

Manual Formulario notificación LAIN

Perfil Notificador



SUBSECRETARIA DE SALUD PÚBLICA

MINISTERIO DE SALUD

Contenido

1.	Historial	2
2.	Introducción	2
3.	Glosario	2
4.	Roles	3
5.	Descripción del proceso	4
6.	Acceso al formulario	5
7.	Ingreso a la sesión del Notificador	6
8.	Registro en formulario LAIN	9
8.1.	Bloque Antecedentes generales	10
8.2.	Bloque Identificación de el/la paciente	10
8.3.	Bloque Contacto	14
8.4.	Identificación del caso	14
8.5.	Antecedentes de Salud	15
8.6.	Antecedentes académicos y laborales	16
8.7.	Identificación del evento	17
8.8.	Derivación	18
8.9.	Guardar Avance	20
8.10.	Enviar Notificación	20
9.	Gestionar notificaciones	21
9.1.	Notificaciones no finalizadas (Guardadas en borrador)	21
9.2.	Notificaciones finalizadas	24
a)	Casos abiertos	24
b)	Casos cerrados	25
c)	Casos descartados	25
10.	Manual	26
11.	Mesa de Ayuda	26
12.	Anexos	27
12.1.	Flujo del proceso	27
12.2.	Algoritmo de clasificación	27

1. Historial

Versión	Fecha	Autor	Descripción
1.0	20-12-2022	Karen Hormazábal Lombardo	Elaboración inicial de manual, revisado por Gloria Alfaro (MIDAS) y Rocío Martínez (EPIDEMIOLOGÍA Nivel Central)

2. Introducción

En este documento se especifican las acciones que debe realizar el usuario con perfil Notificador para realizar el proceso Notificación de Lesiones Autoinflingidas Intencionalmente (LAIN).

Además, se incluye un Glosario de términos, descripción de los roles y flujo del proceso para mayor entendimiento.

3. Glosario

- **LAIN (lesión autoinflingida intencionalmente):** Se define como un acto no habitual con resultado no mortal que una persona, esperando morir o exponiéndose al riesgo de morir o de infligirse daños corporales, ha iniciado y ejecutado con la finalidad de propiciar cambios deseados. En este sentido, la definición de una LAIN responde a dos variables específicas; (a) Si a lesión o la intoxicación fue autoinfligida, es decir, no fue externa ni provocado por un tercero, y (b) fue intencional, es decir, no responde a una situación accidental.
- **Intencionalidad suicida de la lesión:** Intención de hacerse daño a sí mismo que busca como resultado final la muerte independiente de su gravedad.

4. Roles

Nombre del Rol	Descripción
Notificador (profesional de salud tratante)	Su principal función es ingresar información al formulario de notificación LAIN, pudiendo hacer guardados parciales de esta información y notificar la lesión autoinflingida a Epidemiología del Establecimiento de Salud y otras instituciones (Servicio de Salud, SEREMI de Salud). El requisito para ingresar información es que sea un profesional de salud tratante validado por la Superintendencia de Salud.
Delegado Epidemiología Establecimiento de Salud (EESS)	Puede visualizar los formularios notificados y no notificados (en Guardado Parcial) del Establecimiento de Salud. Además, puede modificar información del formulario hasta el 7° día desde la notificación. También puede descartar o reclasificar casos si lo considera necesario.
Funcionario Servicio de Salud (SS)	Puede visualizar formularios notificados y no notificados (en Guardado Parcial) de todos los establecimientos que pertenecen al Servicio de Salud. Además, puede modificar información del formulario hasta el 7° día desde la notificación. También puede descartar o reclasificar casos si lo considera necesario.
SEREMI-Epidemiología	Puede visualizar formularios notificados de todos los establecimientos de salud de la región. Además, puede modificar información del formulario desde el 8° hasta el 62° día desde la notificación. También puede descartar o reclasificar casos si lo considera necesario.
SEREMI – Salud Mental	Puede visualizar formularios notificados de todos los establecimientos de salud de la región. Además, puede modificar información del formulario desde el 8° hasta el 62° día desde la notificación. También puede descartar o reclasificar casos si lo considera necesario.

5. Descripción del proceso

El proceso completo de notificación del formulario LAIN consta de 3 principales etapas.

La primera etapa de Notificación consiste en que los profesionales de salud tratante de un establecimiento de salud (perfil Notificador), registran información de un evento de lesiones autoinflingidas intencionalmente.

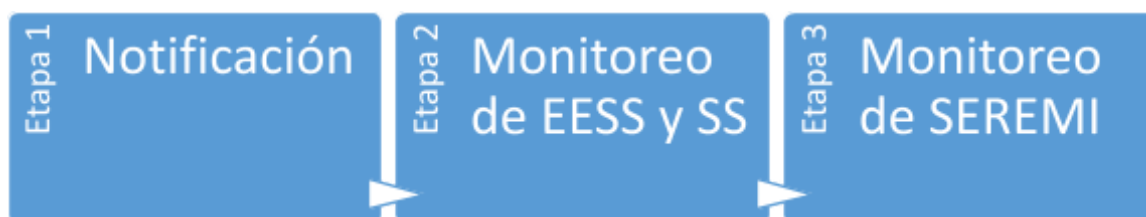
Luego de que el evento es notificado, el evento queda habilitado en las bandejas del Delegado de Epidemiología del Establecimiento de Salud y además en bandeja del Servicio de Salud para poder modificar información, complementar antecedentes, reclasificar o descartar el evento como evento LAIN. Estas acciones las pueden realizar hasta el 7° día desde la notificación.

En la tercera etapa, el evento queda habilitado para que desde SEREMI de Salud (Epidemiología y/o Salud Mental) puedan modificar información, complementar antecedentes, reclasificar o descartar el evento como evento LAIN. Estas acciones las pueden realizar hasta el 62° día desde la notificación.

Si el caso aún permanece abierto después del 62° día, entonces el evento se clasifica como cerrado automáticamente.

De todas formas, los formularios LAIN son visibles desde el momento de la notificación de la siguiente manera:

- Notificador puede visualizar todas las notificaciones emitidas por el Establecimiento de Salud al que pertenece, incluyendo las de otros notificadores pero del mismo establecimiento.
- Delegado de Establecimiento de salud puede visualizar todas las notificaciones emitidas por el Establecimiento de Salud.
- Funcionario de Servicio de Salud puede visualizar todas las notificaciones emitidas por los establecimientos de la red.
- SEREMI (Salud Mental y Epidemiología) puede visualizar todas las notificaciones emitidas por los establecimiento de la región.



Para más información, ver en [Anexos: Flujo del proceso](#) y [Algoritmo de clasificación](#).

6. Acceso al formulario

Para registrar un evento de lesión autoinflingida intencionalmente, el profesional de salud tratante del establecimiento de salud debe:

- Estar registrado en la base de datos (inicialmente desde EPIVIGILA), o
- Ser un profesional registrado en la Superintendencia de Salud (<https://rnpi.superdesalud.gob.cl/>).

⚠ Si el profesional de salud no se encuentra en ninguno de los dos casos anteriores, entonces debe dirigirse al Delegado de Epidemiología del Establecimiento de Salud para que solicite su acceso por medio de la opción 📧 **Mesa de ayuda**, señalando los siguientes datos:

- R.U.T.
- Nombre completo
- Correo electrónico
- Teléfono
- Establecimiento de Salud
- Región del establecimiento de salud
- Dependencia: SEREMI (indicar cuál) o Servicio de Salud (indicar cuál)
- Perfil: Notificador

Además, el profesional de salud **DEBE contar con clave única** para registrar y enviar la notificación del evento de lesiones autoinflingidas intencionalmente.

7. Ingreso a la sesión del Notificador

Paso 1: El Notificador del evento debe dirigirse a <https://epivigila.minsal.cl/>, donde podrá visualizar la sección “EPIVIGILA-MIDAS Notificación de lesiones autoinflingidas”. Se debe presionar “Iniciar sesión”.

Imagen 1 Ingreso por EPIVIGILA

Paso 2: Posteriormente, se mostrará el formulario de clave única. Si no tiene clave única, [revisar acá como obtenerla](#).

Imagen 2 Ingreso con clave única

Paso 3: Finalmente se visualizará la sesión del notificador. Aparecerá inmediatamente un mensaje emergente mostrando el establecimiento de salud que actualmente tiene registrado en la plataforma.

- Si desea modificarlo, presione **Cambiar Institución**.
- Si desea mantener al establecimiento de salud, presione **Aceptar**.
- Si no tiene ningún establecimiento asociado, se mostrará un formulario para registrar el establecimiento.

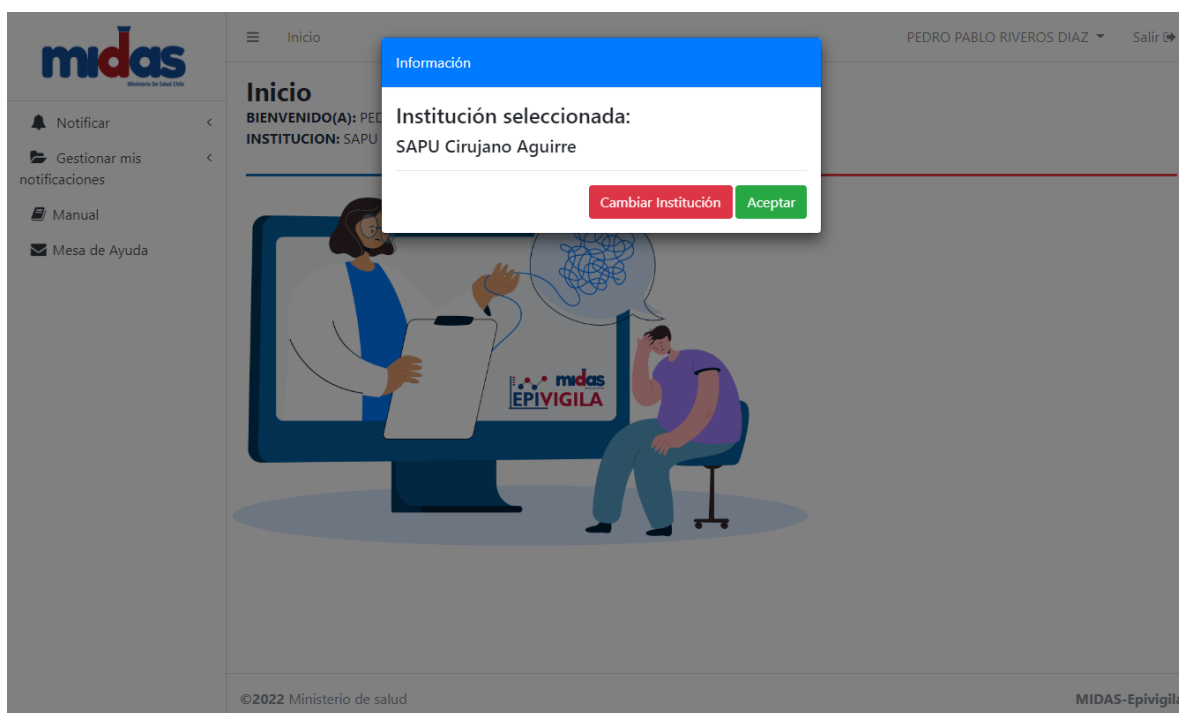


Imagen 3 Sesión del notificador - EESS registrado

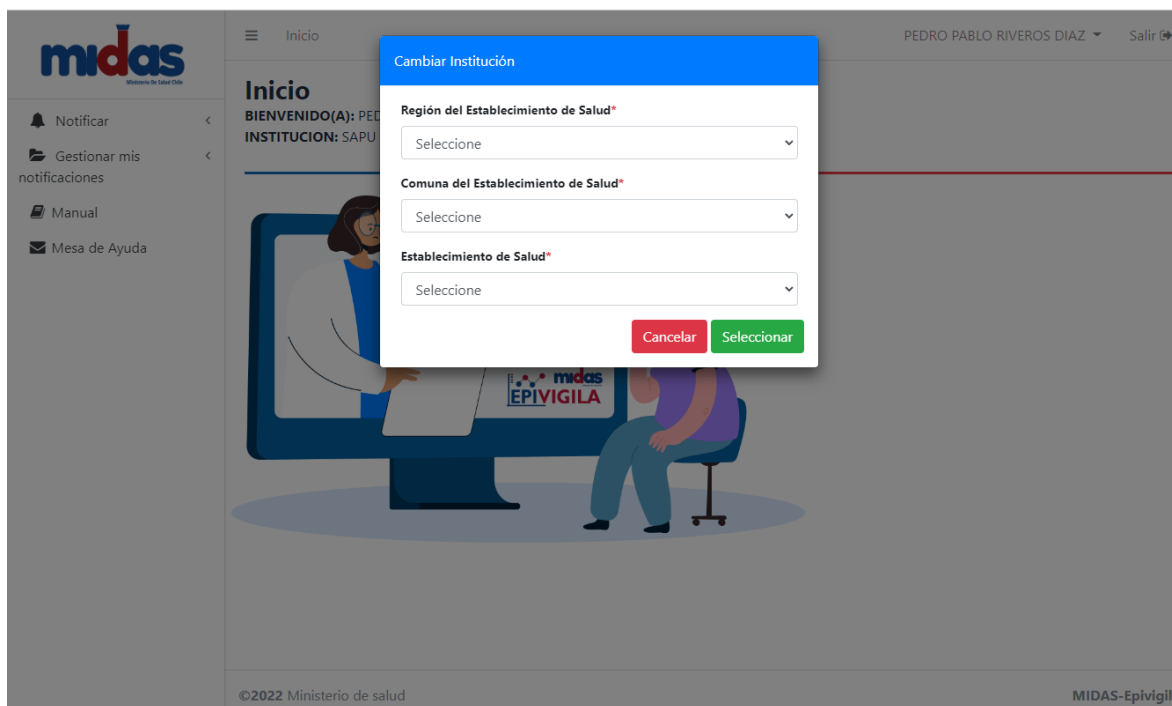


Imagen 4 Sesión del notificador - EESS pendiente de registrar

8. Registro en formulario LAIN

Para registrar un evento de lesión autoinflingida intencionalmente, se debe ingresar al menú lateral **Notificar >> Lesiones Autoinflingidas**.

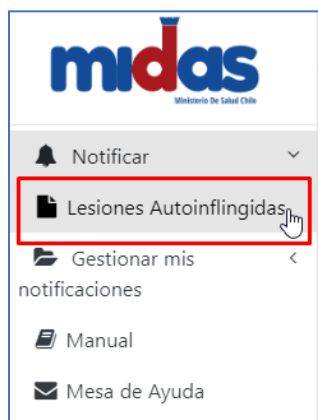


Imagen 5 Navegación al formulario de notificación

Se visualiza el formulario que consta de los siguientes bloques:

Antecedentes generales
Identificación de el/la paciente
Contacto
Identificación del caso
Antecedentes de Salud
Antecedentes académicos y laborales
Identificación del evento
Derivación

8.1. Bloque Antecedentes generales

Permite registrar información de la fecha de atención, del establecimiento de salud y del (de la) profesional de salud que notificará el evento. La mayoría de los campos de esta sección se autocompletan.

Según lo ingresado en el campo “Fecha de atención de urgencia”, se auto calcula la semana epidemiológica.

Formulario para reportar lesiones autoinflingidas

i Recuerde
La notificación es durante las 24 horas y debe hacerse desde urgencia. Si la persona se encuentra con compromiso de consciencia y se sospecha de una lesión autoinflingida intencionalmente, debe notificarse como caso sospechoso y se podrá completar esta ficha de notificación y su confirmación por lo equipos clínicos que den seguimiento al caso (de urgencia o de otro servicio asistencial).

Antecedentes generales			
Fecha de atención de urgencia*		Semana epidemiológica	
<input type="text"/>		<input type="text" value="01"/>	
Región*	Comuna*	Establecimiento de Salud*	Dependencia*
<input type="text" value="REGION DE TARAPACA"/>	<input type="text" value="IQUIQUE"/>	<input type="text" value="SAPU Cirujano Aguirre"/>	<input type="text" value="Público"/>
RUN de el/la Profesional*	Nombre de el/la Profesional	Teléfono de contacto	E-Mail de contacto
<input type="text" value="17602793-2-"/>	<input type="text" value="PEDRO PABLO RIVEROS DIAZ"/>	<input type="text" value="Ingresa los 9 dígitos"/>	<input type="text" value="pedro.riveros@cosof.cl"/>

Imagen 6 Bloque Antecedentes generales

8.2. Bloque Identificación de el/la paciente

Permite registrar información que identifica a la (el) paciente. Al completar los campos Tipo de identificación y Número de identificación, se generan los siguientes comportamientos:

- Si el/la paciente ya tiene una notificación LAIN ingresada, entonces se mostrará un mensaje con la información de estos registros. Además, se precargará la información anteriormente registrada.
- Si el/la paciente no tiene una notificación LAIN ingresada, pero el tipo de identificación es RUN, entonces el formulario trae datos del registro civil.

Identificación de el/la paciente

Tipo de identificación*

Seleccione

Número de identificación*

Escribe aquí

Nombre

Primer Apellido

Segundo Apellido

Sexo*

Seleccione

Fecha de nacimiento*

Edad/año(s)*

2022

Mes(es)*

12

Día(s)*

21

Región de residencia*

Seleccione

Comuna de residencia*

Seleccione

Vía residencia*

Seleccione

Dirección*

Nombre de la calle, pasaje, etc.

N° residencia*

Escribe aquí

Dpto. residencia

Escribe aquí

Población, villa

Escribe aquí

¿Se considera perteneciente a algún pueblo indígena u originario?*

Seleccione

¿Se considera perteneciente al pueblo afrochileno o afrodescendiente?*

Seleccione

Identidad de Género*

Seleccione

En cuanto a su orientación sexual, ¿El/la paciente como se identifica?*

Seleccione

Nacionalidad*

Seleccione

Imagen 7 Bloque Identificación de el/la paciente

The screenshot displays the LAIN Perfil Notificador form. A modal window titled "Información" is overlaid on the form, indicating that the patient has previous records in the same establishment. The modal contains a table with the following data:

Folio Formulario	Fecha de Atención de Urgencia	Estado Notificación
Ver Formulario 220143	14/12/2022	Finalizado

Below the table, there are two buttons: "Cancelar" (red) and "Cerrar y Continuar con el Formulario" (blue). A red arrow points from the "Cerrar y Continuar con el Formulario" button to the "Número de identificación*" field in the "Identificación de el/la paciente" section.

The background form includes sections for "Antecedentes generales", "Identificación de el/la paciente", and "Datos de contacto". The "Identificación de el/la paciente" section includes fields for "Tipo de identificación*", "Número de identificación*", "Nombre", "Primer Apellido", "Segundo Apellido", "Sexo*", "Fecha de nacimiento*", "Edad/año(s)*", "Mes(es)*", "Día(s)*", "Región de residencia*", "Comuna de residencia*", and "Vía residencia*".

Imagen 8 Paciente con registros anteriores

Identificación de el/la paciente

Tipo de identificación*

RUN

Número de identificación*

1-9

Nombre

S-

Primer Apellido

AL

Segundo Apellido

DO

Sexo*

Hombre

Fecha de nacimiento*

0-7

Edad/año(s)*

Mes(es)*

7

Día(s)*

14

Región de residencia*

Seleccione

Comuna de residencia*

Seleccione

Vía residencia*

Seleccione

Dirección*

Nombre de la calle, pasaje, etc.

N° residencia*

Escribe aquí

Dpto. residencia

Escribe aquí

Población, villa

Escribe aquí

¿Se considera perteneciente a algún pueblo indígena u originario?*

Seleccione

¿Se considera perteneciente al pueblo afrochileno o afrodescendiente?*

Seleccione

Identidad de Género*

Seleccione

En cuanto a su orientación sexual, ¿El/la paciente como se identifica?*

Seleccione

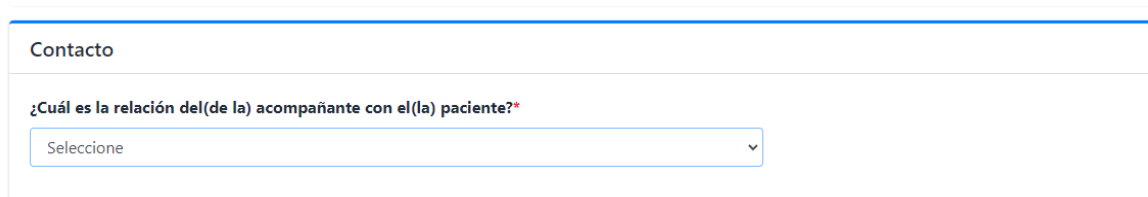
Nacionalidad*

Seleccione

Imagen 9 Paciente sin registros anteriores con RUN

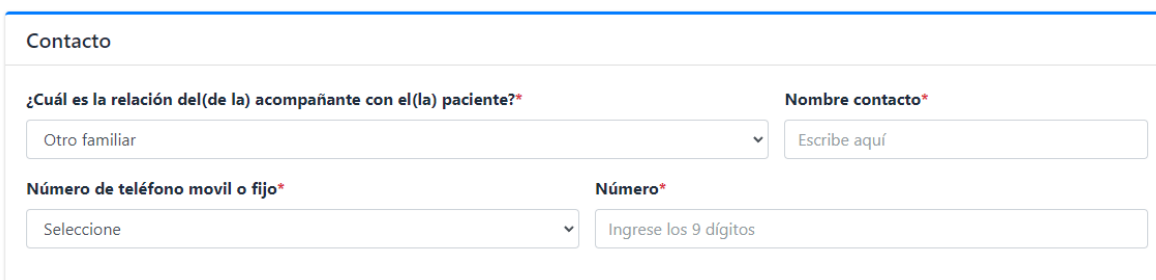
8.3. Bloque Contacto

Permite registrar información del(de la) acompañante del (de la) paciente. Cuando se selecciona un tipo de acompañante, aparecen en pantalla los campos “Nombre contacto”, “Número de teléfono móvil o fijo”, “Número”.

El formulario muestra un encabezado "Contacto". Debajo, hay una pregunta: "¿Cuál es la relación del(de la) acompañante con el(la) paciente?*" con un menú desplegable que muestra "Seleccione".

Contacto	
¿Cuál es la relación del(de la) acompañante con el(la) paciente?*	
Seleccione	

Imagen 10 Bloque Contacto

El formulario muestra el mismo encabezado "Contacto". Debajo, la pregunta "¿Cuál es la relación del(de la) acompañante con el(la) paciente?*" tiene un menú desplegable que muestra "Otro familiar". A la derecha, hay un campo de texto etiquetado "Nombre contacto*" con el placeholder "Escribe aquí". Debajo de la pregunta, hay dos campos: "Número de teléfono movil o fijo*" con un menú desplegable que muestra "Seleccione", y "Número*" con un campo de texto que tiene el placeholder "Ingrese los 9 dígitos".

Contacto	
¿Cuál es la relación del(de la) acompañante con el(la) paciente?*	Nombre contacto*
Otro familiar	Escribe aquí
Número de teléfono movil o fijo*	Número*
Seleccione	Ingrese los 9 dígitos

Imagen 11 Bloque Contacto – Datos del acompañante

8.4. Identificación del caso

Esta sección es muy importante para todo el proceso de notificación, pues dependiendo de las respuestas es la clasificación del evento.

Si en alguna de las dos primeras preguntas se responde “No sabe/No responde”, entonces la tercera respuesta será “No sabe/No responde”.

Para más información sobre el algoritmo de clasificación, revisar [Anexos: Algoritmo de clasificación](#).

Lesión autoinflingida: Lesión externa que la persona se inflinge a sí misma ya sea por acción u omisión. Este campo lo puede contestar el(la) paciente o el(la) acompañante.

Identificación del caso

¿La lesión fue autoinflingida?*

Seleccione

Seleccione

Si

No sabe / No responde

La lesión autoinflingida ¿Fue intencional?*

Seleccione

¿El/la paciente tuvo la intención de morir?*

Seleccione

Imagen 12 Bloque Identificación del caso – Información pregunta 1

Seleccione

Intencionalidad de la lesión: Intención de hacerse daño a sí mismo, a diferencia de accidentes en que la persona se hace daño sin buscar hacerlo. Este campo lo puede contestar el(la) paciente o el(la) acompañante.

Identificación del caso

¿La lesión fue autoinflingida?*

Seleccione

La lesión autoinflingida ¿Fue intencional?*

Seleccione

Seleccione

Si

No sabe / No responde

¿El/la paciente tuvo la intención de morir?*

Seleccione

Imagen 13 Bloque Identificación del caso – Información pregunta 2

Número de teléfono móvil o fijo*

Seleccione

Número*

Ingrese los 9 dígitos

Algunos medios o preguntas para evaluar intención de morir:

a) Expresa o expresó deseo de morir al equipo de salud

b) Expresa o expresó deseo de morir a sus cercanos

c) Tomó precauciones para no ser descubierta/a

d) Dejó una nota suicida o de despedida

Este campo lo puede contestar el/la paciente o el/la acompañante.

Identificación del caso

¿La lesión fue autoinflingida?*

Seleccione

La lesión autoinflingida ¿Fue intencional?*

Seleccione

¿El/la paciente tuvo la intención de morir?*

Seleccione

Seleccione

Si

No

No sabe / No responde

Antecedentes de Salud

Imagen 14 Bloque Identificación del caso – Información pregunta 3

8.5. Antecedentes de Salud

En esta sección, el(la) profesional de salud podrá señalar si hay antecedentes de salud mental del (de la) paciente u otros antecedentes de salud relevantes.

Antecedentes de Salud

¿El/la paciente tiene antecedentes de Salud Mental?*

Seleccione ▼

Otros antecedentes de salud relevantes

Escribe aquí

Imagen 15 Bloque Antecedentes de Salud

Antecedentes de Salud

¿El/la paciente tiene antecedentes de Salud Mental?*

Si ▼

¿Cual?*

Escribe aquí

¿Se encuentra en tratamiento de Salud Mental?*

Si ▼

¿Donde?*

Escribe aquí

Otros antecedentes de salud relevantes

Escribe aquí

Imagen 16 Bloque Antecedentes de salud – Con antecedentes de Salud Mental

8.6. Antecedentes académicos y laborales

Este bloque tiene el propósito de detectar posibles clúster, por lo que registra información laboral y académica.

Si en ambas preguntas se responde “Sí”, entonces aparecen otros campos para completar información.

Antecedentes académicos y laborales

El paciente. ¿Estudia actualmente?*

Seleccione ▼

El paciente. ¿Trabaja actualmente?*

Seleccione ▼

Imagen 17 Bloque Antecedentes académicos y laborales

Antecedentes académicos y laborales

El paciente. ¿Estudia actualmente?

Si

Región del est. educacional*

Seleccione

Comuna*

Seleccione

Nombre institución*

Escribe aquí

El paciente. ¿Trabaja actualmente?

Si

Región del est. laboral*

Seleccione

Comuna*

Seleccione

Nombre institución*

Escribe aquí

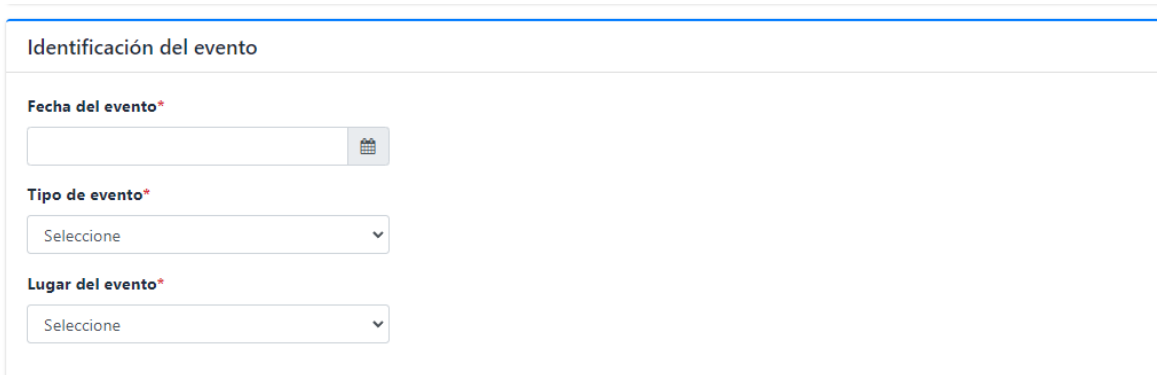
Imagen 18 Bloque Antecedentes académicos y laborales – Información adicional

8.7. Identificación del evento

Recoge información clave del evento, como fecha tipo, método principal para provocar la autolesión y lugar.

A continuación se muestra una grilla con la relación entre Tipo de evento y Método utilizado para la autolesión.

Tipo de evento	Método utilizado para la autolesión
Lesiones	Arma blanca Arma de fuego Lesión por saltar de un lugar elevado Lesión por colocarse delante de un vehículo Otro – Especifique
Intoxicación	Por medicamentos - Especifique Por plaguicidas: Se muestra mensaje para ingresar también a EPIVIGILA Por drogas - Especifique Por alcohol Otro – Especifique
Ahorcamiento, estrangulamiento o sofocación	-



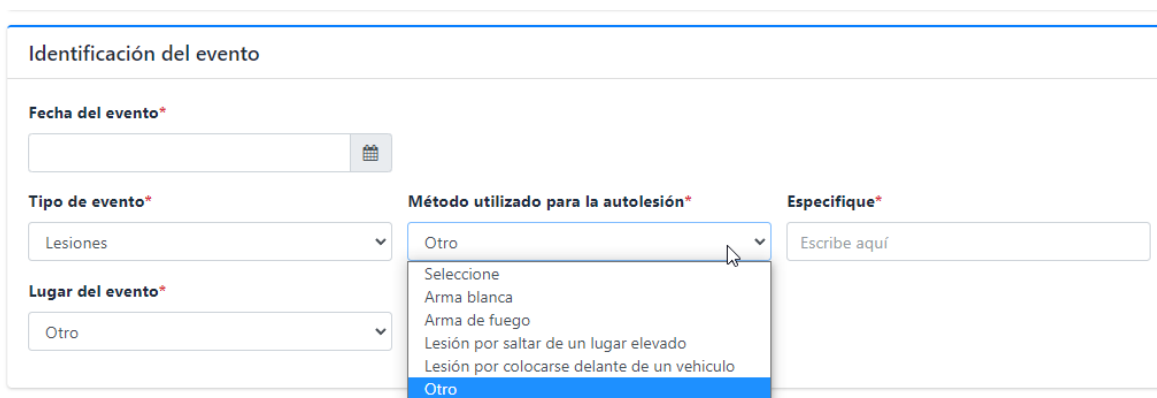
Identificación del evento

Fecha del evento*

Tipo de evento*

Lugar del evento*

Imagen 19 Bloque Identificación del evento



Identificación del evento

Fecha del evento*

Tipo de evento*

Lugar del evento*

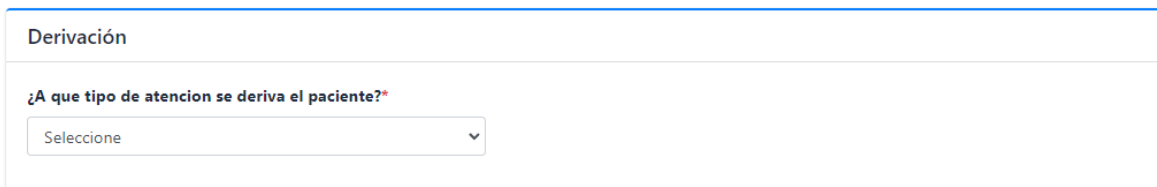
Método utilizado para la autolesión*

Especifique*

Imagen 20 Bloque Identificación del evento - Método

8.8. Derivación

Permite registrar información de la derivación. Si la derivación es Hospitalización, Atención Ambulatoria de Especialidad o Atención Ambulatoria no de especialidad AP, entonces aparece campo “¿Cuál?” para ingresar información.



Derivación


¿A que tipo de atención se deriva el paciente?*

Imagen 21 Bloque Derivación

Derivación	
¿A que tipo de atencion se deriva el paciente?*	¿Cual?*
<div>Atencion Ambulatoria de Especialidad</div>	<div>Escribe aquí</div>

Imagen 22 Bloque Derivación – Información adicional

8.9. Guardar Avance

Luego de que el personal de salud ingresa información, tiene la opción de hacer un guardado parcial con el botón  **Guardar Avance**.

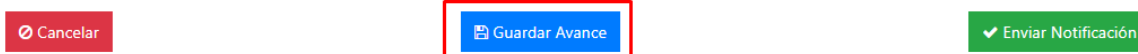




Imagen 23 Botón Guardar Avance

Este botón permite que se realice un guardado de la información y terminar de completar antecedentes en otro momento, pero **no** se envía la notificación.

- Los casos no notificados son visibles para personal de salud del Establecimiento de Salud y Delegado de Epidemiología del Establecimiento de Salud.

 El formulario lo puede retomar cualquier profesional de salud del establecimiento de salud en el menú lateral **Gestionar mis notificaciones >> Notificaciones no finalizadas**.

8.10. Enviar Notificación

Cuando el personal de salud ingresa toda la información que ha recopilado del (de la) paciente, entonces puede  **Enviar Notificación**.

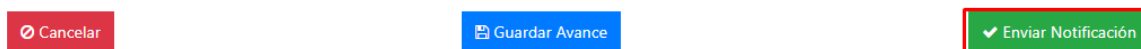


Imagen 24 Botón Enviar Notificación

Según lo que se haya respondido en el bloque *Identificación del caso* y según *Algoritmo de clasificación*, es la notificación que se envía:

- Si el caso está clasificado como **Cerrado**, se envía correo electrónico a SEREMI.
- Los casos notificados (abiertos y cerrados) son visibles para personal de salud del Establecimiento de Salud, Delegado de Epidemiología del Establecimiento de Salud, Servicio de Salud, SEREMI y Referentes del MINSAL.

9. Gestionar notificaciones

Esta opción del menú lateral permitirá que el personal de salud del Establecimiento de Salud pueda visualizar las notificaciones finalizadas y las notificaciones no finalizadas.

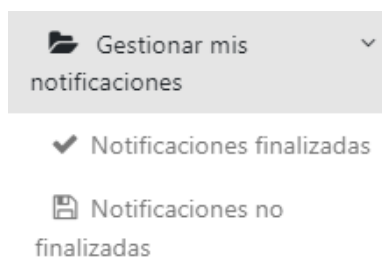


Imagen 25 Menú Gestionar mis notificaciones

9.1. Notificaciones no finalizadas (Guardadas en borrador)

Corresponde al listado de los formularios donde se presionó el botón [Guardar Avance](#). Todo profesional de salud del establecimiento puede visualizar este listado y enviar notificación, aunque el formulario no haya sido completado anteriormente por el mismo.

⚠ El Delegado del Establecimiento de Salud también tiene acceso a esta lista, y podrá también editar o enviar la notificación.

Tiene las siguientes acciones:

- Filtro por fechas (por defecto se muestra el mes en curso)
- Editar formulario: Permite modificar y continuar guardando el avance del formulario
- Enviar notificación: Permite enviar la notificación directamente, sin ingresar al formulario
- Bitácora: Permite visualizar información general, ver historial de acciones sobre el formulario, visualizar y descargar documentos oficiales, subir cualquier archivo adjunto que considere pertinente el usuario y agregar comentarios.

Lista de Notificaciones Guardadas




Filtros

Fecha desde* 01/12/2022 Fecha Hasta* 22/12/2022

Buscar

Listado de registros NO notificados (en borrador).

Buscar:

Folio	Identificación Paciente	Nombre Paciente	Enfermedad	Fecha de Atención de Urgencia	Fecha Evento	Fecha Actualización	Estado	Nombre Notificador	Opciones
220152			Formulario para reportar lesiones autoinflingidas	19/12/2022	12/12/2022	19-12-2022 09:02:09	Guardado Parcial	PEDRO PABLO RIVEROS DIAZ	  

Página 1 de 1

Anterior 1 Siguiente

Imagen 26 Lista de Notificaciones no finalizadas

Confirmación

¿Está seguro que desea Finalizar el folio N° 220152?. Una vez Finalizada no podrá continuar modificando la información.

No Si

22/12/2022

ador).

Buscar:




Enfermedad	Fecha de Atención de Urgencia	Fecha Evento	Fecha Actualización	Estado	Nombre Notificador	Opciones
Formulario para reportar lesiones autoinflingidas	19/12/2022	12/12/2022	19-12-2022 09:02:09	Guardado Parcial	PEDRO PABLO RIVEROS DIAZ	  

Imagen 27 Opción Enviar notificación – Mensaje de confirmación

Ver Historial Formulario N° 220152

Antecedentes generales

Identificación del (de la) Paciente

1 7

Nombre Completo del (de la)
Paciente

A

Fecha Atención de Urgencia

19/12/2022

Estado del Formulario

Guardado Parcial

Bitácora

[Agregar un Comentario](#)

Historial

RUT Usuario	Usuario	Fecha	Tipo	Comentario
17602793-2-	PEDRO PABLO RIVEROS DIAZ	19/12/2022 09:02:09	Guardar Formulario	
17602793-2-	PEDRO PABLO RIVEROS DIAZ	19/12/2022 09:02:09	Edicion Formulario	Bloque Paciente
17602793-2-	PEDRO PABLO RIVEROS DIAZ	19/12/2022 08:54:19	Guardar Formulario	
17602793-2-	PEDRO PABLO RIVEROS DIAZ	19/12/2022 08:54:19	Ingresar Formulario	

Documentos Oficiales

Nombre Archivo	Tipo	Fecha	Usuario	Acción
----------------	------	-------	---------	--------

Adjuntos

[Agregar adjunto](#)

Nombre Archivo	Tipo	Fecha	Usuario	Acción
----------------	------	-------	---------	--------

Imagen 28 Bitácora

9.2. Notificaciones finalizadas

Corresponde al listado de los formularios donde se presionó el botón [Enviar Notificación](#). Cualquier profesional de salud del establecimiento puede visualizar todas las notificaciones enviadas del establecimiento de salud, aunque no hayan sido enviadas por el mismo.

Según, el [Algoritmo de clasificación](#) las notificaciones pueden ser Abiertas o Cerradas y de acuerdo con la clasificación es que se visualizan las siguientes pestañas:

a) Casos abiertos

El profesional de salud del establecimiento de salud tiene las siguientes acciones disponibles:

- Filtro por fechas (por defecto se muestra el mes en curso)
- Filtro por Clasificación (Probable, Confirmado LAIN) y Subclasificación (Confirmado LAIN >> No se puede determinar intención suicida)
- Exportar a Excel: Permite descargar la información de la grilla en un archivo Excel
- Ver formulario: Permite visualizar la última versión del formulario
- Bitácora: Permite visualizar información general, ver historial de acciones sobre el formulario, visualizar y descargar documentos oficiales, subir cualquier archivo adjunto que considere pertinente el usuario y agregar comentarios.

Lista de Notificaciones Finalizadas

Casos Abiertos Casos Cerrados Casos Descartados

Filtros

Fecha desde* 01/12/2022 Fecha Hasta* 22/12/2022 Clasificación Confirmado LAIN Subclasificación Seleccione

Buscar

Listado de registros.

Exportar a Excel

Folio	Identificación Paciente	Nombre Paciente	Enfermedad	Fecha de Atención de Urgencia	Fecha Evento	Fecha Notificación	Estado	Clasificación	Nombre Notificador	Días en Bandeja	Opciones
220138	1	ES	Formulario para reportar lesiones autoinflingidas	13/12/2022	13/12/2022	13-12-2022 17:04:17	Finalizado	Probable	PEDRO PABLO RIVEROS DIAZ	9	o i
220139	0	A	Formulario para reportar lesiones autoinflingidas	14/12/2022	14/12/2022	14-12-2022 15:03:37	Finalizado	Confirmado LAIN - No se puede determinar intención suicida	MACARENA BELÉN FIGUEROA MIRANDA	8	o i

Imagen 29 Lista de notificaciones finalizadas – Casos abiertos

b) Casos cerrados

El profesional de salud del establecimiento de salud tiene las siguientes acciones disponibles:

- Filtro por fechas (por defecto se muestra el mes en curso)
- Filtro por Clasificación (Confirmado LAIN) y Subclasificación (Con intención suicida, Sin intención suicida)
- Exportar a Excel: Permite descargar la información de la grilla en un archivo Excel
- Ver formulario: Permite visualizar la última versión del formulario
- Bitácora: Permite visualizar información general, ver historial de acciones sobre el formulario, visualizar y descargar documentos oficiales, subir cualquier archivo adjunto que considere pertinente el usuario y agregar comentarios.

Lista de Notificaciones Finalizadas

Filtros

Fecha desde* 01/12/2022 Fecha Hasta* 22/12/2022 Clasificación Confirmado LAIN Subclasificación Seleccione

Listado de registros.

[Exportar a Excel](#)

Folio	Identificación Paciente	Nombre Paciente	Enfermedad	Fecha de Atención de Urgencia	Fecha Evento	Fecha Notificación	Estado	Clasificación	Nombre Notificador	Dias en Bandeja	Opciones
220149	1		Formulario para reportar lesiones autoinflingidas	06/12/2022	06/12/2022	06-12-2022 06:33:33	Finalizado	Confirmado LAIN - Sin intención suicida	PEDRO PABLO RIVEROS DIAZ	16	
220151			Formulario para reportar lesiones autoinflingidas	15/12/2022	16/12/2022	16-12-2022 09:38:30	Finalizado	Confirmado LAIN - Sin intención suicida	PEDRO PABLO RIVEROS DIAZ	6	
220137		SI	Formulario para reportar lesiones autoinflingidas	13/12/2022	13/12/2022	19-12-2022 08:49:27	Finalizado	Confirmado LAIN - Con intención suicida	PEDRO PABLO RIVEROS DIAZ	3	

Imagen 30 Lista de notificaciones finalizadas – Casos cerrados

c) Casos descartados

El profesional de salud del establecimiento de salud tiene las siguientes acciones disponibles:

- Filtro por fechas (por defecto se muestra el mes en curso)
- Filtro por Clasificación y Subclasificación
- Exportar a Excel: Permite descargar la información de la grilla en un archivo Excel
- Ver formulario: Permite visualizar la última versión del formulario

- Bitácora: Permite visualizar información general, ver historial de acciones sobre el formulario, visualizar y descargar documentos oficiales, subir cualquier archivo adjunto que considere pertinente el usuario y agregar comentarios.

Lista de Notificaciones Finalizadas

Cargos Abiertos
Cargos Cerrados
Cargos Descartados

Filtros

Fecha desde*
Fecha Hasta*
Clasificación
Subclasificación

01/12/2022
22/12/2022
Seleccione
Seleccione

Buscar

Listado de registros.

Exportar a EXCEL

Buscar:

Folio	Identificación Paciente	Nombre Paciente	Enfermedad	Fecha de Atención de Urgencia	Fecha Evento	Estado	Nombre Notificador	Opciones
220147	18637590-4	PEDRO PABLO COX ALCALDE	Formulario para reportar lesiones autoinflingidas	31/10/2022	01/11/2022	Descartado	PEDRO PABLO RIVEROS DIAZ	

Pagina 1 de 1
Anterior
1
Siguiete

Imagen 31 Lista de notificaciones finalizadas – Casos descartados

10. Manual

Permite acceder a documentación del formulario (manuales de uso, normativa, entre otros).



Manual

11. Mesa de Ayuda

Permite ingresar tickets de soporte para ingresar errores, problemas, consultas, felicitaciones, solicitudes de acceso, entre otros.



Mesa de Ayuda

12.1. Flujo del proceso

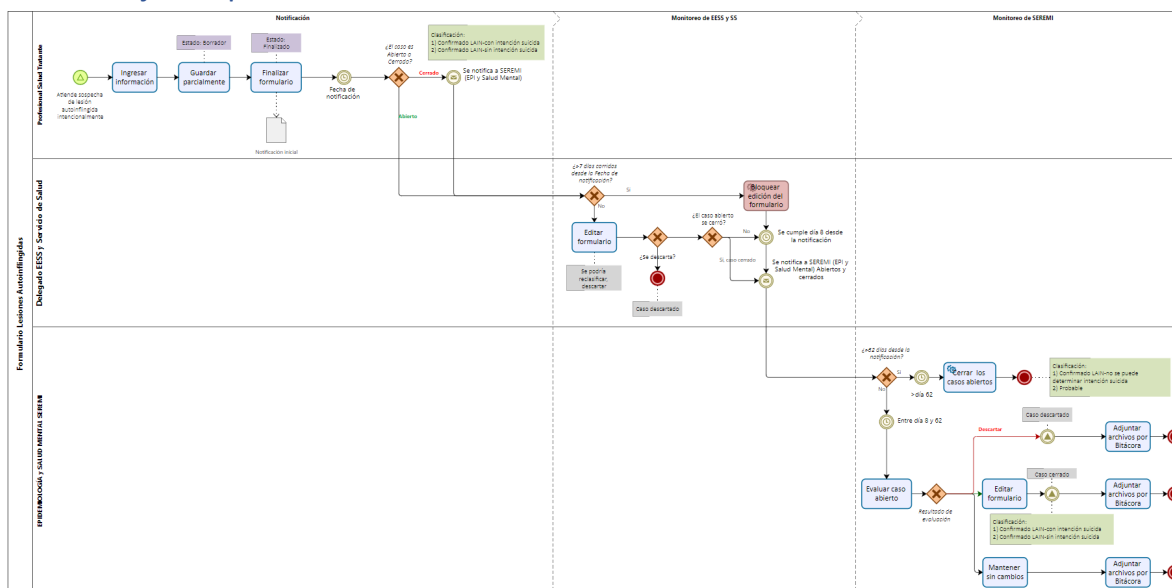


Imagen 32 Flujo proceso general



lesiones_autoinglin
gidas.png

12.2. Algoritmo de clasificación

¿La lesión fue autoinflingida ?	¿Fue intencional?	¿El/la paciente tuvo la intención de morir?	Clasificación
Si	si	si	Cerrado; Confirmado LAIN-con intención suicida
Si	si	no	Cerrado; Confirmado LAIN-sin intención suicida
Si	si	no sabe/no responde	Abierto; Confirmado LAIN-no se puede determinar intención suicida
Si	no sabe/no responde	no sabe/no responde	Abierto; Probable
no sabe/no responde	si	no sabe/no responde	
no sabe/no responde	no sabe/no responde	no sabe/no responde	