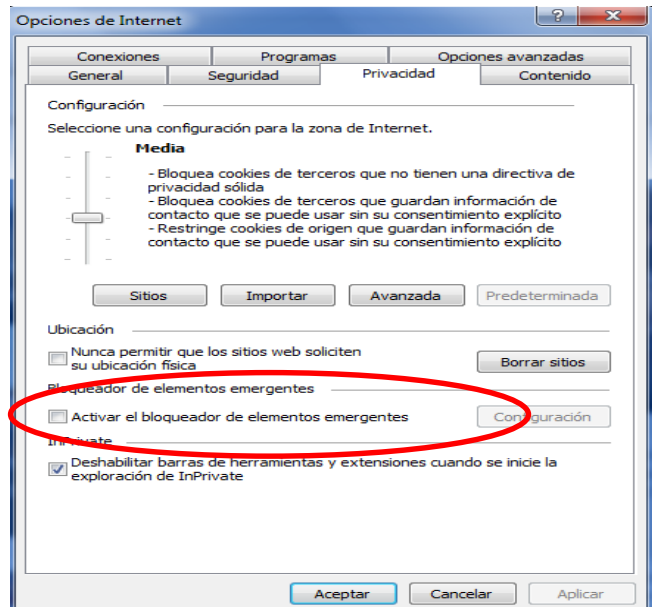


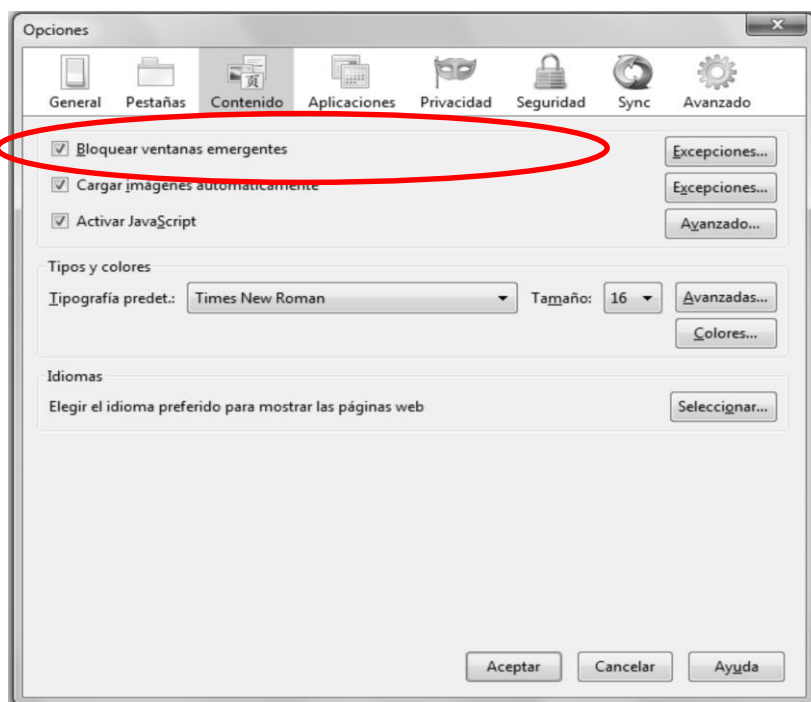
## RECOMENDACIONES PARA EL INGRESO DE INFORME SERUMS

1.- Verificar que en el navegador de internet de su equipo, este desactivado el bloqueador de elementos emergentes

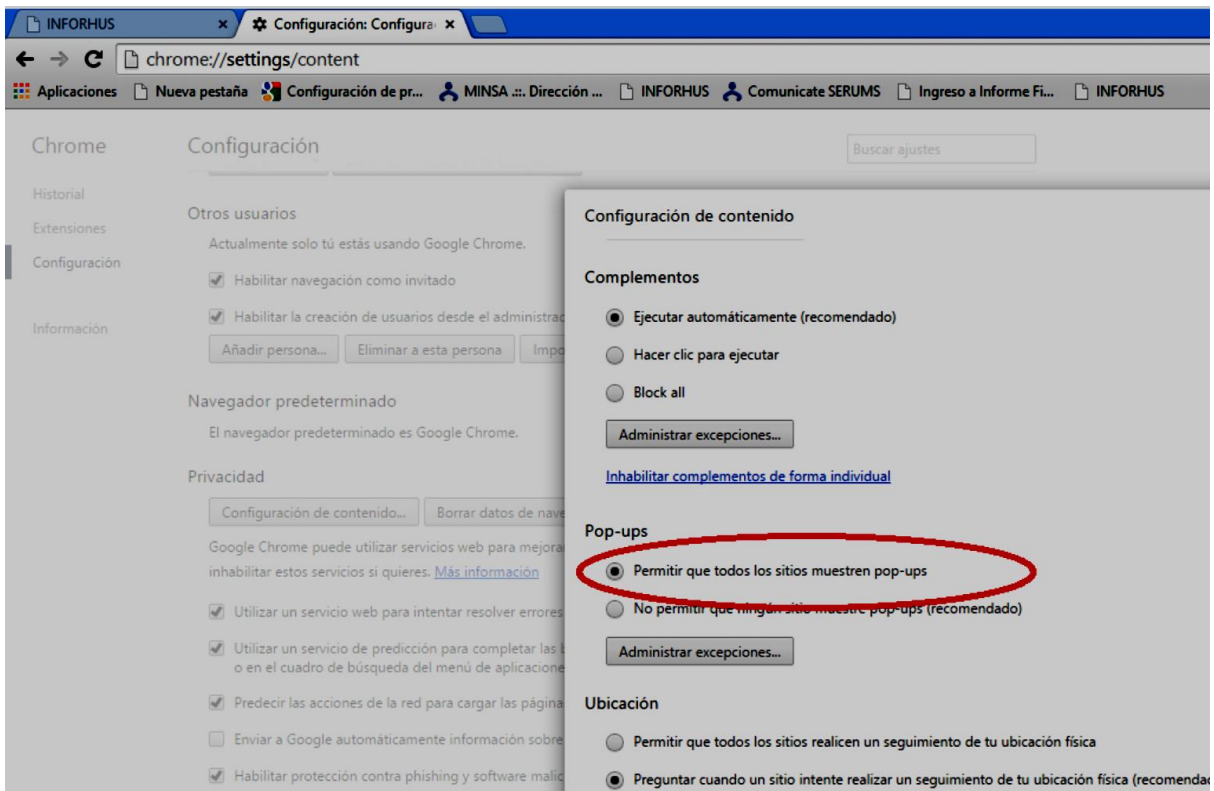
**Navegador Explorer:** Ingresar al menú herramientas, en opciones:



**Navegador Mozilla Firefox:** En opciones: seleccionar contenidos, desactivar *bloquear ventanas emergentes*.



# Navegador Google Chrome



# MANUAL DE USO DEL APLICATIVO WEB INFORME FINAL DEL SERUMS

## PARTE I

### 1. FINALIDAD DEL APLICATIVO WEB: INFORME FINAL DEL SERUMS

*El aplicativo Web: Informe final del SERUMS ha sido creado con la finalidad de recopilar información detallada de las actividades que realiza los profesionales SERUMS en los establecimientos de salud al cual fueron asignados.*



### 2. DESCRIPCION DEL APLICATIVO

*El aplicativo esta dividido en 4 secciones:*

#### 1º: Datos Personales:

*En esta sección se actualiza la información del personal SERUMS de manera automática, siendo considerados los datos más relevantes del profesional SERUMS.*

#### 2º: Datos del Establecimiento Asignado:

*Esta información nos permitirá tener en cuenta las características del establecimiento de salud donde el profesional SERUMS realiza su servicio durante un año.*

#### 3º: Ámbito Jurisdicción /Datos Demográficos:

*Esta información nos permitirá tener una visión del ámbito de la jurisdicción del establecimiento de salud. Ejemplo: Medios de transporte, clasificación de la vía, idioma, etc.*

#### 4º: Anexos:

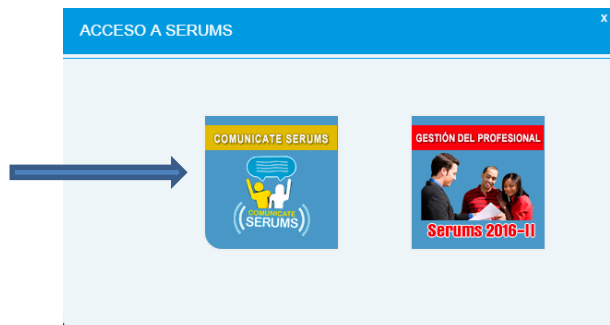
*Los anexos nos permiten complementar información relevante de algunas características específicas de las labores realizadas por el profesional SERUMS y característica del establecimiento de salud, para contribuir a la elaboración del diagnóstico situacional del ámbito de su jurisdicción.*

### INGRESO AL APLICATIVO

El ingreso al aplicativo es por la página web del Ministerio de Salud: [www.minsa.gob.pe](http://www.minsa.gob.pe), hacemos clic en La ventana del SERUMS.



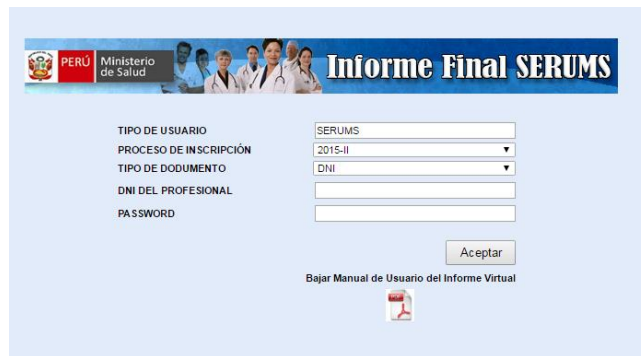
Se visualizará una pantalla correspondiente a Comunícate SERUMS



y se debe elegir la opción INFORME FINAL SERUMS, tal como se muestra en la figura.



Inmediatamente, se solicitan la digitación de los siguientes datos:



**Procesodeinscripción:**

En esta opción deberá elegir el proceso que le corresponda 2014 – I, 2014 – II, 2015 – I, 2015-II, 2016-I, 2016-II. Luego tendrá que digitar la contraseña que le fue asignada al momento de inscribirse en el sorteo o convocatoria en el que adjudico.

**Tipo de documento:**

Deberá ingresar el número del documento de identidad del profesional SERUMS que realiza el informe (DNI o Carnet de Extranjería).

Estos datos son absolutamente necesarios, para garantizar un acceso seguro para los usuarios registrados o autorizados.

En caso de digitación incorrecta de los datos solicitados, se presentara una advertencia en la parte inferior de la pantalla, para efectos de corrección.

Una vez ingresado los datos de manera correcta, se visualizará la siguiente pantalla:

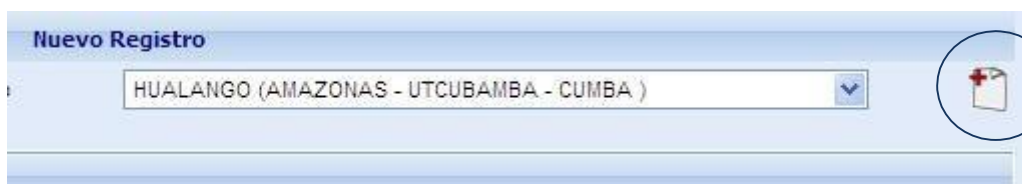


Nro	Año	Mes	Cod. Estab.	Establecimiento.	Día	Categoría	Estado	Observación
1			NO REGISTRADO	NO REGISTRADO	NO REGISTRADO	NO REGISTRADO	NO REGISTRADO	

En esta pantalla se muestran tres partes básicas:

- 1º: El encabezado donde figura el año y el mes que va a registrar.
- 2º: Relación de Informes: Que deberá ser llenada de manera mensual.
- 3º: Muestra los datos del Coordinador del SERUMS

*Para acceder al registro de datos se debe dar un click en el siguiente icono, el cual nos permitirá acceder al informe.*



*Nota.*

*Para el caso de los inscritos en el 2008-I solo se visualizara en el combo desplegable de Meses, el mes de Mayo y el año 2009. Para los otros procesos si aparecen los meses de Enero a Diciembre.*

## DETALLE DE FUNCIONAMIENTO

### DESCRIPCION DE LAS OPCIONES DEL APLICATIVO

En la barra principal del aplicativo contamos inicialmente con 3 secciones:



#### 1. Datos Personales:

En esta sección se obtendrá toda la información personal del profesional SERUMS que realiza el informe final.

Esta información se actualizará de manera automática.



The screenshot shows the 'Datos Personales' section of the application. It contains a form with the following fields and values:

Nro de Constancia de Adjudicación de Proveído	8
Proceso SERUMS	2008-1. SORTEO ORDINARIO
DNI	41642285
Apellidos	RUIZ LOZANO
Nombres	CINTHIA GLADYS
Profesión	ENFERMERIA
Universidad de Procedencia	UNIVERSIDAD NACIONAL DE LA AMAZONIA PERUANA
Código de HIS	160105301
Modalidad de SERUMS	REMUNERADO
Periodo de SERUMS	Inicio: 07/05/2008, Termino: 06/05/2009
Institución	MINSA

A tooltip at the bottom right of the form reads: 'Para Mostrar la Sección Anexos, debe guardar primeramente la Ficha.'

#### 2. Datos de Establecimiento:

En esta sección se visualizará la información del establecimiento de salud asignado al profesional SERUMS. Esta información se actualizará de manera automática y considerará los siguientes ítems:

Datos Personales	Datos del Establecimiento	Ambito Jurisdicción / Datos Demográficos	
Código de Establecimiento	000000060	Denominación	FRANCISCO DE ORELLANA (LORETO - MAYNAS - LAS AMAZONAS)
Categoría	I-2	Departamento	LORETO
Provincia	MAYNAS	Distrito	LAS AMAZONAS
Disa/Dirección SubRegional/Diresa/Gerencia/Región Militar Policial			LORETO
Redes de Servicios de Salud o Equivalente			MAYNAS PERIFERIE

El profesional SERUMS deberá registrar la información correspondiente a los medios de comunicación del establecimiento de salud asignado e indicará los teléfonos del establecimiento de salud, del centro poblado, la frecuencia de radio (si la hubiera) y el correo electrónico del establecimiento de salud.

MEDIOS DE COMUNICACIÓN	
TELÉFONO DEL EE.SS	<input type="text"/>
TELÉFONO DEL CENTRO POBLADO	<input type="text"/>
RADIO (FRECUENCIA)	<input type="text"/>
INTERNET CORREO ELECTRONICO	<input type="text"/>
OTRO (ESPECIFIQUE)	<input type="text"/>

Se registrará la información referente al saneamiento básico del establecimiento (se puede considerar respuestas múltiples).

SANEAMIENTO BASICO			
	AGUA	DESAGUE	LUZ
SANEAMIENTO BASICO EN EL ESTABLECIMIENTO	<input type="checkbox"/> Red Pública (Potable)	<input type="checkbox"/> Red Pública	<input type="checkbox"/> Red Pública
	<input type="checkbox"/> Pozo	<input type="checkbox"/> Pozo Séptico	<input type="checkbox"/> Otro <input type="text"/>
	<input type="checkbox"/> Otro <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Otro <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Ninguno
	<input type="checkbox"/> Ninguno	<input type="checkbox"/> Ninguno	<input type="checkbox"/> Ninguno

Para Mostrar la Sección Anexos, debe guardar primeramente la Ficha.

Se debe registrar el número de medios de transporte operativos (que funcionan) que tiene el establecimiento de salud.

INDIQUE EL NRO DE MEDIOS DE TRANSPORTE DEL ESTABLECIMIENTO OPERATIVOS			
Ambulancia	<input type="text"/>	Motos	<input type="text"/>
Camioneta	<input type="text"/>	Otros	<input type="text"/>

Digitar el horario formal de atención del establecimiento de salud e indicar la cantidad de horas reales de atención en el establecimiento de salud.

HORARIOS	
HORARIO DE ATENCION DEL ESTABLECIMIENTO (Horario formal de Atención)	<input type="text"/>
NRO DE HORAS DE ATENCIÓN DEL ESTABLECIMIENTO (Horaria Real de Atención)	<input type="radio"/> 6 Horas <input type="radio"/> 12 Horas <input type="radio"/> 24 Horas <input type="radio"/> Otro... <input type="text"/>



### 3. *Ámbito Jurisdicción / Datos Demográficos:*

*En esta sección se ingresará información del **Ámbito de Jurisdicción** del establecimiento de salud asignado.*

*Se indicara el medio de transporte habitual de la DIRESA al Establecimiento de Salud asignado y el tipo de vía de transporte terrestre si correspondiera, en caso de usar otro medio de transporte anotarlo en la alternativa "Otros"*

INFORME: AÑO 2009 MES MAYO

Datos Personales | Datos del Establecimiento | **Ámbito Jurisdicción / Datos Demográficos**

MEDIOS DE TRANSPORTE (De la Diresa/Disa/GERESA al Establecimiento de salud)

Terrestre       Fluvial       Marítimo  
 Lacustre       Aereo       Otro

*Indicar la vía de transporte terrestre que existe para llegar de la DIRESA al establecimiento de salud.*

CLASIFICACION DE LA VIA DE TRANSPORTE TERRESTRE (De la Diresa/Disa/GERESA al Establecimiento de Salud)

Carretera Asfaltada       Carretera Afirmada       Camino carrozable  
 Camino de Herradura       Trocha o Sendero       Otro

*Indicar los medios de transportes que existen para llegar del establecimiento al centro o puesto de salud.*

*Solo serán registradas la información de los establecimientos que hayan puesto el check en la parte señalada en el gráfico siguiente.*

MEDIOS DE TRANSPORTE DE LA DIRESA AL ESTABLECIMIENTO DE SALUD

Medio Habitual	Si/No	Frecuencia (Diaria, Semanal, etc)	Tiempo de Demora en Horas	Observaciones
Automovil	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Omnibus Público	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Camioneta Rural o Comb	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Camión	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Acequia	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
A Pie	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Otro	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Para Mostrar la Sección Anexos, debe guardar primeramente la Ficha.

*Se indicara las vías de transporte terrestre que existen del establecimiento al centro poblado más cercano. (Los detalles de las vías de transporte a todos los centros poblados serán detallados en el anexo XX)*

CLASIFICACION DE LA VIA DE TRANSPORTE TERRESTRE (Del Establecimiento a cada centro poblado)

Carretera Asfaltada       Carretera Afirmada       Camino carrozable  
 Camino de Herradura       Trocha o Sendero       Otro

*El porcentaje de la población atendida nos permitirá conocer a que distancia vive la población asignada del establecimiento de salud (La suma de todas las distancias debe dar el 100%).*

PORCENTAJE DE LA POBLACION ATENDIDA POR EL ESTABLECIMIENTO QUE VIVE A

Menos de 1 hora       De 5 a mas Horas   
De 1 a 4 horas       Otro

Se debe indicar el idioma predominante de la población que esta dentro del ámbito de la jurisdicción del establecimiento de salud

IDIOMA PREDOMINANTE DE LA POBLACION

Ingresar la información referente a los datos demográficos, solo en el caso de población total no se llenara ninguna información porque esta será actualizada después de ingresar los datos correspondientes al anexo 11.

DATOS DEMOGRAFICOS			
Población Total	<input type="text"/>	Población de Mujeres en Edad Fertil	<input type="text"/>
Población de Gestantes	<input type="text"/>	Ha participado en Reuniones de EPS	<input type="radio"/> Si <input type="radio"/> No

Ingresar información referente a la salud de la población del ámbito de la Jurisdicción del establecimiento de salud y número de promotores de salud o agentes comunitarios designados.

SALUD DE LA POBLACIÓN	
N° de muertes maternas ocurridas en el año (Enero A Diciembre)	<input type="text"/>
Nro de muertes infantiles (0 a 1 Año) ocurridas en el Año (Enero A Diciembre)	<input type="text"/>
PROMOTORES DE SALUD	
N° de promotores de salud o agentes comunitarios	<input type="text"/>

Una vez ingresada toda la información se procede a guardar el informe final del SERUMS.

Informe Final SERUMS

Marítimo

Otro

Camino carrozable



Al grabar aparecerá una ventana que brinda la conformidad de lo grabado



Inmediatamente se activa la sección que corresponde a los anexos del informe final del SERUMS.



NOTA:

Si el profesional SERUMS desea guardar temporalmente los cambios, y continuar posteriormente con el avance del informe. Al ingreso debe usar la opción editar informe para continuar.



#### 4. Anexos:


En esta sección se registrara información relevante sobre el establecimiento de salud y las actividades realizadas en el.

INFORME: AÑO 2009 MES MAYO	
Datos Personales	Datos del Establecimiento
Ambito Jurisdicción / Datos Demográficos	
Anexos	
Centro Poblado	
Acceso Geografico del establecimiento a cada centro poblado de su jurisdicción <input type="button" value="Anexo 1"/>	
SALUD DE LA POBLACION	
10 Primeras causas de Morbilidad general <input type="button" value="Anexo 2"/>	10 Primeras causas de Mortalidad General <input type="button" value="Anexo 3"/>
5 Primeras causas de Mortalidad materna <input type="button" value="Anexo 4"/>	5 Primeras causas de Mortalidad Infantil <input type="button" value="Anexo 5"/>
ATENCIONES - ATENDIDOS	
Nº de Atenciones en el ultimo año <input type="text"/>	Nº de Atendidos en el ultimo Año <input type="text"/> <input type="button" value="Anexo 6"/>
ACTIVIDADES DEL PROFESIONAL	
Nº de Atenciones Recuperativas realizadas por el profesional <input type="text"/>	
Nº de Atenciones Preventivo Promocionales realizadas por el profesional <input type="text"/>	<input type="button" value="Anexo 7"/>
Nº de Atenciones de Rehabilitación realizadas por el profesional <input type="text"/>	
INDICADORES	
Disponibilidad de Recursos Humanos <input type="button" value="Anexo 8"/>	Capacitaciones Recibidas <input type="button" value="Anexo 9"/>
SERVICIOS	
Servicios con que cuenta el establecimiento <input type="button" value="Anexo 10"/>	GRUPO ETAREO
	Registro de población por Grupos Etareos <input type="button" value="Anexo 11"/>
CONCLUSIONES	
RECOMENDACIONES	

#### Anexo 1

En este anexo se busca conocer el acceso geográfico a todos los centros poblados que pertenecen al ámbito de la jurisdicción del establecimiento de salud, empezando por el centro poblado donde se encuentra el EE.SS.

Registro de Informe SERUMS - Windows Internet Explorer				
Acceso Geografico a los Centros Poblados				
Indicar el listado de centros poblados comenzando por el centro poblado (comunidad) donde se ubica el establecimiento y continuar por el mas cercano , y asi sucesivamente hasta completar el numero total de centros poblados o comunidades que son partes del area de atencion del establecimiento				
Establecimiento: HUALANGO (AMAZONAS - UTCUBAMBA - CUMBA )				
Acceso Geografico				
	Nombre del Centro Poblado o Comunidad	Medio Habitual de Transporte	Tiempo en Horas y Fraccion	Via de Transporte
1	CUMBA	AUTOMOVIL	1.20	CARRETERA ASFALTADA
2	CORRAL QUEMADO	OMNIBUS PUBLICO	2.00	CARRETERA AFIRMADA
3	EL SAUCE	CAMION	4.00	TROCHA O SENDERO
4	SAN JUAN	AUTOMOVIL	1.50	CARRETERA ASFALTADA
	CUMBA	AUTOMOVIL		CARRETERA ASFALTADA

 Este icono sirve para modificar

 Este icono sirve para eliminar



Este icono sirve para guardar la información

## Anexo 2

Se debe **incluir las diez primeras causas de Morbilidad del establecimiento de salud**. Para ello se debe utilizar el buscador de la clasificación estadística internacional de enfermedades y problemas relacionados con la salud CIE-10, adicionando el número de casos registrados en el establecimiento, durante el año del SERUMS.

**Diez Primeras Causas de Morbilidad General (del establecimiento)**

Establecimiento: BAHIA BLANCA (CALLAO - CALLAO - VENTANILLA)

Buscar CIE 10  

**CIE 10 Enfermedades**

Mostrar filas: 5 Ir a 1 de 3

Categoría	Código	CIE - 10
1 A01	09	FIEBRE TIFOIDEA CON DIARREA
2 A01	41	FIEBRE PARATIFOIDEA NO ESPECIFICADA CON DIARREA
3 A09	X0	DIARREA ACUOSA INCLUYE COLITIS, ENTERITIS, GENTEROCOLITIS, GASTROENTERITIS, GASTROENTEROCOLITIS, CATA.
4 A09	X7	DIARREA DISENTRICA
5 A09	X8	ENFERMEDAD DIARREICA DISENTERICA CON DESHIDRATACION CON SHOCK

**Principales Causas de Enfermedades**

	Descripcion CIE - 10	Nº Casos	% Porcentaje	
1	NO REGISTRADO	NO REGISTRADO	NO REGISTRADO	
	DIARREA ACUOSA INCLUYE COLITIS, ENTERITIS, GENTEROCOLITIS, GASTROENTE	15		



Sirve para buscar la causa de morbilidad

En el círculo rojo, que se muestra en la parte superior izquierda, se encuentra el buscador de la causa de morbilidad, ahí se puede ingresar

### Anexo 3

Se debe **incluir las diez primeras causas de Mortalidad general del establecimiento de salud**. Para ello se debe utilizar el buscador de la clasificación estadística internacional de enfermedades y problemas relacionados con la salud CIE-10, adicionando el numero de casos registrados en el establecimiento, **durante el año del SERUMS**.

**Diez Primeras Causas de Mortalidad**

Establecimiento: BAHIA BLANCA (CALLAO - CALLAO - VENTAMILLA)

Buscar CIE 10

**CIE 10 Enfermedades**

Mostrar filas: 10 Ir a 8 de 58

Categoría	Código	CIE - 10
71 C16	5	TUMOR MALIGNO DE LA CURVATURA MENOR DEL ESTÓMAGO, SIN OTRA ESPECIFICACIÓN
72 C16	6	TUMOR MALIGNO DE LA CURVATURA MAYOR DEL ESTÓMAGO, SIN OTRA ESPECIFICACIÓN
73 C16	9	TUMOR MALIGNO DEL ESTÓMAGO, PARTE NO ESPECIFICADA
74 C17	0	TUMOR MALIGNO DEL DUODENO
75 C17	1	TUMOR MALIGNO DEL YEYUNO
76 C17	2	TUMOR MALIGNO DEL ÍLEON
77 C17	3	TUMOR MALIGNO DEL DIVERTÍCULO DE MECKEL
78 C17	9	TUMOR MALIGNO DEL INTESTINO DELGADO, PARTE NO ESPECIFICADA
79 C18	0	TUMOR MALIGNO DEL CIEGO
80 C18	1	TUMOR MALIGNO DEL APÉNDICE

**Principales Causas de Enfermedades**

	Descripción CIE - 10	Nº Casos	% Porcentaje
1	NO REGISTRADO	NO REGISTRADO	NO REGISTRADO
	TUMOR MALIGNO DEL ESTÓMAGO, PARTE NO ESPECIFICADA	14	

### Anexo 4

Se debe incluir si las hubiera las cinco primeras causas de Mortalidad Materna del establecimiento de salud, **durante el año de SERUMS**.

**Cinco Primeras Causas de Mortalidad Materna**

Establecimiento: BAHIA BLANCA (CALLAO - CALLAO - VENTAMILLA)

Buscar CIE 10

**CIE 10 Enfermedades**

Categoría	Código	CIE - 10
1 O28	81	HEMOLISIS, ENZIMAS HEPATICAS ELEVADAS Y PLAQUETAS BAJAS (HELLP)

**Principales Causas de Enfermedades**

	Descripción CIE - 10	Nº Casos	% Porcentaje
1	PRE- ECLAMPSIA SEVERA	7	58.33
2	OTRAS ENFERMEDADES ESPECIFICADAS Y AFECCIONES QUE COMPLICAN EL EMBARAZO	5	41.66
	HEMOLISIS, ENZIMAS HEPATICAS ELEVADAS Y PLAQUETAS BAJAS (HELLP)	4	

## Anexo 5

Se debe incluir si las hubiera las cinco primeras causas de Mortalidad Infantil del establecimiento de salud, **durante el año del SERUMS**.

Cinco Primeras Causas de Mortalidad Infantil				
Establecimiento: BAHIA BLANCA (CALLAO - CALLAO - VENTANILLA)				
Buscar CIE 10 <input type="text"/>				
Principales Causas de Enfermedades				
Descripcion CIE - 10	Nº Casos	% Porcentaje		
1 FIEBRE TIFOIDEA CON DIARREA	11	21.56		
2 INFECCIONES LOCALIZADAS DEBIDAS A SALMONELLA	13	25.49		
3 OTRAS INFECCIONES ESPECIFICADAS COMO DEBIDAS A SALMONELLA	10	19.60		
4 INFECCION DEBIDA A SALMONELA, NO ESPECIFICADA	8	15.68		
5 INFECCION DEBIDA A ESCHERICHIA COLI ENTEROPATOGENA	9	17.64		
<input type="text"/>	<input type="text"/>			

## Anexo 6

Se incluirá el número de atendidos y atenciones realizadas mes a mes, a lo largo de todo el tiempo del SERUMS (12 registros)

Numero de Atenciones y Atendidos por el Profesional SERUMS (del establecimiento de salud)				
	Mes Actividad	Nº Atenciones	Nº Atendidos	
1	Mayo-2008	500	420	
2	Junio-2008	550	450	
3	Julio-2008	600	580	
	Mayo-2008	<input type="text"/>	<input type="text"/>	

## Anexo 7

En este anexo deberá de registrar y **detallar todas las actividades** recuperativas, preventivo promocionales y de rehabilitación realizadas a lo largo del año del SERUMS, en forma mensual (12 registros), lo programado como lo ejecutado.

Actividades Realizadas por el Profesional en el SERUMS				
Mes de Actividades Realizadas: Septiembre - 2016				
Rubro	Actividad	Programado	Ejecutado	
1 ACTIVIDAD RECUPERATIVA	CONSULTA EXTERNA	63	63	
2 ACTIVIDAD RECUPERATIVA	CONTROL Y PREVENCION HIPERTENSION Y DIABETES	31	31	
3 ACTIVIDAD RECUPERATIVA	CONSULTA PACIENTES CON ITS	23	23	
4 ACTIVIDADES PREVENTIVO PROMOCIONALES	VISITAS DOMICILIARIAS	28	28	
5 ACTIVIDADES PREVENTIVO PROMOCIONALES	TAMIZAJE DETECCION CATARATA	23	23	
6 ACTIVIDADES PREVENTIVO PROMOCIONALES	TAMIZAJE SALUD MENTAL	27	27	
7 ACTIVIDADES PREVENTIVO PROMOCIONALES	CONSEJERIA PREVENCION CANCER	21	21	
8 ACTIVIDADES DE REHABILITACION	ADMINISTRACION DE SULFATO FERROSO	31	31	
ACTIVIDAD RECUPERATIVA	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	

## Anexo 8





En este anexo se registrara el total de recursos humanos con que cuenta el establecimiento de salud. Se deben incluir a todo el personal que labora en el establecimiento, por toda fuente de financiamiento.

Total de Recursos Humanos en Salud según Grupo Ocupacional y Modalidad (la información debe incluir a todo el personal que labora en el establecimiento de salud)										
Fecha de Llenado	07/08/2009 11:04:21 a.m.		EESS	HUALANGO (AMAZONAS - UTCUBAMBA - CUMBA )						
Departamento	AMAZONAS		Provincia	UTCUBAMBA		Distrito				CUMBA
Grupo Ocupacional	Condición Laboral / Modalidad de Contrato					Otros		SERUMS		Total
	Nombrados		Contratados			SIS	PPR	Remunerado	Equivalente	
	Plaza Fija	Destacados	728	276	CAS	SIS	PPR			
1 MEDICO	2	0	0	0	3	0	0	0	0	5
2 ENFERMERA	0	0	0	0	0	0	0	2	0	2
3 OBSTETRA	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1
4 TRABAJO SOCIAL	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1
5 TM - LABORATORIO CLINICO	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1
6 OTROS PROFESIONALES	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1
Grupo Ocupacional		Condición			Modalidad		Recursos			
OTROS PROFESIONALES		CONTRATADO			CAS		1			

Para Cambiar una cantidad de una Modalidad seleccione Grupo Ocupacional, Condición, Modalidad, digite el Nro y clic en el botón Grabar  
Para Eliminar una Fila de un Grupo Ocupacional seleccione en el Combo desplegable el Grupo Ocupacional y hacer clic en el boton X

## Anexo 9

Informar sobre las capacitaciones recibidas durante su permanencia en el SERUMS (17 horas académicas es igual a 1 crédito)

Capacitación Recibida: Durante su Servicio						
Capacitación						
Capacitación	Nº Creditos	Nº Horas Académicas	Quien Brindo (especificar DIRESA / DISA / RED / etc)	F. Inicio	F. Fin	
1 DESCENTRALIZACIÓN Y MODERNIZACIÓN	25	44	PRUEBA 2 JINOPE	01/15/2008	01/16/2008	 
2 GERENCIA DE SERVICIOS DE SALUD	33	33	PRUEBA 1 JINOPE	01/03/2008	01/11/2008	 
DESCENTRALIZACIÓN Y MODERNIZACIÓN				Mes/Día/Año	Mes/Día/Año	

## Anexo 10

En este anexo se registraran los servicios con que cuenta el establecimiento de salud **designado al profesional SERUMS.**

Servicio del Establecimiento		
Establecimiento: BAHIA BLANCA (CALLAO - CALLAO - VENTANILLA)		
Servicios		
Servicio		
1 MEDICINA GENERAL		
2 CIRUGIA		
3 PEDIATRIA		
SALUD AMBIENTAL		



## Anexo 11

Se ingresara solo datos demográficos correspondientes al **ámbito del establecimiento de salud del SERUMS.**

Grupo Etareo	
Poblacion por Grupo Etario	Cantidad de Personas
1 29 DIAS A 11 MESES 29 DIAS	50
2 5 A 9 AÑOS	10

Esta información actualiza los datos demográficos, específicamente el relacionado a la población total.

Y finalmente se podrá escribir las conclusiones y recomendaciones.

CONCLUSIONES

RECOMENDACIONES

Cuando el informe esté terminado, se regresara a la pantalla inicial del informe, dándole click a la flecha azul que figura en la parte superior derecha de la hoja final.



Luego realizar la encuesta

Inmediatamente regresaremos a la segunda pantalla del informe final, la cual nos permitirá cambiar el estado del informe final a la opción de concluido.

Cuando se habilite la opción de concluido no se podrá volver a realizar modificaciones en ninguna sección del informe final.

Disa	Categoria	Estado
AMAZONAS	I-2	REGISTRADO

Una vez concluido y completado el Informe Final del SERUMS, el profesional de la salud deberá imprimirlo y gestionar su visado ante el responsable del área de estadística del establecimiento de salud o quien haga sus veces, jefe del establecimiento, de salud, la micro red y la red de salud, o autoridad que corresponda en caso de otras de las otras instituciones; quienes verificarán la información contenida en dicho Informe, según su ámbito de competencia, y lo visarán de encontrarlo conforme. Una vez visado, deberá presentarlo ante la DIRESA, GERESA o DISA (o su equivalente) correspondiente, al momento de solicitar su Resolución de Término de SERUMS

Para Imprimir el Informe Final, deberá acceder en el icono de la impresora,



la cual le transportara a la siguiente pantalla y deberá exportar esta ventana a PDF haciendo clic en el siguiente cuadro de la barra de herramienta de la ventana y seleccionando el formato PDF.

