

Morbilidad por IRA. Cod INS 995

La ficha de notificación es para fines de vigilancia en salud pública y todas las entidades que participen en el proceso deben garantizar la confidencialidad de la información LEY 1273/09 y 1266/09

1. INFORMACIÓN GENERAL

FOR-R02.0000-076 V:01 2020-03-06

1.1 Código de la UPGD

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Departamento		Municipio		Código			Sub índice

1.2 Razón social de la UPGD que notifica

1.3 Fecha de Notificación (dd/mm/aaaa)

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

1.4 Semana epidemiológica

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

1.5 Año

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

1.6 Departamento/ Municipio que notifica

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Departamento		Municipio	

2. CONSULTA SEMANA A ARCHIVOS RIPS

Servicio / Código CIE - 10	GRUPOS DE EDAD						
	< 1	1	2 a 4	5 a 19	20 a 39	40 a 59	>=60
HOSPITALIZACION Total hospitalizaciones por IRAG (J00-J22)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	Todas las causas de hospitalización	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS Total UCI por IRAG (J00-J22)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	Todas las causas de hospitalización en UCI	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
MUERTES Total muertes por IRAG (J00-J22)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	Todas las causas de muerte	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
MORBILIDAD POR IRA Total IRA consulta externa y urgencias (J00-J22)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	Total consultas externas y urgencias	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

3. DATOS DEL NOTIFICADOR

Nombre de la persona responsable

Cargo

Teléfono

Correo electrónico

INSTRUCTIVO DILIGENCIAMIENTO FICHAS DE NOTIFICACIÓN DATOS COMPLEMENTARIOS VIGILANCIA CENTINELA ESI-IRAG MORBILIDAD POR IRA
(Cód INS: 995)

Para el diligenciamiento de esta ficha tenga en cuenta que es posible notificar varios brotes para la misma semana de la misma UPGD, de diferentes barrios, sectores o localidades.

VARIABLE	CATEGORÍAS Y DEFINICIÓN	CRITERIOS SISTEMATIZACIÓN	OBLIG.
1. INFORMACIÓN GENERAL			
1.1 Código de la UPGD	Recuerde ingresar los códigos correspondientes con el departamento, municipio, código de la IPS asignado y el sub índice.	Diligencie la información, de lo contrario el sistema no le permitirá continuar con el ingreso de los datos.	SI
1.2 Razón social de la UPGD que notifica	Diligenciar el nombre o razón social de la Unidad Primaria Genenradora del Dato que está haciendo la notificación del brote.	Diligencie la información, de lo contrario el sistema no le permitirá continuar con el ingreso de los datos.	SI
1.3 Fecha de notificación	Formato día-mes-año	Formato año-mes-día. Teniendo en cuenta que el evento es de notificación coectiva, la fecha de notificación que debe diligenciar es la relacionada con el último día de la semana epidemiológica en la que se identificaron los caso.	SI
1.4-1.5 Semana epidemiológica y año al que corresponde a notificación	Escriba la semana corespondiente a la noifcacion que está realizando, así como el año de notificación	La información se relaciona con la fecha en la que se identificaron los casos	SI
1.6 Departamento o Distrito/Municipio que notifica	Diligenciar el nombre del departamento que está haciendo la notificación del brote.	Diligencie la información, de lo contrario el sistema no le permitirá continuar con el ingreso de los datos.	SI
2. CONSULTA SEMANA A ARCHIVOS RIPS			
Hospitalización	Total de hospitalizaciones por IRAG, según código CIE 10 J00-J22	Cada uno de los datos solicitados, debe estar consignados según grupo de edad así: Para menores de 1 año. Para niños de un año. Para niños entre 2 a 4 años. Para niños entre 5 a 9 años. Para personas entre 20 a 39 años. Para personas entre 40 a 59 años. Para personas con edad igual o mayor de 60 años.	SI
	Todas las hospitalizaciones por todas las causas		
Unidad de cuidados intensivos	Total de las hospitalizaciones en UCI por IRAG, según código CIE 10 J00-J22		SI
	Todas las hospitalizaciones en UCI por todas las cuasas		
Muertes	Total muertes por IRAG, según códigos CIE 10 J00-J22	SI	
	Todas las causas de muerte		
Morbilidad por IRA	Total IRA por consulta externa y urgencias según código CIE 10 J00-J22	SI	
	Total consulta externa y urgencias po todas las cuasas (incluye IRA)		
3. DATOS DEL NOTIFICADOR			
Nombre de la persona responsable Cargo Teléfono Correo electrónico	Diligencie claramente, los datos relacionados con la persona que realiza la notificación del evento.	Diligencie la información solicita, de lo contrario el sistema no permitirá continuar con el ingreso de la información.	SI