

## Informe de avance en la implementación del Derecho a la salud sexual y reproductiva (SS y R)

(Categoría 1. Recepción del derecho)

Profamilia – Colombia. Septiembre 22 de 2014

### Presentación

Con él se espera contribuir en el proceso global de seguimiento y evaluación de la implementación de los Derechos Económicos, Sociales y Culturales (DESC), mediante el seguimiento a los avances en la aplicación de los indicadores propuestos para el país. Así mismo, el texto aporta datos que contribuyen en el cumplimiento del objetivo específico de reporte de la implementación del Protocolo de San Salvador, en lo relativo al derecho a la salud y los Derechos Sexuales y Derechos Reproductivos (DS - DR).

Para su elaboración se acogió la “Estructura Informe de avance en la implementación del Derecho a la salud sexual y reproductiva (SS y R)”<sup>1</sup>. En él se da cuenta de una de las tres categorías conceptuales propuesta por la OEA para el seguimiento de la implementación de los DESC, denominada **“Recepción de derecho”**<sup>2</sup>.

Para tal fin, el informe entrega datos y analiza diversas fuentes, buscando dar cuenta de tres tipos de indicadores que se relacionan con la Salud Sexual y Reproductiva, a saber:

- A) Indicadores Estructurales,
- B) Indicadores de proceso y,
- C) Indicadores de resultado.

Dicho estudio se efectuó de acuerdo a las variables definidas para cada indicador en la propuesta metodológica del CDR.

Se espera que la información sea útil en la consolidación del informe final, a favor del goce efectivo de los DS y DR.

---

<sup>1</sup> Centro de Derechos Reproductivos. Estructura Informe de avance en la implementación del Derecho a la salud sexual y reproductiva (SSyR). Documento de Trabajo. 2014

<sup>2</sup> Las otras dos son: Capacidades estatales y Contexto financiero - compromisos presupuestales. Estas fueron adoptadas por la Comisión Interamericana de Derechos Humanos en el 2008, al definir los “Lineamientos para la Elaboración de Indicadores de Progreso en Materia de Derechos Económicos, Sociales y Culturales”.

#### Índice de tablas:

<b>Tabla No. 1</b>	Documentos jurídicos del DIDH fuente de los DS y DR
<b>Tabla No. 2</b>	Artículos de la Constitución política de Colombia relacionados con los DS y DR
<b>Tabla No. 3</b>	Distribución de disposiciones jurídicas sobre organización del sistema de salud en relación a prestaciones de SS y R en Colombia
<b>Tabla No. 4</b>	Distribución por TEMAS de disposiciones jurídicas sobre organización del sistema de salud en relación a prestaciones de SSR Y DS-DR
<b>Tabla No. 5</b>	Sentencias de las Altas Cortes sobre SSR Y DS-DR
<b>Tabla No. 6</b>	Normatividad que describe la organización y funcionamiento de los programas de SS y R en Colombia
<b>Tabla No. 7</b>	Audiencias e Informes presentados por Colombia ante CIDHH (Derechos de la Mujer - SSR – DS/DR)
<b>Tabla No. 8</b>	Audiencias e Informes presentados por Colombia ante CIDHH (Derechos de las personas LGBTI - SSR – DS/DR)
<b>Tabla No. 9</b>	Reporte cumplimiento compromisos EPU 2013 derecho a la salud

#### Abreviaturas:

<b>CDR</b>	Centro de Derechos Reproductivos
<b>CIDH</b>	Comisión Interamericana de Derechos Humanos
<b>DDHH</b>	Derechos Humanos
<b>DESC</b>	Derechos Económicos, Sociales y Culturales
<b>DS – DR</b>	Derechos Sexuales y Derechos Reproductivos
<b>EPU</b>	Examen Periódico Universal
<b>IVE</b>	Interrupción Voluntaria de Embarazo
<b>LBT</b>	Lesbianas, Bisexuales, Transexuales
<b>LGBTI</b>	Lesbianas, Gays, Bisexuales, Transexuales, Intersexuales
<b>NNA</b>	Niños, Niñas y Adolescentes
<b>OEA</b>	Organización de Estados Americanos
<b>ONU</b>	Organización de las Naciones Unidas
<b>PIDESC</b>	Pacto Internacional de Derechos Económicos, Sociales y Culturales
<b>PQR</b>	Peticiones, Quejas y Reclamos
<b>SS y SR</b>	Salud Sexual y Reproductiva
<b>VBG</b>	Violencia Basada en el Género
<b>VIH – SIDA</b>	Virus de Inmuno deficiencia Humana – Síndrome de Inmuno Deficiencia Adquirida

## Derecho a la Salud Sexual y Reproductiva

En esta categoría se pretende dar cuenta del reconocimiento, jerarquía y operatividad<sup>3</sup> de las normas relacionadas con los DS y R, y en particular con las prestaciones de SS y R. Esta información permitirá conocer qué tipo de políticas o servicios sociales ha definido el Estado, así como las medidas o vías de implementación y/o realización de los derechos contenidos en el Protocolo.

Para ello se aportara la información que se detalla a continuación para los tres indicadores propuestos.

Indicadores	Recepción del Derecho
<b>Estructurales</b>	1. Ratificación del Estado de los tratados de derechos humanos que reconocen el derecho a la SS y R : PIDESC, CEDAW, CDN, CIEDR
	2. Reconocimiento en la CN (y en las constitucionales provinciales, en los países federales) del derecho a la SS y R y su alcance (parte del derecho a la salud o derechos independientes e interdependientes)
	3. Normativas de organización del sistema de salud en relación a prestaciones de SS y R. 3.1 Señales de progreso: 3.1.1 El sistema de salud responde a criterio de universalidad o de focalización en materia de DS y R. justifique 3.1.2. Existencia de acuerdos o instancias nacionales en relación con la organización y funcionamiento de los programas de SS y R. Describir
<b>Proceso</b>	4. Presentación de informes y acciones específicas frente a los órganos de seguimiento de los tratados en materia de DS y R
	5. Contra informes presentados por la sociedad civil a los órganos de supervisión de los tratados. 5.1 Señales de progreso. 5.1.1 Número de organizaciones de la sociedad civil que participan en la promoción y protección del derecho a la SS y R. Alcance y cobertura territorial y poblacional. 5.1.2 Existencia de estudios de satisfacción de usuarios-as sobre la cantidad y calidad de los servicios de SS y R. Principales resultados.
<b>Resultado</b>	6. Cantidad de partos atendidos por profesionales
	7. Acciones específicas realizadas en cumplimiento de recomendaciones o decisiones de los organismos internacionales de Derechos Humanos en materia de SS y R.

**Fuente:** Centro de Derechos Reproductivos. Estructura Informe de avance en la implementación del Derecho a la salud sexual y reproductiva (SS y R). Documento de Trabajo

A continuación se hará descripción detallada de las normas jurídicas sobre las prestaciones de SSSR vigentes en el país. Así mismo, sobre la estructura sanitaria para su implementación y la

<sup>3</sup> GT (2011). Óp. Cit.

existencia de reportes sobre la eficacia del sistema adoptado para el cumplimiento de los compromisos en materia de SSSR. La información consignada debe apuntar a la descripción de la densidad normativa local y a la eficacia de su implementación y garantía.

#### A. INDICADORES ESTRUCTURALES:

### 1. Ratificación del Estado de los tratados de derechos humanos que reconocen el derecho a la SS y R : PIDESC, CEDAW, CDN, CIEDR

El estado Colombiano ha ratificado diversos instrumentos en los que se reconoce el derecho a la SSSR. Algunos de esos documentos se detallan en la siguiente tabla, en la que adicionalmente figuran las leyes que les incorporan al ordenamiento jurídico colombiano, toda vez que en el país en atención al art. 150 de la Constitución Política de 1991<sup>4</sup>, los tratados que el Gobierno celebre con otros Estados o con entidades de derecho internacional, deben ser aprobados por el Congreso de la Republica mediante leyes. Así mismo, es clave advertir que ellos hacen parte del “Bloque de Constitucionalidad”, según el Art. 93 de la Constitución Política Colombiana<sup>5</sup>, lo cual hace obligatoria su observancia.

**Tabla 1.** Documentos jurídicos del DIDH fuente de los DS y DR

Sistema Universal – Organización de las Naciones Unidas- (ONU)		
Año	Documento	Ley aprobatoria en Colombia
1966	Pacto Internacional de derechos civiles y políticos	Ley 74 de 1968
1966	Pacto Internacional de derechos económicos, sociales y culturales	Ley 74 de 1968
1966	Protocolo facultativo del Pacto Internacional de derechos civiles y políticos	Ley 74 de 1968
1969	Convención internacional sobre eliminación de todas las formas de discriminación racial	Ley 22 de 1981
1977	Convenios de Ginebra de 1949 y Protocolos I y II	Ley 5 de 1969 – Ley 171 de 1994
1984	Convención contra la tortura y otros tratos o penas crueles, inhumanos o degradantes (Enmienda 1992)	Ley 70 de 1986 – Ley 405 de 1997
1979	Convención para la eliminación de todas las formas de discriminación contra la mujer (CEDAW)	Ley 51 de 1981 Decreto 1398 de 1990
1989	Convención sobre los derechos del niño	Ley 22 de 1981
1999	Protocolo Facultativo CEDAW	Ley 948 de 2005
1998	Estatuto de Roma (Corte Penal Internacional)	Ley 742 de 2002
2000	Protocolo Facultativo de la Convención sobre los Derechos del Niño relativo a la venta de niños, la	Ley 765 de 2002

<sup>4</sup> Constitución Política de Colombia, 1991. Título VI de la rama legislativa, Capítulo 3, De las leyes, Funciones del Congreso Art. 150 numeral 16 “(...) Aprobar o improbar los tratados que el Gobierno celebre con otros Estados o con entidades de derecho internacional. (...)”.

<sup>5</sup> Constitución Política de Colombia, 1991. Título II, De los Derechos, las garantías y los deberes, Capítulo 4, De la protección y la aplicación de los derechos, Artículo 93: “Los tratados y convenios internacionales ratificados por el Congreso, que reconocen Derechos Humanos y que prohíben su limitación en estados de excepción, prevalecen en el orden interno. Los derechos y deberes consagrados en la Carta, se interpretarán de conformidad con los tratados internacionales sobre derechos humanos ratificados por Colombia”.

	prostitución infantil y la utilización de los niños en la pornografía	
<b>2000</b>	Protocolo facultativo de la Convención sobre los Derechos del Niño relativo a la participación de niños en los conflictos armados	Ley 833 de 2003

**Fuente:** elaboración propia

Entre todos estos documentos, existen algunos de mayor empleo y especificidad como sustento jurídico de los derechos sexuales y reproductivos, ellos son:

- *La Convención sobre la eliminación de todas las formas de discriminación contra la Mujer (ONU 1979) y su Protocolo Facultativo (1999):* Conocida como la “Carta de DDHH de las Mujeres”, es el segundo instrumento de DDH mas ratificado en el mundo después de la Declaración Universal de DDHH.

Reprueba cualquier forma de discriminación contra la mujer y otorga a los Estados parte, la obligación de consagrar *“en sus constituciones nacionales y en cualquier otra legislación que resulte apropiada, el principio de la igualdad de derechos entre hombres y mujeres, incluyendo de manera explícita la garantía del respeto de los derechos sexuales y reproductivos”*<sup>6</sup>.

Del mismo modo, *“se refiere al Derecho Humano a la planificación familiar como un componente del derecho a la salud, e insiste en la necesidad de eliminar aquellas discriminaciones contra las mujeres que dificultan el cuidado de su salud, haciendo énfasis en la obligación del Estado de brindarles información y servicios para que puedan controlar su propia fecundidad”*<sup>7</sup>.

De ella cabe destacar el artículo 12, así como las recomendaciones 19 y 24 que para su interpretación ha proferido el Comité para la eliminación de la discriminación contra la mujer, a cargo de su seguimiento. La primera, pide

*“eliminar todas las formas de violencia de género contra las mujeres y la segunda (...) hace referencia a la atención en salud diferenciada para mujeres y hombres de acuerdo a los factores biológicos, socio económicos, psicosociales y el respeto a la confidencialidad”*<sup>8</sup>.

- *La Convención de los Derechos del Niño (1989) y su Protocolo Facultativo relativo a la venta, “prostitución” y utilización en pornografía:*

*“brinda protección a la salud sexual y reproductiva de los niños y niñas y consagra la responsabilidad de los Estados de desarrollar servicios de planificación familiar y de educación. Además establece el derecho a la vida, a la información, a la intimidad, a la educación, a la*

<sup>6</sup> Ministerio de Salud. Estrategia nacional de salud sexual y reproductiva: Actuar hoy, para asegurar un futuro mejor para todos. (Nicaragua, 2008). 2ª edición. En: [http://www.iadb.org/WMSfiles/products/SM2015/Documents/website/MINSA\\_Nicaragua-Estrategia\\_nacional\\_salud\\_sexual\\_reproductiva.pdf](http://www.iadb.org/WMSfiles/products/SM2015/Documents/website/MINSA_Nicaragua-Estrategia_nacional_salud_sexual_reproductiva.pdf). Pág. 31

<sup>7</sup> Profamilia, Defensoría del Pueblo Colombia. Módulo de la A a la Z en derechos Sexuales y Reproductivos para funcionarios y funcionarias, con énfasis en violencia intrafamiliar y sexual. 2007. Pág. 29

<sup>8</sup> Ob., cit. Ministerio de Salud el Salvador, 2011. Pág. 10

*atención a la salud y a la libertad e integridad física, entre otros, como fundamentos de los derechos sexuales y reproductivos de los niños y niñas”<sup>9</sup>.*

- *El Estatuto de la Corte Penal Internacional*: muy ajustado a la realidad Colombiana evidencio los delitos que en el marco del conflicto armado, afectan los derechos sexuales y reproductivos de las mujeres “*como la violación sexual sistemática, la esclavitud sexual, el tráfico de mujeres, el embarazo forzado, la esterilización forzada y los califica como delitos de lesa humanidad*”<sup>10</sup>.
- *La Convención Interamericana para prevenir, sancionar y erradicar la violencia contra la mujer (Convención Belem Do Pará)*: establece el derecho de toda mujer a vivir una vida libre de violencia y regula los compromisos asumidos por los Estados americanos frente a la VCM. Además, indicó que en ella se incluye la física, la sexual y la psicológica y que puede acaecer tanto en el ámbito privado, como en el público. Menciona entre otros asuntos “*violación, abuso sexual, tortura, trata de personas, prostitución forzada, secuestro y acoso sexual en el trabajo, así como en instituciones educativas, establecimientos de salud o cualquier otro lugar (Art. 2)*”<sup>11</sup>. Convino que los Estados parte adoptarán las medidas legales y administrativas necesarias para la eliminación de todas estas manifestaciones de violencia contra la mujer.

## **2. Reconocimiento en la CN (y en las constitucionales provinciales, en los países federales) del derecho a la SS y R y su alcance (parte del derecho a la salud o derechos independientes e interdependientes)**

Los derechos sexuales y reproductivos no fueron reconocidos como categoría específica en la Constitución Política Colombiana de 1991. Sin embargo si están incluidos en algunos de los derechos fundamentales contenidos en los artículos 11 al 45, que incluyen el derecho a libertad, la integridad personal, la intimidad, la atención en salud, la educación, entre otros, los cuales tienen una conexión con el desarrollo del derecho a una vida sexual plena y placentera y las decisiones sobre la reproducción.

El alcance y nivel de interrelación de estos derechos ha sido definido en gran medida gracias al rol de la Corte Constitucional Colombiana, instancia a la que la misma Constitución Política en su Art. 241, le confió “la guarda de la integridad y supremacía” de su articulado, siendo la máxima autoridad de la jurisdicción constitucional en el país, cuyas posiciones vanguardistas en la materia, han permitido el posicionamiento y avance de los DS – DR.

**Tabla No. 2.** Artículos de la Constitución política de Colombia relacionados con los DS y DR

<sup>9</sup> Ob., cit. Profamilia, 2007. Pág. 29

<sup>10</sup> Ibíd. Profamilia, 2007. Pág. 30

<sup>11</sup> Ob. cit., Ministerio de Salud el Salvador, 2011. Pág. 10

Artículo 5: Primacía derechos inalienables persona
Artículo 11: Derecho a la vida
Artículo 13: Derecho a la igualdad y no discriminación
Artículo 15: Derecho a la intimidad – Respeto
Artículo 16: Derecho al libre desarrollo de la personalidad
Artículo 42: Decidir libre y responsablemente el número de hijos.
Derecho a una vida libre de violencia
Artículo 43: Igualdad hombres y mujeres. No discriminación contra la mujer
Protección especial por embarazo y mujeres cabeza de familia.
Artículo 44: Derechos de los niños
Artículo 45: Derechos de los adolescentes
Artículo 48: Seguridad Social. La salud es un servicio público irrenunciable
Artículo 49: Derecho a la salud y saneamiento ambiental
Principios: eficiencia, universalidad, solidaridad
Artículo 67: Derecho a la educación
Artículo 86: Acción de tutela
Artículo 87: Acción de cumplimiento
Artículo 88: Acciones populares
Artículo 93: Prevalencia de Tratados que reconocen los derechos humanos

**Fuente:** Módulo de la A a la Z en Derechos Sexuales y en Derechos Sexuales y Reproductivos. Para funcionarios y funcionarias con énfasis en violencia intrafamiliar y violencia sexual. Defensoría del Pueblo – Profamilia. Pág. 32

Ahora bien, la Constitución Política Colombiana también se ocupó de definir el marco en el cual en el país debía garantizarse el acceso a la salud como un servicio y ello es de suma importancia al hacer mención de la SS y R. Es así como:

*“los artículos 48 y 49 definen de manera particular el conjunto de principios que deben orientar la prestación de los servicios de salud en Colombia, y el marco de competencias y responsabilidades estatales y de los particulares. El artículo 48 dispone que todos los habitantes del territorio nacional son titulares del derecho irrenunciable a la seguridad social. De allí que la propia norma establezca que su prestación es obligatoria y debe hacerse bajo la dirección, la coordinación y el control del Estado, con sujeción a los principios de participación, progresividad, eficiencia, universalidad y solidaridad, en los términos que establezca la ley. El artículo 49 de la Carta concibe la salud como un servicio público a cargo del Estado, al tiempo que garantiza a todas las personas el acceso a los servicios de promoción, protección y recuperación de la salud. El artículo 50 garantiza a todos los niños y niñas menores de un año, que no estén cubiertos por algún tipo de protección o de seguridad social, el derecho a recibir atención gratuita en todas las instituciones de salud que reciban aportes del Estado, y a los trabajadores agrarios el acceso a los servicios de salud, vivienda y seguridad social, con el fin de mejorar su ingreso y calidad de vida (art. 64). El artículo 44 señala que los derechos a la vida, la salud, la seguridad social y una alimentación equilibrada de la niñez son fundamentales y prevalecen sobre los derechos de los demás. El artículo 365 establece que los servicios públicos son inherentes a la finalidad social del Estado, e impone a éste el deber de asegurar su prestación eficiente a todos los habitantes del territorio nacional, y el 366 impone al Estado la obligación de contribuir al bienestar general y al mejoramiento de la calidad de vida de la*

*población, y de propender por la satisfacción de las necesidades insatisfechas de salud, saneamiento ambiental y agua potable*<sup>12</sup>

### 3. Normativas de organización del sistema de salud en relación a prestaciones de SS y R

En Colombia existe una amplia producción jurídica que define la organización del sistema de salud en relación a las prestaciones de SSSR. Una reciente investigación del Ministerio de Salud y Protección Social denominada “Compilación analítica de las normas de salud sexual y reproductiva en Colombia”<sup>13</sup>, indicó que el tema se encuentra regulado por 249 disposiciones, divididas como se muestra en la tabla No. 3

**Tabla No. 3** Distribución de disposiciones jurídicas sobre organización del sistema de salud en relación a prestaciones de SS y R en Colombia

Tipo de cuerpo normativo	
Ley	50
Decreto-ley	5
Decreto	47
Resolución	48
Circular	30
Acuerdo	68
Acta Sala Esp. INVIMA	1
TOTAL	249

**Fuente:** Ministerio de Salud y Protección Social. Compilación analítica de las normas de salud sexual y reproductiva en Colombia. Capítulo 04. Debates sobre temas concretos: el análisis de las normas compiladas. Págs. 8 -9

Dentro de los temas en los cuales existe dicha regulación se ha concedido mayor relevancia *“a la maternidad segura y las infecciones de transmisión sexual, muy especialmente el VIH, y la menor relevancia de temas como anticoncepción y violencia”*<sup>14</sup>

**Tabla No. 4** Distribución por TEMAS de disposiciones jurídicas sobre organización del sistema de salud en relación a prestaciones de SSR Y DS-DR

<sup>12</sup> Plataformas y organizaciones internacionales. Informe de la situación de Derechos Humanos en Colombia 2008-2013. (Informe Sombra EPU Colombia 2013). Pág. 6. En: <http://www.oidhaco.org/uploaded/content/article/1196344256.pdf>. Pág. 35

<sup>13</sup> Ministerio de Salud y Protección Social. Compilación analítica de las normas de salud sexual y reproductiva en Colombia. Capítulo 04. Debates sobre temas concretos: el análisis de las normas compiladas. En: Memorias lanzamiento “Política Nacional de Sexualidad, Derechos Sexuales y Derechos Reproductivos”, julio de 2014.

<sup>14</sup> Ibíd. Ministerio de Salud y Protección Social (Compilación). 2014. Pág. 12



Período	Número	Tema principal
Antes de 1990	10	Anticoncepción y maternidad
1990-1994	25	Maternidad y VIH-ITS
1994-1998	38	Maternidad y VIH-ITS
1998-2002	21	VIH-ITS y Maternidad
2002-2006	47	VIH-ITS y Maternidad
2006-2010	54	Maternidad y violencia
2010-2013	47	Violencia y maternidad
<b>Total</b>	<b>249</b>	

**Fuente:** Ministerio de Salud y Protección Social. Compilación analítica de las normas de salud sexual y reproductiva en Colombia. Capítulo 04. Debates sobre temas concretos: el análisis de las normas compiladas. Pág. 11

Adicionalmente, hacen parte de este marco jurídico **63** sentencias de las altas Cortes que se han ocupado de temas de SSR Y DS-DR:

**Tabla No. 5** Sentencias de las Altas Cortes sobre SSR Y DS-DR

Sentencias Corte Suprema de Justicia	1
Sentencias Corte Constitucional	58
Sentencias Consejo de Estado	4

**Fuente:** Ministerio de Salud y Protección Social. Compilación analítica de las normas de salud sexual y reproductiva en Colombia. Capítulo 04. Debates sobre temas concretos: el análisis de las normas compiladas. Pág. 14-15

De este universo de disposiciones jurídicas puede decirse según el citado estudio, que sólo 182 (incluidas las sentencias de las Cortes) son las más relevantes para el trabajo cotidiano dentro del sector salud.

### 3.1. Señales de progreso:

- a. Avances en la regulación de algunos asuntos relacionados con la organización y competencias de las entidades que forman el SGSSS, el contenido de los servicios y el alcance de los derechos que involucran temas como IVE, VIH-ITS, violencias basadas en el género, embarazo adolescente, entre otros.
- b. La intervención de altas Cortes, particularmente el Consejo de Estado y la Corte Constitucional, desde donde

*“Además de definir la vigencia de las normas mediante el control de legalidad y constitucionalidad, respectivamente, [se] han adoptado decisiones en las que se define el alcance de los derechos sexuales y reproductivos y, por tanto, se convierten en parámetros importantes para determinar la forma como deben aplicarse ciertas normas generales y regulaciones específicas”<sup>15</sup>.*

<sup>15</sup> Ob. cit. Ministerio de Salud y Protección Social (Compilación). 2014. Pág. 20

Sin embargo, vale señalar que el protagonismo de las Cortes (sobre todo de la Constitucional), genera preguntas desde la teoría política frente al rol que los otros poderes del Estado están cumpliendo en la protección de los DS y DR, dado que se ha verificado que la simple producción jurídica no garantiza el goce efectivo de estos.

c. En los últimos años, algunas disposiciones jurídicas han incorporado como elemento para asegurar la SSR ciertos *“avances tecnológicos, (...) nuevos problemas epidemiológicos, (...) nuevos medicamentos”*<sup>16</sup>.

d. Ha sido notable la participación e interés de grupos y actores que mediante acciones de incidencia, han logrado que se dé respuesta a ciertos asuntos con normas.

e. La adopción del Plan Decenal de Salud Pública (PDSP) 2012 – 2021, desde el cual:

*“se definió la sexualidad como una dimensión prioritaria para las acciones en salud pública, dado su reconocimiento como una condición esencialmente humana que compromete al individuo a lo largo de todos los momentos del ciclo vital, lo que permite sustraerla de la mirada exclusivamente biológica o médica, para también abordarla desde lo social, con todos sus determinantes dentro de un marco de derechos. Otra condición recogida del Plan, se relaciona con la superación del paradigma prevalente sobre el cual gravitaba la salud sexual, asociada a las patologías que la afectan, posición que ha restringido logros sustanciales, para que la población colombiana, independientemente de su edad, sexo, identidad de género, orientación sexual, pertenencia étnica, cultura, situación económica, nivel educativo, la viva plenamente dentro de un marco de derecho”*<sup>17</sup>.

f. Se revisó la implementación de la “Política Nacional de Salud Sexual y Reproductiva”, la cual había sido adoptada en el 2003 y cuya vigencia fue pensada al 2007. Así mismo después de once años de retraso en su actualización, en el mes de julio de 2014 se cumplió el lanzamiento de una nueva “Política Nacional de Sexualidad, Derechos Sexuales y Derechos Reproductivos”, con proyección 2014 – 2021. En ella se desarrollan simultáneamente la sexualidad y los derechos sexuales, de la mano de los asuntos relativos a la reproducción, debido a que estos últimos venían siendo protagonistas en el país en las políticas y acciones del Estado asociados al tema. Se espera que ella:

*“direccione el salto cualitativo (...) en la manera como se aborda la sexualidad y la reproducción en el sector salud, e incida de manera decidida en la acción intersectorial como pilar fundamental para la efectividad de los modelos de Atención Primaria en Salud; también se tiene la confianza en que la Política pueda motivar profundamente al recurso humano encargado de su implementación, para que cada día incremente aún más su conocido compromiso con la defensa y garantía de los derechos sexuales y los derechos reproductivos para todas y todos”*.<sup>18</sup>

### **3.1.1. El sistema de salud responde a criterio de universalidad o de focalización en materia de DS y R. Justifique**

<sup>16</sup> Ob. cit. Ministerio de Salud y Protección Social (Compilación). 2014. Pág.19

<sup>17</sup> Ministerio de Salud y Protección Social. Política Nacional de Sexualidad, Derechos Sexuales y Derechos Reproductivos 2014-2021. En. Memorias lanzamiento “Política Nacional de Sexualidad, Derechos Sexuales y Derechos Reproductivos”, julio de 2014. Pág. 13

<sup>18</sup> Ibíd. Ministerio de Salud y Protección Social (Política). 2014. Pág. 8

En Colombia el sistema de salud responde a criterios de universalidad y las políticas que en materia de SSR y derechos se han adoptado, se inscriben en esta misma lógica. Sin embargo, aunque existen acciones generales en el tema de los DS y DR, también existen planes, políticas y acciones pensadas y direccionadas para satisfacer las necesidades en asuntos de interés específico, dirigidas con frecuencia a algún tipo de población especial. Ello se evidencia en temas como embarazo adolescente, maternidad segura, atención diferencial a jóvenes, violencias, VIH-ITS, etc.

La universalidad en el acceso al derecho a la salud, está dada desde la Constitución Política Colombiana, que en el artículo 49 establece que:

*“la ‘atención de la salud’ es un servicio público a cargo del Estado, que debe garantizar ‘a todas las personas el acceso a los servicios de promoción, protección y recuperación de la salud’, ‘conforme a los principios de eficiencia, **universalidad** y solidaridad”<sup>19</sup>*

Así mismo, el deber constitucional de garantizar a toda persona el acceso a los servicios de salud en condiciones de universalidad y equidad, tiene como soporte el artículo 2° del *“Pacto Internacional de Derechos Económicos, Sociales y Culturales, según el cual, Colombia tiene la obligación de ‘garantizar el ejercicio’ del derecho a la salud (artículo 12 del Pacto), sin discriminación alguna, entre otras razones, por motivos de ‘posición económica”<sup>20</sup>*.

En ese sentido, las políticas que en materia de DS y DR se han adoptado en los últimos años en el país, han definido dentro de sus principios la universalidad. De ello da cuenta, por lo menos desde el nivel formal, tanto la anterior “Política Nacional de Salud Sexual y Reproductiva (2003- 2007)”, como la recientemente adoptada “Política Nacional de Sexualidad, Derechos Sexuales y Derechos Reproductivos (2014– 2021)”, la cual adopto dentro de sus diez principios rectores la *“Integralidad y no fragmentación para la garantía de los derechos sexuales y los derechos reproductivos”*, como medio para garantizar el mantenimiento de “las características de universalidad, interrelacionabilidad, interdependencia e indivisibilidad”<sup>21</sup>

### **3.1.2. Existencia de acuerdos o instancias nacionales en relación con la organización y funcionamiento de los programas de SS y R. Describir.**

En las disposiciones jurídicas relacionadas en el Numeral 3 de ese cuestionario, se describe de forma general la “Normativa relativa a la organización del sistema de salud en relación a prestaciones de SS y R”. Dentro de dicha organización se contemplan “acuerdos e instancias nacionales en relación con la organización y funcionamiento de los programas de SS y R”. En las siguientes tablas se relacionan las mismas de forma general.

**Tabla No. 6** Normatividad que describe la organización y funcionamiento de los programas de SS y R en Colombia<sup>22</sup>

<sup>19</sup> Corte Constitucional Colombiana. Sentencia T – 760 de 2008.

<sup>20</sup> Corte Constitucional Colombiana. Sentencia T – 760 de 2008.

<sup>21</sup> Ob. cit. Ministerio de Salud y Protección Social. 2014 (Política). 201. Pág. 50

<sup>22</sup> Los cuadros que a continuación se relacionan, tienen como fuente el texto “Compilación analítica de las normas de salud sexual y reproductiva en Colombia. Inventario de normas”, elaborado por el Ministerio de Salud y Protección Social. 2014. Págs. 4 - 37

Tipo de Norma	# Núm	Día	Mes	Año	Epígrafe	Autoridad que expide	Artículos Pertinentes	Áreas Involucradas	Observaciones	Columna 1
Acuerdo	49	22	11	1996	Por medio del cual se modifica y adiciona el Acuerdo No. 23 del CNSSS.	CNSSS	1A, 1C	/ General / Adolescentes / VIH	Subrogado por Acuerdo 72	
Acuerdo	53	13	2	1997	Por el cual se modifica el Manual de Medicamentos y Terapéutica del Sistema General de Seguridad Social en Salud.	CNSSS	Todo	/ VIH	Este acuerdo modifica el manual de medicamentos adoptado por el acuerdo 3 de 1994 que no se encuentra vigente. Posteriormente adoptado por el acuerdo 83 de 1997, 228 de 2002 del CNSSS, y 3 de 2009 de la CRES y otras posteriores.	
Acuerdo	61	27	6	1997	Por el cual se dictan disposiciones sobre pagos compartidos para los beneficiarios del Régimen Subsidiado, dentro del Sistema General de Seguridad Social en Salud.	CNSSS	Todo	/ Maternidad	Acuerdo derogado por el Acuerdo 260. Fecha de expedición modificada por el Acuerdo 67 de 1997 (Antes era 1 de julio)	
Acuerdo	71	28	7	1997	Por el cual se fijan los criterios para una distribución parcial de excedentes de la vigencia de 1996, de la Subcuenta de Promoción del Fondo de Solidaridad y Garantía (FOSYGA)	CNSSS	3 al 8	/ VIH / Planificación / Maternidad / CUELLO UTERINO	Artículo 6 derogado por Acuerdo 82	
Acuerdo	72	29	8	1997	Por medio del cual se define el Plan de Beneficios del Régimen Subsidiado	CNSSS	1A, 1C	/ General / VIH / Maternidad	Acuerdo derogado por el Acuerdo 306. Adicionado por el 74	
Acuerdo	77	20	11	1997	Por medio del cual se define la forma y condiciones de operación del régimen subsidiado del Sistema General de Seguridad Social en Salud	CNSSS	1,2,3,6, 9	/ Maternidad	Acuerdo derogado por Acuerdos 415	
Acuerdo	83	23	12	1997	Por el cual se adopta el Manual de Medicamentos del Sistema General de Seguridad Social en Salud	CNSSS	1 IV	/ VIH	Acuerdo derogado por el Acuerdo 228 de 2002.	
Acuerdo	84	23	12	1997	Por el cual se fija el valor de la Unidad de Pago por Capitación del Plan Obligatorio de Salud de los regímenes contributivo y subsidiado para el año 1998 y se dictan otras disposiciones	CNSSS	3	/ Maternidad		
Acuerdo	117	22	12	1998	Por el cual se establece el obligatorio cumplimiento de las actividades, procedimientos e intervenciones de demanda inducida y la atención de enfermedades de interés en salud pública.	CNSSS	2, 5, 7, 11	/ VIH / ITS / Violencia / CUELLO UTERINO	Para modificaciones mirar Acuerdos 125, 143, 229. Los artículos del acuerdo 117 de 1998 que fueron modificados, no se encuentran incluidos en la recopilación. Los incluidos (1, 7, 9, 11, 20 y 21) se encuentran vigentes	
Acuerdo	148	4	11	1999	Por el cual se deroga el Acuerdo 44 y se establecen los criterios de priorización y la periodicidad para la asignación de los recursos de la Subcuenta de Promoción del FOSYGA provenientes del Impuesto social de municiones y explosivos y se hacen algunas precisiones.	CNSSS	1,2,4	/ Violencia	Derogado por Acuerdo 265 de 2004	
Acuerdo	206	1	6	2001	Por el cual se destinan recursos del la Subcuenta de Promoción y Prevención del Fondo de Solidaridad y Garantía para desarrollar planes y proyectos encaminados a disminuir el impacto social y económico de las enfermedades de transmisión sexual y la epidemia de VIH-SIDA. Por el cual se destinan recursos del la Subcuenta de Promoción y Prevención del Fondo de Solidaridad y Garantía para desarrollar planes y proyectos encaminados a disminuir el impacto social y económico de las enfermedades de transmisión sexual y la epidemia de VIH-SIDA.	CNSSS	Todo	/ ITS / VIH		
Acuerdo	217	30	12	2001	Por el cual se establece un mecanismo para el reconocimiento de la desviación del perfil epidemiológico de la atención en salud del régimen contributivo.	CNSSS	2	/ VIH / CUELLO UTERINO	Acuerdo derogado por el Acuerdo 245 de 2003	
Acuerdo	227	3	5	2002	Por el cual se establece un mecanismo para el reconocimiento de la desviación del perfil epidemiológico de la atención en salud del Régimen Subsidiado y se dictan otras disposiciones.	CNSSS	2	/ VIH	Acuerdo derogado por el Acuerdo 245 de 2003	
Acuerdo	228			2002	Por medio del cual se actualiza el Manual de Medicamentos del Plan Obligatorio de Salud y se dictan otras disposiciones.	CNSSS	1	/ VIH / ITS / Planificación	Derogado por Acuerdo 3 CRES y Acuerdo 8 CRES	

Tipo de Norma	# Núm	Día	Mes	Año	Epígrafe	Autoridad que expide	Artículos Pertinentes	Áreas Involucradas	Observaciones	Columna 1
Acuerdo	336	18	8	2006	Por el cual se actualiza parcialmente el Manual de Medicamentos del Plan Obligatorio de Salud, se incluyen otras prestaciones en los Planes de Beneficios de los Regímenes Contributivo y Subsidiado, se modifica el valor de la UPC para el 2006 y se dictan otras disposiciones.	CNSSS	1 al 6	/ VIH	Derogado por Acuerdos 3 y 8 de 2009 CRES	
Acuerdo	347	14	12	2006	Por el cual se establecen los criterios de distribución de los recursos de la vigencia 2006 provenientes del impuesto social de municiones y explosivos de la Subcuenta de Promoción del Fosyga.	CNSSS	Todo	/ Violencia		
Acuerdo	350	22	12	2006	Por medio del cual se incluye en el Plan Obligatorio de salud del Régimen Contributivo y del Régimen Subsidiado la atención para la interrupción voluntaria del embarazo.	CNSSS	Todo	/ IVE	Derogado por el artículo 86 del Acuerdo 9 de 2009 CRES y por el Acuerdo 8 de 2009 CRES	
Acuerdo	356	10	5	2007	Por medio del cual se incluye una prestación en el Plan Obligatorio de Salud del Régimen Subsidiado Subsido Pleno.	CNSSS	Todo	/ Planificación	Derogado por Acuerdos 3 y 8 de 2009 CRES	
Acuerdo	366	30	11	2007	Por el cual se asignan recursos de la Subcuenta de Promoción del Fondo de Solidaridad y Garantía, Fosyga, para el fortalecimiento del Programa Ampliado de Inmunizaciones, PAI.	CNSSS	1,1	/ VIH		
Acuerdo	368	3	12	2007	Por medio del cual se incluye un medicamento en el Manual de Medicamentos y Terapéutica del Plan Obligatorio de Salud.	CNSSS	Todo	/ VIH	Derogado por Acuerdos 3 y 8 de 2009 CRES	
Acuerdo	371	21	12	2007	Por el cual se establecen los criterios de distribución de los recursos de la vigencia 2007 provenientes del impuesto social de municiones y explosivos de la Subcuenta de Promoción del Fosyga.	CNSSS	Todo	/ Violencia		
Acuerdo	380	22	2	2008	Por medio del cual se incluyen medicamentos anticonceptivos hormonales y el condón masculino en el Plan Obligatorio de Salud del Régimen Contributivo y del Régimen Subsidiado.	CNSSS	Todo	/ IVE	Derogado por el artículo 86 del Acuerdo 9 de 2009 CRES y por el Acuerdo 8 de 2009 CRES	
Acuerdo	396	10	9	2008	Por el cual se asignan recursos de la Subcuenta de Promoción del Fondo de Solidaridad y Garantía (Fosyga) para el «Proyecto de sostenibilidad e institucionalización de la estrategia para la reducción de la transmisión perinatal del VIH».	CNSSS	Todo	/ VIH		
Acuerdo	400	15	10	2008	Por el cual se asignan recursos de la Subcuenta de Promoción del Fondo de Solidaridad y Garantía (Fosyga) para el fortalecimiento de programas de salud pública orientados a salud sexual y reproductiva y se dictan otras disposiciones.	CNSSS	Todo	/ General / Adolescentes		
Acuerdo	402	2	6	2008	Por el cual se establecen criterios de distribución de los recursos de la vigencia 2008 provenientes del impuesto social de municiones y explosivos de la Subcuenta de Promoción de la Salud del Fosyga.	CNSSS	Todo	/ Violencia		
Acuerdo	3	30	7	2009	Por el cual se aclaran y se actualizan integralmente los Planes Obligatorios de Salud de los Regímenes Contributivo y Subsidiado.	CRES	64, 68, 69, 74 literal B numerales 8, 11; literal C numerales 5, 6, 8	/ VIH / NE / Maternidad / CUELLO UTERINO / Planificación	Derogado por Acuerdo 8 de CRES de 2009	
Acuerdo	8	29	12	2009	Por el cual se aclaran y actualizan integralmente los Planes Obligatorios de Salud de los Regímenes Contributivo y Subsidiado.	CRES	48,61 numeral 2, literal f numeral 2; literal i, numeral 3; literal e; 54.3; 54.15; 54.26; 61.2.f; 61.2.g; 61.3.e; 67, 8 numeral 11, 47, 52	/ VIH / Maternidad / IVE	Derogado por el art. 82, Acuerdo CRES 028 de 2011, Derogado por el art. 4, Acuerdo CRES 029 de 2011	
Acuerdo	406	27	1	2009	Por el cual se asignan recursos de la Subcuenta de Promoción del Fondo de Solidaridad y Garantía (FOSYGA) para la adquisición de vacuna contra el neumococo como complemento al programa ampliado de inmunizaciones PAI y se definen criterios para su ejecución.	CNSSS	2	/ VIH		

Tipo de Norma	# Núm	Día	Mes	Año	Epígrafe	Autoridad que expide	Artículos Pertinentes	Áreas Involucradas	Observaciones	Columna 1
Acuerdo	414	11	5	2009	Por el cual se establecen unas medidas para el reconocimiento y pago de las prestaciones económicas del Sistema General de Seguridad Social en Salud relacionadas con las licencias de maternidad.	CNSSS	Todo	/ Maternidad		
Acuerdo	415	29	5	2009	Por medio del cual se modifica la forma y condiciones de operación del Régimen Subsidiado del Sistema General de Seguridad Social en Salud y se dictan otras disposiciones.	CNSSS	84	/ Maternidad		
Acuerdo	10	18	1	2010	Por el cual se definen unos componentes para el reconocimiento y pago de prestaciones económicas del Régimen Contributivo del Sistema General de Seguridad Social en salud para el año 2010.	CRES	Todo	/ Maternidad		
Acuerdo	20	29	12	2010	Por el cual se aprueba someter a consulta de los usuarios del Sistema General de Seguridad Social en Salud, de la comunidad médico-científica y de la ciudadanía en general unas inclusiones en el Plan Obligatorio de Salud de los Regímenes Contributivo y Subsidiado.	CRES	Todo	/ NE		
Acuerdo	23	16	5	2011	Por el cual se fija el valor de la Unidad de Pago por Capitación del Plan Obligatorio de Salud de los Regímenes Contributivo y Subsidiado a partir del primero de abril del año 2011.	CRES	4	/ Maternidad		
Acuerdo	28	30	11	2011	Por el cual se define, actualiza y actualiza integralmente el Plan Obligatorio de Salud.	CRES	18, 45, 51, 66, , 77, 73,74,	/ Violencia / Maternidad / VIH	Derogado por el art. 4, Acuerdo CRES 029 de 2011	
Acuerdo	29	28	12	2011	Por el cual se sustituye el Acuerdo 028 de 2011 que define, actualiza y actualiza integralmente el Plan Obligatorio de Salud.	CRES	18, 73, 45, 51, 66, 70, 26	/ Violencia / VIH / Maternidad		
Acuerdo	31	3	5	2012	Por el cual se agrupa por ciclos vitales el contenido de las coberturas del Plan Obligatorio de Salud para los niños y niñas menores de 18 años contenido en el Acuerdo número 29 de 2011.	CRES	1 literal A numerales 1, 2, 5, 6, 10; literal B numerales 1, 2, 4, 5, 9, 12; literal C numerales 1,2, 4, 5, 9, 12	/ Maternidad / VIH / Violencia / Adolescentes / CUERPO UTERINO		
Acuerdo	34	1	11	2012	Por el cual se da cumplimiento a la Sentencia T-627 de 2012 proferida por la Honorable Corte Constitucional y en consecuencia se hace una inclusión en el Plan Obligatorio de Salud de los Regímenes Contributivo y Subsidiado.	CRES	Todo	/ NE		
Circular	12	24	6	1993	ASUNTO: Historias Clínicas.	SuperSalud	Nums. 4.2.6 y 4.2.11	/ Maternidad / Planificación	La Circular Única de la Super Salud (47 de 30-nov-07) «sustituye y deroga todas las Circulares Externas y Cartas Circulares expedidas anteriormente por esta Superintendencia»	
Circular	4	26	5	1995	Referencia: Algunos Conceptos Básicos sobre la Operación del Régimen Contributivo del Sistema General de Seguridad Social en Salud.	SuperSalud	Num. 1 (SubNumerales 2) y 3)	/ Maternidad	La Circular Única de la Super Salud (47 de 30-nov-07) «sustituye y deroga todas las Circulares Externas y Cartas Circulares expedidas anteriormente por esta Superintendencia»	
Circular	11	4	12	1995	ASUNTO: Instructivo para efectuar la compensación y las transferencias a las diferentes subcuentas del fondo de solidaridades y garantía.	SuperSalud	Num. 1-4-; / Num. 2.3.3	/ Maternidad	Derogada por la circular: 67 de 1998	
Circular	12	4	12	1995	ASUNTO: Algunos Aspectos Generales de la Afiliación y Acceso y los Servicios del Plan Obligatorio de Salud.	SuperSalud	Subtítulo: APLICACION DE LOS PERIODOS MINIMOS DE COTIZACION - Literal C)	/ Maternidad	La Circular Única de la Super Salud (47 de 30-nov-07) «sustituye y deroga todas las Circulares Externas y Cartas Circulares expedidas anteriormente por esta Superintendencia»	
Circular	7	18	3	1996	ASUNTO: Aplicación de los Recursos Destinados al Financiamiento de la Salud a Nivel Distrital y Municipal.	SuperSalud	Nums. 4.2.1.2 y 5. Anexo 1: d. y g.	/ Maternidad / VIH	Esta circular no estaría vigente por cuanto desarrolla la financiación de salud en distritos y municipios de acuerdo con lo establecido en la ley 60 de 1993 y el decreto 1664 de 1994, los cuales perdieron vigencia con ocasión de la expedición de la ley 715 de 2001.	
Circular	11	3	7	1996	ASUNTO: Procedimiento de identificación, selección, afiliación y contratación de las entidades administradoras del régimen subsidiado (A.R.S).	SuperSalud	Num. 1.3	/ Maternidad	Derogada por la circular: 56 de 1998	



Tipo de Norma	# Núm	Día	Mes	Año	Epígrafe	Autoridad que expide	Artículos Pertinentes	Áreas Involucradas	Observaciones	Columna 1
Acuerdo	229	17	5	2002	Por el cual se define la proporción de UPC - S que se destinará para la financiación de las acciones de promoción y prevención para el Régimen Subsidiado a cargo de las entidades territoriales y las Administradoras del Régimen Subsidiado y se dictan otras disposiciones.	CNSSS	4	/ Planificación / CUELLO UTERINO / Maternidad / General		
Acuerdo	238	19	12	2002	Por el cual se asignan recursos de la Subcuenta de Promoción del Fondo de Solidaridad y Garantía (FOSYGA) Vigencia 2002.	CNSSS	Todo	/ ITS / VIH / General	Expiró vigencia en el tiempo	
Acuerdo	244	31	1	2003	Por medio del cual se definen la forma y las condiciones de operación del Régimen Subsidiado del Sistema General de Seguridad Social en Salud y se dictan otras disposiciones.	CNSSS	1,7,61	/ Maternidad	Derogado por el Acuerdo 415 de 2009	
Acuerdo	245	31	1	2003	Por el cual se establece la política de atención integral de patologías de alto costo, para los regímenes contributivo y subsidiado del SGSSS.	CNSSS	Todo	/ VIH	Derogado por Acuerdo 287 de 2005. Artículo 3 modificado por Acuerdo 248 de 2003	
Acuerdo	248	7	10	2003	Por el cual se modifica el artículo 3º del Acuerdo 245 y se determina un nuevo plazo.	CNSSS	Todo	/ VIH		
Acuerdo	253	5	12	2003	Por el cual se aprueba la ampliación de cobertura en el Régimen Subsidiado con excedentes de liquidación de contratos y se dictan otras disposiciones.	CNSSS	2	/ Maternidad	Derogado por el Acuerdo 415 de 2009	
Acuerdo	259	4	2	2004	Por el cual se fija el valor de la Unidad de Pago por Capitación del Plan Obligatorio de Salud de los Regímenes Contributivo y Subsidiado para el año 2004 y se dictan otras disposiciones.	CNSSS	1, 3	/ VIH / Maternidad	Derogado por Acuerdos 3 y 8 de 2009 CRES	
Acuerdo	260	4	2	2004	Por el cual se define el régimen de pagos compartidos y cuotas moderadoras dentro del Sistema General de Seguridad Social en Salud.	CNSSS	7 - 12	/ ITS / Maternidad		
Acuerdo	263	14	4	2004	Por el cual se da cumplimiento al fallo proferido por el Consejo de Estado	CNSSS	Todo	/ CUELLO UTERINO	Derogado por Acuerdos 3 y 8 de 2009 CRES	
Acuerdo	282	22	12	2004	Por el cual se fija el valor de la Unidad de Pago por Capitación del Plan Obligatorio de Salud de los Regímenes Contributivo y Subsidiado para el año 2005 y se dictan otras disposiciones.	CNSSS	3,5	Maternidad / VIH	Derogado por el artículo 86 del Acuerdo 9 de 2009 CRES y por el Acuerdo 8 de 2009 CRES	
Acuerdo	298	11	7	2005	Por el cual se asignan recursos de la Subcuenta de Promoción del Fondo de Solidaridad y Garantía (Fosyga) para el fortalecimiento de programas de salud sexual y reproductiva y se dictan otras disposiciones.	CNSSS	Todo	/ General / Planificación		
Acuerdo	299	16	9	2005	Por el cual se amplía el plazo para aplicar el procedimiento de reemplazos de afiliados al Régimen Subsidiado por aplicación de la nueva encuesta SISBEN.	CNSSS	1	/ Maternidad	Modificado parcialmente por el Acuerdo 318	
Acuerdo	306	18	11	2005	Por medio del cual se define el Plan Obligatorio de Salud del Régimen Subsidiado.	CNSSS	2,1, 8C, 3, 5	/ VIH / Maternidad / Uterino	Derogado por el artículo 86 del Acuerdo 3 de 2009 CRES, por el art. 5 del Acuerdo 4 de 2009 CRES y por el Acuerdo 8 de 2009 CRES	
Acuerdo	309	14	10	2005	Por el cual se asignan recursos de la Subcuenta de Promoción del Fondo de Solidaridad y Garantía (Fosyga) para el fortalecimiento de programas prioritarios de salud pública y se dictan otras disposiciones.	CNSSS	1,2A,3	/ VIH / Uterino		
Acuerdo	323	16	12	2005	Por el cual se establecen los criterios de distribución de los recursos provenientes del impuesto social de municiones y explosivos de la Subcuenta de Promoción del Fosyga.	CNSSS	Todo	/ Violencia	Violencia Intrafamiliar	
Acuerdo	331	28	4	2006	Por medio del cual se modifican parcialmente los artículos 7, 14, 63 y 65 del Acuerdo 244 del Consejo Nacional de Seguridad Social en Salud -CNSSS.	CNSSS	1	/ Maternidad	Derogado por el Acuerdo 415 de 2009	
Acuerdo	335	3	8	2006	Por el cual se asignan recursos de la Subcuenta de Promoción del Fondo de Solidaridad y Garantía (Fosyga) para el fortalecimiento de programas prioritarios de salud pública y se dictan otras disposiciones.	CNSSS	1A, 1C, 2	/ General / VIH		

Tipo de Norma	# Núm	Día	Mes	Año	Epígrafe	Autoridad que expide	Artículos Pertinentes	Áreas Involucradas	Observaciones	Columna 1
Circular	22	13	11	1996	Asunto: Competencias del Nivel Departamental en la Inspección, Vigilancia y Control del Sistema General de Seguridad Social en Salud.	SuperSalud	Num. 3.3.6	/ Maternidad	La Circular Única de la Super Salud (47 de 30-nov-07) «sustituye y deroga todas las Circulares Externas y Cartas Circulares expedidas anteriormente por esta Superintendencia».	
Circular	56	29	1	1998	ASUNTO: Instrucciones Acuerdo 77 de 1977 del CNSSS. Afiliación e inscripción al Régimen Subsidiado. Formulario Único Nacional de Afiliación y Traslado. Formatos de Información. Responsabilidades.	Min Salud/ Super Salud	Nums. 1.11, 2.16 y 3.9	/ Maternidad	No vigente. Da instrucciones para cumplir el acuerdo 77 de 1997 CNSSS, el cual fue derogado por el art. 96 del acuerdo 415 de 2009 del CNSSS.	
Circular	75	6	7	1998	ASUNTO: Manejo de Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud.	SuperSalud	Cap. III: Nums 3.2 y 4, Cap IV: Nums. 1.1, 1.2, 3, 4, 5 (1.11, 2.16, 3.9 y 3.27) y 7.1.1	/ Maternidad / General	El capítulo III numeral 3.2, interpreta lo dispuesto en la ley 60 de 1993, la cual fue derogada por la ley 715 de 2001.	
Circular	76	21	7	1998	ASUNTO: Margen de Solvencia.	SuperSalud	Num 2.4.1: 1º	/ Maternidad	La Circular Única de la Super Salud (47 de 30-nov-07) «sustituye y deroga todas las Circulares Externas y Cartas Circulares expedidas anteriormente por esta Superintendencia».	
Circular	87	31	5	1999	ASUNTO: Requisitos para obtener la Autorización de la Superintendencia Nacional de Salud, para la Afiliación Colectiva de trabajadores independientes y/o de los trabajadores del servicio doméstico a una Entidad Promotora de Salud.	SuperSalud	Num. 6.6	/ Maternidad	Derogada por la Circular 140 de 2002, publicada en el Diario Oficial No. 45.044, de 24 de diciembre de 2002, «Afiliación colectiva al Sistema General de Seguridad Social en Salud».	
Circular	98	31	1	2000	REFERENCIA: Prácticas ilegales en la Afiliación de los Trabajadores del Servicio doméstico al Sistema General de Seguridad Social en Salud.	SuperSalud	Num. 4.1	/ Maternidad	La Circular Única de la Super Salud (47 de 30-nov-07) «sustituye y deroga todas las Circulares Externas y Cartas Circulares expedidas anteriormente por esta Superintendencia».	
Circular	DG-100-00256-05	18	10	2005	Modificación - Adición al listado reactivos categoría III y formulario único de verificación de requisitos técnicos reactivos de diagnóstico IN-VITRO categoría III - concepto técnico especializado.	INVIMA	completo	/ VIH	Esta circular se encontró inicialmente en la página Web del INVIMA y se pudo determinar su pertinencia. Sin embargo, el posteriormente no rompió el vínculo al texto de esta norma por lo cual no se anexa. Esta circular regula trámites para el diagnóstico in vitro y no fue incluida en la recopilación debido al nivel técnico que maneja.	NO SE ANEXA ESTE TEXTO
Circular	DG-100-00242-06	17	7	2006	Entrega de expedientes de reactivos de diagnóstico in vitro.	INVIMA	completo	/ VIH	Expiró vigencia en el tiempo	
Circular	20	28	3	2007	Aseguramiento en el Sistema General de Seguridad Social en Salud en cumplimiento del artículo 14 de la Ley 1122 de 2007. Copagos y períodos mínimos de cotización.	Min Salud (Protección Social)	2	/ VIH		
Circular	47	30	11	2007	ASUNTO: Instrucciones Generales y Remisión de Información para la Inspección, Vigilancia y Control.	SuperSalud	Tit. I: Caps. 7mo y 8vo, Tit. II: Cap. 1ero: Num 2., Tit. IV: Cap. 1ero: Num. 3, Tit. VII: Num. 1.3., Tit. X: Num. 4.3.1.4.3.3. y Tit. XI: «Anexos Técnicos» (este último Título relaciona los formatos de registro de información que deben llenar las entidades del sector)	/ General / Maternidad / IVE / Violencia / Adolescentes / VIH	Circular Única consolidada con modificaciones de las Circulares Externas: 049, 051 y 052 de 2008 y 058 de 2009.	
Circular	63	26	9	2007	Cobertura de servicios de salud y la obligatoriedad para la realización de las pruebas diagnósticas y confirmatorias para VIH.	Min Salud (Protección Social)	Toda	/ VIH		
Circular	49	5	4	2008	ASUNTO: Modificación a las instrucciones generales y remisión de información para la Inspección, vigilancia y control contenidas en la Circular Externa número 047 (Circular Única).	SuperSalud	Num.1 (Tit. I, Cap VII, y Tit. VII Cap. I Num. 1.3: >> estos índices son en Referencia a las modificaciones que hace a la Circular 047-07<<)	/ General / Maternidad / IVE / Violencia / Adolescentes	La circular 47 de 2007, modificada por la 49 de 2008, no ha sido modificada posteriormente en relación con los temas incluidos en la compilación (cadena de custodia y atención al usuario)	



Tipo de Norma	# Núm	Día	Mes	Año	Epígrafe	Autoridad que expide	Artículos Pertinentes	Áreas Involucradas	Observaciones	Columna 1
Circular	51	17	10	2008	ASUNTO: Adición del Capítulo VIII Instrucciones Cumplimiento Sentencias en el Título I Disposiciones Generales de la Circular Externa No. 047 (Circular Única).	SuperSalud	Num. 2. [( Cap VII. Num. 13 y en: «Entidades Territoriales» Num. 5: >> estos índices son en Referencia a las adiciones que hace a la Circular 047-07<<)	/ Maternidad	Modifica la circular única. No hay cambios posteriores sobre este tema	
Circular	52	17	12	2008	ASUNTO: Adiciones, modificaciones y exclusiones de la circular única 47 de 2007 modificada por las circulares 48, 49, 50 y 51 de 2008.	SuperSalud	Num. 1 «Adiciones»: (Tit. II Num. 2 y Tit. IV Num. 3: >> estos índices son en Referencia a las adiciones que hace a la Circular 047-07<<)	/ Adolescentes	Modifica la circular única. No hay cambios posteriores sobre este tema	
Circular	DG-100-00236-08		6	2008	Recomendación para las pruebas de diagnóstico para HIV en campañas de promoción de la salud y prevención de la enfermedad.	INVIMA	completo	/ VIH		
Circular	2	28	4	2009	Por el cual se establece el Precio de Referencia al medicamento que contiene los principios activos Lopinavir 200 mg y Ritonavir 50 mg. Frasco de 120 tabletas.	Otro	completo	/ VIH	Circular expedida por la Comisión Nacional de Precios de Medicamentos; acceso medicamentos para tratar VIH	
Circular	54	5	6	2009	ASUNTO: Competencias de Inspección, Vigilancia y Control de los Entes Territoriales Departamentales, Municipales y Distritales en las Áreas de Prestación de Servicios de Salud, Aseguramiento de la Población al Sistema General de Seguridad Social en Salud, Salud Pública y Financiamiento del SGSSS.	SuperSalud	Tit. III Cap III Num. 1.51 y Tit. IV Cap I Num. 1.8	/ VIH / ITS	Incluida en Circular Única de Super Salud	
Circular	58	27	11	2009	Adiciones, modificaciones y exclusiones de la Circular Única 47 de 2007 modificada por las circulares 48, 49, 50, 51, 52 de 2008 y 57 de 2009.	SuperSalud	Num. 1	/ IVE / Maternidad / Violencia	Incluida en Circular Única de Super Salud	
Circular	1	25	1	2011	ASUNTO: Seguimiento del cumplimiento a los lineamientos para la activación de planes de contingencia ante la emergencia invernal	SuperSalud	Num. 1	/ ITS / Violencia	Vigente en tanto subsistan las medidas por la emergencia invernal	
Circular	3	27	9	2011	ASUNTO: Cumplimiento de las directrices de las sentencias C-355 de 2006 y T-388 de 2009 de la Corte Constitucional.	SuperSalud	Toda	/ IVE / Maternidad / Violencia	Derogada por la circular: 13 de 2013	
Circular	4	31	8	2011	Cobertura de servicios del Plan Obligatorio de Salud respecto de la Resolución 3443 de 2006 del Ministerio de la Protección Social.	CRES	Todo	/ VIH / Planificación		
Circular	5	27	2	2012	Intensificación de acciones para garantizar la Maternidad Segura a nivel nacional.	Otro	Todo	/ Maternidad		
Circular	13	28	3	2012	Instrucciones para la aplicación de la ley 1468 de 2011 - Reconocimiento de las licencias de maternidad y paternidad con cargo a los recursos del FOSYGA.	Min Salud (Protección Social)	núm. 1, lit. c	/ Maternidad		
Circular	3	26	4	2013	ASUNTO: Instrucciones sobre la interrupción voluntaria del embarazo.	SuperSalud	Toda	/ IVE / Maternidad / Violencia	Más que análisis de vigencia toda esta circular se ve afectada por el pronunciamiento del Consejo de Estado. Sin embargo, la Super expidió comunicados señalando que esta circular era obligatoria y que la sentencia del Consejo no la afecta. Igualmente, en notidías se encuentra referencia a manifestaciones del superintendente en el sentido de que se revisará la Circular para atender a algunos comentarios de la Procuraduría. Sin embargo no se encuentra ningún ajuste hasta la fecha	
Decreto	3380	30	12	1981	Por el cual se reglamenta la ley 23 de 1981.	Gobierno Nacional	4	/ General		

Tipo de Norma	# Núm	Día	Mes	Año	Epígrafe	Autoridad que expide	Artículos Pertinentes	Áreas Involucradas	Observaciones	Columna 1
Decreto	1398	9	7	1990	Por el cual se desarrolla la Ley 51 de 1981, que aprueba la Convención sobre Eliminación de todas las formas de discriminación contra la mujer, adoptada por las Naciones Unidas.	Gobierno Nacional	4	/ Maternidad		
Decreto	559	25	2	1991	Por el cual se Reglamenta Parcialmente las Leyes 09 de 1979 y 10 de 1990, en cuanto a la Prevención, Control y Vigilancia de las enfermedades transmisibles, especialmente lo relacionado con la infección por el virus de inmunodeficiencia humana, HIV, y el Síndrome de Inmunodeficiencia Adquirida, SIDA, y se dictan otras disposiciones sobre la materia.	Gobierno Nacional	Todos	/ VIH	Derogado TOTALMENTE por el Decreto 1543/1997 (Art.74)	
Decreto	1396	24	8	1992	Por el cual se crea el Consejo Nacional de Apoyo a la Lactancia Materna y se dictan otras Disposiciones.	Gobierno Nacional	Todos	/ Maternidad		
Decreto	1397	24	8	1992	Por el cual se promueve la lactancia materna, se reglamenta la comercialización y publicidad de los alimentos de fórmula para lactantes y complementarios de la leche materna y se dictan otras disposiciones.	Gobierno Nacional	Todos	/ Maternidad		
Decreto	1571	12	8	1993	Por el cual se Reglamenta Parcialmente el Título IX de la Ley 09 de 1979, en cuanto a Funcionamiento de Establecimientos Dedicados a la Extracción, Procesamiento, Conservación y Transporte de Sangre Total o de sus Hemoderivados, se Crean la Red Nacional de Bancos de Sangre y el Consejo Nacional de Bancos de Sangre y se dictan otras disposiciones sobre la materia.	Gobierno Nacional	42	/ VIH		
Decreto	1860	5	8	1994	Reglamentación Ley 115 de 1994	Gobierno Nacional	14-6	/ General / Adolescentes		
Decreto	1877	5	8	1994	Por el cual se Reglamenta el Artículo 30 del Decreto Ley 1298 de 1994 de Conformidad con el Acuerdo Número 002 del Consejo Nacional de Seguridad Social en Salud y se Establece el Régimen de Organización y Funcionamiento de los Consejos Territoriales de Seguridad Social en Salud.	Gobierno Nacional	5,9	/ Maternidad / Planificación	Derogado por el Decreto 2357/1995 Art. 21	
Decreto	1891	5	8	1994	Por el cual se Reglamentan Parcialmente los Artículos 2º, 3º, 4º, 10, 21 Y 22 de la Ley 60 de 1993; y Parcialmente el Artículo 160 del Decreto Ley 1298 de 1994, en Cuanto a Fomento de la Salud y Prevención De La Enfermedad.	Gobierno Nacional	4c - 6.4 - 6.10	/ VIH / Maternidad / Planificación	Aclarado por el Decreto 1623/1995. El Decreto Ley 1298 que sirve de base es inexecutable.	
Decreto	1938	5	8	1994	Reglamentación sobre planes de beneficios en Salud.	Gobierno Nacional	5 - 15c - 15j - 25pa3 - 26pa1 - 38 -	/ VIH / Uterino / Maternidad / ITS / Planificación	Derogado TOTALMENTE por el Decreto 806/1998 (Art. 88)	
Decreto	677	28	4	1995	Por el cual se Reglamenta Parcialmente El Régimen de Registros y Licencias, el Control de Calidad, así como el Régimen de Vigilancia Sanitaria de Medicamentos, Cosméticos, Preparaciones Farmacéuticas a Base de Recursos Naturales, Productos de Aseo, Higiene y Limpieza y otros Productos de uso doméstico y se dictan otras Disposiciones sobre la Materia.	Gobierno Nacional	59k - 81m	/ Planificación / Maternidad	Los temas distintos de medicamentos no están vigentes. Contenido de etiquetas y empaques; clasificación de productos de aseo, higiene, limpieza y otros. Normas relacionadas: Decreto 2086 de 2010; Decreto 1313 de 2010; Decreto 426 de 2010; Decreto 2888 de 2010; Decreto 2510 de 2010; Decreto 822 de 2003; Decreto 329 de 2000; Decreto 1792 de 1998; Decreto 337 de 1998; Decreto 2091 de 1997; Decreto 341 de 1997; Decreto 2227 de 1996; Decreto 1641 de 1995; art. 245 Ley 100 de 1993; Decreto 1298 de 1994; Decreto 1290 de 2004	
Decreto	1623	25	8	1995	Por el cual se Aclara el Decreto 1891 del 3 de agosto de 1994.	Gobierno Nacional	Todos	/ Maternidad / VIH / Planificación	Aclara el Decreto 1891/1994	
Decreto	1543	17	6	1997	Normatividad sobre el tratamiento de SIDA, VIH y ETS	Gobierno Nacional	Todos	/ VIH / ITS / General		

Decreto	806	5	5	1998	Reglamentación sobre planes de beneficios en Salud.	Gobierno Nacional	61 - 62 - 63 -	/ VIH / Maternidad / General		
Decreto	1546	6	8	1998	Por el cual se reglamentan parcialmente las Leyes 9ª de 1979, y 73 de 1988, en cuanto a la obtención, donación, preservación, almacenamiento, transporte, destino y disposición final de componentes anatómicos y los procedimientos para trasplante de los mismos en seres humanos, y se adoptan las condiciones mínimas para el funcionamiento de las Unidades de Biomedicina Reproductiva, Centros o similares.	Gobierno Nacional	2 - 18e - 18h - 20 - 43 - 44 - 45 - 46 - 47 - 48 - 49 - 50 -	/ General / Maternidad / VIH / Planificación	Artículos 18 y 20 Derogados por Decreto 2493/2004 art. 65. // Artículos 43 a 50 vigentes. // El artículo 2 del dec.1546 fue modificado expresamente por el artículo 65 del decreto 2493 (definiciones). De manera que este último es el vigente. Con todo, ninguna de las definiciones incluidas en estas dos normas se incluyó en la recopilación.	
Decreto	1406	28	7	1999	Por el cual se adoptan unas disposiciones reglamentarias de la Ley 100 de 1993, se reglamenta parcialmente el artículo 91 de la Ley 488 de diciembre 24 de 1998, se dictan disposiciones para la puesta en operación del Registro Único de Aportantes al Sistema de Seguridad Social Integral, se establece el régimen de recaudación de aportes que financian dicho Sistema y se dictan otras disposiciones.	Gobierno Nacional	art 27; art 40	/ Maternidad / General	Inciso 2 del artículo 40 fue declarado nulo por Consejo de Estado	
Decreto	1804	17	8	1999	Por el cual se expiden normas sobre el régimen subsidiado del Sistema General de Seguridad Social en Salud y se dictan otras disposiciones.	Gobierno Nacional	21.1 - 21.2 - 21.3 - 21.4 -	/ Maternidad		
Decreto	47	7	2	2000	Por el cual se expiden normas sobre afiliación y se dictan otras disposiciones.	Gobierno Nacional	3.2 - 21	/ Maternidad / General	El artículo 21 fue anulado por el Consejo de Estado	
Decreto	652	20	4	2001	Por el cual se reglamenta la Ley 294 de 1996 reformada parcialmente por la Ley 575 de 2000.	Gobierno Nacional	2 - 8 -	/ Violencia		
Decreto	822	23	4	2003	Por el cual se modifica el artículo 96 del Decreto 677 de 1995.	Gobierno Nacional	art 1	/ ITS / VIH	Excepción registro sanitario para el manejo de enfermedades transmisibles y de control especial; modificado por el Decreto 2888 de 2005	
Decreto	481	18	2	2004	Por el cual se dictan normas tendientes a incentivar la oferta de medicamentos vitales no disponibles en el país.	Gobierno Nacional	completo	/ VIH	Normas relacionadas: CIRCULAR DG-100-00022-13, AUTORIZACIÓN DE IMPORTACIÓN DE MEDICAMENTOS VITALES NO DISPONIBLES PARA MAS DE UN PACIENTE, 16 DE ENERO DE 2013	
Decreto	2493	5	8	2004	Por el cual se reglamentan parcialmente las Leyes 9ª de 1979 y 73 de 1988, en relación con los componentes anatómicos.	Gobierno Nacional	18	/ VIH / ITS	Se refiere a la práctica de pruebas para garantizar la calidad de los órganos y tejidos donados.	
Decreto	3770	12	11	2004	Por el cual se reglamentan el régimen de registros sanitarios y la vigilancia sanitaria de los reactivos de diagnóstico in vitro para exámenes de especímenes de origen humano.	Gobierno Nacional	31, 32, 34, 35, 38, 46 y 52	/ VIH		
Decreto	2200	28	6	2005	Por el cual se reglamenta el servicio farmacéutico y se dictan otras disposiciones.	Gobierno Nacional	art 3,6,7,20,24,25	/ General / Adolescentes / Maternidad / Planificación / ITS / VIH	Expresa. Decreto 2330/2006; Decreto 3558 de 2008. Información de medicamentos. Normas relacionadas D 4644 de 2005; D 1950 de 1964	
Decreto	2888	22	8	2005	Por el cual se modifica el artículo 1 del Decreto 822 de 2003.	Gobierno Nacional	art 1	/ ITS / VIH		
Decreto	3050	1	9	2005	Por el cual se reglamenta el expendio de medicamentos.	Gobierno Nacional	completo	/ General	Normas relacionadas: D 1950 de 1964	
Decreto	4725	26	12	2005	Por el cual se reglamenta el régimen de registros sanitarios, permiso de comercialización y vigilancia sanitaria de los dispositivos médicos para uso humano.	Gobierno Nacional	Art 1, parágrafo 1; art 7, literal D, regla 14, art 86.	/ Planificación / ITS / VIH	Expresa. Decreto 3725 de 2009.	
Decreto	2323	12	7	2006	Por el cual se reglamenta parcialmente la Ley 9ª de 1979 en relación con la Red Nacional de Laboratorios y se dictan otras disposiciones.	Gobierno Nacional	23	/ VIH		

Tipo de Norma	# Núm	Día	Mes	Año	Epígrafe	Autoridad que expide	Artículos Pertinentes	Áreas involucradas	Observaciones	Columna 1
Decreto	2330	12	6	2006	Por el cual se modifica el Decreto 2200 de 2005 y se dictan otras disposiciones.	Gobierno Nacional	Art. 5	/ Planificación	Procedimiento de inyectología en farmacias. Norma relacionada D 2200 de 2005	
Decreto	3518	10	10	2006	Por el cual se crea y reglamenta el Sistema de Vigilancia en Salud Pública y se dictan otras disposiciones.	Gobierno Nacional	11	/ VIH		
Decreto	4444	13	12	2006	Por el cual se reglamenta la prestación de unos servicios de salud sexual y reproductiva	Gobierno Nacional	Todos	/ NE / Maternidad / Violencia / Adolescentes	Declarado Nulo. C. Estado. Sección 1ª. MP. MaClaudia Rojas Lasso. Comunicado de prensa 18 marzo de 2013. Exp. 2008-00256-00 AUTORIDADES NACIONALES. Antes: Suspendido. Auto 15 Oct. 2009. M.P. Ma Claudia Rojas Lasso.	
Decreto	4562	26	12	2006	Por el cual se adiciona un párrafo al artículo 86 del Decreto 4725 de 2005.	Gobierno Nacional	Art. 1	/ Planificación	Normas relacionada Decreto 4725 de 2005. Registro sanitario dispositivos intrauterinos sin liberación de espermaticidas, Preservativos (condones).	
Decreto	2699	13	7	2007	Por el cual se establecen algunas normas relacionadas con el Sistema General de Seguridad Social en Salud y se dictan otras disposiciones.	Gobierno Nacional	1 - 2 -	/ ITS / VIH	Creación de una cuenta de «alto costo» para la atención de enfermedades raras y catastróficas	
Decreto	3039	10	8	2007	Por el cual se adopta el Plan Nacional de Salud Pública 2007-2010.	Gobierno Nacional	Cap.5 - Anexo. Obj.2 -	/ Maternidad / Planificación / VIH / General		
Decreto	3705	25	9	2007	Por el cual se declara el día nacional de la prevención del embarazo en adolescentes.	Gobierno Nacional	Todos	/ Adolescentes / Planificación		
Decreto	4747	7	10	2007	Por medio del cual se regulan algunos aspectos de las relaciones entre los prestadores de servicios de salud y las entidades responsables del pago de los servicios de salud de la población a su cargo, y se dictan otras disposiciones.	Gobierno Nacional	3 - 17 -	/ General		
Decreto	4840	18	12	2007	Por el cual se reglamentan los artículos 52, 77, 79, 82, 83, 84, 86, 87, 96, 98, 99, 100, 105, 111 y 205 de la Ley 1098 de 2006.	Gobierno Nacional	11 -	/ Violencia		
Decreto	4124	29	10	2008	Por el cual se modifica el art 8 del Decreto 3770 de 2004.	Gobierno Nacional	completo	/ VIH	Registro sanitario de los reactivos de diagnóstico in vitro	
Decreto	3275	31	8	2009	Por el cual se modifica el artículo 10 y se adiciona un párrafo al artículo 18 del Decreto 4725 de 2005.	Gobierno Nacional	Párrafo 1, art. 1	/ ITS / VIH		
Decreto	2968	6	8	2010	Por el cual se crea la Comisión Nacional Intersectorial para la Promoción y Garantía de los Derechos Sexuales y Reproductivos.	Gobierno Nacional	Todos	/ General		
Decreto	4023	28	10	2011	Por el cual se reglamenta el proceso de compensación y el funcionamiento de la Subcuenta de Compensación Interna del Régimen Contributivo del Fondo de Solidaridad y Garantía – Fosyga, se fijan reglas para el control del recaudo de cotizaciones al Régimen Contributivo del Sistema General de Seguridad Social en Salud y se dictan otras disposiciones.	Gobierno Nacional	24	/ NE / Maternidad		
Decreto	4463	25	11	2011	Por medio del cual se reglamenta parcialmente la Ley 1257 de 2008.	Gobierno Nacional	3.1.1 - 3.1. o - 3.2 -	/ Violencia		
Decreto	4796	20	12	2011	Por el cual se reglamentan parcialmente los artículos 8º, 9º, 13 y 19 de la Ley 1257 de 2008 y se dictan otras disposiciones.	Gobierno Nacional	1 - 2 - 3 - 4 - 5 - 6 - 7 - 8 - 11	/ Violencia	Arts. 3 y 8 derogados por Decreto 2734/2012 (Art.20)	
Decreto	4798	20	12	2011	Por el cual se reglamenta parcialmente la Ley 1257 de 2008, «por la cual se dictan normas de sensibilización, prevención y sanción de formas de violencia y discriminación contra las mujeres, se reforman los Códigos Penal, de Procedimiento Penal, la Ley 294 de 1996 y se dictan otras disposiciones».	Gobierno Nacional	Todos	/ Violencia / Adolescentes	Educación Sexual MEN	
Decreto	4800	20	12	2011	Por el cual se reglamenta la Ley 1448 de 2011 y se dictan otras disposiciones.	Gobierno Nacional	116par1º - 184 par. 3º - 215 -	/ Violencia		

Tipo de Norma	# Núm	Día	Mes	Año	Epígrafe	Autoridad que expide	Artículos Pertinentes	Áreas Involucradas	Observaciones	Columna 1
Decreto	1792	28	8	2012	Por el cual se modifican los artículos 23, 26 y 27 del Decreto 1283 de 1996.	Gobierno Nacional	1 - 3	/ Violencia		
Decreto	2734	28	12	2012	Por el cual se reglamentan las medidas de atención a las mujeres víctimas de violencia	Gobierno Nacional	Todos	/ Violencia / Adolescentes		
Decreto-Ley	1298	22	6	1994	Por el cual se expide el Estatuto Orgánico del Sistema General de Seguridad Social en Salud.	Gobierno Nacional	47 - 48 - 53 - 56 -	/ Planificación / General / Maternidad	Dedado Inexequible por C.Constitucional. Sentencia C-255/95. Confirman C-376/95 C-432/95 C-115/96	
Decreto-Ley	4633	9	12	2011	Por medio del cual se dictan medidas de asistencia, atención, reparación integral y de restitución de derechos territoriales a las víctimas pertenecientes a los pueblos y comunidades indígenas.	Gobierno Nacional	12 - 16 - 40 - 49 - 51 - 67 - 76 - 77 - 78 - 120	/ Violencia		
Decreto-Ley	4634	9	12	2011	Por el cual se dictan medidas de asistencia, atención, reparación integral y restitución de tierras a las víctimas pertenecientes al pueblo Rrom o Gitano.	Gobierno Nacional	54 - 55 - 56	/ Violencia		
Decreto-Ley	4635	9	12	2011	Por el cual se dictan medidas de asistencia, atención, reparación integral y de restitución de tierras a las víctimas pertenecientes a comunidades negras, afrocolombianas, raizales y palenqueras.	Gobierno Nacional	33 - 54 - 55 - 56 - 88 - 89 -	/ Violencia		
Decreto-Ley	19	10	1	2012	Por el cual se dictan normas para suprimir o reformar regulaciones, procedimientos y trámites innecesarios existentes en la Administración Pública.	Gobierno Nacional	13 - 121	/ Maternidad		
Ley	57			1887	Sobre adopción de códigos y unificación de la legislación nacional. Se adopta el Código Civil.	Congreso	140	/ Adolescentes	La edad fue modificada por la sentencia C-507/2004. Se trata del Código Civil, que por su extensión no se adjunta en la base de datos.	NO SE ANEXA ESTE TEXTO
Ley	67	4	12	1995	Por la cual se reglamenta el ejercicio de la profesión de medicina y drogía.	Congreso	1	/ General		
Ley	75	31	12	1968	Por la cual se dictan Normas sobre Filiación y se crea el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar.	Congreso	54a - 54b	/ Maternidad		
Ley	7	1	2	1979	Por la cual se dictan normas para la protección de la Niñez, se establece el Sistema Nacional de Bienestar Familiar, se reorganiza el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y se dictan otras disposiciones.	Congreso	5 -	/ Planificación		
Ley	9	5	2	1979	Por la cual se dictan Medidas Sanitarias	Congreso	599	/ General		
Ley	23	27	2	1981	La siguiente declaración de principios constituye el fundamento esencial para el desarrollo de las normas sobre Ética Médica.	Congreso	54 -	/ IVE / Planificación / Maternidad		
Ley	51	7	7	1981	Por la cual se aprueba la «Convención sobre la eliminación de todas las formas de discriminación contra la mujer»	Congreso	1 - 3 - 4 - 5 - 6 - 12 -	/ Violencia		
Ley	73	21	12	1988	Por la cual se adiciona la Ley 99 de 1979 y se dictan otras disposiciones en materia de donación y trasplante de órganos y componentes anatómicos para fines de trasplantes u otros usos terapéuticos	Congreso	6	/ VIH		
Ley	12	22	1	1991	Por medio de la cual se aprueba la Convención sobre los Derechos Del Niño adoptada por la Asamblea General de las Naciones Unidas el 20 de noviembre de 1989.	Congreso	12 - 14 -	/ General		
Ley	60	12	8	1993	Por la cual se dictan normas orgánicas sobre la distribución de competencias de conformidad con los artículos 151 y 288 de la Constitución Política y se distribuyen recursos según los artículos 356 y 357 de la Constitución Política y se dictan otras disposiciones.	Congreso	10	/ VIH	Derogada por el art. 113 de la Ley 715 de 2001.	
Ley	100	23	12	1993	Por la cual se crea el sistema de seguridad social integral y se dictan otras disposiciones.	Congreso	55 - 132 - 157.2 - 161par - 162 - 165 - 166 - 172.8 - 204 - 207 -	/ Maternidad / Planificación / VIH / ITS	16 sentencias (ver tabla de Jurisprudencia Constitucional)	



Tipo de Norma	# Núm	Día	Mes	Año	Epígrafe	Autoridad que expide	Artículos Pertinentes	Áreas Involucradas	Observaciones	Columna 1
Ley	115	8	2	1994	Por la cual se expide la Ley General de Educación.	Congreso	13d - 14e - 16a -	/ Adolescentes / General	Educación sexual - Art. 14 modificado por la Ley 1029/2006	
Ley	188	5	6	1995	Plan Nacional de Desarrollo e Inversiones 1995 - 1998.	Congreso	20.1.7.1.1 - 20.1.7.1.2 - 20.1.7.4.3 - 20.1.8.2 -	/ Maternidad	Derogado por el Plan Nacional de Desarrollo de 1999 (Ley 508/99) y por el PND de 2010 (Ley 1450/11)	
Ley	212	26	10	1995	Por la cual se Reglamenta la Profesión de Químico Farmacéutico y se dictan otras disposiciones.	Congreso	art 6, literal a, c	/ General		
Ley	248	29	12	1995	Por medio de la cual se aprueba la Convención Internacional para prevenir, sancionar y erradicar la violencia contra la mujer, suscrita en la ciudad de Belem Do Para, Brasil, el 9 de junio de 1994.	Congreso	1 - 2 - 3 - 4 - 5 - 6 - 9 -	/ Violencia		
Ley	294	16	7	1996	Por la cual se desarrolla el artículo 42 de la Constitución Política y se dictan normas para prevenir, remediar y sancionar la violencia intrafamiliar.	Congreso	4 - 5b - 5c - 20 - 28 - 29 - 30	/ Violencia		
Ley	360	11	2	1997	Por medio de la cual se modifican algunas normas del título XI del Libro II del Decreto-Ley 100 de 1980 (Código Penal), relativo a los delitos contra la libertad y pudor sexuales, y se adiciona el artículo 417 del Decreto 2700 de 1991 (Código Procedimiento Penal) y se dictan otras disposiciones.	Congreso	15	/ Violencia		
Ley	575	11	2	2000	Por medio de la cual se reforma parcialmente la Ley 294 de 1996.	Congreso	1 - 2 -	/ Violencia		
Ley	599	24	7	2000	Por la cual se expide el Código Penal.	Congreso	122	/ IVE		
Ley	679	4	8	2001	Por medio de la cual se expide un estatuto para prevenir y contrarrestar la explotación, la pornografía y el turismo sexual con menores, en desarrollo del artículo 44 de la Constitución.	Congreso	12 - 28 -	/ Violencia / General / Adolescentes		
Ley	800	18	3	2003	Por medio de la cual se aprueban la «Convención de las Naciones Unidas contra la Delincuencia Organizada Transnacional» y el «Protocolo para Prevenir, Reprimir y sancionar la Trata de Personas, especialmente Mujeres y Niños, que complementa la Convención de las Naciones Unidas contra la Delincuencia Organizada Transnacional», adoptados por la Asamblea General de las Naciones Unidas el quince (15) de noviembre de dos mil (2000).	Congreso	3 - 6 -	/ Violencia		
Ley	823	11	7	2003	Por la cual se dictan normas sobre igualdad de oportunidades para las mujeres.	Congreso	6 - 7 - 8 -	/ General		
Ley	911	6	10	2004	Por la cual se dictan disposiciones en materia de responsabilidad deontológica para el ejercicio de la profesión de Enfermería en Colombia; se establece el régimen disciplinario correspondiente y se dictan otras disposiciones.	Congreso	5 - 6 - 9 - 13 - 18 - 22	/ General		
Ley	972	15	7	2005	Por la cual se adoptan normas para mejorar la atención por parte del Estado colombiano de la población que padece de enfermedades raras o catastróficas, especialmente el VIH/Sida.	Congreso	Todos	/ VIH / ITS		
Ley	975	25	7	2005	Por la cual se dictan disposiciones para la reincorporación de miembros de grupos armados organizados al margen de la ley, que contribuyan de manera efectiva a la consecución de la paz nacional y se dictan otras disposiciones para acuerdos humanitarios.	Congreso	38	/ Violencia	Ley declarada exequible por la C. Const. C-319 DE 2006 / C-575 DE 2006	
Ley	985	29	8	2005	Por medio de la cual se adoptan medidas contra la trata de personas y normas para la atención y protección de las víctimas de la misma.	Congreso	4.4 - 5 - 6.2 - 6.3 - 7 - 9 -	/ Violencia		
Ley	1029	14	6	2006	Por la cual se modifica el artículo 14 de la Ley 115 de 1994.	Congreso	1	/ Adolescentes / General	Educación sexual	
Ley	1098	8	11	2006	Por la cual se expide el Código de la Infancia y la Adolescencia.	Congreso	20.4 - 20.14 - 20.18 - 27 - 39.6 - 39.9 - 39.11 - 41.11 - 41.14 - 41.15 - 41.26 - 42 - 44.2 - 44.10 - 46.3 - 46.4 - 46.7 - 46.8 - 46.10 - 60 - 86.7 - 116 - 193.8 -	/ General / Adolescentes / VIH / ITS / Planificación	Incluye medidas de Educación Sexual en colegios	

Tipo de Norma	# Núm	Día	Mes	Año	Epígrafe	Autoridad que expide	Artículos Pertinentes	Áreas Involucradas	Observaciones	Columna 1
Ley	1122	9	1	2007	Por la cual se hacen algunas modificaciones en el Sistema General de Seguridad Social en Salud y se dictan otras disposiciones.	Congreso	33a - 33e - 33k - 33l -	/ General		
Ley	1146	10	7	2007	Por medio de la cual se expiden normas para la prevención de la violencia sexual y atención integral de los niños, niñas y adolescentes abusados sexualmente.	Congreso	2 - 3 - 5 - 8 - 9 - 10 - 11 - 12 - 13 - 14 - 17 -	/ Violencia / VIH / ITS / Adolescentes / General	Incluye medidas de Educación Sexual en colegios	
Ley	1151	25	7	2007	Por la cual se expide el Plan Nacional de Desarrollo 2006-2010.	Congreso	1c - 1g - 6.3.1.Inc 3° - 6.7.1 - 6.7.7 -	/ General / Maternidad / Adolescentes / Planificación / Violencia	Derogado totalmente por ART. 276 de la Ley 1540/2011	
Ley	1164	3	10	2007	Por la cual se dictan disposiciones en materia del Talento Humano en Salud.	Congreso	37	/ General		
Ley	1220	16	7	2008	Por la cual se aumentan penas para los delitos contra la Salud Pública, de que trata el Título XII, Capítulo I del Código Penal.	Congreso	3 -	/ VIH		
Ley	1232	17	7	2008	Por la cual se modifica la ley 82 de 1999, ley mujer cabeza de familia y se dictan otras disposiciones.	Congreso	2	/ General		
Ley	1257	4	12	2008	Por la cual se dictan normas de sensibilización, prevención y sanción de formas de violencia y discriminación contra las mujeres, se reforman los Códigos Penal, de Procedimiento Penal, la Ley 294 de 1996 y se dictan otras disposiciones.	Congreso	2 - 3 - 8 - 9.1 - 9.2 - 9.6 - 9.9 - 11 - 12 - 13 - 16 - 17 - 19 - 20 - 21 - 37 - 38	/ Violencia		
Ley	1295	6	4	2009	Por la cual se reglamenta la atención integral de los niños y las niñas de la primera infancia de los sectores clasificados como 1, 2 y 3 del Sisben.	Congreso	2 - 4 - 6 -	/ Maternidad		
Ley	1336	21	7	2009	Por medio de la cual se adiciona y robustece la Ley 679 de 2001, de lucha contra la explotación, la pornografía y el turismo sexual con niños, niñas y adolescentes.	Congreso	13 - 16 - 17	/ Violencia		
Ley	1385	14	5	2010	Por medio de la cual se establecen acciones para prevenir el síndrome de alcoholismo fetal en los bebés por el consumo de alcohol de las mujeres en estado de embarazo, y se dictan otras disposiciones.	Congreso	Todos	/ Maternidad / Adolescentes		
Ley	1412	19	10	2010	Por medio de la cual se autoriza la realización de forma gratuita y se promueve la ligadura de conductos deferentes o vasectomía y la ligadura de trompas de Falopio como formas para fomentar la paternidad y la maternidad responsable.	Congreso	Todos	/ Planificación	Objeción Presidencial por Inconstitucionalidad. Declarada exequible. C-625/2010	
Ley	1414	11	11	2010	Por la cual se establecen medidas especiales de protección para las personas que padecen epilepsia, se dictan los principios y lineamientos para su atención integral.	Congreso	11	/ General	Objeción Presidencial por Inconstitucionalidad. Declarada exequible. C-398/2010	
Ley	1438	19	1	2011	Por medio de la cual se reforma el Sistema General de Seguridad Social en Salud y se dictan otras disposiciones.	Congreso	2 - 19 - 21 - 54 - 93.3 - 130.1 - 130.4 - 130.5 - 130.9 - ; ART 17, 18, 19.21	/ General / Violencia / Adolescentes		
Ley	1448	10	6	2011	Por la cual se dictan medidas de atención, asistencia y reparación integral a las víctimas del conflicto armado interno y se dictan otras disposiciones.	Congreso	35par1 - 35par2 - 38par - 42 - 47 - 54.7 - 54.8 - 54.9 - 137 - 181	/ Violencia / VIH / ITS		
Ley	1450	16	6	2011	Por la cual se expide el Plan Nacional de Desarrollo, 2010-2014.	Congreso	136 - 147 - 177 - 179 -	/ Maternidad / Adolescentes / Violencia		
Ley	1453	24	6	2011	Por medio de la cual se reforma el Código Penal, el Código de Procedimiento Penal, el Código de Infancia y Adolescencia, las reglas sobre extinción de dominio y se dictan otras disposiciones en materia de seguridad.	Congreso	94 - 96 -	/ Violencia / Adolescentes / Maternidad / Planificación		
Ley	1468	30	6	2011	Por la cual se modifican los artículos 236, 239, 57, 58 del Código Sustantivo del Trabajo y se dictan otras disposiciones.	Congreso	Todos	/ Maternidad		

Tipo de Norma	# Núm	Día	Mes	Año	Epígrafe	Autoridad que expide	Artículos Pertinentes	Áreas Involucradas	Observaciones	Columna 1
Ley	1616	21	1	2013	Por medio de la cual se expide la ley de Salud Mental y se dictan otras disposiciones.	Congreso	35 -	/ Violencia		
Ley	1618	27	2	2013	Por medio de la cual se establecen las disposiciones para garantizar el pleno ejercicio de los derechos de las personas con discapacidad.	Congreso	10.1c - 10.2f -	/ General / Planificación / Maternidad	Ley Estatutaria: Revisión Previa C-765/2012	
Ley	1620	15	3	2013	Por la cual se crea el Sistema Nacional de Convivencia Escolar y Formación para el Ejercicio de los Derechos Humanos, la Educación para la Sexualidad y la Prevención y Mitigación de la Violencia Escolar.	Congreso	2 - 3 - 23 - 28 - 29 - 33 -	/ Adolescentes / Violencia / General / Planificación	Educación sexual	
Ley	1622	29	4	2013	Por medio de la cual se expide el estatuto de ciudadanía juvenil y se dictan otras disposiciones.	Congreso	8.1.3 - 8.1.4 - 8.2.1 -	/ Adolescentes / General / Planificación / VIH	Ley Estatutaria: Revisión Previa C-862/2012	
Ley	1626	30	4	2013	Por medio de la cual se garantiza la vacunación gratuita y obligatoria a la población colombiana objeto de la misma, se adoptan medidas integrales para la prevención del cáncer cérvico uterino y se dictan otras disposiciones.	Congreso	Todos	/ Uterino / Planificación / Adolescentes		
Resolución	11803			1988	Por la cual se someten a Control Sanitario algunos productos.	Min Salud (Protección Social)	Art 1, 2	/ Planificación	Ver artículo 86 D 4725 de 2005 y 4562 de 2006	
Resolución	13437	1	10	1991	Por la cual se constituyen los comités de Ética Hospitalaria y se adoptan el Decálogo de los Derechos de los Pacientes.	Min Salud (Protección Social)	Art. 1 Num. 2	/ General		
Resolución	3353	2	7	1993	Por la cual se establece el desarrollo de programas y proyectos institucionales de Educación Sexual en la Educación básica del País.	Min Educación	Todos	/ General / Adolescentes	Educación Sexual	
Resolución	4050	6	12	1994	Por la cual se aclara una Resolución.	Otro	2 - 3 -	/ Maternidad	Expedida por Ministerio del Trabajo	
Resolución	5261	5	8	1994	Por la cual se establece el Manual de Actividades, Intervenciones y Procedimientos del Plan Obligatorio de Salud en el Sistema General de Seguridad Social en Salud.	Min Salud (Protección Social)	17 - 18 - 65.4 - 65.5 - 65.6 - 65.7 - 65.8 - 66 - 67 - 74 - 75.3 - 86.1 - 90.1 - 96 - 103 -	/ VIH / Planificación / IVE		
Resolución	2546	2	6	1998	Por la cual se determinan los datos mínimos, las responsabilidades y los flujos de la información de prestaciones de salud en el Sistema General de Seguridad Social en Salud.	Min Salud (Protección Social)	art 4, art 10, art 18.	/ Maternidad / General	Derogada por: Res. 3374 de 2000	
Resolución	3199	6	8	1998	Por la cual se establecen las normas técnicas, científicas y administrativas para el funcionamiento de los Bancos de Componentes Anatómicos, de las Unidades de Biomedicina Reproductiva. Centros o similares y se dictan otras disposiciones.	Min Salud (Protección Social)	art. 10-18 (Unidades de Biomedicina Reproductiva)	/ Planificación		
Resolución	1995	8	7	1999	Por la cual se establecen normas para el manejo de la Historia Clínica.	Min Salud (Protección Social)	completo	/ General / Adolescentes / VIH	Confidencialidad e identificación de menores de edad.	
Resolución	240490	17	8	1999	Por la cual se modifican las siguientes Resoluciones No 010708, en la que se crea el Comité Técnico para Evaluación de los Productos de Diagnóstico para Bancos de Sangre de Julio 13 de 1995 y la Resolución No. 006225 de Julio 7 de 1997, por la cual se modifica el nombre a Comité Técnico para la Evaluación de los Productos de Diagnóstico para Enfermedades Infecciosas y se le asignan las funciones.	INVIMA	completo	/ VIH		



Tipo de Norma	# Núm	Día	Mes	Año	Epígrafe	Autoridad que expide	Artículos Pertinentes	Áreas Involucradas	Observaciones	Columna 1
Resolución	412	31	3	2000	Por la cual se establecen las actividades, procedimientos e intervenciones de demanda inducida y obligatorio cumplimiento y se adoptan las normas técnicas y guías de atención para el desarrollo de las acciones de protección específica y detección temprana y la atención de enfermedades de interés en salud pública.	Min Salud (Protección Social)	Todos + Normas Técnicas + Guías de Atención	/ General / General / Adolescentes / Maternidad / VIH / ITS / Planificación	La guía de atención de VIH está derogada expresamente en el artículo 4 de la Res. 3442/06	
Resolución	3384	30	12	2000	Por la cual se modifican parcialmente las Resoluciones 412 y 1745 de 2000 y se deroga la Resolución 1078 de 2000.	Min Salud (Protección Social)	Matriz 1 - Matriz 3 - Matriz 4 - Matriz 7 - Matriz 10	/ Planificación / Maternidad / Uterino / VIH / General	Derogada por la Resolución 4505 de 2012	
Resolución	1896	19	11	2001	Por la cual se sustituye el anexo técnico de la Resolución 02333 del 11 de septiembre de 2000.	Min Salud (Protección Social)	1	/ IVE	Lo pertinente para IVE no se encuentra propiamente en esta resolución, sino en la 4905 de 2006 que adiciona 2 procedimientos de IVE a los procedimientos contenidos en la Resolución 1896.	
Resolución	3186	23	10	2003	Por la cual se define el mecanismo de distribución excepcional de pacientes con VIH-SIDA e Insuficiencia Renal Crónica en el Régimen Contributivo en desarrollo del artículo 3º del Acuerdo 245 del Consejo Nacional de Seguridad Social en Salud.	Min Salud (Protección Social)	Todos	/ VIH		
Resolución	886	29	3	2004	Por la cual se adoptan los criterios para la clasificación de los medicamentos de venta sin prescripción facultativa o venta libre.	Min Salud (Protección Social)	completo	/ General / Planificación		
Resolución	20402965	28	5	2004	«Por la cual se establece el reglamento relativo al contenido y periodicidad de los reportes, de que trata el artículo 146 del decreto 677 de 1995.	INVIMA	ART. 2	/ General / Planificación,		
Resolución	1043	3	4	2006	Por la cual se establecen las condiciones que deben cumplir los Prestadores de Servicios de Salud para habilitar sus servicios e implementar el componente de auditoría para el mejoramiento de la calidad de la atención y se dictan otras disposiciones.	Min Salud (Protección Social)	completo	/ General	Expresa Resolución 2680 de 2007.	
Resolución	3442	22	9	2006	Por la cual se adoptan las Guías de Práctica Clínica basadas en evidencia para la prevención, diagnóstico y tratamiento de pacientes con VIH - SIDA y Enfermedad Renal Crónica y las recomendaciones de los Modelos de gestión Programática en VIH-SIDA y de Prevención y Control de la Enfermedad Renal Crónica.	Min Salud (Protección Social)	Todos	/ VIH / ITS		
Resolución	4905	23	12	2006	Por la cual se adopta la Norma Técnica para la atención de la Interrupción Voluntaria del Embarazo (IVE), se adiciona la Resolución 1896 de 2001 y se dictan otras disposiciones.	Min Salud (Protección Social)	Todos	/ IVE	Reglamenta el Decreto 4444/2006. Este decreto fue declarado nulo.	
Resolución	1403	14	5	2007	Por la cual se determina el Modelo de Gestión del Servicio Farmacéutico, se adopta el Manual de Condiciones Esenciales y Procedimientos y se dictan otras disposiciones.	Min Salud (Protección Social)	art4,5,9,18,20,21	/ General	Modificada parcialmente por la Resolución 2955 de 2007	
Resolución	2565	31	7	2007	Por la cual se adoptan unas determinaciones en relación con la cuenta de alto costo.	Min Salud (Protección Social)	4	/ VIH		
Resolución	2680	3	8	2007	Por la cual se modifica parcialmente la Resolución 1043 de 2006 y se dictan otras disposiciones.	Min Salud (Protección Social)	completo	/ General	Modificada por Res. 3763 de 2007. // DEROGADA por Res. 1441 de 2013 art. 19.	
Resolución	5400	3	12	2007	Por la cual se conforma el Comité de Prevención y Control del VIH/SIDA de las Fuerzas Militares y la Policía Nacional.	MinDefensa	Todos	/ VIH / ITS / General		
Resolución	425	14	2	2008	Por la cual se define la metodología para la elaboración, ejecución, seguimiento, evaluación y control del Plan de Salud Territorial, y las acciones que integran el Plan de Salud Pública de Intervenciones Colectivas a cargo de las entidades territoriales.	Min Salud (Protección Social)	17.1c - 17.1d - 17.1f - 17.1g - 17.1o - 17.2a - 17.2f - 17.2g - 17.2i - 17.2j - 17.2k - 17.2l - 17.2m - 17.2n - 17.2o - 17.2p - 17.2q - 17.2r - 17.2s - 17.2t - 17.2u - 17.2v - 17.2w - 17.2x - 17.2y - 17.2z - 17.3a - 17.3b - 17.3c - 17.3d - 17.3e - 17.3f - 17.3g - 17.3h - 17.3i - 17.3j - 17.3k - 17.3l - 17.3m - 17.3n - 17.3o - 17.3p - 17.3q - 17.3r - 17.3s - 17.3t - 17.3u - 17.3v - 17.3w - 17.3x - 17.3y - 17.3z - 17.4a - 17.4b - 17.4c - 17.4d - 17.4e - 17.4f - 17.4g - 17.4h - 17.4i - 17.4j - 17.4k - 17.4l - 17.4m - 17.4n - 17.4o - 17.4p - 17.4q - 17.4r - 17.4s - 17.4t - 17.4u - 17.4v - 17.4w - 17.4x - 17.4y - 17.4z - 17.5a - 17.5b - 17.5c - 17.5d - 17.5e - 17.5f - 17.5g - 17.5h - 17.5i - 17.5j - 17.5k - 17.5l - 17.5m - 17.5n - 17.5o - 17.5p - 17.5q - 17.5r - 17.5s - 17.5t - 17.5u - 17.5v - 17.5w - 17.5x - 17.5y - 17.5z - 17.6a - 17.6b - 17.6c - 17.6d - 17.6e - 17.6f - 17.6g - 17.6h - 17.6i - 17.6j - 17.6k - 17.6l - 17.6m - 17.6n - 17.6o - 17.6p - 17.6q - 17.6r - 17.6s - 17.6t - 17.6u - 17.6v - 17.6w - 17.6x - 17.6y - 17.6z - 17.7a - 17.7b - 17.7c - 17.7d - 17.7e - 17.7f - 17.7g - 17.7h - 17.7i - 17.7j - 17.7k - 17.7l - 17.7m - 17.7n - 17.7o - 17.7p - 17.7q - 17.7r - 17.7s - 17.7t - 17.7u - 17.7v - 17.7w - 17.7x - 17.7y - 17.7z - 17.8a - 17.8b - 17.8c - 17.8d - 17.8e - 17.8f - 17.8g - 17.8h - 17.8i - 17.8j - 17.8k - 17.8l - 17.8m - 17.8n - 17.8o - 17.8p - 17.8q - 17.8r - 17.8s - 17.8t - 17.8u - 17.8v - 17.8w - 17.8x - 17.8y - 17.8z - 17.9a - 17.9b - 17.9c - 17.9d - 17.9e - 17.9f - 17.9g - 17.9h - 17.9i - 17.9j - 17.9k - 17.9l - 17.9m - 17.9n - 17.9o - 17.9p - 17.9q - 17.9r - 17.9s - 17.9t - 17.9u - 17.9v - 17.9w - 17.9x - 17.9y - 17.9z - 17.10a - 17.10b - 17.10c - 17.10d - 17.10e - 17.10f - 17.10g - 17.10h - 17.10i - 17.10j - 17.10k - 17.10l - 17.10m - 17.10n - 17.10o - 17.10p - 17.10q - 17.10r - 17.10s - 17.10t - 17.10u - 17.10v - 17.10w - 17.10x - 17.10y - 17.10z - 17.11a - 17.11b - 17.11c - 17.11d - 17.11e - 17.11f - 17.11g - 17.11h - 17.11i - 17.11j - 17.11k - 17.11l - 17.11m - 17.11n - 17.11o - 17.11p - 17.11q - 17.11r - 17.11s - 17.11t - 17.11u - 17.11v - 17.11w - 17.11x - 17.11y - 17.11z - 17.12a - 17.12b - 17.12c - 17.12d - 17.12e - 17.12f - 17.12g - 17.12h - 17.12i - 17.12j - 17.12k - 17.12l - 17.12m - 17.12n - 17.12o - 17.12p - 17.12q - 17.12r - 17.12s - 17.12t - 17.12u - 17.12v - 17.12w - 17.12x - 17.12y - 17.12z - 17.13a - 17.13b - 17.13c - 17.13d - 17.13e - 17.13f - 17.13g - 17.13h - 17.13i - 17.13j - 17.13k - 17.13l - 17.13m - 17.13n - 17.13o - 17.13p - 17.13q - 17.13r - 17.13s - 17.13t - 17.13u - 17.13v - 17.13w - 17.13x - 17.13y - 17.13z - 17.14a - 17.14b - 17.14c - 17.14d - 17.14e - 17.14f - 17.14g - 17.14h - 17.14i - 17.14j - 17.14k - 17.14l - 17.14m - 17.14n - 17.14o - 17.14p - 17.14q - 17.14r - 17.14s - 17.14t - 17.14u - 17.14v - 17.14w - 17.14x - 17.14y - 17.14z - 17.15a - 17.15b - 17.15c - 17.15d - 17.15e - 17.15f - 17.15g - 17.15h - 17.15i - 17.15j - 17.15k - 17.15l - 17.15m - 17.15n - 17.15o - 17.15p - 17.15q - 17.15r - 17.15s - 17.15t - 17.15u - 17.15v - 17.15w - 17.15x - 17.15y - 17.15z - 17.16a - 17.16b - 17.16c - 17.16d - 17.16e - 17.16f - 17.16g - 17.16h - 17.16i - 17.16j - 17.16k - 17.16l - 17.16m - 17.16n - 17.16o - 17.16p - 17.16q - 17.16r - 17.16s - 17.16t - 17.16u - 17.16v - 17.16w - 17.16x - 17.16y - 17.16z - 17.17a - 17.17b - 17.17c - 17.17d - 17.17e - 17.17f - 17.17g - 17.17h - 17.17i - 17.17j - 17.17k - 17.17l - 17.17m - 17.17n - 17.17o - 17.17p - 17.17q - 17.17r - 17.17s - 17.17t - 17.17u - 17.17v - 17.17w - 17.17x - 17.17y - 17.17z - 17.18a - 17.18b - 17.18c - 17.18d - 17.18e - 17.18f - 17.18g - 17.18h - 17.18i - 17.18j - 17.18k - 17.18l - 17.18m - 17.18n - 17.18o - 17.18p - 17.18q - 17.18r - 17.18s - 17.18t - 17.18u - 17.18v - 17.18w - 17.18x - 17.18y - 17.18z - 17.19a - 17.19b - 17.19c - 17.19d - 17.19e - 17.19f - 17.19g - 17.19h - 17.19i - 17.19j - 17.19k - 17.19l - 17.19m - 17.19n - 17.19o - 17.19p - 17.19q - 17.19r - 17.19s - 17.19t - 17.19u - 17.19v - 17.19w - 17.19x - 17.19y - 17.19z - 17.20a - 17.20b - 17.20c - 17.20d - 17.20e - 17.20f - 17.20g - 17.20h - 17.20i - 17.20j - 17.20k - 17.20l - 17.20m - 17.20n - 17.20o - 17.20p - 17.20q - 17.20r - 17.20s - 17.20t - 17.20u - 17.20v - 17.20w - 17.20x - 17.20y - 17.20z - 17.21a - 17.21b - 17.21c - 17.21d - 17.21e - 17.21f - 17.21g - 17.21h - 17.21i - 17.21j - 17.21k - 17.21l - 17.21m - 17.21n - 17.21o - 17.21p - 17.21q - 17.21r - 17.21s - 17.21t - 17.21u - 17.21v - 17.21w - 17.21x - 17.21y - 17.21z - 17.22a - 17.22b - 17.22c - 17.22d - 17.22e - 17.22f - 17.22g - 17.22h - 17.22i - 17.22j - 17.22k - 17.22l - 17.22m - 17.22n - 17.22o - 17.22p - 17.22q - 17.22r - 17.22s - 17.22t - 17.22u - 17.22v - 17.22w - 17.22x - 17.22y - 17.22z - 17.23a - 17.23b - 17.23c - 17.23d - 17.23e - 17.23f - 17.23g - 17.23h - 17.23i - 17.23j - 17.23k - 17.23l - 17.23m - 17.23n - 17.23o - 17.23p - 17.23q - 17.23r - 17.23s - 17.23t - 17.23u - 17.23v - 17.23w - 17.23x - 17.23y - 17.23z - 17.24a - 17.24b - 17.24c - 17.24d - 17.24e - 17.24f - 17.24g - 17.24h - 17.24i - 17.24j - 17.24k - 17.24l - 17.24m - 17.24n - 17.24o - 17.24p - 17.24q - 17.24r - 17.24s - 17.24t - 17.24u - 17.24v - 17.24w - 17.24x - 17.24y - 17.24z - 17.25a - 17.25b - 17.25c - 17.25d - 17.25e - 17.25f - 17.25g - 17.25h - 17.25i - 17.25j - 17.25k - 17.25l - 17.25m - 17.25n - 17.25o - 17.25p - 17.25q - 17.25r - 17.25s - 17.25t - 17.25u - 17.25v - 17.25w - 17.25x - 17.25y - 17.25z - 17.26a - 17.26b - 17.26c - 17.26d - 17.26e - 17.26f - 17.26g - 17.26h - 17.26i - 17.26j - 17.26k - 17.26l - 17.26m - 17.26n - 17.26o - 17.26p - 17.26q - 17.26r - 17.26s - 17.26t - 17.26u - 17.26v - 17.26w - 17.26x - 17.26y - 17.26z - 17.27a - 17.27b - 17.27c - 17.27d - 17.27e - 17.27f - 17.27g - 17.27h - 17.27i - 17.27j - 17.27k - 17.27l - 17.27m - 17.27n - 17.27o - 17.27p - 17.27q - 17.27r - 17.27s - 17.27t - 17.27u - 17.27v - 17.27w - 17.27x - 17.27y - 17.27z - 17.28a - 17.28b - 17.28c - 17.28d - 17.28e - 17.28f - 17.28g - 17.28h - 17.28i - 17.28j - 17.28k - 17.28l - 17.28m - 17.28n - 17.28o - 17.28p - 17.28q - 17.28r - 17.28s - 17.28t - 17.28u - 17.28v - 17.28w - 17.28x - 17.28y - 17.28z - 17.29a - 17.29b - 17.29c - 17.29d - 17.29e - 17.29f - 17.29g - 17.29h - 17.29i - 17.29j - 17.29k - 17.29l - 17.29m - 17.29n - 17.29o - 17.29p - 17.29q - 17.29r - 17.29s - 17.29t - 17.29u - 17.29v - 17.29w - 17.29x - 17.29y - 17.29z - 17.30a - 17.30b - 17.30c - 17.30d - 17.30e - 17.30f - 17.30g - 17.30h - 17.30i - 17.30j - 17.30k - 17.30l - 17.30m - 17.30n - 17.30o - 17.30p - 17.30q - 17.30r - 17.30s - 17.30t - 17.30u - 17.30v - 17.30w - 17.30x - 17.30y - 17.30z - 17.31a - 17.31b - 17.31c - 17.31d - 17.31e - 17.31f - 17.31g - 17.31h - 17.31i - 17.31j - 17.31k - 17.31l - 17.31m - 17.31n - 17.31o - 17.31p - 17.31q - 17.31r - 17.31s - 17.31t - 17.31u - 17.31v - 17.31w - 17.31x - 17.31y - 17.31z - 17.32a - 17.32b - 17.32c - 17.32d - 17.32e - 17.32f - 17.32g - 17.32h - 17.32i - 17.32j - 17.32k - 17.32l - 17.32m - 17.32n - 17.32o - 17.32p - 17.32q - 17.32r - 17.32s - 17.32t - 17.32u - 17.32v - 17.32w - 17.32x - 17.32y - 17.32z - 17.33a - 17.33b - 17.33c - 17.33d - 17.33e - 17.33f - 17.33g - 17.33h - 17.33i - 17.33j - 17.33k - 17.33l - 17.33m - 17.33n - 17.33o - 17.33p - 17.33q - 17.33r - 17.33s - 17.33t - 17.33u - 17.33v - 17.33w - 17.33x - 17.33y - 17.33z - 17.34a - 17.34b - 17.34c - 17.34d - 17.34e - 17.34f - 17.34g - 17.34h - 17.34i - 17.34j - 17.34k - 17.34l - 17.34m - 17.34n - 17.34o - 17.34p - 17.34q - 17.34r - 17.34s - 17.34t - 17.34u - 17.34v - 17.34w - 17.34x - 17.34y - 17.34z - 17.35a - 17.35b - 17.35c - 17.35d - 17.35e - 17.35f - 17.35g - 17.35h - 17.35i - 17.35j - 17.35k - 17.35l - 17.35m - 17.35n - 17.35o - 17.35p - 17.35q - 17.35r - 17.35s - 17.35t - 17.35u - 17.35v - 17.35w - 17.35x - 17.35y - 17.35z - 17.36a - 17.36b - 17.36c - 17.36d - 17.36e - 17.36f - 17.36g - 17.36h - 17.36i - 17.36j - 17.36k - 17.36l - 17.36m - 17.36n - 17.36o - 17.36p - 17.36q - 17.36r - 17.36s - 17.36t - 17.36u - 17.36v - 17.36w - 17.36x - 17.36y - 17.36z - 17.37a - 17.37b - 17.37c - 17.37d - 17.37e - 17.37f - 17.37g - 17.37h - 17.37i - 17.37j - 17.37k - 17.37l - 17.37m - 17.37n - 17.37o - 17.37p - 17.37q - 17.37r - 17.37s - 17.37t - 17.37u - 17.37v - 17.37w - 17.37x - 17.37y - 17.37z - 17.38a - 17.38b - 17.38c - 17.38d - 17.38e - 17.38f - 17.38g - 17.38h - 17.38i - 17.38j - 17.38k - 17.38l - 17.38m - 17.38n - 17.38o - 17.38p - 17.38q - 17.38r - 17.38s - 17.38t - 17.38u - 17.38v - 17.38w - 17.38x - 17.38y - 17.38z - 17.39a - 17.39b - 17.39c - 17.39d - 17.39e - 17.39f - 17.39g - 17.39h - 17.39i - 17.39j - 17.39k - 17.39l - 17.39m - 17.39n - 17.39o - 17.39p - 17.39q - 17.39r - 17.39s - 17.39t - 17.39u - 17.39v - 17.39w - 17.39x - 17.39y - 17.39z - 17.40a - 17.40b - 17.40c - 17.40d - 17.40e - 17.40f - 17.40g - 17.40h - 17.40i - 17.40j - 17.40k - 17.40l - 17.40m - 17.40n - 17.40o - 17.40p - 17.40q - 17.40r - 17.40s - 17.40t - 17.40u - 17.40v - 17.40w - 17.40x - 17.40y - 17.40z - 17.41a - 17.41b - 17.41c - 17.41d - 17.41e - 17.41f - 17.41g - 17.41h - 17.41i - 17.41j - 17.41k - 17.41l - 17.41m - 17.41n - 17.41o - 17.41p - 17.41q - 17.41r - 17.41s - 17.41t - 17.41u - 17.41v - 17.41w - 17.41x - 17.41y - 17.41z - 17.42a - 17.42b - 17.42c - 17.42d - 17.42e - 17.42f - 17.42g - 17.42h - 17.42i - 17.42j - 17.42k - 17.42l - 17.42m - 17.42n - 17.42o - 17.42p - 17.42q - 17.42r - 17.42s - 17.42t - 17.42u - 17.42v - 17.42w - 17.42x - 17.42y - 17.42z - 17.43a - 17.43b - 17.43c - 17.43d - 17.43e - 17.43f - 17.43g - 17.43h - 17.43i - 17.43j - 17.43k - 17.43l - 17.43m - 17.43n - 17.43o - 17.43p - 17.43q - 17.43r - 17.43s - 17.43t - 17.43u - 17.43v - 17.43w - 17.43x - 17.43y - 17.43z - 17.44a - 17.44b - 17.44c - 17.44d - 17.44e - 17.44f - 17.44g - 17.44h - 17.44i - 17.44j - 17.44k - 17.44l - 17.44m - 17.44n - 17.44o - 17.44p - 17.44q - 17.44r - 17.44s - 17.44t - 17.44u - 17.44v - 17.44w - 17.44x - 17.44y - 17.44z - 17.45a - 17.45b - 17.45c - 17.45d - 17.45e - 17.45f - 17.45g - 17.45h - 17.45i - 17.45j - 17.45k - 17.45l - 17.45m - 17.45n - 17.45o - 17.45p - 17.45q - 17.45r - 17.45s - 17.45t - 17.45u - 17.45v - 17.45w - 17.45x - 17.45y - 17.45z - 17.46a - 17.46b - 17.46c - 17.46d - 17.46e - 17.46f - 17.46g - 17.46h - 17.46i - 17.46j - 17.46k - 17.46l - 17.46m - 17.46n - 17.46o - 17.46p - 17.46q - 17.46r - 17.46s - 17.46t - 17.46u - 17.46v - 17.46w - 17.46x - 17.46y - 17.46z - 17.47a - 17.47b - 17.47c - 17.47d - 17.47e - 17.47f - 17.47g - 17.47h - 17.47i - 17.47j - 17.47k - 17.47l - 17.47m - 17.47n - 17.47o - 17.47p - 17.47q - 17.47r - 17.47s - 17.47t - 17.47u - 17.47v - 17.47w - 17.47x - 17.47y - 17.47z - 17.48a - 17.48b - 17.48c - 17.48d - 17.48e - 17.48f - 17.48g - 17.48h - 17.48i - 17.48j - 17.48k - 17.48l - 17.48m - 17.48n - 17.48o - 17.48p - 17.48q - 17.48r - 17.48s - 17.48t - 17.48u - 17.48v - 17.48w - 17.48x - 17.48y - 17.48z - 17.49a - 17.49b - 17.49c - 17.49d - 17.49e - 17.49f - 17.49g - 17.49h - 17.49i - 17.49j - 17.49k - 17.49l - 17.49m - 17.49n - 17.49o - 17.49p - 17.49q - 17.49r - 17.49s - 17.49t - 17.49u - 17.49v - 17.49w - 17.49x - 17.49y - 17.49z - 17.50a - 17.50b - 17.50c - 17.50d - 17.50e - 17.50f - 17.50g - 17.50h - 17.50i - 17.50j - 17.50k - 17.50l - 17.50m - 17.50n - 17.50o - 17.50p - 17.50q - 17.50r - 17.50s - 17.50t - 17.50u - 17.50v - 17.50w - 17.50x - 17.50y - 17.50z - 17.51a - 17.51b - 17.51c - 17.51d - 17.51e - 17.51f - 17.51g - 17.51h - 17.51i - 17.51j - 17.51k - 17.51l - 17.51m - 17.51n - 17.51o - 17.51p - 17.51q - 17.51r - 17.51s - 17.51t - 17.51u - 17.51v - 17.51w - 17.51x - 17.51y - 17.51z - 17.52a - 17.52b - 17.52c - 17.52d - 17.52e - 17.52f - 17.52g - 17.52h - 17.52i - 17.52j - 17.52k - 17.52l - 17.52m - 17.52n - 17.52o - 17.52p - 17.52q - 17.52r - 17.52s - 17.52			

Tipo de Norma	# Núm	Día	Mes	Año	Epígrafe	Autoridad que expide	Artículos Pertinentes	Áreas Involucradas	Observaciones	Columna 1
Resolución	769	3	3	2008	Por medio de la cual se adopta la actualización de la Norma Técnica para la Atención en Planificación Familiar a Hombres y Mujeres establecida en la Resolución 412 de 2000.	Min Salud (Protección Social)	Todos	/ Planificación/ VIH	Modificado por Res. 1973 de 2008 (MinProtección Social)	
Resolución	1677	20	5	2008	Por la cual se señalan las actividades consideradas como peores formas de trabajo infantil y se establece la clasificación de actividades peligrosas y condiciones de trabajo nocivas para la salud e integridad física o psicológica de las personas menores de 18 años de edad.	Min Salud (Protección Social)	1	/ General		
Resolución	1973	10	6	2008	Por medio de la cual se modifica la Norma Técnica para la Atención en Planificación Familiar a Hombres y Mujeres, adoptada mediante Resolución 0769 de 2008.	Min Salud (Protección Social)	Todos	/ Planificación		
Resolución	5356	31	12	2008	Por la cual se efectúa una asignación de recursos del Fondo de Solidaridad y Garantía - Fosyga, Subcuenta de Promoción de la Salud, Proyecto Prevención y Promoción de la Salud - Sub-proyecto Prevención de la Violencia y Promoción de la Convivencia Pacífica.	Min Salud (Protección Social)	Todos	/ Violencia		
Resolución	3974	28	10	2009	Por la cual se adoptan unas determinaciones en relación con la Cuenta de Alto Costo.	Min Salud (Protección Social)	1 - 2 -	/ VIH / Uterino / Cáncer		
Resolución	3990	27	10	2009	Por la cual se conforma el Comité Nacional de Prácticas de Inmunización, CNPI.	Min Salud (Protección Social)	3e	/ Maternidad		
Resolución	5154	21	12	2009	Por la cual se fijan los criterios para certificar el mantenimiento del esfuerzo financiero y fiscal destinado al régimen subsidiado y el logro o mantenimiento de la cobertura en mortalidad infantil de los departamentos.	Min Salud (Protección Social)	Todos	/ Maternidad	Artículo 3 modificado por: Res. 5377/2009 + Res. 4428/2011 + Res. 275/2011	
Resolución	5377	29	12	2009	Por la cual se modifica la Resolución 5154 de 2009.	Min Salud (Protección Social)	Todos	/ Maternidad	Derogada por Res. 4428/2011 + Res. 275/2011	
Resolución	5424	30	12	2009	Por la cual se definen los criterios de distribución de los recursos provenientes del Impuesto social a municiones y explosivos del Fondo de Solidaridad y Garantía - Fosyga, Subcuenta de Promoción de la Salud, Proyecto Prevención y Promoción de la Salud - Subproyecto Prevención de la Violencia y Promoción de la Convivencia Pacífica, de la vigencia 2009.	Min Salud (Protección Social)	Todos	/ Violencia	Expiró vigencia	
Resolución	5425	30	12	2009	Por la cual se efectúa una asignación de recursos provenientes del Impuesto social a municiones y explosivos del Fondo de Solidaridad y Garantía - Fosyga, Subcuenta de Promoción de la Salud, Proyecto Prevención y Promoción de la Salud - Subproyecto Prevención de la Violencia y Promoción de la Convivencia Pacífica, de la vigencia 2009.	Min Salud (Protección Social)	Todos	/ Violencia	Expiró vigencia	
Resolución	275	12	12	2011	Por la cual se modifica el artículo 3° de la Resolución número 5154 de 2009, modificado, en su parágrafo, por la Resolución número 5377 de 2009.	Min Salud (Protección Social)	Todos	/ Maternidad		
Resolución	4428	4	10	2011	Por la cual se modifica el parágrafo del artículo 3° de la Resolución 5154 de 2009.	Min Salud (Protección Social)	Todos	/ Maternidad	Derogada por Res. 275/2011	
Resolución	4725	18	10	2011	Por la cual se define la periodicidad, la forma y el contenido de la información que deben reportar las Entidades Promotoras de Salud y las demás Entidades Obligadas a Compensar a la Cuenta de Alto Costo, relacionado con la infección por el Virus de Inmunodeficiencia Humana (VIH) y el Síndrome de Inmunodeficiencia Adquirida (SIDA).	Min Salud (Protección Social)	Todos + Anexo Técnico	/ VIH	Anexo modificado por Res. 783/2012	

Tipo de Norma	# Núm	Día	Mes	Año	Epígrafe	Autoridad que expide	Artículos Pertinentes	Áreas Involucradas	Observaciones	Columna 1
Resolución	5237	4	11	2011	Por la cual se definen los criterios de distribución y se efectúa la asignación de los recursos provenientes del impuesto social a municiones y explosivos del Fondo de Solidaridad y Garantía - Fosyga, Subcuenta de Promoción de la Salud, Proyecto Prevención y Promoción de la Salud- Subproyecto Prevención de la Violencia y Promoción de la Convivencia Pacífica, de la vigencia 2011 y se dictan otras disposiciones.	Min Salud (Protección Social)	Todos	/ Violencia		
Resolución	459	9	3	2012	Por la cual se adopta el Protocolo y Modelo de Atención Integral en Salud para Víctimas de Violencia Sexual.	Min Salud (Protección Social)	Todos	/ Violencia / IVE / Adolescentes	Anexo técnico es parte integral. Vinculante	
Resolución	783	16	4	2012	Por la cual se efectúan unas modificaciones y se corrigen unos yerros al Anexo Técnico de la Resolución 4725 de 2011.	Min Salud (Protección Social)	Todos	/ VIH	Modifica el anexo de la Res. 4725/2011	
Resolución	888	3	5	2012	Por la cual se crea el Comité Institucional para la Salud y Protección Social de las Víctimas del Conflicto Armado y se reglamenta su funcionamiento.	Min Salud (Protección Social)	1 - 3 -	/ Violencia		
Resolución	3086	2	10	2012	Por la cual se regula el reconocimiento y pago de los servicios de asistencia médica, quirúrgica y hospitalaria de las víctimas del conflicto armado interno en el marco del enfoque diferencial de que trata la Ley 1448 de 2011 y los Decretos 4634, 4635 y 4800 de 2011, a través de la subcuenta de Eventos Catastróficos y Accidentes de Tránsito (ECAT) del Fosyga.	Min Salud (Protección Social)	1 - 2 -	/ Violencia		
Resolución	4505	31	12	2012	Por la cual se establece el reporte relacionado con el registro de las actividades de Protección Específica, Detección Temprana y la aplicación de las Guías de Atención Integral para las enfermedades de interés en salud pública de obligatorio cumplimiento.	Min Salud (Protección Social)	Anexo	/ VIH / ITS / Maternidad / Violencia / Cáncer / Uterino / Planificación		
Resolución	1383	3	5	2013	Por la cual se adopta el Plan Decenal para el Control del Cáncer en Colombia, 2012-2021.	Min Salud (Protección Social)	Todos	/ Cáncer / Uterino		
Resolución	1441	11	5	2013	Por la cual se definen los procedimientos y condiciones que deben cumplir los Prestadores de Servicios de Salud para habilitar los servicios y se dictan otras disposiciones.	Min Salud (Protección Social)	2 - 3 - Manual de Habilitación	/ Violencia	En el manual: En los requisitos de atención en urgencias establecen estándares para atención a Violencia Sexual	
Resolución	1442	11	5	2013	Por la cual se adoptan las Guías de Práctica Clínica (GPC) para el manejo de la Leucemias y Linfomas en niños, niñas y adolescentes, Cáncer de Mama, Cáncer de Colon y Recto, Cáncer de Próstata y se dictan otras disposiciones.	Min Salud (Protección Social)	Todos	/ General / Cáncer		
Resolución	1841	4	6	2013	Por la cual se adopta el Plan Decenal de Salud Pública 2012-2021.	Min Salud (Protección Social)	Todos (Punto 7.5 Documento Anexo)	/ Uterino / VIH / ITS / Planificación / IVE / General / Violencia / Adolescentes / Maternidad / Cáncer		
Resolución	1805	5	6	2013	Por la cual se asignan recursos para la financiación de las medidas de atención a las mujeres víctimas de violencia, de que tratan los literales a) y b) del artículo 19 de la Ley 1257 de 2008, para la vigencia fiscal 2013.	Min Salud (Protección Social)	Todos	/ Violencia		
Resolución	2338	3	7	2013	Por la cual se establecen directrices para facilitar el acceso al diagnóstico de la Infección por VIH y otras Infecciones de Transmisión Sexual (ITS) y para el entrenamiento en pruebas rápidas de VIH, ITS y otras ITS.	Min Salud (Protección Social)	1 - 2 - 3 - 4 - 5	/ VIH		

**Fuente:** Ministerio de Salud y Protección Social. Compilación analítica de las normas de salud sexual y reproductiva en Colombia. “Inventario de normas”.

2014. Págs. 4 - 37

## B. INDICADORES DE PROCESO

### 4. Presentación de informes y acciones específicas frente a los órganos de seguimiento de los tratados en materia de DS y R

Dada la amplitud que puede reportar este ítem, en atención a que implica el rastreo de información tanto del Sistema Universal, como del Sistema Interamericano de DDHH, a continuación sólo se hará referencia, a los dos últimos reportes hechos por Colombia ante el Sistema Universal de DDHH, mediante el mecanismo de Examen Periódico Universal (EPU) y a los informes dados por el Estado en el marco de las Audiencias o Sesiones de la Comisión Interamericana de DDHH en los últimos once años, en asuntos relacionados con SSR - DS y DR.

- a. Sistema Universal de DDHH (ONU):** En los últimos seis años, el Estado Colombiano ha presentado dos reportes sobre la situación de DDHH en el país ante el Consejo de Derechos Humanos de Naciones Unidas (2008 y 2013). Esta es una estrategia conocida como el Examen Periódico Universal (EPU), con la que se examina la situación de derechos humanos de los 193 Estados que pertenecen a la Organización de Naciones Unidas, frente al cumplimiento de sus obligaciones y compromisos en materia de derechos humanos, teniendo en cuenta la Carta de Naciones Unidas, la Declaración Universal de Derechos Humanos, los Tratados y Convenciones de los que el Estado haga parte<sup>23</sup>.
- **EPU 2008:** Para el Primer Ciclo del Examen Periódico Universal, “Colombia presentó el Informe Nacional en septiembre de 2008, y la sesión del Grupo de Trabajo para el diálogo interactivo fue el 10 de diciembre de 2008, en Ginebra Suiza, sede del Consejo de Derechos Humanos.

En Este primer informe dentro del ítem C) relativo a “Discriminación y poblaciones particularmente vulnerables”, se incluyó la población LGBTI, mujeres, niños y niñas, entre otros. En la referencia al estado de los derechos de estos-as, se mencionaron algunos aspectos específicos relacionados con SSR y DSR como: atención a violencias basadas en el género (VBG), acceso igualitario a derechos como la salud, garantías en la prestación del servicio de salud, etc.

Así mismo, en el acápite D) que se ocupó de los “Derechos Económicos, Sociales y Culturales”, se señaló como un objetivo la priorización de acciones que permitieran la consolidación de herramientas de medición del goce efectivo de esta categoría de derechos. Finalmente, se reportó el estado del Derecho a la salud y así se hizo mención a la dimensión relativa a la salud sexual y reproductiva:

*“111. En materia de salud sexual y reproductiva, el Gobierno diseñó una política pública para el periodo de 2002 a 2006 que logró: el descenso en la Tasa total de Fecundidad de 2,6 a 2,4 hijos por mujer, un incremento en el uso actual de métodos anticonceptivos en las mujeres en edad fértil de 76% a 78%; la atención prenatal pasó de 91% a 94% y el parto institucional de*

<sup>23</sup> Programa Presidencial de DDHH y DIH. Presidencia de la Republica de Colombia. ABC sobre el EPU. En: <http://www.derechoshumanos.gov.co/EPU/Paginas/AbcEpu.aspx>

86,4% a 92%. La cobertura de detección del cáncer de cuello uterino por citología alcanzó el 84%. (...) 113. Para afrontar la difusión del VIH, se incluyeron nuevos procedimientos diagnósticos y medicamentos antirretrovirales en el Plan Obligatorio de Salud, y se revisaron y ajustaron las normas técnicas y las guías de atención del mismo”.<sup>24</sup>

Dentro de los desafíos en materia de salud, el informe señaló tres aspectos vinculados a la salud sexual y reproductiva: **i)** Reducir la mortalidad materna e infantil de acuerdo a los ODM; **ii)** Aplicar el Plan Nacional de salud pública y el programa de salud sexual y reproductiva y **iii)** Combatir el VIH/SIDA, el paludismo y otras enfermedades graves.

- **EPU 2013:** Para el Segundo Ciclo del Examen Periódico Universal, Colombia presentó el Informe Nacional el 21 de enero de 2013 ante el Consejo de Derechos Humanos, y sustentó el examen en el 16º Periodo de Sesiones del Grupo de Trabajo el 23 de Abril de 2013.

En este reporte, en el acápite **iii)** relativo a “Derechos Económicos, Sociales, Culturales y Ambientales”, además de hacer mención de temas generales relacionados con el derecho a la salud, se hizo referencia al tema de salud sexual y reproductiva en los siguientes términos:

*“43. Comprometido con la reducción de morbilidad materna, mortalidad infantil y el sano desarrollo de los niños, el Estado creó la Comisión Intersectorial para la promoción y garantía de los derechos sexuales y reproductivos. Asimismo, a partir de enero de 2012, se incluyó la Vigilancia Obligatoria de la Morbilidad Materna Extrema en el SIVIGILA del Instituto Nacional de Salud y se elaboró el Modelo de Vigilancia de Morbilidad Neonatal Extrema. Se diseñó el Plan Decenal de Salud Pública 2012-2021, y se implementó el modelo de gestión programática en VIH. Actualmente se trabaja en la aplicación del esquema de los “Mil primeros días”.”<sup>25</sup>*

En el texto también se mencionaron avances en temas relacionados con DS y DR como lo son la de trata de personas, violencia sexual; y se hace referencia a poblaciones especialmente sensibles en la materia como mujeres, población LGBTI, niños y niñas.

- b. Sistema Interamericano de DDHH (OEA):** a continuación se relacionan algunas de las audiencias cumplidas ante la CIDH en las que se han abordado DS – DR o temas afines a estos desde el año 2002 a la fecha. En ellas, el Estado Colombiano ha debido rendir informe sobre la temática por la cual fue requerido. Los filtros para realizar este rastreo se hicieron en los temas de: **i)** Derechos de la Mujer; **ii)** Derechos de la población LGBTI y **iii)** DESC, encontrando cuatro registros para el primero, dos para el segundo y ninguno en el tercero:

**Tabla No. 7** Audiencias e Informes presentados por Colombia ante CIDHH (Derechos de la Mujer - SSR – DS/DR)

<sup>24</sup> Presidencia de la Republica de Colombia. Examen Periódico Universal. Informe de Colombia. 2008. En: [http://www.derechoshumanos.gov.co/epu/Documents/2010/exa\\_period\\_univ\\_col.pdf](http://www.derechoshumanos.gov.co/epu/Documents/2010/exa_period_univ_col.pdf). Pág. 20

<sup>25</sup> Presidencia de la Republica. Examen Periódico Universal. Segundo Ciclo de Revisión del EPU. 2013. En: <http://www.derechoshumanos.gov.co/epu/Documents/130219-1-informe-epu.pdf>. Pág. 10



<p>Sesión: 116 Período de Sesiones; Fecha: Thursday, October 17, 2002</p> <p>✎ <b>Caso 12.376 - Alba Lucía Rodríguez Cardona, Colombia</b></p> <p><b>Participantes:</b> Centro por la Justicia y el Derecho Internacional (CEJIL), Estado de Colombia</p> <p><b>Países:</b> Colombia</p> <p><b>Temas:</b> Derechos de las Mujeres, Derechos de la Niñez</p>
<p>Sesión: 138 Período de Sesiones; Fecha: Monday, March 22, 2010</p> <p>✎ <b>Situación de los derechos sexuales y reproductivos de las mujeres en Colombia</b></p> <p><b>Participantes:</b> Estado de Colombia, Mesa por la Vida y la Salud de las Mujeres</p> <p><b>Países:</b> Colombia</p> <p><b>Temas:</b> Derechos de las Mujeres</p>
<p>Sesión: 146 Período de Sesiones; Fecha: Friday, November 02, 2012</p> <p>✎ <b>Situación de las y los defensores de derechos reproductivos de las mujeres y población LGBTI en Colombia (AUDIENCIA CANCELADA)</b></p> <p><b>Participantes:</b> Estado de Colombia, Casa de la Mujer en Bogotá, Comité de América Latina y el Caribe para la Defensa de los Derechos de la Mujer (CLADEM), Católicas por el Derecho a Decidir (CDC), Colombia Diversa, Mesa por la Vida y la Salud de las Mujeres, Women's Link Worldwide, Mesa de Seguimiento de la Clínica de las Mujeres - Red Nacional de Mujeres, Defensor de los derechos de la población LGBTI, Asociación Líderes en Acción, Trans-Ser, Red de Mujeres Líderes de Santafé, Corporación de Investigación y Acción Social y Económica (CIASE), Red Somos, Grupo de Apoyo y Estudio de la Diversidad de la Sexualidad de la Universidad Nacional, Centro de promoción y cultura – FASOL, Centro Popular Para América Latina de Comunicación (CEPALC), Alianza colombiana por los derechos sexuales y reproductivos – La Colectiva, Marcha Mundial de Mujeres, Colombia, Mesa Mujeres y Economía</p> <p><b>Países:</b> Colombia</p> <p><b>Temas:</b> Derechos de las Mujeres, Defensores y defensoras de derechos humanos, Derechos de las Personas LGBTI</p>
<p>Sesión: 150 Período Ordinario de Sesiones; Fecha: Monday, March 24, 2014</p> <p>✎ <b>Violaciones a los derechos sexuales y reproductivos de las personas con discapacidad en Colombia</b></p> <p><b>Participantes:</b> Estado de Colombia, Universidad de Los Andes, Programa de Acción por la Igualdad y la Inclusión Social (PAIIS), Asociación de Familias de Personas con Síndrome de Down (ASDOWN COLOMBIA)</p> <p><b>Países:</b> Colombia</p> <p><b>Temas:</b> Derechos de las Mujeres, Derechos de las Personas con Discapacidad</p>

**Fuente:** Organización de los Estados Americanos. Sesiones o por tema. Derechos de la Mujer. Audiencia o evento.<sup>26</sup>

**Tabla No. 8** Audiencias e Informes presentados por Colombia ante CIDHH (Derechos de las personas LGBTI - SSR – DS/DR)

<p>Sesión: 137 Período de Sesiones; Fecha: Thursday, November 05, 2009</p> <p>✎ <b>Situación de las personas lesbianas, gays, bisexuales y transgénero en Colombia</b></p> <p><b>Participantes:</b> Estado de Colombia, Comisión Colombiana de Juristas (CCJ), Grupo Interdisciplinario por los Derechos Humanos (GIDH), Comisión Intereclesial de Justicia y Paz (CIJP), Asociación para la Promoción Social Alternativa (MINGA), Corporación Colectivo de Abogados José Alvear Restrepo (CCAJAR), Fundación Comité de Solidaridad con los Presos Políticos (FCSP), Corporación Sisma Mujer, Corporación REINICIAR, Corporación Jurídica Libertad (CJL), Colombia Diversa</p> <p><b>Países:</b> Colombia</p> <p><b>Temas:</b> Derechos de las Personas LGBTI</p>
---

<sup>26</sup> Organización de los Estados Americanos. Sesiones o por tema. Derechos de la Mujer. Audiencia o evento. En: <http://www.oas.org/es/cidh/audiencias/TopicsList.aspx?Lang=es&Topic=15>. Los informes completos del Estado, pueden consultarse en este link.

**Situación de las y los defensores de derechos reproductivos de las mujeres y población LGBTI en Colombia (AUDIENCIA CANCELADA)**

**Participantes:** Estado de Colombia, Casa de la Mujer en Bogotá, Comité de América Latina y el Caribe para la Defensa de los Derechos de la Mujer (CLADEM), Católicas por el Derecho a Decidir (CDC), Colombia Diversa, Mesa por la Vida y la Salud de las Mujeres, Women's Link Worldwide, Mesa de Seguimiento de la Clínica de las Mujeres - Red Nacional de Mujeres, Defensor de los derechos de la población LGBTI, Asociación Líderes en Acción, Trans-Ser, Red de Mujeres Líderes de Santafé, Corporación de Investigación y Acción Social y Económica (CIASE), Red Somos, Grupo de Apoyo y Estudio de la Diversidad de la Sexualidad de la Universidad Nacional, Centro de promoción y cultura - FASOL, Centro Popular Para América Latina de Comunicación (CEPALC), Alianza colombiana por los derechos sexuales y reproductivos - La Colectiva, Marcha Mundial de Mujeres, Colombia, Mesa Mujeres y Economía

**Países:** Colombia

**Temas:** Derechos de las Mujeres, Defensores y defensoras de derechos humanos, Derechos de las Personas LGBTI

**Fuente:** Organización de los Estados Americanos. Sesiones o por tema. Derechos de las personas LGBTI. Audiencia o evento.<sup>27</sup>

## 5. Contra informes presentados por la sociedad civil a los órganos de supervisión de los tratados.

En este apartado se presentara información global de tres informes sobre Colombia, presentados por diversas instancias de la sociedad civil ante los órganos de supervisión de los tratados. En él sólo se hará mención al Sistema Universal del DDHH (ONU)

- a. Informe de la situación de Derechos Humanos en Colombia 2008-2013. Informe Sombra EPU Colombia 2013. Plataformas y organizaciones internacionales:** En este informe se abordaron algunos asuntos relacionados con la SSR y DS-DS y a continuación se indican los reportes cumplidos en los temas de: **i) violencia contra la mujer; ii) Objeción de conciencia**<sup>28</sup> y **iii) DESC**.

**i) Violencia contra la mujer:**

*"21. Todos los actores armados del conflicto armado interno en Colombia siguen usando la violencia sexual como estrategia de guerra y de terror. Como lo ha destacado la Corte Constitucional existe un vínculo directo entre el desplazamiento y la violencia sexual; las mujeres desplazadas sufren de un impacto desproporcionado del conflicto armado. La impunidad sigue siendo casi total. De los 183 casos concretos de violencia sexual perpetrada contra mujeres y niñas para los cuales la Corte Constitucional ordenó a la Fiscalía General que prosiguiera las investigaciones (auto 092, abril de 2008) "hasta la fecha solo se han llevado a juicio cuatro de esos casos (...) 23. Como lo destaca la Relatora especial sobre la violencia contra la mujer, las mujeres defensoras, y en particular las lideresas de comunidades y aquellas que luchan por los derechos a la tierra, los pueblos indígenas y minorías étnicas o religiosas, sindicalistas y LGBTI son particularmente vulnerables. En el primer semestre de 2012, 18 mujeres defensoras fueron víctimas de agresiones (incluyendo una asesinada y dos víctimas de agresión sexual)"*<sup>29</sup>

**ii) Objeción de conciencia:**

<sup>27</sup> Organización de los Estados Americanos. Sesiones o por tema. Derechos de las personas LGBTI. Audiencia o evento. En: <http://www.oas.org/es/cidh/audiencias/TopicsList.aspx?Lang=es&Topic=32>. Los informes completos del Estado, pueden consultarse en este link.

<sup>28</sup> **NOTA:** Aunque cuando se hace referencia a la Objeción de conciencia en el informe no se menciona su empleo en el derecho a la salud, si es importante la descripción general que del estado del derecho se hace en el país

<sup>29</sup> Plataformas y organizaciones internacionales. Informe de la situación de Derechos Humanos en Colombia 2008-2013. (Informe Sombra EPU Colombia. 2013. En: <http://www.oidhaco.org/uploaded/content/article/1196344256.pdf>. Pág. 6.



*“47. La objeción de conciencia aún no ha sido reconocida como un derecho en la legislación colombiana. Y si bien la fue reconocida como derecho por la Corte Constitucional en 2009, las Fuerzas Militares y las instancias jurídicas inferiores siguen sin respetarla. Como respuesta a esta situación, la Corte Constitucional afirmó que el derecho a la objeción de conciencia deber ser respetado aun sin haber sido regulado por el Congreso de la República y ordenó al Ministerio de Defensa hacer una campaña masiva de información sobre este derecho. Sin embargo, según la información que se tiene, a julio de 2012 el Ministerio de Defensa aún no había cumplido con esta solicitud. 48. Por otra parte, en Colombia el Ejército Nacional continúa desarrollando prácticas ilegales de reclutamiento, conocidas como “batidas”. Ello a pesar de que hayan sido categorizadas como detenciones arbitrarias por el GT de Naciones Unidas sobre la Detención Arbitrarias y por la Corte Constitucional”<sup>30</sup>.*

**iii) Derechos económicos, sociales y culturales:**

*“49. La situación de los derechos económicos, sociales y culturales en Colombia sigue siendo precaria en todas sus dimensiones. Desde la revisión de la situación por el Comité DESC de Naciones Unidas en 2010 y sus respectivas recomendaciones, no se ha hecho un seguimiento sistemático y no se han definido políticas públicas adecuadas para superar la pobreza, la desigualdad y la crisis en sectores claves como derecho a la alimentación, seguridad social, derechos laborales y salud. (...).*

*52. El actual sistema de Seguridad Social está basado en un sistema de aseguración basado en una lógica de mercado que no permite garantizar el derecho a la seguridad social al conjunto de la población colombiana. Recursos públicos han sido entregados a actores privados, los cuales ‘se han convertido en intermediarios con funciones de administración, afiliación y provisión de servicios de seguridad social’. Esto, añadido a la falta de control de parte del Estado, ha generado ‘crecientes problemáticas de calidad’, altos niveles de corrupción, y obstáculos en el acceso a los derechos, que afecta en particular a las personas de bajos recursos económicos. (...)*

*53. En materia del derecho a la salud se registran, entre otros, el aumento de la morbilidad y mortalidad por enfermedades transmisibles; bajas coberturas de vacunación; baja calidad y restricción de medicamentos; aumento de barreras y costos para los ciudadanos en el acceso a los servicios de salud y a la información. El aumento de costos y la corrupción relacionados con la intermediación por empresas privadas han llevado a la grave crisis que vive actualmente el sistema de salud colombiano y que ha provocado su colapso, causando el quiebre, cierre y privatización de hospitales (...). Las respuestas propuestas por el gobierno actual (asignación de recursos adicionales a las EPS— en buena parte responsables de la crisis) y las reformas no permiten responder a esta situación. Llama también la atención que en el Plan Nacional de Desarrollo no se plantee una revisión del sistema de seguridad social en su conjunto”<sup>31</sup>.*

**b. Informe sombra Colombia al Comité de la CEDAW. Alianza de redes y organizaciones de mujeres y mixtas de la sociedad civil. 2013.** En el informe se encuentra una mirada crítica a la recopilación de acciones que adelantó el Gobierno entre el 2006 y el 2010, así como los logros en la protección de los derechos de las mujeres en este periodo.

El texto recogió información sobre “LOS DERECHOS DE LAS MUJERES” (Capítulo II). En el numeral uno de este, abordó el “Derecho a vivir una vida libre de violencias”. Dentro de los ítems

<sup>30</sup> Ibid. Plataformas y organizaciones internacionales. Pág. 10

<sup>31</sup> Ibid. Plataformas y organizaciones internacionales. Pág. 11.

relacionados con los DS – DR se incluyeron los temas de violencia sexual contra las mujeres y violencia por prejuicio en contra de las mujeres LBT. El numeral cuatro de este mismo capítulo se ocupó de los DESC y describió el derecho a la salud, haciendo énfasis en dos temas: **i) Derechos sexuales y reproductivos/acceso a la interrupción voluntaria del embarazo IVE** y **ii) Situación de las mujeres y VIH/SIDA en Colombia.**

**i) Derechos sexuales y reproductivos/acceso a la interrupción voluntaria del embarazo:** De manera general esto se dijo sobre la garantía de estos derechos:

*“Pese a la existencia de un marco jurídico-normativo favorable a la salud y los derechos sexuales y reproductivos (DSR), aún persiste un significativa brecha entre lo formal y lo fáctico, expresada en la falta de una política pública consistente, coherente e integral en educación sexual y reproductiva que contribuya a la prevención de embarazos adolescentes, enfermedades de transmisión sexual, embarazos no deseados, abortos inseguros y prostitución forzada, entre otros.*

*En este sentido, en Colombia aún existe una profunda dispersión frente a los compromisos del Estado en materia de DSR, donde las políticas gubernamentales no son coherentes, ni cohesionadas con respecto a las responsabilidades de cada una de las instituciones encargadas de proteger estos derechos. La influencia de actores y visiones religiosas impiden avanzar en políticas integrales en salud y derechos sexuales y reproductivos, acordes con los compromisos asumidos por Colombia en pactos, conferencias, convenciones internacionales; además en normas, leyes y jurisprudencia nacional aprobadas en esta materia”.*<sup>32</sup>

Finalmente, se describieron las barreras para acceder al derecho a la IVE y la posición contraria al ordenamiento jurídico que en el tema ha tenido la Procuraduría General de la Nación.

**ii) Situación de las mujeres y VIH/SIDA en Colombia:** el informe señaló preocupaciones por el aumento de mujeres que están siendo afectadas por el VIH, así como la posible relación entre la VBG con ello. También advirtió del estigma y discriminación que están deben soportar y de las deficiencias en los procesos de atención en salud.

Este mismo numeral cuatro relativo a los DESC, en el ítem del derecho a la educación, se hizo mención a la importancia de garantizar la estrategia de educación sexual en el país, así:

*“Educación sexual: El Programa de Educación para la Sexualidad y Construcción de Ciudadanía -PESCC- es una iniciativa del Ministerio de Educación Nacional y el Fondo de Población de las Naciones Unidas (UNFPA). Busca “contribuir al fortalecimiento del sector educativo en educación para la sexualidad, con un enfoque de construcción de ciudadanía y ejercicio de los derechos humanos, sexuales y reproductivos”. El Programa formado a niños, niñas, adolescentes y jóvenes, así como también a docentes, padres y madres. Sin embargo, a pesar de los esfuerzos, la voluntad y el compromiso ético y político de algunos funcionarios y funcionarias, persisten imaginarios culturales, roles de género y convicciones religiosas, entre*

---

<sup>32</sup> Alianza de redes y organizaciones de mujeres y mixtas de la sociedad civil. Informe sombra Colombia al comité de la CEDAW. 2013. En: <https://luteranayopal.files.wordpress.com/2013/12/informe-sombra-cedaw-2013-final-colombia.pdf>. Pág. 23

*otros, que dificultan y obstaculizan la adecuada y plena implementación de planes, programas y leyes existentes en materia de sexualidad y reproducción al interior del sistema educativo”<sup>33</sup>.*

En el capítulo III, “MUJERES EN CONDICIONES DE ESPECIAL VULNERABILIDAD” se abordaron los derechos de mujeres afro colombianas; indígenas; LBT; Niñas, adolescentes y jóvenes; mujeres rurales en zonas de minería; mujeres en situación de discapacidad y mujeres privadas de la libertad por delitos relacionados con drogas.

Finalmente, en el apartado relativo a las RECOMENDACIONES, frente al derecho a la salud se hicieron dos en el tema de DS – DR:

- “ - Abstenerse de sustentar y reproducir preconceptos, prejuicios, estereotipos de género, así como ideologías o creencias particulares, como argumentos para impedir la garantía de los derechos sexuales y reproductivos de las mujeres, particularmente el servicio de interrupción voluntaria del embarazo (IVE) en las tres causales despenalizadas por la Corte as públicos/as, especialmente en salud y justicia, responsables de prestar ese servicio, actúen de acuerdo con sus obligaciones legales en un Estado Social y Democrático de Derecho, pluriétnico, multicultural y laico como principal garante de los derechos de las mujeres. Implementar acciones para identificar y superar los obstáculos que las mujeres afrontan para acceder a la atención en salud, particularmente al servicio de IVE.*
- Diseñar y ejecutar políticas públicas en derechos sexuales y reproductivos de las mujeres que vayan más allá de la prevención del embarazo y las enfermedades de transmisión sexual, con base en los principios de un Estado laico, garante de la autonomía de la voluntad, la libertad sexual y el libre desarrollo de la personalidad. Incluir medidas de atención diferencial para mujeres indígenas y afrodescendientes, prestando especial atención a la situación de mortalidad materna y de salud sexual y reproductiva de estas poblaciones, así como para las mujeres trans”<sup>34</sup>*

**c. Informe alternativo al Quinto informe del Estado Colombiano ante el Comité de Derechos Económicos, Sociales y Culturales (E./C.12/COL/5). Plataforma Colombiana de Derechos Humanos, Democracia y Desarrollo. 2009:** Este informe cubrió el periodo 2001-2006, *“pero hace menciones puntuales para efectos de seguimiento y de medición de la progresividad, a decisiones, normatividad y prácticas vigentes a julio de 2009. Principalmente se basa en datos oficiales, pero también acude a referencias del Sistema de Naciones Unidas, y a datos de las organizaciones de derechos humanos y académicas, que hacen seguimiento a la situación de los DESC en Colombia, lo que incluye citas de prensa, revistas especializadas, de indicadores y de casos de violaciones de DESC”<sup>35</sup>.*

En él se abordan diversos temas relacionados con los DESC. De forma especial en el numeral **I)** se hizo el “Análisis de algunos derechos garantizados en el PIDESC” y se desarrolló el derecho a la salud, así como su nivel de garantía en el Estado Colombiano. En el numeral **II)** se cumplió un

<sup>33</sup> Ibíd. Alianza de redes y organizaciones de mujeres y mixtas de la sociedad civil. 2013. Págs. 26 -27

<sup>34</sup> Ob. cit. Alianza de redes y organizaciones de mujeres y mixtas de la sociedad civil. 2013. Págs. 31-32.

<sup>35</sup> Plataforma Colombiana de Derechos Humanos, Democracia y Desarrollo. Informe alternativo al Quinto informe del Estado Colombiano ante el Comité de Derechos Económicos, Sociales y Culturales (E./C.12/COL/5). 2009. [En http://colombiadiversa.org/colombiadiversa/images/stories/que/DIVULGACION/INFORME\\_COMITE\\_DESC\\_1.pdf](http://colombiadiversa.org/colombiadiversa/images/stories/que/DIVULGACION/INFORME_COMITE_DESC_1.pdf). Pág. 20

“Análisis en situaciones poblacionales” del tema general de los DESC, en el que se incluyen entre otras, las mujeres, NNA y población LGBTI. Finaliza con Conclusiones y Recomendaciones.

El acápite relativo a “Mujeres en Colombia” (capítulo IX), fue el único en el que se habló de forma directa de los DS - DR (artículo 12 del PIDESC) en el marco de la Situación de los DESC. Sin embargo, la información presentada fue sólo de corte cuantitativo sobre embarazo adolescente, mortalidad por cáncer de seno y de útero. En los otros apartados del informe se reporta la situación relativa a la prestación del servicio de salud, abordando tangencialmente temáticas como violencias, VIH.

### **5.1 Señales de progreso.**

Dentro de las acciones que han sido reportadas como “señales de progreso” en los informes frente a los órganos de seguimiento de los tratados del Sistema Interamericano de DDHH, en materia de DS y DR, el Estado Colombiano ha dado cuenta del cumplimiento de

*“las medidas de reparación ordenadas por la Corte Interamericana, o concertadas en el marco de los acuerdos de solución amistosa alcanzados ante la Comisión Interamericana, en los casos en los que se ha declarado la responsabilidad internacional del Estado por la violación de Derechos Humanos. [Es así, como] (...) de conformidad con el mandato dado por la Comisión Intersectorial de Derechos Humanos y DIH en enero de 2013, se creó el Grupo de Trabajo de Seguimiento al cumplimiento de sentencias de la Corte Interamericana de Derechos Humanos y otras órdenes y recomendaciones proferidas por órganos internacionales de derechos humanos en casos individuales, el cual es liderado por el Programa Presidencial de Derechos Humanos y DIH. (...)”<sup>36</sup>.*

En ese sentido, el Gobierno Nacional en el informe “El goce efectivo de los Derechos Humanos y del DIH: un camino hacia la prosperidad y la paz en Colombia”, elaborado por el Programa Presidencial de Derechos Humanos y DIH, destacó los siguientes logros relacionados especialmente con dos casos relacionados con violación de DS y DR.

Uno de ellos es de especial relevancia, dado que en el marco de las acciones de reparación realizadas tuvo lugar el primer acto del Estado Colombiano en el cual reconoció expresamente su responsabilidad en el ámbito de los derechos sexuales y reproductivos.

- a. “Acto Público de reconocimiento de responsabilidad del Estado en el Caso de Alba Lucía Rodríguez el 15 de noviembre de 2012.** Dando cumplimiento al Acuerdo de Solución Amistosa suscrito el 28 de marzo de 2011 entre el Estado y Alba Lucía Rodríguez ante la Comisión Interamericana de Derechos Humanos, el 15 de noviembre de 2012 en el municipio de Abejorral (Antioquia), se adelantó el Acto Público de reconocimiento de responsabilidad por los errores de

---

<sup>36</sup> Departamento Administrativo de la Presidencia de la República –DAPRE. Programa Presidencial de Derechos Humanos y DIH. “El goce efectivo de los Derechos Humanos y del DIH: un camino hacia la prosperidad y la paz en Colombia”. Documento de empalme. 2010 – 2014. En: <http://www.derechoshumanos.gov.co/Observatorio/Publicaciones/Documents/140814-Informe-Gestion-PPDDHH-2010-2014.pdf>. Págs. 54

hecho y de derecho de la administración de justicia en el proceso penal que se le adelanto por infanticidio, y que la llevaron a estar privada de la libertad por varios años. El Acto Público estuvo presidido por la señora Ministra de Justicia y del Derecho, y contó con la participación de la víctima, su representante, el Secretario de Gobierno de Antioquia, la Secretaria de Equidad de Género para las mujeres de la Gobernación de Antioquia, la Directora del Programa Presidencial de Derechos Humanos y DIH, entre otras autoridades. Por este caso, el Estado colombiano ante la Comisión Interamericana reconoció que vulneró en perjuicio de Alba Lucia los derechos a la integridad personal, protección a la honra y dignidad, igualdad ante la ley, garantías judiciales y protección judicial consagrados en la Convención Americana, y el artículo 7 de la Convención de Belém do Pará. Este acto fue el primero que realizó el Estado en donde realizó un reconocimiento expreso de responsabilidad en el ámbito de los derechos sexuales y reproductivos (...).

**b. (...) Pago de los semestres académicos de educación superior de la Señorita X (Medellín – Antioquia)** En atención al acuerdo de solución amistosa suscrito el 19 de julio de 2007 por el Estado colombiano y los representantes de la Señorita X ante la Comisión Interamericana, el Programa Presidencial de Derechos Humanos y DIH ha venido dando cumplimiento a la medida de reparación consistente en el pago de los semestres académicos de la carrera Universitaria que actualmente cursa la víctima. El acuerdo de solución amistosa se firma con ocasión del caso que llegó a la Comisión Interamericana por la responsabilidad internacional del Estado en atención a la falta de individualización, captura y procesamiento de los responsables en la agresión sexual que sufrió la Señorita X, hechos en los que según se ha señalado se encuentran miembros del Ejército Nacional<sup>37</sup>.

#### **5.1.1 Número de organizaciones de la sociedad civil que participan en la promoción y protección del derecho a la SS y R. Alcance y cobertura territorial y poblacional.**

En el país el tema de SS – R y DS –DR es abordado por diversas organizaciones de DDHH. Existen algunas dedicadas exclusivamente al activismo en la materia y otras que aunque trabajan de forma general variados asuntos de DDHH incluyen este ítem en sus reivindicaciones. Tal es el caso de los colectivos que realizan la defensa de los DDHH de mujeres, de población LGBTI y población con discapacidad. Los nombres de algunas de ellas se presentan a continuación:

##### **a. Principales Organizaciones que promueven los DDHH de las mujeres en Colombia:**

1. Alianza Iniciativa de Mujeres Colombianas por la Paz – IMP
2. Asociación Colectivo Mujeres al Derecho
3. Casa de la Mujer
4. Católicas por el Derecho a Decidir – Colombia (CDD)
5. Centro de Estudios de Derecho, Justicia y Sociedad - Dejusticia –
6. Centro de Investigación y Educación Popular / Programa por la Paz
7. Colombia Diversa
8. Comisión Colombiana de Juristas – CCJ

---

<sup>37</sup> Ibíd. Departamento Administrativo de la Presidencia de la República –DAPRE. Programa Presidencial de Derechos Humanos y DIH. 2014. Pág. 56

9. Comité de América Latina y del Caribe para la Defensa de los Derechos de la Mujer – CLADEM Colombia
10. Conferencia Nacional de Organizaciones Afrocolombianas – CNOA
11. Corporación Humanas Colombia – Centro Regional de Derechos Humanos y Justicia de Género
12. Corporación Sisma Mujer
13. Consejería Mujer Familia y Generación – Organización Nacional Indígena de Colombia – ONIC
14. Coordinación Mujer, Familia y Niñez – Organización de los Pueblos Indígenas de la Amazonía Colombiana – OPIAC
15. ENI Colombia
16. Iglesia Evangélica Luterana de Colombia – IELCO
17. Instituto Latinoamericano para una Sociedad y un Derecho Alternativo – ILSA
18. La Coalición 1325
19. La Mesa Por la Vida y la Salud de las Mujeres
20. Liga Internacional de Mujeres por la Paz y la Libertad – LIMPAL Colombia
21. Mesa de Trabajo Mujer y Conflicto Armado
22. Mesa por el Derecho de las Mujeres a una Vida Libre de Violencias: Ley 1257
23. Programa Acción por la Igualdad y la Inclusión Social (PAIS) - Universidad de los Andes
24. Red de Educación Popular entre Mujeres – REPEM / Colombia
25. Red Nacional de Mujeres
26. Sutsuin Jiyeyu Wayuu - Fuerza de Mujeres Wayuu
27. Tribunal de Mujeres y DESC

**b. Principales Organizaciones que promueven los DS – DR en Colombia:** como se señaló previamente, algunas de las que figuran en el listado inicial se relacionan a continuación, dado que también realizan acciones en el tema de DS – DR:

1. Alianza colombiana por los derechos sexuales y reproductivos
2. Asociación de familias de Personas Síndrome de Down (ASDOWN Colombia)
3. Asociación Líderes en Acción
4. Casa de la Mujer en Bogotá
5. Católicas por el Derecho a Decidir (CDC)
6. CEJIL Colombia
7. Centro de promoción y cultura – FASOL
8. Centro Popular Para América Latina de Comunicación (CEPALC)
9. Colombia Diversa
10. Comité de América Latina y el Caribe para la Defensa de los Derechos de la Mujer (CLADEM)
11. Corporación de Investigación y Acción Social y Económica (CIASE)
12. Corporación Sisma Mujer
13. Fundación Oriéntame
14. Fundación ESAR
15. Grupo de Apoyo y Estudio de la Diversidad de la Sexualidad de la Universidad Nacional
16. La Colectiva
17. Marcha Mundial de Mujeres Colombia,
18. Mesa Mujeres y Economía
19. Mesa por la Vida y la Salud de las Mujeres

- 20. Asociación Probienestar de la Familia Colombiana - Profamilia
- 21. Programa de Acción por la igualdad y la inclusión social (PAIIS)
- 22. Red Colombiana de Mujeres por los DS-DR
- 23. Red de Mujeres Líderes de Santafé
- 24. Red Nacional de Mujeres
- 25. Red Somos
- 26. Trans-Ser
- 27. Women's Link Worldwide

#### **5.1.2. Existencia de estudios de satisfacción de usuarios-as sobre la cantidad y calidad de los servicios de SS y R. Principales resultados.**

Ciertas dependencias del Estado como el Ministerio Público, han realizado informes sobre la garantía del derecho a la salud y otros sobre el tema de DS – DR. Algunos de ellos se listan a continuación:

##### **Defensoría del Pueblo:**

- a. Evaluación de los servicios de salud que brindan las empresas promotoras de salud - 2005. Diciembre 10, 2005
- b. Estudio sobre tutelas en Salud. Abril 10, 2014

Así mismo, los prestadores del servicio de salud, suelen presentar balances sobre el seguimiento a los sistemas de Peticiones, Quejas y Reclamos (PQR), que en ocasiones incluyen los temas de SSR. Sin embargo, estos textos de manera general son de uso interno, siendo pocos los estudios públicos que al respecto existen.

**Procuraduría General de la Nación:** esta dependencia ha producido dos informes de seguimiento a la implementación de la Sentencia C- 355 de 2006. En ellos se caracteriza la prestación de este servicio en el país de cara a las usuarias que lo demandan:

- a. I Informe de vigilancia superior a la implementación de la Sentencia C-355 de 2006. Noviembre de 2010
- b. II Informe de vigilancia superior a la implementación de la Sentencia C-355 de 2006. Diciembre de 2012.

## **C. INDICADORES DE RESULTADO**

### **6. Cantidad de partos atendidos por profesionales**

No se dio respuesta a este interrogante

## 7. Acciones específicas realizadas en cumplimiento de recomendaciones o decisiones de los organismos internacionales de Derechos Humanos en materia de SS y R.

Estas son algunas de las acciones reportadas por el Estado Colombiano, en cumplimiento de las recomendaciones o decisiones de los organismos internacionales de Derechos Humanos en materia de SS y R.

- a. **Sistema Universal de DDHH:** En el EPU 2013 el Estado Colombiano indicó una serie de acciones con las que dio cumplimiento a las recomendaciones que de manera previa y general le fueran hechas. Dentro de estas se incluyen aquellas relativas a la salud y a los ítems relacionados con SS y R. A respecto, esto fue lo que dijo en el citado texto:

*“128. Colombia estableció un mecanismo de seguimiento, que comporta una matriz en la que los compromisos voluntarios y las recomendaciones aceptadas asumidos por Colombia están divididos en siete capítulos, y 17 temas. A la fecha, se han elaborado 7 informes de seguimiento. El séptimo se anexa al presente documento con el fin de dar a conocer el mecanismo, así como los últimos avances en el cumplimiento e implementación de cada una de las recomendaciones y/o compromisos voluntarios.*

*(...) 129. Las políticas del Estado y su convicción en el respeto y garantía de los DDHH han permitido que 49 recomendaciones y/o compromisos voluntarios estén cumplidas a cabalidad. Los 84 compromisos restantes, se encuentran en proceso de cumplimiento.*

*(...) 130. Las temáticas frente a las cuales existe mayor grado de cumplimiento están relacionadas con la interlocución, consulta y diálogo transparente y constructivo con organismos internacionales; poblaciones vulnerables y organizaciones de la sociedad civil; política de reparación a víctimas; avances en investigación de violaciones a derechos humanos; atención a estándares en materia de DDHH; desaparición forzada; MAP-MUSE; fortalecimiento del enfoque diferencia; legitimización a defensores(as) de DDHH; política penitenciaria; protección; lineamientos dirigidos a la Fuerza Pública; y **aspectos relacionados con salud y educación**. Por su parte, las temáticas en las que se ha encontrado mayores retos son: lucha contra la impunidad, consolidación de la paz, desplazamiento forzado y reparación a víctimas del conflicto y reclutamiento forzado”<sup>38</sup>.*

En el numeral V relacionado con “Derechos Económicos, Sociales y Culturales”, de los siete compromisos adquiridos en el tema, tres están directamente relacionados con la SS- R y los DS – DR (como se verá en los ítems resaltados en el cuadro No. 9)<sup>39</sup>:

<sup>38</sup> Ibíd. Presidencia de la Republica. EPU 2013. Págs. 23 - 24

<sup>39</sup> Presidencia de la Republica de Colombia. Séptimo Informe de seguimiento de recomendaciones y compromisos voluntarios Examen Periódico Universal Primer ciclo. Noviembre de 2012. En: <http://www.derechoshumanos.gov.co/epu/Documents/septimo-informe-seguimiento-EPU.pdf> Pág. 108 - 112



**Tabla No. 9** Reporte cumplimiento compromisos EPU 2013 derecho a la salud

SALUD			
Nro.	CONTENIDO DE LOS COMPROMISOS VOLUNTARIOS / RECOMENDACIONES	COMPROMISO VOLUNTARIO / PAÍS QUE RECOMIENDA	SÉPTIMO INFORME DE SEGUIMIENTO
60	Lograr la cobertura universal en el 2010.	Compromiso voluntario	<p>• <b>Compromiso en cumplimiento.</b></p> <p>La cobertura en salud 2010 corresponde al 88,05%. Para el año 2011 al 90,87%. Para el Régimen Subsidiado con corte 31 de diciembre de 2010 correspondió al 91,26%.</p>
61	Llegar a 90 puntos de telemedicina para los sitios remotos.	Compromiso voluntario	<p>• <b>Compromiso voluntario cumplido</b></p> <p>En el marco del Plan Nacional de TIC, el Ministerio de Salud y Protección Social en los años 2009 - 2011, logró que en 141 IPS públicas ubicadas en 20 departamentos de 139 municipios apartados del país, en donde la población tiene grandes dificultades de acceso a los servicios de salud se prestaran servicios bajo la modalidad de telemedicina (Tele Básica y Tele Cuidado Intermedio), además de suministrar los equipos necesarios para la prestación de servicios de salud bajo la modalidad de Telemedicina y adelantar los procesos de capacitación y educación continua a los profesionales de salud, utilizando las TICs para que los prestadores contaran con el personal capacitado.</p>
62	Unificar el Plan Obligatorio de Salud para los niños de todos los estratos sociales como primer paso para cumplir con la sentencia T-760 del 2008 de la Corte Constitucional	Compromiso voluntario	<p>• <b>Compromiso voluntario cumplido</b></p> <p>El país en el 2009 igualó el Plan de beneficios para: i) los menores de 18 años de todo el país; y ii) la población de dos entidades territoriales (Cartagena y Barranquilla), representando el 54% del total de los afiliados actuales al régimen subsidiado que, junto con la población del Régimen Contributivo,</p>
	que ordena unificar los beneficios para niños y niñas, adultos mayores y ciudadanos en general.		sumaban cerca de 30 millones de personas con el mismo plan de beneficios. En el año 2011 se igualó el Plan de Beneficios para la población de 60 y más años y a partir del 1 de Julio de 2012 para el resto de la población, de tal forma que toda la población afiliada al Régimen subsidiado cuenta con el mismo plan de beneficios del Régimen Contributivo. A la fecha más de 42,5 millones de personas afiliadas de los regímenes Contributivo y Subsidiado tienen el mismo plan de beneficios.
1	63 Reducir la mortalidad materna e infantil de acuerdo a los ODM.	Compromiso voluntario	<p>• <b>Compromiso en cumplimiento.</b></p> <p>Para el año 2009 fue de 72.9 por 100.000 nacidos vivos (línea de base ODM 100 x 100.000). Para fortalecer el logro de este objetivo el Ministerio de Salud ha impulsado el Modelo de vigilancia a la morbilidad materna extrema, diseñó e implementó el modelo de seguridad clínica para la atención obstétrica de emergencia, los diagramas de flujo y se ha dotado con insumos críticos para el manejo de las principales emergencias obstétricas a los servicios de salud.</p> <p>En el marco del Conpes 091 de 2005, se realizó la Construcción e implementación de un Modelo de Vigilancia de la Morbilidad Materna Extrema, herramienta metodológica que ha asistido técnicamente a las Sociedades Científicas del país. De este modo, se hizo entrega de 664 Kits y 570 dopplers, para posibilitar la tenencia de insumos críticos para el manejo oportuno de las principales complicaciones obstétricas, anteriormente mencionadas. Esta entrega se realizó al 50 % de los municipios del país, de las 36 entidades territoriales, más la ciudad de Santiago de Cali. Se produjo la inserción del Modelo en el sistema rutinario de vigilancia en salud pública del país SIVIGILA con protocolo estandarizado.</p>
2	64 Aplicar el Plan Nacional de Salud Pública y el Programa de Salud Sexual y Reproductiva.	Compromiso voluntario	<p>• <b>Compromiso voluntario cumplido</b></p> <p>El Plan Nacional de Salud Pública terminó su periodo de vigencia en 2011 y continúa en ejecución hasta la entrada en vigencia del Plan Decenal 2012-2021 el cual contiene como Dimensión prioritaria la Salud Sexual y Reproductiva –SSR– (no es un programa), el plan contempla metas esperadas por cada actor, actividades e indicadores de seguimiento y resultado. Se manejan diferentes componentes: Embarazo adolescente el cual según la encuesta Nacional de Demografía y Salud del 2010 disminuyó al 19.5% en relación con la encuesta del año 2005 que arrojó un dato de 20.5%. Igualmente, se desarrollan acciones para la prevención y atención de las violencias sexuales y de género, donde se desarrolló un modelo de atención Integral a víctimas de violencia sexual y un protocolo de atención asumido por resolución 0459 de 2011. La política de SSR igualmente incluye los temas de prevención de las ITS-VIH /SIDA, salud materna y prevención del aborto inseguro.</p> <p>Para mejorar el acceso a servicios integrales de salud sexual y reproductiva para adolescentes, actualmente se ofertan diferentes métodos anticonceptivos modernos: Implante subdérmico de levonorgestrel, anticonceptivos hormonales orales de baja dosis e inyectable. Así mismo, en 2011 se trabajó en la identificación, conformación y mapeo de 62 organizaciones, 212 grupos y 75 redes juveniles a las cuales se les realizó procesos de formación y fortalecimiento en promoción de derechos sexuales y reproductivos y prevención del embarazo no planificado en adolescentes, con capacidades para la movilización social en Derechos Sexuales y Reproductivos, cuya acción de réplica llegó a un total de 10.722 personas en 9 departamentos.</p> <p>Adicionalmente, Actualmente, Colombia cuenta con cerca de 1000 servicios amigables para adolescentes y jóvenes en todo el territorio nacional, en su mayoría ubicados en la red pública de servicios de salud. Los horarios de atención de estos servicios se adecúan a los horarios en los que adolescentes y jóvenes pueden acudir al servicio. Las consultas y procedimientos realizados a adolescentes mayores de 14 años pueden ser solicitados sin el consentimiento de sus padres y madres.</p> <p>En el marco de la participación de Colombia como miembro de la Comisión Subregional Andina para la Prevención del Embarazo en la Adolescencia, se implementó el Plan Andino de Prevención de Embarazo en Adolescentes, y por el cual se ha trabajado en estrategias de fortalecimiento institucional y en la elaboración de una guía para la identificación de barreras de acceso a los servicios de salud sexual y reproductiva de la población adolescente</p>

65	Mejorar el estado nutricional de los niños y niñas.	Compromiso voluntario	<p><b>* Compromiso en permanente cumplimiento.</b></p> <p>En Colombia, al igual que en otros países de la región, se presenta la doble carga de la malnutrición, tanto prevalencias importantes de desnutrición como de obesidad. Ante esta situación el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar –ICBF– ha implementado las siguientes estrategias:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. El ICBF cuenta con el Sistema de Seguimiento Nutricional, entendido éste como la ejecución y análisis de mediciones de rutina, con el propósito de detectar cambios en el estado nutricional de la población beneficiaria de los distintos subproyectos del ICBF como resultante de las intervenciones alimentarias y nutricionales de cada modalidad de atención.</li> <li>2. En este sentido y conscientes de la problemática de obesidad presentada, desde la Subdirección de Nutrición se está construyendo la Guía de Atención a la Malnutrición, para aplicación en los niños, niñas, adolescentes y gestantes detectados.</li> <li>3. El ICBF se ha vinculado activamente con la celebración del día de lucha contra la obesidad y el sobrepeso y la semana de los estilos de vida saludable durante los años 2010 y 2011, articulando a las diferentes Instituciones y Sectores a nivel local.</li> <li>4. Entre el ICBF, el Ministerio de Salud y Protección y el Ministerio de Educación Nacional se conformó una mesa de trabajo para definir la reglamentación de las Tiendas Escolares para las Instituciones Educativas Públicas y Privadas.</li> <li>5. Actualización de las Guías Alimentarias para la población Colombiana, como directriz nacional sobre alimentación y estilos de vida saludable.</li> <li>6. Generación de propuestas para procesos de Educación Alimentaria y Nutricional para la Población Colombiana.</li> <li>7. Atención a niños y niñas desnutridos menores de cinco años así: Con el programa de Recuperación Nutricional Ambulatoria 41.842 con raciones alimentarias en 29 Regionales del País, 26.874 con ración preparada en cinco Regionales Guajira, Bolívar, Cesar, Arauca y Guaviare y 559 con ración preparada para desplazados en Arauca y Bolívar.</li> <li>8. Actualmente están funcionando 38 Centros de Recuperación Nutricional para la Primera Infancia que proporcionan alrededor de 570 cupos para el tratamiento de niños y niñas menores de cinco años con desnutrición severa en los departamentos de Amazonas, Atlántico, Bolívar, Caldas, Cauca, Cesar, Chocó, Guainía, Guaviare, Guajira, Magdalena, Meta, Nariño, Putumayo, Risaralda y Vaupés.</li> <li>9. Implementación de la estrategia de Recuperación Nutricional con enfoque comunitario con la participación de gestores comunitarios pertenecientes a la misma comunidad en los Departamentos de Guajira, Nariño, Chocó, Meta, Cesar, Cauca y Magdalena.</li> <li>10. Ajustar la estrategia actual de Recuperación nutricional ambulatoria y Centros de Recuperación Nutricional hacia la promoción y recuperación nutricional con enfoque comunitario y diferencial para niños menores de 5 años, mujeres gestantes y lactantes.</li> </ol> <p>Adicionalmente, de acuerdo con cifras del Departamento Administrativo para la Prosperidad Social, durante 2011, 1.252.432 niños recibieron subsidio de nutrición; cifra que en lo corrido de 2012 es equivalente a 1.123.999. El subsidio es destinado al apoyo nutricional de las familias con niños menores de 7 años, buscando complementar la alimentación durante la etapa crítica del crecimiento y desarrollo de los niños y niñas. Las evaluaciones realizadas al Programa han mostrado su impacto positivo en la variación de la dieta y en el aumento de la frecuencia en el consumo de alimentos fuente de proteína.</p> <p>Igualmente, se construyó el Modelo integral en Seguridad Alimentaria y Nutricional a partir del reconocimiento de los conocimientos ancestrales en los ejes de la SAN y la diversidad cultural de las comunidades (resguardos) indígenas ete ennaka (Chimilas), ubicados en el municipio de San Ángel del departamento de Magdalena. Se elaboraron los lineamientos técnicos para proyectos de fortificación casera de Alimentos con Micronutrientes en Polvo para niños de 6 a 36 meses de edad y se adelantó el Proyecto demostrativo del proceso operativo para la implementación casera con micronutrientes en polvo en los departamentos de Atlántico y la Guajira. Actualmente, se realiza asistencia técnica para la implementación de los proyectos de fortificación casera con micronutrientes en Cartagena, Montería, Monte Líbano y Tierra Alta. Se elaboraron y socializaron los Lineamientos para la implementación de las Salas Amigas de la Familia Lactante en el entorno laboral, los cuales se están implementando en los Ministerios de: Salud y Protección Social, Cultura, Transporte, Ambiente, Tecnología de la Información y Comunicación. Se creó el Sitio de web que contiene el kit pedagógico interactivo del Método Madre Canguro (MMC), el cual agrupa, clarifica y sistematiza todos los componentes del mismo y posibilita el acceso a la información permanente, completa y actualizada acerca de este método.</p> <p>Finalmente, en cumplimiento del Acuerdo 0414/ 2007 el Ministerio de Salud realizó entrenamiento en el funcionamiento de los Bancos de Leche Humana -BLH y procesamiento y control de calidad de la leche humana a 30 profesionales de la salud y entregó recursos para la compra e instalación de los equipos para el funcionamiento de los mismos a 8 hospitales públicos. En el 2011 se inauguró el banco de Leche Humana del Hospital Federico Lleras Acosta de Ibagué.</p>
66	Combate el VIH/SIDA	Compromiso voluntario	<p><b>* Compromiso en cumplimiento.</b></p> <p>Se implementa el modelo de gestión programática en VIH asumido mediante resolución 3442 de 2006. Contempla los ejes de promoción de la salud sexual y reproductiva, prevención de la infección y atención a poblaciones vulnerables, promoción de la demanda de asesoría y prueba voluntaria del VIH, manejo integral de las personas con VIH/sida, prevención de la exclusión de las personas con VIH /sida, y desarrollo de los sistemas de monitoreo y evaluación. La prevalencia estimada para la población entre 15 y 49 años de edad es de 0.52% (año 2011) y un porcentaje de transmisión perinatal de 4.9% sobre el total de niños expuestos (año 2009).</p>

**Fuente:** Presidencia de la República de Colombia. Séptimo Informe de seguimiento de recomendaciones y compromisos voluntarios Examen Periódico Universal Primer ciclo. Noviembre 2012. Pág. 108- 112

Alianza de redes y organizaciones de mujeres y mixtas de la sociedad civil. Informe sombra Colombia al comité de la CEDAW. 2013. En: <https://luteranayopal.files.wordpress.com/2013/12/informe-sombra-cedaw-2013-final-colombia.pdf>. Pág. 23

Centro de Derechos Reproductivos (CDR). Estructura Informe de avance en la implementación del Derecho a la salud sexual y reproductiva (SS y R). Documento de Trabajo. 2014. Pág. 1

Constitución Política de Colombia, 1991.

Departamento Administrativo de la Presidencia de la República –DAPRE. Programa Presidencial de Derechos Humanos y DIH. “El goce efectivo de los Derechos Humanos y del DIH: un camino hacia la prosperidad y la paz en Colombia”. Documento de empalme. 2010 – 2014. En: <http://www.derechoshumanos.gov.co/Observatorio/Publicaciones/Documents/140814-Informe-Gestion-PPDDHH-2010-2014.pdf>. Págs. 54

Ministerio de Salud y Protección Social. Compilación analítica de las normas de salud sexual y reproductiva en Colombia. Capítulo 04. Debates sobre temas concretos: el análisis de las normas compiladas. En: Memorias lanzamiento “Política Nacional de Sexualidad, Derechos Sexuales y Derechos Reproductivos”, julio de 2014.

Ministerio de Salud y Protección Social. Compilación analítica de las normas de salud sexual y reproductiva en Colombia. Inventario de normas”. 2014. En: Memorias lanzamiento “Política Nacional de Sexualidad, Derechos Sexuales y Derechos Reproductivos”, julio de 2014. Págs. 4 – 37

Ministerio de Salud y Protección Social. Política Nacional de Sexualidad, Derechos Sexuales y Derechos Reproductivos 2014-2021. En: Memorias lanzamiento “Política Nacional de Sexualidad, Derechos Sexuales y Derechos Reproductivos”, julio de 2014. Pág. 13

Ministerio de Salud. Estrategia nacional de salud sexual y reproductiva: Actuar hoy, para asegurar un futuro mejor para todos. (Nicaragua, 2008). 2ª edición. En: [http://www.iadb.org/WMSfiles/products/SM2015/Documents/website/MINSA\\_Nicaragua-Estrategia\\_nacional\\_salud\\_sexual\\_reproductiva.pdf](http://www.iadb.org/WMSfiles/products/SM2015/Documents/website/MINSA_Nicaragua-Estrategia_nacional_salud_sexual_reproductiva.pdf). Pág. 31

Organización de los Estados Americanos. Sesiones o por tema. Derechos de la Mujer. Audiencia o evento. En: <http://www.oas.org/es/cidh/audiencias/TopicsList.aspx?Lang=es&Topic=15>. Los informes completos del Estado, pueden consultarse en este link.

Organización de los Estados Americanos. Sesiones o por tema. Derechos de la personas LGBTI. Audiencia o evento. En: <http://www.oas.org/es/cidh/audiencias/TopicsList.aspx?Lang=es&Topic=32>. Los informes completos del Estado, pueden consultarse en este link.

Plataforma Colombiana de Derechos Humanos, Democracia y Desarrollo. Informe alterno al Quinto informe del Estado Colombiano ante el Comité de Derechos Económicos, Sociales y Culturales (E./C.12/COL/5). 2009. En: [http://colombiadiversa.org/colombiadiversa/images/stories/que/DIVULGACION/INFORME\\_COMMIT\\_E\\_DESC\\_1.pdf](http://colombiadiversa.org/colombiadiversa/images/stories/que/DIVULGACION/INFORME_COMMIT_E_DESC_1.pdf). Pág. 20

Plataformas y organizaciones internacionales. Informe de la situación de Derechos Humanos en Colombia 2008-2013. (Informe Sombra EPU Colombia 2013). Pág. 6. En: <http://www.oidhaco.org/uploaded/content/article/1196344256.pdf>. Pág. 35

Plataformas y organizaciones internacionales. Informe de la situación de Derechos Humanos en Colombia 2008-2013. (Informe Sombra EPU Colombia. 2013. En: <http://www.oidhaco.org/uploaded/content/article/1196344256.pdf>. Pág. 6.

Presidencia de la Republica de Colombia. Examen Periódico Universal. Informe de Colombia. 2008. En: [http://www.derechoshumanos.gov.co/epu/Documents/2010/extra\\_period\\_univ\\_col.pdf](http://www.derechoshumanos.gov.co/epu/Documents/2010/extra_period_univ_col.pdf). Pág. 20

Presidencia de la Republica de Colombia. Séptimo Informe de seguimiento de recomendaciones y compromisos voluntarios Examen Periódico Universal Primer ciclo. Noviembre de 2012. En: <http://www.derechoshumanos.gov.co/epu/Documents/septimo-informe-seguimiento-EPU.pdf> Pág. 108 - 112

Presidencia de la Republica. Examen Periódico Universal. Segundo Ciclo de Revisión del EPU. 2013. En: <http://www.derechoshumanos.gov.co/epu/Documents/130219-1-informe-epu.pdf>. Pág. 10

Profamilia, Defensoría del Pueblo Colombia. Módulo de la A a la Z en derechos Sexuales y Reproductivos para funcionarios y funcionarias, con énfasis en violencia intrafamiliar y sexual. 2007. Pág. 29

Programa Presidencial de DDHH y DIH. Presidencia de la Republica de Colombia. ABC sobre el EPU. En: <http://www.derechoshumanos.gov.co/EPU/Paginas/AbcEpu.aspx>

Elaboró:

**DORIAN JULIET GÓMEZ OSORIO**

Consultora en DS y DR Profamilia

Abogada – Especialista en Derecho Administrativo

Candidata a Mg. En DDHH y democratización