

SISTEMA DE GESTION DE SALUD PARA EL DISTRITO CAPITAL SUBSISTEMA REFERENCIA Y CONTRA-REFERENCIA

AUTORES

LILIA EDITH APARICIO PICO JAIME ANGULO CHAVARRO ALVARO ESPINEL ORTEGA

Magíster en Teleinformática, Director del Grupo de Investigación Gitem Universidad Distrital Francisco José de Caldas, Docente Titular Maestría en Ciencias de la Información y las Comunicaciones Universidad Distrital.

Magíster en Teleinformática, Miembro del Grupo de Investigación Gitem Universidad Distrital Francisco José de Caldas, Docente Maestría en Ciencias de la Información y las Comunicaciones Universidad Distrital.

Magíster en Teleinformática, Miembro del Grupo de Investigación Gitem Universidad Distrital Francisco José de Caldas, Docente Maestría en Ciencias de la Información y las Comunicaciones Universidad Distrital.

medicina@udistrital.edu.co

janguillo@udistrital.edu.co

aespinel@udistrital.edu.co

COLOMBIA

RESUMEN

Este artículo muestra una visión general de la investigación y desarrollo para el Sistema de Dirección de Salud para el Distrito Capital (SGS-DC) en Colombia. La investigación se ha desarrollado en todos los hospitales públicos en Bogotá, los hospitales están adscritos a la Secretaría Distrital de Salud (SDS). El trabajo se desarrolló para identificar los problemas principales que hay alrededor de los sistemas de información y los servicios del intercambio entre los hospitales. La plataforma de comunicaciones prevista para el desarrollo se ofrece por la Compañía de Telecomunicaciones de Bogotá ETB y la aplicación se desarrolló en la plataforma comercial Microsoft. El sistema ha sido el instalado el hosting de la SDS. El SGS-DC incluye varios módulos, La primer el módulo corresponde al Sistema Integral para el Intercambio y Referencia de Servicios de Pacientes llamado (SIRC – Sistema Integral de Referencia y Contrarreferencia), dónde es muy importante el intercambio electrónico de datos para dar integración de servicios y la convergencia de redes como las herramientas de desarrollo para la solución de problemas de impacto social.

PALABRAS CLAVES

Gestión de Salud
Telemedicina
Metodología RUP.

1. INTRODUCCIÓN

A diciembre 31 de 2002 los afiliados al régimen de la seguridad social en salud en Bogotá fueron de 4.881.680 [72.65% del total de la población]; de éstos el 69,37% son contributivos compensados, el 26,49% pertenecen al régimen subsidiado de la seguridad social en salud y el 4% corresponden a regímenes especiales [1]

Población	1.999	2.000	2.001	2.002	2003
Población	6,276,420	6,437,840	6,573,291	6,712,247	6.865.997.
Afiliados Régimen Subsidiado	994,546	1,046,920	1,216,970	1,292,259	1.314.079
Porcentaje Afiliados	15.90%	16.20%	19.10%	19.25%	19,14%

Tabla No.1 Estadísticas usuarios servicios de salud [1]

Tabla No.1 Estadísticas usuarios servicios de salud [1]

Del total de la población de la ciudad, el 17,4% [1] presenta necesidades básicas insatisfechas (NBI) y aproximadamente el 22% (1.510.519 pobladores), se ubican en estratos uno y dos de