



GESTION DEL RIESGO – SISTEMA DE INFORMACIÓN

Misión

En Colsubsidio trabajamos con las empresas, los trabajadores y el gobierno, por el **desarrollo humano integral** mediante la gestión de programas del subsidio familiar, la **protección, seguridad** y responsabilidad social, para el logro de una **Colombia más justa, solidaria y en paz**

Objetivo

Fortalecer una cultura de servicio, soportada en un sistema de información que integra la actividad clínica y administrativa y que se enfoca hacia la gestión del riesgo, la seguridad del paciente y en el modelo de atención de la IPS.

NEORIS

Practical Visionaries

Herramienta:

- Registros de vigilancia epidemiológica:
 - ✓ Repositorio de información parametrizado fundamentado en las fichas de vigilancia epidemiológica del INS.
 - ✓ Generación automática desde el Dx
 - ✓ Recolección de información
 - ✓ Generación de indicadores
 - ✓ Soporte al proceso de gestión del riesgo
 - ✓ Proceso de soporte: manejo de estados y responsables

Información General Evento

Descripción del Evento: 0 DATOS BASICOS Fecha Notif.: 31.03.2014 Semana/Año: 14 2014

Depto/Municipio.Notif.: 11001 BOGOTA D.C.,BOGOTÁ UPGD: 001 CLINICA INFANTIL

Identificación del Paciente

Primer Nombre: ORLANDO Segundo Nombre: Primer Apellido: SANDOVAL Segundo Apellido: ARCHILA Fecha Nacimiento: 24.07.1962 Edad: 51 Sexo: A... M

Tipo y No. Identificación: CC 19492246 Dirección: CALL 7D C SUR 17 A 13 Dpto/Mpio. Residencia: BOGOTAD.C/ Teléfono: 7912948

Empresa Administradora de Salud: FAM COLS EVENTO Fecha Consulta: 19.03.2014 Fecha Hosp.: 20.03.2014

Datos Complementarios

Obl.	Item	Pregunta	(... Lista	Valor Núm...	Texto	Fecha	HH:Mi	Fecha
	2.12	PAÍS DE OCURRENCIA DEL CASO	<input type="checkbox"/> COLOMBIA				00:00:00	31.03
	2.13	DEPARTAMENTO/MUNICIPIO DE OCU...	<input type="checkbox"/> BOGOTÁ/BOGOT...				00:00:00	
	2.14	AREA DE OCURRENCIA DEL CASO	<input type="checkbox"/>				00:00:00	
	2.15	LOCALIDAD DE OCURRENCIA DEL C...	<input type="checkbox"/>				00:00:00	
	2.16	BARRIO DE OCURRENCIA	<input type="checkbox"/>				00:00:00	
	2.17	CABECERA MUNICIPAL/CENTRO POB...	<input type="checkbox"/>				00:00:00	
	2.18	VEREDA	<input type="checkbox"/>				00:00:00	
	2.19	OCUPACION DEL PACIENTE	<input type="checkbox"/>				00:00:00	
	2.20	TIPO DE RÉGIMEN EN SALUD	<input type="checkbox"/> EXCEPCIÓN				00:00:00	31.03
	2.22	PERTENENCIA ETNICA	<input type="checkbox"/> INDIGENA				00:00:00	31.03
	2.23	GRUPO POBLACIONAL	<input type="checkbox"/>				00:00:00	

Profesional que Diligenció la Ficha: 52842057 MENDEZ, DIANA Teléfono: _____

Versión: 03 Año: 2014 Ficha: 0 DATOS BASICOS

Motivos Anulación: _____

Herramienta:

- Registros de seguimiento a pacientes
 - ✓ Estructura del guión de seguimiento telefónico y presencial al paciente
 - ✓ Extracción de información
 - ✓ SIVIGILA – Resultados anormales – Programas especiales (Gestantes – RCV-R – Hemofilia – Cáncer) – Sala ERA

Tipo de Seguimiento	<input type="text"/>	Fecha del Seguimiento	05.03.2014	Hora del Seguimiento	08:39:14
Vía del seguimiento	<input type="text"/>	Numero	0	Seguimiento Efectivo	<input type="text"/>
Persona de Contacto	<input type="text"/>	Relación	<input type="text"/>		

Cuál es el estado general del niño en este momento



Ha tenido

Fiebre Dificultad Respiratoria

Tolera la Vía oral Aumento de síntomas

Lugar hospitalización del niño/a

Cuantos Días Fecha de Egreso

En casa quien cuida al niño Otros

Cuando salió el niño le entregaron recomendaciones

Le dejaron tratamiento para la casa como antibiótico o inhaladores

Ha asistido a urgencias desde la salida

Ya asistió a consulta

Se explica cómo acceder a la cita

Se dan indicaciones de centros de urgencias

Cuales

Los está administrando ahora

Descripción

Tiene cita

Fecha de la cita

Se dan nuevamente signos de alarma

Se dan recomendaciones de prevención ERA



Observaciones y conducta



Herramienta:

- Programas de promoción y prevención
 - Parametrización de programas: intervalos, frecuencias y rangos
 - Criterios de inclusión
 - Seguimiento a cumplimiento de actividades
 - Programas de norma (Res 412)
 - TAES
 - Programas propios de Colsubsidio

Programas PYP del Paciente

Fecha	Programa	Nombre del programa



Programas a aplicar

Código Programa	PROGRAMA	Tipo contrato aseguradora	Aseguradora	Nro Contrato	Aplicar...
PROGES	DETECCIÓN TEMPRANA DE LAS ALTERACIONES E...	CON		123	
PROGRAMA	NOMBREPROGRAMA	CON		123	
PROPAI	PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES	CON	0000000001	123	
PROPAR	ATENCIÓN DEL PARTO Y EL PUEPERIO	CON	0000000001	123	
PROPNF	CONSEJERÍA EN PLANIFICACIÓN FAMILIAR	CON	0000000001	123	

Gracias