

Morbilidad por IRA - Código 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-R02.0000-044.V:03 AÑO 2015

Fecha de Notificación (dd/mm/aaaa)

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

Semana epidemiológica y año al que
corresponde esta notificación

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

Semana

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

Año

Departamento o Distrito que notifica

Municipio que notifica

Razón social de la UPGD que notifica

Código de la UPGD

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

Departamento

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

Municipio

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

Código

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

Sub-Índice

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

Servicio / Código CIE - 10		< 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"/>						
	Todas las causas de hospitalización	<input type="text"/>						
UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS	Total UCI por IRAG (J00-J22)	<input type="text"/>						
	Todas las causas de hospitalización en UCI	<input type="text"/>						
MUERTES	Total muertes por IRAG (J00-J22)	<input type="text"/>						
	Todas las causas de muerte	<input type="text"/>						
MORBILIDAD POR IRA	Total IRA consulta externa y urgencias (J00-J22)	<input type="text"/>						
	Total consultas externas y urgencias	<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)**

VARIABLE	CATEGORÍAS Y DEFINICIÓN	CRITERIOS SISTEMATIZACIÓN	OBLIG	
1. INFORMACIÓN GENERAL				
Fecha de notificación	Formato día-mes-año	Formato año-mes-día. Teniendo en cuenta que el evento es de notificación coactiva, 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	
Semana epidemiológica y año al que corresponde a notificación	Anote la semana corespondiente a la noificación que está realizando, así como el año de notificación.	La información se relaciona con la fecha en la que se identificaron los casos.	SI	
Departamento o Distrito que notifica	Anote claramente el nombre de la Entidad Territorial que notifica.	Ingrese el código de a entidad territorial correspondiente.	NO	
Razón social de la UPGD que notifica	Anote el nombre o razón social de la UPGD que está notificando, tal como se encuera registrado en los REPS.	ingrese el nombre de la UPGD, teniendo en cuenta que la información debe coincidir cn el código que se diligenciará.	SI	
Código de la UPGD	Anote el código asignado a la UPGD mencionando: Los dos dígitos del Departamento. Los tres dígitos del Municipio. Los cinco dígitos asignados. Los dos dígitos del sun-índice.	Ingrese el código asignado a la UPD. Tenga en cuenta que este debe coincidir con la Razónn Social ingresada al sistema.	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 nios 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		SI	
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		SI	
Muertes	Total muertes por IRAG, según códigos CIE 10 J00-J22		SI	
	Todas las causas de muerte		SI	
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)		SI	
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