


| | | |
|---|---|---------------------------------------|
|  | DIRECCIONAMIENTO ESTRATEGICO | Código: P-DE-PE17 |
| | PROCEDIMIENTO RECEPCIÓN, CRITICA, VERIFICACION Y PROCESAMIENTO DE DATOS RELACIONADOS CON EL REGIMEN CONTRIBUTIVO DE LOS MUNICIPIOS | Fecha Aprobación: 04/12/08 |
| | | Versión: 01 |
| | | Página 1 de 2 |

1. OBJETIVO

Establecer el procedimiento para actualizar archivos manuales y automáticos de la información recibida.


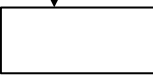
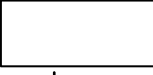
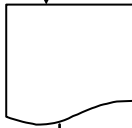
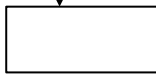
2. ALCANCE

Aplica a las IPS públicas y privadas y profesionales independientes

3. RESPONSABLE


Profesional Universitario Oficina de Planeación y Sistemas de Información.

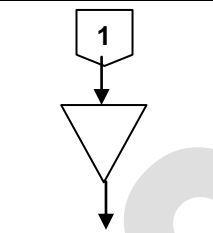
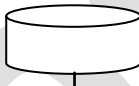
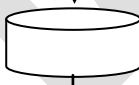

4. DESARROLLO

| No. | RESPONSABLE | ACTIVIDAD | FLUJOGRAMA | PUNTO DE CONTROL |
|-----|---------------------------------------|---|---|------------------|
| | Secretaria | Recibe en medio magnético las Bases de Datos del Régimen contributivo con la notificación de novedades del consorcio Fisalud. |  | |
| 1 | Funcionario y/o Contratista Designado | Verifica la información y los contenidos de los registros. Si hay glosas se devuelven a los diferentes entes. |  | |
| 2 | Funcionario y/o Contratista Designado | Procesa automáticamente la información recibida |  | |
| 3 | Funcionario y/o Contratista Designado | Elabora informes específicos según necesidades de los usuarios (según glosas resultante duplicidades documento, Nombre(s) y Apellido(s), fallecimientos, etc) |  | |
| 4 | Funcionario y/o Contratista Designado | Hace entrega de consolidados por Regiones dentro del Departamento |  | |

1

| Elaboró | | Revisó | | Aprobó | |
|---|----------|---|----------|---|----------|
| Profesional Especializado Coordinador Oficina Sistemas | | Profesional Especializado Coordinador Oficina Sistemas | | Directora Instituto Departamental de Salud Norte de Santander | |
| Fecha | 25/11/08 | Fecha | 28/11/08 | Fecha | 04/12/08 |

| | | |
|---|---|---------------------------------------|
|  INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD NORTE DE SANTANDER | DIRECCIONAMIENTO ESTRATEGICO | Código: P-DE-PE17 |
| | PROCEDIMIENTO RECEPCIÓN, CRITICA, VERIFICACION Y PROCESAMIENTO DE DATOS RELACIONADOS CON EL REGIMEN CONTRIBUTIVO DE LOS MUNICIPIOS | Fecha Aprobación: 04/12/08 |
| | | Versión: 01 |
| | | Página 2 de 2 |

| No. | RESPONSABLE | ACTIVIDAD | FLUJOGRAMA | PUNTO DE CONTROL |
|-----|---------------------------------------|---|---|------------------|
| 5 | Funcionario y/o Contratista Designado | Archiva copia de recibido |  | |
| 6 | Funcionario y/o Contratista Designado | Disponer de las Bases de Datos para verificación de pertenencia al municipio o para derechos a subsidio |  | |
| 7 | Funcionario y/o Contratista Designado | Preparar Base de Datos de CONTRIBUTIVO con los datos mínimos necesarios para la verificación de derechos |  | |
| 8 | Funcionario y/o Contratista Designado | Entregar a las E.S.E.'s, I.P.S.'s y Oficina de Alto Costo del I.D.S. las Bases de Datos para la comprobación de derechos para la prestación de los servicios de salud con recursos de oferta. |  | |

5. MARCO LEGAL

Resolución 812/07

6. HISTORIAL

| Versión No. | Motivo del cambio | Fecha |
|-------------|-------------------------------------|----------|
| 01 | Creación Documento para el SGC/MECI | 04/12/08 |