

Bogotá D.C., martes 13 de mayo de 2025.

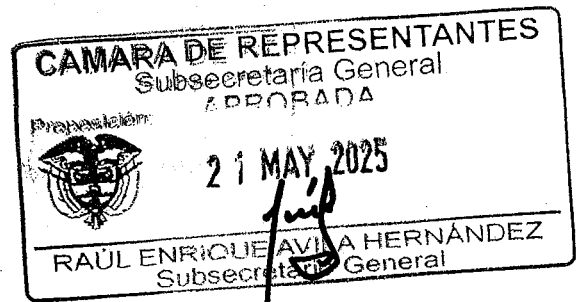
Honorable Representante:

**JAIME RAUL SALAMANCA**

Presidente - Cámara de Representantes

Congreso de la República de Colombia

Ciudad



Por medio de la presente, en ejercicio del artículo 114 de la Constitución Política de Colombia, así como los artículos 5 y 249 de la ley 5 de 1992, presento:

### PROPOSICIÓN DEBATE DE CONTROL POLÍTICO

Cítese a Debate de Control Político a las siguientes carteras y funcionarios públicos:

- Guillermo Alfonso Jaramillo - Ministro de Salud
- Helver Giovanni Rubiano - Superintendente de Salud

Con el fin de que respondan por el manejo integral del Sistema General de Seguridad Social en Salud (SGSSS) desde el año 2022. Adicionalmente, adjunto el cuestionario de la presente solicitud.

Atentamente,

*Jennifer Pedraza*

**Jennifer Pedraza Sandoval**

Representante a la Cámara

Partido Dignidad y Compromiso

7h

**MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL**

1. Sírvase **INFORMAR** sobre los resultados, acuerdos y/o conclusiones a las que se llegaron con todos los actores que participaron en la mesa técnica para el reajuste y suficiencia de la UPC que fue ordenada por la Corte Constitucional en el Auto 007 de 2025
2. Sírvase **INFORMAR** cada una de las correcciones que hará el Ministerio de Salud y Protección Social en la convocatoria y metodología de trabajo en las mesas técnicas de reajuste de la UPC para cumplir con el auto 504 de 2025 de la Corte Constitucional.
3. Sírvase **INFORMAR** si el Ministerio de Salud y Protección Social ha podido determinar si la Unidad de Pago por Capitación es suficiente
4. Sírvase **INFORMAR** si el Ministerio de Salud y Protección Social ha cerrado la brecha entre la prima pura del régimen subsidiado con la prima pura del régimen contributivo en los cálculos de la UPC 2023, 2024 y 2025.
5. Sírvase **INFORMAR** por qué la Comisión Asesora Beneficios, Costos, Tarifas y Condiciones de Operación del Aseguramiento en Salud no se reunió el mínimo de 4 veces que exige su reglamento interno contemplado en la Resolución 4363 de 2012
6. Sírvase **INFORMAR** cómo se afrontaría la cartera pendiente por pagar de parte de las Entidades Promotoras de Salud (EPS) en una eventual liquidación de estas.
7. Sírvase **INFORMAR** si el Ministro de Salud tenía conocimiento de los impedimentos y actuaciones de la Superintendente Delegada para Prestadores de Servicios de Salud en Hospitales y Empresas Sociales del Estado que recibieron financiación del Ministerio para adelantar proyectos de infraestructura.
8. Sírvase **INFORMAR** la valoración del Ministro de Salud y Protección Social sobre los audios revelados por Daniel Coronell con respecto a la contratación del Buque Hospital para el Hospital San Rafael de Leticia. Adicionalmente, **INFORME** si tenía conocimiento de que la Superintendente Delegada para Prestadores de Servicios de Salud había declarado conflicto de interés contra todas las actuaciones sobre el Hospital San Rafael de Leticia.
9. Sírvase **INFORMAR** la valoración del Ministro de Salud y Protección Social sobre el papel de la Superintendente Delegada para Prestadores de Servicios de Salud en la remoción de la Agente Interventora debido a las demoras de la Contratación del Buque Hospital
10. Sírvase **INFORMAR** si el Hospital San Rafael de Leticia cuenta con los recursos para operar el buque hospital que ya fue contratado.
11. Sírvase **INFORMAR** los motivos por los cuales las 9 EPS intervenidas por la Superintendencia Nacional de Salud cuentan con deudas que ya se encuentran en período de mora y que fueron causadas después de la intervención, teniendo en cuenta que el 80% del dinero de la UPC asignada a estas EPS se gira de forma directa a IPS y Gestores Farmacéuticos.

Nº-196

42

12. Sírvase **INFORMAR** cada una de las actuaciones realizadas por el Ministerio de Salud y Protección Social para evitar el cierre y/o dar apertura a servicios esenciales para las mujeres y primera infancia, como lo son ginecología y pediatría, en todo el territorio nacional.
13. Sírvase **INFORMAR** el porcentaje de gasto de bolsillo en salud de los colombianos en los años 2019, 2020, 2021, 2022, 2023, 2024 y al 30 de Abril de 2025. De evidenciar un aumento, explicar los motivos.
14. Sírvase **INFORMAR** los avances del Puesto de Mando Unificado para medicamentos que fue propuesto por la Defensoría del Pueblo y acogido por el Ministerio de Salud y Protección Social.

#### SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD

1. Sírvase **INFORMAR** cada uno de los criterios, experiencia y hoja de vida para la designación de los Superintendentes Delegados.
2. Sírvase **INFORMAR** cada una de las acciones de inspección, vigilancia y control adelantadas a los gestores farmacéuticos que operan en el país.
3. Sírvase **INFORMAR** si la Superintendencia Nacional de Salud ha podido determinar que existe un acaparamiento de medicamentos sistemático por parte de los gestores farmacéuticos que operan en el país.
4. Sírvase **INFORMAR** la cantidad de PQRS instauradas contra las EPS intervenidas y las EPS sin medida de intervención forzosa para administrar desde el 2019 hasta la fecha.
5. Sírvase **INFORMAR** la cantidad de PQRS instauradas contra EPS y que fueron cerradas por parte de la SuperSalud en las cuales el usuario logró recibir una efectiva atención en salud objeto de su requerimiento, desde el 2019 hasta la fecha.
6. Sírvase **INFORMAR** el plan de trabajo presentada por los agentes interventores para cada una de las 9 EPS intervenidas
7. Sírvase **INFORMAR** los resultados de la evaluación de desempeño para cada uno de los nueve (9) agentes interventores.
8. Sírvase **INFORMAR** la situación actual de cartera de la EPS, especificando la cartera al siguiente número de días: 30 días, 60 días, 90 días, 120 días, 360 días, más de 360 días
9. Sírvase **INFORMAR** si las EPS intervenidas tienen facturas por procesar. En caso que tuviera facturas pendientes por procesar y ya lo haya realizado, por favor informar el monto total de dichas facturas.
10. Sírvase **INFORMAR** el dinero asignado por UPC a cada EPS intervenida, por favor especificar: a) Monto girado directamente desde ADRES, b) Monto a cargo de la EPS intervenida, c) Gastos administrativos.
11. Sírvase **INFORMAR** las 50 primeras IPS, gestores farmacéuticos o proveedores de tecnología que han recibido las mayores sumas de dinero a través del mecanismo de

Nº 196

giro directo desde ADRES, con previa postulación para el pago desde cada una de las EPS intervenidas.

12. Sírvase **INFORMAR** si la UPC asignada a cada EPS intervenida permite costear todos los gastos generados por sus afiliados, independientemente de la forma de pago.
13. Sírvase **INFORMAR** la siniestralidad de cada EPS intervenida o no intervenida por cada mes del año desde el 2019.
14. Sírvase **INFORMAR** la deuda acumulada con Gestores Farmacéuticos y Clínicas desde el inicio de la intervención de las EPS objeto de la medida. Especificar los días de la cartera generada desde la medida teniendo en cuenta el siguiente parámetro: 30 días, 60 días, 90 días, 120 días, 360 días, más de 360 días
15. Sírvase **INFORMAR** cada uno de los acuerdos de pago generados por las EPS intervenidas con sus acreedores.
16. Sírvase **INFORMAR** cada uno de los servicios suspendidos, cerrados parcialmente o totalmente por parte de Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud con cada EPS intervenida debido a deuda o cartera morosa acumulada.
17. Sírvase **INFORMAR** todos los contratos que cada agente interventor de las EPS objeto de la medida han suscrito para brindar una mejor oportunidad en la atención y la calidad de la misma para sus afiliados.
18. Sírvase **INFORMAR** todos los contratos que cada agente interventor de las EPS objeto de la medida han rescindido para brindar una mejor oportunidad en la atención y la calidad de la misma para sus afiliados.
19. Sírvase **INFORMAR** si la Superintendencia Nacional de Salud ha podido concluir que existe acaparamiento de medicamentos por parte de gestores farmacéuticos a nivel nacional
20. Sírvase **INFORMAR**, en caso de que se haya documentado acaparamiento de medicamentos, cada una de las respectivas denuncias o actuaciones adelantadas en contra de los gestores farmacéuticos que se encuentren obstruyendo la dispensación de medicamentos.
21. Sírvase **INFORMAR** los motivos por los cuales la mayoría de los agentes interventores de EPS e IPS no se encuentran en el RILCO. Por favor **ESPECIFICAR** si las personas que ya se encuentran inscritos en dicha base de datos no cuentan con las capacidades o si su perfil no satisface al Superintendente Nacional de Salud.
22. Sírvase **INFORMAR** los motivos por los cuales la Superintendente Delegada para Prestadores de Servicios de Salud recomendó como agente interventora a la Dra. Nelvis Yudian Guerra Van Grieken cuando esta no cumple con los requisitos mínimos exigidos para una institución prestadora de salud categoría C según la resolución 2599 de 2016 y sus modificaciones.

20-196

45