

Manual de Usuario

Anónimo

SISTEMA DE NOTIFICACIÓN DE EVENTOS ADVERSOS 3.0 -SINEAV 3.0-

Introducción

Eventos Adversos (EAV 3.0) nace de la necesidad por mejorar una herramienta de Notificaciones de eventos adversos de pacientes que se encuentran dentro de las instalaciones agrupadas por el Servicio de Salud Sur Oriente. Estas instalaciones son:

- Hospital Sótero del Río.
- Hospital San José de Maipo.
- Hospital Padre Hurtado.
- Hospital La Florida.

Con esta nueva herramienta podremos saber cómo operan nuestros Centros y a la vez podremos obtener retroalimentación para así lograr un mejoramiento continuo de los actuales procesos y procedimientos para que nuestros pacientes estén mucho más seguros.

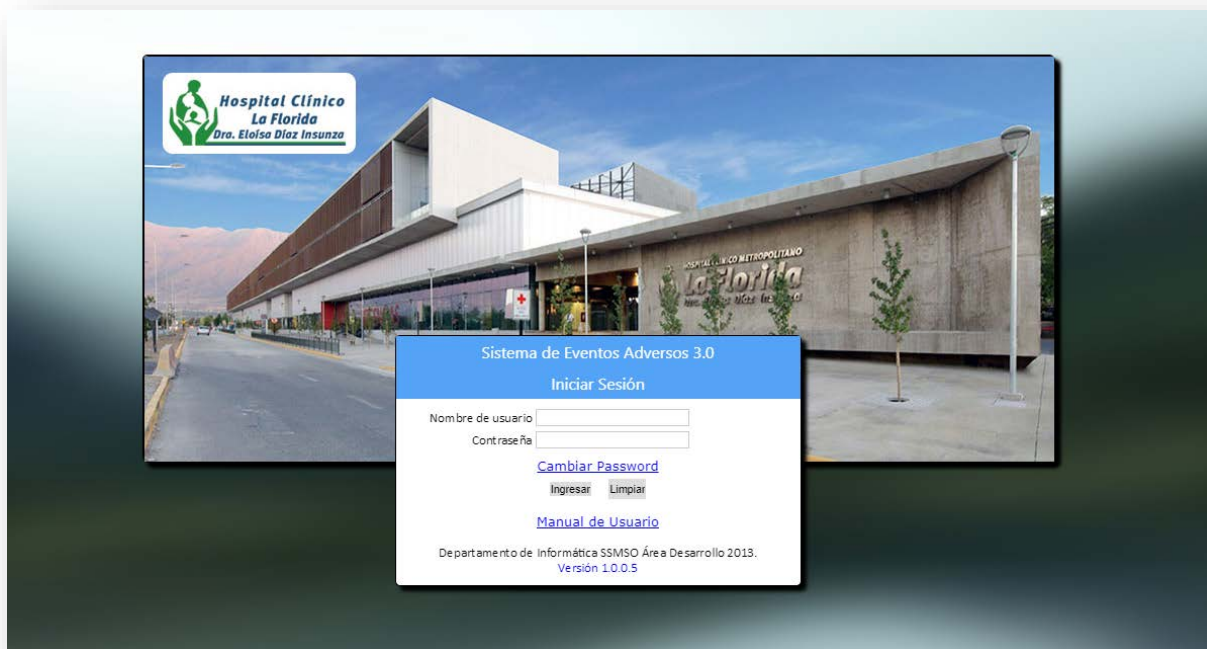
Perfiles de Usuario

Usuarios Anónimos: Este usuario sólo puede realizar notificaciones de eventos adversos de pacientes. Cabe destacar que cada usuario anónimo tendrá un nombre de usuario y password genérica por establecimiento.

Usuario Administrador: Este usuario, además de poder notificar eventos adversos, puede realizar gestión sobre ellos, ya sea evaluándolos y/o exportar datos a Excel. Cada establecimiento deberá tener un grupo definido para optar al perfil de usuario administrador.

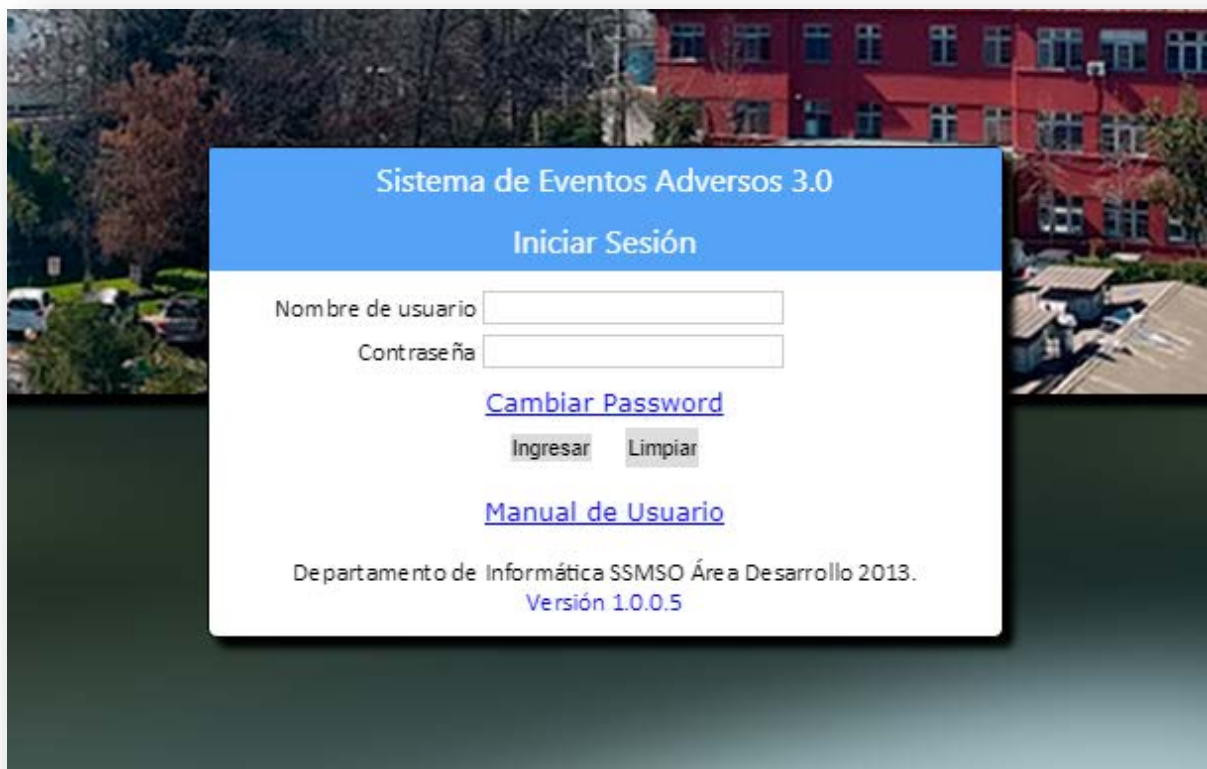
Modo de Uso

El sistema SINEAV 3.0 se encuentra operativo en la dirección <http://www.ssmso.cl/eventosadversosred/> en donde se puede acceder desde cualquier pc que tenga conexión a Internet.



Acceso

Para acceder a la aplicación debe ingresar un nombre de usuario y una password. El administrador del establecimiento será el encargado de difundir el acceso anónimo propio del establecimiento. Los usuarios Anónimos no pueden cambiar la password.



Sistema de Eventos Adversos 3.0

Iniciar Sesión

Nombre de usuario

Contraseña

[Cambiar Password](#)

[Manual de Usuario](#)

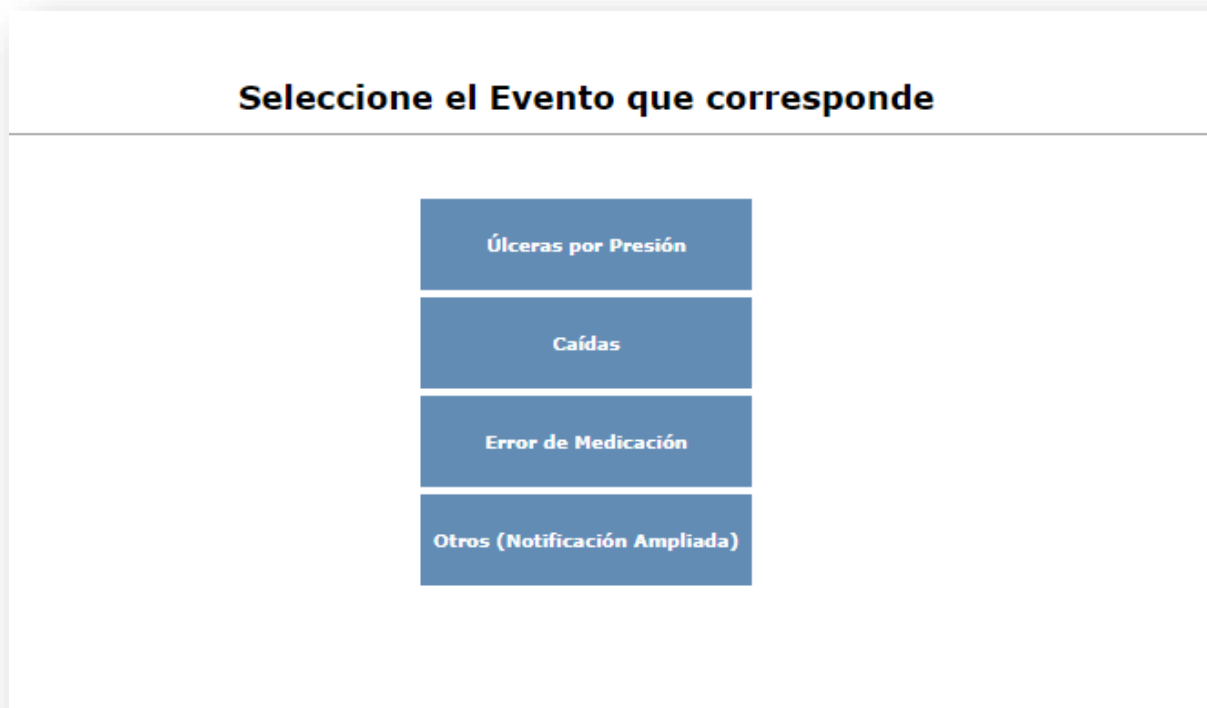
Departamento de Informática SSMSO Área Desarrollo 2013.
Versión 1.0.0.5

Selección Genérica

La siguiente imagen corresponde al "Menú de Selección" del evento a reportar. Esta pantalla es la misma para los dos tipos de usuarios.

Actualmente la aplicación cuenta con cuatro tipos de notificaciones:

1. Úlceras por Presión.
2. Caídas.
3. Error de Medicamentos.
4. Otros (Notificación Ampliada).

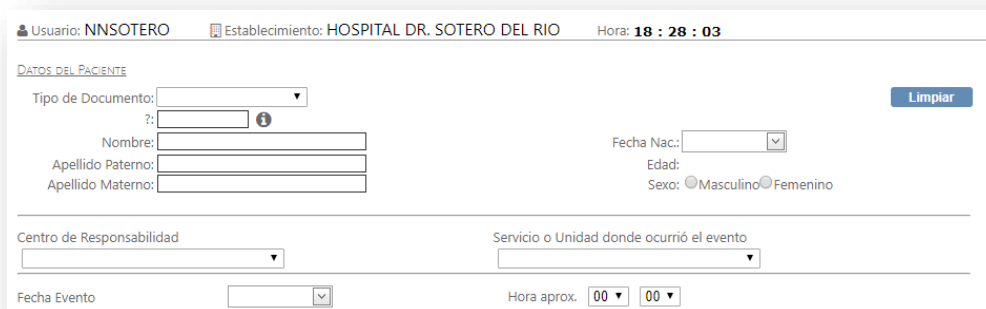


Seleccione el Evento que corresponde

- Úlceras por Presión
- Caídas
- Error de Medicación
- Otros (Notificación Ampliada)

Información genérica para notificar eventos

Para ambos tipos de usuarios, al momento de reportar el evento, primero debe seleccionar el tipo de documento, después debe ingresar el RUT del paciente. Este dato es esencial para obtener los demás datos del paciente, si es que estuviese. Si el paciente no existiese en los registros del sistema, al momento de guardar el evento, automáticamente se guardará al paciente, además en esta nueva versión se permite el ingreso de PASAPORTE, RECIEN NACIDO, OTRO DOCUMENTO y SIN DOCUMENTO.



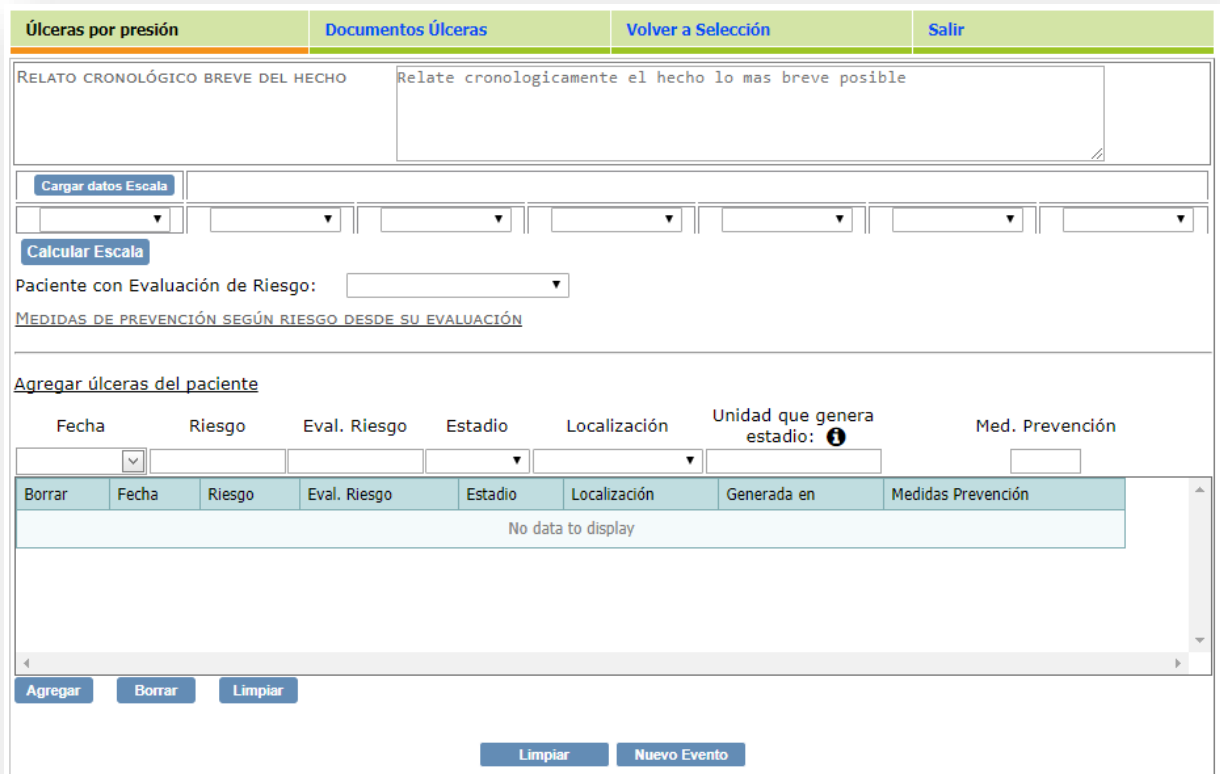
Información de los Datos:

- Tipo de Documento : Lista seleccionable para escoger el tipo de documento a ingresar.
- ? : Según corresponda este cambiara a N° de documento o RUN.
- Nombre : Nombre del paciente.
- Apellido Paterno : Apellido paterno del paciente.
- Apellido Materno : Apellido materno del paciente.
- Fecha de Nacimiento : Fecha de nacimiento del paciente. De no conocer esta información, se puede ingresar cualquier fecha (Aproximada según se calcule visualmente).
- Sexo : Sexo del paciente.
- Botón Limpiar : Limpia todos los campos del paciente (incluido el RUT).
- Dependencia/Block : Son las dependencias con los que cuenta el establecimiento.
- Servicio o Unidad : Servicio o unidad de cada Dependencia.
- Fecha Evento : Fecha aproximada del evento ocurrido.
- Hora aprox. : Hora aproximada del evento ocurrido.

Usuario Anónimo

Para el usuario anónimo, el menú es representado por cuatro opciones:

- Evento a reportar, en este caso es **Úlceras por Presión**.
- Documentos Úlceras.
- Volver al Menú de Selección.
- Salir.




Úlceras por presión | Documentos Úlceras | Volver a Selección | Salir

RELATO CRONOLÓGICO BREVE DEL HECHO

Paciente con Evaluación de Riesgo:

MEDIDAS DE PREVENCIÓN SEGÚN RIESGO DESDE SU EVALUACIÓN

Agregar úlceras del paciente

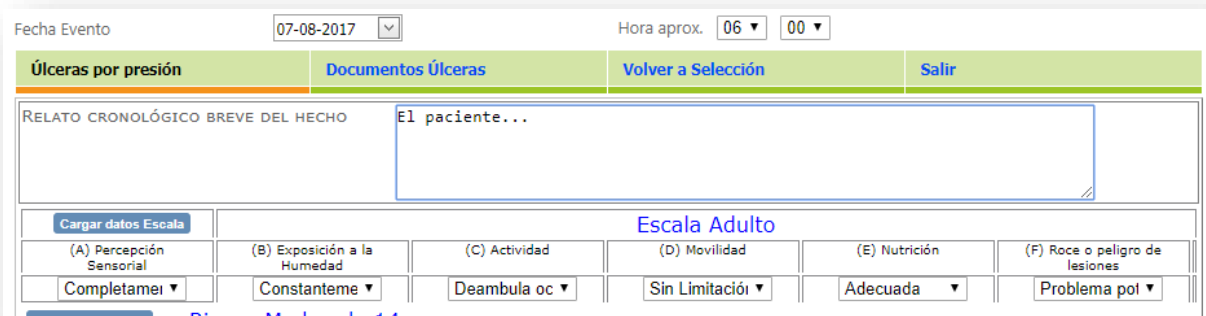
Fecha	Riesgo	Eval. Riesgo	Estadio	Localización	Unidad que genera estadio: 	Med. Prevención	
<input type="button" value="Borrar"/>	Fecha	Riesgo	Eval. Riesgo	Estadio	Localización	Generada en	Medidas Prevención
No data to display							

- Al ingresar la fecha de nacimiento, puede cargar la escala según corresponda.

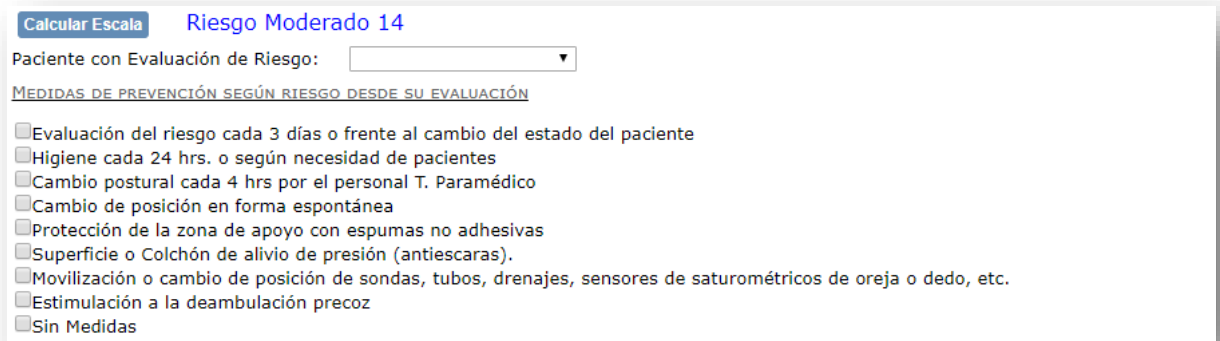
Úlcera por Presión

Para notificar correctamente una Úlcera por Presión primero debe:

- Fecha de Nacimiento (campo obligatorio).
- Ingresar el Diagnóstico del paciente (campo obligatorio).
- Calcular la **Escala de Riesgo** presionando Cargar Datos Escala y posterior seleccionar los datos: Percepción Sensorial, Exposición a la humedad, Actividad, Movilidad, Nutrición, Roce o peligro de lesiones.



- Calcular la Escala de Braden (obligatorio).



- Seleccionar la evaluación del Riesgo (campo obligatorio).
- Selección Múltiple de Medidas de Prevención (campos obligatorios).
- Agregar úlceras al paciente (obligatorio).

Fecha	Riesgo	Eval. Riesgo	Estadio	Localización	Unidad que genera estadio: i	Med. Prevención	
14-08-2017	Riesgo Moderado		Estadio I	FACIAL	UCI	NO	
Borrar	Fecha	Riesgo	Eval. Riesgo	Estadio	Localización	Generada en	Medidas Prevención
<input checked="" type="checkbox"/>	19-07-2017	RIESGO MODERADO 13	ANTES DE 48 HORAS	ESTADIO I	TALON DER	UCI	NO

Para agregar úlceras al paciente, debe ingresar en los campos una **fecha** inferior a la del presente día, el **Estadio**, la **Localización** y **Generada en**. El campo **Riesgo**, **Eval. Riesgo** y **Med. Prevención** se colocan automáticamente al seleccionar los ítems de más arriba. Luego presionar el botón **“Agregar”**.

Una vez agregado aparecerá junto al historial de úlceras que ha tenido el paciente.

IMPORTANTE: Sólo pueden eliminarse las úlceras que ingresó en el mismo evento. Los demás no se pueden eliminar porque es el **historial de Úlceras del paciente**.

Una vez que se tienen todos los datos, aparecerá el Botón **“Ingresar”** para poder guardar el evento.

Agregar úlceras del paciente

Fecha	Riesgo	Eval. Riesgo	Estadio	Localización	Generada en:	Med. Prevención	
	Riesgo Alto	Despues de 48 h				NO	
<input type="checkbox"/>	18-06-2012	RIESGO ALTO	ANTES DE 48 HORAS	ESTADIO II	SACRO	UCI	NO
<input type="checkbox"/>	18-06-2012	RIESGO ALTO	ANTES DE 48 HORAS	ESTADIO I	SACRO GLUTEA	UTI	NO
<input type="checkbox"/>	11/06/2012	RIESGO ALTO	ANTES DE 48 HORAS	ESTADIO II	SACRO GLUTEA	OFICINAS	SI
<input type="checkbox"/>	22-06-2012	RIESGO ALTO	DESPUES DE 48 HORAS	ESTADIO I	SACRO	UCI	NO

Page 2 of 2 (16 items)

Caídas

Para notificar un evento de Caídas debe completar la mayor cantidad de datos y considerar lo siguiente. **La mayoría de los campos son Obligatorios:**

- En el ítem de Caídas debe calcular la escala de Downton para obtener el nivel de riesgo (campo obligatorio).
- Todos los datos son obligatorios menos el ítem de "Costos Asociados".
- Se añade la opción "¿Por qué cree Ud. que ocurrió el evento? describa por favor." Que da la opción de detallar un poco más el evento.

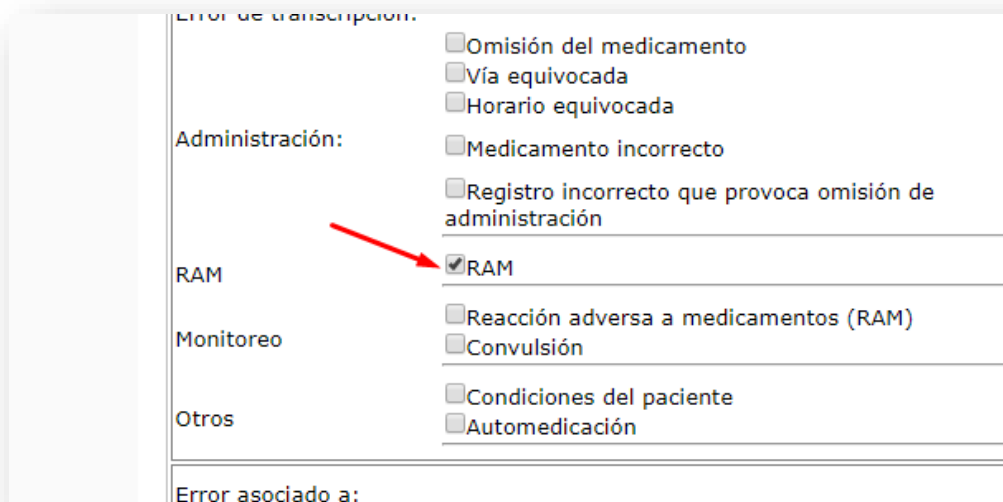
Caídas	Documentos Caídas	Volver a Selección	Salir
RELATO CRONOLÓGICO BREVE DEL HECHO			
<p>Caídas</p> <p>Caídas Previas en Hospital <input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No</p> <p>Deambulación <input type="text"/></p> <p>Estado Mental <input type="text"/></p> <p>Déficit Sensorial</p> <p><input type="checkbox"/> Alt Visual <input type="checkbox"/> Alt Auditiva <input type="checkbox"/> Alt Extremidades</p> <p><input type="checkbox"/> Equilibrio Ninguno</p> <p>Medicamento</p> <p><input type="checkbox"/> Sedantes <input type="checkbox"/> Diuréticos</p> <p><input type="checkbox"/> Hipotensores <input type="checkbox"/> Antiparkinson</p> <p><input type="checkbox"/> AntiDepresivos <input type="checkbox"/> Opiáceo</p> <p><input type="checkbox"/> Sin Medicamentos <input type="checkbox"/> Otros</p> <p>Riesgo de Caída Downton:</p> <p><input type="button" value="Calcular Downton"/></p>			
<p>Evaluación Post Caída</p> <p><input type="radio"/> Sin Lesión <input type="radio"/> Con Lesión</p>			
<p>Entorno</p> <p>Lugar del Evento: <input type="text"/></p> <p>Equipo Mobiliario: <input type="text"/></p> <p>Actividad Asociada: <input type="text"/></p> <p>Otras Causas de Caída: <input type="text"/></p>			
<p>Medidas Preventivas Instaladas ⓘ</p> <p>Instaladas previo a la caída:</p> <p><input type="checkbox"/> Barandas arriba <input type="checkbox"/> Paciente acompañado <input type="checkbox"/> Consentimiento de medidas de prevención firmado</p> <p><input type="checkbox"/> Freno instalado <input type="checkbox"/> Espacio libre de riesgos en el entorno <input type="checkbox"/> Registro de supervisión de medidas instaladas</p> <p><input type="checkbox"/> Contención física <input type="checkbox"/> Huinchas antideslizantes en el suelo <input type="checkbox"/> Educación</p> <p><input type="checkbox"/> Contención farmacológica <input type="checkbox"/> Manillas de apoyo en los baños y duchas <input type="checkbox"/> Sin Medidas</p> <p><input type="checkbox"/> Timbre llamada operativo</p>			
<p>Costos Asociados:</p> <p><input type="checkbox"/> Exámenes de Laboratorio <input type="checkbox"/> Prolongacion de días de estada en la misma unidad</p> <p><input type="checkbox"/> Exámenes Radiológicos <input type="checkbox"/> A Tratamiento/Procedimiento</p> <p><input type="checkbox"/> Traslado a unidad de mayor complejidad</p>			
<p>¿Por qué cree Ud. que ocurrió el evento? describa por favor.</p> <p><input type="text"/></p>			
<p><input type="button" value="Ingresar"/> <input type="button" value="Limpiar"/> <input type="button" value="Nuevo Evento"/></p>			

Error de Medicamentos

Para notificar un evento de Error de Medicamento, en el ítem de **“Tipo de Incidente”** debe seleccionar al menos un check de cualquier sub ítem. Luego presionar **“Guardar”**.

Error Medicamentos	Documentos Medicamentos	Volver a Selección	Salir
RELATO CRONOLÓGICO BREVE DEL HECHO			
<p>Tipo de incidente</p> <p>Prescripción: <input type="checkbox"/> Letra ilegible <input type="checkbox"/> Dosis equivocada <input type="checkbox"/> Vía equivocada <input type="checkbox"/> Velocidad equivocada <input type="checkbox"/> Medicamento equivocado</p> <hr/> <p>Dispensación: <input type="checkbox"/> Presentación Farmacéutica incorrecta <input type="checkbox"/> Dosis incorrecta <input type="checkbox"/> Medicamento equivocado <input type="checkbox"/> Medicamento vencido <input type="checkbox"/> Sin Disponibilidad en Farmacia</p> <hr/> <p>Almacenamiento local: <input type="checkbox"/> Medicamento vencido <input type="checkbox"/> Almacenamiento en gaveta errada <input type="checkbox"/> No cumple cadena de frío</p> <hr/> <p>Error de transcripción: <input type="checkbox"/> Omisión del medicamento <input type="checkbox"/> Dosis equivocada <input type="checkbox"/> Vía equivocada <input type="checkbox"/> Velocidad equivocada <input type="checkbox"/> Horario equivocada <input type="checkbox"/> Preparación incorrecta <input type="checkbox"/> Medicamento incorrecto <input type="checkbox"/> Registro incorrecto que provoca doble administración <input type="checkbox"/> Registro incorrecto que provoca omisión de administración</p> <hr/> <p>RAM <input type="checkbox"/> RAM</p> <hr/> <p>Monitoreo <input type="checkbox"/> Reacción adversa a medicamentos (RAM) <input type="checkbox"/> Extravasación <input type="checkbox"/> Convulsión <input type="checkbox"/> Reacción alérgica</p> <hr/> <p>Otros <input type="checkbox"/> Condiciones del paciente <input type="checkbox"/> Rechazo <input type="checkbox"/> Automedicación</p>			
<p>Error asociado a:</p> <p>Descripción de medicamento (Nombre, dosis, presentación, lote, otros)</p> <p>¿Por qué cree Ud. que ocurrió el Evento? Seleccione una opción.</p>			
<p>Daño Aparente</p> <input type="checkbox"/> Requirió Exámenes <input type="checkbox"/> Requirió Monitorización <input type="checkbox"/> Requirió Tratamiento <input type="checkbox"/> Prolongación días de estada en la misma Unidad <input type="checkbox"/> Produjo lesión permanente <input type="checkbox"/> Muerte del Paciente <input type="checkbox"/> Traslado a unidad de mayor complejidad <input type="checkbox"/> Requiere reanimación <input type="checkbox"/> Sin Daño <input type="checkbox"/> Sólo evaluación del Paciente			
<input type="button" value="Guardar"/> <input type="button" value="Limpiar"/> <input type="button" value="Nuevo Evento"/>			

Además, se añade el formulario RAM (Reacción Adversa a Medicamentos) para generar una notificación más completa.



Error de transcripción:

- Omisión del medicamento
- Vía equivocada
- Horario equivocada

Administración:

- Medicamento incorrecto
- Registro incorrecto que provoca omisión de administración

RAM RAM

Monitoreo

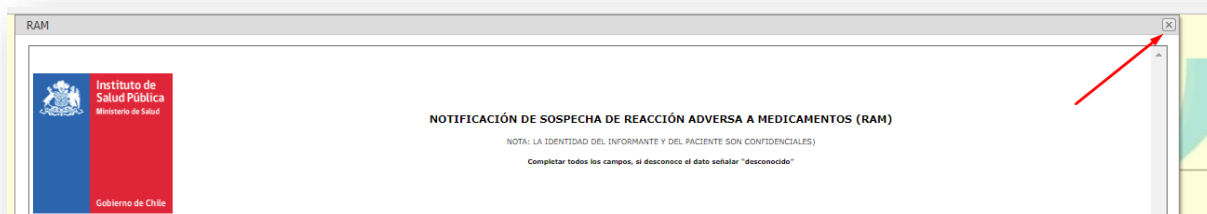
- Reacción adversa a medicamentos (RAM)
- Convulsión

Otros


- Condiciones del paciente
- Automedicación

Error asociado a:

Al terminar de completar el formulario solo deben presionar la "X"



RAM

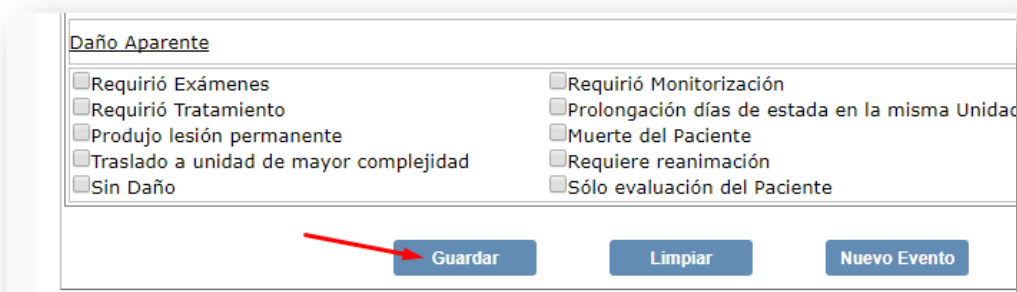


NOTIFICACIÓN DE SOSPECHA DE REACCIÓN ADVERSA A MEDICAMENTOS (RAM)

NOTA: LA IDENTIDAD DEL INFORMANTE Y DEL PACIENTE SON CONFIDENCIALES)

Completar todos los campos, si desconoce el dato señalar "desconocido"

Posterior a esto solo resta guardar la notificación para que el evaluador realice la gestión sobre la notificación.



Daño Aparente

- Requirió Exámenes
- Requirió Tratamiento
- Produjo lesión permanente
- Traslado a unidad de mayor complejidad
- Sin Daño
- Requirió Monitorización
- Prolongación días de estada en la misma Unidad
- Muerte del Paciente
- Requiere reanimación
- Sólo evaluación del Paciente

Otros (Notificación Ampliada)

Para este tipo de Notificación se espera que el Notificador sea preciso y conciso.

Notificación	Documentos Otros	Volver a Selección	Salir
RELATO CRONOLÓGICO BREVE DEL HECHO			
DESCRIPCIÓN DEL EVENTO ADVERSO			
¿Por qué cree Ud. que ocurrió el Evento? Seleccione una opción.			
<input type="text"/>			
<input type="button" value="Guardar"/>		<input type="button" value="Limpiar"/>	
<input type="button" value="Nuevo Evento"/>			

Menú Documentos

En esta sección el usuario anónimo puede visualizar documentación que el usuario administrador del establecimiento haya subido.

Notificación	Documentos Otros	Volver a Selección	Salir
Documentos			
Selección	<u>Nombre de Archivo</u>		
<input type="checkbox"/>	Norma tecnica nº 120 eventos adversos.pdf		
<input type="checkbox"/>	Protocolo de Prevención y Seguimiento de Caídas.pdf		
<input type="checkbox"/>	Protocolo de Prevención y Seguimiento de UPP.pdf		
<input type="checkbox"/>	Protocolo Eventos Adversos Imagenología.pdf		
<input type="checkbox"/>	Protocolo Notificación y Seguimiento EAV.pdf		
Se encontraron 5 Archivos			