

RESOLUCIÓN 866 DE 2021

(junio 25)

Diario Oficial No. 51.716 de 25 de junio de 2021

MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y COMUNICACIONES

Por la cual se reglamenta el conjunto de elementos de datos clínicos relevantes para la interoperabilidad de la información de salud y se dictan otras disposiciones.

EL MINISTRO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL Y LA MINISTRA DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y COMUNICACIONES,

en ejercicio de sus facultades legales, en especial las conferidas por los artículos [112](#) de la Ley 1438 de 2010, [40](#), parágrafos 1 y 3, de la Ley 215 de 2020 y [18](#) de la Ley 1341 de 2009 y,

CONSIDERANDO:

Que la Ley 1751 de 2015 regula el derecho fundamental a la salud y en los literales g) y k) del artículo 13 de la Constitución, los derechos de las personas, el de la intimidad como la garantía de la confidencialidad de toda la información de salud, el ámbito del acceso a los servicios de salud y de las condiciones de salud y enfermedad de la persona, y el de la información de salud de manera confidencial y reservada.

Que, asimismo, en el artículo [19](#) ibíd., se señala que los agentes del Sistema de Salud deben suministrar información de salud al Ministerio de Salud y Protección Social, en los términos y condiciones que se determine.

Que mediante la Ley 23 de 1981 se dictaron normas en materia de ética médica, y se dispuso, en el artículo 1º, que “el registro obligatorio de las condiciones de salud del paciente. Es un documento privado sometido a la confidencialidad conocida por terceros previa autorización del paciente o en los casos previstos por la ley”.

Que la Ley 1581 de 2012 dicta disposiciones generales para la protección de datos personales y, al tener en cuenta que establecen los principios para el tratamiento de datos personales y sus características, como actividad de interés público, finalidad legítima, que solo puede ejercerse con el consentimiento, previo, expreso e informado del Titular, que la información debe ser veraz, completa, exacta, actualizada, comprobable y comprensible, que el tratamiento se sujetará a la naturaleza de los datos personales, debe realizarse solo por personas autorizadas por el Titular y/o por el Ministerio de Salud y Protección Social, que la información se deberá manejar con las medidas técnicas, humanas y administrativas que sean necesarias para evitar registros evitando su adulteración, pérdida, consulta, uso o acceso no autorizado o fraudulento, y que la información, inclusive después de finalizada su relación con alguna de las labores que comprende el tratamiento, que la información a la salud de las personas son datos personales sensibles, respectivamente.

Que la Ley [2015](#) de 2020 reguló la historia clínica electrónica interoperable que “facilitará, agilizará y garantizará el acceso a los derechos a la salud y a la información de las personas, respetando el derecho fundamental de hábeas datos y la información de salud, señaló que la Interoperabilidad se desarrollará progresivamente en el marco de lo dispuesto en sus artículos 1º y 2º, el Ministerio de Salud y Protección Social para reglamentar los datos clínicos relevantes, concepto equivalente al establecido inicialmente establecido en la Ley [1955](#) de 2019 y, en conjunto con el Ministerio de Tecnologías de la Información y las Comunicaciones, el modelo de Interoperabilidad de la historia clínica electrónica.

Que los artículos [60](#) y [70](#) de la precitada Ley 2015 de 2020 establecen que “cada persona será titular de cual tendrán acceso, además del titular los prestadores de servicios de salud, con el previo y expreso consentimiento del paciente de acuerdo con la normatividad vigente, y “solo la persona titular podrá autorizar el uso por todo o en parte de ella contenida, salvo en los casos que por ley no sea requerido el otorgamiento de dicha autorización”.

Que el Decreto [620](#) de 2020 “por el cual se subroga el [título 17](#) de la parte 2 del libro 2 del Decreto [107](#) parcialmente los artículos [53](#), [54](#), [60](#), [61](#) y [64](#) de la Ley 1437 de 2011, los literales e), j) y literal a) del artículo 1753 de 2015, el numeral 3 del artículo [147](#) de la Ley 1955 de 2019, y el artículo [90](#) del Decreto 2106 de 2019, al Ministerio de Tecnologías de la Información y las Comunicaciones establecer los lineamientos generales para la prestación de servicios ciudadanos digitales.

Que a través de la Resolución [1995](#) de 1999 se establecieron normas para el manejo de la historia clínica, entre las que se encuentra la de equipo de salud, entendido como los “profesionales, técnicos y auxiliares que realizan la atención clínica asistencial directa del usuario y los auditores médicos de aseguradoras de salud, en la evaluación de la calidad del servicio brindado”.

Que el Ministerio de Salud y Protección Social tiene a cargo la administración del Sistema Integral de Información (Sispro) previsto en el artículo [44](#) de la Ley 1122 de 2007, y en ejercicio de las funciones del Decreto 1122 de 2007, la Oficina de Tecnologías de la Información y las Comunicaciones (TIC) define los lineamientos relacionando la información de la Protección Social, los estándares de datos del sistema de información y de seguridad de la Administración de Salud y Protección Social y realiza la administración de los sistemas de información y de promoción social necesarios para la toma de decisiones que apoyen la elaboración de políticas, el monitoreo de los servicios en cada uno de los niveles y en los procesos esenciales del sector.

Que en la Guía de Lineamientos de los Servicios Ciudadanos Digitales – Anexo 1, de mayo de 2020, emitida por el Ministerio de Tecnologías de la Información y las Comunicaciones, se definió la interoperabilidad como “el servicio que permite el intercambio, la integración y la compartición de la información, con el propósito de facilitar el ejercicio de los derechos constitucionales y legales, acorde con los lineamientos del marco de interoperabilidad”.

Que el conjunto de elementos de datos clínicos relevantes para la interoperabilidad de la historia clínica de los servicios de salud, públicos, privados y mixtos y demás personas naturales o jurídicas que se relacionen, deben compartir los datos clínicos, para dar continuidad a la atención en salud de las personas, facilitar, agilizar y garantizar el ejercicio del derecho fundamental a la salud y a la información, respetando el hábeas data y la reserva de la información.

Que conforme con el anterior marco normativo, se hace necesario reglamentar el conjunto de elementos de la historia clínica en el país, para su interoperabilidad, bajo los principios de finalidad, acceso y circulación de la información y la confidencialidad definidos en la Ley [1581](#) de 2012 y establecer disposiciones para su implementación.

En mérito de lo expuesto,

RESUELVEN:

ARTÍCULO 1o. OBJETO. La presente resolución tiene por objeto reglamentar el conjunto de elementos de la interoperabilidad de la historia clínica en el país, atendiendo entre otros, a la política de gobierno digital y a los Servicios Ciudadanos Digitales expedidos por el Ministerio de Tecnologías de la Información y las Comunicaciones, en el Anexo Técnico “Estructura y formato del conjunto de elementos de datos clínicos relevantes para la interoperabilidad de la historia clínica”.

clínica” que forma parte integral de esta resolución y establecer otras disposiciones para el efecto.

2.1 La persona titular de la historia clínica.

2.3 Las Entidades Promotoras de Salud (EPS).

2.5 Las Entidades que administren planes voluntarios de salud.

2.7 Las entidades pertenecientes a los Regímenes de Excepción o Especial de salud.

2.9 Las compañías de seguros que emiten pólizas de seguros de accidentes de tránsito, siempre que ten información o de quien esté legitimada para autorizar el conocimiento de los datos.

ARTÍCULO 3o. DEFINICIONES. Para la implementación de lo previsto en el presente acto admin los datos clínicos relevantes de la historia clínica se tendrán en cuenta las definiciones previstas en la L [2015](#) de 2020, la [Sección Primera](#) del Capítulo 25 del Título 2 de la Parte 2 del Libro 2 del Decreto [10](#) definiciones, las cuales fueron adaptadas basándose en las establecidas en el Marco de Interoperabilidad Digital, definidos por el Ministerio de Tecnologías de la Información y las Comunicaciones, así:

3.2 Conjunto de elementos de datos clínicos relevantes para la interoperabilidad de la historia clínica. (de la historia clínica que se van a interoperar, con sus características y valores, los cuales son los establecidos en el Anexo 1 de la Norma).
Protección Social.

diagnóstico, tratamiento, rehabilitación o paliación de la enfermedad.

3.4 Elemento de dato. Identifica y define la unidad básica de información, a partir de la cual se realiza acuerdo con los requerimientos funcionales definidos dentro del proceso o servicio de intercambio de i

3.5 Interoperabilidad de datos clínicos relevantes de la historia clínica. Capacidad de los actores del Si intercambiar información y conocimiento de los datos de la historia clínica, en el marco de los proceso objetivos mutuamente beneficiosos, con el propósito de facilitar la entrega de servicios en línea a las p entidades, mediante el intercambio de datos entre sus sistemas.

3.6 Lenguaje común de intercambio. Es el estándar nacional definido y administrado por el Ministerio las Comunicaciones, que facilita el intercambio de información entre las entidades, con el propósito de dirigidos a las personas y empresas, fortaleciendo los procesos de interoperabilidad y la eficiencia en e

3.7 Mecanismo electrónico de interoperabilidad de datos de la historia clínica. Es el conjunto de herrar información, que permite la interoperabilidad de datos clínicos relevantes de la historia clínica, basado definidos por la política de Gobierno Digital y los lineamientos de la Plataforma de Interoperabilidad c

3.8 Modelo de medición de la madurez tecnológica. Esquema organizado que permite realizar un diagn un conjunto de diferentes dimensiones y procesos en una organización, que mide la capacidad instalad oportunidades para establecer procesos de mejora y transformación que deriven en un incremento del c



ARTÍCULO 4o. PRINCIPIOS DE LA INTEROPERABILIDAD DE DATOS CLÍNICOS RELEV CLÍNICA. Para la implementación de lo dispuesto en el presente acto administrativo, además de lo def el Marco de Interoperabilidad de la Política de Gobierno Digital, se tendrán en cuenta los siguientes pr

4.1 Confidencialidad. Los datos clínicos relevantes interoperables se manejan y conservan con criterios contar con mecanismos de protección para todos los procesos informáticos.

4.2 Disponibilidad. Es la característica de la información contenida en la historia clínica que permite q cuando se requiera.

4.3 Integridad. Los datos interoperables deben corresponder a la realidad de los hechos que se registrar por lo tanto, deben ser fiables, completos, inalterados, consistentes, coherentes y unificados.

4.4 Intercambio. Los datos clínicos relevantes de la historia clínica deben estar disponibles a través de mecanismos de seguridad y privacidad que permitan la entrega a quién legítimamente tenga la facultad

4.5 Oportunidad. Disposición permanente de los datos clínicos relevantes interoperables de la historia atención y la toma de decisiones.

4.6 Seguridad. Los datos que se generan o se consultan se deben manejar con las medidas técnicas, hur necesarias para garantizar la seguridad evitando su adulteración, pérdida, consulta o uso no autorizado.

4.7 Uniformidad. Los conceptos, definiciones y nomenclaturas son únicos, con el fin de permitir la inte comparación de resultados.

4.8 Veracidad. Los datos se presumen reales, completos, exactos, actualizados, comprobables y compr

través de su flujo en el proceso de interoperabilidad.

☐ ARTÍCULO 5o. CONFORMACIÓN DEL CONJUNTO DE ELEMENTOS DE DATOS CLÍNICO INTEROPERABILIDAD DE LA HISTORIA CLÍNICA. El conjunto de elementos de datos clínicos re estará constituido por:

5.1. Elementos de datos de identificación del usuario de los servicios de salud. Corresponde a aquellos motivan la determinación de riesgos relacionados con la identificación del lugar de origen y de residen de la persona en los sistemas de identificación del país, la edad al momento de la atención, la condició poblacional que determina la vulnerabilidad a la que pertenece, la ocupación, presunción legal de dona categoría de la discapacidad, si la tiene, la condición étnica, el asegurador responsable de la gestión de

5.2. Elementos de datos de contacto con el servicio de salud. Datos relacionados con los antecedentes c atención que incluyen: la fecha en que se inicia el evento, la priorización para la atención, la vía de ing diagnóstico inicial que motiva la atención.

5.3. Elementos de datos de tecnologías en salud. Corresponde a aquellos datos relacionados con las tec entregadas al usuario, como son: procedimientos en salud, medicamentos, dispositivos médicos, comp entregados en las fases de promoción de la salud, prevención, diagnóstico, tratamiento, rehabilitación y secuencia cronológica durante el curso de vida, entre otras.

5.4. Elementos de datos de resultados del uso de las tecnologías en salud. Incluye datos relacionados c asociados al evento de salud, las especificaciones de los resultados de la valoración clínica o de salud c atención del paciente, la especificación de la referencia y/o contrarreferencia, datos de la incapacidad y de salud responsable del egreso o finalización del evento.

☐ ARTÍCULO 6o. OBLIGATORIEDAD DEL USO DEL CONJUNTO DE ELEMENTOS DE DATO PARA LA INTEROPERABILIDAD DE LA HISTORIA CLÍNICA Y SUS CATÁLOGOS ESTANDA elementos de datos clínicos relevantes para la interoperabilidad de la historia clínica y los catálogos de todos los prestadores de servicios de salud públicos y privados y demás personas naturales o jurídicas c salud para el intercambio de información entre los actores del sistema de salud en el país. También ser intercambios de información que realice el Ministerio de Salud y Protección Social, los actores del SG regulado por la Ley [1581](#) de 2012. La fuente de los datos clínicos relevantes para la interoperabilidad e

☐ ARTÍCULO 7o. PROHIBICIÓN DE MODIFICACIÓN DEL CONJUNTO DE ELEMENTOS DE RELEVANTES PARA LA INTEROPERABILIDAD DE LA HISTORIA CLÍNICA. El conjunto de el relevantes para la interoperabilidad de la historia clínica y los catálogos de datos no podrán ser modifi los actores que generan, transportan, almacenan, disponen o usan datos.

☐ ARTÍCULO 8o. ADMINISTRACIÓN DEL CONJUNTO DE ELEMENTOS DE DATOS CLÍNICO INTEROPERABILIDAD DE LA HISTORIA CLÍNICA Y CATÁLOGOS ESTANDARIZADOS. La z elementos de datos clínicos relevantes para la interoperabilidad de la historia clínica y los catálogos de Ministerio de Salud y Protección Social, para lo cual se definirá y establecerá el procedimiento que los Integrado de Información de la Protección Social (Sispro).

Todo elemento de dato y su catálogo asociado, cuando aplique, se administrará de acuerdo con el proceso de datos y catálogos de información para la interoperabilidad de datos de la historia clínica definido en (SIG) en la página web www.minsalud.gov.co del Ministerio de Salud y Protección Social. Se mantendrán los datos o los catálogos que fueron registrados en el Lenguaje Común de Intercambio del Marco de Interoperabilidad.

☐ ARTÍCULO 9o. MECANISMO ELECTRÓNICO DE INTEROPERABILIDAD DE LOS DATOS DE LA HISTORIA CLÍNICA. El mecanismo electrónico de interoperabilidad de datos clínicos relevantes de la historia clínica permitirá visualizar los datos de las atenciones de salud que deberán ser usados para dar continuidad a la atención articulada con la política de Gobierno Digital, particularmente, con el habilitador de los Servicios Ciudadanos Digitales de Mincol.

Para su implementación, se tendrán en cuenta los Lineamientos Técnicos de Seguridad y Privacidad de Servicios Ciudadanos Digitales determinados en la Política de Gobierno Digital del Ministerio de Tecnologías de la Información y las Comunicaciones.

PARÁGRAFO. Los Ministerios de Salud y Protección Social y de las Tecnologías de la Información y las Comunicaciones implementarán el mecanismo en los términos del artículo [4o](#) de la Ley 2015 de 2020.

☐ ARTÍCULO 10. DISPOSICIÓN DE DATOS CLÍNICOS RELEVANTES DE LA HISTORIA CLÍNICA EN EL MECANISMO ELECTRÓNICO DE INTEROPERABILIDAD. Los prestadores de servicios de salud y demás actores autorizados para la interoperabilidad, en lo que aplique de acuerdo con su competencia, deberán garantizar la integridad de las atenciones de salud realizadas de forma permanente, a través del mecanismo electrónico de interoperabilidad, el uso de tecnologías que se utilicen en la plataforma de interoperabilidad del país, una vez esté disponible, de acuerdo con los requisitos de seguridad y circulación restringida de la información, establecidos en la presente resolución y en las demás normas vigentes.

Los datos de las atenciones de salud dispuestos en el mecanismo de interoperabilidad deben ser usados para la atención integral en salud de las personas y vinculados a las funciones específicas de cada uno de los actores autorizados.

PARÁGRAFO 1o. La gestión documental de los expedientes clínicos en el marco de la interoperabilidad de la historia clínica se establecerá en la normativa vigente.

PARÁGRAFO 2o. Cuando en el tratamiento de los datos clínicos relevantes para la interoperabilidad de la historia clínica exista una inconsistencia y se requiera la corrección de algún dato, se agregará el nuevo dato con la fecha, hora y usuario que hizo la corrección. En ningún caso se podrá solicitar tratamiento a los datos que sean generados en la plataforma de interoperabilidad a inconsistencies demostradas.

☐ ARTÍCULO 11. ESTRUCTURA DEL CONJUNTO DE ELEMENTOS DE DATOS CLÍNICOS RELEVANTES PARA LA INTEROPERABILIDAD DE LA HISTORIA CLÍNICA. Los sujetos obligados deberán adoptar las características de estructura y formato del conjunto de elementos de datos clínicos relevantes para la interoperabilidad de la historia clínica que establecen en el Anexo Técnico “Estructura y formato del conjunto de elementos de datos clínicos relevantes para la historia clínica” de la presente resolución.

☐ ARTÍCULO 12. ACTUALIZACIÓN DEL CONJUNTO DE ELEMENTOS DE DATOS CLÍNICOS RELEVANTES PARA LA INTEROPERABILIDAD DE LA HISTORIA CLÍNICA Y DE LOS CATÁLOGOS DE DATOS UTILIZADOS EN EL MECANISMO ELECTRÓNICO DE INTEROPERABILIDAD.

catálogos establecidos para la interoperabilidad de datos clínicos relevantes de la historia clínica serán Ministerio de Salud y Protección Social lo considere pertinente.

☐ ARTÍCULO 13. INTEGRACIÓN DE LOS ELEMENTOS DE DATOS EN LOS REGISTROS DE prestadores de servicios de salud deben incorporar los elementos de datos en los registros de la historia garantizar que se cumplan las siguientes relaciones entre los elementos de datos:

13.1 Los datos de información del titular de la historia clínica deben tener asociados datos de contacto

13.2 Los datos de contacto con el servicio de salud deben tener asociados datos relacionados con el uso salud.

13.3 Los datos de una tecnología de salud pueden tener asociado uno o varios resultados del uso de las

☐ ARTÍCULO 14. ACTUALIZACIÓN DE FUENTES DE INFORMACIÓN DEL SISTEMA DE SA relacionada con los elementos de datos de que trata la presente resolución, podrá ser actualizada por el Social.

☐ ARTÍCULO 15. TITULARIDAD Y ACCESIBILIDAD. Cada persona es titular de los datos clínicos interoperabilidad de la historia clínica, a los cuales tendrá acceso, además del titular, las personas autorizadas previstos en la normatividad vigente.

☐ ARTÍCULO 16. RESPONSABLE Y ENCARGADO DEL TRATAMIENTO. Los actores descritos administrativo, serán responsables del tratamiento de los datos que suministre la persona. Asimismo, si de los datos que otras entidades les proporcionen en el marco de la Interoperabilidad de datos de la historia

En cada caso, los responsables y encargados del tratamiento de datos de las personas deberán cumplir la Ley [1581](#) de 2012 o las normas que la modifiquen o sustituyan, sin perjuicio de las obligaciones que se establecen en el orden administrativo.

☐ ARTÍCULO 17. ACREDITACIÓN DE LA RESPONSABILIDAD. Los actores que participen en la interoperabilidad de datos clínicos relevantes deberán adoptar medidas apropiadas, efectivas y verificables que les permitan demostrar el cumplimiento de las normas sobre tratamiento de datos personales y cumplir los lineamientos de responsabilidad establecidos por la Superintendencia de Industria y Comercio (SIC) y demás que fije sobre la materia. Igualmente, deberán cumplir con la Ley Integral de Gestión de Datos Personales (PIGDP) y cumplir con la guía para la implementación de la interoperabilidad de datos de la SIC.

Una vez se establezca el mecanismo de interoperabilidad este debe cumplir con la normatividad existente que aplica al régimen de protección de datos personales, de conformidad a los límites que establece la Ley de Datos de Carácter Personal, Ley [1581](#) de 2012, el cumplimiento de las funciones constitucionales, legales y de la autoridad pública y/o particular que cumpla funciones públicas, y los límites que impone la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública Nacional, Ley [1712](#) de 2014, o las normas que la modifiquen, derogue o sustituya.

☐ ARTÍCULO 18. PRIVACIDAD DESDE EL DISEÑO Y POR DEFECTO. Los actores que participen en la interoperabilidad de datos clínicos relevantes deberán adoptar medidas apropiadas, efectivas y verificables que les permitan demostrar el cumplimiento de las normas sobre tratamiento de datos personales y cumplir los lineamientos de responsabilidad establecidos por la Superintendencia de Industria y Comercio (SIC) y demás que fije sobre la materia. Igualmente, deberán cumplir con la Ley Integral de Gestión de Datos Personales (PIGDP) y cumplir con la guía para la implementación de la interoperabilidad de datos de la SIC.

datos clínicos relevantes de la historia clínica deberán atender la normativa que rige la protección de la datos personales que igualmente deberán aplicarse a las fases del ciclo de vida de desarrollo del software, arquitectura lógica y física de los sistemas de información, de tal forma que se garantice la privacidad de su recolección, uso, almacenamiento, divulgación y disposición, a través de cualquier mecanismo de inter

Las responsabilidades en el tratamiento de los datos personales aplican de igual forma a todos los terceros indirectamente en el tratamiento de los datos personales.

De conformidad con el artículo [2.2.2.25.4.4](#), del Decreto 1074 de 2015, los actores que participen en la historia clínica relevante de la historia clínica deberán designar a una persona o área que asuma la función de quien dará trámite a las solicitudes de los titulares para el ejercicio de los derechos a que se refiere la Ley del Título 2 de la Parte 2 del Libro 2 del Decreto [1074](#) de 2015, quienes deberán tener en cuenta los sig del intercambio de datos por la plataforma de interoperabilidad:

- a) Realizar y actualizar las evaluaciones de impacto del tratamiento de los datos personales y el Programa de Datos Personales ante cambios que generen riesgos de privacidad.
- b) Incorporar prácticas y procesos de desarrollo necesarios destinados a salvaguardar la información personal a lo largo del ciclo de vida de un sistema, programa o servicio.
- c) Mantener las prácticas y procesos de gestión adecuados durante el ciclo de vida de los datos que son sistemas de información cumplen con los requisitos, políticas y preferencias de privacidad de los ciudadanos.
- d) Adoptar las medidas necesarias para preservar la seguridad, confidencialidad e integridad de la información a lo largo del ciclo de vida de los datos, desde su recolección original, a través de su uso, almacenamiento, circulación y supresión.
- e) Asegurar la infraestructura, sistemas de tecnología de la información y prácticas de negocios que integren cualquier información o dato personal, siendo sujeta a verificación independiente por parte de todas las partes interesadas, clientes, usuarios y organizaciones afiliadas

☐ **ARTÍCULO 19. SEGURIDAD DE LA INFORMACIÓN Y SEGURIDAD DIGITAL.** Los actores involucrados en la interoperabilidad de los datos clínicos relevantes de la historia clínica deben contar con una estrategia de gestión de la información, seguridad digital y continuidad de la prestación del servicio en la cual, deberán hacer periodicamente una evaluación de riesgo de seguridad digital, que incluya una identificación de las mejoras a implementar en su Sistema Operativo.

Para el desarrollo de la estrategia se deberá contar con normas, políticas, procedimientos, recursos técnicos y humanos necesarios para gestionar efectivamente el riesgo. Deben adoptar los lineamientos generales para la implementación de la Seguridad y Privacidad de la Información (MSPI), la guía de gestión de riesgos de seguridad de la información, la guía de gestión de los incidentes de seguridad digital, y, los lineamientos y estándares para la estrategia de seguridad digital del Ministerio de Tecnologías de la Información y las Comunicaciones en el marco de la política de Gobierno Digital.

☐ **ARTÍCULO 20. RESPONSABILIDAD EN EL TRATAMIENTO SEGURO DE LOS DATOS CLÍNICOS PARA LA INTEROPERABILIDAD DE LA HISTORIA CLÍNICA.** Los actores involucrados en la generación, el almacenamiento, el procesamiento y la transmisión de la historia clínica serán responsables del cumplimiento de los requisitos y demás aspectos relacionados con el tratamiento de la información, que les sea aplicable en el marco de la política de Gobierno Digital.

y [1712](#) de 2014, del Capítulo 25 del Título 2 del Libro 2 de la Parte 2 del Decreto [1074](#) del 2015, y las sustituyan.

Los actores definidos en la presente resolución deberán evaluar el impacto del tratamiento de datos clínicos, la interoperabilidad de la historia clínica y garantizar que se implementen las acciones preventivas, de mitigación y de seguridad asociadas al tratamiento de dichos datos personales, asegurando la garantía y el cumplimiento de lo dispuesto en sus decretos reglamentarios, o las normas que le modifiquen o sustituyan. Igualmente, deberán realizar el tratamiento de datos personales antes de dar inicio, incluyendo como mínimo lo siguiente:

- a) Una descripción detallada de las operaciones de tratamiento de datos personales que involucren el inicio del tratamiento.
- b) Una evaluación de la necesidad y la proporcionalidad de las operaciones de tratamiento con respecto a los fines.
- c) Una evaluación de los riesgos específicos para los derechos y libertades de los titulares de los datos.
- d) Las medidas previstas para afrontar los riesgos, incluidas garantías, medidas de seguridad, tecnologías de protección de datos personales, pudiendo realizar diseño de software, teniendo en cuenta los derechos de los datos y de otras personas eventualmente afectadas.
- e) Los resultados de esta evaluación, junto con las medidas para mitigar los riesgos, serán tenidos en cuenta en la aplicación del fundamento de privacidad por diseño y por defecto.

☐ ARTÍCULO 21. CALIDAD DEL DATO CLÍNICO RELEVANTE INTEROPERABLE. Es responsabilidad de los actores que intervienen en el proceso de la interoperabilidad, garantizar que los datos clínicos relevantes para la interoperabilidad cumplan los principios definidos en la Ley 1581 de 2012 y en el artículo [40](#) del presente acto administrativo.

☐ ARTÍCULO 22. LIMITACIÓN EN EL USO DE LOS DATOS. Los datos personales y los datos de servicio ciudadano digital de interoperabilidad y la información generada, producida, almacenada, enviada o recibida, no serán objeto de comercialización, ni de explotación económica de ningún tipo, ni de otro uso que no sea la atención de los límites que impone la Ley [1581](#) de 2012.

☐ ARTÍCULO 23. SERVICIOS CIUDADANOS DIGITALES. Los sujetos referidos en el artículo 20 deberán cumplir las condiciones y estándares establecidos en la guía para vinculación y uso de los servicios ciudadanos señaladas en el Anexo Técnico 2 de la Resolución [2160](#) de 2020, expedida por el Ministerio de Tecnologías de la Información y las Comunicaciones, para la preparación, adecuación, integración, uso y apropiación de los servicios ciudadanos, los cuales podrán integrar a sus sistemas de información los mecanismos de interoperabilidad.

☐ ARTÍCULO 24. RESPONSABILIDADES. En el marco de la interoperabilidad de datos clínicos relevantes, los actores tendrán las siguientes responsabilidades:

24.1. Prestadores de servicios de salud.

- a) Adoptar los estándares para la interoperabilidad de los datos clínicos relevantes para la interoperabilidad de acuerdo con los lineamientos que para el efecto defina el Ministerio de Salud y Protección Social con el Plan Digital.

- b) Adecuar sus propios instrumentos de registro para la generación de datos.
- c) Fortalecer las capacidades del talento humano y desarrollar procesos de gestión del cambio, teniendo definidos por el Ministerio de Salud y Protección Social para la interoperabilidad
- d) Contar con soluciones tecnológicas para disponer los datos clínicos relevantes para la interoperabilidad en el mecanismo electrónico de interoperabilidad.
- e) Verificar la consistencia de los datos clínicos relevantes para la interoperabilidad de la historia clínica en el mecanismo electrónico de interoperabilidad, en cuanto a los valores que asumen los elementos de datos
- f) Disponer permanentemente de los datos en las atenciones en salud realizadas a los usuarios, para optar por la interoperabilidad, en uso del mecanismo electrónico de interoperabilidad.
- g) Cumplir con los lineamientos de seguridad de la información y seguridad digital para que en el uso de la información y en el intercambio de datos de la historia clínica se garantice la confidencialidad, integridad y autorización.
- h) Garantizar el cumplimiento de los principios, mecanismos, procesos y procedimientos definidos por el SGSSS.
- i) Cumplir las obligaciones derivadas de la condición de responsable o encargado del tratamiento de datos de 2012 y las normas que la modifiquen, sustituyan o desarrollen.
- j) En desarrollo de los principios de finalidad y libertad de los datos personales, la recolección, la transmisión y el uso de los datos deberán limitarse a aquellos que son pertinentes y necesarios para la finalidad para la cual son recolectados, de acuerdo con lo previsto en la normativa vigente.

24.2. De los demás actores de la interoperabilidad.

- a) Adoptar los estándares para la interoperabilidad de los datos clínicos relevantes para la interoperabilidad de acuerdo con los lineamientos que para el efecto defina el Ministerio de Salud y Protección Social con el Plan Nacional de Digitalización.
- b) Adecuar sus propios instrumentos de registro para el uso de los datos.
- c) Implementar la estrategia que el Ministerio de Salud y Protección Social defina para el fortalecimiento de la interoperabilidad.
- d) Contar con soluciones tecnológicas para acceder los datos clínicos relevantes para la interoperabilidad en el mecanismo electrónico de interoperabilidad.
- e) Validar previamente los datos clínicos relevantes para la interoperabilidad de la historia clínica disponibles en el mecanismo electrónico de interoperabilidad, de acuerdo con su propia información y sus competencias.
- f) Disponer permanentemente al Ministerio de Salud y Protección Social los datos adicionales, propios de la historia clínica.
- g) Cumplir las obligaciones derivadas de la condición de responsable o encargado del tratamiento de datos de 2012 y las normas que la modifiquen, sustituyan, o desarrollen.

h) Cumplir con los lineamientos de seguridad de la información y seguridad digital para que en el uso y comunicación y en el intercambio de datos clínicos relevantes de la interoperabilidad de la historia clínica integridad, disponibilidad, autenticación y autorización.

i) Usar los datos dispuestos en el mecanismo electrónico de interoperabilidad para apoyar los procesos de los usuarios de los servicios de salud y cumplir con los principios de la interoperabilidad de datos clínicos de la interoperabilidad de la historia clínica, establecidos en el artículo 4 del presente acto administrativo.

☐ ARTÍCULO 25. INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL. La inspección, vigilancia y control de la presente resolución se realizará por parte de la Superintendencia Nacional de Salud, la Superintendencia de las Autoridades Reguladoras y las Entidades de Control, o de las autoridades que, en el marco de sus competencias, tengan que conocer de una o varias de las actividades mencionadas.

☐ ARTÍCULO 26. TRANSITORIEDAD. A partir de la fecha de publicación de la presente resolución en el artículo 2, deberán ajustar sus sistemas de información a la estructura y formato que aquí se adoptan, y integrarlos e interoperarlos a partir de que se disponga el mecanismo de interoperabilidad por parte de la Superintendencia de Protección Social y de Tecnologías de la Información y las Comunicaciones.

☐ ARTÍCULO 27. VIGENCIA. La presente resolución rige a partir de su publicación.

Publíquese y cúmplase.

Dada en Bogotá, D. C., a 25 de junio de 2021.

El Ministro de Salud y Protección Social,

Fernando Ruiz Gómez.

La Ministra de Tecnologías de la Información y las Comunicaciones,

Karen Abudinen Abuchaibe

CONSULTAR ANEXO EN EL ORIGINAL IMPRESO O EN FORMATO PDF.

<Consultar anexo directamente en el siguiente link:

https://www.avancejuridico.com/docpdf/R_MSPS-MTIC_0866_2021.pdf

ANEXO TÉCNICO.

ESTRUCTURA Y FORMATO DEL CONJUNTO DE ELEMENTOS DE DATOS CLÍNICOS RELEVANTES PARA LA INTEROPERABILIDAD DE LA HISTORIA CLÍNICA.

#	Nombre del elemento de dato	Definición	Composición	Valores permitidos	Tipo de dato
---	-----------------------------	------------	-------------	--------------------	--------------

Identificación del usuario de los servicios de salud

1	País de la	Nemónico del país	Código del país	Código a tres caracteres	Alfanumérico
---	------------	-------------------	-----------------	--------------------------	--------------

	nacionalidad	que determina el vínculo jurídico entre un individuo y un Estado.	de la nacionalidad	según estándar ISO 3166-1.	
	Nombre de país de nacionalidad			Alfanumérico	
2	Documento de identificación	Elemento de dato que contiene el nombre y número de identificación de una determinada persona para efectos de identidad e individualización	Tipo de documento de identificación	CC: Cédula ciudadanía CE: Cédula de extranjería CD: Carné diplomático PA: Pasaporte SC: Salvoconducto de permanencia PT: Permiso Temporal de Permanencia PE: Permiso Especial de Permanencia RC: Registro civil TI: Tarjeta de identidad CN: Certificado de nacido vivo AS: Adulto sin identificar MS: Menor sin identificar DE: Documento extranjero SI: Sin identificación	Alfanumérico
		Número de documento de identificación		Conjunto de caracteres asignados a una determinada persona de acuerdo con el tipo de documento de identificación para efectos de identidad e individualización dentro del territorio nacional	Alfanumérico
3	Nombres y apellidos	Nombre patronímico que aparece en el primer lugar en el documento de identidad.	Primer apellido	De acuerdo como se especifica en el documento de identificación.	Alfanumérico
		Nombre patronímico que aparece en segundo lugar en el documento de identidad.	Segundo apellido	De acuerdo como se especifica en el documento de identificación.	Alfanumérico
		Primera palabra del nombre que aparece en primer lugar en el documento de identidad	Primer nombre	De acuerdo como se especifica en el documento de identificación.	Alfanumérico
		Segunda palabra del nombre que aparece en segundo	Segundo nombre	De acuerdo como se especifica en el documento de	Alfanumérico

		lugar en el documento de identidad		identificación.	
4	Fecha y hora de nacimiento	Fecha en que nació la persona y que se encuentra en el documento de identidad o que declare el individuo.	De acuerdo como se especifica en el documento de identificación o como la declare el individuo.		Fecha
5	Sexo biológico	Identificador para las características genéticas, endocrinas y	01: Hombre 02: Mujer 03: Indeterminado/ Intersexual		Alfanumérico
#	Nombre del elemento de dato	Definición	Composición	Valores permitidos	Tipo de dato
		morfológicas del cuerpo al nacer.			
6	Identidad de género	Es la construcción social que existe sobre los cuerpos o el conjunto de reglas y convenciones establecidas por la sociedad que definen las pautas de comportamiento a seguir por hombres y mujeres, de tal forma que las personas se identifican con un género específico p o r autorreconocimiento al momento de la atención.	01: Masculino 02: Femenino 03: Transgénero 04: Neutro 05: No lo declara		Alfanumérico
7	Ocupación al momento de la atención	Ocupación de la persona de acuerdo con la Clasificación Internacional Uniforme de Ocupaciones CIUO	Código de la ocupación	Catálogo CIUO - 88 A.C Clasificación Internacional Uniforme de Ocupaciones Adaptada para Colombia por el DANE.	Alfanumérico
		Nombre de la ocupación		Nombre correspondiente al código	Alfanumérico
8	Oposición a la presunción legal de donación	Expresión de la voluntad de no ser donante de órganos y tejidos, mediante	Manifestación de oposición a la presunción legal de donación.	01: Si 02: No	Alfanumérico

		un documento escrito. (Ley 1805 de 2016 o normatividad vigente)			
		Fecha en que se suscribe el documento válido ante el Instituto Nacional de Salud o la Entidad Administradora del Plan de Beneficios		Fecha	
9	Documento de voluntad anticipada	Hace referencia a la persona capaz, sana o en estado de enfermedad, en pleno uso de sus facultades legales y mentales y como previsión de no poder tomar tal decisión en el futuro, declara, de forma libre, consciente e informada su voluntad de no someterse a medios, tratamientos y/o procedimientos médicos innecesarios que pretendan prologar su vida.	Documento de voluntad anticipada	01: Si 02: No	Alfanumérico
		Fecha de suscripción, modificación, sustitución o revocación del documento de la voluntad anticipada		Fecha	
		Código del Prestador donde se encuentra el documento de la voluntad anticipada		Alfanumérico	
10	Categoría discapacidad	Identificador para determinar la categoría de discapacidad de		01: Discapacidad física 02: Discapacidad visual 03: Discapacidad auditiva 04: Discapacidad intelectual 05: Discapacidad sicosocial	Alfanumérico
#	Nombre del elemento de dato	Definición	Composición	Valores permitidos	Tipo de dato
		acuerdo con el dominio o dominios donde se presente la deficiencia o	(mental) 06: Sordoceguera 07: Discapacidad múltiple 08: Sin discapacidad		

		deficiencias corporales del solicitante			
11	País de residencia habitual	Nemónico que identifica el Estado en el cual la persona reside.	Código del país de la residencia habitual	Código a tres caracteres según estándar ISO 3166-1.	Alfanumérico
		Nombre del país de la residencia habitual		Nombre correspondiente al código.	Alfanumérico
12	Municipio de residencia habitual	Identifica una entidad territorial de la división político-administrativa del Estado colombiano.	Código del municipio de residencia habitual	Código del municipio según División Política Administrativa de Colombia DIVIPOLA del DANE. Dos (2) primeros dígitos corresponden a departamento y los tres (3) siguientes a municipio.	Alfanumérico
		Nombre del municipio de residencia habitual		Nombre del municipio de residencia habitual correspondiente al código del municipio según División Política Administrativa de Colombia DIVIPOLA del DANE	Alfanumérico
13	Pertenencia étnica	Etnia	Identificador para determinar la pertenencia étnica de la persona	01: Indígena 02: ROM (Gitanos) 03: Raizal (San Andrés y Providencia) 04: Palenquero de San Basilio de Palenque 05: Negro(a) 06: Afrocolombiano(a) 99: Ninguna de las anteriores	Alfanumérico
		Comunidad étnica	Identificador para determinar la comunidad indígena, pueblo ROM o comunidad negra, Afro, palanquera y raizal que pertenece una persona.	Según catálogo de referencia de comunidades étnicas, según catálogo de comunidades étnicas vigente.	Alfanumérico
14	Zona territorial de residencia	Define la categorización de las áreas geográficas identificadas y	01: Urbana 02: Rural		Alfanumérico

		delimitadas dentro del territorio nacional con objetos y actividades especializadas.			
15	Entidad que responde por el plan de beneficios en salud	Administrador del plan de beneficios en el SGSSS.	Código asignado al administrador del plan de beneficios en el SGSSS	Se consideran como tales: todas las entidades responsables de la operación del aseguramiento: las entidades promotoras de salud del régimen contributivo y subsidiado, entidades adaptadas, las que administran los regímenes Especial y de Excepción y el fondo nacional de salud de la población privada de la libertad, las secretarías, Institutos, y unidades administrativas, departamentales, distritales y locales de salud, Las compañías de seguros que emiten pólizas de accidentes de tránsito, administradoras de planes voluntarios de Salud, las	Alfanumérico
		Nombre asignado al administrador del plan de beneficios en el SGSSS		.	Alfanumérico
#	Nombre del elemento de dato	Definición	Composición	Valores permitidos	Tipo de dato
				<p>Administradoras de Riesgos Laborales – ARL, según catálogo que establezca el Ministerio de Salud y Protección Social.</p> <p>En el caso de que la prestación del servicio de salud se preste de forma particular, el código de la entidad administradora corresponderá a las secretarías departamentales, distritales o locales de salud, donde se realizó la prestación del servicio de salud.</p>	

Contacto con el servicio de salud

16	Código del prestador de servicios de salud que realiza la atención.	Prestador de servicios de salud que realiza la atención al usuario.		Código asignado en el SGSSS a los prestadores de servicios de salud que se hayan registrado en el “Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud” o el código asignado por el Ministerio para los casos de excepción, publicados en el portal del SISPRO del Ministerio de Salud y Protección Social.	Alfanumérico
17	Fecha y hora de inicio de la atención	Es el momento en que se realiza el proceso de inicio de la atención a la persona en el servicio de salud.			Fecha
18	Modalidad y grupo de servicios para la realización de la tecnología en salud	Modalidad de realización de la tecnología de salud	Identificador para determinar la forma en el cual se realiza o entrega la tecnología de salud al usuario en relación con un grupo de servicios	01: Intramural 02: Extramural unidad móvil 03: Extramural domiciliaria 04: Extramural jornada de salud 05: Extramural (atención pre hospitalaria o transporte asistencial) 06: Telemedicina interactiva 07: Telemedicina no interactiva 08: Telemedicina – Telexperticia 09: Telemedicina – Telemonitoreo	Alfanumérico
		Grupo de servicios	Identificador para determinar la ubicación funcional donde se realiza o se entrega la tecnología en salud en relación con la modalidad.	01: Consulta externa 02: Apoyo diagnóstico y complementación terapéutica 03: Internación 04: Quirúrgico 05: Atención inmediata	Alfanumérico
19	Entorno donde se realiza la atención	Identificador para determinar el lugar donde se realiza la atención de salud	01: Hogar 02: Comunitario 03: Escolar 04: Laboral 05: Institucional		Alfanumérico

20	Vía de ingreso del usuario al servicio de salud	Identificador para determinar la puerta de entrada de la persona al servicio de salud	01: Demanda espontánea 02: Derivado de consulta externa 03: Derivado de urgencias 04: Derivado de hospitalización 05: Derivado de sala de cirugía 06: Derivado de sala de partos 07: Recién nacido en la institución		Alfanumérico
#	Nombre del elemento de dato	Definición	Composición	Valores permitidos	Tipo de dato
				08: Recién nacido en otra institución 09: Derivado o referido de hospitalización domiciliaria 10. Derivado de atención domiciliaria 11. Derivado de telemedicina 12. Derivado de jornada de salud 13. Referido de otra institución 14. Contra referido de otra institución	
21	Causa que motiva la atención	Identificador para determinar la causa que motiva la realización del procedimiento de salud a la persona		21: Accidente de trabajo 22: Accidente en el hogar 23: Accidente de tránsito de origen común 24: Accidente de tránsito de origen laboral 25: Accidente en el entorno educativo 26: Otro tipo de accidente 27: Evento catastrófico de origen natural 28: Lesión por agresión 29: Lesión auto infligida 30: Sospecha de violencia física 31: Sospecha de violencia psicológica 32: Sospecha de violencia sexual 33: Sospecha de negligencia y abandono 34: IVE relacionado con peligro a la salud o vida de la mujer 35: IVE por malformación congénita incompatible con la vida 36: IVE por violencia sexual, incesto o por	Alfanumérico

				inseminación artificial o transferencia de ovulo fecundado no consentida 37: Evento adverso en salud 38: Enfermedad general 39: Enfermedad laboral 40: Promoción y mantenimiento de la salud-Intervenciones individuales. 41: Intervención colectiva 42: Atención de población materno perinatal 43: Seguridad y Salud en el Trabajo 44: Otros eventos Catastróficos 45: Accidente de mina antipersonal – MAP 46: Accidente de Artefacto Explosivo Improvisado – AEI 47: Accidente de Munición Sin Explotar- MUSE 48: Otra víctima de conflicto armado colombiano 49: Riesgo ambiental	
22	Triage	Momento en el cual se le realiza al usuario la clasificación de Triage.	Fecha y hora del Triage	.	Fecha
		Indicador para determinar la prioridad de atención de los pacientes en un	Clasificación del Triage	01: Triage I 02: Triage II 03: Triage III 04: Triage IV 05: Triage V	Alfanumérico
#	Nombre del elemento de dato	Definición	Composición	Valores permitidos	Tipo de dato
.	.	servicio de urgencias	.	.	.
23	Diagnóstico principal de ingreso	Diagnóstico confirmado o presuntivo con el que ingresa la persona al servicio de salud	Código del diagnóstico principal	Código del diagnóstico confirmado o presuntivo, de acuerdo catálogo CIE10 y las normas que la modifiquen, reglamenten, o sustituyan, según catálogo de CIE10 vigente.	Alfanumérico

		En caso de presentar una de las enfermedades huérfanas incluir el Código del catálogo de enfermedades huérfanas y las normas que la modifiquen, reglamenten, o sustituyan, según catálogo de enfermedades huérfanas vigente.	Alfanumérico
	Nombre del diagnóstico principal	Nombre correspondiente al código	Alfanumérico
	Tipo de diagnóstico principal de ingreso	01:Impresión diagnóstica 02:Confirmado nuevo 03:Confirmado repetido	Alfanumérico

Tecnologías en salud

24	Tecnología en salud	Actividades, intervenciones, medicamentos, dispositivos, servicios y procedimientos prescritos en la prestación de servicios de salud, así como los sistemas organizativos y de soporte con los que se presta esta atención en salud, de acuerdo con las codificaciones vigentes	Tipo de tecnología en salud	01: Procedimiento en salud 02: Medicamento con registro sanitario 03: Medicamento vital no disponible 04: Preparación magistral 05: Medicamento con uso no incluido en el registro sanitario (listado UNIRS) 06: Dispositivo médico 07: Componentes sanguíneos 08: Fluidos orgánicos 09: Órganos 10: Tejidos 11: Células 12: Producto de soporte nutricional 13: Servicio complementario	Alfanumérico
		Código de la tecnología en salud		Procedimiento en salud según la Clasificación única de Procedimientos en Salud – CUPS, vigente.	Alfanumérico
				Medicamento con registro sanitario, según catálogo IUM vigente.	Alfanumérico
				Medicamento vital no disponible, según catálogo IUM vigente.	Alfanumérico

			Preparación magistral, según el catálogo que establezca el Ministerio de Salud y Protección Social.	Alfanumérico	
			Medicamento con uso no incluido en el registro sanitario (listado UNIRS), según catálogo IUM vigente.	Alfanumérico	
			Dispositivo médico, según catálogo que establezca Ministerio de Salud y Protección Social,.	Alfanumérico	
			Componentes sanguíneos, según catálogo que establezca Ministerio de Salud y Protección Social,.	Alfanumérico	
			Fluidos orgánicos, según catálogo que establezca Ministerio de Salud y Protección Social.	Alfanumérico	
			Órganos, según catálogo que defina Ministerio de Salud y Protección Social.	Alfanumérico	
			Tejidos, según catálogo que establezca Ministerio de Salud y Protección	Alfanumérico	
#	Nombre del elemento de dato	Definición	Composición	Valores permitidos	Tipo de dato
				Social.	
				Células, según catálogo que establezca Ministerio de Salud y Protección Social.	Alfanumérico
				Producto de soporte nutricional, según catálogo que establezca Ministerio de Salud y Protección Social.	Alfanumérico
				Servicio complementario, según catálogo que establezca Ministerio de Salud y Protección Social.	Alfanumérico
		Nombre de la tecnología en salud		Nombre de la tecnología en salud de acuerdo con las	Alfanumérico

				codificaciones vigentes por tipo de tecnología o el nombre dado comercialmente.	
25	Finalidad de la tecnología de salud	Identificador para determinar la finalidad con la que se realiza el procedimiento de salud a la persona		11: Valoración integral para la promoción y mantenimiento 12: Detección temprana de enfermedad general 13: Detección temprana de enfermedad laboral 14: Protección específica 15: Diagnóstico 16: Tratamiento 17: Rehabilitación 18: Paliación 19: Planificación familiar y anticoncepción 20: Promoción y apoyo a la lactancia materna 21: Atención básica de orientación familiar 22: Atención para el cuidado preconcepcional 23: Atención para el cuidado prenatal 24: Interrupción Voluntaria del Embarazo 25: Atención del parto y puerperio 26: Atención para el cuidado del recién nacido 27: Atención para el seguimiento del recién nacido 28: Preparación para la maternidad y la paternidad 29: Promoción de actividad física 30: Promoción de la cesación del tabaquismo 31: Prevención del consumo de sustancias psicoactivas 32: Promoción de la alimentación saludable 33: Promoción para el ejercicio de los derechos sexuales y derechos reproductivos 34: Promoción para el desarrollo de habilidades para la vida 35: Promoción para la construcción de	Alfanumérico

				estrategias de afrontamiento frente a sucesos vitales	
				36: Promoción de la	
#	Nombre del elemento de dato	Definición	Composición	Valores permitidos	Tipo de dato
				sana convivencia y el tejido social 37: Promoción de un ambiente seguro y de cuidado y protección del ambiente 38: Promoción del empoderamiento para el ejercicio del derecho a la salud 39: Promoción para la adopción de prácticas de crianza y cuidado para la salud 40: Promoción de la capacidad de agencia y cuidado de la salud 41: Desarrollo de habilidades cognitivas 42: Intervención colectiva 43: Modificación de la estética corporal (fines estéticos) 44: Otra	
26	Descripción común del medicamento	Preparación farmacéutica que caracteriza a un medicamento terminado para facilitar su administración, con su cantidad de principio activo y magnitud física.	Catálogo de Denominación Común Internacional – DCI vigente.		Numérico
27	Fecha de prescripción de la tecnología en salud	Fecha de prescripción de la tecnología			Fecha
28	Dosis prescrita del medicamento	Dosis utilizada del medicamento con registro sanitario, medicamento vital no disponible, preparación magistral, medicamento con uso no incluido en el	Cantidad total de medicamento que se prescribió para una sola dosis	Numérico	

		registro sanitario (listado UNIRS)			
		Código de la unidad de medida de la dosis.		Catálogo de Unidades de medida – UMM, según catálogo.	Alfanumérico
29	Vía de administración de la tecnología	Es la forma de introducir una tecnología en salud al organismo.		Catálogo de vías de administración – VAD, según catálogo vigente. Utilizado para tecnologías de medicamento con registro sanitario, medicamento vital no disponible, preparación magistral, medicamento con uso no incluido en el registro sanitario (listado UNIRS)	Alfanumérico
30	Duración prescrita del tratamiento	Número unidades de tiempo por el cual fue prescrito el tratamiento	Cantidad	Utilizado para tecnologías de medicamento con registro sanitario, medicamento vital no disponible, preparación magistral, medicamento	Numérico
#	Nombre del elemento de dato	Definición	Composición	Valores permitidos	Tipo de dato
		Código de unidad de tiempo		con uso no incluido en el registro sanitario (listado UNIRS) 1: Minutos 2: Horas 3: Día 4: Semana 5: Mes 6: Año 7: Según respuesta al tratamiento	Numérico
31	Frecuencia de administración de la tecnología prescrita	Valor numérico entero de cada cuánto se administra la tecnología en salud por unidad de tiempo prescrita	Cantidad	Utilizado para tecnologías de medicamento con registro sanitario, medicamento vital no disponible, preparación magistral, medicamento con uso no incluido en el registro sanitario (listado UNIRS)	Numérico
		Código de unidad de tiempo		1: Minutos 2: Horas 3: Día 4: Semana 5: Mes 6: Año	Numérico

			7:Según respuesta al tratamiento	
32	Dosis administrada del medicamento institucional mente	Dosis del medicamento con registro sanitario, medicamento vital no disponible, preparación magistral, medicamento con uso no incluido en el registro sanitario (listado UNIRS)	Cantidad total de medicamento que se administró de una sola dosis	Numérico
		Código de la unidad de medida de la dosis.	Catálogo de Unidades de medida – UMM, según catálogo vigente.	Alfanumérico
33	Fecha de entrega de la tecnología en salud	Fecha de suministro efectivo de la tecnología	.	Fecha
34	Dosis entregadas del medicamento	Dosis del medicamento con registro sanitario, medicamento vital no disponible, preparación magistral, medicamento con uso no incluido en el registro sanitario (listado UNIRS)	Cantidad total de medicamento que se entregó de una sola dosis	Numérico
		Código de la unidad de medida de la dosis.	Catálogo de Unidades de medida – UMM, según catálogo vigente.	Alfanumérico
35	Número de unidades entregadas o aplicadas de la tecnología	Valor total numérico de las unidades farmacéuticas de todo el tratamiento.	Cantidad	Utilizado para: tecnologías de medicamento con registro sanitario, medicamento vital no disponible, preparación magistral, medicamento con uso no incluido en el registro sanitario (listado UNIRS). Cuatro (4) enteros y dos (2) decimales con separador coma.
		Código de unidad de medida	Catálogo de Formas farmacéuticas – FMM	Alfanumérico
36	Identificación del talento humano en salud que realiza,	Identificación de la persona que ha cumplido requisitos para el ejercicio de una profesión u	Tipo de identificación de la persona CC: Cédula ciudadanía CE: Cédula de extranjería PA: Pasaporte PE: Permiso Especial	Alfanumérico

	entrega o aplica la			Permanencia TI: Tarjeta de identidad	
#	Nombre del elemento de dato	Definición	Composición	Valores permitidos	Tipo de dato
	tecnología de salud	ocupación del área de la salud en Colombia y que realizó, entregó o aplicó (para el caso de medicamentos ambulatorios) la tecnología de salud y que se encuentre inscrito en el Registro Único Nacional del Talento Humano en Salud – ReTHUS.	Número de identificación de la persona que realiza, entrega o aplica la tecnología de salud	Alfanumérico	

Resultados del uso de las tecnologías en salud

37	Diagnóstico principal de egreso	Diagnóstico confirmado o presuntivo con el que egresa la persona del servicio de salud	Código del diagnóstico principal	Código del diagnóstico confirmado o presuntivo, de acuerdo con el catálogo CIE10 y las normas que la modifiquen, reglamenten, aclaren o sustituyan, según catálogo de CIE10 vigente.	Alfanumérico
				En caso de presentar una de las enfermedades huérfanas incluir el Código del catálogo de enfermedades huérfanas y las normas que la modifiquen, reglamenten, aclaren o sustituyan, según catálogo de enfermedades huérfanas vigente.	Alfanumérico
		Nombre del diagnóstico principal		Nombre correspondiente al código	Alfanumérico
		Tipo de diagnóstico principal de ingreso		01: Impresión diagnóstica 02: Confirmado nuevo 03: Confirmado repetido	Alfanumérico
38	Diagnóstico relacionado	Diagnósticos confirmados o presuntivos relacionados con el diagnóstico principal de ingreso o de egreso.	Código del diagnóstico relacionado	Código del diagnóstico confirmado o presuntivo relacionado con el diagnóstico principal de egreso, de acuerdo con la Clasificación Internacional de	Alfanumérico

				Enfermedades décima revisión o de acuerdo con el catálogo de enfermedades huérfanas, y las normas que la modifiquen, reglamenten, aclaren o sustituyan, según catálogo vigente.	
				En caso de presentar una de las enfermedades huérfanas incluir el Código del catálogo de enfermedades huérfanas y las normas que la modifiquen, reglamenten, aclaren o sustituyan, según catálogo de enfermedades huérfanas vigente.	Alfanumérico
		Nombre del diagnóstico relacionado		Nombre correspondiente al código	Alfanumérico
39	Resultado de evaluación de valoración clínica o del resultado en salud	Resultados del uso de las tecnologías en salud, que incluye resultados de la valoración clínica y	Fecha del resultado de la valoración clínica o del resultado en salud	.	Fecha
		Identificación del instrumento para medir el		Identificador del instrumento de evaluación del resultado,	Alfanumérico
#	Nombre del elemento de dato	Definición	Composición	Valores permitidos	Tipo de dato
		paraclínicos que conllevan a determinar el resultado obtenido u observado en la atención del usuario	resultado observado	según catálogo vigente.	
		Código del parámetro del resultado observado		Identificador del resultado, según catálogo vigente.	Alfanumérico
		Valor del resultado observado de acuerdo con el catálogo de resultados		Seis (6) enteros y tres (2) decimales con separador coma	Decimal
40	Diagnósticos de la complicación	Diagnósticos confirmado o presuntivo, de acuerdo con la Clasificación Internacional de Enfermedades	Código de la complicación	Código del diagnóstico confirmado o presuntivo, de acuerdo con la Clasificación Internacional de Enfermedades décima revisión o de acuerdo con	Alfanumérico

		décima revisión o de acuerdo con el catálogo de enfermedades huérfanas, y las normas que la modifiquen, reglamenten, aclaren o sustituyan.		el catálogo de enfermedades huérfanas, y las normas que la modifiquen, reglamenten, aclaren o sustituyan, según catálogo vigente.	
		Nombre del diagnóstico de la complicación		Nombre del diagnóstico de la complicación	Alfanumérico
41	Condición y destino del usuario al egreso	Identificador para determinar la condición del paciente a la salida de la atención de urgencia o de hospitalización		01: Paciente con destino a su domicilio 02: Paciente muerto 03: Paciente hospitalizado derivado de urgencias 04: Referido a otra institución 05: Contra referido a otra institución 06: Derivado o referido a hospitalización domiciliaria 07: Canalizado a servicio social	Alfanumérico
42	Diagnóstico de la causa básica de muerte	Diagnóstico confirmado o presuntivo, de acuerdo con la Clasificación Internacional de Enfermedades décima revisión o de acuerdo con el catálogo de enfermedades huérfanas, y las normas que la modifiquen, reglamenten, aclaren o sustituyan.	Código de la causa básica de muerte	Código del diagnóstico confirmado o presuntivo, de acuerdo con la Clasificación Internacional de Enfermedades décima revisión y las normas que la modifiquen, reglamenten, aclaren o sustituyan, según catálogo vigente.	Alfanumérico
				En caso de presentar una de las enfermedades huérfanas incluir el Código del catálogo de enfermedades huérfanas y las normas que la modifiquen, reglamenten, aclaren o sustituyan, según catálogo de enfermedades huérfanas	Alfanumérico

				vigente.	
		Nombre del diagnóstico de la causa básica de la muerte		Nombre correspondiente al código	Alfanumérico
#	Nombre del elemento de dato	Definición	Composición	Valores permitidos	Tipo de dato
43	Fecha y hora de la finalización de la atención	Fecha y hora de terminación de la atención. En caso de muerte fecha y hora del deceso.			Fecha
44	Código del prestador de servicios de salud a donde se refiere.	Prestador de servicios de salud a donde se refiere el usuario, en caso de existir referencia.		Código asignado en el SGSSS a los prestadores de servicios de salud que se hayan registrado en el “Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud” o el código asignado por el Ministerio para los casos de excepción, publicados en el portal del SISPRO del Ministerio de Salud y Protección Social. Si no se refiere no se debe registrar.	Alfanumérico
45	Incapacidad	Incapacidad temporal si la hubo que genera el procedimiento realizado	Alcance de la incapacidad	01: Nueva 02: Prórroga	Alfanumérico
		Días de incapacidad		Entre 1 y 999	Numérico
46	Días de licencia de maternidad	Número de días de licencia de maternidad, si la hubo.	Entre 1 y 999		Numérico
47	Antecedentes de salud	Antecedente de alergia, con el factor que genera la alergia en múltiples opciones.	Código que indica si la persona tiene alergias	01: Medicamento 02: Alimento 03: Sustancia del ambiente 04: Sustancia que entran en contacto con la piel 05: Picadura de insectos 06: Otra	Alfanumérico
		Nombre del alérgeno		Alfanumérico	
		Antecedente familiar según la condición de salud y el parentesco	Condición de salud familiar	Código del diagnóstico confirmado o presuntivo, de acuerdo	Alfanumérico

	familiar, en múltiples opciones.		con la Clasificación Internacional de Enfermedades décima revisión y las normas que la modifiquen, reglamenten, aclaren o sustituyan, según catálogo vigente. En caso de presentar una de las enfermedades huérfanas incluir el Código del catálogo de enfermedades huérfanas y las normas que la modifiquen, reglamenten, aclaren o sustituyan, según catálogo de enfermedades huérfanas vigente.	
	Parentesco		01: Padres 02: Hermanos 03: Tíos 04: Abuelos	Alfanumérico
48	Exposición a factores de riesgo	Identificador de la exposición a factores de riesgo, según el tipo de factor de riesgo, en múltiples opciones.	Tipo de factor de riesgo 01: Químicos 02: Físicos 03: Biomecánicos 04: Psicosociales 05: Biológicos 06: Otro	Numérico
	Nombre del factor de riesgo		Alfanumérico	
49	Identificación del talento humano en salud que realizó el egreso	Tipo de identificación de la persona que ha cumplido requisitos para el ejercicio de una profesión u ocupación del área de la salud en Colombia y que realizó el egreso.	Tipo de documento de identificación del talento humano en salud que realizó el egreso CC: Cédula ciudadanía CE: Cédula de extranjería PA: Pasaporte PE: Permiso Especial de Permanencia TI: Tarjeta de identidad	CC: Cédula ciudadanía CE: Cédula de extranjería PA: Pasaporte PE: Permiso Especial de Permanencia TI: Tarjeta de identidad
	Número de identificación de la persona que ha cumplido requisitos para el ejercicio de una profesión u ocupación del área de la salud en Colombia y que realizó el egreso	Número de documento de identificación del talento humano en salud que realizó el egreso	Corresponde al número del documento de identificación de la persona que realizó el egreso de acuerdo con el tipo de identificación del campo anterior y que se encuentre inscrito en el Registro Único Nacional del Talento Humano en Salud – ReTHUS.	Alfanumérico



Disposiciones analizadas por Avance Jurídico Casa Editorial Ltda.

Superintendencia Nacional de Salud

ISSN Pendiente

Última actualización: 15 de octubre de 2024 - (Diario Oficial No. 52.894 - 29 de septiembre de 2024)

Su