

## **Tablas de referencia de los servicios y tecnologías no financiados con recursos de la Unidad de Pago por Capitación – UPC**

**Abril de 2020**

Avenida El Dorado Calle 26 No. 69-76 Torre 1 Piso 17 y Torre 3 Oficina 901  
Centro Empresarial Elemento - Bogotá D.C - Código Postal 111071  
Línea gratuita Nacional: 01 8000 423 737 - Teléfono:(57-1) 4322760  
[www.adres.gov.co](http://www.adres.gov.co)

## CONTENIDO

<b>1</b>	<b>INTRODUCCIÓN</b> .....	<b>3</b>
<b>2</b>	<b>TABLAS DE REFERENCIA PARA PROCEDIMIENTOS Y MEDICAMENTOS</b> .....	<b>4</b>
2.1	RESOLUCIONES CUPS.....	4
2.2	RESOLUCIONES UPC .....	5
2.3	VARIABLES DE LA TABLA DE MEDICAMENTOS Y PROCEDIMIENTOS .....	7
2.3.1	<i>Estructura de las variables de la tabla de medicamentos</i> .....	7
2.3.2	<i>Estructura de las variables de la tabla de procedimientos</i> .....	8
<b>3</b>	<b>TABLA DE REFERENCIA PARA MEDICAMENTOS ALIMENTARIOS Y NUTRICIONALES</b> .....	<b>9</b>
3.1	RESOLUCIONES UPC .....	9
3.2	VARIABLES .....	10
<b>4</b>	<b>TABLAS DE REFERENCIA PARA EXCLUSIONES</b> .....	<b>12</b>
4.1	RESOLUCIONES .....	12
4.2	VARIABLES .....	12
<b>5</b>	<b>BIBLIOGRAFÍA</b> .....	<b>14</b>

## 1 Introducción

En el marco de lo previsto en los artículos 5 y 6 del Decreto 521 de 2020, la ADRES publica las tablas de referencia de los servicios y tecnologías en salud no financiados con la UPC del régimen contributivo que servirán de referente para adelantar el proceso que trata el Capítulo II del citado Decreto.

En este documento se explica la metodología que se utilizó para la construcción de las tablas y las referencias normativas que se tuvieron en cuenta para tal fin. Para este propósito se utilizaron los Códigos Únicos de Medicamentos-CUMS, la Clasificación Única de Procedimientos en Salud-CUPS, los códigos MIPRES homologados para Nutriciones y las tablas de la herramienta tecnológica MIPRES.

El documento da cuenta de las siguientes tablas:

1. Tabla de referencia de medicamentos y procedimientos
2. Tabla de referencia de nutriciones
3. Tabla de referencia de exclusiones

## 2 Tablas de referencia para Procedimientos y Medicamentos

Para la generación de la tabla de referencia de procedimientos y medicamentos no financiados con la Unidad de Pago por Capitación (UPC), se analizaron las Resoluciones CUPS, las Bases de datos INVIMA, resoluciones PBS- UPC y tablas de Referencia de MIPRES.

### 2.1 Resoluciones CUPS

Se realizó depuración, consolidación y tabulación de los códigos CUPS, definidos por las resoluciones que anualmente los reglamentan. En la siguiente tabla, se indican las resoluciones que fueron consideradas:

**Tabla 1 Tabla de Resoluciones CUPS**

Acto administrativo	Descripción	Fecha de expedición	Inicio de vigencia	Final de vigencia
Resolución 1896 de 2001	Por la cual se sustituye el anexo técnico de la Resolución 02333 del 11 de septiembre de 2000.	19/11/2001	19/11/2002	31/12/2015
Resolución 3772 de 2004	por la cual se modifican los capítulos 2 - sistema endocrino, 8 – sistema hemático y linfático, 10 - sistema urinario y 11 – sistema reproductor masculino de la resolución 1896 de noviembre 19 de 2001.	10/11/2004	10/11/2004	31/12/2015
Resolución 3199 de 2005	por la cual se modifican y adicionan los Capítulos 7 y 9 de la Resolución 01896 de 2001.	21/09/2005	21/09/2005	31/12/2015
Resolución 446 de 2006	Por la cual se corrige un yerro en la Resolución 003199 de 2005, por la cual se modifican y adicionan los Capítulos 7 y 9 de la Resolución 01896 de 2001.	21/02/2006	21/02/2006	31/12/2015
Resolución 4678 de 2015	Por la cual se adopta la Clasificación Única de procedimientos en Salud — CUPS y se dictan otras disposiciones	11/11/2015	1/01/2016	12/12/2017
Resolución 299 de 2016	Por medio de la cual se corrige la Resolución 4678 de 2015	9/02/2016	9/02/2016	15/04/2016
Resolución 1352 de 2016	Por la cual se modifica el Anexo Técnico 2 lista tabular de la Resolución 4678 de 2015 que adopta la Clasificación Única de Procedimientos en Salud (CUPS)	15/04/2016	15/04/2016	31/12/2016
Resolución 3804 de 2016	Por la cual se establece el procedimiento para la actualización de la Clasificación Única de Procedimientos en Salud -CUPS	26/08/2016	1/01/2017	31/12/2018
Resolución 5975 de 2016	Por la cual se modifica la Resolución 4678 de 2015, que adopta la Clasificación Única de Procedimientos en Salud —CUPS- en su Anexo Técnico No. 1 y se sustituye el Anexo Técnico No. 2	2/12/2016	1/01/2017	11/04/2017
Resolución 1132 de 2017	Por la cual se modifica la Resolución 4678 de 2015	11/04/2017	11/04/2017	31/12/2017
Resolución 5171 de 2017	Por la cual se establece la Clasificación Única de Procedimientos en Salud -CUPS	12/12/2017	1/01/2018	31/12/2018
Resolución 483 de 2018	Por la cual se modifica la Resolución 5171 de 2017 que establece la clasificación única de procedimientos en salud, CUPS.	22/02/2018	22/02/2018	31/12/2018
Resolución 5851 de 2018	Por la cual se establece la Clasificación Única de Procedimientos en Salud -CUPS	21/12/2018	1/01/2019	31/12/2019
Resolución 3495 de 2019	Por la cual se establece la Clasificación Única de Procedimientos en Salud -CUPS	24/12/2019	1/01/2020	31/12/2020
Resolución 537 de 2020	Por la cual se modifica la Resolución 3495 de 2019	31/03/2020	1/01/2020	31/12/2020

Acto administrativo	Descripción	Fecha de expedición	Inicio de vigencia	Final de vigencia
2020	que establece la Clasificación única de procedimientos en Salud - CUPS (art 2 y 4)			

Fuente: Construcción propia con base en lo publicado por el Ministerio de Salud y Protección Social

## 2.2 Resoluciones UPC

Las resoluciones que se relacionan a continuación fueron consideradas para consolidar los medicamentos y procedimientos que se encuentran financiadas con la UPC, las cuales fueron cruzadas con las resoluciones señaladas en la tabla 1 y la información del INVIMA. Para el efecto, se realizó el análisis y cruce utilizando los códigos consolidados de CUPS y CUM.

Tabla 2 Tabla de Resoluciones UPC

Acto administrativo	Descripción	Fecha de expedición	Inicio de vigencia	Final de vigencia
Acuerdo 008 de 2009	Por el cual se aclaran y actualizan integralmente los Planes Obligatorios de Salud de los Regímenes Contributivo y Subsidiado	29/12/2009	1/01/2010	31/12/2011
Acuerdo 009 de 2010	Por el cual se fija el valor de la Unidad de Pago por Capitación del Plan Obligatorio de Salud de los regímenes Contributivo y Subsidiado para el año 2010	30/12/2009	1/01/2010	31/12/2011
Acuerdo 011 de 2010	Por el cual se da cumplimiento al Auto No 342 de 2009 de la Honorable Corte Constitucional Al realizar la unificación de los planes de los regímenes contributivo y subsidiado para menores de (0) a (12) años de edad y de (12) a (18) años.	29/01/2010	8/04/2010	31/12/2011
Acuerdo 14 de 2010	Por el cual se corrigen algunos yerros en el Acuerdo 008 de 2009	8/04/2010	8/04/2010	31/12/2011
Acuerdo 017 de 2010	Por el cual se aclara el nombre de un medicamento contenido en el Plan Obligatorio de Salud.	20/10/2010	20/10/2010	31/12/2011
Acuerdo 020 de 2010	Por el cual se aprueba someter a consulta de los usuarios del sistema general de seguridad social en salud, de la comunidad médico-científica y de la ciudadanía en general unas inclusiones en el plan obligatorio de salud de los regímenes contributivo y subsidiado.	29/12/2010	29/12/2010	31/12/2011
Acuerdo 021 de 2011	Por el cual se amplían unas concentraciones de algunos medicamentos contenidos en el Plan Obligatorio de Salud dispuesto por el Acuerdo 008 de 2009 de la CRES	15/02/2011	15/02/2011	31/12/2011
Acuerdo 025 de 2011	Por el cual se realizan unas inclusiones al Plan Obligatorio de Salud de los Regímenes Contributivo y Subsidiado	24/05/2011	24/05/2011	31/12/2011
Acuerdo 027 de 2011	Por el cual se unifican los Planes Obligatorios de Salud de los Regímenes Contributivo y Subsidiado a nivel nacional, para las personas de sesenta (60) y más años de edad y se modifica la Unidad de Pago por Capitación del Régimen Subsidiado.	11/10/2011	11/10/2011	31/12/2011
Acuerdo 028 de 2011	Por el cual se define, aclara y actualiza integralmente el Plan Obligatorio de Salud. Inicia regencia 1 enero 2012. (DEROGA 8,14 Y 17 DE 2010, 21 Y 25 DE 2011)	30/11/2011	1/01/2012	31/12/2013
Acuerdo 029 de 2011	Por el cual se sustituye el Acuerdo 028 de 2011 que define, aclara y actualiza integralmente el Plan Obligatorio de Salud	28/12/2011	1/01/2012	31/12/2013

Acto administrativo	Descripción	Fecha de expedición	Inicio de vigencia	Final de vigencia
Acuerdo 031 de 2012	Por el cual se agrupa por ciclos vitales el contenido de las coberturas del Plan Obligatorio de Salud para los niños y niñas menores de 18 años contenido en el Acuerdo 029 de 2011.	3/05/2012	3/05/2012	31/12/2013
Acuerdo 032 de 2012	Por el cual se unifican los Planes Obligatorios de Salud de los Regímenes Contributivo y Subsidiado a nivel nacional, para las personas de dieciocho (18) a cincuenta y nueve (59) años de edad y se define la Unidad de Pago por Capitación UPC del Régimen Subsidiado.	17/05/2012	1/07/2012	31/12/2013
Acuerdo 034 de 2012	Por el cual se da cumplimiento a la Sentencia T-627 de 2012 proferida por la Honorable Corte Constitucional y en consecuencia se hace una inclusión en el Plan Obligatorio de Salud de los Regímenes Contributivo y Subsidiado.	4/10/2012	1/11/2012	31/12/2013
Resolución 5521 de 2013	Por la cual se define, aclara y actualiza integralmente el Plan Obligatorio de Salud (POS)	27/12/2013	1/01/2014	31/12/2015
Resolución 5926 de 2014	Por la cual se ajusta el Anexo 01 de la Resolución 5521 de 2013.	23/12/2014	1/01/2015	31/12/2015
Resolución 5592 de 2015	Por la cual se actualiza integralmente el Plan de Beneficios en Salud con cargo a la Unidad de Pago por Capitación – UPC del Sistema General de Seguridad Social en Salud – SGSSS	24/12/2015	1/01/2016	31/12/2016
Resolución 0001 de 2016	Por la cual se corrige el Anexo 2 de la Resolución 5592 de 2015	4/01/2016	1/01/2016	31/12/2016
Resolución 6408 de 2016	Por la cual se modifica el Plan de Beneficios en Salud con cargo a la Unidad de Pago por Capitación (UPC)	26/12/2016	1/01/2017	31/12/2017
Resolución 0374 de 2017	Por medio de la cual se corrigen unos errores formales en el Anexo No. 1 que hace parte integral de la Resolución 6408 de 2016 Por la cual se modifica el Plan de Beneficios en Salud con Cargo a la Unidad de Pago por Capitación (UPC).	21/02/2017	21/02/2017	31/12/2017
Resolución 1687 de 2017	Por la cual se sustituye el Anexo 2 Listado de Procedimientos en Salud del Plan de Beneficios en Salud con cargo a la UPC de la Resolución 6408 de 2016 y se dictan otras disposiciones	22/05/2017	22/05/2017	31/12/2017
Resolución 5269 de 2017	Por la cual se actualiza integralmente el Plan de Beneficios en Salud con cargo a la Unidad de Pago por Capitación (UPC)	22/12/2017	1/01/2018	31/12/2018
Resolución 046 de 2018	Por medio de la cual se corrigen unos errores de carácter formal en la Resolución 5269 de 2017 Por la cual se actualiza integralmente el Plan de Beneficios en Salud con cargo a la Unidad de Pago por Capitación (UPC).	12/01/2018	12/01/2018	31/12/2018
Circular 016 de 2018	Difusión de modificaciones y ajustes al plan de beneficios en salud con cargo a la unidad de pago por capitación (UPC), actualizado integralmente mediante resolución 5269 de 2017.	14/03/2018	14/03/2018	31/12/2018
Resolución 5857 de 2018	Por la cual se actualiza integralmente el Plan de Beneficios en Salud con cargo a la Unidad de Pago por Capitación (UPC).	26/12/2018	1/01/2019	31/12/2019
Circular 017 de 2019	Difusión de modificaciones y ajustes al plan de beneficios en salud con cargo a la unidad de pago por capitación (PBS-UPC), actualizado integralmente mediante resolución 5857 de 2019.	26/03/2019	26/03/2019	31/12/2019

Acto administrativo	Descripción	Fecha de expedición	Inicio de vigencia	Final de vigencia
Resolución 3512 de 2019	Por la cual se actualizan los servicios y tecnologías de salud financiados con recursos de la Unidad de Pago por Capitación (UPC).	26/12/2019	1/01/2020	31/12/2020

Fuente: Construcción propia con base en lo publicado por el Ministerio de Salud y Protección Social

### 2.3 Variables de la tabla de medicamentos y procedimientos

Para la adecuada lectura de las tablas de medicamentos y procedimientos, a continuación, se describen las variables utilizadas en su construcción.

Las variables descritas hacen parte de una columna de las tablas de referencia en donde se explica para cada variable, su definición, categorización y descripción.

#### 2.3.1 Estructura de las variables de la tabla de medicamentos

Tabla 3 Variables que hace parte de la tabla de referencia de medicamentos

Variables	Definición	Categorización	Descripción
<b>ATC</b>	Sistema de Clasificación Anatómica, Terapéutica, Química, índice de sustancias farmacológicas y medicamentos, organizados según grupos terapéuticos instituido por la OMS y adoptado por Invima	Sistema alfa numérico organizado	Letras y números que indican la sustancia con acción farmacológica y el sistema en que actúa
<b>CUM 8-2</b>	Expediente y consecutivo unidos a través del signo -	Expediente: sistema numérico de 4 a 8 dígitos Consecutivo: sistema numérico de 1 a 3 dígitos	Estructura estandarizada por la ADRES para realizar validaciones
<b>CUM 8-2-8</b>	Unión de expediente, consecutivo y ATC, a través del signo -	Sistema alfa numérico organizado	estructura estandarizada por la ADRES para realizar validaciones
<b>DESCRIPCIÓN ATC</b>	Corresponde al nombre definido de la sustancia clasificada de acuerdo a la nomenclatura ATC	Sistema alfabético	Guía para establecer el principio activo y sistema en el que actúa
<b>PRINCIPIO ACTIVO</b>	Sustancia con actividad farmacológica	Sistema alfa numérico	Guía para definir cobertura por el PBS
<b>UNIDAD MEDIDA</b>	Sistema métrico decimal para establecer en este caso concentraciones y volúmenes entre otros	Sistema alfa numérico	Se usa para verificar en qué tipo de unidad están midiendo la cantidad del principio activo, como mg, ml, g, mcd, UI entre otros
<b>CANTIDAD</b>	Es la medida en números de la concentración o el volumen de los productos farmacéuticos.	Numérico	Se usa para establecer la concentración final de un medicamento y establecer la cobertura por el PBS
<b>FORMA FARMACÉUTICA</b>	Estado final o presentación física de un medicamento que se obtiene mediante un proceso farmacéutico determinado	Alfabético	Se usa para establecer la cobertura por el PBS.

Variables	Definición	Categorización	Descripción
<b>ACLARACIÓN</b>	Condición que se establece para determinar la cobertura del PBS	Sistema alfa numérico	Se usa para establecer la cobertura por el PBS.
<b>RESOLUCIÓN</b>	Acto administrativo expedido por el MSPS	Sistema alfa numérico	Normatividad revisada para establecer inclusiones y coberturas de los diferentes PBS
<b>FECHA INICIO VIGENCIA</b>	Fecha en que un medicamento no estuvo financiado por la UPC	Formato D/M/A	Se usa para establecer la cobertura por el PBS.
<b>FECHA FIN VIGENCIA</b>	Fecha en que un medicamento paso a estar financiado por la UPC	Formato D/M/A	Se usa para establecer la cobertura por el PBS.
<b>AÑO</b>	Periodo de tiempo en que un medicamento no estuvo financiado por la UPC	numérico	Se usa para establecer la cobertura por el PBS.

### 2.3.2 Estructura de las variables de la tabla de procedimientos

**Tabla 4 Variables que hace parte de la tabla de referencia de procedimientos**

Variables	Definición	Categorización	Descripción
Código CUPS	Corresponde al ordenamiento lógico y detallado de los procedimientos en salud que se realizan en el país, en cumplimiento de los principios de interoperabilidad y estandarización de datos utilizando para tal efecto la identificación por un código y una descripción validado por los expertos del país.	Variable discreta en ocasiones esta enumeración está precedida de una letra	Son números enteros ordenados de acuerdo a su capítulo, subcapítulo y apartado
Descripción del CUPS	Nombre del procedimiento	No aplica	No aplica
Resoluciones CUPS	Hay una columna por fecha de vigencia y entre paréntesis en número de la resolución validada	0 y 1	0: Procedimiento no válido para el periodo 1: Procedimiento válido para el periodo
Resoluciones PBS-UPC	Hay una columna por fecha de vigencia y entre paréntesis en número de la resolución validada	0 y 1	0: Procedimiento no pertenece al PBS para el periodo y exclusiones 1: Procedimiento pertenece al PBS para el periodo e inclusiones
MIPRES	Es el conjunto de tablas de referencia que contienen las codificaciones que son usadas en el aplicativo MIPRES.	día/mes/año	0: Procedimiento no tiene fecha en el MIPRES 1: Indica el día/mes/año en que la codificación cambio de estado en el aplicativo MIPRES.

**Fuente:** Construcción propia con base en lo publicado por el Ministerio de Salud y Protección Social



### 3 Tabla de referencia para Medicamentos Alimentarios y Nutricionales

Para la generación de la tabla de referencia de Medicamentos Alimentarios y Nutricionales se analizaron las Resoluciones servicios y tecnología financiados con los recursos de la UPC y la homologación con las tablas de Referencia de MIPRES.

#### 3.1 Resoluciones UPC

Se realizó el análisis de las resoluciones en donde se identificaron los medicamentos alimentarios y nutricionales que no están financiados con la UPC. No obstante, es necesario tener en cuenta que en los casos que se relacionan a continuación los productos nutricionales son financiados con la UPC.

**Tabla 5 Tabla de Medicamentos Alimentarios y Nutricionales de Resoluciones PBS**

ATC	Descripción del ATC	Principio Activo	Concentración	Forma Farmacéutica	Aclaración	Resoluciones PBS
V06CL001251	Fórmula para Infantes	Formula láctea para niños lactantes menores de 6 meses		Polvo	Cubierto para hijos de mujeres VIH positivas. Según el criterio del médico o nutricionista tratante	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Acuerdo 029 de 2011</li> </ul>
V06DX01	Otras combinaciones de nutrientes	Alimento en polvo con vitaminas, Hierro Y Zinc		Polvo	Según guía OMS para menores entre 6 y 24 meses	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Acuerdo 029 de 2011</li> </ul>
V06CL001251	Fórmula para Infantes	Formula Láctea Para Niños Lactantes Menores De 6 Meses		Polvo	Cubierto para hijos de mujeres VIH positivas. Según el criterio del médico o nutricionista tratante	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Resolución 005521 de 2013</li> <li>• Resolución 5926 de 2014</li> </ul>
V06DX01	Otras combinaciones de nutrientes	Alimento en polvo con vitaminas, Hierro Y Zinc	Composición Por Gramo Hierro 15,5 Como Hierro Elemental, Preferiblemente Encapsulado Como Fumarato Ferroso Vitamina A Retinol, 300mcg, Zinc 5mg Preferiblemente Como Gluconato De Zinc, Adicionalmente Puede Contener Otras Vitaminas Y Minerales	Polvo	Según guía OMS para menores entre 6 y 24 meses	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Resolución 005521 de 2013</li> <li>• Resolución 5926 de 2014</li> </ul>
V06C	Fórmula para Infantes	Formula láctea para niños	Incluye todas las concentraciones	Polvo	Cubierto para niños lactantes	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Resolución 5592 de 2015</li> </ul>

ATC	Descripción del ATC	Principio Activo	Concentración	Forma Farmacéutica	Aclaración	Resoluciones PBS
		lactantes menores de 12 Meses	en forma farmacéutica polvo		hasta los doce 12 meses de edad que son hijos de madres con Dx. de VIH/Sida. Según criterio del médico O nutricionista tratante	<ul style="list-style-type: none"> <li>Resolución 6408 de 2016</li> <li>Resolución 5269 de 2017</li> <li>Resolución 5857 de 2018</li> <li>Resolución 3512 de 2019</li> </ul>
V06DX01	Otras combinaciones de nutrientes	Alimento en polvo con vitaminas, Hierro Y Zinc	Composición Por Gramo Hierro 15,5 Como Hierro Elemental, Preferiblemente Encapsulado Como Fumarato Ferroso Vitamina A Retinol, 300mcg, Zinc 5mg Preferiblemente Como Gluconato De Zinc, Adicionalmente Puede Contener Otras Vitaminas Y Minerales	Polvo	Según guía OMS para menores entre 6 Y 24 Meses. Financiado con recursos de la UPC para uso según guía OMS. Uso De micronutrientes en polvo para la fortificación domiciliar de los alimentos consumidos por lactantes y niños para menores entre 6 Y 24 meses	<ul style="list-style-type: none"> <li>Resolución 5592 de 2015</li> <li>Resolución 6408 de 2016</li> <li>Resolución 5269 de 2017</li> <li>Resolución 5857 de 2018</li> <li>Resolución 3512 de 2019</li> </ul>

Fuente: Construcción propia con base en lo publicado por el Ministerio de Salud y Protección Social

### 3.2 Variables

Esta tabla de referencia tiene 15 variables en función de las cuales se organizó la información. Las variables descritas hacen parte de una columna de las tablas de referencia en donde se explica para cada variable, su definición, categorización y descripción.

Tabla 6 Variables que hace parte de la tabla de referencia de Medicamentos Alimentarios y Nutricionales

Variables	Definición	Categorización	Descripción
Código MIPRES	Código de Habilitación MIPRES	variable discreta	son números enteros ordenados de acuerdo a las codificaciones que son usadas en el aplicativo MIPRES
Descripción	nombre del medicamento nutricional	No aplica	No aplica
Nombre Comercial	nombre que el medicamento nutricional recibe en el comercio	No aplica	No aplica
Descripción (GRUPO NIVEL1)	la consistencia en que se presenta el medicamento	liquido polvo semisólido	Estado de la forma farmacéutica del medicamento
Forma	envase en el cual se encuentra el medicamento nutricional	Botella, Lata, Sobre, Frasco, Tetraprisma, Bolsa, Easybag	No aplica

Variables	Definición	Categorización	Descripción
		LPC, Ultrapack, LPM, Bolsa Ultra pack y LOC	
Presentación Comercial	cantidad de principio activo de un medicamento	variable discreta	son números enteros
Unidades	unidad de medida: cantidad de masa o volumen contenido en el medicamento	Gr ML	Gr: Gramos ML: Mililitros
Habilitado MIPRES	La activación del código en las tablas de referencia de MIPRES	1 y 0	1: habilitado 0: no habilitado
Fecha del Año a Validar	año que se va a validar los medicamentos nutricionales	No aplica	No aplica
Edad	Edad en números	variable continua	números enteros
Edad de Medida	unidad de medida de la edad	Días Meses Años	edad en días menores de 1 mes; en meses en menores de 5 años y años en mayores o igual a 5 años
Tipo Identificación De La Madre	Documento público que utiliza Colombia para identificar a las personas	AS CC CE PA TI	AS Adulto sin identidad. CC Cédula de ciudadanía CE Cédula de extranjería PA Pasaporte TI Tarjeta de identidad.
Numero de Documento de la Madre	número corresponde al Documento Nacional de Identidad	variable continua	números enteros de 15 caracteres
Hijo de Madre VIH	Son los niños que nacen de madres VIH positivas	0 y 1	0: hijo de madre no VIH positiva 1: hijo de madres VIH positiva
Copia de la Historia Clínica de Nacimiento	documento médico en donde se apuntan todos los parámetros de seguimiento del parto y cualquier anomalía o problema que surja con el bebé	No aplica	No aplica
Condicionamiento	Medicamentos alimentarios o nutriciones que presentan una condición especial para el reconocimiento, porque están cubiertas en el PBS-UPC para hijos menores (6 o 12 meses) de madres con VIH/SIDA; esto acorde a las Resoluciones del PBS según tabla 5.	0 y 1	0: No presenta ninguna condición 1: Si tiene o presenta algún condicionamiento

**Fuente:** Construcción propia con base en lo publicado por el Ministerio de Salud y Protección Social y (Sivigila - Instituto Nacional de Salud, 2017)

## 4 Tablas de Referencia para Exclusiones

Esta tabla da cuenta de los servicios y tecnologías que no son financiados con recursos públicos asignados a la salud dado que no contribuyen con el diagnóstico, tratamiento y rehabilitación oportuna, pertinente y efectiva, y de esta manera lograr disminuir la carga de la enfermedad. (Ministerio de Salud y Protección Social, 2014).

### 4.1 Resoluciones

Se realizó la depuración, consolidación y tabulación de los listados de servicios y tecnologías excluidas definidas anualmente por las diferentes resoluciones que se relacionan a continuación. Así mismo, se tuvo en cuenta aclaraciones metodológicas que permitieron la construcción de la tabla.

**Tabla 7 Tabla de resolución de Exclusiones**

Resoluciones	Año publicación MINSALUD	Año Inicio Vigencia	Año Hasta la Vigencia
Resolución 330 de 2017	2017 sin listado	Se adoptó el procedimiento técnico-científico, participativo, de carácter público, colectivo y transparente que permite definir los criterios de exclusión de los servicios y tecnologías que no serán financiadas con recursos públicos asignados a la salud de acuerdo al artículo 15 de la Ley 1751 de 2015.	
Resolución 5267 de 2017	2017	2018	2019
Resolución 687 de 2018	2018 sin listado	Por la cual se definió los términos de las nominaciones de servicios y tecnologías para la posible exclusión en cada vigencia.	
Resolución 244 de 2019	2019	2020	Hasta nueva resolución

**Fuente:** Construcción propia con base en lo publicado por el Ministerio de Salud y Protección Social

### 4.2 Variables

Esta tabla de referencia tiene 7 variables en función de las cuales se organizó la información. Las variables descritas hacen parte de una columna de las tablas de referencia en donde se explica para cada variable, su definición, categorización y descripción.

**Tabla 8 Variables que hace parte de la tabla de referencia de exclusiones**

Variables	Definición	Categorización	Descripción
<b>Nº</b>	Es una abstracción que representa una cantidad	variable continua	Son números enteros de que registra el número de servicios y tecnologías excluidas
<b>Código CUMS</b>	Es la identificación alfanumérica asignada a los medicamentos por el Instituto Nacional de Vigilancia de Medicamentos y Alimentos INVIMA.	variable discreta alfanumérica	Son números trazadores que relaciona la clasificación anatómico terapéutica -ATC- hasta el quinto nivel; forma farmacéutica; unidad de concentración del principio activo; vía de administración del medicamento y unidad de medida de los medicamentos.
<b>Código CUPS</b>	Corresponde al ordenamiento lógico y detallado de los procedimientos en salud que se realizan en el país, en cumplimiento de los principios de interoperabilidad y estandarización de datos utilizando para tal efecto la identificación por un código y una	variable discreta en ocasiones esta enumeración está precedida de una letra	Son números enteros ordenados de acuerdo a subcategorías.

Variables	Definición	Categorización	Descripción
	descripción validado por los expertos del país.		
<b>Servicio o tecnología</b>	Incluye los procedimientos médicos y quirúrgicos usados en la atención médica, los productos farmacéuticos, dispositivos y sistemas organizacionales en los cuidados de la salud	Nombre de los procedimiento, medicamentos y dispositivos	Servicios y tecnologías que no podrán ser financiados con recursos públicos a la salud
<b>Enfermedad o condición asociada al servicio o tecnología</b>	Es el listado de enfermedades o condición de salud que junto a los servicios y tecnologías están excluidos de la financiación con recursos públicos asignados a la salud	Clasificación Estadística Internacional de Enfermedades y Problemas Relacionados con la Salud. (CIE-10)	Clasificación estadística de enfermedades debe abarcar toda la gama de estados morbosos dentro de un número manuable de categorías.
<b>2017 Resol.5267</b>	Las resoluciones con el año y entre paréntesis en número de la resolución validada	0 y 1	0: Servicio y tecnología no fue excluido para este año 1: servicio o tecnología excluido
<b>2019 Resol.244</b>	Las resoluciones con el año y entre paréntesis en número de la resolución validada	0 y 1	0: Servicio y tecnología no fue excluido para este año 1: servicio o tecnología excluido

**Fuente:** Construcción propia con base en lo publicado por el Ministerio de Salud y Protección Social

## 5 Bibliografía

1. Centers for Disease Control and Prevention. (Diciembre de 2009). State-specific secondhand smoke exposure and current cigarette smoking among adults—United States, 2008. *The Journal of the American Medical Association*, 302(24).
2. Centro Internacional de Investigaciones sobre el Cáncer -IARC- OMS. (1995).
3. Ministerio de Salud y Protección Social. (10 de marzo de 2020). [www.sispro.gov.co](http://www.sispro.gov.co). Obtenido de [www.sispro.gov.co](http://www.sispro.gov.co): <https://www.sispro.gov.co/central-prestadores-de-servicios/Pages/MIPRES.aspx>
4. Services, U.S. Department of Agriculture and U.S. Department of Health and Human. (s.f.). Chapter 3 – Foods and Food Components to Reduce. En *Dietary Guidelines for Americans, 2010*. (pág. 20). Washington, DC: US Government Printing Office.
5. World Health Organization. (1969). *Expert Committee on Drug Dependence. Sixteenth report*. Technical report, World Health Organization, Geneva.
6. Ministerio de Salud y Protección Social. (14 de diciembre de 2006). Resolución 4905 de 2006
7. Ministerio de Salud y Protección Social. (11 de noviembre de 2015). Resolución 4678 de 2015
8. Ministerio de Salud y Protección Social. (15 de abril de 2016). Resolución 1352 de 2016
9. Ministerio de Salud y Protección Social. (2 de diciembre de 2016). Resolución 5975 de 2016
10. Ministerio de Salud y Protección Social. (13 de abril de 2017). Resolución 1132 de 2017
11. Ministerio de Salud y Protección Social. (12 de diciembre de 2017). Resolución 5171 de 2017
12. Ministerio de Salud y Protección Social. (22 de febrero de 2018). Resolución 483 de 2018
13. Ministerio de Salud y Protección Social. (21 de diciembre de 2018). Resolución 5851 de 2018
14. Ministerio de Salud y Protección Social. (24 de diciembre de 2019). Resolución 3495 de 2019
15. Ministerio de Salud y Protección Social. (29 de diciembre de 2009). Acuerdo 008 de 2009
16. Ministerio de Salud y Protección Social. (16 de julio de 2016). Acuerdo 029 de 2009
17. Ministerio de Salud y Protección Social. (27 de diciembre de 2013). Resolución 5521 de 2013
18. Ministerio de Salud y Protección Social. (24 de diciembre de 2015). Resolución 5592 de 2015
19. Ministerio de Salud y Protección Social. (26 de diciembre de 2016). Resolución 6408 de 2016
20. Ministerio de Salud y Protección Social. (22 de mayo de 2017). Resolución 1687 de 2017
21. Ministerio de Salud y Protección Social. (22 de diciembre de 2017). Resolución 5269 de 2017
22. Ministerio de Salud y Protección Social. (12 de enero de 2018). Resolución 046 de 2018
23. Ministerio de Salud y Protección Social. (26 de diciembre de 2018). Resolución 5857 de 2018
24. Ministerio de Salud y Protección Social. (26 de diciembre de 2019). Resolución 3512 de 2019
25. [es.wikipedia.org](https://es.wikipedia.org). (30 de enero de 2020). Obtenido de [es.wikipedia.org](https://es.wikipedia.org): [https://es.wikipedia.org/wiki/N%C3%BAmero\\_de\\_identificaci%C3%B3n\\_personal](https://es.wikipedia.org/wiki/N%C3%BAmero_de_identificaci%C3%B3n_personal)
26. [es.wikipedia.org](https://es.wikipedia.org). (20 de marzo de 2020). Obtenido de [es.wikipedia.org](https://es.wikipedia.org): [https://es.wikipedia.org/wiki/Documento\\_de\\_identidad](https://es.wikipedia.org/wiki/Documento_de_identidad)
27. MINSALUD. (25 de marzo de 2020). Certificado de defunción. Bogotá, Colombia. Obtenido de [www.minsalud.gov.co](http://www.minsalud.gov.co): <https://www.minsalud.gov.co/Documentos%20y%20Publicaciones/Certificado%20Defuncion.pdf>
28. Sivigila - Instituto Nacional de Salud. (2017). Colombia Sistema Nacional de Vigilancia en Salud Pública- SIVIGILA. Bogotá D.C.: Instituto Nacional de Salud\_INS.
29. Ministerio de Salud y Protección Social. (2014). *Todo lo que usted debe saber sobre el Plan de Beneficios en Salud*. Bogotá D.C. : MINSALUD.
30. Ministerio de Salud y Protección Social. (14 de febrero de 2017). Resolución 330 de 2017
31. Ministerio de Salud y Protección Social. (22 de diciembre de 2017). Resolución 5267 de 2017
32. Ministerio de Salud y Protección Social. (5 de marzo de 2018). Resolución 687 de 2018
33. Ministerio de Salud y Protección Social. (31 de enero de 2019). Resolución 244 de 2019
34. Ministerio de Salud y Protección Social; Actualización Clasificación Única de Procedimientos en Salud –CUPS. Bogotá D.C. : MINSALUD.
35. OPS/OMS; International Statistical Classification of Diseases and Related Health Problems, 10th Revision ©Ginebra, OMS, 1992
36. Ministerio de Salud y Protección Social. (6 de febrero de 2007). Resolución 0255 de 2007