



Al contestar por favor cite estos datos:

Radicado No.: 202440000820651

Fecha: 10-04-2024

Bogotá D.C.,

Doctora

DIANA MARCELA MORALES ROJAS

Secretaría General

Comisión Cuarta Constitucional Permanente de la Cámara de Representantes

CONGRESO DE LA REPÚBLICA DE COLOMBIA

Carrera 7 No. 8 – 62, primer piso Edificio Nuevo del Congreso

comision.cuarta@camara.gov.co

Ciudad

Asunto: Su oficio CCCP 3.4.0280 -2024 / Cuestionario Aditivo a la proposición No. 053 del 06 de marzo de 2024
Rad MSPS 202442300925602

Respetada doctora Diana Marcela, reciba un cordial saludo.

En atención a la comunicación del asunto, encontrándonos dentro de los términos previstos en la ley 5 de 1992, de manera atenta me permito dar respuesta a sus solicitudes las cuales se pasan a transcribir, así:

1. Proporcione un análisis detallado de su estructura de ingresos para la vigencia 2023 y 2024, desagregando los ingresos corrientes, recursos de capital, contribuciones parafiscales, fondos especiales y otras fuentes utilizadas.

Respuesta: Las asignaciones presupuestales con que cuenta el Ministerio de Salud y Protección Social, corresponden a las realizadas mediante la ley de presupuesto.

2. ¿Cuál es la desagregación específica de su presupuesto de gastos o apropiaciones durante la vigencia 2024 en funcionamiento, servicio a la deuda e inversión? Detalle por cuenta/programa, subcuenta/subprograma y si corresponde, proyecto de inversión.

Respuesta: A continuación, se presenta el consolidado del presupuesto de gastos de la vigencia 2024 y, adicionalmente, se remite un archivo en formato Excel con la ejecución presupuestal de los gastos correspondientes a funcionamiento e inversión detallado por cada uno de los campos solicitados.



Al contestar por favor cite estos datos:

Radicado No.: 202440000820651

Fecha: 10-04-2024

Año Fiscal:	2024						
DESCRIPCION	APR. INICIAL	APR. VIGENTE	COMPROMISO	OBLIGACION	PAGOS	% COMP	% OBLI
A. FUNCIONAMIENTO							
GASTOS DE PERSONAL	\$ 66.924.818.000,00	\$ 66.924.818.000,00	\$ 17.128.222.275,00	\$ 17.128.222.275,00	\$ 17.128.222.275,00	19,70%	19,70%
ADQUISICION DE BS Y SS	\$ 22.867.869.000,00	\$ 22.867.869.000,00	\$ 17.395.777.993,17	\$ 4.680.717.709,09	\$ 4.673.217.709,09	76,07%	20,47%
TRANSFERENCIAS	\$ 57.431.715.653.551,00	\$ 57.431.715.653.551,00	\$ 16.293.162.424.625,60	\$ 13.492.094.345.765,60	\$ 13.492.094.345.765,60	28,37%	23,49%
MULTAS, IMPUESTOS,	\$ 166.360.444.000,00	\$ 166.360.444.000,00	\$ 401.953.000,00	\$ 0,00	\$ 0,00	0,22%	0,00%
TOTAL FUNCIONAMIENTO	\$ 57.727.868.784.551,00	\$ 57.727.868.784.551,00	\$ 16.328.088.377.893,80	\$ 13.513.903.285.749,90	\$ 13.513.895.785.749,90	28,28%	23,41%
C INVERSION							
INVERSION	\$ 1.871.459.224.293,00	\$ 1.871.459.224.293,00	\$ 754.804.925.266,29	\$ 275.712.631.284,92	\$ 275.688.954.084,92	40,33%	14,73%
TOTAL INVERSION	\$ 1.871.459.224.293,00	\$ 1.871.459.224.293,00	\$ 754.804.925.266,29	\$ 275.712.631.284,92	\$ 275.688.954.084,92	40,33%	14,73%
TOTAL PRESUPUESTO	\$ 59.599.328.008.844,00	\$ 59.599.328.008.844,00	\$ 17.082.893.303.160,10	\$ 13.789.615.917.034,80	\$ 13.789.584.739.834,80	28,66%	23,14%

A la fecha esta cartera cuenta con una ejecución presupuestal del 28,66% con relación a los compromisos.

Adicionalmente, se remite un archivo en formato Excel, con el reporte de SIIF II Nación de la Ejecución Presupuestal a 31 de marzo de 2024, en el que se detallan los gastos de funcionamiento e inversión por proyectos de inversión, así mismo, contiene la información de las apropiaciones a la fecha antes mencionada y los porcentajes de cada uno de los rubros que componen el presupuesto.

5. ¿Cuáles son los indicadores de eficiencia utilizados para evaluar la asignación y uso de recursos del ministerio?

Respuesta: Dentro de los indicadores utilizados para evaluar eficiencia en la asignación y uso de recursos del Ministerio de Salud y Protección Social, se tienen:

- % Recursos en CDP expedidos = Recursos en CDP expedidos / Apropiación vigente
- % Ejecución por Compromisos = Recursos comprometidos / Apropiación vigente
- % Ejecución por Obligaciones = Recursos en obligaciones / Apropiación vigente
- Apropiación disponible = Apropiación vigente – Recursos en CDP expedidos
- Disponibilidad Real = Apropiación vigente – Recursos comprometidos
- Recursos por comprometer = Recursos en CDP expedidos – Recursos comprometidos
- Recursos por obligar = Recursos comprometidos – Recursos en órdenes de pago

6. ¿Cuál es la política de reservas y ahorro implementada para enfrentar posibles contingencias económicas dentro de su entidad?



Al contestar por favor cite estos datos:

Radicado No.: 202440000820651

Fecha: 10-04-2024

- Fortalecimiento del marco legal interno a través de la Resolución 400 de 2024, que definió los lineamientos para la viabilización de proyectos como telesalud, dotación de Tecnologías de la información y Comunicaciones, entre otros, lo que permitió ampliar las tipologías de los proyectos para presentación por parte de los contribuyentes.
- Promoción y difusión del mecanismo de obras por impuestos mediante campañas informativas para dar a conocer los beneficios del mecanismo en el sector salud, tanto para las empresas como para las comunidades.
- Acompañamiento con asistencia técnica a las empresas interesadas mediante capacitaciones y mesas de trabajo.
- Simplificación de trámites y procesos administrativos.

Ahora bien, el Ministerio de Salud y Protección Social, mediante la Resolución 1092 de julio de 2022, adoptó la Política Institucional de Relacionamento del Sector Privado que tiene el objetivo de afianzar un marco institucional que oriente y dinamice un relacionamiento eficaz y articulado entre el MSPS y el sector privado para la satisfacción de necesidades públicas a partir de la promoción de una cultura institucional que promueva este tipo de relacionamiento en condiciones de efectividad y generación de valor, y que posibilite su seguimiento y monitoreo a través de mecanismos de gestión, control y rendición de cuentas oportunos y efectivos.

Esta política institucional materializa no sólo los principios constitucionales de democracia participativa que propenden por la participación efectiva de la ciudadanía en la búsqueda de los fines del Estado, sino que también tiene sustento en los Objetivos de Desarrollo Sostenible que establecen como mecanismos para la consecución de la agenda 2030, la generación de alianzas inclusivas e integradas que movilicen recursos de todo tipo — gobiernos, sociedad civil, academia, sector privado— como instrumentos que impulsen el logro de los objetivos de desarrollo.

De igual manera se sustenta en acuerdos como los Principios de Kampala¹, avalados por la OCDE, los cuales proponen una nueva orientación para una participación eficaz del sector privado en la cooperación para el desarrollo a través de la promoción de acciones que permitan la alineación y coordinación de los proyectos y programas con participación del sector privado con las prioridades nacionales.

En desarrollo de estos principios, el MSPS ha promovido los esquemas de cooperación en donde participen actores no sólo del sector privado, sino la sociedad civil y la academia en general.

10. ¿Cuáles son los mecanismos utilizados por la entidad para gestionar alianzas estratégicas y colaboraciones interinstitucionales para optimizar la utilización de recursos y evitar duplicidades?

¹ Los principios de Kampala constituyen una guía para "orientar el trabajo colectivo en la mejora de la eficacia de la participación del sector privado para la cooperación al desarrollo" (Global Partnership, 2018).
<https://www.oecd.org/dac/effectiveness/Kampala-Principles-spanish.pdf>



Al contestar por favor cite estos datos:

Radicado No.: 202440000820651

Fecha: 10-04-2024

derivadas de desastres naturales, flujos migratorios mixtos, conflicto armado, violencia generalizada, epidemias y pandemias, así como el nexó con desarrollo en la fase de recuperación temprana.

En la actualidad el Clúster cuenta con 81 socios y ha establecido 21 Mesas Territoriales. El Clúster se reúne periódicamente y en su plan de trabajo se han establecido 6 líneas de acción; Apoyar la prestación de los servicios de salud, Informar la toma de decisiones estratégicas, Planear y desarrollar estrategias, Monitorear y hacer seguimiento a situaciones humanitarias, Desarrollar la capacidad de preparación y respuesta y, por último, hacer incidencia.

Finalmente, con el fin de realizar el manejo unificado de los recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud, se redefinió la institucionalidad del Fondo de Solidaridad y Garantía (FOSYGA), se revisó la naturaleza jurídica que permitiera hacer más eficiente el recaudo, giro y los procesos de administración de los recursos del aseguramiento en salud y demás que se financian con fuentes nacionales y territoriales. Asimismo, con el objetivo de promover un control más expedito y transparente de los recursos, se unificaron las fuentes y se establecieron los usos para el sector con cargo a los mismos, sin las rigideces de las subcuentas del FOSYGA, respetando la destinación específica y titularidad de las rentas de las entidades territoriales; para lo cual se creó a través del artículo 66 de la Ley 1753 de 2015 la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud – **ADRES**, como una entidad de naturaleza especial del nivel descentralizado del orden nacional, adscrita al Ministerio de Salud y Protección Social, con personería jurídica, autonomía administrativa y financiera y patrimonio independiente, cuyo objeto es la administración de los recursos que financian el aseguramiento en salud.

Para el desarrollo del objeto antes referido, se le encargaron las siguientes funciones:

"(...) a) Administrar los recursos del Sistema, de conformidad con lo previsto en el presente artículo.

b) Administrar los recursos del Fondo de Salvamento y Garantías para el Sector Salud (Fonsaet) creado por el artículo 50 de la Ley 1438 de 2011 y modificado por el artículo 70 de la Ley 1608 de 2013.

c) Efectuar el reconocimiento y pago de las Unidades de Pago por Capitación y demás recursos del aseguramiento obligatorio en salud.

d) Realizar los pagos, efectuar giros directos, a los prestadores de servicios de salud y proveedores de tecnologías en salud, de acuerdo con lo autorizado por el beneficiario de los recursos y adelantar las transferencias que correspondan a los diferentes agentes del Sistema, que en todo caso optimice el flujo de recursos.

e) Adelantar las verificaciones para el reconocimiento y pago por los distintos conceptos, que promueva la eficiencia en la gestión de los recursos.



Al contestar por favor cite estos datos:

Radicado No.: 202440000820651

Fecha: 10-04-2024

i) Los recursos del Fonsaet creado por el Decreto-ley 1032 de 1991.

j) Los recursos correspondientes a la contribución equivalente al 50% del valor de la prima anual establecida para el Seguro Obligatorio de Accidentes de Tránsito (SOAT) que se cobra con adición a ella.

k) Los recursos recaudados por Indumil correspondientes al impuesto social a las armas y de municiones y explosivos y los correspondientes a las multas en aplicación de la Ley 1335 de 2009.

l) Los recursos del monopolio de juegos de suerte y azar, diferentes a los que hace referencia el literal c), rentas cedidas de salud y demás recursos generados a favor de las entidades territoriales destinadas a la financiación del Régimen Subsidiado, incluidos los impuestos al consumo que la ley destina a dicho régimen, serán girados directamente por los administradores y/o recaudadores a la Entidad. La entidad territorial titular de los recursos gestionará y verificará que la transferencia se realice conforme a la ley. Este recurso se contabilizará en cuentas individuales a nombre de las Entidades Territoriales propietarias del recurso.

m) Los copagos que por concepto de prestaciones no incluidas en el plan de beneficios del Régimen Contributivo paguen los destinatarios de tales servicios.

n) Los rendimientos financieros generados por la administración de los recursos del Sistema y sus excedentes.

o) Los recursos que se recauden como consecuencia de las gestiones que realiza la Entidad Administrativa Especial de Gestión Pensional y Contribuciones Parafiscales de la Protección Social (UGPP), los cuales serán transferidos directamente a la Unidad sin operación presupuestal.

p) Los demás recursos que se destinen a la financiación del aseguramiento obligatorio en salud, de acuerdo con la ley o el reglamento.

q) Los demás que en función a su naturaleza recaudaba el Fosyga.

Estos recursos se destinarán a:

a) El reconocimiento y pago a las Entidades Promotoras de Salud por el aseguramiento y demás prestaciones que se reconocen a los afiliados al Sistema General de Seguridad Social en Salud, incluido el pago de incapacidades por enfermedad de origen común que superen los quinientos cuarenta (540) días continuos. El Gobierno Nacional reglamentará, entre otras cosas, el procedimiento de revisión periódica de la incapacidad por parte de las EPS, el momento de calificación definitiva, y las situaciones de abuso del derecho que generen la suspensión del pago de esas incapacidades.



Al contestar por favor cite estos datos:

Radicado No.: 202440000820651

Fecha: 10-04-2024

n) Al pago del apoyo de sostenimiento a residentes, según la normatividad que lo establece."

En virtud de lo anterior, la ADRES se erige como la entidad encargada de realizar el uso eficiente de los recursos del aseguramiento, y este Ministerio tiene relación directa con esta, con el fin de garantizar el reconocimiento y giro de la Unidad de Pago por Capitación - UPC, presupuestos máximos, recobros y de otros programas en salud.

11. ¿Cómo garantiza la entidad la sostenibilidad financiera a largo plazo de los programas y proyectos, incluyendo la evaluación de pasivos contingentes?

Respuesta:

En materia de asignación de recursos financieros a los proyectos de inversión del Ministerio de Salud y Protección Social, los recursos están para garantizar la sostenibilidad financiera mediado y largo plazo, se realiza a partir de la incorporación de las necesidades e iniciativas de gasto, a través del Marco de Gasto de Mediano Plazo, el cual se revisa anualmente en función de las tendencias macroeconómicas y las prioridades del Gobierno Nacional, atendiendo al cumplimiento de los principios del presupuesto público nacional y al cumplimiento de las metas del Plan Nacional de Desarrollo.

En cuanto a los proyectos de inversión, la sostenibilidad de los mismos está garantizada teniendo en cuenta que fueron formulados dentro del presente periodo de gobierno, alineados con el Plan Nacional de Desarrollo 2022-2026 Colombia: Potencia mundial de la vida. En este sentido, los proyectos cuentan con horizonte de ejecución que abarca y en la mayoría de los casos trasciende el actual periodo de gobierno como se presenta en la siguiente tabla.

ERIN	Proyecto de Inversión	Año Inicio	Año Fin
2018011000036	Mejoramiento de la capacidad instalada asociada a la prestación de servicios de salud nacional	2019	2024
2022011000097	Generación de evaluaciones de tecnología en salud basada en la evidencia científica para la toma de decisiones a nivel nacional	2023	2027
202300000000306	Fortalecimiento del Modelo Integrado de Planeación y gestión del Ministerio de Salud y Protección Social	2024	2027
202300000000312	Optimización de las capacidades de gestión del Ministerio de Salud y Protección Social	2024	2027
202300000000348	Fortalecimiento de la gestión de calidad en salud para el sistema de salud de Colombia	2023	2027
202300000000349	Consolidación del sistema nacional de información y banco de datos del sector salud y protección social	2023	2027



Al contestar por favor cite estos datos:

Radicado No.: 202440000820651

Fecha: 10-04-2024

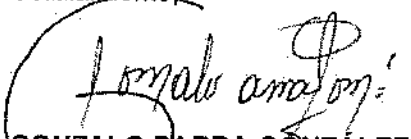
c) La Resolución No. 353 del 01 de noviembre de 2016 "Por lo cual se adopta una metodología de reconocido valor técnico para el cálculo de la provisión contable de los procesos judiciales, conciliaciones extrajudiciales y trámites arbitrales en contra de la entidad"

En cumplimiento de las responsabilidades a su cargo, este ente Ministerial expidió la Resolución 5094 de 2017 "Por la cual se adopta una metodología de reconocido valor técnico para el cálculo de la provisión contable y la evaluación del riesgo procesal de los pasivos contingentes de los procesos judiciales, conciliaciones extrajudiciales y trámites arbitrales en contra del Ministerio de Salud y Protección Social"

El 17 de mayo de 2019, el Ministerio de Salud y Protección Social adoptó, en el Sistema de Gestión de Calidad Institucional, el procedimiento "Cálculo y registro para determinar la provisión contable de procesos judiciales", con el objeto de establecer actividades a cargo del Grupo de Defensa Legal, para consolidar el reporte de procesos judiciales, mediante el registro y análisis de las pretensiones y calificación del riesgo procesal, para así determinar la provisión contable.

Dicho documento fue actualizado en el mes de septiembre de 2021 como Manual Interno teniendo en cuenta que la entidad adoptó dentro del proceso de Gestión Jurídica, el instrumento diseñado por la ANDJE para realizar la calificación masiva del riesgo y provisión contable de procesos, así como otros ajustes requeridos en virtud de la realidad litigiosa actual de la Institución, el cual se anexa y donde puede evidenciarse las actividades ejecutadas por esta cartera ministerial al respecto.

Cordialmente,



GONZALO PARRA GONZÁLEZ
Secretario General

Anexo: Lo anunciado en tres (3) archivos en formato Excel.

Consolidó: Julio Alfonso Peñuela Saldaña, Secretaría General

Firmado digitalmente
por Julio Alfonso
Peñuela Saldaña

Proyectó: Yenny Pilar Torres Castro, Jefe Oficina Asesora de Planeación y Estudios Sectoriales

Angélica María Romero González, Subdirectora Financiera

Mónica Esperanza Valderrama Espitia, Asesora Despacho Viceministro de Protección Social

Sidley Fernanda Barrios Riveros, Equipo de Regalías

Mónica Liliana Baracaldo R, Grupo de Cooperación y Relaciones Internacionales