

PROPOSICIÓN

04 de junio de 2020

Proposición aditiva y sustitutiva al proyecto de Ley 259/19 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"

En el ejercicio de mi función legislativa consagrada en la Ley 5 de 1992, la cual está prevista para elaborar, interpretar, reformar y derogar las leyes y códigos de nuestra Constitución, me permito presentar la siguiente proposición para adicionar y sustituir algunas disposiciones al artículo 6º, 7º y 8º del proyecto de ley número 259 de 2019:

Se adiciona al literal e del artículo 6º del proyecto de ley, el cual quedará así:

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, electrónica o **telefónica** a las direcciones o **números de teléfonos** conocidos del paciente una orden de tamizaje una vez este 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.

Se adiciona al artículo 7º del proyecto de ley, el cual quedará así:

Artículo 7º. 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 estos cumplan con los estándares de calidad requeridos para un óptimo diagnóstico.

Igualmente, verificarán que los profesionales que realizan dichas pruebas cumplan los requisitos mínimos que permitan garantizar un diagnóstico certero. Asimismo, se velará para que en las regiones apartadas del país se disponga de tecnologías de tamizaje.

Las EAPB deberán realizar jornadas de capacitación al recurso humano en salud para la correcta 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 **y el Ministerio de Ciencia, Tecnología e Innovación**, se financie **al Instituto Nacional de Cancerología y a las sociedades científicas para que continúen avanzando en** el desarrollo de nuevas tecnologías, así como la investigación clínica que permitan detectar signos tempranos para el cáncer de seno.

Betty Zorro
H. Representante a la Cámara

Se sustituye el parágrafo primero del artículo 8º del proyecto de ley, el cual quedará así:

Parágrafo 1º. 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 deberán difundir las guías y protocolos de atención en salud definido por el Ministerio de Salud y Protección Social mínimo al 50% de la población propensa a adquirir cáncer de mama según las condiciones de salud de cada Entidad Territorial, será divulgada por medios impresos, pagina web, redes sociales, televisión y/o radio.

Lo anterior teniendo en cuenta que, es necesario garantizar que la información o las acciones del programa de promoción de la salud y prevención de la enfermedad llegue oportunamente a los pacientes, agotando todos los medios de comunicación, por esta razón se incluye el envío del comunicado de manera telefónica porque las entidades prestadoras del servicio de salud pueden emplear una llamada o un mensaje de texto como un recurso adicional para que el usuario reciba el aviso sobre la importancia de realizarse la prueba de tamizaje con el propósito de descartar el diagnóstico o hacer una detección temprana del cáncer de mama.

Igualmente, otro asunto que es relevante subrayar son aquellas entidades que están inmersas en la atención, promoción, detección y desarrollo de procesos investigativos sobre problemáticas que hacen parte de la salud pública del país, para este caso se hace referencia a la patología de cáncer de mama, sin duda el Ministerio de Salud y Protección Social es quien lidera y establece los lineamientos en relación a los servicios de prevención, diagnóstico, tratamiento, rehabilitación y cuidados paliativos que requieren las personas que padecen este tipo de enfermedad.

No obstante, el abordaje e intervención para esta patología implica la articulación con otras entidades que gracias a su objeto social pueden contribuir de manera significativa a mitigar esta enfermedad o diseñar nuevas tecnologías que permitan mejorar el tratamiento o recuperación del paciente, de ahí la importancia de articular con el Ministerio de Tecnologías de la Información y las Comunicaciones y el Ministerio de Ciencia, Tecnología e Innovación, pero también resulta fundamental incluir y fortalecer a las entidades pertinentes que orienten y realicen los avances investigativos y quien mejor para hacerlo que las sociedades científicas y el Instituto Nacional de Cancerología porque está enfocado en reducir la incidencia y la mortalidad que se presenta en el país como consecuencia de los diferentes tipos de cáncer, precisamente es una institución experta en materia de investigación, prevención, vigilancia, atención y control de estas enfermedades.



Por último, con respecto a la sustitución del párrafo se hace debido a que dentro del mismo artículo octavo de manera reiterativa se repite la siguiente expresión;

“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”

Por lo tanto, se sugiere que en el párrafo primero se evite repetir dicha expresión y se tenga en cuenta otro aspecto que también es relevante, es claro que para que la ruta de atención en salud para el diagnóstico y tratamiento del cáncer de mama tenga incidencia en la sociedad en relación a que pueda ser accedida de forma fácil, la conozcan los pacientes y lo más importante que puedan seguir el protocolo de manera informada e integral favoreciendo factores protectores para la propia salud y por encima de todo evitar cualquier tipo de negligencia, es imprescindible que todas las entidades vinculadas en la atención y tratamiento de esta patología deben divulgar la guía de atención por los diferentes medios de comunicación, ahora se enfatiza dicha acción porque se suma a que se haga oportunamente una detección temprana de la enfermedad, lo que promueve que a tiempo los pacientes se realicen los exámenes, pruebas o tratamiento correspondiente.

Cordialmente.

GLORIA BETTY ZORRO AFRICANO

Representante a la Cámara por Cundinamarca
Comisión Cuarta Constitucional Permanente
Congreso de la República de Colombia



Cra. 7 No. 8-68 / Of. 509 - 510
Ed. Nuevo del Congreso - Bogotá D.C.



311 598 61 21 - 390 40 50
Ext. 3528 - 3537 - 3538

Betty Zorro
H. Representante a la Cámara



Betty Zorro



@BettyZorro



globezo@hotmail.com