

IV Anexo 1 Medios de Verificación del Propósito

“Carta refrendada por el coordinador de PRONEFA que certifica la culminación del sistema de de información Epidemiológica”

CERTIFICADO DE CONCLUSION

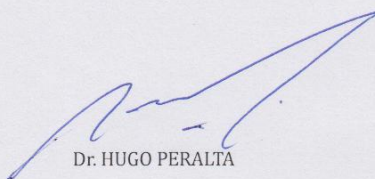
DEL Sistema de Información Epidemiológica. S.I.R.E.

Tarija, 29 de Noviembre de 2011

A quien Corresponda.

Yo Dr. Hugo Peralta Coordinador Departamental de PRONEFA Integrado Tarija, Certifico que el Sistema de Información Epidemiológico” desarrollada por la Universitaria Janeth Condori Paco, con CI: 5040795 tj, estudiante de La Carrera de Ingeniería Informática. Certifico que el Sistema S.I.R.E. se ha completado con éxito, se ha concluido su programación.

Además también se ha realizado la capacitación



Dr. HUGO PERALTA

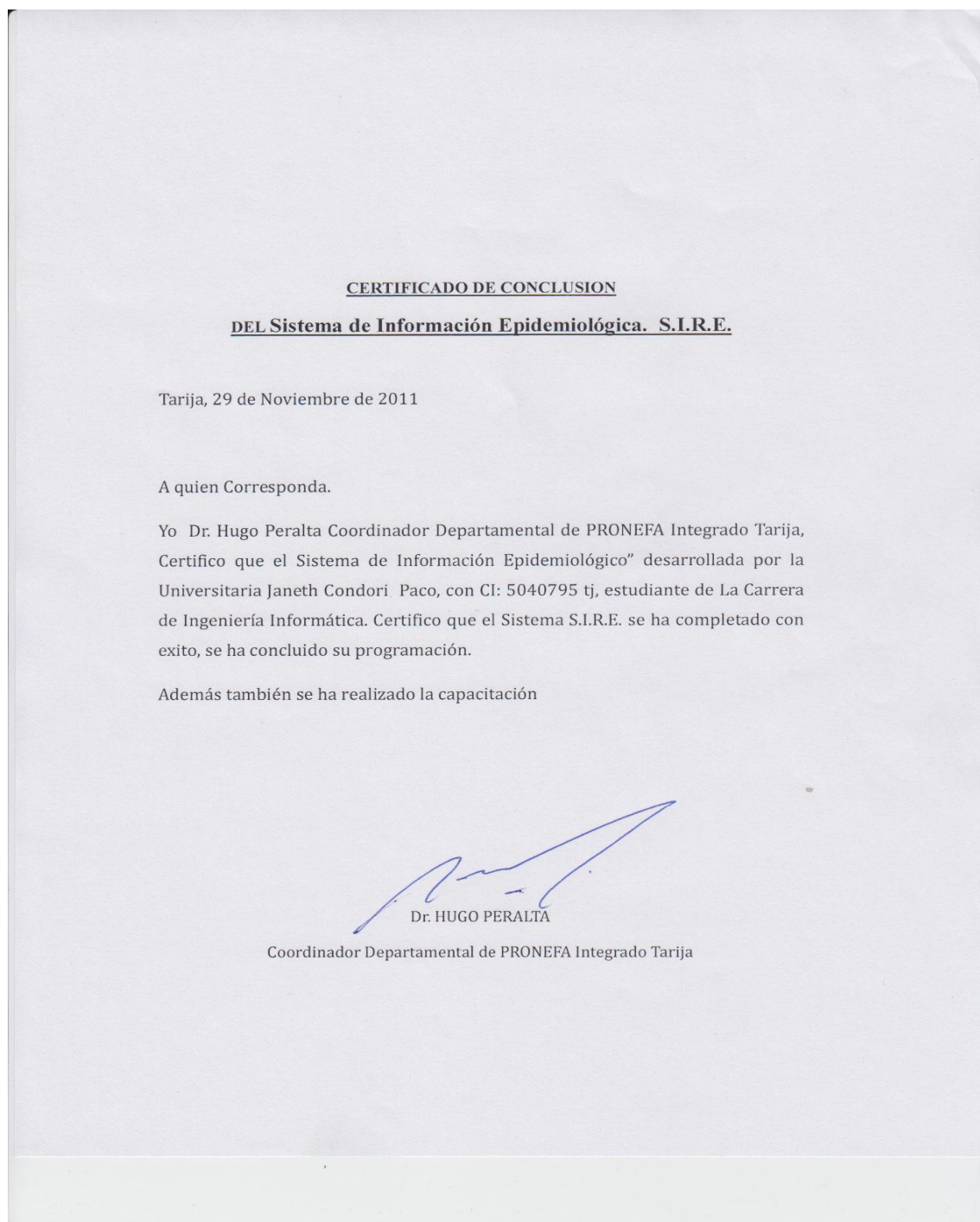
Coordinador Departamental de PRONEFA Integrado Tarija

IV Anexo 2 - Medios De Verificación Componente I

1.1 Lista del personal asistido a la Socialización de los TICS

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	OFICINA DPTAL Y/O MUNICIPIO	FIRMA
1.-	Dr. Ricardo Lema Salomón	DPTAL	
2.-	Dr. Alberto Castillo López	DPTAL	
3.-	Cnel. Luis Leigue Mealla	DPTAL	
4.-	Dr. Manuel Rueda Garzón		
5.-	Dr. Roger Farfán Quiroga	DPTAL	
6.-	Lic. Isolina Limache	DPTAL	
7.-	Lic. Vanessa Mogro	DPTAL	
8.-	Dr. Juan José Jurado		
9.-	Dra. Ximena Jurado León	Op. DPTAL	
10.-	Dr. Mario Vega Ordoñez	of. Cercado	
11.-	Rosario Espinoza Patzi		
12.-	Carmen Rosa Mansilla	Ofc DPTAL	
13.-	Dr. Elio Navarro Nieves		
14.-	Dr. Alfredo Máximo Farfán Quiroga	cc Uallo	
15.-	Dr. Jaime Campero Segovia		
16.-	Dr. Andres William Jaramillo		
17.-	Dr. Moises Armella Condori		
18.-	Dr. Abraham Armella Arenas		
19.-	Dr. Abel Castillo	Entre Rios	
20.-	Dr. Edil Gomez Vaca		
21.-	Dr Jorge Tapia Panique	Villa Hanta	
22.-	Tec. Jafeth Ivar Morales Landivar	Villa Montes	
23.-	Tec. Wilfredo Garzon Yopez	Villa Montes	
24.-	Dr. Jorge Guido Condori Panique	E. P. 81	
25.-	Carmen Rosa Choque		
26.-	Aux. Cont. Gabriela Cortez Flores		
27.-	Juan de la Cruz		

1.2 Certificado de Conformidad del PROYECTO refrendada por el Dr. Hugo peralta.



IV Anexo 3 - Medios De Verificación Componente II

“Participantes del proyecto capacitados en el manejo del sistema y socialización al personal de PRONEFA integrado Tarija sobre el uso y beneficio de las TIC's”

2.1 Lista de participantes en la socialización

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	OFICINA DPTAL Y/O MUNICIPIO	FIRMA
1.-	Dr. Ricardo Lema Salomón	DPTAL	
2.-	Dr. Alberto Castillo López	DPTAL	
3.-	Cnel. Luis Leigue Mealla	DPTAL	
4.-	Dr. Manuel Rueda Garzón		
5.-	Dr. Roger Farfán Quiroga	DPTAL	
6.-	Lic. Isolina Limache	DPTAL	
7.-	Lic. Vanessa Mogro	DPTAL	
8.-	Dr. Juan José Jurado		
9.-	Dra. Ximena Jurado León	Op. DPTAL	
10.-	Dr. Mario Vega Ordoñez	Op. Cercado	
11.-	Rosario Espinoza Patzi		
12.-	Carmen Rosa Mansilla	OF. DPTAL	
13.-	Dr. Elio Navarro Nieves		
14.-	Dr. Alfredo Máximo Farfán Quiroga	CC Valle	
15.-	Dr. Jaime Campero Segovia		
16.-	Dr. Andres William Jaramillo		
17.-	Dr. Moises Armella Condori		
18.-	Dr. Abraham Armella Arenas		
19.-	Dr. Abel Castillo	Entre Rios	
20.-	Dr. Edil Gomez Vaca		
21.-	Dr Jorge Tapia Panique	Villa Montes	
22.-	Tec. Jafeth Ivar Morales Landivar	Villa Montes	
23.-	Tec. Wilfredo Garzon Yopez	Villa Montes	
24.-	Dr. Jorge Guido Condori Panique	E. P. 81	
25.-	Carmen Rosa Choque		
26.-	Aux. Cont. Gabriela Cortez Flores		
27.-	Juan de la Cruz		

28.-	Javier Ortiz		
29.-	Ing. Adel Villa Subia	OF. DPTAL	
30.-	Cecilia Ontiveros	Of DPTAL	

2.2 Certificados



UNIVERSIDAD AUTONOMA
“JUAN MISAE SARACHO”
FACULTAD DE CIENCIAS Y TECNOLOGIA



Otorgan el presente

CERTIFICADO DE ASISTENCIA

A: Dr. HUGO PERALTA

Por haber participado en la Conferencia:

Tecnologías de la Información y Comunicación (TIC)

Realizado en las instalaciones de PRONEFA Integrado Tarija, en fecha 22 de octubre de 2011, con una carga horaria de 3 horas académicas.

Msc. Lic. Si Efraín Torrejón

DIRECTOR DEPARTAMENTO

Msc. Lic. Efraín Torrejón

DOCENTE DE LA MATERIA DE
TALLER III

Triptico: LAS TIC's

LAS TIC's

Introducción.-
Las denominadas Tecnologías de la Información y las Comunicaciones (TIC) ocupan un lugar central en la sociedad y en la economía en este siglo, con una importancia creciente. El concepto de TIC surge como convergencia tecnológica de la electrónica, el *software* y las infraestructuras de telecomunicaciones. La asociación de estas tres tecnologías da lugar a una concepción del proceso de la información, en el que las comunicaciones abren nuevos horizontes y paradigmas.

Definición.-
Conjunto de tecnologías que permiten la adquisición, producción, almacenamiento, tratamiento, comunicación, registro y presentación de informaciones.

Objetivo.-
El uso y el acceso a la información es el objetivo principal de las TIC.

Historia.-
Las TIC tienen sus orígenes en las llamadas Tecnologías de la Información, concepto aparecido en los años 70.

- ARPANET 1967
- Para 1972 ya estaban conectadas varias computadoras y comenzaron a desarrollarse nuevas aplicaciones como el E-mail
- Para 1990 Internet revolucionó las Comunicaciones.
- La Web 1.0 y 2.0

Componentes.-

- Microelectrónica,
- Software
- Infraestructura de Telecomunicaciones

Características de las TIC

- De carácter innovador y creativo
- Beneficia a gran parte de la educación haciendo la

Ventajas y Desventajas de las TIC

Ventajas

- Facilitan las comunicaciones.
- Eliminan las barreras de tiempo y espacio.
- Favorecen la cooperación y colaboración entre distintas entidades.
- Reducen los impactos nocivos al medio ambiente.

Desventajas

- Los beneficios de esta revolución no están distribuidos de manera equitativa.
- **Fraude.-** Manipulación de los datos de entrada o sustracción de datos.
- **Privacidad.-** Es el derecho de mantener el secreto y confidencialidad sobre nuestros datos personales.

Clasificación de las TIC

Informática
La Informática es la ciencia del tratamiento automático de la información a través de un computador.

Telemática:
Conjunto de servicios de origen informático suministrados a través de una red de telecomunicaciones que permite la comunicación entre ordenadores más o menos alejados y la utilización de servicios informáticos a distancia.

Las TIC en las Organizaciones

Como herramientas de Gestión
Las TIC's agregan valor a las actividades operacionales y de gestión empresarial en general y permite a las empresas obtener ventajas competitivas, permanecer en el mercado y centrarse en su negocio.

Utilización de medios informáticos para almacenar, procesar y

difundir todo tipo de información en las distintas unidades o departamentos de cualquier organización.

Ventajas dentro de la Organización.-
Permitir el aprendizaje interactivo y la educación a distancia para los empleados.
Dar acceso al flujo de conocimientos e información para empoderar y mejorar las vidas de las personas, facilidades, exactitud, menores riesgos, menores costos, etc.

El Futuro de las TIC.-
Formar, capacitar en forma presencial, semipresencial y/o a distancia a los recursos humanos que se requieren para atender al propósito de TIC.
El propósito de TIC es generar fuentes de trabajo a distancia, en cualquiera de sus modalidades, y realizar las tareas necesarias para atender los requerimientos que de ello se deriven.

Conclusiones.-

- Las TIC pueden ayudar a reducir los costos, con una gestión integrada.
- La utilización de las TIC's hacen que la información llegue a muchas personas y de manera personal y fácil. Es decir que el uso de estas tecnologías gana el personal administrativo gana el director y a la larga ganará toda la sociedad. Para eso se necesita una constante actualización tanto de los usuarios como de las herramientas, esta actualización deberá ser a la luz de los nuevos avances que den algún beneficio a la organización.

Recomendaciones.
Se recomienda darle el uso adecuado tanto hardware y software, tomando las precauciones necesarias para su correcto funcionamiento.

Sistemas de Información Geográfica y sus aplicaciones

Expositores
Roberto Carlos Segovia García
Janeth Condori Paco
Luisa Gamica Gerez
Joel Mamani Lopez

A realizarse el día
Jueves 22 de Octubre del presente año.
Horas programadas
3:00 pm – 17:00 pm

Temáticas a

Introducción
Definición de las TIC
Historia de las TIC's

- Evolución de la Telecomunicaciones
- Evolución de las TIC

Componentes De las Tic's

- Microelectrónica,
- Software
- Infraestructura de Telecomunicaciones

Ventajas y Desventajas de las TIC

Clasificación de Las Tic's

- Informática
- Telemática

Las Tic's En Las Organizaciones

- Ventajas dentro de las Organizaciones

Futuro De Las Tic's
Conclusiones y Recomendaciones
Presentación De Videos

Lugar a Realizarse, Oficinas del Programa PRONEFA INTEGRADO TARIJA

Socialización sobre las TECNOLOGÍAS DE INFORMACION Y COMUNICACION Las TIC's.

Tarija—Bollvia
Octubre de 2009

Fotografías tomadas de la socialización





IV Anexo 4 Algunos reportes obtenidos del Componente I

Cuestionarios:

Cuestionario realizado a los Funcionarios del programa PRONEFA INTEGRADO TARIJA

Cuestionario

1. ¿Tiene conocimientos sobre un Sistema de Información Común?

Si ☐

No ☒

2. ¿Tiene conocimientos sobre un Sistema de Información Geográfico?

Si ☒

No ☐

3. ¿Tiene conocimientos sobre el manejo de un computador?

3 ☐

2 ☒
medio

1 ☐

Mucho

Muy poco

4. ¿Usted hace uso del internet?

Si ☒

No ☐

5. ¿Cómo cree que un Sistema de Información "Para La Administración De La Información De Las Campañas De Vacunación, más un sistema de Información Geográfico" pueda beneficiar al programa "PRONEFA"?

Mucho. La información se Agiliza
las actualizaciones estarán al día

6. ¿Considera usted necesario el desarrollo e implementación de un SIG para el monitoreo de la actividad epidemiológica y vacunación en la provincia Cercado en inmediaciones del PRONEFA INTEGRADO Tarija?

Si ☒

para todo el Opto
NO Solo para cercado

No ☐

7. ¿Tiene conocimientos sobre el manejo de algún sistema de información?

Si ☒

Photo soft

No ☐

8. ¿Cuánto tiempo tarda en elaborar un informe de vacunación o epidemiológico?

.....

9. ¿Qué tipos de problemas percibe al momento de elaborar un informe?

la falta de información

10. ¿Qué tipo de herramientas utiliza para la elaboración de algún informe?

Reportes de oficinas locales

11. ¿Cómo se realiza la actualización de la información de las regionales a la departamental?

Envía lo solicitado envía cada fin de
mes
Lo Envía por Fax, Flota

12. ¿Qué políticas o medidas de seguridad adopta para el resguardo de información?

Ninguna todo saben la clave

13. ¿Qué actividades se realizan para el registro de Actas y Certificados?

Se llena primero de la Vacunación
Se llenan en un archivo Excel

14. ¿La información de las campañas de vacunación, de epidemiología de que manera están organizadas?

Campaña calendario fijos y se planifica con 3 meses de anticipación, se relacionan a normas y guías de la epidemiología y ya el personal activo.

15. ¿Cree que el Sistema de Información aporte a la misión y visión del programa PRONEFA Integrado Tarija?

Si ☒

No ☐

¿Cómo?

Nos motivamos
Nos va a permitir ordenar el trabajo
y poner fechas límites

16. ¿Todas las oficinas regionales cuentan con una conexión a internet?

Si ☐

Los que cuentan
todos

No ☒

carapari
Padcaya } No

17. ¿Cuenta con recursos económicos y equipamiento para la implementación de un sistema de información Común y Geográfico?

Si ☒

No ☐

18. ¿Considera usted que se debe aplicar medidas de seguridad en el sistema que se pretende desarrollar y posteriormente implementar?

Si ☒

No ☐

¿Por qué?

cualquiera puede distorsionar

19. Mencione que información le interesa almacenar, resguardar o visualizar.

1: datos de vacunación
2: catastro ganadero

3. Vigilancia Epidemiológica

4. capacitación

5.

6.

7.

20. ¿Qué medios de comunicación se utilizan en el programa PRONEFA para informar a todos los veterinarios de la realización de una Campaña de Vacunación

Teléfono ☒

Circulares ☐

Internet ☐

Otros: teléfonos / instructivos

Sugerencias

Provincia.....Municipio.....Localidad.....

.....

Propietario.....No. de teléfono.....Frecuencia de Radio.....

Nombre.....del

Predio/Comunidad.....Coordenadas.....

(1) Notificado por: Propietario: ☐ Vigilancia: ☐ Otros: ☐

(2) Fecha Inicio del Episodio...../...../..... Notificación:...../...../..... Primera Visita...../...../.....

(3) Síntomas Clínicos: Salivación: ☐ Cojera: ☐ Fiebre: ☐

Lesiones Vesiculares: Boca: ☐ Patas: ☐ Ubre: ☐

Otros Síntomas.....

Tipo de Producción: Leche: ☐ Carne: ☐ Mixta: ☐ Familiar: ☐ Otros:.....

(4) Población Animal Existente

Bovinos	Población	Afectados	Muertos	Sacrificados	Otras Especies	Población	Afectados	Muertos
Terminos					Ovinos			
Novillos					Caprinos			
Maquillas					Equinos			
Vacas					Porcinos			
Toros					Bubalinos			
Bueyes					Camélidos			
Total					Otros			

(5)INGRESO DE ANIMALES (Últimos 30 Días) SI: ☐ NO: ☐

Fecha...../...../.....

Especie.....

Cantidad.....

Procedencia.....

.....

Fecha...../...../.....

Especie.....Cantidad.....

Procedencia.....

.....

(6)SALIDA DE ANIMALES (últimos 30 Días) SI: ☐ NO: ☐

Fecha...../...../.....Especie.....Cantidad.....Destino.....

...

Fecha...../...../.....Especie.....Cantidad.....Destino.....

.....

(7) HISTORIA DE VACUNACIÓN CONTRA LA FIEBRE AFTOSA: SI: NO:
(8) FECHA DE ÚLTIMA

VACUNACIÓN...../...../.....Marca.....Serie.....

No. Animales Vacunados:.....Número de Certificado de Vacunación:.....

(9) MUESTRAS COLECTADAS: Sangre: (No. de Muestras):..... Epitelio (No. Muestras):..... Tejido Podal: (No. de Muestras):.....

Fecha de colecta...../...../.....Fecha de envió...../...../.....Resultado Laboratorio.....

(10) Causa probable del episodio:

Ingreso de Animales: ☐ Transito de Animales: ☐ Otras: ☐

Camiones: ☐

Prédios Vecinos Afetados: ☐ Zonas Afectadas ☐ movimiento de ☐
 Personas: ☐

(11) Medidas Sanitarias Aplicadas: Q: ☐ p ☐ V ☐ Cp: ☐ S: ☐
 T e:

Q: ☐ C n: ☐ C r: ☐ Q i: ☐ N m: ☐

(12) Comentario Epidemiológico:

.....

(13) Dibuje un mapa o Croquis en el reverso de la hoja del Predio/Comunidad afectada y otros datos georeferenciales para su ubicación precisa del área afectada.

Fecha Envió:...../...../.....

Fecha Recepción:...../...../.....

Firma y Sello del Veterinario Oficial

DEPARTAMENTO DE EPIDEMIOLOGÍA VETERINARIA **ITEM 8**
CIERRE DE EPISODIO DE ENFERMEDAD VESICULAR

Unidad Informativa:

Provincia.....Municipio.....Localidad/comunidad.....

....

Propietario.....No.teléfono.....Frecuencia de
Radio.....

(1)Nombre.....**del**

Predio/Comunidad.....Coordenadas.....

(2) Hechos relacionados con el Episodio:

A) Visitas posteriores del Veterinario a la primera visita:

FECHA	NÚMERO ANIMALES AFECTADOS

B) Diagnostico de Laboratorio:

Fecha:...../...../.....

C).- Último animal afectado por enfermedad vesicular Fecha:...../...../.....

(3) Población Animal Afectada durante el Foco:

Bovinos	Afectados	Muertos	Sacrificados	Otras Especies	Afectados	Muertos	Sacrificados
Terberos (as)				Ovinos			
Novillos				Caprinos			
Vaquillas				Equinos			
Vacas				Porcinos			
Toros				Bubalinos			
Bueyes				Otros			
Total							

(4) Origen del Foco: Índice: ☐ Primario: ☐ Secundario: ☐

(5)Origen del Foco:.....

(6)Actividades realizadas durante la ocurrencia del foco.....

(7) Comentario

Epidemiológico.....

.....

.....

(8) Fecha de: Cierre de Foco...../...../....., remisión de
informe...../...../.....

Firma y sello del Veterinario Oficial

DEPARTAMENTO DE EPIDEMIOLOGÍA VETERINARIA **ITEM 9**

FORMULARIO DE INICIO DE EPISODIO DE RABIA

Unidad Informativa:

Provincia.....Municipio.....Localidad/comunidad.....

Propietario.....

NoTeléfono.....FrecuenciadeRadio.....

(1)Nombre del

Predio/Comunidad.....Código.....Coordenadas.....

(2)Notificado por: Propietario: ☐ Vigilancia: ☐

Otros:

(3)Fecha de: Inicio del Episodio:...../...../.....Notificación:...../...../....Primera Visita:...../...../.....

(4)Tipo de Producción: Leche: ☐ Carne: ☐ Mixta: ☐ Otros: ☐

(5)Población Animal Existente:

Especies	Población Animal	Número de Animales enfermos	Número de Animales Muertos
Bovinos			
Equinos			
Otros()			

(6) Historia de la última vacunación contra:.....SI: ☐ NO: ☐

Fecha de última vacunación contra:		Tipo de Vacuna:		Partida	
(7)Fuente probable de infección	Vampiros:	Perros:	Otros:		
(8) Hay evidencia de mordedura de Vampiros:	SI	NO	Especies Mordidas:	Bovinos	Equino
(9)Detalles de muestra Fecha de envío...../...../.....					
Especie	Edad	Tipo de muestra	Síntomas.....		
					
					
(10) Otros comentarios epidemiológicos (Incluye los antecedentes de la Enfermedad Nerviosa la zona					

(11) Hacer un Croquis: Al reverso del formulario.

Firma y Sello del Veterinario Oficial
Informe:...../...../.....

Fecha: envío de

DEPARTAMENTO DE EPIDEMIOLOGÍA VETERINARIA

CIERRE DE EPISODIO DE RABIA ITEM 10

Unidad Informativa:

Provincia.....Municipio.....Localidad.....

....

Propietario.....Nº de teléfono.....Frecuencia de Radio...

.....

(1)Nombre del

Predio/Comunidad.....

Coordenadas.....

....

(2) Hechos relacionados con el Episodio:

A).- Visitas posteriores del Veterinario a la primera visita:

FECHA	NÚMERO ANIMALES AFECTADOS

B) Diagnóstico de Laboratorio: Fecha:...../...../.....Resultado: ☐ Positivo: ☐

Negativo:

(3) Población Animal Afectada durante el Episodio:

Especies	Población Animal	Número de Animales enfermos	Número de Animales Muertos	Fecha del Ultimo Animal Muerto
Bovinos				
Equinos				
Otros (detallar)				

(4) Origen del

Episodio.....

(5) Medidas sanitarias

aplicadas.....

(6) Comentario

Epidemiológico.....

Fecha de envío:...../...../.....Fecha de recepción:...../...../.....

Firma y Sello del Veterinario Oficial

DEPARTAMENTO DE EPIDEMIOLOGÍA VETERINARIA

INFORME DE SEGUIMIENTO DE EPISODIO

(1) Fecha del informe:...../...../.....

(2) Fecha de diagnostico de la enfermedad:...../...../.....(3) Fecha de Inicio de Episodio:...../...../.....

(4) Nombre del remitente:.....Dirección:.....

Cargo:.....Teléfono:.....Fax:.....

Correo Electrónico:.....

(5) Nombre de la enfermedad:.....

(6) Índole del diagnóstico: Sospecha: ☐ Clínico: ☐ Necrópsico: ☐ laboratorial: ☐
Población Animal Afectada durante el Episodio:

Especies	(8) Número de nuevos CASOS	(9) Número total de animales en los focos					
		Especie	Susceptibles	Casos	muerres	destruidos	sacrificados
Bovinos							
Equinos							
Otros ()							
Total							

(10) Comentarios relativos a los animales afectados:.....

.....

(11) Laboratorio donde se realizó el diagnóstico:.....

(12) Pruebas de diagnóstico realizado:.....

(13) Agente etiológico:.....

(14) Origen del agente o infección y vía de la difusión de la enfermedad.....

.....

.....

(15) Otra información Epidemiológica:

.....

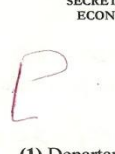
(16) Medidas de control durante el periodo del informe: Qi ☐ Q ☐ Te ☐ S ☐ V ☐ Vp ☐ Z ☐

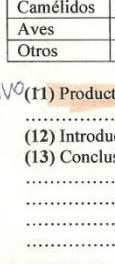
Firma y Sello del Veterinario Oficial

Levantamiento EPIDEMIOLOGICO

S.E.O.S.A.
Servicio DPTA S.A.

Por predicto


PREFECTURA DE TARIJA - SENASAG
SECRETARIA DE DESARROLLO
ECONOMICO PRODUCTIVO


PROGRAMA DEPARTAMENTAL DE SANIDAD ANIMAL
PREFECTURA DEL DEPARTAMENTO DE TARIJA

14

DEPARTAMENTO DE EPIDEMIOLOGIA VETERINARIA
"LEVANTAMIENTO EPIDEMIOLOGICO"

(1) Departamento.....Provincia.....Municipio..... Localidad.....
(2) Propietario.....Dirección..... Teléfono.....
(3) Nombre de la propiedad.....
(4) Tipo de Explotación: Leche: ☐ Carne: ☒ Mixta: ☐ Familiar: ☐ Otros: ☐
(5) Fecha de visita.....*12/04/14*
(6) Antecedentes:
El animal no come 3 días y se le administraron antibióticos por 2 días. Presenta diarrea.
(7) Inspección Clínica: *Síntomas clínicos:*
pérdida de apetito, trastorno digestivo.
(8) Valores fisiológicos: T°..... Frecuencia respiratoria.....*40-50 por minuto* Frecuencia cardíaca.....*60-70 latidos por minuto*
(9) Diagnóstico presuntivo:.....*Neptosmosis, coccidiosis, leptospirosis.*
(10) Población Animal Existente:.....*neptosmosis → p troplosmosis*

ESPECIES	POBLACION ANIMAL	ESTADO GENERAL	Nº DE ANIMALES ENFERMOS	Nº DE ANIMALES MUERTOS
Bovinos				
Ovinos				
Caprinos				
Porcinos				
Equinos				
Camélidos				
Aves				
Otros				

Tabla de registro de animales enfermos

curativo (11) Productos Utilizados.....*oxitetraciclina + penicilinas → Canos e p. Compuestos.*
(12) Introducción de Animales.....*Si* De dónde.....*N.D.*
(13) Conclusiones y Comentarios:

(14) Firma del Veterinario Oficial _____ Lugar y Fecha _____
(15) Nombre y Firma del Productor Entrevistado _____

El levantamiento es por animal o por propiedad

Si es gu no hego
Pregunto de consulta
que usa el producto x medicamentor

Todo los

*informad al owner **
*Han sido mel **
Yomen al animal ma enfermo

Nota de EPISODIOS DE ENFERMEDAD

para un nuevo episodio se sateaciona a la comunidad
al propietario/propiedad y la enfermedad rabia o
vascular.

PREFECTURA DE TARIJA - SENASAG
SECRETARIA DE DESARROLLO
ECONÓMICO PRODUCTIVO

PROGRAMA DEPARTAMENTAL DE SANIDAD ANIMAL
PREFECTURA DEL DEPARTAMENTO DE TARIJA

DEPARTAMENTO DE EPIDEMIOLOGÍA VETERINARIA ITEM 9

FORMULARIO DE INICIO DE EPISODIO DE RABIA

Unidad Informativa: Dr. Mario Vega
Provincia: Cercado Municipio: Cercado Localidad/comunidad: San Andres
Propietario: Mario Vega
No Deteléfono: 1111 Frecuencia de Radio: 1111

(1) Nombre del Predio/Comunidad: San Andres Código: 1111 Coordenadas: 1111
(2) Notificado por: Propietario: ☒ Vigilancia: ☒ Otros: ☐
(3) Fecha de: Inicio del Episodio: 10/10/11 Notificación: 10/10/11 Primera Visita: 10/10/11
(4) Tipo de Producción: Leche: ☐ Carne: ☐ Mixta: ☒ Otros: ☐
(5) Población Animal Existente: antelito sano

Especies	Población Animal	Número de Animales enfermos	Número de Animales Muertos
Bovinos	<u>22</u>	<u>1</u>	<u>—</u>
Equinos	<u>2</u>	<u>—</u>	<u>—</u>
Otros()			

(6) Historia de la última vacunación contra: Rabia SI: ☒ NO: ☐

Fecha de última vacunación contra:	Tipo de Vacuna:	Partida
<u>10-02-10</u>	<u>Partida</u>	<u>—</u>

(7) Fuente probable de infección Vampiros: ☒ Perros: ☐ Otros: ☐
(8) Hay evidencia de mordedura de Vampiros: SI NO: ☐ Especies Mordidas: Bovinos ☒ Equino ☒ Otros: ☐
(9) Detalles de muestra Fecha de envío: 10/10/11

Especie	Edad	Tipo de muestra	Síntomas
<u>bovina</u>	<u>4 Años</u>	<u>Cerebro</u>	<u>Tras la vacunación, padece, trisismo</u> <u>anormal, furioso, se torna agitado como</u> <u>por rabia, en este</u>

(10) Otros comentarios epidemiológicos (Incluye los antecedentes de la Enfermedad Nerviosa la zona)
En la zona la hubo un caso en 2009.

(11) Hacer un Croquis: Al reverso del formulario.

Firma y Sello del Veterinario Oficial: [Firma] Fecha: envío de Informe: 1/11/11



DEPARTAMENTO DE EPIDEMIOLOGÍA VETERINARIA

CIERRE DE EPISODIO DE RABIA ITEM 10Unidad Informativa: *Ofic. Deptal. TARIJA*Provincia: *CERCADO* Municipio: *TARIJA* Localidad: *San Andres*Propietario: *Mario Vega* de teléfono: Frecuencia de Radio:

(1) Nombre del Predio/Comunidad:

Coordenadas:

(2) Hechos relacionados con el Episodio: *No hay mas animales sospechosos.*

A).- Visitas posteriores del Veterinario a la primera visita:

FECHA	NÚMERO ANIMALES AFECTADOS
<i>11-10-11</i>	
<i>12-10-11</i>	<i>Firma de muestras</i>
<i>15-10-11</i>	<i>Entrega resultados sin novedad.</i>
<i>17-10-11</i>	

B) Diagnóstico de Laboratorio: Fecha: *15/10/11* Resultado: Positivo: ☒ Negativo: ☐

(3) Población Animal Afectada durante el Episodio:

Especies	Población Animal	Número de Animales enfermos	Número de Animales Muertos	Fecha del Ultimo Animal Muerto
Bovinos	<i>22</i>	<i>1</i>	<i>10-1</i>	<i>12-10-11</i>
Equinos	<i>—</i>	<i>—</i>	<i>—</i>	<i>—</i>
Otros (detallar)				

(4) Origen del Episodio:

(5) Medidas sanitarias aplicadas: *Vacunacion general en toda la zona.*(6) Comentario: *El caso queda cerrado con las medidas de afo.*Epidemiológico: Fecha de envío: *19/10/11* Fecha de recepción: *19/10/11*

Firma y Sello del Veterinario Oficial

listar solo los propietarios
si tengan un levantamiento

ER UI
Cercado UI

Entrarrios (4) Tobiño
San Andres
Oficina local Cercado

UI Oficina local Cercado
UI Regional del Valle de Urrio
UI Entrarrios
UI CARAPARI

PREFECTURA DE TARIJA - SENASAG
SECRETARIA DE DESARROLLO
ECONOMICO PRODUCTIVO

SENASAG
BOLIVIA

PROGRAMA DEPARTAMENTAL DE SANIDAD ANIMAL
PREFECTURA DEL DEPARTAMENTO DE TARIJA

Of. Local Cercado.

DEPARTAMENTO DE EPIDEMIOLOGÍA VETERINARIA
FORMULARIO DE INICIO DE EPISODIO DE ENFERMEDAD VESICULAR

Unidad Informativa: Promotor Senasag - corregidor Veterinario técnico
Nombre de la persona Mario

Provincia CERCADO Municipio CERCADO Localidad TARIJA

Propietario Nancy Valdez No. de teléfono: Frecuencia de Radio:

Nombre del Predio/Comunidad CHURQUIS Coordenadas: técnico
person

(1) Notificado por: Propietario: ☒ Vigilancia: ☐ Otros: ☐ en el

(2) Fecha Inicio del Episodio 10/10/11 Notificación: 10/10/11 Primera Visita: 10/10/11

(3) Síntomas Clínicos: Salivación: ☒ Cojera: ☒ Fiebre: ☒

Lesiones Vesiculares: Boca: ☒ Patas: ☒ Ubre: ☐

Otros Síntomas:

Tipo de Producción: Leche: ☐ Carne: ☐ Mixta: ☐ Familiar: ☐ Otros:

(4) Población Animal Existente

Bovinos	Población	Afectados	Muertos	Sacrificados	Otras Especies	Población	Afectados	Muertos
Terberos	2	1			Ovinos	20		
Novillos	2				Caprinos	20		
Aquillas	2				Equinos	2		
Vacas	2	1			Porcinos	3		
Toros	2				Bubalinos	—		
Bueyes	2				Camélidos	—		
Total	12				Otros			

(5) INGRESO DE ANIMALES (Últimos 30 Días) SI: ☒ NO: ☐

Fecha 20/09/11 Especie bovino Cantidad 20

Procedencia Parroquia Redonda

Fecha: Especie: Cantidad:

Procedencia:

(6) SALIDA DE ANIMALES (últimos 30 Días) SI: ☒ NO: ☐

Fecha 30/09/11 Especie bovino Cantidad 1 Destino Mat. Municipal

Fecha: Especie: Cantidad: Destino:

Entrada
Espa
galica
Los
ligar
facha
can ti



la última
hora de vacu
0.2.0

(7) HISTORIA DE VACUNACIÓN CONTRA LA FIEBRE AFTOSA: SI: NO:
(8) FECHA DE ÚLTIMA VACUNACIÓN 10/02/10 Marca: *Agrova* Serie: *23*

No. Animales Vacunados: *10* Número de Certificado de Vacunación: *23*

5 *7** (9) MUESTRAS COLECTADAS: Sangre: (No. de Muestras): *2* Epitelio (No. Muestras): *2*
Tejido Podal: (No. de Muestras): *2*

Fecha de colecta: *10/10/11* Fecha de envío: *11/10/11* Resultado Laboratorio: *Repite*

(10) Causa probable del episodio:

Ingreso de Animales: ☐ Transito de Animales: ☒ Otras: ☐
Camiones: ☐
Prédios Vecinos Afectados: ☐ Zonas Afectadas: ☐ movimiento de Personas: ☐

10 (11) Medidas Sanitarias Aplicadas: Q: ☐ p: ☐ V: ☐ Sp: ☐ S: ☐ Te: ☐
Q: ☐ Cn: ☐ Cr: ☐ Qi: ☐ Nm: ☐

(12) Comentario Epidemiológico:

de la propiedad y comunidad
Interdicción
Vacunacion general zona Tambores
Fumigacion perimetral

(13) Dibuje un mapa o Croquis en el reverso de la hoja del Predio/Comunidad afectada y otros datos georeferenciales para su ubicación precisa del área afectada.

Fecha Envío: *12/10* *1/11*

Fecha Recepción: *12/10* *1/11*

Firma y Sello del Veterinario Oficial

CERTIFICADO POR PROFESORA DE LENGUAJE

CERTIFICACION

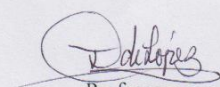
La suscrita Profesora de Lenguaje y Literatura *Prof. Delicia Tolaba R.*
con ítem N: *4484*.....

Certifica Que:

Reviso el trabajo de tesis titulado **“Mejoramiento de la administración y control en el Dpto. de Epidemiología en PRONEFA INTEGRADO TARIJA de la provincia Cercado”** Para optar el grado académico de Licenciatura en Ingeniería Informática en la Universidad Autónoma Juan Misael Saracho de la postulante **Janeth Condori Paco** con CI 5040795Tja.

Es cuanto certifico para los fines consiguientes.

Atentamente.


Profesora:

Tarija 29-11-2011

Prof. Delicia Tolaba R.
LENGUAJE-RELIGIÓN Y MORAL

Índice De Anexos

IV Anexo 1 Medios de Verificación del Propósito	1
IV Anexo 2 - Medios De Verificación Componente I.....	2
1.1 Lista del personal asistido a la Socialización de los TICS	2
1.2 Certificado de Conformidad del PROYECTO refrendada por el Dr. Hugo peralta.	3
IV Anexo 3 - Medios De Verificación Componente II	4
2.1 Lista de participantes en la socialización.....	4
2.2 Certificados.....	5
IV Anexo 4 Algunos reportes obtenidos del Componente I.....	9
Levantamiento EPIDEMIOLOGICO	20
Nota de EPISODIOS DE ENFERMEDAD.....	21