	<b>ALCALDIA MUNICIPAL DE SAN GIL</b> <b>RESOLUCION No 100-33-004-2020</b> <b>10/01/2020</b>	F:11.AP.JC
		VERSIÓN: 0.1
		FECHA: 22.08.16
		Página: 1 de 4

“Por la cual se asignan los recursos para garantizar la continuidad por el periodo comprendido entre el 1 de enero de 2020 a 31 de diciembre de 2020 de la población afiliada al Régimen Subsidiado en el Municipio de **SAN GIL - SANTANDER** y para la nueva afiliación de la Población Pobre no afiliada

**EL ALCALDE DEL MUNICIPIO DE SAN GIL - SANTANDER** En uso de sus facultades legales, y en especial las que le confiere en el artículo 44 de la ley 715, el acuerdo 415 de CNSSS de 2009, la ley 1122 de 2007, el artículo 29 de la ley 1438 de 2011 y el decreto 971 de 2011.

**CONSIDERANDO:**

1. Que mediante la Ley 1438 de 2011, se adoptaron reformas al Sistema General de Seguridad Social en Salud y entre otras la forma de administración del Régimen Subsidiado.
2. Que el artículo 29 de la Ley 1438 de 2011 establece que la administración del Régimen Subsidiado por parte de los entes territoriales se efectuará a través del seguimiento y control del aseguramiento de los afiliados dentro de su correspondiente jurisdicción y que el Ministerio de la Protección Social girará directamente a nombre de las entidades territoriales, la Unidad de Pago por Capitación a las EPS o hacer pagos directos a las Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud, con fundamento en el instrumento jurídico que para el efecto defina el Gobierno Nacional.
3. Que, por su parte, el artículo 31 de la Ley 1438 de 2011 dispuso la creación de un mecanismo de administración de los recursos del Régimen Subsidiado, acorde con los lineamientos allí establecidos, cuya implementación se efectuará en forma progresiva.
4. Que el Ministerio de la Protección Social mediante Decreto 971 de fecha 31 de marzo de 2011 define el instrumento a través del cual el Ministerio de la Protección social girará los recursos del Régimen Subsidiado a las Entidades Promotoras de Salud.
5. Que el Decreto 971 de fecha 31 de marzo de 2011 en su Artículo 4, reglamenta el instrumento jurídico para definir el compromiso presupuestal de las entidades territoriales.
6. Que para la vigencia 2020, el valor de la UPC – S PROYECTADA es de 903.327
7. Que se debe garantizar por parte del Municipio de **SAN GIL - SANTANDER** los recursos de financiación y cofinanciación de la afiliación al Régimen Subsidiado de la población pobre y vulnerable no afiliada, así como verificar la ejecución eficiente de los recursos contratados y destinados a tal fin.
8. Que la matriz del Ministerio de la protección Social link (<https://www.minsalud.gov.co/proteccionsocial/Financiamiento/Paginas/matriz-continuidad.aspx>) publicada en el mes de Enero del año 2020, donde los montos estimados de recursos proyectado para la contratación del régimen subsidiado vigencia de 1 de enero a 31 de diciembre de 2020.
9. Que se debe garantizar los recursos que cofinancian la afiliación al Régimen Subsidiado de la población pobre y vulnerable, así como verificar la ejecución eficiente de los recursos destinados para tal fin.
10. Que el Municipio de **SAN GIL - SANTANDER** conforme al Parágrafo 2. Artículo 4. Decreto 971 de 2011, para el periodo comprendido entre el 1 de enero de 2020 a 31 de diciembre de 2020, debe emitir el acto administrativo de Asignación de los recursos del Régimen Subsidiado durante los primeros 15 días hábiles del mes de enero.
11. Que el Municipio de **SAN GIL - SANTANDER** cuenta con 24.792 afiliados registrados en BDUA mediante la modalidad de subsidio pleno incluyendo desplazados.



12. Que para consolidar la Universalización en el Municipio de **SAN GIL - SANTANDER** existe una Población Pobre no asegurada de **97** personas información del Estimado de Recursos del Régimen Subsidiado.
13. Que para el periodo comprendido entre el 1 de enero de 2020 y el 31 de diciembre de 2020, el costo total de aseguramiento para subsidios plenos es de **VEINTIDOS MIL TRESCIENTOS NOVENTA Y CINCO MILLONES DOSCIENTOS SETENTA Y CINCO MIL CUARENTA Y SIETE PESOS. (\$22.395.275.047,00)**
14. Que para el periodo comprendido entre el 1 de enero de 2020 y el 31 de diciembre de 2020, el costo total de aseguramiento de la población pobre no asegurada es de **OCHENTA Y SIETE MILLONES SEISCIENTOS VEINTIDOS MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y OCHO PESOS (\$87.622.688,00).**

En mérito de lo expuesto,

**RESUELVE:**

**ARTICULO PRIMERO:** Realizar la Asignación de los recursos descritos en el anexo No. 1, Recursos de: ADRES (FOSYGA), SGP, RECURSOS ESFUERZO PROPIO DEPARTAMENTO y RECURSOS ESFUERZO PROPIO MUNICIPIO sin Situación de Fondos para garantizar la continuidad de la población afiliada al Régimen Subsidiado en el Municipio de **SAN GIL - SANTANDER** para el periodo comprendido entre el 1 de enero de 2020 y el 31 de diciembre de 2020, por valor de **VEINTIDOS MIL TRESCIENTOS NOVENTA Y CINCO MILLONES DOSCIENTOS SETENTA Y CINCO MIL CUARENTA Y SIETE PESOS. (\$22.395.275.047,00)** y para la nueva afiliación de la Población Pobre no afiliada, para el periodo comprendido entre el 1 de enero de 2020 a 31 de diciembre de 2020, por valor **OCHENTA Y SIETE MILLONES SEISCIENTOS VEINTIDOS MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y OCHO PESOS (\$87.622.688,00).** La desagregación de la asignación de los recursos por la entidad territorial se presenta en el Anexo N° 1, que forma parte integral del presente acto administrativo.

**ARTÍCULO SEGUNDO:** Conforme al link "Matrices de continuidad " publicado en página Web. Del Ministerio de la Protección Social (<https://www.minsalud.gov.co/proteccionsocial/Financiamiento/Paginas/matriz-continuidad.aspx>) matriz-de-continuidad-proyeccion-2020, para el periodo 1 de enero de 2020 a 31 de diciembre de 2020 la distribución por fuentes de financiación será tal y como se describe a continuación:

**TABLA GENERAL DE RECURSOS PERIODO COMPRENDIDO ENTRE EL 1 DE ENERO DE 2020 Y EL 31 DE DICIEMBRE DE 2020**

RECURSOS ESTIMADOS POR FUENTE DE FINANCIACION PARA LA VIGENCIA ENERO-DICIEMBRE 2020			
	ESTIMADO RECURSOS ESFUERZO PROPIO MUNICIPIO 2020	TOTAL, RECURSOS ESFUERZO PROPIO DEPARTAMENTO - 2020	
SISTEMA GENERAL DE PARTICIPACIONES ENERO-DICIEMBRE 2020 SIN SITUACIÓN DE FONDOS	SIN SITUACIÓN DE FONDOS	SIN SITUACIÓN DE FONDOS	PGN – ADRES ENERO-DICIEMBRE 2020 SIN SITUACIÓN DE FONDOS
9.377.358.605	1.070.283.075	1.638.459.371	10.309.173.996




	<b>ALCALDIA MUNICIPAL DE SAN GIL</b> <b>RESOLUCION No 100-33-004-2020</b> <b>10/01/2020</b>	F:11.AP.JC
		VERSIÓN: 0.1
		FECHA: 22.08.16
		Página: 3 de 4

TABLA POBLACIÓN PPNA

POBLACIÓN POBRE NO ASEGURADA	COSTO POBLACIÓN POBRE NO ASEGURADA
ESTIMACIÓN DE LA POBLACIÓN POBRE NO ASEGURADA	COSTO TOTAL POBLACIÓN POBRE NO ASEGURADA
97	87.622.688


**ARTÍCULO TERCERO.** - Registrar y Asignar sin situación de fondos los recursos de Giro directo, es decir los recursos del SISTEMA GENERAL DE PARTICIPACIONES (SGP), ADRES (FOSYGA), y ESFUERZO PROPIO MUNICIPIO (COLJUEGOS)

**ARTICULO CUARTO.** - Registrar y Asignar Sin situación de fondos de las fuentes de financiación de Esfuerzo propio, es decir los recursos de aporte del Departamento.

**ARTICULO QUINTO:** el Ministerio de la Protección Social o quien haga sus veces, girará a las cuentas maestras de las Entidades Promotoras de Salud, en nombre de las entidades territoriales, los recursos del Sistema General de Participaciones en su componente de subsidios a la demanda y los del Presupuesto General de la Nación, los recursos correspondientes al esfuerzo propio Municipal y autorizará al administrador fiduciario de los recursos del Fosyga el giro que corresponda, descontando los montos reportados por la Dirección de la Cuenta de Alto Costo.

**ARTICULO SEXTO: De la Responsabilidad y Obligaciones de las EPSs con Los afiliados del Municipio:** las EPSs que tienen afiliados en el municipio, y por los cuales se les reconoce una UPC, con los recursos de que trata el artículo primero, tienen como obligaciones para con los afiliados, Municipio, BDUA, y otras autoridades competentes, entre otras las siguientes obligaciones, sin detrimento de las que la norma vigente les obligue: **1)** Administrar el riesgo financiero. **2)** Gestionar el riesgo en salud. **3)** Articular los servicios que garanticen el acceso efectivo y la complementariedad entre los planes de salud y los servicios no POS, a través de mecanismos tales como el sistema de referencia y contrarreferencia y convenios con las entidades territoriales. **4)** Garantizar la calidad en la prestación de los servicios de salud. **5)** Representar al afiliado ante el prestador y los demás actores, sin perjuicio de la autonomía del usuario. **6)** Asumir el riesgo transferido por el usuario, evitando en todo caso la discriminación de personas con alto riesgo o enfermedad catastróficas. **7)** Cumplir con las obligaciones establecidas en los POS vigentes al momento de la prestación de servicios, desde la fecha de afiliación, con independencia de la fecha de su cargue efectivo en la BDUA. **8)** Promover la afiliación de la población no asegurada. **9)** Afiliar la población elegible del régimen subsidiado, de acuerdo con la normatividad vigente. **10)** Cumplir con todas las obligaciones respecto de la BDUA de acuerdo con la normatividad vigente. **11)** Disponer y mantener un sistema de información que permita contar con la información necesaria sobre las características socio-económicas, el estado de salud de los afiliados y el perfil de uso y costos de los servicios, de acuerdo con la normatividad vigente. **12)** Entregar la base de datos de los afiliados a la red prestadora de servicios, a la suscripción del presente contrato y actualizarla como mínimo mensualmente. **13)** Entregar la programación y la ejecución de las metas de salud pública, de acuerdo con la normatividad vigente. **14)** Organizar la red prestadora de servicios para la atención de los afiliados según los POS vigentes, de acuerdo con lo establecido en la cláusula cuarta del presente contrato. **15)** Adelantar todas las acciones necesarias que permitan el flujo oportuno de los recursos del régimen subsidiado, de acuerdo con la normatividad vigente. **16)** Reportar a través de los mecanismos establecidos para el efecto los datos de los beneficiarios de los pagos que la entidad territorial hará por su cuenta. **17)** Entregar a los usuarios la Carta con los derechos de los afiliados y de los pacientes y la Carta de desempeño de las EPS-S, según la normatividad vigente. **18)** Facilitar los mecanismos de participación social de acuerdo con la normatividad vigente. **19)** Establecer los mecanismos que garanticen de manera ágil y oportuna la atención de usuarios, prestadores y proveedores, de acuerdo con la normatividad vigente. **20)** Informar su intención de retiro a la Superintendencia Nacional de Salud y al **MUNICIPIO** con por lo menos cuatro (4) meses de anticipación a la finalización del periodo contractual, en este caso deberá garantizar la continuidad de los servicios a los afiliados, de acuerdo con lo contemplado en la normatividad vigente. **21)** Garantizar la continuidad del aseguramiento en salud de sus afiliados, a través de la suscripción de los contratos que corresponda. **22)** Acreditar el pago de los aportes de sus empleados y contratistas a los sistemas de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje mediante certificación expedida por el revisor fiscal, cuando este exista



	<b>ALCALDIA MUNICIPAL DE SAN GIL</b> <b>RESOLUCION No 100-33-004-2020</b> <b>10/01/2020</b>	F:11.AP.JC
		VERSIÓN: 0.1
		FECHA: 22.08.16
		Página: 4 de 4

de acuerdo con los requerimientos de ley, o por el representante legal durante el lapso del presente contrato de conformidad con la normatividad vigente. **23)** Atender los requerimientos que le presente el público en general y en especial los que se deriven del cumplimiento. **24)** Las demás obligaciones contractuales y legales que correspondan.

**ARTICULO SÉPTIMO: CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD Y CORRECTA APLICACIÓN DE LOS RECURSOS DE LA SEGURIDAD SOCIAL.** Los contratos por capitación que celebre **LA EPS-S** con los prestadores de servicios de salud, no lo relevarán de la responsabilidad de garantizar la adecuada prestación del servicio en su función de aseguramiento frente al usuario y frente al Sistema General de Seguridad Social en Salud. Los terceros contratados para la prestación de servicios deberán ser entidades o personas debidamente habilitadas para cumplir estas funciones conforme a las normas vigentes. **PARÁGRAFO 1.-** Cuando **LA EPS-S** realice contratos de capitación deberá requerir, con la periodicidad que determine el Ministerio de la Protección Social, la información sobre los servicios prestados en cuanto a patologías y frecuencias. En todo caso, **LA EPS-S** deberá contar la con la información antes mencionada, en la misma oportunidad con la que procesa su información. **LA EPS-S** se abstendrá de celebrar o renovar contratos con los prestadores de servicios de salud que no cumplan lo previsto en materia de información. **PARÁGRAFO 2.- LA EPS-S**, no podrá contratar por capitación la totalidad de los servicios de más de dos niveles de complejidad con un mismo prestador de servicios de salud. **PARÁGRAFO 3.- LA EPS-S** acepta que se pague directamente a los prestadores de servicios de salud contratados por capitación hasta por el valor que reporte en la declaración correspondiente.

**ARTICULO OCTAVO:** La presente resolución rige a partir de la fecha de su publicación. -

**PUBLÍQUESE Y CÚMPLASE,**

Dada en San Gil, a los Diez (10) días del mes de enero de 2020.

  
**HERMES ORTIZ RODRIGUEZ**  
**ALCALDE MUNICIPAL DE SAN GIL**

Proyecto: Dra. Margarita Lucia Vega Roberto, Sub Secretaria de Salud  
 Reviso: Dr. Jhojan Fernando Sánchez Araque, Secretario Jurídico y Contratación