje Integral de la Salud Integral a Nivel Regional a fin de contribuir a la reducción de la morbilidad y discapacidad de las personas expuestas por la contaminación con metales pesados y otras sustancias químicas Región Junín, 2022 – 2024.

II. ANTECEDENTES

Los riesgos a exposición a metales pesados y metaloides, se ha incrementado debido a que desde el año 1991 al 2014, se ha incrementado en aproximadamente 23 millones (INGEMMET2014) el número de hectáreas con actividad minera.



Así mismo las Unidades Mineras de exploración u proyectos mineros en producción, para el año 2011 se tiene, 459 unidades mineras en exploración y 373 proyectos en producción en las 24 regiones el Perú, y a la fecha se tiene un mayor número.

| Región Natural | Unidades en exploración | Unidades en producción |
|----------------|-------------------------|------------------------|
| Costa | 225 | 191 |
| Sierra | 230 | 134 |
| Selva | 4 | 48 |
| Total | 459 | 373 |

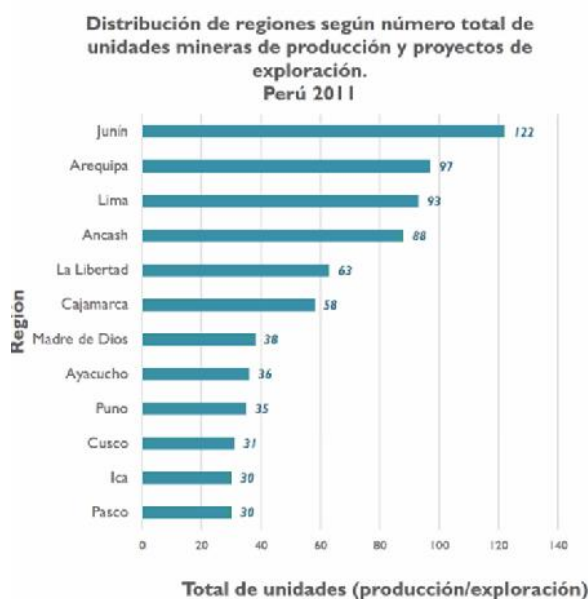
Fuente: Dirección de Promoción Minera - Dirección General de Minería (Ministerio de Energía y Minas, Agosto 2011)

En la Región de Junín, se tiene 56 Unidades Mineras en exploración y 66 en producción al año 20115.



De las 24 regiones con actividad petrolera o con unidades mineras de exploración y proyectos en producción, al año 2015, 15 regiones (62.5%) han sido consideradas como fuentes de contaminación por metales pesados en donde la población que reside en ellas se encuentra en riesgo de exposición.

En estas regiones se presentan el mayor número de unidades mineras de exploración y en proyectos en producción, Junín tiene 122



Según informe de la Contraloría General de la República sobre inventario de pasivos ambientales minero, estos se han incrementado del 2006 al 2020 de 850 a 7,956 respectivamente, constituyendo un factor de riesgo para exposición a metales pesados y metaloides

| Variable | 2006 | 2010 | 2011 | 2012 ^{a/} | 2013 ^{b/} | 2014 ^{c/} | 2015 ^{d/} | 2016 ^{e/} | 2018 ^{f/} | 2019 ^{g/} | 2020 ^{h/} |
|---|------|------|------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|
| Pasivos Ambientales Mineros incluidos en el Inventario de PAM del MINEM | 850 | 5557 | 6855 | 7576 | 8206 | 8571 | 8616 | 8854 | 8794 | 8448 | 7956 |

FUENTE: Inventario de Pasivos Ambientales Mineros del Ministerio de Energía y Minas.
^{a/} R.M. 939-2012-MEM/DM
^{b/} R.M. 430-2013-MEM/DM
^{c/} R.M. 234-2014-MEM/DM
^{d/} R.M. 102-2015-MEM/DM
^{e/} R.M. 535-2016-MEM/DM
^{f/} R.M. 2242018-MEM/DM
^{g/} R.M. 010-2019-MEM/DM
^{h/} R.M. 238-2020-MINEM/DM

Según informe del inventario del PAM de agosto del 2020, la Región Junín, tiene el 8.4 % del total de PAM, de los cuales 22 son de muy alto riesgo, 45 de alto riesgo, 122 de medio riesgo y 246 de bajo riesgo y la diferencia 246 de insignificante.

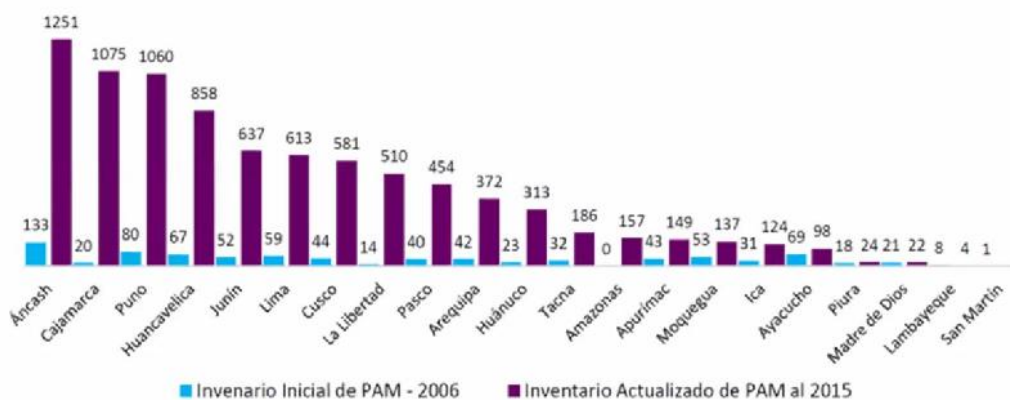
CUADRO N° 2: PASIVOS AMBIENTALES MINEROS POR REGIONES Y NIVEL DE RIESGO

| REGIÓN | MUY ALTO | ALTO | MEDIO | BAJO | INSIGNIFICANTE | TOTAL | % |
|--------------|----------|------|-------|------|----------------|-------|-------|
| Áncash | 54 | 107 | 385 | 535 | 154 | 1235 | 15,5% |
| Cajamarca | 32 | 251 | 470 | 265 | 138 | 1156 | 14,5% |
| Puno | 6 | 38 | 192 | 434 | 251 | 921 | 11,6% |
| Huancavelica | 21 | 70 | 126 | 230 | 407 | 854 | 10,7% |
| Junín | 22 | 45 | 122 | 246 | 234 | 669 | 8,4% |
| Lima | 22 | 85 | 203 | 195 | 147 | 652 | 8,2% |
| Pasco | 15 | 52 | 293 | 93 | 72 | 525 | 6,6% |
| Arequipa | 2 | 7 | 45 | 104 | 159 | 317 | 4,0% |
| La Libertad | 9 | 38 | 116 | 98 | 41 | 302 | 3,8% |
| Huánuco | 1 | 13 | 143 | 124 | 14 | 295 | 3,7% |
| Cusco | 1 | 16 | 76 | 130 | 68 | 291 | 3,7% |
| Tacna | 0 | 1 | 3 | 63 | 98 | 165 | 2,1% |
| Amazonas | 0 | 0 | 0 | 11 | 145 | 156 | 2,0% |
| Apurímac | 2 | 2 | 13 | 71 | 23 | 111 | 1,4% |
| Ica | 1 | 5 | 25 | 28 | 51 | 110 | 1,4% |
| Moquegua | 0 | 1 | 6 | 57 | 43 | 107 | 1,3% |
| Ayacucho | 0 | 1 | 7 | 19 | 34 | 61 | 0,8% |
| Piura | 0 | 1 | 2 | 9 | 12 | 24 | 0,3% |
| Lambayeque | 0 | 0 | 0 | 0 | 4 | 4 | 0,1% |
| San Martín | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0,0% |
| Total | 188 | 733 | 2228 | 2712 | 2095 | 7956 | 100% |

ELABORACIÓN: Contraloría General de la República.

Según el mismo informe de la Defensoría del Pueblo en la Región Junín paso de tener 52 pasivos ambientales en el 2006 al 637 el año 2015.

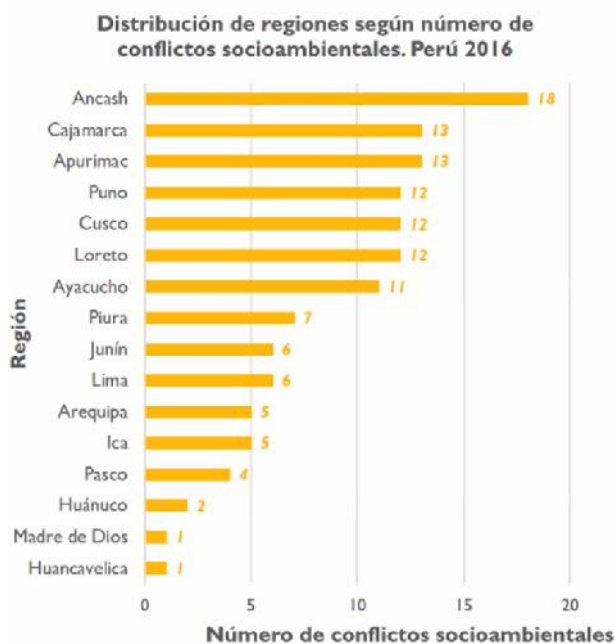
Pasivos ambientales de la actividad minera - por región



(Un llamado a la Remedación)
Informe Defensorial N° 171 - Julio 2015



Los problemas de contaminación ambiental por metales pesados han originado conflictos socio ambientales, el reclamo de la población es de que tengan un medio libre de contaminación y que no altere su estado de salud.



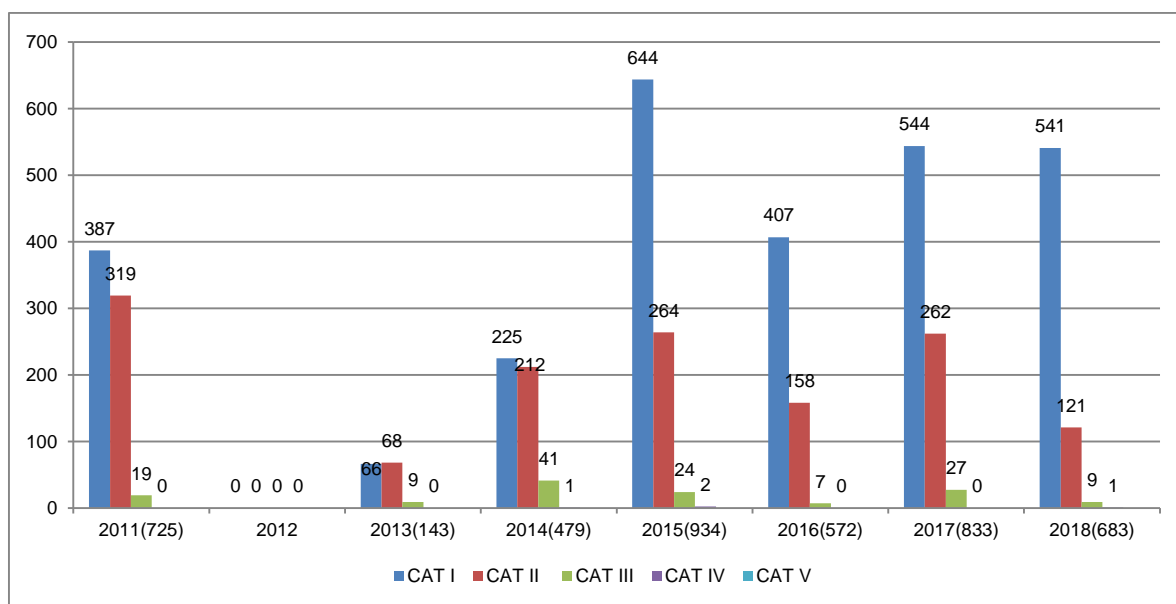
En 1999 la Dirección General de Salud Ambiental (DIGESA) del Ministerio de Salud realizó el “Estudio de Plomo en Sangre en una población seleccionada de La Oroya”, en una muestra representativa de 346 niños de 2 a 10 años, donde se estableció, que el 99.1% de las personas analizadas sobrepasaba el límite promedio permisible de nivel de plomo en la sangre contenido en los lineamientos de la Organización Mundial de la Salud (OMS) es de 10 $\mu\text{g}/100\text{ ml}$. Otros estudios realizados posteriormente sobre plomo en la sangre, incluido uno realizado por la Empresa DOE RUN PERÚ en el año 2001, denominado “Estudio de Niveles de Plomo en la Sangre de la Población de la Oroya 2000-2001”, donde se analizaron 5062 muestras de niños y adultos, demostraron que en los niños niveles de plomo en promedio son superiores a los límites permisibles establecidos por la OMS.

En dicho informe se concluyó que las principales fuentes de exposición eran el plomo acumulado en los alrededores del Complejo Metalúrgico, las emisiones del parque automotor y otras fuentes como barnices en las cerámicas, plomo en las pinturas y productos enlatados.

El Ministerio de Salud en convenio con la Empresa DOE RUN realizó tres censos hemáticos, entre los años 2004 y 2006, determinando que más del 90% de niños examinados de las localidades aledañas a la planta presentaron concentraciones de plomo en sangre que llegaron a triplicar los diez microgramos por decilitro que establece la OMS.

La Estrategia Sanitaria de Vigilancia y Control de Riesgos por contaminación por metales pesados, metaloides y otras sustancias químicas en la Microred Yauli a Oroya, desde su Implementación en el 2011 hasta la actualidad viene realizando el tamizaje y tratamiento por niveles de exposición a los niños y gestantes el que se puede verificar en el siguiente cuadro:

GRAFICO N° 2
NUMERO DE NIÑOS CON DOSAJE DE PLOMO SEGÚN NIVELES DE EXPOSICIÓN
DE LOS DISTRITOS PRIORIZADOS DE LA PROVINCIA YAULI LA OROYA 2011 –
2020.



FUENTE: HIS MIS OFICINA DE ESTADÍSTICA CSLO

III. FINALIDAD

Contribuir a mejorar la salud y disminuir la morbilidad y mortalidad de las personas expuestas a exposición a contaminación ambiental, en especial por metales pesados y metaloides los distritos priorizados de las redes de salud: Jauja, Junín, Chanchamayo, Tarma, Concepción y Chupaca de la Junín Periodo 2021-2024.

IV. OBJETIVOS

4.1. OBJETIVO GENERAL:

Brindar atención de salud integral a la población expuesta a metales pesados y otras sustancias químicas, en los distritos y centros poblados con riesgos identificados.

4.2. OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- 4.2.1. Brindar atención médica integral y especializada a las poblaciones expuestas a metales pesados y metaloides los distritos y centros poblados con riesgos identificados y con prioridad de las gestantes, niños menores de 12 años en los distritos y centros poblados con riesgos identificados.
- 4.2.2. Fortalecer la Vigilancia Epidemiológica de factores de riesgo por exposición a metales pesados y metaloides de los distritos y centros poblados con riesgos identificados.
- 4.2.3. Fortalecer la Vigilancia Sanitaria; de la calidad de agua para consumo humano, suelo y aire de los distritos y centros poblados con riesgos identificados.
- 4.2.4. Promover acciones coordinadas e integradas de manera intra e intersectorial para lograr el empoderamiento y participación social en salud de los actores sociales, familias y comunidad en la realización de acciones que permitan prevenir el riesgo a la exposición de metales pesados y metaloides en el ámbito de la intervención
- 4.2.5. Implementar y desarrollar acciones de comunicación de riesgos por exposición a metales pesados y metaloides de los distritos y centros poblados con riesgos identificados.

V. BASE LEGAL

- Constitución Política del Perú.
- Ley N° 29733, Ley de Protección de Datos Personales.
- Ley N° 20895, Ley que fortalece la función rectora del Ministerio de Salud.
- Ley N° 29414, Ley que establece los Derechos de las Personas Usuarias de los Servicios de Salud.
- Ley N° 26842, Ley General de Salud.
- Ley N° 29158, Ley Orgánica del Poder Ejecutivo.
- Ley N° 27783, Ley de la Descentralización.
- Decreto Legislativo N° 1161, Que aprueba la Ley de Organización y Funciones del Ministerio de Salud y su modificatoria.
- 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.
- Resolución Ministerial N° 457-2005/MINSA, que aprueba el "Programa de Municipios y Comunidades Saludables".

- Resolución Ministerial N° 792-2006/MINSA, aprueba el Documento Técnico: Enfoque de Derechos Humanos, Equidad de Género e Interculturalidad- Marco Conceptual”.
- Resolución Ministerial N° 638-2006/MINSA, que aprueba la NTS N° 047-SA/DGPS-V.01: “Norma Técnica de Salud para la Transversalización de los Enfoques de Derechos Humanos, Equidad de Género e Interculturalidad en Salud”.
- Resolución Ministerial N° 511-2006/MINSA, que aprueba la Guía Técnica: “Guía de Práctica Clínica para el Manejo de Pacientes con Intoxicación por Plomo”.
- Resolución Ministerial N° 402-2006-MINSA, que aprueba el Documento Técnico “Programa de Familias y Viviendas Saludables”.
- Resolución Ministerial N° 612-2006/MINSA, que declara concluido el proceso de transferencia de funciones sectoriales en materia de salud, respecto de los Gobiernos Regionales de Amazonas, Arequipa, Cajamarca, Cusco, Junín, Lambayeque, Loreto, Tumbes y Ucayali.
- Resolución Ministerial 277-2005/MINSA que aprueba el “Programa de Promoción de la salud en las Instituciones Educativas”.
- Decreto Supremo N° 008-2010-SA, que aprueba el “Reglamento de la Ley N° 29344, Ley Marco del Aseguramiento Universal en Salud”.
- Decreto Supremo N° 031-2010-SA, que aprueba el “Reglamento de la Calidad del Agua para Consumo Humano”.
- Decreto Supremo N° 031-2010-SA, que Aprueba “El Reglamento de la Calidad de Agua para Consumo Humano”.
- Resolución Ministerial N°389-2011/MINSA, que aprueba la Guía Técnica: “Guía de Práctica Clínica para el Diagnóstico y Tratamiento de la Intoxicación por Arsénico”.
- Decreto Supremo N° 003-2013-JUS, que aprueba el “Reglamento de la Ley N° 29733, Ley de Protección de Datos Personales”.
- Resolución Ministerial N°757-2013/MINSA, que aprueba la Guía Técnica: “Guía de Práctica Clínica para Diagnóstico y tratamiento de la intoxicación por Mercurio y la Guía de Práctica Clínica para Diagnóstico y tratamiento de la intoxicación por Cadmio”.
- Decreto Supremo N° 020-2014 – SA, que aprueba el “Reglamento de la Ley N°29344, Ley Marco del Aseguramiento Universal en Salud”.

- Decreto Supremo N° 027-2015-SA, que aprueba el “Reglamento de la Ley N° 29414, Ley que establece los Derechos de las Personas Usuarias de los Servicios de Salud”
- Resolución Ministerial N° 006-2015/MINSA, que aprueba la Norma Técnica N°111-2014-MINSA/DGE-V0.1 “Norma Técnica de Salud que establece la Vigilancia Epidemiológica en Salud Pública de Factores de Riesgo por Exposición e Intoxicación de Metales Pesados y Metaloides”.
- Resolución Directoral N° 160-2015-DIGESA/SA, aprobación de Protocolo de Procedimientos para la toma de muestras, preservación, conservación, transporte, almacenamiento y recepción de agua para consumo humano.
- Resolución Ministerial N°907-2016/MINSA, que aprueba las “Definiciones Operaciones y Criterios de Programación y de Medición de Avances de los Programas Presupuestales”.
- Decreto Supremo N° 013-2016-SA, que aprueba el “Reglamento de Establecimientos de Salud y Servicios Médicos de Apoyo”.
- Resolución Ministerial N° 850-2016/MINSA, que aprueba el Documento Normativo denominado “Normas para la elaboración de Documentos Normativos del Ministerio de Salud”
- Decreto Supremo N° 004-2017-MINAM, que aprueba Estándares de la Calidad Ambiental (ECA) para Agua y establece disposiciones complementarias.
- Resolución Ministerial N°400-2017/MINSA, que modifica la Guía Técnica: “Guía de Práctica Clínica para el Manejo de Pacientes con Intoxicación por Plomo”, aprobada por Resolución Ministerial N°511-2007/MINSA.
- Decreto Supremo N° 004-2017-JUS, que aprueba el texto Único Ordenado de la Ley N° 27444, Ley de Procedimiento Administrativo General.
- Decreto Supremo N° 008-2017-SA, que aprueba el “Reglamento de Organización y Funciones del Ministerio de Salud y sus modificatorias (Decreto Supremo N° 011-2017-SA y Decreto Supremo N° 032-2017-SA).
- Resolución Ministerial N° 979-2018/MINSA, que Aprueba el Documento Técnico: “Lineamientos de Política Sectorial para la Atención Integral de las Personas Expuestas a Metales Pesados, Metaloides y Otras Sustancias Químicas”.
- Resolución Ministerial N°1026-2020/MINSA, que aprueba la Directiva Sanitaria N° 126- MINSA/2020/DGIESP Directiva que establece el procedimiento para el Abordaje Integral de la población expuesta a Metales Pesados, Metaloides y otras Sustancias Químicas.

VI. ÁMBITO DE INTERVENCIÓN

El presente Plan se aplica en los distritos de las siguientes redes de salud

- RS Jauja: Distritos de Jauja, Yauyos, Molinos, Pancan, Huertas, San Pedro de Chunan y Anexo de Yanacancha y todos los distritos de la provincia de Yauli excepto Santa Bárbara de Carhuacayan.
- RS Junín: Distrito de Santa Bárbara de Carhuacayan de la Provincia de la Oroya.
- RS Chanchamayo: Distrito de Vitoc
- RS Tarma: Distrito de Unión Leticia, Huasahuasi.
- RS Concepción: Mariscal Castilla
- RS Chupaca: San José de Quero Chaquicocha

Ver Anexo Nro. 01

El plan de abordaje integral está dirigida a toda la población, con prioridad a los niños menores de 12 años y gestantes según definiciones operacionales de la Estrategia de Metales Pesados del Programa Presupuestal de Enfermedades No Transmisibles.

**GRAFICO N° 5:
POBLACIÓN DE LA A REGIÓN JUNÍN SEGÚN ETAPAS DE VIDA 2021**

| 0-11 a Niños | 12-17 ^a Adolescente | 18-29 ^a Joven | 30-59 ^a Adulto | 60 ^a + Adulto Mayor | Total |
|-----------------|-----------------------------------|-----------------------------|------------------------------|-----------------------------------|-----------|
| 297,893 | 148,489 | 271,112 | 486,210 | 153,559 | 1,357,263 |

Fuente: OEI DIRESA JUNÍN

VII. CONTENIDO

7.1. DIAGNOSTICO SITUACIONAL.

7.1.1. VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA

En el año 2015 mediante la Resolución Ministerial N ° 006-2015/MINSA se aprobó la Norma Técnica N°111-2014-MINSA/DGE-V0.1 “Norma Técnica de Salud que establece la Vigilancia Epidemiológica en Salud Pública de Factores de Riesgo por Exposición e Intoxicación de Metales Pesados y Metaloides”. Su implementación se inició el año 2016, habiéndose obtenido los siguientes resultados:

En el año 2016; notificaron 355 personas expuestas a metales pesados en los distritos de la Oroya, Morococha, Yauli, Huayhuay, Paccha y Santa Rosa de Sacco.

En el año 2017 la notificación de casos expuestos se incrementó informándose un total de 925 expuestos, a quienes se les realizó el dosaje de plomo en sangre, según el tipo de diagnóstico todos ingresan en condición de sospechosos ya que los procesos para confirmar o descartar requiere un seguimiento estricto de los casos y en Junín los recursos humanos y económicos para estas actividades son muy limitados.

En el año 2018 se notificaron 688 sospechosos, el 33.7% procedentes del distrito de la Oroya, 31.3% de Santa Rosa de Sacco, 14.5% de Morococha, 9% del distrito de Huayhuay, 6 % del distrito de Paccha, 4% de Yauli.

TABLA N° 1
TASA DE EXPOSICIÓN A METALES PESADOS POR DISTRITOS
JUNÍN, SE 39-2019

| Distrito | Casos sospechosos | % | Tasa de Exposición x mil Hab. |
|--|--------------------------|--------------|--------------------------------------|
| HUAY-HUAY | 26 | 6,2 | 17,2 |
| LA OROYA | 205 | 49,2 | 14,8 |
| MOROCOCHA | 23 | 5,5 | 5,4 |
| PACCHA | 26 | 6,2 | 15,6 |
| SANTA ROSA DE SACCO | 122 | 29,3 | 11,8 |
| YAULI | 15 | 3,6 | 3,0 |
| Total general | 417 | 100,0 | 11,4 |
| Fuente: Dirección de Epidemiología Diresa Junín- S.E 39-2019 | | | |

En el presente año y hasta la semana 39 se reportaron 417 personas expuestas a contaminación ambiental en quienes se levantó la ficha epidemiológica de factores de riesgo de exposición a contaminación por metales pesados, de acuerdo a los distritos de procedencia, los distritos con altas tasas de exposición son el distrito de Huayhuay con T.E. 17,2 x mil habitantes, Paccha con 15.6 por mil habitantes y la oroya con 14.8 por mil habitantes.

7.1.2. ESTRATEGIA DE METALES PESADOS

Actualmente sólo 2 redes de salud tienen asignando el presupuesto, la Red Jauja - Micro red Yauli La Oroya y la Red Junín con un presupuesto ínfimo de S/.2100,00 nuevos

soles; en los cuales se está realizando el monitoreo biológico de plomo en sangre faltando intervenir el elemento cadmio y arsénico en el ámbito de la provincia de Yauli.

La Estrategia Sanitaria de Vigilancia y Control de Riesgos por contaminación por metales pesados, metaloides y otras sustancias químicas a nivel regional y provincial se implementó en el año 2011 en la provincia de Yauli La Oroya, interviniendo inicialmente en la localidad de La Oroya Antigua y progresivamente desde el año 2013 al 2019 se interviene a la Oroya Nueva, Santa Rosa de Sacco, Paccha, Huari, Huayhuay, Yauli, Morococha, Huayna cancha y Juan Pablo, aún no se interviene la localidad de Marcapomacocha, San Juan Bautista de Pachachaca, Marcapomacocha y San Francisco de Yantac.

Desde su Implementación en el 2011 se viene realizando el tamizaje y tratamiento por niveles de exposición a los niños y gestantes el que se puede verificar en las tablas N° 02 y 03 siguientes:

**TABLA N° 2:
N° DE NIÑOS CON DOSAJE DE PLOMO SEGÚN NIVELES DE EXPOSICIÓN DE LOS
DISTRITOS PRIORIZADOS
PROVINCIA DE YAULI 2011 –
2020.**

| PLOMO EN SANGRE ug/dL | | 2011 | | 2013 | | 2014 | | 2015 | | 2016 | | 2017 | | 2018 | | 2019 | | 2020 | |
|--------------------------|------------|------------|-----|------------|-----|------------|-----|------------|-----|------------|-----|------------|-----|------------|-------|------------|-----|------------|-----|
| NIVELES | VALORES | Nº | % | Nº | % | Nº | % | Nº | % | Nº | % | Nº | % | Nº | % | Nº | % | Nº | % |
| I | <10 | 387 | 53% | 66 | 46% | 225 | 47% | 644 | 69% | 407 | 71% | 544 | 65% | 548 | 80,2% | 499 | 82% | 118 | 83% |
| II | 10 - 19.99 | 319 | 44% | 68 | 48% | 212 | 44% | 264 | 28% | 158 | 28% | 262 | 31% | 125 | 18,3% | 111 | 18% | 21 | 15% |
| III | 20 - 44.99 | 19 | 3% | 9 | 6% | 41 | 9% | 24 | 3% | 7 | 1% | 27 | 3% | 9 | 1,3% | 2 | 0% | 3 | 2% |
| IV | 45 - 69.99 | 0 | 0% | 0 | 0% | 1 | 0% | 2 | 0% | 0 | 0% | 0 | 0% | 1 | 0,1% | 0 | 0% | 0 | 0% |
| V | >70 | 0 | 0% | 0 | 0% | 0 | 0% | 0 | 0% | 0 | 0% | 0 | 0% | 0 | 0% | 0 | 0% | 0 | 0% |
| TOTAL | | 725 | | 143 | | 479 | | 934 | | 572 | | 833 | | 683 | | 612 | | 142 | |

FUENTE: HIS MIS OFICINA DE ESTADÍSTICA CSLO

Según datos de la tabla N° 2, el porcentaje de plomo en sangre en niños menores de 12 años con niveles de exposición I, se ha incrementado desde el año 2011 al 2020, fue de 53.38 % (387 niños) a 82% (499 niños) respectivamente y disminuyendo en los niveles de exposición II. En el año 2020 no se realizó debido a la pandemia por la COVID-19.

TABLA N° 3:
NUMERO DE GESTANTES CON DOSAJE DE PLOMO SEGÚN NIVELES DE
EXPOSICIÓN DE LOS DISTRITOS PRIORIZADOS DE LA PROVINCIA YAULI LA
OROYA 2011 – 2020.

| PLOMO EN SANGRE ug/dL | | 2011 | | 2015 | | 2016 | | 2017 | | 2019 | |
|--------------------------|------------|-----------|------|-----------|-----|----------|-----|-----------|------|-----------|------|
| NIVEL | VALORES | N.º | % | N.º | % | N.º | % | N.º | % | N.º | % |
| I | <10 | 72 | 93.5 | 20 | 100 | 4 | 100 | 70 | 97.0 | 39 | 95.1 |
| II | 10 - 19.99 | 5 | 6.5 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 2 | 4.9 |
| III | >20 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 0 | 0.0 | 2 | 3.0 | 0 | 0.0 |
| TOTAL | | 77 | | 20 | | 4 | | 72 | | 41 | |

FUENTE: HIS MIS OFICINA DE ESTADISTICA CSLO

Según datos de la tabla N° 3, el dosaje de plomo en sangre en gestantes, del 2011 al 2020, se observa que, en los años 2011, 2015, 2016 y 2017, más del 90% de las gestantes tuvieron niveles de plomo < a 10ug/dl, en el año 2020 no se realizó la atención integral debido a la Pandemia por la COVID-19.

DE AGUA PARA CONSUMO HUMANO, SUELOS Y AIRE

De acuerdo a las competencias transferidas de MINSA a los GOREs, la DESA con asistencia técnica de DIGESA, le corresponde realizar el monitoreo de metales pesados en agua de consumo humano, suelo y aire. Actualmente se realiza sólo el monitoreo de metales pesados en agua de consumo humano, aun es incipiente el monitoreo de suelo y aire por limitaciones presupuestales

Así mismo, según las fuentes de contaminación ambiental por metales pesados, metaloide y otras sustancias químicas a las que se ve expuesta la población de Junín son : pasivos ambientales, unidades mineras activas , sitios contaminados, sitios impactados, zonas de actividad minera ilegal e informal, ductos mineros u otros componentes de la mina y la presencia de metales pesados en el agua de consumo humano, según inventario de pasivos ambientales mineros (PAM) normado en RESOLUCIÓN MINISTERIAL N° 200-2021-MINEM/DM del año, publicado por el Ministerio de Energía y Minas, se tiene un registro de 658 PAM en la región Junín.

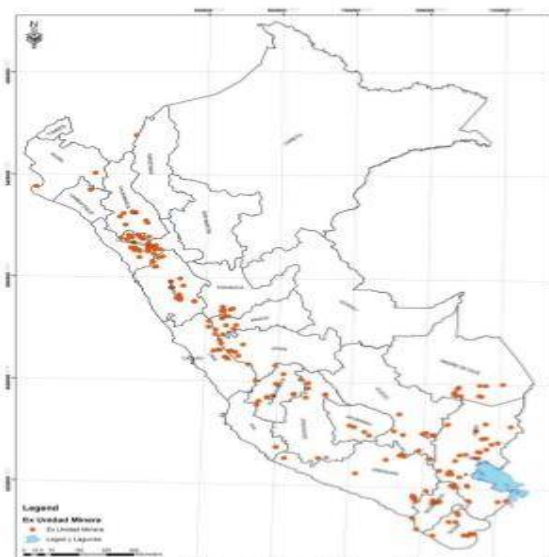
Inventario de Pasivos Ambientales Mineros 2016

SE TIENE UN TOTAL DE 892 EX UNIDADES MINERAS DISTRIBUIDAS A LO LARGO DEL TERRITORIO NACIONAL CON 8,854 PAMs

| REGIÓN | Total EUM | Total PAMs |
|---------------|------------|-------------|
| AMAZONAS | 4 | 157 |
| ANCASH | 110 | 1284 |
| APURÍMAC | 24 | 149 |
| AREQUIPA | 44 | 376 |
| AYACUCHO | 55 | 98 |
| CAJAMARCA | 43 | 1183 |
| CUSCO | 38 | 304 |
| HUANCAVELICA | 81 | 911 |
| HUANUCO | 34 | 301 |
| ICA | 30 | 123 |
| JUNÍN | 62 | 716 |
| LA LIBERTAD | 39 | 492 |
| LAMBAYEQUE | 2 | 4 |
| LIMA | 84 | 693 |
| MADRE DE DIOS | 21 | 22 |
| MOQUEGUA | 29 | 128 |
| PASCO | 104 | 575 |
| PIURA | 2 | 24 |
| PUNO | 56 | 1129 |
| SAN MARTÍN | 1 | 1 |
| TACNA | 29 | 184 |
| TOTAL | 892 | 8854 |



PERÚ Ministerio de Energía y Minas



En el presente año, en el Anexo de San José de Andaychagua del Distrito de Huayhuay se ha realizado el monitoreo de metales pesados, en agua de consumo humano, suelos y aire, siendo los resultados:

a) Análisis del agua de consumo humano

En la vigilancia de agua que realiza la Dirección de Salud Ambiental de la DIRESA, y de algunos centros poblados, se ha encontrado por lo menos en 2 centros poblados: Jauja y Unión Leticia, los niveles de arsénico supera los ECA, tal como se aprecia en el cuadro adjunto.

| VIGILANCIA DE LA CALIDAD DEL AGUA PARA CONSUMO HUMANO PRESENCIA DE METALES PESADOS EN AGUA PARA CONSUMO | | | | |
|---|---------------------|---------------|------------------------------------|--|
| PROVINCIA | CENTRO POBLADO | UNIDAD MEDIDA | PARAMETROS DE MEDICION OBLIGATORIA | PARAMETROS DE METALES PESADOS QUE SUPERA |
| HUANCAYO | Todos los distritos | CP | Cumple | Cumple |
| JAUIJA | Jauja | CP | Cumple | Supera arsénico |
| YAULI | Todos los distritos | CP | Cumple | Cumple |
| JUNIN | Todos los distritos | CP | Cumple | Cumple |
| CHANCHAMAYO | Todos los distritos | CP | Cumple | Cumple |
| TARMA | La Unión Leticia | CP | Cumple | Supera arsénico |
| CHUPACA | Todos los distritos | CP | Cumple | Cumple |
| CONCEPCION | Todos los distritos | CP | Cumple | Cumple |
| SATIPO | Todos los distritos | CP | Cumple | Cumple |
| En la ciudad de Jauja y La Unión Leticia supera el elemento arsénico en la napa freática de origen natural-Resultado por un laboratorio acreditado. | | | | |

Se ha realizado otras mediciones como es el Centro Poblado de Andaychagua y se observa que el parámetro de concentración de hierro es alto en 03 barrios como se muestra en el cuadro adjunto.

**CUADRO RESUMEN DE LOS PARAMETROS QUE EXCEDEN LOS LMPO ECA
LOCALIDAD DE SAN JOS DE ANDAYCHAGUA - DISTRITO DE HUAYHUAY - PROVINCIA DE YAULI -
JUNIN**

| Código | Descripción del Punto de Muestreo | Localidad | Distrito | Provincia | Origen de la Fuente | Hierro (mg/L) |
|--|---|-------------------------|-----------|-----------|---------------------|--|
| M-02 | Rebose de reservorio - B Chaquipampa | San José de Andaychagua | Huay Huay | Yauli | AC | 0.02343 |
| M-03 | Vivienda familia Caso Ventura - B Chaquipampa | San José de Andaychagua | Huay Huay | Yauli | AC | 0.02124 |
| M-04 | Captación 1 - B. Pishgus | San José de Andaychagua | Huay Huay | Yauli | AN | 0.36008 |
| M-05 | Captación 2 - B. Pishgus | San José de Andaychagua | Huay Huay | Yauli | AN | 0.02271 |
| M-06 | Captación 3 - B. Pishgus | San José de Andaychagua | Huay Huay | Yauli | AN | 0.00539 |
| M-07 | Vivienda de Sr. López - B. Pishgus | San José de Andaychagua | Huay Huay | Yauli | AC | 0.58322 |
| M-08 | Pileta B. Porvenir | San José de Andaychagua | Huay Huay | Yauli | AC | 0.30942 |
| Elaborado: DCOVI - AGUA/DIGESA | | | | | | L.M.P. (D.S. N° 031-2010, SA) |
| AN: Agua natural, AC: Agua para consumo humano | | | | | | E.C.A. (D.S. N° 004-2017-MINAM) |
| No se realiza la desinfección de agua | | | | | | Cat.1-A1 |

b) Resultados de monitoreo de suelo de uso residencial y parques

En el análisis de metales pesados se evidencia que el parámetro de arsénico no cumple con el ECA, en todos los barrios /muestras analizadas, de igual modo el parámetro de plomo, en relación con el Cadmio, en 04 barrios no cumplen con el ECA, tal como se demuestra en la tabla siguiente.

**CUADRO RESUMEN DE LOS RESULTADOS PARAMETROS FISICO QUIMICOS QUE EXCEDEN LOS ECA SUELOS
LOCALIDAD DE SAN JOS DE ANDAYCHAGUA - DISTRITO DE HUAYHUAY - PROVINCIA DE YAULI - JUNIN
ABRIL 2021**

| Código punto de muestreo | Descripción del Punto de Muestreo | Localidad | Distrito | As (mg/Kg) | Cd (mg/Kg) | Pb (mg/Kg) |
|---------------------------------|---|-------------------------|-----------|---|------------|------------|
| S-01 | Barrio Porvenir | San José de Andaychagua | Huay Huay | 504.6 | 11.31 | 548.38 |
| S-02 | Frente fam. Taipe B. Pishgus | San José de Andaychagua | Huay Huay | 937.6 | 17.77 | 573.48 |
| S-03 | Frontis IEl 1058 B. Pishgus | San José de Andaychagua | Huay Huay | 275.8 | 7.49 | 314.39 |
| S-04 | Parte posterior de la vivienda de la Sra. Miria | San José de Andaychagua | Huay Huay | 365.6 | 11,52 | 381.48 |
| S-05 | Vía coliseo a Parque | San José de Andaychagua | Huay Huay | 324.2 | 9.8 | 301.11 |
| S-06 | Ingreso Andaychagua | San José de Andaychagua | Huay Huay | 150.9 | 6.16 | 144.76 |
| S-07 | Colegio Avelino Cáceres | San José de Andaychagua | Huay Huay | 545.1 | 14.42 | 802.34 |
| Elaborado: DCOVI - AGUA/DIGESA. | | | | E.C.A. (D.S. N° 004-2017-MINAM) Cat.1-A1 | 50 | 10 |
| | | | | | | 140 |

El manejo del tratamiento que brinda en la Estrategia a los niños y gestantes expuestos a plomo según guía de práctica clínica para el manejo de pacientes expuestos a plomo RM N.º 511-2007/MINSA en los diferentes niveles de exposición se basa en los tres ejes:

- Eliminación y/o control de la fuente de exposición, aspecto más importante del tratamiento.
- Educación sanitaria y comunicación de riesgo en medidas preventivas.
- Mejoras en el estado nutricional.

Actualmente la estrategia cumple de manera parcial el tratamiento ya que las personas, siguen expuestas a la exposición de metales, por diversas razones como es la actividad económica, familiar y otros motivos.

El eje de educación sanitaria y comunicación de riesgo se viene abordando parcialmente a través de Promoción de la Salud en las zonas priorizadas, realizando la parte preventiva promocional en las conductas saludables para prevenir la exposición a metales pesados realizando el trabajo a través de los Agentes Comunitarios dirigido a la familia, Instituciones Educativas y Comunidad, así mismo realiza las Campañas de Limpieza de las Calles para disminuir la exposición a metales y otras sustancias con las siguientes actividades el cual se detalla a continuación:

- **MUNICIPIOS SALUDABLES:**

Diseño de una política pública saludable denominada: Promoción de Entornos y Comportamientos Saludables para reducir riesgos a la Salud por Contaminación por Plomo. “NIÑOS LIBRES DE PLOMO PARA UN FUTURO SALUDABLE”.

- **COMUNIDAD SALUDABLE:**

- Campañas de limpieza de barrios con la participación de los vecinos y el personal de limpieza de la Municipalidad Provincial y Doe Run Perú (Apoyo con cisternas de agua), 2 en la Oroya Antigua y 1 en el Campamento de Buenos Aires.

- **INSTITUCIONES EDUCATIVAS SALUDABLES:**

- Se viene trabajando el programa en las instituciones educativas priorizadas por la Estrategia Sanitaria y son las siguientes:
 - ✓ **I.E. 31520 Basadrito del nivel inicial:**
 - Aplicación de la ficha de autodiagnóstico y plan de intervención.
 - Programa de duchas para niños y su acompañante.
 - Sesiones educativas sobre comportamientos saludables.
 - Campaña de limpieza de la I.E. con participación de los padres de familia.
 - ✓ **I.E.P. Mayupampa:**
 - Aplicación de la ficha de autodiagnóstico y plan de intervención.
 - Sesiones demostrativas de alimentación saludable a los padres de familia de la Cuna Jardín.

- Sesiones demostrativas de lavado de manos a los niños de la Cuna Jardín.
- ✓ **I.E. 31151 Daniel Alcides Carrion:**
 - Programa de duchas.
- ✓ **I.E. I. 333 DE Paccha:**
 - Programa de duchas.
- ✓ **PRONOIE Juan Pablo II:**
 - Programa de duchas.
 - Se realiza el monitoreo semanal al programa.

• **FAMILIAS SALUDABLES:**

- Sesiones educativas sobre los 10 comportamientos saludables a los padres de familia del PICET de la Oroya.
- Sesiones demostrativas de alimentación saludable y lavado de manos a los padres de familia del PICET.
- Sesión educativa sobre el Dióxido de azufre y su impacto en la salud a padres de familia participantes en las actividades programadas por el día mundial del medio ambiente.
- Se viene trabajando el programa de familias saludables con 24 familias a cargo del equipo multidisciplinario asignado al Convenio DIRESA Junín-Doe Run Perú

7.1.3. INSTITUCIONES PRESTADORAS DE SALUD-IPRESS En la Región se tiene 504 IPRESS dependientes del Gobierno Regional, en su mayor porcentaje son de categoría I-1 y I-2, 5 son de la categoría II-1 y 02 II-2, y 2 III-E

**N° IPRESS SEGÚN CATEGORIAS Y POR REDES DE SALUD
DIRESA JUNIN 2021 (noviembre)**

| REDES DE SALUD | I-1 | I-2 | I-3 | I-4 | II-1 | II-2 | III-E | S/Cate- goria | Total |
|----------------------------|-----|-----|-----|-----|------|------|-------|------------------|-------|
| CHYO | 25 | 10 | 5 | 2 | | 1 | | | 43 |
| JAUJA | 39 | 25 | 9 | 1 | 1 | | | | 75 |
| JUNIN | 18 | 2 | 3 | | 1 | | | | 24 |
| PICHANAKI | 4 | 14 | 5 | | 1 | | | | 24 |
| CHUPACA | 24 | 9 | 5 | 1 | | | | | 39 |
| SMPANGO | 21 | 7 | 3 | | 1 | | | | 32 |
| SATIPO | 35 | 37 | 11 | 1 | 1 | | | | 85 |
| TARMA | 45 | 4 | 4 | 2 | | 1 | | 1 | 57 |
| VM | 63 | 34 | 20 | 4 | | | | 2 | 123 |
| No pertenece a ninguna Red | | | | | | | 2 | | 2 |
| | 274 | 142 | 65 | 11 | 5 | 2 | 2 | 3 | 504 |

7.1.4. PERFIL DE MORBILIDAD y MORTALIDAD

MORBILIDAD

- a. En el distrito de Jauja, y en el año 2019, el mayor porcentaje de la demanda de servicios de salud está relacionada a morbilidad de daños transmisibles, sin embargo, la obesidad es la tercera causa de demanda y en 4to lugar los trastornos oculares

DISTRITO DE JAUJA 2019

| Primeras causas de morbilidad | Nro | % |
|---|-------|------|
| 1 K02 - CARIES DENTAL | 2622 | 9% |
| 2 K29 - GASTRITIS Y DUODENITIS | 1154 | 4% |
| 3 E66 - OBESIDAD | 935 | 3% |
| 4 H52 - TRASTORNOS DE LA ACOMODACION Y DE LA REFRACCION | 913 | 3% |
| 5 K04 - ENFERMEDADES DE LA PULPA Y DE LOS TEJIDOS PERIAPICALES | 888 | 3% |
| 6 K05 - GINGIVITIS Y ENFERMEDADES PERIODONTALES | 872 | 3% |
| 7 J02 - FARINGITIS AGUDA | 764 | 3% |
| 8 N39 - OTROS TRASTORNOS DEL SISTEMA URINARIO | 757 | 3% |
| 9 M54 - DORSALGIA | 730 | 3% |
| 10 F41 - OTROS TRASTORNOS DE ANSIEDAD | 566 | 2% |
| 11 H54 - DISCAPACIDAD VISUAL, INCLUSIVE CEGUERA (BINOCULAR O MONOCULAR) | 509 | 2% |
| 12 R45 - SINTOMAS Y SIGNOS QUE INVOLUCRAN EL ESTADO EMOCIONAL | 493 | 2% |
| 13 K03 - OTRAS ENFERMEDADES DE LOS TEJIDOS DUROS DE LOS DIENTES | 466 | 2% |
| 14 J00 - RINOFARINGITIS AGUDA [RESFRIADO COMUN] | 465 | 2% |
| 15 N73 - OTRAS ENFERMEDADES PELVICAS INFLAMATORIAS FEMENINAS | 430 | 1% |
| 16 OTRAS CAUSAS | 16516 | 57% |
| TOTAL | 29080 | 100% |

- b. En el distrito de Yauyos, en el año 2019, el mayor % de la demanda de servicios de salud está relacionada a morbilidad de daños transmisibles, sin embargo, la obesidad es la tercera causa de demanda, no se evidencia trastornos de metales pesados.

DISTRITO DE YAUYOS 2019

| Primeras causas de morbilidad | N% | % |
|---|------|------|
| 1 K02 - CARIES DENTAL | 946 | 16% |
| 2 K05 - GINGIVITIS Y ENFERMEDADES PERIODONTALES | 467 | 8% |
| 3 J02 - FARINGITIS AGUDA | 466 | 8% |
| 4 A64 - ENFERMEDAD DE TRANSMISION SEXUAL NO ESPECIFICADA | 459 | 8% |
| 5 E66 - OBESIDAD | 451 | 7% |
| 6 J00 - RINOFARINGITIS AGUDA [RESFRIADO COMUN] | 269 | 4% |
| 7 O26 - ATENCION A LA MADRE POR OTRAS COMPLICACIONES PRINCIPALMENTE RELACIONADO | 242 | 4% |
| 8 K04 - ENFERMEDADES DE LA PULPA Y DE LOS TEJIDOS PERIAPICALES | 207 | 3% |
| 9 E78 - TRASTORNOS DEL METABOLISMO DE LAS LIPOPROTEINAS Y OTRAS LIPIDEMIAS | 167 | 3% |
| 10 A09 - OTRAS GASTROENTERITIS Y COLITIS DE ORIGEN INFECCIOSO Y NO ESPECIFICADO | 157 | 3% |
| 11 J03 - AMIGDALITIS AGUDA | 140 | 2% |
| 12 N39 - OTROS TRASTORNOS DEL SISTEMA URINARIO | 133 | 2% |
| 13 K29 - GASTRITIS Y DUODENITIS | 129 | 2% |
| 14 D50 - ANEMIAS POR DEFICIENCIA DE HIERRO | 127 | 2% |
| 15 H54 - DISCAPACIDAD VISUAL, INCLUSIVE CEGUERA (BINOCULAR O MONOCULAR) | 115 | 2% |
| 16 M54 - DORSALGIA | 102 | 2% |
| 17 OTRAS CAUSAS | 1515 | 25% |
| 18 Total | 6092 | 100% |

- c. En el distrito de la Oroya, en el año 2019, la demanda de servicios de salud está relacionada a morbilidad de daños transmisibles, y como séptima causa de demanda se observa efectos tóxicos de metales pesados

DISTRITO DE LA OROYA 2019

| | Primeras causas de morbilidad | Nro | % |
|----|--|--------------|-------------|
| 1 | K02 - CARIES DENTAL | 1972 | 13% |
| 2 | J02 - FARINGITIS AGUDA | 1021 | 7% |
| 3 | E66 - OBESIDAD | 874 | 6% |
| 4 | J03 - AMIGDALITIS AGUDA | 676 | 5% |
| 5 | A64 - ENFERMEDAD DE TRANSMISION SEXUAL NO ESPECIFICADA | 659 | 4% |
| 6 | J00 - RINOFARINGITIS AGUDA [RESFRIADO COMUN] | 618 | 4% |
| 7 | T56 - EFECTO TOXICO DE METALES | 567 | 4% |
| 8 | N39 - OTROS TRASTORNOS DEL SISTEMA URINARIO | 508 | 3% |
| 9 | K29 - GASTRITIS Y DUODENITIS | 453 | 3% |
| 10 | K04 - ENFERMEADES DE LA PULPA Y DE LOS TEJIDOS PERIAPICALES | 363 | 2% |
| 11 | M54 - DORSALGIA | 360 | 2% |
| 12 | J20 - BRONQUITIS AGUDA | 356 | 2% |
| 13 | D50 - ANEMIAS POR DEFICIENCIA DE HIERRO | 320 | 2% |
| 14 | A09 - OTRAS GASTROENTERITIS Y COLITIS DE ORIGEN INFECCIOSO Y NO ESP | 308 | 2% |
| 15 | K30 - DISPEPSIA | 286 | 2% |
| 16 | K05 - GINGIVITIS Y ENFERMEADES PERIODONTALES | 278 | 2% |
| 17 | H54 - DISCAPACIDAD VISUAL, INCLUSIVE CEGUERA (BINOCULAR O MONOCULAR) | 230 | 2% |
| 18 | E45 - RETARDO DEL DESARROLLO DEBIDO A DESNUTRICION PROTEICOCALORICA | 185 | 1% |
| 19 | M19 - OTRAS ARTROSIS | 180 | 1% |
| 20 | OTRAS CAUSAS | 4743 | 32% |
| 21 | TOTAL | 14957 | 100% |

- c. En el distrito de Unión Leticia, en el año 2019, la demanda de servicios de salud está relacionada a morbilidad de daños transmisibles.

DISTRITO DE UNION LETICIA 2019

| | Primeras causas de morbilidad | Nro | % |
|----|--|-------------|-------------|
| 1 | J06 - INFECCIONES AGUDAS DE LAS VIAS RESPIRATORIAS SUPERIORES, DE SITIOS M | 636 | 14% |
| 2 | J02 - FARINGITIS AGUDA | 481 | 11% |
| 3 | K02 - CARIES DENTAL | 450 | 10% |
| 4 | J03 - AMIGDALITIS AGUDA | 398 | 9% |
| 5 | K04 - ENFERMEADES DE LA PULPA Y DE LOS TEJIDOS PERIAPICALES | 301 | 7% |
| 6 | A64 - ENFERMEDAD DE TRANSMISION SEXUAL NO ESPECIFICADA | 176 | 4% |
| 7 | E66 - OBESIDAD | 166 | 4% |
| 8 | A09 - OTRAS GASTROENTERITIS Y COLITIS DE ORIGEN INFECCIOSO Y NO ESPECIFICADA | 164 | 4% |
| 9 | K29 - GASTRITIS Y DUODENITIS | 109 | 2% |
| 10 | K05 - GINGIVITIS Y ENFERMEADES PERIODONTALES | 71 | 2% |
| 11 | O26 - ATENCION A LA MADRE POR OTRAS COMPLICACIONES PRINCIPALMENTE RELAC | 70 | 2% |
| 12 | H54 - DISCAPACIDAD VISUAL, INCLUSIVE CEGUERA (BINOCULAR O MONOCULAR) | 69 | 2% |
| 13 | J00 - RINOFARINGITIS AGUDA [RESFRIADO COMUN] | 60 | 1% |
| 14 | N39 - OTROS TRASTORNOS DEL SISTEMA URINARIO | 58 | 1% |
| 15 | M54 - DORSALGIA | 57 | 1% |
| 16 | J20 - BRONQUITIS AGUDA | 48 | 1% |
| 17 | E45 - RETARDO DEL DESARROLLO DEBIDO A DESNUTRICION PROTEICOCALORICA | 45 | 1% |
| 18 | R10 - DOLOR ABDOMINAL Y PELVICO | 44 | 1% |
| 19 | D50 - ANEMIAS POR DEFICIENCIA DE HIERRO | 43 | 1% |
| 20 | OTRAS CAUSAS | 964 | 22% |
| 21 | TOTAL | 4410 | 100% |

- d. En el distrito de Vitoc, en el año 2019, la demanda de servicios de salud está relacionada a morbilidad de daños transmisibles.

| DISTRITO DE VITOC 2019 | | | |
|------------------------|--|------|------|
| | Primeras causas de morbilidad | Nro | % |
| 1 | A64 - ENFERMEDAD DE TRANSMISION SEXUAL NO ESPECIFICADA | 427 | 9% |
| 2 | K02 - CARIES DENTAL | 321 | 7% |
| 3 | J03 - AMIGDALITIS AGUDA | 252 | 5% |
| 4 | J02 - FARINGITIS AGUDA | 244 | 5% |
| 5 | M54 - DORSALGIA | 200 | 4% |
| 6 | J30 - RINITIS ALERGICA Y VASOMOTORA | 184 | 4% |
| 7 | E66 - OBESIDAD | 181 | 4% |
| 8 | R50 - FIEBRE DE ORIGEN DESCONOCIDO | 148 | 3% |
| 9 | K29 - GASTRITIS Y DUODENITIS | 147 | 3% |
| 10 | J40 - BRONQUITIS, NO ESPECIFICADA COMO AGUDA O CRONICA | 145 | 3% |
| 11 | B36 - OTRAS MICOSIS SUPERFICIALES | 124 | 3% |
| 12 | N39 - OTROS TRASTORNOS DEL SISTEMA URINARIO | 123 | 3% |
| 13 | R10 - DOLOR ABDOMINAL Y PELVICO | 108 | 2% |
| 14 | A09 - OTRAS GASTROENTERITIS Y COLITIS DE ORIGEN INFECCIOSO Y NO ESPECIFICADO | 101 | 2% |
| 15 | J20 - BRONQUITIS AGUDA | 100 | 2% |
| 16 | R51 - CEFALEA | 96 | 2% |
| 17 | K05 - GINGIVITIS Y ENFERMEDADES PERIODONTALES | 95 | 2% |
| 18 | R52 - DOLOR, NO CLASIFICADO EN OTRA PARTE | 95 | 2% |
| 19 | J06 - INFECCIONES AGUDAS DE LAS VIAS RESPIRATORIAS SUPERIORES, DE SITIOS MUL | 90 | 2% |
| 20 | OTRAS CAUSAS | 1692 | 35% |
| 21 | TOTAL | 4873 | 100% |

MORTALIDAD

- a) En el Distrito de la Yauyos, en los años 2019 y 2020, las causas de muerte mayormente está relacionado daño trasmisibles

| 10 PRIMERAS CAUSAS DE MORTALIDAD GENERAL DISTRITO YAUYOS 2019 | | | |
|--|--|----|------|
| N° | GENERAL | N° | % |
| 1 | INSUFICIENCIA RESPIRATORIA | 19 | 33,3 |
| 2 | INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA | 6 | 10,5 |
| 3 | CAQUEXIA | 3 | 5,3 |
| 4 | EDEMA CEREBRAL | 2 | 3,5 |
| 5 | SEPSIS | 2 | 3,5 |
| 6 | INSUFICIENCIA HEPATICA | 2 | 3,5 |
| 7 | NEUMONIABACTERIANA SEVERA | 1 | 1,8 |
| 8 | INSUFISENCIA RESPRATORATORIA | 1 | 1,8 |
| 9 | COLANGITIS AGUDA | 1 | 1,8 |
| 10 | ENFRMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CON INFECCION AGUDA | 1 | 1,8 |
| | LAS DEMAS CAUSAS | 19 | 33,3 |
| | TOTAL | 57 | 100 |

| 10 PRIMERAS CAUSAS DE MORTALIDAD GENERAL DISTRITO YAUYOS 2020 | | | |
|--|----------------------------------|----|------|
| N° | GENERAL | N° | % |
| 1 | INSUFICIENCIA RESPIRATORIA | 18 | 22,8 |
| 2 | INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA | 13 | 16,5 |
| 3 | CAQUEXIA | 5 | 6,3 |
| 4 | INSUFICIENCIA RENAL | 4 | 5,1 |
| 5 | SHOCK SEPTICO | 3 | 3,8 |
| 6 | COVID 19 | 3 | 3,8 |
| 7 | EDEMA PULMONAR | 3 | 3,8 |
| 8 | CHOQUE SEPTICO | 2 | 2,5 |
| 9 | INSUFICIENCIA HEPATICA | 2 | 2,5 |
| 10 | SHOCK HIPOVOLEMICO | 2 | 2,5 |
| | LAS DEMAS CAUSAS | 24 | 30,4 |
| | TOTAL | 79 | 100 |

- b) En el Distrito de la Jauja, en los años 2019, las causas de muerte mayormente está relacionado daño trasmisibles y en el 2020, se observa causas de muerte por daños no trasmisibles

**10 PRIMERAS CAUSAS DE MORTALIDAD GENERAL
DISTRITO JAUJA 2019**

| N° | GENERAL | N° | % |
|----|----------------------------------|------------|------------|
| 1 | INSUFICIENCIA RESPIRATORIA | 32 | 23,4 |
| 2 | INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA | 14 | 10,2 |
| 3 | PARO RESPIRATORIO | 5 | 3,6 |
| 4 | INSUFICIENCIA HEPATICA | 5 | 3,6 |
| 5 | SEPSIS | 4 | 2,9 |
| 6 | SHOCK SEPTICO | 4 | 2,9 |
| 7 | CAQUEXIA | 4 | 2,9 |
| 8 | HEMORRAGIA PULMONAR | 3 | 2,2 |
| 9 | EDEMA CEREBRAL | 3 | 2,2 |
| 10 | INFARTO AL MIOCARDIO | 3 | 2,2 |
| | LAS DEMAS CAUSAS | 60 | 43,8 |
| | TOTAL | 137 | 100 |

**10 PRIMERAS CAUSAS DE MORTALIDAD GENERAL
DISTRITO JAUJA 2020**

| N° | GENERAL | N° | % |
|----|----------------------------------|------------|------------|
| 1 | INSUFICIENCIA RESPIRATORIA | 32 | 19,0 |
| 2 | INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA | 19 | 11,3 |
| 3 | CAQUEXIA | 9 | 5,4 |
| 4 | COVID 19 | 7 | 4,2 |
| 5 | INFARTO AL MIOCARDIO | 6 | 3,6 |
| 6 | PARO RESPIRATORIO | 5 | 3,0 |
| 7 | EDEMA CEREBRAL | 4 | 2,4 |
| 8 | FALLA MULTIORGANICA | 4 | 2,4 |
| 9 | EDEMA AGUDO DE PULMON | 3 | 1,8 |
| 10 | INSUFICIENCIA RENAL | 3 | 1,8 |
| | LAS DEMAS CAUSAS | 76 | 45,2 |
| | TOTAL | 168 | 100 |

7.1.5. RECURSOS HUMANOS

Se han realizado capacitaciones para mejorar las competencias de los equipos multidisciplinarios de los profesionales de las redes de salud, en temas de promoción, prevención, vigilancia epidemiológica, vigilancia ambiental, atención integral y seguimiento a personas expuestas a metales pesados y otras sustancias químicas, pero se tiene la gran dificultad que hay rotación de personal CAS por lo cual se tiene que realizar constantemente las capacitaciones.

La Región no cuenta con profesionales médicos con competencias de toxicología, para las intervenciones a pacientes expuestos.

7.1.6. INFRAESTRUCTURA Y EQUIPAMIENTO

Las IPRESS de categoría I-3 y I-4 cuentan con laboratorios cuyo equipamiento e implementación es básico y responden a la demanda de consulta externa y estrategias sanitaria de acuerdo con prioridades regionales.

Sólo el Centro de Salud de la Oroya de nivel I-4 tiene equipo de LEAD CARE, equipo de voltamperometría de Redisolución Anódica que realiza el tamizaje de plomo en sangre el cual es sensible hasta el nivel II de exposición.

El laboratorio Referencial de la DIRESA Junín no cuenta con equipo de análisis de metales pesados.

7.1.7. SISTEMA DE REFERENCIA Y CONTRA REFERENCIA (REFCON).

El REFCON no está adecuadamente implementado para responder inmediata y adecuadamente a las personas con riesgo de exposición a metales pesados.

7.1.8. LABORATORIO REFERENCIAL.

El Laboratorio referencial, se encuentra ubicado en Huancayo, realizando exámenes de vigilancia Laboratorio de enfermedades de salud pública, sin embargo, actualmente no se realiza exámenes para determinación de metales pesados en muestras biológicas, debido a no tener personal capacitado, así como la carencia de equipos e insumos de laboratorio.

Es conveniente la implementación de estos exámenes para fortalecer la vigilancia de la exposición a metales pesados en las diferentes provincias de la región Junín que tienen la problemática de metales pesados, centralizando la realización de exámenes y obteniendo resultados de manera rápida y oportuna

7.1.9. LINEAS DE ACCION

Se desarrollar las siguientes líneas de acción en al ámbito de intervención:

- a)** Implementar la atención médica integral salud especializada y de seguimiento; con énfasis en la población vulnerable (niños, madres gestantes y adultos mayores) a la exposición de metales pesado y metaloides
- b)** Fortalecer la Vigilancia Epidemiológica de factores de riesgo por exposición a metales pesados y metaloides en el ámbito de la intervención.
- c)** Fortalecer la vigilancia sanitaria para el monitoreo de agua de consumo humano, suelo de uso residencial/parques y aire en el ámbito de la intervención
- d)** Promover acciones coordinadas e integradas de manera intra e intersectorial para lograr el empoderamiento y participación social en salud de los actores sociales, familias y comunidad en la realización de acciones que permitan prevenir el riesgo a la exposición de metales pesados y metaloides en el ámbito de la intervención
- e)** Implementar acciones de comunicación de riesgo dirigido a la población frente a la exposición de metales pesados y metaloides en el ámbito de la intervención.

7.1.10 PROGRAMACION DE ACTIVIDADES DE LAS LINEAS DE ACCION

1. Gestión

| ACTIVIDADES |
|--|
| 1.1. Elaboración del plan de abordaje integral de salud para las personas expuestas a metales pesados |
| 1.2. Socialización del Plan a Equipo de Metales Pesados de DIRESA |
| 1.3. Socialización del Plan a Equipo de Metales Pesados REDES de Salud |
| 1.4. Presentación del Plan a Dirección General. |
| 1.5. Aprobación del Plan de Acción de Salud con Acto Resolutivo |
| 1.6. Remisión del Plan a GORE y a MINSA (DENOT) |
| 1.7. Socialización del Plan a IPRESS de los Distritos del ámbito de intervención (GORE y ESSALUD) |
| 1.8. Ejecución plan de abordaje integral de salud para las personas expuestas a metales pesados y metaloides |

2. Implementar la atención médica integral salud especializada y de seguimiento; con énfasis en la población vulnerable (niños, madres gestantes y adultos mayores) a la exposición de metales pesado y metaloides.

| ACTIVIDADES |
|--|
| 2.1. Actualizar el Padrón Nominal de personas con dosaje de metales pesados en el ámbito de intervención del plan |
| 2.2. Fortalecimiento de las competencias de personal de salud para la atención médica integral especializada y de seguimiento en el ámbito de intervención. |
| 2.3. I Etapa: Etapa: Evaluación Médica Integral, indicación de dosaje Plomo, Cadmio y Arsénico a las personas que lo necesitan y de otros exámenes de laboratorio. |
| 2.4. Dosaje de Plomo, Cadmio y arsénico, a la población beneficiaria de acuerdo a la evaluación médica especializada |
| 2.5. II Etapa: Reevaluación Médica Integral, entrega de los resultados de marcadores de exposición/ de otros exámenes de laboratorio: Diagnostico final, propuesta de plan de trabajo para seguimiento. |
| 2.6. III Etapa: Seguimiento de las indicaciones de la atención integral por la IPRESS del I nivel de atención, según niveles de exposición. |
| 2.7. Elaboración, aprobación e implementación de la Guía de Práctica Clínica de atención a personas expuestas a Plomo, Ar y Cd. |
| 2.8. Referencia de a IPRESS de mayor capacidad resolutoria de personas expuesta a metales pesados y metaloides, según sea necesario |
| 2.9. Gestión de incremento de presupuesto a las Red de Salud del ámbito de la intervención: Jauja, Tarma, Chanchamayo, Chupaca, Valle del Mantaro y Junín |
| 2.10. Monitoreo del Plan: mensual |
| 2.11. Supervisión del Plan: trimestral |
| 2.12. Informe trimestral de la ejecución del Plan: Redes de Salud y de RAJ/ Es Salud a DIRESA |
| 2.13. Evaluación anual del Plan |
| 2.14 Informe anual de avance del Plan a GORE/ MINSA |

3. Fortalecer la Vigilancia Epidemiológica factores de riesgo por exposición a metales pesados y otras sustancias químicas en el ámbito de la intervención

| ACTIVIDADES |
|---|
| 3.1. Fortalecimiento de las competencias de personal de salud para la vigilancia epidemiológica de factores de riesgo a exposición a metales pesados y metaloides en las IPRESS priorizadas de las Redes de Salud del ámbito de intervención. |
| 3.2. Implementar la Vigilancia epidemiológica de factores de riesgo de personas expuestas a metales pesados y metaloides de las redes de salud: Jauja, Tarma, Chanchamayo, Chupaca, Valle del Mantaro y Junín |
| 3.3. Supervisión trimestral de la vigilancia epidemiológica |

4. Fortalecer la vigilancia sanitaria para el monitoreo de agua de consumo humano, suelo de uso residencial/parques y aire en el ámbito de la intervención

| ACTIVIDADES |
|--|
| 4.1. Fortalecimiento de las competencias de personal de salud para la vigilancia sanitaria del agua de consumo humano, de los distritos de La Oroya, Unión Leticia, Huasahuasi, Vitoc, Comas, San José de Quero. |
| 4.2. Monitoreo periódico de los parámetros de campo de agua de consumo humano tanto en la zona rural como urbano del ámbito de intervención |
| 4.3. Monitoreo periódico de los niveles de metales pesados y metaloides en agua de consumo humano, suelo de uso residencial/parques y aire, de acuerdo con las normas técnicas sanitarias y en el ámbito de intervención. |
| 4.4. Capacitación a la persona responsable del ingreso de la información al aplicativo Web "Sistema de información de la vigilancia de la calidad de agua para consumo humano" |
| 4.5. Asistencia técnica al Gobierno local de los distritos del ámbito de intervención de intervención del Plan, para mejorar el tratamiento y/o desinfección del agua para el consumo humano |
| 4.6. Evaluación trimestral, semestral y anual |
| 4.7. Fortalecimiento de capacidad resolutoria del laboratorio para la compra de equipos, para el laboratorio de referencia regional: Vigilancia de metales pesados en agua, suelos y aire: Compra de equipos para el monitoreo de la vigilancia de aire y suelo: Muestreador de alto volumen (Hi vol), Analizadores automáticos de gases, Estación meteorológica Consumible, Palas rectas, Palas curvas, Energía eléctrica, Picos Barrenas, Nucleas dores, espátula, Navajas Martillo de geólogo, Cinta métrica o fluxómetro Compra de equipos para el monitoreo de la vigilancia de agua de consumo humano: |
| 4.8. Monitoreo de las actividades de la vigilancia sanitaria del agua para consumo humano, aire y suelo. |

5. Promover acciones coordinadas e integradas de manera intra e intersectorial para lograr el empoderamiento y participación social en salud de los actores sociales, familias y comunidad en la realización de acciones que permitan prevenir el riesgo a la exposición de metales pesados y metaloides en el ámbito de la intervención

| ACTIVIDADES |
|---|
| 5.1. Articular y coordinar con el Ministerio de Salud, Gobierno Regional/ DIRESA Junín, y Gobiernos locales |
| 5.2. Fortalecer y/o conformación de instancias de articulación local (comité multisectorial), con la finalidad de establecer acciones de prevención frente a la exposición de metales pesados y metaloides, en los distritos y redes de salud del ámbito de intervención: Jauja, Tarma, Chanchamayo, Chupaca, Valle del Mantaro y Junín.. |
| 5.3. Fortalecer las competencias técnicas del personal de salud y actores sociales en acciones de promoción de la salud por exposición a metales pesados y metaloides, en los distritos y redes de salud del ámbito de intervención: Jauja, Tarma, Chanchamayo, Chupaca, Valle del Mantaro y Junín. |
| 5.4. Sensibilizar a las familias y organizaciones comunitarias en la adopción de prácticas saludables frente a la exposición de metales pesados y metaloides en los distritos en las redes de salud del ámbito de intervención: Jauja, Tarma, Chanchamayo, Chupaca, Valle del Mantaro y Junín. |
| 5.5. Monitorear la vigilancia comunitaria, en los distritos y redes de salud del ámbito de intervención: Jauja, Tarma, Chanchamayo, Chupaca, Valle del Mantaro y Junín. |

6. Implementar acciones de comunicación de riesgo dirigido a la población frente a la exposición de metales pesados en el ámbito de la intervención.

| ACTIVIDADES |
|---|
| 6.1. Sensibilizar al personal de salud, comunicadores y líderes de opinión; sobre promoción de prácticas saludables que minimicen los riesgos a exposición a metales pesados y metaloides |
| 6.2. Desarrollar acciones de información y comunicación para la prevención de enfermedades por exposición a metales pesados y metaloides de los distritos del ámbito de intervención de las redes de salud: Jauja, Tarma, Chanchamayo, Chupaca, Valle del Mantaro y Junín. |
| 6.3. Monitoreo y evaluación de las acciones de comunicación en riesgo en el ámbito de intervención de las redes de salud Jauja, Tarma, Chanchamayo, Chupaca, Valle del Mantaro y Junín. |

7.1.10. INDICADORES DE EVALUACION

| LÍNEA DE ACCIÓN | INDICADOR | CÁLCULO DEL INDICADOR |
|---|--|---|
| 1. Implementar la atención médica integral salud especializada y de seguimiento; con énfasis en la población vulnerable (niños, madres gestantes y adultos mayores). | Padron nominal de personas con dosaje de metales pesados y metaloides implementado | Padron nominal disponible |
| | Porcentaje de personal de salud capacitado en abordaje integral de salud de personas expuestas a metales pesados y metaloides | Nº de personal de salud capacitado en abordaje integral de salud de personas expuestas a metales pesados y metaloides x 100 |
| | Nº de personas atendidas en la atención médica integral salud especializada y de seguimiento | Nº total de personas programadas para las Tele capacitaciones, en abordaje integral de salud de personas expuestas a metales pesados y metales pesados |
| | Nº de personas con dosaje de metales pesados y metaloides. | Nº de personas atendidas en cada una de las IPRESS de los distritos priorizados |
| | % de personas con dosaje de metales pesados de los distrito priorizados | Nº de personas atendidas en las IPRESS de los distritos priorizados con dosaje de metales pesados y metaloides |
| | | Nº de personas con dosaje de metales pesados y metaloides de los distrito priorizados x100 |
| | | Nº de personas del distrito priorizado |
| 2. Fortalecer la Vigilancia Epidemiológica de factores de riesgo a exposición a metales pesados y metaloides, en el ámbito de la intervención | Porcentaje de supervisiónes de la atención médica integral salud especializada y de seguimiento. | Nº supervisiónes de la atención médica integral salud especializada y de seguimiento. |
| | | Nº total de supervisiónes programadas. |
| | Porcentaje de personal de salud capacitado en vigilancia epidemiológica de metales pesados y metaloides | Nº de personas capacitadas x 100 |
| | Porcentaje de fichas de vigilancia epidemiológica aplicadas y digitadas | Nº total de trabajadores de salud de la RS o Distrito Priorizado |
| | | Nº de fichas de vigilancia epidemiológica aplicadas y digitadas en las IPRESS de los distritos priorizados x 100 |
| | | Nº de fichas de vigilancia epidemiológica programadas |
| | Porcentaje de supervisiónes de la vigilancia epidemiológica | Nº de supervisiónes de la vigilancia epidemiológica x 100 |
| 3. Fortalecer la vigilancia sanitaria para el monitoreo de agua de consumo humano, suelo de uso residencial/parques y aire en el ámbito de la intervención | | Nº de supervisiónes programadas de la vigilancia epidemiológica |
| | Porcentaje de personas con competencias fortalecidas en vigilancia sanitaria del agua del agua de consumo humano: parametros de campo y de metales pesados y metaloides | Nº de personas con competencias fortalecidas en vigilancia sanitaria del agua del agua de consumo humano: parametros de campo y de metales pesados X 100 |
| | | Nº total de personas programadas para el fortalecer capacidades en la vigilancia sanitaria del agua del agua de consumo humano: parametros de campo y de metales pesados y metaloides |
| | Porcentaje de personas con competencias fortalecidas en vigilancia sanitaria de metales pesados en suelos y aire. | Nº de personas con competencias fortalecidas en vigilancia sanitaria de metales pesados en suelos y aire. X 100 |
| | | Nº total de personas programadas para el fortalecer capacidades en la vigilancia sanitaria de metales pesados en suelos y aire. |
| | Porcentaje de distritos con monitoreo de la calidad del agua para consumo humano | Nº de distritos con monitoreo de la calidad del agua para consumo humano x 100 |
| | | Nº total de distritos programados para efectuar el monitoreo de la calidad del agua para consumo humano |
| 4. Promover acciones coordinadas e integradas de manera intra e intersectorial para lograr el empoderamiento y participación social en salud de actores sociales, familias y comunidad del ámbito de intervención | Porcentaje de supervisiónes de la ejecución de las actividades de la vigilancia sanitaria del agua para consumo humano | Nº de supervisiónes de la ejecución de las actividades de la vigilancia del agua para consumo humano en las IPRESS de los distritos priorizadas x 100 |
| | | Nº total de supervisiónes programadas de la ejecución de las actividades de la vigilancia del agua para consumo humano en las IPRESS de los distritos priorizadas |
| | Porcentaje de municipios que incorporan, aprueban, implementan y asignan presupuesto en su plan local acciones de promoción de practicas saludables o de prevención a la exposición de metales | Nº de Municipios con plan local aprobado e implementan x 100 |
| | Porcentaje de comités comunitarios organizados y en actividad | Nº de Municipios distritales del ambito de intervencion |
| | | Nº de Comités comunitarios organizados y en actividad x 100 |
| | | Nº de Comités comunitarios programados |
| | Porcentaje de familias con menores de 12 meses de distritos priorizados capacitadas | Nº de Mamás/cuidadoras de Menores de 12 meses capacitadas x 100 |
| 5. Implementar acciones de comunicación de riesgo dirigido a la población frente a la exposición de metales pesados en el ámbito de la intervención. | | Nº menores de 12 meses de padrón nominal de los distrito intervenidos |
| | Porcentaje de menores de 12 meses vigilados por comunidad | Nº de Mamás/cuidadoras de Menores de 12 meses vigilados x 100 |
| | | Nº menores de 12 meses de padrón nominal |
| | % de comunicadores sensibilizados sobre promoción de prácticas saludables que minimicen los riesgos a exposición a metales pesados . | Nº de comunicadores sensibilizados sobre promoción de prácticas saludables que minimicen los riesgos a exposición a metales pesados y metaloides x 100 . |
| | | Nº de comunicadores programados. |
| | % de acciones de información y comunicación para la prevención de enfermedades por exposición a metales pesados y metaloides implementadas | Nº de acciones de información y comunicación para la prevención de enfermedades por exposición a metales pesados y metaloides implementadas por 100 |
| | | Nº de acciones de información y comunicación programados |

7.1.11. CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES

Ver Anexo N°02

7.1.12. FINANCIAMIENTO y PRESUPUESTO.

El financiamiento será a cuenta de cada Entidad de Salud y a través de los recursos financieros del SIS o de Es Salud, según la Instituciones Administradoras de Fondos de Aseguramiento en Salud que corresponda.

El presupuesto para la ejecución del presente Plan para la población beneficiaria será asumido por cada Red de Salud del Gobierno Regional, con el financiamiento de la IAFAS SIS del MINSA a través del Programa Presupuestal.

Las prestaciones de la población beneficiaria de Es Salud, será financiada por la IAFAS Es Salud.

| LINEAS DE ACCION | PERIODO | | | |
|---|------------------|----------------|----------------|------------------|
| | 2022 (S/.) | 2023 (S/.) | 2024(S/.) | TOTAL |
| 1) Gestion | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 2. Implementar la atención médica integral salud especializada y de seguimiento; con énfasis en la población vulnerable (niños, madres gestantes y adultos mayores). | 109,540 | 69,460 | 69,460 | 248,460 |
| 3. Fortalecer la Vigilancia Epidemiológica de factores de riesgo por exposición a metales pesados y otras sustancias químicas en el ámbito de la intervención | 247,312 | 175,240 | 175,240 | 597,792 |
| 4. Fortalecer la vigilancia sanitaria para el monitoreo de agua de consumo humano, suelo de uso residencial/parques y aire en el ámbito de la intervención | 1,261,940 | 281,940 | 281,940 | 1,825,820 |
| 5. Promover acciones coordinadas e integradas de manera intra e intersectorial para lograr el empoderamiento y participación social en salud de los actores sociales, familias y comunidad en la realización de acciones que permitan prevenir el riesgo a la exposición de metales pesados y otras sustancias químicas en el ámbito de la intervención . | 46,080 | 46,080 | 46,080 | 138,240 |
| 6. Implementar acciones de comunicación de riesgo dirigido a la población frente a la exposición de metales pesados en el ámbito de la intervención. | 220,900 | 220,900 | 220,900 | 662,700 |
| TOTAL | 1,885,772 | 793,620 | 793,620 | 3,473,012 |

Información detallada en Anexo Nro. 03

7.1.13. MONITOREO Y SUPERVISIÓN DEL PLAN

El presente plan será monitoreado y supervisado, por el equipo técnico de la DIRESA Junín y de las redes de salud, con la asistencia técnica del MINSA.

VIII. RESPONSABILIDADES

Las instituciones incluidas en el plan tienen la responsabilidad en la implementación y evaluación del “Documento Técnico: Plan Regional de Acción Integral de la Salud para el Abordaje de las Poblaciones Expuestas a Metales Pesados y Metaloides 2021-2024

8.1. Nivel Nacional

El Ministerio de Salud, a través de sus órganos y unidades orgánicas, es responsable de brindar asistencia técnica a la DIRESA Junín, en la formulación, implementación y supervisión y evaluación del presente Plan.

Las oficinas involucradas en la asistencia técnica son las siguientes:

- Dirección General de Intervenciones Estratégicas en Salud Pública (DGIESP).
 - Dirección de Prevención y Control de Enfermedades No Transmisibles, Raras y Huérfanas- Unidad Funcional de Metales Pesados (DENOT).
 - Dirección de Promoción de la Salud.
- Dirección General de Salud Ambiental e Inocuidad Alimentaria (DIGESA).
- Centro Nacional de Epidemiología, prevención y Control de Enfermedades (CDC)
- Centro Nacional de Salud Ocupacional y Protección al Medio Ambiente para la Salud (CENSOPAS) del Instituto Nacional de Salud (INS).

8.2. Nivel Regional

A través de la DIRESA Junín son los responsables de difundir, capacitar, implementar y hacer cumplir lo establecido en el presente documento técnico a nivel de unidades ejecutoras, redes, micro redes y establecimientos de salud que tengan a su cargo la población beneficiaria; así como de monitorear, supervisar y evaluar a los diferentes niveles de gestión

Las Oficinas involucradas son las siguientes

- Dirección Ejecutiva de Salud de la Personas.
 - Dirección de Atención Integral (DAIS).
Estrategia Sanitaria Regional de Metales Pesados.
 - Dirección de Gestión de la Calidad.
 - Dirección de Epidemiología.
- Dirección Ejecutiva de Salud Ambiental (DESA).

- Dirección Ejecutiva de Promoción de la Salud (PROMSA).
- Dirección Ejecutiva de Medicamentos, insumos y drogas.
- Dirección de Laboratorio de Salud Pública.
- Dirección Ejecutiva de Epidemiología
- Oficina de Comunicaciones.
- Dirección de Asesoría Jurídica.
- Dirección de Defensoría de la persona.
- Dirección de Planeamiento y presupuesto

8.3. Nivel Local

Las Redes de Salud de la DIRESA, a través de las IPRESS del ámbito de intervención del presente plan son los responsables de su ejecución y cumplimiento

Las Redes e IPRESS involucrada son las siguientes:

- 8.3.1. Red de Salud Jauja: Micro red Yauyos y Micro red Yauli La Oroya.
- 8.3.2. Red de Salud Tarma: Micro red Unión Leticia
- 8.3.3. Red de Salud Chanchamayo: Micro red Vitoc.
- 8.3.4. Red de Salud Junín: Micro red Carhuamayo
- 8.3.5. Red de Salud Chupaca: Micro red Chaquicocha
- 8.3.6. Red de Salud Valle del Mantaro: Micro red Comas

IX. ANEXOS

ANEXO Nro.01

Identificación de Zonas de Riesgo, según Redes de Salud, Microredes y IPRESS
Sustancias Tóxicas identificadas en el Ambiente (Hidrocarburos - TPH) (Plomo - Pb) (Mercurio - Hg) (Cadmio - Cd) y

| Red | Microred | IPRESS | Sustancia Tóxica identificada con evidencia (SUSTENTO) | | | | | Sustancia Tóxica con SOSPECHA DE PRESENCIA en zona de riesgo | | | | |
|---------------|--------------------|-----------------------------|--|----|----|----|------|--|----|----|----|--|
| | | | Pb | Hg | Cd | As | Otro | Pb | Hg | Cd | As | Otro |
| Jauja | Yauli La Oroya | C.S. La Oroya | x | | x | x | | | | | | |
| | | P.S. Huari | x | | | | | | | | | |
| | | P.S. Huaynacancha | x | | | | | | | | | |
| | | C.S. Santa Rosa de Sacco | x | | | | | | | | | |
| | | P.S. Paccha | x | | | | | | | | | |
| | | P.S. Morococha | | | | | | x | | | x | |
| | | P.S. Huayhuay : Andaychagu | x | | | | | | | | | |
| | | P.S. Suitucancha | | | | | | x | | | | |
| | | P.S. Marcapomacocha | | | | | | x | | x | x | |
| | | P.S. Chacapalpa | | | | | | | | | | Silice |
| | | P.S. Yauli-Oroya | | | | | | x | | | x | Magnesio |
| | Hatun Xauxa | C.S. Yauyos | | | | | | | | | x | |
| | Valle Yacus | P.S. Molinos | | | | | | | | | x | |
| | | P.S. Pancan | | | | | | | | | x | |
| | | P.S. Huertas | | | | | | | | | x | |
| | | P.S. San Pedro de Chunan | | | | | | | | | x | |
| | Valle de Yanamarca | P.S. Yanacancha | | | | | | | | | | Hierro, Antimonio (minería informal) |
| Tarma | Tarma | P.S. Union Leticia | | | | | | | | | x | |
| | | P.S. Condorcocha | | | | | | | | | | Fábrica de Cemento Andino |
| | Huasahuasi | P.S. Huasahuasi | | | | | | | | | x | Cobre |
| Chanchamay | San Ramón | P.S. Vitoc | | | | | | x | | | | Cobre |
| Pichanaqui | Huachiriki | P.S. San Juan Centro Autiki | | | | | | | | | | Pasivos ambientales de minera que posiblemente extraen oro y mina de carbón. |
| Valle del Mar | Comas | P.S. Mamac | | | | | | | | | x | flúor |
| | | P.S. Mariscal Castilla | | | | | | x | | | x | |
| Chupaca | Chaquicocha | P.S. Quero | | | | | | x | | | x | Cobre, Zinc y Manganeseo (Minera Azul Cocha de la Provincia de Yauyos Lima). |
| Junín | Carhuamayo | P.S. Carhuacayan | | | | | | x | | x | x | Lago Chinchaycocha (los Animales consumen agua contaminada) |

ANEXO N°02

PROGRAMACION DE ACTIVIDADES

| LINEAS DE ACCION | ACTIVIDADES | TAREAS | UM | PERIODO | | | | | | | | | | | | | | | | RESPONSABLE |
|------------------|---|--|------------|---------|------|----|-----|----|------|----|-----|----|------|----|-----|----|---|--|--|-------------|
| | | | | 2021 | 2022 | | | | 2023 | | | | 2024 | | | | | | | |
| | | | | IV | I | II | III | IV | I | II | III | IV | I | II | III | IV | | | | |
| 1) GESTIÓN | 1.1. Elaboracion del plan de abordaje integral de salud para las personas expuestas a metales pesados | Elaboracion de propuesta por ET de DAIS | Documento | Nov | | | | | | | | | | | | | | Equipo Técnico ESRMP DE DIRESA Junin | | |
| | 1.2. Socialización del Plan a Equipo de Metales Pesados de DIRESA | Convocatoria a reunion con equipo tecnico de metales pesados | Memorandum | Dic | | | | | | | | | | | | | | Equipo Tecnico de la ESRME de DIRESA Junin | | |
| | 1.3. Socialización del Plan a Equipo de Metales Pesados REDES de Salud | Convocatoria a reunion con equipo tecnico de metales pesados | Memorandum | Dic | | | | | | | | | | | | | | Equipo Tecnico de la ESRME de DIRESA Junin | | |
| | 1.4. Presentación del Plan a Dirección General | Remision de Plan con informe tecnico | Informe | Dic | | | | | | | | | | | | | | Coord ESRMP | | |
| | 1.5. Aprobación del Plan de Acción de Salud con Acto Resolutivo | Aprobacion del plan con Resolucion Directoral | R.D. | Dic | | | | | | | | | | | | | | Director General | | |
| | 1.6. Remision del Plan a GORE y a MINSA (DENOT) | Elaboracion de de propuesta de oficio para remision de plan | Oficio | Dic | | | | | | | | | | | | | | DESP/Direccion General | | |
| | 1.7. Socialización del Plan a IPRESS de los Distritos del ambito de intervencion (GORE y ESSALUD) | Convocatoria a reunion de socializacion. | Memorandum | Dic | | | | | | | | | | | | | | Equipo Tecnico de la ESRME de DIRESA Junin | | |
| | 1.8. Ejecución plan de abordaje integral de salud para las personas expuestas a metales pesados | Iniciar la ejecucion de cada una de las lineas de accion del plan de abordaje integral de la salud para las personas expuestas a metales pesados | Informe | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | Redes de Salud GORE y EsSalud | | |

| LINEAS DE ACCION | ACTIVIDADES | TAREAS | UM | PERIODO | | | | | | | | | | | | | | | | RESPONSABLE |
|--|--|--|---|------------------|------|-----|-----|----|------|-----|-----|----|------|-----|-----|----|---|---------------------------|-----------|-------------|
| | | | | 2021 | 2022 | | | | 2023 | | | | 2024 | | | | | | | |
| | | | | IV | I | II | III | IV | I | II | III | IV | I | II | III | IV | | | | |
| 2. Implementar la atención médica integral salud especializada y de seguimiento; con énfasis en la población vulnerable (niños, madres gestantes y adultos mayores). | 2.1. Actualizar el Padrón Nominal de personas con dosaje de metales pesados en el ambito de intervencion del plan | Elaborar el padrón nominal de personas a las que se realizó el tamizaje de metales pesados y otras sustancias químicas, en el ambito de intervencion de plan | Padrón Nominal | | X | | | | | | | | | | | | | Redes de Salud/IPRESS | | |
| | | Identificar las personas dosados (según tipo de afiliación), identificar las personas con resultados por encima de los valores de referencia. | Padrón Nominal | | X | X | | | | | | | | | | | | Redes de Salud/IPRESS | | |
| | 2.2. Fortalecimiento de las competencias de personal de salud para la atención médica integral especializada y de seguimiento en el ámbito de intervencion | Taller de capacitacion al personal de salud del II y III E nivel, para el abordaje especializado de la poblacion beneficiaria del ambito de intervencion: Medicos Internistas, Medicos Pediatras y Medicos Generales. | Persona capacitada. | X | | | | | | | | | | | | | | MINSA/DIRESA/RS | | |
| | | Taller de capacitacion al personal de salud del I nivel de atencion, para seguminiento de la poblacion beneficiaria segun niveles de exposicion : Enfermera, Odontologo,Lic. en Obstetricia, de cada IPRESS donde reside la poblacion beneficiaria). | Persona capacitada | | Feb | | | | | | | | | | | | | MINSA/DIRESA/RS | | |
| | | Taller de capacitacion al personal de salud del I nivel de atencion en los procesos de obtencion, concervacion y transporte de muestras biologicas para el analisis de metales pesados (Plomo, Cadmio y Arsenico) | Persona capacitada | | Ene | | | | | | | | | | | | | MINSA/INS/CENSOPAS/DIRESA | | |
| | | Pasantias de medicos especialistas de Hospitales II-2 ,III.E, en hospitales nacionales de Lima. | Persona capacitada. | | | | | | X | | | | | | | | | MINSA/INS/CENSOPAS/DIRESA | | |
| | | 2.3. I Etapa: Evaluación Integral, indicacion de dosaje Plomo, Cadmio y Arsénico a las personas que lo necesitan y de otros exámenes de laboratorio. | Programacion de la actividad en las IPRESS de los distritos priorizados | Persona evaluada | | Ene | | | | Ene | | | | Ene | | | | DIRESA/RS | | |
| | 2.4. Dosaje de Plomo, Cadmio y Arsenico, a la poblacion Beneficiaria de acuerdo a la evaluacion medica | Gestionar presupuesto para el procesamiento y envío de muestras biologicas | Ppto cerficicado | | Ene | | | | Ene | | | | Ene | | | | | DIRESA/RS | | |
| | | Requerimiento de dosaje al INS- CENSOPAS/MINSA | Informe | | Ene | | | | Ene | | | | Ene | | | | | RS/DIRESA | | |
| | | Obtencion y Remision de las muestras a CENSOPAS - INS | Informe | | Feb | | | | Feb | | | | Feb | | | | | RS/DIRESA | | |
| | | Recepcion de resultados del INS/CENSOPAS | Informe | | Mar | | | | Mar | | | | Mar | | | | | RS/DIRESA | | |
| | | 2.5. II Etapa: Reevaluación Médica Integral y Entrega de los resultados de marcadores de exposición/ de otros exámenes de laboratorio: Diagnostico final, propuesta de plan de trabajo para seguimiento. | Programacion de la actividad en las IPRESS de los distritos priorizados | Persona evaluada | | Abr | | | | Abr | | | | Abr | | | | | RS/DIRESA | |
| | 2.6. III Etapa: Seguimiento de las indicaciones de la atencion medica integral por la IPRESS del I nivel de atención, según niveles de exposicion e indicacion medica. | Programacion de la actividad en las IPRESS de los distritos priorizados | Persona con seguimiento | | May | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | RS/DIRESA | | |

| LINEAS DE ACCION | ACTIVIDADES | TAREAS | UM | PERIODO | | | | | | | | | | | | | | | | RESPONSABLE |
|--|---|---|--------------------|---------|------|----|-----|-----|------|----|-----|-----|------|----|-----|-----|-------------------------|--|--|-------------|
| | | | | 2021 | 2022 | | | | 2023 | | | | 2024 | | | | | | | |
| | | | | IV | I | II | III | IV | I | II | III | IV | I | II | III | IV | | | | |
| 2. Implementar la atención médica integral salud especializada y de seguimiento; con énfasis en la población vulnerable (niños, madres gestantes y adultos mayores). | 2.7.Elaboración, aprobación e implementación de la Guía de Práctica Clínica de atención a personas expuestas a Plomo, Ar y Cd. | Reuniones de trabajo con el equipo técnico de DENOT MINSA | GPC elaborada | | X | X | X | | | | | | | | | | MINSA/DENOT/DIRESA | | | |
| | 2.8. Referencia de a IPRESS de mayor capacidad resolutive de personas expuesta a metales pesados y metaloides, según sea necesario (Evaluacion especializada) | Elaboracion de cartera de servicios para metales pesados y establecer criterios para la referencia personas expuestas y con cuadro clinico | | | x | x | x | x | x | x | x | x | x | x | x | x | REDES/DIRESA /MINSA | | | |
| | 2.9. Implementar el Laboratorio de Salud Pública de la DIRESA Junín con equipamiento e insumos para tamizaje de metales pesados. | Adquisición de equipamiento para el Laboratorio Referencial: LED CARD | Equipo | | | | X | X | | | | | | | | | MINSA/GORE | | | |
| | | Capacitacion del personal (02) de laboratorio referencial para la realización de exámenes de laborotio para determinación de metales pesados en sangre. | Persona capacitada | | | X | | | | | | | | | | | MINSA/DNOT/INS-CENSOPAS | | | |
| | 2.10. Gestión de incremento de presupuesto a las Red de Salud del ámbito de la intervención: Jauja, Tarma, Chanchamayo, Chupaca, Valle del Mantaro y Junín | Presentar el Plan Regional de Abordaje de Personas Expuestas a metales pesados y otras Sustancias Químicas con el presupuesto requerido al GORE JUNÍN. | Plan | | X | X | | | | | | | | | | | GORE/DIRESA/MINSA | | | |
| | 2.11. Monitoreo del Plan: mensual | Plan de monitoreo ejecutado | Informe | | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | MINSA/DENOT/DIRESA | | | |
| | 2.12. Supervisión del Plan: trimestral | Plan de supervision ejecutado | Informe | | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | DIRESA/REDES | | | |
| | 2.13. Informe trimestral de la ejecución del Plan: Redes de Salud y de RAJ/EsSalud a DIRESA | Elaboracion de informe | Informe | | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | DIRESA/REDES | | | |
| | 2.14.Evaluación anual del Plan | Reunion de evaluacion virtual | Informe | | | | | Dic | | | | Dic | | | | Dic | MINSA/DNOT/DIRESA | | | |
| | 2.15.Informe anual de avance del Plan a GORE/ MINSA | Elaboracion de informe | Informe | | | | | Dic | | | | Dic | | | | Dic | DIRESA | | | |

| LINEAS DE ACCION | ACTIVIDADES | TAREAS | UM | 2021 | 2022 | | | | | 2023 | | | | 2024 | | | | RESPONSABLE |
|---|--|---|--------------------------|------|------|----|-----|----|---|------|-----|----|---|------|-----|----|---|-----------------------|
| | | | | IV | I | II | III | IV | I | II | III | IV | I | II | III | IV | | |
| 3. Fortalecer la Vigilancia Epidemiológica de factores de riesgo por exposición a metales pesados y otras sustancias químicas en el ámbito de la intervención | 3.1. Fortalecimiento de las competencias de personal de salud para la vigilancia epidemiológica de factores de riesgo por exposición a metales pesados y otras sustancias químicas en las IPRESS priorizadas de las Redes de Salud del ámbito de intervención. | Taller de capacitacion al personal de salud en el fortalecimiento de la vigilancia epidemiológica de personas expuestas a metales pesados y Geo referencia en las redes el ambito de intervencion | Personal capacitado | | X | | | | | | | | | | | | | DIRESA/EPI/CDC |
| | 3.2. Implementar la Vigilancia epidemiológica de factores de riesgo de personas expuestas a metales pesados de las redes de Salud: Jauja, Tarma, Chanchamayo, Chupaca, Valle del Mantaro y Junin | Elaboracion del plan de implementacion de la vigilancia | Informe | | X | | | | | | | | | | | | | DIRESA/EPI |
| | | Contratación de personal enfermeras y tecnico de informática | Contratos | | X | X | | | | | | | | | | | | RED DE SALUD /DIRESA |
| | | Equipamiento de la red de vigilancia epidemiológica de la MR Tarma, Jauja Juniny Chanchamayo (Equipo de computo, impresora, mobiliario para equipos y GPS) | Bienes adquiridos | | X | X | | | | | | | | | | | | RED DE SALUD /DIRESA |
| | | Aplicación de la ficha epidemiológica (impresiones de block x 50) | Impresiones | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | REDES/IPRESS |
| | | Georeferenciación de viviendas | Vivienda georeferenciada | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | IPRESS |
| | | Procesamiento análisis y notificación de la información | Informe | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | REDES/DIRESA |
| | 3.3. Supervisión trimestral de la vigilancia epidemiológica | Supervisión de la vigilancia epidemiológica a las red y Micro red de salud | Informe | | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | DIRESA/REDES DE SALUD |

| LINEAS DE ACCION | ACTIVIDADES | TAREAS | UM | 2021 | 2022 | | | | 2023 | | | | 2024 | | | | RESPONSABLE |
|--|--|---|-----------------------------|------|------|----|-----|----|------|----|-----|----|------|----|-----|----|--------------------------|
| | | | | IV | I | II | III | IV | I | II | III | IV | I | II | III | IV | |
| 4. Fortalecer la vigilancia sanitaria para el monitoreo de agua de consumo humano, suelo de uso residencial/parques y aire en el ámbito de la intervención | 4.1. Fortalecimiento de las competencias de personal de salud para la vigilancia sanitaria del agua de consumo humano, de los distritos de La Oroya, Unión Leticia, Huasahuasi, Vitoc, Comas, San José de Quero. | Taller de capacitacion al equipo de las Redes de Salud , responsable de la vigilancia y monitoreo de la calidad de agua para consumo humano; de suelos y aire, que estan en el ambito de intervencion | Pesonal capacitado | | X | | | | | | | | | | | | MINSA-DIGESA/DIRESA-DESA |
| | 4.2. . Monitoreo periódico de los parámetros de campo de agua de consumo humano tanto en la zona rural como urbano del ámbito de intervención | Toma de muestra de agua de consumo humano para evaluar los parametros de campo en el ambito de intervencion((Ph, conductividad, turbidez y cloro residual), | Informe | | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | DESA/DIRESA |
| | 4.3. Monitoreo periodico de los niveles de metales pesados y metaloides en agua de consumo humano, suelo y aire , de acuerdo a las normas tecnicas sanitarias y en el ambito de intervencion. | Toma de muestra para medicion de niveles metales metales pesados en agua de consumo humano, | Informe | | | | X | | | | X | | | | X | | DESA/DIRESA |
| | | Toma de muestras para medir niveles de metales pesados en suelos y aires | Informe | | | | | X | | | | X | | | | X | DESA/DIRESA |
| | 4.4. Capacitacion al persona responsable del ingreso de la informacion al aplicativo Web "Sistema de informacion de la vigilancia de la calidad de agua para consumo humano | Coordinacion con CENSOPAS para el evento de capacitacion | Informe | | X | | | | | | | | | | | | DESA/DIRESA |
| | 4.5. Asistencia tecnica al Gobierno local de los distritos del ambito de intervencion del Plan, para mejorar el tratamiento y/o desinfeccion del agua para el consumo humano | Elaboracion e implementacion del plan de asistencia tecnica | Informe | | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | DESA/DIRESA |
| | 4.6. Evaluacion trimestral, semestral y anual | | Informe | | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | DESA/DIRESA |
| | 4.7. Fortalecimiento de capacidad resolutive del laboratorio para la compra de equipos, para el laboratorio de referencia regional: Vigilancia de metales pesados en agua, suelos y aire: Compra de equipos para el monitoreo de la vigilancia de aire y suelo: Muestreador de alto volumen (Hi vol), Analizadores automáticos de gases, Estación meteorológica Consumible, Palas rectas, Palas curvas, Energía eléctrica , Picos Barrenas, Nucleadores, espátula, Navejas Martillo de geólogo, Cinta métrica o fluxómetro Compra de equipos para el monitoreo de la vigilancia de agua de consumo humano: | Elaborar y ejecucion del IOAAR de fortalecimiento de capacidad resolutive del laborotrio para la compra de equipos | IOAAR. Aprobado y ejecutado | | X | X | X | X | | | | | | | | | OEPP/DESA-DIRESA |
| | 4.8. Monitoreo de las actividades de la vigilancia sanitaria del agua para consumo humano, aire y suelo. | Seguimiento de cumplimiento del plan respecto a la vigilancia de la calidad del agua para consumo humano | Informe | | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | DESA/DIRESA |
| | | Monitoreo de calidad de aire y suelo. | Informe | | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | DESA/DIRESA |

| LINEAS DE ACCION | ACTIVIDADES | TAREAS | UM | 2021 | 2022 | | | | | 2023 | | | | 2024 | | | | RESPONSABLE |
|---|--|--|---------------------------------|------|------|----|-----|----|---|------|----|-----|----|------|----|-----|----|--------------------|
| | | | | IV | I | II | III | IV | | I | II | III | IV | I | II | III | IV | |
| 5. Promover acciones coordinadas e integradas de manera intra e intersectorial para lograr el empoderamiento y participación social en salud de los actores sociales, familias y comunidad en la realización de acciones que permitan prevenir el riesgo a la exposición de metales pesados y otras sustancias químicas en el ámbito de la intervención . | 5.1. Articular y coordinar con el Ministerio de Salud, Gobierno Regional/ DIRESA Junín, y Gobiernos locales | Reuniones de sensibilización a los Gobiernos Locales del ámbito de Intervención, como al GORE, respecto a la implementación de las actividades del plan | informe | | X | X | X | X | | | | | | | | | | DIRESA-PROMSA/DESA |
| | 5.2. Fortalecer y/o conformación de instancias de articulación local (comité multisectorial), con la finalidad de establecer acciones frente a la exposición de metales pesados y otras sustancias químicas en los distritos y redes de salud del ámbito de intervención: Jauja, Tarma, Chanchamayo, Chupaca, Valle del Mantaro y Junín. | Reunión de sensibilización con los gobiernos locales sobre zonas de riesgo e impacto en la salud por exposición a la contaminación por metales pesados y otras sustancias químicas, en los distritos del ámbito de intervención. | Acta de compromiso | | X | X | X | X | | | | | | | | | | DIRESA-PROMSA/DESA |
| | | Actualizar el directorio de actores sociales locales y organizaciones de base de los distritos del ámbito de intervención. | Directorio | | X | X | X | X | | | | | | | | | | DIRESA-PROMSA. |
| | 5.3. Fortalecer las competencias técnicas del personal de salud y actores sociales en acciones de promoción de la salud por exposición a metales pesados y otras sustancias químicas en los distritos y redes de salud del ámbito de intervención: Jauja, Tarma, Chanchamayo, Chupaca, Valle del Mantaro y Junín. | Capacitar al personal de salud de las IPRESS en prácticas saludables ante la exposición de metales pesados y metaloides, vigilancia comunitaria de los distritos del ámbito de intervención. | Informe de personal capacitado) | | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | DIRESA-PROMSA. |
| | | Capacitar a los agentes comunitarios de salud (ACS) en prácticas saludables ante la exposición por metales pesados y otras sustancias químicas, vigilancia comunitaria en los distritos del ámbito de intervención. | Informe de ACS capacitados | | | X | X | | | X | X | | | X | X | | | DIRESA-PROMSA. |
| | 5.4. Sensibilizar a las familias y organizaciones comunitarias en la adopción de prácticas saludables frente a la exposición de metales pesados y otras sustancias químicas en los distritos y redes de salud del ámbito de intervención: Jauja, Tarma, Chanchamayo, Chupaca, Valle del Mantaro y Junín. | Consejería a través de visitas domiciliarias a familias de las comunidades expuestas metales pesados y otras sustancias químicas, vigilancia comunitaria en los distritos del ámbito de intervención. | Familia | | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | DIRESA-PROMSA. |
| | | Sesiones educativas y demostrativas sobre las prácticas saludables frente a la exposición por metales pesados y otras sustancias químicas, vigilancia comunitaria en los distritos del ámbito de intervención. | Familia | | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | DIRESA-PROMSA. |
| | 5.5. Monitorear la vigilancia comunitaria en los distritos y redes de salud del ámbito de intervención: Jauja, Tarma, Chanchamayo, Chupaca, Valle del Mantaro y Junín. | Seguimiento a la implementación de la vigilancia comunitaria a las IPRESS de las Microredes en los distritos del ámbito de intervención. | Informe | | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | DIRESA-PROMSA |

| LINEAS DE ACCION | ACTIVIDADES | TAREAS | UM | 2021 | 2022 | | | | | 2023 | | | | 2024 | | | | RESPONSABLE |
|--|--|---|---------|------|------|----|-----|----|---|------|-----|----|---|------|-----|----|-----------|-------------|
| | | | | IV | I | II | III | IV | I | II | III | IV | I | II | III | IV | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6. Implementar acciones de comunicación de riesgo dirigido a la población frente a la exposición de metales pesados en el ámbito de la intervención. | 6.1. Sensibilizar al personal de salud, comunicadores; sobre promoción de prácticas saludables que minimicen los riesgos a exposición a metales pesados. | Taller de sensibilización a comunicadores sociales, periodistas sobre acciones de promoción de practicas saludables para minimizar la exposicion a metales pesados y asi como acciones de prevencion. | Informe | | | X | | | | X | | | | X | | | DIRESA/OC | |
| | | Taller de socialización para personal de salud sobre estrategias de comunicación asertiva para el mejor abordaje de los riesgos, hábitos saludables e impacto en la salud de la población expuesta a metales pesados | Informe | | | | X | | | X | | | | X | | | DIRESA/OC | |
| | 6.2.Desarrollar acciones de información y comunicación para la prevención de enfermedades por exposición a metales pesados y otras sustancias químicas de los distritos del ámbito de intervención de las redes de salud: Jauja, Tarma, Chanchamayo, Chupaca, Valle del Mantaro y Junín. | Producción de piezas comunicacionales, spots de video y audio, impresos y merchadising con mensajes informativos sobre hábitos saludables y los posibles riesgos ante la exposición a metales pesados. | Informe | | | X | | | X | | | | X | | | | DIRESA/OC | |
| | | Difusión de spots de video y audio en medios de comunicación masiva particulares y/o estatales(de alcance local) | Informe | | | X | | | X | | | | X | | | | DIRESA/OC | |
| | | Difusión de mensajes relacionados a promover hábitos saludables, por auto parlantes de mercados y/o perifoneo por las principales calles y plazas. | informe | | | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | DIRESA/OC | |
| | | Entrevistas a voceros de salud en temas relacionados a los riesgos, hábitos saludables e impacto en la salud de las personas expuestas a metales pesados y otras sustancias químicas. | Informe | | | X | | | X | | | | X | | | | DIRESA/OC | |
| | | Pintado de murales promoviendo la adopción de hábitos saludables. | Informe | | | X | | | X | | | | X | | | | DIRESA/OC | |
| | | Difusión en redes sociales de actividades realizadas y temas para promover hábitos saludables | Informe | | | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | DIRESA/OC | |
| | | Ferías informativas y/o actividades en plazas, mercados, escuelas con sesiones informativas, educativas y demostrativas sobre practica de hábitos saludable frente a la exposición a metales pesados y otras sustancias químicas, apoyados en animación socio cultural y con la entrega de material comunicacional. | Informe | | | | X | | | X | | | | | X | | DIRESA/OC | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 6.3.Monitoreo y evaluación de las acciones de comunicación en riesgo en al ámbito de intervención de las redes de salud Jauja, Tarma, Chanchamayo, Chupaca, Valle del Mantaro y Junín | Seguimiento de la realización de las tareas asignadas | Informe | | | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | X | DIRESA/OC | |
| | | Evaluación de las actividades de información y comunicación. | Informe | | | | | | X | | | X | | | | X | DIRESA/OC | |

ANEXO N°03

PROGRAMACION FINANCIAMIENTO y PRESUPUESTO

| LINEAS DE ACCION | ACTIVIDADES | TAREAS | PERIODO | | | | | | | | | | | | | 2023 | 2024 | TOTAL |
|------------------|---|--|---------|----------|-------|-----------|---------------|-------------|--------------|-------------|---------------|-------------|--------|------------------|-------|------|------|-------|
| | | | 2022 | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | CAS | Viaticos | Psjes | Mov Local | Serv Diversos | Impresiones | Material esc | Comb / Carb | Ins y Mat Lab | Refrigerios | Adq Bs | AdecuacAmbientes | Total | | | |
| 1) GESTIÓN | 1.1. Elaboracion del plan de abordaje integral de salud para las personas expuestas a metales pesados | Elaboracion de propuesta por ET de DAIS | | | | | | | | | | | | | | 0 | 0 | 0 |
| | 1.2. Socialización del Plan a Equipo de Metales Pesados de DIRESA | Convocatoria a reunion con equipo tecnico de metales pesados | | | | | | | | | | | | | | 0 | 0 | 0 |
| | 1.3. Socialización del Plan a Equipo de Metales Pesados REDES de Salud | Convocatoria a reunion con equipo tecnico de metales pesados | | | | | | | | | | | | | | 0 | 0 | 0 |
| | 1.4. Presentación del Plan a Dirección General | Remision de Plan con informe tecnico | | | | | | | | | | | | | | 0 | 0 | 0 |
| | 1.5. Aprobación del Plan de Acción de Salud con Acto Resolutivo | Aprobacion del plan con Resolucion Directoral | | | | | | | | | | | | | | 0 | 0 | 0 |
| | 1.6. Remision del Plan a GORE y a MINSA (DENOT) | Elaboracion de de propuesta de oficio para remision de plan | | | | | | | | | | | | | | 0 | 0 | 0 |
| | 1.7. Socialización del Plan a IPRESS de los Distritos del ambito de intervencion (GORE y ESSALUD) | Convocatoria a reunion de socializacion. | | | | | | | | | | | | | | 0 | 0 | 0 |
| | 1.8. Ejecución plan de abordaje integral de salud para las personas expuestas a metales pesados | Iniciar la ejecucion de cada una de las lineas de accion del plan de abordaje integral de la salud para las personas expuestas a metales pesados | | | | | | | | | | | | | | 0 | 0 | 0 |
| | Sub total | | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

| LINEAS DE ACCION | ACTIVIDADES | TAREAS | PERIODO | | | | | | | | | | | | | | 2023 | 2024 | TOTAL |
|--|---|--|---------|----------|-------|-----------|---------------|-------------|------------|-------------|---------------|-------------|--------|--------------|--------|--------|--------|---------|-------|
| | | | 2022 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | CAS | Viaticos | Psjes | Mov Local | Serv Diversos | Impresiones | Materiales | Comb / Carb | Ins y Mat Lab | Refrigerios | Adq Bs | Adecuaciones | Total | | | | |
| 2. Implementar la atención médica integral salud especializada y de seguimiento; con énfasis en la población vulnerable (niños, madres gestantes y adultos mayores). | 2.1. Actualizar el Padrón Nominal de personas con dosaje de metales pesados en el ambito de intervencion del plan | Elaborar el padrón nominal de personas a las que se realizó el tamizaje de metales pesados y otras sustancias químicas, en el ambito de intervencion de | | | | | | 300 | 100 | | | | | | 400 | 400 | 400 | 1,200 | |
| | | Identificar las personas dosados (según tipo de afiliación), identificar las personas con resultados por encima de los valores de referencia. | | | | | | | | | | | | 0 | 0 | 0 | 0 | | |
| | 2.2. Fortalecimiento de las competencias de personal de salud para la atención médica integral especializada y de seguimiento en el ámbito de intervencion | Taller de capacitacion al personal de salud del II y III E nivel, para el abordaje especializado de la poblacion beneficiaria del ambito de intervencion: Medicos Internistas, Medicos Pediatras y Medicos Generales. | | 3,840 | 600 | | | 300 | | | | | | | 4,740 | 4,740 | 4,740 | 14,220 | |
| | | Taller de capacitacion al personal de salud del I nivel de atencion, para segumimiento de la poblacion beneficiaria segun niveles de exposicion : Enfermera, Odontologo,Lic. en Obstetricia, de cada IPRESS donde reside la poblacion beneficiaria). | | 3,840 | 600 | | | 300 | | | | | | | 4,740 | 4,740 | 4,740 | 14,220 | |
| | | Pasantias de medicos especialistas de Hospitales II-2 ,III,E, en hospitales nacionales de Lima. | | 9,600 | 480 | | | | | | | | | | 10,080 | | | 10,080 | |
| | 2.3. I Etapa: Evaluación Médica Integral, indicacion de dosaje Plomo, Cadmio y Arsénico a las personas que lo necesitan y de otros exámenes de laboratorio. | Programacion de la actividad en las IPRESS de los distritos priorizados | | 3,200 | 140 | | | 500 | 500 | | | 200 | | | 4,540 | 4,540 | 4,540 | 13,620 | |
| | 2.4. Dosaje de Plomo, Cadmio y Arsenico, a la poblacion Beneficiaria de acuerdo a la evaluacion medica | Gestionar presupuesto para el procesamiento y envio de muestras biologicas | | | | | | | | | | | | | 0 | 0 | 0 | 0 | |
| | | Requerimiento y dosaje al INS- CENSOPAS/MINSA | | | | | 36,000 | | | | | | | | 36,000 | 36,000 | 36,000 | 108,000 | |
| | | Obtencion y Remision de las muestras a CENSOPAS - INS | | | | | 500 | | | | | | | | 500 | 500 | 500 | 1,500 | |
| | | Recepcion de resultados del INS/CENSOPAS | | | | | | | | | | | | | 0 | 0 | 0 | 0 | |
| 2.5. II Etapa: Reevaluación Médica Integral y Entrega de los resultados de marcadores de exposición/ de otros exámenes de laboratorio: Diagnostico final, propuesta de plan de trabajo para seguimiento. | Programacion de la actividad en las IPRESS de los distritos priorizados | | 3,200 | 140 | | | 300 | | | | | | | 3,640 | 3,640 | 3,640 | 10,920 | | |
| 2.6. III Etapa: Seguimiento de las indicaciones de la atencion especializada por la IPRESS del I nivel de atención, según niveles de exposicion e indicacion medica. | Programacion de la actividad en las IPRESS de los distritos priorizados | | | | 6,000 | | 500 | | | | | | | 6,500 | 6,500 | 6,500 | 19,500 | | |

| LINEAS DE ACCION | ACTIVIDADES | TAREAS | PERIODO | | | | | | | | | | | | | | 2023 | 2024 | TOTAL |
|--|---|--|---------|----------|-------|-----------|---------------|-------------|--------------|-------------|---------------|-------------|--------|------------------|---------|--------|--------|---------|-------|
| | | | 2022 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | CAS | Viaticos | Psjes | Mov Local | Serv Diversos | Impresiones | Material esc | Comb / Carb | Ins y Mat Lab | Refrigerios | Adq Bs | AdecuacAmbientes | Total | | | | |
| 2. Implementar la atención médica integral salud especializada y de seguimiento; con énfasis en la población vulnerable (niños, madres gestantes y adultos mayores). | 2.7.Elaboración, aprobación e implementación de la Guía de Práctica Clínica de atención a personas expuestas a Plomo, Ar y Cd. | Reuniones de trabajo con el equipo técnico de DENOT MINSA | | | | | 30,000 | | | | | | | | 30,000 | | | 30,000 | |
| | 2.8. Referencia de a IPRESS de mayor capacidad resolutive de personas expuesta a metales pesados y metaloides, según sea necesario (Evaluacion especializada) | Elaboracion de cartera de servicios para metales pesados y establecer criterios para la referencia personas expuestas y con cuadro clinico | | | | | | | | | | | | | 0 | | | 0 | |
| | 2.9. Gestión de incremento de presupuesto a las Red de Salud del ámbito de la intervención: Jauja, Tarma, Chanchamayo, Chupaca, Valle del Mantaro y Junín | Presentar el Plan Regional de Abordaje de Personas Expuestas a metales pesados y otras Sustancias Químicas con el presupuesto requerido al GORE JUNÍN. | | | | | | | | | | | | | 0 | 0 | 0 | 0 | |
| | 2.10. Monitoreo del Plan: mensual | Plan de monitoreo ejecutado | | | | | | | 100 | | | | | | 100 | 100 | 100 | 300 | |
| | 2.11. Supervisión del Plan: trimestral | Plan de supervision ejecutado | | 7,680 | 300 | | | | 100 | | | | | | 8,080 | 8,080 | 8,080 | 24,240 | |
| | 2.12. Informe trimestral de la ejecución del Plan: Redes de Salud de RAJ/EsSalud a DIRESA | Elaboracion de informe | | | | | | | 100 | | | | | | 100 | 100 | 100 | 300 | |
| | 2.13 .Evaluación anual del Plan | Reunion de evaluacion virtual | | | | | | | 100 | | | | | | 100 | 100 | 100 | 300 | |
| | 2.14.Informe anual de avance del Plan a GORE/ MINSA | Elaboracion de informe | | | | | | | 20 | | | | | | 20 | 20 | 20 | 60 | |
| | Sub total | | 0 | 31,360 | 2,260 | 6,000 | 66,500 | 2,200 | 1,020 | 0 | 0 | 200 | 0 | 0 | 109,540 | 69,460 | 69,460 | 248,460 | |

| LINEAS DE ACCION | ACTIVIDADES | TAREAS | PERIODO | | | | | | | | | | | | | 2023 | 2024 | TOTAL |
|---|---|---|---------|----------|-------|-----------|---------------|-------------|--------------|-------------|---------------|-------------|--------|-------------------|---------|---------|---------|---------|
| | | | 2022 | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | CAS | Viaticos | Psjes | Mov Local | Serv Diversos | Impresiones | Material esc | Comb / Carb | Ins y Mat Lab | Refrigerios | Adq Bs | Adecua cAmbientes | Total | | | |
| 3. Fortalecer la Vigilancia Epidemiológica de factores de riesgo por exposición a metales pesados y otras sustancias químicas en el ámbito de la intervención | 3.1. Fortalecimiento de las competencias de personal de salud para la vigilancia epidemiológica de factores de riesgo por exposición a metales pesados y y metaloides en las IPRESS priorizadas de las Redes de Salud del ámbito de intervención. | Taller de capacitación al personal de salud en el fortalecimiento de la vigilancia epidemiológica de personas expuestas a metales pesados y Geo referencia en las redes el ambito de intervencion | 0 | | | 0 | | 300 | | | | 700 | | | 1,000 | 1,000 | 1,000 | 3,000 |
| | 3.2. Implementar la Vigilancia epidemiológica de factores de riesgo de personas expuestas a metales pesados y metaloides de las redes de Salud: Jauja, Tarma, Chanchamayo, Chupaca, Valle del Mantaro y Junin | Elaboracion del plan de implementacion de la vigilancia | 0 | | | | | 20 | | | | 300 | | | 320 | 320 | 320 | 960 |
| | | Contratación de personal enfermeras y tecnico de informática | 160,000 | | | | | | | | | | | | 160,000 | 160,000 | 160,000 | 480,000 |
| | | Equipamiento de la red de vigilancia epidemiológica de la MR Tarma, Jauja Junin y Chanchamayo (Equipo de computo, impresora, mobiliario para equipos y GPS) | 0 | | | | 72 | | | | | | 72,000 | | 72,072 | | 0 | 72,072 |
| | | Aplicación de la ficha epidemiológica (impresiones de block x 50) | 0 | | | 4,000 | 500 | 500 | 300 | 600 | | 700 | | | 6,600 | 6,600 | 6,600 | 19,800 |
| | | Georeferenciación de viviendas | 0 | | | 4,000 | | | | | | | | | 4,000 | 4,000 | 4,000 | 12,000 |
| | | Procesamiento análisis y notificación de la información | 0 | | | | 300 | | | | | | | | 300 | 300 | 300 | 900 |
| | 3.3. Supervision trimestral de la vigilancia epidemiológica | Supervisión de la vigilancia epidemiológica a las red y Micro red de salud | 0 | 2,700 | 320 | | | | | | | | | | 3,020 | 3,020 | 3,020 | 9,060 |
| Sub total | | 160,000 | 2,700 | 320 | 8,000 | 872 | 820 | 300 | 600 | 0 | 1,700 | 72,000 | 0 | 247,312 | 175,240 | 175,240 | 597,792 | |

| LINEAS DE ACCION | ACTIVIDADES | TAREAS | PERIODO | | | | | | | | | | | | | 2023 | 2024 | TOTAL |
|--|--|---|---------|----------|-------|-----------|---------------|-------------|------------|-------------|---------------|-------------|---------|------------------|-----------|---------|---------|-----------|
| | | | 2022 | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | CAS | Viaticos | Psjes | Mov Local | Serv Diversos | Impresiones | Materiales | Comb / Carb | Ins y Mat Lab | Refrigerios | Adq Bs | AdecuacAmbientes | Total | | | |
| 4. Fortalecer la vigilancia sanitaria para el monitoreo de agua de consumo humano, suelo de uso residencial/parques y aire en el ámbito de la intervención | 4.1. Fortalecimiento de las competencias de personal de salud para la vigilancia sanitaria del agua de consumo humano, de los distritos de La Oroya, Unión Leticia, Huasahuasi, Vitoc, Comas, San José de Quero. | Taller de capacitacion al equipo de las Redes de Salud , responsable de la vigilancia y monitoreo de la calidad de agua para consumo humano; de suelos y aire, que estan en el ambito de intervencion | | 3,840 | 600 | | | | | | | | | | 4,440 | 4,440 | 4,440 | 13,320 |
| | | Taller de capacitacion al personal de salud del I nivel de atencion en los procesos de obtencion, conservacion y transporte de muestras biologicas para el analisis de metales pesados (Plomo, Cadmio y Arsenico) | | 5,120 | 400 | | | | | | | | | | 5,520 | 5,520 | 5,520 | 16,560 |
| | 4.2. . Monitoreo periódico de los parámetros de campo de agua de consumo humano tanto en la zona rural como urbano del ámbito de intervención | Toma de muestra de agua de consumo humano para evaluar los parametros de campo en el ambito de intervencion((Ph, conductividad, turbidez y cloro residual), | | 11,520 | | 5,000 | | | 100 | | | | 60,000 | | 76,620 | 76,620 | 76,620 | 229,860 |
| | 4.3. Monitoreo periodico de los niveles de metales pesados y metaloides en agua de consumo humano, suelo de uso residencial/parques y aire , de acuerdo a las normas tecnicas sanitarias y en el ambito de intervencion. | Toma de muestra para medicion de niveles metales pesados en agua de consumo humano, | | 15,000 | | | | | | | 3,000 | | 25,000 | | 43,000 | 43,000 | 43,000 | 129,000 |
| | | Toma de muestras para medir niveles de metales pesados en suelos y aires | | 5,000 | | | | | | | 3,000 | | 36,000 | | 44,000 | 44,000 | 44,000 | 132,000 |
| | | Procesamiento de muestras | | | | | 28,000 | | | | | | | | 28,000 | 28,000 | 28,000 | 84,000 |
| | 4.4. Capacitacion al persona responsable del ingreso de la informacion al aplicativo Web "Sistema de informacion de la vigilancia de la calidad de agua para consumo humano | Coordinacion con DIGESA para el evento de capacitacion | | | | | | | | | | | | | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | 4.5. Asistencia tecnica al Gobierno local de los distritos del ambito de intervencion de intervencion del Plan, para mejorar el tratamiento y/o desinfeccion del agua para el consumo humano | Elaboracion e implementacion del plan de asistencia tecnica | | 15,360 | | 3,000 | | 2,000 | | | | | | | 20,360 | 20,360 | 20,360 | 61,080 |
| | 4.6. Evaluacion trimestral, semestral y anual | | | | | | | | | | | | | | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | 4.7. Fortalecimiento de capacidad resolutive del laboratorio para la compra de equipos, para el laboratorio de referencia regional: Vigilancia de metales pesados en agua, suelos y aire: Compra de equipos para el monitoreo de la vigilancia de aire y suelo: Muestreador de alto volumen (Hi vol), Analizadores automáticos de gases, Estación meteorológica Consumible, Palas rectas, Palas curvas, Energía eléctrica , Picos Barrenas, Nucleadores, espátula, Navajas Martillo de geólogo, Cinta métrica o fluxómetro Compra de equipos para el monitoreo de la vigilancia de agua de consumo humano: | Elaborar y ejecucion del IOAAR de fortalecimiento de capacidad resolutive del laboratorio para la compra de equipos | | | | | | 30,000 | | | | 50,000 | | 750,000 | 150,000 | 980,000 | | 0 |
| 4.8. Monitoreo de las actividades de la vigilancia sanitaria del agua para consumo humano, aire y suelo. | Seguimiento de cumplimiento del plan respecto a la vigilancia de la calidad del agua para consumo humano | | | | | | | | | | | | | | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | Monitoreo de calidad de aire y suelo. | | 36,000 | 10,000 | | | 10,000 | | | | 1,000 | | 3,000 | | 60,000 | 60,000 | 60,000 | 180,000 |
| | Sub total | | 36,000 | 65,840 | 1,000 | 8,000 | 68,000 | 2,000 | 100 | 1,000 | 56,000 | 3,000 | 871,000 | 150,000 | 1,261,940 | 281,940 | 281,940 | 1,825,820 |

Plan Regional de Acción Integral de la Salud para el Abordaje de las Poblaciones Expuestas a Metales Pesados y Metaloides 2021-2024

| LINEAS DE ACCION | ACTIVIDADES | TAREAS | PERIODO | | | | | | | | | | | | | | 2023 | 2024 | TOTAL |
|--|--|---|---------|----------|-------|-----------|---------------|-------------|--------------|-------------|---------------|-------------|--------|-------------------|--------|--------|--------|---------|-------|
| | | | 2022 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | CAS | Viaticos | Psjes | Mov Local | Serv Diversos | Impresiones | Material esc | Comb / Carb | Ins y Mat Lab | Refrigerios | Adq Bs | Adecua cAmbientes | Total | | | | |
| 5. Promover acciones coordinadas e integradas de manera intra e intersectorial para lograr el empoderamiento y participación social en salud de los actores sociales, familias y comunidad en la realización de acciones que permitan prevenir el riesgo a la exposición de metales pesados y metaloides en el ámbito de la intervención . | 5.1. Articular y coordinar con el Ministerio de Salud, Gobierno Regional/ DIRESA Junín, y Gobiernos locales | Reuniones de sensibilizacion a los Gobiernos Locales del ambito de Intervencion, asi como al GORE, respecto a la implementación de las actividades del plan | | 3,840 | 500 | 560 | | | | | | | | | 4,900 | 4,900 | 4,900 | 14,700 | |
| | 5.2.Fortalecer y/o conformación de instancias de articulación local (comité multisectorial), con la finalidad de establecer acciones frente a la exposición de metales pesados y metaloides en los distritos y redes de salud del ámbito de intervención: Jauja, Tarma, Chanchamayo, Chupaca, Valle del Mantaro y Junín. | Conformacion o reactivación de los Comite Locales en los Gobiernos Locales con la participacion de las organizaciones de base, a fin de elaborar e implementar un plan de accion para minimizar la exposición a la contaminación por metales pesados y metaloides, en los distritos del ambito de intervencion. | | 3,840 | 500 | 560 | | 300 | 50 | | | 2,000 | | | 7,250 | 7,250 | 7,250 | 21,750 | |
| | | Actualizar el directorio de actores sociales locales y organizaciones de base de los distritos del ambito de intervencion. | | | | | | 50 | | | | | | | 50 | 50 | 50 | 150 | |
| | 5.3.Fortalecer las competencias técnicas del personal de salud y actores sociales en acciones de promoción de la salud por exposición a metales pesados y metaloides en los distritos y redes de salud del ámbito de intervención: Jauja, Tarma, Chanchamayo, Chupaca, Valle del Mantaro y Junín. | Capacitar al personal de salud de las IPRESS en prácticas saludables ante la exposición de metales pesados y metaloides. | | 3,840 | | | | 2,000 | 300 | | | 1,000 | | | 7,140 | 7,140 | 7,140 | 21,420 | |
| | | Capacitar a los agentes comunitarios de salud(ACS) en prácticas saludables ante la exposición por metales pesados y metaloides en los distritos del ambito de intervencion. | | 3,840 | 300 | 3,000 | | 3,000 | | | | 6,000 | | | 16,140 | 16,140 | 16,140 | 48,420 | |
| | 5.4. Sensibilizar a las familias y organizaciones comunitarias en la adopción de prácticas saludables frente a la exposición de metales pesados y y metaloides en los distritos y redes de salud del ámbito de intervención: Jauja, Tarma, Chanchamayo, Chupaca, Valle del Mantaro y Junín. | Consejería a través de visitas domiciliarias a familias de las comunidades expuestas metales pesados y y metaloides en los distritos del ambito de intervencion. | | | | 2,000 | | 2,000 | 300 | | | 1,000 | | | 5,300 | 5,300 | 5,300 | 16,900 | |
| | | Sesiones educativas y demostrativas sobre las practicas saludables frente a la exposición por metales pesados yy metaloides en los distritos del ambito de intervencion. | | | | 2,000 | | 2,000 | 300 | | | 1,000 | | | 5,300 | 5,300 | 5,300 | 16,900 | |
| | 5.5.Monitorear la vigilancia comunitaria en los en los distritos y redes de salud del ámbito de intervención: Jauja, Tarma, Chanchamayo, Chupaca, Valle del Mantaro y Junín. | Seguimiento a la implementación de la vigilancia comunitaria a las IPRESS de las Microredes en los distritos del ambito de intervencion. | | | | | | | | | | | | | 0 | 0 | 0 | 0 | |
| Sub total | | | 0 | 15,360 | 1,300 | 8,120 | 0 | 9,300 | 1,000 | 0 | 0 | 11,000 | 0 | 0 | 46,080 | 46,080 | 46,080 | 138,240 | |

| LINEAS DE ACCION | ACTIVIDADES | TAREAS | PERIODO | | | | | | | | | | | | | | | | 2023 | 2024 | TOTAL |
|---|--|---|---------|----------|-------|-----------|---------------|-------------|------------|-------------|---------------|-------------|---------|-------------------|-----------|---------|---------|-----------|------|------|-------|
| | | | 2022 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | CAS | Viaticos | Psjes | Mov Local | Serv Diversos | Impresiones | Materiales | Comb / Carb | Ins y Mat Lab | Refrigerios | Adq Bs | Adecua cAmbientes | Total | | | | | | |
| 6. Implementar acciones de comunicación de riesgo dirigido a la población frente a la exposición de metales pesados y y metaloides en el ámbito de la intervención. | 6.1. Sensibilizar al personal de salud, comunicadores; sobre promoción de prácticas saludables que minimicen los riesgos a exposición a metales pesados y y metaloides . | Taller de sensibilización a comunicadores sociales, periodistas sobre acciones de promocion de practicas saludables para minimizar la exposicion a metales pesados y metaloides, asi como en acciones de prevencion | | | | 4,000 | 6,000 | 200 | | | 3,000 | | 3,600 | | 16,800 | 16,800 | 16,800 | 50,400 | | | |
| | | Taller de socialización para personal de salud sobre estrategias de comunicación asertiva para el mejor abordaje de los riesgos, hábitos saludables e impacto en la salud de la población expuesta a metales pesados | 6,000 | 1,500 | 1,500 | 2,000 | 2,000 | 100 | | | 3,000 | | 2,400 | | 18,500 | 18,500 | 18,500 | 55,500 | | | |
| | 6.2.Desarrollar acciones de información y comunicación para la prevención de enfermedades por exposición a metales pesados y y metaloides, de los distritos del ámbito de intervención de las redes de salud: Jauja, Tarma, Chanchamayo, Chupaca, Valle del Mantaro y Junín. | Producción de piezas comunicacionales, spots de video y audio, impresos y merchadising con mensajes informativos sobre hábitos saludables y los posibles riesgos ante la exposición a metales pesados y metaloides . | | | | | 10,000 | 15,000 | | | | | | | 25,000 | 25,000 | 25,000 | 75,000 | | | |
| | | Difusión de spots de video y audio en medios de comunicación masiva particulares y/o estatales(de alcance local) | | | | | 10,000 | 20,000 | | | | | 6,000 | | 36,000 | 36,000 | 36,000 | 108,000 | | | |
| | | Difusión de mensajes relacionados a promover hábitos saludables, por auto parlantes de mercados y/o perifoneo por las principales calles y plazas. | | | | | 8,000 | 20,000 | | | | | 5,000 | | 33,000 | 33,000 | 33,000 | 99,000 | | | |
| | | Entrevistas a voceros de salud en temas relacionados a los riesgos, hábitos saludables e impacto en la salud de las personas expuestas a metales pesados y metaloides | | | | | 5,000 | | | | | | 2,500 | 7,500 | 7,500 | 7,500 | 22,500 | | | | |
| | | Pintado de murales promoviendo la adopción de hábitos saludables. | | | | | 30,000 | | | | | 2,500 | | 32,500 | 32,500 | 32,500 | 97,500 | | | | |
| | | Difusión en redes sociales de actividades realizadas y temas para promover hábitos saludables | | | | | | | | | | | | 0 | 0 | 0 | 0 | | | | |
| | | Ferias informativas y/o actividades en plazas, mercados, escuelas con sesiones informativas, educativas y demostrativas sobre practica de hábitos saludable frente a la exposición a metales pesados y metaloides , apoyados en animación socio cultural y con la entrega de material comunicacional. | | 5,000 | 3,000 | 5,000 | 20,000 | 5,000 | | | 5,000 | | 3,600 | 46,600 | 46,600 | 46,600 | 139,800 | | | | |
| | 6.3.Monitoreo y evaluación de las acciones de comunicación en riesgo en al ámbito de intervención de las redes de salud Jauja, Tarma, Chanchamayo, Chupaca, Valle del Mantaro y Junín | Seguimiento de la realización de las tareas asignadas | | | | | | | | | | | | | 0 | 0 | 0 | 0 | | | |
| | | Evaluación de las actividades de información y comunicación. | | 5,000 | | | | | | | | | | | 5,000 | 5,000 | 5,000 | 15,000 | | | |
| Sub total | | | 6,000 | 11,500 | 4,500 | 11,000 | 91,000 | 60,300 | 0 | 0 | 6,000 | 5,000 | 19,500 | 6,100 | 220,900 | 220,900 | 220,900 | 662,700 | | | |
| TOTAL | | | 202,000 | 126,760 | 9,380 | 41,120 | 226,372 | 74,620 | 2,420 | 1,600 | 62,000 | 20,900 | 962,500 | 156,100 | 1,885,772 | 793,620 | 793,620 | 3,473,012 | | | |

ANEXO N° 3: REGISTRO DE SEGUIMIENTO DE PERSONAS EXPUESTAS A METALES PESADOS, METALOIDES Y OTRAS SUSTANCIAS QUÍMICAS (*)

| DIRESA/GERESA/DIRIS | | | | | | | | | | | | IPRESS | | | | | | | |
|---------------------|---------------------|------|--------------|----------------|---------------------|------|----------------|--------|---------------------|-------------------|------------------|--|----------|-----------|--------|------|------------------------------|----------|-----------|
| Red | | | | | | | | | | | | DISTRITO/LOCALIDAD | | | | | | | |
| Microrred | | | | | | | | | | | | REGIÓN/DEPARTAMENTO | | | | | | | |
| N° | APELLIDOS Y NOMBRES | Sexo | Pueblo Etnia | Lengua Materna | Fecha de Nacimiento | Edad | DNI | | N° Historia Clínica | Pseudónimo/Código | TELÉFONO CELULAR | RESIDENCIA ANTERIOR procedencia, domicilio | | | | | RESIDENCIA ACTUAL, domicilio | | |
| | | | | | | | Tipo (OVI, CE) | Número | | | | DIRECCIÓN | DISTRITO | PROVINCIA | REGIÓN | AÑOS | DIRECCIÓN | DISTRITO | PROVINCIA |
| 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

(*) El Registro de seguimiento de personas expuestas a metales pesados, metaloides y otras sustancias químicas, ha sido adaptado para poder registrar atención de salud y seguimiento de pacientes mediante Telesalud (Telemedicina, Teleconsulta, Teleseguimiento) en el marco de la Pandemia COVID-19.

ANEXO N° 3: REGISTRO DE SEGUIMIENTO DE PERSONAS EXPUESTAS A METALES PESADOS, METALOIDES Y OTRAS SUSTANCIAS QUÍMICAS (*)

| RESIDENCIA ACTUAL, domicilio | | TIPO DE SEGUIMIENTO | Tipo de intervención | IPRESS donde se brindó el servicio | Servicio | Fecha | Resultados | OBSERVACIONES | IPRESS | Servicio | Fecha | Resultados | OBSERVACIONES |
|------------------------------|------|---------------------|---|------------------------------------|----------|-------|------------|---------------|--------|----------|-------|------------|---------------|
| REGIÓN | AÑOS | | | | | | | | | | | | |
| | | | Pb (µg/dl) | | | | | | | | | | |
| | | | As (µg/g creatinina) | | | | | | | | | | |
| | | | Cd (µg/g creatinina) | | | | | | | | | | |
| | | | Hg (µg/g creatinina) | | | | | | | | | | |
| | | | Otro. | | | | | | | | | | |
| | | | Atención de salud Presencial | Integral | | | | | | | | | |
| | | | | Especializada | | | | | | | | | |
| | | | Atención de Salud por Telemedicina: Teleconsulta, Telemonitoreo | Integral | | | | | | | | | |
| | | | | Especializada | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | Pb (µg/dl) | | | | | | | | | | |
| | | | As (µg/g creatinina) | | | | | | | | | | |
| | | | Cd (µg/g creatinina) | | | | | | | | | | |
| | | | Hg (µg/g creatinina) | | | | | | | | | | |
| | | | Otro. | | | | | | | | | | |
| | | | Atención de salud Presencial | Integral | | | | | | | | | |
| | | | | Especializada | | | | | | | | | |
| | | | Atención de Salud por Telemedicina: Teleconsulta, Telemonitoreo | Integral | | | | | | | | | |
| | | | | Especializada | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | Pb (µg/dl) | | | | | | | | | | |
| | | | As (µg/g creatinina) | | | | | | | | | | |
| | | | Cd (µg/g creatinina) | | | | | | | | | | |
| | | | Hg (µg/g creatinina) | | | | | | | | | | |
| | | | Otro. | | | | | | | | | | |
| | | | Atención de salud Presencial | Integral | | | | | | | | | |
| | | | | Especializada | | | | | | | | | |
| | | | Atención de Salud por Telemedicina: Teleconsulta, Telemonitoreo | Integral | | | | | | | | | |
| | | | | Especializada | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |

(*) El Registro de seguimiento de personas expuestas a metales pesados, metaloides y otras sustancias químicas, ha sido adaptado para poder registrar atención de salud y seguimiento de pacientes mediante Telemedicina, en el marco del contexto COVID-19.

Anexo Nº 3: PADRÓN NOMINAL DE PERSONAS EXPUESTAS A METALES PESADOS, METALOIDES Y OTRAS SUSTANCIAS QUÍMICAS
(Definiciones Operativas)

| REGISTRO | DESCRIPCIÓN |
|--------------------------------------|--|
| DIRESA/GERESA/DIRIS | Registrar la DIRESA / GERESA / DIRIS donde se encuentra ubicada la IPRESS en la cual se realiza el registro del Padrón Nominal |
| Red | Registrar la Red a la cual se encuentra adscrita la IPRESS en la cual se realiza el registro del Padrón Nominal |
| Microrred | Registrar la Microrred a la cual se encuentra adscrita la IPRESS en la cual se realiza el registro del Padrón Nominal |
| IPRESS | Registrar la Institución Prestadora de Servicios de Salud en la cual se realiza el registro del Padrón Nominal para el seguimiento de la persona expuesta. |
| Región / Departamento | Registrar la Región y Departamento donde se encuentra ubicada la IPRESS en la cual se realiza el registro del Padrón Nominal |
| DISTRITO / LOCALIDAD | Registrar el Distrito/Localidad donde se encuentra ubicada la IPRESS en la cual se realiza el registro del Padrón Nominal |
| REGISTRO | DESCRIPCIÓN |
| Apellidos y Nombres | Registrar ambos apellidos y nombres de la persona expuesta a metales pesados y otras sustancias químicas |
| Sexo | F: Femenino M: Masculino |
| Pueblo/Etnia | A qué grupo étnico pertenece la persona expuesta a metales pesados y otras sustancias químicas. |
| Lengua Materna | Lengua o idioma en la que aprendió a hablar en la niñez, la persona expuesta. |
| Fecha de Nacimiento | Fecha de nacimiento de la persona expuesta. Registrar: Día / Mes / Año |
| DOI - Documento Oficial de Identidad | Documento Oficial de Identidad - DOI: - DNI: Documento Nacional de Identidad (para peruanos) - CE: Carné de Extranjería (para extranjeros) Al momento de registrar, con el DNI o CE en físico, verificar que los números se encuentren completos. |
| Nº Historia Clínica | Registrar el número de la Historia Clínica. Toda persona que recibe atención integral o se le realiza algún examen complementario debe contar con Historia Clínica. También registrar el número de Ficha Familiar si la hubiera |
| Pseudónimo / Código | Como protección a su identidad, registrar la denominación o código utilizada como alternativa al nombre de la persona expuesta. Ej. Juana 1-Maras, Juana 2-Maras (es decir un nombre y/o número que identifique a la persona y la localidad de donde proviene) |
| Teléfono / Celular | Incorporar número de teléfono fijo y celular de la persona expuesta. En caso de menores de edad, el teléfono de sus padres o tutores legales. |
| REGISTRO | DESCRIPCIÓN |
| Residencia Anterior | Registrar la dirección en la cual la persona expuesta residía en el momento de la exposición a metales pesados y otras sustancias químicas: |
| | Dirección (completa): calle/avenida, número, lote, manzana |
| | Distrito del lugar de residencia anterior |
| | Provincia del lugar de residencia anterior |
| | Departamento del lugar de residencia anterior |
| Residencia Actual | Años que vivió en la zona |
| | En caso de que la persona se haya mudado, registrar la dirección actual en la cual la persona expuesta reside. |
| | Dirección (completa): calle/avenida, número, lote, manzana |
| | Distrito del lugar de residencia actual |
| | Provincia del lugar de residencia actual |
| Tipo de Seguro | Departamento del lugar de residencia actual |
| | Años que vive en la zona |
| | Registrar si la persona se encuentra afiliada a: SIS (Seguro Integral de Salud) EsSalud (Seguro Social) SALUDPOL (Fondo de Aseguramiento en Salud de la Policía Nacional del Perú) Otra seguro de Fuerzas Armadas |

| TIPO DE INTERVENCIÓN (**): | | IPRESS | SERVICIO | Fecha | RESULTADOS / DIAGNÓSTICOS | OBSERVACIONES |
|--|---------------|--|---|---|--|---|
| Pb (µg/dl) | | Registrar la IPRESS donde se tomó la muestra para Pb, As, Cd, Hg u otro o en el cual se realizó la atención médica integral. | Registrar, por cada intervención, el servicio de salud brindado al usuario: Laboratorio, Nutrición, Pediatría, Medicina, CRED, entre otros | Registrar la fecha en la cual se tomó la muestra biológica para Pb, As, Cd, Hg u otro examen auxiliar o de laboratorio realizado. | Registrar el resultado de la toma de muestra biológica. | Registrar: Fecha, establecimiento de salud donde se realizó la entrega del resultado respectivo. U otro aspecto relevante durante la toma de muestra o entrega de resultados. |
| As (µg/g creatinina) | | | | | | |
| Cd (µg/g creatinina) | | | | | | |
| Hg (µg/g creatinina) | | | | | | |
| Otro. Rayos X, ecografía, tomografía u otro examen de laboratorio realizado. | | | | | | |
| Atención de salud Presencial | Integral | Registrar la IPRESS donde se realizó la atención de salud | Registrar, por cada intervención, el servicio de salud brindado al usuario: Laboratorio, Nutrición, Pediatría, Medicina, CRED, entre otros | Registrar la fecha en la cual se brindó el servicio de salud | Registrar el/los diagnósticos de la atención de salud: médica, especializada, crecimiento y desarrollo, control pre-natal, Salud bucal, entre otros. | Registrar: El detalle de las atenciones que recibió: médica, crecimiento y desarrollo, vacunas, control pre-natal reenfocado, entre otros. |
| | Especializada | Registrar la IPRESS donde se realizó la atención de salud | Registrar, por cada intervención, el servicio de salud brindado al usuario: Laboratorio, Nutrición, Pediatría, Medicina, CRED, entre otros | Registrar la fecha en la cual se brindó el servicio de salud | Registrar el/los diagnósticos de la atención de salud especializada: Otorrino, Ginecología, Pediatría, Nefrología u otro según corresponda | Si se brindó durante la atención información de Promoción de la Salud U otro aspecto relevante durante la toma de muestra o entrega de resultados. |
| Atención de Salud por Telemedicina: Teleconsulta, Telemonitoreo | Integral | Registrar IPRESS desde donde se realizó la Teleconsulta o Teleseguimiento | Registrar, por cada intervención, el servicio de salud brindado al usuario: Nutrición, Pediatría, Medicina, CRED; así como el nombre del profesional que lo atendió | Registrar la fecha en la cual se brindó el servicio de salud | Registrar el/los diagnósticos emitidos durante la Teleconsulta o Teleseguimiento: médica, crecimiento y desarrollo, nutrición, control pre-natal, entre otros. | Registrar: Atenciones que recibió: crecimiento y desarrollo, vacunas, control pre-natal reenfocado, entre otros. |
| | Especializada | Registrar IPRESS desde donde se realizó la Teleconsulta o Teleseguimiento | Registrar, por cada intervención, el servicio de salud brindado al usuario: Nutrición, Pediatría, Medicina, CRED; así como el nombre del profesional que lo atendió | Registrar la fecha en la cual se brindó el servicio de salud | Registrar el/los diagnósticos de la atención especializada que se brindó por teleconsulta: Otorrino, Ginecología, Pediatría, Nefrología u otro según corresponda, interconsulta. | Si se brindó durante la atención información de Promoción de la Salud. U otro aspecto relevante durante la toma de muestra o entrega de resultados. |