

Aprobada

30 NOV 2022

Proposición

No. 31

Citación a Debate de Control Público a Entidades Promotoras de Salud (EPS)

Perspectivas del Sistema de salud en Colombia, crisis y oportunidades para la garantía del derecho a la salud de las y los colombianos y acceso efectivo y universal a los servicios de salud de las y los colombianos

3

Con base en el artículo 137 constitucional, que habilita al Congreso de la República a "emplazar a toda persona natural o jurídica, para que en sesión especial rinda declaraciones orales o escritas, que podrán exigirse bajo juramento, sobre hechos relacionados directamente con las indagaciones que la comisión adelante", y en concordancia con los artículos 6, numeral 7, y 236 de la Ley 5 de 1992 Reglamento del Congreso, solicitamos citar a debate de control público en la Comisión Séptima Constitucional Permanente de la Cámara de Representantes a las siguientes Empresas Promotoras de Salud (EPS): Servicio Occidental de Salud S.O.S. FAMISANAR S.A.S., ASMET S.A.S., EMSSANAR S.A.S., CAPRESOCA, CAPITAL SALUD EPS-S S.A.S, COOSALUD S.A., NUEVA EPS, EPM,, para que en cabeza de sus presidentes, representantes legales o delegados que éstas designen se pronuncien sobre la crisis del sistema de salud, su rol y responsabilidad en su funcionamiento y en la provisión de servicios de salud en el país; las deudas que persisten con las Instituciones Prestadoras de Salud (IPS), el manejo de recursos públicos del Estado y la transparencia en la administración pública de tales recursos de acuerdo con los cuestionarios anexos.

Asimismo, solicito que sean invitados el Contralor General de la República, Carlos Hernán Rodríguez, y el Superintendente Nacional de Salud, Ulahy Beltrán.

Apruébese la transmisión de este Debate en vivo y en directo por el Canal Institucional, Canal del Congreso y por los canales digitales oficiales de la Comisión Séptima Constitucional Permanente de la Cámara de Representantes, en la fecha que sea aprobada su realización.

Ordénese comedidamente a la Secretaría de la Comisión realizar el envío de las citaciones e invitaciones, con sus respectivos cuestionarios, a las instituciones y organizaciones respectivas.

Atentamente,

Alfredo Mondragón Garzón Representante a la Cámara Coalición Pacto Histórico

Martha Alfonso Pacho - Verde Tolima

Bernardo Jenes

Rep. Part. Liberal

AQUÍ VIVE LA DEMOCRACIA

Edificio Nuevo del Congreso Cra. 7ª No. 8-68 Of. 423.

E-mail: alfredo.mondragon@camara.gov.co Bogotá D.C.

12:08 30/11/2022



CONGRESO  
DE LA REPÚBLICA  
DE COLOMBIA  
CÁMARA DE REPRESENTANTES

**ALFREDO  
MONDRAGÓN**  
CÁMARA


AQUÍ VIVE LA DEMOCRACIA

*Edificio Nuevo del Congreso  
Cra. 7ª No .8-68 Of. 423.  
E-mail: [alfredo.mondragon@camara.gov.co](mailto:alfredo.mondragon@camara.gov.co)  
Bogotá D.C.*

### **CUESTIONARIO**

#### **Dirigido de manera individual a cada una de las EPS citadas**

1. Sírvase informar los flujos de ingresos y egresos reportados desde su conformación hasta la fecha. Desagregue la información de acuerdo con el origen de dichos recursos, indicando si son públicos o privados, la entidad o persona natural o jurídica que los proporciona, y el concepto por el cuál se le proporcionaron los recursos.
2. Sírvase remitir de manera detallada el giro de recursos por concepto de Unidad de Pago por Capitación (UPC) hecho a su EPS en el periodo 2018 - 2022, desagregando los montos por año y departamento de la siguiente manera: (i) monto total recibido por concepto de UPC, (ii) departamento, (iii) población asegurada, (iv) régimen contributivo o subsidiado, (v) año. Solicito comedidamente que la información sea enviada en formato excel o en base de datos y que esté separada por año.
3. Sírvase indicar el presupuesto propio asignado en el periodo 2018 - 2022, y ejecutado por su EPS para el cumplimiento de sus funciones en el sistema de salud, la promoción y la garantía de la afiliación y el aseguramiento y la prestación de los servicios de salud a los usuarios, la implementación de las acciones de promoción de la salud y prevención de la enfermedad, desagregando la información de la siguiente manera: (i) fecha, (ii) monto, (iii) concepto al que se direccionan los recursos, (iv) departamento (si aplica), desde su creación hasta la fecha de ejecución de estas acciones de capitalización adelantadas por su EPS. Solicito comedidamente que la información sea enviada en formato excel o en base de datos y que esté separada por año.
4. Sírvase informar los resultados que ha obtenido su EPS con la implementación de las acciones de promoción de la salud y prevención de la enfermedad indicando la población beneficiada y los efectos de estas acciones. Presentar la información de forma anualizada desde el inicio de ejecución de tales acciones.
5. Sírvase informar el número de solicitudes de afiliación rechazadas por su EPS desagregando la información de la siguiente manera: (i) número de solicitudes de afiliación rechazadas, (ii) causa/razón del rechazo de la solicitud, (iii) mes y año de la solicitud, (iv) mes y año en que fue rechazada, (v) departamento de residencia y (vi) de prestación de los servicios de la persona que eleva la solicitud.
6. Sírvase informar cuáles son los procesos de auditoría manejados sobre los recursos públicos que ha recibido y reportado EPS. Por favor enliste y adjunte los informes de

**AQUÍ VIVE LA DEMOCRACIA**

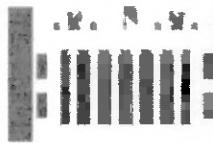
*Edificio Nuevo del Congreso  
Cra. 7ª No .8-68 Of. 423.  
E-mail: [alfredo.mondragon@camara.gov.co](mailto:alfredo.mondragon@camara.gov.co)  
Bogotá D.C.*

*Am-10*



auditoría por año, consignando fecha, entidad o personas que lo elabora y emite y periodo auditado.

7. Sírvase explicar la(s) metodología(s) de medición y control de desempeño financiero utilizados por la EPS. Explique los indicadores, cifras y datos utilizados para la medición de su solvencia económica.
8. Sírvase explicar la(s) metodología(s) utilizada(s) para rendir cuentas sobre la prestación de sus servicios, los indicadores, cifras y datos utilizados, la manera en que son construidos.
9. Sírvase informar las deudas que acumula la EPS desagregando la información de la siguiente manera: (i) Nombre de la IPS o entidad a la que le debe, (ii) monto que adeuda y vigencia, (iii) tiempo de mora en días, (iv) concepto -servicios u otros- por el cuál se encuentran los recursos que adeuda, (v) solicitudes de prestación de servicios o entrega de medicamentos rechazados por causa del no pago, (vi) acuerdos de pago sobre la deuda. Solicito comedidamente que la información sea enviada en formato excel o en base de datos y que esté separada por año.
10. Sírvase informar cuántas solicitudes de prestación de servicios y entrega de medicamentos han sido rechazadas por año debido al no pago de estos recursos que hoy su EPS adeuda, desde su conformación hasta la fecha actual.
11. Sírvase indicar cuántas personas por año se les ha negado al menos un servicio de salud a causa de la no disponibilidad de recursos por el no pago de recursos de su EPS.
12. Sírvase informar las deudas que tienen las entidades territoriales con su EPS desagregando la información de la siguiente manera: (i) nombre de la entidad territorial que le debe, (ii) monto que adeuda y vigencia, (iii) tiempo de mora en días, (iv) concepto -servicios u otros- por el cuál se encuentran los recursos que adeuda, (v) solicitudes de prestación de servicios o entrega de medicamentos rechazados por causa del no pago, (vi) acuerdos de pago sobre la deuda.
13. Permítase informar las deudas que tiene la ADRES con su EPS, desagregando la información de la siguiente manera: monto que adeuda y vigencia, tiempo de mora en días, concepto -servicios u otros- por el cuál se encuentran los recursos que adeuda, solicitudes de prestación de servicios o entrega de medicamentos rechazados por causa del no pago, acuerdos de pago sobre la deuda.
14. Favor remitir de manera detallada el estado actual de los traslados presupuestales de la ADRES a su EPS en el marco de la ejecución del Acuerdo de Punto Final (Ley 1955 de



2019, PND), indicando los valores de las deudas canceladas y las faltantes, discriminando las del Gobierno Nacional y las de los departamentos con su EPS.

15. Sírvase informar las razones que llevaron a su incumplimiento de los requisitos necesarios para operar como EPS, sea las condiciones financieras o el nivel de riesgo en salud.
16. Sírvase informar los nombres de las instituciones prestadoras de salud con las cuales ha establecido convenios o contratos en su área de influencia o en cualquier lugar del territorio nacional, desagregando la información de la siguiente: nombre de la IPS, número y tipo de convenio o contrato, monto de recursos del convenio o contrato, número de personas aseguradas por la IPS y la EPS mediante el convenio, número de servicios de salud prestados por mes en el marco del desarrollo del convenio o contrato, número de servicios de salud rechazados por mes en el marco de aseguramiento de esta población y del convenio o contrato. Solicito comedidamente que la información sea enviada en formato excel o en base de datos y que esté separada por año.
17. Sírvase informar el número de Peticiones, Quejas y Reclamos recibidas a las EPS, las acciones para atender estas PQR que tiene su EPS y los resultados de la valoración de los afiliados frente a la respuesta recibida. Solicito comedidamente que la información sea enviada en formato excel o en base de datos y que esté separada por año.
18. Sírvase informar el número de sanciones que ha recibido su EPS por parte de la Superintendencia de Salud indicando cuáles sanciones fueron apeladas, cuánto fue el valor inicial de la sanción, el valor después de la apelación (en los casos que aplique) y el valor total pagado por la EPS.
19. Sírvase informar los procedimientos adelantados para controlar la atención por parte de cada una de las IPS con las que se encuentra con convenio o contrato, reporte el número de casos por mes en los que su EPS ha asumido la representación del afiliado ante el prestador en procesos de quejas y reclamos por barreras y problemas de calidad en el acceso a servicios de salud.
20. Sírvase informar el porcentaje y monto de ganancias que reporta anualmente desde su creación ¿Cómo calculan estas ganancias?, ¿Cómo se establece el porcentaje de las ganancias en su labor de intermediación, bajo qué metodología?
21. Sírvase informar cuál es el procedimiento o trámite que se le aplica a los recursos públicos recibidos por concepto de UPC y que no son ejecutados en el periodo previsto.

AQUÍ VIVE LA DEMOCRACIA

Edificio Nuevo del Congreso

Cra. 7ª No. 8-68 Of. 423.

E-mail: [alfredo.mondragon@camara.gov.co](mailto:alfredo.mondragon@camara.gov.co)

Bogotá D.C.

10/11/19



22. Sírvase informar desagregando año a año el número total de trabajadores, el número de trabajadores por tipo de contratación (prestación de servicios, indefinido, definido, subcontratación por medio de una temporal u otra forma de contratación), y si son trabajadores de la salud o personal administrativo.
  
23. Sírvase informar el valor total de la nómina, las escalas salariales establecidas para el personal administrativo y el personal de la salud en su EPS y el número de trabajadores por cada una de las escalas salariales. Presente esta información de forma anualizada.

AQUÍ VIVE LA DEMOCRACIA

---

*Edificio Nuevo del Congreso*  
*Cra. 7ª No. 8-68 Of. 423.*  
*E-mail: [alfredo.mondragon@camara.gov.co](mailto:alfredo.mondragon@camara.gov.co)*  
*Bogotá D.C.*