



SECRETARÍA PRIVADA

Cámara de Representantes
Secretaría General
CORRESPONDENCIA



Bogotá, D. C. 23 AGO 2017
S. P. 3119

Doctor

JORGE HUMBERTO MANTILLA SERRANO
Secretario General Cámara de Representantes
Capitolio Nacional Primer Piso
Teléfonos 4322514 4325368 4325137
Bogotá, D.C.



REFERENCIA : RESPUESTA A SU RADICADO SG2.1395.17
SIGDEA E – 2017 – 737188 DE 15/08/2017
ASUNTO : CUESTIONARIO CORRESPONDIENTE A LA PROPOSICIÓN No.
075 DE 23 DE MAYO DE 2017 – SITUACIÓN DEL SISTEMA
GENERAL SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD E IMPACTO DE LA
IMPLEMENTACIÓN DE LA LEY 1751 DE 2015

Estimado doctor Mantilla:

Atendiendo a las indicaciones del Señor Procurador General de la Nación para absolver el cuestionario que desarrolla la proposición No. 075 del 23 de mayo de 2017 atinente a la situación del sistema general de seguridad social en salud y el impacto que ha tenido la implementación de la Ley Estatutaria que regula el derecho a la salud – Ley 1751 de 2015-, y estando dentro del término legal especial previsto en los artículos 249 literal d) y 258 de la Ley 5 de 1992, me permito reportar la gestión institucional relacionada, comprendida entre el 1 de enero de 2015 y el 30 de julio de 2017, sobre el entendido que el debate parlamentario se centrará en los efectos al interior del sistema de salud, luego de la expedición e implementación de la mencionada ley:

1. *Actividades desarrolladas por el Ministerio Público para controlar el cumplimiento de la ley 1751 de 2015.*

Se destaca en términos muy generales que la Procuraduría General de la Nación ha ejercido su función preventiva en aras de garantizar el cumplimiento integral de las previsiones contenidas en la Ley 1751 de 2015, Estatutaria del derecho fundamental a la salud.



SECRETARÍA PRIVADA

En este sentido ha enfocado sus responsabilidades constitucionales y legales, al cumplimiento de la línea jurisprudencial que estima el carácter fundamental del derecho a la salud y el correlativo acceso a la misma, su ejercicio preventivo respecto, y entre otros, al control de precios de medicamentos, los derechos y los mecanismos de protección para los pacientes, la garantía efectiva a la obligación de eliminación de los comités técnico-científicos (CTC) y la mejora en la oportunidad de atención, en la medida que ésta no sea fallida a partir de exigencias exiguas, inocuas o no justificadas.

Las acciones preventivas han sido eficaces y necesarias para dar garantía a la previsión legal de exclusión de financiación con recursos públicos de procedimientos cosméticos, o en fase de experimentación, o que no tengan eficacia ni efectividad clínica, o que no estén aprobados por el INVIMA, o que se presten en el exterior. En sentido contrario, han asegurado y salvaguardado la prestación efectiva, oportuna e integral del servicio de salud a los usuarios, la accesibilidad al sistema de salud, la acreditación de derechos de los afiliados y la atención por los servicios de urgencias sin mediación de autorización previa. Prácticas de esta índole

La Procuraduría ha blindado el ejercicio efectivo del derecho a la salud; así, es el deber ser de la misionalidad institucional que la denominada *Política Integral de Atención en Salud*, asegure la accesibilidad, la integralidad de los servicios, la prevención, la articulación intersectorial y la atención en zonas marginadas. Sin embargo, el sistema es aún incipiente y falta mucho por hacer.

2. *Trámite de quejas recepcionadas por incumplimiento en la prestación de servicios de salud (cuántas quejas o reclamos se han recibido por incumplimiento en la prestación de servicios de salud).-*

2.1. *Motivo de la queja o reclamo*

Adjunto matriz en CD ROM que contiene la información solicitada, a partir del 1o. de enero del año 2015, sobre el entendido que el debate parlamentario se centra en los efectos que en el sistema de salud ha tenido la expedición de la ley 1751 de 2015.

El consolidado de las quejas recibidas se reportan determinando la entidad prestadora de salud y el detalle del inconformismo que constituye el contenido de la queja.

3. *Investigación o sanciones disciplinarias realizadas por la Procuraduría General de la Nación por incumplimiento de deberes asociados con el acceso al derecho fundamental de la salud.*



SECRETARÍA PRIVADA

La Oficina de Planeación de la Procuraduría hace saber que consultadas las bases de datos de los sistemas de información institucional se encontraron solamente nueve (9) registros de investigaciones disciplinarias realizadas por incumplimiento a los deberes asociados con el acceso al derecho fundamental a la salud. Se anexa cuadro descriptivo del proceso por IUS, dependencia, fecha de radicación, fecha de los hechos, estado actual del trámite surtido, y estado actual del caso.

4. Número de conciliaciones administrativas presentadas por reconocimiento de contrato realidad de contratistas prestadores de servicios en entidades de derecho público

Hago saber que las bases de datos institucionales no recogen información detallada de los asuntos que tratan las solicitudes de conciliación administrativa, como son el referido a los denominados *Contratos Realidad*.

Los descriptores que se aplican al *SIAF – Conciliación* y a las tablas de reporte mensual de las audiencias realizadas por las Procuradurías Judiciales Administrativas, se refieren a los Medios de Control definidos en el CPACA (ley 1437 de 2011), quedando bajo la responsabilidad y autonomía de cada uno de los despachos de estos funcionarios la administración de los asuntos y los archivos correspondientes.

5. Avances y retrocesos en el acceso real y efectivo al derecho fundamental a la salud, luego de la expedición de la ley 1751 de 2015

Con la expedición de la Ley 100 de 1993, las EPS (entidades promotoras de salud) entraron a funcionar como intermediarias financieras con ánimo de lucro. Teniendo en cuenta que la salud no estaba pensada como un derecho de orden fundamental, la Ley Estatutaria de la salud (Ley 1751 de 2015) le hace ese reconocimiento cambiando el concepto de cliente a paciente. Su implementación aún no está consolidada. El actual sistema evidencia insuficiencias que se deben superar, ajustar, corregir o enmendar para garantizar el servicio de salud como verdadero derecho fundamental. Es este el empeño de la Procuraduría General de la Nación.

La ley no ha sido suficiente para superar las falencias del sistema y en especial las consideraciones de orden económico que han afectado gravemente el acceso efectivo de los ciudadanos al servicio de salud. Sin embargo, ha sido necesaria como punto de partida con importantes e indiscutibles logros como la autonomía



SECRETARÍA PRIVADA

médica, en la que el galeno y no la administradora pueden definir lo que requiere en esencia el paciente.

La ley ha pretendido quitar barreras de acceso a los servicios de salud, no obstante es éste un *muro* que aún no se logra derribar. La cartera a cargo de los prestadores enrarece el sistema, la cesación de pagos le resta confianza y arroja mensajes de inviabilidad.

La PGN espera que se dé la eliminación progresiva de las exclusiones vigentes, conocidas como servicios no POS. En este sentido se trabaja por conducto especialmente de la recién creada Delegada para la Salud, la Protección Social y el Trabajo Decente, en desarrollo de sus facultades preventivas.

Finalmente, le manifiesto que conforme lo dispuesto en las circulares Nos. 009, 021, 048 de 2009 y 068 de 2011 del Procurador General de la Nación, los despachos y operadores que conocen de los procesos y registran información, son responsables de la confiabilidad y precisión de los datos reportados.

Cordialmente,

JUBER DARÍO ARIZA RUEDA
Secretario Privado



Bogotá D.C., 18 de Agosto de 2017

OPLA-N°119

Doctor
JUBER DARRIO ARIZA RUEDA
Secretario Privado
Procuraduría General de la Nación
Ciudad.

Asunto. Solicitud prioritaria de información. Proposición 075 de mayo 23 de 2017.
Presidencia Cámara de Representantes.

Atento saludo,

En respuesta a su solicitud, consultadas las bases de datos de los sistemas de información de la Entidad, se encontraron solamente 9 registros de investigaciones disciplinarias realizadas por incumplimiento a los deberes asociados con el acceso al derecho fundamental a la salud.

IUS	DEPENDENCIA DEL CASO	FECHA RADICACION	FECHA DE LOS HECHOS	DEPTO	MUNICIPIO	ESTADO ACTUAL DEL CASO	FECHA ESTADO ACTUAL DEL CASO	ESTADO
2016-28517	PROC REGIONAL ARAUCA	28/01/2016	31/12/2013	ARAUCA	ARAUCA	ETAPA PROBATORIA INDAGACION PRELIMINAR	24/01/2017	ACTIVO
2015-418251	PROCURADURIA REGIONAL ANTIOQUIA	23/11/2015	01/10/2013	ANTIOQUIA	MEDELLIN	ARCHIVO	11/03/2016	INACTIVO
2008-173598	PROCURADURIA DELEGADA PARA LAS FUERZAS MILITARES	23/07/2008	22/02/2003	BOLIVAR	CARTAGENA	ARCHIVO	04/11/2008	INACTIVO
2016-162989	PROCURADURIA REGIONAL ANTIOQUIA	19/05/2016	31/12/2012	ANTIOQUIA	MEDELLIN	ARCHIVO INHIBITORIO	28/06/2016	INACTIVO
2016-137555	PROCURADURIA REGIONAL ARAUCA	20/04/2016	12/06/2013	ARAUCA	ARAUCA	ARCHIVO INHIBITORIO	26/04/2016	INACTIVO
2016-138466	PROCURADURIA REGIONAL ARAUCA	20/04/2016	18/07/2014	ARAUCA	ARAUCA	ARCHIVO INHIBITORIO	26/04/2016	INACTIVO
2016-138865	PROCURADURIA REGIONAL ARAUCA	20/04/2016	14/08/2013	ARAUCA	ARAUCA	ARCHIVO INHIBITORIO	26/04/2016	INACTIVO
2016-265295	PROCURADURIA PROVINCIAL VALLE DEL ABURRA	05/08/2016	05/08/2016	ANTIOQUIA	MEDELLIN	ARCHIVO INHIBITORIO	02/09/2016	INACTIVO



El único proceso activo se encuentra en la Regional Arauca, y corresponde al siguiente detalle.

<p>CONSEC. NO. 1874/2014 QUEJOSO SEGUNDO GONZALEZ VILLARREAL GESTOR EN SALUD COMPARTA DISCIPLINADO RESPONSABLES UNIDAD ADTIVA ESPECIAL DE SALUD P.I AL NO CUBRIR LA COBERTURA NO POS-S QUE REQUIEREN LOS USUARIOS DEL REGIMEN SUBSIDIADO EN EL DPTO DE ARAUCA YA QUE ESTOS LO DEBE ASUMIR LA UNIDAD ADTIVA DE SALUD</p>	<p>FRENTE AL INFORME PRESENTADO POR EL GESTOR DE SALUD DE ARAUCA DE COMPARTA EPS-S SEGUNDO GONZALEZ VILLAREAL, CONTRA EL SEÑOR EDGAR CONTRERAS REPRESENTANTE LEGAL UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL DE SALUD ARAUCA PARA LA ÉPOCA DE LOS HECHOS, POR PRESUNTA OMISIÓN DE FUNCIONES RESPECTO DE RECURSOS NO CANCELADOS A COMPARTA EPS-S, POR LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS QUE HAN SIDO AUTORIZADOS POR MEDIO DE COMITÉ TÉCNICO CIENTÍFICO CTC Y ORDENADOS POR FALLOS DE TUTELA, EN RAZÓN A LA AUTORIZACIÓN DE SERVICIOS CONSIDERADOS NO POS-S LOS CUALES PRESUNTAMENTE POR DISPOSICIÓN LEGAL DEBEN SER RECOBRADOS ANTE LA UAESA, DICHO INFORME HACE RELACIÓN A LOS SIGUIENTES HECHOS:</p> <p>HECHOS. PRIMERO: LA COOPERATIVA DE SALUD COMUNITARIA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD SUBSIDIADA COMPARTA EPS-S, ES UNA ENTIDAD PRIVADA SIN ÁNIMO DE LUCRO QUE ASEGURA LOS RIESGOS EN SALUD DE LOS AFILIADOS AL RÉGIMEN SUBSIDIADO.</p> <p>SEGUNDO: A COMPARTA EPS-S, DE CONFORMIDAD CON LA LEY 100 DE 1993 Y LA LEY 715 DE 2001; LAS TECNOLOGÍAS EN SALUD DE COBERTURA DEL POS-S LAS DEBERÁ GARANTIZAR NUESTRA EPS-S.</p> <p>TERCERO: LAS COBERTURAS NO POS-S, QUE REQUIERAN LOS USUARIOS DEL RÉGIMEN SUBSIDIADO EN EL DEPARTAMENTO DE ARAUCA, LOS DEBE ASUMIR LA UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL DE SALUD DE ARAUCA CON RECURSOS DEL SUBSIDIO DE LA OFERTA, SALVO QUE LOS PRESTE COMPARTA EPSS POR ORDEN JUDICIAL DE TUTELA O POR COMITÉ TÉCNICO CIENTÍFICO CTC, CON FACULTAD DE RECOBRARLOS A LA UAESA, DE CONFORMIDAD CON LA RESOLUCIÓN 5073 DE 2013 Y LA RESOLUCIÓN 5521 DE 2013 (¿).</p> <p>QUINTO: COMPARTA EPS-S RADICÓ CUENTAS DE COBRO EN LAS INSTALACIONES DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL DE SALUD DE ARAUCA, DE FECHAS: FEBRERO DE 2013 DE LA CUAL SE NOS ADEUDA LA SUMA DE SEISCIENTOS CUARENTA Y DOS MILLONES CIENTO CUARENTA MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y OCHO PESOS (\$642.140.312), MARZO DE 2013 DE LA CUAL SE NOS ADEUDA LA SUMA DE DOSCIENTOS CUARENTA Y UN MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y OCHO PESOS (241.440.758), MAYO DE 2013 DE LA CUAL SE NOS ADEUDA LA SUMA DE SETECIENTOS OCHENTA MIL CIENTO DIEZ PESOS (4780.110), JULIO DE 2013 DE LA CUAL SE NOS ADEUDA LA SUMA DE MIL DOSCIENTOS TREINTA Y SEIS MILLONES CIENTO CUARENTA Y CUATRO MIL OCHOCIENTOS CUATRO PESOS (\$1.236.144.804) (¿)¿.</p> <p>SEXTO: DICHOS RECURSOS NO CANCELADOS A COMPARTA EPS-S, SE REFIEREN A LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS QUE HAN SIDO AUTORIZADOS POR MEDIO DE COMITÉ TÉCNICO CIENTÍFICO CTC Y ORDENADOS POR FALLOS DE TUTELA, POR MI REPRESENTADA, EN RAZÓN A LA AUTORIZACIÓN DE SERVICIOS CONSIDERADOS NO POS-S LOS CUALES POR DISPOSICIÓN LEGAL DEBEN SER RECOBRADOS ANTE LA UAESA, TODA VEZ QUE NO COMPETE A COMPARTA EPS-S SU PRESTACIÓN POR SER UNA ENTIDAD DEL RÉGIMEN SUBSIDIADO QUE GARANTIZA EL ACCESO A LA SALUD DE LOS BENEFICIARIOS (¿)¿.</p>
---	--



Eventualmente, podrían realizarse otras consultas de base de datos y verificar hechos por otro tipo de situaciones asociadas a la solicitada, pero dada la premura para reportar la información, no fue posible profundizar en el análisis.

En relación con el número de quejas o reclamos recibidos por incumplimiento en la prestación del servicio de salud, la Procuraduría Delegada para la salud, la protección social y el trabajo decente dispone de una radicación interna, pero no realiza el registro en el SIM. Por esta razón, dicha dependencia remitirá la información a ese respecto. Ahora bien, es importante aclarar que a nivel preventivo en las Procuradurías Territoriales se pueden haber recibido muchas atenciones al público sobre este asunto, que tampoco son necesariamente radicadas en el sistema, pues se resuelven mediante atención directa.

Por lo anterior, la información disponible para atender su requerimiento urgente, se reduce a lo ya mencionado.

Cordialmente,


CONSUELO ORDOÑEZ DE RINCÓN.
Jefe Oficina de Planeación.