



CONTENIDO

AGRADECIMIENTOS.....	13
INTRODUCCIÓN.....	15
CAPÍTULO I	17
1. LA ACCIÓN DE TUTELA EN EL ÁMBITO INTERNACIONAL.....	17
1.1. ARGENTINA.....	17
1.2. BOLIVIA.....	17
1.3. BRASIL.....	18
1.4. CHILE.....	19
1.5. ECUADOR.....	19
1.6. ESPAÑA.....	20
1.7. GUATEMALA.....	21
1.8. HONDURAS.....	21
1.9. MÉXICO.....	21
1.10. NICARAGUA.....	23
1.11. PANAMÁ.....	23
1.12. PARAGUAY.....	24
1.13. PERÚ.....	24
1.14. PUERTO RICO.....	25
1.15. REPÚBLICA DOMINICANA.....	26
1.16. URUGUAY.....	27
1.17. VENEZUELA.....	28
2. LA ACCIÓN DE TUTELA EN COLOMBIA.....	28
2.1. ORIGEN.....	29
2.2. NATURALEZA.....	29
2.3. REGLAMENTACIÓN.....	29
2.4. FINALIDAD.....	30
2.5. SUJETOS ACTIVO Y PASIVO.....	30
2.6. REQUISITOS MÍNIMOS DE PROCEDIBILIDAD.....	30
2.7. IMPROCEDENCIA DE LA ACCIÓN DE TUTELA.....	31
2.8. LA SENTENCIA DE TUTELA.....	31
2.9. PETICIÓN DE INSISTENCIA EN REVISIÓN POR LA DEFENSORÍA DEL PUEBLO ANTE LA CORTE CONSTITUCIONAL.....	32
3. PROTECCIÓN DEL DERECHO A LA SALUD A TRAVÉS DE LA ACCIÓN DE TUTELA.....	34
3.1. SENTENCIA T-760 DE 2008.....	36
3.1.1. Estructura de la sentencia.....	38
3.1.2. Principales criterios adoptados en esta sentencia.....	39
3.1.2.1. Acceso a servicios.....	39
3.1.2.1.1. El derecho a acceder a los servicios que se 'requieran'.....	40
3.1.2.1.2. Acceso a los servicios que se requieran, incluidos y no incluidos dentro de los planes obligatorios.....	40



3.1.1.2.1.3.	El transporte y la estadía como medio para acceder a un servicio.....	41
3.1.2.2.	Protección especial a niños y niñas.....	41
3.1.2.3.	Concepto del médico adscrito y externo.....	42
3.1.2.4.	Reglas para solucionar conflictos entre el médico tratante y el Comité Técnico Científico.....	42
3.1.2.5.	Acceso al diagnóstico.....	43
3.1.2.6.	La prestación de los servicios debe ser oportuna, eficiente y de calidad. Principio de integralidad.....	43
3.1.2.7.	El principio de continuidad: el acceso a un servicio de salud debe ser continuo y no puede ser interrumpido súbitamente.....	44
3.1.2.8.	Información en salud.....	44
3.1.2.9.	Prohibición de trasladar a los usuarios cargas administrativas y burocráticas que les corresponde asumir a la EPS.....	45
3.1.2.10.	Protección a las enfermedades catastróficas y de alto costo.....	45
3.1.2.11.	Libertad de elección de EPS.....	45
3.1.2.12.	Acceso sin obstáculos por pagos.....	46
3.1.2.13.	Allanamiento a la mora.....	48
3.1.3.	Seguimiento a la sentencia por parte de la Defensoría del Pueblo.....	48
3.2.	OTROS CRITERIOS DECISORIOS.....	62
3.2.1.	Protección al recién nacido hijo de un menor de edad.....	62
3.2.2.	El derecho al diagnóstico.....	64
3.2.3.	El principio de continuidad.....	64
3.2.4.	El principio de integralidad.....	65
3.2.5.	Desafiliación de un beneficiario.....	65
3.2.6.	La multifiliación.....	66
3.2.7.	Licencias de maternidad.....	66
3.2.8.	Estabilidad laboral reforzada por estado de gravidez o lactancia en la mujer trabajadora.....	67
3.2.9.	Derecho a permanecer vinculado al sistema de salud de las fuerzas militares y de policía a mayores de 18 años.....	67
3.2.10.	Problemas alimentarios y de drogadicción.....	68
3.2.11.	Uso de medicina alternativa.....	68
4.	ESTUDIOS RELACIONADOS.....	68
CAPÍTULO II	87
1.	OBJETIVOS.....	87
1.1.	OBJETIVO GENERAL.....	87
1.2.	OBJETIVOS ESPECÍFICOS.....	87
2.	ASPECTOS METODOLÓGICOS.....	87
2.1.	CARACTERÍSTICAS DE LA MUESTRA.....	88
3.	RESULTADOS.....	89
3.1.	EVOLUCIÓN DE LA TUTELA EN COLOMBIA DURANTE LOS 20 AÑOS DE EXISTENCIA.....	89
3.1.1.	Revisión de tutelas.....	90
3.1.2.	Los derechos tutelados.....	92
3.1.2.1.	Derecho de petición.....	94
3.1.2.1.2.	Otros derechos económicos sociales y culturales.....	94
3.1.2.3.	Vida digna y dignidad humana.....	94
3.1.2.4.	Debido proceso y defensa.....	95



3.1.3.	Departamento de origen de las tutelas	95
3.1.4.	Entidades más demandadas	99
3.1.5.	Decisión de las tutelas en los juzgados	99
3.2.	LA TUTELA Y EL DERECHO A LA SALUD	100
3.2.1.	La tutela en salud dentro del marco de la tutela en general	101
3.2.1.1.	Número de tutelas en salud por departamento	103
3.2.1.2.	Decisiones en primera instancia	108
3.2.1.3.	Tutelas en salud tramitadas por juzgados	108
3.2.1.4.	El derecho a la salud como derecho fundamental y su relación con otros derechos del mismo orden	109
3.2.1.5.	Tipo de entidad demandada.....	112
3.2.5.1.	Entidades que prestan servicios solamente en el régimen contributivo	114
3.2.1.5.2.	Entidades que prestan servicios conjuntamente en los regímenes contributivo y subsidiado	117
3.2.1.5.3.	Entidades que prestan servicios solamente en el régimen subsidiado	119
3.2.1.5.4.	Entes territoriales	123
3.2.1.5.5.	Instituciones Prestadoras de Salud (IPS)	124
3.2.1.5.6.	Otras entidades del Estado	125
3.2.1.5.7.	INPEC/ Penitenciarias	126
3.2.1.5.8.	Regímenes de excepción	127
3.2.1.5.9.	Administradoras de Riesgos Profesionales (ARP) y compañías de seguros	128
3.2.1.5.10.	Administradoras de fondos de pensiones	129
3.2.1.5.11.	Otras entidades demandadas	130
3.2.2.	Análisis de los hechos de la tutela en salud del año 2011	130
3.2.2.1.	Contenidos más frecuentes en las tutelas interpuestas	131
3.2.2.1.1.	Contenidos más frecuentes en las tutelas interpuestas por tratamientos	133
3.2.2.1.2.	Contenidos más frecuentes en las tutelas interpuestas por medicamentos	135
3.2.2.1.3.	Contenidos más frecuentes en las tutelas interpuestas por cirugías	136
3.2.2.1.4.	Contenidos más frecuentes en las tutelas interpuestas por citas médicas	137
3.2.2.1.5.	Contenidos más frecuentes en las tutelas interpuestas por imágenes diagnósticas	138
3.2.2.1.6.	Contenidos más frecuentes en las tutelas interpuestas por prótesis, órtesis y dispositivos médicos	139
3.2.2.1.7.	Contenidos más frecuentes en las tutelas interpuestas por exámenes paraclínicos	140
3.2.2.1.8.	Contenidos más frecuentes en las tutelas interpuestas por procedimientos	141
3.2.2.1.9.	Contenidos más frecuentes de las tutelas interpuestas por otras solicitudes relacionadas con el sistema	142
3.2.2.1.10.	Contenidos más frecuentes en las tutelas interpuestas por otras solicitudes diferentes a salud	144
3.2.2.2.	Tutelas para exigir contenidos POS y No POS en los regímenes contributivo y subsidiado	145
3.2.2.2.1.	Contenidos POS y No POS en tratamientos	148
3.2.2.2.2.	Contenidos POS y No POS en medicamentos	150
3.2.2.2.3.	Contenidos POS y No POS en cirugías	152
3.2.2.2.4.	Contenidos POS y No POS en citas médicas	154
3.2.2.2.5.	Contenidos POS y No POS en imágenes diagnósticas	156
3.2.2.2.6.	Contenidos POS y No POS en prótesis, órtesis e insumos médicos	158
3.2.2.2.7.	Contenidos POS y No POS en exámenes paraclínicos	160



3.2.2.2.8. Contenidos POS y No POS en procedimientos	161
CONCLUSIONES	163
RECOMENDACIONES	169
ANEXO	171

