MINISTERIO DE SALUD
GOBIERNO DE
EL SALVADOR
UNÁMONOS PARA CRECER

INS
INSTITUTO NACIONAL DE SALUD

Uso de los Sistemas de Información y Vigilancia Laboratorial

MINISTERIO DE SALUD

GOBIERNO DE EL SALVADOR

UNÁMONOS PARA CRECER

INS

INSTITUTO NACIONAL DE SALUD

Uso de los Sistemas de Información y Vigilancia Laboratorial

Ministerio de Salud
Instituto Nacional de Salud
San Salvador, El Salvador, 2017

Elvia Violeta Menjivar
Ministra de Salud

Ernesto Benjamín Pleités Sandoval
Subdirector del Instituto Nacional de Salud

Con el Apoyo financiero de

Instituto Nacional de Salud (INS)
Esta es una publicación de la Unidad de Planificación y Apoyo a la Gestión

Documento elaborado por:
Julio Alberto Armero Guardado

Agradecimiento
Oscar Salinas
Ernesto Hernández
Mauricio Rosales
Pedro Velasco
Julio Castillo
Alejandro Hernández

Impresión
Impresos Múltiples

Forma recomendada de citar
Instituto Nacional de Salud. Uso de los Sistemas de Información y Vigilancia
Laboratorial. El Salvador, 2017.

Presentación

El Ministerio de Salud (Minsal) durante el periodo 2009-2013, impulso, implemento y desarrollo los sistemas de vigilancia e información en salud incluyendo las estadísticas vitales. Sistemas que cuentan con formularios de recolección de información, flujos definidos, tiempos para la notificación e ingreso de datos a los sistemas, cierre de casos así como los responsables de la recolección, la tabulación, la digitación de la información y el control de calidad de la misma.

El desarrollo de algunos de estos sistemas en su inicio fue con apoyo técnico de la Organización Panamericana de la Salud (OPS), sin embargo, en la medida que el Minsal formo su capacidad instalada con un equipo de informáticos y técnicos quienes fueron coordinados por la Dirección de Vigilancia Sanitaria (DVS), estos profesionales que hasta la fecha le dan matenimiento, soporte, adecuaciones a los sistemas hasta llegar a desarrollar nuevas aplicaciones, realizar modificativas a los sistemas vigentes y generar nuevos reportes entre otros, todo esto con el fin de poder dar respuesta a las necesidades institucionales nacionales e internacionales, de programas y de las diferentes dependecias. En este documento describo cual fue la evolución en el diseño de los sistemas, así como, detallo los pasos a seguir para el ingreso y análisis de datos, las bondades de cada aplicación entre otros. En este documento se desglosa por capitulos los principales sistema de información y vigilancia epidemiológica vigentes como son: SIMMOW, VIGEPES, Sistema de Control de Actividades contra el dengue, SEPS, Sistema de vacunas y SUMEVE. Estos sistemas generan reportes para que el usuario pueda evaluar tendencias, coberturas, impacto de intervenciones, estratificar áreas de riesgo, conocer la producción de actividades, por recurso humano, perfiles epidemiológicos, adherencia de pacientes a tratamientos entre otros. El contenido de algunos apartados contenidas en el presente documento pudiese haberse modificado, suprimido o incrementado esto debido a nuevas exigencias generadas por diferentes dependecias que solicitan realizar los cambios al sistema.

Me siento satisfecho de haber contribuido al fortalecimiento de los sistemas de información y Vigilancia Epidemiológica durante mi gestión como Director de Vigilancia Sanitaria, logro que no hubiera sido posible sin el respaldo de las autoridades como: Ministra de Salud, Viceministros, Directores y jefaturas de las diferentes dependencias del nivel central, regiones de salud, SIBASI hospitales, LNR, Instituto Nacional de Salud así como instituciones del Sistema Nacional de Salud, CISALUD entre otras, que se sumaron desde en un inicio al fortalecimiento de los sistemas de información y vigilancia epidemiológica del país.

Quiero agradecer a la OPS del país y Washington por su acompañamiento, asistencias técnica y financiera para el desarrollo de algunos sistemas.

Es de reconocer y agradecer a todos los profesionales que generan la información, la digitan, supervisan, auditan y realizan control de calidad de la misma como son el personal operativo del nivel local (médicos, enfermeras, inspectores de salud, promotores de salud, educadores, psicólogos, personal de servicios de apoyo entre otros), el personal de epidemiología, estadística, documentos médicos de las Regiones de Salud, SIBASI y Hospitales, el equipo técnico de la DVS, de la Unidad de Epidemiologia así como personal de la Unidad de Estadística y documentos médicos del Minsal que contribuyen grandemente en la implementación de estos sistemas y quienes son los vigilantes que estos sistemas sigan funcionando generando información de calidad, representativa y con la oportunidad requerida para que todos los usuarios de los mismos puedan monitorear, evaluar y tomar decisiones que orienten las políticas, planes y programas en los diferentes niveles de atención de la población salvadoreña.

Finalmente agradezco a Dr. Ernesto Pleites, quien me motivo a escribir este documento para que todos los usuarios de los mismos conocieran las bondades que tienen cada uno de ellos.

Dr. Julio Armero Guardado

CONTENIDO

1. Fortalecimiento del Sistema de Vigilanica e Información en Salud 6

2. Introducción 7

3. Módulo 1. Sistema de Morbi Mortalidad en Línea (SIMMOW) 12
3.1. Generalidades del Sistema 13
3.2. Atención Hospitalaria 16
3.2.1. Consultas 19
3.2.2. Centinela epidemiológico 42
3.2.3. Monitoreo 47
3.2.4. Nacido Muerto 53
3.2.5. Hospital de día 56
3.3. Atención Ambulatoria 61
3.3.1. Consultas 65
3.3.2. Preventivo 84
3.3.3. Monitoreo 99
3.4. Estadísticas vitales 101
3.4.1. Defunciones 103
3.4.2. Nacidos vivos 107

4. Módulo 2. Sistema Nacional de Vigilancia Epidemiológica de El Salvador (VIGEPES) 111
4.1. Generalidades 114
4.2. Registro Búsqueda 117
4.2.1. Vigilancia Epidemiológica 118
4.2.1.1. Notificación de rutina 118
4.2.1.2. Notificación de brotes 127
4.2.1.3. Notificación de Intoxicaciones por plaguicidas 129
4.2.1.4. Notificación de Infecciones Hospitalarias 130
4.2.1.5. Notificación para Vigilancia Centinela 131
4.2.2. Vigilancia de Cáncer 136
4.2.3. Vigilancia en Vacaciones 142
4.2.4. Vigilancia en Emergencias y Desastres 147
4.3. Consultas 157
4.3.1. Vigilancia Epidemiológica 158
4.3.2. Vigilancia Laboratorial 164
4.3.3. Vigilancia del Cáncer 166
4.3.4. Indicadores 169
4.3.5. Reporte de Plaguicidas 171
4.3.6. Vigilancia Centinela 172
4.4. Monitoreo 174
4.4.1. Vigilancia Centinela 172
4.4.2. Reporte de plaguicidas 173

5. Módulo 3. Sistema de Control de Actividades contra el Dengue 177

6. Módulo 4. Sistema Estadístico de Producción de Servicios (SEPS).....181
6.1. Generalidades 182
6.2. Monitoreo 183
6.3. Reportes 187

7. Módulo 5. Sistema Nacional de Registro de Vacunas.....192
7.1. Generalidades 193
7.2. Reportes 194

8. Módulo 6. Sistema Único de Monitoreo, Evaluación y Vigilancia Epidemiológica del VIH-sida (SUMEVE) 199

FORTALECIMIENTO DEL SISTEMA DE VIGILANCIA E INFORMACIÓN EN SALUD

Introducción

Los sistemas de información y vigilancia epidemiológica son fundamentales para los tomadores de decisiones, para orientar las políticas de intervención, evaluar las tendencias de patologías que afectan a la población, medir las coberturas, registrar las actividades de prevención, control y mitigación entre otros. Estos sistemas son alimentados con la información que es generada por los diferentes profesionales que brindan atención en la red de establecimientos de salud.

En el 2009, a través de la Reforma en Salud, el Ministerio de Salud estableció que uno de sus ejes era contar con un Sistema de Información Estratégica y de Calidad, como instrumento para tomar decisiones basadas en la evidencia, facilitar la contraloría social y la planificación, el control y la asignación de recursos. El cual tendría como objetivos: Disponer de uan sistema integrado en Salud, basado en información estadística, epidemiológica y determinantes sociales a nivel del Sistema Nacional de Salud, fortalecer la calidad, confiabilidad y ampliar la cobertura de la información estadística generada por el Sistema Nacional de Salud e instituciones privadas y establecer un mecanismo interinstitucional y en cada institución para el análisis de la información que favorezca la toma de decisiones informada. Para dar respuesta a este eje la Dirección de Vigilancia Sanitaria conformó un equipo multidisciplinario de profesionales de la salud y realizó el proceso de revisión de sistemas, registros y documentos existentes, realizándose una reingeniería, creando nuevos instrumentos de captura de información, elaboración de documentos técnicos jurídicos así como el diseño, desarrollo e implementación de los nuevos sistemas de información y vigilancia epidemiológica. Sistemas que son reconocidos a nivel nacional e internacional.

Todo profesional de salud que es usuario de los sistemas de información, debe contar con una guía para su uso, es por ello que elabore este documento con el fin de orientarles cómo funciona cada módulo, desde el ingreso de datos hasta la generación de reportes. Los sistemas tienen menús para generar tendencias, tasas de incidencia, rendimiento por recurso humano, coberturas, reportes, listas de casos, indicadores, principales causas de consulta por morbilidad y de tipo preventivo entre otro. Estos sistemas permitirán generar datos para monitorear, evaluar programas y orientar las políticas de salud en beneficio de la población salvadoreña.

SISTEMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA E INFORMACIÓN EN SALUD

El Sistema de Información Epidemiológica y Estadísticas en Salud que el Ministerio de Salud tenía era de tipo fragmentado, utilizándose múltiples formularios para recolectar la misma información y diversidad de flujos de información, lo que constituía una carga en la red de establecimientos, generando datos discordantes y demora en el procesamiento de los mismos por más de cinco meses de parte de los niveles locales. No se llevaba un control de los establecimientos que notificaban la vigilancia epidemiológica, ni se disponía de un sistema de vigilancia para situaciones de emergencias y desastres.

La vigilancia epidemiológica estaba sustentada en la notificación epidemiológica diaria, la cual se llevaba en Excel y era procesada en nivel central, reportándose cerca de 20 eventos epidemiológicos. Paralelo a ello existía otro sistema de vigilancia epidemiológica y una base de datos en Epi info donde se registraban los casos de dengue reportados. Estos sistemas que no se articulaba y generaba duplicidad de fuentes de información que en ocasiones diferían en los datos. No permitían monitorear la cantidad y oportunidad de las unidades notificadoras, no incluye a todos los establecimientos de salud del Sistema Nacional de Salud, asi como el Instituto Salvadoreño del Seguro Social así como establecimientos privados o de las municipalidades.

Los datos recolectados eran prácticamente solo de los establecimientos del Ministerio de Salud, lo que limitaban conocer las tendencias epidemiológicas, detectar brotes y definir los patrones estacionales para ciertas enfermedades, así como el impacto de la incorporación de nuevas vacunas.

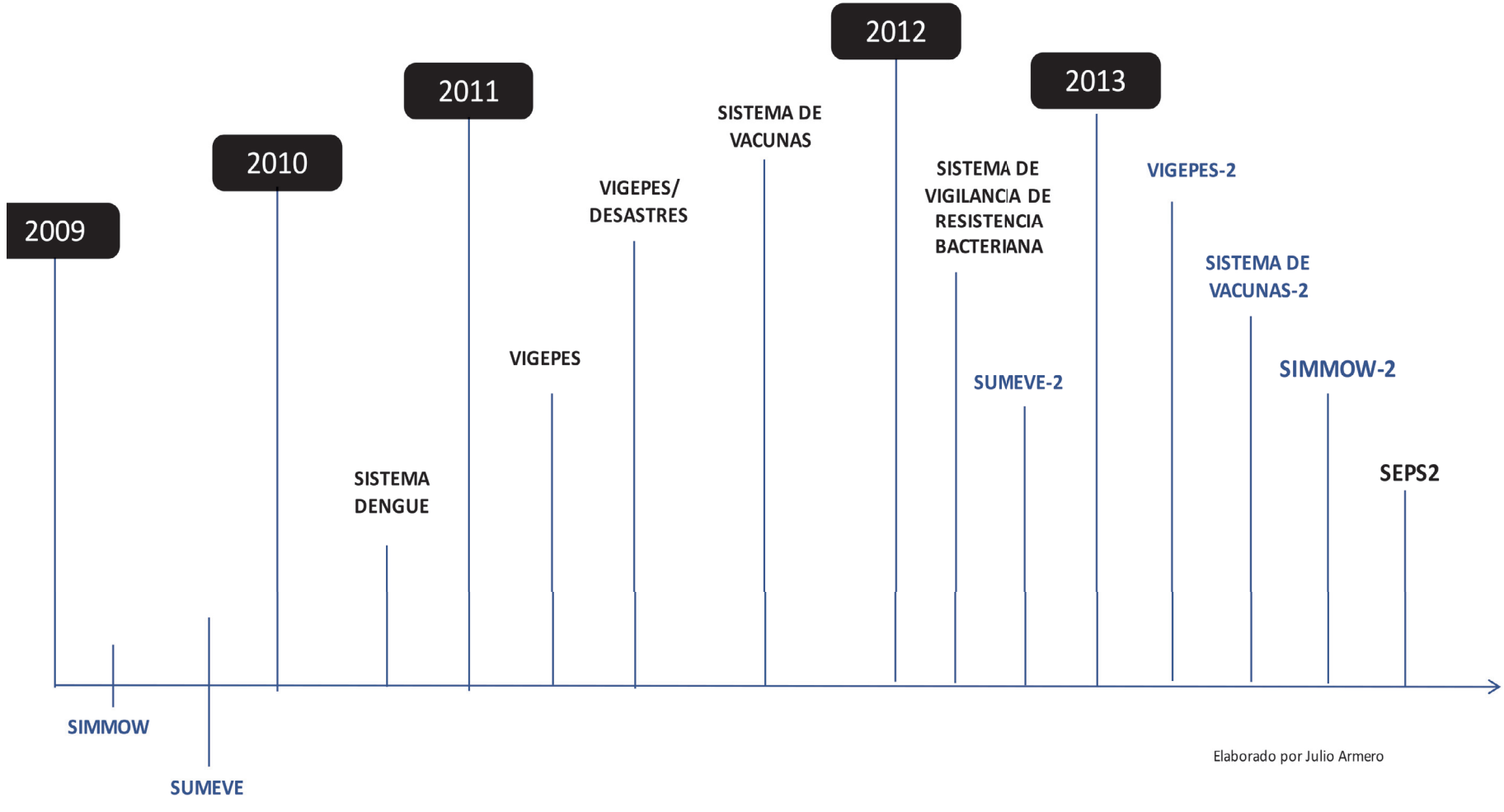
Por otra parte, los sistemas de estadística, información y vigilancia epidemiológica estaban desarticulados y diseñados en aplicaciones informáticas poco amigables. No se disponía de un equipo de profesionales en informática para realizar las modificaciones a los sistemas vigentes y los sistemas existentes fueron desarrollados a través de consultorías; además, alguna información se llevaba en Excel, Epi info, Word, entre otros. Es de reconocer el diseño de dos sistemas de información desarrollados en ambiente web por consultor de OPS de El Salvador como son el Sistema de Morbi Mortalidad en Línea conocido como SIMMOW y el Sistema Único de Monitoreo y Evaluación Epidemiológica del VIH-sida conocido como SUMEVE, ambos estaban en desarrollo y tenían poco tiempo de haberse implementado en el país.

Los datos de nacimientos y mortalidad registrados en los sistemas del Ministerio de Salud solo reflejan una tercera parte de las estadísticas vitales, sin embargo, el disponer de datos oficiales por parte de la institución oficial para la emisión de los mismos condicionaba serios problemas con datos de mortalidad y nacimientos del nivel nacional.

Estas limitantes en los sistemas de información y vigilancia epidemiológica condicionaban un restringido acceso a la información en los diferentes niveles de

Esquema 1.

Antecedentes del fortalecimiento de los Sistemas de Vigilancia e Información en Salud, El Salvador, junio 2009 a diciembre 2013



Elaborado por Julio Armero

atención y profesionales de salud e impedía monitorear la situación de salud así como disponer de información confiable, oportuna y representativa.

Es por ello que de junio de 2009 a diciembre de 2013, se modificaron, diseñaron, desarrollaron e implementaron los siguientes sistemas de información: Sistema de Morbi Mortalidad en Línea (SIMMOW), Sistema Único de Monitoreo, Evaluación y Vigilancia Epidemiológica del VIH-sida (SUMEVE), Sistema de Control de Actividades contra el Dengue (VECTORES), Sistema Nacional de Vigilancia Epidemiológica de El Salvador (VIGEPES), Sistema de Vigilancia en Período de Vacaciones, Emergencias y Desastres (VIGEPES-DESASTRES), Sistema Nacional de Registro de Vacunas (VACUNAS), Sistema de Vigilancia para la Resistencia Bacteriana (Cubo bacteriológico) y el Sistema Estadístico de Producción de Servicios (SEPS).

Esto ha permitido contar actualmente con sistemas amigables en línea así como de información oportuna, realizar un monitoreo y control de calidad del dato por todos los usuarios de los mismos. Estos sistemas han sido adecuados y diseñados en base a los requerimientos nacionales e internacionales. Los datos pueden ser disgregados por departamento, municipios y localidades lo que permite estratificar áreas de riesgo, brotes, evaluar coberturas, comparar las estadísticas entre municipios según tipo de intervención, realizada a través de la Reforma de Salud.

Se incrementó el número de usuarios de los sistemas de información, lo que permite que desde un nivel local se pueda monitorear la situación de salud de su localidad hasta nivel nacional.

En el 2009, las nuevas autoridades conforma la Dirección de Vigilancia Sanitaria (DVS) la cual estaba integrada por la Unidad de Epidemiología, Unidad de Estadística y Documentos Médicos, la Unidad de Vectores, la Unidad de Zoonosis y el Laboratorio Nacional de Referencia además concentró todos los tipos de vigilancia e información que llevaban los programas y otras dependencias del Minsal. La Dirección de Vigilancia Sanitaria conforma un equipo de ingenieros para capacitarlos en el desarrollo de sistemas de información para ello se contó con el apoyo de la Organización Panamericana de la Salud de El Salvador y Washington con fin de crear la capacidad en el país para desarrollar aplicaciones informáticas amigables y que ellos mismos puedan darle soporte, mantenimiento, realizar modificaciones a los sistemas según las necesidades que vayan surgiendo.

Con el apoyo de la Dirección del Primer Nivel de Atención y Dirección de Hospitales se fortalece las Unidades de Vigilancia Epidemiológica, las Unidades de Estadística y Documentos Médicos a nivel regional, SIBASI, hospitales y nivel local, se conforman y equipan los centros de acopio para la digitación de información. Se giran lineamientos para hacer uso de los sistemas de información oficiales y dar cumplimiento a las normativas de vigilancia epidemiológica y estadísticas en salud que se estaban implementando.

Por otra parte a través de la Comisión Intersectorial de Salud (CISALUD) que aglutina a más de 40 instituciones gubernamentales, no gubernamentales y de la sociedad. Esta comisión es presidida por Ministra de Salud y Viceministro de Políticas de Salud, se acuerda que todas las instituciones deberán hacer uso del Sistema de Vigilancia Epidemiológica de El Salvador (VIGEPES) con el fin de poder monitorear las tendencias de las principales enfermedades que puedan afectar a la población salvadoreña.

A partir de junio del 2009 se fortaleció el registro de las atenciones ambulatorias y hospitalarias que se brindan en la red de establecimientos de salud del Minsal y Fosalud, información que es digitada por los niveles locales en el SIMMOW, logrando con ello disminuir la demora en la digitación, mejorándose la oportunidad y representatividad de las atenciones que se brindan en los servicios de salud. Otro sistema que se fortaleció fue el Sistema Único de Monitoreo, Evaluación y Vigilancia Epidemiológica del VIH/sida (SUMEVE), ambos sistemas fueron desarrollados entre el Ministerio de Salud y la Organización Panamericana de la Salud de El Salvador en años 2005 y 2008 respectivamente.

En el 2010, a raíz de la epidemia por dengue, se diseña, desarrolla e implementa el Sistema de Control de Actividades contra el Dengue, el cual permite registrar las viviendas inspeccionadas, condición de las mismas, los criaderos de zancudos encontrados, las acciones de control vectorial realizadas, determinar el número de casas fumigadas, abatizadas, la condición de criaderos encontrados, calcular los indicadores entomológicos de riesgo, detallar los insumos, plaguicida, combustible entre otro utilizados, registrar las actividades educativas brindas a la población para el control de esta enfermedad. En el mismo existen módulos para la programación de actividades, los recursos que participan en las actividades de control vectorial.

El año 2011, fue el periodo que permitió la consolidación del Sistema de Información, debido a que se estandarizo el flujo de información, los instrumentos de captura del dato y los sistemas de información oficiales, esto con el fin de obtener información confiable, de calidad y representativa. Todo lo anterior como producto de tener integrada la información de las diferentes áreas como estadística, laboratorio y vigilancia epidemiológica, permitiendo así tener información que proporcione elementos necesarios para la toma de decisiones e identificar oportunamente los brotes y otras alzas de enfermedades.

En el 2011, se implementó el Sistema Nacional de Vigilancia Epidemiológica de El Salvador (VIGEPES), el cual fue desarrollado entre el Ministerio de Salud a través de la DVS y la Organización Panamericana de la Salud de Washington. El VIGEPES es un sistema amigable, desarrollado en ambiente Web que permitió fortalecer la vigilancia epidemiológica del país, el monitoreo en el cumplimiento en la notificación de casos por eventos objeto de vigilancia de notificación individual como agrupada. Este sistema cuenta con reportes estadísticos, utilizando gráficos

de barras, canales endémicos y estratificando áreas de riesgo por departamento y municipios entre otras bondades que fueron diseñadas.

El módulo de vigilancia para periodos de vacaciones fue desarrollado por el equipo de informático de la DVS e incorporado al VIGEPES, empezó a funcionar en las Vacaciones de Semana Santa del 2011. A raíz de la tormenta 12E en octubre del mismo año, se diseñó, desarrollo e implemento el módulo para emergencias y desastres en el VIGEPES. El cual fue desarrollado e implementado en cuestión de días. El VIGEPES Desastres se constituyó en una herramienta de gran apoyo para la recopilación de la información del número de albergues habilitados y funcionando, el número de personas albergadas, detallar las acciones de saneamiento ambiental desarrolladas, el monitoreo rápido de la infraestructura de los establecimientos de salud que pudiesen ser afectados por la emergencia o desastre. Posteriormente se incorpora en el sistema una captura de datos para digitar información de la capacidad instalada de los establecimientos de salud.

En diciembre de 2011 se incorpora el registro de personas quemadas por pólvora en el VIGEPES, el cual ha contribuido con información más detallada sobre el tipo de quemadura de manejo de pacientes quemados, disgregados por sexo, grado de profundidad de la lesión, los sitios anatómicos afectados, la procedencia por departamento y municipio de residencia y lugar donde se dio el incidente así como el tipo de pirotécnico que provocó la(s) lesión(es). Esto permitió obtener estadísticas actualizadas oportunamente y de manera representativa.

El sistema de VACUNAS, que proporciona información de las diferentes vacunas aplicadas a la población, clasificadas por grupos de edad, lugar de procedencia, producción por recurso vacunador y coberturas de vacunación según tipo de biológico aplicado. Lo anterior permite estratificar los municipios con bajas coberturas de vacunación, para reforzar acciones de prevención y evitar brotes de enfermedades prevenibles por vacunas.

En 2012, se incorporaron nuevos módulos al SUMEVE, los cuales fueron desarrolladas por equipo local bajo la conducción de asesor regional de OPS Washington, como el módulo para registro del registro del formulario FVIH-05, que se utiliza para detallar las personas que reciben antirretrovirales ya sea por profilaxis o tratamiento por la enfermedad, también se incorpora el módulo para digitar las recetas de medicamentos antivirales despachadas en las farmacias de las clínicas integrales ubicadas en ciertos hospitales del Minsal. Con esto se tiene la ventaja de contar con información en línea de cuántas personas están con tratamiento antirretrovirales, los medicamentos prescritos, la edades de estos, el retiro puntual de medicamentos, los esquemas que se les han prescrito teniendo así el historial de pruebas de seguimiento y medicamentos por paciente.

Ese mismo año se incorpora el módulo de Cáncer Cervico Uterino en el VIGEPES, el cual fue desarrollado por personal del Minsal. Este módulo permite darle seguimiento a los resultados positivos por lesiones cancerosas detectados a través del tamizaje, permite evaluar oportunidad en la emisión de resultados por parte de los laboratorios que realizan los análisis de las muestras, estimar coberturas de tamizaje, seguimiento de pacientes con otras pruebas para confirmar así como el tratamiento que recibió.

En el 2013, se desarrolló la versión 2 del VIGEPES. En este se incorpora la Vigilancia Centinela, Integrada para enfermedades prevenibles por vacunas, para lo cual se utiliza el VIGI CENTINELA-01, la Vigilancia para la notificación e investigación de brotes (VIGEPES-05), el complemento de la investigación de personas intoxicadas por plaguicidas (VIGEPES-06) y la vigilancia de Infecciones Asociadas a la Atención Sanitaria (IAAS) a través del VIGEPES-07. Otro avance en el VIGEPES fue la articulación de casos notificados y digitados por los niveles locales de eventos objetos de notificación inmediata a través del VIGEPES -01 y la digitación de los resultados de las muestras analizadas en el Laboratorio Nacional de Referencia, información que se integra automáticamente a los casos notificados. Para el desarrollo de esta nueva aplicación se contó con la colaboración de profesionales de laboratorio clínico del área de laboratorio de Vigilancia en Salud. Desarrollándose además nuevos reportes e indicadores para dar respuesta a compromisos nacionales e internacionales. Todos estos módulos fueron desarrollados ya solo por equipo de informático de la DVS.

Ese mismo año, se desarrolló la nueva versión del Sistema Estadístico de Producción de Servicios conocido como SEPS, el cual incorpora actividades realizadas en los diferentes niveles de atención, por las diferentes disciplinas como son salud ambiental, enfermería, promotores de salud, educadores, psicólogos, fisioterapistas entre otros. Además, incluye el registro de las existencias en la red de bancos de sangre del Minsal, con el fin de poder monitorear desabastecimientos en forma oportuna y realizar las trasferencias según corresponda.

Este avance en los sistemas de información ha sido evidente y que cada vez permite la consolidación de este. Posee características que ayudan a la adaptabilidad de las necesidades de nuestro país y permite su mejora continua, utilizando tecnología Web que facilita la recopilación de información en línea desde cualquier parte donde exista internet, garantizando la sostenibilidad y mejora del mismo.

Se desarrollaron talleres de capacitación teórico práctico a jefaturas de nivel central, regional, SIBASI y hospitales sobre el uso de los nuevos sistemas de información así mismo se incrementó el número de usuarios de los sistemas, se amplió los niveles de acceso por parte de los niveles locales con el fin de monitorear y evaluar la situación de salud de su área de responsabilidad.

Para el desarrollo del Sistema Nacional de Vigilancia Epidemiológica de El Salvador (VIGEPES), la DVS realizó durante el 2009 y 2010 una serie de talleres con expertos para revisar los sistemas de información vigentes, los flujogramas, los formularios utilizados para la notificación de eventos objetos de vigilancia epidemiológica, es así como se decide crear nuevos instrumentos para la notificación de casos, diseñándose los Formularios con su respectivo instructivo para su llenado, estos formularios se conocen como VIGEPES, siendo los primeros:

- VIGEPES-01: Formulario para notificación individual de enfermedades objeto de vigilancia sanitaria.
- VIGEPES-02: Formulario para solicitud de examen por enfermedad objeto de vigilancia sanitaria.
- VIGEPES-03: Formulario para investigación y cierre de enfermedades objeto de vigilancia sanitaria.
- VIGEPES-04: Formulario para el reporte epidemiológico semanal de enfermedades o eventos de declaración obligatoria.

Tomando en cuenta que OPS El Salvador en años previos apoyo al Ministerio de Salud para el diseño y desarrollo del SIMMOW y SUMEVE, sistemas desarrollados por Ingeniero Oscar Salinas cuando era consultor de OPS El Salvador y actualmente labora en OPS Washington, se realizó la coordinación con Ingeniero Salinas solicitando apoyo para la creación del nuevo sistema de vigilancia epidemiológica en ambiente Web. Una vez proporcionado los insumos y requerimientos de país, se desarrolló el sistema de vigilancia por parte de OPS, se realizaron pruebas pilotos en 2010 y se empezó a utilizar en el 2011 a nivel nacional. El Minsal decide nombrar al nuevo sistema como: Sistema Nacional de Vigilancia Epidemiológica de El Salvador conocido como VIGEPES.

Paralelamente Ing. Salinas, capacito a equipo de informática de la DVS para el soporte y mantenimiento del VIGEPES. El equipo de informática de la DVS coordinado por Ing. Mauricio Rosales, desarrolló entre 2011 y 2013 nuevos módulos en el VIGEPES para dar respuesta a la vigilancia en periodo de vacaciones, emergencias y desastres, la vigilancia centinela integral de enfermedades prevenibles por vacunas, la vigilancia de IAAS, la vigilancia de brotes epidémicos, la vigilancia de Laboratorial entre otros. El equipo local es quien actualmente da el soporte técnico y mantenimiento de los sistemas, lo que ha contribuido a evitar costos en pago de consultorías para el desarrollo de sistemas de vigilancia epidemiológica.

En relación al SIMMOW, el Minsal ya contaba con Ing. Ernesto Hernández profesional de informático que da mantenimiento y soporte al mismo, desarrolando él los nuevos requerimientos en los módulos de atención hospitalaria, atención ambulatoria y estadísticas vitales para poder ser incorporados en el SIMMOW, es así como, se incorpora: el registro de los nacidos vivos, nacidos muertos, defunciones, hospital de día, el nuevo registro de atenciones ambulatorias y atenciones preventivas, el registro diario de atenciones odontológicas entre otras en el SIMMOW, generándose además nuevos reportes y robusteciendo el sistema de información en el país.

Entre el 2010 y 2013, el Minsal a través de la coordinación de la DVS fortaleció el registro de las estadísticas vitales, desde la creación de los documentos técnicos jurídicos hasta la incorporación del módulo de estadísticas vitales en el SIMMOW.

- 2010: Se realizó el análisis, diseño y programación del Sistema de Mortalidad Nacional, el diseño y reproducción de nuevos formularios y capacitación del personal de salud del Minsal en el llenado de formularios, flujo de información, lineamientos técnicos y uso del sistema de información.
- 2011: Se implementó a nivel nacional el Registro de Mortalidad y el módulo de Estadísticas Vitales en el Sistema de Morbi Mortalidad en Línea. En el registro de defunciones se digitan todas las defunciones reportadas por las alcaldías municipales así como las muertes comunitarias detectadas por personal de salud. Información que es recolectada por personal de salud del Minsal periódicamente y digitada en el SIMMOW mensualmente.
- 2012: Se diseñó y validó las normas para registro de hechos vitales, la cual fue publicada en el diario oficial Tomo No. 397, el 17 de diciembre de 2012. Incorporación de la ficha médica de nacimiento (nacidos vivos) en el módulo de estadísticas vitales y de la ficha de nacido muerto en el módulo de atención hospitalaria del SIMMOW. En octubre del 2012, el Hospital 1° de mayo del ISSS empieza a utilizar el módulo de estadísticas vitales para el registro de nacidos vivos.
- 2013: Adecuación al registro de mortalidad, incorporación de la vigilancia de mortalidad a través de la búsqueda activa de muertes registradas en la atención hospitalaria. Se incorpora en la ficha médica de nacimiento (nacido vivo) el dato de dosis de BCG aplicada a todo recién nacido atendido en la red de establecimientos de salud, convirtiéndose en el registro nominal de casos, ya que cada recién nacido egresa con nombre propio de los hospitales donde nacieron.

Esquema 2.

Formularios y módulos del Sistema de Vigilancia e Información en Salud de El Salvador

Sistema de Vigilancia Epidemiológica de El Salvador (VIGEPES)

1.Rutina

- ✓ VIGEPES-O1
- ✓ VIGEPES-02
- ✓ VIGEPES-03
- ✓ VIGEPES-04
- ✓ VIGEPES-05
- ✓ VIGEPES-06
- ✓ VIGEPES-07

2. Centinela

- ✓ VIGI CENTINELA-01

3. Especial

- ✓ VIGI DESASTRES-01
- ✓ VIGI DESASTRES-02

4. Laboratorial

- ✓ VIGEPES-02
- ✓ Formulario de tamizaje de Cáncer

DENGUE

- Aedes 2,4
- Programación
- Recursos Humanos
- Formulario A y B

SUMEVE

- FVIH-01
- FVIH-02
- FVIH-03
- FVIH-04
- FVIH-05
- Recetas

VACUNAS

- Registro de Vacunación
- Registro de Vacunación canina y felina

SEPS

- Tabuladores diarios de actividades
- Tabuladores especiales
- Registros

SIP

- HCP

Sistema de Morbi Mortalidad en Línea (SIMMOW)

1. Atención Hospitalaria

- ✓ Formulario de Ingreso y egreso
- ✓ Formulario de nacido muerto

2. Atención Ambulatoria

- ✓ Registro Diario de atenciones ambulatorias y atenciones preventivas
- ✓ Registro Diario de atenciones odontológicas

3. Estadísticas Vitales

- ✓ Ficha médica de nacimiento/nominal de vacuna BCG
- ✓ Libro de mortalidad

4. Vigilancia de Lesiones

- ✓ Formulario de Lesiones de Causa Externa

Elaborado por: Julio Armero Guardado

MÓDULO

1

Sistema de Morbi Mortalidad en Línea (SIMMOW)

Pasos para acceso al Sistema de Morbi Mortalidad en Línea (SIMMOW):

PASO 1
Para el acceso al sistema deberá hacerse a través de un navegador de internet, escribiendo la ruta del SIMMOW en la barra de dirección http://simmow.salud.gob.sv/; cuando ya esté direccionada, se cargará la página principal del SIMMOW. Como se muestra en la imagen A.

PASO 2 Y 3
El sistema posee una autenticación para el ingreso, la cual es a través de un usuario y contraseña, asignados por el administrador del sistema. Para poder ingresar directamente al SIMMOW, según el perfil de usuario que haya sido asignado, así serán las opciones para el uso del sistema.

PASO 4
Después de haber ingresado su usuario y contraseña dar clic en Entrar. De esta manera estará dentro del sistema.

PASO 5
Aparece una nueva ventana de la aplicación, mostrando los los menús, sub menús y un reporte de las actualizaciones del SIMMOW.

PASO 6
La aplicación muestra el menú del SIMMOW donde se detallan las Atención hospitalaria, ambulatorias, estadísticas vitales y vigilancia de lesiones, como se observa en imagen B.

Imagen A

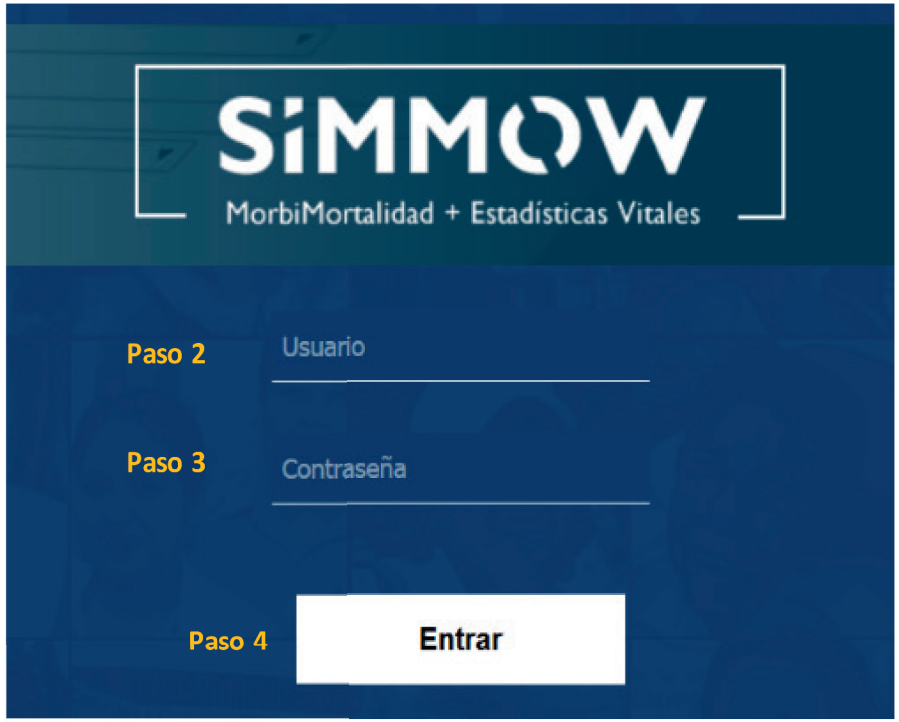


Imagen B

PASO 6.1.

En la parte superior de la pantalla se muestran los formularios y respectivos instructivos para el llenado de los mismos, así como la norma de hechos vitales. Ver Imagen C.

Los formularios son: Ingreso-egreso, registro diario de consulta, registro diario de consulta odontológica, formulario de nacimiento; los nombres de estos documentos están en color azul y subrayados.

Al dar clic en cada documento se puede visualizar completamente cada uno de ellos (C.1 y C.2).

Ejemplo, al posicionarse y dar clic en el formulario de Ingreso y egreso, se puede visualizar el documento (imagen D); si da clic en "Norma registro de hechos vitales" aparece el documento (Imagen E).

Una vez abierta una aplicación y se quiera retornar a la pantalla original, hacer uso de los íconos que se muestran en imagen C.3.

Imagen C

Imagen C.1

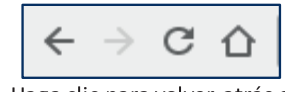
a. Dar clic en documento que desea consulta

Imagen C.3

c. Para regresar a inicio

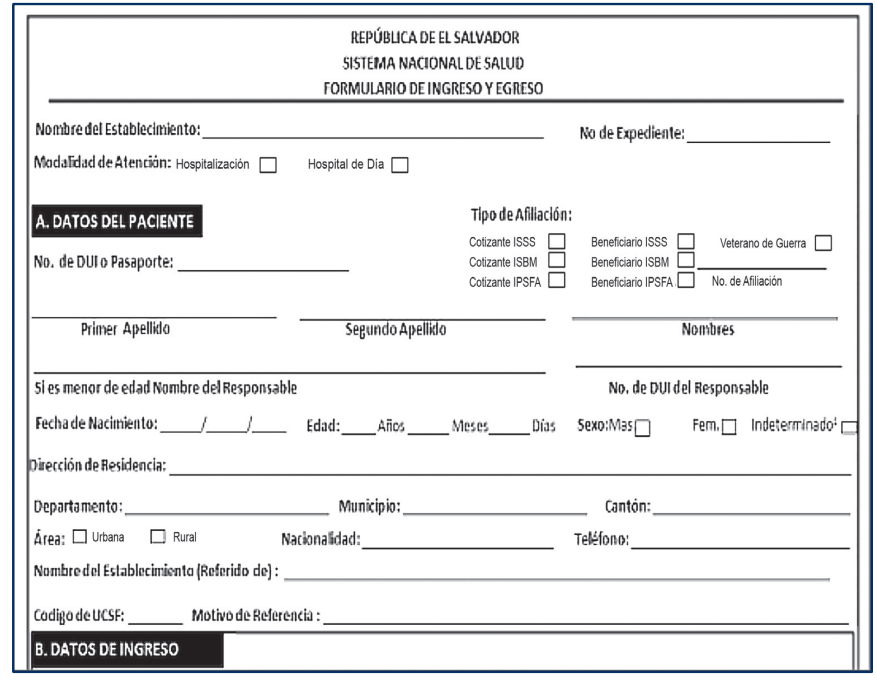
Imagen C.2

b. Visualiza documento



Haga clic para volver atrás o espera para ver el historial

Imagen D



REPÚBLICA DE EL SALVADOR
SISTEMA NACIONAL DE SALUD
FORMULARIO DE INGRESO Y EGRESO

Nombre del Establecimiento: _____ No de Expediente: _____

Modalidad de Atención: Hospitalización ☐ Hospital de Día ☐

A. DATOS DEL PACIENTE

Tipo de Afiliación:
Cotizante ISSS ☐ Beneficiario ISSS ☐ Veterano de Guerra ☐
Cotizante ISBM ☐ Beneficiario ISBM ☐
Cotizante IPSFA ☐ Beneficiario IPSFA ☐ No. de Afiliación

No. de DUI o Pasaporte: _____

Primer Apellido | Segundo Apellido | Nombres

Si es menor de edad Nombre del Responsable | No. de DUI del Responsable

Fecha de Nacimiento: ____/____/____ Edad: ____Años ____Meses ____Días Sexo: Mas ☐ Fem. ☐ Indeterminado ☐

Dirección de Residencia: _____

Departamento: _____ Municipio: _____ Cantón: _____

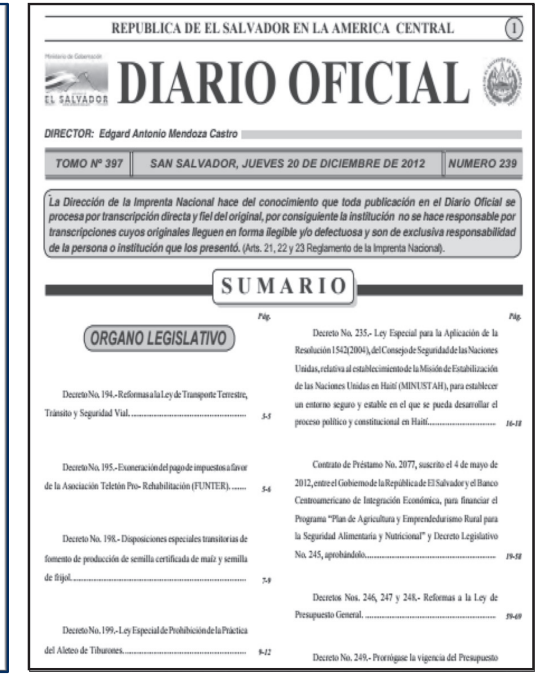
Área: ☐ Urbana ☐ Rural Nacionalidad: _____ Teléfono: _____

Nombre del Establecimiento (Referido de): _____

Código de UCSF: _____ Motivo de Referencia: _____

B. DATOS DE INGRESO

Imagen E



REPUBLICA DE EL SALVADOR EN LA AMERICA CENTRAL

DIARIO OFICIAL

DIRECTOR: Edgard Antonio Mendoza Castro

TOMO Nº 397 | SAN SALVADOR, JUEVES 20 DE DICIEMBRE DE 2012 | NUMERO 239

La Dirección de la Imprenta Nacional hace del conocimiento que toda publicación en el Diario Oficial se procesa por transcripción directa y fiel del original, por consiguiente la institución no se hace responsable por transcripciones cuyos originales lleguen en forma ilegible y/o defectuosa y son de exclusiva responsabilidad de la persona o institución que los presentó. (Arts. 21, 22 y 23 Reglamento de la Imprenta Nacional).

SUMARIO

Pág.

ORGANO LEGISLATIVO

Decreto No. 194.- Reformas a la Ley de Transporte Terrestre, Tránsito y Seguridad Vial. 5-5

Decreto No. 195.- Exoneración del pago de impuestos a favor de la Asociación Teletón Pro- Rehabilitación (FUNTER). 5-6

Decreto No. 198.- Disposiciones especiales transitorias de fomento de producción de semilla certificada de maíz y semilla de frijol. 7-9

Decreto No. 199.- Ley Especial de Prohibición de la Práctica del Aleteo de Tiburones. 9-12

Decreto No. 235.- Ley Especial para la Aplicación de la Resolución 1540(2004), del Consejo de Seguridad de las Naciones Unidas, relativa al establecimiento de la Misión de Estabilización de las Naciones Unidas en Haití (MINUSTAH), para establecer un entorno seguro y estable en el que se pueda desarrollar el proceso político y constitucional en Haití. 10-18

Contrato de Préstamo No. 2077, suscrito el 4 de mayo de 2012, entre el Gobierno de la República de El Salvador y el Banco Centroamericano de Integración Económica, para financiar el Programa "Plan de Agricultura y Emprendedurismo Rural para la Seguridad Alimentaria y Nutricional" y Decreto Legislativo No. 245, aprobándolo. 18-18

Decretos Nos. 246, 247 y 248.- Reformas a la Ley de Presupuesto General. 18-18

Decreto No. 249.- Prorrógase la vigencia del Presupuesto

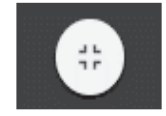
El SIMMOW contiene una serie de iconos, los cuales son de gran utilidad para el usuario, algunos de estos iconos son presentados en imagen F.

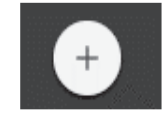
Imagen F

Para girar

Para descargar

Para imprimir


Ajustar a la página


Acercar

Alejar

Mostrar datos ocultos

Campo activo

Al abrir el SIMMOW muestra automáticamente un reporte que detalla las actualizaciones que se han realizado al mismo. En dicho reporte se especifica por fecha en orden ascendente, las descripciones de las modificativas o nuevas aplicaciones creadas en el mismo. Estos cambios o incorporaciones se generan de manera automática en el SIMMOW; no se necesita ser instalado en cada equipo. Imagen G.

Imagen G

Información

Fecha	Descripción
27/02/2017	En el reporte: Estadisticas Vitales > Defunciones > Reportes > Exporta XLS, se agrego el filtro "Solo El Salvador"
24/02/2017	En el reporte: Atencion Hospitalaria > Consultas > Mas > Exporta XLS, se agrego el filtro "Solo El Salvador"
17/02/2017	En los reportes de: Atencion Hospitalaria > Nacido Muerto, en el filtro: "Institucion", se agrego el valor: "Sanidad Militar"
16/02/2017	En los reportes de: Estadisticas Vitales > Nacido Vivo, en el filtro: "Institución", se agrego el valor: "Sanidad Militar"
17/01/2017	En el reporte: Estadisticas Vitales > Nacido Vivo > Reportes > Busqueda Nacional, se agrego el filtro: "Recien Nacido Apellidos"
09/01/2017	En el reporte: Estadisticas Vitales > Nacido Vivo > Registro / Busqueda, se agrego el filtro: "Codigo Unico"
09/01/2017	Nuevo reporte: Estadísticas Vitales > Nacido Vivo > Reportes > Tabla Dinamica > 2017
03/01/2017	En los reportes de: Atención Ambulatoria > Odontologia, se agrego el filtro: "Cronica"
01/01/2017	En el registro de Nacido Vivo, se agrego el calculo del Codigo Unico de Nacimiento

El Sistema tiene iconos activos los cuales se identifican por estar en color azul y subrayados. Es decir, que usted al posesionarse en uno de ellos y dar clic le genera automáticamente la información y otro tipo de documento contenido en él.

1- ATENCIÓN HOSPITALARIA

Los formularios utilizados para alimentar este módulo son:

1. El formulario de ingreso y egreso.

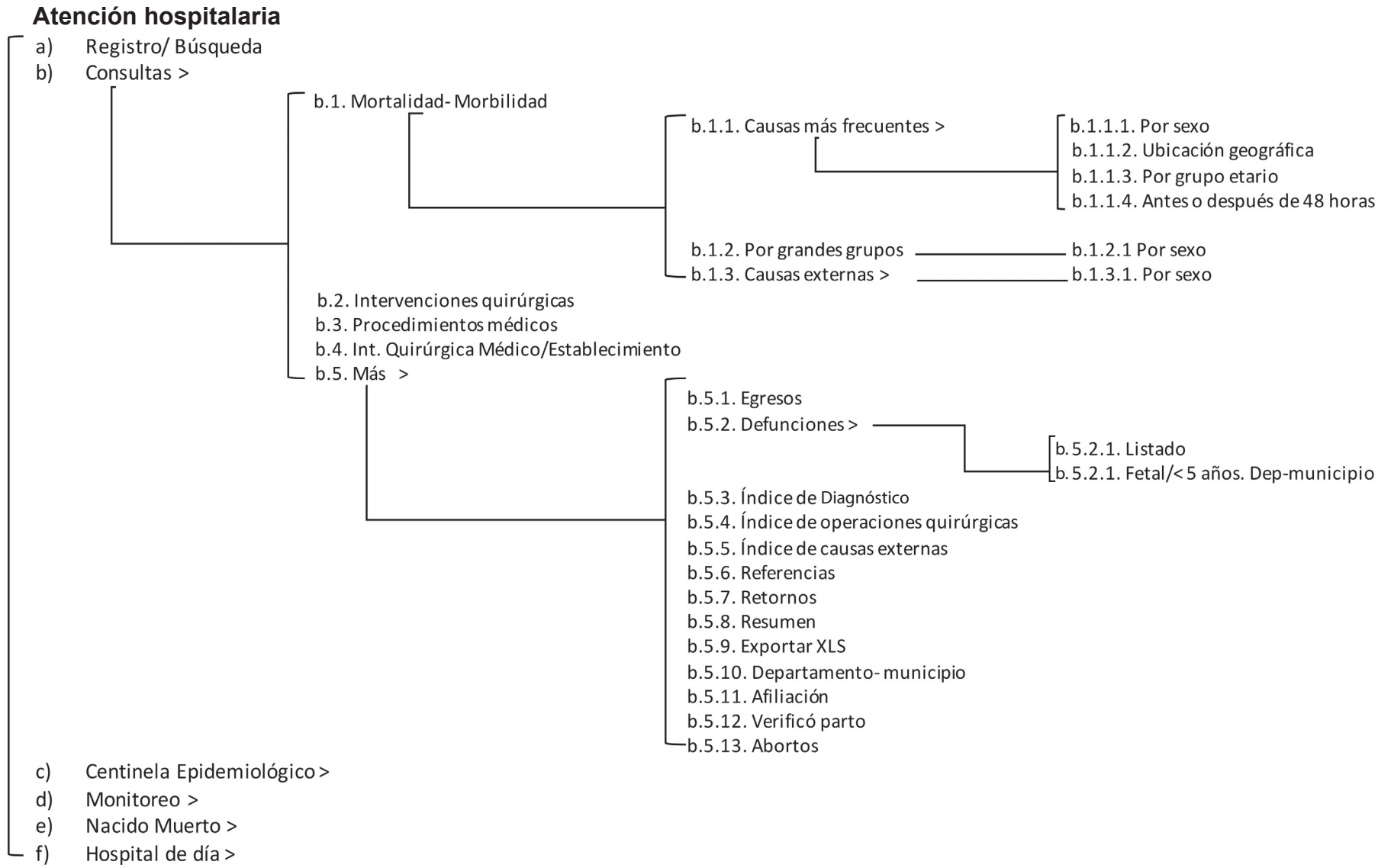
2. El formulario de nacido muerto.

El formulario de ingreso y egreso es el documento del expediente clínico que identifica el episodio asistencial de la atención hospitalaria según la modalidad de atención. Su cumplimentación es transversal a lo largo del episodio hospitalario que se inicia en la tarea administrativa del ingreso y finaliza en la tarea administrativa del alta. Es un documento de responsabilidad compartida de personal administrativo (admisión y estadística)de ESDOMED, personal de servicios y médico responsable del alta. Es la fuente de información de la atención hospitalaria generando el registro informático del Sistema de Morbi Mortalidad en Línea (SIMMOW).

Esta aplicación nos permite conocer la producción que se ha generado en cada servicio del hospital, insumo que es importante para construcción de indicadores de producción como son: producción de cirugía, promedio días estancia, producción de egresos, entre otros.

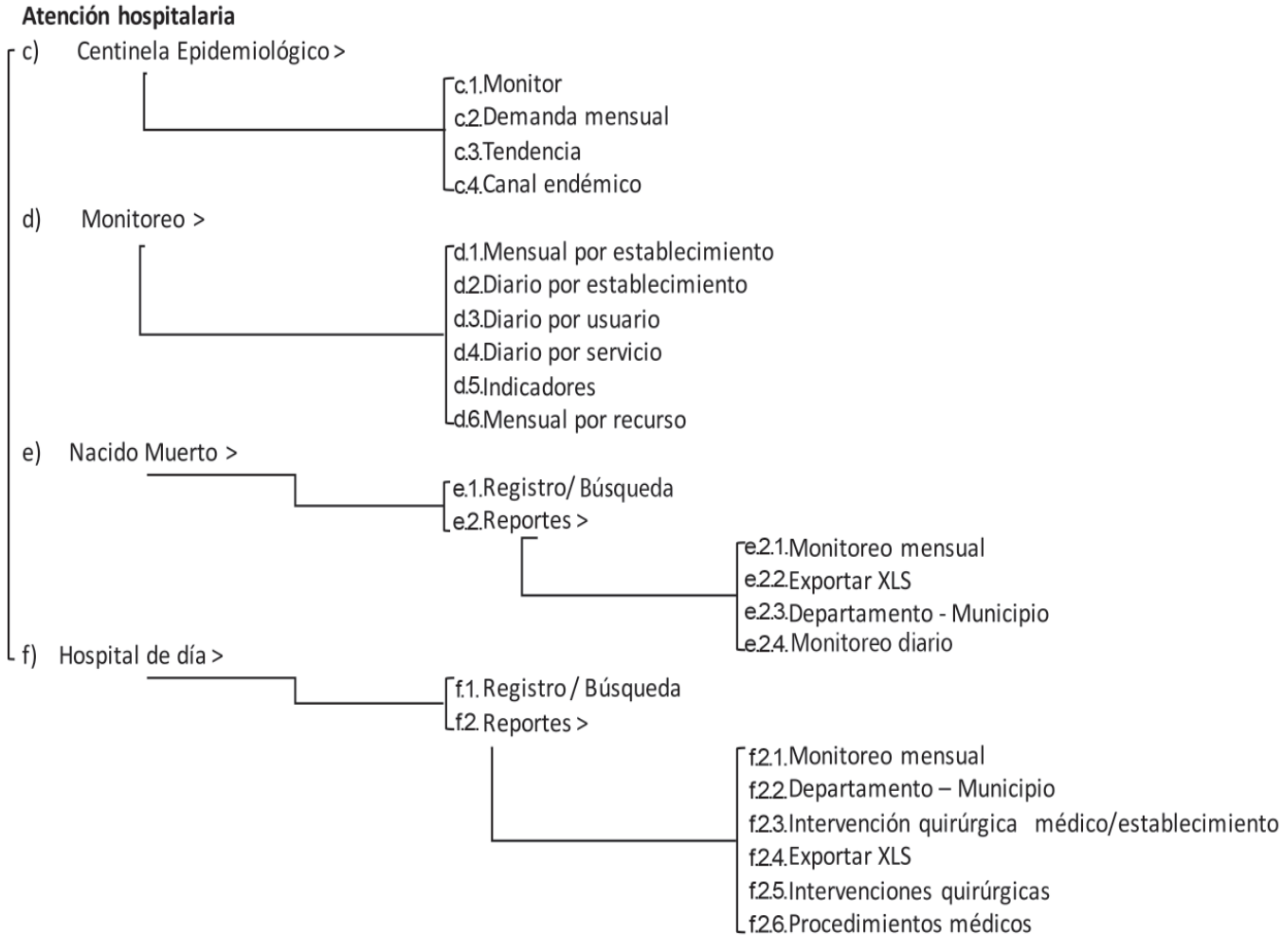
Este menú cuenta con los siguientes sub-menús detallado en Esquema 3.

Esquema 3.
Estructura del Módulo Atención Hospitalaria



Elaborado por: Julio Armero Guardado

Estructura del Módulo Atención hospitalaria (continuación)



Elaborado por: Julio Armero Guardado

1. MORTALIDAD - MORBILIDAD
CAUSAS MÁS FRECUENTES/ POR SEXO

CONSULTAS

Este reporte permite conocer las principales causas de consulta por morbilidad y mortalidad por sexo que han sido atendidos en un periodo determinado en uno o todos los hospitales del MINSAL.

1. Definir la ruta: Atención hospitalaria/Consultas >/ Morbi-Mortalidad/ Causa más frecuentes > / Por sexo, como se puede apreciar siguiendo los pasos 1.1. hasta 1.5 de la imagen A.

Imagen A

1.1	1.2	1.3	1.4	1.5
Atención Hospitalaria				
	Registro/ Búsqueda			
	Consulta >	**Morbilidad- Mortalidad >**	**Causas más frecuentes >**	**Por sexo**
	Centinela Epidemiológico >	Intervenciones Quirúrgicas >	Por grandes grupos >	Por ubicación geográfica
	Monitoreo >	Procedimientos Médicos	Causas externas >	Por grupo etareo
	Nacido Muerto >	Int. Quirurg. Médico/Establec		Antes o Después de 48 horas.
	Hospital de Día	Más >		Hospital de Día

Cada vez que selecciona una opción el recuadro cambia de color

2. Una vez completada la ruta, aparecera una nueva ventana de la aplicación como se observa en imagen B.

3. Debe completar los parámetros de búsqueda (1.6 a 1.17). Una vez completado dar clic en Mostrar (B.1)

Una vez completado la ruta (1.1 a 1.5) aparecerá la siguiente ventana de la aplicación

Imagen B

	Consulta por Sexo Parámetros de busqueda		
1.6	**Del**	Digitar fecha de inicio de periodo a estudiar (día/mes/año)	
1.7	**Al**	Digitar fecha de finalización de periodo a estudiar (día/mes/año)	
1.8	**Lista**	Seleccionar una de las opciones	▼
1.9	**Mostrar**	Seleccionar una de las opciones	▼
1.10	**Establecimiento**	Puede seleccionar una o todos los hospitales	▼
1.11	**Servicio**	Seleccionar una de las opciones	▼
1.12	**Departamento**	Puede seleccionar todos o un departamento especifico. Dato corresponde a lugar de residencia de paciente	
1.13	**Municipio**	Puede seleccionar todos o un municipio especifico. Dato corresponde a lugar de residencia de paciente	
1.14	**Edad**	Puede seleccionar una edad especifica, un grupo o hacer su propio rango de edad	
1.15	**Diagnóstico**	Seleccionar una de las opciones	▼
1.16	**Nivel**	Seleccionar una de las opciones	▼
1.17	**Excluir Emergencia**	Marcar si quiere excluir o no atenciones brindadas en emergencia	

Imagen B.1 — Mostrar

EJERCICIO.
Generar un reporte con las primeras diez causas de enfermedad en todas las edades a nivel nacional durante el primer trimestre del 2017, atendidas en el Hospital Nacionall de Sonsonate: " Dr. Jorge Mazzinno Villacorta". Se solicita hacer uso de la lista oficial de morbilidad. Los datos deben estar disgregados por sexo y y por grupos de causas.

Pasos a seguir:

1. Definir la ruta: Atención hospitalaria/Consultas > / Mortalidad-Morbilidad/ por causas más frecuentes> / Por sexo.

2. Aparece una nueva ventana de la aplicación titulada Consultas por sexo. Parámetros de búsqueda (Imagen C).

3. Completar los parámetros de búsqueda especificando el periodo, la lista internacional de morbilidad, el establecimiento: Hospital Nacional de Sonsonate SO " Dr. Jorge Mazzinni Villacorta". Luego dar clic en Mostrar (C.1).

4. Aparece una nueva ventana de la aplicación (Imagen D) que contiene el reporte que se solicitó. Este reporte puede ser más específico, para ello debe dar clic en los nombres que aparecen subrayados y en color azul, cada vez que haga este tipo de consulta aparecerá un nuevo reporte (Imagen E).Se desglosan todos los diagnósticos específicos, con su respectivo código de CIE-10, por sexo, número de defunciones, egresos, tasa de letalidad y mortalidad específica.

Imagen C

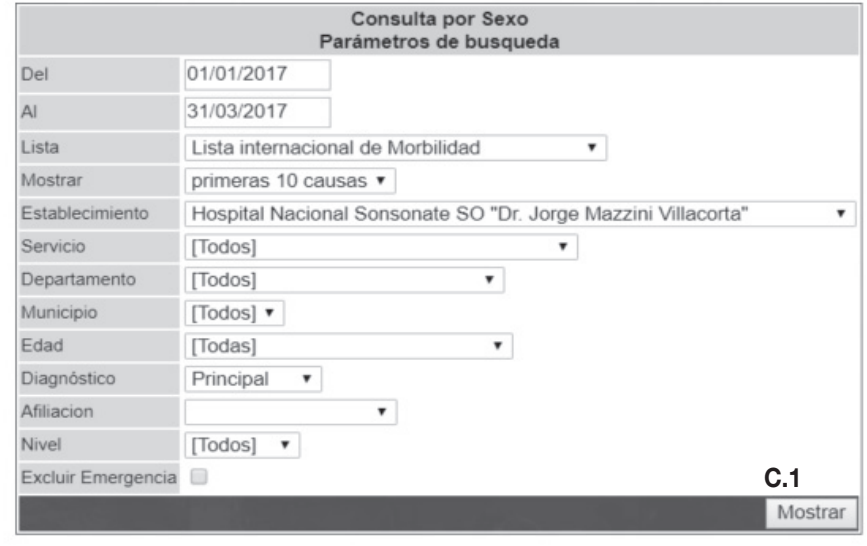


Imagen D

Lista internacional de Morbilidad por Sexo
Utilizando DIAGNOSTICO PRINCIPAL
Período del 01/01/2017 al 31/03/2017
Nivel central
Reportados por Hospital Nacional Sonsonate SO "Dr. Jorge Mazzini Villacorta"
Todo el País

	Grupo de causas	Masculino				Femenino				Indeterminado A partir del 2013			Total				
		Muertes	Egresos	Tasa Letalidad	Tasa Mortalidad	Muertes	Egresos	Tasa Letalidad	Tasa Mortalidad	Muertes	Egresos	Tasa Letalidad	Muertes	Egresos	Tasa Letalidad	Tasa Mortalidad	Dias Estancia
PP	Parto único espontáneo	0	0	0.00		0	1,053	0.00	0.00	0	0		0	1,053	0.00	0.00	2,104
PP	Otras complicaciones del embarazo y del parto	0	0	0.00		0	400	0.00	0.00	0	0		0	400	0.00	0.00	1,087
PP	Otra atención materna relacionada con el feto y con la cavidad anmiótica, y con posibles problemas del parto	0	0	0.00		0	329	0.00	0.00	0	0		0	329	0.00	0.00	902

PP: Producción por su respectivo grupo de causas. La letra subrayada en color azul significa, que al dar clic, puede disgregar la información a un nivel más especifico, como se muestra en imagen C

Al dar clic en “Diagnóstico” genera un nuevo reporte específico por diagnóstico (E.1). Al dar clic en opción, se genera un nuevo reporte detallando qué establecimiento reportó, que en este caso es Hospital Nacional Sonsonate (E.2). Al dar clic en el nombre del hospital, se genera un nuevo reporte detallando el departamento y municipio donde reside paciente que fue atendida por diagnóstico en cuestión. (E.3). Al dar clic en alguno de los municipios se despliega el listado de usuarias, en el cual se detalla información más específica de la atención prestada; por ejemplo, días de estancia, condición de salida, servicio de donde egresa, entre otros.

Imagen E **Imagen E.1**

Lista internacional de Morbilidad por Sexo
Utilizando DIAGNOSTICO PRINCIPAL
Período del 01/01/2017 al 31/03/2017
Nivel central
Reportados por Hospital Nacional Sonsonate SO "Dr. Jorge Mazzini Villacorta"
Todo el País
Parto único espontáneo

Código	Diagnóstico	Masculino				Femenino				Indeterminado A partir del 2013			Total				
		Muertes	Egresos	Tasa Letalidad	Tasa Mortalidad	Muertes	Egresos	Tasa Letalidad	Tasa Mortalidad	Muertes	Egresos	Tasa Letalidad	Muertes	Egresos	Tasa Letalidad	Tasa Mortalidad	Dias Estancia
O80.9	Parto único espontáneo, sin otra especificación	0	0		0.00	0	1,053	0.00	0.00	0	0		0	1,053	0.00	0.00	2,104
	Totales	0	0		0.00	0	1,053	0.00	0.00	0	0		0	1,053	0.00	0.00	2,104

Imagen E.2

Lista internacional de Morbilidad por Sexo
Utilizando DIAGNOSTICO PRINCIPAL
Período del 01/01/2017 al 31/03/2017
Nivel central
Reportados por Hospital Nacional Sonsonate SO "Dr. Jorge Mazzini Villacorta"
Todo el País
O80.9 - Parto único espontáneo, sin otra especificación
Establecimientos que reportan la información

Establecimiento	Masculino				Femenino				indeterminado			Total				
	Muertes	Egresos	Tasa Letalidad	Tasa Mortalidad	Muertes	Egresos	Tasa Letalidad	Tasa Mortalidad	Muertes	Egresos	Tasa Letalidad	Muertes	Egresos	Tasa Letalidad	Tasa Mortalidad	Dias Estancia
Hospital Nacional Sonsonate SO "Dr. Jorge Mazzini Villacorta"	0	0		0.00	0	1,053	0.00	0.00	0	0		0	1,053	0.00	0.00	2,104
Totales	0	0		0.00	0	1,053	0.00	0.00	0	0		0	1,053	0.00	0.00	2,104

Imagen E.3

Lista internacional de Morbilidad por Sexo
Utilizando DIAGNOSTICO PRINCIPAL
Período del 01/01/2017 al 31/03/2017
Nivel central
Reportados por Hospital Nacional Sonsonate SO "Dr. Jorge Mazzini Villacorta"
Todo el País
O80.9 - Parto único espontáneo, sin otra especificación
Hospital Nacional Sonsonate SO "Dr. Jorge Mazzini Villacorta"
Procedencia de casos

Departamento	Municipio	Masculino			Femenino			Indeterminado			Total			
		Muertes	Egresos	Tasa Letalidad	Muertes	Egresos	Tasa Letalidad	Muertes	Egresos	Tasa Letalidad	Muertes	Egresos	Tasa Letalidad	Dias Estancia
Sonsonate	SONSONATE SO	0	0		0	146	0.00	0	0		0	146	0.00	306
Sonsonate	IZALCO SO	0	0		0	141	0.00	0	0		0	141	0.00	257
Ahuachapan	SAN FRANCISCO MENENDEZ AH	0	0		0	106	0.00	0	0		0	106	0.00	209
Sonsonate	NAHUIZALCO SO	0	0		0	102	0.00	0	0		0	102	0.00	190
Sonsonate	ACAJUTLA SO	0	0		0	94	0.00	0	0		0	94	0.00	205

EJERCICIO. Listar las primeras 10 causas de mortalidad en menores de cinco años de edad del sexo femenino que fueron atendidos en el Hospital Nacional "Benjamín Bloom", durante el primer trimestre de 2017. Disgregada por ubicación geográfica. Utilizar la lista de mortalidad por causa específica.

1. Definir la ruta: Atención hospitalaria/Consultas> /Mortalidad-morbilidad/ Causas más frecuentes>/por Ubicación geográfica.

2. Aparecerá una nueva ventana de la aplicación titulada: "Consulta por ubicación geográfica. Parámetros de búsqueda" (Imagen A).

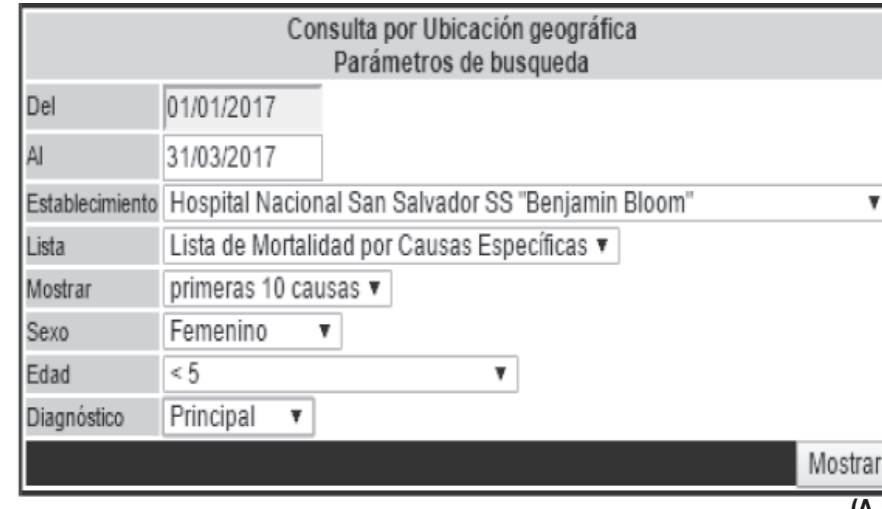
3. Especificar en los parámetros de búsqueda del 1 de enero de 2017 al 31 de marzo de 2017; seleccionar el Hospital Nacional San Salvador SS "Benjamín Bloom"; escoger la opción "Lista de mortalidad por causas específicas" y luego "Mostrar las primeras 10 causas". Seleccionar sexo femenino, seleccionar en edad < 5 años y según "Diagnóstico principal". Dar clic en Mostrar (A.1).

4. Se genera un reporte detallando los grandes lo solicitado en el ejemplo 2. (Imagen B).

5. Los nombres de las enfermedades están en color azul y subrayadas; usted puede dar clic en él y le generará otros reportes.

6. Este reporte puede ser copiado dando clic derecho al mouse y pegarlo en Word, Excel o Power Point.

Imagen A



(A.1)

Imagen B

Lista de Mortalidad por Causas Específicas por ubicación geográfica.
Utilizando DIAGNOSTICO PRINCIPAL
Período del 01/01/2017 al 31/03/2017
Nivel central
Reportados por Hospital Nacional San Salvador SS "Benjamin Bloom"
Sexo Femenino
Personas con edad menor a 5 Años

Grupo de causas	URBANA			RURAL			TOTAL			
	Muertes	Egresos	Tasa Letalidad	Muertes	Egresos	Tasa Letalidad	Muertes	Egresos	Tasa Letalidad	Tasa Mortalidad
Neumonía bacteriana, no especificada (J15.9)	1	14	7.14	1	16	6.25	2	30	6.67	
Infección intestinal bacteriana, no especificada (A04.9)	0	9	0.00	2	6	33.33	2	15	13.33	
Sepsis del recién nacido debida a otras bacterias (P36.8)	1	3	33.33	1	1	100.00	2	4	50.00	
Otras cirrosis del hígado y las no especificadas (K74.6)	1	1	100.00	1	2	50.00	2	3	66.67	
Aspiración neonatal de meconio (P24.0)	0	0		2	3	66.67	2	3	66.67	
Síndrome de hipoplasia del corazón izquierdo (Q23.4)	1	1	100.00	1	1	100.00	2	2	100.00	
Conexión anómala total de las venas pulmonares (Q26.2)	2	2	100.00	0	0		2	2	100.00	
Inmaturidad extrema (P07.2)	2	2	100.00	0	0		2	2	100.00	
Otras malformaciones congénitas de las cámaras cardíacas y sus conexiones (Q20.8)	2	2	100.00	0	0		2	2	100.00	
Traumatismo intracraneal, no especificado (S06.9)	1	13	7.69	0	1	0.00	1	14	7.14	
Demás causas	11	360	0.00	5	178	0.00	16	538	0.00	
Totales	22	407	0.00	13	208	0.00	35	615	0.00	0.00

1. MORTALIDAD - MORBILIDAD POR GRANDES GRUPOS

Pasos para generar un reporte de consultas de morbilidad- mortalidad por grandes grupos y sexo atendidos a nivel hospitalario.

Pasos a seguir:

1. Definir la ruta: Atención hospitalaria/consultas/ Morbilidad Mortalidad/Por grandes grupos/por sexo.

2. Seleccionar parámetros de búsqueda como aparecen en imagen A. Para este ejemplo se ha seleccionado las muertes por el grupo de enfermedades del ojo y sus anexos a nivel nacional según diagnóstico principal para el primer trimestre del 2017.

3. Dar clic en Mostrar (A.1).

4. Aparece nueva ventana en aplicación con el siguiente reporte (Imagen B).

Se detalla el grupo de enfermedad según causas que fueron seleccionadas. Esta información se disgrega por sexo, por número de egresos y defunciones.

La aplicación generará automáticamente las tasas de letalidad y mortalidad por sexo y total (Imagen B).

Al dar click en enfermedades del ojo y sus anexos se desglosan todos los diagnósticos específicos, con su respectivo código de CIE-10, por sexo, número de defunciones, egresos, tasa de letalidad y mortalidad específica (Imagen C).

Imagen A

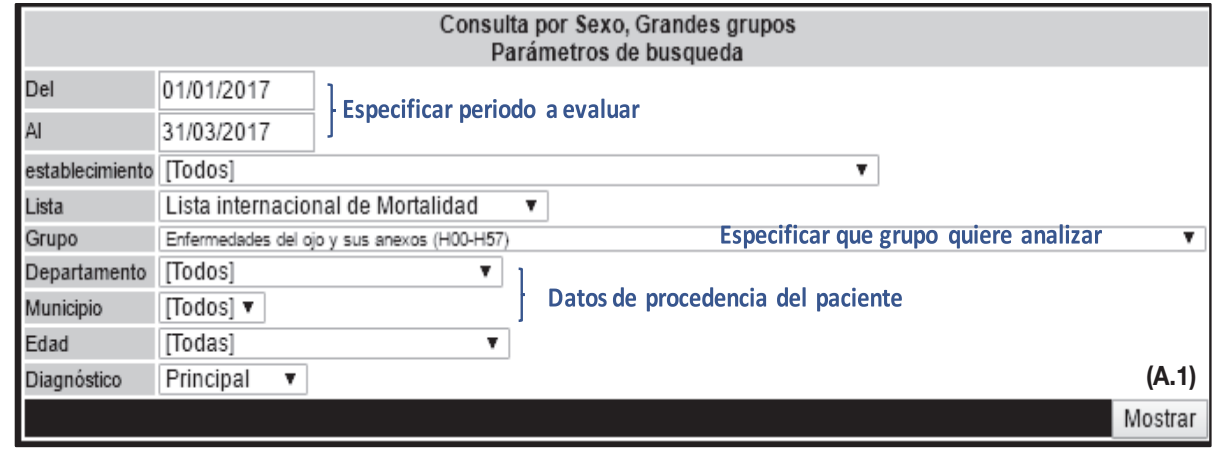


Imagen B

Lista internacional de Mortalidad por Sexo.
Utilizando DIAGNOSTICO PRINCIPAL
Enfermedades del ojo y sus anexos (H00-H57)
Período del 01/01/2017 al 31/03/2017
Nivel central
Todo el País

Grupo de causas	MASCULINO				FEMENINO				TOTAL			
	Muertes	Egresos	Tasa Letalidad	Tasa Mortalidad	Muertes	Egresos	Tasa Letalidad	Tasa Mortalidad	Muertes	Egresos	Tasa Letalidad	Tasa Mortalidad
Enfermedades del ojo y sus anexos (H00-H57)	1	178	0.56	0.03	0	209	0.00	0.00	1	387	0.26	0.02
Totales	1	178	0.00	0.03	0	209	0.00	0.00	1	387	0.00	0.02

Imagen C

Lista internacional de Mortalidad por Sexo.
Utilizando DIAGNOSTICO PRINCIPAL
Enfermedades del ojo y sus anexos (H00-H57)
Período del 01/01/2017 al 31/03/2017
Nivel central
Todo el País
Enfermedades del ojo y sus anexos (H00-H57)

Código	Diagnóstico	MASCULINO				FEMENINO				TOTAL			
		Muertes	Egresos	Tasa Letalidad	Tasa Mortalidad	Muertes	Egresos	Tasa Letalidad	Tasa Mortalidad	Muertes	Egresos	Tasa Letalidad	Tasa Mortalidad
H40.9	Glaucoma, no especificado	1	9	11.11	0.03	0	21	0.00	0.00	1	30	3.33	0.02
H18.2	Otros edemas de la córnea	0	1	0.00	0.00	0	0		0.00	0	1	0.00	0.00
H18.7	Otras deformidades de la córnea	0	3	0.00	0.00	0	1	0.00	0.00	0	4	0.00	0.00
H10.9	Conjuntivitis, no especificada	0	6	0.00	0.00	0	4	0.00	0.00	0	10	0.00	0.00
H10.0	Conjuntivitis mucopurulenta	0	1	0.00	0.00	0	0		0.00	0	1	0.00	0.00
H02.8	Otros trastornos especificados del párpado	0	1	0.00	0.00	0	1	0.00	0.00	0	2	0.00	0.00

En la imagen D
Se detallan datos específicos del evento seleccionado que en este caso es: Glaucoma no especificado.

Se lista el nombre de los establecimientos de salud que reportan la información de atenciones por Glaucoma no especificado. Al dar clic en algún nombre de establecimiento se genera un nuevo reporte (imagen D).

En la imagen E
Aparecen las atenciones que brindó el hospital Rosales por esta patología. La información se discrimina por departamento y municipio de residencia del paciente. En este reporte los nombres de los municipios están en color azul y subrayados, al dar clic en uno de ellos aparece una nueva apliación (Imagen F).

En la imagen F
Se genera un nuevo reporte, en el cual se listan los pacientes que han sido atendidos por la patología seleccionada. En él se detallan datos como expediente, nombre de paciente, domicilio, sexo, edad, fecha de egreso, condición de salida entre otros.

Este ejemplo es específico para pacientes procedentes del municipio de San Salvador que consultaron por glaucoma no especificado en la red de hospitales del Minsal, durante el primer trimestre del 2017.

La información puede ser copiada al sombrear el reporte y dar clic derecho en el mouse, se puede pegar en cualquier aplicación de office.

Imagen D

Lista internacional de Mortalidad por Sexo.
Utilizando DIAGNOSTICO PRINCIPAL
Enfermedades del ojo y sus anexos (H00-H57)
Período del 01/01/2017 al 31/03/2017
Nivel central
Todo el País
H40.9 - Glaucoma, no especificado
Establecimientos que reportan la información

Establecimiento	MASCULINO				FEMENINO				TOTAL			
	Muertes	Egresos	Tasa Letalidad	Tasa Mortalidad	Muertes	Egresos	Tasa Letalidad	Tasa Mortalidad	Muertes	Egresos	Tasa Letalidad	Tasa Mortalidad
Hospital Nacional San Salvador SS "Rosales"	1	9	11.11	0.03	0	18	0.00	0.00	1	27	3.70	0.02
Hospital Nacional Santa Ana SA "San Juan de Dios"	0	0		0.00	0	2	0.00	0.00	0	2	0.00	0.00
Hospital Nacional San Salvador SS "Benjamin Bloom"	0	0		0.00	0	1	0.00	0.00	0	1	0.00	0.00
Totales	1	9	11.11	0.03	0	21	0.00	0.00	1	30	3.33	0.02

Imagen E

Lista internacional de Mortalidad por Sexo.
Utilizando DIAGNOSTICO PRINCIPAL
Enfermedades del ojo y sus anexos (H00-H57)
Período del 01/01/2017 al 31/03/2017
Nivel central
Todo el País
H40.9 - Glaucoma, no especificado
Hospital Nacional San Salvador SS "Rosales"
Procedencia de casos

Departamento	Municipio	MASCULINO			FEMENINO			TOTAL		
		Muertes	Egresos	Tasa Letalidad	Muertes	Egresos	Tasa Letalidad	Muertes	Egresos	Tasa Letalidad
San Salvador	SAN SALVADOR SS	1	2	50.00	0	3	0.00	1	5	20.00
San Salvador	SAN MARTIN SS	0	0		0	1	0.00	0	1	0.00
San Salvador	ILOPANGO SS	0	1	0.00	0	1	0.00	0	2	0.00
La Libertad	SANTA TECLA LL	0	1	0.00	0	0		0	1	0.00

Imagen F

Lista internacional de Mortalidad por Sexo.
Utilizando DIAGNOSTICO PRINCIPAL
Enfermedades del ojo y sus anexos (H00-H57)
Período del 01/01/2017 al 31/03/2017
Nivel central
Todo el País
H40.9 - Glaucoma, no especificado
Pacientes del Municipio: SAN SALVADOR SS

expediente	Nombre del paciente	Domicilio	Sexo	Edad	Fecha egreso	Condición de salida	Servicio de donde egresa	Días de estancia
		SAN SALVADOR SS San Salvador Urbana	Femenino	69 año(s)	27/01/2017	Vivo	OFTALMOLOGIA	2

1. MORTALIDAD - MORBILIDAD CAUSAS EXTERNAS

Este reporte permite al usuario conocer las atenciones que se brindaron en el(los) hospital(es) por causas externas disgregados por sexo.

Pasos a seguir:

1. Especificar la ruta: Atención hospitalaria / Consultas > /Mortalidad - morbilidad /Causas externas > / por sexo (Imagen A).

2. Seleccionar parámetros de búsqueda como aparecen en imagen A. Para este ejemplo se ha seleccionado las primeras 10 causas de la lista de causas externas, en el grupo de edad de 10 a 19 años atendidos en Hospital San Rafael durante el primer trimestre del 2017.

3. Dar clic en Mostrar.

4. Aparece nueva ventana en aplicación con el siguiente reporte (Imagen B): Listado de grupo de causas de lesiones de causa externa, por sexo, número de defunciones, número de egresos. Al dar clic en cualquier grupo de causas que aparecen en color azul y subrayada se genera otra ventana en la aplicación (Imagen C).

En el nuevo reporte se detallan los diagnósticos específicos que conforman el grupo de causas, la información es disgregada por muertes, egresos, tasas de letalidad y mortalidad por sexo.

Los nombres de las enfermedades específicas aparecen subrayadas. Al dar clic en uno de los diagnósticos aparece una nueva ventana de la aplicación disgregando los casos atendidos por departamento y municipio de donde residen los pacientes atendidos por dicha patología.

Imagen A

Consulta por Sexo de causas externas
Parámetros de busqueda

Del	01/01/2017
Al	31/03/2017
Lista	Causas Externas V01-Y98
Mostrar	primeras 10 causas
Establecimiento	Hospital Nacional Santa Tecla LL "San Rafael"
Servicio	[Todos]
Departamento	[Todos]
Edad	Otro rango --> De 10 A 19 Años

Mostrar **(A.1)**

Imagen B

Causa Externas
Causas Externas V01-Y98 por Sexo.
Período del 01/01/2017 al 31/03/2017
Nivel central
Reportados por Hospital Nacional Santa Tecla LL "San Rafael"
Todo el País
Personas con edad entre 10 y 19 Años

Grupo de causas	MASCULINO				FEMENINO				TOTAL			
	Muertes	Egresos	Tasa Letalidad	Tasa Mortalidad	Muertes	Egresos	Tasa Letalidad	Tasa Mortalidad	Muertes	Egresos	Tasa Letalidad	Tasa Mortalidad
Caida	0	24	0.00		0	9	0.00		0	33	0.00	
Accidente de transporte	0	8	0.00		0	6	0.00		0	14	0.00	
Golpeado por / contra	0	6	0.00		0	3	0.00		0	9	0.00	

Imagen C

Causa Externas
Causas Externas V01-Y98 por Sexo.
Período del 01/01/2017 al 31/03/2017
Nivel central
Reportados por Hospital Nacional Santa Tecla LL "San Rafael"
Todo el País
Personas con edad entre 10 y 19 Años
Caida

Código	Diagnóstico	MASCULINO				FEMENINO				TOTAL			
		Muertes	Egresos	Tasa Letalidad	Tasa Mortalidad	Muertes	Egresos	Tasa Letalidad	Tasa Mortalidad	Muertes	Egresos	Tasa Letalidad	Tasa Mortalidad
W14.0	Caída desde un árbol, en vivienda	0	1	0.00		0	0			0	1	0.00	
W18.0	Otras caídas en el mismo nivel, en vivienda	0	1	0.00		0	1	0.00		0	2	0.00	
W01.0	Caída en el mismo nivel por deslizamiento, tropezón y traspié, en vivienda	0	15	0.00		0	7	0.00		0	22	0.00	
W18.4	Otras caídas en el mismo nivel, en calles y carreteras	0	1	0.00		0	0			0	1	0.00	

2. INTERVENCIONES QUIRÚRGICAS

Este es un reporte de producción de intervenciones realizadas en un hospital o todos los hospitales, detallando el o los tipos de intervención. Se especifica el tiempo de estancia promedio y su rango.

Pasos a seguir:

1. Especificar la ruta: Atención hospitalaria/ Consultas/ Intervenciones quirúrgicas.

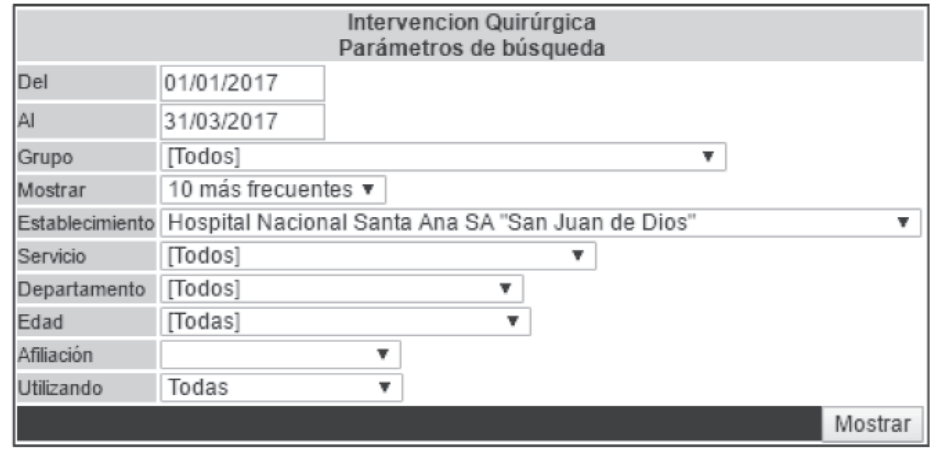
2. Seleccionar parámetros de búsqueda como aparecen en imagen A. Para este ejemplo se ha seleccionado las diez intervenciones quirúrgicas más frecuentes atendidas en Hospital de Santa Ana en el primer trimestre del 2017.

3. Dar clic en Mostrar (A.1).

4. Aparece nueva ventana de la aplicación con el siguiente reporte (imagen B). Listado de intervenciones especificando el número, días de estancia hospitalaria promedio (máximo, mínimo y promedio). Al dar clic en columna donde aparece el numero en color azul y subrayado genera un nuevo reporte (imagen C).

En la imagen C, se lista cada paciente que fue intervennido quirúrgicamente que en este caso son por cesárea cervical baja. Se detalla datos del paciente, fechas de ingreso – egreso, servicio donde egreso y los diagnósticos principal, secundario, de causa externa y el tipo de procedimientos que fueron realizados durante su estancia hospitalaria.

Imagen A



(A.1)

Imagen B

Intervencion Quirúrgica Todas
Período del 01/01/2017 al 31/03/2017
Nivel central
Reportados por Hospital Nacional Santa Ana SA "San Juan de Dios"
Todo el País
Total: 1361

Código	Intervención	Número	Días estancia promedio	Días de estancia máximo	Días de estancia mínimo
74.1	cesarea cervical baja	482	5	247	1
47.9	Otras operaciones sobre apéndice	297	3	30	1
66.39	Otra destrucción u oclusion bilateral de trompas de falopio	172	5	247	1
51.2	Colecistectomía	102	5	39	1
54.11	Laparotomía exploradora	85	11	133	1

Imagen C

Listado de pacientes
Intervención Quirurgica Todas
Período del 01/01/2017 al 31/03/2017
74.1 - cesarea cervical baja

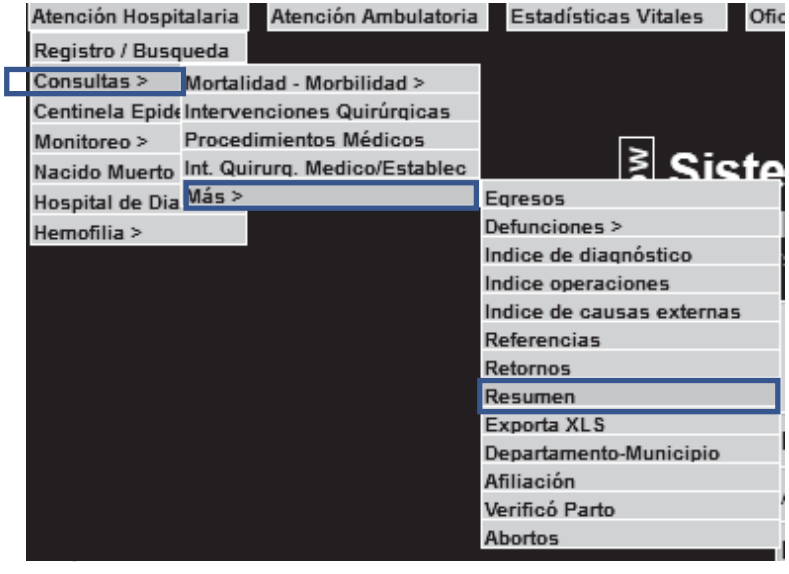
Establecimiento	Expediente	Nombre del paciente	Edad	Procedencia	Sexo	Fecha ingreso	Fecha egreso	Servicio de donde egresa	Diagnóstico Principal	Diagnóstico Secundario	Causa externa	Condición de salida	Dias de estancia	1	2	3	4
Hospital Nacional Santa Ana SA "San Juan de Dios"			16 año(s)	Santa Ana SANTA ANA SA Rural	Femenino	26/12/2016	01/01/2017	OBSTETRICIA	O82.9 - Parto por cesárea, sin otra especificación	O36.9 - Atención materna por problemas fetales no especificados	-	Vivo	6	74.1			
Hospital Nacional Santa Ana SA "San Juan de Dios"			38 año(s)	Santa Ana CANDELARIA DE LA FRONTERA SA Rural	Femenino	28/12/2016	01/01/2017	OBSTETRICIA	O82.9 - Parto por cesárea, sin otra especificación	O34.9 - Atención materna por anormalidad no especificada de órgano pelviano	-	Vivo	4	74.1			
Hospital Nacional Santa Ana SA "San Juan de Dios"			33 año(s)	Santa Ana EL CONGO SA Rural	Femenino	29/12/2016	01/01/2017	OBSTETRICIA	O82.9 - Parto por cesárea, sin otra especificación	O36.9 - Atención materna por problemas fetales no especificados	-	Vivo	3	74.1			

3. MÁS REPORTES
RESUMEN

Este reporte permite al usuario del sistema generar una serie de tablas con la producción de las atenciones que se brindaron en el (los) hospital (es). Por periodos, por tipo de establecimiento, por lugar de residencia, por grupo específico de edad, por servicio, entre otros.

Pasos para generar un resumen de la atenciones hospitalarias

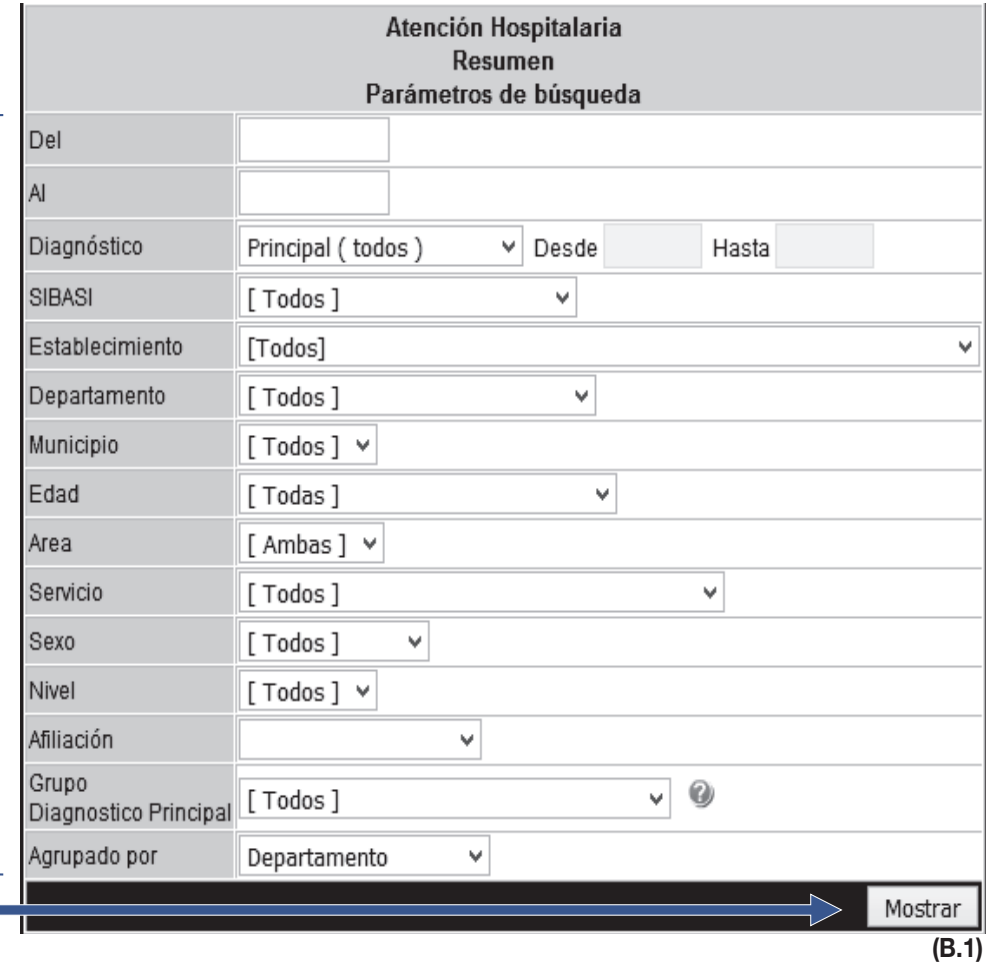
1. Seleccionar la ruta como se detalla en imagen A.



2. Seleccionar los parámetros de búsqueda para el reporte que desea generar. **(Imagen B).**

3. Una vez definido los parámetros de búsqueda, dar clic en Mostrar, **(B.1).**

Imagen B



(B.1)

EJERCICIO:

Generar un reporte del total de egresos hospitalarios que fueron atendidos en el Hospital Nacional de Cojutepeque, durante el primer trimestre del 2017, agrupado por departamento (C.1) y por mes (C.2).

Seguir los pasos como aparecen en imagen C.

Imagen C

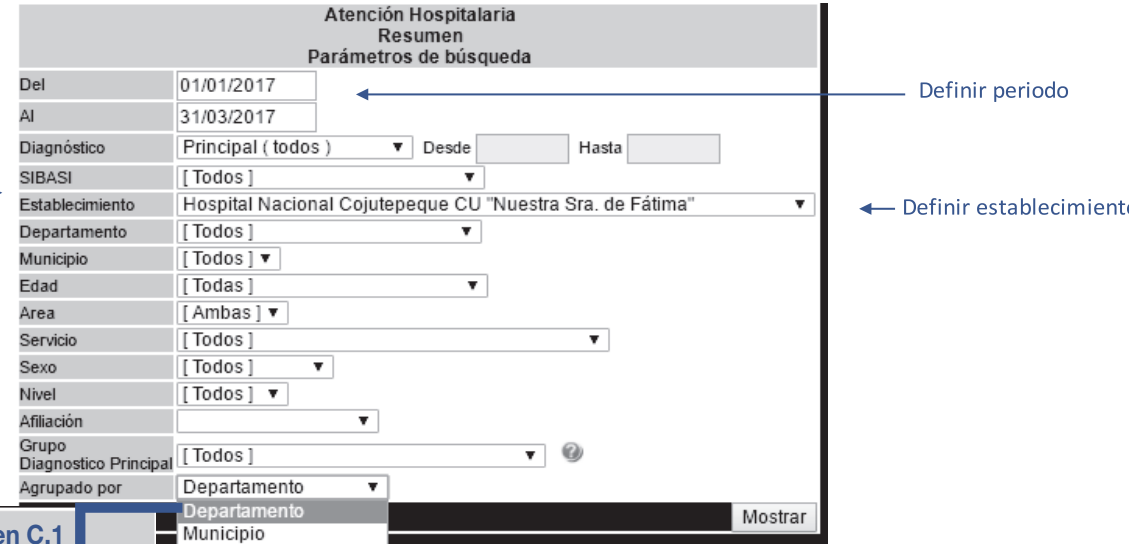


Imagen C.1

Atención Hospitalaria
Resumen

Período del 01/01/2017 al 31/03/2017
Todo el País
Urbano y Rural /

Departamento	Días de Estancia	Total Egresos	Promedio Días Estancia	Total Vivos	Total Muertos	Muertos Antes 48 hrs.	Muertos Despues 48 hrs.	Muertes Maternas	Muertes LCE
Cuscatlan	6,133	1,882	3.26	1,867	15	7	8	0	1
La Paz	354	115	3.08	115	0	0	0	0	0
Cabañas	316	102	3.10	99	3	1	2	0	1
San Vicente	249	92	2.71	92	0	0	0	0	0
San Salvador	231	83	2.78	82	1	0	1	0	1
Ahuachapan	16	8	2.00	8	0	0	0	0	0
San Miguel	5	2	2.50	2	0	0	0	0	0
Chalatenango	5	2	2.50	2	0	0	0	0	0
Morazan	2	2	1.00	2	0	0	0	0	0
Sonsonate	2	1	2.00	1	0	0	0	0	0
La Libertad	1	1	1.00	1	0	0	0	0	0
Usulutan	1	1	1.00	1	0	0	0	0	0
Honduras	1	1	1.00	1	0	0	0	0	0
Total	7,316	2,292	3.19	2,273	19	8	11	0	3

(a)

Reporte generado por departamento o país de residencia de pacientes atendidos

Imagen C.2

Atención Hospitalaria
Resumen

Período del 01/01/2017 al 31/03/2017
Todo el País
Urbano y Rural /

Mes	Días de Estancia	Total Egresos	Promedio Días Estancia	Total Vivos	Total Muertos	Muertos Antes 48 hrs.	Muertos Despues 48 hrs.	Muertes Maternas	Muertes LCE
Enero	2,360	775	3.05	765	10	5	5	0	2
Febrero	2,306	742	3.11	740	2	0	2	0	0
Marzo	2,650	775	3.42	768	7	3	4	0	1
Total	7,316	2,292	3.19	2,273	19	8	11	0	3

Reporte generado por demanda de egresos emitidos por el hospital agrupado por mes. Especifica número de egresos, defunciones, promedio de estancias, muertes antes y después de 48 horas, muertes maternas y por lesiones de causa externa.

3. MÁS REPORTES
EGRESOS

Este reporte permite conocer el listado de egresos que se han generado en el o los hospitales, para un periodo determinado, por servicio o por diagnóstico principal. Permite, además, que el usuario pueda seleccionar una opción específica como a cuántos de los pacientes se les suspendió la cirugía programada, cuántos presentaron reacciones adversas a medicamentos, cuántos desarrollaron infección intrahospitalaria, entre otros. La veracidad del dato depende de la calidad del llenado de la hoja de egreso que emitió el médico tratante.

Pasos para generar un resumen de egresos hospitalarios.

1. Seleccionar la ruta: Atención hospitalaria: Consultas >/ más >/ Egresos.

2. Seleccionar los parámetros de búsqueda para el reporte que desea generar (Imagen A).

3. Una vez definido los parámetros de búsqueda, dar clic en:

Mostrar

4. Reporte generado, se detalla información específica del paciente (Imagen B). Este reporte lo puede ver y exportar dando clic en" Ver reporte PDF", dando clic en:

Ver reporte en PDF

Imagen A

Egresos de Pacientes
Parámetros de busqueda

Del	01/01/2017
Al	31/03/2017
Establecimiento	Hospital Nacional Sonsonate SO "Dr. Jorge Mazzini Villacorta"
Expediente	
Servicio	[Todos]
Diagnostico Principal	[Todos]

Suspendio Cirugia Prog ☐ Reaccion Adversa Medicamento ☐
Se Realizo Transf. Sanguinea ☐ Antecedentes Etnopractica ☐
Infeccion Atencion Sanitaria (Nosocomial) ☐

Mostrar

(A.1)

Se puede especificar si algún paciente tenía antecedentes o presentó algún evento detallado en esta ventana

Imagen B

Listado de egresos de pacientes
Hospital Nacional Sonsonate SO "Dr. Jorge Mazzini Villacorta"
Período del 01/01/2017 al 31/03/2017
Ver reporte en PDF

Establecimiento	Expediente	Nombre del paciente	Edad	Procedencia	sexo	Fecha ingreso	Fecha egreso	Servicio de donde egresa	Diagnóstico principal de Egreso	Condición de salida	Días de estancia	Diagnóstico LCE
Hospital Nacional Sonsonate SO "Dr. Jorge Mazzini Villacorta"			69 año(s)	Sonsonate SONSONATE SO Urbana	Masculino	28/12/2016	01/01/2017	CIRUG.HOMBRES 1	K81.0 - Colecistitis aguda	Vivo	4	

3. MÁS REPORTES
DEFUNCIONES

Este reporte permite conocer el listado de defunciones que se registraron en un hospital o en todos los hospitales. Dato que se disgrega por edad, sexo, procedencia, tipo de diagnóstico, el servicio donde fallecio y los dias de estancia hospitalaria.

Pasos para generar un resumen de defunciones hospitalarias.

1. Seleccionar la ruta: Atención hospitalaria: Consultas >/ más >/ Defunciones/ Listado.

2. Seleccionar los parámetros de búsqueda para el reporte que desea generar(Imagen A). Puede solicitar datos tan específicos como: que el reporte se le disgregue por servicio, por un grupo de edad, solo las defunciones por sexo, entre otros.

3. Puede realizar una búsqueda específica de eventos o antecedentes de pacientes que fallecieron, debe marcar el recuadro la variable de su interés.

4. Una vez definido los parámetros de búsqueda, dar clic en: **Mostrar** **(A.1)**

5. Reporte generado, se detalla información específica del paciente. (Imagen B). Este reporte puede migrarse dando clic en: Exportar a Excel.

Imagen A

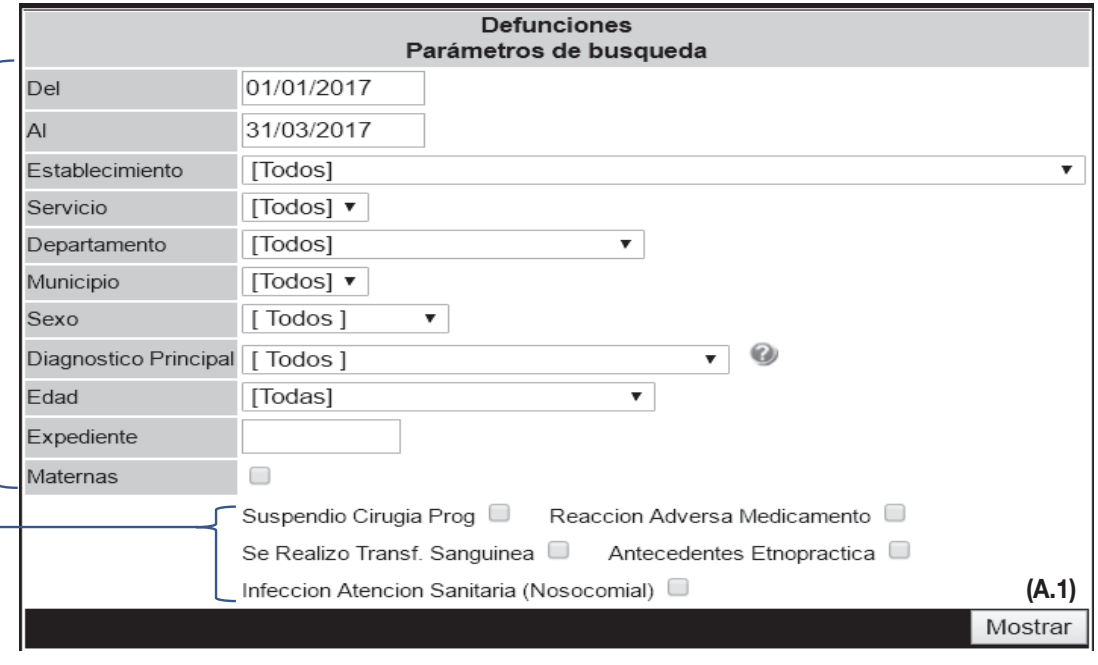


Imagen B

Registro de Defunciones Hospitalarias
Nivel Central
Período del 01/01/2017 al 31/03/2017
Exportar a Excel
Registros Encontrados: 2,581

Establecimiento	Fecha Defunción	Expediente	Nombre del Paciente	Departamento	Municipio	Area	Domicilio	Sexo	Edad	Diagnóstico Principal	Causa Externa	Servicio	Días de Estancia
Hospital Nacional San Salvador SS "Rosales"	01/01/2017			Chalatenango	NUEVA CONCEPCION CH	Rural		Femenino	19 año(s)	N18.5 - Enfermedad renal crónica, Estadio 5	-	MEDICINA EMERGENCIA	1

Imagen C

6. Una vez exportado el archivo por Excel aparece en parte inferior de ventana la imagen siguiente

dar clic en dicho icono, aparecerá la siguiente ventana de la aplicación

7. Se abre el Excel y aparece el siguiente mensaje: **Imagen D**

(D.1)

8. Dar clic en opción Si **(D.1)**

9. Se genera, el siguiente reporte: **(Imagen E)**

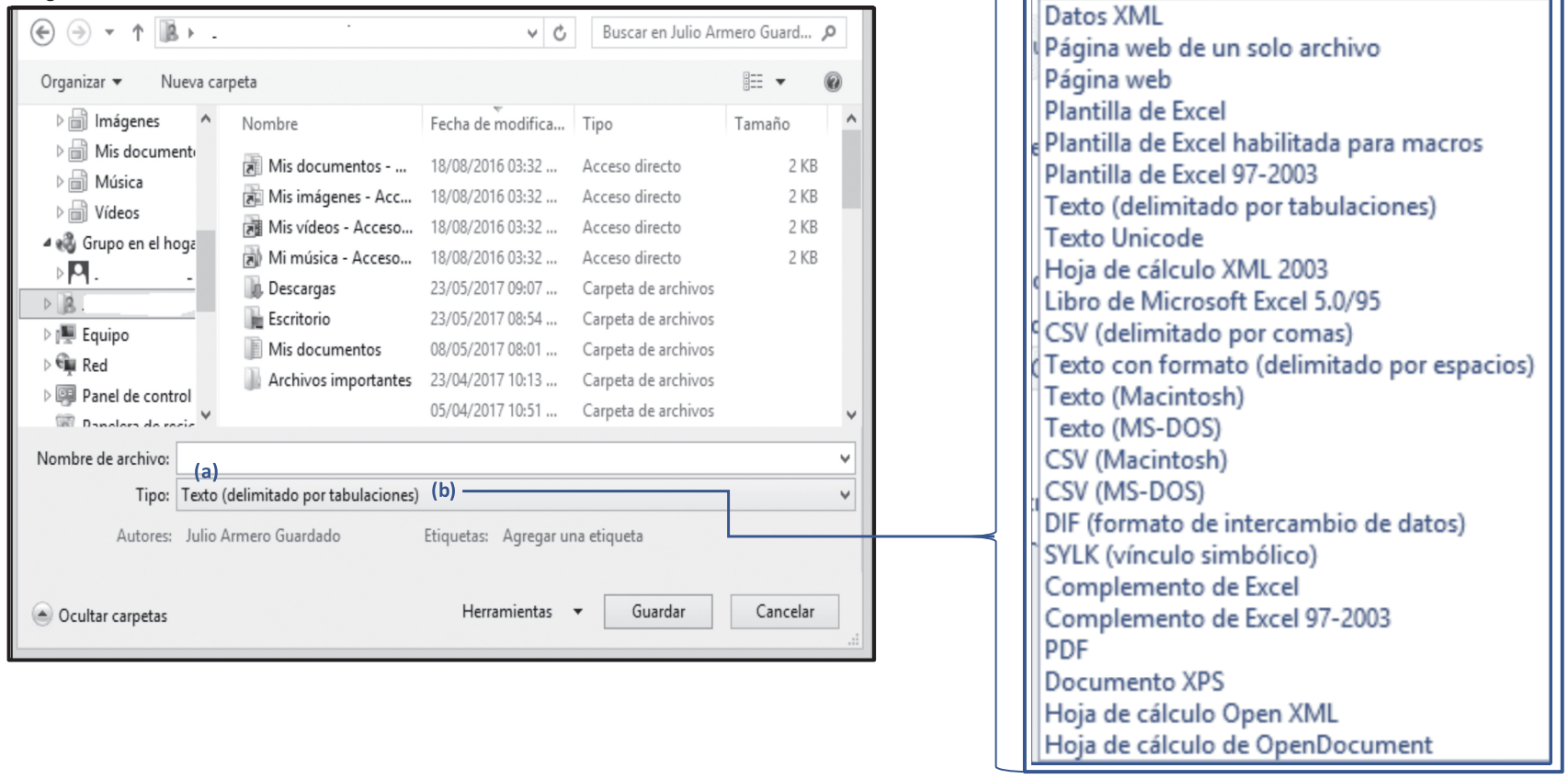
Imagen E

Registro de Defunciones Hospitalarias
Nivel Central
Período del 01/01/2017 al 31/03/2017

establecimie	fecha_def	expediente	paciente	dpto	munic	area	direccion	sexo	edad_anios	edad_ meses	edad_ dias	edad_ horas	edad_ minutos	diag_princ	causa_ext	servicio	fecha_ing	dias_es tancia
Hospital Nac	01/01/2017			La Union	BOLIVAR LU	R		M	46	0	0	0	0	T60.3 - Enver	X68.0 -Enver	EMERGENCIA	01/01/2017	1
Hospital Nac	01/01/2017			Usulutan	PUERTO EL T	U		M	60	0	0	0	0	G93.4 - Encefalopatía no e		MED.INTER.H	31/12/2016	1
Hospital Nac	01/01/2017			Ahuachapan	AHUACHAPA	R		M	57	0	0	0	0	T60.9 - Enver	X68.9 -Enver	EMERGENCIA	01/01/2017	1

10. Para guardar el documento: Colocarle el nombre de archivo como lo desea guardar (a) y luego selección en la opción Tipo: Libro Excel 97-2003, o Libro de Excel. Libro Excel 97-2003 (b)

Imagen F



3. MÁS REPORTES REFERENCIAS DE

Esta aplicación permite conocer la cantidad de referencias que ha recibido cada establecimiento de salud.

Pasos para generar un reporte de Referencias DE.

1. Seleccionar la ruta: Atención hospitalaria: Consultas >/ más >/ Referencias.

2. Aparece una nueva ventana de la aplicación titulada: Atención Hospitalaria. Referencias. Parámetros de búsqueda (Imagen A).

Ejercicio:

Listar la cantidad de referencias que ha recibido el Hospital Nacional de Chalatenango "Dr. Luis Edmundo Vásquez durante el primer trimestre del 2017.

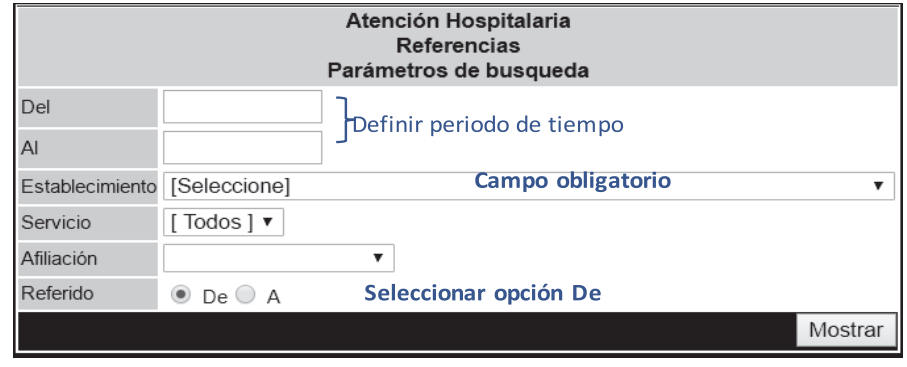
3. Completar los parámetros de búsqueda, definir el periodo del 1 de enero de 2017 al 31 de marzo de 2017. Seleccionar Hospital Nacional Chalatenango y en opción Referido dar clic en De.

4. Una vez completado los parámetros de búsqueda dar clic en Mostrar (A.1).

5. Se muestra nueva ventana de aplicación detallando nombre del establecimiento de donde proceden la referencia, la cantidad de referidos en el periodo y aparecen campos activos en nombre del establecimiento, servicio y pacientes (Imagen B).

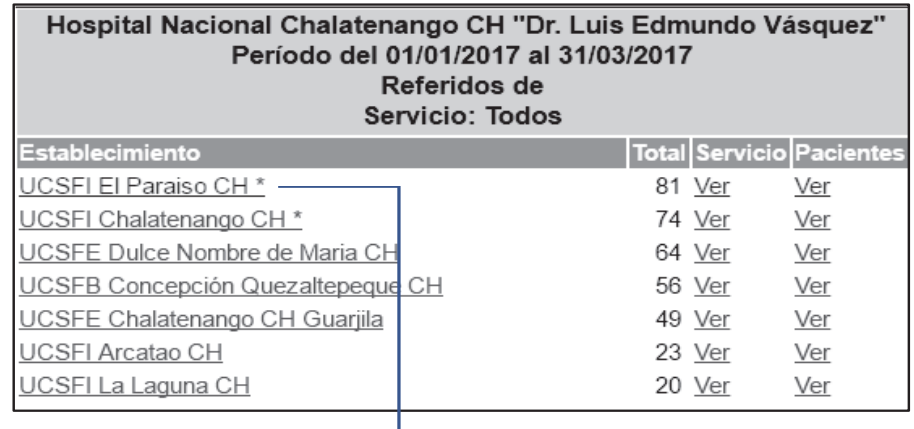
6. Al dar clic en nombre de establecimiento se despliega otra nueva ventana detallando el diagnóstico de dicha referencia y la cantidad de atenciones por dicha morbilidad (Imagen C).

Imagen A



(A.1)

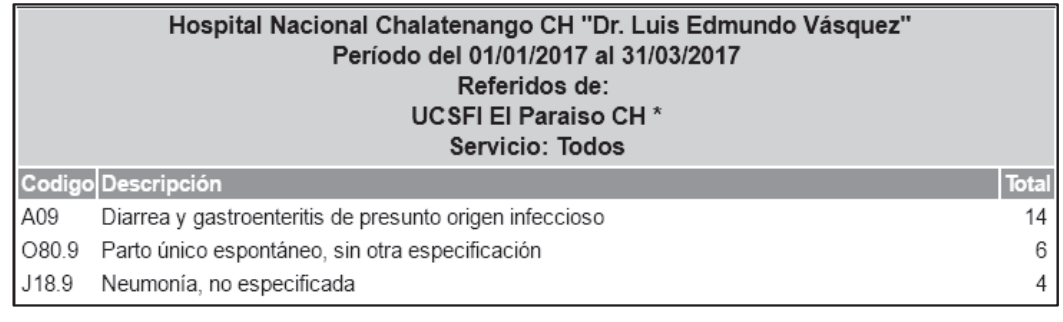
Imagen B



Hospital Nacional Chalatenango CH "Dr. Luis Edmundo Vásquez"
Período del 01/01/2017 al 31/03/2017
Referidos de
Servicio: Todos

Establecimiento	Total	Servicio	Pacientes
UCSFI El Paraiso CH *	81	Ver	Ver
UCSFI Chalatenango CH *	74	Ver	Ver
UCSFE Dulce Nombre de Maria CH	64	Ver	Ver
UCSFB Concepción Quezaltepeque CH	56	Ver	Ver
UCSFE Chalatenango CH Guarjila	49	Ver	Ver
UCSFI Arcatao CH	23	Ver	Ver
UCSFI La Laguna CH	20	Ver	Ver

Imagen C



Hospital Nacional Chalatenango CH "Dr. Luis Edmundo Vásquez"
Período del 01/01/2017 al 31/03/2017
Referidos de:
UCSFI El Paraiso CH *
Servicio: Todos

Codigo	Descripción	Total
A09	Diarrea y gastroenteritis de presunto origen infeccioso	14
O80.9	Parto único espontáneo, sin otra especificación	6
J18.9	Neumonía, no especificada	4

7. La información se puede seguir disgregando, al dar clic en columna servicio: "**Ver**" , se muestra nueva ventana de la aplicación detallando el servicio que refiere a paciente y el total de pacientes referidos de ese tipo de servicio (Imagen D).

8. Al dar clic en columna Pacientes, opción Ver, se muestra nueva ventana de la aplicación, detallando datos de cada paciente atendido según diagnóstico principal y/o complementario, la fecha de ingreso- egreso y procedencia donde reside la persona (Imagen E).

Imagen B

Hospital Nacional Chalatenango CH "Dr. Luis Edmundo Vásquez"
Período del 01/01/2017 al 31/03/2017
Referidos de
Servicio: Todos

Establecimiento	Total	Servicio	Pacientes
UCSFI El Paraiso CH *	81	Ver	Ver
UCSFI Chalatenango CH *	74	Ver	Ver
UCSFE Dulce Nombre de Maria CH	64	Ver	Ver
UCSFB Concepción Quezaltepeque CH	56	Ver	Ver
UCSFE Chalatenango CH Guarjila	49	Ver	Ver
UCSFI Arcatao CH	23	Ver	Ver
UCSFI La Laguna CH	20	Ver	Ver
UCSFI San Jose Cancasque CH	19	Ver	Ver
UCSFI Comalapa CH	16	Ver	Ver

(paso 7)

Imagen D

Hospital Nacional Chalatenango CH "Dr. Luis Edmundo Vásquez"
Período del 01/01/2017 al 31/03/2017
Referidos de:
UCSFI El Paraiso CH *

Servicio	Total
OBSTETRICIA	19
PEDIATRIA GRAL.	19
MED.INTER.MUJ.1	12
MED.INTER.HOM.1	8
CIRUG.HOMBRES 1	7
NEONATOLOGIA	6
ORTOPEDIA	4
CIRUG.PEDIATRIC	3
CIRUG.MUJERES 1	2
GINECOLOGIA	1
Total	81

(paso 8)

Imagen E

Hospital Nacional Chalatenango CH "Dr. Luis Edmundo Vásquez"
Período del 01/01/2017 al 31/03/2017
Referidos de:
UCSFI El Paraiso CH *
Servicio: Todos

Expediente	Paciente	Departamento	Municipio	Sexo	Edad Años	Edad Meses	Edad Dias	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Servicio	Diagnostico Principal	Complementario 1	Causa Externa
		Chalatenango	EL PARAISO CH	F	38	0	0	31/12/2016	02/01/2017	OBSTETRICIA	O23.5-Infección genital en el embarazo	O99.0-Anemia que complica el embarazo, el parto y el puerperio	-
		Chalatenango	EL PARAISO CH	F	1	0	0	31/12/2016	03/01/2017	PEDIATRIA GRAL.	A09-Diarrea y gastroenteritis de presunto origen infeccioso	-	-

3. MÁS REPORTES
REFERENCIAS A

Para conocer la cantidad de referencias, los lugares a donde fueron referidos los pacientes y los motivos de dicho traslado por cada establecimiento de salud, se ha elaborado un reporte que permite conocer dicha información, para ello siga los siguientes pasos:

1. Definir la ruta: Atención hospitalaria/Consultas >/ Más >/Referencias.

2. Aparece una nueva aplicación titulada: Atención hospitalaria. Retornos hacía. Parámetros de búsqueda (Imagen A).

3. Seleccionar la opción Referido A en imagen A y dar clic en Mostrar (A.1).

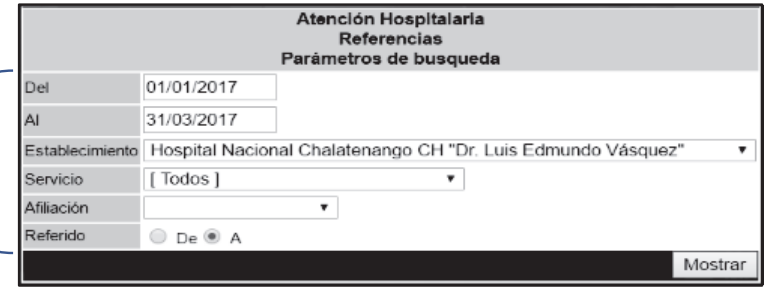
4. Aparece el reporte donde se detallan las referencias que el hospital ha realizado en determinado periodo. Ejemplo: Determinar la cantidad de referencias que el Hospital Nacional de Chalatenango ha realizado al Hospital Nacional Rosales, durante el primer trimestre del 2017.

En imagen B, se detallan todas las referencias que se han generado del Hospital de Chalatenango durante el primer trimestre del 2017, dar clic en columna establecimiento seleccionado Hospital Nacional San Salvador SS “Rosales” .

En la imagen C, se detallan los diagnósticos por los que fue referido cada paciente.

En la imagen D, el reporte contiene datos específicos de cada paciente que ha sido referido. Para generar dicho reporte dar clic en “ver” de columna paciente.

Imagen A



(A.1)

Imagen B

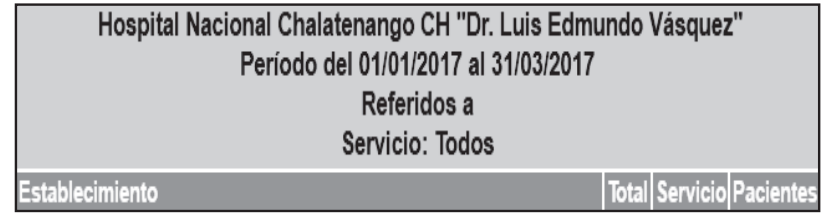


Imagen C

Hospital Nacional Chalatenango CH "Dr. Luis Edmundo Vásquez"
Período del 01/01/2017 al 31/03/2017
Referidos a:
Hospital Nacional San Salvador SS "Rosales"
Servicio: Todos

Codigo	Descripción	Total
K81.0	Colecistitis aguda	2
S82.2	Fractura de la diáfisis de la tibia	2
S72.9	Fractura del fémur, parte no especificada	2
S72.0	Fractura del cuello de fémur	2
N18.9	Enfermedad renal crónica, no especificada	2

Imagen D

Hospital Nacional Chalatenango CH "Dr. Luis Edmundo Vásquez"
Período del 01/01/2017 al 31/03/2017
Referidos a:
Hospital Nacional San Salvador SS "Rosales"
Servicio: Todos

Expediente	Paciente	Departamento	Municipio	Sexo	Edad Años	Edad Meses	Edad Dias	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Servicio	Diagnostico Principal	Complementario 1	Causa Externa
		San Salvador	ILOPANGO SS	F	82	0	0	02/01/2017	03/01/2017	ORTOPEDIA	S52.0-Fractura de la epifisis superior del cúbito	A06.9-Amebiasis, no especificada	W10.9-Caída en o desde escalera y escalones, en lugar no especificado
		Chalatenango	CHALATENANGO CH	M	45	0	0	05/01/2017	06/01/2017	MED.INTER.HOM.1	N18.9-Enfermedad renal crónica, no especificada	E11.2-Diabetes mellitus no insulinodependiente, con complicaciones renales	-

3. MÁS REPORTES
RETORNOS

Este reporte permite evaluar las recomendaciones emitidas por el médico(a) tratante al momento de dar un egreso hospitalario.

Estas recomendaciones pueden ser vistas por el nivel local de donde procede el paciente, para dar seguimiento a lo prescrito por el médico tratante.

Pasos a seguir:

1. Definir la ruta: Atención hospitalaria/Consultas > / más > / Retornos.

2. Aparece una nueva aplicación titulada: Atención hospitalaria. Retornos hacía. Parámetros de búsqueda (Imagen A).

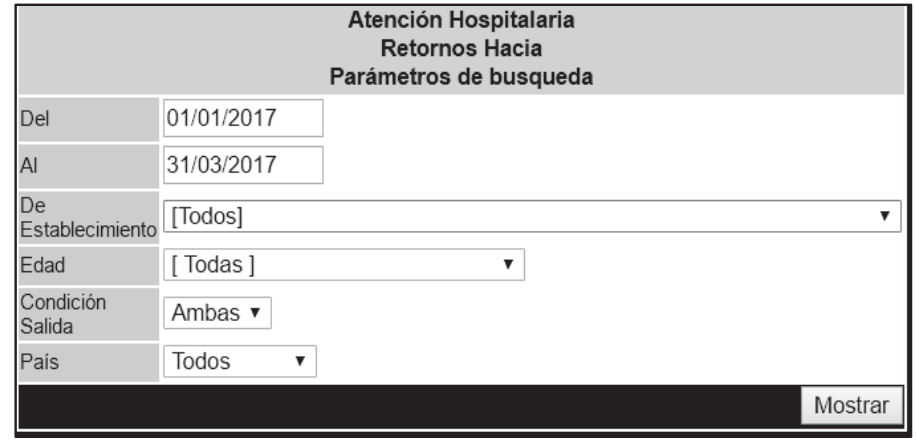
3. Deberá completar los parámetros de búsqueda, al finalizar, dar clic en Mostrar (A.1).

4. Aparece una nueva ventana con datos específicos del paciente, detallándose las intervenciones, procedimientos, recomendaciones por la patología que consultó el paciente y sobre todo a qué establecimiento derivó el paciente para el continuo de su atención médica (Imagen B).

5. El Listado de pacientes pueden ser exportado a Excel.

6. Para archivar el reporte debe sustituir el documento tipo texto a un archivo en Excel.

Imagen A



(A.1)

Imagen B

Atención Hospitalaria
Retornos Hacia

Nivel Central
Hospital Nacional Ciudad Barrios SM "Mons. Oscar Arnulfo Romero"
Período del 01/01/2017 al 31/03/2017
Registros: 826

Exportar a Excel

Egreso De	Retorno Hacia	Referido De	Fecha Egreso	Expediente	Nombre	Edad Años	Departamento	Municipio	Dirección	Diagnóstico Principal	Intervención 1	Intervención 2	Procedimiento 1	Procedimiento 2	Recomendaciones
Hospital Nacional Ciudad Barrios SM "Mons. Oscar Arnulfo Romero"	UCSFB Carolina SM		02/01/2017			53	San Miguel	CAROLINA SM		S79.7 - Traumatismos múltiples de la cadera y del muslo	-	-	-	-	CITA EN CONSULTA CON DR SORTO EN 2 SEMANAS FISIOTERAPIA
Hospital Nacional Ciudad Barrios SM "Mons. Oscar Arnulfo Romero"	UCSFB Carolina SM		06/01/2017			2	San Miguel	CAROLINA SM		A09 - Diarrea y gastroenteritis de presunto origen infeccioso	-	-	-	-	SEGUIR TRATAMIENTO SEGÚN INDICACIÓN MÉDICA, RECOMENDACIONES OBRE SIGNOS Y SINTOMAS DE ALARMA CONTROL EN 48 HORAS EN UNIDAD DE SALUD MAS CERCANA.
Hospital Nacional Ciudad Barrios SM "Mons. Oscar Arnulfo Romero"	UCSFB Carolina SM		15/01/2017			3	San Miguel	CAROLINA SM		K90.4 - Malabsorción debida a intolerancia, no clasificada en otra parte	-	-	-	-	SEGUIR TRATAMIENTO SEGÚN INDICACIÓN MÉDICA, RECOMENDACIONES SOBRE SIGNOS Y SINTOMAS DE ALARMA, CONTROL EN 48 HORAS EN UNIDAD DE SALUD MAS CERCANA.

3. MÁS REPORTES
VERIFICÓ PARTO

Permite que cada hospital pueda llevar un registro de los partos atendidos, información que puede ser detallada por edades, lugar de residencia, tipo de parto, condición de egreso de paciente. Así mismo, describe si uno de los pacientes atendidos, durante su estadía hospitalaria, desarrolló algún evento a medicamentos, una infección intrahospitalaria, entre otros.

Pasos para generar reporte Verificó Parto:

1. Determine la ruta: Atención hospitalaria/Consultas >/ Más > / Verifico parto.

2. Aparece la ventana con titulo: Atención hospitalaria / Partos/ Parámetros de búsqueda (Imagen A).

3. Complete los parámetros de búsqueda que aparecen en imagen A.

4. Dar clic en Mostrar (A.1).

5. Aparece nueva ventana de la aplicación ver imagen B.

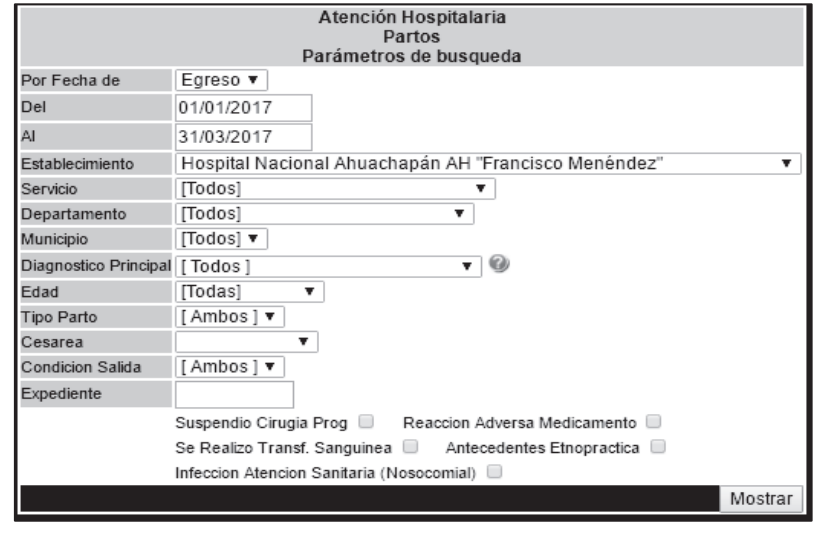
Listado de partos atendidos en Hospital Nacional de Ahuachapán, entre el 1 de enero y el 31 de marzo del 2017.

Imagen B

Seleccionar que el reporte se genere por fecha de egreso y no de parto, del 1 de enero al 31 de marzo del 2017, atendidos en el Hospital Nacional de Ahuachapán, total de pacientes atendidas independientemente dónde residan, el tipo de parto que verificaron y la condición de salida. No se especificó algún evento.

Al dar clic aparece una nueva ventana (Imagen B). Se encontraron 896 registros y los datos pueden ser exportados a Excel. Para ello, hay que dar clic en: Exportar a Excel.

Imagen A



(A.1)

Tener cuidado a la hora de guardar archivo ya que el tipo de archivo generado por el sistema es Texto (delimitado por tabulaciones), por lo que debe seleccionar en opción tipo: Libro de Excel 97-2003, además debe asignar nombre al archivo y guardar.

Atención Hospitalaria
Partos
Hospital Nacional Ahuachapán AH "Francisco Menéndez"
Período del 01/01/2017 al 31/03/2017
Registros Encontrados: 896
Exportar a Excel

																Recien Nacido			
Establecimiento	Fecha Ingreso	Fecha Parto	Fecha Egreso	Expediente	Nombre	Departamento	Municipio	Area	Domicilio	Edad	Diagnóstico Principal	Diagnóstico Complementario (1)	Servicio	Días de Estancia	Condición de Salida	Vivos	Muertos	Malf. Congenita	Hospitalizado
Hospital Nacional Ahuachapán AH "Francisco Menéndez"	30/12/2016	31/12/2016	01/01/2017			Ahuachapan	AHUACHAPAN AH	Urbana		26 año(s)	O80.9 - Parto único espontáneo, sin otra especificación	-	GINECO-OBSTET.	2	Vivo	1	0	0	0
Hospital Nacional Ahuachapán AH "Francisco Menéndez"	30/12/2016	31/12/2016	01/01/2017			Ahuachapan	AHUACHAPAN AH	Rural		32 año(s)	O80.9 - Parto único espontáneo, sin otra especificación	-	GINECO-OBSTET.	2	Vivo	1	0	0	0
Hospital Nacional Ahuachapán AH "Francisco Menéndez"	30/12/2016	30/12/2016	01/01/2017			Ahuachapan	CONCEPCION DE ATACO AH	Urbana		15 año(s)	O80.9 - Parto único espontáneo, sin otra especificación	-	GINECO-OBSTET.	2	Vivo	1	0	0	0

3. MÁS REPORTES
ABORTOS

En este reporte se refleja el total de abortos (todas las formas) que fueron atendidos en un establecimiento de salud de la institución.

Pasos para generar un reporte de Abortos:

1. Definir la ruta: Atención hospitalaria/ Consultas > / Más > / Abortos.

2. Completar los parámetros de búsqueda que aparecen en imagen A. El dato rango de edad es un campo obligatorio.

3. Dar click en Mostrar.

4. Segun opción señalada en "Agrupado por" puede generarse varios reportes, como por ejemplo: Agrupado por diagnóstico (Imagen B); agrupado por departamento de residencia de paciente (Imagen C); agrupado por mes (Imagen D); agrupado por edad de usuaria (Imagen E).

5. Los reportes pueden ser copiados al dar clic derecho en mouse y pegarlo en Word, Excel y Power Point.

Imagen A

Atención Hospitalaria
Abortos
Parámetros de Búsqueda

Del	01/01/2017
Al	31/03/2017
Establecimiento	Hospital Nacional San Miguel SM "San Juan de Dios"
Departamento	[Todos]
Municipio	[Todos]
Area	[Ambas]
Rango Edad	De 10 A 49 años
Información de	Egresos + Hospital de Dia
Agrupado por	Diagnostico

Campo obligatorio

(A.1)

Mostrar

Imagen B Agrupado por Diagnóstico

Atención Hospitalaria
Abortos
Nivel Central
Hospital Nacional San Miguel SM "San Juan de Dios"
Egresos + Hospital de Dia
Período del 01/01/2017 al 31/03/2017

De 10 a 49 años

Diagnostico	Total
O00.9 - Embarazo ectópico, no especificado	16
O01.9 - Mola hidatiforme, no especificada	9
O02.0 - Detención del desarrollo del huevo y mola no hidatiforme	23
O02.1 - Aborto retenido	31
O06.0 - Aborto no especificado, incompleto, complicado con infección genital y pelviana	3
O06.4 - Aborto no especificado, incompleto, sin complicación	59
O06.9 - Aborto no especificado, completo o no especificado, sin complicación	3
O07.9 - Otros intentos fallidos de aborto y los no especificados, sin complicación	1
Total	145

Imagen C Agrupado por Departamento de residencia de usuaria

Atención Hospitalaria
Abortos
Nivel Central
Hospital Nacional San Miguel SM "San Juan de Dios"
Egresos + Hospital de Dia
Período del 01/01/2017 al 31/03/2017

De 10 a 49 años

Departamento	Total
La Paz	1
Usulutan	12
San Miguel	99
Morazan	7
La Union	25
Honduras	1
Total	145

Imagen D Agrupado por mes

Atención Hospitalaria
Abortos
Nivel Central
Hospital Nacional San Miguel SM "San Juan de Dios"
Egresos + Hospital de Dia
Período del 01/01/2017 al 31/03/2017

De 10 a 49 años

Mes	Total
Enero	53
Febrero	41
Marzo	51
Total	145

Imagen E Agrupado por edad de usuaria

Atención Hospitalaria
Abortos
Nivel Central
Hospital Nacional San Miguel SM "San Juan de Dios"
Egresos + Hospital de Dia
Período del 01/01/2017 al 31/03/2017

De 10 a 49 años

Edad	Total
14	2
15	3
16	5
17	6
18	10
19	10
20	10
21	11
22	5
23	8
24	14
25	4
26	6
27	7
28	1
29	3
30	5
31	3
32	7
33	3
34	6
35	1
36	3
37	3
38	1
39	2
40	3
41	1
42	2
Total	145

3. MÁS REPORTES EXPORTAR A EXCEL

Este tipo de reporte es el más completo porque usted puede definir los parámetros que desee para generar un archivo específico del total de Atención hospitalaria que se brindaron.

Pasos para exportar a Excel:

1. Definir la ruta: Atención hospitalaria/ Consultas > / Más > / Exportar Excel.

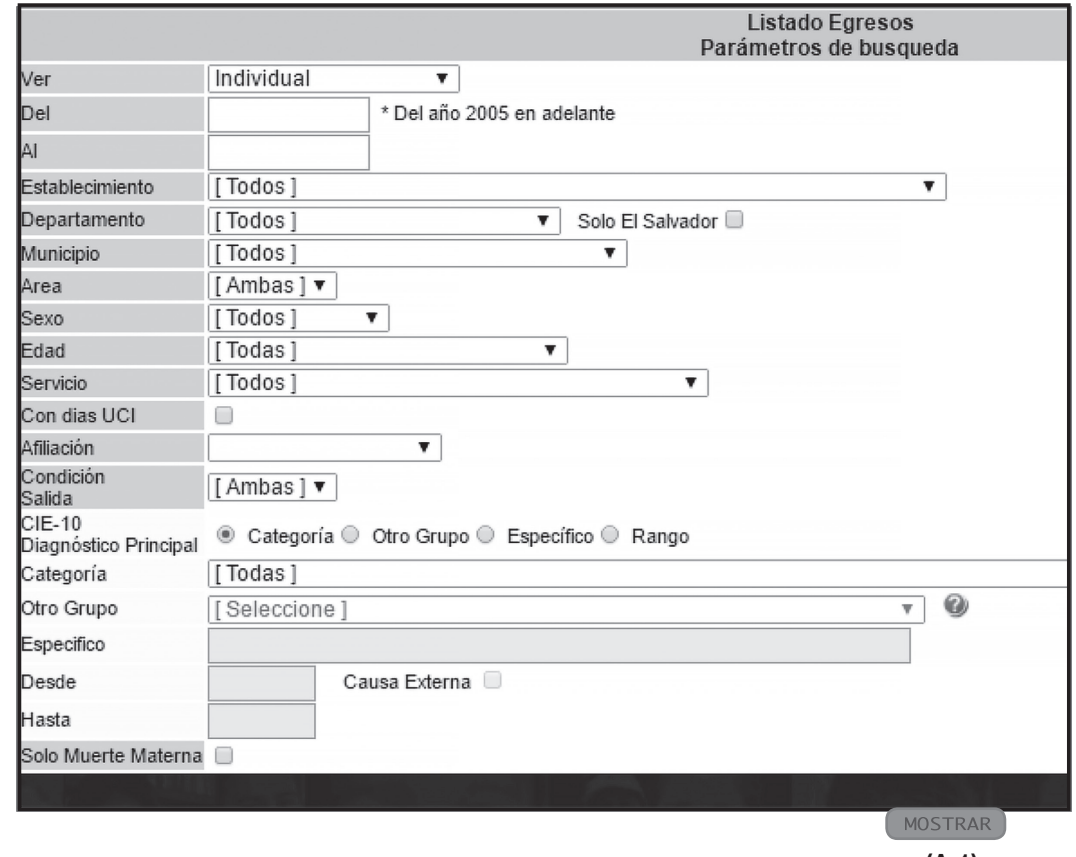
2. Aparece una nueva ventana de la aplicación (Imagen A), titulada Listado Egresos. Parámetros de búsqueda.

3. Esta aplicación le permite generar diversidad de reportes según los párametros de búsqueda que usted seleccione.

4. Para seleccionar el diagnóstico principal según CIE-10, hay cuatro modalidades: a) Categoría, b) otros grupos, c) Específico y d) Rango, las cuales al seleccionar una se inactivan las tres restantes. Se detallan como se visualiza en imagen B a E.

5. Una vez completado de llenar los párametros de búsqueda dar clic en Mostrar (A.1).

Imagen A



(A.1)

Imagen B

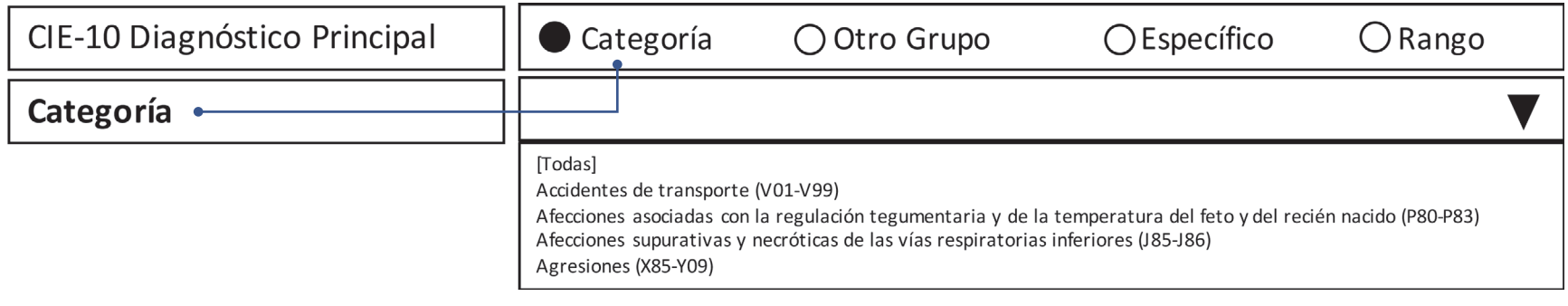


Imagen C

CIE-10 Diagnóstico Principal	○Categoría ●Otro Grupo ○Específico ○Rango
Otro Grupo	▼

[Seleccione]
VIH/SIDA
Diarrea, enteritis y gastroenteritis
IRAG
Materna Grave
Cáncer Cervico Uterino
Insuficiencia Renal Crónica

Imagen D

CIE-10 Diagnóstico Principal	○Categoría ○Otro Grupo ●Específico ○Rango
Específico	insf ▼

E.27.1 – Insuficiencia cortico suprarrenal primaria
E27.3 – Insuficiencia cortico suprarrenal inducido por drogas
E27.4 – Otras insuficiencias cortico suprarrenales y las no especificadas

Imagen E

CIE-10 Diagnóstico Principal	○Categoría ○Otro Grupo ○Específico ●Rango
Desde	Causa Externa ☐
Hasta	

5. Al utilizar la opción rango, debe escribir en campo desde y hasta los códigos de los eventos que desee analizar.

Al anotar el primer código aparece una nueva ventana con los diagnósticos y códigos según CIE-10, usted debe selección el código que desee analizar.

(Imagen E 1) Lo mismo sucederá al digitar el código en el campo "Hasta", aparece una nueva ventana desplegando el listado de diagnósticos y códigos respectivos que usted debe seleccionar.
(Imagen E 2).

6. Al dar clic en Mostar aparece una nueva ventana con el listado de pacientes atendidos en el hospital, el archivo se puede exportar a Excel (Imagen F).

Imagen E 1

Seleccione el diagnóstico

Código	Diagnóstico
O00.0	Embarazo abdominal
O00.1	Embarazo tubárico
O00.2	Embarazo ovárico
O00.8	Otros embarazos ectópicos
O00.9	Embarazo ectópico, no especificado

Imagen E 2

Seleccione el diagnóstico

Código	Diagnóstico
O99.0	Anemia que complica el embarazo, el parto y el puerperio
O99.1	Otras enfermedades de la sangre y de los órganos hematopoyéticos y ciertos trastornos que afectan el sistema inmunitario cuando co
O99.2	Enfermedades endocrinas, de la nutrición y del metabolismo que complican el embarazo, el parto y el puerperio
O99.3	Trastornos mentales y enfermedades del sistema nervioso que complican el embarazo, el parto y el puerperio
O99.4	Enfermedades del sistema circulatorio que complican el embarazo, el parto y el puerperio
O99.5	Enfermedades del sistema respiratorio que complican el embarazo, el parto y el puerperio
O99.6	Enfermedades del sistema digestivo que complican el embarazo, el parto y el puerperio
O99.7	Enfermedades de la piel y del tejido subcutáneo que complican el embarazo, el parto y el puerperio
O99.8	Otras enfermedades especificadas y afecciones que complican el embarazo, el parto y el puerperio

Imagen F

Listado Egresos
Nivel Central
Período del 01/01/2017 al 31/03/2017
Enfermedades no Transmisibles

Dar clic para exportar

Registros: 12,636
Exportar a Excel

Establecimiento	Expediente	Paciente	Fecha Ingreso	Departamento	Municipio	Dirección	Area	Sexo	Edad Años	Edad Meses	Edad Días	Diagnóstico Principal	Diagnóstico Secundario	Diagnóstico Causa Externa	Servicio	Fecha Egreso	Días Estancia	Condición Salida	Dias UCI

CENTINELA EPIDEMIOLÓGICO

CENTINELA EPIDEMIOLÓGICO
1. MONITOR

Esta aplicación permite al usuario tener una idea de los principales eventos objetos de vigilancia epidemiológica que han sido atendidos en el(los) hospital(es).

Pasos a seguir:

Paso 1. Definir la ruta: Atención hospitalarias/ Centinela Epidem>/ monitor.

Paso 2. Aparece una nueva ventana de la aplicación (imagen A).

Paso 3. Para que se genere el reporte se debe especificar:

3.1. Año que desea consultar.

3.2. Semana que desea se genere el reporte.

3.3. Seleccionar Grupo, puede elegir todas o un grupo de eventos objetos de vigilancia.

3.4. Seleccionar Patología, puede elegir todas o una específica del grupo de eventos que desea se genere el reporte.

3.5. Seleccionar el nombre del establecimiento

3.6. Seleccionar departamento, según lugar de residencia del paciente no de donde está ubicado el establecimiento de salud.

Paso 4. Aparece una nueva ventana de la aplicación, que muestra una tabla de nueve columnas y varias filas, detallando las patologías, iconos como se pueden desagregar el dato (Por sexo, por departamento, semana epidemiológica y diagnóstico secundario).

La tabla da un resumen de egresos, fallecidos, tasas de letalidad y mortalidad, días de estancias totales y promedio por patología (B1 a B9).

Imagen A

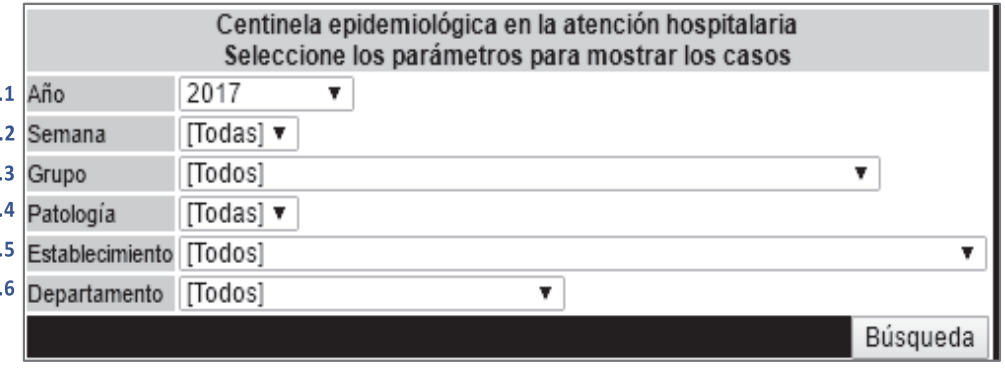


Imagen B

Centinela epidemiológica en la atención hospitalaria
Hasta la semana 21 día : 25/05/2017
Nivel central
Todo el País

Patología	Detalle	última fecha	Egresos	Fallecidos	Tasa Letalidad	Tasa Mortalidad	Días de Estancia	Días de Estancia promedio
Diarrea, enteritis y gastroenteritis		24/05/2017	7,340	21	0.29	0.32	20,350	2.77
Neumonía		24/05/2017	4,611	252	5.47	3.83	26,436	5.73
Insuficiencia renal crónica		25/05/2017	3,124	287	9.19	4.36	15,049	4.82
Hipertensión arterial		23/05/2017	1,159	151	13.03	2.29	3,957	3.41
Alcoholismo		24/05/2017	1,121	100	8.92	1.52	5,243	4.68
Infección aguda de vías respiratorias superiores		24/05/2017	725	1	0.14	0.02	1,705	2.35
Diabetes Mellitus		23/05/2017	568	14	2.46	0.21	4,618	8.13
Cáncer de mama		22/05/2017	537	20	3.72	0.30	1,812	3.37
Amibiasis		23/05/2017	410				987	2.41
SIDA		23/05/2017	390	67	17.18	1.02	4,088	10.48

B.1 B.2 B.3 B.4 B.5 B.6 B.7 B.8 B.9

Al dar clic en icono:

aparece una gráfica de la patología seleccionada disgregada por grupo de edad y sexo. Así mismo, aparece una tabla con las cantidades detallando por cada grupo de edad, por hombres y mujeres que egresaron y fallecieron por determinada patología (Imagen C 1 y C2).

Al dar clic en icono:

aparece una gráfica detallando por semana epidemiológica el número de egresos atendidos en el hospital (es) según la patología que desea analizar (Imagen D).

Al dar clic en icono:

aparece una tabla de las co morbilidades (diagnósticos secundarios) de la patología que está analizando; la información es disgregada por sexo y grupo de edad como aparece en imagen E.

Imagen C.1

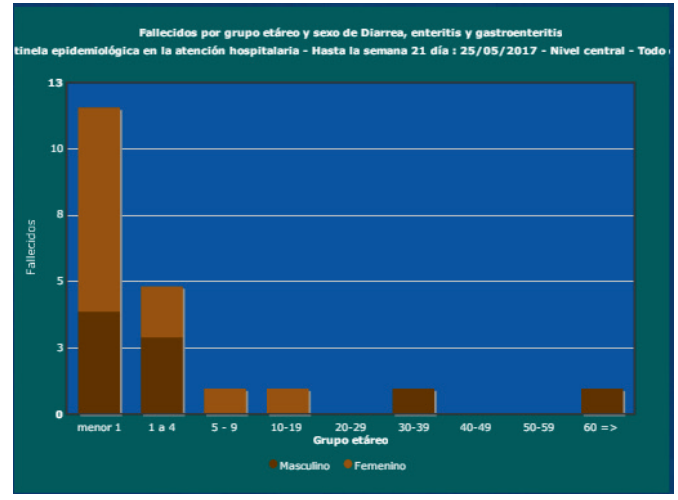


Imagen C.2

Detalle de egresos por sexo y grupo etáreo.
Diarrea, enteritis y gastroenteritis

Grupos	Hombres		Mujeres		Total	
	Egresos	Fallecidos	Egresos	Fallecidos	Egresos	Fallecidos
< 1	1,090	4	816	8	1,907	12
1 - 4	2,009	3	1,665	2	3,674	5
5 - 9	328		298	1	626	1
10 - 19	113		132	1	245	1
20 - 29	42		83		125	
30 - 39	51	1	63		114	1
40 - 49	52		88		140	
50 - 59	38		110		148	
60 a +	124	1	237		361	1
Total	3,847	9	3,492	12	7,340	21

Último registro al: 24/05/2017

Imagen D

Año: 2017
Casos por Semana

Semana	Total
1	484
2	487
3	567
4	557
5	588
6	637
7	457
8	442
9	359
10	350
11	304
12	274
13	279
14	285
15	235
16	223
17	225
18	144
19	168
20	166
21	34

Imagen E

Centinela epidemiológica en la atención hospitalaria
Hasta la semana 21 día : 25/05/2017
Nivel central
Todo el País
Diagnósticos secundarios de Egresos hospitalarios para Diarrea, enteritis y gastroenteritis

Código	Diagnóstico Secundario	Fecha	<1			1 a 4			5 a 9			10 a 19			20 a 29			30 a 39			40 a 49			50 a 59			60 a más			Total		
			M	F	T	M	F	T	M	F	T	M	F	T	M	F	T	M	F	T	M	F	T	M	F	T	M	F	T	M	F	T
	Sin diagnóstico	24/05/2017	844	633	1,478	1,580	1,301	2,881	253	222	475	88	95	183	27	45	72	22	32	54	30	51	81	20	49	69	47	106	153	2,911	2,534	5,446
E86	Depleción del volumen	22/05/2017	32	32	64	68	43	111	6	2	8	2	5	7	2		2	5	4	9	3		3	2	5	7	8	16	24	128	107	235
N39.0	Infección de vías urinarias, sitio no especificado	23/05/2017	19	27	46	18	51	69	2	9	11		1	1	1	4	5	1	3	4		1	1	2	7	9	3	15	18	46	118	164
K90.4	Malabsorción debida a intolerancia, no clasificada en otra parte	23/05/2017	26	14	40	61	34	95	10	9	19	2	2	4				1		1	1		1					1	1	101	60	161

CENTINELA EPIDEMIOLÓGICO
2. DEMANDA MENSUAL

Esta aplicación permite al usuario tener una idea de la demanda de atenciones que se generan de los principales eventos objetos de vigilancia epidemiológica que han sido atendidos por el(los) hospital(es).

Pasos a seguir:

Paso 1. Definir la ruta: Atención hospitalaria/ Centinela Epidem>/ demanda mensual.

Paso 2. Aparece una nueva aplicación (imagen A).

Paso 3. Para que se genere el reporte se debe especificar:

3.1. Año que desea consultar.

3.2. Seleccionar Grupo, puede elegir todas o un grupo de eventos objetos de vigilancia. (Es un campo obligatorio).

3.3. Seleccionar Patología, puede elegir todas o una específica del grupo de eventos que desea se genere el reporte (Es un campo obligatorio).

3.4. Seleccionar el nombre del establecimiento

3.5. Seleccionar departamento, según lugar de residencia del paciente.

Paso 4. Aparece una aplicación, que muestra una tabla (imagen B) detallando por mes las atenciones que se brindaron por dicha patología.Los datos se disgregan por grupo de edad y sexo; así mismo, aparece una gráfica (imagen C) donde se detalla el total de casos por grupo de edad de las atenciones mensuales que se han atenido en el(los) hospital(es).

Imagen A

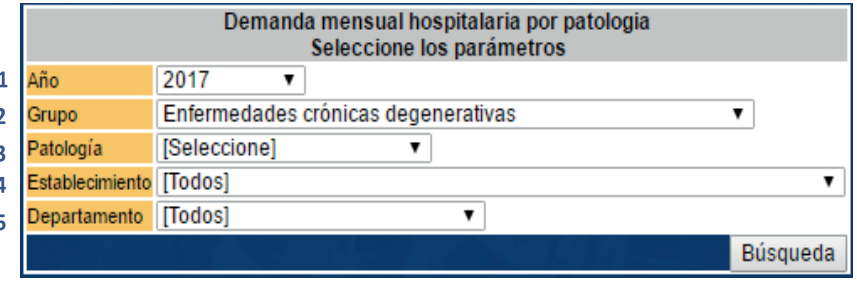
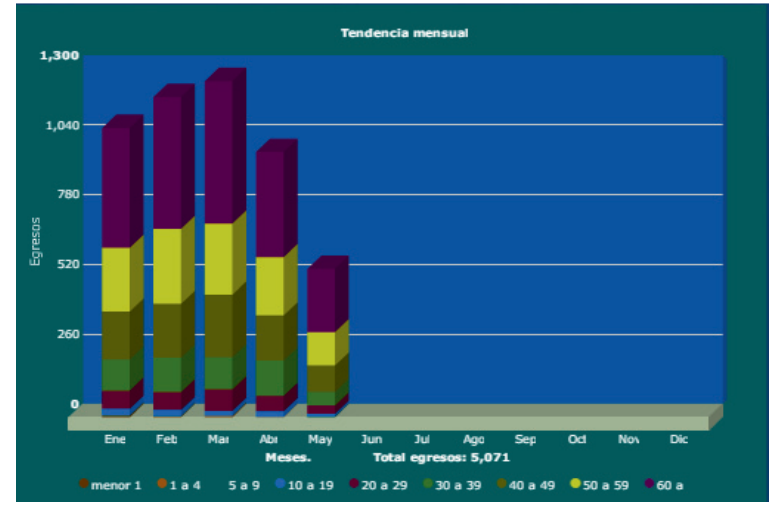


Imagen B

Atención hospitalaria mensual en 2017 por
Enfermedades crónicas degenerativas
Nivel central
Todo el País

Mes	< 1			1 - 4			5 - 9			10 - 19			20 - 29			30 - 39			40 - 49			50 - 59			60 y más			Totales		
	M	F	T	M	F	T	M	F	T	M	F	T	M	F	T	M	F	T	M	F	T	M	F	T	M	F	T	M	F	Total
Ene	1	2	3	1	1	1	2	3	14	10	24	38	30	68	75	41	116	68	111	179	115	122	237	223	225	448	535	544	1,079	
Feb	1		1	1	1	1	2	3	12	10	22	36	30	66	75	53	128	96	105	201	130	150	280	229	264	493	580	615	1,195	
Mar	1		1	1	2	3	1		1	11	7	18	38	43	81	70	49	119	126	108	234	117	148	265	248	284	532	613	641	1,254	
Abr				1		1				12	8	20	31	27	58	81	51	132	73	95	168	108	110	218	203	190	393	509	481	990	
May							2	1	3	9		9	16	16	32	25	25	50	52	46	98	47	78	125	106	130	236	257	296	553	
Tot	3	2	5	2	4	6	5	5	10	58	35	93	159	146	305	326	219	545	415	465	880	517	608	1,125	1,009	1,093	2,102	2,494	2,577	5,071

Imagen C



CENTINELA EPIDEMIOLÓGICO
3. TENDENCIA

Esta aplicación permite al usuario evaluar las tendencias por año y meses de los principales eventos objetos de vigilancia epidemiológica que han sido atendidos por el(los) hospital(es).

Pasos a seguir:

Paso 1. Definir la ruta: Atención hospitalaria/ Centinela Epidem>/ Tendencias.

Paso 2. Aparece una nueva aplicación (imagen A).

Paso 3. Para que se genere el reporte se debe especificar.

3.1. Año de base para evaluar tendencia (Del).
3.2. Año al cual quiere evaluar la tendencia de la patología (Al).
3.3. Seleccionar Grupo, puede elegir todas o un grupo de eventos objetos de vigilancia. (Es un campo obligatorio). Ejemplo. Enfermedades crónicas degenerativas.
3.4. Seleccionar Patología, puede elegir todas o una específica del grupo de eventos que desea se genere el reporte. Ejemplo: Insuficiencia renal crónica.
3.5. Selección condición de egreso, vivo o muerto o ambos según desee analizar .
3.6. Seleccionar el nombre del establecimiento
3.7. Seleccionar departamento, según lugar de residencia del paciente.

Paso 4. Dar clic en Mostrar, aparece una tabla detallando la patología por mes y años. Ejemplo: total de egresos por insuficiencia renal crónica del 2010 a 2017 (imagen B).

Al cambiar en mostrar la condición de egreso como vivo o muerto el dato se modifica como se observa en imagen C y D respectivamente.

Imagen A

Tendencia de atención hospitalaria por patología
Seleccione los parámetros para mostrar los casos

Del	2010
Al	2017
Grupo	Enfermedades crónicas degenerativas
Patología	Insuficiencia renal crónica
Mostrar	[Ambos]
Establecimiento	[Todos]
Departamento	[Todos]

Mostrar

Imagen B

Egresos hospitalarios por año y mes
Insuficiencia renal crónica
Nivel central
Todo el País

Año	Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre	Total
2010	438	374	464	409	424	484	506	491	467	392	499	460	5,408
2011	477	395	458	388	508	562	501	428	417	436	474	508	5,552
2012	516	492	486	454	477	564	537	574	553	584	533	482	6,252
2013	509	490	574	639	535	566	593	554	563	574	529	498	6,624
2014	491	520	549	476	506	496	534	502	600	630	541	514	6,359
2015	606	596	701	603	613	653	705	685	587	731	690	649	7,819
2016	719	698	699	811	884	819	735	737	849	756	751	760	9,218
2017	641	732	791	621	341								3,126

Imagen C

Egresos hospitalarios por año y mes
Insuficiencia renal crónica
Condición de salida: Vivo
Nivel central
Todo el País

Año	Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre	Total
2010	365	334	404	366	373	415	434	441	416	343	458	414	4,763
2011	423	347	391	344	445	508	429	371	365	365	427	455	4,870
2012	461	423	427	395	420	491	475	513	482	498	464	420	5,469
2013	444	439	509	580	467	494	523	486	510	522	474	458	5,906
2014	444	464	496	425	454	431	475	438	524	557	484	477	5,669
2015	542	544	638	555	543	585	634	615	522	658	611	566	7,013
2016	639	635	624	725	771	727	669	673	781	692	676	703	8,315
2017	583	682	729	551	294								2,839

Imagen D

Egresos hospitalarios por año y mes
Insuficiencia renal crónica
Condición de salida: Muerto
Nivel central
Todo el País

Año	Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre	Total
2010	73	40	60	43	51	69	72	50	51	49	41	46	645
2011	54	48	67	44	63	54	72	57	52	71	47	53	682
2012	55	69	59	59	57	73	62	61	71	86	69	62	783
2013	65	51	65	59	68	72	70	68	53	52	55	40	718
2014	47	56	53	51	52	65	59	64	76	73	57	37	690
2015	64	52	63	48	70	68	71	70	65	73	79	83	806
2016	80	63	75	86	113	92	66	64	68	64	75	57	903
2017	58	50	62	70	47								287

CENTINELA EPIDEMIOLÓGICO
4. CANAL ENDÉMICO

Esta aplicación permite al usuario evaluar el comportamiento de las principales patologías bajo vigilancia epidemiológica que fueron atendidas en el(los) hospital(es).

Pasos a seguir:

Paso 1. Definir la ruta: Atención hospitalaria/Centinela Epidem>/ Canal endémico.

Paso 2. Aparece una nueva aplicación (Imagen A).

Paso 3. Para que se genere el reporte se debe especificar:

3.1. Año: hasta el cual quiere evaluar la tendencia.

3.2. Seleccionar Grupo, debe elegir una opción (Es un campo obligatorio). Ejemplo. Enfermedades intestinales y parasitarias.

3.3. Seleccionar Patología, puede elegir todas o una específica del grupo de eventos que desea se genere el reporte. Ejemplo: Diarrea, enteritis y gastroenteritis.

3.4. Selección condición de egreso, vivo o muerto o ambos según desee analizar.

3.5. Seleccionar el nombre del establecimiento.

3.6. Seleccionar departamento, según lugar de residencia del paciente no de donde esta ubicado el establecimiento de salud.

Paso 4. Dar clic en Mostrar, aparece la gráfica del canal endémico. Ejemplo: total de egresos por la patología Diarrea, enteritis y gastroenteritis (Imagen B). Al cambiar en mostrar la condición de egreso como muerto el dato se modifica (Imagen C) y si solo quiere conocer los egresos de paciente procedente de Usulután para ello se seleccionó en departamento: Usulután (Imagen D).

Imagen A

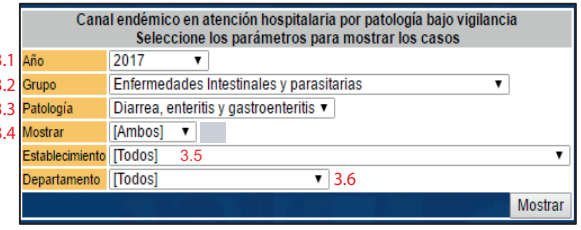


Imagen B

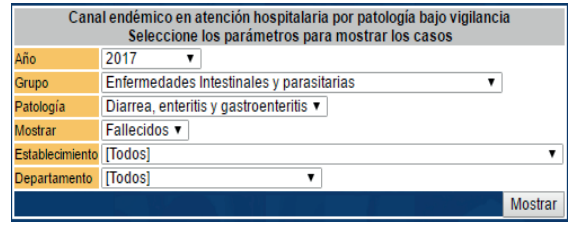


Imagen C

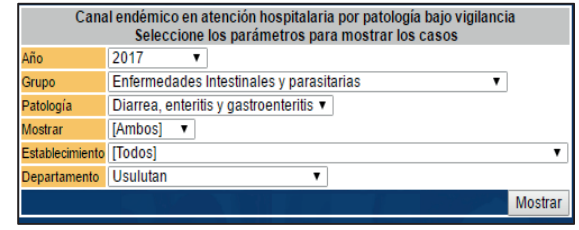


Imagen B

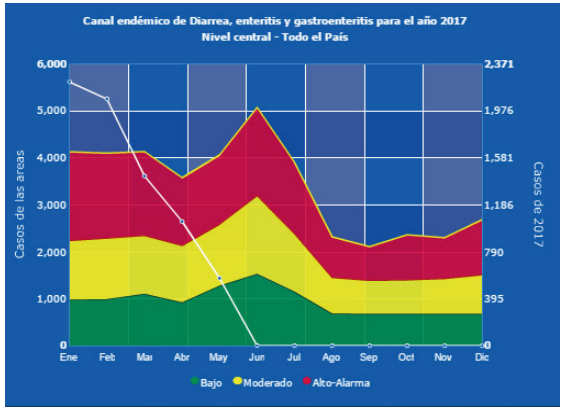


Imagen C (Complemento)

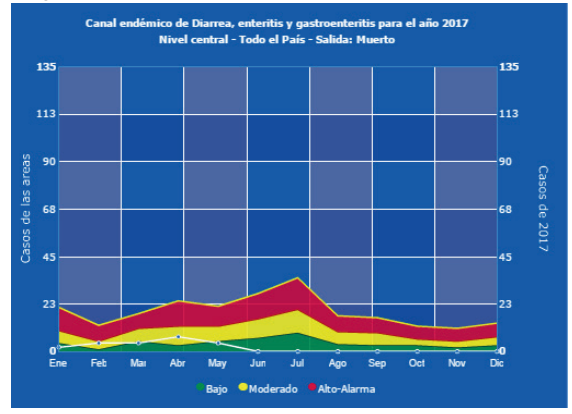
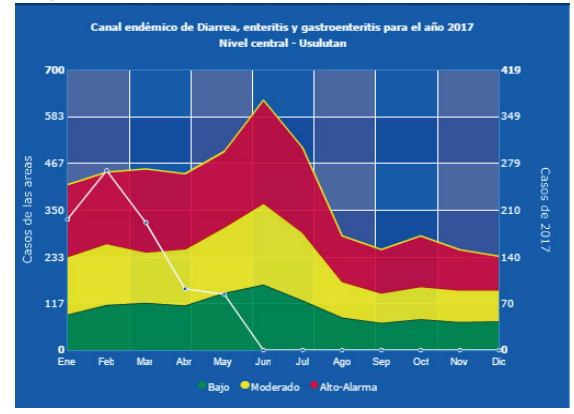


Imagen C (Complemento)



MONITOREO
1. MENSUAL POR ESTABLECIMIENTO

Esta aplicación permite al usuario monitorear la demanda de atenciones mensuales que se han brindado en el(los) hospital(es), en determinado año, el cual puede comprar para evaluar tendencias de los egresos en el establecimiento con años previos.

Pasos a seguir:

Paso 1. Definir la ruta: Atención hospitalaria/Monitoreo>/ Mensual por Establecimiento.

Paso 2. Aparece una nueva aplicación (Imagen A).

Paso 3. Para que se genere el reporte se debe especificar:

3.1. Año: definir el último año que quiere evaluar.
3.2. Comparado con: definir el año con el cual quiere comparar.
3.3. SIBASI: puede seleccionar un SIBASI específico donde está ubicado el establecimiento o todos los hospitales.
3.4. Seleccionar el nombre del establecimiento.
3.5.Seleccionar condición de salida de paciente: vivo, fallecido o ambos.
3.6. Seleccionar edad de paciente: puede especificar grupo de edad o seleccionar una de las categorías ya definidas.
3.7. Seleccionar país, puede definir el total de atenciones independiente el paciente resida o no en el país, o puede especificar solo pacientes residentes en el país.
3.8. Para el reporte puede incluir o excluir los casos que se atendieron en la unidad de emergencia.

Paso 4. Dar clic en Mostrar, aparece una tabla del total de egreso que se han digitado en el establecimiento de salud, información que es comparada con datos de año previo que seleccionó (Imagen B).

Imagen A

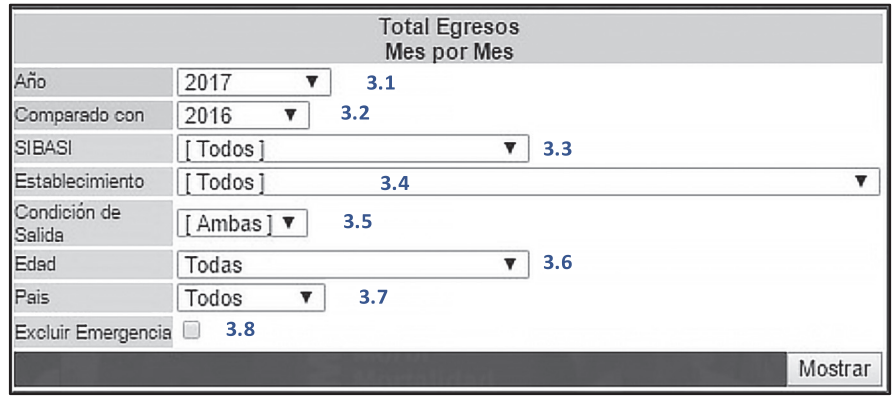


Imagen B

Total Egresos
Mes por Mes
Año: 2017
Nivel Central

[Fecha de ultimo egreso: 28-05-2017]

Año	Establecimiento	Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre	Total
2017	Hospital Nacional Ahuachapán AH "Francisco Menéndez"	1,638	1,382	1,418	1,214	1,067	0	0	0	0	0	0	0	6,719
2016	Hospital Nacional Ahuachapán AH "Francisco Menéndez"	1,531	1,517	1,577	1,719	1,822	1,752	1,784	1,553	1,636	1,590	1,587	1,523	19,591
2017	Hospital Nacional Chalatenango CH "Dr. Luis Edmundo Vásquez"	617	676	684	595	520	0	0	0	0	0	0	0	3,092
2016	Hospital Nacional Chalatenango CH "Dr. Luis Edmundo Vásquez"	690	697	645	689	731	738	759	674	683	728	614	644	8,292
2017	Hospital Nacional Chalchuapa SA	637	648	686	662	575	0	0	0	0	0	0	0	3,208
2016	Hospital Nacional Chalchuapa SA	619	580	662	653	676	648	702	552	590	615	596	623	7,516
2017	Hospital Nacional Ciudad Barrios SM "Mons. Oscar Arnulfo Romero"	328	268	331	306	262	0	0	0	0	0	0	0	1,495
2016	Hospital Nacional Ciudad Barrios SM "Mons. Oscar Arnulfo Romero"	308	287	301	333	327	314	328	262	287	331	291	302	3,671
2017	Hospital Nacional Cojutepeque CU "Nuestra Sra. de Fátima"	775	742	775	676	589	0	0	0	0	0	0	0	3,557
2016	Hospital Nacional Cojutepeque CU "Nuestra Sra. de Fátima"	772	772	800	815	897	898	864	770	813	799	767	723	9,690
2017	Hospital Nacional Ilobasco CA "Dr. José L. Saca"	362	330	337	339	307	0	0	0	0	0	0	0	1,675

MONITOREO
2. DIARIO POR ESTABLECIMIENTO

Esta aplicación permite al usuario monitorear la demanda diaria de atenciones que se han brindado en el(los) hospital(es), en determinado año.

Pasos a seguir:

Paso 1. Definir la ruta: Atención hospitalaria/ Monitoreo>/ Diario por establecimiento.

Paso 2. Aparece una nueva aplicación (imagen A).

Paso 3. Completar la información que requiere la nueva aplicación. El dato que genera este reporte es solo de un mes en específico.

Paso 4. Dar clic en Mostrar, aparece una tabla, cada columna está titulada con: nombre de establecimiento, total de atenciones y días del mes. (Imagen B).

Paso 5. Para monitorear la producción de cada profesional que digitó la información, dar clic en el número total subrayada que aparece en color azul y se genera un nuevo reporte (imagen C).

Paso 6. Los datos pueden ser copiados y guardados en formatos Microsoft office.

Imagen A

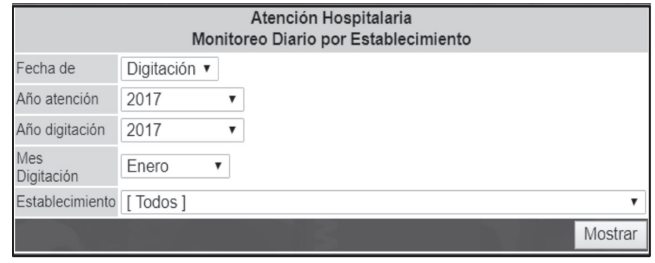


Imagen B

Atención Hospitalaria
Monitoreo Diario por Establecimiento
Nivel Central
At. Ambulatoria 2017
Digitados en Enero - 2017

Establecimiento	Total	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18
Hospital Nacional Santa Ana SA "San Juan de Dios"	2,101			19	77	37	78			102	123	99	41	127			98	120	188
Hospital Nacional Santa Tecla LL "San Rafael"	1,904			3	106	35	79			129	60	42	69	124			56	176	133
Hospital Nacional Ahuachapán AH "Francisco Menéndez"	1,580		27	28	61	56	58			128	72	54	57	65			133	92	75

Imagen C

Atención Hospitalaria
Monitoreo Diario por Establecimiento
At. Hospitalaria 2017
Digitados en Enero - 2017
Hospital Nacional Santa Ana SA "San Juan de Dios"

Usuario	Total	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
xxxxxxx	1,011			12	37		39			30	60	54	23	65			12	50	86	20	65
xxxxxxx	801			7	30	36	39			66		30	18	62			4	69	81	53	16
xxxxxxx	289				10	1				6	63	15					82	1	21		13
Total	2,101			19	77	37	78			102	123	99	41	127			98	120	188	73	94

MONITOREO
3. DIARIO POR USUARIO

Esta aplicación permite al usuario monitorear la cantidad de registros digitados por día de cada profesional designado para realizar dicha actividad en el(los) hospital(es), para un determinado periodo.

Pasos a seguir:

Paso 1. Definir la ruta: Atención hospitalaria/ Monitoreo>/ Diario por usuario.

Paso 2. Aparece una nueva aplicación (imagen A).

Paso 3. Completar la información que aparece en nueva aplicación, el dato solo puede ser mostrado por un mes específico.

Paso 4. Dar clic en Mostrar, aparece una tabla, en columnas aparece el nombre de cada profesional designado para digitar en el SIMMOW por cada día del mes (Imagen B.1).

Paso 5. Al dar clic en el numero de la columna total aparece el nombre del establecimiento donde labora dicho profesional y que ha digitado la información en el sistema. (Imagen B.2).

Imagen A

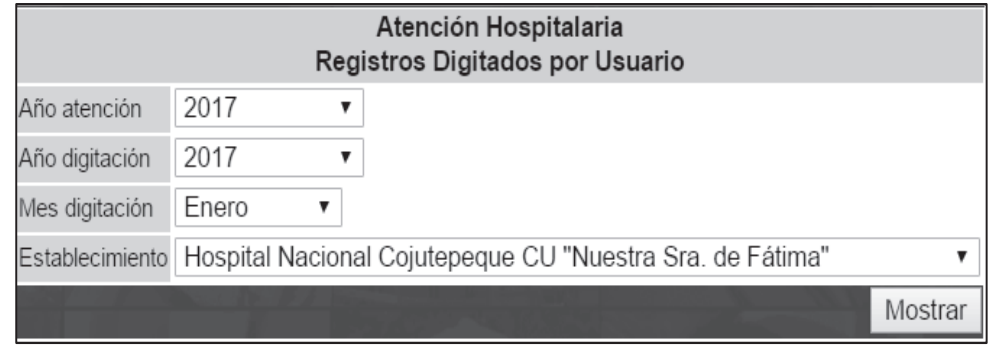


Imagen B

Atención Hospitalaria
Registros Digitados por Usuario
Nivel Central
At. Hospitalaria2017
Digitados en Enero - 2017
Hospital Nacional Cojutepeque CU "Nuestra Sra. de Fátima"

Usuario	Total	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21
xxxxxxx	536	1		10	27	16	29	2	4	21	30	8	19	20	4	1	42	3	18	41	28	2
xxxxxxx	90	4						13			5	2	19			13		8				1
xxxxxxx	55						1		9						8							18
xxxxxxx	41	11										3				5	3					
xxxxxxx	1																					
Total	723	16		10	27	16	30	15	13	21	35	13	38	20	12	19	45	11	18	41	28	21

Imagen B.1

MONITOREO
4. DIARIO POR SERVICIO

Esta aplicación permite al usuario monitorear la cantidad de egresos que fueron emitidos por cada servicio del hospital.

Pasos a seguir:
Paso 1. Definir la ruta: Atención hospitalaria/ Monitoreo>/ Diario por servicio.

Paso 2. Aparece una nueva aplicación (imagen A).

Paso 3. Completar la información que aparece en la nueva aplicación, el dato solo puede ser mostrado por un mes específico.

Paso 4. Al dar clic en Mostrar, se generá una nueva ventana de la aplicación (Imagen B). En este reporte se detalla la cantidad de egresos por servicio que posee el hospital (este catálogo lo ha definido cada hospital), disgregados por día y el total acumulado al mes que se seleccionó.

EJERCICIO. Generar un reporte de la cantidad de altas que se emitieron en el Hospital Nacional de Chalchuapa, durante el mes de enero de 2017 en cada uno de sus servicios. Para ello debe completar los parámetros de búsqueda como aparece en la imagen A y se le generará el reporte detallado en imagen B.

Imagen A

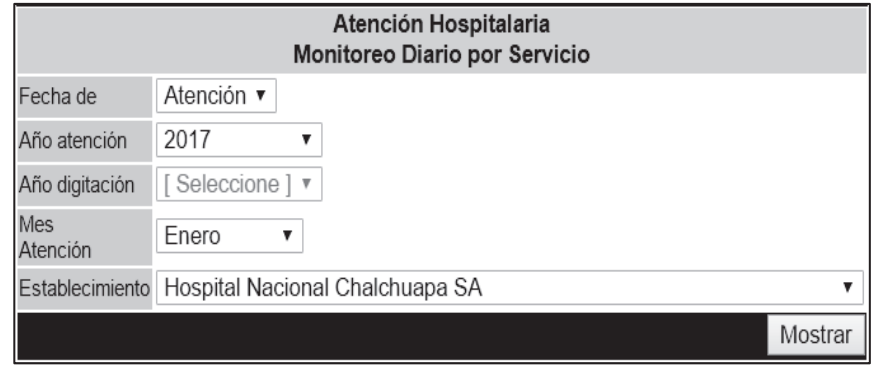


Imagen B

Atención Hospitalaria
Monitoreo Diario por Servicio
Nivel Central
Enero - 2017
Reportados por Hospital Nacional Chalchuapa SA

Servicio	Total	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
PEDIATRIA GRAL.	215	4	4	2	7	6	12	9	8	7	13	6	10	6	3	5	8	3	3	9	17
GINECO-OBSTET.	172	5	3	4	8	8	5	7	7	8	11	1	4	11	3	5	10	4	6	6	3
MED.INTER.MUJ.1	100	3	3	3	4	3	1	2	1	3	2	5	3	5		1	9	3	5	3	6
MED.INTER.HOM.1	57		2	1	1	1	2	2	1	2	3		2	1	3		1	3	2	1	4
CIRUG.MUJERES 1	47	1	1	2	1				2	3	1	3		1	3		1	3	1	2	1
CIRUG.HOMBRES 1	44	1		2	2	3	4	1		1	1		1	1	1		1	3	1	4	2
EMERGENCIA	2								1												
Total	637	14	13	14	23	21	24	21	20	24	31	15	20	25	13	11	30	19	18	25	33

MONITOREO
5. INDICADORES

Este reporte se construye con la información digitada en el sistema, permite al usuario conocer la tendencia de ciertos indicadores que han sido definidos como principales a monitorear.

Los datos pueden corresponder a un hospital o a todos los hospitales.

Pasos a seguir:

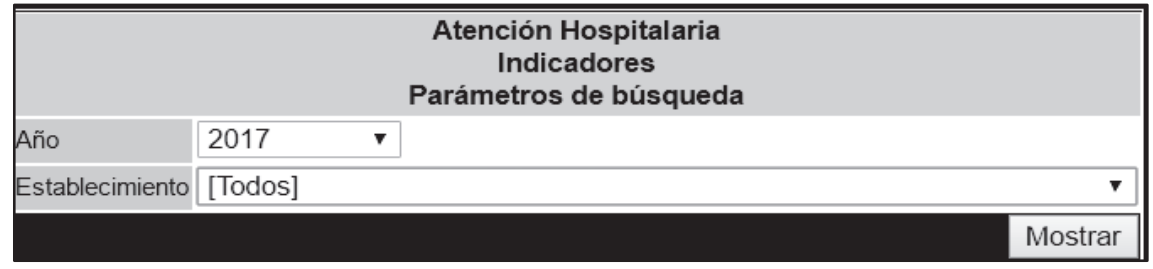
Paso 1. Definir la ruta: Atención hospitalaria/ Monitoreo>/ Indicadores.

Paso 2. Aparece una nueva aplicación (imagen A).

Paso 3. Completar la información que aparece en la nueva aplicación.

Paso 4. Dar clic en Mostrar, aparece una tabla, detallando los indicadores, los cuales se generan por mes y acumulados año a la fecha (Imagen B).

Imagen A



Indicador	Definición / Calculo
Tasa Recien Nacido Muy Bajo Peso	(Nacidos Vivos Peso < 1500 grs / Nacidos Vivos) x 1,000
Tasa Recien Nacido Bajo Peso	(Nacidos Vivos Peso < 2500 grs / Nacidos Vivos) x 1,000
Tasa Mortalidad Neonatal	(Defunciones < 28 Dias / Nacidos Vivos) x 1,000
Tasa Mortalidad Infantil	(Defunciones < 1 Año / Nacidos Vivos) x 1,000
Tasa Mortalidad Infantil Tardia	(Defunciones 28 a 364 Dias / Nacidos Vivos) x 1,000
Tasa Mortalidad Fetal Tardia	(Defunciones Fetales >= 28 Semanas Gestación / Nacidos Vivos) x 1,000
Tasa Bruta Mortalidad	(Defunciones / Egresos) x 100
Tasa Neta Mortalidad	(Defunciones Despues 48 hrs / Egresos) x 1,000
Razón Mortalidad Materna	(Defunciones Maternas / Nacidos Vivos) x 100,000
Tasa Mortalidad Lesiones Autoinfligidas X60.0 - X84.9, Y87.0	(Defunciones Lesiones Autoinfligidas / Egresos) x 1,000
Tasa Mortalidad Accidentes Transporte V01.0 - V99, Y03.0 - Y03.9, Y32.0 - Y32.9, Y36.1	(Defunciones Accidentes Transporte / Egresos) x 1,000
Tasa Mortalidad Traumatismos S00.0 - S99.9	(Defunciones Traumatismos / Egresos) x 1,000

Imagen B

Atención Hospitalaria
Indicadores
Año: 2013
Nivel Central

Año	Indicador	Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre	Total
2013	Tasa Recien Nacidos Muy Bajo Peso	10.34	8.41	10.22	7.71	10.02	9.72	8.78	7.68	7.61	8.33	7.40	8.41	8.69
2013	Tasa Recien Nacidos Bajo Peso	88.26	93.53	99.43	94.78	92.88	101.90	99.57	99.20	90.66	93.97	87.56	97.27	94.83
2013	Tasa Neta Mortalidad	13.74	14.07	13.95	13.58	13.74	14.83	13.69	13.13	13.23	13.13	14.15	14.39	13.80

MONITOREO
6. MENSUAL POR RECURSO

Esta aplicación permite al usuario generar un reporte de la producción de egresos que ha emitido cada profesional médico que labora en el establecimiento de salud en determinado periodo de tiempo.

Pasos a seguir:

Paso 1. Definir la ruta: Atención hospitalaria/ Monitoreo>/ Mensual por recurso.

Paso 2. Aparece una nueva aplicación (imagen A).

Paso 3. Completar la información que aparece en la nueva aplicación.

Paso 4. Dar clic en Mostrar, aparece una nueva aplicación (Imagen B) detallando por cada médico(a) los egresos emitidos por cada uno de ellos.

Paso 5. En color azul y subrayado aparece el total de consultas brindadas por cada profesional, al dar clic en dicho número se genera un nuevo reporte donde se listan los expedientes de los pacientes que fueron vistos por cada profesional. (Imagen C).

Para copiar la información se sombrea la imagen, dar clic derecho a mouse y pegar en word, excel o Power Point.

Imagen A

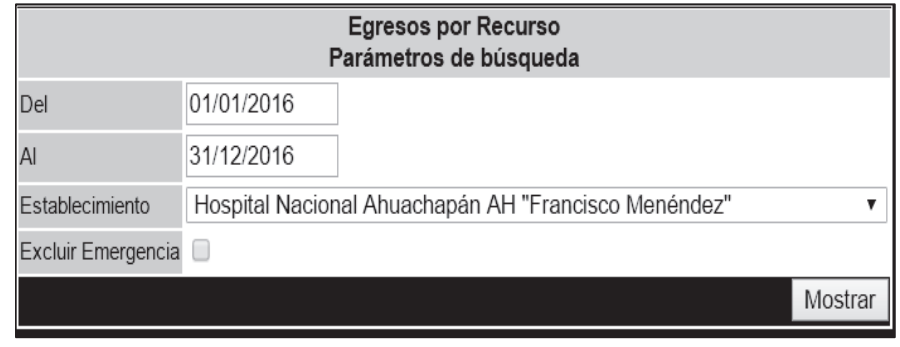


Imagen B

Egresos por Recurso
Hospital Nacional Ahuachapán AH "Francisco Menéndez"
Período del 01/01/2016 al 31/12/2016

Médico	Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre	Total
	64	94	70	129	94	152	213	170	194	215	302	221	1,918
	242	310	293	243	168	42	0	0	0	0	0	1	1,299
	125	81	34	14	12	26	108	116	100	130	120	72	938

Imagen C

Egresos por Recurso
Hospital Nacional Ahuachapán AH "Francisco Menéndez"
Período del 01/01/2016 al 31/12/2016

Expediente	Fecha Egreso	Nombre	Edad años	Edad meses	Edad días	Edad horas	Edad minutos	Sexo	Departamento	Municipio	Area	Diagnostico Principal	Servicio	Salida
	02/01/2016		0	0	2	0	0	M	Ahuachapan	GUAYMANGO AH	R	P05.0 - Bajo peso para la edad gestacional	NEONATOLOGIA	Vivo
	02/01/2016		34	0	0	0	0	F	Ahuachapan	TACUBA AH	R	O80.9 - Parto único espontáneo, sin otra especificación	OBSTETRICIA	Vivo
	02/01/2016		26	0	0	0	0	F	Ahuachapan	AHUACHAPAN AH	R	O80.9 - Parto único espontáneo, sin otra especificación	OBSTETRICIA	Vivo

REPORTE MONITOREO MENSUAL

NACIDO MUERTO

Esta aplicación permite al usuario generar un reporte por mes de los nacidos muertos, atendidos en el(los) hospital (es).

Pasos a seguir:

Paso 1. Definir la ruta: Atención hospitalaria/nacido muerto/Reportes >/ monitoreo mensual.

Paso 2. Aparece una nueva aplicación (imagen A).

Paso 3. Completar la información que aparece en la nueva aplicación. Debe definir el año que desea analizar, la institución. Residentes o no en el país y el tipo de parto.

Paso 4. Dar clic en Mostrar, aparece una nueva aplicación (Imagen B), detallando por mes y establecimiento la cantidad de nacidos muertos que han sido atendidos en el hospital.

Imagen A

Imagen B

Atención Hospitalaria
Nacido Muerto
Por Fecha de Parto
Año 2016
Ministerio de Salud
Nivel Central

Establecimiento	Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre	Total
Hospital Nacional San Salvador SS de la Mujer	11	13	8	16	14	8	12	16	11	20	15	11	155
Hospital Nacional San Miguel SM "San Juan de Dios"	4	3	8	6	10	1	2	1	9	3	2	5	54
Hospital Nacional Santa Ana SA "San Juan de Dios"	4	3	3	1	5	2	4	3	6	6	4	4	45
Hospital Nacional Sonsonate SO "Dr. Jorge Mazzini Villacorta"	5	4	5	2	1	4	5	1	4	0	5	6	42

REPORTES
EXPORTAR XLS

Esta aplicación permite al usuario generar un detalle más específico de los nacidos muertos, atendidos en el(los) hospital (es), generando un listado de ellos.

Pasos a seguir:

Paso 1. Definir la ruta: Atención hospitalaria/Nacido muerto >/ Exportar a Excel.

Paso 2. Aparece una nueva aplicación (imagen A).

Paso 3. Completar la información que aparece en nueva aplicación (imagen A). Debe definir el periodo que desea evaluar, institución, establecimiento de salud: Datos específicos del nacido muerto como: Sexo, peso, tipo de parto, clase de parto y anomalía congénita.
Datos específicos de la madre: Departamento, municipio y área de residencia asi como la edad de la madre al momento de la atención.

Paso 4. Dar clic en Mostrar, aparece una nueva aplicación (Imagen B), generando un listado de todas los nacidos muertos atendidos en el hospital, la tabla contiene datos del nacido muerto y de la madre.

Del nacido muerto: Sexo, fecha de parto, causa de muerte, peso, longitud, edad gestacional, clase de parto y tipo de parto.
Información de la madre: Número de expediente clínico en el hospital, morbilidades maternas, nombre, edad, departamento, municipio, cantón y área de residencia (imagen B).

Paso 5. El listado puede ser exportado a Excel, para ello debe dar clic en Exportar a Excel, el cual está ubicado dentro del encabezado de tabla (B.1).

Imagen A

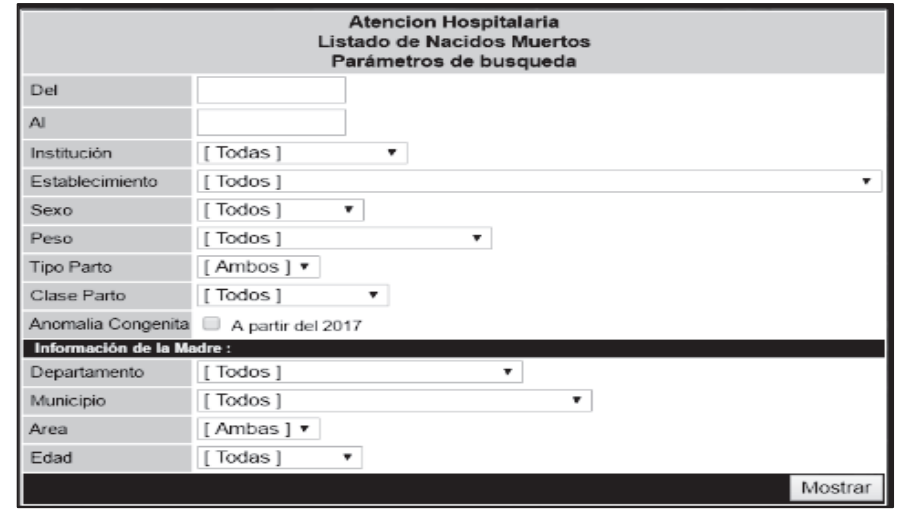


Imagen B

Listado de Nacidos Muertos
Todas las Instituciones
Nivel Central
Período del 01/01/2016 al 31/12/2016
Registros: 668
Exportar a Excel **B.1**

									Informacion de la Madre								
Establecimiento	Sexo	Fecha	Fetal (a)	Peso grs	Longitud cms	Edad Gestacional Semanas	Clase Parto	Tipo Parto	Expediente	Morbilidad (a)	Morbilidad (b)	Nombre	Edad	Departamento	Municipio	Cantón	Area
Hospital Nacional San Vicente SV	F	04/01/2016	P02.4-Feto y recién nacido afectados por	4090	52	40	Unico	Cesarea					39	San Vicente	SAN VICENTE SV		U

REPORTES DEPARTAMENTO-MUNICIPIO

Esta aplicación permite al usuario generar un reporte de los nacidos muertos por lugar de residencia de la madre y estado nutrición del nacido muerto. Es una tabla consolidada que puede generar un sub reporte hasta municipio.

Pasos a seguir:

Paso 1. Definir la ruta: Atención hospitalaria/Nacido muerto >/ Departamento – municipio.

Paso 2. Aparece una nueva aplicación (imagen A).

Paso 3. Completar la información que aparece en nueva aplicación (Imagen A). Debe definir el periodo que desea evaluar, institución, establecimiento de salud, el peso del recién nacido y país que desea analizar.

Paso 4. Dar clic en Mostrar, aparece una nueva aplicación (Imagen B), se generará una tabla consolidando por lugar de residencia detallando sexo y área de residencia del nacido muerto. El área de residencia es según lugar donde reside la madre del recién nacido.

El nombre de los departamento aparecen en color azul (están activos), que al dar clic en ellos puede generar una nueva aplicación que contiene los municipios de residencia de donde procede la madre del nacido muerto (B.1).

En la parte inferior de tabla por departamento y área de residencia, aparece una tabla combinando departamento de residencia de la madre y estado nutricional del nacido muerto, (B.2), al dar clic en cada departamento se genera una nueva aplicación detallando el dato por municipio.

Imagen A

Atención Hospitalaria
Nacido Muerto por Departamento
Parámetros de busqueda

Del	01/01/2017
Al	31/03/2017
Institución	[Todas]
Establecimiento	[Todos]
Peso (grs)	Todos
País	Todos

Mostrar

A.1.

Imagen B

B.1.

Atención Hospitalaria
Nacido Muerto por Departamento
Todas las Instituciones
Nivel Central
Período del 01/01/2017 al 31/03/2017

	Urbano				Rural			
Departamento	Masculino	Femenino	Indeterminado	Total	Masculino	Femenino	Indeterminado	Total
San Salvador	22	16	2	40	21	15	2	38	1	1	0	2
Santa Ana	7	8	0	15	5	3	0	8	2	5	0	7
San Miguel	8	6	1	15							0	2
Sonsonate	11	4	0	15							0	5
La Libertad	5	7	0	12							0	7
La Paz	4	5	1	10							0	6
Ahuachapan	3	7	0	10							0	8
Usulutan	4	4	0	8							0	3
La Union	4	3	1	8							1	4
Morazan	5	2	0	7							0	6
San Vicente	1	5	0	6							0	3
Cuscatlan	2	4	0	6							0	5
Chalatenango	4	1	0	5							0	3
Cabañas	1	0	0	1							0	1
Total	81	72	5	158							1	62

B.1

B.2.

Atención Hospitalaria
Nacido Muerto por Departamento
Todas las Instituciones
Nivel Central
Período del 01/01/2017 al 31/03/2017

	Peso (grs)			
Departamento	Bajo	Normal	Macrosomico	Total
San Salvador	23	16	1	40
Sonsonate	6	9	0	15
San Miguel		4	0	15
Santa Ana	13	2	0	15
La Libertad	9	3	0	12

B.2

HOSPITAL DE DÍA

REPORTES
MONITOREO MENSUAL

Esta aplicación permite al usuario conocer cómo está la demanda de atenciones dentro del hospital en la modalidad Hospital de día. El reporte compara datos con año previo.

Pasos a seguir:

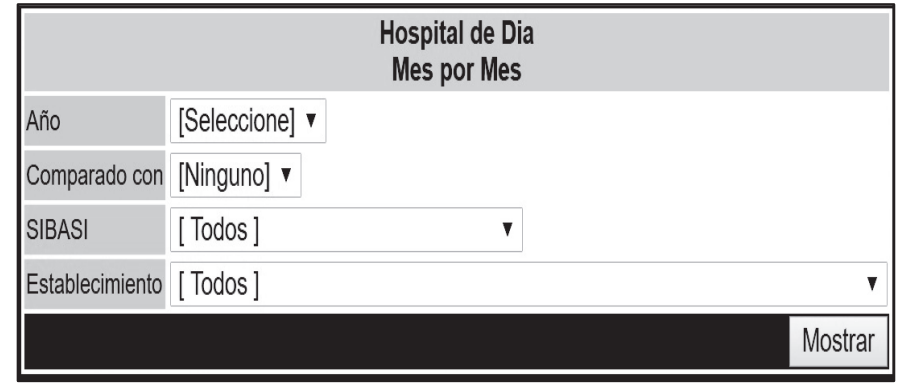
Paso 1. Definir la ruta: Atención hospitalaria/ Hospital de día > / Reportes >/ Monitoreo mensual.

Paso 2. Aparece una nueva aplicación (Imagen A) identificada como Hospital de día, Mes por Mes.

Paso 3. Completar la información que se solicita en cada parámetro de búsqueda. La opción Año es obligatoria definirla para poder generar el reporte.

Paso 4. Una vez llenado los parámetros de búsqueda dar clic en Mostrar (A.1) aparece una nueva aplicación (Imagen B). Se generará una tabla detallando el número total de atenciones que se han brindado en la modalidad de hospital de día.

Imagen A



(A.1)

Imagen B

Hospital de Dia
Mes por Mes
Año: 2017
Nivel Central
[Fecha de ultimo registro: 11-06-2017]

Año	Establecimiento	Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre	Total
2017	Centro Oftalmologico Nacional Hospital Nacional San Vicente SV	429	451	589	409	349	0	0	0	0	0	0	0	2,227
2016	Centro Oftalmologico Nacional Hospital Nacional San Vicente SV	361	537	434	314	0	427	340	325	312	297	234	347	3,928
2017	Hospital Nacional Ahuachapán AH "Francisco Menéndez"	39	30	24	10	15	8	0	0	0	0	0	0	126
2016	Hospital Nacional Ahuachapán AH "Francisco Menéndez"	39	24	15	29	30	24	20	9	6	10	35	13	254

REPORTES
DEPARTAMENTO - MUNICIPIO

Esta aplicación permite al usuario conocer la procedencia de los pacientes que son atendidos en el hospital en la modalidad Hospital de día.

Pasos a seguir:

Paso 1. Definir la ruta: Atención hospitalaria/ Hospital de día > / Reportes >/ Departamento – municipio.

Paso 2. Aparece una nueva aplicación (imagen A) identificada como Atención Hospitalaria, Hospital de Día- Por departamento. Parámetros de búsqueda.

Paso 3. Completar la información que se solicita en cada parámetro de búsqueda.

Paso 4. Una vez llenados los parámetros de búsqueda, al dar clic en Mostrar (A.1) aparece una nueva aplicación (Imagen B). Se genera una tabla detallando el número total de atenciones que se han brindado en la modalidad de hospital de día por departamento de residencia de paciente, disgregada por sexo y área de residencia (Imagen B).

Paso 5. La columna Departamento aparece activa, es decir, en color azul y sombreado (B.1). Al dar clic en nombre de cada departamento se genera una nueva aplicación (imagen C), donde se detallan los datos según municipio de residencia del paciente.

Imagen A

Atención Hospitalaria
Hospital de Dia - Por Departamento
Parámetros de busqueda

Del	
Al	
Establecimiento	[Todos]
Edad	[Todas]
País	Todos

Mostrar (A.1)

Imagen B

Atención Hospitalaria
Hospital de Dia - Por Departamento

Nivel Central
Centro Oftalmologico Nacional Hospital Nacional San Vicente SV
Período del 01/01/2017 al 31/03/2017

				Urbano			Rural		
Departamento	Masculino	Femenino	Total	Masculino	Femenino	Total	Masculino	Femenino	Total
San Vicente (B.1)	114	107	221	68	68	136	46	39	85
La Union	101	95	196	34	42	76	67	53	120
San Salvador	87	102	189	73	94	167	14	8	22
Usulutan	74	103	177	41	51	92	33	52	85
La Paz	66	77	143	35	37	72	31	40	71
La Libertad	77	58	135	42	32	74	35	26	61
Cuscatlan	49	67	116	24	39	63	25	28	53
San Miguel	39	56	95	27	33	60	12	23	35
Cabañas	47	35	82	21	15	36	26	20	46
Chalatenango	13	19	32	2	7	9	11	12	23
Sonsonate	9	18	27	8	13	21	1	5	6
Morazan	17	10	27	10	4	14	7	6	13
Santa Ana	8	12	20	4	8	12	4	4	8
Ahuachapan	4	5	9	1	3	4	3	2	5
Total	705	764	1,469	390	446	836	315	318	633

Imagen C

Atencion Hospitalaria
Hospital de Dia - Por Municipio

Nivel Central
Centro Oftalmologico Nacional Hospital Nacional San Vicente SV
Período del 01/01/2017 al 31/03/2017
San Vicente

				Urbano			Rural		
Municipio	Masculino	Femenino	Total	Masculino	Femenino	Total	Masculino	Femenino	Total
SAN VICENTE SV	49	50	99	30	38	68	19	12	31
TECOLUCA SV	24	15	39	11	7	18	13	8	21
APASTEPEQUE SV	7	8	15	5	7	12	2	1	3
SAN SEBASTIAN SV	9	6	15	6	3	9	3	3	6

REPORTES

INTERVENCIÓN QUIRÚRGICA MÉDICO-ESTABLECIMIENTO

Este reporte permite evaluar la cantidad de intervenciones quirúrgicas que se realizaron a nivel hospitalario disgregado por profesional, establecimiento o procedencia de paciente.

Pasos a seguir:

Paso 1. Definir la ruta: Atención hospitalaria/ Hospital de día > / Reportes >/ Intervención Quirúrgica, Medico, establecimiento.

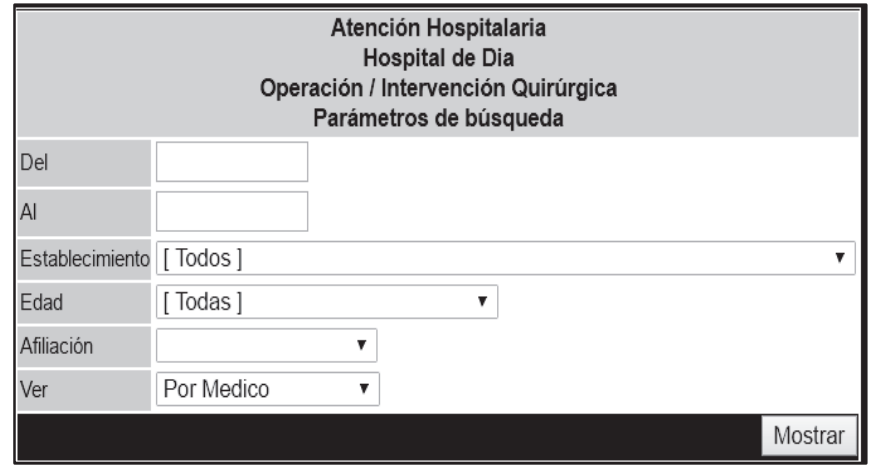
Paso 2. Aparece una nueva aplicación (imagen A) identificada como Atención Hospitalaria, Hospital de Día. Operación/Intervención Quirúrgica. Parámetros de búsqueda.

Paso 3. Completar la información que se solicita en cada parámetro de búsqueda.

Paso 4. Una vez llenado los parámetros de búsqueda dar clic en Mostrar (A.1) aparece una nueva aplicación (Imagen B), se genera una tabla detallando el número total de atenciones que se han brindado en la modalidad de hospital de día por cada profesional de salud (Imagen B), por establecimiento (Imagen C) y por departamento (Imagen D). Estas opciones dependen de lo que se haya solicitado en campo "Ver" de la aplicación Parámetros de búsqueda.

Paso 5. La columna total aparece activa, es decir, en color azul y sombreado (B.1, C.1 y D.1). Al dar clic detalla el listado de pacientes que han sido atendidos y el tipo de procedimiento que se le realizó (imagen E).

Imagen A



(A.1)

Imagen B

Producción por Medico
Centro Oftalmologico Nacional Hospital Nacional San Vicente SV
Período del 01/01/2017 al 31/03/2017

Codigo	Nombre	Mayor Emergencia Ambulatoria	Mayor Electiva Ambulatoria	Menor	Total
	xxxxxx	0	1,097	0	1,097
	xxxxx	0	701	0	701
	Total	0	1,798	0	1,798

(B.1)

Imagen C

Producción por Establecimiento
Centro Oftalmologico Nacional Hospital Nacional San Vicente SV
Período del 01/01/2017 al 31/03/2017

Nombre	Mayor Emergencia Ambulatoria	Mayor Electiva Ambulatoria	Menor	Total
Centro Oftalmologico Nacional Hospital Nacional San Vicente SV	0	1,798	0	1,798
Total	0	1,798	0	1,798

(C.1)

Imagen D

Producción por Departamento
Período del 01/01/2017 al 31/03/2017

Nombre	Mayor Emergencia Ambulatoria	Mayor Electiva Ambulatoria	Menor	Total
San Vicente	0	273	0	273
La Union	0	239	0	239
San Salvador	0	226	0	226
Usulutan	0	212	0	212
La Paz	0	176	0	176

(D.1)

Imagen E

Atencion Hospitalaria
Hospital de Dia
Producción por Medico
Centro Oftalmologico Nacional Hospital Nacional San Vicente SV
Período del 01/01/2017 al 31/03/2017
Medico:
Ubicado en: Centro Oftalmologico Nacional Hospital Nacional San Vicente SV

Registro	Expediente	Fecha Ingreso	Fecha Egreso	Diagnostico Principal	Area	Años	Meses	Dias	Horas	Minutos	Operación / Int. Quirurgica 1	Fecha	Tipo	Operación / Int. Quirurgica 2	Fecha	Tipo	Operación / Int. Quirurgica 3	Fecha	Tipo	Operación / Int. Quirurgica 4	Fecha	Tipo
1		05/01/2017	05/01/2017	H11.0 - Pterigión	Urbano	47	0	0	0	0	11.3 - Excisión de pterigion	05/01/2017	Mayor Electiva Amb	-			-			-		
2		05/01/2017	05/01/2017	H11.0 - Pterigión	Urbano	55	0	0	0	0	11.3 - Excisión de pterigion	05/01/2017	Mayor Electiva Amb	-			-			-		
3		05/01/2017	05/01/2017	H11.0 - Pterigión	Urbano	74	0	0	0	0	11.3 - Excisión de pterigion	05/01/2017	Mayor Electiva Amb	-			-			-		
4		05/01/2017	05/01/2017	H11.0 - Pterigión	Urbano	46	0	0	0	0	11.3 - Excisión de pterigion	05/01/2017	Mayor Electiva Amb	-			-			-		

REPORTES
EXPORTAR XLS

Esta aplicación permite al usuario generar un archivo con el registro de los pacientes que fueron atendidos en el hospital en la modalidad Hospital de día.

Pasos a seguir:

Paso 1. Definir la ruta: Atención hospitalaria/ Hospital de día > / Reportes >/ Exportar a Excel.

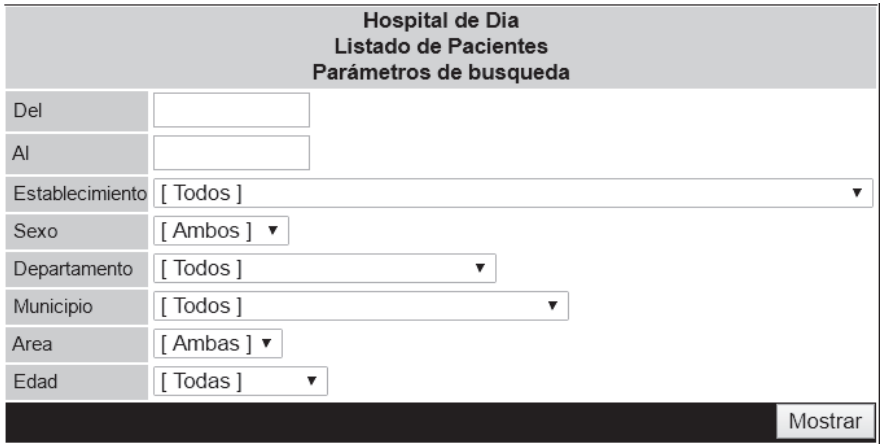
Paso 2. Aparece una nueva aplicación (Imagen A) identificada como Hospital de día, listado de pacientes. Parámetros de búsqueda.

Paso 3. Completar la información que se solicita en cada parámetro de búsqueda.

Paso 4. Una vez llenado los parámetros de búsqueda dar clic en Mostrar (A.1) aparece una nueva aplicación (Imagen B), se genera una tabla detallando el listado de pacientes atendidos, las intervenciones y procedimientos diagnósticos realizados, la procedencia de los mismos, fechas de ingreso-egreso, diagnóstico de egresos entre otros.

Paso 5. La información puede ser exportada a Excel, para ello aparece activa :

Imagen A



(A.1)

Imagen B

Listado de Pacientes
Centro Oftalmologico Nacional Hospital Nacional San Vicente SV
Período del 01/01/2017 al 31/03/2017
Registros: 1,469
Exportar a Excel **(B.1)**

												Intervencion Quirurgica				Procedimiento Diagnostico			
Establecimiento	Expediente	Paciente	Sexo	Fecha Ingreso	Edad	Departamento	Municipio	Canton	Area	Fecha Egreso	Diagnostico Principal	1	2	3	4	1	2	3	4
Centro Oftalmologico Nacional Hospital Nacional San Vicente SV			F	03/01/2017	26	Sonsonate	SONSONATE SO		U	03/01/2017	H11.0-Pterigión	11.3-Excisión de pterigion							
Centro Oftalmologico Nacional Hospital Nacional San Vicente SV			F	03/01/2017	41	Sonsonate	SONSONATE SO		U	03/01/2017	H11.0-Pterigión	11.3-Excisión de pterigion							
Centro Oftalmologico Nacional Hospital Nacional San Vicente SV			F	03/01/2017	67	Sonsonate	SONSONATE SO		U	03/01/2017	H11.0-Pterigión	11.3-Excisión de pterigion							
Centro Oftalmologico Nacional Hospital Nacional San Vicente SV			M	03/01/2017	61	Sonsonate	CALUCO SO	EL ZAPOTE	U	03/01/2017	H11.0-Pterigión	11.3-Excisión de pterigion							

2. ATENCIÓN AMBULATORIA

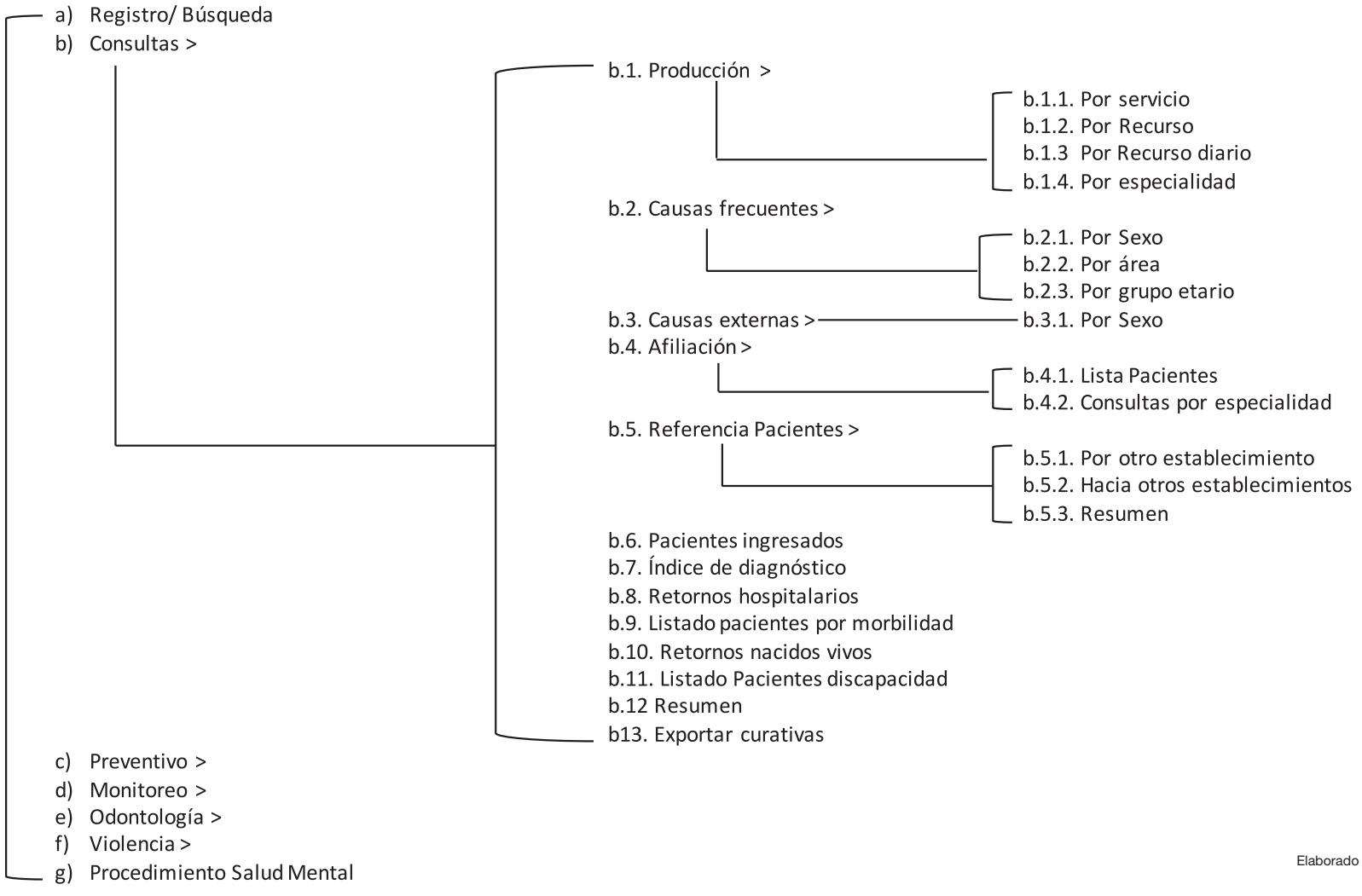
La información contenida en este módulo es producto de los datos digitados de los registros diarios de consulta ambulatoria y atenciones preventivas o del registro diario de consulta odontológica, que brindó médico(a), enfermera(o), psicólogo(a), y nutricionista en cada establecimiento de salud.

Los datos pueden ser analizados por institución, por establecimiento de salud del primero, segundo o tercer nivel de atención que brindan consultas ambulatorias, independientemente de la modalidad en que se dio la asistencia.

Este módulo cuenta con submenús que se detallan en Esquema 4 donde se detallan los diferentes reportes que se pueden obtener.

Esquema 4.

Estructura del Módulo Atención Ambulatoria

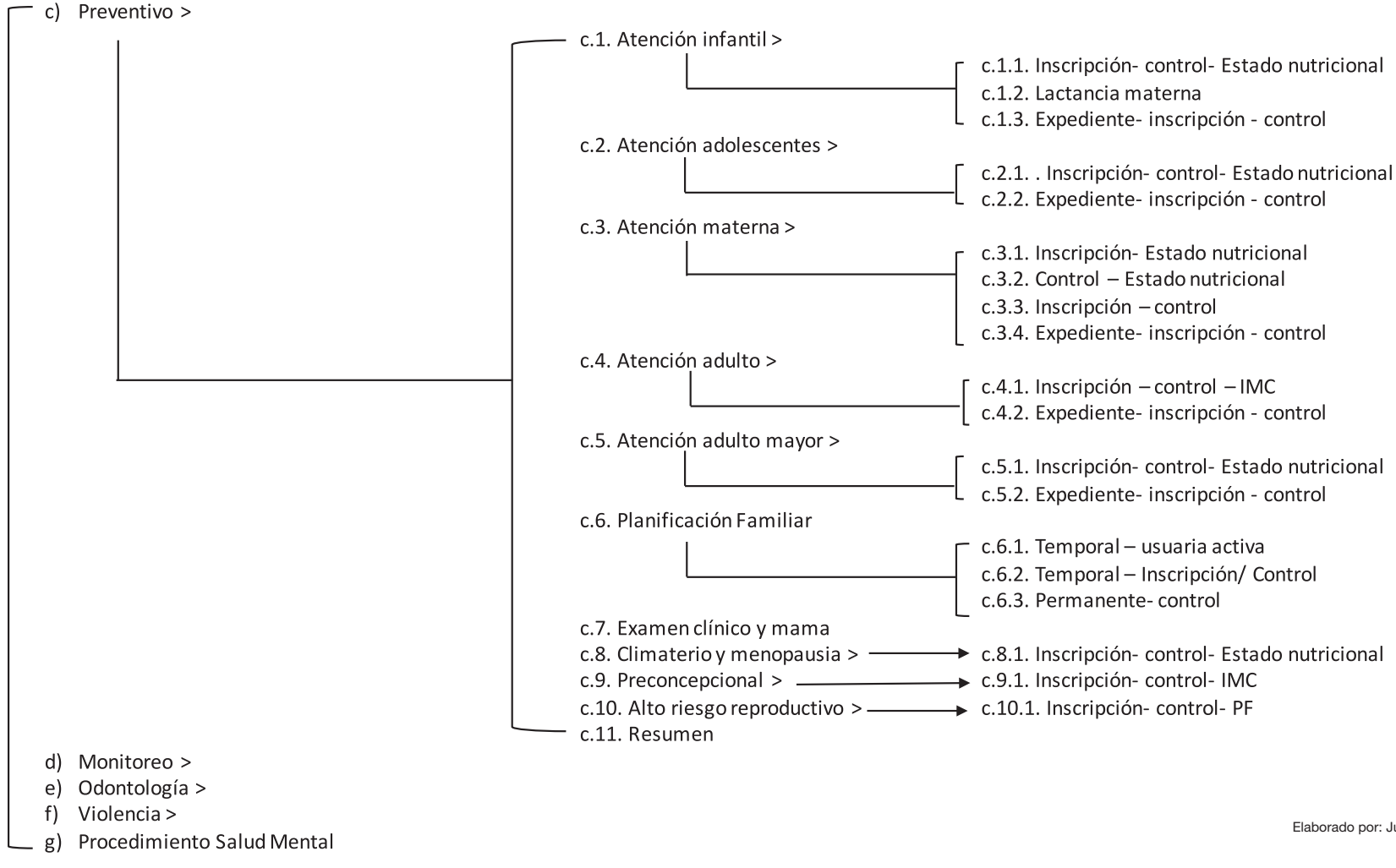


Elaborado por: Julio Armero Guardado

Estructura del Módulo Atención Ambulatoria

Continuación

Atención Ambulatoria

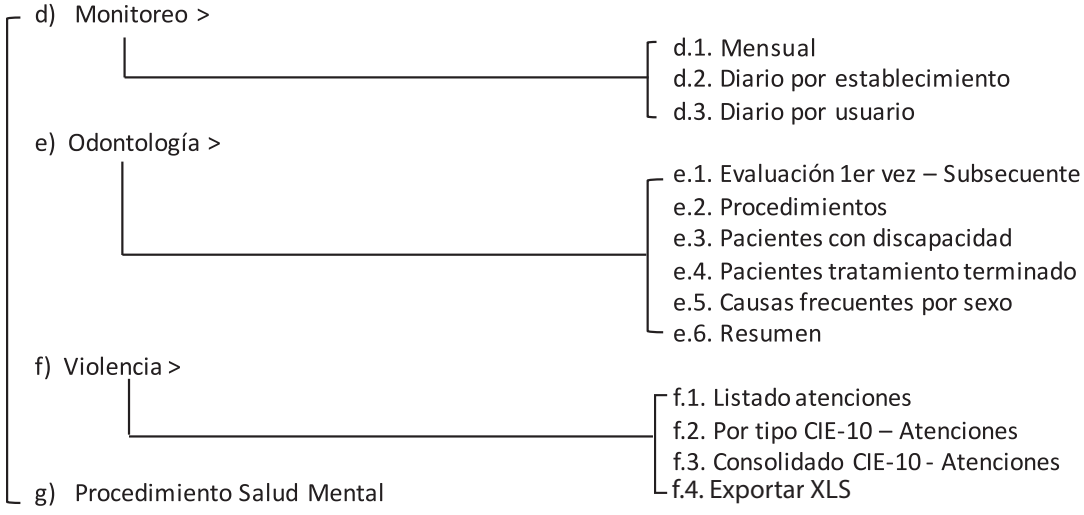


Elaborado por: Julio Armero Guardado

Estructura del Módulo Atención Ambulatoria

Continuación

Atención Ambulatoria



Elaborado por: Julio Armero Guardado

CONSULTAS

1. Producción
2. Causas más frecuentes
3. Causas externas
4. Afiliación
5. Referencia de pacientes
6. Retornos hospitalarios
7. Listado paciente morbilidad
8. Retornos nacidos vivos
9. Resumen
10. Exportar curativas
11. Listado pacientes discapacidad

1. PRODUCCIÓN POR SERVICIO

Esta aplicación permite al usuario generar un reporte consolidado de todas las consultas ambulatorias que se han generado en la consulta externa, emergencia o en la comunidad.

Pasos a seguir:

Paso 1. Definir la ruta: Atención ambulatoria/ Consultas > / Producción >/ Por servicio.

Paso 2. Aparece una nueva aplicación (imagen A)

Paso 3. Completar la información que aparece en nueva aplicación (imagen A). Debe definir el periodo que desea evaluar, institución, establecimiento de salud.

Paso 4. Dar clic en Mostrar, aparece una nueva aplicación, (Imagen B), se generará un reporte con el total de consultas ambulatorias que se brindaron en los servicios de emergencia, consulta externa o en la comunidad, especificando las consultas de primera vez y subsecuentes.

Información que puede ser de utilidad para contruir los indicadores de producción por servicio.

Imagen A

Producción Atención Ambulatoria
Por Servicio
Parámetros de Búsqueda

Del	01/01/2017
Al	31/03/2017
Establecimiento	[Todos]
Institución	○ MINSAL+FOSALUD ◉ MINSAL ○ FOSALUD

Mostrar

Imagen B

Producción por Servicio

Servicio	Consultas Primera vez	Consultas Subsecuentes	Total
Consulta Externa	978,874	858,147	1,837,021
Emergencia	175,151	53,653	228,804
Extramural	108,383	44,904	153,287
Total	1,262,408	956,704	2,219,112

1. PRODUCCIÓN POR RECURSO

Esta aplicación permite al usuario generar un reporte consolidado de todas las consultas ambulatorias que se han generado por cada profesional según especialidad y servicio.

Pasos a seguir:
Paso 1. Definir la ruta: Atención ambulatoria/ Consultas > / Producción >/ Por Recurso.

Paso 2. Aparece una nueva aplicación (Imagen A).

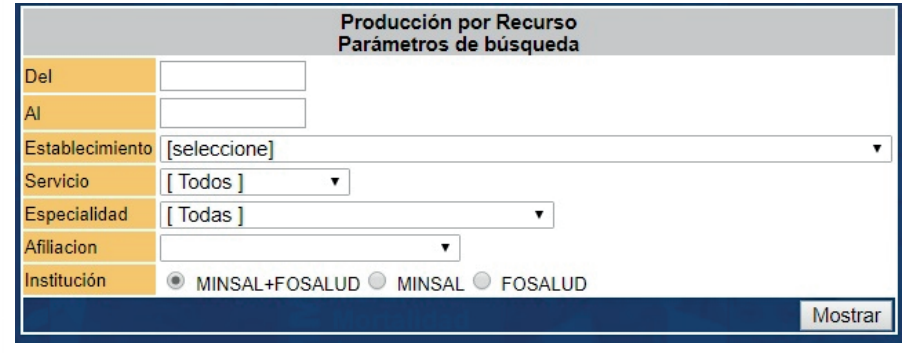
Paso 3. Completar la información que aparece en nueva aplicación (Imagen A). Debe definir el periodo que desea evaluar, institución, establecimiento de salud, servicio, especialidad o tipo de afiliación.

Paso 4. Dar clic en Mostrar, aparece una nueva aplicación (Imagen B), se generará una tabla consolidando el total de consultas que ha brindado cada profesional que labora en el establecimiento de salud, disgregando las atenciones en preventivas, curativas, diagnósticos de primera vez y subsecuentes.

El número descrito en columna curativas aparece sombreado (B.1) Al dar clic en dicho número se genera una nueva aplicación donde se lista todos los pacientes que ha visto el profesional de salud (Imagen C).

Este censo puede ser exportado a Excel dando clic en Exportar a Excel (C.1), que aparece dentro del encabezado de dicho reporte.

Imagen A



(A.1)

Imagen B

Producción por Recurso

UCSFI Acajutla SO *
Período del 01/01/2017 al 31/03/2017
MINSAL

Codigo	Recurso	Primera vez Diagnóstico	Subsecuentes Diagnóstico	Curativas	Preventivas / Evaluaciones Odontologicas	Total	% Curativas	% Preventivas	Registros	Con Amenorrea 9 - 19 años	Con Amenorrea 20 + años
		1,044	221	1,265	478	1,743	72.58	27.42	1,366	13	40
		967	216	1,183	601	1,784	66.31	33.69	1,360	66	178
		906	264	1,170	641	1,811	64.61	35.39	1,325	133	286

(B.1)

Imagen C

Producción Consultas Curativas por Recurso

UCSFI Acajutla SO *
Período del 01/01/2017 al 31/03/2017
Recurso:
Exportar a Excel (C.1)
MINSAL

Código	Diagnóstico	Fecha	Expediente	Sexo	Edad	Consulta	Especialidad	Estrategia Exclusivo Extramural	Establecimiento de Salud Exclusivo Extramural
A06.0	Disentería amebiana aguda	22/02/17		Masculino	17 año(s)	Primera vez	Consulta General		
A06.0	Disentería amebiana aguda	23/02/17		Masculino	17 año(s)	Subsecuente	Consulta General		
A07.1	Giardiasis [lambliasis]	09/03/17		Masculino	8 año(s)	Primera vez	Consulta General		

2. CAUSAS MÁS FRECUENTES POR SEXO

Esta aplicación permite al usuario generar un resumen consolidado de las principales causas de morbilidad y mortalidad atendidas en el establecimiento de salud.

Pasos a seguir:

Paso 1. Definir la ruta: Atención ambulatoria/ Consultas > / Causas frecuentes >/ Por sexo.

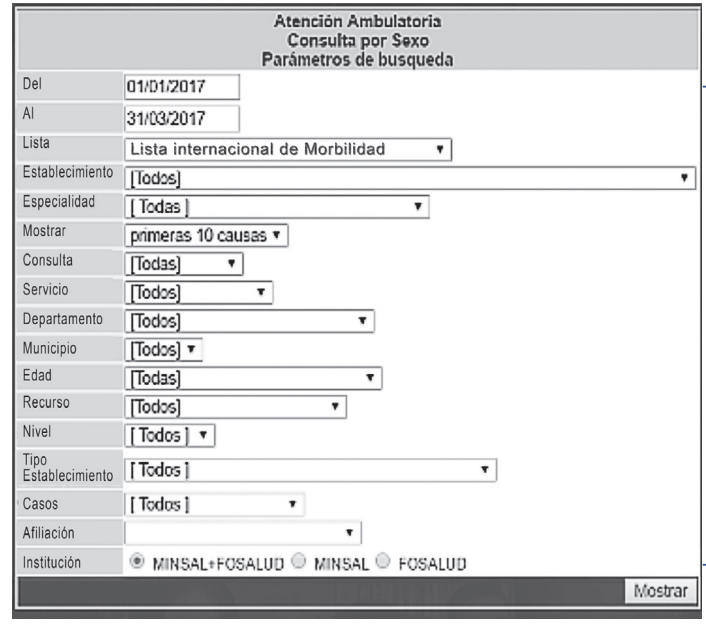
Paso 2. Aparece una nueva aplicación (Imagen A) identificada como Atención Ambulatoria, consulta por sexo. Parámetros de búsqueda.

Paso 3. Completar la información que se solicita en cada parámetro de búsqueda.

Paso 4. Una vez llenado los parámetros de búsqueda dar clic en Mostrar (A.1), aparece una nueva aplicación (Imagen B), se generará una tabla de las primeras causas de consulta ambulatoria por morbilidad o mortalidad, disgregada por sexo con sus respectivas tasas (Imagen B).

Paso 5. En columna titulada “Grupo de causas” aparece el listado de morbilidad, las cuales están en color azul y subrayadas, que al dar clic (B.1) genera una nueva aplicación como se muestra en imagen C.

Imagen A



Parámetros de búsqueda a completar antes de dar clic en Mostrar

(A.1)

Imagen B

Lista internacional de Morbilidad por Sexo.
Período del 01/01/2017 al 31/03/2017
Todas las Consultas
Todos los Servicios
Nivel central
Todo el País
----- Todos los Recursos -----
MINSAL+FOSALUD

Grupo de Causas	Consultas masculina	Tasa	Consultas femenina	Tasa	Consultas Indeterminado A partir del 2013	Total Consultas	Tasa
Otras infecciones agudas de las vías respiratorias superiores (B.1)	94,255	3,041.83	132,492	3,803.63	2	226,749	3,445.02
Caries dental	63,233	2,040.67	138,022	3,962.38	0	201,255	3,057.69
Hipertensión esencial (primaria)	47,553	1,534.64	152,829	4,387.47	0	200,382	3,044.42
Otros trastornos de los dientes y de sus estructuras de sostén	56,519	1,824.00	102,430	2,940.60	0	158,949	2,414.93
Faringitis aguda y amigdalitis aguda	45,809	1,478.36	69,919	2,007.26	0	115,728	1,758.27
Diabetes Mellitus	24,931	804.58	80,880	2,321.93	0	105,811	1,607.60

Paso 6. En columna titulada “Diagnóstico” aparece el listado de diagnósticos específicos que forma parte del grupo de causas. Estas aparecen en color azul y subrayadas, que al dar clic (C.1.) generará una nueva aplicación como se muestra en imagen D, listando los nombres de establecimientos de salud.

Paso 7. En columna titulada “Establecimiento” aparece el nombre de cada uno de los establecimientos de salud, los cuales están en color azul y subrayados, que han reportado esa morbilidad en el periodo, diagnóstico y grupo de causas especificado por el usuario. Al dar clic (D.1) genera una nueva aplicación, como se muestra en imagen E, listando los departamentos y municipios de donde proceden los casos que han consultado por en dicho establecimiento por determinada patología.

Paso 8. En la columna titulada “Municipio” se lista el nombre de los municipios según departamento de procedencia del paciente que consultó, el cual está en color azul y subrayado (E.1). Al dar clic en él se genera una nueva aplicación (Imagen F) que lista los datos de cada uno de los pacientes atendidos en el establecimiento de salud. Ver imagen F.

Imagen C

Lista internacional de Morbilidad por Sexo.
Período del 01/01/2017 al 31/03/2017
Todas las Consultas
Todos los Servicios
Nivel central
Todo el País
----- Todos los Recursos -----
MINSAL+FOSALUD

Otras infecciones agudas de las vías respiratorias superiores

Código	Diagnóstico	Consultas masculina	Tasa	Consultas femenina	Tasa	Consultas indeterminado	Total Consultas	Tasa
J00	Rinofaringitis aguda [resfriado común]	62,278	2,009.85	81,339	2,335.11	2	143,619	2,182.02
J06.8	Otras infecciones agudas de sitios múltiples de las vías respiratorias superiores	28,270	912.34	45,365	1,302.35	0	73,635	1,118.74
J01.9	Sinusitis aguda, no especificada (C.1)	2,048	66.09	3,370	96.75	0	5,418	82.32
J06.9	Infección aguda de las vías respiratorias superiores, no especificada	957	30.88	1,643	47.17	0	2,600	39.50
J01.0	Sinusitis maxilar aguda	233	7.52	485	13.92	0	718	10.91
J05.0	Laringitis obstructiva, aguda [crup]	417	13.46	202	5.80	0	619	9.40
J06.0	Laringofaringitis aguda	29	0.94	52	1.49	0	81	1.23
J01.8	Otras sinusitis agudas	11	0.35	16	0.46	0	27	0.41
J01.1	Sinusitis frontal aguda	4	0.13	10	0.29	0	14	0.21
J01.4	Pansinusitis aguda	4	0.13	8	0.23	0	12	0.18
J05.1	Epiglotitis aguda	2	0.06	1	0.03	0	3	0.05
J01.3	Sinusitis esfenoidal aguda	2	0.06	1	0.03	0	3	0.05
		94,255	3,041.83	132,492	3,803.63	2	226,749	3,445.02

Imagen D

Lista internacional de Morbilidad por Sexo.
Período del 01/01/2017 al 31/03/2017
Todas las Consultas
Todos los Servicios
Nivel central
Todo el País
----- Todos los Recursos -----
MINSAL+FOSALUD

J00 - Rinofaringitis aguda [resfriado común]
Establecimientos que reportan la información

Establecimiento	Consultas masculina	Tasa	Consultas femenina	Tasa	Consultas indeterminado	Total Consultas	Tasa
UCSFI Ahuachapán AH *	892	28.79	1,164	33.42	0	2,056	31.24
UCSFE Santa Tecla LL " Dr. Carlos Díaz del Pinal" * (D.1)	762	24.59	995	28.56	0	1,757	26.69
UCSFE San Martín SS	729	23.53	956	27.45	0	1,685	25.60
UCSFI Apopa SS *	715	23.07	815	23.40	0	1,530	23.25
UCSFE Soyapango SS Unicentro	620	20.01	785	22.54	0	1,405	21.35
UCSFE San Marcos SS "Dr. Roberto Cáceres Bustamante"	565	18.23	806	23.14	0	1,371	20.83
UCSFI Quezaltepeque LL *	556	17.94	796	22.85	0	1,352	20.54
UCSFI Mejicanos SS "Dr. Hugo Morán Quijada" *	564	18.20	767	22.02	0	1,331	20.22

Imagen E

Lista internacional de Morbilidad por Sexo.
Período del 01/01/2017 al 31/03/2017
Todas las Consultas
Todos los Servicios
Nivel central
Todo el País
----- Todos los Recursos -----
MINSAL+FOSALUD

J00 - Rinofaringitis aguda [resfriado común]
UCSFI Ahuachapán AH *
Procedencia de casos

Departamento	Municipio	Consultas masculina	Tasa	Consultas femenina	Tasa	Consultas indeterminado	Total Consultas	Tasa
Ahuachapan	AHUACHAPAN AH	892	28.79	1,160	28.79	0	2,052	31.18
Ahuachapan	ATIQUIZAYA AH	0	0.00	2	0.00	0	2	0.03
La Libertad	SAN JUAN OPICO LL	0	0.00	1	0.00	0	1	0.02
Santa Ana	SANTA ANA SA	0	0.00	1	0.00	0	1	0.02
	Totales	892	28.79	1,164	28.79	0	2,056	31.24

(E.1)

Imagen F

Lista internacional de Morbilidad por Sexo.
Período del 01/01/2017 al 31/03/2017
Todas las Consultas
Todos los Servicios
Nivel central
Todo el País
----- Todos los Recursos -----
MINSAL+FOSALUD

J00 - Rinofaringitis aguda [resfriado común]
Pacientes del Municipio: AHUACHAPAN AH

Expediente	Nombre del paciente	Departamento	Municipio	Area	Domicilio	Sexo	Edad	Fecha consulta	Servicio
		Ahuachapan	AHUACHAPAN AH	Urbana		Masculino	37 año(s)	01/01/2017	Consulta Externa
		Ahuachapan	AHUACHAPAN AH	Rural		Femenino	5 año(s)	01/01/2017	Consulta Externa
		Ahuachapan	AHUACHAPAN AH	Rural		Femenino	69 año(s)	01/01/2017	Consulta Externa
		Ahuachapan	AHUACHAPAN AH	Urbana		Masculino	1 año(s)	01/01/2017	Consulta Externa
		Ahuachapan	AHUACHAPAN AH	Urbana		Femenino	33 año(s)	02/01/2017	Consulta Externa
		Ahuachapan	AHUACHAPAN AH	Urbana		Femenino	17 año(s)	02/01/2017	Consulta Externa
		Ahuachapan	AHUACHAPAN AH	Urbana		Masculino	10 mes(es)	02/01/2017	Consulta Externa
		Ahuachapan	AHUACHAPAN AH	Urbana		Femenino	51 año(s)	02/01/2017	Consulta Externa

3. CAUSAS EXTERNAS POR SEXO

Esta aplicación permite al usuario generar un resumen consolidado de las atenciones por lesiones de causa externa brindadas en el establecimiento de salud.

Pasos a seguir:

Paso 1. Definir la ruta: Atención ambulatoria/ Consultas > / Causas externas >/ Por sexo.

Paso 2. Aparece una nueva aplicación (Imagen A) identificada como Atención Ambulatoria, causas externas, consulta por sexo. Parámetros de búsqueda.

Paso 3. Completar la información que se solicita en cada parámetro de búsqueda. La opción "Lista" es obligatoria definirla para poder generar el reporte.

Paso 4. Una vez llenados los parámetros de búsqueda, dar clic en Mostrar (A.1), aparece una nueva aplicación (Imagen B), se generará una tabla de las primeras causas de consulta ambulatoria por Lesiones de causa externa, disgregada por sexo con sus respectivas tasas (ver imagen B).

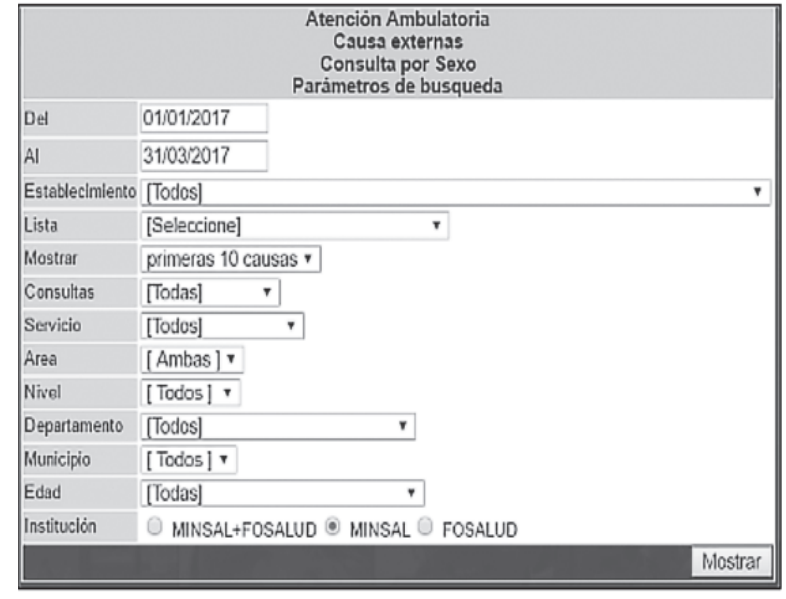
Paso 5. En columna titulada "Grupo de causas" aparece el listado de los principales grupos de morbilidad, por lesiones de causa externa las cuales están en color azul y subrayadas, que al dar clic (B.1.) genera una nueva aplicación detallando los diagnósticos que conforman el grupo de causas.

Paso 6. Al dar clic en columna Diagnósticos aparece una nueva aplicación listado el nombre de los establecimientos que reportaron haber atendido por dicho diagnóstico. Los nombres están en color azul y subrayado al dar clic en el aparece una nueva aplicación.

Paso 7. Al dar clic en columna "Establecimiento" aparece una nueva aplicación listando los departamentos y municipios de donde proceden los casos que han consultado por en dicho establecimiento por determinada patología.

Paso 8. Al dar clic en columna municipio aparece una nueva aplicación que lista los datos de cada uno de los pacientes atendidos en el establecimiento de salud. Las imágenes son similares a los reportes que se generan al consultas por causas más frecuentes.

Imagen A



(A.1)

Imagen B

Causa Externas
Lista internacional de Mortalidad por Sexo.
Período del 01/01/2017 al 31/03/2017
Todas las consultas
Todos los servicios
Nivel central
Todo el País
MINSAL

Grupo de Causas	Consultas masculina	Tasa	Consultas femenina	Tasa	Total Consultas	Tasa
Todas las demás causas externas (W20-W64,W75-W99,X10-X39,X50-X59,Y10-Y89)	20,248	653.45	14,147	406.14	34,395	522.57
Caídas (W00-W19)	12,295	396.79	11,036	316.83	23,331	354.47
Accidentes de transporte (V01-V99) (B. 1)	3,748	120.96	1,685	48.37	5,433	82.54
Agresiones (X85-Y09)	825	26.62	932	26.76	1,757	26.69
Envenenamiento accidental por, y exposición a sustancias nocivas (X40-X49)	261	8.42	177	5.08	438	6.65
Exposición al humo, fuego y llamas (X00-X09)	211	6.81	133	3.82	344	5.23
Lesiones autoinfligidas intencionalmente (X60-X84)	90	2.90	123	3.53	213	3.24
Ahogamientos y sumersión accidentales (W65-W74)	5	0.16	2	0.06	7	0.11
Resto de tumores (D00-D48)	2	0.06	0	0.00	2	0.03
Quemaduras y corrosiones (T20-T32)	0	0.00	1	0.03	1	0.02
Demás causas	72	0.00	31	0.00	103	1.56
Totales	37,757	1,218.51	28,267	811.50	66,024	1,003.11

4. AFILIACIÓN
LISTA PACIENTES

Esta aplicación permite al usuario generar un archivo con el registro de los pacientes que son atendidos en el hospital en la modalidad Hospital de día.

Pasos a seguir:

Paso 1. Definir la ruta: Atención ambulatoria/Consultas/Afiliación/lista pacientes.

Paso 2. Aparece una nueva aplicación (imagen A) identificada como Atención ambulatoria. Lista de pacientes afiliación. Parámetros de búsqueda.

Paso 3. Completar la información que se solicita en cada parámetro de búsqueda.

Paso 4. Una vez llenado los parámetros de búsqueda, al dar clic en Mostrar (A.1) aparece una nueva aplicación (Imagen B), se generará una tabla de detallando datos específicos brindados a pacientes que disponen de alguna afiliación de salud (ver imagen B).

Paso 5. La información puede ser exportada a Excel, para ello aparece activa: Exportar a Excel (B.1) al cual debe dar clic.

Imagen A

(A.1)

Imagen B

Atencion Ambulatoria
Listado de Pacientes Afiliacion
Emergencia
Período del 01/01/2017 al 31/03/2017
MINSAL
Registros Encontrados: 1,109
Exportar a Excel **(B.1)**

Establecimiento de Atención	Fecha	Afiliación	Carnet Afiliación	Expediente	Nombre	Sexo	Edad	Departamento	Municipio	Area	Servicio	Especialidad	Diagnostico Principal		De		A
Hospital Nacional Santa Tecla LL "San Rafael"	01/01/2017	ISSS Beneficiario				M	4 años	La Libertad	SAN JOSE VILLANUEVA LL	R	Emergencia	Pediatria General	A09 - Diarrea y gastroenteritis de presunto origen infeccioso				
Hospital Nacional Nueva Guadalupe SM	01/01/2017	ISBM Cotizante				F	41 años	Usulutan	ALEGRIA US	R	Emergencia	Emergencia	H81.9 - Trastorno de la función vestibular, no especificado				
Hospital Nacional Nueva Guadalupe SM	01/01/2017	ISSS Cotizante				M	40 años	San Miguel	NUEVA GUADALUPE SM	U	Emergencia	Emergencia	K92.2 - Hemorragia gastrointestinal, no especificada		Establec		Unidad Medica ISSS San Miguel SM

5. REFERENCIA PACIENTES POR OTRO ESTABLECIMIENTO

Esta aplicación permite al usuario generar un listado resumen de las referencias procedentes de la red de establecimientos del Sistema Nacional de Salud o privados.

Pasos a seguir:

Paso 1. Definir la ruta: Atención ambulatoria/ Consultas > / Referencia de pacientes >/ Por otro establecimiento de salud.

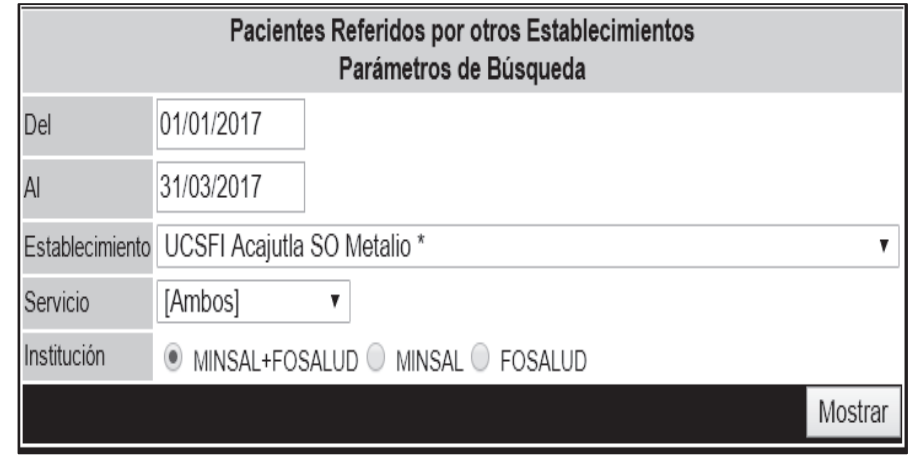
Paso 2. Aparece una nueva aplicación (Imagen A) identificada como Pacientes Referidos por otros Establecimientos. Parámetros de búsqueda.

Paso 3. Completar la información que se solicita en cada parámetro de búsqueda.

Paso 4. Una vez llenado los parámetros de búsqueda, al dar clic en Mostrar (A.1) aparece una nueva aplicación (Imagen B); se generará una tabla detallando datos agrupados por diagnósticos de referencia, disgregado por sexo y nombre del establecimiento que lo envío.

Paso 5. Este listado de pacientes pueden ser exportados a Excel dando clic en la opción "Exportar a Excel" que está dentro del título del reporte y aparece en color azul y subrayado (B.1).

Imagen A



(A.1)

Imagen B

Pacientes Referidos por otros Establecimientos
Consulta Externa y Emergencia
UCSFI Acajutla SO Metalio *
Período del 01/01/2017 al 31/03/2017
MINSAL+FOSALUD
Exportar a Excel (B.1)

Diagnóstico	Referencias Hombres	Referencias Mujeres	Total de Referencias	Establecimiento que envía
O26.9-Complicación relacionada con el embarazo, no especificada	0	1	1	Hospital Nacional Sonsonate SO "Dr. Jorge Mazzini Villacorta"
Total-O26.9	**0**	**1**	**1**	
R47.8-Otras alteraciones del habla y las no especificadas	0	1	1	Privado
Total-R47.8	**0**	**1**	**1**	
Total	**0**	**2**	**2**	

5. REFERENCIA PACIENTES HACIA OTROS ESTABLECIMIENTOS

Esta aplicación permite al usuario generar un reporte de todas las referencias que el establecimiento de salud ha realizado para el continuo de la atención del paciente.

Pasos a seguir

Paso 1. Definir la ruta: Atención ambulatoria/ Consultas > / Referencia de pacientes >/ hacia otros establecimientos.

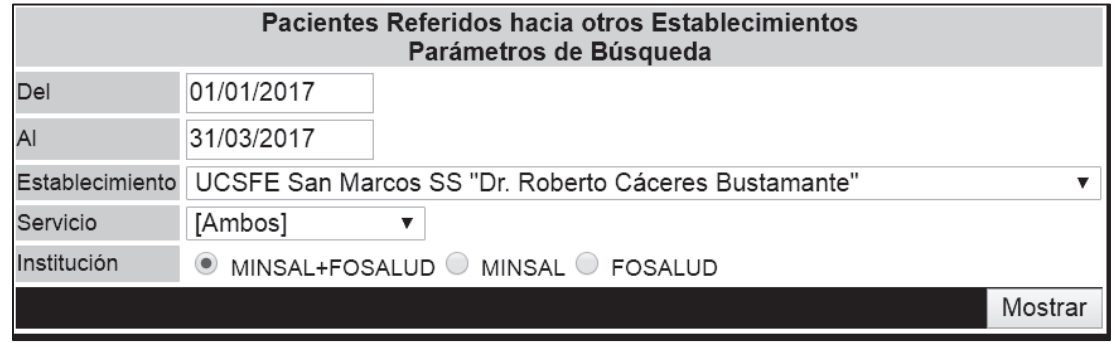
Paso 2. Aparece una nueva aplicación (Imagen A) identificada como Pacientes Referidos por otros Establecimientos. Parámetros de búsqueda.

Paso 3. Completar la información que se solicita en cada parámetro de búsqueda.

Paso 4. Una vez llenado los parámetros de búsqueda dar clic en Mostrar (A.1), aparece una nueva aplicación (Imagen B), se generará una tabla de detallando datos agrupados por diagnósticos de referencia, disgregado por sexo y nombre del establecimiento que recibirá a paciente.

Paso 5. Este listado de pacientes pueden ser exportados a Excel dando clic en la opción “Exportar a Excel” que está dentro del título del reporte y aparece en color azul y subrayado (B.1).

Imagen A



(A.1)

Imagen B

Pacientes Referidos hacia otros Establecimientos
Consulta Externa y Emergencia
UCSFE San Marcos SS "Dr. Roberto Cáceres Bustamante"
Período del 01/01/2017 al 31/03/2017
MINSAL+FOSALUD
Exportar a Excel (B.1)

Diagnóstico	Referencias Hombres	Referencias Mujeres	Total de Referencias	Establecimiento que Recibe
A09-Diarrea y gastroenteritis de presunto origen infeccioso	1	0	1	Hospital Nacional San Salvador SS "Benjamin Bloom"
Total-A09	**1**	**0**	**1**	
A16.5-Pleuresía tuberculosa, sin mención de confirmación bacteriológica o histológica	1	0	1	UCSFE Santa Ana SA Ciudad Mujer
Total-A16.5	**1**	**0**	**1**	
D22.3-Nevo melanocítico de otras partes y de las no especificadas de la cara	0	1	1	UCSFE San Salvador SS San Jacinto
Total-D22.3	**0**	**1**	**1**	

5. REFERENCIA PACIENTES RESUMEN

Esta aplicación permite al usuario generar un resumen de las referencias emitidas y recibidas por cada establecimiento de salud.

Pasos a seguir:

Paso 1. Definir la ruta: Atención ambulatoria/ Consultas > / Referencia de pacientes >/ Resumen.

Paso 2. Aparece una nueva aplicación (Imagen A) identificada como Atención Ambulatoria, Referencias/Interconsultas, Resumen. Parámetros de búsqueda.

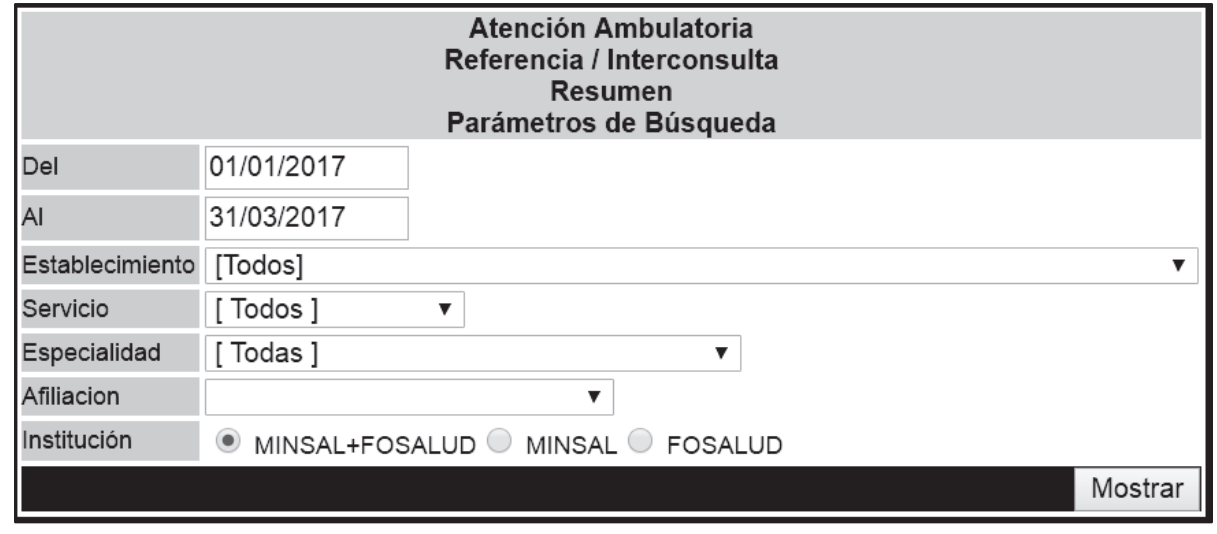
Paso 3. Completar la información que se solicita en cada parámetro de búsqueda.

Paso 4. Una vez llenados los parámetros de búsqueda, al dar clic en Mostrar (A.1) aparece una nueva aplicación (Imagen B); se generará una tabla detallando por establecimiento los referidos A, las interconsultas y las referencias De.

Paso 5. Este reporte tiene campos activos que permiten llevar al usuario a datos más específicos de dichas atenciones (B.1 a B.6).

EJERCICIO: Al dar clic el número de referidos De, privados (B.1) este genera una nueva aplicación (imagen C), se detalla el listado de pacientes que fueron atendidos procedentes de un establecimiento privado.

Imagen A



(A.1)

Imagen B

Atencion Ambulatoria
Referencia / Interconsulta
Resumen
Servicio: Todos

	Referido De		Interconsulta	Referido A		Interconsulta
Establecimiento que brindó atención	Privado	Establecimiento	De	Privado	Establecimiento	A
Hospital Nacional San Salvador SS "Rosales"	32	577	0	1	1	0
Hospital Nacional San Salvador SS "Benjamin Bloom"	(B.1) 0	(B.2) 2,360	(B.3) 60	(B.4) 0	(B.5) 373	(B.6) 7
Hospital Nacional San Salvador SS de la Mujer	372	3,300	0	41	681	1
Hospital Nacional Ahuachapán AH "Francisco Menéndez"	16	157	0	0	6	0
Casa de Salud Ahuachapán AH Cantón Rio Frio	0	0	0	0	0	0
Casa de Salud Ahuachuapan AH Cantón El Tigre	0	0	0	0	0	0
Hospital Nacional Santa Ana SA "San Juan de Dios"	573	4,714	14	5	398	1

Este listado puede ser exportado a Excel, para lo cual debe dar clic en Exporta a Excel (C.1,E.1) que aparece en dentro del título del reporte.

Paso 6. En el caso de atenciones a establecimientos del Minsal se generan dos reportes: el primero listando el total de atenciones por establecimiento (imagen D). El número está en color azul (D.1). Al dar clic en D.1, aparece nueva aplicación (imagen E), se detalla el listado de pacientes que fueron atendidos procedentes de establecimientos del SNS.

Imagen C

Atencion Ambulatoria

Referido De Establecimiento Privado
Servicio: Todos
Exportar a Excel (C.1)

Establecimiento de Atención	Fecha	Recurso	Expediente	Departamento	Municipio	Area	Edad	Sexo	Diagnostico Principal
Hospital Nacional San Salvador SS "Rosales"	18/02/2017			San Salvador	SAN SALVADOR SS	U	71	F	C79.8-Tumor maligno secundario de otros sitios especificados
Hospital Nacional San Salvador SS "Rosales"	01/01/2017			San Salvador	SAN SALVADOR SS	U	64	F	I67.8-Otras enfermedades cerebrovasculares especificadas

Imagen D

Atencion Ambulatoria
Atención en:
Hospital Nacional San Salvador SS "Rosales"
Servicio: Todos

Referido De	Total
Hospital Nacional San Salvador SS Neumológico "Dr. José A. Saldaña"	73
Hospital Nacional San Vicente SV "Santa Gertrudis"	60
Hospital Nacional Chalatenango CH "Dr. Luis Edmundo Vásquez"	48
Hospital Nacional Cojutepeque CU "Nuestra Sra. de Fátima"	43
Hospital Nacional Ilopango SS "Enf. Angélica Vidal de Najarro"	31
Hospital Nacional Soyapango SS "Dr. José Molina Martínez"	30
Hospital Nacional Santa Tecla LL "San Rafael"	29
Hospital Nacional Mejicanos SS (Zacamil) "Dr. Juan José Fernández"	27
Hospital Nacional Nueva Concepción CH	26
Hospital Nacional Zacatecoluca LP "Santa Teresa"	24
Hospital Nacional Ilobasco CA "Dr. José L. Saca"	20
Hospital Nacional Sensuntepeque CA	19
Hospital Nacional San Salvador SS de la Mujer	17
Hospital Nacional San Miguel SM "San Juan de Dios"	14
Hospital Nacional Suchitoto CU	12

(D.1)

Imagen E

Atencion Ambulatoria
Atención en:
Hospital Nacional San Salvador SS "Benjamin Bloom"

Servicio: Todos
Exportar a Excel (E.1)

Interconsulta De	Establecimiento de Atencion	Fecha	Recurso	Expediente	Departamento	Municipio	Area	Edad	Sexo	Diagnostico Principal
Hospital Nacional Zacatecoluca LP "Santa Teresa"	Hospital Nacional San Salvador SS "Benjamin Bloom"	05/01/2017			San Salvador	ILOPANGO SS	U	9	F	J45.8-Asma mixta
Hospital Nacional Zacatecoluca LP "Santa Teresa"	Hospital Nacional San Salvador SS "Benjamin Bloom"	13/01/2017			La Paz	ZACATECOLUCA LP	R	0	M	J45.8-Asma mixta

6. RETORNOS HOSPITALARIOS

Esta aplicación permite al usuario del nivel local pueda dar seguimiento a las recomendaciones que son emitidas por el hospital que atendió a paciente.

Pasos a seguir

Paso 1. Definir la ruta: Atención ambulatoria/ Consultas > / retornos hospitalarios.

Paso 2. Aparece una nueva aplicación (Imagen A) identificada como Atención Ambulatoria, Retornos hospitalarios. Parámetros de búsqueda.

Paso 3. Completar la información que se solicita en cada parámetro de búsqueda.

Paso 4. Una vez llenado los parámetros de búsqueda dar clic en Mostrar (A.1) aparece una nueva aplicación (Imagen B), se generará una tabla detallando datos específicos del paciente, a donde retorno, de donde egresa, establecimiento que refirió, detalla los procedimientos e intervenciones realizadas, las recomendaciones (Imagen B), en el caso que solo se desea conocer los retornos de las pacientes que verificaron parto dar clic en Verifico Parto y aparece una tabla Excel donde se detalla condición de egreso, si presento malformaciones congénitas o si amerito ser ingresado en recién nacido (Imagen C).

Paso 5. Este reporte puede ser exportado a Excel al dar clic en Exportar a Excel (B.1 y C.1).

Imagen A

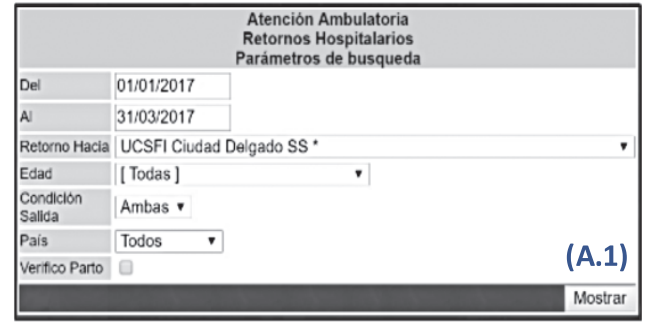


Imagen B

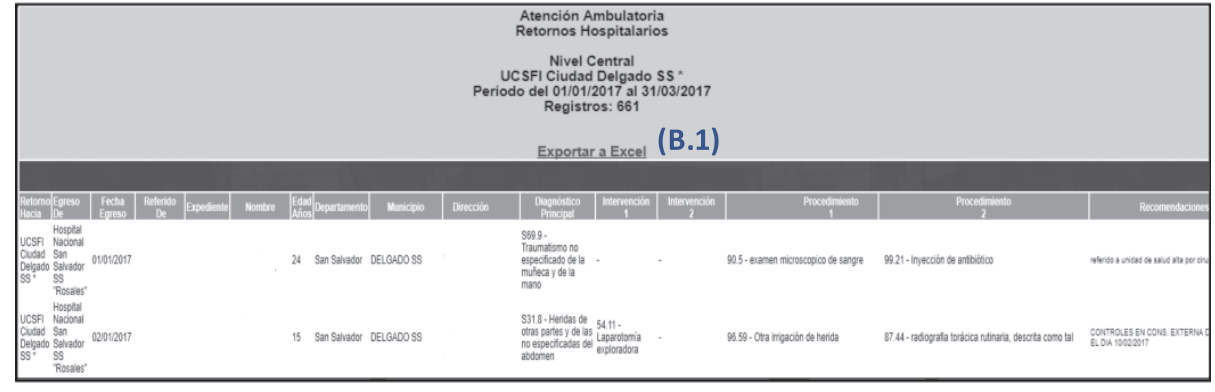
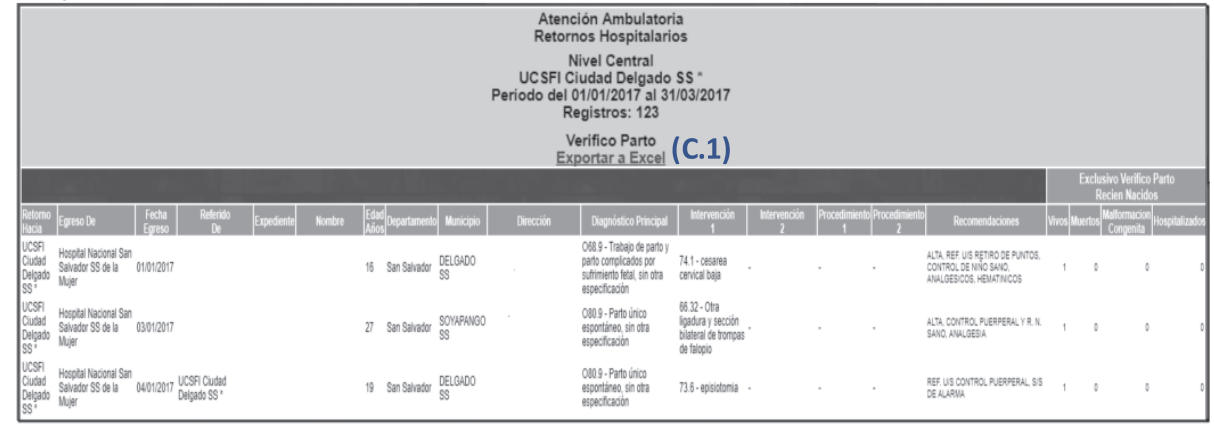


Imagen C



7. LISTADO PACIENTES POR MORBILIDAD

Esta aplicación permite al usuario generar un reporte de ciertas patologías a través de la búsqueda activa como por ejemplo ciertas enfermedades inmunoprevenibles, entre otras.

Pasos a seguir:

Paso 1. Definir la ruta: Atención ambulatoria/ Consultas > / Listado pacientes morbilidad.

Paso 2. Aparece una nueva aplicación (imagen A) identificada como Atención Ambulatoria, Listado Morbilidad. Parámetros de búsqueda.

Paso 3. Completar la información que se solicita en cada parámetro de búsqueda. El Grupo Diagnóstico principal es obligatorio seleccionarlo.

Paso 4. Una vez llenado los parámetros de búsqueda dar clic en Mostrar (A.1), aparece una nueva aplicación (Imagen B), se generará una tabla detallando datos específicos de pacientes con cierta patología que oriente a una enfermedad prevenible por vacuna o que adolezca una enfermedad no transmisible.

Paso 5. Este listado de pacientes pueden ser exportados a Excel dando clic en la opción “Exportar a Excel” (B.1), se genera un reporte con datos específicos del paciente como se detalla en imagen C.

Imagen A

A.1

Imagen B

Listado Morbilidad
Pacientes
Sarampion Rubeola
Nivel Central
Periodo del 01/01/2017 al 31/03/2017
Registros Encontrados: 8

Exportar a Excel B.1

Establecimiento	Fecha	Servicio	Expediente	Nombre del Paciente	Departamento	Municipio	Area	Domicilio	Sexo	Edad	Diagnóstico Principal	Diagnóstico Secundario
UCSFI San Fernando CH	06/02/2017	Consulta Externa			Chalatenango	SAN FERNANDO CH	Rural		Masculino	6 año(s)	B06.9 - Rubéola sin complicaciones	
UCSFB Agua Caliente CH Cerro Grande	14/03/2017	Consulta Externa			Chalatenango	AGUA CALIENTE CH	Rural		Masculino	6 mes(es)	B05.9 - Sarampión sin complicaciones	
UCSFB Tejutla CH El Coyolito	13/03/2017	Consulta Externa			Chalatenango	TEJUTLA CH	Rural		Masculino	8 mes(es)	B06.9 - Rubéola sin complicaciones	
UCSFI Santa Ana SA Natividad *	15/02/2017	Consulta Externa			Santa Ana	SANTA ANA SA	Rural		Masculino	2 año(s)	B05.8 - Sarampión con otras complicaciones	

Imagen C

establecimiento	expediente	paciente	fecha	departamento	municipio	area	sexo	edad_anios	edad_meses	edad_dias	diag_principal	diag_secundario
UCSFI San Marcos SS "Dr. Roberto Cáceres Bustamante" *			7/1/2017	San Salvador	SAN MARCOS SS	U	F	40	0	0	B05.8-Sarampión con otras complicaciones	B02.9-Herpes zoster sin complicaciones
UCSFI Santa Ana SA Natividad *			15/2/2017	Santa Ana	SANTA ANA SA	R	M	2	0	0	B05.8-Sarampión con otras complicaciones	
UCSFI Chalatenango CH *			13/1/2017	Chalatenango	CHALATENANGO CH	U	M	5	0	0	B05.9-Sarampión sin complicaciones	
UCSFB Agua Caliente CH Cerro Grande			14/3/2017	Chalatenango	AGUA CALIENTE CH	R	M	0	6	0	B05.9-Sarampión sin complicaciones	
UCSFI San Fernando CH			6/2/2017	Chalatenango	SAN FERNANDO CH	R	M	6	0	0	B06.9-Rubéola sin complicaciones	
UCSFB Tejutla CH El Coyolito			13/3/2017	Chalatenango	TEJUTLA CH	R	M	0	8	0	B06.9-Rubéola sin complicaciones	
UCSFI Santiago Texacuangos SS *			15/2/2017	San Salvador	SANTIAGO TEXACUANGOS SS	U	M	3	0	0	B06.9-Rubéola sin complicaciones	
UCSFI Tonacatepeque SS Alta Vista *			21/3/2017	San Salvador	TONACATEPEQUE SS	U	M	3	0	0	B06.9-Rubéola sin complicaciones	

8. RETORNOS NACIDOS VIVOS

Este reporte permite al usuario del sistema conocer cuántos nacidos vivos de su área han sido dados de alta de la red de hospitales.

Pasos a seguir:

Paso 1. Definir la ruta: Atención ambulatoria/ Consultas > / Retorno nacidos vivos.

Paso 2. Aparece una nueva aplicación (imagen A) identificada como Atención Ambulatoria, Retornos Nacido Vivo. Parámetros de búsqueda.

Paso 3. Completar la información que se solicita en cada parámetro de búsqueda.

Paso 4. Una vez llenados los parámetros de búsqueda, al dar clic en Mostrar (A.1) aparece una nueva aplicación (Imagen B), se generará una tabla detallando datos específicos de los recién nacidos atendidos en la red de hospitales.

Paso 5. Este listado de nacidos vivos pueden ser exportados a Excel dando clic en la opción "Exportar a Excel" (B.1), se genera un reporte con datos específicos del paciente como se detalla en imagen C. Es de tener cuidado a la hora de guardar el archivo selección en tipo una modalidad de Excel, ya que el archivo es generado en formato de texto (C.1).

Imagen A

Imagen B

Atención Ambulatoria
Retornos Nacido Vivo

Nivel Central
UCSFE Anamoros LU
Período del 01/01/2017 al 31/03/2017
Registros: 7

Exportar a Excel B.1

												Información de la Madre							
Local Parto	Establecimiento	Retorno	Rn Nombres	Rn Apellidos	Sexo	Fec Nacimiento	Hora	Peso grs	Longitud cm	Perimetro Cefalico cm	Amenorrea semanas	Expediente	Nombres	Apellidos	Edad	Departamento	Municipio	Canton	Direccion
Hospitalario	Hospital Nacional Santa Rosa de Lima LU	UCSFE Anamoros LU			M	02/01/2017	04:05:00	4,000	50	36	39				23	La Union	ANAMOROS LU		
Hospitalario	Hospital Nacional Santa Rosa de Lima LU	UCSFE Anamoros LU			F	02/01/2017	15:15:00	3,200	50	34	39				30	La Union	ANAMOROS LU		
Hospitalario	Hospital Nacional Santa Rosa de Lima LU	UCSFE Anamoros LU			M	16/02/2017	11:35:00	4,000	48	35	40				26	La Union	ANAMOROS LU		

Imagen C

local_parto	establec	establec_retorno	rn_nombres	rn_apellidos	sex_nac	fecha_nac	horas_min	peso_nac	longitud_nac	per_cefalico	amenorrea	expe_m	nom_m	ape_m	dep_m	munic_m	cton_m	edad_m	direccion_m
Extrahospitalario	UCSFE Anamoros LU	UCSFE Anamoros LU			M	18/1/2017	11:25:00	3200	49	33	37				La Union	LISLIQUE LU		21	
Extrahospitalario	Hospital Nacional Santa Rosa de Lima LU	UCSFE Anamoros LU			M	31/1/2017	1:00:00	3400	50	33	38				La Union	ANAMOROS LU		37	
Hospitalario	Hospital Nacional Santa Rosa de Lima LU	UCSFE Anamoros LU			M	2/1/2017	4:05:00	4000	50	36	39				La Union	ANAMOROS LU		23	
Hospitalario	Hospital Nacional Santa Rosa de Lima LU	UCSFE Anamoros LU			F	2/1/2017	15:15:00	3200	50	34	39				La Union	ANAMOROS LU		30	
Hospitalario	Hospital Nacional Santa Rosa de Lima LU	UCSFE Anamoros LU			M	16/2/2017	11:35:00	4000	48	35	40				La Union	ANAMOROS LU		26	
Hospitalario	Hospital Nacional Santa Rosa de Lima LU	UCSFE Anamoros LU			F	5/3/2017	12:10:00	3400	50	34	40				La Union	ANAMOROS LU		18	
Hospitalario	Hospital Nacional San Miguel SM "San Juan de Dios"	UCSFE Anamoros LU			M	17/3/2017	4:07:00	3500	50	34	40				La Union	ANAMOROS LU		26	

9. RESUMEN

Esta aplicación permite al usuario tener un resumen de todas las consultas ambulatorias que se han brindado por el establecimiento de salud, reporte que se puede generar por departamento, municipios, edad de pacientes, mes de atención, especialidad entre otros.

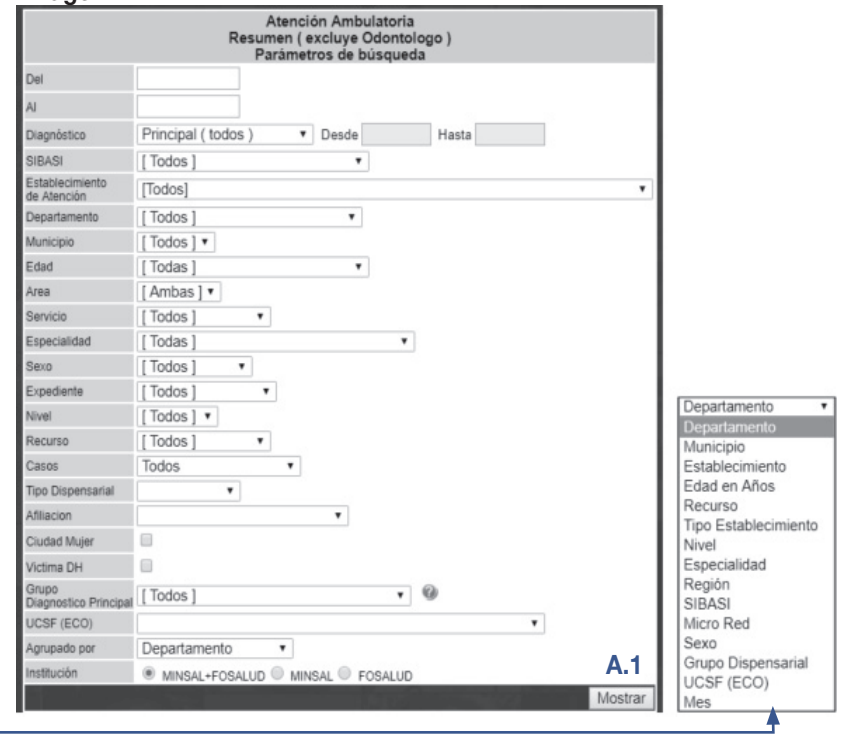
Pasos a seguir:

Paso 1. Definir la ruta: Atención ambulatoria/ Consultas >/ Resumen.

Paso 2. Aparece una nueva aplicación (imagen A) identificada como Atención Ambulatoria, Resumen. Parámetros de búsqueda.

Paso 3. Completar la información que se solicita en cada parámetro de búsqueda. Usted puede seleccionar 15 opciones de como se generen las tablas de salida. Especificando en la opción: Agrupado por:

Imagen A



Paso 4. Una vez llenados los parámetros de búsqueda da clic en Mostrar (A.1) y aparece una nueva aplicación (Imagen B). Aparece un reporte del total de consultas ambulatorias que se han brindado en el establecimiento de salud, disgregadas por grupo dispensarial, especialista, consultas de primera vez o subsecuentes, consultas curativas o preventivas y número de ingresos (Imagen B).

Como ejercicio se han generados otros reportes: Por recurso que brindó la atención (Imagen C), por tipo de establecimiento (Imagen D), por nivel de atención (Imagen E), por especialidad (Imagen F) y por mes (Imagen G).

Imagen B

Atención Ambulatoria
Resumen (excluye Odontologo)
Diagnostico Principal (todos)
Período del 01/01/2017 al 31/03/2017
Todos los Servicios
Todo el País
Urbano y Rural /
MINSAL+FOSALUD

	Grupo Dispensarial (a partir del 2012)					Especialista (a partir del 2013)									
Departamento	Supuestamente Sano	Con Riesgo	Enfermo	Con Discapacidad	Ingresos Hospitalarios	Primera Vez Consulta	Subsecuente Consulta	Primera Vez Diagnóstico	Subsecuentes Diagnóstico	Curativas	Preventivas	Curativas + Preventivas	% Curativas	% Preventivas	Registros
Ahuachapan	13,441	3,953	1,923	82	2,992	2,969	1,430	70,632	39,458	110,090	58,479	168,569	65.31	34.69	145,077
Guatemala	0	0	0	0	133	53	7	961	1,090	2,051	253	2,304	89.02	10.98	2,166
Sonsonate	0	0	0	0	45	18	10	360	402	762	82	844	90.28	9.72	819
Santa Ana	0	0	0	0	10	1	1	135	105	240	57	297	80.81	19.19	266
San Salvador	0	0	0	0	1	1	0	44	9	53	4	57	92.98	7.02	54
La Libertad	0	0	0	0	0	0	0	22	1	23	3	26	88.46	11.54	24
Usulutan	0	0	0	0	2	0	0	7	2	9	0	9	100.00	0.00	9

Reporte según opción Agrupado por:
Por Recurso

Imagen C

	Grupo Dispensarial (a partir del 2012)					Especialista (a partir del 2013)									
Recurso	Supuestamente Sano	Con Riesgo	Enfermo	Con Discapacidad	Ingresos Hospitalarios	Primera Vez Consulta	Subsecuente Consulta	Primera Vez Diagnóstico	Subsecuentes Diagnóstico	Curativas	Preventivas	Curativas + Preventivas	% Curativas	% Preventivas	Registros
Médico	207	88	63	2	0	0	0	483	171	654	333	987	66.26	33.74	781
Nutricionista	0	0	0	0	0	0	0	13	0	13	0	13	100.00	0.00	13
Psicologo Clínico	0	0	0	0	0	0	0	4	0	4	0	4	100.00	0.00	4
Enfermería	44	3	0	0	0	0	0	0	0	0	95	95	0.00	100.00	76
Total	251	91	63	2	0	0	0	500	171	671	428	1,099	61.06	38.94	874

Por tipo de establecimiento

Imagen D

	Grupo Dispensarial (a partir del 2012)					Especialista (a partir del 2013)									
Tipo Establecimiento	Supuestamente Sano	Con Riesgo	Enfermo	Con Discapacidad	Ingresos Hospitalarios	Primera Vez Consulta	Subsecuente Consulta	Primera Vez Diagnóstico	Subsecuentes Diagnóstico	Curativas	Preventivas	Curativas + Preventivas	% Curativas	% Preventivas	Registros
Unidad Comunitaria Salud Familiar Intermedia	7,560	9,974	4,080	199	0	7,486	6,325	250,677	94,257	344,934	151,304	496,238			427,215
Hospital Nacional	0	0	0	0	11,909	23,711	49,335	94,907	145,082	239,989	8,721	248,710			244,181
Unidad Comunitaria Salud Familiar Especializada	73	497	159	5	0	11,968	11,016	48,869	30,026	78,895	32,101	110,996			94,261
Unidad Comunitaria Salud Familiar Basica	18,651	20,744	6,246	424	0	1,052	497	53,694	22,393	76,087	72,968	149,055			121,945
Unidad Movil	0	0	0	0	0	2	1	2,847	491	3,338	108	3,446			3,385
Centro Atencion Emergencia	0	0	0	0	0	115	3	1,916	152	2,068	1	2,069			2,069
Clinica Privada	0	0	0	0	0	35	46	962	658	1,620	54	1,674			1,666
Casa de Salud	0	0	0	0	0	0	0	760	346	1,106	1,001	2,107			1,959
Clinica Empleados	0	0	0	0	0	0	1	535	162	697	3	700			697
Oficina Sanitaria Internacional	0	0	0	0	0	0	0	297	120	417	0	417			417
Clinica ISNA	0	0	0	0	0	0	0	31	163	194	0	194			194
Total	26,284	31,215	10,485	628	11,909	44,369	67,224	455,495	293,850	749,345	266,261	1,015,606	73.78	26.22	897,989

Por nivel de atención

Imagen E

	Grupo Dispensarial (a partir del 2012)					Especialista (a partir del 2013)									
Nivel	Supuestamente Sano	Con Riesgo	Enfermo	Con Discapacidad	Ingresos Hospitalarios	Primera Vez Consulta	Subsecuente Consulta	Primera Vez Diagnóstico	Subsecuentes Diagnóstico	Curativas	Preventivas	Curativas + Preventivas	% Curativas	% Preventivas	Registros
Primero	26,284	31,215	10,485	628	0	20,658	17,889	360,588	148,768	509,356	257,540	766,896	66.42	33.58	653,808
Segundo	0	0	0	0	11,592	15,652	33,382	80,118	111,363	191,481	7,793	199,274	96.09	3.91	195,533
Tercero	0	0	0	0	317	8,059	15,953	14,789	33,719	48,508	928	49,436	98.12	1.88	48,648
Total	26,284	31,215	10,485	628	11,909	44,369	67,224	455,495	293,850	749,345	266,261	1,015,606	73.78	26.22	897,989

Por especialidad

Imagen F

	Grupo Dispensarial (a partir del 2012)					Especialista (a partir del 2013)									
Especialidad	Supuestamente Sano	Con Riesgo	Enfermo	Con Discapacidad	Ingresos Hospitalarios	Primera Vez Consulta	Subsecuente Consulta	Primera Vez Diagnóstico	Subsecuentes Diagnóstico	Curativas	Preventivas	Curativas + Preventivas	% Curativas	% Preventivas	Registros
Consulta General	14,494	21,732	10,091	603	676	1,012	305	328,297	133,699	461,996	154,472	616,468	74.94	25.06	531,640
Medicina Interna	5	35	133	2	1,225	6,203	14,475	11,892	30,185	42,077	1,977	44,054	95.51	4.49	42,240
Pediatria General	19	61	16	1	2,308	11,389	6,812	23,678	11,584	35,262	8,820	44,082	79.99	20.01	40,045
Ginecologia	0	126	2	0	707	7,149	9,228	12,533	12,647	25,180	15,503	40,683	61.89	38.11	32,747
Cirugia General	0	0	0	0	373	3,132	3,629	12,584	11,159	23,743	80	23,823	99.66	0.34	23,747
Emergencia	0	0	0	0	4,253	608	74	17,661	4,666	22,327	0	22,327	100.00	0.00	22,327

Por Mes

Imagen G

	Grupo Dispensarial (a partir del 2012)					Especialista (a partir del 2013)									
Mes	Supuestamente Sano	Con Riesgo	Enfermo	Con Discapacidad	Ingresos Hospitalarios	Primera Vez Consulta	Subsecuente Consulta	Primera Vez Diagnóstico	Subsecuentes Diagnóstico	Curativas	Preventivas	Curativas + Preventivas	% Curativas	% Preventivas	Registros
Enero	26,284	31,215	10,485	628	11,909	44,369	67,224	455,495	293,850	749,345	266,261	1,015,606	73.78	26.22	897,989
Total	26,284	31,215	10,485	628	11,909	44,369	67,224	455,495	293,850	749,345	266,261	1,015,606	73.78	26.22	897,989

10. EXPORTAR CURATIVAS

Esta aplicación permite al usuario generar una base de datos por una patología determinada que ha sido atendida en la consulta ambulatoria de un establecimiento de salud o el total de establecimientos de salud.

Pasos a seguir:

Paso 1. Definir la ruta: Atención ambulatoria/consultas > /Exportar curativas.

Paso 2. Aparece una nueva aplicación (imagen A), con el siguiente encabezado: Atención Ambulatoria/ Lista Consultas Curativas. Parámetros de búsqueda.

Paso 3. Completar la información que se solicita en cada parámetro de búsqueda.

Paso 4. Una vez llenados los parámetros de búsqueda da clic en Mostrar (A.1) y aparece una nueva aplicación (Imagen B). Se generará un listado detallando nombre del establecimientos, datos del paciente, diagnóstico principal, secundario, de causa externa y la especialidad que la atendió.

Paso 5. El listado puede ser exportado a Excel, para ello debe dar clic en Exportar a Excel, el cual está ubicado dentro del encabezado de tabla (B.1.).

Imagen A

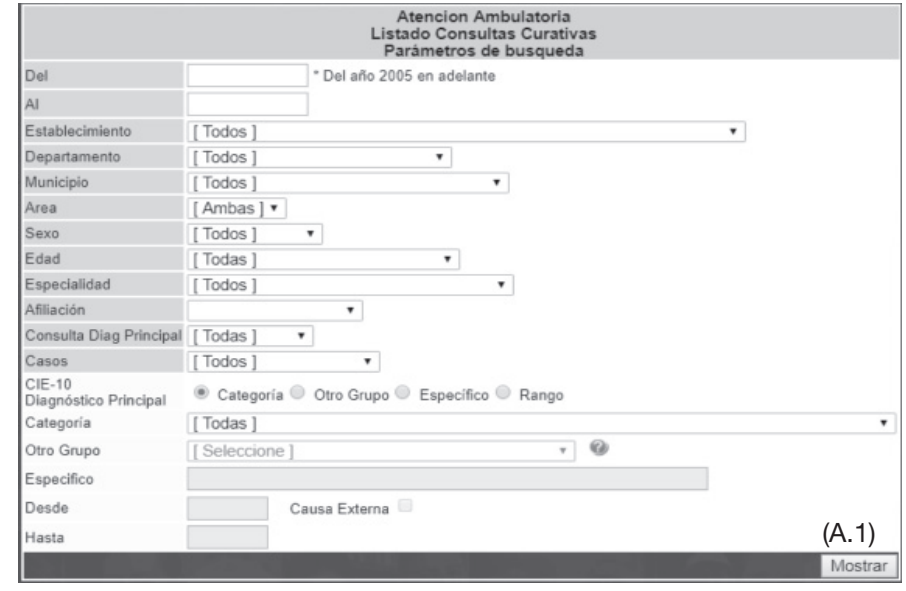


Imagen B

Listado Consultas Curativas
Nivel Central
Período del 01/01/2017 al 31/03/2017
Otro Grupo: Diarrea, enteritis y gastroenteritis

Registros: 79,705
Exportar a Excel (B.1)

Establecimiento	Expediente	Paciente	Fecha	Departamento	Municipio	Dirección	Area	Sexo	Edad Años	Edad Meses	Edad Días	Diagnóstico Principal	Diagnóstico Secundario	Diagnóstico Causa Externa	Especialidad
UCSFB San Marcos SS Comunidad El Transito			07/03/2017	San Salvador	SAN MARCOS SS		U	F	41	0	0	A04.5-Enteritis debida a Campylobacter			Consulta General
UCSFI Ahuachapán AH *			31/01/2017	Ahuachapan	AHUACHAPAN AH		U	F	0	10	0	A04.6-Enteritis debida a Yersinia enterocolitica			Consulta General
UCSFI Nahuizalco SO *			20/02/2017	Sonsonate	NAHUIZALCO SO		R	M	3	0	0	A04.6-Enteritis debida a Yersinia enterocolitica			Consulta General
UCSFI Ahuachapán AH *			13/03/2017	Ahuachapan	AHUACHAPAN AH		R	F	1	0	0	A04.6-Enteritis debida a Yersinia enterocolitica			Consulta General
UCSFI Mejicanos SS Zacamil *			09/01/2017	San Salvador	MEJICANOS SS		U	M	0	4	0	A04.7-Enterocolitis debida a Clostridium difficile			Pediatria General
Hospital Nacional San Salvador SS "Benjamin Bloom"			14/01/2017	San Salvador	SAN SALVADOR SS		U	M	0	3	0	A04.7-Enterocolitis debida a Clostridium difficile			Pediatria General
Hospital Nacional Nueva Concepción CH			27/01/2017	Chalatenango	LA PALMA CH		R	F	0	1	0	A04.7-Enterocolitis debida a Clostridium difficile			Emergencia
Hospital Nacional Nueva Concepción CH			28/01/2017	Chalatenango	CITALA CH		R	F	0	1	0	A04.7-Enterocolitis debida a Clostridium difficile			Emergencia

11. LISTADO PACIENTES DISCAPACIDAD

Esta aplicación permite al usuario generar una base de datos de los pacientes con algún tipo de discapacidad que fueron atendidos en la consulta ambulatoria en un establecimiento de salud o nivel nacional.

Pasos a seguir:

Paso 1. Definir la ruta: Atención ambulatoria/consultas >/Listado Pac. Discapacidad

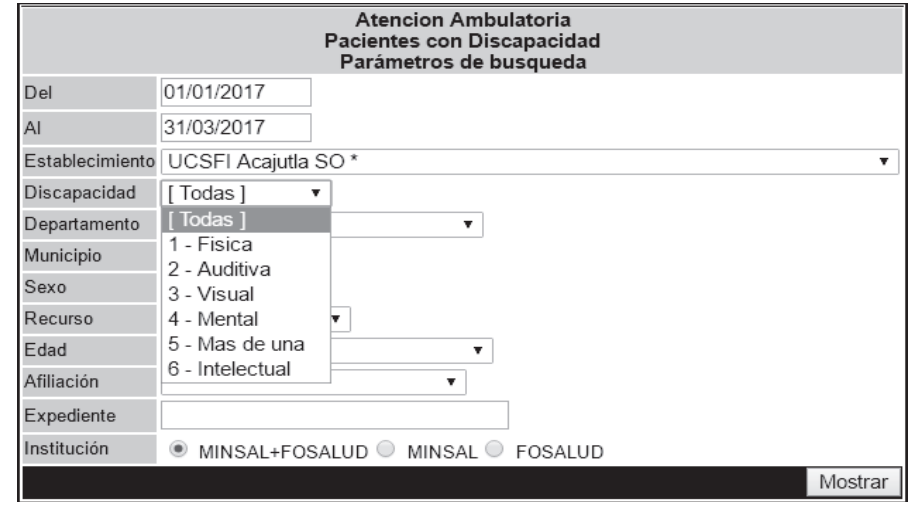
Paso 2. Aparece una nueva aplicación (imagen A), con el siguiente encabezado: Atención Ambulatoria/ Pacientes con discapacidad. Parámetros de búsqueda.

Paso 3. Completar la información que se solicita en cada parámetro de búsqueda.

Paso 4. Una vez llenado los parámetros de búsqueda dar clic en Mostrar (A.1) aparece una nueva aplicación (imagen B). Se generá un listado detallando nombre del establecimiento, datos del paciente, diagnóstico principal, de causa externa y el tipo de discapacidad.

Paso 5. El listado puede ser exportado a Excel, para ello debe dar clic en Exportar a Excel, el cual esta ubicado dentro del encabezado de tabla. (B.1.)

Imagen A



A.1

Imagen B

Pacientes con Discapacidad
Nivel Central
Período del 01/01/2017 al 31/03/2017
Exportar a Excel B.1
Registros Encontrados: 498

Establecimiento	Fecha	Servicio	Expediente	Nombre del Paciente	Departamento	Municipio	Area	Domicilio	Sexo	Edad	Diagnóstico Principal	Causa Externa	Discapacidad
Hospital Nacional San Salvador SS "Benjamin Bloom"	11/01/2017	Consulta Externa			La Paz	ZACATECOLUCA LP	Urbana		Femenino	8 año(s)	H90.5 - Hipoacusia neurosensorial, sin otra especificación	-	2 - Auditiva
Hospital Nacional San Salvador SS "Benjamin Bloom"	25/01/2017	Consulta Externa			San Salvador	SAN SALVADOR SS	Urbana		Masculino	4 año(s)	Q17.2 - Microtia	-	2 - Auditiva
Hospital Nacional San Salvador SS "Benjamin Bloom"	25/01/2017	Consulta Externa			Usulutan	USULUTAN US	Urbana		Femenino	5 año(s)	H90.3 - Hipoacusia neurosensorial, bilateral	-	2 - Auditiva
Hospital Nacional San Salvador SS "Benjamin Bloom"	06/02/2017	Consulta Externa			Usulutan	CONCEPCION BATRES US	Rural		Masculino	7 año(s)	Q17.2 - Microtia	-	2 - Auditiva
Hospital Nacional San Salvador SS "Benjamin Bloom"	02/03/2017	Consulta Externa			Ahuachapan	EL REFUGIO AH	Urbana		Masculino	3 mes(es)	Q17.2 - Microtia	-	2 - Auditiva

PREVENTIVO

1. Atención Infantil
2. Atención Adolescentes
3. Atención Materna
4. Atención Adulta
5. Atención Adulta mayor
6. Planificación Familiar
7. Examen clínico y mama
8. Climaterio y menopausia
9. Resumen

1. ATENCIÓN INFANTIL

INSCRIPCIÓN, CONTROL, ESTADO NUTRICIONAL

Esta aplicación permite al usuario generar un reporte del total de inscripciones y controles así como su estado nutricional en la población infantil que fueron atendidos en la red de establecimientos de salud.

Pasos a seguir

Paso 1. Definir la ruta: Atención ambulatoria/ Preventivo > / Atención infantil >/ Inscrip.- control- Est. Nut.

Paso 2. Aparece una nueva aplicación (Imagen A) identificada como Atención Preventiva, Infantil. Parámetros de búsqueda.

Paso 3. Completar la información que se solicita en cada parámetro de búsqueda.

Paso 4. Una vez llenado los parámetros de búsqueda dar clic en Mostrar (A.1), aparece una nueva aplicación (Imagen B), detallando el total de inscripciones, controles y estado nutricional que fueron brindados por el personal de salud a la población infantil.

Los datos se pueden agregar por:

-Tipo de Establecimiento (Imagen B).

-Por Recurso (Imagen C).

-Otros.

Paso 5. Este reporte se puede copiar sombreando la imagen y guardándola en Excel, PowerPoint o Word.

Imagen A

Atención Preventiva
Infantil
Parámetros de búsqueda

Del	01/01/2017
Al	31/03/2017
Establecimiento	[Todos]
Departamento	La Libertad
Municipio	COLON LL
Edad	[Todas]
Area	[Ambas]
Sexo	[Todos]
Expediente	[Todos]
Solo Prematuro	A partir de 2016
Ciudad Mujer	
Escuela Promotora Salud	
Afiliacion	
Agrupado por	Tipo Establecimiento
Institución	MINSAL+FOSALUD MINSAL FOSALUD

Mostrar

(A.1)

Imagen B

Atención Preventiva
Infantil
Período del 01/01/2017 al 31/03/2017
Nivel Central
Del menor de 1 a 9 años
Departamento de La Libertad Municipio de COLON LL
Urbano y Rural / Ambos Sexos
MINSAL+FOSALUD

Tipo Establecimiento	Inscripción																																					
	Inscripción + Control				Por Recurso			Peso-Edad			Longitud/Talla-Edad				Peso-Talla					Masa Corporal					Por Recurso														
	Total	Médico	Enfermería	Nutricionista	Total	Médico	Enfermería	Norm	Des	Des Sev	Norm	Talla Alta	Ret Cre	Ret Sev Cre	Norm	Des	Des Sev	Sobrep	Obe	Norm	Baj Pes	Des	Sobrep	Obe	Total	Médico	Enfermería	Nutricionist											
Unidad Comunitaria Salud Familiar Intermedia	1,981	859	1,122	0	127	125	2	126	1	0	126	0	1	0	0	0	0	0	0						1,854	734	1,120	0											
Hospital Nacional	25	25	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0						25	25	0	0											
Unidad Comunitaria Salud Familiar Basica	1,009	911	98	0	67	65	2	66	1	0	66	0	1	0	0	0	0	0	0						942	846	96	0											
Unidad Comunitaria Salud Familiar Especializada	339	303	36	0	47	47	0	45	2	0	46	0	1	0	0	0	0	0	0						292	256	36	0											
Total	3,354	2,098	1,256	0	241	237	4	237	4	0	238	0	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3,113	1,861	1,252	0											

Imagen C

Atención Preventiva
Infantil
Período del 01/01/2017 al 31/03/2017
Nivel Central
Del menor de 1 a 9 años
Departamento de La Libertad Municipio de COLON LL
Urbano y Rural / Ambos Sexos
MINSAL+FOSALUD

Recurso	Inscripción																																					
	Inscripción + Control				Por Recurso			Peso-Edad			Longitud/Talla-Edad				Peso-Talla					Masa Corporal					Por Recurso														
	Total	Médico	Enfermería	Nutricionista	Total	Médico	Enfermería	Norm	Des	Des Sev	Norm	Talla Alta	Ret Cre	Ret Sev Cre	Norm	Des	Des Sev	Sobrep	Obe	Norm	Baj Pes	Des	Sobrep	Obe	Total	Médico	Enfermería	Nutricionista											
Médico	2,098	2,098	0	0	237	237	0	233	4	0	234	0	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1,861	1,861	0	0											
Enfermería	1,256	0	1,256	0	4	0	4	4	0	0	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1,252	0	1,252	0											
Total	3,354	2,098	1,256	0	241	237	4	237	4	0	238	0	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3,113	1,861	1,252	0											

1. ATENCIÓN INFANTIL
LACTANCIA MATERNA

Este reporte es una evaluación puntual para conocer el tipo de lactancia que está recibiendo el niño (a) a los seis meses de edad.

Pasos a seguir:

Paso 1. Definir la ruta: Atención ambulatoria/ Preventivo > / Atención infantil >/ Lactancia materna.

Paso 2. Aparece una nueva aplicación (Imagen A) identificada como Atención Preventiva, Infantil. Lactancia Materna. Parámetros de búsqueda.

Paso 3. Completar la información que se solicita en cada parámetro de búsqueda.

Paso 4. Una vez llenado los parámetros de búsqueda dar clic en Mostrar (A.1), aparece una nueva aplicación (Imagen B), Se generará una tabla detallando el tipo de lactancia segun el criterio de selección utilizado en el parámetro: "Agrupado por".

4.1 Permanecen, se genera el reporte contemplado en Imagen B.

4.2 Por tipo de HH, según el reporte contenido en Imagen C.

- Por municipio (Imagen B)

- Por tipo de establecimiento (Imagen C)

EJERCICIO. Generar el reporte del total de atenciones brindadas en establecimientos de salud durante el primer trimestre de 2017, como es el comportamiento de la lactancia materna segun área de residencia de paciente.

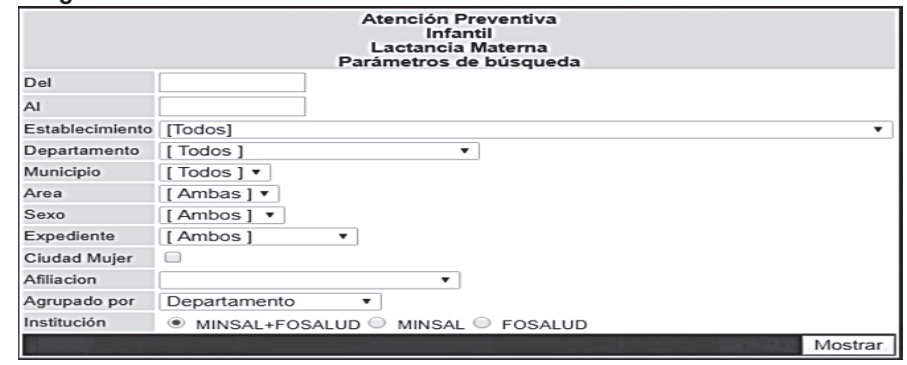
- Tipo de lactancia materna por departamento y ambas áreas de residencia (Imagen D).

- Tipo de lactancia materna en área rural (Imagen E).

- Tipo de lactancia materna en área urbana (imagen F).

Paso 5. Este reporte se puede copiar sombreando la imagen y guardándola en Excel, Powerpoint o Word.

Imagen A



(A.1)

Imagen B

Atención Preventiva
Infantil
Lactancia Materna
Período del 01/01/2017 al 31/03/2017
Nivel Central
Departamento de Cabañas
Urbano y Rural
Ambos Sexos
MINSAL+FOSALUD

Municipio	Exclusiva	Predominante ó Complementaria	Sin Lactancia
CINQUERA CA	2	3	0
GUACOTECTI CA	10	1	1
ILOBASCO CA	154	44	9
JUTIAPA CA	23	0	0
SAN ISIDRO CA	24	0	0
SENSUNTEPEQUE CA	64	23	2
TEJUTEPEQUE CA	19	3	1
VICTORIA CA	22	10	0
DOLORES CA	31	1	1
Total	349	85	14

Imagen C

Atención Preventiva
Infantil
Lactancia Materna
Período del 01/01/2017 al 31/03/2017
Nivel Central
Todo el País
Urbano y Rural
Ambos Sexos
MINSAL+FOSALUD

Tipo Establecimiento	Exclusiva	Predominante ó Complementaria	Sin Lactancia
Unidad Comunitaria Salud Familiar Intermedia	3,910	2,589	267
Casa de Salud	26	32	1
Hospital Nacional	1	1	1
Unidad Comunitaria Salud Familiar Basica	1,582	774	79
Unidad Comunitaria Salud Familiar Especializada	713	463	67
Total	6,232	3,859	415

Imagen D

Atención Preventiva
Infantil
Lactancia Materna
Período del 01/01/2017 al 31/03/2017
Nivel Central
Todo el País
Urbano y Rural
Ambos Sexos
MINSAL+FOSALUD

Departamento	Exclusiva	Predominante ó Complementaria	Sin Lactancia
Ahuachapan	599	310	15
Santa Ana	764	399	53
Sonsonate	685	544	43
Chalatenango	311	193	31
La Libertad	478	352	48
San Salvador	1,272	826	103
Cuscatlan	325	107	10
La Paz	568	162	26
Cabañas	349	85	14
San Vicente	214	100	13
Usulutan	176	250	23
San Miguel	189	235	23
Morazan	170	117	5
La Union	125	177	8
Guatemala	5	2	0
Honduras	2	0	0
Total	6,232	3,859	415

Imagen E

Atención Preventiva
Infantil
Lactancia Materna
Período del 01/01/2017 al 31/03/2017
Nivel Central
Todo el País
Rural
Ambos Sexos
MINSAL+FOSALUD

Departamento	Exclusiva	Predominante ó Complementaria	Sin Lactancia
Ahuachapan	541	266	13
Santa Ana	497	263	24
Sonsonate	507	425	24
Chalatenango	204	141	20
La Libertad	356	230	32
San Salvador	171	160	10
Cuscatlan	234	72	6
La Paz	361	97	15
Cabañas	287	62	10
San Vicente	156	67	9
Usulutan	126	178	18
San Miguel	146	148	9
Morazan	134	85	1
La Union	100	155	8
Guatemala	5	2	0
Honduras	2	0	0
Total	3,827	2,351	199

Imagen F

Atención Preventiva
Infantil
Lactancia Materna
Período del 01/01/2017 al 31/03/2017
Nivel Central
Todo el País
Urbano
Ambos Sexos
MINSAL+FOSALUD

Departamento	Exclusiva	Predominante ó Complementaria	Sin Lactancia
Ahuachapan	58	44	2
Santa Ana	267	136	29
Sonsonate	178	119	19
Chalatenango	107	52	11
La Libertad	122	122	16
San Salvador	1,101	666	93
Cuscatlan	91	35	4
La Paz	207	65	11
Cabañas	62	23	4
San Vicente	58	33	4
Usulutan	50	73	5
San Miguel	43	87	14
Morazan	36	32	4
La Union	25	22	0
Total	2,405	1,509	216

2. ATENCIÓN ADOLESCENTES (10 A 19 AÑOS)

INSCRIPCIÓN- CONTROL - ESTADO NUTRICIONAL

Esta aplicación permite al usuario generar un reporte del total de inscripciones y controles así como su estado nutricional en el grupo de adolescentes que son atendidas en la red de establecimientos de salud.

Pasos a seguir:

Paso 1. Definir la ruta: Atención ambulatoria/ Preventivo > / Atención Adolescente >/ Inscrip.-control- Est. Nut.

Paso 2. Aparece una nueva aplicación (Imagen A) identificada como Atención Preventiva, Adolescente. Parámetros de búsqueda.

Paso 3. Completar la información que se solicita en cada parámetro de búsqueda.

Paso 4. Una vez llenado los parámetros de búsqueda dar clic en Mostrar (A.1), aparece una nueva aplicación detallando las inscripciones y controles por recurso humano y estado nutricional, (Imagen B).

Paso 5. Este reporte se puede copiar sombreando la imagen y guardándola en Excel, Powerpoint o Word.

Imagen A

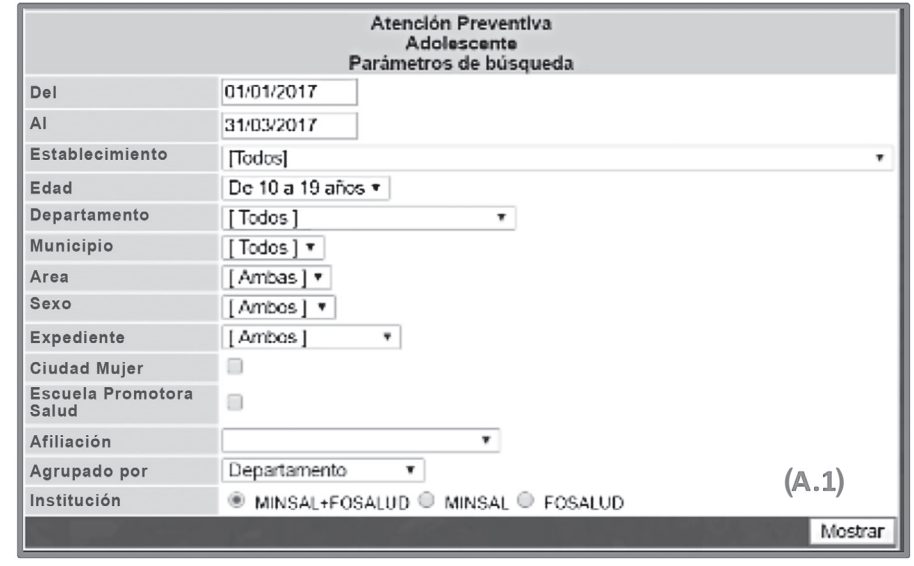


Imagen B

Atención Preventiva
Adolescente
Período del 01/01/2017 al 31/03/2017
Nivel Central
De 10 a 19 años
Todo el País
Urbano y Rural / Ambos Sexos
MINSAL+FOSALUD

Departamento	Inscripción + Control				Inscripción									Control									
					Por Recurso			Indice Masa Corporal						Por Recurso				Indice Masa Corporal					
	Total	Médico	Enfermería	Nutricionista	Total	Médico	Enfermería	Normal	Bajo Peso	Desnutrición	Sobrepeso	Obesidad	Desnutrición Severa	Total	Médico	Enfermería	Nutricionista	Normal	Bajo Peso	Desnutrición	Sobrepeso	Obesidad	Desnutrición Severa
Ahuachapan	4,089	3,708	380	1	1,333	1,159	174	1,159	13	14	92	54	1	2,756	2,549	206	1	2,059	17	9	242	129	1
Santa Ana	5,779	5,570	169	40	2,077	2,038	39	1,797	19	10	165	84	2	3,702	3,532	130	40	2,649	48	31	363	209	4
Sonsonate	6,102	4,864	1,237	1	1,959	1,347	612	1,571	25	19	200	141	3	4,143	3,517	625	1	3,354	38	32	310	166	3
Chalatenango	3,132	2,556	576	0	692	592	100	545	6	11	83	46	1	2,440	1,964	476	0	1,839	24	29	296	173	4
La Libertad	5,830	5,137	684	9	1,662	1,468	194	1,350	14	21	179	97	1	4,168	3,669	490	9	2,486	51	40	378	211	3
San Salvador	4,293	4,081	212	0	2,800	2,713	87	1,952	32	44	442	323	7	1,493	1,368	125	0	964	13	23	216	158	0
Cuscatlan	3,960	3,458	502	0	1,221	1,051	170	992	16	7	138	68	0	2,739	2,407	332	0	2,018	15	16	245	93	0
La Paz	4,241	3,025	1,195	21	1,679	1,289	390	1,394	15	8	165	97	0	2,562	1,736	805	21	1,935	17	9	229	97	1
Cabañas	2,222	1,426	781	15	606	403	203	521	9	8	45	23	0	1,616	1,023	578	15	1,306	13	12	119	87	1
San Vicente	2,014	1,175	812	27	703	386	317	576	2	9	65	50	1	1,311	789	495	27	951	15	9	106	65	0
Usulutan	3,525	2,891	598	36	1,183	1,001	182	1,030	9	9	79	56	0	2,342	1,890	416	36	1,530	15	19	150	96	3
San Miguel	2,521	2,373	115	33	833	797	36	736	10	2	52	33	0	1,688	1,576	79	33	1,006	10	7	61	28	1
Morazan	2,631	2,012	618	1	679	530	149	613	3	3	42	18	0	1,952	1,482	469	1	1,717	20	11	133	66	2
La Union	927	850	73	4	419	388	31	365	1	6	33	14	0	508	462	42	4	336	0	0	28	14	0
Guatemala	42	41	0	1	7	7	0	7	0	0	0	0	0	35	34	0	1	16	0	0	1	3	0
Honduras	19	12	2	5	8	7	1	7	0	0	1	0	0	11	5	1	5	5	5	0	0	0	0
Nicaragua	1	1	0	0	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Otros Paises	1	1	0	0	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Salvadoreño Residente Exterior	5	5	0	0	4	4	0	3	0	0	1	0	0	1	1	0	0	1	0	0	0	0	0
Total	51,334	43,186	7,954	194	17,867	15,182	2,685	14,620	174	171	1,782	1,104	16	33,467	28,004	5,269	194	24,172	301	247	2,877	1,595	23

3. ATENCIÓN MATERNA

INSCRIPCIÓN- ESTADO NUTRICIONAL

Esta aplicación permite al usuario generar un reporte del total de inscripciones y estado nutricional de las Atenciones maternas que fueron atendidas en la red de establecimientos de salud.

Pasos a seguir

Paso 1. Definir la ruta: Atención ambulatoria/ Preventivo > / Atención Materna >/ Inscripción – estado nutricional.

Paso 2. Aparece una nueva aplicación (Imagen A) identificada como Atención Preventiva, Materna – Inscripciones. Parámetros de búsqueda.

Paso 3. Completar la información que se solicita en cada parámetro de búsqueda.

Paso 4. Una vez llenado los parámetros de búsqueda dar clic en Mostrar (A.1), aparece una nueva aplicación detallando el número de inscripciones maternas y estado nutricional de ellas, así como, si la inscripción fue temprana o tardía (Imagen B).

Los reportes pueden variar según el nivel de especificidad seleccionado en los diferentes parámetros de búsqueda y la modalidad en que se solicite en la opción “Agrupado por”.

Paso 5. Este reporte se puede copiar sombreando la imagen y guardándola en Excel, Powerpoint o Word.

Imagen A

(A. 1)

Imagen B

Atención Preventiva
Materna - Inscripciones
Período del 01/01/2017 al 31/03/2017
Nivel Central
De 9 a 49 años
Todo el País
Urbano y Rural
MINSAL+FOSALUD

		Médico								Enfermería							
		Inscripción			Indice Masa Corporal					Inscripción			Indice Masa Corporal				
Departamento	Total Inscripciones	Total	Ménos 12 Semanas	Más 12 Semanas	Normal	Bajo Peso	Desnutrición	Sobrepeso	Obesidad	Total	Ménos 12 Semanas	Más 12 Semanas	Normal	Bajo Peso	Desnutrición	Sobrepeso	Obesidad
Ahuachapan	1,619	1,409	876	533	1,083	31	11	197	87	210	140	70	173	2	3	28	4
Santa Ana	2,003	1,942	1,196	746	1,257	36	13	362	271	61	47	14	40	0	1	13	7
Sonsonate	1,981	1,909	1,174	735	1,323	21	9	337	218	72	49	23	59	2	1	10	0
Chalatenango	822	803	589	214	525	5	5	174	93	19	14	5	14	0	1	4	0
La Libertad	2,028	1,972	1,309	663	1,451	36	9	289	182	56	37	19	42	1	1	11	1
San Salvador	3,494	3,053	1,907	1,146	1,924	64	24	604	424	441	276	165	297	3	4	93	43
Cuscatlan	869	849	599	250	579	12	4	160	93	20	15	5	16	0	0	2	2
La Paz	1,279	1,227	842	385	876	36	8	206	101	52	37	15	40	0	0	6	6
Cabañas	730	656	480	176	483	12	8	104	48	74	63	11	66	1	1	5	1
San Vicente	638	576	437	139	433	5	3	76	59	62	53	9	47	2	0	10	3
Usulutan	1,387	1,276	936	340	988	24	8	159	94	111	91	20	100	0	2	8	1
San Miguel	1,573	1,505	996	509	1,148	29	12	188	105	68	46	22	67	0	0	1	0
Morazan	773	668	516	152	528	9	0	82	48	105	79	26	89	1	1	13	1
La Union	1,118	991	682	309	746	23	4	118	68	127	88	39	116	1	0	2	2
Guatemala	47	43	21	22	35	1	0	2	5	4	3	1	2	0	0	1	1
Honduras	30	22	15	7	16	1	0	2	0	8	2	6	2	0	0	0	0
Nicaragua	1	1	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Otros Paises	1	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Total	20,393	18,903	12,576	6,327	13,396	345	118	3,061	1,896	1,490	1,040	450	1,170	13	15	207	72

3. ATENCIÓN MATERNA
CONTROL - ESTADO NUTRICIONAL

Esta aplicación permite al usuario generar un reporte del total de controles y estado nutricional de las Atenciones maternas que son atendidas en la red de establecimientos de salud.

Pasos a seguir

Paso 1. Definir la ruta: Atención ambulatoria/ Preventivo > / Atención Materna >/ Control – estado nutricional.

Paso 2. Aparece una nueva aplicación (Imagen A) identificada como Atención Preventiva, Materna – Controles. Parámetros de búsqueda.

Paso 3. Completar la información que se solicita en cada parámetro de búsqueda.

Paso 4. Una vez llenado los parámetros de búsqueda dar clic en Mostrar (A.1), aparece una nueva aplicación detallando el número controles maternos y su estado nutricional, así como, si el control puerperal fue precoz o tardío (Imagen B).

Los reportes pueden variar según el nivel de especificidad seleccionado en los diferentes parámetros de búsqueda y la modalidad en que se solicite en la opción "Agrupado por".

Paso 5. Este reporte se puede copiar sombreando la imagen y guardándola en Excel, Powerpoint o Word.

Imagen A

(A.1)

Imagen B

Atención Preventiva
Materna - Controles
Período del 01/01/2017 al 31/03/2017
Nivel Central
De 9 a 49 años
Todo el País
Urbano y Rural
MINSAL+FOSALUD

		Médico										Enfermería										Nutricionista									
		Control					Indice Masa Corporal					Control					Indice Masa Corporal					Control					Indice Masa Corporal				
Recurso	Total Controles	Total	Materno	Puerperal	Puerperal Precoz	Puerperal Tardio	Normal	Bajo Peso	Desnutricion	Sobrepeso	Obesidad	Total	Materno	Puerperal	Puerperal Precoz	Puerperal Tardio	Normal	Bajo Peso	Desnutricion	Sobrepeso	Obesidad	Total	Materno	Puerperal	Puerperal Precoz	Puerperal Tardio	Normal	Bajo Peso	Desnutricion	Sobrepeso	Obesida
Médico	103,662	103,662	81,163	8,558	9,466	4,475	25,282	398	113	5,796	3,649	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
Enfermería	6,232	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	6,232	2,814	1,713	1,194	511	2,222	21	7	455	188	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
Nutricionista	1,578	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1,578	1,554	24	0	0	184	135	30	92	37
Total	111,472	103,662	81,163	8,558	9,466	4,475	25,282	398	113	5,796	3,649	6,232	2,814	1,713	1,194	511	2,222	21	7	455	188	1,578	1,554	24	0	0	184	135	30	92	37

3. ATENCIÓN MATERNA INSCRIPCIÓN - CONTROL

Esta aplicación permite al usuario generar un reporte consolidado del total de inscripciones y controles de las Atenciones maternas que fueron atendidas en la red de establecimientos de salud.

Pasos a seguir:

Paso 1. Definir la ruta: Atención ambulatoria/ Preventivo > / Atención Materna >/ Inscripción- controles

Paso 2. Aparece una nueva aplicación (Imagen A) identificada como Atención Preventiva, Materna – Inscripciones - Controles. Parámetros de búsqueda.

Paso 3. Completar la información que se solicita en cada parámetro de búsqueda.

Paso 4. Una vez llenado los parámetros de búsqueda dar clic en Mostrar (A.1), aparece una nueva aplicación detallando el número de inscripciones y controles maternos brindados por cada profesional (Imagen B).

Los reportes pueden variar según el nivel de especificidad seleccionado en los diferentes parámetros de búsqueda y la modalidad en que se solicite en la opción "Agrupado por".

EJERCICIO. Genere un reporte del total de controles maternos de mujeres de 9 a 49 años residentes en el municipio de Candelaria, Cuscatlán, durante el primer trimestre del 2017, por establecimiento de salud que atendió ya sea Minsal o Fosalud (Imagen B).

Paso 5. Este reporte se puede copiar sombreando la imagen y guardándola en Excel, Powerpoint o Word.

Imagen A

(A.1)

Imagen B

Atención Preventiva
Materna - Inscripciones - Controles
Período del 01/01/2017 al 31/03/2017
Nivel Central
De 9 a 49 años
Departamento de Cuscatlan Municipio de CANDELARIA CU
Urbano y Rural
MINSAL+FOSALUD

		Inscripción							Control																
			Médico			Enfermería				Médico						Enfermería					Nutricionista				
Establecimiento	Total Inscrip + Control	Total	Total	Ménos 12 Sem	Más 12 Sem	Total	Ménos 12 Sem	Más 12 Sem	Total	Total	Materno	Puerp	Puerp Precoz	Puerp Tardio	Total	Materno	Puerp	Puerp Precoz	Puerp Tardio	Total	Materno	Puerp	Puerp Precoz	Puerp Tardio
Hospital Nacional San Salvador SS de la Mujer	2	0	0	0	0	0	0	0	2	2	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Hospital Nacional Cojutepeque CU "Nuestra Sra. de Fátima"	17	1	1	1	0	0	0	0	16	16	15	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
UCSFI Candelaria CU	204	35	35	24	11	0	0	0	169	164	127	14	16	7	5	1	0	3	1	0	0	0	0	0
UCSFB Candelaria CU El Rosario	26	5	5	4	1	0	0	0	21	21	9	4	7	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
UCSFB Candelaria CU Concepción	16	2	2	2	0	0	0	0	14	14	2	6	5	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
UCSFB Candelaria CU Miraflores Arriba	13	2	2	2	0	0	0	0	11	11	3	4	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
UCSFI Cojutepeque CU Periferica *	3	0	0	0	0	0	0	0	3	3	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
UCSFE San Martin SS Ciudad Mujer	2	0	0	0	0	0	0	0	2	2	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Total	283	45	45	33	12	0	0	0	238	233	163	28	32	10	5	1	0	3	1	0	0	0	0	0

4. ATENCIÓN ADULTA

INSCRIPCIÓN- CONTROL- IMC

Esta aplicación permite al usuario generar un resumen general de inscripciones, controles y estado nutricional de las atenciones brindadas a población adulta (20 a 59 años) que fueron atendidas en la red de establecimientos de salud.

Pasos a seguir:

Paso 1. Definir la ruta: Atención ambulatoria/ Preventivo > / Atención adulto > / Inscripción- control -IMC.

Paso 2. Aparece una nueva aplicación (Imagen A) identificada como Atención Preventiva, Adulto. Parámetros de búsqueda.

Paso 3. Completar la información que se solicita en cada parámetro de búsqueda.

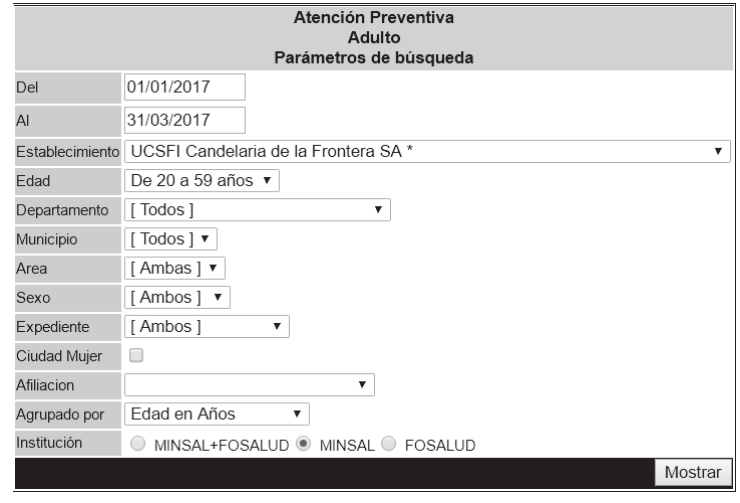
Paso 4. Una vez llenado los parámetros de búsqueda dar clic en Mostrar (A.1), aparece una nueva aplicación detallando el número de inscripciones, controles e Índice de Masa Corporal (IMC) en población adulta atendidos por cada profesional (Imagen B).

Los reportes pueden variar según el nivel de especificidad seleccionado en los diferentes parámetros de búsqueda y la modalidad en que se solicite en la opción "Agrupado por".

EJERCICIO: Genere un reporte del total de atenciones brindadas en el grupo 20 a 59 años de edad, durante el primer trimestre del 2017 en la UCSFI Candelaria de la Frontera SA del Minsal, agrupada por edades simples (Imagen B).

Paso 5. Este reporte se puede copiar sombreando la imagen y guardándola en Excel, Powerpoint o Word.

Imagen A



(A.1)

Imagen B

Atención Preventiva
Adulto
Período del 01/01/2017 al 31/03/2017
Nivel Central
UCSFI Candelaria de la Frontera SA *
De 20 a 59 años
Todo el País
Urbano y Rural / Ambos Sexos
MINSAL

	Inscripción												Control								
Edad	Inscripción + Control				Recurso			Indice Masa Corporal					Recurso				Indice Masa Corporal				
en Años	Total	Médico	Enfermería	Nutricionista	Total	Médico	Enfermería	Normal	Bajo Peso	Desnutrición	Sobrepeso	Obesidad	Total	Médico	Enfermería	Nutricionista	Normal	Bajo Peso	Desnutrición	Sobrepeso	Obesidad
21	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	1	0	0	0	0
22	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	1	0	0	0	0
23	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	1	0	0	0	0
25	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	1	0	0	0	0
27	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	1	0	0	0	0
37	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	1	0	0	0	0
38	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	1	0	0	0	0
53	2	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	2	0	0	1	0	0	0	0
58	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	1	0
Total	10	10	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	10	10	0	0	8	0	0	1	0

5. ATENCIÓN ADULTO MAYOR/ INSCRIPCIÓN - CONTROL - ESTADO NUTRICIONAL

Esta aplicación permite al usuario generar un resumen general de inscripciones, controles y estado nutricional de las atenciones brindadas a población adulta mayor (mayor de 60 años) que son atendidas en la red de establecimientos de salud.

Pasos a seguir:

Paso 1. Definir la ruta: Atención ambulatoria/ Preventivo > / Atención Adulta mayor >/ Inscripción-control –Est. Nut.

Paso 2. Aparece una nueva aplicación (Imagen A) identificada como Atención Preventiva, Adulto Mayor. Parámetros de búsqueda.

Paso 3. Completar la información que se solicita en cada parámetro de búsqueda.

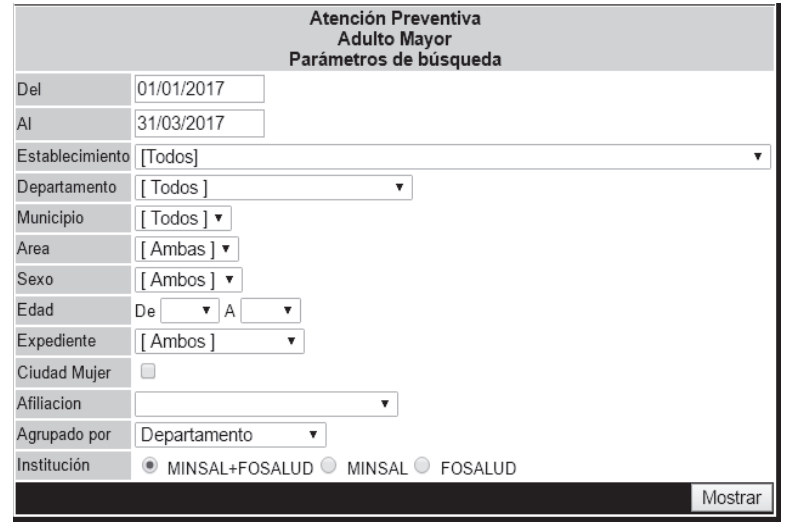
Paso 4. Una vez llenado los parámetros de búsqueda dar clic en Mostrar (A.1), aparece una nueva aplicación detallando el número de inscripciones, controles e estado nutricional en población adulta mayor atendidos por cada profesional.

Los reportes pueden variar según el nivel de especificidad seleccionado en los diferentes parámetros de búsqueda y la modalidad en que se solicite en la opción "Agrupado por".

Ej. Genere un reporte del total de atenciones brindadas en adultos mayores, durante el primer trimestre del 2017 a nivel nacional, agrupada por departamento de residencia de paciente (Imagen B).

Paso 5. Este reporte se puede copiar sombreando la imagen y guardándola en Excel, Powerpoint o Word.

Imagen A



(A.1)

Imagen B

Atención Preventiva
Adulto Mayor
Período del 01/01/2017 al 31/03/2017
Nivel Central
Todo el País
Urbano y Rural / Ambos Sexos
MINSAL+FOSALUD

	Inscripción + Control				Inscripción								Control								
					Por Recurso			Indice Masa Corporal					Por Recurso				Indice Masa Corporal				
Departamento	Total	Médico	Enfermería	Nutricionista	Total	Médico	Enfermería	Normal	Bajo Peso	Desnutrición	Sobrepeso	Obesidad	Total	Médico	Enfermería	Nutricionista	Normal	Bajo Peso	Desnutrición	Sobrepeso	Obesidad
Ahuachapan	3,524	3,505	19	0	423	420	3	340	5	2	54	22	3,101	3,085	16	0	1,975	48	12	519	117
Santa Ana	7,675	7,627	23	25	1,130	1,130	0	766	6	9	199	150	6,545	6,497	23	25	3,429	76	44	1,270	855
Sonsonate	3,657	3,644	13	0	552	550	2	424	8	3	83	34	3,105	3,094	11	0	2,062	72	34	348	180
Chalatenango	3,776	3,679	97	0	455	445	10	278	9	12	111	45	3,321	3,234	87	0	1,969	113	127	612	309
La Libertad	4,826	4,732	79	15	662	656	6	459	17	4	112	70	4,164	4,076	73	15	1,763	61	28	664	301
San Salvador	3,998	3,991	2	5	1,517	1,517	0	824	42	24	359	263	2,481	2,474	2	5	1,193	72	42	600	438
Cuscatlan	3,224	3,168	55	1	548	538	10	386	35	1	95	31	2,676	2,630	45	1	1,524	96	19	365	101
La Paz	2,993	2,918	62	13	543	524	19	392	6	1	99	45	2,450	2,394	43	13	1,427	18	4	404	147
Cabañas	1,788	1,749	24	15	245	241	4	183	3	0	41	17	1,543	1,508	20	15	925	18	17	196	99
San Vicente	1,942	1,809	99	34	388	378	10	279	2	1	50	56	1,554	1,431	89	34	892	34	17	280	114
Usulutan	3,359	3,220	66	73	434	421	13	352	5	2	48	27	2,925	2,799	53	73	1,366	19	16	386	163
San Miguel	2,546	2,491	17	38	380	378	2	301	4	4	56	15	2,166	2,113	15	38	1,068	43	4	149	64
Morazan	3,035	2,775	260	0	330	302	28	256	5	5	47	17	2,705	2,473	232	0	2,025	64	54	385	176
La Union	858	851	2	5	265	265	0	222	3	1	22	17	593	586	2	5	326	5	4	48	28
Guatemala	79	79	0	0	17	17	0	12	0	0	3	2	62	62	0	0	40	0	0	7	4
Honduras	4	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4	4	0	0	1	0	0	0	0
Costa Rica	1	1	0	0	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Total	47,285	46,243	818	224	7,890	7,783	107	5,475	150	69	1,379	811	39,395	38,460	711	224	21,985	739	422	6,233	3,096

6. PLANIFICACIÓN FAMILIAR TEMPORAL – USUARIA ACTIVA

Esta aplicación permite al usuario generar un informe de pacientes en planificación familiar con métodos temporales que fueron atendidas en la red de establecimientos de salud.

Pasos a seguir:

Paso 1. Definir la ruta: Atención ambulatoria/ Preventivo > / Planificación familiar>/Temporal–Usuaria activa.

Paso 2. Aparece una nueva aplicación (Imagen A) identificada como Atención Preventiva, Planificación familiar (Método temporal) Usuaria(o) activa (o). Parámetros de búsqueda.

Paso 3. Completar la información que se solicita en cada parámetro de búsqueda.

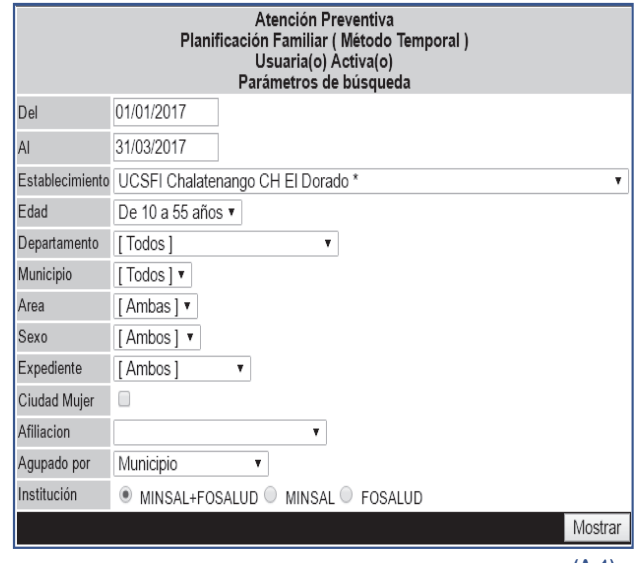
Paso 4. Una vez llenado los parámetros de búsqueda dar clic en Mostrar (A.1), aparece una nueva aplicación detallando por tipo de método de planificación temporal que son usuarios (as) activos (as) atendidos en la red de establecimientos de salud.

Los reportes pueden variar según el nivel de especificidad seleccionado en los diferentes parámetros de búsqueda y la modalidad en que se solicite en la opción “agrupado por”.

EJERCICIO: Durante el primer trimestre del 2017, la UCSFI Chalatenango CH El Dorado, cuantos usuarios (as) activos (as) con método temporal ha atendido, el grupo de 10 a 55 años de edad. Genere un reporte por municipio de residencia (Imagen B) y otro por edades simples (Imagen C)

Paso 5. Este reporte se puede copiar sombreando la imagen y guardándola en Excel, Powerpoint o Word.

Imagen A



(A.1)

Imagen B

Atención Preventiva
Planificación Familiar (Método Temporal)
Usuaria(o) Activa(o)
Período del 01/01/2017 al 31/03/2017
Nivel Central
Reportados por UCSFI Chalatenango CH El Dorado *
De 10 a 55 años
Todo el País
Urbano y Rural
Ambos Sexos
MINSAL+FOSALUD

Municipio	Inyectable	Oral	Barrera	Dispositivo Intrauterino	Natural	Intradermico	Otro	Total
CHALATENANGO CH	140	15	2	7	0	0	0	164
EL PARAISO CH	0	0	0	1	0	0	0	1
Total	140	15	2	8	0	0	0	165

Imagen C

Atención Preventiva
Planificación Familiar (Método Temporal)
Usuaria(o) Activa(o)
Período del 01/01/2017 al 31/03/2017
Nivel Central
Reportados por UCSFI Chalatenango CH El Dorado *
De 10 a 55 años
Todo el País
Urbano y Rural
Ambos Sexos
MINSAL+FOSALUD

Edad en Años	Inyectable	Oral	Barrera	Dispositivo Intrauterino	Natural	Intradermico	Otro	Total
14	1	0	0	0	0	0	0	1
15	1	0	0	0	0	0	0	1
16	2	0	0	0	0	0	0	2
17	3	0	0	0	0	0	0	3
18	6	2	0	0	0	0	0	8
19	6	0	0	0	0	0	0	6
20	5	0	0	0	0	0	0	5
21	9	0	0	1	0	0	0	10
22	9	0	0	2	0	0	0	11
23	6	0	0	2	0	0	0	8
24	12	0	0	2	0	0	0	14
25	9	0	0	0	0	0	0	9
26	3	2	0	0	0	0	0	5
27	7	0	0	0	0	0	0	7
28	8	1	0	0	0	0	0	9
29	1	1	0	0	0	0	0	2
30	5	1	0	1	0	0	0	7
31	7	0	0	0	0	0	0	7
32	4	1	0	0	0	0	0	5
33	7	0	0	0	0	0	0	7
34	3	0	0	0	0	0	0	3
35	3	1	1	0	0	0	0	5
36	1	0	0	0	0	0	0	1
37	3	0	1	0	0	0	0	4
38	3	0	0	0	0	0	0	3
39	2	0	0	0	0	0	0	2
40	3	0	0	0	0	0	0	3
41	0	2	0	0	0	0	0	2
42	2	0	0	0	0	0	0	2
43	4	1	0	0	0	0	0	5
44	2	2	0	0	0	0	0	4
46	1	1	0	0	0	0	0	2
47	1	0	0	0	0	0	0	1
52	1	0	0	0	0	0	0	1
Total	140	15	2	8	0	0	0	165

6. PLANIFICACIÓN FAMILIAR TEMPORAL - INSCRIPCIÓN - CONTROL

Esta aplicación permite al usuario generar un informe de pacientes en planificación familiar con métodos temporales que fueron atendidas en la red de establecimientos de salud.

Pasos a seguir

Paso 1. Definir la ruta: Atención ambulatoria/ Preventivo > / Planificación familiar>/Temporal - Inscipción / control

Paso 2. Aparece una nueva aplicación (Imagen A) identificada como Atención Preventiva, Planificación familiar (Método temporal) Inscripción - Control. Parámetros de búsqueda.

Paso 3. Completar la información que se solicita en cada parámetro de búsqueda.

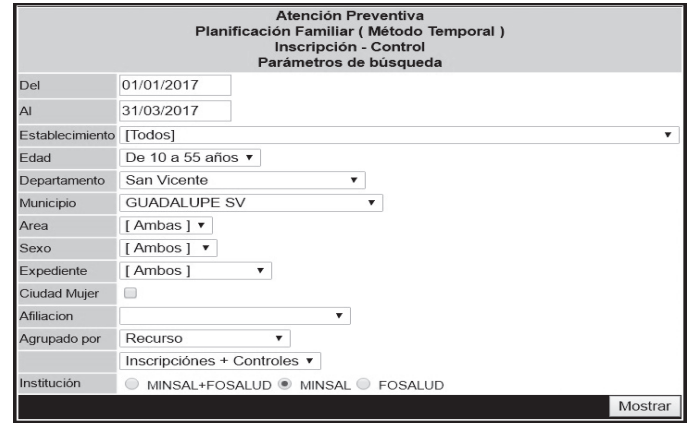
Paso 4. Una vez llenado los parámetros de búsqueda dar clic en Mostrar (A.1), aparece una nueva aplicación detallando por tipo de método de planificación temporal que son usuarios (as) activos (as) atendidos en la red de establecimientos de salud.

Los reportes pueden variar según el nivel de especificidad seleccionado en los diferentes parámetros de búsqueda y la modalidad en que se solicite en la opción “Agrupado por”.

EJERCICIO: Generar un reporte de total de inscripciones y controles de planificación familiar por método temporal brindadas a usuarias(os) activas(os) de 10 a 55 años que residen en el municipio de Guadalupe, San Vicente, agrupado por recurso humano (Imagen B). Generar el mismo reporte pero solo de inscripciones (Imagen C).

Paso 5. Este reporte se puede copiar sombreando la imagen y guardándola en Excel, Powerpoint o Word.

Imagen A



(A.1)

Imagen B

Atención Preventiva
Planificación Familiar (Metodo Temporal)
Período del 01/01/2017 al 31/03/2017
Nivel Central
De 10 a 55 años
Urbano y Rural
Departamento de San Vicente Municipio de GUADALUPE SV - Ambos Sexos - Inscripciones + Controles
MINSAL

	Médico								Enfermería							
Recurso	Inyectable	Oral	Barrera	Dispositivo Intrauterino	Natural	Intradermico	Otro	Total	Inyectable	Oral	Barrera	Dispositivo Intrauterino	Natural	Intradermico	Otro	Total
Médico	53	1	2	11	0	0	0	67	0	0	0	0	0	0	0	0
Enfermería	0	0	0	0	0	0	0	0	135	2	1	8	0	0	0	146
Total	53	1	2	11	0	0	0	67	135	2	1	8	0	0	0	146

Imagen C

Atención Preventiva
Planificación Familiar (Metodo Temporal)
Período del 01/01/2017 al 31/03/2017
Nivel Central
De 10 a 55 años
Urbano y Rural
Departamento de San Vicente Municipio de GUADALUPE SV - Ambos Sexos - Inscripciones
MINSAL

	Médico								Enfermería							
Recurso	Inyectable	Oral	Barrera	Dispositivo Intrauterino	Natural	Intradermico	Otro	Total	Inyectable	Oral	Barrera	Dispositivo Intrauterino	Natural	Intradermico	Otro	Total
Médico	6	0	0	0	0	0	0	6	0	0	0	0	0	0	0	0
Enfermería	0	0	0	0	0	0	0	0	5	1	0	0	0	0	0	6
Total	6	0	0	0	0	0	0	6	5	1	0	0	0	0	0	6

7. EXAMEN CLÍNICO Y MAMA

Esta aplicación permite al usuario generar un informe de pacientes a quienes se les realizó Tamizaje para cáncer cervico vaginal, de mama y próstata, que fueron atendidos en el o los establecimientos de salud.

Pasos a seguir:

Paso 1. Definir la ruta: Atención ambulatoria/ Preventivo > /Examen clínico y mama.

Paso 2. Aparece una nueva aplicación (imagen A) identificada como Atención Preventiva, Examen clínico. Parámetros de búsqueda.

Paso 3. Completar la información que se solicita en cada parámetro de búsqueda.

Paso 4. Una vez llenado los parámetros de búsqueda dar clic en Mostrar (A.1), aparece una nueva aplicación detallando los métodos de tamizaje utilizados para descartar cáncer en hombres y mujeres atendidos en la red de establecimientos de salud.

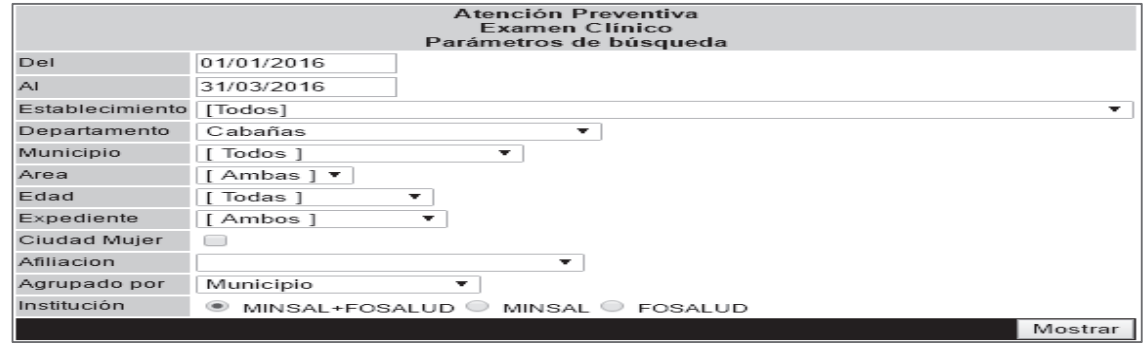
Los reportes pueden variar según el nivel de especificidad seleccionado en los diferentes parámetros de búsqueda y la modalidad en que se solicite en la opción “Agrupado por”.

Ej. Generar un reporte de total de exámenes clínicos realizados a pacientes residentes en el departamento de Cabañas durante el periodo del 1 de enero al 31 de marzo del 2017, disgregado por municipio de residencia (Imagen B).

Generar un reporte de total de exámenes clínicos realizados a pacientes residentes en el departamento de Cabañas durante el periodo del 1 de enero al 31 de marzo del 2016, disgregado por municipio de residencia (Imagen C).

Paso 5. Este reporte se puede copiar sombreando la imagen y guardándola en Excel, Powerpoint o Word.

Imagen A



(A.1)

Imagen B

Atención Preventiva
Examen Clínico
Período del 01/01/2017 al 31/03/2017
Nivel Central
Departamento de Cabañas
Urbano y Rural
MINSAL+FOSALUD

	Toma de Citología Vaginal 1a. vez en la vida			Toma de Citología Vaginal Subsecuente			De Próstata			Inspección Visual con Acido Acético (IVAA)			VPH (inicio 2014)			Examen de Mama (inicio 2014)		
Municipio	Total	Médico	Enfermería	Total	Médico	Enfermería	Total	Médico	Enfermería	Total	Médico	Enfermería	Total	Médico	Enfermería	Total	Médico	Enfermería
CINQUERA CA	9	4	5	30	3	27	0	0	0	0	0	0	0	0	0	36	7	29
GUACOTECTI CA	7	1	6	97	19	78	0	0	0	0	0	0	0	0	0	86	3	83
ILOBASCO CA	119	17	102	856	180	676	0	0	0	7	7	0	2	1	1	812	172	640
JUTIAPA CA	27	1	26	90	3	87	0	0	0	0	0	0	0	0	0	107	6	101
SAN ISIDRO CA	16	1	15	131	6	125	0	0	0	0	0	0	0	0	0	44	2	42
SENSUNTEPEQUE CA	49	16	33	414	77	337	1	1	0	6	6	0	0	0	0	188	48	140
TEJUTEPEQUE CA	12	5	7	95	16	79	0	0	0	0	0	0	0	0	0	120	58	62
VICTORIA CA	50	12	38	228	25	203	0	0	0	0	0	0	0	0	0	250	41	209
DOLORES CA	7	0	7	138	5	133	0	0	0	1	0	1	0	0	0	16	2	14
Total	296	57	239	2,079	334	1,745	1	1	0	14	13	1	2	1	1	1,659	339	1,320

Imagen C

Atención Preventiva
Examen Clínico
Período del 01/01/2016 al 31/03/2016
Nivel Central
Departamento de Cabañas
Urbano y Rural
MINSAL+FOSALUD

	Toma de Citología Vaginal 1a. vez en la vida			Toma de Citología Vaginal Subsecuente			De Próstata			Inspección Visual con Acido Acético (IVAA)			VPH (inicio 2014)			Examen de Mama (inicio 2014)		
Municipio	Total	Médico	Enfermería	Total	Médico	Enfermería	Total	Médico	Enfermería	Total	Médico	Enfermería	Total	Médico	Enfermería	Total	Médico	Enfermería
CINQUERA CA	4	0	4	22	2	20	0	0	0	0	0	0	3	0	3	26	1	25
GUACOTECTI CA	13	10	3	90	29	61	0	0	0	0	0	0	1	0	1	59	2	57
ILOBASCO CA	69	11	58	658	149	509	0	0	0	0	0	0	69	0	69	610	99	511
JUTIAPA CA	16	0	16	58	9	49	0	0	0	0	0	0	0	0	0	54	2	52
SAN ISIDRO CA	26	2	24	134	13	121	0	0	0	0	0	0	4	0	4	52	17	35
SENSUNTEPEQUE CA	49	20	29	393	115	278	0	0	0	0	0	0	5	0	5	166	50	116
TEJUTEPEQUE CA	7	0	7	64	8	56	0	0	0	0	0	0	0	0	0	54	6	48
VICTORIA CA	35	2	33	226	15	211	0	0	0	0	0	0	2	0	2	233	7	226
DOLORES CA	18	0	18	82	4	78	0	0	0	0	0	0	0	0	0	8	5	3
Total	237	45	192	1,727	344	1,383	0	0	0	0	0	0	84	0	84	1,262	189	1,073

8. CLIMATERIO Y MENOPAUSIA

Esta aplicación permite al usuario generar un informe de pacientes a quienes se les brindó una atención por climaterio o menopausia en la red de establecimientos de salud.

Pasos a seguir:

Paso 1. Definir la ruta: Atención ambulatoria/ Preventivo > / Climaterio y menopausia > Inscripción- control- Estado nutricional.

Paso 2. Aparece una nueva aplicación (Imagen A) identificada como Atención Preventiva, Climaterio y Menopausia. Parámetros de búsqueda.

Paso 3. Completar la información que se solicita en cada parámetro de búsqueda.

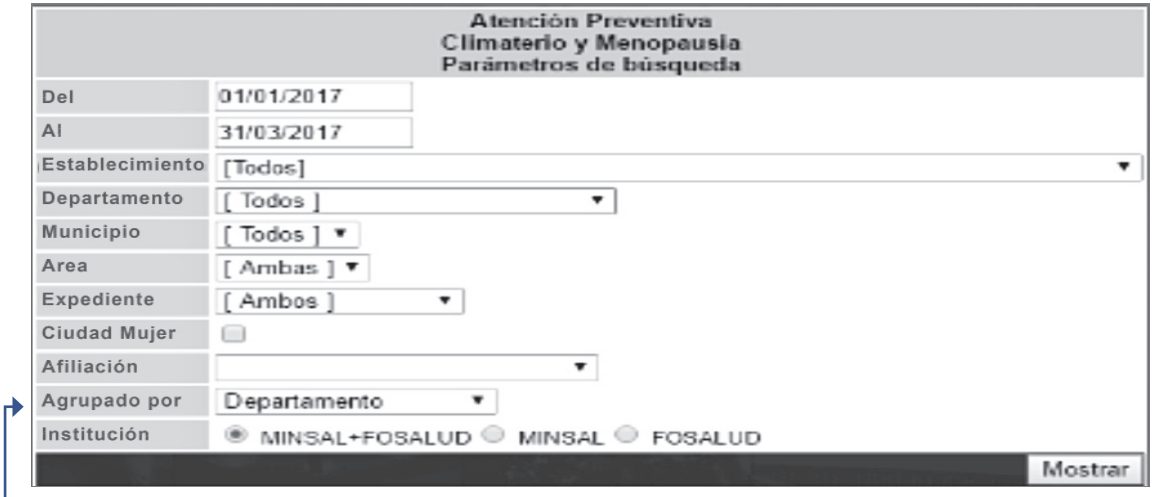
Paso 4. Una vez llenado los parámetros de búsqueda dar clic en Mostrar (A.1), aparece una nueva aplicación detallando las inscripciones, controles y estado nutricional de atenciones por climaterio y menopausia atendidos en la red de establecimientos de salud.

Los reportes pueden variar según el nivel de especificidad seleccionado en los diferentes parámetros de búsqueda y la modalidad en que se solicite en la opción "Agrupado por".

EJERCICIO: Generar un reporte de total de atenciones de climaterio y menopausia que se brindaron en el primer trimestre del 2017 por cada departamento en la red de establecimientos de salud (Minsal y Fosalud) a nivel nacional (Imagen B).

Paso 5. Este reporte se puede copiar sombreando la imagen y guardándola en Excel, Powerpoint" o Word.

Imagen A



(A. 1)

Imagen B

Atención Preventiva
Climaterio y Menopausia
Período del 01/01/2017 al 31/03/2017
Nivel Central
Todo el País
Urbano y Rural
MINSAL+FOSALUD

	Inscripción												Control								
Departamento	Inscripción + Control				Por Recurso			Indice Masa Corporal					Por Recurso				Indice Masa Corporal				
	Total	Médico	Enfermería	Nutricionista	Total	Médico	Enfermería	Normal	Bajo Peso	Desnutrición	Sobrepeso	Obesidad	Total	Médico	Enfermería	Nutricionista	Normal	Bajo Peso	Desnutrición	Sobrepeso	Obesidad
Ahuachapan	140	140	0	0	67	67	0	15	1	0	25	26	73	73	0	0	19	1	0	25	21
Santa Ana	1,219	1,218	1	0	353	353	0	74	1	1	165	112	866	865	1	0	143	3	0	302	368
Sonsonate	354	354	0	0	162	162	0	69	1	0	36	56	192	192	0	0	16	0	0	6	15
Chalatenango	107	82	25	0	28	22	6	9	0	0	8	11	79	60	19	0	14	0	0	15	21
La Libertad	573	544	29	0	314	285	29	128	1	0	79	106	259	259	0	0	5	1	0	9	4
San Salvador	736	736	0	0	241	241	0	52	1	0	106	82	495	495	0	0	42	0	0	218	69
Cuscatlan	345	345	0	0	116	116	0	32	0	0	45	39	229	229	0	0	16	1	0	57	20
La Paz	333	331	2	0	40	38	2	15	0	0	14	11	293	293	0	0	32	0	0	4	2
Cabañas	63	62	1	0	24	24	0	6	1	0	11	6	39	38	1	0	5	0	0	11	3
San Vicente	76	76	0	0	18	18	0	1	0	0	12	5	58	58	0	0	9	0	0	16	8
Usulutan	367	338	0	29	71	71	0	16	0	0	18	37	296	267	0	29	2	0	0	1	1
San Miguel	313	268	0	45	71	71	0	44	0	0	11	16	242	197	0	45	25	0	0	72	61
Morazan	101	101	0	0	33	33	0	18	1	0	7	7	68	68	0	0	30	1	0	21	15
La Union	80	75	0	5	8	8	0	1	0	0	5	2	72	67	0	5	4	0	0	21	19
Guatemala	20	20	0	0	10	10	0	2	0	0	5	3	10	10	0	0	2	0	0	2	6
Honduras	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	1	0
Nicaragua	1	1	0	0	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Total	4,829	4,692	58	79	1,557	1,520	37	483	7	1	547	519	3,272	3,172	21	79	364	7	0	781	633

9. RESUMEN

Esta aplicación permite al usuario generar un reporte de todas las atenciones preventivas que fueron atendidas en la red de establecimientos de salud.

Pasos a seguir:

Paso 1. Definir la ruta: Atención ambulatoria/ Preventivo > / Resumen.

Paso 2. Aparece una nueva aplicación (Imagen A) identificada como Atención Preventiva, Resumen. Parámetros de búsqueda.

Paso 3. Completar la información que se solicita en cada parámetro de búsqueda.

Paso 4. Una vez llenado los parámetros de búsqueda dar clic en Mostrar (A.1) aparece una nueva aplicación detallando las inscripciones, controles, estado nutricional, planificación familiar y detección precoz del cáncer atendidos en la red de establecimientos de salud.

Los reportes pueden variar según el nivel de especificidad seleccionado en los diferentes parámetros de búsqueda y la modalidad en que se solicite en la opción "Agrupado por".

Paso 5. Este reporte se puede copiar sombreando la imagen y guardándola en Excel, Powerpoint o Word.

Imagen A

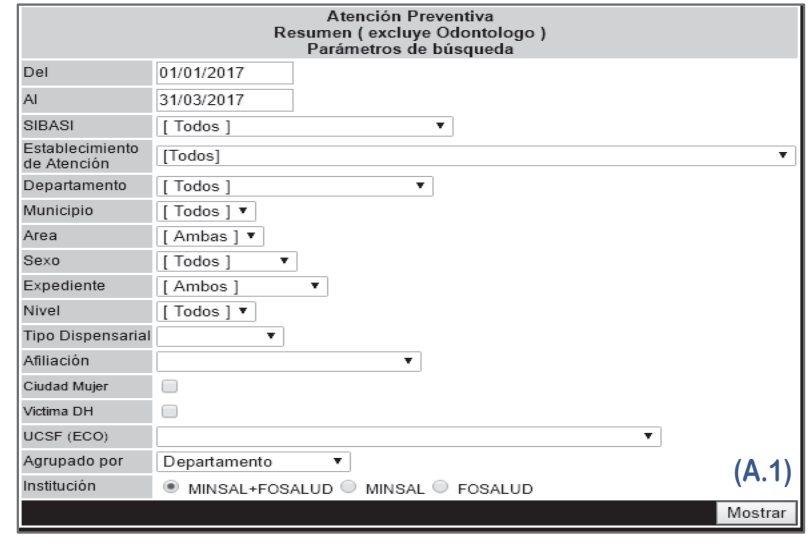


Imagen B

Atención Preventiva
Resumen
Período del 01/01/2017 al 31/03/2017
Nivel Central
Todo el País
Urbano y Rural /
MINSAL+FOSALUD

Departamento	Inscripción														Total		Planificación Familiar Método		Sub Total	Detección Precoz Cancer		Total
	Infantil Prematuro	Infantil menor 8 dias	Infantil menor 1 año	Adolescente 10 a 14 años	Adolescente 15 a 19 años	Adolescente 10 a 19 años	Adulto 20 a 59 años	Adulto Mayor 60+ años	Preconcepcional	Alto Riesgo Reproductivo	Materna 10 a 14 años	Materna 15 a 19 años	Materna 9 a 49 años	Climaterio Menopausia 28 a 65 años	Inscripción	Control	Temporal Inscripción + Control 10 a 55 años	Permanente Control 10 a 49 años		Examen Clínico* F9+ años M30+ años	Examen de Mama*	
Ahuachapan	9	1,119	1,489	1,198	135	1,333	60	423	115	20	23	392	1,619	67	5,126	41,906	5,557	0	52,589	4,119	3,107	59,815
Santa Ana	31	1,163	1,588	1,471	606	2,077	961	1,130	237	89	27	567	2,003	353	8,438	58,220	4,541	0	71,199	7,279	6,468	84,946
Sonsonate	24	1,205	1,545	1,796	163	1,959	86	552	142	60	25	531	1,981	162	6,487	49,558	4,506	0	60,551	5,769	5,550	71,870
Chalatenango	13	544	671	616	76	692	235	455	271	172	7	161	822	28	3,346	27,693	5,010	0	36,049	4,552	3,655	44,256
La Libertad	26	1,141	1,641	1,379	283	1,662	207	662	223	171	22	614	2,028	314	6,908	56,286	8,566	0	71,760	8,153	8,380	88,293
San Salvador	75	1,669	2,945	1,907	893	2,800	934	1,517	311	180	38	1,053	3,494	241	12,422	60,208	7,358	0	79,988	16,932	18,555	115,475
Cuscatlan	6	629	753	1,031	190	1,221	772	548	133	78	13	231	869	116	4,490	29,137	5,404	0	39,031	3,395	2,776	45,202
La Paz	15	692	1,018	1,414	265	1,679	882	543	128	120	15	381	1,279	40	5,689	34,564	5,377	0	45,630	3,763	3,290	52,683
Cabañas	2	487	563	533	73	606	433	245	66	133	4	178	730	24	2,800	22,695	3,893	0	29,388	2,392	1,659	33,439
San Vicente	7	433	553	590	113	703	250	388	121	113	15	174	638	18	2,784	19,109	5,006	0	26,899	2,395	1,075	30,369
Usulutan	16	826	1,067	1,105	78	1,183	377	434	271	19	15	398	1,387	71	4,809	39,561	3,933	0	48,303	4,797	3,153	56,253
San Miguel	4	856	1,286	613	220	833	461	380	154	131	10	432	1,573	71	4,889	40,604	4,643	0	50,136	5,179	2,448	57,763
Morazan	4	549	638	605	74	679	555	330	149	39	10	218	773	33	3,196	26,729	2,560	0	32,485	3,362	2,334	38,181
La Union	6	600	782	378	41	419	80	265	138	28	8	298	1,118	8	2,838	21,106	2,250	0	26,194	2,476	862	29,532
Guatemala	0	5	13	3	4	7	7	17	1	4	0	9	47	10	106	565	62	0	733	147	98	978
Honduras	0	5	10	5	3	8	0	0	6	4	0	7	30	0	58	254	56	0	368	140	57	565
Nicaragua	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	1	1	3	5	2	0	10	4	0	14
Costa Rica	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	2	0	0	2
Otros Paises	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	1	0	2	1	0	0	3	0	0	3
Salvadoreño Residente Exterior	0	0	0	2	2	4	0	0	0	0	0	0	0	0	4	14	1	0	19	2	1	22
Total	238	11,923	16,562	14,647	3,220	17,867	6,300	7,890	2,466	1,361	232	5,644	20,393	1,557	74,396	528,216	68,725	0	671,337	74,856	63,468	809,661

MONITOREO
1. MENSUAL

Esta aplicación permite al usuario conocer la cantidad de atenciones ambulatorias que se han brindado por cada establecimiento de salud.

Pasos a seguir:

Paso 1. Definir la ruta: Atención ambulatoria/ monitoreo / Mensual

Paso 2. Aparece una nueva aplicación (Imagen A) identificada como Atención Ambulatoria, mes por mes.

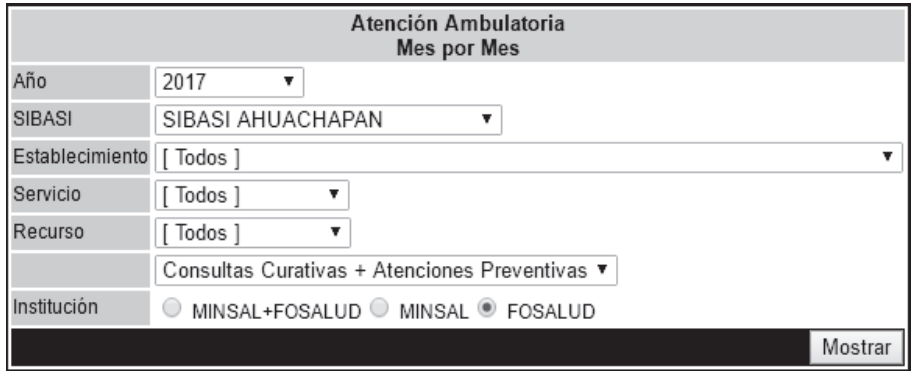
Paso 3. Completar la información que se solicita en cada parámetro de búsqueda.

Paso 4. Una vez llenado los parámetros de búsqueda dar clic en Mostrar (A.1), aparece una nueva aplicación detallando la cantidad de consultas que se han brindado por mes en cada uno de los establecimientos de salud.

EJERCICIO: Generar un reporte de total de consultas curativas y preventivas que se brindaron en los establecimientos de salud que conforman en SIBASI Ahuachapán en el 2017 que fueron atendidos por personal de Fosalud (Imagen B).

Paso 5. Este reporte se puede copiar sombreando la imagen y guardándola en Excel, Powerpoint o Word.

Imagen A



Parámetros de búsqueda

(A.1)

Imagen B

Atención Ambulatoria Mes por Mes
Año: 2017
Nivel Central
----- Todos los Recursos (excluye Odontologo) -----
----- Todos los Servicios -----
Consultas Curativas + Atenciones Preventivas
FOSALUD

Establecimiento	Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre	Total
UCSFI Ahuachapán AH *	3,322	3,082	3,095	3,430	539	0	0	0	0	0	0	0	13,468
UCSFI Atiquizaya AH*	1,629	1,525	1,626	2,121	297	0	0	0	0	0	0	0	7,198
UCSFI San Francisco Menendez AH Cara Sucia *	1,578	1,390	1,467	2,058	672	0	0	0	0	0	0	0	7,165
UCSFB Guaymango AH	347	344	286	478	0	0	0	0	0	0	0	0	1,455
UCSFB Jujutla AH	352	295	284	488	0	0	0	0	0	0	0	0	1,419
UCSFB Tacuba AH	294	282	242	510	0	0	0	0	0	0	0	0	1,328
UCSFB Jujutla AH Barra de Santiago	281	213	228	328	0	0	0	0	0	0	0	0	1,050
OSI Ahuachapan AH Frontera Las Chinamas	25	21	18	41	0	0	0	0	0	0	0	0	105
OSI San Francisco Menendez AH Frontera La Hachadura	28	17	23	21	0	0	0	0	0	0	0	0	89
Total	7,856	7,169	7,269	9,475	1,508	0	0	0	0	0	0	0	33,277

MONITOREO

2. DIARIO POR ESTABLECIMIENTO
3. DIARIO POR USUARIO

Esta aplicación permite al usuario conocer la cantidad de atenciones ambulatorias que fueron brindadas por cada establecimiento de salud por día, independientemente del lugar de residencia del paciente.

Pasos a seguir:
Paso 1. Definir la ruta: Atención ambulatoria/monitoreo / Diario por establecimiento.

Paso 2. Aparece una nueva aplicación (imagen A) identificada como Atención Ambulatoria, Monitoreo Diario por Establecimiento.

Paso 3. Completar la información que se solicita en cada parámetro de búsqueda.

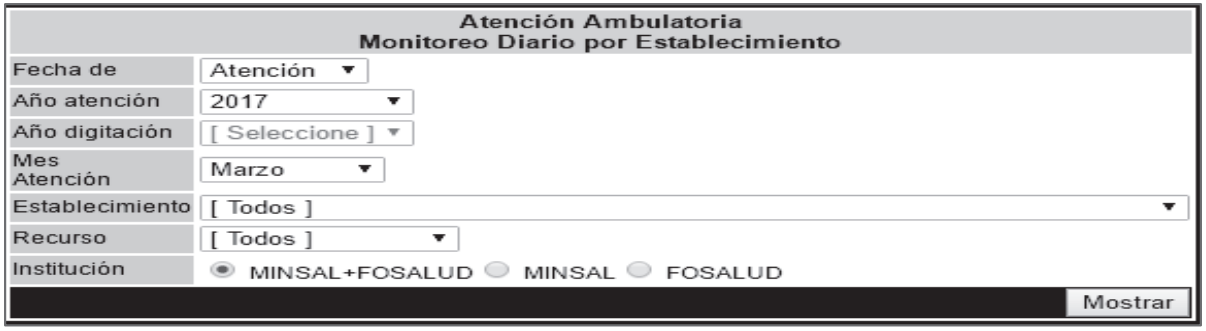
Paso 4. Una vez llenado los parámetros de búsqueda dar clic en Mostrar (A.1), aparece una nueva aplicación detallando la cantidad de consultas que se han brindado por día en el mes en cada uno de los establecimientos de salud. El número total está en color azul y subrayado (B.1), al clic en él despliega otro reporte detallando el profesional de ESDOMED que digitó el registro (Imagen C).

Los reportes pueden variar según el nivel de especificidad seleccionado en los diferentes parámetros de búsqueda.

EJERCICIO: Generar un reporte con el total de atenciones que se brindaron en el mes de marzo del 2017 en la red de establecimientos de salud tanto del Minsal como de Fosalud (Imagen B).

Paso 5. Este reporte se puede copiar sombreando la imagen y guardándola en Excel, Powerpoint o Word.

Imagen A



(A.1)

Imagen B

Atención Ambulatoria
Monitoreo Diario por Establecimiento
Nivel Central
Marzo - 2017
MINSAL+FOSALUD
----- Todos los Recursos (excluye Odontologo) -----

Establecimiento	Total	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
Hospital Nacional San Salvador SS "Rosales"	24,239	997	1,061	878	99	57	1,033	1,046	972	1,032	903	78	71	1,071	1,069	1,057
Hospital Nacional Santa Ana SA "San Juan de Dios"	20,625	869	827	823	98	121	943	880	893	864	944	105	138	975	853	845
Hospital Nacional San Miguel SM "San Juan de Dios"	17,950	695	670	732	126	125	789	750	711	732	766	134	107	832	834	720
Hospital Nacional Santa Tecla LL "San Rafael"	17,810	653	615	560	145	152	779	800	773	697	615	184	185	748	807	707
Hospital Nacional San Salvador SS "Benjamin Bloom"	17,532	770	725	722	70	93	774	733	774	742	759	85	56	765	724	732

(B.1)

Imagen C

Atención Ambulatoria
Monitoreo Diario por Establecimiento
Marzo - 2017
Hospital Nacional San Salvador SS "Rosales"
MINSAL+FOSALUD
----- Todos los Recursos (excluye Odontologo) -----

Usuario	Total	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
xxxx	12,551	859					897		840	102	900				985		1,038
xxxx	8,919	129	1,054	871	86	48	129	1,031		817		64	71	1,064	77	1,017	148
xxxx	2,026																
xxxx	425								126	110							
xxxx	160	6	6	6	13	9	7	10		3	3	14		7	2	7	3
	101															31	
	57	3	1	1				5	6						5	2	7
Total	24,239	997	1,061	878	99	57	1,033	1,046	972	1,032	903	78	71	1,071	1,069	1,057	1,196

3. ESTADÍSTICAS VITALES

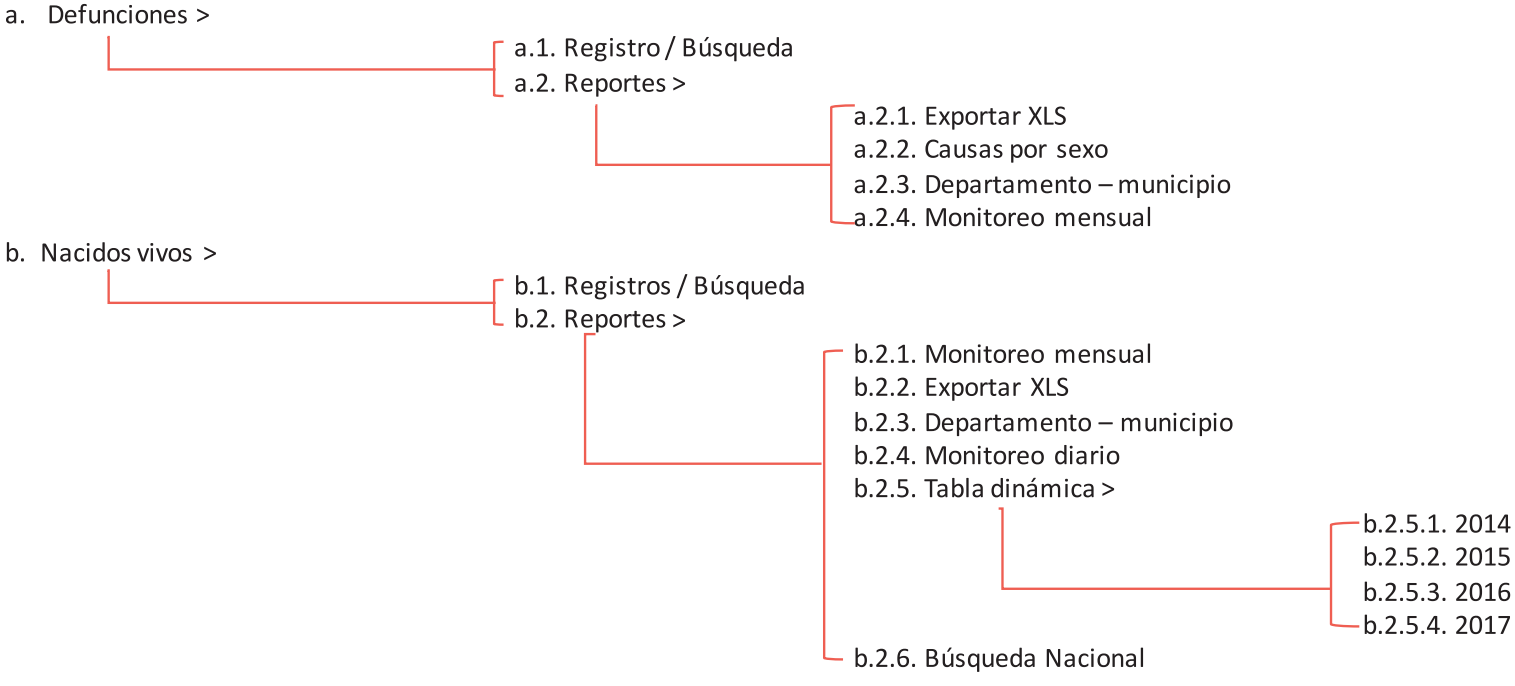
Dentro de este apartado se explica cómo llevar un registro de todos los nacidos vivos atendidos en la red de establecimientos de salud del Sistema Nacional de Salud. Se reportan los nacidos vivos a nivel hospitalario como extra hospitalario. El formulario de captura de la información es la Ficha Médica de Nacimiento, la cual es digitada al sistema una vez que el recién nacido es dado de alta.

En relación a defunciones, se registran todas las muertes que son notificadas en las alcaldías municipales. Personal de salud retira periódicamente la información y la anota en el Libro de Registro de Mortalidad. Se reportan las muertes hospitalarias y extra hospitalarias así como los nacidos muertos y las defunciones comunitarias. Es un reporte completo de las muertes que ocurren a nivel nacional.

Esquema 5.

Estructura Estadísticas Vitales

Estadísticas vitales



Elaborado: Julio Armero

REPORTES
1. EXPORTAR XLS

Esta aplicación permite generar un listado de todas las defunciones que se han registrado a nivel nacional, ya sea hospitalarias, extrahospitalarias que incluye los nacidos muertos y las defunciones comunitarias.

Pasos a seguir:

Paso 1. Definir la ruta: Estadísticas vitales/ Defunciones >/ Reportes > /Exportar XLS.

Paso 2. Aparece una nueva aplicación (Imagen A) identificada como Estadísticas Vitales, Listado de defunciones. Parámetros de búsqueda.

Paso 3. Completar la información que se solicita en cada parámetro de búsqueda.

Paso 4. Una vez llenado los parámetros de búsqueda dar clic en Mostrar (A.1), aparece una nueva aplicación detallando el listado de defunciones que se han registrado en el periodo seleccionado, mostrando datos de los fallecidos y causas de las mismas (Imagen B). La información se puede exportar a Excel al dar clic en Exportar a Excel (B.1).

Los reportes pueden variar según el nivel de especificidad seleccionado en los diferentes parámetros de búsqueda y la modalidad en que se solicite en la opción "Agrupado por".

EJERCICIO: Generar un reporte de total de defunciones que la UCSFI Estanzuelas ha reportado durante el primer trimestre del 2017, incluyendo los nacidos muertos (Imagen B).

Paso 5. Este reporte se puede copiar sombreando la imagen y guardándola en Excel, Powerpoint o Word.

Imagen A

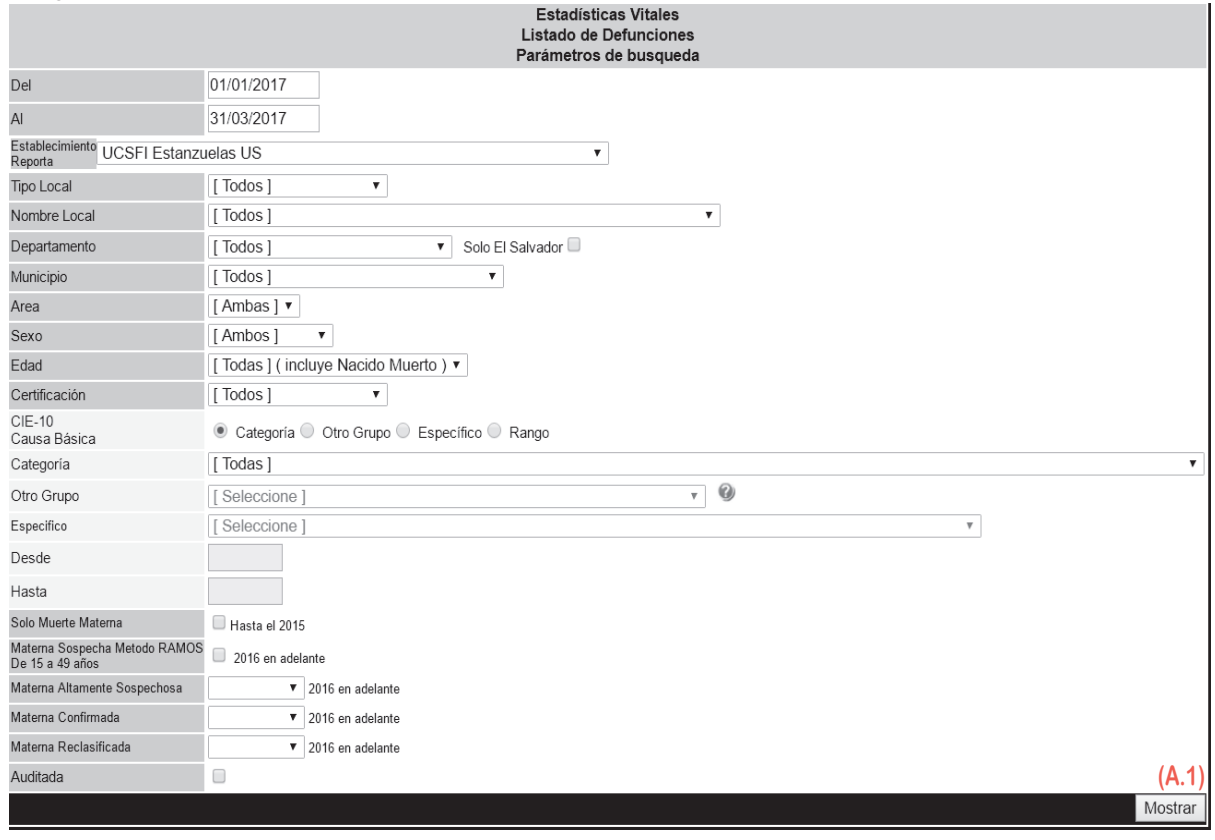
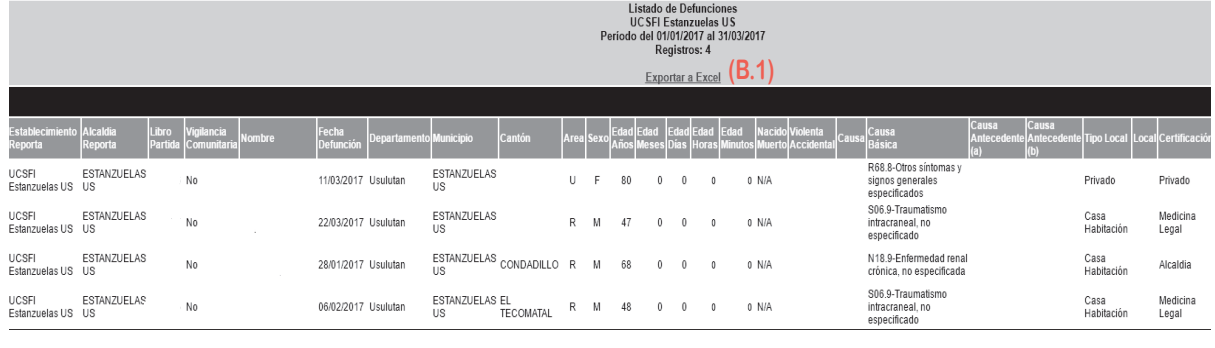


Imagen B



Establecimiento Reporta	Alcaldía Reporta	Libro Partida	Vigilancia Comunitaria	Nombre	Fecha Defunción	Departamento	Municipio	Cantón	Area	Sexo	Edad Años	Edad Meses	Edad Dias	Edad Horas	Edad Minutos	Nacido Muerto	Violenta Accidental	Causa	Causa Básica	Causa Antecedente (a)	Causa Antecedente (b)	Tipo Local	Local	Certificación
UCSFI Estanzuelas US	ESTANZUELAS US		No		11/03/2017	Usulutan	ESTANZUELAS US		U	F	80	0	0	0	0	N/A			R68.8-Otros síntomas y signos generales especificados			Privado		Privado
UCSFI Estanzuelas US	ESTANZUELAS US		No		22/03/2017	Usulutan	ESTANZUELAS US		R	M	47	0	0	0	0	N/A			S06.9-Traumatismo intracraneal, no especificado			Casa Habitación		Medicina Legal
UCSFI Estanzuelas US	ESTANZUELAS US		No		28/01/2017	Usulutan	ESTANZUELAS US	CONDADILLO	R	M	68	0	0	0	0	N/A			N18.9-Enfermedad renal crónica, no especificada			Casa Habitación		Alcaldia
UCSFI Estanzuelas US	ESTANZUELAS US		No		06/02/2017	Usulutan	ESTANZUELAS US	EL TECOMATAL	R	M	48	0	0	0	0	N/A			S06.9-Traumatismo intracraneal, no especificado			Casa Habitación		Medicina Legal

DEFUNCIONES
2. CAUSAS POR SEXO

Esta aplicación permite al usuario generar un reporte de según causa de las defunciones que han sido registradas.

Pasos a seguir:
Paso 1. Definir la ruta: Estadísticas vitales/ Defunciones >/ Reportes > /Causa por sexo

Paso 2. Aparece una nueva aplicación (Imagen A) identificada como Estadísticas Vitales, Defunciones por sexo. Parámetros de búsqueda.

Paso 3. Completar la información que se solicita en cada parámetro de búsqueda.

aso 4. Una vez llenados los parámetros de búsqueda, dar clic en Mostrar (A.1) y aparece una nueva aplicación listando por grupos de causas de muerte disgregado por edad y sexo, el total de defunciones que se han registrado en el periodo de consulta al sistema.

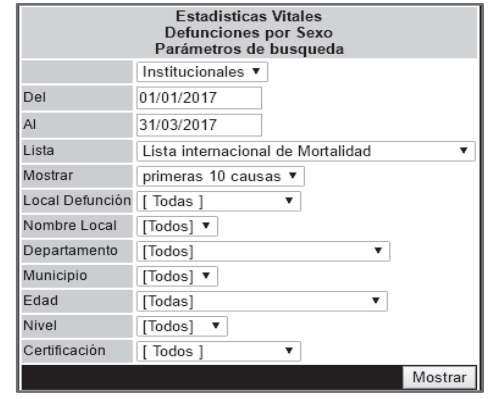
El listado de grupos de causas aparece en color azul y subrayado; al dar clic en él se genera una nueva aplicación listando los diagnósticos que forman parte del grupo de causas. Al dar clic en Diagnósticos aparece una nueva aplicación disgregando datos por establecimiento donde ocurrió la defunción; al dar clic en establecimiento, se genera otra aplicación detallando departamento y municipio donde residía fallecido. Al dar clic en municipio aparece el listado detallando datos de identificación del fallecido, alcaldía donde se registró e institución que emitió el certificado de defunción (B.1 a B.4).

Los reportes pueden variar según el nivel de especificidad seleccionado en los diferentes parámetros de búsqueda.

Ej. Generar un reporte de las diez primeras causas de defunciones que se han registrado durante el primer trimestre del 2017 a nivel nacional, utilizando la lista Internacional de Mortalidad.

Paso 5. Este reporte se puede copiar sombreando la imagen y guardándola en Excel, Power Point o Word.

Imagen A



(A.1)

Imagen B

Estadisticas Vitales
Defunciones
Lista internacional de Mortalidad por Sexo
— Institucionales —
Período del 01/01/2017 al 31/03/2017
Nivel central
Todo el País

Grupo de causas	Masculino		Femenino		Total		
	Muertes	Tasa Mortalidad	Muertes	Tasa Mortalidad	Muertes	Tasa Mortalidad	Indeterminado
Síntomas, signos y hallazgos anormales clínicos y de laboratorio, no clasificados en otra parte. (R00-R99)	617	19.91	551	15.82	1,168	17.75	0
Otras enfermedades del corazón (I26-I51)	536	17.30	585	16.79	1,121	17.03	0
Resto de enfermedades del sistema genitourinario (N17-N98)	423	13.65	241	6.92	664	10.09	0
Diabetes Mellitus (E10-E14)	155	5.00	283	8.12	438	6.65	0
Enfermedades isquémicas del corazón (I20-I25)	208	6.71	203	5.83	411	6.24	0
Enfermedades hipertensivas (I10-I13)	156	5.03	175	5.02	331	5.03	0
Neumonía (J12-J18)	158	5.10	156	4.48	314	4.77	0
Enfermedades del hígado (K70-K76)	182	5.87	121	3.47	303	4.60	0
Traumatismos que afectan múltiples regiones del cuerpo (T00-T07)	237	7.65	31	0.89	268	4.07	0
Traumatismos de la cabeza (S00-S09)	207	6.68	46	1.32	253	3.84	0
Demás causas	2,077	67.03	1,483	42.57	3,568	54.21	8
Totales	4,956	159.94	3,875	111.24	8,839	134.29	8

(B.1)

(B.1) Grupo de causas
(B.2) Diagnóstico
(B.3) Establecimiento
(B.4) Municipio

REPORTES
3. DEPARTAMENTO - MUNICIPIO

Esta aplicación permite al usuario generar un reporte de las defunciones disgregadas por departamento y municipio donde residía el fallecido.

Pasos a seguir:

Paso 1. Definir la ruta: Estadísticas vitales/ Defunciones >/ Reportes > /Departamento - municipio.

Paso 2. Aparece una nueva aplicación (Imagen A) identificada como Estadísticas Vitales, Defunciones por departamento. Parámetros de búsqueda.

Paso 3. Completar la información que se solicita en cada parámetro de búsqueda.

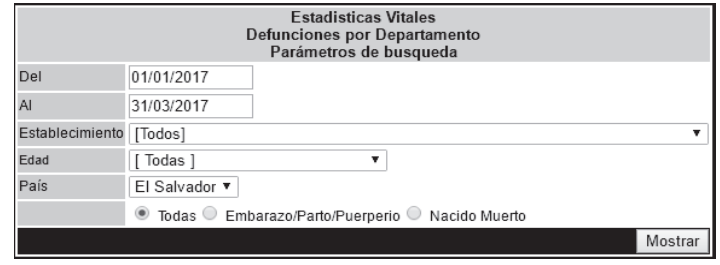
Paso 4. Una vez llenado los parámetros de búsqueda dar clic en Mostrar (A.1) aparece una nueva aplicación detallando por departamento las defunciones que se han registrado al sistema. Los datos son disgregados por área de residencia y sexo (Imagen B).
Al dar clic en el nombre de cada departamento que aparece en color azul y sub rayado (B.1), se genera otra aplicación (Imagen C), que contiene datos por municipio de residencia de la persona fallecida.

Los reportes pueden variar según el nivel de especificidad seleccionado en los diferentes parámetros de búsqueda.

Ejercicio. Generar un reporte de las defunciones que se han registrado en el SIMMOW que corresponden a los municipios del departamento de San Salvador, ocurridas en el primer trimestre del 2017 (Imagen C).

Paso 5. Este reporte se puede copiar en formato Excel, PowerPoint, Word, para ello debe sombrear el reporte, dar clic derecho en mouse y seleccionar la opción copiar, para luego copiar en formato que desea guardar dicho reporte.

Imagen A



(A.1)

Parámetros de búsqueda

Imagen B

Estadisticas Vitales
Defunciones por Departamento

Nivel Central
Período del 01/01/2017 al 31/03/2017
- Solo El Salvador -

					Urbano				Rural			
Departamento	Masculino	Femenino	Indeterminado	Total	Masculino	Femenino	Indeterminado	Total	Masculino	Femenino	Indeterminado	Total
San Salvador (B.1)	1,270	1,135	3	2,408	1,134	1,045	2	2,181	136	90	1	227
La Libertad	512	448	0	960	260	266	0	526	252	182	0	434
Santa Ana	501	405	0	906	209	200	0	409	292	205	0	497

Imagen C

Estadisticas Vitales
Defunciones por Municipio

Nivel Central
Período del 01/01/2017 al 31/03/2017
Departamento de San Salvador
- Solo El Salvador -

					Urbano				Rural			
Municipio	Masculino	Femenino	Indeterminado	Total	Masculino	Femenino	Indeterminado	Total	Masculino	Femenino	Indeterminado	Total
SAN SALVADOR SS	309	353	1	663	308	353	1	662	1	0	0	1
SOYAPANGO SS	176	149	0	325	175	149	0	324	1	0	0	1
MEJICANOS SS	109	99	0	208	108	99	0	207	1	0	0	1
APOPA SS	97	77	0	174	94	69	0	163	3	8	0	11
DELGADO SS	91	74	1	166	81	65	1	147	10	9	0	19
ILOPANGO SS	56	65	0	121	51	62	0	113	5	3	0	8
SAN MARTIN SS	58	49	1	108	47	42	0	89	11	7	1	19
SAN MARCOS SS	55	43	0	98	53	43	0	96	2	0	0	2
CUSCATANCINGO SS	49	49	0	98	49	49	0	98	0	0	0	0
TONACATEPEQUE SS	52	45	0	97	41	34	0	75	11	11	0	22
PANCHIMALCO SS	34	20	0	54	9	5	0	14	25	15	0	40
NEJAPA SS	30	22	0	52	8	8	0	16	22	14	0	36
AYUTUXTEPEQUE SS	25	23	0	48	20	16	0	36	5	7	0	12
AGUILARES SS	30	16	0	46	30	15	0	45	0	1	0	1
GUAZAPA SS	34	7	0	41	20	3	0	23	14	4	0	18
SANTO TOMAS SS	23	16	0	39	19	14	0	33	4	2	0	6
SANTIAGO TEXACUANGOS SS	18	9	0	27	15	7	0	22	3	2	0	5
ROSARIO DE MORA SS	13	13	0	26	4	9	0	13	9	4	0	13
EL PAISNAL SS	11	6	0	17	2	3	0	5	9	3	0	12
Total	1,270	1,135	3	2,408	1,134	1,045	2	2,181	136	90	1	227

REPORTES
4. MONITOREO MENSUAL

Esta aplicación permite al usuario generar un reporte para evaluar las muertes que han digitado cada establecimiento de salud por mes.

Pasos a seguir:

Paso 1. Definir la ruta: Estadísticas vitales/ Defunciones >/ Reportes > /Monitoreo mensual.

Paso 2. Aparece una nueva aplicación (Imagen A) identificada como Estadísticas Vitales, Defunciones. Mes por mes.

Paso 3. Completar la información que se solicita en cada parámetro de búsqueda.

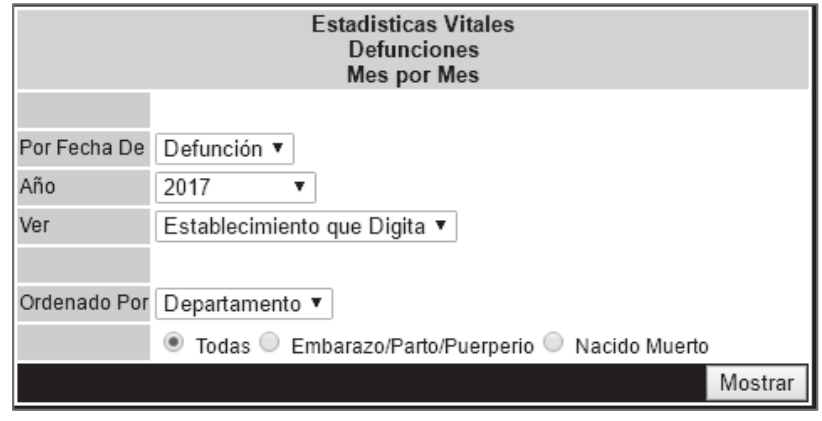
Paso 4. Una vez llenado los parámetros de búsqueda dar clic en Mostrar (A.1), aparece una nueva aplicación detallando el nombre de cada establecimiento que ha digitado la información según departamento y municipio donde este ubicado este. Los datos son reportados por cada mes según año seleccionado.

Los reportes pueden variar según el nivel de especificidad seleccionado en los diferentes parámetros de búsqueda.

Ej. Ordenar por departamento las muertes que se han digitado a nivel nacional en el año 2017 según fecha de defunción (Imagen B).

Paso 5. Este reporte se puede copiar sombreando la imagen y guardándola en Excel, Power Point o Word.

Imagen A



(A.1)

Imagen B

Estadisticas Vitales
Por Fecha de Defunción
Año 2017
Nivel Central

Establecimiento							
Departamento	Municipio	Digitados en	Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo
Ahuachapan	AHUACHAPAN AH	UCSFI Ahuachapán AH *	25	29	27	0	0
Ahuachapan	ATIQUIZAYA AH	UCSFI Atiquizaya AH*	14	10	16	15	0
Ahuachapan	TACUBA AH	UCSFB Tacuba AH	7	8	10	10	5
Ahuachapan	TURIN AH	UCSFI Turin AH *	1	0	0	0	0
Ahuachapan	SAN PEDRO PUXTLA AH	UCSFB San Pedro Puxtla AH	0	4	0	0	0
Ahuachapan	APANECA AH	UCSFI Apaneca AH *	8	5	4	2	0
Ahuachapan	SAN LORENZO AH	UCSFI San Lorenzo AH *	5	3	0	0	0
Ahuachapan	GUAYMANGO AH	UCSFB Guaymango AH	7	0	0	0	0
Ahuachapan	AHUACHAPAN AH	Hospital Nacional Ahuachapán AH "Francisco Menéndez"	17	15	17	22	7
Ahuachapan	JUJUTLA AH	UCSFB Jujutla AH	6	6	7	9	3
Ahuachapan	SAN FRANCISCO MENENDEZ AH	UCSFI San Francisco Menendez AH Cara Sucia *	0	1	0	0	0

REPORTES
1. MONITOREO MENSUAL

Esta aplicación permite al usuario generar un reporte de los nacidos vivos que se han digitado en el sistema por cada establecimiento de salud.

Pasos a seguir:
Paso 1. Definir la ruta: Estadísticas vitales/ Nacido vivo >/ Reportes > /Monitoreo mensual.

Paso 2. Aparece una nueva aplicación (Imagen A) identificada como Estadísticas Vitales, nacido vivo, mes por mes.

Paso 3. Completar la información que se solicita en cada parámetro de búsqueda.

Paso 4. Una vez llenado los parámetros de búsqueda dar clic en Mostrar (A.1) aparece una nueva aplicación detallando por cada establecimiento de salud la cantidad de nacidos vivos que se han reportado en cada mes.

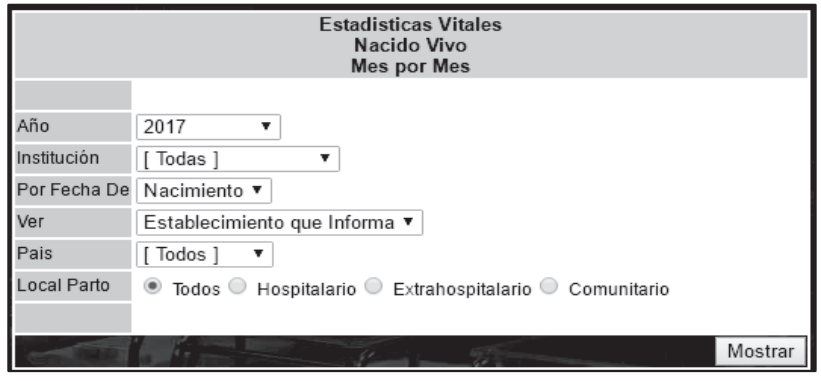
Los reportes pueden variar según el nivel de especificidad seleccionado en los diferentes parámetros de búsqueda.

Ej. Cuántos nacidos vivos se han registrado en el SIMMOW durante el 2017 a nivel comunitario por cada establecimiento de salud (Imagen C).

Paso 5. Este reporte se puede copiar sombreando la imagen y guardándola en Excel, Power Point o Word.

Imagen A

NACIDOS VIVOS



Parámetros de búsqueda

(A.1)

Imagen B

Estadisticas Vitales
Por Fecha de Nacimiento
Año 2017
Todas las Instituciones
Nivel Central

Establecimiento que informa	Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio
Hospital Nacional San Salvador SS de la Mujer	693	580	671	660	733	0
Hospital ISSS San Salvador SS 1° de Mayo	683	632	715	660	467	0

Imagen C

Estadisticas Vitales
Por Fecha de Nacimiento
Año 2017
Todas las Instituciones
Nivel Central
Local Parto: Comunitario

Establecimiento que informa	Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio
UCSFI Panchimalco SS *	4	1	2	0	0	0	0
UCSFI Jicalapa LL	1	1	1	1	1	0	0
UCSFI Ilobasco CA San Francisco del Monte	0	1	1	1	1	0	0
UCSFI Ciudad Arce LL *	2	1	0	0	1	0	0
UCSFI Apopa SS Popotlán *	1	0	1	1	0	0	0

REPORTES
2. EXPORTAR A EXCEL (XLS)

Esta aplicación permite al usuario generar el listado de todos los nacidos vivos que han sido reportados al SIMMOW, independientemente el lugar del nacimiento.

Pasos a seguir
Paso 1. Definir la ruta: Estadísticas vitales/ Nacido vivo >/ Reportes > /Exportar Excel.

Paso 2. Aparece una nueva aplicación (Imagen A) identificada como Estadísticas Vitales, listado de nacidos vivos. Parámetros de búsqueda.

Paso 3. Completar la información que se solicita en cada parámetro de búsqueda.

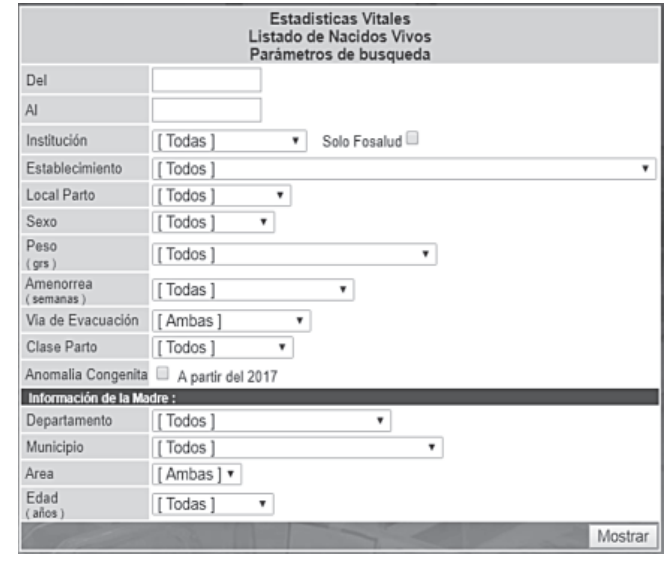
Paso 4. Una vez llenado los parámetros de búsqueda dar clic en Mostrar (A.1) aparece una nueva aplicación que lista datos específicos de cada nacido vivo atendido por cada establecimiento.

Este listado puede ser exportado a Excel, al dar clic en Exportar a Excel (B.1).

Los reportes pueden variar según el nivel de especificidad seleccionado en los diferentes parámetros de búsqueda.

Paso 5. Este reporte se puede copiar sombreando la imagen y guardándola en Excel, PowerPoint o Word. También se puede exportar directamente al dar clic en “Exportar a Excel”.

Imagen A



(A.1)

Imagen B

Listado de Nacidos Vivos
Todas las Instituciones
Nivel Central
Período del 01/01/2017 al 31/03/2017
Registros: 1,161 (B.1)
Exportar a Excel

										Vacuna			Información de la Madre								
Codigo Unico	Establecimiento	Local Parto	Expediente	Nombre	Sexo	Peso gr	Semanas Amenorrea	Via de Evacuacion	Clase de Parto	Fecha Nacimiento	BCG	Fecha	No debido a	Expediente	Nombre	Edad	Departamento	Municipio	Cantón	Dirección	Area	Tipo Documento
	Hospital Nacional San Salvador SS Neumológico "Dr. José A. Saldaña"	Hospitalario			M	2700	38	Vaginal	Unico	01/01/2017	Si	01/01/2017				16	La Paz	OLOCUILTA LP			R	Otro
	Hospital Nacional San Salvador SS de la Mujer	Hospitalario			M	3286	37	Abdominal/Cesárea	Unico	01/01/2017	Si	01/01/2017				19	La Paz	OLOCUILTA LP			R	DUI
	Hospital Nacional Cojutepeque CU "Nuestra Sra. de Fátima"	Hospitalario			F	3360	40	Vaginal	Unico	01/01/2017	Si	02/01/2017				41	La Paz	SAN EMIGDIO LP			U	DUI

REPORTES

3. DEPARTAMENTO - MUNICIPIO

Esta aplicación permite al usuario generar un reporte de los nacidos vivos registradas en el sistema, disgregadas por departamento y municipio donde reside la madre, que han sido digitados en el sistema. Por lo que el dato puede variar dependiendo del momento que se haga la consulta y permanezca abierto el sistema para seguir digitando la información.

Pasos a seguir:

Paso 1. Definir la ruta: Estadísticas vitales/ Nacido vivo >/ Reportes > /Departamento - municipio.

Paso 2. Aparece una nueva aplicación (Imagen A) identificada como Estadísticas Vitales, Nacido vivo por departamento. Parámetros de búsqueda.

Paso 3. Completar la información que se solicita en cada parámetro de búsqueda.

Paso 4. Una vez llenado los parámetros de búsqueda dar clic en Mostra (A.1), aparece una nueva aplicación detallando por departamento los nacidos vivos que se han registrado al sistema. Los datos son disgregados por área de residencia y sexo.
En la parte inferior de la aplicación aparece otra tabla con datos del nacido vivo según estado nutricional (Imagen C).

Al dar clic en el nombre de cada departamento que aparece en color azul y subrayado (B.1 o C.1) se genera otra aplicación la cual contiene datos por municipio de residencia de la madre y estado nutricional del nacido vivo.

Los reportes pueden variar según el nivel de especificidad seleccionado en los diferentes parámetros de búsqueda.

Ej. Generar un reporte con todos los nacidos vivos registrados durante el primer trimestre del 2017 por todas las instituciones e independientemente del local del parto.

Paso 5. Este reporte se puede copiar sombreando la imagen y guardándola en Excel, Powerpoint o Word.

Imagen A

Estadisticas Vitales
Nacido Vivo por Departamento
Parámetros de busqueda

Del	01/01/2017
Al	31/03/2017
Institución	[Todas]
Establecimiento	[Todos]
Peso (grs)	Todos
Amenorrea (semanas)	[Todas]
País	Todos
Local Parto	Todos Hospitalario Extrahospitalario Comunitario (A.1)

Mostrar

Parámetros de búsqueda

Imagen B

Estadisticas Vitales
Nacido Vivo por Departamento
Todas las Instituciones
Nivel Central
Período del 01/01/2017 al 31/03/2017

					Urbano				Rural			
Departamento	Masculino	Femenino	Indet	Total	Masculino	Femenino	Indet	Total	Masculino	Femenino	Indet	Total
San Salvador (B.1)	2,517	2,315	4	4,836	2,282	2,071	4	4,357	235	244	0	479
La Libertad	1,237	1,141	4	2,382	673	644	1	1,318	564	497	3	1,064
Santa Ana	1,006	1,011	3	2,020	528	503	3	1,034	478	508	0	986
Sonsonate	862	851	1	1,714	390	377	0	767	472	474	1	947
San Miguel	798	781	1	1,580	387	398	0	785	411	383	1	795
Ahuachapan	795	768	0	1,563	173	157	0	330	622	611	0	1,233
Usulutan	620	578	1	1,199	221	221	1	443	399	357	0	756
La Paz	604	556	0	1,160	290	230	0	520	314	326	0	640
Cuscatlan	487	404	0	891	170	149	0	319	317	255	0	572

Imagen C

Estadisticas Vitales
Nacido Vivo por Departamento
Todas las Instituciones
Nivel Central
Período del 01/01/2017 al 31/03/2017

	Peso (grs)										
Departamento	Extremadamente Bajo	Muy Bajo	Bajo (a)	Normal	Macrosomico	Total (b)	Indice Bajo Peso (a / b)	Pretermino Bajo Peso (c)	% Bajo Peso por Pretermino (c / a)	Pretermino (d)	% Pretermino por nv (d / b)
San Salvador (C.1)	30	70	512	4,239	85	4,836	10.59	303	59.18	552	11.41
La Libertad	7	25	215	2,119	48	2,382	9.03	125	58.14	216	9.07
Santa Ana	4	13	199	1,777	44	2,020	9.85	84	42.21	118	5.84
Sonsonate	4	11	168	1,520	26	1,714	9.80	87	51.79	142	8.28
San Miguel	9	16	140	1,406	34	1,580	8.86	65	46.43	100	6.33
Ahuachapan	6	13	149	1,390	24	1,563	9.53	76	51.01	137	8.77
Usulutan	2	8	91	1,065	43	1,199	7.59	39	42.86	66	5.50

REPORTES
4. MONITOREO DIARIO

Esta aplicación permite al usuario conocer la cantidad de nacidos vivos reportados por cada establecimiento de salud por día, independientemente del lugar de residencia del paciente.

Pasos a seguir:
Paso 1. Definir la ruta: Estadísticas vitales/Nacido vivo >/Reporte >/Monitoreo diario.

Paso 2. Aparece una nueva aplicación (imagen A) identificada como estadísticas vitales, nacidos vivos, monitoreo diario.

Paso 3. Completar la información que se solicita en cada parámetro de búsqueda.

Paso 4. Una vez llenado los parámetros de búsqueda dar clic en Mostrar (A.1), aparece una nueva aplicación detallando la cantidad de nacidos vivos que se han atendido por día en el mes en cada uno de los establecimientos de salud. (Imagen B).

Los reportes pueden variar según el nivel de especificidad seleccionado en los diferentes parámetros de búsqueda.

EJERCICIO: Generar un reporte con el total nacidos vivos atendidos por la red de establecimientos de salud del MINSAL durante el mes de mayo del 2017, según establecimiento que informa (Imagen B).

Paso 5. Este reporte se puede copiar sombreando la imagen y guardándola en Excel, Powerpoint o Word.

Imagen A

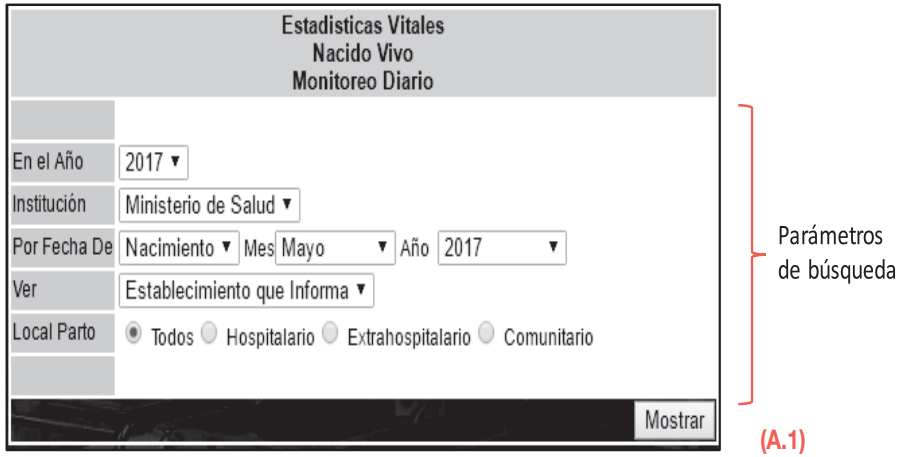


Imagen B

Estadisticas Vitales
Por Fecha de Nacimiento
Año 2017
Ministerio de Salud
Nivel Central

Establecimiento que informa	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	Total
Hospital Nacional San Salvador SS de la Mujer	24	26	29	27	27	23	21	19	18	21	28	30	16	25	32	43	32	34	30	29	17	26	25	26	35	25	25	19	1	0	0	733
Hospital Nacional Sonsonate SO "Dr. Jorge Mazzini Villacorta"	14	21	25	25	21	21	19	21	13	14	19	18	10	13	27	26	16	23	24	12	14	18	24	16	17	24	15	13	3	0	0	526
Hospital Nacional Santa Tecla LL "San Rafael"	13	15	11	16	22	15	13	13	11	18	12	20	13	13	22	16	13	16	11	13	12	21	22	15	16	19	12	20	6	0	0	439
Hospital Nacional San Miguel SM "San Juan de Dios"	15	17	18	22	14	18	13	17	20	18	14	14	18	13	12	16	15	20	15	15	5	14	20	16	16	15	11	12	4	0	0	437
Hospital Nacional Santa Ana SA "San Juan de Dios"	15	15	17	11	17	15	3	15	16	15	15	6	15	10	14	17	17	15	17	11	16	16	14	14	9	8	17	13	1	0	0	384
Hospital Nacional Ahuachapán AH "Francisco Menéndez"	10	9	9	10	15	8	7	8	10	10	8	10	6	11	10	9	7	13	15	6	9	12	11	7	12	13	7	8	1	0	0	271
Hospital Nacional Zacatecoluca LP "Santa Teresa"	5	8	9	12	14	10	9	8	6	11	9	10	5	5	2	7	9	11	4	6	7	9	8	7	9	7	6	5	2	0	0	220
Hospital Nacional Mejicanos SS (Zacamil) "Dr. Juan José Fernández"	8	11	7	6	11	4	4	4	10	9	8	6	6	5	6	12	4	6	7	9	6	14	8	9	9	5	6	7	0	0	0	207

MÓDULO

2

Sistema Nacional de VIGilancia EPidemiológica de El Salvador

(VIGEPES)

El VIGEPES

Es el Sistema de Vigilancia de El Salvador que integra los datos de notificación de todos los eventos objetos de vigilancia epidemiológica, diseñado para dar respuesta a las necesidades del país y las prioridades de salud pública, en el cual se han configurado todos los eventos de salud a vigilar.

El VIGEPES recopila información de los datos de vigilancia tanto de la notificación individual como la agrupada de los eventos objetos de vigilancia epidemiológica de rutina, de la vigilancia centinela integradas, vigilancia de Infecciones Asociadas a la Atención Sanitaria, vigilancia de intoxicaciones agudas por plaguicidas, vigilancia Laboratorial así como vigilancia en periodo de vacaciones, emergencias y desastres, para la recolección de información se dispone de instrumentos ya definidos y conocidos como formularios VIGEPES.

El VIGEPES, permite que personal del Laboratorio Nacional de Referencia (LNR) digite los resultados de las muestras analizadas procedentes de los establecimientos de salud públicos y privados que detectaron el caso objeto de vigilancia, notificaron, tomaron la muestra y lo remitieron

El sistema permite generar perfiles de los eventos de salud con detalle de lugar, tiempo y persona, utilizando sistemas de información geográfica integrada con la cartografía temática y de análisis, a nivel nacional, departamental, municipal y local. Cuenta con un sistema de alerta de salud, con cinco herramientas analíticas y gráficas conocidas y aceptadas internacionalmente (canal epidemiológico –tres metodologías- y alerta de eventos por promedio semanal) para la vigilancia y la predicción de casos por evento.

Dispone de varias opciones de control y monitoreo del desempeño del sistema de vigilancia de la salud y permite integrar el seguimiento de casos de ciertas enfermedades, articulando datos específicos de la enfermedad, las acciones de control a nivel comunitario y finalmente la clasificación final de cada caso.

El VIGEPES dispone de tres partes:

- La primera, para digitar o buscar los eventos u objetos de vigilancia epidemiológica.
- La segunda, genera reportes de forma consolida como perfiles epidemiológicos, generación de tablas con número y tasas, entre otros.
- La tercera, permite generar listado de eventos objetos de vigilancia epidemiológica.

Esquema 6.

Estructura del VIGEPES

Registro/Búsqueda

- Vigi Epidemiológica
  - De Rutina
    - Notificación individual (V-01)
    - Investigación y cierre (V-03)
    - Notificación semanal agropado (V-04)
    - Diagnóstico final
  - Notificación de brotes (V-05)
  - Intoxicación Plaguicidas (V-06)
  - Infección intrahospitalaria (V-07)
  - Notificación Centinela (VC-01)
- Vigi Cáncer
  - CACU
  - Informes mensuales
  - Individual
- Vigi Vacaciones
- Vigi Desastres

Consultas

- Vigi Epidemiológica
  - Reportes semanales
  - Sistema de alertas
  - Total consultas
  - Agrupadas
  - Total casos y tasas
  - Casos por semanas
  - ADDS (07)
- Vigi Cáncer
  - Informes mensuales
  - Reporte consolidado
  - Indicadores
- Vigi Laboratorio
  - Informe semanal
  - Análisis datos
  - Notificación sin Vilab
  - Monitoreo de digitación
- Vigi Centinela
  - Reporte semanal
  - Por edades
  - Por mes
- Indicadores
  - Inmunoprevenibles
  - Centinela integrada
- Reporte de Plaguicidas

Monitoreo

- Vigi Epidemiológica
  - Unidades notificadoras
  - Por evento
  - Por casos
  - Investigación y cierre (V -03)
  - Control de calidad
  - Brotes (V-05)
- Vigi Cáncer
  - CACU completo
  - Individual
  - Individual C ACU
- Vigi Centinela → Individual de caso

Elaborado por: Julio Armero

GENERALIDADES

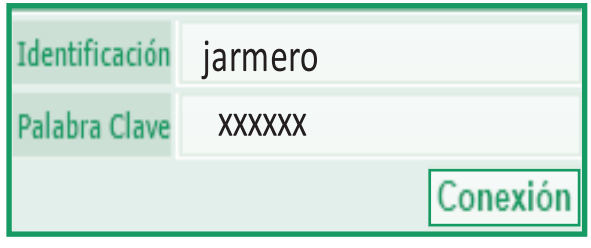
Para el acceso al sistema deberá hacerse a través de un navegador de internet, escribiendo la ruta del sistema nacional de vigilancia epidemiológica versión 2.0 en la barra de dirección: http://vigepes.salud.gob.sv , cuando ya esté direccionada, se cargará la página principal del sistema VIGEPES.

El sistema posee una autenticación para el ingreso, el cual es a través de una identificación y palabra clave asignadas por el administrador del sistema. Solo así poder ingresar directamente al sistema VIGEPES. Según el perfil de usuario que hayan sido asignado, así serán las opciones para el uso del sistema (Imagen A).

1. Pasos para Ingreso al Sistema:

Imagen A

1.1. Digitar su identificación
1.2. Digitar su palabra clave
1.3 Dar clic en Conexión. (A.1)



(A.1)

Recordar que la identificación y la palabra clave es de uso personal por lo que no debe compartirla con nadie, ni dejarla grabada en su PC o accesible para ser utilizada por una tercera persona.

2. A su ingreso al sistema aparece una nueva ventana de la aplicación con el menú de opciones y de información (Imagen B).

Imagen B

Registro/Búsqueda	Consultas	Monitoreo	Ayuda	Salir

Le aparece una venta con las siguientes menús:

2.1. Registro/ Búsqueda: es para digitar casos nuevos o completar información de casos ya notificados o modificar información.

2.2. Consultas: sirve para tener un resumen de los datos digitados en forma consolidada.

2.3. Monitoreo: se detallan los casos digitados de forma individual y en las eventos que enviaron muestras al Laboratorio Nacional de Referencia; se incorporan los resultados de pruebas realizadas.

2.4 Ayuda: dispone de un video, guía rápida del uso del sistema, los formularios e instructivos de los instrumentos oficiales que alimentan el VIGEPES.

2.5. Salir.

Cada menú tiene submenú para trabajar en lo que se desea realizar.

En la misma aplicación aparece una tabla denominada “Información”, detallando la descripción y fecha de las nuevas modificativas que se le realizarón al VIGEPES (Imagen C).

Imagen C

Información

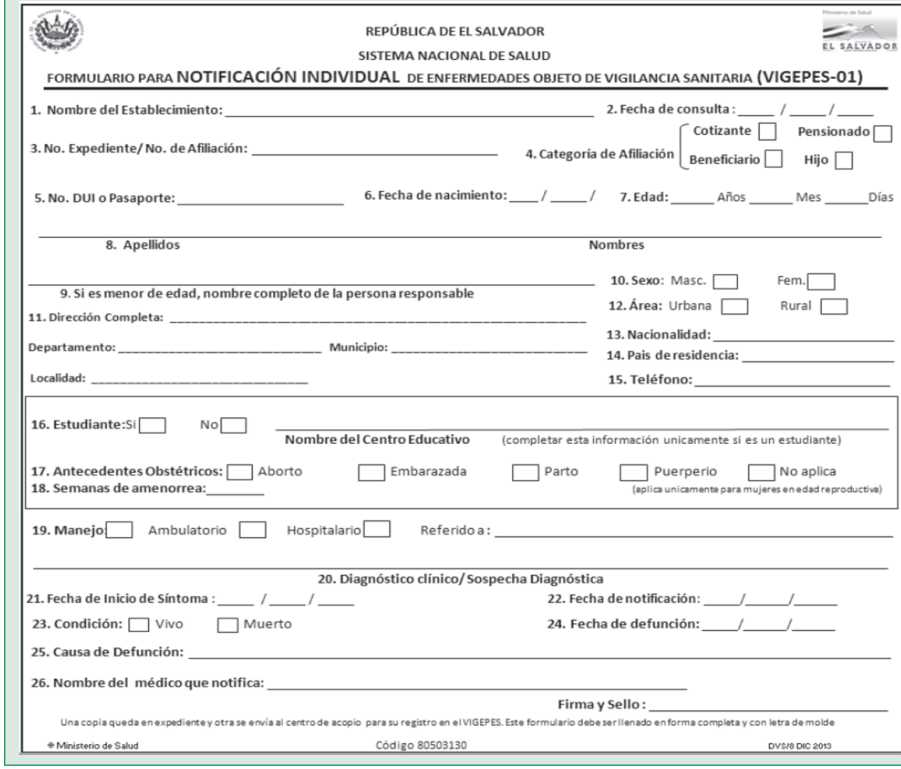
Fecha	Descripción
07-07-2016	Adición de datos de laboratorio a reporte individual de caso para el evento ZIKA
27-05-2016	Consultas > Reporte de Plaguicida
19-04-2016	Adición de Evento ZIKA a Vigepes 03

Menús/Sub menús/ Reportes del VIGEPES

Ayuda

Guía rápida
Videos
Formularios
Instructivos

VIGEPES-01
VIGEPES-02
VIGEPES-03
VIGEPES-04
VIGEPES-05
VIGEPES-06
VIGI CENTINELA-01
VIGEPES-07
VIGI DESASTRES-01
VIGI DESASTRES-02
Estudio cáncer
CACU



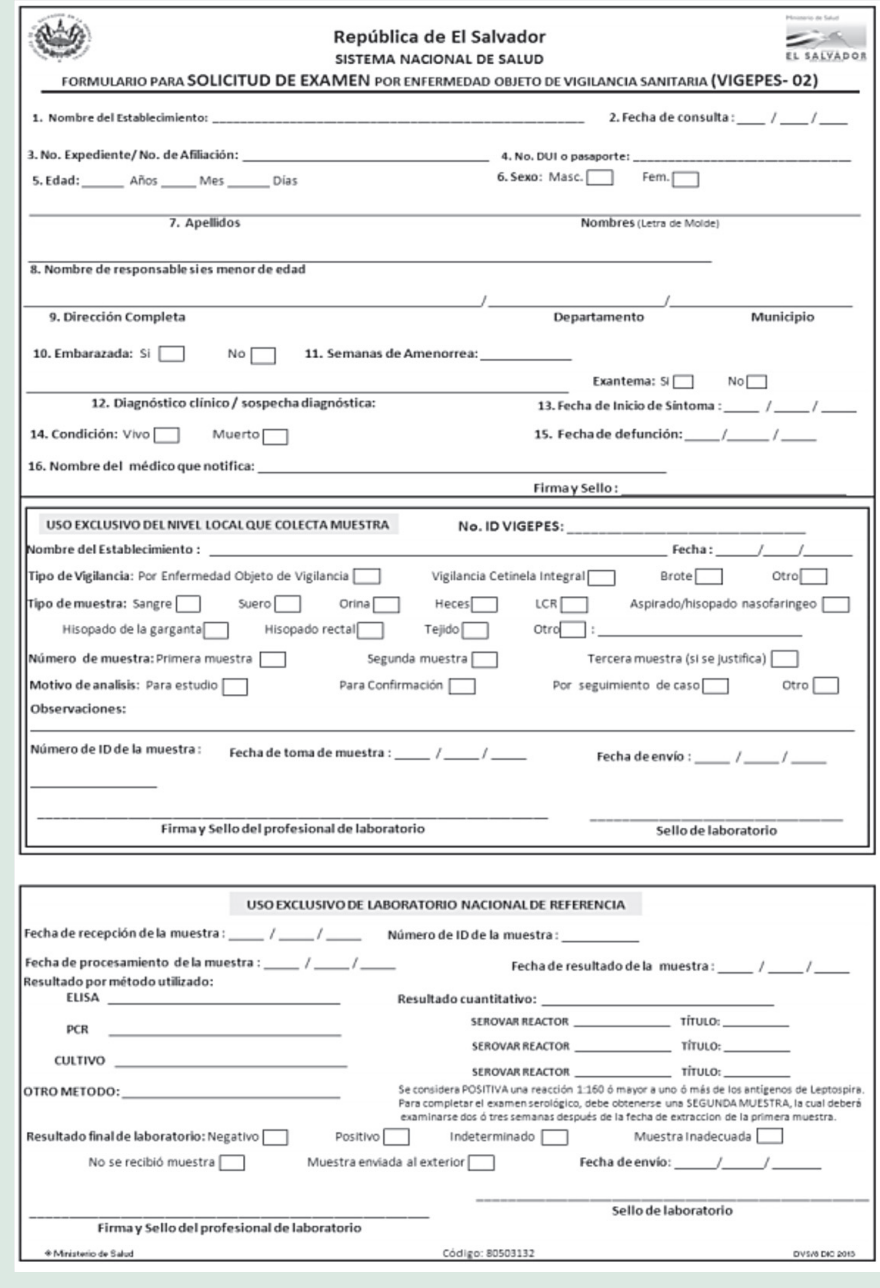
REPÚBLICA DE EL SALVADOR
SISTEMA NACIONAL DE SALUD

FORMULARIO PARA **NOTIFICACIÓN INDIVIDUAL** DE ENFERMEDADES OBJETO DE VIGILANCIA SANITARIA **(VIGEPES-01)**

1. Nombre del Establecimiento: _____ 2. Fecha de consulta: ____ / ____ / ____
3. No. Expediente/ No. de Afiliación: _____ 4. Categoría de Afiliación: Cotizante ☐ Pensionado ☐ Beneficiario ☐ Hijo ☐
5. No. DUI o Pasaporte: _____ 6. Fecha de nacimiento: ____ / ____ / 7. Edad: _____ Años _____ Mes _____ Días
8. Apellidos _____ Nombres
9. Si es menor de edad, nombre completo de la persona responsable _____ 10. Sexo: Masc. ☐ Fem. ☐
11. Dirección Completa: _____ 12. Área: Urbana ☐ Rural ☐
Departamento: _____ Municipio: _____ 13. Nacionalidad: _____
Localidad: _____ 14. Pais de residencia: _____ 15. Teléfono: _____
16. Estudiante: Si ☐ No ☐ Nombre del Centro Educativo _____ (completar esta información unicamente si es un estudiante)
17. Antecedentes Obstétricos: ☐ Aborto ☐ Embarazada ☐ Parto ☐ Puerperio ☐ No aplica
18. Semanas de amenorrea: _____ (aplica unicamente para mujeres en edad reproductiva)
19. Manejo ☐ Ambulatorio ☐ Hospitalario ☐ Referido a: _____
20. Diagnóstico clínico/ Sospecha Diagnóstica _____
21. Fecha de Inicio de Síntoma: ____ / ____ / ____ 22. Fecha de notificación: ____/____/____
23. Condición: ☐ Vivo ☐ Muerto 24. Fecha de defunción: ____/____/____
25. Causa de Defunción: _____
26. Nombre del médico que notifica: _____
Firma y Sello: _____

Una copia queda en expediente y otra se envía al centro de acopio para su registro en el VIGEPES. Este formulario debe ser llenado en forma completa y con letra de molde

Ministerio de Salud Código 80503130 DVSIS DIC 2013



República de El Salvador
SISTEMA NACIONAL DE SALUD

FORMULARIO PARA **SOLICITUD DE EXAMEN** POR ENFERMEDAD OBJETO DE VIGILANCIA SANITARIA **(VIGEPES- 02)**

1. Nombre del Establecimiento: _____ 2. Fecha de consulta: ____ / ____ / ____
3. No. Expediente/ No. de Afiliación: _____ 4. No. DUI o pasaporte: _____
5. Edad: _____ Años _____ Mes _____ Días 6. Sexo: Masc. ☐ Fem. ☐
7. Apellidos _____ Nombres (Letra de Molde)
8. Nombre de responsable si es menor de edad _____
9. Dirección Completa _____ Departamento _____ Municipio _____
10. Embarazada: Si ☐ No ☐ 11. Semanas de Amenorrea: _____
12. Diagnóstico clínico / sospecha diagnóstica: _____ Exantema: Si ☐ No ☐
13. Fecha de Inicio de Síntoma: ____ / ____ / ____
14. Condición: Vivo ☐ Muerto ☐ 15. Fecha de defunción: ____/____/____
16. Nombre del médico que notifica: _____
Firma y Sello: _____

USO EXCLUSIVO DEL NIVEL LOCAL QUE COLECTA MUESTRA No. ID VIGEPES: _____
Nombre del Establecimiento: _____ Fecha: ____/____/____
Tipo de Vigilancia: Por Enfermedad Objeto de Vigilancia ☐ Vigilancia Cetinela Integral ☐ Brote ☐ Otro ☐
Tipo de muestra: Sangre ☐ Suero ☐ Orina ☐ Heces ☐ LCR ☐ Aspirado/hisopado nasofaringeo ☐
Hisopado de la garganta ☐ Hisopado rectal ☐ Tejido ☐ Otro ☐ : _____
Número de muestra: Primera muestra ☐ Segunda muestra ☐ Tercera muestra (si se justifica) ☐
Motivo de analisis: Para estudio ☐ Para Confirmación ☐ Por seguimiento de caso ☐ Otro ☐
Observaciones: _____
Número de ID de la muestra: _____ Fecha de toma de muestra: ____ / ____ / ____ Fecha de envío: ____ / ____ / ____
Firma y Sello del profesional de laboratorio _____ Sello de laboratorio _____

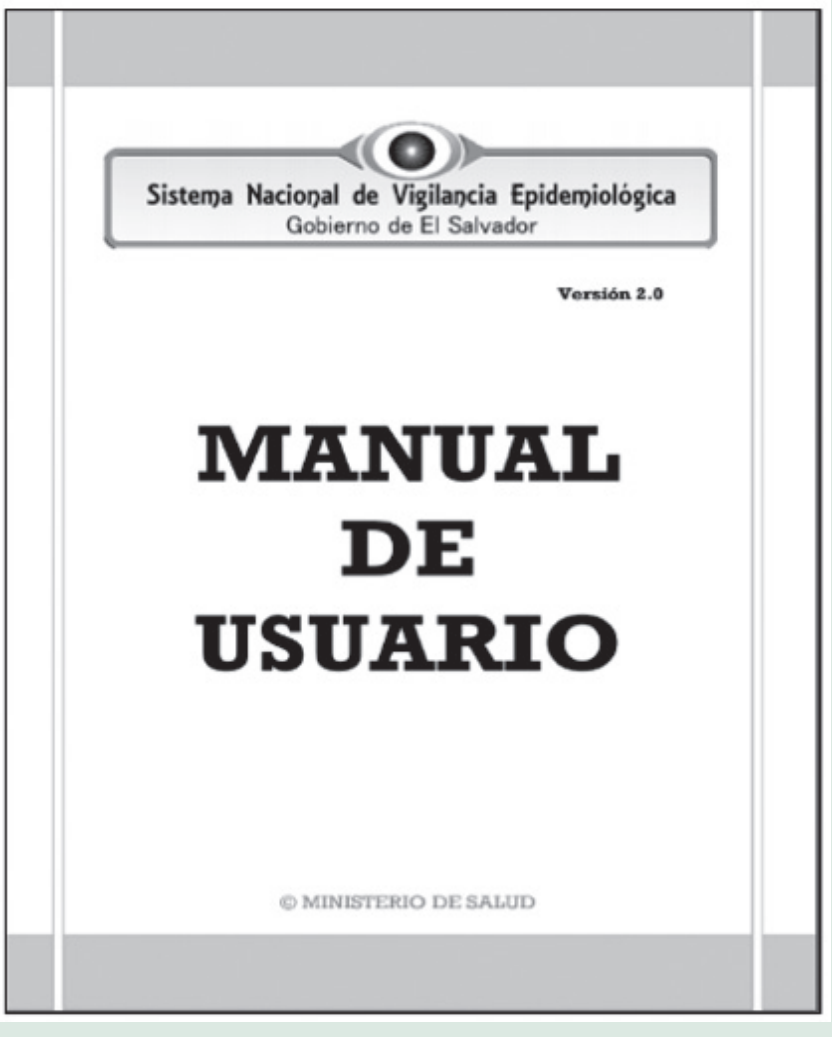
USO EXCLUSIVO DE LABORATORIO NACIONAL DE REFERENCIA
Fecha de recepción de la muestra: ____ / ____ / ____ Número de ID de la muestra: _____
Fecha de procesamiento de la muestra: ____ / ____ / ____ Fecha de resultado de la muestra: ____ / ____ / ____
Resultado por método utilizado:
ELISA _____ Resultado cuantitativo: _____
PCR _____ SEROVAR REACTOR _____ TÍTULO: _____
CULTIVO _____ SEROVAR REACTOR _____ TÍTULO: _____
OTRO METODO: _____ SEROVAR REACTOR _____ TÍTULO: _____
Se considera POSITIVA una reacción 1:160 ó mayor a uno ó más de los antígenos de Leptospira. Para completar el examen serológico, debe obtenerse una SEGUNDA MUESTRA, la cual deberá examinarse dos ó tres semanas después de la fecha de extraccion de la primera muestra.
Resultado final de laboratorio: Negativo ☐ Positivo ☐ Indeterminado ☐ Muestra Inadecuada ☐
No se recibió muestra ☐ Muestra enviada al exterior ☐ Fecha de envío: ____/____/____
Firma y Sello del profesional de laboratorio _____ Sello de laboratorio _____

Ministerio de Salud Código: 80503132 DVSIS DIC 2013

Ayuda

Guía rápida
Videos
Formularios
Instructivos

Vigilancia Epidemiológica
Vigilancia Centinela Integrada
Plaguicidas
Brotes
Cáncer



REGISTRO/BÚSQUEDA

VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA

NOTIFICACION DE RUTINA
NOTIFICACIÓN INDIVIDUAL

Esta aplicación es para ingresar un caso sospechos de un evento objeto de vigilancia epidemiológica de notificación a través del VIGEPES-01

Los pasos a seguir son:

Paso 1. Defina la ruta: Registro/búsqueda/Vigi epidemiológica/de rutina/notificación individual (V-01).

Paso 2. Aparece una nueva ventana de la aplicación, titulada: Notificación individual de casos (Imagen A).

Paso 3. Se debe completar uno o todos los parámetros de búsqueda para ver si caso a reportar ya está ingresado en el sistema. Una vez completados los parámetros de búsqueda dar clic en "Buscar Notificación" (A.1).

Paso 4. Aparecerá un reporte listando los casos que se han digitado hasta la fecha, este reporte es en base a los parámetros de búsqueda solicitados por el usuario del VIGEPES. En el listado se detallan el numero correlativo, el ID VIGEPES asignado a paciente, el nombre e identificación, lugar de residencia, establecimiento que lo reporto, sospecha diagnóstica entre otras (Imagen B).
Captado por: esta opción se creó para evaluar si el paciente fue notificado por el establecimiento de salud que detecto el caso o si fue el Laboratorio Nacional de Referencia (LNR) quien ingreso los datos del paciente tomando de base la información contenida en el VIGEPES-02 que ellos recibieron con la muestra enviada por el establecimiento de salud. (esto va debajo del Imagen B).

Paso 5. La columna titulada: "Nombre e identificación", el nombre del paciente aparece subrayado y color azul, al dar clic en él, se genera la pantalla de notificación individual de caso. En la columna titulada: "Sospecha Diagnostica", el diagnóstico aparece subrayado y color negro, al dar clic en él, se genera el formulario de solicitud de examen (VIGEPES-02) para que pueda ser impreso y enviado con la muestra al LNR, si el caso lo amerita.

Paso 6. Si en el listado de casos no aparece el nombre de paciente que desea reportar, deberá dar clic en "Crear nueva identificación", el cual aparece en la parte superior del listado de casos y está en color negro y subrayado (B.1).

Imagen A

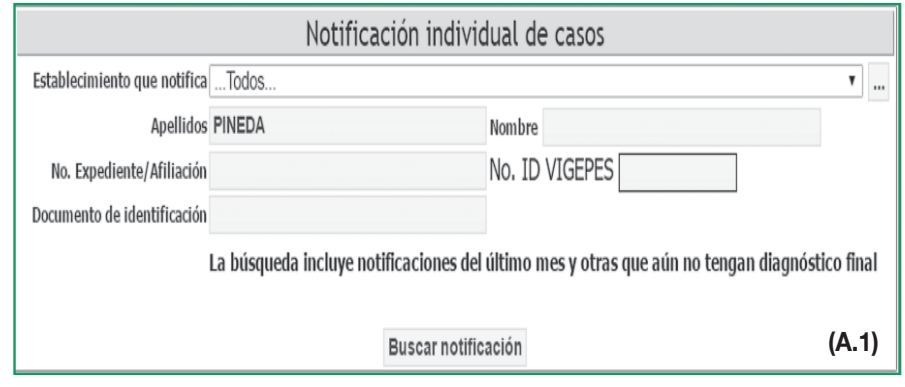


Imagen B

Corr	ID	Nombre e identificación	(B.1) Dirección	Establecimiento que notificó	Sospecha Diagnóstica	F.Consulta	SE	F.Notifica	F.Digita	Captado por	Notificado
1		RIVERA . Expediente/Afil: Edad actual: 3a; Sexo: F		UCSF Soyapango SS Amatepec (MINSAL)	DENGUE	29/05/2017	22	29/05/2017	29/05/2017	NOTIFICACION	Si
2		RIVERA, Expediente/Afil: Edad actual: 6a; Sexo: F		UCSF Nueva Concepción CH Arracao (MINSAL)	DENGUE	25/05/2017	21	25/05/2017	25/05/2017	NOTIFICACION	Si
3		RIVERA, Expediente/Afil: Edad actual: 25a; Sexo: F		Hospital Santiago de María (MINSAL)	DENGUE	24/05/2017	21	25/05/2017	25/05/2017	NOTIFICACION	Si

Captado por: Esta opción se creó para evaluar si el caso objeto de vigilancia de eventos que ameritan confirmación por el Laboratorio Nacional de Referencia (LNR) fue notificado por el establecimiento de salud que detectó el caso o por el LNR al recibir la muestra. Para ser procesada necesita colocar el resultado de dicho análisis. Lo ideal es que no deba aparecer ningún reporte captado por el LNR.

Paso 7. Aparecerá una nueva ventana de la aplicación titulada: "Búsqueda de ficha técnica de paciente" (Imagen C). Esta aplicación permite realizar una nueva búsqueda del caso que se va a reportar.

En este listado las columnas identificadas como "Nombre" e "Historial" están subrayadas y en color azul. Al dar clic ya sea en el nombre del paciente (C.1) o Ver (C.2) se genera una nueva aplicación.

BÚSQUEDA DE FICHA TÉCNICA DE PACIENTE

Imagen C

Búsqueda de ficha técnica del paciente

No. Expediente/Afiliación:

No. DUI o Pasaporte:

Apellidos: Intercambio

Nombre:

Buscar paciente | Cancelar

Crear nueva ficha de paciente (C.3)

Corr	Nombre	Fecha nac.	Edad actual	Dirección	Historial
	Ri..... XXX (C.1)	2/17/80	38 años	xxxxxxxxxx	Ver (C.2)
	Ri..... P.	2/3/64	54 años	xxxxxxxxxx	Ver
	Ri..... A.	11/8/10	7 años	xxxxxxxxxx	Ver
	Ri..... L.			xxxxxxxxxx	Ver

Historial: Esta opción permite conocer el récord que el paciente ha presentado de eventos objeto de vigilancia. Aparece nueva aplicación (Imagen D).

Imagen D

Historial del paciente

No. Expediente/Afiliación:

No. DUI o Pasaporte:

Apellidos: Ri..... L

Nombre: J.....

Regresar

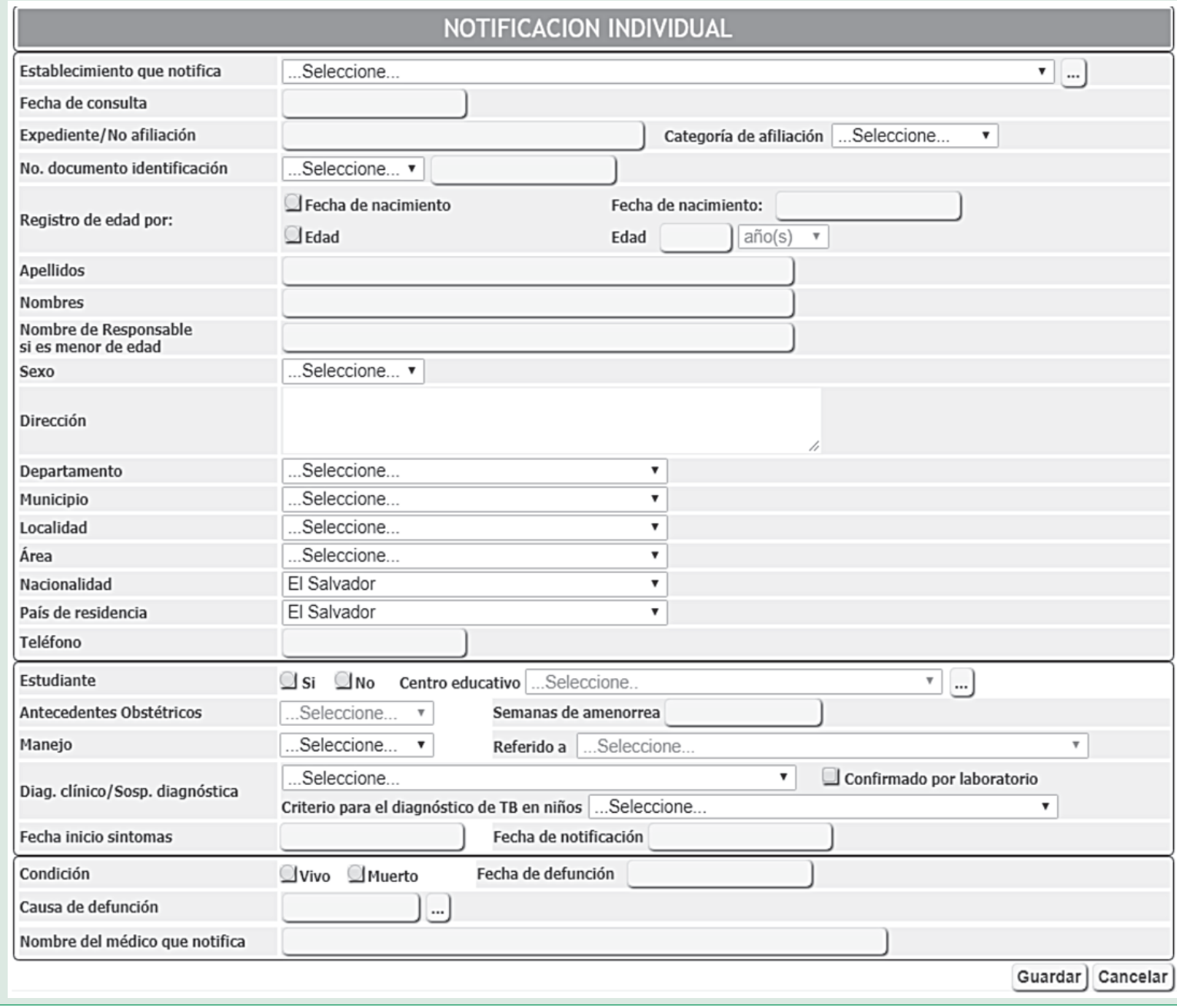
Corr	Fecha consulta		Edad	Diagnóstico	Establecimiento que notificó
1	2/7/11		31 años	Dengue	UCSFE Izalco SO (Minsal)
2	7/7/12		32 años	Dengue	UCSFI Sonzacate SO (Minsal)
3	11/18/16		36 años	Leptospirosis	Hospital Nacional Rosales (Minsal)

Paso 8. En el caso de haber elegido la opción "Ver" se generó una aplicación titulada: Historial del paciente, en donde se detalla las veces que ha sido reportado dicho paciente por determinado evento objeto de vigilancia, independientemente quien lo reporto.

Paso 9. En caso de no encontrar el nombre del paciente que desea reportar deberá dar clic en opción: "Crear nueva ficha de paciente" (C.3). Aparece una nueva ventana de la aplicación denominada "Notificación individual" (Imagen F).

Paso 10. Deberá digitar la información contenida en VIGEPES-01 en la tabla de captura de datos, una vez completada dar clic en Guardar (E.1)

Imagen E



NOTIFICACION INDIVIDUAL

Establecimiento que notifica: ...Seleccione...

Fecha de consulta:

Expediente/No afiliación: Categoría de afiliación: ...Seleccione...

No. documento identificación: ...Seleccione...

Registro de edad por: Fecha de nacimiento — Fecha de nacimiento: / Edad — Edad: año(s)

Apellidos:

Nombres:

Nombre de Responsable si es menor de edad:

Sexo: ...Seleccione...

Dirección:

Departamento: ...Seleccione...

Municipio: ...Seleccione...

Localidad: ...Seleccione...

Área: ...Seleccione...

Nacionalidad: El Salvador

País de residencia: El Salvador

Teléfono:

Estudiante: Si / No — Centro educativo: ...Seleccione...

Antecedentes Obstétricos: ...Seleccione... — Semanas de amenorrea:

Manejo: ...Seleccione... — Referido a: ...Seleccione...

Diag. clínico/Sosp. diagnóstica: ...Seleccione... — Confirmado por laboratorio

Criterio para el diagnóstico de TB en niños: ...Seleccione...

Fecha inicio sintomas: — Fecha de notificación:

Condición: Vivo / Muerto — Fecha de defunción:

Causa de defunción:

Nombre del médico que notifica:

Guardar Cancelar

(E.1)

NOTIFICACION DE RUTINA
INVESTIGACIÓN Y CIERRE DE CASO

Esta aplicación es para ingresar los datos clínicos que sustentan la sospecha diagnóstica, así como, las acciones de control realizadas a través de la visita domiciliar y la clasificación final del caso. Se digita la información contenida en el VIGEPES-03 la cual es llenada en diferentes momentos, partiendo desde la notificación y cuadro clínico hasta la clasificación final del caso.

Los pasos a seguir son:

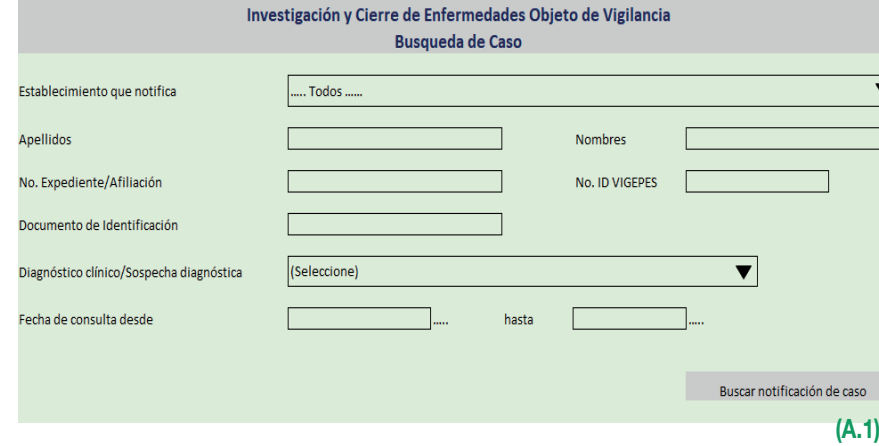
Paso 1. Defina la ruta: Registro/búsqueda/Vigi epidemiológica/de rutina/investigación y cierre (V-03).

Paso 2. Aparece una nueva ventana de la aplicación, titulada: Investigación y cierre de enfermedades objeto de vigilancia (Imagen A). Esta aplicación es para realizar la búsqueda de caso notificado (por cualquier evento objeto de vigilancia) y poder completar la historia clínica, las acciones de control y realizar el cierre de caso.

Paso 3. Una vez completado los requerimientos mínimos del caso sospechoso que busca dar clic en "Buscar notificación de caso" (A.1), aparece un reporte donde se detallan todos los casos reportados en el VIGEPES por el mismo diagnóstico clínico o sospecha diagnóstica (Imagen B).

Paso 4. En esta aplicación se listan todos los casos que se han notificados hasta la fecha por determinada enfermedad objeto de vigilancia. Detallándose Datos del paciente, procedencia, establecimiento de salud que notifico, fecha de consulta y tres columnas con iconos que es donde se ingresaran o actualizaran los datos del VIGEPES-03 (B.1).

Imagen A



(A.1)

Imagen B

(B.2) **Registrar Notificación Individual de Investigación de Cierre** (B.1)

Corr	ID	Nombre e identificación	Dirección	Establecimiento toma muestra o notifica	Sospecha Diagnóstica	F.Consulta	Ingreso de Ficha	Datos de visita	Clasificación
	xxxx	Gonzalez ..... Expediente/Afiliación: xxxx Edad: 33 años sexo: Femenino		UCSF El Paisnal (Minsal)	Enfermedad Febril Eruptiva	10/16/14			
	xxxx	Gonzalez..... Expediente/Afiliación: xxxx Edad: 9 años sexo: Masculino		Policlínico Roma (ISSS)	Enfermedad Febril Eruptiva	12/13/12			

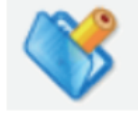
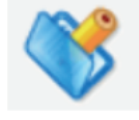
Paso 5. Esta información puede ser exportada a Excel al dar clic en icono (B.2). Se genera un reporte en Excel como aparece en imagen C. Es de tener cuidado a la hora de guardar el archivo porque como se genera en formato de texto y no con extensión xls.

Imagen C

Corr	ID	Expediente	Nombre	Edad	Sexo	Dirección	Establecimiento toma muestra o notifica	Sospecha Diagnóstica	F.Consulta	Ingreso de Ficha	Datos de Visita	Clasificación
1	xxx	xxx	xxxx	33a	Femenino	xxx	UCSF El Paisnal (Minsal)	Enfermedad Febril Eruptiva	10/16/14	Si	Si	Si
2	xxx	xxx	xxxx	9a	Masculino	xxx	Policlínico Roma (ISSS)	Enfermedad Febril Eruptiva	12/13/12	Si	Si	Si

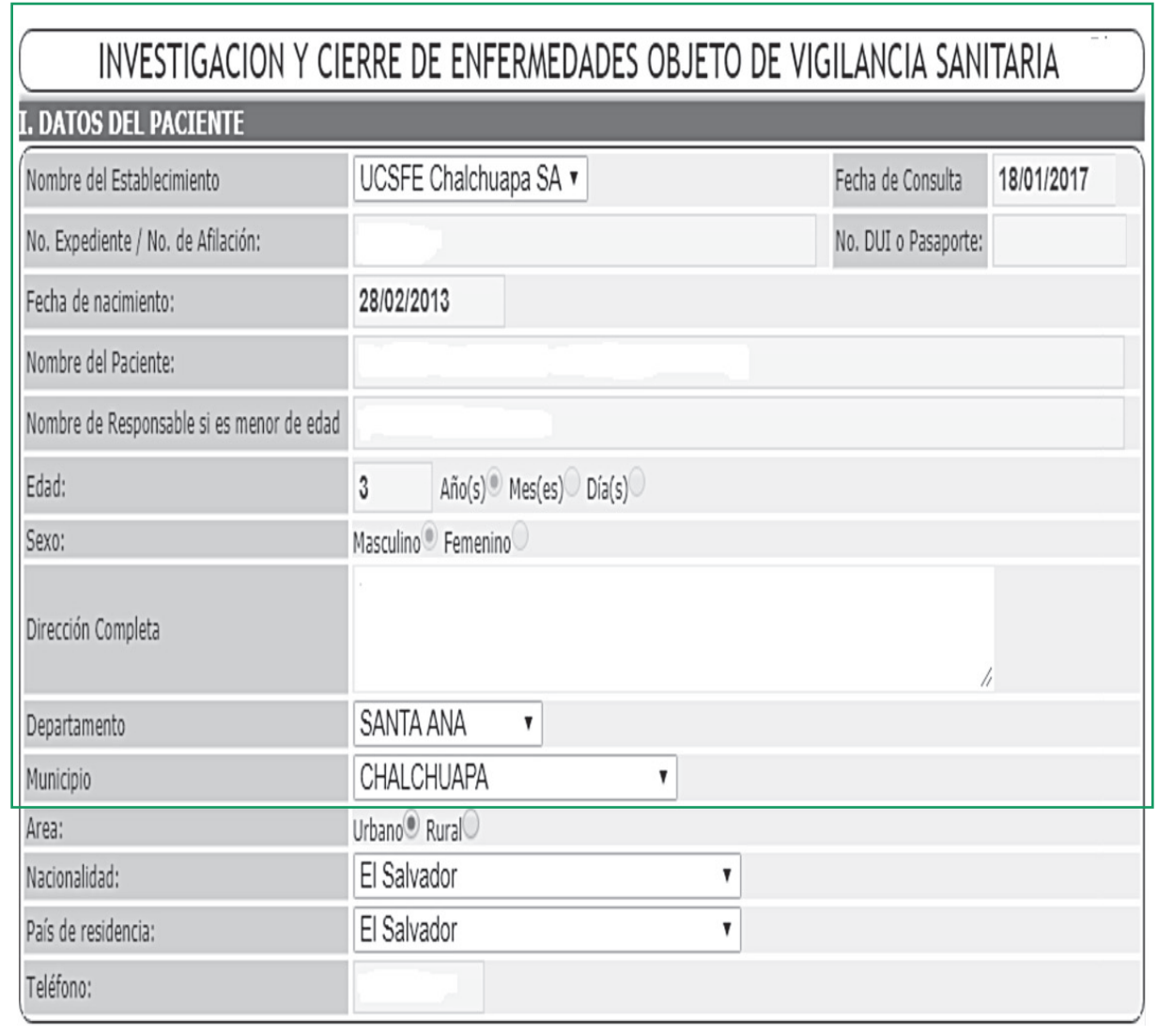
Paso 6. hay tres columnas que tiene iconos que indican el estado de información actualizada. El icono (colocar icono) folder con lápiz, indica que ya está la información digitada en el sistema, los iconos (colocar icono) hoja más signo de más en color verde significa que está activo pero que aún no se ha ingresado ninguna información del caso, el icono (colocar icono) hoja más signo más en color gris significa que está inactivo, este se habilita una vez se ha ingresado datos en ingreso de ficha o datos de visita.
Cuando están los tres folders con lápiz en las tres columnas (Ingreso de ficha, datos de visita y clasificación) es que se ha completado el proceso de cierre de cada caso notificado al sistema (Imagen D).

Imagen D

Ingreso de Ficha	Datos de visita	Clasificación
		

Paso 7. Para ingresar o modificar datos en Ingreso de ficha, debe dar clic en icono, una vez realizado este proceso aparecerá una nueva ventana de la aplicación (Imagen E), donde automáticamente aparecen una ficha conteniendo datos del paciente fueron digitados del VIGEPES-01, por lo que solo completara la información de romanos II, III, IV y V contenidos en VIGEPES-03. Una vez finalizado dar clic en Guardar. El sistema automáticamente cambiara el estado del icono en la columna Ingreso de ficha.

Imagen E



Paso 8. Para ingresar datos de visita, deberá dar clic en icono ubicado en dicha columna, aparece una nueva ventana de aplicación (Imagen F), deberá digitar la información de romanos V, VI, VII y VIII contenidos en VIGEPES-03. Una vez completada la información dar clic en Guardar.

Paso 9. Para ingresar datos de clasificación, dar clic al icono, una vez realizado este proceso aparecerá una nueva ventana de la aplicación (Imagen G), deberá digitar la información de romano IX contenidos en VIGEPES-03. Una vez completada la información dar clic en Guardar.

Imagen F **Datos de visita**

ACCIONES DE CONTROL EN LA COMUNIDAD

Nombre del establecimiento:	UCSF San Juan Opico LL Sitio del Niño * (FOSALUD)
Fecha de visita domiciliar:	22/01/2017

V. HISTORIAL VACUNAL

Se exploro antecedentes de vacunación:	No
Quien reporta:	Establecimiento quien realizo investigacion
Fuente de información sobre vacunación:	No aplica
A su primer contacto con el servicio de salud llevo carnet de vacunación:	No
Fue necesario completar esquema de vacunación a través de la investigación:	No

Tipo de Vacuna	No. de dosis	Fecha de Aplicación 1era. dosis	2da. dosis	3era. dosis	ultima dosis
BCG	0				
Poliomielitis	0				
Pentavalente	0				
SPR	0				
SR	0				

Tipo de Vacuna	No. de dosis	Fecha de Aplicación 1era. dosis	2da. dosis	3era. dosis	ultima dosis
DPT	0				
TD	0				
Fiebre Amarilla	0				
Antirrábica	0				

VI. ACCIONES DE CONTROL VACUNAL

Hubo busqueda activa de casos:	Si	Número de casos sospechosos encontrados:	0
Hay otros casos presentes en el municipio de resistencia:	No	Viajo paciente fuera de su lugar de residencia entre los 7 y 23 días de inicio de exantema:	No
Se realizo visita de otros lugares donde paciente viajo durante su enfermedad:	No	Lugares visitados:	Sel...
Hubo monitoreo rápido de vacunación:	No	Que porcentaje de vacunados encontro:	0 %
Se realizo vacunación por:	No	Motivo:	Sel...

Departamento	Municipio	Localidad	Cobertura de vacunación previa	No. de habitantes < 1 a	1 a 4 a	> 5 a	No. de viviendas Total de localidad	Total de viviendas	Susceptibles Encontrados	Dosis aplicadas Suceptibles	Bloqueo	Fechas de vacunación Inicio	Finalización
Sel...	Sel...	Sel...	0	0	0	0	0	0	0	0	0		
Sel...	Sel...	Sel...	0	0	0	0	0	0	0	0	0		
Sel...	Sel...	Sel...	0	0	0	0	0	0	0	0	0		

VII. ANTECEDENTES DE EXPOSICION Y FUENTE PROBABLE DE INFECCION

Especifique lugar visitado	Fechas de visita por paciente Entrada	Salida	No. de Detectados Contactos	Sospechosos	Fecha de visita Por nivel local	Monitoreo Rapido	% Vacunados Encontrados
			0	0		Sel...	0

Imagen G **Datos de Clasificación**

IX. CLASIFICACION

Correlación con otros casos:	
Clasificación final:	
Fuente de infección para casos confirmados:	
Criterio para confirmación:	
Condición:	
Fecha de defunción:	
Nombre del epidemiológo o referente local que cierra el caso:	
Fecha de cierre de informe:	
Seguimiento de contacto hasta 30 días después de erupción de caso(EFE)en casos confir	
Fecha:	
Seguimiento a los 60 días de PFA:	
Fecha de seguimiento:	
Parálisis residual:	
Atrofia:	
Compatible con polio:	

ESTADO DE DIGITACIÓN DE INFORMACIÓN CONTENIDA EN VIGEPES-03 Y SIGNIFICADO DE LOS ÍCONOS

Formulario completamente lleno.

Formulario incompleto, no se ha llenado ninguna parte del VIGEPES-03, solo se ha digitado la sospechas a través del VIGEPES-01.

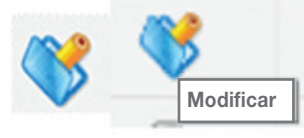
Formulario incompleto, solo se ha llenado los datos de romano II, III, IV y V del VIGEPES-03.

Formulario incompleto, no se ha llenado ninguna parte del VIGEPES-03, ni el VIGEPES-01, se ingreso el dato a través de LNR con datos del VIGEPES-02.

SIGNIFICADO DE LOS ICONOS

Exportar a Excel

Activo, se puede ingresar información



Con información, se puede modificar datos

Inactivo, no se puede ingresar información, se debe haber completado los iconos previos para poder activarse

Al dar clic en número de ID subrayado, aparece el formulario VIGEPES-03 para ser impreso.

NOTIFICACIÓN DE RUTINA (AGRUPADO)

Esta aplicación es para ingresar el reporte epidemiológico semanal (VIGEPES-04). La aplicación se mantiene cerrada y es habilitado solo determinados días de la semana para que se ingrese, complete o modifique la información del reporte epidemiológico de la semana epidemiológica a reportar o de semana epidemiológica previamente reportada.

Los pasos a seguir son:

Paso 1. Defina la ruta: Registro/búsqueda/Vigi epidemiológica/de rutina/notificación semanal.

Paso 2. Aparece una nueva ventana de la aplicación, titulada: Datos de vigilancia. Parámetros de búsqueda (Imagen A).

Paso 3. Deberá completar los parámetros de búsqueda dar clic en Mostrar (A.1), aparece una tabla resumen donde se detalla las semanas epidemiológicas, el responsable de la digitación de la información, la fecha de registro y el estado del sistema (Imagen B).

Paso 4. La semana epidemiológica (SE) esta subrayada y al dar clic en ella se genera una nueva ventana de aplicación (Imagen C). En la columna "Estado" pueden aparecer dos textos: cerrado o habilitado (B.1). Solo se podrá digitar cuando este habilitado este campo, caso contrario deberá esperar a que sea habilitado por nivel central.

Paso 5. En la imagen C, se debe seleccionar la semana que va a reportar, partiendo del total de consulta que se brindaron en el establecimiento de salud, caso contrario no permitirá ingresar el reporte epidemiológico semanal. Una vez completado esta información contenida en el VIGEPES-04 dar clic en Actualizar.

Paso 6. El formato del reporte epidemiológico semanal tiene dos opciones: ver agrupado o desagrupar. Los datos son disgregados por grupos de edades y sexo como se muestra en imagen D.

Imagen A

Datos de vigilancia
Parámetros de búsqueda

Año	2017 a.1.
Institución	MINISTERIO DE SALUD
Nivel administrativo 1	Centro de Referencia Nacional
Nivel administrativo 2	Centro de Referencia Nacional
Establecimiento	Hospital San Salv. SS Benjamin Bloom

A.2

Mostrar (A. 3)

Imagen B

Mostrar

Listado de reportes epidemiológicos semanales
Hospital San Salv. SS Benjamin Bloom

Semana	Del	Al	Responsable	Cargo	Fecha registro en el sistema	Estado
21	21/05/2017	27/05/2017	XXXXX	DIGITADOR	29/05/2017 08:23:32	Cerrada
20	14/05/2017	20/05/2017	XXXXX	DIGITADOR	22/05/2017 10:23:20	Cerrada
19	07/05/2017	13/05/2017	XXXXX	DIGITADOR	15/05/2017 09:29:55	Cerrada
18	30/04/2017	06/05/2017	XXXXX	DIGITADOR	15/05/2017 09:27:34	Cerrada

(B.1.)

Imagen C

Hospital San Salv. SS Benjamin Bloom

Semana	# 21 (21/05/2017 - 27/05/2017)
Total de consultas	706
Responsable	XXXXXXXX
Cargo	DIGITADOR

Actualizar Borrar Regresar

Ver agrupado Desagrupar

Diagnóstico	< 1 Año		1 a 4		5 a 9		10 a 19		20 a 29		30 a 39		40 a 49		50 a 59		60 a más		Totales		Total
	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	
INMUNOPREVENIBLES (3)																					
VARICELA																					
PAROTIDITIS INFECCIOSA																					
HEPATITIS AGUDA TIPO A																					
INTESTINALES Y PARASITARIAS (3)																					
DIARREA Y GASTROENTERIT	5	3	6	5	4	1	1	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	16	11	27
FIEBRE TIFOIDEA (PC)																					
PARASITISMO INTESTINAL																					

Imagen D

NOTIFICACIÓN DE RUTINA
DIAGNÓSTICO FINAL

Esta aplicación es para el cierre de todos los casos de notificación individual de enfermedades objeto de vigilancia sanitaria notificados a través del VIGEPES-01.

Los pasos a seguir son:

Paso 1. Defina la ruta: Registro/búsqueda/Vigi epidemiológica/de rutina/Diagnóstico final.

Paso 2. Aparece una nueva ventana de la aplicación, titulada: Confirmación de diagnósticos. Parámetros de búsqueda (Imagen A).

Paso 3. Una vez completado los parámetros de búsqueda debe dar clic en Mostrar (A.1), aparece una tabla resumen donde se detalla los casos sospechosos que han sido reportado al VIGEPES por los establecimientos de salud. Este reporte tiene nueve columnas con los siguientes encabezados: (1) semana, (2) Fecha de consulta, (3) Expediente, (4) Paciente, (5) Sospecha diagnóstica, (6) resultado de laboratorio, (7) Fecha de resultado, (8) Diagnóstico final y (9) fecha de diagnóstico final como se muestra en imagen B.

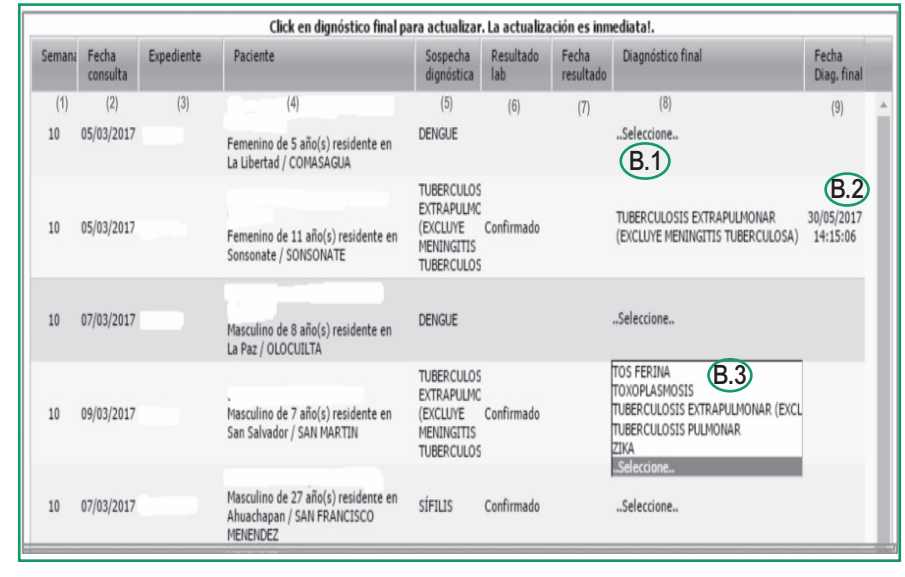
Paso 4. Los datos de columnas (6) y (7) son cargados automáticamente con la información de los resultados de las muestras analizadas por el Laboratorio Nacional de Referencia.

Paso 5. El epidemiólogo o persona designada para el cierre de caso deberá digitar los datos de columnas (8) y (9). Para ello debe realizar la búsqueda a través del nombre del paciente, número de expediente, una vez identificado el caso dar clic en "…..seleccione" (B.1), que está ubicado en columna diagnóstico final (8), se desplegara una ventana donde aparece una serie de diagnósticos (B.2), de ellos debe seleccionar uno para realizar el cierre del caso.

Paso 6. Una vez finalizado este proceso, el sistema automáticamente colocará el diagnostico final seleccionado y aparecerá la fecha que realizo esta clasificación final (B.3).

Imagen A

Imagen B



NOTIFICACIÓN DE BROTE

Esta aplicación es para reportar los brotes detectados a nivel hospitalario como comunitario, información que es recolectada a través del VIGEPES-05.

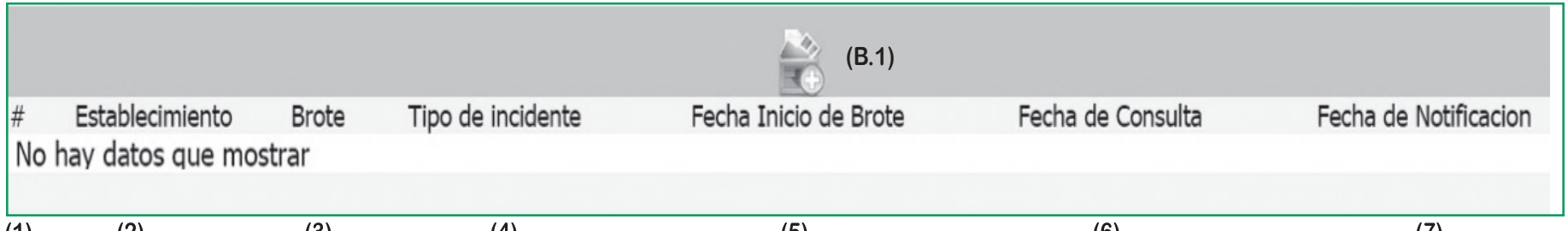
Los pasos a seguir son:

Paso 1. Defina la ruta: Registro/búsqueda/Vigi epidemiológica/Notificación de brotes.
Paso 2. Aparece una nueva ventana de la aplicación, titulada: Parámetros de búsqueda (Imagen A).
Paso 3. Una vez completado los parámetros de búsqueda debe dar clic en Buscar (A.1), aparece una tabla resumen donde se detalla los brotes que han sido reportado al VIGEPES por los establecimientos de salud. Este reporte tiene siete columnas con los siguientes encabezados: (1) Número correlativo, (2) Establecimiento que reporto, (3) Tipo de brote, (4) Tipo de incidente, (5) Fecha de inicio de brote, (6) fecha de consulta y (7) Fecha de notificación, como se muestra en imagen B.
Paso 4. En los brotes que han sido reportados, el nombre del establecimiento que notifico un incidente aparece subrayado, al dar clic en él se puede visualizar la información del brote reportado.
Paso 5. En caso no haberse reportado el brote, se deberá dar clic a icono que aparece en la parte superior de tabla resumen (B.1).
Paso 6. Aparece una nueva ventana de la aplicación titulada: Reporte de brotes de interés epidemiológico (VIGEPES-05). Se deberá completar los datos contenida en la pantalla de captura de datos (Imagen C), una vez finalizado dar clic en Guardar.

Imagen A

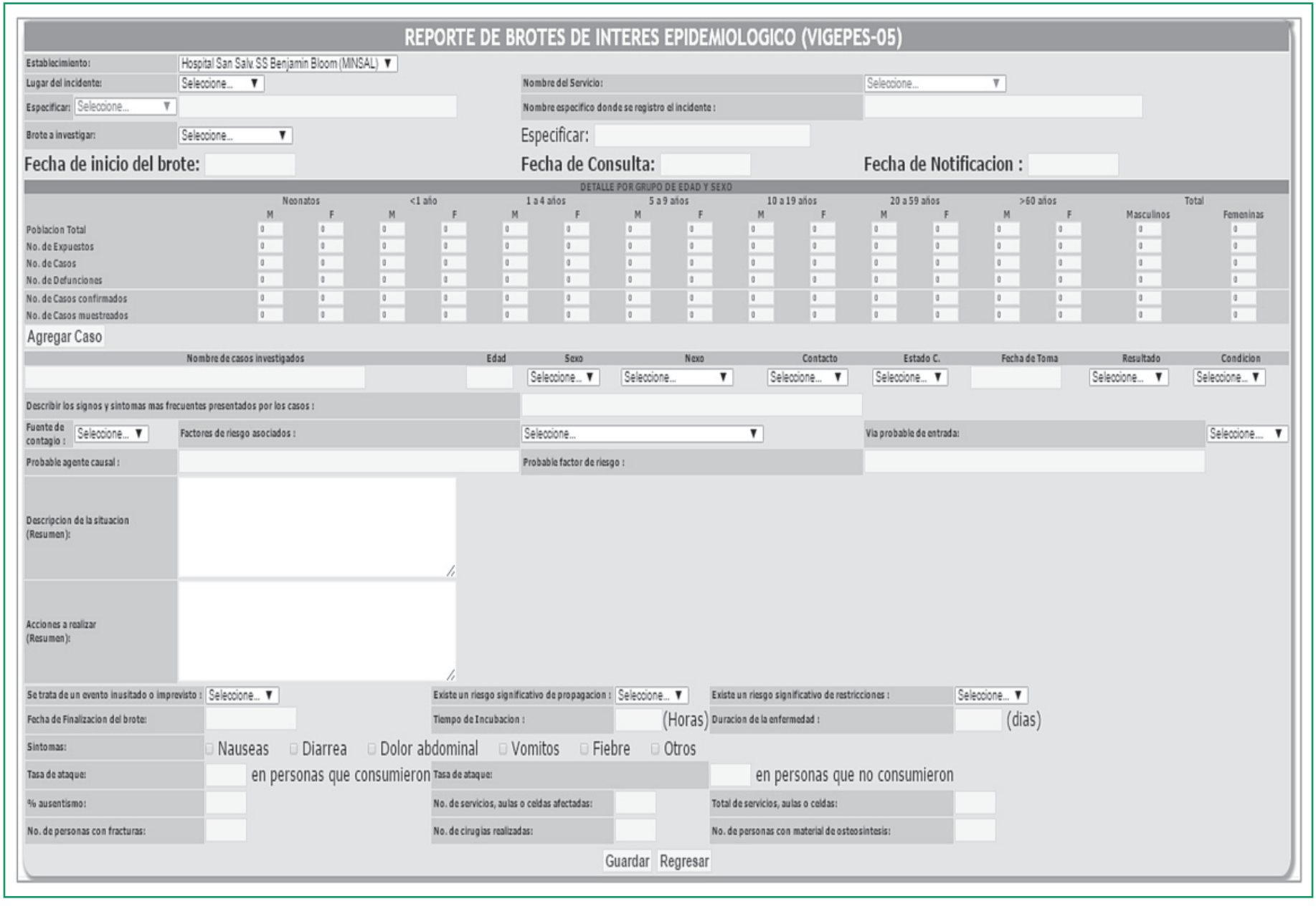
(A.1)

Imagen B



(1) (2) (3) (4) (5) (6) (7)

Imagen C



REPORTE DE BROTES DE INTERES EPIDEMIOLOGICO (VIGEPES-05)

Establecimiento: Hospital San Salv SS Benjamin Bloom (MINSAL)

Lugar del incidente: Seleccione...

Nombre del Servicio: Seleccione...

Especificar: Seleccione...

Nombre especifico donde se registro el incidente :

Brote a investigar: Seleccione...

Especificar:

Fecha de inicio del brote:

Fecha de Consulta:

Fecha de Notificacion :

DETALLE POR GRUPO DE EDAD Y SEXO

	Neonatos		<1 año		1 a 4 años		5 a 9 años		10 a 19 años		20 a 59 años		>60 años		Total	
	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	Masculinos	Femeninas
Poblacion Total	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
No. de Expuestos	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
No. de Casos	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
No. de Defunciones	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
No. de Casos confirmados	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
No. de Casos muestreados	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

Agregar Caso

Nombre de casos investigados	Edad	Sexo	Nexo	Contacto	Estado C.	Fecha de Toma	Resultado	Condicion
		Seleccione...	Seleccione...	Seleccione...	Seleccione...		Seleccione...	Seleccione...

Describir los signos y sintomas mas frecuentes presentados por los casos :

Fuente de contagio : Seleccione...

Factores de riesgo asociados : Seleccione...

Via probable de entrada: Seleccione...

Probable agente causal :

Probable factor de riesgo :

Descripcion de la situacion (Resumen):

Acciones a realizar (Resumen):

Se trata de un evento inusitado o imprevisto : Seleccione...

Existe un riesgo significativo de propagacion : Seleccione...

Existe un riesgo significativo de restricciones : Seleccione...

Fecha de Finalizacion del brote:

Tiempo de Incubacion : (Horas)

Duracion de la enfermedad : (dias)

Sintomas: Nauseas Diarrea Dolor abdominal Vomitos Fiebre Otros

Tasa de ataque: en personas que consumieron

Tasa de ataque: en personas que no consumieron

% ausentismo:

No. de servicios, aulas o celdas afectadas:

Total de servicios, aulas o celdas:

No. de personas con fracturas:

No. de cirugias realizadas:

No. de personas con material de osteosintesis:

Guardar Regresar

VIGILANCIA EPIDEMIÓLOGICA

NOTIFICAR UNA INTOXICACIÓN POR PLAGUICIDAS

Esta aplicación es digitar el complemento de las intoxicaciones agudas por plaguicidas que ya han sido reportadas al VIGEPES a través del VIGEPES-01. El formulario utilizado para documentar todo lo relacionado a la intoxicación por plaguicidas es el VIGEPES-06.

Los pasos a seguir son:

Paso 1. Defina la ruta: Registro/búsqueda/Vigi epidemiológica/Intoxicación por plaguicida (V-06).

Paso 2. Aparece una nueva ventana de la aplicación titulada: Búsqueda casos de intoxicación por plaguicida (Imagen A).

Paso 3. Una vez completado los parámetros de búsqueda debe dar clic en Buscar (A.1), aparece una tabla resumen donde se detalla los casos de intoxicación por plaguicida que han sido reportado al VIGEPES por los establecimientos de salud. Este reporte tiene nueve columnas con los siguientes encabezados: (1) Número correlativo, (2) ID, (3) Nombre e Identificación, (4) Dirección, (5) Establecimiento que notificó, (6) fecha de consulta, (7) semana epidemiológica, (8) Fecha de notificación y (9) Formulario de investigación, como se muestra en imagen B.

Paso 4. En la columna (9) aparece el estado (Modificar o Digitar) de cada caso reportado, el modificar significa que ya se ingresó el VIGEPES-06 y el digitar es que aún está pendiente completar la información del caso que fue reportado a través del VIGEPES-01 (B.1).

Paso 5. Una vez seleccionado la opción Modificar o digitar aparece una nueva ventana de la aplicación titulada Formulario para completar Intoxicación por plaguicida (Imagen C).

Paso 6. Se deberá completar los datos contenida en la pantalla de captura de datos, una vez finalizado dar clic en Guardar. El sistema actualizara automáticamente el estado del caso que se ha completado o modificado la información.

Imagen A

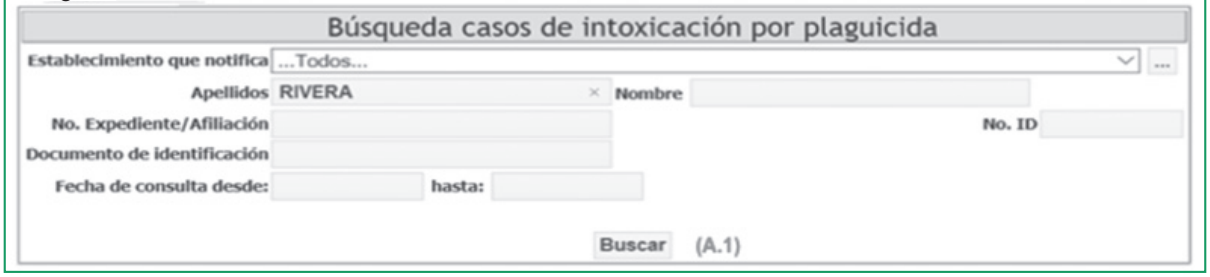
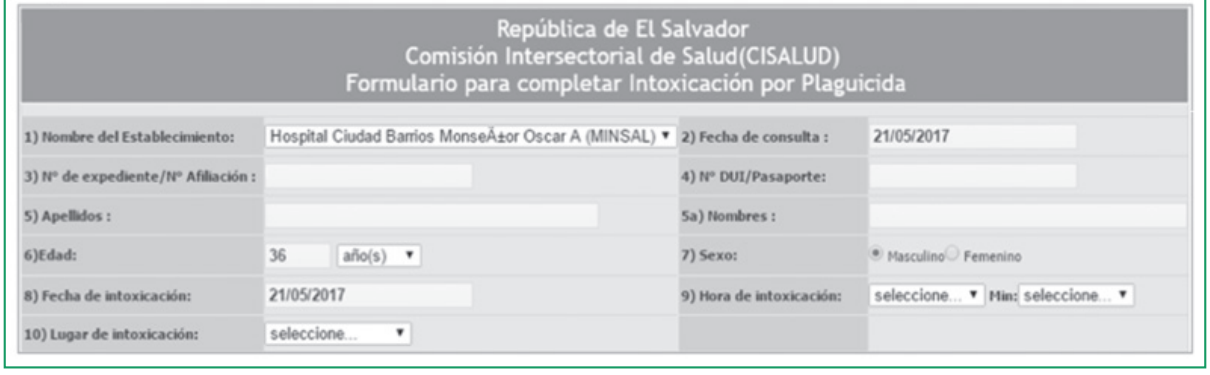


Imagen B

Corr	ID	Nombre e Identificación	Dirección	Establecimiento que notificó	Fecha consulta	SE	Fecha notificación	Formulario de investigación
1	xxx	Rivera ..... Expediente/Afiliación: xxxx Edad actual: 51 años; Sexo: M	xxxxxxx	Hospital Chalchuapa (Minsal)	9/11/17	37	9/11/17	Modificar
2	xxx	Rivera ..... Expediente/Afiliación: xxxx Edad actual:10 años; Sexo: F	xxxxxxx	Hospital San Miguel " San Juan de Dios" (Minsal)	8/20/17	34	8/20/17	Digitar

(B.1)

Imagen C



VIGILANCIA EPIDEMIÓLOGICA

NOTIFICACIÓN DE INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCION SANITARIA

Esta aplicación es para reportar todas las infecciones asociadas a la atención hospitalaria que se dan en la red de establecimientos. La información es recolectada en el VIGEPES-07

Paso 1. Seleccionar Registro/Búsqueda./Vigi Epidemiológica.

Paso 2. Seleccionar infección Intrahospitalaria (VIGEPES-07).

Paso 3. Aparece la siguiente ventana titulada Notificación de infecciones en la atención sanitaria (Imagen A).

Paso 4. Seleccionar el nombre del establecimiento que reporta el incidente.

Paso 5. Anotar los apellidos, nombres o número de expediente y dar clic en buscar.

Paso 6. En el caso se desee completar la información de un incidente ya reportado, para facilitar búsqueda digite el ID VIGEPES, y dé clic en la opción BUSCAR.

Paso 7. Aparece un reporte que lista todos los incidentes que se han reportado hasta el momento así como el estatus del mismo (Imagen B).

Paso 8. Si el incidente no ha sido digitado aún, puede dar clic en generar un nuevo registro, apareciendo una nueva ventana de la aplicación donde digitará los datos contenidos en el formulario VIGEPES-07 (Imagen C).

Imagen A

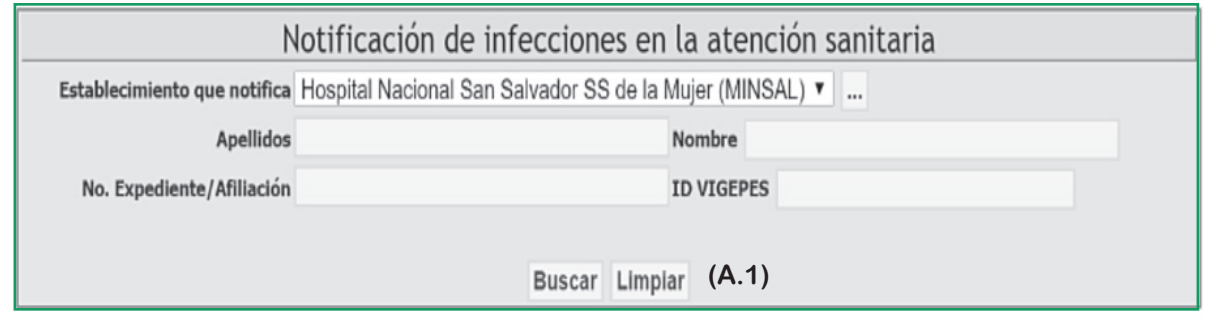


Imagen B

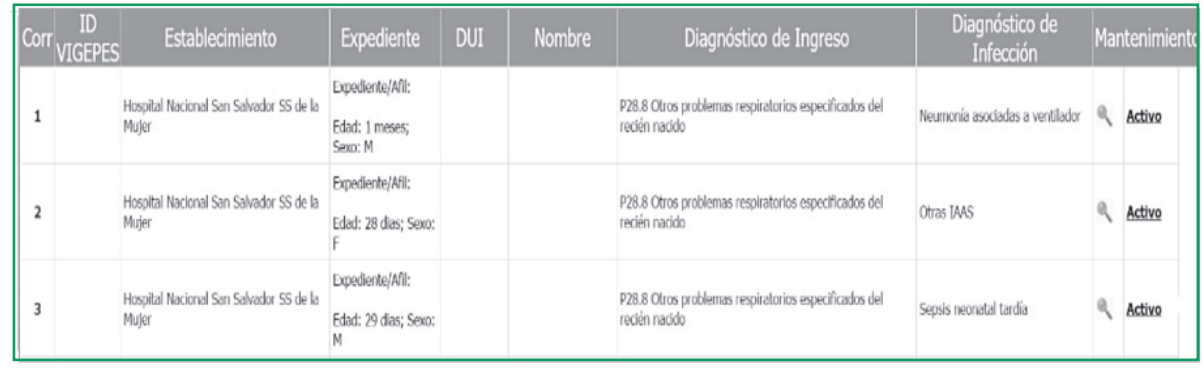
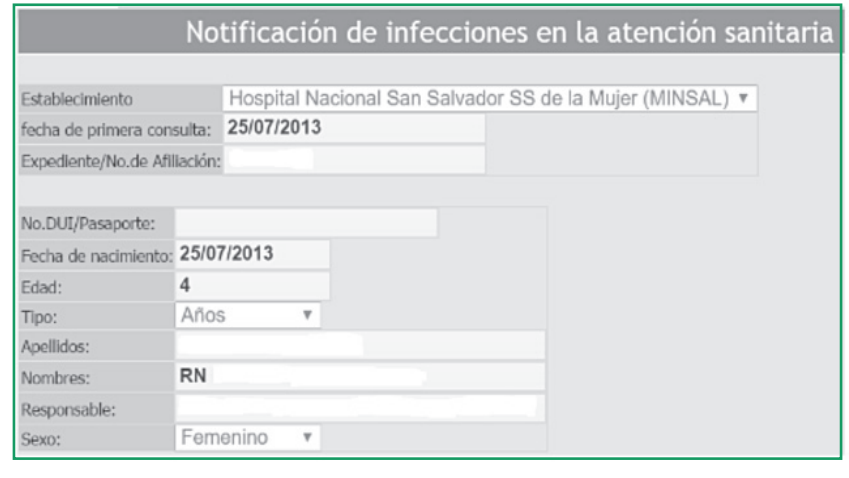


Imagen C



VIGILANCIA EPIDEMIÓLOGICA

NOTIFICACIÓN VIGILANCIA CENTINELA

Esta aplicación es para reportar los casos sospechosos de Rotavirus, Meningitis bacteriana, Neumonía Bacteriana, Enfermedad Tipo Influenza, Infección Respiratoria Aguda Grave e Infección Respiratoria Aguda Grave Inusual detectados por los establecimientos de salud. El formulario utilizado para la recolección de estos incidentes es el VIGI CENTINELA-01.

Los pasos a seguir son:

Paso 1. Defina la ruta: Registro/búsqueda/Vigi epidemiológica/notificación centinela.

Paso 2. Aparece una nueva ventana de la aplicación titulada: Búsqueda de casos para Vigilancia Centinela Integrada (Imagen A). Donde se debe digitar los datos del caso que busca o desea reportar.

Paso 3. Una vez completado los parámetros de búsqueda debe dar clic en Buscar notificación abierta (A.1), aparece una tabla resumen donde se detalla los casos de la vigilancia centinela que han sido reportado al VIGEPES por los establecimientos de salud. Este reporte tiene once columnas con los siguientes encabezados: (1) Número correlativo, (2) ID VIGEPES, (3) Nombre e Identificación, (4) Dirección, (5) Establecimiento que notificó, (6) Sospecha diagnóstica, (7) Fecha de consulta, (8) Ingreso ficha, (9) Laboratorio, (10) Datos visita y (11) Diagnóstico final, como se muestra en imagen B.

Imagen A

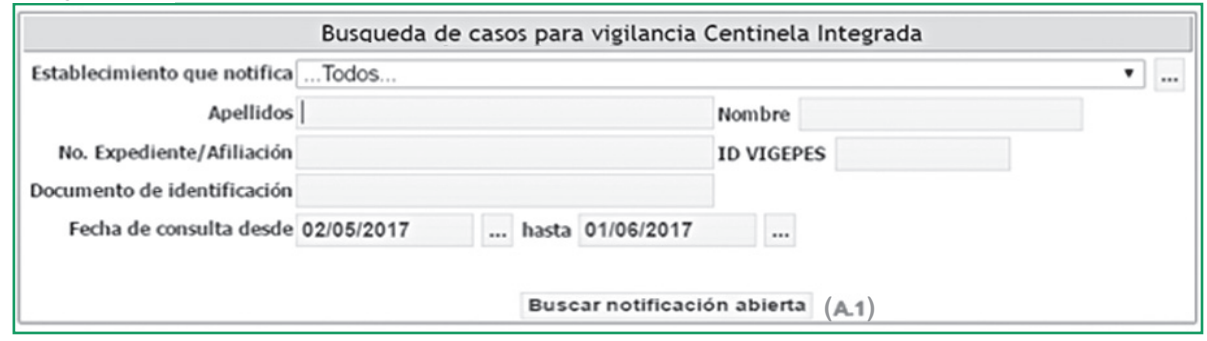


Imagen B

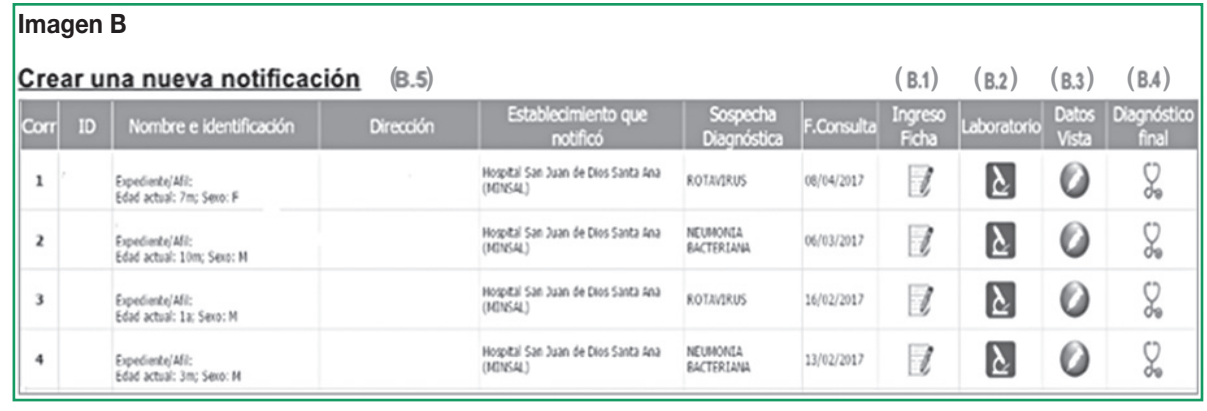
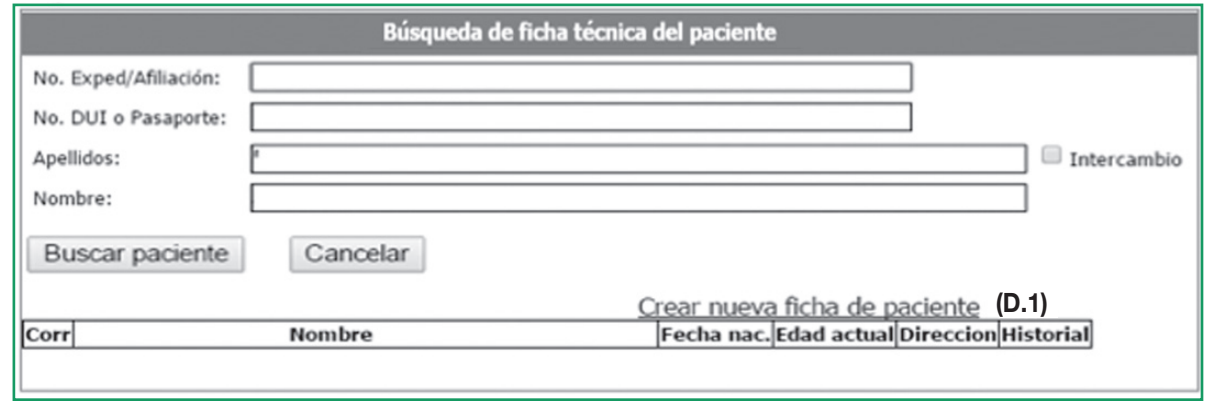


Imagen D



Paso 4. En la columna (3) Nombre e identificación, el nombre del caso está en color azul y subrayado, al dar clic en él se genera una nueva ventana de la aplicación denominada notificación individual (Imagen D). Las Columnas (8), (9), (10) y (11) son para ingresar datos complementarios del caso donde aparecen diferentes figuras como son una hoja con lápiz para ingreso de ficha (B.1), un microscopio para ingreso de datos de laboratorio (B.2), una jeringa en círculo azul (B.3), es para ingresar datos de visita domiciliar y un estetoscopio (B.4) es para ingresar datos del diagnóstico final como se puede observar en imagen C.

Paso 5. Si se quiere ingresar un nuevo caso deberá dar clic a Crear una nueva notificación (B.5), aparece una nueva ventana de la aplicación (Imagen D), denominada Búsqueda de ficha técnica del paciente, donde deberá realizar una búsqueda del caso para ver si no ha sido digitado por otro establecimiento, en caso de no encontrarlo deberá dar clic en Crear nueva ficha de paciente (D.1). Aparecerá una nueva ventana de la aplicación denominada Notificación individual (Imagen E).

Paso 6. Deberá digitar en la pantalla de captura de datos del VIGEPES los datos contenidos en VIGICENTINELA-01, una vez finalizada la actividad dar clic en Guardar (E.1), el sistema automáticamente genera el caso para que pueda seguir completando información que se solicita en las columnas (8), (9), (10) y (11). Cada una de estos apartados tiene su propia pantalla de captura de datos como se muestra en las imágenes F, G, H e I. Una vez completa la información deberá dar clic en Guardar. Automáticamente el sistema actualiza la información en la tabla resumen detallada en Imagen B.

Imagen C

Se llenan cinco apartados relacionados con el cuadro clínico, antecedentes personales, estado de vacunación Imagen E.

Se registra por parte del SIBASI las dosis de vacunas que se le han aplicado al paciente en estudio (Imagen G).

Se registran exámenes de laboratorio y resultados de los mismos. Se llena en dos momentos: 1. Para indicar qué exámenes de laboratorio se tomaron; 2. Para anotar los resultados obtenidos del LNR. (Imagen F).

Es llenado al egresar el paciente, se anota la evolución clínica y clasificación final del caso, para ello deben estar completados los datos de imágenes anteriores (Imagen H).

Imagen E

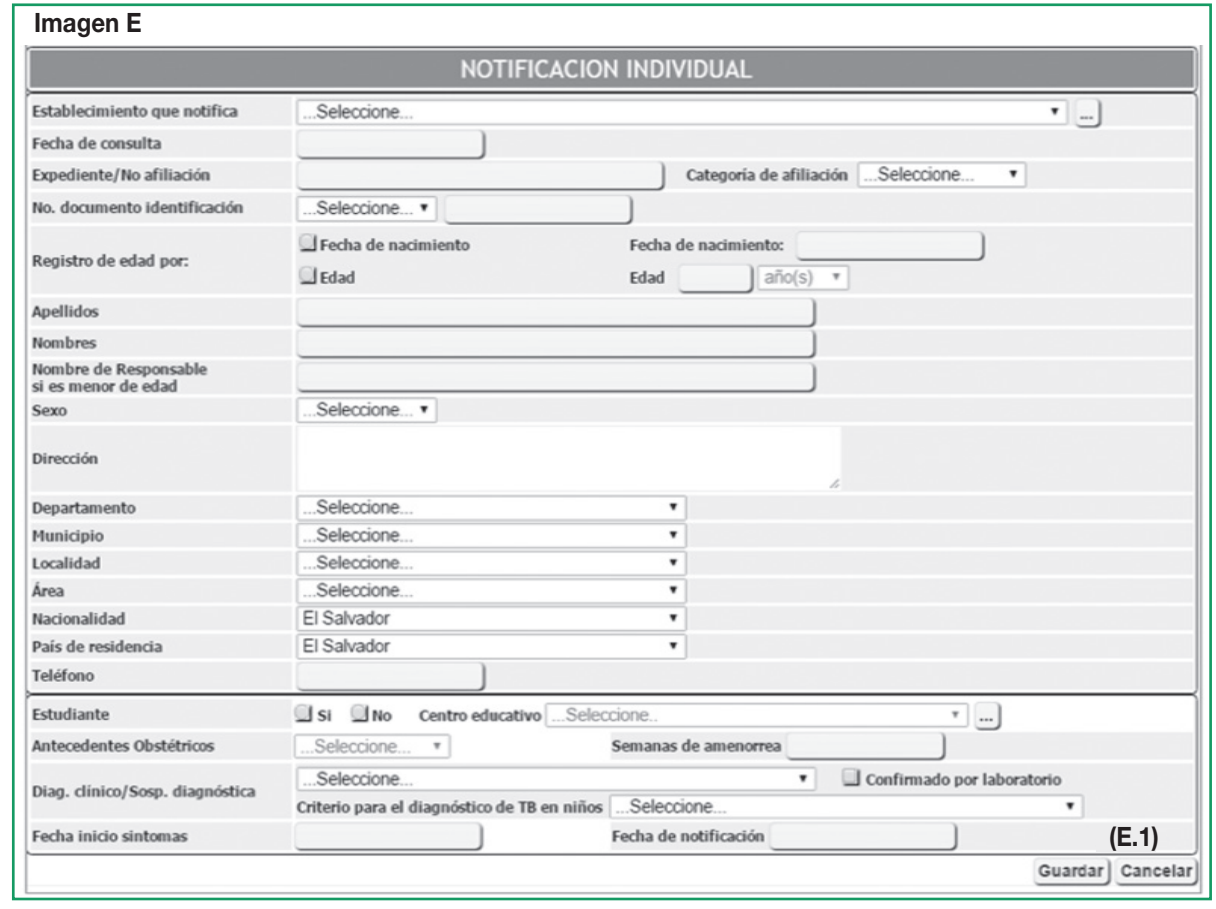


Imagen F

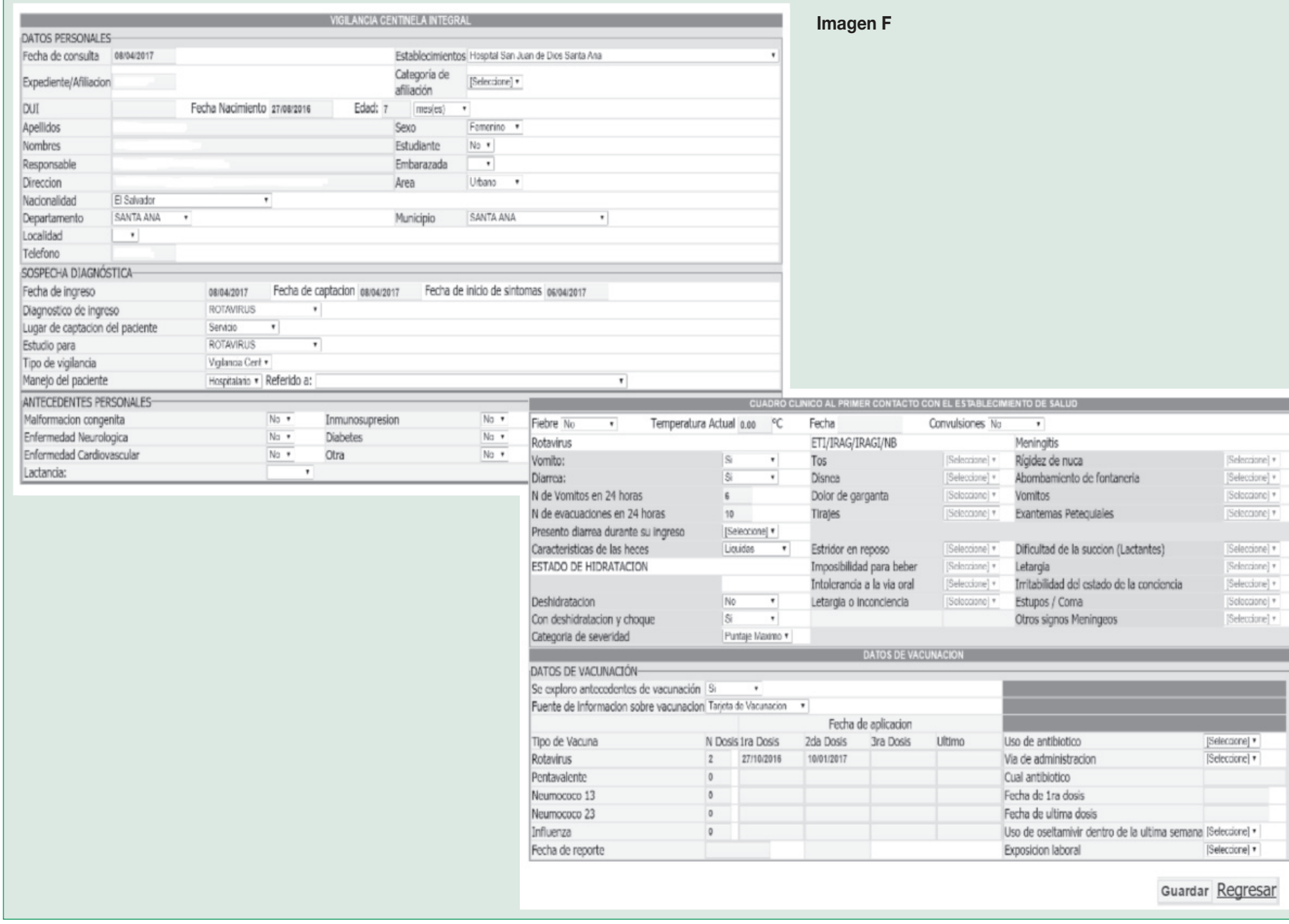
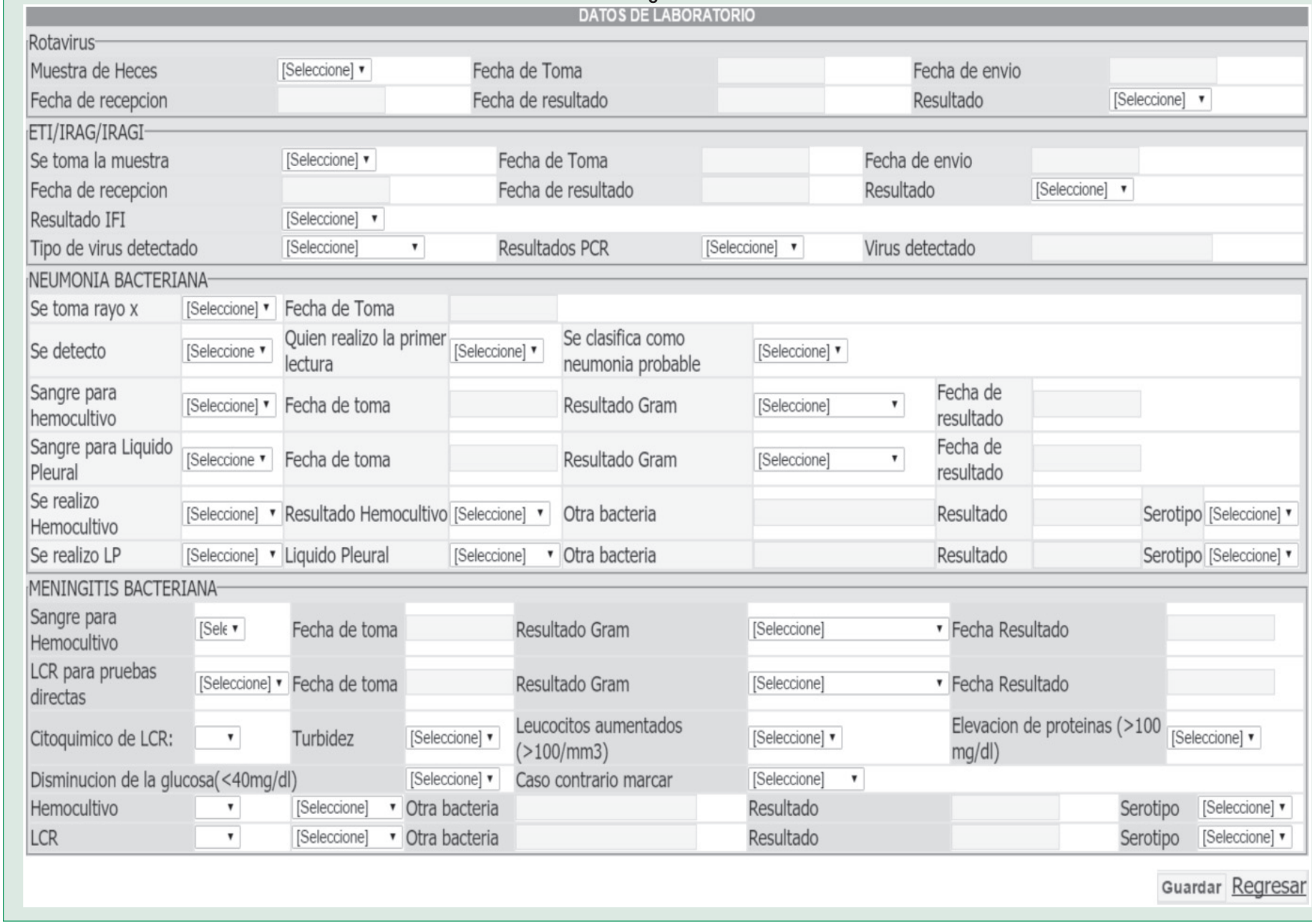

VIGILANCIA CENTINELA INTEGRAL
DATOS PERSONALES
Fecha de consulta 08/04/2017
Establecimientos Hospital San Juan de Dios Santa Ana
Expediente/Afiliacion
Categoria de afiliación [Seleccione]
DUI
Fecha Nacimiento 27/08/2016
Edad: 7 mes(es)
Apellidos
Sexo Femenino
Nombres
Estudiante No
Responsable
Embarazada
Direccion
Area Urbano
Nacionalidad El Salvador
Departamento SANTA ANA
Municipio SANTA ANA
Localidad
Telefono
SOSPECHA DIAGNÓSTICA
Fecha de ingreso 08/04/2017
Fecha de captacion 08/04/2017
Fecha de inicio de sintomas 06/04/2017
Diagnostico de ingreso ROTAVIRUS
Lugar de captacion del paciente Servicio
Estudio para ROTAVIRUS
Tipo de vigilancia Vigilancia Cent
Manejo del paciente Hospitalario
Referido a:
ANTECEDENTES PERSONALES
Malformacion congenita No
Inmunosupresion No
Enfermedad Neurologica No
Diabetes No
Enfermedad Cardiovascular No
Otra No
Lactancia:
CUADRO CLINICO AL PRIMER CONTACTO CON EL ESTABLECIMIENTO DE SALUD
Fiebre No
Temperatura Actual 0.00 °C
Fecha
Convulsiones No
Rotavirus
ETI/IRAG/IRAGI/NB
Meningitis
Vomito: Si
Tos [Seleccione]
Rigidez de nuca [Seleccione]
Diarrea: Si
Disnea [Seleccione]
Abombamiento de fontanela [Seleccione]
N de Vomitos en 24 horas 6
Dolor de garganta [Seleccione]
Vomitos [Seleccione]
N de evacuaciones en 24 horas 10
Tirajes [Seleccione]
Exantemas Petequiales [Seleccione]
Presento diarrea durante su ingreso [Seleccione]
Caracteristicas de las heces Liquidas
Estridor en reposo [Seleccione]
Dificultad de la succion (Lactantes) [Seleccione]
ESTADO DE HIDRATACION
Imposibilidad para beber [Seleccione]
Letargia [Seleccione]
Intolerancia a la via oral [Seleccione]
Irritabilidad del estado de la conciencia [Seleccione]
Deshidratacion No
Letargia o inconciencia [Seleccione]
Estupos / Coma [Seleccione]
Con deshidratacion y choque Si
Otros signos Meningeos [Seleccione]
Categoria de severidad Puntaje Maximo
DATOS DE VACUNACION
DATOS DE VACUNACIÓN
Se exploro antecedentes de vacunación Si
Fuente de informacion sobre vacunacion Tarjeta de Vacunacion
Fecha de aplicacion
Tipo de Vacuna
N Dosis
1ra Dosis
2da Dosis
3ra Dosis
Ultimo
Rotavirus 2 27/10/2016 10/01/2017
Pentavalente 0
Neumococo 13 0
Neumococo 23 0
Influenza 0
Fecha de reporte
Uso de antibiotico [Seleccione]
Via de administracion [Seleccione]
Cual antibiotico
Fecha de 1ra dosis
Fecha de ultima dosis
Uso de oseltamivir dentro de la ultima semana [Seleccione]
Exposicion laboral [Seleccione]
Guardar
Regresar

Imagen G



DATOS DE LABORATORIO

Rotavirus

Muestra de Heces	[Seleccione]	Fecha de Toma		Fecha de envio	
Fecha de recepcion		Fecha de resultado		Resultado	[Seleccione]

ETI/IRAG/IRAGI

Se toma la muestra	[Seleccione]	Fecha de Toma		Fecha de envio	
Fecha de recepcion		Fecha de resultado		Resultado	[Seleccione]
Resultado IFI	[Seleccione]				
Tipo de virus detectado	[Seleccione]	Resultados PCR	[Seleccione]	Virus detectado	

NEUMONIA BACTERIANA

Se toma rayo x	[Seleccione]	Fecha de Toma					
Se detecto	[Seleccione]	Quien realizo la primer lectura	[Seleccione]	Se clasifica como neumonia probable	[Seleccione]		
Sangre para hemocultivo	[Seleccione]	Fecha de toma		Resultado Gram	[Seleccione]	Fecha de resultado	
Sangre para Liquido Pleural	[Seleccione]	Fecha de toma		Resultado Gram	[Seleccione]	Fecha de resultado	
Se realizo Hemocultivo	[Seleccione]	Resultado Hemocultivo	[Seleccione]	Otra bacteria		Resultado	Serotipo [Seleccione]
Se realizo LP	[Seleccione]	Liquido Pleural	[Seleccione]	Otra bacteria		Resultado	Serotipo [Seleccione]

MENINGITIS BACTERIANA

Sangre para Hemocultivo	[Sele	Fecha de toma		Resultado Gram	[Seleccione]	Fecha Resultado	
LCR para pruebas directas	[Seleccione]	Fecha de toma		Resultado Gram	[Seleccione]	Fecha Resultado	
Citoquimico de LCR:		Turbidez	[Seleccione]	Leucocitos aumentados (>100/mm3)	[Seleccione]	Elevacion de proteinas (>100 mg/dl)	[Seleccione]
Disminucion de la glucosa(<40mg/dl)		[Seleccione]		Caso contrario marcar	[Seleccione]		
Hemocultivo		[Seleccione]	Otra bacteria		Resultado		Serotipo [Seleccione]
LCR		[Seleccione]	Otra bacteria		Resultado		Serotipo [Seleccione]

Guardar Regresar

Imagen H

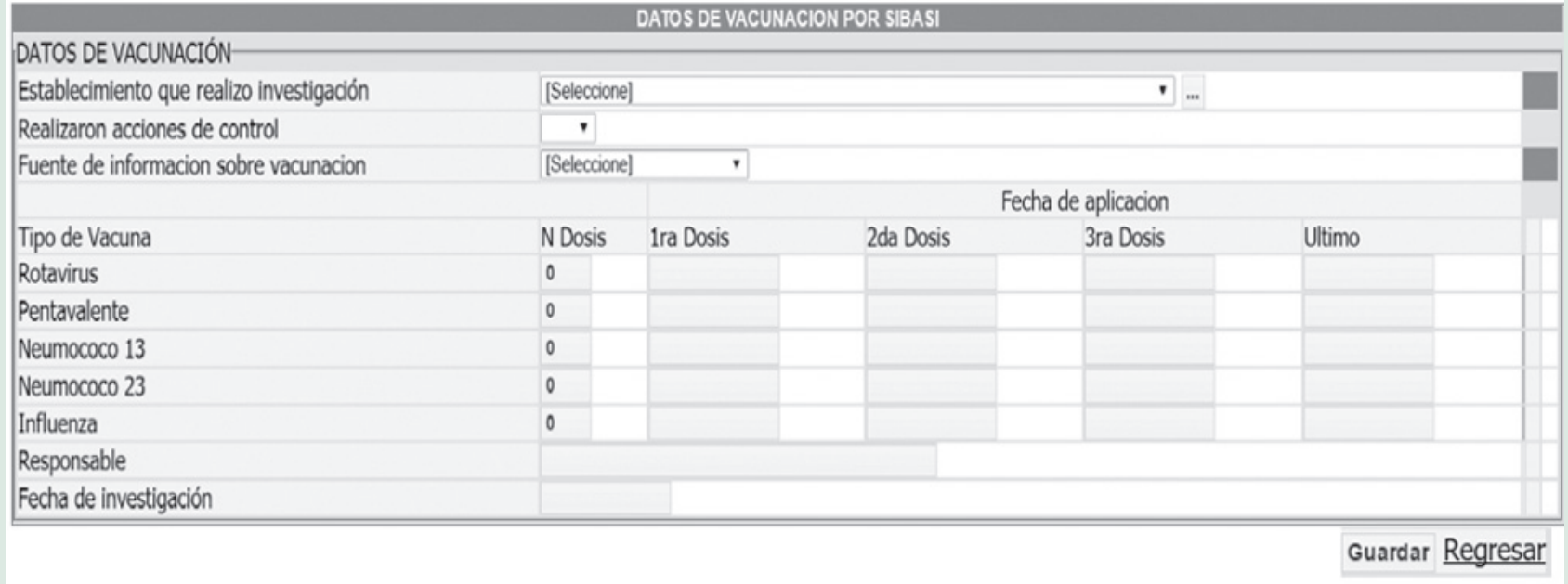
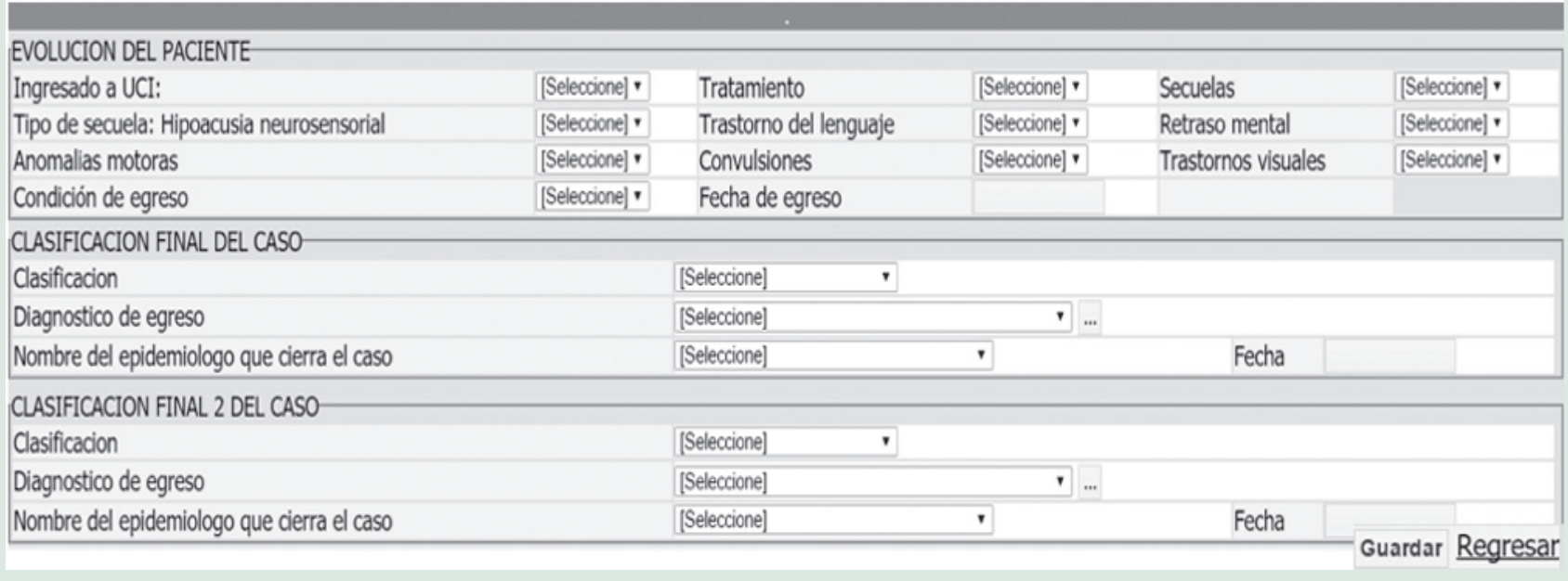


Imagen I



VIGILANCIA DE CÁNCER

VIGI CÁNCER
1. CACU

Esta aplicación es para ingresar los resultados de analisis para diagnóstico de cáncer cervico vaginal que se realiza a cada paciente que consulta la red de establecimientos de salud.

Pasos a seguir:

Paso 1. Detallar ruta: Registro/Búsqueda / Vigi Cáncer / Cacu.

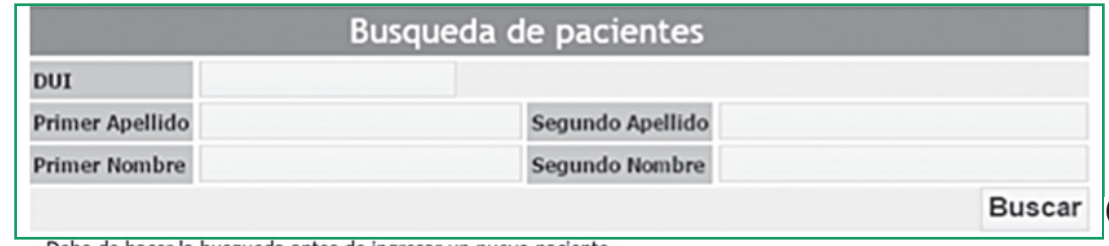
Paso 2. Aparece aplicación titulada " Búsqueda de pacientes", el cual sirve para indagar si el paciente ya fue reportada por otro establecimiento o por otro profesional de documentos médicos del mismo establecimiento (Imagen A).

Paso 3. Al haber completado los parámetros de búsqueda del paciente, dar clic en Buscar (Imagen A.1).

Paso 4. Aparece una nueva aplicación (Imagen B); es un listado de pacientes que incluye la siguiente información: Número correlativo, Apellidos, nombres, DUI, departamento, municipio, fecha de nacimiento, teléfono y diagnóstico. En caso de no encontrarse digitado el caso a reportar dar clic en icono nuevo registro (B.1) y aparecerá nueva aplicación (Imagen C).

Paso 5. La nueva aplicación titulada Registro Individual de pacientes para Tamizaje de Cáncer Cervico Uterino; es una pantalla de captura de datos que debe ser llenada con la información del formulario para tamizaje de cáncer Cérvico uterino. Una vez completada la información dar clic en Guardar (Imagen C.1).

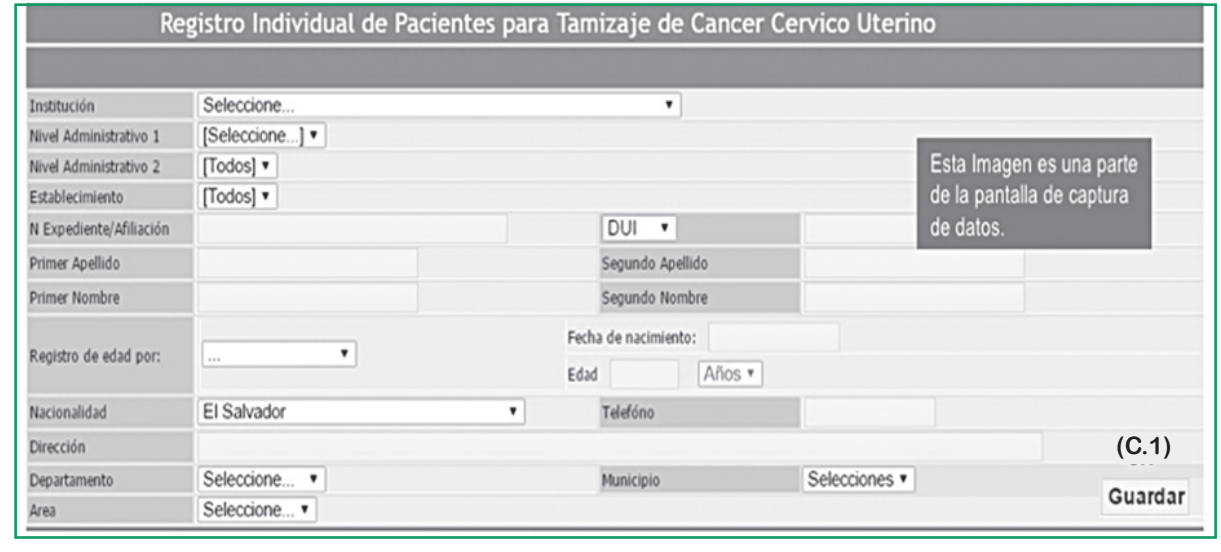
Imagen A



Debe de hacer la busqueda antes de ingresar un nuevo paciente para evitar duplicidad de datos

Imagen B

Imagen C



VIGI CÁNCER

2. INFORMES MENSUALES

Esta aplicación es para que se digite la producción mensual de citologías realizadas por cada laboratorio de citología, en dicho reporte se inlcuye la producción por cada recurso humano

Pasos a seguir:

Paso 1. Detallar ruta: Registro/Búsqueda/ Vigi Cáncer / Informes mensuales.

Paso 2. Aparece aplicación titulada "Registro" (Imagen A), debe llenar cada uno de los parámetros de búsqueda desde la institución hasta el mes que va a reportar, una vez completado dar clic en Mostrar (Imagen A.1).

Paso 4. Aparece una nueva aplicación (Imagen B), la cual detalla el nombre de la institución, el nivel administrativo 1 y 2, el nombre del establecimiento, el año, el mes y dos columnas más de Recurso humano (RRHH) y Ver; ambas aparecen subrayadas (Imagen B.1 y B.2 respectivamente).

Paso 5. Para reportar un nuevo registro mensual dar clic al ícono Nuevo Registro (B.3). Aparece una nueva aplicación denominada Registro (Imagen C).

Paso 6. Se debe completar la pantalla de captura de datos; una vez finalizada la digitación dar clic en Guardar (C.1).

Paso 7. Para digitar la producción y control de calidad por cada recurso humano dar clic en columna RRHH (Imagen B1), aparece nueva aplicación (Imagen D) Titulada Recurso humano de Laboratorio de Citología.

Paso 8. La nueva aplicación genera un listado detallando Número correlativo, nombre, colposcopia, revisión, control, rutina; si no se encuentra la producción del recurso a reportar dar clic en nuevo registro (D.1) y aparece nueva aplicación (Imagen E).

Paso 9. La nueva aplicación está titulada "Nuevo registro", muestra una pantalla de captura de datos que debe ser llenado y para grabar la información debe dar clic en Guardar (E.1).

Imagen A

(A.1)

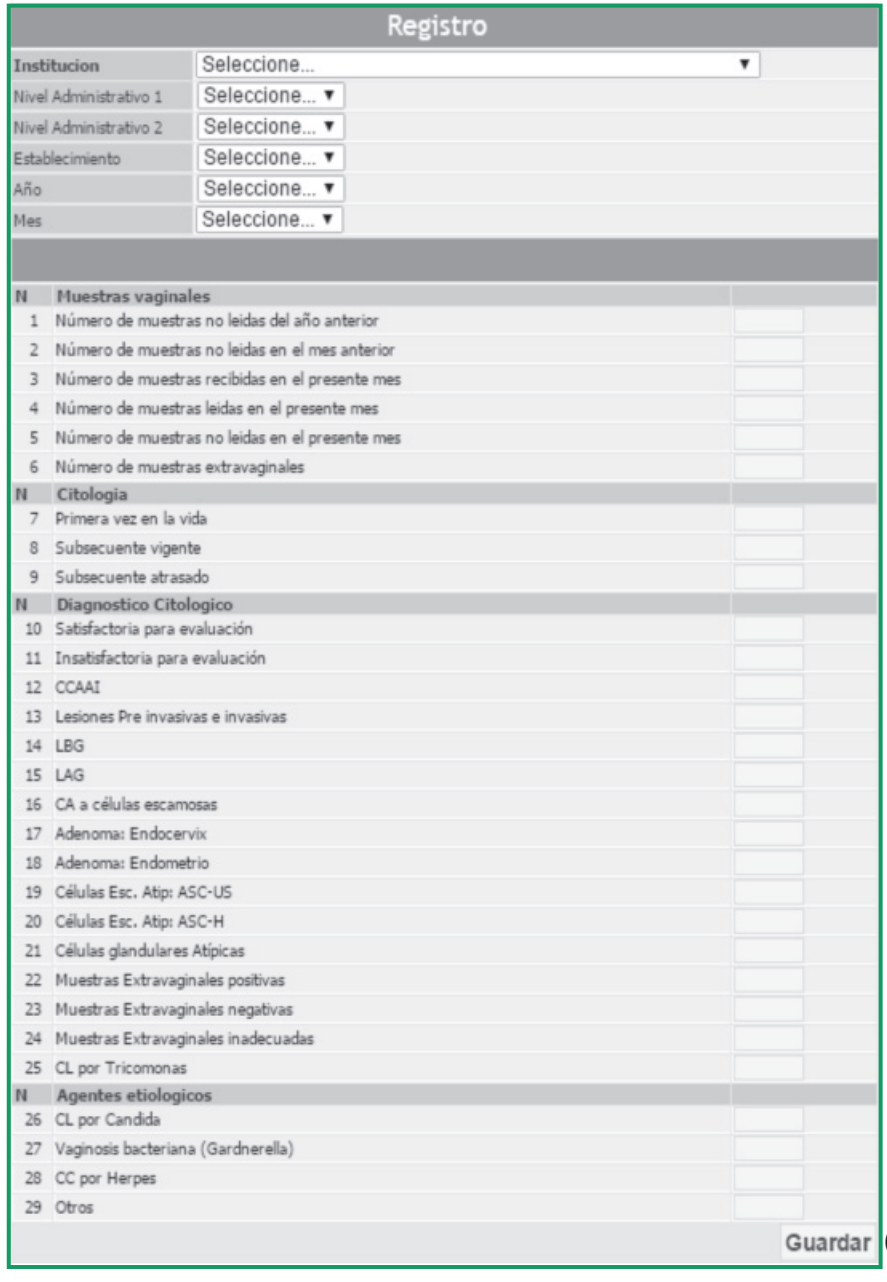
Imagen B

(B.3) (B.1)

N	Institucion	Nivel 1	Nivel 2	Establecimiento	Año	Mes		
1	MINISTERIO DE SALUD	Region Occidental	Santa Ana	Hospital San Juan de Dios Santa Ana	2017	Enero	RRHH	ver
2	MINISTERIO DE SALUD	Region Central	Chalatenango		2017	Enero	RRHH	ver
3	MINISTERIO DE SALUD	Region Central	La Libertad	Hospital Santa Tecla San Rafael	2017	Enero	RRHH	ver
4	MINISTERIO DE SALUD	Centro de Referencia Nacional	Centro de Referencia Nacional	Hospital Nacional San Salvador SS de la Mujer	2017	Enero	RRHH	ver
5	MINISTERIO DE SALUD	Region Paracentral	San Vicente	Hospital San Vicente "Santa Gertrudis"	2017	Enero	RRHH	ver

(B.2)

Imagen C



(C.1)

Imagen D

(D.1)

Imagen E

(E.1)

VIGI CÁNCER
3. INDIVIDUAL

Esta aplicación es para egresar los registros individuales de los resultados de citología que se realizan en la red de laboratorios de citología.

Pasos a seguir:

Paso 1. Detallar ruta: Registro / Búsqueda/ Vigi Cáncer / Individual.

Paso 2. Aparece aplicación titulada "Búsqueda de pacientes" (Imagen A); debe llenar cada uno de los parámetros de búsqueda desde la institución hasta el mes que va a reportar, una vez completado dar clic en Buscar (A.1).

Paso 3. Aparece una nueva aplicación (Imagen B), la cual detalla el listado de pacientes que han sido tamizadas; en el reporte aparecen apellidos, nombre, número de DUI, departamento, municipio y cantón/colonia de residencia, fecha de nacimiento y número telefónico.

Paso 4. Los nombres de pacientes aparecen activos; al dar clic en nombre que aparece subrayado (B.1), aparece una nueva aplicación (Imagen C).

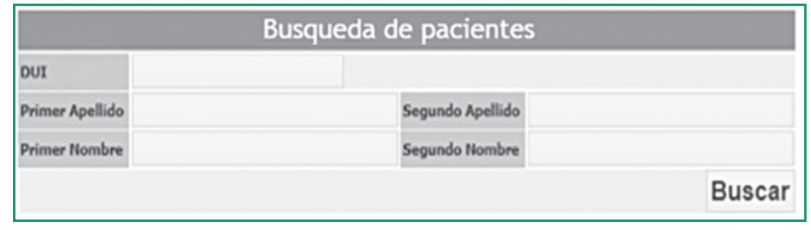
Paso 5. Se debe completar la pantalla de captura de datos, una vez finalizada la digitación de la información dar clic en GUARDAR (C.1).

Paso 6. Para reportar un nuevo caso dar clic al ícono Nuevo Registro (B.2). Aparece una nueva aplicación denominada Registro individual de pacientes (Imagen C).

Paso 7. La nueva aplicación titulada "Registro Individual de pacientes" es una pantalla de captura de datos que debe ser llenada con la información del formulario para tamizaje de cáncer Cervico uterino. Una vez completada la información dar clic en GUARDAR (C.1).

Paso 8. La columna titulada DIAGNÓSTICO en la que la palabra VER está activa, esta opción es para completar las pruebas de confirmación y manejo de pacientes diagnóstiadas con algún tipo de displasia. en la cual aparece la palabra Ver es para completar las pruebas de confirmación y manejo de paciente diagnosticada con algún tipo de displasia.

Imagen A



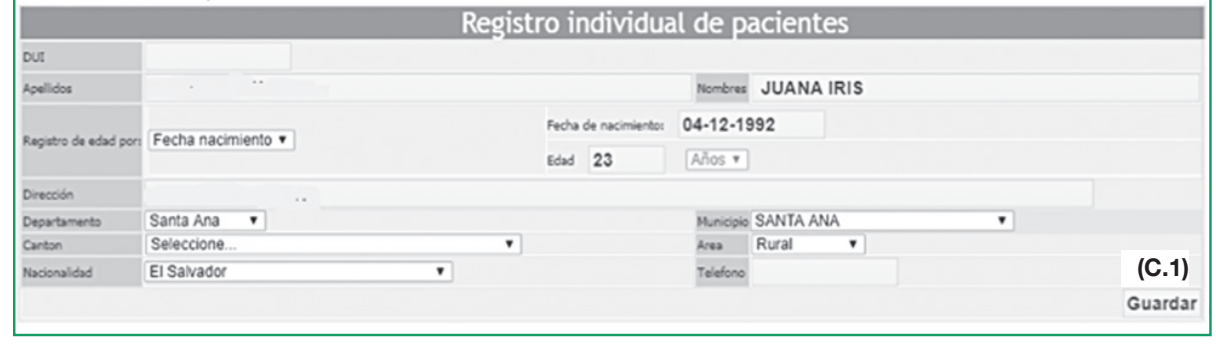
(A.1)

Debe de hacer la busqueda antes de ingresar un nuevo paciente para evitar duplicidad de datos

Imagen B

(B.1) (B.2) (B.3)

Imagen C



Paso 9. Al dar clic en opción Ver (B.3) aparece una nueva aplicación titulada “Registro individual de pacientes”, con un apartado denominado “Historial de información gineco-obstétrica” (Imagen D). Esta contiene datos de la citología, colposcopia/patología y Tratamiento. Cada una de ellas se debe completar en diferentes momentos. Para poder ver la información contenida o completar datos se debe dar clic en ícono tipo lupa que aparece en la opción que se desea analizar.

Paso 10. Al ubicarnos en columna citología y dar clic en lupa aparece una nueva captura de datos titulada “Tipo de tamizaje que se realizó en la presente consulta”, la cual debe ser llenada y dar clic en opción Guardar (Imagen E).

Paso 11. Al ubicarnos en columna colposcopia/ Patología/tratamiento (D.2) y dar clic en ícono de lupa aparece nuevas aplicaciones de captura de dato según sea el apartado a completar (Imagen F).

Imagen D

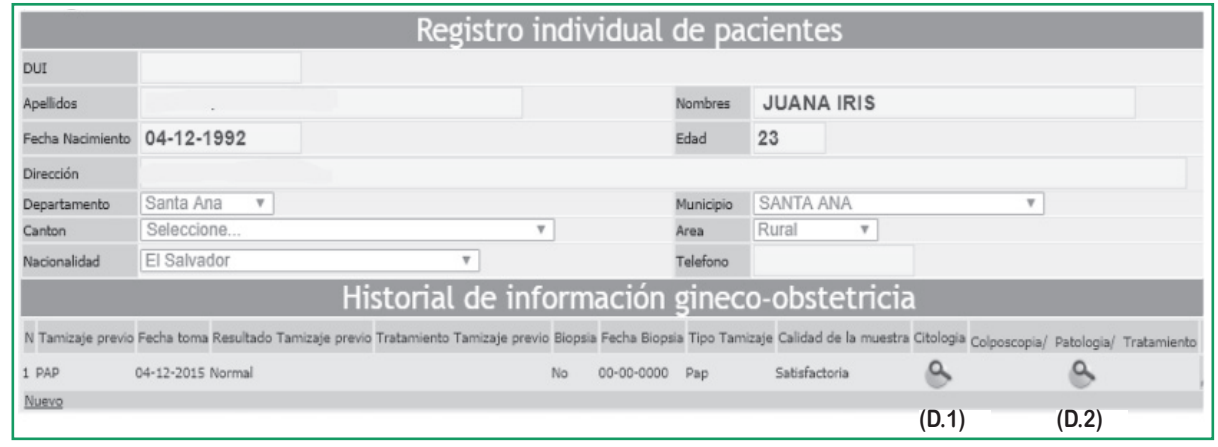


Imagen E

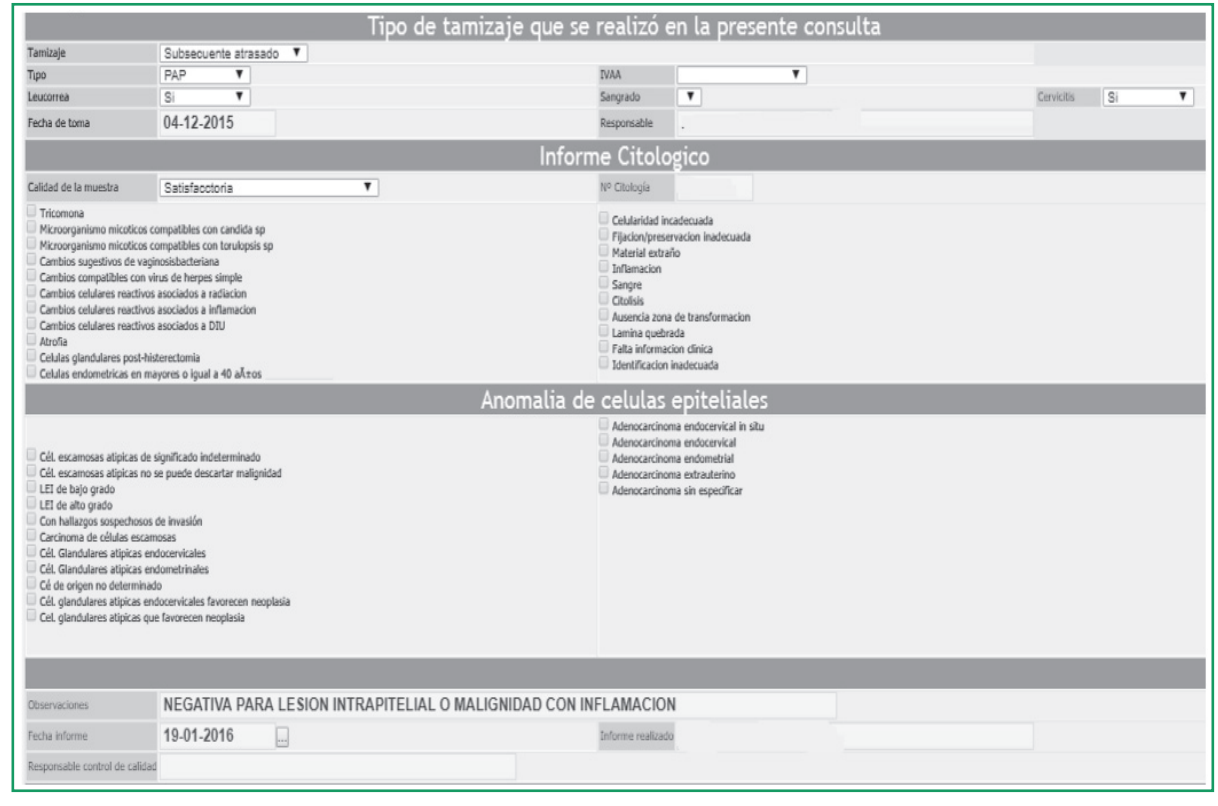


Imagen F

Evaluación Colposcópica

Establecimiento que atiende	[Seleccione...]	Fecha Consulta	00-00-0000
Establecimiento que refiere	UCSF San Antonio Pajonal SA	Fecha referencia	00-00-0000
Evaluación	Seleccione...	Impresión	Seleccione...
No Satisfactoria(Señale la causa especifica)	Seleccione..		
Procedimiento realizado	Seleccione..		
Fecha reporte	00-00-0000	Responsable	

Guardar Elimina

Anatomia Patologica

Establecimiento	[Seleccionee..]				
Fecha recepcion	00-00-0000	Fecha realizacion	00-00-0000	Fecha resultado	00-00-0000
Tipo de muestra	Seleccione...	Resultado	Seleccione...		
Limites de la biopsia	Seleccione..				
Fecha reporte	00-00-0000	Responsable			

Guardar Elimina

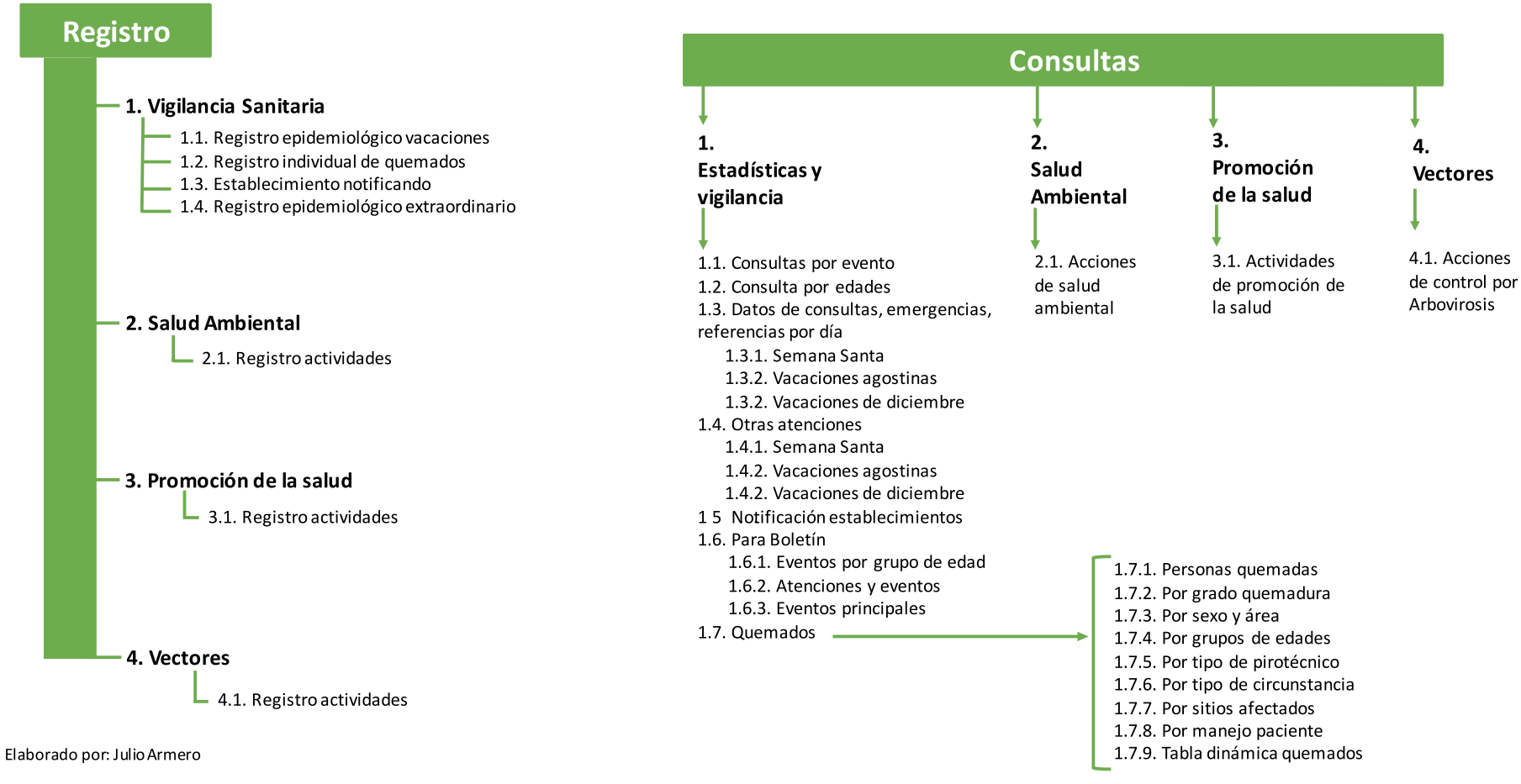
Tratamiento

Establecimiento	[Seleccione..]		
Fecha Tratamiento	00-00-0000		
Tratamiento	Ninguno Crioterapia Acido Triclocetico(ATCA) Electrodiatermia	Cono Leep Histerectomia Radioterapia Quimioterapia	
Referido a	Seleccione...		
Fecha reporte	00-00-0000	Responsable	

VIGI VACACIONES

Esquema 7.

Estructura del modulo de vigilancia en periodo de vacaciones



Elaborado por: Julio Armero

Este módulo del VIGEPES solo se apertura en los periodos de vacaciones, el formulario utilizado para la captura de datos por los niveles locales es el VIGI DESASTRES-02, que permite recolectar datos para el registro epidemiológico de vacaciones notificados en periodo regular o extraordinario.

Para el registro individual de quemados se utiliza el formulario VIGI DESASTRES-01.

Solo reportan los establecimientos de salud que realizan turnos en dicho periodo.

REGISTRO
VIGILANCIA SANITARIA
1. REGISTRO EPIDEMIOLÓGICO VACACIONES

En este módulo se digitan los eventos objetos de vigilancia, las consultas, referencias, emergencias así como todas las atenciones que se brindan en periodo de vacaciones. La fuente de información es el Formulario VIGI DESASTRES-02.

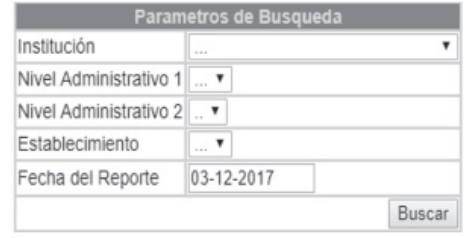
Pasos para buscar un reporte o digitar uno nuevo:

Paso 1. Definir la ruta: Registro/ Vigilancia Sanitaria/ Registro epidemiológico Vacaciones.

Paso 2. Aparece una ventana de la aplicación titulada: Parámetros de búsqueda (Imagen A); la cual debe completar, al haber finalizado, dar clic (A.1).

Paso 3. En la parte inferior de la aplicación aparece una tabla que contiene datos mínimos de registros previos que fueron ingresados al sistema (Imagen B); en la parte superior de dicha tabla esta un icono: Crear Nuevo (B.1), al dar clic en él aparece una nueva ventana de captura de datos (Imagen C), donde aparece el listado de todos los eventos objetos de vigilancia epidemiológica que se están monitoreando en el periodo vacacional. Se debe ingresar los datos de total consultas, referencias, emergencias, así como, otras actividades que se realizan. El Digitador al completar de llenar la información debe dar clic en la opción Guardar (C.1).

Imagen A



(A.1)

Imagen B

(B.1)

Imagen C

(C.1)

REGISTRO
VIGILANCIA SANITARIA
2. REGISTRO INDIVIDUAL DE QUEMADOS

En esta aplicación el digitador puede buscar un caso en particular ingresar la ficha de un paciente que fue víctima de una quemadura por pólvora, la fuente de información es el Formulario VIGI DESASTRES-01.

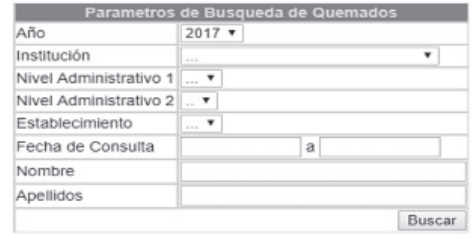
Pasos para buscar un caso o digitar un nuevo incidente:

Paso 1. Definir la ruta: Registro/ Vigilancia Sanitaria/ Registro individual de quemados.

Paso 2. Aparece una ventana de la aplicación titulada: Parámetros de búsqueda de quemados (Imagen A), esta ventana sirve para hacer la búsqueda de un caso que pudo haber sido reportado por otro establecimiento de salud, por el mismo incidente o para digitar un nuevo caso.

Paso 3. En la parte inferior de la aplicación aparece una tabla que contiene datos mínimos de las atenciones de quemaduras por pólvora que fueron reportados (Imagen B); en la parte superior de dicha tabla esta un ícono: Crear Nuevo (B.1), al dar clic en él aparece una nueva ventana de captura de datos (Imagen C), la cual consta de tres partes: I. Notificación de quemadura; II. Información sobre quemadura; III. Referencias: El Digitador al completar de llenar la información debe dar clic en la opción Guardar (C.1).

Imagen A



(A.1)

Imagen B

(B.1)

Imagen C

(C.1)

REGISTRO
VIGILANCIA SANITARIA
3. ESTABLECIMIENTOS NOTIFICANDO

Este módulo permite definir la red de establecimientos de salud que estarán de turno en periodo de vacaciones; dato fundamental para definir la cobertura de atención, porcentaje de notificación por SIBASI, Región de salud e institución, entre otros.

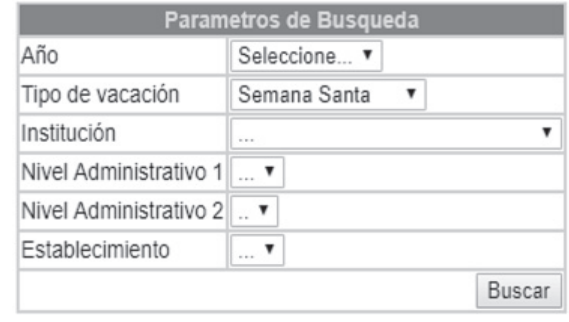
Pasos para digitar la información:

Paso 1. Definir la ruta: Registro/ Vigilancia Sanitaria/ Establecimientos notificando.

Paso 2. Aparece una ventana de la aplicación titulada: Parámetros de búsqueda (Imagen A); el digitador debe seleccionar la opciones según establecimiento de salud que estará reportando, especificando en qué tipo de vacación reportará.

Paso 3. Esta aplicación tiene dos subventanas: la de la derecha (B.1) donde se ingresa un nuevo establecimiento que reportará en periodos de vacaciones y la ventana de la izquierda (B.2) donde se muestra todo el listado de establecimientos que estarán notificando. Una vez completada la información de la ventana de la derecha (B.3), se debe dar clic en GUARDAR.

Imagen A



(A.1)

Imagen B

REGISTRO
VIGILANCIA SANITARIA
4. REGISTRO EPIDEMIOLÓGICO EXTRAORDINARIO

Esta opción del módulo permite digitar los reportes epidemiológicos que no fueron notificados oportunamente por el establecimiento de salud, esto con el fin de evitar brotes administrativos. La fuente de información es el Formulario VIGI DESASTRES-02.

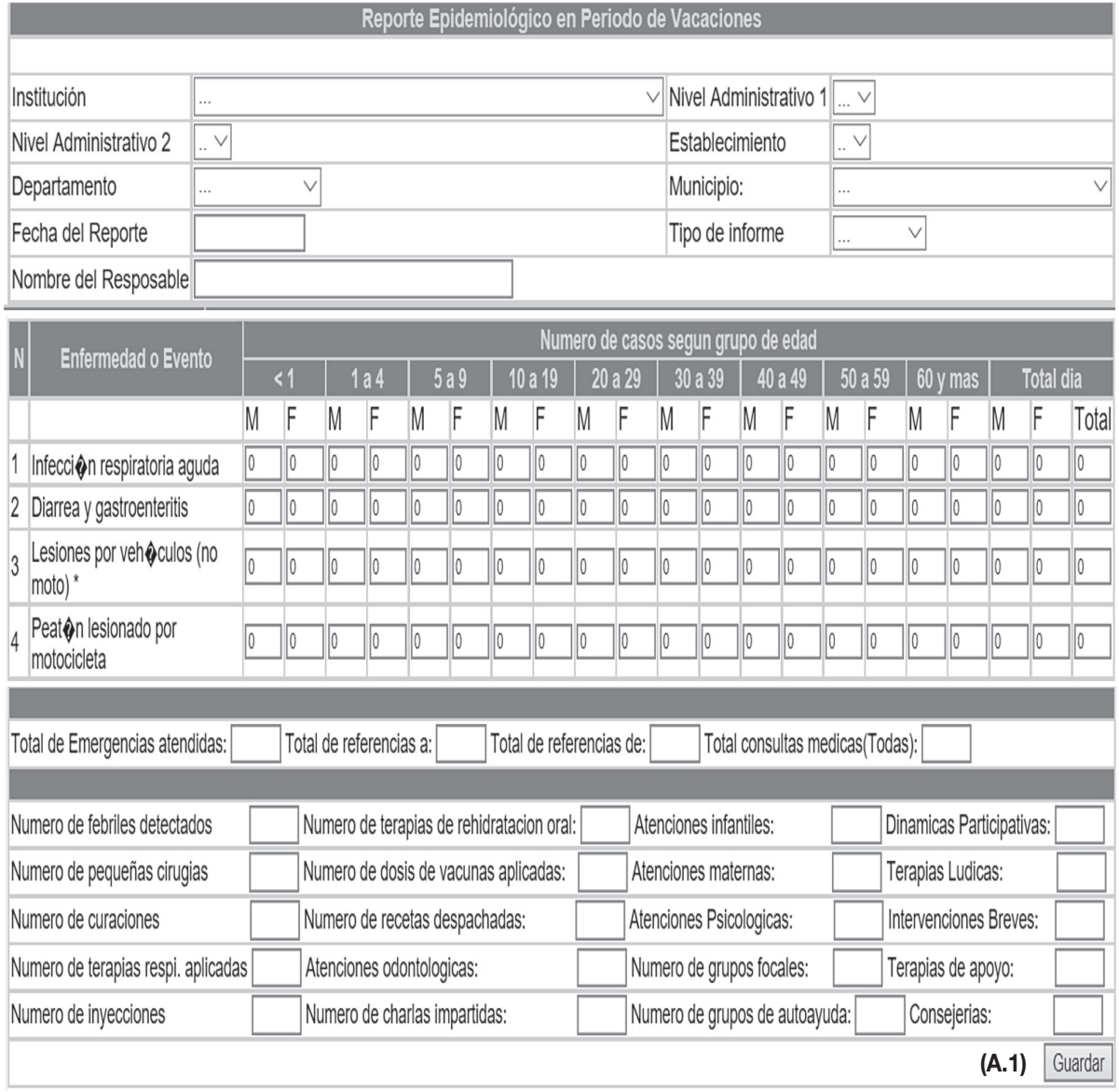
Pasos para digitar la información:

1. Definir la ruta: Registro/ Vigilancia Sanitaria/ Registro epidemiológico extraordinario.

2. Aparece una ventana de la aplicación titulada: Reporte epidemiológico en periodo de vacaciones (Imagen A), esta es una base de captura de datos que permite digitar información de eventos objetos de vigilancia, consultas médicas, referencias, emergencias, curaciones, inyecciones entre otras. El Digitador al completar de llenar la información debe dar clic en la opción Guardar (A.1).

Para digitar la información de las actividades que se realizan en Salud ambiental, Promoción de la salud y vectores, deben definir la ruta y aparecen las pantallas de captura de información, una vez finalizada la digitación de información debe dar clic en guardar.

Imagen A



Reporte Epidemiológico en Periodo de Vacaciones

Institución	...	Nivel Administrativo 1	...
Nivel Administrativo 2	..	Establecimiento	..
Departamento	...	Municipio:	...
Fecha del Reporte		Tipo de informe	...
Nombre del Resposable			

N	Enfermedad o Evento	Numero de casos segun grupo de edad																				
		< 1		1 a 4		5 a 9		10 a 19		20 a 29		30 a 39		40 a 49		50 a 59		60 y mas		Total dia		
		M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	Total
1	Infecci□n respiratoria aguda	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
2	Diarrea y gastroenteritis	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
3	Lesiones por veh□culos (no moto) *	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
4	Peat□n lesionado por motocicleta	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

Total de Emergencias atendidas: | Total de referencias a: | Total de referencias de: | Total consultas medicas(Todas):

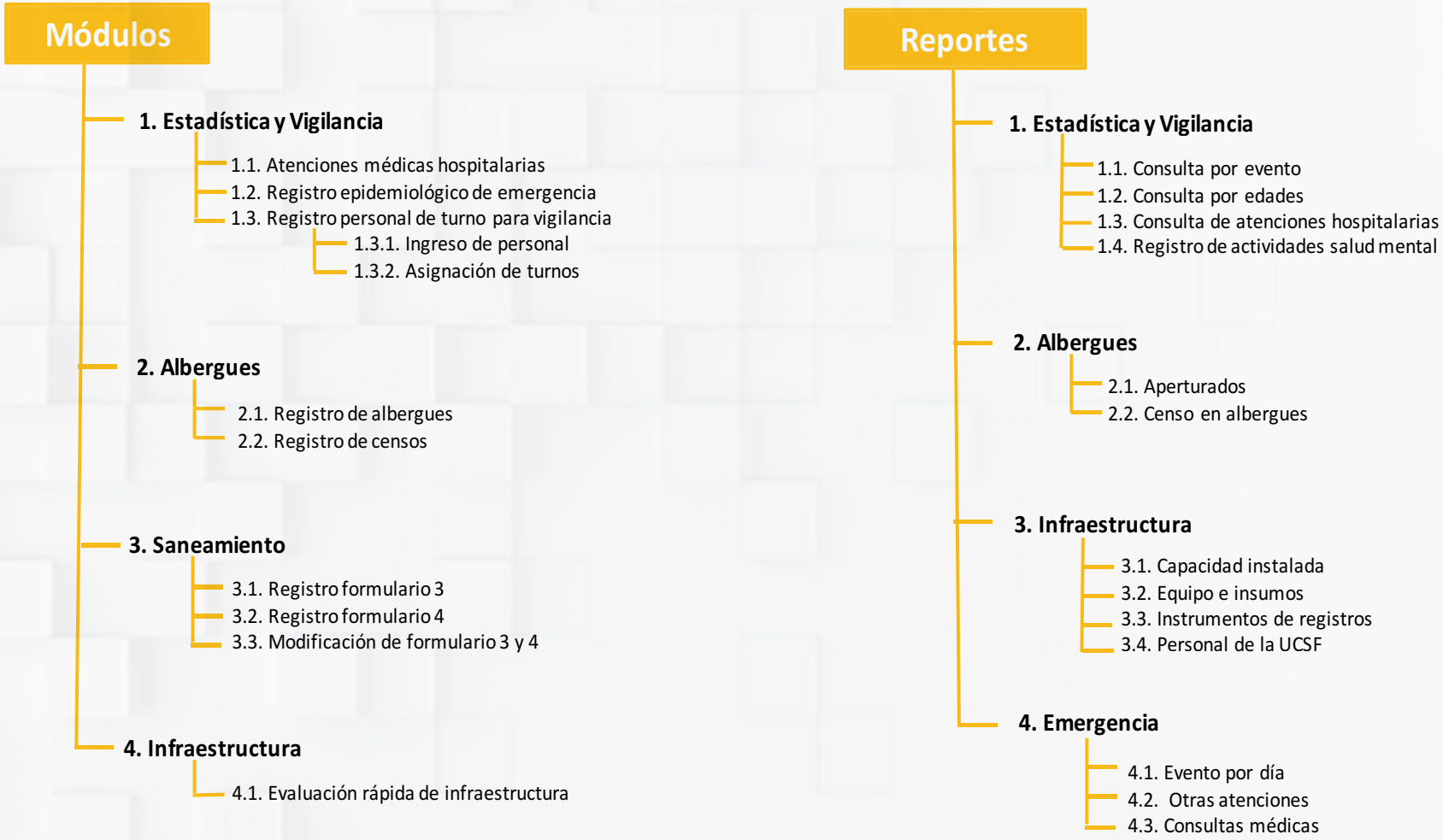
Numero de febriles detectados		Numero de terapias de rehidratacion oral:		Atenciones infantiles:		Dinamicas Participativas:	
Numero de pequeñas cirugias		Numero de dosis de vacunas aplicadas:		Atenciones maternas:		Terapias Ludicas:	
Numero de curaciones		Numero de recetas despachadas:		Atenciones Psicologicas:		Intervenciones Breves:	
Numero de terapias respi. aplicadas		Atenciones odontologicas:		Numero de grupos focales:		Terapias de apoyo:	
Numero de inyecciones		Numero de charlas impartidas:		Numero de grupos de autoayuda:		Consejerias:	

(A.1) Guardar

SISTEMA DE VIGILANCIA PERIODO DE DESASTRES

Esquema 8.

Estructura del Módulo de Vigilancia en Periodo de Emergencias y Desastres



Elaborado por: Julio Armero

SITEMA DE VIGILANCIA PERIODO DE DESASTRES

Este módulo permite que los niveles locales reporten los principales eventos objetos de vigilancia epidemiológica, los albergues habilitados, las actividades de salud ambiental, infraestructura entre otros. En peridos de emergencia o desastres naturales

Para el ingreso al sistema se pueden utilizar los siguientes links:
http://siis.salud.gob.sv ; http://vigepes.salud.gob.sv/; http://desastres.salud.gob.sv/.

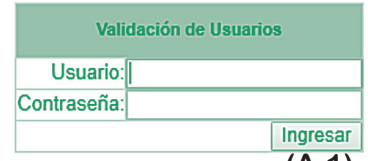
Si usted ingresa por el link: http://siis.salud.gob.sv, le aparecen todos los sistemas de vigilancia e información en salud. Deberá seleccionar la opción Vigilancia Epidemiológica (VIGEPES); al dar clic en el ícono VIGEPES lo direcciona al Sistema Nacional de Vigilancia Epidemiológica de El Salvador (VIGEPES); en el cual aparece una ventana donde debe digitar su identificación, palabra clave y dar clic en Conexión. Le permite ingresar al VIGEPES, en el cual aparecen los menús, seleccionar en menús la opción: Registro/Búsqueda y de este dar clic en Vigi Desastres. Este lo direccionará al sistema de Desastres, donde deberá digitar su usuario, palabra clave y dar clic en ingresar (A.1)

Si usted ingresa por el link: http://vigepes.salud.gob.sv/, le aparece la pantalla del Sistema Nacional de Vigilancia Epidemiológica de El Salvador (VIGEPES). Aparece una ventana donde debe digitar su identificación, palabra clave y dar clic en Conexión, lo que le permite ingresar al VIGEPES, en el cual aparecen los menús, seleccionar en menús la opción: Registro/Búsqueda y de este dar clic en Vigi Desastres. Este lo direccionará al sistema de Desastres. Donde deberá digitar su usuario, palabra clave y dar clic en ingresar.

Si usted ingresa por el link: http://desastres.salud.gob.sv/, este lo direccionará al sistema de Desastres (Imagen A) . Aquí deberá digitar su usuario, palabra clave y dar clic en ingresar (Imagen B); aparecen los menús del sistema (Imagen C).

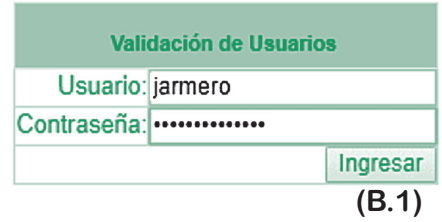
GENERALIDADES

Imagen A



(A.1)

Imagen B



(B.1)

En cada uno de ellos le solicitará: Identificación (Usuario) y Palabra clave (Contraseña), la cual es de uso personal por lo que no debe compartirse con nadie.

Imagen C

MÓDULOS

ESTADÍSTICA Y VIGILANCIA

1. ATENCIONES MÉDICAS HOSPITALARIAS

Este módulo permite reportar la disponibilidad de camas, medicamentos e insumos, combustibles, atenciones brindadas en el momento o durante dure la emergencia por el desastre.

Pasos para ingresar datos:

Paso 1. Detallar la ruta: Módulos/Estadísticas y Vigilancia/ Atención médica hospitalaria. Al dar clic en dicha ruta se genera una nueva ventana de la aplicación denominada: Filtro para ingreso de reporte- Asignación de parámetros (Imagen A).

Paso 2. Completar los parámetros de búsqueda y dar clic en BUSCAR (A.1). Se genera un reporte titulado: Consolidados ingresados de atención en situación de emergencia y desastres (Imagen B). Esta venta permite ver si la información ya está digitada en el sistema o si se debe ingresar un nuevo reporte.

En la tabla se detalla el número correlativo, institución, nombre de establecimiento, fecha de reporte y responsable.

Si se quiere ingresar un nuevo reporte dar clic en opción >>NUEVO<< (B.1), la cual está ubicada en la parte superior de la tabla antes descrita.

Paso 3. Aparece una pantalla para captura de datos titulada: Ingreso-modificación de Atención hospitalaria en situación de emergencias y desastres (Imagen C).

Paso 4. Completar los datos y dar clic en GUARDAR (C.1).

Imagen A

Filtro para el ingreso de reporte Asignación de parámetros iniciales	
Institución	MINISTERIO DE SALUD
Nivel uno	Centro de Referencia Nacional
Nivel dos	Centro de Referencia Nacional
Establecimiento	
Fecha de reporte	

(A.1) Buscar

Imagen B

Consolidados ingresados de atencion en situacion de Emergencia y Desastres
(B.1) >>NUEVO<<

#	Institucion	Establecimiento	Fecha de reporte	Responsable
No hay datos que mostrar				

Imagen C

Ingreso/Modificación de atenciones hospitalarii en situaciones de Emergencia y Desastres

Institución	MINISTERIO DE SALUD
Nivel uno	[Seleccione]
Nivel dos	Todos
Establecimiento	Todos

AREA DE REFERENCIA				ATENCION HOSPITALARIA						
Total de consultas de emergencia	Referencias			Servicios	Dotacion de Camas	Total de Ingresos del dia por emergencia (*)	Total de Ingresos a la fecha por emergencia (*)	Total de camas ocupadas por todas las causas	Total de camas disponibles	Total de Fallecidos debido a la Emergencia
	De Nivel inferior	A Nivel superior		MEDICINA	0	0	0	0	0	0
0	0	0		CIRUGIA	113	0	0	0	0	0
Total de Cirugias Realizadas	Mayores	Menores		NEONATOLOGIA	32	0	0	0	0	0
	0	0		PEDIATRIA	130	0	0	0	0	0
Dias de Coberturas				GINECOLOGIA	0	0	0	0	0	0
Oxigeno	combustible	combustible	Suero	OBSTETRICA	0	0	0	0	0	0
0	0	0	0	CUIDADOS INTENSIVOS	37	0	0	0	0	0
Disponibilidad de Vehiculos				ISSS/ISBM	12	0	0	0	0	0
	SI	NO		* Emergencia						
Ambulancia										
Otro tipo de Vehiculo										
Deficit en el area de emergencia										
Insumos										
Medicamentos										
Fecha de reporte	02/05/2018									
Persona responsable										

Guardar Cancelar (C.1)

REGISTROS

ESTADÍSTICA Y VIGILANCIA

2. REGISTRO EPIDEMIOLÓGICO DE EMERGENCIA

Este módulo permite reportar los eventos objetos de vigilancia que han sido detectados en el momento o durante dure la emergencia por el desastre.

Pasos para ingresar datos:

Paso 1. Detallar la ruta: Módulos/Estadísticas y Vigilancia/ Registro epidemiológico de emergencia. Al dar clic en dicha ruta se genera una nueva ventana de la aplicación denominada: Vigilancia – Parámetros de búsqueda (Imagen A).

Paso 2. Completar los datos de institución, niveles administrativos, establecimiento, fecha y dar clic en BUSCAR (A.1). En la parte inferior de esta ventana, aparece una tabla que contiene la siguiente información: No correlativo, fecha de reporte, institución, establecimiento, albergue e informe (A.2), aplicación que le permite evaluar al digitador si el reporte ya está ingresado en el sistema.
Si se quiere ingresar un nuevo reporte dar clic en el ícono: >>NUEVO REGISTRO<< (A.3), la cual está ubicada en la parte superior de la tabla antes descrita.

Paso 3. Aparece una pantalla para captura de datos conformada de dos páginas (Imagen B). En la primera página se detallan el total de consultas y los eventos objetos de vigilancia disgregados por grupos de edad (B.1) y en la segunda otros eventos objetos de vigilancia y atenciones infantiles, maternas, psicológicas entre otras (B.2).

Paso 4. Completar los datos y dar clic en GUARDAR (B.3).

Imagen A

Imagen B

B.3 B.1

ESTADÍSTICA Y VIGILANCIA

3. REGISTRO PERSONAL DE TURNO PARA VIGILANCIA

3.1 INGRESO DE PERSONAL

Este modulo es para ingresar el personal de salud que esta de turno durante el periodo de emergencia y desastres

Pasos para ingresar datos:

Paso 1. Detallar la ruta: Módulos/Estadísticas y Vigilancia/ Registro personal de turno para vigilancia/ Ingreso de personal. Al dar clic en dicha ruta se genera una nueva ventana de la aplicación denominada: Ingreso/modificación de personal – Asignación de parámetros de búsqueda (Imagen A).

Paso 2. Completar los datos de institución, niveles administrativos, establecimiento y dar clic en BUSCAR (A.1). En la parte inferior de esta ventana, aparece una tabla que contiene la siguiente información: No correlativo, establecimiento a que pertenece, nombre completo y números de teléfonos fijo y móvil (A.2), aplicación que le permite evaluar al digitador si el profesional ya está ingresado en el sistema.

Si se quiere ingresar un nuevo reporte dar clic en el icono: >>NUEVO << (A.3), la cual está ubicada en la parte superior de la tabla antes descrita.

Paso 3. Aparece una pantalla para captura de datos titulada: Ingreso/Modificación de personal (Imagen B).

Paso 4. Completar los datos y dar clic en GUARDAR (B.1).

Imagen A

Ingreso/Modificacion de personal
Asignacion de parametros iniciales

Institucion	[Seleccione]
Nivel 1	[Seleccione]
Nivel 2	[Seleccione]
Establecimiento	[Seleccione]

Buscar Cancelar **(A.1)**

(A.2)

PERSONAL INGRESADA

Nuevo **(A.3)**

#	Establecimiento a que pertenece	Nombre completo	Tel. 1	Tel. 2	Cel. 1	Cel. 2	E-mail	Cargo
No hay datos que mostrar								

Imagen B

Ingreso/Modificación de PERSONAL

Institución	MINISTERIO DE SALUD		
Región	Region Occidental		
SIBASI	Ahuachapan		
Establecimiento	UCSFI El Refugio AH		
Nombre completo			
Tel. 1		Tel. 2	
Cel. 1		Cel. 2	
E-mail			
Cargo			

(B.1) Guardar Cancelar

ESTADÍSTICA Y VIGILANCIA

3. REGISTRO PERSONAL DE TURNO PARA VIGILANCIA

Esta aplicación es para ingresar el personal de turno de los establecimientos de salud

Pasos para ingresar datos:

Paso 1. Detallar la ruta: Módulos/Estadísticas y Vigilancia/ Registro personal de turno para vigilancia/ Asignación de turno. Al dar clic en dicha ruta se genera una nueva ventana de la aplicación denominada: Ingreso/modificación de programación de turnos – Asignación de parámetros iniciales (Imagen A).

Paso 2. Completar los datos de institución, niveles administrativos, establecimiento, año y mes de turno luego dar clic en BUSCAR (A.1).

Paso 3. Aparece una nueva aplicación titulada: Turnos ingresados por establecimiento (Imagen B). Se muestra una tabla que contiene la siguiente información: No correlativo, fecha de turno, establecimiento de turno, personal de turno y teléfono (B.1).

Si se quiere ingresar un nuevo reporte dar clic en el ícono: >>NUEVO << (B.2), la cual está ubicada en la parte superior de la tabla antes descrita.

Paso 4. Aparece una nueva tabla de captura de datos titulada: Ingreso/Modificaciones de Turnos (Imagen C). Completar los datos y dar clic en GUARDAR (C.1).

Imagen A

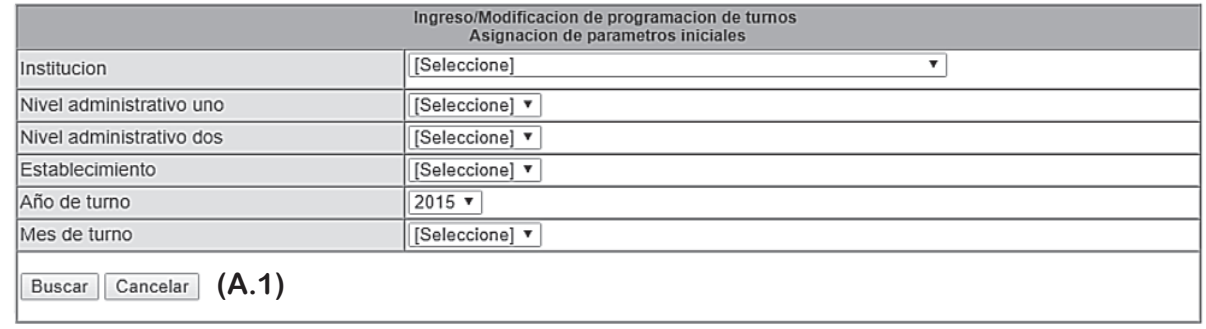


Imagen B

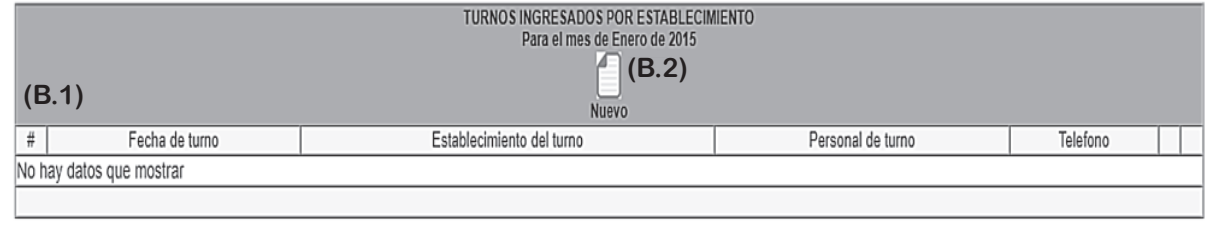
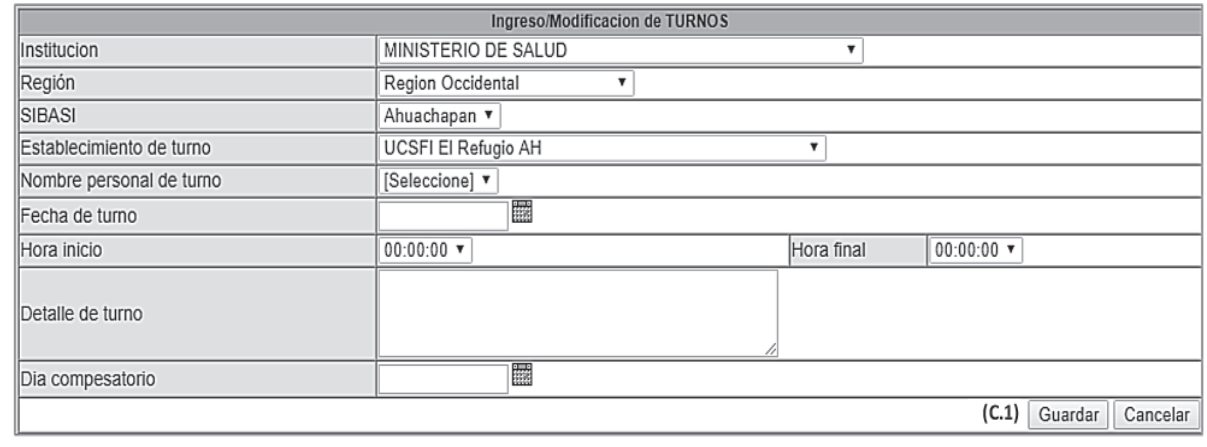


Imagen C



ALBERGUES

1. REGISTRO DE ALBERGUES

Esta aplicación permite digitar todos los albergues que han sido creados durante la emergencia o desastre.

Pasos para ingresar un albergue:

Paso 1. Definir la ruta: Módulos/ Albergues / Registro de Albergues. Al dar clic en dicha ruta se genera una nueva ventana de la aplicación denominada: Ingreso/modificación de Albergues– Asignación de parámetros iniciales (Imagen A).

Paso 2. Completar los datos de departamento, municipio, tipo de albergue y estado de albergue, luego dar clic en BUSCAR (A.1).

Paso 3. Aparece una nueva aplicación titulada: ALBERGUES INGRESADOS (Imagen B). Se muestra una tabla que contiene la siguiente información: No correlativo, tipo de albergue, nombre de albergue, departamento, municipio y estado (B.1). Si hay datos los nombres de albergue y estado aparecen en color azul, al dar clic en cada uno de ellos se genera la ficha que contiene la información del albergue. Este dato puede ser modificado.

Si se quiere ingresar un nuevo reporte dar clic en el ícono: >>NUEVO << (B.2), el cual está ubicada en la parte superior de la tabla antes descrita.

Paso 4. Aparece una nueva tabla de captura de datos titulada: Ingreso/Modificaciones de ALBERGUES (Imagen C). Completar los datos y dar clic en GUARDAR (C.1).

Se genera un reporte detallando los censos ingresados a la fecha (C.2).

Imagen A

Ingreso/Modificacion de ALBERGUES Asignación de parámetros iniciales	
Departamento	[Todos]
Municipio	[Todos]
Tipo de albergue	[Todos]
Estado del albergue	Abierto
Buscar Cancelar (A.1)	

Imagen B

ALBERGUES INGRESADOS >>NUEVO<< (B.1)

#	Tipo albergue	Nombre del albergue	Deparatmento	Municipio	Estado
No hay datos que mostrar					
Ingresar nuevo registro					

Imagen C

Ingreso/Modificación de ALBERGUES			
Institución	[Seleccione]		
Nivel 1	[Seleccione]		
Nivel 2	[Seleccione]		
Establecimiento	[Seleccione]		
Departamento	[Seleccione]	Municipio	[Seleccione]
Nombre albergue			
Tipo de albergue	[Seleccione]		
Cantidad de familia	0	Cantidad de personas	0
Agua	[Seleccione]	Baño	[Seleccione]
Comunicacion	[Seleccione]	Electricidad	[Seleccione]
Letrina	[Seleccione]	Telefono	
Nombre del contacto			
Cierre del albergue	Abierto		
Guardar (C.1)			

(C.2)

CENSO INGRESADOS

#	Numero de familia	Numero de personas	Fecha de reporte	Hora de reporte
No hay datos que mostrar				

ALBERGUES

2. REGISTRO DE CENSOS

Esta aplicación permite digitar la cantidad de personas por grupo de edad, otros grupos (embarazadas, con discapacidad o con Enfermedades No Transmisibles) que están en los albergues que han sido creados durante la emergencia o desastre.

Pasos para ingresar un albergue:

Paso 1. Definir la ruta: Módulos/ Albergues / Registro de Censos. Al dar clic en dicha ruta se genera una nueva ventana de la aplicación denominada: Reporte de Albergues (Imagen A).

Paso 2. Completar los datos de departamento, municipio, fecha de reporte y agrupado por (grupo de edad, otros grupos y atenciones), luego dar clic en EJECUTAR CONSULTA (A.1).

Paso 3. Aparece una nueva aplicación titulada: CENSOS INGRESADOS (Imagen B). Este reporte puede ser mostrado según la opción seleccionada en AGRUPADO POR. Al seleccionar: Grupo de edad, se muestra una tabla que contiene la siguiente información: Albergues, total familias, grupos de edad por sexo y total personas (Imagen B). Si seleccionó la opción otros grupos, se muestra una tabla que permite digitar la siguiente información: Albergues, Embarazadas, pacientes con discapacidad (PCD) y Crónicas (Imagen C). Si seleccionó la opción atenciones, se muestra una tabla que permite digitar las atenciones que se brindaron por cada institución especificando el turno de dicha atención (Imagen D).

Paso 4. La información debe ser digitada completamente y dar clic en GUARDAR .

Imagen A

REPORTE DE ALBERGUES	
Departamento	[Todos]
Municipio	[Todos]
Fecha de reporte	
Agrupado por	Grupo de edad

(A.1) Ejecutar consulta | Cancelar

Imagen B

CENSO INGRESADOS
Por Grupo de Edad
Fecha de reporte: 05/12/2017 hora: 11:59:54

Albergues	Total familias	Grupo de edad por año																				Total personas
		< 1		1 a 4		5 a 9		10 a 14		15 a 19		20 a 29		30 a 39		49 a 49		50 a 59		> 60		
		M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	
No hay datos que mostrar																						
Total	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

Imagen C

CENSO INGRESADOS
Otros Grupos
Fecha de reporte: 05/12/2017 hora: 12:00:55

Albergues	Embarazadas	PCD	Cronicas
No hay datos que mostrar			
Total	0	0	0

Imagen D

CENSO INGRESADOS
Numero de atenciones en Albergues
Fecha de reporte: 05/12/2017 hora: 12:01:54

	Día	Noche	Fin de Semana
MINSAL	0	0	0
FOSALUD	0	0	0
ISSS	0	0	0
COSAM	0	0	0
IBM	0	0	0
ONG	0	0	0
OTROS	0	0	0
Total			

SANEAMIENTO

1. REGISTRO FORMULARIO 3
2. REGISTRO FORMULARIO 4
3. MODIFICACIÓN DE FORMULARIO 3 Y 4

Este módulo permite digitar todas las acciones de salud ambiental que se realizan en los albergues que han sido creados durante la emergencia o desastre.

Pasos para ingresar un albergue:

Paso 1. Definir la ruta: Módulos/ Saneamiento / Registro formulario 3 o Registro formulario 4 o Modificación de formulario 3 y 4, según sea el caso. Al dar clic en ruta seleccionada se genera una nueva ventana de la aplicación denominada:

Formulario 3. Monitoreo Diario de Acciones de Salud Ambiental (Imagen A); o

Formulario 4. Monitoreo Diario de Acciones de Salud Ambiental (Imagen B); o Consulta-Asignación de parámetros iniciales (Imagen C).

Paso 2. La información debe ser digitada completamente y dar clic en GUARDAR.

Imagen A

FORMULARIO 3. MONITOREO DIARIO DE ACCIONES DE SALUD AMBIENTAL EN ALBERGUES

Institución	[Seleccione]
Nivel administrativo uno	[Seleccione]
Nivel administrativo dos	[Seleccione]
Establecimiento	[Seleccione]
	Departamento Todos Municipio Todos Albergue Seleccione..
Fecha de reporte:	
Numero de Albergueados:	

RESULTADO DE MONITOREO	CANTIDAD	CONDICIONES	SI	NO
COMPONENTE 1: PROMOCION DE SALUD				
1. Charlas impartida de Saneamiento Basico (Agua, Excretas, Basura, Alimentos, Vectores)	0	1. Existe funcionamiento de comités		
		2. Distribucion de material educativo e informativo		
2. Coordinaciones realizadas	0	3. Existe apoyo de otros actores, en la zona de intervencion		
COMPONENTE 2: AGUA DE CONSUMO				

Imagen B

FORMULARIO 4. MONITOREO DIARIO DE ACCIONES DE SALUD AMBIENTAL EN ALBERGUES

Institución	[Todas]
Nivel administrativo uno	[Todos]
Nivel administrativo dos	[Todos]
Establecimiento	[Selecciones]
Albergue	Oficina CORDES. RegiÃ³n V. Colonia El Morral
Fecha de reporte:	
Numero de Albergados:	

RESULTADO DE MONITOREO	CANTIDAD	CONDICIONES	SI	NO
COMPONENTE 1: DISPOSICIÓN SANITARIA DE EXCRETAS				
1. Numero de letrinas funcionando sanitariamente	0	1. ¿El numero de letrinas cubre la demanda?		
		2. ¿Existe sistema de alcantarillado o fosa séptica?		
		3. ¿Cuentan las letrinas con infraestructura minima necesaria?		
		4. ¿Las letrinas tienen buen uso y mantenimiento?		
		5. ¿Las aguas negras son tratadas sanitariamente?		
COMPONENTE 2: DISPOSICIÓN SANITARIA DE AGUAS GRISES				
1. Lavaderos funcionando	0	1. ¿La cantidad de instalaciones sanitarias esta de acuerdo a la demanda?		
2. Lavatrastos funcionando	0			
3. Lavamanos funcionando	0			
4. Duchas funcionando	0	2. Existe fosa septica/ foso de adsorcion		
COMPONENTE 3: MANEJO DE DESECHOS SOLIDOS				

Imagen C

Consulta
Asignación de parámetros iniciales

Institución	[Todos]
Nivel administrativo uno	[Todos]
Nivel administrativo dos	[Todos]
Establecimiento	[Todos]

Buscar

INFRAESTRUCTURA

1. EVALUACIÓN RÁPIDA DE INFRAESTRUCTURA

Este módulo es para reportar los daños en los establecimientos de salud, así como sus capacidades de servicio, ocasionados por la emergencia o desastre. Permite hacer una caracterización del daño.

Pasos para ingresar un albergue:

Paso 1. Definir la ruta: Módulos/ Infraestructura / Evaluación rápida de infraestructura. Al dar clic en ruta seleccionada se genera una nueva ventana de la aplicación denominada: Reporte sobre daño en los establecimientos de salud y sus capacidades de servicio.

Paso 2. La información debe ser digitada completamente y dar clic en GUARDAR.

Imagen A

REPORTE SOBRE DAÑOS EN LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD Y SUS CAPACIDADES DE SERVICIO

Institución	[Seleccione]
Nivel administrativo uno	[Seleccione]
Nivel administrativo dos	[Seleccione]
Establecimiento	[Seleccione]
Fecha de reporte:	...
Categorización general del daño:	Sin daño-> Leve-> Moderado-> Grave->

No.	Estructura	Categorización de daño	Observaciones, descripciones, aplicación aproximada de los costos de recuperación
1.	**Edificio o local**		
	a) Paredes	Sin daño	
	b) Muros y cercos perimetrales	Sin daño	
	c) Techo	Sin daño	
	d) Cielo falso / raso	Sin daño	
	e) Ventanas	Sin daño	
	f) Puertas	Sin daño	
	g) Piso	Sin daño	
	h) Sistema eléctrico	Sin daño	
	i) Sistema hidráulico	Sin daño	
2.	**Mobiliario y equipos de oficinas**	Sin daño	
3.	**Mobiliario y equipos médicos**	Sin daño	
4.	**Equipos de laboratorio clínico**	Sin daño	
5.	**Unidades dentales**	Sin daño	
6.	**Curaciones y cirugía menor**	Sin daño	
7.	**Tecnología y equipos de comunicación**	Sin daño	
8.	**Equipos de lucha antivectorial**	Sin daño	
9.	**Unidades de transporte**	Sin daño	
10.	**Servicio de agua potable**	Sin daño	

5. CONSULTAS

Esquema 9.

Estructura del menú Consultas del VIGEPES

1. Vigi epidemiológica

- 1.1. Reportes semanales
- 1.2. Sistema de alertas
- 1.3. Total consultas
  - 1.3.1. Por semana
- 1.4. Agrupados
- 1.5. Total, casos y tasas
- 1.6. Casos por semanas

2. Vigi Cáncer

- 2.1. Informes mensuales
- 2.2. Reporte consolidado
  - 2.2.1. Citología
- 2.3. Indicadores

3. Vigi Laboratorio

- 3.1. Informe semanal
- 3.2. Análisis de datos
- 3.3. Notificaciones sin ViLab
- 3.4. Monitoreo de digitación

4. Vigi centinela

- 4.1. Reporte semanal
- 4.2. Por edades
- 4.3. Por mes

5. Indicadores

- 5.1. Inmunoprevenibles
  - 5.1..1. Porcentaje de notificaciones
  - 5.1.2. Clasificación de casos sospechosos
  - 5.1.3. Vigi integrada (EFE/SAR/RUB)
  - 5.1.4. Casos sospechosos (EFE/SAR/RUB)
  - 5.1.5. Vigilancia Parálisis Flácida Aguda (PFA)
  - 5.1.6. Caso PFA bajo investigación
- 5.2. Centinela integrada
  - 5.2.1. VINUBA

6. Reporte de plaguicidas

Elaborado por: Julio Armero

VIGI EPIDEMIOLÓGICA

1. REPORTES SEMANALES

Este reporte permite conocer cómo están las tendencias de todos los eventos objeto de vigilancia epidemiológica de rutina, notificados de forma individual o agrupada. Integra los casos notificados de forma individual con los resultados de muestras realizadas en el Laboratorio Nacional de Referencia.

Para generar el reporte epidemiológico semanal estos pasos debe seguir:

Paso 1. Definir la ruta: Consultas/Vigi epidemiológica/ Reporte semanal, Al dar clic en dicha ruta se genera una nueva ventana de la aplicación denominada: Centinela epidemilógico- Seleccione los parámetros de búsqueda (Imagen A).

Paso 2. Debe completar cada uno de los parámetros según el reporte que se desee generar.

Paso 3. Dar clic en MOSTRAR (A.1), aparece reporte detallando el evento, disgregado por casos reportados en la semana y los acumulados año a la fecha, así como los resultados de laboratorio de las muestras analizadas en la semana y acumulado año a la fecha.

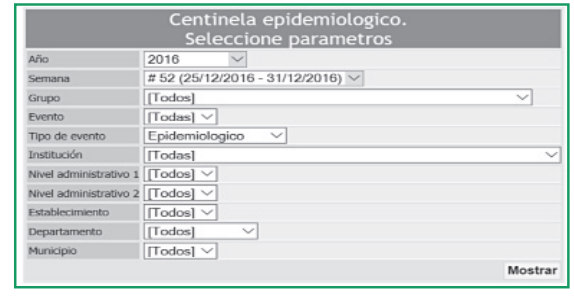
Paso 4. El reporte tiene una columna titulada Detallada por: que permite analizar los datos por semana solicitada o acumulada, disgregar los casos por grupo de edad y sexo; al dar clic en el ícono generará un reporte por grupo de edad y sexo, presentando estadísticas en tablas y gráfica de barras (Imagen C).

Paso 5. Para conocer la tendencias de casos por semana epidemiológica dar clic a ícono generará un reporte de casos reportados a través de una tabla y un gráfico de barras (Imagen D).

Paso 6. El número de cada semana epidemiológica aparece subrayado (D.1), al dar clic en uno de ellos, se generará un reporte de todos los establecimientos que reportaron casos en la semana analizada, información que aparece disgregada por sexo.

Paso 7. Para exportar los datos sombre el reporte de clic derecho seleccionar copiar y pegar imagen que puede ser en Excel, PowerPoint o Word.

Imagen A



(A.1)

Imagen B

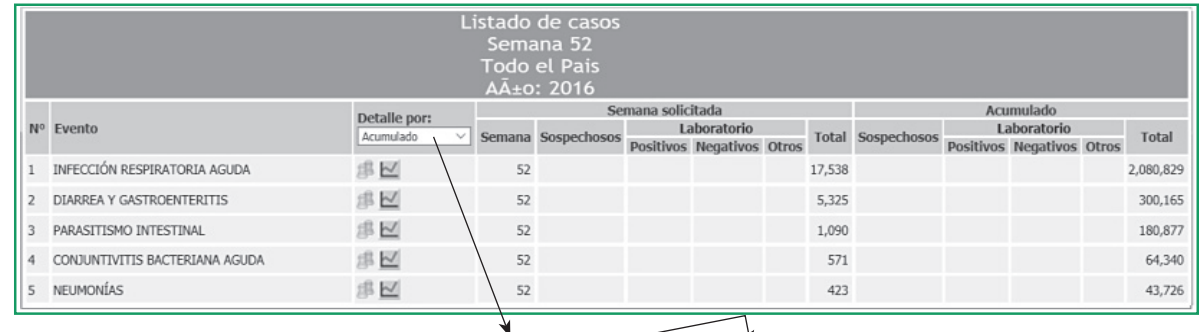


Imagen C

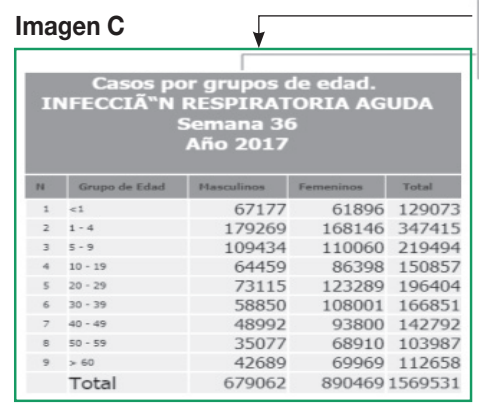
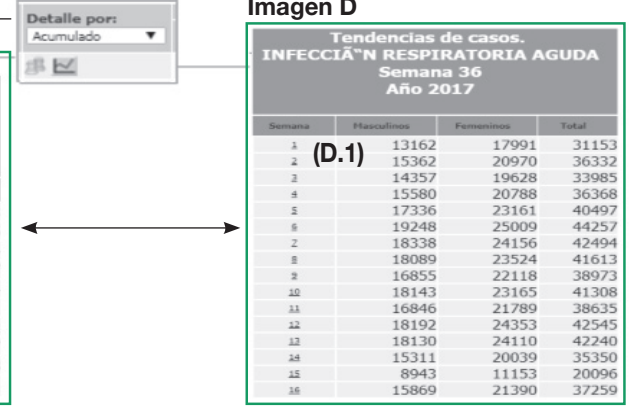


Imagen D



(D.1)

VIGI EPIDEMIOLÓGICA
2. SISTEMA DE ALERTAS

Esta aplicación permite al usuario del sistema conocer el comportamiento epidemiológico de la enfermedad o evento objeto de vigilancia, utilizando para ello los canales endémicos, el promedio semanal o pronóstico de casos entre otros.

Para generar el reporte de alertas por eventos objeto de vigilancia estos pasos debe seguir:

Paso 1. Definir la ruta: Consultas/Vigi epidemiológica/ sistema de alertas. Al dar clic en dicha ruta se genera una nueva ventana de la aplicación denominada: Sistema de alerta temprana (Imagen A).

Paso 2. El sistema de alerta tiene cinco opciones para mostrar el comportamiento de eventos objetos de vigilancia, usted debe seleccionar una de las opciones (Imagen B).

Paso 3. Para generar el reporte debe seleccionar los parámetros de búsqueda y dar clic en mostrar (A.1).

Paso 4. Aparece una gráfica según el tipo de alerta seleccionada.

Paso 5. Para exportar los datos sombree el reporte; dé clic derecho al mouse, selecciones la opción “copiar” y pegue donde lo desee.

Imagen A

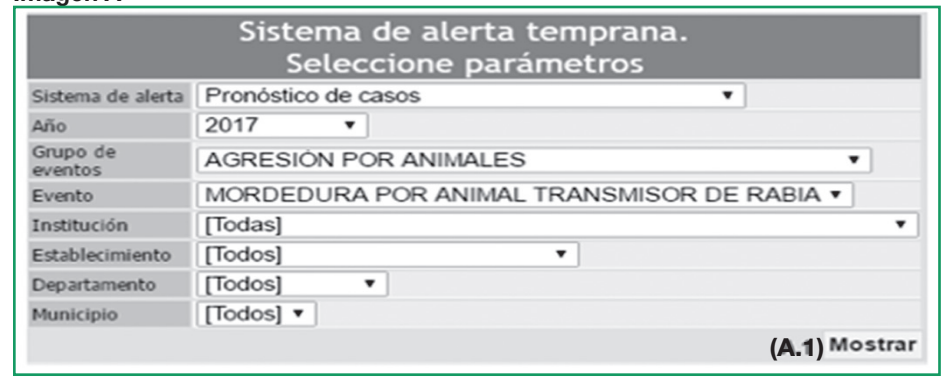


Imagen B

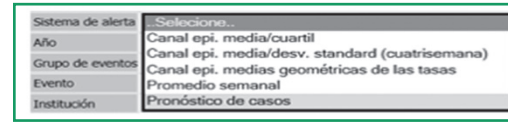


Imagen B

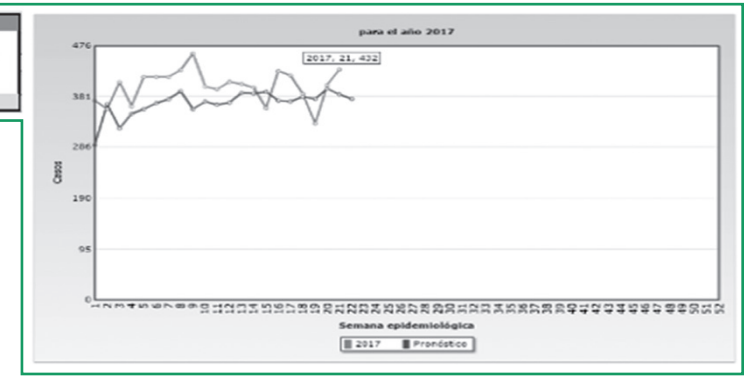
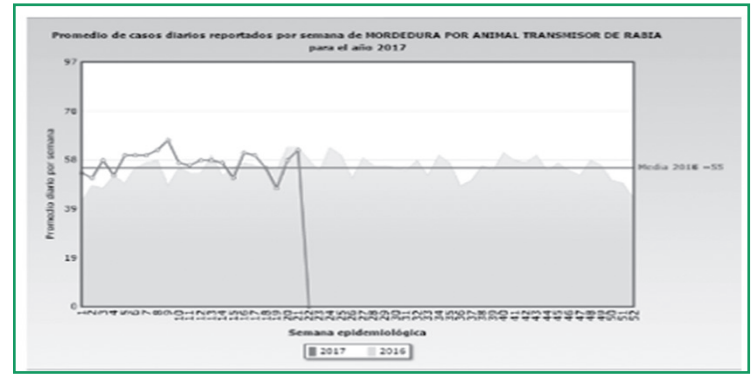


Imagen C



VIGI EPIDEMIOLÓGICA
TOTAL CONSULTAS

Este reporte permite conocer el total de consultas médicas que se dieron en el establecimiento de salud, en una semana específica o las acumuladas año a la fecha.

La fuente de información es el formulario VIGEPES-04.

Del total de consultas que se brindaron se calcula la cantidad y porcentaje de atenciones por eventos objetos de vigilancia (de notificación individual o agrupada).

Para generar el reporte estos pasos debe seguir

Paso 1. Definir la ruta: Consultas/Vigiepidemiológica/ total consultas, al dar clic en dicha ruta, aparece una nueva aplicación titulada: Total de consultas (Imagen A).

Paso 2. Una vez completado los parámetros de búsqueda dar clic en Mostrar (A.1), aparece una aplicación titulada Control Total consultas (Imagen B). Donde se detallan por institución las consultas atendidas, desgregando notas como los casos de vigilancia de forma individual y agrupada por cada semana epidemiológica así como el porcentaje que crorresponde de eventos objetos de vigilancia reportados del total de consultas atendidos en la semana la información es disgregadas por Institución, por regiones de salud (nivel administrativo 1), por SIBASI o nivel administrativo 2 y por establecimiento de salud. Al dar clic en una institución "X" se generará un nuevo reporte detallando las consultas por regiones de salud donde existen establecimientos de salud que conforman dicha institución (Imagen C).

Al dar clic en una región específica, se generará un nuevo reporte disgregado por SIBASI (Imagen D). Al dar clic en un SIBASI, se generará un nuevo reporte disgregando el total de consultas por cada uno de los establecimientos de salud que lo conforman.

Paso 3. Para exportar los datos dar clic en opción Exportar que aparece en el encabezado de cada aplicación.

Imagen A

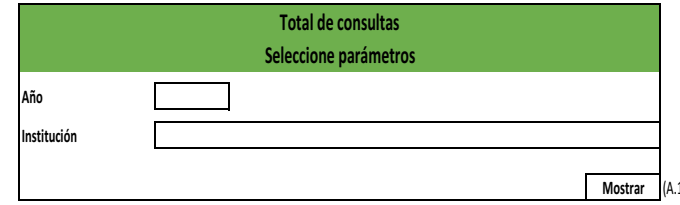


Imagen B

Control de total de consultas Exportar (B.1)

		Eventos notificados				
Institución	Semana	Agrupado	Individual	Total	Total consultas	%
Ministerio de Salud	1	18,688	363	19,051	119,272	15.97
Ministerio de Salud	2	23,155	379	23,534	149,068	15.79
Ministerio de Salud	3	23,362	472	23,834	157,666	15.12

Imagen C

Ministerio de Salud Exportar (C.1)

		Eventos notificados				
Nivel 1 (Regiones de Salud)	Semana	Agrupado	Individual	Total	Total consultas	%
Región Occidental	1	3,936	72	4,008	26,016	15.41
Región Oriental	1	4,317	51	4,368	27,621	15.81
Región Paracentral	1	2,762	67	2,829	18,951	14.93

Imagen D

Región Occidental Exportar (D.1)

		Eventos notificados				
Nivel 2 (SIBASI)	Semana	Agrupado	Individual	Total	Total consultas	%
Ahuachapan	1	978	8	986	6,483	15.21
Santa Ana	1	1,592	53	1,645	12,283	13.39
Sonsonate	1	1,366	11	1,377	7,250	18.99

Imagen E

Ahuachapan Exportar (E.1)

		Eventos notificados				
Establecimiento	Semana	Agrupado	Individual	Total	Total consultas	%
UCSFI El Refugio AH	1	54	0	54	197	27.41
UCSFI Ahuachapan AH	1	110	0	110	589	18.68
UCSFI Apaneca AH	1	40	0	40	157	25.48

VIGI EPIDEMIOLÓGICA

AGRUPADO POR SEMANAS - POR EVENTOS AGRUPADOS E INDIVIDUALES

Estos reportes permiten disgregar por semana epidemiológica, los casos de notificación individual y agrupada. Información que es detallada por grupos de edad y sexo.

Para definir la ruta según el reporte que quiere que elabore el sistema.

Paso 1. Por semana: Consultas/Vigi Epidemiológica/ agrupados / Por semanas Eventos agrupados: Consultas/Vigi Epidemiológica/ Agrupados/ eventos agrupados por semana Eventos individuales: Consultas/ Vigi Epidemiológica/ agrupados / eventos individuales por semana. Al dar clic en una ruta específica se genera el reporte solicitado (Imagen A ó C).

Paso 2. Una vez completado los parámetros de búsqueda dar clic en opción Mostrar (A.1 o C.1).

Paso 3. Para el caso de agrupado por semanas, se debe especificar un evento específico a evaluar, la tabla detalla los casos que se han reportado por cada semana epidemiológica, disgregada por grupo de edad y sexo (Imagen B).

Para eventos de notificación agrupada , se debe definir los parámetros de búsqueda y especificar si es por una semana específica o acumulado año a la fecha. Se genera una tabla donde se listan los eventos que han sido reportados, dato que aparece por grupos de edad y sexo. Los eventos son ordenados de mayor a menor (Imagen D).

Paso 4. Las imágenes se pueden copiar, se sombrea imagen, se da clic derecho en mouse, se selecciona opción copiar y se pega la imagen en aplicación de office que desea.

Imagen A

Reporte de enfermedades agrupadas

Año	2017
Institucion	Todos...
Nivel Administrativo 1	[Todos]
Nivel Administrativo 2	[Todos]
Establecimiento	[Todos]
Evento	VARICELA

Mostrar

(A.1)

Imagen B

Año: 2017

	<1		1 a 4		5 a 9		10 a 19		20 a 29		30 a 39		40 a 49		50 a 59		>60		Total	Total	
Semana	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	Masculinos	Femeninas	Total
1	5	5	15	17	15	19	11	11	8	9	7	4	7	2	2	1	0	0	70	68	138
2	5	3	20	15	15	20	16	12	9	7	4	2	2	2	0	2	0	1	71	64	135
3	5	2	17	18	26	26	29	21	16	13	5	4	4	0	1	1	3	1	106	86	192
4	9	3	24	27	24	22	29	26	10	15	5	5	5	4	1	2	1	2	108	106	214
5	2	7	40	22	21	28	28	25	11	15	2	6	2	1	0	1	0	0	106	105	211

Imagen C

Reporte Eventos

Año	2017
Institucion	Todos...
Nivel Administrativo 1	[Todos]
Nivel Administrativo 2	[Todos]
Establecimiento	[Todos]
Departamento	[Todos]
Municipios	[Todos]
Semana	[Todos]
	Acumuladas

Mostrar

(C.1)

Imagen D

	<1		1 a 4		5 a 9		10 a 19		20 a 29		30 a 39		40 a 49		50 a 59		>60		Total	Total	
Evento	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	Masculinos	Femeninas	Total
VARICELA	168	166	785	735	1,020	1,052	762	809	417	413	176	138	86	73	27	27	22	36	3,463	3,449	6912
PAROTIDITIS INFECCIOSA	1	1	9	9	9	13	9	5	3	6	2	5	1	1	0	1	2	2	36	43	79
HEPATITIS AGUDA TIPO A	0	3	24	25	34	29	28	11	6	6	8	4	5	5	2	3	7	6	114	92	206
DIARREA Y GASTROENTERITIS	8,259	7,102	23,266	20,306	6,983	6,475	4,661	5,597	11,063	13,317	8,264	10,201	5,883	8,395	3,716	5,932	4,134	6,601	76,229	83,926	160155
FIEBRE TIFOIDEA (PC)	3	3	13	16	20	16	32	26	56	42	27	27	14	25	12	8	8	14	185	177	362
PARASITISMO INTESTINAL	586	645	6,528	5,758	5,440	5,718	4,451	7,285	3,172	7,438	2,443	5,535	2,122	4,657	1,460	3,481	1,961	3,868	28,163	44,385	72548

VIGI EPIDEMIOLÓGICA
TOTAL CASOS Y TASAS

Esta aplicación generará el total de casos y tasas de incidencia por evento, alertas de vigilancia que han sido notificadas de forma individual o agrupada.

Para generar el reporte estos pasos debe seguir:

Paso 1. Definir la ruta: Consultas/Vigi epidemiológica/ Total casos y tasas/ eventos agrupados o eventos individuales. Una vez definida la ruta dar clic para que se genere una nueva apliación.

Paso 2. Para conocer los casos y tasas de eventos agrupados, seleccionar opción Total casos y tasas/eventos agrupados y dar clic, aparece nueva ventana de aplicación titulada Reporte de eventos agrupados (imagen A).

Paso 3. Completar los parámetros de búsqueda especificando el evento y dar clic en Mostrar (A.1), aparece el total de casos reportados a la semana o acumulado acumulado, los casos son disgregados por departamento y sexo. En la tabla se detalla la población utilizada para el cálculo de las tasas de incidencia.

Paso 4. Los nombres de los departamentos aparecen subrayados (C.1); al dar clic aparece una nueva ventana de aplicación detallando los casos según los municipios que conforman dicho departamento (Imagen D).

Paso 5. Para conocer los casos y tasas de eventos individuales, seleccione opción total casos y tasas/eventos individuales y dar clic, aparece nueva ventana de la aplicación titulada “Reporte de eventos individuales” (Imagen B)

Paso 6. Complete los parámetros de búsqueda especificando el evento y la modalidad de la(s) semana(s), dar clic en mostrar (B.1) aparece el total de casos reportados a la semana o acumulado disgregado por departamento de residencia de pacientes (Imagen C). Los nombres de los departamentos aparecen subrayados, es decir, están activos.

Paso 7. Al dar clic en un departamento, aparece la información disgregada por municipio (Imagen D).

Paso 8. Para copiar la imagen generada por el sistema, se debe sombrear la imagen y dar clic derecho en mouse y seleccionar opción copiar para luego pegarlo donde se desee.

Imagen A

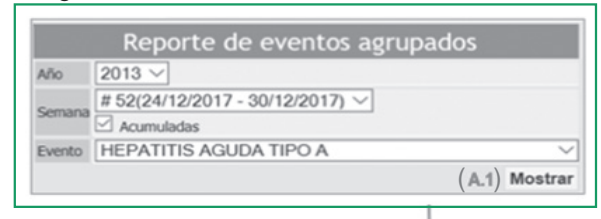


Imagen B

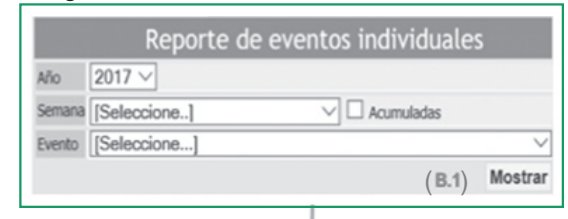


Imagen C

Año: 2013									
	Casos			Población*			Tasas		
Departamento	Hombres	Mujeres	Total	Hombres	Mujeres	Total	Hombres	Mujeres	Total
Ahuachapan C.1	38	28	66	159,901	174,346	334,247	23.76	16.06	19.75
Santa Ana	145	124	269	271,826	300,444	572,270	53.34	41.27	47.01
Sonsonate	113	113	226	216,802	246,328	463,130	52.12	45.87	48.80
Chalatenango	32	31	63	97,362	107,572	204,934	32.87	28.82	30.74
La Libertad	95	95	190	354,035	393,661	747,696	26.83	24.13	25.41
San Salvador	241	256	497	800,250	940,533	1,740,783	30.12	27.22	28.55
Cuscatlan	107	91	198	122,196	130,319	252,515	87.56	69.83	78.41
La Paz	81	65	146	156,241	171,994	328,235	51.84	37.79	44.48
Cabanas	287	243	530	77,228	88,273	165,501	371.63	275.28	320.24
San Vicente	190	182	372	83,137	90,883	174,020	228.54	200.26	213.77
Usulutan	75	62	137	173,068	192,980	366,048	43.34	32.13	37.43
San Miguel	36	20	56	224,412	254,391	478,803	16.04	7.86	11.70
Morazan	22	27	49	94,117	105,525	199,642	23.38	25.59	24.54
La Union	19	13	32	121,598	139,479	261,077	15.63	9.32	12.26
Totales	1,481	1,350	2,831	2,952,173	3,336,728	6,288,901	50.17	40.46	45.02

* Población Digestyc

Imagen D

Año: 2013			
	Casos		
Departamento	Hombres	Mujeres	Total
AHUACHAPAN	2	0	2
APANECA	0	0	0
ATIQUIZAYA	3	0	3
CONCEPCION DE ATACO	1	0	1
EL REFUGIO	0	0	0
GUAYMANGO	0	0	0
JUJUTLA	1	0	1
SAN FRANCISCO MENENDEZ	1	1	2
SAN LORENZO	0	1	1
SAN PEDRO PUXTLA	1	0	1
TACUBA	1	0	1
TURIN	0	0	0
Totales	10	2	12

Este reporte calcula automáticamente las tasas de incidencia de determinado evento objeto de vigilancia epidemiológica que haya sido reportado por notificación individual o agrupado. Los datos son disgregados por departamento y municipio.

VIGI EPIDEMIOLÓGICA

CASOS POR SEMANAS EVENTOS AGRUPADOS O INDIVIDUALES

Esta reporte permite al usuario del sistema generar reporte de cómo está la notificación de casos por semana, ya sea de eventos de notificación individual o por cada institución que reportó.

Para generar el reporte estos pasos debe seguir:

Paso 1. Definir la ruta: Consultas/Vigi epidemiológica/ casos por semana/ eventos individuales o eventos agrupados.

Paso 2. Si desea analizar un evento de notificación individual seleccione la opción: Casos por semanas/Eventos individuales.

Paso 3. Para eventos agrupados seleccione la opción Casos por semana/Eventos agrupados.

Paso 3. Para eventos agrupados seleccione la opción Casos por semana/Eventos agrupados.

Paso 4. Al dar clic en cualquiera de las opciones detalladas en numeral 2 ó 3 aparece una nueva aplicación titulada " Reporte eventos" (Imagen A).

Paso 5. Completar los parámetros de búsqueda como año, institución, nivel administrativo 1 y 2, establecimiento y evento, dar clic en opción Mostrar (A.1).

Paso 6. Aparece el informe de casos reportados por cada establecimiento de salud detallado por semana epidemiológica. (Imagen B).

Paso 7. Los reportes pueden ser copiados, para ello se debe sombrear la imagen, dar clic derecho al mouse, seleccionar opción copiar, abra la aplicación donde desea pegar la imagen y seleccione la opción pegar.

Imagen A

(A.1)

Imagen B

| | Semanas | | |

VIGI LABORATORIO
INFORME SEMANAL

Este reporte permite al usuario del VIGEPES, generar las bases de datos de determinado evento objeto de notificación individual que ameritó el procesamiento de muestras en el Laboratorio Nacional de Referencia, para verificar ó no determinada patología.

Para generar el reporte estos pasos debe seguir:

Paso 1. Definir la ruta: Consulta/Vigi Laboratorio/ Informe Semanal, dar clic, aparece una nueva ventana de la aplicación titulada "Informe Semanal de pruebas de laboratorio" (Imagen A).

Paso 2. Debe completar los parámetros de búsqueda según el evento desea generar el reporte, dar clic en buscar resultados (A.1).

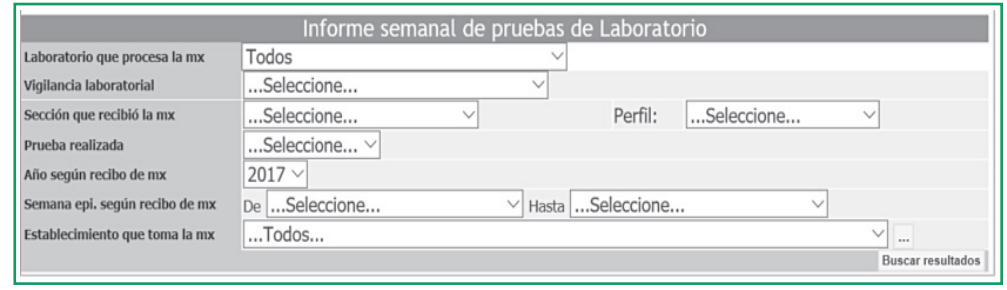
Paso 3. Aparece un reporte (Imagen B), el cual brinda datos específicos de cada paciente al que se le toma muestra y se ha realizado un análisis por parte del LNR. Este listado contiene información del paciente y de los resultados según prueba de laboratorio realizada.

Paso 4. La información puede ser exportada a Excel, para ello debe dar clic en Exportar tabla (B.1).

Paso 5. La información también se puede imprimir para ello dar clic en Imprimir Informe (Imagen C).

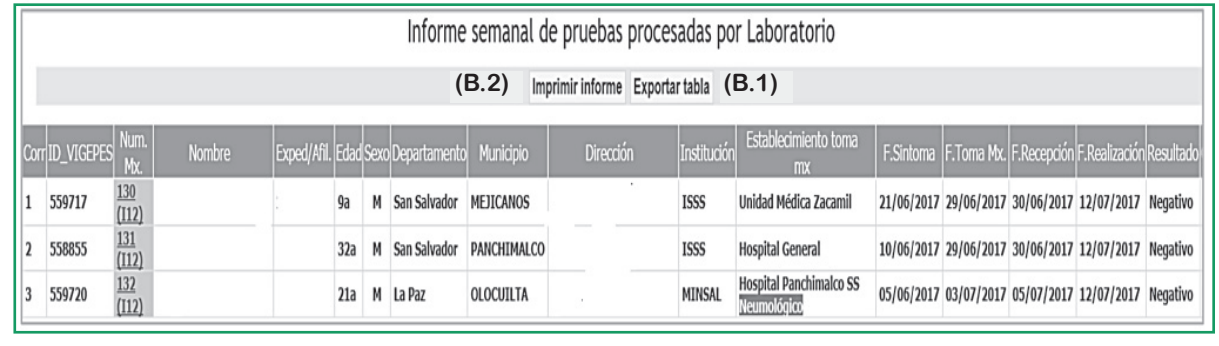
Este reporte también se puede realizar de manera indivual al posicionar sobre el número de la muestra (Num. Mx), y dar clic, aparecerá únicamente el reporte de dicho paciente para poder ser adjunto al expediente clínico del paciente.

Imagen A



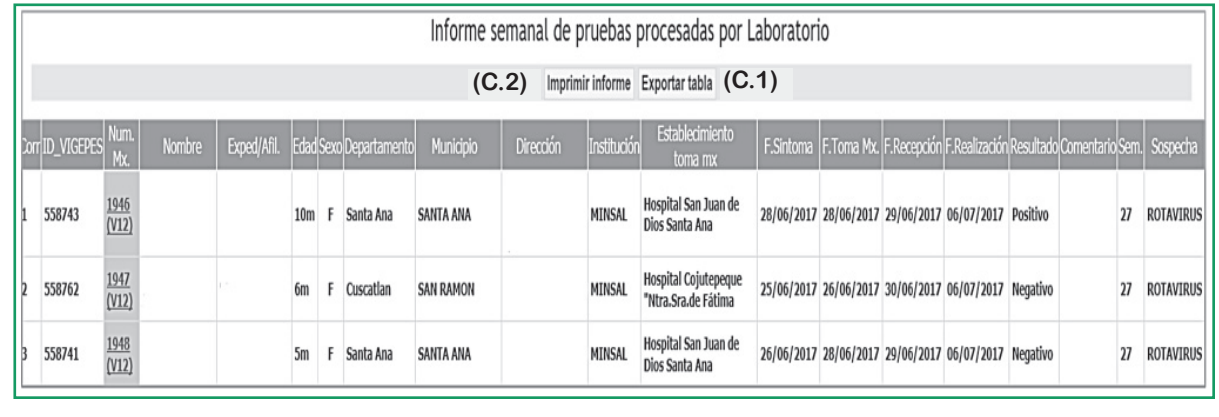
(A.1)

Imagen B



Corr	ID_VIGEPES	Num. Mx.	Nombre	Exped/Afil.	Edad	Sexo	Departamento	Municipio	Dirección	Institución	Establecimiento toma mx	F.Sintoma	F.Toma Mx.	F.Recepción	F.Realización	Resultado
1	559717	130 (I12)			9a	M	San Salvador	MEJICANOS		ISSS	Unidad Médica Zacamil	21/06/2017	29/06/2017	30/06/2017	12/07/2017	Negativo
2	558855	131 (I12)			32a	M	San Salvador	PANCHIMALCO		ISSS	Hospital General	10/06/2017	29/06/2017	30/06/2017	12/07/2017	Negativo
3	559720	132 (I12)			21a	M	La Paz	OLOCUILTA		MINSAL	Hospital Panchimalco SS Neumológico	05/06/2017	03/07/2017	05/07/2017	12/07/2017	Negativo

Imagen C



Corr	ID_VIGEPES	Num. Mx.	Nombre	Exped/Afil.	Edad	Sexo	Departamento	Municipio	Dirección	Institución	Establecimiento toma mx	F.Sintoma	F.Toma Mx.	F.Recepción	F.Realización	Resultado	Comentario	Sem.	Sospecha
1	558743	1946 (V12)			10m	F	Santa Ana	SANTA ANA		MINSAL	Hospital San Juan de Dios Santa Ana	28/06/2017	28/06/2017	29/06/2017	06/07/2017	Positivo		27	ROTAVIRUS
2	558762	1947 (V12)			6m	F	Cuscatlan	SAN RAMON		MINSAL	Hospital Cojutepeque "Ntra.Sra.de Fátima	25/06/2017	26/06/2017	30/06/2017	06/07/2017	Negativo		27	ROTAVIRUS
3	558741	1948 (V12)			5m	F	Santa Ana	SANTA ANA		MINSAL	Hospital San Juan de Dios Santa Ana	26/06/2017	28/06/2017	29/06/2017	06/07/2017	Negativo		27	ROTAVIRUS

VIGI LABORATORIO
NOTIFICACIÓN SIN VILAB

Este reporte permite al epidemiólogo o profesional de vigilancia evaluar el cumplimiento en el envío de muestras de todas las patologías de notificación indivual que ameritan tomar y enviar las muestras al Laboratorio Nacional de Referencia.

Para generar el reporte estos pasos debe seguir:

Paso 1. Definir la ruta: Consulta/Vigi Laboratorio/ notificación sin ViLab, dar clic, aparece una nueva ventana de la aplicación titulada "Registro de notificación sin resultados de pruebas" (Imagen A).

Paso 2. Debe completar los parámetros de búsqueda, especificando el evento a evaluar. Dar clic a Mostrar (A.1).

Paso 3. Aparece un reporte conteniendo el listado de casos sospechosos por nombre, apellidos, número de expediente, sexo, edad, fecha de consulta, enfermedad, nivel 2 (SIBASI) y establecimiento de salud (Imagen B).

Paso 4. Los datos pueden ser exportados para lo cual debe dar clic al ícono Excel (B.1).

Imagen A

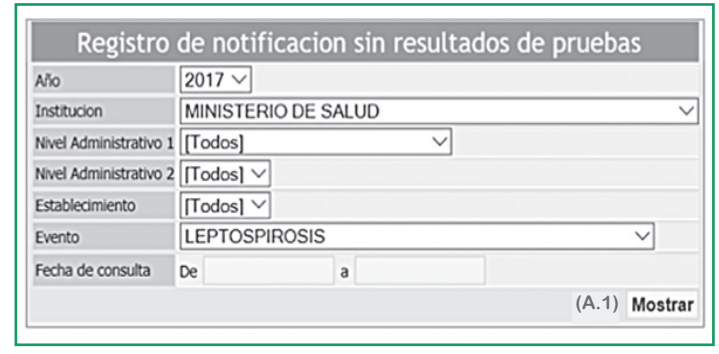


Imagen B

(B.1) Casos notificados sin resultado de laboratorio

N	ID-VIGEPES	Expediente	Nombres	Apellidos	Sexo	Edad a la fecha de consulta	Fecha consulta	Enfermedad	Nivel 2	Establecimiento
1	564546				Fem.	20 Años	13-09-2017	LEPTOSPIROSIS	Centro de Referencia Nacional	Hospital Nacional San Salvador SS de la Mujer
2	563293				Masc.	37 Años	29-08-2017	LEPTOSPIROSIS	San Miguel	Hospital Nueva Guadalupe
3	559741				Fem.	2 Años	10-07-2017	LEPTOSPIROSIS	San Miguel	Hospital San Miguel "San Juan de Dios"
4	558528				Masc.	29 Años	21-06-2017	LEPTOSPIROSIS	La Paz	Hospital Zacatecoluca "Santa Teresa"
5	557809				Masc.	19 Años	15-06-2017	LEPTOSPIROSIS	Centro de Referencia Nacional	Hospital San Salvador SS Rosales
6	556954				Fem.	37 Años	07-06-2017	LEPTOSPIROSIS	San Miguel	Hospital Nueva Guadalupe
7	550393				Fem.	1 Años	22-02-2017	LEPTOSPIROSIS	San Miguel	Hospital San Miguel "San Juan de Dios"
8	549781				Fem.	3 Años	21-02-2017	LEPTOSPIROSIS	La Libertad	UCSF San Juan Opico LL Sitio El Niño
9	548525				Masc.	5 Años	06-02-2017	LEPTOSPIROSIS	La Paz	Hospital Zacatecoluca "Santa Teresa"
10	547706				Fem.	18 Años	27-01-2017	LEPTOSPIROSIS	La Paz	Hospital Zacatecoluca "Santa Teresa"
11	547038				Fem.	12 Años	19-01-2017	LEPTOSPIROSIS	Centro de Referencia Nacional	Hospital San Salv. SS Benjamin Bloom

VIGILANCIA DEL CÁNCER

VIGI LABORATORIO

INFORME MENSUAL REPORTE CONSOLIDADO/CITOLOGÍA

Este reporte permite al usuario del sistema generar reporte del total de citologías realizadas y los hallazgos de las principales lesiones encontradas, así mismo permite visualizar la demora en la respuesta de citologías recibidas en los laboratorios que procesan dichas muestras.

Pasos para generar los informes mensuales:

Paso 1. Definir la ruta: Consultas/ Vigi Cáncer/ Informes mensuales.

Paso 2. Aparece una nueva ventana de la aplicación titulada Registro (Imagen A).

Paso 3. Debe completar los parámetros de búsqueda y dar clic en Mostrar (A.1).

Paso 4. Aparece una nueva ventana de la aplicación donde se detallan el estado de las muestras vaginales, citologías de primera vez o subsecuentes, los diagnósticos citológicos y agentes etiológicos identificados (Imagen B).

Pasos para generar Reporte consolidado de citologías:

Paso 5. Definir la ruta: Consultas/ Vigi Cáncer/ Reporte consolidado / Citología, al dar clic en dicha ruta aparece una nueva ventana de la aplicación titulada: Reporte consolidado de pacientes (Imagen C).

Paso 6. Completar los parámetros de búsqueda y dar clic en Mostrar (C.1).

Paso 7. Aparece una nueva ventana de la aplicación en donde se detalla los hallazgos detectados en las muestras analizadas por grupos de edad (Imagen D).

Paso 8. Los datos pueden ser exportados, al sombrear el reporte y dar clic derecho en mouse.

Imagen A

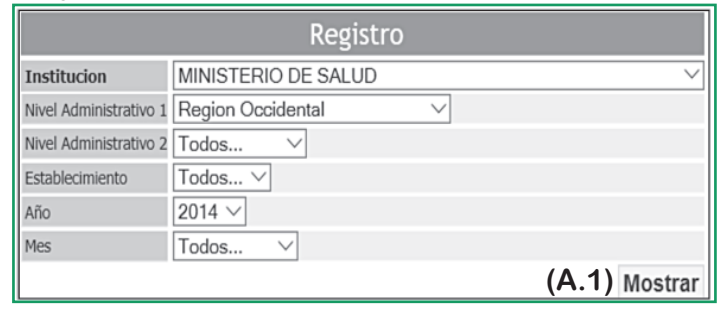


Imagen B

N	Muestras vaginales	
1	NÃºmero de muestras no leidas del aÃ±o anterior	598
2	NÃºmero de muestras no leidas en el mes anterior	39759
3	NÃºmero de muestras recibidas en el presente mes	111672
4	NÃºmero de muestras leidas en el presente mes	109502
5	NÃºmero de muestras no leidas en el presente mes	40580
6	NÃºmero de muestras extravaginales	1685
N	**Citologia**	
7	Primera vez en la vida	21301
9	Subsecuente vigente	66276
10	Subsecuente atrasado	27691
11	Satisfactoria para evaluaciÃ³n	29071
N	**Diagnostico Citologico**	
12	Insatisfactoria para evaluaciÃ³n	4007
13	CCAAI	82977
14	Lesiones Pre invasivas e invasivas	1621
15	LBG	3920
16	LAG	1033
17	CA a cÃ©lulas escamosas	72
18	Adenoma: Endocervix	11
19	Adenoma: Endometrio	6
20	CÃ©lulas Esc. Atip: ASC-US	473
21	CÃ©lulas Esc. Atip: ASC-H	80
22	CÃ©lulas glandulares AtÃpicas	130
23	Muestras Extravaginales positivas	128
24	Muestras Extravaginales negativas	1451
25	Muestras Extravaginales inadecuadas	75
N	**Agentes etiologicos**	
26	CL por Tricomonas	738
27	CL por Candida	3867
28	Vaginosis bacteriana (Gardnerella)	11615
29	CC por Herpes	52
30	Otros	1874

Imagen C

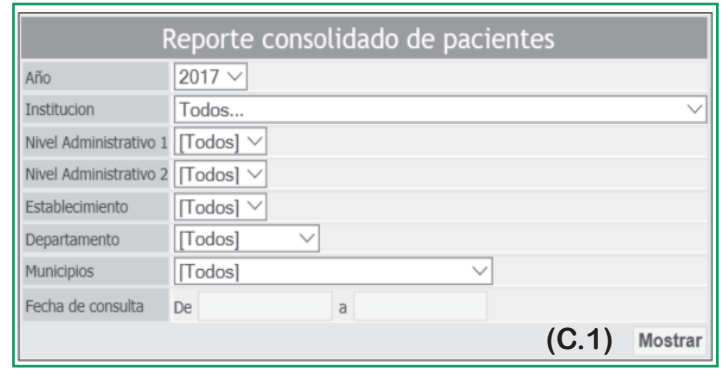


Imagen D

N	Grupos de Edad	ASC-US	ASC-H	LBG	LAG	HSI	CACE	CGAE	CGAEM	COND	CGAEFN	CGAFN	ADEIS	AEC	AEM	AEXT	ADESE	Total

HSI: Hallazgos Sospechosos de invasión, CACE: Carcinoma de Celulas Escamosas, CGAE: Cél. Glandulares Atipicas endocervicales , CGAEM: Cél. Glandulares Atipicas endometriales, COND: Cél. de origen no determinado, CGAEFN: Cél. Glandulares endocervicales favorecen neoplasia, CGAFN: Cél. Glandulares que favorecen neoplasia, ADEIS: Adenocarcinoma endocervical in situ, AEC: Adenocarcinoma endocervical, AEM: Adenocarcinoma endometrial, AEXT: Adenocarcinoma Extrauterino, ADESE : Adenocarcinoma sin especificar

CONSULTA VIGI CENTINELA REPORTE SEMANAL

Esta reporte permite al usuario del sistema conocer el comportamiento de la Vigilancia Centinela del país para eventos prevenibles por vacunas.

Para generar el reporte estos pasos debe seguir:

Paso 1. Definir la ruta: Consultas/Vigi Centinela/ Reporte semanal dar clic aparece una nueva ventana de la aplicación titulada "Vigilancia Centinela Integrada" (Imagen A).

Paso 2. Debe completar los parámetros de búsqueda y dar clic en mostrar (A.1).

Paso 3. Aparece una nueva ventana de la aplicación, titulada: Listado de casos, que muestra un resumen de todos los eventos objetos de vigilancia centinela que se han reportado en la semana y acumulado año a la fecha. En la tabla aparecen los resultados de laboratorio de las muestras que fueron analizadas en el Laboratorio Nacional de Referencia (LNR) . Los datos que aparecen en las columnas tituladas como sospechosos, son muestras que no llegaron o están pendientes de ser enviadas al LNR.

Paso 4. En la tabla, está una columna titulada: DETALLE POR, que tiene dos opciones para seleccionar, una datos acumulados y otra de datos por semana que solicita. En la misma columna hay dos íconos: uno que es para mostrar los casos por grupo de edad y otra por semana epidemiológica

Paso 5. Al dar clic en el icono de edad, aparece una nueva ventana de la aplicación disgregando los casos por grupo de edad y sexo, información que la presenta en una tabla y un gráfico de barras. (Imagen C).

Paso 6. Al dar clic en ícono de semanas, aparece una nueva ventana de la aplicación disgregando los casos por semana epidemiológica, información que la presenta en una tabla y un gráfico de barras (Imagen D)

Paso 7. Si los datos de sospechosos o confirmados (C.1), pueden analizarse por grupo de edad y semana epidemiológica al elegir opción en:

Paso 8. Las semanas epidemiológico están subrayadas, al dar clic en él, aparece el listado de establecimiento que reportaron en esa semana específica.

Paso 9. Los datos pueden ser copiados, paa ello debe sombrear la imagen, dar clic derecho en mouse, seleccionar opción copiar y dar clic, luego abir aplicación donde desee trasladar y pegar imagen.

Imagen A

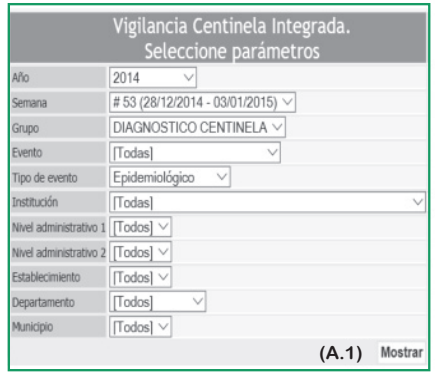
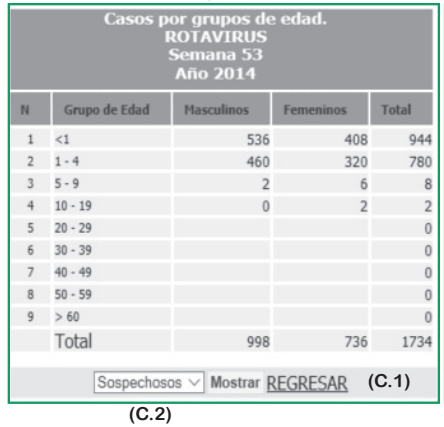


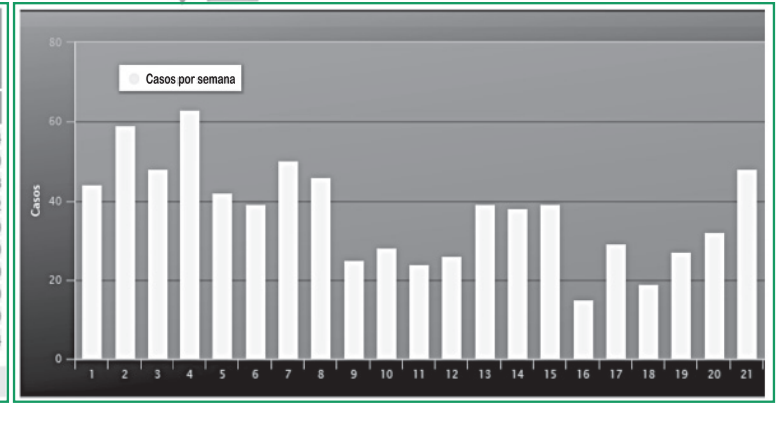
Imagen B

Imagen C



(C.2)

Imagen D



CONSULTA VIGI CENTINELA
POR EDADES / POR MES

Esta reporte permite al usuario del sistema conocer el comportamiento de la Vigilancia Centinela del país para eventos prevenibles por por vacunas, por grupo de edad y sexo así como los casos detectados mensualmente por cada establecimiento de salud.

Para generar el reporte estos pasos debe seguir:

Paso 1. Para generar el reporte mes Definir la ruta: Consultas/VigiCentinela/Por edades, dar clic, aparecerá una nueva aplicación titulada "Vigilancia Centinela Integrada" (Imagen A).

Paso 2. Debe completar todos los parámetros de búsqueda, especificando el evento, dar clic en Mostar (A.1).

Paso 3. Aparece una nueva ventana de la aplicación detallando por grupos de edad y sexo el evento seleccionado (Imagen B).

Paso 4. Para generar el reporte por mes, definir la ruta: Consultas/Vigi Centinela/Por mes, dar clic, aparecerá una nueva ventana de la aplicación titulado Reporte Vigilancia Centinela Integral, (Imagen C).

Paso 5. Completar los parámetros de búsqueda, especificando el evento y dar clic en Mostrar (C.1).

Paso 6. Aparece una nueva ventana de la aplicación detallando la cantidad de casos reportados por los establecimientos de salud que forman parte de las Unidades Centinelas, o que han reportado algún brote que se investigó para determinada patología. Los datos son disgregados por mes (Imagen D).

Paso 7. Los datos se pueden copiar y pegar en aplicación que el usuario desee, para ello debe sombrear la imagen, dar clic derecho a mouse, seleccionar copiar y dar clic, luego abrir aplicación donde desea copiar imagen y dar clic en pegar.

Imagen A

(A.1)

Imagen B

	<1		1 a 4		5 a 9		10 a 19		20 a 29		30 a 39		40 a 49		50 a 59		>60		Total	Total	
Evento	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	M	F	Masculinos	Femeninos	Total
ETI	58	62	129	146	41	37	57	65	30	59	12	41	10	49	9	47	23	49	369	555	924

Imagen C

Imagen D

N	Establecimiento	Total	Enero	Febrero	Marzo	Abril	Mayo	Junio	Julio
1	Hospital San Juan de Dios Santa Ana	12	3	2	2		1	1	2
2	Hospital San Salvador SS Rosales	1							
3	Hospital San Salv. SS Benjamin Bloom	8	2	1	3			1	1
4	Hospital San Miguel "San Juan de Dios"	1		1					
5	Hospital Zacatecoluca "Santa Teresa"	3		1					
	Total	25	5	5	5	0	1	2	3

CONSULTAS INDICADORES INMUNOPREVENIBLES PORCENTAJE DE NOTIFICACIÓN

Esta reporte permite al usuario del sistema evaluar el cumplimiento de indicadores nacionales e internacional de EFE, Sarampión, Rubeola y Síndrome de Rubeola Congénita (SRC).

Para generar el reporte estos pasos debe seguir:

Paso 1. Definir la ruta: Consultas/Indicadores/ Inmunoprevenibles.

Paso 2. Para generar el reporte % de notificación se debe definir la ruta: Consultas/ Indicadores/ Inmunoprevenibles/% de notificación, dar clic a ruta definida, aparecerá una nueva ventana de la aplicación titulada: Párametros de búsqueda (Imagen A).

Paso 3. Deberá definir los parámetros de búsqueda, en la opción campo fila le permite generar el reporte detallado por institución o por departamento de residencia del paciente. Una vez completada la solicitud, debe dar clic en la opción Mostrar (A.1).

Paso 4. Aparece un reporte donde se detalla por institución o departamento, el número y porcentaje de Establecimientos que han notificado al menos un casos de Enfermedad Febril Eruptiva (Imagen B).

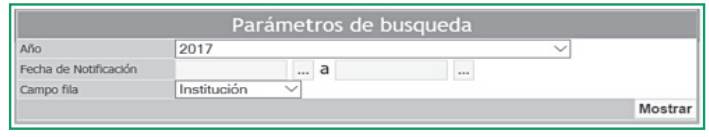
Paso 5. Para generar el reporte de Clasificación de casos sospechosos, se define la ruta: consultas/Indicadores/Inmunoprevenibles/ Clasificación de casos sospechosos, dar clic, aparece una nueva ventana de la aplicación titulada: “Parámetros de búsqueda” (Imagen C).

Paso 6. Completar los parámetros de búsqueda y dar clic (C.1).

Paso 7. Aparece un reporte donde se detalla por departamento la clasificación de cada caso sospechoso de EFE, Sarampión, Rubeola o Síndrome de Rubeola Congénita que ha sido notificado.

Paso 8. Los datos se pueden copiar y pegar en aplicación que el usuario desee, para ello debe sombrear la imagen, dar clic derecho a mouse, seleccionar copiar y dar clic, luego abrir aplicación donde desea copiar imagen y dar clic en pegar.

Imagen A



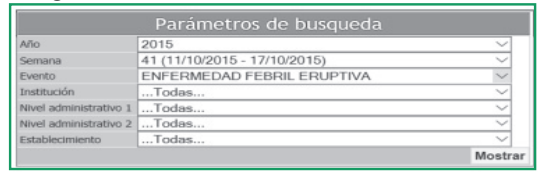
(A.1)

Imagen B

Número de unidades notificadoras de Vigilancia Epidemiológica que han reportado Casos Sospechosos de Enfermedad Febril Eruptiva (EFE), Sarampión, Rubéola y Síndrome de Rubéola Congénita (SRC) y % de notificación

Institucion	Número de Unidades que han notificado al menos un caso de				No total de Unidades notificadoras	% de Unidades que han notificado al menos un caso de			
	Rubéola	Sarampion	EFE	SRC		Rubéola	Sarampion	EFE	SRC
MINISTERIO DE SALUD	5	5	140	27	817	0.6%	0.6%	17.1%	3.3%
INSTITUTO SALVADOREÑO DEL SEGURO SOCIAL	1	0	0	2	128	0.8%	0.0%	0.0%	1.6%
COSAM	0	0	0	0	18	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%
SECTOR PRIVADO	0	0	0	0	24	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%
ONG	0	0	0	0	5	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%
DIRECCIÓN DE CENTROS PENALES	0	0	0	0	27	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%
INSTITUTO SALVADOREÑO DE BIENESTAR MAGISTERIAL	0	0	0	0	57	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%
FOSALUD	0	0	2	0	174	0.0%	0.0%	1.1%	0.0%
ALCALDIAS	0	0	0	0	12	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%
POLICIA NACIONAL CIVIL	0	0	0	0	2	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%
TOTAL	6	5	142	29	1264	0.5%	0.4%	11.2%	2.3%

Imagen C



(C.1)

Imagen D

Clasificación de Casos Sospechosos de Enfermedad Febril Eruptiva por departamento de residencia, El Salvador, Semana 1 a 41, de 2015

Departamento	Esta semana	Acumulado año fecha	Con investigación	Con muestra	Positivos	Negativos	Indeterminados	No procesados	No concluyentes	Inv. inadecuada	No recibida
Ahuachapan	0	9	9	9	1	8	0	0	0	0	0
Santa Ana	0	18	18	16	0	16	0	0	0	0	2
Sonsonate	0	10	9	10	0	10	0	0	0	0	0
Chalatenango	0	46	46	46	0	46	0	0	0	0	0
La Libertad	2	14	14	12	0	12	0	0	0	0	2
San Salvador	0	28	27	25	0	24	0	1	0	0	3
Cuscatlan	0	5	5	5	0	5	0	0	0	0	0
La Paz	0	6	6	6	0	6	0	0	0	0	0
Cabanas	0	5	4	4	0	4	0	0	0	0	1
San Vicente	0	4	4	4	0	4	0	0	0	0	0
Usulutan	3	13	12	12	0	12	0	0	0	0	1
San Miguel	0	19	18	17	0	17	0	0	0	0	2
Morazan	0	10	10	8	0	8	0	0	0	0	2
La Union	0	1	1	1	0	1	0	0	0	0	0
Guatemala	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Honduras	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Nicaragua	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Costa Rica	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Panamá	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Otros Paises	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
TOTAL	5	188	183	175	1	173	0	1	0	0	13

CONSULTAS INDICADORES
INMUNOPREVENIBLES
VIGI INTEGRADA (EFE/SAR/RUB)
CASOS SOSPECHOSOS (EFE/SAR/RUB)

Este reporte permite evaluar el grado de cumplimiento de los principales indicadores para la vigilancia de enfermedades febriles eruptivas preventibles por vacunas que son reportados a nivel internacional.

Indicadores de Vigilancia Integrada EFE, Sarampión y Rubeola:

Paso 1. Definir la ruta: Consultas/Indicadores/ Inmunoprevenibles/Vigi integrada (EFE/Sar/ Rub), dar clic, aparecerá una nueva aplicación titulada “Parámetros de búsqueda” (Imagen A).

Paso 2. Completar los parámetros de búsqueda y dar clic en Mostrar (A.1).

Paso 3. Aparece una tabla conteniendo los los principales indicadores internacionales que se deben reportar a la OMS/OPS. (Imagen B).

Paso 4. Los datos se pueden copiar y pegar en aplicación que el usuario desee, para ello debe sombrear la imagen, dar clic derecho a mouse, seleccionar copiar y dar clic, luego abrir aplicación donde desea copiar imagen y dar clic en pegar.

Indicadores de Casos Sospechosos:

Este reporte permite evaluar quienes no están pendientes de la recolección y envío de muestras de sangre, así como los casos pendientes de investigación de casos sospechosos de EFE/SAR/RUB.

Paso 1. Definir la ruta: Consultas/Indicadores/ Inmunoprevenibles/Casos sospechosos (EFE/Sar/Rub), dar clic, aparecerá una nueva aplicación titulada “Parámetros de búsqueda” (Imagen C).

Paso2. Completar los parámetros de búsqueda y dar clic en Mostrar (C.1).

Paso 3. Aparece una tabla conteniendo los indicadores de cumplimiento de toma de muestra e investigación de caso (Imagen D).

Paso 4. Los datos se pueden copiar y pegar en aplicación que el usuario desee, para ello debe sombrear la imagen, dar clic derecho a mouse, seleccionar copiar y dar clic, luego abrir aplicación donde desea copiar imagen y dar clic en pegar.

Imagen A

Parámetros de busqueda	
Año	2014
Semana	35 (24/08/2014 - 30/08/2014)
Evento	ENFERMEDAD FEBRIL ERUPTIVA
Institución	...Todas...
Nivel administrativo 1	...Todas...
Nivel administrativo 2	...Todas...
Establecimiento	...Todas...
	Mostrar

(A.1)

Imagen B

Indicadores de vigilancia integrada de Enfermedad Febril Eruptiva por departamento de residencia, El Salvador, Semana 1 a 35, de 2014

Departamento	Total de unidades	% de notificación semana 35	% y # de casos con investigación adecuada (*)	% y # de casos con muestra de sangre adecuada	% y # de muestras de sangre que llegan a laboratorio ≤ 5 días	% y # de resultados de laboratorio ≤ 4 días reportados	Enfermedad Febril Eruptiva (100,000 hab)	% y # de municipios donde se ha reportado al menos un caso
Ahuachapan	75	97.3%	57.9% (11)	100.0% (21)	85.7% (18)	76.2% (16)	8.0	91.7% (11)
Santa Ana	92	95.7%	35.8% (19)	100.0% (53)	96.2% (51)	62.3% (33)	16.6	76.9% (10)
Sonsonate	81	93.8%	21.4% (3)	100.0% (14)	92.9% (13)	78.6% (11)	4.5	50.0% (8)
Chalatenango	101	97.0%	43.8% (7)	94.1% (16)	87.5% (14)	75.0% (12)	12.1	45.5% (15)

Imagen C

Parámetros de busqueda	
Año	...Seleccione...
Semana	...Seleccione...
Informe	...Seleccione...
Evento	...Todos...
Institución	...Todas...
Nivel administrativo 1	...Todas...
Nivel administrativo 2	...Todas...
Establecimiento	...Todas...
	Mostrar

(C.1)

Imagen D

Casos sospechosos de Enfermedad Febril Eruptiva, Sarampión y Rubéola, por departamento de residencia que aun esta pendiente muestra de sangre, El Salvador, Semana 1 a 30, de 2017

Departamento	Acumulado 2017	Semana de inicio de Exantema						% casos pendientes
		SE 1 a 25	SE 26	SE 27	SE 28	SE 29	SE 30	
Ahuachapan	0	0	0	0	0	0	0	0.0%
Santa Ana	0	0	0	0	0	0	0	0.0%
Sonsonate	1	1	0	0	0	0	0	12.5%
Chalatenango	0	0	0	0	0	0	0	0.0%

CONSULTAS INDICADORES
INMUNOPREVENIBLES
- REPORTE DE VIGILANCIA DE PFA
- CASOS DE PFA

Pasos para generar el reporte de PFA en menores de 15 años de edad:

Paso 1. Definir la ruta: Consultas/Indicadores/ Inmunoprevenibles/Vigilancia PFA, dar clic, aparecerá una nueva aplicación titulada "Parámetros de búsqueda" (Imagen A).

Paso 2. Completar los parámetros de búsqueda y dar clic en Mostrar (A.1).

Paso 3. Aparece una tabla conteniendo los indicadores de vigilancia integrada de PFA por cada departamento o país de residencia de caso sospechoso de PFA (Imagen B).

Paso 4. Para copiar el reporte, se sombrea, se da clic derecho con el mouse y se selecciona copiar, para posteriormente pegar donde el usuario lo considere.

Indicadores de Casos PFA:

Paso 1. Definir la ruta: Consultas/Indicadores/ Inmunoprevenibles/casos PFA, dar clic, aparecerá una nueva aplicación titulada "Parámetros de búsqueda" (Imagen C).

Paso 2. Completar los parámetros de búsqueda y dar clic en Mostrar (C.1).

Paso 3. Aparece una tabla que contiene los casos reportados, de ellos cuáles han sido investigados, casos con muestra tomada, con muestra recibida antes o después de 14 días de haber sido reportado el caso (Imagen D).

Paso 4. Para copiar el reporte, se sombrea, se da clic derecho con el mouse y se selecciona copiar, para posteriormente pegar donde el usuario lo considere.

Imagen A

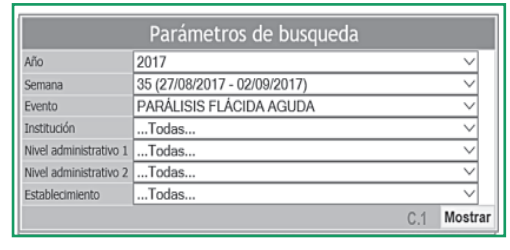
(A.1)

Imagen B

Indicadores de Vigilancia de PFA por departamento de residencia de caso, El Salvador, Semana 1 a 33, de 2017

Departamento	Total de unidades	% de notificación semana 33	Casos	Tasa (100,000 hab.)	No Casos investigados < 48 horas	% casos investigados < 48 horas	No de casos con muestra adecuada	% de casos con muestra adecuada	% de municipios donde se ha reportado al menos un caso
Ahuachapan	75	100.0%	0	0.0	0	0.0%	0	0.0%	0.0
Santa Ana	92	96.7%	5	3.3	1	20.0%	4	80.0%	23.1
Sonsonate	81	91.4%	3	2.1	1	33.3%	2	66.7%	12.5
Chalatenango	101	100.0%	0	0.0	0	0.0%	0	0.0%	0.0
La Libertad	97	77.3%	3	1.6	0	0.0%	3	100.0%	13.6
San Salvador	182	90.7%	7	1.7	2	28.6%	7	100.0%	26.3

Imagen C



(C.1)

Imagen D

Casos de Paralisis Flácida Aguda en Menores de 15 años esperados y reportados por departamento de residencia, El Salvador, Semana 1 a 35, de 2017

Departamento	Población < 15 años	Casos de PFA esperados	Semana 35	Acumulado año Fecha	Casos investigados	Casos con muestra	Recibido ≤ 14 días	Recibido > 14 días	Aun no en Laboratorio	Total muestras con resultado
Ahuachapan	106,700	1	0	0	0	0	0	0	0	0
Santa Ana	152,089	2	0	5	3	4	4	0	1	1
Sonsonate	142,091	1	0	3	1	2	2	0	1	2
Chalatenango	58,089	1	0	0	0	0	0	0	0	0

VIGILANCIA CENTINELA

CONSULTAS INDICADORES
CENTINELA INTEGRADA - VINUVA

Este reporte permite evaluar la calidad de la vigilancia centinela integrada para enfermedades prevenibles por vacunas como son: Rotavirus, Meningitis y Neumonía bacteriana para menores de cinco años de edad. Se utilizan los parámetros establecidos por la OMS para cada tipo de vigilancia.

Pasos para generar el reporte:

Paso 1. Definir la ruta: Consultas/Indicadores/ Centinela Integrada/Vinuva, dar clic en ruta seleccionada, aparecerá una nueva ventana de la aplicación titulada: Reporte para indicadores de Vigilancia Centinela Integral (Imagen A)

Paso 2. Los reportes solo se pueden generar por mes específico y para cada evento en particular.

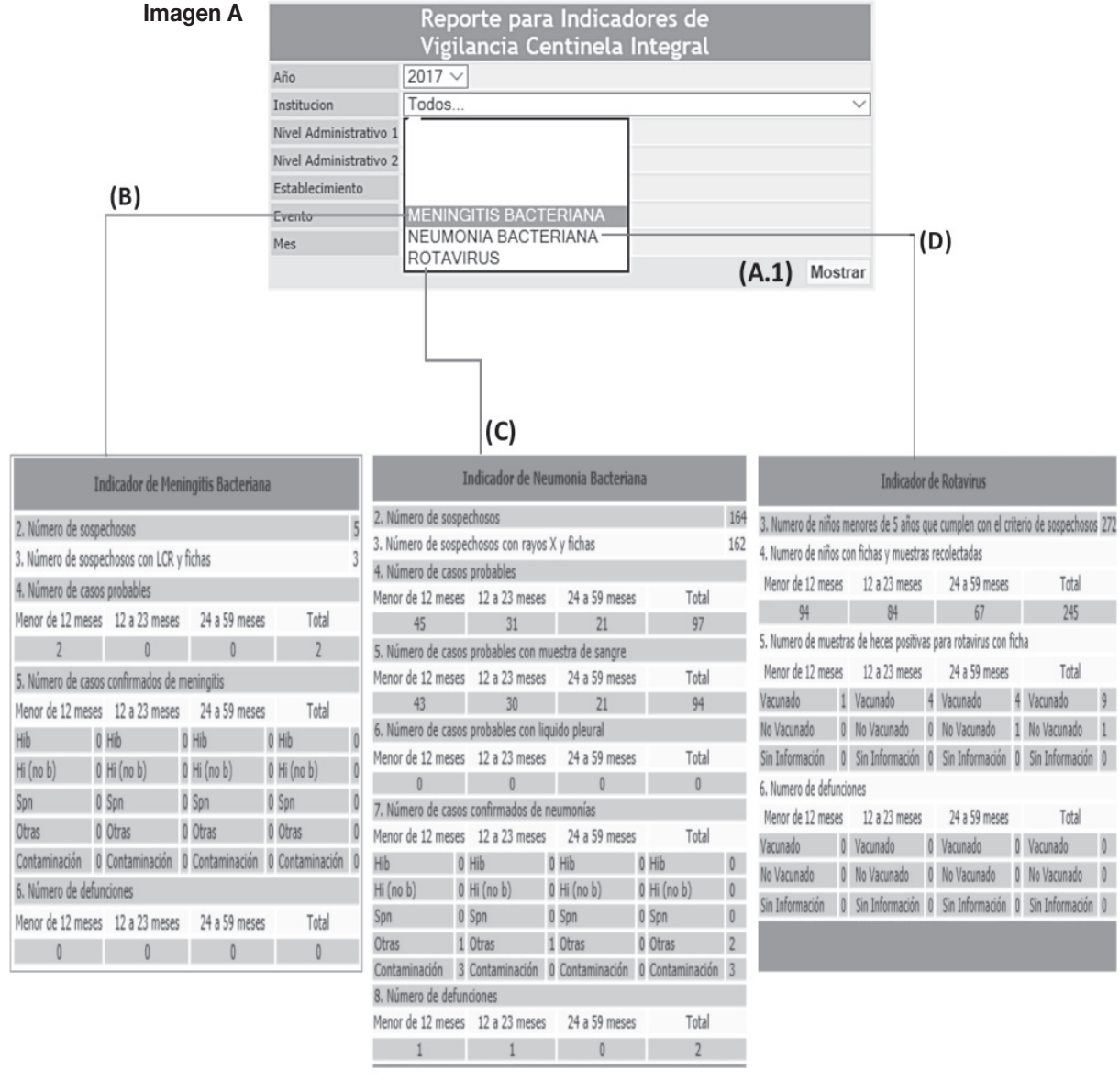
Paso 3. Si se quiere evaluar la vigilancia por Meningitis bacteriana se selecciona el evento: Meningitis bacteriana, se da clic en Mostrar (A.1) y aparece el reporte que contiene los indicadores para este tipo de vigilancia (B).

Paso 4. Si se quiere evaluar la vigilancia por Neumonía bacteriana se selecciona el evento: Neumonía bacteriana, se da clic en Mostrar (A.1) y aparece el reporte que contiene los indicadores para este tipo de vigilancia (C).

Paso 5. Si se quiere evaluar la vigilancia por Rotavirus se selecciona el evento:Rotavirus, se da clic en Mostrar (A.1) y aparece el reporte que contiene los indicadores para este tipo de vigilancia (D).

Paso 6. Para copiar el reporte, se sombrea la imagen, se da clic derecho a mouse, seleccionar la opción copiar, para posteriormente pegar donde el usuario lo considere.

Imagen A



REPORTE DE PLAGUICIDAS

La Vigilancia de intoxicaciones por plaguicidas se realiza en dos momentos, el primero es la notificación del caso a través del VIGEPES-01 y el segundo es el estudio del caso a través del VIGEPES-06. El VIGEPES permite exportar la base de los casos reportados y estudiados que han sido notificados en el sistema.

Este es un reporte muy dinámico que permite generar una base de datos, emitir tablas y gráficos de las intoxicaciones agudas por plaguicidas que se han reportado al sistema.

Pasos para generar el reporte:

Paso 1. Definir la ruta: Consultas/Reporte epidemiológico, dar clic en dicha ruta y aparece una nueva aplicacion titulada: " Menú de Reportes dinámicos prediseñados" (Imagen A).

Paso 2. Con el menú de variables disponibles se pueden generar una serie de reportes predeterminados contenidos en la opción selección (A.1).

Paso 3. Primero debe especificar el tipo de variables que contenga el reporte, luego elegir en la opción: SELECCIONE ..... el reporte que quiere. El sistema una vez seleccionado le generá el reporte (imagen B).

Paso 4. Para generar la base de datos de pacientes intoxicados por plaguicidas seleccione la opción: Into_plag-individual y se genera una tabla que puede ser exportada a Excel (imagen C).

Imagen A

(A.1)

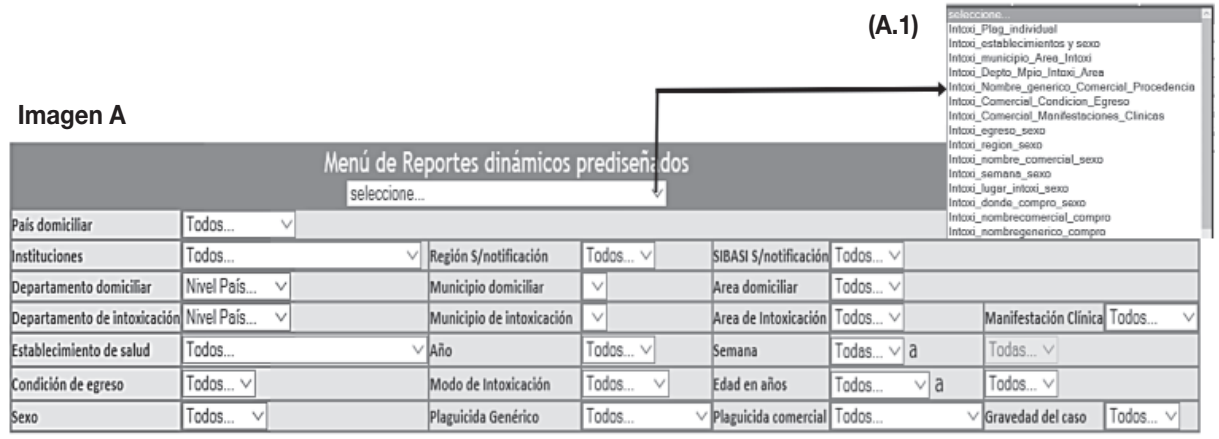
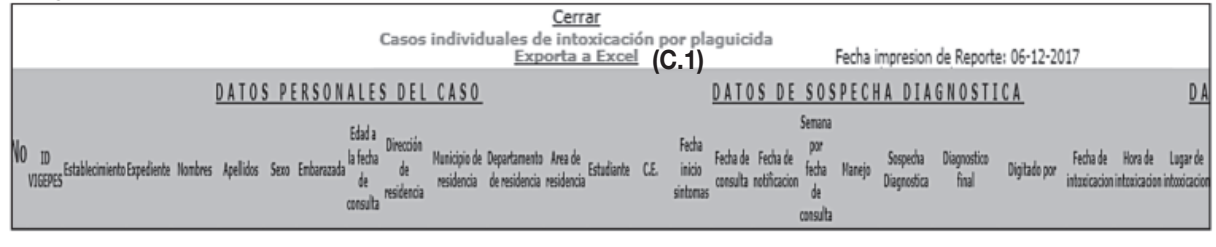


Imagen B

No	Región	Sexo		
		Femenino	Masculino	Total
	Total:	2441	5464	7905
1	Centro de Referencia Nacional	100	80	180
2	Region Central	273	668	941
3	Region Metropolitana	126	238	364
4	Region Occidental	823	1692	2515
5	Region Oriental	665	1550	2215
6	Region Paracentral	454	1236	1690

Imagen C



6. MONITOREO

Esquema 10.

Estructura del menú Monitoreo del VIGEPES

1. Vigi-epidemiológico

1.1. Unidades Notificadoras

1.2. Por evento

1.3. Por casos

1.4. Investigación y cierre (V-03)

1.5. Control de calidad

1.6. Brotes (V-05)

1.7. ESAVI

1.8. IAAS

2. Vigi Cáncer

2.1. CACU completo

2.2. Individual

2.3. Individual CACU

3. Vigi Centinela

3.1. Individual de caso

Elaborado por: Julio Armero

MONITOREO: VIGI EPIDEMIOLÓGICA
POR CASOS/INDIVIDUAL

Esta aplicación permite generar una base de datos de los casos objetos de vigilancia epidemiológica de notificación individual que han sido reportados al sistema. En el mismo se integran los resultados de las muestras analizadas por el LNR para determinadas patologías que ameritan confirmación laboratorial.

Pasos para el monitoreo individual de casos sospechosos notificados:

Paso 1. Definir la ruta: Monitoreo/Vigi epidemiológico/ Por casos/ Individual (Imagen A).

Paso 2. Aparece una aplicación titulada: Reporte nominal de pacientes, completar cada uno de los parámetros de búsqueda y dar clic en Mostrar (A.1).

Paso 3. Aparece una nueva aplicación que contiene datos del VIGEPES 01 y VIGEPES 02. (Imagen B), los numerales 1 a 22 son ingresados por el digitador del nivel local y los numerales 23 a 27 por digitador del Laboratorio Nacional de Referencia.

Paso 4. En color morado (Imagen B.1) aparecen los datos digitados por Laboratorio Nacional de Referencia (LNR), en columna titulada: Resultado de laboratorio, aparecerán 3 opciones:

4.1. No recibida: La muestra no ha sido enviada por el nivel local al LNR, es decir solo se notificó mas no se completó el estudio porque no se envió muestra de caso sospechoso.

4.2. No procesada: La muestra ya fue recibida en el LNR, pero está pendiente emitir los resultados del análisis realizado.

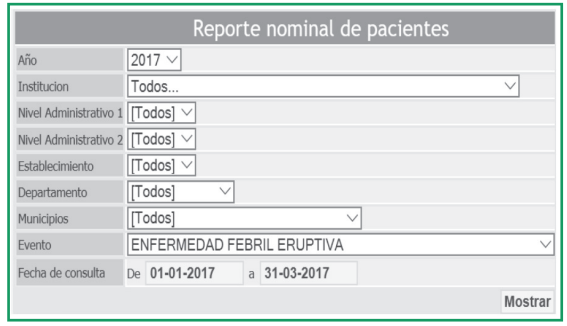
4.3. Positivo/Negativo: Es el resultado del análisis de muestras procesadas en el NLR.

En la columna pruebas_de_laboratorio_ realizadas, se especifica el tipo de examen realizado por cada paciente.

Paso 5. Los datos pueden ser exportados a Excel, para ellos debe dar clic en opción Exportar (B.1).

Paso 6. La columna Diagnóstico final, es para la clasificación final de cada caso, la cual se realiza una vez completada toda la investigación.
Para poder cerrar todos los casos sospechosos notificados a través del VIGEPES-01. Se puede realizar a través de la siguiente ruta: Registro/ Vigi epidemiológico/De Rutina/Diagnóstico final.

Imagen A



(A.1)

Imagen B

1. No
2. ID-VIGEPES
3. Establecimiento
4. Expediente
5. Nombres
6. Apellidos
7. Sexo
8. Embarazada
9. Semana de amenorrea
10. Edad a la fecha de consulta
11. Dirección
12. Municipio
13. Departamento
14. Área
15. Estudiante
16. Centro educativo
17. Fecha de inicio de síntomas
18. Fecha consulta
19. Fecha notificación
20. Semana por fecha de inicio de síntomas
21. Manejo
22. Sospecha diagnóstica
23. **Fecha de recepción**
24. **Fecha realización**
25. **Resultado de laboratorio**
26. **Pruebas de laboratorio realizadas**
27. **Resultados Pruebas Lab**.
28. Diagnóstico final
29. Captado por
30. Digitado por

(B.1) Exportar

VIGEPES 02 (DATOS DE LABORATORIO)

Sospecha diagnostica	Fecha Recepción	Fecha Realizacion	Resultado de laboratorio	Pruebas_de_laboratorio_realizadas	Resultados_Pruebas_Lab
ENFERMEDAD FEBRIL ERUPTIVA	06-01-2017	10-01-2017 10-01-2017	Negativo	ANTICUERPOS PARA SARAMPION IgM ANTICUERPOS IgM RUBEOLA	Negativo Negativo
ENFERMEDAD FEBRIL ERUPTIVA	11-01-2017	12-01-2017 12-01-2017	Negativo	ANTICUERPOS PARA SARAMPION IgM ANTICUERPOS IgM RUBEOLA	Negativo Negativo
ENFERMEDAD FEBRIL ERUPTIVA	17-01-2017	26-01-2017 19-01-2017	Negativo	ANTICUERPOS PARA SARAMPION IgM ANTICUERPOS IgM RUBEOLA	Negativo Negativo
ENFERMEDAD FEBRIL ERUPTIVA	17-01-2017	19-01-2017 19-01-2017	Negativo	ANTICUERPOS PARA SARAMPION IgM ANTICUERPOS IgM RUBEOLA	Negativo Negativo
ENFERMEDAD FEBRIL ERUPTIVA	18-01-2017	26-01-2017 19-01-2017	Negativo	ANTICUERPOS PARA SARAMPION IgM ANTICUERPOS IgM RUBEOLA	Negativo Negativo
ENFERMEDAD FEBRIL ERUPTIVA			No Recibida		

VIGILANCIA CENTINELA

MONITOREO: VIGI CENTINELA
INDIVIDUAL DE CASO

Esta aplicación permite al usaurio listar todos los casos sospechosos de eventos de notificación individual reportados a través del VIGI CENTINELA-01, según el tipo de evento reportado. Contiene información de pacientes, cuadro clínico, datos de vacunación, datos de laboratorio y clasificación final de cada caso.

Pasos para el monitoreo individual de casos sospechosos notificados:

Paso 1. Definir la ruta: Monitoreo/Vigi Centinela/ Individual de caso (Imagen A).

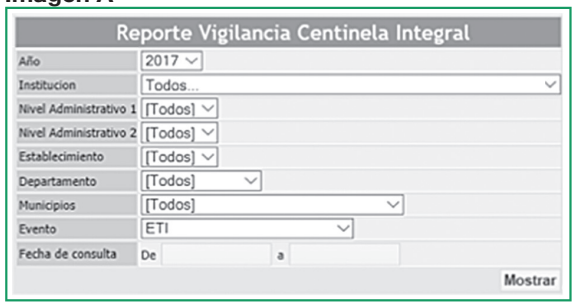
Paso 2. Aparece una aplicación titulada : Reporte Vigilancia Centinela Integral, completar cada uno de los parámetros de búsqueda y dar clic en Mostrar (A.1).

Paso 3. Según sea el evento seleccionado aparecerá una nueva aplicación (Imagen B) detallando cada caso notificado, los numerales 1 a 24 son comunes para cada aplicación que se genere, el dato varía en cuadro clínico, esquema de vacunación, datos de visita y clasificación final de caso según el evento que se solicite generar.

Paso 4. Para evaluar cuál es el resultado de laboratorio emitidos por el LNR. Los datos de las muestras analizadas aparecen en columnas sombreadas color morado, donde se detalla fecha toma de muestra, fecha recepción, las fechas de toma de muestra, recepción y realización, resultado de laboratorio, prueba realizada y resultado de dicha prueba (B.1).

Paso 5. Para exportar el listado de casos debe dar clic en ícono Exportar (B.2).

Imagen A



(A.1)

Imagen B

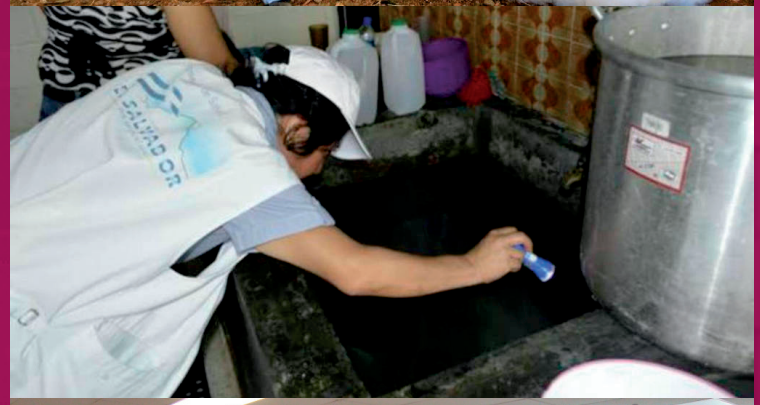
1. No
2. ID-VIGEPES
3. Establecimiento
4. Fecha consulta
5. Expediente
6. Apellidos
7. Nombres
8. Sexo
9. Fecha de nacimiento
10. Edad a la fecha de consulta
11. Dirección
12. Municipio
13. Departamento
14. Área
15. Fecha de inicio de síntomas
16. Estudio para
17. Semana por fecha de consulta
18. Fecha de digitación
19. Tipo de vigilancia
20. Fecha de notificación
21. Manejo
22. Sospecha diagnóstica
23. Fecha captación
24. Captación
25. Cuadro clínico (varia según tipo)
26. Datos de vacunación (Varia según tipo)
27. Datos de vacunación visita (varia según tipo)
28. Clasificación
29. **Fecha toma muestra**
30. **Fecha recepción**
31. **Fecha realización**
32. **Resultado de laboratorio**
33. **Prueba realizada**
34. **Resultados Pruebas**
35. Diagnóstico final
36. Captado por
37. Digitado por

(B.1)

(B.2) Exportar

VIGI-CENTINELA 01 (CLASIFICACION)					VIGEPES 02 (DATOS DE LABORATORIO)					
Ingresado UCI	Tratamiento	Condición	Fecha egreso	Clasificación	Fecha Toma muestra	Fecha Recepción	Fecha Realizacion	Resultado de laboratorio	Prueba realizada	Resultado Pruebas
			00-00-0000					No Recibida		
					26-08-2017	28-08-2017		No Procesado	ELISA ROTAVIRUS	SIN RESULTADO
			00-00-0000		28-08-2017	29-08-2017		No Procesado	ELISA ROTAVIRUS	SIN RESULTADO
			00-00-0000					No Recibida		
			00-00-0000		22-08-2017	25-08-2017		No Procesado	ELISA ROTAVIRUS	SIN RESULTADO

Imagen C



MÓDULO

3

Sistema de control de actividades contra el dengue

GENERALIDADES

En esta aplicación se puede reportar y consultar todas las actividades del control vectorial realizado en forma regular así como en campaña. Este sistema está artículado con el VIGEPES. Permite extraer de el los casos de dengue reportado y articular las acciones de control que se le a realizado a los casos reportados.

Pasos para acceso al Sistema de Control de Actividades contra el Dengue

Paso 1. Para el acceso al sistema deberá hacerse a través de un navegador de internet, escribiendo la ruta del sistema en la barra de dirección http://dengue.salud.gob.sv/ cuando ya esté direccionada, se cargará la página principal Dengue/Vectores, como se muestra en la Imagen A.
También puede entrar al sistema a través del siguiente link: http://siis.salud.gob.sv/.

Pasos 2 Y 3. El sistema posee una autenticación para el ingreso, la cual es a través de un usuario y contraseña, asignados por el administrador del sistema. Para poder ingresar directamente al sistema Vectores, según el perfil de usuario que haya sido asignado, así serán asi como las opciones para el uso del sistema.

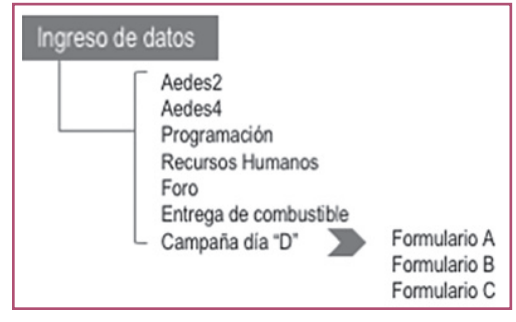
Paso 4. Después de haber ingresado su usuario y contraseña, dar clic en "Ingresar". Y de esta manera podra visualizar el menú y sub menús que ofrece este sistema de información las opciones que se desean consultar.

Paso 5. También aparece reporte de noticias de las

Imagen A

Imagen B

Imagen C



actualizaciones que se le han realizado al sistema, detallando fecha, descripción y ruta para ingresar a dicha actualización.

Paso 6. Al ubicarnos en: Ingreso de datos despliega las opciones para que digitador pueda ingresar la información contenida en los formularios estandarizados para el registro de las acciones de control vectorial. (Imagen C)

Paso 7. Para ver los reportes que se pueden generar con la información digitada, ubíquese en la opción Reportes y aparecerá un menú de opciones que el sistema dispone para mostrarle (imagen D).

Paso 8. La opción Ayuda, le permite al usuario del sistema hacer consultas sobre el sistema a través del foro o chat, así mismo, está el manual y los formularios utilizados para la recolección de información. (Imagen E)

Paso 9. Ejercicio. Generar el corredor endémico de dengue en el departamento de Ahuachapán para el año 2014.

9.1. Definir la ruta: Reportes/Gráficos/ Corredor endémico y dar clic.

9.2. Elegir año que desea analizar.

9.3. Elegir departamento que desea estudiar.

Imagen D

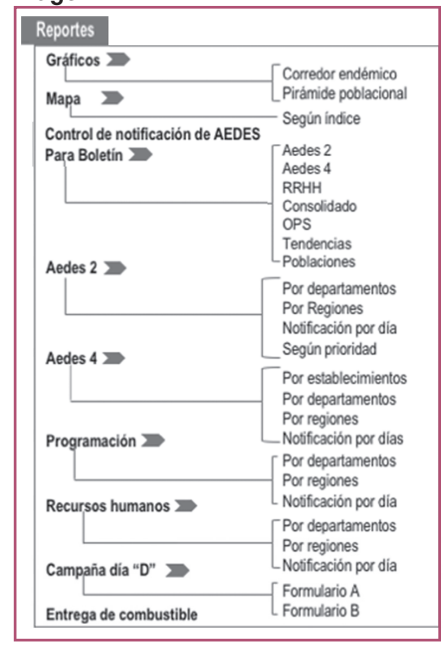


Imagen E

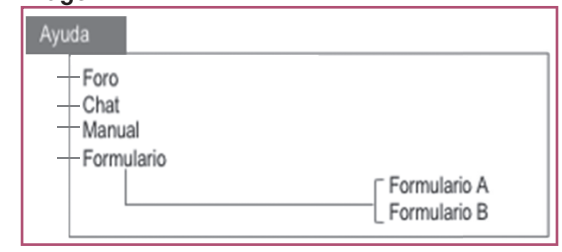
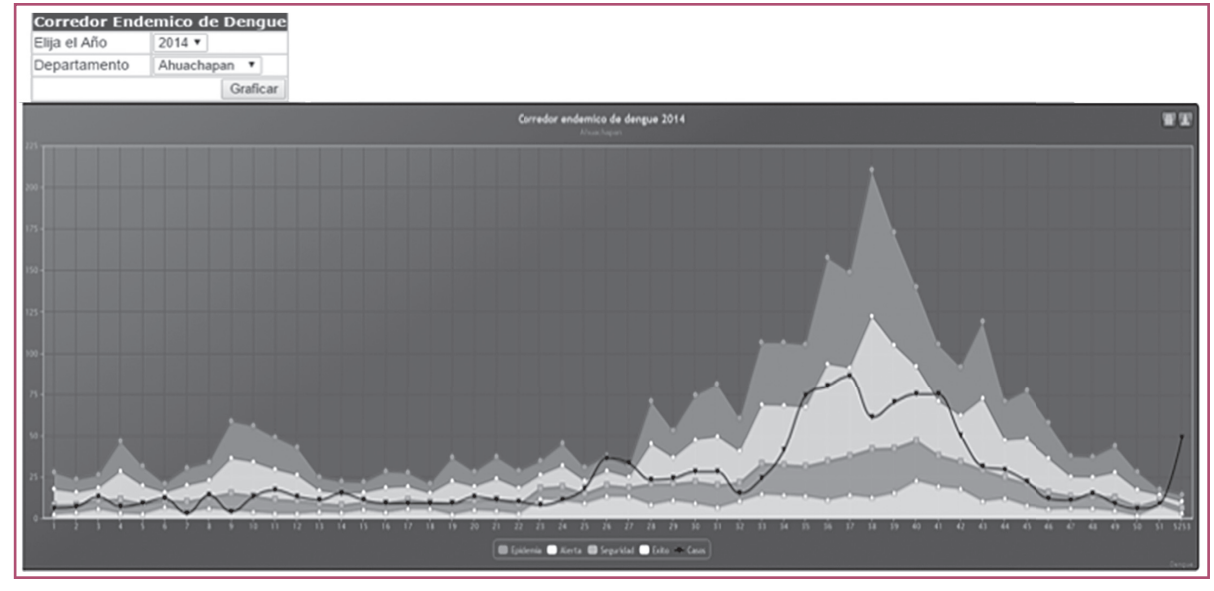


Imagen F



Paso 10. Ejemplo. Generar la pirámide poblacional de El Salvador, por grupos de edad y sexo, para el año 2017.

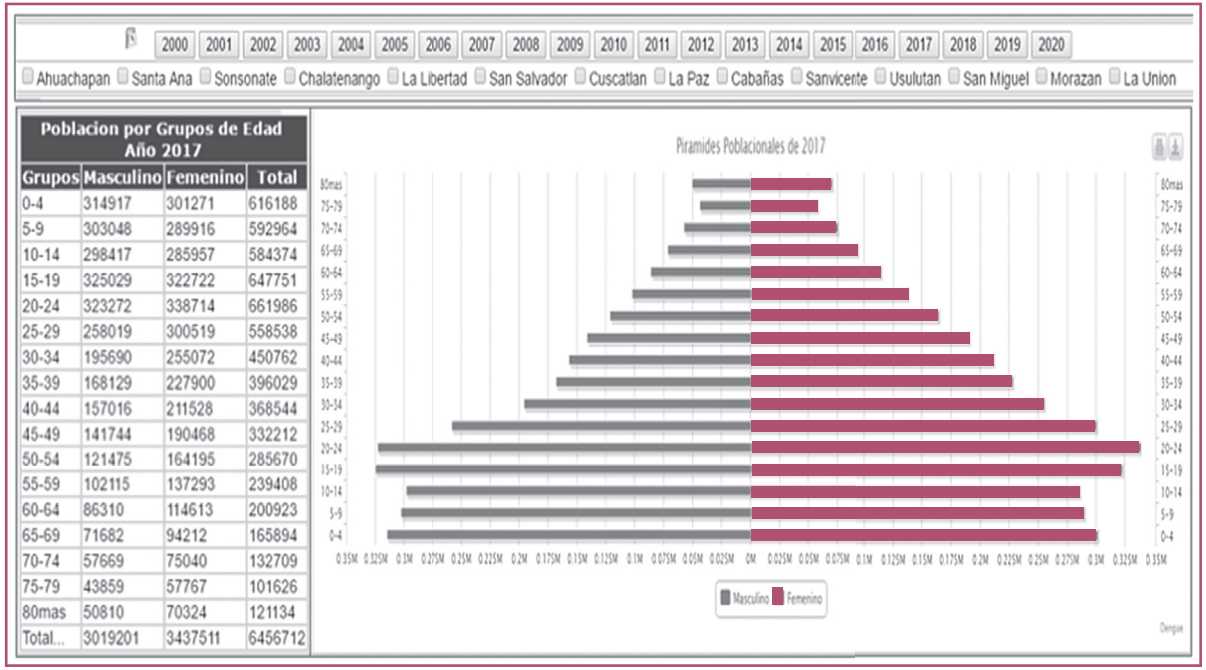
10.1. Definir la ruta: Reportes/Gráficos/Pirámide poblacional y dar clic

10.2. Aparece nueva ventana de aplicación donde se disgregan los 14 departamentos del país y los años 2000 a 2020.

10.3. El sistema al generar el reporte automáticamente muestra la información de nivel nacional, usted puede seleccionar el departamento y año que desea analizar. Dando clic al año y departamento en mención. Los datos son mostrados en tabla disgregando la población por grupos de edad y sexo y una gráfica de la pirámide poblacional de estos datos (Imagen G)

Paso 11. Si desea conocer más del sistema de Vectores, en Ayuda está el manual que explica el contenido del mismo.
Ruta: Ayuda/Manual/ clic (Imagen H)

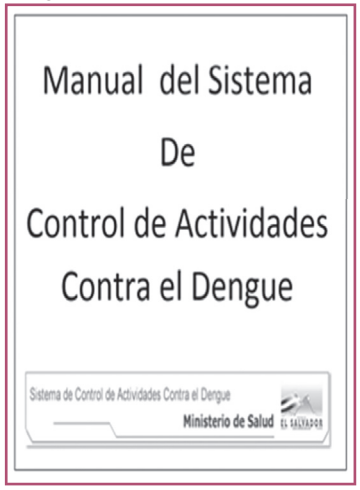
Imagen G



Población por Grupos de Edad Año 2017

Grupos	Masculino	Femenino	Total
0-4	314917	301271	616188
5-9	303048	289916	592964
10-14	298417	285957	584374
15-19	325029	322722	647751
20-24	323272	338714	661986
25-29	258019	300519	558538
30-34	195690	255072	450762
35-39	168129	227900	396029
40-44	157016	211528	368544
45-49	141744	190468	332212
50-54	121475	164195	285670
55-59	102115	137293	239408
60-64	86310	114613	200923
65-69	71682	94212	165894
70-74	57669	75040	132709
75-79	43859	57767	101626
80mas	50810	70324	121134
Total...	3019201	3437511	6456712

Imagen H



MÓDULO

4

Sistema Estadístico de Producción de Servicios(SEPS)

GENERALIDADES

El Sistema Estadístico de Producción de servicio consolida la información recolectada a través de los tabuladores diarios de actividades que realiza el personal multidisciplinario que labora en la red de establecimientos de salud. En él se pueden encontrar consolidados mensuales de actividades de salud ambiental, promoción de la salud, fisioterapia, red de bancos de sangre, laboratorios clínicos, visitas domiciliares, atenciones en unidades de emergencias, unidades de cuidados intensivos, atenciones hospitalarias, de servicios de apoyo así como de programas de prevención y control de rabia humana, de Tuberculosis y Lepra, Planificación Familiar (métodos permanentes), de nutrición, de fisioterapia, salud mental entre otros.

Para el acceso al sistema deberá hacerse a través de un navegador de internet, escribiendo la ruta del sistema estadístico de Producción de servicios (SEPS) en la barra de dirección: http://seps2.salud.gob.sv/, cuando ya esté direccionada, se cargará la página principal del sistema SEPS, como se muestra en la Imagen A.

Pasos 1. para Ingreso al Sistema

1.1. Digitar su usuario.

1.2. Digitar su contraseña.

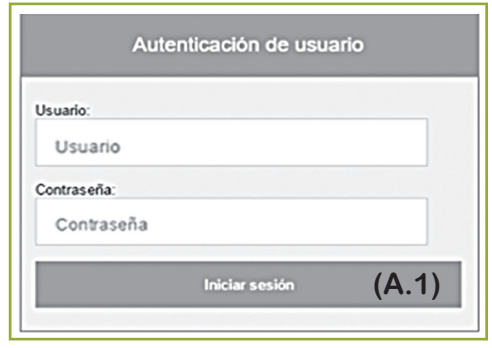
Dar clic en iniciar sesión (A.1).

Paso 2. Aparece una nueva ventana de aplicación en el que se muestra el menú de opciones del SEPS así como una ventana denominada “INFORMACIÓN” que detalla las modificaciones que se le han realizado al sistema especificando la fecha y la descripción de lo nuevo en el sistema (B.1).

Paso 3. En el menú Reportes aparece los siguientes campos: monitoreo y producción, cada uno de ellos tiene un sub menú.

En el menú Ayuda aparece una guía rápida para el uso del sistema y el instructivo para el llenado de los tabuladores Diarios de Actividades del SEPS. (Imagen C).

Imagen A



Recordar que la identificación y la clave es de uso personal por lo que no debe compartirla con nadie, ni dejarla grabada en su PC o accesible para ser utilizada por una tercera persona.

Imagen B

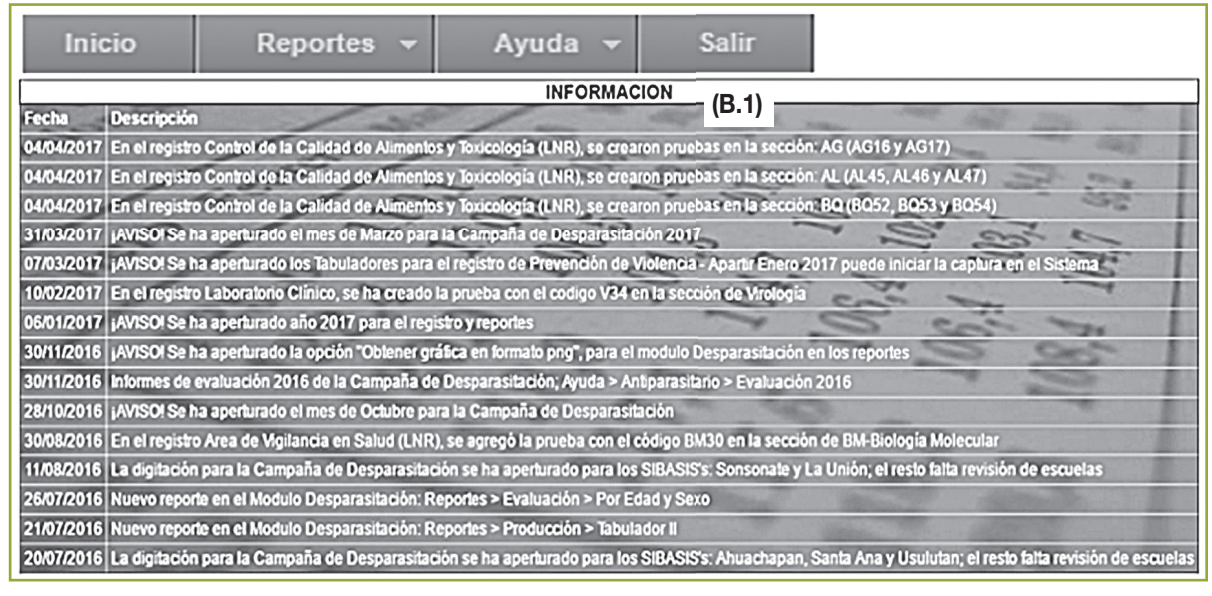


Imagen C

REPORTES - MONITOREO GENERAL

Este reporte permite al usuario evaluar la cantidad de establecimientos de salud que han ingresado datos al sistema.

Pasos para generar un reporte de monitoreo General:

Paso 1. Defina la ruta Reportes/Monitoreo/General dar clic.

Paso 2. Aparece una nueva ventana de la aplicación denominada "Monitoreo de producción" (Imagen A), debe completar los datos de institución, nivel administrativo uno y dos así como el año que desea analizar.

Paso 3. Una vez completado los parámetros dar clic en Resultados (A.1).

Paso 4. Aparece una nueva ventana de la aplicación detallando datos por cada establecimientos de salud y los meses que ha digitado al menos un registro o tabulador diario de actividades. (Imagen B).

Paso 5. El reporte se puede copiar en Excel, PowerPoint, Word, para ello debe sombrear el reporte, dar clic derecho al mouse, seleccionar la opción copiar, dar clic en él y luego pegar la imagen en el archivo que desea.

Imagen A

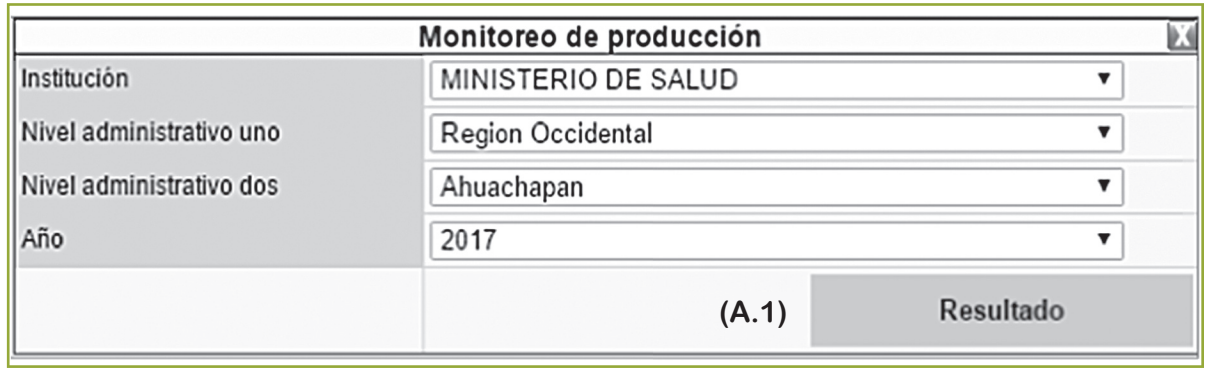


Imagen B

Corr.	Establecimiento	Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic
1	Casa de Salud Ahuachapan AH El Tigre	x	x	x	x								
2	Casa de Salud Ahuachapan AH Rio Frio	x	x	x	x								
3	Casa de Salud Ahuachapan AH San Benito	x	x	x	x								
4	CRN San Francisco Menendez AH El Zapote	x	x	x	x								

REPORTES - MONITOREO
TABULADOR

Este reporte permite evaluar un tabulador específico, detallando los establecimientos que han ingresado información y los meses que han reportado.

Pasos para generar un reporte de monitoreo de un tabulador específico

Paso 1. Defina la ruta Reportes/Monitoreo/Tabulador dar clic (Imagen A).

Paso 2. Aparece una nueva ventana de la aplicación denominada "Monitoreo de producción" (Imagen B), debe completar los datos de institución, nivel administrativo uno y dos, tabulador, sección, prueba así como el año que desea analizar.

Paso 3. Una vez completado los parámetros dar clic en Resultados (B.1).

Paso 4. Aparece una nueva ventana de la aplicación detallando datos por cada establecimientos de salud y los meses que ha digitado el tabulador seleccionado (Imagen C).

Paso 5. El reporte se puede copiar en Excel, PowerPoint, Word, para ello debe sombrear el reporte, dar clic derecho al mouse, seleccionar la opción copiar, dar clic en él y luego pegar la imagen en el archivo que desea.

Estos mismos pasos debe seguir para generar el reporte de monitoreo/establecimiento. Siguiendo la ruta Reportes/Monitoreo/Tabulador y dar clic.

Imagen A

Imagen B

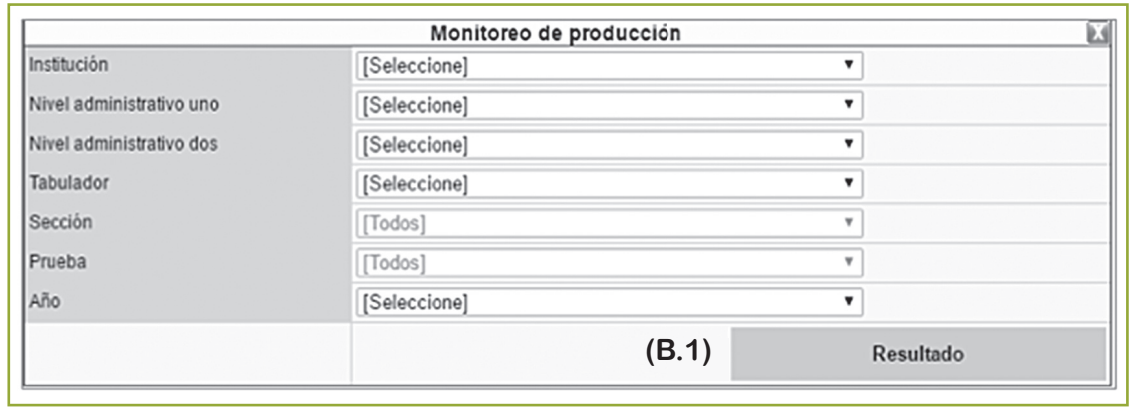


Imagen C

Institución: MINISTERIO DE SALUD
Nivel administrativo uno: Region Occidental
Nivel administrativo dos: Sonsonate
Tabulador: Prevención y control de Rabia Humana
Año: 2013

Monitoreo													
Corr.	Establecimiento	Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic
1	Casa de Salud Izalco SO Piedras Pachas						1	1					
2	Casa de Salud Izalco SO San Isidro							1			1	1	
3	Casa de Salud Izalco SO Talcomunca												
4	Casa de Salud Juayúa SO San Juan de Dios												
5	Hospital Sonsonate "Dr. Jorge Mazzini V"			1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
6	UCSF Acajutla SO			1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
7	UCSF Acajutla SO Costa Azul			1			1	1	1	1		1	
8	UCSF Acajutla SO Metalío			1	1	1	1	1	1	1	1		1
9	UCSF Acajutla SO Villa Centenario			1		1				1		1	
10	UCSF Armenia SO			1	1	1	1	1	1	1	1	1	1

PRODUCCIÓN / GENERAL

Este reporte permite conocer la cantidad de actividades que se han realizado en la red establecimientos de salud. En él se pueden encontrar consolidados mensuales de actividades de salud ambiental, promoción de la salud, fisioterapia, red de bancos de sangre, laboratorios clínicos, visitas domiciliares, atenciones en unidades de emergencias, unidades de cuidados intensivos, atenciones hospitarias, de servicios de apoyo así como de programas de prevención y control de rabia humana, de Tuberculosis y Lepra, Planificación Familiar (métodos permanentes), de nutrición, de fisioterapia, salud mental entre otros.

Para generar un reporte de producción general siga los siguientes pasos:

Paso 1. Seleccione la ruta: Reportes/Producción/ General y de clic (Imagen A).

Paso 2. Aparece una nueva ventana de la aplicación denominada “Datos de producción”. (Imagen B)

Paso 3. Complete los parámetros de la aplicación según el nivel de especificidad que desee para su reporte, una vez completado dar clic en Resultados.

Paso 4. El reporte que se genere es uno por cada tabulador que fue seleccionado.

Ejercicio:

Generar un reporte para conocer la cantidad de recetas despachadas, no despachadas así como los procedimientos realizados en el Hospital Nacional de la Mujer, para el 2017 disgregado por mes.

i) definir los parámetros de búsqueda según especificidad del reporte que se quiere generar, dar clic en RESULTADO (Imagen C).
ii) Se generá el reporte solicitado, a través de una tabla de datos(Imagen D).
ii) Para exportar la información dar clic en ícono EXPORTAR, que aparece en la parte superior de la tabla (D.1).

Imagen A

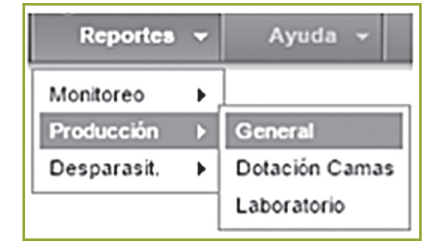


Imagen B

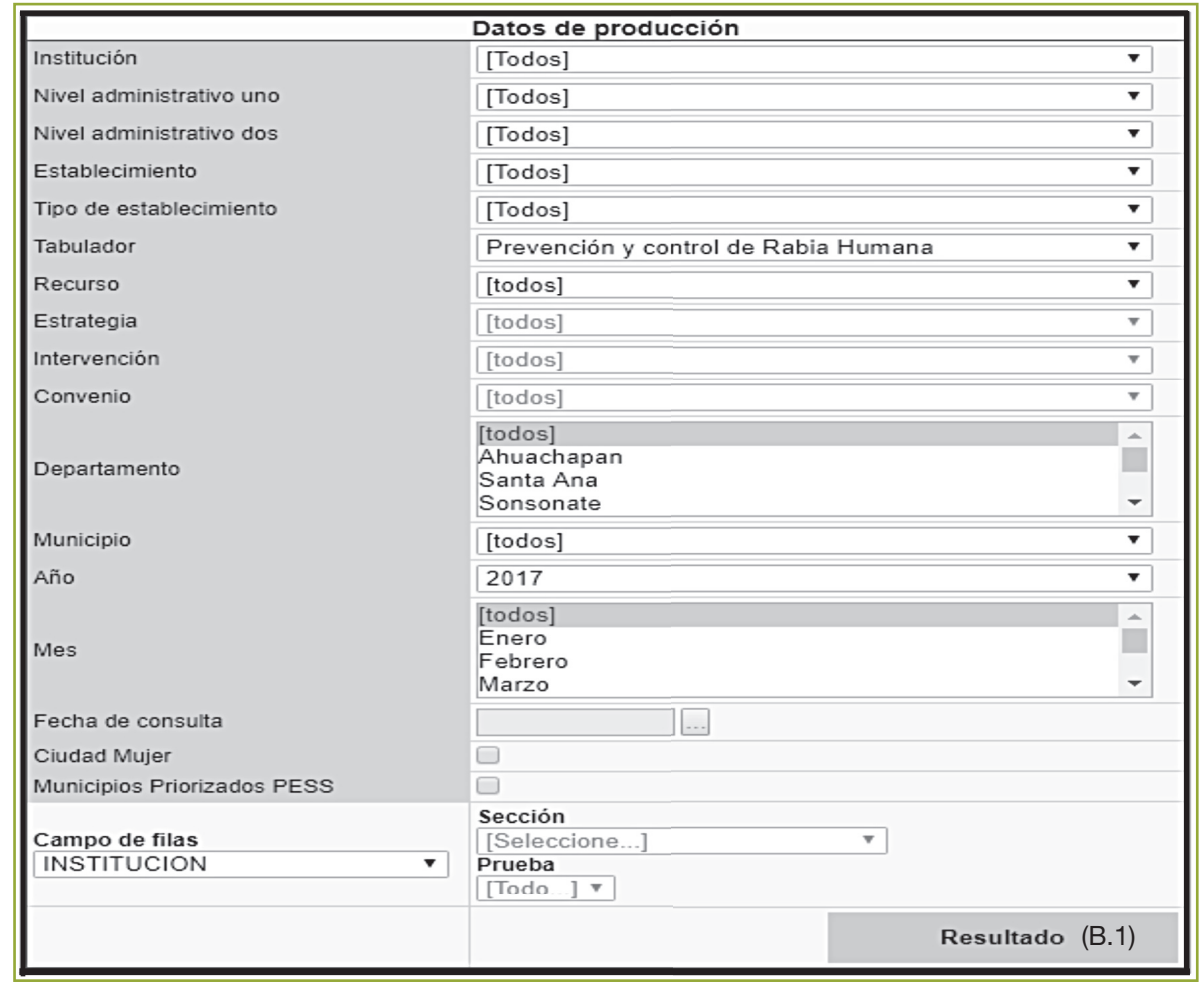


Imagen C

Datos de producción

Institución	MINISTERIO DE SALUD
Nivel administrativo uno	Centro de Referencia Nacional
Nivel administrativo dos	Centro de Referencia Nacional
Establecimiento	Hospital Nacional de la Mujer
Tipo de establecimiento	[Todos]
Tabulador	Servicios de Apoyo I (2do y 3er Nvel de Atención)
Campo de filas (C.1) MES	**Sección** [Seleccione...] **Prueba** [Todo...]
	Resultado (C.1)

Imagen D

Exportar (D.1)

Mes	Farmacia								Procedimientos					
	No. de recetas despachadas						No. recetas no despachadas		Cirugía menor (pequeña cirugía)	Reducciones cerradas	Tipo de procedimiento de anestesia			Flouroscopía
	Consulta externa				Emergencia	Hospitalización	Consulta	Hospitalización	Cirugía menor (pequeña cirugía)	Reducciones cerradas	Tipo de procedimiento de anestesia			Flouroscopía
	1. Médico	2. Odontólogo	3. Nutricionista	4. Enfermera	1. Médico	1. Médico	Consulta ambulatoria	Hospitalización	Cirugía menor (pequeña cirugía)	No. de reducciones cerradas	1. General	2. Regional	3. Anestesia local	Flouroscopía
Enero	2620	0	0	0	1777	16843	832	24	420	0	315	301	447	0
Febrero	2988	0	0	0	1494	15333	434	0	290	0	293	289	341	0
Marzo	3379	0	0	0	1706	18990	440	0	329	0	329	342	410	0
Abril	2560	0	0	0	1885	16383	210	0	385	0	226	302	56	0
Mayo	3135	0	0	0	1714	18095	424	0	421	0	313	397	49	0
Junio	2515	0	0	0	1726	17339	672	0	327	0	355	318	95	0
Julio	2719	0	0	0	1298	15450	535	0	270	0	330	380	192	0
Agosto	2917	0	0	0	1561	16908	283	0	0	0	293	333	0	0
Septiembre	3159	0	0	0	1516	18939	117	0	1	0	301	334	1	0
Total General	25992	0	0	0	14677	154280	3947	24	2443	0	2755	2996	1591	0

REPORTES - PRODUCCIÓN DOTACIÓN CAMAS

En esta aplicación cada hospital digita el número de camas disponibles por cada centro.

Para generar un reporte de producción de Dotación Camas siga los siguientes pasos:

Paso 1. Seleccione la ruta: Reportes/Producción/ Dotación camas y dé clic (Imagen A).

Paso 2. Aparece una nueva ventana de la aplicación denominada "Datos de producción, Dotación camas" (Imagen B).

Paso 3. Complete los parámetros de la aplicación según el nivel de especificidad que desee para su reporte, una vez completado dar clic en Resultado (B.1).

Paso 4. Aparece una nueva ventana de la aplicación detallando la información que solicitó (Imagen C).

Paso 5. Este reporte puede exportarse a Excel al dar clic en opción Exportar que aparece en la parte superior del reporte (C.1).

Imagen A

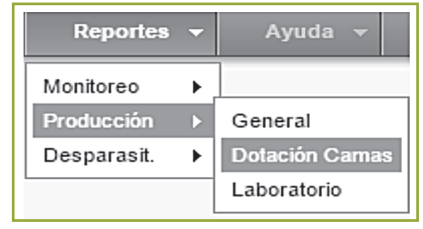


Imagen B

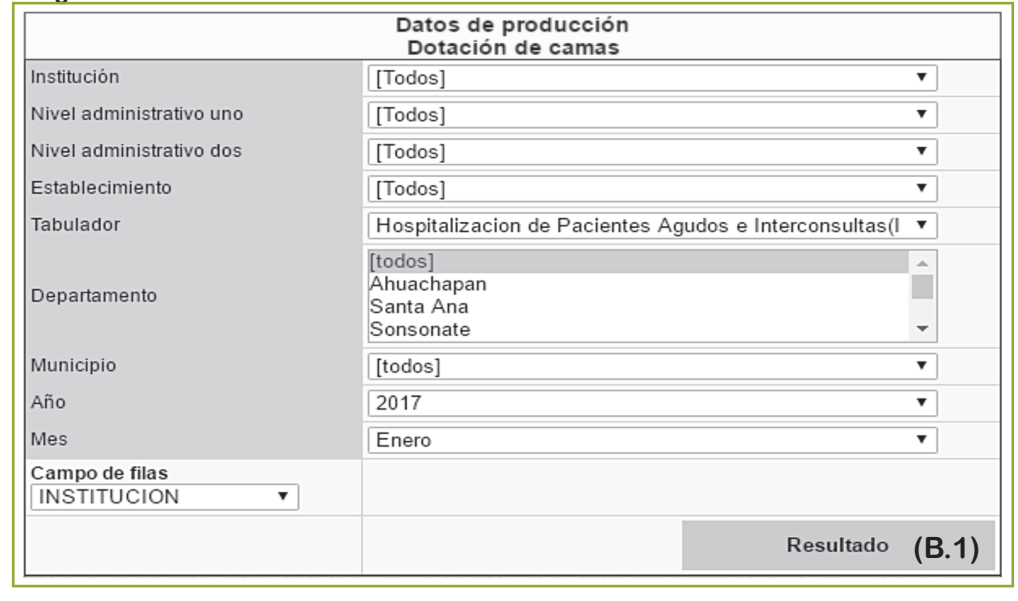


Imagen C

Intitición: [Todos]
Nivel administrativo uno: [Todos]
Nivel administrativo dos: [Todos]
Establecimiento: [Todos]
Tabulador: Hospitalizacion de Pacientes Agudos e Interconsultas(I y II)
Año: 2017
Mes : Enero
Departamentos: [Todos]
Municipio: [Todos]
Fecha del reporte: 12-09-2017

Exportar **(C.1)**

Institución	Servicios								Convenios	
	Medicina	Cirugía	Neonatología	Pediatría	Ginecología	Obstetricia	Psiquiatría Agudo	Psiquiatría subagudo	Bienestar Magisterial	ISSS
	Dotación de camas	Dotación de camas	Dotación de camas	Dotación de camas	Dotación de camas	Dotación de camas	Dotación de camas	Dotación de camas	Dotación de camas	Dotación de camas
MINISTERIO DE SALUD	1065	1042	279	873	189	772	152	14	134	8
Total General	1065	1042	279	873	189	772	152	14	134	8

REPORTES - PRODUCCIÓN LABORATORIO

Hay dos formas para generar reportes de laboratorio:

- El primero es para evaluar la producción de muestras analizadas por los laboratorios clínicos ubicados en la red de establecimientos de salud.
- El segundo es para evaluar la producción de muestras analizadas por las áreas que conforman el Laboratorio Nacional de Referencia.

Para generar reportes de laboratorio clínicos:

Paso 1. Seleccionar la ruta: Reportes/Producción/ genera y de clic (Imagen A).

Paso 2. Aparecerá una nueva ventana de la aplicación denominada "Datos de producción" (Imagen B).

Paso 3. Complete los parámetros de la aplicación según el nivel de especificidad que desee para su reporte: Por Región de Salud, SIBASI o Establecimiento de Salud.
Si desea conocer la producción de todas las instituciones que reportan la producción de laboratorio a través del tabulador diario de actividades, elija la opción todos.
Si solo quiere analizar la producción de un estableci-miento de salud (tipo de establecimiento), debe seleccionar la Institución a la qué pertenece ese establecimiento de salud, a que región (nivel adminis-trativo uno), a qué SIBASI (Nivel administrativo dos).
El SEPS está diseñado que en la medida que usted selecciona una opción se activan los campos que puede elegir.

Paso 4. Deberá seleccionar el tabulador Laboratorio clínico

Paso 5. Deberá seleccionar la sección que desea analizar. Ejemplo generar un reporte de la producción de pruebas de hematología realizadas en el Hospital San Rafael durante todo el 2016 (Imagen C).

5.1. Definir la ruta: Reportes/Producción/General
5.2. Seleccionar institución Ministerio de Salud
5.3. Seleccionar en nivel administrativo 1: Región central
5.4. Seleccionar en nivel administrativo 2: La Libertad
5.5. Seleccionar en establecimiento: Hospital Santa Tecla, San Rafael
5.6. Seleccionar tipo de establecimiento: Hospital
5.7. Seleccionar en Tabulador: Laboratorio clínico
5.8. Seleccionar en departamento: todos
5.9. Seleccionar año:2016, en meses: Todos
5.10. Seleccionar sección: Hematología (Imagen D)
5.11. Dar clic en Resultado (C.1)

Paso 6. Aparece el reporte de todos los exámenes de hematología que se realizaron en el hospital San Rafael durante el año 2016. (Imágenes E) que puede exportar a Excel al dar clic en Exportar (E.1).

Imagen A

Imagen B

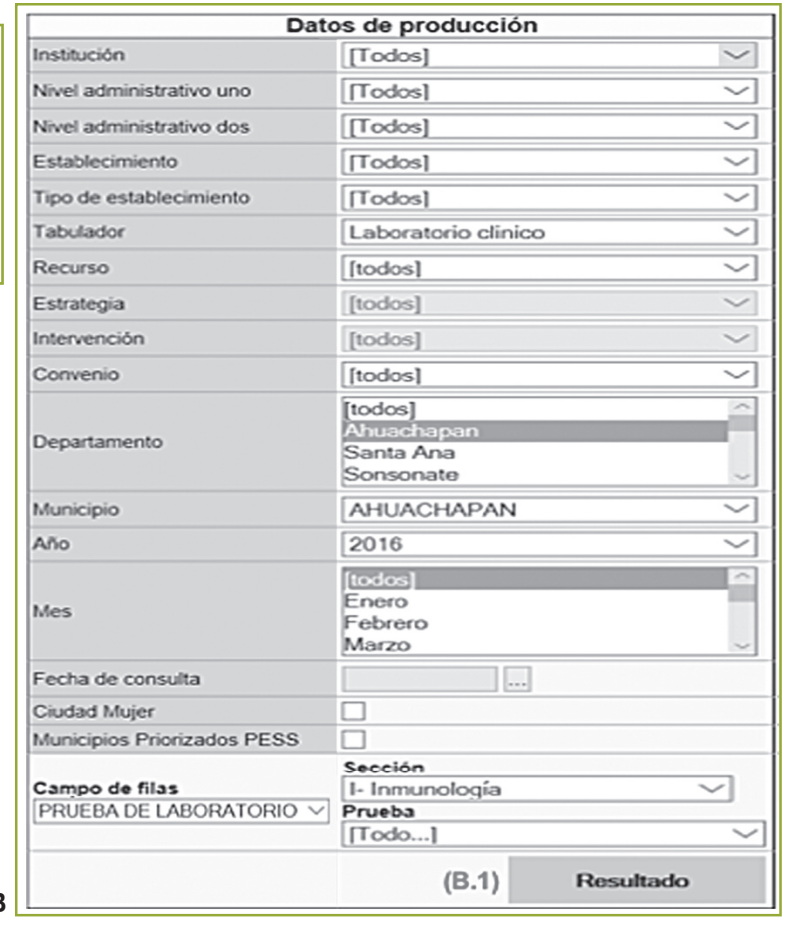


Imagen C

Datos de producción

Institución	MINISTERIO DE SALUD
Nivel administrativo uno	Region Central
Nivel administrativo dos	La Libertad
Establecimiento	Hospital Santa Tecla San Rafael
Tipo de establecimiento	Hospital
Tabulador	Laboratorio clinico
Recurso	[todos]
Estrategia	[todos]
Intervención	[todos]
Convenio	[todos]
Departamento	[todos], Ahuachapan, Santa Ana, Sonsonate
Municipio	[todos]
Año	2016
Mes	[todos], Enero, Febrero, Marzo
Fecha de consulta	
Ciudad Mujer	
Municipios Priorizados PESS	
Campo de filas PRUEBA DE LABORATORIO	**Sección** H- Hematología; **Prueba** [Todo...]

Resultado

(C.1)

Imagen D

- [Seleccione...]
- H- Hematología
- I- Inmunología
- M- Bacteriologia
- P- Parasitología
- Q-Bioquímica
- S- Banco de Sangre
- U- Urianálisis
- T- Toma de Muestra
- BM- Biología Molecular
- C- Citología
- V- Virología
- MA- Microbiologia Ambiental
- BQ- Fisico Quimico de Alimento
- AL- Bacteriologico de Alimento
- FQ- Fisico Quimico aguas
- AG- Bacteriologico de aguas
- ME- Metales en aguas
- BT-Toxicología
- LNR-Preparaduria
- BR-Bioterio
- LNR-Preparaduria MA

Imagen E

Institución: MINISTERIO DE SALUD
Nivel administrativo uno: Region Central
Nivel administrativo dos: La Libertad
Establecimiento: Hospital Santa Tecla San Rafael
Tipo Establecimiento: Hospital
Tabulador: Laboratorio clinico
Recurso: [Todos]
Estrategia: [Todos]
Intervención: [Todos]
Convenio: [Todos]
Año: 2016
Mes: [Todos]
Departamentos: [Todos]
Municipio: [Todos]
Fecha del reporte: 12-09-2017

Exportar **(E.1)**

Establecimiento	Sección	Prueba	GENERAL I / GENERAL II — Resultado: 1. Normal	2. Negativo	3. Anormal	4. Positivo	5. Muestra Inadecuada	6. Otros	7. Reactivo	8. Indeterminado	9. No Reactivo	Servicio de procedencia: 1. Consulta Externa	2. Hospitalización	3. Emergencia	4. Referido	5. Otros	Total Resultado	Total Servicio de Procedencia
Hospital Santa Tecla San Rafael	H- Hematología	H5-Reticulocitos	358	0	705	0	0	0	0	0	0	1	1013	49	0	0	1063	1063
Hospital Santa Tecla San Rafael	H- Hematología	H6-Recuento de Plaquetas	65	0	1370	0	0	0	0	0	0	44	893	498	0	0	1435	1435
Hospital Santa Tecla San Rafael	H- Hematología	H7-Frótis de Sangre Periférica	3670	0	2261	0	0	0	0	0	0	256	5282	392	1	0	5931	5931
Hospital Santa Tecla San Rafael	H- Hematología	H8-Eritrosedimentación	8714	0	2078	0	0	0	0	0	0	204	10092	496	0	0	10792	10792

Ejercicio

Generar un reporte de producción de las pruebas de laboratorio que se realizaron en cada una de las secciones del Laboratorio ubicado en el Hospital Nacional San Rafael, durante el 2016.

1. Definir la ruta: Reportes/Producción/Laboratorio.
2. Seleccionar institución Ministerio de Salud.
3. Seleccionar en nivel administrativo 1:

   Región Central.
4. Seleccionar en nivel administrativo 2:

   La Libertad.
5. Seleccionar en establecimiento: Hospital Santa Tecla, San Rafael.
6. Seleccionar tipo de establecimiento: Hospital.
7. Seleccionar en Tabulador: Laboratorio clínico.
8. Seleccionar en departamento: todos.
9. Seleccionar año:2016, en meses: Todos.
10. Seleccionar en campo de filas: Sección.
11. Dar clic en RESULTADO (B.1).
12. Aparecerá el reporte solicitado (Imagen C).
13. Para exportar el reporte dar clic en EXPORTAR que esta úbicado en la parte superior de tabla (C.1).

Imagen A

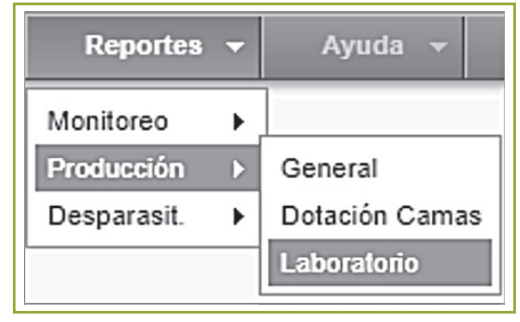


Imagen B

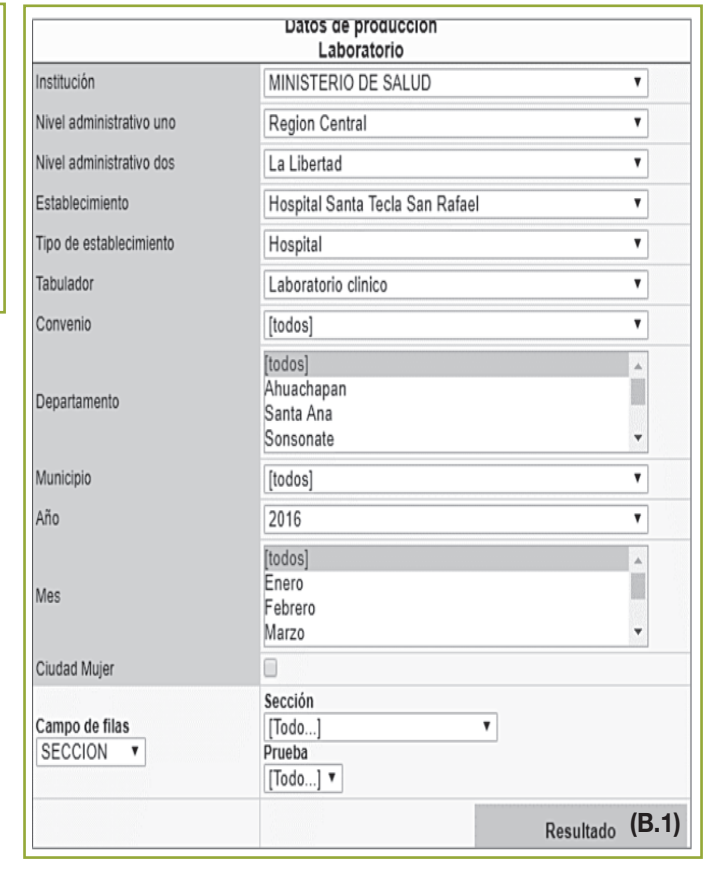
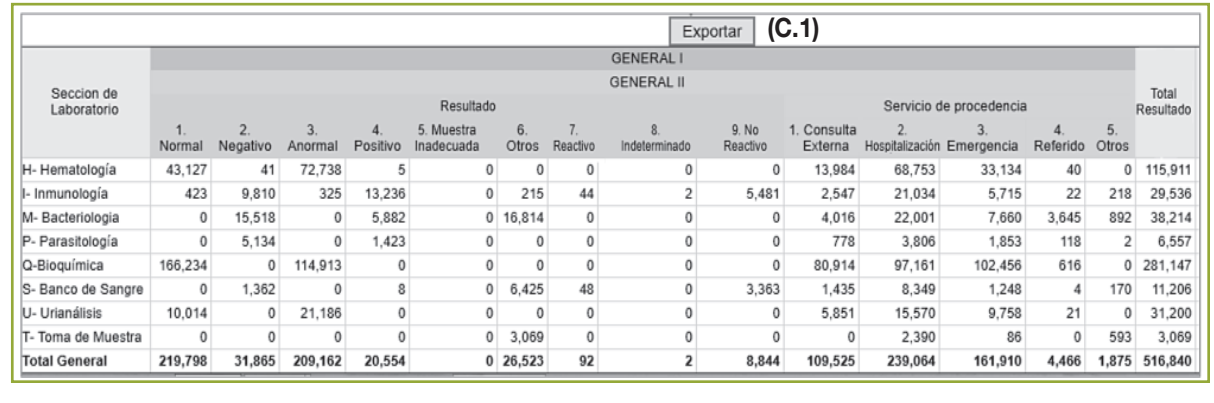


Imagen C



Seccion de Laboratorio	GENERAL I / GENERAL II — Resultado: 1. Normal	2. Negativo	3. Anormal	4. Positivo	5. Muestra Inadecuada	6. Otros	7. Reactivo	8. Indeterminado	9. No Reactivo	Servicio de procedencia: 1. Consulta Externa	2. Hospitalización	3. Emergencia	4. Referido	5. Otros	Total Resultado
H- Hematología	43,127	41	72,738	5	0	0	0	0	0	13,984	68,753	33,134	40	0	115,911
I- Inmunología	423	9,810	325	13,236	0	215	44	2	5,481	2,547	21,034	5,715	22	218	29,536
M- Bacteriologia	0	15,518	0	5,882	0	16,814	0	0	0	4,016	22,001	7,660	3,645	892	38,214
P- Parasitología	0	5,134	0	1,423	0	0	0	0	0	778	3,806	1,853	118	2	6,557
Q-Bioquímica	166,234	0	114,913	0	0	0	0	0	0	80,914	97,161	102,456	616	0	281,147
S- Banco de Sangre	0	1,362	0	8	0	6,425	48	0	3,363	1,435	8,349	1,248	4	170	11,206
U- Urianálisis	10,014	0	21,186	0	0	0	0	0	0	5,851	15,570	9,758	21	0	31,200
T- Toma de Muestra	0	0	0	0	0	3,069	0	0	0	0	2,390	86	0	593	3,069
Total General	**219,798**	**31,865**	**209,162**	**20,554**	**0**	**26,523**	**92**	**2**	**8,844**	**109,525**	**239,064**	**161,910**	**4,466**	**1,875**	**516,840**

Para generar reportes del área de Vigilancia en Salud del LNR:

Paso 1. Seleccione la ruta: Reportes/Producción/ Laboratorio y dé clic (Imagen A).

Paso 2. Aparecerá una nueva ventana de la aplicación denominada "Datos de producción, Laboratorio". (Imagen B)

Paso 3. En esta aplicación, en el campo TABULADOR, hay tres opciones que son exclusivas de la producción que se realizá en el LNR:

3.1. Área de vigilancia en salud.

3.2. Área de salud y medio ambiente.

3.3. Control de calidad de alimentos y toxicología (B.1).

Ejercicio:
Elaborar un reporte del total de pruebas de ELISA para rotavirus, realizadas en el primer trimestre del 2017, en el área de vigilancia en salud del LNR por la sección de Virología.

Paso 4. Completar los parámetros de búsqueda como aparece en la imagen B.

Paso 5. Aparecerá el reporte solicitado, detallando los resultados, la procedencia y motivo de referencia de las pruebas de ELISA para rotavirus. Los datos están disgregados por mes (Imagen C).

Paso 6. El reporte puede ser exportado al dar clic en icono EXPORTAR, que aparece en la parte superior de la tabla (C.1).

Imagen A

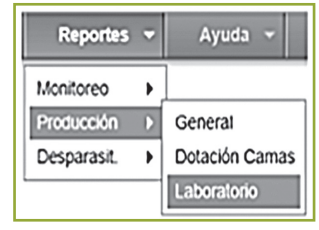


Imagen B

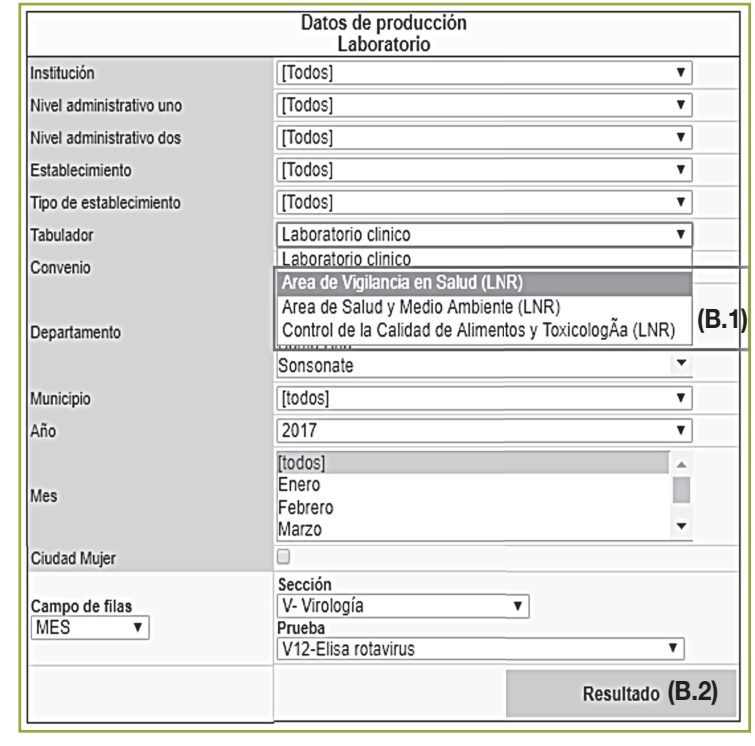


Imagen C

Exportar (C.1)

Meses	GENERAL I / GENERAL II — Resultados: 1. Normal	2. Negativo	3. Anormal	4. Positivo	5. Muestra inadecuada	6. Otros	7. Reactivo	8. Indeterminado	9. No reactivo	Procedencia: 1. MINSAL	2. Otros ISSS	3. Sanidad Militar	4. Otros	Motivo de referencia de la muestra: 1. Investigacion cientifica	2. Vigilancia Rutinaria	3. Vigilancia Centinela	4. Vigilancia Control de Calidad	5. Ventas de Servicios	6. Sistema de alerta temprana	Total Resultado	Total Servicio de Procedencia
Enero	0	96	0	77	0	24	0	0	0	197	0	0	0	0	0	173	24	0	0	197	197
Febrero	0	160	0	27	0	40	0	0	0	227	0	0	0	0	0	187	40	0	0	227	227
Marzo	0	24	0	3	0	10	0	0	0	37	0	0	0	0	0	27	10	0	0	37	37
V12-Elisa rotavirus	**0**	**280**	**0**	**107**	**0**	**74**	**0**	**0**	**0**	**461**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**387**	**74**	**0**	**0**	**461**	**461**
V- Virología	**0**	**280**	**0**	**107**	**0**	**74**	**0**	**0**	**0**	**461**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**387**	**74**	**0**	**0**	**461**	**461**
Total General	**0**	**280**	**0**	**107**	**0**	**74**	**0**	**0**	**0**	**461**	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**	**387**	**74**	**0**	**0**	**461**	**461**

MÓDULO

5

Sistema Nacional de Registro de Vacunas

Para ingresar al sistema Nacional de Registro de Vacunas, se puede hacer de dos formas:

1. Directamente a través de: http://vacunas.salud.gob.sv/
2. Indirectamente a través del siguiente link: http://siis.salud.gob.sv

Una vez usted ingrese a la aplicación del Sistema, aparece una ventana de validación de usuario del sistema (imagen A), debe anotar su usuario y contraseña, dar clic en Ingresar (A.1).

Aparece una nueva ventana de la aplicación en donde se muestra el menú de opciones.

Ingreso de datos es donde se digitan los tabuladores por el personal designado para realizar dicha actividad.

Reportes: es donde se muestran los datos de producción y procedencias de personas vacunadas según tipo de biológico aplicado. Permite además consultar sobre la población meta para cada tipo de vacuna, el monitoreo de digitación de informes y control de notificación de registros digitados por cada establecimiento de salud.

INGRESO DE DATOS

Pasos para el ingreso de datos

Paso 1. Definir la ruta del tabulador a digitar: Ingreso de datos/ Tabuladores, dar clic.

Paso 2. Aparece una nueva ventana de la aplicación titulada: Ingreso/modificación de registro de vacunación (Imagen C).

Paso 3. Complete cada uno de los parámetros de búsqueda especificando el tabulador, la modalidad y el mes y año que reporta. Al finalizar el llenado dar clic en iniciar (C.1).

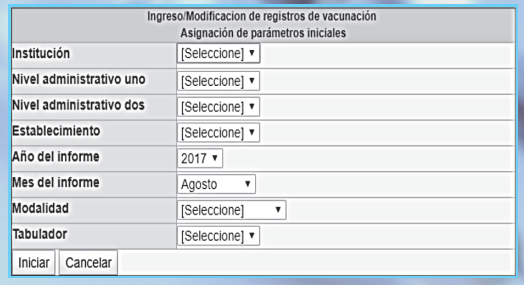
Paso 4. Aparece el tabulador solicitado, el cual debe completar y luego dar clic en guardar.

Paso 5. Este proceso debe ser realizado por cada tabulador de vacunación que digitará.

Imagen A

Imagen B

Imagen C



(C.1)

REPORTES

REPORTES
DATOS DE PRODUCCIÓN

Este reporte muestra el total de vacunas aplicadas, las dosis, el tipo de biológico y la población inmunizada.

Pasos para el ingreso de datos:

1. **Definir la ruta:** Reportes/Datos por producción/1. procedencia, dar clic.

2. **Aparecerá una nueva aplicación titulada: Datos por producción y procedencia".**
En Filtros de página para reporte por: debe seleccionar una de las dos opciones: Producción o Procedencia (Imagen A).

Por producción: Detalla el total de dosis de vacunas que se aplicaron en el establecimiento de salud que está reportando, independientemente de donde resida la(s) personas que se vacunaron en el periodo a analizar.

Por procedencia: Las dosis aplicadas en un establecimiento son disgregadas según lugar de residencia del paciente, es decir, por departamento y municipio de residencia.

3. Debe completar los parámetros de búsqueda para que el sistema pueda generar el reporte. Una vez completado los parámetros debe dar clic en EJECUTAR CONSULTA (A.1).

4. Aparece una nueva ventana de aplicación, en el encabezado puede observar Institución, Región, SIBASI, Establecimiento, Año, mes, Semana, Modalidad y Tabulador que se solicitó.

5. Al sombrear el reporte y dar clic derecho en el mouse y seleccionar copiar, la imagen puede ser exportado donde el usuario desee copiar la información.

Imagen A

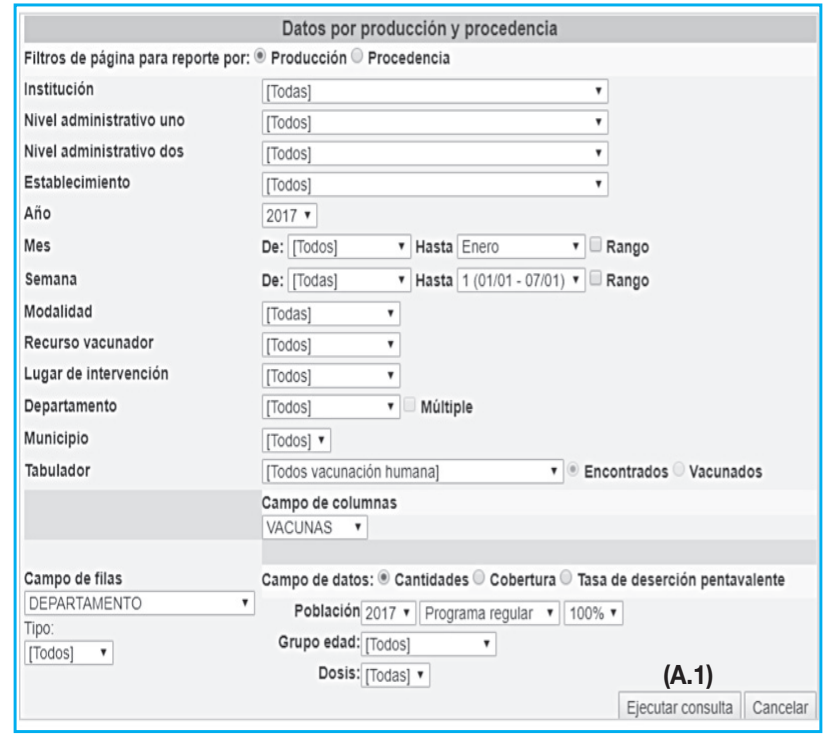


Imagen B

RESULTADOS CONSULTAS POR PRODUCCION
INSTITUCION: [Todas]; REGION: [Todos]; SIBASI: [Todos]; ESTABLECIMIENTO: [Todos]
AÑO: 2017; MES: ; SEMANA:
MODALIDAD:
TABULADOR:

VACUNA	GRUPO DE EDAD	1a. dosis	2a. dosis	3a. dosis	4a. dosis	5a. dosis	1er. refuerzo	2do. refuerzo	Bloqueo	#Frascos de suero antirrábico aplicados	TOTAL
BCG	menor de 1 año	58,440									58,440
HEPATITIS B	Primeras 12 horas de vida	56,253									56,253
ROTAVIRUS	menor 8 meses	60,452	62,573								123,025
PENTAVALENTE	menor 1 año	60,424	63,044	64,371							187,839
	1 a 4 años + 364 días	294	437	1,294							2,025
	1 a 4 años + 364 días						69,646				69,646
DPT	4 años + 364 días							62,068			62,068

Otros tipos de reporte que se pueden generar:

Producción por institución. (Imagen C)
En opción campo de filas seleccionar: Institución:
En la opción tabulador: Especificar el tabulador

Producción por Mes. (Imagen D)
En opción campo de filas seleccionar: Mes
En la opción tabulador: Especificar el tabulador

Producción por Departamento. (Imagen E)
En opción campo de filas seleccionar: Departamento
En la opción tabulador: Especificar el tabulador

Imagen C

INSTITUCION	BCG	HEPATITIS B	ROTAVIRUS	
	menor 1 año	primeras 12hr de vida	Menor 8 meses	
	1d	1d	1d	2d
MINISTERIO DE SALUD	46,746	44,784	47,355	49,283
INSTITUTO SALVADOREÑO DEL SEGURO SOCIAL	11,536	11,370	11,467	11,458
COSAM	109	99	78	88
ONG	0	0	64	75
FOSALUD	49	0	1,488	1,669
Total General	58,440	56,253	60,452	62,573

Imagen D

MES	BCG	HEPATITIS B	ROTAVIRUS	
	menor 1 año	primeras 12hr de vida	Menor 8 meses	
	1d	1d	1d	2d
Enero	7,428	6,937	9,552	10,356
Febrero	6,455	6,178	7,202	7,938
Marzo	7,607	7,347	7,905	9,256
Abril	7,258	7,120	6,202	6,708
Mayo	7,911	7,634	7,551	8,015
Junio	7,546	7,314	7,448	6,391
Julio	7,256	7,020	7,473	7,046
Agosto	6,979	6,703	7,119	6,863
Total General	58,440	56,253	60,452	62,573

Imagen E

DEPARTAMENTO	BCG	HEPATITIS B	ROTAVIRUS		PENTAVALENTE						
	menor 1 año	primeras 12hr de vida	Menor 8 meses		Menor 1 año			1 a 4 años + 364 días			1 años + 364 días
	1d	1d	1d	2d	1d	2d	3d	1d	2d	3d	r1
Ahuachapan	4,256	4,028	4,370	4,465	4,360	4,477	4,488	7	8	28	4,734
Santa Ana	5,609	5,627	5,682	5,925	5,671	5,968	6,142	23	52	165	6,481
Sonsonate	5,107	4,966	5,237	5,437	5,261	5,467	5,819	26	25	77	6,388
Chalatenango	1,933	1,886	1,928	1,990	1,910	1,982	1,998	1	4	6	2,093
La Libertad	6,388	6,089	7,032	7,289	6,989	7,306	7,272	21	44	116	8,084
San Salvador	12,596	12,319	13,909	14,075	13,975	14,266	14,284	117	137	469	15,367
Cuscatlan	2,457	2,401	2,483	2,572	2,445	2,559	2,667	6	4	9	2,726
La Paz	3,168	3,035	3,249	3,339	3,265	3,395	3,515	8	22	40	3,644
Cabanas	1,748	1,706	1,751	1,786	1,742	1,789	1,860	0	2	5	1,996
San Vicente	1,732	1,665	1,792	1,845	1,789	1,861	1,965	2	4	3	1,993
Usulutan	3,619	3,424	3,628	3,796	3,621	3,811	3,991	25	52	127	4,686
San Miguel	4,812	4,345	4,871	5,194	4,871	5,260	5,345	54	74	200	5,831
Morazan	1,890	1,770	1,892	2,046	1,892	2,057	2,081	1	1	6	2,318
La Union	2,513	2,361	2,567	2,761	2,572	2,786	2,878	1	5	39	3,223
Guatemala	231	244	42	31	42	38	33	1	3	2	44
Honduras	381	386	17	20	17	20	28	0	0	1	33
Nicaragua	0	1	1	1	0	1	0	0	0	0	2
Panamá	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0
Otros Paises	0	0	0	1	1	1	5	1	0	1	3
Total General	58,440	56,253	60,452	62,573	60,424	63,044	64,371	294	437	1,294	69,646

REPORTES
DATOS POR PROCEDENCIA

Este reporte permite conocer las dosis de vacunas aplicadas por lugar de residencia de paciente, independientemente donde se le brindó este servicio. Los reportes se pueden disgregar por departamento y municipio de residencia, así como el establecimiento que aplicó la vacuna.

Pasos para reporte:

Paso 1. Definir la ruta para generar el reporte: Reporte/Datos de producción y procedencia a partir de 2015; dar clic en la ruta antes señalada.

Paso 2. Aparecerá una nueva ventana de la aplicación titulada: Datos de producción y procedencia (Imagen A).

Paso 3. En la variable filtros de página para reporte debe seleccionar: PROCEDENCIA.

Paso 4. En la variable tabulador debe especificar la población meta a evaluar.

En la variable campo de datos debe seleccionar: CANTIDAD.

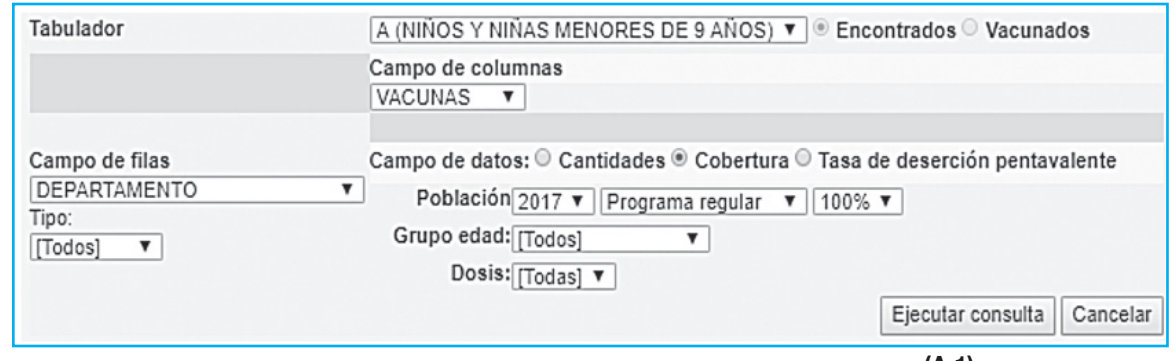
En la variable campo de filas deberá selecionar una de las opciones como desee se presenten los datos en las filas. Ejemplo: Departamento.

Paso 3. Una vez completado todas los parámetros de búsqueda dar clic en EJECUTAR CONSULTA (A.1).

Paso 4. Aparecerá una tabla detallando la cantidad de dosis de vacunas aplicadas por tipo de biológico por cada grupo de edad; en este caso se solicitó por departamento de residencia del usuario (Imagen B).

Paso 5. Al sombrear el reporte y dar clic derecho en el mouse y seleccionar copiar se puede copiar la imagen y pegarse en formato Word, Excel o Powerpoint.

Imagen A



(A.1)

Imagen B

DEPARTAMENTO	BCG	HEPATITIS B	ROTAVIRUS		PENTAVALENTE					
	menor 1 año	primeras 12 hr de vida	menor 8 meses		menor 1 año			1 - 4 años + 364 días		
	1d	1d	1d	2d	1d	2d	3d	1d	2d	3d
Ahuachapan	4256 7,105 60%	4028 7,105 57%	4370 7,105 62%	4465 7,105 63%	4360 7,105 61%	4477 7,105 63%	4488 7,105 63%	7 28,190 0%	8 28,190 0%	28 28,190 0%
Santa Ana	5609 9,678 58%	5627 9,678 58%	5682 9,678 59%	5925 9,678 61%	5671 9,678 59%	5968 9,678 62%	6142 9,678 63%	23 38,861 0%	52 38,861 0%	165 38,861 0%

Ejercicio 1.
Conocer la cobertura de vacunación por departamento en niños menores de un año con la segunda dosis de rotavirus.

1. Definir la ruta: Reportes/ Datos por producción y procedencia de 2015.
2. Completar los parámetros de búsqueda en la aplicación datos por producción; especificando en la variable filtro de página para reporte por: Cobertura; para tabulador: A (niños y niñas menores de 9 años), en el campo de datos seleccionar cobertura.
3. Se genera el reporte (imagen A), en el cual los nombres de los departamentos están en color azul, al dar clic en uno de ellos, aparacerá un nuevo reporte detallando los establecimientos de salud que aplicaron dicha vacuna (Imagen B).

Ejercicio 2.
Generar un reporte donde se muestre los departamentos con coberturas de vacunación menores del 50% en niños menores de un año con su segunda dosis de rotavirus, para el año 2016.

1. Definir la ruta: Reportes/ Datos por producción y procedencia de 2015.
2. Completar los parámetros de búsqueda en la aplicación datos por producción; especificando en la variable filtro de página para reporte por: Cobertura; para tabulador: A (niños y niñas menores de 9 años), en el campo de datos seleccionar cobertura, seleccionar en grupo edad: Menor de un año, seleccionar en dosis: Rotavirus 2da dosis. Dar clic en Ejecutar consulta.
3. Se genera el reporte (imagen C), antes de cada nombre del departamento está una ícono con el signo Mayor (>), al dar clic en él se genera otro reporte detallando los municipios que conforman dicho

Imagen A

DEPARTAMENTO	BCG	HEPATITIS B	ROTAVIRUS	
	menor 1 año	primeras 12 hr de vida	menor 8 meses	
	1d	1d	1d	2d
Ahuachapan	5734 7,105 81%	5400 7,105 76%	5862 7,105 83%	5926 7,105 83%
Santa Ana	7554 9,678 78%	7523 9,678 78%	7602 9,678 79%	7838 9,678 81%
Sonsonate	6767 9,218 73%	6504 9,218 71%	7156 9,218 78%	7305 9,218 79%

Imagen B

ESTABLECIMIENTO	BCG	HEPATITIS B	ROTAVIRUS	
	menor 1 año	primeras 12hr de vida	Menor 8 meses	
	1d	1d	1d	2d
Casa de Salud Ahuachapan AH El Tigre	0	0	37	41
Casa de Salud Ahuachapan AH Rio Frio	12	0	79	77
Casa de Salud San Francisco Menendez AH San Benito	0	0	13	14

Imagen C

Rotavirus 2da Dosis

DEPARTAMENTO	<50%	51-79%	80-89%	90-94%	95-100%	>100%	Municipios reportados
Ahuachapan >		3	5	2	2		12
Santa Ana >		6	3	3	1		13
Sonsonate >	1	8	4	1	2		16
Chalatenango >	6	19	1	1		6	33
La Libertad >	2	7	6	2	2	3	22
San Salvador >	2	10	1	1	2	3	19
Cuscatlan >	2	13	1				16
La Paz >		17	2		1	2	22
Cabanas >		8	1				9
San Vicente >		8	4		1		13
Usulutan >	1	13	5	1	2	1	23
San Miguel >		13	4			3	20
Morazan >	2	21	1			2	26
La Union >	2	15	1				18
Total General	18	161	39	11	13	20	262

(C.1)

Imagen D

Chalatenango

MUNICIPIO	<50%	51-79%	80-89%	90-94%	95-100%	>100%
SAN ANTONIO LOS RANCHOS	29%					
OJOS DE AGUA	39%					
SAN FERNANDO	45%					
AZACUALPA	50%					

TASA DE DESERCIÓN

El sistema hace un cálculo de la tasa de deserción de vacuna pentavalente, únicamente debe dar clic en opción campo de datos ◯ Tasa de deserción de pentavalente.

Dar clic en ejecutar consulta, aparece una ventana detallando por departamento las tasas de deserción (Imagen A).

Los nombres de los departamentos (Imagen B) aparecen en color azul y subrayado, al dar clic en uno de ellos aparece una nueva ventana de la aplicación, mostrando las tasas de deserción por cada municipio que conforma el departamento (Imagen C).

Los datos pueden ser copiados al sombrear la tabla y dar clic derecho en la opción copiar y luego pegarlo en Word, Excel o Powerpoint. Tambien puede copiar la imagen dando clic en tecla ImprPant y luego pegar en Power Point, Word y trabajar la tabla con la opción formato.

Imagen A

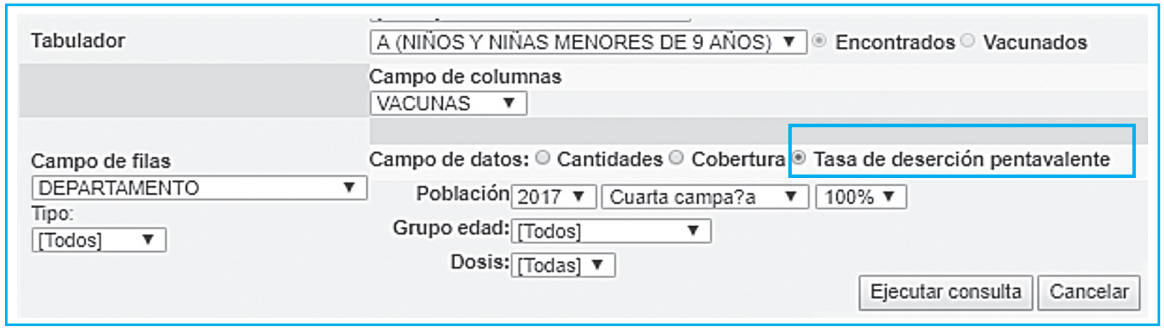
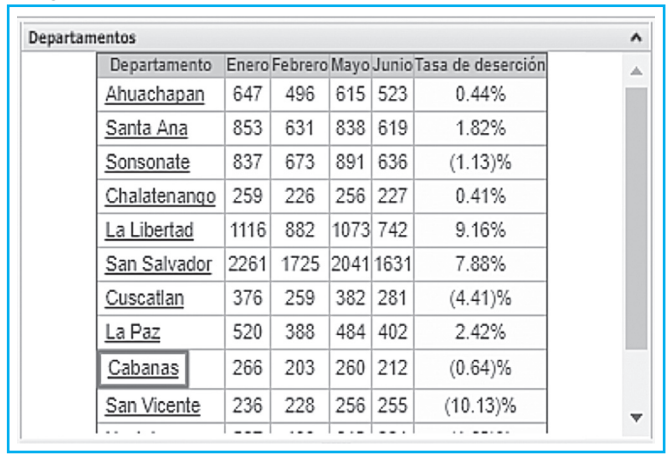


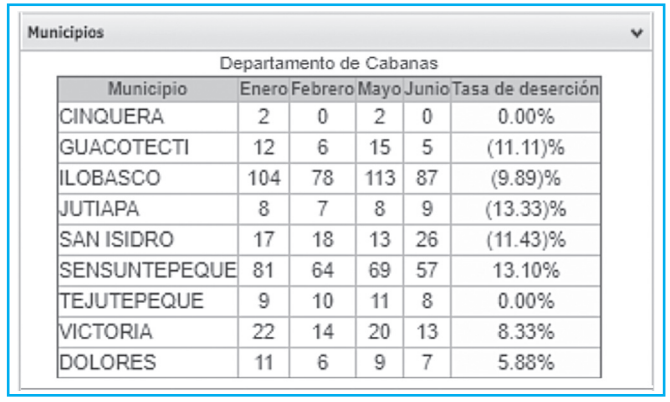
Imagen B



Departamentos

Departamento	Enero	Febrero	Mayo	Junio	Tasa de deserción
Ahuachapan	647	496	615	523	0.44%
Santa Ana	853	631	838	619	1.82%
Sonsonate	837	673	891	636	(1.13)%
Chalatenango	259	226	256	227	0.41%
La Libertad	1116	882	1073	742	9.16%
San Salvador	2261	1725	2041	1631	7.88%
Cuscatlan	376	259	382	281	(4.41)%
La Paz	520	388	484	402	2.42%
Cabanas	266	203	260	212	(0.64)%
San Vicente	236	228	256	255	(10.13)%

Imagen C



Municipios

Departamento de Cabanas

Municipio	Enero	Febrero	Mayo	Junio	Tasa de deserción
CINQUERA	2	0	2	0	0.00%
GUACOTECTI	12	6	15	5	(11.11)%
ILOBASCO	104	78	113	87	(9.89)%
JUTIAPA	8	7	8	9	(13.33)%
SAN ISIDRO	17	18	13	26	(11.43)%
SENSUNTEPEQUE	81	64	69	57	13.10%
TEJUTEPEQUE	9	10	11	8	0.00%
VICTORIA	22	14	20	13	8.33%
DOLORES	11	6	9	7	5.88%

MÓDULO

6

Sistema único de monitoreo, evaluación y vigilancia epidemiológica del VIH-SIDA (SUMEVE)

¿QUÉ ES EL SUMEVE?

Es el Sistema Único de Monitoreo, Evaluación y Vigilancia Epidemiológica del VIH-SIDA.

Es el resultado del trabajo desarrollado en El Salvador por diversos profesionales del Sistema Nacional de Salud (Ministerio de Salud, ISSS, Sanidad Militar, Centros Penales, Fosalud, Bienestar Magisterial) y la colaboración técnica de OPS.

El diseño e implementación del SUMEVE estuvo a cargo de Dr. Julio Armero (del Minsal) e Ingeniero Oscar Salina (OPS El Salvador).

No es un sitio web público ni portal, es una aplicación web que para acceder a ella hay que ser autorizado previamente por el administrador del sistema.

Se implementó en enero de 2008 en el país.

El Acceso al sistema es de uso restringido, con el fin de garantizar la confidencialidad de la información contenida en el mismo.

Se diseñaron los instrumentos estandarizados de recolección de información conocidos como Formularios de VIH (FVIH), asignándole nombre específico y número según se vayan desarrollando. Este sistema solo contiene información desde el 2008 en adelante.

Características del Sistema en línea:

Carácter descentralizado. Cada una de las áreas funcionales (establecimientos o niveles administrativos) genera la información que necesita utilizando una sola herramienta.

Capacidad de adaptación para dar respuesta a las necesidades de información de los establecimientos generadores de datos, a los niveles administrativos según la estructura jerárquica de cada institución del sector.

Las Ventajas de esta aplicación son:

- Datos en tiempo real.
- Ninguna necesidad de descargar e instalar en una computadora.
- Ninguna necesidad de descargar y de instalar mejoras del sistema.
- Ninguna necesidad de recibir email, discos, Cd, Zip drive o enviar fax con datos tabulados.
- Ninguna necesidad de crear informes, tablas o gráficos en Excel.

Cronología para el Desarrollo e implementación del SUMEVE en El Salvador

2010 Incorporación de módulos de Clínicas de Atención integral y de indicadores de alerta temprana

2009 Descentralización del SUMEVE a nivel nacional e incorporación módulo de farmacia, seguimiento CV y CD4 y prevención

2008 Implementación del Sistema Único de Monitoreo, Evaluación y Vigilancia Epidemiológica del VIH-sida (SUMEVE), muestras positivas e indeterminadas)

2007 Desarrollo del Sistema, Pilotaje y Capacitación del personal. Gestión del financiamiento al Fondo Mundial 7 Ronda

2006 Plan de Trabajo
Diagnóstico (finales de año)

CONASIDA contribuyó a la implementación del mismo en su inicio, sin embargo, gracias al proyecto presentado al Fondo Mundial y que fue aprobado, se logró el financiamiento para la implementación del SUMEVE a nivel nacional. Este apoyo consistió en contratación de recurso humano, equipamiento, servicio de internet, servicio de mensajería, reproducción de papelería, capacitación, monitoreo y evaluación entre otros.

GENERALIDADES

El SUMEVE es un sistema integrado y articulado por varios módulos que permite conocer desde la cantidad de pruebas para VIH que se han realizado a la población, los casos de VIH confirmados, el estado virológico e inmunológico de casos confirmados, los fármacos antirretrovirales prescritos como profilaxis o tratamiento, la adherencia a los mismos entre otros. Al médico tratante de las Clínicas de Atención Integral que consulta el SUMEVE, le permite evaluar la evolución de cada caso que atiende.

Con el fin de conocer la condición de cada paciente atendido en las Clínicas de Atención Integral del Minsal dos veces al año se realiza por cada clínica una evaluación del estado de los pacientes que ellos atienden.

Para ingresar al SUMEVE lo puede hacer de dos formas: http://siis.salud.gob.sv/ o https://sumeve.salud.gob.sv , aparece una pantalla (Imagen A), titulada Sistema de Seguridad, en el cual se debe digitar la identificación y palabra clave, una vez completada la información debe dar cli en opción Conexión (A.1). El Acceso al SUMEVE es de uso restringido para garantizar la confidencialidad de la información.

Una vez ingresada en el sistema aparece una nueva aplicación detallando los diferentes módulos con sus respectivos menús y submenús como se muestra en Imagen B.

A) Módulo de prueba Diagnóstica (Laboratorio)

Este módulo se registran las pruebas de VIH que se han realizado a la población según tipo de metodología utilizado por la red de laboratorios, permite llevar un record por usuario de las pruebas de VIH que se ha realizado así mismo se generan tablas, gráficas, mapas y listas de personas que se han realizado la prueba de VIH independientemente del resultado de laboratorio y el motivo de realización de la misma. La fuente de información es el FVIH-01.

En esta aplicación también se digita el consolidado mensual de pruebas realizadas por la red de laboratorios los cuales son reportados a través del FVIH-03; el informe contiene el total de pruebas reactivas, no reactivas o indeterminadas que se procesaron en el mes, los reactivos utilizados para el análisis de las muestras, los controles de calidad, así como, las existencias de reactivos para VIH al finalizar el mes.

B) Módulo Diagnóstico (Vigilancia Epidemiológica)

Esta aplicación genera las estadísticas de casos nuevos y acumulados de VIH que han sido detectados en la red de laboratorios desde el 2008 hasta la fecha. El SUMEVE elabora reportes, mapas, tablas, graficas entre otras de los casos confirmados. La caracterización epidemiológica es generada con los datos contenidos en el FVIH-01.

C) Módulo de Carga Viral y CD4 (seguimiento)

En esta aplicación se registran los resultados de las pruebas de seguimiento que se realizaron a pacientes con Infección por VIH o recién nacidos expuestos perinatalmente. Este permite llevar un record de todas las pruebas de CV y/o CD4 que ha realizado a cada paciente, conocer su estado inmunológico y virológico. El médico tratante puede realizar dicha consulta independientemente donde esté siendo atendido el paciente. La fuente de información es el FVIH-04.

D) Módulo de Farmacia (Recetas de ARV)

Este módulo contiene el registro de recetas despachadas a pacientes que reciben medicamentos antirretrovirales, ya sea para profilaxis como por tratamiento. Estos medicamentos son dispensados en las Clínicas de Atención Integral. Se generan reportes para evaluar la adherencia al tratamiento, los retiros de medicamentos por cada paciente los esquemas de tratamiento indicados por cada paciente y el estado del paciente. La fuente de información son las recetas de medicamentos antirretrovirales despachadas en la red de hospitales que brindan este servicio.

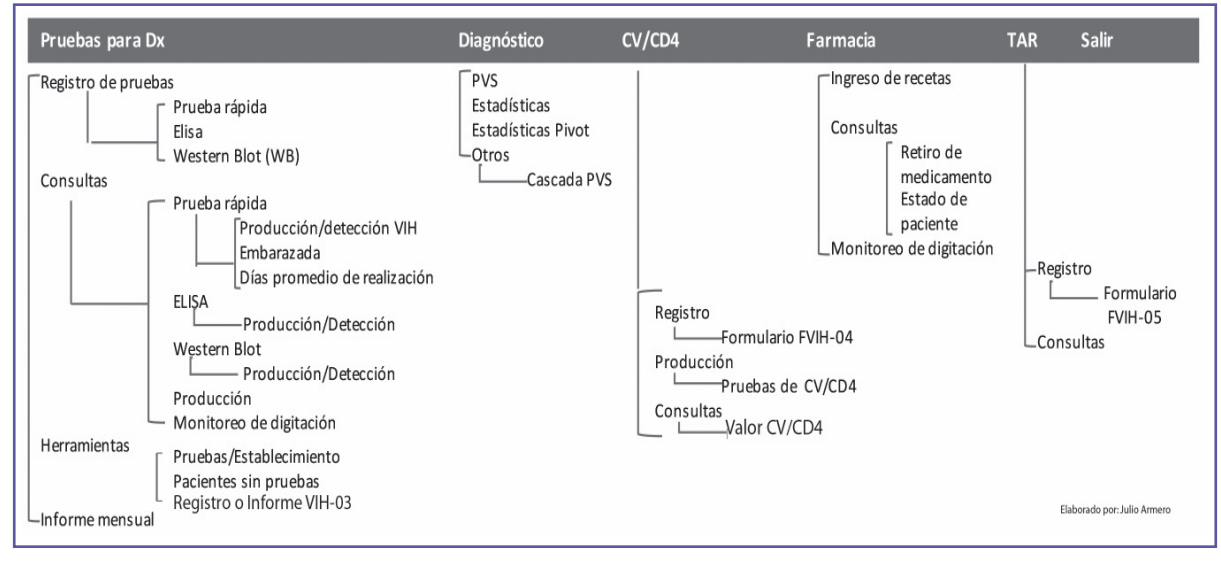
E) Módulo de TAR (Indicación de ARV)

Este módulo se registran los pacientes que se indican medicamentos antirretrovirales ya se por profilaxis o tratamiento (de primera vez o subsecuentes), también se ingresan los cambios de ARV especificando el motivo del cambio de esquema. En el sub menú de consulta le permite al médico tratante conocer los pacientes que están siendo atendidos detallando el tipo de medicamento que utiliza, el estadio del paciente, el motivo de indicación del medicamento entre otros. La fuente de información es el FVIH-05.

Imagen A

Recuerde que la contraseña es de uso personal y no debe compartirla con nadie ni dejarla grabada en su computadora.

Imagen B



Instituto Nacional de Salud

Urbanización Lomas de Altamira
Boulevard Altamira y Av. República de Ecuador No. 33
San Salvador, El Salvador, C. A.
Teléfono: (503) 2234-2000
http://ins.salud.gob.sv