

MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL

RESOLUCIÓN NÚMERO

00001888

DE 2025

15 SEP 2025

Por medio de la cual se adopta el Resumen Digital de Atención en Salud – RDA en el marco de la Interoperabilidad de la Historia Clínica Electrónica IHCE, se establece el mecanismo para su implementación a nivel nacional y se dictan otras disposiciones

EL MINISTRO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL

En ejercicio de sus facultades legales, en especial las conferidas por los artículos 112 de la Ley 1438 de 2011, 19 de la Ley 1751 de 2015, 3 de la Ley 2015 de 2020, y

CONSIDERANDO

Que la Ley 23 de 1981, "Por la cual se dictan normas en materia de ética médica", definió en su artículo 34 que la historia clínica constituye el registro obligatorlo de las condiciones de salud del paciente, información que se considera privada y sujeta a confidencialidad, a menos que el paciente otorgue previamente su autorización para compartirla con terceros o en situaciones contempladas por la legislación.

Que, mediante la Resolución 1995 de 1999 el Ministerio de Salud y Protección Social estableció las normas aplicables al diligenciamiento, administración, conservación, custodia y confidencialidad de las historias clínicas, definiéndola como: "un documento privado, obligatorio y sometido a reserva, en el cual se registran cronológicamente las condiciones de salud del paciente, los actos médicos y los demás procedimientos ejecutados por el equipo de salud que interviene en su atención. Dicho documento únicamente puede ser conocido por terceros previa autorización del paciente o en los casos previstos por la ley (...)".

Que, de conformidad con lo establecido en la Ley 1581 de 2012, artículo 5º se categorizan como datos sensibles aquellos que afectan la intimidad del titular o cuyo uso indebido puede generar su discriminación, tales como aquellos que revelen el origen racial o étnico, la orientación política, las convicciones religiosas o filosóficas; la pertenencia a sindicatos, organizaciones sociales, de derechos humanos o que promueva intereses de cualquier partido político o que garanticen los derechos y garantías de partidos políticos de oposición así como los datos relativos a la salud, a la vida sexual y los datos biométricos.

Que, por su parte los literales g) y k) del artículo 10 de la Ley Estatutaria 1751 de 2015, establecen como parte de los derechos de las personas, que la historia clínica debe ser manejada con total confidencialidad y reserva;

Continuación de la Resolución "Por medio de la cual se adopta el Resumen Digital de Atención en Salud – RDA en el marco de la Interoperabilidad de la Historia Clinica Electrónica IHCE, se establece el mecanismo para su implementación a nível nacional y se dictan otras disposiciones"

asi mismo, en lo referente al derecho a la intimidad, dispone que toda la información proporcionada en el contexto de los servicios de salud, así como los detalles asociados al estado de salud y enfermedad de la persona, deben ser tratados de manera confidencial.

Que, dentro de los elementos y principios del derecho fundamental a la salud, en virtud del principio de Continuidad, las personas tienen derecho a recibir los servicios de salud de manera continua. Una vez la provisión de un servicio ha sido iniciada, este no podrá ser interrumpido por razones administrativas o económicas.

Con el propósito de facilitar, agilizar, garantizar el acceso e intercambio de los datos clínicos relevantes de los pacientes encaminada a mejorar la atención en salud, mediante la Ley 2015 de 2020 se regula la interoperabilidad de la Historia Clínica Electrónica (IHCE), mediante la creación de la Historia Clínica Electrónica Interoperable, en la cual se consignarán todos los datos clínicos relevantes de cada paciente, desde su nacimiento hasta su fallecimiento, respetando, por parte de los actores del sistema de salud involucrados, el Hábeas Data y la condición de reserva de la misma.

Que, con la expedición del Decreto 1263 de 2022, por el cual se adiciona el Título 22 a la Parte 2 del Libro 2 del Decreto 1078 de 2015, Decreto Único Reglamentario del Sector de Tecnologías de la Información y las Comunicaciones, se definen, entre otros, los lineamientos y estándares aplicables a la Transformación Digital Pública, el marco de la interoperabilidad, el modelo de servicios, la operación de la interoperabilidad y los mecanismos y herramientas que permitan garantizar su materialización.

Que, en virtud de lo establecido en el Artículo 3 de la Ley 2015 de 2020, los Prestadores de Servicios de Salud están obligados a diligenciar y disponer los datos, documentos y expedientes de la historia clínica en la plataforma de interoperabilidad que disponga el Gobierno Nacional. Para ello, corresponde al Ministerio de Salud y Protección Social definir las características, términos y condiciones de la interoperabilidad y establecer los criterios para exigir su respectiva implementación.

Que, de conformidad con lo dispuesto en el Parágrafo 1º del artículo 3 de la Ley 2015 de 2020, el Ministerio de Salud y Protección Social deberá adoptar un plan de implementación de la Interoperabilidad de la Historia Clínica Electrónica – IHCE, orientado al intercambio de los datos clínicos relevantes, considerando las condiciones específicas de los sujetos obligados. Dicho plan deberá ejecutarse obedeciendo los criterios de interoperabilidad que privilegien los avances y sistemas existentes en los prestadores de servicios de salud, con el fin de optimizar recursos. Así mismo, se faculta al Ministerio para definir los términos de implementación de la interoperabilidad de los documentos y expedientes de la historia clínica electrónica como una fase superior al intercambio de datos clínicos relevantes.

DE 2025

RESOLUCIÓN NÚMERO

Continuación de la Resolución "Por medio de la cual se adopta el Resumen Digital de Atención en Salud --RDA en el marco de la Interoperabilidad de la Historia Clínica Electrónica IHCE, se establece el mecanismo pera su implementación a nivel nacional y se dictan otras disposiciones"

Que, conforme lo establece el artículo 14 de la Ley 2015 de 2020, el Gobierno Nacional y los demás agentes del sistema de salud que intervengan en la Interoperabilidad de la Historia Clínica Electrónica - IHCEconcurrirán en la financiación para la implementación de los mecanismos necesarios que garanticen el funcionamiento continuo, oportuno y accesible de la IHCE.

Que, atendiendo a la facultad otorgada en el artículo 4 de la referida Ley 2015 de 2020, el Ministerio de Salud y Protección Social y el Ministerio de Tecnologías de la Información y las Comunicaciones expidieron la Resolución 866 de 2021, a través de la cual se estableció el conjunto de datos clínicos relevantes para la interoperabilidad de la historia clínica en el país y los catálogos de datos que son de obligatorio uso por los prestadores de servicios de salud y demás personas naturales o jurídicas que se relacionen con la atención en salud para el intercambio de información de esas atenciones entre los actores del sistema de salud en el país, con el fin de garantizar la continuidad asistencial a las personas y minimizar el daño que por desconocimiento de ese historial pueda eventualmente presentarse.

Que, así mismo se determinó en la referida Resolución 866 de 2021, que la fuente de los datos clínicos relevantes para la interoperabilidad, es la historia clínica de las personas y los datos de las atenciones de salud dispuestos en el mecanismo de Interoperabilidad de la Historia Clínica Electrónica -IHCE-, los que deben ser usados para el proceso de atención integral en salud vinculados a las funciones específicas de cada uno de los actores del sistema de salud.

Que, en el artículo 9 de la referida Resolución 866 de 2021, se establece que el mecanismo electrónico de interoperabilidad de datos clínicos relevantes de la historia clínica que permitirá visualizar los datos de las atenciones de salud, debe ser usado para dar continuidad a la atención en salud y estar debidamente articulado con la política de Gobierno Digital, particularmente, con el habilitador de los Servicios Ciudadanos Digitales en los términos expedidos por el Ministerio de Tecnologías de la Información y Comunicaciones, teniendo en cuenta para su implementación los Lineamientos Técnicos de Seguridad y Privacidad de la Información, Arquitectura y Servicios Ciudadanos Digitales determinados en la Política de Gobierno Digital del Ministerio de Tecnologías de la Información y las Comunicaciones.

Que la Interoperabilidad de la Historia Clínica Electrónica - IHCE se configura como el mecanismo mediante el cual, a través de los sistemas de información de los prestadores de servicios de salud, se realiza el intercambio de información de las atenciones en salud, incorporando medidas de seguridad, privacidad y control de accesos que garanticen la protección de los datos dentro de la plataforma. Para su adecuada implementación, el modelo de interoperabilidad de la IHCE constituye la herramienta que orienta a los diferentes actores del sistema, en particular a los prestadores de servicios de salud, en el desarrollo de sus capacidades tecnológicas, operativas y logísticas, a fin de asegurar que los sistemas de información puedan comunicarse y compartir los Resúmenes Digitales de

I ♥ ()L:

HOJA No. 4

Continuación de la Resolución "Por medio de la cual se adopta el Resumen Digital de Atención en Salud – RDA en el marco de la Interoperabilidad de la Historia Clínica Electrónica IHCE, se establece el mecanismo para su implementación a nivel nacional y se dictan otras disposiciones"

Atención – RDA de forma estandarizada, segura, eficiente y efectiva. Asimismo, la arquitectura de la IHCE, concebida bajo un esquema centralizado e integrada con el Ministerio de Salud y Protección Social como entidad administradora, permite la utilización de estándares y protocolos técnicos previamente definidos, garantizando la intercambiabilidad, trazabilidad y disponibilidad de la información clínica, así como la continuidad de la atención y la seguridad del paciente en todo el sistema de salud.

Que mediante el Decreto 1078 de 2015 en el Título 17, Subrogado por el Art. 1 del Decreto 620 de 2020 se establecen los lineamientos generales en el uso y operación de los servicios ciudadanos digitales.

Que el Resumen Digital de Atención en Salud - RDA, en el marco de la Interoperabilidad de la Historia Clínica Electrónica - IHCE, se implementará de manera progresiva y por fases, bajo la responsabilidad del Ministerio de Salud y Protección Social, de conformidad con lo dispuesto en la Ley 2015 de 2020. Dichas fases comprenden: i) la generación de los RDA por parte de los sujetos obligados a través de sús sistemas de información de historia clínica electrónica; ii) el envío de los RDA a la plataforma de interoperabilidad dispuesta por el Ministerio, garantizando seguridad. integridad y confidencialidad en la transmisión; y iii) la búsqueda y consulta de los RDA por los profesionales de la salud autorizados, para asegurar la continuidad de la atención, la disponibilidad de la información clínica y la trazabilidad de los procesos asistenciales. En este sentido, resulta indispensable que el Ministerio de Salud y Protección Social adopte el Resumen Digital de Atención en Salud - RDA en el marco de la Interoperabilidad de la Historia Clínica Electrónica - IHCE, y establezca el mecanismo para su implementación a nivel nacional, en cumplimiento de lo previsto en la Ley 2015 de 2020 y en la Resolución 866 de 2021, a fin de que posteriormente pueda darse plena aplicación a lo dispuesto en el artículo 4º de la Ley 2015 de 2020 respecto de la administración de la Historia Clínica Electrónica Interoperable.

Que la Interoperabilidad de la Historia Clínica Electrónica - IHCE se configura como el mecanismo mediante el cual, a través de los sistemas de información de los prestadores de servicios de salud, se realiza el intercambio de información de las atenciones en salud, incorporando medidas de seguridad, privacidad y control de accesos que garanticen la protección de los datos dentro de la plataforma. Para su adecuada implementación, el modelo de interoperabilidad de la IHCE constituye la herramienta que orienta a los diferentes actores del sistema, en particular a los prestadores de servicios de salud, en el desarrollo de sus capacidades tecnológicas, operativas y logísticas, a fin de asegurar que los sistemas de información puedan comunicarse y compartir los Resúmenes Digitales de Atención - RDA de forma estandarizada, segura, eficiente y efectiva. Asimismo, la arquitectura de la IHCE, concebida bajo un esquema centralizado e integrado con el Ministerio de Salud y Protección Social, permite la utilización de estándares y protocolos técnicos previamente definidos, garantizando la intercambiabilidad, trazabilidad y disponibilidad

HOJA No. 5

Continuación de la Resolución "*Por medio de la cual so adopta el Resumen Digital de Atención en Salud* --RDA en el marco de la Interoperabilidad de la Historia Clínica Electronica IHCE, se establece el mecanismo pera su implementación a nivel necional y se dictan otras disposiciones*

de la información clínica, así como la continuidad de la atención y la seguridad del paciente en todo el sistema de salud.

Que, en tal sentido, se hace necesario expedir la presente resolución con el fin de adoptar el Resumen Digital de Atención en Salud - RDA en el marco de la Interoperabilidad de la Historia Clínica Electrónica – IHCE, y establecer el mecanismo para su implementación a nivel nacional, en cumplimiento de la Ley 2015 de 2020 y la Resolución 866 de 2021. Para ello, resulta indispensable definir el modelo de intercambio de información de la historia clínica electrónica, los criterios y componentes técnicos que deben cumplir los actores del sistema de salud, y el plan gradual de adopción atendiendo a las condiciones particulares de cada entidad territorial. Asimismo, se reglamenta el anexo técnico de operación del modelo de interoperabilidad, en lo relativo a la generación, envío, búsqueda, visualización y uso del RDA, bajo los principios de finalidad, acceso y circulación restringida, seguridad y confidencialidad previstos en la Ley 1581 de 2012, con el propósito de consolidar un sistema seguro, progresivo y eficiente para el manejo de la información en salud.

En mérito de lo expuesto,

RESOLUCIÓN NÚMERO

RESUELVE:

Artículo 1. Objeto. La presente resolución tiene por objeto adoptar el Resumen Digital de Atención en Salud - RDA, en el marco de la Interoperabilidad de la Historia Clínica Electrónica -IHCE- y establecer el mecanismo para la implementación a nivel nacional, de conformidad con lo establecido en Ley 2015 de 2020 y en la Resolución 866 de 2021.

Artículo 2. Ámbito de aplicación. Las disposiciones contenidas en la presente Resolución serán aplicables a los actores descritos en el artículo 2 de la Resolución 866 de 2021.

Artículo 3. Contenido del Resumen Digital de Atención en Salud. El Resumen Digital de Atención en Salud - RDA estará conformado por los elementos de datos clínicos relevantes definidos en la Resolución 866 de 2021, o en la norma que la modifique o sustituya, los cuales constituyen la información mínima estandarizada para garantizar la interoperabilidad de la historia clínica electrónica y la continuidad del cuidado.

De manera inicial, deberán implementarse los siguientes tipos de RDA:

- a) RDA de paciente: Incorpora los datos clínicos relevantes una vez se realice un evento de atención clínica.
- b) RDA de hospitalización (internación): Integra los datos clínicos relevantes derivados de los procesos de atención intrahospitalaria, conel fin de dar soporte a la continuidad asistencial y a los procesos de referencia y contrarreferencia.

Continuación de la Resolución "Por medio de la cual se adopta el Resumen Digital de Atención en Salud – RDA en el marco de la Interoperabilidad de la Historia Clínica Electrónica IHCE, se establece el mecanismo para su implementación e nível nacional y se dictan otras disposiciones"

- c) RDA de consulta externa: Contiene los datos clínicos relevantes generados en las atenciones ambulatorias, orientados a facilitar la gestión integral de la atención y el acceso a información clínica esencial por parte de otros prestadores.
- d) RDA de urgencias (atención inmediata): Registra los datos clínicos relevantes de la atención prestada en los servicios de urgencias, asegurando su disponibilidad inmediata para la continuidad del proceso asistencial.

El mecanismo de Interoperabilidad de la Historia Clínica Electrónica – IHCE dispondrá de los siguientes servicios de información asociados al RDA:

- 1. Generación: estructuración y producción del RDA por parte de los prestadores de servicios de salud, conforme a los estándares técnicos definidos.
- 2. Envío: transmisión del RDA hacia la piataforma de interoperabilidad, garantizando seguridad, integridad, disponibilidad y confidenciafidad de la información.
- 3. Búsqueda y consulta: mecanismos para la localización, acceso y visualización de los RDA disponibles, en observancia de los principios de finalidad, acceso restringido y protección de la información en salud.

Parágrafo. El Ministerio de Salud y Protección Social podrá definir, incorporar y socializar RDA adicionales a los previstos en el presente artículo, atendiendo a las necesidades del sistema de salud, a la evolución de los procesos asistenciales y al desarrollo progresivo de la Interoperabilidad de la Historia Clínica Electrónica – IHCE

Artículo 4. Componentes de la operación de interoperabilidad del RDA: El Ministerio de Salud y Protección Social dispondrá los componentes necesarios para realizar el intercambio de datos clínicos, los cuales se describen en el Anexo Técnico No. 1 "Lineamiento para la implementación del Resumen Digital de Atención en Salud – RDA, en el marco de la Interoperabilidad de la Historia Clínica Electrónica IHCE" que hace parte de la presente resolución.

Artículo 5. Implementación de la Interoperabilidad de la Historia Clinica Electrónica -IHCE-. Corresponde a todos los actores definidos en el artículo 2, implementar la Interoperabilidad de la Historia Clínica Electrónica - IHCE, de conformidad con las responsabilidades y obligaciones establecidas en la resolución 866 de 2021 y la presente resolución.

Păra ello, deberán atender el anexo técnico que hace parte integral del presente acto administrativo, así como el cronograma de implementación, el cual será publicado en el micrositio de la página web del Ministerio de Salud y Protección Social habilitado para el presente mecanismo, disponible en el enlace: www.minisalud.gov.co/IHCE

1<u>5</u> SEP

HOJA No. 7

Continuación de la Resolución "Por medio de la cual se adopta el Resumen Digital de Atención en Salud – RDA en el marco de la Interoperabilidad de la Historia Clínica Electrónica IHCE, se establece el mecanismo para su implementación e nivel nacional y se dictan otras disposiciones"

Artículo 6. Transitoriedad. A partir de la publicación de la presente resolución, los actores definidos en el artículo 2 deberán realizar los ajustes necesarios en sus sistemas de información para adecuarlos a la estructura, formato y requisitos técnicos aquí adoptados.

Para tal efecto, contarán con un plazo máximo de seis (6) meses, contados a partir del 15 de octubre de 2025, para integrar e interoperar sus sistemas con el modelo definido en el marco de la Interoperabilidad de la Historia Clínica Electrónica – IHCE.

Artículo 7. Vigencia. La presente resolución rige a partir de su publicación.

PUBLÍQUESE Y CÚMPLASE

Dada en Bogotá, D. C.

GUILLERMO ALFONSO JARAMILLO MARTÍNEZ
Ministro de Salud y Protección Social

Aprobó:
Dirección de Prestación de Servicios y Atención Primada (1246)
Oficina de Tecnologia de la Información y la Comunicación
Dirección Jurídica
Res

Viceministerio de Salud Pública y Prestación de Servicios

HOJA No. 8

Continuación de la Resolución "Por medio de la cual se adopta el Resumen Digital de Atención en Salud -RDA en el marco de la Interoperabilidad de la Historia Clinica Electrónica IHCE, se establece el mecanismo para su implementación a nivel nacional y se dictan otras disposiciones"

ANEXO TÉCNICO No. 1

Lineamiento para la implementación del Resumen Digital de Atención en Salud - RDA, en el marco de la Interoperabilidad de la Historia Clinica Electrónica «IHCE».

OBJETO

El presente anexo técnico tiene por objeto establecer los lineamientos técnicos para la operación de la Interoperabilidad de la Historia Clínica Electrónica - IHCE mediante el uso del Resumen Digital de Atención en Salud - RDA, con el fin de facilitar la integración de los prestadores de servicios de salud con el Ministerio de Salud y Protección Social, garantizando el intercambio seguro, eficiente y efectivo de la información clínica.

Estos lineamientos permiten asegurar la trazabilidad, disponibilidad, integridad y confidencialidad de los datos de atención en salud de la población, en el marco de lo dispuesto por la normativa vigente.

DEFINICIONES

Además de las definiciones contenidas en el artículo 3 de la Resolución 866 de 2021, para efectos de la presente resolución se tendrán en cuenta las siguientes:

Interoperabilidad de la Historia Clínica Electrónica - IHCE: Mecanismo mediante el cual, a partir de los sistemas de información de historias clínicas electrónicas de los prestadores de servícios de salud, se realiza el intercambio de información relativa a las atenciones en salud, incorporando medidas de seguridad y privacidad que garanticen la protección de los datos conforme a la normativa vigente.

Modelo de Interoperabilidad de la Historia Clínica Electrónica - IHCE: Conjunto de lineamientos, procesos, herramientas y requisitos técnicos que orientan a los actores del sistema de salud, en especial a los prestadores de servicios, para el desarrollo de las capacidades tecnológicas, operativas y logísticas que permitan la comunicación y el intercambio de los Resúmenes Digitales de Atención - RDA de manera segura, eficiente y efectiva.

Arquitectura de Interoperabilidad de la Historia Clínica Electrónica - IHCE: Esquema centralizado diseñado para facilitar el intercambio seguro, eficiente y efectivo de los Resúmenes Digitales de Atención - RDA entre los distintos actores del sistema de salud, a través de estándares y protocolos previamente definidos, cuya integración se realiza con el Ministerio de Salud y Protección Social.

Resumen Digital de Atención en Salud - RDA: Documento electrónico estandarizado que compila la información mínima esencial generada en una atención en salud, destinada a garantizar la continuidad del cuidado, la seguridad del paciente y el acceso oportuno a datos clínicos relevantes, en el marco de la Interoperabilidad de la Historia Clínica Electrónica - IHCE.

API: Interfaz de programación de aplicaciones. Conjunto de reglas y protocolos que permite que diferentes componentes de software se comuniquen entre sí,

API Gateway: Componente en la arquitectura de software que actúa como intermediario entre las aplicaciones clientes y los servicios backend, permitiendo la gestión centralizada, la seguridad, el enrutamiento y otros aspectos relacionados con las API.

API Key: Clave de acceso que se le dispone a los prestadores de salud con el fin de autenticarse ante la plataforma tecnológica y el mecanismo de IHCE.

Arquitectura de Interoperabilidad: Proporciona una visión de la arquitectura tecnológica necesaría para soportar la interoperabilidad de la Historia Clínica Electrónica

Continuación de la Resolución "Por medio de la cual se adopta el Resumen Digital de Atención en Salud -RDA en el marco de la Interoperabilidad de la Historia Clinica Electrónica IHCE, se establece el mecanismo para su implementación a nivel nacional y se dictan otres disposiciones"

Arquitectura de Seguridad: Establece los lineamientos técnicos necesarios para garantizar la privacidad y seguridad de la información durante los procesos de la Interoperabilidad de Historia Ciínica Electrónica, cumpliendo con las normativas legales y reglamentarias aplicables.

BCP: Plan de Continuidad del Negocio que establece el Ministerio, en el cual se especifican las acciones que deberán de realizarse para que la entidad siga funcionando en caso de presentarse algún incidente o falla que no sea contemplada y que la afecte.

Brecha de seguridad: Es un tipo grave de incidente en el que se logra acceder, filtrar o divulgar información sensible sin autorización. Puede involucrar datos personales, o datos sensibles (como es el caso de los datos sobre el estado de la salud de un individuo), y suele tener consecuencias legales, reputacionales y operativas para la organización.

Coordinación y Gobernanza: Definición de roles y responsabilidades de los diferentes actores involucrados, así como los mecanismos de coordinación y monitoreo necesarios para asegurar el funcionamiento eficiente y sostenible de la plataforma y el mecanismo de la IHCE.

DRP: Plan de Recuperación de Desastres que hace parte del BCP, que aplica a los aspectos de una organización que dependen de una infraestructura de TI en funcionamiento. Tiene como objetivo resolver la perdida de datos y recuperación de funcionalidad de sistemas para que puedan ponerse a funcionar después de un incidente.

Evento de seguridad: Cualquier ocurrencia detectada en un sistema, red o servicio que puede tener relevancia para la seguridad, como un intento de acceso, un cambio de configuración o una alerta de un antivirus. No todos los eventos son maliciosos, pero se registran para analizar sí representan algún tipo de riesgo.

Firewall: Herramienta de seguridad informática diseñada para proteger una red de servidores y/o estaciones de trabajo o un sistema de información al controlar y filtrar el tráfico de red entrante y saliente.

FHIR: Estàndar para el intercambio electrónico de información de salud, que tiene como objetivo mejorar la interoperabilidad entre sistemas de salud.

HTTPS: Es una versión segura del protocolo HTTP que usan los sitios web para que la información que se envía entre el navegador del usuarlo y la página esté protegida mediante cifrado, lo que impide que otros puedan ver o modificar los datos.

Incidente de seguridad: Evento (o conjunto de eventos) que afecta o podria afectar negativamente la seguridad de la información. Por ejemplo, un acceso no autorizado, un virus que altera archivos o una caída inesperada del sistema. Los incidentes requieren una respuesta para investigar y mitigar su impacto.

Modelo de Interoperabilidad: Establece los principios y directrices que rigen la interoperabilidad de la Historia Clínica Electrónica IHCE en el territorio nacional.

ISO 27001: Estándar internacional que establece buenas prácticas para gestionar la seguridad de la información en una organización, ayudando a proteger datos sensibles y a reducir riesgos relacionados con ciberataques

NIST: Instituto Nacional de Estándares y Tecnología (NIST, por sus siglas en inglés) es una agencia del gobierno de Estados Unidos que emite guías y estándares ampliamente usados para mejorar la ciberseguridad en organizaciones públicas y privadas.

OWASP: Comunidad global enfocada en mejorar la seguridad del software; es conocida por publicar listas de las vulnerabilidades más comunes en aplicaciones web, como la OWASP Top 10.

RBAC: Control de Acceso Basado en Roles (RBAC, por sus siglas en inglés) es una forma de limitar el acceso a sistemas o datos según el rol que tenga una persona en una

Continuación de la Resolución "Por medio de la cual se adopta el Resumen Digital de Atención en Salud – RDA en el marco de la Interoperabilidad de la Historia Clinica Electrónica IHCE, se establece el mecanismo para su implementación a nivel nacional y se dictan otras disposiciones"

organización, lo que mejora la seguridad al dar permisos solo a quien realmente los necesita.

Servicios de Intercambio de Información: Detalia los flujos de información y los mecanismos de intercambio para la Interoperabilidad de la Historia Clínica Electrónica entre los prestadores de servicios de salud, entidades territoriales y el Ministerio de Salud y Protección Social.

TLS: Protocolo de Seguridad de la Capa de Transporte (TLS, por sus siglas en inglés) se usa para cifrar comunicaciones en internet y garantizar que los datos enviados no sean vistos ni modificados por terceros.

MITM (Man-in-the-middle): Tipo de ataque cibernético en el cual, un hacker se interpone entre dos partes que creen estar comunicándose directamente, para esplar, modificar o robar la información que intercambian sin que se den cuenta.

Validador individual de atención - VIDA: Corresponde a una cadena alfanumérica clírada, que certifica la recepción y validación RDA que se obtiene cuando este registro de la atención cumple con todas las reglas de validación obligatorias establecidas en la guía de implementación https://vulcano.ihcecol.gov.co/guia/. El mecanismo único de interoperabilidad incluirá el VIDA en la respuesta de los RDA de hospitalización, urgencias y consulta ambulatoria aceptados.

3. ARQUITECTURA DE INTEROPERABILIDAD DE LA HISTORIA CLÍNICA ELECTRÓNICA

3.2 Transacciones

3.2.1. Generación del Resumen Digital de Atención en Salud – RDA. El Resumen Digital de Atención en Salud – RDA será generado por cada prestador de servicios de salud a través de su Sistema de Información de Historia Clínica Electrónica – HIS, conforme a los estándares técnicos y de interoperabilidad definidos por el Ministerio de Salud y Protección Social.

Las actividades mínimas que deberán ejecutarse en esta fase son:

- a) Capturar y estructurar los datos clínicos relevantes de la atención, conforme al conjunto mínimo definido en la normativa vigente.
- b) Validar la integridad, consistencia y calidad de los datos antes de su consolidación en el RDA.
- c) Generar el RDA en el formato estandarizado de interoperabilidad definido por el Ministerio.
- **d)** Firmar digitalmente el documento, garantizando la autenticidad y no repudio de la información generada.
- e) Almacenar una copia interna en el HIS para efectos de trazabilidad y auditoria.
- 3.2.2. Envío del Resumen Digital de Atención en Salud RDA. El prestador de servicios de salud deberá transmitir el RDA mediante su Sistema de Información de Historia Clínica Electrónica HIS, al finalizar cada atención en salud.

Las actividades mínimas que deberán realizarse en esta fase son:

- a) Establecer la conexión segura con la plataforma de interoperabilidad del Ministerio mediante los protocolos de comunicación autorizados.
- b) Enviar el RDA en el formato estandarizado, garantizando la seguridad, confidencialidad e integridad de la información.
- c) Recibir y registrar el acuse de recibo emitido por el Ministerio, el cual incluirá un número único de atención VIDA o, en su defecto, la notificación de rechazo de la transacción.
- d) En caso de rechazo, implementar las acciones correctivas necesarias y reenviar la información en cumplimiento de los lineamientos técnicos.

00001888

RESOLUCIÓN NÚMERO

DE 2025 HOJA No. 11

Continuación de la Resolución "Por medio de la cual se adopta el Resumen Digital de Alención en Salud -RDA en el marco de la Interoperabilidad de la Historia Clínica Electrónica IHCE, se establece el mecanismo para su implementación a nivel nacional y se dictan otras disposiciones"

3.2.3. Búsqueda y consulta del Resumen Digital de Atención en Salud -RDA. El RDA estará disponible para los profesionales de la salud durante el proceso asistencial, a través de mecanismos de búsqueda en el historial de atenciones integrados con el Sistema de Información de Historia Clínica Electrónica - HIS del prestador.

Las actividades mínimas que deberán ejecutarse en esta fase son:

- a) Autenticar y autorizar al profesional de la salud mediante los mecanismos de seguridad y control de accesos definidos.
- b) Realizar la búsqueda del historial de RDA en la plataforma de interoperabilidad, de acuerdo con los criterios establecidos (paciente, fecha, tipo de atención, entre otros).
- c) Visualizar los RDA disponibles en un formato estandarizado que asegure la usabilidad clínica y la pertinencia en la atención.
- d) Garantizar que el acceso y uso de la información se limite estrictamente a los fines asistenciales autorizados por la normativa vigente.
- e) Registrar cada acceso para efectos de auditoria, trazabilidad y control.

3.3 Componentes de la arquitectura

Componente	Descripción	Responsable
Servidor FHIR (Fast	Componente cuya función principal será	Ministerio de Salud
Healthcare	la de proporcionar una plataforma para	y la Protección
Interoperability	almacenar, gestionar y compartir los	Social
Resources)	recursos HL7 FHIR que conforman la	
	Interoperabilidad de la Historia Clínica	
	Electrónica IHCE de manera	
	estandarizada, según las especificaciones BL2 FHIR que facilitará la	
	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	
	interoperabilidad entre los diferentes actores.	
Gestor de	Componente diseñado para garantizar la	Ministerio de Salud
identificación de		
personas o MPI		Social
(Master Patient		Docial
Index)	función principal es mantener una	
	referencia centralizada y confiable de la	
	información de salud de los pacientes y de	
	la población en general.	
<u> </u>	Para la gestión de la identificación univoca	
	de los pacientes y la población, el	
	Ministerio Salud y la Protección Social	
	integrará la identificación de las personas	
	con fuentes de información oficial de manera actualizada, con el fin de	
	manera actualizada, con el fin de referenciar los Resúmenes Digitales de	
	Atención (RDA) de los pacientes y de la	
	población en general.	
Historial de	Componente, diseñado para registrar y	Ministerio de Salud
Atenciones en	gestionar todos los eventos clínicos	y la Protección
Salud	relacionados con los pacientes. Su función	Social
	principal es proporcionar un seguimiento	
	detallado y organizado de cada atención	
	en salud recibida por los pacientes y la	
	población, facilitando un acceso rápido y	
	preciso a su historial de atenciones.	

Continuación de la Resolución "Por medio de la cual se adopta el Resumen Digital de Atonción en Salud – RDA en el marco de la Interoperabilidad de la Historia Clinica Electrónica IHCE, se establece el mecanismo para su implementación a nivel nacional y se dictan otras disposiciones"

Servidor	Este componente actuará como una	Ministerio de Salud
Terminológico	aplicación o sistema de software encargado de gestionar y proporcionar	
	acceso a un conjunto estandarizado de	20001
	terminologías y vocabularios en salud, asegurando la coherencia, precisión y	
	comprensión uniforme de los elementos	
	de datos clínicos intercambiados entre	
Catálagas	diferentes actores.	
Catálogos de Referencia	Comprende los servicios de información necesarios para la validación de la	
	integridad de los contenidos del Resumen	
	Digital de Atención en Salud (RDA) con	
	respecto a las fuentes de referencia nacional,	
Visor RDA	Este componente actuará como una	Prestadores de
	aplicación o sistema de software cuya	servicios de Salud -
	función principal será la de permitir a los profesionales de la salud acceder y	Sistema de información
	visualizar los RDA que se encuentren en	Hospitalaria de cada
	el mecanismo de Interoperabilidad de la	prestador.
	Historia Clínica Electrónica (IHCE) de los pacientes de manera eficiente y	
	coherente.	
	El viens BDA se menusiones sur el	
	El visor RDA se comunicará con el servidor FHIR a través de la API FHIR	
	proporcionada por dicho servidor para	
	recuperar los Resúmenes Digitales de	
	Atención (RDA) que conforman el mecanismo de Interoperabilidad de la	
	Historia Clínica Electrónica IHCE de los	1
Almacenamiento	pacientes en el formato estandarizado. Componente que permite el	144 144 144 144 144 144 144 144 144 144
RDA (Repasitoria)	Componente que permite el almacenamiento de los metadatos	Ministerio de Saluc y la Protección
	asociados a los RDA, así como a los	Social
ETL	documentos que los conforman.	
E L	Este componente de software debe facilitar la extracción de datos clínicos	Prestador de Servicios de Salud
	desde los sistemas de información de	Servicios de Saluq
	Historia Clínica Electrónica de los	
	prestadores de servicios de salud. Este componente transforma los datos	
	extraídos de acuerdo con las	
	especificaciones semánticas definidas en	
	el perfil de integración. Posteriormente, creará el Resumen Digital de Atención	
	(RDA) conforme a las especificaciones de	
	sintaxis establecidas en dicho perfil,	ļ
	Finalmente, de enviar el Resumen Oigital de Atención (RDA) al Ministerio de Salud	
	a través de la conexión disponible con la	
Contor de DDA	entidad territorial.	
Gestor de RDA	Componente que permite verificar con las fuentes nacionales de información, la	Ministerio de Saluc V la Protección
	consistencia de la información enviada	y la Protección Social
	dentro de los Resúmenes Digitales de	
	Atención en Salud -RDA, así como también responder a las soficitudes de	
	búsqueda de las atenciones a los	

Continuación de la Resolución "Por medio de la cual se adopta el Resumen Digital de Atanción en Salud – RDA en el marco de la Interoperabilidad de la Historia Clinica Electrónica IHCE, se establece el mecanismo para su implementación a nivel nacional y sa dictan otras disposiciones"

		pacientes y los diferentes RDA existentes en el repositorio.	
Gestor autenticación, seguridad auditoría	de y	Componente que comprende los diferentes servicios tendientes a	y la Protección
API Gateway API Manager		Componente de la arquitectura de software que actúa como intermediario entre las peticiones realizadas por los prestadores de servicios de salud, y la plataforma del mecanismo de IHCE del Ministerio de Salud. Gestiona los API Key y los certificados digitales.	y la Protección

PARTICIPANTES

RESOLUCIÓN NÚMERO

Los servicios de intercambio de información para la Interoperabilidad de Historia Clínica Electrónica en adelante IHCE deben ser ejecutados por cada una de los sujetos obligados con el propósito de garantizar la calidad, seguridad y disponibilidad de la información en salud, facilitando un flujo de datos confiable y eficiente entre los diferentes actores. Para ello, es esencial contemplar la designación de un responsable y/o grupo en cada institución, asegurando en todo momento la entrega y el funcionamiento correcto de los servicios de intercambio. El responsable y/o grupo debe garantizar el cumplimiento de las políticas, estándares y lineamientos definidos.

MODELO DE OPERACIÓN

El modelo de operación para la Interoperabilidad de la Historia Clínica Electrónica IHCE. describe los procedimientos y actividades que deben desarrollar cada uno de los actores involucrados. Este modelo garantiza una coordinación efectiva y un intercambio seguro de información clínica a través de un modelo de interoperabilidad robusto y eficiente.

5.1 Envio del Resumen Digital de Atención en Salud (RDA)

5.1.1 Por parte de los Prestadores de Servicios de Salud

Extracción de los elementos de datos:

Una vez finalizado el evento de salud, se deberá extraer los elementos de datos conforme a las especificaciones establecidas en la guía de implementación publicada por el Ministerio de Salud y Protección Social https://vulcano.jhcecol.gov.co/guia/. Esta extracción se realizará desde los sistemas de información de Historias Clínicas Electrónicas (HCE) de los prestadores de servicios de salud, garantizando que el proceso sea sistemático, seguro y controlado, con el fin de evitar la pérdida de información y asegurar su integridad, completitud y calidad.

Transformación de los elementos de datos:

HOJA No. 14

Continuación de la Resolución "Por medio de la cual se adopta el Resumen Digital de Afención en Salud -RDA en el marco de la Interoperabilidad de la Historia Clínica Electrónica (HCE, se establece el mecanismo para su implementación a nivel nacional y se dictan otras disposiciones"

Los elementos de datos extraídos deberán ser transformados para cumplir con los lineamientos establecidos en la guía de implementación publicada por el Ministerio de Salud y Protección Social https://vulcano.incecol.gov.co/guia/. Esta transformación abarca formatos, tipos de datos, longitudes, unidades de medida y terminologías estandarizadas, con el objetivo de garantizar una representación uniforme, precisa y coherente de la información.

Construcción del Resumen Digital de Atención - RDA:

RESOLUCIÓN NÚMERO

Generar el Resumen Digital de Atención - RDA correspondiente a la atención en salud, siguiendo las especificaciones de sintaxis establecidas en la guía de implementación por el Ministerio de Salud Protección Social https://vulcano.ihcecol.gov.cg/guia/. Este proceso implica la consolidación de los elementos de datos clínicos en el formato de intercambio.

Intercambio del Resumen Digital de Atención - RDA con el Ministerio de Salud y Protección Social:

Transmitir el Resumen Olgital de Atención - RDA al Ministerio de Salud y Protección Social, cumpliendo con las especificaciones técnicas establecidas en la guía de implementación publicada por el Ministerio https://vulcano.ihcecol.gov.co/quia/. El envío debe realizarse a través de protocolos de comunicación segura, utilizando las credenciales de acceso otorgadas por el Ministerio, garantizando así la seguridad de la información durante todo el proceso de transmisión

Monitoreo del Resumen Digital de Atención - RDA:

Realizar el monitoreo de la trazabilidad del Resumen Digital de Atención - RDA para garantizar su correcta recepción en el Ministerio de Salud y Protección Social. Este proceso debe incluir, como mínimo, la verificación de la confirmación de recepción. Adicionalmente, se deben registrar y auditar los eventos de transmisión, identificando posibles fallos, retrasos o inconsistencias, con el fin de implementar acciones correctivas que aseguren la completitud del intercambio de datos.

5.1.2 Por parte del Ministerio de Salud y Protección Social

Recepción y validación del Resumen Digital de Atención - RDA.

El Ministerio de Salud y Protección Social será responsable de recibir los Resúmenes Digitales de Atención - RDA enviados por actores involucrados. Una vez recibidos, se llevará a cabo un proceso de validación para garantizar que cumplen con las especificaciones de sintaxis y semántica definidas en la guía de implementación publicada por el Ministerio https://vulcano.ihcecol.gov.co/gula/. Esta validación incluirá la verificación de la integridad y coherencia de los elementos de datos, así como la autenticidad y seguridad de la transmisión. En caso de éxito de la recepción y validación del RDA el Ministerio enviará un mensaje de confirmación junto con un numero único de atención (VIDA).

El código único de atención deberá ser asociado al evento en salud en los sistemas de información HIS de los prestadores de servicios de salud.

En caso de identificar inconsistencias o errores en la transmisión, el mecanismo de interoperabilidad generará los mensajes de error correspondientes y los remitirá a los prestadores de servicios de salud, a fin de que realicen los ajustes necesarios y se reenvie la información de manera corregida y conforme a los lineamientos establecidos.

Almacenar el Resumen Digital de Atención (RDA)

Una vez validado, el Ministerio de Salud y Protección Social almacenará el Resumen Digital de Atención - RDA en un repositorio de datos seguro, diseñada para garantizar la alta disponibilidad y accesibilidad de la información.

Continuación de la Resolución "Por medio de la cual se adopta el Resuman Digital de Atención en Salud – RDA en el marco de la Interoperabilidad de la Historia Clínica Electrónica IHCE, se establece el mecanismo para su implementación a nivel nacional y se dictan otras disposiciones"

5.2 Búsqueda de los Resúmenes Digitales de Atención - RDA

5.2.1 Prestadores de Servicios de Salud

Construcción de la búsqueda:

Siguiendo los parámetros de búsqueda establecidos en la guía de implementación publicada por el Ministerio de Salud y Protección Social https://vulcano.incecol.gov.co/guja/, se debe ejecutar una operación de búsqueda de los Resúmenes Digitales de Atención (RDA).

Envío de la búsqueda al Ministerio de Salud y Protección Social:

Transmitir la solicitud de búsqueda de Resúmenes Digitales de Atención (RDA) al Ministerio de Salud y Protección Social a través del mecanismo de comunicación establecido. Este proceso debe ejecutarse bajo estrictas medidas de seguridad, asegurando el uso de credenciales de acceso oficiales otorgadas por el Ministerio y la aplicación de protocolos de comunicación segura.

Monitoreo de la búsqueda

Realizar el monitoreo de la búsqueda del Resumen Digital de Atención - RDA para garantizar su correcta recepción en el Ministerio de Salud y Protección Social.

5.2.2 Ministerio de Salud y Protección Social

Recepción y validación búsqueda.

El Ministerio de Salud y Protección Social será responsable de recibir la búsqueda de los Resúmenes Digitales de Atención (RDA) del paciente enviados por los prestadores de servicios de salud. Una vez recibido, el Ministerio de Salud y Protección Social procederá a validar la búsqueda para asegurar que cumple con las especificaciones de la guia de implementación publicada por el Ministerio de Salud y Protección Social https://vulcano.ihcecol.gov.co/guia/. Está validación incluye la verificación, la autenticidad y seguridad de la transmisión.

En caso de identificar inconsistencias o errores, el Ministerio de Salud y Protección Social generará los mensajes de error correspondientes y los remitirá a los prestadores de servicios de salud, a fin de realizar los ajustes necesarios y se reenvie la información de manera corregida y conforme a los lineamientos establecidos.

Buscar Resúmenes Digitales de Atención - RDA

El Ministerio de Salud y Protección Social buscará el Historial de Atenciones en Salud para identificar y acceder a los Resúmenes Digitales de Atención - RDA asociados con el paciente. Esta operación devolverá un recurso contenedor el cual incluirá todas las instancias de los documentos clínicos relacionados con el paciente.

Retornar los Resúmenes Digitales de Atención (RDA)

El Ministerio de Salud y Protección Social direccionará al prestador de servicios de salud los Resúmenes Digitales de Atención - RDA a través de la plataforma de interoperabilidad.

6 ARQUITECTURA DE SEGURIDAD

La presente arquitectura de seguridad establece los lineamientos técnicos obligatorios para garantizar la privacidad, integridad, confidencialidad, autenticidad y disponibilidad de la información durante los procesos de interoperabilidad de la Historia Clínica Electrónica — IHCE, en cumplimiento de la Ley Estatutaria 1581 de 2012 y demás normas aplicables.

6.1. Seguridad en la mensajería y transmisión de datos. Los sujetos obligados y el Ministerio de Salud y Protección Social deberán:

HOJA No. 16

Continuación de la Resolución "Por medio de la cual se adopta el Resumen Digital de Atención en Salud – RDA en el marco de la Interoperabilidad de la Historia Clínica Electrónica IHCE, se establece el mecanismo para su implementación a nivel nacional y se dictan otras disposiciones"

- a) Utilizar protocolos HTTPS con cifrado TLS versión 1.3 o superior en todas las comunicaciones.
- b) Implementar algoritmos críptográficos robustos, certificados digitales válidos y cifrado extremo en cada transacción.
- c) Adoptar mecanismos adicionales de seguridad, tales como validación estricta de certificados, protección contra ataques MITM y sistemas automáticos de revocación y renovación de certificados.

6.2. Autenticación.

Los sujetos obligados deberán:

- a) Implementar autenticación a dos niveles: i) autenticación de los sistemas frente a las APIs expuestas, mediante tokens con políticas de expiración y renovación, y ii) autenticación de los usuarios internos de sus sistemas y aplicaciones. b) Garantizar la identificación inequívoca y segura de usuarios y sistemas, conforme a estándares internacionales y a los lineamientos definidos por el Ministerlo. c) Asegurar que los procesos de autenticación incluyan mecanismos como API Key + Subscription Key u otros esquemas de autogestión de certificados y tokens de autenticación.
- d) El Ministerio deberá administrar la emisión, validación y control de los tokens de acceso a las APIs, tanto para los sujetos obligados como para el talento humano en salud.

6.3. Control de acceso.

Los sujetos obligados deberán:

- a) Implementar controles basados en roles y permisos (RBAC) que limiten el acceso únicamente a personas γ sistemas autorizados.
 b) Documentar y mantener actualizados dichos controles en sus sistemas de información.
 c) El Ministerio deberá aplicar las validaciones necesarias para autorizar el acceso a las APIs expuestas en el mecanismo de interoperabilidad.
- 6.4. Encriptación de datos. Los sujetos obligados deberán:
- a) Proteger los datos en tránsito y en reposo mediante algoritmos reconocidos internacionalmente, como AES-256 o superiores.
 b) Asegurar la confidencialidad de la información almacenada en bases de datos, servidores repositorios locales.
 c) Implementar prácticas seguras para la gestión de claves criptográficas, incluyendo almacenamiento, rotación periódica y revocación.
- 6.5. Monitoreo de operaciones o transacciones. Los sujetos obligados y el Ministerio deberán:
- a) Implementar mecanismos de monitoreo en tiempo real de las transacciones relacionadas con la interoperabilidad.
 b) Mantener registros de auditoría completos de las operaciones, asegurando trazabilidad y disponibilidad para inspección y control.
 c) Reportar al Ministerio y a las autoridades competentes cualquier incidente de seguridad que comprometa la información de salud.

6.6. Disponibilidad.

El Ministerio de Salud y Protección Social deberá:

- a) Implementar un plan de continuidad del negocio y recuperación ante desastres (BCP/DRP) para los componentes tecnológicos habilitados. b) Asegurar redundancia, respaldo periódico y alta disponibilidad de los servicios críticos. c) Establecer protocolos de contingencia para garantizar la continuidad del acceso a los RDA en situaciones de falla.
- 6.7. Componentes de seguridad informática de los sujetos obligados. Los sujetos obligados deberán:

1<u>5</u> SEP

DE 2025

HOJA No. 17

Continuación de la Resolución "Por medio de la cual se adopta el Resumen Digital de Atención en Salud – RDA en el marco de la Interoperabilidad de la Historia Clínica Electrónica IHCE, se establece el mecanismo para su implementación a nivel nacional y se dictan otras disposiciones"

- a) Garantizar conectividad segura hacia el Ministerio a traves de los mecanismos dispuestos.
- b) Disponer de Infraestructura de **seguridad informátic**a local que proteja la información clínica y su transmisión.
- c) Contar con un sistema de información para la gestión de historias clínicas que integre autenticación, control de accesos, protección de datos personales, generación y transmisión de los RDA, así como su visualización.

Parágrafo. El Ministerio de Salud y Protección Social podrá complementar, adoptar o ajustar los requisitos y medidas de seguridad aquí establecidas, publicando los lineamientos técnicos actualizados en el portal oficial del mecanismo de interoperabilidad.

6 ESTRUCTURA DE LOS RESÚMENES DIGITAL DE ATENCIÓN EN SALUD - RDA

7.1 Resumen Digital de Atención - RDA de Pacientes

Este RDA se debe generar y transmitir al mecanismo de interoperabilidad por parte de los prestadores de salud una vez se realice un evento de atención clínica, con los contenidos establecidos a continuación y las especificaciones de sintaxis y semántica establecidas en la versión de la Guia de Implementación, publicada por Ministerio de Salud y Protección Social https://vulcano.lhcecol.gov.co/guia/.

Estructura de RDA de pacientes:

Resumen Digital de Atención en Salud - Paciente: Los elementos de dato del anexo técnico de la Resolución 866 de 2021 se han dispuésto en un orden lógico desde el punto de vista asistencial.

DE 2025

HOJA No. <u>18</u>

Continuación de la Resolución "Por medio de la cual so adopta el Resumen Digital de Atención en Salud – RDA en el marco de la Interoporabilidad de la Historia Clínica Electrónica IHCE, se establece el mecanismo para su implementación a nível nacional y se dictan otras disposiciones"

No. elemento dato Resolució n 866 de 2021	Datos del RDA	Fuente del dato: valores permitidos	Observaciones
		e Servicios de Salud	
16	que realiza la atención	onsultas/ConsultarDetalleReferenciaBasic a.aspx?Code=IPSCodHabilitacion	Registro Especia de Prestadore de Servicios d Salud REPS
Entidad re	sponsable por el p	lan de beneficios en salud Resumen E	igital Básico d
Atención (en Salud - Paciente		
15.1	Código asignado al administrador del plan de beneficios en el SGSSS	territoriales/bdua/Entidades%20SGSSS/ ENTIDADES SGSSS 2022 ADRE5.pdf	
15.2		Nombre asignado al administrado del plan de beneficios en el SGSSS	
Identifica	ción del Paciente	1	l
2.1	Tipo de documento de identificación	i he ee management angul	Fuente Maestri Persona Ministerio di
2.2	Número de documento de identificación	Según el número de identificación del paciente atendido	Salud Protección Socia
3.1	Primer apellido	Primer apellido que aparece en el documento de identidad	
3.2	Segundo apellido	Segundo apellido que aparece en el documento de identidad	
3.3	Primer Nombre	Primer nombre que aparece en el documento de identidad	
3,4	Segundo nombre	Segundo nombre que aparece en el documento de identidad	
1.1	Fecha y hora de nacimiento Código del país de	Fecha de nacimiento del paciente atendido	Fuente Maestri Persona Ministerio di Salud Protección Social. Esta variables s utilizan par calcula de li edad de paciente.
	la nacionalidad	https://web.sispro.gov.co/WebPublico/C onsultes/ConsultarDetalleReferencieBasic a.aspx?Code=Pais	Estándar ISO 3166-1
1.2	Nombre del país de nacionalidad	https://web.sispro.gov.cp/WebPublico/C onsultas/ConsultarDetaileReferenciaBasic a.aspx?Code=Pais	Estándar ISO 3166-1
5 	Sexo biológica	https://web.sispro.gov.co/WebPublico/C onsultas/ConsultarDetaileReferenciaBasic a.asox?Code=Sexo	
6	Identidad de género	https://web.sispro.gov.cg/WebPublico/Consultas/ConsultarDetalleReforenciaBasica.aspx?Codo=MDECIdentidadGenero	
13.1	Etnia	https://web.sispro.gov.co/WebPublico/C onsultas/ConsultarDetalleReferenciaBasic a.aspx?Code = Etnia	

RESOLUCION NÚMERO 38001888

DE 2025

HOJA No. 19

Continuación de la Resolución "Por medio de la cual se adopta el Resumen Digital de Atención en Salud – RDA en el marco de la Interoperabilidad de la Historia Clinica Electrónica IHCE, se establece el mecanismo para su implementación e nivel nacional y se dictan otras disposiciones"

13.2	Comunidad étnica	Texto Alfanumérico	
10	Categoría de discapacidad	https://web.sispro.gov.co/WebPublico/Consultas/ConsultarDetaileReferenciaBasica.aspx?Code=CategoriaDiscapacidad	
11.1	Código País de residencia habitual	https://web.sispro.gov.co/WebPublico/C onsultas/ConsultarDetalleReferenciaBasic a.aspx?Code=Pais	
11.2	Nombre País de residencia habitual	Nombre del país de residencia habitual	
12.1	Código del municipio de residencia habitual		
12.2	Nombre del municipio de residencia habitual		
14	Zona territorial de residencia	https://web.sispro.gov.co/WebPublico/Consultas/ConsultarDetalloReferenciaBasica.aspx?Code=Zona	
Datos Re	sumen Digital Básico	de Atención en Salud - Paciente	
17	Fecha y hora de la inicio de la atención	Fecha y hora de inicio de la atención en el servicio	
43	Fecha y hora de finalización de la atención	Fecha y hora de finalización de la atención	
18.1	salud	de 2021 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 - Telexperticia	
18.2	Grupo de servicios		
Antecede	entes de salud		
47.1	Código que Indica si la persona tiene alergia	Valor permitido según Resolución 865 de 2021 01: Medicamento 02: Allmento 03: Sustancia del ambiente 04: Sustancia que entran en contacto con la piel 05: Picadura de insectos 06: Otra	
47.2	Nombre del		-
47.3	alérgeno Condición de salud Familiar CIE-10	Alfanumérico	

Continuación de la Resolución "Por medio de la cual se adopta el Resumen Digital de Atonción en Salud – RDA en el marco de la Interoperabilidad de la Historia Clínica Electrónica (HCE, se establece el mecanismo para su implementación a nivel nacional y se dictan otras disposiciones"

	Condición de salud Familiar CIE-11	Alfanumérico	
47.4	Parentesco del	Valor permitido según Resolución 856 de 2021	
	familiar	01: Padres	
		02: Hermanos	
	f	D3: Tios	
	ļ	D4: Abuelos	
Listado d	le Medicamentos con	o antecedentes farmacológicos	
26	Descripción	https://web.sispro.gov.co/WebPublico/C	
	común del		
	medicamento	a.aspx?Code=DCI	
Diagnóst		1 B103DV: CO06-1/OI	
37.1	Código	https://web.sisgro.gov.co/WebPublico/C	
	diagnóstico	onsultas/ConsultarDetalleReferenciaBasic	
	principal al egreso	a.aspx?Code=CIE10	
	CIE-10	<u> </u>	
37,2	Nombre del	Nombre del diagnostico principal al	<u> </u>
	Diagnóstico	egreso CIE-10	
	principal de		
	i egreso CIE-10		
37.3	Tipo de	Valores permitidos según Resolución 866	
	diagnóstico	de 2021	
	principal al egreso	01: Impresión diagnóstica	
	CIE-10	02: Confirmado nuevo	
		03: Confirmado repetido	
	Código del	https://transicioncie11.sispro.gov.co/	Opcional
	diagnóstico		.,
	principal de		
	ingreso CIE-11		
	Término del	https://transicionciell.sispro.gov.cp/	Opcional
	diagnóstico		'
	principal de		
	Ingreso CIE - 11		
Profesion	nal de salu d		
49.1	Tipo Documento	https://web.sispro.gov.co/THS/Cliente/C	
	dei talento	onsultasPublicas/ConsultaPublicaDeTHx1	
	humano en salud	dentificacion aspx	
	que realiza el	The second secon	
•	egreso o la		
	atención en salud		
49.2	Número de	https://web.sispro.gov.co/THS/Cliente/C	
	documento de	onsultasPublicas/ConsultaPublicaDeTHx1	
	identificación del	dentificacion aspx	
	talento humano	THE PARTY OF THE P	
	en salud que		
	realizó el egreso o		
	atención en salud		

NOTAS SOBRE ELEMENTOS DE DATO RDA DE PACIENTES

Identificación del Paciente

Fecha y hora de nacimiento. Elemento de dato 4: La hora de nacimiento es un dato opcional cuya relevancia aplica en recién nacidos primordialmente, siempre que se cuente con este, por lo que no es obligatorio su diligenciamiento

Identidad de género. Elemento de dato 6: La información de identidad de género es un dato opcional que será diligenciado a criterio del profesional de la salud de acuerdo con el escenario de atención.

Comunidad étnica. Elemento de dato 13.2: Diligenciar con el nombre de la comunidad étnica a la que pertenece el paciente, cuando aplique.

Continuación de la Resolución "Por medio de la cual se adopta el Resumen Digital de Atención en Salud --RDA en el marco de la Interoperabilidad de la Historia Clínica Electrónica IHCE, se establece al mecenismo para su implementación a nivel nacional y se dictan otras disposiciones"

Antecedentes de salud

Código que indica si la persona tiene alergias. Elemento de Dato 47.1: Cuando el paciente no presente alergias conocidas, este dato debe venir vacio.

Ai momento de la publicación del presente manual, el plazo para la transición de la codificación de diagnósticos de CIE 10 a CIE 11 ha sido ampliado. Una vez el nuevo período entre en vigor, el Ministerio de Salud informará sobre los ajustes requeridos para el envío adecuado de los elementos de dato que hacen referencia al uso de los códigos mencionados.

7.2 Resumen Digital de Atención - RDA de hospitalización o internación

Este RDA se debe generar y transmitir al mecanismo de interoperabilidad por parte de los prestadores de salud una vez se realice el alta del paciente con los contenidos establecidos a continuación y las especificaciones de sintaxis y semántica establecidas en la Guía de Implementación https://vulcano.ihcecol.gov.co/guia/ publicada por Ministerio de Salud y Protección Social.

Estructura de RDA de hospitalización:

Los element	os de dato del anexo	técnico de la Resolución 866 de 20. sta asistencial. Se hacen observación	21 se han dispuesto en ur
de acuerdo i	con el Grupo de servi	sta asistencial. Se nacen observaciól <u>ció de atención (I</u> nternación)	nes para capa uno de ello
No. elemento dato Resolució n 866 de 2021	Datos del RDA Hospitalización	Fuente del dato: valores permitidos	Observaciones
		e Servicios de Salud	
16	Código del prestador de servicios de salud que realiza la atención (Hospitalización)	https://web.sispro.gov.co/WebPu blico/Consultas/ConsultarDetalle ReferenciaBasica.aspx?Code=1PS CodHabilitacion	Registro Especial do Prestadores de Servicios de Salud REPS
Entidad res	ponsable por el pla	n de beneficios en salud (Hospit:	alización / Internación
15.1	Código asignado al administrador del plan de beneficios en el SGSSS	Valores permitidos según	
15.2	Nombre asignado al administrador del plan de beneficios en el SGSSS	Nombre asignado al administrado del plan de beneficios en el SGSSS	
Identificac	ión del Paciente		
2.1	Tipo de documento de lidentificación	Tipo de identificación según fuente Maestro - persona	Fuente Maestro Persona Ministerio de Salud Protección Social
2.2	Número de documento de Identificación	Según el número de identificación del paciente atendido en hospitalización / internación	
3.1	Primer apellido	Primer apellido que aparece en el documento de identidad	
3,2	Segundo apellido	Segundo apellido que aparece en el documento de identidad	
3.3	Primer Nombre	Primer nombre que aparece en el documento de identidad	
3.4	Segundo nombre	Segundo nombre que aparece en el documento de identidad	

Continuación de la Resolución "Por medio de la cual se adopta el Resumen Digital de Atención en Salud -RDA en el marco de la Interoperabilidad de la Historia Clínica Electrónica IHCE, se establece el mecanismo para su implementación a nível nacional y se dictan otras disposiciones"

	Fecha y hora de nacimiento	Fecha de nacimiento del paciente atendido en hospitalización / internación	Fuente Maestro Persona Ministerio de Salud y Protección Social. Esta variable se utiliza para calcula de la edad de paciente.
1.1	Código del país de la nacionalidad	https://web.sispro.gov.co/WebPu blico/Consultas/ConsultarDetalle ReferenciaBasica.aspx?Code=Pgi s	Estándar ISO 3165-1
1.2	Nombre del país de nacionalidad	https://web.sispro.gov.co/WebPu blico/Consultas/ConsultarDetalle ReferenciaBasica.aspx?Code=Pai 5	Estándar ISO 3166-1
5	Sexo blológica	https://web.sispro.gov.cg/WebPti blico/Consultas/ConsultarDetalle ReferenciaBasica.aspx?Code=Se Xo	
6	Identidad de género	https://web.sispro.gov.co/WebPu blico/Consultas/ConsultarDetaile ReferenciaBasica.aspx?Code=MD ECIdentidadGenero	
13.1	Etnia	https://web.sispro.gov.co/WebPublico/Consultas/Consultar/Detaile ReferenciaBasica.aspx?Code=Etnia	
.13.2	Comunidad étnica	Texto alfanumérico	
10	Categoría de discapacidad	https://web.sispro.gov.co/WebPu blico/Consultas/ConsultarDetaile ReferenciaBasica.aspx?Code=Cat egoriaDiscapacidad	
7.1	Código de la ocupación	https://clasificaciones.dane.gov.c o/cuoc/cuoc_descripcion https://web.sispro.gov.co/WebPo blico/Consultas/ConsultarDetaile ReferenciaBasica.aspx?Code=PS RGOCUPACION	https://www.dane.gov.co/index.php/sistema-estadistico-nacional-sen/normas-y-estandares/nomenclaturas-y-clasificaclones/clasificaclones/clasificaclones-para-colombia-cuoc https://www.dane.gov.co/files/sen/nomenclatura/cuoc/documento-clasificaclon-unica-ocupaciones-colombia-cuoc/documento-clasificaclon-unica-ocupaciones-colombia-cuoc-documento-clasificaclon-unica-ocupaciones-colombia-cuoc-2024.pdf
7.2	Nombre de la ocupación	"https://clasificaciones.dane.gov.co/cuor/cuoc_descripcion https://wcb.sispro.gov.co/WebPu blico/Consultas/ConsultarDetaile ReferenciaBasica.aspx?Code=PS RGOCUPACION "	https://www.dane.gov.co/index.php/sistema-estadistico-nacional-sen/normas-y-cstondares/nomenclaturas-y-clasificaciones/clasificaciones/clasificacion-unica-de-ocupaciones-para-colombia-cuoc/thes/sen/nomenclatura/cuoc/documento-clasificacion-unica-ocupaciones-colombia-
11.1	Código País de residencia habitual	https://web.sispro.gov.co/WebPu blico/Consultas/ConsultarDetaile ReferenciaBasica.aspx?Code=Pai	CUOC-2024.pdf

Continuación de la Resolución "Por medio de la cual se adopta el Resuman Digital de Atención en Salud --RDA en el marco de la Interoperabilidad de la Historia Clinica Electrónica IHCE, se establece el mecanismo para su implementación a nivel nacional y se dictan otras disposiciones"

11.2	Nombre País de	Nombre del país de residencia	
	residencia habitual	habitual	
12.1	Código del	https://web.sispro.gov.co/WebPu	
	municipio de	blico/Consultas/ConsultarDetalle	
	residencia	ReferenciaBasica.aspx?Code=Mu	
	habitual	nicipio	
12.2	Nombre del	Nombre del municipio de	
	municipio de	residencia habitual del paciente	l
	residencia	que recibió la atención en salud	
	habitual	durante la hospitalización / internación	
14	Zona territorial de	https://web.sispro.gov.co/WebPu	
	residencia	blico/Consultas/ConsultarDetalle	
		ReferenciaBasica.aspx?Code=Zo	
Datos de	la Hospitalización /		
17	Fecha y hora de	Fecha y hora de inicio de la	
	Inicio de la	atención en el servicio de	
43	atención Focha y hosa do	hospitalización / internación	
~ .)	Fecha y hora de finalización de la	Fecha y hora de finalización de la atención en el servicio de	
	atención	atención en el servicio de hospitalización / internación. En	
	acencion	caso de muerte fecha y hora del	1
		deceso.	
18.1	Modalidad de	Valores permitidos según	
	realización de la	Resolución 866 de 2021	
	tecnología en	01: Intramural	
	salud	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	
18.2	Grupo de	Valores permitidos según	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
	servicios	Resolución 866 de 2021	
	1 23,	03: Internación	
19	Entorno donde se	Valores permitidos según	
	realiza la atención	Resolución 866 de 2021	
		01: Hogar	
	 	02: Comunitario	
	1	03: Escolar	
		04: Laboral	
20	Via de Ingreso del	05: Institucional" https://web.sispro.gov.co/WebPu	
	usuario al servicio	blico/Consultas/ConsultarDetalle	
	de salud	ReferenciaBasica.aspx?Code=Via	
		IngresoUsuario	
21	Causa que motiva	https://web.slspro.gov.co/WebPu	
	la atención	blico/Consultas/ConsultarDetalle	
		ReferenciaBasica.aspx?Code=RIP	
<u>-</u>		SCausaExterna	
23.1	Código del	https://web.sispro.gov.co/WebPu	
	diagnostico	bilco/Consultas/ConsultarDetaile	
	principal de	ReferenciaBasics.aspx?Code=CIE	
55.5	ingreso CIE-10	10	
23.2	Nombre del		
	diagnóstico	blico/Consultas/ConsultarDetalle	
		ReferenciaBasica,aspx7Code=CIE 10	
	ingreso CIE - 10		

Continuación de la Resolución "Por medio de la cual se adopta el Resumen Digital de Atención en Salud – RDA en el marco de la Interoperabilidad de la Historia Clinica Electrónica (HCE, se establece el mecanismo para su implementación a nivel nacional y se dictan otras disposiciones"

23.3	Tipo de	https://web.sispro.gov.co/WebPu	
	diagnóstico	bilco/Consultas/ConsultarDetaile	
	principal de	ReferenciaBasica.aspx?Code=CIE	
	ingreso CIE-10	10	
23.1	Código del	https://transicioncie11.sispro.go	Opcional
	diagnóstico	v.co/	
	principal de	. ——	
	ingreso CIE-11		
23.1	Término del	https://transicioncie11.sispro.go	Opcional
	diagnóstico	v.co/	,
	principal de		
	ingreso CIE - 11		
Anteceden	tes de salud		
47.1	Código que indica	Valores permitidos según	
	que si la persona	Resolución 866 de 2021	
	tiene alergia	01: Medicamento	
	Dette diergie	02: Alimento	
	1		
		03: Sustancia del ambiente	
		04: Sustancia que entran en	·
	1	contacto con la piel	
		05: Picadura de insectos	
		06: Otra	
47.2	Nombre del	affanumérico	
	alérgeno		
47.3	Condición de	https://web.sispro.gov.co/WebPu	
	salud Familiar	blico/Consultas/ConsultarDetalle	
,	CJE-10	ReferenciaBasica.aspx?Code=ClE	
		10	
	Condición de	https://transicionciell.sispro.go	Opcional
	salud Familia-	v.co/	470.01.07
	C1E-11		
47.4	Parentesco del	Valores permitidos según	
	antecedente	Resolución 866 de 2021	
	familiar	01: Padres	
		02: Hermanos	
	ļ	03: Tios	
	1	: ::	
48.1	Ting to the de	04: Abuelos	
40.1	Tipo de factor de	Volores permitidos sagún	
	riesgo	Resolución 866 de 2021	
		01: Químicos	
		02: Físicos	
		03: Biomecanicos	
		04: Psicosociales	
	1	05: Biológicos	
		06: Otro	
48.2	Nombre del factor		
	de riesgo	alfanumérico	
Listado de	de riesgo Procedimientos re	alfanumérico alizados durante la atención en	Salud Hospitalización
48.2 Listado de Internació	de riesgo	alfanumérico alizados durante la atención en	Salud Hospitalización
Listado de	de riesgo e Procedimientos re n (Tecnologías en S	alfanumérico alizados durante la atención en alud)	Salud Hospitalización
Listado de Internació 24,1	de riesgo e Procedimientos re n (Tecnologías en S	alfanumérico alizados durante la atención en	Salud Hospitalización
Listado de Internació 24,1	de riesgo Procedimientos re in (Tecnologías en S Tipo de tecnología en salud	alfanumérico alizados durante la atención en alud) 01: Procedimiento en salud	Salud Hospitalización
Listado de I nte rnació 24,1	de riesgo Procedimientos re n (Tecnologías en S Tipo de tecnología en salud Código del	alfanumérico alizados durante la atención en alud) 01: Procedimiento en salud https://web.sispro.gov.cp/WebPu	Salud Hospitalización
Listado de I nte rnació 24,1	de riesgo Procedimientos re n (Tecnologías en S Tipo de tecnología en salud Código del procedimiento	alfanumérico alizados durante la atención en alud) 01: Procedimiento en salud https://web.sispro.gov.cp/WebPublico/Consultas/Consultar/Detaile	Salud Hospitalización
Listado de I nte rnació 24,1	de riesgo Procedimientos re n (Tecnologías en S Tipo de tecnología en salud Código del procedimiento (código de la	alfanumérico alizados durante la atención en alud) 01: Procedimiento en salud https://web.sispro.gov.cp/WebPublico/Consultas/Consultar/Detalle ReferenciaBasica.aspx?Code=CU	Salud Hospitalización
Listado de I nte rnació 24,1	de riesgo Procedimientos re In (Tecnologías en S Tipo de tecnología en salud Código del procedimiento (código de la tecnología en	alfanumérico alizados durante la atención en alud) 01: Procedimiento en salud https://web.sispro.gov.cp/WebPublico/Consultas/Consultar/Detaile	Salud Hospitalización
Listado de Internació 24,1 24,2	de riesgo Procedimientos re n (Tecnologías en S Tipo de tecnología en salud Código del procedimiento (código de la tecnología en salud)	alfanumérico alizados durante la atención en alud) 01: Procedimiento en salud https://web.sispro.gov.cp/WebPu bilco/Consultas/ConsultarDetalle ReferenciaBasica.aspx?Code=CU PS	Salud Hospitalización
Listado de Internació 24,1 24,2	de riesgo Procedimientos re n (Tecnologías en S Tipo de tecnología en salud Código del procedimiento (código de la tecnología en salud) Nombre del	alfanumérico alizados durante la atención en alud) 01: Procedimiento en salud https://web.sispro.gov.cp/WebPublico/Consultas/ConsultarDetaile ReferenciaBasica.aspx?Code=CUPS	Salud Hospitalización
Listado de Internació	de riesgo Procedimientos re in (Tecnologías en S Tipo de tecnología en salud Código del procedimiento (código de la tecnología en salud) Nombre del procedimiento	alfanumérico alizados durante la atención en alud) 01: Procedimiento en salud https://web.sispro.gov.cp/WebPu bilco/Consultas/ConsultarDetalle ReferenciaBasica.aspx?Code=CU PS	Salud Hospital(zación
Listado de Internació 24,1 24,2	de riesgo Procedimientos re in (Tecnologías en S Tipo de tecnología en salud Código del procedimiento (código de la tecnología en salud) Nombre del procedimiento (Nombre de la	alfanumérico alizados durante la atención en alud) 01: Procedimiento en salud https://web.sispro.gov.cp/WebPublico/Consultas/ConsultarDetaile ReferenciaBasica.aspx?Code=CUPS	Salud Hospitalízación
Listado de Internació 24,1 24,2	de riesgo Procedimientos re in (Tecnologías en S Tipo de tecnología en salud Código de la tecnología en salud) Nombre del procedimiento (Nombre de la tecnología en	alfanumérico alizados durante la atención en alud) 01: Procedimiento en salud https://web.sispro.gov.cp/WebPublico/Consultas/ConsultarDetaile ReferenciaBasica.aspx?Code=CUPS	Salud Hospitalización
Listado de Internació 24,1 24,2 24,3	de riesgo Procedimientos re in (Tecnologías en S Tipo de tecnología en salud Código del procedimiento (código de la tecnología en salud) Nombre del procedimiento (Nombre de la tecnología en salud)	alfanumérico alizados durante la atención en alud) 01: Procedimiento en salud https://web.sispro.gov.cp/WebPublico/Consultas/ConsultarDetaile ReferenciaBasica.aspx?Code=CUPS	Salud Hospitalización
Listado de Internació 24,1 24,2	de riesgo Procedimientos re in (Tecnologías en S Tipo de tecnología en salud Código del procedimiento (código de la tecnología en salud) Nombre del procedimiento (Nombre de la tecnología en salud) Finalidad de la	alfanumérico alizados durante la atención en alud) 01: Procedimiento en salud https://web.sispro.gov.cp/WebPublico/Consultas/ConsultarDetaile ReferenciaBasica.aspx?Code=CUPS	Salud Hospitalización
Listado de Internació 24,1 24,2 24,3	de riesgo Procedimientos re in (Tecnologías en S Tipo de tecnología en salud Código del procedimiento (código de la tecnología en salud) Nombre del procedimiento (Nombre de la tecnología en salud)	alfanumérico alizados durante la atención en salud) 01: Procedimiento en salud https://web.sispro.gov.cp/WebPubilco/Consultas/ConsultarDetaile ReferenciaBasica.aspx?Code=CUPS Nombre del procedimiento según CUPS	Salud Hospital(zación
Listado de Internació 24,1 24,2 24,3	de riesgo Procedimientos re in (Tecnologías en S Tipo de tecnología en salud Código de la tecnología en salud) Nombre del procedimiento (Nombre de la tecnología en salud) Finalidad de la	alfanumérico alizados durante la atención en salud) 01: Procedimiento en salud https://web.sispro.gov.cp/WebPu bilco/Consultas/Consultar/Detaile ReferenciaBasica.aspx?Code=CU PS Nombre del procedimiento según CUPS	Salud Hospitalízación

DE 2025

HOJA No. 25

Continuación de la Resolución "Por medio de la cual so adopta el Resumen Digital de Atención en Salud — RDA en el marco de la Interoperabilidad de la Historia Clínica Electrónica IHCE, se establece el mecanismo para su implementación a nivel nacional y se dictan otras disposiciones"

33		Fecha de realización del	
		procedimiento CUPS	
	procedimiento		
	(Fecha de entrega		
26.4	de la tecnologia)		
36.1	Tipo de	https://web.sispro.gov.co/THS/CI	
	Identificación de		
	la persona que	PublicaDeTHxIdentificacion.aspx	
	realizó el		
36.2	procedimiento Identificación de	https://www.sianasasasasasasasasasasasasasasasasasas	
JQ.&		https://web.sispro.gov.co/THS/Cl iente/ConsultasPublicas/Consulta	
	realizó el	PublicaDeTHxIdentificacion,aspx	
	procedimiento	1 donedoe (17A) mentineaction, a50X	
39.1	Fecha del	Fecha de resultados de la	
	resultado de la	valoración del resultado	
	valoración clinica		
	o del resultado en		1
	salud. Fecha del		
	resultado del		
	procedimiento		
	CUPS		<u> </u>
39.2	Identificación del	alfanumérico	
	instrumento para		i
	medir el resultado		
	observado.		
	Instrumento para		
	i la medición del resultado del		
	procedimiento		
	CUPS		
39.3	Código del	alfanumérico	
	parámetro del	Service of the Control of the Contro	
	resultado		
	observado		
39.4	Valor del	alfanumérico	
	resultado		
	observado		
		ministrados durante la atenció	n en hospitalización /
	<u>ón (Tecnologías en S</u>	aiud)	
24.1	Tipo de tecnología en salud	02. Medicamento con registro	
	CIT SOLUD	sanitario 03. Medicamento vital no	
		va, reconcinente vital no	1
		disnonible	
		disponible 04. Preparación magistral	
		04. Preparación magistral	
24.2	Código del	04. Preparación magistral 05. Medicamento UNIRS	
24.2		04. Preparación magistral 05. Medicamento UNIRS https://web.sispro.gov.co/WebPu	
24.2	Código del medicamento (código de la	04. Preparación magistral 05. Medicamento UNIRS	
24.2	medicamento	04. Preparación magistral 05. Medicamento UNIRS https://web.sispro.gov.co/WebPu bijco/Consultas/ConsultarDetalle	
	medicamento (código de la tecnología en salud)	04. Preparación magistral 05. Medicamento UNIRS https://web.sispro.gov.co/WebPu biico/Consultas/ConsultarDetalle ReferenciaBasica.aspx?Code=1U M	
24.2	medicamento (código de la tecnología en salud) Nombre del	04. Preparación magistral 05. Medicamento UNIRS https://web.sispro.gov.co/WebPu biico/Consultas/ConsultarDetaile ReferenciaBasica.aspx?Code=1U M Nombre del medicamento según	
24.3	medicamento (código de la tecnología en salud) Nombre del medicamento	04. Preparación magistral 05. Medicamento UNIRS https://web.sispro.gov.co/WebPu bilco/Consultas/ConsultarDetaile ReferenciaBasica.aspx?Code=1U M Nombre del medicamento según código	
24.3	medicamento (código de la tecnología en salud) Nombre del medicamento Descripción	04. Preparación magistral 05. Medicamento UNIRS https://web.sispro.gov.co/WebPu biico/Consultas/ConsultarDetalle ReferenciaBasica.aspx?Code=1U M Nombre del medicamento según código https://web.sisprp.gov.co/WebPu	
24.3	medicamento (código de la tecnología en salud) Nombre del medicamento Descripción común del	04. Preparación magistral 05. Medicamento UNIRS https://web.sispro.gov.co/WebPu biico/Consultas/ConsultarDetalle ReferenciaBasica.aspx?Code=1U M Nombre del medicamento según código https://web.sispro.gov.co/WebPu blico/Consultas/ConsultarDetalle	
24.3	medicamento (código de la tecnología en salud) Nombre del medicamento Descripción	04. Preparación magistral 05. Medicamento UNIRS https://web.sispro.gov.co/WebPu biico/Consultas/ConsultarDetalle ReferenciaBasica.aspx?Code=1U M Nombre del medicamento según código https://web.sisprp.gov.co/WebPu	
24.3 26	medicamento (código de la tecnología en salud) Nombre del medicamento Descripción común del medicamento	04. Preparación magistral 05. Medicamento UNIRS https://web.sispro.gov.co/WebPu biico/Consultas/ConsultarDetalle ReferenciaBasica.aspx?Code=1U M Nombre del medicamento según código https://web.sispro.gov.co/WebPu biico/Consultas/ConsultarDetalle ReferenciaBasica.aspx?Code=DC I	
24.3 26	medicamento (código de la tecnología en salud) Nombre del medicamento Descripción común del medicamento Fecha de	04. Preparación magistral 05. Medicamento UNIRS https://web.sispro.gov.co/WebPu biico/Consultas/ConsultarDetalle ReferenciaBasica.aspx?Code=1U M Nombre del medicamento según código https://web.sispro.gov.co/WebPu biico/Consultas/ConsultarDetalle ReferenciaBasica.aspx?Code=DC I Fecha de prescripción del	
	medicamento (código de la tecnología en salud) Nombre del medicamento Descripción común del medicamento Fecha de prescripción del	04. Preparación magistral 05. Medicamento UNIRS https://web.sispro.gov.co/WebPu biico/Consultas/ConsultarDetalle ReferenciaBasica.aspx?Code=1U M Nombre del medicamento según código https://web.sispro.gov.co/WebPu biico/Consultas/ConsultarDetalle ReferenciaBasica.aspx?Code=DC I	
24.3 26	medicamento (código de la tecnología en salud) Nombre del medicamento Descripción común del medicamento Fecha de prescripción del medicamento	04. Preparación magistral 05. Medicamento UNIRS https://web.sispro.gov.co/WebPu biico/Consultas/ConsultarDetalle ReferenciaBasica.aspx?Code=1U M Nombre del medicamento según código https://web.sispro.gov.co/WebPu biico/Consultas/ConsultarDetalle ReferenciaBasica.aspx?Code=DC I Fecha de prescripción del	
24.3 26	medicamento (código de la tecnología en salud) Nombre del medicamento Descripción común del medicamento Fecha de prescripción del medicamento (Tecnología en	04. Preparación magistral 05. Medicamento UNIRS https://web.sispro.gov.co/WebPu biico/Consultas/ConsultarDetalle ReferenciaBasica.aspx?Code=1U M Nombre del medicamento según código https://web.sispro.gov.co/WebPu biico/Consultas/ConsultarDetalle ReferenciaBasica.aspx?Code=DC I Fecha de prescripción del	
24.3 26 27	medicamento (código de la tecnología en salud) Nombre del medicamento Descripción común del medicamento Fecha de prescripción del medicamento (Tecnología en salud)	04. Preparación magistral 05. Medicamento UNIRS https://web.sispro.gov.co/WebPu bijco/Consultas/ConsultarDetalle ReferenciaBasica.aspx?Code=1U M Nombre del medicamento según código https://web.sispro.gov.co/WebPu bijco/Consultas/ConsultarDetalle ReferenciaBasica.aspx?Code=DC I Fecha de prescripción del medicamento	
24.3 26	medicamento (código de la tecnología en salud) Nombre del medicamento Descripción común del medicamento Fecha de prescripción del medicamento (Tecnología en salud) Dosis prescrita	04. Preparación magistral 05. Medicamento UNIRS https://web.sispro.gov.co/WebPu biico/Consultas/ConsultarDetalle ReferenciaBasica.aspx?Code=1U M Nombre del medicamento según código https://web.sispro.gov.co/WebPu biico/Consultas/ConsultarDetalle ReferenciaBasica.aspx?Code=DC I Fecha de prescripción del	
24.3 26 27	medicamento (código de la tecnología en salud) Nombre del medicamento Descripción común del medicamento Fecha de prescripción del medicamento (Tecnología en salud) Dosis prescrita del medicamento	04. Preparación magistral 05. Medicamento UNIRS https://web.sispro.gov.co/WebPu bijco/Consultas/ConsultarDetalle ReferenciaBasica.aspx?Code=1U M Nombre del medicamento según código https://web.sispro.gov.co/WebPu bijco/Consultas/ConsultarDetalle ReferenciaBasica.aspx?Code=DC I Fecha de prescripción del medicamento	
24.3 26 27	medicamento (código de la tecnología en salud) Nombre del medicamento Descripción común del medicamento Fecha de prescripción del medicamento (Tecnología en salud) Dosis prescrita	04. Preparación magistral 05. Medicamento UNIRS https://web.sispro.gov.co/WebPu bijco/Consultas/ConsultarDetalle ReferenciaBasica.aspx?Code=1U M Nombre del medicamento según código https://web.sispro.gov.co/WebPu bijco/Consultas/ConsultarDetalle ReferenciaBasica.aspx?Code=DC I Fecha de prescripción del medicamento	

ESOLUCIÓN NÚMERO 33001881

DE 2025

HOJA No. <u>26</u>

Continuación de la Resolución "Por medio de la qual se adopta el Resumen Digital de Atención en Salud --RDA en el merco de la Interoperabilidad de la Historia Clínica Electrónica IHCE, se establece el mecanismo para su implementación a nivel nacional y se dictan otras disposiciones"

	para una sola dosis		
	ļ	,	
28.2	Código de la unidad de medida de la dosis	https://web.sispro.gov.co/WebPu blico/Consultas/ConsultarDetaile ReferenciaBasica.aspx?Code=UM M	7411.
29	Via prescrita de administración del medicamento	https://web.sispro.gov.co/WebPu blico/Consultas/ConsultarDetalle ReferenciaBasica.asox?Code=VA Q	
31.1	Frequencia prescrita de administración del medicamento - Cantidad	Numérico	2.
31.2	Frecuencia prescrita de la administración del medicamento	3 Día	
32.1	Dosis administrada del modicamento institucionalment e - Cantidad	Numérico	·····
32.2		.https://web.sisgro.gov.co/WebPu blico/Consultas/ConsultarDetalle ReferenciaBasica.aspx7Code=UM M	
33	Fecha de administración del medicamento	Fecha	
35,1	Número de dosis aplicados del medicamento - cantidad	Numérico	
35.2	Número de dosis aplicados del medicamento - código de unidad de medida	https://web.sispro.gov.co/Web?u blico/Consultas/ConsultarDetalle Referencialiasica.aspx?Code=For maFarmaceutica	
36.1	Tipo de l'dentificación de la persona que administró el medicamento	https://web.sispro.gov.co/THS/Ci iente/ConsultasPublicas/Consulta PublicaDeTHx1dentificacion.aspx	
36.2	Identificación de la persona que aplicó el medicamento	https://web.sispro.gov.co/THS/Cl iente/ConsultasPublicas/Consulta PublicaOeTHx1dentificacion.aspx	
25	Finalidad de la tecnología en Salud	https://web.sispro.gov.co/WebPu blico/Consultas/ConsultarDetalle ReferenciaBasica.aspx?Code=RIP SFinalidadConsultaVersion2 en salud administrados durante	, , , , , , , , , , , , , , , , , , ,

Continuación de la Resolución "Por medio de la cual se adopta el Resumen Digital de Atención en Salud --RDA en el marco de la Interoperabilidad de la Historia Clínica Electrónica IHCE, se establece el mecanismo para su implementación a nivel nacional y se dictan otras disposiciones"

24.1	Tipo de tecnologia en salud	07. Componentes sanguíneos 08. Fíuidos orgánicos 09. Órganos 10. Tejidos 11. Células 12. Producto Soporte Nutricipnal 13. Servicio complementario	
24.2	Código de las otras tecnologías en salud (código de la tecnología en salud)	Código de las otras tecnologías en salud	Para 06: Dispositivos médicos usar Código único de dispositivos médicos UDI-DI, código de carácter público que corresponde ai Identificador del Dispositivo (ID) del UDI (Uníque Device Identifier), para las opciones 07 a 13 según corresponda.
24.3	Nombre de las otras tecnologías en salud	Nombre de las otras tecnologías en salud	
27	Fecha de prescripción de las otras tecnologías (Tecnología en salud)	Fecha de prescripción de las otras tecnologías	
33	Fecha de administración o aplicación de las otras tecnologías en salud	Fecha	
36.1	Tipo de Identificación de la persona que aplicó las otras tecnologías	https://web.sispro.gov.co/THS/Ci jente/ConsultasPublicas/Consulta PublicaDeTHxldentificacion.aspx	
36.2	Identificación de la persona que realizó la aplicación de las otras tecnologías	https://web.sispro.gov.co/THS/Ci iente/ConsultasPublicas/Consulta PublicaDeTHxIdentificacion.aspx	
25	Finalidad de la	https://web.sispro.gov.co/WebPu blico/Consultas/ConsultarDetalle ReferenciaBasica aspx?Code=RIP SFInalidadConsultaVersion2	
Diagnósti			
37.1	Código diagnóstico principal al egreso CIE-10	https://web.sispro.gov.co/WebPu blico/Consultas/ConsultarDetalle ReferenciaBasica.aspx?Code=CIE 10	
37.2	Nombre del Diagnóstico príncipal de egreso CIE-10	Nombre del diagnostico principal al egreso CIE-10	
37.3	Tipo de diagnóstico principal al egreso CIE-10	Valores permitidos según Resolución 866 de 2021 01: Impresión diagnóstica 02: Confirmado nuevo 03: Confirmado repetido	
	Código del diagnóstico principal de ingreso CIE-11	https://transicionciell.sispro.go v.co/	opcional

J3001888

15 SEP DE 2025

HOJA No. 28

Continuación de la Resolución "Por medio de la cual se adopta el Resumen Digital de Atención en Salud – RDA en el marco de la Interoperabilidad de la Historia Clínica Electrónica IHCE, se establece el mecanismo pare su implementación a nivel nacional y se dictan otras disposiciones"

	Término del diagnóstico	https://transicioncie11.sispro.go v.co/	opcional
	principal de		
38.1	ingreso CIE - 31		
38.1	Diagnósticos	https://web.sispro.gov.co/WebPu	
	relacionados -	blico/Consultas/ConsultarDetalle	
	Diagnóstico	ReferenciaBasica.aspx?Code=CIE	
	confirmados o	<u> 10</u>	
	presuntivos		
	relacionados con		
	el diagnóstico		
	principal de		
	egreso CIE-10 -	-	!
	Código del	•	
	diagnóstico		j
	relacionado		
38.2	Nombre del	https://web.sispra.gov.co/WebPu	
	diagnóstico	blico/Consultas/ConsultarDetaile	1
	relacionado al	Paterousis Protes annu Wards SIC	
	ingreso CIE - 10) The state of the	
		10	
	Código del	https://transicioncie11.sispro.go	1
	diagnostico	Y.CO/	
	relacionado al		
	ogreso CIE-11		
	Término del		
	diagnóstico		
	relacionado al		<u> </u>
	egreso CIE - 11		l
40.1	Diagnóstico de la	https://web.sispro.gov.co/WebPu	<u> </u>
	complicación CIE-	blico/Consultas/ConsultarDetalle	}
	10 - Código del	ReferenciaBasica.aspx?Code=CIE	(
	diagnóstico de la	10	[
	complicación	Mar.	ļ
40.2	Nombre del	https://www.eigess.com/selfici	
1412		https://web.sispro.gov.co/We	}
	diagnóstico de	bPublico/Consultas/Consultar	1
	la complicación	DetalleReferenciaBasica.aspx	
	CIE - 10	?Code=CIE10	
41	Condinión	hada a diference a la companyone de la c	
₹ 4	Condición y	https://web.sispro.gov.co/We	
	destino del	bPublico/Consultas/Consultar	
	usuario al	DetaileReferenciaBasica.aspx	
	egreso	?Code=CondicionyDestinoUsu	-
	• • • • • • • • • • • • • • • • • • •	arioEgreso	
42.1	Diagnóstica		
	Diagnóstico de		Sola si condición = 02
	la causa básica i		Paciente muerto
	de muerte CIE-	DetalleReferenciaBasica.aspx	<u> </u>
	10 - Código de	?Code=CIE10	
	la causa básica	TOTAL E. E.	
	de muerte		
42.2		hether of the about	
74.4		https://web.sispro.gov.co/We	
	Diagnostico de l	bPublico/Consultas/Consultar	
	la causa básica	DetalleReferenciaBasica.aspx	
		?Code=ClE10	
	CIE-10	<u></u>	
· · · · · ·		hata a Jib a cabal year	
	Código del	https://transicioncie11.sispro.	Opcional
	diagnóstico de	gov.co/	
	la causa de la	•	
	muerte CIE-11		
	Término del	https://transitionelett.ata	0-2
	1	https://transicioncle11.sispro.	Opcional
	diagnóstico de	gov.co/	
	la causa básica		
	de la muerte al egreso CIE - 11		

DE 2025

HOJA No. 29

Continuación de la Resolución "Por medio de la cual se adopta el Resuman Digital de Atención en Salud – RDA en el marco de la Interoperabilidad de la Historia Clínica Electrónica IHCE, se establece el mecanismo para su implementación a nivel nacional y se dictan otras disposicionas"

44	Código del prestador a	https://web.sispro.gov.co/We bPublico/Consultas/Consultar	
	donde se remite	DetalleReferenciaBasica.aspx	
	TOTAL DE L'ETTINE	?Code=IPSCodHabilitacion	i
Fórmula	de Medicamento	s ordenados al egreso de	In Monthalinesis
internac	ión (Tecnologias e	n Salud)	la nospitalización /
24.1	Tipo de		
	tecnología en		
	salud	03. Medicamento vital no	
		disponible	
		04. Preparación magistral	
		05. Medicamento UNIRS	
24.2	Código del		·
~ / •	medicamento	bPublico/Consultas/Consultar	
	(código de la	Details Personal Paging	
	1.5 5 7		
	tecnologia en salud)	?Code=IUM	į.
24.3		Name has a state of the state o	[
C7.2	Nombre del medicamento	Nombre del medicamento	
26	Descripción	según código	
~ C	común del	https://web.sispro.gov.co/We	
	medicamento		i
	medicamento	DetaileReferenciaBasica.aspx	
27	Fecha de	?Code=DC1	
<i>4.</i>	1	present our	ŀ
	prescripción del	medicamento	
	medicamento		
	(Tecnología en		
28,1	salud) Dosis ordena	No. and of the control of the contro	
20,1	Dosis ordena	Numérico	
	medicamento -		
	Cantidad total		
	del		
	medicamento		
	que se		
	prescribió para		
	una sola dosis		
28.2		https://web.sispro.gov.co/We	
	unidad de		
	medida de la	DetalleReferenciaBasica.aspx	
	dosis	2Code=UMM	
29	Vía de	https://web.sisoro.gov.co/We	<u></u>
	administración	bPublico/Consultas/Consultar	
	del	DetaileReferenciaBasica.aspx	
	medicamento	?Code=VAD	
30.1	Duración	Numérico	
	prescrita del	11011101	
	medicamento -		
	Cantidad		
30.2	Duración	Valores permitidos según	
		Resolución 866 de 2021	
	medicamento -		
	Código de	- /	
	unidad de	3 Día	
	tiempo	4 Semanas	•
		5 Mes	
		6 Año	
		7 Según respuesta al	
		·guiriuspucstu (r)	1

RESOLUCIÓN NÚMERO 36001888

DE 2025

HOJA No. 30

Continuación de la Resolución "Por medio de la cual se adopta el Resumen Digital de Atención en Salud – RDA en el marco de la Interoperabilidad de la Historia Clínica Electrónica IHCE, se establece el mecanismo para su implementación a nivel nacional y se dictan otras disposiciones"

31.1	Frecuencia de	Numérico	
	administración		
	del		
	medicamento -		
	Cantidad		
31,2	Frecuencia de la	Valores permitidos según	
	administración	Resolución 866 de 2021	
	de!	1 Minutos	
	medicamento -	2 Horas	
	Código de	3 Día	
	unidad de	4 Semanas	
	tiempo	5 Mes	
		6 Año	
		7 Según respuesta al	
		tratamiento	
25	Finalidad do la	https://web.sispro.gov.co/WebPu	
	tecnología en	blico/Consultas/ConsultarDetalle	
	Salud	ReferenciaBasica.aspx?Code=RIP	·
		SFinalidadConsultaVersion2	
Ordenes	médicas - Procedis	nientos ordenados al egreso d	e la Hospitalización /
internacio	in		······································
24.1	Tipo de tecnologia	01. Procedimiento en salud	
24,2	en salud Código del	https://wob.sings.edu.se.	
- 14	procedimiento	https://weh.sispro.gov.co/WebPu blico/Consultas/ConsultarDetalle	
	(código de la		
	tecnología en		
	salud)	_	
24.3	Nombre del	Nombre del procedimiento según	
	procedimiento	CUPS	
	(Nombre de la		
	tecnología en		
	salud)		
25	Finalidad de la		
	tecnología en		
	Salud	ReferenciaBasica.aspx?Code=RIP	
27	Fecha de	SFinalidadConsultaVersion2	
27	Fecha de prescripción	Fecha de prescripción del procedimiento	
	procedimiento	procedimento .	
	(Tecnologia en		
	(bulsa		
Ordenes		tecnologías en salud ordena	das al entero de ta
Hospitaliz	ación / Internación		at edition at the
24,1	Tipo de tecnología	06. Dispositivo médico	
	en salud	07. Componentes sanguineos	İ
		08. Fluidos orgánicos	ŀ
		09. Órganos	
		10. Tajidos	
		11. Células	
		12. Producto Soporte Nutricional	
24.2	Código de las	13. Servicio complementario Código de las otras tecnologías en	Dans A6: Discositions
	otras tecnologías	Coolgo de las otras tecnologias en Salud	Para 06: Dispositivos médicos usar Código
	en salud (codigo	GOLGA	único de dispositivos
	de la tecnología		médicos UDI-DI, código
	en salud)		de carácter público que
	.,		corresponde al
			Identificador del
			Dispositivo (ID) del UDI
			(Unique Device
	1 '		Identifier), para las
	į ·		I rectituites is pot e ins
			opciones 07 a 13:

RESOLUCIÓN NÚMERO 30001888

DE 2025

HOJA No. 31

Continuación de la Resolución "Por medio de la cual so adopta el Resumen Digital de Atención en Salud – RDA en el marco de la Interoperabilidad de la Historia Clínica Electrónica IHCE, se establece el mecanismo para su implementación a nivel nacional y se dictan otras disposiciones"

24.3	Nombre de las otras tecnologías en salud	Nombre de las otras tecnologias en salud	•
27	Fecha de prescripción de las otras tecnologías (Tecnología en salud)		1,
25	Finalidad de la tecnología en Salud	https://web.sispro.gov.co/WebPublico/Consultas/ConsultarDetaile ReferenciaBasica.aspx?Code=RIP SFinalidadConsultaVersion2	
Dates in	capacidad		<u> </u>
45.1	Incapacidad - Alcance de la Incapacidad	Valores permitidos según Resolución 866 de 2021 01: Nueva 02: Prórroga	١.
45.2	Dias de l Incapacidad	Numérico	
46	Dias de licencia de maternidad	Numérico	
Profesion	nal de salud que dio e	l alta de Hospitalización / Interr	ı Beión
49.).	Tipo Documento del talento humano en salud que realiza el egreso	https://web.sispro.gov.co/THS/Cl	
49.2	Número de documento de identificación del talento humano en salud que realizó el egreso de Hospitalización / Internación	https://web.sispro.gov.co/THS/CI iente/ConsultasPublicas/Consulta PublicaDeTHxIdentificacion.aspx	V.
Documer		ospitalización / internación	<u>L</u> .
	Nombre Documento PDF	Incluir documento PDF legible (capa de texto) sin clave del documento pdf de la epicrisis de la hospitalización. La epicrisis debe cumplir con los contenidos establecidos en el Decreto 780 de 2016 Artículo 2.6.1.4.3.5	

7.3 Resumen Digital de Atención - RDA de urgencias o atención inmediata

Este RDA se debe generar y transmitir al mecanismo de Interoperabilidad por parte de los prestadores de salud una vez se realice el alta del paciente del servicio de urgencias, con los contenidos establecidos a continuación y las especificaciones de sintaxis y semántica establecidas en la Guía de Implementación, publicada por Ministerio de Salud y Protección Social https://vulcana.ihcecol.gov.co/guia/.

Estructura de RDA de urgencias o atención inmediata:

RDA Urgencias / RDA Atención Inmediata

Los elementos de dato del anexo técnico de la Resolución 866 de 2021 se han dispuesto en un orden lógico desde el punto de vista asistencial. Se hacen observaciones para cada uno de ellos de acuerdo con el Grupo de servicio de atención (Atención inmediata)

J0001888

RESOLUCIÓN NÚMERO

DE 2025

HOJA No. 32

Continuación de la Resolución "Por medio de la cual se adopta el Resumen Digital de Atención en Salud – RDA en el marco de la Interoporabilidad de la Historia Clinica Electrónica IHCE, se establece el mecanismo para su implementación a nivel nacional y se dictan otras disposiciones"

Número elemento dato Resolución 866 de 2021	Datos del RDA Urgencias / Atención Inmediata	Fuente del dato: valores permitidos	Observaciones
Identificación	del Prestador de Se	rvicios de Salud	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
16	Código del prestador de servicios de salud que realiza la atención (Urgencias / Atención Inmediata)	https://web.siapro.gov.co/W ebPublico/Consultas/Consult arDetalleReferenciaBasica.a spx/Code=IPSCodHablitacio n	Registro Especial di Prestadores de Servicio de Salud REPS
inmediata)		n de beneficios en salud	(Urgencias / Atención
15.1	Código asignado al administrador del plan de beneficios en el SGSSS	ntidades-	
15.2	Nombre asignado al administrador del plan de beneficios en el SGSSS	Nombre asignado al administrado del plan de	
Identificación	del Paciente		
2.1	Tipo de documento de Identificación	Tipo de identificación según fuente Maestro - persona	Fuente Maestro Person Ministerio de Salud Protección Social
2.2	Número de documento de identificación	1	Trocescon Social
3.1	Primer apellido	Primer apellido que aparece en el documento de identidad	
3.2	Segundo apeliido	Segundo apellido que aparece en el documento de identidad	
3.3	Primer Nombre	Primer nombre que apareco en el documento de identidad	
3.4	Segundo nombre	Segundo nombre que aparece en el documento de identidad	
	Fecha y hora de nacimiento	paciente atendido en Urgencias / Atención inmediata	Fuente Maestro Personi Ministerio de Salud Protección Social. Esta variable se utiliza para calcula de la edad de paciente.
1.1	Código del país de la nacionalidad	https://web.sispro.gov.co/WebPublico/Consultas/Consultar/DetalleReferenciaBasica.asspx?Code=Pais	Estandar ISO 3166-1
1.2	Nombre del país de nacionalidad	https://web.sispro.gov.cg/WebPublico/Consultas/ConsultarDetaileReferenciaBasica.aspx?Code=Pais	Estándar ISO 3166-1
5	Sexo biológico	https://web.sispro.gov.co/WebPublico/Consultas/Consultas/Consultar/DetalleReferenciaBasica.aspx?Code=Sexo	

15 SEP DE 2025

HOJA No. 33

Continuación de la Resolución "Por medio de la cual se adopta el Resumen Digital de Alención en Salud --RDA en el merco de la Interoperabilidad de la Historia Clínica Electrónica IHCE, se establece el mecanismo para su implementación a nivel nacional y se dictan otras disposiciones"

6	Identidad de género	https://web.sispro.gov.co/WebPublico/Consultas/ConsultarDetalleReferenciaBasica.aspx?Code=MDECIdentidadGenero	
13.1	Etnia -	https://web.sispro.gov.co/WebPublico/Consultas/ConsultarDetalleReferenciaBasica.aspx?Code=Etnia	f .
13.2	Comunidad étnica	Texto Alfanumérico	
10	Categoría de discapacidad	https://web.sispro.gov.co/WebPublico/Consultas/ConsultarDetalleReferenciaBasica.aspx?Code=CategoriaDiscapacidad	
7.1	Código de la ocupación	https://clasificaciones.dane. gov.co/cuoc/cuoc_descripcio fl https://web.sispro.gov.co/WebPublico/Consultas/Consult arDetalleReferenciaBasica.a spx?Code=P5RGOCUPACIO N	https://www.dane.gov.c o/index.ahp/sistema- estadistico-nacional- sen/normas-y- estandares/nomenclatur as-y- clasificaciones/clasificaci ones/clasificacion-unica- de-ocupaciones-para- colombia-cuoc https://www.dane.gov.c o/files/sen/nomenclatur a/cuoc/documento- clasificacion-unica- ocupaciones-colombia- cuoc-2024.pdf
7.2	Nombre de la ocupación	"https://clasificaciones.dane .gov.co/cuoc/cuoc descripci on https://web.sispro.gov.co/W ebPublico/Consultas/Consult arDetalleReferenciaBasica.a spx?Code=PSRGOCUPACIO N "	https://www.dane.gov.c o/index.phg/sistema- estadistico-nacional- sen/normas-y- estandares/nomenclatur as-y- clasificaciones/clasificaci ones/clasificacion-unica- de-ocupaciones-para- colombia-cuoc https://www.dane.gov.c o/files/sen/nomenclatur a/cuoc/documento- clasificacion-unica- ocupaciones-colombia- CUOC-2024.pdf
11.1	Código Pais de residencia habitual	https://web.sispro.gov.co/WebPublico/Consultas/ConsultarDetalleReferencieBasica.assx2Code=Pais	
11.2	Nombre País de residencia habitual	Nombre del país de residencia habitual	,
12.1	Código del municipio de residencia habitual	https://web.sispro.gov.co/WebPublico/Consultas/ConsultarDetaileReferenciaBasica.aspx?Code=Municipjo	
12.2	Nombre del municipio de residencia habitual	Nombre del municipio de residencia habitual del paciente que recibió la atención en salud durante la Urgencias / Atención inmediata	
14	Zona territorial de residencia		

RESOLUCIÓN NÚMERO 36001888

15 SEP =

DE 2025

HOJA No. 34

Continuación de la Resolución "Por medio de la cual se adopta el Resumen Digital de Atención en Salud – RDA en el merco de la Interoperabilidad de la Historia Clínica Electrónica IHCE, se estableca el mecanismo para su implementación a nivel nacional y se dictan otras disposiciones"

	'	arDetalleReferenciaBasica.a spx?Code=Zona	
Datos de la	a Urgencias / Atención	inmediata	
17	Fecha y hora de inicio de la atención	Fecha y hora de inicio de la atención en el servicio de Urgencias / Atención inmediata	
43	Fecha y hora de finalización de la atención	Fecha y hora de finalización de la atención en el servicio de Urgencias / Atención inmediata. En caso de muerte fecha y hora del deceso.	
18.1	Modalidad de realización de la tecnología de salud	Valores permitidos según Resolución 866 de 2021 01: Intramural 02: Extramural unidad móvil 03: Extramural domicillaria. 04: Extramural jornada de salud. 05: Extramural (atención pre hospitalpria o transporte asistencial) 06: Telemedicina interactiva 07: Telemedicina no interactiva. 08: Telemedicina - Teiexperticia 09: Telemedicina - Teiexperticia 09: Telemedicina - Telemedicina	
18.2	Grupo de servicios	Valores permitidos según Resolución 866 de 2021 05: Atención inmediata	
19	Entorno donde se realiza la etención	Resolución 866 de 2021	
20	Via de Ingreso del usuario al servicio de salud	05: Institucional https://web.sispro.gov.co/WebPublico/Consultas/Consult arDetallsReferenciaBasica.a spx2Code=ViaIngresoUsuari	
21	Causa que motiva la atención	o https://web.sispro.gov.co/Webpublico/Consultas/Consult artpetalleReferenciaBasica.a spx?Code=RIPSCausaExtern a	
22	Triage - Fecha y hora	Fecha y hora del Triage	
22	Triage - Clasificación	Valores permitidos según la Resolución 866 de 2021 01: Triage I 02: Triage II 03: Triage III 04: Triage IV 05: Triage V	Indicador para determinar la prioridad de la atención de los pacientes en un servicio de Urgencias
23.1	Código del diagnástico principal de ingreso CIE-10	https://web.sispro.gov.co/WebPublico/Consultas/ConsultarDetalleReferenciaBasica.asix2Code=CtE10	,
23.2	Nombre del diagnóstico	https://web.sispro.gov.co/WebPublico/Consultas/Consult	

15 SEP DE 2025

Continuación de la Resolución "Por medio de la cual su adopta el Resumen Digital de Atención en Salud --RDA en el marco de la Interoperabilidad de la Historia Clinica Electrónica IHCE, se establece el mecenismo para su implementación a nivel nacional y se dictan otres disposiciones"

	principal de ingreso CIE - 10	arDetalleReferenciaBasica.a spx?Code=CtE10	
23.3	Tipo de diagnóstico principal de ingreso C1E-10		
	Código del diagnóstico principal de ingreso CIE-11	https://transicioncie/1.sispr g.gov.co/	Opcional
	Término del diagnóstico principal de Ingreso CIE - 11	https://transicioncie11.sispr 0.gov.co/	Opcional
Anteceder	ites de salud		<u> </u>
47.1	Código que indica que si la persona tiene alergia	Valores permitidos según Resolución 866 de 2021 01: Medicamento 02: Alimento 03: Sustancia del ambiente 04: Sustancia que entran en contacto con la piel 05: Picadura de Insectos 06: Otra	
47.2	Nombre del alérgeno		
47.3	Condición de salud Familiar CIE-10	https://web.sispro.gov.co/WebPublico/Consultas/ConsultarDetalleReferenciaBasica.aspx?Code=CIE10	
	Condición de salud Famillar CIE-11	https://transicionciell.sispr o.gov.co/	Opcional
47.4	Parentesco del antecedente familiar	Valores permitidos según Resolución 866 de 2021 01: Padres 02: Hermanos 03: Tíos 04: Abuelos	
48.1	Tipo de factor de riesgo		
48.2	Nombre del factor de riesgo	Alfanumérico	
Listado d Atención i	e Procedimientos reali nmediata (Tecnologías o	zados durante la atención en Salud)	en Salud Urgencias
24.1	Tipo de tecnología en salud	01: Procedimiento en salud	
24.2	Código del procedimiento (código de la tecnología en salud)	ebPublico/Consultas/Consult	,
24.3	Nombre del procedimiento (Nombre de la tecnología en salud)	Nombre del procedimiento según CUPS	

Continuación de la Resolución "Por medio de la cual se adopta el Resumen Digital de Atención en Salud -- RDA en el marco de la Interoperabilidad de la Historia Clinica Electrónica IHCE, se establece el mecanismo para su implementación a nivel nacional y se dictan otras disposiciones"

25	Finalidad de ta tecnología en Salud	ebPublico/Consultas/Consult arDetaileReferencia8asica.a spx?Code=RIPSFinalidadCon sultaVersion2	
33	Fecha de realización del procedimiento (Fecha de entrega de la tecnologia)	Fecha de realización del	
35.1	Tipo de Identificación de la persona que realizó al procedimiento	https://web.sispro.gov.co/T HS/Cliente/ConsultasPublica s/ConsultaPublicaDeTHxIden tificacion.aspx	
36.2	identificación de la persona que realizó el procedimiento	https://web.sispro.gov.co/T	
39,1	Fecha del resultado de la valoración clínica o del resultado en salud. Fecha del resultado del procedimiento CUPS	Fecha de resultados de la	
39.2	Identificación del instrumento para medir el resultado observado. Instrumento para la medición del resultado del procedimiento CUPS	Alfanuméri co	
39.3	Código del parámetro del resultado observado	Alfanumérico	
39.4	Valor del resultado observado	Alfanumérico	-
Listado de (Tecnologia	Medicamentos adminis as en Salud)	trados durante la Urgencias / Aten	ción inmediati
24.1	Tipo de tecnologia en salud	02. Medicamento con registro spritario 03. Medicamento vital no disponible 04. Preparación magistral 05. Medicamento UNIRS	
24.2	Codigo del medicamento (código de la tecnología en salud)	ebPublico/Consultas/Consult arDetalleReferenciaBasica.a spx?Code=IUM	
24.3	Nombre del medicamento	Nombre del medicamento según código	
25	Descripción común del medicamento	https://web.sispro.gov.co/Web?ublico/Consultas/Consult arDotalleReferenciaBasica.a spx?Code=DCI	
27	Fecha de prescripción del medicamento (Tecnología en	Fecha de prescripción del medicamento	

DE 2025 HOJA No. <u>37</u>

Continuación de la Resolución "Por medio de la cual se adopta el Resumen Digital de Atención en Salud – RDA en el marco de la Interoperabilidad de la Historia Clinica Electrónica IHCE, se establece el mecanismo para su implementación a nivel nacional y sa dictan otras disposiciones"

28.1	Dosis prescrita del medicamento	Numérico	
	Cantidad total del		
	medicamento que	1	
	se prescribió para		
	una sola dosis		
28.2	Código de la unidad		
	de medida de la dosis		
	QUSIS	arDetalleReferenciaBasica.a spx?Code=UMM	
29	Via prescrita de		
	administración del		
	medicamento	arDetallaReferenciaBasica.a	
		spx?Code=VAD	
31.1	Frecuencia	Numérico	
	prescrita de		
	administración del		
	medicamento -		
31.2	Cantidad Frecuencia	Valores permitides socia	
J 3 . 4.	•	Valores permitidos según Resolución 866 de 2021	
	administración del		
	medicamento -		
	Código de unidad		
	de tiempo	4 Semanas	
		5 Mes	
	j	6 Año ,	
		7 Según respuesta al	
27 1	Danie ad service d	tratamiento	
32.1	Dosis administrada del medicamento	Numérico	
	institucionalmente		
	- Cantidad		
32.2		https://www.circo-	
36.6	de medida de la	https://web.sispro.gov.co/W ebPublico/Consultas/Consult	
	Dosis administrada	arDetalleReferenciaBasica.a	
	del medicamento	spx?Code=UMM	
	institucionalmente		
33		Fecha	
	administración del		
	medicamento		
35.1	Número de dosis	Numérico	
•	aplicados del medicamento -		
	medicamento -		
35.2		https://web.sispro.gov.co/W	
	aplicados del		
	medicamento -	arDetalleReferenciaBasica.a	
	código de unidad	spx7Code=FormaFarmaceutl	
	de medida	ca	
36.1	Tipo de	https://web.sispro.gov.co/T	
	Identificación de la	HS/Cliente/ConsultasPublica	
	persona que administró el	s/ConsultaPublicaDeTHxIden	
	administró el medicamento	tification.aspx	
36.2	Identificación de la	https://web.sispro.gov.co/T	
- · · · ·	persona que aplicó	HS/Cliente/ConsultasPublica	
	el medicamento	s/ConsultaPublicaDeTHxlden	
		tificacion aspx	
25	finalidad de la	https://web.sispro.gov.co/W	
	tecnología en Salud		
		ar Detalle Referencia Basica, a	
		spx?Code=RIPSFinalidadCon	
		sultaVersion2	

30001888

RESOLUCIÓN NÚMERO

15 SEP

DE 2025

HOJA No. 38

Continuación de la Resolución "Por medio de la cual se adopta el Resumen Digital de Atención en Salud – RDA en el marco de la Interoperabilidad de la Historia Clínica Electrónica IHCE, se establece el mecanismo para su implementación a nivel nacional y se dictan otras disposiciones"

24.1	Tipo de tecnología en salud	06. Dispositivo médico 07. Companentes	
		sanguíneos 08. Fluidos orgánicos 09. Órganos 10. Tejidos	
		11. Células 12. Producto Soporte Nutricional 13. Servicio complementario	•
24.2	Código de las otras tecnologías en salud (código de la tecnología en salud)	Código de las otras tecnologías en salud	Para 06: Dispositivos médicos usar Código único de dispositivos médicos UDI-DI, código de carácter público que corresponde al Identificador del Dispositivo (ID) del UDI (Unique Device Identifier), para las
			opciones 07 a 13: envlar opción 07 a 13 según corresponda.
24.3	Nombre de las otras tecnologias en salud	Nombre de las otras tecnologías en salud	
27	Fecha de prescripción de las otras tecnologías (Tecnología en salud)	Fecha de prescripción de las otras tecnologías	
33	Fecha de administración o aplicación de las otras tecnologías en salud	Fecha	
36.1	Tipo de la	https://web.sispro.gov.co/T HS/Cliente/ConsultasPublica s/ConsultaPublicaDeTHx)den tificacion.aspx	
35.2	Identificación de la persona que realizó la apileación de las otras tecnologías	https://web.sispro.gov.co/T HS/Cliente/ConsultasPublica s/ConsultaPublicaDeTHxiden tificacion.aspx	
25	Finalidad de la tecnología en Salud	https://web.sispro.gov.co/WebPublico/Consultas/ConsultarDetalleReferenciaBasica.aspx?Code=RIPSFinalidadConsultaversion2	
Diagnóstico			
37.1	Código diagnóstico principal al egreso CIE-10	https://web.sispro.gov.co/WebPublico/Consultas/ConsultarDetalleReferenciaBasica.aspx?Code=CIE10	
37.2	Nombre del Diagnóstico principal de egreso CIE-10	Nombre del diagnóstico principal ol ogreso CIE-10	
37.3	Tipo de diagnóstico principal al egreso CIE-10	Valores permitidos según Resolución 866 de 2021 01: Impresión diagnóstica 02: Confirmado nuevo 03: Confirmado repetido	
	Código del diagnóstico principal de ingreso CIE-11	https://transicioncle11.sispr o.gov.co/	Opcional

Continuación de la Resolución "Por medio de la cual se adopta el Resumen Digital de Atención en Salud – RDA en el marco de la Interoperabilidad de la Historia Clínica Electrónica IHCE, se establece el mecanismo para su implementación a nivel nacional y se dictan otras disposiciones"

	Término del diagnóstico principal de ingreso CIE - 11	https://transicioncie11.sispr d.gov.cg/	Opcional
38.1	Diagnósticos relacionados Diagnóstico confirmados o presuntivos relacionados con el diagnóstico principal de egreso CIE-10 - Código del	https://web.sisprp.gov.co/Web.publico/Consultas/ConsultarDetalleReferenciaBasica.aspx?Code=CIE10	
38.2	diagnóstico relacionado Nombre del	https://web.sispro.gov.co/W	
	diagnóstico relacionado al ingreso CIE - 10	ebPublico/Consultas/Consult arDetalleReferenciaBasica.a spx?Code=CIE10	
	Código del diagnóstico relacionado al egreso CIE-11	https://transicioncle11.sispr o.gov.co/	Opcional
	Término del diagnóstico relacionado al egreso CIE - 11	https://scansicioncie11.sispr o.gov.co/	Opcional
40.1	Diagnóstico de la complicación CIE- 10 - Código del diagnóstico de la complicación	ebPublico/Consultas/Consult	
40.2	Nombre del diagnóstico de la complicación CIE - 10	https://web.sispro.gov.co/WebPublico/Consultas/ConsultarDetalleReferenciaBasica.aspx?Code=CIE10	
	Código del diagnóstico de la complicación CIE- 11	https://transicioncie11.sispr o.gov.co/	
	Término del diagnóstico de la complicación al egreso CIE - 11	https://transicioncle11.sispr o.gov.co/	
41	Condición y destino del usuario al egreso	https://web.sispro.gov.co/W ebPublico/Consuitas/Consuit arDetalleReferenciaBasica.a spx?Code=CondicionyDestin oUsuarloEgreso	
42.1	Diagnóstico de la causa básica de muerte CIE-10 - Código de la causa básica de muerte	https://web.sispro.gov.co/WebPublico/Consultas/ConsultarDetalleReferenciaBasica.aspx7Code=C1E10	Solo si condición = 02 Paciente muerto
42.2	Nombre del Diagnóstico de la causa básica de muerte - CIE-10	ebPublico/Consultar/Consult arDetalleReferenciaBasica.a spx?Code=CIE10	
	Código del diagnóstico de la causa de la muerte CIE-11	0,00v.co/	
	Término del diagnóstico de la causa básica de la muerte al egreso CIE - 11	https://transicioncie11.sisor d.gov.co/	

15 SEP

DE 2025

HOJA No. 40

Continuación de la Resolución "Por medio de la qual so adopta el Resumen Digital de Atención en Salud – RDA en el marco de la Interoperabilidad de la Historia Clínica Electrónica IHCE, se establece el mecanismo para su implementación a nivel nacional y se dictan otras disposiciones"

44	Código del prestador a donde se remite		
Fórmula d (Tecnologi	e Medicamentos ordena ias en Salud)	dos al egreso de la Urgencias / Atención inmedi	ata
24.1	Tipo de tecnología en salud	02. Medicamento con registro sanitario 03. Medicamento vital no disponible 04. Preparación magistral 05. Medicamento UNIRS	•
24.2	Código del medicamento (código de la tecnología en salud)	https://web.sispro.gov.co/W ebPublico/Consultas/Consult arDetalleReferenciaBasica.a	
24.3	Nombre del medicamento	Nombre del medicamento según código	
26	Descrípción común del medicamento	https://web.sispro.gov.co/Web?ubiico/Consultas/Consult arDetatleReferenciaBasica.aspx?Code=DCl	
27	Fecha de prescripción del medicamento (Tecnología en salud)	Fecha de prescripción del	
28.1	Dosis ordena del medicamento - Cantidad total del medicamento que se prescribió para una sola dosis	Numérico	•
28.2	Código de la unidad de medida de la dosis	https://web.sispro.ggy.co/W ehPublico/Consultas/Consult arDetalleReferenciaBasica.a spx?Code=UMM	
29	Via de administración del medicamento	https://web.sispro.gov.co/W	
30.1	Duración prescrita del medicamento - Cantidad		
30.2	Duración prescrita del medicamento - Código de unidad de tiempo	Resolución 866 de 2021 1 Minutos 2 Horas 3 Día 4 Semanas 5 Mes 6 Año 7 Según respuesta al	•
31.1	Frecuencia de administración del medicamento - Cantidad	tretamiento Numérico	

Continuación de la Resolución "Por medio de la cual se adopta el Resumen Digital de Atención en Salud – RDA en el marco de la Interoperabilidad de la Historia Clínica Electrónica IHCE, se establece el mecanismo para su Implementación a nivel nacional y se dictan otras disposiciones"

31.2	Frecuencia de la administración del	Valores permitidos según Resolución 856 de 2021	
	medicamento -	1 Minutos	[
	Código de unidad	2 Horas	
	de tiempo	3 Dia	
		4 Semanas 5 Mes	į
	}	6 Año	}
	İ	7 Según respuesta al	· ·
		tratamiento	
25	Finalidad de la	https://web.sispro.gov.co/W	
	tecnología en Salud	ebPublico/Consultas/Consult arDetalleReferenciaBasica.a	
		spx?Code=RIPSFinalidadCon	
		sultaVersion 2	
Ordenes r	nédicas - Procedimienti	os ordenados al egreso de l	a Urgencias / Atención
inmediata 24.1			
24.1	en salud	01. Procedimiento en salud	1
<u> </u>			
24.2	Código del	https://web.sispro.gov.co/W	
	procedimiento (código de la	ebPublico/Consultas/Consult	
	(código de la tecnología en	arDetalleReferenciaBasica.a spx?Code=CUPS	
	salud)	2501 24218 2 PAL 2	
24.3	Nombre del	Nombre del procedimiento	
	procedimiento	según CUPS	
	(Nombre de la		
	tecnología en salud)		
25	Finalidad de la	https://web.sispro.gov.co/W	
	tecnología en Salud	ebPublico/Consultas/Consult	
		arDetalleReferenciaBasica.a	
		spx?Code=RIPSFInalidadCon	
17		sultaVersion2	
27	Fecha de prescripción	Fecha de prescripción del procedimiento	
	prescripcion	procedimento	
	(Tecnología en		
	salud)		
Ordenes n	iédicas - Otras tecnolog nmediata	ías en salud ordenadas al e	greso de la Urgencias /
WIENCION I			
24.1		Dispositivo médico	
	Tipo de tecnología		
	Tipo de tecnología en salud	07. Componentes	
		sanguineos	
		sanguineos 08. Fluidos orgánicos	
		sanguineos 08. Fluidos orgánicos 09. Órganos	
		sanguineos 08. Fluidos orgánicos	
		sanguineos 08. Fluidos orgánicos 09. Órganos 10. Tejidos 11. Céluias 12. Producto Soporte	
		sanguineos 08. Fluidos orgánicos 09. Órganos 10. Tejidos 11. Céluias 12. Producto Soporte Nutricional	
24.2	en salud	sanguineos 08. Fluidos orgánicos 09. Órganos 10. Tejidos 11. Céluias 12. Producto Soporte Nutricional 13. Servicio complementario	Para 06: Dispositivos
24.2	en salud Código de las otras	sanguineos 08. Fluidos orgánicos 09. Órganos 10. Tejidos 11. Céluias 12. Producto Soporte Nutricional 13. Servicio complementario Código de las otras	Para 06: Dispositivos
24.2	en salud	sanguineos 08. Fluidos orgánicos 09. Órganos 10. Tejidos 11. Céluias 12. Producto Soporte Nutricional 13. Servicio complementario	Para 06: Dispositivos médicos usar Código único de dispositivos
24.2	en salud Código de las otras tecnologías en salud (código de la tecnología en	sanguineos 08. Fluidos orgánicos 09. Órganos 10. Tejidos 11. Céluias 12. Producto Soporte Nutricional 13. Servicio complementario Código de las otras	médicos usar Código único de dispositivos médicos UDI-DI, código
24.2	en salud Código de las otras tecnologías en salud (código de la	sanguineos 08. Fluidos orgánicos 09. Órganos 10. Tejidos 11. Céluias 12. Producto Soporte Nutricional 13. Servicio complementario Código de las otras	médicos usar Código único de dispositivos médicos UDI-DI, código de carácter público que
24.2	en salud Código de las otras tecnologías en salud (código de la tecnología en	sanguineos 08. Fluidos orgánicos 09. Órganos 10. Tejidos 11. Céluias 12. Producto Soporte Nutricional 13. Servicio complementario Código de las otras	médicos usar Código único de dispositivos médicos UDI-DI, código de carácter público que corresponde al
24.2	en salud Código de las otras tecnologías en salud (código de la tecnología en	sanguineos 08. Fluidos orgánicos 09. Órganos 10. Tejidos 11. Céluias 12. Producto Soporte Nutricional 13. Servicio complementario Código de las otras	médicos usar Código único de dispositivos médicos UDI-DI, código de carácter público que corresponde al Identificador del
24.2	en salud Código de las otras tecnologías en salud (código de la tecnología en	sanguineos 08. Fluidos orgánicos 09. Órganos 10. Tejidos 11. Céluias 12. Producto Soporte Nutricional 13. Servicio complementario Código de las otras	médicos usar Código único de dispositivos médicos UDI-DI, código de carácter público que corresponde al Identificador del Dispositivo (ID) del UDI
24.2	en salud Código de las otras tecnologías en salud (código de la tecnología en	sanguineos 08. Fluidos orgánicos 09. Órganos 10. Tejidos 11. Céluias 12. Producto Soporte Nutricional 13. Servicio complementario Código de las otras	médicos usar Código único de dispositivos médicos UDI-DI, código de carácter público que corresponde al Identificador del Dispositivo (ID) del UDI (Unique Device
24.2	en salud Código de las otras tecnologías en salud (código de la tecnología en	sanguineos 08. Fluidos orgánicos 09. Órganos 10. Tejidos 11. Céluias 12. Producto Soporte Nutricional 13. Servicio complementario Código de las otras	médicos usar Código único de dispositivos médicos UDI-DI, código de carácter público que corresponde al Identificador del Dispositivo (ID) del UDI (Unique Device Identifier), para las
24.2	en salud Código de las otras tecnologías en salud (código de la tecnología en	sanguineos 08. Fluidos orgánicos 09. Órganos 10. Tejidos 11. Céluias 12. Producto Soporte Nutricional 13. Servicio complementario Código de las otras	médicos usar Código único de dispositivos médicos UDI-DI, código de carácter público que corresponde al Identificador del Dispositivo (ID) del UDI (Unique Device Identifier), para las opciones 07 a 13:
	en salud Código de las otras tecnologías en salud (código de la tecnología en	sanguineos 08. Fluidos orgánicos 09. Órganos 10. Tejidos 11. Céluias 12. Producto Soporte Nutricional 13. Servicio complementario Código de las otras	médicos usar Código único de dispositivos médicos UDI-DI, código de carácter público que corresponde al Identificador del Dispositivo (ID) del UDI (Unique Device Identifier), para las
24.2	en salud Código de las otras tecnologías en salud (código de la tecnología en salud)	sanguineos 08. Fluidos orgánicos 09. Órganos 10. Tejidos 11. Céluias 12. Producto Soporte Nutricional 13. Servicio complementario Código de las otras tecnologías en salud	médicos usar Código único de dispositivos médicos UDI-DI, código de carácter público que corresponde al Identificador del Dispositivo (ID) del UDI (Unique Device Identifier), para las opciones 07 a 13: enviar opción 07 a 13
	en salud Código de las otras tecnologías en salud (código de la tecnología en salud)	sanguineos 08. Fluidos orgánicos 09. Órganos 10. Tejidos 11. Céluias 12. Producto Soporte Nutricional 13. Servicio complementario Código de las otras tecnologías en salud	médicos usar Código único de dispositivos médicos UDI-DI, código de carácter público que corresponde al Identificador del Dispositivo (ID) del UDI (Unique Device Identifier), para las opciones 07 a 13: enviar opción 07 a 13

15 SEP DE 2025

HOJA No. 42

Continuación de la Resolución "Por medio de la cual se adopta el Resumen Digital de Atención en Salud -RDA en el merco de la interoperabilidad de la Historia Clínica Electrónica IHCE, se establece el mecanismo para su implementación a nivel nacional y se dictan otras disposiciones"

27	Fecha de	Fecha de prescripción de las
	prescripción de las	otras tecnologías
	otras tecnologías	,
	(Tecnologia en	
	salud)	
25	Finalidad de la	https://web.sispro.gov.co/W
	recnologia en Salud	ebPublico/Consultas/Consult
		arDetalleReferenciaBasica.a
		spx?Code=RIPSFinalidadCon
	_ }	sultaVersion2
Dates inc	apacidad	3010 401310112
45.1	Incapacidad -	Valores permitidos según
.514	Alcarice de la	Resolución 866 de 2021
	incapacidad	01: Nueva
	Incaparidad	
		02: Prórroga
45.2	Días de incapacidad	Numérico
	Didd of medpacided	Montenço
4.5		
46	Dias de licencia de	Numérico :-
	maternidad	
Profesion	al de satud que dio el alt	a de la Urgencias / Atención inmediata
49.1		https://web.sispro.gov.co/T
	del talento humano	HS/Cliente/ConsultasPublica
	en salud que realiza	s/ConsultaPublicaDeTHxIden
	el egreso	
49.2		tificacion.aspx
73.2		https://web.sispro.gov.co/T
		HS/Cliente/ConsultasPublica
	identificación del	
	talento humano en	tificacion.aspx
	salud que realizó el	
	egreso de	•
	Urgencias /	
	Atención inmediata	
Document		nclas / Atención inmediata
	Nombre	Incluir documento PDF leible
	Documento PDF	(capa de texto) sin clave del
	1	documento pdf de la
	<u> </u>	epicrisis de la urgencia /
	1	Atención inmediata. La
	ļ	epicrisis debe cumplir con los
	1	contenidos establecidos en el
	<u> </u>	Decreto 780 de 2016 Artículo
		2.6.1,4.3.5
		المراتي (*، 1، 10، 2 ا

OBSERVACIONES SOBRE ELEMENTOS DE DATO ROA DE HOSPITALIZACIÓN/INTERNACIÓN Y URGENCIAS / ATENCIÓN INMEDIATA:

Identificación del Paciente

Fecha y hora de nacimiento. Elemento de dato 4: La hora de nacimiento es un dato opcional cuya relevancia aplica en recién nacidos primordialmente, siempre que se cuente con este, por lo que no es obligatorio su diligenciamiento.

Identidad de género. Elemento de dato 6: La información de identidad de género es un dato opcional que será diligenciado a criterio del profesional de la salud de acuerdo con el escenario de atención.

Comunidad étnica. Elemento de dato 13.2: Diligenciar con el nombre de la comunidad étnica a la que pertenece el paciente, cuando ablique.

Datos de la Hospitalización / Internación

Modalidad de realización de la tecnología en salud. Elemento de dato 18.1: Para la atención hospitalaria o en internación se aceptan las opciones 01: Intramural y 03. Extramural domiciliaria.

DE 2025

HOJA No. 43

Continuación de la Resolución "Por medio de la cual se adopta el Resumen Digital de Atención en Salud – RDA en el marco de la Interoperabilidad de la Historio Clínica Electrónica (HCE, se establece el mecanismo para su implementación a nivel nacional y se dictan otras disposiciones"

Entorno donde se realiza la atención. Elemento de dato 19: Para la atención hospitalaria o en internación se aceptan las opciones:

- 01: Hogar: Cuando el elemento de dato 18.1 corresponda a: 03 extramural domiciliaria
- 05: Institucional: Cuando el elemento de dato 18.1 corresponda a: 01 Intramural

Antecedentes de salud

Código que Indica si la persona tiene alergias. Elemento de Dato 47.1: Cuando el paciente no presente alergias conocidas, este dato debe venir vacío.

Tipo de factor de riesgo. Elemento de dato 48.1: Si se identifica un riesgo que pueda afectar la salud del paciente en general, debe diligenciarse esta información. De lo contrario y de acuerdo al escenario asistencial, puede ir vacío.

Listado de Procedimientos realizados durante la atención en Salud Hospitalización / Internación (Tecnologías en Salud)

Fecha de realización del procedimiento. Elemento de dato 33: Hace referencia a la fecha en que se realizó el procedimiento mencionado y no a la fecha en que fue solicitado.

Identificación del instrumento para medir el resultado observado. Instrumento para la medición del resultado del procedimiento CUPS. Elemento de dato 39.2

Código del parámetro del resultado observado. Elemento de dato 39.3

Código del parámetro del resultado observado. Elemento de dato 39.4

La información correspondiente a estos elementos de dato se considera de obligatoriedad progresiva. Una vez el Ministerio de Salud publique los catálogos relacionados, se definirán las etapas y períodos para su implementación.

Diagnósticos

Al momento de la publicación del presente manual, el plazo para la transición de la codificación de diagnósticos de CIE 10 a CIE 11 ha sido ampliado. Una vez el nuevo periodo entre en vigor, el Ministerio de Salud informará sobre los ajustes requeridos para el envio adecuado de los elementos de dato que hacen referencia a la codificación de diagnósticos.

Código del prestador a donde se remite. Elemento de dato 44. Solamente cuando aplique.

7.4 Resumen Digital de Atención - RDA de consulta externa

Este RDA se debe generar y transmitir al mecanismo de interoperabilidad por parte de los prestadores de salud, una vez se termine la consulta ambulatoria por el profesional de la salud con los contenidos establecidos a continuación y las especificaciones de sintaxis y semántica establecidas en la Guía de Implementación, publicada por Ministerio de Salud y Protección Social https://wucano.ihcecol.gov.co/gula/.

Estructura de RDA de consulta externa:

RDA Consulta Externa

Los elementos de dato del anexo técnico de la Resolución 866 de 2021 se han dispuesto en un orden lógico desde el punto de vista asistencial. Se hacen observaciones para cada uno de ellos de acuerdo con el Grupo de servicio de Consulta Externa

15 SEP

DE 2025

HOJA No. 44

Continuación de la Resolución "Por medio de la cual se adopta el Resumen Digital de Atención en Salud – RDA en el marco de la Interoperabilidad de la Historia Clínica Electrónica (HCE, se establece el mecanismo para su implementación a nível nacional y se dictan otras disposiciones"

No, elemento dato Resoluci ón 866 de 2021	Datos del RDA Consulta Externa	Fuente del dato: valores permitidos de Servicios de Salud	Observaciones
			·
16	Código del prestador de servicios de salud que realiza la atención ce Consulta Externa	https://web.sispro.gov.co/Web Publico/Consultas/ConsultarDe talleReferenciaBasica.aspx?Co de=IPSCodHabilitacion	Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud REPS
Entidad re	sponsable por el ;	olan de beneficios en salud (Co	onsulta Externa)
15,1	Código asignado al administrador del plan de beneficios en el SGSSS	https://www.adres.gov.co/entidades- territoriales/bdua/Entidades% 20SGSSS/ENTIDADES SGSSS 2022 ADRES.pdf	
15.2	Nombre asignado al administrador del plan de beneficios en el SGSSS	Nombre asignado al administrado del plan de beneficios en el SGSSS	
Identificat	ión del Paciente		
2.1	Tipo de documento de identificación	Tipo de identificación según fuente Maestro - persona	Fuente Maestro Persona Ministerio
2.2	Número de documento de identificación	Según el número de identificación del paciente atendido en Consulta Externa	de Salud y Protección Social
3. i.	Primer apellido	Primer apellido que aparece en el documento de identidad	
3.2	Segundo apellido	Segundo apellido que aparece en el documento de identidad	,
3,3	Primer Nombre	Primer nombre que aparece en el documento de identidad	
3.4	Segundo nombre	Segundo nombre que aparece en el documento de identidad	
4	Fecha y hora de nacimiento	Fecha de nacimiento del paciente atendido en hospitalización / internación	Fuente Maestro Persona Ministerio de Salud y Protección Social. Esta variable se utiliza para calcula de la edad del paciente.
1.1	Código del país de la nacionalidad	https://web.sispro.gov.co/Web Publico/Consultas/ConsultarDe talleReferenciaBasica.aspx?Co de=Pais	Esténdar ISO 3166-1
1.2	Nombre del país de nacionalidad	https://web.sispro.gov.co/Web Publico/Consultas/ConsultarDe talleReferenciaBasica.aspx?Co de=Pais	Estándar ISO 3166-1
5	Sexo biológico	https://web.sispro.gov.co/Web Publico/Consultas/ConsultarDe talleReferenciaBasica.aspx?Co de=Sexo	

Continuación de la Resolución "Por medio de la cual se adopta el Resumen Digital de Atención en Salud – RDA en el marco de la Interoperabilidad de la Historia Clínica Electrónica (HCE, se establece el mecanismo para su implementación a nivel nacional y se dictan otras disposiciones"

6	Identidad de género	https://web.sispro.gov.co/Web Publico/Consultas/ConsultarDe talleReferenciaBasica.aspx?Co de=MDECIdentidadGenero	
13.1	Etnia	https://web.sispro.gov.co/Web Publico/Consultas/ConsultarDe talleReferenciaBasica.aspx?Co de=Etnia	
13.2	Comunidad étnica	Texto Alfanumérico	
10	Categoría de discapacidad	https://web.sispro.gov.co/Web Publico/Consultas/ConsultarDe talleReferenciaBasica.aspx?Co dg=CategoriaDiscapacidad	
7.1	Código de la ocupación	https://clasificaciones.dane.go v.co/cuoc/cunc descripcion https://web.sispro.gov.co/Web Publico/Consultas/ConsultarDe talleReferenciaBasica.asox?Co de=PSRGOCUPACION	https://www.dane.gov.co/index.ohp/s istema-estadistico- nacional: sen/normas-y- estandares/nomenc laturas-y- clasificaciones/clasificacion-unica-de- ocupaciones-para- colombia-cuoc https://www.dane.gov.co/files/sen/no menciatura/cuoc/d ocumento- clasificacion-unica- ocupaciones- colombia-CUOC- 2024.odf
7.2	Nombre de la ocupación	"https://clasificaciones.dane.g ov.co/cuoc/cuoc descripcion https://web.sispro.gov.co/Web Publico/Consultas/ConsultarDe talleReferenciaBasica.aspx?Co de=PSRGOCUPACION "	https://www.dane.gov.co/index.php/s istema-estadistico- nacional- sen/normas-y- estandares/nomenc laturas-y- clasificaciones/clasificacion-unica-de- ocupaciones-para- colombia-cuoc https://www.dane, gov.co/files/sen/no menclatura/cuoc/d ocumento- clasificacion-unica- ocupaciones- colombia-CUOC- 2024.pdf
11.1	Código País de residencia habitual	https://web.sispro.gov.co/Web Publico/Consultas/ConsultarDe taileReferenciaBasica.aspx?Co de=Pais	
11.2	Nombre País de residencia habitual	Nombre del país de residencia habitual	

DE 2025

HOJA No. 46

Continuación de la Resolución "Por medio de la cual se adopta el Resumen Digital de Atención en Salud — RDA en el marco de la Interoperabilidad de la Historia Clínica Electrónica IHCE, se establece el mecanismo para su implementación a nivel nacional y se dictan otras disposiciones"

12.1			
12.1	Código del	https://web.sispro.gov.co/Web	
	municipio de	Publico/Consultas/ConsultarDe	
	residencia	talleReferenciaBasica.aspx?Co	
	habitual	de=Municipio	
12.2	Nombre del	Nombre del municipio de	
	municipio de	residencia habitual del	
	residencia	paciente que recibió la	
	habitual	atención en salud durante la	
		hospitalización / internación	
14	Zona territorial	https://web.sisoro.gov.co/Web	
	de residencia	Publico/Consultas/ConsultarDe	
		talleReferenciaBasica.aspx?Co	
		de=Zona	
Datos de	e la Consulta Extern		J
17	Fecha y hora de	-	
.,		Fecha y hora de inicio de la	
	inicio de la	atención en el servicio de	:
43	atención	Consulta Externa	
43	Fecha y hora de	Fecha y hora de finalización de	
	finalización de la	la atención en el servicio de	
	atención	Consulta Externa	
18.1	Modalidad de	Valores permitidos según	
	realización de la	Resolución 866 de 2021	
	tecnología de	01: Intramural	
	salud	02: Extramural unidad móvil	
		03: Extramural domiciliaria.	
	!	04: Extramural jornada de	
	i	salud.	
		05: Extramural (atención pre	
		hospitalaria o transporte	
	· ·	asistencial)	
		06: Telemedicina interactiva	
		07: Telemedicina ho	
		interactiva.	
		08: Telemedicina -	•
		Telexperticia	
		09: Telemedicina +	
10 7		Telemonitoreo	
18.2	Grupo de	Valores permitidos según	
	servicios	Resolución 866 de 2021	
		01: Consulta Externa	
19	Entorno donde se	Valores permitidos según	
	realiza la	Resolución 866 de 2021	
	atención	01: Hogar .	
		02: Comunitario	
		03: Escolar	
		04: Laboral	
	.	05: Institucional	
20	Vía de ingreso	https://web.sispro.gov.co/Web	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
	del usuario al	Publico/Consultas/ConsultarDe	
	servicio de salud	talieReferenciaBasica.aspx?Co	
		de=ViaIngresoUsuario	
21	Causa que	https://web.sispro.gov.co/Web	
 #-	motiva la	Publico/Consultas/ConsultarDe	
	atención	talle@eforenciePerine2C-	
	OCCHCION	talleReferenciaBasica.aspx?Co	
		de=RIPSCausaExterna	

Continuación de la Resolución "Por medio de la cual se adopta el Resumen Digital de Atención en Salud – RDA en el marco de la Interoperabilidad de la Historia Clinica Electrónica IHCE, se establece el mecanismo para su implementación a nivel nacional y se dictan otras disposiciones"

47.1	Código que indica que si la	Valores permitidos según Resolución 866 de 2021	
	persona tiene	01: Medicamento	
	alergia	01: Medicamento	}
	ale gia	03: Sustancia del ambiente	1
		04: Sustancia que entran en	
		contacto con la piel	
		05: Picadura de insectos]
		06: Otra	
47.2	Nombre del	Alfanumérico	
	alèrgeno		
47.3	Condición de	https://web.sispro.gov.co/Web	<u> </u>
	salud Familiar	Publico/Consultas/ConsultarDe	
	CIE-10	talleReferenciaBasica.aspx?Co	
		de=C(E10	<u> </u>
	Condición de	https://transicioncie11.sispro.	
	salud Familiar	<u>gov.co/</u>	
4 19 .	CIE-11		
47.4	Parentesco del	Valores permitidos según	
	antecedente	Resolución 866 de 2021	
	familiar	01: Padres	
		02: Hermanos 03: Tios	
		03: Flos 04: Abuelos	
48.1	Tipo de factor de	Valores permitidos según	
10.1	riesgo	Resolución 866 de 2021	
	116390	01: Químicos	
		02: Físicos	
		03: Biomecánicos	
		04: Psicosociales	i
		05: Biológicos	
		06: Otro	
48.2	Nombre del	Alfanumérico	
	factor de riesgo		<u></u>
Diagnós			
37.1	Código	https://web.sispro.gov.co/Web	
	diagnóstico	Publico/Consultas/ConsultarDe]
	principal CIE-10	talleReferenciaBasica.aspx?Co	
27.5	012-22-2-3-1	de=CIE10	
37.2	Nombre del	Nombre del diagnostico	1
	Diagnóstico principal CIE-10	principal CIE-10	
37. 3	Tipo de	Valores permitidos según	<u></u>
	diagnóstico	Resolución 866 de 2021	
	principal CIE-10	01: Impresión diagnóstica	
		02: Confirmado nuevo	
		03: Confirmado repetido	
	Código del	https://transicioncie11.sispro.	
	diagnóstico	gov.co/	ļ .
	principal CIE-11		
	Término del	https://transicioncie11.sispro.	
	diagnóstico	gov.co/	
	principal CIE - 11		
38.1	Diagnosticos	https://web.sispro.gov.co/Web	
	relacionados -	Publico/Consultas/ConsultarDe	
	Diagnostico	talleReferenciaBasica.aspx?Co	
	confirmados o	de=CIE10	
	presuntivos		
	relacionados con		
		I .	1
	el diagnóstico principal CIE-10		[[

J0001888

75 SEP =

DE 2025

HOJA No. 48

Continuación de la Resolución "Por medio de la cual se adopta el Resumen Digital de Atención en Salud — RDA en el marco de la Interoperabilidad de la Historia Clinica Electrónica IHCE, se establece el mecanismo para su implementación a nivel nacional y se dictan otras disposiciones"

	- Código del		
	diagnóstico	{ · · ·	
	relacionado	•	
38,2	Nombre del	https://web.sispro.gov.co/Web	
	diagnóstico	Publico/Consultas/ConsultarDe	
	relacionado CIE -	talleReferenciaBasica.aspx?Co	
	10	de=CIE10	
	Codigo del	https://transicioncie11.sispro.	Opcional
	diagnóstico	qo v.co/	Орскопат
	relacionado CIE-	301.20	
	11	1	
	Término del	https://transicioncie11.sispro.	Opcional
	diagnóstico	90v.co/	Opcional
	relacionado CIE -	SKYTEVI	
	11	1	
41	Candición y	https://web.sispro.gov.co/Web	
' *	destino del	Publico/Consultas/ConsultarDe	
	usuario al egreso	talleReferenciaBasica.aspx?Co	
	usbano ai egreso	dom Condision (Costino Users) a C	
		de=CondicionyDestinoUsuarioE	
44	Código del	pttes://web steers sev. se/Meh	<u> </u>
, ¬	prestador a	https://web.sispro.gov.co/Web	
	donde se remite	Publico/Consultas/ConsultarDe	
	donde se remite	talleReferenciaBasica.asox?Co	
E£ amala		de=[PSCodHabilitacion	<u> </u>
Foliation	a de Medicamentos d	ordenados en Consulta Externa	(Tecnologias en
<u>5alud)</u> 24.1	Tipo de		·
44.I		02. Medicamento con registro	
	I forestasin as		
	tecnología en	Sanitario]
	tecnologia en salud	03. Medicamento vital no	
		03. Medicamento vital no disponible	
		03. Medicamento vital no disponible 04. Preparación magistral	
24.7	səlud	03. Medicamento vital no disponible 04. Preparación magistral 05. Medicamento UNIRS	
24.2	salud Código del	03. Medicamento vital no disponible 04. Preparación magistral 05. Medicamento UNIRS https://web.sispro.gov.co/Web	
24.2	Salud Código del medicamento	03. Medicamento vital no disponible 04. Preparación magistral 05. Medicamento UNIRS https://web.sispro.gov.co/Web Publico/Consultas/ConsultarDe	
24.2	Código del medicamento (código de la	03. Medicamento vital no disponible 04. Preparación magistral 05. Medicamento UNIRS https://web.sispro.gov.co/Web Publico/Consultas/ConsultarDe talleReferenciaBasica.aspx?Co	
24.2	Código del medicamento (código de la tecnología en	03. Medicamento vital no disponible 04. Preparación magistral 05. Medicamento UNIRS https://web.sispro.gov.co/Web Publico/Consultas/ConsultarDe	
	Código del medicamento (código de la tecnología en salud)	03. Medicamento vital no disponible 04. Preparación magistral 05. Medicamento UNIRS https://web.sispro.gov.co/Web Publico/Consultas/ConsultarDe talleReferenciaBasica.aspx?Co de=fUM	
	Código del medicamento (código de la tecnología en salud) Nombre del	03. Medicamento vital no disponible 04. Preparación magistral 05. Medicamento UNIRS https://web.sispro.gov.co/Web Publico/Consultas/ConsultarDe talleReferenciaBasica.aspx?Co de=IUM Nombre del medicamento	
24.3	Código del medicamento (código de la tecnología en salud) Nombre del medicamento	03. Medicamento vital no disponible 04. Preparación magistral 05. Medicamento UNIRS https://web.sispro.gov.co/Web Publico/Consultas/ConsultarDe talleReferenciaBasica.aspx?Co de=fUM Nombre del medicamento según código	
24.3	Código del medicamento (código de la tecnología en salud) Nombre del medicamento Descripción	03. Medicamento vital no disponible 04. Preparación magistral 05. Medicamento UNIRS https://web.sispro.gov.co/Web Publico/Consultas/ConsultarDe talleReferenciaBasica.aspx?Co de≍IUM Nombre del medicamento según código https://web.sispro.gov.co/Web	
24.3	Código del medicamento (código de la tecnología en salud) Nombre del medicamento Descripción común del	03. Medicamento vital no disponible 04. Preparación magistral 05. Medicamento UNIRS https://web.sispro.gov.co/Web Publico/Consultas/ConsultarDe talleReferenciaBasica.aspx?Co de=fUM Nombre del medicamento según código https://web.sispro.gov.co/Web Publico/Consultas/ConsultarDe	
24.3	Código del medicamento (código de la tecnología en salud) Nombre del medicamento Descripción	03. Medicamento vital no disponible 04. Preparación magistral 05. Medicamento UNIRS https://web.sispro.gov.co/Web Publico/Consultas/ConsultarDe talleReferenciaBasica.aspx?Co de=fUM Nombre del medicamento según código https://web.sispro.gov.co/Web Publico/Consultas/ConsultarDe talleReferenciaBasica.aspx?Co	
24.3 26	Código del medicamento (código de la tecnología en salud) Nombre del medicamento Descripción común del medicamento	03. Medicamento vital no disponible 04. Preparación magistral 05. Medicamento UNIRS https://web.sispro.gov.co/Web Publico/Consultas/ConsultarDe talleReferenciaBasica.aspx?Co de=fUM Nombre del medicamento según código https://web.sispro.gov.co/Web Publico/Consultas/ConsultarDe talleReferenciaBasica.aspx?Co de=DCI	
24.3 26	Código del medicamento (código de la tecnología en salud) Nombre del medicamento Descripción común del medicamento Fecha de	03. Medicamento vital no disponible 04. Preparación magistral 05. Medicamento UNIRS https://web.sispro.gov.co/Web Publico/Consultas/ConsultarDe talleReferenciaBasica.aspx?Co de=fUM Nombre del medicamento según código https://web.sispro.gov.co/Web Publico/Consultas/ConsultarDe talleReferenciaBasica.aspx?Co de=DCI Fecha de prescripción del	
24.3 26	Código del medicamento (código de la tecnología en salud) Nombre del medicamento Descripción común del medicamento Fecha de prescripción del	03. Medicamento vital no disponible 04. Preparación magistral 05. Medicamento UNIRS https://web.sispro.gov.co/Web Publico/Consultas/ConsultarDe talleReferenciaBasica.aspx?Co de=fUM Nombre del medicamento según código https://web.sispro.gov.co/Web Publico/Consultas/ConsultarDe talleReferenciaBasica.aspx?Co de=DCI	
24.3 26	Código del medicamento (código de la tecnología en salud) Nombre del medicamento Descripción común del medicamento Fecha de prescripción del medicamento	03. Medicamento vital no disponible 04. Preparación magistral 05. Medicamento UNIRS https://web.sispro.gov.co/Web Publico/Consultas/ConsultarDe talleReferenciaBasica.aspx?Co de=fUM Nombre del medicamento según código https://web.sispro.gov.co/Web Publico/Consultas/ConsultarDe talleReferenciaBasica.aspx?Co de=DCI Fecha de prescripción del	
24.3 26	Código del medicamento (código de la tecnología en salud) Nombre del medicamento Descripción común del medicamento Fecha de prescripción del medicamento (Tecnología en	03. Medicamento vital no disponible 04. Preparación magistral 05. Medicamento UNIRS https://web.sispro.gov.co/Web Publico/Consultas/ConsultarDe talleReferenciaBasica.aspx?Co de=fUM Nombre del medicamento según código https://web.sispro.gov.co/Web Publico/Consultas/ConsultarDe talleReferenciaBasica.aspx?Co de=DCI Fecha de prescripción del	
24.3 26 27	Código del medicamento (código de la tecnología en salud) Nombre del medicamento Descripción común del medicamento Fecha de prescripción del medicamento (Tecnología en salud)	03. Medicamento vital no disponible 04. Preparación magistral 05. Medicamento UNIRS https://web.sispro.gov.co/Web Publico/Consultas/ConsultarDe talleReferenciaBasica.aspx?Co de=IUM Nombre del medicamento según código https://web.sispro.gov.co/Web Publico/Consultas/ConsultarDe talleReferenciaBasica.aspx?Co de⇒DCI Fecha de prescripción del medicamento	
24.3 26 27	Código del medicamento (código de la tecnología en salud) Nombre del medicamento Descripción común del medicamento Fecha de prescripción del medicamento (Tecnología en salud) Dosis ordena del	03. Medicamento vital no disponible 04. Preparación magistral 05. Medicamento UNIRS https://web.sispro.gov.co/Web Publico/Consultas/ConsultarDe talleReferenciaBasica.aspx?Co de=fUM Nombre del medicamento según código https://web.sispro.gov.co/Web Publico/Consultas/ConsultarDe talleReferenciaBasica.aspx?Co de=DCI Fecha de prescripción del	
24.3 26 27	Código del medicamento (código de la tecnología en salud) Nombre del medicamento Descripción común del medicamento Fecha de prescripción del medicamento (Tecnología en salud) Dosis ordena del medicamento -	03. Medicamento vital no disponible 04. Preparación magistral 05. Medicamento UNIRS https://web.sispro.gov.co/Web Publico/Consultas/ConsultarDe talleReferenciaBasica.aspx?Co de=IUM Nombre del medicamento según código https://web.sispro.gov.co/Web Publico/Consultas/ConsultarDe talleReferenciaBasica.aspx?Co de⇒DCI Fecha de prescripción del medicamento	
24.3 26 27	Código del medicamento (código de la tecnología en salud) Nombre del medicamento Descripción común del medicamento Fecha de prescripción del medicamento (Tecnología en salud) Dosis ordena del medicamento - Cantidad total	03. Medicamento vital no disponible 04. Preparación magistral 05. Medicamento UNIRS https://web.sispro.gov.co/Web Publico/Consultas/ConsultarDe talleReferenciaBasica.aspx?Co de=IUM Nombre del medicamento según código https://web.sispro.gov.co/Web Publico/Consultas/ConsultarDe talleReferenciaBasica.aspx?Co de⇒DCI Fecha de prescripción del medicamento	
24.3 26 27	Código del medicamento (código de la tecnología en salud) Nombre del medicamento Descripción común del medicamento Fecha de prescripción del medicamento (Tecnología en salud) Dosis ordena del medicamento - Cantidad total del medicamento	03. Medicamento vital no disponible 04. Preparación magistral 05. Medicamento UNIRS https://web.sispro.gov.co/Web Publico/Consultas/ConsultarDe talleReferenciaBasica.aspx?Co de=IUM Nombre del medicamento según código https://web.sispro.gov.co/Web Publico/Consultas/ConsultarDe talleReferenciaBasica.aspx?Co de⇒DCI Fecha de prescripción del medicamento	
24.2 24.3 26 27	Código del medicamento (código de la tecnología en salud) Nombre del medicamento Descripción común del medicamento Fecha de prescripción del medicamento (Tecnología en salud) Dosis ordena del medicamento - Cantidad total del medicamento que se prescribió	03. Medicamento vital no disponible 04. Preparación magistral 05. Medicamento UNIRS https://web.sispro.gov.co/Web Publico/Consultas/ConsultarDe talleReferenciaBasica.aspx?Co de=IUM Nombre del medicamento según código https://web.sispro.gov.co/Web Publico/Consultas/ConsultarDe talleReferenciaBasica.aspx?Co de⇒DCI Fecha de prescripción del medicamento	
24.3 26 27	Código del medicamento (código de la tecnología en salud) Nombre del medicamento Descripción común del medicamento Fecha de prescripción del medicamento (Tecnología en salud) Dosis ordena del medicamento - Cantidad total del medicamento que se prescribió para una sola	03. Medicamento vital no disponible 04. Preparación magistral 05. Medicamento UNIRS https://web.sispro.gov.co/Web Publico/Consultas/ConsultarDe talleReferenciaBasica.aspx?Co de=IUM Nombre del medicamento según código https://web.sispro.gov.co/Web Publico/Consultas/ConsultarDe talleReferenciaBasica.aspx?Co de⇒DCI Fecha de prescripción del medicamento	
24.3 26 27 28.1	Código del medicamento (código de la tecnología en salud) Nombre del medicamento Descripción común del medicamento Fecha de prescripción del medicamento (Tecnología en salud) Dosis ordena del medicamento - Cantidad total del medicamento que se prescribió para una sola dosis	03. Medicamento vital no disponible 04. Preparación magistral 05. Medicamento UNIRS https://web.sispro.gov.co/Web Publico/Consultas/ConsultarDe talleReferenciaBasica.aspx?Co de=IUM Nombre del medicamento según código https://web.sispro.gov.co/Web Publico/Consultas/ConsultarDe talleReferenciaBasica.aspx?Co de⇒DCI Fecha de prescripción del medicamento	
24.3 26 27	Código del medicamento (código de la tecnología en salud) Nombre del medicamento Descripción común del medicamento Fecha de prescripción del medicamento (Tecnología en salud) Dosis ordena del medicamento - Cantidad total del medicamento que se prescribió para una sola dosis Código de la	03. Medicamento vital no disponible 04. Preparación magistral 05. Medicamento UNIRS https://web.sispro.gov.co/Web Publico/Consultas/ConsultarDe talleReferenciaBasica.aspx?Co de=fUM Nombre del medicamento según código https://web.sispro.gov.co/Web Publico/Consultas/ConsultarDe talleReferenciaBasica.aspx?Co de=DCI Fecha de prescripción del medicamento Numérico https://web.sispro.gov.co/Web	
24.3 26 27 28.1	Código del medicamento (código de la tecnología en salud) Nombre del medicamento Descripción común del medicamento Fecha de prescripción del medicamento (Tecnología en salud) Dosis ordena del medicamento - Cantidad total del medicamento que se prescribió para una sola dosis	03. Medicamento vital no disponible 04. Preparación magistral 05. Medicamento UNIRS https://web.sispro.gov.co/Web Publico/Consultas/ConsultarDe talleReferenciaBasica.aspx?Co de=fUM Nombre del medicamento según código https://web.sispro.gov.co/Web Publico/Consultas/ConsultarDe talleReferenciaBasica.aspx?Co de=DCI Fecha de prescripción del medicamento Numérico https://web.sispro.gov.co/Web	
24.3 26 27 28.1	Código del medicamento (código de la tecnología en salud) Nombre del medicamento Descripción común del medicamento Fecha de prescripción del medicamento (Tecnología en salud) Dosis ordena del medicamento - Cantidad total del medicamento que se prescribió para una sola dosis Código de la	03. Medicamento vital no disponible 04. Preparación magistral 05. Medicamento UNIRS https://web.sispro.gov.co/Web Publico/Consultas/ConsultarDe talleReferenciaBasica.aspx?Co de≃IUM Nombre del medicamento según código nttps://web.sispro.gov.co/Web Publico/Consultas/ConsultarDe talleReferenciaBasica.aspx?Co de⇒DCI Fecha de prescripción del medicamento Numérico	

Continuación de la Resolución "Por medio de la cual se adopta el Resumen Digital de Atención en Salud --RDA en el marco de la Interoperabilidad de la Historia Clinica Electrónica IHCE, se establece el mecanismo para su implementación a nivel nacional y se dictan otras disposiciones"

29	Vía de administración del medicamento	https://web.sisoro.gov.co/Web Publico/Consultas/ConsultarDe talleReferenciaBasica.aspx?Co de=VAD	
30.1	Duración prescrita del medicamento - Cantidad	Numérico !	
30,2	Duración prescrita del medicamento - Código de unidad de tiempo	Valores permitidos según Resolución 866 de 2021 1 Minutos 2 Horas 3 Día 4 Semanas 5 Mes 6 Año 7 Según respuesta al tratamiento	
31.1	Frecuencia de administración del medicamento - Cantidad	Numérico	
31.2	Frecuencia de la administración del medicamento - Código de unidad de tiempo	Valores permitidos según Resolución 866 de 2021 1 Minutos 2 Horas 3 Día 4 Semanas 5 Mes 6 Año 7 Según respuesta al tratamiento	
25	Finalidad de la tecnología en Salud	https://web.sispro.gov.co/Web Publico/Consultas/ConsultarDe talleReferencia8asica.aspx?Co de=RIPSFinalidadConsultaVers [cn2]	
Ordenes	médicas - Procedin	nientos ordenados en Consulti	a Externa
24,1	Tipo de tecnología en salud	01. Procedimiento en salud	
24.2	Código del procedimiento (código de la tecnología en salud)	https://web.sispro.gov.co/Web Publico/Consultas/ConsultarDe talleReferencia8asica.asox?Co de=CUPS	
24.3	Nombre del procedimiento (Nombre de la tecnologia en salud)	Nombre del procedimiento según CUPS	
25	Finalidad de la tecnología en Salud	https://web.sispro.gov.co/Web Publico/Consultas/ConsultarDe talleReferenciaBasica.aspx?Co de=RIPSFinalidadConsultaVers ion2	
27	Fecha de prescripción procedimiento (Tecnología en salud)	Fecha de prescripción del procedimientó	

Continuación de la Resolución "Por medio de la cual se adopta el Resumen Digital de Atención en Salud — RDA en el marco de la Interoperabilidad de la Historia Clínica Electrónica IHCE, se establece el mecanismo para su implementación a nivel nacional y se dictan otras disposiciones"

<u>Externa</u> 24.1		Los of the second	
24.1	Tipo de tecnología en salud	06. Dispositivo médico 07. Componentes sanguíneos 08. Fluidos orgánicos 09. Órganos 10. Tejidos 11. Células 12. Producto Soporte Nutricional 13. Servicio complementario	
24.2	Código de las otras tecnologías en salud (código de la tecnología en salud)	Código de las otras tecnologías en salud	Para 06: Dispositivos médicos usar Código único de dispositivos médicos UDI-DI, código de carácter público que corresponde al Identificador del Dispositivo (ID) del UDI (Unique Device Identifier), para las opciones 07 a 13: enviar opción 07 a
			corresponda.
24.3	Nombre de las otras tecnologías en salud	Nombre de las otras tecnologías en salud	
27	Fecha de prescripción de las otras tecnologías (Tecnología en salud)	Fecha de prescripción de las otras tecnologías	
25	Finalidad de la tecnología en Salud	https://web.sispro.gov.co/Web Publico/Consultas/ConsultarDe talleReferenciaBasica.aspx?Co de=RIPSFInalidadConsultaVers ion2	
D-4			<u> </u>
<u>Dates ir</u> 45.1	Incapacidad -	Valores permitidos según	
	Alcance de la incapacidad	Resolución 866 de 2021 01: Nueva 02: Prórroga	
45.2	Días de incapacidad	Numérico	
46	Días de licencia de maternidad	Numérico	
Profesio	nal de salud que res	alizó la atención por Consulta :	Externa
49.1	Tipo documento del talento humano en salud	https://web.sispro.gov.co/THS /Cliente/ConsultasPublicas/Con sultaPublicaDeTHxIdentificacio n.aspx	Latering

JJJ01888

DE 2025

HOJA No. 51

Continuación de la Resolución "Por medio de la cual se adopta el Resumen Digital de Atención en Salud – RDA en el marco de la Interoperabilidad de la Historia Clínica Electrônica IHCE, se establece el mecanismo para su implementación a nivel nacional y se dictan otras disposiciones"

	atención por Consulta Externa		
49.2	Número de documento de identificación del talento humano en salud que realizó la atención por Consulta Externa	/Cliente/ConsultasPublicas/Con	
Documer	nto de soporte de la	consulta Externa	
	Nombre dDocumento PDF	Incluir documento PDF leible (capa de texto) sin clave del documento pdf del resumen clínico de atención de atención por Consulta Externa. El resumen clínico de atención debe cumplir con los contenidos establecidos en el Decreto 780 de 2016 Artículo 2.6.1.4.3.6	

OBSERVACIONES SOBRE ELEMENTOS DE DATO RDA DE CONSULTA EXTERNA

Identificación del Paciente

Fecha y hora de nacimiento. Elemento de dato 4: La hora de nacimiento es un dato opcional cuya relevancia aplica en recién nacidos primordialmente, siempre que se cuente con este, por lo que no es obligatorio su diligenciamiento.

Identidad de género. Elemento de dato 6: La información de identidad de género es un dato opcional que será diligenciado a criterio del profesional de la salud de acuerdo con el escenario de atención.

Comunidad étnica. Elemento de dato 13.2: Diligenciar con el nombre de la comunidad étnica a la que pertenece el paciente, cuando aplique.

Antecedentes de salud

Código que indica si la persona tiene alergias. Elemento de Dato 47.1: Cuando el paciente no presente alergias conocidas, este dato debe venir vacío.

Tipo de factor de riesgo. Elemento de dato 48.1: Si se identifica un riesgo que pueda afectar la salud del paciente en general, debe diligenclarse esta información. De lo contrado y de acuerdo al escenario asistencial, puede ir vacío.

Diagnósticos

Ai momento de la publicación del presente manual, el piazo para la transición de la codificación de diagnósticos de CIE 10 a CIE 11 ha sido ampliado. Una vez el nuevo período entre en vigor, el Ministerio de Salud informará sobre los ajustes requeridos para el envío adecuado de los elementos de dato que hacen referencia a la codificación de diagnósticos.

Código del prestador a donde se remite. Elemento de dato 44. Solamente cuando aplique.

7 MODELO DE DATOS

7.5 Estándar del archivo

-J0001888

15 SEP

DE 2025

HOJA No. 52

Continuación de la Resolución "Por medio de la cual se adopta el Resumen Digital de Atención en Salud – RDA en el marco de la Interoperabilidad de la Historia Clinica Electrónica IHCE, se establece el mecanismo para su implementación a nivel nacional y se dictan otras disposiciones"

Se aceptará un archivo en formato JSON (JavaScript Object Notation), conforme a las especificaciones del estándar HL7 FHIR, el cual reconoce JSON como uno de sus formatos para el intercambio de información en salud.

El archivo deberá contener instancias de recursos HL7 FH1R estructuradas según la Guía de Implementación publicada por el Ministerio de Salud y Protección Social https://vulcano.ilrcecol.gov.co/guia/, garantizando la adopción semántica y sintáctica de los elementos de datos definidos para cada uno de los Resúmenes Digitales de Atención (RDA). Esto incluye el uso correcto de perfiles, extensiones, terminologías clínicas y demás restricciones especificadas.

7.6 Estructura general del archivo JSON

RESOLUCIÓN NÚMERO

En un archivo JSON, se deben incluir los elementos de datos asociados al Resumen Digital de Atención (RDA), según la siguiente estructura general:

Conjunto Elementos Datos	6 Alcance
Datos relativos a la transacción	Actúa como un contenedor que permitirá organizar los datos de forma coherente, asegurando que los distintos recursos FHIR Incluidos mantengan sus relaciones lógicas y contextuales. Por ejemplo, un Bundle puede incluir un recurso Patient, junto con los recursos Encounter, Condition, Procedure y MedicationRequest correspondientes a un evento de atención, lo que permite representar de manera completa un evento clínico.
Identificación del usuario de los servicios de salud	Corresponde a aquellos datos que apoyan la atención y motivan la determinación de riesgos relacionados con la identificación del lugar de origen y de residencia de la persona, la identificación de la persona en los sistemas de identificación del país, la edad al momento de la atención, la condición de sexo y género, el grupo poblacional que determina la vulnerabilidad a la que pertenece, la ocupación, presunción legal de donación y voluntad anticipada, la categoria de la discapacidad, si la tiene, la condición étnica, el asegurador responsable de la gestión del riesgo del individuo.
Contacto con el servicio de salud	Datos relacionados con los antecedentes del individuo al momento de la atención que incluyen: la fecha en que se inicia el evento, la priorización para la atención, la via de ingreso y la modalidad de atención y el diagnóstico inicial que motiva la atención.
Tecnologias en salud	Corresponde a aquellos datos relacionados con las tecnologias prescritas, aplicadas o entregadas al usuario, como son: procedimientos en salud, medicamentos, dispositivos médicos, componentes anatómicos, aplicados o entregados en las fases de promoción de la salud, prevención, diagnóstico, tratamiento, rehabilitación y pallación de la enfermedad en la secuencia cronológica durante el curso de vida, entre otras.
Resultados del uso de las tecnologías en salud	Incluye datos relacionados con los diagnósticos finales asociados al evento de salud, las específicaciones de los resultados de la valoración clínica o de salud que son importantes durante la atención del paciente, la específicación de la referencia y/o contrarreferencia, datos de la incapacidad y licencia si ocurre y del profesional de

33001888

DE 2025

HOJA No. 53

Continuación de la Resolución "Por modio de la cual se adopta el Resumen Digital de Atención en Salud – RDA en el marco de la Interoperabilidad de la Historia Clinica Electrónica (HCE, se establece el mecanismo para su implementación a nivel nacional y se dictan otras disposiciones"

Conjunto Elementos Datos	Alcance						
	salud event	responsable D.	del	egreso	٥	finalización	dei

La estructura de los JSON correspondientes a cada uno de los RDA establecidos en el presente documento, se presentan en la Guía de Implementación publicada por el Ministerio de Salud y Protección Social en https://vulcano.incecol.gov.co/guia/ y los prestadores de salud a través de sus sistemas de información deberán enviarlos siguiendo la mencionada estructura.