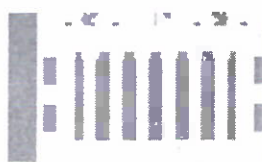


SECRETARIA DE LEGISLACION
13 OCT 2021
RECIBIDO
HORA: 11:28a

4v+2



CONGRESO
DE LA REPUBLICA
DE COLOMBIA
CAMARA DE REPRESENTANTES

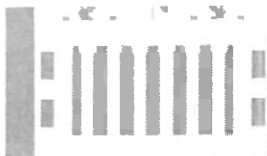
FABIAN DIAZ PLATA
REPRESENTANTE A LA CAMARA POR SANTANDER

PROPOSICIÓN

Proyecto de Ley N° 068 de 2020 Cámara “Por medio de la cual se modifica la ley 1384 de 2010, ley Sandra Ceballos”

Modifíquese el artículo 2º, el cual quedará así:

Artículo Propuesto para segundo debate	Modificación Propuesta
<p>Artículo 2º. El artículo 11 de la ley 1384 de 2010, quedará así:</p> <p>Artículo 11. Rehabilitación integral. Las Entidades Promotoras de Salud de ambos regímenes, y las entidades territoriales responsables de la población pobre no asegurada, deberán garantizar el acceso de los pacientes oncológicos a programas de apoyo de rehabilitación integral que abarcarán la rehabilitación física en todos sus componentes, incluyendo las cirugías y prótesis necesarias, así como la atención psicológica y social.</p> <p>PARÁGRAFO 1o. Con el fin de precisar responsabilidades previstas en esta ley y asegurar la atención integral del cáncer en sus diferentes etapas, las entidades responsables lo harán de forma priorizada, sin perjuicio de que se trate de servicios fuera de los planes de beneficios, para lo cual las aseguradoras en salud realizarán la respectiva gestión y administración de los procedimientos y medicamentos con cargo a los presupuestos máximos anuales.</p> <p>PARÁGRAFO 2o. Con el fin de que las entidades responsables garanticen de forma priorizada el acceso a los programas de apoyo de rehabilitación</p>	<p>Artículo 2º. El artículo 11 de la Ley 1384 de 2010, quedará así:</p> <p>Artículo 11. Rehabilitación integral. Las Entidades Promotoras de Salud de ambos regímenes, y las entidades territoriales responsables de la población pobre no asegurada, deberán garantizar el acceso de los pacientes oncológicos a programas de apoyo de rehabilitación integral que abarcarán la rehabilitación física en todos sus componentes, incluyendo las cirugías y prótesis necesarias, así como la atención psicológica y social.</p> <p>PARÁGRAFO 1º. Con el fin de precisar responsabilidades previstas en esta ley y asegurar la atención integral del cáncer en sus diferentes etapas, las entidades responsables lo harán de forma priorizada, <u>simple, ágil y eficiente</u> sin perjuicio de que se trate de servicios fuera de los planes de beneficios, para lo cual las aseguradoras en salud realizarán la respectiva gestión y administración de los procedimientos y medicamentos con cargo a los presupuestos máximos anuales.</p> <p>PARÁGRAFO 2º. Con el fin de que las entidades responsables garanticen de forma priorizada, <u>oportuna, simple,</u></p>



integral descritos en el presente artículo, las mujeres diagnosticadas de cáncer de mama recibirán la atención en los siguientes plazos máximos, en los que se deberá autorizar y programar el tratamiento requerido:

- a) Sesenta (60) días calendario en el caso de procedimientos de reconstrucción mamaria.
- b) Treinta (30) días calendario para las consultas de asistencia especializada
- c) Cinco (5) días hábiles para la realización de pruebas diagnósticas.
- d) Quince (15) días calendario para el acceso a consultas de carácter psicológico y social.

PARÁGRAFO 3°. Las EAPB deben garantizar el pago total oportuno a las Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud (IPS) públicas y privadas y a las Empresas Sociales del Estado (ESEs), en un plazo no mayor a 30 días después de recibos los documentos de facturación, de todos los costos que se deriven de la programas de apoyo de rehabilitación integral que abarcarán la rehabilitación física en todos sus componentes, incluyendo las cirugías y prótesis necesarias, así como la atención psicológica y social.

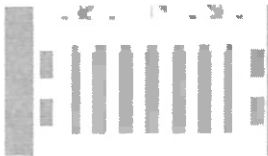
PARAGRAFO 4°. La Superintendencia Nacional de Salud, garantizará el cumplimiento de lo dispuesto en el parágrafo 3 del artículo 2 de la presente ley.

ágil y eficiente el acceso a los programas de apoyo de rehabilitación integral descritos en el presente artículo, las mujeres diagnosticadas de cáncer de mama recibirán la atención en los siguientes plazos máximos, en los que se deberá autorizar y programar el tratamiento requerido:

- a) Sesenta (60) días en el caso de procedimientos de reconstrucción mamaria.
- b) ~~Treinta (30)~~ Quince (15) días para las consultas de asistencia especializada
- c) Cinco (5) días para la realización de pruebas diagnósticas.
- d) ~~Quince (15)~~ Ocho (8) días para el acceso a consultas de carácter psicológico y social.

PARÁGRAFO 3°. Las EAPB deben garantizar el pago total oportuno a las Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud (IPS) públicas y privadas y a las Empresas Sociales del Estado (ESEs), en un plazo no mayor a 30 días después de recibos los documentos de facturación, de todos los costos que se deriven de la programas de apoyo de rehabilitación integral que abarcarán la rehabilitación física en todos sus componentes, incluyendo las cirugías y prótesis necesarias, así como la atención psicológica y social.

PARAGRAFO 4°. La Superintendencia Nacional de Salud, garantizará el cumplimiento de lo dispuesto en el parágrafo 3 del artículo 2 de la presente ley.



CONGRESO
DE LA REPÚBLICA
DE COLOMBIA
CÁMARA DE REPRESENTANTES

FABIÁN DÍAZ PLATA
REPRESENTANTE A LA CÁMARA POR SANTANDER

FABIÁN DÍAZ PLATA
Representante a la Cámara
Departamento de Santander

San Andrés Islas, 13 de octubre de 2020.

PROPOSICIÓN MODIFICATIVA.

Adiciónese un párrafo al artículo 2 del proyecto de ley 068 de 2020 Cámara "Por medio de la cual se modifica la Ley 1384 De 2010, Ley Sandra Ceballos".

Parágrafo. Para la atención oportuna y de calidad en el tratamiento del cáncer de mama, las entidades Promotoras de Salud de ambos regímenes, y las entidades territoriales responsables de la población pobre no asegurada, deberán garantizar el servicio de traslado de la paciente, junto con su acompañante con todos los gastos pagos, en toda la etapa de la enfermedad para aquellas personas que tengas que desplazarse de una ciudad a otra a recibir atención médica.

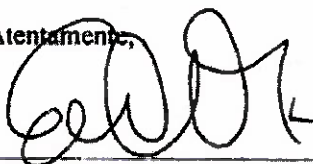
JUSTIFICACIÓN.

Me permito justificar la adición del párrafo al artículo 2 del proyecto de ley con fundamento en la realidad de la ubicación de aquellas ciudades que no se prestan los servicios médicos para prevenir y tratar esta enfermedad que su distanciamiento geográfico que impiden que los cometidos de oportunidad e inmediatez acontezcan eficazmente, como es el caso del Departamento de San Andrés, Providencia y Santa Catalina, Amazonas, etc., muchas veces los pacientes son remitidos a ciudades capitales sin un acompañante que le pueda asistir en sus necesidades básicas.

Es así que la complejidad para la atención con fundamento en las dificultades que acontecen, aunado a la falta de continuidad cercana de médicos oncólogos, han contribuido entre otras causas, al incremento al índice de pacientes con esta patología de cáncer de mama tanto en hombres como en mujeres.

Por lo anterior, solicito que esta proposición modificatoria sea tenida en cuenta.

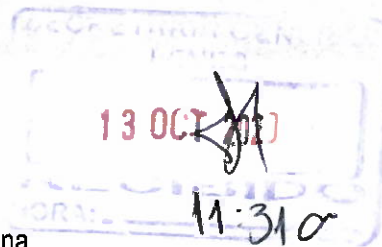
Atentamente,



ELIZABETH JAY-PANG DÍAZ

Representante a la Cámara

Departamento Archipiélago de San Andrés, Providencia y Santa Catalina



Bogotá D.C

Edificio Nuevo del Congreso
Cámara de Representantes
Oficina 411-413
Teléfono: (51+)4325100 Ext 4003

San Andrés Islas

Edificio Camara de Comercio
Avenida Francisco Newball
Piso 3 Oficina 301



elizabethjaypangdiaz



@ejaypangdiaz



elizabethjaypangdiaz

Elizabeth
Jay Pang Diaz

Tu voz
Fuerte y clara
en el Congreso

PROPOSICION

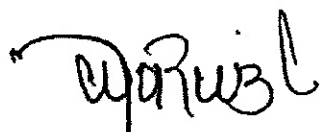
PROYECTO DE LEY No. 068 DE 2020 CÁMARA "POR MEDIO DE LA CUAL SE MODIFICA LA LEY 1384 DE 2010, LEY SANDRA CEBALLOS".

Modifíquese el artículo 2 del proyecto de ley, el cual quedara así:

Artículo 2º. El artículo 11 de la ley 1384 de 2010, quedará así:

Artículo 11. Rehabilitación integral. Las Entidades Promotoras de Salud de ambos regímenes, los regímenes de excepción y especiales y las entidades territoriales responsables de la población pobre no asegurada, deberán garantizar el acceso de los pacientes oncológicos a programas de apoyo de rehabilitación integral que abarcarán la rehabilitación física en todos sus componentes, incluyendo las cirugías y prótesis necesarias, así como la atención psicológica y social.

De los honorables representantes,



NEYLA RUIZ CORREA
Representante a la Cámara
Departamento de Boyacá

Haidedy Jairo
13/10/2020
12:36h.

Aquí vive la democracia

PROPOSICIÓN

Modifíquese el artículo 2º del Proyecto de Ley 068 de 2020 "POR MEDIO DE LA CUAL SE MODIFICA LA LEY 1384 DE 2010, LEY SANDRA CEBALLOS", el cual quedará así:

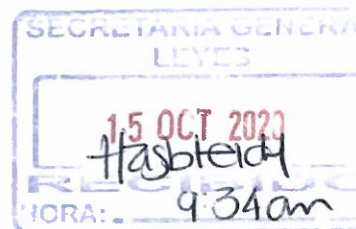
Artículo 2º. El artículo 11 de la ley 1384 de 2010, quedará así:
Artículo 11. Rehabilitación integral. Las Entidades Promotoras de Salud de ambos regímenes, y las entidades territoriales responsables de la población pobre no asegurada, deberán garantizar el acceso de los pacientes oncológicos a programas de apoyo de rehabilitación integral que abarcarán la rehabilitación física en todos sus componentes, incluyendo las cirugías y prótesis necesarias, así como la atención psicológica y social.

PARÁGRAFO 1o. Con el fin de precisar responsabilidades previstas en esta ley y asegurar la atención integral del cáncer en sus diferentes etapas, las entidades responsables lo harán de forma priorizada, **eficiente y ágil**, sin perjuicio de que se trate de servicios fuera de los planes de beneficios, para lo cual las aseguradoras en salud realizarán la respectiva gestión y administración de los procedimientos y medicamentos con cargo a los presupuestos máximos anuales.

PARÁGRAFO 2o. Con el fin de que las entidades responsables garanticen de forma priorizada el acceso a los programas de apoyo de rehabilitación integral descritos en el presente artículo, las mujeres diagnosticadas de cáncer de mama recibirán la atención en los siguientes plazos máximos, en los que se deberá autorizar y programar el tratamiento requerido:

- a) Sesenta (60) días calendario en el caso de procedimientos de reconstrucción mamaria.
- b) **Quince (15) días calendario** para las consultas de asistencia especializada
- c) Cinco (5) días hábiles para la realización de pruebas diagnósticas.
- d) **Cinco (5) días calendario** para el acceso a consultas de carácter psicológico y social.


IRMA LUZ HERRERA RODRÍGUEZ
Representante a la Cámara por Bogotá
Partido Político MIRA



PROPOSICIÓN

Modifíquese el artículo 3° del Proyecto de Ley 068 de 2020 "POR MEDIO DE LA CUAL SE MODIFICA LA LEY 1384 DE 2010, LEY SANDRA CEBALLOS", el cual quedará así:

Artículo 3°. El artículo 6 de la ley 1384 de 2010, quedará así: ARTÍCULO 6. Acciones de promoción y prevención para el control del cáncer. Las Entidades Promotoras de Salud, los regímenes de excepción y especiales y las entidades territoriales responsables de la población pobre no asegurada, las demás entidades de aseguramiento y las Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud públicas y privadas, deben garantizar acciones de promoción y prevención de los factores de riesgo para cáncer y cumplir con los indicadores de resultados en salud que se definan para esta patología por el Ministerio de la Protección Social y que estarán definidos en los seis meses siguientes a la sanción de esta ley.

Parágrafo 1. El Ministerio de la Protección Social, con asesoría del Instituto Nacional de Cancerología y las Sociedades Científicas Clínicas y/o Quirúrgicas relacionadas directamente con temas de oncología y un representante de las asociaciones de pacientes debidamente organizadas, definirá dentro de los seis meses siguientes a la promulgación de esta ley, los lineamientos técnicos, los contenidos, las estrategias, el alcance y la evaluación de impacto de las acciones de promoción y prevención a ser implementadas en el territorio nacional. Los lineamientos técnicos, los contenidos, las estrategias, el alcance y la evaluación de impacto de las acciones de promoción y prevención, serán actualizados anualmente en concordancia con el Plan Nacional de Salud Pública y serán de obligatorio cumplimiento por todos los actores del SGSSS

Parágrafo 2. Las entidades responsables de adelantar las acciones de promoción y prevención para cáncer de mama, deberán garantizar de forma oportuna la toma de la mamografía a las mujeres mayores de cuarenta (40) años cada anualidad, independiente de la presencia o no, de signos o síntomas en la mama, pero con especial atención para aquellas que refieren antecedentes de cáncer en familiares. En caso de una mamografía sospechosa, las pacientes deberán tener acceso de forma priorizada a los servicios de diagnóstico definitivo y al consecuente tratamiento.


IRMA LUZ HERRERA RODRÍGUEZ
Representante a la Cámara por Bogotá
Partido Político MIRA

