



PERÚ

Ministerio  
de Salud

# MANUAL DE REGISTRO Y CODIFICACIÓN DE LAS ACTIVIDADES DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA E INTELIGENCIA SANITARIA 2024

- Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de  
Enfermedades -

M.C. Ohmayda Sandoval

Equipo Técnico

Unidad de Gestión Administrativa - CDC



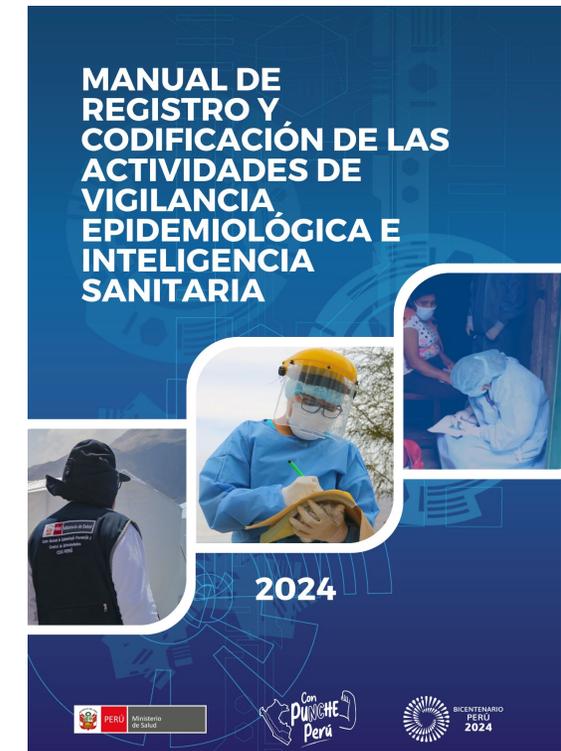
BICENTENARIO  
PERÚ  
2024

## REGISTRO HIS MINSA

El HIS Minsa, es el sistema información en salud, donde se registra la información generada en la consulta externa y otras actividades de la práctica diaria en los establecimientos de salud en todo el país.

### OBJETIVO

Utilizar la hoja HIS como instrumento de recojo de información de las actividades de vigilancia epidemiológica en salud pública, respuesta a brotes y análisis de la situación de salud realizadas por las unidades notificantes a nivel nacional.







PERÚ

Ministerio  
de Salud



BICENTENARIO  
PERÚ  
2024

## INSTRUCCIONES PARA EL REGISTRO Y CODIFICACIÓN

### ACTIVIDADES A REGISTRAR

1. NOTIFICACIÓN DE CASOS
2. INVESTIGACIÓN EPIDEMIOLÓGICA DEL CASO NOTIFICADO EN ESTABLECIMIENTOS DE SALUD
3. VIGILANCIA ACTIVA DE ENFERMEDADES Y OTROS EVENTOS DE IMPORTANCIA EN SALUD PÚBLICA EN SERVICIOS DE SALUD
4. BÚSQUEDA ACTIVA INSTITUCIONAL (BAI)
5. INTERCONSULTA DE EPIDEMIOLOGÍA
6. SEGUIMIENTO DE CASO NOTIFICADO
7. VISITA EXTRAMURAL PARA AMPLIAR LA INVESTIGACIÓN DE CASO
8. BÚSQUEDA ACTIVA COMUNITARIA (BAC)
9. MONITOREO RÁPIDO DE VACUNADOS (MRV)
10. SEGUIMIENTO DE CONTACTO DE CASO NOTIFICADO
11. NOTIFICACIÓN DE BROTES U OTROS EVISAP
12. INVESTIGACIÓN DE BROTES
13. CAPACITACIÓN EN VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA
14. COORDINACIÓN CON ACTORES SOCIALES PARA EL ANÁLISIS DE SITUACIÓN LOCAL

# INSTRUCCIONES PARA EL REGISTRO Y CODIFICACIÓN

## INSTRUCCIONES GENERALES

2	AÑO	3	MES	4	NOMBRE DE ESTABLECIMIENTO DE SALUD (IPRESS)
5					UNIDAD PRODUCTORA DE SERVICIOS (UPSS)
6					NOMBRE DEL RESPONSABLE DE LA ATENCIÓN
CONSULTA EXTERNA					DNI

## Registro Consolidado

## CÓDIGOS APP

CÓDIGO	DENOMINACIÓN APP
APP93	COLEGIOS
APP100	ESTABLECIMIENTO DE SALUD
APP101	OTRAS ORGANIZACIONES NO MENCIONADAS
APP108	COMUNIDAD
APP138	AGENTE COMUNITARIO EN SALUD
APP139	ACTIVIDADES EN CENTROS PENITENCIARIOS
APP150	ACTIVIDADES CON AUTORIDADES

DIA	D.N.I.	
	HISTORIA CLINICA	FINANC.
	GESTANTE/PUERPERA	ETNIA
(*)FECHA DE NACIMIENTO:		
	APP100	

Colocar el código APP que le corresponde

# INSTRUCCIONES PARA EL REGISTRO Y CODIFICACIÓN

## INSTRUCCIONES GENERALES

Tipo de diagnóstico

Definitivo (D)

DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	TIPO DE DIAGNÓSTICO		
	P	D	R

PACIENTE: \_\_\_\_\_

FECHA DE ULTIMA REGLA: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

1.	Vigilancia en los servicios de salud	P	D	R
2.		P	D	R
3.		P	D	R

Diagnóstico motivo de consulta y/o actividad de salud

Registro de las actividades realizadas

Nombre de la actividad

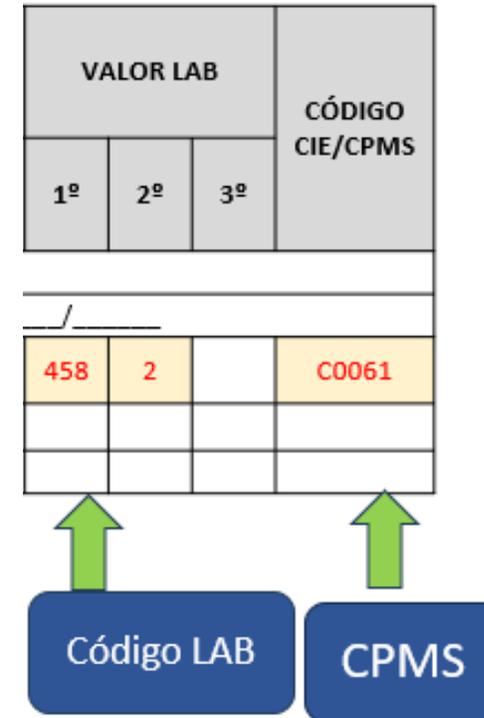
Diagnostico "D"

## INSTRUCCIONES PARA EL REGISTRO Y CODIFICACIÓN

### CÓDIGOS CPMS UTILIZADOS

Código	Denominación
C0041	Vigilancia epidemiológica
C0061	Vigilancia de los servicios de salud
99199.10	Seguimiento de contacto
C0081	Investigación de brotes
C0009	Sesión educativa
C0071	Análisis de la situación de salud; identificación de necesidades de salud de la población con participación de la comunidad

Listado de Procedimientos Médicos y Sanitarios del Salud del Documento Técnico "Catálogo de Procedimientos Médicos y Sanitarios del Sector Salud", aprobado por Resolución Ministerial N° 550-2023-MINSA



## INSTRUCCIONES PARA EL REGISTRO Y CODIFICACIÓN

### CÓDIGOS CPMS UTILIZADOS

Código	Denominación
C0041	Vigilancia epidemiológica

Código	Denominación
C0061	Vigilancia de los servicios de salud

### LISTADO DE CÓDIGOS LAB

CÓDIGO	DENOMINACIÓN
454	Seguimiento de caso
455	Investigación en comunidad
456	Búsqueda activa comunitaria
457	Monitoreo Rápido de Vacunados (MRV)

CÓDIGO	DENOMINACIÓN
458	Notificación de caso
459	Investigación de caso
460	Vigilancia Activa
461	Búsqueda activa Institucional
462	Interconsulta epidemiológica



## INSTRUCCIONES PARA EL REGISTRO Y CODIFICACIÓN

### CÓDIGOS CPMS UTILIZADOS

Código	Denominación
99199.10	Seguimiento de contacto

Código	Denominación
C0081	Investigación de brotes

Código	Denominación
C0009	Sesión educativa

Código	Denominación
C0071	Análisis de la situación de salud; identificación de necesidades de salud de la población con participación de la comunidad

### LISTADO DE CÓDIGOS LAB

CÓDIGO	DENOMINACIÓN
463	Seguimiento epidemiológico

CÓDIGO	DENOMINACIÓN
464	Notificación de brote
465	Investigación de brote

CÓDIGO	DENOMINACIÓN
467	Capacitación en vigilancia epidemiológica



# INSTRUCCIONES PARA EL REGISTRO Y CODIFICACIÓN

## INSTRUCCIONES GENERALES

DIA	D.N.I.	FINANC.	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAD	SEXO	PERÍMETRO CEFÁLICO-ABDOMINAL	EVALUACIÓN ANTROPOMÉTRICA HEMOGLOBINA	ESTABLEC	SERVICIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	TIPO DE DIAGNÓSTICO			VALOR LAB			CÓDIGO CIE/CPMS			
	HISTORIA CLÍNICA		CENTRO POBLADO								P	D	R	1º	2º	3º				
	GESTANTE/PUÉRPERA	ETNIA																		
NOMBRES Y APELLIDOS PACIENTE: _____																				
(*)FECHA DE NACIMIENTO: ____/____/____				FECHA ULTIMO RESULTADO DE Hb: ____/____/____						FECHA DE ULTIMA REGLA: ____/____/____										
			Junín		A	M	PC	PESO		N	N	1.	Vigilancia en los servicios de salud	P	D	R	458	2		C0061
	APP100		Junín		M	F	Pab	TALLA		C	C	2.		P	D	R				
					D	F	Ppreg	Hb		R	R	3.		P	D	R				

Colocar el código APP que le corresponde

Nombre de la actividad

Diagnostico "D"

Código LAB

CPMS

# INSTRUCCIONES PARA EL REGISTRO Y CODIFICACIÓN

## NOTIFICACIÓN DE CASOS (CÓDIGO C0061)

- Comunicación oficial y obligatoria que realiza el responsable de la vigilancia epidemiológica, o quien haga sus veces, tras detectar o recibir y verificar un reporte de una enfermedad u otro evento sujeto a vigilancia epidemiológica.

DIA	D.N.I.		FINANC.	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAD	SEXO	PERÍMETRO CEFÁLICO-ABDOMINAL	EVALUACIÓN ANTROPOMÉTRICA HEMOGLOBINA	ESTABLEC	SERVICIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	TIPO DE DIAGNÓSTICO			VALOR LAB			CÓDIGO CIE/CPMS	
	HISTORIA CLINICA	GESTANTE/PUERPERA										P	D	R	1º	2º	3º		
		ETNIA	CENTRO POBLADO																
NOMBRES Y APELLIDOS PACIENTE: _____																			
(*)FECHA DE NACIMIENTO: ____/____/____				FECHA ULTIMO RESULTADO DE Hb: ____/____/____						FECHA DE ULTIMA REGLA: ____/____/____									
			Junín		A	M	PC	PESO		N	N	1.	Vigilancia en los servicios de salud	P	<del>D</del>	R	458	2	C0061
	APP100		Junín		M	F	Pab	TALLA		C	C	2.		P	<del>D</del>	R			
					D		Ppreg	Hb		R	R	3.		P	D	R			

N° de casos notificados

# INSTRUCCIONES PARA EL REGISTRO Y CODIFICACIÓN

## INVESTIGACIÓN EPIDEMIOLÓGICA DEL CASO NOTIFICADO EN ESTABLECIMIENTOS DE SALUD (CÓDIGO C0061)

- Actividad realizada en los establecimientos de salud tras recibir notificación de una enfermedad u otro evento sujeto a vigilancia epidemiológica.
- Es desarrollada dentro de las 48 horas siguientes a la notificación con el objetivo de obtener información detallada del caso e implementar medidas de control para prevenir su diseminación, en especial, en enfermedades infecciosas por la probabilidad de nuevos casos o la existencia de otros aún no identificados.

DIA	D.N.I.	FINANC.	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAD	SEXO	PERÍMETRO CEFÁLICO-ABDOMINAL	EVALUACIÓN ANTROPOMÉTRICA HEMOGLOBINA	ESTABLEC.	SERVICIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	TIPO DE DIAGNÓSTICO			VALOR LAB			CÓDIGO CIE/CPMS				
	HISTORIA CLINICA		CENTRO POBLADO								P	D	R	1º	2º	3º					
	GESTANTE/PUERPERA		ETNIA																		
NOMBRES Y APELLIDOS PACIENTE: _____																					
(*)FECHA DE NACIMIENTO: ____/____/____						FECHA ULTIMO RESULTADO DE Hb: ____/____/____						FECHA DE ULTIMA REGLA: ____/____/____									
			Junín		A	M	PC		PESO		N	N	1.	Vigilancia en los servicios de salud	P	<del>D</del>	R	459	5		C0061
	APP100		Junín		M	F	Pab		TALLA		C	C	2.		P	D	R				
					D	F	Ppreg		Hb		R	R	3.		P	D	R				

N° de casos investigados

# INSTRUCCIONES PARA EL REGISTRO Y CODIFICACIÓN

## VIGILANCIA ACTIVA DE ENFERMEDADES Y OTROS EVENTOS DE IMPORTANCIA EN SALUD PÚBLICA EN SERVICIOS DE SALUD (CÓDIGO C0061)

- Proceso de búsqueda intencional y/o dirigida realizado en los servicios de salud para la detección temprana de casos compatibles con enfermedades o eventos sujetos a notificación.

DIA	D.N.I.	FINANC.	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAD	SEXO	PERÍMETRO CEFÁLICO-ABDOMINAL	EVALUACIÓN ANTROPOMÉTRICA HEMOGLOBINA	ESTABLEC	SERVICIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	TIPO DE DIAGNÓSTICO			VALOR LAB			CÓDIGO CIE/CPMS
	HISTORIA CLINICA										ETNIA	CENTRO POBLADO	P	D	R	1º	
	GESTANTE/PUERPERA	P	D										R	1º	2º	3º	
NOMBRES Y APELLIDOS PACIENTE: _____																	
(*)FECHA DE NACIMIENTO: ____/____/____				FECHA ULTIMO RESULTADO DE Hb: ____/____/____				FECHA DE ULTIMA REGLA: ____/____/____									
			Junín	A	M	PC	PESO	N	N	1.	Vigilancia en los servicios de salud	P	<del>D</del>	R	460	10	C0061
	APP100		Junín	M	F	Pab	TALLA	C	C	2.		P	D	R			
				D		Ppreg	Hb	R	R	3.		P	D	R			

N° de casos evaluados en la vigilancia activa

# INSTRUCCIONES PARA EL REGISTRO Y CODIFICACIÓN

## BÚSQUEDA ACTIVA INSTITUCIONAL (BAI) (CÓDIGO C0061)

- Estrategia desarrollada en los establecimientos de salud con el objetivo de detectar enfermedades u otros eventos sujetos a notificación que no hayan podido ser identificados durante la atención médica y, por lo tanto, no fueron notificados al Sistema Nacional de Vigilancia Epidemiológica en Salud Pública.
- Incluye la revisión de historias clínicas y visitas domiciliarias para establecer si el diagnóstico registrado cumple con la definición de caso establecida.

DIA	D.N.I.	FINANC.	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAD	SEXO	PERÍMETRO CEFÁLICO-ABDOMINAL	EVALUACIÓN ANTROPOMÉTRICA HEMOGLOBINA	ESTABLEC	SERVICIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	TIPO DE DIAGNÓSTICO			VALOR LAB			CÓDIGO CIE/CPMS			
	HISTORIA CLINICA										ETNIA	CENTRO POBLADO	P	D	R	1º		2º	3º	
	GESTANTE/PUERPERA	P	D										R	1º	2º	3º				
NOMBRES Y APELLIDOS PACIENTE: _____																				
(*)FECHA DE NACIMIENTO: ____/____/____				FECHA ULTIMO RESULTADO DE Hb: ____/____/____					FECHA DE ULTIMA REGLA: ____/____/____											
					A	M	PC	PESO		N	N	1.	Vigilancia en los servicios de salud	P	<del>D</del>	R	461	300		C0061
	APP100				M		Pab	TALLA		C	C	2.		P	D	R				
					D	F	Ppreg	Hb		R	R	3.		P	D	R				

N° de registros revisados

# INSTRUCCIONES PARA EL REGISTRO Y CODIFICACIÓN

## INTERCONSULTA DE EPIDEMIOLOGÍA (CÓDIGO C0061)

- Evaluación del paciente por un profesional especialista en epidemiología no tratante, del mismo u otro establecimiento de salud, con el objetivo de evaluar criterios clínicos, epidemiológicos y laboratoriales para efectuar u orientar un diagnóstico que permita identificar un caso sospechoso o probable de una enfermedad u otro evento sujeto a notificación obligatoria y plantear medidas preventivas y de control frente al caso en la institución.

DIA	D.N.I.	FINANC.	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAD	SEXO	PERÍMETRO CEFÁLICO-ABDOMINAL	EVALUACIÓN ANTROPOMÉTRICA HEMOGLOBINA	ESTABLEC	SERVICIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	TIPO DE DIAGNÓSTICO			VALOR LAB			CÓDIGO CIE/CPMS	
	HISTORIA CLINICA		CENTRO POBLADO								P	D	R	1º	2º	3º		
	GESTANTE/PUERPERA	ETNIA																
NOMBRES Y APELLIDOS PACIENTE: _____																		
(*)FECHA DE NACIMIENTO: ____/____/____				FECHA ULTIMO RESULTADO DE Hb: ____/____/____				FECHA DE ULTIMA REGLA: ____/____/____										
					A	M	PC	PESO	N	N	1.	Vigilancia en los servicios de salud	P	<del>D</del>	R	462	2	C0061
	APP100				M	F	Pab	TALLA	C	C	2.		P	D	R			
					D		Ppreg	Hb	R	R	3.		P	D	R			

N° de interconsultas

# INSTRUCCIONES PARA EL REGISTRO Y CODIFICACIÓN

## SEGUIMIENTO DE CASO NOTIFICADO (CÓDIGO C0041)

- Proceso de monitoreo continuo de un caso de una enfermedad u otro evento sujeto a vigilancia epidemiológica previamente notificado, realizado durante su evolución para analizar su comportamiento y severidad.

DIA	D.N.I.		FINANC.	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAD	SEXO	PERÍMETRO CEFÁLICO-ABDOMINAL	EVALUACIÓN ANTROPOMÉTRICA HEMOGLOBINA	ESTABLEC	SERVICIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	TIPO DE DIAGNÓSTICO			VALOR LAB			CÓDIGO CIE/CPMS		
	HISTORIA CLINICA	GESTANTE/PUERPERA										ETNIA	CENTRO POBLADO	P	D	R	1º		2º	3º
NOMBRES Y APELLIDOS PACIENTE: _____																				
(*)FECHA DE NACIMIENTO: ____/____/____				FECHA ULTIMO RESULTADO DE Hb: ____/____/____					FECHA DE ULTIMA REGLA: ____/____/____											
					A	M	PC	PESO		N	N	1.	Vigilancia epidemiológica	P	<del>D</del>	R	454	20		C0041
	APP100				M		Pab	TALLA		C	C	2.		P	D	R				
					D	F	Ppreg	Hb		R	R	3.		P	D	R				

N° de visitas realizadas

# INSTRUCCIONES PARA EL REGISTRO Y CODIFICACIÓN

## VISITA EXTRAMURAL PARA AMPLIAR LA INVESTIGACIÓN DE CASO (CÓDIGO C0041)

- Actividad extramural desarrollada en domicilios, lugares de trabajo, colegios, guarderías entre otros, para ampliar la investigación epidemiológica de un caso notificado de una enfermedad u otro evento sujeto a vigilancia epidemiológica que represente un riesgo para la salud de la población.

DIA	D.N.I.	FINANC.	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAD	SEXO	PERÍMETRO CEFÁLICO-ABDOMINAL	EVALUACIÓN ANTROPOMÉTRICA HEMOGLOBINA	ESTABLEC	SERVICIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	TIPO DE DIAGNÓSTICO			VALOR LAB			CÓDIGO CIE/CPMS	
	HISTORIA CLINICA		CENTRO POBLADO								P	D	R	1º	2º	3º		
	GESTANTE/PUERPERA	ETNIA	1º								2º	3º						
NOMBRES Y APELLIDOS PACIENTE: _____																		
(*)FECHA DE NACIMIENTO: ____/____/____				FECHA ULTIMO RESULTADO DE Hb: ____/____/____				FECHA DE ULTIMA REGLA: ____/____/____										
			Juanjui		A	M	PC	PESO	N	N	1.	Vigilancia epidemiológica	P	<del>D</del>	R	455	2	C0041
	APP108		Juanjui		M	F	Pab	TALLA	C	C	2.		P	D	R			
					D		Ppreg	Hb	R	R	3.		P	D	R			

N° de casos investigados

# INSTRUCCIONES PARA EL REGISTRO Y CODIFICACIÓN

## BÚSQUEDA ACTIVA COMUNITARIA (BAC) (CÓDIGO C0041)

- Estrategia de indagación o rastreo intencionado de casos sospechosos o probables que pueden estar ocurriendo o pudieron haberse presentado en la comunidad y que por diversos motivos no hayan consultado un establecimiento de salud.
- Consiste en la visita casa por casa de un sector seleccionado, en el marco de las actividades colectivas ante la presentación de un caso sospechoso o confirmado o ante el silencio epidemiológico o como estrategia de intensificación de la vigilancia.

DIA	D.N.I.	FINANC.	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAD	SEXO	PERÍMETRO CEFÁLICO-ABDOMINAL	EVALUACIÓN ANTROPOMÉTRICA HEMOGLOBINA	ESTABLEC	SERVICIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	TIPO DE DIAGNÓSTICO			VALOR LAB			CÓDIGO CIE/CPMS				
	HISTORIA CLINICA										ETNIA	CENTRO POBLADO	P	D	R	1º		2º	3º		
	GESTANTE/PUERPERA																				
NOMBRES Y APELLIDOS PACIENTE: _____																					
(*)FECHA DE NACIMIENTO: ___/___/___				FECHA ULTIMO RESULTADO DE Hb: ___/___/___						FECHA DE ULTIMA REGLA: ___/___/___											
			Junín		A	M	PC		PESO		N	N	1.	Vigilancia epidemiológica	P	<del>D</del>	R	456	80		C0041
	APP108		Junín		M	F	Pab	TALLA		C	C		2.		P	D	R				
			Junín		D	F	Ppreg	Hb		R	R		3.		P	D	R				

N° de casas visitadas

# INSTRUCCIONES PARA EL REGISTRO Y CODIFICACIÓN

## MONITOREO RÁPIDO DE VACUNADOS (MRV) (CÓDIGO C0041)

- Proceso que permite la identificación oportuna, rápida y simplificada de la población pendiente de vacunar en un área o sector específico, con el objetivo de abordar las barreras a la vacunación y lograr coberturas homogéneas.

DIA	D.N.I.	FINANC.	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAD	SEXO	PERÍMETRO CEFÁLICO-ABDOMINAL	EVALUACIÓN ANTROPOMÉTRICA HEMOGLOBINA	ESTABLEC	SERVICIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	TIPO DE DIAGNÓSTICO			VALOR LAB			CÓDIGO CIE/CPMS			
	HISTORIA CLINICA		CENTRO POBLADO								P	D	R	1º	2º	3º				
	GESTANTE/PUERPERA	ETNIA																		
NOMBRES Y APELLIDOS PACIENTE: _____																				
(*)FECHA DE NACIMIENTO: ____/____/____				FECHA ULTIMO RESULTADO DE Hb: ____/____/____						FECHA DE ULTIMA REGLA: ____/____/____										
			Junín		A	M	PC	PESO		N	N	1.	Vigilancia epidemiológica	P	<del>D</del>	R	457	50		C0041
	APP108		Junín		M	F	Pab	TALLA		C	C	2.		P	D	R				
			Junín		D	F	Ppreg	Hb		R	R	3.		P	D	R				

N° de personas entrevistadas

# INSTRUCCIONES PARA EL REGISTRO Y CODIFICACIÓN

## SEGUIMIENTO DE CONTACTO DE CASO NOTIFICADO (CÓDIGO 99199.10)

- Proceso continuo de seguimiento y recopilación de información de los contactos identificados durante el periodo de transmisibilidad de un caso notificado.

DIA	D.N.I.		FINANC.	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAD	SEXO	PERÍMETRO CEFÁLICO-ABDOMINAL	EVALUACIÓN ANTROPOMÉTRICA HEMOGLOBINA	ESTABLEC	SERVICIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	TIPO DE DIAGNÓSTICO			VALOR LAB			CÓDIGO CIE/CPMS	
	HISTORIA CLINICA	GESTANTE/PUERPERA										ETNIA	CENTRO POBLADO	P	D	R	1º		2º
NOMBRES Y APELLIDOS PACIENTE: _____																			
(*)FECHA DE NACIMIENTO: ___/___/___						FECHA ULTIMO RESULTADO DE Hb: ___/___/___						FECHA DE ULTIMA REGLA: ___/___/___							
					A	M	PC	PESO		N	N	1.	Seguimiento de contacto	P	<del>D</del>	R	463	1	99199.10
	APP108				M		Pab	TALLA		C	C	2.		P	D	R			
					D	F	Ppreg	Hb		R	R	3.		P	D	R			

N° de contactos monitoreados

# INSTRUCCIONES PARA EL REGISTRO Y CODIFICACIÓN

## NOTIFICACIÓN DE BROTES U OTROS EVISAP (CÓDIGO C0081)

- Es la comunicación oficial y obligatoria que realiza el responsable de la vigilancia epidemiológica, o quien haga sus veces, tras detectar o recibir y verificar un reporte de incremento o aparición inusual de casos de una enfermedad en un área geográfica delimitada, durante un periodo de tiempo y afectando un número determinado de personas, en el cual el o los casos tienen un nexo epidemiológico.

*Todo brote o emergencia sanitaria debe ser notificado al siguiente nivel de la Red de Vigilancia y de manera inmediata, después de haber sido identificado.*

DIA	D.N.I.	FINANC.	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAD	SEXO	PERÍMETRO CEFÁLICO-ABDOMINAL	EVALUACIÓN ANTROPOMÉTRICA HEMOGLOBINA	ESTABLEC	SERVICIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	TIPO DE DIAGNÓSTICO			VALOR LAB			CÓDIGO CIE/CPMS				
	HISTORIA CLINICA										ETNIA	CENTRO POBLADO	P	D	R	1º		2º	3º		
	GESTANTE/PUERPERA																				
NOMBRES Y APELLIDOS PACIENTE: _____																					
(*)FECHA DE NACIMIENTO: ____/____/____				FECHA ULTIMO RESULTADO DE Hb: ____/____/____					FECHA DE ULTIMA REGLA: ____/____/____												
			Junín		A	M	PC		PESO		N	N	1.	Investigación de brotes	P	<del>D</del>	R	464	1		C0081
	APP100		Junín		M	F	Pab		TALLA		C	C	2.		P	D	R				
					D	F	Ppreg		Hb		R	R	3.		P	D	R				

N° de brotes u otros EVISAP notificados

# INSTRUCCIONES PARA EL REGISTRO Y CODIFICACIÓN

## INVESTIGACIÓN DE BROTE (CÓDIGO C0081)

- Proceso sistemático realizado ante la notificación inicial de un brote con la finalidad de confirmar de manera oportuna la existencia de un brote, determinar sus posibles causas y mecanismos de transmisión para implementar las medidas efectivas de prevención y control que permitan mitigar los efectos negativos sobre la salud de la población.

*Puede ser desarrollada por el equipo local de salud o el equipo de respuesta rápida de forma intramural en los establecimientos de salud o extramural en domicilios, lugares de trabajo, colegios, guarderías entre otros.*

DIA	D.N.I.	FINANC.	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAD	SEXO	PERÍMETRO CEFÁLICO-ABDOMINAL	EVALUACIÓN ANTROPOMÉTRICA HEMOGLOBINA	ESTABLEC	SERVICIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	TIPO DE DIAGNÓSTICO			VALOR LAB			CÓDIGO CIE/CPMS				
	HISTORIA CLINICA										P	D	R	1º	2º	3º					
	GESTANTE/PUERPERA																	ETNIA	CENTRO POBLADO		
NOMBRES Y APELLIDOS PACIENTE: _____																					
(*)FECHA DE NACIMIENTO: ____/____/____				FECHA ULTIMO RESULTADO DE Hb: ____/____/____				FECHA DE ULTIMA REGLA: ____/____/____													
			Junín		A	M	PC		PESO		N	N	1.	Investigación de brotes	P	D	R	465	20		C0081
	APP93		Junín		M	F	Pab		TALLA		C	C	2.		P	D	R				
					D		Ppreg		Hb		R	R	3.		P	D	R				

- APP108 (Correspondiente a COMUNIDAD)
- APP93 (Correspondiente a COLEGIOS)
- APP139 (Correspondiente a ACTIVIDADES EN CENTROS PENITENCIARIOS)
- APP101 (Correspondiente a OTRAS ORGANIZACIONES NO MENCIONADAS)

N° de casos investigados

# INSTRUCCIONES PARA EL REGISTRO Y CODIFICACIÓN

## CAPACITACIÓN EN VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA (CÓDIGO C0009)

- Actividad, presencial o virtual, orientada a reforzar las competencias y habilidades del personal de salud o, a ampliar conocimientos sobre salud pública y promover prácticas saludables en la población para mejorar la salud individual y colectiva.

DIA	D.N.I.	FINANC.	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAD	SEXO	PERÍMETRO CEFÁLICO-ABDOMINAL	EVALUACIÓN ANTROPOMÉTRICA HEMOGLOBINA	ESTABLEC	SERVICIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	TIPO DE DIAGNÓSTICO			VALOR LAB			CÓDIGO CIE/CPMS				
	HISTORIA CLINICA										ETNIA	CENTRO POBLADO	P	D	R	1º		2º	3º		
	GESTANTE/PUERPERA	P	D										R	1º	2º	3º					
NOMBRES Y APELLIDOS PACIENTE:																					
(*)FECHA DE NACIMIENTO: ___/___/___				FECHA ULTIMO RESULTADO DE Hb: ___/___/___						FECHA DE ULTIMA REGLA: ___/___/___											
			Junín		A	M	PC		PESO		N	N	1.	Sesión educativa	P	<del>D</del>	R	467	50		C0009
	APP100		Junín		M	F	Pab		TALLA		C	C	2.		P	D	R				
					D	F	Ppreg		Hb		R	R	3.		P	D	R				

- APP108 (Correspondiente a COMUNIDAD)
- APP93 (Correspondiente a COLEGIOS)
- APP100 (Correspondiente a ESTABLECIMIENTO DE SALUD)

N° de personas capacitadas

# INSTRUCCIONES PARA EL REGISTRO Y CODIFICACIÓN

## COORDINACIÓN CON ACTORES SOCIALES PARA EL ANÁLISIS DE SITUACIÓN LOCAL (CÓDIGO C0071)

- Conjunto de actividades, como entrevistas individuales, entrevistas grupales, grupos focales y talleres, desarrolladas dentro del proceso de análisis de situación de salud en las que participan actores sociales.
- El actor social es el sujeto individual (persona) o colectivo (organización, institución u otra, formal o informal) que detecta la capacidad de intervenir o influir en forma significativa en una población o situación o con recursos de poder estratégicos en procesos de construcción comunitaria.

DIA	D.N.I.	FINANC.	DISTRITO DE PROCEDENCIA	EDAD	SEXO	PERÍMETRO CEFÁLICO-ABDOMINAL	EVALUACIÓN ANTROPOMÉTRICA HEMOGLOBINA	ESTABLEC	SERVICIO	DIAGNÓSTICO MOTIVO DE CONSULTA Y/O ACTIVIDAD DE SALUD	TIPO DE DIAGNÓSTICO			VALOR LAB			CÓDIGO CIE/CPMS					
	HISTORIA CLINICA										ETNIA	CENTRO POBLADO	P	D	R	1º		2º	3º			
	GESTANTE/PUERPERA																					
NOMBRES Y APELLIDOS PACIENTE: _____																						
(*)FECHA DE NACIMIENTO: ____/____/____				FECHA ULTIMO RESULTADO DE Hb: ____/____/____					FECHA DE ULTIMA REGLA: ____/____/____													
			Junín		A	M	PC	PESO		N	N	1.	Análisis de la situación de salud; identificación de necesidades de salud de la población con participación de la comunidad			P	<del>D</del>	R	10			C0071
	APP138		Junín		M		Pab	TALLA		C	C	2.				P	D	R				
					D	F	Ppreg	Hb		R	R	3.				P	D	R				

- APP150 (Correspondiente a ACTIVIDADES CON AUTORIDADES)
- APP138 (Correspondiente a AGENTE COMUNITARIO EN SALUD)

N° de participantes

## ACTIVIDADES PARA IMPLEMENTACIÓN

Descripción	Responsable	JUN	JUL	AGO	SET	OCT	NOV	DIC
Publicación del Manual HIS V.01	CDC							
Difusión del Manual HIS V.01	CDC							
Presentación de la V.01 – Reunión RENACE	CDC							
Capacitaciones a las regiones (macrorregiones)	CDC - OGTI							
Monitoreo del registro	CDC							



PERÚ

Ministerio  
de Salud



BICENTENARIO  
PERÚ  
2024

---

# Gracias