

**Viceministerio de Protección Social**  
**Dirección de Aseguramiento**  
**Dirección de Costos y Beneficios**  
**Dirección de Fondos de Salud**  
**Dirección de Financiamiento Sectorial.**



**MinSalud**  
Ministerio de Salud  
y Protección Social

**PROSPERIDAD  
PARA TODOS**

# LIQUIDACIÓN DE CAPRECOM Y SALUCOOP EPS



**MinSalud**  
Ministerio de Salud  
y Protección Social

**PROSPERIDAD  
PARA TODOS**

# Liquidación Saludcoop- Caprecom

- **Caprecom:** Problemas de Gestión, Calidad de la Entención, financieros. Consecución de recursos \$500,000 mill- Ley de endeudamiento
- **Saludcoop:** Problemas financieros que determinaron en su momento la intervención. Estrategia proteger valor activos para pagar acreencias y no afectar a los afiliados

**Para solucionar los problemas la única alternativa era liquidar.**

**Afiliados Involucrados: Aproximadamente 10.000 millones**



- Estrategia Subcuenta de Garantías. Decreto 681 de 2015
- Adquisición de Bonos obligatoriamente convertibles en acciones \$200,000 millones emitidos por Cafesalud. Pago de pasivos
- Plan de ajuste amparado en convenio con seguimiento de la SNS y MSPS.
- Venta de activos de saludcoop para pago de deudas



**MinSalud**  
Ministerio de Salud  
y Protección Social

**PROSPERIDAD  
PARA TODOS**

**Saludcoop**

## ¿Qué pasó con los Afiliados?

Los **4,6 millones de afiliados** fueron trasladados a **CAFESALUD EPS**. A partir del 1º de diciembre de 2015 cuenta con **6,7 millones de afiliados**

Los afiliados pueden hacer uso de la **libre elección** a partir del **primero de marzo** de este año

## ¿Qué va a pasar con las deudas de Saludcoop EPS?

- El agente liquidador tiene la tarea de realizar la determinación y calificación de acreencias.
- Los pagos se realizarán conforme a las condiciones definidas en la normatividad vigente que regula los procesos de liquidación.
- Esperamos que la venta de activos permita pagar buena parte de pasivos



**MinSalud**  
Ministerio de Salud  
y Protección Social

**PROSPERIDAD  
PARA TODOS**

Caprecom-  
Decreto 2519  
de 2015

## ¿Qué pasó con los Afiliados?

Los **2,2 millones de afiliados** fueron asignados por el MSPS a 15 EPS privilegiando a las que mejor satisfacción de usuarios presentaban

Los resultados de la asignación se dispusieron en **las páginas del MSPS, la SNS** y en medios de comunicación. También se dispuso en el ftp de las entidades territoriales

La **Circular 062 de 2015** dio instrucciones a EPS, IPS y entidades territoriales para garantizar la continuidad de la afiliación de la población trasladada

Los usuarios pueden hacer uso de la **libre elección** de EPS a partir del **primero de abril** de este año



**MinSalud**  
Ministerio de Salud  
y Protección Social

**PROSPERIDAD  
PARA TODOS**

Caprecom-  
Decreto 2519  
de 2015

## ¿Qué pasa con los grupos familiares en distintas EPS?

El afiliado, puede solicitar el traslado de su grupo familiar a la EPS que defina, en el marco de la libre elección y se tendrá efecto a partir del 1 de abril de 2015.

Las entidades territoriales deberán apoyar en la tarea de divulgación de este proceso.

# MEDIDAS DE SANEAMIENTO DEL SECTOR SALUD

## MEDIDAS DE SANEAMIENTO DEL SECTOR

**Compra de Cartera. Reglamentación Subcuenta de Garantías.**

**Créditos Blandos – FINDETER a EPS y a Prestadores de Servicios de Salud- Reglamentación Subcuenta Garantías**

**Utilización de Recursos CCF . Artículo 97 de la Ley del Plan Nacional de Desarrollo.**

**Habilitación Financiera de EPS. Decreto 2702 de 2014. Defecto \$5 billones - 7 años.**

**Saneamiento entre Entidades Territoriales y EPSS (Decreto 1080 de 2012 y Decreto 058 de 2015).**

**Utilización excedentes de la Cuenta Maestra Régimen Subsidiado - Ley 1608 de 2013.**

**GIRO DIRECTO  
A  
PRESTADORES**

## RECURSOS FONDO DE SALVAMENTO Y GARANTÍA PARA EL SECTOR SALUD - FONSAET

Mediante el artículo 7 de la Ley 1608 de 2013, se modificó el artículo 50 de la Ley 1438 de 2011, relacionado con la creación del Fondo de Salvamento y Garantía para el Sector Salud – FONSAET.

### Financiación del Fondo:

- Hasta el 10% de los recursos que se transfieren para oferta del SGP.
- Los excedentes destinados para el sector salud en marco de la Ley 1393 de 2010 recaudados directamente por la Nación.

**Usos:** Para Entidades intervenidas y para liquidación por SNS. Programas de Saneamiento Fiscal y Financiero.

Vigencia	Valor asignado SGP
2014	\$81.666
2015	\$42.507
2016	\$68.221
<b>Total</b>	<b>\$192.394</b>

## RECURSOS FONDO DE SALVAMENTO Y GARANTÍA PARA EL SECTOR SALUD - FONSAET

Departamento	Valor Asignado - 2013
Amazonas	220.480.000
Antioquia	14.069.657.000
Arauca	1.984.783.000
Atlántico	16.703.621.238
Caldas	193.566.000
Casanare	2.122.501.000
Cesar	2.468.178.000
Córdoba	4.918.598.000
Huila	1.998.459.000
Meta	733.534.000
Nariño	1.192.658.000
Norte de Santander	1.932.320.000
Sucre	940.427.000
Tolima	12.386.881.000
Valle del Cauca	20.000.000.000
<b>TOTAL</b>	<b>81.865.663.238</b>

**Fuente:** Resolución 5839 de 2014.

Departamento	Valor Asignado - 2015
Chocó	15.286.230.246
Córdoba	4.486.661.457
Guainía	7.715.309.342
Meta	2.996.151.337
Sucre	3.093.977.392
Tolima	6.151.120.232
Vichada	2.777.216.651
<b>Total</b>	<b>42.506.666.667</b>

**Fuente:** Resolución 5321 de 2015.

**CAJAS DE COMPENSACIÓN FAMILIAR “art. 97 Ley 1753 de 2015”**

CAFAM	13.587.642.741
COLSUBSIDIO	13.642.582.238
COMFABOY	6.725.688.730
COMFACUNDI	1.321.922.151
COMFAGUAJIRA	3.675.452.832
COMFAMA	41.707.876.067
COMFENALCO TOLIMA	9.212.843.696
COMPENSAR	46.010.933.128
CAFABA	4.571.351.682
COMFACHOCO	390.237.627
COMFENALCO VALLE	11.475.522.014
COMFACOR	2.709.035.826
COMFANDI	22.939.185.101
COMFAMILIAR RISARALDA	6.795.227.530
COMFAMILIAR CALDAS	5.235.810.030
COMFAORIENTE	1.102.497.825
CAJASAN	165.545.527
NUEVA EPS	37.200.000.000
<b>TOTAL</b>	<b>228.469.354.744</b>

<b>BOCAS</b>	
CAFESALUD (PRIMERO GIRO)	20.448.597.063
CAFESALUD (SEGUNDO GIRO)	116.693.424.325
<b>TOTAL</b>	<b>137.142.021.388</b>

**COMPRA DE CARTERA EXTRAORDINARIA**

ASMET SALUD ESS EPS	9.946.843.794
COMFAMILIAR CARTAGENA	3.614.692.398
CAPRECOM EPS	74.896.072.470
COMFACOR EPSS	6.933.647.488
COOMEVA EPS	40.403.866.721
COOSALUD EPS	1.047.246.276
ECOOPSOS EPSS	4.056.504.801
EMDISALUD EPS	1.998.934.050
EMSSANAR ESS	6.505.759.760
EPS FAMISANAR	2.870.884.691
NUEVA EPS	25.097.285.115
PIJAOS SALUD EPS INDÍGENA	200.000.000
SALUDCOOP EPS	23.449.208.725
SALUDVIDA EPS	14.515.415.416
SAVIA SALUD EPS	19.515.251.215
<b>TOTAL</b>	<b>235.051.612.920</b>

<b>DECRETO 1080 DE 2012 Y 058 DE 2015</b>	
LOTTO	6.591.577.430
REGALIAS	58.337.336
RESOLUCIONES (2229 Y 5037 DE 2015)	15.315.996.811
SGP	12.623.167.717
<b>TOTAL</b>	<b>34.589.079.294</b>

**PLAN DE CHOQUE – SEPTIEMBRE A DICIEMBRE DE 2015**

<b>FINDETER</b>	
COOSALUD EPS-S	60.000.000.000
SAVIA SALUD EPS	71.472.217.778
FAMISANAR	44.999.187.375
NUEVA EPS (PRIMER GIRO)	10.137.093.533
NUEVA EPS (SEGUNDO GIRO)	89.862.906.467
<b>TOTAL FINDETER EPS</b>	<b>276.471.405.153</b>
LINEA 1 IPS	134.920.000.000
LINEA 2 IPS (5)	177.100.000.000
<b>TOTAL FINDETER IPS</b>	<b>312.020.000.000</b>
<b>TOTAL</b>	<b>588.491.405.153</b>

**TOTAL PLAN DE CHOQUE \$1,22 BILLONES**

# EJECUCIÓN EXCEDENTES CUENTAS MAESTRAS RÉGIMEN SUBSIDIADO

*Cifras en millones de \$*

USOS	PLAN DE APLICACIÓN	EJECUCIÓN AL 30 DE JUNIO DE 2015	PORCENTAJE EJECUCIÓN
Recursos para asumir el esfuerzo propio a cargo de los municipios de las vigencias 2011, 2012 y 2013 - Compromisos del Régimen Subsidiado por LMA de aseguramiento pendientes de giro.	\$ 115.781	\$ 74.180	64,07%
Recursos para el pago de los servicios prestados a la población pobre no asegurada y para el pago de los servicios no incluidos en el Plan de Beneficios.	\$ 243.105	\$ 217.274	89,37%
Recursos para financiar programas de saneamiento fiscal y financiero de empresas sociales del Estado categorizadas en el riesgo medio y alto en cumplimiento de la Ley 1438 de 2011.	\$ 354.230	\$ 188.802	53.30%
Recursos para la inversión en el mejoramiento de la infraestructura y dotación de la red pública de instituciones de prestadoras de servicios de salud.	\$ 766.079	\$ 140.879	18,394%
<b>TOTAL</b>	<b>\$ 1.479.195</b>	<b>\$ 621.135</b>	<b>41,99%</b>

# EJECUCIÓN EXCEDENTES CUENTAS MAESTRAS RÉGIMEN SUBSIDIADO

ENTIDADES TERRITORIALES	PLAN DE APLICACIÓN					EJECUCIÓN					
	Esfuerzo Propio - Régimen Subsidiado	Prestación de Servicios	Programas de Saneamiento Fiscal y Financiero	Infraestructura y Dotación - ESE	TOTAL PLAN DE APLICACIÓN	Esfuerzo Propio - Régimen Subsidiado	Prestación de Servicios	Programas de Saneamiento Fiscal y Financiero	Infraestructura y Dotación - ESE	TOTAL EJECUCIÓN	% Ejecución
AMAZONAS	573	957	5.700	2.485	9.715	573	554	5.000	926	7.053	72,61%
ANTIOQUIA	47.967	706	19.277	23.232	91.182	27.557	255	9.397	5.222	42.431	46,53%
ARAUCA	3.902	250	-	4.545	8.697	3.874	50	-	2.121	6.045	69,51%
ATLANTICO	27	-	-	161	188	19	-	-	-	19	10,14%
BARRANQUILLA	-	-	-	-	0	-	-	-	-	-	0,00%
BOGOTA D.C.	8.254	185.793	231.625	250.797	676.469	8.254	185.793	131.625	24.106	349.778	51,71%
BOLIVAR	1.518	501	1.473	3.853	7.345	1.424	265	-	20	1.709	23,26%
BOYACA	4.690	-	4.814	20.046	29.550	3.132	-	75	331	3.538	11,97%
CALDAS	2.156	66	1.019	2.960	6.201	573	3	63	100	739	11,92%
CAQUETA	-	-	-	11.460	11.460	-	-	-	3.632	3.632	31,69%
CARTAGENA	-	2.267	-	-	2.267	-	-	-	-	-	0,00%
CASANARE	7.351	373	14.427	13.318	35.469	7.351	373	12.574	1.855	22.153	62,46%
CAUCA	690	5.820	1.170	11.128	18.808	690	4.909	-	403	6.002	31,91%
CESAR	251	3.512	11.159	17.393	32.315	117	3.285	4.515	4.870	12.787	39,57%
CHOCO	0	-	-	-	0	-	-	-	-	-	0,00%
CORDOBA	661	15	-	8.270	8.946	446	-	-	8.264	8.710	97,36%
CUNDINAMARCA	1.636	966	24.595	139.780	166.977	978	55	13.199	15.629	29.861	17,88%
GUAJIRA	101	129	-	-	230	79	64	-	-	143	62,53%
GUAVIARE	1.363	2.684	2.038	26.175	32.260	780	-	-	-	780	2,42%
HUILA	590	1.278	3.039	7.673	12.580	573	11	1.042	2.384	4.010	31,88%
MAGDALENA	324	50	284	663	1.321	213	-	-	381	594	45,04%
META	5.564	899	2.265	48.923	57.651	3.279	264	2.225	33.426	39.194	67,98%
NARIÑO	764	8.286	117	11.451	20.618	675	5.285	-	875	6.835	33,15%
NORTE DE SANTANDER	264	413	4.515	17.011	22.203	264	413	2.735	7.221	10.633	47,89%
PUTUMAYO	402	-	65	1.890	2.357	387	-	-	1.059	1.446	61,35%
QUINDIO	724	912	6.557	11.362	19.555	724	50	-	2.322	3.096	15,83%
RISARALDA	3.159	1.986	856	2.147	8.148	3.156	1.916	856	1.676	7.604	93,33%
SAN ANDRES	3.315	-	-	-	3.315	-	-	-	-	-	0,00%
SANTA MARTA	767	8.613	-	-	9.380	-	1.276	-	-	1.276	13,60%
SANTANDER	11.053	9.179	7.722	92.389	120.343	3.884	6.503	3.668	7.501	21.556	17,91%
SUCRE	624	40	-	-	664	543	40	-	-	583	87,81%
TOLIMA	1.967	5.229	4.051	13.396	24.643	1.007	4.075	1.114	3.606	9.802	39,78%
VALLE DEL CAUCA	2.784	2.181	6.108	17.272	28.345	1.627	1.834	713	11.573	15.747	55,55%
VAUPES	816	-	-	6.008	6.824	816	-	-	1.375	2.191	32,11%
VICHADA	1.524	-	1.353	289	3.166	1.187	-	-	-	1.187	37,46%
<b>Total general</b>	<b>115.781</b>	<b>243.105</b>	<b>354.230</b>	<b>766.079</b>	<b>1.479.195</b>	<b>74.180</b>	<b>217.274</b>	<b>188.802</b>	<b>140.879</b>	<b>621.135</b>	<b>41,99%</b>

## SALDO CUENTAS MAESTRAS DE OFERTA Y SALUD PÚBLICA – DEPARTAMENTOS Y DISTRITOS

CUENTA MAESTRA	SALDO A 31 DE DICIEMBRE DE 2015
OFERTA*	564.058.409.986
SALUD PÚBLICA**	270.648.118.899
<b>TOTAL</b>	<b>834.706.528.885</b>

**Fuente:** Entidades Financieras.

**Nota:** \* El saldo del Departamento de Antioquia corresponde al corte de Septiembre de 2015 de acuerdo a la información reportada en el FUT.

\*\* El saldo de los Distritos de Bogotá y Barranquilla corresponde al corte de Septiembre de 2015 de acuerdo.

El saldo del Departamento de Bolívar tiene corte a 31 de octubre de 2015 de acuerdo a lo reportado por las Entidades Financieras.

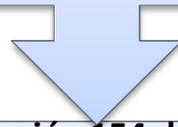
# SALDO CUENTAS MAESTRAS DE OFERTA Y SALUD PÚBLICA – DEPARTAMENTOS Y DISTRITOS

COD DANE	ENTIDAD TERRITORIAL	Oferta	Salud Pública
05000	DEPTO. DE ANTIOQUIA	30.871.374.000	25.685.827.911
08000	DEPTO. DEL ATLANTICO	13.471.192.248	6.470.917.802
08001	DISTRITO DE BARRANQUILLA	828.832	25.938.850.814
11001	BOGOTA D.C.	73.996.386.732	36.286.931.000
13000	DEPTO. DE BOLIVAR	18.343.024.897	13.765.241.455
13001	DISTRITO DE CARTAGENA	10.396.301.729	4.402.014.410
15000	DEPTO. DE BOYACA	46.697.829.752	10.621.855.729
17000	DEPTO. DE CALDAS	2.513.374.903	1.029.465.447
18000	DEPTO. DEL CAQUETA	24.568.671.191	5.136.124.243
19000	DEPTO. DEL CAUCA	66.404.394.080	8.360.262.718
20000	DEPTO. DEL CESAR	8.599.817.366	6.777.793.146
23000	DEPTO. DE CORDOBA	533.121.398	11.049.857.509
25000	DEPTO. DE CUNDINAMARCA	22.884.209.001	5.688.931.791
27000	DEPTO. DEL CHOCO	26.340.902.929	11.126.549.435
41000	DEPTO. DEL HUILA	4.230.339.372	2.448.946.558
44000	DEPTO. DE LA GUAJIRA	329.098.168	3.571.461.664
47000	DEPTO. DEL MAGDALENA	35.777.596.078	2.548.011.698
47001	DISTRITO DE SANTA MARTA	5.508.949.356	4.385.785.301
50000	DEPTO. DEL META	3.102.834.985	2.245.461.614
52000	DEPTO. DE NARIÑO	20.882.026.875	9.467.687.413
54000	DEPTO. DE N. DE SANTANDER	448.926.657	1.840.510.904
63000	DEPTO. DEL QUINDIO	2.768.902.481	380.170.874
66000	DEPTO. DE RISARALDA	1.512.811.688	1.347.988.077
68000	DEPTO. DE SANTANDER	3.104.033.571	7.235.109.588
70000	DEPTO. DE SUCRE	4.159.076.382	2.819.342.360
73000	DEPTO. DE TOLIMA	12.349.383.908	7.182.994.663
76000	DEPTO. DEL V. DEL CAUCA	21.460.285.563	13.898.916.475
81000	DEPTO. DE ARAUCA	3.241.522.833	3.349.615.746
85000	DEPTO. DE CASANARE	19.070.839.390	17.554.777.822
86000	DEPTO. DE PUTUMAYO	31.596.872.210	484.105.249
88001	DEPTO. DE SAN ANDRES	4.588.231.876	2.163.103.446
91000	DEPTO. DEL AMAZONAS	2.178.912.943	6.073.253.157
94000	DEPTO. DE GUAINIA	7.073.890.864	1.698.408.373
95000	DEPTO. DE GUAVIARE	25.710.385.374	2.931.391.427
97000	DEPTO. DE VAUPES	8.118.445.169	2.308.021.070
99000	DEPTO. DE VICHADA	1.223.615.184	2.372.432.011
<b>TOTAL</b>		<b>564.058.409.986</b>	<b>270.648.118.899</b>

# PROCEDIMIENTO DE SANEAMIENTO DE APORTES PATRONALES

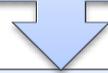
## Artículo 85 de la Ley 1438 de 2011

Doce (12) meses, para realizar el proceso de saneamiento por concepto de aportes patronales con el procedimiento que determine el Ministerio de la Protección Social. **Giro de lo no saneado**



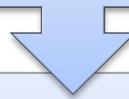
## Resolución 154 de 2013

Determina el Procedimiento para realizar el Saneamiento de Aporte Patronales: A través de Mesas de Saneamiento y Actas de Conciliación, determinando los faltantes o excedentes de recursos de aportes patronales.



## Resolución 2464 de 2014

Establece Reporte y Giro al Mecanismo Financiero de los recursos de aportes patronales no saneados, por parte de las administradoras, relacionados con el Situado Fiscal y el Sistema General de Participación en Salud. \$134.745 millones



Primer uso de recursos para pago de deudas pensionales, riesgos profesionales y salud de los empleados de las ESE.

Segundo Uso: Programas de Saneamiento Fiscal y Financiero y NO POS (Distribución fórmula Ley 715)

# ACLARACIÓN APORTES PATRONALES NO SANEADOS – RESULTADOS COINCIDENCIAS

## RESULTADO CRUCE COINCIDENCIAS PAGO DE PENSIONES Y RIESGOS

REGISTROS	VALOR APOORTE PATRONAL EMPLEADORA (COINCIDENTES)	VALOR APOORTE PATRONAL ADMINISTRADORA (COINCIDENTES)	MENOR VALOR (COINCIDENTES) (Art 8 - literal b - R3568/14)
814.265	36.625.813.550	50.916.764.295	26.235.881.464

Una vez realizado el cruce de la información reportada por los Empleadores y las Administradoras, se presenta un reporte de **814.265** registros de aportes patronales no saneados coincidentes, que corresponden a **\$36.625 millones** de aporte patronal de deuda de las empleadoras y **\$50.907 millones** por parte de las administradoras.

Tomando el menor valor del cruce, este es de **\$ 26.235 millones**

# APORTES PATRONALES – RECURSOS CONSIGNADOS AL MECANISMO FINANCIERO Y RECURSOS SISTEMA GENERAL DE PARTIACIONES - SALUD

Recursos consignados al mecanismo financiero por las Administradoras	\$134.745 millones.
Recursos SGP – Salud antes de 2011	\$107.905 millones
Recursos estimados en Fondos de Pensiones	\$200.000 millones

# PROCEDIMIENTO A SEGUIR – SANEAMIENTO DE APORTES PATRONALES

1

Determinar los recursos a utilizar de acuerdo con las Coincidencias

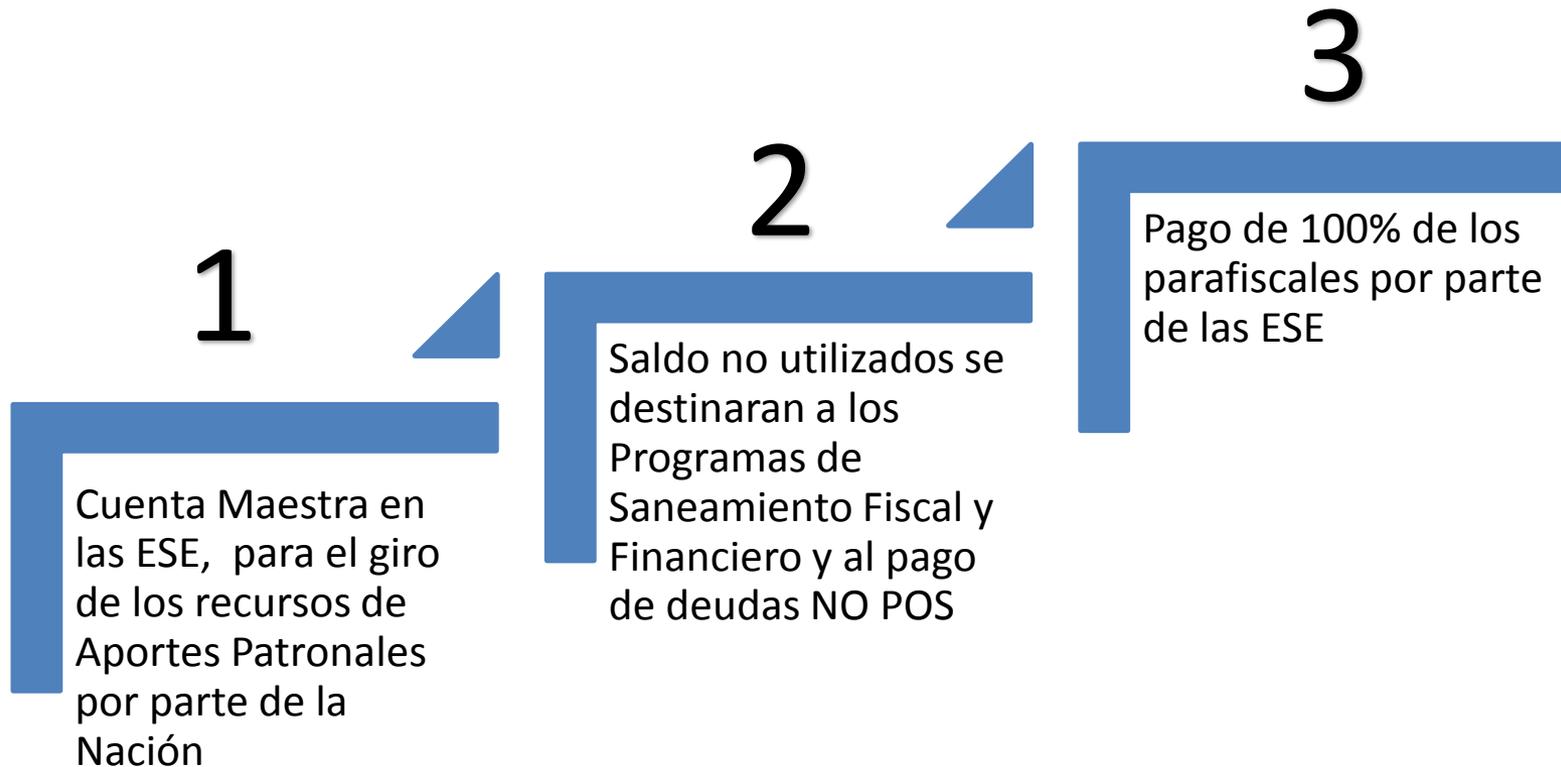
2

Proceder al giro de los recursos como lo establece el artículo 10 de la Resolución 3568/14 (*Giro de recursos*)

3

Distribuir los recursos no utilizados en el Saneamiento (Ley 715 de 2001), Uso de acuerdo con lo establecido en el artículo 75 de la Ley 1769 de 2015 (Ley de Presupuesto)

# PROPUESTA PARA EL USO DE LOS APORTES PATRONALES EN EL PROYECTO DE LEY 077 - 024



## Objetivos

Establecer un procedimiento de saneamiento y aclaración de cuentas del sector salud a través del cruce de información entre ERP (EPS del Régimen Contributivo y Subsidiado y ET) e IPS (públicas y privadas).

Determinar el estado de las cuentas (si hay coincidencia fijar y suscribir compromisos obligatorios de pago – si no hay coincidencia aclarar y depurar la información que no coincide entre los actores del sistema).

## ACLARACIÓN DE CUENTAS – CIRCULAR 030 DE 2013 RESPONSABILIDADES DE ENTIDADES TERRITORIALES

**Convocar, organizar y dirigir las mesas de saneamiento de cartera y aclaración de cuentas en su jurisdicción.**

- Convocar a EPS e IPS que operan en el Departamento.
- Revisar que los representantes cuenten con poderes para la suscripción de acuerdos de pago.
- Informar a la Procuraduría las entidades que no asistieron.
- Hacer seguimiento a la depuración de cartera por parte de las ESE.

Marco  
Normativo



- Artículo 34 de la Ley 1393 de 2010 – Definición de planes de transformación de los recursos del Sistema General de Participaciones para Salud y de las rentas cedidas, enmarco dentro de un Plan Financiero Integral del Régimen Subsidiado.
- Artículo 44 de la Ley 1438 de 2001 – Transformación de los recursos del SGP a Régimen Subsidiado (80% de la bolsa).
- Artículo 11 del Decreto 196 – Departamentos y Distritos deberán elaborar y presentar los Planes Financieros Territoriales de Salud de que tratan las Leyes 1393 de 2010 y 1438 de 2011.

Los Planes Financieros Territoriales de Salud **son** los **instrumentos de planeación, asignación, evaluación y seguimiento** de objetivos de política pública en salud que integra y consolida la información sobre los requerimientos de **recursos y fuentes de financiación del Sistema General de Seguridad Social en Salud–SGSSS** a nivel nacional, departamental, distrital y municipal dentro de las líneas de acción a cargo de las entidades territoriales en Régimen Subsidiado, Prestación de Servicios y Salud Pública.

# PLANES FINANCIEROS TERRITORIALES DE SALUD – PFTS - ACTIVIDAD QUE DEBE DESARROLLARSE ENTRE ENERO Y MARZO DE 2016- MANDATO DE LEY 1393 DE 2010 Y LEY DEL PLAN

- Se integran y consolida la información sobre los requerimientos de recursos y fuentes de financiación del Sistema General de Seguridad Social en Salud– SGSSS a nivel nacional, departamental, distrital y municipal, permitiendo análisis de rentas.
- Se identifican los usos de cada renta dentro de las líneas de acción a cargo de las entidades territoriales en Régimen Subsidiado, Prestación de Servicios y Salud Pública.
- Se aprueban los PFTS por la Dirección General de Apoyo Fiscal del MHCP y el Ministerio de Salud y Protección Social. Deben estar acordes con Plan Decenal de Salud Pública y Plan de Desarrollo.

Establecer el procedimiento para el cobro y pago por parte de los Departamentos y Distritos a los Prestadores de Servicios de Salud Públicos, Privados o Mixtos, por los servicios y tecnologías sin cobertura en el Plan Obligatorio de Salud – POS, provistas a los afiliados al Régimen Subsidiado, autorizados por los Comités Técnico Científicos – CTC u ordenados mediante providencia de autoridad judicial.

Según competencias definidas en el artículo 43 de la Ley 715 de 2015

- Modelo 1: Red definida por la Entidad Territorial.
- Modelo 2: Utilización Red de la EPS.

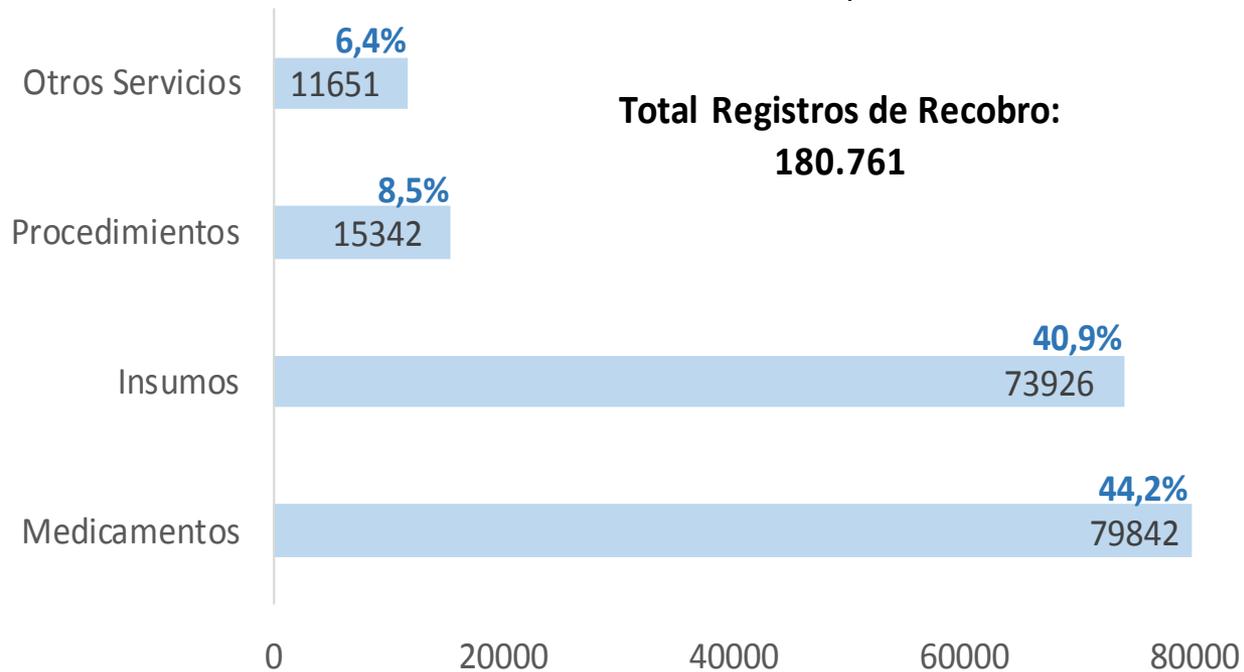
Pago del NO POS a cargo de las Entidades Territoriales Departamentales y Distritales con recursos del SGP-Oferta, Rentas cedidas y Recursos Propios.

Las EPS no afectan la caja destinada a la financiación del POS-

# RESOLUCIÓN 1479 DE 2015 – PROCEDIMIENTO NO POS

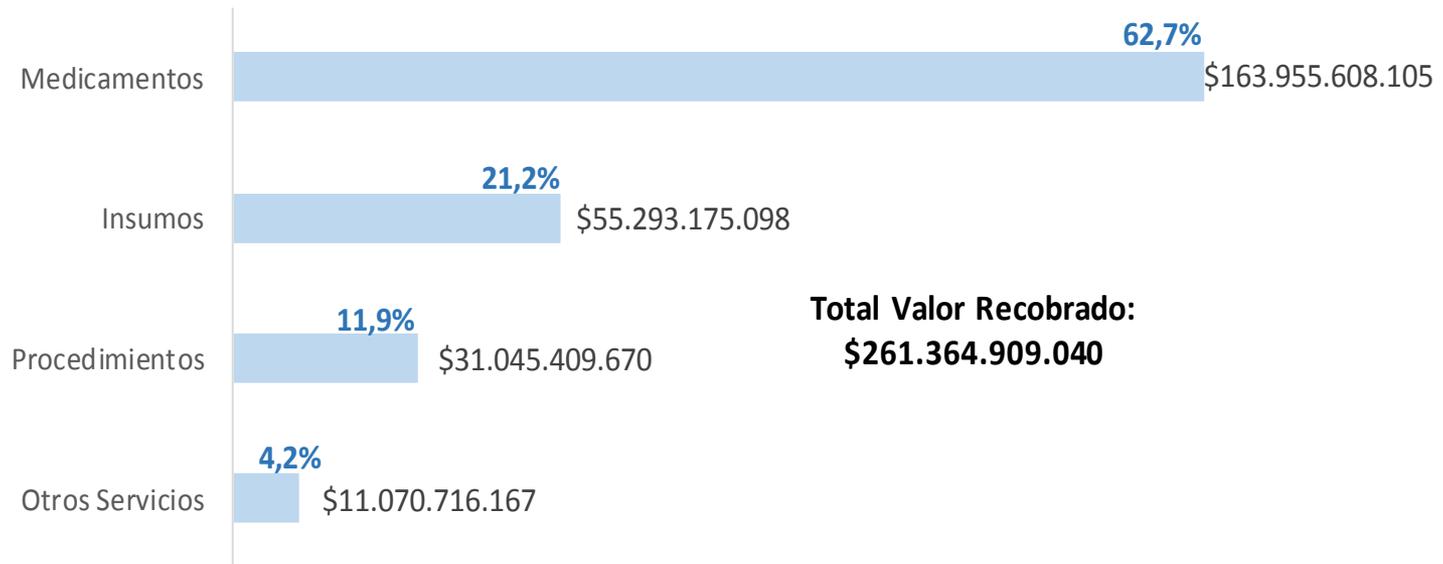
## RECOBROS ANTE ENTIDADES TERRITORIALES POR TIPO DE SERVICIO

(Reporte de Primer Semestre 2015 -  
Resolución 1479/2015)

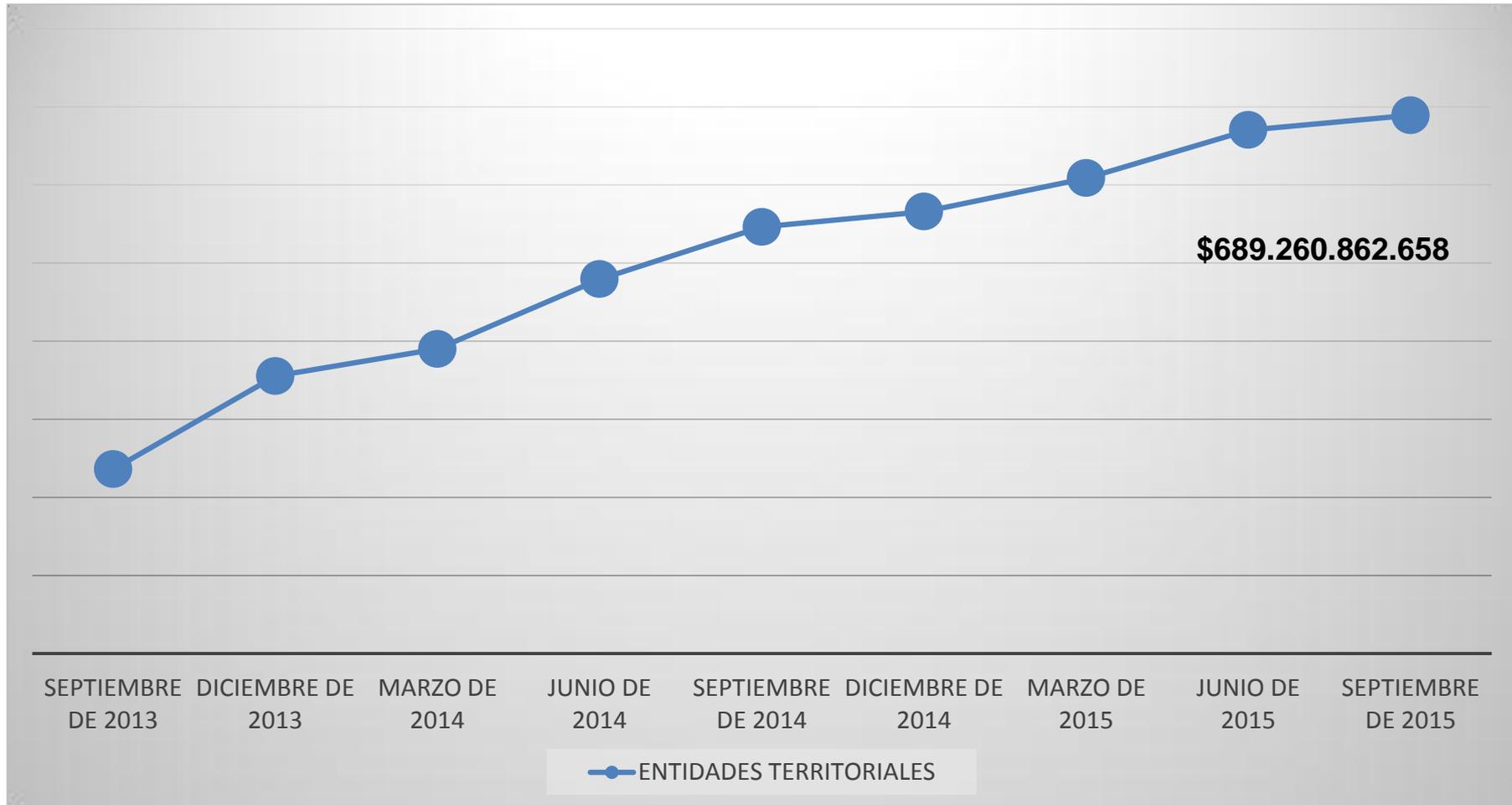


# RESOLUCIÓN 1479 DE 2015 – PROCEDIMIENTO NO POS

## VALOR RECOBRADO ANTE ENTIDADES TERRITORIALES POR TIPO DE SERVICIO (Reporte de Primer Semestre 2015 - Resolución 1479/2015)



## REPORTE CIRCULAR 30 – CARTERA NO POS



Fuente: Circular 030 de 2013.

# LEY DE PRESUPUESTO (Ley 1769 de 2015)

Recursos adicionales para el pago de deudas originadas de la prestación de servicios –NO POS

Ley de Presupuesto

***Artículo 75 de la Ley 1769 de 2015: Excedentes de oferta, Saldo del Saneamiento de Aportes Patronales***

***Artículo 83 de la Ley 1769 de 2015: Excedentes de Rentas Cedidas.***

***Artículo 84 de la Ley 1769 de 2015: Estampilla Prosalud (Ley 669 de 2001 , Excedentes de Salud Pública, Recursos de transferencias realizados por el Ministerio de Salud y Protección Social con cargo a los recursos del FOSYGA de vigencias anteriores***

# LEY ESTATUTARIA: CONSTRUCCIÓN PLAN IMPLÍCITO

# Ley Estatutaria

## Construcción Plan Implícito

**Artículo 12. Participación en las decisiones del sistema de salud.** El derecho fundamental a la salud comprende el derecho de las personas a participar .

- **Implementación nuevo Plan de Beneficios. Más implícito a partir de exclusiones taxativas.**

- Diseño del Mecanismo de exclusiones (Procedimiento técnico científico, de carácter público, colectivo, participativo y transparente)
- Apoyo en la identificación e inscripción de asociaciones de usuarios, pacientes, comunidad médica e **IPS (CIRCULAR 60 DE 2015)**
- Asistir y promover la asistencia a las sesiones de participaciones ciudadana.
- Participar en los espacios que se convoquen y acuerden.

- **NoPOS Afiliados al Régimen Subsidiado.**

- **Minsalud** dará capacitación sobre Plan de beneficios. Los departamentos deben
  - Controlar el NoPOS y Pagar el No Pos de afiliados al RS.
  - Fortalecer las competencias y abogacía para hacer efectivo el derecho de los ciudadanos.
  - **No POS solo cuando sea necesario**
- **Ofrecemos** capacitaciones sobre contenidos del POS.