

Sistema informático para estudio de Prevalencia de portación faríngea de *Neisseria meningitidis* W135.

Módulo correspondiente a usuarios de perfil
“Toma de Muestras”



Gobierno
de Chile

Instituto de Salud Pública
Ministerio de Salud

Acceso.



Portal Institucional ISP - <http://www.ispch.cl/>

Estudio de portación faríngea de *Neisseria meningitidis* W135.

Sistema informático PLAN W-135

Instituto de Salud Pública
Ministerio de Salud
Gobierno de Chile

Desde 1492 comprometidos con la salud pública del país

Salud Ocupacional AIRANED Salud Ambiental Laboratorio de Microscopía Puertos Clínicos Vigilancia Trazado

Buscador de Contenidos

Fono Mesa Central (56 2) 2575 5101
OIRS Oficina de Informaciones, Reclamos y Seguros (56 2) 2575 5201

Solicitud de Información Ley de Transparencia

Bioequivalente

XI JORNADAS CIENTÍFICAS 2013

SISTEMA INFORMÁTICO PLAN W-135

VIGILANCIA MENINGITIS BACTERIANAS

INSTRUCTIVO PEEC 2013 PARA LABORATORIOS CLÍNICOS Y SERVICIOS DE SANGRE

FARMACOVIGILANCIA

Solicitud de Información Ley de Transparencia

Bioequivalente

XI JORNADAS CIENTÍFICAS 2013

SISTEMA INFORMÁTICO PLAN W-135

Sistema estudio de portación

VIGILANCIA MENINGITIS BACTERIANAS

INSTRUCTIVO PEEC 2013 PARA LABORATORIOS CLÍNICOS Y SERVICIOS DE SANGRE

FARMACOVIGILANCIA



Acceso.

Sistema de ingreso de datos de estudio de portación faríngea de *Neisseria meningitidis* W135

Operatividad:

Cada usuario definido en el sistema accede al mismo a través de una pantalla de identificación que se encontrará disponible en la web del ISP una vez que inicie el período activo de utilización del sistema.

Los usuarios de sistema estarán definidos por perfiles y definición geográfica. El listado de estos usuarios y sus claves serán entregados a los coordinadores respectivos.



ESTUDIO DE PORTACION

Identificación

Usuario :

Contraseña :

Ingresar

Encuesta.

Sistema de ingreso de datos de estudio de portación faríngea de *Neisseria meningitidis* W135

Bienvenido/a : Toma Muestra , Hospital Carlos Van Buren

Salir

ESTUDIO PORTACION : REGIÓN DE VALPARAÍSO - SERVICIO SALUD VALPARAÍSO SAN ANTONIO

Filtros de búsqueda

Rut	<input type="text" value="0"/>	Fecha encuesta	<input type="text" value="//"/> 	Fecha nacimiento	<input type="text" value="//"/> 
Nombre	<input type="text"/>	Paterno	<input type="text"/>	Materno	<input type="text"/>
N° muestra laboratorio	<input type="text"/>	Código ISP	<input type="text"/>		

Rut	Fecha	Nombre	Código Laboratorio	Código ISP	Encuesta	Muestra
20546546-1	13/01/13	Lucia Solar Diaz	LAB798	Sin asignar		
15489756-k	19/02/13	Roberto Paredes Bonilla	LAB568	ISP456		
15554654-1	20/02/13	Carlos Gutierrez F.	LAB987	Sin asignar		
18654321-k	28/03/13	Alejandra Hormazabal Fernandez	LAB12345	Sin asignar		
15987654-9	02/04/13	carlos paredes martinez	Lab567	Sin asignar		

Nueva Encuesta



Operatividad:

Un usuario con perfil **“toma de muestra”** ingresa la información del *formulario N°1* (*Encuesta factores de riesgo de portación meningococo*) con el botón **Nueva Encuesta**.

Encuesta

Operatividad:

Se ingresa la totalidad de datos del formulario N°1 correspondientes a la encuesta.

A continuación se observa el formulario en mayor detalle.

ENCUESTA FACTORES DE RIESGO DE PORTACIÓN MENINGOCÓCO

Datos Personales

Información

Fecha: 10/04/18

Nombre: Benjamín Apellido Paterno: Fuentes Apellido Materno: Dorado

Fecha Nacimiento: 10/10/04 Edad: 10 Rut: 17854021 - 8

Sexo: Masculino Femenino

Región: REGIÓN DE VALPARAÍSO Ciudad: MARSA MARSA

Comuna: QUILTUC

Servicio de Salud: VALPARAÍSO SAN ANTONIO

Teléfono: 05498712

Habitación

Número de adultos con quien vive (18 y más): 3

Número de niños con quien vive: 2

	Años	Meses	¿Fue vacunado W135?
X	18	3	<input type="radio"/> Sí <input checked="" type="radio"/> No
X	10	8	<input checked="" type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No
X	0	6	<input checked="" type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No

[Nueva fila](#)

Número total de personas con quien vive: 5

Habitación Compartida: Sí No Nº: 1

Educación

Cursó Actual: Superior

Carrera: Administración Año de Egreso: 1

Otros

Tuvo una infección respiratoria o resfriado en el último mes: Sí No

Datos Familiares

Tabaco

Exposición al humo de tabaco en el interior del domicilio: Sí No

Nº personas que fuman en el hogar: 1

Nº total aproximado de cigarrillos que fuman al día en conjunto: 5

FMI

Hubo en su casa una persona que tuvo una Enfermedad Meningocócica Invasiva (EMI): Sí No NS/NC

Autocuidado

SOLO COMPLETAR POR INDIVIDUOS DE EDAD IGUAL O MAYOR A 14 AÑOS

Nº personas que besó en la boca en los últimos 30 días: 1

Asistió a eventos masivos en lugar cerrado en el mes previo (partido/feria, cine, fiestas): Sí No Número de veces: 2

Tabaquismo: Sí No Número de cigarrillos al día: 1

Consumo de alcohol: Sí No Frecuencia: Esporádico

[Confirmar](#) [Cancelar](#)

Encuesta. Datos personales

Datos Personales

Información

Fecha 

Nombre Apellido Paterno Apellido Materno

Fecha Nacimiento  Edad Rut -

Sexo Masculino Femenino

Región Ciudad ▼

Comuna ▼

Servicio de Salud

Teléfono

Habitación

Número de adultos con quien vive (18 y más)

Número de niños con quien vive

	Años	Meses	fué vacunado W135
x	<input type="text" value="18"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="radio"/> Si <input checked="" type="radio"/> No
x	<input type="text" value="10"/>	<input type="text" value="8"/>	<input checked="" type="radio"/> Si <input type="radio"/> No
x	<input type="text" value="8"/>	<input type="text" value="6"/>	<input checked="" type="radio"/> Si <input type="radio"/> No
[Nueva fila]			

Número total de personas con quien vive

Habitación Compartida Si No N°

Educación

Curso Actual ▼

Carrera Año de Estudio

Otros

Tuvo una infección respiratoria o resfriado en el último mes Si No

Encuesta. Datos familiares



...continuación del formulario N°1

Datos Familiares

Tabaco

Exposición al humo de tabaco en el interior del domicilio Si No

N° personas que fuman en el hogar

N° total aproximado de cigarrillos que fuman al día en conjunto

EMI

Hubo en su casa una persona que tuvo una Enfermedad Meningocócica Invasiva (EMI) Si No NS/NC

Autocuidado

SOLO COMPLETAR POR INDIVIDUOS DE EDAD IGUAL O MAYOR A 14 AÑOS

N° personas que besó en la boca en los últimos 30 días

Asistió a eventos masivos en lugar cerrado en el mes previo (pub/discoteque, cine, fiestas) Si No Número de veces

Tabaquismo Si No Número de cigarrillos al día

Consumo de alcohol Si No Frecuencia



Operatividad:

Por medio del botón **“Confirmar”** se graba esta nueva encuesta y al regresar al listado será posible seleccionar al mismo paciente para continuar con el proceso de **toma de muestras**.



Toma de muestra.

Sistema de ingreso de datos de estudio de portación faríngea de *Neisseria meningitidis* W135

Bienvenido/a : Toma Muestra , Hospital Carlos Van Buren

Salir

ESTUDIO PORTACION : REGIÓN DE VALPARAÍSO - SERVICIO SALUD VALPARAÍSO SAN ANTONIO

Filtros de búsqueda

Rut	<input type="text" value="0"/>	Fecha encuesta	<input type="text" value="//"/>	Fecha nacimiento	<input type="text" value="//"/>
Nombre	<input type="text"/>	Paterno	<input type="text"/>	Materno	<input type="text"/>
Nº muestra laboratorio	<input type="text"/>	Código ISP	<input type="text"/>		

Rut	Fecha	Nombre	Código Laboratorio	Código ISP	Encuesta	Muestra
20546546-1	13/01/13	Lucia Solar Diaz	LAB798	Sin asignar		
15489756-k	19/02/13	Roberto Paredes Bonilla	LAB568	ISP456		
15554654-1	20/02/13	Carlos Gutierrez F.	LAB987	Sin asignar		
18654321-k	28/03/13	Alejandra Hormazabal Fernandez	LAB12345	Sin asignar		
15987654-9	02/04/13	carlos paredes martinez	Lab567	Sin asignar		
17654321-k	10/04/13	Benjamín Fuentes Correa	Sin procesar	Sin asignar		

Nueva Encuesta

Operatividad:

Desde la lista se puede acceder al ingreso del **formulario N°2** correspondiente a **toma de muestra del paciente** a quien se le ha realizado la **encuesta** a través del ícono de la columna **Muestra** (tubo de ensayo).

También se pueden editar datos de la encuesta desde el ícono de la columna **“Encuesta”**.

Toma de muestra.

Sistema de ingreso de datos de estudio de portación faríngea de *Neisseria meningitidis* W135



TOMA DE MUESTRA

Datos Personales

Rut	<input type="text" value="17654321"/> - <input type="text" value="k"/>	Teléfono	<input type="text" value="65498712"/>		
Nombre	<input type="text" value="Benjamín"/>	Apellido Paterno	<input type="text" value="Fuentes"/>	Apellido Materno	<input type="text" value="Correa"/>
Fecha Nacimiento	<input type="text" value="10/10/94"/>	Edad	<input type="text" value="18"/>	Sexo	<input checked="" type="radio"/> Masculino <input type="radio"/> Femenino
Región	REGIÓN DE VALPARAÍSO		Ciudad	<input type="text" value="MARGA MARGA"/> ▼	
Comuna	<input type="text" value="QUILPUE"/> ▼				
Servicio de Salud	VALPARAÍSO SAN ANTONIO				
Establecimiento Educacional	<input type="text" value="Universidad Cerro Alegre"/>				
Fecha toma muestra	<input type="text" value="10/04/13"/>	Hora Toma Muestra	<input type="text" value="11"/>	:	<input type="text" value="30"/>
Hospital al que se deriva la muestra	<input type="text" value="Hospital Carlos Van Buren"/>				
Profesional responsable de toma de muestra	<input type="text" value="Carla Aguirre F."/>				

[Confirmar](#)

[Cancelar](#)

Operatividad:

Se ingresa la totalidad de datos del **formulario N°2** correspondientes a la toma de muestras en terreno.

También se pueden cambiar datos geográficos de los anteriormente registrados en el **formulario N° 1**.



Información.

Sistema de ingreso de datos de estudio de portación faríngea de *Neisseria meningitidis* W135

Datos:

Para información detallada de los procedimientos de participación, análisis y/o envío de muestras consultar documento de **ESTUDIO DE PORTACIÓN - Prevalencia de portación faríngea de *Neisseria meningitidis* en individuos aparentemente sanos, entre 10 a 19 años de edad, Chile.**

The screenshot shows the web interface for the data entry system. At the top left is the logo of the Instituto de Salud Pública, Gobierno de Chile. To the right is a banner image of a building with the text 'Desde 1892 comprometidos con la salud pública del país'. Below the banner is a navigation bar with the text 'ESTUDIO DE PORTACION'. In the center is a login form titled 'Identificación' with fields for 'Usuario:' and 'Contraseña:', and a 'Ingresar' button. At the bottom left is the footer text: 'Instituto de Salud Pública - 2013. Todos los derechos reservados.'