

MESA DIRECTIVA

Dip. Laura Ivonne Pantoja Abascal
Presidencia

Dip. Brenda Fabiola Fraga Gutiérrez
Vicepresidencia

Dip. Juan Carlos Barragán Vélez
Primera Secretaría

Dip. Ma. Guillermina Ríos Torres
Segunda Secretaría

Dip. Fanny Lyssette Arreola Pichardo
Tercera Secretaría

JUNTA DE COORDINACIÓN POLÍTICA

Dip. Anabet Franco Carrizales
Presidencia

Dip. J. Jesús Hernández Peña
Integrante

Dip. Mónica Lariza Pérez Campos
Integrante

Dip. J. Reyes Galindo Pedraza
Integrante

Dip. Marco Polo Aguirre Chávez
Integrante

Dip. Julieta Hortencia Gallardo Mora
Integrante

Dip. Margarita López Pérez
Integrante

Dip. Luz María García García
Integrante

Dip. Laura Ivonne Pantoja Abascal
Integrante

SECRETARÍA DE SERVICIOS PARLAMENTARIOS

Lic. Raymundo Arreola Ortega
Secretario de Servicios Parlamentarios

Lic. Adela Paulina Bucio Mendoza
Directora General de Servicios de Apoyo Parlamentario

Lic. Salvador García Palafox
Coordinador de Biblioteca, Archivo y Asuntos Editoriales

Lic. David Esaú Rodríguez García
Jefe del Departamento de Asuntos Editoriales

La GACETA PARLAMENTARIA es una publicación elaborada por el DEPARTAMENTO DE ASUNTOS EDITORIALES. *Corrector de Estilo:* **Juan Manuel Ferreyra Cerriteño**. *Formación, Reporte y Captura de Sesiones:* Gerardo García López, Juan Arturo Martínez Ávila, María del Socorro Barrera Franco, Mario Eduardo Izquierdo Hernández, Marisol Viveros Avalos, Melissa Eugenia Pérez Carmona, Mónica Ivonne Sánchez Domínguez, Moisés Cruz Fonseca, Nadia Montero García Rojas, Paola Orozco Rubalcava, Perla Villaseñor Cuevas, Víctor Iván Reyes Mota, Itzel Arias Martínez, Alejandro Solorzano Álvarez.

HONORABLE CONGRESO DEL ESTADO LIBRE Y SOBERANO DE MICHOACÁN DE OCAMPO

SEPTUAGÉSIMA QUINTA LEGISLATURA

Tercer Año de Ejercicio

Primer Periodo Ordinario de Sesiones

INICIATIVA CON PROYECTO DE
DECRETO MEDIANTE EL CUAL SE
EXPIDE LA LEY PARA LA DETECCIÓN
Y TRATAMIENTO OPORTUNO E
INTEGRAL DEL CÁNCER EN LA INFANCIA
Y EN LA ADOLESCENCIA DEL ESTADO
LIBRE Y SOBERANO DE MICHOACÁN
DE OCAMPO, PRESENTADA POR LOS
DIPUTADOS ÓSCAR ESCOBAR LEDESMA
Y VÍCTOR MANUEL MANRÍQUEZ
GONZÁLEZ, INTEGRANTES DE LA
REPRESENTACIÓN PARLAMENTARIA.

Dip. Julieta García Zepeda,
Presidente de la Mesa Directiva.
Congreso del Estado de Michoacán
de Ocampo. LXXV Legislatura.
Presente.

Óscar Escobar Ledesma y Víctor Manuel Manríquez González, Diputados integrantes de esta Septuagésima Quinta Legislatura Constitucional del Congreso del Estado de Michoacán de Ocampo, en ejercicio de la facultad que nos confieren los artículos 36 fracción II, 37, 44 fracciones I y XXXIV de la Constitución Política del Estado Libre y Soberano de Michoacán de Ocampo; 8° fracción II, 234 y 235 de la Ley Orgánica y de Procedimientos del Congreso del Estado de Michoacán de Ocampo, presentamos al Pleno de esta Legislatura *Iniciativa con Proyecto de Decreto mediante el cual se expide la Ley para la Detección y Tratamiento Oportuno e Integral del Cáncer en la Infancia y en la Adolescencia del Estado Libre y Soberano de Michoacán de Ocampo*, en los términos siguientes:

EXPOSICIÓN DE MOTIVOS

El día de hoy no venimos con una postura política, el día hoy no venimos con una propuesta partidista, el día de hoy venimos en representación de las familias, niños, niñas y adolescentes, que por desgracia tienen que enfrentar los desafíos del cáncer infantil, y por ello, queremos que sumemos voluntades a efecto de que podamos apoyarlos a todos quienes están librando esta batalla.

Este tema que exponemos, nos duele y nos debe de ocupar a todos en la búsqueda de los mecanismos para mejorar la calidad de vida de las niñas, niños y adolescentes que padecen esta terrible enfermedad, a garantizar un acceso de calidad a los servicios de salud, a garantizar los medicamentos y tratamientos de salud y sobre todo a mejorar las herramientas para el diagnóstico o la detección oportuna de la enfermedad.

De acuerdo con la Organización Mundial de la Salud (OMS), el cáncer es una de las principales causas de mortalidad entre niños y adolescentes en todo el mundo, en México, lamentablemente el cáncer infantil en los dos últimos años ha sido la primera causa de muerte entre los 5 y 14 años de edad. Así el organismo de salud mundial señala, que en los países de ingresos altos, más del 80 por ciento de los niños afectados de cáncer se curan, pero en muchos países de ingresos medianos y bajos la tasa de curación es de aproximadamente el 20 por ciento, situación que debemos cambiar, y que esta tasa de curación se incrementa en nuestro país.

Derivado de la complicación de prevenir esta enfermedad, consideramos que mucho de los esfuerzos deben estar encaminados y bien dirigidos a facilitar el acceso a los servicios de salud a través de revisiones constantes, generar una difusión de concientización y educación sobre el cáncer infantil, a efecto de poder conseguir diagnósticos oportunos que nos permitan dar tratamientos adecuados, integrales y eficaces al detectar la enfermedad en su inicio.

De tal manera, y de acuerdo a la guía de la Organización Mundial de la Salud, todos los países pueden adoptar medidas para mejorar el diagnóstico temprano del cáncer; entre estas están, tres medidas para mejorar el diagnóstico temprano, a saber:

- Sensibilizar al público acerca de los síntomas del cáncer y alentarlos a recurrir a la asistencia médica cuando los detecte;
- Invertir en el fortalecimiento y el equipamiento de los servicios de salud y la formación del personal sanitario para que se realicen diagnósticos exactos y oportunos;
- Velar por que las personas con cáncer tengan acceso a un tratamiento seguro y eficaz, con inclusión del alivio del dolor, sin que ello les suponga un esfuerzo personal o financiero prohibitivo.

Bajo esta perspectiva, ya no podemos seguir esperando a que de forma circunstancial o milagrosa se cuente con estos diagnósticos oportunos, con una educación y difusión sobre cáncer infantil. Ya no podemos seguir observando y escuchando las denuncias de la falta de medicamentos oncológicos, pues en los últimos tres años se ha vuelto común que lleguen a sus citas los niños, niñas y adolescentes para quimioterapia, y los reciban con un “no hay medicamentos”.

Así, la presente iniciativa, surge con la finalidad de dar respuesta a las demandas de nuestra sociedad, donde nos hacen saber la constante violación a los derechos humanos de las y los niñas que no han podido acceder a tratamientos oportunos y de calidad, que no cuentan con la protección suficiente para que le sean garantizados sus derechos inherentes a la salud.

Además esta iniciativa se apega a lo establecido en la Ley General para la Detección Oportuna del Cáncer en la Infancia y la Adolescencia, aparte de establecer las bases para atender una problemática social, real y recurrente, por lo que se pretende en la esfera Estatal, es contar con el cuerpo normativo que coordine, promueva y defina las atribuciones de los actores involucrados en el diseño de políticas

públicas, programas y estrategias para acceder a los insumos requeridos, así como para el cumplimiento de los objetivos planteados en esta propuesta de ley, y en los plazos indicados.

Como base de lo anterior, y a forma de ejemplo, se cuenta con un antecedente normativo importante, que en enero del 2016, en el Estado de Veracruz De Ignacio de la Llave, se expidió la Ley 848, misma que crea la Ley Para La Prevención y Atención del Cáncer de Mama del Estado de Veracruz de Ignacio de La Llave, dicho ordenamiento tiene entre sus objetivos disminuir las tasas de morbilidad y mortalidad, contribuir en la detección oportuna del cáncer de mama, brindar atención complementaria a quienes no cuenten con seguridad social, ofrecer acompañamiento psicológico e implementar acciones encaminadas a la atención y rehabilitación, definiendo las atribuciones del Sistema Estatal de Salud, para prevenir y atender el cáncer de mama, lo que pauta la estrategia de una atención integral, de manera colaborativa y en beneficio de todas y todos.

Por tanto, debemos hacer acciones estatales con la finalidad de atender temas locales y así en el ámbito de nuestra competencia abonar a resultados, trabajo colaborativo entre las instituciones y cobertura amplia para todas y todos los niños, con especial atención aquellos que se encuentran en condiciones de mayor vulnerabilidad.

En nuestro Estado vecino, ya se cuentan con esta legislación en el Estado de Jalisco, es decir, ya es una realidad, esto al ser aprobada finales del año 2022, y se tiene este año en curso en la implementación del programa local, donde además se cuenta con el apoyo de persona físicas, jurídicas y asociaciones civiles para afrontar las necesidades de nuestras niñas y niños contra el cáncer infantil.

Finalmente, queremos agradecer el apoyo a la diputada Mónica Paola Magaña Mendoza, diputada integrante de la Fracción Parlamentaria del Partido Movimiento Ciudadano del Congreso del Estado de Jalisco, para presentar esta iniciativa, pues como lo puntualizamos en líneas precedentes, es un tema que no tiene fines políticos ni partidarios, toda vez que se trata de apoyar a las niñas, niños y adolescentes que padecen esta terrible enfermedad.

Por lo anteriormente expuesto, sometemos a la consideración de esta Soberanía la siguiente Iniciativa con Proyecto de Decreto, para quedar como sigue

DECRETO

Único. Se expide la Ley para la Detección y Tratamiento Oportuno e Integral del Cáncer en la Infancia y en la Adolescencia del Estado Libre y Soberano de Michoacán de Ocampo para quedar de la forma siguiente:

Título Primero
Disposiciones Generales

Capítulo Primero
Disposiciones Generales

Del objeto de la Ley.

Artículo 1°. La presente Ley es de orden público, interés social y observancia general en el Estado de Michoacán, tiene por objeto establecer lineamientos para la oportuna prevención, diagnóstico, registro, atención integral, tratamiento, rehabilitación, control y seguimiento así como la vigilancia epidemiológica del Cáncer en la Infancia y la Adolescencia, para contribuir en la disminución de la mortalidad, con estándares de calidad, seguridad y control que garanticen el derecho a la salud.

De la observancia de la Ley.

Artículo 2°. Las disposiciones de la presente Ley son de observancia obligatoria para todo el personal de salud, profesional y auxiliar de las instituciones de salud pública, prestadores de servicios de asistencia social del Estado de Michoacán, así como para personas físicas o morales que coadyuven en la prestación de servicios en los términos y modalidades establecidas en la presente Ley.

De los principios rectores de la Ley.

Artículo 3°. Son principios rectores de esta Ley:

- I. El Derecho a la Vida;
- II. El Derecho Humano a la Salud, a la Protección de la Salud, a la Protección Social y a la Asistencia Social;
- III. El interés superior de las niñas, niños y adolescentes;
- IV. El Derecho a la supervivencia y de sano desarrollo;
- V. La oportunidad, la eficiencia y la eficacia;
- VI. La continuidad asistencial y de tratamiento;
- VII. La no discriminación;
- VIII. La progresividad;
- IX. La interdependencia e indivisibilidad;
- X. El Derecho a la información, la Transparencia y la protección de datos personales; y,
- XI. La integralidad y gratuidad;

Artículo 4°. La Secretaría del Bienestar y La Secretaría de Salud en el ámbito de sus respectivas competencias serán las autoridades encargadas de la instrumentación de la presente Ley, en materia de salud y asistencia social para lo cual impulsarán la participación de los sectores social y privado, así como de la sociedad en general, con el fin de fortalecer los servicios integrales en la materia.

Para tal efecto, las Secretarías enunciadas en el párrafo anterior, promoverán la creación de la Red de Apoyo, y del Frente de Colaboración, con la finalidad de facilitar el acceso a las y los pacientes y sus familiares a la información relativa a la cobertura de servicios de atención médica y asistencial.

Del Glosario de la Ley.

Artículo 5°. Para los efectos de esta ley se entenderá por:

I. *Agentes de Ayuda:* Asociaciones civiles, organismos no gubernamentales, personas físicas y jurídicas, estatales, nacionales o internacionales, que de manera voluntaria ejercen de forma honorífica y altruista, acciones que contribuyen económica, académica, material o humanamente en la satisfacción de los requerimientos y necesidades de los niños, niñas y adolescentes con diagnóstico de cáncer;

II. *Asistencia Social:* El conjunto de acciones tendientes a modificar y mejorar las circunstancias de carácter social que impidan a las personas su desarrollo integral, así como la protección física, mental y social de quienes se encuentren en condición de vulnerabilidad, desprotección o desventaja física y mental, hasta lograr su incorporación a una vida plena y productiva. La asistencia social comprende acciones de promoción, previsión, prevención, protección y rehabilitación;

III. *Beneficiarios del Programa:* Las niñas, niños y adolescentes y sus familiares en tratamiento activo acreditados en el registro;

IV. *Centro:* Centro Integral de Atención al Cáncer Infantil del Estado en el Hospital Infantil de Morelia Eva Sámano de López Mateos;

V. *Detección y Tratamiento Oportuno:* Las acciones realizadas en el menor tiempo posible por el personal de salud al que hace referencia este ordenamiento, en las circunstancias apremiantes para producir el efecto deseado y buscado por la ley, tomando en cuenta la disponibilidad y capacidad de recursos técnicos y humanos;

VI. *Fondo para la Detección y Tratamiento del Cáncer:* Fondo Para la Detección Oportuna y el Tratamiento del Cáncer en la Infancia y la Adolescencia; se

integra con los recursos necesarios para atender, de forma integral, a las niñas, niños y adolescentes que padezcan algún tipo de cáncer infantil, destinado por el Congreso del Estado de Michoacán descrito en el presupuesto correspondiente, el cual no podrá ser menor al año anterior, además de los recursos de apoyo que aporte la sociedad civil, la iniciativa privada por medio de herencias, legados, cesión de derechos y donaciones;

VII. *Frente de Colaboración:* El frente de colaboración contra el cáncer infantil y la adolescencia del Estado de Michoacán;

VIII. *Oportunidades:* Se refiere a los Apoyos integrales y asistenciales que reciben los beneficiarios;

IX. *Programa:* Programa Estatal de Cobertura Universal para la infancia y adolescencia con cáncer;

X. *Red Estatal:* Red Estatal de Apoyo;

XI. *Registro:* El Registro Nominal del Cáncer en la Infancia y en la Adolescencia del Estado de Michoacán;

XII. *Secretaría de Salud:* La Secretaría de Salud del Estado de Michoacán;

XIII. *Secretaría del Bienestar:* Secretaría del Bienestar del Estado de Michoacán de Ocampo;

XIV. *Secretaría de Educación:* Secretaría de Educación del Estado de Michoacán;

XV. *DIF Michoacán:* Sistema para el Desarrollo Integral de la Familia Michoacana; y,

XVI. *DIF Municipales:* Sistema para el Desarrollo Integral de la Familia de los ayuntamientos del Estado de Michoacán.

De la protección de la salud y la asistencia social a las niñas, niños y adolescentes.

Artículo 6°. Son sujetos de la protección de la presente ley las niñas, niños y adolescentes menores de 18 años que tengan residencia en el Estado de Michoacán, en los términos de la Ley General de Salud en sus artículos 77 bis 1 y 77 bis 2 y que se encuentren dentro de alguna de las siguientes circunstancias:

I. Cuando la niña, niño o adolescente presente sintomatología, historial clínico o cualquier otro dato que motive la sospecha del padecimiento de cáncer en cualquiera de sus etapas, así determinado por un médico general o con especialidad, por lo que se requiera la aplicación de exámenes y procedimientos diagnósticos para descartar o confirmar el padecimiento;

II. Cuando se confirme el diagnóstico de cáncer en cualquiera de sus etapas, tipos o modalidades y se requiera la atención, tratamiento, cirugía, terapia, seguimiento o vigilancia epidemiológica, así como de asistencia social; y

III. Cuando la o el usuario del programa adquiera la mayoría de edad y esté recibiendo tratamiento por

cáncer, hasta que esté se concluya, siempre y cuando el diagnóstico y tratamiento haya sido realizado e iniciado cuando era menor de edad.

Capítulo Segundo de las Autoridades

De las autoridades.

Artículo 7°. Son autoridades facultadas para aplicar la presente Ley, en el ámbito de su competencia, las siguientes:

- I. El Titular del Poder Ejecutivo del Estado de Michoacán;
- II. La Secretaría de Salud del Estado de Michoacán;
- III. La Secretaría del Bienestar;
- IV. La Secretaría de Educación;
- V. DIF Michoacán;
- VI. DIF Municipales;
- VII. El Organismo Público Descentralizado de Servicios de Salud de Michoacán.
- VIII. Hospital Infantil de Morelia Eva Sámano de López Mateos; y,
- IX. Las demás que establezca la presente Ley, la Ley General de Salud, la Ley General para la Detección Oportuna del Cáncer en la Infancia y en la Adolescencia, y disposiciones legales y normativas aplicables.

Atribuciones del Ejecutivo.

Artículo 8°. Es atribución del Titular de Poder Ejecutivo:

- I. Establecer las directrices que garanticen el programa para los beneficiarios que establece esta ley;
- II. Celebrar convenios para dar cumplimiento a los objetos de las Leyes Generales y Estatales en materia de salud y asistencia social; y
- III. Las demás que establezca esta Ley, su reglamento y las disposiciones legales aplicables.

Atribuciones de la Secretaría de Salud.

Artículo 9°. Es atribución de la Secretaría de Salud, lo siguiente:

- I. Ejecutar el Programa que considere la atención para la infancia y adolescencia con cáncer;
- II. Establecer las bases, mecanismos, modalidades y acciones necesarias para el acceso a los servicios médicos para la Infancia y la Adolescencia con cáncer proporcionados por el Estado;

III. Coordinar y promover las acciones de los organismos en el Estado que integran el Sistema de Salud Estatal;

IV. Colaborar con los gobiernos Federal, Estatal y Municipal, así como con el sector privado, en la prestación de los servicios de atención integral que pertenecen al Sistema de Salud Estatal;

V. Celebrar convenios para la consecución de los fines y el objeto de la presente ley, en los términos de la Ley General de Salud, La Ley General para la Detección oportuna del cáncer en la Infancia y en la Adolescencia, así como en las disposiciones legales y normativas aplicables;

VI. Coordinar la forma en que los Municipios coadyuvarán en la aplicación de la presente; y

VII. Las demás que establezca esta Ley, su reglamento y las disposiciones legales aplicables.

Atribuciones de la Secretaría del Bienestar.

Artículo 10. Es atribución de la Secretaría del Bienestar, lo siguiente:

I. Establecer las bases, mecanismos, modalidades y acciones necesarias para la prestación de los servicios integrales a que se refiere la legislación general y estatal normativa y reglamentaria aplicable;

II. Celebrar convenios de colaboración para el cumplimiento del objeto de la presente ley;

III. Coordinar y promover las acciones de los organismos en el Estado que presten los servicios asistenciales;

IV. Promover la concurrencia y colaboración de los gobiernos federal, estatal y municipal, así como la participación del sector privado, en la prestación de los servicios de asistencia social;

V. Regular el funcionamiento de las instituciones públicas y privadas que presten servicios asistenciales;

VI. Implementar acciones para disminuir el abandono al tratamiento;

VII. Establecer los lineamientos para apoyar a las y los beneficiarios del programa señalado en este ordenamiento; y,

VIII. Las demás que establezca esta Ley, su reglamento y las disposiciones legales aplicables.

Atribuciones de la Secretaría de Educación.

Artículo 11. Es atribución de la Secretaría de Educación, lo siguiente:

I. Contribuir en las acciones de prevención y detección oportuna del cáncer infantil y en la adolescencia en los centros educativos;

II. Celebrar convenios de coordinación y participación, a fin de que el Centro cuente con personal educativo

del sistema de educación básica que brindan atención escolar conforme al horario que acuerden padres o tutores; con el propósito de otorgar especial apoyo académico a las y los beneficiarios del programa, para que las ausencias escolares por motivo del tratamiento y consecuencias de la enfermedad no afecten de manera significativa su rendimiento académico;

III. Otorgar facilidades a las niñas, niños y adolescentes que padezcan cáncer para no afectar su desempeño académico y evitar la deserción escolar;

IV. Sensibilizar al personal docente y alumnos en la no discriminación y apego al respeto de los derechos de las niñas, niños y adolescentes con cáncer; y

V. Las demás que establezca esta Ley, su reglamento y las disposiciones legales aplicables.

Atribuciones de los Sistemas del DIF.

Artículo 12. El DIF Michoacán, así como los Municipios del Estado a través de los DIF municipales, en coordinación con las Secretarías se asegurarán de implementar en su territorio las medidas necesarias para la debida aplicación de la presente ley, así como promover la participación de las organizaciones de la sociedad civil y ciudadanía en general.

Atribuciones del Organismo Público Descentralizado de Servicios de Salud.

Artículo 13. Es atribución del Organismo Público Descentralizado de Servicios de Salud de Michoacán:

I. Realizar las acciones tendientes a garantizar el derecho a la protección de la salud de las niñas, niños y adolescentes en los términos de la presente ley;

II. Celebrar convenios para la consecución de los fines y el objeto de la presente ley, en los términos de la Ley General de Salud, La Ley General para la Detección Oportuna del Cáncer en la Infancia y en la Adolescencia, así como en las disposiciones legales y normativas aplicables; y

III. Las demás que establezca esta Ley, su reglamento y las disposiciones legales aplicables.

Atribuciones del Hospital Infantil de Morelia Eva Sámano de López Mateos.

Artículo 14. Es atribución del Hospital Infantil de Morelia:

I. Coordinar las acciones y adecuaciones necesarias para el establecimiento y operación del Centro en los términos de la presente Ley;

II. Coordinarse con las Secretarías de Salud y del Bienestar para brindar la atención integral en los términos del programa;

III. Celebrar convenios para la consecución de los fines y el objeto de la presente ley, en los términos de la Ley General de Salud, la Ley General para la Detección Oportuna del Cáncer en la Infancia y en la Adolescencia, así como en las disposiciones legales y normativas aplicables; y,

IV. Las demás que establezca esta Ley y las disposiciones legales aplicables.

Capítulo Tercero

De los Derechos de las Niñas, Niños y Adolescentes con Cáncer

De los derechos de las niñas, niños y adolescentes

Artículo 15. Son derechos de las niñas, niños y adolescentes con cáncer los siguientes:

I. Que le sean practicados los exámenes diagnósticos necesarios;

II. Recibir atención médica integral y multidisciplinaria, en cualquiera de sus tipos o modalidades, en términos de la Ley General de Salud y la Ley General de los Derechos de Niñas, Niños y Adolescentes;

III. Recibir las prestaciones de los servicios de salud correspondientes de conformidad a su condición de aseguramiento;

IV. Recibir información suficiente, clara, oportuna y veraz, adecuada a su edad y a través de sus padres o tutores, así como la orientación que sea necesaria respecto de su salud y sobre los riesgos y alternativas de los procedimientos, diagnósticos terapéuticos y quirúrgicos que se le indiquen o apliquen;

V. Recibir facilidades en materia educativa para no afectar su desempeño académico y evitar la deserción escolar; y

VI. Los demás que esta ley, su reglamento y disposiciones legales aplicables establezcan.

Título Segundo

Capítulo Primero

De la Coordinación y Colaboración

De la coordinación de las autoridades.

Artículo 16. La coordinación y colaboración entre el Estado de Michoacán, las entidades federativas y la Federación en materia de Cáncer en la Infancia y la Adolescencia, se efectuará en el ámbito de sus respectivas competencias, en apego a lo dispuesto

en las Leyes Generales, Estatales y disposiciones reglamentarias y normativas aplicables.

De la cobertura a los beneficiarios.

Artículo 17. La Secretaría del Bienestar encabezará la coordinación entre las autoridades Estatales y Municipales y los Agentes de Ayuda en el ámbito de su competencia, lo anterior con la finalidad de cumplir con el derecho a la asistencia social garantizando la cobertura universal, gratuita e integral a los beneficiarios establecida en la presente Ley.

Capítulo Segundo *De La Red Estatal*

De la integración de la red Estatal.

Artículo 18. La Red Estatal, se constituye por las autoridades establecidas en el artículo 7 de la presente ley y el Titular del Frente de Colaboración.

Del fortalecimiento en la atención.

Artículo 19. La Red Estatal definirá los mecanismos de coordinación y colaboración para el fortalecimiento de la atención integral del cáncer infantil en el Estado de Michoacán, en los términos que establezca la presente ley.

De la coordinación interna.

Artículo 20. La Red Estatal será coordinada por la Secretaría del Bienestar.

Del Objetivo de la Red Estatal.

Artículo 21. La Red Estatal tiene como objetivo diseñar planes y programas encaminados a mejorar la salud y calidad de vida de los niños, niñas y adolescentes con cáncer en el Estado de Michoacán, brindando oportunidades a través de la coordinación de acciones en el ámbito de atribuciones de cada una de las autoridades responsables y los agentes de apoyo.

Capítulo Tercero *Del Frente De Colaboración*

Del objetivo del Frente de Colaboración.

Artículo 22. El Frente de colaboración se constituye como un mecanismo de colaboración, que concentra a los agentes de apoyo que coadyuvan en la lucha contra el cáncer en la infancia y adolescencia en Michoacán.

Se conformará por asociaciones civiles, organismos no gubernamentales, personas físicas y jurídicas, estatales, nacionales o internacionales, que de manera voluntaria ejercen de forma honorífica y altruista, acciones que contribuyen económica, académica, material o humanamente en la satisfacción de los requerimientos y necesidades de los niños, niñas y adolescentes con diagnóstico de cáncer, de conformidad a la convocatoria que emita la Secretaría del Bienestar de manera anual para su registro y acreditación.

Título Tercero *De la Atención Integral de las Niñas, Niños y Adolescentes con Cáncer*

Capítulo Primero *De La Atención Integral*

De la atención Integral

Artículo 23. Las disposiciones contenidas en el presente Título son aplicables a los niños, niñas y adolescentes que se encuentren en situación vulnerable.

De las bases de la atención.

Artículo 24. La atención integral es la base de la intervención que complementa las actuaciones de salud con la atención a las múltiples repercusiones que conlleva el diagnóstico y que inciden directamente sobre el proceso de la enfermedad y la calidad de vida de las y los beneficiarios y sus familias.

Del objetivo de la atención integral.

Artículo 25. La atención integral de los beneficiarios tiene como objetivo:

- I. Contribuir al aumento de las expectativas de vida de las niñas, niños y adolescentes con cáncer;
- II. Potenciar y mejorar la Atención Médica;
- III. Crear y fomentar grupos de apoyo psicológico;
- IV. Generar planes nutricionales;
- V. Impulsar planes de acondicionamiento físico de acuerdo a su estado de salud.
- VI. Fomentar y mejorar el desarrollo personal y educativo;
- VII. Incluir e integrar a las familias en los Planes y Programas Gubernamentales, aplicables;
- VIII. Promover y coordinar la participación de las Instituciones encargadas de la atención de las niñas, niños, adolescentes y sus familias; y,
- IX. Coadyuvar para mejorar los traslados de las niñas, niños y adolescentes y sus familias para su tratamiento.

De los ejes de la atención integral.

Artículo 26. La atención integral debe contemplar al menos, los siguientes ejes:

- I. Prevención;
- II. Diagnóstico;
- III. Tratamiento;
- IV. Oportunidades; y,
- V. Las demás que establezca la ley en la materia.

Capítulo Segundo *De la Prevención, Detección, Diagnóstico y Referencia Temprana*

De los hábitos de vida saludable.

Artículo 27. En materia de Prevención, las autoridades de la presente ley, en el ámbito de sus respectivas competencias, promoverán hábitos y estilos de vida saludables que incidan positivamente en el bienestar físico, mental y social de la población.

De los protocolos de atención.

Artículo 28. Los prestadores de servicios de salud deberán atender las guías y protocolos de atención vigentes y establecidos por las instituciones de Salud para lograr identificar oportunamente signos y síntomas de cáncer en la infancia y la adolescencia.

Las autoridades de la presente ley deberán establecer y fomentar programas de formación, capacitación y educación continua, con el objetivo de que los profesionales en el área de salud de primer contacto cuenten con las herramientas necesarias para la detección oportuna.

De la capacitación especializada.

Artículo 29. La Secretaría de Salud, impulsará con las instituciones educativas, públicas y privadas, que imparten la licenciatura de medicina, enfermería y carreras afines, la inclusión en sus planes de estudios de la capacitación especializada sobre la sintomatología principal, sintomatología de sospecha y factores de riesgo, de los tipos más prevalentes de cáncer en la infancia y la adolescencia.

Del diagnóstico oportuno.

Artículo 30. En caso de sospecha fundada de cáncer, el personal del centro de salud, deberá referir al paciente a la unidad de segundo nivel de atención más cercana para realizar el diagnóstico oportuno,

dentro de un plazo no mayor a cinco días hábiles, sin perjuicio de ordenar todos los exámenes paraclínicos y procedimientos especializados que se consideren indispensables para tener un diagnóstico.

En caso de que el primer contacto se realice en una unidad de segundo nivel de atención, o bien derivado de la referencia anterior no pueda ser obtenido un diagnóstico deberá ser referido al Centro para la atención correspondiente.

De la base del diagnóstico.

Artículo 31. Los diagnósticos en los que se presume la existencia de cáncer deberán basarse en los protocolos y guías especializadas establecidas.

Del seguimiento al diagnóstico.

Artículo 32. Una vez que se cuente con un diagnóstico confirmatorio de cáncer, en cualquiera de sus tipos o modalidades, el establecimiento de salud deberá referenciar a las niñas, niños y adolescentes al Centro a efecto de iniciar de forma oportuna con su atención y tratamiento.

Capítulo Tercero *De la Atención y Tratamiento*

De la atención y tratamiento.

Artículo 33. La atención que se otorgue por las autoridades establecidas en la presente ley, se constituye como un Eje prioritario en la prestación de servicios de salud en el Estado, misma que debe brindarse de forma, gratuita, informada, multidisciplinaria, continúa, integral, y coordinadamente en cada una de las etapas en la que se encuentre la o el beneficiario, y en apego a los estándares de seguridad y calidad que para tal efecto dispongan las Normas Oficiales Mexicanas, las guías y protocolos establecidos para tal efecto y las disposiciones legales aplicables.

Del proceso de incorporación.

Artículo 34. Las y los pacientes que sean referidos al Centro deberán iniciar su proceso de incorporación al programa de acuerdo a los lineamientos que establezca la Secretaría del bienestar para tal efecto.

Del informe del tratamiento.

Artículo 35. Las y los médicos tratantes deberán informar a la familia en qué consiste cada uno de los tratamientos, sus implicaciones y efectos secundarios,

y en su caso, de ser procedente pueda considerar las posibles opciones de tratamiento a seguir de acuerdo a los requerimientos del paciente, a fin de que dicha información coadyuve en la toma de decisiones.

Del tratamiento multidisciplinario.

Artículo 36. El tratamiento multidisciplinario prescrito por el médico tratante dependerá del estado del avance y del tipo de cáncer, por lo que el Centro deberá contar con los insumos, materiales, y medicamentos necesarios para su administración al paciente.

En casos de causa de fuerza mayor, entendida esta como la imposibilidad material de adquisición de medicamentos o insumos por situaciones ajenas a las autoridades de la presente ley, se realizarán las gestiones necesarias a efecto de buscar la colaboración de los agentes de ayuda para contar con los insumos y medicamentos necesarios.

Capítulo Cuarto *Oportunidades de las y los Beneficiarios del Programa*

Del apoyo a las y los beneficiarios.

Artículo 37. Las y los beneficiarios del programa contarán con apoyos asistenciales que serán coordinados y otorgados en las formas y modalidades que determine la Secretaría del Bienestar.

Del derecho educativo de los beneficiarios.

Artículo 38. La Secretaría de Educación determinará las facilidades y lineamientos en materia educativa a efecto de garantizar el derecho a la educación de las y los beneficiarios.

Título Cuarto *Del Fondo para la Detección y Tratamiento del Cáncer*

Capítulo Primero *Disposiciones Generales*

Del Fondo para la Detección y Tratamiento del Cáncer. Objeto.

Artículo 39. El Fondo para la Detección y el Tratamiento del Cáncer, tiene como fin destinar recursos para los siguientes fines:

I. La detección oportuna y el tratamiento integral del cáncer en la Infancia y la Adolescencia;

II. La construcción, equipamiento, mantenimiento, rehabilitación, reforzamiento, y reconstrucción de la infraestructura física necesaria para el tratamiento integral del cáncer en la Infancia y la Adolescencia;

III. La adquisición de medicamentos y demás insumos necesarios para la detección oportuna y el tratamiento integral del cáncer infantil; y

IV. Para la investigación, estudio y atención de asuntos en materia cáncer que se consideren de interés para el Estado.

El Gobierno del Estado expedirá los Lineamientos, Reglas de Operación y la normatividad necesaria para el funcionamiento eficaz y eficiente del Fondo para la Detección y Tratamiento del Cáncer

Capítulo Segundo *Del Financiamiento del Fondo para la Detección y Tratamiento del Cáncer*

Del financiamiento del Fondo para la Detección y Tratamiento del Cáncer.

Artículo 40. Los recursos del Fondo para la Detección y Tratamiento del Cáncer se integrarán con:

I. Los recursos destinados para ese efecto en las leyes de ingresos y los presupuestos de egresos de la Federación, Estado y los municipios; y,

II. Los recursos que aporte la sociedad civil, la iniciativa privada por medio de herencias, legados, cesión de derechos y donaciones.

Los recursos que integren el Fondo para la Detección y Tratamiento del Cáncer no podrán ser destinados a fines distintos a los expresamente previstos en el mismo.

De la transparencia.

Artículo 41. El Gobierno del Estado, garantizará la transparencia, máxima publicidad, la efectiva de rendición de cuentas y la protección de datos personales conforme a la normatividad aplicable.

El Gobierno del Estado, publicará en sus medios digitales oficiales las Reglas de Operación, Lineamientos y demás normatividad que rija el Fondo para la Detección y Tratamiento del Cáncer.

Título Quinto *Del Registro Nominal de Cáncer en la Infancia y la Adolescencia*

Capítulo Primero *Disposiciones Generales*

Del Registro.

Artículo 42. El Registro es el mecanismo tecnológico que permite tener control y registro de los beneficiarios del programa.

La Secretaría del Bienestar, en coordinación con la Secretaría de Salud y el DIF Michoacán, establecerán los lineamientos para implementar el formato de inscripción en el Registro, así como la periodicidad de actualización.

Los datos personales de las y los beneficiarios que se integren en la base de datos del Registro serán preservados en los términos de la ley aplicable en la materia, protegiendo aquéllos de carácter confidencial y haciendo públicos los que constituyan información fundamental.

La información del Registro no puede ser usada para fines comerciales, electorales, ni para otra de índole distinta a la consulta ciudadana y a los fines establecidos de políticas públicas, imponiéndose las penas que al efecto se señalen en las diversas leyes que sancionen el inadecuado uso de dicho registro.

De la información y control del registro

Artículo 43.

La Secretaría de Salud determinará las medidas y lineamientos a que se sujetará el sistema electrónico a fin de garantizar la operación, procesamiento, interpretación y seguridad de la información contenida en los expedientes electrónicos, que garantice la confidencialidad, integridad, resiliencia, seguridad en el acceso y transmisión de la información.

Se preferirán los sistemas de soporte que admitan la interoperabilidad con otros registros o sistemas de información que se vinculen al cáncer infantil y adolescente, y que resulten útiles a las finalidades del Registro.

Título Sexto

Capítulo Único
De La Información Estadística

De la información estadística.

Artículo 44. Las entidades públicas y privadas que brinden atención médica a las niñas, niños y adolescentes con cáncer deberán proporcionar los datos nominales e información estadística de manera

periódica a la Secretaría de Salud a efecto de alimentar el Registro Estatal de Cáncer.

De la utilidad del Registro.

Artículo 45. La información estadística del Registro Estatal de Cáncer coadyuvará en la toma de decisiones, proyecciones y evaluaciones de las políticas públicas en materia de detección, diagnóstico y tratamiento del cáncer infantil, así como orientar la canalización de recursos para disminuir los índices de morbilidad y mortalidad en las niñas, niños y adolescentes con cáncer, aumentar la supervivencia e identificar los casos de deserción en el tratamiento.

Título Séptimo

De la Ayuda y Colaboración

Capítulo Único

Disposiciones Generales

De los mecanismos de ayuda.

Artículo 46. Los mecanismos de intervención y colaboración de los agentes de ayuda deberán definirse por la Secretaría del Bienestar, quien establecerá las políticas de la intervención, colaboración y aportaciones para el beneficio de los objetivos del programa y de la presente ley.

Título Octavo

De la Investigación del Cáncer en la Infancia y la Adolescencia

Capítulo Único

Disposiciones Generales

De la investigación científica.

Artículo 47. La Secretaría de Salud, fomentará la investigación científica biomédica, clínica y de salud pública en cáncer en la infancia y la adolescencia. Para ello potenciará la vinculación para la cooperación técnica y financiera, a nivel nacional e internacional, tanto pública como privada, generará instancias de diálogo y coordinación con la comunidad científica, las universidades e instituciones públicas o privadas que realizan investigación en cáncer en la infancia y la adolescencia.

Se fomentarán especialmente aquellas investigaciones que provean evidencia local, y que sirvan de insumo para la toma de decisiones y la planificación en salud en el ámbito del cáncer en la infancia y la adolescencia

TRANSITORIOS

Primero. El presente decreto entrará en vigor a partir del día siguiente de su publicación en el periódico oficial del Estado Libre y Soberano de Michoacán de Ocampo.

Segundo. El Poder Ejecutivo contará con un plazo de 120 ciento veinte días a partir de la entrada en vigor del presente decreto, para realizar las adecuaciones reglamentarias y presupuestarias, así como emitir el reglamento de la presente ley.

Tercero. Las erogaciones que se generen con motivo de la entrada en vigor de la presente Ley, se cubrirán de manera gradual, paulatina y progresiva, sujeto a los presupuestos autorizados para el ejercicio fiscal correspondiente y los subsecuentes que de manera coordinada establezca la Secretaría de salud, la del Bienestar, con base a la disponibilidad presupuestal, ajustadas a las reglas de operación y reglamentarias que al efecto se establezcan.

Cuarto. El Ejecutivo del Estado deberá prever los recursos necesarios para la constitución del Fondo para la Detección y Tratamiento del Cáncer en el Presupuesto de Egresos para el Ejercicio Fiscal correspondiente.

MORELIA, MICHOACÁN de Ocampo, a 1° de septiembre de 2023.

Atentamente

Dip. Óscar Escobar Ledesma
Dip. Víctor Manuel Manríquez González

