

SESIÓN SEMIPRESENCIAL  
PLENARIA

PROYECTO DE LEY NO. 126 DE 2019 C

*“Por medio de la cual se modifica y adiciona la ley 1361 de 2019 y se dictan otras disposiciones”.*

PROPOSICIÓN MODIFICATIVA

1. EL ARTÍCULO 3º, quedará así:

**ARTICULO 3º:** Adiciónense un artículo a la ley 1361 de 2009, del siguiente tenor:

**ARTÍCULO 8 A:** *Las entidades prestadoras de salud implementarán un programa de seguimiento y control para familias múltiples que abarque el embarazo, nacimiento y hasta llegar a la mayoría de edad de los múltiples. Adicionalmente tomarán todas las medidas administrativas, médicas y logísticas necesarias para garantizar los derechos de los niños, adolescentes y jóvenes múltiples a la salud.*

~~*En el mismo instante en que se expida el registro civil de nacimiento, la Registraduría Nacional del Estado Civil o Notaría más cercana deberá acercarse al hospital para realizar el trámite de registro, con el fin de expedir una certificación en documento separado que exprese el origen y tipo de embarazo del que fue producto el menor, identificando si es gemelo, mellizo, trillizo, cuatrillizo o más.*~~

**Durante el trámite del registro de los menores, se anexará un documento al registro civil de nacimiento, en el que se identifique que se trató de un embarazo múltiple.**

*Las entidades prestadoras de salud deberán suministrar a la familia múltiple uno o varios asesores en salud que apoye a la familia en su domicilio cuando así sea requerido. Este servicio incluye, además, plan canguro, asesoría en lactancia y alimentación complementaria, consulta pediátrica y especializada, atención psicológica, psiquiátrica, neurológica para toda la familia, aplicación de vacunas, entre otros.*

*Se deberá incluir en el PAI para las familias múltiples las vacunas complementarias contra meningococo y neumococo cepa 19ª entre los 0 y 5 años de edad.*

*Los operadores de salud públicos y privados, deberán realizar jornadas de sensibilización sobre las familias múltiples, a través de charlas, conversatorios, jornadas de vacunación, jornadas de odontología, jornadas de evaluación pediátrica y programas de planificación familiar.*

*Las estrategias didácticas que se implementen para tal fin deben apuntar*

*a la formación y educación.*

*Los operadores de salud públicos y privados, deberán implementar cursos psicoprofilácticos para familias gestantes de múltiples.*

*Justificación: Si bien se entiende el propósito de la inclusión de la medida según lo expuesto por los ponentes en la ponencia radicada para segundo debate, en la que exponen que es necesario generar un documento para individualizar a cada uno de los niños nacidos por un embarazo múltiple, así como los riesgos que implica para una familia múltiple ir a una registraduría o notaría ya que muchos de estos partos son prematuros y puede haber riesgos para la salud, la redacción de la medida propuesta no es clara.*

*En primer lugar, la expresión “origen del embarazo” no es clara y podría implicar una injerencia indebida en la intimidad de la familia. Por otra parte, se entiende que se está hablando de tres documentos: el registro civil, un registro posterior y un certificado en el que iría la información a la que se refiere el inciso. Finalmente, no es clara la forma de determinar cuál es la registraduría o notaría más cercana a cada hospital, lo que podría derivar en una inaplicación de la norma, además de un despliegue logístico excesivo y de un mecanismo de alertas entre los hospitales y dichas entidades frente a embarazos múltiples que no es claro que exista a la fecha. Tampoco es claro cómo garantizar que, en caso de que se lograra coordinar el desplazamiento, identificando cuál es la institución más cercana y logrando una coordinación entre ellas, que la familia aún permaneciera en el hospital para realizar el procedimiento enunciado.*



**JUAN CARLOS LOZADA VARGAS**

Representante a la Cámara  
Partido Liberal