



COMISIÓN DE SALUD Y ASISTENCIA SOCIAL

HONORABLE ASAMBLEA

A la Comisión de Salud y Asistencia Social, le fue turnada la Iniciativa de Decreto mediante el cual se reforman y adicionan diversas disposiciones a la Ley de Protección a las Personas Adultas Mayores; a la Ley de Instituciones de Asistencia Privada; y a la Ley de Salud, todas del Estado de Michoacán de Ocampo.

ANTECEDENTES

En Sesión de Pleno de la Septuagésima Cuarta Legislatura, celebrada el día 29 de mayo de 2019, se dio lectura a la Iniciativa de Decreto mediante el cual se reforman y adicionan diversas disposiciones a la Ley de Protección a las Personas Adultas Mayores; a la Ley de Instituciones de Asistencia Privada; y a la Ley de Salud, todas del Estado de Michoacán de Ocampo, presentada por la Diputada Yarabi Ávila González, integrante del Grupo Parlamentario del Partido Revolucionario Institucional, misma que fue turnada a la Comisión de Salud y Asistencia Social para su estudio, análisis y dictamen.

Del estudio y análisis realizado por estas comisiones, se llegó a las siguientes:

CONSIDERACIONES

El Congreso del Estado de Michoacán de Ocampo es competente para legislar, reformar, abrogar y derogar las leyes o decretos que se expidieren, conforme a lo previsto por el artículo 44 fracción I de la Constitución Política del Estado Libre y Soberano de Michoacán de Ocampo.

La Comisión de Salud y Asistencia Social, es competente para estudiar, analizar y dictaminar los citados turnos conforme a lo establecido en el artículo 91 de la Ley Orgánica y de Procedimientos del Congreso del Estado de Michoacán de Ocampo.

Que la Iniciativa presentada por la Diputada Yarabi Ávila González, sustentó su exposición de motivos en lo siguiente:





COMISIÓN DE SALUD Y ASISTENCIA SOCIAL

"La Organización de las Naciones Unidas (ONU) y la Organización Mundial de la Salud (OMS) consideran como adultos mayores a aquellos quienes tienen una edad de 60 años o más en los países en vías de desarrollo y de 65 años o más a quienes viven en países desarrollados. Estas diferencias cronológicas obedecen a las características socio-económicas que tienen unos y otros países.

En México las personas de 60 años y más, se consideran un grupo vulnerable por ser considerados por la sociedad como adultos en la última etapa de la vida y aún más por tener gran limitación en la actividad productiva y ser susceptibles de cuidados específicos.

Sin embargo, debido al aumento de la esperanza de vida y a la disminución de la tasa de fecundidad, la proporción de personas mayores de 60 años está aumentando más rápidamente que cualquier otro grupo de edad en casi todos los países, incrementado paulatinamente su tamaño a un ritmo que duplica al de la población total del país.

México es un país cuya estructura mayormente es joven, sin embargo, es necesario prevenir las necesidades futuras que se harán presentes con los cambios demográficos como el comienzo del envejecimiento de este grupo de la población. En un futuro los adultos mayores de 60 años o más con alguna limitación en la actividad productiva serán parte del grueso de la población adulta mayor, lo que representaría prever e integrarlos a oportunidades que les brinden tranquilidad e integridad de vida en esa etapa.

Para el año de 1930, el monto de la población nacional alcanzaba los 16.6 millones de habitantes, desde entonces, el incremento poblacional ha ocurrido de manera sostenida, prácticamente, en ocho decenios el monto de la población se septuplicó, ya que el Censo de Población y Vivienda 2010 contabilizó 112.3 millones de habitantes.

El tamaño de la población de 60 y más años también en términos absolutos ha aumentado de manera sostenida. En 1930, en México la población de adultos mayores era inferior al millón de personas, esto es, 5.3% de la población total. Según el censo de Población y Vivienda 2010, de los 112.3 millones de habitantes que contabilizaron, 10.1 millones son personas adultas mayores, lo que representa 9.0%, es decir, casi 1 de cada 10 habitantes del país integran la población adulta.

Proporcionalmente, cada vez mayor número de personas de 60 y más años permanecen o se incorporan a una actividad laboral. Si bien, la información de los tres eventos censales más recientes muestra que la población adulta mayor se agrupa principalmente en la clase no económicamente activa, se observa un descenso de su participación.





COMISIÓN DE SALUD Y ASISTENCIA SOCIAL

En teoría, la población adulta mayor debe ejercer su derecho a la igualdad de oportunidades en el acceso al trabajo o al disfrute de actividades que posibiliten su desarrollo integral; pero la realidad socioeconómica puede impedir su cabal atención.

Cerca de 50.0% de los adultos mayores ocupados se consideran trabajadores por cuenta propia, y alrededor de 37.0% desarrolla una actividad económica en calidad de asalariado y poco más de 6.0% lo hace sin recibir retribución alguna por su trabajo

El censo de 2010 capta casi 34 mil personas de 60 y más años de edad que residen en viviendas colectivas. Destaca una alta concentración de población en casas hogar para adultos mayores y asilo de ancianos, ya que registran 44.0% de este segmento de la población; le siguen aquellos que viven en conventos, monasterios, congregaciones religiosas o seminarios con 20.3%. Esto se debe en gran medida a factores familiares, ya que muchos de los adultos mayores que viven en estos lugares, se encuentran en situación de abandono y debido a que son considerados como poco productivos difícilmente pueden costear sus gastos de alimentación y medicamentos, en cuyos casos suelen ser más caros, por lo que se ven en la necesidad de recurrir a estas instancias. Sin embargo, también existen estancias o casas de día, mismas que permiten subsanar la falta de tiempo de sus familiares o a la necesidad del adulto de convivir con personas de su edad, por lo cual, ingresan durante el día y por la tarde-noche regresan a sus hogares.

Es por ello que debido a las características y cambios asociados al proceso de envejecimiento, es importante garantizar una calidad de vida en esta etapa. Sin embargo, la calidad de vida no sólo está enfocada en factores sociales, económicos y personales; también se incluye el área de la salud, ya que ésta es la más importante en la percepción de bienestar en los adultos mayores.

En Michoacán existen diversos centros de atención al adulto Mayor registrados ante la Junta de Asistencia Privada, mismos que se encuentran regulados por esta en cuanto a su constitución y funcionamiento, sin embargo, también existen algunas organizaciones sociales constituidas sin fines de lucro, cuyo objetivo es el de mejorar las condiciones de las personas que se encuentran en estado de necesidad o indefensión. En muchas ocasiones, por más noble que pueda parecer esta labor, es tanta la necesidad y la demanda de nuestros adultos por estos lugares, que las asociaciones en un acto humanitario los aceptan y pueden llegar a verse rebasadas en el número de personas atendidas respecto a su capacidad.

Por tal motivo, resulta de suma importancia que estos lugares cuenten con criterios específicos de creación y mantenimiento que puedan permitir a nuestros adultos mayores gozar de condiciones dignas en cuanto a salud, infraestructura, seguridad e higiene, y donde puedan realizar actividades recreativas acorde a sus necesidades.

Es terrible ver a muchos adultos mayores en situación de calle, pero no por eso podemos permitir que ingresen o permanezcan en lugares que no cuentan con las condiciones mínimas necesarias para su atención, cuidado y protección. Como legisladores no podemos y no debemos dejarlos en un grado de indefensión, puesto





COMISIÓN DE SALUD Y ASISTENCIA SOCIAL

que es nuestra responsabilidad generar los mecanismos necesarios para que estos centros puedan brindar servicios con la calidad y eficiencia que nuestros adultos mayores requieren".

En reunión de trabajo los diputados integrantes de la Comisión de Salud y Asistencia Social, de la Septuagésima Cuarta Legislatura del Honorable Congreso del Estado de Michoacán de Ocampo, una vez debidamente estudiada y analizada la Iniciativa de Decreto referida en los antecedentes del presente dictamen, por unanimidad acordamos procedente la propuesta.

Los diputados integrantes de esta Comisión dictaminadora, analizamos la Iniciativa materia del presente dictamen, observando diversas causas que motivaron su aprobación, entre las que se encuentran que las instituciones que brindan el servicio de atención a los adultos mayores, tengan un persona profesional y capacitado, así como instalaciones con los requerimientos necesarios, para brindar una atención de calidad y calidez a los adulto mayores, y sobre todo que le sean respetando en todo momentos sus derechos fundamentales.

Por lo anteriormente expuesto y con fundamento en los artículos 38 y 44 fracción I de la Constitución Política del Estado Libre y Soberano de Michoacán de Ocampo y 33 fracción XXI, 52 fracción I, 62 fracción XXV, 91, 244, 245 y 246 de la Ley Orgánica y de Procedimientos del Congreso del Estado de Michoacán de Ocampo, los diputados integrantes de la Comisión de Salud y Asistencia Social, nos permitimos someter a la consideración del Pleno de esta Legislatura, el siguiente proyecto de:

DECRETO

ARTÍCULO PRIMERO. Se reforma la fracción I incisos a) y b), y se adicionan los incisos de la d), e), f), g), h), i), recorriéndose el orden de los incisos subsecuentes del Artículo 26° de la Ley de Protección Integral a las Personas Adultas Mayores del Estado de Michoacán de Ocampo, para quedar como sigue:

DE LA LEY DE PROTECCIÓN INTEGRAL A LAS PERSONAS ADULTAS MAYORES





COMISIÓN DE SALUD Y ASISTENCIA SOCIAL

ARTÍCULO 26...

- I. Verificar que las instituciones, **organizaciones o asociaciones** que asistan, alberguen o apoyen a las personas adultas mayores cumplan con lo siguiente:
- a) Mantener el orden y velar por el **cuidado y** convivencia armónica de los albergados;
- **b)** Contar con personal **profesional**, capacitado y especializado en la atención de personas adultas mayores;
- c) ...
- d) Proteger, dar seguridad e higiene a los albergados y del lugar.
- e) Supervisar e inspeccionar en materia de salud y protección civil.
- f) Fomentar el cuidado de la salud.
- g) Brindar atención médica de primera mano con personal debidamente certificado.
- h) Alimentar de manera adecuada y suficiente para una mayor y mejor nutrición;
- i) Otorgar espacios para el descanso, esparcimiento, juego y actividades recreativas acordes a su edad;
- j) Gestionar recursos a nivel federal, estatal, municipal y la sociedad civil para mantener en óptimas condiciones las instalaciones; y
- k) Emitir informes trimestrales sobre los siguientes aspectos:
 - I. Los ingresos y egresos que tenga la institución.
 - II. El número de adultos que atiende.
- III. Las necesidades más apremiantes de la institución.

ARTÍCULO SEGUNDO. Se **reforma** la fracción IV del artículo 15 y la fracción X del artículo 108 y se adiciona la fracción XI recorriéndose en su orden las subsecuentes al artículo 108 de la Ley de Instituciones de Asistencia Privada del Estado de Michoacán de Ocampo, para quedar como sigue:

DE LA LEY DE INSTITUCIONES DE ASISTENCIA PRIVADA

Artículo 15...

I a la III...



IV.

H. CONGRESO DEL ESTADO DE MICHOACÁN DE OCAMPO SEPTUAGÉSIMA CUARTA LEGISLATURA



COMISIÓN DE SALUD Y ASISTENCIA SOCIAL

La Clase de establecimientos de asistencia privada que deberá sostener la

institución, el tipo de servicios que en ellos se deberá prestar, así como los criterios de salud, seguridad, higiene e infraestructura, apegados a las disposiciones legales aplicables;
V I al XI
Artículo 108
I a la IX…
X. Supervisar que los patronatos cumplan disposiciones de esta Ley, de sus reglamentos, y demás disposiciones legales aplicables;
XI. Vigilar y supervisar que las instituciones, organizaciones o asociaciones cumplan con los criterios establecidos en su infraestructura, en salud, seguridad e higiene necesarios para el desempeño de sus funciones;
ARTÍCULO TERCERO. Se reforma la fracción XXII del artículo 7° de la Ley de Salud del Estado de Michoacán de Ocampo, para quedar como sigue:
DE LA LEY DE SALUD
ARTÍCULO 7°.
I a la XXI
XXII. Albergues y centros de desarrollo infantil y del adulto mayor ; y,





COMISIÓN DE SALUD Y ASISTENCIA SOCIAL

TRANSITORIOS

PRIMERO. El presente Decreto entrará en vigor el día siguiente al de su publicación en el Periódico Oficial del Gobierno Constitucional del Estado de Michoacán de Ocampo.

SEGUNDO. Remítase el presente Decreto al Titular del Poder Ejecutivo del Estado, para su conocimiento y los efectos correspondientes.

Palacio del Poder Legislativo, Morelia, Michoacán 2 de julio de 2019.

COMISIÓN DE SALUD Y ASISTENCIA SOCIAL

DIP. MA. DEL REFUGIO CABRERA HERMOSILLO PRESIDENTA

DIP. SALVADOR ARVIZU CISNEROS
INTEGRANTE

DIP. OSIEL EQUIHUA EQUIHUA INTEGRANTE

DIP. YARABI ÁVILA GONZÁLEZ INTEGRANTE DIP. ZENAIDA SALVADOR BRIGIDO INTEGRANTE

Las firmas que obran en la presente foja forman parte integral del dictamen por el que se reforma la Ley de Salud del Estado de Michoacán de Ocampo, elaborado por la Comisión de Salud y Asistencia Social, de fecha 2 días de julio de 2019. - - - - *JMLG