

PROPOSICIÓN

Adiciónese a la sección 1903 del artículo 2 del proyecto de ley No. 090/2024 C y 060/2024S "Por la cual se decreta el presupuesto de rentas y recursos de capital y ley de apropiaciones para la vigencia fiscal del 1 de enero al 31 de diciembre de 2025", el valor de **\$100.288.728.798 CIENTO MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y OCHO MILLONES SETECIENTOS VEINTIOCHO MIL SETECIENTOS NOVENTA Y OCHO PESOS MCTE** de los cuales ocho mil ciento veintisiete millones ochocientos dos mil setecientos ochenta y dos pesos (\$8.127.802.782) serán para el rubro de funcionamiento y noventa y dos mil ciento sesenta millones novecientos veintiséis mil dieciséis pesos (\$92.160.926.016) para el rubro de inversión.

CTA PROG	SUBC SUBP	CONCEPTO	APORTE NACIONAL
SECCIÓN: 1903 INSTITUTO NACIONAL DE SALUD (INS)			
A. PRESUPUESTO DE FUNCIONAMIENTO			8.127.802.782
C. PRESUPUESTO DE INVERSIÓN			92.160.926.016
1901		SALUD PÚBLICA Y PRESTACIÓN DE SERVICIOS	81.201.837.996
	0300	INTERSUBSECTORIAL SALUD	81.201.837.996
1905		SALUD PÚBLICA	10.959.088.020
	0300	INTERSUBSECTORIAL SALUD	10.959.088.020
TOTAL PRESUPUESTO SECCIÓN			100.288.728.798

JUSTIFICACIÓN

El Instituto Nacional de Salud – INS, es una entidad pública del orden nacional perteneciente al sector de ciencia, tecnología e innovación y al sector Salud y Protección Social; coordina en el país el sistema de vigilancia en salud pública, la operación de las redes de donación, trasplantes y sangre y genera conocimiento técnico especializado en salud pública para la formulación, ajuste y evaluación de políticas públicas; así mismo, forma talento humano altamente especializado para la vigilancia en salud pública y produce insumos de interés especial para la salud pública.

De conformidad con lo señalado en el Decreto-ley 4109 de 2011 en su carácter de autoridad científico-técnica el Instituto Nacional de Salud tendrá como objeto: (i) el desarrollo y la gestión del conocimiento científico en salud y biomedicina para contribuir a mejorar las condiciones de salud de las personas; (ii) realizar investigación científica básica y aplicada en salud y biomedicina; (iii) la promoción de la investigación científica, la innovación y la formulación de estudios de acuerdo con las prioridades de salud pública de conocimiento del Instituto; (iv) la vigilancia y seguridad sanitaria en los temas de su

competencia; la producción de insumos biológicos; y (v) actuar como laboratorio nacional de referencia y coordinador de las redes especiales, en el marco del Sistema General de Seguridad Social en Salud y del Sistema de Ciencia, Tecnología e Innovación.

Es preciso señalar que el Instituto Nacional de Salud – INS, efectúa su actividad misional principalmente con los recursos que recibe del Presupuesto General de la Nación, por lo que estos, son de vital importancia para la seguridad nacional en términos de salud pública.

En este sentido, el déficit presupuestal proyectado para la vigencia fiscal 2025 impactará significativamente la capacidad del Instituto Nacional de Salud (INS) para cumplir con su misión de desarrollo y gestión del conocimiento científico en salud y biomedicina. Este déficit obstaculiza la investigación científica, la promoción de la innovación y la vigilancia sanitaria, lo que compromete la mejora de las condiciones de salud de la población.

Los recursos solicitados están alineados con las políticas nacionales del Plan Nacional de Desarrollo, que incluyen la creación de un sistema de información único en salud y la promoción de la soberanía sanitaria. Sin embargo, la falta de financiamiento impide la implementación de acciones clave, como la seguridad humana y la justicia social, y limita el avance hacia un sistema de salud universal y preventivo.

Así mismo, el fortalecimiento de la vigilancia y respuesta ante emergencias de salud pública se verá gravemente afectado. La falta de recursos limitará la capacidad de respuesta ante brotes epidémicos, como MPox (Viruela Símica) y el dengue, y dificultará la formación y capacitación en salud pública. Esto resultará en una disminución de la producción de servicios de información y gestión del riesgo, afectando la capacidad de los territorios para responder a eventos de salud.

La renovación tecnológica de los laboratorios del INS también está en riesgo. La obsolescencia de equipos críticos compromete la capacidad del INS para realizar análisis microbiológicos y genéticos necesarios para la vigilancia de la salud pública. La falta de inversión en tecnología moderna limita la capacidad de respuesta ante emergencias sanitarias y afecta la calidad de los servicios prestados.

De igual forma, el fortalecimiento de la capacidad resolutive del laboratorio nacional de referencia se verá comprometido, lo que afectará la vigilancia de la resistencia antimicrobiana y la implementación de programas de tamizaje neonatal. La falta de recursos obstaculiza el cumplimiento de normativas y la mejora de la calidad en los servicios de salud.

Además, el déficit afectará los estudios sobre nutrición y seguridad alimentaria, especialmente en comunidades vulnerables, comprometiéndolo la mejora de la situación nutricional a nivel nacional.

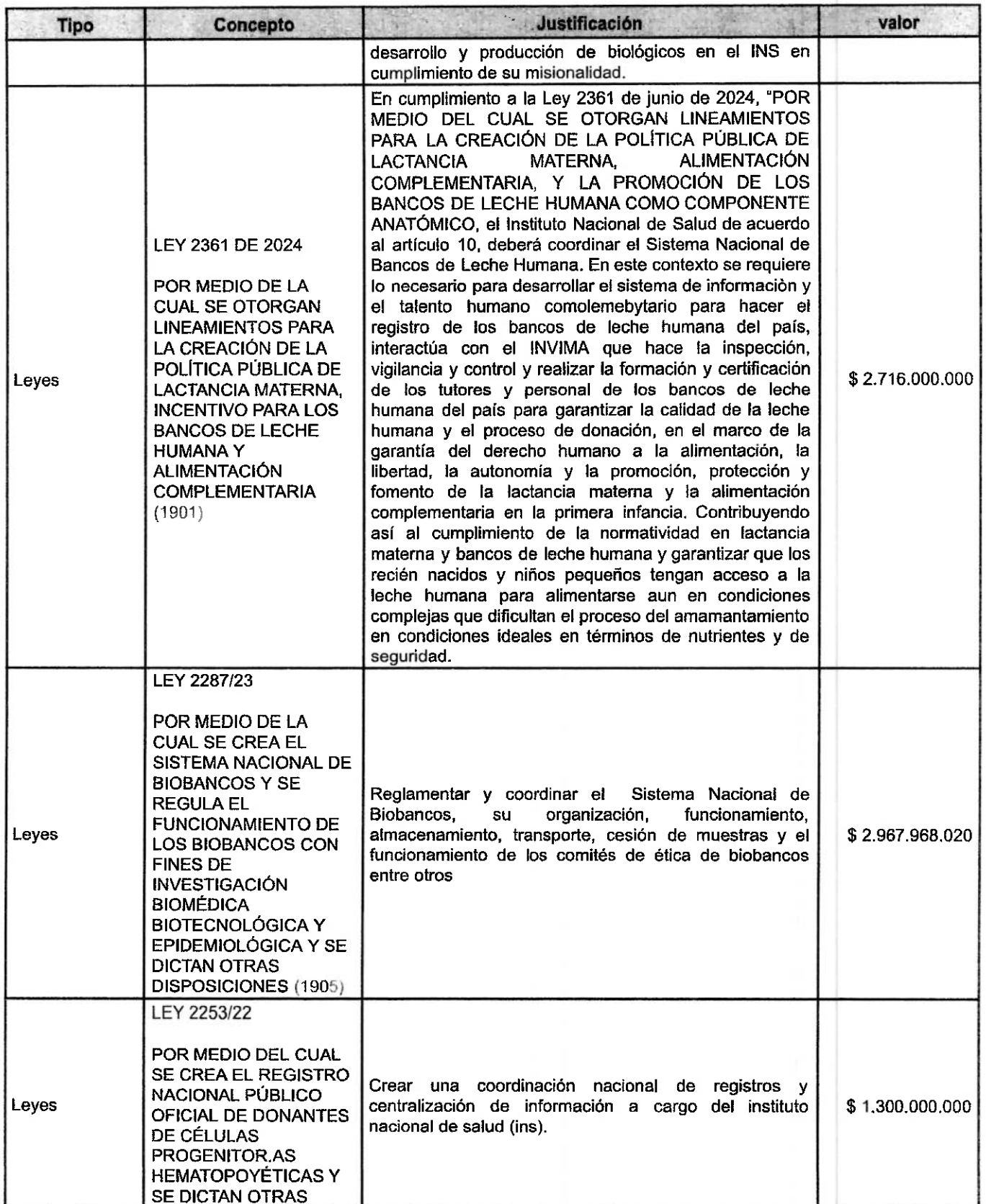
El recorte presupuestal impactará negativamente en la soberanía sanitaria del país, limitando la capacidad del INS para producir y distribuir insumos esenciales de salud, como vacunas y medicamentos. Esto pone en riesgo la autosuficiencia del país y su capacidad para responder a emergencias sanitarias, afectando la salud de la población y la seguridad nacional en términos de salud pública.

De otra parte, actualmente la entidad se encuentra vinculada en diferentes procesos judiciales, en los que se ordena al Instituto realizar estudios epidemiológicos que permitan

evidenciar la afectación en salud o el diagnóstico nutricional de los habitantes de las zonas aledañas a algunas cuencas hídricas del país, producto de la contaminación ambiental derivada de la minería ilegal, las cuales se ordenan en virtud de las funciones de investigación y del observatorio de la entidad, no obstante, dichas actividades deben realizarse con recursos del INS, lo que dificulta la ejecución de las órdenes, al no contar con dicho presupuesto en la asignación de la entidad.

Finalmente, la situación financiera de los proyectos se relaciona a continuación:

Tipo	Concepto	Justificación	valor
Programas y proyectos en ejecución	<p>DEFICIT RECURSOS 2025 - PROYECTOS EN CURSO</p> <p>(1901)</p>	<p>El déficit de los recursos dificulta la realización del objeto misional del Instituto Nacional de salud en lo referente al desarrollo y la gestión del conocimiento científico en salud y biomedicina para contribuir a mejorar las condiciones de salud de las personas; la investigación científica básica y aplicada en salud y biomedicina; la promoción de la investigación científica, la innovación y la formulación de estudios de acuerdo con las prioridades de salud pública de conocimiento del Instituto; la vigilancia y seguridad sanitaria en los temas de su competencia; la producción de insumos biológicos; y actuar como laboratorio nacional de referencia y coordinador de las redes especiales, en el marco del Sistema General de Seguridad Social en Salud y del Sistema de Ciencia, Tecnología e Innovación.</p> <p>Es relevante el hecho de que los recursos solicitados se encuentran directamente relacionados con las políticas nacionales consignadas en el Plan Nacional de Desarrollo como son:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Sistema de información único en salud - Reindustrialización - Soberanía Sanitaria <p>Al mismo tiempo el déficit hace imposible llevar a cabo acciones para cumplir con lo establecido en el Plan Nacional de Desarrollo, entre las que se encuentran "Seguridad humana y justicia social" y componentes como "Hacia un sistema de salud garantista, universal, basado en un modelo de salud preventivo y predictivo".</p>	\$ 68.754.640.778
Proyecto nuevo	<p>PROYECTO DE INVERSIÓN RECURSOS PARA FORTALECER LAS CAPACIDADES DEL INS PARA LA PRODUCCIÓN LOCAL DE BIOLÓGICOS, EL DESARROLLO TECNOLÓGICO Y LA INVESTIGACIÓN Y TECNOLOGÍAS EN SALUD ESTRATÉGICAS, HACIA LA SOBERANÍA SANITARIA, LA SALUD PÚBLICA Y EL BIENESTAR DE LA POBLACIÓN. (1905)</p>	<p>Dando cumplimiento a varios de los objetivos misionales del INS relacionados con la respuesta ante eventos de SP, prevención, reindustrialización, desconcentración, apropiación de conocimiento, investigación e innovación en temas prioritarios de salud pública para el país, se hace necesario elaborar un proyecto de inversión, que involucre infraestructura, adecuaciones, equipamiento, procesos, insumos, acreditaciones, tecnologías y transferencias de conocimiento para la producción de biológicos, que garanticen fortalecer y mejorar la cobertura, calidad y pertinencia de los procesos que hacen parte de la Entidad y que serán adelantados en las instalaciones del INS (bioterio, laboratorios de aseguramiento de la calidad). El presente documento es el resultado de la consolidación de necesidades para el desarrollo de actividades que se requieren para la habilitación e implementación para la investigación,</p>	\$ 7.991.120.000




Tipo	Concepto	Justificación	valor
	DISPOSICIONES - LEY JERÓNIMO. (1901)		
Leyes	LEY 1968/2019 POR LA CUAL SE PROHÍBE EL USO DE ASBESTO EN EL TERRITORIO NACIONAL Y SE ESTABLECEN GARANTÍAS DE PROTECCIÓN A LA SALUD DE LOS COLOMBIANOS (1901)	Realizar el monitoreo e investigaciones científicas constante relacionadas con preservar la vida, la salud y el ambiente de los trabajadores y todos los habitantes del territorio nacional frente a los riesgos que representa la exposición al asbesto para la salud pública, colectiva e individual en cualquiera de sus modalidades o presentaciones.	\$ 250.000.000
Leyes	LEY 1980 DE 2019 POR MEDIO DE LA CUAL SE CREA EL PROGRAMA DE TAMIZAJE NEONATAL EN COLOMBIA. (1901)	El instituto nacional de salud, actuará como centro nacional coordinador del tamizaje neonatal, dando los lineamientos técnicos para la toma de la muestra, transporte, almacenamiento, procesamiento, entrega de información y disposición de la misma, con el fin de garantizar la organización y mantenimiento de la operatividad del tamizaje neonatal en el territorio nacional, así como su seguimiento, para brindar apoyo y orientación en el sistema de salud, acorde con las recomendaciones y lineamientos de los organismos internacionales sobre la materia.	\$ 2.625.000.000
Procesos judiciales	MINERÍA ILEGAL (1901)	Actualmente la entidad se encuentra involucrada en diferentes procesos relacionados con las consecuencias de la minería ilegal a los diferentes afluentes del país esta situación hay ha derivado que haya sido requerida la entidad para la para que se efectúe para que efectúe estudios de epidemiológicos con el fin de terminar de determinar el grado de afectación para la salud de la de la población a aledaña a las cuencas de los ríos eh estos estudios o estas actividades no se encuentran amparadas dentro del presupuesto de la entidad por lo que la entidad se ha visto en dificultades para dar cumplimiento a las órdenes emitidas por los diferentes jueces.	\$ 7.500.000.000
Procesos judiciales	DIAGNÓSTICO NUTRICIONAL Y DE SEGURIDAD ALIMENTARIA. (1901)	Diferentes jueces de restitución de tierras en distintos procesos han requerido al instituto para que en su calidad de entidad técnico-científico elabora diagnósticos para el país y que éste cuente con ese tipo de diagnósticos en los casos en concreto, más cuando está relacionando con poblaciones vulnerables como las indígenas que requieren de este insumo técnico en pro de la toma de las decisiones de la rama judicial	\$ 600.000.000

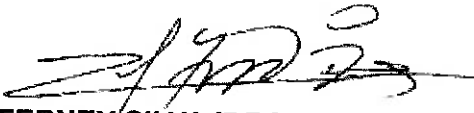
Tipo	Concepto	Justificación	valor
Desconcentración de Funciones	DESCONCENTRACION DE FUNCIONES DEL INS 2025 LEY 489 DE 1998 SOBRE LA ORGANIZACIÓN Y FUNCIONAMIENTO DE LAS ENTIDADES DEL ORDEN NACIONAL (1901)	<p>El accionar del INS desde Bogotá, aun cuando se implementen estrategias de asesorías, asistencias técnicas, capacitaciones, lineamientos, verificaciones, entre otras, limita la oportunidad de el desarrollo de estas acciones, generaliza las prioridades, unifica los contextos y disminuye la probabilidad de impactar de forma acertada y oportuna la diversa y compleja problemática en salud pública de los departamentos y sus municipios. En Colombia, como muchos otros países en desarrollo, a pesar de los avances significativos en biomedicina de la última década, persisten brechas importantes en el acceso a servicios de salud, especialmente en las áreas rurales y en poblaciones vulnerables. De acuerdo con los diferentes Análisis de Situación en Salud (ASIS), la carga de enfermedad en el país está marcada por una transición epidemiológica en la que las Enfermedades No Transmisibles (ENT) son un problema creciente. Adicionalmente, se configuran retos de atención a la mortalidad infantil y materna, el aumento en la incidencia de enfermedades transmitidas por vectores y el impacto de la violencia y el conflicto armado en la salud de la población. Por esta razón, la implementación de una estrategia de desconcentración de funciones del INS a nivel territorial se evidencia como una necesidad que permitirá aumentar la eficiencia en la respuesta a los retos en salud pública derivados de la diversidad que se expresa en el variado panorama epidemiológico del país, que se explica a partir de varios marcos normativos, desde la Ley Estatutaria de Salud y varios enfoques estratégicos como los de los Determinantes y la Determinación Social de la Salud, la Atención Primaria en Salud Renovada, las Funciones Esenciales de la Salud Pública, los Objetivos de Desarrollo Sostenible (ODS), y por supuesto desde el mismo Plan Nacional de Desarrollo (PND) 2022- 2026 "Colombia Potencia Mundial de la Vida". Otro elemento fundamental en el PND y al cual el INS le apuesta con la desconcentración, es el de Soberanía Sanitaria, entendida como "la capacidad de las sociedades democráticas para asegurar, a través de su organización estatal, la equidad en la producción, distribución y acceso a los recursos esenciales para mantener la vida y la salud de las poblaciones. La desconcentración administrativa, es la transferencia de funciones en dependencias o agencias ubicadas fuera de la sede principal del organismo o entidad administrativa, sin perjuicio de las potestades y deberes de orientación e instrucción que corresponde ejercer a los jefes superiores de la Administración, la cual no implica delegación y podrá hacerse por territorio y por funciones. Así lo ha establecido la Comisión Nacional del Servicio Civil, en concepto 169101 de 2021. Adicionalmente, la Corte Constitucional mediante Sentencia C-561 de 1999, ha definido la desconcentración como la transferencia de potestades para la toma de decisiones, a instancias o agencias que se encuentran subordinadas al ente central, sin que</p>	\$ 5.584.000.000

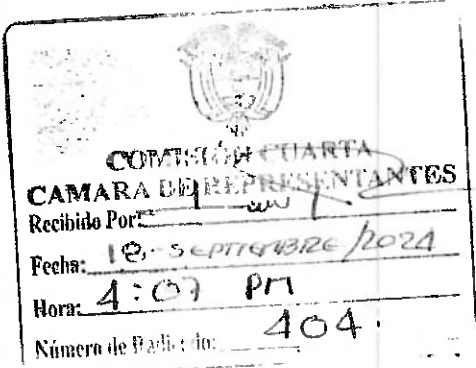
Tipo	Concepto	Justificación	valor
		<p>necesariamente, gocen de personería jurídica, ni presupuesto, ni reglamento administrativo propio. El propósito de esta figura es contribuir a un rápido y eficaz diligenciamiento de los asuntos administrativos. A su vez, la ley 489 de 1998 sobre la organización y funcionamiento de las entidades del orden nacional, las disposiciones sobre los principios y finalidades de la función administrativa, así como las modalidades de la acción administrativa, define la desconcentración administrativa como la radicación de competencias a entidades por fuera del organismo administrativo central, sin perjuicio de los deberes que le corresponden a los jefes superiores de la administración. Se ha definido como el proceso a través del cual las funciones de una entidad u organismo son distribuidas en diferentes áreas funcionales o unidades territoriales, las cuales por lo general tienen una estructura administrativa y cuyo fin último es garantizar el cumplimiento de los fines esenciales del Estado.</p> <p>Desde la Dirección General del Instituto Nacional de Salud, se está implementando el proceso de desconcentración de funciones, como una estrategia fundamental para el acompañamiento más eficiente cercano y oportuno por parte de la entidad, en el desarrollo de las acciones en salud pública con y desde los territorios, con el fin de apoyar la vigilancia en salud pública por eventos, pero en especial la vigilancia basada en comunidad, donde la formación de vigías y gestores potencializa la identificación y canalización de alertas y casos para ser oportunamente confirmado y en especial atendidos, lo que implica salvar vidas, mejorar la salud y bienestar de las comunidades y disminuir los costos del sistema. Por otra parte, el fortalecimiento de los laboratorios de salud pública, como estructura fundamental en la detección y confirmación de los eventos por el laboratorio en cada departamento que cubre sus municipios, mejorando la oportunidad, la calidad, el cumplimiento de estándares y fortaleciendo las capacidades y autonomía de los territorios. Otro tema en el que se fortalece el territorio, es en el abordaje integral y adecuado del accidente ofídico y la provisión de antivenenos desarrollados para la características de cada territorio, además del desarrollo de nuevos antivenenos por parte del INS para atender otras situaciones de salud pública. Otro eje fundamental, es la consolidación y análisis robustos de información territorial, para la política pública y definición de las prioridades del territorio en investigación, desarrollo e innovación en salud pública, para empoderar a sus territorios en la definición de sus investigaciones, sus necesidades en desarrollo, el favorecimiento de pequeñas empresas y generación de empleo. Todo eso con fundamento en el fortalecimiento de capacidades locales, la identificación y priorización de problemáticas de la población en los territorios, la construcción conjunta, adaptada y concertada de estrategias de promoción, prevención e intervención, la garantía de participación de todos los actores del territorio y la</p>	

Tipo	Concepto	Justificación	valor
		defensa del derecho a la salud, la alimentación y el agua. Para el cumplimiento de este ambicioso, pero necesario proyecto, se ha estructurado un plan estratégico para garantizar la presencia permanente y suficiente del Instituto Nacional de Salud en cada uno de los departamentos del país, con la figura de un articulador del territorio que potencie y facilite la interacción continua y permanente de las acciones del INS en el marco de la adaptación a las necesidades específicas y prioritarias de los territorios y especialmente diseñado para los diversos y complejos contextos de las regiones y sus comunidades, protegiendo la diversidad y la cultura de las comunidades y la diferencia de los individuos.	
Total			\$ 100,288,728.798

De los honorables congresistas,


MARTHA ISABEL PERALTA EPIYÚ
Senadora Pacto Histórico - Mais


FERNEY SILVA IDROBO
Senador Pacto Histórico - Colombia Humana.



PROPOSICIÓN proyecto de ley No. 090/2024 C y 060/2024S “Por la cual se decreta el presupuesto de rentas y recursos de capital y ley de apropiaciones para la vigencia fiscal del 1 de enero al 31 de diciembre de 2025”.

1 mensaje

Martha Isabel Peralta Epieyu <martha.peralta@senado.gov.co>
Para: comision.cuarta@camara.gov.co

18 de septiembre de 2024, 4:07 p.m.

Buenas tardes.

Por medio de la presente, me permito radicar proposición a la sección 1903 del artículo 2 del proyecto de ley No. 090/2024 C y 060/2024S “Por la cual se decreta el presupuesto de rentas y recursos de capital y ley de apropiaciones para la vigencia fiscal del 1 de enero al 31 de diciembre de 2025”.

Anexo (i) proposición en ocho (8) folios, formato pdf.

Atentamente,



Martha Isabel Peralta Epieyú
Senadora de la República
Pacto Histórico - MAIS
Mail: martha.peralta@senado.gov.co

Por favor considere el medio ambiente antes de imprimir este correo electrónico!


AVISO DE CONFIDENCIALIDAD.


Este correo y la información contenida o adjunta al mismo es privada y confidencial y va dirigida exclusivamente a su destinatario. El Congreso de la República de Colombia-Senado de la República informa a quien pueda haber recibido este correo por error que contiene información confidencial cuyo uso, copia, reproducción o distribución está expresamente prohibida. Si no es usted el destinatario del mismo y recibe este correo por error, le rogamos lo ponga en conocimiento del emisor y proceda a su eliminación sin copiarlo, imprimirlo o utilizarlo de ningún modo.

CONFIDENTIALITY WARNING..

This message and the information contained in or attached to it are private and confidential and intended exclusively for the addressee. The Congress of the Republic of Colombia - Senate of the Republic informs to whom it may receive it in error that it contains privileged information and its use, copy, reproduction or distribution is prohibited. If you are not an intended recipient of this E-mail, please notify the sender, delete it and do not read, act upon, print, disclose, copy, retain or redistribute any portion of this E-mail.

2 archivos adjuntos

 **PROPOSICIÓN PL No. 090-24C -060-24S .docx.pdf**
241K

 **PROPOSICIÓN PL No. 090-24C -060-24S.docx**
3045K