



**MINISTERIO DE SALUD
Y PROTECCIÓN SOCIAL**

MIPRES v.2.1 – Novedades Oficina TIC – Agosto 2022

Ministerio de salud y protección social

Contenido

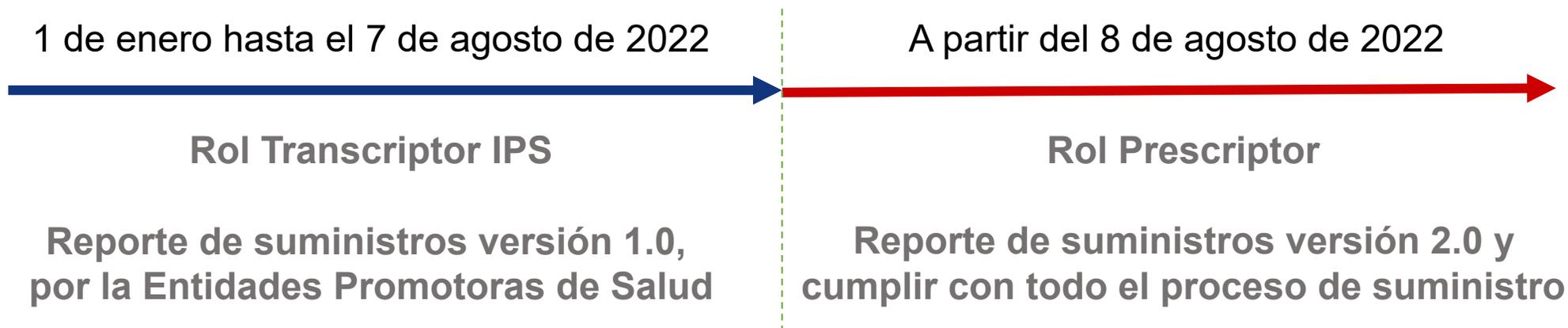
- 1 Prescripción de procedimientos odontológicos
- 2 Ajustes en enfermedades huérfanas
- 3 Deshabilitar los algoritmos en las tecnologías de la prescripción

1.

Prescripción de Procedimientos Odontológicos

Se permitirá registrar los datos correspondientes a la prescripción de Procedimientos Odontológicos para el monitoreo de financiación UPC, según circular externa No 36 del 5 de agosto de 2022 expedida por el Ministerio de Salud y Protección Social.

PRESCRIPCIÓN DE LOS PROCEDIMIENTOS ODONTOLÓGICOS



1.1

Rol Transcriptor IPS

Las prescripciones que se realizaron desde **1 de enero de 2022 hasta el 7 de agosto de 2022**, deben ser registradas en la aplicación MIPRES por las Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud - IPS.

El usuario con Rol Transcriptor IPS, debe ingresar a la opción **“Registrar Procedimientos Odontológicos”**.

The screenshot displays the MIPRES application interface. At the top left, there is the Minsalud logo and the slogan "La salud es de todos". The top right corner features the text "MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL" and "REPORTE DE PRESCRIPCIÓN DE TECNOLOGÍAS EN SALUD NO FINANCIADAS CON RECURSOS DE LA UPC O SERVICIOS COMPLEMENTARIOS". Below this, there are input fields for "Login:", "Usuario:", "Rol: Rol_TranscriptorIPS", "Nit:", "Codigo:", and "Entidad: PRUEBA IPS". A navigation bar contains several options: "Prescripción NO PBSUPC", "Cambiar Contraseña", and "Salir". The "Registrar procedimientos odontológicos" option is highlighted with a red box and a red arrow pointing to it. Below this, there are options for "Consultar", "Anular", and "Consultar Anulación". At the bottom, there is a footer with contact information and the version number "v2.1-2022.08.10.01".

1.1

Rol Transcriptor IPS

Al seleccionar la opción “**Registrar Procedimientos Odontológicos**” se habilitará un formulario para registrar los datos iniciales de la prescripción a transcribir.

Prescripción NO PBSUPC > Cambiar Contraseña Salir

TRANSCRIBIR PRESCRIPCIÓN

DATOS INICIALES DE LA PRESCRIPCIÓN A TRANSCRIBIR

Institución Prestadora de Servicios de Salud:

Datos del Profesional de Salud

Tipo de Documento: Seleccione... Número de Documento: []

Tipo de transcripción: Seleccione...
Circular 36 de 2022 - Procedimientos Odontológicos

Continuar

Al seleccionar la **Circular 36 de 2022 - Procedimientos Odontológicos** se habilitara el campo **Fecha de Prescripción**.

Tipo de transcripción: Circular 36 de 2022 - Procedimie

Fecha de prescripción: 2022-03-10

1.1

Rol Transcriptor IPS

Al dar clic en el botón “Continuar” se habilitará un formulario para registrar los **Datos Iniciales del paciente**.

TRANSCRIBIR PRESCRIPCIÓN


DATOS INICIALES

Número de Solicitud:	Fecha:	Hora:
<input type="text"/>	<input type="text" value="2022-03-10"/>	<input type="text" value="18:46:24"/>
<small>(El Número de Solicitud es automático y se genera cuando se registra la solicitud.)</small>		

DATOS DEL PACIENTE

Tipo de Documento de Identificación:	Número de Documento Identificación:	Primer Apellido:	Segundo Apellido:	Primer Nombre:	Segundo Nombre:
<input type="text" value="Seleccione..."/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

AMBITO DE ATENCIÓN

Ambulatorio - no priorizado Ambulatorio - priorizado Hospitalario - domiciliario Hospitalario - internación Urgencias

ENFERMEDADES HUERFANAS

¿En esta atención el paciente es un caso sospechoso o confirmado de enfermedad huérfana? Si No

¿En esta atención el paciente es un caso sospechoso o confirmado de COVID19? Si No

DIAGNÓSTICO QUE GENERA LA SOLICITUD (IMPRESIÓN O CONFIRMADO)

Diagnóstico Principal:	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
Diagnóstico Relacionado 1:	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
Diagnóstico Relacionado 2:	<input type="text"/>	<input type="text"/>		

1.1

Rol Transcriptor IPS

Luego de registrar la información inicial del paciente, se habilitará un formulario para registrar los Procedimientos Odontológicos para el monitoreo de financiación UPC.

TRANSCRIBIR PRESCRIPCIÓN

PROCEDIMIENTOS

DATOS DE LA PRESCRIPCIÓN DEL PROCEDIMIENTO NO PBSUPC

Tipo de prestación: Única Sucesiva

Procedimiento: EXTRACCION DE APARATOLOGIA ORTODONTICA FIJA SC 973400	Cantidad: <input type="text"/>	Frecuencia Uso: Cada: <input type="text"/> Unidad de Tiempo: Seleccione...	Duración tratamiento: Cantidad: <input type="text"/> Periodo: Seleccione...	Cantidad Total: <input type="text"/>
---	-----------------------------------	---	--	---

Aclaración cobertura:
Monitoreo Financiación UPC

Justificación No PBSUPC (Máx. 500 caracteres):

Indicaciones/Recomendaciones para el paciente (Máx. 500 caracteres):

Limpiar Procedimiento **Agregar Procedimiento**

Se habilitaron procedimientos odontológicos financiación UPC.

Se realiza la claridad que son para monitoreo y financiados con UPC.

1.2

Rol Prescriptor

Las prescripciones de procedimientos odontológicos que se realicen **a partir del 8 de agosto** de 2022, deben ser registradas en la aplicación MIPRES mediante la sub-funcionalidad “Agregar Procedimiento” en línea y tiempo real.

REGISTRAR PRESCRIPCIÓN

I — M₀ — **P₀** — D₀ — N₀ — S₀
PROCEDIMIENTOS

DATOS DE LA PRESCRIPCIÓN DEL PROCEDIMIENTO NO PBSUPC

Tipo de prestación: Única Sucesiva

Procedimiento:

Código	Descripción
233100	RESTAURACION DE DIENTE S MEDIANTE INCRUSTACION METALICA SOD
233200	RESTAURACION DE DIENTE S MEDIANTE INCRUSTACION NO METALICA SOD
234101	COLOCACION O APLICACION DE CORONA EN ACERO INOXIDABLE (PARA DIENTE S TEMPORALE S)
234102	COLOCACION O APLICACION DE CORONA EN POLICARBOXILATO (PARA DIENTE S TEMPORALE S)

Aclaración cobertura:

Cantidad: Frecuencia Uso: Cada: Unidad de Tiempo: Seleccione... Duración tratamiento: Cantidad: Periodo: Seleccione... Cantidad Total:

Se habilitaron procedimientos odontológicos financiación UPC.

1.2

Rol Prescriptor

I — M₀ — **P₀** — D₀ — N₀ — S₀
PROCEDIMIENTOS

DATOS DE LA PRESCRIPCIÓN DEL PROCEDIMIENTO NO PBSUPC

Tipo de prestación: Única Sucesiva

Procedimiento: AJUSTAMIENTO OCLUSAL SOD	Cantidad: 248200	Frecuencia Uso: Cada: <input type="text"/> Unidad de Tiempo: Seleccione...	Duración tratamiento: Cantidad: <input type="text"/> Periodo: Seleccione...	Cantidad Total: <input type="text"/>
--	---------------------	---	--	---

Aclaración cobertura:
Monitoreo Financiación UPC

Justificación No PBSUPC (Máx. 500 caracteres): 11/500
SE REQUIERE

Indicaciones/Recomendaciones para el paciente (Máx. 500 caracteres): 11/500
SE REQUIERE

Se realiza la claridad que son para monitoreo y financiados con UPC.

1.2

Rol Prescriptor



La salud es de todos Minsalud

MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL
REPORTE DE PRESCRIPCIÓN DE TECNOLOGÍAS EN SALUD NO FINANCIADAS CON RECURSOS DE LA UPC O SERVICIOS COMPLEMENTARIOS

Login: CCPRUEBA Usuario: Rol: Rol_Prescriptor
Nit: 8901100100 Código: 110010000000 Entidad: ENTIDAD PRUEBA 00

Prescripción NO PBSUPC | Administración | Actualizar Datos | Salir

REGISTRAR PRESCRIPCIÓN

I — M₀ — **P₂** — D₀ — N₀ — S₀
PROCEDIMIENTOS

[Agregar Procedimiento](#)

#	Tipo Prestación	Cups	Cantidad	Frecuencia Uso	Duración Tratamiento	Cantidad Total	Justificación	Indicaciones
1	Única	RESTAURACION DE DIENTES MEDIANTE INCRUSTACION METALICA SOD	1	1 Única		1	Restaurar diente	Restauración de diente
2	Única	AJUSTAMIENTO OCLUSAL SOD	1	1 Única		1	se debe realizair ajustamiento	ajustamiento oclusal

[Atrás](#) [Continuar](#)

GUARDAR SOLICITUD

Al ingresar a este aplicativo usted está aceptando todas las condiciones legales que lo rigen y la información contenida en él. [Condiciones de uso](#) v3.0-2022.07.27.01

Atención al usuario: Teléfono en Bogotá D.C. +57(601)330 5043, en el resto del país 018000 960020
Horario de lunes a viernes 7am a 9pm, sabados de 8am a 1pm - jornada continua
Correo electrónico soportemipres@minsalud.gov.co Centro de Contacto al Ciudadano
Copyright © 2015 Ministerio de Salud y Protección Social

2.

Ajustes en enfermedades huérfanas

En la pregunta ¿En esta atención el paciente es un caso sospechoso o confirmado de enfermedad huérfana?, el médico debe seleccionar la opción Si o No, si selecciona la opción **SI** se despliega la consulta de enfermedad huérfana para el paciente con su respectivo estado, fecha de diagnóstico y fecha de registro.

REGISTRAR PRESCRIPCIÓN

I — **M**₀ — **P**₀ — **D**₀ — **N**₀ — **S**₀
DATOS INICIALES

Número de Solicitud: Fecha: Hora:
(El Número de Solicitud es automático y se genera cuando se registra la solicitud.)

DATOS DEL PACIENTE

Tipo de Documento de Identificación: Número de Documento Identificación: Primer Apellido: Segundo Apellido: Primer Nombre: Segundo Nombre:
[Ver prescripciones anteriores para este paciente](#)

AMBITO DE ATENCIÓN

Ambulatorio - no priorizado Ambulatorio - priorizado Hospitalario - domiciliario Hospitalario - internación Urgencias

¿La prestación es una referencia/contrareferencia? Si No

ENFERMEDADES HUERFANAS

¿En esta atención el paciente es un caso sospechoso o confirmado de enfermedad huérfana? Si No

[Ver todos](#) - [Agregar enfermedad huérfana](#)

Select	Código	Enfermedad huérfana	Estado	Fecha diagnóstico	Fecha registro
<input type="radio"/>	0242	Cabello escaso - baja estatura - pulgares hipoplásticos - hipodoncia - anomalías de la piel	Confirmado	2022-07-31	2022-08-01
<input type="radio"/>	1285	Oculo cerebro facial síndrome tipo Kaufman	Sospechoso	2022-07-25	2022-08-01
<input type="radio"/>	1778	Síndrome de la piel rizada	Descartado	2022-08-27	2022-07-28

¿La enfermedad huérfana es el diagnóstico principal? Si No

2.

Ajustes en enfermedades huérfanas

Si el médico requiere agregar otra enfermedad huérfana al paciente, debe seleccionar la opción **“Agregar enfermedad huérfana”** y se le desplegará una ventana para consultar por código o nombre la enfermedad huérfana, el estado (Confirmado o Sospechoso), la fecha de diagnóstico, diligenciar en el campo Clínica y/o seleccionar el Procedimiento (varia según la enfermedad huérfana seleccionada).

ENFERMEDADES HUERFANAS

¿En esta atención el paciente es un caso sospechoso o confirmado de enfermedad huérfana? Si No

[Ver todos](#) [Agregar enfermedad huérfana](#)

Select	Código	Enfermedad huérfana	Estado	Fecha diagnóstico	Fecha registro
<input type="radio"/>	0242	Cabello escaso - baja estatura - pulgares hipoplásticos - hipodondia - anomalías de la piel	Confirmado	2022-07-31	2022-08-01
<input type="radio"/>	1285	Oculo cerebro facial síndrome de la prestación es una enfermedad con deficiencia:			
<input type="radio"/>	1778	Síndrome de la piel rizada			

AGREGAR ENFERMEDAD HUERFANA

Enfermedad huérfana: Estado: Fecha de diagnóstico:

Clínica (Máx. 500 caracteres):

Procedimiento:

Código	Descripción	Se
908420	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	<input type="checkbox"/>

2.

Ajustes en enfermedades huérfanas

Si el médico solo requiere prescribir, debe seleccionar la enfermedad huérfana dado clic en la casilla de Select.

Si el médico selecciona una enfermedad huérfana cuyo estado es “**Confirmado**”, debe dar respuesta a la pregunta **¿La enfermedad huérfana es el diagnóstico principal?**, seleccione las opciones Si o No.

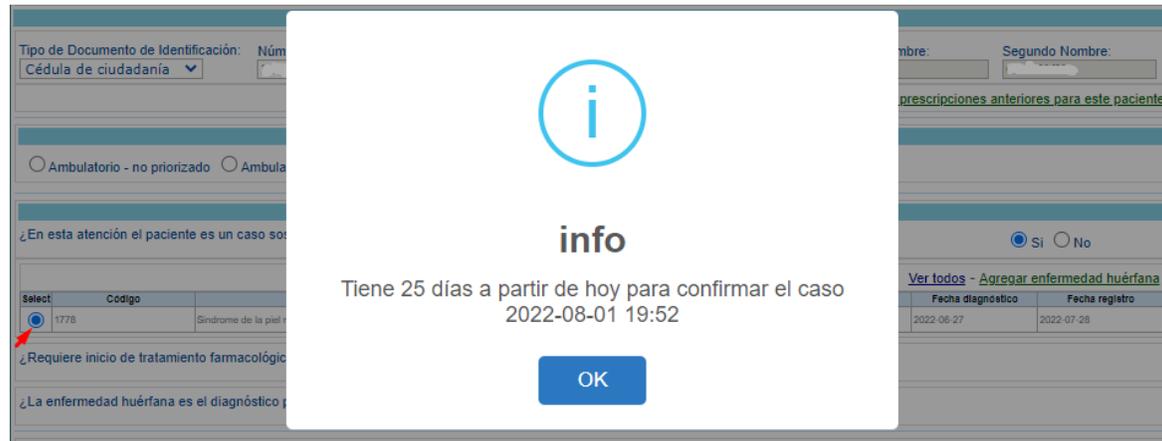
ENFERMEDADES HUERFANAS						
¿En esta atención el paciente es un caso sospechoso o confirmado de enfermedad huérfana? <input checked="" type="radio"/> Si <input type="radio"/> No						
Ver todos - Agregar enfermedad huérfana						
Select	Código	Enfermedad huérfana	Estado	Fecha diagnóstico	Fecha registro	
<input checked="" type="radio"/>	1578	Síndrome de Alagille	Confirmado	2022-07-11	2022-08-02	
¿La enfermedad huérfana es el diagnóstico principal? <input checked="" type="radio"/> Si <input type="radio"/> No						

Si en la pregunta selecciona **SI**, no requiere diligenciar el **Diagnóstico Principal**

2.

Ajustes en enfermedades huérfanas

Si el médico selecciona una enfermedad huérfana cuyo estado es “**Sospechoso**” es porque aún no se ha confirmado, se generará el siguiente mensaje, al aceptar el mensaje, se visualizará la nueva pregunta **¿Requiere inicio de tratamiento farmacológico inmediato específico para el caso sospechoso de enfermedad huérfana?**, seleccione las opciones Si o No.



Si en la pregunta selecciona **SI** cuando es por tratamiento farmacológico, éstos pasaran a **Junta de Profesionales**.

ENFERMEDADES HUERFANAS

¿En esta atención el paciente es un caso sospechoso o confirmado de enfermedad huérfana? Si No

[Ver todos](#) - [Agregar enfermedad huérfana](#)

Select	Código	Enfermedad huérfana	Estado	Fecha diagnóstico	Fecha registro
<input checked="" type="radio"/>	1285	Oculo cerebro facial síndrome tipo Kaufman	Sospechoso	2022-07-25	2022-08-01

¿Requiere inicio de tratamiento farmacológico inmediato específico para el caso sospechoso de enfermedad huérfana? Si No

¿La enfermedad huérfana es el diagnóstico principal? Si No

Red arrows in the image point from the blue callout box to the 'Si' radio button in the question above the table, and from the 'Si' radio button in the question below the table to the 'Si' radio button in the question above the table.

2.

Ajustes en enfermedades huérfanas

Si el médico requiere modificar la enfermedad huérfana con Estado “**Sospechoso**”, debe hacer clic sobre el enlace del estado Sospechoso y se desplegará la ventana “**Modificar Enfermedad Huérfana**”, donde seleccionará el estado Confirmado o Descartado.

ENFERMEDADES HUERFANAS

¿En esta atención el paciente es un caso sospechoso o confirmado de enfermedad huérfana? Si No

[Ver todos](#) - [Agregar enfermedad huérfana](#)

Select	Código	Enfermedad huérfana	Estado	Fecha diagnóstico	Fecha registro
<input checked="" type="radio"/>	1285	Oculo cerebro facial síndrome tipo Kaufman	Sospechoso	2022-07-25	2022-08-01

¿Requiere inicio de tratamiento farmacológico inmediato específico para el caso sospechoso de enfermedad huérfana? Si No

MODIFICAR ENFERMEDAD HUERFANA

Enfermedad huérfana
Oculo cerebro facial síndrome tipo Kaufman 1285 🔍 ✖

Clínica (Máx. 500 caracteres):
SE REALIZA PROCEDIMIENTO

Procedimiento:
908420 ✖

Código	Descripción	Sel
908420	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECIFICOS)	<input checked="" type="checkbox"/>

Estado: Seleccione ▼
Fecha de diagnóstico: 2022-07-25

Selecciones:
Confirmado
Descartado

Cancelar Guardar

2.

Ajustes en enfermedades huérfanas

La enfermedad huérfana que se modifique a estado “Descartado”, no se le permitirá seleccionar para realizar prescripciones o modificaciones.

ENFERMEDADES HUERFANAS					
¿En esta atención el paciente es un caso sospechoso o confirmado de enfermedad huérfana?					
<input checked="" type="radio"/> Si <input type="radio"/> No					
Ver todos - Agregar enfermedad huérfana					
Select	Código	Enfermedad huérfana	Estado	Fecha diagnóstico	Fecha registro
	1778	Síndrome de la piel rizada	Descartado	2022-06-27	2022-07-28

3.

Deshabilitar los algoritmos en las tecnologías de la prescripción

Se deshabilitó el algoritmo de validación con sus respectivas iteraciones y la barra de indicación secuencial de las preguntas en las tecnologías de Medicamentos, Procedimientos, Dispositivos Médicos, Productos para Soporte Nutricional y Servicios Complementarios.



Al ingresar en cada tecnología, pasa directamente al respectivo formulario de prescripción.



MINISTERIO DE SALUD
Y PROTECCIÓN SOCIAL



¡GRACIAS!

#ComienzaTuGobierno

    @MinSaludCol