ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE SALUD	PLANEACIÓN Y CALIDAD DIRECCIÓN PLANEACIÓN INSTITUCIONAL Y CALIDAD SISTEMA DE GESTIÓN CONTROL DOCUMENTAL			
	ACTA DE REUNIÓN			
	Código:	SDS-PYC-FT-001	Versión:	8
Elaborado por: Nury Leguizamon Amaya / Revisado por: Alvaro Amado Camacho / Aprobado por: Juan Carlos Jaramillo Correa				

Tema: Reunión de Revisión de Variables HC – Aplicativo GTAPS para Registro de Atenciones

Dependencia (Dirección / Oficina)	**Proceso**
Dirección de Provisión de Servicios de Salud	Equipos Básicos Extramurales

Objetivo	**Fecha:** 07 de octubre de 2024			
Realizar verificación de variables entre el aplicativo GTAPS y los formatos de HC de las SISS.	**Tipo de reunión**	Asistencia Técnica: Asesoría ( ) Orientación ( )	Capacitación ( ) Acompañamiento ( )	
		Otro **(X)** Reunión		
	Modalidad:	Presencial (X)	Virtual ( )	Mixta ( )
	Lugar: SDS - Casa Blanca			
	Hora Inicio: 3:30 pm Hora Fin: 5:30 pm			
	Notas por: Diana Lucía Ulloa			
	Próxima Reunión: NA			
	Quien cita: NA			

TEMAS Y COMENTARIOS TRATADOS *

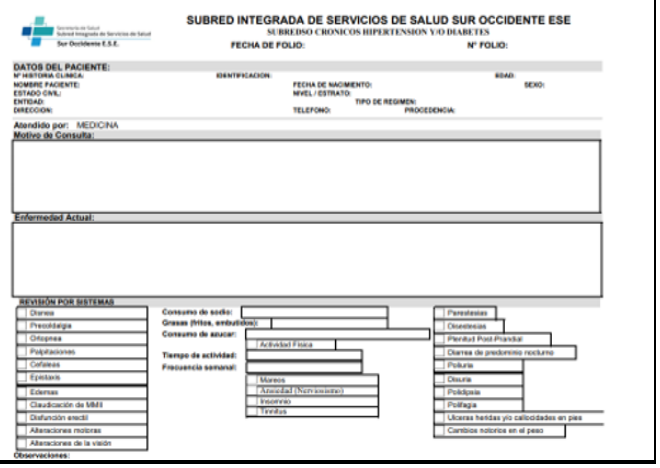
Se inicio a la reunión con la participación de Fernando Mateus Ingeniero de Sistemas, Diana Marcela Velandia y Diana Lucía Ulloa profesionales especializadas de Equipos Básicos Extramurales, con el propósito de revisar y homologar las variables del aplicativo GTAPS con las existentes en los formatos de HC de las SISS, para el adecuado registro de la información de las atenciones e intervenciones realizadas en territorio, de acuerdo a los avances en la construcción de las acciones de los EBEH en el marco del modelo de atención en salud MASBienestar.

1. Verificación de variables:

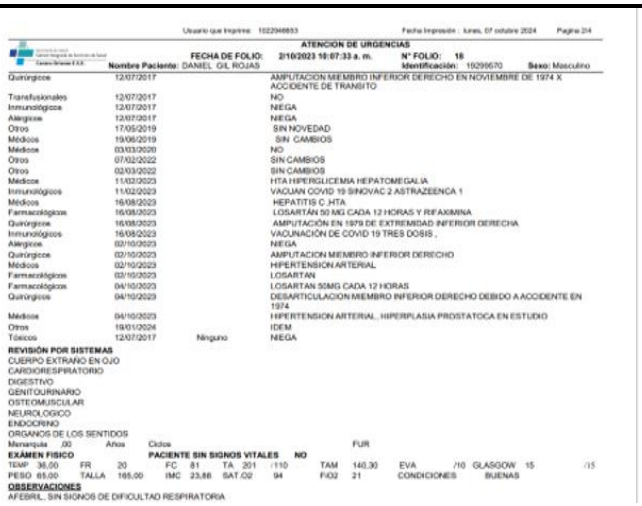


SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.
900971006

PACIENTE CRÓNICO HIPERTENSIÓN-DIABETES- ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRÓNICA (EPOC)



SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE
SUBRED CRONICOS HIPERTENSION Y/O DIABETES



ATENCION DE URGENCIAS

FECHA DE FOLIO: 2/10/2023 10:07:33 a. m. N° FOLIO: 18

Nombre Paciente: DANIEL GIL ROJAS Identificación: 19299570 Sexo: Masculino

Quirúrgicos	12/07/2017	AMPUTACION MIEMBRO INFERIOR DERECHO EN NOVIEMBRE DE 1974 X ACCIDENTE DE TRANSITO
Transfusionales	12/07/2017	NO
Inmunológicos	12/07/2017	NIEGA
Alérgicos	12/07/2017	NIEGA
Otros	17/05/2019	SIN NOVEDAD
Médicos	19/06/2019	SIN CAMBIOS
Médicos	03/03/2020	NO
Otros	07/02/2022	SIN CAMBIOS
Otros	02/03/2022	SIN CAMBIOS
Médicos	11/02/2023	HTA HIPERGLICEMIA HEPATOMEGALIA
Inmunológicos	11/02/2023	VACUAN COVID 19 SINOVAC 2 ASTRAZEENCA 1
Médicos	16/08/2023	HEPATITIS C ,HTA
Farmacológicos	16/08/2023	LOSARTÁN 50 MG CADA 12 HORAS Y RIFAXIMINA
Quirúrgicos	16/08/2023	AMPUTACIÓN EN 1979 DE EXTREMIDAD INFERIOR DERECHA
Inmunológicos	16/08/2023	VACUNACIÓN DE COVID 19 TRES DOSIS ,
Alérgicos	02/10/2023	NIEGA
Quirúrgicos	02/10/2023	AMPUTACION MIEMBRO INFERIOR DERECHO
Médicos	02/10/2023	HIPERTENSION ARTERIAL
Farmacológicos	03/10/2023	LOSARTAN
Farmacológicos	04/10/2023	LOSARTAN 50MG CADA 12 HORAS
Quirúrgicos	04/10/2023	DESARTICULACION MIEMBRO INFERIOR DERECHO DEBIDO A ACCIDENTE EN 1974
Médicos	04/10/2023	HIPERTENSION ARTERIAL, HIPERPLASIA PROSTATOCA EN ESTUDIO
Otros	19/01/2024	IDEM
Tóxicos	12/07/2017 Ninguno	NIEGA

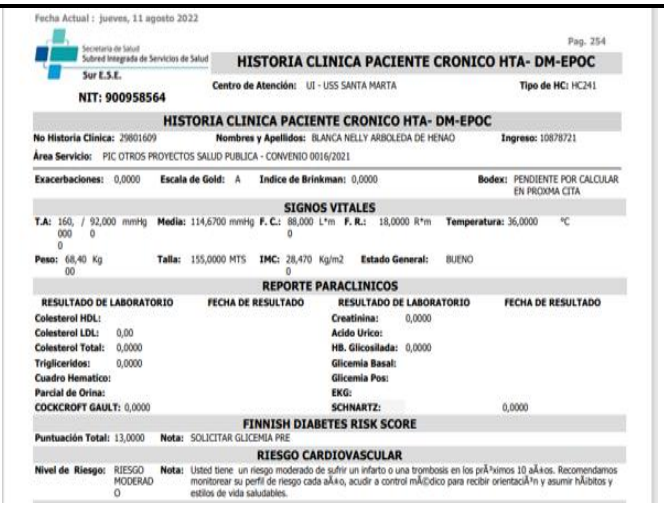
REVISIÓN POR SISTEMAS
CUERPO EXTRAÑO EN OJO
CARDIORESPIRATORIO
DIGESTIVO
GENITOURINARIO
OSTEOMUSCULAR
NEUROLOGICO
ENDOCRINO
ORGANOS DE LOS SENTIDOS

Menarquia 00 Años Ciclos FUR

EXÁMEN FISICO PACIENTE SIN SIGNOS VITALES NO

TEMP 36,00 FR 20 FC 81 TA 201 /110 TAM 140,30 EVA /10 GLASGOW 15 /15
PESO 65,00 TALLA 165,00 IMC 23,88 SAT 02 94 FIO2 21 CONDICIONES BUENAS

OBSERVACIONES
AFEBRIL, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA



Fecha Actual : jueves, 11 agosto 2022

Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.

Pag. 254

HISTORIA CLINICA PACIENTE CRONICO HTA- DM-EPOC

NIT: 900958564

Centro de Atención: UI - USS SANTA MARTA Tipo de HC: HC241

HISTORIA CLINICA PACIENTE CRONICO HTA- DM-EPOC

No Historia Clinica: 29801609 Nombres y Apellidos: BLANCA NELLY ARBOLEDA DE HENAO Ingreso: 10878721

Área Servicio: PIC OTROS PROYECTOS SALUD PUBLICA - CONVENIO 0016/2021

Exacerbaciones: 0,0000 Escala de Gold: A Indice de Brinkman: 0,0000 Bodex: PENDIENTE POR CALCULAR EN PROXIMA CITA

SIGNOS VITALES

T.A: 160, / 92,000 mmHg Media: 114,6700 mmHg F. C.: 88,000 L*m F. R.: 18,0000 R*m Temperatura: 36,0000 °C
000 0
0

Peso: 68,40 Kg Talla: 155,0000 MTS IMC: 28,470 Kg/m2 Estado General: BUENO
00 0

REPORTE PARACLINICOS

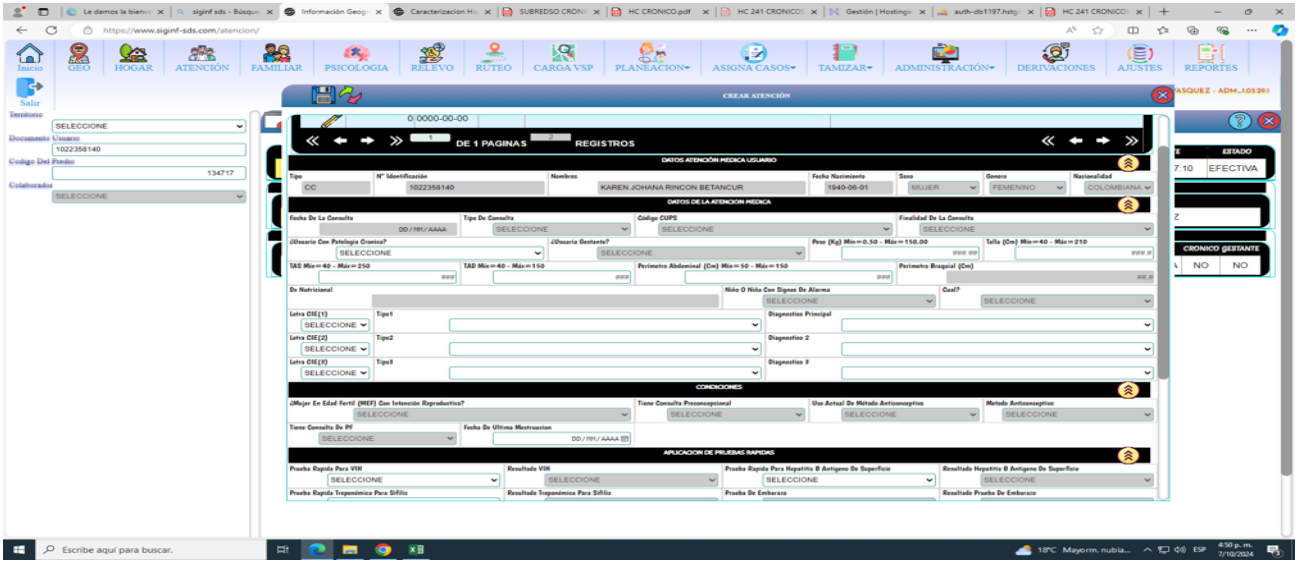
RESULTADO DE LABORATORIO	FECHA DE RESULTADO	RESULTADO DE LABORATORIO	FECHA DE RESULTADO
Colesterol HDL:		Creatinina: 0,0000	
Colesterol LDL: 0,00		Acido Urico:	
Colesterol Total: 0,0000		HB. Glicosilada: 0,0000	
Triglicéridos: 0,0000		Glicemia Basal:	
Cuadro Hematico:		Glicemia Pos:	
Parcial de Orina:		EKG:	
COCKCROFT GAULT: 0,0000		SCHNARTZ:	0,0000

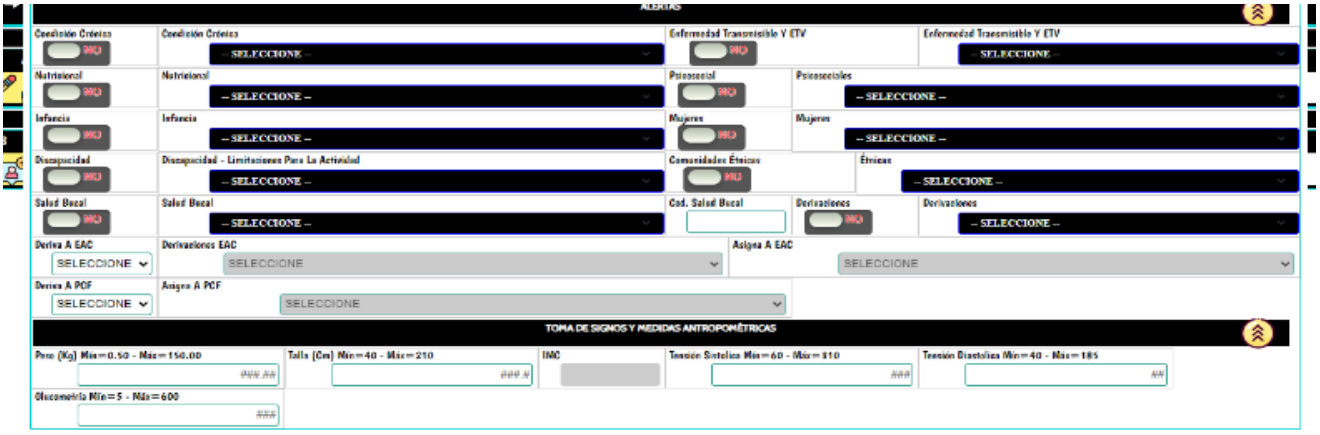
FINNISH DIABETES RISK SCORE

Puntuación Total: 13,0000 Nota: SOLICITAR GLICEMIA PRE

RIESGO CARDIOVASCULAR

Nivel de Riesgo: RIESGO MODERADO Nota: Usted tiene un riesgo moderado de sufrir un infarto o una trombosis en los prÃ³ximos 10 aÃ±os. Recomendamos monitorear su perfil de riesgo cada aÃ±o, acudir a control mÃ©dico para recibir orientaciÃ³n y asumir hÃ¡bitos y estilos de vida saludables.





Con esta verificación se logra establecer un total de 59 variables vinculadas en el aplicativo GTAPS, que de acuerdo con la validación e identificación del registro de la información en los formatos de HC de cada una de las SISS, se establece que únicamente se lograría obtener la información para 7 variables, teniendo en cuenta que algunas necesitarían de ajuste manual para su reporte.

ATENCIÓN	NO	SU	CO	SO
atencion_tipodoc	x	x	x	x
atencion_idpersona	x	x	x	x
id_factura	x	x	x	x
atencion_fechaatencion	x	x	x	x
tipo_consulta				
atencion_codigocups				
atencion_finalidadconsulta				
atencion_cronico				
gestante				
atencion_peso	x	x	x	x
atencion_talla	x	x	x	x
atencion_sistolica	x			x
atencion_diastolica	x			x
atencion_abdominal	x			x
atencion_brazo				
dxnutricional				
signoalarma				
cualalarma				
letra1				
rango1				
diagnostico1	x	x	x	x
letra2				
rango2				
diagnostico2	x	x	x	x
letra3				
rango3				
diagnostico3	x	x	x	x

No existe el campo

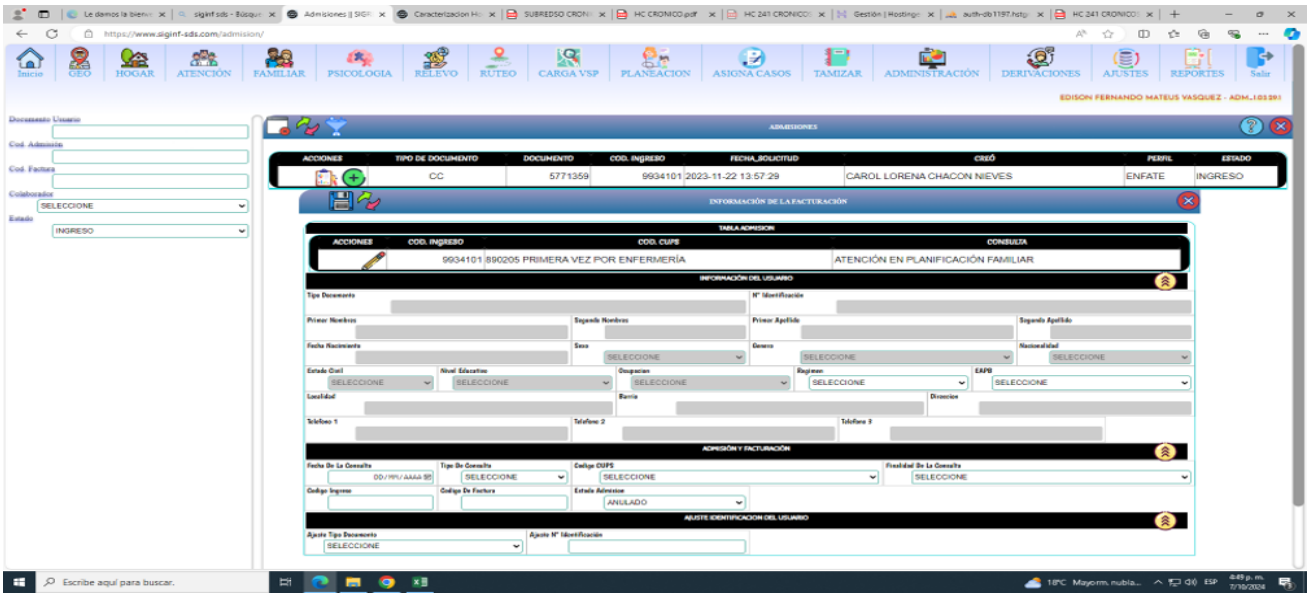
Validar si se puede sepa

Conclusiones de la Revisión:

a. El aplicativo GTAPS presenta el registro de las atenciones con reporte de información general y las HC están definidas por tipología de atención, (Gestantes, Crónicos, Alteraciones de la infancia).

b. Se solicita la generación de desplegable de las cuatro prioridades que se estarán atendiendo de manera individual; Gestantes, Condiciones Crónicas, Alternaciones Nutricionales, Alertas de la Infancia.
c. Se solicita agregar el reporte de IMC gestacional.
d. Se solicitaría a las SISS la entrega de planos con una estructura generada desde nivel central para el reporte de la información, sin embargo estas contemplarían únicamente 7 variables.
e. Se identifican dificultades en el reporte de la información de acuerdo con la captura de datos de identificación de población migrante venezolana, en la HC el numero lo antecede la palabra VEN.
f. Se propone desvincular del formulario de atenciones el módulo de signos y medidas antropométricas, con el propósito que sea visible para todo el equipo que interviene la familia y de esta forma se mejore la lectura y activación de alertas en los individuos, (alternaciones nutriciones o riesgos hipertensivos, entre otras).
g. Se evalúa la forma de reporte de las actividades de educación, toda vez que actualmente se cuenta con botón de encendido haciendo el reporte sensible a no pertinencia por prioridad.

2. <u>Revisión Modulo de admisiones :</u>



Se establece manejo de este por técnico de los EBEH de cada SISS, con suministro de información desde el equipo de facturación de las Subredes, relacionado con el proceso de ruteo.

Siendo las 5:30 pm, se agradece el ejercicio, se establecen compromiso y se da por terminada la sesión.

COMPROMISOS*

ACCIÓN	RESPONSABLE	FECHA
Presentar los resultados de la verificación, de acuerdo con los compromisos establecidos.	Secretaria Distrital de Salud – EBE	09/10/2024

REVISIÓN Y APROBACIÓN DEL ACTA

No	NOMBRES Y APELLIDOS	CORREO	TELÉFONO	DIRECCIÓN/ OFICINA/ ENTIDAD	FIRMA
1	Fernando Matus V	EFMatusG salud capital.gov.co.	3112161501	EBEH - SDS	
2	Diana Valencia B	Dmvalencia@ saludcapital.gov.co	3127091516	EBEH - SDS	
3	Diana Cuca Ulloa	DCUlloaC salud capital.gov.co	3124911701	EBEH - SDS	
4					
5					
6					
7					
8					
9					

ASISTENTES

Anexo listado de asistencia SDS-PYC-FT-002.

Nota: Cuando la asistencia es igual o superior a 10 personas, se debe hacer uso del formato Listado de asistencia a reuniones SDS-PYC-FT-002, según lineamiento SDS-PYC-LN-011

Evaluación y cierre de la reunión

¿Se logró el objetivo?		Observaciones (si aplica)
Si ✓	No ( )	Aprobación de Acta 07-10-2024

* Se podrán incluir o eliminar filas de acuerdo con el requerimiento.