Prueba de concepto aplicativo sivigila maternidad segura

Cordial saludo,

Teniendo en cuenta la experiencia a nivel territorial en la notificación y análisis del evento de muerte materna, a continuación se realizarán una serie de preguntas relacionadas con los formatos de entrevista familiar, autopsia verbal y resumen de atención clínica, que hacen parte del módulo: "Recolección de información" del aplicativo Sivigila – Maternidad segura.

La información recolectada es un insumo fundamental en el proceso de modernización de la herramienta.

* Obligatorio

1. Nombre de la entidad que representa *

   Dirección Territorial de Salud de Caldas

2. Departamento *

   Caldas

3. Municipio *

   Manizales

4. Nombres y apellidos *

Natalia Andrea Alzate Bedoya

5. Cargo actual *

Contratista apoyo a la coordinación de vigilancia en salud pública

6. ¿Alguna de las preguntas del formulario de entrevista familiar es usada para el cálculo de indicadores de su entidad territorial? *

- ◯ Si
- ◉ No

7. Describa las preguntas que no están en el formato de entrevista familiar y considera importante su inclusión

Considero que no existen nuevas preguntas que deban incluirse en el formato de entrevista familiar,

8. Describa las preguntas que considera que deban eliminarse del formato de entrevista familiar (especifique el número de la pregunta).

Sugiero quitar información de cada una de las preguntas información entre parentesis como (Preferiblemente el entrevistador cita el nombre de la persona)
En documento del entrevistado, dejarlo igual a las opciones de SIVIIGILA

9. ¿Alguna de las preguntas del formulario de autopsia verbal es usada para el cálculo de indicadores de su entidad territorial? *

- ◯ Si

- [x] No

10. Describa las preguntas que no están en el formato de autopsia verbal y considera importante su inclusión *

Considero que son las preguntas adecuadas

11. Describa las preguntas que considera que deban eliminarse del formato de autopsia verbal (especifique el número de la pregunta). *

Ninguna

12. ¿Alguna de las preguntas del formulario de resumen de la atención clínica de la mujer fallecida es usada para el cálculo de indicadores de su entidad territorial? *

- [ ] Si
- [x] No

13. Describa las preguntas que no están en el formato de resumen de atención clínica de la mujer fallecida y considera importante su inclusión *

Ninguna

14. Describa las preguntas que considera que deban eliminarse del formato de resumen de atención clínica de la mujer fallecida (especifique el número de la pregunta). *

Ninguna

15. Describa las sugerencias adicionales que tenga frente al modulo de recolección de información *

Como entidad territorial estamos atentos a la incorporación de este modulo al aplicativo SIVIGILA.

No revele nunca su contraseña. Notificar abuso

Este contenido lo creó el propietario del formulario. Los datos que envíes se enviarán al propietario del formulario. Microsoft no es responsable de las prácticas de privacidad o seguridad de sus clientes, incluidas las que adopte el propietario de este formulario. Nunca des tu contraseña.

Con tecnología de Microsoft Forms |
El propietario de este formulario no ha proporcionado una declaración de privacidad sobre cómo utilizarán los datos de tus respuestas. No proporciones información personal o confidencial.
| Términos de uso