


# Ambulancias SEM

# Manual de Usuario

Versión: 2.0

Fecha: 11/02/2025

SISFO.EXE SOLUCIONES INFORMATICAS S.A.S
Todos los derechos están reservados.
Impreso en Pereira, Risaralda Colombia.
La información de este documento no puede ser alterada o cambiada sin la autorización escrita de SISFO.EXE SOLUCIONES INFORMATICAS S.A.S

## FICHA DE CONTROL

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Empresa** | SISFO.EXE SOLUCIONES INFORMATICAS | | |
| **Proyecto** | Ambulancias SEM | | |
| **Entregable** | Manual de Usuario | | |
| **Autor** | | | |
| **Versión/Edición** | 2.0 | **Fecha Versión** | 11/02/2025 |
| **Aprobado por** | | **Nº Total de Páginas** | |

# CONTENIDO

DESCRIPCIÓN DEL MANUAL ..... 4
Objeto ..... 4
Alcance ..... 4
Funcionalidad ..... 4
DESCRIPCIÓN DEL SISTEMA ..... 5
ÍCONOS ..... 5
INGRESO AL APLICATIVO ..... 6
UBICACIÓN ..... 10
ASIGNACIÓN DE INCIDENTES ..... 11
ASISTENCIA AL INCIDENTE ..... 12
TRIAGE ..... 13
TRAUMA ..... 14
SIGNOS VITALES ..... 15
ACV ..... 17
Triage Rojo ..... 18
Paciente sin signos vitales ..... 19
ASIGNACIÓN DE HOSPITAL ..... 20
CAMINO AL HOSPITAL ..... 20
REGISTRO DE ATENCIÓN PRE HOSPITALARIA ..... 21
Información del traslado ..... 21
Datos del paciente ..... 22
Escala de Glasgow ..... 22
Signos vitales al recibir el paciente ..... 23
Antecedentes del paciente ..... 23
Hallazgos ..... 24
Signos vitales durante el traslado ..... 24
Procedimientos realizados ..... 25
Datos del acompañante ..... 25
Cadena de custodia ..... 25
CONSENTIMIENTOS DEL PACIENTE ..... 26
EGRESO ..... 27
SINCRONIZACIÓN ..... 28

## DESCRIPCIÓN DEL MANUAL

### *Objeto*

Este aplicativo les permite a los tripulantes de las ambulancias conocer las rutas a seguir hasta el incidente, el hospital asignado, registro de atención prehospitalaria de los pacientes atendidos en cada incidente.

### *Alcance*

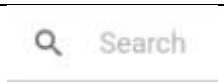
El presente documento está dirigido a los tripulantes de las ambulancias responsables del diligenciamiento del registro de atención prehospitalaria de los pacientes atendidos.

### *Funcionalidad*

Para utilizar el aplicativo se requiere de una Tablet o teléfono móvil con sistema operativo Android superior a android10 con datos en el cual puedan descargar la aplicación, luego el administrador le dará un usuario y contraseña para poder ingresar.

**DESCRIPCIÓN DEL SISTEMA**

*ÍCONOS*

| | |
|---|---|
|  | Ubicación |
|  | Historia clínica |
|  | Salir |
|  | Sincronizar |
|  | Aceptar |
|  | Rechazar |
|  | Consentimientos |
|  | Buscar |

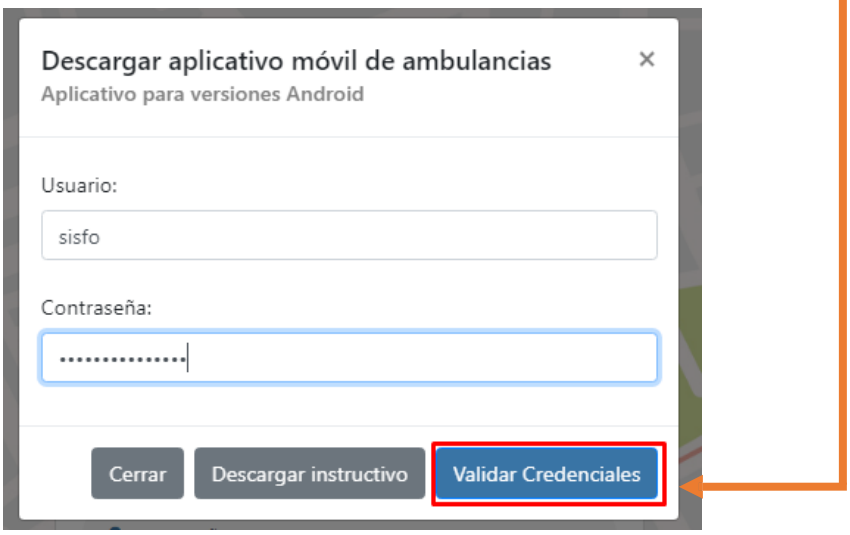
**INGRESO AL APLICATIVO**

Para descargar la aplicación ingrese desde su dispositivo móvil a https://dosquebradassem.sisfo.com/

Y de clic en la opción Descargar aplicativo móvil



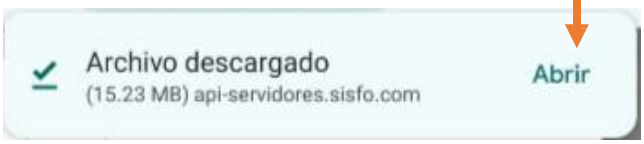

Luego digite sus datos de inicio de sesión (usuario y contraseña), luego de clic en validar credenciales



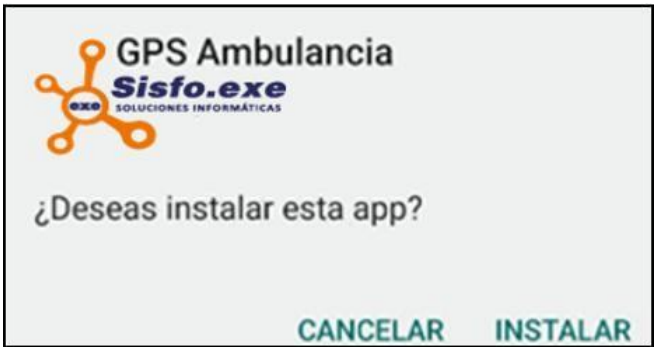
Luego de dar clic en validar credenciales se iniciará la descarga del archivo ejecutable



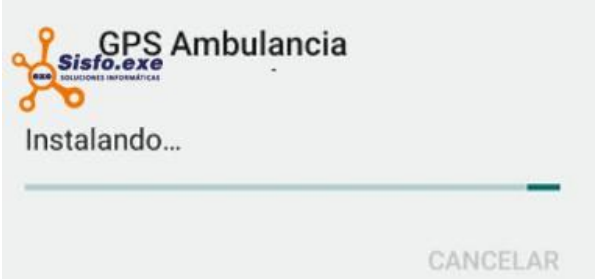

Cuando el archivo haya descargado de clic en abrir para iniciar con la instalación del aplicativo móvil



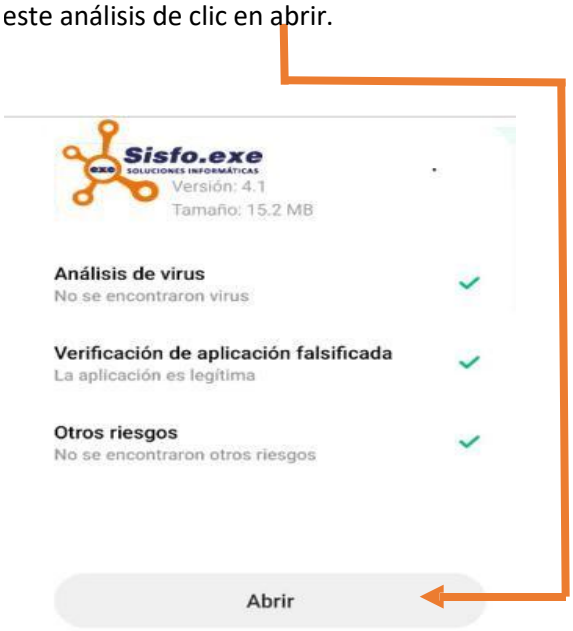

Al dar clic en abrir saldrá la siguiente ventana en la cual usted debe seleccionar instalar para iniciar con la instalación de la aplicación móvil




El sistema va mostrando el progreso de la instalación hasta terminar de instalar



Luego de terminar la instalación el sistema operativo del dispositivo móvil realiza un análisis de la aplicación, después de este análisis de clic en abrir.




Al realizar los pasos anteriores debe dar permiso de acceso a la ubicación del dispositivo oprimiendo la opción **MIENTRAS LA APP ESTA EN USO**

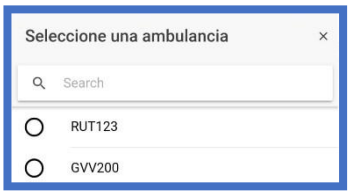


Para iniciar la aplicación digite su nombre de usuario y contraseña




Después seleccione la placa de la ambulancia con la cual va a iniciar sesión

Saldrá un listado con las ambulancias habilitadas en REPS y que pertenezcan a la empresa en la cual usted trabaja

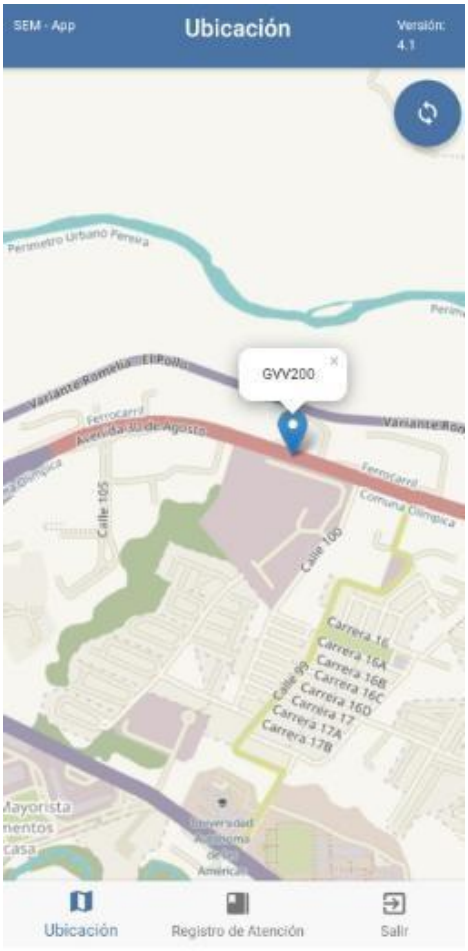



seleccione la ambulancia y oprima el botón ingresar



**UBICACIÓN**

Luego de ingresar a la aplicación en pantalla aparecerá el lugar donde se encuentra la ambulancia



## ASIGNACIÓN DE INCIDENTES




Cuando el despachador le asigne un incidente a su dispositivo llegará una alerta notificando que tiene un incidente asignado.

en la notificación se visualizará la información del triage asignado por el despachador, la ubicación del incidente, punto de referencia el cual ayuda a ubicar mejor la dirección y una breve descripción de los hechos.

NOTA: Luego de llegar el mensaje usted tiene 30 segundos para confirmar que va a asistir al incidente, si pasados los 30 segundos usted no confirma, el incidente será asignado a otra ambulancia.

**ASISTENCIA AL INCIDENTE**




Al confirmar la asistencia al incidente, En el mapa se visualizará el lugar donde está la ambulancia, la ruta sugerida y el lugar del incidente, a medida que la ambulancia se desplace hacia el incidente, en el mapa se va mostrando la ruta que va siguiendo la ambulancia.

Cuando la ambulancia llegue al lugar del incidente se debe de confirmar la llegada oprimiendo el botón de confirmar llegada, de esta forma en el sistema quedará marcado el lugar exacto del incidente, si confirma llegada en un lugar diferente al incidente la información quedará errada.

Nota: El botón de confirmar llegada solo debe presionarse cuando la ambulancia esté en el lugar exacto del incidente. Si se presiona en un lugar diferente, los despachadores recibirán información incorrecta en la aplicación, indicando que la ambulancia ya ha llegado.

En la parte inferior se visualizará el triage asignado por el despachador, la ubicación del lugar del incidente y la descripción de los hechos y en el mapa visualizará la ruta recomendada para llegar al lugar del incidente.

Luego de confirmar llegada se habilitará la ventana de triage, donde usted diligenciará el triage de acuerdo al tipo de incidente

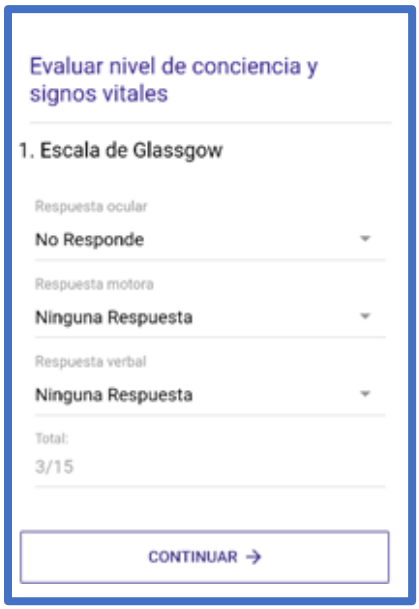
**TRIAGE**

Es esta opción se encuentran los cuatro tipos de triage configurados en el aplicativo: Trauma, ACV, triage rojo y paciente sin signos vitales



*TRAUMA*

Al seleccionar el tipo de triage de Trauma, el aplicativo muestra la escala de Glasgow.




Si los niveles de conciencia son bajos (Menor o igual a 13) el sistema automáticamente le generará el triage 1, al darle clic en enviar triage le llegará una alerta al despachador el cual le asignará el centro asistencial más cercano al lugar del incidente.

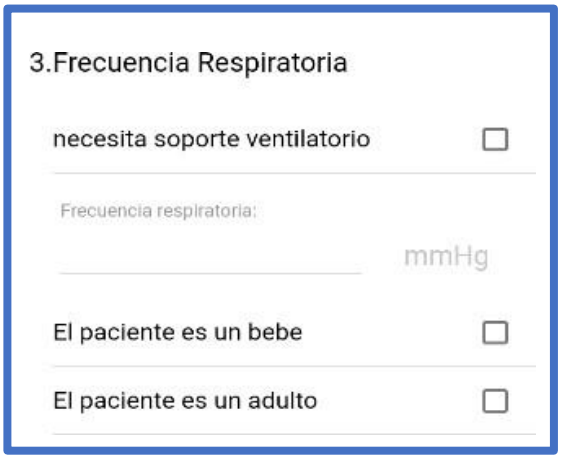


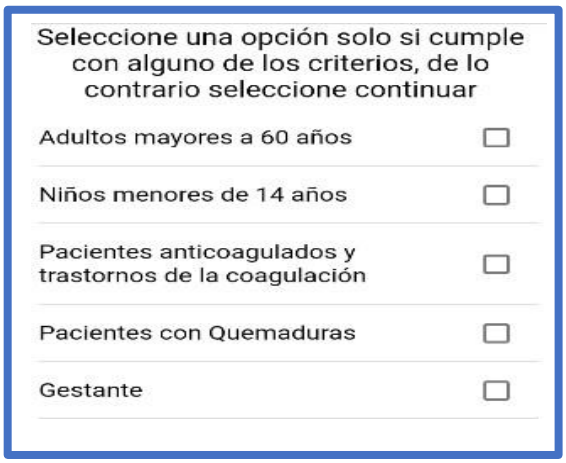

Para una escala de Glasgow con niveles altos, se deberá llenar el formulario de signos vitales.

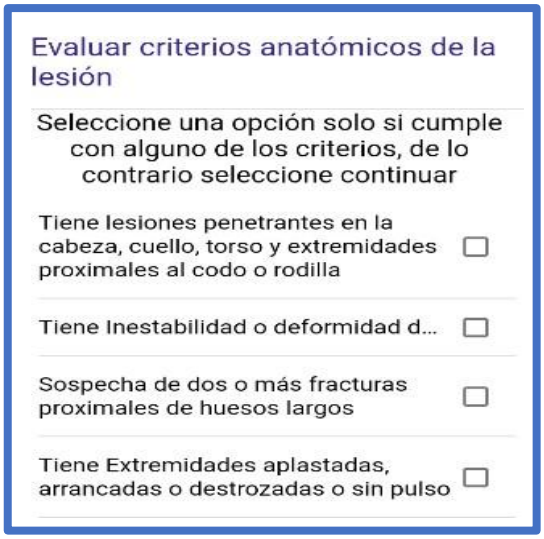
**SIGNOS VITALES**

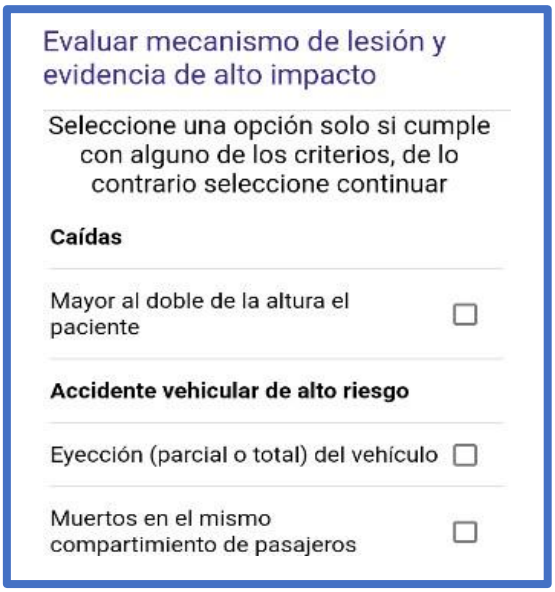
Sí los niveles de conciencia son altos el aplicativo mostrara el formulario de los signos vitales con diferentes campos que se deben ir llenando dependiendo de cómo avanza el diagnóstico realizado.




Y dependiendo de los signos vitales el sistema le generara el triage correspondiente que puede ser triage 1, 2 o 3. Cada triage implica que el centro de salud que se va a asignar deberá ser el indicado por tipo de urgencia y por cercanía.





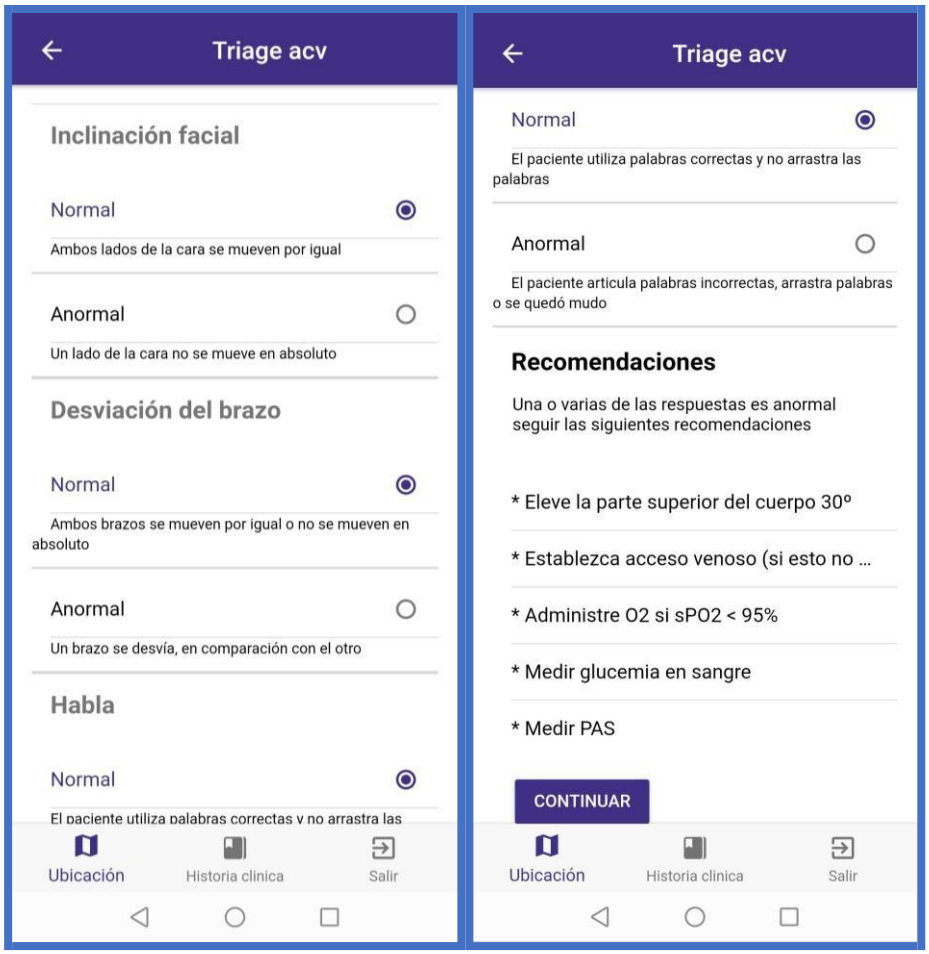





Al dar clic en enviar triage al despachador le llegará una alerta en la plataforma del SEM para que el despachador le asigne un centro asistencial de acuerdo a la importancia del triage y a la complejidad del centro asistencial

*ACV*

En el triage de ACV, el aplicativo muestra el siguiente formulario.




Dependiendo de las opciones seleccionadas, se enviará el triage a la plataforma y se deberá esperar a que se asigne el hospital.

*Triage Rojo*




La opción de triage rojo se utiliza para pacientes que necesiten cuidados inmediatos debido a la gravedad de sus lesiones o condiciones, por lo cual no es necesario diligenciar los signos vitales



Solamente oprima el botón de enviar triage rojo




y luego confirme si desea enviar el triage rojo, al hacer este paso automáticamente llegará la alerta a los despachadores, quienes inmediatamente le asignaran un centro asistencial



*Paciente sin signos vitales*




Sí al llegar al lugar del incidente el paciente se encuentra sin signos vitales y no amerite traslado, se diligencia la opción de paciente sin signos vitales.




Solamente diligencie la observaciones o hallazgos encontrados en la escena y oprima el botón de enviar

**ASIGNACION DE HOSPITAL**

Cuando el despachador le asigne el hospital, el aplicativo genera una alerta en la cual le informan que se le asignó un hospital.




**CAMINO AL HOSPITAL**

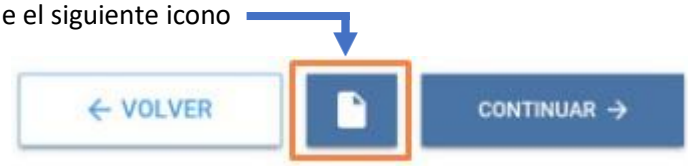
Luego de dar clic en OK el sistema mostrara el nombre, la dirección del Hospital asignado y la ruta sugerida.




Después de conocer el hospital al que se va a dirigir, puede proceder a digitar la historia clínica ingresando a la opción Registro de atención



Después de realizar todos los pasos anteriores, puede diligenciar la Historia clínica, Sí antes de llenar la Historia clínica necesita diligenciar el consentimiento o desistimiento informado lo puede hacer desde el siguiente icono




Al ingresar a la Historia clínica, lo primero que aparece en pantalla son los datos del traslado los cuales son:

**REGISTRO DE ATENCIÓN PRE HOSPITALARIA**

*Información del traslado*

Fecha y hora del registro

Ciudad

Numero de autorización

Numero de ambulancia

Placa de ambulancia



*Datos del paciente*

El siguiente paso es diligenciar los datos del paciente los cuales son los siguientes

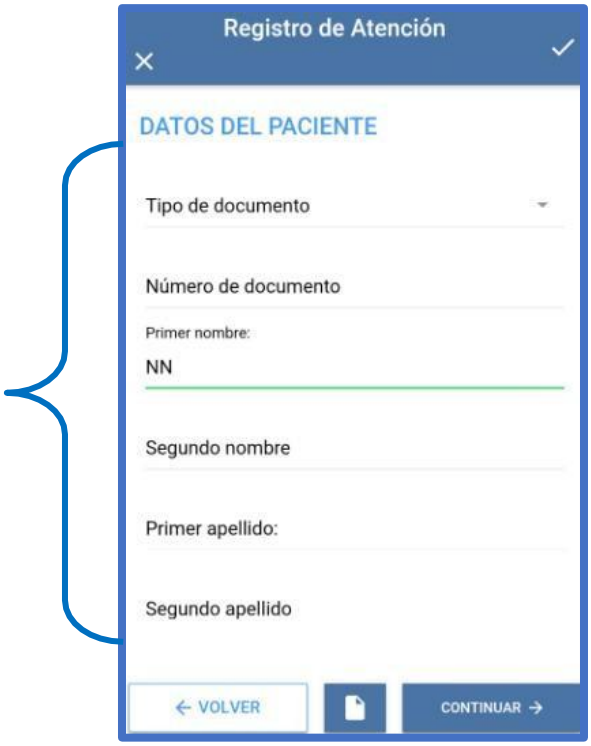
Tipo de documento

Numero de documento

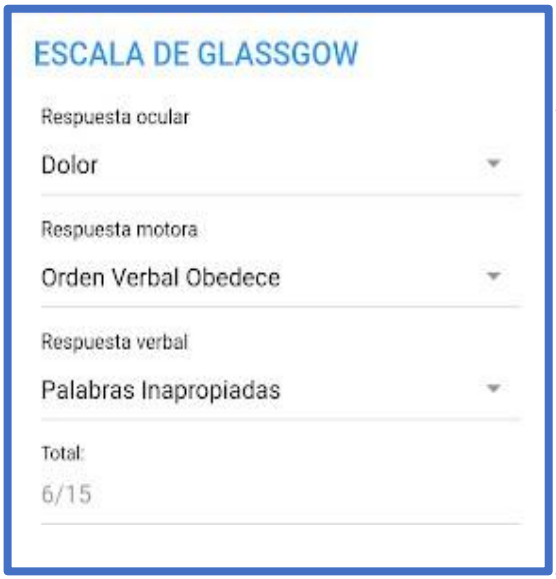
Nombres

Apellidos

Teléfono




*Escala de Glasgow*




En esta parte se desplegará una lista por cada opción seleccionada

*Signos vitales al recibir el paciente*

Los signos vitales que diligenciaran son los siguientes:




Presión arterial sistólica

Presión arterial diastólica

Frecuencia respiratoria

Saturación de oxígeno

Temperatura

*Antecedentes del paciente*

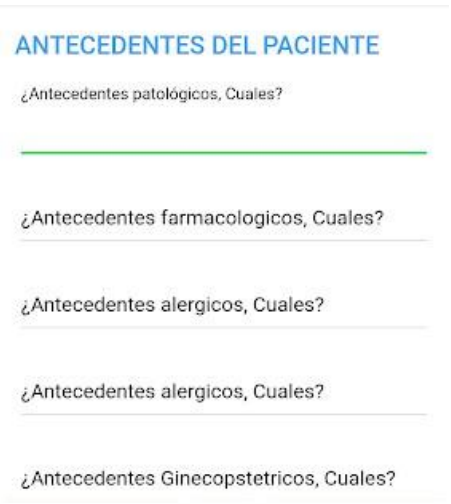
En esta opción usted ingresa los siguientes antecedentes del paciente:

Patológicos

Farmacológicos

Alérgicos

Gineco-obstétricos



*Hallazgos*




Aquí ingresara la información de los hallazgos realizados en la valoración del paciente

*Signos vitales durante el traslado*

El aplicativo tiene la opción de realizar nuevamente la valoración de los signos vitales durante el traslado del paciente, los cuales son los siguientes:

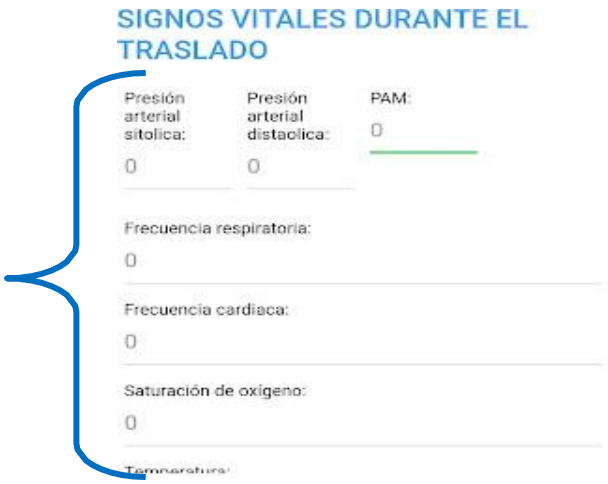
Presión arterial sistólica

Presión arterial diastólica

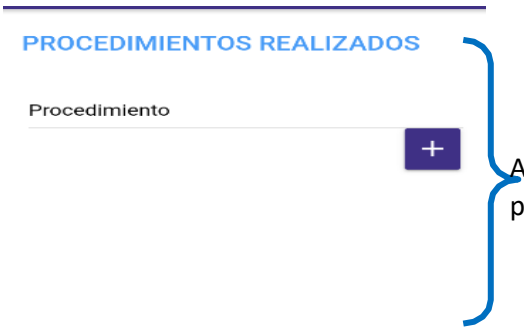
Frecuencia respiratoria

Saturación de oxigeno

Temperatura



*Procedimientos realizados*




Aquí ingresara los procedimientos que se le realicen al paciente durante el traslado

*Datos del acompañante*

Los datos del acompañante que solicita el sistema son:

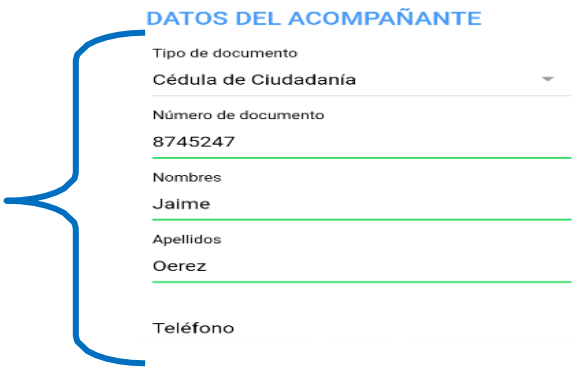
Tipo de documento

Numero de documento

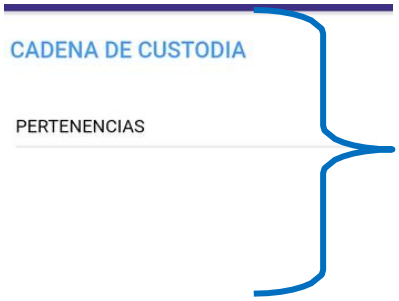
Nombres

Apellidos

Teléfono

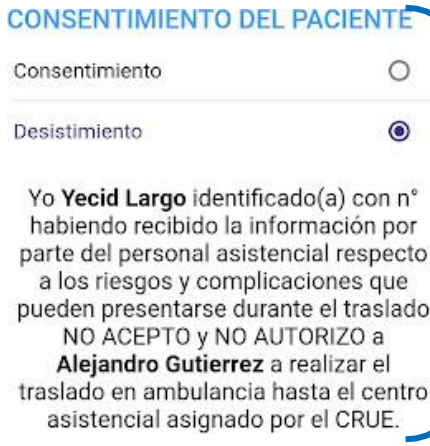



*Cadena de custodia*




En esta opción ingresara la información de los objetos pertenecientes al paciente

*CONSENTIMIENTOS DEL PACIENTE*

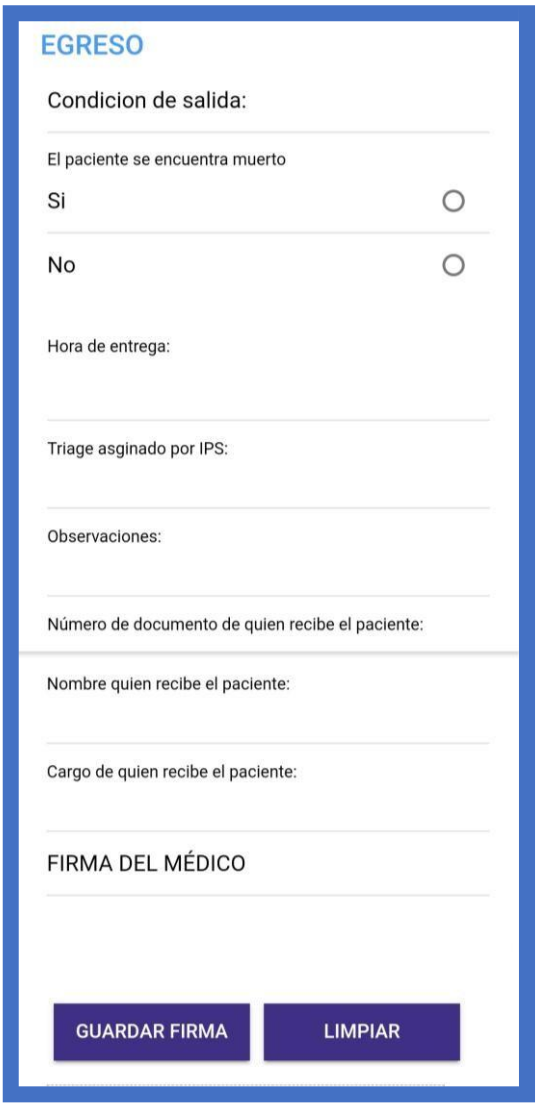



El Consentimiento es la aceptación voluntaria que hace el paciente de ser trasladado a un centro asistencial y de los procedimientos realizados durante el traslado

El Desistimiento es la negación voluntaria que hace el paciente de ser trasladado a un centro asistencial y de los procedimientos realizados durante el traslado



*EGRESO*




En esta opción es la que se llenan los datos cuando ya el paciente es entregado en la unidad asistencial en la cual se ingresan los siguientes datos:

Condición de salida del paciente

Hora de entrega

Triage asignado por la IPS

Observaciones

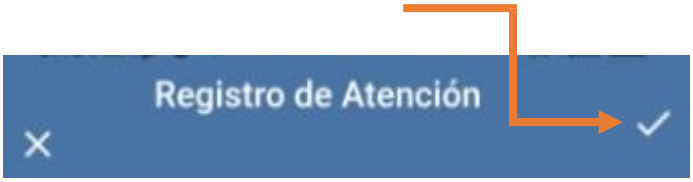
Número de documento de quien recibe el paciente.

Nombre de quien recibe el paciente

Cargo de quien recibe al paciente

Firma del medico

Después de diligenciar la historia clínica oprima el icono para que pueda guardar la historia clínica



Al oprimir el icono saldrá la siguiente alerta en la cual pregunta si quiere guardar la Historia clínica

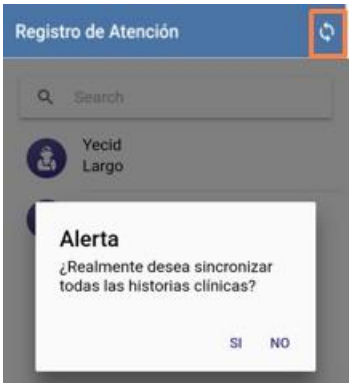



Al aceptar guardar la historia clínica, ya quedara almacenada en el dispositivo, la historia clínica puede ser modificada siempre y cuando no realice la sincronización




*SINCRONIZACIÓN*

Para realizar la sincronización oprima el icono de sincronizar y luego saldrá una alerta notificando que se va a realizar la sincronización




NOTA: Después de realizar la sincronización ya no se pueden realizar modificaciones a la Historia clínica.

Para salir de la aplicación oprima el icono de salir,

Recuerde salir de la aplicación cada que termine el turno, para que el dispositivo quede libre



ALCALDIA MUNICIPAL DE DOSQUEBRADAS

# SOLICITUD DE ELABORACIÓN, MODIFICACIÓN Y ELIMINACIÓN DE DOCUMENTOS

MUNICIPIO DE

| | |
|---|---|
| **Nombre del solicitante** | LEIDY CATHERINE ACEVEDO OTALVARO |
| **Tipo** | Elaboración |
| **Empresa** | Alcaldia Municipal De Dosquebradas |
| **Dependencias participantes** | ALCALDIA MUNICIPAL DE DOSQUEBRADAS, Despacho Alcalde, Oficina Asesoría Privada, Secretaría Jurídica, Oficina Asesora De Control Interno, Oficina de Control Interno Disciplinario, Oficina Asesora de Prensa y Comunicaciones, Dirección de Gestión del Riesgo - DIGER, Secretaría de Asuntos Administrativos, Dirección de Tecnologías de la Información y Comunicaciones TIC, Secretaría de Gobierno Municipal, Secretaría de Hacienda y Finanzas, Secretaría de Salud y Seguridad Social, Secretaría de Obras Públicas e Infraestructura, Secretaría de Educación, Secretaría de Tránsito y Movilidad, Secretaría de Planeación, Secretaría de Desarrollo Económico y Competitividad, Secretaría de Desarrollo Social y Político, Secretaría de Desarrollo Agropecuario y Gestión Ambiental, Secretaría de Cultura, Recreación y Deportes, Dirección De Gestión De La Contratación, Dirección de Talento Humano, Dirección Administrativa, Almacen, Dirección de Servicio y Atención al Ciudadano, Dirección Operativa de Gobierno, Corregiduría las Marcadas, Inspección de Policía 1, Inspección de Policía 2, Inspección de Policía 3, Inspección de Policía 4, Inspección de Policía 5, Inspección de Policía 6, Inspección de Policía 7, Corregiduría Alto del Nudo, Dirección de Finanzas Públicas, Dirección de Contabilidad, Tesorería, Oficina de Gestión Tributaria, Dirección de Impuestos y Fiscalización, Dirección de Salud Pública, Dirección de Aseguramiento Y Prestación De Servicios De Salud, Dirección de Infraestructura, Área de Inspección, Área Jurídica, Área Admnistrativa y Financiera, Área de Planeación Estratégica, Área de Cobertura, Área de Calidad Educativa, Dirección de Registro de Información de Tránsito, Licencias, Matrículas, Inspección de Tránsito, Soporte Técnico Tránsito, Centro de Enseñanza, Dirección de Asuntos Socioeconómicos, Dirección de Ordenamiento Territorial, Dirección de Sistemas de Gestión, Dirección de Desarrollo Empresarial, Dirección de Programas Sociales, Comisaría de Familia Primera, Dirección de Adulto Mayor, Comisaría de Familia Segunda, Comisaría de Familia Tercera, Dirección de Desarrollo Agropecuario, Dirección de Gestión Ambiental, Dirección de Cultura, Dirección de Recreación Y Deportes, Nómina, Saneamiento Ambiental, Aseguramiento en Salud, Sisben, Casa de Justicia |
| **Proceso/Subproceso** | |
| **Proceso/Subproceso en donde desea visualizar también este documento** | N/A |
| **Tipo documento** | N/A |
| **Tipo documento** | |
| **Justificación y/o propuesta** | La creación de este manual se debe a la necesidad del programa SEM de tener un manual operativo para la creación de incidentes, despacho de ambulancias y seguimiento de los casos que ingresan al SEM, además de tener un sistema de geoposicionamiento de amb |
| **Revisado por** | LUISA FERNANDA GIL OROZCO - DIRECTOR(A) OPERATIVO(A) - Secretaría de Salud y Seguridad Social |
| **Aprobado por** | NINI LORENA ACEVEDO PEREZ - SECRETARIO(A) DE DESPACHO - Secretaría de Salud y Seguridad Social |
| **Nombre** | |

| | |
|---|---|
| **Version** | |
| **Documento a publicar** | |

**Controles de Versiones**

| Proceso/Subproceso | Tipo | Nombre | Origen | Código Documento | Versión | Publicar fuera de SAIA |
|---|---|---|---|---|---|---|
| ASEGURAMIENTO Y PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN SALUD | Manuales | (SEM) Manual del Tripulante .pdf | Externo | | 02 | |

**FECHA DE TRAMITE Y VIGENCIA DEL DOCUMENTO : 2025-03-07 14:20:58**
**Responsable : DIANA MARCELA PARRA SOCHA**
**Solicitud procesada satisfactoriamente, por favor socializar con los involucrados en el proceso.**