



Sistema de Información de Habilitación - SOGC de
la Dirección de Prestación de Servicios y Atención
Primaria.

Ministerio de Salud y Protección Social.

**MANUAL DEL USUARIO ORGANIZACIONES
FUNCIONALES
Usuario: PRESTADORES**

Módulo de Organizaciones Funcionales del Registro
Especial de Prestadores de Servicios de Salud –
REPS.

Contenido

1 Construcción	3
1.1 Interfaces Web	3
2 Manual de Usuario	5
2.1 Generalidades	5
2.2 Perfil de los Prestadores	6
2.2.1 Inicio de sesión	6
2.2.2 Organización	7
2.2.2.1 Registrar Organización	8
2.2.2.2 Registrar Sede de la Organización	11
2.2.2.3 Registrar Soportes Técnicos de la Organización	12
2.2.2.4 Registrar Soportes Entidades Participantes	14
2.2.2.5 Registrar Organización Tipo de Cáncer	15
2.2.2.6 Registrar Organización Servicios.....	16
2.2.2.7 Registrar Organización Servicios Soporte.....	16
2.2.2.8 Registrar Organización Declaración Autoevaluación.....	17
2.2.2.9 Registrar Organización Solicitud	18
2.2.3 Subsananr	19
2.2.3.1 Subsananr Hallazgos	19
2.2.3.2 Subsananr Documentos	20
2.2.4 Consulta	20
2.2.4.1 Consultar Organizaciones Declaración Autoevaluación	20
2.2.4.2 Consultar Organización Salud.....	21
2.2.4.3 Consultar Organizaciones donde pertenece	22
2.2.5 Cerrar Sesión	22
3 Control de cambios	23

1 Construcción

El propósito general de este capítulo es el de documentar todos los elementos que componen la arquitectura y desarrollo de la aplicación identificando sus componentes, funcionalidad y bases sobre las cuales está construida.

1.1 Interfaces Web

Como característica principal del componente de interfaces Web se señala que el aplicativo debe cumplir con las normas de seguridad establecidas que son plenamente adoptadas por la plataforma Windows bajo la cual se desarrolla completamente el aplicativo.

El estándar fija dentro de sus criterios la utilización de contraseñas, el ciframiento de las mismas y la utilización de permisos para restringir las operaciones de los diferentes usuarios, así el aplicativo ofrece funcionalidad personalizada dependiendo del actor que ingrese para su utilización.

Inicio

Usuario

Contraseña

Entrar

Presidencia de la República

Gobierno en línea

URNA

Atención al ciudadano:
Lunes a viernes, de 8:00 a.m. a 5:00 p.m., en jornada continua
Punto de atención presencial:
Carrera 13 No. 32-76, piso 1, Bogotá. Código Postal 110311
Vía telefónica:
Bogotá (57-1) 595 35 25.

Línea gratuita nacional
01 8000 95 25 25, opciones 1-1
Computador:
(57-1) 330 50 00 - Central de fax: (57-1) 330 5050

Correo Electrónico
rerps@minsalud.gov.co
Registro Especial de Prestadores
<http://prestadores.minsalud.gov.co/habilitacion>

Todos los derechos reservados Ministerio de Salud y Protección Social - 2014

La interface de inicio de la aplicación ofrece un área para la identificación y validación del usuario.

Dicho ingreso, a este módulo, es de manera exclusiva para prestadores de servicios de salud con clase de prestador: IPS. (Resolución 2003 de 2014 "Por la cual se definen los procedimientos y condiciones de inscripción de los Prestadores de Servicios de Salud y de habilitación de servicios de salud"), que se encuentren inscritos y con servicios habilitados en el REPS, en el momento del ingreso al módulo de Organizaciones Funcionales del Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud – REPS.

El usuario IPS, deberá ingresar con su nombre de usuario y contraseña, que actualmente ingresa al Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud (REPS)

La zona inferior muestra información de contacto para cualquier inquietud que tenga con la plataforma, teniendo en cuenta que la primera instancia de solicitud de preguntas lo deberá realizar ante el Ente Territorial de Salud.

Para el manejo de las interfaces internas de la aplicación se definen dos conceptos con los cuales se tendrá acceso a la consulta y manipulación de los datos, estos son los formularios para consulta y los formularios para modificación.

2 Manual de Usuario

Este capítulo está dirigido a los actores que trabajan con las interfaces del sistema, en los diferentes escenarios planteados en las etapas de análisis y diseño. Este manual no pretende reemplazar los métodos, procedimientos o normas definidos sino servir de instrumento para el seguimiento de los mismos. Para el correcto entendimiento de la funcionalidad aquí planteada se debe tener en cuenta que las opciones y funciones aplican de acuerdo a los actores y sus perfiles, según se hayan definido sus permisos de acceso a los diferentes menús de la aplicación.

La Aplicación Web, es una herramienta implementada por el Ministerio de Salud y Protección Social para apoyar tecnológicamente a las Direcciones Departamentales y Distritales de Salud en los procesos de Inscripción y Novedades para el módulo de Organizaciones Funcionales del Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud (REPS)

Con esta aplicación Web, se pretende mejorar la calidad de la Información para el módulo de Organizaciones Funcionales del Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud (REPS), a través de validaciones en la captura de los datos, disminuyendo inconsistencias y conocer la oferta de prestadores del país en tiempo real, para el ámbito de las Organizaciones Funcionales.

A los procesos de captura, validación y presentación de la información se accede de acuerdo con los perfiles definidos:

- Perfil del público: Consultas Web de la información de habilitación para el módulo de Organizaciones Funcionales del Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud (REPS).
- Perfil del prestador: Captura Web para el diligenciamiento de la información exigida para la inscripción y novedades para el módulo de Organizaciones Funcionales del Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud (REPS).
- Perfil de las Direcciones Departamentales y Distritales de Salud - Verificador: Captura Web para realizar el proceso de verificación de los soportes documentales para el módulo de Organizaciones Funcionales del Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud (REPS).
- Perfil del Ministerio de Salud y Protección Social - Verificador: Captura Web para realizar el proceso de autorización de los soportes documentales para el módulo de Organizaciones Funcionales del Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud (REPS).
- Perfil del Ministerio de Salud y Protección Social – Mesa de evaluación: Captura Web para realizar el proceso de hallazgos documentales durante el proceso de solicitud del postulante para el módulo de Organizaciones Funcionales del Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud (REPS).
- Perfil del Ministerio de Salud y Protección Social – Habilitación: Captura Web para realizar el proceso de habilitación para el módulo de Organizaciones Funcionales del Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud (REPS).
- Superintendencia Nacional de Salud. SUPERSALUD - Consultas Web de la información del proceso de inscripción y habilitación para el módulo de Organizaciones Funcionales del Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud (REPS).

2.1 Generalidades

Para acceder a la aplicación de Habilitación del módulo de Organizaciones Funcionales del Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud (REPS) del Ministerio de Salud y de la Protección Social se debe utilizar el explorador de Internet dando la dirección http://prestadores.minsalud.gov.co/organizaciones_funcionales.

Para comenzar a utilizar la aplicación se debe iniciar sesión con un usuario y contraseña establecidos por el administrador del sistema en la pantalla de inicio. Las condiciones que imposibilitan el ingreso a la aplicación son: el usuario no existe, la contraseña es incorrecta, el tiempo de utilización de la cuenta ha expirado.

Usuario

Contraseña

2.2 Perfil de los Prestadores.

En esta ocasión nos enfocáremos a la explicación detallada del MANUAL DE USUARIOS para los PRESTADORES, que desean postularse, realizar el proceso de inscripción y ser habilitados para el módulo de Organizaciones Funcionales del Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud (REPS).

2.2.1 Inicio de sesión

Para acceder a la aplicación del módulo de Organizaciones Funcionales del Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud – REPS, se debe utilizar el explorador de Internet dando la dirección http://prestadores.minsalud.gov.co/organizaciones_funcionales.

Para comenzar a utilizar la aplicación se debe iniciar sesión con un usuario y contraseña establecidos por el administrador del sistema, las cuales son informadas al responsable del Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud en cada Dirección Departamental o Distrital de Salud.

Usuario

Contraseña

Entrar. Una vez digitados el usuario y la contraseña, se debe dar clic en el botón *Entrar*, para acceder al aplicativo.

Recuerde que para ingresar al módulo de Organizaciones Funcionales del Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud (REPS), lo debe realizar con el usuario y contraseña que el prestador postulante usa para ingresar al Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud (REPS).

Si el ingreso fue exitoso, se presentará la siguiente ventana:

Inicio ▾

Nombre de Organización

Código Organización

Filtrar

Organizaciones que registró

[NUEVO]
ORGANIZACION FUNCIONAL1

Entrar

En esta ventana el prestador postulante puede seguir con el proceso de postulación o registro nuevo en el módulo de Organizaciones Funcionales del Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud (REPS).

Seleccione de la lista (Organizaciones que registró) la Organización Funcional que desea continuar diligenciando. O de lo contrario para seleccionar un nuevo registro seleccione de esta misma lista la opción [NUEVO] y por último oprima el botón Entrar.

Organización ▾

Subsanar ▾

Consulta ▾

Hola 110010606501 ▾

Después de su ingreso exitoso, el PRESTADOR cuenta con el siguiente menú: Organización, Subsanar y Consulta.

2.2.2 Organización

Menú que permite el proceso de solicitud del prestador postulante en el módulo de Organizaciones Funcionales del Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud (REPS).

Organización -	Subsanar -	Consulta -
Registrar Organización		
Registrar Organización Sede		
Registrar Organización Soporte		
Registrar Organización Soporte Participante		
Registrar Organización Tipo Cancer		
Registrar Organización Servicio		
Registrar Organización Servicio Soporte		
Registrar Organización Declaración Autoevaluación		
Registrar Organización Solicitud		

2.2.2.1 Registrar Organización

Formulario que permite registrar los datos de la Organización Funcional, datos del representante legal, datos de contacto de la sede y prestadores participantes de la propuesta.

Organización -	Subsanar -	Consulta -	Hola 110010606501 -
Registrar Organización			
<input type="button" value="Guardar"/> <input type="button" value="Cancelar"/>			
Datos de la Organización			
Nombre Organización	Tipo de Organización		
<input type="text"/>	SELECCIONE... <input type="button" value="v"/>		

Al momento de seleccionar el tipo de organización, deberá seleccionar cualquiera de ellas que se encuentren activas en el listado de tipo de organización. Si usted considera que el tipo de organización que desea postular no es acorde con el que aparece en el listado, deberá comunicarse con el Ente Territorial de Salud.

Tipo de Organización

SELECCIONE...
UFCA - UNIDAD FUNCIONAL CÁNCER ADULTO
UACAI - UNIDAD FUNCIONAL CÁNCER INFANTIL

Datos del Representante Legal

Primer Nombre del Representante	Departamento	Correo Electrónico
<input type="text"/>	SELECCIONE... <input type="button" value="v"/>	<input type="text"/>
Segundo Nombre del Representante	Municipio	Teléfono 1
<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="button" value="v"/>	<input type="text"/>
Primer Apellido del Representante	Localidad	Teléfono 2
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Segundo Apellido del Representante	Barrio	Teléfono Celular
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Tipo de Identificación	Dirección	
SELECCIONE... <input type="button" value="v"/>	<input type="text"/>	
Número de Identificación		
<input type="text"/>		

Datos de Contacto de la Sede

Primer Nombre	Departamento	Correo Electrónico
<input type="text"/>	SELECCIONE... <input type="button" value="v"/>	<input type="text"/>
Segundo Nombre	Municipio	Teléfono 1
<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="button" value="v"/>	<input type="text"/>
Primer Apellido	Localidad	Teléfono 2
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Segundo Apellido	Barrio Sede	Teléfono Celular
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Tipo de Identificación	Dirección de la sede	Página Web
SELECCIONE... <input type="button" value="v"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Número de Identificación		
<input type="text"/>		

Prestadores Participantes de la Propuesta

NIT del Prestador

Razón Social	NIT	Representante	Teléfono Prestador	Postulante
INSTITUTO NACIONAL DE CANCER	8999	HERNANDO MUR	09133	<input checked="" type="checkbox"/>

Para realizar el registro de los participantes de la propuesta, usted visualizará por defecto el prestador postulante. Para agregar más prestadores postulantes, oprima el botón BUSCAR.

Busqueda de Entidad x

NIT

Buscar

Guardar
Agregar

En esta opción registre el numero de identificacion NIT del prestador para los casos de las IPS y si fuese el caso que desea agregar profesionales independientes deberá registrar el numero de identificacion de la cedula de ciudadanía o extranjería.


Despues de realizar el registro oprima Buscar y posteriormente agregar si desea realizar dicha acción.

El prestador postulante puede ir visualizando la lista de los prestadores que esta agregando para su postulación.

Vease imagen siguiente:

NIT del Prestador				
Razón Social	NIT	Representante	Teléfono Prestador	Postulante
INSTITUTO NACIONAL DE CANCER	89999	RAUL HERNANDO MURIL	09133	<input checked="" type="checkbox"/>
CRUZ RO	860	LAURA MAR	42	<input type="checkbox"/>
CESAR ARMA	1711	CESAR ARMA	2960	<input type="checkbox"/>



El botón  permite eliminar el registro que ha agregado en la lista de prestadores postulantes.

Despues de terminar con la lista de prestadores postulantes, dirigase a la parte superior de la pantalla y oprima el botón Guardar para terminar con el primer proceso de la postulación que es la creación de la Organización Funcional.

Registrar Organización

Datos de la Organización

Nombre Organización: ORGANIZACION FUNCIONAL CANCER AMIGOS TC

 Tipo de Organización: UFCA - UNIDAD FUNCIONAL CÁNCER ADULTO ▾

Se ha guardado correctamente la información

Registrar Organización

Se observa en la anterior imagen la respuesta de éxito de la opción Guardar: "Se ha guardado correctamente la información"

2.2.2.2 Registrar Sede de la Organización

Formulario que permite registrar los datos de la Organización Funcional, para los datos de la Sede la Organización Funcional.



MINSALUD



Organización ▾ Subsanan ▾ Consulta ▾ [ORG]: ORGANIZACION FUNCION... Hola 110010606501 ▾

Registrar Sede de la Organización

Prestador
 Seleccione...
 INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGIA - EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

Sede

Sede Seleccionada

No se encuentran entidades asociadas

Solamente basta con dar un clic con la sede a seleccionar como sede de la organización. Y oprimir el botón Agregar.

Registrar Sede de la Organización

Guardar
Cancelar
Agregar

Prestador

Seleccione...
INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGIA - EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

Sede

Seleccione...
110010606501 - INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGIA - EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

Sede Seleccionada

Código Habilitación Sede	Nombre Sede	número Sede	
1100106065	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGIA - EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO	01	E

El resultado de esta acción, se visualiza la sede de la Organización como se observa en la parte inferior de la siguiente imagen.

Registrar Sede de la Organización

Guardar
Cancelar
Agregar

Prestador

Seleccione...
INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGIA - EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

Sede

Seleccione...
110010606501 - INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGIA - EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

Sede Seleccionada

Código Habilitación Sede	Nombre Sede	número Sede	
1100106065	INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGIA - EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO	01	E

Y por último se oprime el botón Guardar.

2.2.2.3 Registrar Soportes Técnicos de la Organización

Según la Resolución de Organizaciones Funcionales los prestadores postulantes debe realizar el proceso de cargue de los soportes técnicos por medio de este módulo. Para esta acción, tener en cuenta las siguientes actividades.

Registrar Soporte Técnicos de la Organización

id	Nombre	Opcional	Cargado		
7	CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL PRESTADOR POSTULANTE	NO	NO	I	S
8	FOTOCOPIA DEL REPRESENTANTE LEGAL PRESTADOR POSTULANTE	NO	NO	I	S

Soportes Cargados

No existen documentos

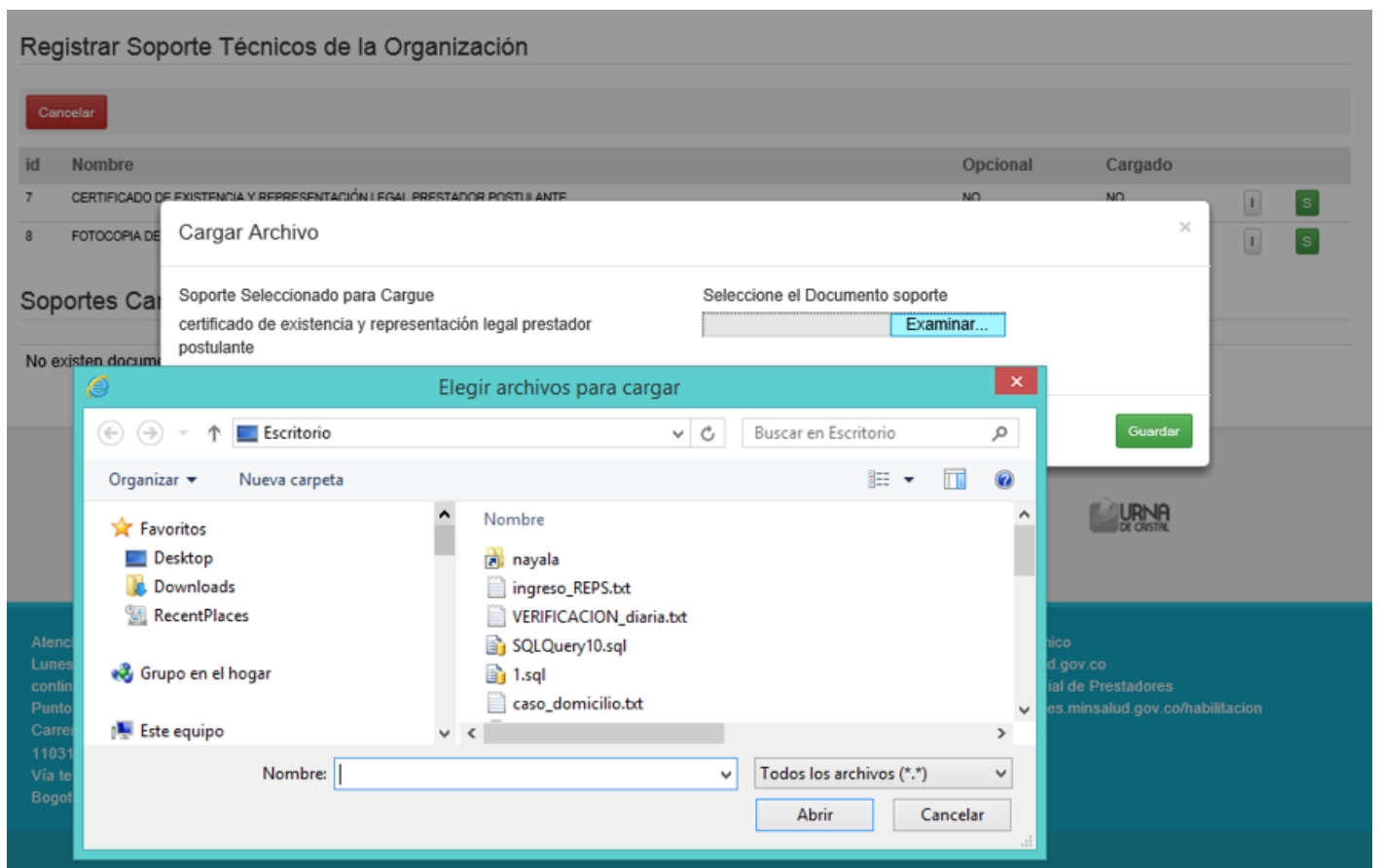
I Botón que permite visualizar descripción del soporte que está cargando.

S Botón que permite cargar y visualizar soporte que ya fue adjunto por parte del prestador postulante.

Opcional Soporte que informa SI es opcional.

Cargado Soporte que informa si ya fue cargado.

Para realizar el proceso de carga de documentos, lleva a cabo la siguiente secuencia:



Seleccione el botón **S** para realizar el cargue del documento. Después de oprimir dicho botón, se encuentra la ventana de diálogo que lleva como nombre Cargar Archivo. En esta ventana oprimir el botón Examinar que realice la búsqueda del documento a cargar en su equipo de cómputo donde está realizando dicho proceso.

Al terminar el proceso usted visualizar la pantalla de la siguiente manera:

La información ha sido cargada exitosamente.

Registrar Soportes Técnicos de la Organización

Cancelar

id	Nombre	Opcional	Cargado		
7	CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL PRESTADOR POSTULANTE	NO	SI	I	S
8	FOTOCOPIA DEL REPRESENTANTE LEGAL PRESTADOR POSTULANTE	NO	SI	I	S

Soportes Cargados

id	Soporte	Activo	Registro
55	CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL PRESTADOR POSTULANTE	SI	12/04/2016 9:45:10
56	FOTOCOPIA DEL REPRESENTANTE LEGAL PRESTADOR POSTULANTE	SI	12/04/2016 9:45:21

2.2.2.4 Registrar Soportes Entidades Participantes

Según la Resolución de Organizaciones Funcionales los prestadores postulantes deben realizar el proceso de cargue de los soportes técnicos por medio de este módulo, para sus prestadores participantes. Para esta acción, tener en cuenta de igual manera las actividades definidas en el numeral 2.2.2.3 de este manual.

Soportes de Entidades Participantes

Cancelar

Seleccione el participante para cargar soportes

id	Nombre	Soportes Cargados	
20	CESAR ARMANDO GAITAN GAITAN	NO	S
22	CRUZ ROJA COLOMBIANA SECCIONAL CUNDINAMARCA Y BOGOTA	NO	S
21	MEDICAL AT HOME - SOPORTE MEDICO EN CASA S.A.S.	NO	S

Obteniendo como resultado final, la siguiente imagen.

La información ha sido cargada exitosamente.

Soportes de Entidades Participantes

Cancelar

Seleccione el participante para cargar soportes

id	Nombre	Soportes Cargados	
20	CESAR ARMANDO GAITAN GAITAN	SI	S
22	CRUZ ROJA COLOMBIANA SECCIONAL CUNDINAMARCA Y BOGOTA	SI	S
21	MEDICAL AT HOME - SOPORTE MEDICO EN CASA S.A.S.	SI	S

Soportes a cargar para MEDICAL AT HOME - SOPORTE MEDICO EN CASA S.A.S.

id	Nombre	Opcional	Cargado		
9	CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL PRESTADOR PARTICIPANTE	NO	SI	I	S
10	FOTOCOPIA DEL REPRESENTANTE LEGAL PRESTADOR PARTICIPANTE	NO	SI	I	S

Soportes históricos para MEDICAL AT HOME - SOPORTE MEDICO EN CASA S.A.S.

id	Soporte	Activo	Registro	
80	CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL PRESTADOR PARTICIPANTE	SI	12/04/2016 9:52:44	D
61	FOTOCOPIA DEL REPRESENTANTE LEGAL PRESTADOR PARTICIPANTE	SI	12/04/2016 9:52:59	D

2.2.2.5 Registrar Organización Tipo de Cáncer

Registrar Organización Tipo Cancer

Guardar Cancelar Agregar

Seleccione el tipo de Cancer

Seleccione...

- CAVIDAD BUCAL Y FARINGE
- GLANDULAS ENDOCRINAS Y ESTRUCTURAS AFINES
- HUESOS, CARTILAGOS Y TEJIDOS CONECTIVOS
- MAMA
- OIDO
- OJO

No se encuentran enfermedades asociadas

Seleccione el tipo de cancer de la Organización Funcional que esta realizando el proceso de solicitud.

Para tener como resultado final la imagen:

Registrar Organización Tipo Cancer

Guardar Cancelar Agregar

Seleccione el tipo de Cancer

ORGANOS GENITALES FEMENINOS

- ORGANOS GENITALES MASCULINOS
- ORGANOS URINARIOS
- PIEL
- SISTEMA NERVIOSO CENTRAL Y PERIFÉRICO
- SISTEMA RESPIRATORIO Y ÓRGANOS INTRATORÁVICOS
- TEJIDO LINFÁTICO, ÓRGANOS HEMATOPOYÉTICOS Y TEJIDOS AFINES

ID	Nombre		
7	MAMA	D	E
8	ÓRGANOS GENITALES FEMENINOS	D	E

Y por ultimo oprimir el botón Guardar.

2.2.2.6 Registrar Organización Servicios

Después de realizar el proceso de agregar los prestadores de servicios de salud participantes en la Organización Funcional, seleccione los servicios del grupo de participantes que desea incluir en dicha solicitud.

Organización ▾
Subsanar ▾
Consulta ▾
[ORG]: ORGANIZACION FUNCION...
Hola 110010606501 ▾

Se ha guardado correctamente la información

Registrar Organización Servicio

Agregar

Prestador

Seleccione...
 [NIT]: 899999092 - INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGIA - EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
[NIT]: 860070301 - CRUZ ROJA COLOMBIANA SECCIONAL CUNDINAMARCA Y BOGOTA
 [NIT]: 900479583 - MEDICAL AT HOME - SOPORTE MEDICO EN CASA S.A.S.
 [NIT]: 17161252 - CESAR ARMANDO GAITAN GAITAN

Sede

110010645301 - CRUZ ROJA COLOMBIANA SECCIONAL CUNDINAMARCA Y E
 110010645302 - CRUZ ROJA COLOMBIANA-SALITRE PLAZA
 110010645303 - CRUZ ROJA COLOMBIANA SECCIONAL CUNDINAMARCA Y E
 110010645304 - CRUZ ROJA COLOMBIANA SECCIONAL CUNDINAMARCA Y E
 110010645306 - CRUZ ROJA COLOMBIANA SECCIONAL CUNDINAMARCA Y E

Servicio

369 - CIRUGIA PLASTICA Y ESTETICA
 359 - CONSULTA PRIORITARIA
 739 - FISIOTERAPIA
 706 - LABORATORIO CLÍNICO
 328 - MEDICINA GENERAL

Servicios Incluidos

Código	Habilitación	Sede	Servicio
1100106453		01	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA

E

Deberá ir, de manera secuencial, seleccionando primero el Prestador, luego la Sede y por ultimo el Servicio para que sea agregado en la lista.

2.2.2.7 Registrar Organización Servicios Soporte

Según la Resolución de Organizaciones Funcionales los prestadores postulantes debe realizar el proceso de cargue de los soportes técnicos por medio de este módulo, para los servicios que ha seleccionado para dicha solicitud.

Agregar Soportes a Servicios Seleccionados

Seleccione el Prestador

SELECCIONE...

Seleccione el Documento soporte

Consultar Servicios Asociados

No existen servicios asociados a la organización

Histórico de Cargue

No existen documentos

La imagen final de esta acción es:

Agregar Soportes a Servicios Seleccionados

Seleccione el Prestador

CRUZ ROJA COLOMBIANA SECCIONAL CUNDI

Seleccione el Documento soporte

Consultar Servicios Asociados

id	Sede	Servicio	Seleccionar
33	CRUZ ROJA COLOMBIANA SECCIONAL CUNDINAMARCA Y BOGOTA	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	<input type="checkbox"/>

Histórico de Cargue

id	Sede	Servicio	Activo	Registro
82	CRUZ ROJA COLOMBIANA SECCIONAL CUNDINAMARCA Y BOGOTA	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	SI	12/04/2016 10:10:46

2.2.2.8 Registrar Organización Declaración Autoevaluación

Como última actividad antes de enviar la solicitud de Organización Funcional al Ente Territorial de Salud por medio del módulo de Organizaciones Funcionales del Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud (REPS), realice el proceso de autoevaluación.

Organización: ORGANIZACION FUNCIONAL CANCER AMIGOS TODOS

Código: 6

Tipo de Organización:
UNIDAD FUNCIONAL CÁNCER ADULTO

Estándares:

ORGANIZACIÓN DE LA UFCA, GESTIÓN DE LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS DE LA UFCA, SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN A LA GESTIÓN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Y A LOS RESULTADOS EN SALUD PARA LA UFCA

El efecto de oprimir el botón de Aceptar, será:

- Declara que cumple con el 100% de los estándares y criterios de HABILITACIÓN que le correspondan a la Unidad Funcional para la atención de Cancer "UFCA" y/o "UACAI".
- Se genera la constancia de AUTOEVALUACIÓN de "UFCA" y/o "UACAI"

Por lo anterior "previo a primir el boton de aceptar" Usted deberá tener en cuenta:

- Si no cumple con el 100% en la AUTOEVALUACIÓN, NO oprima ACEPTAR. Oprima el simbolo de la x de esta caja de diálogo.
- Tenga en cuenta que la AUTOEVALUACIÓN de la "UFCA" y/o "UACAI" es DEFINITIVA y cualquier modificación deberá realizarla a través del proceso de Novedad, en el FORMULARIO DE NOVEDADES DEL REPS CORRESPONDIENTE.

Aceptar



Cancelar

Despues de realizar la lectura del documento oprima ACEPTAR o CANCELAR según sea el caso.

2.2.2.9 Registrar Organización Solicitud

Este formulario permite conocer el estado de su solicitud de Organización Funcional.

Solicitar Verificación de Organización

ID	Nombre	Tipo de Organización	Fecha Registro	Estado Solicitud	
4	Organizacion funcional1	UNIDAD FUNCIONAL CÁNCER ADULTO	04/04/2016 19:41:16	PENDIENTE	
6	ORGANIZACION FUNCIONAL CANCER AMIGOS TODOS	UNIDAD FUNCIONAL CÁNCER ADULTO	12/04/2016 9:27:29	PENDIENTE	

Para este ejemplo se evidencia que la solicitud de Organización Funcional con ID numero 6 se encuentra aun pendiente. Si esta seguro de haber realizado su proceso de manera completa, debera ir al boton:

S

Al oprimir este botón se realizará verificación de manera completa de toda la solicitud y después de su validación será enviada a la Entidad Territorial de Salud para el proceso pertinente, según Resolución de Organizaciones Funcionales.

Se ha registrado su solicitud.

Solicitar Verificación de Organización

ID	Nombre	Tipo de Organización	Fecha Registro	Estado Solicitud	
4	Organizacion funcional1	UNIDAD FUNCIONAL CÁNCER ADULTO	04/04/2016 19:41:16	PENDIENTE	S
6	ORGANIZACION FUNCIONAL CANCER AMIGOS TODOS	UNIDAD FUNCIONAL CÁNCER ADULTO	12/04/2016 9:27:29	VERIFICACION ETS	S

Quedando en estado VERIFICACION ETS, el cual le indica al prestador postulante que la solicitud ha sido enviada a la Entidad Territorial de Salud.

2.2.3 Subsananar

Formulario que permite visualizar el estado de los soporte técnicos que fueron cargados en el proceso de solicitud. Tenga en cuenta que esta acción es solamente para solicitudes que ya fueron enviadas a la Entidad Territorial de Salud.



Organización - Subsananar - Consulta - [ORG]: ORGANIZACION FUNCION... Hola 110010606501 -

Registrar Subs... os

Subsananar Hallazgos

Subsananar Documentos

Cancelar

No se encuentran hallazgos habilitados para subsananar

2.2.3.1 Subsananar Hallazgos

Registrar Subsananación de Hallazgos

Cancelar

No se encuentran hallazgos habilitados para subsananar

Dentro del proceso de la verificación de la información entregada por el prestador postulante a la Entidad Territorial de Salud y posteriormente esta última al Ministerio de Salud y Protección Social. La mesa de evaluación del Ministerio de Salud y Protección Social, puede encontrar hallazgos de la solicitud realizada por el prestador. En este formulario el prestador postulante visualizará dicha información y en este mismo formulario realizar el cargue de los nuevos documentos.

2.2.3.2 Subsanan Documentos

Registrar Subsanción de Documentos

Cancelar

No se encuentran documentos habilitados para subsanar

Dentro del proceso de la verificación de la información entregada por el prestador postulante a la Entidad Territorial de Salud. El verificador del Ente Territorial de Salud, puede encontrar documentos que se deben subsanar los hallazgos de la solicitud realizada por el prestador. En este formulario el prestador postulante visualizará dicha información y en este mismo formulario realizar el cargue de los nuevos documentos.

2.2.4 Consulta




The screenshot shows the MINSALUD web application interface. At the top, there are logos for MINSALUD and 'Todos por un Nuevo País'. Below the logos, there is a navigation bar with tabs for 'Organización', 'Subsanar', and 'Consulta'. The 'Consulta' tab is selected, and a dropdown menu is open, showing three options: 'Consultar Organizaciones Declaración Autoevaluación', 'Consultar Organización Solicitud', and 'Consultar Organizaciones Donde Pertenece'. The page also displays the user's role as 'Presidencia de la R...' and the organization name 'URNA DE CRISTAL'.

Formulario que permite visualizar consultas de Organizaciones Funcionales.

2.2.4.1 Consultar Organizaciones Declaración Autoevaluación

Opción en la cual el prestador postulante visualiza la Declaración de Autoevaluación que realizó para el proceso de la Organización Funcional.

Consultar Organización Declaración de Autoevaluación

ID	Nombre	Tipo de Organización	Tipo de Declaración	Fecha Declaración
8	ORGANIZACION FUNCIONAL CANCER AMIGOS TODOS	UNIDAD FUNCIONAL CÁNCER ADULTO	HABILITACION	12/04/2016 10:15:23 

Al oprimir el botón  visualizará la Declaración de la Autoevaluación a los servicios de la Organización Funcional.



MINSALUD



CONSTANCIA DE AUTOEVALUACIÓN

Tipo de Declaración: HABILITACION

Código de Autoevaluación: 8

Organización: ORGANIZACION FUNCIONAL CANCER AMIGOS TODOS

Tipo de Organización: UNIDAD FUNCIONAL CÁNCER ADULTO

Estándares: GESTIÓN DE LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS DE LA UFCA, ORGANIZACIÓN DE LA UFCA, SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN A LA GESTIÓN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Y A LOS RESULTADOS EN SALUD PARA LA UFCA

Fecha Declaración de Autoevaluación: 12/04/2016 10:15:23



MINSALUD

2.2.4.2 Consultar Organización Salud

Opción de consulta que permite conocer el estado de la solicitud de la Organización Funcional.

Organización ▾ Subsanar ▾ Consulta ▾

[ORG]: ORGANIZACION FUNCION...

Hola 110010606501 ▾

Consultar Organización Solicitud

ID Solicitud	ID Organización	Organización	Tipo Organización	Fecha	Días transcurridos	Estado
33	6	ORGANIZACION FUNCIONAL CANCER AMIGOS TODOS	UNIDAD FUNCIONAL CÁNCER ADULTO	12/04/2016 10:19:16	7	VERIFICACION ETS

2.2.4.3 Consultar Organizaciones donde pertenece

Opción de consulta que permite conocer el estado de la solicitud de la Organización Funcional, donde se evidencia a cuales Organizaciones Funcionales pertenece.

Consultar Organizaciones

Muestra la organizaciones a las cuales, usted como prestador, pertenece.

id	Organización	Tipo	Estado
6	ORGANIZACION FUNCIONAL CANCER AMIGOS TODOS	UNIDAD FUNCIONAL CÁNCER ADULTO	PENDIENTE <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
4	Organizacion funcional1	UNIDAD FUNCIONAL CÁNCER ADULTO	PENDIENTE <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

2.2.5 Cerrar Sesión



Para salir del módulo de Organizaciones Funcionales del Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud (REPS), de manera segura, diríjase a la ventana en la parte superior y oprima la opción Cerrar Sesión.

3 Control de cambios

Título:	Manual del Usuario REPS, Organizaciones Funcionales.		
Fecha:	2016/04/22		
Resumen:	Manual del Usuario REPS, Organizaciones Funcionales – usuarios: Prestadores.		
Formato:	PDF		
Fecha de primera emisión:	2016/04/22	Última modificación:	2016/04/22
Dependencia:	Dirección de Prestación de Servicios y Atención Primaria		
Versión:	1.0		
Autor:	Nilo Ricardo Ayala Salcedo Contratista de la Dirección de Prestación de servicios y Atención Primaria		
	Control de cambios		
2015/04/22	Versión 1.0 – Nilo Ricardo Ayala Salcedo - Contratista		