

INSTRUMENTO PARA LA VIGILANCIA CENTINELA

INFORMACIÓN GENERAL	
Fecha de la entrevista: ____/____/____	Nombre de la persona que realizó la entrevista: _____
Departamento/Provincia: _____	Municipio/Distrito: _____
Establecimiento de salud: _____	Tipo de establecimiento: _____
Horario de funcionamiento del establecimiento: _____	Días: _____ Área: Urbana _____ Rural _____
Horario en que funciona la vigilancia centinela: _____	Días: _____

COMPONENTES		CRITERIOS DE EVALUACIÓN	RESPUESTA			OBSERVACIONES - COMENTARIOS
			Sí	No	NA	
VIGILANCIA CENTINELA	Preguntar	1. ¿Cuáles de las siguientes enfermedades se vigilan en este establecimiento?				Registre en cada caso el nombre del responsable y su cargo.
		1.1. Diarreas por rotavirus				
		1.2. Neumonías bacterianas				
		1.3. Meningitis bacterianas				
		1.4. Infecciones respiratorias agudas graves				
		1.5. Enfermedad de tipo influenza				
	Preguntar	2. ¿Cuáles de las siguientes pruebas de laboratorio se practican en este establecimiento?				
		2.1. ELISA para rotavirus				
		2.2. Hemocultivo				
		2.3. Cultivo de líquido cefalorraquídeo				
		2.4. Inmunofluorescencia para influenza				
		2.5. RT-PCR				
		2.6. Otra				Especifique la prueba y para que agente.
	Preguntar	3. Si no realiza una o más de estas pruebas, ¿sabe adónde debe enviar la muestra?				
	Preguntar	4. ¿Ha recibido visitas de supervisión?				Indique la periodicidad.
	Verificar	5. ¿Tiene el informe por escrito?				Anote los componentes supervisados.
	Verificar	6. ¿Envía informes con los indicadores de vigilancia de acuerdo con las normas?				Anote la periodicidad.
		6.1. Diarreas por rotavirus				
		6.2. Neumonías bacterianas				
		6.3. Meningitis bacterianas				
		6.4. Infecciones respiratorias agudas graves				
		6.5. Enfermedad de tipo influenza				
	Preguntar	7. ¿Existen dificultades para mantener la vigilancia?				Indique las dificultades.
		7.1. Diarreas por rotavirus				
		7.2. Neumonías bacterianas				
		7.3. Meningitis bacterianas				
		7.4. Infecciones respiratorias agudas graves				
		7.5. Enfermedad de tipo influenza				

Registre en la página 2 los indicadores de vigilancia del centro centinela.

FORMULARIO PARA LA VIGILANCIA CENTINELA

INDICADORES DE VIGILANCIA						
Eventos	Último mes reportado	% Casos con muestras colectadas	N° de muestras tomadas	% Casos positivos	Retroalimentación de tipificación	Cuenta con sala de situación de vigilancia centinela
* Rotavirus						
* Meningitis bacterianas						
** Neumonías bacterianas						
IRAG						
ETI						
* Casos sospechosos ** Casos probables						

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES