

Este proxecto técnico foi aprobado no Pleno do Consello Galego de Estatística do día 21 de decembro de 2012

22-601 Análise da mortalidade

METODOLOXÍA

Esta operación realizase en cumprimento coa estatística 30417 *Defunciones según la Causa de Muerte* do Instituto Nacional de Estadística, no ámbito da Comunidade Autónoma de Galicia, á cal corresponde esta metodoloxía.

Esta documentación está estruturada nos seguintes bloques:

METODOLOXÍA DO INE

Neste apartado recóllense os documentos que reflicten a metodoloxía nacional que se segue na elaboración desta estatística. Así contén a metodoloxía da operación do INE *Defunciones según la Causa de Muerte*, o deseño do rexistro esixido no envío dos datos ao INE e o circuíto que segue esta xunto coas distintas administracións implicadas.

METODOLOXÍA ESPECÍFICA

Este bloque contén a metodoloxía específica referida ao rexistro das defuncións no ámbito de Galicia. Mais concretamente, inclúense os cuestionarios empregados en Galicia (bilingües en castelán galego), o manual de usuario da aplicación empregada para gravar a información e enviala ao IGE e unha explicación da diferenza nos resultados das defuncións dadas polo INE e facilitadas por esta estatística.

DIFUSIÓN DE RESULTADOS

Neste apartado recóllese a listaxe de táboas que se difundirán anualmente e a metodoloxía seguida para a definición das taxas de mortalidade e os indicadores publicados.

METODOLOXÍA DO INE



Estadística de Defunciones según la Causa de Muerte

Metodología

I Antecedentes

Las Estadísticas de Defunciones y de Muertes Fetales Tardías según la causa de muerte tienen identidad propia, aunque se enmarcan dentro de las Estadísticas del Movimiento Natural de la Población (MNP), que se refieren a los nacimientos, matrimonios y defunciones ocurridas en el territorio español y que constituyen uno de los trabajos de mayor tradición en el Instituto Nacional de Estadística (INE). El primer volumen se publicó en el año 1863 por la Junta General de Estadística del Reino, conteniendo datos relativos al período 1858 a 1861 que fueron obtenidos a partir de los registros parroquiales. Desde entonces se viene publicando en España información de los fenómenos demográficos sin más interrupción que la habida durante los años 1871 a 1885 en que se implantó el Registro Civil, de donde se obtendrían en lo sucesivo los datos para estas estadísticas.

La clasificación de las defunciones atendiendo a la causa de muerte se remonta a la información correspondiente al decenio 1861-1870, dando así origen a lo que actualmente se conoce como Estadística de Defunciones según la Causa de Muerte. Esta primera clasificación tuvo únicamente cinco grupos de causas y sólo a partir de la publicación del año 1900 se empezó a utilizar en España la clasificación de 14 grupos y 99 rúbricas de causas de muerte del Dr. Bertillón, cuya distribución fue revisada en ese mismo año en la Primera Conferencia Internacional para la Revisión de la Clasificación de Causas de Muerte, en la que además se aprobó un sistema de revisión decenal.

Las tres primeras revisiones fueron dirigidas por el Dr. Bertillón. Las dos siguientes fueron coordinadas por el Instituto Internacional de Estadística y la Organización de Higiene de la Sociedad de las Naciones, adoptándose en España en 1931 y 1941, respectivamente.

A partir de la 6^a revisión y hasta la 10^a, vigente en la actualidad, la responsabilidad de llevar a cabo su preparación fue confiada a la Comisión Interina de la Organización Mundial de la Salud, implantándose en nuestro país en los años 1951, 1961, 1968, 1980 y 1999, respectivamente, y conociéndose con el nombre de Clasificación Internacional de Enfermedades (CIE).

Desde su origen, la Estadística de Defunciones según la Causa de Muerte ha ido enriqueciéndose con nuevas clasificaciones. Así, las variables edad, sexo y provincia de inscripción se incorporaron en el año 1903. Sin embargo, merecen destacarse por su importancia cualitativa las modificaciones que se produjeron como consecuencia de las últimas reformas de las estadísticas del MNP en su conjunto.

En 1957, con la nueva ley del Registro Civil, el INE propuso un nuevo sistema de recogida para atender la creciente demanda de información demográfico-sanitaria en torno al fenómeno de la defunción. A estos efectos, entraron en vigor unos nuevos boletines estadísticos de defunción y aborto más completos que los anteriores que se limitaban a recoger aquellos datos que figuraban en los Libros del Registro Civil. Sin embargo, no todas las variables introducidas pudieron explotarse debido a

que presentaban un alto porcentaje de falta de respuesta, como consecuencia de la dificultad que para los informantes representaba su cumplimentación.

Debido a estas dificultades, en 1975 se realiza una nueva reforma que contempla tres aspectos fundamentales: la simplificación de los boletines, el cambio de algunos conceptos y la modificación de las tablas de presentación de resultados.

La variación conceptual más importante es la que afecta al significado estadístico de nacido vivo. Tradicionalmente en las estadísticas del MNP se utilizaba el criterio legal de *nacido vivo* que se recoge en el Código Civil en su artículo 30: *sólo se reputará nacido el feto que tuviere figura humana y viviere veinticuatro horas enteramente desprendido del seno materno*. Por consiguiente, en el colectivo de defunciones no estaban incluidos los nacidos con vida y fallecidos antes de las 24 horas, ya que, siguiendo la definición anterior, en el Registro Civil éstas se inscribían como criaturas abortivas.

Aunque el criterio legal sigue manteniéndose inalterable, a partir de 1975, las estadísticas de nacimientos y defunciones se ajustan a los conceptos demográficos reconocidos internacionalmente. A partir de este momento, se considera nacido vivo a todo el que biológicamente nace con vida y, por tanto, se contabiliza como fallecido al que nace con vida y fallece después, con independencia de las horas que haya vivido.

Este cambio de criterio no influye sustancialmente en las cifras globales de defunciones, pero sí modifica considerablemente algunas tasas específicas de mortalidad (infantil, neonatal, perinatal, etc.) de forma que antes de 1975 estos indicadores sanitarios estaban dando una versión deformada de la realidad.

Posteriormente a esta reforma, en el año 1980 se refunden los boletines estadísticos de nacimiento y de aborto en un único boletín de parto, de donde se obtienen los datos de los nacidos con vida y fallecidos antes de las 24 horas.

Finalmente, y continuando el proceso de modernización de las Estadísticas del Movimiento Natural de la Población que comenzó en 2007, entran en vigor en el año 2009 una serie de reformas de la Estadística de Defunciones que afectan tanto a los formularios como al circuito de obtención de la información.

Los objetivos de dichos cambios fueron los siguientes:

1. Mejorar la calidad de la información de las causas de muerte, adaptando la forma de recogida de dichas variables a las recomendaciones de la OMS y Eurostat. Con este fin, se unifican los dos documentos en los que se recogen las causas (el Certificado Médico de Defunción y el Boletín Estadístico de Defunción) en un único formulario: CMD/BED.
2. Introducir las TIC en el proceso de captura de información. En el caso de las muertes con Intervención Judicial se implementa una aplicación web para la grabación directa de la información en la base de datos que sustituye al documento que se remitía anteriormente a los Registros Civiles (MNP52) y obteniendo de esta manera una mayor confidencialidad en la transmisión de una información sensible como es la causa de muerte, especialmente en el caso de causas externas. En el caso de los CMD/BED se adaptan a un formato de lectura óptica de caracteres, agilizando de este modo el proceso de captura de información.

Disposiciones legales

En materia de defunciones existe una regulación específica en la legislación sobre Registro Civil y sus normas complementarias y de desarrollo.

El Art. 5 de la Ley 20/2011 de Registro Civil recoge que se anotarán todos los hechos y actos que tengan acceso al Registro Civil, y el art. 325 del Código Civil establece la obligatoriedad de inscripción en los correspondientes Registros Civiles de los eventos vitales de la persona. De esta forma deben inscribirse todas las defunciones en el Registro Civil del municipio donde ha ocurrido la defunción.

El Instituto Nacional de Estadística, según establece el artículo 20 del Reglamento de la Ley del Registro Civil, aprobado por Decreto de 14 de noviembre de 1958, recibe de los Encargados de los Registros Civiles, a través de sus Delegaciones Provinciales, los boletines sobre nacimientos, matrimonios, defunciones u otros hechos inscribibles.

Además el artículo 274 del Reglamento de la Ley de Registro Civil señala que "el facultativo que haya asistido al difunto en su última enfermedad o cualquier otro que reconozca el cadáver enviará inmediatamente al Registro Civil el parte de defunción. en el que, además del nombre, apellidos (...) constarán que existen señales inequívocas de muerte, su causa y, con la precisión que la inscripción requiere, fecha, hora y lugar del fallecimiento"

II Objetivos

La Estadística de Defunciones según la Causa de Muerte constituye una de las fuentes de información más importantes en el campo de la Sanidad.

Las defunciones son consecuencia de un conjunto de causas de tipo biológico, económico, sanitario y social. Por ello, es preciso disponer de información, no sólo del número de fallecimientos que se producen en un país en un determinado período, sino también de todas aquellas circunstancias que rodean el acontecimiento para facilitar la actuación de las Administraciones Sanitarias y del resto de las fuerzas sociales.

Este hecho unido a la escasa disponibilidad de indicadores fiables y exhaustivos para evaluar el nivel de salud de la población, ha motivado que siga incrementándose la demanda de esta Estadística, cuyos principales objetivos son los siguientes:

1. Proporcionar información sobre la mortalidad atendiendo a la causa básica de la defunción según la CIE, su distribución por grupos de edad, sexo y otras variables de clasificación.

2. Conocer las muertes fetales tardías atendiendo a la causa de la defunción según la CIE.
3. Medir la mortalidad perinatal, proporcionando la base para la obtención de indicadores que permitan evaluar la cobertura y calidad de los servicios sanitarios.
4. Hacer posible la construcción de series históricas para estudiar la evolución de la prevalencia de determinadas causas de defunción, así como otros estudios que satisfagan las necesidades de información que las Administraciones Sanitarias tengan planteadas.
5. Realizar comparaciones territoriales sobre el comportamiento de la mortalidad por grupos de causas de muerte.
6. Suministrar la base para la construcción de indicadores sanitarios recomendados por los Organismos Internacionales.

III Variables: Definiciones y Conceptos

Las variables objetivo de estudio son las defunciones y muertes fetales tardías acaecidas en el año de referencia. Los datos proporcionados serán en valores absolutos y en tasas brutas. Así mismo se proporcionan como indicadores derivados las tasas estandarizadas y los años potenciales de vida perdidos.

Las variables de clasificación son la causa básica de defunción según la Clasificación Internacional de Enfermedades en su 10^a revisión (CIE-10), y según las variables sociodemográficas: edad (o semanas de gestación), sexo, nacionalidad, y lugar de residencia.

Defunción

Como ya se ha expuesto anteriormente, a los fines de esta Estadística, se considera defunción el fallecimiento de toda persona nacida viva, independientemente de las horas que haya vivido.

Muerte fetal tardía

Desde un punto de vista teórico, la muerte fetal tardía es el fallecimiento, antes de su completa expulsión o extracción del cuerpo de la madre, de un producto de la concepción viable. Este carácter de viabilidad es precisamente el que sirve para diferenciar a las muertes fetales tardías de los abortos. Actualmente la Organización Mundial de la Salud (OMS) ha identificado la viabilidad del feto con aquellos nacidos muertos que pesen al menos 500 grs., y en caso de no disponer de este dato, con una edad gestacional de al menos 22 semanas.

Aunque en España sólo existe obligación de comunicar al Registro Civil las muertes fetales de más de 180 días de gestación (art. 45 de la Ley de 8 de junio de 1.957), a efectos de la estadística, se consideran muertes fetales tardías aquellas que hayan sido inscritas en el Registro Civil bien porque cumplan los criterios citados en el

párrafo anterior o porque se desconozcan los datos de peso y semanas de gestación.

Causa de muerte

Se entiende por causa de defunción, el conjunto de todas aquellas enfermedades, estados morbosos o lesiones que produjeron la muerte o que contribuyeron a ella, y las circunstancias del accidente o de la violencia que produjo dichas lesiones.

Causa básica de defunción

Enfermedad o lesión que inició la cadena de acontecimientos patológicos que condujeron directamente a la muerte, o las circunstancias del accidente o violencia que produjo la lesión fatal.

De las cuatro causas de defunción que deben figurar, informadas en el boletín estadístico (inmediata, intermedia, inicial o fundamental y otros procesos), se selecciona, para ser codificada, la que se denomina causa básica, que generalmente coincide con la inicial o fundamental y sólo en los casos dudosos se recurre para su determinación a las reglas de selección establecidas por la OMS en su 10^a revisión de la CIE.

IV Recogida y Tratamiento de la Información

La información se obtiene bien a través de un acto administrativo (inscripción de la defunción o parto en el Registro Civil) o un acto judicial (comunicación de la orden de enterramiento por parte del Juzgado que interviene en el caso de causas no naturales). La recogida de información se hace a través de los siguientes documentos: Boletín Estadístico de Partos(BEP), del Certificado Medico de Defunción/Boletín Estadístico de Defunción (CMD/BED) y del Boletín Estadístico de Defunción Judicial (BEDJ).

Todas las personas residentes en España tienen la obligación, marcada por la ley, de cumplimentar los Cuestionarios para la Declaración de los Nacimientos, Matrimonios y Defunciones al Registro Civil. En el caso de un fallecimiento ocurrido después de las primeras 24 horas de vida, se precisa llenar el CMD/BED. Cuando se trata de una muerte fetal tardía o de un nacido vivo y fallecido antes de las 24 horas de vida, al no existir un certificado oficial de aborto, la certificación está incorporada al texto del BEP para la Declaración al Registro. En los casos de las muertes accidentales o violentas en las que intervienen el Juzgado, la información estadística se recoge a través del Boletín Estadístico de Defunción Judicial (BEDJ).

EL CMD/BED consta de una primera hoja que corresponde al Certificado Médico, donde aparece la información relativa a la causa de muerte, y que cumple el médico certificador cuando hay una muerte en la que no debe intervenir un

juzgado. La segunda hoja que corresponde al Boletín Estadístico, la cumplimenta por el declarante o en su defecto el encargado del Registro Civil y los datos de inscripción por el encargado del Registro Civil.

Una vez cumplimentado, por el médico que certifica la muerte, la parte correspondiente al Certificado Médico, la funeraria o el familiar entrega el CMD/BED en el Registro Civil del municipio donde ha ocurrido la defunción para la inscripción del fallecido.

Los BEP se encuentran disponibles en los servicios de maternidad de los centros hospitalarios. El CMD/BED lo distribuyen los Colegios Oficiales de Médicos, no el INE, a las farmacias, funerarias, etc.

El INE, en su relación con los Registros Civiles, se encarga de adoptar las medidas oportunas con el fin de garantizar la cobertura, calidad y puntualidad de la información recibida de los mismos y de generar, a partir de ella, ficheros mensuales de grabación para cada uno de los fenómenos demográficos (defunciones, matrimonios y partos).

El Registro Civil remite mensualmente el lote del mes de recepción a la Delegación del INE donde se inician los trabajos de escaneo OCR, revisión, depuración, codificación y grabación de las variables demográficas y a partir de 1994 también de la causa de muerte de los BEP. Esta información es utilizada para la inmediata actualización de otros ficheros estadísticos.

Posteriormente, en los servicios Centrales del INE, se contrastan los ficheros obtenidos de esta grabación, con los ficheros de inscripción de defunciones y partos procedentes de los Registros Civiles que estén informatizados y que proporciona la Dirección General de Registros y del Notariado del Ministerio de Justicia al INE.

A partir del año 1983, el INE ha ido estableciendo convenios de colaboración con las Comunidades Autónomas. Actualmente estos acuerdos incluyen el proceso de codificación y grabación de las variables sanitarias de las defunciones ocurridas en su ámbito territorial. Para ello, el INE proporciona a las Comunidades Autónomas la información mensual a través de una página web segura desde donde pueden llevar a cabo el proceso de codificación y grabación de las variables sanitarias.

Es preciso destacar que el INE coordina las labores de codificación de todas las Comunidades Autónomas, asesorando y prestando su apoyo técnico, así como realizando un seguimiento continuado con el fin de asegurar la homogeneidad de criterios. Asimismo, el proceso de grabación que realizan las Comunidades Autónomas debe cumplir el formato y normas establecidos por el INE.

El tratamiento de la causa de muerte en el proceso para la elaboración de las tablas de resultados se hace de una forma exhaustiva, estudiando todos los casos de posibles incompatibilidades entre la misma y el resto de la información demográfica, acudiendo a la fuente primera del dato, el boletín estadístico, de forma que la fiabilidad sea la máxima posible.

V Ámbito de la Estadística

POBLACIONAL

Incluye todas las defunciones que se producen en el territorio nacional con independencia del lugar de origen del fallecido. No se recogen los fallecimientos de nacionalidad española o de residentes en España ocurridos fuera de España.

GEOGRÁFICO

La Estadística de Defunciones según la Causa de Muerte cubre todo el territorio nacional.

TEMPORAL

El periodo de referencia es anual, aunque se proporciona información por mes de fallecimiento.

VI Publicación de Resultados

Los resultados completos de esta Estadística se difunden en Internet (www.ine.es) en el apartado Inebase/Sociedad/Salud/Defunciones según la Causa de Muerte a partir del año 1999. Esta contiene 4 grupos de tablas a nivel nacional, autonómico, provincia, capitales de provincia y diferentes indicadores de mortalidad (tasas estandarizadas y años potenciales de vida perdidos).

En los 3 primeros grupos, las tablas se estructuran en el siguiente orden: tablas de mortalidad general, infantil, perinatal y, por último, muertes fetales tardías.

A nivel nacional se proporcionan 8 tablas sobre mortalidad general. La primera contiene información sobre las defunciones según la causa de muerte (lista detallada de la CIE-10) clasificadas por sexo y grupos de edad. Las siguientes utilizan para su tabulación la lista reducida de causas de muerte ofreciendo cifras absolutas y relativas. Las variables de clasificación son grupos de edad, sexo, mes de fallecimiento, tamaño de municipio, nacionalidad y lugar de residencia.

A nivel autonómico se facilitan 20 tablas sobre mortalidad general. Se utiliza para la tabulación la lista reducida de causas de muerte. La primera contiene los datos de todas las Comunidades Autónomas clasificadas por sexo y grupos de edad. Las siguientes contienen las defunciones de cada Comunidad Autónoma de residencia clasificadas por provincias, sexo y grupos de edad.

A nivel provincial y capitales de provincia se incluye una tabla sobre mortalidad general clasificada por provincia o capital de residencia, sexo y lista reducida de causas de muerte.

En las tablas relativas a mortalidad infantil (menores de 1 año), mortalidad perinatal (menores de 1 semana de vida) y muertes fetales tardías se utilizan listas de mortalidad específica. Estas tablas se clasifican a nivel nacional según tramos de edad específicos (en el caso de muertes fetales tardías se consideran semanas de gestación). A nivel autonómico y provincial se ofrecen datos por sexo y Autonomía o provincia de residencia.

Además, a partir de los datos del año 2005 se publican tablas específicas sobre defunciones por suicidio a nivel nacional, autonómico, provincial y por capitales de provincia.

A nivel nacional se proporcionan 8 tablas; las 2 últimas con cifras relativas. Las variables de clasificación son sexo, edad, medio empleado, tamaño de municipio de residencia o de defunción, nacionalidad española o extranjera y mes de defunción.

A niveles autonómico y provincial se facilitan 12 tablas clasificadas por lugar de defunción o residencia, sexo, edad, medio empleado y mes de defunción.

Por último, se ofrece una tabla clasificada por capital de provincia de defunción y sexo.

Asimismo, las series de esta estadística se encuentran disponibles en el Banco de Datos TEMPUS, al que puede accederse vía Internet (www.ine.es/inebase).

Por otra parte, también está disponible el fichero de microdatos debidamente anonimizado firmando previamente unas condiciones de compromiso de suministro de datos.

VII Tasas Estandarizadas

Un objetivo fundamental en el análisis estadístico de la mortalidad de un país es poder realizar comparaciones entre distintas áreas geográficas que responden de forma diferente al fenómeno en estudio.

Hasta 1985 sólo se venían publicando datos sobre mortalidad proporcional, es decir, de la mortalidad según la causa por 1.000 fallecidos, así como tasas brutas, o lo que es igual, defunciones según la causa por 100.000 habitantes. Estos indicadores ofrecen un análisis sintético de la frecuencia con que el fenómeno de la mortalidad aparece en la población.

A nivel global, estas tasas tienen un valor descriptivo de indudable interés, puesto que proporcionan una medida de la evolución del fenómeno a lo largo del tiempo.

Las tasas brutas de mortalidad presentan, sin embargo, una importante limitación a la hora de efectuar comparaciones entre distintos colectivos que tienen estructuras de edades diferentes, como es el caso de las distintas Comunidades Autónomas.

En estas circunstancias se pueden reconstruir las tasas brutas de mortalidad basándose en una estructura de edades y de sexo común, o bien a una mortalidad co-

mún, obteniéndose tasas estandarizadas por edad y sexo por el método directo en el primer caso, y la razón de mortalidad estandarizada, en el segundo.

Este último método, aunque ofrece las ventajas de su mayor sencillez de cálculo y de arrojar errores estándar más bajos que los que proporcionaría el método directo cuando se aplica a características de baja incidencia y/o poblaciones pequeñas, tiene el inconveniente de que sólo permite, por su propia definición, establecer comparaciones de cada una de las distintas tasas obtenidas con la correspondiente a la población estándar, pero no con cada una de las restantes.

Como el objetivo perseguido es hacer posible la comparación de la mortalidad por causa (capítulos de la CIE) entre las Comunidades Autónomas, se ha utilizado el método directo.

Con el fin de comprobar si las tasas estandarizadas de diferentes Comunidades Autónomas son significativamente distintas desde un punto de vista estadístico, se han calculado los coeficientes de variación en todos los casos. De esta forma se puede valorar la interpretación de dichas tasas para causas de muerte de baja incidencia y Ciudades Autónomas con poblaciones pequeñas, como sería el caso de Ceuta o Melilla para la causa de defunción *malformaciones congénitas, deformidades y anomalías cromosómicas*.

Metodología de cálculo de las tasas estandarizadas

A partir de los datos del año 1999 se considera como población estándar la población nacional referida a 1 de julio del año 1999 (total, varones y mujeres).

La tasa estandarizada de mortalidad por la causa j, para la Comunidad Autónoma k, para el sexo l, viene dada por:

$$TES_{kl}^j = \sum_i \frac{M_{kil}^j P_{il}^s}{P_l^s}$$

donde:

M_{kil}^j representa la tasa específica de mortalidad por la causa j, en el grupo de edad i, la Comunidad k y sexo l.

P_{il}^s es la población estándar en el grupo de edad i y sexo l.

P_l^s es la población estándar en todos los grupos de edad y sexo l.

Por consiguiente, el numerador refleja el número de muertes que se espera ocurran en la población estándar, si dicha población estuviera sometida a las tasas específicas de mortalidad por la causa j, de la Comunidad k y sexo l.

Como medida de variabilidad de cada tasa estandarizada se ha obtenido su correspondiente coeficiente de variación:

$$C.V._{kl}^j = \frac{S}{TES_{kl}^j}$$

S^2 es la varianza de la tasa estandarizada, y se obtiene:

$$S^2 = \sum_i \left[\frac{P_{il}^s}{P_i^s} \right]^2 \cdot S^2(M_{kil}^i)$$

donde la varianza de la tasa específica M_{kil}^i es:

$$S^2(M_{kil}^i) = \frac{1}{P_{kil}} M_{kil}^i (1 - q_{kil}^i)$$

P_{kil} es la población en el grupo de edad i, la Comunidad k y sexo l.

q_{kil}^i es la probabilidad estimada de muerte por la causa j, en el grupo de edad i, para la Comunidad k y para el sexo l y se obtiene:

$$q_{kil}^i = \frac{n_i M_{kil}^i}{1 + (n_i - a_{kil}) M_{kil}^i} \cdot \frac{D_{kil}^i}{D_{kil}}$$

n_i es la longitud del intervalo de edad i-ésimo.

a_{kil} es el número medio de años vividos en el intervalo de edad i-ésimo por los fallecidos en el grupo de edad i, en la Comunidad k y para el sexo l.

D_{kil}^i es el número de fallecidos por la causa j, en el grupo de edad i, en la Comunidad k y para el sexo l.

D_{kil} es el número de fallecidos en el grupo de edad i, en la Comunidad k y para el sexo l.

VIII Años Potenciales de Vida Perdidos

Tanto las tasas brutas de mortalidad como las tasas estandarizadas, que permiten realizar comparaciones entre distintos colectivos, están afectadas del gran peso que suponen las muertes ocurridas en edades avanzadas, no permitiendo evaluar la incidencia de las muertes en edades jóvenes.

La trascendencia sanitaria que tiene la mortalidad es diferente si ocurre en edades tempranas que en edades avanzadas de la vida, por ello es necesario medir la mortalidad prematura mediante algún indicador alternativo que detecte las causas de muerte que podrían ser teóricamente evitables y que conllevan una disminución en la esperanza de vida de los individuos.

Se ha seleccionado como medida de mortalidad que teóricamente se podría evitar, los Años Potenciales de Vida Perdidos (APVP), que tienen en cuenta los años que una persona deja de vivir si fallece a una edad que no es la habitual de defunción fijada teóricamente para ese colectivo.

El cálculo de este indicador se ha realizado, a partir de los datos de 2006, para el intervalo de edad comprendido entre 1 y 79 años (anteriormente se consideraba el

límite superior en 69 años) lo que supone prescindir, por un lado, de las muertes ocurridas en las edades más avanzadas y, por otro, de la mortalidad infantil debido a que las causas de muerte de los fallecidos menores de 1 año son, en general, muy específicas, requiriendo un estudio aparte.

Metodología de cálculo de los años potenciales de vida perdidos

Para el cálculo de los APVP se han considerado los capítulos de la CIE y se han referido al total nacional y a cada una de las Comunidades Autónomas.

Los resultados se expresan en:

- Total de APVP por la causa j en la Comunidad k y sexo l.

$$APVP_{kl}^j = \sum_i D_{kil}^j a_i$$

- Porcentaje de APVP atribuibles a la causa j en la Comunidad k y sexo l.

$$\frac{APVP_{kl}^j}{APVP_{kl}} \cdot 100 = \frac{\sum_i D_{kil}^j a_i}{\sum_i D_{kil} a_i} \cdot 100$$

- Tasa ajustada (método directo) por 1.000 habitantes de APVP por la causa j en la Comunidad k y sexo l.

$$\sum_i a_i \cdot \frac{D_{kil}^j}{P_{kil}} \cdot \frac{P_{il}^s}{P_{l(1-79)}^s} \cdot 1000$$

- N° medio de APVP atribuibles a la causa j en la Comunidad k y sexo l.

$$\frac{APVP_{kl}^j}{D_{kl}^j} = \frac{\sum_i D_{kil}^j a_i}{\sum_i D_{kil}^j}$$

donde:

D_{kil}^j es el número de fallecidos por la causa j, en el grupo de edad i, en la Comunidad k y con sexo l.

D_{kil} es el número de fallecidos en el grupo de edad i en la Comunidad k y con sexo l.

D_{kl}^j es el número de fallecidos por la causa j, en la Comunidad k y con sexo l en todos los grupos de edad.

a_i es el número de años que restan desde la edad i hasta la edad límite considerada.

P_{kil} es la población en el grupo de edad i de la Comunidad k y con sexo l.

P_{il}^s es la población estándar (población nacional referida a 1 de julio de 1999) en el grupo de edad i y sexo l.

$P_{l(1-79)}^s$ es la población estándar comprendida entre 1 y 79 años con sexo l.

22 de marzo de 2010

12 de agosto 2010. Se sustituye donde dice causa antecedente debe decir causa intermedia

Diseño registro nuevo boletín de defunciones del fichero final CCAA año 2009

Variable	Inic.	Fin.	Long.	Descripción	Tipo de campo - Valores válidos	Observ.
----------	-------	------	-------	-------------	---------------------------------	---------

Cabecera del fichero

ANOREC	1	4	4	Año Recepción	Numérico, igual o mayor a 2009	
MESREC	5	6	2	Mes Recepción	Numérico, entre 01 y 12	

Identificador de la etiqueta del cuestionario

NBOLDC	7	15	9	Nº Boletín (8 posiciones + 1 de dígito de control)	Numérico, entre 00000000 y 99999999, más dígito de control	
--------	---	----	---	--	--	--

Inscripción en el registro civil

NREGC	16	17	2	Registro Civil	Numérico, entre 00 y 03.	En los RC informatizados, el número de RC es 00
CPROI	18	19	2	Código Provincia de Inscripción	Numérico entre 01 y 52 e igual al código de la provincia en la que se está grabando.	
CMUNI	20	22	3	Código Municipio de Inscripción	Numérico, compatible con diccionario geográfico. No se admiten "000", "999" y " ".	
DIAIL	23	24	2	Día-fecha de inscripción	Numérico, entre 01 y 31. Fecha compatible con calendario. Admite blancos.	
MESIL	25	26	2	Mes-fecha de inscripción	Numérico, entre 01 y 12. Admite blancos.	
ANOIL	27	30	4	Año-fecha de inscripción	Numérico. Admite blancos.	
TOMO	31	35	5	Tomo parte numérica	ALFANUMÉRICO. NNNNN. Admite blancos	Parte numérica rellena con ceros a la izda (00123).

CTOMO	36	40	5	Tomo parte alfabética	ALFABETICA o blanco. AAAAA	Parte alfabética rellena con guiones bajos a la izda (____A)
PAGIN	41	43	3	Página	Numérico. Admite blanco	
VUELTAIN	44	45	2	Vuelta	Alfanumérico, blanco, V, B o VB.	

Datos del fallecido						
DIAN	46	47	2	Día-fecha de nacimiento	Blanco o numérico, entre 01 y 31. Fecha compatible con calendario.	
MESN	48	49	2	Mes-fecha de nacimiento	Blanco o numérico, entre 01 y 12.	
ANON	50	53	4	Año-fecha de nacimiento	Blanco o numérico.	
SEXO	54	54	1	Sexo	Numérico: 1=varón, 6=mujer. No blanco	
HORASDEF	55	56	2	Hora de la defunción: Horas	Numérico entre 00 y 23 o blanco	
MINUTDEF	57	58	2	Hora de la defunción: Minutos	Numérico entre 00 y 59 o blanco	
DIADEF	59	60	2	Día-fecha de la defunción	Blanco o numérico, entre 01 y 31. Fecha compatible con calendario.	
MESDEF	61	62	2	Mes-fecha de la defunción	Blanco o numérico, entre 01 y 12.	
ANODEF	63	66	4	Año-fecha de la defunción	Blanco o numérico.	
LUGARDEF	67	67	1	Lugar de defunción	Blanco o Numérico:0=no consta, 1=domicilio particular, 2=centro hospitalario, 3=residencia socio-sanitaria, 4=lugar de trabajo, 5=otro lugar.	
NACIONALIDAD	68	68	1	Nacionalidad	0=no consta,1=española, 2=extranjera. No blanco	
PAISNAC	69	71	3	Código país nacionalidad del fallecido	Numérico, compatible con diccionario de países: 108 para español, 999 para no consta, 555 para apátridas y blanco si NACIONALIDAD=0.	

LUGNAC	72	72	1	Lugar de nacimiento del fallecido	0=no consta,1=España, 2=Extranjero. No blanco	
CPRON	73	74	2	Código provincia nacimiento del fallecido	Blanco o numérico, entre 01 y 52, 99 para no consta.	
CMUNN	75	77	3	Código municipio nacimiento del fallecido	Blanco o numérico compatible con diccionario geográfico, 999 para no consta.	
PAISNX	78	80	3	Código país de nacimiento extranjero del fallecido	Blanco o numérico, compatible con diccionario de países: 999 para no consta	
LUGRES	81	81	1	Lugar de residencia del fallecido	0=no consta, 1=España, 2=Extranjero. No blanco	
CPRORE	82	83	2	Código provincia de residencia del fallecido	Blanco o numérico entre 01-52, 99 para no consta.	
CMUNRE	84	86	3	Código municipio residencia del fallecido	Blanco o numérico compatible con diccionario geográfico y 999 para no consta.	
PAISREX	87	89	3	Código de país de residencia extranjero del fallecido	Blanco o numérico, compatible con diccionario de países: 999 para no consta	
ECIV	90	90	1	Estado civil del fallecido (0, 1, 2, 3, 4) No consta, Soltero/a, Casado/a, Viudo/a, Divorciado/a	Numérico . 0=no consta; 1=Soltero/a; 2=Casado/a; 3=Viudo/a; 4=Divorciado/a. No blanco	
CODPROF	91	92	2	Código autoasignado de la profesión, oficio u ocupación principal del fallecido (01 a 14; 00 para no consta o personas que no pueden ser clasificadas).	Numérico o blanco. 01=Fuerzas armadas; 02=Dirección de las empresas y de las administraciones públicas; 03=Técnicos y profesionales científicos e intelectuales; 04=Técnicos y profesionales de apoyo; 05=Empleados de tipo administrativo; 06= Trabajadore	

CPROFREV	93	94	2	Código revisado de la profesión, oficio u ocupación principal del fallecido (01 a 14; 00 para no consta o personas que no pueden ser clasificadas).	Ídem al código autoasignado anterior	
----------	----	----	---	---	--------------------------------------	--

Variables derivadas						
AÑOSC	95	97	3	Años cumplidos		
MESESC	98	99	2	Meses cumplidos		
DIASC	100	101	2	Días cumplidos		
TAMAMUNI	102	102	1	Tamaño municipio inscripción		
TAMAMUNI NAC	103	103	1	Tamaño municipio nacimiento		
TAMAMUNI RES	104	104	1	Tamaño municipio residencia		

Campo a blancos						
BLANCO	105	124	20	Campo a blancos		

Otra información añadida						
TIPOBOL	125	125	1	Tipo de boletín.	Numérico. 1=BED antiguo; 2=BED/CMD nuevo; 3=Boletín defunción Judicial nuevo papel; 4= Boletín defunción Judicial nuevo web	

Códigos de Causas de muerte a cumplimentar por la CCAA						
CBAS1	126	126	1	1er carácter del código de causa básica	Alfabético	
CBAS23	127	128	2	2º y 3er carácter del código de causa básica	Numérico	
CBAS4	129	129	1	4º carácter del código de causa básica	Numérico o blanco	
CINM1L1	130	130	1	1er carácter del código del 1er literal de causa inmediata	Alfabético o blanco	

CINM23L1	131	132	2	2º y 3er carácter del código del 1er literal de causa inmediata	Numérico o blanco	
CINM4L1	133	133	1	4º carácter del código del 1er literal de causa inmediata	Numérico o blanco	
CINM1L2	134	134	1	1er carácter del código del 2º literal de causa inmediata	Alfabético o blanco	
CINM23L2	135	136	2	2º y 3er carácter del código del 2º literal de causa inmediata	Numérico o blanco	
CINM4L2	137	137	1	4º carácter del código del 2º literal de causa inmediata	Numérico o blanco	
CINM1L3	138	138	1	1er carácter del código del 3er literal de causa inmediata	Alfabético o blanco	
CINM23L3	139	140	2	2º y 3er carácter del código del 3er literal de causa inmediata	Numérico o blanco	
CINM4L3	141	141	1	4º carácter del código del 3er literal de causa inmediata	Numérico o blanco	
CINM1L4	142	142	1	1er carácter del código del 4º literal de causa inmediata	Alfabético o blanco	
CINM23L4	143	144	2	2º y 3er carácter del código del 4º literal de causa inmediata	Numérico o blanco	
CINM4L4	145	145	1	4º carácter del código del 4º literal de causa inmediata	Numérico o blanco	
CINM1L5	146	146	1	1er carácter del código del 5º literal de causa inmediata	Alfabético o blanco	
CINM23L5	147	148	2	2º y 3er carácter del código del 5º literal de causa inmediata	Numérico o blanco	
CINM4L5	149	149	1	4º carácter del código del 5º literal de causa inmediata	Numérico o blanco	
CINM1L6	150	150	1	1er carácter del código del 6º literal de causa inmediata	Alfabético o blanco	

CINM23L6	151	152	2 2º y 3er carácter del código del 6º literal de causa inmediata	Numérico o blanco	
CINM4L6	153	153	1 4º carácter del código del 6º literal de causa inmediata	Numérico o blanco	
CINM1L7	154	154	1 1er carácter del código del 7º literal de causa inmediata	Alfabético o blanco	
CINM23L7	155	156	2 2º y 3er carácter del código del 7º literal de causa inmediata	Numérico o blanco	
CINM4L7	157	157	1 4º carácter del código del 7º literal de causa inmediata	Numérico o blanco	
CINM1L8	158	158	1 1er carácter del código del 8º literal de causa inmediata	Alfabético o blanco	
CINM23L8	159	160	2 2º y 3er carácter del código del 8º literal de causa inmediata	Numérico o blanco	
CINM4L8	161	161	1 4º carácter del código del 8º literal de causa inmediata	Numérico o blanco	
CINTB1L1	162	162	1 1er carácter del código del 1er literal del apartado B de causas intermedias	Alfabético o blanco	
CINTB23L1	163	164	2 2º y 3er carácter del código del 1er literal del apartado B de causas intermedias	Numérico o blanco	
CINTB4L1	165	165	1 4º carácter del código del 1er literal del apartado B de causas intermedias	Numérico o blanco	
CINTB1L2	166	166	1 1er carácter del código del 2º literal del apartado B de causas intermedias	Alfabético o blanco	
CINTB23L2	167	168	2 2º y 3er carácter del código del 2º literal del apartado B de causas intermedias	Numérico o blanco	
CINTB4L2	169	169	1 4º carácter del código del 2º literal del apartado B de causas intermedias	Numérico o blanco	
CINTB1L3	170	170	1 1er carácter del código del 3er literal del apartado B de causas intermedias	Alfabético o blanco	

CINTB23L3	171	172	2	2º y 3er carácter del código del 3er literal del apartado B de causas intermedias	Numérico o blanco	
CINTB4L3	173	173	1	4º carácter del código del 3er literal del apartado B de causas intermedias	Numérico o blanco	
CINTB1L4	174	174	1	1er carácter del código del 4º literal del apartado B de causas intermedias	Alfabético o blanco	
CINTB23L4	175	176	2	2º y 3er carácter del código del 4º literal del apartado B de causas intermedias	Numérico o blanco	
CINTB4L4	177	177	1	4º carácter del código del 4º literal del apartado B de causas intermedias	Numérico o blanco	
CINTB1L5	178	178	1	1er carácter del código del 5º literal del apartado B de causas intermedias	Alfabético o blanco	
CINTB23L5	179	180	2	2º y 3er carácter del código del 5º literal del apartado B de causas intermedias	Numérico o blanco	
CINTB4L5	181	181	1	4º carácter del código del 5º literal del apartado B de causas intermedias	Numérico o blanco	
CINTB1L6	182	182	1	1er carácter del código del 6º literal del apartado B de causas intermedias	Alfabético o blanco	
CINTB23L6	183	184	2	2º y 3er carácter del código del 6º literal del apartado B de causas intermedias	Numérico o blanco	
CINTB4L6	185	185	1	4º carácter del código del 6º literal del apartado B de causas intermedias	Numérico o blanco	
CINTB1L7	186	186	1	1er carácter del código del 7º literal del apartado B de causas intermedias	Alfabético o blanco	
CINTB23L7	187	188	2	2º y 3er carácter del código del 7º literal del apartado B de causas intermedias	Numérico o blanco	

CINTB4L7	189	189	1	4º carácter del código del 7º literal del apartado B de causas intermedias	Numérico o blanco	
CINTB1L8	190	190	1	1er carácter del código del 8º literal del apartado B de causas intermedias	Alfabético o blanco	
CINTB23L8	191	192	2	2º y 3er carácter del código del 8º literal del apartado B de causas intermedias	Numérico o blanco	
CINTB4L8	193	193	1	4º carácter del código del 8º literal del apartado B de causas intermedias	Numérico o blanco	
CINTC1L1	194	194	1	1er carácter del código del 1er literal del apartado C de causas intermedias	Alfabético o blanco	
CINTC23L1	195	196	2	2º y 3er carácter del código del 1er literal del apartado C de causas intermedias	Numérico o blanco	
CINTC4L1	197	197	1	4º carácter del código del 1er literal del apartado C de causas intermedias	Numérico o blanco	
CINTC1L2	198	198	1	1er carácter del código del 2º literal del apartado C de causas intermedias	Alfabético o blanco	
CINTC23L2	199	200	2	2º y 3er carácter del código del 2º literal del apartado C de causas intermedias	Numérico o blanco	
CINTC4L2	201	201	1	4º carácter del código del 2º literal del apartado C de causas intermedias	Numérico o blanco	
CINTC1L3	202	202	1	1er carácter del código del 3er literal del apartado C de causas intermedias	Alfabético o blanco	
CINTC23L3	203	204	2	2º y 3er carácter del código del 3er literal del apartado C de causas intermedias	Numérico o blanco	
CINTC4L3	205	205	1	4º carácter del código del 3er literal del apartado C de causas intermedias	Numérico o blanco	

CINTC1L4	206	206	1	1er carácter del código del 4º literal del apartado C de causas intermedias	Alfabético o blanco	
CINTC23L4	207	208	2	2º y 3er carácter del código del 4º literal del apartado C de causas intermedias	Numérico o blanco	
CINTC4L4	209	209	1	4º carácter del código del 4º literal del apartado C de causas intermedias	Numérico o blanco	
CINTC1L5	210	210	1	1er carácter del código del 5º literal del apartado C de causas intermedias	Alfabético o blanco	
CINTC23L5	211	212	2	2º y 3er carácter del código del 5º literal del apartado C de causas intermedias	Numérico o blanco	
CINTC4L5	213	213	1	4º carácter del código del 5º literal del apartado C de causas intermedias	Numérico o blanco	
CINTC1L6	214	214	1	1er carácter del código del 6º literal del apartado C de causas intermedias	Alfabético o blanco	
CINTC23L6	215	216	2	2º y 3er carácter del código del 6º literal del apartado C de causas intermedias	Numérico o blanco	
CINTC4L6	217	217	1	4º carácter del código del 6º literal del apartado C de causas intermedias	Numérico o blanco	
CINTC1L7	218	218	1	1er carácter del código del 7º literal del apartado C de causas intermedias	Alfabético o blanco	
CINTC23L7	219	220	2	2º y 3er carácter del código del 7º literal del apartado C de causas intermedias	Numérico o blanco	
CINTC4L7	221	221	1	4º carácter del código del 7º literal del apartado C de causas intermedias	Numérico o blanco	
CINTC1L8	222	222	1	1er carácter del código del 8º literal del apartado C de causas intermedias	Alfabético o blanco	

CINTC23L8	223	224	2 2º y 3er carácter del código del 8º literal del apartado C de causas intermedias	Numérico o blanco	
CINTC4L8	225	225	1 4º carácter del código del 8º literal del apartado C de causas intermedias	Numérico o blanco	
CFUN1L1	226	226	1 1er carácter del código del 1er literal de causa fundamental	Alfabético o blanco	
CFUN23L1	227	228	2 2º y 3er carácter del código del 1er literal de causa fundamental	Numérico o blanco	
CFUN4L1	229	229	1 4º carácter del código del 1er literal de causa fundamental	Numérico o blanco	
CFUN1L2	230	230	1 1er carácter del código del 2º literal de causa fundamental	Alfabético o blanco	
CFUN23L2	231	232	2 2º y 3er carácter del código del 2º literal de causa fundamental	Numérico o blanco	
CFUN4L2	233	233	1 4º carácter del código del 2º literal de causa fundamental	Numérico o blanco	
CFUN1L3	234	234	1 1er carácter del código del 3er literal de causa fundamental	Alfabético o blanco	
CFUN23L3	235	236	2 2º y 3er carácter del código del 3er literal de causa fundamental	Numérico o blanco	
CFUN4L3	237	237	1 4º carácter del código del 3er literal de causa fundamental	Numérico o blanco	
CFUN1L4	238	238	1 1er carácter del código del 4º literal de causa fundamental	Alfabético o blanco	
CFUN23L4	239	240	2 2º y 3er carácter del código del 4º literal de causa fundamental	Numérico o blanco	
CFUN4L4	241	241	1 4º carácter del código del 4º literal de causa fundamental	Numérico o blanco	

CFUN1L5	242	242	1	1er carácter del código del 5º literal de causa fundamental	Alfabético o blanco	
CFUN23L5	243	244	2	2º y 3er carácter del código del 5º literal de causa fundamental	Numérico o blanco	
CFUN4L5	245	245	1	4º carácter del código del 5º literal de causa fundamental	Numérico o blanco	
CFUN1L6	246	246	1	1er carácter del código del 6º literal de causa fundamental	Alfabético o blanco	
CFUN23L6	247	248	2	2º y 3er carácter del código del 6º literal de causa fundamental	Numérico o blanco	
CFUN4L6	249	249	1	4º carácter del código del 6º literal de causa fundamental	Numérico o blanco	
CFUN1L7	250	250	1	1er carácter del código del 7º literal de causa fundamental	Alfabético o blanco	
CFUN23L7	251	252	2	2º y 3er carácter del código del 7º literal de causa fundamental	Numérico o blanco	
CFUN4L7	253	253	1	4º carácter del código del 7º literal de causa fundamental	Numérico o blanco	
CFUN1L8	254	254	1	1er carácter del código del 8º literal de causa fundamental	Alfabético o blanco	
CFUN23L8	255	256	2	2º y 3er carácter del código del 8º literal de causa fundamental	Numérico o blanco	
CFUN4L8	257	257	1	4º carácter del código del 8º literal de causa fundamental	Numérico o blanco	
COPR1L1	258	258	1	1er carácter del código del 1er literal de otros procesos	Alfabético o blanco	
COPR23L1	259	260	2	2º y 3er carácter del código del 1er literal de otros procesos	Numérico o blanco	
COPR4L1	261	261	1	4º carácter del código del 1er literal de otros procesos	Numérico o blanco	

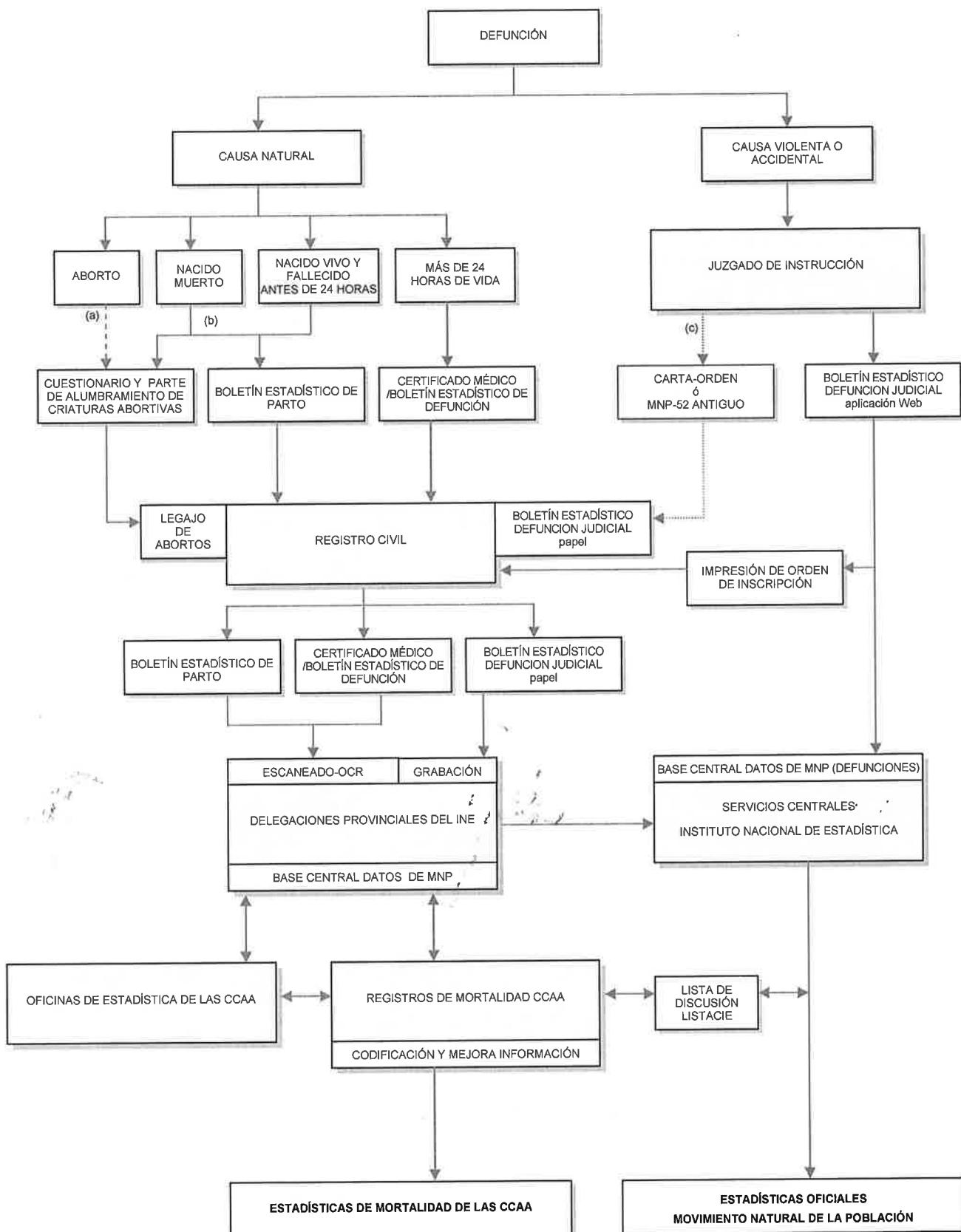
COPR1L2	262	262	1	1er carácter del código del 2º literal de otros procesos	Alfabético o blanco	
COPR23L2	263	264	2	2º y 3er carácter del código del 2º literal de otros procesos	Numérico o blanco	
COPR4L2	265	265	1	4º carácter del código del 2º literal de otros procesos	Numérico o blanco	
COPR1L3	266	266	1	1er carácter del código del 3er literal de otros procesos	Alfabético o blanco	
COPR23L3	267	268	2	2º y 3er carácter del código del 3er literal de otros procesos	Numérico o blanco	
COPR4L3	269	269	1	4º carácter del código del 3er literal de otros procesos	Numérico o blanco	
COPR1L4	270	270	1	1er carácter del código del 4º literal de otros procesos	Alfabético o blanco	
COPR23L4	271	272	2	2º y 3er carácter del código del 4º literal de otros procesos	Numérico o blanco	
COPR4L4	273	273	1	4º carácter del código del 4º literal de otros procesos	Numérico o blanco	
COPR1L5	274	274	1	1er carácter del código del 5º literal de otros procesos	Alfabético o blanco	
COPR23L5	275	276	2	2º y 3er carácter del código del 5º literal de otros procesos	Numérico o blanco	
COPR4L5	277	277	1	4º carácter del código del 5º literal de otros procesos	Numérico o blanco	
COPR1L6	278	278	1	1er carácter del código del 6º literal de otros procesos	Alfabético o blanco	
COPR23L6	279	280	2	2º y 3er carácter del código del 6º literal de otros procesos	Numérico o blanco	
COPR4L6	281	281	1	4º carácter del código del 6º literal de otros procesos	Numérico o blanco	
COPR1L7	282	282	1	1er carácter del código del 7º literal de otros procesos	Alfabético o blanco	
COPR23L7	283	284	2	2º y 3er carácter del código del 7º literal de otros procesos	Numérico o blanco	

COPR4L7	285	285	1	4º carácter del código del 7º literal de otros procesos	Numérico o blanco	
COPR1L8	286	286	1	1er carácter del código del 8º literal de otros procesos	Alfabético o blanco	
COPR23L8	287	288	2	2º y 3er carácter del código del 8º literal de otros procesos	Numérico o blanco	
COPR4L8	289	289	1	4º carácter del código del 8º literal de otros procesos	Numérico o blanco	

Variables derivadas						
CAUSAR	290	292	3	causa de mortalidad reducida (102 grupos)		
CAUSAP	293	294	2	Causa de mortalidad perinatal (93 grupos)		
CAUSAINF	295	296	2	Causa de mortalidad infantil (54 grupos) para menores de 1 año		

Campo a blancos						
BLANCO	297	316	20	Campo a blancos		

CIRCUITO DE LOS DOCUMENTOS EN LAS CCAA/ESPAÑA



(a) < de 180 días de gestación. No son de inscripción obligatoria.
 (b) > de 180 días de gestación. Se inscriben y se rellena el BEP.

A efectos estadísticos se recogen tanto de (a) como de (b) los que cumplen con el criterio de viabilidad establecido por la OMS:
 "Peso > 500 gr., o > 22 semanas de gestación, o > 25 cm. de la coronilla al talón"

(c) Para los Juzgados que no utilicen la aplicación Web

METODOLOXÍA ESPECÍFICA

CERTIFICADO MÉDICO DE DEFUNCIÓN

CERTIFICADO MÉDICO DE DEFUNCIÓN

Colegio de _____

Sello/Carimbo

Nº Certificado/Nº de certificado

CLASE 3^a SERIE A CLASE 3^a SERIE A

3,54 Euros. Derechos autorizados, I.V.A. incluido.
3,54 Euros. Dereitos autorizados, I.V.E. incluido.

D./Dña. _____

D./Dna. _____

en Medicina y Cirugía, colegiado/a en _____

en Medicina e Cirurxía, colexiado/a en _____

y con ejercicio profesional en _____

e con exercicio profesional en _____

, con el número _____

, co número _____

CERTIFICO la defunción de / CERTIFICO a defunción de

Nombre del fallecido/a:

Nombre do falecido/a:	_____
1º Apellido del fallecido/a:	_____
1er Apelido do falecido/a:	_____
2º Apellido del fallecido/a:	_____
2º Apelido do falecido/a:	_____

Fecha de nacimiento
Data de nacemento

Día
Día

Mes
Mes

Año
Ano

Sexo:
Sexo:

Varón
Varón

Mujer
Muller

Documento
de identidad:

D.N.I.
 D.N.I.

Número:
Número:

—
—

Documento
de identidade:

Pasaporte
 Pasaporte

Número:
Número:

—
—

Hora y fecha de la defunción
Hora e data da defunción

Hora : minutos
Hora : minutos

_____ : _____

Día
Día

Mes
Mes

Año
Ano

¿En qué municipio ocurrió la defunción?: /En que concello ocorreu a defunción?:

Domicilio particular
Domicilio particular

Centro hospitalario
Centro hospitalario

Residencia socio-sanitaria
Residencia socio-sanitaria

Lugar de trabajo
Lugar de trabalho

Otro lugar
Outro lugar

Causas de defunción (ver instrucciones en página 2) / Causas de defunción (consultar instruccións na páxina 2)

Intervalo de tiempo aproximado¹
Intervalo de tempo aproximado¹

I. Causa inmediata² / Causa inmediata²

(a)

Horas
Horas

Días
Días

Meses
Meses

Años
Anos

Debido a/Debido a

Causas intermedias³ / Causas intermedias³

(b)

Horas
Horas

Días
Días

Meses
Meses

Años
Anos

Debido a/Debido a

(c)

Horas
Horas

Días
Días

Meses
Meses

Años
Anos

Debido a/Debido a

Causa inicial o fundamental⁴ / Causa inicial ou fundamental⁴

(d)

Horas
Horas

Días
Días

Meses
Meses

Años
Anos

Debido a/Debido a

II. Otros procesos⁵ / Outros procesos⁵

Horas
Horas

Días
Días

Meses
Meses

Años
Anos

¿Ha habido indicios de muerte violenta? / Houbo indicios de morte violenta?

Sí/Sí

No/Non

¿Se practicó autopsia clínica? / Practicouse autopsia clínica?

Sí/Sí

No/Non

¿La defunción ha ocurrido como consecuencia directa o indirecta de?: / A defunción ocorreu como consecuencia directa ou indirecta de?:

Accidente de tráfico
Accidente de tráfico

No/Non

Sí/Sí

Accidente laboral
Accidente laboral

No/Non

Sí/Sí

Fecha del mismo:
Data do mesmo:

Día
Día

Mes
Mes

Año
Ano

En _____, a _____ de _____ de _____

Firma del médico
Sinatura do médico

Instrucciones básicas de Certificación:

La OMS recomienda que en la cumplimentación de las causas de defunción se comience por la **causa Inmediata** y se termine por la causa **Inicial o fundamental**, es decir, en un orden natural de arriba hacia abajo, respondiendo a las palabras "**debido a**" que facilitan la comprensión del concepto de **secuencia lógica**, tan importante para la selección de la Causa Básica de Defunción.

Causa básica de defunción: "Enfermedad o lesión que inició la cadena de acontecimientos patológicos que condujeron directamente a la muerte, o las circunstancias del accidente o violencia que produjo la lesión fatal".

1 Intervalo de tiempo aproximado

Anotar el tiempo transcurrido entre el comienzo de cada afección y el momento de la defunción, de tal forma que el tiempo anotado en el apartado I.(a) debe ser inferior o igual a I.(b), y éste a su vez inferior o igual a I.(c) y así sucesivamente.

Estas unidades son mutuamente excluyentes, es decir, hay que expresar el período en una única unidad de tiempo y tan solo hay que llenar una por proceso y línea. Si hubiera que anotar más de un proceso en una línea, el tiempo anotado debe corresponder al primer proceso informado (el más importante).

Nota: Cada unidad de tiempo admite hasta el número 99.

Ejemplo:

Para mes y medio, anotar 45 días

4 5

Horas Días Meses Años

I

2 Causa inmediata:

(a) Indicar la enfermedad o estado patológico que produjo la muerte directamente. No se trata de indicar las modalidades de la muerte, sino la enfermedad, el traumatismo o la complicación causante del fallecimiento.

Ejemplo: (a) Hemorragia cerebral

Horas Días Meses Años

3 Causas intermedias

(b) y (c) Estados morbosos, si existiera alguno, que produjeron la causa arriba indicada.

Si el estado patológico señalado en la línea (a) fue consecuencia de uno o más estados morbosos, se anotarán en la línea (b) o en las líneas (b) y (c).

Ejemplo: (b) Hipertensión arterial 2

Horas Días Meses Años

(c) Pielonefritis crónica 2

Horas Días Meses Años

4 Causa inicial o fundamental:

(d) Enfermedad o lesión que inició los hechos anteriormente mencionados que condujeron a la muerte. Se anotará una única causa, la que haya sido desencadenante de todo el proceso que ha llevado a la defunción. En caso de accidente o violencia, se hará una breve descripción de las circunstancias.

Ejemplo: (d) Adenoma prostático

5

Horas Días Meses Años

II

5 Otros procesos:

Otros estados patológicos significativos que contribuyeron a la muerte, pero no relacionados con la enfermedad o estado patológico que la produjo.

Ejemplo: Diabetes

1 0

Horas Días Meses Años

Otras recomendaciones

- 1.Utilizar mayúsculas y preferentemente bolígrafo de tinta negra.
- 2.Evitar abreviaturas y/o siglas.
- 3.Certificar enfermedades y síndromes sin ambigüedades.
- 4.Si fuera preciso anotar más de una enfermedad en cada apartado, sepárelas claramente por comas.
- 5.Evitar certificar entidades mal definidas, signos y síntomas.

Nota: Las dos líneas de cuadrados previstas para cada apartado deben considerarse como una sola y no para establecer orden de causalidad.

Instruccións básicas de Certificación:

A OMS recomienda que no cubrimento das causas de defunción se comece pola **causa Inmediata** e se remate coa causa **Inicial ou fundamental**, é dicir, nunha orde natural de arriba cara a abaxo, respondendo ás palabras "**debido a**" que facilitan a comprensión do concepto de **secuencia lóxica**, tan importante para a selección da Causa Básica de Defunción.

Causa básica de defunción: "Enfermidade ou lesión que iniciou a cadea de acontecimentos patológicos que conduciron directamente á morte, ou as circunstancias do accidente ou violencia que produciu a lesión fatal".

1 Intervalo de tempo aproximado

Anotar o tempo transcorrido entre o comezo de cada afección e o momento da defunción, de tal forma que no tempo anotado no apartado I.(a) debe ser inferior ou igual a I.(b), e este á súa vez inferior ou igual ao I.(c) e así sucesivamente.

Estas unidades son mutuamente excluyentes, é dicir, hai que expresar o período nunha única unidade de tempo e tan só hai que encher unha por proceso e liña. Si houber que anotar máis dun proceso nunha liña, o tempo anotado debe corresponder ao primeiro proceso informado(o más importante).

Nota: Cada unidade de tempo admite ata o número 99.

Exemplo:

Para mes e medio, anotar 45 días

4 5

Horas Días Meses Anos

I

2 Causa inmediata:

(a) Indicar a enfermidade ou estado patológico que produciu a morte directamente. Non se trata de indicar as modalidades da morte, senón a enfermidade, o traumatismo ou a complicación causante do falecemento.

Ejemplo: (a) Hemorragia cerebral

Horas Días Meses Anos

3 Causas intermedias

(b) e (c) Estados morbosos, se existise algún, que producira a causa arriba indicada.

Se o estado patológico sinalado na liña (a) foi consecuencia dun ou máis estados morbosos, anotaranse na liña (b) ou nas liñas (b) e (c).

Ejemplo: (b) Hipertensión arterial 2

Horas Días Meses Anos

(c) Pielonefrite crónica 2

Horas Días Meses Anos

II

4 Causa inicial ou fundamental

(d) Enfermidade ou lesión que iniciou os feitos anteriormente mencionados que conduciron á morte. Anotarase unha única causa, a que fose desencadeante de todo o proceso que levou á defunción. En caso de accidente ou violencia, farase unha breve descripción das circunstancias.

Ejemplo: (d) Adenoma prostático

5

Horas Días Meses Anos

II

5 Outros procesos:

Outros estados patológicos significativos que contribuíron á morte, pero non relacionados coa enfermidade ou estado patológico que a produciu.

Ejemplo: Diabete

1 0

Horas Días Meses Anos

Outras recomendacións

- 1.Empregar maiúsculas e preferentemente bolígrafo de tinta negra.
- 2.Evitar abreviaturas e/ou siglas.
- 3.Certificar enfermedades e síndromes sen ambigüedades.
- 4.Se fose preciso anotar máis dunha enfermidade en cada apartado, sepáreas claramente por comas.
- 5.Evitar certificar entidades mal definidas, signos e síntomas.

Nota: as dúas liñas de cadrados previstas para cada apartado deben considerarse como unha soa e non para establecer orde de causalidade.

2. Datos de la inscripción. A llenar por el Encargado/a del Registro Civil

2. Datos da inscripción. A cubrir polo Encargado/a do Rexistro Civil

2.1 Registro Civil nº: Rexistro Civil nº:	Provincia: Provincia:																				
<input type="text"/> <input type="text"/>	Municipio: Concello:																				
Fecha de inscripción: Data de inscripción:	Día Día	Mes Mes	Año Año																		
Tomo numérico Tomo numérico	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>				Tomo alfabético Tomo alfabético				<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>				Página Páxina	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		Vuelta Volta	<input type="text"/> <input type="text"/>				

Sello del Registro Civil
Carimbo do Rexistro Civil



Los datos recogidos en el Libro de Inscripción de defunciones del Registro Civil que figuren tanto en el Certificado Médico de Defunción como en el Boletín Estadístico serán transmitidos a los Ayuntamientos para dar de baja al fallecido en el Padrón Municipal de Habitantes (artículo 64 del Reglamento de Población y Demarcación Territorial de las Entidades Locales) y en el Censo Electoral.

Asimismo podrán ser transmitidos a los organismos públicos que lo soliciten para actualizar sus registros administrativos (Encomienda de gestión de la Secretaría de Estado de Justicia al Instituto Nacional de Estadística en materia de transmisión de datos informatizados de las inscripciones de defunciones practicadas en los Registros Civiles).

Naturaleza, características y finalidad

El Movimiento Natural de la Población es el recuento de los nacimientos, matrimonios y defunciones que se producen en el territorio español en un año determinado.

Legislación

Los Encargados del Registro Civil remitirán al Instituto Nacional de Estadística, a través de sus Delegaciones, los boletines de nacimientos, abortos, matrimonios, defunciones u otros hechos inscribibles (art. 20 del Reglamento de la Ley del Registro Civil).

Segreto Estadístico

Serán objeto de protección y quedarán amparados por el **segreto estadístico** los datos personales que obtengan los servicios estadísticos, tanto directamente de los informantes como a través de fuentes administrativas (art. 13.1 de la Ley de la Función Estadística Pública de 9 de mayo de 1989 (LFEP)). Todo el personal estadístico tendrá la obligación de preservar el secreto estadístico (art. 17.1 de la LFEP).

Obligación de facilitar los datos

La Ley de la Función Estadística Pública establece la **obligación de facilitar los datos** que se soliciten para la elaboración de esta Estadística.

Los servicios estadísticos podrán solicitar datos de todas las personas físicas y jurídicas nacionales y extranjeras, residentes en España (art. 10.1 de la LFEP).

Todas las personas físicas y jurídicas que suministren datos, tanto si su colaboración es obligatoria como voluntaria, **deben contestar de forma veraz, exacta, completa y dentro del plazo** a las preguntas ordenadas en la debida forma por parte de los servicios estadísticos (art. 10.2 de la LFEP).

El incumplimiento de las obligaciones establecidas en esta Ley, en relación con las estadísticas para fines estatales, **será sancionado** de acuerdo con lo dispuesto en las normas contenidas en el Presente Título (art. 48.1 de la LFEP).

Os datos recollidos no Libro de Inscripción de defuncións do Rexistro Civil que figuren tanto no Certificado Médico de Defunción como no Boletín Estadístico seránllas transmitidos aos Concellos para dar de baixa o falecido no Padrón Municipal de Habitantes (artigo 64 do Regulamento de Poboación e Demarcación Territorial das Entidades Locais) e no Censo Electoral.

Así mesmo poderanllas ser transmitidos aos organismos públicos que o soliciten para actualizar os seus rexistros administrativos (Encomenda de xestión da Secretaría de Estado de Xustiza ao Instituto Nacional de Estatística en materia de transmisión de datos informatizados das inscripcións de defuncións practicadas nos Rexistros Civís).

Natureza, características e finalidade

O Movemento Natural da Poboación é o recoñento dos nacementos, matrimonios e defuncións que se producen no territorio español nun determinado ano.

Lexislación

Os Encargados do Rexistro Civil remitiranlle ao Instituto Nacional de Estatística, a través das súas Delegacións, os boletíns de nacementos, abortos, matrimonios, defuncións ou outros feitos inscribibles (art. 20 do Regulamento da Lei do Rexistro Civil).

Segredo Estatístico

Serán obxecto de protección e quedarán amparados polo **segredo estatístico** os datos persoais que obteñan os servizos estadísticos, tanto directamente dos informantes como a través de fontes administrativas (art. 13.1 da Lei da Función Estadística Pública do 9 de maio de 1989 (LFEP)). Todo o persoal estatístico terá a obriga de preservar o segredo estatístico (art. 17.1 da LFEP).

Obriga de facilitar os datos

A Lei da Función Estadística Pública establece a **obriga de facilitar os datos** que se soliciten para a elaboración desta Estadística.

Os servizos estadísticos poderán solicitar datos de todas as persoas físicas e xurídicas nacionais e estranxeiras, residentes en España (art. 10.1 da LFEP).

Todas as persoas físicas e xurídicas que faciliten datos, tanto se a súa colaboración é obligatoria como voluntaria, **deben contestar de forma veraz, exacta, completa e dentro do prazo** ás preguntas ordenadas na debida forma por parte dos servizos estadísticos (art. 10.2 da LFEP).

O incumplimento das obrigas establecidas nesta Lei en relación coas estadísticas para fins estatais, **será sancionado** de acordo co disposto nas normas contidas no Presente Título (art. 48.1 da LFEP).



Nº de boletín/*Nº de boletín***1. Datos del Juzgado que instruye.** *A rellenar por el Encargado del Registro Civil***1. Datos do Xulgado que instrúe.** *A cubrir polo Encargado do Rexistro Civil*

Juzgado de Instrucción nº _____ Sumario nº _____ Diligencias nº _____
Xulgado de Instrución nº _____ *Sumario nº* _____ *Dilixencias nº* _____

2. Datos de la defunción y de la persona fallecida. *A llenar por los familiares o personas obligadas por la ley a declarar la defunción o, en su defecto, por el Encargado del Registro Civil***2. Datos da defunción e da persoa falecida.** *A cubrir polos familiares ou persoas obrigadas pola lei a declarar a defunción ou, no seu defecto, polo Encargado do Rexistro Civil*

Nombre de la persona fallecida _____
Nome da persoa falecida _____

1º Apellido de la persona fallecida _____
1º Apelido da persoa falecida _____

2º Apellido de la persona fallecida _____
2º Apelido da persoa falecida _____

Fecha de nacimiento/*Data de nacemento* Día/Día _____ Mes/Mes _____ Año/Año _____

Sexo/*Sexo* Varón/Varón Mujer/Muller

Documento de identidad	<input type="checkbox"/> D.N.I. <i>D.N.I.</i>	Número <i>Número</i>	_____	—	_____
<i>Documento de identidade</i>	<input type="checkbox"/> Pasaporte <i>Pasaporte</i>	Número <i>Número</i>	_____	—	_____
	<input type="checkbox"/> N.I.E. (Tarjeta de residencia) <i>N.I.E. (Tinxeta de residencia)</i>	Número <i>Número</i>	_____	—	_____

Fecha de defunción/*Data de defunción* Día/Día _____ Mes/Mes _____ Año/Año _____

¿Cuál era la nacionalidad? Española
Cal era a nacionalidade? *España* Extranjera. Indique el país:
Estranxeira. Indique o país: _____

¿Dónde nació?/*Onde naceu*? En España. Indique la provincia y el municipio donde nació
En España. Indique a provincia e o concello onde naceu
Provincia: _____ Municipio: _____
Provincia: _____ *Concello:* _____

En el extranjero. Indique el país: _____
No estranxeiro. Indique o país: _____

¿Dónde residía?/*Onde residía*? En España. Indique la provincia y el municipio donde residía habitualmente
En España. Indique a provincia e o concello onde residía habitualmente
Provincia: _____ Municipio: _____
Provincia: _____ *Concello:* _____

En el extranjero. Indique el país: _____
No estranxeiro. Indique o país: _____

Domicilio en España/*Domicilio en España*
Tipo de vía _____ Nombre vía _____
Tipo de vía _____ *Nome vía* _____

Código postal _____ Número _____ Portal _____ Bloque _____ Escalera _____ Planta _____ Puerta _____
Código postal _____ *Número* _____ *Portal* _____ *Bloque* _____ *Escaleira* _____ *Planta* _____ *Porta* _____

¿Cuál era el estado civil?/*Cal era o estado civil?* Soltero
Solteiro Casado
Casado Viudo
Viúvo Separado legalmente o divorciado
Separado legalmente ou divorciado

3. Causa de la defunción. El Encargado del Registro Civil transcribirá la información que proporcione el Juzgado
3. Causa da defunción. O Encargado do Rexistro Civil transcribirá a información que proporcione o Xulgado

3.1 Indique la lesión que se produjo (infarto, traumatismo craneoencefálico, etc.) _____
3.1 Indique a lesión que se produciu (infarto, traumatismo cranoencefálico, etc.) _____

3.2 Indique el motivo supuesto de la lesión (marque con una x los cuadros que procedan)

3.2 Indicar o motivo suposto da lesión (marque cun x os cadros que procedan)

ACCIDENTE DE TRANSPORTE:
ACCIDENTE DE TRANSPORTE:

1 Indique si es debido al tráfico/Indique se é debido ao tráfico

Sí/SI NO/NON

2 Indique la condición del fallecido:/Indique a condición do falecido:

- Peatón/*Peón*
- Conductor/*Condutor*
- Pasajero/*Pasaxeiro*
- Al subir o descender del vehículo/*Ao subir ou descender do vehículo*
- Otro tipo (especificar)/*Outro tipo (especificar)* _____
- Ocupante no especificado/*Ocupante non especificado*

3 Indique el tipo de accidente:/Indique o tipo de accidente:

- Atropello/*Atropelo*
- Vuelco/*Envorco*

Colisión con:/*Colisión con:*

- Medio de transporte/*Medio de transporte*
- Peatón o animal/*Peón ou animal*
- Objeto fijo o estacionado/*Obxecto fixo ou estacionado*
- Otro tipo de accidente (especificar)/ *Outro tipo de accidente (especificar)* _____
- No especificado/*Non especificado*

4 Indique los medios de transporte implicados: (marcar 1^a y 2^a columna si procede)

4 Indique os medios de transporte implicados: (marcar 1^a e 2^a columna se procede)

Vehículo del fallecido/*Vehículo do falecido*

Vehículo contrario/*Vehículo contrario*

- | | | |
|--------------------------------|---|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> _____ | Bicicleta/ <i>Bicicleta</i> _____ | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> _____ | Motocicleta/ <i>Motocicleta</i> _____ | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> _____ | Automóvil/ <i>Automóbil</i> _____ | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> _____ | Camioneta, furgoneta/ <i>Camioneta, furgoneta</i> _____ | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> _____ | Camión/ <i>Camión</i> _____ | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> _____ | Autobús/ <i>Autobús</i> _____ | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> _____ | Tren/ <i>Tren</i> _____ | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> _____ | Vehículo agrícola/ <i>Vehículo agrícola</i> _____ | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> _____ | Vehículo de tracción animal/ <i>Vehículo de tracción animal</i> _____ | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> _____ | Animal montado/ <i>Animal montado</i> _____ | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> _____ | Vehículo no especificado/ <i>Outros e os non especificados</i> _____ | <input type="checkbox"/> |

5 Indique si fue otro accidente de transporte: (aéreo, embarcación, etc.) (**especificar**) _____

5 Indique se foi outro accidente de transporte: (aéreo, embarcación, etc.) (**especificar**) _____

OTRO ACCIDENTE: (sobredosis, caída, etc.)
OUTRO ACIDENTE: (sobredose, caída, etc.)

1 Indique lugar de ocurrencia/**Indicar lugar de ocorrência** _____

2 Indique el tipo de accidente/**Indique o tipo de acidente**

- Asfixia, sumersión, sofocación/**Asfixia, afogamento, sufocação**
- Caída/**Caída**
- Intoxicación (incluye sobredosis)/**Intoxicación (inclui sobredose)**
- Otro accidente especificado (especificar)/**Outro acidente especificado (especificar)** _____

- Accidente no especificado/**Accidente non especificado**

3 Especificar las causas o circunstancias del accidente marcado anteriormente
3 Especificar as causas ou circunstâncias do acidente marcado anteriormente _____

HOMICIDIO:
HOMICÍDIO:

1 Indique lugar de ocurrencia/**Indicar lugar de ocorrência** _____

2 Indique el método utilizado/**Indique o método empregado**

- Arma blanca/**Arma branca**
- Disparo (especificar tipo de arma)/**Disparo (especificar tipo de arma)** _____
- Ahorcamiento, estrangulamiento o sofocación/**Aforcamento, estrangulamento ou sufocação**
- Envenenamiento (especificar sustancia)/**Envenenamento (especificar substância)** _____

- Otro método(especificar)/**Outro método (especificar)** _____

- Método no especificado/**Método non especificado**

SUICIDIO:
SUICÍDIO:

1 Indique lugar de ocurrencia/**Indicar lugar de ocorrência** _____

2 Indique el método utilizado/**Indique o método empregado**

- Ahorcamiento, estrangulación o sofocación/**Aforcamento, estrangulación ou sufocação**
- Precipitación/**Precipitação**
- Envenenamiento (especificar sustancia)/**Envenenamento (especificar substância)** _____

- Disparo (especificar tipo de arma)/**Disparo (especificar tipo de arma)** _____
- Sumersión/**Afogamento**
- Arma blanca/**Arma branca**
- Otro método (especificar)/**Outro método (especificar)** _____

- Método no especificado/**Método non especificado**

OTRO SUPUESTO: (incluye encontrado muerto)
OUTRO SUPOSTO: (inclui atropelado morto)

1 Indique lugar de ocurrencia/**Indicar lugar de ocorrência** _____

2 Especifique las circunstancias del hecho/**Especificar circunstâncias do feito** _____

4. Datos de la inscripción. A rellenar por el Encargado del Registro Civil

4. Datos da inscripción. A cubrir polo Encargado do Rexistro Civil

Registro Civil nº:/Rexistro Civil nº:

Provincia/Provincia

Municipio/Concello

Inscripción:/Inscrição: Día/Día Mes/Mes Año/Año
Tomo/Tomo Página/Páxina Vuelta/Volta

Nota: este boletín, una vez cumplimentado, deberá ser remitido por el Registro Civil a la Delegación Provincial del INE
Nota: este boletín, unha vez cuberto deberá ser remitido polo Rexistro Civil á Delegación Provincial do INE



Normativa

Los datos recogidos en el Libro de Inscripción de Defunciones del Registro Civil que figuren en el Boletín Estadístico de Defunción con Intervención Judicial serán transmitidos a los Ayuntamientos para dar de baja al fallecido en el Padrón Municipal de Habitantes (artículo 64 del Reglamento de Población y Demarcación Territorial de las Entidades Locales) y en el Censo Electoral.

Asimismo podrán ser transmitidos a los organismos públicos que lo soliciten para actualizar sus registros administrativos (Encomienda de gestión de la Secretaría de Estado de Justicia al Instituto Nacional de Estadística en materia de transmisión de datos informatizados de las inscripciones de defunciones practicadas en los Registros Civiles).

Naturaleza, características y finalidad

El Movimiento Natural de la Población es el recuento de los nacimientos, matrimonios y defunciones que se producen en el territorio español en un año determinado.

Legislación

Los Encargados del Registro Civil remitirán al Instituto Nacional de Estadística, a través de sus Delegaciones, los boletines de nacimientos, abortos, matrimonios, defunciones u otros hechos inscribibles (art. 20 del Reglamento de la Ley del Registro Civil).

Segreto Estadístico

Serán objeto de protección y quedarán amparados por el **segredo estadístico** los datos personales que obtengan los servicios estadísticos, tanto directamente de los informantes como a través de fuentes administrativas (art. 13.1 de la Ley de la Función Estadística Pública de 9 de mayo de 1989 (LFEP)). Todo el personal estadístico tendrá la obligación de preservar el secreto estadístico (art. 17.1 de la LFEP).

Obligación de facilitar los datos

La Ley de la Función Estadística Pública establece la **obligación de facilitar los datos** que se soliciten para la elaboración de esta Estadística.

Los servicios estadísticos podrán solicitar datos de todas las personas físicas y jurídicas nacionales y extranjeras, residentes en España (art. 10.1 de la LFEP).

Todas las personas físicas y jurídicas que suministren datos, tanto si su colaboración es obligatoria como voluntaria, **deben contestar de forma veraz, exacta, completa y dentro del plazo** a las preguntas ordenadas en la debida forma por parte de los servicios estadísticos (art. 10.2 de la LFEP).

El incumplimiento de las obligaciones establecidas en esta Ley, en relación con las estadísticas para fines estatales, **será sancionado** de acuerdo con lo dispuesto en las normas contenidas en el Presente Título (art. 48.1 de la LFEP).

Normativa

Os datos recollidos no Libro de Inscripción de Defuncións do Rexistro Civil que figuren no Boletín Estatístico de Defunción con Intervención Xudicial serán transmitidos aos Concellos para dar de baixa o falecido no Padrón Municipal de Habitantes (artigo 64 do Regulamento de Poboación e Demarcación Territorial das Entidades Locais) e no Censo Electoral.

Así mesmo poderánllas ser transmitidos aos organismos públicos que o soliciten para actualizar os seus rexistros administrativos (Encomenda de xestión da Secretaría de Estado de Xustiza ao Instituto Nacional de Estatística en materia de transmisión de datos informatizados das inscripcións de defuncións practicadas nos Rexistros Civís).

Natureza, características e finalidade

O Movemento Natural da Poboación é o reconto dos nacementos, matrimonios e defuncións que se producen no territorio español nun ano determinado.

Lexislación

Os Encargados do Rexistro Civil remitiranlle ao Instituto Nacional de Estatística, a través das súas Delegacións, os boletins de nacementos, abortos, matrimonios, defuncións ou outros feitos inscribibles (art. 20 do Regulamento da Lei do Rexistro Civil).

Segredo Estatístico

Serán obxecto de protección e quedarán amparados polo **segredo estatístico** os datos persoais que obteñan os servizos estadísticos, tanto directamente dos informantes como a través de fontes administrativas (art. 13.1 da Lei da Función Estadística Pública do 9 de maio de 1989 (LFEP)). Todo o persoal estadístico terá a obriga de preservar o segredo estatístico (art. 17.1 da LFEP).

Obriga de facilitar os datos

A Lei da Función Estadística Pública establece a **obriga de facilitar os datos** que se soliciten para a elaboración desta Estadística.

Os servizos estadísticos poderán solicitar datos de todas as persoas físicas e xurídicas nacionais e estranxeiras, residentes en España (art. 10.1 da LFEP).

Todas as persoas físicas e xurídicas que subministren datos, tanto se a súa colaboración é obrigatoria como voluntaria, **deben contestar de forma veraz, exacta, completa e dentro do prazo** ás preguntas ordenadas na debida forma por parte dos servizos estadísticos (art. 10.2 da LFEP).

O incumplimento das obrigas establecidas nesta Lei, en relación coas estadísticas para fins estatais, **será sancionado** de acordo co disposto nas normas contidas no Presente Título (art. 48.1 da LFEP).





NÚMERO DE CUESTIONARIO:
NÚMERO DE CUESTIONARIO:

Los datos recogidos en el Cuestionario para la declaración de nacimiento del Registro Civil que también figuren en este boletín, serán transmitidos a los Ayuntamientos para dar de alta al recién nacido en el Padrón Municipal de Habitantes (artículo 64 del Reglamento de Población y Demarcación Territorial de las Entidades Locales).

Asimismo, podrán ser transmitidos a los organismos públicos que lo soliciten para actualizar sus registros administrativos (Encomienda de gestión de la Secretaría de Estado de Justicia al Instituto Nacional de Estadística en materia de transmisión de datos informatizados relativos a las inscripciones de nacimientos practicadas en los Registros Civiles).

Los datos de los apartados siguientes serán consignados por los padres, parientes o personas obligadas por la ley a declarar el parto o, en su defecto, por el Encargado del Registro Civil.

En las preguntas con varias opciones, señale con una X la respuesta. Si se equivoca, táchela completamente y marque la opción correcta:



Escriba con letras MAYÚSCULAS, usando una casilla para cada letra:

M A R I A B E A T R I Z

Os datos recollidos no cuestionario para a declaración de nacemento do Rexistro Civil que tamén figuren neste boletín serán transmitidos ao concellos para dar de alta ao neno acabado de nacer no padrón municipal de habitantes (artigo 64 do Regulamento de poboación e demarcación territorial das entidades locais)

Asi mesmo, poderán ser transmitidos ao organismos públicos que o soliciten para actualizar os seus rexistros administrativos (encomenda de xestión da Secretaría de Estado de Xustiza ao Instituto Nacional de Estadística en materia de transmisión de datos informatizados relativos ao inscricións de nacementos practicadas nos rexistros civiles).

Os datos dos apartados seguintes serán consignados polos pais, parentes ou persoas obrigadas pola lei a declarar o parto ou, á falla deles, polo encargado do Rexistro Civil.

Nas preguntas con varias opcións, sinale cunha X a resposta. Se se engana, ríiskea completamente e marque a opción correcta:



Escriba con letras MAIÚSCULAS, empregando unha casa para cada letra:

M A R I A B E A T R I Z

1. Datos del parto / 1.Datos do parto

1.1 ¿En qué fecha tuvo lugar el parto?

¿En que data tivo lugar o parto? Día Mes Año

Día

Mes

Año

Día

Mes

Año

¿En qué provincia ocurrió el parto?

¿En que provincia ocorreu o parto?

Día

Mes

Año

¿En qué municipio ocurrió el parto?

¿En que concello ocorreu o parto?

Día

Mes

Año

1.2 ¿En qué lugar ocurrió el parto?

¿En que lugar ocorreu o parto?

Centro sanitario

Centro de saúde

Domicilio particular

Domicilio particular

Otro lugar

Outro lugar

¿El parto fue asistido por personal sanitario?

(médico, comadrona, A.T.S.)

¿O parto foi asistido por persoal sanitario?

(médico, parteira, ATS)

Sí

Sí

No

No

¿Cuántos niños/as nacieron en este parto?

(Por favor, si alguno de ellos nació sin vida, inclúyalo también)

¿Cantos nenos/as naceron neste parto?

(Por favor, se algún deles naceu sen vida, inclúo tamén)

1.3 ¿El parto fue normal o con complicaciones?

¿O parto foi normal ou con complicacións?

Normal

Normal

Con complicaciones

Con complicacións

¿El parto fue mediante cesárea?

¿O parto foi mediante cesárea?

Sí

Sí

No

No

¿Cuántas semanas duró el embarazo?

¿Cantas semanas durou o embarazo?

37 semanas o más (a término)

37 semanas ou máis (a termo)

Menos de 37 semanas (prematuro)

Menos de 37 semanas (prematuro)

No sabe. Pasar al apartado 2. Datos de la madre

Non sabe. Pasar ao apartado 2. Datos da nai

Indique, si lo sabe, el número exacto de semanas que duró el embarazo:

Indique, se o sabe, o número exacto de semanas que durou o embarazo:

2. Datos de la madre/ *Datos da nai*



2. Datos de la madre (Continuación)/ Datos da nai (Continuación)

2.7 ¿Cuál es la profesión, oficio u ocupación principal de la madre?
¿Cal é a profesión, oficio ou ocupación principal da nai?

Marque la casilla del grupo que considere más adecuado y descríbala en la línea que hay al final de esta tabla.

Grupo profesional o situación

- | | | |
|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> Fuerzas armadas
<i>Forzas armadas</i> | <input type="checkbox"/> Trabajadores de los servicios de restauración, personales, protección y vendedores de los comercios
<i>Traballadores dos servizos de restauración, persoais, protección e vendedores dos comercios</i> | <input type="checkbox"/> Trabajadores no cualificados
<i>Traballadores non cualificados</i> |
| <input type="checkbox"/> Dirección de las empresas y de las administraciones públicas
<i>Dirección das empresas e das administracións públicas</i> | <input type="checkbox"/> Trabajadores cualificados en la agricultura y en la pesca
<i>Traballadores cualificados na agricultura e na pesca</i> | <input type="checkbox"/> Estudiantes
<i>Estudantes</i> |
| <input type="checkbox"/> Técnicos y profesionales científicos e intelectuales
<i>Técnicos e profesionais científicos e intelectuais</i> | <input type="checkbox"/> Artesanos y trabajadores cualificados de las industrias manufactureras, la construcción y la minería, excepto los operadores de instalaciones y maquinaria
<i>Artesáns e traballadores cualificados das industrias manufactureiras, a construcción e a minería, agás os operadores de instalacións e maquinaria</i> | <input type="checkbox"/> Personas que realizan o comparten las tareas del hogar
<i>Persoas que realizan ou comparten as tarefas do fogar</i> |
| <input type="checkbox"/> Técnicos y profesionales de apoyo
<i>Técnicos e profesionais de apoio</i> | <input type="checkbox"/> Operadores de instalaciones y maquinaria y montadores
<i>Operadores de instalacións e maquinaria e montadores</i> | <input type="checkbox"/> Jubiladas/pensionistas/rentistas
(En este caso, marque también la casilla del grupo correspondiente a la profesión, oficio u ocupación ejercida anteriormente y describalas)
<i>Xubiladas/pensionistas/rentistas</i>
(Neste caso, marque tamén a casa do grupo correspondente á profesión, oficio ou ocupación exercida anteriormente e descríbelas) |
| <input type="checkbox"/> Empleados de tipo administrativo
<i>Empregados de tipo administrativo</i> | | |

2.8 ¿Cuál es el estado civil o situación de convivencia de la madre? / *¿Cal é o estado civil ou situación de convivencia da nai?*

Casada → ¿Es su primer matrimonio?
Casada → *É o seu primeiro matrimonio?*

<input type="checkbox"/> Si <input checked="" type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/> No	¿En qué fecha tuvo lugar su actual matrimonio? ¿En que data tivo lugar o seu actual matrimonio?	Día Día	Mes Mes	Año Año
--	--	--	--	--

No casada
Non casada

- Solteira
Solteira
 - Separada o
divorciada
Separada ou
Divorciada
 - Viuda
Viúva

¿Convive en una pareja de hecho?
¿Convive nunha parella de feito?

a? Sí → ¿Es su primera
unión estable? *¿É a súa prime*

No *No*

<input type="checkbox"/> Sí	<input checked="" type="checkbox"/> Si	¿En qué fecha se inició su actual unión estable?					
<input type="checkbox"/> No	<input checked="" type="checkbox"/> Non	¿En que data se iniciou a sua actual unión estable?					
		Día	Día	Mes	Mes	Año	Año

2.9 ¿Cuántos hijos/hijas ha tenido a lo largo de su vida y contando este parto?
(Por favor, si alguno de ellos nació sin vida inclúyalo también)

2.10 ¿Ha tenido algún hijo/hija (nacido vivo) en partos anteriores?

Sí ¿Cuántos?
Si *¿Cuántos?*

No Pase al apartado 3
Non «Datos del padre»
Pase ao apartado 3
 «Datos do pai»

Pase al apartado 2.11
«Datos del nacido»

*Pase ao apartado 2.11
«Datos do nacido»*

Datos del hijo o hija nacido con vida anterior a este parto, si lo hubiera
Datos de fillo ou filha nacido con vida anterior a este parto, se o houvesse

2.11 ¿En qué fecha nació? *En que data naceu?*

Día   Mes   Año   

¿Dónde nació?
Where was born?

En España. Indique la provincia y el municipio donde nació:
En España. Indique a provincia e o concello onde naceu:

En el extranjero. Indique el país:
No estranxeiro. Indique o país:

¿Cuál es la nacionalidad del hijo o hija nacido con vida anterior a este parto?
¿Cal é a nacionalidade do fillo ou filla nacido con vida anterior a este parto?

Española
Española

3. Datos del padre / Datos do pai

3.1 Nombre: <i>Nome:</i>															
Primer apellido: <i>Primeiro apellido:</i>															
Segundo apellido: <i>Segundo apellido:</i>															
3.2 Fecha de nacimiento <i>Data de nacemento</i>		Día <i>Día</i>	Mes <i>Mes</i>	Año <i>Ano</i>											
3.3 Documento de identidad: <i>Documento de identidade:</i>		<input type="checkbox"/> D.N.I. <i>DNI</i>	Número: <i>Número:</i>	—											
		<input type="checkbox"/> Pasaporte <i>Pasaporte</i>	Número: <i>Número:</i>												
		<input type="checkbox"/> N.I.E. (Tarjeta de Residencia) <i>NIE (Tarrxeta de residencia)</i>	Número: <i>Número:</i>	—											
<small>N.I.E.: Número de Identificación de Extranjero que conste en documento en vigor, expedido por las autoridades españolas.</small> <small>NIE: Número de identificación de estranxeiro que conste no documento en vigor, expedido polas autoridades españolas.</small>															
3.4 ¿Cuál es la nacionalidad del padre? <i>¿Cal é a nacionalidade do pai?</i>		<input type="checkbox"/> Española <i>España</i> <input type="checkbox"/> Extranjera. Indique el país: <i>Estranxeira. Indique o país:</i> 													
		<input type="checkbox"/> De nacimiento <i>De nacemento</i> <input type="checkbox"/> Adquirida posteriormente <i>Adquirida con posterioridade</i>													
¿Dónde nació el padre? <i>Onde naceu o pai?</i>		<input type="checkbox"/> En España. Indique la provincia y el municipio donde nació: <i>En España. Indique a provincia e o concello onde naceu:</i> Provincia: <i>Provincia:</i> Municipio: <i>Concello:</i> 													
		<input type="checkbox"/> En el extranjero. Indique el país: <i>No estranxeiro. Indique o país:</i> 													
3.5 ¿Dónde reside el padre? <i>Onde reside o pai?</i>		En el mismo domicilio que la madre <i>No mesmo domicilio que a nai</i>				<input type="checkbox"/>	Pase al apartado 3.7 <i>Pase ao apartado 3.7</i>		En distinto domicilio que la madre <i>En distinto domicilio que a nai</i>				<input type="checkbox"/>	Cumplimente el apartado 3.6 <i>Cubra o apartado 3.6</i>	
3.6 Residencia del padre <i>Residencia do pai</i>		<input type="checkbox"/> En España. Indique la provincia y el municipio donde reside habitualmente: <i>En España. Indique a provincia e o concello onde reside de costume:</i> Provincia: <i>Provincia:</i> Municipio: <i>Concello:</i> 													
		<input type="checkbox"/> En el extranjero. Indique el país: <i>No estranxeiro. Indique o país:</i> 													
Domicilio en España: <i>Enderezo en España:</i>		Tipo de vía: <i>Tipo de vía:</i> Nombre vía: <i>Nome vía:</i> Código postal: <i>Código postal:</i> 				Número: <i>Número:</i> — Escalera: <i>Escalaera:</i> 				Portal: <i>Portal:</i> 		Bloque: <i>Bloque:</i> 			
						Planta: <i>Planta:</i> 				Puerta: <i>Porta:</i> 					

3. Datos del padre (Continuación)/Datos do pai (Continuación)

3.7 ¿Cuáles son los estudios de mayor nivel que ha completado el padre?
¿Quais são os estudos de maior nível que completou o pai?

Marque la casilla correspondiente.
Marque a casa correspondente.

- 1.- No sabe leer o escribir
Non sabe ler ou escribir
 - 2.- Sabe leer y escribir, pero fue menos de 5 años a la escuela
Sabe ler e escribir, pero foi menos de 5 anos á escola
 - 3.- Fue a la escuela 5 años o más, pero sin completar EGB, ESO o Bachillerato Elemental
Foi á escola 5 anos ou más, pero sen completar EXB, ESO ou bacharelato elemental
 - 4.- Bachiller Elemental, EGB o ESO completa (Graduado Escolar)
Bacharelato elemental, EXB ou ESO completa (graduado escolar)
 - 5.- Bachiller Superior, BUP, Bachiller LOGSE, COU, PREU
Bacharelato superior, BUP, bacharelato LOXSE, COU, PREU

- 6.- FPI, FP grado medio, Oficialía Industrial o equivalente
FPI, FP grao medio, oficialía industrial ou equivalente
 - 7.- FPII, FP superior, Maestría Industrial o equivalente
FPII, FP superior, mestría industrial ou equivalente
 - 8.- Diplomatura, Arquitectura o Ingeniería Técnicas; 3 cursos aprobados de Licenciatura, Ingeniería o Arquitectura
Diplomatura, arquitectura ou enxeñería técnicas; 3 cursos aprobados de licenciatura, enxeñería ou arquitectura
 - 9.- Arquitectura, Ingeniería, Licenciatura o equivalente
Arquitectura, enxeñería, licenciatura ou equivalente
 - 10.- Doctorado
Doutoramento

3.8 ¿Cuál es la profesión, oficio u ocupación principal del padre? *¿Cal é a profesión, oficio ou ocupación principal do pai?*

Marque la casilla del grupo que considere más adecuado y descríbala en la línea que hay al final de esta tabla.

Grupo profesional o situación

- | | | |
|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> Fuerzas armadas
<i>Forzas armadas</i> | <input type="checkbox"/> Trabajadores de los servicios de restauración, personales, protección y vendedores de los comercios
<i>Traballadores dos servizos de restauración, persoais, protección e vendedores dos comercios</i> | <input type="checkbox"/> Trabajadores no cualificados
<i>Traballadores non cualificados</i> |
| <input type="checkbox"/> Dirección de las empresas y de las administraciones públicas
<i>Dirección das empresas e das administracións públicas</i> | <input type="checkbox"/> Trabajadores cualificados en la agricultura y en la pesca
<i>Traballadores cualificados na agricultura e na pesca</i> | <input type="checkbox"/> Estudiantes
<i>Estudantes</i> |
| <input type="checkbox"/> Técnicos y profesionales científicos e intelectuales
<i>Técnicos e profesionais científicos e intelectuais</i> | <input type="checkbox"/> Artesanos y trabajadores cualificados de las industrias manufactureras, la construcción y la minería, excepto los operadores de instalaciones y maquinaria
<i>Artesáns e traballadores cualificados das industrias manufactureiras, a construcción e a minería, agás os operadores de instalacións e maquinaria</i> | <input type="checkbox"/> Personas que realizan o comparten las tareas del hogar
<i>Persoas que realizan ou comparten as tarefas do fogar</i> |
| <input type="checkbox"/> Técnicos y profesionales de apoyo
<i>Técnicos e profesionais de apoio</i> | <input type="checkbox"/> Operadores de instalaciones y maquinaria y montadores
<i>Operadores de instalacións e maquinaria e montadores</i> | <input type="checkbox"/> Jubilados/pensionistas/rentistas
<i>Xubilados/pensionistas/rentistas</i>
(En este caso, marque también la casilla del grupo correspondiente a la profesión, oficio u ocupación ejercida anteriormente y describála)
<i>(Neste caso, marque tamén a casa do grupo correspondente á profesión, oficio ou ocupación exercida anteriormente e describála)</i> |
| <input type="checkbox"/> Empleados de tipo administrativo
<i>Empregados de tipo administrativo</i> | | |



4. Datos del nacimiento o del aborto (se rellena un apartado por cada nacido vivo o muerto)

4. Datos do nacemento ou do aborto (cúbrese un apartado por cada nacido vivo ou morto)

Datos del primer nacido en este parto

Datos do primeiro nacido neste parto

4.1 Nombre:

Nome:

Primer apellido:

Primeiro apellido:

Segundo apellido:

Segundo apellido:

4.2 ¿Cuál es la nacionalidad del primer nacido?

Española

Española

¿Cal é a nacionalidade do primeiro nacido?

Extranjera. Indique el país:

Estranxeira. Indique o país:

4.3 Sexo: Varón

Varón

Mujer

Muller

4.4 Peso en gramos:

Peso en gramos:

4.5 Vivió más de 24 horas: Sí

Vivió más de 24 horas: Si

No

No Non

Nació: Vivo

Vivo

Muerto

Muerto

A CUMPLIMENTAR POR PERSONAL SANITARIO/PARA CUBRIR POR PERSOAL SANITARIO

4.6 Si el niño nació muerto o falleció antes de las 24 horas de vida, ¿cuál fue la causa?

Se o neno naceu morto ou faleceu antes das 24 horas de vida, ¿cal foi a causa?

Enfermedad o afección principal del feto o recién nacido:
Enfermidade ou afección principal do feto ou do neonato:

Enfermedad o afección principal de la madre que afectó al feto o al recién nacido:

Enfermidade ou afección principal da nai que afectou o feto ou o neonato:

¿Se practicó autopsia? Sí No Si nació muerto, indique: Murió antes del parto
¿Practicóse a autopsia? Sí Non Se naceu morto, indique: Morreu antes do parto Murió durante el trabajo del parto
Morreu durante o trabalho do parto

Datos del segundo nacido en este parto

Datos do segundo nacido neste parto

4.7 Nombre:

Nome:

Primer apellido:

Primeiro apellido:

Segundo apellido:

Segundo apellido:

4.8 ¿Cuál es la nacionalidad del segundo nacido?

Española

Española

¿Cal é a nacionalidade do segundo nacido?

Extranjera. Indique el país:

Estranxeira. Indique o país:

4.9 Sexo: Varón

Varón

Mujer

Muller

4.10 Peso en gramos:

Peso en gramos:

4.11 Vivió más de 24 horas: Sí

Vivió más de 24 horas: Si

No

No Non

Nació: Vivo

Vivo

Muerto

Muerto

A CUMPLIMENTAR POR PERSONAL SANITARIO/PARA CUBRIR POR PERSOAL SANITARIO

4.12 Si el niño nació muerto o falleció antes de las 24 horas de vida, ¿cuál fue la causa?

Se o neno naceu morto ou faleceu antes das 24 horas de vida, ¿cal foi a causa?

Enfermedad o afección principal del feto o recién nacido:

Enfermidade ou afección principal do feto ou do neonato:

Enfermedad o afección principal de la madre que afectó al feto o al recién nacido:

Enfermidade ou afección principal da nai que afectou o feto ou o neonato:

¿Se practicó autopsia? Sí No Si nació muerto, indique: Murió antes del parto
¿Practicóse a autopsia? Sí Non Se naceu morto, indique: Morreu antes do parto Murió durante el trabajo del parto
Morreu durante o trabalho do parto

4. Datos del nacimiento o del aborto (se rellena un apartado por cada nacido vivo o muerto) (Continuación)**4. Datos do nacemento ou do aborto (cúbrese un apartado por cada nacido vivo ou morto) (Continuación)****Datos del tercer nacido en este parto****Datos do terceiro nacido neste parto**4.13 Nombre: *Nome:*Primer apellido: *Primeiro apellido:*Segundo apellido: *Segundo apellido:*

4.14 ¿Cuál es la nacionalidad del tercer nacido?

 Española*Española**¿Cal é a nacionalidade do terceiro nacido?* Extranjera. Indique el país:*Estranxeira. Indique o país:*4.15 Sexo: Varón
Varón Mujer
*Muller*4.16 Peso en gramos: *Peso en gramos:*4.17 Vivió más de 24 horas: Sí
Sí No → *Naceu:* Nació:
Naceu: Vivo
Vivo
 Muerto
*Muerto***A CUMPLIMENTAR POR PERSONAL SANITARIO/PARA CUBRIR POR PERSOAL SANITARIO**

4.18 Si el niño nació muerto o falleció antes de las 24 horas de vida, ¿cuál fue la causa?

*Se o neno naceu morto ou faleceu antes das 24 horas de vida, ¿cal foi a causa?*Enfermedad o afección principal del feto o recién nacido:
Enfermidade ou afección principal do feto ou do neonato:

Enfermedad o afección principal de la madre que afectó al feto o al recién nacido:

Enfermidade ou afección principal da nai que afectou o feto ou o neonato:¿Se practicó autopsia? Sí No **Si nació muerto, indique:** Murió antes del parto Murió durante el trabajo del parto
¿Practicóuselle autopsia? *Si* *No* **Se naceu morto, indique:** *Morreu antes do parto* *Morreu durante o trabalho do parto***Firma del declarante****Sinatura do declarante****Si ha habido cuatro o más nacidos en este parto:**

- Utilice un segundo cuestionario; cumplimente en él solamente la pregunta 2.1 de identidad de la madre y las preguntas del apartado 4 relativas a los nacidos.

- Escriba en las siguientes casillas el número del otro cuestionario, el que figura impreso en la parte superior derecha de la primera página.

Número del segundo cuestionario:
Número do segundo cuestionario: **Se houbo catro ou más nacidos neste parto:**

- Empregue un segundo cuestionario; cubra nel soamente a pregunta 2.1 de identidade da nai e as preguntas do apartado 4 relativas ao nacidos.

- Escriba nas seguintes casas o número do outro cuestionario, o que figura impreso na parte superior dereita da primeira páxina.

Firma y número de colegiado del médico**Sinatura e número de colexiado do médico**



MANUAL DE USUARIO DA APLICACIÓN CARON

**SUBDIRECCIÓN XERAL DE INFORMACIÓN E DE SERVIZOS
TECNOLÓXICOS**
CENTRO DE SERVIZOS TECNOLÓXICOS

Teléfono (981) 54 18 83 • Fax (981) 54 27 57

Internet: www.sergas.es

Versión: 01.64

Data edición: 07 de febreiro de 2010

“A información contida neste documento é propiedade da Consellería de Sanidade, o seu contido non poderá ser usado nin reproducido para ningún fin distinto ó que provocou a xeración do mesmo.”

ÍNDICE

1. INTRODUCIÓN E ACCESO.....	5
1.1. PRESENTACIÓN	5
1.2. REQUISITOS E LIMITACIÓN S DE USO	6
1.3. ACCESO Á APLICACIÓN	7
1.4. UTILIDADES E FUNCIÓN S DA APLICACIÓN.....	8
1.5. ELEMENTOS COMÚNS DA APLICACIÓN.....	13
2. CARGA DATOS	16
2.1. INTRODUCIÓN	16
2.2. CARGAR ARQUIVO IGE	17
2.3. IMPORTAR DATOS DO CMDB PERINATAL.....	26
3. REXISTROS	33
3.1. INTRODUCIÓN	33
3.2. CODIFICAR BOLETÍNS	34
3.2.1. Asistente de codificación para un boletín procedente dun formato antigo	36
3.2.2. Asistente de codificación para un boletín procedente dun formato novo	50
3.3. LOCALIZAR ARQUIVOS IGE.....	73
3.3.1. Visualizar BED escaneado	76
3.3.2. Escanear BED	77
3.3.3. Visualizar / Eliminar BED escaneados	78
3.4. LOCALIZACIÓN REXISTROS CMDB PERINATAL	80
3.4.1. Codificar mortalidade Perinatal	81
3.5. XESTIÓN DE REXISTROS (formato vello)	87
3.5.1. Datos Poboacionais	89
3.6. XESTIÓN DE REXISTROS (formato novo).....	108
3.6.1. Datos Poboacionais	113
3.7. LOCALIZAR ARQUIVOS IMAXES	136
4. UTILIDADES	139
4.1. INTRODUCIÓN	139
4.2. CRUCES POBOACIONAIS AUTOMÁTICOS CON TARXETA SANITARIA	140
4.3. CRUCES POBOACIONAIS AUTOMÁTICOS CON CANCRO DE MAMA.....	145
4.4. CRUCES POBOACIONAIS MANUAIS.....	148
4.5. ESTATÍSTICAS CRUCES TS	160

4.6.	NORMALIZACIÓN (Dicionarios).....	161
4.7.	ENVIAR ARQUIVO IGE	166
4.8.	PECHE ANUAL	168
4.9.	LOCALIZACIÓN REXISTROS REPETIDOS	169
4.10.	DOCUMENTACIÓN DA VERSIÓN.....	170
4.11.	INFORMACIÓN DO SISTEMA	170
5.	TÁBOAS MESTRAS	172
5.1.	INTRODUCIÓN	172
5.2.	ÁREAS XEOGRÁFICAS	176
5.2.1.	País	176
5.2.2.	Comunidade Autónoma.....	176
5.2.3.	Provincia.....	177
5.2.4.	Concello	178
5.2.5.	Parroquia.....	179
5.3.	CIE	180
5.3.1.	CIE 9	180
5.3.2.	CIE10	186
5.3.3.	Listas Reducidas CIE	192
5.4.	ERROS / AVISOS	195
5.5.	FILTROS	198
5.6.	FORENSES.....	202
5.7.	NECROPSIAS.....	204
5.7.1.	Grupo Motivos	204
5.7.2.	Tipo Motivos	204
5.7.3.	Condición Finado	205
5.7.4.	Tipo Accidente.....	206
5.7.5.	Tipo Vehículo	207
5.8.	PERINATAL.....	208
5.8.1.	Centro Sanitario	208
5.8.2.	Momento Defunción	208
5.8.3.	Tipo Nacemento	209
5.8.4.	Tipo Parto	210
5.8.5.	Control Xestacional	210
5.8.6.	Estado Necropsia	211
5.9.	MARCA	212
5.10.	CORREO ELECTRÓNICO	213

5.11.	CHAMADAS.....	214
5.12.	CONCELLOS PUBLICABLES	215
5.13.	LOTES PARA ESCANEAR.....	216
CONFIGURACIÓN	217
CONFIGURACIÓN	218
5.14.	INTRODUCIÓN.....	218
5.15.	OPCIÓNS DE CODIFICACIÓN	219
5.16.	LOG DE ERROS.....	220
5.17.	PERFÍS DE USUARIO.....	221
5.18.	USUARIOS DA APLICACIÓN.....	224

1. INTRODUCCIÓN E ACCESO

1.1. PRESENTACIÓN

O sistema de CARON ten como finalidade facilitar e informatizar o labor de codificación de causas de mortalidade xeral e Perinatal acontecida en Galicia.

O sistema de información desenvolto pretende abarcar todo o procedemento de traballo desde que un BED ou ficha de Perinatal entra no sistema ata que se codificaron todas as súas causas de defunción e se localizou a esa persoa noutros subsistemas para indicar que faleceu.

A súa finalidade é:

- Informatizar o proceso de codificación de causas de mortalidade.
- Localizar finados noutros subsistemas.
- Facilitar o traballo do persoal do I.S.P. en todas as súas tarefas.

As seccións contidas neste capítulo son:

Requisitos e limitacións de uso. Breve descripción de quen e de que forma poden empregar a aplicación.

Acceso á aplicación. Indica como acceder á aplicación e que vai atopar inicialmente o usuario.

Utilidades e funcións da aplicación. Descripción do cometido xeral da aplicación.

Elementos comúns da aplicación. Descripción dos compoñentes comúns que o usuario vai atopar o longo da aplicación.

1.2. REQUISITOS E LIMITACIÓNOS DE USO

Un dos aspectos más importantes de calquera aplicación informática na actualidade é o control de accesos á mesma, debido a que ningunha persoa non autorizada debe ter a posibilidade de acceder os datos xestionados pola aplicación. Por ese motivo, cada usuario con permiso para empregar a aplicación dispón dun nome de usuario para a aplicación, o cal é o mesmo que o nome de usuario do dominio Sergas no que se valida para iniciar a sesión. O usuario non precisa especificar un login, unha clave de acceso para validarse na aplicación, pois tómase o usuario que se validou no dominio e verifícase de forma automática se ese usuario ten acceso á aplicación.

A aplicación cumpre a LOPD e as directivas de seguridade marcadas desde o Servizo de Informática da Consellería de Sanidade da Xunta de Galicia.

1.3. ACCESO Á APLICACIÓN

Para acceder á aplicación só será necesario executar o acceso directo á mesma que dispoñerá cada un dos equipos clientes.

1.4. UTILIDADES E FUNCIONES DA APLICACIÓN

O acceso ás funcionalidades da aplicación pode facerse desde a pantalla principal de dúas formas distintas, ben a través do menú da aplicación ou ben a través da barra de ferramentas, situada na parte inferior do menú.

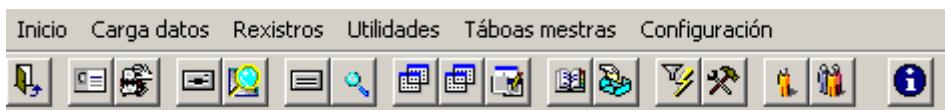


Ilustración 1.1: Menú e barra de ferramentas da aplicación

O menú da aplicación está dividido en oito submenús:

- Inicio

O submenú “Inicio” permite o usuario saír da aplicación.



Ilustración 1.2: Submenú “Inicio” da aplicación

- Carga Datos

O submenú “Carga Datos” permite o usuario realizar as funcionalidades de importación de datos. As funcionalidades incluídas neste submenú son:

- *Cargar arquivo IGE*: dentro desta funcionalidade permítense realizar a carga dos arquivos cos datos dos BED (Boletíns Estatísticos de Defunción) procedentes do I.G.E. (Instituto Galego de Estatística).
- *Importar CMBD Perinatal*: esta funcionalidade permite cargar os datos dos arquivos procedentes do CMBD Perinatal.

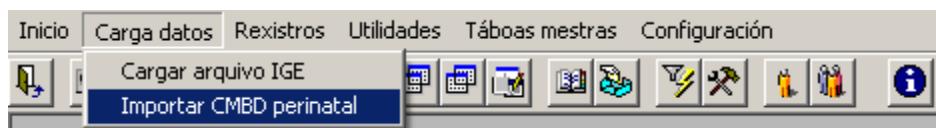


Ilustración 1.3: Submenú “Carga Datos”

- Rexistros

O submenú “Rexistros” permite ó usuario acceder o conxunto de funcionalidades empregadas para a xestión dos rexistros do sistema. As funcionalidades desenvoltas son:

- *Codificar Boletíns*: permite codificar as causas de mortalidade dos boletíns BED cargados.

- *Localizar Arquivos I.G.E.:* procura lotes IGE cargados no sistema para a súa xestión.
- *Localizar Rexistros CMBD Perinatal:* procura rexistros CMBD Perinatais cargados previamente no sistema para a súa xestión.
- *Localizar arquivos imaxes:* permite escanear imaxes e asocialas a un lote que non ten asociado un boletín.
- *Xestión Rexistros:* procura e xestiona rexistros IGE, manuais, OCA, ...

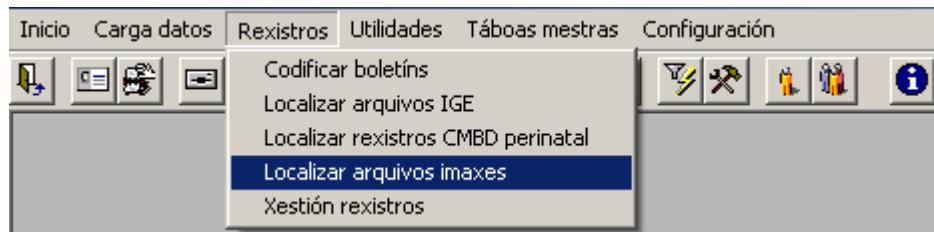


Ilustración 1.4: Submenú “Rexistros”

- Utilidades

O submenú “Utilidades” permite ó usuario realizar varias actividades:

- *Cruces con Tarxeta Sanitaria:* esta utilidade permite o cruce dos datos poboacionais do sistema cos existentes no sistema de Tarxeta Sanitaria.
- *Cruces con Cancro de Mama:* esta utilidade permite o cruce dos datos poboacionais do sistema cos existentes no sistema de Cancro de Mama.
- *Cruces Poboacionais Manuais:* cruza un arquivo co poboacional do sistema para marcar os finados.
- *Normalización:* xestiona o diccionario empregado para a normalización de literais.
- *Enviar Arquivo IGE:* xera, a partir dun lote IGE, un arquivo DBF coa causa de mortalidade cuberta para poder ser devolto ó IGE.
- *Envío Anual IGE:* xera un arquivo DBF cos datos de todos os lotes IGE do ano e provincia indicados, completando a causa de mortalidade, para poder ser devolto ó IGE.
- *Peche Anual:* Realiza o peche dos boletíns dun ano.
- *Información do Sistema:* Nela poderá consultarse tanto as últimas cinco tarefas do usuario como un resumo cos datos do sistema.
- *Converter TXT en DBF:* Nela podrá consultarse tanto as últimas cinco tarefas do usuario como un resumo cos datos do sistema.

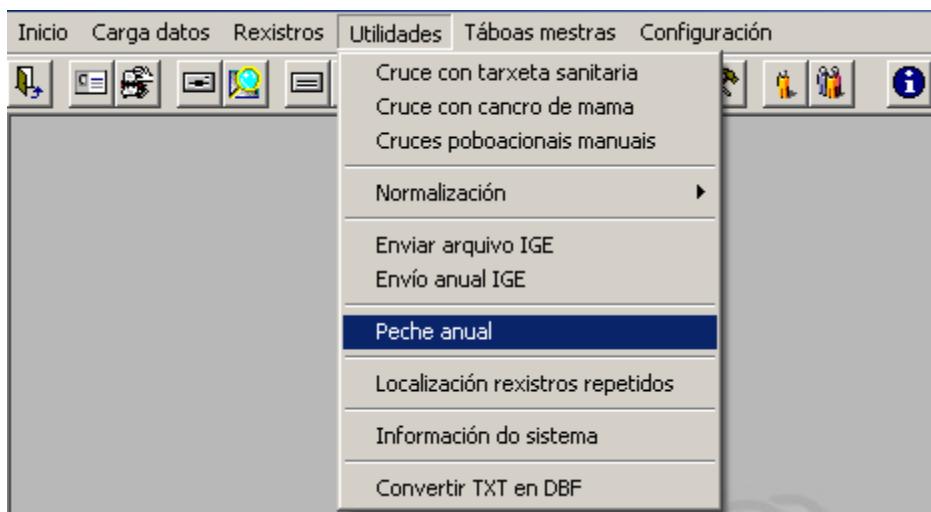


Ilustración 1.5: Submenú Utilidades

- Táboas mestras

O submenú “Táboas mestras” permite ó usuario o acceso a xestión das táboas auxiliares da aplicación, entre as que se atopan:

- *Áreas Xeográficas*: permite visualizar datos de zonas xeográficas (países, comunidades autónomas, provincias, concellos, parroquias)
- *CIE*: permite a visualización e xestión dos datos relacionados cos Códigos Internacionais de Enfermidade (CIE's, grupos xenéricos CIE, grupos especiais CIE e listas reducidas CIE) clasificados segundo o tipo de CIE (9 ou 10).
- *Erros/Avisos*: permite a xestión dos errores e/ou avisos xerados durante a codificación de causas de mortalidade.
- *Filtros*: permite a xestión dos filtros empregados na aplicación para a realización dos distintos cruces.
- *Forenses*: permite a xestión dos médicos forenses asociados aos distintos xulgados.
- *Necropsias*: permite a manipulación dos datos necesarios para a xestión das necropsias (motivos, tipo de motivos, accidente de tráfico, etc.)
- *Perinatal*: permite a xestión dos datos que entran a formar parte dun rexistro de Perinatal (centro sanitario, momento de defunción, tipo de nacemento, tipo parto, control xestacional e estado de necropsia).
- *Marca*: permite xestionar os estados no que se devolve un boletín ó IGE segundo os cambios que sufriu durante o proceso de codificación.

- *Correo Electrónico*: permite a xestión das direccións a onde vai mandar correos electrónicos a aplicación.
- *Chamadas*: permite a xestión das chamadas que se poden realizar o codificar un boletín.
- *Concellos Publicables*: permite a xestión dos concellos publicables.
- *Lotes para escanear*: permite crear lotes que non están asociados a ningún boletín para asociarlle imaxes escaneadas.

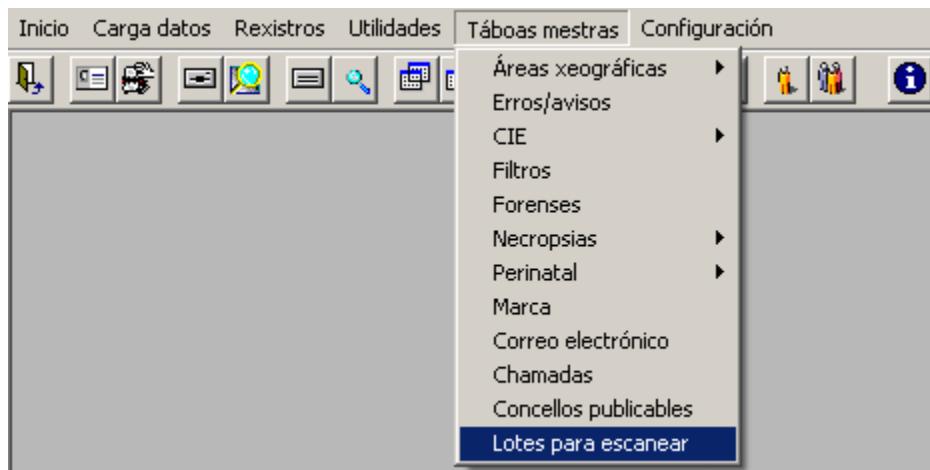


Ilustración 1.6: Submenú “Táboas Mestras”

- Configuración

O submenú “Configuración” permite o acceso, para aqueles usuarios con permiso, á xestión de usuarios e dos perfís de usuario así como ás opcións de codificación e aos logs de errores.

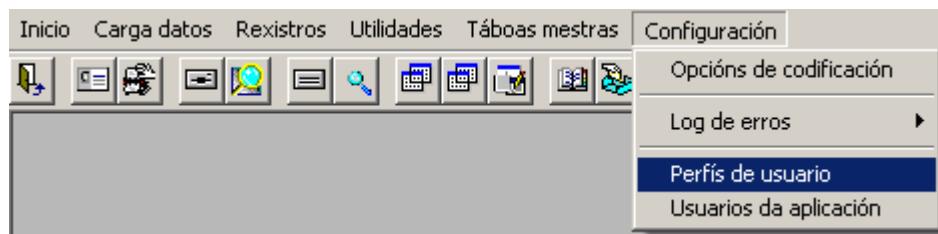


Ilustración 1.7: Submenú “Configuración”

Por outra parte, a barra de ferramentas da aplicación consta de 16 botóns distintos que proporcionan un acceso directo a algunas das funcionalidades da aplicación.



Ilustración 1.8: Barra de Ferramentas

Opción 1: Saír da aplicación

Opción 2: Codificar Boletíns

Opción 3: Xestión de Rexistros

Opción 4: Cargar Arquivo IGE

Opción 5: Localizar Arquivos IGE

Opción 6: Importar CMBD Perinatal

Opción 7: Localizar Rexistros CMBD Perinatal

Opción 8: Cruce con Tarxeta Sanitaria

Opción 9: Cruce con Cancro de Mama

Opción 10: Cruces Poboacionais Manuais

Opción 11: Dicionarios

Opción 12: Enviar Arquivo IGE

Opción 13: Filtros

Opción 14: Opcíons de Codificación

Opción 15: Perfís de Usuario

Opción 16: Usuarios da Aplicación

Opción 17: Localización Rexistros Repetidos

1.5. ELEMENTOS COMÚNS DA APLICACIÓN

Nesta sección describiremos o funcionamento dunha serie de elementos comúns en gran parte das pantallas da aplicación.

TextList

Este control permítenos seleccionar un elemento dunha lista de posibles valores. Estes controles estarán asociados a unha táboa da que se poderá seleccionar un único elemento.

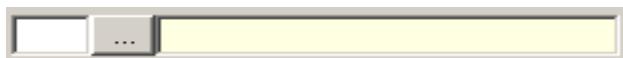


Ilustración 1.9. Obxecto TextList

O obxecto está formado por 3 elementos: 2 caixas de texto e un botón. A primeira caixa de texto permite ó usuario introducir o código do elemento procurado e, se ese código se corresponde cun elemento da lista, ó saír o foco do campo, a descripción cargarase automaticamente na 2ª caixa de texto (este elemento non é editable). No caso de non existir o elemento introducido, baleiraranse ambas caixas de texto.

O botón do compoñente permite visualizar unha lista con todos os posibles valores da selección. A acción do botón para visualizar os elementos pode realizarse premendo a tecla F4 sobre algún dos elementos do control.

Ambas accións abrirán a seguinte pantalla emergente da cal seleccionaremos o elemento desexado.

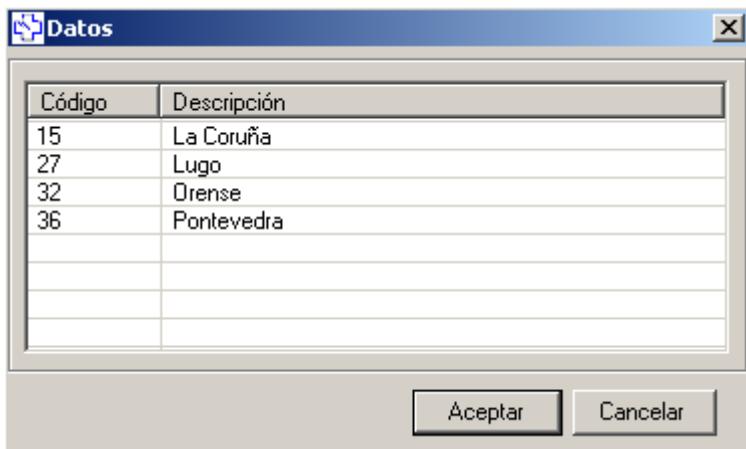


Ilustración 1.10. Selección dun elemento do obxecto TextList

Unha vez seleccionado o elemento da lista será necesario premer o botón “Aceptar” ou a tecla “Intro”, acto seguido o elemento seleccionado na lista cargarase no control.



Ilustración 1.11. Selección dun elemento do obxecto TextList: cargar a selección no control

Calendario

Este control vainos axudar a seleccionar datas válidas para introducir na aplicación.



Sempre que se inserta unha data manualmente vai comprobar que a data teña un formato correcto e que sexa válida.

Se desexamos procurar unha determinada data podemos premer 'F4' ou sobre o botón e aparecerá un calendario no que podemos seleccionar a data deseñada.



Ilustración 1.12: Calendario

Con este control podemos facilmente seleccionar un día determinado do mes que se está visualizando. Podemos cambiar de mes premendo nas frechas esquerda (mes anterior) e dereita (mes seguinte) que existen na parte superior.

Para cambiar de ano prememos sobre o ano que aparece actualmente e coas datas que aparecen podemos aumentar ou diminuir o ano.

Na parte inferior do calendario indicárenos sempre a data actual.

Pantalla de Selección de elementos

Esta pantalla permitirános seleccionar un conxunto de elementos dunha lista.

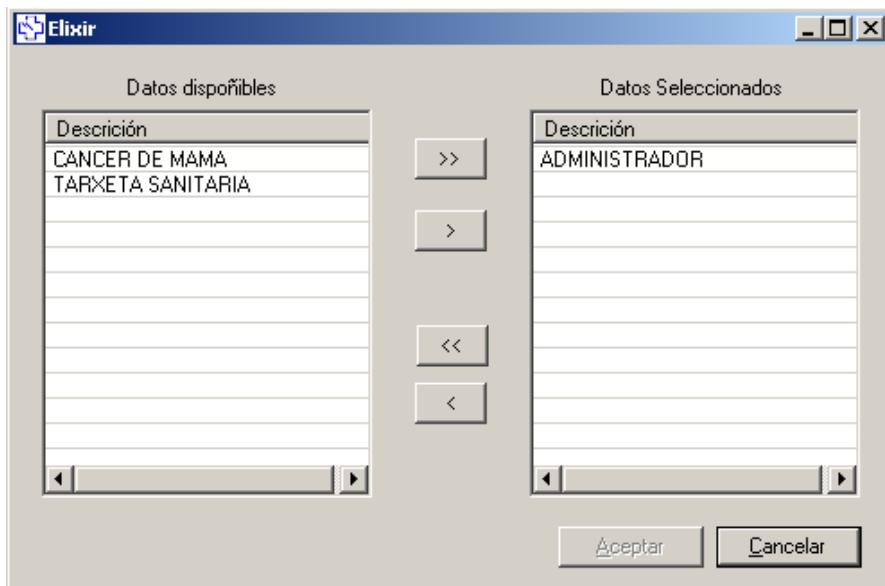


Ilustración 1.13. Selección dun conxunto de elementos

A pantalla consta de dúas reixas: na reixa da esquerda cárganse todos os elementos dispoñibles para seleccionar e na da dereita os seleccionados actualmente.

O funcionamento da selección/deselección de elementos pode realizarse de dúas formas diferentes: facendo “doble clic” sobre un elemento de calquera das listas, automaticamente este elemento pasará á lista contraria, é dicir, se facemos “doble clic” sobre un elemento de “Datos Dispoñibles” este pasará automaticamente a “Datos Elixidos”, e á inversa. A segunda forma de selección e deselección realizarase mediante os botóns que aparecen entre as dúas reixas.

As frechas que teñen os botóns indican a dirección que seguirá o elemento. Por exemplo, se seleccionamos un elemento na reixa de “Datos Dispoñibles” e prememos o botón coa frecha “>”, dito elemento pasará á reixa de “Datos Elixidos”.

Os botóns con frechasdobres “<<”, “>>” pasan todos os elementos dunha reixa á contraria. Por exemplo se prememos o botón coas frechas “>>” pasará todos os elementos da reixa “Datos Dispoñibles” á reixa de “Datos Elixidos” e á inversa.

2. CARGA DATOS

2.1. INTRODUCIÓN

Nesta fase realiza a carga no sistema dos ficheiros procedentes do IGE (Boletíns Estatísticos de Defunción) e os datos procedentes do CMBD (Ficha de Perinatal).

No apartado correspondente a “Carga Datos” facilítanse as seguintes funcionalidades relacionadas coa importación de información:

- Cargar Arquivo IGE
- Importar CMBD Perinatal

As seccións contidas neste capítulo son:

Cargar arquivo IGE. Indica o proceso de carga dun arquivo procedente do IGE en CARON.

Cargar arquivo CMBD. Indica o proceso de carga dun arquivo do CMBD Perinatal en CARON.

2.2. CARGAR ARQUIVO IGE

Desde esta funcionalidade importaranse os boletíns estatísticos de mortalidade (BED) remitidos ó Instituto Galego de Estatística (IGE).

Os BED, remitidos por lotes e provincial, atópanse almacenados en formato dixital nun disquete, sendo empregados os formatos DBF e TXT. A aplicación rexistrará a información contida a excepción da causa de mortalidade.

Esta funcionalidade lívase a cabo por medio dun asistente que guiará ó usuario a través duns sinxelos pasos:

Presentación

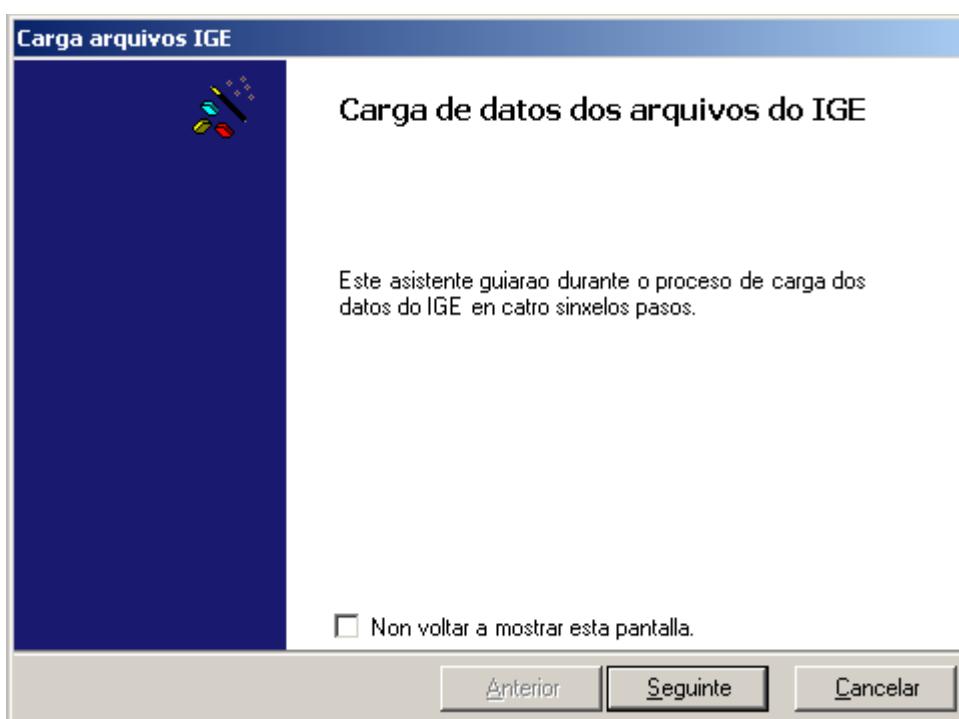


Ilustración 2.1: Carga de Datos dos Arquivos do IGE

A primeira vez en emplegar esta funcionalidade aparecerá a pantalla de presentación do asistente que guiará ó usuario durante a carga de datos. Para ir ó primeiro paso deberase premer o botón **Seguinte**.

Nota: Para ir directamente ó primeiro paso a próxima vez que se empregue esta funcionalidade, marcar a casilla “Non volver a mostrar esta pantalla”.

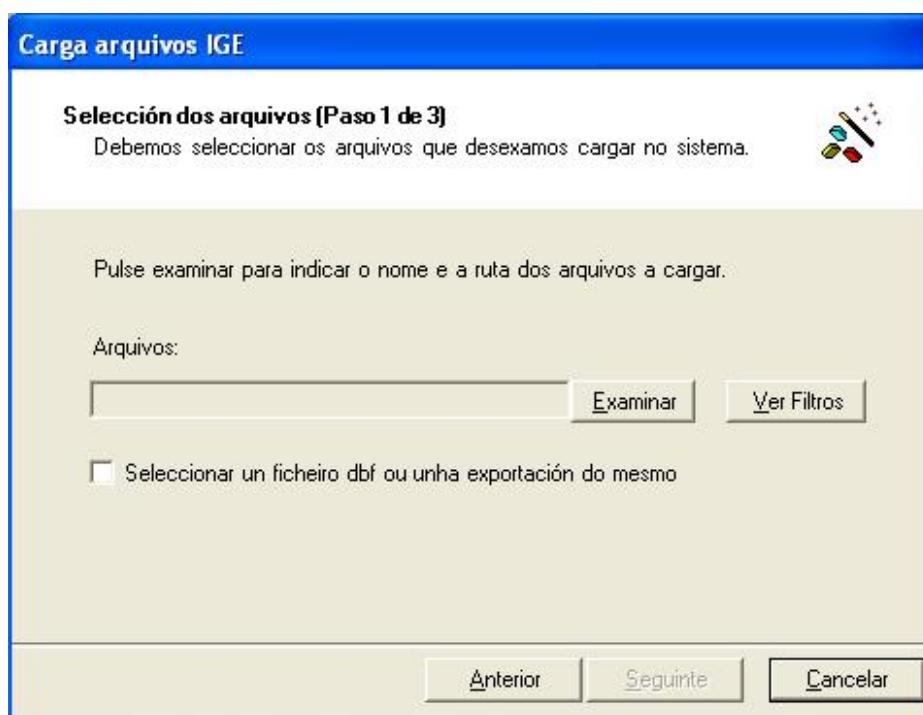
Paso 1

Ilustración 2.2: Carga de Datos dos Arquivos do IGE – Selección de arquivos

O primeiro paso da carga de datos é a selección dos arquivos remitidos. Para iso premeremos o botón situado xunto ó campo *Arquivos*. Abrirase unha ventá de selección de arquivos. O usuario poderá moverse pola estrutura de directorios ata atopar os arquivos desexados. Unha vez localizados, indicará á aplicación cales debe cargar:

- o No caso de querer cargar un solo arquivo, facendo dobre clic sobre el ou seleccionándoo e premendo o botón .
- o No caso de querer cargar varios arquivos á vez, seleccionándoos e premendo o botón .

O sistema, tras comprobar o correcto formato dos arquivos seleccionados, cubrirá o campo *Arquivos* co nome dos mesmos.

O botón permítenos acceder directamente á pantalla de xestión dos filtros que se empregarán nos distintos procesos de cruce.

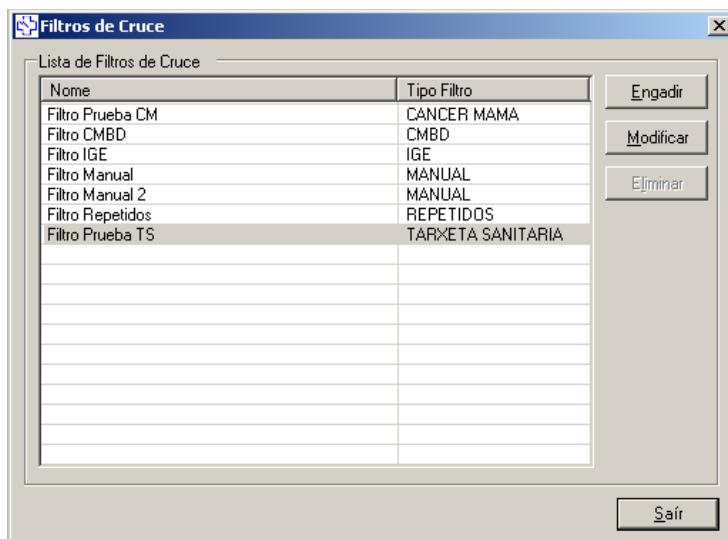


Ilustración 2.3: Cargar archivos IGE – Pantalla xestión de filtros

O seu funcionamento explícase de forma detallada no apartado 5.5 deste manual.

A casilla de opción *Seleccionar un ficheiro dbf ou unha exportación do mesmo* emprégase para distinguir na importación entre arquivos en formato texto, que estarán todos no novo formato do IGE, ou ficheiros en formato dbase convertidos a partires dun ficheiro de texto con formato vello.

Unha vez indicado o arquivo ou arquivos a cargar, habilitarase o botón **Seguinte** que nos guiará ó segundo paso.

Nota: Para volver ver a pantalla de presentación da funcionalidade, premer o botón **Anterior**.

Paso 2

Carga archivos IGE

Revisión dos datos dos archivos (Paso 2 de 3)
Información dos arquivos seleccionados para cargar no sistema.

Se está de acordo cos datos dos arquivos de datos procedentes do IGE pulse 'Seguinte' para poder continuar co proceso.

-	Arquivo	Mes	Ano	Provincia	Tipo Envío	Anterior	Inci.
<input type="checkbox"/>	d36_0805	Agosto	2005	PONTEV...	Lote Mensual	N	S
<input type="checkbox"/>	d36_0905	Setembro	2005	PONTEV...	Lote Mensual	N	S
<hr/>							
<hr/>							
<hr/>							
<hr/>							
<hr/>							

Incidencias

Anterior **Seguinte** **Cancelar**

Ilustración 2.4: Carga de Datos dos Arquivos do IGE – Información dos arquivos de carga

O segundo paso é a revisión por parte do usuario dos datos dos archivos seleccionados no primeiro paso.

A columna *Anterior* indica se o arquivo foi cargado anteriormente.

A última columna *Inci.* indica si se produciu algunha incidencia durante o proceso de análise dos arquivos, é dicir, si se detectou algún dato erróneo nos mesmos. Nese caso, seleccionando o arquivo e premendo o botón **Incidencias**, mostrarse un informe cos campos e valores incorrectos encontrados. Para estes gardarase o valor apropiado por defecto.

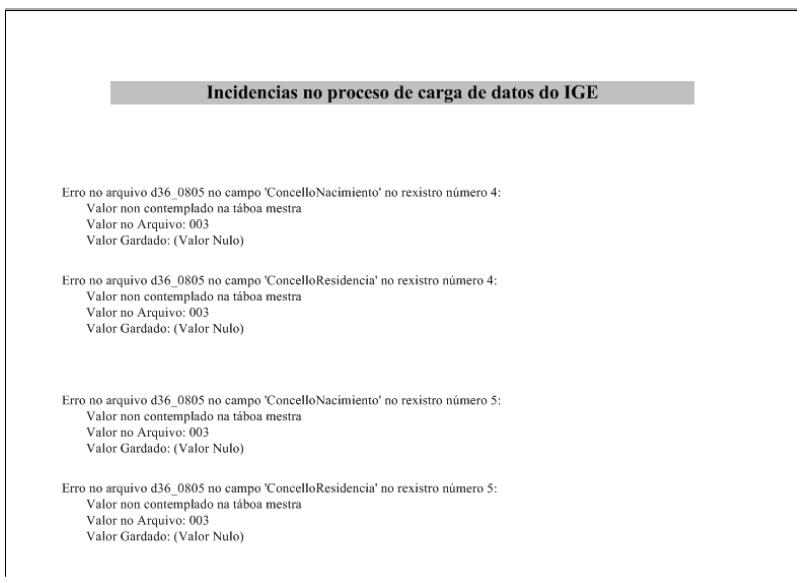


Ilustración 2.5: Carga de Datos dos Arquivos do IGE – Informe de incidencias

Se o usuario está de acordo coa información exposta deberá marcar a casilla dos arquivos para os cales deseñe continuar o proceso de carga, descartando así os non marcados.

Poderán seleccionarse arquivos distintos ós xa seleccionados premendo o botón **Anterior**. Isto guiaranlos ata o paso anterior.

Premendo o botón **Seguinte** pasaremos ó seguinte paso.

Paso 3

O terceiro paso é a revisión dos datos poboacionais dos arquivos, onde o usuario poderá decidir qué rexistros anexar ó sistema. Estes datos, segundo o grao de coincidencia cos obrantes no sistema, están distribuídos en dúas solapas: Coincidentes, e Non Coincidentes.

Coincidentes.

-	Nº BED	DNI	Nome	Apelidos	Cod	Arquivo
<input checked="" type="checkbox"/>	100085...	J	JOSE	VILAS SILVOSA	N	d15_0010

Ilustración 2.6: Carga de Datos dos Arquivos do IGE – Revisión Rexistros Coincidentes

Nesta solapa atópanse os boletíns xa existentes no sistema, é dicir, aqueles que cumplen algún dos filtros de coincidencia definidos.

No caso de que un rexistro do arquivo IGE coincida con varios poboacionais xa rexistrados no sistema, entón aparecerá na lista tantas veces como coincidencias se produciran. Ademais neste caso os rexistros serán mostrados en cor vermella.

Por defecto ningún dos boletíns desta solapa será cargado no sistema, polo que terán a súa casiña asociada desmarcada. O usuario poderá actualizar rexistros no sistema marcando a súa casiña, prevalecendo sempre os datos do arquivo IGE no caso de coincidencia.

Isto é útil cando no sistema se dan de alta os datos illados dunha necropsia. Agora, ó localizar un rexistro coincidente pódense anexar os datos que veñen no ficheiro cos da necropsia existente.

Cando se marca a casiña de un poboacional que coincide con varios no sistema, os demais rexistros da lista en cor vermella que fan referencia ó mesmo poboacional pasarán a mostrarse en cor gris, ademais impedirase a súa selección.

O usuario pode anexar rexistros coincidentes ó sistema seleccionando un dos existentes e premendo o botón **Non Coincid**. Neste caso, o rexistro seleccionado, pasa á solapa de Non coincidentes, onde vai estar marcada a casiña asociada. Será como cargar un novo rexistro.

No caso de que o poboacional que se pasa á solapa de non coincidentes sexa un con varios coincidentes, entón os demais rexistros da lista que fan referencia ó mesmo poboacional serán eliminados da lista de coincidentes.

O usuario pode eliminar os rexistros coincidentes da base de datos premando o botón **Eliminar**. Esta acción eliminará o rexistro de Caron al finalizar el asistente. O premer o botón aparecerá unha pantalla para recoller o motivo de baixa do poboacional:



Ilustración 2.6.1: Motivo de eliminación do rexistro

Para poder comparar os datos que veñen no ficheiro cos existentes no sistema seleccionarase o rexistro a comprobar e premerase o botón **Ver Datos**. Os datos que coincidan serán mostrados en cor vermella.

Dato	Valor en CARON	Valor en arquivo de carga
Nome boletín	JOSE	JOSE
Nome TS	JOSE	JOSE
Primer apellido boletín	VILAS	VILAS
Primer apellido TS	VILAS	VILAS
Segundo apellido boletín	SILVOSA	SILVOSA
Segundo apellido TS	SILVOSA	SILVOSA
Sexo boletín	Home	
Sexo TS	Home	Home
Data de nacemento boletín	06/01/1931	06/01/1931
Data nacemento TS	06/01/1931	06/01/1931
DNI	33140391J	J
Número da seguridade social		
Teléfono de residencia		
País de residencia	ESPAÑA	ESPAÑA
Autonomía de residencia	GALICIA	GALICIA
Provincia de residencia	A CORUÑA	A CORUÑA
Concello de residencia	VEDRA	VEDRA
Parroquia de residencia		
Localidade de residencia		
Código postal de residencia		15885
Endereço de residencia	MONTELLES DE ARRIBA	MONTELLES DE ARRIBA
Número de portal de residencia	12	12
Porta de residencia		

Ilustración 2.7: Carga de Datos do Arquivo do IGE – Comparación de rexistros

Non Coincidentes.

Carga arquivos IGE

Revisión dos datos poboacionais arquivo (Paso 3 de 3)
Información sobre os datos poboacionais que contén o arquivo do IGE.

-	Nº BED	DNI	Nome	Apelidos	Cod	Arquivo
<input checked="" type="checkbox"/>	36768784	88888888Y	NOME	APE1 APE2	N	d36_0905
<input checked="" type="checkbox"/>	36768797	99999999R	NOME	APE1 APE2	N	d36_0905
<input checked="" type="checkbox"/>	36768801	00000000T	NOME	APE1 APE2	N	d36_0905
<input checked="" type="checkbox"/>	36768823	2222222J	NOME	APELIDO1 APELIDO2	N	d36_1005
<input checked="" type="checkbox"/>	36768839	33333333P	NOME	APELIDO1 APELIDO2	N	d36_1005
<input checked="" type="checkbox"/>	36768844	44444444A	NOME	APELIDO1 APELIDO2	N	d36_1005
<input checked="" type="checkbox"/>	36768857	55555555K	NOME	APELIDO1 APELIDO2	N	d36_1005

Ver Datos **Anterior** **Finalizar** **Cancelar**

Ilustración 2.8: Carga de Datos do Arquivo do IGE – Revisión Rexistros Non Coincidentes

Nesta solapa atópanse aqueles datos que non cumplen ningún dos filtros de Coincidencia nin de Non Coincidencia e os dos rexistros que foron mandados dende a solapa de Coincidentes.

Por defecto, todos os BED estarán marcados para ser anexados ó sistema, podendo o usuario desmarcar aqueles que non deseñe anexar.

Revisados os datos, o usuario poderá premer o botón **Finalizar** para proceder á carga dos seleccionados no sistema.

Resumo

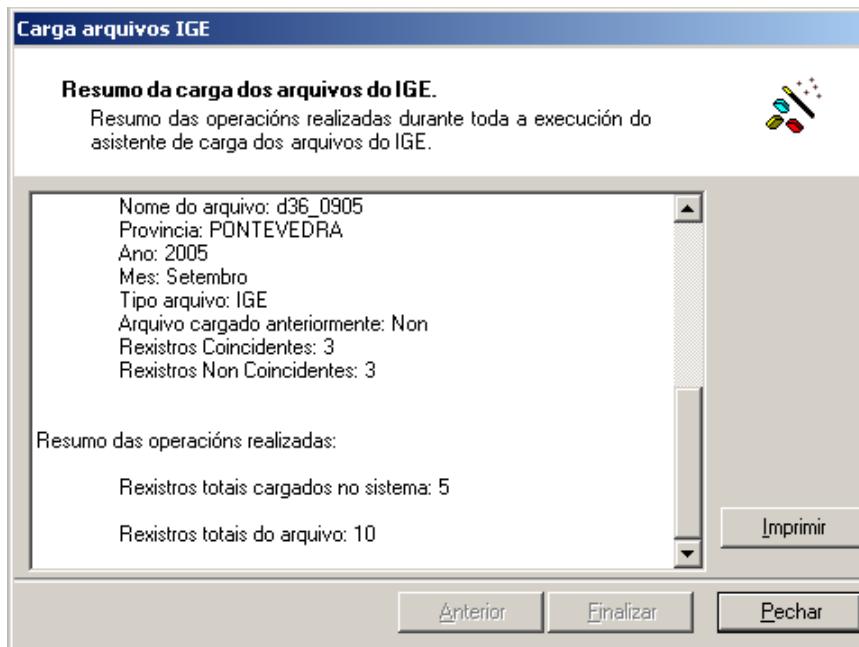


Ilustración 2.9: Carga de Datos dos Arquivos do IGE – Resumo do asistente

Despois da actualización do sistema presentarase un resumo da carga realizada, que o usuario poderá imprimir premendo o botón **Imprimir**.

Unha vez consultado o informe poderase pechar o asistente premendo o botón **Pesar**.

En calquera dos pasos poderase cancelar o proceso de carga dos datos premendo o botón **Cancelar**. Aparecerá unha ventá preguntando se realmente se está seguro de abandonar o asistente.

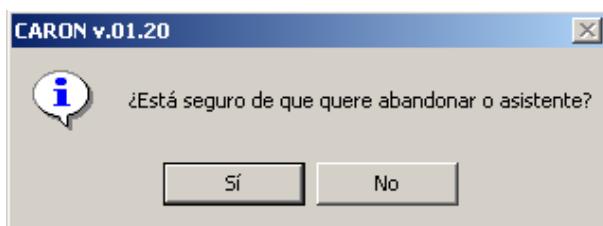


Ilustración 2.10: Carga de Datos do Arquivo do IGE – Advertencia de abandono do asistente

Unha vez finalizada a carga do ficheiro é posible que nos aparezca unha mensaxe do Outlook® indicándonos que alguén está intentando acceder a el. Isto é debido a que o proceso de carga dos ficheiros do IGE leva asociado o envío dunha serie de correos electrónicos informando que hai novos ficheiros no sistema.

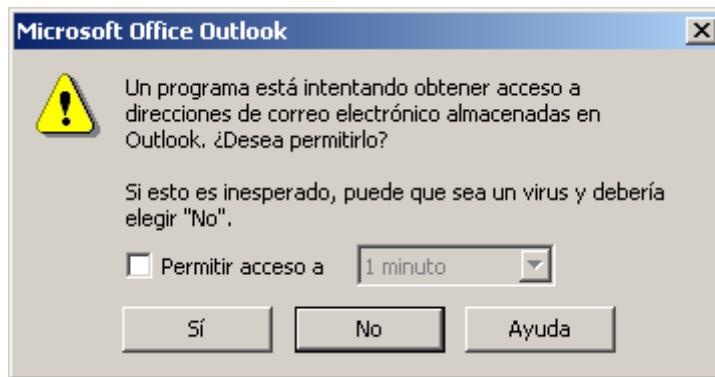


Ilustración 2.11: Carga de Datos do Arquivo do IGE – Advertencia de Outlook®

Premeremos o botón **Sí** para autorizar o envío deses correos electrónicos. Verase unha barra de progreso mentres se preparan os correos e unha advertencia de que podería ser un virus, cousa que é totalmente falsa.



Ilustración 2.12: Carga de Datos do Arquivo do IGE – Preparando envío de Outlook®

Premeremos de novo o botón **Sí** enviando definitivamente o correo.

2.3. IMPORTAR DATOS DO CMBD PERINATAL



Ilustración 2.13: Importar Datos do CMBD Perinatal

Desde esta funcionalidade importaranse os datos de mortalidade infantil enviados polo CMBD en formato Excel (XLS).

A primeira vez en empregar esta funcionalidade aparecerá a pantalla de presentación do asistente que guiará ó usuario durante a carga de datos. Para ir o primeiro paso da carga deberase premer o botón **Seguinte**.

Nota: Para ir directamente ó primeiro paso a próxima vez que se empregue esta funcionalidade, marcar a casilla “Non volver a mostrar esta pantalla”.

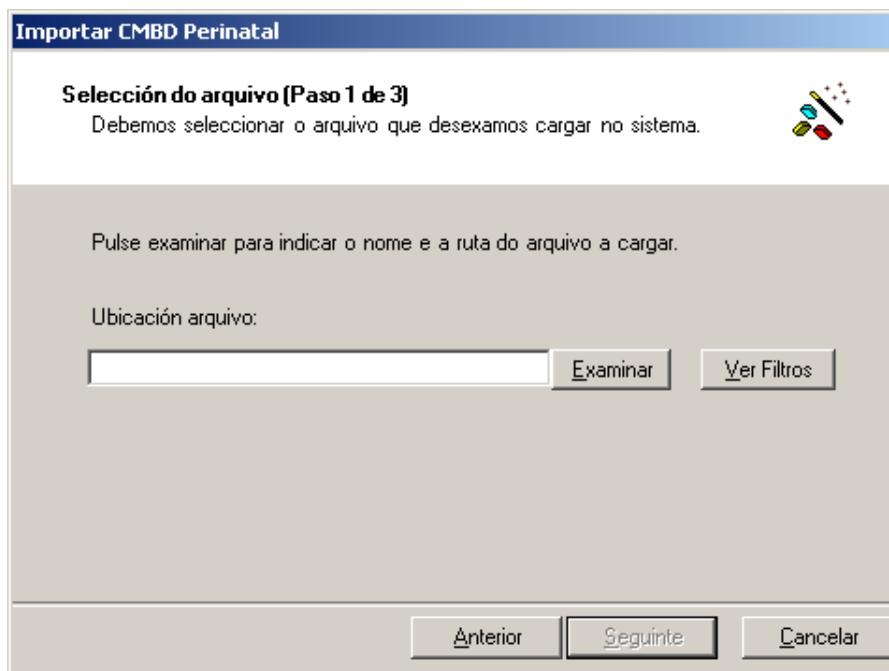


Ilustración 2.14: Importar Datos do CMBD Perinatal – Selección de arquivo

O primeiro paso da carga de datos é a selección do arquivo remitido. Este pódese indicar de dúas formas:

- Tecleando a ruta completa no campo *Ubicación arquivo*
- Premendo o botón **Examinar** situado xunto ó campo *Ubicación arquivo*, onde se abrirá unha ventá de selección de arquivos. O usuario poderá moverse pola estrutura de directorios ata atopar o arquivo que desexa cargar. Unha vez localizado, deberá indicar á aplicación que arquivo deberá cargar: facendo dobre clic sobre el ou seleccionándoo e premendo o botón **Abrir**. O sistema comprobará entón o correcto formato do arquivo seleccionado antes de proceder a cubrir o campo *Ubicación arquivo* coa ruta do mesmo.

Unha vez máis o botón **Ver Filtros** permítenos acceder directamente dende aquí á pantalla de xestión dos filtros que se empregarán nos distintos procesos de cruce. No apartado 5.5 deste manual, explícase o funcionamento desta pantalla de forma más detallada.

Unha vez seleccionado o arquivo a cargar habilitarase o botón **Seguinte** que nos guiará ó segundo paso.

Nota: Para volver ver a pantalla de presentación da funcionalidade, premer o botón

Anterior.



Ilustración 2.15: Importar Datos do CMBD Perinatal – Información do arquivo

O segundo paso é a revisión por parte do usuario dos datos do arquivo seleccionado no primeiro paso.

Si se produciu algunha incidencia durante o proceso de análise do arquivo, é dicir, si se detectou algún dato erróneo no mesmo, o botón **Incidencias** estará habilitado. Preméndoo mostrárase un informe cos campos e valores incorrectos encontrados, tanto nos rexistros de nais como nos de nenos. Para estes gardarase o valor apropiado por defecto.

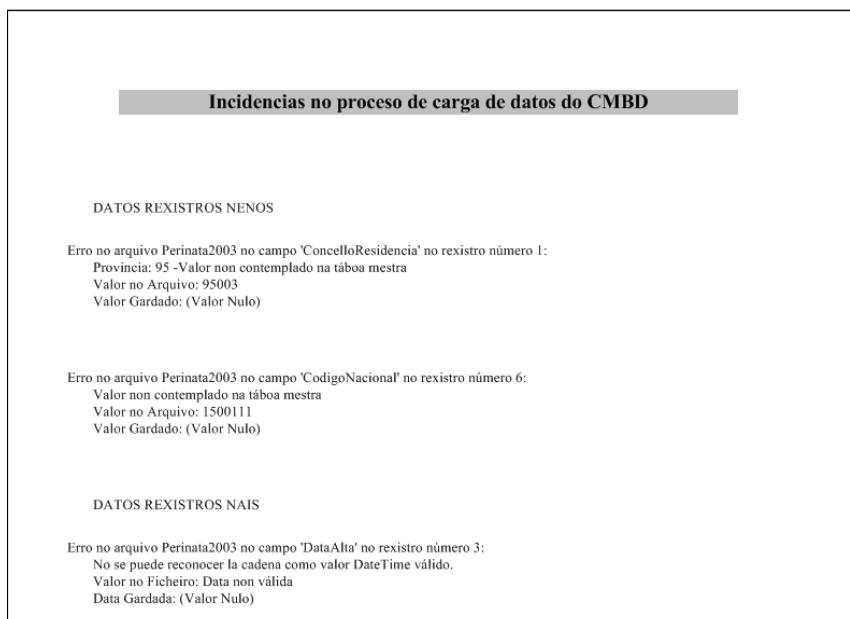


Ilustración 2.16: Carga de Datos dos Arquivos CMBD – Informe de incidencias

O usuario poderá seleccionar outro arquivo premendo o botón **Anterior** que o guiará ata o paso anterior.

Se o usuario está de acordo deberá premer o botón **Seguinte** para pasar ó seguinte paso.

O terceiro paso é a revisión dos datos poboacionais do arquivo, onde o usuario poderá modificar os datos e coincidencias propostas. Estes datos, segundo o grao de coincidencia cos obrantes no sistema, atópanse distribuídos en dúas pestanas: Coincidentes e Non Coincidentes.

Coincidentes.

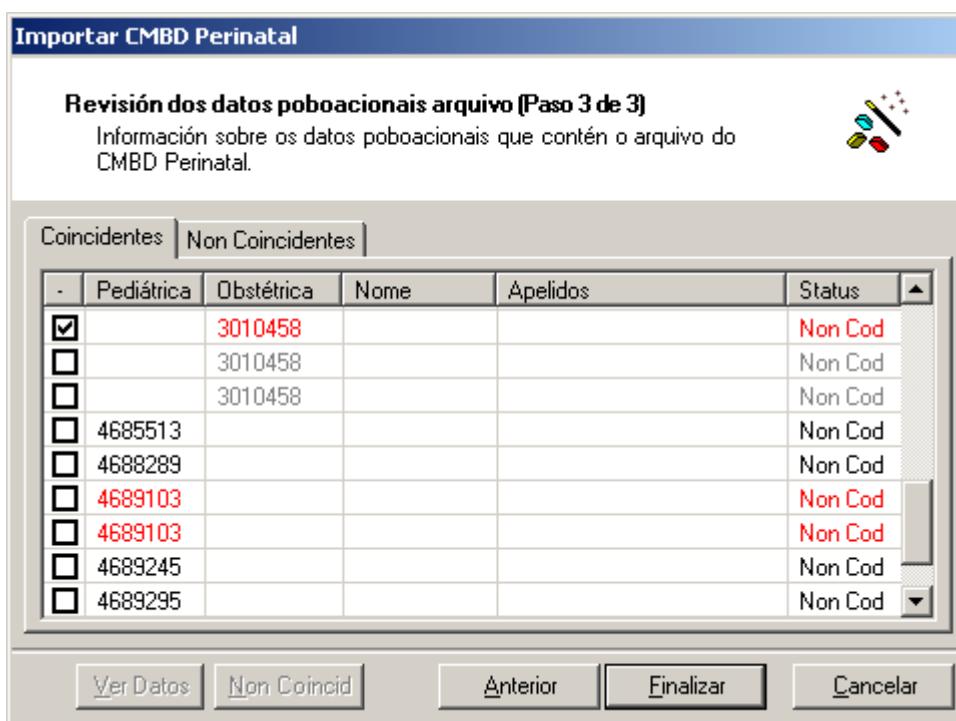


Ilustración 2.17: Importar Datos do CMBD Perinatal –Rexistros Coincidentes

Nesta solapa atópanse os datos que cumplen algún filtro de coincidencia.

No caso de que un rexistro do arquivo CMBD coincida con varios poboacionais xa rexistrados no sistema, entón aparecerá na lista tantas veces como coincidencias se produciran. Ademais neste caso os rexistros serán mostrados en cor vermella. Si este poboacional procede do ficheiro de nais, o número de aparicións multiplicarase a súa vez polo número de rexistros xerados de acordo co seu código V27.

Por defecto ningún dos boletíns desta solapa será cargado no sistema, polo que terán a súa casiña asociada desmarcada. O usuario poderá actualizar rexistros no sistema marcando a súa casiña.

Isto é útil cando no sistema se dan de alta os datos illados dunha necropsia. Agora, ó localizar un rexistro coincidente pódense anexar os datos que veñen no ficheiro cos da necropsia existente.

Cando se marca a casilla dun poboacional que coincide con varios no sistema, os demais rexistros da lista en cor vermella que fan referencia ó mesmo poboacional pasarán a mostrarse en cor gris, ademais impedirase a súa selección.

O usuario tamén poderá anexar rexistros coincidentes ó sistema seleccionando un dos existentes e premendo o botón **Non Coincid**. Neste caso, o rexistro seleccionado, pasa á solapa de Non coincidentes, onde vai estar marcada a casilla asociada. Será como cargar un novo rexistro.

No caso de que o poboacional que se pasa á solapa de non coincidentes sexa un con varios coincidentes, entón os demais rexistros que fan referencia ó mesmo poboacional serán eliminados da lista de coincidentes.

Para poder comparar os datos que viñen no ficheiro cos existentes no sistema premerase o botón **Ver Datos**. Os datos que coincidan serán mostrados en cor vermella.

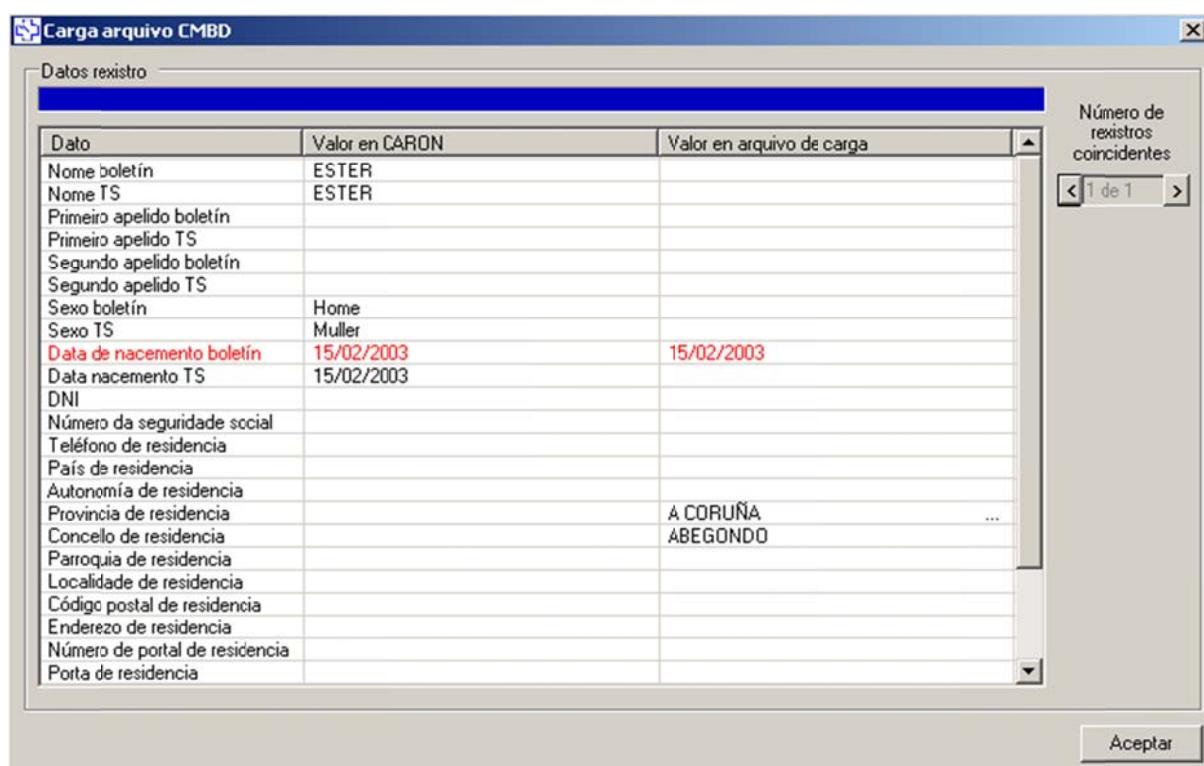


Ilustración 2.18: Importar Datos do CMBD Perinatal – Comparar rexistros

Non Coincidentes.

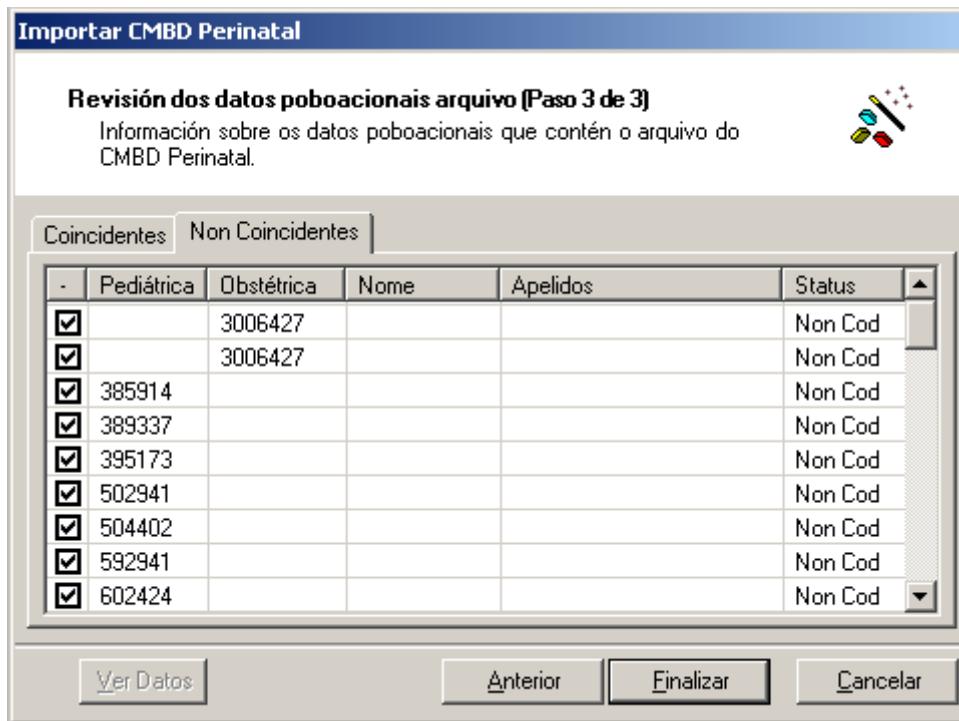


Ilustración 2.19: Importar Datos do CMBD Perinatal –Rexistros Non Coincidentes

Nesta solapa están aqueles datos que non cumplen ningún filtro de Coincidencia nin de Non Coincidencia e os que foron mandados dende a solapa de Coincidentes.

Por defecto, todos os BED estarán marcados para ser anexados ó sistema, podendo o usuario desmarcar aqueles que non deseñe anexar.

Unha vez revisados os datos, o usuario poderá premer o botón **Finalizar** para proceder á carga dos mesmos no sistema.

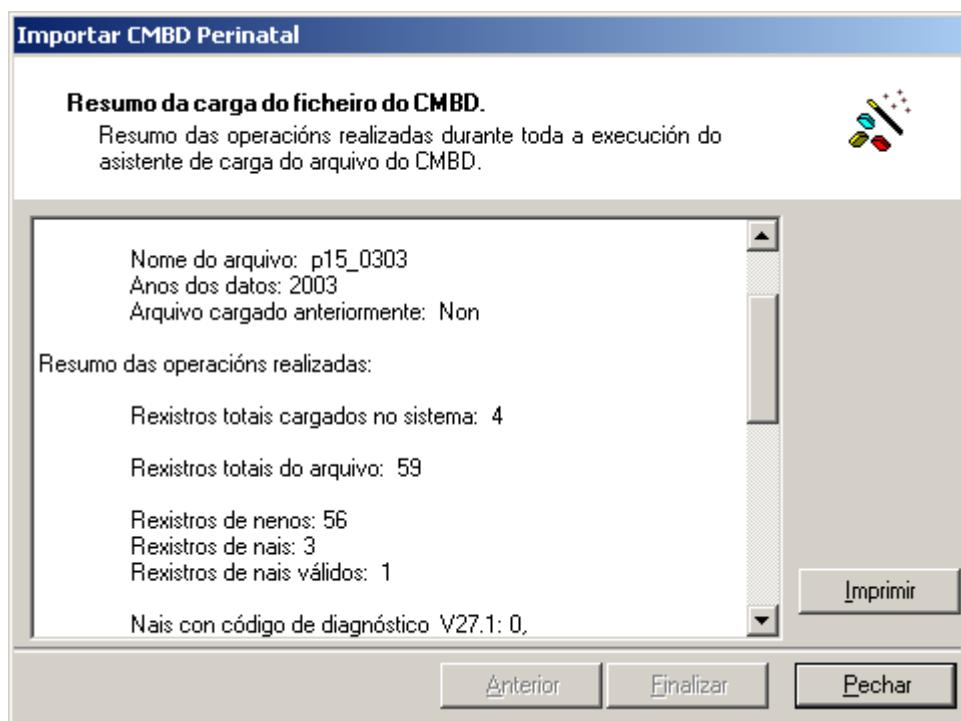


Ilustración 2.20: Importar Datos do CMBD Perinatal –Resumo do asistente

Unha vez actualizado o sistema presentarase un resumo da carga realizada, que o usuario poderá imprimir premendo o botón **Imprimir**.

En calquera dos pasos poderase cancelar o proceso de carga dos datos premendo o botón **Cancelar**. Aparecerá unha ventá que lle preguntará ó usuario se realmente está seguro de abandonar o asistente.

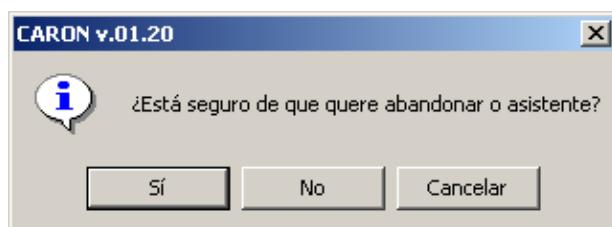


Ilustración 2.21: Importar Datos do CMBD Perinatal – Advertencia de abandono do asistente

3. REXISTROS

3.1. INTRODUCIÓN

Unha vez efectuada a carga de datos no sistema procederase á xestión dos novos rexistros cargados. Esta xestión, que se realizará, é a revisión dos datos cargados e a codificación das causas de defunción.

No menú da aplicación correspondente a “Rexistros” facilitanse as seguintes funcionalidades:

- Localización e codificación dos Boletíns Estatísticos de Defunción
- Localización e codificación dos datos do CMBD Perinatal
- Xestión de rexistros independentemente da súa procedencia (IGE, CMBD ou rexistros manuais)

As seccións contidas neste capítulo son:

Codificar Boletíns. Asistente que guiará ó usuario por todo o proceso de codificación dun Boletín Estatístico de Defunción.

Localizar archivos IGE. Opción que localiza arquivos procedentes do IGE (Lotes u OCA) para o posterior procesamento dos datos que contén.

Localizar rexistros CMBD Perinatal. Opción para localizar rexistros provenientes do CMBD Perinatal para a súa posterior manipulación.

- Codificar mortalidade Perinatal

Xestión de rexistros. Localización e mantemento (creación, modificación e eliminación) de todos os rexistros poboacionais existentes na aplicación.

- Datos poboacionais

3.2. CODIFICAR BOLETÍNS

Unha vez cargados os datos do IGE, débese proceder a codificar a causa ou causas de mortalidade desde os boletíns orixinais de defunción ó sistema.

Este proceso permite revisar e/ou actualizar os datos de defunción recibidos do IGE e completar as súas causas de defunción. Débense transcribir os textos dos distintos apartados das causas de mortalidade.

O sistema permitirános elixir entre varias modalidades de codificación:

- Simple ou múltiple
- Manual ou Normalización literais

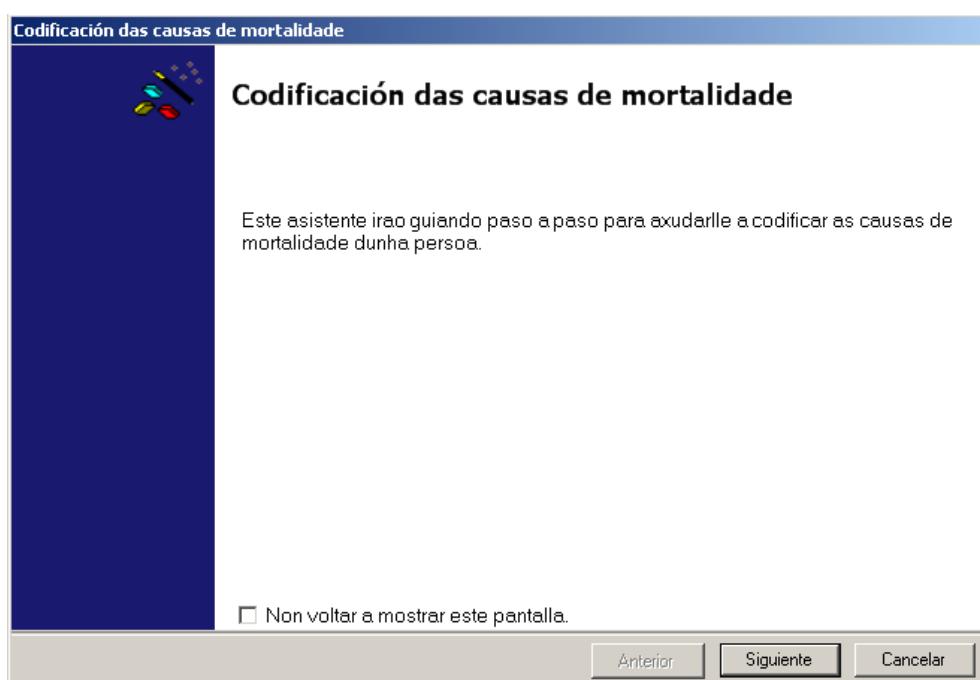


Ilustración 3.1: Codificar Boletíns – Inicio do asistente

A primeira vez en emplegar esta funcionalidade aparecerá a pantalla de presentación do asistente que guiará ó usuario durante a carga de datos. Para ir o primeiro paso da carga deberase premer o botón **Siguiente**.

Nota: Para ir directamente o primeiro paso a próxima vez que se empregue esta funcionalidade, marcar a casilla “Non volver a mostrar esta pantalla”.

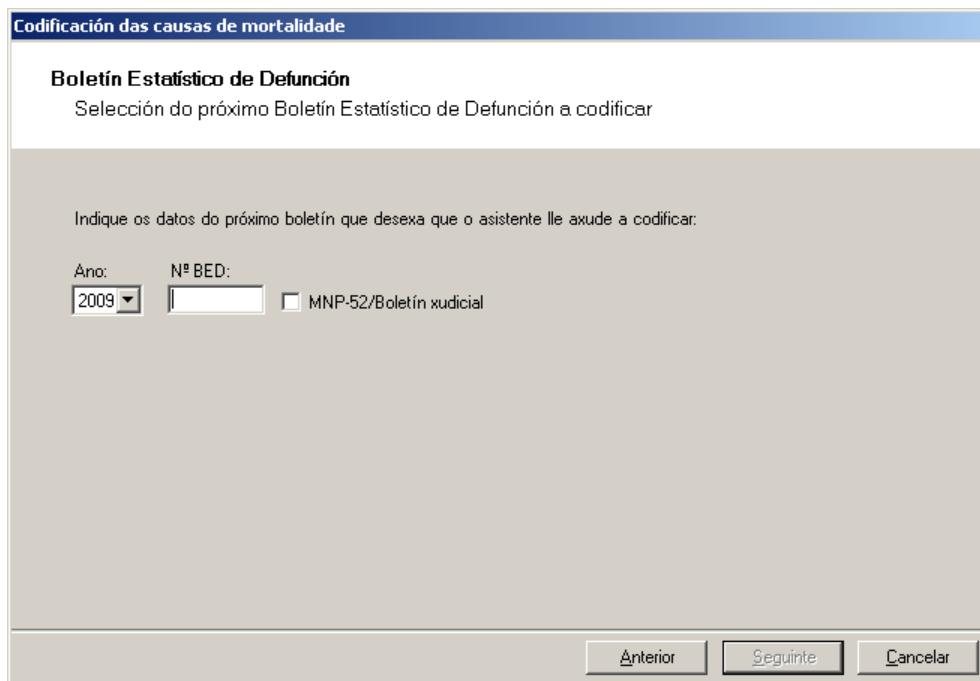


Ilustración 3.2: Codificar Boletíns – Selección do BED a codificar

O primeiro paso da codificación é a selección do boletín a codificar e débese cubrir o MNP-52.

Unha vez indicado o boletín a codificar habilitarase o botón **Siguiente** que, tras premerse, guiaranos ó seguinte paso da codificación.

Nota: Para volver ver a pantalla de presentación da funcionalidade, premer o botón **Anterior**.

Dependendo da orixe de importación do boletín que pretendemos codificar (un ficheiro de texto no novo formato ou un ficheiro dbf), o asistente de codificación que se presente será diferente. A continuación detállanse os procedementos de codificación para cada un dos dous formatos.

3.2.1. Asistente de codificación para un boletín procedente dun formato antigo

Codificación das causas de mortalidade

Está vostede a codificar as causas de mortalidade do **BED nº 36771235**
pertencente a **NOM APE1 APE2**
finado o día **07/11/2005**

A orixe do Boletín é **Boletín con formato antigo**

Datos da Inscrición

Rex.: 01	Provincia: 36 ... PONTEVEDRA	Concello: 051 ... SANXENXO
Data Inscrición: 09/11/2005	Tomo: 57	Páxina: 229
		Data defunción: 07/11/2005

Datos persoais

Nome: NOM	1º Apelido: APE1	2º Apelido: APE2	DNI: 11111111H
-----------	------------------	------------------	----------------

Datos nacemento

Data nacemento: 18/01/1921	País nacemento: 108 ... ESPAÑA	Comunidade nacemento: 11 ... GALICIA
Provincia nacemento: 36 ... PONTEVEDRA	Concello nacemento:	

[Anterior](#) [Seguinte](#) [Cancelar](#)

Ilustración 3.3: Codificar Boletíns – Revisión de datos de inscripción, persoais e nacemento.

Neste paso revisaranse os datos da inscripción, persoais e nacemento do finado. A partir deste paso indicarase na cabeceira da pantalla do asistente o número de boletín que se está codificando e, unha vez cuberta a data de defunción e datos persoais, a persoa á que pertence o boletín e día de defunción.

Igualmente poderanse revisar datos persoais como nome e o apellido; os cales xunto co número de boletín, a data de defunción e a orixe do boletín aparecerán sempre durante toda a execución do asistente na súa cabeceira.

Está vostede a codificar as causas de mortalidade do **BED nº 36771235**
pertencente a **NOM APE1 APE2**
finado o día **07/11/2005**

A orixe do Boletín é **Boletín con formato antigo**

Ilustración 3.4: Codificar Boletíns – Información sobre o boletín a codificar

O usuario poderá seleccionar outro boletín premendo o botón [Anterior](#) que o guiará ata o paso anterior.

Unha vez revisados os campos premerase o botón [Siguiente](#) para pasar ó seguinte paso.

Codificación das causas de mortalidade

Está vostede a codificar as causas de mortalidade do **BED nº 36771235**
pertencente a **NOM APE1 APE2** finado o día **07/11/2005**

A orixe do Boletín é **Boletín con formato antigo**

Datos persoais

Sexo:	Estado civil:
0 ... Muller	3 ... Viudo/a
Profesión:	Nacionalidade:
12 ... Pessoas que realizan ou comp	108 ... ESPAÑA

Datos residencia

País residencia:	Comunidade residencia:				
108 ... ESPAÑA	11 ... GALICIA				
Provincia residencia:	Concello residencia:				
36 ... PONTEVEDRA	...				
Tipo vía:	Domicilio:	Nº: Esc: Pt: Po:			
CL ... RUA	PRINCIPAL	5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Colexiado

Provincia colexio médico:	Nº Colexiado:	CNP:
...

Botones

Ilustración 3.5: Codificar Boletíns – Revisión de datos persoais, de residencia e do colexiado.

Neste paso revisaranse os datos persoais do finado, os datos correspondentes a súa residencia e os do colexiado que certificou a súa morte.

Se cubrimos a provincia e o número do colexiado, obterase o código CNP. Se ó obter este código, se atopan máis dunha coincidencia para os datos introducidos, mostraranse nunha pantalla os resultados obtidos.

Ilustración 3.6: Codificar Boletíns – Pantalla que mostra os resultados da procura do CNP.

Se o colexiado ten cuberto o campo CNP e se preme o botón ..., a aplicación intentará localizar os datos correspondentes a ese colexiado e mostraraos nunha pantalla, sempre e cando só se atope unha coincidencia.

Ilustración 3.7: Codificar Boletíns – Pantalla que muestra más datos sobre un colegiado.

Pódense localizar os datos dun colexiado, premendo o botón  . Este botón mostra unha pantalla de procura.

Ilustración 3.8: Codificar Boletíns – Pantalla para realizar a procura un colegiado.

Un colexiado pode ser localizado polo seu CNP ou por outros datos. Unha vez establecidos os filtros de procura, premerase o botón **Procurar**. Os resultados obtidos mostraranse na parte inferior do formulario. Se se obtivo o colexiado desexado, bastara con seleccionalo na lista e premer o botón **Aceptar**. Os datos do colexiado seleccionado mostraranse no asistente. Premendo o botón **Cancelar** volverase o asistente sen recuperar ningún dato do colexiado.

O usuario poderá revisar os datos anteriores no botón **Anterior** que o guiará ata o paso anterior.

Unha vez revisados os campos premerase o botón **Siguiente** para pasar ó seguinte paso.

Ilustración 3.9: Codificar Boletíns – Datos da necropsia

Unha vez rematada a revisión das necropsias o usuario poderá revisar os datos anteriores premendo o botón **Anterior** que o guiará ata o paso anterior.

Unha vez revisados os campos premerase o botón **Siguiente** para pasar ó seguinte paso.

Codificación das causas de mortalidade

Está vostede a codificar as causas de mortalidade do pertencente a **NOM APE1 APE2**
A orixe do Boletín é **Boletín con formato antigo**

BED nº 36771235
finado o día **07/11/2005**



Datos do finado
Fillo de: _____ e de: _____
NOMEDOPAI NOMEDANAI

Consecuencia da defunción
A consecuencia de: _____

MNP-52

Provincia:	Concello:	Xul:	Tipo:	Número:
_____	_____	_____	_____	_____

Motivo
Motivo suposto:
1 ... ACCIDENTE DE TRÁFICO
Tipo motivo:
4 ... NON ESPECIFICADO
Especificar tipo motivo:

Accidente de tráfico
Condición do finado:
_____ Especificar condición finado:

Tipo de accidente:
_____ Especificar tipo accidente:

Vehículo do finado:
_____ Vehículo contrario:

Anterior **Siguiente** **Cancelar**

Ilustración 3.10: Codificar Boletíns – Pantalla do MNP-52

Neste paso se no inicio do asistente marcamos a casilla correspondente a ‘MNP-52/Boletín xudicial’ nesta pantalla debemos transcribir os datos do MNP-52.

Unha vez rematada a revisión do MNP-52 o usuario poderá revisar os datos anteriores premendo o botón **Anterior** que o guiará ata o paso anterior.

Unha vez revisados os campos premerse o botón **Siguiente** para pasar ó seguinte paso.

Codificación das causas de mortalidade

Está vostede a codificar as causas de mortalidade do pertencente a **NOM APE1 APE2**
A orixe do Boletín é **Boletín con formato antigo**

BED nº 36771235
finado o día **07/11/2005**



Causas de defunción

- I.- Causa inmediata

- IIa.- Causa antecedente intermedia

- IIb.- Causa antecedente fundamental

- III.- Outros procesos

Anterior **Siguiente** **Cancelar**

Ilustración 3.11: Codificar Boletíns – Textos das causas de defunción

Unha vez revisados todos os datos do boletín e da necropsia e/ou MNP-52, se procede, chega o momento de transcribir os textos de causas de defunción do boletín.

Para iso dispoñemos dunha pantalla cos catro apartados correspondentes onde iremos escribindo cada un dos textos tal e como veñen no Boletín Estatístico de Defunción. Estes apartados son:

- Causa inmediata
 - Causa antecedente intermedia
 - Causa antecedente fundamental
 - Outros procesos.

O usuario poderá seleccionar outro boletín premendo o botón [Anterior](#) que o guiará ata o paso anterior.

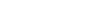
Unha vez cubertos os campos do finado premerase o botón  para pasar ó seguinte paso.

Ilustración 3.12: Codificar Boletíns – Resultado da normalización

Se escollemos, dentro das opcións xerais da aplicación, a opción de ‘normalización de literais’ aparecerános os resultados do proceso de normalización.

Para revisar os datos bastará facer dobre clic sobre o elemento seleccionado ou premer o botón ‘Ver’ para que aparezca unha pantalla cos datos correspondentes a ese elemento.



Ilustración 3.13: Codificar Boletíns – Literal normalizado

Se o que desexamos é acceder ó diccionario principal debemos premer o botón 'Dicionario'.

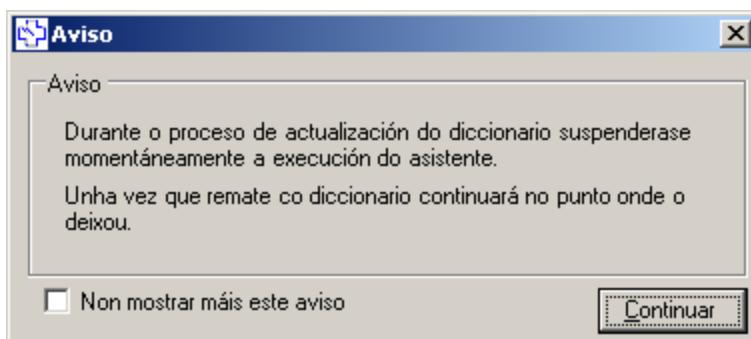


Ilustración 3.14: Codificar Boletíns – Abandono temporal do asistente

Momentaneamente sairemos do asistente para poder interactuar co diccionario. O *funcionamento e manexo do diccionario* tratarase noutro apartado deste manual.

O usuario poderá revisar os datos anteriores premendo o botón **Anterior** que o guiará ata o paso anterior.

Unha vez cubertos os campos do finado premerase o botón **Siguiente** para pasar ó seguinte paso.

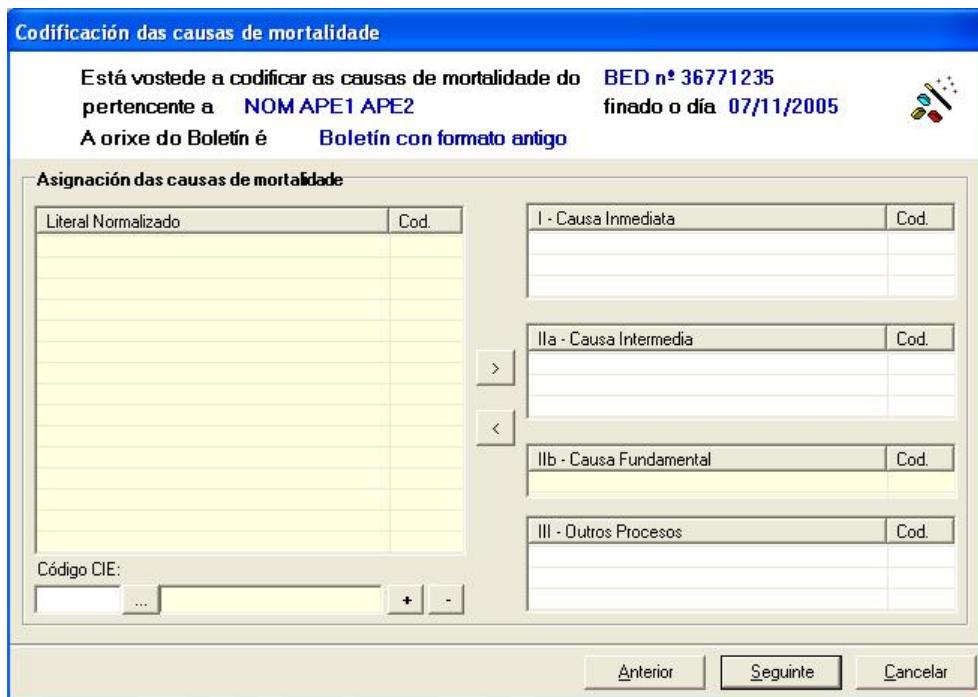


Ilustración 3.15: Codificar Boletíns – Codificación do asistente

Neste punto deberase xerar a secuencia correcta de códigos de defunción a partir dos códigos obtidos no paso anterior:

- Un só código na causa fundamental se nas opcións da aplicación non seleccionaron 'codificación múltiple'.
- Un código na causa fundamental e unha vez que se teña cuberta, podemos introducir de 0 a 'n' códigos nas outras reixas de causas de defunción.

Para pasar datos dunha reixa principal de códigos a unha das catro causas de defunción e viceversa, esta debe estar seleccionada. Para seleccionar a reixa deberase premer sobre ela co rato ou mediante o uso das teclas de acceso rápido correspondente:

- Av. Páx-Re: Páx., para avanzar e retroceder entre as reixas de causas de defunción. O foco pasa á reixa principal.
- F2-F5: O foco pasa directamente a unha das reixas de causas de defunción. O foco pasa á reixa principal
- F6-F9: O foco pasa directamente a unha das reixas de causas de defunción. O foco pasa a esa reixa.

Unha vez que teñamos seleccionada unha reixa poderanse intercambiar elementos segundo diversas técnicas:

- Teclas do cursor '→' y '←'
- Doble clic do rato
- Arrastrar e soltar elementos entre reixas
- Co botóns ' '> ' y ' < '

Os elementos da reixa principal non se eliminan da mesma cando pasan para algúna das outras, simplemente cambian de cor. Recuperan a súa cor orixinal se se eliminan da reixa de causas de mortalidade na que estaban.

Durante todo o proceso estarán activos os sistemas de detección de avisos e erros, que nos informarán das posibles incidencias que poden ocorrer durante o proceso de asignación de códigos.

Se desexamos engadir un código CIE manualmente dispoñemos de un Textlist específico para esa función:



Ilustración 3.16: Codificar Boletíns – TextList CIE

Teclearemos neste compoñente o código CIE que desexamos engadir, aparecerán a súa descripción e se prememos o botón ese código engadirase á reixa de códigos e á reixa de causas de defunción activa nese momento. Para eliminar un código da reixa principal premeremos tendo en conta se ese código está nalgúnha das reixas das causas de defunción tamén se eliminará.

Se desexamos localizar algúun código CIE premeremos sobre o botón intermedio do compoñente e levarános á pantalla de localización de CIE's.

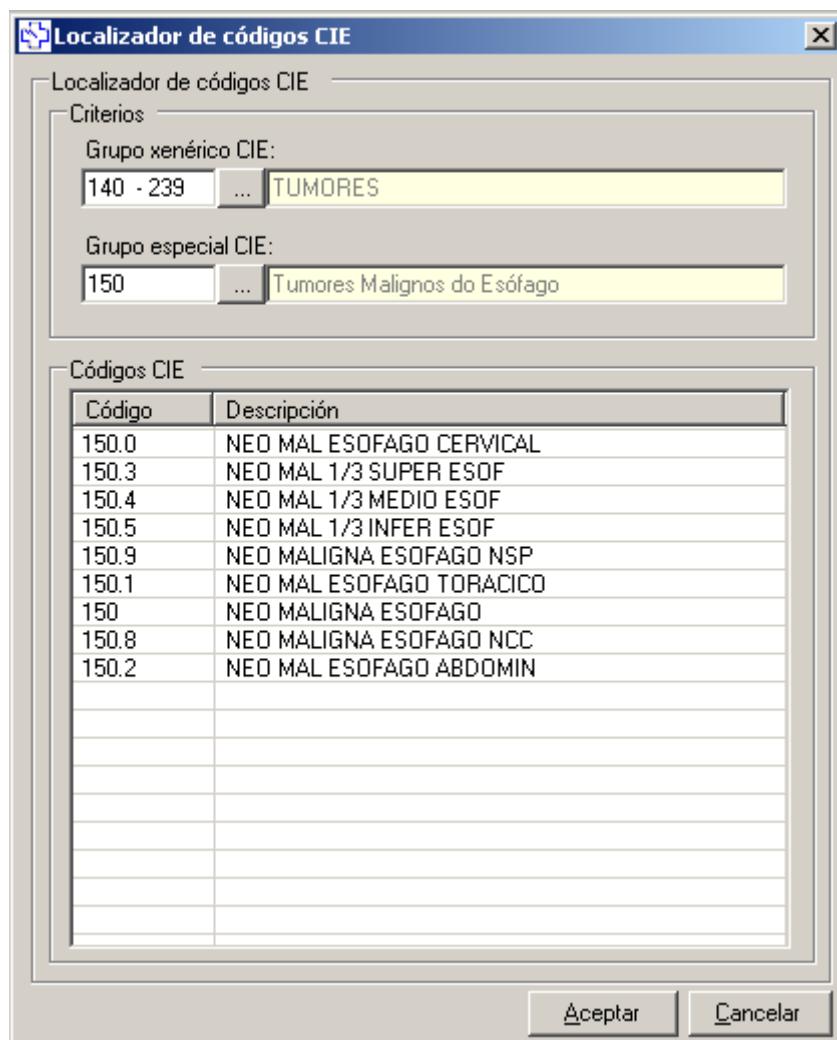


Ilustración 3.17: Codificar Boletíns – Pantalla localización CIE's

A información de uso desta pantalla é accesible desde a aplicación premendo a tecla F1.

O usuario poderá revisar os datos anteriores premendo o botón [Anterior](#) que o guiará ata o paso anterior.

Unha vez cubertos os campos do finado premerase o botón  para pasar ó seguinte paso.

Codificación das causas de mortalidade

Está vostede a codificar as causas de mortalidade do pertencente a **NOM APE1 APE2**
finado o día **07/11/2005**

A orixe do Boletín é **Boletín con formato antigo**

Variables de calidad e explotación

Identificación	Idioma
<input checked="" type="checkbox"/> Inclúe Firma <input checked="" type="checkbox"/> Número de colexiado	<input type="radio"/> Galego <input checked="" type="radio"/> Castelán

Escritura		
Letra ilexible: <input type="checkbox"/> C. Inmediata <input type="checkbox"/> C. Intermedia <input type="checkbox"/> C. Fundamental <input type="checkbox"/> O. Procesos	Siglas: <input type="checkbox"/> C. Inmediata <input type="checkbox"/> C. Intermedia <input type="checkbox"/> C. Fundamental <input type="checkbox"/> O. Procesos	Abreviaturas: <input type="checkbox"/> C. Inmediata <input type="checkbox"/> C. Intermedia <input type="checkbox"/> C. Fundamental <input type="checkbox"/> O. Procesos

Cumprimentación	Chamadas: <input type="checkbox"/> Chamadas <input type="checkbox"/> ...	MNP-52 <input type="checkbox"/> Información
1 <input type="button" value="▼"/> Nº Cau. Fundam.	<input type="checkbox"/> Sec. correcta	

Marca	
Marca: <input type="text" value="0"/> ... ORIGINAL	Comentarios:

Anterior **Seguinte** **Cancelar**

Ilustración 3.18: Codificar Boletíns – Variables de calidad

Neste paso cubriranse os datos correspondentes á calidad do boletín.

Para controlar a calidad do boletín que acabamos de codificar creáronse unha serie de variables:

- Identificación
 - Inclúe Sinatura: Se un colexiado asinou un boletín.
 - Número de colexiado: Se o colexiado puxo o seu número de identificación.
- Idioma
 - Castelán: Se o idioma no que foi cuberto o BED é o castelán.
 - Galego: Se o idioma no que foi cuberto o BED é o galego.
- Escritura
 - Letra ilexible: Se a letra do colexiado non se pode ler nalgún ou en todos os seus apartados.
 - Siglas ou abreviaturas: Se foron empregadas siglas ou abreviaturas nalgún apartado das causas de defunción.
- Cumprimentación
 - Indícanse o número de causas fundamentais de defunción e se a secuencia é correcta
- Chamadas
 - Se foi preciso realizar chamadas para codificar o boletín, e ademais o tipo e o número de chamadas realizadas.

- MNP-52
 - Aporta información: Se ó boletín o acompaña un MNP-52 e este aporta algún tipo de información.
- Marca
 - Indica se se lle realizou algún tipo de modificación aos datos do boletín que foron enviados polo IGE e a natureza da mesma.

Premendo o botón [...] de chamada, mostraranse na seguinte ventá os distintos tipos de chamadas dados de alta na aplicación. Para anotar a cantidad, bastará seleccionar a chamada desexada na lista ou directamente premendo o botón [...] do textlist, introducir o número de chamadas feitas e premer o botón [+].

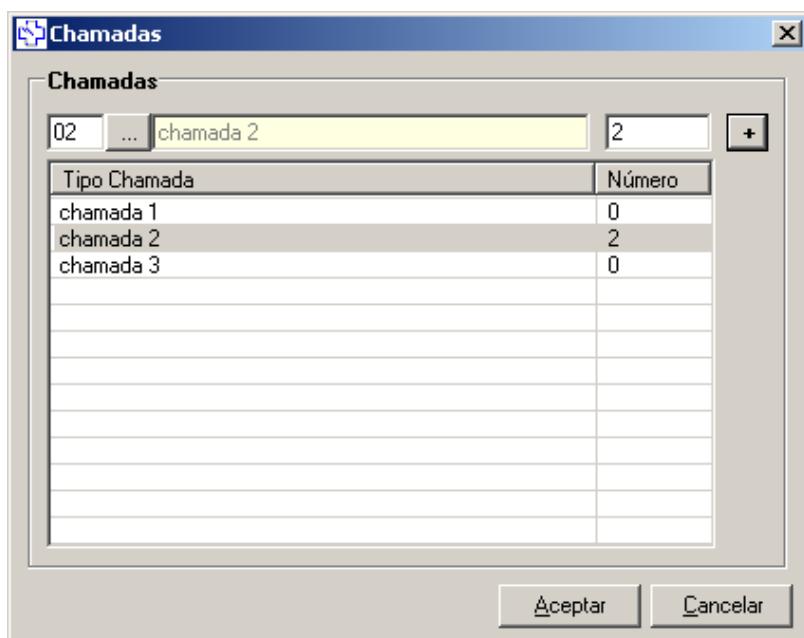


Ilustración 3.19: Codificar Boletíns – Detalle de chamadas

O usuario poderá revisar os datos anteriores premendo o botón [Anterior] que o guiará ata o paso anterior.

Unha vez cubertos os campos do finado premerase o botón [Siguiente] para pasar ó seguinte paso.

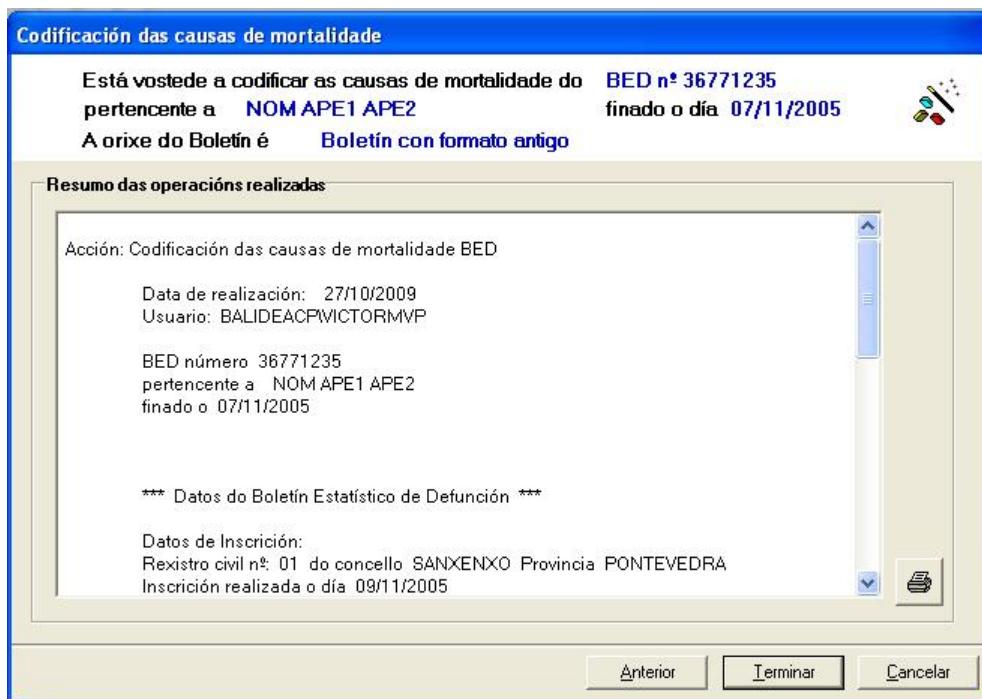


Ilustración 3.20: Codificar Boletíns – Resumo do asistente

Antes de finalizar e gravar todos os datos creados ou modificados temos a posibilidade de ler un resumo das accións que se realizaron durante a execución do asistente.

Se non estamos de acordo nalgún punto teremos a posibilidade de premer o botón 'Anterior' e revisalo e se o cremos oportuno premeremos o botón **Terminar** dando por concluído o proceso de codificación do boletín.

Podemos imprimir o resultado final da codificación do BED premendo o botón, pero previamente procederase a gardar todos os datos .

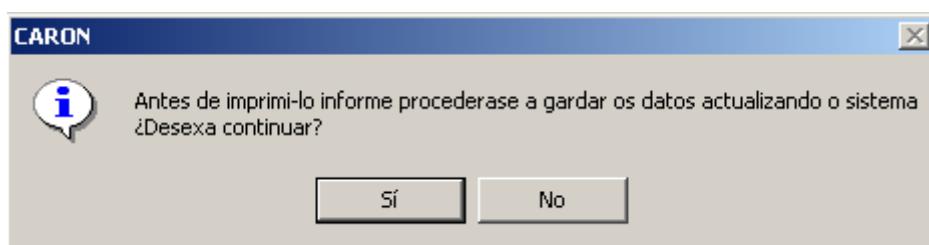


Ilustración 3.21: Codificar Boletíns – Advertencia de impresión do informe

Unha vez finalizado o proceso volveranos aparecer a pantalla inicial onde se nos pedirá de novo un número de boletín. Se non desexamos codificar outro boletín premeremos o botón **Cancelar** e sairemos do mesmo.

Se nalgún momento intentamos abandonar o asistente, ben sexa por vontade propia ou por un erro, aparecerán unha mensaxe de confirmación.

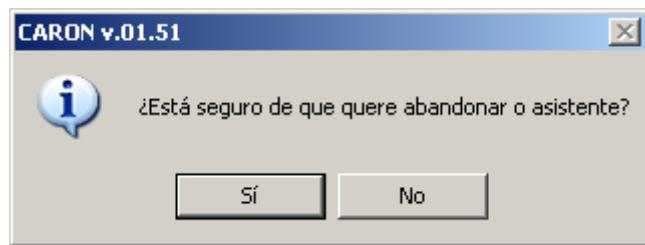


Ilustración 3.22: Codificar Boletíns – Advertencia de abandono do asistente

Se intentamos gravar unha codificación, e o boletín non leva cuberto o campo *Causa Fundamental* da sección *Asignación das causas de mortalidade*, sairá unha mensaxe de confirmación.

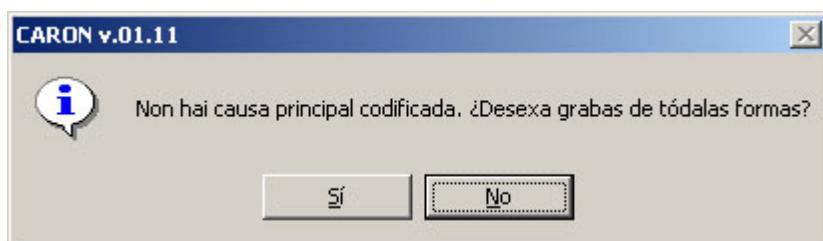


Ilustración 3.23: Codificar Boletíns – Advertencia de causa fundamental no cuberta

Se tentamos gravar unha codificación, na que a persoa é menor dun ano e o boletín leva cuberto algúns dos campos seguintes:

- Número de documento, con algún valor.
- Estado civil cun valor distinto a 1 (Solteiro).
- Profesión, cun valor distinto a 00.

Sairá unha mensaxe de confirmación, para informar dun posible adulto no que se introduciu incorrectamente a data de nacemento ou defunción.

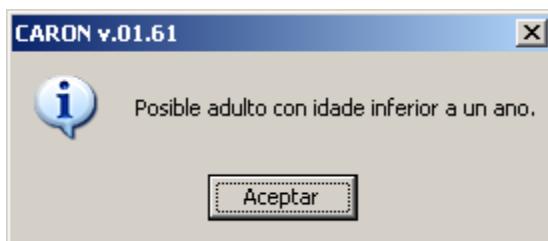


Ilustración 3.23b: Codificar Boletíns – Advertencia de posible adulto con idade incorrecta.

3.2.2. Asistente de codificación para un boletín procedente dun formato novo

Hai que diferenciar entre dous tipos de boletíns con formato novo:

- Boletín non xudicial
- Boletín xudicial

Para os **boletíns novos NON xudiciais** os pasos do asistente serán:

Ilustración 3.24: Codificar Boletíns – Revisión de datos de colexiado, persoais e nacemento.

Neste paso revisaranse os datos do colexiado que certifica a morte e os persoais e de nacemento do finado. A partir deste paso indicarase na cabeceira da pantalla do asistente o número de boletín que se está codificando e, unha vez cuberta a data de defunción e datos persoais, a persoa á que pertence o boletín e día de defunción.

Igual que no asistente anterior, os datos persoais do finado aparecen reflectidos na cabeceira do asistente no que, ademais dos campos que aparecían na cabeceira do asistente anterior, aparecen campos referidos á orixe e, cando é preciso, os datos referentes ao estado do boletín.

Está vostede a codificar as causas de mortalidade do **BED nº 100004927**
pertencente a **NOM APEL1 APEL2** finado o día **24/04/2009**

A orixe do Boletín é **Boletín defunción xudicial novo papel**
co estado grabado vía web **con causa de morte definitiva dada polo INE porque pasaron tres meses**



Ilustración 3.25: Codificar Boletíns – Exemplo de cabeceira do novo formulario

Se cubrimos a provincia e o número do colexiado, obterase o código CNP. Se ó obter este código, se atopan máis dunha coincidencia para os datos introducidos, mostraranse nunha pantalla os resultados obtidos.

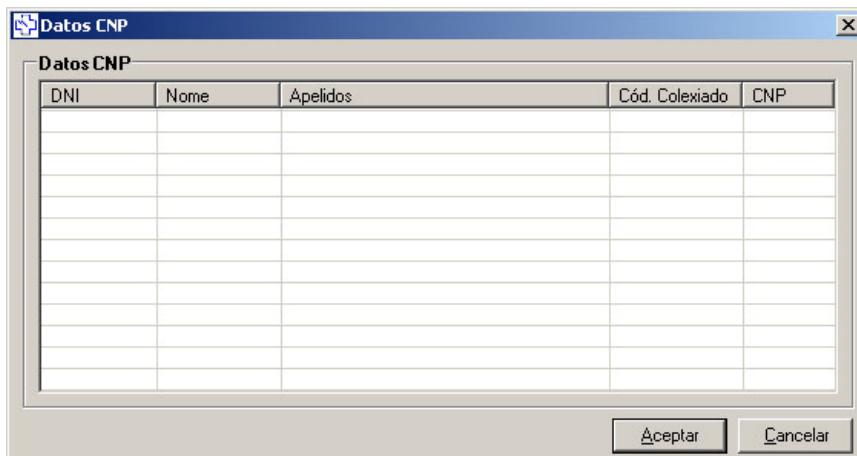


Ilustración 3.26: Codificar Boletíns – Pantalla que mostra os resultados da procura do CNP.

Se o colexiado ten cuberto o campo CNP e se preme o botón ..., a aplicación intentará localizar os datos correspondentes a ese colexiado e mostraraos nunha pantalla, sempre e cando só se atope unha coincidencia.

Ilustración 3.27: Codificar Boletíns – Pantalla que muestra más datos sobre un colegiado.

Pódense localizar os datos dun colexiado, premendo o botón  . Este botón mostra unha pantalla de procura.

Ilustración 3.28: Codificar Boletíns – Pantalla para realizar a procura un colegiado.

Un colexiado pode ser localizado polo seu CNP ou por outros datos. Unha vez establecidos os filtros de procura, premerase o botón **Procurar**. Os resultados obtidos mostraranse na parte inferior do formulario. Se se obtivo o colexiado desexado, bastara con seleccionalo na lista e premer o botón **Aceptar**. Os datos do colexiado seleccionado mostraranse no asistente. Premendo o botón **Cancelar** volverase o asistente sen recuperar ningún dato do colexiado.

O usuario poderá seleccionar outro boletín premendo o botón **Anterior** que o guiará ata o paso anterior. Unha vez revisados os campos premerase o botón **Siguiente** para pasar ó seguinte paso.

Ilustración 3.29: Codificar Boletíns – Causas de mortalidade

Esta pantalla é praticamente análoga á de codificación do asistente vello. A principal diferenza está no número de causas de mortalidade e as etiquetas que as describen:

- Se a orixe do boletín é “Boletín con formato antigo” ou “Boletín con formato antigo con MNP52 asociado” preséntanse só catro causas descritas da mesma maneira que no asistente anterior.
- No caso de que a orixe sexa distinta, móstranse as cinco causas descritas na figura.

Neste punto deberase xerar a secuencia correcta de códigos de defunción a partir dos códigos obtidos no paso anterior:

- Un só código na causa fundamental se nas opcións da aplicación non seleccionaron ‘codificación múltiple’.

- Un código na causa fundamental e unha vez que se teña cuberta, podemos introducir de 0 a 'n' códigos nas outras reixas de causas de defunción.

Unha vez que teñamos seleccionada unha reixa poderanse intercambiar elementos seguido diversas técnicas:

- Teclas do cursor '→' y '←'
- Dobre clic do rato
- Arrastrar e soltar elementos entre reixas
- Cos botóns '>' y '<'

Os elementos da reixa principal non se eliminan da mesma cando pasan para alguma das outras, simplemente cambian de cor. Recuperan a súa cor orixinal se se eliminan da reixa de causas de mortalidade na que estaban.

Durante todo o proceso estarán activos os sistemas de detección de avisos e errores, que nos informarán das posibles incidencias que poden ocorrer durante o proceso de asignación de códigos.

Se desexamos engadir un código CIE manualmente dispoñemos de un Textlist específico para esa función:



Ilustración 3.30: Codificar Boletíns – TextList CIE

Teclearemos neste compoñente o código CIE que desexamos engadir, aparecerán a súa descripción e se prememos o botón ese código engadirase á reixa de códigos e á reixa de causas de defunción activa nese momento. Para eliminar un código da reixa principal premeremos tendo en conta se ese código está nalgunha das reixas das causas de defunción tamén se eliminará.

Se desexamos localizar algún código CIE premeremos sobre o botón intermedio do compoñente e levarános á pantalla de localización de CIE's.

Para continuar tras esta pantalla hai dúas opcións:

- premer o botón que amosará á pantalla de datos da necropsia.
- Ou ben, premer os botóns "Anterior" ou "Seguinte" para ir a outras pantallas.

Se prememos "Ver necropsia":

Codificación das causas de mortalidade

Está vostede a codificar as causas de mortalidade do **BED nº 100004927**
pertencente a **NOM APEL1 APEL2** finado o día **24/04/2009** 

A orixe do Boletín é **Boletín defunción xudicial novo papel**
co estado grabado vía web **con causa de morte definitiva dada polo INE porque pasaron tres meses**

Necropsia

Indicios Morte Violenta:	Practicouse Autopsia:
<input checked="" type="radio"/> Si <input type="radio"/> Non	<input type="radio"/> Si <input checked="" type="radio"/> Non
A defunción é consecuencia de:	
<input checked="" type="checkbox"/> Accidente de Tráfico	<input checked="" type="checkbox"/> Accidente Laboral
Data Accidente: 14/04/2009 <input type="button" value="..."/>	

Ilustración 3.31: Codificar Boletíns – Necropsia

Si se premeu o botón “Ver necropsia” na pantalla de “Asignación das causas de mortalidade” poderase finalizar coa información contida no certificado médico de defunción, indícase a continuación as seguintes variables:

- Indicios de morte violenta: Marcar se no certificado de defunción existe información referente a indicios de morte violenta.
- Practicouse autopsia: Indica se existe información sobre a necropsia no certificado médico de defunción.
- A defunción é consecuencia de accidente: Se no boletín médico de defunción atopouse que a morte ocorreu como consecuencia dun accidente, débese marcar se o devandito accidente é debido a un accidente laboral, a un accidente de tráfico ou a ambos, así coma a data do accidente.

O usuario poderá revisar os datos anteriores premendo o botón que o guiará ata o paso anterior.

Unha vez cubertos os campos pertinentes, premerase o botón para pasar ó seguinte paso.

NOTA: Se é codificado un rexistro no que existe unha data de accidente, a pantalla de Necropsia mostrarase automáticamente a continuación da pantalla de “Asignación das causas de mortalidade”.

Codificación das causas de mortalidade

Está vostede a codificar as causas de mortalidade do **BED nº 100004927**
pertencente a **NOM APEL1 APEL2** finado o día **24/04/2009**

A orixe do Boletín é **Boletín defunción xudicial novo papel**
co estado grabado vía web **con causa de morte definitiva dada polo INE porque pasaron tres meses**

Datos da defunción do falecido

Nacionalidade:
 Española Estranxeira Indique o país:
 106 ... CHIPRE

Nacemento
 Española Estranxeira
 Comunidade nacemento: 11 ... GALICIA Provincia nacemento: 27 ... LUGO Concello nacemento: 016 ... CHANTADA

País Residencia:
 España Estranxeiro
 Comunidade residencia: ... Provincia residencia: ... Concello residencia: ...
 Tipo vía: ... Domicilio: ... Cód. Postal: ... Nº: ... Por: ... Blq: ... Esc: ... Pl: ... Pu: ...

Estado civil: 4 ... Separado/a Código Profesión: 04 ... Técnicos e profesionais Profesión: ... profesionais de apoio caladero

Anterior **Seguinte** **Cancelar**

Ilustración 3.32: Codificar Boletíns – Datos da defunción

Este paso e os seguintes correspóndense co boletín estatístico de defunción e para facilitar a captura dos datos, estes presentanse na mesma orde que no formulario en papel.

Neste paso introduciránse os datos da defunción do falecido. Os campos que se precisan neste formulario son os seguintes:

- Nacionalidade: Elixirase se a nacionalidade do finado era española ou estranxeira. Neste último caso, presentase un campo de maneira adicional para introducir o pais de nacionalidade.
- Datos de nacemento: Novamente, deberase especificar se o falecido naceu en España ou no estranxeiro.
 - No caso de ter España como lugar de nacemento, deberase especificar ademais a seguinte información (como se mostra na figura):
 - Comunidade autónoma de nacemento.
 - Provincia de nacemento. As provincias posibles están filtradas polo valor do campo de comunidade autónoma.
 - Concello de nacemento. As opcións para este valor están filtrados polo valor do campo da provincia.
 - No caso de nacer no estranxeiro, mostrase un campo para introducir o pais de nacemento, coma no caso da nacionalidade.
- Datos de residencia:

- Se o finado tiña a súa residencia no estranxeiro, especificarase o país de residencia.
- No caso de ser residente en España, recóllense ademais os seguintes datos:
 - Comunidade autónoma de residencia.
 - Provincia de residencia. As provincias posibles están filtradas polo valor do campo de comunidade autónoma.
 - Concello de residencia. As opcións para este valor están filtrados polo valor do campo da provincia.
 - Tipo de vía, do domicilio.
 - Domicilio, o nome da vía na que se ubicaba o domicilio do finado.
 - Código postal.
 - Número, portal, bloque, escaleira, planta e porta do domicilio.
- Estado civil do falecido
- Código da profesión, elixido dentro dun conxunto de valores da táboa mestra de profesións.
- Descripción da profesión. Naqueles casos no que o código sexa demasiado xenérico, poderase especificar máis introducindo un texto coa profesión do falecido.

Codificación das causas de mortalidade

Está vostede a codificar as causas de mortalidade do **BED nº 15763388**
 pertencente a **NOM APEL1 APEL2** finado o dia **12/01/2009**

A orixe do Boletín é **BED antigo**



Datos da defunción do falecido

Nacionalidade:
 Española Etranxeira Indique o país:
 102 ... AUSTRIA

Nacemento:
 Española Etranxeira
 Indique o país:
 102 ... AUSTRIA

País Residencia:
 España Etranxeiro
 Indique o país:
 102 ... AUSTRIA

Estado civil: 1 ... Solteiro/a **Código Profesión:** 01 ... Forzas armadas **Profesión:** forzas armadas de profesion

Botones de acción: Anterior | Seguinte | Cancelar

Ilustración 3.33: Codificar Boletíns – Datos da defunción no caso de nacemento e residencia no estranxeiro.

O usuario poderá revisar os datos anteriores premendo o botón que o guiará ata o paso anterior.

Unha vez cubertos os campos do finado premerase o botón para pasar ó seguinte paso.

Ilustración 3.34: Codificar Boletíns – Datos da inscripción no Rexistro Civil.

Neste paso revisarase a información referente á inscripción no Rexistro Civil. Os campos son completamente análogos aos existentes para este apartado no asistente do apartado anterior.

O usuario poderá revisar os datos anteriores premendo o botón que o guiará ata o paso anterior.

Unha vez cubertos os campos do finado premerase o botón para pasar ó seguinte paso.

Codificación das causas de mortalidade

Está vostede a codificar as causas de mortalidade do **BED nº 100004927**
pertencente a **NOM APEL1 APEL2** finado o día **24/04/2009**

A orixe do Boletín é **Boletín defunción xudicial novo papel**
co estado grabado vía web **con causa de morte definitiva dada polo INE porque pasaron tres meses**



Variables de calidad e explotación

Identificación	Idioma
<input checked="" type="checkbox"/> Inclúe Firma <input checked="" type="checkbox"/> Número de colexiado	<input checked="" type="radio"/> Galego <input type="radio"/> Castelán

Escrutura

Letra ilexible:	Siglas:	Abreviaturas:
<input checked="" type="checkbox"/> Ia C.Inmediata	<input checked="" type="checkbox"/> Ia C.Inmediata	<input checked="" type="checkbox"/> Ia C.Inmediata
<input type="checkbox"/> Ib C.Antecedente	<input type="checkbox"/> Ib C.Antecedente	<input checked="" type="checkbox"/> Ib C.Antecedente
<input checked="" type="checkbox"/> Ic C.Antecedente	<input checked="" type="checkbox"/> Ic C.Antecedente	<input checked="" type="checkbox"/> Ic C.Antecedente
<input type="checkbox"/> Id C.Fundamental	<input checked="" type="checkbox"/> Id C.Fundamental	<input checked="" type="checkbox"/> Id C.Fundamental
<input checked="" type="checkbox"/> II O.Procesos	<input checked="" type="checkbox"/> II O.Procesos	<input checked="" type="checkbox"/> II O.Procesos

Cumprimentación

2	Nº Cau. Fundam.	<input checked="" type="checkbox"/> Sec. correcta
---	-----------------	---

Chamadas: Chamadas ...

MNP-52: Información

Marca

Marca: <input type="text"/> ... DEMOG-SANITA	Comentarios: <input type="text"/> comentarios do orixinal
--	---

Anterior **Seguinte** **Cancelar**

Ilustración 3.35: Codificar Boletíns – Variables de calidad e explotación

Neste paso cubriranse os datos correspondentes á calidade do boletín.

Para controlar a calidade do boletín que acabamos de codificar creáronse unha serie de variables:

- Identificación
 - Inclúe Sinatura: Se un colexiado asinou un boletín.
 - Número de colexiado: Se o colexiado puxo o seu número de identificación.
- Idioma
 - Castelán: Se o idioma no que foi cuberto o BED é o castelán.
 - Galego: Se o idioma no que foi cuberto o BED é o galego.
- Escritura
 - Letra ilexible: Se a letra do colexiado non se pode ler nalgún ou en todos os seus apartados.
 - Siglas ou abreviaturas: Se se empregaron siglas ou abreviaturas nalgún apartado das causas de defunción.
- Cumprimentación
 - Indícanse o número de causas fundamentais de defunción e se a secuencia é correcta

- Chamadas
 - Se foi preciso realizar chamadas para codificar o boletín, e ademais o tipo e o número de chamadas realizadas.
- MNP-52
 - Aporta información: Se ó boletín o acompaña un MNP-52 e este aporta algún tipo de información.
- Marca
 - Indica se se lle realizou algún tipo de modificación aos datos do boletín que foron enviados polo IGE e a natureza da mesma.

Premendo o botón [...] de chamada, mostraranse na seguinte ventá os distintos tipos de chamadas dados de alta na aplicación. Para anotar a cantidad, bastará seleccionar a chamada desexada na lista ou directamente premendo o botón [...] do textlist, introducir o número de chamadas feitas e premer o botón [+].

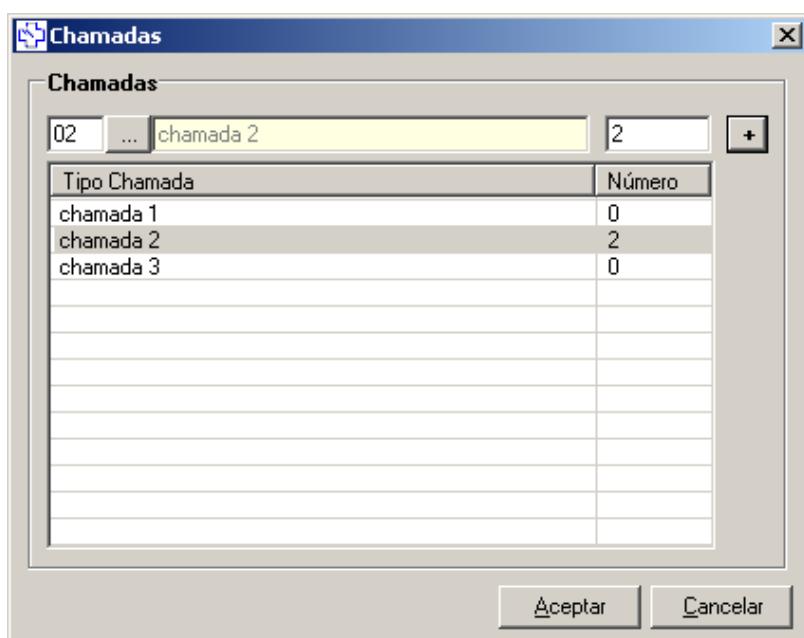


Ilustración 3.36: Codificar Boletíns – Detalle de chamadas

O usuario poderá revisar os datos anteriores premendo o botón [Anterior] que o guiará ata o paso anterior.

Unha vez cubertos os campos do finado premerase o botón [Siguiente] para pasar ó seguinte paso.

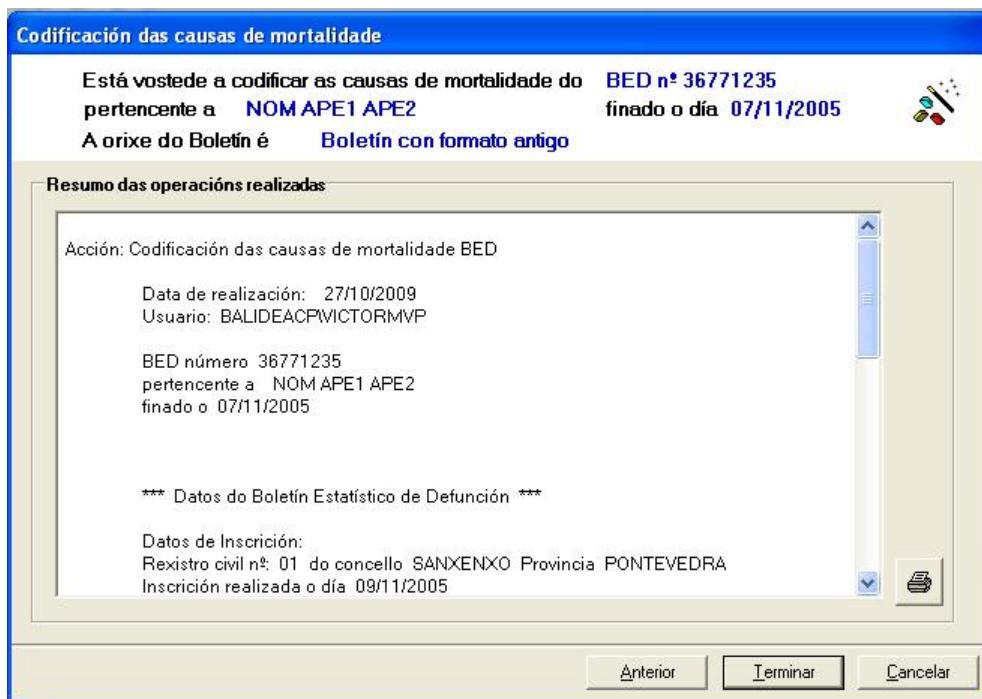


Ilustración 3.37: Codificar Boletíns – Resumo do asistente

Antes de finalizar e gravar todos os datos creados ou modificados temos a posibilidade de ler un resumo das accións que se realizaron durante a execución do asistente.

Se non estamos de acordo nalgún punto teremos a posibilidade de premer o botón 'Anterior' e revisalo e se o cremos oportuno premeremos o botón **Terminar** dando por concluído o proceso de codificación do boletín.

Podemos imprimir o resultado final da codificación do BED premendo o botón, pero previamente procederase a gardar todos os datos .



Ilustración 3.38: Codificar Boletíns – Advertencia de impresión do informe

Unha vez finalizado o proceso volveranos aparecer a pantalla inicial onde se nos pedirá de novo un número de boletín. Se non desexamos codificar outro boletín premeremos o botón **Cancelar** e sairemos do mesmo.

Se nalgún momento intentamos abandonar o asistente, ben sexa por vontade propia ou por un erro, aparecerán unha mensaxe de confirmación.

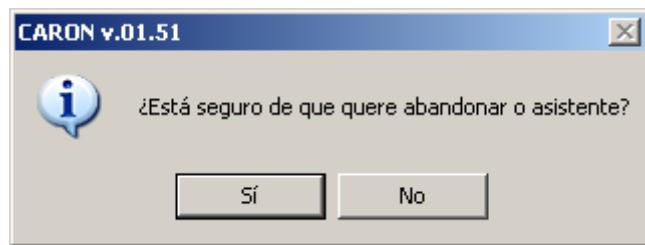


Ilustración 3.39: Codificar Boletíns – Advertencia de abandono do asistente

Se intentamos gravar unha codificación, e o boletín non leva cuberto o campo *Causa Fundamental* da sección *Asignación das causas de mortalidade*, sairá unha mensaxe de confirmación.

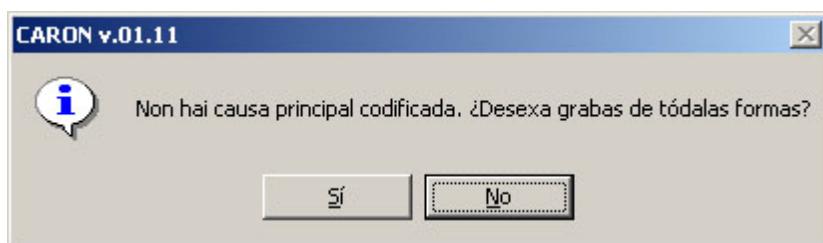


Ilustración 3.40: Codificar Boletíns – Advertencia de causa fundamental no cuberta

Se tentamos gravar unha codificación, na que a persoa é menor dun ano e o boletín leva cuberto algúns dos campos seguintes:

- Número de documento, con algún valor.
- Estado civil cun valor distinto a 1 (Solteiro).
- Profesión, cun valor distinto a 00.

Sairá unha mensaxe de confirmación, para informar dun posible adulto no que se introduciu incorrectamente a data de nacemento ou defunción.

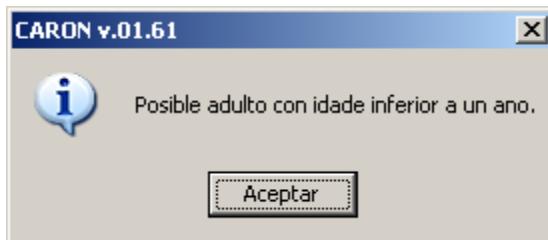


Ilustración 3.40b: Codificar Boletíns – Advertencia de posible adulto con idade incorrecta.

Para os **boletíns novos xudiciais** os pasos do asistente serán:

Codificación das causas de mortalidade

Está vostede a codificar as causas de mortalidade do **BED nº 100004927**
pertencente a **NOME APELIDO 1 APELIDO 2** finado o día **24/04/2009**

A orixe do Boletín é **Boletín defunción xudicial novo papel**
co estado grabado vía web **con causa de morte definitiva dada polo INE porque pasaron tres meses**



Datos do Xulgado

Provincia:	Concello:	Xul:	Tipo:	Número:
15 ... A CORUÑA	003 ... ARANGA	1	S	1111111

Datos persoais

Nome:	1º Apelido:	2º Apellido:	
NOME	APELIDO 1	APELIDO 2	
Data nacemento:	Sexo:	Tipo documento:	Núm. documento:
20/05/1965	1 ... Home	1 ... DNI	1111111H
Data defunción: 24/04/2009			

Anterior **Seguinte** **Cancelar**

Ilustración 3.41: Codificar Boletíns – Datos do xulgado e persoais

Igual que no asistente anterior, os datos persoais do finado aparecen reflectidos na cabeceira do asistente no que, ademais dos campos que aparecían na cabeceira do asistente anterior, aparecen campos referidos á orixe e, cando é preciso, os datos referentes ao estado do boletín.

Está vostede a codificar as causas de mortalidade do **BED nº 100004927**
pertencente a **NOM APEL1 APEL2** finado o día **24/04/2009**



A orixe do Boletín é **Boletín defunción xudicial novo papel**
co estado grabado vía web **con causa de morte definitiva dada polo INE porque pasaron tres meses**

Ilustración 3.42: Codificar Boletíns – Exemplo de cabeceira do novo formulario

Nesta pantalla, aparece a información relativa ós datos do xulgado, así como os datos persoais e de nacemento.

O usuario poderá seleccionar outro boletín premendo o botón **Anterior** que o guiará ata o paso anterior. Unha vez revisados os campos premerase o botón **Seguinte** para pasar ó seguinte paso.

Codificación das causas de mortalidade

Está vostede a codificar as causas de mortalidade do **BED n° 100004927**
pertencente a **NOME APELIDO 1 APELIDO 2** finado o día **24/04/2009**

A orixe do Boletín é **Boletín defunción xudicial novo papel**
co estado gravado vía web **con causa de morte definitiva dada polo INE porque pasaron tres meses**

Datos da defunción do falecido

Nacionalidade:
 Española Estranxeiro Indique o país: **106 ... CHIPRE**

Nacemento:
 Española Estranxeiro
Comunidade nacemento: **11 ... GALICIA** Provincia nacemento: **27 ... LUGO** Concello nacemento: **016 ... CHANTADA**

País Residencia:
 España Estranxeiro
Comunidade residencia: **11 ... GALICIA** Provincia residencia: **27 ... LUGO** Concello residencia: **001 ... ABADIN**
Tipo vía: **A ... ANGOSTA** Domicilio: **domicilio via angosta** Cód. Postal: **15000** Nº: **12** Por: **22** Blq: **32** Esc: **42** Pt: **52** Pu: **62**

Estado civil:
4 ... Separado/a

Anterior **Seguinte** **Cancelar**

Ilustración 3.43: Codificar Boletíns – Datos de defunción do falecido

Este paso e os seguintes correspóndense co boletín estatístico de defunción e para facilitar a captura dos datos, estes preséntanse na mesma orde que no formulario en papel.

Neste paso introduciránse os datos da defunción do falecido. Os campos que se precisan neste formulario son os seguintes:

- Nacionalidade: Elixirase se a nacionalidade do finado era española ou estranxeira. Neste último caso, presentase un campo de maneira adicional para introducir o pais de nacionalidade.
- Datos de nacemento: Novamente, deberase especificar se o falecido naceu en España ou no estranxeiro.
 - No caso de ter España como lugar de nacemento, deberase especificar ademais a seguinte información (como se mostra na figura):
 - Comunidade autónoma de nacemento.
 - Provincia de nacemento. As provincias posibles están filtradas polo valor do campo de comunidade autónoma.
 - Concello de nacemento. As opcións para este valor están filtrados polo valor do campo da provincia.
 - No caso de nacer no estranxeiro, mostrase un campo para introducir o pais de nacemento, coma no caso da nacionalidade.
- Datos de residencia:

- Se o finado tiña a súa residencia no estranxeiro, especificarase o país de residencia.
- No caso de ser residente en España, recóllense ademais os seguintes datos:
 - Comunidade autónoma de residencia.
 - Provincia de residencia. As provincias posibles están filtradas polo valor do campo de comunidade autónoma.
 - Concello de residencia. As opcións para este valor están filtrados polo valor do campo da provincia.
 - Tipo de vía, do domicilio.
 - Domicilio, o nome da vía na que se ubicaba o domicilio do finado.
 - Código postal.
 - Número, portal, bloque, escaleira, planta e porta do domicilio.
- Estado civil do falecido

Codificación das causas de mortalidade

Está vostede a codificar as causas de mortalidade do **BED nº 100004927**
pertencente a **NOME APELIDO 1 APELIDO 2** finado o día **24/04/2009**

A orixe do Boletín é **Boletín defunción xudicial novo papel**
co estado gravado vía web **con causa de morte definitiva dada polo INE porque pasaron tres meses**



Datos da defunción do falecido

Nacionalidade:	<input type="radio"/> Española	<input checked="" type="radio"/> Estranxeiro	Indique o país:	<input type="text" value="106"/> ... <input type="button" value="CHIPRE"/>
Nacimento:	<input type="radio"/> Española	<input checked="" type="radio"/> Estranxeiro	Indique o país:	<input type="text" value="106"/> ... <input type="button" value="CHIPRE"/>
País Residencia:	<input type="radio"/> España	<input checked="" type="radio"/> Estranxeiro	Indique o país:	<input type="text" value="106"/> ... <input type="button" value="CHIPRE"/>
Estado civil:	<input type="text" value="4"/> ... <input type="button" value="Separado/a"/>	<input type="button" value="Anterior"/>	<input type="button" value="Siguiente"/>	<input type="button" value="Cancelar"/>

Ilustración 3.44: Codificar Boletíns – Datos da defunción no caso de nacemento e residencia no estranxeiro.

O usuario poderá revisar os datos anteriores premendo o botón que o guiará ata o paso anterior.

Unha vez cubertos os campos do finado premerase o botón para pasar ó seguinte paso.

Codificación das causas de mortalidade

Está vostede a codificar as causas de mortalidade do **BED nº 100004927**
pertencente a **NOME APELIDO 1 APELIDO 2** finado o día **24/04/2009**

A orixe do Boletín é **Boletín defunción xudicial novo papel**
co estado gravado vía web **con causa de morte definitiva dada polo NE porque pasaron tres meses**

Asignación das causas de mortalidade

Literal normalizado	Cod.	Int. Tempo:
	Ia - Causa inmediata	Días 12
	Ib - Causa antecedente	Años 16
>	Ic - Causa antecedente	Horas 02
<	Id - Causa fundamental	
	II - Outros procesos	

Código CIE:

Anterior Seguinte Cancelar

Ilustración 3.45: Codificar Boletíns – Codificación do asistente

Esta pantalla é completamente análoga á de codificación do asistente vello. A principal diferenza está no número de causas de mortalidade e as etiquetas que as describen:

- Se a orixe do boletín é “*Boletín con formato antiguo*” ou “*Boletín con formato antiguo con MNP52 asociado*” preséntanse só catro causas descritas da mesma maneira que no asistente anterior.
- No caso de que a orixe sexa distinta, móstranse as cinco causas descritas na figura.

Neste punto deberase xerar a secuencia correcta de códigos de defunción a partir dos códigos obtidos no paso anterior:

- Un só código na causa fundamental se nas opcións da aplicación non seleccionaron ‘codificación múltiple’. O resto de reixas de causas de defunción permanecerán deshabilitadas.
- Un código na causa fundamental e unha vez que se teña cuberta, podemos introducir de 0 a ‘n’ códigos nas outras reixas de causas de defunción.

Unha vez que teñamos seleccionada unha reixa poderanse intercambiar elementos seguindo diversas técnicas:

- Teclas do cursor ‘→’ y ‘←’
- Dobre clic do rato
- Arrastrar e soltar elementos entre reixas
- Co botóns ‘>’ y ‘<’

Os elementos da reixa principal non se eliminan da mesma cando pasan para algúna das outras, simplemente cambian de cor. Recuperan a súa cor orixinal se se eliminan da reixa de causas de mortalidade na que estaban.

Durante todo o proceso estarán activos os sistemas de detección de avisos e erros, que nos informarán das posibles incidencias que poden ocorrer durante o proceso de asignación de códigos.

Se desexamos engadir un código CIE manualmente dispoñemos de un Textlist específico para esa función:

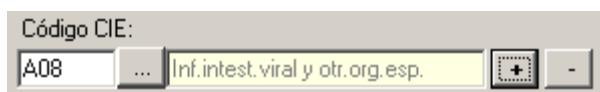


Ilustración 3.46: Codificar Boletíns – TextList CIE

Teclearemos neste compoñente o código CIE que desexamos engadir, aparecerán a súa descripción e se prememos o botón ese código engadirase á reixa de códigos e á reixa de causas de defunción activa nese momento. Para eliminar un código da reixa principal premeremos tendo en conta se ese código está nalgunha das reixas das causas de defunción tamén se eliminará.

Se desexamos localizar algúun código CIE premeremos sobre o botón intermedio do compoñente e levaranos á pantalla de localización de CIE's.

Codificación das causas de mortalidade

Está vostede a codificar as causas de mortalidade do **BED nº 100004927**
pertencente a **NOME APELIDO 1 APELIDO 2** finado o día **24/04/2009**

A orixe do Boletín é **Boletín defunción xudicial novo papel**
co estado gravado vía web **con causa de morte definitiva dada polo INE porque pasaron tres meses**

Consecuencia da defunción
[consecuencias da defunción]

Motivo

Motivo suposto: 4 ... SUICIDIO	Suicidio Lugar do suicidio: 5 ... Vía pública
	Tipo de suicidio: 5 ... Sumersión

Anterior Siguiente Cancelar



Ilustración 3.47: Codificar Boletíns – Datos boletín xudicial

Neste paso, se no inicio do asistente marcamos a casilla correspondente a ‘MNP-52/Boletín xudicial’, nesta pantalla debemos transcribir os datos do MNP-52.

Unha vez rematada a revisión do MNP-52 o usuario poderá revisar os datos anteriores premendo o botón **Anterior** que o guiará ata o paso anterior.

Unha vez revisados os campos premerse o botón **Siguiente** para pasar ó seguinte paso.

Codificación das causas de mortalidade

Está vostede a codificar as causas de mortalidade do **BED nº 100004927**
pertencente a **NOME APELIDO 1 APELIDO 2** finado o día **24/04/2009**

A orixe do Boletín é **Boletín defunción xudicial novo papel**
co estado gravado vía web **con causa de morte definitiva dada polo INE porque pasaron tres meses**



Datos da inscripción

Registro civil nº:	Provincia:	Concello:	
12	15 ... A CORUÑA	030 ... CORUÑA (A)	
Data inscripción:	Tomo:	Páxina:	Volta:
27/04/2009	243	114	43434

Marca
Marca: ... DEMOG-SANITA

Comentarios:
Comentarios marca

Anterior **Siguiente** **Cancelar**

Ilustración 3.48: Codificar Boletíns – Datos da inscripción no Rexistro Civil.

Neste paso revisarase a información referente á inscripción no Rexistro Civil. Os campos son completamente análogos aos existentes para este apartado no asistente do apartado anterior.

Os datos relativos a “Marca” son tamén análogos ós indicados no asistente do apartado anterior.

O usuario poderá revisar os datos anteriores premendo o botón **Anterior** que o guiará ata o paso anterior.

Unha vez cubertos os campos do finado premerase o botón **Siguiente** para pasar ó seguinte paso.

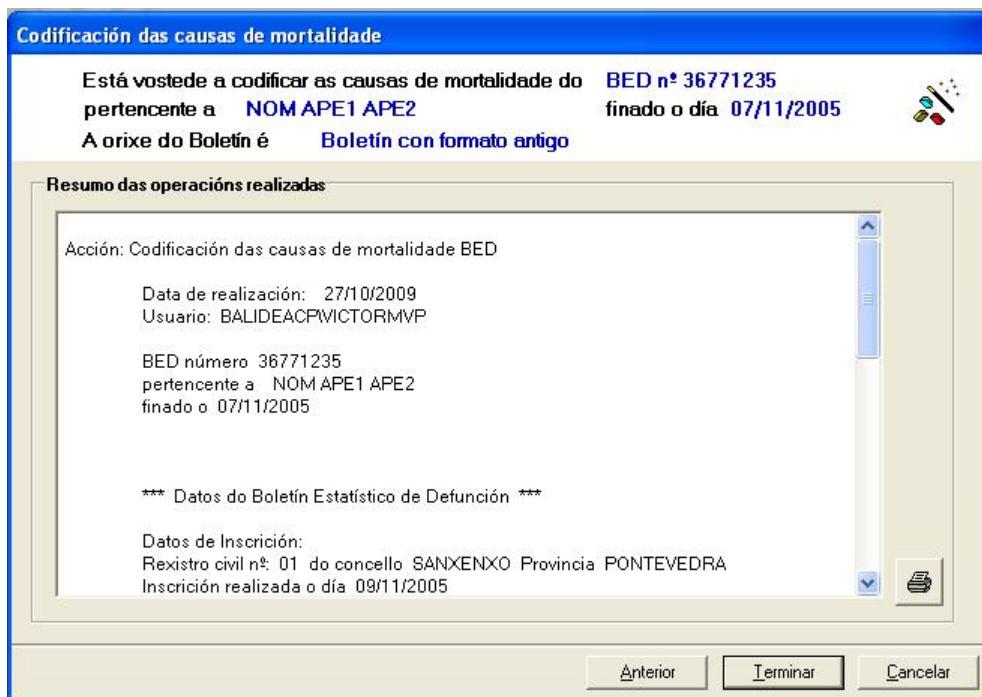


Ilustración 3.49: Codificar Boletíns – Resumo do asistente

Antes de finalizar e gravar todos os datos creados ou modificados temos a posibilidade de ler un resumo das accións que se realizaron durante a execución do asistente.

Se non estamos de acordo nalgún punto teremos a posibilidade de premer o botón 'Anterior' e revisalo e se o cremos oportuno premeremos o botón **Terminar** dando por concluído o proceso de codificación do boletín.

Podemos imprimir o resultado final da codificación do BED premendo o botón, pero previamente procederase a gardar todos os datos .



Ilustración 3.50: Codificar Boletíns – Advertencia de impresión do informe

Unha vez finalizado o proceso volveranos aparecer a pantalla inicial onde se nos pedirá de novo un número de boletín. Se non desexamos codificar outro boletín premeremos o botón **Cancelar** e sairemos do mesmo.

Se nalgún momento intentamos abandonar o asistente, ben sexa por vontade propia ou por un erro, aparecerános unha mensaxe de confirmación.

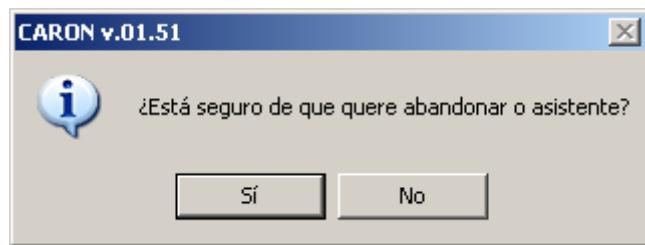


Ilustración 3.51: Codificar Boletíns – Advertencia de abandono do asistente

Se intentamos gravar unha codificación, e o boletín non leva cuberto o campo *Causa Fundamental* da sección *Asignación das causas de mortalidade*, sairá unha mensaxe de confirmación.

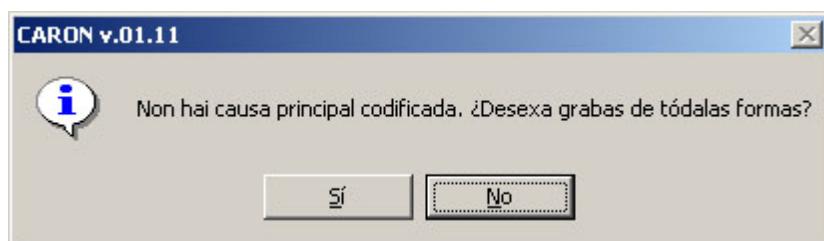


Ilustración 3.52: Codificar Boletíns – Advertencia de causa fundamental no cuberta

3.3. LOCALIZAR ARQUIVOS IGE

Desde este apartado podemos localizar algún dos arquivos: Lotes u OCA's, que nos foron enviados desde o IGE e que foron cargados no sistema.

Considerase un Lote todo arquivo que chega do IGE por provincia e mes.

Denominamos OCA o arquivo cos datos dos galegos finados en Outras Comunidades Autónomas.

Non existen diferenzas a efectos de tratamiento deses ficheiros pola aplicación

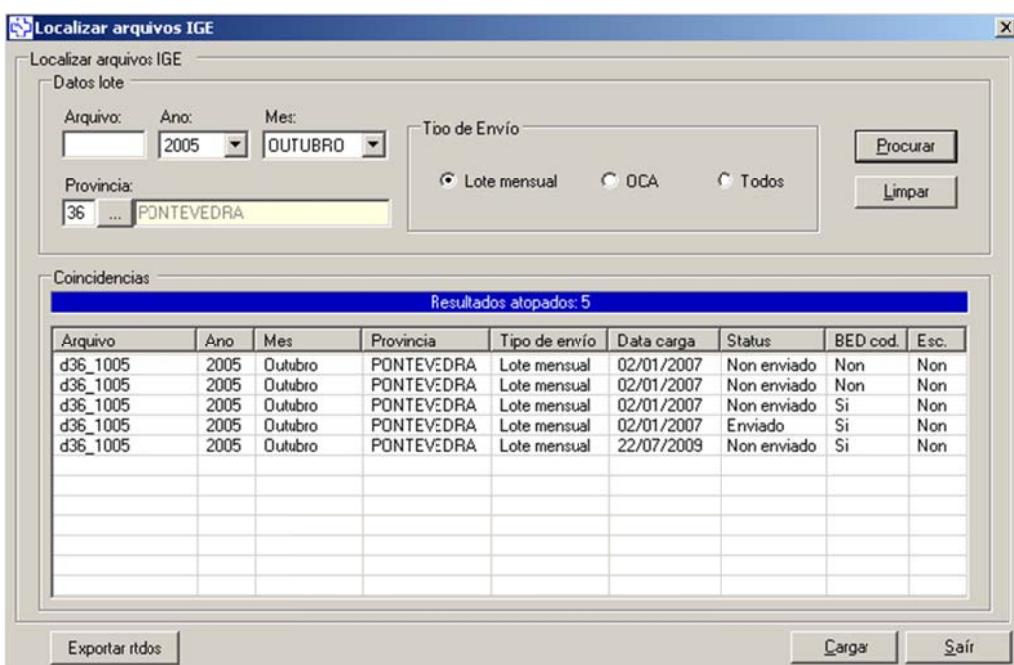


Ilustración 3.53: Localizar arquivos IGE – Pantalla de resultado de procura

A pantalla de localización de lotes IGE conta con varios filtros para axudarnos a simplificar a procura.

- Arquivo: Nome do ficheiro do IGE
- Ano e mes: Ano e mes dos datos do ficheiro
- Provincia: Provincia á que pertence (só útil no caso de lotes mensuais)
- Tipos de Envío: Para localizar lotes mensuais, OCA's ou ambos

Unha vez seleccionados os filtros prememos sobre **Procurar** e apareceranno os arquivos do IGE que cumplen os criterios na reixa de resultados da procura.

Apareceranno na reixa inferior os arquivos do IGE que cumplen os criterios indicádonos, no caso dos lotes mensuais, se todos os boletíns que contiña foron codificados e se o arquivo xa foi devolto ó IGE. Ademais indicarase a existencia ou non de BED escaneados para cada un deles.

Premendo **Limpar** boraremos todos os filtros e resultados da procura que teñamos.

Premendo **Exportar rtdos** exportase a un arquivo Excel o listado resultado da busca coa información que aparece visible no listado.

Se seleccionamos un arquivo do IGE e prememos sobre o botón **Cargar**, ou facemos dobre clic sobre o arquivo correspondente na reixa, aparecerános todos os boletíns que viñan nese arquivo do IGE.

Unha vez cargados os datos de un arquivo atopámonos coa seguinte pantalla:

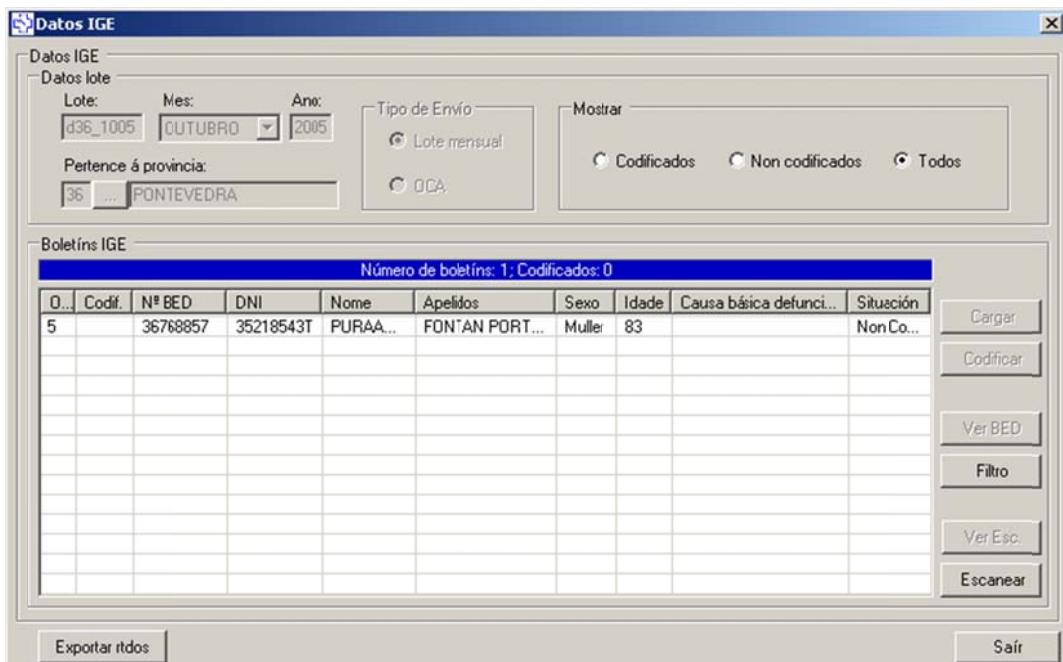


Ilustración 3.54: Localizar arquivos IGE – Pantalla de Boletíns de un arquivo do IGE

Na parte superior esquerda e central aparecenos os datos do arquivo que se cargou.

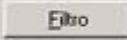
Premendo **Exportar rtdos** exportase a un arquivo Excel o listado resultado da busca coa información que aparece visible no listado.

Na inferior os datos dos boletíns que contén dito arquivo. Podemos filtrar os datos que aparecen en 'codificados' e 'non codificados' premendo sobre as opcións 'Mostrar'.

Se queremos cargar un arquivo podémolo seleccionar e premer o botón **Cargar** e iremos á pantalla de 'Datos Poboacionais', a cal se explica nunha sección máis adiante neste manual.

Se o que desexamos é codificar un boletín seleccionarémo-lo e premeremos sobre o botón **Codificar** e iremos ó asistente para Codificar Boletíns, que xa foi explicado anteriormente.

Se o lote cargado contén imaxes escaneadas, podemos seleccionar calquera dos boletíns presentados na reixa e premer o botón **Ver BED**. Visualizaremos así a imaxe do boletín correspondente na pantalla 'BED Escaneados', a cal se explica no seguinte apartado.

Premendo o botón  mostraranse na seguinte pantalla os criterios que forman o filtro aplicado durante o proceso de carga do arquivo IGE, levado a cabo tal e como se explica no apartado 2 deste manual.

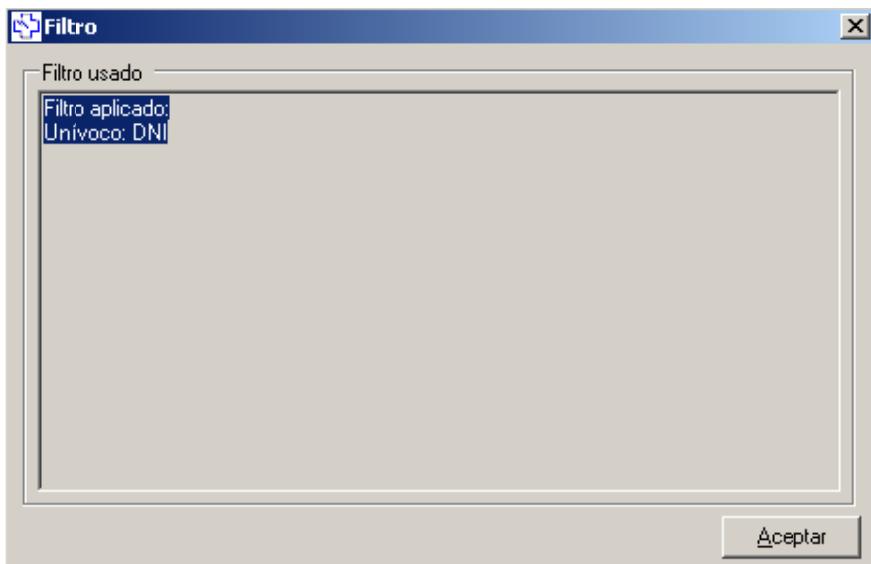


Ilustración 3.55: Localizar archivos IGE – Pantalla de Filtro de un archivo do IGE

Premendo o botón  accederemos á pantalla que nos permite ver e/ou eliminar os BED que foron escaneados para o lote seleccionado. O seu funcionamento explícase nun dos seguintes apartados.

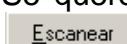
Se queremos engadir BED escaneados ó arquivo cargado, entón premeremos o botón . No caso de que o lote xa conteña imaxes mostrárase a seguinte mensaxe de confirmación, onde se indicará si se van manter ou polo contrario se van sobrescribir.



Ilustración 3.56: Localizar archivos IGE – Advertencia de mantenimiento de imaxes

A continuación presentarase a pantalla ‘Escanear’. O seu funcionamento será tamén explicado nun dos seguintes apartados.

3.3.1. Visualizar BED escaneado

A pantalla onde se mostrarán os BED escaneados é a seguinte:

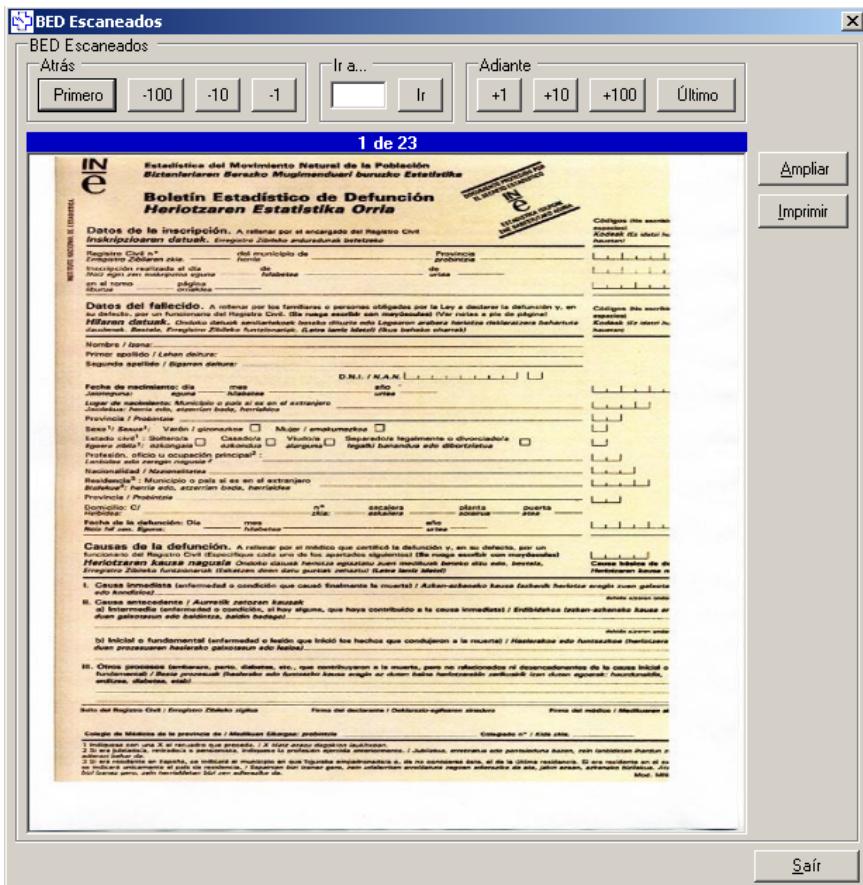


Ilustración 3.57: Visualizar BED – Pantalla de visualización de imaxes

Dende aquí ofrécese a posibilidade de navegar polo resto das imaxes. Premendo os botóns pertencentes ó grupo ‘Atrás’ retrocedemos ás imaxes das posicións indicadas nos mesmos. Se prememos os botóns do grupo ‘Adiante’ avanzaremos ás imaxes correspondentes. Mostrarase a primeira ou a última no caso de que a posición resultado sexa menor que a primeira ou maior que o número total de imaxes, respectivamente. Poderemos acceder directamente á que ocupa unha posición determinada introducindo un valor válido na caixa de texto do apartado ‘Ir a...’.

Na parte superior da imaxe figura información relativa á posición que ocupa a actualmente mostrada e o número total de imaxes que contén o lote.

O boletín seleccionado na pantalla ‘Datos IGE’ ocupa unha determinada posición no lote. O BED mostrado corresponderase coa imaxe que ocupa esa mesma posición, a menos que o número total de imaxes sexa menor. Nese caso mostrarase a última asociada ó lote.

Visualizaremos o BED de forma ampliada premendo o botón . Se queremos imprimila, deberemos premer o botón .

3.3.2. Escanear BED

A pantalla a partir da cal podemos escanear os BED é a seguinte:

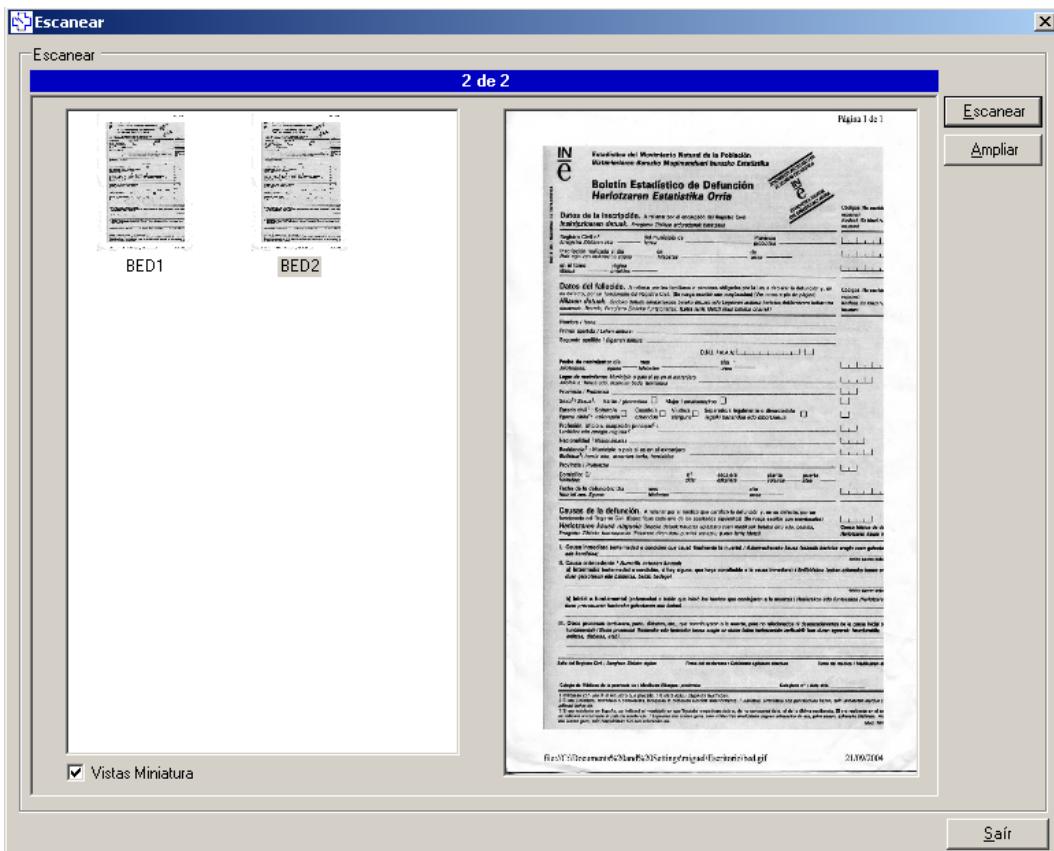


Ilustración 3.58: Escanear BED – Pantalla de escaneado de BED

Para comenzar o proceso, premerase o botón **Escanear**. Isto permitirános seleccionar o escáner que imos utilizar:

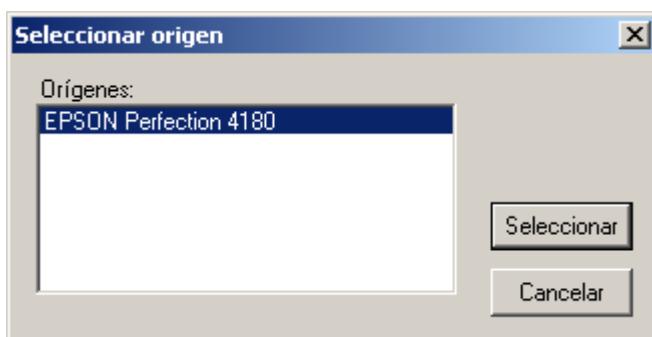


Ilustración 3.59: Visualizar BED – Pantalla de selección de escáner

A continuación poderemos configurar o modo de escaneado, resolución, etc. seguindo o propio asistente do escáner.

Cada BED irá engadíndose á lista que aparece na parte esquerda da pantalla e que ofrece a posibilidade de mostrar as súas vistas en miniatura. Marcaremos para iso a opción Vistas Miniatura. Seleccionando unha imaxe concreta poderemos vela no panel da dereita. Na parte superior da pantalla irá mostrándose en todo momento a posición da mesma sobre o número total de escaneadas.

Tamén podemos dende aquí visualizar o BED de forma ampliada a través do botón **Ampliar**.

3.3.3. Visualizar / Eliminar BED escaneados

Para acceder a todos os BED que foron escaneados para un lote determinado presentase a seguinte pantalla:

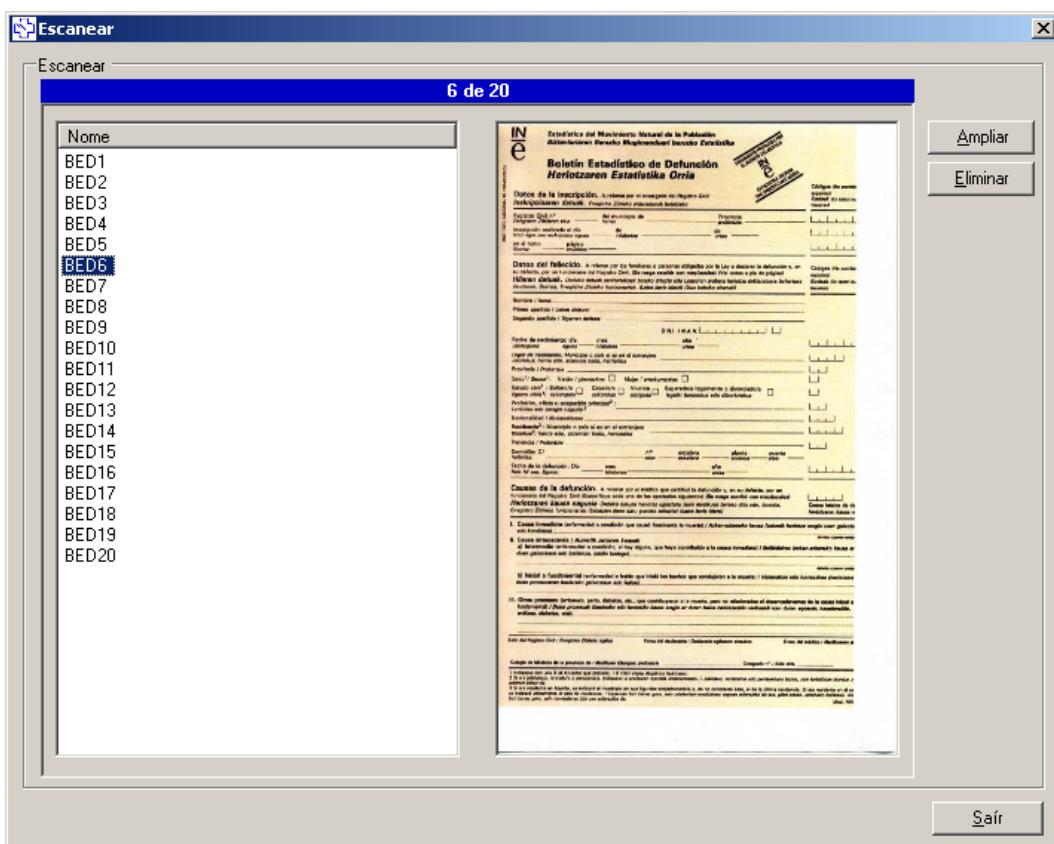


Ilustración 3.60: Visualizar / Eliminar BED – Pantalla de BED escaneados

Se na lista da esquerda hai un só boletín seleccionado, este será mostrado no panel da dereita. Tamén se pode visualizar de forma ampliada premendo o botón **Ampliar**.

Para eliminar unha imaxe en particular, ou un bloque delas, bastará con seleccionalas e premer o botón **Eliminar**. Mostrarase unha mensaxe pedindo a confirmación de dita operación.



Ilustración 3.61: *Eliminar BED escaneados – Advertencia de eliminación de imaxes*

Unha vez confirmada a eliminación, os BED seleccionados son borrados da lista e actualízase o número de imaxes totais mostrado na parte superior da pantalla.

3.4. LOCALIZACIÓN REXISTROS CMDB PERINATAL

Esta opción permitirános localizar rexistros de Perinatal que existan no sistema para a súa posterior codificación ou visualización.

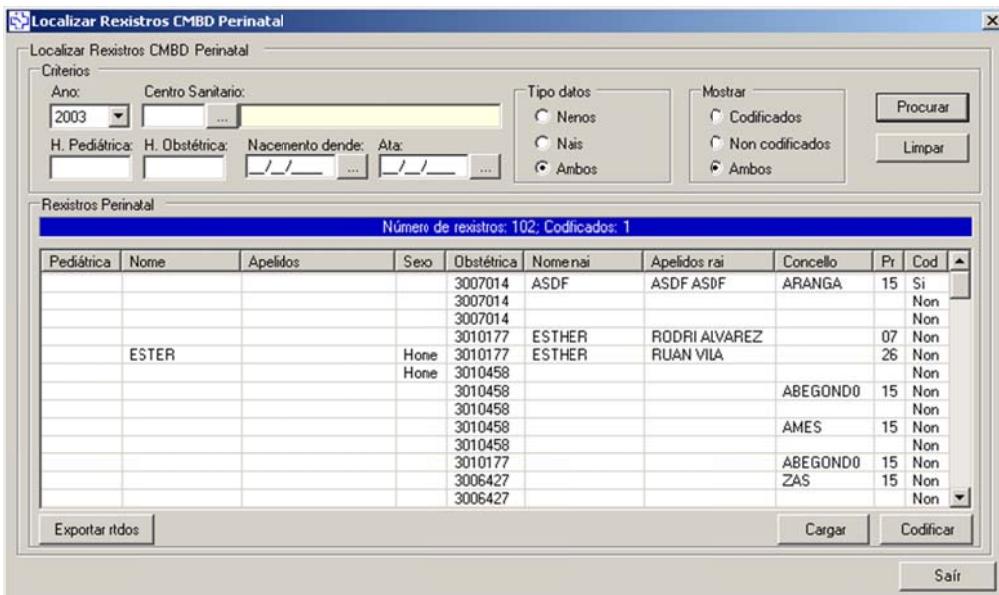


Ilustración 3.62: Localizar rexistros do CMDB Perinatal – Pantalla de resultado de procura

Para facilitar o labor de localizar rexistros contamos cunha serie de opcións para filtrar e delimitar a procura. Estas son:

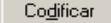
- Ano: indica o año no que se cargaron esos datos
- Centro Sanitario: Centro Sanitario que facilitou os datos
- Historia Pediátrica do neno
- Historia Obstétrica da nai
- Intervalo de datas de nacemento do neno
- Tipo de datos: Se os datos proceden do denominado ‘ficheiro de nenos’ ou ‘ficheiro de nais’

Unha vez seleccionados os filtros prememos enriba de **Procurar** e aparecerán todos os rexistros de Perinatal que cumpran os criterios na reixa de resultados da procura. Poderemos filtrar os resultados da procura entre rexistros xa codificados, non codificados ou ambos.

Premendo **Limpar** borramos todos os filtros e resultados da procura que teñamos.

Premendo **Exportar rtdos** exportase a un arquivo Excel o listado resultado da busca coa información que aparece visible no listado.

Premendo o botón **Cargar** veremos todos os datos relacionados a ese neno na pantalla de ‘Datos Poboacionais’.

Para codificar as causas de mortalidade dun rexistro de Perinatal premeremos sobre o botón  que nos levará ó asistente de ‘Codificar mortalidade Perinatal’.

3.4.1. Codificar mortalidade Perinatal

O asistente para codificar as causas de mortalidade Perinatal é moi similar ó de codificar os Boletíns Estatísticos de Defunción, polo que non nos pararemos en explicar as funcionalidades comúns e remitirase o lector á parte do manual onde se fai referencia a dita funcionalidade.

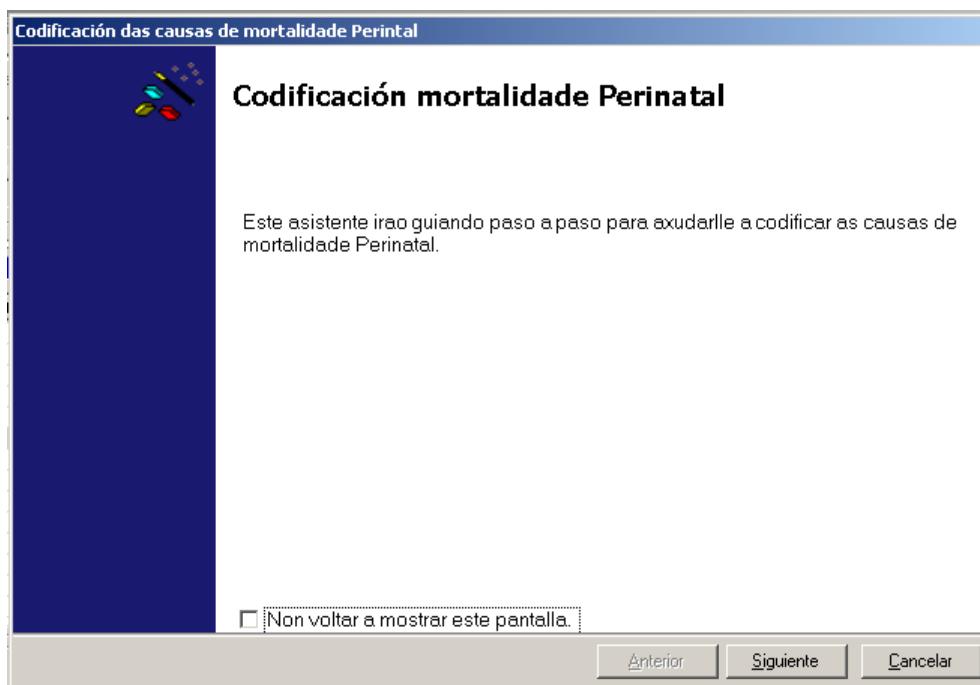


Ilustración 3.63: Codificar Perinatal – Inicio do asistente

A primeira vez en emplegar esta funcionalidade aparecerá a pantalla de presentación do asistente que guiará ó usuario durante a carga de datos. Para ir o primeiro paso da carga deberase premer o botón .

Nota: Para ir directamente o primeiro paso a próxima vez que se empregue esta funcionalidade, marcar a casilla “Non volver mostrar esta pantalla”.

Codificación das causas de mortalidade Perinatal

Está vostede a codificar as causas de mortalidade de
Nº Historia Pediátrica 4690262 nado o 28/02/2003 finado o 08/03/2003



Identificación do declarante

Centro Sanitario:
150011 ... C.H.JUANCANALEJO Servizo Pediátrico
 Servizo Obstétrico

Provincia colexio médico: N° Colexiado: CNP

Datos da nai

Data nacemento: H^a Obstétrica:
 / / ...

Nome: 1º Apelido: 2º Apelido:

País residencia: Comunidade residencia:

Provincia residencia: Concello residencia:

Anterior Siguiente Cancelar

Ilustración 3.64: Codificar Perinatal – Pantalla de revisión de datos

Neste paso revisaranse e poderán modificar os datos identificación do declarante e da nai.

Codificación das causas de mortalidade Perinatal

Esta vostede a codificar as causas de mortalidade de
Nº Historia Pediátrica 4689103 nacido o 14/02/2003 finado o



Ilustración 3.65: Codificar Perinatal – Cabeceira asistente

Ó igual que ocorre co outro asistente, na cabeceira do mesmo teremos certa información relevante. O nome do neno, a súa historia Obstétrica, a data de nacemento e defunción permanecerán visibles durante toda a execución do asistente.

Se os campos *Centro Sanitario* e *Número de colexiado* están cubertos, poderase obter o CNP dese colexiado. Esta funcionalidade e o funcionamento dos botóns ... e é idéntico o dos botóns do asistente de codificar boletín, explicados no punto 3.2.

Unha vez revisados os campos premerase o botón Siguiente para pasar ó seguinte paso.

Nota: Para volver ver pantalla de presentación da funcionalidade, premer o botón Anterior

Codificación das causas de mortalidade Perinatal

Esta vostede a codificar as causas de mortalidade de
Nº Historia Pediátrica 4689103 nacido o 14/02/2003 finado o



Datos do neno
Hº Pediátrica
4689103
Nome: _____ 1º Apelido: _____ 2º Apelido: _____

Información sobre o neno
Momento defunción: Sexo
Data nacemento: Hora: Data defunción: Hora:
14/02/2003 ... 00:00 ... 00:00 ...
Peso ó nacer : Xestación:
____ (gramos) ____ (semanas) ____ (días)
Tipo nacemento: Tipo necropsia:
____ ... ____ ...

APGAR: Idade morf.:
____ (5 min.) ____ (sem.)
Control xestacional:
____ ...
Tipo parto:
____ ...

[Anterior](#) [Siguiente](#) [Cancelar](#)

Ilustración 3.66: Codificar Perinatal – Pantalla de revisión de datos

Neste paso de revisión dos datos da ficha de Perinatal podemos examinar algúns datos persoais do neno, así como toda a información referente ó momento de defunción do mesmo.

O usuario poderá revisar os datos anteriores premendo o botón [Anterior](#) que o guiará ata paso anterior.

Unha vez revisados os campos premerase o botón [Siguiente](#) para pasar ó seguinte paso.

Codificación das causas de mortalidade Perinatal

Esta vostede a codificar as causas de mortalidade de
Nº Historia Pediátrica 4689103 nacido o finado o 14/02/2003



Causas de defunción

A.- Condición principal do neno:

B.- Outras condicións principal do neno:

C.- Condición principal da nai que afectou o neno:

D.- Outras condicións principal da nai que afectou o neno:

E.- Outras circunstancias

[Anterior](#) [Siguiente](#) [Cancelar](#)

Ilustración 3.67: Codificar Perinatal – Pantalla textos de defunción

Unha vez revisados todos os datos da ficha de Perinatal, chega o momento de transcribir os textos de causas de defunción.

Para iso dispoñemos dunha pantalla cos cinco apartados correspondentes onde iremos escribindo cada un dos textos tal e como veñen na ficha. Estes apartados son:

- Condición principal do neno.
- Outras condicións do neno.
- Condición principal da nai que afecta ó neno
- Outras condicións da nai que afectaron ó neno
- Outras circunstancias

O usuario poderá seleccionar outro boletín premendo o botón  que o guiará ata o paso anterior.

Unha vez cubertos os campos do finado premerase o botón  para pasar ó seguinte paso.

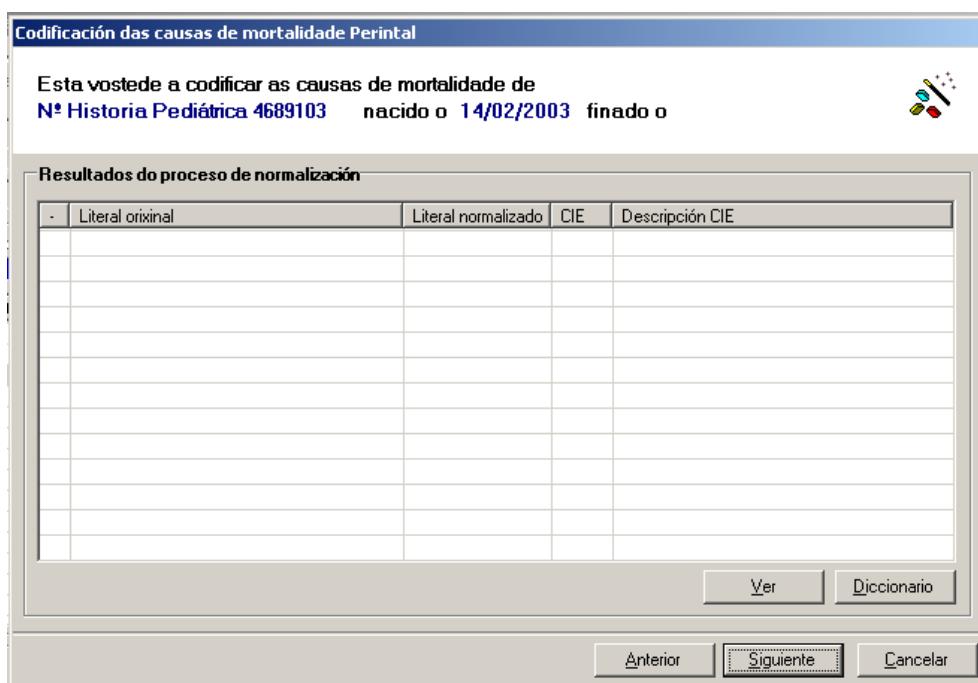


Ilustración 3.68: Codificar Perinatal – Pantalla de normalización

A función de normalización e o seu uso é idéntica á explicada na sección de Codificar Boletíns.

O usuario poderá revisar os datos anteriores premendo o botón  que o guiará ata o paso anterior.

Unha vez cubertos os campos do finado premerase o botón  para pasar ó seguinte paso.

Ilustración 3.69: Codificar Perinatal – Codificación causas mortalidad

A función de asignar códigos de mortalidade e o seu uso é idéntica á existente en Codificar Boletíns

O usuario poderá revisar os datos anteriores premendo o botón [Anterior](#) que o guiará ata o paso anterior.

Unha vez cubertos os campos do finado premerase o botón  para pasar ó seguinte paso.

Codificación das causas de mortalidade Perinal

Esta vostede a codificar as causas de mortalidade de **MANUEL GARCÍA RODRIGUEZ**
Nº Historia Obstétrica 158745896 nacido o **22/03/2004** finado o **25/03/2004**

Resumen das operación realizadas

[Anterior](#) | [Terminar](#) | [Cancelar](#)

Ilustración 3.70: Codificar Perinatal – Resumo do assistente

Antes de finalizar e gravar todos os datos creados ou modificados temos a posibilidade de ler un resumo das accións que se realizaron durante a execución do asistente.

Se non estamos de acordo nalgún punto temos a posibilidade de premer o botón ‘Anterior’ e ir revisalo e se o cremos oportuno premeremos o botón  dando por concluído o proceso de codificación do rexistro de Perinatal.

Podemos imprimir o resultado final da codificación da ficha de Perinatal premendo o botón, pero previamente procederase a gardar todos os datos .



Ilustración 3.71: Codificar Perinatal – Advertencia de impresión do informe

Se nalgún momento intentamos abandonar o asistente, ben sexa por vontade propia ou por un erro, aparecerán unha mensaxe de confirmación.

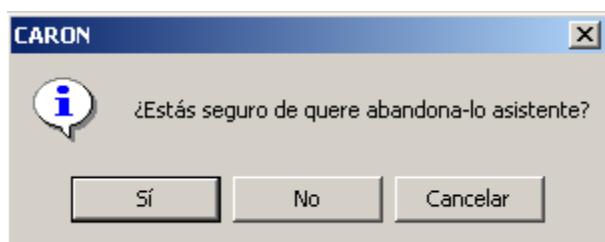


Ilustración 3.72: Codificar Perinatal – Advertencia de abandono do asistente

Unha vez finalizado regresaremos á pantalla de localización de rexistros do CMBD Perinatal onde poderemos seleccionar outro para codificar a súas causas de mortalidade.

3.5. XESTIÓN DE REXISTROS (formato vello)

Este apartado proporciona todos os mecanismos necesarios para a localización dun rexistro poboacional, independentemente de cal sexa a súa procedencia mediante o emprego duns filtros de procura.

Ilustración 3.73: Xestión de rexistros – Resultado procura

As opcións de procura más empregadas frecuentemente para a localización de rexistros atópanse permanentemente visibles na parte superior da pantalla

Os filtros de procura existentes son:

- 1º Apelido
- 2º Apellido
- Sexo
- DNI
- Provincia de Residencia
- Concello de Residencia
- Data de defunción
- Número de BED
- Orixe do rexistro (IGE, CMBD, Manual ou todos).
- Buscar por boletín e/ou tarxeta sanitaria.

Existen unha serie de opcións para concretar máis a procura aos que se accede activando a casilla [Más] e premendo o botón . Isto levaranós á pantalla de procura avanzada:

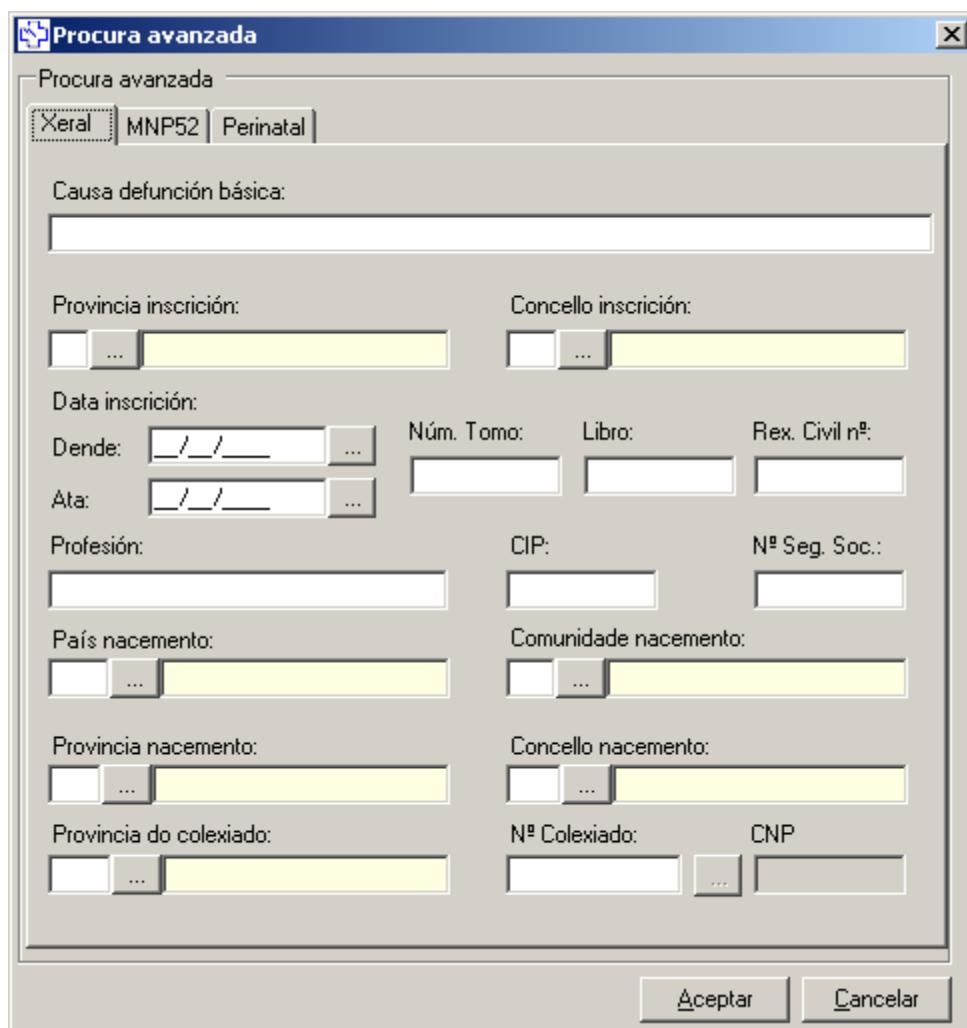


Ilustración 3.74: Xestión de rexistros – Filtros procura avanzada

Dado o seu elevado número, os filtros de procura avanzada están organizados en pestanas segundo as diferentes características dos boletíns polos que se pretende filtrar.

Se prememos o botón 'Aceptar' estes filtros anexaranse aos da pantalla principal para a realización da procura.

Cando teñamos seleccionados todos os filtros desexados premendo sobre aparecerános os rexistros, que cumplan os criterios, na reixa de resultados da procura.

Como en toda procura premendo o botón borraremos todos os filtros e resultados da procura que teñamos.

Unha vez que se nos presenten os resultados da procura podemos seleccionar un rexistro e realizar as seguintes accións:

- Engadir un novo rexistro poboacional.
 - Botón **Engadir**. Abrirase a pantalla de 'Datos Poboacionais' completamente baleira para proceder a introducirle datos.
- Modificar un rexistro poboacional existente.
 - Botón **Modificar**. Veremos os datos correspondentes a ese rexistro poboacional na pantalla de 'Datos Poboacionais' e teremos a posibilidade de realizar modificaciós.
- Consultar un rexistro poboacional.
 - Botón **Consultar**. Veremos os datos do rexistro poboacional seleccionado pero no poderemos realizar modificaciós.
- Eliminar un rexistro poboacional.
 - Botón **Eliminar**. Eliminaremos o rexistro poboacional seleccionado tras incluir o motivo de baixa do rexistro.
- Visualizar o BED dun rexistro poboacional.
 - Botón **Ver BED**. Se o rexistro seleccionado procede de un arquivo do IGE e existen imaxes escaneadas asociadas ó mesmo, entón abrirase a pantalla 'BED Escaneados' onde poderemos visualizar a imaxe do boletín correspondente.
- Exportar resultados da busca a arquivo Excel.
 - Botón **Exportar resultados**. Seleccionar a ubicación do arquivo a exportar e Aceptar.

3.5.1. Datos Poboacionais

Este apartado engloba todos os datos que poden estar asociados a un rexistro poboacional:

- Datos Poboacionais
 - Datos persoais
 - Datos residencia
 - Datos nacemento
 - Datos defunción
- Datos Boletín
 - Datos de Inscrición
 - Causas de defunción
 - Códigos de defunción
 - Variables de calidade
 - MNP-52
 - Necropsia

- Datos Perinatal
 - Datos declarante
 - Datos nai
 - Información neno
 - Causas de defunción
 - Códigos de defunción
- Alertas

Moitos destes apartados non son máis que a recompilación de pantallas que existen nalgúns dos asistentes da aplicación. Por este motivo, as pantallas seguintes poden sufrir variacións dependendo da orixe do boletín. Nas explicación dos diferentes apartados subliñaranse estas diferenzas cando sexa preciso.

Para poder movernos polos distintos apartados desta pantalla dispoñemos de varias opcións:

- Seleccionar o apartado correspondente no menú da parte esquerda.

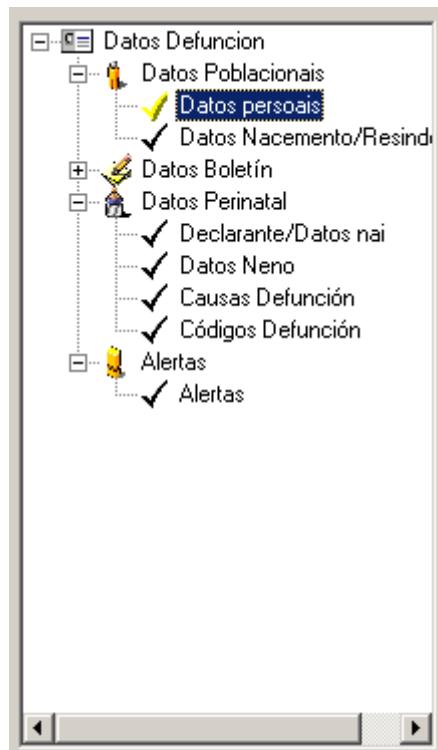


Ilustración 3.75: Datos Poboacionais – Menús

Existen elementos que están sen despregar e ten na súa parte esquerda o símbolo + Datos Boletín Premendo sobre ese símbolo despregaremos todos os elementos que contén.

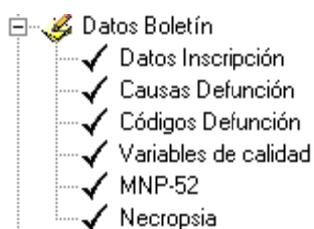


Ilustración 3.76: *Datos Poboacionais – Menú expandido*

Se efectuamos a operación inversa esconderemos os elementos.

O apartado seleccionado actualmente estará marcado en amarelo e os seus datos estarán na parte dereita da pantalla

Ilustración 3.77: *Datos Poboacionais – Pantalla de datos.*

- Premer os botóns do seguinte apartado o apartado anterior .
- Premer sobre o apartado correspondente na pantalla principal de dito apartado



Ilustración 3.78: Datos Poboacionais – Pantalla con título de apartados

Apartado Principal

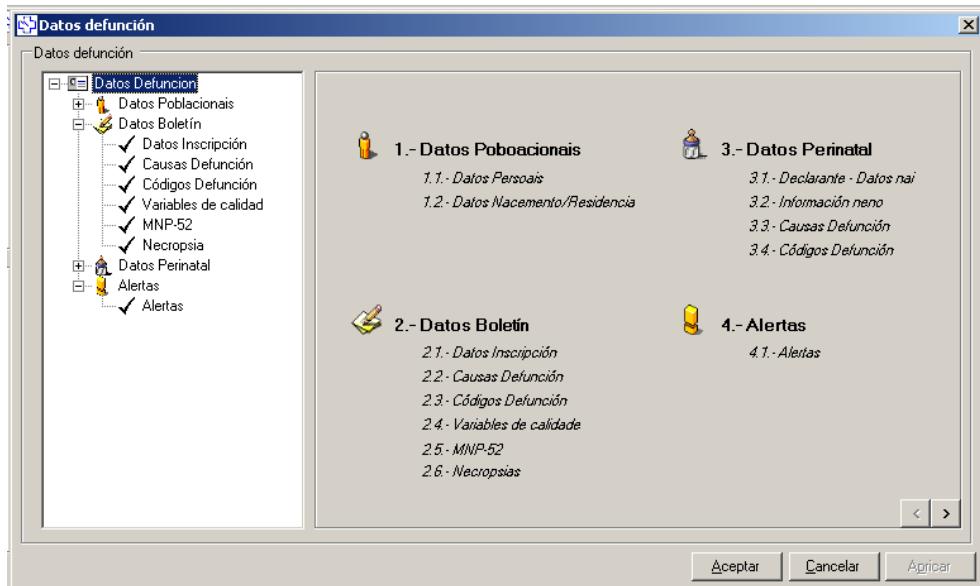


Ilustración 3.79: Datos Poboacionais – Pantalla principal

No apartado principal ou raíz, que engloba todos os demais, teremos unha visión xeral dos apartados dos que se dispoñen.

Facendo clic na parte dereita da pantalla sobre o título dun apartado accederemos directamente a el. Isto tamén acontecerá se seleccionamos dito apartado na parte esquerda, na cal existen uns menús xerárquicos con estrutura de árbore, esta opción é

válida non só neste apartado se non en calquera deles. Así mesmo tamén existen na parte inferior dereita uns botóns '<' e '>' cos cales retrocederemos ou avanzaremos respectivamente polos distintos apartados desta pantalla.

Apartado Datos Poboacionais

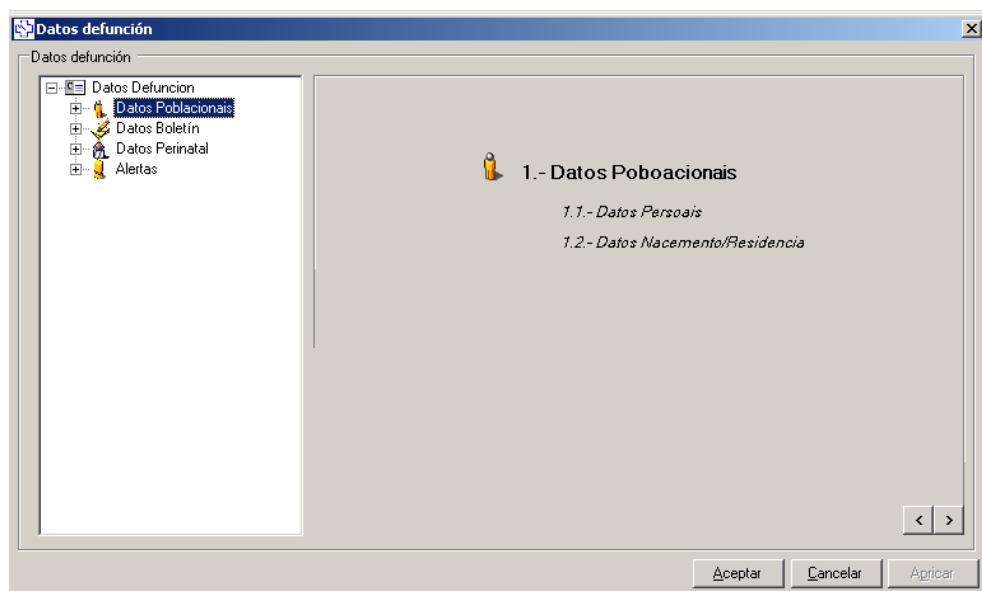


Ilustración 3.80: *Datos Poboacionais – Pantalla principal apartado Datos Poboacionais*

Desde a pantalla dos 'Datos Poboacionais' temos información do estado dos seus apartados e podemos acceder directamente a eles. O seu funcionamento é similar á pantalla principal.

- Datos persoais e defunción

Os primeiros datos significativos que aparecen son os referentes aos datos persoais e data de defunción do finado. Estes datos, ó igual que os do resto de apartados, poderanxe modificar si se estima oportuno.

Orixine e Estado do Boletín BED antiquo

Datos persoais		
Nome: <input type="text" value="JOSE"/>	Tipo documento: <input type="text" value="1"/> ... <input type="text" value="DNI"/>	Nº. documento: <input type="text" value="1111111H"/>
1º Apelido: <input type="text" value="CASANOVAS"/>	2º Apellido: <input type="text" value="PAZOS"/>	
Sexo: <input type="text" value="1"/> ... <input type="text" value="Home"/>	Estado civil: <input type="text" value="2"/> ... <input type="text" value="Casado/a"/>	
Profesión: <input type="text" value="12"/> ... <input type="text" value="Pessoas que realizan ou comparten"/>	Nacionalidade: <input type="text" value="108"/> ... <input type="text" value="ESPAÑA"/>	
Nº seguridade social <input type="text" value="123456789"/>	NASI <input type="text" value="123456789"/>	CIP <input type="text" value="123456789"/>
<input type="button" value="Ver datos TS"/>		
Data Defunción Data defunción Hora defunción: <input type="text" value="04/01/2009"/> ... <input type="text" value="00"/> : <input type="text" value="00"/>		Procedencia rexisto <input checked="" type="radio"/> IGE <input type="radio"/> Pematal <input type="radio"/> Manual
<input type="button" value="<"/> <input type="button" value=">"/>		

Ilustración 3.81: Datos Poboacionais – Pantalla apartado Datos persoais e defunción

Se o boletín foi cruzado con anterioridade poderase consultar os datos do falecido en tarxeta sanitaria, para iso é necesario premer o botón , como resultado habilitarase unha nova sección no formulario cos datos xerais e outros datos de tarxeta.

Datos xerais Tarxeta sanitaria Outros datos Tarxeta sanitaria	
Datos persoais	
Nome: <input type="text" value="JOSE"/>	Data nacemento <input type="text" value="30/09/46"/>
Sexo <input type="text" value="HOME"/>	Nº seguridade social <input type="text" value=""/>
1º Apelido: <input type="text" value="CASANOVA"/>	2º Apellido: <input type="text" value="PAZOS"/>
NASI <input type="text" value=""/>	CIP <input type="text" value=""/>
<input type="button" value="Ocultar"/>	

Ilustración 3.81.1: Pantalla apartado Datos persoais e defunción – Datos xerais TS

Datos xerais Tarxeta sanitaria Outros datos Tarxeta sanitaria	
Datos persoais	
DNI <input type="text" value="1111111H"/>	Provincia residencia: <input type="text" value="15-A CORUÑA"/>
Concello residencia: <input type="text" value="001-ABEGONDO"/>	Parroquia residencia: <input type="text" value=""/>
C.P.: <input type="text" value="15001"/>	Localidade residencia: <input type="text" value=""/>
Tipo vía <input type="text" value=""/>	Domicilio: <input type="text" value="Avenida Coruña"/>
Nº: <input type="text" value="9"/>	Esc: <input type="text" value="A"/>
Pl: <input type="text" value="3"/>	Pu: <input type="text" value="A"/>
Teléfono: <input type="text" value="98112345"/>	

Ilustración 3.81.2: Pantalla apartado Datos persoais e defunción – Outros datos TS

Ó cambiar a outros apartados ou premendo o botón **Ocultar** deixará de mostrarse esta sección e o formulario volverá ó seu tamaño orixinal.

- Datos residencia e nacemento

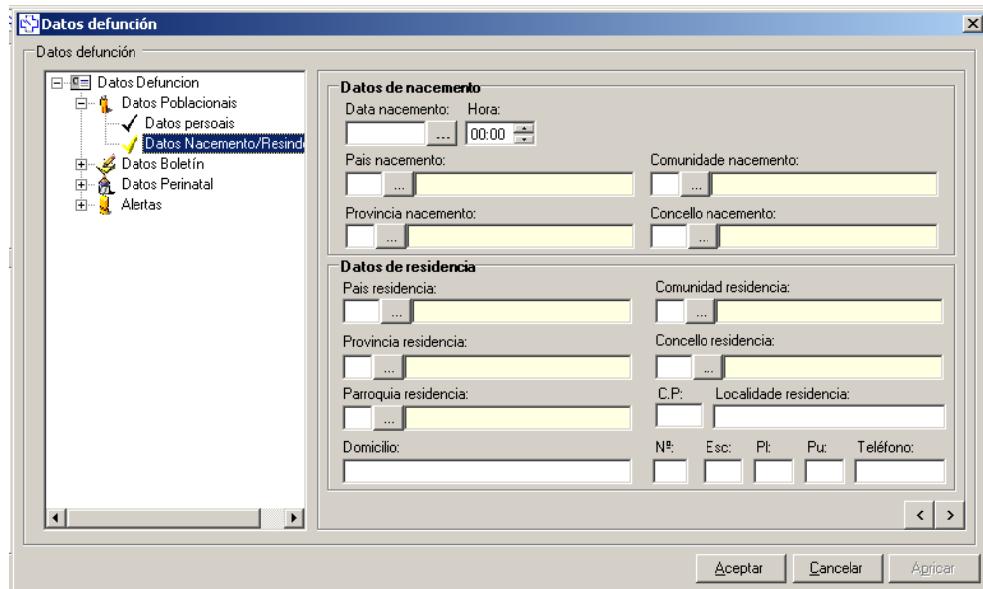


Ilustración 3.82: *Datos Poboacionais – Pantalla apartado Datos residencia e nacemento*

Outros datos englobados no apartado de ‘Datos Poboacionais’ son os datos referentes ó lugar de nacemento da persoa finada e lugar de defunción.

Apartado Datos Boletín

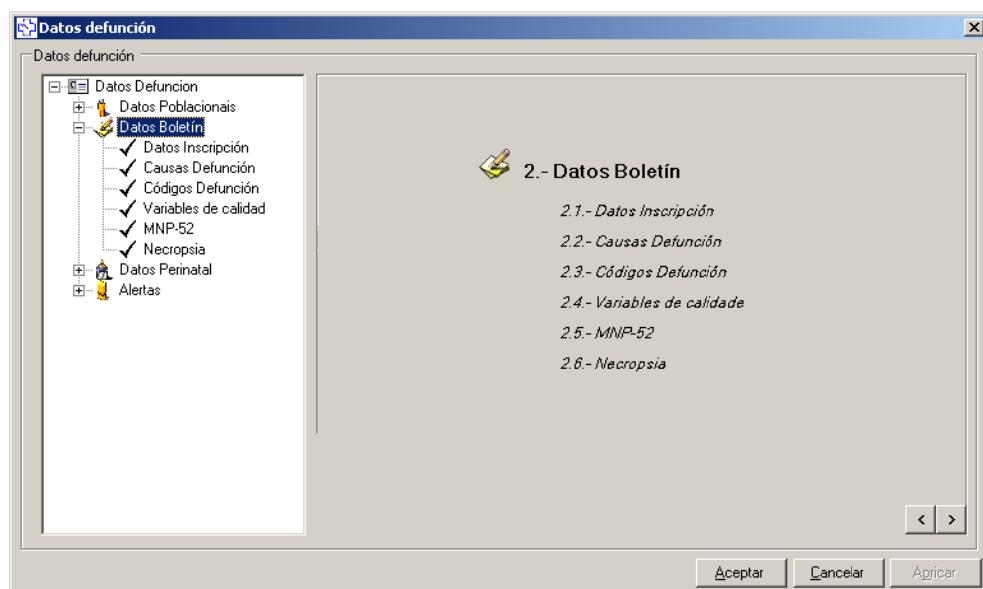


Ilustración 3.83: *Datos Poboacionais – Pantalla principal apartado Datos Boletín*

Desde a pantalla dos ‘Datos Boletín’ temos información do estado dos seus apartados e poderemos acceder directamente a eles. O seu funcionamento é similar á pantalla principal.

- Datos de Inscrición e Colexiado

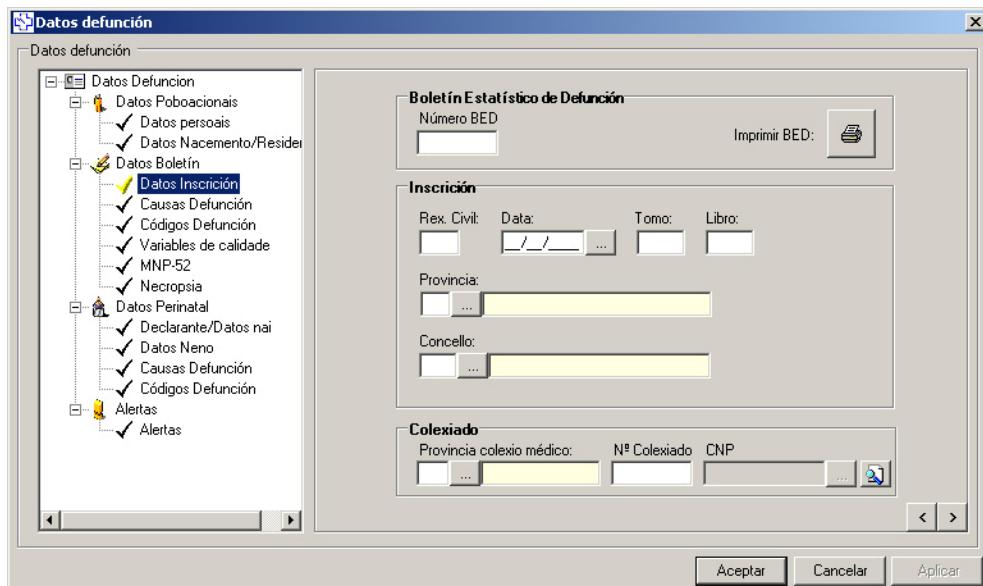


Ilustración 3.84: Datos Poboacionais – Pantalla apartado Datos inscripción e colexiado

A primeira pantalla deste apartado móstranos a información dos ‘Datos de Inscrición’ do falecemento no rexistro civil. Tamén están os datos referentes ó colexiado que cubriu o boletín. O funcionamento da parte do colexiado é idéntico o explicado no apartado 3.2 deste manual.

Tamén se nos ofrece a posibilidade de imprimir un boletín similar ó orixinal premendo o botón

- Causas de defunción

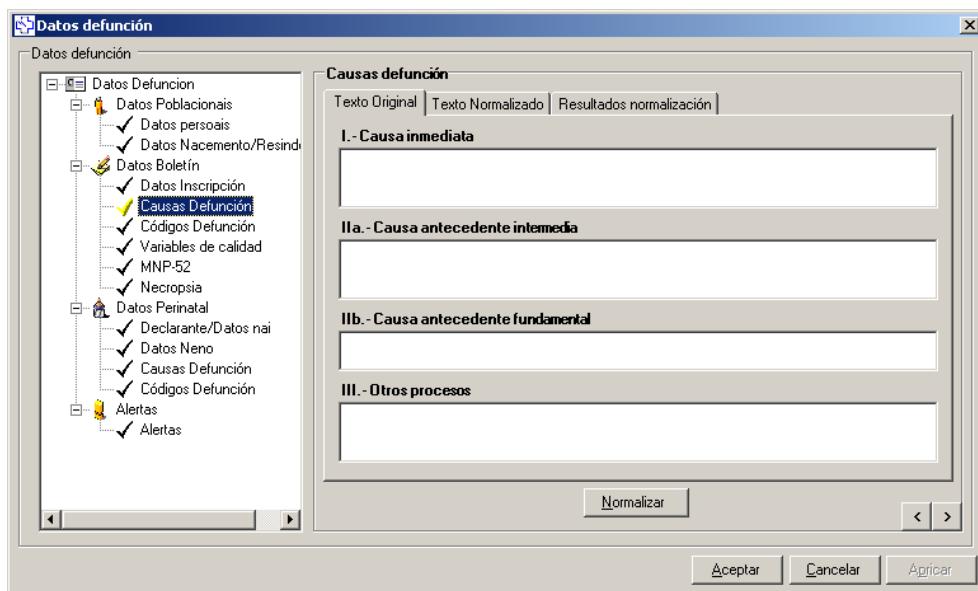


Ilustración 3.85: Datos Poboacionais – Pantalla apartado Causas defunción

Na pantalla do apartado de 'Causas de Defunción' podemos atopar:

- O texto orixinal do boletín
- O texto normalizado
- Os resultados do proceso de normalización (códigos obtidos)

Se nalgún momento se modifica o texto orixinal o sistema informaranos de que debemos proceder a repetir novamente o proceso de normalización **Normalizar**, pois os códigos puideron variar en función dos cambios que introducirmos.

Se volvemos a normalizar un boletín poden variar os códigos obtidos e deberemos revisar o apartado de 'códigos de mortalidade' para asegurarnos de que todo siga a ser correcto e coherente. Incluso deberemos volver a realizar o proceso de asignación de códigos de defunción se algúns dos códigos que antes formaban parte da secuencia correcta de códigos de defunción foron eliminados.

- Códigos de defunción

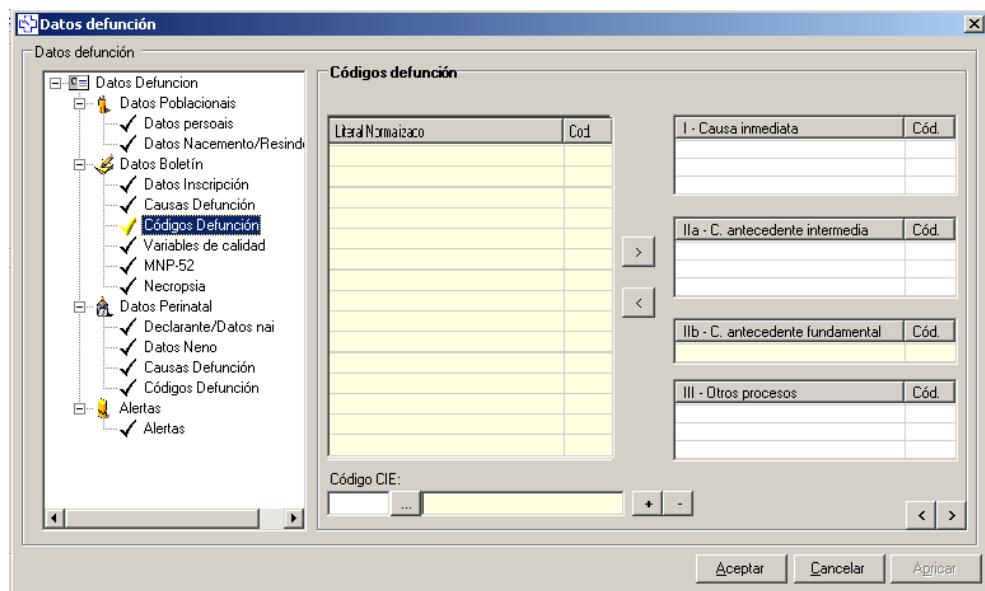


Ilustración 3.86: Datos Poboacionais – Pantalla apartado Códigos defunción

O apartado de ‘Códigos de defunción’ funciona do mesmo modo que a súa pantalla homóloga do asistente de codificación, polo que podemos modificar a secuencia de códigos da mesma forma en que o fixemos durante a execución do asistente

- Variables de calidad

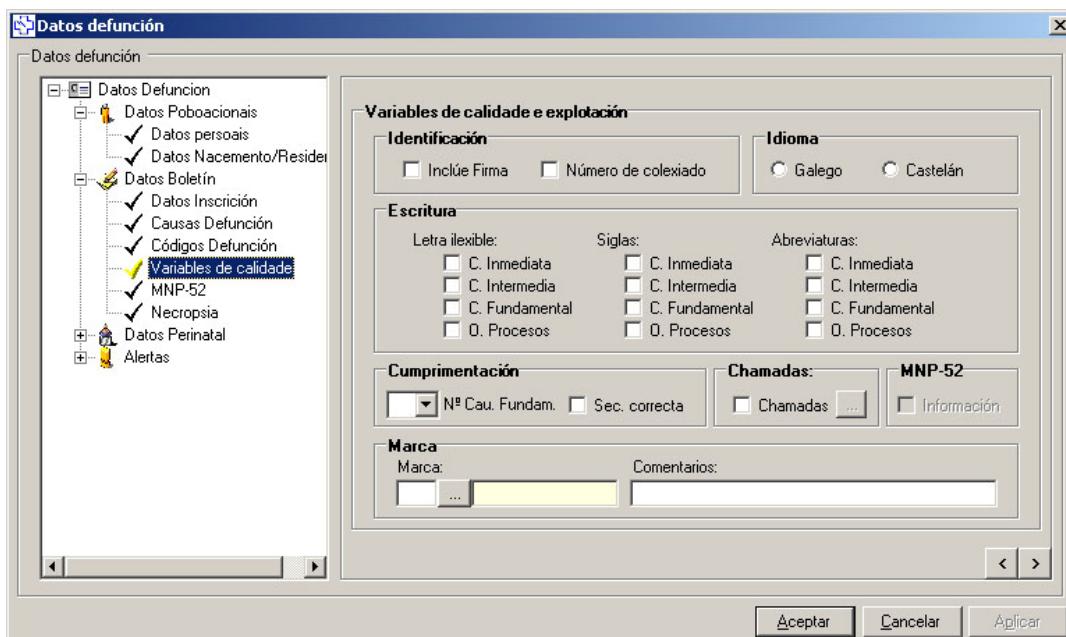


Ilustración 3.87: Datos Poboacionais – Pantalla apartado variables de calidad

No apartado de 'Variables de calidad' podemos ver e/ou modificar os datos asignados á calidad do boletín, xa explicado anteriormente na sección de codificar boletíns. Se o rexistro procede dun boletín no novo formato o número de caixas de selección baixo o apartado *Escritura* será de cinco en lugar dos catro da figura.

- MNP-52

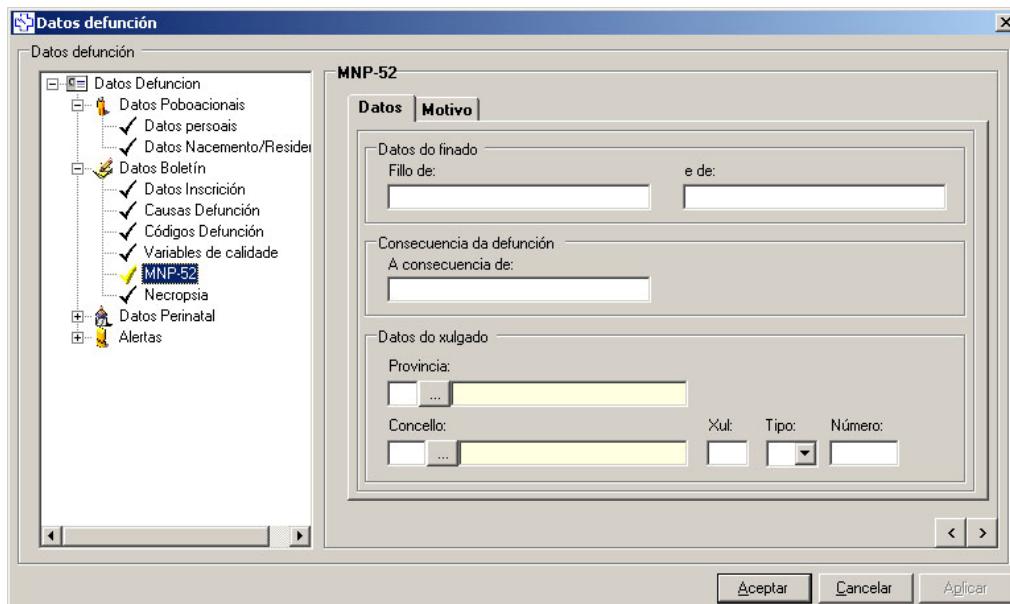


Ilustración 3.88: Datos Poboacionais – Pantalla apartado MNP-52

No apartado de 'MNP-52' podemos ver os datos correspondentes ó MNP-52 asociado ó boletín, no caso de telo. Están divididos en dúas fichas.

Os datos do 'MNP-52' están divididos en dúas fichas.

- A primeira contén os datos do finado, a consecuencia de defunción e os datos do xulgado

Datos | Motivo

Datos do finado
Filler de: _____ e de: _____

Consecuencia da defunción
A consecuencia de: _____

Datos do xulgado
Provincia: _____
Concello: _____ Xul: _____ Tipo: _____ Número: _____

Ilustración 3.89: Datos Poboacionais – Pestana Datos MNP-52

- o A segunda os motivos da defunción

Datos | Motivo

Motivo suposto:

Tipo motivo:

Condición do finado:

Tipo de accidente:

Vehículo do finado:

Especificar tipo motivo:

Especificar condicion finado:

Especificar tipo accidente:

Vehículo contrario:

Ilustración 3.90: Datos Poboacionais – Pestana Motivo MNP-52

No caso de rexistros procedentes de ficheiros con formato novo, presentase información adicional para cada motivo suposto.

- Necropsias

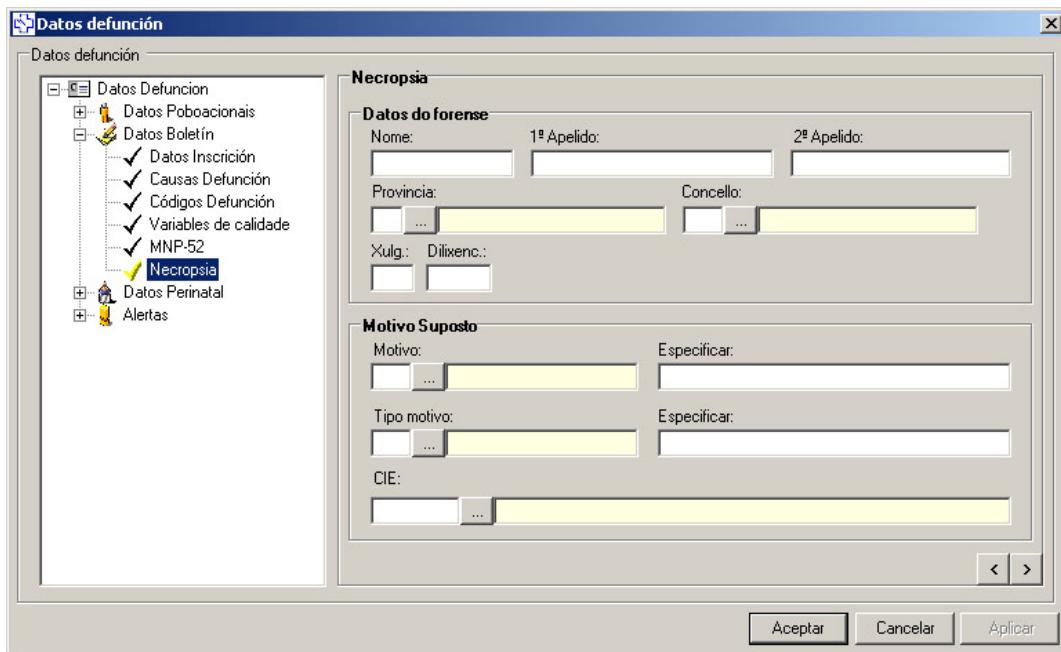


Ilustración 3.91: Datos Poboacionais – Pantalla apartado Necropsias

Este apartado corresponde á Necropsia e poderemos gardar os seus datos más significativos. Está dividida en dous subapartados:

- Datos do forense
- Motivo supuesto de defunción

Apartado Datos Perinatal

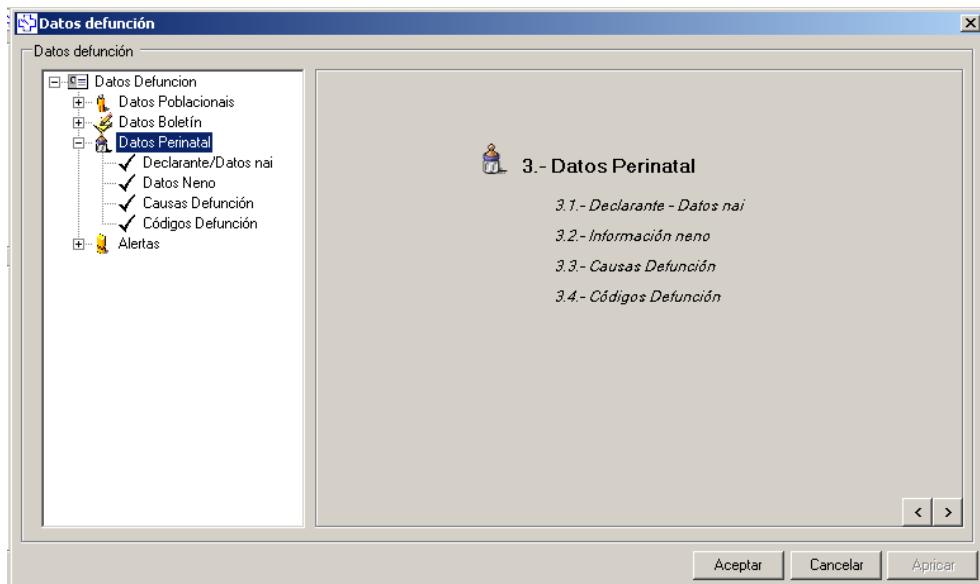


Ilustración 3.92: *Datos Poboacionais – Pantalla principal apartado Datos Perinatal*

Desde a pantalla dos ‘Datos Perinatal’ temos información do estado do seus apartados e poderemos acceder directamente a eles. O seu funcionamento é similar á pantalla principal.

- Declarante/Dato nai

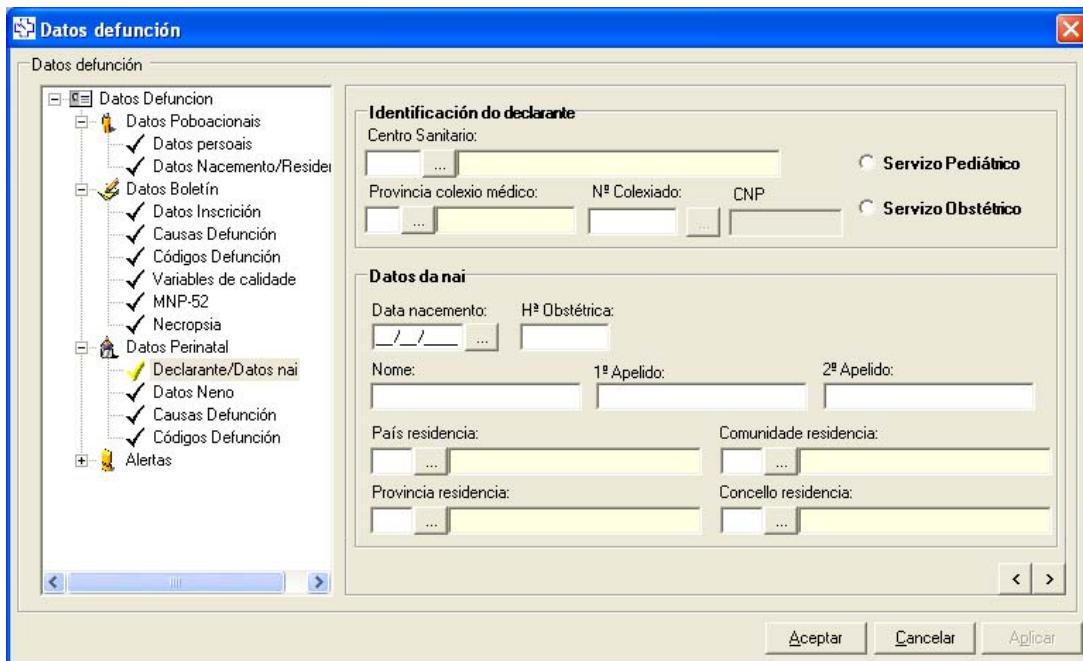


Ilustración 3.93: Datos Poboacionais – Pantalla apartado Declarante/Nai

O primeiro apartado é o correspondente aos datos de identificación do declarante e os datos da nai. O funcionamento da parte de Identificación do declarante é idéntica a definida no apartado 3.2 deste manual.

- Datos do neno

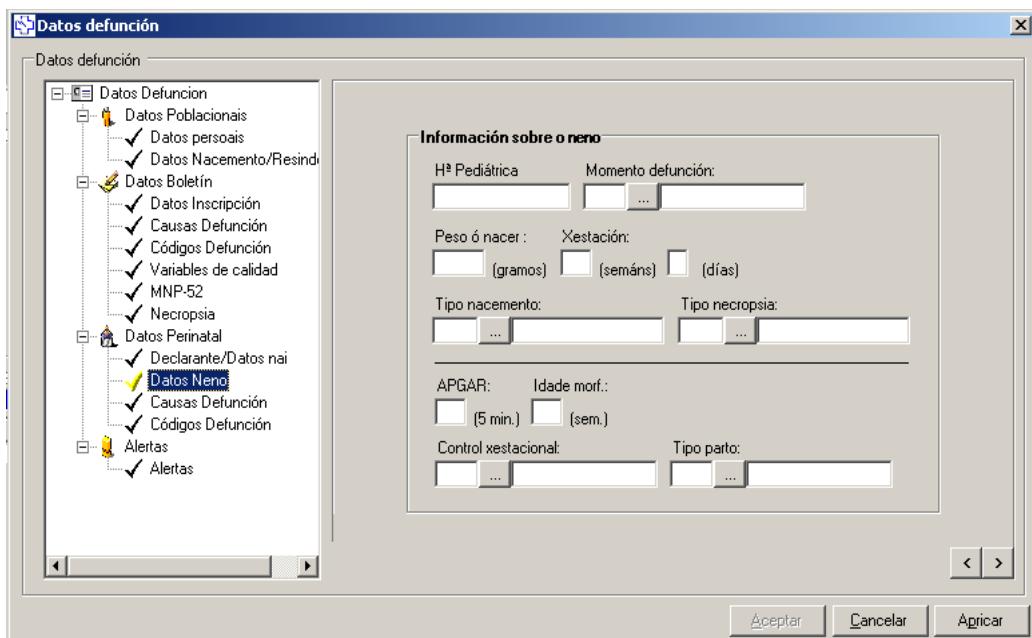


Ilustración 3.94: Datos Poboacionais – Pantalla apartado neno

O apartado ‘Datos neno’ contén os datos máis significativos do neno como son a súa historia pediátrica e algúns correspondentes ó seu momento de nacemento e defunción (peso ó nacer, tempo de xestación, APGAR 5 minutos, etc.)

- Causas de defunción

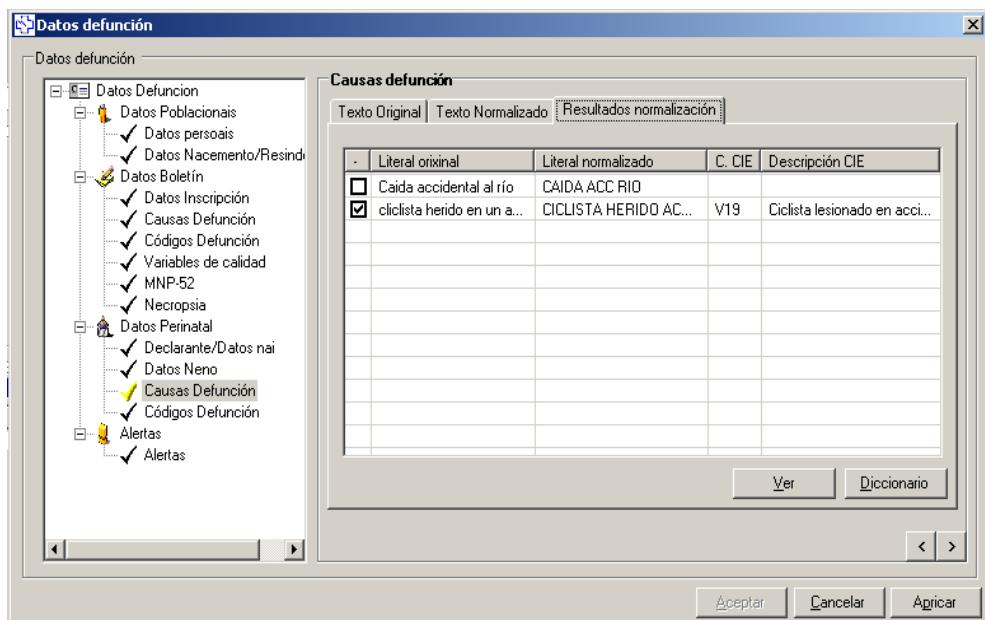


Ilustración 3.95: Datos Poboacionais – Pantalla Causas de Defunción

O funcionamento deste apartado é igual ó existente en Datos Boletín e similar aos dos asistentes para codificar. Esta pantalla non está disponible para rexistros procedentes de ficheiros co novo formato.

- Códigos de defunción

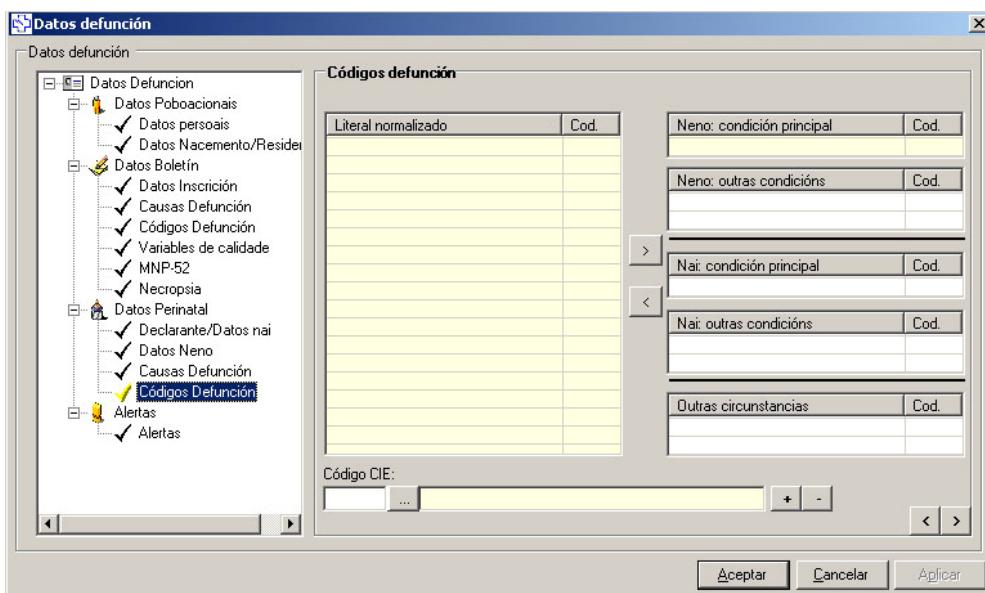


Ilustración 3.96: Datos Poboacionais – Pantalla Códigos de Defunción

O funcionamento deste apartado é igual ó existente en Datos Boletín e similar aos dos asistentes para codificar. Se o rexistro procede dun boletín no novo formato o número de reixas para as causas será de cinco en lugar dos catro da figura. Ademais será necesario especificar o tempo de actuación das causas introducidas.

Alertas

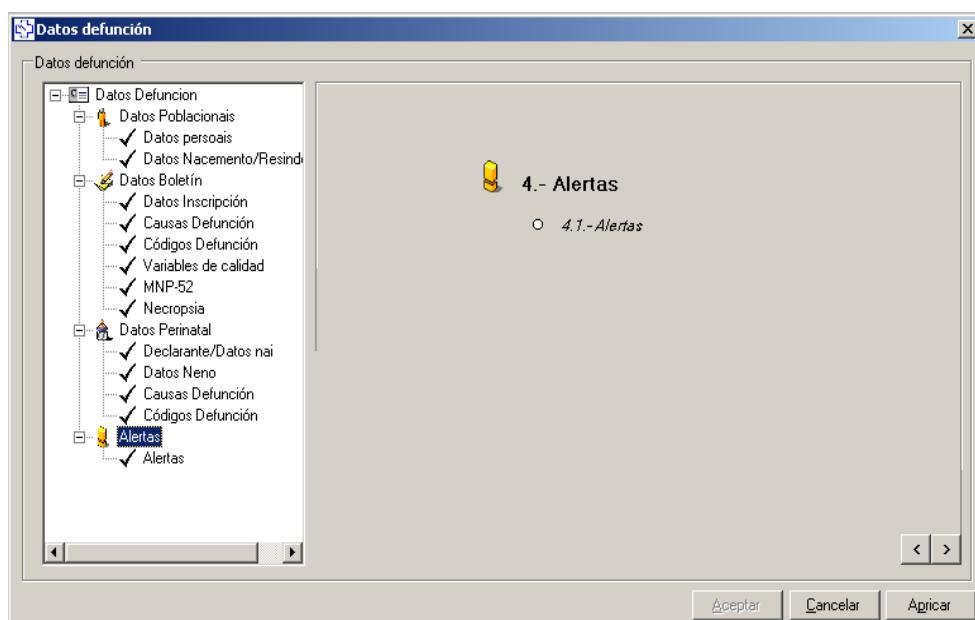


Ilustración 3.97: *Datos Poboacionais – Pantalla principal apartado Datos alertas*

Desde a pantalla das ‘Alertas’ temos información sobre se existe algunha alerta asociada ó boletín. O seu funcionamento é similar á pantalla principal. Tamén contén algún dos datos más significativos (nome, sexo e idade en anos, días ou horas)

- Alertas

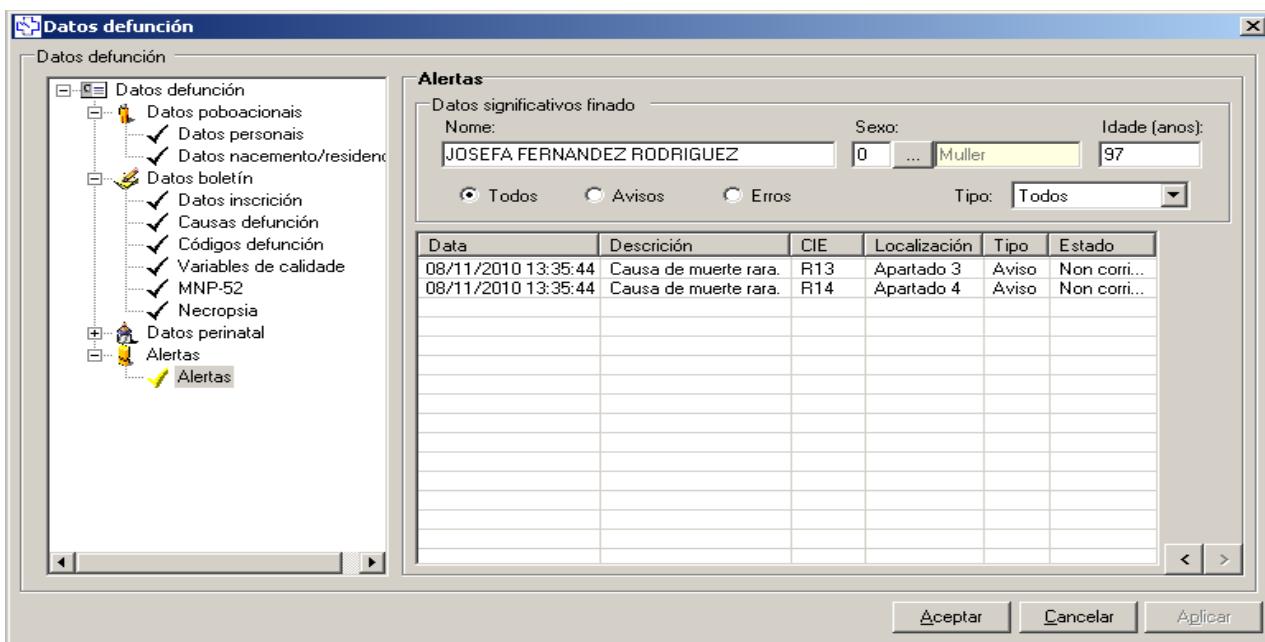


Ilustración 3.98: Datos Poboacionais – Pantalla Avisos e Erros

Ademais, cóntase con varios filtros para seleccionar as alertas que se desexen amosar.

As alertas poden filtrarse por:

- Erros: amosa soamente os errores producidos.
- Avisos: amosa so os avisos producidos.
- Non facer o filtrado: amosa tanto errores como avisos.

Ó mesmo tempo, pode realizarse outro tipo de filtrado sobre a opción escollida nos *radio buttons*, facendo uso do control despregable que se atopa a dereita dos mencionados *radio buttons*:

- Corrixido: amosa so as alertas que foron corrixidas.
- Non corrixido: amosa so as alertas que non foron corrixidas.
- Todos: non fai distinción entre alertas corrixidas e non corrixidas. Amósaas todas.

NOTA: os errores producidos corríxense automáticamente. Os avisos considérase que están corrixidos cando se eliminan na pantalla de “Asignación das causas de defunción” (etiquetada no menú da esquerda como: Datos boletín -> Códigos defunción) da lista/s da dereita é volven a pasar a lista da esquerda.

Na reixa das alertas temos información de todos os avisos que o sistema nos foi dando ó longo do proceso de asignación de códigos de defunción.

- Teremos información de:
- Data da alerta
- Descripción da mesma
- Código CIE que a xerou
- Apartado de causa de defunción onde se produciu
- Estado: se foi un erro (alerta corrixida) ou se realmente o código é correcto (alerta confirmada)

Se facemos dobre clic sobre unha alerta aparécenos toda a súa información poderemos modificar o seu estado.

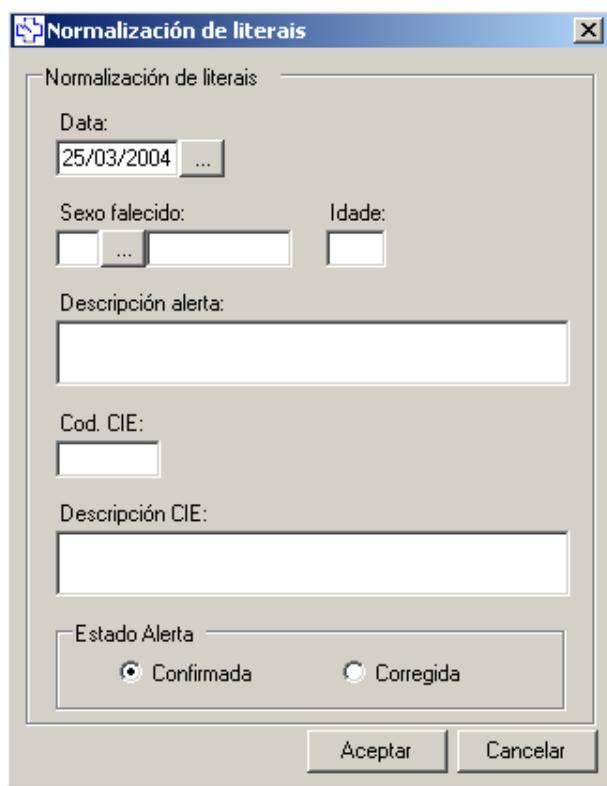
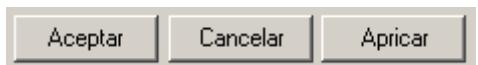


Ilustración 3.99: Datos Poboacionais – Pantalla Datos de Avisos e Erros

Unha vez que remataramos de cubrir ou revisar todos os datos existentes na pantalla de ‘Datos Poboacionais’ debemos gardar ou descartar os cambios realizados.



- Aceptar: Gardamos os cambios e regresamos á pantalla anterior
- Cancelar: Saímos da pantalla sen gardar os cambios, pedirásenos confirmación para saír por se prememos este botón de forma accidental
- Aplicar: Gardamos os cambios pero non regresamos á pantalla anterior.

3.6. XESTIÓN DE REXISTROS (formato novo)

No caso de que o rexistro proceda dun ficheiro con novo formato, o asistente de codificación que aparecerá en pantalla será un asistente diferente cos campos organizados segundo o novo certificado médico de defunción.

Este apartado proporciona todos os mecanismos necesarios para a localización dun rexistro poboacional, independentemente de cal sexa a súa procedencia mediante o emprego duns filtros de procura.

Ilustración 3.100: Xestión de rexistros – Resultado procura

As opcións de procura máis empregadas frecuentemente para a localización de rexistros atópanse permanentemente visibles na parte superior da pantalla

Os filtros de procura existentes son:

- 1º Apelido
- 2º Apellido
- Nome
- Sexo
- Número de Documento
- Tipo de Documento
- Provincia de Residencia

- Concello de Residencia
- Data de Defunción Dende
- Data de Defunción Ata
- Data de Nacemento Dende
- Data de Nacemento Ata
- Número de BED Dende
- Número de BED Ata
- Orixe do rexistro (IGE, CMBD, Manual ou todos).
- Buscar por boletín e/ou tarxeta sanitaria.

Existen unha serie de opcións para concretar máis a procura aos que se accede activando a casilla [Máis] e premendo o botón [Avanzada]. Isto levaranlos á pantalla de procura avanzada:

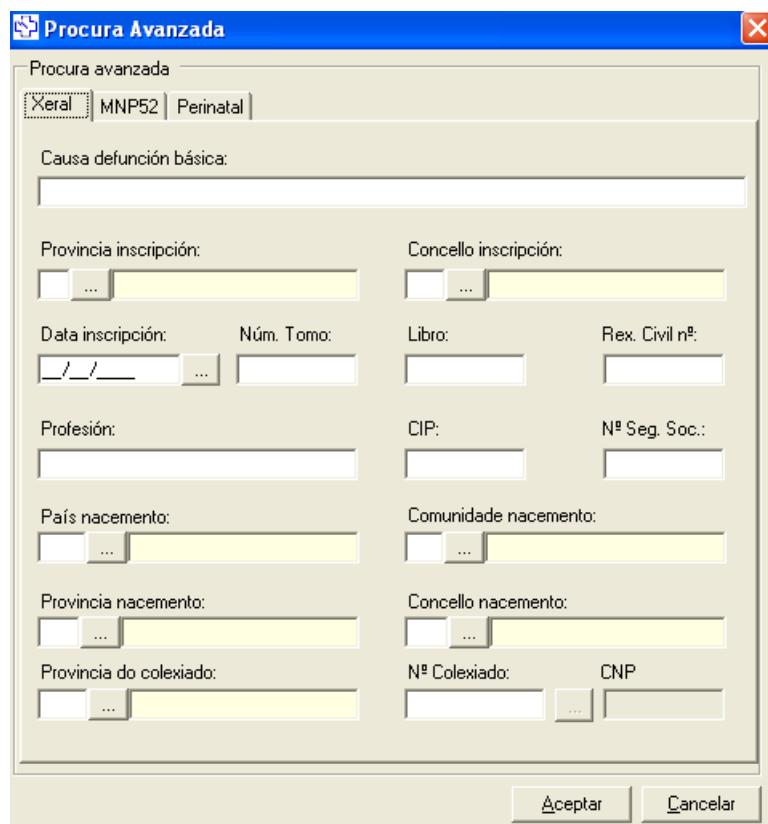


Ilustración 3.101: Xestión de rexistros – Filtros procura avanzada

Os filtros de procura avanzada Xeral son:

- Causa básica de defunción

- Provincia de inscrición
- Concello de inscrición
- Data de inscrición
- Nº Tomo
- Libro
- Rexistro Civil nº
- Profesión
- CIP
- Nº Seguridade Social
- País de nacemento
- Comunidade de nacemento
- Provincia de nacemento
- Concello de nacemento
- Provincia do colexiado
- Nº Colexiado
- CNP

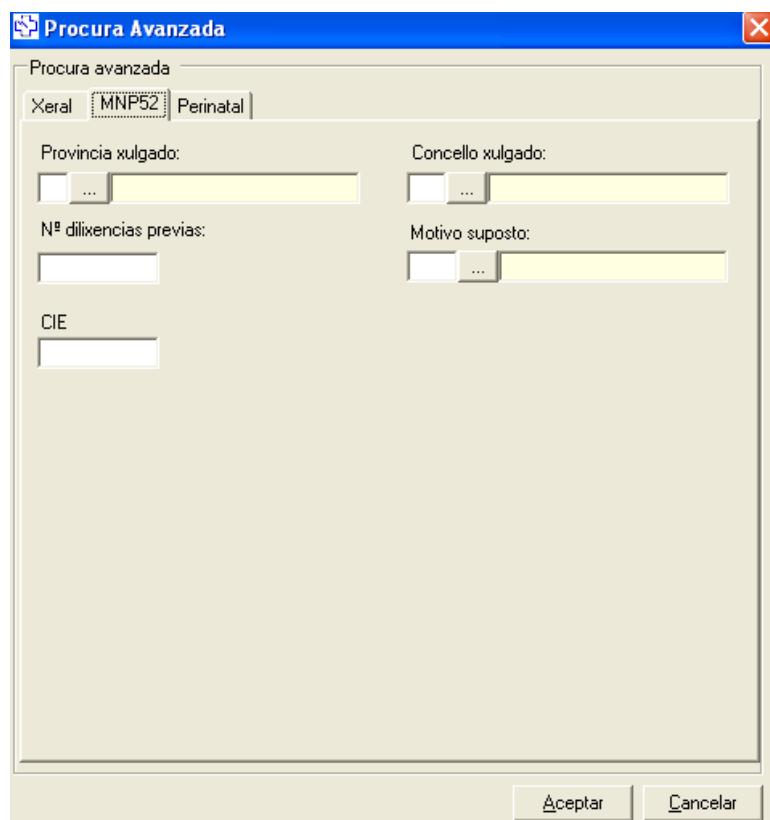


Ilustración 3.102: Xestión de rexistros – Filtros procura avanzada > MNP52

Os filtros de procura avanzada MNP52 son:

- Provincia do Xulgado
- Concello do Xulgado
- Nº diliencias previas
- Motivo Suposto
- CIE

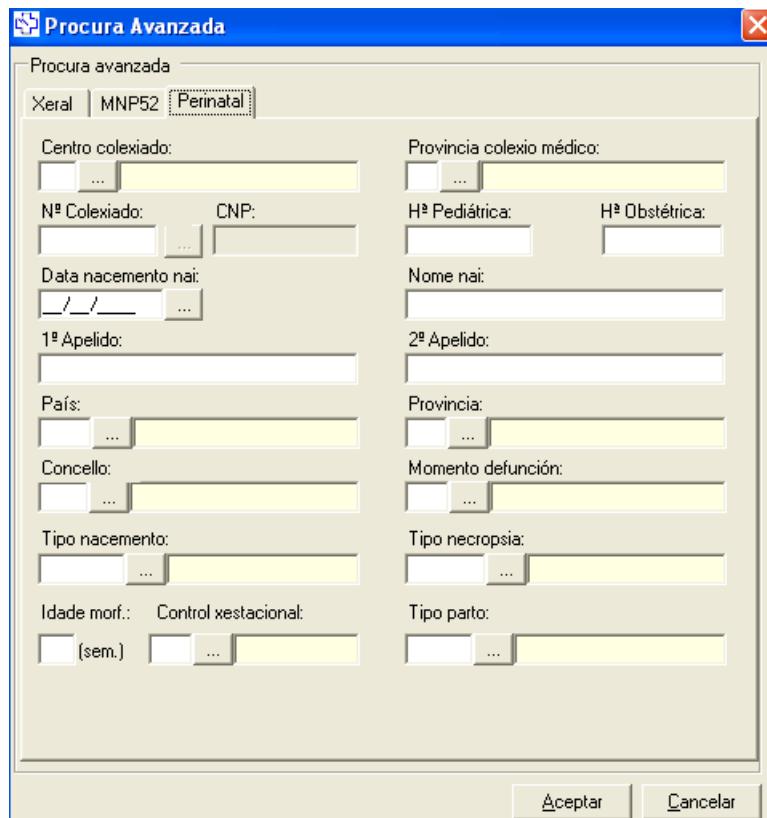


Ilustración 3.103: Xestión de rexistros – Filtros procura avanzada > Perinatal

Os filtros de procura avanzada Perinatal son:

- Centro do colexiado
- Provincia do Colexio médico
- Nº Colexiado
- CNP
- Hº Pediátrica
- Hº Obstétrica
- Data de nacemento da Nai
- Nome da Nai
- 1º Apellido

- 2º Apelido
- País
- Provincia
- Concello
- Momento de defunción
- Tipo de nacemento
- Tipo de Necropsia
- Idade morfolóxica
- Control xestacional
- Tipo de parto

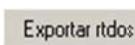
Se prememos o botón ‘Aceptar’ estes filtros anexaranse aos da pantalla principal para a realización da procura.

Cando teñamos seleccionados todos os filtros desexados premendo sobre aparecerános os rexistros, que cumpran os criterios, na reixa de resultados da procura.

Como en toda procura premendo o botón borraremos todos os filtros e resultados da procura que teñamos.

Unha vez que se nos presenten os resultados da procura podemos seleccionar un rexistro e realizar as seguintes accións:

- Engadir un novo rexistro poboacional.
 - Botón . Abrirase a pantalla de ‘Datos Poboacionais’ completamente baleira para proceder a introducirle datos.
- Modificar un rexistro poboacional existente.
 - Botón . Veremos os datos correspondentes a ese rexistro poboacional na pantalla de ‘Datos Poboacionais’ e teremos a posibilidade de realizar modificacións.
- Consultar un rexistro poboacional.
 - Botón . Veremos os datos do rexistro poboacional seleccionado pero no poderemos realizar modificacións.
- Eliminar un rexistro poboacional.
 - Botón . Eliminaremos o rexistro poboacional seleccionado, tras escribir o motivo de eliminación do rexistro.
- Visualizar o BED dun rexistro poboacional.
 - Botón . Se o rexistro seleccionado procede de un arquivo do IGE e existen imaxes escaneadas asociadas ó mesmo, entón abrirase a pantalla ‘BED Escaneados’ onde poderemos visualizar a imaxe do boletín correspondente.

- Exportar resultados da busca a arquivo Excel.
 - Botón  [Exportar todos]. Seleccionar a ubicación do arquivo a exportar e Aceptar.

3.6.1. Datos Poboacionais

Este apartado engloba todos os datos que poden estar asociados a un rexistro poboacional:

- Datos Poboacionais
 - Datos persoais
 - Datos residencia
 - Datos nacemento
 - Datos defunción
- Datos Boletín
 - Datos de Inscrición
 - Códigos de defunción
 - Variables de calidad
 - MNP-52
 - Necropsia
- Datos Perinatal
 - Datos declarante
 - Datos nai
 - Información neno
 - Causas de defunción
 - Códigos de defunción
- Alertas

Moitos destes apartados non son máis que a recompilación de pantallas que existen nalgúns dos asistentes da aplicación. Por este motivo, as pantallas seguintes poden sufrir variacións dependendo da orixe do boletín. Nas explicación dos diferentes apartados subliñaranse estas diferenzas cando sexa preciso.

Para poder movernos polos distintos apartados desta pantalla dispoñemos de varias opcións:

- Seleccionar o apartado correspondente no menú da parte esquerda.

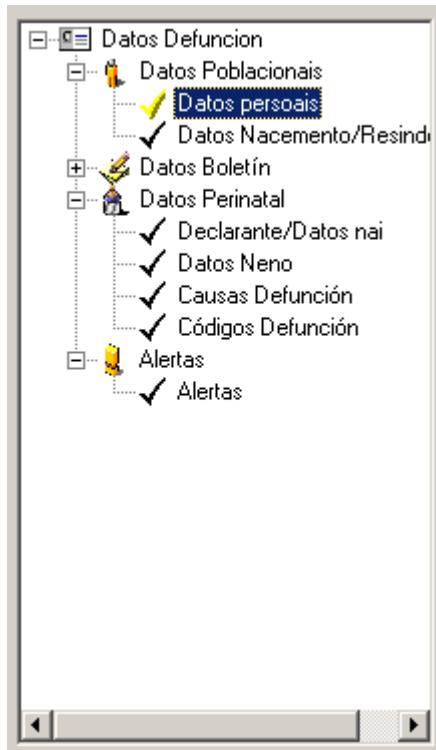


Ilustración 3.104: Datos Poboacionais – Menús

Existen elementos que están sen despregar e ten na súa parte esquerda o símbolo + Datos Boletín Premendo sobre ese símbolo despregaremos todos os elementos que contén.

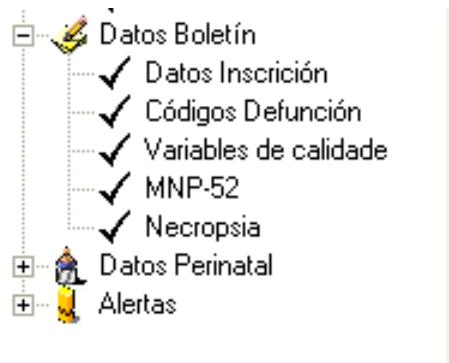


Ilustración 3.105: Datos Poboacionais – Menú expandido

Se efectuamos a operación inversa esconderemos os elementos.

O apartado seleccionado actualmente estará marcado en amarelo **Datos persoais** e os seus datos estarán na parte dereita da pantalla

Orixxe e Estado do Boletín BED/CMD novo

Datos persoais

Nome:	Tipo documento:	Núm. documento:
JOSE1	3 ... NIE	11111111H
1º Apelido:	2º Apellido:	
CASANOVA1	PAZOS1	
Sexo:	Estado civil:	
1 ... Home	2 ... Casado/a	
Profesión:	Nacionalidade:	
12 ... Pessoas que realizan ou comparten	108 ... ESPAÑA	
Nº seguridade social	NASI	CIP
Ver datos TS		

Data Defunción

Data defunción	Hora defunción:
31/05/2009	01 : 06

Procedencia rexistro

<input checked="" type="radio"/> IGE	<input type="radio"/> Perinatal	<input type="radio"/> Manual
--------------------------------------	---------------------------------	------------------------------

< >

Ilustración 3.106: Datos Poboacionais – Pantalla de datos

- Premer os botóns do seguinte apartado  o apartado anterior .
- Premer sobre o apartado correspondente na pantalla principal de dito apartado



Ilustración 3.107: Datos Poboacionais – Pantalla con título de apartados

Apartado Principal

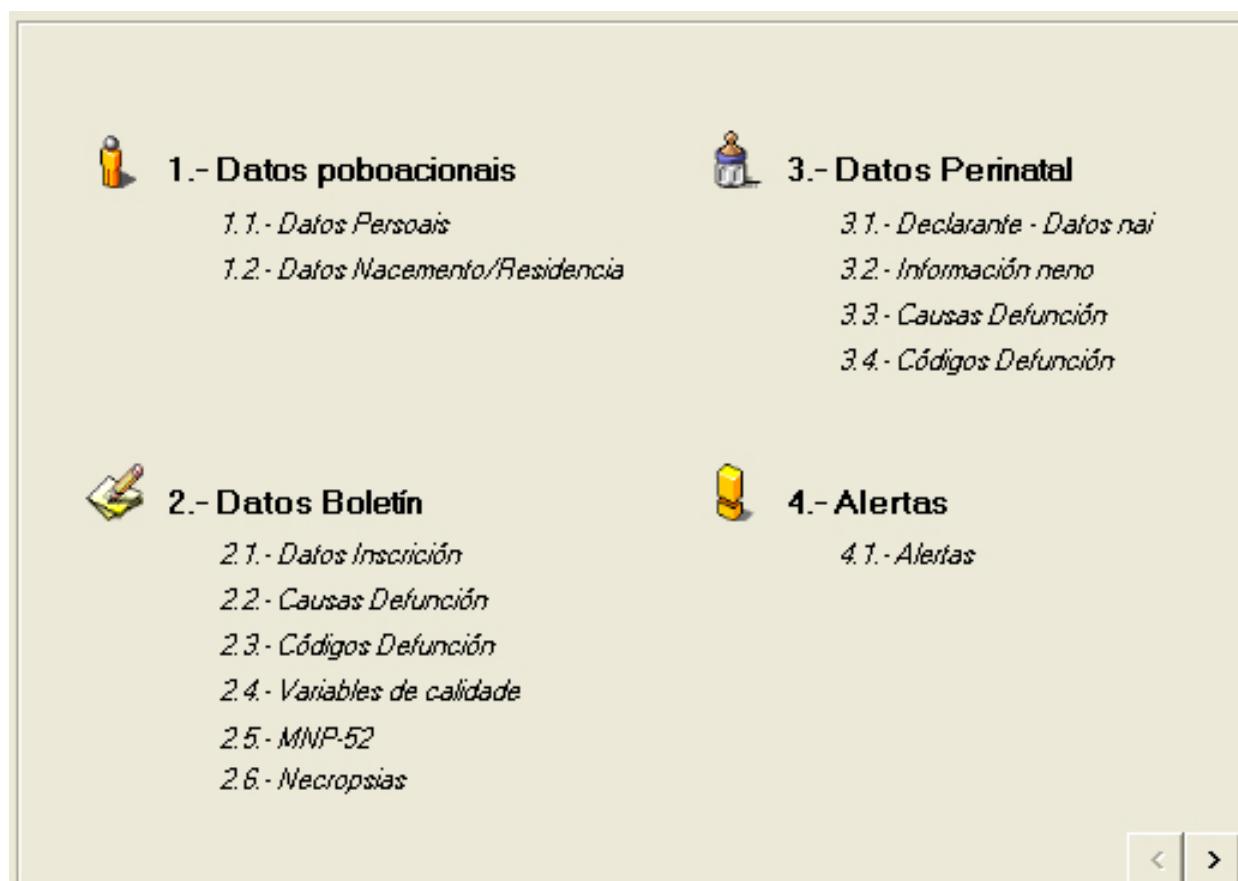


Ilustración 3.108: Datos Poboacionais – Pantalla principal

No apartado principal ou raíz, que engloba todos os demais, teremos unha visión xeral dos apartados dos que se dispoñen.

Facendo clic na parte dereita da pantalla sobre o título dun apartado accederemos directamente a el. Isto tamén acontecerá se seleccionamos dito apartado na parte esquerda, na cal existen uns menús xerárquicos con estrutura de árbore, esta opción é válida non só neste apartado se non en calquera deles. Así mesmo tamén existen na parte inferior dereita uns botóns '<' e '>' cos cales retrocederemos ou avanzaremos respectivamente polos distintos apartados desta pantalla.

Apartado Datos Poboacionais

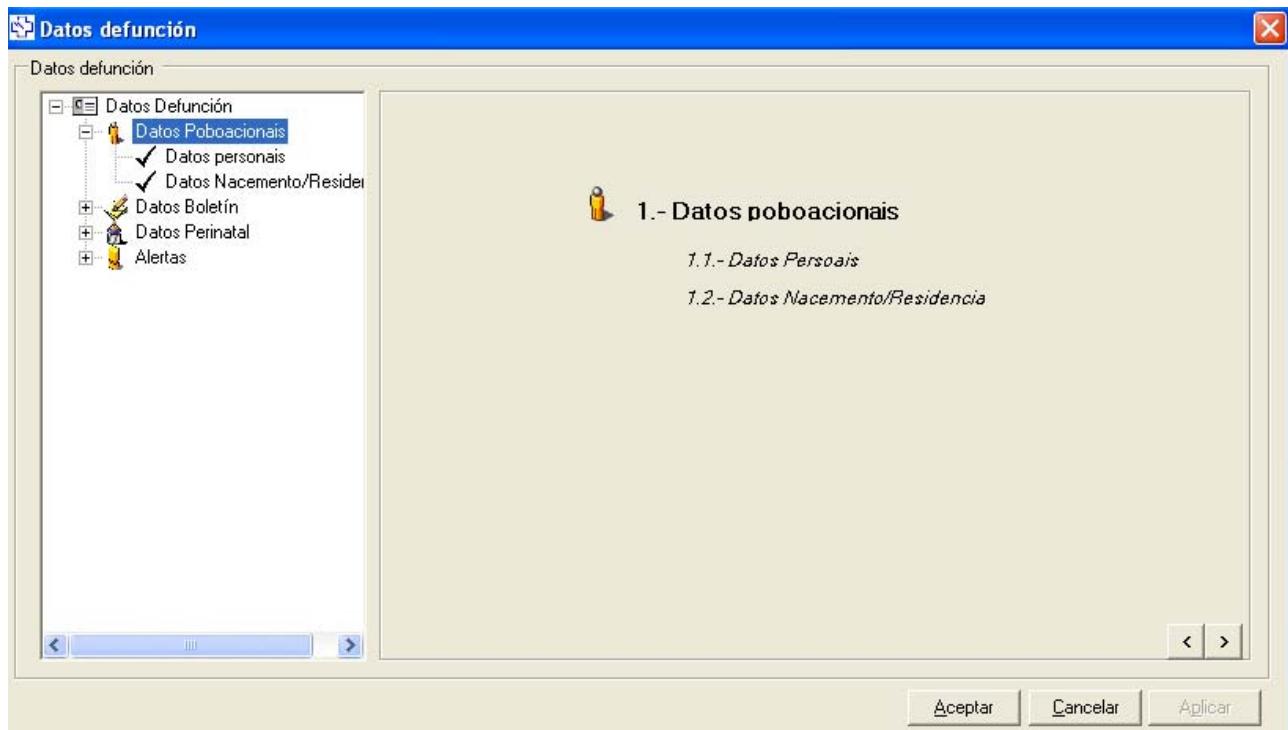


Ilustración 3.109: *Datos Poboacionais – Pantalla principal apartado Datos Poboacionais*

Desde a pantalla dos ‘Datos Poboacionais’ temos información do estado dos seus apartados e podemos acceder directamente a eles. O seu funcionamiento é similar á pantalla principal.

- Datos persoais e defunción

Os primeiros datos significativos que aparecen son os referentes aos datos persoais e data de defunción do finado. Estes datos, ó igual que os do resto de apartados, poderanxe modificar si se estima oportuno.

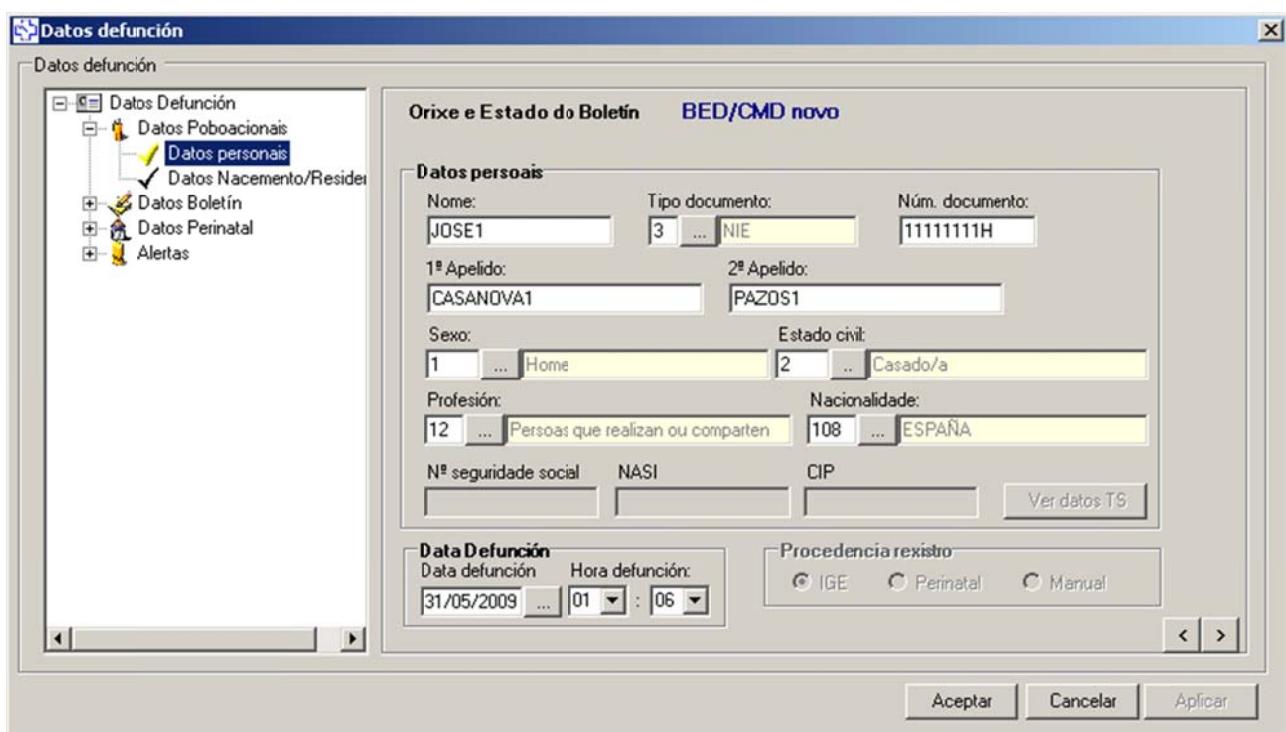


Ilustración 3.110: Datos Poboacionais – Pantalla apartado Datos persoais e defunción

Se o boletín foi cruzado con anterioridade poderase consultar os datos do falecido en tarxeta sanitaria, para iso é necesario premer o botón **Ver datos TS**, como resultado habilitarase unha nova sección no formulario cos datos xerais e outros datos de tarxeta.

Ilustración 3.110.1: Pantalla apartado Datos persoais e defunción – Datos xerais TS

Datos xerais Taxeta sanitaria | Outros datos Taxeta sanitaria |

Datos persoais

DNI 11111111H	Provincia residencia: 15-A CORUÑA	Concello residencia: 001-ABEGONDO	Parroquia residencia:
C.P. 15001	Localidade residencia:	Tipo vía	Domicilio: Avenida Coruña
			Nº: 9 Esc: A Pt: 3 Pu: A Teléfono: 98112345

Ilustración 3.110.2: Pantalla apartado Datos persoais e defunción – Outros datos TS

Ó cambiar a outros apartados ou premendo o botón **Ocultar** deixará de mostrarse esta sección e o formulario volverá ó seu tamaño orixinal.

- Datos residencia e nacemento

Datos defunción

Datos defunción

- Datos Defunción
 - Datos Poboacionais
 - Datos personais
 - Datos Nacemento/Residencia
 - Datos Boletín
 - Datos Perinatal
 - Alertas

Datos de nacimiento

Data nacemento:	Hora: 00 : 00
País nacemento:	Comunidade nacemento:
Provincia nacemento:	Concello nacemento:

Datos de residencia

País residencia:	Comunidade residencia:
Provincia residencia:	Concello residencia:
Parroquia residencia:	C.P.: Localidade residencia:
Tipo vía:	Domicilio:
	Nº: Esc: Pt: Pu: Teléfono:

Aceptar | Cancelar | Aplicar

Ilustración 3.111: Datos Poboacionais – Pantalla apartado Datos residencia e nacemento

Outros datos englobados no apartado de ‘Datos Poboacionais’ son os datos referentes ó lugar de nacemento da persoa finada e lugar de defunción.

Apartado Datos Boletín

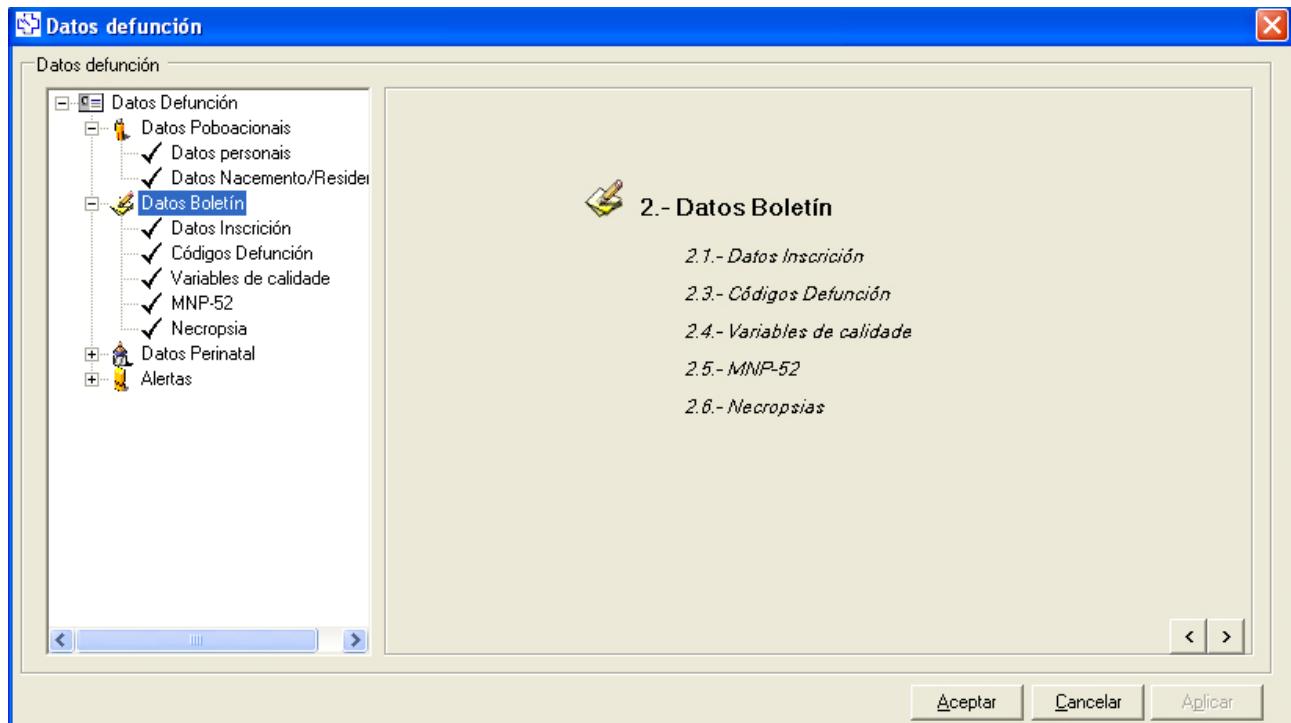


Ilustración 3.112: *Datos Poboacionais – Pantalla principal apartado Datos Boletín*

Desde a pantalla dos ‘Datos Boletín’ temos información do estado dos seus apartados e poderemos acceder directamente a eles. O seu funcionamiento é similar á pantalla principal.

- Datos de Inscrpción e Colexiado

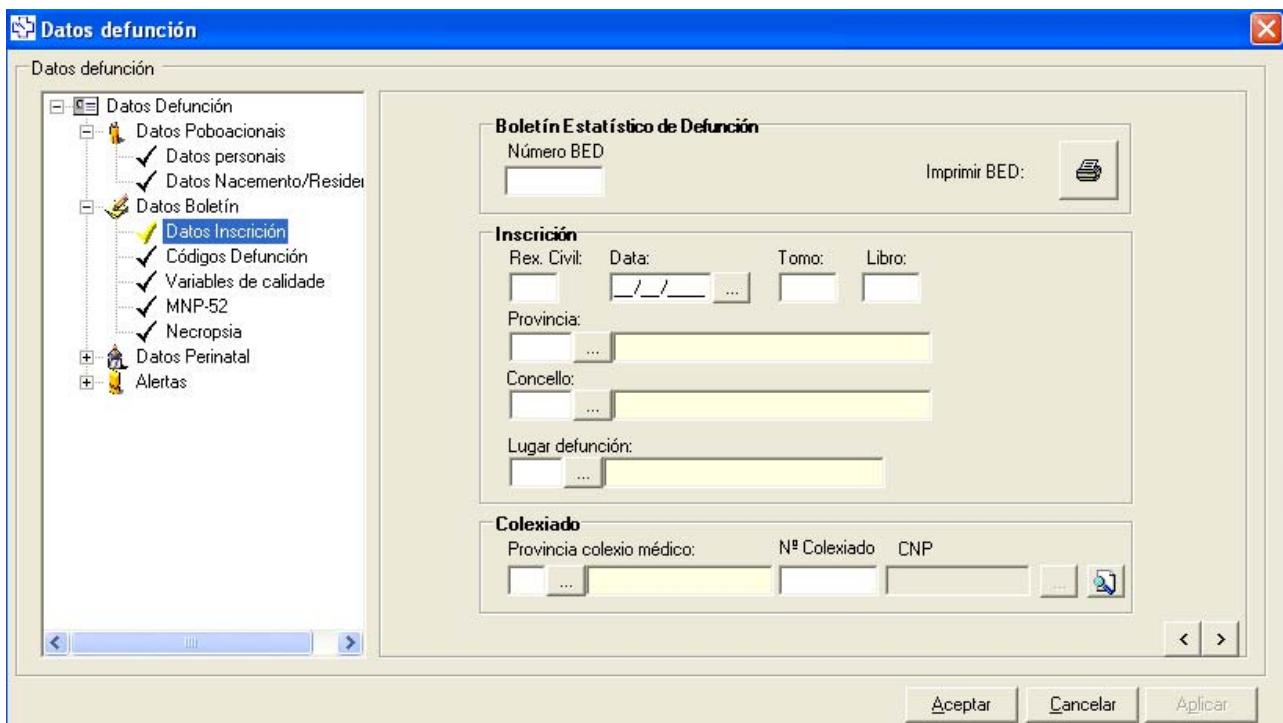


Ilustración 3.113: Datos Poboacionais – Pantalla apartado Datos inscrpción e colexiado

A primeira pantalla deste apartado móstranos a información dos ‘Datos de Inscrpción’ do falecemento no rexistro civil. Tamén están os datos referentes ó colexiado que cubriu o boletín. O funcionamento da parte do colexiado é idéntico o explicado no apartado 3.2 deste manual.

Tamén se nos ofrece a posibilidade de imprimir un boletín similar ó orixinal premendo o botón .

- Códigos de defunción

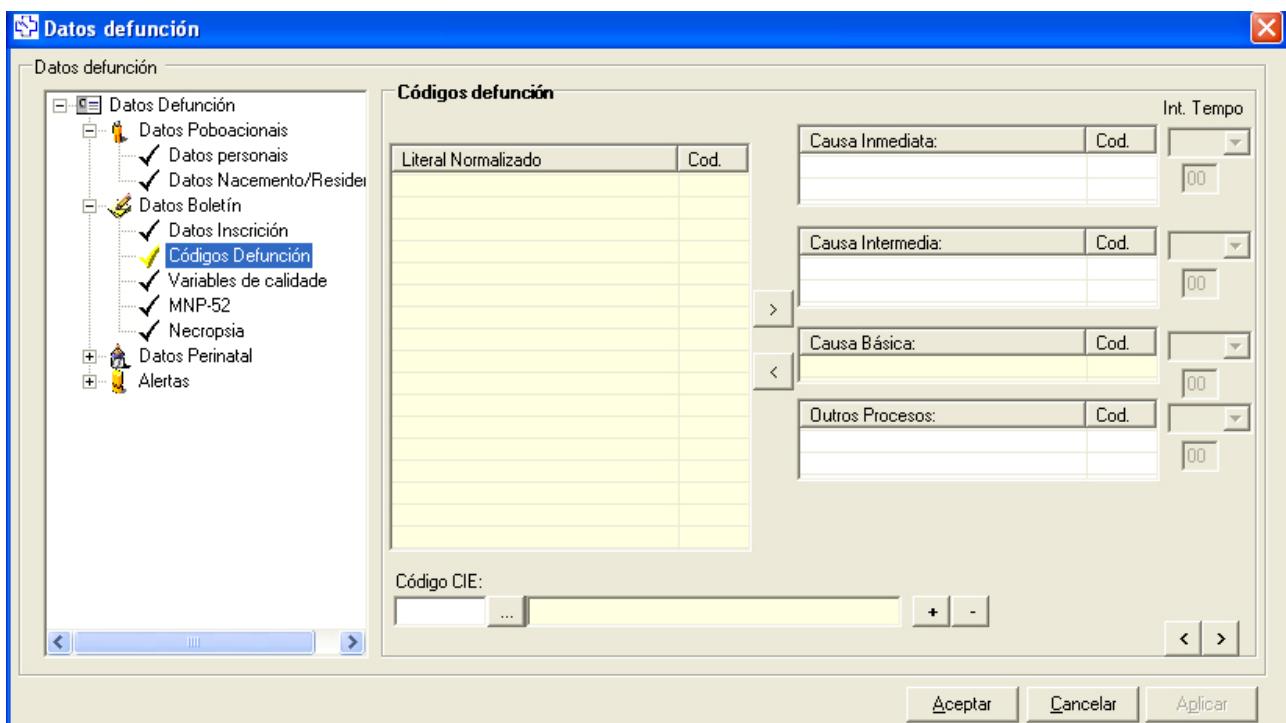


Ilustración 3.114: Datos Poboacionais – Pantalla apartado Códigos defunción

O apartado de ‘Códigos de defunción’ funciona do mesmo modo que a súa pantalla homóloga do asistente de codificación, polo que podemos modificar a secuencia de códigos da mesma forma en que o fixemos durante a execución do asistente

- Variables de calidad

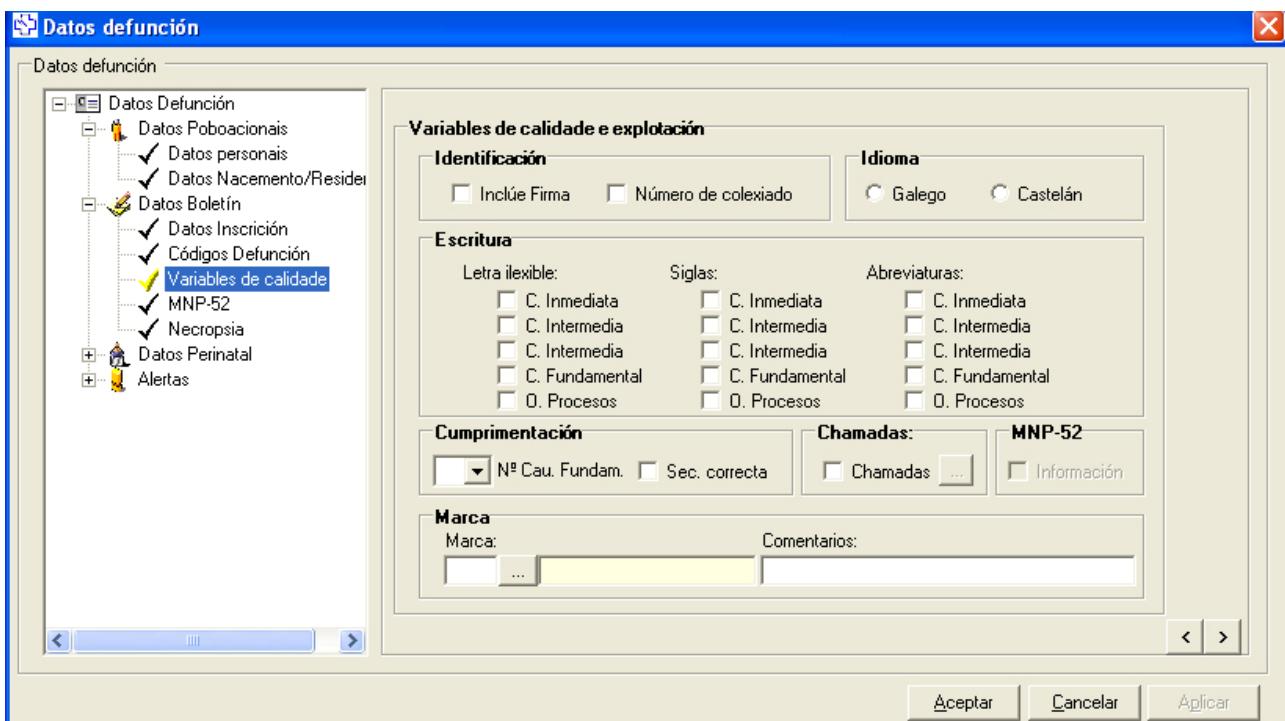


Ilustración 3.115: Datos Poboacionais – Pantalla apartado variables de calidad

No apartado de 'Variables de calidad' podemos ver e/ou modificar os datos asignados á calidad do boletín, xa explicado anteriormente na sección de codificar boletíns. Se o rexistro procede dun boletín no novo formato o número de caixas de selección baixo o apartado *Escritura* será de cinco en lugar dos catro da figura.

- MNP-52

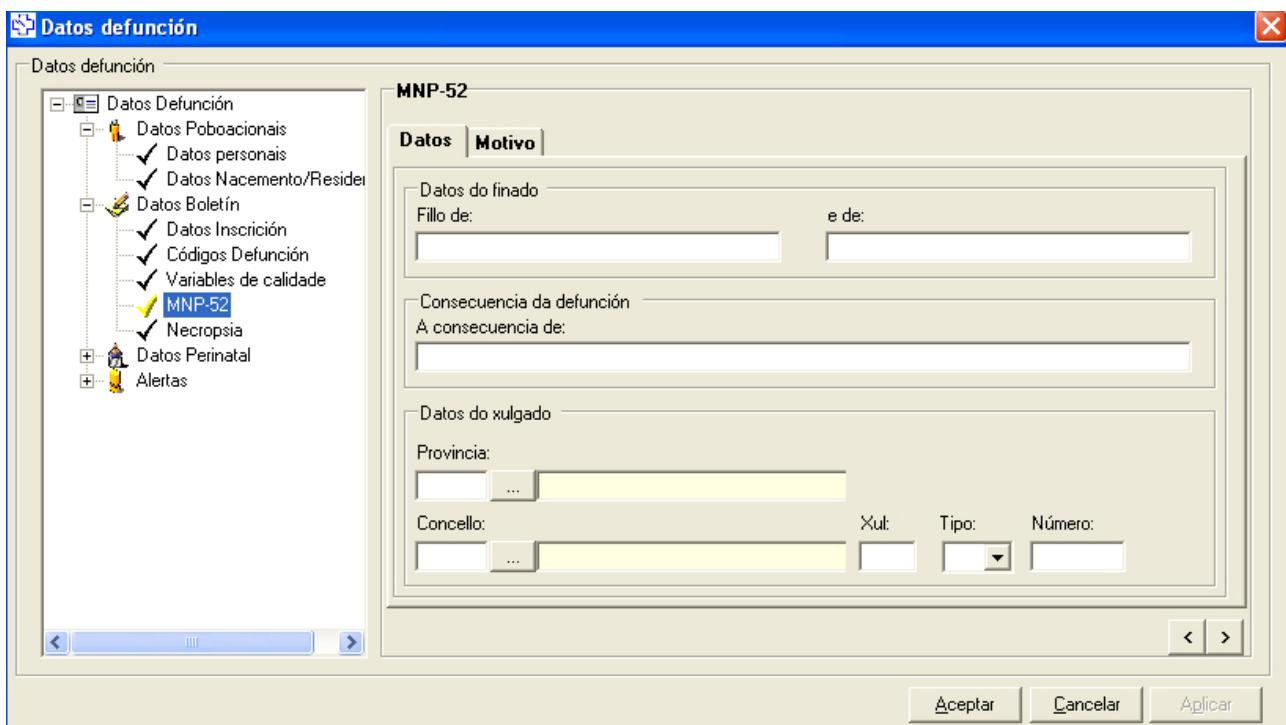


Ilustración 3.116: Datos Poboacionais – Pantalla apartado MNP-52

No apartado de 'MNP-52' podemos ver os datos correspondentes ó MNP-52 asociado ó boletín, no caso de telo. Están divididos en dúas fichas.

Os datos do 'MNP-52' están divididos en dúas fichas.

- A primeira contén os datos do finado, a consecuencia de defunción e os datos do xulgado

Datos | Motivo

Datos do finado
Fillo de: _____ e de: _____

Consecuencia da defunción
A consecuencia de: _____

Datos do xulgado
Provincia: _____
Concello: _____ Xul: _____ Tipo: _____ Número: _____

Ilustración 3.117: Datos Poboacionais – Pestana Datos MNP-52

- o A segunda os motivos da defunción

MNP-52

Datos | Motivo

Motivo suposto: _____

Ilustración 3.118: Datos Poboacionais – Pestana Motivo MNP-52

No caso de rexistros procedentes de ficheiros con formato novo, presentase información adicional para cada motivo suposto:

Motivo suposto:
1 ... ACCIDENTE DE TRÁFICO

Condición do finado: [empty field] ... **Especificar condición finado:** [list box]

Tipo de accidente: [empty field] ...

Vehículo do finado: [empty field] ... **Vehículo contrario:** [empty field] ...

Especificar se foi outro accidente de transporte: [empty field]

Ilustración 3.119: Datos Poboacionais – Pestana Motivo: Accidente de Tráfico

Motivo suposto:
2 ... OTRO ACCIDENTE

Tipo de accidente: [empty field] ... **Observación:** [list box]

Lugar do accidente: [empty field] ... **Causas do accidente:** [list box]

Ilustración 3.120: Datos Poboacionais – Pestana Motivo: Outro Accidente

Motivo suposto:
3 ... HOMICIDIO

Lugar do homicidio:

Tipo de homicidio:

Ilustración 3.121: Datos Poboacionais – Pestana Motivo: Homicidio

Motivo suposto:
4 ... SUICIDIO

Lugar do suicidio:

Tipo de suicidio:

Ilustración 3.122: Datos Poboacionais – Pestana Motivo: Suicidio

Motivo suposto:
5 ... OUTRO SUPUESTO

Lugar Otro Supuesto:

Observación:

Ilustración 3.123: Datos Poboacionais – Pestana Motivo: Outro Supuesto

- Necropsias

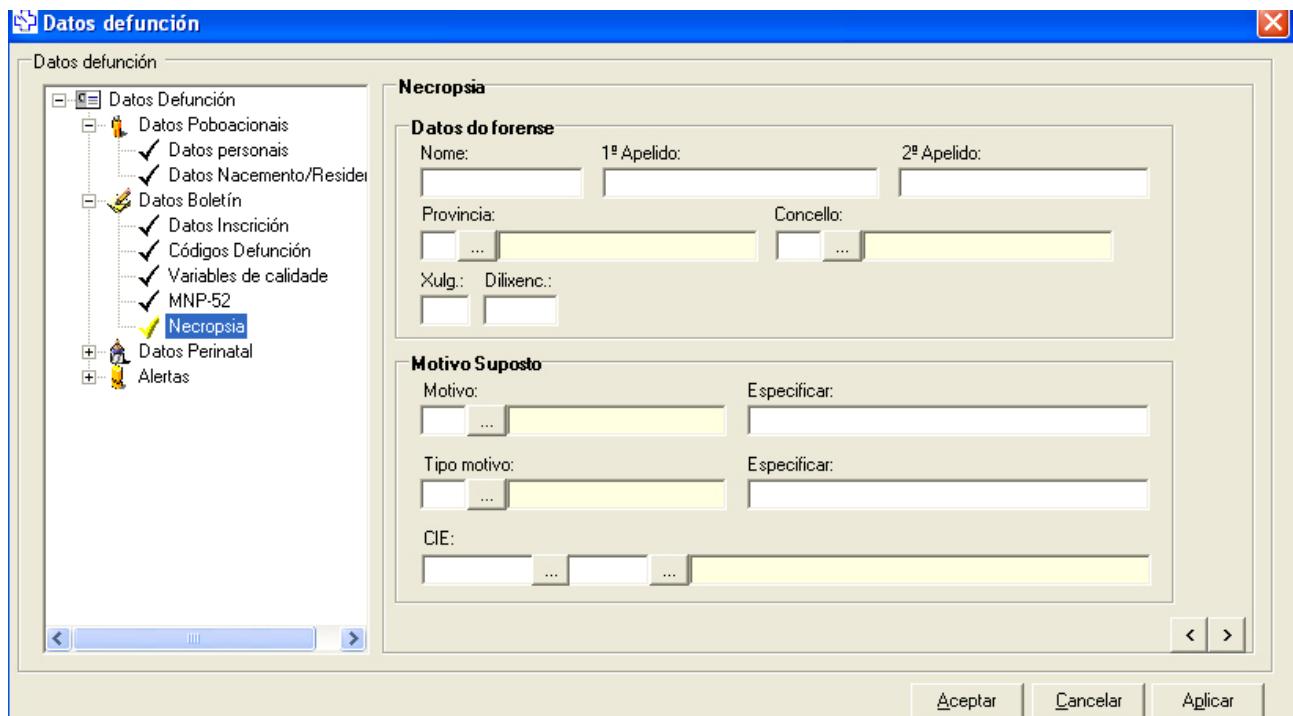


Ilustración 3.124: Datos Poboacionais – Pantalla apartado Necropsias

Este apartado corresponde á Necropsia e poderemos gardar os seus datos más significativos. Está dividida en dous subapartados:

- Datos do forense
- Motivo supuesto de defunción

Apartado Datos Perinatal

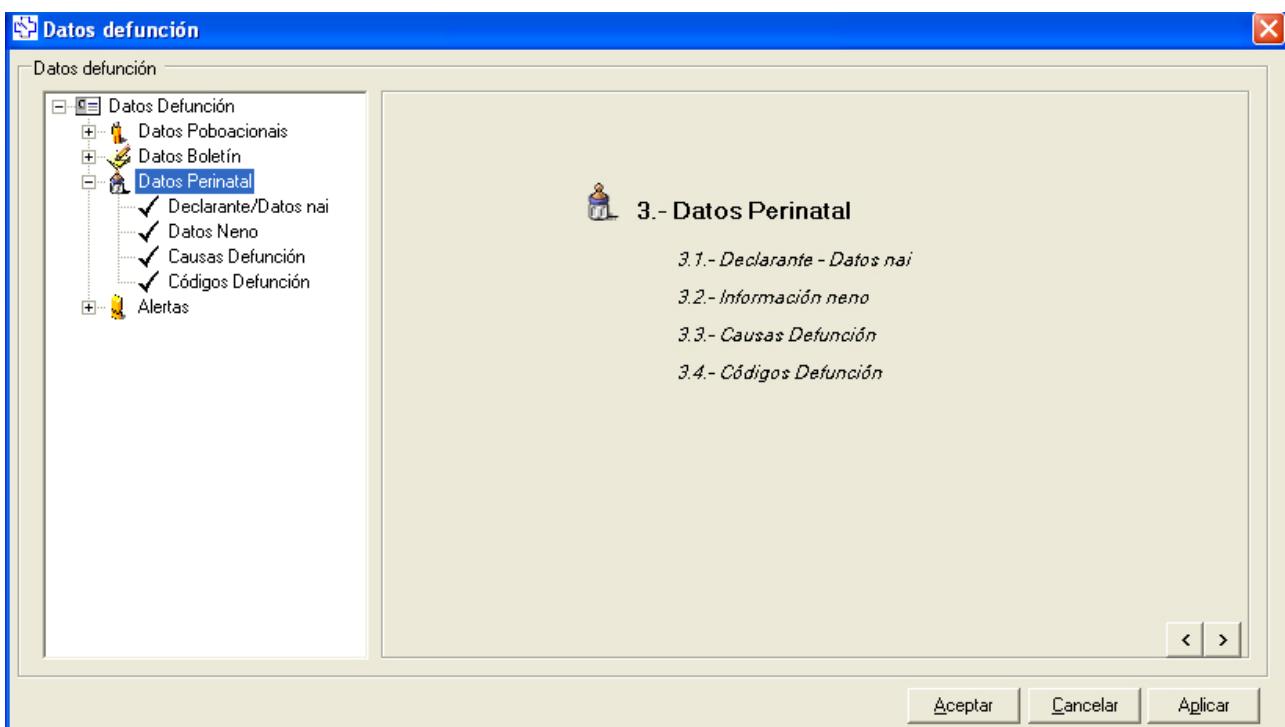


Ilustración 3.125: *Datos Poboacionais – Pantalla principal apartado Datos Perinatal*

Desde a pantalla dos ‘Datos Perinatal’ temos información do estado do seus apartados e poderemos acceder directamente a eles. O seu funcionamento é similar á pantalla principal.

- Declarante/Dato nai

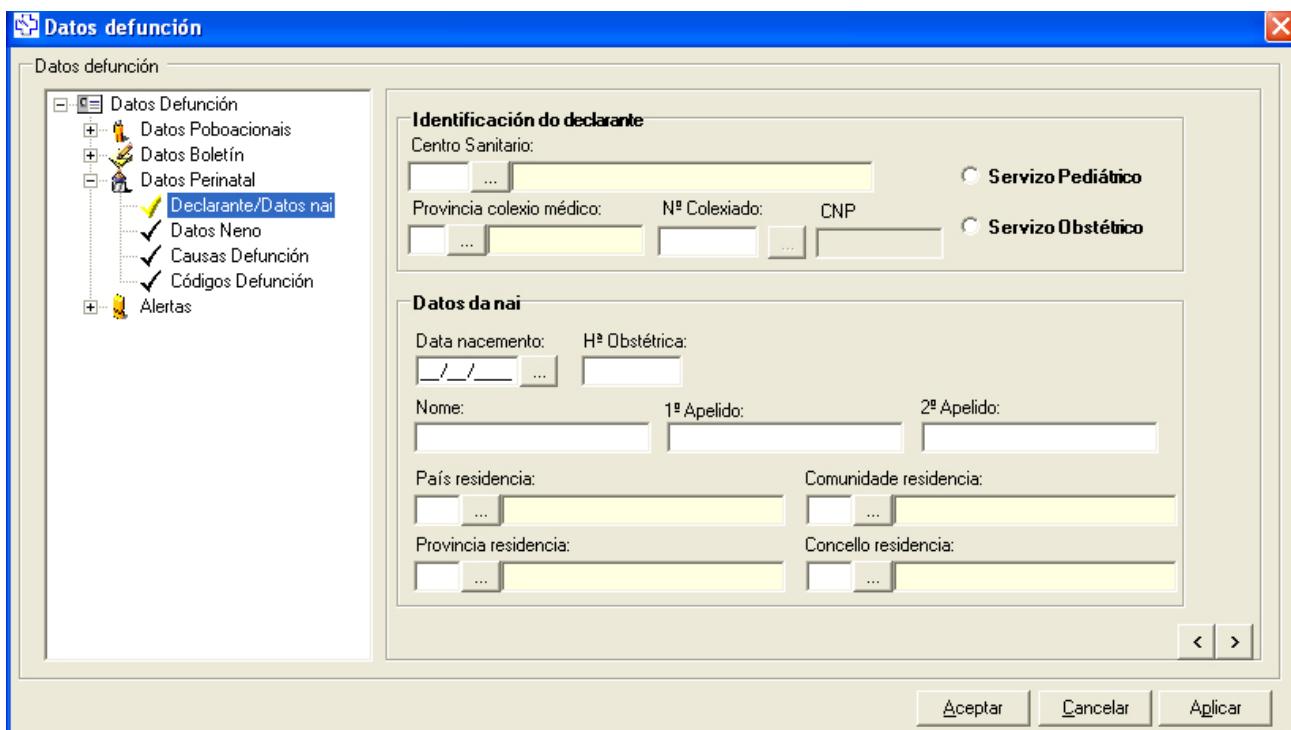


Ilustración 3.126: Datos Poboacionais – Pantalla apartado Declarante/Nai

O primeiro apartado é o correspondente aos datos de identificación do declarante e os datos da nai. O funcionamento da parte de Identificación do declarante é idéntica a definida no apartado 3.2 deste manual.

- Datos do neno

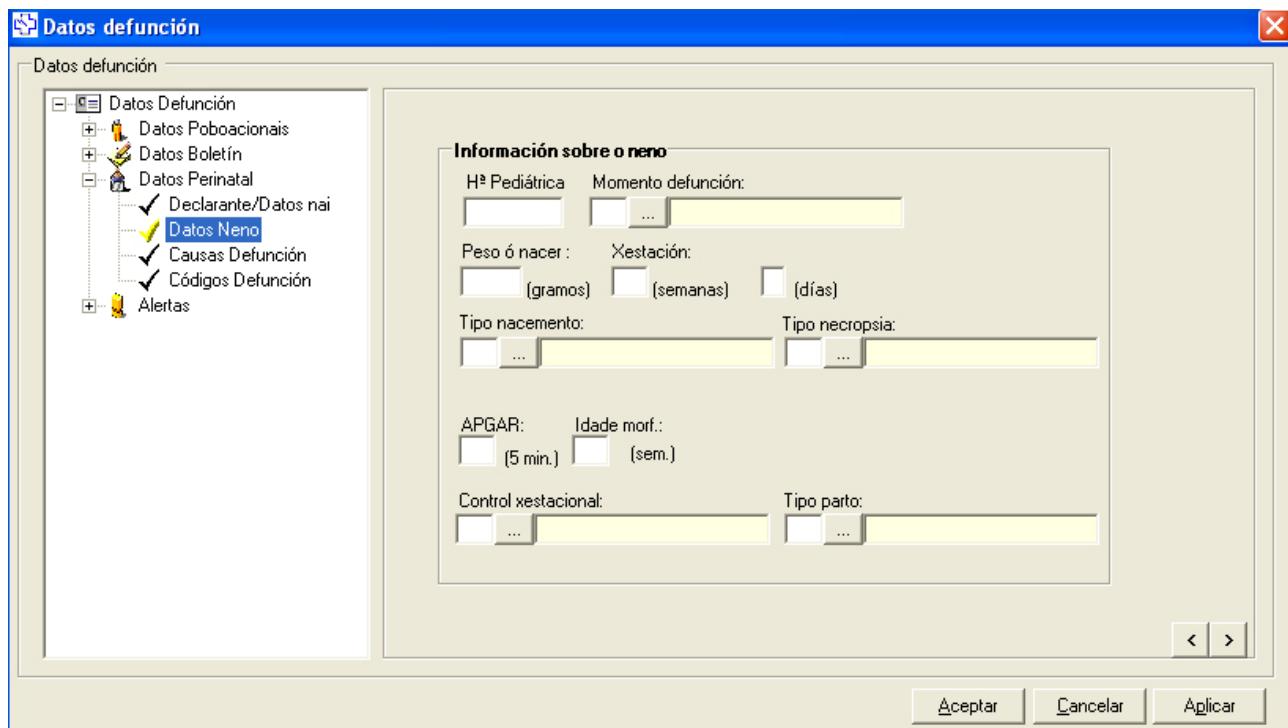


Ilustración 3.127: Datos Poboacionais – Pantalla apartado neno

O apartado ‘Datos neno’ contén os datos máis significativos do neno como son a súa historia pediátrica e algúns correspondentes ó seu momento de nacemento e defunción (peso ó nacer, tempo de xestación, APGAR 5 minutos, etc.)

- Causas de defunción

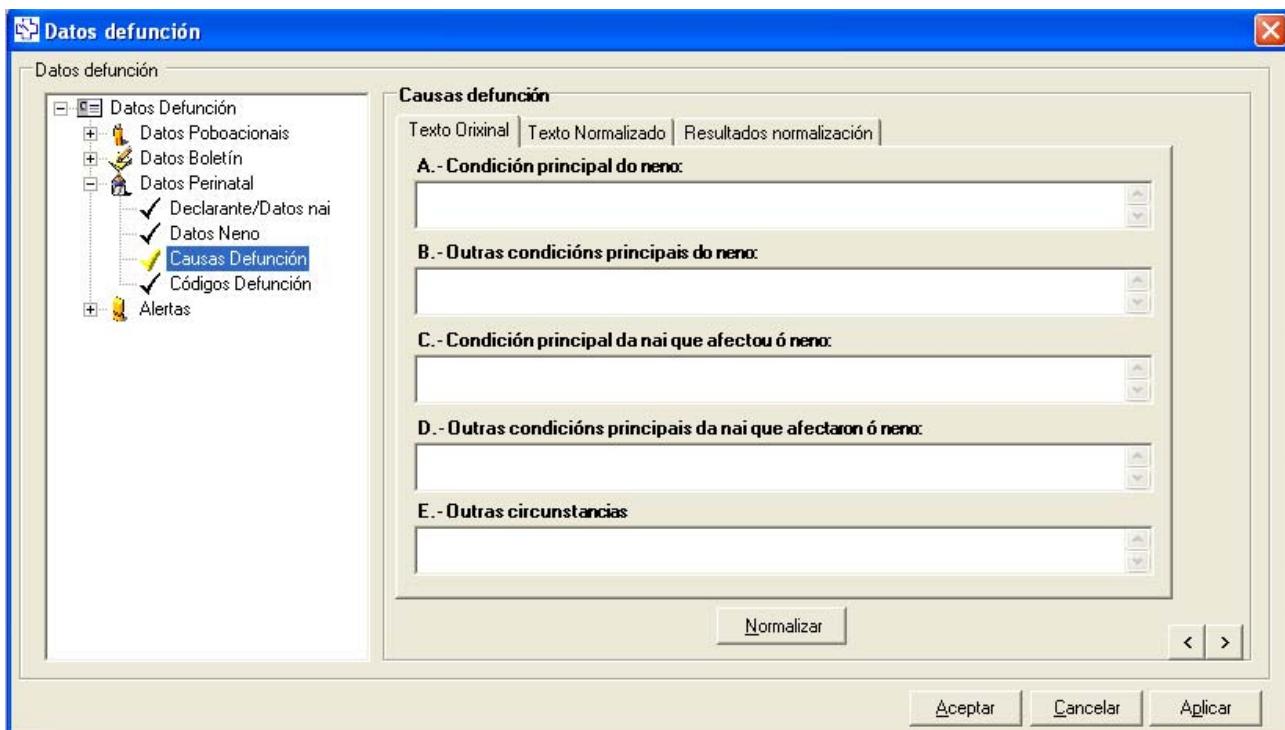


Ilustración 3.128: Datos Poboacionais – Pantalla Causas de Defunción

O funcionamento deste apartado é igual ó existente en *Datos Boletín* e similar aos dos asistentes para codificar. Esta pantalla non está dispoñible para rexistros procedentes de ficheiros co novo formato.

- Códigos de defunción

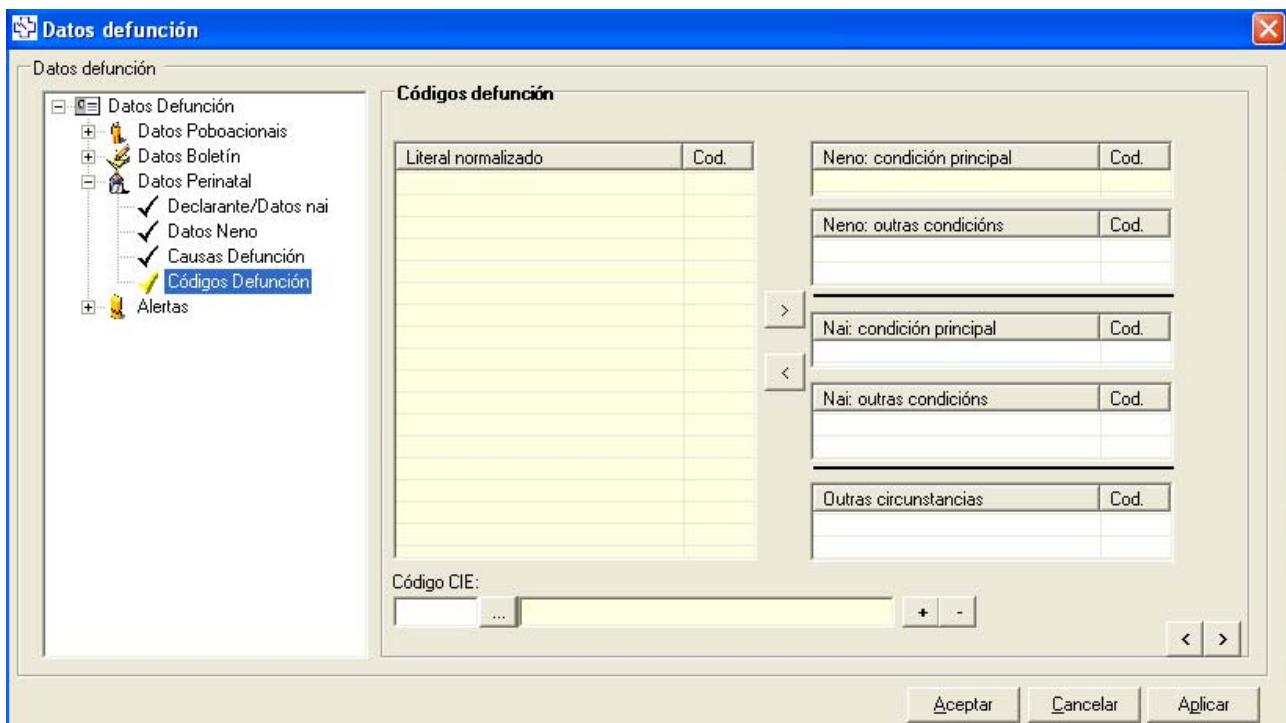


Ilustración 3.129: Datos Poboacionais – Pantalla Códigos de Defunción

O funcionamento deste apartado é igual ó existente en Datos Boletín e similar aos dos asistentes para codificar. Se o rexistro procede dun boletín no novo formato o número de reixas para as causas será de cinco en lugar dos catro da figura. Ademais será necesario especificar o tempo de actuación das causas introducidas.

Alertas

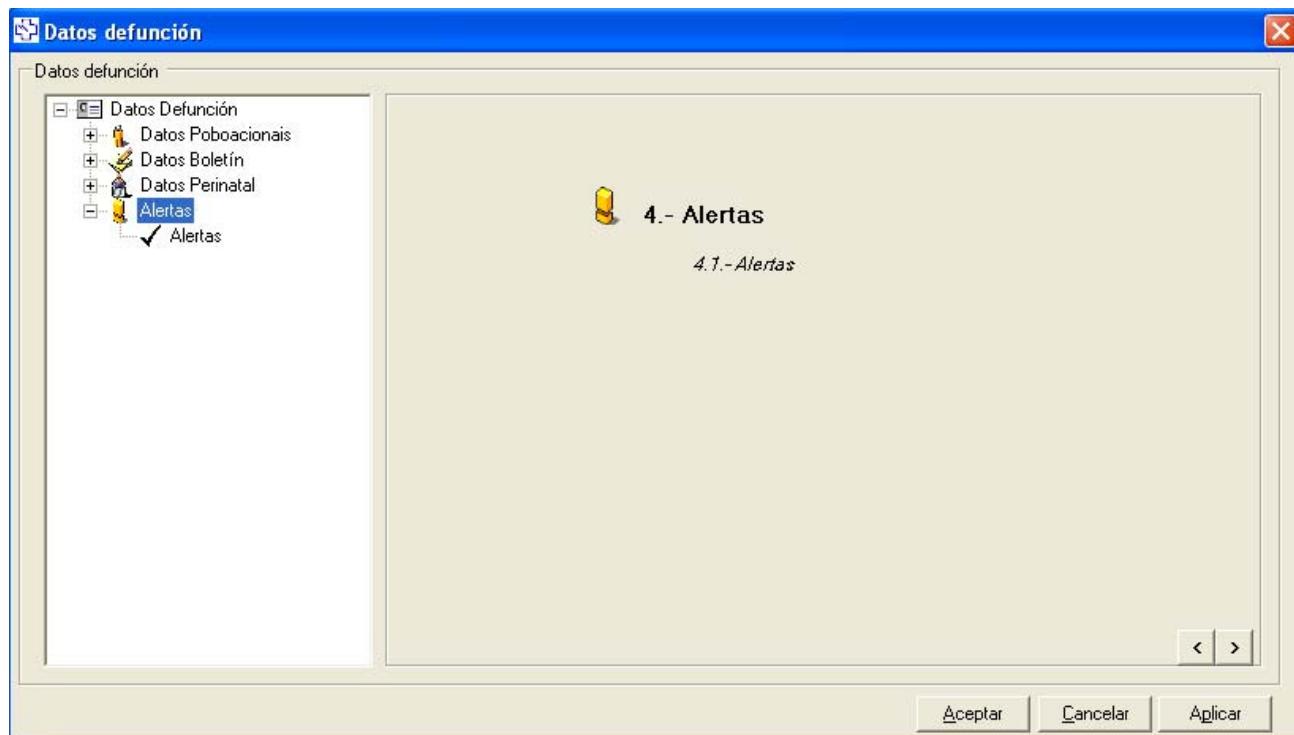


Ilustración 3.130: Datos Poboacionais – Pantalla principal apartado Datos alertas

Desde a pantalla das ‘Alertas’ temos información sobre se existe algunha alerta asociada ó boletín. O seu funcionamento é similar á pantalla principal. Tamén contén algúns dos datos más significativos (nome, sexo e idade en anos, días ou horas)

- Alertas

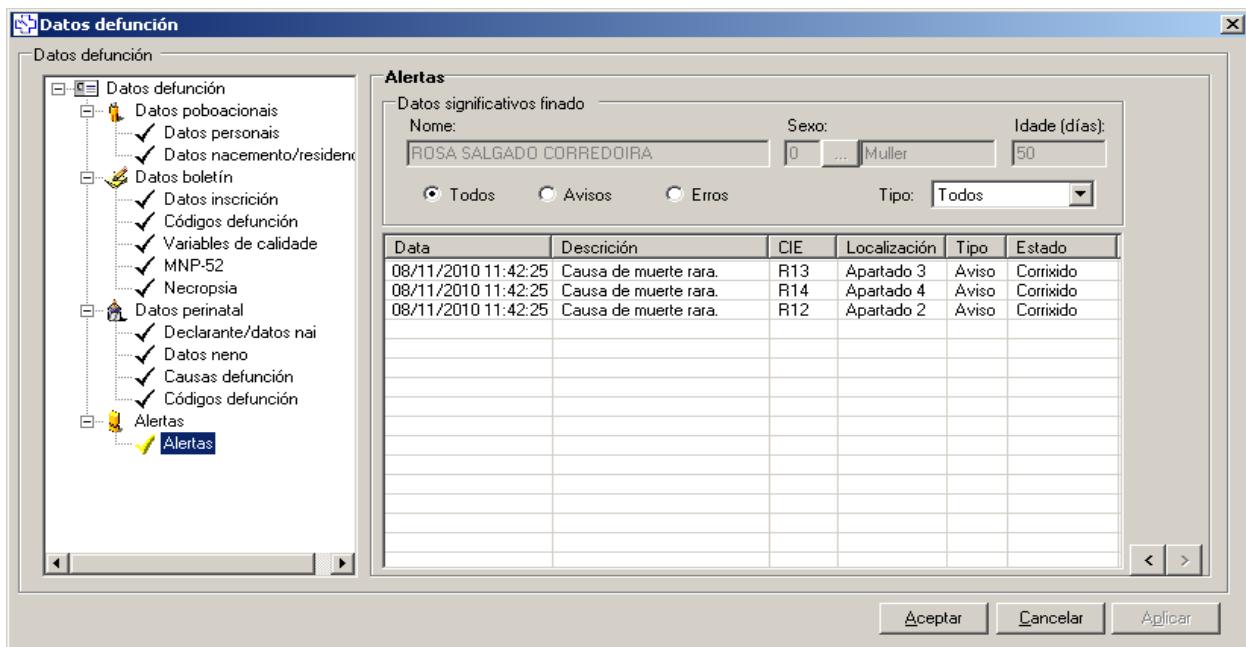


Ilustración 3.131: Datos Poboacionais – Pantalla Alertas

Ademais, cóntase con varios filtros para seleccionar as alertas que se desexen amosar.

As alertas poden filtrarse por:

- Erros: amosa soamente os erros producidos.
- Avisos: amosa so os avisos producidos.
- Non facer o filtrado: amosa tanto erros como avisos.

Ó mesmo tempo, pode realizarse outro tipo de filtrado sobre a opción escollida nos *radio buttons*, facendo uso do control despregable que se atopa a dereita dos mencionados *radio buttons*:

- Corrixido: amosa so as alertas que foron corrixidas.
- Non corrixido: amosa so as alertas que non foron corrixidas.
- Todos: non fai distinción entre alertas corrixidas e non corrixidas. Amósaas todas.

NOTA: os erros producidos corríxense automáticamente. Os avisos considérase que están corrixidos cando se eliminan na pantalla de “Asignación das causas de defunción” (etiquetada no menú da esquerda como: Datos boletín -> Códigos defunción) da lista/s da dereita é volven a pasar a lista da esquerda.

Na reixa das alertas temos información de todos os avisos que o sistema nos foi dando ó longo do proceso de asignación de códigos de defunción.

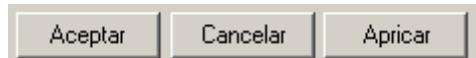
- Teremos información de:
- Data da alerta
- Descripción da mesma
- Código CIE que a xerou
- Apartado de causa de defunción onde se produciu
- Estado: se foi un erro (alerta corrixida) ou se realmente o código é correcto (alerta confirmada)

Se facemos dobre clic sobre unha alerta aparécenos toda a súa información poderemos modificar o seu estado.



Ilustración 3.132: Datos Poboacionais – Pantalla Datos de Avisos e Erros

Unha vez que remataramos de cubrir ou revisar todos os datos existentes na pantalla de ‘Datos Poboacionais’ debemos gardar ou descartar os cambios realizados.

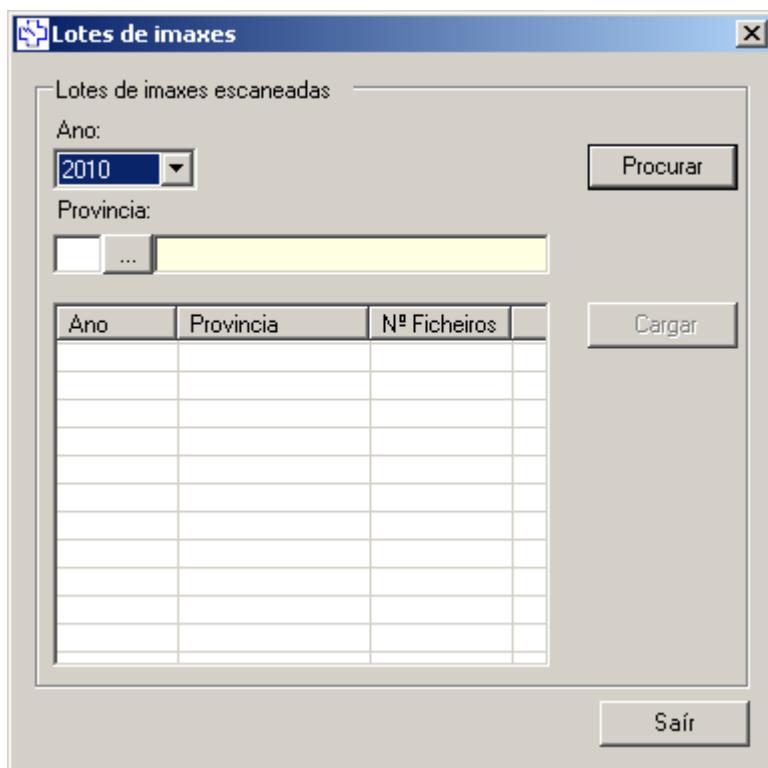


- Aceptar: Gardamos os cambios e regresamos á pantalla anterior
- Cancelar: Saímos da pantalla sen gardar os cambios, pedirásenos confirmación para saír por se prememos este botón de forma accidental
- Aplicar: Gardamos os cambios pero non regresamos á pantalla anterior

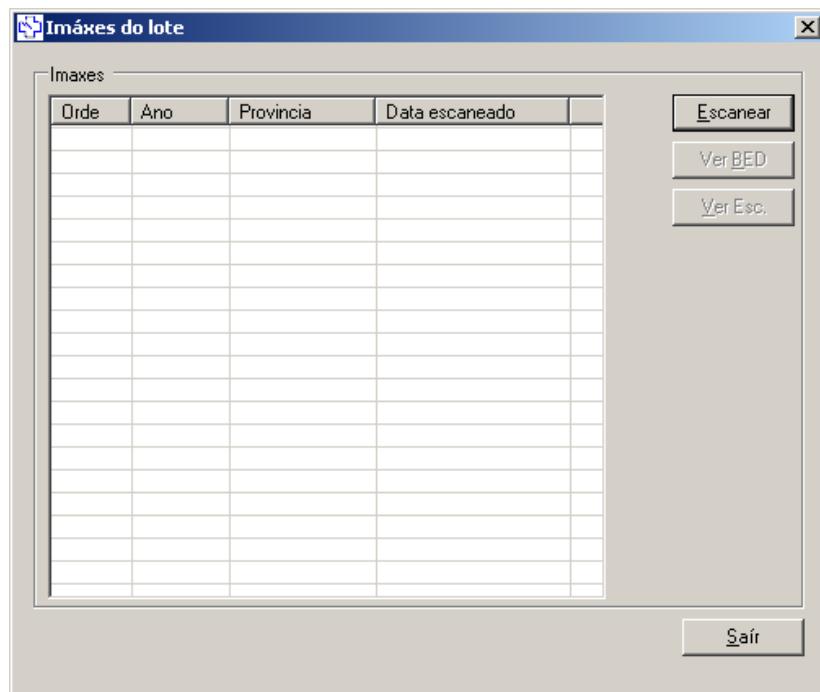
3.7. LOCALIZAR ARQUIVOS IMAXES

Para poder buscar e escanear os boletíns en cada un dos lotes creados en “Táboas maestras → Lotes para escanear” vamos á opción do menú “Rexistros→Localizar arquivos imaxes”.

- O pulsar esta opción mostrarase unha pantalla semellante a seguinte cos seguintes campos:



- É un despregable que permite seleccionar o ano do lote.
- Permite seleccionar entre todas las posibles provincias de España.
- Unha táboa para mostrar os lotes que foron creados para almacenar as imaxes escanadas dos beds. Esta lista ten como columnas o Ano a que pertence o lote, a Provincia e o Número de ficheiros que ten cada lote.
- **Procurar** cando se pulsa este botón buscará os lotes que se correspondan co ano e/ou provincia introducidas. Se non hai ningún dos filtros entón amosará todas os lotes.
- **Saír** pecha o formulario.
- **Cargar** hai que ter unha liña/lote seleccionado antes de pulsar este botón, senón amosarase unha mensaxe de que é preciso seleccionar un lote previamente, a continuación abrirase unha pantalla similar a esta:



- En esta pantalla mostrarse unha táboa con todas as imaxes escaneadas para este lote.
- **Escanear**: permite escanear os boletíns dentro de este lote.
- **Ver BED**: permite visualizar cada un dos boletíns escaneados.
- **Ver Esc.**: permite visualizar as imaxes escaneadas.
- **Sair**: pecha a pantalla deixando a anterior aberta.

4. UTILIDADES

4.1. INTRODUCCIÓN

Contén un conxunto de funcionalidades xenéricas comúns ó sistema de información

O apartado correspondente a “Utilidades” agrupa unha serie de funcionalidades comúns ó traballo realizado cos boletíns

As seccións contidas neste capítulo son:

Cruce poboacionais automáticos con Tarxeta Sanitaria. Localiza poboacionais finados no sistema de Tarxeta Sanitaria e actualiza ambos sistemas.

Cruce poboacionais automáticos con Cancro de Mama. Localiza poboacionais finados no sistema de Cancro de Mama e actualiza os seus datos.

Cruce poboacionais manuais. Localiza poboacionais finados existentes nun ficheiro.

Estatísticas Cruces TS. Mostra información sobre os cruces realizados con Tarxeta Sanitaria.

Normalización (Diccionarios). Xestión dos diccionarios que emprega CARON para realizar a normalización de caracteres.

Enviar arquivo IGE. Devolve ó IGE os ficheiros cargados coas causas de defunción actualizadas.

Enviar anual. Creación dun único ficheiro con todos os que chegaron do IGE nun determinado ano.

Peché anual. Pon unha marca de pechado os boletíns dun determinado ano.

Localización rexistros repetidos. Crea un informe cos posibles rexistros repetidos existentes no sistema.

Información do sistema. Mostra información de interese do sistema e do usuario actualmente conectado.

4.2. CRUCES POBOACIONAIS AUTOMÁTICOS CON TARXETA SANITARIA

Esta opción do menú “Utilidades” permite ó usuario cruzar o sistema CARON con *Taxeta Sanitaria*.

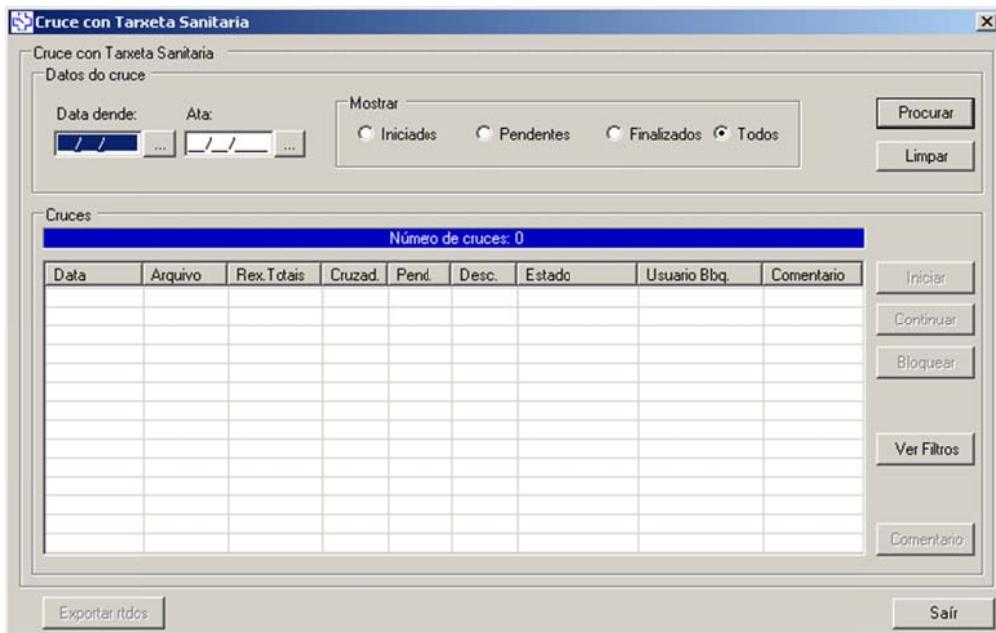


Ilustración 4.1: Cruces con Tarxeta Sanitaria

Esta pantalla atópase dividida en dúas seccións: unha superior cos filtros e botóns de procura e unha inferior cos resultados da procura e os botóns para a xestión dos mesmos, dando todo iso lugar ás seguintes posibles accións:

- Localizar os cruces con *Taxeta Sanitaria* iniciados, pendentes, finalizados ou calquera deles nun intervalo de datas.
- Acceder á pantalla de xestión dos filtros aplicados nos procesos de cruce.
- Iniciar un novo cruce con *Taxeta Sanitaria*.
- Continuar coa xestión dun cruce con *Taxeta Sanitaria*.
- Bloquear os cruces impedindo así o acceso ós mesmos mentres se continúa coa súa xestión.
- Engadir os comentarios desexados para cada cruce.

Para localizar un cruce basta con cubrir os filtros de procura e premer o botón **Procurar**. Cubrirase a reixa de cruces cos cruces con *Taxeta Sanitaria* que cumpran o filtro indicado, é dicir, aquela data de alta que se atope no intervalo definido por *data desde* e *data ata* e o seu estado sexa o solicitado: *iniciado*, *pendente*, *finalizado* ou calquera deles.

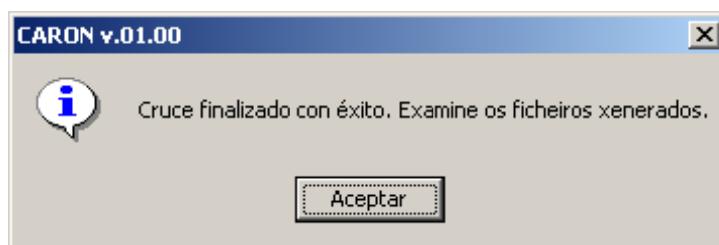
Premendo o botón **Limpar** prepararase a pantalla para unha nova procura: borraránse os filtros de procura e os cruces atopados previamente.

Premendo **Exportar ríodos** exportase a un arquivo Excel o listado resultado da busca coa información que aparece visible no listado.

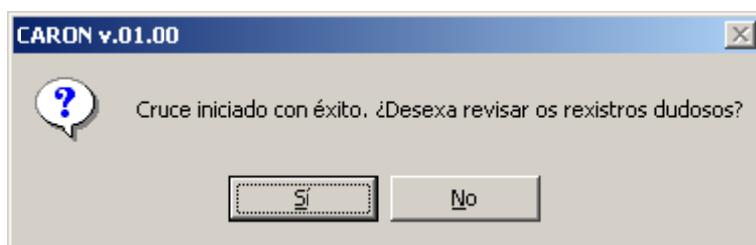
Para acceder á pantalla de xestión de filtros premerase o botón **Ver Filtros**. O seu funcionamento pode verse no apartado 5.5 deste manual.

Para iniciar un cruce con Tarxeta Sanitaria seleccionaremos dito cruce e premeremos o botón **Iniciar**. O sistema iniciará o cruce con *Tarxeta Sanitaria* e, unha vez cruzado, indicará o resultado final do cruce:

- Se non queda ningún rexistro por cruzar indicarase que o cruce finalizou con éxito.



- Se queda algún rexistro por cruzar indicarase que o cruce foi iniciado con éxito e darase a opción de revisar os rexistros dubidosos.



Se respondemos *Non* volveremos á pantalla de xestión de cruces, onde a reixa xa mostrara o novo estado do cruce, e se respondemos *Sí* a aplicación abrirános a pantalla de revisión dos estados do cruce explicada máis adiante.

Para continuar a revisión dos estados do cruce premeremos o botón **Continuar**. Isto abrirános a seguinte pantalla:

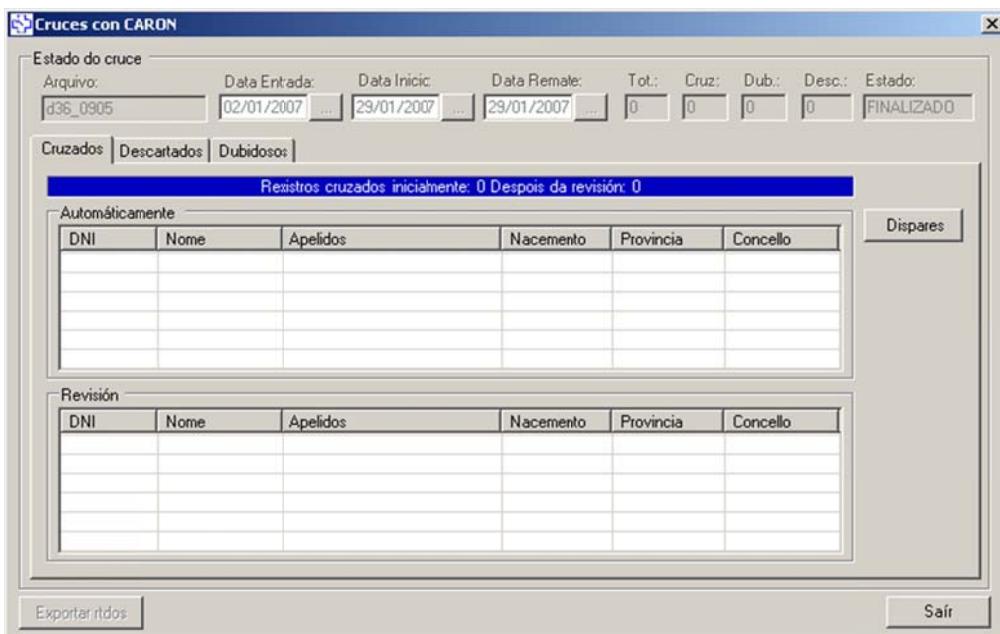


Ilustración 4.2: Pantalla revisión rexistros

O funcionamento desta pantalla é exactamente igual á descrita en cruces manuais, coa escusa da funcionalidade aportada polo botón **Dispare** da solapa *Cruzados*, o botón **Filtro** e a inexistencia da solapa *Saída*, polo que non volverá explicarse aquí.

Premendo o botón **Dispare** o usuario obterá un informe con aqueles rexistros que no momento do cruce diferían nalgún dos seguintes campos: nome, apelidos, sexo ou data de nacemento.

Se prememos o botón **Filtro**, mostraranse os criterios do filtro aplicado durante o proceso de realización do cruce, tal e como se mostra na seguinte pantalla:

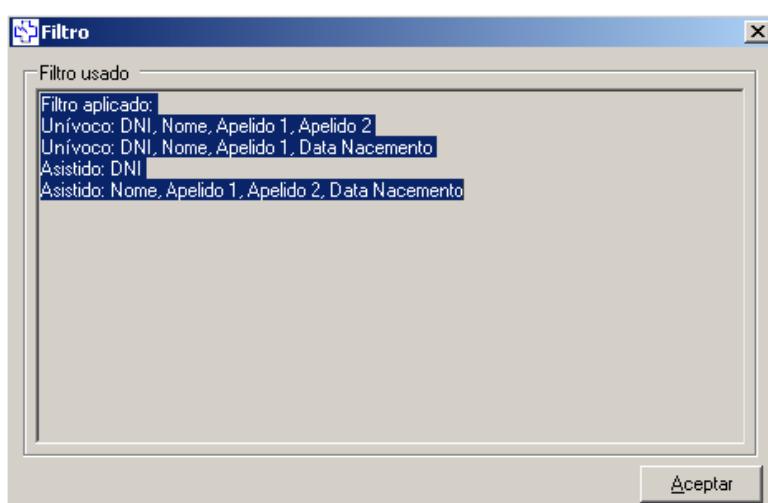


Ilustración 4.3: Pantalla información de Filtro

Premendo **Exportar resultados** exportase a un arquivo Excel o listado resultado da busca coa información que aparece visible no listado.

Unha vez finalizado o cruce é posible que nos aparezca unha mensaxe do Outlook® indicándonos que alguén está intentando acceder a el. Isto é debido a que a finalización do cruce leva asociado o envío dun correo electrónico informando dese suceso.



Ilustración 4.4: Advertencia de Outlook®

Premeremos o botón **Sí** para autorizar o envío do correo electrónico. Verase unha barra de progreso mentres se prepara o correo e unha advertencia de que podería ser un virus, cousa que é totalmente falsa.



Ilustración 4.5 Preparando envío de Outlook®

Premeremos de novo o botón **Sí** enviaremos definitivamente o correo.

Para bloquear os cruces impedindo así o acceso ós mesmos por parte doutros usuarios para a súa xestión, premerase o botón **Bloquear**. O estado do cruce pasará a ser “BLOQUEADO” e indicarase o nome do usuario que executou a operación. Ademais para o cruce bloqueado estará agora dispoñible o botón **Desbloq.**, tal e como se mostra no exemplo:

Data	Arquivo	Rex.Totais	Cruzad.	Pend.	Desc.	Estado	Usuario Bloq.	Comentario	Iniciar
02/01/2007	d36_1005	0	0	0	0	FINALIZADO			
02/01/2007	d36_0905	0	0	0	0	FINALIZADO			
02/01/2007	d36_1005	0	0	0	0	BLOQUEADO	Nome Usuario		
02/01/2007	d36_1105	0	0	0	0	FINALIZADO			
02/01/2007	d36_1206	0	0	0	0	FINALIZADO			

Ilustración 4.6 Bloqueo de un cruce con Tarxeta Sanitaria

Premendo de novo o botón **Desbloq.** o cruce recupera o estado que lle corresponde trala súa xestión e de novo terá dispoñible o botón **Bloquear**:

Data	Arquivo	Rex.Totais	Cruzad.	Pend.	Desc.	Estado	Usuario Bloq.	Comentario	Iniciar
02/01/2007	d36_1005	0	0	0	0	FINALIZADO			
02/01/2007	d36_0905	0	0	0	0	FINALIZADO			
02/01/2007	d36_1005	0	0	0	0	FINALIZADO			
02/01/2007	d36_1105	0	0	0	0	FINALIZADO			
02/01/2007	d36_1206	0	0	0	0	FINALIZADO			

Ilustración 4.7 Desbloqueo de un cruce con Tarxeta Sanitaria

Para engadir o comentario deseñado ó cruce seleccionado premerase o botón **Comentario**. Con isto móstrase a seguinte ventá para a súa especificación:

*Ilustración 4.8 Engadir comentario cruce*

Unha vez pulsado o botón **Aceptar** o comentario será mostrado na reixa co resto dos datos do cruce:

Data	Arquivo	Rex.Totais	Cruzad.	Pend.	Desc.	Estado	Usuario Bloq.	Comentario
02/01/2007	d36_1005	0	0	0	0	FINALIZADO		
02/01/2007	d36_0905	0	0	0	0	FINALIZADO		
02/01/2007	d36_1005	0	0	0	0	FINALIZADO		Exemplo
02/01/2007	d36_1105	0	0	0	0	FINALIZADO		
02/01/2007	d36_1206	0	0	0	0	FINALIZADO		

Ilustración 4.9 Comentario cruce

4.3. CRUCES POBOACIONAIS AUTOMÁTICOS CON CANCRO DE MAMA

Esta opción do menú “Utilidades” permite ó usuario cruzar o sistema CARON con *Cancro de Mama*.

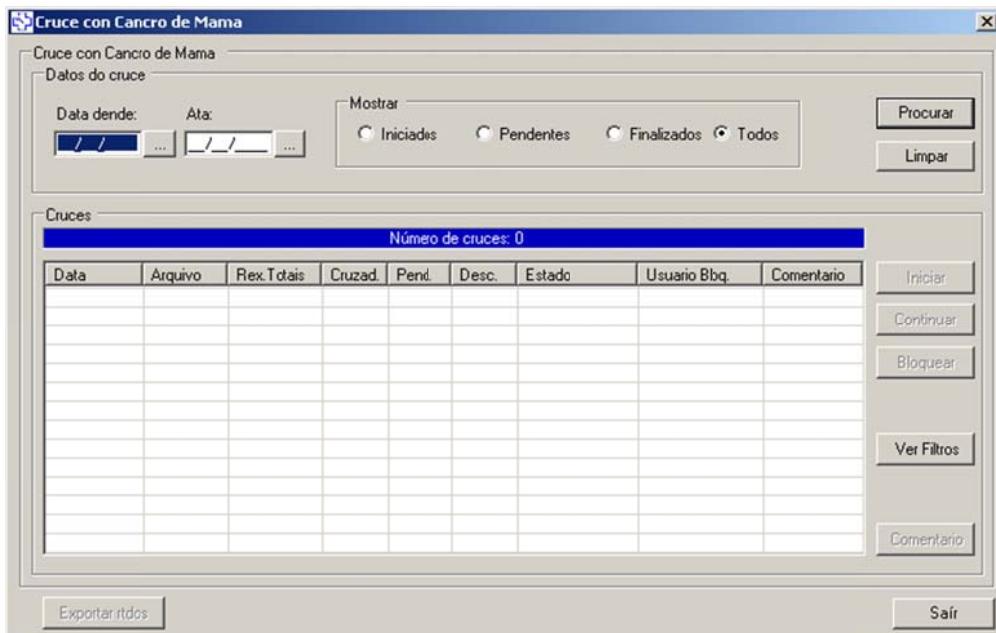


Ilustración 4.10: Cruces con Cancro de Mama

Esta pantalla atópase dividida en dúas seccións: unha superior cos filtros e botóns de procura e unha inferior cos resultados da procura e os botóns para a xestión dos mesmos, dando todo iso lugar ás seguintes posibles accións:

- Localizar os cruces con *Cancro de Mama* iniciados, pendentes, finalizados ou calquera deles nun intervalo de datas.
- Acceder á pantalla de xestión dos filtros aplicados nos procesos de cruce.
- Iniciar un novo cruce con *Cancro de Mama*.
- Continuar coa xestión dun cruce con *Cancro de Mama*.
- Bloquear os cruces impedindo así o acceso ós mesmos mentres se continúa coa súa xestión.
- Engadir os comentarios desexados para cada cruce.

Para localizar os cruces basta con cubrir os filtros de procura e premer o botón **Procurar**. Cubrirase a reixa de cruces cos cruces con *Cancro de Mama* que cumpran o filtro indicado, é dicir, que esa data de alta se atope no intervalo definido por *data desde* a *data ata* o seu estado sexa o solicitado: *iniciado*, *pendente*, *finalizado* ou calquera deles.

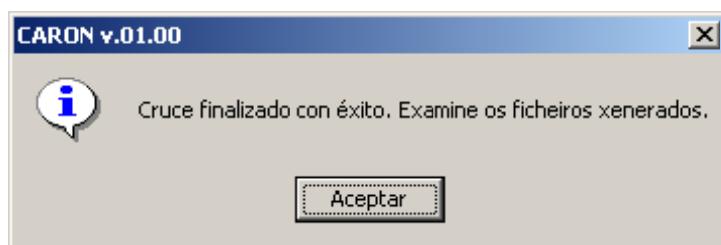
Premendo o botón **Limpar** prepararase a pantalla para unha nova procura: borraránse os filtros de procura e os cruces atopados previamente.

Premendo **Exportar ríodos** exportase a un arquivo Excel o listado resultado da busca coa información que aparece visible no listado.

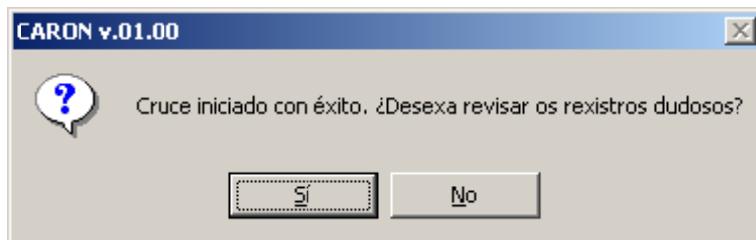
Para acceder á pantalla de xestión de filtros premerase o botón **Ver Filtros**. O seu funcionamento explícase no apartado 5.5 deste manual.

Para iniciar un cruce con *Cancro de Mama* seleccionaremos dito cruce e premeremos o botón **Iniciar**. O sistema iniciará o cruce con *Cancro de Mama* e, unha vez cruzado, indicará o resultado final do mesmo:

- Se non queda ningún rexistro por cruzar indicarase que o cruce finalizou con éxito.



- Se queda algúun rexistro por cruzar indicarase que o cruce foi iniciado con éxito é darase a opción de revisar os rexistros dubidosos.



Se respondemos *Non* volveremos á pantalla de xestión de cruces, onde a reixa xa mostra o novo estado do cruce, e se respondemos *Sí* a aplicación abrirános a pantalla de revisión dos estados do cruce explicada máis adiante.

Para continuar a revisión dos estados dun cruce premeremos o botón **Continuar**. Isto abrirános a seguinte pantalla:

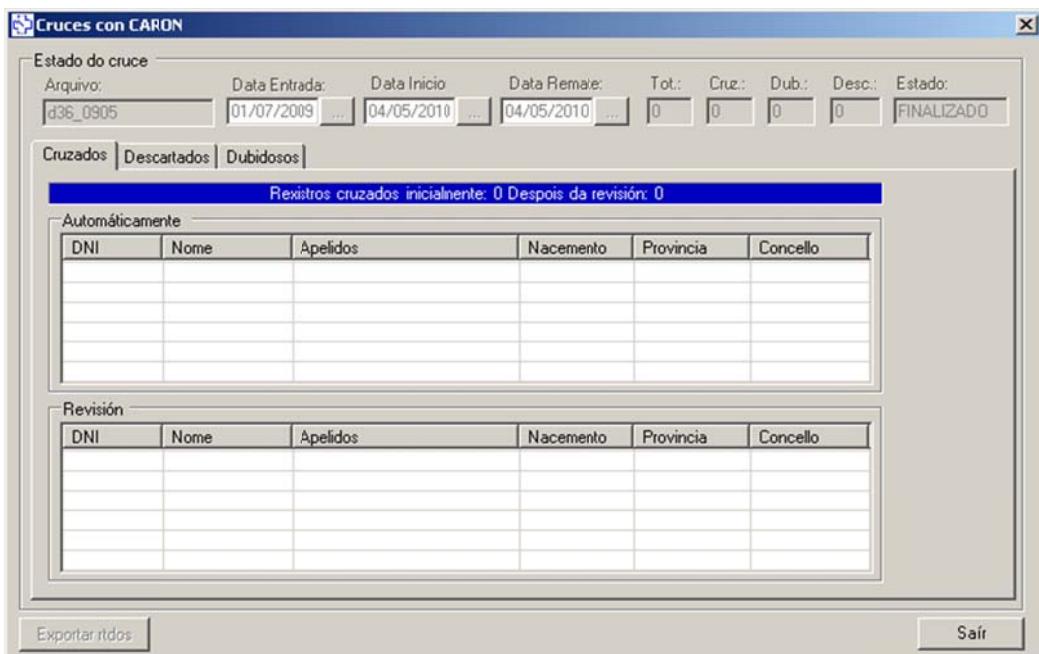


Ilustración 4.11: Pantalla revisión rexistros

O funcionamento desta pantalla é exactamente igual á descrita en cruces manuais, exceptuando a existencia do botón **Filtro** e que non dispón da solapa Saída, polo que non se volverá explicar aquí.

Premendo o botón **Filtro** poderemos visualizar os criterios do filtro aplicado durante o proceso de realización do cruce.

Premendo **Exportar rldos** exportase a un arquivo Excel o listado resultado da busca coa información que aparece visible no listado.

Para bloquear os cruces impedindo así o acceso ós mesmos por parte doutros usuarios para a súa xestión, premerase o botón **Bloquear**. Procederase do mesmo xeito que para os cruces con Tarxeta Sanitaria. O estado do cruce pasará a ser “BLOQUEADO” e indicarase o nome do usuario que executou a operación. Ademais para o cruce bloqueado estará dispoñible o botón **Desbloq.**.

Premendo de novo o botón **Desbloq.** o cruce recupera o estado que lle corresponde trala súa xestión e de novo terá dispoñible o botón **Bloquear**.

Para engadir o comentario desexado ó cruce seleccionado premerase o botón **Comentario**, procedendo do mesmo xeito que para os cruces con Tarxeta Sanitaria.

4.4. CRUCES POBOACIONAIS MANUAIS

A opción “Cruces Poboacionais Manuais” do menú “Utilidades” permite ó usuario realizar a xestión dos cruces manuais do sistema.

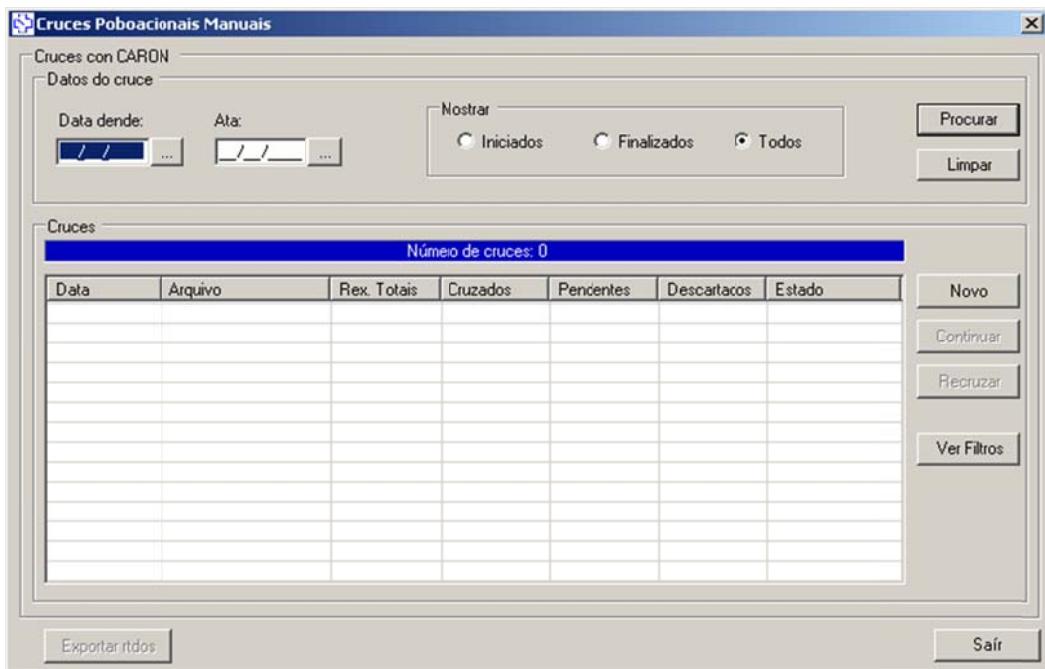


Ilustración 4.12: Cruces poboacionais manuais

Esta pantalla atópase dividida en dúas seccións: unha superior cos filtros e botóns de procura e unha inferior cos resultados da procura e os botóns para a xestión dos mesmos, dando todo iso lugar ás seguintes posibles accións:

- Localizar os cruces iniciados e/ou finalizados nun intervalo de datas.
- Acceder á pantalla de xestión dos filtros aplicados nos procesos de cruce.
- Crear un novo cruce manual.
- Continuar coa xestión do cruce manual seleccionado.
- Volver a realizar un novo cruce a partir do seleccionado.

Para **localizar cruces manuais** deberase premer o botón **Procurar**. Cubrirase a reixa de cruces cos cruces manuais que cumplan as condicións indicadas, é dicir, que a data de alta se atope no intervalo definido por *data dende* a *data ata* e o seu estado sexa o solicitado: iniciado, finalizado ou calquera deles.

Premendo o botón **Limpar** prepararase a pantalla para unha nova procura: borraránse os filtros de procura e os cruces atopados previamente.

Premendo **Exportar rtaos** exportase a un arquivo Excel o listado resultado da busca coa información que aparece visible no listado.

Para acceder á pantalla de xestión de filtros premerase o botón **Ver Filtros**. O seu funcionamento pode verse no apartado 5.5 deste manual.

Para crear un novo cruce manual premeremos o botón **Novo**. Isto abrirá a pantalla de creación de novos cruces manuais, onde polo menos deberemos indicar o ficheiro a cargar, a carpeta de saída e o filtro a emplegar.

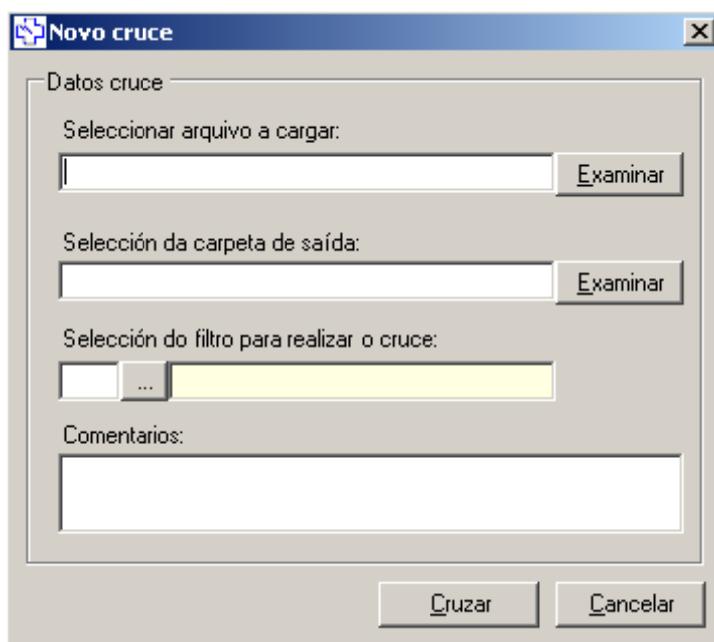


Ilustración 4.13: Novo cruce manual

O ficheiro a cargar deberá estar en formato *texto* ou *Excel*, podendo indicarse de dúas formas:

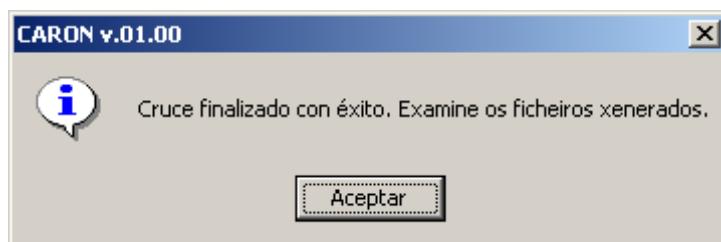
- Tecleando a ruta completa no campo *Seleccionar arquivo a cargar*.
- Premendo o botón **Examinar** situado xunto ó campo *Seleccionar ficheiro a cargar*, onde se abrirá unha ventá de selección de arquivos. O usuario poderá moverse pola estrutura de directorios ata atopar o arquivo desexado. Unha vez localizado, deberá indicar á aplicación que arquivo deberá cargar:
 - Facendo dobre clic enriba del.
 - Seleccionándoo e premendo o botón **Abrir**.

O sistema cubrirá automaticamente o campo *Seleccionar arquivo a cargar* coa ruta do mesmo.

A carpeta de saída poderá indicarse da mesma forma que o arquivo: tecleando a súa ruta ou premendo o botón e seleccionar o directorio desexado.

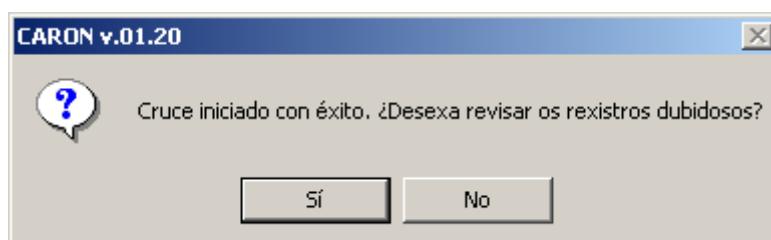
Unha vez cubertos os campos desexados premeremos o botón para iniciar o cruce. Unha vez cruzado o ficheiro indicado co sistema CARON, o sistema indicará se se produciron incidencias ao cargar o arquivo e indicará tamén o resultado final do cruce:

- Se non queda ningún rexistro por cruzar indicarase que o cruce rematou con éxito.



Ademais, crearanse dous ficheiros na carpeta de saída indicada:

- Un primeiro ficheiro conterá os datos dos rexistros cruzados. O nome deste arquivo será o do ficheiro de entrada co prefixo “CAR_”: *CAR_NomeFicheiroEntrada.txt* ou *CAR_NomeFicheiroEntrada.xls*
- Un segundo ficheiro será o log do cruce. O nome deste arquivo será igual ó anterior pero con extensión “log”: *CAR_NomeFicheiroEntrada.log*
- Se queda algún rexistro por cruzar indicarase que o cruce foi iniciado con éxito e darase a opción de revisar os rexistros dubidosos.



Se respondemos *Non* volveremos á pantalla de xestión de cruces manuais, onde a reixa xa mostrará o novo cruce manual, e se respondemos *Sí* a aplicación abrirános a pantalla de revisión dos estados do cruce explicada a continuación.

Para continuar a revisión dos estados do cruce premeremos o botón . Isto abrirános a seguinte pantalla:

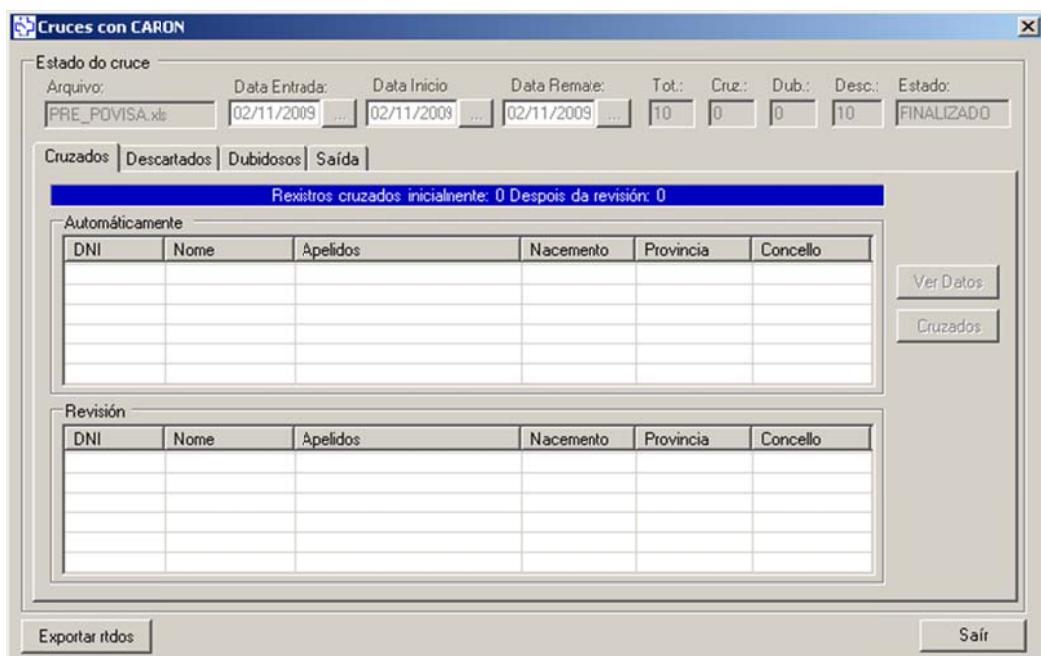


Ilustración 4.14: Revisión estado cruce

Premendo **Exportar rfdos** exportase a un arquivo Excel o listado resultado da busca coa información que aparece visible no listado.

Na parte superior da pantalla poderemos consultar os datos do cruce:

Arquivo:	Data Entrada:	Data Inicio:	Data Remate:	Tot.	Cruz.:	Dub.:	Desc.:	Estado:
Entrada.xls	20/10/2006	20/10/2006	20/10/2006	4	0	2	2	PENDENTE
1	2	3	4	5	6	7	8	9

- **Campo 1:** ficheiro de entrada do cruce
- **Campo 2:** data de creación do cruce
- **Campo 3:** data de comezo de xestión do cruce
- **Campo 4:** data na que todos os rexistros do cruce foron cruzados.
- **Campo 5:** número total de rexistros do cruce
- **Campo 6:** número de rexistros cruzados
- **Campo 7:** número de rexistros dubidosos
- **Campo 8:** número de rexistros descartados
- **Campo 9:** estado global do cruce

Na parte inferior atópanse catro solapas cos rexistros do cruce e os datos de saída:

- Solapa *Cruzados*. Nesta solapa achamos os rexistros xa cruzados, distribuídos en dúas reixas: unha superior cos rexistros cruzados automaticamente na creación do cruce e unha inferior cos rexistros cruzados polo usuario.

Ilustración 4.15: Rexistros cruzados

Se seleccionamos un rexistro de calquera das dúas reixas e prememos o botón [Ver Datos](#) visualizaranse os datos do mesmo que figuraban no arquivo de entrada, tal como se mostra na seguinte pantalla:

Dados Registro

ID:	Nome:	Primeiro Apelido:	Segundo Apelido:
2	NOME	APE1	APE2
Sexo:	DNI:	NSS:	Data Nacemento:
0 ... Muller	77777777		31/12/1965
Domicilio:	CP:	Localidade:	Teléfono:
DOMICILIO	300	FERROL	111111111
País:	Comunidade Autónoma:		
108 ... España	11	Galicia	
Provincia:	Concello:		
15 ... A CORUÑA	001	Ferrol	

Ilustración 4.16: Datos no arquivo de entrada do rexistro cruzado

Se prememos o botón  poderase visualizar un informe no que se amosarán os datos dos rexistros cruzados automaticamente e dos cruzados manualmente.

- Solapa *Descartados*. Nesta solapa atopamos os rexistros xa descartados, estando distribuídos en dúas reixas: unha superior cos rexistros descartados automaticamente na creación do cruce e unha inferior cos rexistros descartados polo usuario.

Ilustración 4.17: Revisión Descartados

Se prememos o botón **Informe** poderase visualizar un informe no que se amosarán os datos dos rexistros cruzados automaticamente e dos cruzados manualmente.

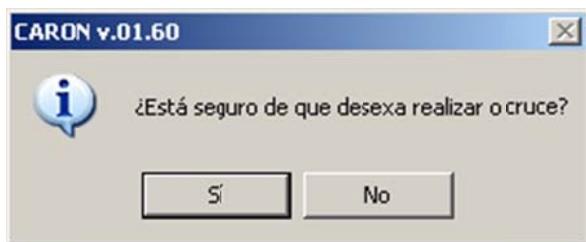
Para cruzar un poboacional descartado automaticamente con algún dos poboacionais existentes deberemos seleccionalo da reixa superior e premer o botón **Procurar**. Isto levaranos á seguinte pantalla de procura de rexistros:

Ilustración 4.18: Pantalla de procura de poboacionais

Dende aquí podemos localizar un rexistro poboacional, mediante o emprego dos correspondentes filtros de procura, como se explicou con anterioridade no apartado 3.5.

Unha vez obtidos os resultados e seleccionado o poboacional co que se desexa cruzar, premerase o botón **Cruzar**.

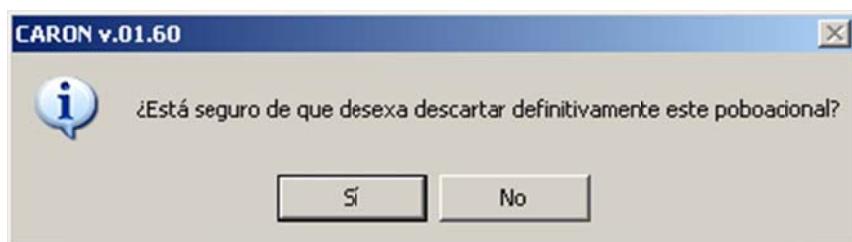
A seguinte mensaxe darános a opción de confirmar o cruce:



Se prememos o botón o rexistro cruzado será eliminado da solapa *Descartados* e engadido á reixa do apartado *Revisión* da solapa *Cruzados*.

Para descartar definitivamente un rexistro seleccionarémo-lo da reixa de rexistros descartados automaticamente e premeremos o botón .

Unha mensaxe pedirános confirmación:



Se prememos o botón , o rexistro descartado será eliminado da reixa *Automaticamente* e engadido á reixa *Revisión* desta mesma solapa.

Ó igual que para os rexistros da solapa *Cruzados*, se prememos o botón poden visualizarse os datos do rexistro seleccionado tal e como figuran no arquivo de entrada.

- Solapa *Dubidosos*. Nesta solapa atópanse todos os rexistros dubidosos, podendo tanto revisalos como obtelos nun informe.

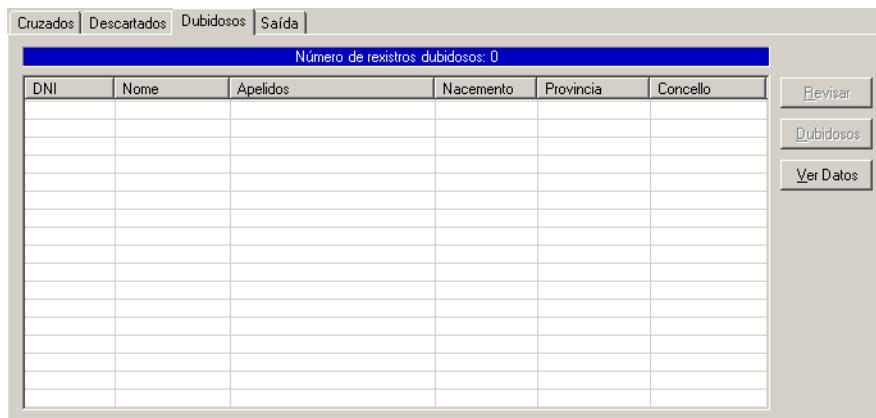


Ilustración 4.19: Rexistros dubidosos

Para revisar os rexistros dubidosos premeremos o botón **Revisar**. Isto abrirános a seguinte pantalla:

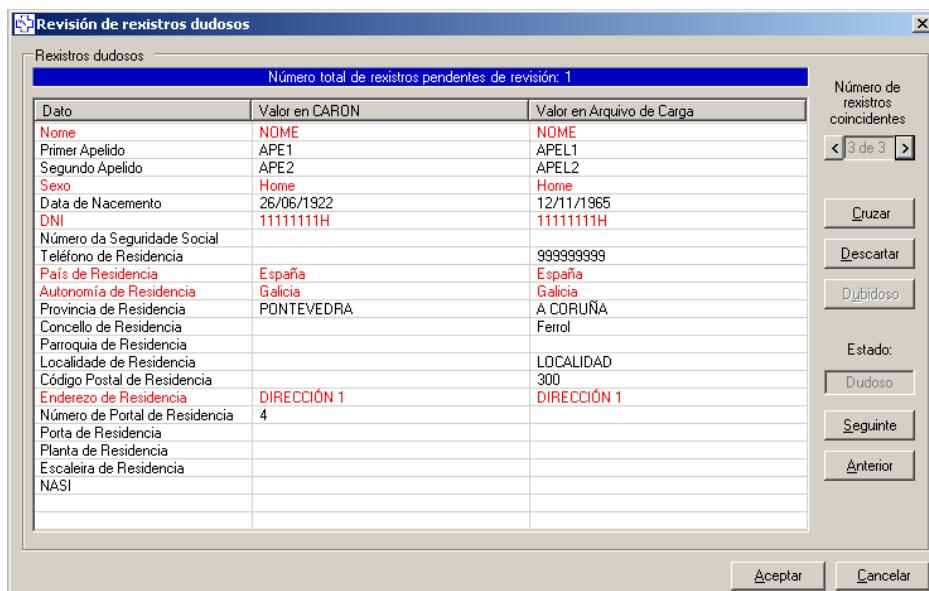


Ilustración 4.20: Revisión rexistros dubidosos

Nesta pantalla poderán revisarse os rexistros áinda dubidosos e decidir con quen cruzalos, descartalos ou mantelos dubidosos.

A reixa desta pantalla mostrará os campos do cruce seleccionado e os valores asociados aos mesmos, tanto os do arquivo de carga (columna *Valor en Arquivo de Carga*) como os do posible cruce (*Valor en CARON*). Estes valores aparecerán destacados en cor vermella no caso de que coincidan. Desta forma poderase, dunha simple ollada, decidir se cruzar, descartar ou manter como dubioso o rexistro seleccionado por medio dos botóns **Cruzar**, **Dubioso** e **Descartar** respectivamente.

O usuario poderá pasar ó seguinte e anterior rexistro premendo os botóns **Seguinte** e **Anterior** respectivamente, mostrándose no recadro *Estado* o estado do mesmo. Os datos dos campos do rexistro son mostrados na columna *Valor en Arquivo de Carga*.

Así mesmo, premendo os botóns **<** e **>** o usuario poderá seleccionar, para o rexistro actual, o anterior e seguinte posible cruce co sistema. Os datos do posible cruce son mostrados na columna *Valor en CARON*.

Premendo o botón **Aceptar** gravaranse de forma permanente todos os cambios efectuados nos rexistros e volverase á pantalla de revisión dos estados de cruce, recolocando os rexistros marcados como cruzados e descartados nas súas respectivas reixas.

Premendo o botón **Cancelar** cancelaranse os cambios efectuados nos rexistros volverase á pantalla de revisión dos estados de cruce.

Para lanzar un informe cos rexistros dubidosos premeremos o botón **Dubidosos**:

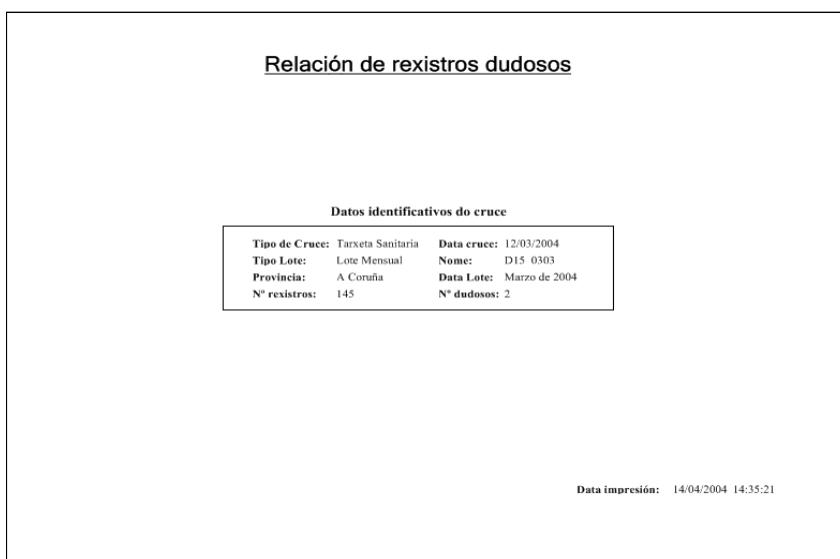


Ilustración 4.21: Cabeceira informe

Info 1º Registro dubioso CARON. Rexistros relacionados en Tarjeta Sanitaria: 3

Registro polivalente CARON:

DNI:	76711250V	Data nacemento:	22/10/1975
Nome:	Miguel	1º Apelido:	Arias
Sexo:	Hombre	2º Apelido:	Fernández
Número SS:			
Número SS: 300076362186			
Domicilio:	Rúa Enrile Pardo Basán nº2, 4º D	C.P.:	32.400
Provincia:	Ourense	Comarca:	Comarca da Ulloa
País:	España		

Estado actual do rexistro: Pendente de revisión

Registros polivalentes Tarjeta Sanitaria:

DNI:	76711250V	Data nacemento:	22/10/1975
Nome:	Miguel	1º Apelido:	Arias
Sexo:	Hombre	2º Apelido:	Fdez
Número SS:			
Número SS: 300076362186			
Domicilio:	Pardo Basán nº2, 4º D	C.P.:	32.400
Provincia:	Ourense	Comarca:	Comarca da Ulloa
País:	España		

Estado actual do rexistro: Pendente de revisión

Ilustración 4.22: Corpo informe

Unha vez máis, premendo o botón **Ver Datos** poderemos visualizar os datos do rexistro seleccionado tal e como figuraban no arquivo de entrada.

- Solapa **Saída**. Esta solapa divídese á súa vez en outras tres. Soamente se permitirá a súa xestión, e por tanto só estará habilitada, no caso de que o estado global do cruce sexa *FINALIZADO*, é dicir, todos os rexistros que contén foran cruzados ou descartados.



Ilustración 4.23: Datos de saída

A continuación explícase cada unha das solapas contidas neste apartado:

- Solapa CARON. Contén os campos correspondentes á información rexistrada en CARON sobre os datos persoais e de defunción dos poboacionais. Por defecto estarán todos seleccionados, pero poderemos elixir só aqueles que queremos que aparezan no arquivo de saída que se xerará.



Ilustración 4.24: Datos de saída - CARON

- Solapa Arquivo Entrada. Os campos que figuran aquí son os mesmos que os presentes no arquivo de entrada cargado. Podemos, ó igual que no caso anterior, seleccionar os que aparecerán no arquivo de saída.



Ilustración 4.25: Datos de saída - Arquivo Entrada

- Solapa Datos Cruce. Contén os datos de saída definidos na creación do cruce manual: arquivo de carga, carpeta de saída e filtro empregado. Ademais permítese escoller entre exportar todos os poboacionais ou só os que cruzaron. Tamén se pode seleccionar o formato do arquivo de saída que se xerará (Texto ou Excel). No apartado Comentarios figuran, ademais dos introducidos na creación do cruce, os criterios do filtro que se aplicou no mesmo.

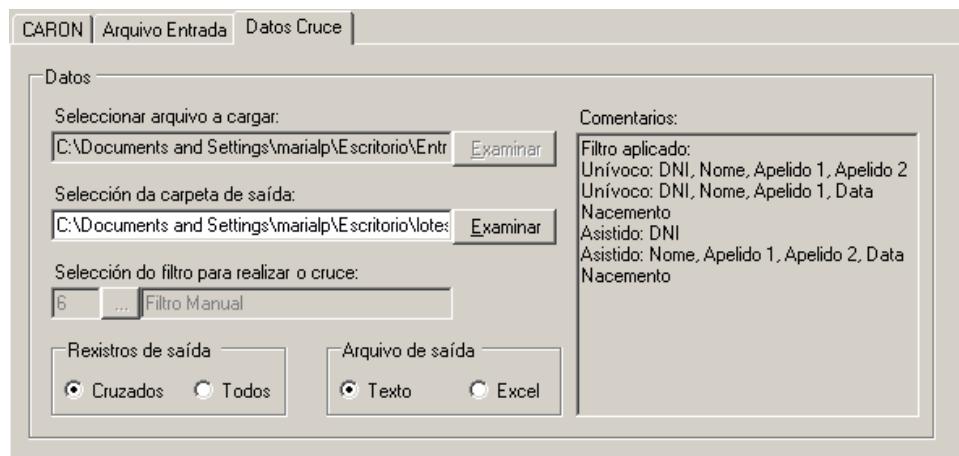


Ilustración 4.26: Datos de saída - Datos Cruce

Unha vez realizada a xestión destas solapas e premendo o botón **Arquivos**, crearánse os arquivos de saída na carpeta de saída indicada. Unha mensaxe informarános da correcta creación dos mesmos.

No caso de que xa existiran os arquivos especificados, a seguinte mensaxe de confirmación preguntaranos se desexamos sobreescrribilos.

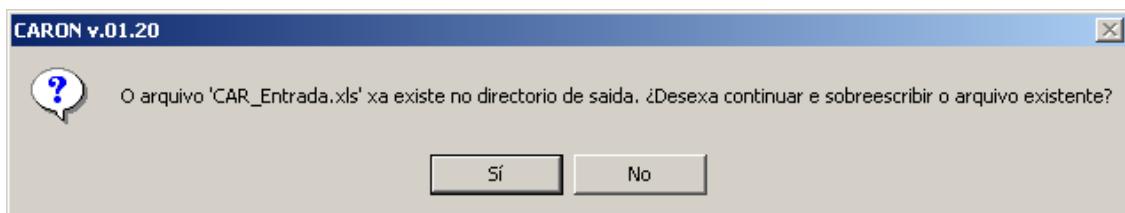


Ilustración 4.27: Datos de saída – Mensaxe de confirmación

4.5. ESTATÍSTICAS CRUCES TS

A opción “Estatísticas Cruces TS” do menú “Utilidades” permite a visualización dos datos correspondentes ós cruces realizados con Tarxeta Sanitaria.

A información mostrada é a seguinte:

Orixé	Número	%
HU	3	20
US	7	47
VA	5	33

Ilustración 4.28: Estadísticas Cruces TS

A columna **Orixe** mostra as iniciais que corresponden á táboa onde figuran os poboacionais cruzados con Tarxeta Sanitaria. Estas son:

- HU: tdts_husuarios
 - US: tdts_usuarios
 - VA: altasrapidas

A columna **Número** indica o número de poboacionais procedentes das distintas táboas de orixe.

A columna % indica a porcentaxe que supón o número de poboacionais de cada táboa sobre o total dos cruzados con Tarxeta Sanitaria.

4.6. NORMALIZACIÓN (Dicionarios)

Os dicionarios seranno de utilidade á hora de poñer en marcha o mecanismo de normalización de literais pois neles están contidas todas as entradas de texto que darán lugar aos literais normalizados e os códigos CIE correspondentes.

Nesta pantalla podemos ver unha relación dos dicionarios existentes e cal deles é o principal.

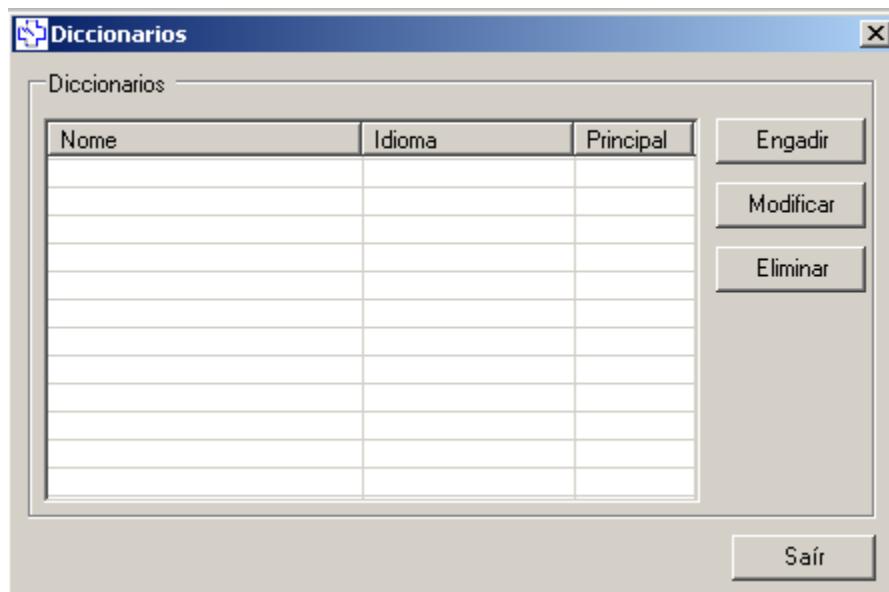


Ilustración 4.28: Pantalla localización de diccionarios

As accións que se nos presentan son:

- Novo, para engadir un novo dicionario
- Modificar, para ver ou modificar datos do dicionario
- Eliminar, para eliminar un dicionario

Cando modificamos ou creamos un dicionario situarémonos na pantalla de 'Datos do dicionario'.

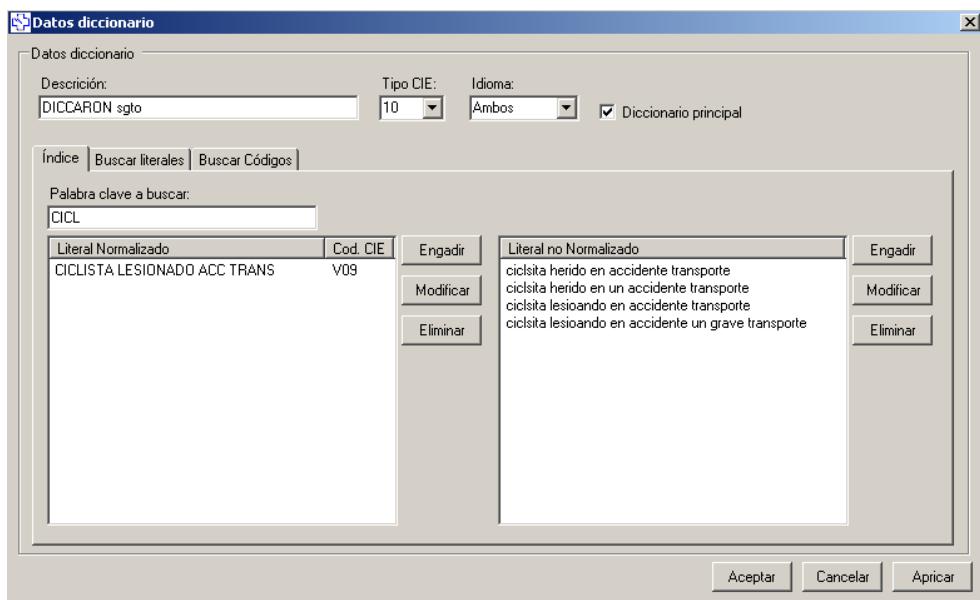


Ilustración 4.29: Pantalla principal de diccionarios

Esta atópase dividida en dúas seccións.

- Datos identificativos do dicionario:
 - Descripción do dicionario
 - Tipo de CIE empregada nos códigos
 - Idioma do mesmo
 - Se é o principal
- Entradas que o componen:
 - Índice:
 - Procurar por literal
 - Procurar por Código CIE

Índice:

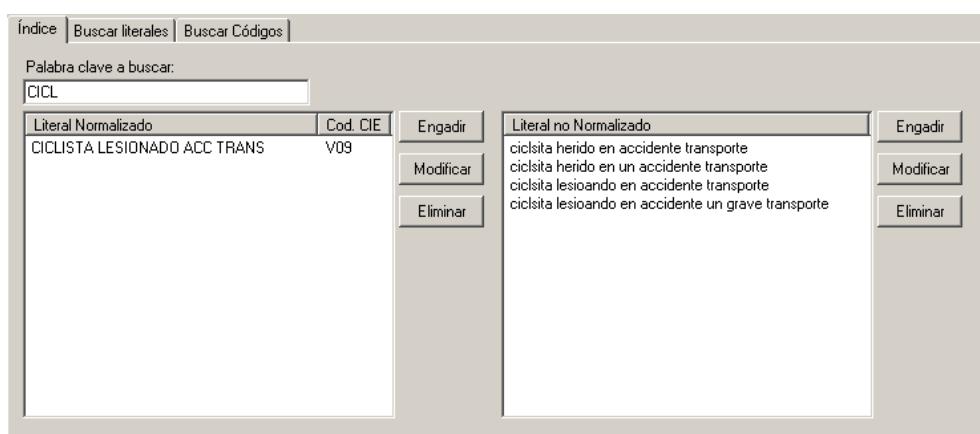


Ilustración 4.30: Sección pantalla principal de diccionarios

Dividido en 2 ventás. A ventá da dereita contén os literais non normalizados que darán lugar a un dos normalizados da esquerda.

Un literal normalizado pode conter un ou varios non normalizados que o xeren.

Pódese tanto engadir, modificar como eliminar literais normalizados e non normalizados.

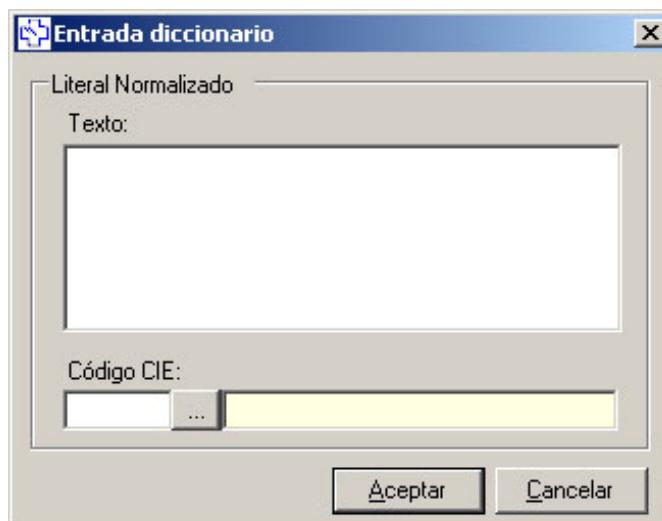


Ilustración 4.31: Pantalla introducción de novos literais

Nota: nas entradas de literais non normalizados non aparece a entrada Código CIE

Pódense realizar procañas alfabéticas dos literais normalizados.

Procurar por literal

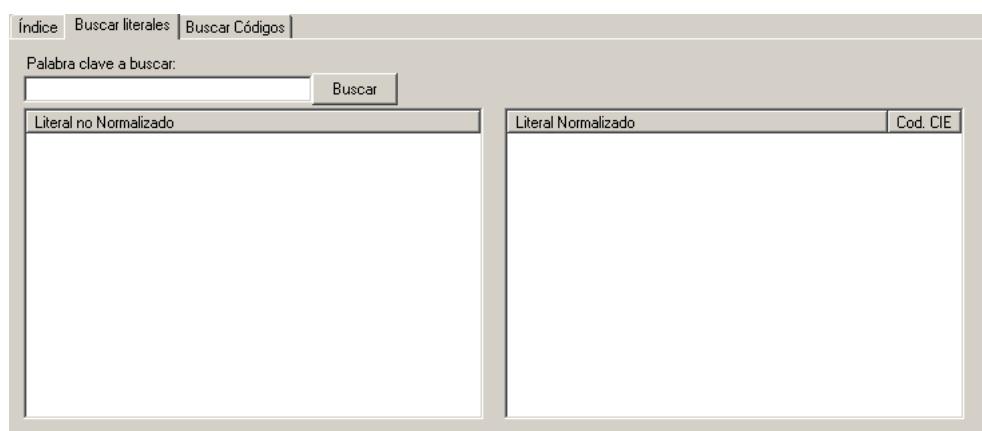


Ilustración 4.32: Pantalla procurar literais

Similar á anterior. Tamén está dividida en 2 ventás.

Non permite as accións de engadir, modificar como eliminar literais normalizados e non normalizados.

Existe unha procura que difire da anterior en que non procura alfabeticamente entre os literais normalizados se non palabras dentro dos literais non normalizados. Mostra todas as que atopa na parte esquerda e o seu correspondente literal normalizado na parte dereita. Para procurar debemos premer o botón 'Procurar' despois de introducir a palabra.

Palabra clave a buscar:	Buscar
-------------------------	--------

Procurar por código CIE

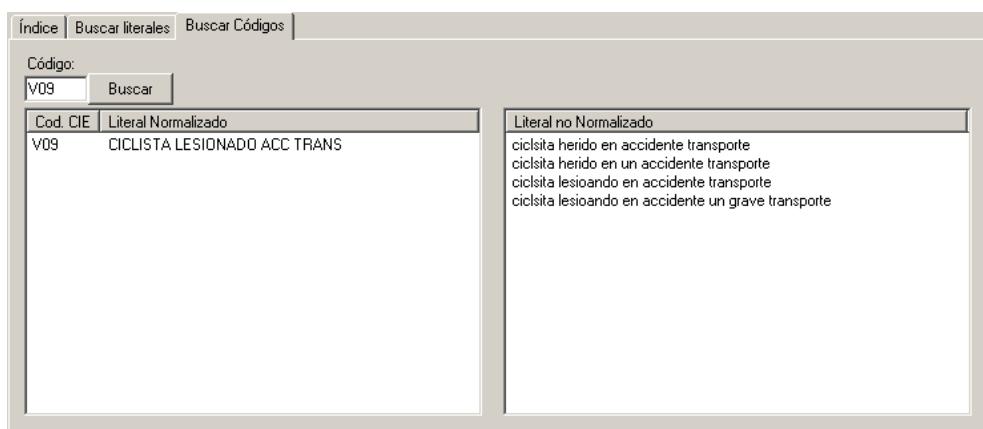


Ilustración 4.33: Pantalla procurar CIE's

Como as demais tamén está dividida en 2 ventás e tampouco permite as accións de engadir, modificar como eliminar literais normalizados e non normalizados.

Existe unha procura localizar literais normalizados que conteñan. Mostra todos os que atopa na parte esquerda e o seu correspondente literal non normalizado na parte dereita. Para procurar debemos premer o botón 'Procurar' despois de introducir o código correspondente.

Código:	Buscar
---------	--------

Unha vez que rematemos de cubrir ou revisar todos os datos existentes nun dicionario debemos gardar ou descartar os cambios realizados.



- Aceptar: Gardamos os cambios e regresamos á pantalla anterior
- Cancelar: Saímos da pantalla sen gardar os cambios, pediríase nos confirmación para saír por se premeramos este botón de forma accidental
- Aplicar: Gardamos os cambios pero non regresamos á pantalla anterior

4.7. ENVIAR ARQUIVO IGE

Cando a un ficheiro ou lote procedente do IGE se lle terminan de codificar todos os boletíns que contén tense que proceder o seu envío de novo ó IGE pero cos códigos de mortalidade actualizados.

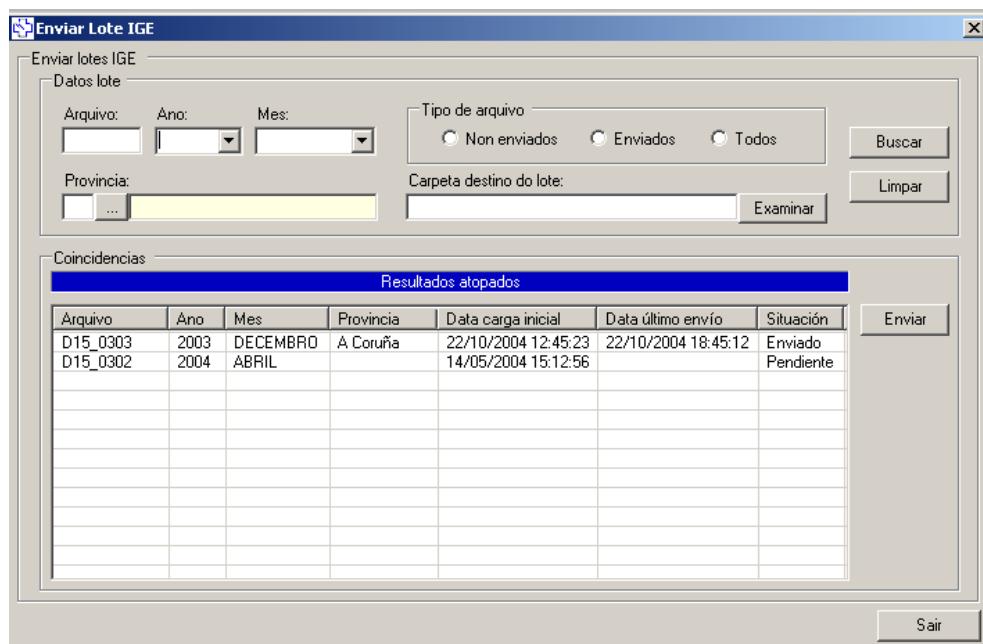


Ilustración 4.34: Pantalla localización de lotes

Esta pantalla axúdanos a localizar os arquivos procedentes do IGE que xa foron codificados na súa totalidade.

Os criterios empregados para filtrar a procura son:

- Nome do arquivo
- Ano e mes dos datos
- Provincia de orixe
- Estado (enviado, non enviado)

Cando seleccionaramos todos os filtros desexados premendo enriba de **Procurar** aparecerannos os rexistros, que cumplan os criterios, na reixa de resultados da procura.

Como en toda procura premendo o botón **Limpar** borraremos todos os filtros e resultados da procura que teñamos.

Unha vez localizado o arquivo débese especificar en que carpeta se desexa deixar para que o persoal correspondente proceda o seu envío ó IGE

Carpeta destino do lote:	<input type="text"/>	<input type="button" value="Examinar"/>
--------------------------	----------------------	---

Ó premer o botón ‘Examinar’ presentarásenos unha pantalla para seleccionar un directorio de destino.



Ilustración 4.35 Pantalla selección carpeta destino

Ó premer o botón **Enviar** procederase ó envío dese arquivo á ruta especificada.

Hai que ter en conta que se os ficheiros que conforman o lote son anteriores a Xaneiro de 2009, o formato de exportación será un ficheiro .dbf, e se os ficheiros que conforman o lote son do ano 2009 e posteriores o formato de exportación será un ficheiro de texto plano .txt e un ficheiro .dbf.

4.8. PECHE ANUAL

Nesta pantalla poderanse marcar os rexistros poboacionais dun determinado ano como pechados.

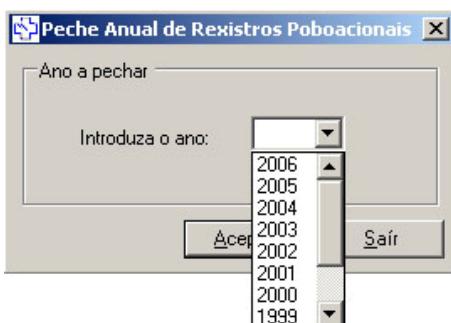


Ilustración 4.38 Pantalla de Peché Anual

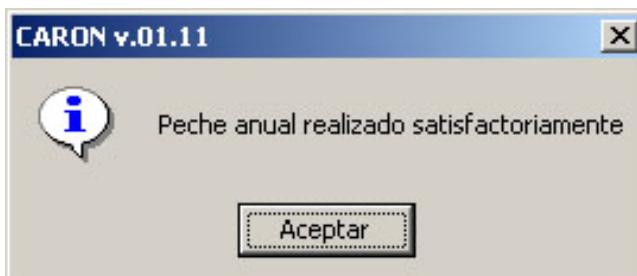
Para iso, bastará seleccionar o ano que se queira pechar e premer o botón **Aceptar**. Se ese ano xa fora pechado, sae unha mensaxe de aviso.



Se se preme **Aceptar** sen introducir ningún ano, tamén sae unha mensaxe de aviso:



Se o peche do ano se realiza de maneira correcta, sae a seguinte mensaxe:



4.9. LOCALIZACIÓN REXISTROS REPETIDOS

A opción “Localización rexistros repetidos” do menú “Utilidades” permite a localización de elementos repetidos en CARON mostrando por pantalla un informe con todos aqueles rexistros que posiblemente son repetidos.

A localización destes rexistros baséase na utilización duns filtros previamente definidos polo usuario (Véxase sección Táboas Mestras apartado *Filtros*)

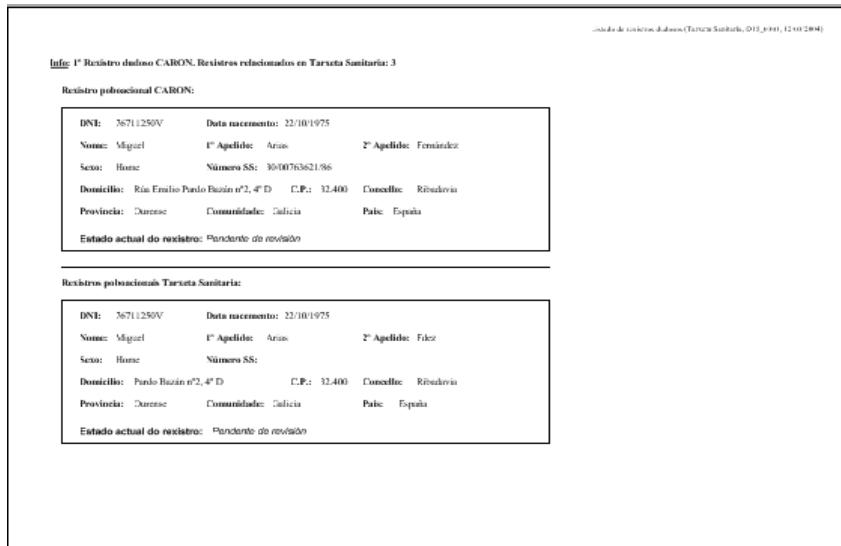


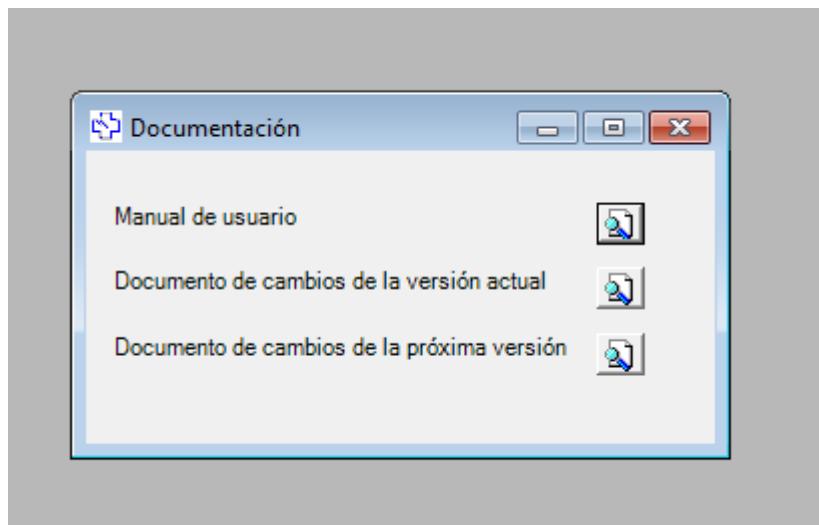
Ilustración 4.39 Informe de rexistros de CARON repetidos

4.10. DOCUMENTACIÓN DA VERSIÓN

A opción “Documentación da versión” do menú Utilidade permite acceder á documentación de cambios tanto da versión actual como da seguinte. Tamén permite ter acceso ó manual de usuario da versión actual. As opcións son as seguintes:

- Manual de usuario: abre o documento correspondente ó manual de usuario da aplicación na versión actual.
- Documento de cambios da versión actual: abre o documento de cambios correspondente á versión actual.
- Documento de cambios da próxima versión: abre o documento de cambios correspondente á seguinte versión da aplicación.

Para abrir cada documento soamente haberá que facer clic sobre a icona  correspondente a cada opción.



4.11. INFORMACIÓN DO SISTEMA

Esta opción do menú, permítelle ó usuario da aplicación, coñecer a información máis recente do sistema.

Últimas tarefas do usuario:	
Data e hora	Descripción da tarea
24/03/2004 10:45:23	Codificación do boletín número 58965478 del lote L15_0303 de marzo de A Coruña.
24/03/2004 10:24:12	Modificación dos datos poboacionais de Xosé Lois Pena.
24/03/2004 10:01:05	Carga no sistema do lote, procedente do IGE, L15_0303 de marzo de A Coruña.
24/03/2004 09:50:12	Engadir no sistema a un novo usuario, Miguel Araujo García, con nivel de administrador.
24/03/2004 09:01:57	Creación dun novo filtro de cruce para Tarxeta Sanitaria.

Datos de interese do sistema:

Nome do sistema: CARON
Data de actualización: 28-10-2004

Usuario conectado: Usuario de probas
Último acceso: 15/11/2004 13:16:38

O sistema CARON ten un total de 500 rexistros poboacionais cargados dos cales 360 pertencen a mortalidade xenérica e 40 a mortalidade Perinatal.

Lévanse cargados no sistema un total de 3 lotes procedentes do IGE (1 da provincia de A Coruña e 2 de Pontevedra) e 1 OCA que xeneraron un total de 480 rexistros poboacionais.

O número de lotes devoltos o IGE coas causas de mortalidade codificadas foron 2, quedando 1 por enviar.

Os ficheiros procedentes do CMBD Perinatal cargados no sistema foron 1 que xeneraron 20 rexistros poboacionais.

Existe no sistema 0 rexistro poboacional con orixe descoñecida ou introducidos manualmente.

Dos 500 rexistros poboacionais existentes xa se levan codificadas as causas de mortalidades dun total de 495

Ilustración 4.40 Formulario de Información Inicio Sesión

Trátase dunha pantalla informativa dividida en dúas seccións:

- Últimas tarefas do usuario. Nesta sección mostraranse as últimas cinco tarefas realizadas polo usuario indicando, para cada unha delas, a data e hora na que se realizou e unha pequena descripción da mesma. Ademais, facendo dobre clic sobre unha das tarefas abrirase o asistente necesario para realizar outra tarefa do mesmo tipo.
- Datos de interese do sistema. Nesta sección mostraranse o nome do sistema, data de actualización, usuario conectado, data e hora do último acceso á aplicación polo usuario e unha pequena descripción do estado actual do sistema.

O usuario poderá dispor desta información de forma impresa premendo a icona .

Esta información ocultarase ó seleccionar calquera opción da aplicación.

5. TÁBOAS MESTRAS

5.1. INTRODUCCIÓN

Como na maior parte dos sistemas de información existen certos datos que deben estar previamente codificados, rexistrados ou asignados no sistema.

As seccións contidas neste capítulo son:

Áreas xeográficas. Permite a visualización de todos os lugares xeográficos que emprega a aplicación.

- País
- Comunidade Autónoma
- Provincia
- Concello
- Parroquia

CIE. Permite a visualización e xestión de todos os datos relacionados cos CIE's existentes na actualidade e empregados por CARON.

- CIE's
- Grupo Xenérico CIE
- Grupo Especial CIE
- Lista Reducida CIE

Erros/Avisos. Xestión dos Erros/Avisos que se producen durante o proceso de codificación.

Filtros. Utilizados a hora de realizar todos os cruces que existen na aplicación, incluídos a localización de coincidentes e localización de repetidos.

Forenses. Xestión dos médicos forenses.

Necropsia. Permite a xestión de todos os datos relacionados coas necropsias.

- Grupo motivos
- Tipo Motivos
- Condición finado
- Tipo accidente
- Tipo vehículo

Perinatal. Permite a xestión de todos os datos relacionados coas fichas do CMBD Perinatal.

- Centro Sanitario
- Momento defunción
- Tipo nacemento
- Tipo parto
- Control xestacional
- Estado necropsia

Marca. Natureza das modificacións que sufriu o BED durante proceso de codificación.

Correo electrónico. Indica a onde se enviarán os correos electrónicos de avisos para Cancro de Mama e Tarxeta Sanitaria.

Chamadas. Distintos tipos de chamadas que pode realizar a persoa que está a codificar un boletín.

Concellos Publicables. Permite a xestión dos datos relativos ós concellos publicables.

En cada sección realizaase o mantemento das táboas mestras do propio apartado.

As seccións *CIE*, *Erros/Avisos*, *Filtros*, *Forenses* e *Concellos Publicables* están en cinco táboas soltas.

As seccións *Áreas Xeográficas*, *Necropsia*, *Perinatal*, *Marca*, *Correo Electrónico* e *Chamadas* son mantidas nunha pantalla de xestión común:

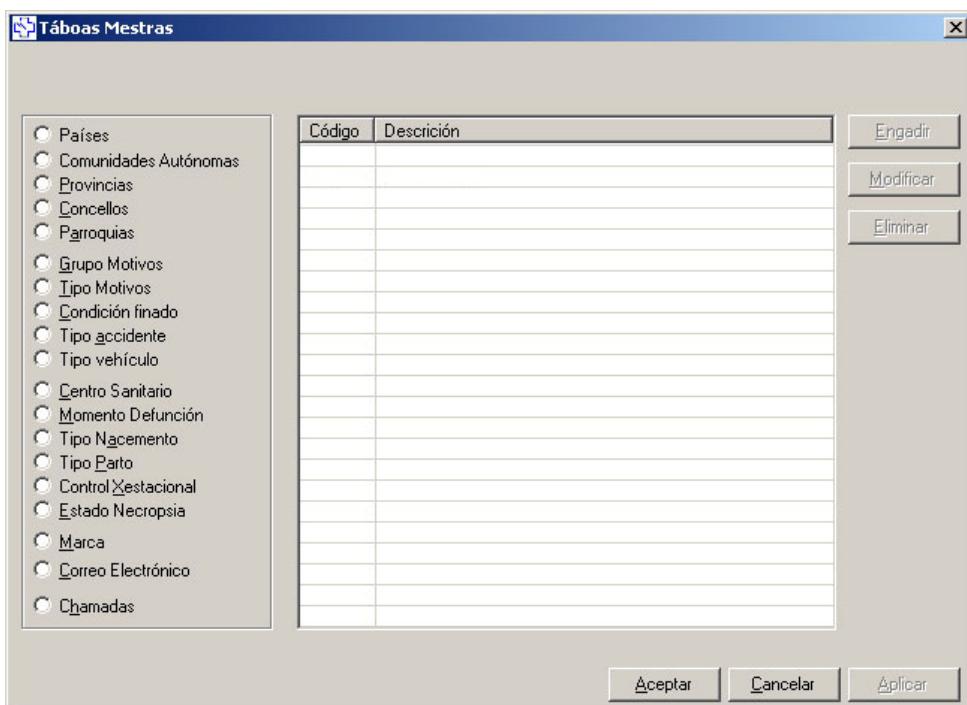


Ilustración 5.1: Xestión común de Táboas Mestradas

Na marxe esquerda da pantalla atopámonos coas distintas táboas mestras agrupadas en tres bloques principais:

- un para as Áreas Xeográficas: País, Comunidade Autónoma, Provincia, Concello e Parroquia
- outra para as Necropsias: Grupo Motivo Necropsia, Tipo Motivos, Condición Finado, Tipo Accidente e Tipo Vehículo
- outra para Perinatal: Centro Sanitario, Momento Defunción, Tipo Nacemento, Tipo Parto, Control xestacional e Estado Necropsia
- e outras para Marca, para Correo Electrónico e para Chamadas.

Na marxe dereita atopámonos unha reixa, cos valores da táboa mestra seleccionada, e os botóns **Engadir**, **Modificar** e **Eliminar** necesarios para a xestión da mesma.

Toda a xestión realizada será mantida en memoria e só será gravada de forma permanente ó premer o botón **Aceptar** ou **Aplicar**.

Se existe algúun cambio pendente de gravación e se cambia de táboa mestra ou se preme o botón **Cancelar** mostrárase unha mensaxe indicando que existen cambios pendentes de gravación. O usuario poderá optar entre permanecer na pantalla ou continuar coa acción e perder os cambios.

Para crear un novo rexistro na táboa mestra seleccionada, deberá premer o botón **Engadir**. Isto abrirá a pantalla de creación dun novo rexistro onde deberemos completar os campos para a creación do novo rexistro: un *código* e a súa correspondente *descripción*.

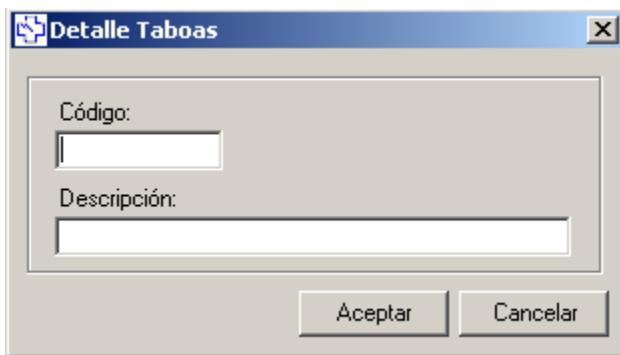


Ilustración 5.2: Xestión común de Táboas Mestradas – Novo Rexistro

Algunha táboa mestra necesitará vincularse con algún rexistro doutra táboa mestra. Neste caso mostraranse os correspondentes campos de vinculación, tal e como é o caso *Motivo Necropsia*:

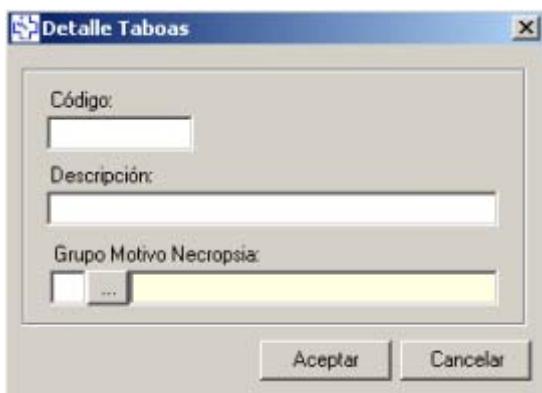


Ilustración 5.3: Xestión común de Táboas Mestradas – Novo Rexistro con vinculación a outras Táboas Mestradas

Ó premer o botón **Aceptar**, se nin o código nin a descripción coinciden con algún xa creado, crearáse un novo rexistro en memoria e volverase á pantalla de xestión común. No caso contrario, mostrarse unha mensaxe ó usuario lembrando esta restrición.

Se se preme o botón **Cancelar** cancelarase a creación do novo rexistro e volverase á pantalla de xestión.

Para modificar un rexistro da táboa mestra seleccionada, deberá primeiro seleccionalo entre os mostrados na reixa e despois premer o botón **Modificar**. Isto abrirá a pantalla de datos do rexistro cos campos cubertos, sendo a súa funcionalidade idéntica á descrita na creación.

Para eliminar un rexistro da táboa mestra seleccionada, deberá primeiro seleccionalo entre os mostrados na reixa e despois premer o botón **Eliminar**. O usuario non recibirá ningunha mensaxe de advertencia posto que os cambios son realizados en memoria, e non son gravados ata premer o botón **Aceptar** ou **Aplicar**.

5.2. ÁREAS XEOGRÁFICAS

Este apartado permite consultar os datos de zonas xeográficas definidas no sistema: países, comunidades autónomas, provincias, concellos e parroquias.

5.2.1. País

A opción *Países* do submenú *Áreas Xeográficas* condúcenos directamente á pantalla de xestión común de táboas mestras xa descrita onde poderemos consultar os países. Posto que esta táboa mestra é só de consulta, os botóns **Engadir**, **Modificar** e **Eliminar** estarán deshabilitados.

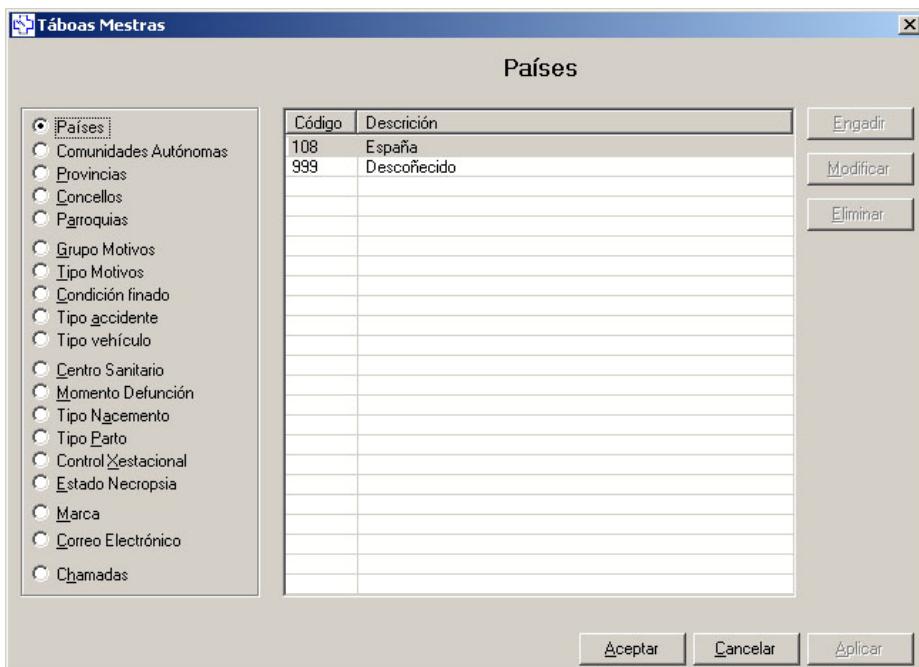


Ilustración 5.4: Xestión común de Táboas Mestras – País

5.2.2. Comunidade Autónoma

A opción *Comunidades Autónomas* do submenú *Áreas Xeográficas* condúcenos directamente á pantalla de xestión común de táboas mestras xa descrita onde poderemos consultar as comunidades autónomas. Posto que esta táboa mestra é só de consulta, os botóns **Engadir**, **Modificar** e **Eliminar** estarán deshabilitados.

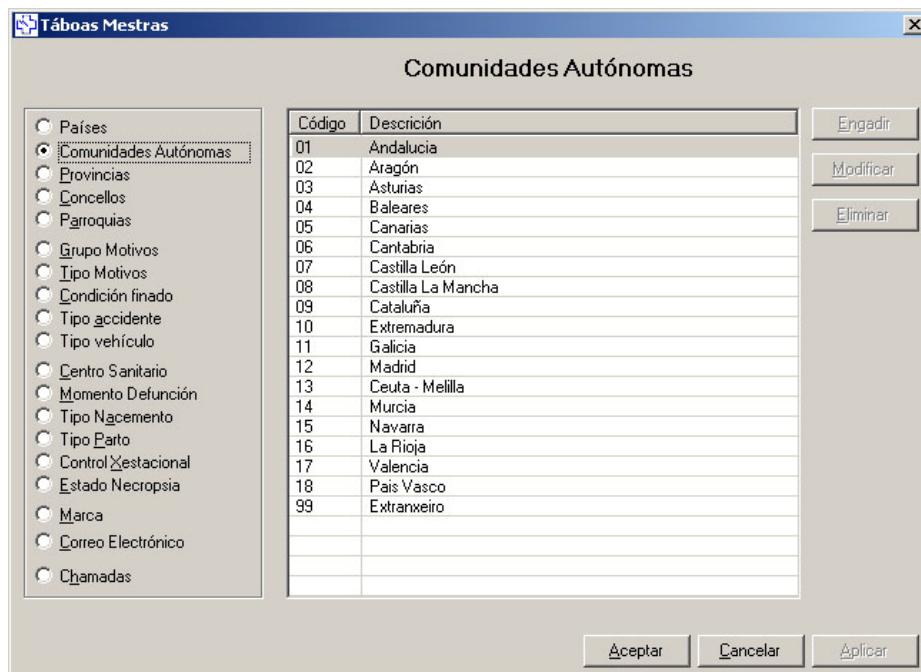


Ilustración 5.5: Xestión común de Táboas Mestrás – Comunidade Autónoma

5.2.3. Provincia

A opción *Provincias* do submenú *Áreas Xeográficas* condúcenos directamente á pantalla de xestión común de táboas mestras xa descrita onde poderemos consultar as provincias. Posto que esta táboa mesta é só de consulta, os botóns **Engadir**, **Modificar** e **Eliminar** estarán deshabilitados.

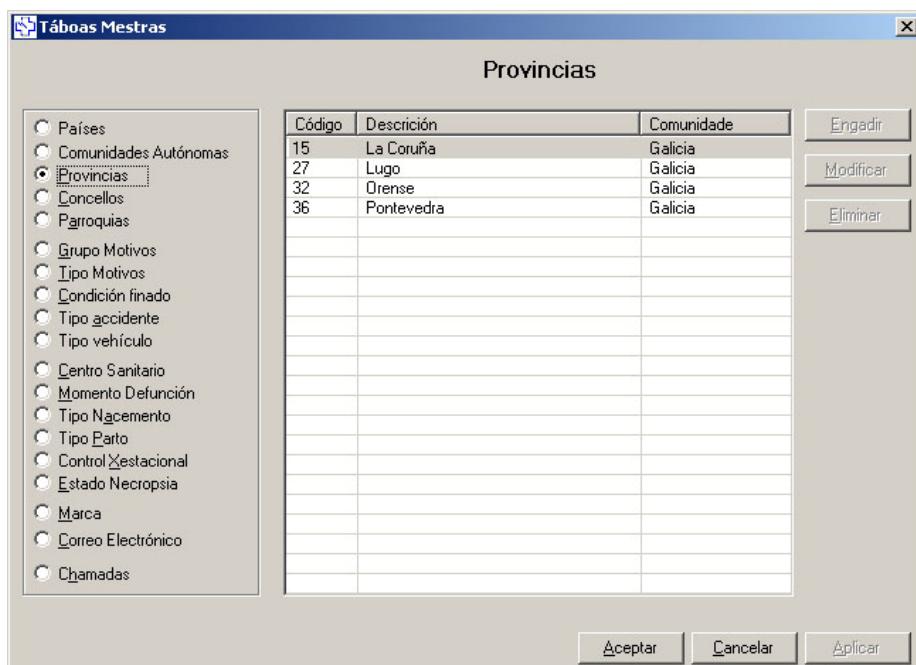


Ilustración 5.6: Xestión común de Táboas Mestrás – Provincia

5.2.4. Concello

A opción **Concellos** do submenú **Áreas Xeográficas** condúcenos directamente á pantalla de xestión común de táboas mestras xa descrita onde poderemos consultar os concellos. Posto que esta táboa mestra é só de consulta, os botóns **Engadir**, **Modificar** e **Eliminar** estarán deshabilitados.

Táboas Mestras

Concellos

Código	Descripción	Provincia
15001	Ferrol	La Coruña
15002	Lañas	La Coruña
15003	Órdenes	La Coruña
27001	Foz	Lugo
27002	Chantada	Lugo
32001	Ribadavia	Orense
32002	Cea	Orense
32004	O Irixo	Orense
36001	Tui	Pontevedra
36002	Vigo	Pontevedra

Engadir **Modificar** **Eliminar**

Aceptar **Cancelar** **Aplicar**

Ilustración 5.7: Xestión común de Táboas Mestras – Concello

5.2.5. Parroquia

A opción *Parroquias* do submenú *Áreas Xeográficas* condúcenos directamente á pantalla de xestión común de táboas mestras xa descrita onde poderemos consultar as parroquias. Posto que esta táboa mestra é só de consulta, os botóns **Engadir**, **Modificar** e **Eliminar** estarán deshabilitados.

Táboas Mestras

Parroquias

Código	Descripción	Concello	Provincia
1500101	Serantes	Ferrol	La Coruña
1500201	Lañas	Lañas	La Coruña
1500202	Lañas	Lañas	La Coruña
2700101	Foz	Foz	Lugo
2700103	Lugo	Foz	Lugo
2700202	Chantada	Chantada	Lugo
3200101	Ribadavia	Ribadavia	Orense
3200202	Cea	Cea	Orense
3600101	Tui	Tui	Pontevedra
3600202	Vigo	Vigo	Pontevedra

Engadir Modificar Eliminar

Aceptar Cancelar Aplicar

Ilustración 5.8: Xestión común de Táboas Mestras – Parroquia

5.3. CIE

Este apartado permite consultar e xestionar os datos relacionados cos CIE's definidos no sistema: CIE's, Grupos Xenéricos, Grupos Especiais e Listas Reducidas, agrupados segundo o CIE ao que pertenzan (9 ou 10).

5.3.1. CIE 9

Nesta opción pódense consultar as CIEs, os grandes grupos e os grupos específicos relacionadas con CIE 9.

CIEs

Esta opción do submenú CIE 9 condúcenos á seguinte pantalla de consulta, onde se permite localizar rapidamente os datos dos códigos CIE 9 empregados no sistema CARON.

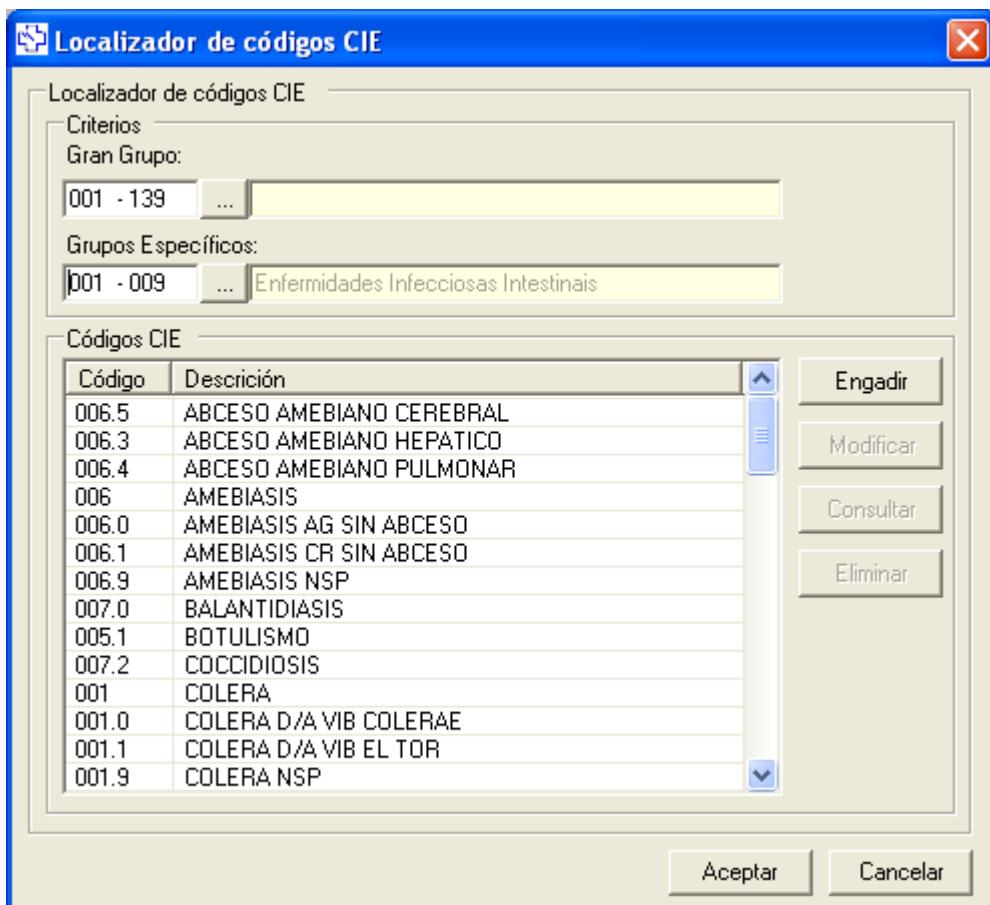


Ilustración 5.9: Táboa CIE 9 – Pantalla de localización

Esta pantalla atópase dividida en dúas seccións:

- unha superior cos criterios para localizar os códigos CIE: *Gran Grupo e Grupo específico*. No *grupo especial CIE* só aparecerán aqueles definidos para o *grupo xenérico CIE* seleccionado.
- outra inferior cos *códigos CIE* existentes para os criterios seleccionados e unha serie de botóns que permiten xestionar os seus datos.

Para crear un novo **CIE**, premeremos o botón **Engadir**. Isto levaranos á ventá de creación do **CIE**:

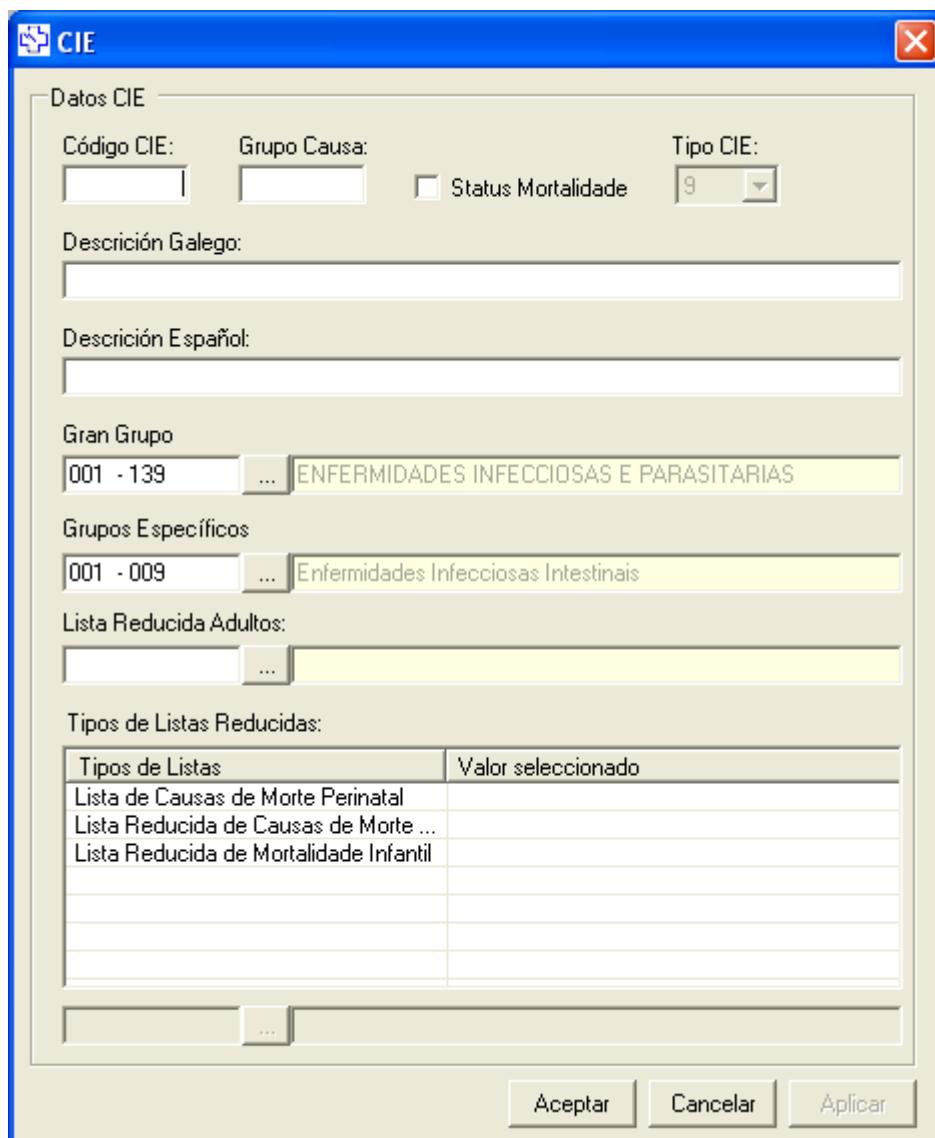


Ilustración 5.10: Táboa CIE 9 – Pantalla de datos

Para poder crear un CIE deberá indicarse como mínimo o código e o tipo do mesmo. Ademais poderán especificarse outros datos, como a descripción, o gran grupo e específico ós que pertence, a lista reducida xeral e as demais listas reducidas.

Premendo os botóns **Aceptar** e **Aplicar** gardaranse permanentemente os cambios do CIE mentres que premendo o botón **Cancelar** volverase á pantalla de xestión dos mesmos descartando todos os cambios realizados.

Para modificar un CIE, seleccionarémolo entre os existentes na reixa e premeremos o botón **Modificar**. Isto levaranos á ventá de datos do CIE definida anteriormente.

Para consultar un CIE seleccionarémolo, como no caso anterior, na reixa de dispoñibles e premeremos o botón **Consultar**. Isto levaranos á mesma ventá onde podemos visualizar os seus datos.

Para eliminar un CIE, seleccionarémolo entre os existentes na reixa e premeremos o botón **Eliminar**. O sistema comprobará se o CIE seleccionado ten datos asociados. En caso negativo, mostrarase unha mensaxe pedindo a confirmación do usuario antes de efectuar a baixa solicitada. No caso contrario, impedirase a súa eliminación mostrando a correspondente mensaxe informando da restrición.

Gran Grupo

Esta opción do submenú CIE 9 condúcenos á seguinte pantalla de consulta, onde se permite localizar rapidamente os datos dos grandes grupos de CIE 9 empregados no sistema CARON.

Grandes Grupos		
GG	Intervalo	Descripción
I	001 - 139	ENFERMIDADES INFECCIOSAS E PARASITARIAS
II	140 - 239	TUMORES
III	240 - 279	ENF ENDOCR, NUTR, METAB E INMUNITARIAS
IV	280 - 289	ENF DO SANGUE E ORG HEMATOPOIETICOS
IX	520 - 579	ENFERMIDADES DO APARELLO DIXESTIVO
V	290 - 319	ENFERMIDADE MENTAIS
VI	320 - 389	ENF DO SIS NERVIOSO E ORG SENSITIVOS
VII	390 - 459	ENFERMIDADES DO APARELLO CIRCULATORIO
VIII	460 - 519	ENFERMIDADES DO APARELLO RESPIRATORIO
X	580 - 629	ENFERMIDADES DO APARELLO XENITOURINA...
XI	630 - 676	COMPL DO EMBARAZO, PARTO E PUEPERIO
XII	680 - 709	ENFER DA PEL E DO TECIDO SUBCUTANEO
XIII	710 - 739	ENFER DO SIS MUSCULOESQ E TEC CONECTIVO
XIV	740 - 759	ANOMALIAS CONGENITAS
XV	760 - 779	ALTERACIONS DO PERIODO PERINATAL
XVI	780 - 799	SINTOMAS, SIGNOS E ENTID MAL DEFINIDAS
XVII	E800 - ...	CAUSAS EXTERNAS

Ilustración 5.11: Táboa Grandes Grupos—Lista de grupos dispoñibles

A través dos botóns que aparecen á dereita da lista, podemos levar a cabo as distintas operacións de xestión dos datos.

Para crear un novo *Gran Grupo*, premeremos o botón . Con isto abrirase a seguinte ventá:



Ilustración 5.12: Táboa Grandes Grupos– Pantalla de datos

Deberá indicarse como mínimo o código do grupo. Ademais poderán especificarse outros datos como a descripción, número romano, intervalos, etc.

Premendo os botóns e gardaranse permanentemente os cambios do grupo. Previamente farase a comprobación de que o código introducido sexa correcto e non coincida co de algún grupo xa creado. Nese último caso, mostrariáse unha mensaxe ó usuario lembrando esta restrición.

Premendo o botón volverase á pantalla de xestión descartando todos os cambios realizados.

Para modificar un *Gran Grupo*, seleccionarémolo entre os existentes na reixa e premeremos o botón . Isto levaranós á ventá de datos definida anteriormente.

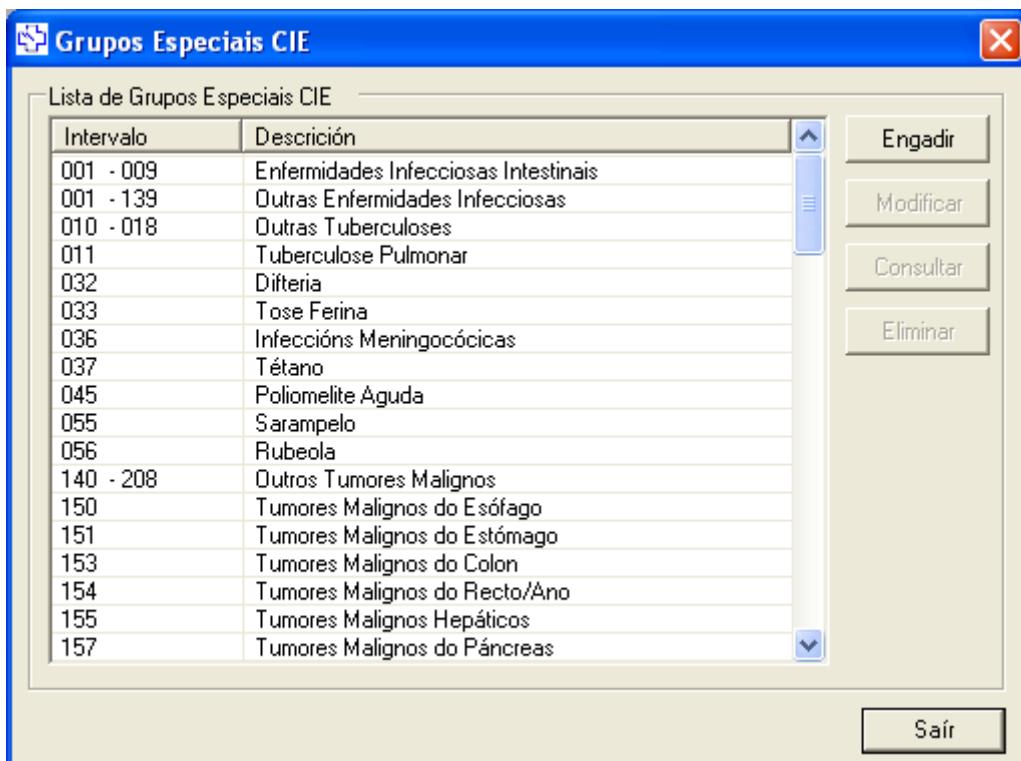
Para consultar un *Gran Grupo*, seleccionarémolo e premeremos o botón . Visualizaremos así todos os seus datos na correspondente ventá.

Para eliminar un *Gran Grupo*, seleccionarémolo entre os existentes na reixa e premeremos o botón . O sistema comprobará se o grupo seleccionado ten datos asociados. En caso afirmativo mostraráse unha mensaxe informando da restrición e

impedirase a súa eliminación. Noutro caso pedirase a confirmación do usuario antes de efectuar a baixa solicitada.

Grupo Específico

Esta opción do submenú CIE 9 condúcenos á seguinte pantalla de consulta, onde se permite localizar rapidamente os datos dos grupos específicos de CIE 9 empregados no sistema CARON.



The screenshot shows a Windows-style application window titled "Grupos Especiais CIE". The main area is a table titled "Lista de Grupos Especiais CIE" with two columns: "Intervalo" and "Descripción". The table contains 26 rows of data. To the right of the table are four buttons: "Engadir" (Add), "Modificar" (Modify), "Consultar" (Search), and "Eliminar" (Delete). At the bottom right is a "Sair" (Exit) button. The data in the table is as follows:

Intervalo	Descripción
001 - 009	Enfermidades Infecciosas Intestinais
001 - 139	Outras Enfermidades Infecciosas
010 - 018	Outras Tuberculoses
011	Tuberculose Pulmonar
032	Difteria
033	Tosse Ferina
036	Infeccíons Meningocócicas
037	Tétano
045	Poliomelite Aguda
055	Sarampelo
056	Rubeola
140 - 208	Outros Tumores Malignos
150	Tumores Malignos do Esófago
151	Tumores Malignos do Estómago
153	Tumores Malignos do Colon
154	Tumores Malignos do Recto/Ano
155	Tumores Malignos Hepáticos
157	Tumores Malignos do Páncreas

Ilustración 5.13: Táboa Grupos Específicos – Lista de grupos dispoñibles

Para crear un novo **Grupo Específico**, premeremos o botón **Engadir**. Isto abrirános a seguinte ventá de datos:

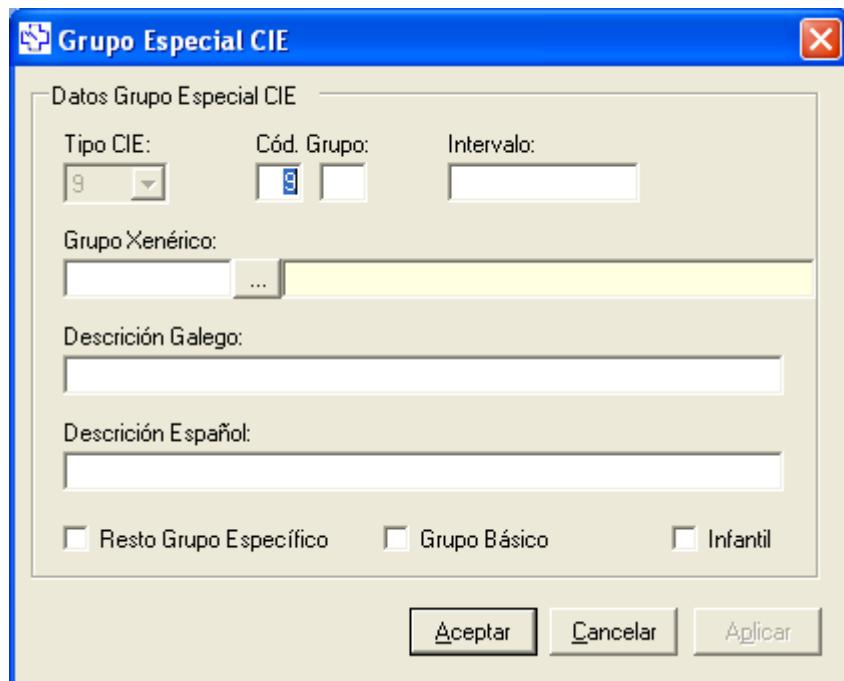


Ilustración 5.14: Táboa Grupos Especiais – Pantalla de datos

Debe introducirse como mínimo o código de grupo. Ademais poden especificarse outros datos como o intervalo, descripción, grupo xenérico ó que pertence, etc.

Premendo os botóns **Aceptar** e **Aplicar** gardaranse permanentemente os cambios do grupo. Previamente farase a comprobación de que o código introducido sexa correcto e non coincida co de outro grupo existente. Nese último caso, mostrariáse unha mensaxe ó usuario lembrando esta restrición.

Premendo o botón **Cancelar** volverase á pantalla de xestión descartando todos os cambios realizados.

Para modificar un Grupo Específico, seleccionarémoslo entre os existentes na reixa e premeremos o botón **Modificar**. Isto levarános á ventá de datos anterior.

Para consultar un Grupo Específico, procederase do mesmo xeito, pulsando o botón **Consultar**.

Para eliminar un Grupo Específico, seleccionarémoslo entre os existentes na reixa e premeremos o botón **Eliminar**. O sistema comprobará se o grupo seleccionado ten datos asociados. En caso afirmativo mostrarase unha mensaxe informando da restrición e impedirase a súa eliminación. Noutro caso pedirase a confirmación do usuario antes de efectuar a baixa.

5.3.2. CIE10

Nesta opción pódense consultar as CIEs, os grandes grupos e os grupos específicos relacionadas con CIE 10.

CIEs

Esta opción do submenú CIE 10 condúcenos á seguinte pantalla de consulta, onde se permite localizar rapidamente os datos dos códigos CIE 10 empregados no sistema CARON.

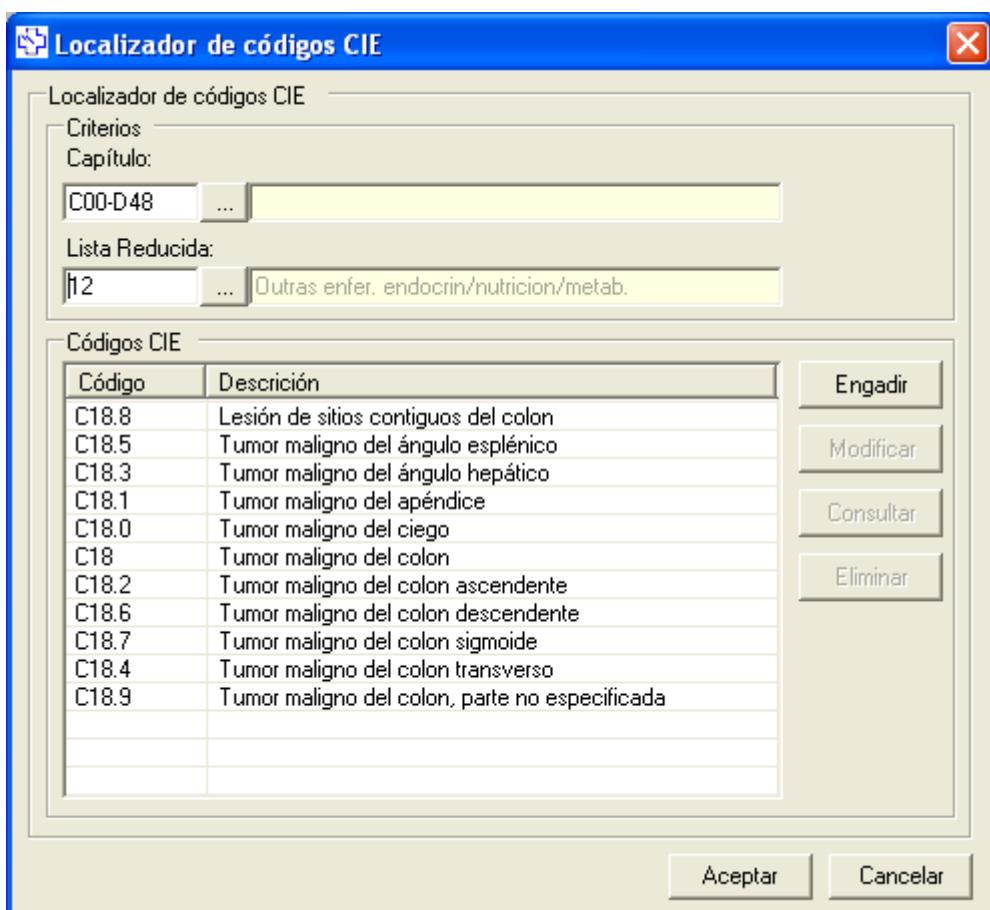


Ilustración 5.15: Táboa CIE 10 – Pantalla de localización

Esta pantalla atópase dividida en dúas seccións:

- unha superior cos criterios para localizar os códigos CIE: *Capítulo* e *Lista Reducida*. Na *lista reducida* só aparecerán aqueles definidos para o *Capítulo* seleccionado.
- outra inferior cos *códigos CIE* existentes para os criterios seleccionados e unha serie de botóns que permiten xestionar os seus datos.

Para crear un novo **CIE**, premeremos o botón **Engadir**. Isto levaranos á ventá de creación do **CIE**:

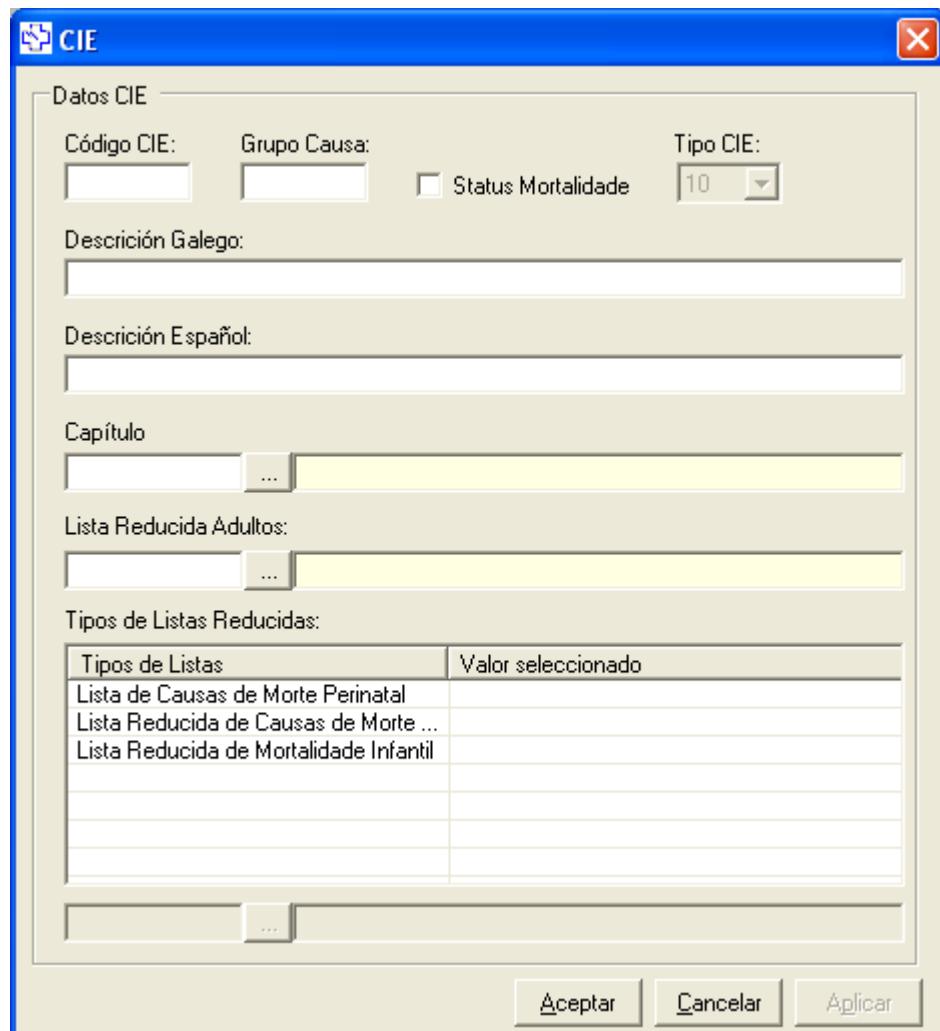


Ilustración 5.16: Táboa CIE 10 – Pantalla de datos

Para poder crear un CIE deberá indicarse como mínimo o código e o tipo do mesmo. Ademais poderán especificarse outros datos, como a descripción, o capítulo e grupo específico ós que pertence, a lista reducida xeral e as demais listas reducidas.

Premendo os botóns **Aceptar** e **Aplicar** gardaranse permanentemente os cambios do CIE mentres que premendo o botón **Cancelar** volverase á pantalla de xestión dos mesmos descartando todos os cambios realizados.

Para modificar un CIE, seleccionarémo entre os existentes na reixa e premeremos o botón **Modificar**. Isto levaranos á ventá de datos do CIE definida anteriormente.

Para consultar un CIE seleccionarémo, como no caso anterior, na reixa de dispoñibles e premeremos o botón **Consultar**. Isto levaranos á mesma ventá onde podemos visualizar os seus datos.

Para eliminar un CIE, seleccionarémo entre os existentes na reixa e premeremos o botón **Eliminar**. O sistema comprobará se o CIE seleccionado ten datos asociados. En caso negativo, mostraráse unha mensaxe pedindo a confirmación do usuario antes de efectuar

a baixa solicitada. No caso contrario, impedirase a súa eliminación mostrando a correspondente mensaxe informando da restrición.

Capítulo

Esta opción do submenú CIE 10 condúcenos á seguinte pantalla de consulta, onde se permite localizar rapidamente os datos dos capítulos de CIE 10 empregados no sistema CARON.

Cap...	Intervalo	Descripción				
I	A00-B99	ENFERMIDADES INFECCIOSAS E PARASITARIAS				
II	C00-D48	TUMORES				
III	D50-D89	ENF.DA SANGUE/ÓRG. HEMATOP/INMUNIDADE				
IV	E00-E90	ENF. ENDOCRINAS/NUTRICIONAIS/METABÓL.				
IX	I00-I99	ENFERMIDADES DO SISTEMA CIRCULATORIO				
LV	TUMO...	TUMORESTUMORESTUMORESTUMORESTUM...				
V	F00-F99	TRASTORNOS MENTAIS E DO COMPORTAMEN...				
VI	G00-G99	ENFERMIDADES DO SISTEMA NERVIOSO				
VII	H00-H59	ENFERMIDADES DO OLLO E OS SEUS ANEXOS				
VIII	H60-H95	ENF. DO OÍDO E DA APÓFISIS MASTOIDES				
X	J00-J99	ENFERMIDADES DO SISTEMA RESPIRATORIO				
XI	K00-K93	ENFERMIDADES DO SISTEMA DIXESTIVO				
XII	L00-L99	ENF. DA PEL E DO TECIDO SUBCUTÁNEO				
XIII	M00-M99	ENF. SIST. OSTEOMUSC. E TEC. CONECTIVO				
XIV	N00-N99	ENF. DO SISTEMA XÉNITOURINARIO				
XIX	S00-T98	TRAUMATIS/ENVENENAM/OUT. CONSECUEN....				
XV	O00-O99	EMBARAZO, PARTO E PUERPERIO				
XVI	P00-P96	AFECCIÓN ORIXINADAS NO PERI. PERINATAL				

Ilustración 5.17: Táboa Capítulos— Lista de capítulos disponibles

A través dos botóns que aparecen á dereita da lista, podemos levar a cabo as distintas operacións de xestión dos datos.

Para crear un novo **Capítulo**, premeremos o botón **Engadir**. Con isto abrirase a seguinte ventá:

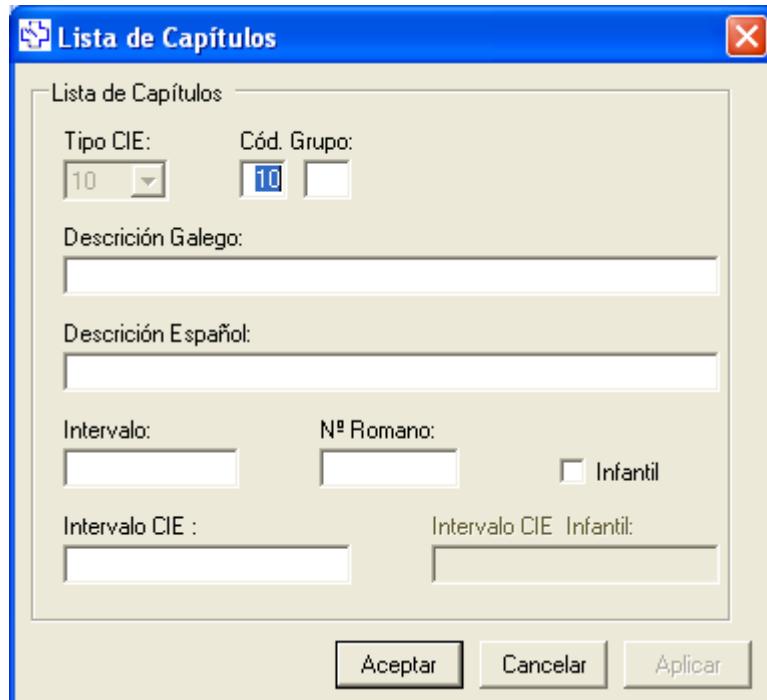


Ilustración 5.18: Táboa Capítulo – Pantalla de datos

Deberá indicarse como mínimo o código do capítulo. Ademais poderán especificarse outros datos como a descripción, número romano, intervalos, etc.

Premendo os botóns **Aceptar** e **Aplicar** gardaranse permanentemente os cambios do capítulo. Previamente farase a comprobación de que o código introducido sexa correcto e non coincida co de algún grupo xa creado. Nese último caso, mostrariase unha mensaxe ó usuario lembrando esta restrición.

Premendo o botón **Cancelar** volverase á pantalla de xestión descartando todos os cambios realizados.

Para modificar un Capítulo, seleccionarémo-lo entre os existentes na reixa e premeremos o botón **Modificar**. Isto levarámos á ventá de datos definida anteriormente.

Para consultar un Capítulo, seleccionarémo-lo e premeremos o botón **Consultar**. Visualizaremos así todos os seus datos na correspondente ventá.

Para eliminar un Capítulo, seleccionarémo-lo entre os existentes na reixa e premeremos o botón **Eliminar**. O sistema comprobará se o capítulo seleccionado ten datos asociados. En caso afirmativo mostrárase unha mensaxe informando da restrición e impedirase a súa eliminación. Noutro caso pediráse a confirmación do usuario antes de efectuar a baixa solicitada.

Grupo Específico

Esta opción do submenú CIE 10 condúcenos á seguinte pantalla de consulta, onde se permite localizar rapidamente os datos dos grupos específicos de CIE 10 empregados no sistema CARON.

The screenshot shows a software window titled "Grupos Especiais CIE". The main area is a table titled "Lista de Grupos Especiais CIE" with two columns: "Intervalo" and "Descripción". The table lists various medical conditions and their corresponding ICD-10 codes. On the right side of the window, there are four buttons: "Engadir" (Add), "Modificar" (Modify), "Consultar" (Search), and "Eliminar" (Delete). At the bottom right is a "Sair" (Exit) button. The window has a standard Windows-style title bar with a close button.

Intervalo	Descripción
A00-A09	Enfermidades infecciosas intestinais
A00-B99	Resto enf.infecciosas e parasitarias
A00-B99	Resto enfer. infeccio/parasit. e secuelas
A15-A19;B90	Tuberculose e secuelas
A39	Infeccions meningocóicas
A40;A41	Septicemia
B15-B19	Hepatite vírica
B20-B24	SIDA
C00-C14	Tumor maligno do beizo, cavidade bucal e da farinxe
C00-D48	Tumores
C15	Tumor maligno do esófago
C15-C26;C45.1;	Outros tumores malignos digestivos
C16	Tumor maligno do estómago
C18	Tumor maligno do colon
C19-C21	T. mg.recto/porción rectosigmaide e do ano
C22	T. mg do fígado e vías biliares intrahepáticas
C25	Tumor maligno do páncreas
C30-C39, C45.0	Outros t.mg. respiratorios e intratorác.

Ilustración 5.19: Táboa Grupos Específicos – Lista de grupos disponibles

Para crear un novo **Grupo Específico**, premeremos o botón **Engadir**. Isto abrirános a seguinte ventá de datos:

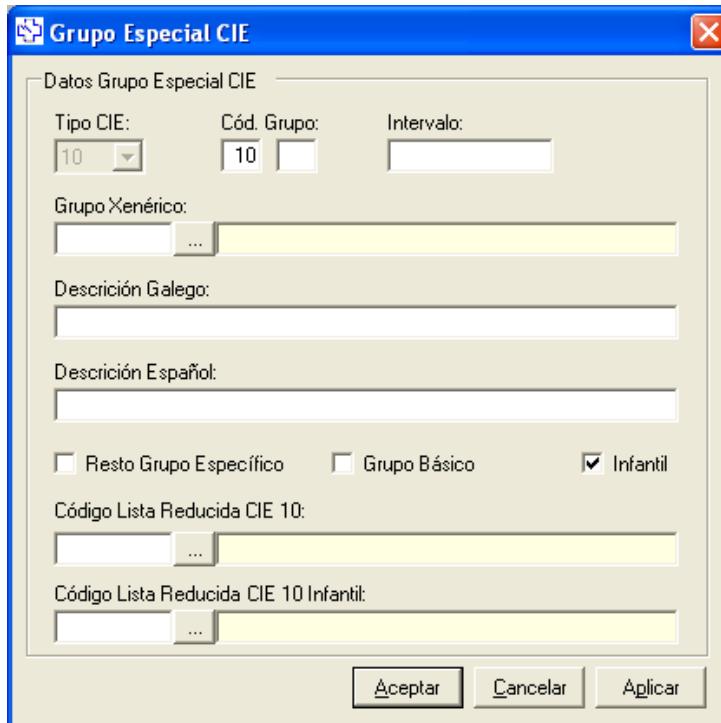


Ilustración 5.20: Táboa Grupos Especiais – Pantalla de datos

Debe introducirse como mínimo o código de grupo. Ademais poden especificarse outros datos como o intervalo, descripción, grupo xenérico ó que pertence, etc.

Premendo os botóns **Aceptar** e **Aplicar** gardaranse permanentemente os cambios do grupo. Previamente farase a comprobación de que o código introducido sexa correcto e non coincida co de outro grupo existente. Nese último caso, mostrariase unha mensaxe ó usuario lembrando esta restrición.

Premendo o botón **Cancelar** volverase á pantalla de xestión descartando todos os cambios realizados.

Para modificar un Grupo Específico, seleccionarémo entre os existentes na reixa e premeremos o botón **Modificar**. Isto levarános á ventá de datos anterior.

Para consultar un Grupo Específico, procederase do mesmo xeito, pulsando o botón **Consultar**.

Para eliminar un Grupo Específico, seleccionarémo entre os existentes na reixa e premeremos o botón **Eliminar**. O sistema comprobará se o grupo seleccionado ten datos asociados. En caso afirmativo mostraráse unha mensaxe informando da restrición e impedirase a súa eliminación. Noutro caso pedirase a confirmación do usuario antes de efectuar a baixa.

5.3.3. Listas Reducidas CIE

Seleccionando esta opción do submenú CIE abrirase a seguinte ventá onde se mostran as listas reducidas dispoñibles:

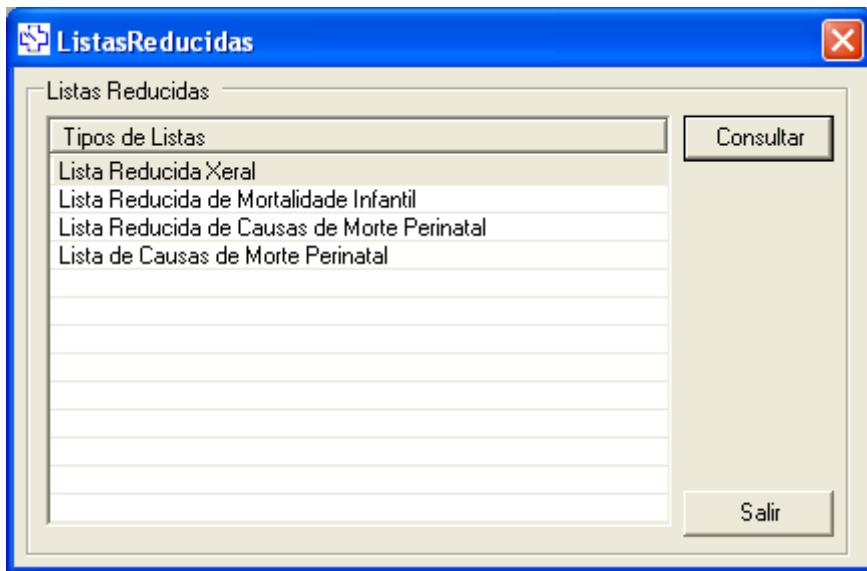


Ilustración 5.21: Táboa Listas Reducidas – Listas reducidas dispoñibles

Premendo o botón **Consultar**, poderase acceder a lista seleccionada:

Datos Lista Reducida de Causas de Morte Perinatal	
Código	Descripción
01	Feto e RN afectados por condicións da nai
02-05	Feto e RN afectados por complicacións maternas do ...
06-10	Feto e RN afectados por complicacións da placenta, ...
11-12	Feto e RN afectados por outras complicacións do trab...
13	Feto e RN afectados por influencias nocivas
14-17	Trast. relacionados coa duración da xestación e do cre...
18-19	Traumatismo do nacemento
20-28	Trast. respiratorios e cardiovasculares específicos do ...
29-32	Infeccións específicas do período perinatal
33-38	Trast. hemorráxicos e hematológicos do feto e do RN
39-42	Trast. endocrinos e metab. transitorios específicos do ...
43-45	Trast. do sist. dixestivo do feto e do RN
46-48	Afeccións asociadas coa regulación tegumentaria e a...
49	Outros trast. orixinados no período perinatal
50-57	Malformacións conxénitas do sist. enervioso
58	Malformacións conxénitas do oido, do oído, da cara e ...
59-63	Malformacións conxénitas do sist. circulatorio
64-66	Malformacións conxénitas do sist. respiratorio

Ilustración 5.22: Táboa Listas Reducidas – Listas reducidas en concreto

Para todos os tipos de listas disponibles, o modo de proceder para engadir, modificar, consultar e eliminar é o mesmo.

Para crear unha nova ***Lista Reducida***, premeremos o botón **Engadir**. Isto abríanos a seguinte ventá onde especificaremos os seus datos:

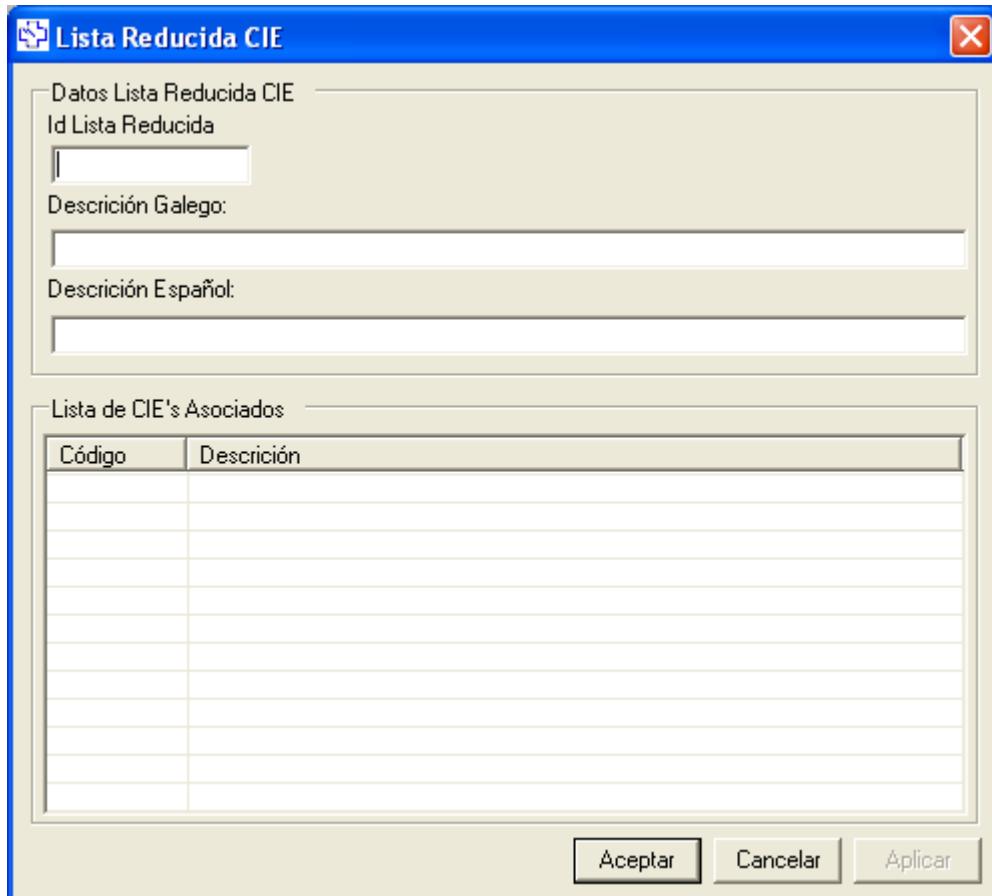


Ilustración 5.23: Táboa Listas Reducidas – Pantalla de datos

A lista de CIE's Asociados mostraranos a modo de consulta os CIE's ós cales lles corresponde a lista reducida consultada, polo que neste caso non conterá datos.

Premendo os botóns **Aceptar** e **Aplicar** gardaranse permanentemente os cambios da lista, mentres que premendo o botón **Cancelar** volverase á pantalla de xestión das mesmas descartando todos os cambios realizados.

Para modificar unha ***Lista Reducida***, seleccionarémola entre as existentes na reixa e premeremos o botón **Modificar**. Isto levarános á ventá de datos anterior.

Para consultar os datos de unha ***Lista Reducida***, procederase do mesmo xeito, pulsando o botón **Consultar**.

Para eliminar unha **Lista Reducida**, seleccionarémosla entre as existentes na reixa e premeremos o botón  **Eliminar**. O sistema comprobará se a lista seleccionada ten datos asociados. En caso afirmativo mostrarase unha mensaxe informando da restrición e impedirase a súa eliminación. Noutro caso pedirase a confirmación do usuario antes de efectuar a baixa solicitada.

5.4. ERROS / AVISOS

Este apartado permite xestionar os erros e avisos que se poden producir durante a codificación das causas de mortalidade.

A opción *Erros/Avisos* do menú *Táboas Mestras* condúcenos á seguinte pantalla de xestión:

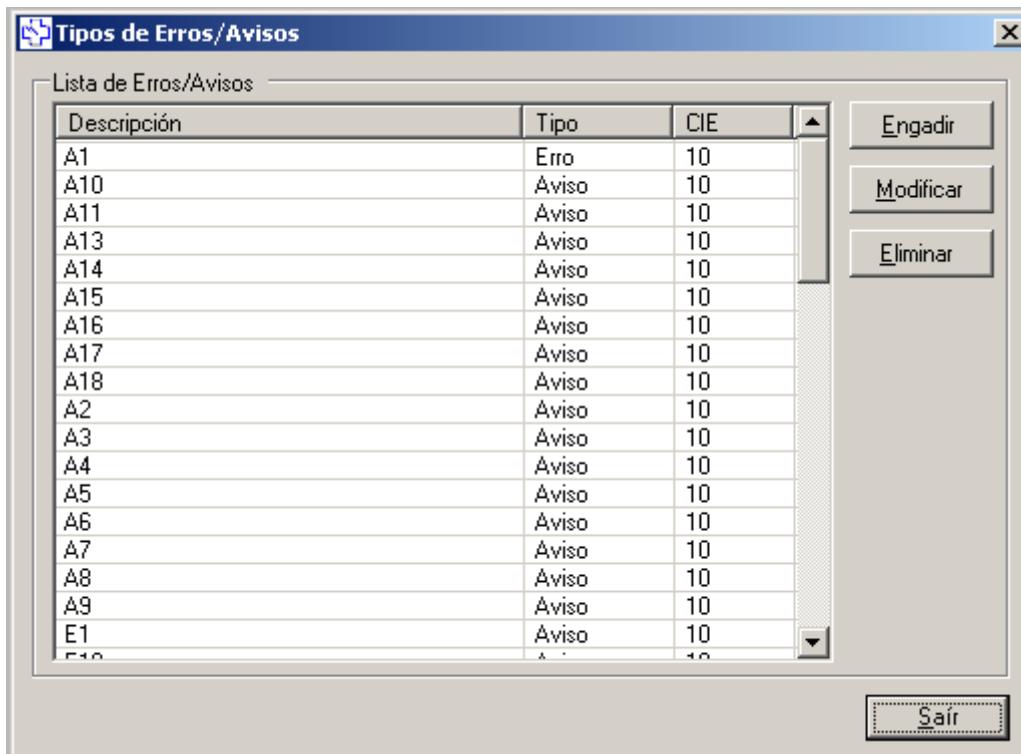


Ilustración 5.24: Táboa Erros e Avisos – Pantalla localización

Esta pantalla consta dunha reixa que mostrará os *Erros/Avisos* definidos e unha serie de botóns para a súa xestión.

Para crear un novo *Erro/Aviso*, premeremos botón **Engadir**. Isto levarános á ventá de creación de *Erros/Avisos*:

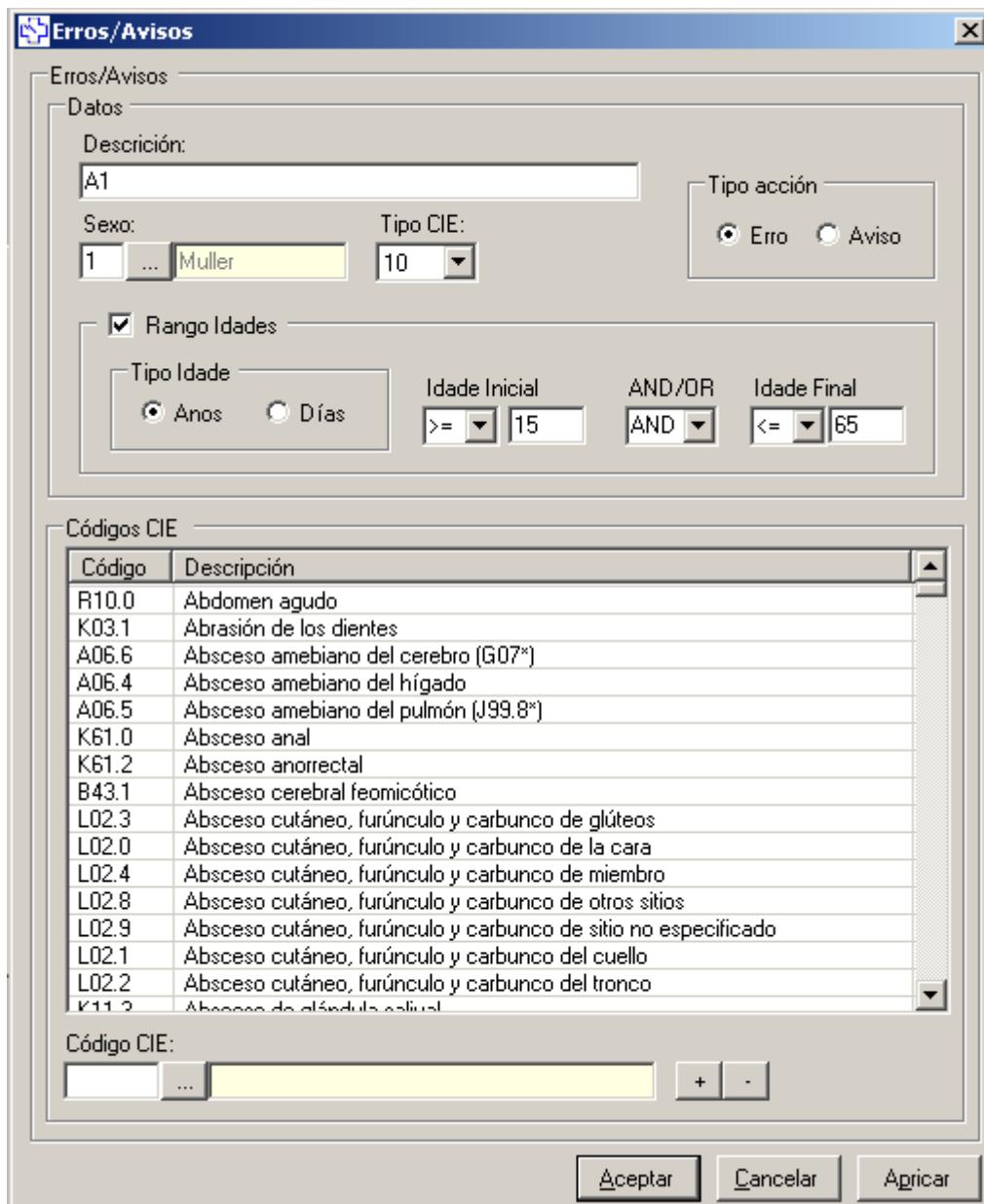


Ilustración 5.25: Táboa Erros e Avisos – Pantalla principal

Nesta pantalla deberemos indicar tanto os datos do *Erro/Aviso* como os códigos *CIE* aos que estará asociado. Así, os campos a cubrir serán:

- Nome co que se coñecerá ó *Erro/Aviso*
- Tipo de acción *Erro ou Aviso*
- Sexo que deberá ter o individuo
- Tipo de CIE (9 ó 10)
- Rango de idade:

- Días ou anos.
- Intervalo de idades

Idade Inicial	AND/OR	Idade Final
<input style="font-size: small; width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black; margin-right: 5px;" type="button" value=">="/> <input style="width: 40px; border: 1px solid black;" type="text" value="15"/>	<input style="font-size: small; width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black; margin-right: 5px;" type="button" value="AND"/>	<input style="font-size: small; width: 20px; height: 20px; border: 1px solid black; margin-right: 5px;" type="button" value="<="/> <input style="width: 40px; border: 1px solid black;" type="text" value="65"/>

Para engadir códigos CIE aos que estará asociado deberanxe seleccionar de entre os existente no campo *Código CIE* e premer o botón . Isto fará que o *Código CIE* seleccionado se agregue na reixa.

Para desvincular o *Erro/Aviso* dun *código CIE* deberá seleccionarse dito código e premer o botón . Isto eliminará o código seleccionado da reixa.

Ó premer o botón **Aceptar** crearase o novo *Erro/Aviso* e volverase á pantalla de xestión onde se amosará o novo *Erro/Aviso*.

Ó premer o botón **Cancelar** cancelarase a creación do novo *Erro/Aviso* e volverase á pantalla de xestión

Para modificar un *Erro/Aviso*, seleccionarémolo da reixa e premeremos o botón **Modificar**. Isto levaranos á ventá de creación de *Erros/Avisos* descrita anteriormente.

Para eliminar un *Erro/Aviso*, seleccionarémolo da reixa e premeremos o botón **Eliminar**.

5.5. FILTROS

Este apartado permite xestionar os filtros que se empregarán nos diferentes cruces do sistema.

A opción *Filtros* do menú *Táboas Mestras* condúcenos á seguinte pantalla de xestión:

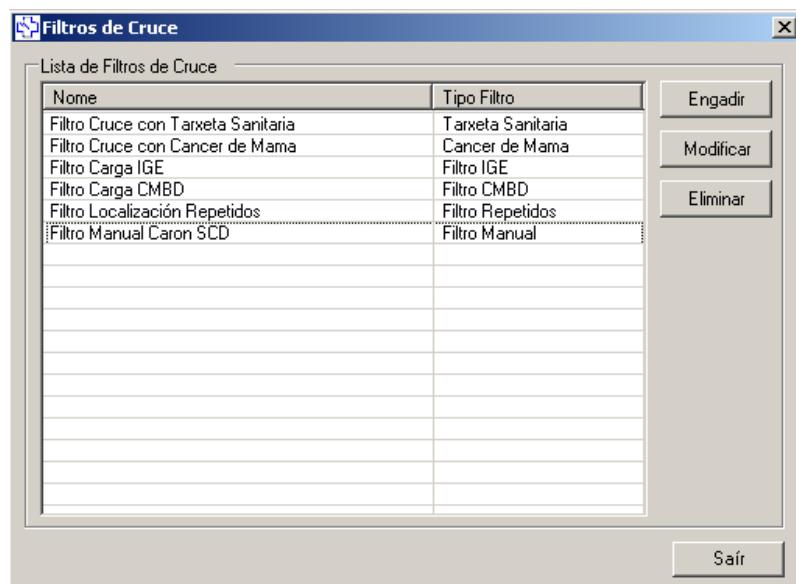


Ilustración 5.26: Táboa Filtros – Pantalla localización

Esta pantalla consta dunha reixa que mostrará os *Filtros* definidos e unha serie de botóns para a súa xestión.

Os filtros de tipo *Taxeira Sanitaria* e *Cancro de Mama* só estarán dispoñibles para a súa xestión se os perfís de usuario contan cos permisos específicos para a realización destes tipos de cruce.

Para crear un novo *Filtro*, premeremos o botón [Engadir](#). Isto levaranos á ventá de creación de *Filtro*:

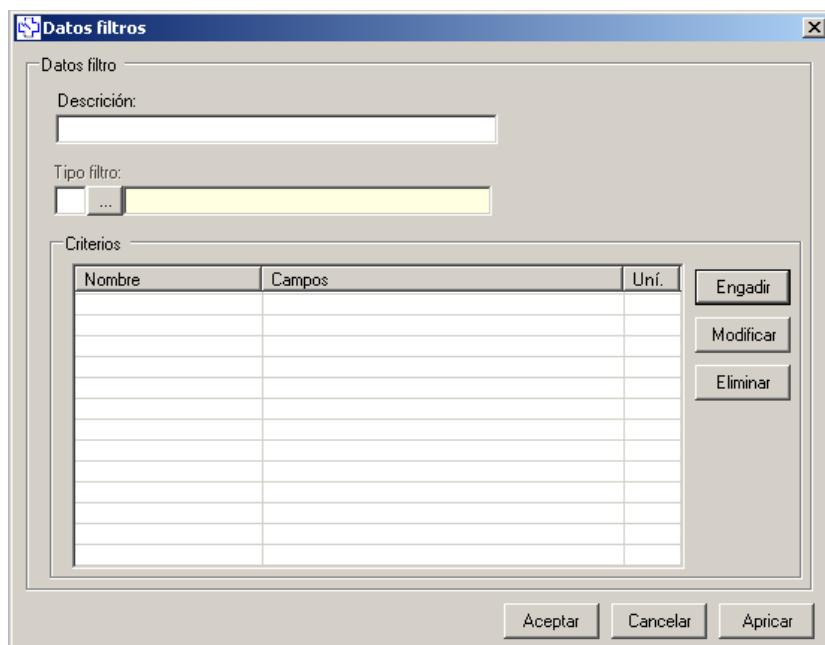


Ilustración 5.27: Táboa Filtros – Pantalla principal

A parte superior da pantalla contén os datos do filtro, mentres que a inferior contén os criterios definidos para el, xunto cos botóns necesarios para a súa xestión.

Para poder crear un filtro deberá indicarse a descripción do mesmo, o tipo de filtro que será e polo menos un criterio.

O sistema só poderá xestionar un único filtro de cada un dos seguintes tipos: *Taxeta Sanitaria*, *Cancro de Mama*, *Filtro IGE*, *Filtro CMBD* e *Filtro Repetidos*, polo que o campo *Tipo filtro* só mostrará os que áinda non teñan definido un filtro do seu tipo.

Premendo o botón **Aceptar** e **Aplicar** gardaranse permanentemente os cambios do filtro mentres que premendo o botón **Cancelar** volverase á pantalla de xestión dos mesmos descartando todos os cambios realizados.

Para a xestión dos criterios do filtro empregaránse os botóns **Engadir**, **Modificar** e **Eliminar**, abrindo os dous primeiros a seguinte pantalla e eliminado o criterio seleccionado o último:

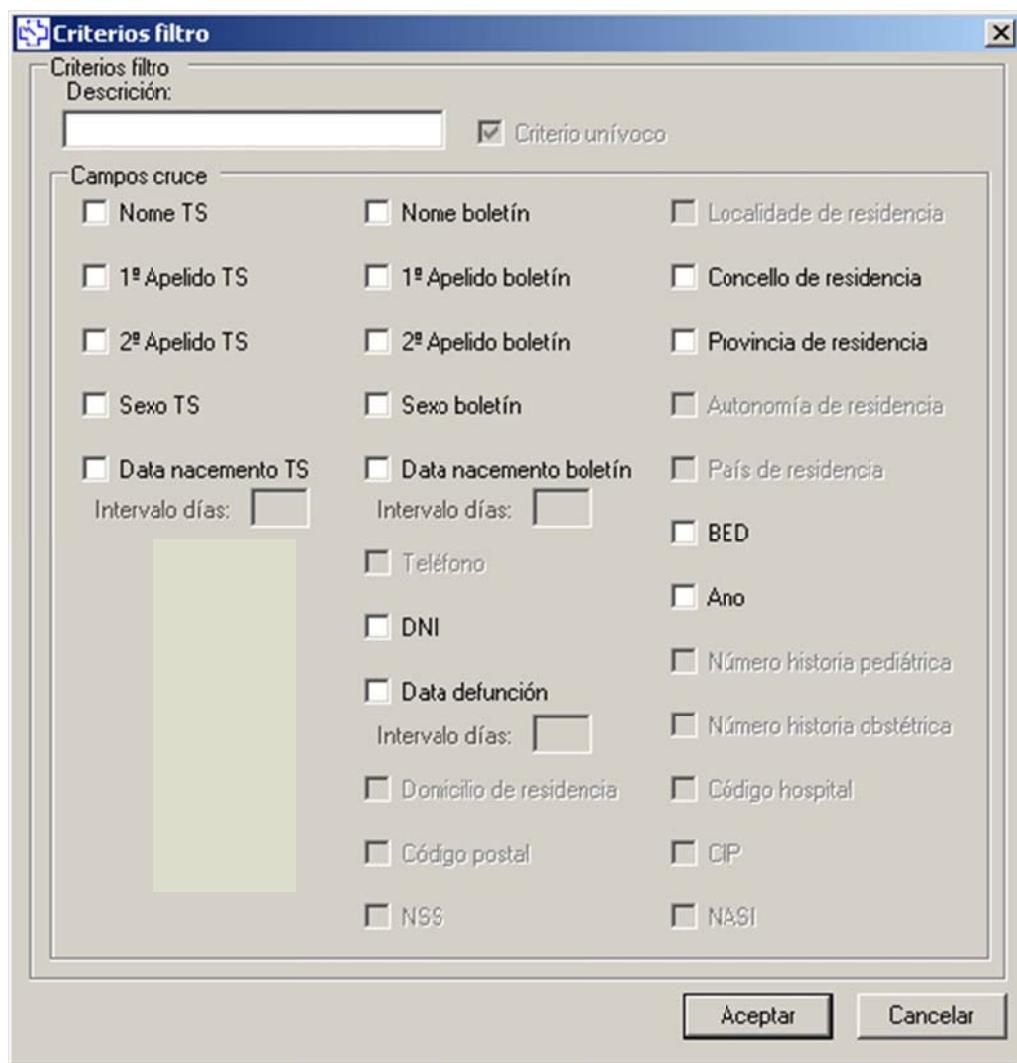


Ilustración 5.28: Táboa Filtros – Pantalla selección de campos

Para a definición dun criterio de filtro deberá indicarse:

- unha descripción do mesmo
- indicar si se trata dun criterio único ou asistido e
- definir un conxunto de campos de cruce.

Ó premer o botón **Aceptar** o sistema comprobará que non exista outro criterio similar, é dicir, outro filtro coa mesma descripción ou co mesmo conxunto de campos cruce e tipo de criterio: único ou asistido. No caso de existir un filtro similar mostrárase unha mensaxe ó usuario indicando esta restrición. No caso contrario gravaránse os cambios na memoria e volverase á pantalla de datos do filtro actualizando ditos cambios na reixa de criterios.

Ó premer o botón **Cancelar** canceláranse os cambios do criterio do filtro e volverase á pantalla de datos do filtro.

Para modificar un **Filtro**, seleccionarémo entre os existentes na reixa e premeremos o botón . Isto levaranós á ventá de *datos do Filtro* definida anteriormente.

Para eliminar un **Filtro**, seleccionarémo entre os existentes na reixa e premeremos o botón .

5.6. FORENSES

Neste apartado permítese xestionar forenses da comunidade autonómica galega.

A opción *Forenses* do menú *Táboas Mestras* conducirános á seguinte pantalla de xestión:

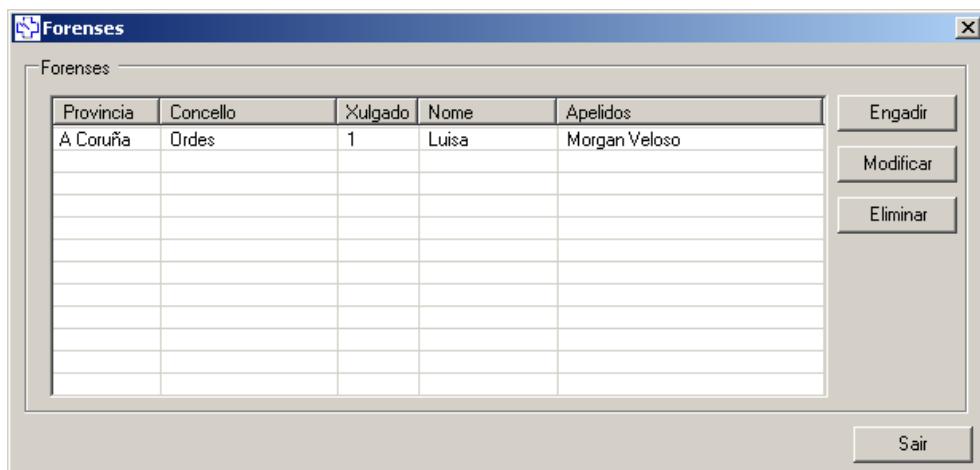


Ilustración 5.29: Táboa Forenses – Pantalla localización

Esta pantalla consta dunha reixa que mostrará os *Forenses* definidos e unha serie de botóns para a súa xestión.

Para definir un novo *Forense*, premeremos o botón **Engadir**. Isto nos levará á ventá de *datos de forense*:

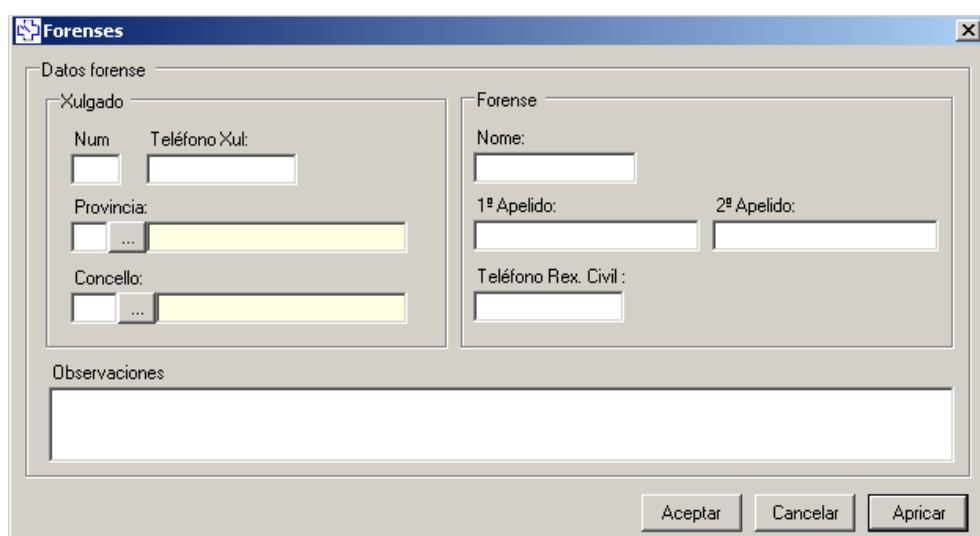


Ilustración 5.30: Táboa Forenses – Pantalla principal

Nesta pantalla poderá indicarse tanto os datos do forense como do xulgado ao que pertence.

Para modificar os datos dun **Forense**, seleccionarémolo entre os da reixa e premeremos o botón **Modificar**. Isto levaranos á ventá de *datos de forense* definida anteriormente.

Para eliminar un **Forense**, seleccionarémolo entre os da reixa e premeremos o botón **Eliminar**.

5.7. NECROPSIAS

Este apartado permite xestionar os datos de necropsias: grupo do motivo da necropsia, motivo da necropsia e accidentes de tráfico (condición do finado, tipo de accidente e tipo de vehículo).

5.7.1. Grupo Motivos

A opción *Grupo Motivos* do submenú *Necropsia* condúceno directamente á pantalla de xestión común de táboas mestras xa descrita onde poderemos manter os grupos de motivo de necropsia.

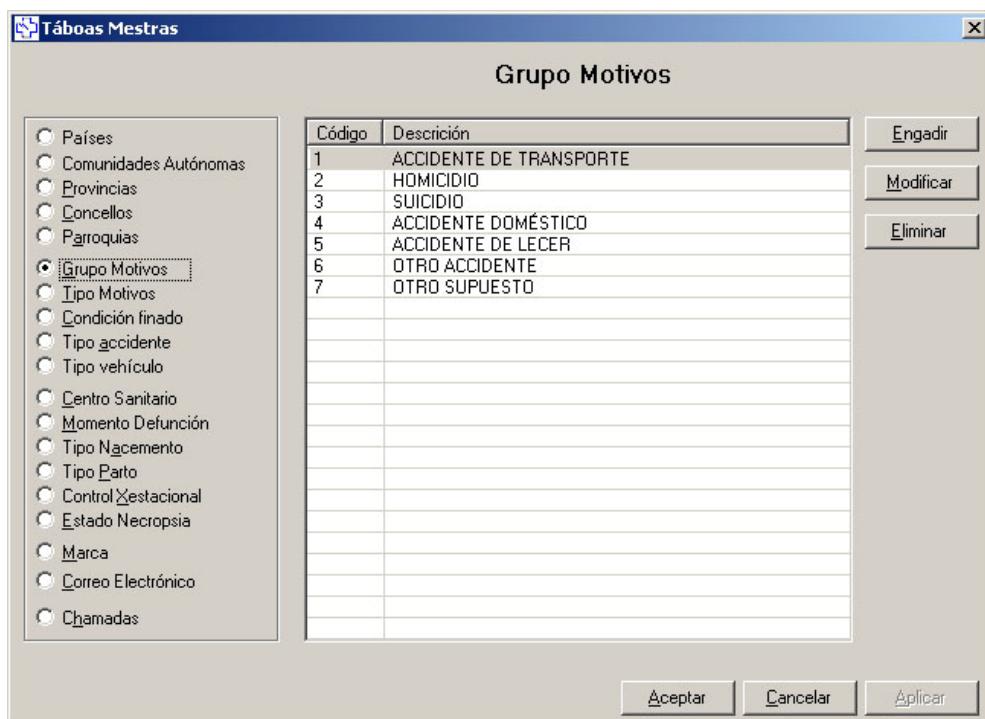


Ilustración 5.31: Xestión común de Táboas Mestras – Grupo Motivo

5.7.2. Tipo Motivos

A opción *Tipo Motivos* do submenú *Necropsia* condúcenos directamente á pantalla de xestión común de táboas mestras xa descrita onde poderemos manter os tipos de motivos de necropsia.

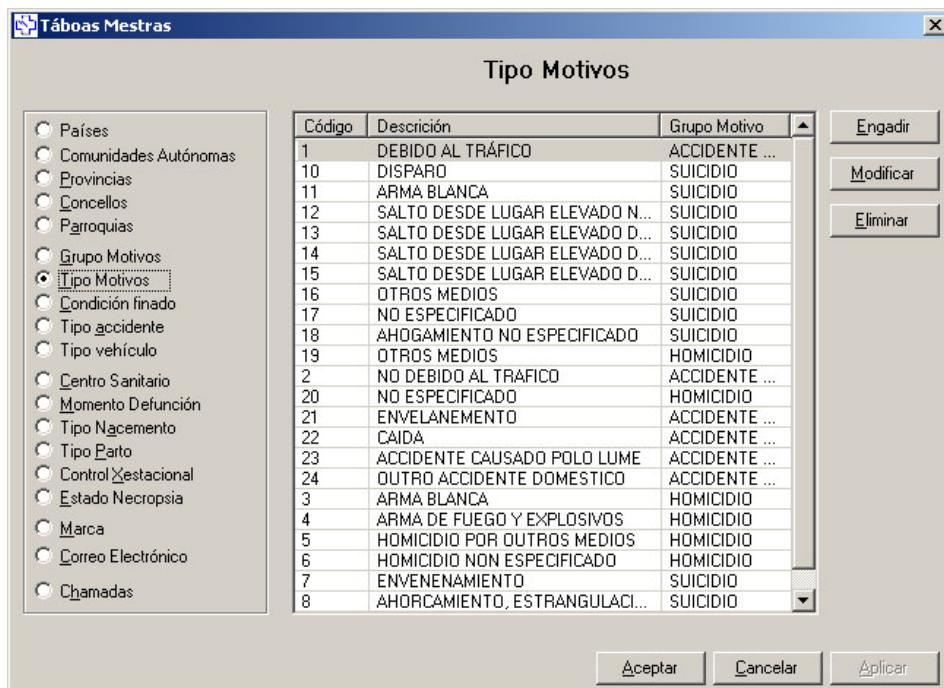


Ilustración 5.32: Xestión común de Táboas Mestrás – Tipo Motivos

5.7.3. Condición Finado

A opción *Condición Finado* do submenú *Accidentes Tráfico* condúcenos directamente á pantalla de xestión común de táboas mestrás xa descrita onde poderemos manter as condiciones do finado.

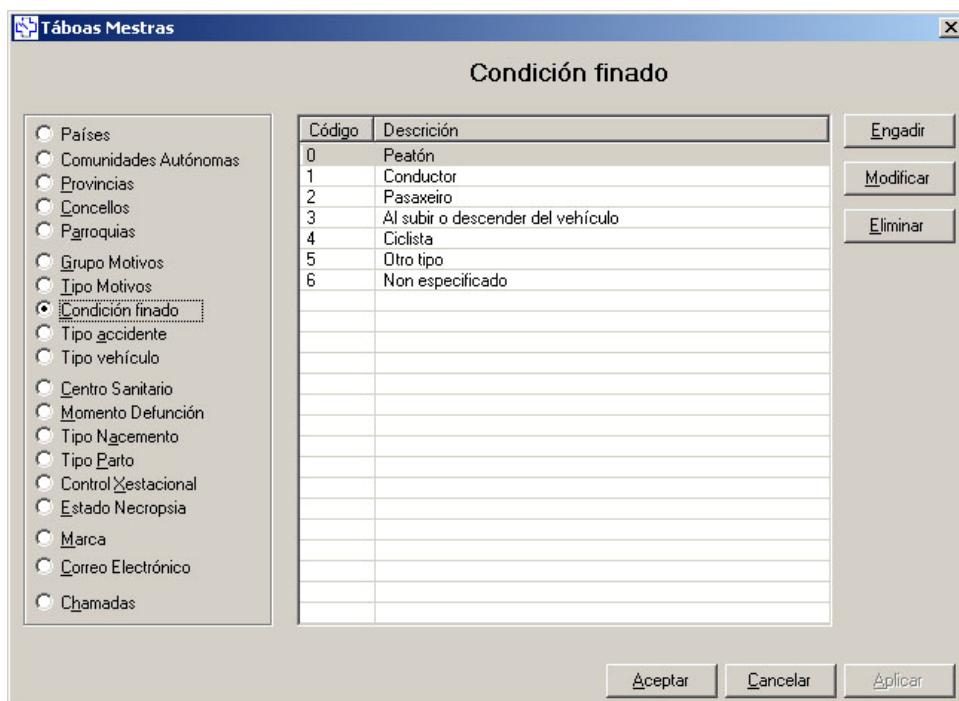


Ilustración 5.33: Xestión común de Táboas Mestrás – Condición Finado

5.7.4. Tipo Accidente

A opción *Tipo Accidente* do submenú *Accidentes Tráfico* condúcenos directamente á pantalla de xestión común de táboas mestras xa descrita onde poderemos manter os tipos de accidente.

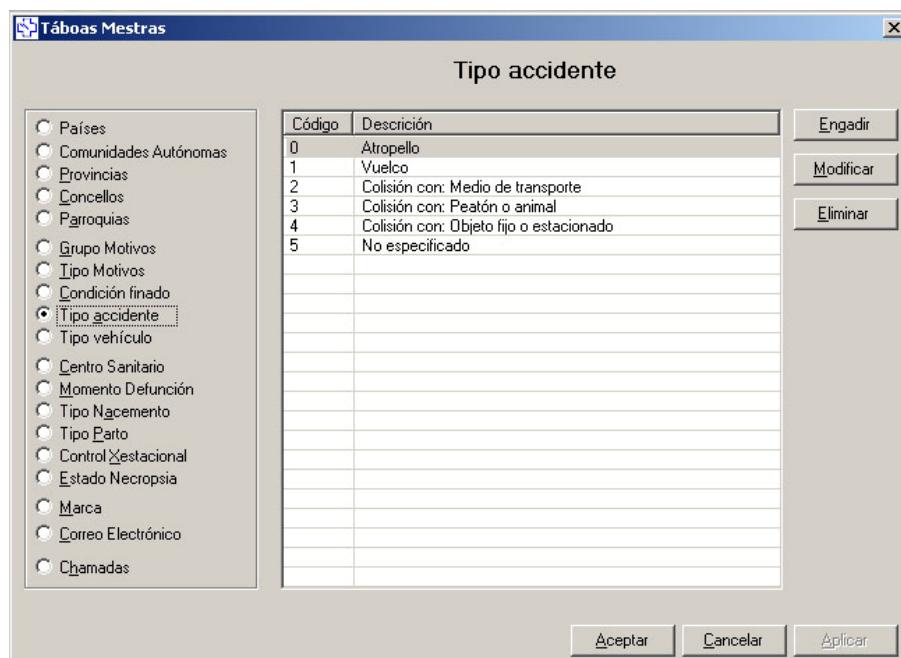


Ilustración 5.34: Xestión común de Táboas Mestras – *Tipo Accidente*

5.7.5. Tipo Vehículo

A opción *Tipo Vehículo* do submenú *Accidentes Tráfico* condúcenos directamente á pantalla de xestión común de táboas mestras xa descrita onde poderemos manter os tipos de vehículo.

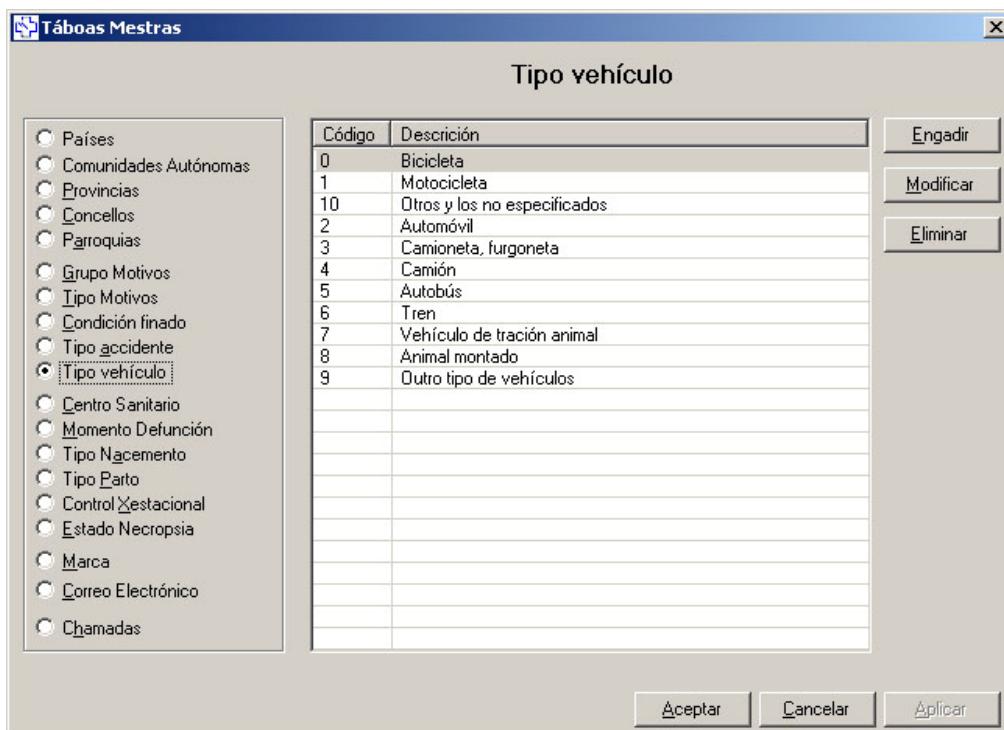


Ilustración 5.35: Xestión común de Táboas Mestras – Tipo Vehículo

5.8. PERINATAL

Este apartado permite xestionar os datos de Perinatal: *Centro Sanitario, Momento Defunción, Tipo Nacemento, Tipo Parto, Control Xestacional e Estado Necropsia*.

5.8.1. Centro Sanitario

A opción *Centro Sanitario* do submenú *Perinatal* condúcenos directamente á pantalla de xestión común de táboas mestras xa descrita onde poderemos manter os centros sanitarios.

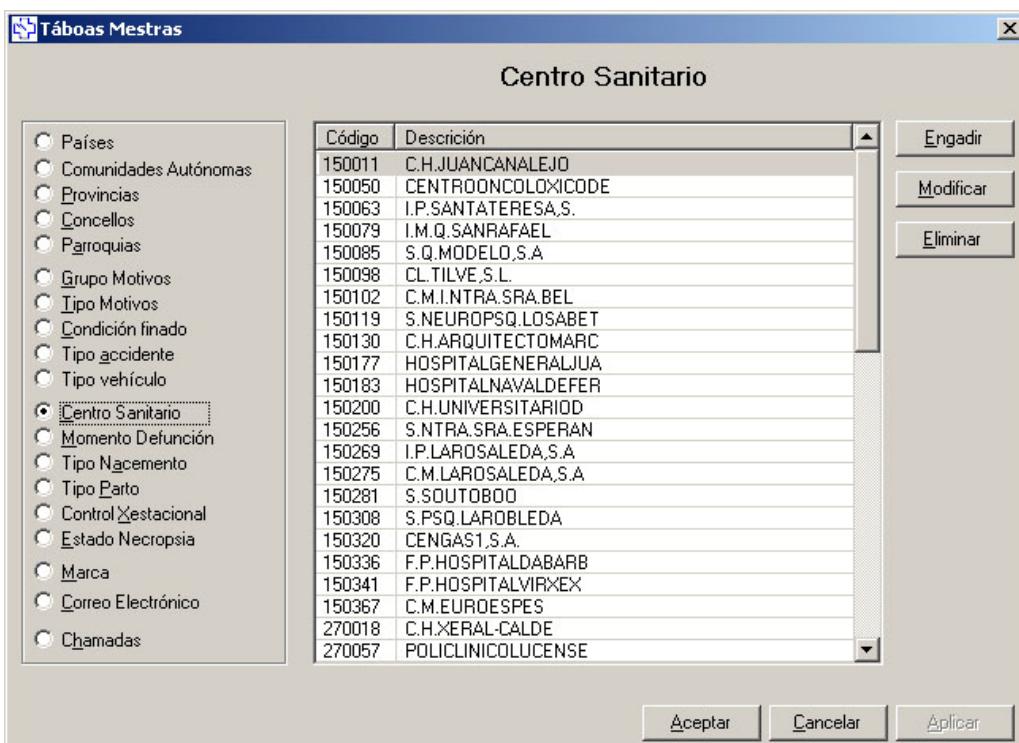


Ilustración 5.36: Xestión común de Táboas Mestras – Centros Sanitarios

5.8.2. Momento Defunción

A opción *Momento Defunción* do submenú *Perinatal* condúcenos directamente á pantalla de xestión común de táboas mestras xa descrita onde poderemos manter os momentos de defunción.

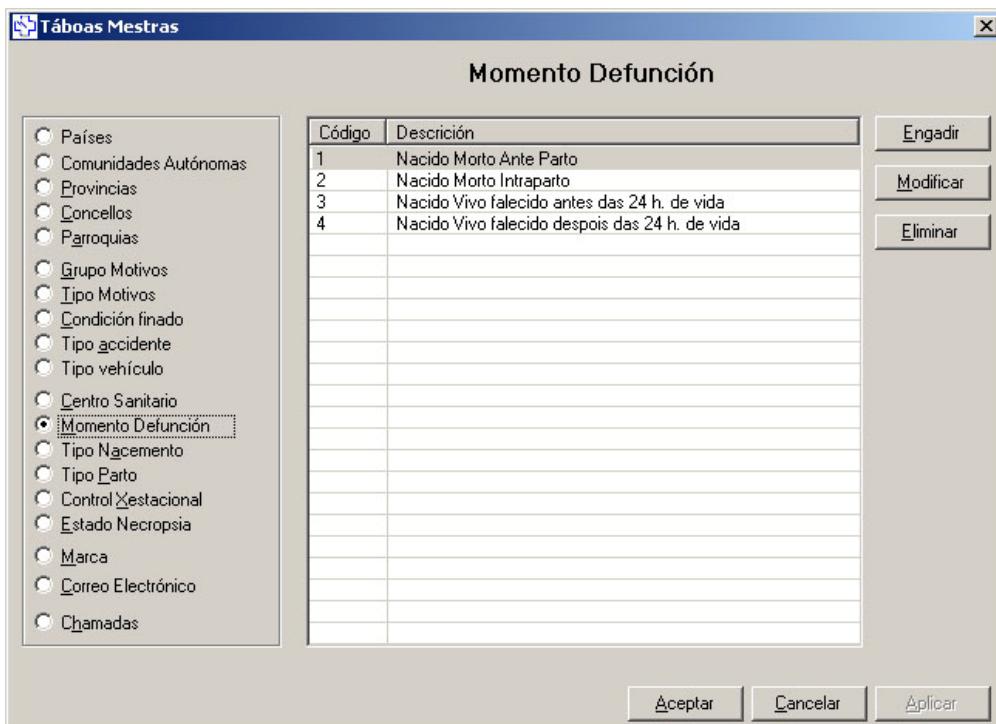


Ilustración 5.37: Xestión común de Táboas Mestras – Momento Defunción

5.8.3. Tipo Nacemento

A opción *Tipo Nacemento* do submenú *Perinatal* condúcenos directamente á pantalla de xestión común de táboas mestras xa descrita onde poderemos manter os tipos de nacemento.

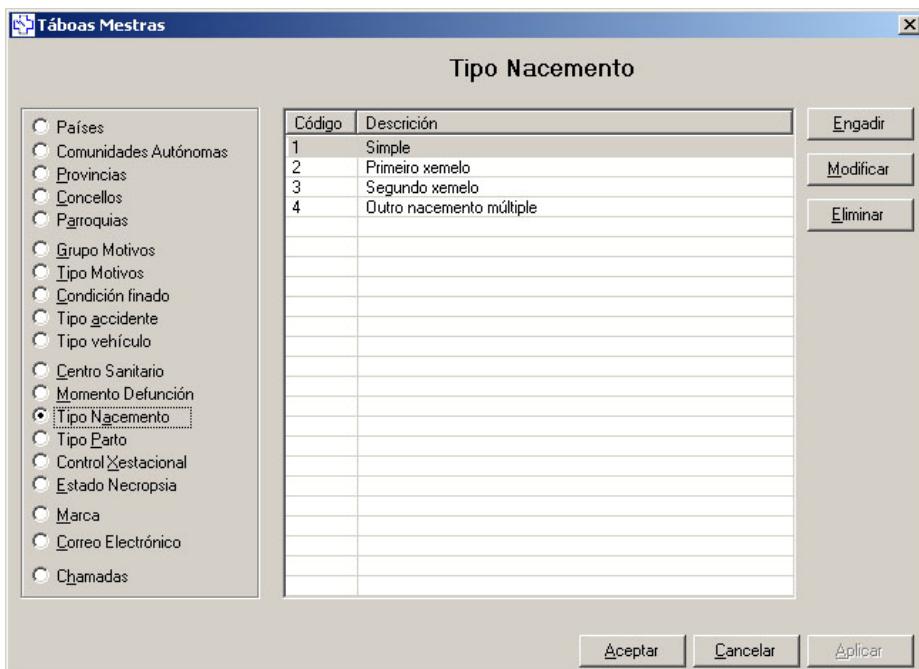


Ilustración 5.38: Xestión común de Táboas Mestras – Tipo Nacemento

5.8.4. Tipo Parto

A opción *Tipo Parto* do submenú *Perinatal* condúcenos directamente á pantalla de xestión común de táboas mestras xa descrita onde poderemos manter os tipos de parto.

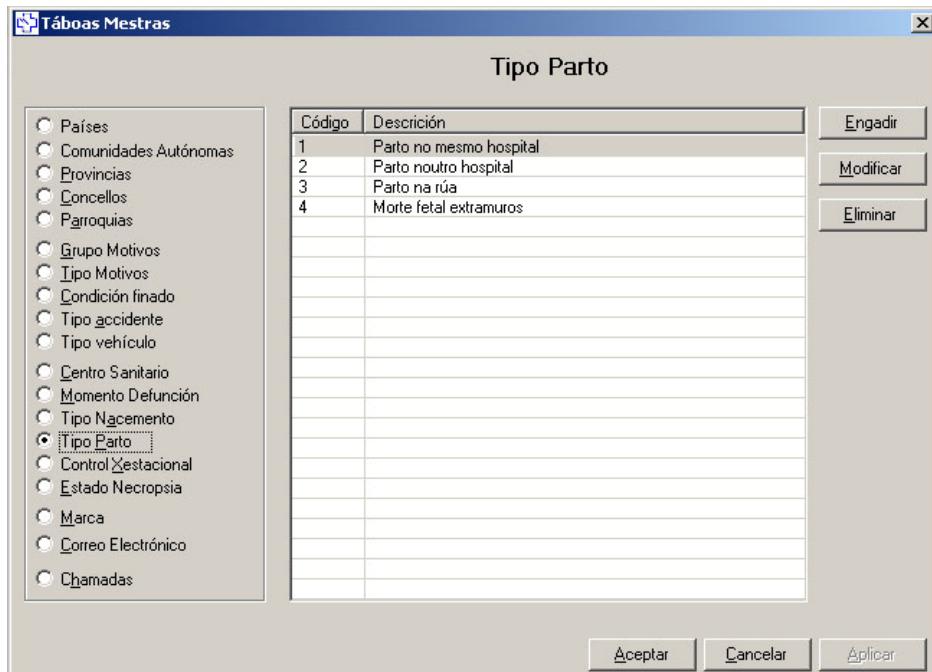


Ilustración 5.39: Xestión común de Táboas Mestras – *Tipo Parto*

5.8.5. Control Xestacional

A opción *Control Xestacional* do submenú *Perinatal* condúcenos directamente á pantalla de xestión común de táboas mestras xa descrita onde poderemos manter os controles estacionais.

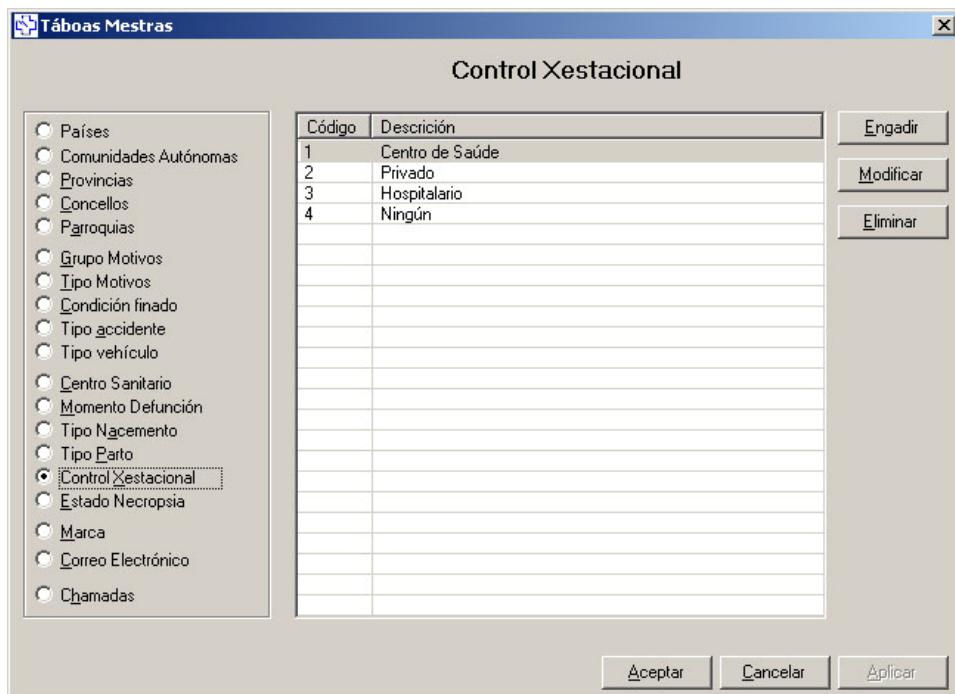


Ilustración 5.40: Xestión común de Táboas Mestrás – Control Xestacional

5.8.6. Estado Necropsia

A opción *Estado Necropsia* do submenú *Perinatal* condúcenos directamente á pantalla de xestión común de táboas mestrás xa descrita onde poderemos manter os estados de necropsia perinatais.

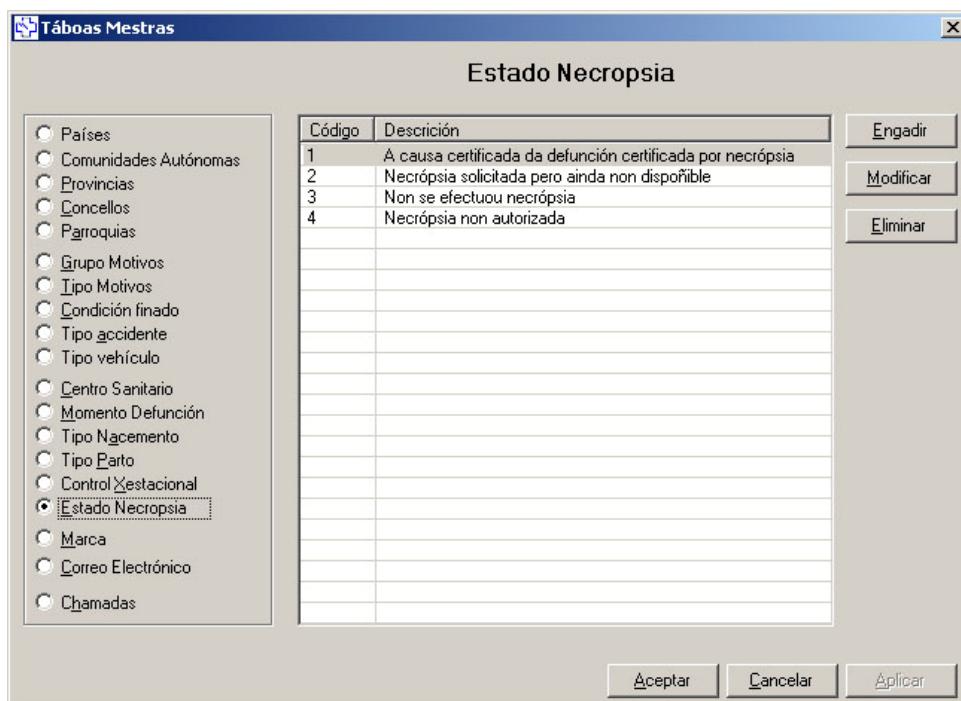


Ilustración 5.41: Xestión común de Táboas Mestrás – Estado Necropsia

5.9. MARCA

Este apartado permite xestionar os estados no que se devolve un boletín ó IGE segundo os cambios que sufriu durante o proceso de codificación.

A opción *Marca* condúcenos directamente á pantalla de xestión común de táboas mestras xa descrita anteriormente.

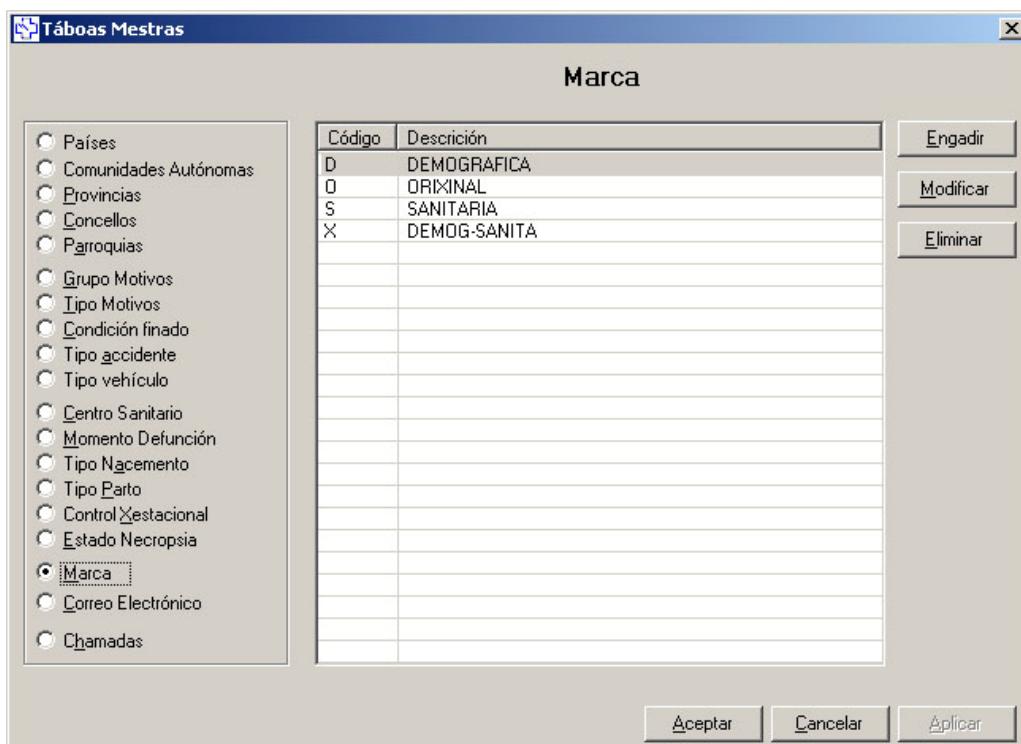


Ilustración 5.42: Xestión común de Táboas Mestras – Marca

5.10. CORREO ELECTRÓNICO

Este apartado permite xestionar as dúas contas de correo electrónico que se empregan na aplicación.

A opción *Correo electrónico* condúcenos directamente á pantalla de xestión común de táboas mestras xa descrita anteriormente.

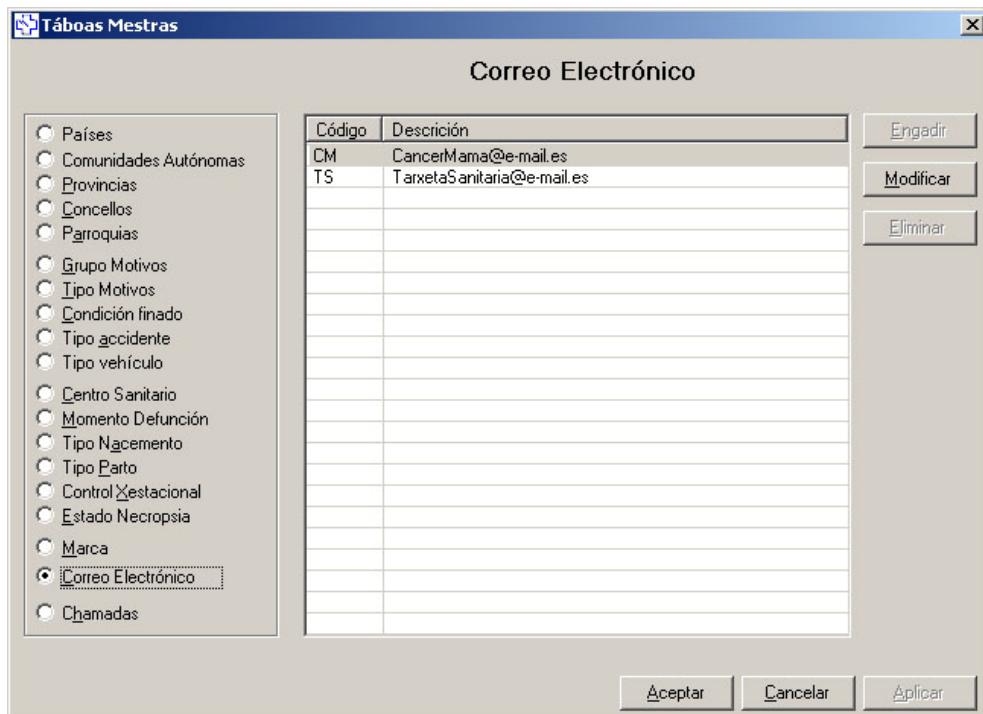


Ilustración 5.43: Xestión común de Táboas Mestras – Correo electrónico

5.11. CHAMADAS

Este apartado permite xestionar os distintos tipos de chamadas que se poden realizar a hora de codificar un boletín.

A opción *Chamadas* condúcenos directamente á pantalla de xestión común de táboas mestras xa descrita anteriormente

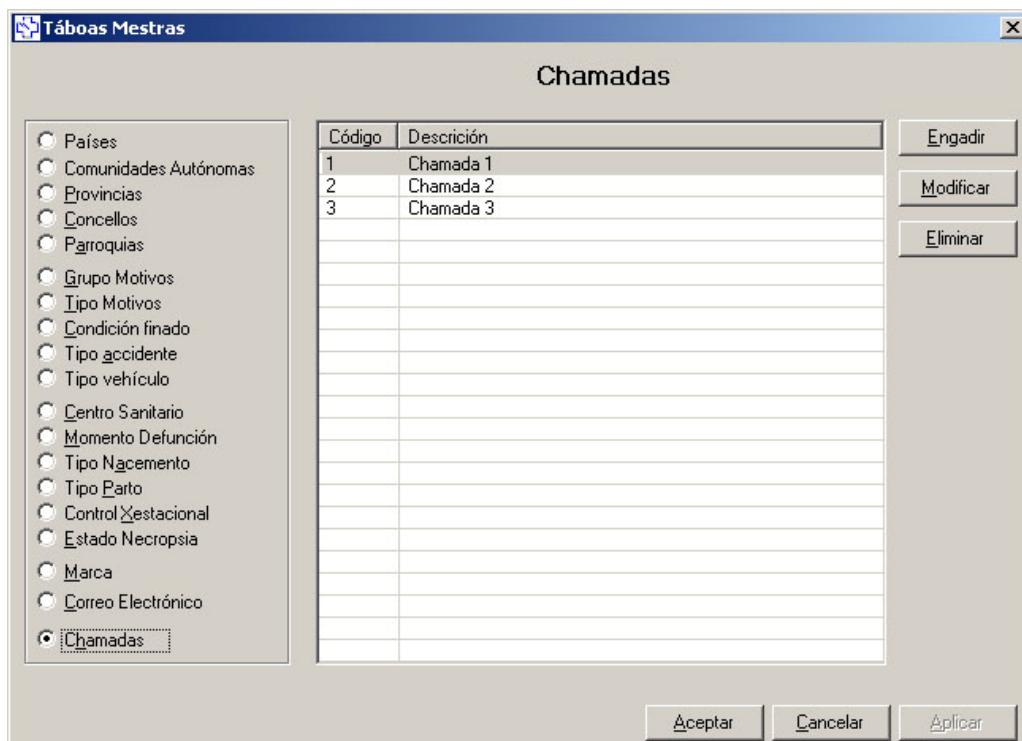


Ilustración 5.44: Xestión común de Táboas Mestras – Chamadas

5.12. CONCELLOS PUBLICABLES

Este apartado lévanos á seguinte pantalla onde se mostran os concellos publicables disponibles. Dende aquí poderemos levar a cabo as distintas operacións de xestión dos seus datos.

The screenshot shows a Windows-style application window titled "Concellos Publicables". The main area is a table titled "Lista de Concellos Publicables" with columns: Código, Provincia, Concello, and Pub. The data in the table is:

Código	Provincia	Concello	Pub.
15003	A CORUÑA	Órdenes	Si
27001	LUGO	Foz	Non
36001	PONTEVEDRA	Tui	Non
36002	PONTEVEDRA	Vigo	Si

On the right side of the window, there are three buttons: "Engadir" (Add), "Modificar" (Modify), and "Eliminar" (Delete). At the bottom right is a "Saír" (Exit) button.

Ilustración 5.45: Táboa Concellos Publicables – Lista de concellos dispoñibles

Para crear un novo **Concello Publicable**, premeremos o botón **Engadir**. Con isto abrirase a seguinte ventá:

The screenshot shows a dialog box titled "Concello Publicable" with the sub-section "Datos Concello Publicable". It contains the following fields:

- Provincia: A dropdown menu showing "15" and "A CORUÑA".
- Concello: A dropdown menu showing "001" and "Ferrol".
- Publicable: A checkbox that is checked.

At the bottom are three buttons: "Aceptar" (Accept), "Cancelar" (Cancel), and "Aplicar" (Apply).

Ilustración 5.46: Táboa Concellos Publicables – Pantalla de datos

Premendo os botóns **Aceptar** e **Aplicar** gardaranse permanentemente os cambios do concello, despois de comprobar que o código seleccionado non coincide co de algúñ xa creado. No caso contrario, mostrárase unha mensaxe ó usuario lembrando esta restrición.

Premendo o botón **Cancelar** volverase á pantalla de xestión descartando todos os cambios realizados.

Para modificar un *Concello Publicable*, seleccionarémo entre os existentes na reixa e premeremos o botón **Modificar**. Isto levaranos á pantalla de datos definida anteriormente.

Para eliminar un *Concello Publicable*, seleccionarémo entre os existentes na reixa e premeremos o botón **Eliminar**. Mostrarase unha mensaxe pedindo a confirmación do usuario antes de efectuar a baixa solicitada.

5.13. LOTES PARA ESCANEAR

Este apartado permítenos escanear imaxes dos boletíns que non pertenecen a un lote en concreto. O formulario ten o seguinte aspecto:

Ano	Provincia	Nº Ficheiros
2010	PONTEVEDRA	1
2010	CIUDAD REAL	0
2010	CORDOBA	4
2010	A CORUÑA	1
2010	OURENSE	0
2010	BARCELONA	2
2011	A CORUÑA	0
2011	LUGO	3
2012	A CORUÑA	0

Consta dos seguintes controis:

- É un textbox no que permita introducir o ano do lote. So permite enterios e como máximo unha lonxitude de 4 díxitos.
- Permite seleccionar entre tódalas posibles provincias de España.
- Unha táboa para mostrar os lotes que foron ou son creados para almacenar as imaxes escanadas dos beds. Esta lista ten como columnas o Ano a que pertence o lote, a Provincia e o Número de ficheiros que ten cada lote.
- cando pulsamos este botón verificará si temos introducidos valores correctos nos campos de Ano e Provincia, senón é así mostrará unha mensaxe indicando que para crear un lote é preciso ter os dous campos cubertos correctamente.

Si ambos campos están cubertos correctamente amosarase na táboa.

- cando se pulsa este botón buscará os lotes que se correspondan co ano e/ou provincia introducidas. Se non hai ningún dos filtros entón amosará todas os lotes.
- é preciso seleccionar un elemento da táboa previamente, e só eliminará o lote non ten ningunha imaxe asociada, si a ten entón lanza mensaxe notificando isto.
- este botón borrará todos os datos introducidos nos filtros e os que aparecen na táboa.
- pecha o formulario.

CONFIGURACIÓN

5.14. INTRODUCIÓN

Contén as funcionalidades relativas á configuración da aplicación.

O capítulo correspondente a “Configuración” agrupa as funcionalidades de configuración propias da aplicación.

As seccións contidas neste capítulo son:

Opcións de codificación. Permite seleccionar entre codificación simple ou múltiple, automática (normalización de caracteres) ou manual e enviar directamente á impresora.

Logs de errores. Visualización do último erro e do último log de errores producidos na aplicación.

Perfís de usuario. Xestión dos perfís de acceso á aplicación.

Usuarios da aplicación. Xestión dos usuarios da aplicación.

5.15. OPCIÓNS DE CODIFICACIÓN

Esta funcionalidade permitirá determinar a forma de actuar do sistema á hora da codificación dos boletíns e á hora de imprimir un informe:



Ilustración 6.1: Opciones de Codificación

As posibles opcións son:

- Codificación Simple ou Automática
- Codificación Manual ou Normalización de literais
- Permitir a modificación de literais
- Introducir literais
- Introducir Variables de Calidade
- Enviar directamente á impresora

Ó premer o botón **Aceptar** gardarase a nova configuración na base de datos e pecharase a pantalla.

Se se preme o botón **Cancelar** e non existen cambios pecharase a pantalla. No caso contrario, preguntarase ó usuario se está seguro de continuar e perder os cambios pendentes de gravación.

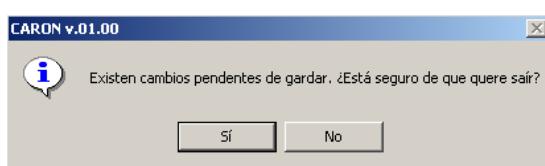
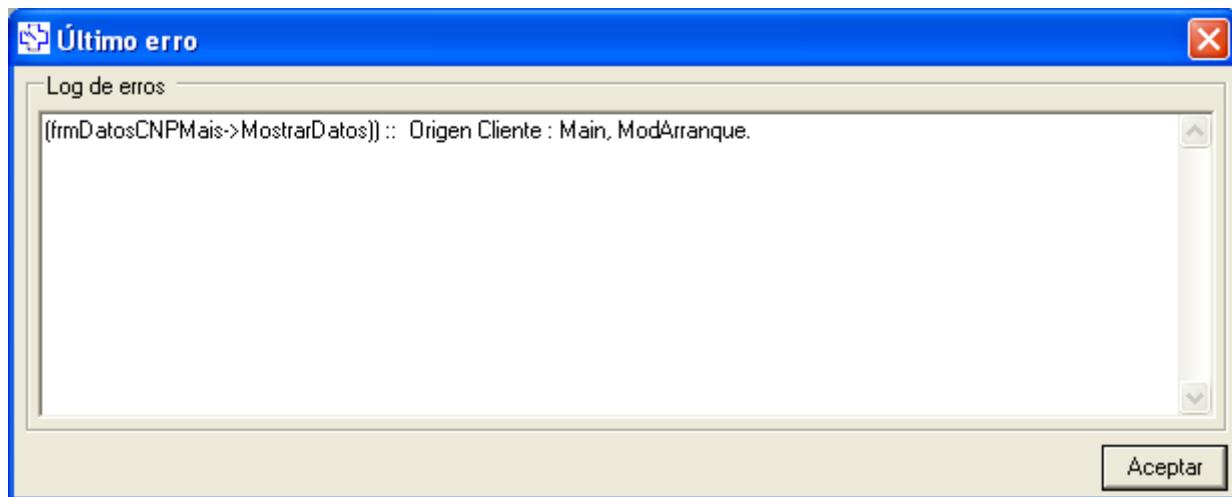


Ilustración 15.2: Opcións de Codificación – Mensaxe de confirmación

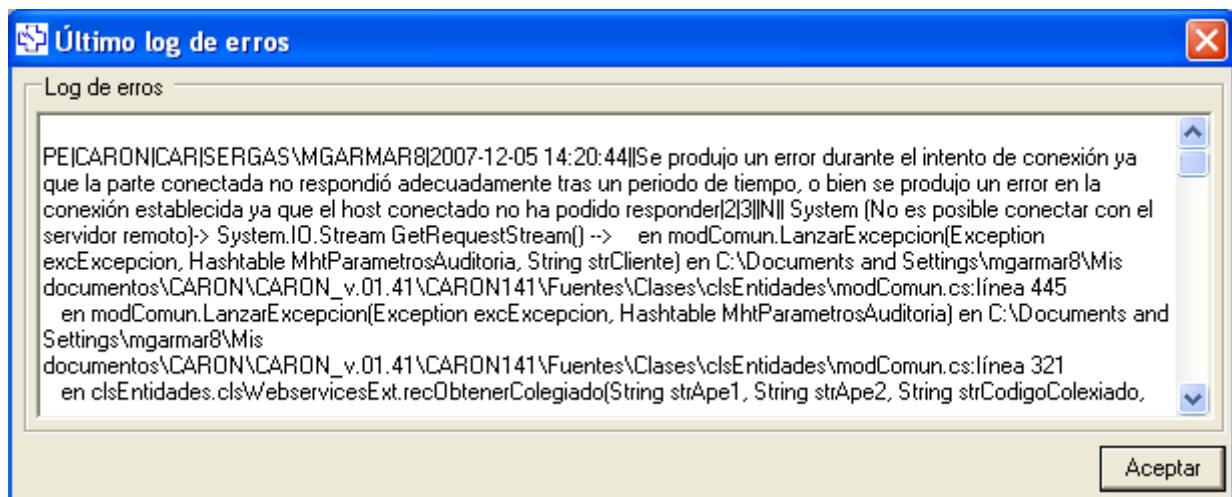
5.16. LOG DE ERROS

Esta funcionalidade permitirá visualizar o último erro ou o último log de errores que se deron na aplicación.

Mostrar o último erro:



Mostrar arquivo de errores:



5.17. PERFÍS DE USUARIO

Esta funcionalidade permitirá definir o conxunto de perfís de usuario empregados para establecer as funcionalidades ás que ten acceso cada usuario da aplicación.

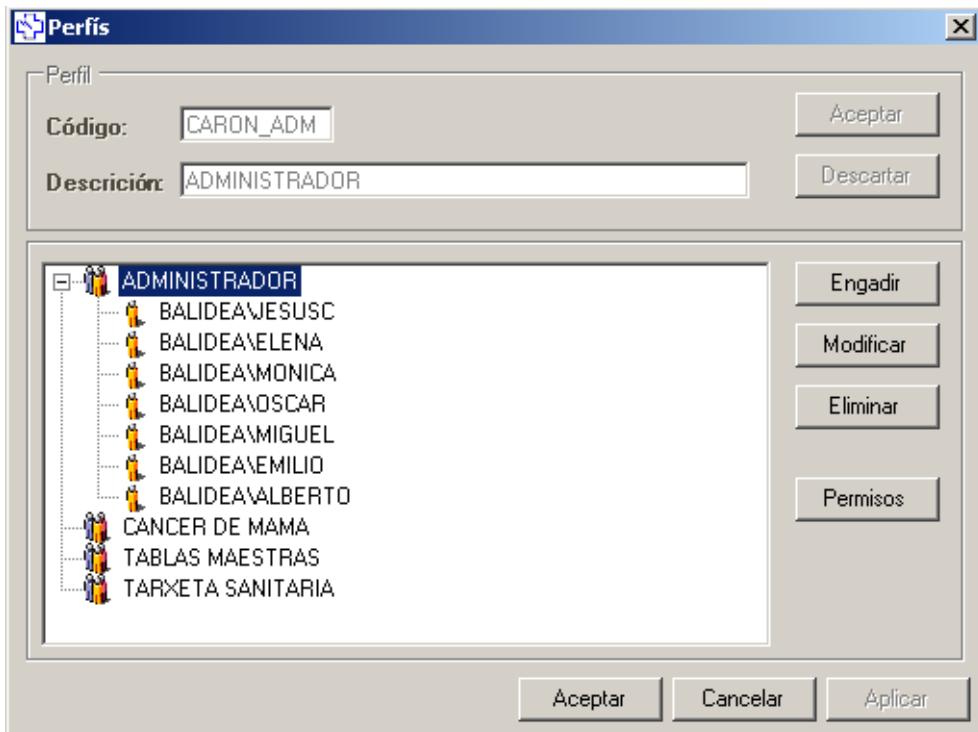


Ilustración 6.3: Xestión de perfís de usuario

Na lista inferior móstranse a modo de árbore os perfís definidos no sistema e, para cada perfil definido, pódense ver os usuarios asociados ó perfil.

Desde esta pantalla pódense realizar as seguintes accións:

- Crear un novo perfil
- Modificar os datos dun perfil
- Eliminar un perfil
- Modificar os permisos asociados a un perfil

Para crear un novo perfil de usuario na aplicación premeremos botón “Engadir” situado á dereita da lista de perfís definidos. Esta acción habilitará a parte superior da pantalla na que poderemos cubrir o código e a descripción do perfil.

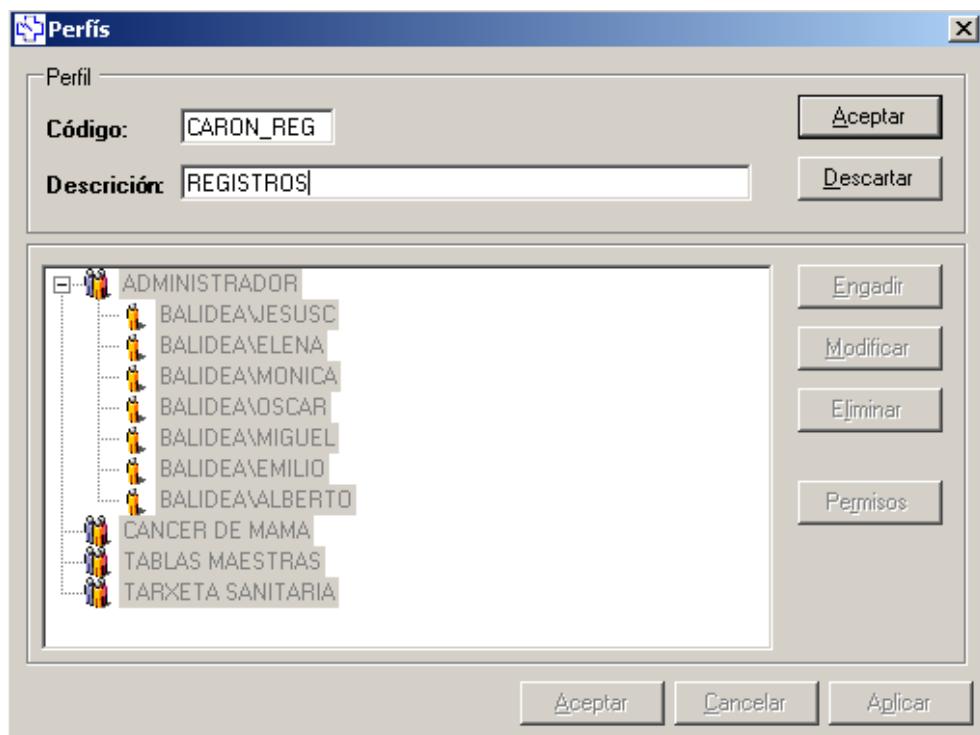


Ilustración 6.4: Xestión de Perfís – Alta de un novo perfil

Os campos código e descripción son campos obligatorios:

- *Código*: identifica o perfil de forma única. Non poden existir dous perfís dados de alta co mesmo código e está limitado o seu tamaño a 20 caracteres alfanuméricos
- *Descripción*: descripción do perfil de usuario. A descripción é o campo que figura na lista de perfís e na pantalla de selección de perfís da xestión de usuarios

Unha vez cubertos todos os datos requeridos premeremos botón “Confirmar” para pasar o perfil creado á reixa de perfís. Para poder gravar o perfil de usuario en base de datos será necesario premer o botón “Aplicar” ou “Aceptar”.

Para modificar os datos dun perfil de usuario seleccionarémo-lo da lista de perfís e premeremos o botón “Modificar” situado á dereita da lista. Os datos do perfil cargaránse na parte superior e habilitaranse os campos para poder ser modificados.

Para eliminar un perfil de usuario seleccionarémo-lo da lista de perfís e premeremos o botón “Eliminar” situado á dereita da lista.

Para modificar os permisos de acceso dun perfil usuario premeremos o botón “Permisos” que habilitará a pantalla desde a que poderemos dar ou sacar permisos sobre as funcionalidades dispoñibles da aplicación.

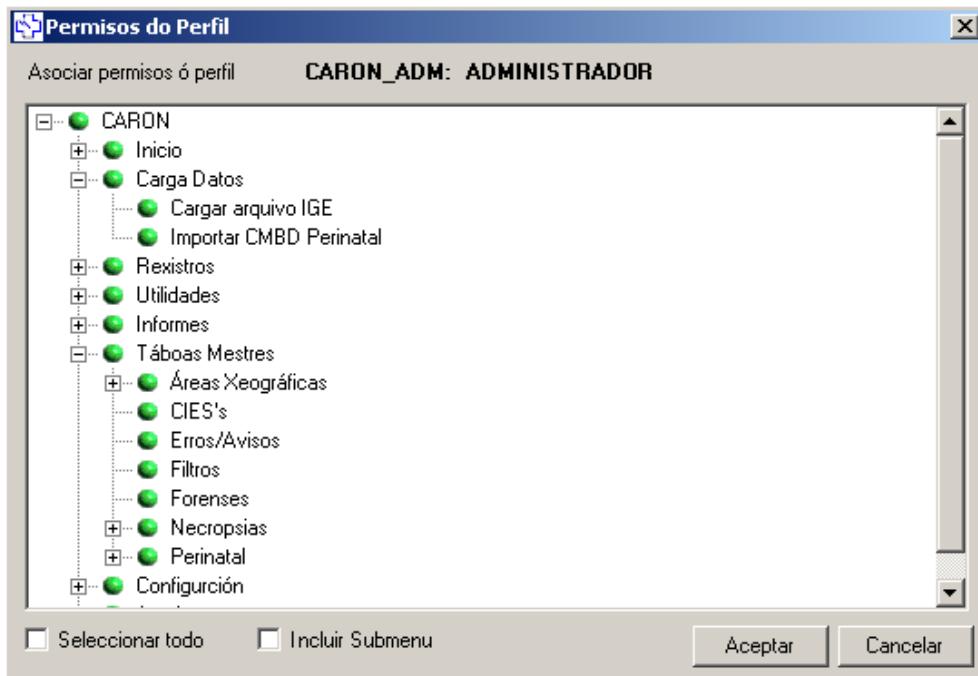


Ilustración 6.5: Xestión de Perfís – Modificar permisos do perfil

Esta pantalla permite asociar ó perfil seleccionado permisos sobre as funcionalidades da aplicación. Para iso, desprégase unha lista con todos os puntos de menú en primeiro termo e colgando de cada elemento os submenús dispoñibles. Para seleccionar un elemento premeremos sobre el e cambiará a cor da bolla situada á súa esquerda de cor vermella a cor verde. Polo tanto, os elementos sobre os que terá permiso o perfil figurarán na cor verde.

Na parte inferior inclúense 2 campos de tipo lóxico que facilitan a selección de elementos:

- *Seleccionar todo*: selecciona todos os elementos da lista
- *Incluír submenu*: se este campo se atopa seleccionado, ó elixir un elemento que teña a súa vez novos elementos nun nivel inferior, seleccionaranse todos eles na cascada

Para gardar os cambios realizados premeremos o botón “Aceptar”. Para descartar os cambios premeremos “Cancelar”.

5.18. USUARIOS DA APLICACIÓN

A opción “Usuarios da Aplicación” do menú “Configuración” permite ó administrador ou usuario autorizado, crear e xestionar aos usuarios da aplicación.

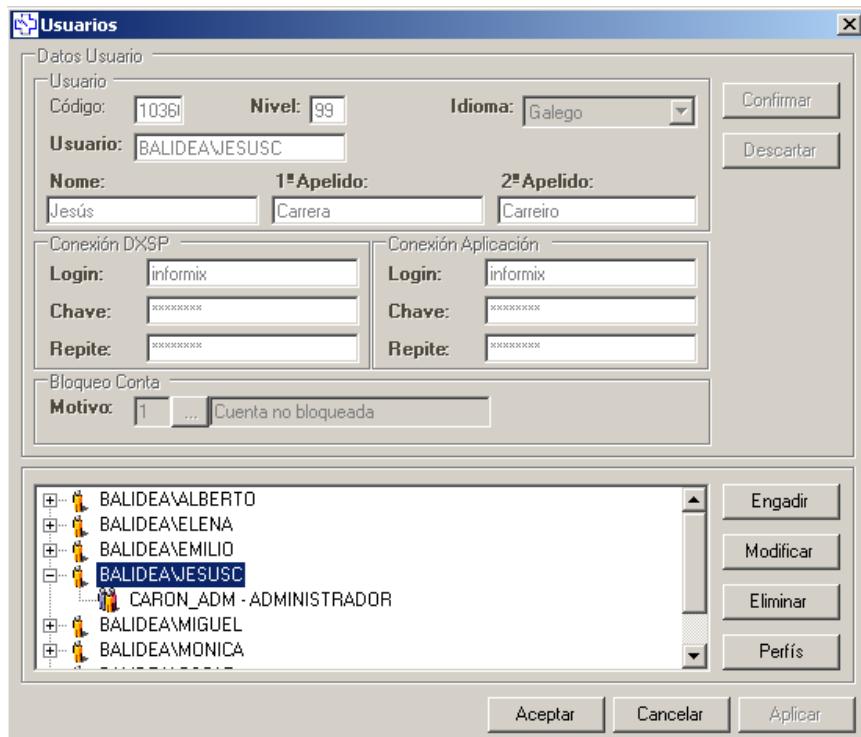


Ilustración 6.6: Xestión de Usuarios da aplicación

Desde esta pantalla un usuario autorizado, normalmente o administrador, poderá realizar as seguintes operacións:

- Dar de alta un novo usuario con acceso á aplicación
- Modificar os datos dun usuario
- Dar de baixa o acceso á aplicación dun usuario
- Xestionar os perfís de acceso dos usuarios

A lista de usuarios da aplicación figura na reixa situada na parte inferior da pantalla e, a modo de árbore, figuran os perfís de cada usuario a través dos que se define o acceso ás funcionalidades da aplicación.

Para dar de alta un usuario na aplicación premeremos o botón “Engadir” situado á dereita da reixa de usuarios. Esta acción habilitará a parte superior da pantalla na que poderemos cubrir toda a información do novo usuario:

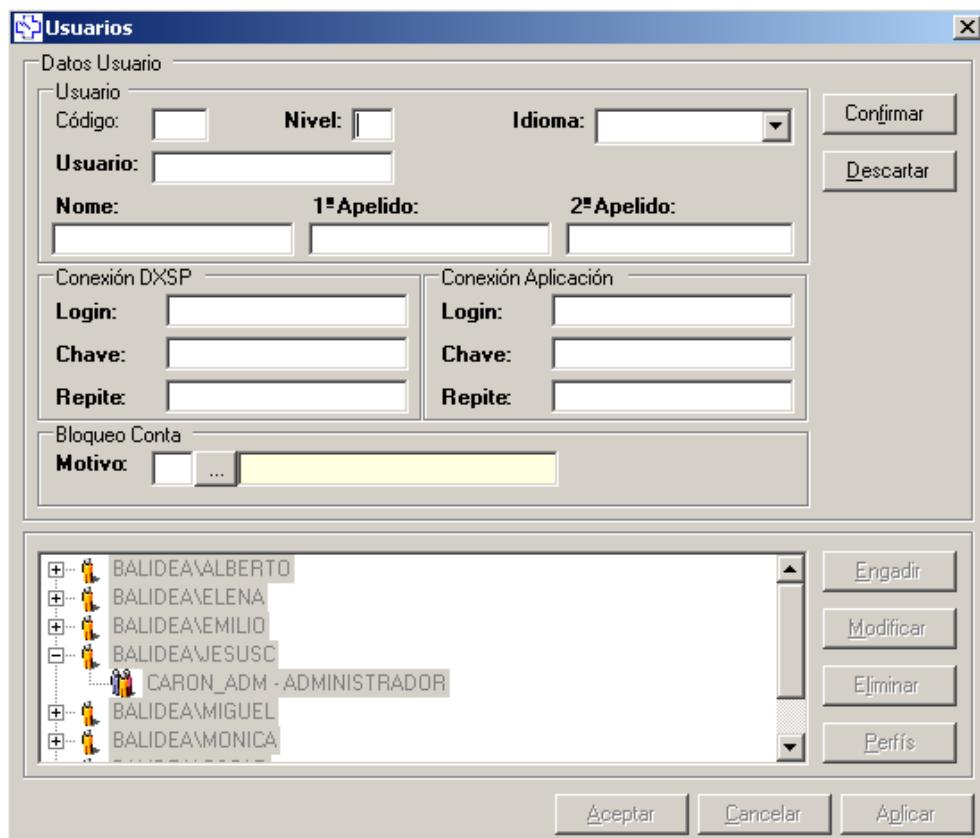


Ilustración 6.7: Xestión de Usuarios – Alta de un novo usuario

Todos os datos recollidos son de carácter obligatorio e deben ser introducidos polo usuario, agás o campo “Código” que é xerado de forma automática pola aplicación. Os datos recollidos son:

- *Nivel*: nivel de acceso do usuario. Para os usuarios das delegacións figurará como valor o código da provincia (15-Coruña, 27-Lugo, 32-Ourense, 36-Pontevedra) e para os usuarios de SSCC figurará o valor 99
- *Idioma*: selección do idioma no que se mostrarán aos usuarios os elementos da aplicación (etiquetas, elementos de menú, mensaxes, ...)
- *Usuario*: login do usuario utilizado para a validación no dominio, seguindo o formato DOMINIO\LOGIN.
- *Nome*: nome do usuario
- *1º Apelido*: primeiro apellido do usuario
- *2º Apelido*: segundo apellido do usuario

- *Conexión DXSP*: datos da conexión de acceso á base de datos DXSP, na que se xestionan os usuarios da aplicación. Esta base de datos é común para varias aplicacións, polo que un usuario pode estar xa dado de alta nesta base de datos a través doutra aplicación pero non ten por que ter acceso á aplicación LABSP. Se o usuario introducido no campo “Usuario” xa foi dado de alta no sistema a través doutra aplicación cargaranse todos os seus datos no resto de campos da base de datos e se continua co proceso, só que neste caso non se creará o usuario, simplemente daráselle acceso á aplicación de Laboratorios de Saúde Pública
- *Conexión Laboratorios*: datos necesarios para realizar a conexión de acceso do usuario á base de datos propia da aplicación
- *Bloqueo conta*: situación da conta de usuario. Normalmente, ó crear un novo usuario sitúase o motivo de bloqueo con valor 1 - “Conta non bloqueada”

Unha vez cubertos todos os datos requiridos premeremos botón “Confirmar” para pasar o usuario creado á reixa de usuarios. Para poder gravar o usuario en base de datos será necesario premer o botón “Aplicar” ou “Aceptar”.

Para modificar os datos dun usuario da aplicación seleccionarémolo da lista de usuarios e premeremos o botón “Modificar” situado á dereita da reixa. Os datos do usuario cargaránse na parte superior e habilitaranse os campos para poder ser modificados.

Para eliminar un usuario seleccionarémolo da lista de usuarios e premeremos o botón “Eliminar” situado á dereita da reixa de usuarios. Solicitarase confirmación ó usuario para realizar a acción.

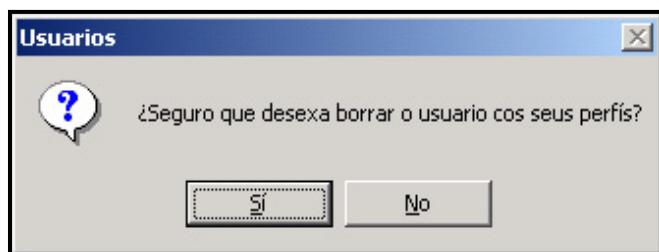


Ilustración 6.8: Xestión de Usuarios – Confirmar Eliminar usuario

Para modificar os perfís dun usuario premeremos o botón “Perfís” que habilitará a pantalla de selección de perfís de usuario.

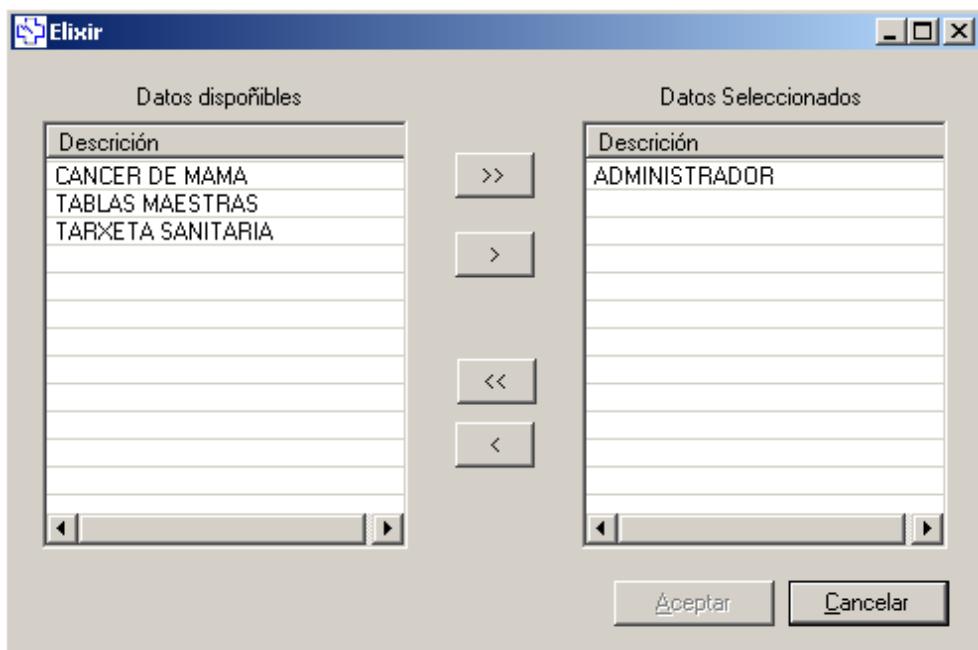


Ilustración 6.9: Xestión de Usuarios – Modificar perfís do usuario

Á esquerda figurarán os perfís de usuario definidos na aplicación e á dereita acumularanse os perfís asociados ó usuario. Un usuario relacionado con varios perfís terá acceso á unión das funcionalidades definidas en cada un dos perfís cos que está relacionado.

Como se mencionou, os datos non se gardarán ata premer botón “Aplicar” ou o botón “Aceptar”, momento no que se realizará la gravación na base de datos.

DISCREPANCIAS NOS DATOS DE MORTALIDADE

O convenio de colaboración co INE baséase na mellora da calidade da información (demográfica/sanitaria) do certificado médico de defunción e a codificación da causa de defunción. Para elo lévase a cabo unha serie de procesos que incorporan información fidedigna a certificados sen causa, mal cumplimentados ou incompletos.

Seleccionados os boletíns con deficiencias, revísanse distintas fontes según sexan os datos pendentes de confirmar:

- tarxeta sanitaria: para información demográfica/administrativa
- historia clínica para información do proceso asistencial.
- confirmación con outros rexistros con colaboración (SIDA, TB,...)

Algunha das fontes son de acceso directo pero noutros casos precisa un tempo de espera e un tempo de realización, o que obriga a codificar e gravar o certificado de xeito provisional porque é preciso devolver o arquivo correspondente ó INE, suxeito a prazos mais estrictos. Mais adiante, unha vez revisado e confirmada a causa de defunción codifícase de novo se é necesario.

Esta é a razón fundamental das diferenzas numéricas entre os capítulos ou grupos de causas de defunción, nos datos que facilita o INE e os que se facilitan dende a Dirección Xeral de Innovación e Xestión da Saúde Pública (DXIXSP).

DIFUSIÓN DE RESULTADOS

METODOLOXÍA:

1.- Resultados na web

- ↓ [Mortalidade global. 1980-2009](#): Taxas brutas e axustadas para cada ano, provincia e sexo.
- ↓ [Mortalidade por grandes grupos de causas. 1980-2009](#): Defuncións e taxas brutas para cada ano, provincia, causa e sexo.
- ↓ [Mortalidade por grandes grupos de causas e idade. 1980-2009](#): Defuncións e taxas específicas para cada ano, provincia, causa, sexo e grupo de idade.
- ↓ [Mortalidade por grupos específicos. 1980-2009](#): Defuncións e taxas brutas para cada ano, provincia, causa e sexo.
- ↓ [Mortalidade polas principais causas. 1980-2009](#): Defuncións e taxas brutas para cada ano, provincia, causa e sexo.
- ↓ [Mortalidade polas principais causas e idade. 1980-2009](#): Defuncións e taxas específicas para cada ano, provincia, causa, sexo e grupo de idade.
- ↓ [Mortalidade infantil. 1980-2009](#): Defuncións e taxas brutas para cada ano, provincia, indicador de mortalidade infantil e sexo.
- ↓ [Esperanza de vida. 1980-2009](#): esperanza de vida ao nacemento e aos 65 anos para cada ano, provincia e sexo.
- ↓ [Probabilidade de morrer. 1980, 1985, 1990, 1995, 2000, 2005 e 2009](#): probabilidades de morrer por grupo de idade para cada ano, provincia e sexo.
- ↓ [Impacto das causas de morte na esperanza de vida. Trienios 2004-06 e 2007-09](#): anos de esperanza de vida perdidos por causa (grandes grupos e principais causas) para cada provincia e sexo.
- ↓ [Pirámides de poboación 2007-2011](#):
 - ↓ Anos 2007-2011: pirámide de cada provincia superposta coa de Galicia.
 - ↓ Para cada provincia e Galicia: pirámide de 2010 e 2000 superpostas.
 - ↓ Para cada provincia e Galicia: pirámide de 2010 e 1990 superpostas.
- ↓ [Mortalidade evitable. 1980-2009](#): anos de esperanza de vida perdidos polas causas de morte evitables para cada trienio e sexo.

2.- Fonte de datos

Os datos de mortalidade proceden do Instituto Nacional de Estadística (INE) para o período 1980-1986 e do Rregistro de Mortalidade de Galicia dende o ano 1987. Ata 1998 empregouse a 9ª Clasificación Internacional de Enfermedades (CIE-9) e a partir de 1999 a CIE-10.

As poboacións de Galicia para o período 1980-1997 son estimacións intercensuais, a 1 de xaneiro, calculadas na Dirección Xeral de Innovación e Xestión da Saúde Pública e Planificación (DXSP) polo método de Aitkin¹ a partir dos Censos de 1981 e 1991 e os Padróns de 1986, 1996 e 1998. Para o período que comeza en 1998 tomáronse os datos da Renovación Anual do Padrón, procedentes do Instituto Galego de Estatística (IGE).



Os nacementos obtivérонse do IGE. Cando foi necesaria a poboación de menores dun ano, para o período 1980-1997 usáronse os nacementos do IGE, pois non se dispón doutros datos. Para o período 1998-2009 usáronse os datos do Padrón, que están dispoñibles por idades simples.

3.- Causas de defunción

Para a análise da mortalidade por causas consideráronse tres listas de causas: os grandes grupos, a lista reducida (unha lista estándar, e consensuada a nivel nacional, de 102 causas e grupos específicos de mortalidade) e as principais causas da lista reducida, que se seleccionaron como aquelas con maior número de defuncións no conxunto da poboación de Galicia en todo o período 1980-2009.

4.- Mortalidade infantil

Para a análise da mortalidade infantil tivérонse en conta os seguintes indicadores de mortalidade infantil: *mortalidade neonatal precoz*, *mortalidade neonatal tardía*, *mortalidade neonatal*, *mortalidade postneonatal* e *mortalidade infantil*. Estes indicadores definense do seguinte xeito:

Mortalidade neonatal precoz:

Defuncións ocorridas entre os 0 días de vida e o día 6 (é dicir, durante os primeiros 7 días completos de vida).

Mortalidade neonatal tardía:

Defuncións ocorridas dende o día 7 de vida ata o día 27.

Mortalidade neonatal:

Defuncións ocorridas entre os 0 días de vida e o día 27 (é dicir, durante os primeiros 28 días completos de vida).

Mortalidade postneonatal:

Defuncións ocorridas dende o día 28 de vida ata o día 365.

Mortalidade infantil:

Defuncións ocorridas entre os 0 días de vida e o día 365 (é dicir, durante o primeiro ano de vida).

5.- Análise

5.1.- Taxa bruta:

Calcúlase dividindo o número de persoas dunha poboación que morren nun período de tempo, polo total de persoas que forman a dita poboación nese período de tempo. Exprésase multiplicada por cen mil e non serve para comparar unhas poboacións con outras, nin a mesma poboación en diferentes períodos de tempo, se, como adoita ocorrer, as poboacións teñen estruturas demográficas diferentes.

No caso da mortalidade infantil, as taxas brutas exprésanse multiplicadas por 1.000 e o denominador son os nacementos.



5.2.- Taxa específica:

Calcúlase como unha taxa bruta pero referida a un grupo de idade específico. Exprésase multiplicada por cen mil para facilita-la comunicación. Permite comparar a mortalidade observada nun grupo de idade en distintas poboacións, ou na mesma poboación en períodos diferentes.

5.3.- Taxa axustada:

As taxas de mortalidade axustáronse por idade co método directo tomando como poboación estándar a poboación de Galicia do Censo de 2001. A taxa axustada estima o número de mortes que habería na poboación estudiada se tivera a distribución por idade dunha poboación estándar. Preséntanse multiplicadas por cen mil. As taxas axustadas de distintas poboacións pódense comparar, mais os seus valores, fóra dos propósitos da comparación, carecen de significado.

O método² está implementado no programa Epidat 4.0, desenvolvido pola DXSP co apoio institucional da Organización Panamericana da Saúde (OPS-OMS)³.

5.4.- Impacto das causas de morte na esperanza de vida: anos de esperanza de vida perdidos:

O número de anos de esperanza de vida perdidos (AEVP) nunha poboación nun período determinado é un indicador, desenvolvido por Arriaga², que representa a diferenza entre o máximo posible de anos que se poden vivir entre dúas idades (neste caso 0 e 85 anos) e os que realmente se viven (esperanza de vida temporaria entre esas idades).

O total de AEVP atribuíbles á forza da mortalidade nunha poboación pódese descompoñer por grupo de idade e causa de morte. Para analizar o impacto das causas de morte sobre a esperanza de vida de Galicia, calculáronse os AEVP por grupos de idade (0 a 14, 15 a 24, 25 a 44, 45 a 64 e 65 a 84) e os AEVP por causa (grandes grupos e principais causas).

O método² está implementado no programa Epidat 4.0, desenvolvido pola DXSP en colaboración coa Organización Panamericana da Saúde (OPS-OMS)³.

5.5.- Esperanza de vida e probabilidades de morrer:

A táboa de mortalidade dunha poboación describe o proceso de extinción dunha cohorte ficticia de 100.000 nacidos vivos baixo a experiencia de mortalidade observada nesa poboación nun período que habitualmente é dun ano. Para a construción das táboas de mortalidade as taxas de mortalidade específicas por idade transfrómanse en probabilidades de morte e, a partir delas, estímanse sucesivamente as restantes funcións da táboa ata chegar á esperanza de vida.

Para obter a esperanza de vida en Galicia, ao nacemento e aos 65 anos, e as probabilidades de morrer por grupo de idade, calculáronse táboas de mortalidade abreviadas co programa Epidat 4.0.

5.6.- Pirámides de poboación:

A mortalidade dunha poboación está claramente influída pola estrutura etárea desa poboación, polo que a análise da súa composición por sexo e idade, a través das pirámides de poboación, constitúe una ferramenta fundamental para complementar calquera análise de mortalidade.



As pirámides superpostas permiten comparar a distribución por idade e sexo de dúas poboacións ou da mesma poboación en dous períodos diferentes para ver a súa evolución. O programa Epidat 4.0, desenvolvido pola DXSP en colaboración coa Organización Panamericana da Saúde (OPS-OMS) ten implementado un módulo para construír pirámides de poboación, simples ou superpostas.

5.7.- Mortalidade evitable:

A mortalidade evitable é considerada un bo indicador para avaliar o efecto das intervencións sanitarias sobre a saúde da poboación. En España, creouse un *grupo para el consenso en la mortalidad evitable* que publicou en 2006 unha lista consensuada de 34 causas de morte evitable, xunto ao período de idade no que terán esta consideración⁴. Estas causas clasifícaronse en dous grupos: causas susceptibles á intervención polos servizos de asistencia sanitaria (SAS) e causas susceptibles á intervención de política sanitaria intersectorial (PSI). Nos anexos I e II preséntase a lista de causas de cada grupo coas idades nas que se consideran evitables e os códigos das clasificacións CIE9 e CIE10.

Para analizar o impacto e a evolución da mortalidade evitable en Galicia empregouse como indicador os anos de esperanza de vida perdidos (AEVP)² entre 0 e 74 anos debidos á mortalidade polas causas definidas dos anexos I e II e nas idades que se lle asocian. Non se consideraron evitables as defuncións ocorridas por unha destas causas fóra do intervalo de idade correspondente.

A mortalidade evitable analizouse en períodos de 3 anos, dende 1980, e para cada sexo. O método² está implementado no programa Epidat 4.0, desenvolvido pola DXSP en colaboración coa Organización Panamericana da Saúde (OPS-OMS)³.



Referencias

- ¹ Aickin M, Dunn CN, Flood TJ. Estimation of Population Denominators for Public health Studies at the Tract, Gender, and Age-Specific Level. Am J Public Health. 1991;81:918-20.
- ² Arriaga EE. Los años de vida perdidos: su utilización para medir el nivel y cambio de la mortalidad. Notas de Población CELADE 1996; 24(63): 7-38.
- ³ Dirección Xeral de Innovación e Xestión da Saúde Pública (DXSP), Organización Panamericana de la Salud (OPS-OMS). Epidat 4.0: Programa para el análisis epidemiológico de datos tabulados. [Software]. DXSP, 2011. Disponible en: <http://dxsp.sergas.es>.
- ⁴ Gispert R, De Arán Barés M, Puigdefábregas A. La mortalidad evitable: lista de consenso para la actualización del indicador en España. Gacet Sanit 2006;20(3):184-93



Anexo I: Causas de mortalidade evitable susceptibles de intervención polos servizos de asistencia sanitaria.

Causa	Idade	CIE-9	CIE-10
Tuberculose e secuelas	0-74	010-018, 137	A15-A19, B90
Cancro de colo de útero	15-74	180	C53
Cancro do corpo de útero	15-74	182, 179	C54, C55
Enfermidade de Hodgkin	0-74	201	C81
Reumatismo cardíaco	0-74	393-398	I05-I09
Respiratorias aguda	0-74	480-486, 460-466, 487	A48.1, J12-J18 (excepto J18.2), J00-J06 (excepto J02.0-J03.0), J20-J22, J10-J11
Asma	5-49	493	J45-J46
Enfermidade do apéndice	0-74	540-543	K35-K38
Hernia abdominal	0-74	550-553	K40-K46
Colelitiase/Colecistite	0-74	574-575	K80-K82
Hipertensión	0-74	401-405	I10-I15
Enfermedades cerebrovasculares	0-74	430-438	I60-69, G45, F01.1
Mortalidade materna	Todas	630-676	O00-O09, A34
Causas perinatais	Todas	760-779	P00-P96, A33
Cancro de mama feminino	0-74	174	C50
Enfermidade isquémica do corazón	35-74	410-414	I20-I25
Úlceras pépticas	0-74	531-534	K25-K28
Enfermidades vacinables	0-74	032, 037, 033, 055, 056, 072, 045, 070.0, 070.1, 070.2-70.3	A36, A35, A37, A49.2, B05, B06, B26, A80, B15, B16, B17.0, B18.0, B18.1
Anemias carenciais	0-74	280,281	D50-D53
Tumor maligno da pe	0-74	172-173	C43, C44, C46.0, C46.9
Tumor maligno de testículos	0-74	186	C62
Leucemia	< 15	204-208	C91-C95
Enfermedades da tiroides	0-74	240-246	E00-E07
Diabetes Mellitus	0-49	250	E10-E14
Hiperplasia de próstata	0-74	600	N40
Anomalías conxénitas cardiovasculares	0-74	745-747	Q20-Q28, I51.0
Latroxenia	Todas	E870-E879	Y60-Y84



Anexo II: Causas de mortalidade evitable susceptibles de intervención por políticas sanitarias intersectoriais.

Causa	Idade	CIE-9	CIE-10
Cancro de pulmón	0-74	162	C33, C34
Hepatopatía alcohólica	15-74	571.0-571.3	K70.0, K70.1, K70.2-K70.3, K70.4, K70.9
Sida e infección por VIH	Todas	279.5, 042, 279.6, 795.8	B20-24, R75
Accidente de tráfico	Todas	E810-825	V02-V04, V09 (exc. V09.1 y V09.9), V12-V14, V19.0-V19.2, V19.4, V19.6, V20-V79, V80.3-V80.5, V81.0-V81.1, V82.0-V82.1, V83-V88, (exc. V88.9), v89 (exc. V89.1)
Suicidio	Todas	E950-959	X60-X84, Y87.0
Homicidio	Todas	E960-969	X85-Y09, Y87.1
Resto de causas externas	Todas	E800-807, E826-849, E850-858, E860-869, E880-949, E970-999	V01, V05-V06, V09.1, V09.9, V10-V11, V15-V18, V19.3, V19.8-V19.9, V80.0-V80.2, V80.6-V80.9, V81.2-V81.9, V82.2, V82.9, V88.9, V89.1, V90-V99, W00-W99, X00-X49, X50-X59, Y10-Y59, Y85-Y86, Y87.2, Y88-Y89, F10.0