

**स्वास्थ्य केंद्रों** (प्राथमिक स्वास्थ्य केंद्र, सामुदायिक स्वास्थ्य केंद्र, अनुमंडल अस्पताल, जिला अस्पताल, मेडिकल कॉलेज अस्पताल और यहां तक कि निजी अस्पताल आदि भी) **के पी फॉर्म का उपयोग करने वाले लोगों के लिए गाइड** जिन्हें IDSP के तहत सूचीबद्ध रोगों के लिए रिपोर्ट करने की जरूरत होती है।

गाइड के सीखने से संबंधित उद्देश्य निम्नलिखित हैं :

1. स्वास्थ्य केंद्र की यूजर आइडी और पासवर्ड का उपयोग करके **IHIP वेब पोर्टल को लॉग इन करें**।
2. पी फॉर्म का उपयोग करके **अनुमान आधारित मामलों** की डेटा इंट्री (**रोगी का रिकॉर्ड जोड़ें**)।
3. पी फॉर्म का उपयोग करके **मृत्यु** के मामलों की डेटा इंट्री (**मृत्यु का रिकॉर्ड जोड़ें**)।
4. पी फॉर्म का उपयोग करके **एग्रीगेट डेटा** (आंकड़ों का पूर्णयोग) की डेटा इंट्री।
5. **ईवेंट एलर्ट फॉर्म** (घटना चेतावनी फॉर्म) में डेटा इंट्री।
6. **आउटब्रेक** (रोग फैलना) मेनू का उपयोग।
7. विभिन्न **रिपोर्टों** का उपयोग करना और उनको समझना।
8. **व्यू मैप** का उपयोग करना और उसको समझना।

इसके पहले कि हम सीखना शुरू करें कि पी फॉर्म उपयोग कैसे किया जाता है, कुछ महत्वपूर्ण निर्देश इस प्रकार हैं :

- क. हर स्वास्थ्य केंद्र के पी फॉर्म उपयोगकर्ता को पी फॉर्म यूजर एकाउंट के जरिए **रोज डेटा इंटर करने की जरूरत होगी। पीछे की तिथि में डेटा इंटर करने को प्रोत्साहित नहीं किया जाता है।**
- ख. पी फॉर्म के यूजर एकाउंट की लॉग इन आइडी hf28cht0051 जैसी दिखेगी जिसमें "hf" **स्वास्थ्य केंद्र** के लिए आया है, "28" दो अंकों का **राज्य का कोड** है, "cht" **जिले के नाम** का 3 अक्षरों का **संक्षिप्त कोड** है और अंतिम 4 अंक **उस स्वास्थ्य केंद्र की विशेष संख्या** को दर्शाते हैं।

1. स्वास्थ्य केंद्र की यूजर आइडी और पासवर्ड का उपयोग करके IHIP वेब पोर्टल को लॉग इन करें।
  - i. कोई ब्राउजर खोलें और IHIP वेब पोर्टल (<https://idsp.nhp.gov.in/#/>) पर जाएं या ब्राउजर के यूआरएल में **"idsp.nhp.gov.in"** टाइप करें और इंटर को क्लिक करें।



- ii. उपयोगकर्ता के लिए दिया गया **यूजरनेम और पासवर्ड** टाइप करें। उसके बाद दिखाया गया 4 अंकों का **कैप्चा** इंटर करें और **"साइन इन"** बटन को क्लिक करें।

2. पी फॉर्म का उपयोग करके अनुमान आधारित मामलों की डेटा इंट्री (रोगी का रिकॉर्ड जोड़ें)

- "फॉर्म" मेनू पर क्लिक करें और उसके बाद "प्रीजंक्टिव केसेज फॉर्म" (अनुमान आधारित मामलों का फॉर्म) पर क्लिक करें।

- पी फॉर्म पृष्ठ 3 अलग-अलग रंगों के टैब दिखलाता है। यहां हम "एड पेशेंट रिकॉर्ड" (नीले रंग वाला टैब) का उदाहरण लेंगे।

**File No. T.18015/149/2019-IDSP (IHIPManuals) (Computer No. 8007091)**  
**Receipt No : 1327365/2019/O/O NCDC**

- iii. **रोगी का मूल ब्योरा, खास कर आवश्यक फील्ड** (लाल रंग के स्वस्तिक चिह्न \* के साथ) इंटर करें। पेशेंट हेल्थ आइडी और पेशेंट ट्रांजैक्शन आइडी खुद जेनरेट हो जाएगी।

Add Patient Record
Add Death Record
Record Aggregate Data

Add record of patient visiting the health facility

**1. Patient Details:**

1.1. Mobile Number:  1.2. Landline Number:

Name: 1.3. First Name \*  1.4. Middle Name  1.5. Last Name  1.6. Date Of Birth  1.7. Age\*

1.8. Gender:\*  Male  Female  Transgender 1.9. ID Type\*  1.11. Aadhaar Number\*  1.12. Citizenship

Present Address: 1.13. State\*  1.14. District\*  1.15. Taluka\*  1.16. Village\*

1.17. House No  1.18. Street Name  1.19. Landmark  1.20. PIN Code

Permanent address same as present address :

\* Enter data accurately and completely

**2. Clinical Details:**

2.1. Provisional Diagnosis\*  2.2. Date of Onset\*  2.3. OPD/IPD\*

2.4. Patient Health ID  2.5. Patient Transaction ID

- iv. **अंतिम रोग निदान** (प्रोविजनल डायग्नोसिस), **आरंभ की तिथि** और रोगी **ओपीडी** में आया या **आइपीडी** में भर्ती हुआ/ई नहीं, इसे इंटर करें। अगर चिकित्सा अधिकारी अनुमान आधारित रोग निदान के प्रति आश्वस्त नहीं हों, तो वह संलक्षण संबंधी रोग निदान इंटर कर सकते/ती हैं जिसे अंतिम रोग निदान वाली ड्रॉप डाउन सूची से ही इंटर किया जा सकता है। ध्यान में रखें कि आप आरंभ की तिथि को रिपोर्टिंग की तिथि से पीछे के 30 दिनों के अंदर ही चुन सकते/ती हैं।

\* Enter data accurately and completely

**1. Patient Details:**

1.1. Mobile Number:  1.2. Landline Number:

Name: 1.3. First Name \*  1.4. Middle Name  1.5. Last Name  1.6. Date Of Birth  1.7. Age\*

1.8. Gender:\*  Male  Female  Transgender 1.9. ID Type\*  1.11. Aadhaar Number\*  1.12. Citizenship

Present Address: 1.13. State\*  1.14. District\*  1.15. Taluka\*  1.16. Village\*

1.17. House No  1.18. Street Name  1.19. Landmark  1.20. PIN Code

Permanent address same as present address :

\* Enter data accurately and completely

**2. Clinical Details:**

2.1. Provisional Diagnosis\*  2.2. Date of Onset\*  2.3. OPD/IPD\*   Do you want to collect samples ?

2.4. Patient Health ID  2.5. Patient Transaction ID

- v. अगर लैब में जांच की जरूरत हो, तो **“इ यू वांट टू कलेक्ट सैंपल्स?”** (क्या आप नमूने कलेक्ट करना चाहते/ती हैं?) को चेक करें। नमूने और जांच के लिए आवश्यक **“लेबोरेटरी डिटेल्स”** (लैब आधारित विवरण) इंटर करें। अगर इस नमूने की जांच के लिए स्वास्थ्य केंद्र में ही लैब सुविधाएं मौजूद हों, तो **“इंटरनल”** (आंतरिक) को और नहीं हों तो **“एक्सटर्नल”** (बाहरी) को चेक करें और ड्रॉप डाउन मेनू से लैब को सलेक्ट करें जहां आप जांच के लिए नमूने को भेजना चाहते/ती हैं। लैब के अन्य नमूने से संबंधित ब्योरा जोड़ने के लिए आप **“+”** चिह्न का उपयोग कर सकते/ती हैं। उसके बाद मामले के संपूर्ण विवरण को सेव करने के लिए **“सेव”** को क्लिक करें।)

**File No. T.18015/149/2019-IDSP (IHIPManuals) (Computer No. 8007091)**  
**Receipt No : 1327365/2019/O/O NCDC**

1.17. House No 31	1.18. Street Name Gopinath society	1.19. Landmark Shiva mandir	1.20. PIN Code 577554
----------------------	---------------------------------------	--------------------------------	--------------------------

Permanent address same as present address :

**Enter data accurately and completely**

2. Clinical Details:			
2.1. Provisional Diagnosis* Measles	2.2. Date of Onset* 06/04/2019	2.3. OPD/IPD* OPD	Do you want to collect samples? <input checked="" type="checkbox"/>
2.4. Patient Health ID 29-548-5539-611986-708209-13	2.5. Patient Transaction ID 708209-11042019-2		

**Enter data accurately and completely**

3. Laboratory Details:			
3.1. Test Suspected For* Measles	3.3. Type of Sample* Serum	3.5. Sample Collection Date* 11/04/2019	3.6. Test Requested* IgM ELISA
3.8. Laboratory <input checked="" type="radio"/> Internal <input type="radio"/> External	3.9. Specimen Id 708209-11042019-26-24-26		

[Reset](#) [Save](#)

- vi. आप जितने मामले चाहें उतने सेव सकते/ती हैं। इन मामलों के विवरणों को सबमिट करने के पहले आप उनको "लाइन लिस्टिंग" के तहत "एडिट" बटन पर क्लिक करके एडिट कर सकते/ती हैं। आप क्रॉस वेरीफिकेशन कर सकते/ती हैं और विवरणों को सही कर सकते/ती हैं। आप "सिंड्रोम्स" (संलक्षणों) और "डिजिजेज" (रोगों) को क्लिक करके उनके अंतर्गत सेव किए हुए मामलों का संलक्षण और रोग आधारित वितरण देख सकते/ती हैं। भविष्य में अपने उपयोग के लिए "प्रिंट" बटन पर क्लिक करके आप दस्तावेज का प्रिंट भी ले सकते/ती हैं। उसके बाद आप "सबमिट" पर क्लिक करके डेटा को सर्वर पर शेयर कर सकते/ती हैं। *सबमिट हो जाने पर विवरणों को एडिट नहीं किया जा सकता है।*

[Reset](#) [Save](#)

4. Line Listing

Sl#	Action	1.2. Person Name	2.2. Date of Onset	2.3. OPD/IPD	2.4. Patient Health ID	2.5. Patient Transaction Id	3.3. Type of Sample	3.5. Date of Sample Collection	3.6. Test Requested	3.9. Specimen Id
1	<a href="#">Edit</a>	NMK	03/04/2019	OPD	29-548-5539-612148-708209-32	708209-12042019-1	Serum	05/04/2019	IgM ELISA	708209-12042019-28-24-25
2	<a href="#">Edit</a>	Raju M Kumar	06/04/2019	OPD	29-548-5539-611986-708209-13	708209-11042019-2	Serum	11/04/2019	IgM ELISA	708209-11042019-28-24-26

5. List of Reported Deaths

Sl#	1.3. Person Name	2.3. Probable Cause Of Death	2.4. Date of Death	2.5. Remarks
-----	------------------	------------------------------	--------------------	--------------

6. Syndromes: [\(Click to View\)](#)

7. Diseases: [\(Click to View\)](#)

[Submit](#)

ध्यान में रखें : फॉर्म पी के मामलों के लैब संबंधी विवरण स्वास्थ्य केंद्र के साथ जुड़े एल फॉर्म के उपयोगकर्ता के पास खुद ही चले जाएंगे। अगर आंतरिक लैब को चुना गया है तो मामले के विवरण खुद ही उस स्वास्थ्य केंद्र के पी फॉर्म के उपयोगकर्ता के साथ-साथ एल फॉर्म के उपयोगकर्ता के पास भी चले जाएंगे। अगर बाहरी लैब को चुना गया है तो मामले के विवरण खुद ही चुने गए बाहरी फॉर्म के एल फॉर्म के उपयोगकर्ता के पास चले जाएंगे।

- vii. "सबमिट" बटन पर क्लिक करने पर "लाइन लिस्टिंग" के अंदर का मामले का ब्योरा पी फॉर्म वाले पृष्ठ से हट जाएगा।

**File No. T.18015/149/2019-IDSP (IHIPManuals) (Computer No. 8007091)  
Receipt No : 1327365/2019/O/O NCDC**

3. पी फॉर्म का उपयोग करके मृत्यु के मामलों की डेटा इंट्री (मृत्यु का रिकॉर्ड जोड़ें) (स्वास्थ्य केंद्र में हुई मौतों के लिए)
- i. पी फॉर्म पृष्ठ 3 अलग-अलग रंगों के टैब दिखलाता है। यहां हम "एड डेथ रिकॉर्ड" (लाल रंग वाला टैब) का उदाहरण लेंगे। "एड डेथ रिकॉर्ड" पर क्लिक करें।

**Add Death Record**

Add record of death occurring in the health facility

**1. Patient Details:**

Name: 1.3. First Name \* 1.4. Middle Name 1.5. Last Name 1.6. Date Of Birth \* 1.7. Age

1.8. Gender\* Male Female Transgender 1.9. ID Type\* 1.11. Identification Number\* 1.12. Citizenship

Present Address: 1.13. State\* 1.14. District\* 1.15. Taluka\* 1.16. Village\* 1.17. House No 1.18. Street Name 1.19. Landmark 1.20. PIN Code

Permanent address same as present address :

Enter data accurately and completely

**2. Death Case Details:**

2.3. Probable Cause Of Death \* 2.4. Date of Death \* 2.5. Remarks

Reset Save

- ii. मृत्यु के मामले का मूल ब्योरा, खास कर आवश्यक फील्ड (लाल रंग के स्वस्तिक चिह्न \* के साथ) इंटर करें। पेशेंट हेल्थ आईडी और पेशेंट ट्रांजैक्शन आईडी खुद जेनरेट हो जाएगी।

P Form (Presumptive Cases Form)

Document Number: 29-548-5539-0-708209-11042019-P-64

**Add Death Record**

Enter data accurately and completely

**1. Patient Details:**

Name: 1.3. First Name \* 1.4. Middle Name 1.5. Last Name 1.6. Date Of Birth 1.7. Age\*

1.8. Gender\* Male Female Transgender 1.9. ID Type\* 1.12. Citizenship

Present Address: 1.13. State\* 1.14. District\* 1.15. Taluka\* 1.16. Village\* 1.17. House No 1.18. Street Name 1.19. Landmark 1.20. PIN Code

Permanent address same as present address :

Enter data accurately and completely

**2. Death Case Details:**

2.1. Patient Health ID 2.2. Patient Transaction ID

29-548-5539-611986-708209-14 708209-11042019-3

**File No. T.18015/149/2019-IDSP (IHIPManuals) (Computer No. 8007091)**  
**Receipt No : 1327365/2019/O/O NCDC**

- iii. **अनंतिम रोग निदान** (प्रोविजनल डायग्नोसिस), **मृत्यु की तिथि** और (अगर हो तो) **अभ्युक्ति** इंटर करें। अगर चिकित्सा अधिकारी मृत्यु के संभावित कारण के लिए अनुमान आधारित रोग निदान के प्रति आश्वस्त नहीं हों, तो वह संलक्षण संबंधी रोग निदान इंटर कर सकते/ती हैं जिसे अनंतिम रोग निदान वाली ड्रॉप डाउन सूची से ही इंटर किया जा सकता है। उसके बाद मृत्यु के विवरणों को सेव करने के लिए **“सेव”** पर क्लिक करें।

1. Patient Details:

Name: 1.3. First Name \* 1.4. Middle Name 1.5. Last Name 1.8. Date Of Birth 1.7. Age\*

Kamal S Kumar 4 Months 59y3h Patient

1.8. Gender: \* Male Female Transgender 1.9. ID Type\* 1.12. Citizenship

Not Available India

Present Address: 1.13. State\* 1.14. District\* 1.16. Taluka\* 1.16. Village\*

Karnataka Tumakuru Tiptur Anivale

1.17. House No 1.18. Street Name 1.19. Landmark 1.20. PIN Code

Ram mandir 577554

Permanent address same as present address :

 Enter data accurately and completely

2. Death Case Details:

2.1. Patient Health ID 2.2. Patient Transaction ID

29-548-5539-611966-708209-14 708209-11042019-3

2.3. Probable Cause Of Death \* 2.4. Date of Death \* 2.5. Remarks

Acute Diarrhoeal Disease 11/04/2019 Severe Dehydration

- iv. आप जितने मामले चाहें (किसी खास पी फॉर्म के मामलों के साथ भी), मृत्यु के उतने मामले जोड़ और सेव सकते/ती हैं। मृत्यु के मामलों के विवरणों को एक बार सेव कर देने के बाद आप उनको बदल सकते/ती हैं। यहां तक कि भविष्य में अपने उपयोग के लिए **“प्रिंट”** बटन पर क्लिक करके आप दस्तावेज का प्रिंट भी ले सकते/ती हैं। उसके बाद आप **“सबमिट”** पर क्लिक करके डेटा को सर्वर पर शेयर कर सकते/ती हैं। **सबमिट हो जाने पर विवरणों को एडिट नहीं किया जा सकता है।**

4. Line Listing

Si#	1.2. Person Name →	2.2. Date of Onset	2.3. OPD/IPD	2.4. Patient Health ID	2.5. Patient Transaction Id	3.3. Type of Sample	3.5. Date of Sample Collection	3.6. Test Requested	3.9. Specimen Id
-----	--------------------	--------------------	--------------	------------------------	-----------------------------	---------------------	--------------------------------	---------------------	------------------

5. List of Reported Deaths

Si#	1.3. Person Name →	2.3. Probable Cause Of Death	2.4. Date of Death	2.5. Remarks
1	Kamal S Kumar	Acute Diarrhoeal Disease	11/04/2019	Severe Dehydration

6. Syndromes: (Click to View)

7. Diseases: (Click to View)

4. पी फॉर्म का उपयोग करके **एग्रीगेट डेटा** (आंकड़ों का पूर्णयोग) की डेटा इंटी :

- i. पी फॉर्म पृष्ठ 3 अलग-अलग रंगों के टैब दिखलाता है। यहां हम **“रिकॉर्ड एग्रीगेट डेटा”** (हरे रंग वाला टैब) का उदाहरण लेंगे। “रिकॉर्ड एग्रीगेट डेटा” टैब पर क्लिक करें। जैसा कि दर्शाया गया है, आप किसी स्वास्थ्य केंद्र में, जहां ओपीडी पर अधिक लोड है, **सिर्फ 4 सूचीबद्ध स्थितियों** के लिए एग्रीगेट डेटा इंटर कर सकते/ती हैं, और वह भी सिर्फ **डीएसओ की अनुमति से** (इस लाइन को गहरे लाल रंग में पढ़ें)। अन्य स्थितियों के लिए सिर्फ मामला आधारित इंटी करने की जरूरत होगी।

**File No. T.18015/149/2019-IDSP (IHIPManuals) (Computer No. 8007091)**

**Receipt No : 1327365/2019/O/O NCDC**

Recording aggregate data on 4 conditions- 1. only fever <7 days. 2. Acute diarrhoeal disease 3. Animal bites. 4. Cough >2 weeks with fever.

Record Aggregate Data

*Data should be collected in a disaggregated manner only; in rare circumstances with permission from DSO only, the aggregate data can be collected*

	Number of cases of illness							Number of cases of deaths		
	Male			Female			Grand Total	Male	Female	Total Death
	<= 5 Yr	> 5 Yr	Total	<= 5 Yr	> 5 Yr	Total				
Only Fever < 7 days										
Animal Bite - Others										
Acute Diarrhoeal Disease										
Cough > 2 weeks with fever										

Reset Save

- ii. **एंग्रीगेट डेटा इंटर करें** और उसके बाद **“एडिट”** बटन पर क्लिक करें। अगर डेटा को सर्वर पर सबमिट नहीं किया गया हो, तो आप **उनको अभी भी एडिट कर सकते/ती हैं**। आप क्रॉस वेरीफिकेशन करके विवरणों को सही कर सकते/ती हैं। यहां तक कि भविष्य में अपने उपयोग के लिए **“प्रिंट”** बटन पर क्लिक करके आप दस्तावेज का प्रिंट भी ले सकते/ती हैं। उसके बाद आप **“सबमिट”** पर क्लिक करके डेटा को सर्वर पर शेयर कर सकते/ती हैं। **सबमिट हो जाने पर विवरणों को एडिट नहीं किया जा सकता है।**

Record Aggregate Data

*Data should be collected in a disaggregated manner only; in rare circumstances with permission from DSO only, the aggregate data can be collected*

	Number of cases of illness							Number of cases of deaths		
	Male			Female			Grand Total	Male	Female	Total Death
	<= 5 Yr	> 5 Yr	Total	<= 5 Yr	> 5 Yr	Total				
Only Fever < 7 days	25	23	48	31	16	49	97			
Animal Bite - Others										
Acute Diarrhoeal Disease	42	34	76	33	23	56	132			
Cough > 2 weeks with fever										

Reset Save

4. Line Listing

Sl#	1.2. Person Name →	2.2. Date of Onset	2.3. OPD/IPD	2.4. Patient Health ID	2.5. Patient Transaction Id	3.3. Type of Sample	3.5. Date of Sample Collection	3.6. Test Requested	3.9. Specimen Id
-----	--------------------	--------------------	--------------	------------------------	-----------------------------	---------------------	--------------------------------	---------------------	------------------

5. List of Reported Deaths

Sl#	1.3. Person Name →	2.3. Probable Cause Of Death	2.4. Date of Death	2.5. Remarks
-----	--------------------	------------------------------	--------------------	--------------

6. Syndromes: (Click to View)

7. Diseases: (Click to View)

Submit

5. **ईवेंट एलर्ट फॉर्म** (घटना चेतावनी फॉर्म) में डेटा इंट्री : अब हम देखेंगे कि **स्वास्थ्य केंद्र के किसी चिकित्सा अधिकारी/IDSP के नोडल अधिकारी द्वारा "ईवेंट एलर्ट फॉर्म" के जरिए किसी घटना की कैसे चेतावनी दी जा सकती है।**
- i. **"फॉर्म" मेनू पर क्लिक करें और उसके बाद "ईवेंट एलर्ट फॉर्म" पर क्लिक करें।**



- ii. **"ईवेंट ऑकर्ड डेट"** (घटना होने की तिथि) भरें। सब डिस्ट्रिक्ट (अनुमंडल) और गांव चुनें। **"हेल्थ कंडीशन"** (संलक्षण या रोग) और वह **"सोर्स"** (स्रोत) चुनें जिसने घटना के बारे में सूचना दी। **"मैसेज"** टेक्स्ट बॉक्स में घटना के बारे में कुछ विवरण दें। आप **"चूज़ फाइल्स"** (फाइल चुनें) पर क्लिक करके फोटो या दस्तावेज भी अपलोड कर सकते/ती हैं। घटना के आंकड़े सर्वर पर भेजने के लिए **"सबमिट"** पर क्लिक करें।

**Event Alert**

Event ID: 29548201915281-EA

Event Occurred Date: 10/04/2019

State\*: Karnataka

District\*: Tumakuru

Sub District\*: Tiptur

Village: Aralaguppe

Health Condition\*: Fever with Rash

Source\*: Community leaders

Message\*: 7 case of Fever with rashes; most probably Measles/Rubella

Document: Choose Files No file chosen

**Submit**

6. आउटब्रेक (रोग फैलना) मेनू से विभिन्न घटनाओं से संबंधित चेतावनी और स्वास्थ्य से संबंधित चेतावनी को मॉनीटर करने और उन पर प्रतिक्रिया दर्शाने में मदद मिलेगी। इन चेतावनियों के "आउटब्रेक" में बदल जाने पर इस मेनू से स्वास्थ्य केंद्र के (पी फॉर्म के) उपयोगकर्ता को रोग फैलने के बारे में विभिन्न विवरणों को इंटर करने में भी मदद मिलेगी।
- i. "आउटब्रेक" पृष्ठ के 3 हिस्से हैं : **क) ईवेंट एलर्ट** (घटना संबंधी चेतावनी), **ख) हेल्थ कंडीशन एलर्ट** (स्वास्थ्य संबंधी स्थिति की चेतावनी) और **ग) ईडब्ल्यूएस आउटब्रेक समरी** (पूर्व चेतावनी प्रणाली का आउटब्रेक संबंधी सारांश)। चेतावनी/ रोग फैलने के सारांश की पूरी सूची पाने के लिए "शो मोर ..." पर क्लिक किया जा सकता है। हम पहले ही देख चुके हैं कि किसी स्वास्थ्य केंद्र के/की चिकित्सा अधिकारी/ IDSP नोडल अधिकारी किसी घटना की चेतावनी कैसे जारी कर सकते/ती हैं। इसी प्रकार, स्वास्थ्यकर्मी भी IHIP मोबाइल ऐप का उपयोग करके घटना की चेतावनी जारी कर सकते हैं। जिला/ राज्य/ राष्ट्रीय स्तर के उपयोगकर्ता भी ईवेंट एलर्ट फॉर्म का उपयोग करके चेतावनी जारी कर सकते हैं। स्वास्थ्य संबंधी स्थितियों की चेतावनी का जेनरेट होना हर रोग के लिए तय ऊपरी सीमा पर निर्भर करता है। जब किसी खास रोग के लिए प्रयोगशाला से पुष्ट मामलों की संख्या उस सीमा से अधिक हो जाती है, तो स्वास्थ्य की स्थिति संबंधी चेतावनी खुद जेनरेट हो जाती है। **प्रत्येक ईवेंट एलर्ट और हेल्थ कंडीशन एलर्ट की अद्वितीय आइडी होती है जिनके अंत में क्रमशः "EA" और "HA" होता है।** स्वास्थ्य केंद्र के स्वास्थ्य अधिकारी/ IDSP के नोडल अधिकारी द्वारा दी गई आरंभिक सूचना के आधार पर किसी घटना को आउटब्रेक में बदलने का अधिकार सिर्फ जिला/ राज्य/ राष्ट्रीय उपयोगकर्ता को होता है। **किसी घटना के आउटब्रेक में बदल दिए जाने के बाद वह "ईडब्ल्यूएस आउटब्रेक समरी" के तहत दिखने लगेगा और एलर्ट आइडी आउटब्रेक आइडी में बदल जाएगी जिसमें "EA" or "HA" की जगह "O" ले लेगा।**

Alert Date	Syndrome/Disease	Source	Action Update
11/04/2019	Jaundice of < 4 weeks	Food safety agencies	New
11/04/2019	Dengue	Laboratories	New
11/04/2019	Only Fever < 7 days	Colleges	New
11/04/2019	Acute Diarrhoeal Disease	Media-TV	New
11/04/2019	Jaundice of < 4 weeks	Schools	New
12/04/2019	Acute Diarrhoeal Disease	Media-Newspaper	New

Alert Date	Disease Condition	Sub-District	View Details	Action Update
10/04/2019	Malaria	Tiptur	View Details	New
04/04/2019	Cholera	Tiptur	View Details	New
04/04/2019	Dengue	Tiptur	View Details	New
04/04/2019	Malaria	Tiptur	View Details	New
04/04/2019	Hepatitis A	Tiptur	View Details	New
04/04/2019	Cholera	Tiptur	View Details	New

Outbreak I.D	Status	Syndrome/Disease	Health Facilities	Preliminary Information	Initiated Date
29548201914249-O	Completed	Jaundice of < 4 weeks	S.R.D.Palya	confirmed by MO PHC but there is only cases but no death villages.	05/04/2019
29548201914236-O	Completed	Acute Hepatitis	S.R.D.Palya	ggjrhgh	04/04/2019
29548201914233-O	Ongoing-Under Surveillance	Chikungunya	S.R.D.Palya	10 cases confurmed	03/04/2019
29548201914234-O	Ongoing-Under Surveillance	Jaundice of < 4 weeks	S.R.D.Palya	contaminated water	03/04/2019
29548201914230-O	Ongoing-Under Surveillance	Chikungunya	S.R.D.Palya	10 cases confurmed	03/04/2019

- ii. किसी खास ईवेंट एलर्ट के लिए "व्यू" (दिखाएं) पर क्लिक करने पर वह उसके बारे में ईवेंट एलर्ट आइडी, घटना होने की तिथि, जिस संलक्षण/ रोग के लिए चेतावनी जारी की गई है उसका स्थान, स्वास्थ्य केंद्र और वह संलक्षण/ रोग, अपडेट करने की तिथि, घटना के बारे में सूचना देने वाला स्रोत और घटना का संक्षेप में ब्योरा देने वाला संदेश तथा जारी की गई घटना की चेतावनी के संबंध में मददगार हो सकने वाला अपलोड किया गया कोई महत्वपूर्ण दस्तावेज जैसे बुनियादी विवरण दिखा देगा।

- iii. “ईडब्ल्यूएस आउटब्रेक समरी” के तहत किसी खास आउटब्रेक आइडी पर क्लिक करने पर “एक्शन अपडेट” पृष्ठ सामने आएगा। इस पृष्ठ के ऊपरी हिस्से में रोग फैलने का बुनियादी ब्योरा मौजूद होगा जिसमें प्रारंभिक सूचना, चुने गए आरआरटी सदस्यों का विवरण, और आआरटी अपडेट शामिल होगा। आरआरटी सदस्य आआरटी अपडेट के तहत अपनी टिप्पणियां अपडेट कर सकते हैं।

**Action Update**

[Print](#)

**Outbreak Details:** Document Number: **29-548-5639-0-708209-12042019-E-1**

Outbreak Id :29548201909675-0 Source Of Information :Informers-Other systems of Medicine  
 Preliminary Information :3 cases confirmed to have Measles; 4 more cases identified to have the same; detailed investigation required to identify more case RRT Constituted Date : 03/03/2019  
 Health Condition Name :Measles Health Facility :S.R.D.Palya

**RRT Members**

Name	Mobile Number	Speciality	Deployment Date
Dr. Rutajit	9000117384	Epidemiologist	04/03/2019
Dr. Sharadchandra	9000117385	Lab Technician	04/03/2019

**Documents:**

RRT Update:

**Event information update:**  
 Date:02/04/2019, Total 13 Cases identified

**Public health response:**  
 Date:02/04/2019, all cases given vitamin A

**Information from other sectors:**  
 Date:02/04/2019, None

**Additional Document**  
[Choose Files](#) No file chosen

[Reset](#) [Save](#)

**File No. T.18015/149/2019-IDSP (IHIPManuals) (Computer No. 8007091)**  
**Receipt No : 1327365/2019/O/O NCDC**

- iv. "एक्शन अपडेट" पृष्ठ के निचले हिस्से में आउटब्रेक के तहत रिपोर्ट किए गए मामलों/ मौतों की लाइन लिस्टिंग इंटर करने और देखने के लिए जगह होगी। आरआरटी सदस्य "एंड अफेक्टेड केस" (प्रभावित मामले को जोड़ें) का उपयोग करके रोग फैलने के मामलों/ मौतों को जोड़ सकते हैं।

**Additional Document**

No file chosen

**Affected Cases**

**DSO Update History**

- v. "एंड अफेक्टेड केस" के तहत डेटा फील्ड (आंकड़ों के क्षेत्र) इसी तरह से दिखेंगे। यह बहुत कुछ एल फॉर्म जैसा ही है जिसमें लक्षण, टीकाकरण की स्थिति, और यात्रा का इतिहास आदि अतिरिक्त डेटा फील्ड मौजूद होते हैं।

**Add Affected Case (Click to Add)**

**1. Patient Details:**

1.1. Mobile Number:   1.2. Landline Number:

Name: 1.3. First Name\*  1.4. Middle Name  1.5. Last Name  1.6. Date Of Birth   1.7. Age

1.8. Gender:\*  Male  Female  Transgender 1.9. ID Type\*  1.11. Identification Number\*  1.12. Citizenship

Present Address: 1.13. State\*  1.14. District\*  1.15. Sub District\*  1.16. Village\*

1.17. House No  1.18. Street Name  1.19. Landmark

Permanent address same as present address :

**2. Clinical Details:**

2.1. Provisional Diagnosis\*  2.2. Date of Onset\*

Do you want to collect samples ?

**3. Laboratory Details:**

3.1. Type of Sample\*  3.3. Sample Collection Date\*  3.4. Test Performed\*  3.5. Specimen Id\*

3.7. Date of Test Performed  3.8. Test Result  3.10. Remarks

**4. Case Details:**

4.1. Symptoms  4.2. Immunization Status  4.3. Travel History  4.4. Any Comorbid Condition

4.5. Epidemiologically Linked  4.7. Outcome  4.6. Remarks

**File No. T.18015/149/2019-IDSP (IHIPManuals) (Computer No. 8007091)**  
**Receipt No : 1327365/2019/O/O NCDC**

- vi. "एंड अफेक्टेड केस" के तहत मामलों/ मौतों का ब्योरा जोड़ने और सेव करने के बाद मामलों/ मौतों की लाइन लिस्ट "लाइन लिस्टिंग ऑफ केस पेंडिंग सबमिशन" (जिन मामलों को सबमिट करना लंबित है उनकी लाइन लिस्टिंग) के तहत चली जाएगी। इस चरण में केस डिटेल (मामलों के विवरण) के सामने मौजूद "एडिट" बटन को क्लिक करके विवरणों में बदलाव किया जा सकता है। (एकत्र किए गए नमूनों के लिए लैब के परिणामों समेत) सभी आवश्यक फील्ड्स का क्रॉस वेरीफिकेशन करने और भर लेने के बाद डेटा को सर्वर में भेजने के लिए "सबमिट" बटन को क्लिक करें। *सबमिट हो जाने पर विवरणों को एडिट नहीं किया जा सकता है।*

Affected Cases

[Add Affected Case \(Click to Add\)](#)

[Line Listing Of Cases - Pending Submission \(Click to View\)](#)

Sl#	Action	1.2. Person Name	2.1. Provisional Diagnosis	2.2. Date of Onset	2.3. Patient Health Id	2.4. Patient Transaction Id	3.1. Type Of Sample	3.3. Date Of Sample Collection	3.4. Test Performed	3.6. Specimen Id	3.7. Date of Test Performed	3.8. Res
1	<a href="#">Edit</a>	Lata	Measles	18/03/2019	29-548-5539-612041-708209-12	708209-02042019-1	Serum	01/04/2019	IgM ELISA	708209-02042019-28-24-2		

[Submit](#)

[Submitted Line Listing \(Click to View\)](#)

[List Of Death Cases \(Click to View\)](#)

DSO Update History

[Close](#)

- vii. मामलों का ब्योरा "सबमिट" कर देने के बाद वह खुद ही "सबमिटेड लाइन लिस्टिंग" के तहत चला जाएगा। मृत्यु के मामले "लिस्ट ऑफ डेथ केसेज" (मौत के मामलों की सूची) के तहत दिखेंगे।

Affected Cases

[Add Affected Case \(Click to Add\)](#)

[Line Listing Of Cases - Pending Submission \(Click to View\)](#)

[Submitted Line Listing \(Click to View\)](#)

Sl#	Action	1.2. Person Name	2.1. Provisional Diagnosis	2.2. Date of Onset	2.3. Patient Health Id	2.4. Patient Transaction Id	3.1. Type Of Sample	3.3. Date Of Sample Collection	3.4. Test Performed	3.6. Specimen Id	3.7. Date of Test Performed	3.8. Results	3.9. Patt
1		Lata	Measles	18/03/2019	29-548-5539-612041-708209-12	708209-02042019-1	Serum	01/04/2019	IgM ELISA	708209-02042019-28-24-2	02/04/2019	Positive	Rub virus

[List Of Death Cases \(Click to View\)](#)

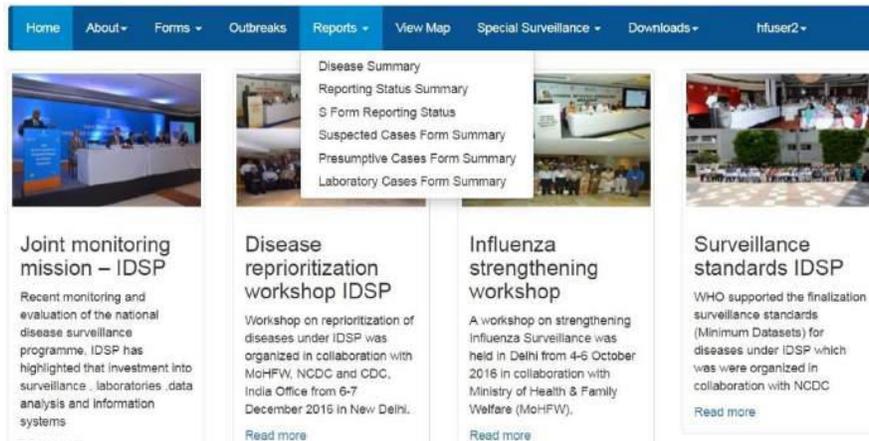
DSO Update History

[Close](#)

**File No. T.18015/149/2019-IDSP (IHIPManuals) (Computer No. 8007091)**  
**Receipt No : 1327365/2019/O/O NCDC**

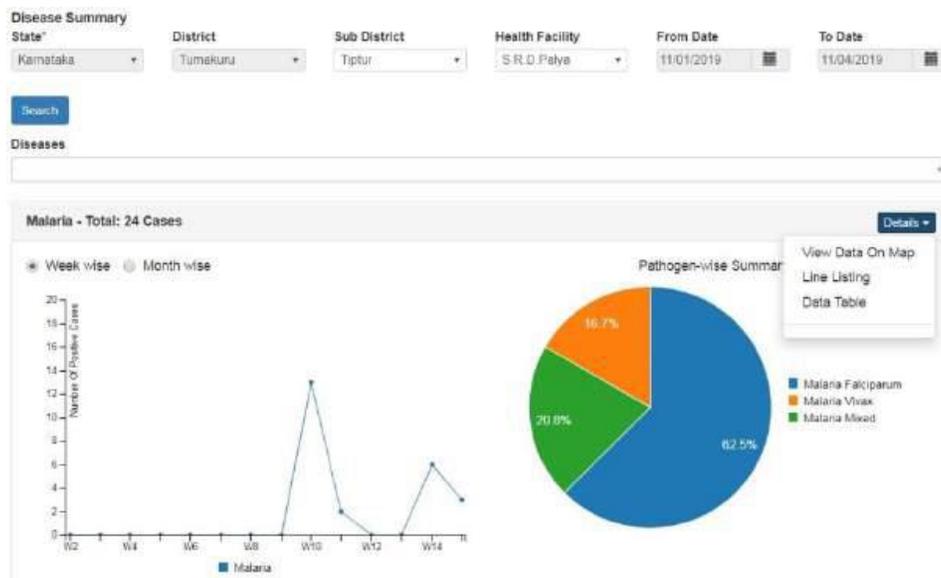
7. विभिन्न रिपोर्टों का उपयोग करना और उनको समझना : अब हम "रिपोर्ट्स" खंड को देखेंगे जिसका उपयोग विश्लेषण और मॉनीटरिंग के लिए विभिन्न रिपोर्ट जनरेट करने के लिए किया जा सकता है। "रिपोर्ट्स" मेनू के तहत उपलब्ध विभिन्न रिपोर्ट निम्नलिखित हैं :

- डिजिज समरी (रोग संबंधी सारांश)
- रिपोर्टिंग स्टेटस समरी (रिपोर्टिंग की स्थिति संबंधी सारांश)
- एस फॉर्म रिपोर्टिंग स्टेटस (एस फॉर्म में रिपोर्टिंग की स्थिति)
- सस्पेक्टेड केसेज फॉर्म समरी (संदिग्ध मामला)
- प्रीजंप्टिव केसेज फॉर्म समरी (अनुमान आधारित मामला फॉर्म का सारांश)
- लेबोरेटरी केसेज फॉर्म समरी (प्रयोगशाला सिद्ध रोगी फॉर्म का सारांश)

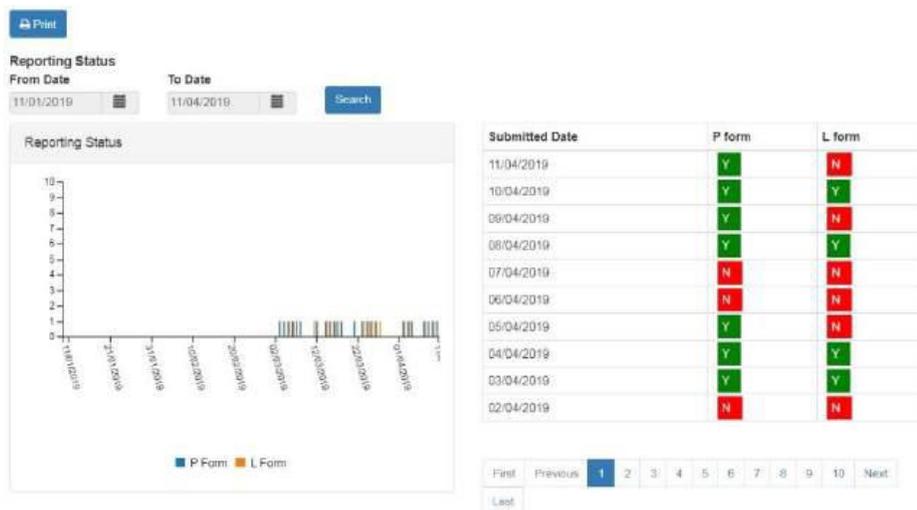


अब हम हर रिपोर्ट को एक-एक करके देखें :

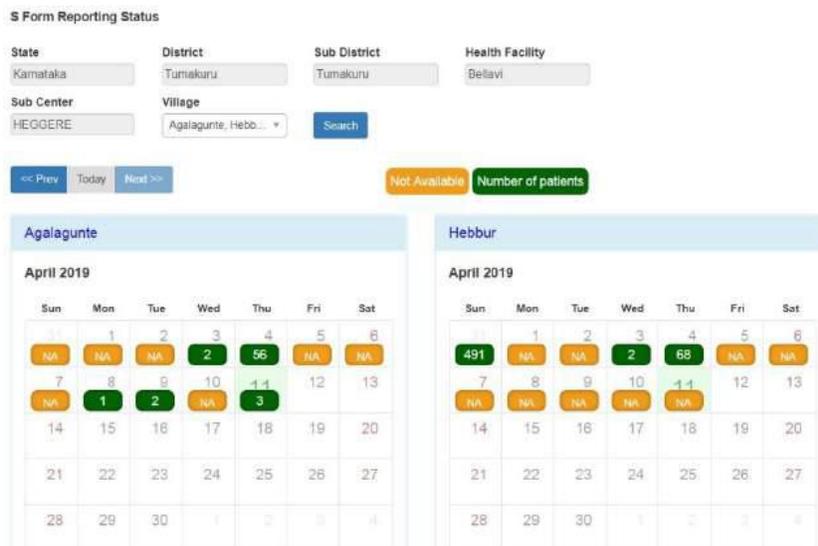
- डिजिज समरी रिपोर्ट** प्रयोगशाला द्वारा पुष्टि किए गए मामलों की रोग-वार सारांश संख्या, एपिडेमिक कर्व (महामारी वक्र) और पाइ डायग्राम के रूप में **रोगाणुओं के अनुसार मामलों का वितरण** उपलब्ध कराती है। नक्शे पर भी मामलों को देखा जा सकता है। मामलों की **लाइन लिस्ट** और आंकड़ा तालिका के रूप में **सप्ताह के आधार पर मामलों की संख्या** भी पाई जा सकती है।



- ii. **रिपोर्टिंग स्टेटस समरी** स्वास्थ्य केंद्र के पी और एल फॉर्म के उपयोगकर्ताओं के द्वारा की गई रिपोर्टिंग का तिथि के अनुसार सारांश उपलब्ध कराती है। इस रिपोर्ट से इस बात की **मॉनीटरिंग** करने में मदद मिलती है कि **स्वास्थ्य केंद्र के पी और एल फॉर्म के उपयोगकर्ताओं ने किसी खास तिथि को रिपोर्ट सबमिट की है या नहीं।** अगर रिपोर्ट सबमिट की गई है तो उसमें किसी खास उपयोगकर्ता के लिए तिथि के सामने "Y" दिखेगा। "Y" पर क्लिक करने से आपको एक पीडीएफ मिलेगा जिसमें पी या एल फॉर्म के जरिए उस दिन लाइन लिस्टिंग सहित इंटर किए गए मामले के विवरणों का रोग/ संलक्षण आधारित सारांश (संख्या में) प्राप्त होगा। अगर उपयोगकर्ता ने उस दिन एक भी मामले का विवरण इंटर नहीं किया है, तो "N" दिखेगा।



- iii. **एस फॉर्म रिपोर्टिंग स्टेटस** स्वास्थ्य केंद्र (स्वास्थ्य उप-केंद्र) के एस फॉर्म के उपयोगकर्ताओं के द्वारा की गई रिपोर्टिंग का तिथि और गांव के अनुसार सारांश उपलब्ध कराती है। इस रिपोर्ट से इस बात की **मॉनीटरिंग** करने में मदद मिलती है कि **स्वास्थ्य केंद्र के एस फॉर्म के उपयोगकर्ताओं ने किसी खास तिथि को रिपोर्ट सबमिट की है या नहीं।** अगर रिपोर्ट सबमिट की गई है तो उसमें किसी खास तिथि के सामने हरे रंग के सेल में एक संख्या दिखेगी। उस संख्या पर क्लिक करने से आपको एक पीडीएफ मिलेगा जिसमें एस फॉर्म के जरिए उस दिन इंटर किए गए मामले के विवरणों का संलक्षण आधारित सारांश (संख्या में) प्राप्त होगा। अगर उपयोगकर्ता ने उस दिन एक भी मामले का विवरण इंटर नहीं किया है, तो "NA" दिखेगा।



- iv. सस्पेक्टेड केसेज फॉर्म समरी आंकड़ों को पूर्णयोग के रूप में अर्थात एस फॉर्म के जरिए (चुने गए चेक बॉक्स के अनुसार डेस्कटॉप और/ या मोबाइल ऐप से) इंटर किए गए मामलों की संख्या दिखाती है। तालिका उम्र और लिंग के अनुसार मामलों की संख्या भी दिखाती है। उस संख्या पर क्लिक करने से आपको (सिर्फ मोबाइल ऐप से इंटर किए गए मामलों के बारे में) पूरी लाइन लिस्ट मिल सकती है और संख्या के ठीक बगल में मौजूद मार्कर पर क्लिक करने से आपको नक्शे पर मामलों का वितरण भी प्राप्त हो सकता है। तालिका के दायी ओर लिंग के आधार पर मौतों की कुल संख्या भी देखी जा सकती है। रिपोर्ट की गई मौतों की लाइन लिस्ट पृष्ठ के नीचे देखी जा सकती है (जिसे स्क्रीन शॉट में नहीं दिखाया गया है)।

Print

Suspected Case Form Summary

Include data from mobile app  
 Include data from desktop

State: Karnataka District: Tumakuru Sub District: Tumakuru Health Facility: Bellavi

Sub Center: HEGGERE Village: From Date: 11/03/2019 To Date: 11/04/2019 Search

	Number of cases of illness						Number of cases of deaths			
	Male			Female			Grand Total	Male	Female	Total Death
	<= 5 Yr	> 5 Yr	Total	<= 5 Yr	> 5 Yr	Total				
2.1.1 Only Fever >= 7 days	194	194	388	135	144	279	667	10	2	12
2.1.2 Only Fever < 7 days	59	32	91	2	5	7	98			
2.1.3 Fever with Rash	15	23	38	17	7	24	62	3		3
2.1.4 Fever with Bleeding		6	6		1	1	7	3	3	6
2.1.5 Fever with Altered sensorium	1	4	5				5	1		1
2.2.1 Cough <= 2 weeks with fever	85	22	107				107	1	1	2
2.2.2 Cough <= 2 weeks without fever		1	1		21	21				

- v. प्रीजंक्टिव केसेज फॉर्म समरी आंकड़ों को पूर्णयोग के रूप में अर्थात आपके स्वास्थ्य केंद्र द्वारा पी फॉर्म के जरिए इंटर किए गए मामलों की संख्या दिखाती है। तालिका उम्र और लिंग के अनुसार मामलों की संख्या भी दिखाती है। पृष्ठ का ऊपरी भाग संलक्षण के अनुसार संख्याओं का पूर्णयोग (एंग्रीगेट नंबर्स) दिखाती है। पृष्ठ का निचला हिस्सा रोगों के अनुसार संख्याओं का पूर्णयोग दर्शाता है (जिसे नीचे के स्क्रीन शॉट में नहीं दिखाया गया है)। तालिका में उम्र और लिंग के आधार पर संख्याओं का वितरण भी दर्शाया गया है। संख्या पर क्लिक करके आप (सिर्फ पी फॉर्म के एंड पेशेंट रिकॉर्ड के जरिए इंटर किए गए मामलों में) पूरी लाइन लिस्ट पा सकते/ती हैं और संख्या के ठीक बगल में स्थित मार्कर पर क्लिक करके नक्शे पर मामलों का वितरण देख सकते/ती हैं। तालिका में दायी ओर मौतों के पूर्णयोग का लिंग आधारित वितरण भी देखा जा सकता है। इसी प्रकार, मृत्यु की संख्याओं का लाइन लिस्ट पाने के लिए उन पर क्लिक किया जा सकता है।

Print

Presumptive Cases Form Summary

State: Karnataka District: Tumakuru Sub District: Tiptur Health Facility: S R D Patya From Date: 11/01/2019 To Date: 11/04/2019 Search

Syndromes	Number of cases						Grand Total	Number of cases of deaths		
	Male			Female				Male	Female	Total Death
	<= 5 Yr	> 5 Yr	Total	<= 5 Yr	> 5 Yr	Total				
Acute Diarrhoeal Disease	426	194	620	153	208	361	981	11	5	16
Acute Encephalitic Syndrome								3		3
Acute Flaccid Paralysis	1	1	2				2	2	1	3
Acute Hepatitis			1				1	1		1
Animal Bite - Dog Bite			1				1	2		2
Animal Bite - Monkey Bite			1				1	1		1

**File No. T.18015/149/2019-IDSP (IHIPManuals) (Computer No. 8007091)**  
**Receipt No : 1327365/2019/O/O NCDC**

- vi. लेबोरेटरी केसेज फॉर्म समरी आंकड़ों का पूर्णयोग अर्थात आपके स्वास्थ्य केंद्र/ लैब के लैब उपयोगकर्ता द्वारा प्रयुक्त एल फॉर्म के जरिए इंटर किए गए मामलों की (रोग-वार) संख्या दर्शाती है। रिपोर्ट किसी खास रोग के लिए की गई जांच/चों की संख्या (की गई जांच/चों के प्रकार सहित) के साथ-साथ पॉजीटिव पाए गए नमूनों की संख्या (और पॉजीटिव मामलों का उम्र और लिंग आधारित वितरण) भी दर्शाती है। संख्या पर क्लिक करके आप पॉजीटिव मामलों की **पूरी लाइन लिस्ट** पा सकते/ती हैं और संख्या के ठीक बगल में स्थित मार्कर पर क्लिक करके नक्शे पर मामलों का वितरण देख सकते/ती हैं।

[Print](#)

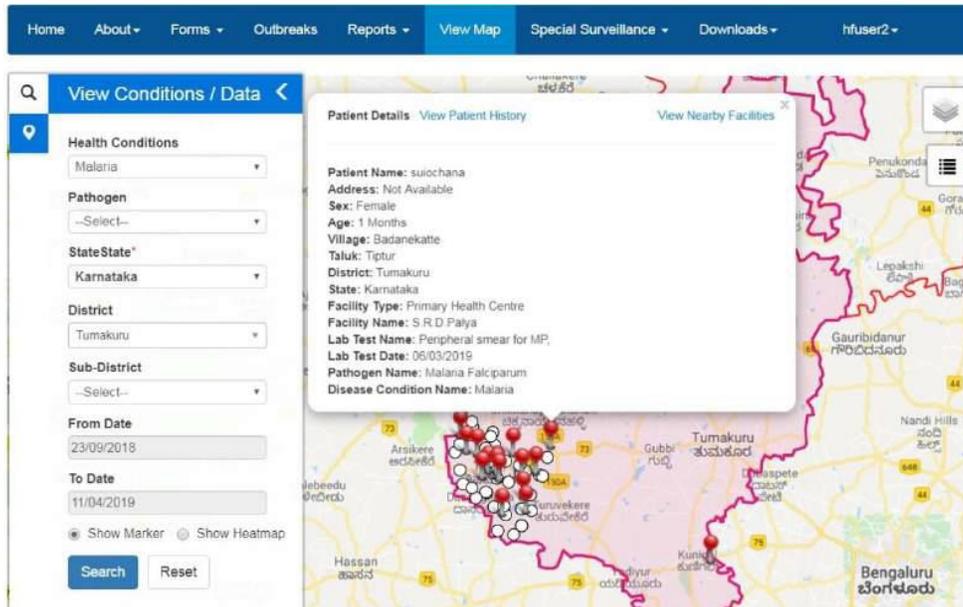
Laboratory Cases Form Summary

State\*  District  Sub District  Health Facility  From Date  To Date

[Search](#)

Diseases	Test Performed	Total Number of Samples Tested	Number of Positive Cases						Total Number of Positive Cases
			Male			Female			
			<= 5 Yr	> 5 Yr	Total	<=5 Yr	> 5 Yr	Total	
Anthrax	Culture	3		1	1		1	1	2
	PCR	3		3	3				3
Chickenpox	Clinical	5	2	1	3		1	1	4
Chikungunya	IgM ELISA	7		3	3		1	1	4
	PCR	1		1	1				1
	Culture	1							
Cholera	Any others	2		1	1				1
	Culture	23	2	11	13		2	4	6
Congo Crimean Haemorrhagic Fever	PCR	6		2	2				2

8. **व्यू मैप** का उपयोग करना और उसको समझना : “व्यू मैप” से नक्शे पर मामलों का रोग/ रोगाणु आधारित वितरण पाने में मदद मिलेगी। किसी खास मार्कर पर क्लिक करके रोगी का विवरण पाया जा सकता है। चुने गए मामले/ मार्कर के नजदीक मौजूद स्वास्थ्य केंद्रों का भी पता लगाया जा सकता है।



ध्यान में रखें कि :

क. "रिपोर्ट्स" और "व्यू मैप" में आप किसी खास अवधि के लिए अपनी रिपोर्ट या नक्शे की जरूरत के अनुरूप "फ्रॉम डेट" (तिथि से) और "टू डेट" (तिथि तक) भी बदल सकते/ती हैं।

ख. "रिपोर्ट्स" मेनू में हर रिपोर्ट के बाएं ऊपरी भाग में "प्रिंट" बटन रहता है। आप सर्च पर क्लिक करने के बाद रिपोर्ट पृष्ठ पर जिस आंकड़े को देख रहे/ही हैं, उसको प्रिंट करने या उसके पीडीएफ को डाउनलोड करने के लिए आप उसे क्लिक भी कर सकते/ती हैं।