Iniciativa con Proyecto de Decreto, por el que se reforma el artículo 6 de la **Ley de Asistencia Social y Protección de Derechos del Estado de Coahuila de Zaragoza.**

* **Con la finalidad de incluir dentro del catálogo de personas que preferentemente son sujetas de la asistencia social a las niñas, niños y personas enfermas de cáncer.**

Planteada por la **Diputada Martha Loera Arámbula,** del Grupo Parlamentario “Miguel Ramos Arizpe”, del Partido Revolucionario Institucional.

Fecha de Lectura de la Iniciativa: **23 de Noviembre de 2021.**

**Turnada a la Comisión de Atención a Grupos en Situación de Vulnerabilidad.**

**Fecha de lectura del Dictamen:**

**Decreto No.**

Publicación en el Periódico Oficial del Gobierno del Estado:

**INICIATIVA CON PROYECTO DE DECRETO POR EL QUE SE REFORMA EL ARTÍCULO 6 DE LA LEY DE ASISTENCIA SOCIAL Y PROTECCIÓN DE DERECHOS DEL ESTADO DE COAHUILA DE ZARAGOZA, QUE PRESENTA LA DIPUTADA MARTHA LOERA ARÁMBULA, CONJUNTAMENTE CON LAS DEMÁS DIPUTADAS Y LOS DIPUTADOS INTEGRANTES DEL GRUPO PARLAMENTARIO “MIGUEL RAMOS ARIZPE” DEL PARTIDO REVOLUCIONARIO INSTITUCIONAL, CON LA FINALIDAD DE INCLUIR DENTRO DEL CÁTALOGO DE PERSONAS QUE PREFERENTEMETE SON SUJETAS DE LA ASISTENCIA SOCIAL A LAS NIÑAS, NIÑOS Y PERSONAS ENFERMAS DE CÁNCER.**

**H. PLENO DEL CONGRESO DEL ESTADO**

**DE COAHUILA DE ZARAGOZA.-**

**P R E S E N T E.-**

La suscrita Diputada Martha Loera Arámbula, del Grupo Parlamentario “Miguel Ramos Arizpe” del Partido Revolucionario Institucional, con apoyo en lo dispuesto por los artículos 59 fracción I, 60 y 67 fracción I de la Constitución Política del Estado de Coahuila, así como 21 fracción IV, 152 fracción I y demás relativos de la Ley Orgánica del Congreso del Estado Independiente, Libre y Soberano de Coahuila de Zaragoza, me permito presentar a esta Soberanía la siguiente iniciativa con proyecto de Decreto, conforme a la siguiente:

**EXPOSICIÓN DE MOTIVOS**

La Ley de Asistencia Social y Protección de Derechos del Estado de Coahuila de Zaragoza, vigente desde al año 2012, tiene por objeto establecer las bases para la prestación de los servicios de asistencia social pública y privada, así como regular y promover la protección, asistencia e integración social de las personas, familias o grupos que carecen de capacidad para su desarrollo autónomo o de los apoyos y condiciones para valerse por sí mismas, a fin de proteger los derechos de las personas en situación de vulnerabilidad y sus familias.

En su artículo sexto, contiene el catálogo de personas que por encontrarse en situación de vulnerabilidad se consideran personas sujetas a la asistencia social.

En este sentido el artículo vigente establece que:

***Artículo 6.*** *Tienen derecho a la asistencia social las personas que se encuentren en situación de vulnerabilidad y sus familias, preferentemente:*

***I.*** *Los niños, niñas y adolescentes en riesgo o en situación extraordinaria por:*

***a)*** *Malnutrición;*

***b)*** *Deficiencias en su desarrollo físico o mental, o cuando éste sea afectado por condiciones familiares adversas;*

***c)*** *Maltrato o abuso;*

***d)*** *Abandono, ausencia o irresponsabilidad de progenitores o de quien legalmente esté obligado, en el cumplimiento y garantía de sus derechos;*

***e)*** *Ser víctima de cualquier tipo de explotación;*

***f)*** *Encontrarse en situación de calle;*

***g)*** *Adicciones;*

***h)*** *Ser víctimas de trata de personas;*

***i)*** *Trabajar en condiciones que afecten su desarrollo e integridad física y mental;*

***j)*** *Ser víctimas del delito;*

***k)*** *Niños, niñas y adolescentes en conflicto con la ley;*

***l)*** *Niños, niñas y adolescentes que intervengan en un procedimiento legal, velando siempre porque se respete su interés superior;*

***m)*** *Ser hijos de padres que padezcan enfermedades terminales y en condiciones de extrema pobreza;*

***n)*** *Ser migrantes en condiciones de vulnerabilidad o repatriados;*

***o)*** *Ser víctimas de conflictos armados y de persecución étnica o religiosa, o*

***p)*** *Ser madres adolescentes.*

***q)*** *Ser hijos de padres o madres que cumplan con una condena privativa de la libertad.*

***r)*** *Ser hijos de madres víctimas de feminicidio, violencia familiar o de género.*

***II.*** *Las mujeres:*

***a)*** *En estado de gestación o lactancia, carentes de recursos económicos, y sus hijos en edad de infancia temprana;*

***b)*** *En situación de maltrato o abandono, o*

***c)*** *En situación de explotación, incluyendo la sexual.*

***d).*** *Jefas de Familia.*

***III.-*** *Los hombres:*

***a)*** *Los padres adolescentes y padres solos que tengan a su cuidado hijos menores de dieciocho años de edad,*

***b)*** *En situación de maltrato o abandono, y*

***c)*** *En situación de explotación incluyendo la sexual.*

***IV.*** *Personas pertenecientes a pueblos o comunidades indígenas o afromexicanas en situación de maltrato, explotación en cualquiera de sus modalidades, marginación, exclusión o pobreza alimentaria;*

***V.*** *Migrantes en situación de vulnerabilidad;*

***VI.*** *Adultos mayores en desamparo, incapacidad, marginación o sujetos a maltrato;*

***VII.*** *Personas con discapacidad;*

***VIII.*** *Dependientes de personas privadas de su libertad, de enfermos terminales, de alcohólicos o de fármaco dependientes;*

***IX.*** *Víctimas de la comisión de delitos;*

***X.*** *Indigentes y personas que se encuentren en situación de calle o pobreza extrema;*

***XI.*** *Alcohólicos y fármaco dependientes, cuando por estas causas se encuentran en estado de abandono o indigencia;*

***XII.*** *Personas afectadas por desastres naturales, catástrofes mundiales, guerras, pandemias, epidemias y que queden en estado de necesidad y desamparo;*

***XIII.*** *Las carentes de capacidad para satisfacer sus requerimientos básicos de subsistencia;*

***XIV.*** *Personas que por su extrema ignorancia requieran de los servicios de asistencia, y*

***XV.*** *Las personas con VIH-SIDA; y*

***XVI.*** *Las demás personas consideradas en otras disposiciones jurídicas aplicables.*

En este orden de ideas, estimamos que en este catálogo deben ser incluidas las personas que se encuentran combatiendo algún tipo de cáncer, dándoles el mismo tratamiento que se da las personas enfermas de VIH-SIDA en la fracción décimo quinta.

El cáncer es la tercera causa de muertes en México y está creciendo, sobre todo, el cáncer de mama y el cáncer de próstata, que son los de mayor incidencia.

Los datos más recientes del Instituto Nacional de Geografía y Estadística (INEGI) revelan que **entre 2010 y 2018 las defunciones relacionadas con el cáncer o tumores malignos, han pasado de 70,240 a 85,754.**Mientras quelas mujeres son las que registran un mayor número de decesos, pues solo en 2018 se reportaron 44,164 casos, lo que representa un alza de 23.2% respecto a 2010.

El reporte explica que en México se diagnostican 191,000 casos de cáncer al año, de los cuales 84,000 fallecen. Estas cifras lo ubican como la tercera causa de mortalidad en el país y la segunda en Latinoamérica.

El cáncer infantil es la segunda causa de muertes de niños y niñas en México, de acuerdo a cifras oficiales. Cada año surgen 7,500 nuevos casos en el país y fallecen, en promedio, 2,300 menores. El gobierno mexicano lo ha catalogado como un “problema de salud pública” por la alta mortalidad y el impacto en los familiares del paciente.

Aunado a este problema, **en el último año y medio en nuestro país varios pacientes de cáncer y padres de familia de niños con esta enfermedad se han enfrentado en múltiples ocasiones con el desabasto de medicamento.**

Diarios extranjeros como El País, han definido al cáncer como la otra pandemia a la que se enfrente México, subrayan que la investigación del Colmex titulada [Cáncer y desigualdades sociales en México](https://desigualdades.colmex.mx/cancer/informe-cancer-desigualdades-2020.pdf) revela que “la fragmentación del sistema nacional de salud, dudas sobre quién liderará la estrategia, la escasez de recursos de todo tipo, así como su distribución desigual en el territorio y, finalmente, la falta de información precisa por el incipiente desarrollo de la Red Nacional de Registros de Cáncer” son algunos de los principales retos a los que se enfrenta el Sistema de Salud en cuanto al cáncer.

Quienes cuentan con afiliación al IMSS o al ISSSTE pueden acceder al tratamiento, contrario al 50% de la población que trabaja en el sector informal y que no cuenta con ningún tipo de seguridad social. “El costo de los tratamientos puede llevar a una familia a perder hasta propiedades”, explica Flamand. Hasta enero del año pasado los mexicanos que no estaban afiliados a programas de seguridad social tenían el apoyo del Seguro Popular, que cubría el tratamiento para todo tipo de cáncer en menores de edad y ocho tipos en personas adultas. Esa institución desapareció en enero de 2020, sustituyéndose por el INSABI.

“El INSABI surge sin trabajo preparatorio previo, no se firmaron convenios con gobiernos estatales y la transición ha creado mucha incertidumbre en los pacientes, que no saben a qué tienen derecho”, explica Flamand, quien afirma que en las entrevistas que hizo al personal médico para su investigación demostraron la preocupación por la situación de los enfermos de cáncer, [que incluía el desabasto de medicinas](https://elpais.com/sociedad/2020/02/10/actualidad/1581295136_012381.html).

Sabemos que en el estado de Coahuila, el Gobierno ha emprendido importantes acciones para dar respuesta a la problemática estatal, inclusive algunas de ellas ya involucran a las autoridades encargadas de la asistencia social, el DIF Coahuila, como son los programas ‘Únete, Vamos a Checarte’ y ‘Contigo en Atención del Cáncer’, en los que se acercan los servicios del personal médico a las comunidades rurales y urbanas de todas las regiones en coordinación con los Sistemas DIF Municipales.

A través del programa “Únete, Vamos a Checarte”, se han realizado más de 6 mil 800 estudios de colposcopía, del Virus del Papiloma Humano y papanicolaus. Además se han realizado 3 mil 708 exploraciones de mama, de las cuales 3 mil 542 han sido canalizadas a mastografías gratuitas. En cuanto al cáncer de próstata se refiere, se han llevado a cabo más de 4 mil 400 estudios de tamizaje prostático.

Además conocemos que la Secretaría de Salud trabaja con organismos de la sociedad civil para la atención médica de niñas y niños con cáncer.

No obstante que estas personas ya se encuentran beneficiándose de programas de asistencia social, estimamos que no es ocioso que la ley de la materia prevea dentro del catálogo comprendido en el ya descrito artículo 6, que en su encabezado señala relativo a que tienen derecho a la asistencia social las personas que se encuentren en situación de vulnerabilidad y sus familias,preferentemente, las niñas, niños y personas con cáncer, lo que coadyuvará a proveerles de mayor certeza.

En virtud de las consideraciones anteriores se somete a la Consideración de este H. Pleno para su estudio, análisis y en su caso aprobación, el siguiente proyecto de:

**D E C R E T O**

**ÚNICO.- Se reforma la fracción XV y se adiciona el inciso s) a la fracción I y las fracciones XVI y XVII del artículo 6 de la Ley de Asistencia Social y Protección de Derechos del Estado de Coahuila de Zaragoza, para quedar como sigue:**

**Artículo 6.** …

**I.** …

**a)** al **r)** …

**S)** **enfermos de cáncer.**

**II. a XIV. …**

**XV.** Las personas con VIH-SIDA;

**XVI. Las personas enfermas de cáncer, y**

**XVII.** Las demás personas consideradas en otras disposiciones jurídicas aplicables.

**TRANSITORIO**

**PRIMERO.-** El Presente Decreto entrará en vigor al día siguiente de su Publicación en el Periódico Oficial del Gobierno del Estado.

**SEGUNDO.-** Se derogan todas las disposiciones que se opongan al presente decreto.

**SALÓN DE SESIONES DEL H. CONGRESO DEL ESTADO**

**Saltillo, Coahuila de Zaragoza a 26 de noviembre de 2021.**

**DIP. MARTHA LOERA ARÁMBULA**

**DEL GRUPO PARLAMENTARIO “MIGUEL RAMOS ARIZPE”,**

**DEL PARTIDO REVOLUCIONARIO INSTITUCIONAL.**

**CONJUNTAMENTE CON LAS DEMAS DIPUTADAS Y LOS DIPUTADOS INTEGRANTES DEL GRUPO PARLAMENTARIO “MIGUEL RAMOS ARÍZPE”,**

**DEL PARTIDO REVOLUCIONARIO INSTITUCIONAL.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **DIP. MARÍA EUGENIA GUADALUPE CALDERÓN AMEZCUA** |  | **DIP. MARÍA ESPERANZA CHAPA GARCÍA** |
|  |  |  |
| **DIP. JESÚS MARÍA MONTEMAYOR GARZA** |  | **DIP. JORGE ANTONIO ABDALA SERNA** |
|  |  |  |
| **DIP. MARÍA GUADALUPE OYERVIDES VALDÉZ** |  | **DIP. RICARDO LÓPEZ CAMPOS** |
|  |  |  |
| **DIP. RAÚL ONOFRE CONTRERAS** |  | **DIP. OLIVIA MARTÍNEZ LEYVA** |
|  |  |  |
| **DIP. EDUARDO OLMOS CASTRO** |  | **DIP. MARIO CEPEDA RAMÍREZ** |
|  |  |  |
| **DIP. HECTOR HUGO DÁVILA PRADO** |  | **DIP. EDNA ILEANA DÁVALOS ELIZONDO** |
|  |  |  |
| **DIP. LUZ ELENA GUADALUPE MORALES NÚÑEZ** |  | **DIP. MARÍA BARBARA CEPEDA BOHERINGER** |
|  | | |
| **DIP. ÁLVARO MOREIRA VALDÉS** | | |