

PROPOSICIÓN

En aplicación a lo dispuesto en los artículos 233 y 234 de la Ley 5 de 1992, solicitamos a los Honorables Representantes miembros de la Plenaria de Cámara que se cite a Debate de Control Político, en fecha y hora que la Mesa Directiva defina, a la Directora General de la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud –DIANA CÁRDENAS GAMBOA- y al Director del Instituto Nacional de Vigilancia de Medicamentos y Alimentos –JULIO CÉSAR ALDANA BULA- con el fin que respondan al siguiente cuestionario:

PREGUNTAS A LA DIRECTORA GENERAL DE LA ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD

1. ¿Qué recursos adicionales han sido asignados a la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud (en adelante ADRES) para atender los programas derivados de la declaratoria de emergencia sanitaria o evento catastrófico que son de su responsabilidad? A la fecha de realización de este debate, ¿qué porcentaje de estos recursos ya han sido efectivamente ejecutados?
2. ¿Qué procesos y acciones se han tomado, en la actual coyuntura, para el adecuado uso, flujo y control de los recursos destinados a la atención de la emergencia generada por el Covid-19 cuya administración está a cargo de la ADRES?
3. Frente a los riesgos suscitados por el alto y rápido movimiento de recursos destinados para la atención de la emergencia generada por el Covid-19, ¿se ha pensado en la posibilidad de crear una subcuenta especializada que se destine exclusivamente a estos propósitos? En similar sentido, ¿se ha considerado la posibilidad de crear una subcuenta especializada que pueda trasladar los recursos de atención a la emergencia directamente a las Instituciones Prestadoras de Salud (en adelante IPS), en particular las pertenecientes a la red pública, sin pasar por un intermediario?
4. ¿Qué mecanismos se han dispuesto a favor de las Entidades Promotoras de Salud -EPS y Entidades Obligadas a Compensar -EOC para permitirles el requerimiento de recursos adicionales al ADRES en el marco de la emergencia de salud pública causada por el COVID-19? En similar sentido, ¿cómo se ha articulado el giro de recursos adicionales mediante la ADRES con las secretarías departamentales y distritales de salud?
5. De conformidad con el párrafo cuarto, adicionado al artículo 67 de la Ley 1753 de 2015, por el artículo 15 del Decreto 538 de 2020, el Ministerio de Hacienda transferirá los recursos que la ADRES requiera para garantizar el financiamiento del aseguramiento en salud durante la emergencia, ¿Ya se hizo dicha transferencia? ¿Cuál es el estado de la transferencia de estos recursos? ¿Fueron ya los recursos solicitados por la ADRES?

6. ¿Se ha determinado algún control particular para el mecanismo de compra de cartera de IPS a las EPS, así como al mecanismo de cruce de cuentas dispuesto en el artículo 15 y 16 del Decreto 538 de 2020?
7. En relación con la pregunta anterior, ¿ha hecho la ADRES algún esfuerzo por priorizar la auditoria y pagos, por parte de EPS o entidades territoriales, a las IPS pertenecientes a la red pública de los diferentes municipios y departamentos?
8. ¿Se han adoptado medidas dirigidas a garantizar la protección de los recursos destinados a la atención de la emergencia generada por el Covid-19, frente a posibles fraudes o pagos indebidos? En particular, ¿se ha tomado alguna especial o adicional medida de control en aplicación de lo dispuesto en el Decreto 538 de 2020, en relación con los recursos que se autoriza a la ADRES a administrar y ejecutar para atender la emergencia sanitaria?
9. Con base en el artículo 7 el Decreto 538 el Ministerio de Salud asume la administración y destinación de los recursos disponibles en el Fondo de Salvamento y Garantí, recursos que en el Decreto 2662 de 2017 están en cabeza de la ADRES. En ese sentido, ¿perdió la ADRES la competencia preferente sobre la administración de dicho fondo y los recursos que lo componen?
10. El Manual Operativo del Programa Ingreso Solidario, dirigido por el DNP, hace uso de diferentes bases de datos para identificar a los beneficiarios del programa, así como efectuar el retiro de potenciales beneficiarios de la lista inicial de focalización, una de estas bases de datos utilizada para validar información es la de la ADRES. Como se sabe, hace una semana se generaron problemas por beneficiarios inexistentes en dicha lista, que han hecho generar sospechas sobre la asignación de estos recursos. En ese sentido, ¿se han revisado las bases de datos propias de la entidad? ¿Se han revisado las bases que se usan para la operación y desarrollo de los procesos de reconocimiento y pago que realiza la ADRES?
11. ¿Ha hecho la ADRES algún cálculo sobre los recursos que serán necesarios para cubrir los aumentos de incapacidades originadas por la enfermedad asociada al Covid-19? En caso afirmativo, ¿cuál es el costo calculado por el aumento de incapacidades? ¿En qué momento se solicitarán dichos recursos al Ministerio de Hacienda de conformidad con lo dispuesto en el artículo 12 del Decreto 538 de 2020?
12. ¿Se ha calculado o se ha hecho un estimado por parte de la entidad de los recursos que serán necesarios para cubrir la medida dispuesta en el artículo 14 del Decreto 538 de 2020, contenido de la compensación económica temporal para el afiliado al régimen subsidiado en salud ya diagnosticado con Covid-19? ¿Se ha estimado el número de afiliados del régimen subsidiado que podrían llegar a contagiarse? ¿Qué términos y condiciones se han pensado para regular el pago de este beneficio?

13. De acuerdo con lo dispuesto en el artículo 11 del Decreto 538 de 2020 ¿ha hecho algún cálculo la ADRES de los recursos que serán necesarios para cubrir el reconocimiento económico temporal para el talento humano de salud que presten servicios durante la emergencia generada por el Covid-19?
14. ¿Han presentado las EPS la información correspondiente a la ejecución de los recursos destinados a la financiación de actividades de educación, información y fomento de la salud y de prevención secundaria y terciaria de enfermedades? ¿Ha validado la ADRES si estos recursos han sido usados por las EPS para prevenir el cuidado y contagio frente al Covid-19?
15. ¿Se ha calculado por parte de la entidad la posibilidad de verse obligados a hacer reconocimiento de servicios y tecnologías no financiadas con cargo a la UPC en el marco de los tratamientos, servicios y tecnologías necesarios para atender a los pacientes con Covid-19? En el evento que se encuentre algún tipo de tratamiento, en el corto o mediano plazo, que pueda ser efectivo para el tratamiento del Covid-19, pero no esté incluido con cargo a la UPC, ¿se ha pensado en fuentes de financiación o recursos para cubrir tal necesidad? ¿Cómo se coordina este posible evento con lo dispuesto en el artículo 20 del Decreto 538 de 2020 en relación con la canasta de servicio y tecnologías en salud destinados a la atención del Covid-19?
16. ¿Es posible, en el marco de la emergencia actual, que se hagan reclamaciones a la ADRES de los costos necesarios para cubrir los servicios de atención en salud de los enfermos por Covid-19 con justificación en que la enfermedad es un evento catastrófico de origen natural?
17. En el marco de la emergencia actual, uno de los efectos que ha salido a relucir es el aumento de las cifras de violencia intrafamiliar o doméstica en contra de las mujeres hoy aisladas en sus residencias con sus agresores. Corresponde a la ADRES, según sus funciones, girar recursos para financiar los programas incluidos en los literales a) y b) del artículo 19 de la Ley 1257 de 2008, enfocados en brindar habitación y alimentación a las mujeres víctimas de violencia y en situación de riesgo. En ese sentido, ¿cuánto presupuesto de la ADRES se asignó para el año 2020 a estos planes y programas en específico? ¿Se ha pensado en aumentar la cifra con base en la necesidad, en especial de habitación, que tienen hoy las mujeres víctimas de violencia intrafamiliar?
18. En las consideraciones y motivos expuestos en el Decreto 538 de 2020 se expone una posible adición a la destinación de recursos que le llegan a la ADRES a través del pago del SOAT, sin embargo dicha adición no se verifica en la parte dispositiva del decreto. En ese sentido, ¿se determinarán nuevas destinaciones para los recursos que recauda la ADRES a partir del SOAT?

PREGUNTAS AL DIRECTOR DEL INSTITUTO NACIONAL DE VIGILANCIA DE MEDICAMENTOS Y ALIMENTOS


1. ¿Cuáles son las medidas adoptadas para contrarrestar el desabastecimiento de medicamentos, productos fitoterapéuticos, dispositivos médicos, equipos médicos y biomédicos, reactivos de diagnóstico in vitro, cosméticos y productos de higiene doméstica y absorbentes de higiene personal ocasionado, por la cancelación o suspensión de la cadena de producción y comercialización a nivel mundial derivada de la pandemia por el COVID19?
2. ¿Actualmente existe en Colombia algún laboratorio que fabrique reactivos de diagnóstico in vitro de metodología molecular en tiempo real (RT-PCR) para el diagnóstico de COVID19 o de algún otro reactivo avalado por la Organización Mundial de la Salud?
3. ¿Cuántos reactivos de diagnóstico in vitro de metodología molecular en tiempo real (RT-PCR) para el diagnóstico de COVID19 ha adquirido Colombia para atender la pandemia? ¿Qué países han sido sus mayores proveedores y cuánto le ha costado económicamente a Colombia adquirirlos?
4. ¿Qué otros reactivos avalados por la Organización Mundial de la Salud para el diagnóstico de COVID19 han sido adquiridos para atender la pandemia? ¿Qué países han sido sus principales proveedores y cuánto le ha costado económicamente a Colombia adquirirlos?
5. ¿Cuáles son los requisitos que existen actualmente en Colombia para importar reactivos de diagnóstico in vitro de metodología molecular en tiempo real (RT-PCR), pruebas y reactivos recomendados por la OMS para la detección del Coronavirus COVID19?
6. ¿Cuál es el término de expedición de permisos de ingreso al país de medicamentos, productos fitoterapéuticos, dispositivos médicos, equipos médicos y biomédicos, pruebas y reactivos de diagnóstico in vitro de metodología molecular en tiempo real (RT-PCR) para el diagnóstico de COVID19?
7. La compra e importación de reactivos in vitro de metodología molecular en tiempo real (RT-PCR) así como también la compra de pruebas y de otros reactivos avalados por la Organización Mundial de la Salud para el diagnóstico de COVID19, es únicamente facultad del Gobierno Nacional a través del Ministerio de Salud o del INVIMA?, ¿Actualmente cuentan con un protocolo y/o capacitación para los mandatarios locales, empresas públicas y privadas de del nivel salud que deseen comprar pruebas, medicamentos, productos fitoterapéuticos, dispositivos médicos, equipos médicos y biomédicos y reactivos de diagnóstico in vitro para la detección del COVID19?
8. ¿Cuáles han sido los productos de higiene doméstica o absorbente de higiene personal, cosmético y fitoterapéuticos que se han sido declarados por el INVIMA como productos vitales no disponibles y con qué finalidad?

9. ¿Cuáles han sido los dispositivos médicos y equipos médicos y biomédicos (nuevos, usados y repotenciados) que han sido declarados como vitales no disponibles y con qué finalidad?
10. ¿Cuáles son los requisitos para importar dispositivos médicos y equipos médicos y biomédicos (nuevos, usados y repotenciados), de qué países proviene mayormente su importación y cuánto le costó a Colombia adquirirlos?
11. ¿Actualmente se están fabricando en Colombia dispositivos médicos y equipos médicos y biomédicos que se hayan declarado como vitales no disponibles? En caso de ser afirmativo, relacionar ¿Qué equipos médicos son, en qué ciudades se están fabricando y cuál es la información que se tiene del fabricante?
12. ¿Cuántos registros y permisos de fabricación y comercialización han sido otorgados para el abastecimiento de dispositivos médicos y equipos médicos y biomédicos para el manejo del COVID19 en todo el País?
13. ¿Qué requisitos deben cumplir para garantizar su calidad, los fabricantes de medicamentos, productos fitoterapéuticos, dispositivos médicos, equipos biomédicos, reactivos de diagnóstico in vitro, cosméticos y productos de higiene doméstica y absorbente de higiene personal que se requieran para la prevención, diagnóstico o tratamiento del COVID19?
14. ¿De qué manera se garantiza la calidad de los productos e insumos de dispositivos médicos, equipos biométricos y medicamentos al flexibilizar sus requisitos de importación? Esto, teniendo cuenta que se debe velar por la calidad de los mismos con el propósito de brindar bioseguridad a los ciudadanos y al personal de la salud.
15. ¿Actualmente INVIMA maneja un protocolo de almacenamiento y acondicionamiento de reactivos de diagnóstico in vitro, pruebas u otros reactivos avalados por la OMS que hayan sido importados; así como también, de dispositivos médicos, equipos médicos y biomédicos que han sido adquiridos provenientes de otros países para enfrentar la pandemia por COVID19?
16. ¿De qué manera los medicamentos, productos fitoterapéuticos, dispositivos médicos, equipos médicos y biomédicos, reactivos de diagnóstico in vitro, cosméticos y productos de higiene doméstica y absorbentes de higiene personal que se requiera para la prevención, diagnóstico o tratamiento del COVID19 serán distribuidos en el territorio nacional?
17. ¿De qué manera se va a garantizar el acceso equitativo a medicamentos, tecnologías, pruebas, vacunas y dispositivos para prevenir, diagnosticar y tratar el COVID19?
18. ¿Qué medidas o protocolo existe para la vigilancia y control de los dispositivos médicos (tapabocas) que no cumplen con las medidas de protección (ficha

técnica o estándares) y son comercializados por vendedores ambulantes, tiendas virtuales o algunos establecimientos de comercio de manera informal?

19. ¿De qué manera se regula el acceso y los precios de los dispositivos médicos (tapabocas y guantes) para los colombianos ante la obligación de utilizarlos en algunos sitios como supermercados, bancos, etc, durante el tiempo que persista la crisis por la pandemia derivada del COVID19.
20. De conformidad por las funciones asignadas al INVIMA, ¿Qué protocolos de bioseguridad existen actualmente para el consumo seguro de alimentos como las carnes y verduras comercializadas por los supermercados y tiendas, frente al COVID-19?
21. ¿Qué protocolos de bioseguridad existen actualmente para el manejo de alimentos que llegan importados a nuestro país a través de los diferentes puertos y aeropuertos, teniendo en cuenta que el COVID19 está presente en la mayoría de países del mundo?
22. ¿Se ha contemplado la posibilidad de flexibilizar el sistema de propiedad intelectual en lo referente al sector salud durante la emergencia para garantizar el acceso universal a los avances científicos?
23. ¿Deberán las platas de producción de alimentos cumplir con requisitos adicionales a los estipulados en la Resolución 2674 de 2013 en el marco de la emergencia sanitaria del COVID19?
24. ¿Cuál es el recurso económico que ha transferido el Ministerio de Hacienda al INVIMA para atender la emergencia sanitaria derivada del COVID19?
25. Con respecto a la fabricación de los respiradores ¿Qué requisitos mínimos deben cumplir estos dispositivos para obtener el registro sanitario expedido por INVIMA y poder ser utilizados en las clínicas y hospitales del país?
26. ¿Actualmente cuántos respiradores tiene Colombia con registro sanitario expedido por INVIMA?

De los Honorables Representantes,



MODESTO AGUILERA VIDES
Representantes a la Cámara
Departamento del Atlántico

MODESTO AGUILERA
Representante a la Cámara por el
Departamento del Atlántico



JORGE BENEDETTI
Representante a la Cámara por el
Departamento de Bolívar

JORGE
B E N E D E T T I



MODESTO
AGUILERA
REPRESENTANTE A LA CÁMARA
2 0 1 8 - 2 0 2 2