

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
POLICÍA NACIONAL



DIRECCIÓN DE SANIDAD

E-0-438

28 NOV 2017

RESOLUCIÓN NÚMERO DEL DE NOVIEMBRE DE 2017

"Por la cual se modifica parcialmente la Resolución No. 057 del 07 de Febrero de 2014, Por la cual se reorganiza el Comité Técnico Científico de la Dirección de Sanidad de la Policía Nacional"

EL DIRECTOR DE SANIDAD DE LA POLICÍA NACIONAL

En uso de sus facultades legales y,

CONSIDERANDO:

Que mediante el Acuerdo 052 del 01 de abril de 2013 "Por el cual se establece el Manual de Medicamentos y Terapéutica para el SSMP", se incluyó en el capítulo II el Comité Técnico Científico de Autorización de Medicamentos fuera del Manual Único de Medicamentos y Terapéutica del SSMP, su creación, conformación, requisitos de los miembros, funciones y criterios de autorización.

Que el Señor Director de Sanidad expidió la Resolución No. 057 del 07 de febrero de 2014 *"Por la cual se reorganiza el Comité Técnico Científico de la Dirección de Sanidad de la Policía Nacional"*.

Que de acuerdo con el artículo 209 de la Constitución Política de Colombia, la actuación de todos los funcionarios públicos de la Dirección de Sanidad, tanto administrativos como asistenciales, debe estar al servicio de los intereses generales, con fundamento en los principios de igualdad, moralidad, eficacia, economía, celeridad, imparcialidad y publicidad.

Que la ley 23 de 1981 "Por la cual se dictan normas en materia de ética médica", señala en los artículos 10 parágrafo y 42 que: **ARTICULO 10. El médico dedicará a su paciente el tiempo necesario para hacer una evaluación adecuada de su salud e indicar los exámenes indispensables para precisar el diagnóstico y prescribir la terapéutica correspondiente. PARAGRAFO. El médico no exigirá al paciente exámenes innecesarios, ni lo someterá a tratamientos médicos o quirúrgicos que no se justifiquen... ARTICULO 42. El médico cumplirá a cabalidad sus deberes profesionales y administrativos, así como el horario de trabajo y demás compromisos a que esté obligado en la institución donde preste sus servicios."** (Se resalta y subraya).

Que la Ley 1474 de 2011 *"Por la cual se dictan normas orientadas a fortalecer los mecanismos de prevención, investigación y sanción de actos de corrupción y la efectividad del control de la gestión pública"* adicionó al Código Penal nuevos tipos penales encaminados a la protección de los recursos del Sistema General de Seguridad Social.

Que la Ley 1751 de 2015 *"POR MEDIO DE LA CUAL SE REGULA EL DERECHO FUNDAMENTAL A LA SALUD Y SE DICTAN OTRAS DISPOSICIONES"*, en su artículo 17 otorga autonomía a los profesionales de la salud al disponer **Artículo 17. Autonomía profesional. Se garantiza la autonomía de los profesionales de la salud para adoptar decisiones sobre el diagnóstico y tratamiento de los pacientes que tienen a su cargo. Esta autonomía será ejercida en el marco de esquemas de autorregulación, la ética, la racionalidad la evidencia científica"**. (Subrayado y resaltado fuera del texto). Este mismo artículo en su inciso segundo limita la autonomía del profesional, en tanto le prohíbe cualquier abuso en el ejercicio profesional que atente contra la seguridad del paciente.

Que el criterio de capacidad económica en aquellos casos en los que el médico o profesional tratante requiera formular un medicamento o tratamiento no incluido en el Acuerdo 052 de 2013 y que deba ser sometido a consideración del Comité Técnico Científico, debe ser tenido en cuenta en la determinación si en un caso concreto se debe ordenar o no el suministro de un medicamento, de conformidad con lo expuesto por la Sala Segunda de Revisión de la Honorable Corte Constitucional en la Sentencia T-760-08 (Expediente T-1281247) que dijo: "6.1.3.1.6. Con todo, el Comité Técnico Científico no ha aplicado entre los criterios para autorizar un servicio de salud la capacidad

económica del usuario. En la jurisprudencia de la Corte Constitucional, por el contrario, éste sí ha sido un criterio relevante para determinar si en un caso concreto se debe ordenar o no el suministro de un servicio médico, como se señaló previamente (ver apartado 4.4.5.). En aquellos casos en los que el usuario solicita un servicio médico no incluido en el POS, pero cuenta con capacidad económica para costear lo que le corresponda pagar, la Corte Constitucional ha negado su autorización con cargo a los recursos del Fosyga. El concepto de capacidad económica para cubrir un servicio médico es relativo, y depende del nivel de ingresos del solicitante y del costo del servicio requerido...", posición que ha sido reiterada por la H. Corte Constitucional a través de las Sentencias T – 781 de 2013 con Ponencia del H. Consejero NILSON PÍNILLA PINILLA de la Sala Tercera de Revisión, y T – 124 de 2016, Consejero Ponente LUIS ERNESTO VARGAS SILVA, de la Sala Novena de Revisión.

Que de acuerdo con lo anterior, se debe determinar si la capacidad económica del usuario y/o su núcleo familiar le permite asumir el costo de medicamentos excluidos del Plan de Servicios para el SSMP, o si por el contrario ese hecho afecta su mínimo vital, caso en el cual, deberá proceder a su trámite para estudio y conceptualización por parte del Comité Técnico Científico.

Que debe ser el médico especialista tratante, por su conocimiento científico y del paciente, quien debe justificar el requerimiento de medicamentos excluidos del Plan de Servicios para el SSMP ante el Comité Técnico Científico.

Que es necesario actualizar el Formato de Aprobación de Medicamentos por Fuera del Manual Único de Medicamentos y Terapéutica del SSMP por cuanto existe un formulario PARA CONTINGENCIA REPORTE DE PRESCRIPCION DE SERVICIOS Y TECNOLOGIAS EN SALUD NO CUBIERTAS EN EL PLAN DE BENEFICIOS del Ministerio de Salud y Protección Social que reúne información más amplia y detallada como soporte para la evaluación y conceptualización que puede complementar el anexo No. 2 adoptado por el acuerdo 052 CSSMP de 2013 vigente.

Que por todo lo expuesto, se hace necesario modificar parcialmente la Resolución No. 057 del 07 de febrero de 2014 "Por la cual se reorganiza el Comité Técnico Científico de la Dirección de Sanidad de la Policía Nacional", con el fin de incluir como componente del proceso de gestión en las solicitudes de medicamentos y servicios médicos excluidos del Plan de Servicios para el SSMP, la evaluación de la capacidad económica del paciente y/o su núcleo familiar.

En consecuencia, el señor Director de Sanidad

RESUELVE

ARTÍCULO PRIMERO: MODIFICAR el artículo 4 REQUISITOS PARA LA SOLICITUD DE AUTORIZACION, Numeral 1 el cual quedara así: el médico especialista tratante de la red propia y red externa contratada deberá diligenciar de manera personal e indelegable, toda la información solicitada en el Anexo No. 2 actualizado de la presente resolución.

ARTÍCULO SEGUNDO: MODIFICAR el artículo 4 REQUISITOS PARA LA SOLICITUD DE AUTORIZACION, Numeral 7 el cual quedara así: Para la autorización de medicamentos fuera del manual único de medicamento y terapéutica para el SSMP, se utilizará el Anexo No. 2 actualizado que se adjunta en la presente resolución.

ARTÍCULO TERCERO: ADICIONAR al artículo 5 JEFES DE SECCIONALES Y AREAS DE SANIDAD DE LA POLICIA NACIONAL el numeral 9 así:

9. La USP a la que pertenezca el usuario, deberá anexar a la documentación de Solicitud de Autorización, Declaración Juramentada suscrita por el Afiliado, en la que conste que ni él, ni su núcleo familiar cuentan con la capacidad económica suficiente, que les permita asumir el costo del medicamento formulado que se encuentra fuera del Plan de Beneficios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional.

ARTÍCULO CUARTO: ADICIONAR al artículo 10 PROCEDIMIENTO PARA LA EVALUACION APROBACION O DESAPROBACION, de la Resolución No. 057 del 07 de febrero de 2014, un párrafo 2 que será del siguiente tenor:

PARÁGRAFO 2. El comité Técnico Científico solo estudiara las solicitudes que cumplan con el criterio de *no capacidad económica suficiente* por parte del usuario para la adquisición del medicamento solicitado, el cual estará soportado con la Declaración Juramentada suscrita por el Afiliado.

ARTÍCULO QUINTO: MODIFIQUESE el anexo No. 2 FORMATO DE APROBACION DE MEDICAMENTOS POR FUERA DEL MANUAL UNICO DE MEDICAMENTOS Y TERAPÉUTICA DEL SSMP, conforme al Anexo que acompaña la presente Resolución y que hace parte integral de la misma.

ARTICULO SEXTO: La presente Resolución rige a partir de la fecha de expedición.

COMUNÍQUESE Y CÚMPLASE,

Dada en Bogotá, D. C., 28 NOV 2017

Mayor General OSCAR ATEHORTUA DUQUE
Director de Sanidad Policía Nacional

REVISÓ: AD-34-CARMEN LILIA PUIG GARCÍA - Asesora Jurídica DISAN - PONAL
REVISÓ: CORONEL GLORIA ESMERALDA ARIZA BECERRA - Jefe Área de Gestión de Servicios en Salud DISAN - PONAL
REVISÓ: TENIENTE CORONEL EUGENIA YANETH LÓPEZ VARGAS - Supervisora Nacional Contrato de Medicamentos DISAN - PONAL
REVISÓ: TENIENTE CORONEL NAIRO ENRIQUE ESPINEL ROJAS - Jefe Administrativo y Financiero DISAN - PONAL
ELABORO: PS-09-Abogado FERNANDO PARRA MENDOZA

Calle 44 No. 50-51 CAN Piso 5º, Bogotá
Teléfonos 2207418 - 2207419 - 2207420
disan.asjur@policia.gov.co
www.policia.gov.co



ANEXO 2
ACUERDO CSSMP 052//2013
FORMATO DE APROBACIÓN MEDICAMENTOS POR FUERA DEL MANUAL ÚNICO DE
MEDICAMENTOS Y TERAPÉUTICA DEL SSMP

ESTE DOCUMENTO DEBE SER DILIGENCIADO EN FORMA COMPLETA, ÚNICAMENTE POR PARTE DEL MEDICO ESPECIALISTA TRATANTE.
EL INCUMPLIMIENTO DE CUALQUIERA DE ESTOS ASPECTOS NO PERMITIRÁ EL ESTUDIO POR PARTE DEL COMITÉ TÉCNICO CIENTÍFICO.

Fecha de solicitud _____ Departamento _____

I. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE:

Nombre del paciente: _____ Edad _____ Sexo: F: _____ M: _____
Tipo de identificación: C.C. _____ T.I. _____ R.C. _____ NUIP _____ No. _____
Fuerza: _____ EJC: _____ FAC: _____ ARC: _____ PONAL: _____ HOMIC: _____
Dirección: _____
Ciudad: _____ Teléfono: _____

II. MEDICAMENTO SOLICITADO FUERA DEL MANUAL ÚNICO DE MEDICAMENTOS:

Ambulatorio: _____ Hospitalario: _____ Urgencia (vital): _____
Tipo de Medicamento: Medicamento: _____ Vital no Disponible: _____ Magistral: _____
Tipo de Prescripción: Única: _____ Sucesiva: _____

Principio Activo en Denominación Común Internacional: _____

Concentración: _____ Forma Farmacéutica: _____ Vía Administración: _____
Dosis: _____ Cantidad/día: _____ Cantidad/Mes _____
Duración del tratamiento: _____ Fecha de Aplicación _____
Programa especial de: _____

Efectos adversos y posibles riesgos por el uso del medicamento: _____

Paciente con Enfermedad Huérfana: SI _____ NO _____
¿Cual? _____

III. DIAGNOSTICO:

Diagnostico Principal _____ Código CIE 10 _____
Diagnostico Relacionado 1 _____ Código CIE 10 _____

IV. DESCRIBA EN FORMA RESUMIDA LA HISTORIA CLÍNICA:

V. ALTERNATIVAS UTILIZADAS DEL MANUAL ÚNICO DE MEDICAMENTOS SSMP:

1. Principio activo: _____ Tiempo de utilización: _____
Respuesta Clínica observada: No mejoría: _____ Reacción adversa: _____ Intolerancia: _____

2. Principio activo: _____ Tiempo de utilización: _____
Respuesta Clínica observada: No mejoría: _____ Reacción adversa: _____ Intolerancia: _____

3. Principio activo: _____ Tiempo de utilización: _____
Respuesta Clínica observada: No mejoría: _____ Reacción adversa: _____ Intolerancia: _____

La respuesta clínica negativa ha sido reportada al Comité de Farmacovigilancia: SI _____ NO _____

No existe alternativa en el Manual Único de Medicamentos del SSMP: _____

VI. CRITERIOS QUE JUSTIFICAN LA PRESENTE SOLICITUD

1. Existe riesgo inminente para la vida y la salud del paciente: SI: _____ NO: _____
Si existe riesgo por favor justifíquelo: _____

2. La indicación o uso previsto del medicamento está autorizado por la autoridad competente (INVIMA): SI: _____ NO: _____

3. El medicamento a prescribir se encuentra en fase experimental: SI _____ NO _____

4. Existe evidencia científica disponible sobre seguridad, eficacia y efectividad clínica:

Descripción de la evidencia: _____

VII. NOTIFICACION SOBRE AUTORIZACIÓN DE URGENCIA VITAL (Diligenciar en caso que el medicamento haya sido autorizado por Urgencia Vital).

Se aprobó por Urgencia Vital o prioridad clínica: SI _____ NO _____

Fecha en que se aprobó: _____

USP que autorizo: _____

Nombre de la USP o IPS que suministro: _____

Nombre de la USP o IPS donde se administró: _____

FIRMA DEL JEFE DE LA UNIDAD: _____

El Comité NO aprobará tratamientos experimentales, ni medicamentos prescritos para tratamientos expresamente excluidos del manual. (Resolución 2933 artículo 6º, parágrafo- POS). . .
Si se requiere información o documentación adicional el Comité solicitará al médico tratante, quien debe suministrarla dentro de los dos días siguientes. (Resolución 2933 artículo 7º, literal c):

"Como profesional tratante certifico que los datos aquí diligenciados corresponden a las necesidades del paciente, que esta solicitud es producto de agotar todas las alternativas terapéuticas existentes en el Manual Único de Medicamentos y Terapéutica del SSSMP, constituyéndose en la única alternativa disponible para asegurar la salud del paciente. Igualmente certifico que no poseo vínculo alguno con compañías productoras o distribuidoras del insumo, dispositivo médico u otro servicio requerido, ni soy representante legal, miembro de junta directiva, administrador y/o socio de ellas, ni tengo vínculo laboral o contractual con las mismas, y que de llegar a faltar al presente compromiso conozco la prohibición contenida en el Artículo 35 numerales 1 y 3 de la Ley 734 de 2002 (Código Disciplinario Único) y sus consecuencias Jurídicas."

Nombres y Apellidos del Médico Especialista Solicitante: _____

No. de Cédula: _____ Registro Médico: _____ Especialidad _____

Nombre de la Institución Prestadora de Servicios en la que labora: _____

NOTA: Señor(a) usuario(a): Este formato tiene vigencia por el tiempo aprobado, recuerde solicitar su cita por lo menos un mes antes del vencimiento del mismo, para ser evaluado oportunamente por el Especialista tratante.

