

**FORMATO ÚNICO PARA EMISIÓN DE OBSERVACIONES
PROYECTOS DE LEY O DE ACTO LEGISLATIVO**

FECHA DE ELABORACIÓN: 25-03-2025

SECTOR QUE CONCEPTÚA: Salud

PROYECTO DE LEY

☒

PROYECTO DE ACTO LEGISLATIVO

☐

NÚMERO DEL PROYECTO:

EN SENADO: _____ AÑO: _____

EN CÁMARA: _____ AÑO: _____

ORIGEN DEL PROYECTO _____ FECHA DE RADICACIÓN _____
COMISIÓN _____

ESTADO DEL PROYECTO _____

TÍTULO DEL PROYECTO

TEXTO DEFINITIVO PLENARIA CÁMARA AL PROYECTO DE LEY N° 312 DE 2024
CÁMARA, ACUMULADO CON EL PROYECTO DE LEY N° 135 DE 2024 CÁMARA
“POR MEDIO DEL CUAL SE TRANSFORMA EL SISTEMA DE SALUD EN COLOMBIA Y
SE DICTAN OTRAS DISPOSICIONES”.

AUTOR (ES) Y PONENTE (S)

OBJETO DEL PROYECTO

La presente Ley tiene por objeto transformar el Sistema General de Seguridad Social en Salud en un Sistema de Salud basado en el Aseguramiento Social en Salud, para garantizar el derecho fundamental a la salud. Así mismo, busca desarrollar un modelo de salud centrado en el marco de la atención primaria, organizar sus instancias para la gobernanza y rectoría del sistema con enfoque diferencial y territorial, articular a las instituciones prestadoras de servicios de salud, reorganizar los destinos y usos de los recursos financieros, establecer un sistema público unificado e interoperable de

información, fortalecer la participación social y comunitaria, así como la inspección, vigilancia y control; igualmente definir condiciones para el trabajo digno del sector salud y fijar las reglas de transición y evolución de la institucionalidad del Sistema General de Seguridad Social en Salud en el Sistema de Aseguramiento Social en Salud.

ANÁLISIS JURÍDICO, FINANCIERO Y/O TÉCNICO

OBSERVACIONES AL ARTICULADO

MODIFICACIONES SUGERIDAS AL ARTICULADO (Si se realizan modificaciones, estas deben ir debidamente justificadas)

Revisado el articulado nos permitimos hacer las siguientes observaciones desde el punto de vista técnico a los siguientes artículos:

Art. 1. Se considera necesario tener en cuenta que La Seguridad Social es un derecho de las personas que no es posible modificar a través de una ley ordinaria, tal como lo dispone el artículo 48 de la CP

Art. 2. El aseguramiento social no existe en el marco constitucional. Existe la Seguridad Social Integral. Esto es Salud, Pensiones y Riesgos Laborales, La mancomunación de recursos y su reorientación, implica también cambio en las competencias de los territorios. Esto requeriría una ley orgánica. Se está modificando integralmente la Ley 715 de 2001.

Art. 6. Numeral 14 omitir la sigla NARP, puesto que las comunidades Negras, Afrocolombianas y palenqueras son diferentes en sus tradiciones, cosmovisiones y cosmogonías, no hacen parte de un solo grupo exclusivamente.

Art 23: Créditos para Instituciones de Salud, Positivamente, estos créditos pueden estabilizar financieramente a las IPS y hospitales en crisis, evitando su cierre y mejorando la atención. Sin embargo, críticamente, sin una adecuada supervisión, los recursos podrían ser mal administrados, y la medida solo representa un alivio temporal sin resolver los problemas estructurales de financiamiento.

Art 35. Es necesario diferenciar la prestación de servicios de salud desde el punto de vista individual y las acciones que desarrolla el PSPIC si bien pueden interconectar, se hace necesario establecer la diferencia entre cada uno de ellos por las diferencias normativas y las fuentes de financiación.

Art 36. Se reitera la necesidad de diferenciar la prestación de servicios de salud desde el punto de vista individual y las acciones que desarrolla el PSPIC si bien pueden interconectar, se hace necesario establecer la diferencia entre cada uno de ellos por las diferencias normativas y las fuentes de financiación.

Art 38. Se considera necesario incluir en el artículo el derecho fundamental a morir con dignidad a través bien sea de la eutanasia, la adecuación de esfuerzo terapéutico o el suicidio medicamente asistido cuando este sea regulado.

Es necesario definir los mecanismos de atención de pacientes con enfermedades huérfanas o de alto costo donde no estén disponibles los medicamentos y las tecnologías para garantizar el goce efectivo de su derecho fundamental a la salud como lo dispone la ley, siendo el estado el garante de este derecho, y siendo estos sujetos de especial protección.

Art 48. Transformación de las EPS en Gestoras de Salud y Vida A favor, evita la eliminación abrupta de las EPS, dándoles un nuevo rol con incentivos financieros. En contra, no queda claro si estas nuevas entidades tendrán suficiente autonomía o si solo serán una reformulación del sistema actual sin resolver sus problemas de fondo.

Art 49. El término población racial suena peyorativo, la expresión correcta es pertenencia étnica.

Art 51. “Su objetivo es vigilar que la prestación de los servicios de atención en salud individual y colectiva se haga en condiciones de disponibilidad, accesibilidad, aceptabilidad y estándares de calidad, en las fases de promoción, prevención, diagnóstico, tratamiento y rehabilitación...” Es pertinente y necesario incluir paliación y acompañamiento en el final de la vida, ya que estos son procesos que hacen parte del continuo asistencial y de los procesos naturales de la salud y la enfermedad.

Art 56. Atención Primaria en Salud. Es positivo porque prioriza la prevención y expande la cobertura en zonas rurales, reduciendo la presión sobre hospitales. No obstante, su implementación requiere una inversión considerable en infraestructura y personal, lo que podría retrasar su efectividad.

Art 57. Gestión Pública de Recursos. Eliminar intermediarios financieros puede hacer que los fondos lleguen más directamente a los hospitales, reduciendo costos administrativos. Sin embargo, existen dudas sobre la capacidad del Estado para manejar eficientemente estos recursos sin generar más burocracia o corrupción.

Art 60. Creación del Consejo Nacional de Salud. Un organismo de planificación estratégica podría mejorar la coordinación y eficiencia del sistema de salud. No obstante, si el consejo carece de independencia o es politizado, podría no cumplir su propósito de manera efectiva.

Art. 72. Formalización del Personal de Salud. Positivamente, busca mejorar las condiciones laborales del personal sanitario, garantizando estabilidad, mejores salarios y derechos laborales. Sin embargo, esto implica un aumento significativo en el gasto público, y sin una fuente de financiación clara, podría generar dificultades fiscales en el mediano plazo.

Atentamente,

GERSON ORLANDO BERMONT GALAVIS
Secretario Distrital de Salud

C.C.: Claudia Marcela Numa Pérez - Secretaría Distrital de Hacienda - radicacionhaciendabogota@shd.gov.co

Proyecto: Natalia B
Consolidó:
Revisó

Aprobó:

Cuadro Guía para los enlaces jurídicos, de las subsecretarías y Despacho

Nombre	Dependencia	Documento en proceso	Terminación