



"2015 AÑO DEL CENTENARIO DE LA CANCIÓN MIXTECA"

San Raymundo Jalpan, Oaxaca a 26 de octubre de 2015.

Asunto: Iniciativa con Proyecto de Decreto.

**COMISIÓN PERMANENTE
DE LA LXII LEGISLATURA DEL H. CONGRESO DEL ESTADO
P R E S E N T E**

263-353LXII

El que suscribe CP. ALEJANDRO MARTÍNEZ RAMÍREZ, Diputado del Distrito XX, Mixe-Choapam, de esta Sexagésima Segunda Legislatura del Congreso del Estado de Oaxaca, con fundamento en lo dispuesto por los artículos, 50 fracción I y 59 de la Constitución Política del Estado Libre y Soberano de Oaxaca, así como 67 fracción I de la Ley Orgánica del Poder Legislativo, 70 y 72 del Reglamento Interior del Congreso, someto a consideración del Pleno de esta Soberanía, la siguiente Iniciativa con Proyecto de Decreto por el que se crea la **LEY PARA LA ATENCIÓN INTEGRAL DEL CÁNCER DE MAMA DEL ESTADO DE OAXACA**. Por lo que pido sea agregada como un punto dentro del orden del día de la siguiente sesión ordinaria, bajo el tenor de la siguiente:

EXPOSICIÓN DE MOTIVOS:

En octubre se celebra, en todo el mundo, el Mes de la Sensibilización sobre el cáncer de mama, con el fin de aumentar la atención y el apoyo prestados a su detección, tratamiento y cuidados paliativos.

De acuerdo con datos de la Organización Mundial de la Salud OMS, cada año se producen 1.38 millones de nuevos casos y 458 mil muertes por esa enfermedad.

La OMS explicó que la mayoría de las muertes se producen en los países de ingresos bajos y medios, donde las mujeres con cáncer de mama se diagnostican en estados

avanzados debido a la falta de sensibilización Y acciones para la detección temprana así como los obstáculos del acceso a los servicios de salud.

De acuerdo con datos del Instituto Nacional de Estadística y Geografía (INEGI), en México el cáncer de mama es la principal neoplasia que presentó 30.9% por ciento de las mujeres de 20 años y más y desde el 2006 en México, el cáncer de mama es la primera causa de muerte en la población femenina.

Los tumores malignos son la principal causa de muerte de mujeres en edad productiva en los Estados de Chiapas, Guerrero y Oaxaca, donde los índices de mortalidad rebasan la media nacional.

Uno de los cánceres de mayor incidencia a nivel mundial es el de seno. Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), cada año se detectan 1.38 millones de nuevos casos y fallecen 458 mil personas por esta causa.

Actualmente, la incidencia de este tipo de cáncer es similar en países desarrollados y en desarrollo, pero la mayoría de las muertes se dan en países de bajos ingresos, en donde el diagnóstico se realiza en etapas muy avanzadas de la enfermedad.

En América Latina y el Caribe, el cáncer de mama es el más frecuente entre las mujeres, de acuerdo con la Organización Panamericana de la Salud (OPS) en 2012, se detectó esta neoplasia en más de 408 mil mujeres y se estima que para 2030, se elevará un 46 por ciento (OMS, 2014c; OPS, 2014).

Considerando que este cáncer se puede detectar fácilmente en etapas tempranas y así favorecer un tratamiento, es importante promover legislaciones que impulsen y aseguren a la población acciones de prevención, seguimiento y atención al tema, así como se trabaje en la importancia de la autoexploración mamaria, primer paso para la toma de conciencia de la enfermedad; por ello a nivel mundial, octubre es el Mes de sensibilización sobre el cáncer de mama y el 19 de dicho mes el Día Internacional contra el cáncer de mama, por lo cual es pertinente y necesario crear la **LEY PARA LA**

ATENCIÓN INTEGRAL DEL CÁNCER DE MAMA DEL ESTADO DE OAXACA; legislación que contribuirá a disminuir las tasas de morbilidad y mortalidad por cáncer de mama en la población femenina del estado, mediante una política pública de carácter prioritario.

En nuestro país, según la *Norma Oficial Mexicana NOM-041-SSA2-2011 para la Prevención, Diagnóstico, Tratamiento, Control y Vigilancia Epidemiológica del Cáncer de Mama*, se deben contemplar tres medidas de detección: la autoexploración, el examen clínico de las mamas y la mastografía. La autoexploración debe realizarse a partir de los 20 años, el examen clínico a partir de los 25 años y la mastografía de los 40 a los 69 años, cada dos años.

Esta enfermedad no es exclusiva de las mujeres, aunque les afecta más a ellas, debido a sus características biológicas y fisiológicas. Por eso, es importante contribuir desde esta Ley para sensibilizar a toda la población para su identificación temprana.

A nivel mundial, el cáncer de mama se ubica entre las principales causas de muerte por cáncer junto con las de pulmón, hígado, estómago y colon. En México, para la población de 20 años y más, es la cuarta causa de mortalidad por tumores malignos (7.9%) y la segunda entre las mujeres de ese grupo de edad (15.4 por ciento).

Por otra parte, la tasa de mortalidad observada por cáncer de mama, durante los últimos 6 años en México, no ha mostrado grandes variaciones; de forma general de 2007 a 2011, 14 de cada 100 mil mujeres de 20 años y más han fallecido por esta enfermedad, mientras que para 2012, hay un ligero incremento (15 de cada 100 mil mujeres).

Por grupos de edad, los fallecimientos de mujeres de 20 años y más muestran un incremento conforme aumenta la edad. Entre las mujeres de 40 a 49 años, la tasa de mortalidad observada por cáncer de mama es de 14.36 y de 29.50 para las mujeres de 50 a 59 años; en las de 75 a 79 años es de 47.27, alcanzando la tasa de mortalidad más alta en el grupo de 80 años y más con 64 fallecimientos por cada 100 mil mujeres de ese grupo de edad.

Ahora bien es preciso destacar que el cáncer de mama, es uno de los cánceres que junto con el cervicouterino, el bucal y el colorrectal tienen tasas de curación elevadas cuando se detectan de forma temprana y se tratan adecuadamente, por tal motivo, es oportuno brindar a la población en general la posibilidad de ser atendida en la prevención y detección temprana de esta enfermedad, atendiendo la especificidad cultural y étnica de nuestro Estado, impulsando y diseñando acciones que atiendan la realidad diversa de nuestro estado, salvando la vida de miles de mujeres indígenas y no indígenas que no cuentan con acceso a los servicios de salud, o bien que las condiciones de sus localidades complican realizar periódicamente sus chequeos y estudios para la detección temprana de esta enfermedad, el cáncer en zonas indígenas puede prevenirse y disminuir cuando se ofrecen servicios de salud de buena calidad enfocados a las necesidades y características culturales de la población

El Programa Sectorial de Salud 2013-2018, plantea dentro de la Estrategia 2.5 Mejorar el proceso para la detección y atención de neoplasias malignas, principalmente cáncer cérvico-uterino, de mama y próstata, la promoción y focalización de acciones para la detección temprana de esta enfermedad y como parte de las estrategias transversales con perspectiva de género, el desarrollo de protocolos y códigos de conducta para los prestadores de servicios de salud, con la finalidad de que brinden una atención sin discriminación ni misoginia, esto tiene especial relevancia si atendemos la composición étnica y cultural de nuestro Estado de Oaxaca.

De acuerdo con cifras del Censo General de Población y Vivienda de 2010, de las 53,758,877 mujeres mayores de 3 años, 3,516,163 son hablantes de alguna lengua indígena.

En Oaxaca 1'203,150 personas hablan alguna lengua indígena de estas más del 50% son mujeres. Ahora bien y en relación al tema la mortalidad de la población indígena según el trabajo realizado por el INMUJERES, CONAPO en (2006) refleja que en 2004 las defunciones registradas en los municipios indígenas fueron más de 41 mil; y 19.2 por

ciento de estas fueron debidas a enfermedades transmisibles y prevenibles y 63.9 por ciento a enfermedades no transmisibles, entre ellas el cáncer.

Las condiciones de salud de las mujeres indígenas los sitúan en condiciones menos favorables respecto al resto de la población, por lo que resulta de suma importancia centrarse en el conocimiento de los niveles de enfermedades como el cáncer de mama, de las cuales se ha observado un incremento de los casos en mujeres indígenas, y por su puesto el indicador de mortalidad por estas causas se ha incrementado; siendo que es una causa prevenible de muerte, por lo que atendiendo a lo dispuesto en la Declaración de las Naciones Unidas sobre los Derechos de los Pueblos Indígenas que en su Artículo 21 dispone que los pueblos indígenas tienen derecho, sin discriminación, al mejoramiento de sus condiciones económicas y sociales, entre otras esferas, la salud.

Al respecto, es necesario destacar la importancia de una legislación Estatal que genere una política de atención integral con enfoque intercultural tratándose de mujeres y hombres indígenas, relativa al cáncer de mama en el Estado, así como la comprensión y apoyo de la sociedad, no estigmatizando ni discriminando a quienes la padecen y fortaleciendo la red de apoyo de estos pacientes atendiendo sus necesidades específicas, pues es una enfermedad que de detectarse a tiempo puede salvar la vida de hombre y mujeres del Estado.

Fortalecer las acciones de atención médica y salud pública es en todos los gobiernos una demanda y exigencia irreductible, por lo que presento a esta Soberanía iniciativa que crea la **LEY PARA LA ATENCIÓN INTEGRAL DEL CÁNCER DE MAMA DEL ESTADO DE OAXACA**, atendiendo a que la salud de la población es un factor importante para impulsar y cimentar el desarrollo de la sociedad, la consolidación de la democracia atendiendo a la identidad Estatal basada en la diversidad cultural, en atención del siguiente proyecto de:

DECRETO:

ÚNICO: se crea la LEY PARA LA ATENCIÓN INTEGRAL DEL CÁNCER DE MAMA DEL ESTADO DE OAXACA., que a la letra disponga:

LEY PARA LA ATENCIÓN INTEGRAL DEL CÁNCER DE MAMA DEL ESTADO DE OAXACA

CAPÍTULO PRIMERO DISPOSICIONES GENERALES

Artículo 1º.- La presente Ley es de orden público e interés general, y tiene por objeto establecer los lineamientos para la promoción de la salud, prevención, diagnóstico, atención, tratamiento, rehabilitación, control y vigilancia epidemiológica del cáncer de mama en el estado de Oaxaca.

Artículo 2º.- 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 del estado de Oaxaca, así como para personas físicas o morales que coadyuven en la prestación de servicios de salud en los términos y modalidades establecidas en la presente Ley.

Artículo 3º.- La atención integral del cáncer de mama en el estado tiene como objetivos los siguientes:

I.- Disminuir las tasas de morbilidad y mortalidad por cáncer de mama en la población femenina del estado, mediante una política pública de carácter prioritario;

II.- Coadyuvar en la detección oportuna del cáncer de mama en mujeres a partir de los 40 años y en toda persona que haya tenido un familiar con cáncer de mama antes de esa edad, que residan en el estado;

III.- Brindar atención a mujeres y, en su caso, hombres, que no cuenten con seguridad social, cuyo resultado requiere de estudios complementarios o atención médica de acuerdo a las indicaciones respectivas;

IV.- Difundir información a la población sobre la importancia del autocuidado y la apropiación de su cuerpo para la detección oportuna de cáncer de mama;

En los casos que esta información vaya dirigida a integrantes de pueblos indígenas se difundirá en las lenguas indígenas del Estado.

V.- Realizar acciones de promoción de la salud para fomentar una cultura de prevención del cáncer de mama, mismas que serán coordinadas con todos los órdenes de gobierno;

- VI.- Llevar a cabo acciones de prevención y atención de casos de cáncer de mama en hombres;
- VII.- Brindar acompañamiento clínico y psicológico a las personas cuyo resultado indique sospecha, alta sospecha o confirmación de cáncer de mama; y
- VIII.- Realizar acciones encaminadas a la atención médica y rehabilitación integral de las personas con diagnóstico sospechoso, altamente sospechoso y confirmado de cáncer de mama.

Artículo 4°.- Para efectos de la aplicación de las disposiciones contenidas en la presente Ley, son autoridades:

- I.- El Gobernador del Estado de Oaxaca;
- II.- La Secretaría de Salud del Estado de Oaxaca;
- III.- El Instituto de la Mujer Oaxaqueña;
- IV.- Los Municipios;
- V.- El Comité Técnico de Evaluación y Seguimiento del Programa de Atención Integral del Cáncer de Mama del Estado de Oaxaca; y
- VI.- El Congreso del Estado de Oaxaca, en ejercicio de sus facultades en materia de aprobación del Presupuesto de Egresos del Gobierno del Estado.

Artículo 5°.- Para los efectos de la presente Ley, se entenderá por:

- I.- Comité Técnico: el Comité Técnico de Evaluación y Seguimiento del Programa de Atención Integral del Cáncer de Mama del Estado de Oaxaca;
- II.- Instituto: el Instituto de la Mujer Oaxaqueña;
- III.- Norma Oficial: la Norma Oficial Mexicana NOM-041-SSA2-2011, para la prevención, diagnóstico, tratamiento, control y vigilancia epidemiológica del cáncer de mama o la norma oficial que, de conformidad con la ley de la materia, se emita en su sustitución, durante la vigencia de la presente Ley;
- IV.- Programa: el Programa para la Prevención, Detección y Atención al Cáncer de Mama del Estado de Oaxaca;
- V.- Secretaría: la Secretaría de Salud del Estado de Oaxaca; y
- VI.- Sistema Estatal de Salud: las dependencias y entidades públicas del estado y las personas físicas y morales de los sectores social y privado que presten servicios de salud en la Entidad.

Artículo 6°.- La prestación de servicios de atención médica que ofrezca el Estado de Oaxaca para la atención integral del cáncer de mama, así como la verificación y evaluación de los mismos, se realizará atendiendo a lo dispuesto en la Ley General de Salud, la Ley Estatal de Salud del Estado de Oaxaca, la Norma Oficial, en los lineamientos que emitan organismos internacionales y demás instrumentos jurídicos aplicables.

Para garantizar el control de calidad de los servicios de salud relacionados con la prevención, diagnóstico, atención y tratamiento del cáncer de mama, la Secretaría de Salud dispondrá de las medidas y acciones necesarias para que cumplan con las disposiciones jurídicas en la materia.

CAPÍTULO SEGUNDO DE LA COORDINACIÓN PARA LA ATENCIÓN INTEGRAL DEL CÁNCER DE MAMA EN EL ESTADO DE OAXACA

Artículo 7°.- La Secretaría de Salud emitirá las disposiciones, lineamientos y reglas para la atención integral del cáncer de mama, las cuales tendrán como objetivo unificar la prestación de esos servicios, los programas o acciones de prevención, detección o atención de cáncer de mama que presten las instituciones del Sistema Estatal de Salud.

Artículo 8°.- Las dependencias, entidades públicas del Estado y las personas físicas y morales que integran el Sistema Estatal de Salud deberán sujetarse a las disposiciones establecidas en la presente Ley y las que emitan las autoridades respectivas, para la aplicación de programas o acciones de detección o atención de cáncer de mama.

Los ayuntamientos deberán suscribir convenios de colaboración, a más tardar el mes de febrero de cada ejercicio fiscal con la Secretaría, para que la aplicación de los recursos asignados a programas a los que se refiere la presente Ley, se ajuste a los lineamientos de operación del Programa, que para tal efecto emita dicha dependencia.

Artículo 9°.- La instrumentación y coordinación de las acciones para la prestación de los servicios en la atención integral del cáncer de mama en términos de la presente Ley, será atribución de la Secretaría; para tal efecto deberá:

- I.- Emitir el Programa de Atención Integral del Cáncer de Mama del Estado de Oaxaca;
- II.- Elaborar los protocolos para la prevención, detección y diagnóstico oportuno de cáncer de mama;
- III.- Diseñar y presentar el programa unificado de jornadas de mastografías en el Estado, así como de las acciones contempladas en el Programa, tomando como indicadores la población de mujeres a las que se les debe practicar, su situación de vulnerabilidad, su especificidad cultural y la infraestructura de salud en cada región del Estado;

IV.- Integrar un sistema de información que contenga los datos necesarios que permitan brindar un seguimiento oportuno a las mujeres y, en su caso, hombres que se les haya practicado examen clínico o mastografía y presenten un diagnóstico sospechoso, altamente sospechoso o confirmado de cáncer de mama;

V.- Formar una base de datos sobre las mujeres a las que se les practique mastografías dentro del Programa, a efecto de que se brinde el servicio de acuerdo a los lineamientos señalados en la presente Ley;

VI.- Establecer las bases de colaboración y participación de las dependencias, órganos desconcentrados, entidades que integran la Administración Pública del Estado de Oaxaca y los ayuntamientos, para la prestación de servicios relacionados con el Programa;

VII.- Suscribir convenios con instituciones de salud a nivel federal, instituciones privadas y organismos internacionales, para la prestación de servicios relacionados con el Programa;

VIII.- Instrumentar acciones para la formación, capacitación y actualización de médicos, patólogos, radiólogos, técnicos radiólogos, enfermeras, trabajadoras sociales y todo aquel personal de salud que se encuentre involucrado en la prestación de servicios relacionados con el Programa, para lo cual realizará convenios de colaboración con instituciones académicas nacionales e internacionales, instituciones de salud a nivel federal, de carácter privado o social, incluyendo la certificación de los médicos o técnicos radiólogos.

Así mismo contemplar en el diseño de estas acciones de formación, la inclusión de talleres y lineamientos de formación desde una visión intercultural de la salud, así como contemplar el empleo de médicos, patólogos, radiólogos, técnicos radiólogos, enfermeras, trabajadoras sociales y todo aquel personal de salud que se encuentre involucrado en la prestación de servicios relacionados con el Programa, que dominen las lenguas indígenas del Estado para quienes brinden estos servicios en las regiones indígenas.

IX.- Programar y ejercer el presupuesto asignado para el Programa;

X.- Diseñar una estrategia de fortalecimiento de la infraestructura para satisfacer la demanda y cobertura de las acciones contempladas en el Programa; y

XI.- Las demás disposiciones aplicables en la materia.

Artículo 10.- El Instituto de la Mujer Oaxaqueña, coadyuvará con la Secretaría en la instrumentación de las acciones derivadas de la presente Ley, de conformidad con lo establecido en los lineamientos de operación del Programa, que para tal efecto se emitan.

El Instituto de la Mujer Oaxaqueña, como instancia rectora en la institucionalización de la perspectiva de género, formulará los lineamientos necesarios para que la aplicación

de las disposiciones de la presente Ley se realice atendiendo las necesidades diferenciadas en función del género, y solicitará el apoyo necesario a la Secretaría de Asuntos Indígenas sobre los lineamientos necesarios tratándose de la difusión y aplicación de las disposiciones y acciones tratándose de la población indígenas, dando seguimiento al cumplimiento de las mismas.

CAPÍTULO TERCERO DEL PROGRAMA DE ATENCIÓN INTEGRAL DEL CÁNCER DE MAMA DEL ESTADO DE OAXACA

Artículo 11.- Las mujeres y hombres que residan en el Estado tienen derecho a la atención integral del cáncer de mama. El Ejecutivo del Estado de Oaxaca tiene la obligación de garantizar el ejercicio de este derecho y su acceso de manera eficiente, oportuna y de calidad, conforme a los lineamientos establecidos en la presente Ley.

Artículo 12.- El Programa comprende acciones de promoción de la salud, prevención, consejería, detección, diagnóstico, tratamiento y rehabilitación integral.

Artículo 13.- Para el desarrollo de acciones en materia de promoción de la salud, prevención, consejería y detección, además de las que se establezcan en la presente Ley, en los lineamientos de operación del Programa y en la Norma Oficial, las autoridades desarrollarán las siguientes actividades:

- I.- Estudios de mastografía en unidades móviles y clínicas, previa autorización y certificación de las mismas;
- II.- Jornadas de salud en las diversas regiones del Estado, Centros Femeniles de Readaptación Social del Estado y en clínicas;
- III.- Pláticas sobre detección oportuna de cáncer de mama;
- IV.- Entregas de estudios de mastografía;
- V.- Seguimiento a las mujeres y, en su caso, hombres con resultados no concluyentes, sospechosos y altamente sospechosos de cáncer de mama;
- VI.- Pláticas y talleres de sensibilización sobre la conceptualización del cuerpo femenino y su impacto en la salud
- VII.- Conformación de grupos comunitarios de prevención y sensibilización sobre el cuerpo femenino desde la visión indígena y su impacto en la salud, que incluyan la visión de las médicas o médicos tradicionales de las comunidades indígenas;
- VIII.- Acompañamiento psicológico individual a las mujeres y, en su caso, hombres con sospecha de cáncer de mama; que incluya en su caso la orientación de la medicina tradicional;

IX.- Conformación de grupos de apoyo psicológico regionales y municipales para las mujeres y, en su caso, hombres con casos confirmados de cáncer de mama, y

X.- Campañas con pertinencia cultural de información sobre prevención y detección oportuna de cáncer de mama.

XII.- Campañas de capacitación a médicos tradicionales sobre las técnicas de autoexploración en hombres y mujeres,

Artículo 14.- Las acciones de diagnóstico, tratamiento y rehabilitación integral serán las que determinen la Secretaría, de conformidad a lo establecido en la presente Ley, los lineamientos de operación del Programa y la Norma Oficial.

CAPÍTULO CUARTO DE LA PREVENCIÓN DEL CÁNCER DE MAMA

Artículo 15.- La prevención del cáncer de mama incluye actividades de promoción de la salud integral tendientes a disminuir la prevalencia de los factores de riesgo en la comunidad.

Desarrollar entornos saludables, generar espacios comunitarios de atención y reforzamiento de la participación social para la prevención y detección oportuna, así como la reorientación de los servicios de salud a la prevención y el impulso de políticas públicas saludables.

Para tal efecto, se realizarán acciones para orientar a las mujeres y, en su caso, hombres sobre la responsabilidad en el autocuidado de su salud, disminuir los factores de riesgo cuando sea posible y promover estilos de vida sanos, a través de diversos medios de información, ya sean masivos, grupales, individuales o comunitarios, mismos que deben apegarse a las disposiciones establecidas en la presente Ley, los lineamientos de operación del Programa y la Norma Oficial.

Artículo 16.- Para los fines de esta Ley, los factores de riesgo de desarrollo del cáncer de mama se distinguen en los siguientes grupos:

I.- Biológicos;

II.- Ambientales;

III.- De historia reproductiva, y

IV.- De estilos de vida.

Las autoridades respectivas enfocarán la política de prevención para promover conductas favorables a la salud que disminuyan el riesgo de desarrollar cáncer de mama, atendiendo a las especificaciones de cada factor de riesgo de acuerdo a los lineamientos de operación del Programa y la Norma Oficial.

CAPÍTULO QUINTO DE LA CONSEJERÍA

Artículo 17.- La consejería es un elemento de la atención integral y se dirige a las mujeres y hombres con síntomas clínicos o detección de cáncer de mama con resultados de sospecha, alta sospecha o confirmación y debe acompañar a la y al paciente durante el proceso de diagnóstico y tratamiento. Tiene como propósito orientar la toma de decisiones informada, fortalecer el apego al diagnóstico y tratamiento y mejorar la calidad de vida.

En esta etapa se debe proporcionar información y orientación a las personas beneficiarias del Programa y en su caso a sus familiares, a fin de aclarar las dudas que pudieran tener en cuanto a aspectos relacionados con la anatomía y fisiología de la glándula mamaria, factores de riesgo, conductas favorables, procedimientos diagnósticos, opciones de tratamiento, así como las ventajas, riesgos, complicaciones y rehabilitación.

Artículo 18.- En todo momento debe respetarse la decisión y consentimiento de las personas beneficiarias del Programa, basándose además en los principios de respeto, equidad, interculturalidad, voluntariedad e imparcialidad de la consejería.

La información que se brinde en este aspecto será clara y precisa y se brindaran los servicios en las lenguas indígenas del Estado.

Deberá preservarse en todo momento el carácter privado y la absoluta confidencialidad de la consejería.

Artículo 19.- Las autoridades deberán disponer las medidas a efecto de contar con personal de salud que brinde consejería a la que se refiere el presente Capítulo, el cual debe haber recibido capacitación específica y estar ampliamente informado sobre los factores de riesgo, la detección, el diagnóstico, tratamiento y rehabilitación integral del cáncer de mama.

CAPÍTULO SEXTO DE LA DETECCIÓN

Artículo 20.- Las actividades de detección de cáncer de mama consisten en autoexploración, examen clínico y mastografía.

La Secretaría, emitirá los lineamientos para la realización de las mismas, de conformidad a lo establecido en la presente Ley y en la Norma Oficial.

La Secretaría deberá establecer los lineamientos que deberán cumplir las instalaciones o unidades médicas para la prestación de los servicios a los que se refiere el presente Capítulo, a efecto de contar con la autorización necesaria para su funcionamiento en apego a estándares de calidad establecidos en los ordenamientos jurídicos aplicables.

Artículo 21.- La autoexploración tiene como objetivo sensibilizar a la mujer y al hombre sobre el cáncer de mama, tener un mayor conocimiento de su propio cuerpo e identificar cambios anormales para la demanda de atención médica apropiada.

Las autoridades dispondrán de medidas para que pueda enseñarse la técnica de autoexploración a todas las mujeres y hombres que acudan a las unidades de salud del Estado, incluyendo la información sobre los síntomas y signos del cáncer de mama y las recomendaciones sobre cuándo deben solicitar atención médica, en términos de lo establecido en los lineamientos de operación del Programa y en la Norma Oficial.

Cuando se brinden los servicios medidas para conocer las técnicas de autoexploración a mujeres y hombres de pueblos y comunidades indígenas, la Secretaría procurará la coordinación con los médicos y médicas tradicionales de la comunidad para una mejor aceptación y cercanía.

Artículo 22.- El examen clínico de las mamas debe ser realizado por médico o enfermera capacitados, en forma anual, a todas las mujeres mayores de 25 años que asisten a las unidades de salud del Estado en condiciones que garanticen el respeto y la privacidad de las mujeres, debiendo incluir la identificación de los factores de riesgo para determinar la edad de inicio de la mastografía, así como necesidades especiales de consejería en mujeres indígenas y de alto riesgo.

Artículo 23.- Las mujeres y hombres que residan en Oaxaca tienen derecho a la práctica de mastografías con base a los criterios que se establezcan en los lineamientos de operación del Programa y en la Norma Oficial.

La Secretaría, en los lineamientos de operación del Programa que para tal efecto emita, establecerá los requisitos para acceder a este derecho.

Artículo 24.- La realización de la mastografía podrá contar con el carácter gratuito, previo estudio socioeconómico, para las personas que soliciten los beneficios del y que cubran con los criterios establecidos en la presente Ley y sus reglas de operación; se desarrollará en instalaciones o unidades médicas de los Sistemas de Salud del Estado y que cumplan estrictamente con lo establecido en la Norma Oficial.

Previo a la realización de la mastografía, el personal de salud debidamente capacitado deberá brindar información sobre las ventajas y desventajas de su práctica.

La Secretaría, difundirá por diversos medios de información, las jornadas de mastografías a realizarse en los 570 municipios; asimismo, solicitará la colaboración del Municipio que corresponda para efectos de apoyar en la organización, difusión, realización y operación de la jornada, así como su difusión en las lenguas indígenas respectivas de cada Municipio.

Los ayuntamientos que lleven a cabo este tipo de jornadas, se sujetarán a lo establecido en la presente Ley y a los lineamientos de operación del Programa.

La Secretaría, en coordinación con la Dirección de Prevención y Readaptación Social, fijará los procedimientos, fechas y espacios para la realización anual de las Jornadas dentro de los Centros Femeniles de Readaptación Social, sujetándose en todo momento a los lineamientos de operación del Programa.

Artículo 25.- Las mujeres y hombres que no cumplan con los requisitos para la práctica de mastografías señalados en el artículo 23 de la presente Ley, no se les realizará la mastografía; en este supuesto, se le brindará información suficiente y orientación necesaria para que pueda acudir en la jornada o plazos que le corresponda, indicándole además de los riesgos potenciales que le producirían si, se le practica la mastografía.

La Secretaría emitirá los lineamientos de operación para que el personal de salud verifique el cumplimiento de estas disposiciones.

Artículo 26.- La entrega de los resultados de la mastografía debe reportarse por escrito en un lapso no mayor a 30 días hábiles, de conformidad a los criterios establecidos en la Norma Oficial y los lineamientos de operación que, para tal efecto, emita la Secretaría.

Se deberá notificar en el momento de la entrega de resultados de la mastografía, a la mujer y, en su caso, al hombre que requiera estudios complementarios o valoración médica, debiendo indicar el día, hora y lugar que determine la Secretaría.

En todos los casos, la entrega de resultados a los que se refiere el presente artículo será de carácter privado.

CAPÍTULO SÉPTIMO DEL DIAGNÓSTICO

Artículo 27.- Las mujeres y hombres cuyas mastografías indiquen resultados con sospecha, alta sospecha o confirmación de cáncer de mama tienen derecho a recibir evaluación diagnóstica y seguimiento oportunos y adecuados por parte del personal de salud y en la unidades médicas que señale la Secretaría.

Artículo 28.- Las valoraciones clínicas, estudios de imagen y, en su caso, histopatológicos que se practiquen, deben cumplir con las especificaciones y lineamientos establecidos en la Norma Oficial.

La Secretaría verificará que cumplan dichos lineamientos las unidades médicas que disponga tanto en equipo, insumos y personal, garantizando de manera suficiente de esos recursos para la prestación de los servicios a los que se refiere el presente Capítulo.

CAPÍTULO OCTAVO DEL TRATAMIENTO

Artículo 29.- Las decisiones sobre el tratamiento del cáncer de mama se deben formular de acuerdo con la etapa clínica, reporte histopatológico, condiciones

generales de salud de la paciente, estado hormonal y la decisión informada de la mujer, considerando en todo momento su voluntad y libre decisión.

Cualquier procedimiento debe atender los lineamientos establecidos en la Norma Oficial y debe realizarse por personal médico calificado que cuente con cédula de especialidad en oncología médica o quirúrgica o con entrenamiento específico comprobado con respaldo documental de instituciones con reconocimiento oficial.

Artículo 30.- Las personas con cáncer de mama en etapa terminal y sus familiares, tienen derecho a recibir atención paliativa, como parte de la atención integral del cáncer de mama; para tal efecto la Secretaría garantizará el acceso a este derecho, de conformidad con la normatividad aplicable y las reglas de operación del programa.

Artículo 31.- La Secretaría dispondrá de unidades médicas, personal, insumos y equipo necesarios que cumplan con los lineamientos establecidos en la Norma Oficial, para la prestación del tratamiento respectivo que requiera la beneficiaria del Programa.

Para dar cumplimiento a esta disposición, podrá suscribir convenios con instituciones de salud a nivel federal, en los términos a los que se refiere el artículo 9º de la presente Ley.

CAPÍTULO NOVENO DE LA REHABILITACIÓN INTEGRAL

Artículo 32.- Todas las personas con tratamiento dentro del Programa, deberán recibir una evaluación para determinar el tipo de rehabilitación integral que requieren, de acuerdo a los lineamientos establecidos en la Norma Oficial.

La Secretaría, para dar cumplimiento a esta disposición, podrá suscribir convenios con instituciones de salud a nivel federal, en los términos a los que se refiere el artículo 9º de la presente Ley.

CAPÍTULO DÉCIMO DE LOS SISTEMAS DE CONTROL Y VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA

Artículo 33.- Con la finalidad de llevar un control y vigilancia epidemiológica del cáncer de mama en el Estado de Oaxaca que permita determinar la magnitud del problema, así como adoptar las medidas para su debida atención, la Secretaría integrará una base de datos y un sistema de información con las características contempladas en el presente Capítulo, así como en los lineamientos de operación del Programa y en la Norma Oficial y las autoridades sanitarias correspondientes.

Artículo 34.- La Secretaría incorporará la información obtenida en cada jornada de mastografías en los 570 Municipios y en los Centros Femeniles de Readaptación Social,

en una base de datos; asimismo, se integrará la información de las mujeres a las que se practique examen clínico para la detección de cáncer de mama, a efecto de que se les brinde el servicio dentro del Programa.

Los lineamientos de operación del Programa establecerán la metodología de coordinación entre la Secretaría y los ayuntamientos y Centros Femeniles de Readaptación Social del Estado donde se realicen acciones de prevención o diagnóstico de cáncer de mama, para que participen en la integración de la información a la que se refiere el presente artículo.

Artículo 35.- La Secretaría integrará un sistema de información que contenga los datos necesarios que permitan brindar un seguimiento oportuno a las mujeres y hombres que se les hayan practicado examen clínico o mastografía y presenten un diagnóstico sospechoso, altamente sospechoso o confirmado de cáncer de mama.

Artículo 36.- La información sobre el control y vigilancia epidemiológica del cáncer de mama en el Estado será remitida a la Secretaría de Salud del Gobierno Federal de manera trimestral o cuando así sea requerida, a efecto de que se integre al Sistema Nacional de Vigilancia Epidemiológica, dando cuenta de dicha situación al Congreso del Estado de Oaxaca.

CAPÍTULO DÉCIMO PRIMERO DE LOS RECURSOS PARA LA APLICACIÓN DEL PROGRAMA

Artículo 37.- La Secretaría en los anteproyectos de presupuestos que formule, contendrá la previsión de gasto para el desarrollo de las acciones en la operación del Programa. Dichas previsiones deberán garantizar la cobertura de los servicios a los que se refiere la presente Ley.

Artículo 38.- El Congreso del Estado de Oaxaca, durante el análisis, discusión y aprobación del Presupuesto de Egresos para cada ejercicio fiscal, tomará en cuenta las previsiones de gasto que formule la Secretaría para dar cumplimiento a lo establecido en la presente Ley, debiendo asignar los recursos de manera específica para la aplicación del Programa.

El Congreso del Estado sólo asignará partidas presupuestales para programas o acciones de detección o atención de cáncer de mama que sean las contenidas en el Programa operado por la Secretaría previo cumplimiento de lo establecido en la presente Ley.

Para la asignación de recursos para programas o acciones de detección o atención de cáncer de mama la Secretaría, deberá enviar al Congreso del Estado, los proyectos específicos que contengan las acciones a realizar, la implementación, así como información suficiente y necesaria que justifiquen el destino y aplicación de los recursos presupuestales solicitados, los cuales contendrán indicadores que permitan medir el impacto en la promoción de la salud de las mujeres, tomando en cuenta el enfoque de género, y el cumplimiento de las disposiciones de la presente Ley y los lineamientos que emita la Secretaría de Salud. Los proyectos, deberán contar con la autorización

previa de la Secretaría de Salud, a efecto de contar con mayores elementos sobre su operatividad y ejecución.

Artículo 39.- El Instituto auxiliará a la Secretaría en las gestiones necesarias para que el presupuesto del Programa se conforme con recursos que provengan de cualquier otro programa, fondo federal, del sector privado o de organismos internacionales.

CAPÍTULO DÉCIMO SEGUNDO DE LA INFRAESTRUCTURA, EQUIPO E INSUMOS

Artículo 40.- La Secretaría dispondrá de unidades médicas, personal, insumos y equipo necesarios que cumplan con los lineamientos establecidos en la Norma Oficial y en la Norma Oficial Mexicana en materia de especificaciones y requerimientos de los equipos de detección.

Supervisará que la infraestructura, equipos y personal que se destinen para el cumplimiento de la presente Ley, cumplan con lo establecido en la misma, los lineamientos de operación del Programa y la Norma Oficial. Dicha verificación tendrá como objetivo la certificación que emita la Secretaría para el funcionamiento y operación del equipo y personal referido.

Asimismo podrá suscribir convenios con instituciones de salud públicas a nivel federal a los que se refiere el artículo 9º de la presente Ley para la prestación de los servicios de detección en su modalidad de mastografías, diagnóstico, tratamiento y rehabilitación integral, contemplados en el Programa.

Artículo 41.- En todo momento se garantizará la prestación de servicios del Programa a las mujeres y, en su caso, hombres que los soliciten, de acuerdo a disposiciones contenidas en la presente Ley y en los lineamientos de operación respectivos.

La Secretaría asegurará los medios necesarios para que, en caso de presentarse, se manifiesten las inconformidades por la prestación de los servicios, deficiencia de los mismos o por la falta de insumos para el cumplimiento de un servicio de calidad, debiendo tomar inmediatamente las acciones necesarias para su debida atención y solución.

Artículo 42.- La Secretaría emitirá un programa de verificación y mantenimiento a las unidades médicas y equipo que presten los servicios del Programa, para su adecuado funcionamiento.

CAPÍTULO DÉCIMO TERCERO DEL PERSONAL

Artículo 43.- La Secretaría realizará acciones para la formación, capacitación y actualización de médicos, patólogos, radiólogos, técnicos radiólogos, enfermeras, trabajadoras sociales y todo aquel personal de salud que se encuentre involucrado en la prestación de servicios relacionados con el Programa.

Para dar cumplimiento a esta disposición, podrá suscribir convenios de colaboración con instituciones académicas nacionales o internacionales, instituciones de salud a nivel federal, de carácter privado o social, en los términos señalados en el artículo 9º de la presente Ley.

Artículo 44.- El Instituto capacitará, en materia de perspectiva de género al personal al que se refiere el artículo anterior, con la finalidad de que las bases para la prestación de los servicios del Programa, sean el respeto de los derechos de las mujeres y las necesidades diferenciadas en función del género y la especificidad cultural tratándose de pueblos indígenas y afroamericano, además de los conocimientos que se requieren en materia de cáncer de mama.

CAPÍTULO DÉCIMO CUARTO DEL COMITÉ TÉCNICO DE EVALUACIÓN Y SEGUIMIENTO DEL PROGRAMA DE ATENCIÓN INTEGRAL DEL CÁNCER DE MAMA DEL ESTADO DE SONORA

Artículo 45.- El Comité Técnico es la instancia de consulta, evaluación y seguimiento de las acciones derivadas de la presente Ley, coordinado por la Secretaría.

Estará integrado por las y los titulares de las siguientes instancias:

I.- Secretaría de Salud, quien lo presidirá;

II.- Instituto de la Mujer Oaxaqueña, quien fungirá como Secretaría Técnica;

III.- Secretaría de Asuntos Indígenas;

IV.- Secretaría de Hacienda;

V.- Secretaría de Gobierno;

VI.- El presidente de la Comisión de Salud del Congreso del Estado de Sonora.

VII.- Delegación del Instituto Mexicano del Seguro Social en la Entidad; y

Participarán en el Comité Técnico, instituciones de salud y académicas relacionadas con la materia objeto de la presente Ley, representantes de organizaciones de la sociedad civil, quienes tendrán derecho a voz y, en todo momento, emitir opinión y recomendaciones sobre las acciones y resultados de la aplicación del Programa referido.

Artículo 46.- El Comité Técnico sesionará por lo menos una vez cada tres meses y contará con las siguientes atribuciones:

- I.- Supervisar y evaluar las acciones del Programa, emitiendo recomendaciones para su mejora;
- II.- Aprobar las disposiciones, lineamientos y reglas para la atención integral del cáncer de mama que elabore la Secretaría;
- III.- Aprobar los Anteproyectos de Presupuestos que formule la Secretaría en coordinación con el Instituto, los cuales contendrán la previsión de gasto para el desarrollo de las acciones en la operación del Programa;
- IV.- Autorizar los convenios de colaboración y de coordinación que se establezcan con instituciones académicas nacionales o internacionales, instituciones de salud a nivel federal, de carácter privado o social, para el cumplimiento del Programa, en los términos de la presente Ley;
- V.- Conocer del programa unificado de jornadas de mastografías y Centros Femeniles de Readaptación Social del Estado, así como de las acciones contempladas en el Programa para sus observaciones;
- VI.- Emitir opinión sobre los protocolos para la prevención, detección, diagnóstico, tratamiento, seguimiento y rehabilitación integral de cáncer de mama que elabore la Secretaría de Salud en los términos de la presente Ley;
- VII.- Conocer de los convenios de colaboración y participación de las dependencias, órganos desconcentrados y entidades que integran la Administración Pública del Estado de Oaxaca y los Ayuntamientos, para la prestación de servicios relacionados con el Programa, para sus observaciones;
- VIII.- Emitir su Reglamento Interno para su funcionamiento; y
- IX.- Las demás necesarias para la aplicación de la presente Ley.

Artículo 47.- El Instituto, al fungir como Secretaría Técnica del Comité Técnico, tendrá a su cargo elaborar una evaluación de los resultados que se deriven de dicho programa, poniendo énfasis en el indicador de salud y la mortalidad por cáncer de mama en el Estado.

Artículo 48.- El Instituto formulará recomendaciones a la Secretaría, a los ayuntamientos y Centros Femeniles de Readaptación Social del Estado sobre las mejoras en las acciones que realicen para la prestación de los servicios en la atención integral del cáncer de mama. Dichas instancias remitirán un informe pormenorizado, en un plazo no mayor de 15 días naturales, sobre la respuesta que brindará a la recomendación emitida por el Instituto.

Las recomendaciones y sus respectivos informes a los que se refiere el presente artículo, se harán del conocimiento de las sesiones del Comité Técnico.

TRANSITORIOS

ÚNICO.- La presente Ley entrará en vigor al día siguiente de su Publicación en el Periódico Oficial del estado de Oaxaca.

ATENTAMENTE
"SUFRAGIO EFECTIVO NO REELECCIÓN"
"EL RESPETO AL DERECHO AJENO ES LA PAZ "

DIP. ALEJANDRO MARTÍNEZ RAMÍREZ
PRESIDENTE DE LA COMISIÓN PERMANENTE DE ASUNTOS INDÍGENAS



H. CONGRESO DEL ESTADO DE OAXACA
LXII LEGISLATURA
DIP. ALEJANDRO MARTÍNEZ RAMÍREZ
SAN PEDRO Y SAN PABLO AVITLA