

1. OBJETIVO

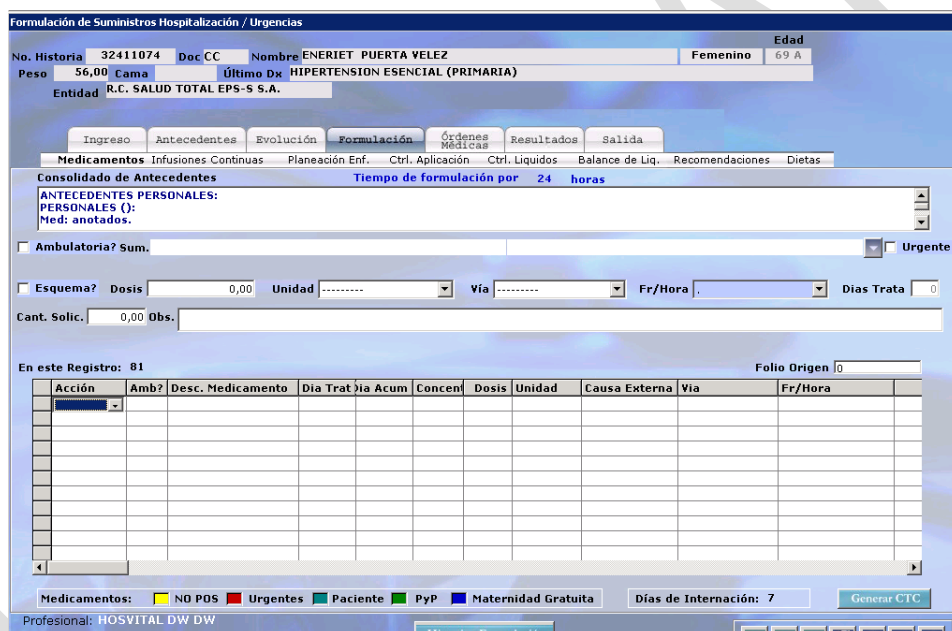
Estandarizar el procedimiento a realizar al momento de ordenar procedimiento, medicamento e insumo NO incluido dentro del POS.

2. ALCANCE

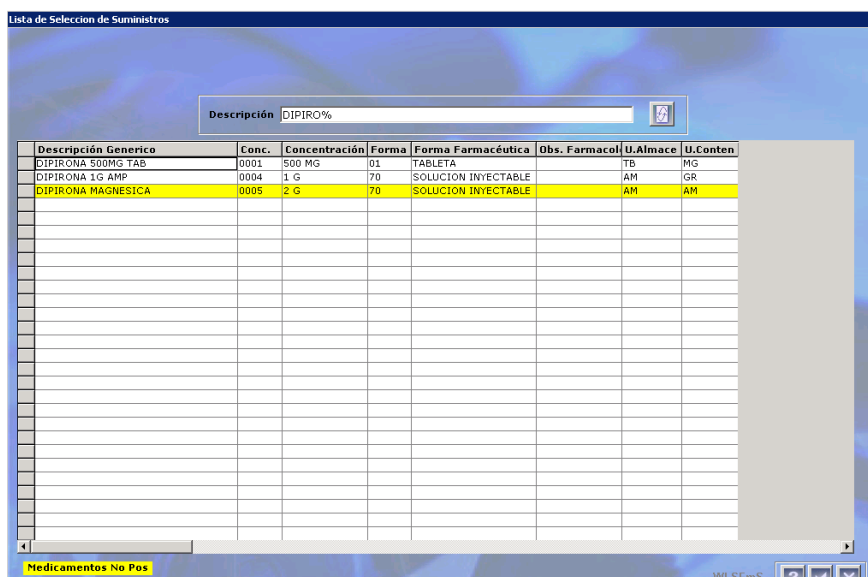
Aplica para personal médico de la institución e inicia desde el ingreso al sistema hasta la generación del CTC.

3. DESCRIPCION

- En la pantalla a continuación se realiza el proceso de formulación:

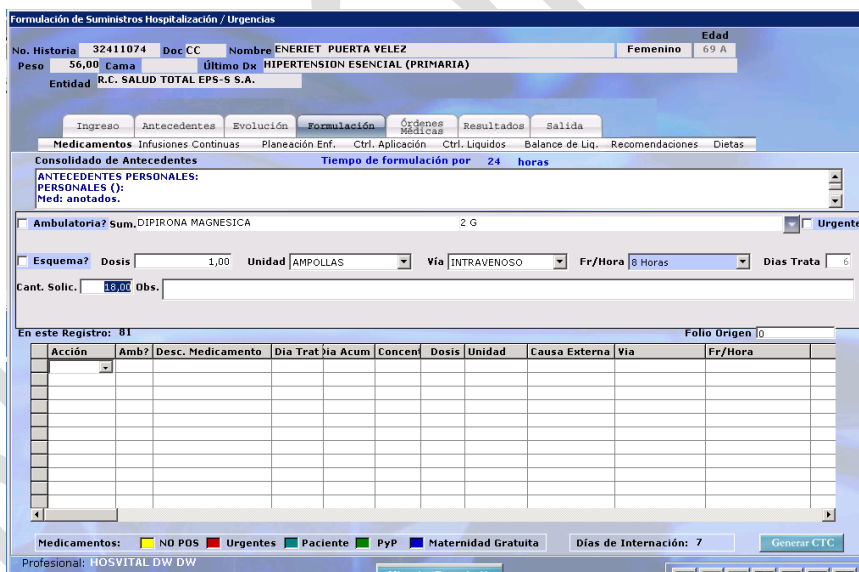


- Para desplegar la pantalla de medicamentos damos la tecla F4 la cual está en la parte superior del teclado.
- Se desplegará la pantalla de búsqueda en la cual los medicamentos NO POS se resaltan en color amarillo. Para realizar las búsquedas podemos usar el símbolo de % como comodín de búsqueda, como se muestra en la siguiente imagen.



Descripción Generico	Conc.	Concentración	Forma	Forma Farmacéutica	Obs. Farmacol	U.Almace	U.Conten
DIPIRONA 500MG TAB	0001	500 MG	01	TABLETA		TB	MG
DIPIRONA 1G AMP	0004	1 G	70	SOLUCION INYECTABLE		AM	GR
DIPIRONA MAGNÉSICA	0005	2 G	70	SOLUCION INYECTABLE		AM	AM

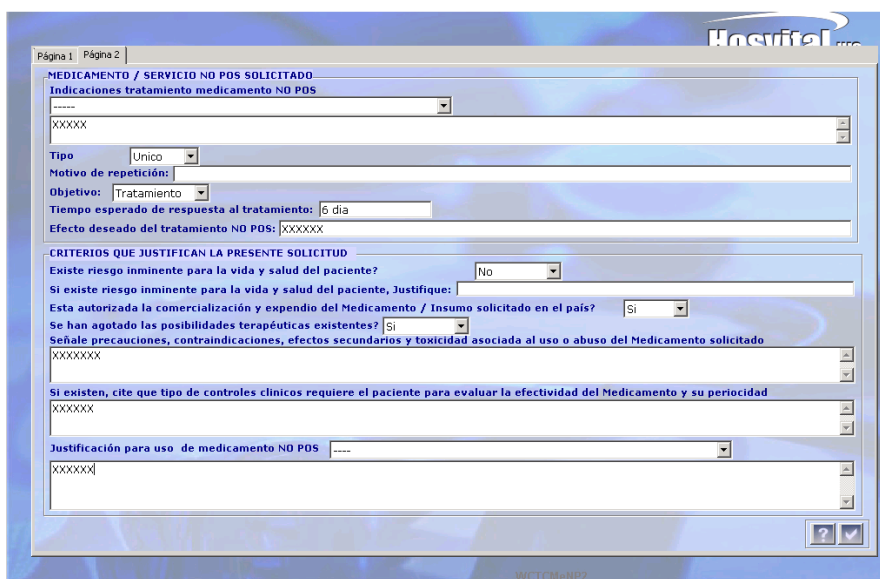
- d. Una vez seleccionado el medicamento el sistema no retorna a la pantalla de formulación donde indicamos DOSIS, UNIDAD, VIA, FRECUENCIA, DIAS TRATAMIENTO, el sistema calcula la cantidad solicitada la cual puede ser modificada.



Acción	Amb?	Desc. Medicamento	Día Trat	Día Acum	Concent	Dosis	Unidad	Causa Externa	Via	Fr/Hora
		DIPIRONA MAGNÉSICA			2 G					

- e. Una vez realizada la formulación se confirma 

- f. El sistema despliega el formato de CTC para que se diligencie, una vez diligenciado en sus dos páginas se confirma



- g. El sistema despliega la pantalla para seleccionar la alternativa POS utilizada, si la alternativa POS homologada no ha sido formulada previamente se puede seleccionar dando clic en el botón , este desplegará la pantalla de búsqueda de medicamentos para seleccionar el correspondiente.

Lista de Selección de Suministros

Descripción

Descripción Genérico	Conc.	Concentración	Forma	Forma Farmacéutica	Obs. Farmacol	U.Almace	U.Conten
VITAMINA A CAPSULA 50000 UI	0075	50000 UI	14	TABLETA O CAPSULA		TB	TB
ADRENALINA (EPINEFRINA) SOLUCION	0059	1 MG	70	SOLUCION INYECTABLE		AM	MG
ESPUMA BLACK MEDIUM-BIOVAC	967	MEDIUM	94	UNIDAD		UN	UN
GLIBENCLAMIDA TABLETA 5 MG	0020	5 MG	01	TABLETA		TB	TB
METFORMINA TABLETA 850 MG	0058	850 MG	01	TABLETA		TB	MG
CANISTER 500ML THERAPY SYSTEMS V	0232	500 ML	94	UNIDAD		UN	%
GRANUFOAM DRESSING SMALL V.A.C	966	SMALL	94	UNIDAD		UN	UN
GRANUFOAM DRESSING SMALL V.A.C	966	SMALL	A2	UNIDAD 1		UN	UN
GRANUFOAM DRESSING MEDIUM V.A.C	967	MEDIUM	94	UNIDAD		UN	UN
GRANUFOAM DRESSING MEDIUM V.A.C	967	MEDIUM	A2	UNIDAD 1		UN	%
GRANUFOAM DRESSING LARGE V.A.C	968	LARGE	80	SUMINISTRO		UN	UN
WHITEFOAM DRESSING LARGE V.A.C	968	LARGE	94	UNIDAD		UN	UN
GRANUFOAM DRESSING LARGE V.A.C	968	LARGE	A2	UNIDAD 1		UN	%
CANISTER 1000ML THERAPY SYSTEMS V	969	1000ML	A2	UNIDAD 1		UN	UN
ABTHERA SISTEMA V.A.C - CAPA PROTEA	126	CAPA PROTECTO	80	SUMINISTRO		UN	UN
HIDROXIDO DE ALUMINIO SUSPENSION	0112	6 %	23	SUSPENSION ORAL		FC	NL
ALIZAPRIDE SOLUCION INYECTABLE	500011	50 MG	70	SOLUCION INYECTABLE		AM	AM
LANSOPRAZOL CAPSULA 30 MG	0015	30 MG	01	TABLETA		TB	TB
ESOMEPRAZOL GRANULOS PARA RECON	0019	10 MG	2	SOBRE		SO	MG
ESOMEPRAZOL TABLETA O CAPSULA	200049	20 MG	01	TABLETA		TB	MG
OMEPRAZOL TABLETA RECUBIERTA O	C40050	40 MG	01	TABLETA		TB	MG
ESOMEPRAZOL POLVO PARA RECONSTIT	0050	40 MG	72	POLVO PARA RECONSTIT		AM	MG
MISOPROSTOL TABLETA 200 MCG	0007	200 MG	01	TABLETA		TB	MG
OMEPRAZOL TABLETA RECUBIERTA O	C40049	20 MG	10	CAPSULA		TB	TB
OMEPRAZOL POLVO LIOFILIZADO PARA	0050	40 MG	98	PL-POLVO LIOFILIZADO		AM	MG
RANITIDINA SOLUCION INYECTABLE	500011	50 MG	70	SOLUCION INYECTABLE		AM	MG
RANITIDINA TABLETA 150 MG	0017	150 MG	01	TABLETA		TB	MG
RANITIDINA TABLETA 300 MG	0033	300 MG	01	TABLETA		TB	MG

Medicamentos No Pos

- h. Una vez ya seleccionado el medicamento la pantalla nos solicita la dosis del medicamento, Unidad de Tiempo (frecuencia) y Tiempo de Utilización

[illegible]

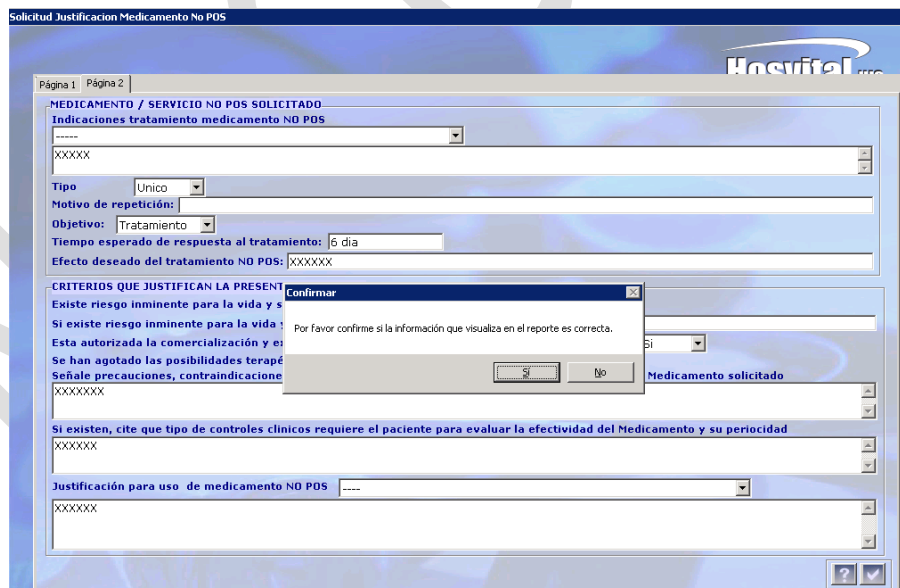
- i. Con el botón  ubicado después Tiempo de Utilización se ingresa a la tabla.

[illegible]

- j. Se seleccione o no alternativa pos SIEMPRE se debe dar confirmar 
- k. A continuación se desplegara el formato del CTC en PDF para su posterior impresión.

SOLICITUD Y JUSTIFICACION DEL MEDICO TRATANTE DEL USO DE MEDICAMENTO NO POS						[RCTReCon1] Fe Hora: 06/04/2016 10:58:35 Página: 1	
Paciente CC	32411074	ENERIET PUERTA VELEZ					
Sexo	FEMENINO	Edad	69 AÑOS	Tratamiento	HOSPITALARIO	Enfermedad de Alto Costo	NO
Contrato	5	R.C. SALUD TOTAL EPS-S S.A.					
Diagnostico 1	R100	ABDOMEN AGUDO					
Diagnostico 2							
Diagnostico 3							
DESCRIPCIÓN DE CASO CLINICO							
XXXXX							
Medicamento / Servicio del POS para tratamiento de esta patología? SI							
RESPUESTA CLINICA Y PARACLINICA CON MEDICAMENTOS POS UTILIZADOS							
XXXXX							
Reacciones adversas o intolerancia al medicamento POS : NO							
Mejoría: NO Reacción Secundaria? NO Cual:							
Contraindicaciones expresas sin alternativa de medicamento POS : NO							
XXXXXX							
MEDICAMENTO NO POS SOLICITADO							
DOSIS DIA	VIA	FRECUENCIA	T. TRA DIAS	CNT FOR.	POSOLOGIA	PRESENTACION CNT/DIAS TRA	
DESCRIP	DIPIRONA MAGNESICA				PRIN ACTIVO DIPIRONA		
3 AMPOLLAS	INTRAVENOSO	8 Horas	6 Dias	18.00	1.00 AMPOLLAS INTRAVENO SOLUCION INYECTABLE	18.00 AMPOLL	
G. TERAPE	OTROS ANALGESICOS Y ANTIPIRETICOS			CONCENTRA	2 G		
CNT LETRAS	DIEZ Y OCHO						

- l. Una vez se cierra el PDF vamos a encontrar el siguiente mensaje.



- m. Si la información diligenciada es correcta damos click en la opción SI y el sistema procederá a retornar a la pantalla de formulación para continuar formulando, en caso de seleccionar NO el sistema permitirá que modifiquen la información del CTC y se imprima nuevamente.

[illegible]

4. CONTROL DE CAMBIOS

Versión	Fecha	Descripción	Elaboró	Revisó	Aprobó
001	Mayo 2016	Creación del documento	Grupo Sistemas de Información	Franklin Hincapié	Ivette Arce Palacios