



JUZGADO SEXTO LABORAL DEL CIRCUITO DE IBAGUÉ
Ibagué, treinta (30) de agosto de dos mil veintiunos (2021).

Tipo de proceso	Acción de tutela
Radicación:	730013105006-2021-00187-00
Accionante(s):	KATHERINE GARZÓN RIVERA
Accionado(a):	INPEC, FIDUCIA CENTRAL S.A. COMO VOCERA Y ADMINISTRADORA DE FIDEICOMISO FONDO NACIONAL DE SALUD DE LAS PERSONAS PRIVADAS DE LA LIBERTAD, la UNIDAD DE SERVICIOS PENITENCIARIOS Y CARCELARIOS USPEC, SALUD PUBLICA COIBA,
Vinculado(s):	DIRECTOR DEL COMPLEJO CARCELARIO Y PENITENCIARIO DE IBAGUÉ – COIBA PICALÉÑA, y el ÁREA DE SANIDAD COIBA.
Providencia:	Sentencia de primera instancia
Tema:	Derecho a la salud de personas privadas de la libertad

Procede el Despacho a resolver la acción de tutela promovida por KATHERINE GARZÓN RIVERA, identificada con la cédula de ciudadanía N° 1110562333, TD. 003117 contra el INPEC, FIDUCIA CENTRAL S.A. COMO VOCERA Y ADMINISTRADORA DE FIDEICOMISO FONDO NACIONAL DE SALUD DE LAS PERSONAS PRIVADAS DE LA LIBERTAD, la UNIDAD DE SERVICIOS PENITENCIARIOS Y CARCELARIOS USPEC, SALUD PUBLICA COIBA, y a la que se vinculó al DIRECTOR DEL COMPLEJO CARCELARIO Y PENITENCIARIO DE IBAGUÉ – COIBA PICALÉÑA, el ÁREA DE SANIDAD COIBA, SANAS IPS y SALUD LLANOS IPS.

ANTECEDENTES

KATHERINE GARZÓN RIVERA promovió acción de tutela, con el propósito que le sea amparado el derecho fundamental a la salud y a la vida en condiciones dignas, en consecuencia, le sean realizados exámenes, tratamientos y entrega de prótesis dental.

Como sustento fáctico de la acción expuso que al recibir mal trato de su ex pareja se le partieron 2 dientes delanteros, que actualmente es objeto de burlas y a pasar de ser una mujer joven, le da pena hablar en público, sonreír, y recibir visitas, que lleva más de dos años solicitando cita odontológica, en dos ocasiones ha recibido valoración, pero no ha recibido el tratamiento odontológico necesario.

TRÁMITE PROCESAL

Mediante auto de 18 de agosto del año en curso, se admitió la acción de tutela y se vinculó al DIRECTOR DEL COMPLEJO CARCELARIO Y PENITENCIARIO DE IBAGUÉ – COIBA PICALÉÑA, y el ÁREA DE SANIDAD COIBA.

Por auto del 23 de agosto se ordenó vincular a la presente acción de tutela a las entidades prestadoras de salud SANAS IPS y SALUD LLANOS IPS, concediéndole un

término de 12 horas para que se pronunciara respecto de los hechos y pretensiones de la misma.

La UNIDAD DE SERVICIOS PENITENCIARIOS Y CARCELARIOS– USPEC al dar respuesta señaló que la atención médica requerida por la accionante es competencia en primera instancia del Área de Sanidad del Complejo Penitenciario de Mediana Seguridad de Coiba Picalaña y el personal contratado por la Fiducia Central S.A., quienes deben articularse para prestar los servicios requeridos por la accionante, que no tiene facultad o competencia para agendar, autorizar, trasladar, ni materializar las citas médicas, tratamientos, procedimientos y entrega de medicamentos autorizados por las entidades prestadoras de salud contratadas por la Fiducia Central S.A.

El DIRECTOR DEL COMPLEJO CARCELARIO Y PENITENCIARIO DE IBAGUÉ COIBA – PICALAÑA, al rendir el informe indicó no haber vulnerado los derechos fundamentales de la actora, que el Área de Sanidad de Coiba realizó la valoración odontológica de la PPI conforme historia clínica de 12 de julio del presente año y realizó trámites para la valoración por especialista en rehabilitación oral en SANAS IPS y SALUD LLANOS IPS, entidades de salud encargadas de la atención en salud integral de las personas privadas de la libertad. Solicitó se declare improcedencia de la acción de tutela por existir hecho superado.

La FIDUCIA CENTRAL S.A. COMO VOCERA Y ADMINISTRADORA DE FIDEICOMISO FONDO NACIONAL DE SALUD DE LAS PERSONAS PRIVADAS DE LA LIBERTAD, informó no haber vulnerado los derechos cuyo amparo invoca la accionante, pues no es la responsable de garantizar las pretensiones de la acción de tutela, obligaciones que recaen en cabeza del Inpec y el complejo carcelario de Coiba Picalaña; invocó falta de legitimación en la causa por pasiva y solicitó ser desvinculado de la presente acción constitucional.

SALUD LLANOS IPS, manifestó que verificadas todas las bases de datos, constató que la señora Katherine Garzón Rivera no ha sido remitida, que no tiene a su cargo la atención médica de todos los internos del ERON Picalaña, solamente los que están diagnosticados con el virus del VIH.

Por su parte SANAS IPS, informó que verificó en su Software la historia clínica de la accionante, constatando que no hace parte de los pacientes atendidos por la IPS, no encontró notificación de usuario para ingreso a manejo de diagnóstico manifestado por la tutelante y que SANAS IPS finalizó el vínculo contractual con la Fiducia Central el 30 de julio de 2021, solicitó ser desvinculada de la acción constitucional.

CONSIDERACIONES

Este Despacho es competente para conocer de la acción de tutela, de conformidad con lo establecido en los artículos 86 de la Constitución Política y los Decretos 2591 de 1991 y 1983 de 2017.

PROBLEMA JURÍDICO.

Corresponde al Despacho determinar si las accionadas y vinculados vulneraron el derecho fundamental a la salud y a la vida en condiciones dignas de la accionante.

PROCEDENCIA DE LA ACCIÓN DE TUTELA

La acción de tutela se erige como un mecanismo de rango constitucional, instituido para amparar los derechos fundamentales de las personas cuando sean vulnerados o amenazados por la acción u omisión de cualquier autoridad pública. Este procedimiento tiene un carácter residual o subsidiario y, por tanto, sólo procede cuando la persona afectada en sus derechos fundamentales no dispone de otro medio de defensa judicial para que se restablezca el derecho vulnerado o para que desaparezca la amenaza a que está sometido, salvo que se interponga como mecanismo transitorio para evitar un perjuicio irremediable.

Bajo esta premisa, se tiene que el objeto esencial de la acción de tutela es garantizar la efectiva e inmediata protección de los derechos fundamentales.

La H. Corte Constitucional ha señalado que la acción de tutela ha sido establecida como un mecanismo de carácter excepcional encaminado a la protección inmediata, directa y eficaz de los derechos fundamentales de las personas frente a las violaciones o vulneraciones de que pueden ser objeto, ora por las autoridades públicas, ora por los particulares en los casos previstos por la ley.

DERECHO A LA SALUD

El artículo 49 Superior consagró el derecho que tiene toda persona a acceder a la protección y recuperación de su salud, el cual se encuentra a cargo del Estado y debe ser prestado conforme a los principios de eficiencia, universalidad y solidaridad.

La Corte Constitucional¹ ha desarrollado el carácter fundamental de la salud como derecho autónomo, definiéndolo como “*la facultad que tiene todo ser humano de mantener la normalidad orgánica funcional, tanto física como en el plano de la operatividad mental, y de restablecerse cuando se presente una perturbación en la estabilidad orgánica y funcional de su ser*”. Según la alta Corporación este derecho debe garantizarse bajo condiciones de “*oportunidad, continuidad, eficiencia y calidad, de acuerdo con el principio de integralidad*”.

Este derecho no se ve afectado por el hecho de privar a una persona de la libertad, pues se traslada en cabeza del Estado, representado por el Sistema Carcelario y Penitenciario, en virtud de la relación especial de sujeción, por lo que es al Estado al que le compete ser garante de la protección de los derechos fundamentales del interno. Así lo ha sostenido la Guardiana de la Carta:

“El derecho a la salud de las personas privadas de la libertad debe entonces ser garantizado en condiciones de igualdad a todos los habitantes del país, no solo porque se encuentra estrechamente vinculado con los derechos a la vida y a la dignidad humana, sino también porque tratándose de los internos existe una “relación especial de sujeción del interno con el Estado y la ausencia de justificación para su limitación dentro del marco general del derecho punitivo”.

De igual forma, el Estado tiene la obligación de utilizar todos los medios necesarios para garantizar el acceso a los servicios de salud en condiciones oportunas, adecuadas, eficientes y continuas, la cual se genera por ser el encargado de la organización, dirección y reglamentación de la salud y como consecuencia de que los internos únicamente cuentan con los servicios médicos que ofrece el establecimiento carcelario en el cual se encuentran reclusos a través de la EPS contratada” (T-193 de 2017).

¹ Ver entre otras las sentencias T-566 de 2010, T-931 de 2010, T-355 de 2012, T-176 de 2014, T-132 y T-331 de 2016

La jurisprudencia de la Corte Interamericana de Derechos Humanos ha señalado la atención médica regular, como condición que debe garantizarse a los reclusos, la cual debe incluir tratamiento adecuado, necesario y a cargo del personal médico calificado².

Ahora bien, la Ley 1709 de 2014 que reformó algunas disposiciones del Código Penitenciario y Carcelario relativas a la prestación de los servicios de salud en su artículo 65 prevé que las personas privadas de la libertad tendrán acceso a todos los servicios del sistema general de seguridad social sin discriminación alguna; que en todos los centros de reclusión se garantizará la existencia de una unidad de atención primaria y de atención inicial de urgencias y que la USPEC es la responsable de la adecuación de la infraestructura de esa unidad de atención primaria, y prestará el servicio de conformidad con lo que se establezca el modelo de atención.

De otra parte, el artículo 66 dispuso la creación del Fondo Nacional de Salud de las Personas privadas de la libertad, encargado de la prestación de los servicios de salud de dichos sujetos.

En virtud de lo anterior, la UNIDAD DE SERVICIOS PENITENCIARIOS Y CARCELARIOS – USPEC celebró contrato de Fiducia Mercantil No. 200 con la FIDUCIA CENTRAL S.A. COMO VOCERA Y ADMINISTRADORA DE FIDEICOMISO FONDO NACIONAL DE SALUD DE LAS PERSONAS PRIVADAS DE LA LIBERTAD.

Ahora bien, el Decreto 2245 de 2015 reglamentó el esquema para la prestación de los servicios de salud de la población privada de libertad bajo el cuidado y la vigilancia del INPEC, precisando que debía incluir todas las fases de la prestación de los servicios de salud, esto es, el diagnóstico, la promoción de la salud, la gestión del tratamiento y rehabilitación, según el modelo de atención.

La Resolución 5159 del 30 de noviembre de 2015, “*por medio de la cual se adopta el Modelo de Atención en Salud para la población privada de la libertad bajo la custodia y vigilancia del Instituto Nacional Penitenciario y Carcelario - INPEC*”, precisó en el artículo 3º que la implementación del modelo de atención en salud corresponde a la Unidad de Servicios Penitenciarios y Carcelarios -USPEC- en coordinación con el Instituto Nacional Penitenciario y Carcelario -INPEC-, para lo cual debían adoptar los manuales técnico administrativos que se requieran.

Según el Manual Técnico Administrativo, la gestión de solicitud para la asignación de citas, procedimientos e intervenciones médicas requeridas por la población privada de la libertad, está a cargo del INPEC. En efecto, en el citado manual se establece:

“8.4.2. (a) Asignación de cita médica El responsable de sanidad del ERON a cargo del INPEC, deberá trabajar mancomunadamente con el coordinador de la Institución Prestadora de Servicios de Salud (IPS) para que el funcionario del instituto sea quien solicite y gestione todas las citas, actividades, procedimientos e intervenciones requeridas para la población interna. En establecimientos que no cuenten con funcionarios del Instituto para dicha labor, el Director del establecimiento deberá realizar las gestiones administrativas para el cumplimiento de lo mencionado.

Es responsabilidad del funcionario de sanidad del Instituto o quien haga sus veces, realizar el respectivo cronograma de atención mensual, dirigirse a los

² Caso Pachecho Turuel y otros contra Honduras.

patios del establecimiento, en compañía de un Auxiliar de Enfermería de la UPA a fin de verificar qué internos requieren atención médica, odontológica o de urgencias. Así mismo solicitar el listado de los internos que requieren exámenes de laboratorio, Terapias Físicas, Terapias respiratorias, Nutrición, Promoción y Prevención y de las atenciones de medicina especializada al Coordinador de la UPA. Además, se incluirá en el listado los requerimientos por los diferentes Entes Judiciales y de Control y los provenientes de los exámenes de ingreso. La Institución prestadora de servicios de salud y/o personal contratado por la Fiducia debe prestar la atención en salud de acuerdo con los horarios establecidos en las obligaciones contractuales. El prestador debe garantizar el inicio de sus actividades de acuerdo a los horarios establecidos en cada Establecimiento y servicio a prestar, tabla 1 (talento humano). De otra parte, en los establecimientos donde no se cuente con funcionario de sanidad y se preste los servicios de salud, el director del establecimiento debe designar un funcionario al que debe entrenar para dicho procedimiento”

Bajo tales consideraciones, es claro que corresponde al INPEC no solo las funciones relativas a la custodia de los internos, sino igualmente la de garantizar la atención integral en salud en lo que a asignación de citas médicas se refiere. Además, no puede perderse de vista que dentro de la estructura organizativa del INPEC, se encuentra en el nivel directivo la Dirección de Atención y Tratamiento de la que depende la Subdirección de atención en salud, luego no puede enunciarse como ajena a las funciones de la entidad la atención en salud al personal privado de la libertad, que se encuentra a su cargo.

En cuanto a las funciones que le competen a la FIDUCIA CENTRAL S.A., el citado manual establece:

“8.4.2. (a) MODALIDAD EXTRAMURAL es aquella que se realiza mediante la Red Externa que se contrate, a fin de garantizar la continuidad de los servicios de salud para la PPL, toda vez que la IPS intramural refiere a un mayor nivel de complejidad. Procedimiento descrito.

- Contratar la red de prestadores de servicios complementarios extramurales que permitan garantizar la continuidad de la atención con recursos humanos, tecnológicos y de infraestructura de mayor tecnología y especialización que no se encuentra disponible en la red prestadora intramural.*
- La red contratada debe incluir instituciones que cuenten con servicios de urgencias hospitalización y unidades de cuidado intermedio e intensiva que permita dar el manejo adecuado a los internos con patologías generales y mentales.*
- Informar a la USPEC la Red prestadora extramural para cada ERON, dentro de los primeros 5 días de cada mes; que incluya los servicios contratados y los niveles de complejidad, personal, teléfonos y correos de contacto.*
- Disponer de un call center para generar autorizaciones e implementar los procesos de Referencia y Contra referencia de pacientes.*
- Disponer de un call center para informar la institución que prestará el servicio, a los internos en beneficio de prisión o detención domiciliaria y/o vigilancia electrónica, facilitando el acceso y la información a los servicios que requiere.*
- En caso de existir limitación en la capacidad instalada intramural, deberá garantizar una red prestadora de servicios de salud primaria extramural para asegurar la accesibilidad a los servicios de salud que requieren los internos*

cumpliendo funciones similares a la definida a la de los prestadores primarios intramurales (ver procedimiento atención primaria extramural). Las instituciones de salud que preste servicios de salud a la población privada de la libertad extramural deben estar inscritos en el Registro Especial de Prestadores. REPS; Adicionalmente deben cumplir con lo establecido en la normatividad vigente relacionada con el Sistema Obligatorio de garantía de Calidad y los procedimientos de habilitación."

Por lo anterior, se concluye que la FIDUCIA CENTRAL S.A. COMO VOCERA Y ADMINISTRADORA DE FIDEICOMISO FONDO NACIONAL DE SALUD DE LAS PERSONAS PRIVADAS DE LA LIBERTAD, es la entidad llamada a garantizar de manera coordinada la prestación eficiente y adecuada de la asistencia médica y odontológica de los internos, y que los servicios a los que está obligado el sistema tienen relación con las ordenes expedidas por los médicos tratantes.

Respecto las funciones que le competen a la Unidad de Servicios Penitenciarios y Carcelarios – UPEC, el artículo 4 del decreto 4150 de 2011 establece: que tiene como objeto gestionar y operar el suministro de bienes y la prestación de los servicios, la infraestructura y brindar el apoyo logístico y administrativo requeridos para el adecuado funcionamiento de los servicios penitenciarios y carcelarios a cargo del Inpec, a demás:

- *Coadyuvar en coordinación con el Ministerio de Justicia y del Derecho y el INPEC, en la definición de políticas en materia de infraestructura carcelaria.*
- *Desarrollar e implementar planes, programas y proyectos en materia logística y administrativa para el adecuado funcionamiento de los servicios penitenciarios y carcelarios que debe brindar la Unidad de Servicios Penitenciarios y Carcelarios - SPC al Instituto Nacional Penitenciario y Carcelario - INPEC.*
- *Definir, en coordinación con el Instituto Nacional Penitenciario y Carcelario - INPEC, los lineamientos que en materia de infraestructura se requieran para la gestión penitenciaria y carcelaria.*
- *Administrar fondos u otros sistemas de manejo de cuentas que se asignen a la Unidad para el cumplimiento de su objeto.*
- *Adelantar las gestiones necesarias para la ejecución de los proyectos de adquisición, suministro y sostenimiento de los recursos físicos, técnicos y tecnológicos y de infraestructura que sean necesarios para la gestión penitenciaria y carcelaria.*
- *Elaborar las investigaciones y estudios relacionados con la gestión penitenciaria y carcelaria, en coordinación con el Instituto Nacional Penitenciario y Carcelario - INPEC y el Ministerio de Justicia y del Derecho y hacer las recomendaciones correspondientes.*
- *Promover, negociar, celebrar, administrar y hacer seguimiento a contratos de asociaciones público-privadas o de concesión, o cualquier tipo de contrato que se suscriba que tengan por objeto la construcción, rehabilitación, mantenimiento, operación y prestación de servicios asociados a la infraestructura carcelaria y penitenciaria.*
- *Realizar, directamente o contratar con terceros, las funciones de supervisión, interventorías, auditorías y en general, el seguimiento a la ejecución de los contratos de concesión y de las alianzas público-privadas, o de concesión, o cualquier tipo de contrato que se suscriba.*
- *Gestionar alianzas y la consecución de recursos de cooperación nacional o internacional, dirigidos al desarrollo de la misión institucional, en coordinación con el Ministerio de Justicia y del Derecho y las autoridades competentes.*

- *Asesorar, en lo de su competencia, en materia de gestión penitenciaria y carcelaria.*
- *Diseñar e implementar sistemas de seguimiento, monitoreo y evaluación de los planes, programas y proyectos relacionados con el cumplimiento de la misión institucional.*
- *Las demás que le correspondan de acuerdo con la naturaleza de la Entidad.*

Por lo que se concluye que la Unidad de Servicios Penitenciarios y Carcelarios – UPEC, es la entidad encargada de girar los fondos para la contratación de los recursos humanos, suministros médicos y tecnologías en salud, supervisar contratos con fiducias, articular los servicios en salud junto con el Ministerio de salud para la atención de la población privada de la libertad.

Conforme a lo anterior también está llamada a garantizar los servicios en salud oral que requiere el accionante.

CASO CONCRETO:

En el asunto bajo examen, la señora KATHERINE GARZÓN RIVERA pretende que los accionados le garanticen su derecho a la salud y a la vida en condiciones dignas, y en consecuencia le brinden atención médica odontológica, se le realice exámenes médicos, tratamientos y lo necesario para la rehabilitación oral, entregándole prótesis dentales superiores.

En el expediente se encuentra acreditado que a la señora Katherine recibió valoración odontológica el 12 de julio del año que avanza, por parte del Área de Sanidad del Centro Carcelario de Coiba Picalaña (PDF 008 Fls 13 y 14)

El Director del Complejo Carcelario y Penitenciario de Ibagué COIBA – PICALAÑA, indicó, que se realizó la valoración odontológica a la PPL conforme historia clínica de 12 de julio del presente año, que el Área de Sanidad realizó trámites para la valoración por especialista en rehabilitación oral en SANAS IPS y SALUD LLANOS IPS, entidades de salud encargadas de la atención en salud integral de las personas privadas de la libertad, y, por lo tanto, en este evento existe hecho superado.

No obstante, lo informado por el Director de Coiba Picalaña, SALUD LLANOS IPS y SANAS IPS manifestaron a la instancia no tener conocimiento ni haber sido notificadas de solicitud de atención a la señora KATHERINE GARZÓN RIVERA por lo que no hace parte de sus usuarios en salud; adicional a ello, la IPS SANAS precisó que no tiene contrato con la Fiducia Central desde el 30 de julio del presente año.

Ahora bien, a la fecha sólo se cuenta con lo manifestado por el Director del Complejo Carcelario de Coiba Picalaña, quien indicó, que el Área de Salud había realizado gestiones ante las IPS encargadas de brindar servicios de salud a los PPL para que la accionante reciba atención con especialista en rehabilitación oral; sin embargo, los anexos allegados no permiten constatar el real envió por medio de correo electrónico a las entidades de salud (PDF 008 Fls 9 al 11), igualmente las IPS informan no tener conocimiento de la solicitud de atención en favor de la señora KATHERINE GARZÓN RIVERA.

Así las cosas, conforme la normatividad y jurisprudencia invocada con antelación, la FIDUCIA CENTRAL S.A. COMO VOCERA Y ADMINISTRADORA DE FIDEICOMISO FONDO NACIONAL DE SALUD DE LAS PERSONAS PRIVADAS DE LA LIBERTAD, el Instituto

Nacional Penitenciario y Carcelario-INPEC, del Complejo Carcelario y Penitenciario COIBA y la Unidad de Servicios Penitenciarios y Carcelarios - USPEC, tienen a su cargo diversas obligaciones para la efectividad de los servicios de salud de los internos bajo custodia del INPEC, las cuales radican básicamente para la primera en contratar la red prestadora de salud y las segundas en realizar las funciones relativas a la custodia de los internos y garantizar la atención integral en salud en lo que a asignación de citas médicas se refiere.

Por lo tanto, como quiera que los encargados de garantizar la atención en salud no demostraron haber prestado una efectiva continuidad en la prestación del servicio de salud en el proceso de la rehabilitación oral de la señora KATHERINE GARZÓN RIVERA, se ordenará al Instituto Nacional Penitenciario y Carcelario-INPEC, al Complejo Carcelario y Penitenciario COIBA, a Salud Pública del mismo establecimiento, la Fiducia Central S.A. como Vocera y Administradora de Fideicomiso Fondo Nacional de Salud de las Personas Privadas de la Libertad y a la Unidad de Servicios Penitenciarios y Carcelarios – USPEC, que en el término de cuarenta y ocho (48) horas siguientes a la notificación de este fallo, de manera coordinada y dentro del marco de sus competencias, realicen el trámite correspondiente para que la accionante reciba atención con especialista en odontología; y suministren el tratamiento que se requiera para garantizar la salud oral de la señora KATHERINE GARZÓN RIVERA, en los términos del modelo de atención en salud para la población privada de la libertad bajo la custodia y vigilancia del Instituto Nacional Penitenciario y Carcelario – INPEC, previsto en la Resolución 5159 del 30 de noviembre de 2015, modificada por la 3595 de 2016 de 10 de agosto de 2016 o las que rijan a futuro.

De otra parte, se ordena la desvinculación al presente trámite Constitucional a la entidad prestadora de salud SANAS IPS.

DECISIÓN:

Por lo expuesto, el Juzgado Sexto Laboral del Circuito Judicial de Ibagué, administrando justicia en nombre de la República de Colombia y por autoridad de la ley,

RESUELVE:

PRIMERO: AMPARAR el derecho a la salud y vida digna de la señora KATHERINE GARZÓN RIVERA, identificada con la cédula de ciudadanía N° 1110562333, TD. 003117, por las consideraciones expuestas en esta providencia.

SEGUNDO: ORDENAR al Mayor General MARIANO DE LA CRUZ BOTERO CRUZ en su condición de Director del Instituto Nacional Penitenciario y Carcelario- INPEC o a quien haga sus veces, al doctor ROBELY ALBERTO TRUJILLO ÁVILA en su condición de Director del Complejo Penitenciario y Carcelario de Ibagué Picalaña- Coiba o a quien haga sus veces, al encargado de SALUD PÚBLICA COIBA, al Doctor CARLOS MAURICIO ROLDAN MUÑOZ, Representante Legal Encargado de la FIDUCIA CENTRAL S.A. como Vocera y Administradora de Fideicomiso Fondo Nacional de Salud de las Personas Privadas de la Libertad, al Doctor ANDRÉS ERNESTO DÍAZ HERNÁNDEZ en calidad de Director de la Unidad de Servicios Penitenciarios y Carcelarios – USPEC o quien haga sus veces, que en el término de cuarenta y ocho (48) horas siguientes a la notificación de este fallo, de manera coordinada y dentro del marco de sus competencias, realicen el trámite correspondiente para que la accionante reciba atención con especialista en odontología; y suministren el tratamiento que se requiera para garantizar la salud oral de la señora KATHERINE GARZÓN RIVERA, en los términos del modelo de atención en salud para la

población privada de la libertad bajo la custodia y vigilancia del Instituto Nacional Penitenciario y Carcelario – INPEC, previsto en la Resolución 5159 del 30 de noviembre de 2015, modificada por la 3595 de 2016 de 10 de agosto de 2016 o las que rijan a futuro.

TERCERO: DESVINCULAR del presente trámite Constitucional a la entidad prestadora de salud SANAS IPS.

CUARTO: Notificar a las partes esta providencia, por los medios más expeditos y eficaces (Art. 30 del Dcto. 2591/1991).

QUINTO: Si esta providencia no fuere impugnada, envíese el expediente a la Honorable Corte Constitucional, para su eventual revisión (art. 32 del Dcto 2591/1991).

CÓPIESE, NOTIFIQUESE Y CÚMPLASE



JEIMMY JULIETH GARZÓN OLIVERA
Juez