



**La salud
es de todos**

Minsalud

MIPRES – Novedades

versión v2.1-2018.12.19.01

Oficina TIC 2018-12-20

Contenido

- | | | | |
|------------|--|------------|--|
| 01. | Paciente con Enfermedad Huérfana | 04. | Transcripción “Urgencia Médica” |
| 02. | Medicamentos del Listado UNIRS | 05. | Variable Modalidad en la Evaluación de Juntas de Profesionales de la Salud |
| 03. | Eliminación preguntas en la transcripción para Donantes no Efectivos | 06. | Implementación Formato de Acta de Junta de Profesionales de la Salud |

1. Paciente con Enfermedad Huérfana

Al seleccionar la opción Si, mostrará la activación de la pregunta ¿Cuál?, permitiendo la búsqueda y selección de la enfermedad huérfana.

Y mostrará la pregunta ¿La enfermedad huérfana es el diagnóstico principal? Con las opciones de respuesta SI, NO.

- Al seleccionar la opción SI, se deshabilita el campo Diagnóstico Principal.

The screenshot shows a web-based form titled "DATOS INICIALES" (Initial Data) for a patient with an orphan disease. The form is organized into several sections:

- Header:** A navigation bar with icons for "I", "N", "P", "D", "N", and "S".
- DATOS INICIALES:** Fields for "Número de Solicitud" (Request Number), "Fecha" (Date), and "Hora" (Time). A note states: "(El Número de Solicitud es automático y se genera cuando se registra la solicitud.)".
- DATOS DEL PACIENTE:** Fields for "Tipo de Documento de Identificación" (Cédula de ciudadanía), "Número de Documento Identificación", "Primer Apellido", "Segundo Apellido", "Primer Nombre", and "Segundo Nombre".
- AMBITO DE ATENCIÓN:** Radio buttons for "Ambulatorio - no priorizado", "Ambulatorio - priorizado", "Hospitalario - domiciliario", "Hospitalario - internación", and "Urgencias".
- ¿Paciente con enfermedad huérfana?:** Radio buttons for "Si" (selected) and "No". A "¿Cuál?" field contains "Braquicefalangia - dismorfismo - síndrome de Kallmann" with a search icon and a red "X" icon.
- ¿La enfermedad huérfana es el diagnóstico principal?:** Radio buttons for "Si" (selected) and "No".
- DIAGNÓSTICO QUE GENERA LA SOLICITUD (IMPRESIÓN O CONFIRMADO):** Fields for "Diagnóstico Principal", "Diagnóstico Relacionado 1", and "Diagnóstico Relacionado 2". Each field has a search icon and a red "X" icon.

1. Paciente con Enfermedad Huérfana

- Al seleccionar la opción No, permite continuar con el diligenciamiento del campo Diagnóstico Principal.

I — **M** — **P** — **D** — **N** — **S**
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:

AMBITO DE ATENCIÓN

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

¿Paciente con enfermedad huérfana? Sí No ¿Cuál? 0241 🔍 ✖

¿La enfermedad huérfana es el diagnóstico principal? Sí No

DIAGNÓSTICO QUE GENERA LA SOLICITUD (IMPRESIÓN O CONFIRMADO)

Diagnóstico Principal: 🔍 ✖
Diagnóstico Relacionado 1: 🔍 ✖
Diagnóstico Relacionado 2: 🔍 ✖

2. Medicamento del Listado UNIRS

Al seleccionar un medicamento del listado UNIRS, cuando el medicamento tiene más de una indicación, permite seleccionar la indicación para la cual se está prescribiendo (marcando la casilla correspondiente).

DATOS DE LA PRESCRIPCIÓN DEL MEDICAMENTO NO PBSUPC

Tipo de prestación: Única Sucesiva

Buscar Principio Activo en Denominación Común Internacional - DCI:

#	Principio activo
X 1	ADALIMUMAB

Principio activo-concentración
[ADALIMUMAB] 50mg/1ml

Forma Farmacéutica:
OTRAS SOLUCIONES

Via Administración:
SUBCUTANEA

Aclaración cobertura:
FINANCIADO CON RECURSOS DE LA UPC PARA USO EN ARTRITIS REUMATOIDE REFRACTARIA A TRATAMIENTO CON FÁRMACOS ANTI-REUMÁTICOS MODIFICADORES DE LA ENFERMEDAD / FÁRMAE NO.

Observaciones cobertura:

Indicaciones UNIRS:

Indicación
<input type="checkbox"/> Uso en pacientes adultos con enfermedad de Behcet refractaria a tratamiento convencional.
<input type="checkbox"/> USO EN PACIENTES PEDIÁTRICOS CON UVEÍTIS

¿Las indicaciones del Medicamento están relacionadas con las indicaciones - UNIRS? Si No

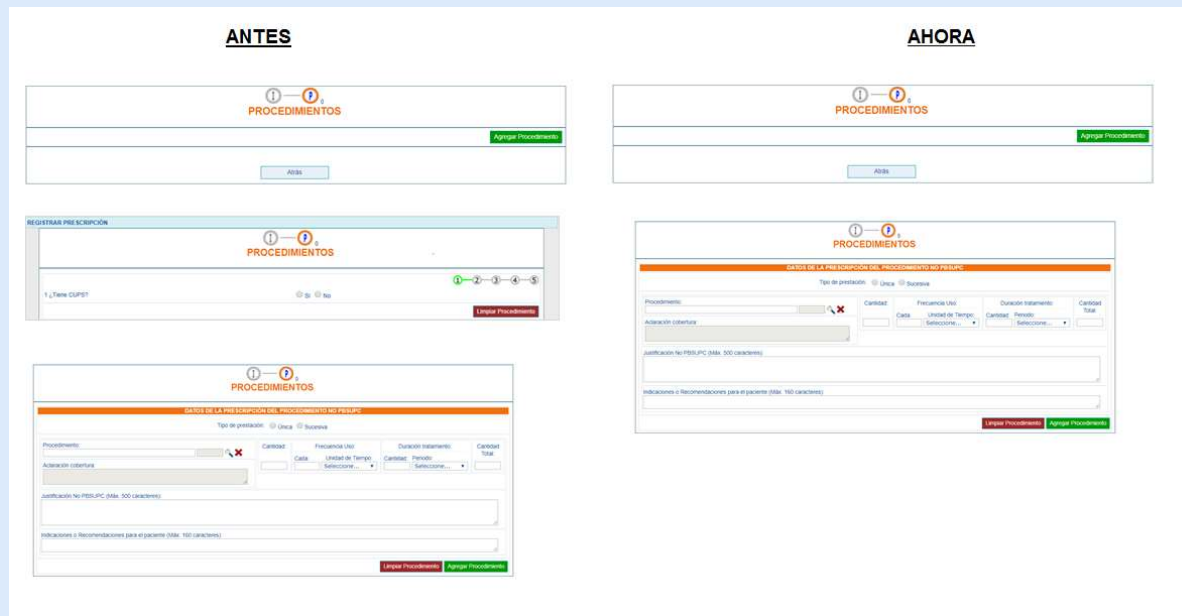
Justificación No PBSUPC (Máx. 500 caracteres):

Indicaciones UNIRS:

	Indicación
<input checked="" type="checkbox"/>	Uso en pacientes adultos con enfermedad de Behcet refractaria a tratamiento convencional.
<input type="checkbox"/>	USO EN PACIENTES PEDIÁTRICOS CON UVEÍTIS

3. Eliminación de las preguntas en la transcripción para Donantes no Efectivos

Se eliminaron las preguntas de validación para la transcripción cuyo Tipo es Donante No Efectivo, haciendo más ágil el proceso al disminuir los pasos.



4. Transcripción “Urgencia Médica”

Se cambio el formulario para la transcripción de “urgencia médica”, agregando los campos de concentración del principio activo en el Numerador Cantidad del Principio Activo Valor y Unidad de medida del principio activo y en el Denominador Cantidad Contendida en el Principio Activo Valor y Unidad de medida Contendida en el Principio Activo.

DATOS DE LA PRESCRIPCIÓN DEL MEDICAMENTO NO PBSUPC

Tipo de prestación: Única Sucesiva

Urgencia Médica:

Buscar Principio Activo en Denominación Común Internacional - DCI:

Cantidad P. A. Cantidad Contendida P. A.

Valor: Unidad Medida: Valor: Unidad Medida:

Seleccione... / Seleccione...

Forma Farmacéutica:
 Seleccione... ▼

Via Administración:
 Seleccione... ▼

Justificación No PBSUPC. (Máx. 500 caracteres):

Dosis: Frecuencia de Administración: Indicaciones Especiales: Duración Tratamiento: Cantidad Total:

Número: Unidad de Medida: Cada: Unidad de Tiempo: Seleccione... Durante: Periodo: Número: Unidad Farmacéutica:

Seleccione... Seleccione... Seleccione... Seleccione... Seleccione... Seleccione... Seleccione... Seleccione...

Indicaciones o Recomendaciones para el paciente (Máx. 160 caracteres):

5. Variable Modalidad en la Evaluación de Juntas de Profesionales de la Salud

Se incluyó la variable “Modalidad” en el formulario de evaluación de las Juntas de Profesionales de la Salud que permite evaluar si el acta se va a realizar de forma presencial o virtual.

EVALUAR PRESCRIPCIONES CON JUNTA DE PROFESIONALES DE SALUD

No. Prescripcion: 20181218117000025891

Servicios Complementarios que requieren junta de profesionales de salud

Select	Consecutivo	Tipo Prestación	Tipo Servicio Complementario	Descripcion Servicio	Cantidad	Frecuencia Uso	Duración Tratamiento	Cantidad Total
<input checked="" type="radio"/>	1	Sucesiva	PAÑALES	TALLA XL	1	4 Hora(s)	30 Día(s)	150

EVALUACIÓN JUNTA DE PROFESIONALES DE SALUD

Integrantes de la junta de profesionales de salud

Identificación de los integrantes:

Tipo: Seleccione... Número:

#	Documento	Nombres y Apellidos
<input checked="" type="checkbox"/>	1 CC 888888	EUSTORGIO JOSE DOMINQUETT HERNANDEZ
<input checked="" type="checkbox"/>	2 CC 999999	ULDARICO ANTONIO ROBLES ESPITIA
<input checked="" type="checkbox"/>	3 CC 30958082	GLORIA ELIZABETH ANDRADE TRUJILLO

¿La junta de profesionales de salud aprueba?: Si No No Requiere Junta

No. Acta: Tipo Modalidad: Presencial Virtual

Justificación médica, técnica y de pertinencia:

Revise detenidamente los datos, la evaluación de una junta de profesionales no puede ser modificada y/o anulada

6. Implementación Formato de Acta de Junta de Profesionales de la Salud

Se implementó el formato de acta, el cual se genera de forma automática una vez guarda la evaluación de la junta de profesionales de la salud, este formato no es mandatorio y es opcional su uso para las IPS.

ACTA DE JUNTA DE PROFESIONALES DE LA SALUD MIPRES NO PBSUPC				Nro. ACTA 1002035		
Nro. Prescripción 20181218117000025891		Fecha y Hora de Prescripción (AAAA-MM-DD) 2018-12-18 15:47:48		Fecha y Hora de Expedición (AAAA-MM-DD) 2018-12-20 16:42:03		
				Modalidad Presencial		
DATOS DEL PRESTADOR						
Departamento: BOGOTÁ, D.C.		Municipio: BOGOTÁ, D.C.		Código Habilitación: 110010000030		
Documento de Identificación: 8901100100			Nombre Prestador de Servicios de Salud: ENTIDAD PRUEBA 00			
DATOS DEL PACIENTE						
Documento de Identificación: CC1032429346		Primer Apellido: CARABALLO	Segundo Apellido: ROJAS	Primer Nombre: JULLY	Segundo Nombre: MARIA	
Diagnóstico Principal: E669 OBESIDAD, NO ESPECIFICADA		Usuario Régimen: CONTRIBUTIVO		Ambito atención: AMBULATORIO - PRIORIZADO		
ANÁLISIS DE LAS TECNOLOGÍAS EN SALUD NO PBSUPC O SERVICIOS COMPLEMENTARIOS						
SERVICIOS COMPLEMENTARIOS						
Tipo prestación	Servicio Complementario	Indicaciones o Recomendaciones	Cantidad	Frecuencia Uso	Duración Tratamiento (Cantidad - Periodo)	Cantidad Total
SUCESIVA	PAÑALES	HKHDKHSDKHCS	1	4 HORA(S)	30 DÍA(S)	150
Justificación médica, técnica y de pertinencia: El paciente no tiene control de esfínteres y requiere el cambi de pañal cada 4 horas al día					Decisión: Aprobado	
INTEGRANTES DE LA JUNTA DE PROFESIONALES DE LA SALUD						
Documento de Identificación: CC888888		Nombre: EUSTORGIO JOSE DOMINIQUETT HERNANDEZ		Firma		
Documento de Identificación: CC999999		Nombre: ULDÁRICO ANTONIO ROBLES ESPITIA		Firma		
Documento de Identificación: CC39658062		Nombre: GLORIA ELIZABETH ANDRADE TRUJILLO		Firma		