



MANUAL DE USUARIO

DUSOFT

MANUAL

**MANUAL GESTION DE ERC Y
SEGUIMIENTO A LA RUTA DE
PROMOCION Y MANTENIMIENTO A LA
SALUD**

REGISTRO DE CAMBIOS Y REVISIONES

Fecha	Versión	Descripción del Cambio	Aprobó
07-07-2020	01	Creación	Ing. York Larry Sánchez Cuero.

TABLA DE CONTENIDO

REGISTRO DE CAMBIOS Y REVISIONES.....	2
TABLA DE CONTENIDO.....	3
TABLA DE FIGURAS.....	4
OBJETIVO.....	6
ALCANCE.....	6
1. PARAMETRIZACIÓN SUBMODULOS DE PROMOCION Y MANTENIMIENTO A LA SALUD.....	7
2. PARAMETRIZACIÓN PROGRAMA.....	10
3. PARAMETRIZAR OPCIONES ADICIONALES DEL PROGRAMA.....	11
4. CRONOGRAMA DE CITAS Y PROCEDIMIENTOS.....	15
5. PROTOCOLOS DE ATENCIÓN.....	16
6. REPORTES DE GESTIÓN.....	17
7. ASIGNACIÓN DE CITAS.....	18
8. MODULO ENFERMEDAD CRÓNICA RENAL.....	19
9. MÓDULO DE MANTENIMIENTO DE LA SALUD.....	22
10. CLASIFICACIÓN DEL RIESGO SEGÚN LO DEFINIDO EN EL MODELO DE ATENCIÓN DEL FPSFCN.....	28

TABLA DE FIGURAS

Figura 1 - Parametrización Submodulo.....	7
Figura 2 - Crear Submdoulos.....	7
Figura 3 - Guardar Submdoulos.....	7
Figura 4 - Guardar Preguntas.....	8
Figura 5 - Agregar Respuestas Opción Multiple.....	8
Figura 6 - Agregar Respuestas Opción SI/NO).....	8
Figura 7 - Agregar Respuestas Lista Desplegable.....	8
Figura 8 - Guardar submodulo.....	9
Figura 8 - Asociar programa al plan.....	10
Figura 9 - Seleccionar plan.....	10
Figura 10 - Seleccionar plan.....	11
Figura 11 - Modulo Parametrización.....	11
Figura 12 - Seleccionar programa.....	11
Figura 13 - Ayudas Memorias.....	12
Figura 14 - Ayudas Educativas Usuario.....	12
Figura 15 - Guardar ayuda Educativa Usuario.....	13
Figura 16 - Ayuda Educativa Paciente.....	13
Figura 17 - Enviar Ayuda Educativa Paciente.....	14
Figura 18 - Cronograma de Citas y Procedimientos.....	15
Figura 19 - Cronograma de Citas y Procedimientos.....	15
Figura 20- Protocolos de Atención.....	16
Figura 21- Añadir Enlace de Protocolo.....	16
Figura 22- Reportes de Gestión.....	17

Figura 23- Reportes de Seguimiento de Citas.....	17
Figura 24- Estadísticas de Gestión.....	17
Figura 25- Estadísticas de Gestión.....	18
Figura 26- Seleccionar Programa.....	18
Figura 27- Inscribir paciente.....	19
Figura 27- Iniciar Atención.....	19
Figura 28- ERC.....	19
Figura 29- Signos, síntomas y conductas.....	20
Figura 30. Pruebas de Laboratorio.....	20
Figura 31. Factores de Riesgo.....	21
Figura 32. Gráficas de Renoprotección.....	21
Figura 33. Ayudas Memorias.....	22
Figura 34. Datos del Paciente.....	22
Figura 35. Ciclo Vital.....	22
Figura 36. Ubicación Geográfica.....	23
Figura 37. Enfoque Diferencial.....	24
Figura 38. Diagnostico de Hipertensión.....	24
Figura 39. Diagnostico de Diabetes melitus no insulino dependiente.....	25
Figura 39. Diagnostico de Diabetes melitus insulino dependiente.....	25
Figura 40. Diagnostico de Enfermedad Crónica Pulmonar.....	25
Figura 41. Diagnostico de Enfermedad Pulmonar Obstructiva.....	25
Figura 42. Diagnostico de Patologías de alto costo.....	26

OBJETIVO

El objetivo que se persigue con la aplicación del presente manual es:

Dar a conocer a los usuarios finales el funcionamiento y manejo de los módulos del software DUSOFT ASISTENCIAL para el proceso de Gestión de Enfermedad Crónica Renal y de seguimiento a la ruta de promoción y mantenimiento a la salud.

ALCANCE

Aplica para los usuarios que manejan los módulos de Gestión de Enfermedad Crónica Renal y de seguimiento a la ruta de promoción y mantenimiento a la salud.

1. PARAMETRIZACIÓN SUBMÓDULOS DE PROMOCIÓN Y MANTENIMIENTO A LA SALUD

Se deben parametrizar los submódulos que aparecen con las preguntas que se realizaran. Para ello se ingresa al modulo PARAMETRIZACION. Figura 1

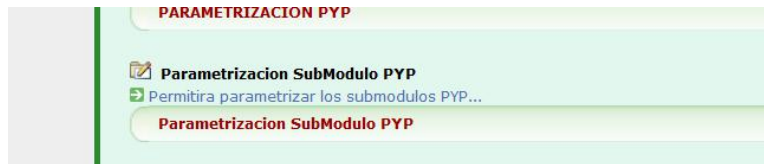


Figura 1 - Parametrización Submodulo



Figura 2 - Crear Submdoulos

Se ingresa el nombre del submodulo sin espacios y en minúsculas, la descripción y el número de secciones que tendrá y se da clic en el botón guardar. Figura 3.

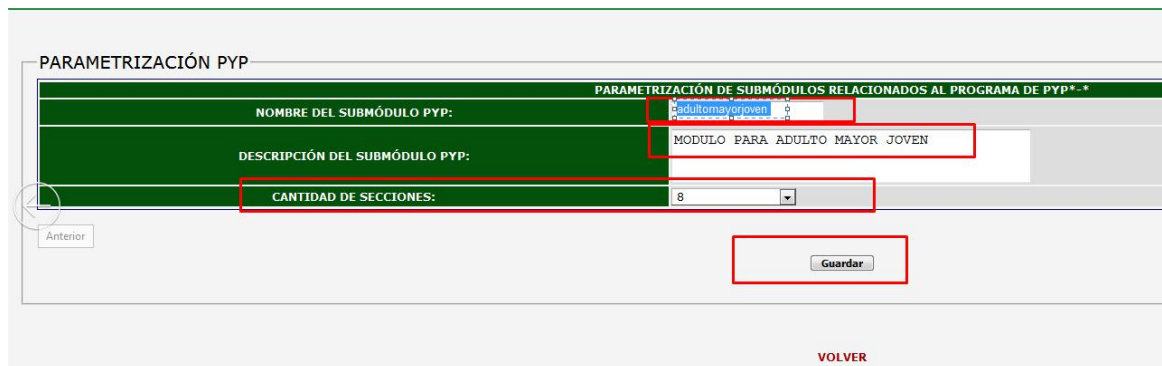


Figura 3 - Guardar Submdoulos

El sistema mostrará el número de secciones elegidas para que parametricemos el tipo de pregunta que se realizará.

Si la pregunta es tipo texto se elige esta opción y se registra la pregunta. Figura 4.

PARAMETRIZACIÓN PYP SUBMODULO->(ADULTOMAYORJOVEN)

PARAMETRIZACIÓN DE SUBMÓDULOS RELACIONADOS AL PROGRAMA DE PYP	
NOMBRE DE LA SECCIÓN:	ADULTO MAYOR JOVEN
SECCION ITEM:	TEXTO
REGISTRE LA PREGUNTA TEXTO:	EL PACIENTE ESTA ENTRE LOS 25 Y 45 AÑOS

Figura 4 - Guardar Preguntas

Para las preguntas de opción múltiple, se da clic en la opción Agregar Respuesta (la cantidad de opciones posibles y se registran en el cuadro de texto. Figura 5.

SECCION ITEM:	SEL.MULTIPLE	
REGISTRE LA PREGUNTA SELECCION MULTIPLE:	CUANTO HIJOS TIENE	Agregar Respuesta
RESPUESTA 1:	1	
RESPUESTA 2:	2	
RESPUESTA 3:	3	

Figura 5 - Agregar Respuestas Opción Multiple

Para las preguntas de opción (SI/NO) se ingresa la pregunta que tendrá esta opción. Figura 6.

SECCION ITEM:	SEL:SI/NO
REGISTRE LA PREGUNTA SELECCION (SI/NO):	PACIENTE ES BLANCO

Figura 6 - Agregar Respuestas Opción SI/NO)

Para las pregunta de opción de respuesta con lista desplegable, se registra la pregunta y las opciones de respuesta que aparecen en la lista desplegable. Figura 7.

SECCION ITEM:	LISTA DESPLEGABLE	
REGISTRE LA PREGUNTA LISTA DESPLEGABLE:	PACIENTE SE VE JOVEN	Agregar Respuesta
RESPUESTA 1:	POSIBLEMENTE	
RESPUESTA 2:	SEGURAMENTE	
RESPUESTA 3:	PROBABLEMENTE	

Figura 7 - Agregar Respuestas Lista Desplegable

Al terminar de parametrizar las preguntas y respuestas se da clic en el botón guardar. Figura 8.

PARAMETRIZACIÓN PYP SUBMODULO->(ADULTOMAYORJOVEN)

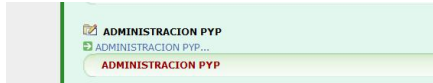
PARAMETRIZACIÓN DE SUBMÓDULOS RELACIONADOS AL PROGRAMA DE PYP	
NOMBRE DE LA SECCIÓN:	ADULTO MAYOR JOVEN
SECCION ITEM:	TEXTO
REGISTRE LA PREGUNTA TEXTO:	EL PACIENTE ESTA ENTRE LOS 25 Y 45 AÑOS
SECCION ITEM:	SEL.MULTIPLE
REGISTRE LA PREGUNTA SELECCION MULTIPLE:	CUANTO HDOS TIENE Agregar Respuesta
RESPUESTA 1:	1
RESPUESTA 2:	2
RESPUESTA 3:	3
SECCION ITEM:	SEL.SI/NO
REGISTRE LA PREGUNTA SELECCION (SI/NO):	PACIENTE ES BLANCO
SECCION ITEM:	LISTA DESPLEGABLE
REGISTRE LA PREGUNTA LISTA DESPLEGABLE:	PACIENTE SE VE JOVEN Agregar Respuesta
RESPUESTA 1:	POSIBLEMENTE
RESPUESTA 2:	SEGURAMENTE
RESPUESTA 3:	PROBABLEMENTE
SECCION ITEM:	SEL.SI/NO
REGISTRE LA PREGUNTA SELECCION (SI/NO):	PACIENTE TIENE OJOS CLAROS
SECCION ITEM:	SEL.MULTIPLE
REGISTRE LA PREGUNTA SELECCION MULTIPLE:	PACIENTE TIENE PELOS EN LA NARIZ Agregar Respuesta
RESPUESTA 1:	POCOS
RESPUESTA 2:	MUCHOS
RESPUESTA 3:	ALGUNOS
SECCION ITEM:	TEXTO
REGISTRE LA PREGUNTA TEXTO:	PACIENTE TIENE PAREJA
SECCION ITEM:	TEXTO
REGISTRE LA PREGUNTA TEXTO:	PACIENTE ES PROMISCUO

PARAMETRIZACIÓN DE SUBMÓDULOS RELACIONADOS AL PROGRAMA DE PYP	
NOMBRE DE LA SECCIÓN:	Adulto Mayo Joven
SECCION ITEM:	TEXTO
REGISTRE LA PREGUNTA TEXTO:	EL PACIENTE ESTA ENTRE LOS 25 Y 45 AÑOS
SECCION ITEM:	SEL.MULTIPLE
REGISTRE LA PREGUNTA SELECCION MULTIPLE:	CUANTOS HDOS TIENE Agregar Respuesta
RESPUESTA 1:	1
RESPUESTA 2:	2
RESPUESTA 3:	3
SECCION ITEM:	SEL.SI/NO
REGISTRE LA PREGUNTA SELECCION (SI/NO):	PACIENTE ES BLANCO
SECCION ITEM:	LISTA DESPLEGABLE
REGISTRE LA PREGUNTA LISTA DESPLEGABLE:	PACIENTE SE VE JOVEN Agregar Respuesta
RESPUESTA 1:	POSIBLEMENTE
RESPUESTA 2:	SEGURAMENTE
RESPUESTA 3:	PROBABLEMENTE
SECCION ITEM:	SEL.SI/NO
REGISTRE LA PREGUNTA SELECCION (SI/NO):	PACIENTE TIENE OJOS CLAROS
SECCION ITEM:	SEL.MULTIPLE
REGISTRE LA PREGUNTA SELECCION MULTIPLE:	PACIENTE TIENE PELOS EN LA NARIZ Agregar Respuesta
RESPUESTA 1:	POCOS
RESPUESTA 2:	MUCHOS
RESPUESTA 3:	ALGUNOS
SECCION ITEM:	TEXTO
REGISTRE LA PREGUNTA TEXTO:	PACIENTE TIENE PAREJA
SECCION ITEM:	TEXTO
REGISTRE LA PREGUNTA TEXTO:	PACIENTE ES PROMISCUO

DATOS ALMACENADOS EXITOSAMENTE



























Figura 8 - Guardar submodulo

2. PARAMETRIZACIÓN PROGRAMA



Se deben crear los programas y asociar el plan.

CONTROL DE PROGRAMAS PYP

PROGRAMAS		
CONTROL PRENATAL Y POSTPARTO	 EDITAR	 ELIMINAR
CONTROL DE RIESGO CARDIOVASCULAR Y RENAL	 EDITAR	 ELIMINAR
SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA	 EDITAR	 ELIMINAR
VACUNACIÓN	 EDITAR	 ELIMINAR
PRECONCEPCIONAL	 EDITAR	 ELIMINAR
ATENCIÓN PARTO	 EDITAR	 ELIMINAR
ATENCIÓN RECIÉN NACIDO	 EDITAR	 ELIMINAR
JOVEN	 EDITAR	 ELIMINAR
JOVEN	 EDITAR	 ELIMINAR
AGUDEZA VISUAL	 EDITAR	 ELIMINAR
CITOLOGÍA CERVICO VAGINAL	 EDITAR	 ELIMINAR
MAMOGRAFÍA	 EDITAR	 ELIMINAR
ADULTO JOVEN	 EDITAR	 ELIMINAR

INGRESAR PROGRAMA PYP
 ADMINISTRAR POR UNIDADES FUNCIONALES

Figura 8 - Asociar programa al plan

Se selecciona el plan al que estará asociado. Figura 9

DATOS A INGRESAR

MÓDULO: PROGRAMA:


PLANES	
PROGRAMA MAGISTERIO REGION 9 (EJE CAFETERO)	
NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S A 2017	<input type="checkbox"/>
EMSSANAR CONTRIBUTIVO 2019	<input type="checkbox"/>
SECRETARIA DE SALUD DE ANTIOQUIA 2019	<input type="checkbox"/>
URGENCIAS VITAL SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A. S.O.S 2019	<input type="checkbox"/>
RECOBRO MAGISTERIO REGION 9	<input type="checkbox"/>
SOAT ADRES 2019	<input type="checkbox"/>
URG VITAL COOSALUD CONTRIBUTIVO	<input type="checkbox"/>
URG VITAL COOSALUD SUBSIDIADO	<input type="checkbox"/>
SOAT LIBERTY SEGUROS S.A. 2019	<input type="checkbox"/>

Figura 9 - Seleccionar plan

Se asocia la unidad funcional y se establece para que población aplicaría.

UNIDAD FUNCIONAL	
INFRAESTRUCTURA Y OBRAS	<input type="checkbox"/>
FARMACIAS DUANA	<input type="checkbox"/>
CLINICA SANTA SOFIA DEL PACIFICO	<input type="checkbox"/>
CLINICA SANTA ANA	<input type="checkbox"/>
CLINICA SANTA ANA	<input type="checkbox"/>
HIDROTERAPIA	<input type="checkbox"/>
REHABILITACION - CALI	<input checked="" type="checkbox"/>
MULTIMEDICAS - CALI	<input checked="" type="checkbox"/>
FERROCARRILES - CALI	<input checked="" type="checkbox"/>
PUERTOS - CALI	<input checked="" type="checkbox"/>
EL BOSQUE - CALI	<input checked="" type="checkbox"/>
NEURODESARROLLO	<input checked="" type="checkbox"/>
REY DAVID - CALI	<input checked="" type="checkbox"/>
ATENCIÓN DOMICILIARIA	<input type="checkbox"/>

GRUPO RIESGO	
RANGO EDAD	<input type="text" value="min 1"/> <input type="text" value="max 55"/>
SEXO	<input checked="" type="checkbox"/> FEMENINO <input checked="" type="checkbox"/> MASCULINO

Figura 10 - Seleccionar plan

Y se da clic en el botón GUARDAR.

3. Parametrizar opciones adicionales del programa

Se ingresa al modulo PARAMETRIZACION Figura 11.



PARAMETRIZACION PYP
 Parametrizacion PYP...
PARAMETRIZACION PYP

Figura 11 - Modulo Parametrización

Se selecciona el Programa. Figura 12.

PARAMETRIZACION DE PROGRAMAS PYP
MODULOS ADMINISTRACIÓN
CONTROL PRENATAL Y POSTPARTO
CONTROL DE RIESGO CARDIOVASCULAR Y RENAL
SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA
VRCONDUCCIÓN
PRECONCEPCIONAL
ATENCIÓN PARTO
ATENCIÓN RECIÉN NACIDO
JOVEN
JOVEN
AGUDEZA VISUAL
CITOLOGÍA CERVICO VAGINAL
MAMOGRAFIA
ADULTO JOVEN

Figura 12 - Seleccionar programa

Se ingresa a la opción Ayudas Memorias. Figura 13.



Figura 13 - Ayudas Memorias

Se ingresa a la opción Ayudas Educativas Usuario. Figura 14.

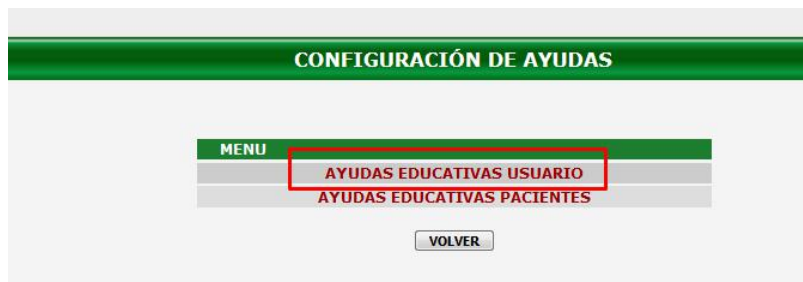


Figura 14 - Ayudas Educativas Usuario

Se ingresa el tema y el contenido y se da clic en el botón **GUARDAR**. Figura 15.

CONFIGURACIÓN DE AYUDAS EDUCATIVAS USUARIO

TEMA:

CONTENIDO:

AYUDAS EDUCATIVAS	MOD	ELIM
Alimentación		
Medicamentos		
Signos de Alarma		
Educación		
HEMOCLASIFICACION MATERNA NEGATIVA		
TAMIZAJE PARA BACTERIURIA ASINTOMATICO		
TAMIZAJE DIABETES ESTACIONAL		
CITOLOGIA VAGINAL		
SALUD ORAL		
CARNET MATERNO		
VACUNACION		

DATOS INSERTADOS O MODIFICADOS.

TEMA:

CONTENIDO:

AYUDAS EDUCATIVAS	MOD	ELIM
CONTROL PATERNO		
Alimentación		
Medicamentos		
Signos de Alarma		
Educación		
HEMOCLASIFICACION MATERNA NEGATIVA		
TAMIZAJE PARA BACTERIURIA ASINTOMATICO		
TAMIZAJE DIABETES ESTACIONAL		
CITOLOGIA VAGINAL		
SALUD ORAL		
CARNET MATERNO		
VACUNACION		

Figura 15 - Guardar ayuda Educativa Usuario

Para guardar Ayudas educativas Pacientes, se ingresa a la opción. Figura 16

CONFIGURACIÓN DE AYUDAS

MENU

Figura 16 - Ayuda Educativa Paciente

Se ingresa el tema y se adjunta el archivo (**se permiten archivos de 1000 Kb máximo**) y clic en el botón enviar. Figura 17.

CONFIGURACIÓN DE AYUDAS EDUCATIVAS PACIENTES

DATOS ELIMINADOS.

TEMA

ARCHIVO FE29204.pdf



Figura 17 - Enviar Ayuda Educativa Paciente

CONFIGURACIÓN DE AYUDAS EDUCATIVAS PACIENTES

DATOS INSERTADOS O MODIFICADOS.

TEMA

ARCHIVO No se ha seleccionado ningún archivo.

AYUDAS EDUCATIVAS	MOD	ELIM
AYUDA		

4. CRONOGRAMA DE CITAS Y PROCEDIMIENTOS

Se ingresa a la opción. Figura 18.



Figura 18 - Cronograma de Citas y Procedimientos

Se ingresa a esta opción y se parametriza el cronograma de citas y procedimientos para el programa. Figura 19.

CRONOGRAMA DE CITAS Y PROCEDIMIENTOS										
	Periodo 1	Periodo 2	Periodo 3	Periodo 4	Periodo 5	Periodo 6	Periodo 7	Periodo 8	Periodo 9	
Rango Semanas (de / a)	0 / 8	9 / 12	13 / 16	17 / 20	21 / 24	25 / 28	29 / 32	33 / 36	37 / 40	
Semana Gestación	8	11	14	17	20	23	26	29	32	
Profesional	MED ENF	MED ENF	MED ENF	MED ENF	MED ENF	MED ENF	MED ENF	MED ENF	MED ENF	
FROTIS VAGINAL	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Observación
ULTRASONOGRAFÍA OBSTETRICA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
ULTRASONOGRAFIA OBSTETRICA TRANSVAGINAL	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
GLUCEMIA EN SUERO	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
GLUCOSA PRE Y POST PRANDIAL	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
GLUCOSA, TEST O SULLIVAN	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
HEMOCLASIFICACIÓN	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Figura 19 - Cronograma de Citas y Procedimientos

5. Protocolos de Atención.

Se ingresa a la opción Protocolos de Atención. Figura 20.



Figura 20- Protocolos de Atención

Se digita el nombre, la ruta y se da clic en añadir enlace. Figura 21.

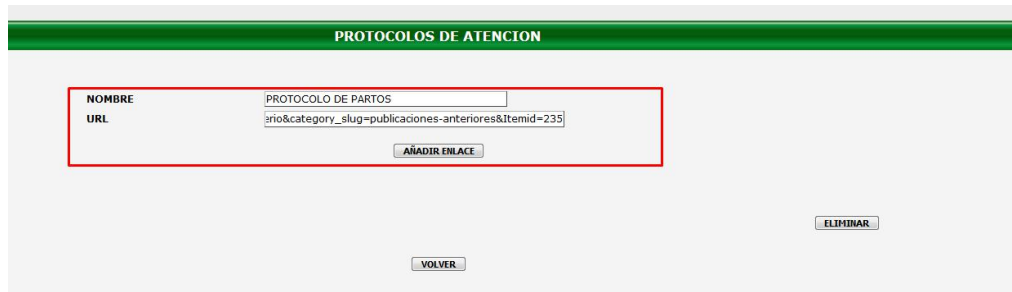


Figura 21- Añadir Enlace de Protocolo.

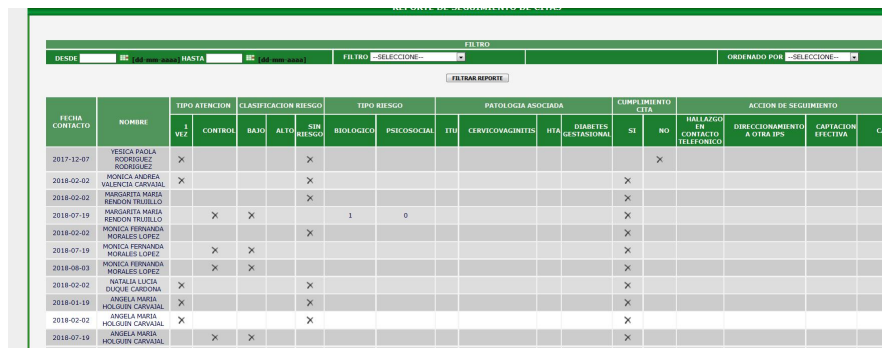
6. Reportes de Gestión

Se ingresa a la opción Reportes de Gestión. Figura 22.



Figura 22- Reportes de Gestión

Al ingresar a la opción Reporte de Seguimiento de Citas. Muestra la información. Figura 23.



FECHA CONTACTO	NOMBRE	TIPO ATENCION			CLASIFICACION RIESGO			TIPO RIESGO		PATOLOGIA ASOCIADA				CUMPLIMIENTO CITA		ACCION DE SEGUIMIENTO			
		I WZ	CONTROL	BAJO	ALTO	SIN RIESGO	BIOLOGICO	PSICOSOCIAL	ITU	CERVICOVAGINITIS	HTA	DIABETES GESTACIONAL	SI	NO	HEBIZADO EN CONTACTO TELEFONICO	DIRECCIONAMIENTO A OTRA IPS	CAPTACION EFECTIVA	CAUS	
2017-12-07	YESSICA PAOLA RODRIGUEZ RODRIGUEZ	X				X								X					
2018-02-02	MONICA ANDREA VALENZUELA CARRERA	X				X								X					
2018-02-02	MARGARITA MARIA RENDON TRUJILLO					X								X					
2018-07-19	MARGARITA MARIA RENDON TRUJILLO		X	X			1	0						X					
2018-02-02	MONICA FERNANDA MORALES LOPEZ					X								X					
2018-07-19	MONICA FERNANDA MORALES LOPEZ		X	X										X					
2018-08-03	MONICA FERNANDA MORALES LOPEZ		X	X										X					
2018-02-02	NATALIA LUCIA SUAREZ CARRERA	X				X								X					
2018-01-19	ANGELA MARRA HOLGUIS CARRERA	X				X								X					
2018-02-02	ANGELA MARRA HOLGUIS CARRERA	X				X								X					
2018-07-19	ANGELA MARRA HOLGUIS CARRERA		X	X										X					

Figura 23- Reportes de Seguimiento de Citas

Para ver las estadísticas de Gestión de Seguimiento Mensual- Se seleccionan las fechas **DESDE** y **HASTA** y clic en **VER REPORTE**. Figura 24.



Figura 24- Estadísticas de Gestión

Para ver el Reporte Mensual de Actividades CPN. Se seleccionan las fechas **DESDE** y **HASTA** y clic en **VER REPORTE**, el sistema mostrará la información de acuerdo a los valores ingresados. Figura 25.



REPORTE MENSUAL DE ACTIVIDADES CPN

FECHAS

DESDE 01-10-2018 [dd-mm-aaaa] HASTA 23-10-2019 [dd-mm-aaaa] **VER REPORTE**

NO SE ENCONTRARON REGISTROS

VOLVER

Figura 25- Estadísticas de Gestión

7. Asignación de Citas

Al agendar la cita se selecciona el programa para el cual el paciente es candidato de acuerdo a la parametrización que se realizó a los planes. Figura 26.



BUSCAR PACIENTE

Empresa	Departamento	Tipo de Cita
COSMITET LTDA	PYP - PALMIRA	PYP MEDICINA GENERAL - PALMIRA

* TIPO DOCUMENTO: Cédula ciudadanía

* DOCUMENTO: 1

* PLAN: PROGRAMA MAGISTERIO REGION 9 (EJE CAFETERO)

* TIPO DE CONSULTA: CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL

REMITIDO: SI NO * CENTRO DE REMISION: SELECCIONAR

MEDICO FAMILIAR: No Existe Medico Familiar.

CONSULTAR SOLICITUDES:

* PROGRAMAS DE PYP A LOS CUALES ES CANDIDATO EL PACIENTE

- CONTROL DE RIESGO CARDIOVASCULAR Y RENAL
- SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA
- ADULTO JOVEN

Figura 26- Seleccionar Programa

Cuando se realiza la atención se inscribe al paciente al programa. Figura 27.

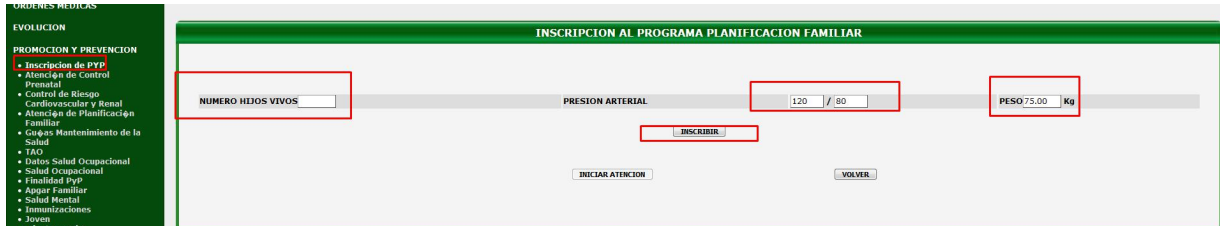


Figura 27- Inscribir paciente

Se inicia la atención. Figura 28.



Figura 27- Iniciar Atención

8. Modulo Enfermedad Crónica Renal

Se diligencia la información correspondiente del paciente. Figura 28.

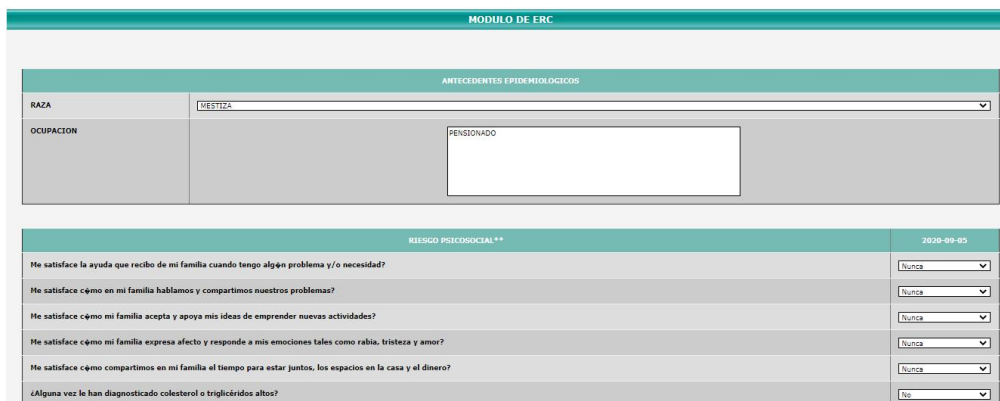


Figura 28- ERC

Se registran los signos, síntomas y conductas. Figura 29.

REGISTRO EVOLUCION

EVOLUCION DE SIGNOS, SINTOMAS Y CONDUCTAS

Fecha: 2020-09-05

Peso: 89.00

Talla:

GFR(TFG):

Índice de masa corporal:

Estado nutricional: Normal

Presión arterial sistólica: 100

Presión arterial diastólica: 120

Estadío de enfermedad renal:

Riesgo de deterioro acelerado:

Evidencia de deterioro acelerado: Sí No

Retinopatía Hipertensiva: Sí No

Lesión de órgano blanco: Sí No

Presencia de úlceras en los pies: Sí No

Riesgo de úlceras en los pies: Sí No

Adherencia farmacológica: Sí No

Cambio hábitos alimenticios: Sí No

Habito de actividad física: Sí No

Riesgo psicosocial: Sí No

Asistencia grupo de apoyo: Sí No

Cierre de caso: Sí No

Causa cierre de caso: Mejora

Próxima cita sugerida: [dd-mm-aaaa]

PRUEBAS DE LABORATORIO

Figura 29- Signos, síntomas y conductas.

Se seleccionan las pruebas de laboratorio. Figura 30.

PRUEBAS DE LABORATORIO - CONTROL DE RIESGO CARDIO VASCULAR Y RENAL

LISTA DE APOYOS

	SELECCIONAR	IMPRIMIR
COLESTEROL HDL	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
PTH	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ALBUMINA SERICA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
FgSFORD	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
CREATININA 24 HORAS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
CREATININA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
COLESTROL TOTAL	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
COLESTEROL LDL	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
TRIGLICERIDOS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
HEMOGLOBINA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
HEMATOCRITO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
POTASIO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
UROANALISIS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
MICROALBUMINURIA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
HEMOGLOBINA GLICOSILADA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
GLUCOSA EN SUERO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
GLUCOSA PRE Y POST PRANDIAL	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
NITROGENO UREICO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
TSH	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
PT	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
PTT	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ANTIGENO PROSTATICO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
DENSITOMETRIA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Figura 30. Pruebas de Laboratorio.

Se seleccionan los factores de riesgo. Figura 31.

REGISTRO DE RIESGO DE DIABETES	
RIESGO DE DIABETES	
Edad	Más de 64 años
Indice de masa corporal	Menor de 26 kg/m2
Perimetro de cintura medido por debajo de las costillas (cm)	-- Seleccionar --
Realiza diariamente al menos 30 minutos de actividad física en el trabajo y/o en el tiempo libre?	-- Seleccionar --
Con que frecuencia come verduras o frutas?	-- Seleccionar --
Toma medicación para la hipertensión regularmente?	-- Seleccionar --
Le han encontrado alguna vez valores de glucosa altos (Ej. En un control medico, durante una enfermedad, durante el embarazo)?	-- Seleccionar --
Se le ha diagnosticado diabetes (Tipo 1 o 2) a alguno de sus familiares allegados u otros parientes?	-- Seleccionar --
Puntaje	0
<input type="button" value="GUARDAR"/> <input type="button" value="SIGUIENTE"/> <input type="button" value="VOLVER"/>	

Figura 31. Factores de Riesgo.

Se pueden validar las gráficas de renoprotección. Figura 32.

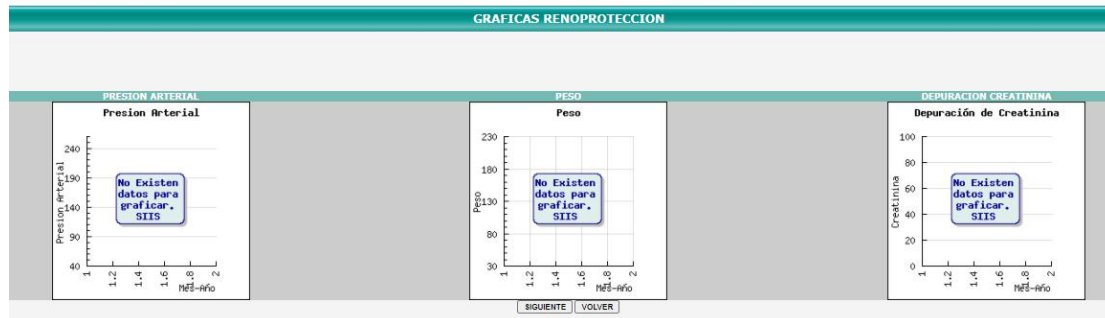


Figura 32. Gráficas de Renoprotección.

Se pueden visualizar las ayudas memorias parametrizadas. Figura 33.

AYUDAS MEMORIAS	
Educación	Medicamentos
Educación en estilos de vida saludables como: dieta baja en grasas, sal y azúcares y rica en frutas y verduras; Ejercicio 3 veces por semana; no ingesta de bebidas alcohólicas y cigarrillo.	Toma adecuada de medicamentos
Signos de alarma	
Educación en signos de alarma por los cuales consultar al servicio de urgencias (dolor en el pecho, dolor de cabeza intenso, si ve luces, escucha pito prolongado, mareo, decaimiento y calor excesivo)	
AYUDAS MEMORIAS PARA PACIENTES	
SIGUIENTE VOLVER	
SELECCIONE	

Figura 33. Ayudas Memorias

9. Módulo de Mantenimiento de la salud

Se pueden visualizar los datos básicos del usuario. Figura 34.

INFORMACION PACIENTE			
PACIENTE	ADIELR:	SEXO	FEMENINO
IDENTIFICACION	CC	TIEMPO CONSULTA	0 : 6 Horas
FECHA INGRESO	05 / 09 / 2020		
OCCUPACIONES	PENSIONADO	DATOS ACUIDENTE (S)	
NOMBRE:	HARI	PARENTESCO	Otro Familiar
DIRECCION:		TELAFONO	31

Figura 34. Datos del Paciente

Se puede establecer el Ciclo Vital. Figura 35.

HISTORIA CLINICA	Seleccionar Programa a Remitir por Curso de Vida														
<ul style="list-style-type: none"> Motivo de la Consulta Signos Vitales Remisiones a Programas de PYM 	<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">Seleccionar Programa a Remitir por Curso de Vida</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Primera Infancia: Desde los 7 días hasta los 5 años, 11 meses y 29 días</td> <td><input type="radio"/></td> </tr> <tr> <td>Infancia: 6 a 11 años, 11 meses y 29 días</td> <td><input type="radio"/></td> </tr> <tr> <td>Adolescencia: 12 años a 17 años</td> <td><input type="radio"/></td> </tr> <tr> <td>Juventud: 18 a 28 años</td> <td><input type="radio"/></td> </tr> <tr> <td>Adultez: 29 a 59 años</td> <td><input type="radio"/></td> </tr> <tr> <td>Vejez: 60 años en adelante</td> <td><input type="radio"/></td> </tr> </tbody> </table> <p style="text-align: center;">INSERTAR</p>	Seleccionar Programa a Remitir por Curso de Vida		Primera Infancia: Desde los 7 días hasta los 5 años, 11 meses y 29 días	<input type="radio"/>	Infancia: 6 a 11 años, 11 meses y 29 días	<input type="radio"/>	Adolescencia: 12 años a 17 años	<input type="radio"/>	Juventud: 18 a 28 años	<input type="radio"/>	Adultez: 29 a 59 años	<input type="radio"/>	Vejez: 60 años en adelante	<input type="radio"/>
Seleccionar Programa a Remitir por Curso de Vida															
Primera Infancia: Desde los 7 días hasta los 5 años, 11 meses y 29 días	<input type="radio"/>														
Infancia: 6 a 11 años, 11 meses y 29 días	<input type="radio"/>														
Adolescencia: 12 años a 17 años	<input type="radio"/>														
Juventud: 18 a 28 años	<input type="radio"/>														
Adultez: 29 a 59 años	<input type="radio"/>														
Vejez: 60 años en adelante	<input type="radio"/>														

Figura 35. Ciclo Vital

Se puede validar la Ubicación geográfica. Figura 36.

DATOS PACIENTE	
TIPO DOCUMENTO:	CC
DOCUMENTO:	3
PRIMER NOMBRE:	A
SEGUNDO NOMBRE:	
PRIMER APELLIDO:	BE
SEGUNDO APELLIDO:	AM
FECHA NACIMIENTO:	1959-06-12
DIRECCION:	CR 18 27 82
CIUDAD:	PALMIRA
TELEFONO:	30.
EMAIL:	NO TIENE
NOMBRE MADRE:	
OCUPACION:	PENSIONADO
SEXO:	Femenino

Figura 36. Ubicación Geográfica

Se puede visualizar el enfoque diferencial: Incluyendo Tipo de Discapacidad. Figura 37.

PRIMER APELLIDO: OSORIO
SEGUNDO APELLIDO: OSORIO
*** FECHA NACIMIENTO:** 07/06/1959
*** DIRECCION:** CL 17
*** LUGAR RESIDENCIA:** COLOMBIA - VALLE DEL CAUCA - CALI
*** TELEFONO:** 3164
CELULAR 1: 3051
CELULAR 2: 3051
*** E-MAIL:** NO TIENE NO TIENE
ZONA RESIDENCIA: Urbana Rural
*** OCUPACION:** AMA DE CASA
*** SEXO:** Femenino
ESTADO CIVIL: CASADO(A)

*** ATENCIÓN PREFERENCIAL:** DISCAPACITADO **TIPO DE DISCAPACIDAD:** DISCAPACIDAD FISICA

DATOS DE AFILIACION:
TIPO AFILIADO: Otro **RANGO:** PUERTOS PAC **SEMANAS COTIZADAS:** 0

DATOS ADICIONALES:

DIGITALIZAR DOCUMENTOS*

TIPO DOCUMENTO	DIGITALIZAR
Identificación	<input type="button" value="Seleccionar archivo"/> <input type="button" value="No se eli... archivo"/>

Figura 37. Enfoque Diferencial

- **Diagnósticos de Patologías crónicas:** Se pueden adicionar diagnosticos de patologias tales como, HTA, Diabetes Mellitus Insulino y No Insulinodependiente, EPOC, Asma, SAHOS, Enfermedad Renal Crónica con su estadio. Figuras 38, 39, 40, 41.

DIAGNOSTICOS DE INGRESO

BUSQUEDA AVANZADA DE DIAGNOSTICOS
CODIGO: **DIAGNOSTICO:**

RESULTADO DE LA BUSQUEDA		TIPO DX PRINCIPAL/SECUNDARIO	TIPO DX	OPCION
110X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	PRINCIPAL	<input type="radio"/> TD <input type="radio"/> CN <input type="radio"/> CR	<input type="checkbox"/>
(ID)	(ID) - IMPRESION DIAGNOSTICA			
(CN)	(CN) - CONFIRMADO NUEVO			
(CR)	(CR) - CONFIRMADO REPETIDO			

Figura 38. Diagnostico de Hipertensión

DIAGNOSTICOS DE INGRESO

BUSQUEDA AVANZADA DE DIAGNOSTICOS

CODIGO: DIAGNOSTICO:

RESULTADO DE LA BUSQUEDA

CODIGO	DIAGNOSTICO	TIPO DX PRINCIPAL/SECUNDARIO	TIPO DX	OPCION
E119	DIABETES MELLITUS NO INSULINODEPENDIENTE, SIN MENCION DE COMPLICACION	PRINCIPAL	<input type="radio"/> ID <input type="radio"/> CN <input type="radio"/> CR	<input type="checkbox"/>
<input type="button" value="ID"/> (ID) - IMPRESION DIAGNOSTICA <input type="button" value="CN"/> (CN) - CONFIRMADO NUEVO <input type="button" value="CR"/> (CR) - CONFIRMADO REPETIDO				

Figura 39. Diagnostico de Diabetes melitus no insulino dependiente

DIAGNOSTICOS DE INGRESO

BUSQUEDA AVANZADA DE DIAGNOSTICOS

CODIGO: DIAGNOSTICO:

RESULTADO DE LA BUSQUEDA

CODIGO	DIAGNOSTICO	TIPO DX PRINCIPAL/SECUNDARIO	TIPO DX	OPCION
E109	DIABETES MELLITUS INSULINODEPENDIENTE, SIN MENCION DE COMPLICACION	PRINCIPAL	<input type="radio"/> ID <input type="radio"/> CN <input type="radio"/> CR	<input type="checkbox"/>
<input type="button" value="ID"/> (ID) - IMPRESION DIAGNOSTICA <input type="button" value="CN"/> (CN) - CONFIRMADO NUEVO <input type="button" value="CR"/> (CR) - CONFIRMADO REPETIDO				

Figura 39. Diagnostico de Diabetes melitus insulino dependiente

DIAGNOSTICOS DE INGRESO

BUSQUEDA AVANZADA DE DIAGNOSTICOS

CODIGO: DIAGNOSTICO:

RESULTADO DE LA BUSQUEDA

CODIGO	DIAGNOSTICO	TIPO DX PRINCIPAL/SECUNDARIO	TIPO DX	OPCION
J440	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA CON INFECCION AGUDA DE LAS VIAS RESPIRATORIAS INFERIORES	PRINCIPAL	<input type="radio"/> ID <input type="radio"/> CN <input type="radio"/> CR	<input type="checkbox"/>
<input type="button" value="ID"/> (ID) - IMPRESION DIAGNOSTICA <input type="button" value="CN"/> (CN) - CONFIRMADO NUEVO <input type="button" value="CR"/> (CR) - CONFIRMADO REPETIDO				

Figura 40. Diagnostico de Enfermedad Crónica Pulmonar

DIAGNOSTICOS DE INGRESO

PRIMARIO	TIPO DX	CODIGO	DIAGNOSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS DIAGNOSTICO	ELIMINAR	NOTA	ESTADO
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="button" value="ID"/>	J440	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA CON INFECCION AGUDA DE LAS VIAS RESPIRATORIAS INFERIORES	<input type="button" value="X"/>	<input type="button" value="N"/>	<input type="button" value="E"/>
<input type="button" value="ID"/> IMPRESION DIAGNOSTICA <input type="button" value="CN"/> CONFIRMADO NUEVO <input type="button" value="CR"/> CONFIRMADO REPETIDO						

BUSQUEDA AVANZADA DE DIAGNOSTICOS

CODIGO: DIAGNOSTICO:

DATOS GUARDADOS SATISFACTORIAMENTE.

Figura 41. Diagnostico de Enfermedad Pulmonar Obstruictiva

- Patologías de alto costo. Se tienen los diagnósticos de patologías de alto costo. Figura 42

BUSQUEDA AVANZADA DE DIAGNOSTICOS

CODIGO: DIAGNOSTICO:

RESULTADO DE LA BUSQUEDA				
CODIGO	DIAGNOSTICO	TIPO DX PRINCIPAL/SECUNDARIO	TIPO DX	OPCION
I120	ENFERMEDAD RENAL HIPERTENSIVA CON INSUFICIENCIA RENAL	PRINCIPAL	<input type="radio"/> ID <input type="radio"/> CN <input type="radio"/> CR	<input type="checkbox"/>
I129	ENFERMEDAD RENAL HIPERTENSIVA SIN INSUFICIENCIA RENAL	PRINCIPAL	<input type="radio"/> ID <input type="radio"/> CN <input type="radio"/> CR	<input type="checkbox"/>
N159	ENFERMEDAD RENAL TUBULOINTERSTICIAL, NO ESPECIFICADA	PRINCIPAL	<input type="radio"/> ID <input type="radio"/> CN <input type="radio"/> CR	<input type="checkbox"/>
N181	ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA, ETAPA 1	PRINCIPAL	<input type="radio"/> ID <input type="radio"/> CN <input type="radio"/> CR	<input type="checkbox"/>
N182	ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA, ETAPA 2	PRINCIPAL	<input type="radio"/> ID <input type="radio"/> CN <input type="radio"/> CR	<input type="checkbox"/>
N183	ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA, ETAPA 3	PRINCIPAL	<input type="radio"/> ID <input type="radio"/> CN <input type="radio"/> CR	<input type="checkbox"/>
N184	ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA, ETAPA 4	PRINCIPAL	<input type="radio"/> ID <input type="radio"/> CN <input type="radio"/> CR	<input type="checkbox"/>
N185	ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA, ETAPA 5	PRINCIPAL	<input type="radio"/> ID <input type="radio"/> CN <input type="radio"/> CR	<input type="checkbox"/>
N189	ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA, NO ESPECIFICADA	PRINCIPAL	<input type="radio"/> ID <input type="radio"/> CN <input type="radio"/> CR	<input type="checkbox"/>

(ID) - IMPRESION DIAGNOSTICA
 (CN) - CONFIRMADO NUEVO
 (CR) - CONFIRMADO REPETIDO

Figura 42. Diagnostico de Patologías de alto costo.

- Patologías de Salud Mental. Figura 43.

RESULTADO DE LA BUSQUEDA				
CODIGO	DIAGNOSTICO	TIPO DX PRINCIPAL/SECUNDARIO	TIPO DX	OPCION
F062	TRASTORNO DELIRANTE [ESQUIZOFRENIFORME], ORGANICO	PRINCIPAL	<input type="radio"/> ID <input type="radio"/> CN <input type="radio"/> CR	<input type="checkbox"/>
F200	ESQUIZOFRENIA PARANOIDE	PRINCIPAL	<input type="radio"/> ID <input type="radio"/> CN <input type="radio"/> CR	<input type="checkbox"/>
F201	ESQUIZOFRENIA HEBEFRENICA	PRINCIPAL	<input type="radio"/> ID <input type="radio"/> CN <input type="radio"/> CR	<input type="checkbox"/>
F202	ESQUIZOFRENIA CATATONICA	PRINCIPAL	<input type="radio"/> ID <input type="radio"/> CN <input type="radio"/> CR	<input type="checkbox"/>
F203	ESQUIZOFRENIA INDIFERENCIADA	PRINCIPAL	<input type="radio"/> ID <input type="radio"/> CN <input type="radio"/> CR	<input type="checkbox"/>
F204	DEPRESION POSTESQUIZOFRENICA	PRINCIPAL	<input type="radio"/> ID <input type="radio"/> CN <input type="radio"/> CR	<input type="checkbox"/>
F205	ESQUIZOFRENIA RESIDUAL	PRINCIPAL	<input type="radio"/> ID <input type="radio"/> CN <input type="radio"/> CR	<input type="checkbox"/>
F206	ESQUIZOFRENIA SIMPLE	PRINCIPAL	<input type="radio"/> ID <input type="radio"/> CN <input type="radio"/> CR	<input type="checkbox"/>
F208	OTRAS ESQUIZOFRENIAS	PRINCIPAL	<input type="radio"/> ID <input type="radio"/> CN <input type="radio"/> CR	<input type="checkbox"/>
F209	ESQUIZOFRENIA, NO ESPECIFICADA	PRINCIPAL	<input type="radio"/> ID <input type="radio"/> CN <input type="radio"/> CR	<input type="checkbox"/>
F21X	TRASTORNO ESQUIZOTIPICO	PRINCIPAL	<input type="radio"/> ID <input type="radio"/> CN <input type="radio"/> CR	<input type="checkbox"/>
F230	TRASTORNO PSICOTICO AGUDO POLIMORFO, SIN SINTOMAS DE ESQUIZOFRENIA	PRINCIPAL	<input type="radio"/> ID <input type="radio"/> CN <input type="radio"/> CR	<input type="checkbox"/>
F231	TRASTORNO PSICOTICO AGUDO POLIMORFO, CON SINTOMAS DE ESQUIZOFRENIA	PRINCIPAL	<input type="radio"/> ID <input type="radio"/> CN <input type="radio"/> CR	<input type="checkbox"/>
F232	TRASTORNO PSICOTICO AGUDO DE TIPO ESQUIZOFRENICO	PRINCIPAL	<input type="radio"/> ID <input type="radio"/> CN <input type="radio"/> CR	<input type="checkbox"/>
F250	TRASTORNO ESQUIZOAFECTIVO DE TIPO MANIACO	PRINCIPAL	<input type="radio"/> ID <input type="radio"/> CN <input type="radio"/> CR	<input type="checkbox"/>
F251	TRASTORNO ESQUIZOAFECTIVO DE TIPO DEPRESIVO	PRINCIPAL	<input type="radio"/> ID <input type="radio"/> CN <input type="radio"/> CR	<input type="checkbox"/>
F252	TRASTORNO ESQUIZOAFECTIVO DE TIPO MIXTO	PRINCIPAL	<input type="radio"/> ID <input type="radio"/> CN <input type="radio"/> CR	<input type="checkbox"/>
F258	OTROS TRASTORNOS ESQUIZOAFECTIVOS	PRINCIPAL	<input type="radio"/> ID <input type="radio"/> CN <input type="radio"/> CR	<input type="checkbox"/>
F259	TRASTORNO ESQUIZOAFECTIVO, NO ESPECIFICADO	PRINCIPAL	<input type="radio"/> ID <input type="radio"/> CN <input type="radio"/> CR	<input type="checkbox"/>
F601	TRASTORNO ESQUIZOIDE DE LA PERSONALIDAD	PRINCIPAL	<input type="radio"/> ID <input type="radio"/> CN <input type="radio"/> CR	<input type="checkbox"/>

(ID) - IMPRESION DIAGNOSTICA
 (CN) - CONFIRMADO NUEVO
 (CR) - CONFIRMADO REPETIDO

Figura 43. Diagnostico de Patologías de salud mental.

- Medicamentos de uso permanente. Figura 44.

SOLICITUD DE MEDICAMENTOS

ADICION DE MEDICAMENTOS - BUSQUEDA AVANZADA

TIPO: Todos PRODUCTO: PRINCIPIO ACTIVO/COD. ANATOMOFARMACOLOGICO:

CONSULTA MEDICAMENTOS MINSALUD SOLICITAR INSUMOS

	CODIGO	PRODUCTO	PRINCIPIO ACTIVO	ANATOMOFARMACOLOGICO	FORMA	CONCENTRACION	OP
POS	FOFOA0401299	AMLODIPINO 10MG TABLETA.	AMLODIPINO	BLOQUEANT SELECT D CANAL D.CALCIO/EFFECTOS PRAL VASCULAR	TABLETA	10MG 1	●
POS	FOFOA0401300	AMLODIPINO 5MG TABLETA.	AMLODIPINO	INSULINAS Y ANALOGOS	TABLETA	5MG 1	●
NO POS	FOFOA1211301	AMLODIPINO+ENALAPRIL 5MG/20MG TABLETA.	AMLODIPINO+ENALAPRIL	INHIBIDORES DE LA ECA. COMBINACIONES	TABLETA	5MG/20MG 1	●
NO POS	FOFOA1221302	AMLODIPINO+HIDROCLOROTIAZIDA 10/25MG CAPSULA.	AMLODIPINO+HIDROCLOROTIAZIDA	DIURETICOS DE TECHO BAJO: TIAZIDAS	CAPSULA	10/25MG	●
NO POS	FOFOA1221303	AMLODIPINO+HIDROCLOROTIAZIDA 10MG-25MG TABLETA.	AMLODIPINO+HIDROCLOROTIAZIDA	DIURETICOS DE TECHO BAJO: TIAZIDAS	TABLETA	10MG-25MG 1	●
NO POS	FOFOA1221304	AMLODIPINO+HIDROCLOROTIAZIDA 5/12.5MG TABLETA.	AMLODIPINO+HIDROCLOROTIAZIDA	DIURETICOS DE TECHO BAJO: TIAZIDAS	TABLETA	5/12.5MG	●
NO POS	FOFOA1221305	AMLODIPINO+HIDROCLOROTIAZIDA 5MG/12.5mg CAPSULA.	AMLODIPINO+HIDROCLOROTIAZIDA	DIURETICOS DE TECHO BAJO: TIAZIDAS	CAPSULA	5MG	●
NO POS	FOFOA1820001	AMLODIPINO+VALSARTAN 5/80MG TABLETA.	AMLODIPINO+VALSARTAN	ANTAGONISTAS DE ANGIOTENSINA II. COMBINACIONES	TABLETA	5/80MG 1	●
NO POS	FOFOA1820003	AMLODIPINO+VALSARTAN 5/160MG TABLETA.	AMLODIPINO+VALSARTAN	BLOQUEANT SELECT D CANAL D.CALCIO/EFFECTOS PRAL VASCULAR	TABLETA	5/160MG 1	●
NO POS	FOFOA1822122	AMLODIPINO+VALSARTAN 5/320MG TABLETA.	AMLODIPINO+VALSARTAN	ANTAGONISTAS DE ANGIOTENSINA II. HIOFARMACOS	TABLETA	5/320MG 1	●

Figura 44. Medicamentos de Uso Permanente.

- Se puede visualizar en la historia clínica los datos de hospitalizaciones por sus patologías crónicas. Figura 45.

	ESCALA USUARIA DE ZAL INGRESO RIESGO MEDIO ALTO PTE CURB 65
	16:45 SERVICIO: HOSPITALIZACION
	Elaborada por: <input type="text"/>
	ESPECIALIDAD: INTERNISTA
	Avalada por: <input type="text"/>
	ESPECIALIDAD: <input type="text"/>
	Observacion de aval:
	HOSPITALIZAR . O2 POR VENTURI. SS ECO CARDIO TT PARA VALORA HIPERTENSION PULMONAR PENDIENTE TOMA DE TACAR SILDENAFIL POR 50 MG MEDIA TAB CADA 12 HR RESTO DE TTO IGUAL
2020-08-27	*ANÁLISIS (JUSTIFICACIÓN): PREVIO LAVADO DE MANOS Y USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL DADOS POR LA INSTITUCION POR PANDEMIA SE REvisa PTE... PTE CON ANT DE HTA . CA DE MAMA . EN MARZO EN HOSNITALIZACION AQUI SE DOCUMENTO COMPRESION EXTRINSECA EN LA ARTERIA PULMONAR PRINCIPALMENTE IZQUIERDA .CON PRESENCIA DE TROMBOS DISTALES A LA ESTENOSIS QUE COMPROMETE DOS ARTERIAS PRINCIPALES MULTIPLES ADENOPATIAS MEDIASTINALES ATELECTASIA EN EL SEGMENTO OSTERIOR DEL LOBULO INFERIOR IZQUIERDO . .ADEMAS DE HTP SEVERA .AHORA CONSULTA POR EMPEORAMIENTO DE DISNEA Y AYER UN EPISODIO DE HEMOPTISIS . (ANTICOAGULADA CON RIVAROXABAN) .AHORA CONSULTA POR EMPEORAMIENTO DE SU CLASE FUNCIONAL QUE PODRIA SER POR AUMENTO DE SU HTP O POR SU ENF ONCOLOGICA . (AENOPATIAS MEDIASTINALES) . SE DECIDE HOSPITALIZAR .POR AHORA SIN ANTICOAGULACION .TENE INR DE 3.2
	HALLAZGO OBJETIVO: TA 100/60 T 36.3 SO2 90 CON O2 POR CANULA .FC 78 O2 POR CANULA LEVE ESF RESPIRATORIO RESTO EF SIN CAMBIOS
	HALLAZGO SUBJETIVO: INFORMANTE LA HERMANA

Figura 45. Datos de hospitalizaciones por patologías crónicas.

10. Clasificación del Riesgo según lo definido en el Modelo de Atención del FPSFCN.

Se tiene modulo para gestión de Alertas por riesgos de acuerdo a lo definido en el modelo de Atención del FPSFCN. Figura 46.



HISTORIAL ALERTAS	
FECHA	15:26 medico.renalp - MEDICO DE PRUEBA UNIDAD RENAL ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL
2020-02-29	Alerta por Covid
FECHA	15:26 medico.renalp - MEDICO DE PRUEBA UNIDAD RENAL ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL
2020-02-29	Alerta por Hipertensión

<p>ALERTA</p> <p>ATENCIÓN DOMICILIARIA</p> <p>UNIDAD RENAL</p> <p>ONCOLOGIA</p>	<p>FECHA Y HORA</p> <p>16:33</p> <p>OBSERVACION</p>
--	---

Figura 46. Gestión de Alertas.

Y se tiene un modulo para gestión de alertas. Figura 47.

Id	Fecha	Alerta	Paciente	Edad	Eps	Observación	Estado	Cambiar Estado	Tiempo transcurrido	Nota
4561	2020-02-29 08:01:25 PM	Aislamiento Preventivo	JHOI MAL...	46	FONDO DE PRESTACIONES SOCIALES DEL MAGISTERIO	paciente que	Gestionada	N/A	N/A	Continuar
4560	2020-02-29 07:18:29 PM	Aislamiento Preventivo	JESU VALE	69	Fondo de Pasivo Social de Ferrocarriles Nacionales de Colombia.	riesgo de...	Pendiente	Cambiar	N/A	Continuar
4559	2020-02-29 06:33:12 PM	Aislamiento Preventivo	URIE RAM	56	COOPERATIVA DE SALUD Y DESARROLLO INTEGRAL DE LA ZONA SUR ORIENTAL DE CARTAGENA LTDA COOSALUD LTDA	factor de riesgo por..	En Tramite	Cambiar	N/A	Continuar
4558	2020-02-29 01:58:06 PM	Cáncer	MAR: BIEN ANG...	54	FONDO DE PRESTACIONES SOCIALES DEL MAGISTERIO	alerta de...	Gestionada	N/A	N/A	Continuar
4557	2020-02-28 04:56:12 PM	Cáncer	PACI DE P	37	EPS Servicio Occidental de Salud S.A. - EPS-S.O.S. S.A.	se presenta..	Pendiente	N/A	N/A	Continuar
4556	2020-02-28 03:45:09 PM	Aislamiento Preventivo	MAR: RAM	56	EPS Servicio Occidental de Salud S.A. - EPS-S.O.S. S.A.	puede que..	En Tramite	Cambiar	N/A	Continuar
4555	2020-02-27 11:17:42 AM	Cáncer	AMP: DE R	67	FONDO DE PRESTACIONES SOCIALES DEL MAGISTERIO	ingresa ...	Gestionada	N/A	N/A	Continuar

Figura 47. Modulo de Gestión de Alertas.

Se tiene las rutas de atención Según la Clasificación del Riesgo. Figura 48.

PROMOCION Y PREVENCIÓN <ul style="list-style-type: none"> • Inscripción de PYP • Atención de Control Prenatal • Control de Riesgo Cardiovascular y Renal • Atención de Planificación Familiar • Guías Mantenimiento de la Salud • TAO • Datos Salud Ocupacional • Salud Ocupacional • Finalidad PyP • Apgar Familiar • Salud Mental • Inmunizaciones • Joven 	JOVEN	HISTORIAL
	ANTECEDENTES DEL ENTORNO FAMILIAR	
	Dependencia económica: campo para responder	
	Responsabilidad económica: campo para responder	
	Relaciones familiares	
	Comunicación con padres o hermanos	
	Ocupación actual de los padres	
	Escolaridad de los padres	

Figura 47. Rutas de Atención.