**CURSO CAJA DE HERRAMIENTAS GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD PÚBLICA**

|  |
| --- |
| ***POR FAVOR: antes de iniciar a diligenciar este archivo, verifique las instrucciones generales de la última hoja y luego borre esta línea. Gracias*** |
| **NOMBRE DEL CURSO: *CURSO CAJA DE HERRAMIENTAS GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD PÚBLICA*** |
| **DESCRIPCIÓN CORTA:** Con esta caja de herramientas se establecen manuales, objetos virtuales de aprendizaje-OVAS y talleres, que ofrecen de manera sencilla y simplificada, conceptos clave sobre la gestión del riesgo para la vigilancia, respuesta y control de brotes, epidemias y eventos de interés en salud pública. Estas herramientas se constituyen en *información para la acción* en contextos de riesgo en salud pública y permiten optimizar las capacidades del territorio. Estos manuales se dividen en temas principales y transversales incluyendo: 1. **Generalidades**
* ABECÉ para la gestión del riesgo colectivo en brotes, epidemias y eventos de interés en salud pública
1. **Sistema Alerta Temprana**
* Sistema de alerta temprana: identificación del riesgo en salud pública
* Valoración del riesgo e integración de fuentes *(Enfoque sala de análisis de riesgo)*
1. **Modificación del Riesgo**
* Gestión del Sistema de Comando de Incidentes
* Equipos de respuesta inmediata – ERI
* Plan de acción ERI
1. **Comunicación**
* Comunicación del riesgo en crisis (agudo)
1. **Evaluación**
* Métricas para el monitoreo y evaluación de brotes
* Evaluación de la respuesta (AAR) After Action Review
1. **Gestión del riesgo en fronteras**
* Vigilancia y comunicación en fronteras
* Comprensión del movimiento poblacional en Colombia, con niveles de conexión
 |
| **BANNER** |
| *El banner es la imagen que identificará al curso, se debe relacionar aqui el nombre del archivo que debe ser en formato* ***.jpg, .gif o .png****, tamaño máximo de 4 MB y con unas dimensiones de 1280 pixeles X 720 pixeles 720px 720px*Disponible en: <https://drive.google.com/drive/folders/1-RGpDgE80jfguWi2yFlO5HMhpZr9-pp9?usp=sharing> |
| **CINTILLA** |
| *La cintilla es la imagen que identificará al curso en todas las pantallas del contenido, se debe relacionar aquí el nombre del archivo que debe ser en formato* ***.jpg, .gif o .png****, tamaño máximo de 4 MB y con unas dimensiones de 1368 pixeles X 520 pixeles 1349x166*Disponible en: <https://drive.google.com/drive/folders/1-RGpDgE80jfguWi2yFlO5HMhpZr9-pp9?usp=sharing> |
| **ANUNCIO GENERAL CURSO** |
| *Escriba un texto breve de bienvenida al curso. Puede incluir imágenes o enlaces a videos, audios o archivos PDF (para cualquiera de estas opciones, verifique las indicaciones que aparecen al final de este documento)*Bienvenidos a la caja de herramientas para la Gestión del Riesgo en Salud Pública, este recurso contribuye a la divulgación y el fortalecimiento de capacidades para la vigilancia, atención y respuesta ante situaciones de brotes, epidemias, pandemias y emergencias de salud pública. Esperamos le saque el mayor provecho. |
| **FORO SOCIAL O DE BIENVENIDA** |
| No aplica |
| **FORO DE PREGUNTAS O INQUIETUDES** |
|  No aplica |
| **INTRODUCCIÓN** |
| *Escriba una breve introducción al curso. Puede incluir imágenes o enlaces a videos, audios o archivos PDF (para cualquiera de estas opciones, verifique las indicaciones que aparecen al final de este documento)*En este curso diseñado bajo el esquema de Caja de Herramientas, entendida como un escenario digital en el cual se integran múltiples recursos de orden digital que facilitan los procesos de aprendizaje autónomo, donde usted reconocerá que la gestión del riesgo está definida por procesos que se relacionan entre sí, en primer lugar, encontramos el **Establecimiento del contexto**, identifica sus amenazas y vulnerabilidades y estima los objetivos y metodologías para implementar el proceso en la organización en el marco de la introducción a la gestión del riesgo en salud pública. En segundo lugar, el **Sistema de Alerta Temprana y** **Valoración del riesgo**, compuesto por las fases de identificación, análisis y valoración del riesgo. En tercer lugar, la **Modificación del riesgo**, que es el componente para la respuesta, integrado por los **Equipos de Respuesta Inmediata y el Sistema de Manejo de Incidentes**. La comunicación del riesgo y la evaluación del proceso son componentes transversales de la gestión del riesgo. Video disponible en: <https://drive.google.com/file/d/13P_ALhiAFI8VnNPkvQVyLvcDoiOjtK9Q/view?usp=share_link>incluir imagen: <https://drive.google.com/drive/folders/1-RGpDgE80jfguWi2yFlO5HMhpZr9-pp9?usp=sharing> |
| **OBJETIVO DE APRENDIZAJE**  |
| *Escriba la meta y objetivos de aprendizaje, máx. en tres párrafos*Conocer los aspectos generales de la Gestión del Riesgo en Salud Pública, las etapas y procesos mínimos requeridos para su implementación en los niveles nacional y subnacionales.  |
| **PERFIL DEL ESTUDIANTE** |
| *Escriba el perfil que deben cumplir los estudiantes interesados en realizar este curso, sea claro e incluya experiencia si es requerida.*Profesionales de vigilancia en salud pública de los niveles nacionales y subnacionales:* Ciencias de la salud.
* Personal que participa en procesos de vigilancia y gestión del riesgo en situaciones de impacto para la salud pública.
* Personal que hace parte de los equipos de respuesta inmediata a nivel territorial o subnacional.
* Personal técnico y tecnólogo y demás roles que intervienen en la vigilancia en salud pública.
 |
| **VALORACIÓN DE LAS ACTIVIDADES** |
| *Describa en este campo todo lo relacionado con la puntuación o peso que le dará a cada una de las actividades, evaluaciones o foros que componen el curso*En el curso se integran manuales, objetos virtuales de aprendizaje-OVAS y talleres, los cuales brindan de manera sencilla y simplificada, conceptos clave en gestión del riesgo ante brotes, epidemias y eventos de interés en salud pública que facilitan su aplicación en contexto particulares, de acuerdo con las capacidades de los territorios. El participante debe resolver una serie de actividades autónomas integradas en los OVA, de tal manera que no se consideran productos entregables, sin embargo; se generan cuestionarios calificables para cada sección.. Finalmente, al haber consultado los ovas, manuales y talleres, ha de resolver cuestionarios en el aula virtual que le permiten validar los aprendizajes. |
| **DESCRIPCION DEL METODO DE EVALUACION** |
| *Describa en este campo todo lo relacionado con la forma en que se evaluará al estudiante.* |
| **METODOLOGÍA** |
| Formación por competencias en el área de la salud pública, con la integración de resultados de aprendizaje por abordar, situados en cada una de las temáticas definidas para la caja de herramientas, para así promover el aprendizaje significativo mediante: manuales de consulta en pdf, Objetos virtuales de Aprendizaje - OVA interactivos, estudios de caso, evaluaciones tipo cuestionario y talleres prácticos. |
| **CRÉDITOS** |
| *Liste aquí todas las personas que intervinieron en el desarrollo de este curso, por ejemplo, Desarrollo temático e investigación, asesoría pedagógica y didáctica, revisión técnica, etc.*  |
| **DERECHOS DE AUTOR** |
| *INSTITUTO DE EVALUACIÓN TECNOLÓGICA EN SALUD - IETS**COORDINACIÓN DEL PROYECTO** *Lorena Mesa Melgarejo*

*EPIS** *Luz Mary Velandia*
* *Angelica María Rojas*
* *Jaime Alberto Guerrero*

*ASESORÍA PEDAGÓGICA Y DIDÁCTICA** *Wilson Arley Sánchez*
* *Sandra Bernal Olaya*

*DISEÑO INSTRUCCIONAL Y PREPACIÓN DE CAJA DE HERRAMIENTAS** *Wilson Arley Sánchez*

*DISEÑO GRÁFICO** *William Alfonso Bolívar*

*DISEÑO AUDIOVISUAL** *Christian Mateus Rodríguez*

*INSTITUTO NACIONAL DE SALUD - INS**Franklyn Prieto Alvarado**Angela Alarcón Cruz**Jorge Diaz**Patricia Salas**Karen Andrea Soto*"Todos los derechos reservados ©, toda la información y material educativo contenido y/o suministrado en los cursos ofrecidos por el Instituto Nacional de Salud son propiedad de la Entidad y se encuentran protegidos por las diferentes disposiciones legales de derechos de autor. Se prohíbe la reproducción, transferencia, traducción, adaptación, distribución, transmisión, puesta a disposición al público, y en general cualquier otra forma de explotación parcial y/o total de dichos materiales, ya sea física, fotocopia, mecánica, electrónica, digital, de grabación, de almacenamiento de datos, sin la autorización previa y expresa del Instituto Nacional de Salud."  |
| **DURACIÓN** |
| *Escriba la duración en semanas. La recomendación pedagógica, es que un curso mínimo tenga 4 semanas.*10 semanas - 2 créditos |
| **GLOSARIO, SIGLAS Y ABREVIATURAS** |
| *Incluya en este apartado, el glosario, siglas y abreviaturas que requiera para el desarrollo del curso.*En archivo disponible en: <https://drive.google.com/drive/folders/1RRW6GJkogZ4D2li6XlIG1w5kwHywXCnG?usp=sharing>  |
| **EVALUACION DE SATISFACCION DEL CURSO** |
| *En este apartado se debe incluir el nombre del archivo correspondiente al formato del INS vigente para “Encuesta de satisfacción”. Este archivo se entregará con todos los soportes del curso, en formato editable para que el estudiante lo descargue, diligencie y cargue nuevamente al Aula Virtual INS.*Montar como form |
| **CARGAR PDF DEL CURSO** |
| *En este apartado debe escribir el nombre de “este archivo” que será en formato Word, editable y que corresponde a todo el contenido del curso.* *Disponible en:* [*https://docs.google.com/document/d/1-6vd6m8Iud5ppMY8lIaykd\_r\_pZa\_j48/edit?usp=sharing&ouid=102773392740733015266&rtpof=true&sd=true*](https://docs.google.com/document/d/1-6vd6m8Iud5ppMY8lIaykd_r_pZa_j48/edit?usp=sharing&ouid=102773392740733015266&rtpof=true&sd=true) |
| **VALOR DEL CURSO** |
| No aplica |
| **FECHA PRÓXIMAS ACTUALIZACIONES** |
| Un año después de su publicación y socialización |
| **MATERIAL DE APOYO** |
| *No aplica*  |
| **CONFIGURACIÓN SEMANA 1** ***NOTA:*** *el bloque desde esta fila hasta el final, componen una semana; por favor adicione todo el bloque para las semanas que conforman el curso.* |
| **RESULTADO DE APRENDIZAJE** |
| *ABCÉ para la gestión del riesgo colectivo en brotes, epidemias y eventos de interés en salud pública.** Identifica las generalidades de la gestión del riesgo colectivo para la preparación, coordinación y desarrollo de capacidades básicas territoriales en el abordaje integral de riesgos relacionados con brotes, epidemias y eventos de interés en salud pública.
 |
| **GENERALIDADES** |
| Este contenido permite integrar los conceptos de la gestión del riesgo a los eventos de interés en salud pública, brotes y epidemias o emergencias que pueden presentar- se a nivel subnacional o nacional y debe articularse con los procesos territoriales de prevención y gestión del riesgo de emergencias y desastres. Una epidemia puede constituirse como un desastre al sobrepasar la capacidad de respuesta en salud del territorio y requiere de una acción integrada de otros sectores para lograr su mitigación. |
| **REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS** |
| 1. Organización Mundial de la Salud. Reglamento Sanitario Internacional. 2005. [Internet]. [citado 23 de enero de 2022]. Disponible en: https://www. who.int/ihr/IHR\_2005\_es.pdf
2. Global Health Security Agenda (GHSA). GHSA 2024 Framework [Internet]. [citado 23 de enero de 2022]. Disponible en: https://ghsagenda.org/wp-content/uploads/2020/06/ghsa2024-framework.pdf
3. Congreso de Colombia. Ley 1523 de 2012. Por la cual se adopta la política nacional de gestión del riesgo de desastres y se establece el Sistema Nacional de Gestión del Riesgo de Desastres y se dictan otras disposiciones. [Internet]. [citado 23 de enero de 2022]. Disponible en: https://www.funcionpublica.gov.co/eva/gestornormativo/norma. php?i=47141 4
4. Unidad Nacional para la Gestión del Riego de Desastres PNGRD-2015-2025-Version-Preliminar.pdf [Internet]. [citado 23 de enero de 2022]. Disponible en: http://portal.gestiondelriesgo.gov.co/Documents/PNGRD-2015-2025-Version-Preliminar.pdf
5. Unidad Nacional para la Gestión del Riego de Desastres UNGRD. Estructura del Sistema Nacional de Gestión del Riesgo de Desastres [Internet]. [citado 23 de enero de 2022]. Disponible en: http:// portal.gestiondelriesgo.gov.co/Paginas/Estructura.aspx Instituto Nacional de Salud. INS I 44 I
6. Organización Internacional de Normalización. ISO 31000:2018(es), Gestión del riesgo — Directrices [Internet]. [citado 23 de enero de 2022]. Disponible en: https:// [www.iso.org/obp/ui#iso:std:iso:31000:ed-2:v1:es](http://www.iso.org/obp/ui#iso:std:iso:31000:ed-2:v1:es)
7. Gómez-Rivadeneira A. Marco conceptual y legal sobre la gestión del riesgo en Colombia. Monitor Estratégico Nº 5. | PDF | Riesgo | Bienestar [Internet]. Scribd. [citado 23 de enero de 2022]. Disponible en: https://es.scribd.com/document/512197688/ Marco-conceptual-y-legal-sobre-la-gestion-del-riesgo-en-Colombia
8. Centro de Operaciones de Emergencia (COE) Transcript | CDC-TV | CDC [Internet]. [citado 23 de enero de 2022]. Disponible en: https://www.cdc. gov/cdctv/spanish/emergencypreparednessandresponse/eoc101-transcript.html
9. Sarmiento F, Castelblanco S. Multi-facility Study in Colombia (South America): A Proposed Methodology for an Integral Evaluation of Emergency Hospital Risk Management Disaster Planning for California Hospitals, Planning for today, tomorrow and beyond. 2015.
10. Organización Panamericana de la Salud OPS. Detección temprana, evaluación y respuesta ante eventos agudos de salud pública: puesta en marcha de un mecanismo de alerta temprana y respuesta con énfasis en la vigilancia basada en eventos. Versión provisional. 2014. [Internet]. [citado 23 de enero de 2022]. Disponible en: https:// www.who.int/ihr/publications/WHO\_HSE\_GCR\_ LYO\_2014.4es.pdf?ua=1 ABECÉ PARA LA GESTIÓN DEL RIESGO COLECTIVO EN BROTES, EPIDEMIAS Y EVENTOS DE INTERÉS EN SALUD PÚBLICA I 45 I
11. Organización Mundial de la Salud. Marco para un centro de operaciones en emergencias de salud pública [Internet]. Ginebra: Organización Mundial de la Salud; 2017 [citado 23 de enero de 2022]. 74 p. Disponible en: https://apps.who.int/iris/handle/10665/329378
12. Organización Panamericana de la Salud OPS. Gestión de la información y comunicación en emergencias y desastres. 2009. [Internet]. [citado 23 de enero de 2022]. Disponible en: https://www. paho.org/chi/dmdocuments/GestionDeInformComunica\_LowRes%20Dic%2009.pdf
13. Banco Interamericano de Desarrollo. Pautas para la realización de «after action reviews» o reuniones de reflexión después de la acción. 2009. [Internet]. [citado 24 de septiembre de 2021]. Disponible en: https://publications.iadb.org/es/publicacion/14980/pautas-para-la-realizacion-deafter-action-reviews-o-reuniones-de-reflexion
14. Smolinski MS, Crawley AW, Olsen JM. Finding Outbreaks Faster. Health Secur. 2017 apr.;15(2):215-20.
 |
| **CONFIGURAR ANUNCIO** |
| **ASUNTO:** Bienvenida**MENSAJE:** Apreciado participante: una vez realizado el recorrido por la información general, daremos inicio con el desarrollo del curso con **ABCÉ para la gestión del riesgo colectivo en brotes, epidemias y eventos de interés en salud pública**. Los contenidos propuestos serán de gran apoyo para fortalecer sus conocimientos previos. Éxito en su desarrollo. |
| **MATERIAL COMPLEMENTARIO** |
| NO APLICA |
| **AGREGAR CONTENIDO** |
| Corresponde al manual en pdf de: *ABCÉ para la gestión del riesgo colectivo en brotes, epidemias y eventos de interés en salud pública.**Disponible en:* [*https://drive.google.com/drive/folders/1uWb102LnfzALTk3zmvNWi0MCdHPs5XA9?usp=share\_link*](https://drive.google.com/drive/folders/1uWb102LnfzALTk3zmvNWi0MCdHPs5XA9?usp=share_link) |

|  |
| --- |
| **ACTIVIDAD** |
| Se integra como autoevaluación dentro del OVA |
| **EVALUACIÓN** |
| **Nombre:** Evaluación *ABCÉ para la gestión del riesgo colectivo en brotes, epidemias y eventos de interés en salud pública.***Descripción o instrucciones para el estudiante:**A continuación encuentra una serie de preguntas generadas con base en los contenidos del OVA, esto como escenario de evaluación; por favor resuelva de acuerdo con sus conocimientos.**Calificable (Si/No):** Sí Peso sobre el total del curso: 10%**Preguntas:****En relación con los siguientes enunciados seleccione Falso (F) o Verdadero (V) según corresponda:** 1. La valoración del riesgo incluye la identificación, análisis y la evaluación del riesgo **(V)**
2. Durante la modificación del riesgo una situación con riesgo intermedio requiere la activación completa del sistema de manejo de incidente **(F)**
3. La comunicación del riesgo es un proceso que se realiza al inicio durante la preparación **(F)**
4. La secuencia de la gestión del riesgo incluye: la comunicación del riesgo y la evaluación del proceso como parte de la preparación, el establecimiento del contexto, la identificación, el análisis, la valoración y la modificación del riesgo **(F)**
5. El esquema PREPARO resume los puntos clave para la preparación de los equipos de respuesta inmediata para su despliegue **(F)**
 |
| **FORO TEMÁTICO** |
| NO APLICA |

|  |
| --- |
| **CONFIGURACIÓN SEMANA 2** ***NOTA:*** *el bloque desde esta fila hasta el final, componen una semana; por favor adicione todo el bloque para las semanas que conforman el curso.* |
| **RESULTADO DE APRENDIZAJE** |
| **Sistema de alerta temprana: identificación del riesgo en salud pública*** Establece los mecanismos de captura de información, que incluye a los rumores y señales, como columna de la detección y respuesta oportuna.
 |
| **GENERALIDADES** |
| El presente contenido da continuidad al documento “Abecé de la gestión del riesgo colectivo de brotes, epidemias y eventos de interés en salud pública”. La intención de este módulo es facilitar a las entidades territoriales la adopción y adaptación de los procesos para la identificación del riesgo |
| **REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS** |
| 1. IHR\_2005\_es.pdf [Internet]. [Citado el 9 de marzo de 2022]. Disponible en: <https://www.who.int/ihr/IHR_2005_es.pdf>
2. ISO 31000:2018(es), Gestión del riesgo - Directrices [Internet]. [Citado el 9 de marzo de 2022]. Disponible en: <https://www.iso.org/obp/ui#iso:std:iso:31000:ed-2:v1:es>
3. Decreto Único Reglamentario 780 de 2016 [Internet]. [Citado el 8 de marzo de 2022]. Disponible en: https://www.minsalud.gov.co/Normativa/Paginas/decreto-unico-minsalud-780-de-2016.aspx
4. OPS. Módulo de Principios de Epidemiología para el Control de Enfermedades (MOPECE) [Internet]. [Citado el 8 de marzo de 2022]. Disponible en: https://webcache.googleusercontent.com/search?q=cache:jnr4prXsnPgJ:https://www.paho.org/col/dmdocuments/MOPECE4.pdf+&cd=1&hl=es419&ct=clnk&gl=co
5. Landínez WEA, Aragón CMH. Instituto Nacional de Salud. (00): 372.
6. Instituto Nacional de Salud. Lineamientos para la vigilancia en salud pública, 2021 [Internet]. [Citado el 8 de marzo de 2022]. Disponible en: chromeextension://efaidnbmnnnibpcajpcglclefindmkaj/viewer.html?pdfurl=https%3A%2F%2Fwww.ins.gov.co%2FBibliotecaDigital%2Flineamientos-nacionales-2022.pdf&clen=3246401&chunk=true
7. Lineamientos-nacionales-2022.pdf [Internet]. [Citado el 8 de marzo de 2022]. Disponible en: https:// www.ins.gov.co/BibliotecaDigital/lineamientosnacionales-2022.pdf
8. RUAF - Registro Único de Afiliados [Internet]. [Citado el 9 de marzo de 2022]. Disponible en: https://www. sispro.gov.co/central-prestadores-de-servicios/ Pages/RUAF-Registro-Unico-de-Afiliados.aspx
9. VEBC-Final-211112.pdf [Internet]. [Citado el 8 de marzo de 2022]. Disponible en: https://www.paho. org/col/dmdocuments/VEBC-Final-211112.pdf
10. Explicación de la página principal - Ayuda de tendencias de búsqueda [Internet]. [Citado el 8 de marzo de 2022]. Disponible en: https://support.google.com/ trends/answer/6248105?hl=es&ref\_topic=6248052 11.
11. Instituto Colombiano Agropecuario - ICA [Internet]. [Citado el 9 de marzo de 2022]. Disponible en: https://www.ica.gov.co/el-ica/historia?lang=es-co
12. Información geográfica de datos abiertos del IDEAM - IDEAM - IDEAM [Internet]. [Citado el 8 de marzo de 2022]. Disponible en: http://www.ideam. gov.co/inicio?p\_p\_id=101&p\_p\_lifecycle=0&p\_p\_ state=maximized&p\_p\_mode=view&\_101\_struts\_ action=%2Fasset\_publisher%2Fview\_content&\_101\_ assetEntryId=91482640&\_101\_type=content&\_101\_ urlTitle=capas-geo
13. Alertas y actualizaciones epidemiológicas | OPS/ OMS | Organización Panamericana de la Salud [Internet]. [Citado el 8 de marzo de 2022]. Disponible en: https://www.paho.org/es/alertas-actualizaciones-epidemiologicas
 |
| **CONFIGURAR ANUNCIO** |
| **ASUNTO:** Bienvenida**MENSAJE:** Apreciado participante: en este escenario se espera usted sea capaz de reconocer los mecanismos de captura de información en salud pública, esto a través del **Sistema de alerta temprana: identificación del riesgo en salud pública**. Los contenidos propuestos serán de gran apoyo para fortalecer sus conocimientos previos. Éxito en su desarrollo. |
| **MATERIAL COMPLEMENTARIO** |
| NO APLICA |
| **AGREGAR CONTENIDO** |
| Corresponde al manual en pdf de: *Identificación del riesgo**Disponible en:* [*https://drive.google.com/drive/folders/1GmYSYtNrO-JsVIS3p1kEkwcbsRERAUXO?usp=share\_link*](https://drive.google.com/drive/folders/1GmYSYtNrO-JsVIS3p1kEkwcbsRERAUXO?usp=share_link) |

|  |
| --- |
| **ACTIVIDAD** |
| Se integra como autoevaluación dentro del OVA |
| **EVALUACIÓN** |
| **Nombre:** Evaluación Sistema de alerta temprana: identificación del riesgo en salud pública**Descripción o instrucciones para el estudiante:**A continuación encuentra una serie de preguntas generadas con base en los contenidos del OVA, esto como escenario de evaluación; por favor resuelva de acuerdo con sus conocimientos.**Calificable (Si/No):** Sí Peso sobre el total del curso: 9%**Preguntas:****En relación con los siguientes enunciados seleccione Falso (F) o Verdadero (V) según corresponda:** 1. Un SAT está compuesto por dos fases: la primera, de identificación, y la segunda, de análisis y valoración.(**V)**
2. El Paso 1. Uso de las fuentes de información, considera la vigilancia basada en indicadores y la vigilancia basada en otras fuentes de información. (V)
3. La emisión de la alerta puede suceder en cualquiera de las etapas de gestión del riesgo. (V)
 |
| **FORO TEMÁTICO** |
| NO APLICA |

|  |
| --- |
| **CONFIGURACIÓN SEMANA 3** ***NOTA:*** *el bloque desde esta fila hasta el final, componen una semana; por favor adicione todo el bloque para las semanas que conforman el curso.* |
| **RESULTADO DE APRENDIZAJE** |
| *Valoración del riesgo e integración de fuentes** Comprender la naturaleza del riesgo y proporcionar las bases para su valoración y la determinación de la respuesta. Esta fase es realizada en el escenario denominado Sala de análisis del riesgo-SAR, que es un espacio presencial o virtual de análisis de la información disponible y de establecimiento de recomendaciones, en otros escenarios puede denominarse sala de crisis o sala situacional.
 |
| **GENERALIDADES** |
| En este apartado del curso se presenta de manera sencilla y simplificada, conceptos claves en la fase de valoración del riesgo en el escenario denominado Sala de Análisis del Riesgo - SAR, que es un espacio extraordinario o habitual, presencial o virtual de análisis de la información disponible y de establecimiento de recomendaciones), lo que facilita la toma de decisiones para una respuesta ante una potencial situación de emergencia. |
| **REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS** |
| 1. Prieto, F. Alarcón, A. Díaz, J. Abecé para la Gestión del Riesgo Colectivo en Brotes, Epidemias y Eventos de Interés en Salud Pública. Instituto Nacional de Salud. Febrero 2022.
2. Prieto, F. Alarcón, A. Díaz, J. Etapa 1. Sistema de alerta temprana: identificación del riesgo en salud pública. Instituto Nacional de Salud. Marzo 2022.
3. Norma técnica colombiana NTC – ISO 31000. Gestión del Riesgo, Principios y Directrices [Internet]. [Citado el 11 de abril de 2022]. Disponible en: https://www.academia.edu/40418832/ NORMA\_T%C3%89CNICA\_NTC\_ISO\_COLOMBIANA\_31000\_ GESTI%C3%93N\_DEL\_RIESGO\_DIRECTRICES.
4. Mendoza, E. Díaz, J. Instructivos Sala de Análisis del Riesgo y Priorización de riesgos en salud Pública. Instituto Nacional de Salud. Agosto 2021.
5. Organización Panamericana de la Salud (OPS), Organización Mundial de Salud. 2015. Evaluación Rápida de Riesgos de Eventos Agudos de Salud Pública. [Internet] [Citado el 30 de abril de 2022]. Disponible en: https://iris.paho.org/handle/10665.2/7701
 |
| **CONFIGURAR ANUNCIO** |
| **ASUNTO:** Bienvenida**MENSAJE:** Apreciado participante: en este apartado se proporcionan las bases para la valoración del riesgo y la determinación de la respuesta, con lo que lo cual se invita a consultar el contenido de **valoración del riesgo e integración de fuentes.** Los contenidos propuestos serán de gran apoyo para fortalecer sus conocimientos previos. Éxito en su desarrollo. |
| **MATERIAL COMPLEMENTARIO** |
| NO APLICA |
| **AGREGAR CONTENIDO** |
| Corresponde al OVA de: *Valoración del riesgo e integración de fuentes* *Disponible en:* [*https://drive.google.com/drive/folders/1L2U-CLTY\_8DignjGEIUdIwONxNrnb2l5?usp=share\_link*](https://drive.google.com/drive/folders/1L2U-CLTY_8DignjGEIUdIwONxNrnb2l5?usp=share_link) |

|  |
| --- |
| **ACTIVIDAD** |
| Se integra como autoevaluación dentro del OVA |
| **EVALUACIÓN** |
| **Nombre:** Evaluación *valoración del riesgo e integración de fuentes***Descripción o instrucciones para el estudiante:**A continuación encuentra una serie de preguntas generadas con base en los contenidos del OVA, esto como escenario de evaluación; por favor resuelva de acuerdo con sus conocimientos.**Calificable (Si/No):** Sí Peso sobre el total del curso: 9%**Preguntas:****En relación con los siguientes enunciados seleccione Falso (F) o Verdadero (V) según corresponda:** 1. La valoración del riesgo es el proceso para comprender la naturaleza del riesgo mediante la evaluación de las amenazas y vulnerabilidades **(V)**
2. Las enfermedades infectocontagiosas en salud pública son consideradas como amenazas y tienen un gran impacto sobre la salud dada su alta capacidad de propagación (**V)**
3. La sala de análisis del riesgo no un escenario físico o virtual que permite el análisis y evaluación del riesgo a alertas y brotes, permitiendo establecer los niveles de riesgo y una respuesta proporcionada al riesgo analizado **(F)**
 |
| **FORO TEMÁTICO** |
| NO APLICA |

|  |
| --- |
| **CONFIGURACIÓN SEMANA 4*****NOTA:*** *el bloque desde esta fila hasta el final, componen una semana; por favor adicione todo el bloque para las semanas que conforman el curso.* |
| **RESULTADO DE APRENDIZAJE** |
| *Gestión del Sistema de Manejo de Incidentes.** Identifica los niveles de respuesta e implementación acciones de respuesta en salud pública de acuerdo con la estructura de sistema manejo de incidentes.
 |
| **GENERALIDADES** |
| El presente contenido da continuidad al documento “Abecé de la gestión del riesgo colectivo de brotes, epidemias y eventos de interés en salud pública”. La intención de este módulo es facilitar a las entidades territoriales la adopción y adaptación de los procesos para la identificación del riesgo |
| **REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS** |
| 1. Prieto, F. Alarcón, A. Díaz, J. para la Gestión del Riesgo Colectivo en Brotes, Epidemias y Eventos de Interés en Salud Pública. Instituto Nacional de Salud. Febrero de 2022.
2. USAID. Curso Sistema de comando de Incidentes, material de referencia. Disponible en: https://scms.usaid.gov/sites/default/files/documents/1866/Material%20de%20Referencia1%20SCI. pdf.
3. Mendoza, E. Díaz, J. Instructivos Activación y desactivación del COE-ESP. Instituto Nacional de Salud. Agosto de 2021.
4. Habidah E.Jaffar A. Centro de Operaciones de Emergencia en Salud Pública, un componente crítico de la gestión de la infraestructura en reuniones masivas. Revista de The journal of infection in developing countries. 2016. Doi: 10.3855/jidc.8332.
5. Organización Mundial de la Salud, 2015. Informe resumido de revisiones sistemáticas para centros de operaciones de emergencia de salud pública. Disponible en: https://researchonline. jcu.edu.au/45291/.
6. Centers for Disease Control and Prevention. CDC Emergency Operations Center: How an EOC Works. Disponible en: https:// [www.cdc.gov/cpr/eoc/how-eoc-works.htm](http://www.cdc.gov/cpr/eoc/how-eoc-works.htm).
7. U.S. Department of Health and Human Services. Emergency Management and the Incident Command System. Disponible en: https://www.phe.gov/Preparedness/planning/mscc/handbook/chapter1/Pages/emergencymanagement.aspx
 |
| **CONFIGURAR ANUNCIO** |
| **ASUNTO:** Bienvenida**MENSAJE:** Apreciado participante: gestionar la respuesta ante las acciones de respuesta en salud es fundamental, por ello se ha de implementar la **Gestión del Sistema de Manejo de Incidentes**. Los contenidos propuestos serán de gran apoyo para fortalecer sus conocimientos previos. Éxito en su desarrollo. |
| **MATERIAL COMPLEMENTARIO** |
| NO APLICA |
| **AGREGAR CONTENIDO** |
| Corresponde al OVA de: *Gestión del Sistema de Manejo de Incidentes*Disponible en: <https://drive.google.com/drive/folders/12YffXihThjYlmesFufKPd6pBU45BrJkH?usp=share_link> |

|  |
| --- |
| **ACTIVIDAD** |
| Se integra como autoevaluación dentro del OVA |
| **EVALUACIÓN** |
| **Nombre:** Evaluación *gestión del sistema de manejo de incidentes***Descripción o instrucciones para el estudiante:**A continuación, encuentra una serie de preguntas generadas con base en los contenidos del OVA, esto como escenario de evaluación; por favor resuelva de acuerdo con sus conocimientos.**Calificable (Si/No):** Sí Peso sobre el total del curso: 9%**Preguntas: En relación con los siguientes enunciados seleccione Falso (F) o Verdadero (V) según corresponda:** 1. El sistema de manejo de incidente en respuesta de salud pública coordina el flujo de información y acciones, proporcionando el apoyo científico, asistencia técnica y recursos **(V)**
2. El SMI es un concepto de gestión de incidentes estandarizado de todos los riesgos que permite una respuesta coordinada entre varias jurisdicciones y organismos, estableciendo procesos comunes para la planificación y gestión de los recursos, permitiendo así la integración dentro de una estructura organizativa común. **(V)**
3. La activación en cada territorio del SMI para dar una respuesta a una emergencia en salud pública puede estar determinada por la Sala de Análisis del Riesgo (SAR), como recomendación, Directriz nacional (Instituto Nacional de Salud, Ministerio de Salud y Protección Social, Unidad Nacional para la Gestión de Riesgo del Riesgo de Desastres), por la Superintendencia Nacional de Salud. **(F)**
 |
| **FORO TEMÁTICO** |
| NO APLICA |

|  |
| --- |
| **CONFIGURACIÓN SEMANA 5** ***NOTA:*** *el bloque desde esta fila hasta el final, componen una semana; por favor adicione todo el bloque para las semanas que conforman el curso.* |
| **RESULTADO DE APRENDIZAJE** |
| *Equipos de respuesta inmediata – ERI.** Reconoce los equipos de respuesta inmediata para la vigilancia en salud pública (desde su conformación hasta el despliegue. Los ERI implementan las actividades de respuesta ante brotes o situaciones de emergencia de acuerdo con lo establecido en los protocolos, lineamientos y recomendaciones de la SAR.
 |
| **GENERALIDADES** |
| En este contenido se establecen lineamientos y recomendaciones que pueden servir para organizar la preparación de un Equipo de Respuesta Inmediata, antes de su despliegue, para mejorar la efectividad y eficacia en la respuesta |
| **REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS** |
| 1. Prieto, F. Alarcón, A. Díaz, J. Abecé Para la Gestión del RiesgoColectivo en Brotes, Epidemias y Eventos de Interés en Salud Pública. Instituto Nacional de Salud. Febrero de 2022.
2. Instituto Nacional de Salud. Proceso de Vigilancia y Análisis del riesgo en Salud Púbica. POE-R02.4220-001. 2018. Disponible en: https://www.ins.gov.co/conocenos/sig/SIG/ POE-R02.4220-001.pdf
3. World Health Organization, 2017. Emergency response framework – 2nd ed. Geneva:. Licence: CC BY-NC-SA 3.0 IGO. [Internet]. 2017 [Consultado febrero 2022]. Disponible en: https://www.who.int/publications-detail/emergency-response-framework-(-erf)-2nd-ed
4. Centers for Disease Control and Prevention, 2021. Composición del Equipo de Respuesta Inmediata: Consideraciones sobre COVID-19. [Internet]. 2021 [Consultado febrero 2022] Disponible en https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/global-covid-19/pre-deployment-processes-COVID-19-considerations.html
5. Tapaella, E. El mapeo de actores claves. Documento de trabajo del Proyecto: “Efectos de la biodiversidad funcional sobre procesos ecosistémicos, servicios ecosistémicos y sustentabilidad en las Américas: un abordaje interdisciplinario”, financiado por el Inter-American Institute for Global Change Research (IAI). Disponible en: https://planificacionsocialunsj. files.wordpress.com/2011/09/quc3a9-es-el-mapeo-de-actores-tapella1.pdf
6. Centers for Disease Control and Prevention, 2020. Guidance for U.S. Centers for Disease Control and Prevention Staff for the Establishment and Management of Public Health Rapid Response Teams for Disease Outbreaks [Internet]. 2020[Consultado Febrero 2022]. Disponible en: https://www.cdc.gov/ coronavirus/2019-ncov/downloads/global-covid19/RRTManagementGuidance-508.pdf
7. Centers for Disease Control and Prevention, 2021. Planificación de la respuesta sostenible a la COVID-19. [Internet]. 2021 [Consultado febrero 2022]. Disponible en https://www. cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/global-covid-19/sustainable-response-planning.html.
8. Centers for Disease Control and Prevention, 2021. COVID-19 Rapid Response Team Guide. [Internet]. 2021 [Consultado febrero 2022]. Disponible en <https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/global-covid-19/rtt-management-introduction.html>
9. Centers for Disease Control and Prevention, 2021. Pre-deployment processes: considerations on COVID-19. [Internet]. 2021 [Consultado febrero 2022]. Disponible en https:// www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/global-covid-19/covid-19-rtt-activation.html.
10. Instituto Nacional de Salud. Instructivo Sala de Análisis del Riesgo y Priorización de riesgos en salud Pública. Procedimiento interno. 2018, Actualizado 2021.
11. Instituto Nacional de Salud. Instructiva conformación y despliegue de los Equipos de Respuesta Inmediata (ERI). Procedimiento interno. 2018, Actualizado 2021
 |
| **CONFIGURAR ANUNCIO** |
| **ASUNTO:** Bienvenida**MENSAJE:** Apreciado participante: en salud pública se hace relevante fijar mecanismos y estrategias que favorezcan la preparación de los **equipos de respuesta inmediata – ERI.** Los contenidos propuestos serán de gran apoyo para fortalecer sus conocimientos previos. Éxito en su desarrollo. |
| **MATERIAL COMPLEMENTARIO** |
| NO APLICA |
| **AGREGAR CONTENIDO** |
| Corresponde al OVA de: *Equipos de respuesta inmediata – ERI*.Disponible en: [https://drive.google.com/drive/folders/1aQtc5ssOM0Vai4so4j3aFs8cZxh1EPA4?usp=share\_link](https://drive.google.com/drive/folders/1aQtc5ssOM0Vai4so4j3aFs8cZxh1EPA4?usp=share_link.) |

|  |
| --- |
| **ACTIVIDAD** |
| Se integra como autoevaluación dentro del OVA |
| **EVALUACIÓN** |
| **Nombre:** Evaluación *equipos de respuesta inmediata – ERI*.**Descripción o instrucciones para el estudiante:**A continuación, encuentra una serie de preguntas generadas con base en los contenidos del OVA, esto como escenario de evaluación; por favor resuelva de acuerdo con sus conocimientos.**Calificable (Si/No):** Sí Peso sobre el total del curso: 9%**Preguntas:****En relación con los siguientes enunciados seleccione Falso (F) o Verdadero (V) según corresponda:** 1. El Equipo de Respuesta Inmediata (ERI) es un grupo interdisciplinario de profesionales con entrenamiento en identificación, notificación, planificación, ejecución y evaluación de la respuesta ante situaciones de alerta, brote o emergencias en salud pública. Los equipos de respuesta inmediata se integran por profesionales con diferentes perfiles, habilidades y competencias y se conforman luego de un espacio de análisis del riesgo o SAR. **(V)**
2. Una actividad para la preparación de un ERI es: Identificación del personal necesario para la gestión de las acciones. **(F)**
3. En cuanto al personal del ERI, una de las características que debe contemplar un ERI es su capacidad de despliegue, esta debe ser rápida y depende en gran medida que se cuente con personal entrenado y listo para movilizarse al lugar donde se está presentado la alerta, brote o emergencia en salud pública. **(V)**
 |
| **FORO TEMÁTICO** |
| NO APLICA |

|  |
| --- |
| **CONFIGURACIÓN SEMANA 6** ***NOTA:*** *el bloque desde esta fila hasta el final, componen una semana; por favor adicione todo el bloque para las semanas que conforman el curso.* |
| **RESULTADO DE APRENDIZAJE** |
|  *Plan de acción ERI.** Identifica los componentes básicos del plan de acción del ERI y los Informes de Reporte de Situación (SitRep, por su abreviatura en inglés), de acuerdo con las necesidades de información o periodicidad establecidas como una herramienta que consolida los hallazgos de la investigación epidemiológica de campo.
 |
| **GENERALIDADES** |
| Este apartado busca dar de manera sencilla y simplificada, conceptos y estrategias clave al personal que conforman los ERI para organizar el plan de acción, implementarlo y evaluarlo. |
| **REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS** |
| 1. Congreso de Colombia. Ley 1523 de 2012. Política nacional de gestión del riesgo de desastres y Sistema Nacional de Gestión del Riesgo de Desastres [Internet]. 2012 [Consultado febrero 2022]. Disponible en: http://portal.gestiondelriesgo. gov.co/Documents/Normatividad/LEY%201523%20DEL%20 24%20DE%20ABRIL%20DE%202012.pdf.
2. Centers for Disease Control and Prevention, 2020. Guidance for U.S. Centers for Disease Control and Prevention Staff for the Establishment and Management of Public Health Rapid Response Teams for Disease Outbreaks [Internet]. 2020[Consultado Febrero 2022]. Disponible en: https://www.cdc.gov/ coronavirus/2019-ncov/downloads/global-covid19/RRTManagementGuidance-508.pdf
3. World Health Organization, 2017. Emergency response framework – 2nd ed. Geneva: Licence: CC BY-NC-SA 3.0 IGO. [Internet]. 2017 [Consultado febrero 2022]. Disponible en: https://www.who.int/publications-detail/emergency-response-framework-(-erf)-2nd-ed.
4. Centers for Disease Control and Prevention, 2021. Planificación de la respuesta sostenible a la COVID-19. [Internet]. 2021 [Consultado febrero 2022]. Disponible en https://www. cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/global-covid-19/sustainable-response-planning.html.
5. Centers for Disease Control and Prevention, 2021. COVID-19 Rapid Response Team Guide. [Internet]. 2021 [Consultado febrero 2022]. Disponible en <https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/global-covid-19/rtt-management-introduction.html>
6. Centers for Disease Control and Prevention, 2021. Pre-deployment processes: considerations on COVID-19. [Internet]. 2021 [Consultado febrero 2022]. Disponible en https:// [www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/global-covid-19/covid-19-rtt-activation.html](http://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/global-covid-19/covid-19-rtt-activation.html).
7. Centers for Disease Control and Prevention, 2021. Composición del Equipo de Respuesta Inmediata: Consideraciones sobre COVID-19. [Internet]. 2021 [Consultado febrero 2022] Disponible en https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/global-covid-19/pre-deployment-processes-COVID-19-considerations.html
8. Instituto Nacional de Salud. Instructivo Sala de Análisis del Riesgo y Priorización de riesgos en salud Pública. Procedimiento interno. 2018, Actualizado 2021.
9. Instituto Nacional de Salud. Instructivo conformación y despliegue de los Equipos de Respuesta Inmediata (ERI). Procedimiento interno. 2018, Actualizado 2021
 |
| **CONFIGURAR ANUNCIO** |
| **ASUNTO:** Bienvenida**MENSAJE:** Apreciado participante: en coherencia con la preparación de los equipos de respuesta inmediata, es necesario verificar el **plan de acción ERI.** Los contenidos propuestos serán de gran apoyo para fortalecer sus conocimientos previos. Éxito en su desarrollo. |
| **MATERIAL COMPLEMENTARIO** |
| NO APLICA |
| **AGREGAR CONTENIDO** |
| Corresponde al OVA de: *Plan de acción ERI**Disponible en:* [*https://drive.google.com/drive/folders/102RcTKK6DWgu0sgpNdAm3tLTr78mUyHy?usp=share\_link*](https://drive.google.com/drive/folders/102RcTKK6DWgu0sgpNdAm3tLTr78mUyHy?usp=share_link) |

|  |
| --- |
| **ACTIVIDAD** |
| Se integra como autoevaluación dentro del OVA |
| **EVALUACIÓN** |
| **Nombre:** Evaluación *plan de acción ERI***Descripción o instrucciones para el estudiante:**A continuación, encuentra una serie de preguntas generadas con base en los contenidos del OVA, esto como escenario de evaluación; por favor resuelva de acuerdo con sus conocimientos.**Calificable (Si/No):** Sí Peso sobre el total del curso: 9%**Preguntas:****En relación con los siguientes enunciados seleccione Falso (F) o Verdadero (V) según corresponda:** 1. La identificación de la alerta es el segundo paso para elevar el nivel de riesgo. **(F)**
2. La conformación, el despliegue y el inicio de las actividades en terreno se deben realizar idealmente en las primeras 24 horas posteriores a la notificación y la valoración del riesgo para la alerta, brote o emergencia en salud pública. **(V)**
3. El ERI no debe generar alianzas a nivel subnacional y local con las entidades gubernamentales de salud y de la comunidad para que las actividades de respuesta a la alerta, brote o emergencia en salud pública se desarrollen eficientemente. **(F)**
 |
| **FORO TEMÁTICO** |
| NO APLICA |

|  |
| --- |
| **CONFIGURACIÓN SEMANA 7** ***NOTA:*** *el bloque desde esta fila hasta el final, componen una semana; por favor adicione todo el bloque para las semanas que conforman el curso.* |
| **RESULTADO DE APRENDIZAJE** |
| *Métricas para el monitoreo y evaluación de brotes** Realiza una evaluación de brotes (desde la detección hasta la respuesta), identificando aspectos por mejorar en la respuesta.
 |
| **GENERALIDADES** |
| Con la consulta de los materiales de este apartado es posible identificar el uso de métricas permite el comportamiento de eventos de interés con impacto poblacional (2). Su uso es fundamental para la toma de decisiones, así como para valorar la gestión de los sistemas de alerta temprana, los equipos de vigilancia, las intervenciones y la creación de los indicadores de evaluación |
| **REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS** |
| 1. Smolinski MS, Crawley AW, Olsen JM. Finding Outbreaks Faster. Health Security. 2017;15(2):215–20.
2. Gawryszewkki, V (coord). Indicadores de Salud. Aspectos Conceptuales y Operativos. Organización Panamericana de Salud. Washington DC 2018.
3. World Health Organization (WHO). Reglamento Sanitario Internacional. Organizacion Mundial de la Salud [Internet]. 2016;2005(Tercera edición):1–104. Available from: <https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/246186/9789243580494-spa.pdf?sequence=1>
4. World Health Organization. e-SPAR: State Party Annual Report. Fecha de acceso Junio 2022. <https://extranet.who.int/e-spar>
5. World Health Organization. Joint External Evaluation (JEE) mission reports. Fecha de acceso junio 2022. <http://www.who.int/ihr/procedures/mission-reports/en/>
6. Organización Panamericana de la Salud. Módulos de principios de epidemiología para el control de enfermedades (MOPECE) - Modulo: Salud y enfermedad en la población. Vol. 5. Washington, D.C: Biblioteca de la OPS; 2019. 17–24.
7. SalzburgGlobal.org; Ending Pandemics and Salzburg Global Seminar., All. The Salzburg Statement on Metrics for One Health Surveillance. SALZBURG GLOBAL SEMINAR [Internet]. 2020;I:1–2. Available from: <https://www.salzburgglobal.org/fileadmin/user_upload/Documents/2010-2019/2019/Session_641/SalzburgGlobal_Statement_641_One_Health.pdf>
8. Fong D, Otterstatter M, Taylor M, Galanis E. Analysis of enteric disease outbreak metrics, British Columbia Centre for Disease Control, 2005-2014. Can Commun Dis Rep. 2017;43(1):1-6. <https://doi.org/10.14745/ccdr.v43i01a01>
9. Instituto Nacional de Salud de Colombia. Análisis de indicadores para la vigilancia de eventos de interés en salud pública [Internet]. Instituto Nacional de Salud. Bogotá, Colombia: Instituto Nacional de Salud de Colombia; 2021. p. 137. Available from: [http://www.ins.gov.co/Direcciones/Vigilancia/Lineamientosydocumentos/Indicadores 2022.pdf](http://www.ins.gov.co/Direcciones/Vigilancia/Lineamientosydocumentos/Indicadores%202022.pdf).
10. Instituto Nacional de Salud de Colombia. Lineamientos de vigilancia y control en salud pública. Estrategia basada en casos predefinidos 2021 [Internet]. Instituto Nacional de Salud. Bogotá Colombia: Instituto Nacional de Salud de Colombia; 2021. p. 137. Available from: http://www.ins.gov.co/Direcciones/Vigilancia/Lineamientosydocumentos/Lineamientos 2022.pdf.
11. Centers for Disease Control and Prevention. Framework for evaluating public health surveillance systems for early detection of outbreaks; recommendations from the CDC Working Group. MMWR 2004;53(No. RR-5):[inclusive page numbers].
12. Crawley AW, Divi N, Smolinski MS. Using Timeliness Metrics to Track Progress and Identify Gaps in Disease Surveillance. Health Security. 2021;19(3):309–17.
13. After Action Reviews and Simulation Exercises under the International Health Regulations 2005 M&E Framework (IHR MEF). Geneva: World Health Organization; 20
 |
| **CONFIGURAR ANUNCIO** |
| **ASUNTO:** Bienvenida**MENSAJE:** Apreciado participante: definir estrategias que permitan medir y evaluar distintos escenarios de salud pública es indispensable, por ello se debe consultar en detalle las **métricas para el monitoreo y evaluación de brotes.** Los contenidos propuestos serán de gran apoyo para fortalecer sus conocimientos previos. Éxito en su desarrollo. |
| **MATERIAL COMPLEMENTARIO** |
| NO APLICA |
| **AGREGAR CONTENIDO** |
| Corresponde al OVA de: *Métricas para el monitoreo y evaluación de brotes*Disponible en: <https://drive.google.com/drive/folders/1wH8vfn27PCF7DArsF2jNP5R7ZobmTPUC?usp=share_link> |

|  |
| --- |
| **ACTIVIDAD** |
| Se integra como autoevaluación dentro del OVA |
| **EVALUACIÓN** |
| **Nombre:** Evaluación *métricas para el monitoreo y evaluación de brotes***Descripción o instrucciones para el estudiante:**A continuación, encuentra una serie de preguntas generadas con base en los contenidos del OVA, esto como escenario de evaluación; por favor resuelva de acuerdo con sus conocimientos.**Calificable (Si/No):** Sí Peso sobre el total del curso: 9%**Preguntas:****En relación con los siguientes enunciados seleccione Falso (F) o Verdadero (V) según corresponda:** 1. Todo brote, alerta o emergencia en salud pública requiere la emisión de un reporte de situación (Situation - Report - Sitrep). **(V)**
2. Algunos de los integrantes de un sistema de vigilancia en salud pública, que generen información de interés en salud pública, deben realizar la notificación de aquellos eventos de reporte obligatorio definidos en los protocolos de vigilancia del país. **(F)**
3. El propósito de estos hitos y métricas en una respuesta es crear las condiciones necesarias para que los territorios actúen con suficiente tiempo y de manera oportuna ante una señal, para mitigar el riesgo y de esta forma reducir el impacto en la población en términos de las afecciones en salud. **(V)**
 |
| **FORO TEMÁTICO** |
| NO APLICA |

|  |
| --- |
| **CONFIGURACIÓN SEMANA 8*****NOTA:*** *el bloque desde esta fila hasta el final, componen una semana; por favor adicione todo el bloque para las semanas que conforman el curso.* |
| **RESULTADO DE APRENDIZAJE** |
| *Evaluación de la respuesta (AAR)** Evalúa la respuesta con base en la metodología After Action Review para brotes, epidemias y eventos de interés en salud pública, teniendo en cuenta la respuesta y evaluación del proceso.
 |
| **GENERALIDADES** |
| El presente contenido proporciona de manera sencilla y simplificada, conceptos clave para complementar el monitoreo y evaluación de las actividades y procesos desarrollados como parte de la preparación, la planeación y la respuesta ante brotes, epidemias y eventos de interés en salud pública y revisar la capacidad funcional de los equipos y sistemas de respuesta con el objetivo de identificar experiencias exitosas, áreas o procesos que requieran revisión y análisis y para el desarrollo de acciones de mejora continua, a partir de la administración de una herramienta participativa de reflexión e identificación de lecciones aprendidas. |
| **REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS** |
| 1. Prieto, F. Alarcón, A. Díaz, J. Abecé para la Gestión del Riesgo Colectivo en Brotes, Epidemias y Eventos de Interés en Salud Pública. Instituto Nacional de Salud; 2022.
2. Instituto de Estudios Ambientales – IDEA. Índice de Gestión de Riesgos IGR. Banco Interamericano de Desarrollo. ATN/ JF-7907-RG +. Universidad Nacional de Colombia, (2002-2005) Disponible en: https://upcommons.upc.edu/bitstream/handle/2117/28370/MIS51.pdf?sequence=1&isAllowed=y
3. Banco Interamericano de Desarrollo. Sector de Conocimiento y Aprendizaje. Pautas para la realización de “After Action Reviews” o reuniones de Reflexión Después de la Acción; 2009.
4. Banco Interamericano de Desarrollo. Sector de Conocimiento y Aprendizaje. 2008. Notas de Lecciones Aprendidas. Lecciones aprendidas; 2011.
5. Agencia de los Estados Unidos para el Desarrollo. After Action Review. Technical Guidance”; 2006.
6. Guidance for After Action Review (AAR). World Health Organization; 2019
 |
| **CONFIGURAR ANUNCIO** |
| **ASUNTO:** Bienvenida**MENSAJE:** Apreciado participante: en salud pública es fundamental revisar la metodología de **evaluación de la respuesta (AAR)**. Los contenidos propuestos serán de gran apoyo para fortalecer sus conocimientos previos. Éxito en su desarrollo. |
| **MATERIAL COMPLEMENTARIO** |
| NO APLICA |
| **AGREGAR CONTENIDO** |
| Corresponde al OVA de: *Evaluación de la respuesta (AAR)**Disponible en:* [*https://drive.google.com/drive/folders/1a\_QLGZaWFHQ69a\_\_8MebwXu6Mfpx8nFC?usp=share\_link*](https://drive.google.com/drive/folders/1a_QLGZaWFHQ69a__8MebwXu6Mfpx8nFC?usp=share_link) |

|  |
| --- |
| **ACTIVIDAD** |
| Se integra como autoevaluación dentro del OVA |
| **EVALUACIÓN** |
| **Nombre:** Evaluación *Evaluación de la respuesta (AAR)***Descripción o instrucciones para el estudiante:**A continuación encuentra una serie de preguntas generadas con base en los contenidos del OVA, esto como escenario de evaluación; por favor resuelva de acuerdo con sus conocimientos.**Calificable (Si/No):** Sí Peso sobre el total del curso: 9%**Preguntas:****En relación con los siguientes enunciados seleccione Falso (F) o Verdadero (V) según corresponda:** 1. La “Evaluación después de la acción” (After Action Review, AAR por sus siglas en inglés) es una metodología para reconocer lecciones aprendidas a partir de la reflexión crítica y sistemática sobre el desarrollo de una actividad o proceso para mejorar la comprensión sobre las causas posibles de su éxito o fracaso y con ello, generar recomendaciones o procesos de mejora. **(V)**
2. Las lecciones aprendidas son el conjunto de conocimiento generado a partir de la reflexión ordenada durante la preparación, planeación y ejecución de una actividad o proceso que permiten identificar factores de éxito, deficiencias y contribuir a mejorar las actividades o procesos similares. **(V)**
3. Los pasos para el desarrollo de la "evaluación después de la acción" son: Preparación, Realización, Cierre, Registro y síntesis de la sesión. **(F)**
 |
| **FORO TEMÁTICO** |
| NO APLICA |

|  |
| --- |
| **CONFIGURACIÓN SEMANA 9*****NOTA:*** *el bloque desde esta fila hasta el final, componen una semana; por favor adicione todo el bloque para las semanas que conforman el curso.* |
| **RESULTADO DE APRENDIZAJE** |
| *Comunicación del riesgo en crisis (agudo).** Identifica las herramientas de comunicación de riesgos en salud pública durante una situación inusual en salud pública.
 |
| **GENERALIDADES** |
| Este contenido presenta de manera sencilla y simplificada, conceptos clave para el desarrollo de acciones y estrategias de comunicación del riesgo, en el marco de las etapas de preparación y respuesta que realizan los equipos de respuesta inmediata ante brotes, epidemias y eventos de interés en salud pública a nivel subnacional, en el marco de la gestión del riesgo, como elemento transversal para el logro de los objetivos y propósitos definidos en el plan de acción. |
| **REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS** |
| 1. Prieto, F. Alarcón, A. Díaz, J. Abecé para la Gestión del Riesgo Colectivo en Brotes, Epidemias y Eventos de Interés en Salud Pública. Instituto Nacional de Salud. Febrero de 2022.
2. Center of Control of Diseases (CDC), Canadian International Development Agency, Organización Panamericana de la Salud (OPS). Guía para la elaboración de la estrategia de comunicación de riesgo: de la teoría a la acción. Washington, Estados Unidos. 2011
3. Sánchez, L. Campos, M. La Teoría de la comunicación: diversidad teórica y fundamentación epistemológica. Publicado en Diálogos de la comunicación (78), enero - julio 2009, pp. 2 – 12.
4. Organización Panamericana de la Salud (OPS), Conceptos básicos módulo 1, material del curso de autoaprendizaje Comunicación de riesgo: fortaleciendo capacidades para la implementación del RSI. 2011.
5. Ollari, M. El mapeo de actores como herramienta visual para el diagnóstico de un programa. Enero de 2013. Publicado en https://zigla.la/blog/el-mapeo-de-actores-como-herramienta-visual-para-el-diagnostico-de-un-programa
6. Silveira, D., Colomé, C., Heck, T., Nunes, M., Viero V. Grupo focal y análisis de contenido en investigación cualitativa. Index Enferm [Internet]. 2015. 24 (1-2): 71-75. Publicado en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\_arttext&pid=S1132-12962015000100016&lng=es. <https://dx.doi.org/10.4321/S1132-12962015000100016>
7. Sandman, P. Comunicación de crisis: una introducción muy rápida. 2006. Publicado originalmente como “Crisis Communication: A Very Quick Introduction”, por Peter M.

Sandman, en The Synergist (American Industrial Hygiene Association), abril 2004, pp. 26, 28. Traducción cortesía de Organización Panamericana de la Salud, Oficina Regional para las Américas de la Organización Mundial de la Salud (OPS).1. Organización Panamericana de la Salud, Oficina Regional para las Américas de la Organización Mundial de la Salud (OPS). Comunicación de riesgos para emergencias de salud pública. Guía para facilitadores del taller. 2010.
2. Organización Panamericana de la Salud, USAID. Guía para la Elaboración de la Estrategia de Comunicación de Riesgo. 2011.
3. Instituto Nacional de Salud. Colombia. IQEN, Informe Quincenal epidemiólogo Nacional, volumen 21, número 16, 2016.
4. Tapella, E. El mapeo de Actores Claves, documento de trabajo del proyecto Efectos de la biodiversidad funcional sobre procesos ecosistémicos, servicios ecosistémicos y sustentabilidad en las Américas: un abordaje interdisciplinario”, Universidad Nacional de Córdoba, Inter-American Institute for Global Change Research (IAI). 2007, pp. 5 – 9.
 |
| **CONFIGURAR ANUNCIO** |
| **ASUNTO:** Bienvenida**MENSAJE:** Apreciado participante: en este escenario es indispensable detallar las herramientas necesarias en cuanto a la **comunicación del riesgo en crisis (agudo).** Los contenidos propuestos serán de gran apoyo para fortalecer sus conocimientos previos. Éxito en su desarrollo. |
| **MATERIAL COMPLEMENTARIO** |
| NO APLICA |
| **AGREGAR CONTENIDO** |
| Corresponde al OVA de: *Comunicación del riesgo en crisis**Disponible en:* [*https://drive.google.com/drive/folders/1R9K9\_lNnk6F98PgyYCePdN4lkaeuA3y9?usp=share\_link*](https://drive.google.com/drive/folders/1R9K9_lNnk6F98PgyYCePdN4lkaeuA3y9?usp=share_link) |

|  |
| --- |
| **ACTIVIDAD** |
| Se integra como autoevaluación dentro del OVA |
| **EVALUACIÓN** |
| **Nombre:** Evaluación *comunicación del riesgo en crisis***Descripción o instrucciones para el estudiante:**A continuación, encuentra una serie de preguntas generadas con base en los contenidos del OVA, esto como escenario de evaluación; por favor resuelva de acuerdo con sus conocimientos.**Calificable (Si/No):** Sí Peso sobre el total del curso: 9%**Preguntas:****En relación con los siguientes enunciados seleccione Falso (F) o Verdadero (V) según corresponda:** 1. Uno de los elementos clave de la comunicación es la participación, por lo cual es indispensable la participación de la comunidad desde el primer momento. **(V)**
2. Como parte de la gestión del riesgo, la comunicación no es un proceso trasversal en las fases de preparación, respuesta, control, recuperación y evaluación de una emergencia con impacto en la salud pública. **(F)**
3. Planear y desarrollar estrategias sencillas con información clave, como parte de la respuesta, facilita el desarrollo de las actividades y contribuye al logro de las metas y objetivos definidos como parte del plan de acción. **(V)**
 |
| **FORO TEMÁTICO** |
| NO APLICA |

|  |
| --- |
| **CONFIGURACIÓN SEMANA 10*****NOTA:*** *el bloque desde esta fila hasta el final, componen una semana; por favor adicione todo el bloque para las semanas que conforman el curso.* |
| **RESULTADO DE APRENDIZAJE** |
| **Vigilancia y comunicación en fronteras:*** Establece las actividades claves de gestión del riesgo en salud pública en pasos fronterizos terrestres de acuerdo con las etapas de identificación, valoración y modificación del riesgo en este contexto particular.
 |
| **GENERALIDADES** |
| En este apartado se presentan las generalidades de gestión del riesgo para realizar la identificación, valoración, respuesta y comunicación para la vigilancia en salud pública en pasos fronterizos terrestres o entidades subnacionales receptoras de migrantes. |
| **REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS** |
| 1. Organización Internacional para las Migraciones (OIM), Oficina Regional para América Central, América del Norte y el Caribe, San José, Costa Rica, Migración Extraregional en Sudamérica y Mesoamérica: perfiles, experiencias y necesidades, 2019.
2. Ministerio de Relaciones Exteriores, Unidad Administrativa Especial Migración Colombia (UAEMC).
3. Ministerio de Salud y Protección social. Plan de Respuesta del Sector Salud al Fenómeno Migratorio.
4. World Health Organization. Handbook for public health capacity-building at ground crossings and cross-border collaboration, 2020.
5. Instituto Nacional de Salud. Lineamientos Nacionales para la Vigilancia 2022.
6. Organización Mundial de la Salud. Reglamento Sanitario Internacional. 2005.
7. European Centre for Disease Prevention and Control (ECDC). Handbook on implementing syndromic surveillance in migrant reception/detention centres and other refugee settings, 2016.
8. Ministerio de Salud de Perú, Vigilancia Sindrómica, 2014.
9. Organización Panamericana de Salud (OPS), Organización Mundial de la Salud (OMS). Documento de orientación sobre migración y salud, 2020.
10. Organización Panamericana de Salud (OPS), Organización Mundial de la Salud (OMS). Orientaciones para la protección de la salud de las personas migrantes, 2021
 |
| **CONFIGURAR ANUNCIO** |
| **ASUNTO:** Bienvenida**MENSAJE:** Apreciado participante: es importante reconocer los aspectos relacionados con **vigilancia y comunicación en fronteras**. Los contenidos propuestos serán de gran apoyo para fortalecer sus conocimientos previos. Éxito en su desarrollo. |
| **MATERIAL COMPLEMENTARIO** |
| No aplica |
| **AGREGAR CONTENIDO** |
| Corresponde al OVA de: *Vigilancia y comunicación en fronteras**Disponible en:* [*https://drive.google.com/drive/folders/1PLqglToo5tso\_5fh-HY5Q2BZv\_JzU6dk?usp=share\_link*](https://drive.google.com/drive/folders/1PLqglToo5tso_5fh-HY5Q2BZv_JzU6dk?usp=share_link) |
| **ACTIVIDAD** |
| Se integra como autoevaluación dentro del OVA |
| **EVALUACIÓN** |
| **Nombre:** Evaluación *vigilancia y comunicación en fronteras* **Descripción o instrucciones para el estudiante:**A continuación, encuentra una serie de preguntas generadas con base en los contenidos del OVA, esto como escenario de evaluación; por favor resuelva de acuerdo con sus conocimientos.**Calificable (Si/No):** Sí Peso sobre el total del curso: 9%**Preguntas:****En relación con los siguientes enunciados seleccione Falso (F) o Verdadero (V) según corresponda:** 1. Para realizar vigilancia sindrómica a la población migrante, se deben establecer flujos y canales de comunicación que permitan que la comunidad sea fuente de información para la detección temprana de un evento de interés en salud pública. **(V)**
2. En cuanto a las acciones de comunicación trasfronteriza, en el nivel nacional: No se notifica a la OMS cuando se trate de una potencial Emergencia de Salud Pública de Importancia Internacional (ESPII) y demás comunicaciones relacionadas al RSI (2005). **(F)**
3. Ante el aumento de flujos migratorios el establecimiento de las Salas de Análisis del Riesgo territoriales en zonas de frontera permite realizar un monitoreo constante de la información recolectada por la vigilancia, la identificación oportuna de alertas y la respuesta proporcionada para modificar el riesgo. **(V)**
 |
| **FORO TEMÁTICO** |
| NO APLICA |

|  |
| --- |
| **CONFIGURACIÓN SEMANA 11*****NOTA:*** *el bloque desde esta fila hasta el final, componen una semana; por favor adicione todo el bloque para las semanas que conforman el curso.* |
| **RESULTADO DE APRENDIZAJE** |
| *Comprensión del movimiento poblacional en Colombia** Identifica las condiciones que generan el movimiento poblacional en Colombia y cómo esto produce cambios en la salud pública.
 |
| **GENERALIDADES** |
| En este apartado se proporciona de manera sencilla y simplificada, conceptos clave para la comprensión de los movimientos poblacionales, rutas y puntos de entrada, así como la identificación de las características de las personas que se movilizan y de los eventos de interés en salud pública de riesgo o más frecuentes, como insumo para la identificación, valoración y gestión de riesgos relacionados con el fenómeno migratorio a nivel subnacional |
| **REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS** |
| 1. Prieto, F. Alarcón, A. Díaz, J. Abecé para la Gestión del Riesgo Colectivo en Brotes, Epidemias y Eventos de Interés en Salud Pública. Instituto Nacional de Salud. Febrero de 2022.
2. Center of Control of Diseases (CDC), Canadian International Development Agency, Organización Panamericana de la Salud (OPS). Guía para la elaboración de la estrategia de comunicación de riesgo: de la teoría a la acción. Washington, Estados Unidos. 2011
3. Sánchez, L. Campos, M. La Teoría de la comunicación: diversidad teórica y fundamentación epistemológica. Publicado en Diálogos de la comunicación (78), enero - julio 2009, pp. 2 – 12.
4. Organización Panamericana de la Salud (OPS), Conceptos básicos módulo 1, material del curso de autoaprendizaje Comunicación de riesgo: fortaleciendo capacidades para la implementación del RSI. 2011.
5. Ollari, M. El mapeo de actores como herramienta visual para el diagnóstico de un programa. Enero de 2013. Publicado en https://zigla.la/blog/el-mapeo-de-actores-como-herramienta-visualpara-el-diagnostico-de-un-programa/
6. Silveira, D., Colomé, C., Heck, T., Nunes, M., Viero V. Grupo focal y análisis de contenido en investigación cualitativa. Index Enferm [Internet]. 2015. 24 (1-2): 71-75. Publicado en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\_arttext&pid=S1132-12962015000100016&lng=es. https://dx.doi.org/10.4321/S1132-12962015000100016
 |
| **CONFIGURAR ANUNCIO** |
| **ASUNTO:** Bienvenida**MENSAJE:** Apreciado participante: para continuar con el desarrollo del curso es importante consultar sobre la **comprensión del movimiento poblacional en Colombia**. Los contenidos propuestos serán de gran apoyo para fortalecer sus conocimientos previos. Éxito en su desarrollo. |
| **MATERIAL COMPLEMENTARIO** |
| NO APLICA |
| **AGREGAR CONTENIDO** |
| Corresponde al OVA de: C*omprensión del movimiento poblacional en Colombia**Disponible en:* [*https://drive.google.com/drive/folders/1PV6ukOf2sa3r932-rb6QP6X9pstvzAso?usp=share\_link*](https://drive.google.com/drive/folders/1PV6ukOf2sa3r932-rb6QP6X9pstvzAso?usp=share_link) |

|  |
| --- |
| **ACTIVIDAD** |
| Se integra como autoevaluación dentro del OVA |
| **EVALUACIÓN** |
| **Nombre:** Evaluación comprensión del movimiento poblacional en Colombia**Descripción o instrucciones para el estudiante:**A continuación, encuentra una serie de preguntas generadas con base en los contenidos del OVA, esto como escenario de evaluación; por favor resuelva de acuerdo con sus conocimientos.**Calificable (Si/No):** Sí Peso sobre el total del curso: 9%**Preguntas:****En relación con los siguientes enunciados seleccione Falso (F) o Verdadero (V) según corresponda:** 1. Es importante recordar que migar significa desplazarse e implica cambios profundos en al menos los siguientes aspectos: espaciales, temporales, sociales. **(V)**
2. Existen 4 variables que clasifican la migración: el tiempo de duración, el lugar al que se dirigen, las causas que las producen y la vía de migración. **(V)**
3. La comprensión del movimiento poblacional y la identificación de riesgos en salud asociados al fenómeno migratorio aportan elementos para la definición de planes de preparación y respuesta, en el marco de la gestión del riesgo. **(V)**
 |
| **FORO TEMÁTICO** |
| NO APLICA |

**Control de cambios**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **NOMBRE** | **PROFESIÓN** | **CARGO** | **DEPENDENCIA** | **FECHA** |
| **Autores** | Wilson Arley Sánchez Pinzón | Profesional en Diseño Visual – Máster en E-learning y Tecnología Educativa | Asesor pedagógico | IETS | 29/11/2022 |
| **Revisión par temático** |  |  |  |  |  |
| **Aprobación** |  |  |  |  |  |
| **Modificación** |  |  |  |  |  |