OLGA LORENA PINEDA OLIVEROS

LA SALUD PÚBLICA COMO FUNCIÓN ESTATAL

Responsabilidad del Estado por omisión de políticas públicas de sanidad mental





Prólogo9
Introducción
Primera parte
La función estatal de preservación y atención de
la salud pública en general
Capítulo I
Caracterización social del Estado colombiano
1. La razón de ser de esta caracterización
2. Las definiciones sociales constitucionales
2.1. El Estado Social de Derecho
3. Concepto de políticas públicas
4. Integración de las funciones de alcaldes, gobernadores
y Presidente de la República a las políticas públicas del
Estado
4.1. Organización de las funciones estatales
4.2. Concreción y desarrollo particular de las funciones
estatales
Capítulo II
De la salud pública en general
1. Concepto
2. Régimen jurídico de la salud pública
2.1. Presentación
2.2. Leyes que conforman el Sistema General de Segu-
ridad Social en Salud (SGSSS)
2.2.1. Ley 100 de 1993
2.2.2. Ley 715 de 2001
2.2.2.1. Competencias en Salud por parte de la Nación
2.2.2.2. De Salud Pública en los departamentos
2.2.2.3. De Salud Pública en el ámbito municipal
2.2.2.4. De Salud Pública en los distritos
2.2.3. Leyes 1122 de 2007 y 1438 de 2011
2.2.4. Ley Estatutaria 1751 de 2015

2.3. Leyes especiales que regulan diversos ambitos de	
salud pública	52
2.3.1. El plan decenal de salud pública 2012-2021 y	
su dimensión relativa a la convivencia social y	
salud mental	53
2.3.2. Ley 972 de 2005: Atención del Estado colom-	
biano de la población que padece de enfer-	
medades ruinosas o catastróficas, especial-	
mente el VIH/Sida	55
2.3.3. Ley 1392 de 2010: Reconocimiento de las en-))
,	
fermedades huérfanas como de especial inte-	
rés y adopción de normas tendientes a garan-	
tizar la protección social por parte del Estado	
colombiano a la población que padece de en-	56
)6
2.3.4. Ley 1355 de 2009: Por medio de la cual se de-	
fine la obesidad y las enfermedades crónicas	
no transmisibles asociadas a esta como una	
prioridad de salud pública y se adoptan me-	
	57
2.3.5. Ley 1733 de 2014: Regulación de los servicios	
de cuidados paliativos para el manejo integral	
de pacientes con enfermedades terminales,	
crónicas, degenerativas e irreversibles en cual-	
quier fase de la enfermedad de alto impacto	270
en la calidad de vida	58
2.3.6. Decreto 3158 de 2006: Creación y reglamen-	
tación de SIVIGILA	59
3. Precedente judicial: breve análisis sobre la sentencia	
hito en salud	62
3.1. Presentación y antecedentes	62
3.2. Estructura, carácter y relación con la problemática	
de la salud pública	62
3.3. Análisis político-económico y activismo judicial	
dialógico presentes en el fallo	66
3.4. Problemas jurídicos generales destacados por la	
sentencia	68

INDICE GENERAL V

3.5. Órdenes de la Corte para superar los problemas	
jurídicos generales del Sistema General de Seguri-	
dad Social en Salud	
3.6. Fundamentalidad del derecho a la salud	71
3.7. Efectos de la Sentencia T-760/08	73
3.8. Evolución del derecho a la salud en los principales	
instrumentos internacionales y regionales de De-	
rechos Humanos	75
4. La salud pública desde la perspectiva internacional	32
5. La protección y prestación del derecho a la salud como	
ámbito de acción de la salud pública en el ordena-	
miento jurídico colombiano	1
5.1. El derecho a la salud como servicio público y	
derecho constitucional fundamental9)1
5.2. De la obligación de implementar políticas públi-	
cas para la prestación efectiva y disfrute de dere-	
chos fundamentales)3
5.2.1. Condiciones básicas de toda política pública	
orientada a garantizar un Derecho Constitu-	
cional Fundamental a la luz de la Constitu-	10
ción Política	10
5.3. La regulación constitucional propiamente dicha	7
de la salud	1
5.3.1. La salud como servicio público a la luz de los	17
artículos 49, 64, 365 y 366 Constitucionales	1
5.3.2. La protección constitucional a la mujer, a los	
niños, a los discapacitados, adolescentes y a la	00
seguridad social en general	"
5.3.3. La priorización de los servicios de salud en los	
planes de desarrollo y en la distribución de los recursos	12
recursos10	14
Segunda parte	
La problemática de la salud mental	
Capítulo I	
Temas de salud mental	
1. Presentación)7

2. Un concepto integrado sobre la salud mental	108
2.1. Nociones preliminares	
2.2. Precisión de conceptos básicos para la psiquiatría	110
2.2.1. El pensamiento	111
2.2.2. La voluntad o conación	111
2.2.3. La percepción	111
2.2.4. La afectividad	
2.2.5. La conciencia	112
2.2.6. La atención	113
2.2.7. La memoria	113
2.2.8. La inteligencia	113
3. De los trastornos mentales	114
3.1. Definición de trastorno mental	114
3.2. Principales trastornos mentales	114
3.2.1. Delirium	115
3.2.2. Demencia	115
3.2.3. Esquizofrenia	115
3.2.4. Farmacodependencia	116
3.2.5. Trastornos delirantes	116
3.2.6. Trastornos depresivos	117
3.2.7. Trastorno bipolar	117
3.2.8. Otros trastornos	117
3.3. Diferencia entre trastorno mental y retardo mental	117
4. Abuso y dependencia de sustancias psicoactivas	118
4.1. Alcoholismo	118
4.2. Datos y cifras	119
4.3. Trastornos psiquiátricos por uso de sustancias psi-	
coactivas	120
5. Riesgo de suicidio	121
6. El trastorno mental y el delito	122
6.1. Riesgo de homicidio y otros daños a la sociedad	126
6.1.1. Aspecto criminológico	126
6.1.1.1. Criminología clínica	
6.1.2. Delincuencia y el trastorno mental	129

INDICE GENERAL VII

7. Salud mental en habitantes de calle	134
7.1. Antecedentes históricos	134
7.2. Salud mental en esta población	138
Capítulo II	
Del impacto social de la sanidad mental	
1. Estadísticas de la Organización Mundial de la Salud	
(OMS), Organización Panamericana de la Salud (OPS)	
y autoridades nacionales de salud	143
1.1. A nivel mundial	
1.2. En la región de las Américas	
1.3. A nivel nacional	
1.3.1. Distrito de Barranquilla	
1.3.1.1. Gastos en salud mental por parte de los entes	
territoriales	153
1.3.1.2. Existencia y funciones de una autoridad en	
salud mental	153
1.3.1.3. Oferta de servicios	153
1.3.1.4. Recurso humano	155
1.3.1.5. Disponibilidad de psiquiatras	155
1.4. Abandono estatal a la problemática de sanidad	
mental	160
Capítulo III	
Regulación de la sanidad mental	
1. Regulación legal	163
1.1. Ley 1616 de 2013	
1.1.1. Presentación	
1.1.2. Análisis concreto de la norma	164
1.1.3. Comentarios finales	166
1.2. Otras normatividades	168
1.2.1. Ley 1306 de 2009	168
1.2.2. Ley 1438 de 2011	168
1.2.3. Ley 1566 de 2012	168
2. Regulación jurisprudencial	169
2.1. Sentencias del Consejo de Estado	169
2.1.1. Sentencia del 28 de abril de 2010	169

	2.1.2. Sentencia del 9 de junio de 2010 172 2.1.3. Sentencia del 29 de abril de 2004 174 2.1.4. Sentencia del 24 de octubre de 2013 175 2.2. Pronunciamientos de la Corte Constitucional 179 2.2.1. Responsabilidad frente a los enfermos mentales 179 2.2.1.1. Sentencia T-949 de 2013 179 2.2.1.2. Sentencia T-095 de 2013 181 2.2.2. Sujetos de especial protección constitucional 184 2.2.2. Sujetos de especial protección constitucional 184 2.2.2.2. Sentencia T-578/13 184 2.2.2.3. Sentencia T-209/13 185
	2.3. Conclusiones del acápite186
	Capítulo IV
	Derecho Comparado y Derecho Internacional
1.	Derecho Comparado: legislaciones de salud mental en
	Iberoamérica
	1.1. Argentina
	1.2. Brasil
	1.3. España
	1.4. México
	1.5. Puerto Rico
	1.6. República Dominicana
	1.7. Países sin legislación específica en materia de
2	salud mental
2.	Derecho Internacional: instrumentos de Derecho Internacional relativos a la protección de los Derechos
	Humanos de las personas con afecciones mentales o
	discapacidad
	A STATE OF THE CONTRACT OF THE STATE OF THE
	Tercera parte La responsabilidad del Estado por omisión de políticas públicas de sanidad mental
	Capítulo I
	Del régimen de responsabilidad extracontractual del Estado en Colombia
	La situación y régimen general
2.	De los distintos sistemas de imputación en general209
	2.1. Falla en el servicio
	2.2. Responsabilidad objetiva211

INDICE GENERAL IX

2.2.1. Daño especial	212
2.2.2. Riesgo excepcional	214
3. Elementos de configuración de la responsabilidad	
extracontractual del Estado y cláusula general	215
Capítulo II Estructura y elementos de la responsabilidad del Estado por o políticas públicas de sanidad mental	omisión de
1. Fundamentos de la responsabilidad estatal en diferentes	
supuestos de hecho	219
2. Aspectos procesales	
2.1. Procedimiento administrativo o gubernativo	234
2.2. Procedimiento jurisdiccional	
2.3. Designación de la entidad estatal responsable de	
acuerdo a:	237
2.3.1. Representación de las entidades estatales para	
efectos judiciales	237
2.3.2. Funciones y deberes en materia de salud mental	
de los municipios, distritos, departamentos y	
la Nación	238
2.3.3. Origen del hecho dañoso y la imputación de	
la omisión	239
Conclusiones	241
Bibliografía	249