

Instrucciones para Variables Necesarias en el **ADR 2017**

HRSA requiere que este reporte (ADR) sea completado y enviado por el personal del Programa Ryan White Parte B/ADAP y no directamente por las agencias de su red de proveedores. Para esto, el Programa ADAP necesita una información específica que debe ser provista por los proveedores del servicio. Cada proveedor del Programa ADAP deberá entregar la información que se detalla a continuación en dos archivos (files) sobre cada persona que recibió **medicamentos de ADAP o asistencia en co-pagos (HIAP) durante el año natural 2017** (1ero de enero a 31 de diciembre del 2017). La información debe ser entregada de forma electrónica (preferiblemente en Excel) en dos archivos utilizando un formato de columnas (ver Tabla 1 y Tabla 2 para un archivo, y las Tablas 3 y 4 para el otro). Los dos reportes con las columnas y los filtros requeridos, ya están creados para ser importados en sus sistemas CAREWare. Si su agencia utiliza CAREWare, deberá coordinar con el Programa Ryan White Parte B/ADAP para que se le envíe, por medio de e-mail, los dos archivos con los formatos para ambos reportes, los que deberá “importar” (import) a su CAREWare. Adjunto encontrará la información sobre cómo importar y correr los dos files en CAREWare. Luego de ser importados los dos reportes, deberá correrlos (RUN) y los resultados exportarlos a Excel. Al terminar la exportación a Excel, podrá enviar los informes por e-mail al Programa Ryan White Parte B/ADAP, siempre y cuando proteja la información utilizando una “contraseña” u otro mecanismo que cumpla con los requerimientos de privacidad necesarios en este tipo de intercambio de información. También puede entregar los archivos de los datos al personal encargado del ADR, en las oficinas del Programa Ryan White Parte B/ADAP que están actualmente ubicadas en el Edificio E del

17ERO/ENE/2018

Departamento de Salud, en donde se encuentra la Oficina de Informática y Avances Tecnológicos (OIAT). Se pueden comunicar con la Sra. Mariana Arias, Analista de datos de ADAP o con el Sr. Luis Pérez, Coordinador de CAREWare Parte B para la entrega y recogido de ambos archivos. Cualquier duda técnica sobre cómo generar el documento puede comunicarse al 787.765.2929, ext. 5118 ó 5135; también a los correos electrónicos mararias@salud.pr.gov o luisaperez@salud.pr.gov.

Los dos reportes deben ser entregados al Programa Ryan White Parte B/ADAP **en o antes del viernes 9 de febrero de 2018**. La entrega del informe está sujeta a cambio de fechas, según HRSA requiera. Se notificará con tiempo razonable, de haber algún cambio en la entrega de la información.

Reporte 1

CD 4 Count/Viral Load

Las Fechas para correr este reporte son 01/01/2017 hasta 12/31/2017 (un año natural)

El Informe sobre CD4/Viral Load requiere **14** variables que se acomodarán en 14 columnas. Las

variables que comprenden el informe son las siguientes:

Tabla 1

Formato para la información electrónica sobre CD4 y Carga Viral

# Columna	Campo	Formato y Alternativas
1	<u>Last Name</u>	Apellidos sin acentos y los dos si es posible para limitar la duplicidad
2	<u>Name</u>	Nombre completo sin acentos y los dos si es posible para limitar la duplicidad
3	<u>DOB</u>	Mes/día/año
4	<u>Gender</u>	<ul style="list-style-type: none"> • Male • Female • Transgender • Transgender M-F • Transgender F-M • Unknown
5	<u>Housing Arrangement</u>	<p>This data element is the client's housing status at the end of the reporting period. There are three response categories for this data element:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Stable Permanent Housing • Temporary Housing • Unstable Housing <p><i>Stable Permanent Housing includes the following:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • Renting and living in an unsubsidized room, house, or apartment. • Owning and living in an unsubsidized house or apartment. • Unsubsidized permanent placement with families or other self-sufficient arrangements. • Housing Opportunities for Persons

# Columna	Campo	Formato y Alternativas
		<p>with AIDS (HOPWA)-funded housing assistance, including Tenant-Based Rental Assistance (TBRA) or Facility-Based Housing Assistance, but not including the Short-Term Rent, Mortgage and Utility (STRMU) Assistance Program.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Subsidized, non-HOPWA, house or apartment, including Section 8, the HOME Investment Partnerships Program, and Public Housing. • Permanent housing for formerly homeless persons, including Shelter Plus Care, the Supportive Housing Program (SHP), and the Moderate Rehabilitation Program for SRO Dwellings (SRO Mod Rehab). • Institutional setting with greater support and continued residence expected (psychiatric hospital or other psychiatric facility, foster care home or foster care group home, or other residence or long-term care facility). <p><i>Temporary Housing includes the following:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • Transitional housing for homeless people. • Temporary arrangement to stay or live with family or friends. • Other temporary arrangement such as a Ryan White Program housing subsidy. • Temporary placement in an institution (e.g., hospital, psychiatric hospital or other psychiatric facility, substance abuse treatment facility, or detoxification center). • Hotel or motel paid for without emergency shelter voucher. <p><i>Unstable Housing Arrangements include the following:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • Emergency shelter, a public or private place not designed for, or ordinarily used as, a regular sleeping accommodation for human beings,

# Columna	Campo	Formato y Alternativas
		including a vehicle, an abandoned building, a bus/train/subway station/airport, or anywhere outside. <ul style="list-style-type: none"> • Jail, prison, or a juvenile detention facility. • Hotel or motel paid for with emergency shelter voucher.
6	<u>Date of HIV Diagnosis</u>	Mes/día/año
7	<u>HIV Risk Factor</u>	<ul style="list-style-type: none"> • MSM • Heterosexual • IDU • Transfusion • Perinatal
8	<u>HIV Status</u>	<ul style="list-style-type: none"> • <i>HIV-positive, not AIDS</i>—Client has been diagnosed with HIV but has not been diagnosed with AIDS. • <i>HIV-positive, AIDS status unknown</i>—Client has been diagnosed with HIV. It is not known whether the client has been diagnosed with AIDS. • <i>CDC-defined AIDS</i>—Client is an HIV-infected individual who meets the CDC AIDS case definition for an adult or child.
9	<u>HIV/AIDS Status</u>	<ul style="list-style-type: none"> • HIV positive not AIDS • HIV positive AIDS status unknown • CDC defined AIDS • Unknown
10	<u>Ethnicity</u>	<ul style="list-style-type: none"> • <i>Hispanic/Latino(a)</i>—A person of Cuban, Mexican, Puerto Rican, South or Central American, or other Spanish culture or origin, regardless of race. The term “Spanish origin” can be synonymous with “Hispanic or Latino.” If a client identifies as Hispanic/Latino, choose all Hispanic subgroups that apply. • <i>Non-Hispanic</i>—A person who does not identify his or her ethnicity as Hispanic or Latino.
11	<u>Hispanic/Latino Subgroup</u>	<ul style="list-style-type: none"> • Mexican, Mexican American, Chicano/a • Puerto Rican

# Columna	Campo	Formato y Alternativas
		<ul style="list-style-type: none"> • Cuban Another Hispanic, Latino/a or Spanish origin
12	<u>LAB Date</u>	Mes/día/año
13	<u>Lab Test</u>	Nombre de la prueba (CD4 Count, Viral Load)
14	<u>Lab Result</u>	Valor: Numérico (Resultado del Laboratorio)

Tabla 2

Filtro Necesario para Informe ADR CD4/Viral Load Count

	Variable (campo CAREWare)	
	<u>Lab Test</u>	= CD4 Count
OR	<u>LAB Test</u>	= Viral Load

Reporte 2

Co infectados VIH/Hepatitis B y C

Las Fechas para correr este reporte son 01/01/1900 hasta 12/31/2017, de manera que podamos capturar a todos los pacientes que resultaron positivos a hepatitis viral independientemente del periodo en que se realizaron la prueba de cernimiento.

El Informe sobre Co Infectados VIH/Hepatitis B y C requiere 7 variables que se acomodarán en 7

columnas. Las variables que comprenden el informe son las siguientes:

Tabla 3

Formato para la información electrónica sobre Co infectados con Hepatitis B y C

# Columna	Campo	Formato y Alternativas
1	<u>Last Name</u>	Apellidos sin acentos y los dos si es posible para limitar la duplicidad
2	<u>Name</u>	Nombre completo sin acentos y los dos si es posible para limitar la duplicidad
3	<u>DOB</u>	Mes/día/año
4	<u>Gender</u>	<ul style="list-style-type: none"> • Male • Female • Transgender • Transgender M-F • Transgender F-M • Unknown
5	<u>ScrLAB Test</u>	Nombre de la prueba <ul style="list-style-type: none"> • Hepatitis B core antibody IgM (HBcAb) • Hepatitis B core antibody, total • Hepatitis B surface-antibody (HBsAb) • Hepatitis B surface-antigen (HBsAg) • Hepatitis C antibody
6	<u>SrcLab Date</u>	Mes/día/año
7	<u>SrcLab Result</u>	Resultado de la prueba (Indeterminate, NMI, Presumptive, Positive, Negative, Unknown)

Tabla 4

Filtro Necesario para Informe ADR Co Infectados Hepatitis B y C

	Variable (campo CAREWAre)	
	Screening lab tes name	Hepatitis B core antibody IgM (HBcAb)
OR	Screening lab tes name	Hepatitis B core antibody, total
OR	Screening lab tes name	Hepatitis B surface- antibody (HBsAb)
OR	Screening lab tes name	Hepatitis B surface- antigen (HBsAg)
OR	Screening lab tes name	Hepatitis C antibody

Instrucciones para importar el XML File a su CAREWare.

Para importar el archivo con el formato del informe, debe colocar el archivo en el “desktop” de su computadora, una vez lo baje (download) del e-mail. Luego que tenga el archivo, debe abrir el CAREWare e ir al menú de “custom report” (ver imagen 1). En esta pantalla, presionar el botón de “Import Report” (ver Imagen 1). Seleccione el archivo que desea y presione el botón “open” para que abra el contenido (ver imagen 2)

Imagen 1

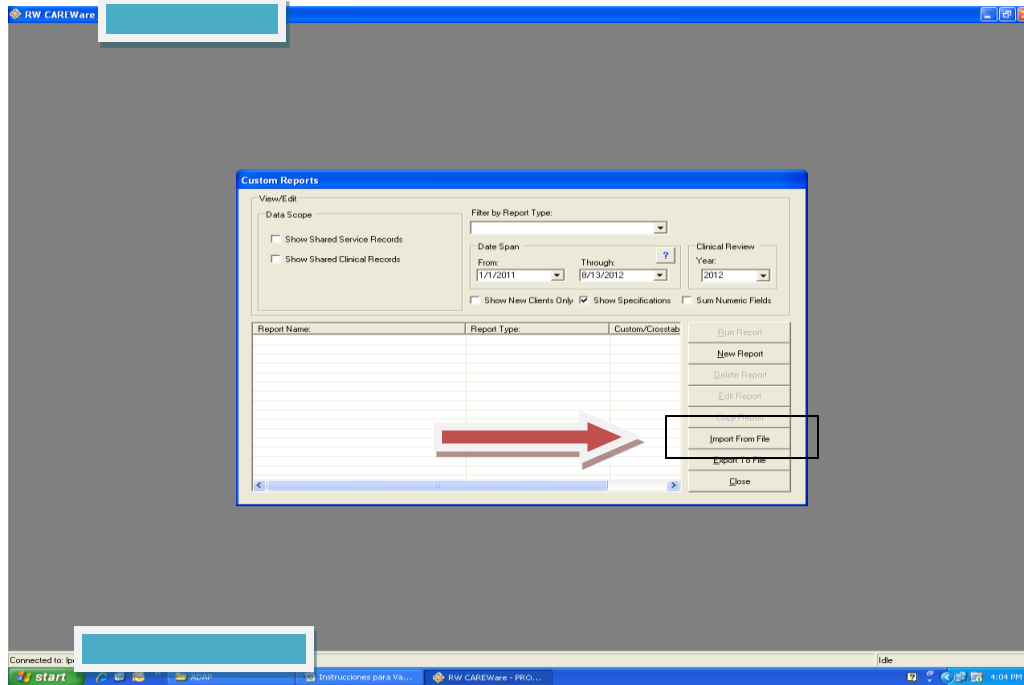
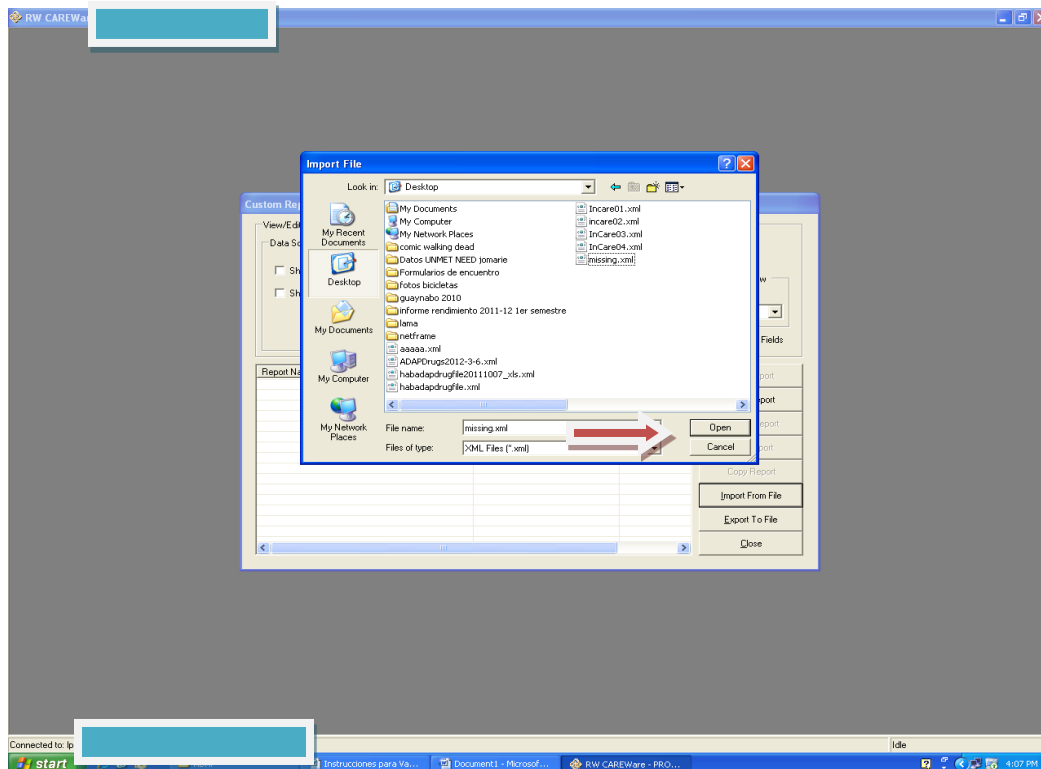
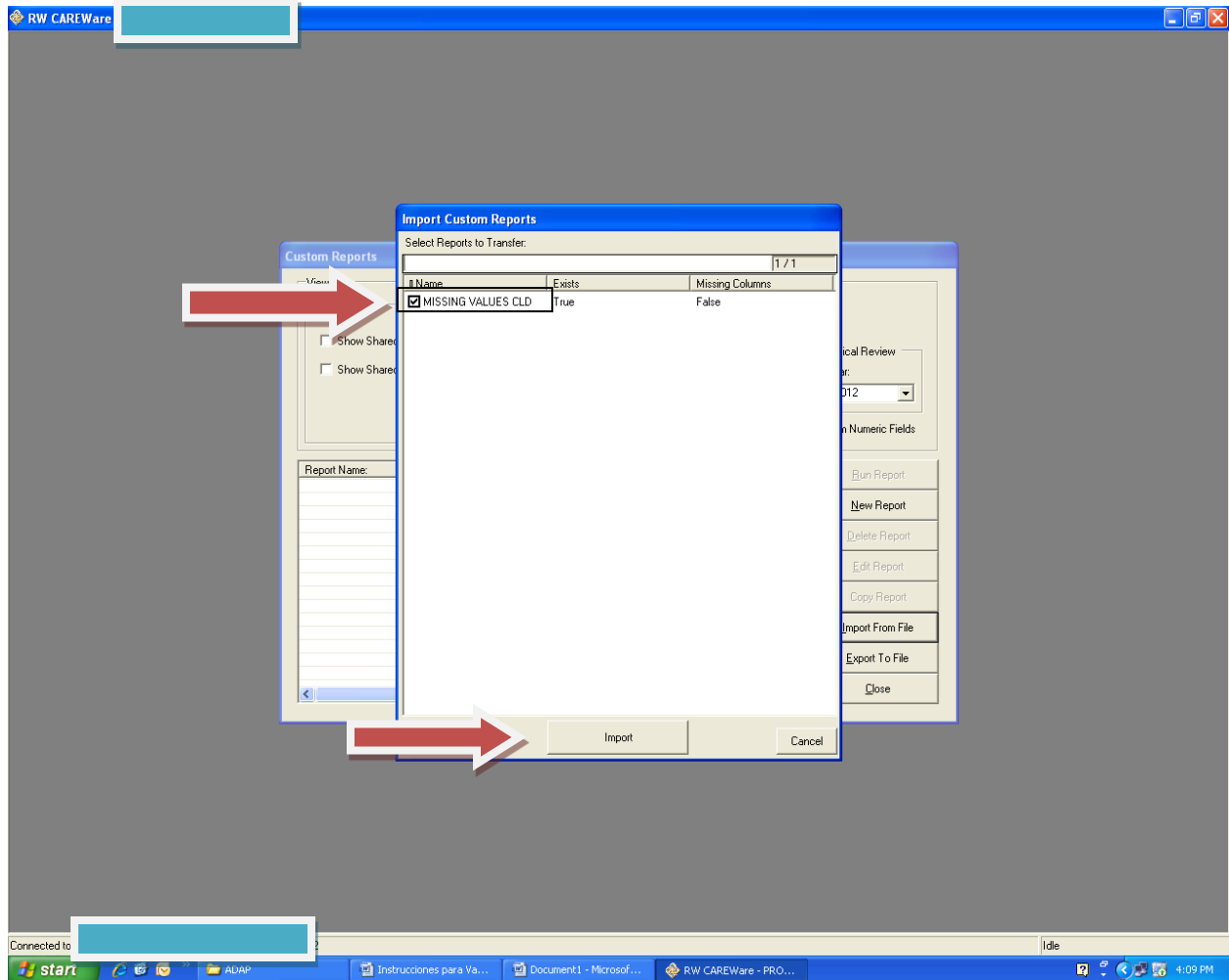


Imagen 2



En la próxima ventana seleccione en el archivo y presione el botón de “import” (ver imagen 3)

Imagen 3



Por último, luego que usted importe los reportes córralos, según las fechas del informe y los exporta a Excel (ver imagen 4).

Imagen 4

