



Sistema de Registro de Atenciones de Urgencia y Módulos de Vigilancia de Enfermedades Especiales

DIVISION PLANIFICACION SANITARIA

DPTO. DE EPIDEMIOLOGIA

DEIS

DIGERA

Dra. Clelia Vallebuona

Dra. Danuta Rajs

Dra. Mónica Briceño

EU. Angélica Villarroel



Presentación

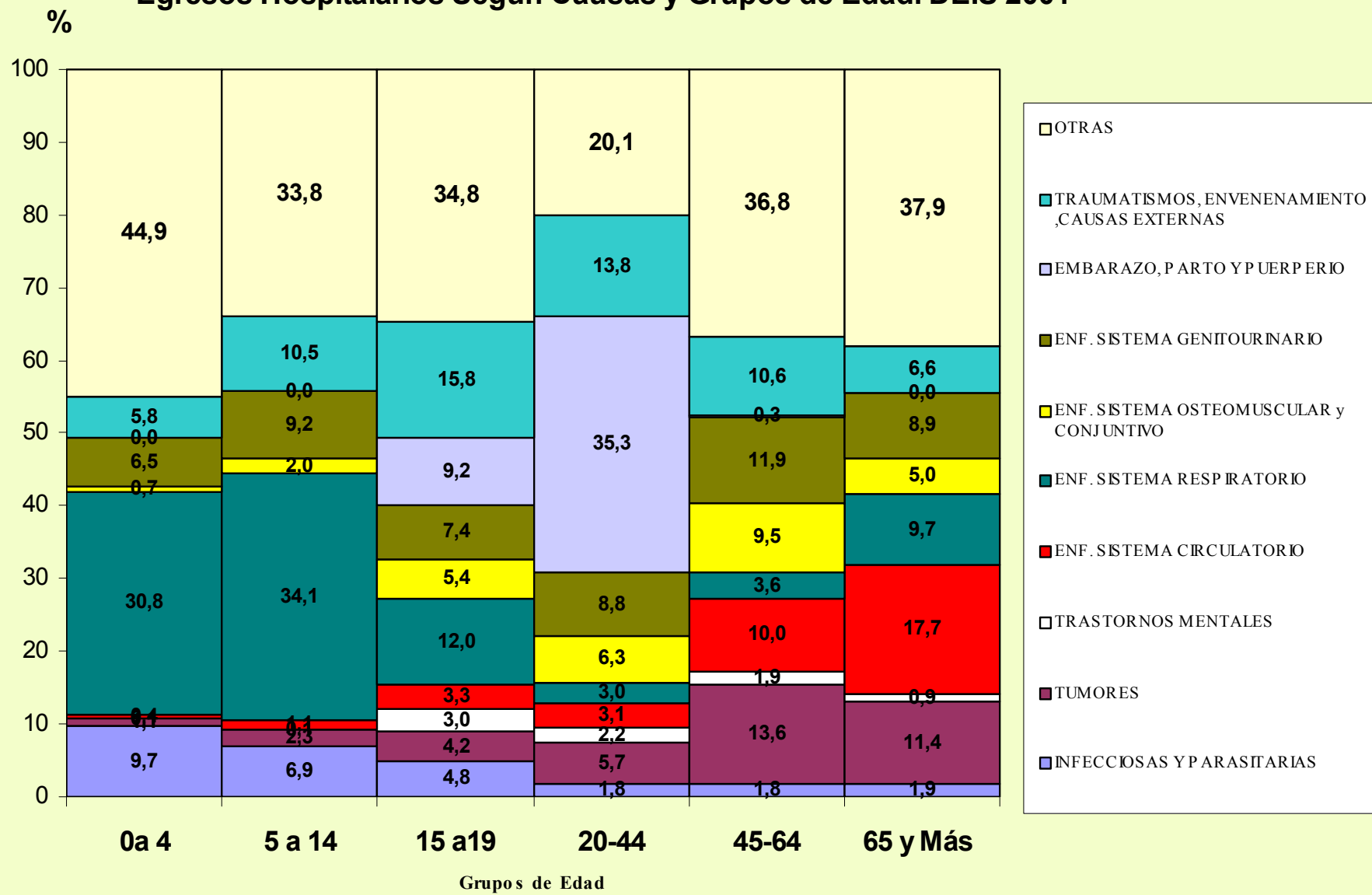
- Antecedentes
- Directrices para el desarrollo del Sistema de Registros de Atenciones de Urgencia y Vigilancias de Enfermedades
- Modelo
- Requerimientos para el apoyo Informático
- Flujograma Propuesto
- Implementación
- Avances

Antecedentes Atenciones de Urgencia

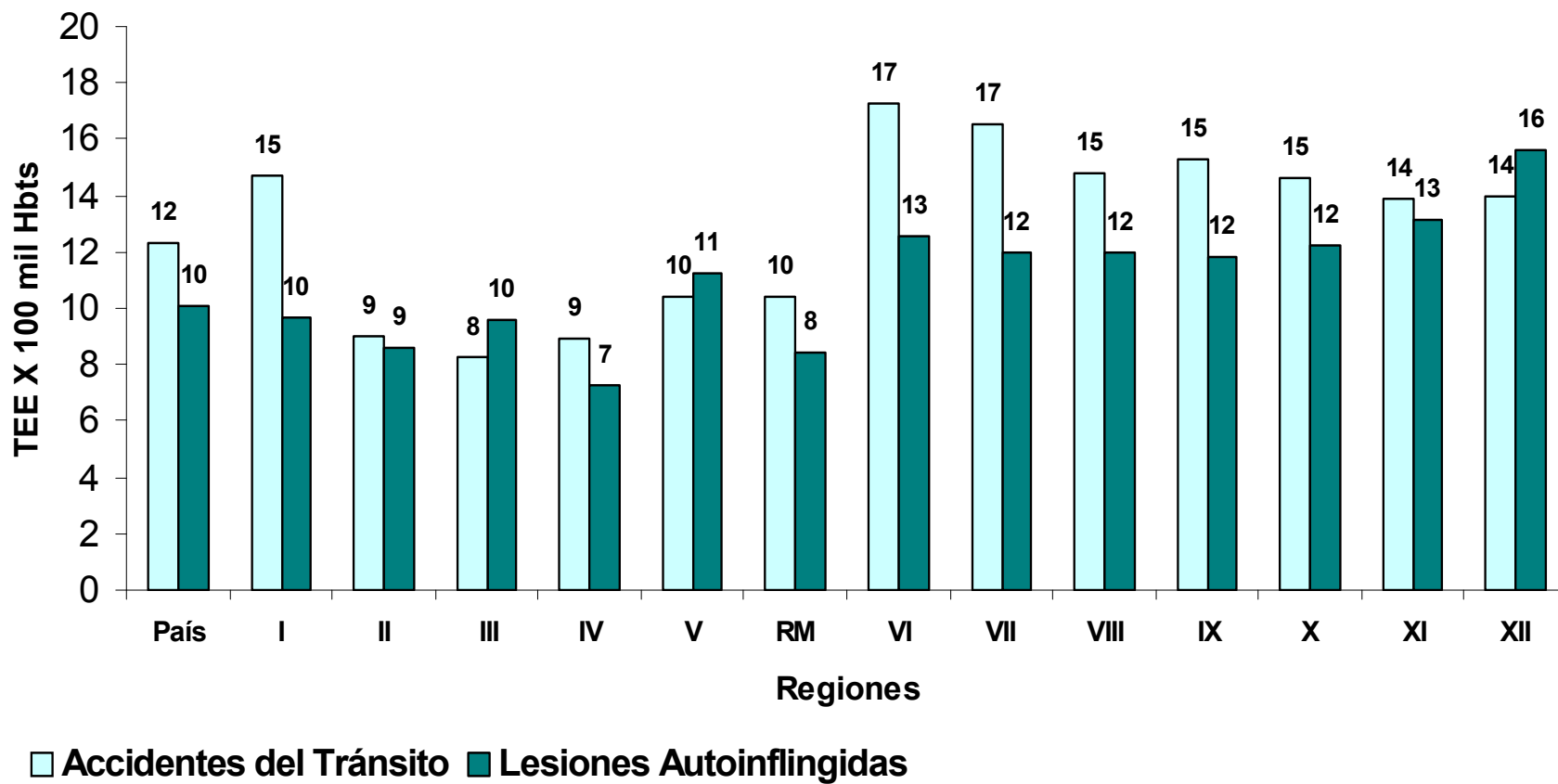
- o Atenciones anuales de urgencia **14.016.050 en SNSS**, que corresponde a un **48%** del total de atenciones médicas generales, 2005.
- o Información actual de atenciones de urgencias, solo existe el número total de atenciones mensuales por establecimientos
- o En el país existen en algunos sistemas de registros de atenciones de urgencia, no comparables y con sistemas informáticos diferentes, desarrollados principalmente para la gestión local
- o Existe dificultad para responder a solicitudes de información de otras instituciones de gobierno y otros sectores en temas como traumatismos por accidentes del tránsito, violencias, quemaduras en niños, IAM, etc.



Egresos Hospitalarios Según Causas y Grupos de Edad. DEIS 2001



Mortalidad por Accidentes de Tránsito y Lesiones Autoinfligidas según Región.DEIS 2004



Antecedentes para la Priorización de Vigilancia de Traumatismos y Envenenamientos

- o **Magnitud:** gran número muertes y de casos anuales
- o **Gravedad o severidad:**
 - **Traumatismos**
 - ✓ 5 millones de muertes al año en el mundo, la mitad entre jóvenes
 - ✓ Gran número de sobrevivientes con discapacidades permanentes.
 - ✓ Tercera causa de muerte en el Chile y 10% de egresos hospitalarios
 - **Envenenamientos**
 - ✓ 700 casos anuales de intoxicación aguda por plaguicidas, con un 41% de Hospitalización y 3% de letalidad
- o **Vulnerabilidad y/o ser prevenible: SON PREVENIBLES**
- o **Preocupación o interés local:** de preocupación de grupos de la sociedad e Instituciones de Gobierno
- o **Tendencia:** en aumento la mortalidad en algunos grupos y causas y la morbilidad aumenta de acuerdo información de otros sectores.
- o **Objetivos Sanitarios:** reducir la mortalidad de Acc.del Tránsito

**Convenio Ministerio del Interior con MINSAL para
implementación de sistema registro de violencias: 2003-2004**



Desarrollo

2005: Elaboración de proyecto de VITRAUMEN

2006:

- **Acuerdo de iniciar desarrollo de Sistema de Registro de Atenciones de Urgencia y Vigilancia de Enfermedades**

 - División de Planificación Sanitaria, Dpto. Epidemiología, DEIS, DIGERA y Agenda Digital.

- **Conformación Grupo de Trabajo: Dpto. Epidemiología, DEIS, DIGERA**

- **Elaboración y entrega del Proyecto de Sistema de Registro de Atenciones de Urgencia y Vigilancia de Enfermedades Especiales**

- **Desarrollo de Proyecto Financiamiento 2007, DEIS, Dpto. Epi y DIGERA**



Directrices para el desarrollo del Sistema de Registro de Atenciones de Urgencia y Vigilancia de Enfermedades

- **Estadarización única** para los establecimientos de salud del país
- Ingreso al sistema de **todas las atenciones de urgencia** realizadas en los establecimientos
- **Información en tiempo real y de fácil manejo**
- **No sobrecargar** al equipo de salud
- La información **debe dar cuenta de los requerimientos de epidemiología y gestión de redes asistenciales**
- La información **debe ceñirse a los estándares del DEIS**
- La información **debe dar cuenta de la gestión en los establecimientos de salud, Servicios y SEREMIS de Salud y MINSAL**
- El sistema debe **facilitar** el cumplimiento de las vigilancias, notificaciones, denuncias, certificados, entre otras
- El sistema **debe responder** a las exigencias de los sistemas informáticos de gobierno y ser compatible con otros sistemas de información del sector

Modelo de Sistema de Registro de Urgencia y Vigilancia de Enfermedades

- **Modulo Básico de Atención de Urgencia:** da cuenta de la información necesaria para la mayor parte de los problemas de salud
- **Secciones para TODOS los pacientes**
 - Antecedentes del paciente: Información sociodemográfica, etc
 - Antecedentes del evento de salud
 - Selección de demanda
 - Atención Médica
 - Antecedentes clínicos, diagnósticos, exámenes
 - Severidad, Condición al egreso, Destino
 - Notificación o denuncia
- **Modulo de Vigilancia de Enfermedades:** A la información anterior se agrega la información necesaria para dar respuesta a la vigilancias y las obligaciones legales.
 - Antecedentes específicos de las patologías

Directrices para el apoyo Informático

- En tiempo real.
- **Diferentes niveles de acceso**
 - Ingreso: Establecimiento de Salud
 - Usuarios:
 - Hospital, Directivos, Encargados de Epidemiología
 - Servicios de Salud : Directivos
 - Seremis: Epidemiólogos, Estadísticos, otros
 - MINSAL: Dpto.EPI, DIGERA, otros
 - Master
- Gestión de Información
- Ingreso de información por **pasos**
 - Apertura del caso y Cierre de caso
- **Salidas especiales**
 - Formularios de Notificación, Denuncias o Certificados, etc

Flujograma en Urgencia



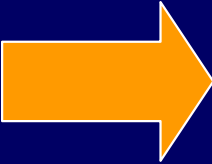
PERSONAL DEL SOME

- Ingresa datos de todos los pacientes atendidos: **En tiempo real**

PERSONAL DE SELECCIÓN DE DEMANDA

- Examina y prioriza según Triage
- Ingresar datos al sistema: **En tiempo real**
- Imprime formulario completo del paciente para derivación a atención médica
- Incluye el formulario de Vigilancia cuando corresponde.

MÉDICO TRATANTE

- Examina, diagnostica y define la notificación, denuncia u otro procedimiento
 - Registra **manualmente** en el formulario correspondiente
- 

Flujograma en Urgencia



DIGITADOR

- Ingresa datos médicos al sistema: **En tiempo real**

JEFE DE TURNO

- Revisa y cierra los casos atendidos en el turno o lo deja abierto algún caso para el siguiente turno

Sin informatización

Revisa información en la base de datos

JEFE ESTADISTICA DEL ESTABLECIMIENTO

- Supervisa la codificación de las atenciones de urgencia
- Supervisa el ingreso de información en el sistema de urgencia

Variables a ingresar

- **Variables básicas**
 - Sección de SOME
 - Selección de Demanda
- **Variables de atención clínica**
- **Variables de Modulo de Vigilancia de Enfermedades**
 - **VITRAUMEN**
 - Transporte
 - Violencia-agresión
 - Intoxicación-envenenamiento
 - Intento de suicidio-suicidio

Salidas Especiales

Notificaciones de Vigilancia

Denuncias, Certificados de lesiones, etc

Informes Médico Legales

Otros

MODULO BASICO ATENCION DE URGENCIAS

SECCION 1: DEBE SER LLENADA EN EL SOME

1. Fecha de atención d m a Hora de Atención: _____

N° correlativo del caso Región Provincia N° caso / /

3. Nombre de Establecimiento: LISTA DESPLEGABLE - DEIS

4. CASO Primera consulta Ultimo Establecimiento de donde fue derivado Cual? LISTA DESPLEGABLE-DEIS _____

Individual Caso colectivo anote número probable de casos: _____

ANTECEDENTES DEL PACIENTE

5. Condicion al ingreso VIVO MUERTO

Nombres	Apellido Paterno	Apellido Materno

7. Sexo: M F No determ 8. RUT: -

9. Fecha de Nacimiento d _____ / m _____ / a _____ 9. Edad (años): SISTEMA

11. Estado Coyugal Casado/a Soltero/a Viudo/a Conviviente Otro

12. Tipo Educacional Prescolar Basico Medio Técnico Superior Ninguno No sabe/No resp

13. Nivel Educacional Anotar el número de último curso que terminó : (1 a 8)

14. NACIONALIDAD (sólo si no es chileno-a) LISTADO-DEIS

15. Domicilio(habitual): Region LISTADO Ciudad LISTADO Comuna LISTADO

Calle LISTADO Pasaje, paseo, etc N° Depto: _____ Fono: _____

15. Ocupación o actividad laboral

<p>Rama de Actividad</p> <p><input type="checkbox"/> Agricultura, Caza, Silvicultura y Pesca</p> <p><input type="checkbox"/> Minas y Canteras</p> <p><input type="checkbox"/> Industria manufacturera</p> <p><input type="checkbox"/> Electricidad, GAS, Agua</p> <p><input type="checkbox"/> Construcción</p> <p><input type="checkbox"/> Comercio mayor y menor, restaurant y hotel</p> <p><input type="checkbox"/> Transporte, almacenamiento, comunicaciones</p> <p><input type="checkbox"/> Servicios Financieros</p> <p><input type="checkbox"/> Servicios Comunales, Sociales, Personales</p> <p><input type="checkbox"/> Actividad no especificada</p>	<p>Ocupación</p> <p><input type="checkbox"/> Profesionales, Técnicos y Afines <input type="checkbox"/> Otros trabajadores N.E.O.C. 2/</p> <p><input type="checkbox"/> Gerentes, Administradores y Directivos</p> <p><input type="checkbox"/> Empleados oficina y afines</p> <p><input type="checkbox"/> Vendedores y afines</p> <p><input type="checkbox"/> Agricultores, Ganaderos, Pescadores</p> <p><input type="checkbox"/> Conductores y afines</p> <p><input type="checkbox"/> Artesanos y Operarios</p> <p><input type="checkbox"/> Otros Artesanos y Operarios</p> <p><input type="checkbox"/> Obreros y Jornaleros N.E.O.C.</p> <p><input type="checkbox"/> Trabajadores en Servicios Personales</p>
--	---

16. Seguridad Social

Prevision de Salud Fonasa Isapre Sin Prevision FFAA, VER ENCUESTA

Seguro de A.Trabajo(Ley 16.744) INP Mutualidades(ACHS MCCHC IST) Desprotegido No sabe

Seguro Escolar INP Seguro Privado Cual?

Seguro Obligatorio contra Terceros

Otro Seguro de Salud Cual?

Identificación de persona que acompaña al paciente

Nombre _____ RUT: -

17. Motivo de consulta

Enfermedad Traumatismo o envenenamiento

MODULO URGENCIA - VIGILANCIA DE TRAUMATISMO Y ENVENENAMIENTO

SECCION 3: ATENCION MEDICA

Debe ser llenado por el Médico Tratante

Nºcorrelativo del caso

1.CASO Individual **Brote (colectivo)** Si es un brote: número probable de casos:

Debe ser llenado por el Médico Tratante

Anamnesis

ANTECEDENTES DEL EVENTO

2.Tipo de Evento

- Intento de suicidio o suicidio
- Laboral
- Laboral de trayeto (ida y vuelta al trabajo)
- No Laboral
- Violencia/ agresión
- Otro, cual? _____
(desastres, terremotos, guerra, acción policial, etc)
- Desconocido

3. Actividad al momento del evento (elija una)

- Actividades Escolares Viajando/movilizandose
- Jugando/ recreación Desconocido
- Practicando deporte/ejercicio No corresponde
- Trabajando
- Aplicando plaguicidas
- Viajando hacia y desde el trabajo
- Otro, cual? _____

4.Mecanismo del Evento (que produjo el daño)

- | | | |
|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> Accidente de transporte | <input type="checkbox"/> Explosión por: | <input type="checkbox"/> Quemaduras por: |
| <input type="checkbox"/> Agresión sexual | <input type="checkbox"/> Minas | <input type="checkbox"/> Fuego/ llama/humo |
| <input type="checkbox"/> Caída <input type="checkbox"/> Propia altura | <input type="checkbox"/> Otro | <input type="checkbox"/> sustancias calientes |
| <input type="checkbox"/> altura | <input type="checkbox"/> Golpe/fuerza contundente | <input type="checkbox"/> corriente electrica |
| <input type="checkbox"/> Contacto con cuerpo extraño | <input type="checkbox"/> Inmersión | <input type="checkbox"/> Radiación |
| <input type="checkbox"/> Disparo de arma de fuego | <input type="checkbox"/> Mordedura o picadura por: | <input type="checkbox"/> Gases/aire caliente |
| <input type="checkbox"/> Estrangulación/ahorcamiento | <input type="checkbox"/> Persona | <input type="checkbox"/> Otro, cual? _____ |
| <input type="checkbox"/> Exposición o Intoxicación por: | <input type="checkbox"/> Animal, cual? _____ | <input type="checkbox"/> Desastre Natural |
| <input type="checkbox"/> Medicamento | <input type="checkbox"/> Insecto, cual? _____ | <input type="checkbox"/> Otro, cual? _____ |
| <input type="checkbox"/> Plaguicida | <input type="checkbox"/> Araña | |
| <input type="checkbox"/> Sustancia química | <input type="checkbox"/> Puñalada/cortadura | <input type="checkbox"/> No sabe |
| <input type="checkbox"/> Plantas venenosas | | |
| <input type="checkbox"/> Otro, cual? _____ | | |

5. Uso de alcohol o sustancia psicoactivas en el evento de la lesión (puede marcar más de una)

- | | | | | |
|--|----------------------------------|-----------------------------------|---|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Lesionado/victima | <input type="checkbox"/> Alcohol | <input type="checkbox"/> Psicoact | <input type="checkbox"/> No corresponde | <input type="checkbox"/> No se sabe |
| <input type="checkbox"/> otro actor del evento | <input type="checkbox"/> Alcohol | <input type="checkbox"/> Psicoact | <input type="checkbox"/> No corresponde | <input type="checkbox"/> No se sabe |

Resultado de Exámenes

Alcohol / Psicoact
Alcohol / Psicoact

TIPO DE EVENTO (llenar el evento correspondiente)

TRANSPORTE

6. Tipo de afectado

- Conductor
- Ciclista
- Jinete
- Motociclista
- Pasajero
- Peaton
- Persona que viaja fuera del vehículo (colgado)
- Trabajador del vehículo (no el conductor)
- No sabe
- Otros, cual?

7. Tipo de transporte

- Autobus
- Automóvil
- Bicicleta
- Camión
- Camioneta o furgoneta
- Carreta
- Embarcación/vehículo acuático
- Motocicleta
- Tren o vehículo de rieles
- Otro, cual? _____

8. Uso de elemento de seguridad

- Casco SI NO
- Cinturon SI NO
- Silla niño SI NO

9. Contraparte

- Peatón V. motorizado
- Objeto fijo V. no motor
- Otro

VIOLENCIA/AGRESION

10. Sexo del agresor

- Hombre
- Mujer
- No sabe

11. Relación del agresor con la víctima

- | | | | |
|--|------------------------------------|---|---|
| <input type="checkbox"/> Padre | <input type="checkbox"/> Padrastro | <input type="checkbox"/> Conviviente padre | <input type="checkbox"/> Profesor(a) |
| <input type="checkbox"/> Madre | <input type="checkbox"/> Madrastra | <input type="checkbox"/> Conviviente madre | <input type="checkbox"/> Cuidadora jardín |
| <input type="checkbox"/> Tío-tía | <input type="checkbox"/> Hermano-a | <input type="checkbox"/> Pareja (novio, pololo) | <input type="checkbox"/> Conocido (a) |
| <input type="checkbox"/> Hijo-a | | <input type="checkbox"/> Amigo (a) padres | <input type="checkbox"/> Desconocido |
| <input type="checkbox"/> Otros familiar, cual? | | | |

INTOXICACION / ENVENENAMIENTO

12. Nombre del o los productos

- a- _____
- b- _____
- c- _____
- Desconocido

13. Vía de ingreso

- Boca (oral)
- Respiratoria
- Piel/mucosas
- Endovenosa

14. Exámenes Toxicológicos

- Si No

(¿cual?) _____
 Resultado _____

15. Lugar de obtención del producto

- Casa
- Trabajo

Metodología para la implementación del Sistema

- Ministerio de Salud definió en el segundo semestre del 2006 que los sistemas de información del Sector se integrarán en el **SIRA, Sistema de Información de Red Asistencial**.
- El Dpto. de Epidemiología participa en los Grupos de Trabajo de Agenda Digital y DIGERA.
- Entrega de Módulo de Urgencias y Vigilancia de Enfermedades Especiales para integrarlo a SIRA
- Calendario mitad de año 2007 primeros pilotos del sistema.

Desafíos



Desarrollo de Modelo informático para ingreso de la información de VITRAUMEN, a cargo de Agenda Digital, MINSAL

Inicio en el año 2007 de pilotos de SIRA y VITRAUMEN

Participación de SEREMI en VITRAUMEN

Implementación de VITRAUMEN a todas la Urgencias

*Estamos iniciando el camino
y queda mucho por
andar.....*

Gracias

