



**ALCALDIA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.**

Secretaría
Salud

DIRECCION DE PLANEACION Y SISTEMAS

ANALISIS PROGRAMACIÓN Y EVALUACIÓN GRUPO DE INFORMACIÓN

Bogotá 25-11-2011



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.



GOBIERNO DE LA CIUDAD



AGENDA CAPACITACIÓN DE RIPS PARA PRESTADORES RED ADSCRITA

- ✓ Palabras de Bienvenida
- ✓ Aspectos Técnicos de RIPS
 - Codificación Salud Oral
 - Codificación en Atención a Gestantes
 - Muerte perinatal
 - Codificación de accidentes de tránsito
 - Codificación de Secuelas
- ✓ Experiencia exitosa Hospital Meissen
- ✓ Estado actual Información RIPS
- ✓ Preguntas y varios: 10 minutos





Codificación Salud Oral



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.



GOBIERNO DE LA CIUDAD

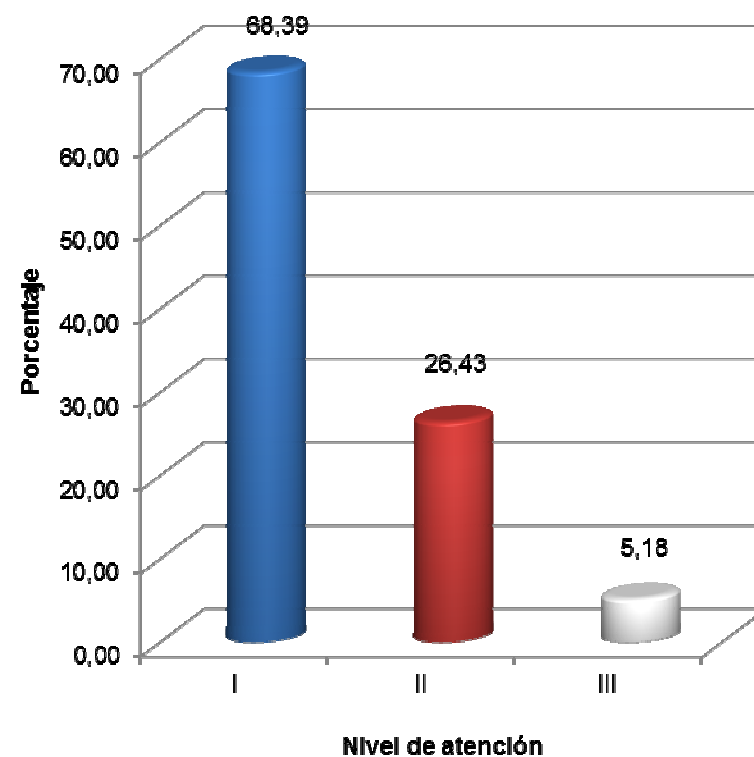


Objetivo general

Construir perfiles epidemiológicos de morbilidad de la salud Oral según los principales diagnósticos de consulta a nivel de la red Adscrita, en población vinculada, desplazada y atenciones no POS; basados en los registros de prestación de servicios de salud (RIPS) en odontología y caracterización de APS durante los años 2006 a 2010.

Distribución porcentual de los Registros Individuales de Prestación de Servicios en Salud oral, generados en la Red Adscrita durante el periodo 2006 a 2010

INSTITUCIÓN	FRECUENCIA	PORCENTAJE
HOSPITAL DEL SUR	73172	12,4
HOSPITAL DE SUBA	67495	11,4
HOSPITAL PABLO VI BOSA	62344	10,5
HOSPITAL VISTA HERMOSA	53762	9,1
HOSPITAL DE ENGATIVA	49816	8,4
HOSPITAL TUNJUELITO	44735	7,6
HOSPITAL USME	39305	6,6
HOSPITAL SAN CRISTOBAL	36873	6,2
HOSPITAL DE CHAPINERO	32912	5,6
HOSPITAL DE FONTIBON	32055	5,4
HOSPITAL DE USAQUEN	25352	4,3
HOSPITAL CENTRO ORIENTE	19463	3,3
HOSPITAL SIMON BOLIVAR	12551	2,1
HOSPITAL RAFAEL URIBE URIBE	11557	2,0
HOSPITAL OCCIDENTE DE KENNEDY	9089	1,5
HOSPITAL LA VICTORIA	6445	1,1
HOSPITAL MEISSEN	5841	1,0
HOSPITAL SAN BLAS	3975	,7
HOSPITAL SANTA CLARA	1763	,3
HOSPITAL NAZARETH	1501	,3
HOSPITAL EL TUNAL	748	,1
HOSPITAL DE BOSA	355	,1
Total	591109	100

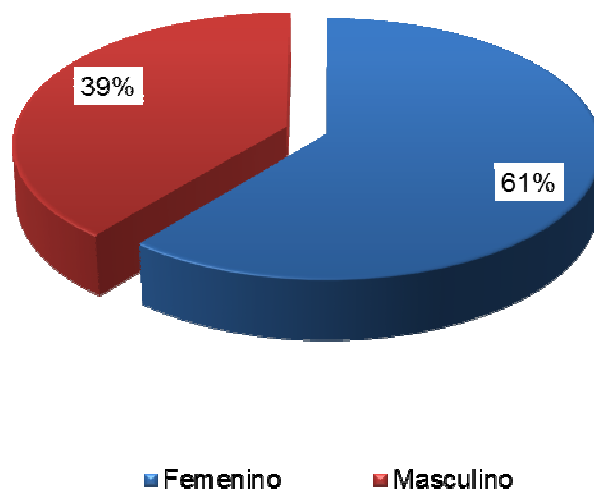


Fuente: Dirección de planeación y sistemas, Registros individuales de prestación de servicios de salud 2006 a 2010. Información 2010 preliminar.

El 99.45% de los registros fueron generados en la Red adscrita (n=589608) y el porcentaje restante se generó por parte de la red complementaria. De la red adscrita, se encontró que la mayor proporción de registros fueron generados en el Hospital del Sur 13.4% (n=73172) y el Hospital de Suba 11.4% (n=62079) y en menor proporción fueron realizados en los Hospitales Tunal (n=645) y Bosa (n=332).

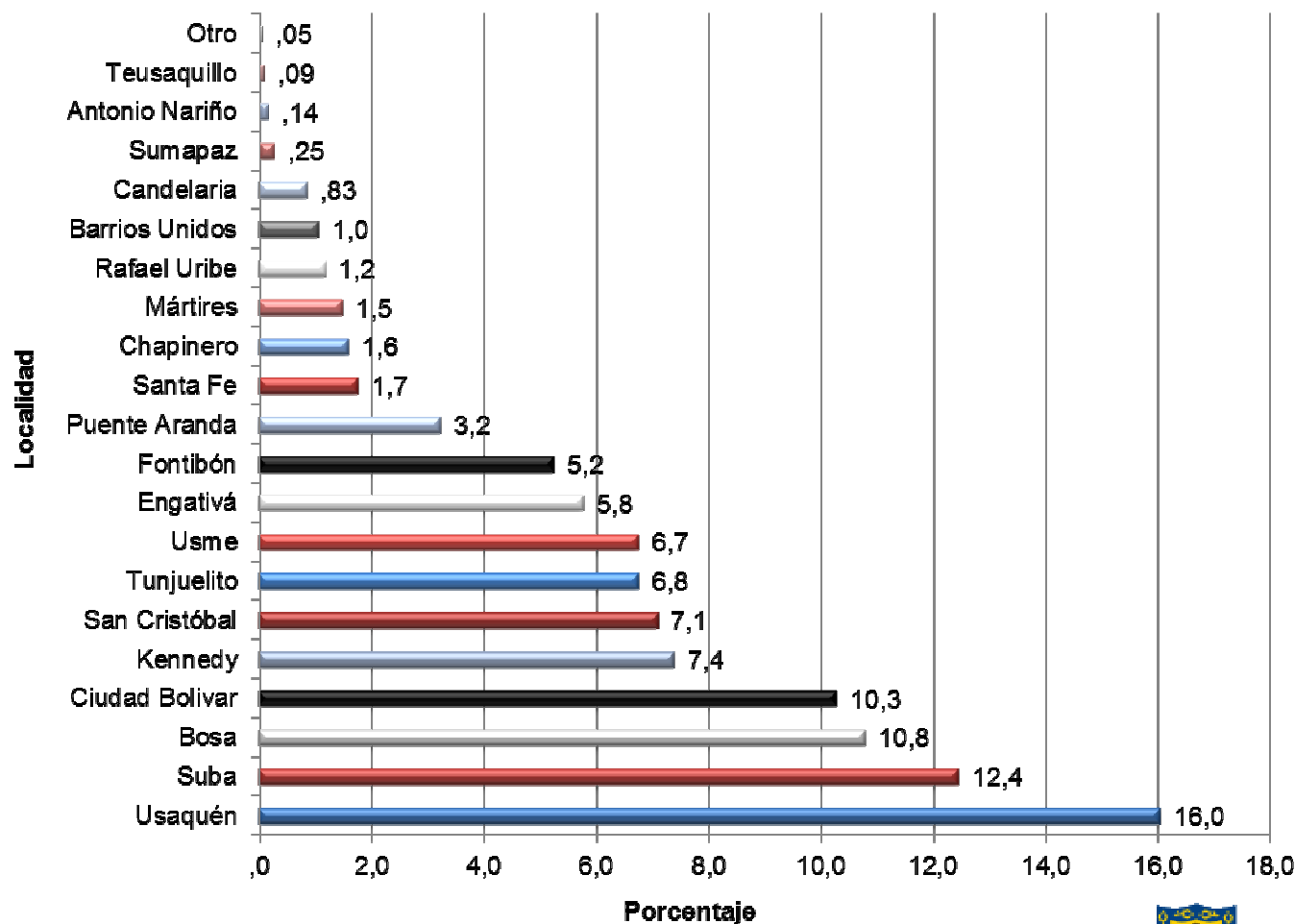
Del total de registros se identificó que el 83.4% (n=494234) corresponden a registros generados en consulta, 16.1% (n=95395) a atenciones generadas en urgencias y el 0.5% (n=3193) fueron registrados en hospitalización.

Distribución de RIPS de salud oral según sexo



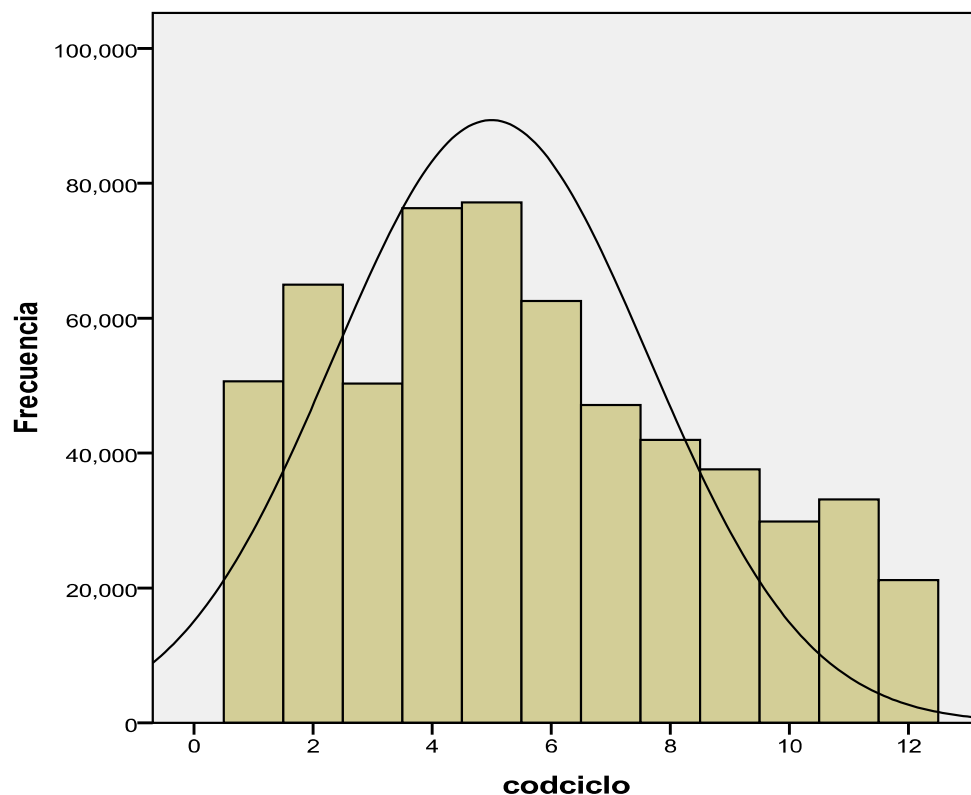
Fuente: Dirección de planeación y sistemas, Registros individuales de prestación de servicios de salud 2006 a 2010. Información 2010 preliminar.

Registros Individuales de Prestación de Servicios en Salud oral, según localidad de residencia. Bogotá D.C. 2006 a 2010



Fuente: Dirección de planeación y sistemas, Registros individuales de prestación de servicios de salud 2006 a 2010. Información 2010 preliminar.

Frecuencia de atenciones en salud oral por grupo de edad. Bogotá D.C., 2006 a 2010



En la distribución por grupo etáreo se encontró que el grupo poblacional con mayor número de atenciones según los registros generados durante los años 2006 a 2010 fue el de 20 a 24 años 13%(n=77187), seguido del grupo de 15 a 19 años 12.9% (n= 76309) y 5 a 9 años 11% (n=64987), el grupo con menor número de registros fue el de 60 años o más 3,6% (n= 21171).

Fuente: Dirección de planeación y sistemas, Registros individuales de prestación de servicios de salud 2006 a 2010. Información 2010 preliminar.



Tipo de Consultas de odontología según Registros Individuales de Prestación de Servicios de Salud. Bogotá D.C., 2006 a 2010

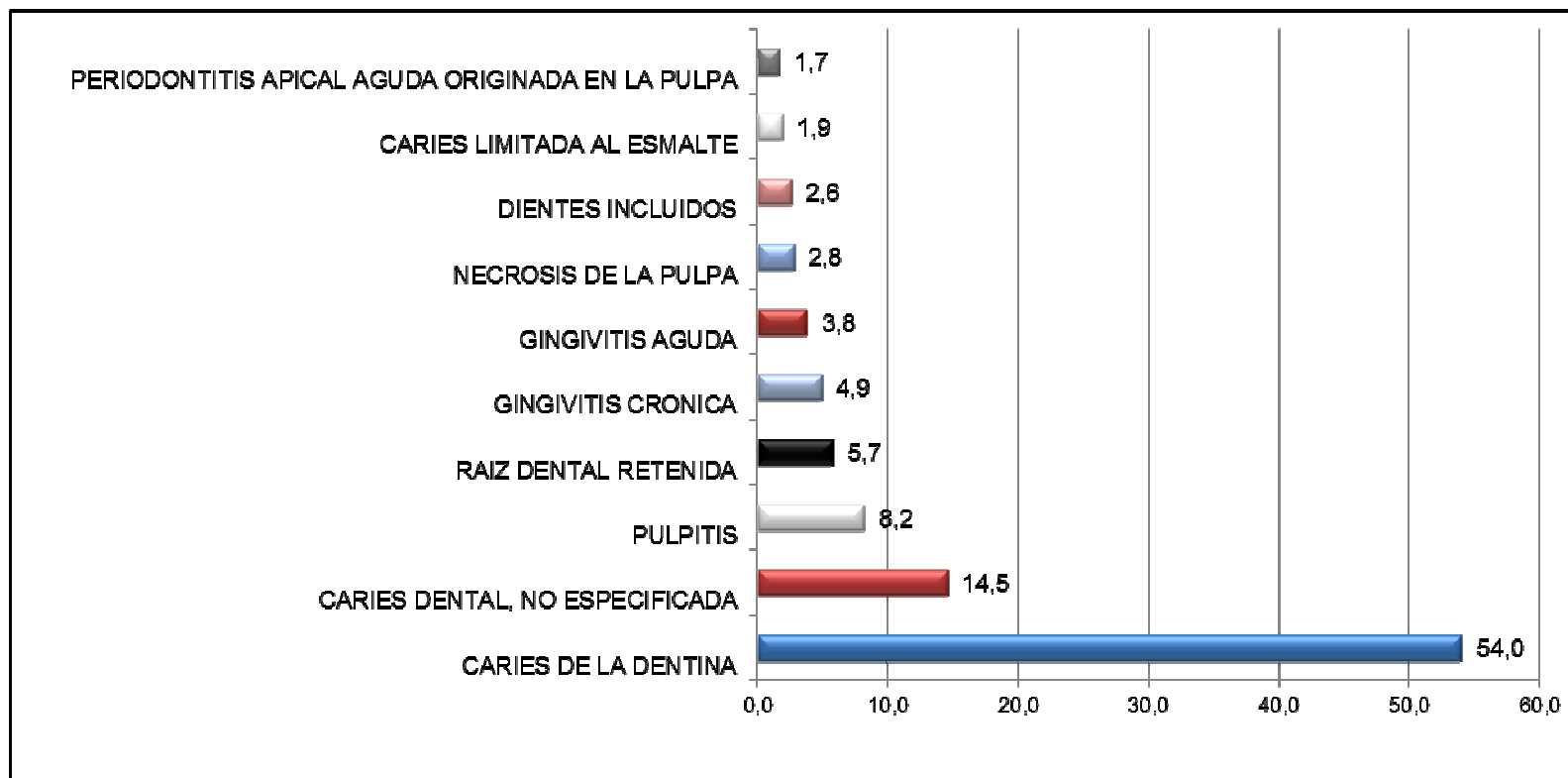
Tipo de consulta	Frecuencia	Porcentaje
CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ODONTOLOGIA GENERAL	400377	67,5
CONSULTA DE URGENCIAS, POR ODONTOLOGIA GENERAL	59863	10,1
CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ODONTOLOGIA ESPECIALIZADA	38781	6,5
CONSULTA DE URGENCIAS, POR ODONTOLOGIA ESPECIALIZADA	29552	5,0
CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ODONTOLOGIA GENERAL	18785	3,2
INTERCONSULTA POR ODONTOLOGÍA GENERAL	3808	,6
CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ODONTOLOGIA ESPECIALIZADA	1336	,2
INTERCONSULTA POR ODONTOLOGÍA ESPECIALIZADA	52	,0
CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR ODONTOLOGIA ESPECIALIZADA	2	,0
Total	552556	93

Fuente: Dirección de planeación y sistemas, Registros individuales de prestación de servicios de salud 2006 a 2010. Información 2010 preliminar.

Del total de registros revisados se identificó un 7% (n=40266) de consultas no relacionadas con atenciones de salud oral y un 93% que si se relacionaron; de estos últimos, se detectó que la mayor proporción de consultas eran atenciones de primera vez por odontología general 67.5% (n=400377) y consulta de urgencias por odontología general solo el 10.1% (n=59863).



Diez diagnósticos más frecuentes en salud oral. Bogotá D.C., 2006 a 2010



Fuente: Dirección de planeación y sistemas, Registros individuales de prestación de servicios de salud 2006 a 2010. Información 2010 preliminar.



Identificación de los determinantes en salud Oral basados en la encuesta de caracterización de Salud a Casa SASC y la ficha de salud Oral



Frecuencia de diagnóstico principal agrupado de consulta según población desplazada, vinculada y subsidiado no pos. Bogotá D.C, 2006 a 2010

Diagnóstico principal agrupado	Desplazado		Subsidiado no POSs		Vinculado		Total
	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje	
ENFERMEDADES DE LOS TEJIDOS DUROS	3382	58,7	12351	45,4	28206	61,5	43939
ENFERMEDADES DE LA PULPA Y TEJIDOS PERIAPICALES	732	12,7	3718	13,7	5541	12,1	9991
ENFERMEDADES DE LOS TEJIDOS BLANDOS	738	12,8	2706	10,0	4892	10,7	8336
PÉRDIDA DE DIENTES EXFOLIACIÓN Y ACCIDENTE	408	7,1	2599	9,6	2917	6,4	5924
ENFERMEDADES DE LOS TEJIDOS PERIODONTALES	203	3,5	1301	4,8	1521	3,3	3025
TRASTORNOS DEL DESARROLLO Y ERUPCIONES DE LOS DIENTES	96	1,7	1878	6,9	866	1,9	2840
ENFERMEDADES DE LOS MAXILARES	67	1,2	1007	3,7	605	1,3	1679
ESTOMATITIS Y LESIONES AFINES	47	0,8	564	2,1	494	1,1	1105
OTRAS AFECCIONES DE LOS TEJIDOS DUROS	40	0,7	303	1,1	475	1,0	818
TUMORES MALIGNOS,BENIGNOS Y QUISTES	25	0,4	301	1,1	189	0,4	515
ANOMALÍAS -TRANSTORNOS DE ESTRUCTURA Y FUNCIÓN DE LA CAVIDAD BUCAL	8	0,1	387	1,4	90	0,2	485
FRACTURAS Y LUXACIONES DE DIENTES	10	0,2	57	0,2	58	0,1	125
OTROS SIGNOS DE MANIFESTACIONES DE BOCA	1	0,02	9	0,03	18	0,04	28
Total	5757	100,0	27181	100,0	45872	100,0	78810

Fuente: Dirección de planeación y sistemas, Registros individuales de prestación de servicios de salud 2006 a 2010. Información 2010 preliminar.

Diagnóstico principal agrupado en población caracterizada por SASC según etnia. Bogotá D.C., 2006 a 2010

Diagnóstico principal agrupado	Etnia						Total
	Afrocolombiano		Indígena		Rom/Gitano		
	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje	Frecuencia	Porcentaje	
ENFERMEDADES DE LOS TEJIDOS DUROS	181	52,6	104	56,5	47	47,5	332
ENFERMEDADES DE LA PULPA Y TEJIDOS PERIAPICALES	64	18,6	14	7,6	11	11,1	89
ENFERMEDADES DE LOS TEJIDOS BLANDOS	24	7,0	17	9,2	10	10,1	51
PÉRDIDA DE DIENTES EXFOLIACIÓN Y ACCIDENTE	31	9,0	15	8,2	12	12,1	58
ENFERMEDADES DE LOS TEJIDOS PERIODONTALES	19	5,5	13	7,1	5	5,1	37
TRASTORNOS DEL DESARROLLO Y ERUPCIONES DE LOS DIENTES	13	3,8	6	3,3	0	0,0	19
ENFERMEDADES DE LOS MAXILARES	4	1,2	6	3,3	12	12,1	22
ESTOMATITIS Y LESIONES AFINES	3	0,9	4	2,2	0	0,0	7
OTRAS AFECCIONES DE LOS TEJIDOS DUROS	2	0,6	2	1,1	1	1,0	5
TUMORES MALIGNOS,BENIGNOS Y QUISTES	1	0,3	1	0,5	1	1,0	3
ANOMALÍAS -TRASTORNOS DE ESTRUCTURA Y FUNCIÓN DE LA CAVIDAD BUCAL	2	0,6	2	1,1	0	0,0	4
FRACTURAS Y LUXACIONES DE DIENTES	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0
OTROS SIGNOS DE MANIFESTACIONES DE BOCA	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0
Total	344	100	184	100	99	100	627

Fuente: Dirección de planeación y sistemas, Registros individuales de prestación de servicios de salud 2006 a 2010. Información 2010 preliminar.

Del total de población caracterizada por SASC y que presenta condición de morbilidad en salud oral, se encontró un 0,8% perteneciente a alguna etnia.

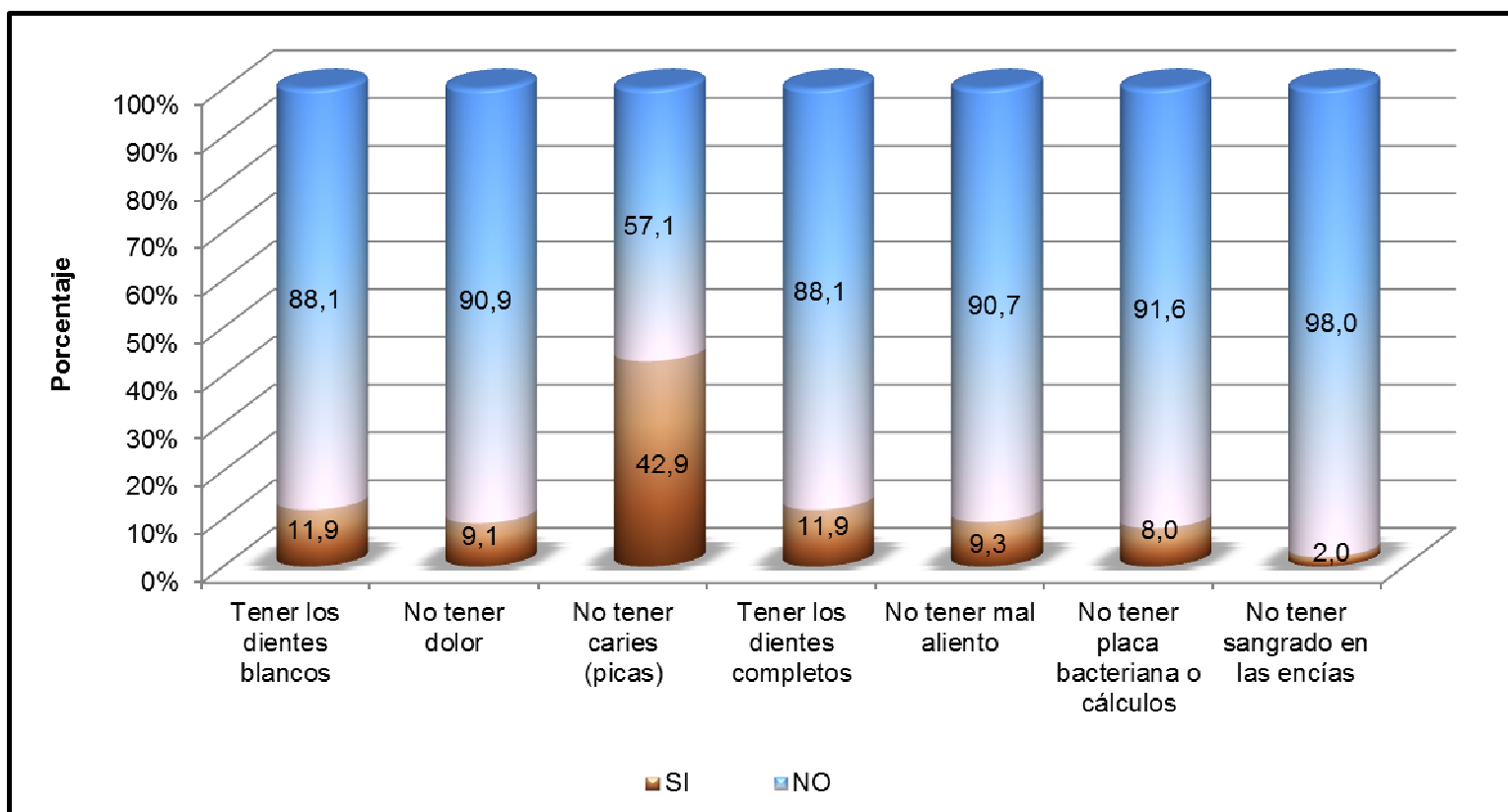
Diagnóstico principal agrupado en población especial caracterizada por SASC. Bogotá D.C., 2006 a 2010

DIAGNÓSTICO AGRUPADO	POBLACIÓN ESPECIAL						Total
	Condición de Desplazamiento	Situación de Desplazamiento	Indigente	Menor Abandonado	Reinsertado	Ninguno	
ENFERMEDADES DE LOS TEJIDOS DUROS	1561	1082	43	20	101	41132	43939
ENFERMEDADES DE LA PULPA Y TEJIDOS PERIAPICALES	343	195	11	1	22	9419	9991
ENFERMEDADES DE LOS TEJIDOS BLANDOS	296	193	6	6	21	7814	8336
PÉRDIDA DE DIENTES EXFOLIACIÓN Y ACCIDENTE	170	124	6	0	8	5616	5924
ENFERMEDADES DE LOS TEJIDOS PERIODONTALES	80	68	3	0	4	2870	3025
TRASTORNOS DEL DESARROLLO Y ERUPCIONES DE LOS DIENTES	48	27	3	1	5	2756	2840
ENFERMEDADES DE LOS MAXILARES	26	22	2	0	0	1629	1679
ESTOMATITIS Y LESIONES AFINES	14	26	0	0	0	1065	1105
OTRAS AFECCIONES DE LOS TEJIDOS DUROS	11	8	0	0	2	797	818
TUMORES MALIGNOS, BENIGNOS Y QUISTES	5	10	0	0	4	496	515
ANOMALÍAS -TRASTORNOS DE ESTRUCTURA Y FUNCIÓN DE LA CAVIDAD BUCAL	4	3	0	0	0	478	485
FRACTURAS Y LUXACIONES DE DIENTES	4	2	0	0	0	119	125
OTROS SIGNOS DE MANIFESTACIONES DE BOCA	1	0	0	0	0	27	28
TOTAL	2563	1760	74	28	167	74218	78810

Fuente: Dirección de planeación y sistemas, Registros individuales de prestación de servicios de salud 2006 a 2010. Información 2010 preliminar.

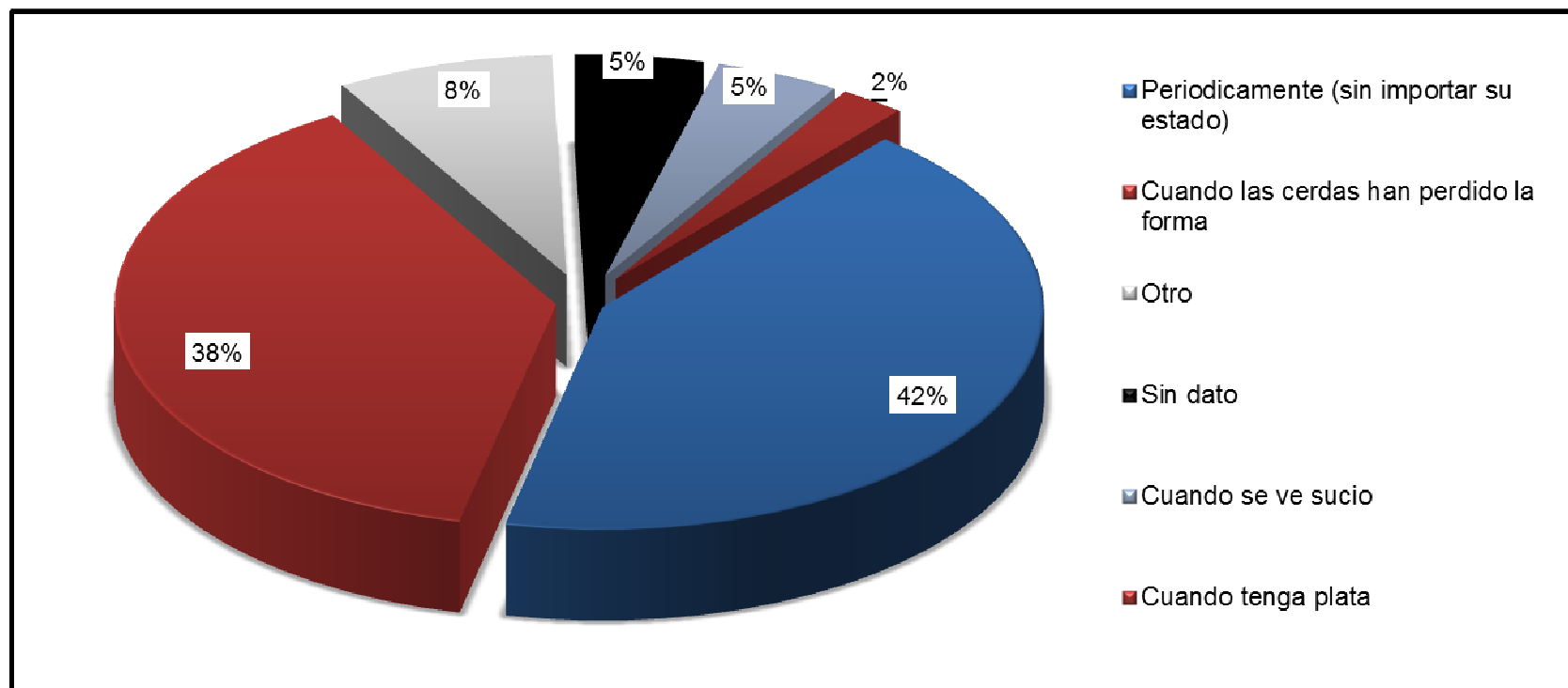
Del total de población caracterizada por SASC con morbilidad en salud oral, se encontraron 4592 (5.8%) pertenecientes a algún grupo poblacional especial.

¿En su opinión que es tener una boca sana?



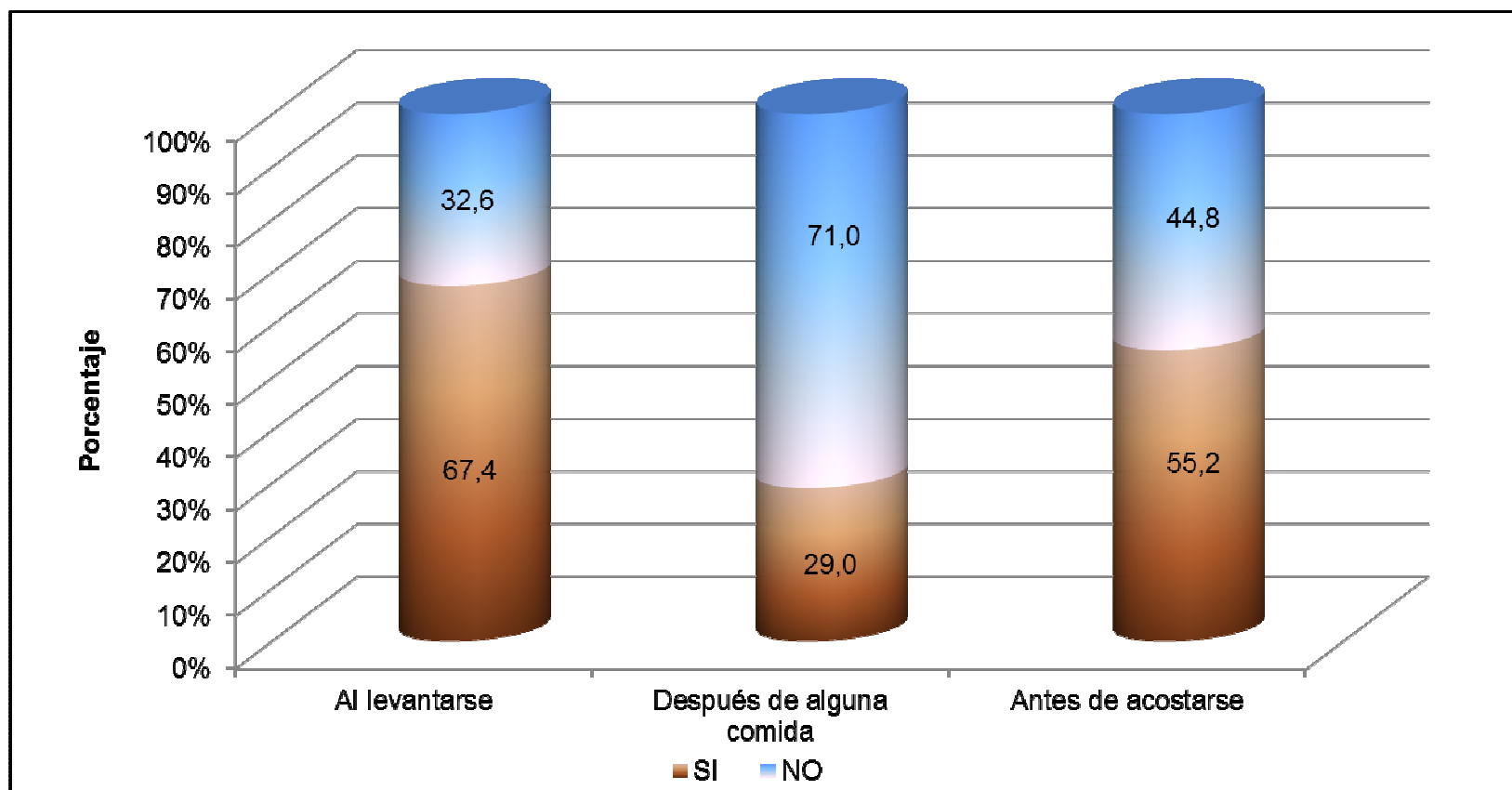
Fuente: Dirección de planeación y sistemas, Registros individuales de prestación de servicios de salud 2006 a 2010. Información 2010 preliminar.

¿Cuándo cambia el cepillo de dientes?



Fuente: Dirección de planeación y sistemas, Registros individuales de prestación de servicios de salud 2006 a 2010. Información 2010 preliminar.

¿Cuándo se cepilla los dientes?



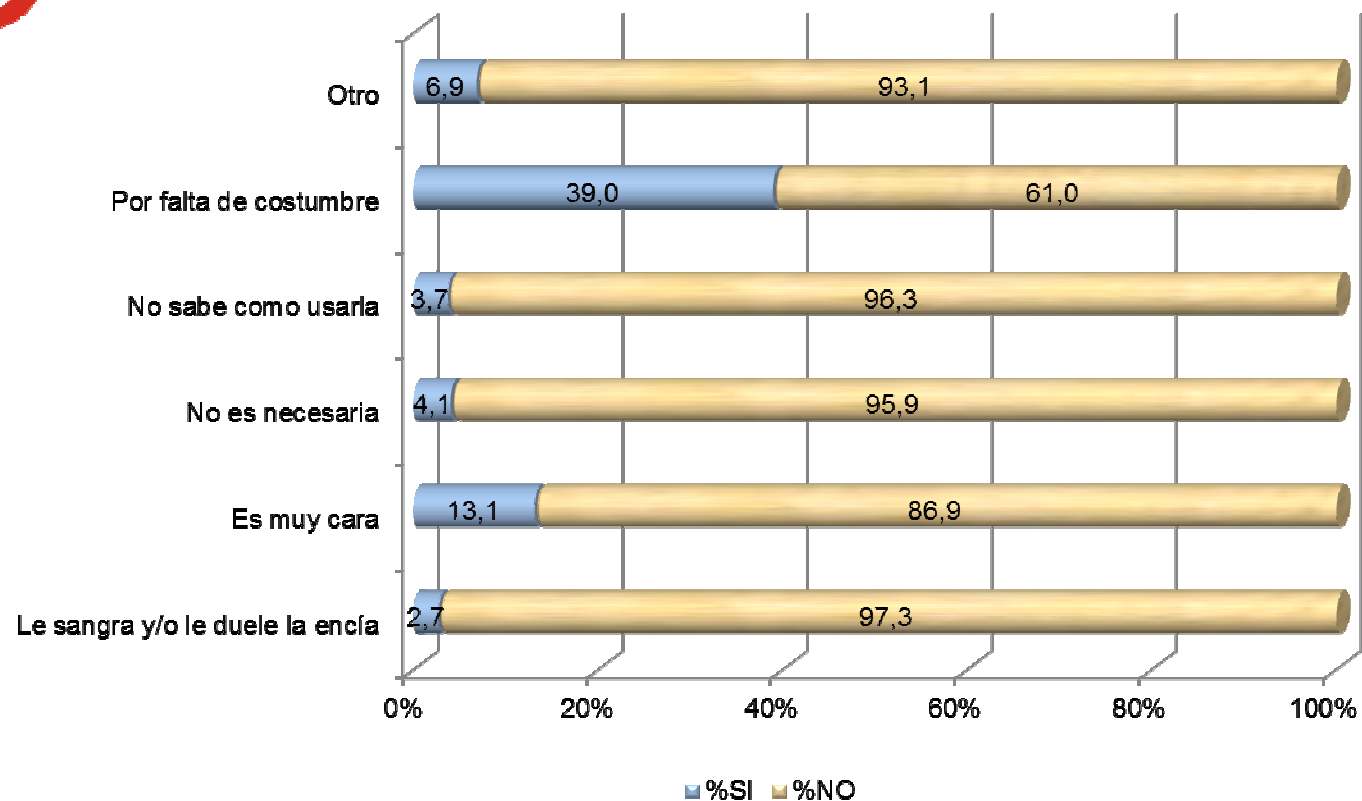
Fuente: Dirección de planeación y sistemas, Registros individuales de prestación de servicios de salud 2006 a 2010. Información 2010 preliminar.



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.



¿Porqué no usa la seda dental?



Fuente: Dirección de planeación y sistemas, Registros individuales de prestación de servicios de salud 2006 a 2010. Información 2010 preliminar.



ERRORES FRECUENTES EN EL REGISTRO DE RIPS DE ODONTOLOGIA

- ❖ Reporte de diagnósticos fuera del rango de edad a que corresponde: Por ejemplo se diagnostica caries en menores de 6 meses de edad.
- ❖ Procedimientos que solo aplican para mayores de 3 años se le están realizando a menores de 1 año: sellantes, detartrajes, entre otros.
- ❖ Se sigue registrando la Anodoncia (que solo aplica en menores de 25 años) en mayores de 25 años.
- ❖ Finalidad vs. Diagnóstico: Se está registrando una consulta con finalidad 4 (Detección alteraciones de crecimiento y desarrollo en menor de 10 años) relacionada con diagnósticos como Gingivitis o Caries. En este caso la finalidad es 10 (Otros - resolutive).



ERRORES FRECUENTES EN EL REGISTRO DE RIPS DE ODONTOLOGIA

Repetidos en Ap

Procedimientos Repetidos									
	Tip	Num_ide	Cod_proced	Nombre	Fec_proc	Fir	Dia	Cua	
	CC	93085234	939400	TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL SO	10/09/2011	2		2	
▶	CC	9450008	231200	EXODONCIA QUIRURGICA MULTIRRAD	29/09/2011	2		11	

Repetidos en Ap

Procedimientos Repetidos									
	Tip	Num_ide	Cod_proced	Nombre	Fec_proc	Fir	Dia	Cua	
	CC	23452777	903864	SODIO+	12/09/2011	1		2	
▶	CC	23477251	231200	EXODONCIA QUIRURGICA MULTIRRAD	26/09/2011	2		10	

ERRORES FRECUENTES EN EL REGISTRO DE RIPS DE ODONTOLOGIA

E.S.E.	Diagnóstico agrupado	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR OPTOMETRIA
Fontibón	ENFERMEDADES DE LOS TEJIDOS DUROS	4
	ENFERMEDADES DE LOS TEJIDOS BLANDOS	2
	PÉRDIDA DE DIENTES EXFOLIACIÓN Y ACCIDENTE	2
	Total	8
RUU	ENFERMEDADES DE LOS TEJIDOS DUROS	7
	ENFERMEDADES DE LA PULPA Y TEJIDOS PERIAPICALES	1
	Total	8
San Blas	PÉRDIDA DE DIENTES EXFOLIACIÓN Y ACCIDENTE	1
	Total	1
Simón Bolívar	TRASTORNOS DEL DESARROLLO Y ERUPCIONES DE LOS DIENTES	1
	ENFERMEDADES DE LOS TEJIDOS DUROS	1
	TUMORES MALIGNOS, BENIGNOS Y QUISTES	1
	Total	3
Usme	ENFERMEDADES DE LOS TEJIDOS DUROS	13
	Total	13

❖ No hay concordancia entre el CUPS de consultas con el diagnóstico. Se encuentran casos de atención por optometría con diagnósticos de salud oral.



ASPECTOS TÉCNICOS DEL RIPS



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.



GOBIERNO DE LA CIUDAD

RIPS CONSULTAS (AC)

Coherencia entre finalidad , causa externa, diagnóstico principal y diagnóstico relacionado

FINALIDAD CONSULTA (OBJETIVO)

- 01 = Atención del parto (puerperio)
- 02 = Atención del recién nacido
- 03 = Atención en planificación familiar
- 04= Detección de alteraciones de crecimiento y desarrollo del menor de diez años
- 05 = Detección de alteración del desarrollo joven
- 06 = Detección de alteraciones del embarazo
- 07 = Detección de alteraciones del adulto
- 08 = Detección de alteraciones de agudeza visual
- 09 = Detección de enfermedad profesional

CAUSA EXTERNA (QUE ORIGINA EL SERVICIO)

- 15 = OTRA

ACTIVIDADES DE PROMOCION **Y PREVENCION**

RIPS CONSULTAS (AC)

Coherencia entre finalidad , causa externa, diagnóstico principal y diagnóstico relacionado

CAUSA EXTERNA (QUE ORIGINA EL SERVICIO)

- 01 = Accidente de trabajo
- 02 = Accidente de tránsito
- 03 = Accidente rábico
- 04 = Accidente ofídico
- 05 = Otro tipo de accidente
- 06 = Evento catastrófico
- 07 = Lesión por agresión
- 08 = Lesión auto infligida
- 09 = Sospecha de maltrato físico
- 10 = Sospecha de abuso sexual
- 11 = Sospecha de violencia sexual
- 12 = Sospecha de maltrato emocional
- 13 = Enfermedad general
- 14 = Enfermedad profesional

FINALIDAD CONSULTA (OBJETIVO)

- 10 = No Aplica

ACTIVIDADES RESOLUTIVAS

Codificación en Atenciones a Gestantes

1. Control prenatal:
 - Actividad de promoción y prevención
 - Finalidad de la consulta: 06
 - Causa externa: 15
 - Dx. Principal: Z34_ al Z35_
 - Nota aclaratoria: Para los códigos del 890701 al 890704 NO APLICAN
2. Atención al puerperio
 - Actividad de promoción y prevención
 - Finalidad de la consulta: 01
 - Causa externa: 15
 - Dx. Principal: Z39_



Codificación en Atenciones a Gestantes

3. Atención a diferentes patologías durante la gestación (consulta externa)

- Finalidad de la consulta: 10
- Causa externa: 13
- Dx. Principal: según criterio médico
- Dx. Relacionado 1: Z35_

Ejemplo:

- Dx. Principal: M541 Radiculopatía
- Dx. Relacionado 1: Z359



Codificación en Atenciones a Puerperio

4. Atención a diferentes patologías durante el puerperio (consulta externa)

- Finalidad de la consulta: 10
- Causa externa: 13
- Dx. Principal: según criterio médico
- Dx. Relacionado 1: Z39_
- Ejemplo:
 - Código consulta que corresponda:
 - Dx Principal: J013 Amigdalitis Aguda

Codificación en Atenciones a Gestantes

5. En Atenciones de Urgencias con Observación y Hospitalización no hay actividades de Promoción y Prevención como diagnóstico principal
- Finalidad: 10 (urgencias) en AH no aplica
 - Causa externa: 13
 - Dx. Principal: K429 Hernia Umbilical
 - Dx. Relacionado 1: Z359

Codificación en Atenciones a Gestantes

6. En Atenciones de Urgencias y Hospitalización no hay actividades de Promoción y Prevención como diagnóstico principal
- Finalidad: 10 (urgencias) en AH no aplica
 - Causa externa: Diferente a 13 o 15
 - Dx. Principal: S o T
 - Dx. Relacionado 1: Z33 a Z35 (embarazo)

ERRORES FRECUENTES CODIFICACION

ATENCION A GESTANTES

Codificación de Hospitales relacionadas con Atención en el Embarazo			
Diagnóstico	Código	Finalidad	Causa Externa
Hipertensión Gestacional	O13X	1	15
Amenaza de Aborto	O200	6	15
Infección de la Vejiga Urinaria	O231	1	15
Absceso de la mama asociado con el embarazo	O911	10	15
Atención materna por anomalía congénita del útero	O340	10	15
Parto prematuro	O60X	10	13
Atención materna por anomalía de los órganos pelvianos	O348	6	15
Aborto espontáneo incompleto	O034	6	15
Aborto espontáneo completo	O039	6	15
Falso trabajo de parto antes de las 37 semanas	O470	10	15
Embarazo múltiple	O309	6	15
Embarazo abdominal	O000	1	15
Embarazo prolongado	O48X	1	15
Complicaciones relacionadas con el embarazo	O269	6	15
Otras enfermedades especificadas y afecciones que complican el embarazo	O998	6	15
Oligohidramnios	O410	10	15
Contracciones primarias inadecuadas	O620	10	15
AUMENTO PEQUEÑO DE PESO EN EL EMBARAZO	O261	10	15
Atención materna por déficit en el crecimiento fetal	O365	10	15

Aborto Médico

Lineamientos para registrar aborto terapéutico: C-355

Código de procedimiento CUPS

695101 Aspiración al vacío de útero para terminación del embarazo

750201 Dilatación y legrado para terminación del embarazo

Dx principal :

O04 Aborto médico (Aborto Legal y aborto terapéutico)

Finalidad del procedimiento : 2 (Terapéutico)



RIPS

Accidentes de Transito



ated_Crash_by_Creation_



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.





Magnitud del problema

- Cada año, cerca de 1,3 millones de personas fallecen a raíz de un accidente de tránsito - más de 3000 defunciones diarias - y más de la mitad de ellas no viajaban en automóvil.
- Rápido aumento del mercado de vehículos de motor sin que haya mejoras suficientes en las estrategias sobre seguridad vial.
- Mientras que en los países de altos ingresos las víctimas son los propios conductores y pasajeros de automóviles, en los países de ingresos bajos son los peatones, los ciclistas, los motociclistas y los usuarios del transporte público.





Problema actual RIPS

Escasa e incorrecta codificación de los accidentes de tránsito, por tanto no se cuenta con información suficiente y de calidad, para realizar análisis de la accidentalidad vial con base a los RIPS reportados a la Secretaria de Salud, para aportar a los diferentes actores y tomadores de decisiones que la solicitan.





Objetivos

Objetivo General:

Contribuir al conocimiento sobre la morbilidad y mortalidad relacionada con los accidentes de tránsito, con base a los RIPS reportados a la Secretaría de Salud de Bogotá.



Objetivos específicos

- Mejorar la calidad y la cantidad de los registros de accidentes de tránsito, basados en los RIPS, permitiendo disponer de información relacionada con accidentabilidad vial para el sector salud y otros actores que la soliciten.
- Identificar la morbilidad relacionada con accidentes de tránsito
- Identificar la mortalidad relacionada con los accidentes de tránsito.
- Identificar clases de accidentes de tránsito, factores de riesgo, grupo etáreo y sexo de las víctimas en accidentes de tránsito



Propuesta Codificación *Accidentes de Transito*

Consulta ambulatoria de urgencias:

- Consulta de urgencias por medico general **890701.**
- Consulta de urgencias, por medicina especializada **890702.**

Finalidad de la consulta: **10**
no Aplica

Causa externa: **02** *accidente de transito*





Diagnostico principal Accidente de Transito

Diagnostico principal: no debe ser un diagnostico de enfermedad general, se debe registrar un diagnostico de traumatismo.

Categoría S

Ejemplo:

Diagnostico principal: Fractura de la segunda vértebra cervical (**S12.1**) y Diagnostico relacionado **1 o 2:**

Si el lesionado es un pasajero incluyendo conductor posible código a utilizar (**V73X**): Ocupante de bus colisionado con automóvil

Si el lesionado es un peatón: (**V04x**): Peatón lesionado por colisión con vehículo de transporte pesado o autobús.

Categoría T

Ejemplo:

Diagnostico principal: Fractura de miembro superior (**T100 cerrada, T101 abierta**)

Diagnostico Relacionado **1 o 2:** (**V239**) Motociclista lesionado por colisión con automóvil.





Causas Externas de Morbilidad y Mortalidad

En el diagnostico relacionado (1, 2,3), se debe tipificar que ocasionó el accidente según codificación CIE 10, Capitulo XX (V01 – V99)

Categoría Especifica si es el Peatón o Ciclista

Peatón lesionado: V01 a V09

•Ciclista lesionado: V10 a V19



Categoría Especifica si es el conductor o el acompañante.

Motociclista lesionado: V20 a V29

•Ocupante de vehículo de tres ruedas: V30 a V39

•Ocupante de automóvil: V40 a V49

•Ocupante de camioneta o furgoneta: V50 a V59

•Ocupante de vehículo de transporte pesado: V60 a V69

•Ocupante de autobús: V70 a V79

•Ocupante de vehículo especial para construcción: V85

•Accidentes de transporte aéreo: V95 a V97



Otras causas externas de traumatismos accidentales

- Dx. principal: la afección principal a criterio medico
- Dx. relacionado1: segunda afección a criterio medico.
- Dx. relacionado 2 o 3: incluir el código cie10, causa del accidente

Ejemplo:

Dx principal: Esguince de tobillo: S93.4

- Diagnostico relacionado: Caída por agujero: W17 ó Caída en el mismo nivel por deslizamiento, tropezón o traspié: W01
 - Finalidad 10
 - Causa externa 05



Secuelas: (T90 – T98)

Secuelas de traumatismo: No se debe registrar como Dx. principal uno de secuela, se debe diligenciar el código de la afección que el paciente presente en el momento de la consulta y en el Dx. relacionado el código de la secuela

Ejemplo 1:

- Dx. principal: cefalea postraumática crónica G44.3
- Dx. relacionado 1 T900 Secuela de traumatismo de la cabeza.

Ejemplo 2:

- Dx. principal : M21.7 longitud desigual de los miembros (adquirida).
- Dx. relacionado: T921 secuela fractura de brazo.





SEGUIMIENTO ENVIO DE INFORMACION PARA LOS HOSPITALES DE LA RED



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.



GOBIERNO DE LA CIUDAD



ESTADO ACTUAL HOSPITALES RED ADSCRITA



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.



GOBIERNO DE LA CIUDAD

CONSOLIDADO RED ADSCRITA

AGOSTO 1/2011

RED	ESE	2010								2011									
		OCTUBRE		NOVIEMBRE		DICIEMBRE		ENERO		FEBRERO		MARZO		ABRIL		MAYO		JUNIO	
		Vinculado	Desplazado	Vinculado	Desplazado	Vinculado	Desplazado	Vinculado	Desplazado	Vinculado	Desplazado	Vinculado	Desplazado	Vinculado	Desplazado	Vinculado	Desplazado	Vinculado	Desplazado
Norte	H. Simón Bolívar-ESE nivel III	V	D	V	D	V	D	V	D	V	D	V	D	V	D	V	D		
	H. Engativa-ESE nivel II	RECHAZADO																	
	H. Suba-ESE nivel II	V	D																
	H. Chapinero-ESE nivel I	V	D	V	D	V	D	V	D	V	D	V	D	V	D	V	D	V	D
	H. Usaquén-ESE nivel I	V	D	V	D														
Centro Oriente	H. la Victoria-ESE nivel III	V	D	V	D	V	D	V	D	V	D	V	D	V	D	V	D	V	D
	H. Santa Clara -ESE nivel III	V	D	V	D	V	D	V	D	V	D	V	D	V	D	V	D	V	D
	H. San Blas -ESE nivel II	V	D	V	D	V	D	V	D	V	D	V	D	V	D				
	H. Centro Oriente-ESE nivel II	V	D	V	D	V	D	V	D	V	D	V	D	V	D	V	D		
	H. San Cristóbal-ESE nivel I	V	D	V	D	V	D	V	D	V	D	V	D	V	D				
	H. Rafael Uribe -ESE nivel I	V	D	V	D	V	D	V	D	V	D								
Sur	H. Tunjuelito -ESE nivel II	V	D	V	D	V	D	V	D	V	D	RECHAZADO							
	H. Usme -ESE nivel I	V	D	V	D	V	D	V	D	V	D	V	D	V	D				
	H. Vista Hermosa-ESE nivel I	V	D	V	D	V	D	V	D	V	D	V	D						
	H. Meissen -ESE nivel I	V	D	V	D	V	D												
	H. Tunal -ESE nivel III	V	D	V	D	V	D	V	D	V	D								
	H. Nazareth ESE nivel I	V	D	V	D	V	D	V	D	V	D	V	D	V	D	V	D	V	D
Sur Occidente	H. Fontibón -ESE nivel II	V	D	V	D	V	D	V	D	V	D	V	D	V	D	V	D		
	H. Bosa -ESE nivel II	V	D	V	D	V	D	V	D	V	D	V	D						
	H. Pablo VI Bosa-ESE nivel I	V	D	V	D	V	D	V	D	V	D	V	D	V	D	V	D	V	D
	H. del Sur- ESE nivel I	V	D	V	D	V	D	V	D	V	D	V	D	V	D	V	D		
	H. Occidente de Kennedy	V	D	V	D	V	D	V	D	V	D								



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.



GOBIERNO DE LA CIUDAD DE BOGOTÁ

CONSOLIDADO RED ADSCRITA

NOVIEMBRE 25/2011

RED	ESE	JULIO		AGOSTO		SEPTIEMBRE		OCTUBRE	
		Vinculado	Desplazado	Vinculado	Desplazado	Vinculado	Desplazado	Vinculado	Desplazado
Norte	H. Simon Bolívar-ESE nivel III	V	D	V	D	V	D	V	D
	H. Engativa-ESE nivel II	V	D	V	D	V	D	V	D
	H. Suba- ESE nivel II	V	D	V	D	V	D	V	D
	H. Chapinero-ESE nivel I	V	D	V	D	V	D	V	D
	H. Usaquen-ESE nivel I	V	D	V	D	V	D		
Centro Oriente	H. la Victoria-ESE nivel III	V	D	V	D	V	D	V	D
	H. Santa Clara -ESE nivel III	V	D	V	D	V	D	V	D
	H. San Blas -ESE nivel II	V	D	V	D	V	D	V	D
	H. Centro Oriente-ESE nivel II	V	D	V	D	V	D	V	D
	H. San Cristobal-ESE nivel I	V	D	V	D	V	D	V	D
	H. Rafael Uribe -ESE nivel I	V	D	V	D	V	D	V	D
Sur	H. Tunjuelito -ESE nivel II	V	D	V	D	V	D	V	D
	H. Usme -ESE nivel I	V	D	V	D	V	D	V	D
	H. Vista Hermosa-ESE nivel I	V	D	V	D	V	D		
	H. Meissen -ESE nivel I	V	D	V	D	V	D	V	D
	H. Tunal -ESE nivel III	rechazado							
	H. Nazareth ESE nivel I	V	D	V	D	V	D	V	D
Sur Occidente	H. Fontibón -ESE nivel II	V	D	V	D	V	D	V	D
	H. Bosa -ESE nivel II	V	D	V	D	V	D		
	H. Pablo VI Bosa-ESE nivel I	V	D	V	D	V	D	V	D
	H. del Sur- ESE nivel I	V	D	V	D	V	D		
	H. Occidente de Kennedy	V	D	V	D	V	D	V	D



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.



GOBIERNO DE LA CIUDAD



CONSOLIDADO RED ADSCRITA (ESCOLARIDAD)

NOVIEMBRE 25/2011

Hospital	2010												2011											
	Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic	Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic
Hospital Suba																								
Hospital Rafael Uribe																								
Hospital Fontibón																No	No							
Hospital de Kennedy	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK												
Hospital de Meissen		OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK			OK	OK	OK	OK	OK	OK						
Hospital del Sur	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK												
Hospital Vista Hermosa																								
Hospital San Blas	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK										OK		
Hospital Usaquén																								
Hospital Centro Oriente																								
Hospital de Engativá																								
Hospital Simón Bolívar																								
Hospital Bosa II													OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK		
Hospital Usme														OK	OK	OK	OK	OK		OK	OK	OK		
Hospital La Victoria						OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK		OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK		
Hospital Pablo VI		OK			OK	OK	OK	OK	OK	OK	OK		OK	OK	OK	OK	OK							
Hospital Tunjuelito																								
Hospital Tunal																								
Hospital de Chapinero																						OK		
Hospital Santa Clara		OK	OK	OK	OK		OK	OK	OK	OK	OK									OK	OK	OK		
Hospital Nazareth																								
San Cristóbal									OK	OK					OK	OK	OK	OK						



Actividades realizadas durante el plan de contingencia

- Se envía correo a todas las ESE anunciando el envío de información los 7 días de la semana 24 horas al día.
- Validación visual de cada una de las estructuras identificando inconsistencias.
- Verificación por Query
- Verificación por Validador
- Retroalimentación a las ESE a través de correo





CALENDARIO WEB PUBLICADO PARA DICIEMBRE

CALENDARIO RED ADSCRITA

Nuevo ▾ Acciones ▾		Ver: Calendario ▾				
← → diciembre de 2011		Expandir todo		Contraer todo		
1 7 31 Día		Semana		Mes		
domingo	lunes	martes	miércoles	jueves	viernes	sábado
27	28	29	30	1	2	3
				08:00 a.m. HOSPITAL EL TUNAL 10:00 a.m. HOSPITAL DE USAQUEN 11:00 a.m. HOSPITAL VISTA HERMOSA 02:00 p.m. HOSPITAL DEL SUR 03:00 p.m. HOSPITAL PABLO VI BOSA ▲ contraer	08:00 a.m. HOSPITAL CENTRO ORIENTE 10:00 a.m. HOSPITAL BOSA II 11:00 a.m. HOSPITAL SIMON BOLIVAR 02:00 p.m. HOSPITAL DE ENGATIVA 03:00 p.m. HOSPITAL RAFAEL URIBE URIBE ▲ contraer	
4	5	6	7	8	9	10
	08:00 a.m. HOSPITAL DE KENNEDY 10:00 a.m. HOSPITAL DE USME 11:00 a.m. HOSPITAL SAN BLAS 02:00 p.m. HOSPITAL SAN CRISTOBAL ▲ contraer	08:00 a.m. HOSPITAL DE SUBA 10:00 a.m. HOSPITAL LA VICTORIA 11:00 a.m. HOSPITAL DE MEISSEN 02:00 p.m. HOSPITAL CHAPINERO ▲ contraer	08:00 a.m. HOSPITAL SANTA CLARA 10:00 a.m. HOSPITAL TUNJUELITO 11:00 a.m. HOSPITAL FONTIBON 02:00 p.m. HOSPITAL NAZARETH ▲ contraer	10:00 a.m. *FESTIVO*	08:00 a.m. HOSPITAL EL TUNAL 10:00 a.m. HOSPITAL DE USAQUEN 11:00 a.m. HOSPITAL DEL SUR 02:00 p.m. HOSPITAL BOSA II ▲ contraer	

**LA CALIDAD DE LOS DATOS
REPORTADOS EN EL RIPS
BENEFICIA A TODOS LOS
ACTORES DEL SISTEMA DE
SEGURIDAD SOCIAL EN
SALUD.**



**TRABAJEMOS JUNTOS PARA
LOGRARLO**

Encuesta de evaluación de capacitación RIPS



- Página WEB: www.saludcapital.gov.co



- Información e inquietudes comunicarse con los correos y teléfonos.

svarevalo@saludcapital.gov.co

jarivera@saludcapital.gov.co

mmpena@saludcapital.gov.co (Salud Oral)



Teléfono 364 9090
Extensiones 9725, 9667 y 9616





• *MUCHAS GRACIAS*

