



**CHILE LO
HACEMOS
TODOS**

**INSTRUCTIVO TÉCNICO
SISTEMA SENAINFO:
“Instrumentos para la Detección y
Derivación de consumo de alcohol y otras
drogas”
CRAFFT/ASSIST
PERFIL: USUARIO PROYECTO**

DPC.IT.16

ENERO DE 2018
UNIDAD NACIONAL DE SALUD
DEPARTAMENTO DE PLANIFICACIÓN Y CONTROL DE GESTIÓN

Índice

1. OBJETIVO:	1
2. ALCANCE:	1
3. RESPONSABILIDADES:	1
3.1 Enfermeros/as	1
3.2 Técnico Paramédico	1
3.3 Jefe Técnico	1
3.4 Director/a del Centro	1
4. PROCEDIMIENTO:	2
4.1 Actividad:	2
Imagen N°1: Ingreso SENAINFO	2
Imagen N°2: Ingreso Principal	2
Imagen N°3: Selección de Proyecto e Institución	3
Imagen N°4: Listado de Niños	3
Imagen N°5: Selección de Instrumento	4
Imagen N°6: ejemplo de Selección errónea	4
Imagen N°7: niños/as menores de 10 años con consumo	4
4.2 Instrumento CRAFFT	5
Imagen N°8: Agregar Instrumento CRAFFT	5
Imagen N° 9: Registro del Instrumento CRAFFT aplicado en el Centro	5
Imagen N° 10: Instrumento CRAFFT Parte A, Respuesta "Sí"	6
Imagen N°11: Instrumento CRAFFT Parte A, Respuesta "No"	6
Imagen N°12: Resultados del Instrumento CRAFFT	7
Imagen N°13: Guardar resultados del Instrumento CRAFFT	7
Imagen N°14: Guardado exitoso Instrumento CRAFFT	7
Imagen N°15: Registro de Instrumento CRAFFT aplicado por otra Institución.	8
Imagen N°16: Instrumento CRAFFT no aplicado	8
4.3 Instrumento ASSIST	8
Imagen N°17: Agregar Instrumento ASSIST	8
Imagen N° 18: Registro del Instrumento ASSIST aplicado en el Centro	9
Imagen N°19: Registro Instrumento ASSIST	10
Imagen N°20: Guardar resultados del Instrumento ASSIST	10

Imagen N°21: Guardado exitoso Instrumento ASSIST	11
Imagen N°22: Instrumento ASSIST aplicado por otra Institución	11
Imagen N°23: Instrumento ASSIST aplicado por otra Institución	12
Imagen N°24: Instrumento ASSIST no aplicado	13
4.4 Derivación.....	13
Imagen N°25: Selección de Derivación	13
Imagen N°26: Agregar Derivación.....	14
Imagen N°27: registro de Derivación	14
Imagen N°28: registro de Derivación	15
Imagen N°29: Campos de Derivación	15
Imagen N°30: Selección Región y Centro.....	16
Imagen N°31: Selección Región y Centro.....	16
4.5 Cita Evaluación	16
Imagen N°32: Asignar Cita Evaluación	16
Imagen N°33: Cita Evaluación.....	17

	“Instrumentos para la Detección y Derivación de consumo de alcohol y otras drogas” Departamento de Planificación y Control de Gestión	REF:
		DPC.IT.16
		N° Revisión: 0
		Página 1 de 20

1. OBJETIVO:

Este Instructivo Técnico, señala la forma en que se deben ingresar los datos de la aplicación de los Instrumentos para tamizar el nivel de riesgo por consumo de alcohol y otras drogas CRAFFT y ASSIST y su posterior derivación a la Red de salud y/o SENDA, a fin de estandarizar los procesos y brindar calidad a la medición de los datos recogidos.

2. ALCANCE:

El instructivo está dirigido a los **Usuarios de los Proyectos**, en Centro de Administraciones Directas (AADD) en las distintas regiones del país.

3. RESPONSABILIDADES:

Usuarios/as Senainfo:

3.1 Enfermeros/as

Tiene como responsabilidad:

Ingresar los datos de los NNA de la aplicación de los Instrumentos CRAFFT y ASSIST y su posterior derivación.

3.2 Técnico Paramédico

Tiene como responsabilidad:

Ingresar los datos de los NNA de la aplicación de los Instrumentos CRAFFT y ASSIST y su posterior derivación únicamente en ausencia del/a enfermero/a.

3.3 Jefe Técnico

Visualización de los Instrumentos.

3.4 Director/a del Centro

Visualización de los Instrumentos.

Los usuarios/as de proyecto contarán con 5 días hábiles posteriores al ingreso del NNAJ al centro, para registrar el tamizaje y 72 horas para modificar la información ingresada. Los Instrumentos de tamizaje deben completarse en el periodo de tiempo establecido de lo contrario, se cerrará automáticamente y no se podrán realizar modificaciones. No obstante, ante alguna necesidad extraordinaria de cambio, se debe pedir la autorización a través de Sistema de Tickets SENAINFO, quien solicitará autorización a la Unidad de Salud Nacional.

4. PROCEDIMIENTO:

4.1 Actividad:

Ingreso a la Ficha de Salud mediante el sistema Senainfo cuyo responsable será el **Usuario/a SENAINFO**.

- a) Para ingresar al Sistema Senainfo (Ficha de Salud) primero debe identificarse en la plataforma SENAINFO accediendo mediante el siguiente link: <https://www.senainfo.cl/>
- b) Incorpore su “Usuario” y “Contraseña”, seguidamente presione “Ingresar” (**Ver Imagen N°1**).



Imagen N°1: Ingreso SENAINFO

- c) Presione “Menú”, posteriormente haga clic en la opción de “Niños” como se señala (Ver Imagen N° 2).

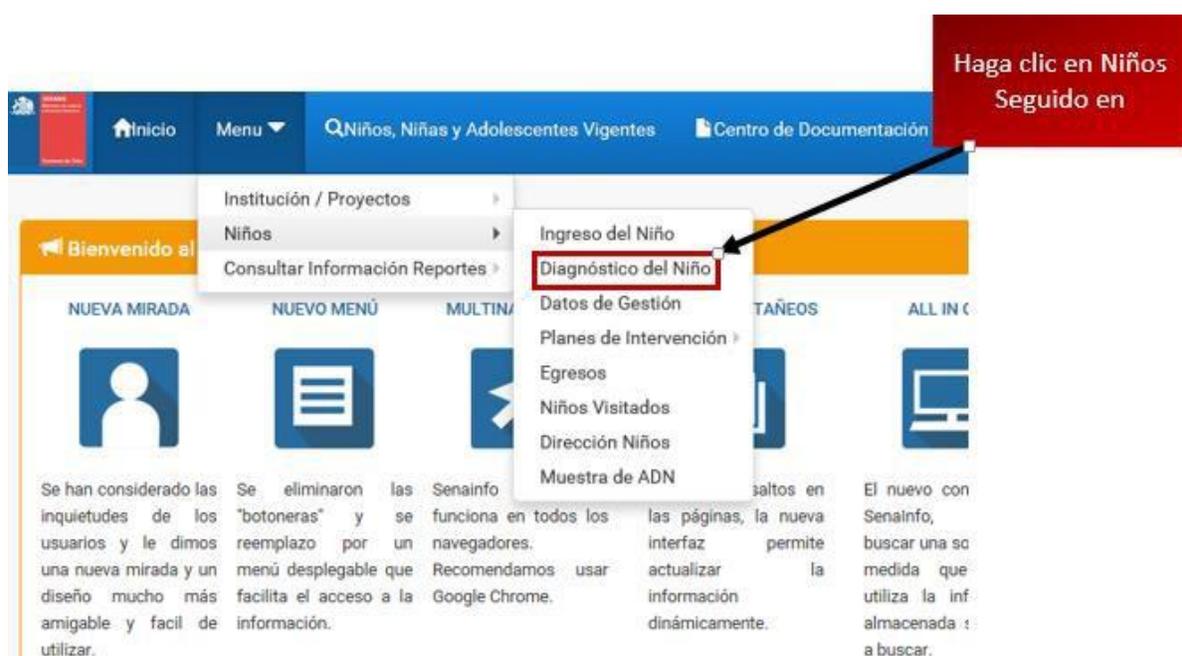


Imagen N°2: Ingreso Principal

- d) A continuación, se abrirá la ventana **“Diagnóstico del Niño”** donde debe ingresar los siguientes datos, como se muestra en la **Imagen N°3**.

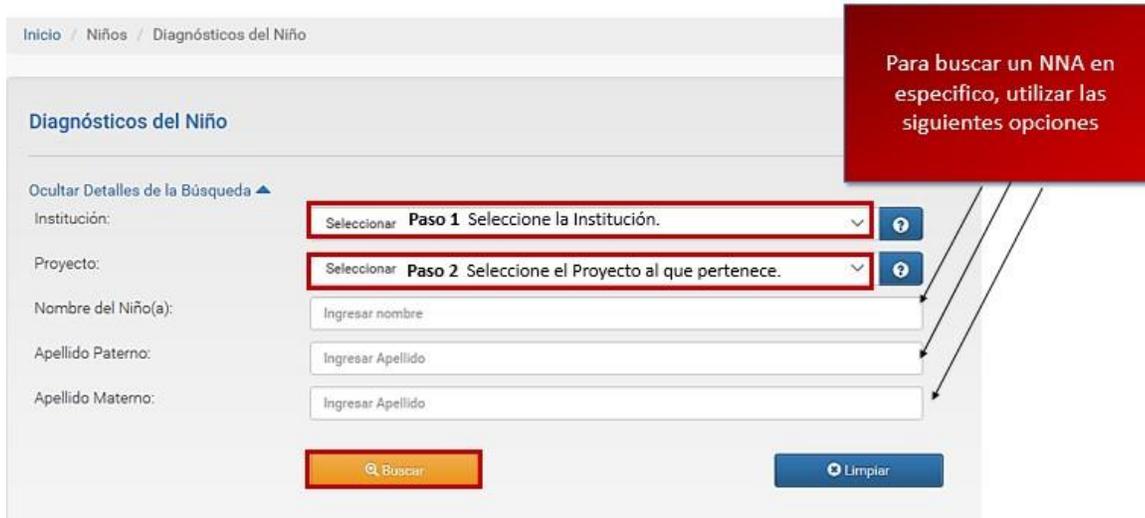


Imagen N°3: Selección de Proyecto e Institución

- e) Posteriormente debe ingresar la institución a la cual pertenece y de igual manera el tipo de proyecto en el cual participa, y hacer clic en la opción **“Buscar”**.

Nota: Si el usuario tiene algún proyecto asociado este cargara automáticamente.

- f) Si desea buscar un NNA en específico puede hacerlo ingresando los datos de filtro nombre del Niño(a), Apellido Paterno y Apellido Materno.
- g) Se desplegará una lista con los datos personales de los niños que pertenecen al proyecto seleccione **“Ver Diagnostico”** como se observa en la imagen N° 4.

Fecha de Nacimiento	Fecha de Ingreso	Historicos	VerDiagnosticos
18-07-2014	15-10-2014	Históricos	Ver Diagnósticos
05-10-1986	09-12-2015	Históricos	Ver Diagnósticos
14-07-2012	17-11-2014	Históricos	Ver Diagnósticos
04-09-2011	16-10-2014	Históricos	Ver Diagnósticos
17-09-2013	16-10-2014	Históricos	Ver Diagnósticos

Para acceder a los datos del NNA presione

Imagen N°4: Listado de Niños

h) Seguido diríjase a la pestaña **“Diagnóstico de Salud”** y seleccione el Instrumento correspondiente según edad del NNAJ.



Imagen N°5: Selección de Instrumento

e) va a depender de la edad del NNAJ el Instrumento que se debe aplicar:

- CRAFFT: 10 a 19 años.
- ASSIST: 20 años o más.

En caso de que el instrumento seleccionado, no corresponda con la edad del NNAJ, la plataforma no permitirá registrar datos como se observa en la imagen N° 6.

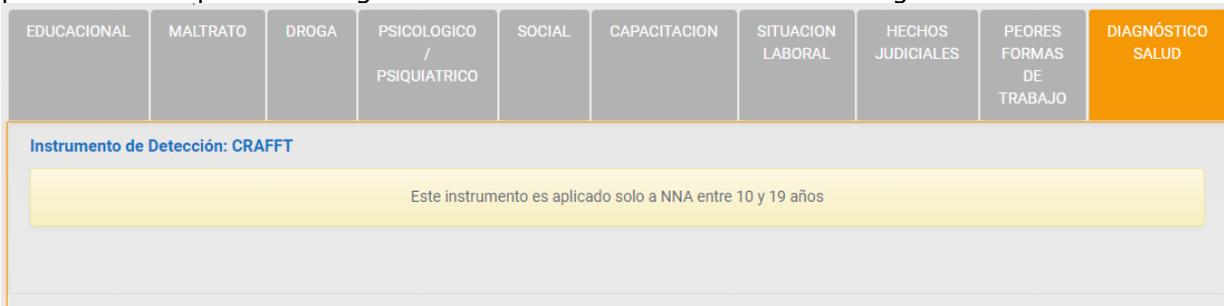


Imagen N°6: ejemplo de Selección errónea

Nota: para los/as niños y niñas menores de 10 años que presenten antecedentes de consumo, se debe registrar en el Ítem drogas, siendo considerado como “Riesgo Alto”.



Imagen N°7: niños/as menores de 10 años con consumo

4.2 Instrumento CRAFFT

Al presionar la opción “Instrumento CRAFFT”, la plataforma entregará la opción de seleccionar “**Agregar Instrumento**”.

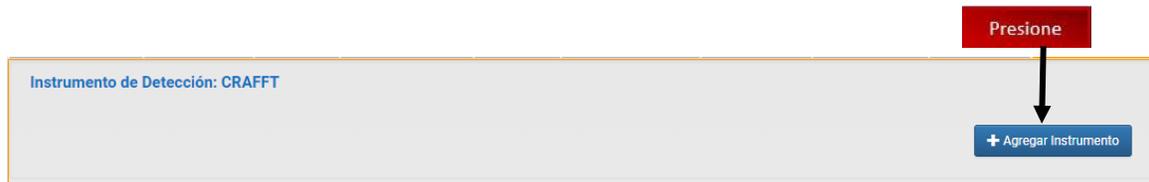


Imagen N°8: Agregar Instrumento CRAFFT

Nota: en caso de contar con registros previos de la aplicación del instrumento, éstas se podrán visualizar en el historial.

Antes que todo, se debe señalar si el Instrumento fue aplicado, detallando las siguientes opciones:

a) Se aplicó en SENAME:

Se debe seleccionar esta opción en caso de que el/la profesional de Enfermería, o quien reemplace su función, haya aplicado el Instrumento al NNAJ. Al seleccionarla se desplegará el instrumento, como se muestra en la imagen N°8.

¿Se aplicó instrumento CRAFFT?	<input checked="" type="radio"/> Se aplicó en SENAME <input type="radio"/> Se aplicó por otra institución <input type="radio"/> No se aplicó
Fecha Aplicación	dd-mm-aaaa
Profesional / Técnico *	Seleccionar
Observación	
PARTE A: Durante los últimos 12 meses.	
1. ¿Ha consumido bebidas alcohólicas (más de unos pocos sorbos)?	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No
2. ¿Ha fumado marihuana o probado hachís?	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No
3. ¿Ha usado algún tipo de sustancias que alteren su estado de ánimo o de conciencia?	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No
PARTE B: Preguntas CRAFFT.	
1. ¿Alguna vez has andado en un AUTO manejado por alguien (incluyéndote a ti mismo) que estuviera “volado” o que estuviera consumiendo alcohol o drogas?	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No
2. ¿Has usado alguna vez alcohol o drogas para RELAJARTE, sentirte mejor contigo mismo o para ser parte de un grupo?	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No
3. ¿Has consumido alguna vez alcohol o drogas estando SOLO?	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No
4. ¿Has OLVIDADO alguna vez cosas que hiciste mientras estabas bajo la influencia del alcohol o drogas?	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No
5. ¿Te ha dicho tu familia o AMIGOS que debes disminuir el consumo de alcohol o drogas?	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No
6. ¿Te has metido alguna vez en PROBLEMAS mientras estabas bajo la influencia del alcohol o drogas?	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No
PUNTAJE CRAFFT	A la espera de ser completado el instrumento
<input type="button" value="✕ Cancelar"/> <input type="button" value="💾 Guardar CRAFFT"/> <input type="button" value="🧼 Limpiar"/>	

Imagen N° 9: Registro del Instrumento CRAFFT aplicado en el Centro

- i. Registre la fecha de la aplicación del instrumento, para lo cual se desplegará un calendario como se muestra a continuación:



Nota: Cabe señalar que, cada vez que la plataforma solicite una fecha, se desplegará el mismo calendario.

- ii. Registre el nombre del/a funcionario/a que aplicó el Instrumento, para lo cual se desplegarán alternativas.
- iii. Se pueden agregar observaciones.
- iv. Registre los resultados de las respuestas del Instrumento CRAFFT, Parte A. De responder “sí” a cualquiera de las preguntas de esta parte, la plataforma permitirá continuar con el registro del Instrumento, en su parte B.

PARTE A: Durante los Últimos 12 meses.

1. ¿Ha consumido bebidas alcohólicas (más de unos pocos sorbos)?	<input type="radio"/> Sí <input checked="" type="radio"/> No
2. ¿Ha fumado marihuana o probado hachís?	<input type="radio"/> Sí <input checked="" type="radio"/> No
3. ¿Ha usado algún tipo de sustancias que alteren su estado de ánimo o de conciencia?	<input type="radio"/> Sí <input checked="" type="radio"/> No

Sí (a cualquier pregunta anterior), Pasar a las 6 preguntas CRAFFT

Imagen N° 10: Instrumento CRAFFT Parte A, Respuesta “Sí”

De responder “no” a todas las preguntas de la parte A, la plataforma permitirá registrar la respuesta a la pregunta 1, de la parte B.

PARTE A: Durante los Últimos 12 meses.

1. ¿Ha consumido bebidas alcohólicas (más de unos pocos sorbos)?	<input type="radio"/> Sí <input checked="" type="radio"/> No
2. ¿Ha fumado marihuana o probado hachís?	<input type="radio"/> Sí <input checked="" type="radio"/> No
3. ¿Ha usado algún tipo de sustancias que alteren su estado de ánimo o de conciencia?	<input type="radio"/> Sí <input checked="" type="radio"/> No

No (a todas las preguntas anteriores), Pasar a la pregunta B1 solamente

Imagen N°11: Instrumento CRAFFT Parte A, Respuesta “No”

- v. Registre preguntas de Parte B. Al finalizar el registro, se calculará automáticamente el puntaje obtenido y el Riesgo Reflejado, como se puede ver en el ejemplo de la Imagen N°11.

PARTE A: Durante los últimos 12 meses.

1. ¿Ha consumido bebidas alcohólicas (más de unos pocos sorbos)?	<input type="radio"/> Sí <input checked="" type="radio"/> No
2. ¿Ha fumado marihuana o probado hachís?	<input type="radio"/> Sí <input checked="" type="radio"/> No
3. ¿Ha usado algún tipo de sustancias que alteren su estado de ánimo o de conciencia?	<input checked="" type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No

Si (a cualquier pregunta anterior), Pasar a las 6 preguntas CRAFFT

PARTE B: Preguntas CRAFFT.

1. ¿Alguna vez has andado en un AUTO manejado por alguien (Incluyéndote a ti mismo) que estuviera "volado" o que estuviera consumiendo alcohol o drogas?	<input checked="" type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No
2. ¿Has usado alguna vez alcohol o drogas para RELAJARTE, sentirte mejor contigo mismo o para ser parte de un grupo?	<input checked="" type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No
3. ¿Has consumido alguna vez alcohol o drogas estando SOLO?	<input checked="" type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No
4. ¿Has OLVIDADO alguna vez cosas que hiciste mientras estabas bajo la influencia del alcohol o drogas?	<input checked="" type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No
5. ¿Te ha dicho tu familia o AMIGOS que debes disminuir el consumo de alcohol o drogas?	<input checked="" type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No
6. ¿Te has metido alguna vez en PROBLEMAS mientras estabas bajo la influencia del alcohol o drogas?	<input checked="" type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No

PUNTAJE CRAFFT	6
----------------	---

(2-6 puntos): Refleja un riesgo Intermedio a Alto, y requiere intervención debido a que el NNA podría tener un riesgo relacionado al consumo perjudicial o dependencia del alcohol u otras drogas.

Imagen N°12: Resultados del Instrumento CRAFFT

- vi. De estar seguro/a de las respuestas registradas, guarde su registro en la pestaña “Guardar CRAFFT”.

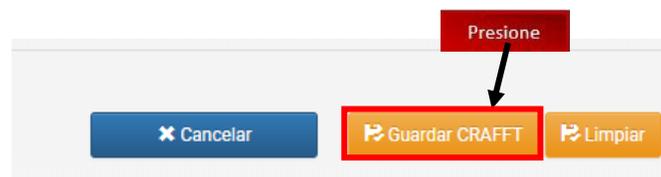


Imagen N°13: Guardar resultados del Instrumento CRAFFT

Instrumento de Detección: CRAFFT

Guardado Exitoso.

Cod.Instrumento	Cod.Proyecto	IcodIE	Fecha Ingreso de Instrumento	Fecha Aplicación	Puntaje Total	
6054	1130281	5007410	29-01-2019	23/01/2019	6	Ver/Modificar

Imagen N°14: Guardado exitoso Instrumento CRAFFT

b) Se aplicó por otra Institución

Se debe seleccionar esta opción si el Instrumento fue aplicado por otra Institución, ya sea de la Red de Salud como de la Red de SENAME, en un período previo, menor a 6 meses.

Luego, se debe registrar la fecha en la que fue aplicado el Instrumento y el riesgo obtenido. Se sugiere agregar en “observaciones” el dispositivo en el que se aplicó el Instrumento.

Mostrar Detalles de la Búsqueda ▾

EDUCACIONAL	MALTRATO	DROGA	PSICOLOGICO / PSIQUIATRICO	SOCIAL	CAPACITACION	SITUACION LABORAL	HECHOS JUDICIALES	PEORES FORMAS DE TRABAJO	DIAGNÓSTICO SALUD
-------------	----------	-------	----------------------------	--------	--------------	-------------------	-------------------	--------------------------	-------------------

Instrumento de Detección: CRAFFT

¿Se aplicó instrumento CRAFFT? Se aplicó en SENAME Se aplicó por otra Institución No se aplicó

Fecha Aplicación: 04-02-2019

Profesional / Técnico *: Seleccionar

Observación:

PUNTAJE CRAFFT: A la espera de ser completado el instrumento

Señalar Riesgo arrojado en última aplicación del Instrumento CRAFFT.

Imagen N°15: Registro de Instrumento CRAFFT aplicado por otra Institución.

c) No se aplicó: se debe seleccionar esta opción si el Instrumento no fue aplicado y guardar la información.

EDUCACIONAL	MALTRATO	DROGA	PSICOLOGICO / PSIQUIATRICO	SOCIAL	CAPACITACION	SITUACION LABORAL	HECHOS JUDICIALES	PEORES FORMAS DE TRABAJO	DIAGNÓSTICO SALUD
-------------	----------	-------	----------------------------	--------	--------------	-------------------	-------------------	--------------------------	-------------------

Instrumento de Detección: CRAFFT

¿Se aplicó instrumento CRAFFT? Se aplicó en SENAME Se aplicó por otra Institución No se aplicó

Fecha Aplicación: dd-mm-aaaa

Profesional / Técnico *: Seleccionar

Observación:

Imagen N°16: Instrumento CRAFFT no aplicado

4.3 Instrumento ASSIST

Al presionar la opción “Instrumento ASSIST”, la plataforma entregará la opción de seleccionar “Agregar Instrumento”.

Instrumento de Detección: ASSIST

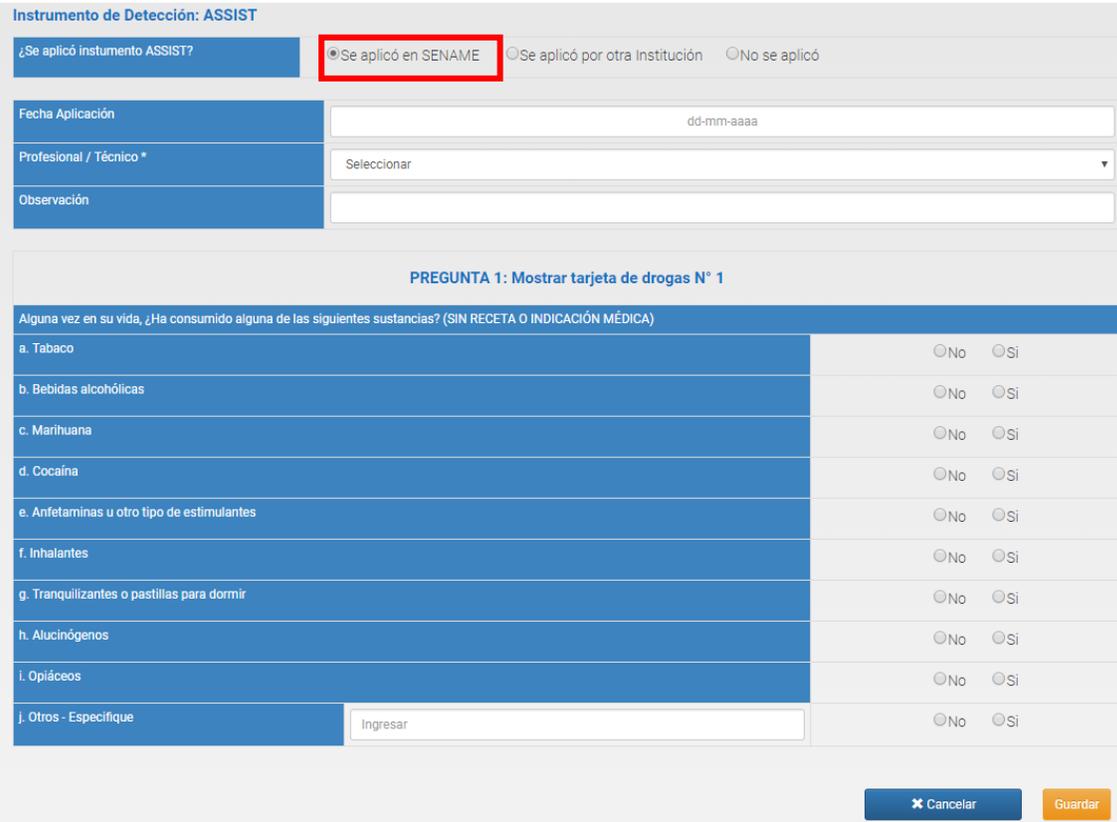
Imagen N°17: Agregar Instrumento ASSIST

Nota: en caso de contar con registros previos de la aplicación del instrumento, éstas se podrán visualizar en el historial.

Antes que todo, se debe señalar si el Instrumento fue aplicado, detallando las siguientes opciones:

a) Se aplicó en SENAME:

Se debe seleccionar esta opción en caso de que el/la profesional de Enfermería, o quien reemplace su función, haya aplicado el Instrumento al NNAJ. Al seleccionarla se desplegará el instrumento, como se muestra en la imagen N°8.



Instrumento de Detección: ASSIST

¿Se aplicó instrumento ASSIST? Se aplicó en SENAME Se aplicó por otra Institución No se aplicó

Fecha Aplicación: dd-mm-aaaa

Profesional / Técnico *: Seleccionar

Observación:

PREGUNTA 1: Mostrar tarjeta de drogas N° 1

Alguna vez en su vida, ¿Ha consumido alguna de las siguientes sustancias? (SIN RECETA O INDICACIÓN MÉDICA)

a. Tabaco	<input type="radio"/> No <input type="radio"/> Si
b. Bebidas alcohólicas	<input type="radio"/> No <input type="radio"/> Si
c. Marihuana	<input type="radio"/> No <input type="radio"/> Si
d. Cocaína	<input type="radio"/> No <input type="radio"/> Si
e. Anfetaminas u otro tipo de estimulantes	<input type="radio"/> No <input type="radio"/> Si
f. Inhalantes	<input type="radio"/> No <input type="radio"/> Si
g. Tranquilizantes o pastillas para dormir	<input type="radio"/> No <input type="radio"/> Si
h. Alucinógenos	<input type="radio"/> No <input type="radio"/> Si
i. Opiáceos	<input type="radio"/> No <input type="radio"/> Si
j. Otros - Especifique	<input type="radio"/> No <input type="radio"/> Si

Ingresar

Cancelar Guardar

Imagen N° 18: Registro del Instrumento ASSIST aplicado en el Centro

- i. Registre la fecha de la aplicación del instrumento.
- ii. Registre el nombre del/a funcionario/a que aplicó el Instrumento, para lo cual se desplegarán alternativas.
- iii. Se pueden agregar observaciones.
- iv. Registre los resultados de las respuestas de la aplicación del Instrumento ASSIST.

Nota: a medida que se avanza en el registro del Instrumento, se completarán automáticamente algunos campos, de acuerdo a los Lineamientos para la aplicación del instrumento. Véase en el siguiente ejemplo:

Ejemplo

PREGUNTA 1: Mostrar tarjeta de drogas N° 1

Alguna vez en su vida, ¿Ha consumido alguna de las siguientes sustancias? (SIN RECETA O INDICACIÓN MÉDICA)

a. Tabaco	<input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/> SI
b. Bebidas alcohólicas	<input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/> SI
c. Marihuana	<input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/> SI
d. Cocaína	<input checked="" type="radio"/> No <input type="radio"/> SI
e. Anfetaminas u otro tipo de estimulantes	<input checked="" type="radio"/> No <input type="radio"/> SI
f. Inhalantes	<input checked="" type="radio"/> No <input type="radio"/> SI
g. Tranquilizantes o pastillas para dormir	<input checked="" type="radio"/> No <input type="radio"/> SI
h. Alucinógenos	<input checked="" type="radio"/> No <input type="radio"/> SI
i. Opiáceos	<input checked="" type="radio"/> No <input type="radio"/> SI
j. Otros - Especifique	<input checked="" type="radio"/> No <input type="radio"/> SI

PREGUNTA 2: Muestre tarjeta de respuesta N° 2.

En los últimos 3 meses ¿Con qué frecuencia ha consumido: (PRIMERA DROGA, SEGUNDA DROGA, ETC)?

a. Tabaco	<input type="radio"/> Nunca <input checked="" type="radio"/> 1 o 2 veces <input type="radio"/> Mensualmente <input type="radio"/> Semanalmente <input type="radio"/> Diariamente o casi a diario
b. Bebidas alcohólicas	<input type="radio"/> Nunca <input checked="" type="radio"/> 1 o 2 veces <input type="radio"/> Mensualmente <input type="radio"/> Semanalmente <input type="radio"/> Diariamente o casi a diario
c. Marihuana	<input type="radio"/> Nunca <input checked="" type="radio"/> 1 o 2 veces <input type="radio"/> Mensualmente <input type="radio"/> Semanalmente <input type="radio"/> Diariamente o casi a diario
d. Cocaína	<input checked="" type="radio"/> Nunca <input type="radio"/> 1 o 2 veces <input type="radio"/> Mensualmente <input type="radio"/> Semanalmente <input type="radio"/> Diariamente o casi a diario
e. Anfetaminas u otro tipo de estimulantes	<input checked="" type="radio"/> Nunca <input type="radio"/> 1 o 2 veces <input type="radio"/> Mensualmente <input type="radio"/> Semanalmente <input type="radio"/> Diariamente o casi a diario
f. Inhalantes	<input checked="" type="radio"/> Nunca <input type="radio"/> 1 o 2 veces <input type="radio"/> Mensualmente <input type="radio"/> Semanalmente <input type="radio"/> Diariamente o casi a diario
g. Tranquilizantes o pastillas para dormir	<input checked="" type="radio"/> Nunca <input type="radio"/> 1 o 2 veces <input type="radio"/> Mensualmente <input type="radio"/> Semanalmente <input type="radio"/> Diariamente o casi a diario
h. Alucinógenos	<input checked="" type="radio"/> Nunca <input type="radio"/> 1 o 2 veces <input type="radio"/> Mensualmente <input type="radio"/> Semanalmente <input type="radio"/> Diariamente o casi a diario
i. Opiáceos	<input checked="" type="radio"/> Nunca <input type="radio"/> 1 o 2 veces <input type="radio"/> Mensualmente <input type="radio"/> Semanalmente <input type="radio"/> Diariamente o casi a diario
j. Otros - Especifique	<input checked="" type="radio"/> Nunca <input type="radio"/> 1 o 2 veces <input type="radio"/> Mensualmente <input type="radio"/> Semanalmente <input type="radio"/> Diariamente o casi a diario

En la pregunta 1 se registró "si" solo para las 3 primeras drogas consultadas.

En la pregunta 2 se debe responder solo respecto de las 3 primeras drogas consultadas.

Imagen N°19: Registro Instrumento ASSIS

- v. Una vez finalizado el registro del Instrumento y de estar seguro/a de las respuestas registradas, guarde su registro en la pestaña **"Guardar"**.

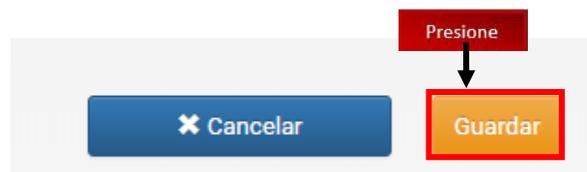


Imagen N°20: Guardar resultados del Instrumento ASSIST

Instrumento de Detección: ASSIST

No se puede agregar un instrumento ASSIST antes de 6 meses del ultimo registrado

Cod.Instrumento	Cod.Proyecto	lcodIE	Fecha Ingreso de Instrumento	Fecha Aplicación	
6055	1010081	4992986	29-01-2019 17:19:48	23/01/2019	Ver/Modificar

Guardado Exitoso.

Imagen N°21: Guardado exitoso Instrumento ASSIST

d) Se aplicó por otra Institución

- i. Se debe seleccionar esta opción si el Instrumento fue aplicado por otra Institución, ya sea de la Red de Salud como de la Red de SENAME, en un período previo, menor a 6 meses.
- ii. Luego, se debe registrar la fecha en que fue aplicado el instrumento y los puntajes informados por la Institución que aplicó el instrumento, los cuales se deben registrar manualmente.

Nota: en observaciones se sugiere registrar el dispositivo que aplicó el Instrumento.

- iii. Para finalizar, habiendo revisado los puntajes registrados, presione **“Guardar”**.

¿Se aplicó instrumento ASSIST?

Se aplicó en SENAME
 Se aplicó por otra Institución
 No se aplicó

Fecha Aplicación:

Profesional / Técnico *:

Observación:

PUNTAJE ASSIST	
a. Tabaco	<input type="text" value="Ingrese Puntaje"/>
b. Bebidas alcohólicas	<input type="text" value="Ingrese Puntaje"/>
c. Marihuana	<input type="text" value="Ingrese Puntaje"/>
d. Cocaína	<input type="text" value="Ingrese Puntaje"/>
e. Anfetaminas u otro tipo de estimulantes	<input type="text" value="Ingrese Puntaje"/>
f. Inhalantes	<input type="text" value="Ingrese Puntaje"/>
g. Tranquilizantes o pastillas para dormir	<input type="text" value="Ingrese Puntaje"/>
h. Alucinógenos	<input type="text" value="Ingrese Puntaje"/>
i. Opiáceos	<input type="text" value="Ingrese Puntaje"/>
j. Otras drogas	<input type="text" value="Ingrese Puntaje"/>

Imagen N°22: Instrumento ASSIST aplicado por otra Institución

iv. Una vez guardado, puede presionar “ver/modificar”, y le permitirá revisar el Riesgo arrojado por sustancia registrada. Además, podrá modificar el registro, en un plazo menor a 72 horas desde iniciado el registro.

Cod.Instrumento	Cod.Proyecto	IcodIE	Fecha Ingreso de Instrumento	Fecha Aplicación	Presione ↓ Ver/Modificar
6058	1040091	4775906	31-01-2019 8:46:32	11/01/2019	

¿Se aplicó instrumento ASSIST? Se aplicó en SENAME Se aplicó por otra Institución No se aplicó

Fecha Aplicación: 11-01-2019

Profesional / Técnico *: BESNIER MORALES DENISE ALEJANDRA

Observación:

PUNTAJE ASSIST		
a. Tabaco	30	Tratamiento más intensivo
b. Bebidas alcohólicas	30	Tratamiento más intensivo
c. Marihuana	30	Tratamiento más intensivo
d. Cocaína	20	Intervención Breve
e. Anfetaminas u otro tipo de estimulantes	20	Intervención Breve
f. Inhalantes	0	Sin Intervención
g. Tranquilizantes o pastillas para dormir	0	Sin Intervención
h. Alucinógenos	0	Sin Intervención
i. Opiáceos	0	Sin Intervención
j. Otras drogas	0	Sin Intervención

Imagen N°23: Instrumento ASSIST aplicado por otra Institución

b) No se aplicó: se debe seleccionar esta opción si el Instrumento no fue aplicado y guardar la información.

EDUCACIONAL	MALTRATO	DROGA	PSICOLOGICO / PSIQUIATRICO	SOCIAL	CAPACITACION	SITUACION LABORAL	HECHOS JUDICIALES	PEORES FORMAS DE TRABAJO	DIAGNÓSTICO SALUD
-------------	----------	-------	----------------------------	--------	--------------	-------------------	-------------------	--------------------------	-------------------

Instrumento de Detección: ASSIST

¿Se aplicó instrumento ASSIST? Se aplicó en SENAME Se aplicó por otra Institución No se aplicó

Fecha Aplicación:

Profesional / Técnico *:

Observación:

Imagen N°24: Instrumento ASSIST no aplicado

4.4 Derivación

Luego de haber registrado el Instrumento aplicado, para aquellos casos que los resultados hayan arrojado un “Riesgo Alto”; diríjase nuevamente a “**Diagnóstico Salud**” y seleccione la opción “**Derivación**”.

EDUCACIONAL	MALTRATO	DROGA	PSICOLOGICO / PSIQUIATRICO	SOCIAL	CAPACITACION	SITUACION LABORAL	HECHOS JUDICIALES	PEORES FORMAS DE TRABAJO	DIAGNÓSTICO SALUD
-------------	----------	-------	----------------------------	--------	--------------	-------------------	-------------------	--------------------------	-------------------

Instrumento de Detección: ASSIST

No se puede agregar un instrumento ASSIST antes de 6 meses del ultimo registrado

Cod.Instrumento	Cod.Proyecto	IcodIE	Fecha Ingreso de Instrumento	Fecha Aplicación
6058	1040091	4775906	31-01-2019 8:46:32	11/01/2019

Guardado Exitoso.

Presione

- Instrumento CRAFFT
- Instrumento ASSIST
- Derivación
- Ficha de Salud Inicial
- Ficha de Salud Posterior
- Registro MINSAL

Imagen N°25: Selección de Derivación

Nota: no solo se debe registrar la derivación de aquellos adolescentes y jóvenes, cuyos resultados de la aplicación del instrumento, arrojo “Riesgo Alto”. También se debe incorporar la información de derivación para NNA menores de 13 años y adolescentes embarazadas, que presenten consumo.

a) Al presionar la opción “Derivación”, la plataforma entregará la opción de seleccionar **“Agregar derivación”**.



Imagen N°26: Agregar Derivación

b) Se desplegará la información de Derivación, como se puede observar en la Imagen N° 27.

EDUCACIONAL	MALTRATO	DROGA	PSICOLOGICO / PSIQUIATRICO	SOCIAL	CAPACITACION	SITUACION LABORAL	HECHOS JUDICIALES	PEORES FORMAS DE TRABAJO	DIAGNÓSTICO SALUD
-------------	----------	-------	----------------------------	--------	--------------	-------------------	-------------------	--------------------------	--------------------------

Derivación, Resultado a Evaluación y Confirmación Diagnóstica

Derivación

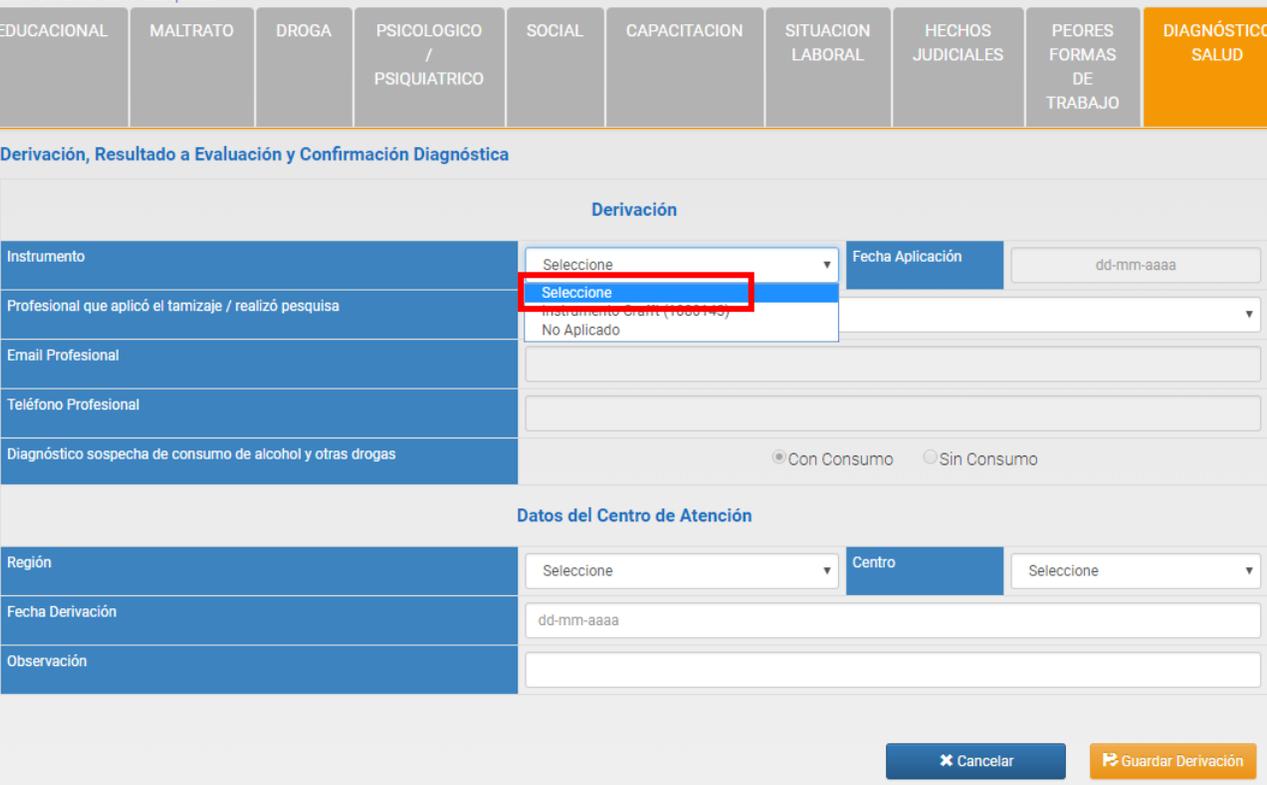
Instrumento	Seleccione	Fecha Aplicación	dd-mm-aaaa
Profesional que aplicó el tamizaje / realizó pesquisa	Seleccionar		
Email Profesional			
Teléfono Profesional			
Diagnóstico sospecha de consumo de alcohol y otras drogas	<input checked="" type="radio"/> Con Consumo <input type="radio"/> Sin Consumo		

Datos del Centro de Atención

Región	Seleccione	Centro	Seleccione
Fecha Derivación	dd-mm-aaaa		
Observación			

Imagen N°27: registro de Derivación

c) Seleccionar Instrumento aplicado



Derivación, Resultado a Evaluación y Confirmación Diagnóstica

Derivación

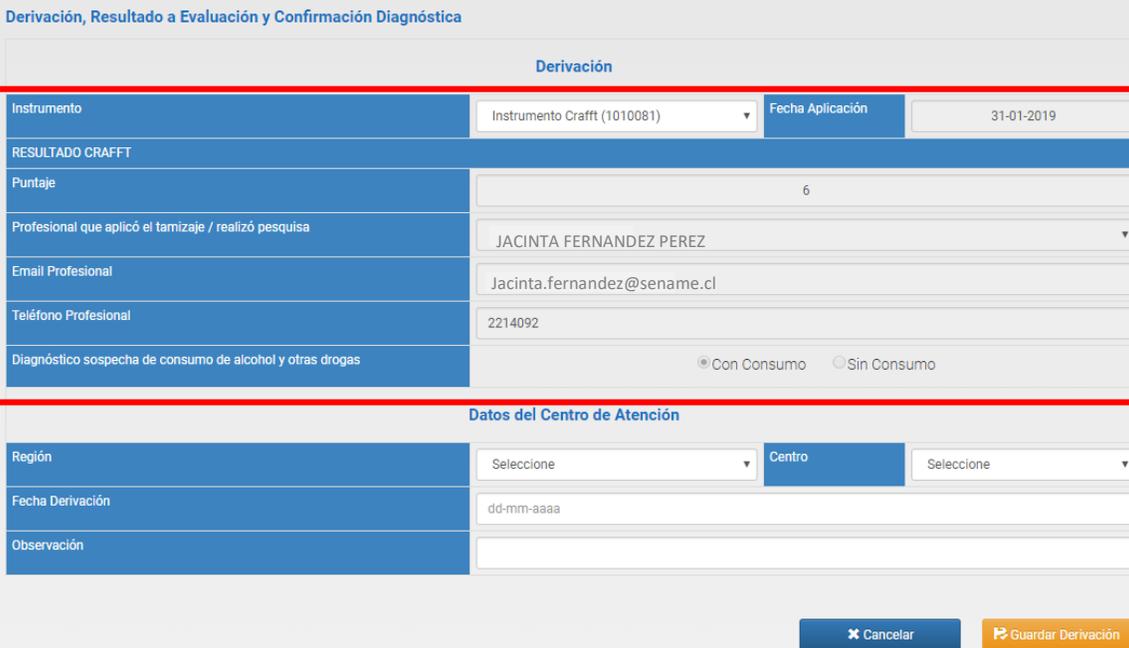
Instrumento	Seleccione	Fecha Aplicación	dd-mm-aaaa
Profesional que aplicó el tamizaje / realizó pesquisa	<input checked="" type="radio"/> Seleccione <input type="radio"/> Instrumento Crafft (1000145) <input type="radio"/> No Aplicado		
Email Profesional			
Teléfono Profesional			
Diagnóstico sospecha de consumo de alcohol y otras drogas	<input checked="" type="radio"/> Con Consumo <input type="radio"/> Sin Consumo		

Datos del Centro de Atención

Región	Seleccione	Centro	Seleccione
Fecha Derivación	dd-mm-aaaa		
Observación			

Imagen N°28: registro de Derivación

d) De haber registrado en SENAINFO, los campos de “Derivación” se llenarán automáticamente, como se puede ver en la Imagen N° 29. Si no se aplicaron Instrumentos en el Centro, estos campos permanecerán bloqueados.



Derivación, Resultado a Evaluación y Confirmación Diagnóstica

Derivación

Instrumento	Instrumento Crafft (1010081)	Fecha Aplicación	31-01-2019
RESULTADO CRAFFT			
Puntaje	6		
Profesional que aplicó el tamizaje / realizó pesquisa	JACINTA FERNANDEZ PEREZ		
Email Profesional	Jacinta.fernandez@sename.cl		
Teléfono Profesional	2214092		
Diagnóstico sospecha de consumo de alcohol y otras drogas	<input checked="" type="radio"/> Con Consumo <input type="radio"/> Sin Consumo		

Datos del Centro de Atención

Región	Seleccione	Centro	Seleccione
Fecha Derivación	dd-mm-aaaa		
Observación			

Imagen N°29: Campos de Derivación

e) Seleccione la región y Centro al que derivará.

The screenshot shows a form with several fields. The 'Región' field is highlighted with a red box and contains a dropdown menu with options from I TARAPACA to XVI NUBLE. The 'Centro' field is also highlighted with a red box and contains a dropdown menu with various health centers. A red arrow points to the 'Presione' button above the 'Centro' dropdown.

Imagen N°30: Selección Región y Centro

f) Luego, registrar la fecha en que fue derivado, agregando en “observaciones”: la vía por la que fue derivado.

Ejemplo

The screenshot shows the 'Datos del Centro de Atención' form. The 'Región' dropdown is set to 'XV ARICA Y PARINACOTA' and the 'Centro' dropdown is set to 'Centro de Salud Familiar Remigio Sapunar'. The 'Fecha Derivación' field contains '31-01-2019'. The 'Observación' field contains the text 'FUE DERIVADO A TRAVÉS DE CORREO ELECTRÓNICO'.

Imagen N°31: Selección Región y Centro

g) Habiendo revisado la información registrada, seleccionar “**Guardar Derivación**”.

4.5 Cita Evaluación

Una vez registrada la Derivación, se debe registrar la Cita a evaluación.

a) Seleccionar “ver/Asignar Derivación”

The screenshot shows a table with columns: Cod.Derivacion, Instrumento, Fecha Aplicación Instrumento, Centro de Atención, Seleccionar, and Seleccionar. The 'Seleccionar' column contains the button 'Ver/Asignar Cita Evaluación', which is highlighted with a red box. A red arrow points to the 'Presione' button above the table.

Imagen N°32: Asignar Cita Evaluación

b) Registrar datos de cita a evaluación, correspondientes:

- i. **Fecha Asignada:** corresponde a la fecha que le asignaron al NNAJ para confirmación diagnóstica, tras la derivación realizada por el/la profesional de la Unidad de Salud. Aquí, se registra la primera hora que se otorga al NNAJ, sin perjuicio de que esa hora pueda ser posteriormente suspendida y postergada.
- ii. **Fecha Evaluación:** corresponde a la fecha en que el NNAJ asiste a la evaluación en el Centro de Salud o SENDA.
- iii. **Asiste a Evaluación diagnóstica:** sí/no. Este campo se debe actualizar cuando el NNAJ asista a su evaluación para confirmación diagnóstica.
- iv. **Se confirma trastorno por consumo de sustancias:** sí/no. Luego de la atención en el dispositivo del Intersector, se debe registrar si se confirmó o no el diagnóstico de Trastorno por consumo de sustancias.
- v. **Se deriva:** sí/no. Registrar si es derivado a especialidad.
- vi. **¿Dónde?:** Registrar manualmente el dispositivo al que fue derivado.
- vii. Luego de Revisar la Información, seleccione **“Guardar Cita”**.

EDUCACIONAL	MALTRATO	DROGA	PSICOLOGICO / PSIQUIATRICO	SOCIAL	CAPACITACION	SITUACION LABORAL	HECHOS JUDICIALES	PEORES FORMAS DE TRABAJO	DIAGNÓSTICO SALUD
Derivación, Resultado a Evaluación y Confirmación Diagnóstica									
Cod.Derivacion	Instrumento	Fecha Aplicación Instrumento	Centro de Atención			Seleccionar		Seleccionar	
1019	Instrumento Crafft	31/01/2019	Centro de Salud Familiar Dr. Amador Neghme de Arica			Ver/Asignar Cita Evaluación		Ver/Modificar Derivación	
Cita a Evaluación									
Fecha Asignada	dd-mm-aaaa	Fecha Evaluación	dd-mm-aaaa						
Asiste a evaluación y confirmación diagnóstica	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No	Se confirma trastorno por consumo de sustancias	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No						
Se deriva	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No	¿Dónde?							
Observación									
						<input type="button" value="✕ Cancelar"/> <input type="button" value="💾 Guardar Cita"/>			

Imagen N°33: Cita Evaluación