

ACUERDO 051 DE 2009

(noviembre 10)

por el cual se establece los indicadores Estratégicos en Salud dentro del SSMP.
El Consejo Superior de Salud de las Fuerzas Militares y de la Policía Nacional, en uso de sus facultades legales y en especial las que confieren los literales a), b) y m) del artículo 9° del Decreto 1795 de septiembre 14 de 2000.

El Ministro de la Protección Social, en ejercicio de sus atribuciones legales, en especial las conferidas en el parágrafo 4° del artículo 13 de la Ley 1122 de 2007 y en el Acuerdo 405, modificado por el Acuerdo 411 del Consejo Nacional de Seguridad Social en Salud, y

CONSIDERANDO:

Que el Consejo Superior de Salud de las Fuerzas Militares y de la Policía Nacional, como organismo rector y coordinador del Sistema de Salud de las Fuerzas Militares y de la Policía Nacional, requiere la información adecuada y oportuna, para orientar la toma de decisiones en desarrollo de la función relativa a adoptar las políticas del SSMP, necesita de una evaluación permanente y ajuste de las mismas, con fundamento en la información estratégica de salud que presenten la Dirección General de Sanidad Militar, la Dirección de Sanidad de la Policía Nacional y el Director del Hospital Militar Central.

Que es función de la Secretaría del CSSMP, recopilar e integrar informes, estudios y documentos que deban ser examinados por el CSSMP, de conformidad con el artículo 8° de la Ley 352/97 y el artículo 10 del Decreto 1795 de 2000.

ACUERDA:

Artículo 1°. Establecer los indicadores estratégicos en salud que deben ser presentados al Consejo Superior de Salud de las Fuerzas Militares y de la Policía Nacional, por parte de la Dirección General de Sanidad Militar, Dirección de Sanidad de la Policía Nacional y Hospital Militar Central, así:

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL SECRETARIA GENERAL DIRECCIÓN DE VETERANOS Y BIENESTAR SOCIAL FICHA TÉCNICA DE INDICADORES								
Código del indicador	Nombre del indicador	Forma de cálculo (Variables)	Unidad de medida	Fecha de Corte	Periodicidad	Línea base	Fecha envió SECTEC	Comentario
1	Estructura Poblacional del SSFM y del SSPN por Titulares Cotizantes - no cotizantes - beneficiarios vigencia anterior y vigencia actual proyectada	Número de usuarios de cada grupo	Número de Personas	31 de Diciembre vigencia anterior	Anual	360 días	28 de febrero	Asegurador - Demográfico - permite ver la tendencia de variación cada año. Estas categorías tienen diferentes características respecto a su pago de salud.
2	Población total del SSFM y del SSPN vigencia anterior y vigencia actual proyectada	Número Total de usuarios	Número de Personas	31 de Diciembre vigencia anterior	Anual	360 días	28 de febrero	Demográfico - permite ver la tendencia de variación cada año. Dinámica poblacional

3	Razón Cotizantes: no Cotizantes del SSFM y del SSPN de la vigencia anterior y de la actual proyectada	Número de Titulares Cotizantes X 100 Número de no Cotizantes	Número de Personas	31 de Diciembre vigencia anterior	Anual	360 días	28 de febrero	Demográfico - relación entre población que paga la salud mediante cotización con base en su salario, pensión o asignación de retiro (cotizante) y población que el estado paga un monto igual para todos (No cotizantes, personal militar y policial sin salario). Esta relación permite ver como se distribuyen en relación uno a uno la población que aporta económicamente a cada subsistema. Puede ir mejorando o empeorando la relación.
4	Razón Beneficiarios: Cotizantes del SSFM y del SSPN vigencia anterior y actual proyectada	Número de Beneficiarios X 100 Número de Cotizantes	Número de Personas	31 de Diciembre vigencia anterior	Anual	360 días	28 de febrero	Demográfico - relación entre población que se beneficia de los servicios de salud, pero no cotizan y la población que cotiza con base en su salario, pensión o asignación de retiro (cotizante). Esta relación permite ver como se distribuyen en relación uno a uno la población que no aporta y la que aporta económicamente a cada subsistema. Evalúa o proyecta la sostenibilidad económica, a mayores beneficiarios y menos aportantes puede haber desequilibrio.
5	Razon Beneficiarios : Cotizantes + no Cotizantes del SSFM y del SSPN vigencia anterior y actual proyectada.	Numero de Beneficiarios X 100 Numero Titulares Cotizantes + Numero de no Cotizantes	Número de Personas	31 de Diciembre vigencia anterior	Anual	360 días	28 de febrero	Demográfico - relación entre población que se beneficia de los servicios de salud, pero no cotizan y la población que cotiza con base en su salario, pensión o asignación de retiro (cotizante) más la población que no cotiza pero que el estado aporta económicamente, estos últimos no traen beneficiarios, pero como todo va a una sola bolsa, terminan siendo solidarios con los beneficiarios de los primeros. Esta relación permite ver como se distribuyen en relación uno a uno la población que no aporta y la que aporta económicamente a cada subsistema. Evalúa o proyecta la sostenibilidad económica, a mayores beneficiarios y menos aportantes puede haber desequilibrio.
6	Presupuesto Total del SSFM y del SSPN (Incluido Inversión) vigencia anterior y apropiación actual	Presupuesto Total	Pesos constantes	31 de diciembre vigencia anterior	Anual	360 días	28 de febrero	Asegurador - Económico - Cifra absolutas para mostrar la tendencia por año.
7	Presupuesto Total Gastos de Funcionamiento del SSFM y del SSPN vigencia anterior y apropiación actual	Presupuesto Total Gastos de Funcionamiento	Pesos constantes	31 de diciembre vigencia anterior	Anual	360 días	28 de febrero	Económico - Cifra absolutas para mostrar la tendencia por año. Este monto responde por los gastos de salud totales de la operación.
8	Presupuesto Total de Inversión del SSFM y del SSPN vigencia anterior y apropiación actual	Presupuesto Total de Inversión	Pesos constantes	31 de diciembre vigencia anterior	Anual	360 días	28 de febrero	Económico - Cifra absolutas para mostrar la tendencia por año. Este monto responde por los crecimientos o actualizaciones en infraestructura o proyectos de dotación de equipos o soluciones para la operación que se obtienen de la gestión ante el estado.
9	Percapita del sector defensa PPCD vigencia actual	UPC + (20% UPC)	Pesos constantes/usuarios	31 de diciembre vigencia anterior	Anual	360 días	28 de febrero	Económico - Cifra absolutas para mostrar la tendencia por año. Este supone que es el presupuesto anual por usuario para cubrir sus demandas de salud en este sistema.

10	Percapita global SSFM y del SSPN vigencia anterior actual apropiada	Presupuesto Total ----- Numero de Usuarios SSFM	Pesos constantes/usuarios	31 de diciembre vigencia anterior	Anual	360 dias	28 de febrero	Económico - Cifra absolutas para mostrar la tendencia por año. Este se supone que es el presupuesto anual por usuario para cubrir sus demandas de salud y los gastos administrativos para funcionamiento e inversión en este sistema.
11	Presupuesto de Gastos Servicios Médicos SSFM y del SSPN vigencia anterior y actual apropiada	Presupuesto de Gastos Servicios Médicos	Pesos constantes/usuarios	31 de diciembre vigencia anterior	Anual	360 dias	28 de febrero	Económico - Cifra absolutas para mostrar la tendencia por año. Este es el presupuesto que cubre los gastos en la red externa pública y privada de cada subsistema.
12	Tasa Mortalidad En Combate SSFM de la vigencia actual	Numero total de Personal de las Fuerzas Militares Muertos en Combate X 10.000 ----- Numero Total de Personal de las Fuerzas Militares uniformados	Número de Personas	30 junio y 31 de diciembre	Semestral	180 dias	30 de julio y 28 de febrero	Asegurador - Mortalidad - índice de mortalidad que mide el riesgo de morir en combate para esa vigencia, en la población militar y su variación en el tiempo.
13	Tasa Mortalidad Fuera de Combate SSFM	Numero total de Personal de las Fuerzas Militares Muertos Fuera de Combate X 10.000 ----- Numero Total de Personal de las Fuerzas Militares	Número de Personas	30 junio y 31 de diciembre	Semestral	180 dias	30 de julio y 28 de febrero	Mortalidad - indice de mortalidad que mide el riesgo de morir fuera de combate para esa vigencia, en la población militar y su variación en el tiempo.
14	Tasa Mortalidad En Servicio SSPN	Numero total de Personal de la Policía Nacional Muertos en Servicio X 10.000 ----- Numero Total de Personal de la Policía Nacional uniformado	Número de Personas	30 junio y 31 de diciembre	Semestral	180 dias	30 de julio y 28 de febrero	Mortalidad - indice de mortalidad que mide el riesgo de morir en servicio para esa vigencia, en la población policial y su variación en el tiempo.
15	Tasa Mortalidad Fuera del Servicio SSPN	Numero total de Personal de la Policía Nacional Muertos Fuera de Servicio X 10.000 ----- Numero Total de Personal de la Policía Nacional	Número de Personas	30 junio y 31 de diciembre	Semestral	180 dias	30 de julio y 28 de febrero	Mortalidad - indice de mortalidad que mide el riesgo de morir fuera de servicio para esa vigencia, en la población policial y su variación en el tiempo.
16	Tasa específica de mortalidad por Causa en Combate SSFM (Entrenamiento Militar - Muerte Accidental - Suicidio - Minas y Explosivos - Otras)	Numero total de Personal de las Fuerzas Militares Muertos en Combate en cada uno de las categorías seleccionadas X 10.000 ----- Numero Total de Personal de las Fuerzas Militares	Número de Personas	30 junio y 31 de diciembre	Semestral	180 dias	30 de julio y 28 de febrero	Mortalidad - indice de mortalidad que mide el riesgo de morir en combate para cada categoría en esa vigencia, en la población militar y su variación en el tiempo.
17	Tasa específica de Mortalidad por Causa Fuera de Combate SSFM (Homicidio - Muerte Accidental - Suicidio - Otras)	Numero total de Personal de las Fuerzas Militares Muertos Fuera de Combate en cada uno de las categorías seleccionadas X 10.000 ----- Numero Total de Personal de las Fuerzas Militares	Número de Personas	30 junio y 31 de diciembre	Semestral	180 dias	30 de julio y 28 de febrero	Mortalidad - indice de mortalidad que mide el riesgo de morir fuera de combate para cada categoría en esa vigencia, en la población militar y su variación en el tiempo.
18	Tasa de Mortalidad por Causa seleccionada en Servicio SSPN (Entrenamiento Militar - Muerte Accidental - Suicidio - Minas y Explosivos - Otras)	Numero total de Personal de la Policía Nacional Muertos en Servicio en cada uno de las categorías seleccionadas X 10.000	Número de Personas	30 junio y 31 de diciembre	Semestral	180 dias	30 de julio y 28 de febrero	Mortalidad - indice de mortalidad que mide el riesgo de morir en servicio para cada categoría en esa vigencia, en la población policial y su variación

		----- ----- ----- Numero Total de Personas Muertas de la Fuerza Pública						en el tiempo.
19	Tasa específica de Mortalidad por causa seleccionada Fuera de Servicio SSPN (Homicidio - Muerte Accidental - Suicidio - Otras)	Numero total de Personal de la Policía Nacional Muertos Fuera de Servicio en cada uno de los grupos X 10.000 ----- ----- Numero Total de Personal de la Policía Nacional	Número de Personas	de 30 junio y 31 de diciembre	Semestral	180 días	30 de julio y 28 de febrero	Mortalidad - índice de mortalidad que mide el riesgo de morir fuera de servicio para cada categoría en esa vigencia, en la población policial y su variación en el tiempo.
20	Tasa de Mortalidad general en el SSFM y del SSPN	Numero total de muertos en cada subsistema X 10.000/ Numero total de usuarios de cada subsistema	Número de personas	de 30 de junio y 31 de diciembre	Semestral	180 días	30 de julio y 28 de febrero	Mortalidad- Índice de moratilidad que mide el riesgo de morir para cada los usuarios de cada subsistema, para cada vigencia y su variación en el tiempo.
21	Tasa de Morbilidad General por diez primeras causas de consulta del SSFM y del SSPN	No. de enfermos por cada Patología seleccionada x 10.000 ----- ----- Población total de usuarios de cada subsistema SSFM y del SSPN	Número de Personas	de 30 junio y 31 de diciembre	Semestral	180 días	30 de julio y 28 de febrero	Morbilidad - Inidice de enfermarse o consultar por enfermedad, este mide el riesgo de enfermar de los usuarios para estas primeras 10 causas de consulta o enfermedad.
22	% Satisfacción Global	Número total de pacientes que se consideran satisfechos con los servicios recibidos por el SSFM/SSPN X 100 ----- ----- Número total de pacientes encuestados por el SSFM/SSPN	Porcentaje	31 de Diciembre vigencia anterior	Anual	365 días	28 de febrero	Asegurador - Calidad - medida de satisfacción mediante una encuesta de satisfacción contratada que se inicio como una linea de base, ahora se continua midiendo la satisfacción con el mismo formato.

INDICADORES PARA HOSPITALES DE MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD DEL SISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES Y DE LA POLICIA NACIONAL

Código del indicador	Nombre del indicador	Forma de cálculo (Variables)	Unidad de medida	Fecha de Corte	Periodicidad	Línea base	Fecha envío SECTEC	Comentario
1	Oportunidad de Cita Médica Especializada en el HOMIC y el HOCEN	Promedio días entre cita solicitada y asignada	Número de días	30 junio y 31 de diciembre	Semestral	180 días	30 de julio y 28 de febrero	Prestador - Indicadores de eficiencia en la atención, productividad y gestión clínica. Estos indicadores son iguales a los aplicados a los hospitales públicos.
2	% Inasistencia En Consulta en el HOMIC y en el HOCEN	No. De consultas no realizadas por inasistencia x 100 ----- No. Total de consultas programadas	Porcentaje	30 junio y 31 de diciembre	Semestral	180 días	30 de julio y 28 de febrero	Indicadores de eficiencia en la atención, productividad y gestión clínica. Estos indicadores son iguales a los aplicados a los hospitales públicos.
3	% Ocupación Hospitalaria	Días cama utilizada * 100 ----- Días cama disponible	Porcentaje	30 junio y 31 de diciembre	Semestral	180 días	30 de julio y 28 de febrero	Indicadores de eficiencia en la atención, productividad y gestión clínica. Estos indicadores son iguales a los aplicados a los hospitales públicos.
4	Giro Cama en el HOMIC y en el HOCEN	No. De egresos ----- No. De camas	Numero de pacientes por cama	30 junio y 31 de diciembre	Semestral	180 días	30 de julio y 28 de febrero	Indicadores de eficiencia en la atención, productividad y gestión clínica. Estos indicadores son iguales a los aplicados a los hospitales públicos.
5	Promedio Estancia en el HOMIC y en el HOCEN	Días estancia ----- No. De egresos en el HOMIC y en el HOCEN	Días promedio estancia	30 junio y 31 de diciembre	Semestral	180 días	30 de julio y 28 de febrero	Indicadores de eficiencia en la atención, productividad y gestión clínica. Estos indicadores son iguales a los aplicados a los hospitales públicos.
6	% de Infección Hospitalaria en el	Total de infecciones intrahosot. En el periodo	Porcentaje	30 junio y 31 de diciembre	Semestral	180 días	30 de julio y 28 de febrero	Indicadores de eficiencia en la atención.

	HOMIC y en el HOCEN	x 100		de diciembre			febrero	productividad y gestión clínica. Estos indicadores son iguales a los aplicados a los hospitales públicos.
7	% de Cesáreas en el HOMIC y en el HOCEN	Total cesáreas x 100	Porcentaje	30 junio y 31 de diciembre	Semestral	180 días	30 de julio y 28 de febrero	Indicadores de eficiencia en la atención, productividad y gestión clínica. Estos indicadores son iguales a los aplicados a los hospitales públicos.
8	Oportunidad Cirugía Programada en el HOMIC y en el HOCEN	Promedio día cirugía solicitada y realizada	Días promedio	30 junio y 31 de diciembre	Semestral	180 días	30 de julio y 28 de febrero	Indicadores de eficiencia en la atención, productividad y gestión clínica. Estos indicadores son iguales a los aplicados a los hospitales públicos.
9	% Cirugías realizadas	No. de cirugías realizadas x 100 / No. Total de cirugías solicitadas (programadas, de urgencias y extras)	Porcentaje	30 junio y 31 de diciembre	Semestral	180 días	30 de julio y 28 de febrero	Indicadores de eficiencia en la atención, productividad y gestión clínica. Estos indicadores son iguales a los aplicados a los hospitales públicos.
10	% Cancelación Quirúrgica en el HOMIC y en el HOCEN	No. de cirugías programadas canceladas x 100	Porcentaje	30 junio y 31 de diciembre	Semestral	180 días	30 de julio y 28 de febrero	Indicadores de eficiencia en la atención, productividad y gestión clínica. Estos indicadores son iguales a los aplicados a los hospitales públicos.
11	Tiempo Promedio de Espera en Urgencias Triage 1 Y 2 en el HOMIC y en el HOCEN	Promedio para todos los pacientes triage 1 y 2 entre la hora de la radicación y la hora en que se efectúa la primera atención	minutos	30 junio y 31 de diciembre	Semestral	180 días	30 de julio y 28 de febrero	Indicadores de eficiencia en la atención, productividad y gestión clínica. Estos indicadores son iguales a los aplicados a los hospitales públicos.
12	No. De Camas en el HOMIC y en el HOCEN	No. de camas disponibles mes	Número	30 junio y 31 de diciembre	Semestral	180 días	30 de julio y 28 de febrero	Indicadores de eficiencia en la atención, productividad y gestión clínica. Estos indicadores son iguales a los aplicados a los hospitales públicos.
13	Consulta Ambulatoria en el HOMIC y en el HOCEN	No. de consultas realizada	Número	30 junio y 31 de diciembre	Semestral	180 días	30 de julio y 28 de febrero	Indicadores de eficiencia en la atención, productividad y gestión clínica. Estos indicadores son iguales a los aplicados a los hospitales públicos.
14	Consulta de Urgencias en el HOMIC y en el HOCEN	No. de urgencias atendidas	Número de Personas	30 junio y 31 de diciembre	Semestral	180 días	30 de julio y 28 de febrero	Indicadores de eficiencia en la atención, productividad y gestión clínica. Estos indicadores son iguales a los aplicados a los hospitales públicos.
15	Egresos en el HOMIC y en el HOCEN	No. de hospitalizaciones	Número de Personas	30 junio y 31 de diciembre	Semestral	180 días	30 de julio y 28 de febrero	Indicadores de eficiencia en la atención, productividad y gestión clínica. Estos indicadores son iguales a los aplicados a los hospitales públicos.
16	% Satisfacción Del Usuario en el HOMIC y en el HOCEN	No. de pacientes que se consideran satisfechos X 100	Porcentaje	31 de diciembre vigencia anterior	Anual	365 días	28 de febrero	Indicadores de eficiencia en la atención, productividad y gestión clínica. Estos indicadores son iguales a los aplicados a los hospitales públicos.
17	Cirugías en el HOMIC y en el HOCEN	Total de cirugías realizadas (programadas + urgencias)	Número de cirugías	30 junio y 31 de diciembre	Semestral	180 días	30 de julio y 28 de febrero	Indicadores de eficiencia en la atención, productividad y gestión clínica. Estos indicadores son iguales a los aplicados a los hospitales públicos.

Parágrafo número 1. La población en condición de discapacidad de la Fuerza Pública es prioritaria y por eso se debe establecer la siguiente información:

POBLACIÓN EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD DE LA FUERZA PÚBLICA								
Código del indicador	Nombre del indicador	Forma de cálculo (Variables)	Unidad de medida	Fecha de Corte	Periodicidad	Línea base	Fecha envió SECTEC	Comentario
1	Funcionarios del SSFM y del SSPN con discapacidad permanente	Numero de Funcionarios del SSFM y/o del SSPN con discapacidad permanente x1000	Número de discapacitados por 1000 funcionarios	30 junio y 31 de diciembre	Semestral	180 días	30 de julio y 28 de febrero	Asegurador - Morbilidad-Tasa específica de discapacidad por 1000 funcionarios - Mide el riesgo de adquirir una discapacidad por ser funcionario

		Policía Nacional						
2	% Amputados del SSFM y del SSPN	Numero de personal discapacitado y amputado del SSFM y del SSPN X 100 ----- ----- Total discapacitados del SSFM y del SSPN	Porcentaje	30 junio y 31 de diciembre	Semestral	180 dias	30 de julio y 28 de febrero	Morbilidad- Proporción de amputados de todos los discapacitados - mide el peso porcentual de los amputados. Dimensiona la magnitud relativa de los amputados.
3	% Casos nuevos de RHB atendidos en el SSFM y en el SSPN	Numero de nuevos ingresados RHB x 100 ----- ----- Numero total de casos atendidos RHB en el SSFM y en el SSPN	Porcentaje	30 junio y 31 de diciembre	Semestral	180 dias	30 de julio y 28 de febrero	Morbilidad - Proporción del crecimiento de personas que acceden a la atención por rehabilitación por primera vez. Nuestro el crecimiento relativo de la discapacidad y la accesibilidad al servicio.
4	% Casos resueltos de RHB en el SSFM y en el SSPN	Numero de casos cerrados por RHB en el SSFM y en el SSPN x 100 Numero total de casos que ingresaron al programa de RHB en el SSFM y en el SSPN	Porcentaje	30 junio y 31 de diciembre	Semestral	180 dias	30 de julio y 28 de febrero	Asegurador - Calidad- Proporción de pacientes con atención completa y terminada por rehabilitación del total de atendidos en ese periodo. Muestra eficiencia y continuidad y trazabilidad de la atención de cada subsistema para este tipo de pacientes.

- RHB (Rehabilitación).

Parágrafo número 2. La información será remitida a la Secretaría del CSSMP, dentro de los plazos y periodicidad que en cada caso se señala en el presente Acuerdo, así como en los términos que se indica en el Anexo 1, y en el momento que se requiera confirmar o actualizar.

Artículo 2°. La Secretaría del CSSMP, recopilará, integrará, analizará y mantendrá actualizada la información consolidada del SSMP a la que se refiere este Acuerdo y entregará junto con los dos Subsistemas (SSFM-SSPN) un informe anual con recomendaciones a los miembros del CSSMP en la última sesión ordinaria de cada vigencia.

Artículo 3°. El presente Acuerdo rige a partir de la fecha de su expedición y deroga el Acuerdo número 037 de 1998.

Comuníquese, publíquese y cúmplase.

Dado en Bogotá, D. C., a 10 de noviembre de 2009.

ORIGINAL FIRMA

El Presidente CSSM
Alejandro Arbeláez Arango.

ORIGINAL FIRMA

El Secretario CSSMP
Ricardo Ari Duarte Forero

Anexo 1. Formato recolección de la información.

ANEXO N° 1
FORMATO DE RECOLECCION DE LA INFORMACION

Descripción Desagregada	Datos Numéricos correspondientes
Número de enfermos por cada patología	
Número de Titulares Cotizantes	
Número de Cotizantes	
Número de Beneficiarios	
Numero de No Cotizantes	
Número de usuarios de cada grupo	
Número de Usuarios	
Número total de pacientes encuestados	
Número total de pacientes que se consideran satisfechos con los servicios recibidos	
Número total de Personas de las Fuerzas Militares Fallecidos en Combate	
Número total de Personas de las Fuerzas Militares Fallecidos en Combate en cada una de las categorías seleccionadas	
Número total de Personas de la Policía Nacional Fallecidos en Servicio	
Número total de Personas de la Policía Nacional Fallecidos en Servicio en cada uno de las categorías seleccionadas	
Número total de Personas de las Fuerzas Militares Fallecidos Fuera de Combate	
Número total de Personas de las Fuerzas Militares Fallecidos Fuera de Combate en cada uno de las categorías seleccionadas	
Número total de Personas de la Policía Nacional Fallecidos Fuera de Servicio	
Número total de Personas de la Policía Nacional Fallecidos Fuera de Servicio en cada uno de las categorías seleccionadas	
Número Total de Personas Fallecidas	
Número Total de Población de las Fuerzas Militares y/o de la Policía Nacional	
Número Total de usuarios del SSFM y/o del SSPN	
Población total	
Presupuesto de Gastos Servicios Médicos	
Presupuesto Total	
Presupuesto Total de Inversión	
Presupuesto Total Gastos de Funcionamiento	
Unidad de Pago por Capitación del SGSSS	

(C.F)