



RAMA LEGISLATIVA DEL PODER PÚBLICO

COMISIÓN CUARTA CONSTITUCIONAL PERMANENTE

H. SENADO DE LA REPUBLICA.

ORDEN DEL DIA

Para la sesión Ordinaria del día miércoles 22 de noviembre de 2023

Legislatura Ordinaria 2023-2024

Hora: 10:00 a.m.

I.

Llamado a Lista

II.

Citación

Cítese al Señor Gerente Interventor de SAVIA SALUD -EPS- Doctor, **EDWIN CARLOS RODRÍGUEZ VILLAMIZAR**; al Señor Superintendente Nacional de Salud Doctor, **ULAHY BELTRÁN LÓPEZ**; al Señor Gobernador de Antioquia Doctor, **ANÍBAL GAVIRIA CORREA**; a la Señora Secretaria Seccional de Salud y Protección Social de Antioquia Doctora, **LIGIA AMPARO TORRES ACEVEDO**; al Señor Director General de la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud -ADRES- Doctor, **FÉLIX LEÓN MARTINES MARTIN** y a los representantes de todas las EPS Vigentes; invítese a la Señora Procuradora General de la Nación Doctora, **MARGARITA CABELLO BLANCO**; con el objeto de realizar un debate Control Político, a fin de que se explique a esta Célula Legislativa sobre el proceso de intervención forzosa ordenada en contra de la EPS SAVIA SALUD en el Departamento de Antioquia; así mismo a la EPS EMSSANAR (Intervenida) que afecta a los Departamentos del Valle, Cauca, Putumayo y Nariño; con fundamento en las Proposiciones Nos. 40 y Aditiva No. 42, presentadas por los Honorables Senadores: **JOHN JAIRO ROLDAN AVENDAÑO**; **JUAN FELIPE LEMOS URIBE**; **ENRIQUE CABRALES BAQUERO**; **CLAUDIA PÉREZ GIRALDO**; **LAURA ESTER FORTICH SÁNCHEZ**; **CARLOS MEISEL VERGARA**; **LILIANA BENAVIDES SOLARTE**; **AIDA YOLANDA AVELLA ESQUIVEL**; **PAULINO RIASCOS RIASCOS**; **CARLOS MEISEL VERGARA**; **JUAN SAMY MERHEG MARÚN**; **CARLOS ABRAHAM JIMÉNEZ LÓPEZ**; **JOHN MOISÉS BESAILE FAYAD** y aprobadas por los demás miembros de esta Célula Legislativa, en sesión ordinaria realizada el pasado 08 de noviembre del presente año.

Cuestionarios

SUPERINTENDENTE NACIONAL DE SALUD

1. *Cuáles fueron los motivos para la intervención de la EPS Savia Salud.*
2. *En el momento de intervenir la EPS Savia Salud, ¿cuáles eran los indicadores Fénix y cuáles son hoy?*
3. *Si bien la superintendencia tiene establecido el proceso de elección del agente interventor y se cumplió con los criterios técnicos establecidos en el proceso ¿Por qué el superintendente se apartó del procedimiento y no se nombró el agente interventor a una de las personas de la terna?*
4. *¿Cuáles fueron los criterios para la escogencia del agente interventor?*
5. *¿Por qué se nombró un agente interventor desconociendo el perfil y competencias actualizados en los estatutos que se revisaron con base en las recomendaciones de la superintendencia dentro del plan mejoramiento que venía implementando SAVIA; ¿y adicionalmente, por qué se nombró un agente interventor que no cuenta con experiencia en administración y gerencia de entidades de salud?*
6. *Para la fecha de la intervención de la EPS Savia Salud, anexar la lista de los interventores, liquidadores y controladores (RILCO).*
7. *¿Cuáles fueron las razones para haber hecho la intervención de la EPS Savia Salud antes de enero de 2023, fecha establecida por la medida de vigilancia?*
8. *¿En qué se diferencia el plan de intervención presentado por el agente interventor con el plan que estaba ejecutando la administración de Savia hasta el 15 de junio de 2023?*
9. *¿Cómo están los indicadores FÉNIX con variación mes a mes desde el momento de la intervención con respecto al mes de mayo de 2023? ¿A qué se debe la desmejora en los resultados de los indicadores Fénix (salud pública y financieros) durante los últimos tres meses y cuáles son las acciones correctivas?*

De acuerdo con la información publicada en la página web de la entidad:

N°	INDICADOR Resultados Savia Salud a septiembre de 2023	Meta	Corte		Resultado	Intervención				Resultado
			2019	may-23		jun-23	jul-23	ago-23	sep-23	
1	Razón mortalidad materna a 42 días	< 51,00	61,54	30,89	Cumple	39,39	33,12	29,33	26,06	Cumple
2	Porcentaje de tamización para virus de inmunodeficiencia humana (VIH) en gestantes	>95%	87,98%	95,18%	Cumple	95,08%	95,84%	95,34%	95,36%	Cumple
3	Porcentaje de pacientes hipertensos controlados >=60 años	>60%	81,32%	79,80%	Cumple	65,68%	66,20%	73,52%	72,40%	Cumple
4	Porcentaje de pacientes hipertensos controlados < 60 años	>60%	70,18%	76,48%	Cumple	61,13%	58,90%	59,89%	59,53%	No cumple
5	Porcentaje de gestantes con captación temprana al control prenatal	>80%	62,68%	80,99%	Cumple	85,32%	77,57%	76,16%	77,89%	No cumple
6	Tasa de incidencia de tumor maligno invasivo de cérvix	6,4* 100.000 mujeres	13,4	5,13	Cumple	5,61	5,99	9,65	11,16	No cumple
7	Porcentaje de pacientes diabéticos controlados	50%	16,49%	55,17%	Cumple	30,54%	27,61%	27,94%	29,54%	No cumple
8	Tasa de mortalidad perinatal	≤ 13,16	14,57	11,8	Cumple	?	?	?	?	?
9	Porcentaje de nacidos con bajo peso al nacer	<=10%	3,54%	4,31%	Cumple					
10	Tasa mortalidad infantil	≤ 14,50	11,8	8,49	Cumple					
11	Tiempo promedio de espera para el inicio del tratamiento en cáncer de mama	50,23	102,63	42,94	Cumple					
12	Porcentaje de captación de diabetes mellitus (DM) en personas de 18 a 69 años régimen subsidiado	>25,2%	108,48%	101,95%	Cumple					
13	Porcentaje de captación de hipertensión arterial (HTA) en personas de 18 a 69 años en régimen subsidiado	>16,26%	53,03%	44,58%	Cumple					
14	Sin Pérdida de función renal	> 50%	66,74%	73,22%	Cumple					

N°	INDICADOR	Meta	2019	may-23	Resultado	jun-23	jul-23	ago-23	sep-23	Resultado
16	Resultados Savia Salud a septiembre de 2023 Porcentaje de esquemas de vacunación en niños menores de 1 año	>95%	97,78%	34,81%	No cumple meta acumulada	46,37%	54,07%	60,90%	66,84%	No cumple meta acumulada
15	Tasa incidencia de Sífilis Congénita	0,5	3,58	4,14	No cumple	4,17	3,84	3,69	3,54	No cumple
17	Porcentaje de mujeres con toma de citología	80%	47,21%	39,67%	No cumple	40,28%	41,14%	41,82%	42,26%	No cumple
19	Porcentaje de tamización bianual con mamografía de mujeres entre los 50 y 69 años	70%	15,67%	31,68%	No cumple	33,15%	34,46%	35,74%	36,60%	No cumple
18	Porcentaje de mujeres con citología cervicouterina anormal que cumplen el estándar de 30 días para la toma de colposcopia	>80%	45,67%	68,35%	No cumple	68,00%	53,59%	56,48%	59,17%	No cumple

10. Si bien, al momento de la intervención Savia Salud estaba cumpliendo con 14 de los 19 indicadores FÉNIX y a pesar de que luego de ser intervenida se tiene el beneficio de no sufrir embargos por cuenta de la intervención, ¿Por qué a corte del mes de septiembre de 2023 sólo se están cumpliendo 3 de los 19 indicadores FÉNIX?
11. ¿Por qué razón no hubo pronunciamiento respecto a la capitalización de 120.000 millones para EPS Savia Salud?
12. Solicitamos una copia de la hoja de vida del Gerente Interventor de la EPS Savia Salud que sirvió para su designación.
13. Informar si la Gobernación de Antioquia a interpuesto recurso de reposición a la decisión de la intervención. De ser afirmativa la respuesta anexar los oficios de solicitud y de respuesta.
14. Cuál ha sido el resultado de los Informes periódicos estipulados en la RESOLUCIÓN 2023320030003984-6 DE 16 – 06 - 2023 en el artículo octavo numeral 1 donde le ordenan al interventor: Dentro de los diez (10) primeros días calendario de cada mes, presentar un informe periódico que deberá contener análisis de los componentes financiero, jurídico, técnico-científico y administrativo de la vigilada, así como cualquier otro análisis que considere relevante para esta superintendencia.
15. ¿Qué resultados se han obtenido a partir de la Administración Forzosa en Savia Salud EPS?
16. ¿Cuáles son los resultados en salud que se han visto impactados positivamente a partir de junio 2023 a raíz de la Intervención Forzosa Administrativa de Savia Salud EPS?
17. Savia Salud solicitó capitalización el 28 de junio de 2022, ¿por qué esta sólo se autorizó en octubre de 2023, con supuestos de hecho totalmente diferentes luego de que la entidad estuviera intervenida?
18. Sabiendo que se estaban cumpliendo con mucha más eficiencia y eficacia los indicadores por encima del promedio de los años anteriores y de los promedios nacionales, ¿por qué no se respetó el plazo otorgado en la prórroga de la medida de vigilancia para la intervención?
19. Al momento de la intervención, ¿la superintendencia tuvo en cuenta el incumplimiento por parte del gobierno nacional a la orden de la Corte Constitucional de equiparar tanto los planes de beneficio como el valor de la UPC del régimen contributivo con el régimen subsidiado?

GERENTE INTERVENTOR SAVIA SALUD EPS

1. Cuál fue la situación encontrada en la EPS Savia Salud en el momento de la intervención en todos los aspectos.
2. ¿Cuál es la estrategia que se ha implementado para subsanar el incumplimiento de las condiciones de habilitación financiera y que a su

vez garanticen el aseguramiento obligatorio, la prestación de servicios de salud y el suministro de medicamentos y tecnologías en salud de la totalidad de la población afiliada, así como el adecuado flujo de recursos hacia la red prestadora de servicios de salud?

3. ¿Cuál es la situación actual de los indicadores financieros de la empresa con variación mes a mes desde el momento de la intervención con respecto al mes de mayo de 2023 bajo los mismos principios de evaluación? ¿Cuál es el estado actual del informe el resultado de estados financieros correspondientes a los meses de la intervención?
4. ¿Cómo están los indicadores FÉNIX con variación mes a mes desde el momento de la intervención con respecto al mes de mayo de 2023? ¿A qué se debe la desmejora en los resultados de los indicadores Fénix (salud pública y financieros) durante los últimos tres meses y cuáles son las acciones correctivas?

De acuerdo con la información publicada en la página web de la entidad:

N°	INDICADOR Resultados Savia Salud a septiembre de 2023	Meta	Corte		Resultado	Intervención				Resultado
			2019	may-23		jun-23	jul-23	ago-23	sep-23	
1	Razón mortalidad materna a 42 días	< 51,00	61,54	30,89	Cumple	39,39	33,12	29,33	26,06	Cumple
2	Porcentaje de tamización para virus de inmunodeficiencia humana (VIH) en gestantes	>95%	87,98%	95,18%	Cumple	95,08%	95,84%	95,34%	95,36%	Cumple
3	Porcentaje de pacientes hipertensos controlados > =60 años	>60%	81,32%	79,80%	Cumple	65,68%	66,20%	73,52%	72,40%	Cumple
4	Porcentaje de pacientes hipertensos controlados < 60 años	>60%	70,18%	76,48%	Cumple	61,13%	58,90%	59,89%	59,53%	No cumple
5	Porcentaje de gestantes con captación temprana al control prenatal	>80%	62,68%	80,99%	Cumple	85,32%	77,57%	76,16%	77,89%	No cumple
6	Tasa de incidencia de tumor maligno invasivo de cérvix	6,4* 100.000 mujeres	13,4	5,13	Cumple	5,61	5,99	9,65	11,16	No cumple
7	Porcentaje de pacientes diabéticos controlados	50%	16,49%	55,17%	Cumple	30,54%	27,61%	27,94%	29,54%	No cumple
8	Tasa de mortalidad perinatal	≤ 13,16	14,57	11,8	Cumple	?				No reporta
9	Porcentaje de nacidos con bajo peso al nacer	< =70%	3,54%	4,31%	Cumple					
10	Tasa mortalidad infantil	≤ 14,50	11,8	8,49	Cumple					
11	Tiempo promedio de espera para el inicio del tratamiento en cáncer de mama	50,23	102,63	42,94	Cumple					
12	Porcentaje de captación de diabetes mellitus (DM) en personas de 18 a 69 años régimen subsidiado	>25,2%	108,48%	101,95%	Cumple					
13	Porcentaje de captación de hipertensión arterial (HTA) en personas de 18 a 69 años en régimen subsidiado	>16,26%	53,03%	44,58%	Cumple					
14	Sin Pérdida de función renal	> 50%	66,74%	73,22%	Cumple					

N°	INDICADOR Resultados Savia Salud a septiembre de 2023	Meta	2019	may-23	Resultado	jun-23	jul-23	ago-23	sep-23	Resultado
15	Tasa incidencia de Sífilis Congénita	0,5	3,58	4,14	No cumple	4,17	3,84	3,69	3,54	No cumple
17	Porcentaje de mujeres con toma de citología	80%	47,21%	39,67%	No cumple	40,28%	41,14%	41,82%	42,26%	No cumple
19	Porcentaje de tamización bianual con mamografía de mujeres entre los 50 y 69 años	70%	15,67%	31,68%	No cumple	33,15%	34,46%	35,74%	36,60%	No cumple
18	Porcentaje de mujeres con citología cervicouterina anormal que cumplen el estándar de 30 días para la toma de colposcopia	>80%	45,67%	68,35%	No cumple	68,00%	53,59%	56,48%	59,17%	No cumple

5. Relacionar los contratos encontrados en el momento de la intervención en todas las compras.
6. ¿Cuál es el estado actual de la contratación de prestación de servicios en salud, con variación mes a mes desde el momento de la intervención con respecto al mes de mayo de 2023? ¿Qué contratos nuevos se han firmado por la administración desde el momento de la intervención hasta hoy?
7. ¿Qué ajustes se han presentado en la planta de personal de la empresa? ¿Cuáles cambios se han presentado en el nivel directivo de la entidad a partir de la intervención y cuáles son los perfiles, capacidades y experiencia de las personas que están ocupando los cargos?

8. *Relacionar el personal en la EPS Savia Salud en el momento de la intervención y vínculo con la entidad.*
9. *Relacionar los contratos de toda índole suscritos por usted como Gerente Interventor de la EPS Savia Salud.*
10. *Teniendo en cuenta que en el Congreso de la República se encuentra en trámite el proyecto de reforma al sistema de salud que modificaría la situación para las EPS, ¿Cuál es el análisis de riesgo financiero y los escenarios frente a la solicitud de endeudamiento superior a los 850 salarios mínimos que se presentó a los accionistas el 30 de octubre de 2023? ¿Existe una resolución de endeudamiento por parte del ministerio o de Findeter para realizar esta transacción? ¿Si el gobierno transforma en gestoras a las EPS cuál sería la estrategia o proyección de pago de este endeudamiento?*
11. *¿Cuáles son los fundamentos jurídicos para no reportar mensualmente, desde junio de 2023, en la página web los indicadores de salud pública correspondientes a Tasa de mortalidad perinatal, Porcentaje de nacidos con bajo peso al nacer, Tasa de mortalidad infantil, Tiempo promedio de espera para el inicio del tratamiento en cáncer de mama, Porcentaje de captación de diabetes mellitus (DM) en personas de 18 a 69 años régimen subsidiado, Porcentaje de captación de hipertensión arterial (HTA) en personas de 18 a 69 años régimen subsidiado y Sin pérdida de función renal?*
12. *¿Cuáles son los indicadores de las acciones de tutela discriminado por mes desde el mes de mayo de 2023, el número de demandas interpuestas en contra de la entidad, órdenes de cumplimiento, incidentes de desacato, sanciones por desacato y multas?*
13. *¿Cuáles han sido los resultados de mitigación de riesgo jurídico en el avance y continuidad de la atención a los procesos que venían en curso al momento de la intervención?*
14. *¿A qué se debe el aumento de las acciones de tutela e incidentes de desacato nuevos, recibidos en la EPS durante los meses de julio, agosto y septiembre 2023?*
15. *¿Cuáles son las causas principales de tales acciones constitucionales en Savia Salud EPS? ¿Discriminar cuál es el porcentaje de acciones de tutela nuevas asociadas a causas de responsabilidad directa de la EPS?*
16. *¿Cuál es el estado actual de las PQRS con variación mes a mes desde el momento de la intervención con respecto al mes de mayo de 2023? Exponga detalladamente las razones que explican el aumento de las PQRS presentadas por la población afiliada a Savia Salud EPS y discrimine la tipología del servicio solicitado.*
 - *Las radicadas en la Superintendencia nacional de Salud*
 - *Las radicadas directamente en Savia Salud*
17. *¿Cuál es el estado actual de la cartera con los prestadores, proveedores y contratistas con variación mes a mes desde el momento de la intervención con respecto al mes de mayo de 2023?*
18. *¿Cuál es el estado y avance de los planes de mejoramiento que venían en implementación y seguimiento por el área de control interno de la entidad?*

**SECRETARIA SECCIONAL DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL DE
ANTIOQUIA**

1. *A la fecha de la intervención a la EPS Savia Salud, ¿cuáles eran los indicadores Fénix objeto de dicha intervención?*

PROPOSICIÓN ADITIVA No. 42

ADRES

1. *¿Se tiene garantizado el flujo de recursos para los meses de noviembre y diciembre por concepto de presupuestos máximos, en los primeros 15 días hábiles de cada mes como lo establece la Resolución 1139 de 2022?*
 2. *¿A la fecha, cuál es el número de recobros/cobros, por concepto de servicios y tecnologías no financiados por la UPC o presupuestos máximos, radicados ante ADRES y cuál es su valor?*
 3. *¿Del total de los recobros/cobros radicados cuántos han sido auditados y cuál es el resultado de la auditoría?*
 4. *¿Si se tiene rezago en la auditoría de los recobros/cobros, cuándo se tiene previsto finalizarla?*
 5. *¿El valor aprobado en auditoría ya fue girado en su totalidad? En caso de ser negativa la respuesta ¿para cuándo se tiene previsto realizar los giros faltantes, se tiene los recursos suficientes para ello?*
 6. *¿Informe si se ha cumplido con el cronograma de radicación que se estableció para los recobros/cobros de los servicios y tecnologías no financiados con cargo a la UPC, prestados con anterioridad al 31 de diciembre de 2019, en el marco de lo dispuesto en los artículos 237 y 245 de la Ley 1955 de 2019, y precie cuándo finaliza la recepción de este tipo de pasivos? ¹*
 7. *¿A la fecha se encuentran auditados en su totalidad, los recobros/cobros de los servicios y tecnologías no financiados con cargo a la UPC, prestados con anterioridad al 31 de diciembre de 2019, en el marco de lo dispuesto en los artículos 237 y 245 de la Ley 1955 de 2019, informe cuáles han sido los resultados de las auditorías?²*
 8. *¿Se cuenta con los recursos necesarios para pagar los recobros/cobros de los servicios y tecnologías no financiados con cargo a la UPC, prestados con anterioridad al 31 de diciembre de 2019, que resulten aprobados en la auditoría?*
 9. *¿Cuál es el estado actual de los procesos de verificación que se requieran para determinar los montos adeudados por cuenta de las canastas de servicios y tecnologías en salud destinados a la atención del Coronavirus COVID-19 prestados durante la emergencia sanitaria?*
 10. *¿Cuál es el cronograma previsto para realizar el reconocimiento y pago de los montos adeudados por canastas de servicios de atención del Covid-19?*
-

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD

1. *¿Cuáles han sido las acciones de IVC realizadas por el incumplimiento de ADRES en el giro de los recursos de presupuestos máximos, dentro de los primeros 15 días hábiles de los meses de junio, julio, agosto de 2023, de conformidad con lo dispuesto en la Resolución 1130 de 2022?*
2. *¿La Superintendencia Nacional de Salud, ha realizado acciones de IVC a los operadores logísticos de tecnologías en salud y gestores farmacéuticos por incumplimientos y barreras de acceso a los usuarios del Sistema en la dispensación de medicamentos?, en caso de ser afirmativa la respuesta, precise el nombre del operador o gestor, fecha, tipo de actuación y resultados de la misma.*
3. *¿Cuáles es la composición de la cartera de las IPS públicas, privadas y mixtas por edad y tipo de deudor a 30 de junio de 2023?*
4. *¿Cuál es el valor total de la cartera, al 30 de junio de 2023, de cada una de las EPS del Régimen Contributivo, del Régimen Subsidiado y de las que operan ambos Regímenes con las IPS y proveedores y como es su composición por edades?*
5. *¿Cuáles son las acciones que ha adelantado la SNS en la vigencia 2023 frente al saneamiento de pasivos del sector salud?*
6. *¿Cuáles han sido las medidas tomadas por parte de la super intendencia en relación con el proceso de interventoría de la E.P.S. EMSSANAR?*
7. *¿Cuál es el balance de resultados que se tiene por parte de la Super intendencia en relación con el proceso de interventoría de la E.P.S. EMSSANAR?*
8. *¿Se ha tomado medidas diferenciales por parte de la Super Intendencia para el departamento de Nariño, dado el porcentaje de afiliados que posee la E.P.S. EMSSANAR, en el departamento?*

EPS SANITAS

1. *¿Cuáles son los valores facturados por servicios y tecnologías en salud no financiados con la UPC en cada uno de los años comprendidos en el período 2020-2023, los valores pagados por el Gobierno nacional por este concepto a la EPS Sanitas en cada año y los valores pagados por la EPS Sanitas a los prestadores y proveedores.?*
2. *¿Cuál es el monto y la composición por edades de la cartera de EPS Sanitas con los prestadores y proveedores de servicios y tecnologías no financiados por la UPC a 30 de junio de 2023 y a 30 de septiembre de 2023?*
3. *¿Cuáles son las causas de la cartera superior a 60 días y cuáles considera que son la soluciones a la misma?*
4. *Frente a la problemática con Cruz Verde ¿cuál es la población que estaría afectada por la decisión por ellos tomada de no dispensación de medicamentos no financiados con la UPC?*
5. *¿Cuáles son las alternativas de solución que se han adoptado por la EPS Sanitas para garantizar el servicio a esta población pese la decisión de Cruz Verde?*

6. *EPS Sanitas ha manifestado que adicionalmente a la problemática de presupuestos máximos la UPC también es insuficiente, ¿cuáles son las causas de esa insuficiencia?*
7. *¿Cuál es el monto y la composición por edades de la cartera de EPS Sanitas con los prestadores y proveedores de servicios y tecnologías financiados por la UPC a 30 de junio de 2023 y a 30 de septiembre de 2023?*

EMSSANAR. EPS, INTERVENTOR:

1. *¿Explique cuál es y cuál ha sido el plan de interventoría de la E.P.S. EMSSANAR?*
2. *¿Explique si existe o no un plan de mitigación o contingencia para garantizar la prestación del servicio de salud a los afiliados de la E.P.S. EMSSANAR?*
3. *¿Explique si existe o no un plan de mitigación o contingencia para el tránsito laboral de la fuerza de trabajo de la E.P.S. EMSSANAR?*
4. *¿Explique si existe un tratamiento de interventoría diferenciado para el departamento de Nariño, dado el porcentaje de afiliados que posee la E.P.S. EMSSANAR, en el departamento?*
5. *¿Explique cuál es y cuál ha sido el plan que busca garantizar el proceso de pago de la red de prestadores de la E.P.S. EMSSANAR?*

III.

Lo que propongan los Honorables Senadores

<i>Presidente:</i>	<i>H.S. JUAN FELIPE LEMOS URIBE</i>
<i>Vicepresidente:</i>	<i>H.S. AIDA YOLANDA AVELLA ESQUIVEL</i>
<i>Secretario:</i>	<i>Dr. ALFREDO ROCHA ROJAS</i>
<i>Subsecretario:</i>	<i>Dr. EDWIN CARREAZO GÓMEZ</i>