 CONCEJO DE BOGOTÁ, D.C.	PROCESO GESTIÓN NORMATIVA	CÓDIGO: GNV-FO-002
	PRESENTACIÓN PONENCIAS	VERSIÓN: 01
		FECHA: 14-Nov-2019

PONENCIA PROYECTO DE ACUERDO No. 396 DE 2020

MEMORANDO

CONCEJO DE BOGOTA 27-11-2020 04:43:08
Al Contestar Cite Este Nr.:2020IE14097 O 1 Fol:1 Anex:0

ORIGEN: 203 OFICINA 203/BAENA MERLANO JUAN JAVIER
DESTINO: COMISION 1ª PERM. PLAN DE DESARROLLO Y ORDENAMIENT
ASUNTO: PONENCIA PROYECTO ACUERDO 396 DE 2020
OBS: --

PARA: Dr. Neil Vanegas.

Subsecretario de Despacho Comisión Primera Permanente de Plan de
Desarrollo y Ordenamiento Territorial

DE: JUAN JAVIER BAENA

Concejal del Partido Bogotá para la Gente

ÁLVARO ACEVEDO LEGUIZAMÓN

Concejal del Partido Liberal

REFERENCIA: Ponencia al Proyecto de Acuerdo No. 396 DE 2020

Respetado Subsecretario:

Atendiendo a la designación efectuada por la Mesa Directiva del Concejo de Bogotá y estando dentro del término señalado en el parágrafo 1, artículo 71 del Reglamento Interno del Concejo de Bogotá, me permito rendir **Ponencia Positiva Conjunta con modificaciones** para primer debate al Proyecto de Acuerdo No. 396 DE 2020 ***“POR MEDIO DEL CUAL SE IMPARTEN LINEAMIENTOS PRE-TRANS Y POSOPERATORIO EN LOS PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS PLASTICO O ESTÉTICOS, SIMILARES Y SE DICTAN OTRAS DISPOSICIONES”***


Cordialmente



JUAN JAVIER BAENA
PONENTE COORDINADOR



ÁLVARO ACEVEDO LEGIZAMON
PONENTE

 CONCEJO DE BOGOTÁ, D.C.	PROCESO GESTIÓN NORMATIVA	CÓDIGO: GNV-FO-002
	PRESENTACIÓN PONENCIAS	VERSIÓN: 01
		FECHA: 14-Nov-2019

PROYECTO DE ACUERDO No. 396 DE 2020

“POR MEDIO DEL CUAL SE IMPARTEN LINEAMIENTOS PRE-TRANS Y POSOPERATORIO EN LOS PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS PLÁSTICO O ESTÉTICOS, SIMILARES Y SE DICTAN OTRAS DISPOSICIONES”

1. OBJETO


El Proyecto de Acuerdo pretende la materialización real de los cuidados pre, transitorios y posoperatorios en las clínicas y establecimientos donde se practiquen procedimientos quirúrgicos plásticos o estéticos. Así mismo, pretende amparar por la prestación de procedimientos por medio de un personal idóneo, lugares habilitados para la atención de pacientes y la garantía de acceso a Unidades de Cuidados Intensivos. Lo anterior, en miras de disminuir las tasas de mortalidad y morbilidad en los pacientes que acuden a este tipo de procedimientos.

2. ANTECEDENTE DEL PROYECTO

Este proyecto de acuerdo no presenta antecedentes en el Concejo de Bogotá por ser la primera vez que se presenta para su respectivo trámite.

No obstante, una vez realizado el análisis al documento del Proyecto de Acuerdo 396 de 2020 se infiere que dentro de la justificación del autor se hallaron los siguientes antecedentes:


- **CONGRESO MUNDIAL DE LA SOCIEDAD INTERNACIONAL DE CIRUGÍA PLÁSTICA ESTÉTICA ISAPS**, reveló las estadísticas sobre procedimientos estéticos en el mundo. Indicando que en el Año 2017 se realizaron alrededor de 23 millones de cirugías estéticas. El top 5 de países donde más se realizan procedimientos a pacientes extranjeros son: Tailandia, **Colombia**, México, USA y Alemania (ISAPS, 2017).
- “En 2018 hubo 273.316 cirugías plásticas y 135,473 tratamientos estéticos no quirúrgicos para un total de 408.789, la operación de mayor práctica fue la liposucción con 46.755 cirugías realizadas, mientras el tratamiento no quirúrgico más solicitado fue la inyección de toxina botulínica con 66.351 procedimientos aplicados (Bogotá, 2018).”

 CONCEJO DE BOGOTÁ, D.C.	PROCESO GESTIÓN NORMATIVA	CÓDIGO: GNV-FO-002
	PRESENTACIÓN PONENCIAS	VERSIÓN: 01
		FECHA: 14-Nov-2019

- **DOCUMENTO: “LA CIRUGÍA SEGURA SALVA VIDAS”** de la OMS Año 2019

“...los países industrializados se han registrado complicaciones importantes entre el 3% y 16% por los procedimientos quirúrgicos que se realizan cotidianamente, requiriendo ingreso a las UCI, con tasas de mortalidad o discapacidad permanente del 0,4% al 0,8% aproximadamente. Ahora en países en vía de desarrollo, los estudios señalan que la tasa de mortalidad es del 5% al 10% en operaciones de cirugía mayor; casi siete millones de pacientes quirúrgicos sufren complicaciones significativas al año, un millón de los cuales mueren durante o inmediatamente después de la cirugía”.

- *“Según la OMS, se calcula que en todo el mundo se realizan cada año 234 millones de operaciones de cirugía mayor, lo que equivale a una operación por cada 25 personas; igualmente se considera que cada año 63 millones de personas se someten a intervenciones quirúrgicas por lesiones traumáticas, otros 10 millones por complicaciones relacionadas con el embarazo y 31 millones más por problemas oncológicos (OMS, 2019).”*
- **UN INFORME ANUAL DE LA JOINT COMMISSION ON THE ACCREDITATION OF HEALTHCARE ORGANIZATIONS (JCAHO, 2005),** señala: *“...que de 3548 cirugías revisadas, se presentaron los siguientes eventos:*
 - *Cirugía en lugar equivocado (12.8%);*
 - *Complicaciones postoperatorias (12.5%);*
 - *Complicaciones por eventos relacionado con anestesia 1,6%20, “*
- *“Otro estudio realizado recientemente en el Reino Unido, publicado en el año 2011, analizando el caso de 12.121 pacientes en la unidad quirúrgica, de los cuales 8032 fueron cirugía electiva y 4089 por causa aguda, concluyó que de 15.508 procedimientos en 8384 pacientes; 1639 pacientes operados tuvieron uno o más eventos registrados (entre complicaciones y errores). De los 12 121 pacientes admitidos, 735 (6,1%) tuvieron 873 errores registrados. La incidencia más alta de errores, en relación con el tipo de cirugía, se presentó principalmente en cirugía torácica (9,9%), vascular (9,2%) y trauma (8,7%) (Minsalud).”*
- **ESTUDIO IBEAS:** *demostró para el caso de Colombia “... una prevalencia de eventos adversos del 13.1% (312/2373); de estos, 135 (43,3%) estuvieron relacionados con procedimientos quirúrgicos. La severidad de estos fue*

 CONCEJO DE BOGOTÁ, D.C.	PROCESO GESTIÓN NORMATIVA	CÓDIGO: GNV-FO-002
	PRESENTACIÓN PONENCIAS	VERSIÓN: 01
		FECHA: 14-Nov-2019

variable, con predominio de severidad moderada (57%), mientras que los eventos adversos graves correspondieron al 22,3% (30) del total de eventos relacionados con procedimientos quirúrgicos”.

3. MARCO NORMATIVO

CONSTITUCIÓN POLÍTICA DE COLOMBIA

Artículo 1o. Colombia es un Estado social de derecho, organizado en forma de República unitaria, descentralizada, con autonomía de sus entidades territoriales, democrática, participativa y pluralista, fundada en el respeto de la dignidad humana, en el trabajo y la solidaridad de las personas que la integran y en la prevalencia del interés general.

Artículo 2o. Son fines esenciales del Estado: Servir a la comunidad, promover la prosperidad general y garantizar la efectividad de los principios, derechos y deberes consagrados en la Constitución; facilitar la participación de todos en las decisiones que los afectan y en la vida económica, política, administrativa y cultural de la Nación; defender la independencia nacional, mantener la integridad territorial y asegurar la convivencia pacífica y la vigencia de un orden justo.


Las autoridades de la República están instituidas para proteger a todas las personas residentes en Colombia, en su vida, honra, bienes, creencias, y demás derechos y libertades, y para asegurar el cumplimiento de los deberes sociales del Estado y de los particulares.

Artículo 5o. El Estado reconoce, sin discriminación alguna, la primacía de los derechos inalienables de la persona y ampara a la familia como institución básica de la sociedad.

Artículo 13. Todas las personas nacen libres e iguales ante la ley, recibirán la misma protección y trato de las autoridades y gozarán de los mismos derechos, libertades y oportunidades sin ninguna discriminación por razones de sexo, raza, origen nacional o familiar, lengua, religión, opinión política o filosófica.

El Estado promoverá las condiciones para que la igualdad sea real y efectiva y adoptará medidas en favor de grupos discriminados o marginados.

El Estado protegerá especialmente a aquellas personas que, por su condición económica, física o mental, se encuentren en circunstancia de debilidad manifiesta y sancionará los abusos o maltratos que contra ellas se cometan.

 CONCEJO DE BOGOTÁ, D.C.	PROCESO GESTIÓN NORMATIVA	CÓDIGO: GNV-FO-002
	PRESENTACIÓN PONENCIAS	VERSIÓN: 01
		FECHA: 14-Nov-2019

Artículo 16 Todas las personas tienen derecho al libre desarrollo de su personalidad sin más limitaciones que las que imponen los derechos de los demás y el orden jurídico.


Artículo 48. La Seguridad Social es un servicio público de carácter obligatorio que se prestará bajo la dirección, coordinación y control del Estado, en sujeción a los principios de eficiencia, universalidad y solidaridad, en los términos que establezca la Ley. Se garantiza a todos los habitantes el derecho irrenunciable a la Seguridad Social. El Estado, con la participación de los particulares, ampliará progresivamente la cobertura de la Seguridad Social que comprenderá la prestación de los servicios en la forma que determine la Ley. La Seguridad Social podrá ser prestada por entidades públicas o privadas, de conformidad con la ley. No se podrán destinar ni utilizar los recursos de las instituciones de la Seguridad Social para fines diferentes a ella. La ley definirá los medios para que los recursos destinados a pensiones mantengan su poder adquisitivo constante.

Artículo 49. La atención de la salud y el saneamiento ambiental son servicios públicos a cargo del Estado. Se garantiza a todas las personas el acceso a los servicios de promoción, protección y recuperación de la salud.

Corresponde al Estado organizar, dirigir y reglamentar la prestación de servicios de salud a los habitantes y de saneamiento ambiental conforme a los principios de eficiencia, universalidad y solidaridad. También, establecer las políticas para la prestación de servicios de salud por entidades privadas, y ejercer su vigilancia y control. Así mismo, establecer las competencias de la Nación, las entidades territoriales y los particulares y determinar los aportes a su cargo en los términos y condiciones señalados en la ley.

Los servicios de salud se organizarán en forma descentralizada, por niveles de atención y con participación de la comunidad.

La ley señalará los términos en los cuales la atención básica para todos los habitantes será gratuita y obligatoria.
Toda persona tiene el deber de procurar el cuidado integral de su salud y de su comunidad. (...)

 CONCEJO DE BOGOTÁ, D.C.	PROCESO GESTIÓN NORMATIVA	CÓDIGO: GNV-FO-002
	PRESENTACIÓN PONENCIAS	VERSIÓN: 01
		FECHA: 14-Nov-2019

Ley 10 de 1990 Por el cual se reorganiza el Sistema Nacional de Salud y se dictan otras disposiciones.

Ley 100 de 1993 Sistema General de la Seguridad Social

Ley 1122 de 2007 Por la cual se hacen algunas modificaciones en el Sistema General de Seguridad Social en Salud y se dictan otras disposiciones.

Ley 1438 de 2011 Por medio de la cual se reforma el Sistema General de Seguridad Social en Salud y se dictan otras disposiciones.

Ley Estatutaria 1751 de 2015 Por medio de la cual se regula el derecho fundamental a la salud y se dictan otras disposiciones.

Resolución 0518 de 2015 Por la cual se dictan disposiciones en relación con la Gestión de la Salud Pública y se establecen directrices para la ejecución, seguimiento y evaluación del Plan de Salud Pública de Intervenciones Colectivas – Pie

Resolución 1535 de 2015 Por la cual se establecen disposiciones sobre el proceso de planeación integral para la salud.


Ley 1779 de 2016 Por medio de la cual se prohíben los procedimientos médicos y quirúrgicos estéticos para menores de edad y se dictan otras disposiciones.

Resolución 0518 de 2015 Por la cual se dictan disposiciones en relación con la Gestión de la Salud Pública y se establecen directrices para la ejecución, seguimiento y evaluación del Plan de Salud Pública de Intervenciones Colectivas – Pie

Resolución 1535 de 2015 Por la cual se establecen disposiciones sobre el proceso de planeación integral para la salud

Resolución 3100 de 2019 Por la cual se definen los procedimientos y condiciones de inscripción de los prestadores de servicios de salud y de habilitación de los servicios de salud y se adopta el Manual de Inscripción de Prestadores y Habilitación de Servicios de Salud.

SENTENCIA T-579/17, T-003/19 EXCLUSION DE SERVICIOS O ATENCION EN SALUD Distinción entre procedimientos estéticos y procedimientos funcionales en el Plan de Beneficios en Salud.

 CONCEJO DE BOGOTÁ, D.C.	PROCESO GESTIÓN NORMATIVA	CÓDIGO: GNV-FO-002
	PRESENTACIÓN PONENCIAS	VERSIÓN: 01
		FECHA: 14-Nov-2019

SENTENCIA C-246/17 CIRUGIAS Y PROCEDIMIENTOS ESTETICOS Suponen la posibilidad de un riesgo innecesario para la salud, pero no se trata de una situación que efectivamente siempre vaya a generar daño.

SENTENCIA T-005/07 DERECHO A LA SALUD Atención médica de urgencia adecuada y completa por complicaciones de cirugía estética

SENTENCIA T-003/19 FINES FUNCIONALES DE LAS CIRUGIAS ESTETICAS Criterios para saber en qué momento se está ante una cirugía estética o una reconstructiva

SENTENCIA T-676/02 MEDIO DE DEFENSA JUDICIAL Presunta responsabilidad médica por complicaciones derivadas de cirugía estética.

SENTENCIA SALA DE CASACIÓN CIVIL PROCESO: 20001-31-03-005-2005-00025-01


PROVIDENCIA: SC2555-2019 RESPONSABILIDAD MÉDICA CONTRACTUAL -
La obligación del profesional como medio o de resultado según la naturaleza de la obligación adquirida por el mismo.

4. JUSTIFICACION DEL PROYECTO DE ACUERDO Y CONSIDERACIONES DEL PONENTE.

Según datos proporcionados por la Organización Mundial de la salud en 2019, cada año se realizan alrededor de 234 millones de operaciones de cirugía mayor, lo que significa que se efectúa un procedimiento de este tipo en 1 de cada 25 personas en el mundo. Cifra que, además, desde el punto de vista de los procesos de finalidad estética, aumentó en 5% con respecto al año anterior.

Tal como se evidencia en la justificación del presente proyecto, tanto Colombia, como Bogotá han venido registrando un alza en el número de procedimientos quirúrgicos con fines estéticos. La Sociedad Internacional de Cirugía Plástica ISAPS, por ejemplo, reveló que en 2017 los 5 países donde más se practican este tipo de cirugías a pacientes del extranjero son: Colombia, México, Alemania, Estados Unidos y Tailandia (ISAPS, 2017).

Así pues, según la Cámara de Comercio de Bogotá en Colombia durante el 2018 hubo 273.316 cirugías plásticas y 135,473 tratamientos estéticos no quirúrgicos, para un total de 408.789. Esto demuestra la magnitud en cifras que implican este tipo de procedimientos médicos en el país. (CCB, 2018).

 CONCEJO DE BOGOTÁ, D.C.	PROCESO GESTIÓN NORMATIVA	CÓDIGO: GNV-FO-002
	PRESENTACIÓN PONENCIAS	VERSIÓN: 01
		FECHA: 14-Nov-2019

Del mismo modo, este aumento en la cantidad de este tipo de procesos médicos ha generado en paralelo un alza en la tasa de mortalidad. Según Medicina Legal, en nuestro país los fallecimientos relacionados a procedimientos médicos estéticos en los últimos años han aumentado en 130%. Además, informó que las regiones donde más se presentan estos casos son: Bogotá, Antioquia, Valle del Cauca, Caldas y Santander.

Teniendo en cuenta los datos proporcionados anteriormente, surge la necesidad de instaurar una cultura de seguridad por parte del personal médico, instituciones prestadoras del servicio de salud y pacientes. Si bien, existe normativa a nivel nacional que lo promueve, es esencial fortalecer desde los órdenes territoriales estos procesos.


Asimismo, se encuentra pertinente la aplicación de diferentes iniciativas desde el orden distrital que permitan profundizar la socialización y apropiación de los derechos del paciente a la ciudadanía. De esta manera, se garantiza una prestación y atención en salud bajo el principio de consentimiento informado, el cual no solo debe ir dirigido a la explicación o socialización de los riesgos, sino de la protección que otorga la ley a cada paciente.

En virtud de la justificación y marco normativo anteriormente expuestos, como ponente del presente proyecto de acuerdo coincido en la imperante necesidad de impulsar desde el orden distrital mecanismos que promuevan la materialización real de los cuidados pre, transitorios y posoperatorios en las clínicas y establecimientos donde se practiquen procedimientos quirúrgicos plásticos o estéticos. Asimismo, destacamos la necesidad de incluir un enfoque de cultura de la seguridad y de la protección de los derechos del paciente, con el fin de disminuir la tasa de mortalidad y morbilidad, producto de este tipo de procesos médicos.

5. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

Bogotá, C. d. (2018). *Colombia, el Cuarto País con más procedimientos estéticos*. Obtenido de <https://www.ccb.org.co/Clusters/Cluster-de-Cosmeticos/Noticias/2018/Noviembre2018/Colombia-el-cuarto-pais-con-mas-procedimientos-quirurgicos-esteticos>

ISAPS. (2017). *Congreso mundial de procedimientos estéticos*.

 CONCEJO DE BOGOTÁ, D.C.	PROCESO GESTIÓN NORMATIVA	CÓDIGO: GNV-FO-002
	PRESENTACIÓN PONENCIAS	VERSIÓN: 01
		FECHA: 14-Nov-2019

Minsalud. (Sf). *Mejorar la Seguridad en los procedimientos quirúrgicos*. Obtenido de <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/DE/CA/seguridad-en-procesos-quirurgicos.pdf>

OMS. (2019). *La Cirugía Segura Salva Vidas*. Obtenido de https://www.who.int/patientsafety/safesurgery/sssl_brochure_spanish.pdf

6. COMPETENCIA DEL CONCEJO DE BOGOTÁ

CONSTITUCIÓN POLÍTICA DE COLOMBIA.


“Artículo 313. *Corresponde a los concejos: 1. Reglamentar las funciones y la eficiente prestación de los servicios a cargo del municipio. 9. Dictar las normas necesarias para el control, la preservación y defensa del patrimonio ecológico y cultural del municipio 10. Las demás que la Constitución y la ley le asignen.”*

En atención a lo dispuesto en el **Decreto Ley 1421 de 1993** "Por el cual se dicta el régimen especial para el Distrito Capital de Santafé de Bogotá", especialmente en los artículos 8, 12 y 13, el Concejo de Bogotá es competente para presentar este Proyecto de Acuerdo ya que los contenidos del mismo no versan sobre los aspectos enunciados en los ordinales 2°, 3°, 4°, 5°, 8°, 9°, 14, 16, 17 y 21, del artículo 12 de Decreto Ley 1421 de 1993 cuya iniciativa se encuentra restringida al Ejecutivo.

Decreto Ley 1421 de 1993, Artículo 8. Funciones generales. *El Concejo es la suprema autoridad del Distrito Capital. En materia administrativa sus atribuciones son de carácter normativo. También le corresponde vigilar y controlar la gestión que cumplan las autoridades distritales.*

Decreto Ley 1421 de 1993, artículo 12 – Atribuciones. *Corresponde al Concejo Distrital, de conformidad con la Constitución y a la ley:*

1. *Dictar las normas necesarias para garantizar el adecuado cumplimiento de las funciones y la eficiente prestación de los servicios a cargo del Distrito.*
(....)

 CONCEJO DE BOGOTÁ, D.C.	PROCESO GESTIÓN NORMATIVA	CÓDIGO: GNV-FO-002
	PRESENTACIÓN PONENCIAS	VERSIÓN: 01
		FECHA: 14-Nov-2019

25. Cumplir las demás funciones que le asignen las disposiciones vigentes.”

Decreto Ley 1421 de 1993, artículo 13 – Iniciativa: *“Los proyectos de acuerdo pueden ser presentados por los concejales y el alcalde mayor por conducto de sus secretarios, jefes de departamento administrativo o representantes legales de las entidades descentralizadas. El personero, el contralor y las juntas administradoras los pueden presentar en materias relacionadas con sus atribuciones. De conformidad con la respectiva ley estatutaria, los ciudadanos y las organizaciones sociales podrán presentar proyectos de acuerdo sobre temas de interés comunitario.*

Sólo podrán ser dictados o reformados a iniciativa del alcalde los acuerdos a que se refieren los ordinales 2o., 3o., 4o., 5o., 8o., 9o., 14, 16, 17 y 21 del artículo anterior. Igualmente, sólo podrán ser dictados o reformados a iniciativa del alcalde los acuerdos que decreten inversiones, ordenen servicios a cargo del Distrito, autoricen enajenar sus bienes y dispongan exenciones tributarias o cedan sus rentas. El Concejo podrá introducir modificaciones a los proyectos presentados por el alcalde”.

Acuerdo 741 de 2019, artículo 65. – Iniciativa.


Los proyectos de acuerdo pueden ser presentados por los Concejales individualmente, a través de las Bancadas, de manera integrada con otros Concejales o Bancadas y por el Alcalde Mayor, por medio de sus Secretarios, Jefes de Departamento Administrativo o Representantes Legales de las Entidades Descentralizadas.

(...)

7. IMPACTO FISCAL

De conformidad con el artículo 7 de la Ley 819 de 2003 “En todo momento, el impacto fiscal de cualquier proyecto de ley, ordenanza o acuerdo, que ordene gasto o que otorgue beneficios tributarios, deberá hacerse explícito y deberá ser compatible con el Marco Fiscal de Mediano Plazo.

Para estos propósitos, deberá incluirse expresamente en la exposición de motivos y en las ponencias de trámite respectivas los costos fiscales de la iniciativa y la fuente de ingreso adicional generada para el financiamiento de dicho costo”.

 CONCEJO DE BOGOTÁ, D.C.	PROCESO GESTIÓN NORMATIVA	CÓDIGO: GNV-FO-002
	PRESENTACIÓN PONENCIAS	VERSIÓN: 01
		FECHA: 14-Nov-2019

Teniendo en cuenta lo anterior, la presente iniciativa no genera un impacto fiscal que implique una modificación en el marco fiscal de mediano plazo, toda vez, que no se incrementará el presupuesto del Distrito, ni ocasionará la creación de una nueva fuente de financiación.

Es relevante mencionar, para el caso en concreto, que no obstante lo anterior, la Corte Constitucional en Sentencia C-911 de 2007, puntualizó que el impacto fiscal de las normas no puede convertirse en óbice, para que las corporaciones públicas ejerzan su función legislativa y normativa, afirmando:


“En la realidad, aceptar que las condiciones establecidas en el art. 7° de la Ley 819 de 2003 constituyen un requisito de trámite que le incumbe cumplir única y exclusivamente al Congreso reduce desproporcionadamente la capacidad de iniciativa legislativa que reside en el Congreso de la República, con lo cual se vulnera el principio de separación de las Ramas del Poder Público, en la medida en que se lesiona seriamente la autonomía del Legislativo”.

“(…) Precisamente, los obstáculos casi insuperables que se generarían para la actividad legislativa del Congreso de la República conducirían a concederle una forma de poder de veto al Ministro de Hacienda sobre las iniciativas de ley en el Parlamento. Es decir, el mencionado artículo debe interpretarse en el sentido de que su fin es obtener que las leyes que se dicten tengan en cuenta las realidades macroeconómicas, pero sin crear barreras insalvables en el ejercicio de la función legislativa ni crear un poder de veto legislativo en cabeza del Ministro de Hacienda”.

Teniendo en cuenta lo anterior, hay que aclarar que la presente iniciativa no genera un impacto fiscal que implique una modificación en el marco fiscal de mediano plazo, toda vez, que no se incrementará el presupuesto del Distrito, ni ocasionará la creación de una nueva fuente de financiación, en la medida en que el presupuesto asignado para el desarrollo del presente acuerdo fue planteado dentro del marco fiscal del actual Plan de Desarrollo Distrital 2020-2024.

8. CONCLUSIÓN


Con fundamento en las consideraciones anteriormente expuestas, y atendiendo la pertinencia del proyecto, me permito presentar **"PONENCIA POSITIVA CONJUNTA CON MODIFICACIONES"** al proyecto de acuerdo **No. 396 DE 2020 "POR MEDIO**

 CONCEJO DE BOGOTÁ, D.C.	PROCESO GESTIÓN NORMATIVA	CÓDIGO: GNV-FO-002
	PRESENTACIÓN PONENCIAS	VERSIÓN: 01
		FECHA: 14-Nov-2019


DEL CUAL SE IMPARTEN LINEAMIENTOS PRE-TRANS Y POSOPERATORIO EN LOS PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS PLÁSTICO O ESTÉTICOS, SIMILARES Y SE DICTAN OTRAS DISPOSICIONES”

9. PROPUESTA DE ARTICULADO


ARTICULADO INICIAL	PROPUESTA DE MODIFICACIÓN	OBSERVACIONES
POR MEDIO DEL CUAL SE IMPARTEN LINEAMIENTOS PRE-TRANS Y POSOPERATORIO EN LOS PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS PLÁSTICO O ESTÉTICOS, SIMILARES Y SE DICTAN OTRAS DISPOSICIONES.	N/A	N/A
<p>Artículo 1°. Objeto y Ámbito de aplicación. El presente proyecto es de obligatorio cumplimiento y tiene por objeto la materialización real en los cuidados pre, trans y posoperatorios, en las clínicas y establecimientos donde se practiquen procedimientos quirúrgicos plástico o estéticos junto al personal idóneo y lugares habilitados para ejecutar las actividades relacionadas con la atención del paciente, garantizando el acceso a UCI en la ciudad de Bogotá D.C.</p> <p>Parágrafo. Los establecimientos que presten</p>	<p>Artículo 1°. Objeto y Ámbito de aplicación. El presente proyecto tiene por objeto la materialización real en los cuidados pre, trans y posoperatorios, en las clínicas y establecimientos donde se practiquen procedimientos quirúrgicos plástico o estéticos junto al personal idóneo y lugares habilitados para ejecutar las actividades relacionadas con la atención del paciente, garantizando el acceso a UCI en la ciudad de Bogotá D.C.</p>	<p>Se elimina la frase “es de obligatorio cumplimiento” por ser esto parte de la naturaleza de los acuerdos de ciudad.</p>

 CONCEJO DE BOGOTÁ, D.C.	PROCESO GESTIÓN NORMATIVA	CÓDIGO: GNV-FO-002
	PRESENTACIÓN PONENCIAS	VERSIÓN: 01
		FECHA: 14-Nov-2019


<p>sus instalaciones individual o conjuntamente para la práctica de procedimiento quirúrgicos plástico o estéticos, también deberán cumplir en todo momento con la reglamentación vigente.</p>	<p>Parágrafo. Los establecimientos que presten sus instalaciones individual o conjuntamente para la práctica de procedimiento quirúrgicos plástico o estéticos, también deberán cumplir en todo momento con la reglamentación vigente.</p>	
<p>Artículo 2°. Son obligaciones de los prestadores del servicio exhibir a los pacientes con antelación a cualquier procedimiento quirúrgico lo siguiente:</p> <p>a. Manuales y registro:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Disponer de los manuales en donde se detallen los procesos y procedimientos de los servicios que se prestan especificando las complicaciones y consecuencias previsibles y contempladas científicamente en su intervención. • Registro del Talento Humano en Salud (RETHUS) • Certificado de habilitación por parte de 	N/A	N/A

 CONCEJO DE BOGOTÁ, D.C.	PROCESO GESTIÓN NORMATIVA	CÓDIGO: GNV-FO-002
	PRESENTACIÓN PONENCIAS	VERSIÓN: 01
		FECHA: 14-Nov-2019

<p>la Secretaria Distrital de Salud.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Llevar un registro actualizado de los equipos con que cuenta el establecimiento y del mantenimiento que se les realiza a los mismos. • Antes de practicar cualquier procedimiento o cirugía con fines plástico o estéticos el paciente deberá suscribir el consentimiento informado del artículo 10°, literal d), de la Ley 1751 de 2015. • Copia del contrato suscrito entre el médico tratante y el paciente. <p>b. Instalaciones.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Tener a disposición de los pacientes un área de recuperacional momento que el paciente lo requiera por las siguientes 24 horas, esto debe contar con los elementos físicos mínimos exigidos por las normas técnicas, así como el personal 		
--	--	--

 CONCEJO DE BOGOTÁ, D.C.	PROCESO GESTIÓN NORMATIVA	CÓDIGO: GNV-FO-002
	PRESENTACIÓN PONENCIAS	VERSIÓN: 01
		FECHA: 14-Nov-2019

<p>médico requerido para atender cualquier emergencia.</p> <p>c. Cobertura médica.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Copia de la póliza suscrita entre la aseguradora y médico tratante, teniendo como beneficiario al paciente, que ampare gastos médicos, hospitalarios, quirúrgicos, no quirúrgicos y farmacéuticos derivados de las posibles complicaciones de dichos procedimientos 		
<p>Artículo 3° Todo establecimiento destinado a la realización de procedimientos quirúrgicos invasivos, deberá implementar salas Unidades de Cuidado Intensivo, que garanticen el control de los factores de riesgo físico y prevenga eventos adversos al mismo.</p>	<p>Artículo 3° Todo establecimiento destinado a la realización de procedimientos quirúrgicos invasivos, deberá implementar salas Unidades de Cuidado Intensivo, que garanticen el control de los factores de riesgo físico, cumplan con la demanda de procedimientos realizados en dicho establecimiento y prevenga eventos adversos al mismo.</p>	<p>Se incluye el tema de la demanda, el cual va dirigido a que los establecimientos con mayor cantidad de procesos médicos de naturaleza estética, incluyan la cantidad de Unidades de Cuidados Intensivos necesarios para suplir dicha demanda.</p>

 CONCEJO DE BOGOTÁ, D.C.	PROCESO GESTIÓN NORMATIVA	CÓDIGO: GNV-FO-002
	PRESENTACIÓN PONENCIAS	VERSIÓN: 01
		FECHA: 14-Nov-2019

Artículo 4° El presente acuerdo rige a partir de su promulgación.	N/A	N/A
--	-----	-----


Cordialmente,



JUAN JAVIER BAENA
PONENTE COORDINADOR



ÁLVARO ACEVEDO LEGIZAMON
PONENTE

 CONCEJO DE BOGOTÁ, D.C.	PROCESO GESTIÓN NORMATIVA	CÓDIGO: GNV-FO-002
	PRESENTACIÓN PONENCIAS	VERSIÓN: 01
		FECHA: 14-Nov-2019

Proyecto de Acuerdo No. 396 de 2020

“POR MEDIO DEL CUAL SE IMPARTEN LINEAMIENTOS PRE-TRANS Y POSOPERATORIO EN LOS PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS PLÁSTICO O ESTÉTICOS, SIMILARES Y SE DICTAN OTRAS DISPOSICIONES”

EL CONCEJO DE BOGOTÁ

En ejercicio de sus atribuciones constitucionales y legales y, en especial de las que le confiere el numeral 1 y 25 del artículo 12 del Decreto Ley 1421 de 1993.


Artículo 1°. Objeto y Ámbito de aplicación. El presente proyecto tiene por objeto la materialización real en los cuidados pre, trans y posoperatorios, en las clínicas y establecimientos donde se practiquen procedimientos quirúrgicos plástico o estéticos junto al personal idóneo y lugares habilitados para ejecutar las actividades relacionadas con la atención del paciente, garantizando el acceso a UCI en la ciudad de Bogotá D.C.

Parágrafo. Los establecimientos que presten sus instalaciones individual o conjuntamente para la práctica de procedimiento quirúrgicos plástico o estéticos, también deberán cumplir en todo momento con la reglamentación vigente.

Artículo 2°. Son obligaciones de los prestadores del servicio exhibir a los pacientes con antelación a cualquier procedimiento quirúrgico lo siguiente:

d. Manuales y registro:

- Disponer de los manuales en donde se detallen los procesos y procedimientos de los servicios que se prestan especificando las complicaciones y consecuencias previsibles y contempladas científicamente en su intervención.
- Registro del Talento Humano en Salud (RETHUS)
- Certificado de habilitación por parte de la Secretaria Distrital de Salud.
- Llevar un registro actualizado de los equipos con que cuenta el establecimiento y del mantenimiento que se les realiza a los mismos.
- Antes de practicar cualquier procedimiento o cirugía con fines plástico o estéticos el paciente deberá suscribir el consentimiento informado del artículo 10°, literal d), de la Ley 1751 de 2015.

 CONCEJO DE BOGOTÁ, D.C.	PROCESO GESTIÓN NORMATIVA	CÓDIGO: GNV-FO-002
	PRESENTACIÓN PONENCIAS	VERSIÓN: 01
		FECHA: 14-Nov-2019

- Copia del contrato suscrito entre el médico tratante y el paciente.

e. Instalaciones.

- Tener a disposición de los pacientes un área de recuperación al momento que el paciente lo requiera por las siguientes 24 horas, esto debe contar con los elementos físicos mínimos exigidos por las normas técnicas, así como el personal médico requerido para atender cualquier emergencia.

f. Cobertura médica.

- Copia de la póliza suscrita entre la aseguradora y médico tratante, teniendo como beneficiario al paciente, que ampare gastos médicos, hospitalarios, quirúrgicos, no quirúrgicos y farmacéuticos derivados de las posibles complicaciones de dichos procedimientos

Artículo 3° Todo establecimiento destinado a la realización de procedimientos quirúrgicos invasivos, deberá implementar salas Unidades de Cuidado Intensivo, que garanticen el control de los factores de riesgo físico, cumplan con la demanda de procedimientos realizados en dicho establecimiento y prevenga eventos adversos al mismo.

Artículo 4° El presente acuerdo rige a partir de su promulgación.

PUBLÍQUESE Y CÚMPLASE