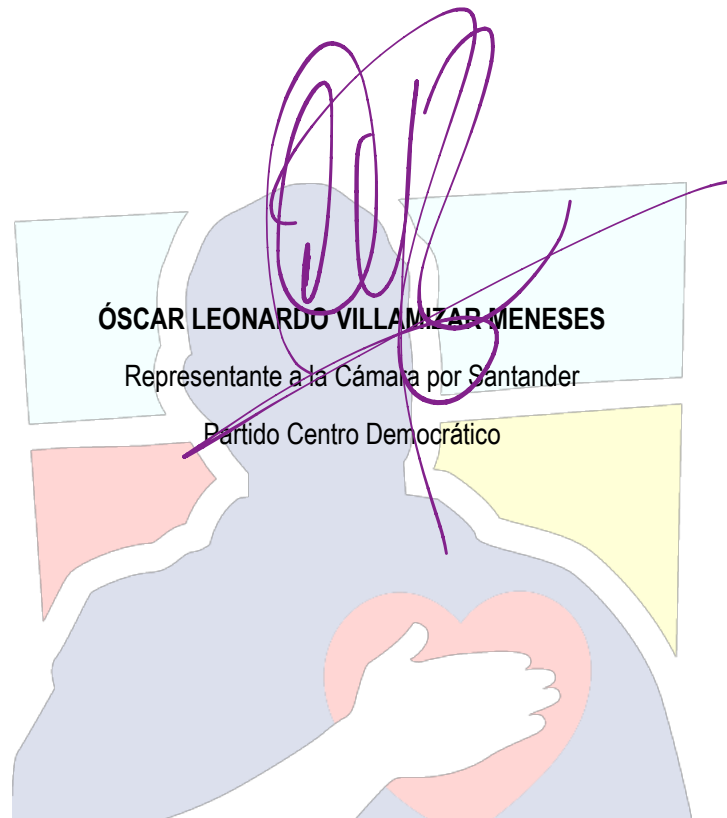


## PROPOSICIÓN

Modifíquese el artículo 1 del proyecto de ley No 259 de 2019 Cámara “Por medio de la cual se establecen medidas para la prevención, diagnóstico, tratamiento oportuno, rehabilitación, y cuidados paliativos del Cáncer de Mama y se dictan otras disposiciones, el cual quedara así:

ARTÍCULO 1. Objeto. La presente ley tiene por objeto establecer medidas oportunas en materia de promoción, **prevención**, detección temprana, tratamiento integral, rehabilitación y cuidado paliativo del cáncer de mama en Colombia



## PROPOSICIÓN

Modifíquese el artículo 2 del proyecto de ley No 259 de 2019 Cámara “Por medio de la cual se establecen medidas para la prevención, diagnóstico, tratamiento oportuno, rehabilitación, y cuidados paliativos del Cáncer de Mama y se dictan otras disposiciones, el cual quedara así:

**Artículo 2.** Ámbito de aplicación. Las disposiciones contenidas en la presente ley son aplicables a:

1. Mujeres en todo el territorio nacional susceptibles a ser tamizadas.
2. Mujeres y hombres con riesgo de tener cáncer de mama.
3. Mujeres y hombres con diagnóstico de cáncer de mama en cualquier estado.
4. Profesionales de la salud: médicos, enfermeras, psicólogos, fisioterapeutas, terapistas ocupacionales y demás profesionales que intervengan en el proceso de detección temprana, atención integral, seguimiento y rehabilitación de pacientes con diagnóstico de cáncer de mama que incluye desde el primer, hasta el cuarto nivel de complejidad.
5. Las Entidades Administradoras de Planes de Beneficios (EAPB), los regímenes de excepción, **los entes territoriales**, las Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud (IPS), y las Empresas Sociales del Estado (ESEs), así como a sus representantes legales.
6. Las Autoridades Nacionales, Departamentales, Distritales y Municipales de Salud encargadas de la rectoría, investigación, inspección, control y vigilancia, que adoptarán lo pertinente para dar cumplimiento a lo ordenado en la ley.

  
**ÓSCAR LEONARDO VILLAMIZAR MENESES**

Representante a la Cámara por Santander

Partido Centro Democrático

## PROPOSICIÓN

Modifíquese el artículo 4 del proyecto de ley No 259 de 2019 Cámara “Por medio de la cual se establecen medidas para la prevención, diagnóstico, tratamiento oportuno, rehabilitación, y cuidados paliativos del Cáncer de Mama y se dictan otras disposiciones, el cual quedara así:

**ARTÍCULO 4.** Definiciones. Para la aplicación de la presente ley se tendrán en cuenta las siguientes definiciones:

a. Cáncer de mama. El cáncer de mama es la proliferación anormal y desordenada de células mamarias malignas que conduce al crecimiento descontrolado de un tumor dentro de la mama, el cual tiene la capacidad de invadir a otros órganos.

b. Tratamiento integral: Es el acceso oportuno a las tecnologías médicas pertinentes, a los exámenes, procedimientos, tratamientos, los medicamentos controles, seguimientos y demás servicios, **como la rehabilitación integral y física en todos sus componentes, incluyendo las cirugías y prótesis necesarias, y la atención psicológica y social** dentro de los tiempos establecidos por el médico tratante en concordancia con los términos establecidos en la presente ley.

c. Control del cáncer: Conjunto de actividades que de forma organizada, **continua y coordinada** desarrolladas por los sujetos mencionados en el artículo 2° de la presente ley que se orientan al **control del riesgo (prevención primaria)**, tratamiento, **rehabilitación**, seguimiento y demás cuidados paliativos con el fin de disminuir la presencia de esta enfermedad.

d. Métodos de detección Temprana. incluye la respuesta oportuna de los servicios de salud a los síntomas de un paciente o a los signos clínicos positivos que encuentra un médico durante el examen clínico de mama, que permiten facilitar la respuesta inmediata para el diagnóstico y el tratamiento de esta enfermedad **y la aplicación sistemática de pruebas de tamizaje en una población aparentemente asintomática. La tamización puede ser a través de programas de base poblacional o de base institucional.**

e. Autoexamen de Mama. Es una acción de autocuidado y protección cotidianas que ayuda a mujeres y hombres en la detección temprana del cáncer.

  
**ÓSCAR LEONARDO VILLAMIZAR MENESES**

Representante a la Cámara por Santander

Partido Centro Democrático

## PROPOSICIÓN

Modifíquese el artículo 5 del proyecto de ley No 259 de 2019 Cámara “Por medio de la cual se establecen medidas para el, diagnóstico, tratamiento oportuno, rehabilitación, y cuidados paliativos del Cáncer de Mama y se dictan otras disposiciones, el cual quedara así:

**ARTÍCULO 5.** Día Nacional de la Detección Temprana del Cáncer de Mama. Declárese el día diecinueve (19) de octubre como el Día Nacional de la Detección Temprana del Cáncer de Mama, con el objetivo de crear conciencia y sensibilizar en torno al tema, para lo cual, el Gobierno Nacional diseñará las siguientes estrategias:

a. El Ministerio de Salud y Protección Social, a través de la Comisión de Regulación de Comunicaciones, o quien haga sus veces, destinará un espacio en horario prime en razón de promover e incentivar la realización del autoexamen de mama y la consulta médica, así como los estilos de vida saludable, **y la disminución de los factores de riesgo asociados al cáncer de mama.**

b. El Ministerio de Salud y Protección Social desarrollará una estrategia de sensibilización del autocuidado de la mama y de la consulta oportuna al médico, la cual se difundirá a través de las redes sociales, medios impresos y programas de televisión y radio que cubran el territorio nacional.

c. **Durante el mes de octubre en todo el territorio nacional se realizarán jornadas masivas, ofreciendo la mamografía a la población susceptible de ser tamizada - tamizaje poblacional. –**

  
**ÓSCAR LEONARDO VILLAMIZAR MENESES**  
Representante a la Cámara por Santander  
Partido Centro Democrático



Modifíquese el artículo 6 del proyecto de ley No 259 de 2019 Cámara “Por medio de la cual se establecen medidas para la prevención, diagnóstico, tratamiento oportuno, rehabilitación, y cuidados paliativos del Cáncer de Mama y se dictan otras disposiciones, el cual quedara así:

**Artículo 6.** Programa Nacional de Detección Temprana del Cáncer de Mama. Impleméntese el Programa Nacional de Detección Temprana del Cáncer de Mama a cargo de las Entidades Administradoras de Planes de Beneficios (EAPB), los regímenes de excepción, las instituciones prestadoras de servicios de salud pública y privada y los entes territoriales, el cual será de carácter obligatorio.

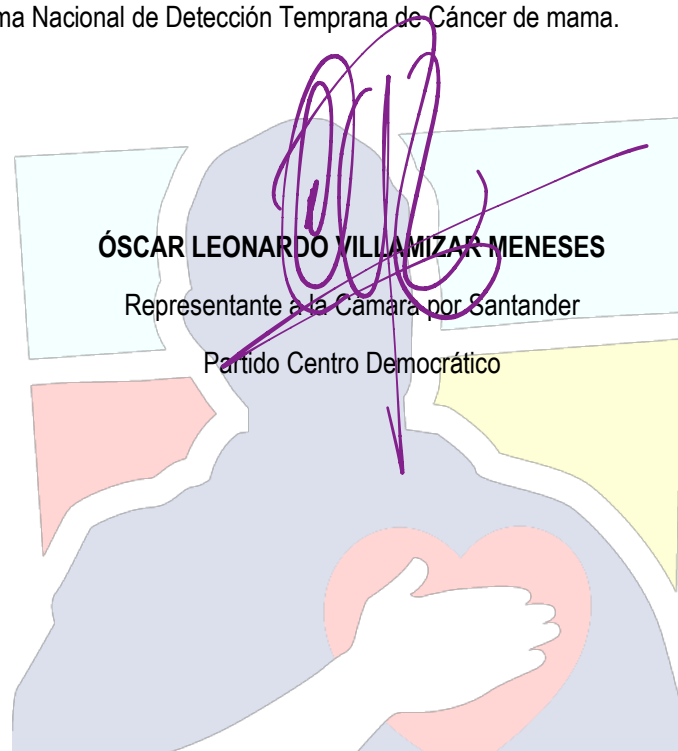
El programa incluirá por lo menos las siguientes medidas:

- a) Se realizará el examen clínico de la mama como método estandarizado por médicos debidamente entrenados y certificados para tal fin, a partir de los 30 años de edad y por lo menos una vez al año.
- b) A todas las mujeres, al cumplir 40 años, se les realizará una prueba de tamizaje que determine el médico tratante, y si el paciente así lo autoriza. **A partir de los 50 años el intervalo de realización será cada dos años hasta cumplir los 75 años.**
- c) En los pacientes de riesgo intermedio y/o antecedente familiar para cáncer de mama, el primer tamizaje se realizará 10 años antes del primer diagnóstico familiar o dentro del tiempo que recomiende el médico tratante.
- d) Para los pacientes con alto riesgo de los que se perciba son poseedores de una mutación genética conocida, el tamizaje se realizará con una periodicidad anual, junto con su respectivo examen clínico, e incluirá, además, otras ayudas diagnósticas que el médico tratante considere necesarias.
- e) Será obligación de las EAPB y de los Entes Territoriales, a través de sus programas de promoción de la salud y prevención de la enfermedad, enviar de forma física o electrónica a las direcciones conocidas del paciente una orden de tamizaje una vez éste cumpla los 40 años de edad; dicha orden deberá ser realizada en una IPS que haga parte de su red de servicios y que sea la más cercana al lugar de residencia de la usuaria.
- f) Las EAPB realizarán jornadas masivas de tamizaje en las regiones geográficas de difícil acceso, mediante unidades móviles debidamente habilitadas, por los menos una vez al año con el objetivo de tamizar a toda su población afiliada objeto del programa, **contará con mecanismos de seguimiento efectivos a los pacientes que resulten positivo a la tamización.**
- g) Las EAPB, los regímenes de excepción y los Entes Territoriales crearán e implementarán un servicio especial para la atención y el seguimiento de las pacientes, con el objetivo de garantizar el cumplimiento de todo el proceso de diagnóstico oportuno, tratamiento, rehabilitación y cuidados paliativos, de manera que éste sea integral e integrado.
- h) Se garantizará a los pacientes de alto riesgo los estudios genéticos, los tamizajes pertinentes y demás procedimientos reductores de riesgo, según la mutación conocida

i) Se garantizará que el sistema de vigilancia epidemiológica de cáncer sea un sistema unificado y actualizado de registro, donde reposen la consolidación de la información sobre **los factores de riesgo**, morbilidad, mortalidad, pruebas diagnósticas, esquemas de tratamiento y aspectos financieros de la atención y seguimiento a pacientes con cáncer de mama, a cargo del Ministerio de Salud y Protección Social como ente rector del sistema general de seguridad social en salud.

Parágrafo: El Ministerio de Salud y Protección Social, actualizarán el Programa Nacional de Detección Temprana del Cáncer de Mama conforme los avances realizados en la evidencia científica para la detección temprana, tratamiento integral, seguimiento y rehabilitación del cáncer de mama.

Parágrafo 1. La Superintendencia de Salud será la encargada de monitorear y vigilar la correcta aplicación y prestación del Programa Nacional de Detección Temprana de Cáncer de mama.



## PROPOSICIÓN

Modifíquese el artículo 7 del proyecto de ley No 259 de 2019 Cámara “Por medio de la cual se establecen medidas para la prevención, diagnóstico, tratamiento oportuno, rehabilitación, y cuidados paliativos del Cáncer de Mama y se dictan otras disposiciones, el cual quedara así:

Artículo 7. Control de calidad en la tamización de cáncer de mama.

El Gobierno Nacional, a través del Ministerio de Salud, el Organismo Nacional de Acreditación, el Instituto Nacional de Cancerología y los entes territoriales certificarán y habilitarán los programas de detección temprana, así como los equipos de tamizaje verificando que éstos cumplan con los estándares de calidad **es decir: que permita obtener en todo momento la información diagnóstica adecuada, al menor coste posible y con la mínima exposición de la paciente a las radiaciones** requeridos para un óptimo diagnóstico.

**Los centros radiológicos deben realizar los mantenimientos preventivos según recomendación del fabricante del equipo y calibraciones necesarias, controles de calidad, y demás variables claves con el objeto de asegurar una correcta operación de los mismos y buenas lecturas de los estudios mamográficos**

Igualmente verificarán, que los profesionales **técnicos y especialistas (toma y lectura)** que realizan dichas pruebas cumplan los requisitos mínimos **habilitantes** que permitan garantizar un diagnóstico certero. Así mismo, se velará para que en las regiones apartadas del país se disponga de tecnologías de tamizaje.

Las **IPS** y EAPB deberán realizar jornadas de capacitación al recurso humano en salud para la correcta **toma** e interpretación de las imágenes de diagnóstico.

Así mismo, se autoriza al Gobierno Nacional, por medio del Ministerio de Salud y Protección Social para que, en articulación con el Ministerio de Tecnologías de la Información y las Comunicaciones, financie el desarrollo de nuevas tecnologías, así como la investigación clínica que permitan detectar signos tempranos para el cáncer de **mama**.

Parágrafo: El gobierno nacional creará la estrategia de financiación que permita la disponibilidad de tecnología **para garantizar** el tamizaje en las regiones apartadas del país, priorizando la dotación de esta tecnología a la red pública hospitalaria, quien es la que actualmente da respuesta en su mayoría a las necesidades de atención en salud de las comunidades rurales.

  
**ÓSCAR LEONARDO VILLAMIZAR MENESES**

Representante a la Cámara por Santander

Partido Centro Democrático


Correo: oscar.villamizar@camara.gov.co


Dirección: Calle 10 # 7 -50 Capitolio Nacional Oficina 303 - Bogotá D.C.


Correspondencia: Carrera 7 # 8-68 Edificio Nuevo del Congreso

Celular: 3214244283 Teléfono: (091) 4325100 ext. 5361.

[www.oscarvillamizar.com](http://www.oscarvillamizar.com)

 @oscarvillamizar

 Oscar Villamizar  
Meneses

 @oscarvillamiz

## PROPOSICIÓN

Modifíquese el artículo 8 del proyecto de ley No 259 de 2019 Cámara “Por medio de la cual se establecen medidas para la prevención, diagnóstico, tratamiento oportuno, rehabilitación, y cuidados paliativos del Cáncer de Mama y se dictan otras disposiciones, el cual quedara así:

Artículo 8. Ruta de atención en salud para el diagnóstico y tratamiento del cáncer de mama.

Todos los actores involucrados en la detección **temprana**, tratamiento, **rehabilitación** y **paliación** del cáncer de mama, independientemente de la modalidad, tienen la responsabilidad de garantizar la atención oportuna, sin demoras ni barreras de acceso a las y los pacientes. Así mismo, las asociaciones de usuarios, científicas y las organizaciones de la sociedad civil, serán tenidas en cuenta para el diseño del modelo de qué trata la presente ley.

Para tal fin las Entidades Administradoras de Planes de Beneficios (EAPB), las Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud (IPS), las ESE, los regímenes de excepción y los Entes Territoriales garantizarán la implementación de la hoja de ruta que para este caso desarrolle el Ministerio de Salud y Protección Social, **en un plazo no mayor a dos años posterior a la promulgación de esta ley.**

Las guías y protocolos de atención en salud se adecuarán y unificarán siguiendo los lineamientos definidos por la evidencia científica, por las sociedades científicas involucradas y el Instituto Nacional de Cancerología. la hoja de ruta tendrá como mínimos los siguientes requisitos:

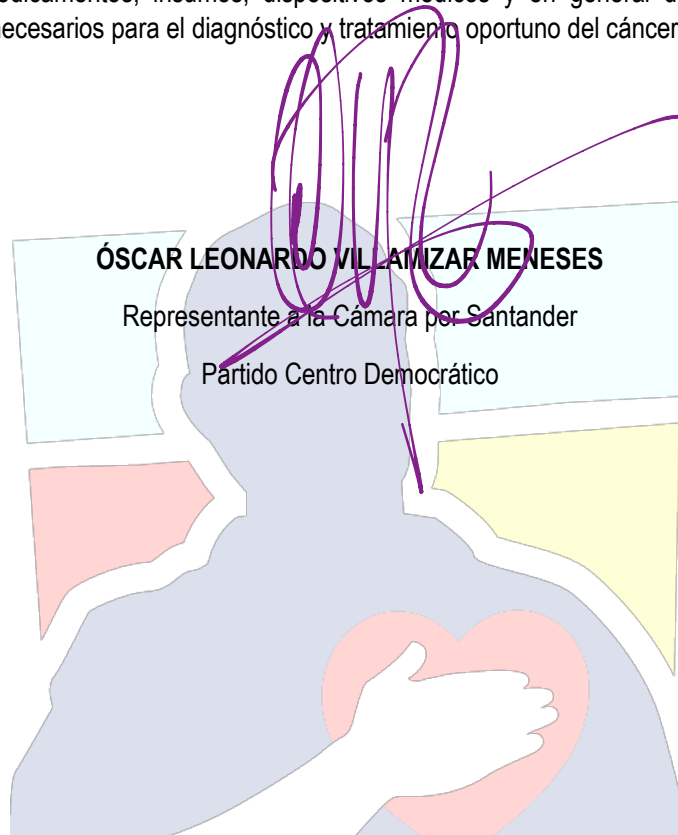
- a. La oportunidad de la atención general, entendido como el tiempo entre la consulta por presencia de síntomas asociados al cáncer de mama hasta el primer tratamiento, no será mayor a los 45 días calendario.
- b. En caso de que el reporte de biopsia sea positivo para malignidad **el patólogo procederá sin mediar autorización adicional a realizar los estudios de inmunohistoquímica definidos por protocolo**, siendo revisados los resultados en plazo no mayor de una semana y, la intervención por **mastología** y oncología clínica, será realizada en el mismo número de días en oportunidad, así como el inicio de neoadyuvancia o la cirugía de ser necesaria.
- c. Si se requiere tratamiento por más de una especialidad (**mastología**, cirugía **oncológica**, oncología o radioterapia, entre otras), el intervalo entre la finalización de uno y el inicio del otro, no podrá ser mayor a 30 días calendario.
- d. Los tratamientos de rehabilitación y cuidados paliativos, así como la inclusión de las terapias complementarias que sean necesarias, serán garantizados por la EAPB a través de su red de servicios de manera integral, secuencial e ininterrumpida, cumpliendo a cabalidad los esquemas prescritos por el médico o grupo de médicos tratantes.
- e. Los pacientes serán informados de la posibilidad de acceder a cirugías reconstructivas de la mama, como parte integral del tratamiento.
- f. El ente territorial debe garantizar que el paciente con diagnóstico de cáncer de mama ingrese a la Ruta de Atención Integral diseñada previamente.



g. Las EAPB deben garantizar que no se traslade al paciente las gestiones administrativas. Para esto se debe contar con gestores en cada municipio.

Parágrafo 1. Las guías y protocolos de atención en salud se adecuarán y unificarán basado en la evidencia científica y siguiendo los lineamientos definidos por las sociedades científicas involucradas y el Instituto Nacional de Cancerología.

Parágrafo 2. El Estado a través del Sistema General de Seguridad Social en Salud, garantizará el suministro de los exámenes, medicamentos, insumos, dispositivos médicos y en general de todos los servicios y tecnologías en salud necesarios para el diagnóstico y tratamiento oportuno del cáncer de mama.



## PROPOSICIÓN

Modifíquese el artículo 9 del proyecto de ley No 259 de 2019 Cámara “Por medio de la cual se establecen medidas para la prevención, diagnóstico, tratamiento oportuno, rehabilitación, y cuidados paliativos del Cáncer de Mama y se dictan otras disposiciones, el cual quedara así:

Artículo 9. Garantías de prestación de servicio para el tratamiento oportuno de cáncer de mama.

Para garantizar la atención oportuna en el tratamiento del cáncer de mama, **las EAPB**, los regímenes de excepción y los Entes Territoriales, deberán:

1. Eliminar las barreras de acceso a los pacientes y sus familias.
2. Simplificar los trámites administrativos para los pacientes y sus familias, **ofreciendo opciones para autorizaciones on line.**
3. Garantizar el acceso a todos los servicios que requiere el paciente de ser posible en una misma IPS e **implementar estrategias de telemedicina, atención médica domiciliaria y entrega de medicamentos en casa, entre otras alternativas.**
4. Expedir y autorizar de manera integral, por una única vez (dependiendo de la evolución del paciente, conforme al plan que determine el médico tratante) y por la totalidad del tratamiento de todos los servicios requeridos.
5. **Descentralizar** los servicios oncológicos del país en donde sea necesario para que haya cobertura y acceso de calidad en todo el territorio nacional al diagnóstico oportuno y la atención integral, **asegurándose que se cumpla con todo lo establecido en esta ley referente a procesos de habilitación y calidad.**

**Parágrafo:** Para garantizar una continua y oportuna detección temprana, tratamiento integral, rehabilitación y cuidado paliativo del cáncer de mama en Colombia, todos los sujetos involucrados deberán ejecutar las acciones pertinentes inclusive en ejecución de los estados de excepción contemplados en la Constitución Política, cuando las circunstancias lo permitan.

  
**ÓSCAR LEONARDO VILLAMIZAR MENESES**

Representante a la Cámara por Santander

Partido Centro Democrático

## PROPOSICIÓN

Modifíquese el artículo 10 del proyecto de ley No 259 de 2019 Cámara “Por medio de la cual se establecen medidas para la prevención, diagnóstico, tratamiento oportuno, rehabilitación, y cuidados paliativos del Cáncer de Mama y se dictan otras disposiciones, el cual quedara así:

**ARTÍCULO 10.** Inspección, Vigilancia y Control Las funciones de Inspección, Vigilancia y Control de las disposiciones contenidas en la presente ley, estarán a cargo de la Superintendencia Nacional de Salud y de las autoridades territoriales según las normas vigentes quienes garantizarán el cumplimiento de las mismas.

**Las entidades territoriales de salud deberán generar y comunicar alertas en caso de incumplimientos a los mandatos de la presente ley a la Superintendencia Nacional de Salud, para lo de su competencia.**

La Superintendencia Nacional de Salud presentará un informe integral anual a las Comisiones Séptimas Constitucionales Permanentes del Congreso de la República, al Ministerio de Salud, a la Procuraduría General de la Nación y a la Defensoría del Pueblo, entidades que emitirán sus pronunciamientos oficiales sobre el ejercicio de sus funciones y el estado de cumplimiento de la ley por parte las entidades administradoras de planes de Beneficios, las Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud, las Empresas Sociales del Estado, los regímenes de excepción y las entidades territoriales.

Así mismo, la Superintendencia Nacional de Salud velará por el cumplimiento de lo ordenado en la presente ley.



**ÓSCAR LEONARDO VILLAMIZAR MENESES**  
Representante a la Cámara por Santander  
Partido Centro Democrático