



ESTADO LIBRE Y SOBERANO DE CHIAPAS
H. CONGRESO

Comisión de Salubridad y Asistencia
Sexagésima Séptima Legislatura.

Honorable Asamblea:

A la Comisión de Salubridad y Asistencia de la Sexagésima Séptima Legislatura del Honorable Congreso del Estado de Chiapas; le fue turnada para su estudio y dictamen la **“Iniciativa de Decreto mediante el cual se adiciona, la fracción XIII al artículo 24, se adiciona la fracción XIII y se recorre la subsecuente en Número y Contenido para quedar como fracción XIV del Artículo 254 Quattour y se adiciona el párrafo segundo y tercero al artículo 257 Bis, de la Ley de Salud del Estado de Chiapas”**, y;

Con fundamento en la fracción XI, de los artículos 32 y 39, de la Ley Orgánica del Congreso del Estado y 80, del Reglamento Interior de este Poder Legislativo, los Integrantes de la suscrita Comisión, sometemos a consideración del Pleno de esta Honorable Asamblea el siguiente:

DICTAMEN

I. Del Trámite Legislativo:

Con fecha 18 de Septiembre de 2020, las CC. **Diputadas María Elena Villatoro Culebro, Silvia Torreblanca Alfaro, Tania Guadalupe Martínez Forsland, Dulce Consuelo Gallegos Mijangos, Olvita Palomeque Pineda, Eduwiges Cabañez Cruz y Carolina Elizabeth Sohlé Gómez** integrantes de la Comisión de Salubridad y Asistencia de la Sexagésima Séptima Legislatura, presento ante este Poder Legislativo la iniciativa de **“Decreto mediante el cual se adiciona, la fracción XIII al Artículo 24, se adiciona la fracción XIII y se recorre la subsecuente en número y contenido para quedar como fracción XIV del Artículo 254 Quattour y se adiciona el párrafo segundo y tercero al artículo 257 Bis, de la Ley de Salud del Estado de Chiapas”**.

Que la Iniciativa de referencia, fue leída en Sesión Ordinaria del Pleno del Honorable Congreso del Estado, el día 26 de Noviembre del año en curso, turnándose a la suscrita Comisión, para su trámite legislativo correspondiente.



ESTADO LIBRE Y SOBERANO DE CHIAPAS
H. CONGRESO

Comisión de Salubridad y Asistencia
Sexagésima Séptima Legislatura.

Con fundamento en lo dispuesto por el artículo 34, de la Ley Orgánica del Congreso del Estado, la Presidenta de la Comisión de Salubridad y Asistencia, convocó a reunión de trabajo en la que procedió analizar, discutir y dictaminar la Iniciativa de referencia.

II. Materia de la Iniciativa. –

La iniciativa materia del presente dictamen tiene como objetivo primordial establecer como medidas de seguridad sanitaria la implementación obligatoria del uso de cubrebocas para todas las personas que se encuentren en el territorio del Estado de Chiapas, en vías y espacios públicos o de uso común, en el interior de establecimientos ya sea de comercio, industria o servicios, centros de trabajo de cualquier ramo, centros comerciales, considerados como esenciales o no esenciales.

III. Valoración de la Iniciativa. –

Que con la aprobación de esta iniciativa se logrará modernizar la legislación para estar a la vanguardia con la realidad en materia de salud que se vive en nuestra entidad, garantizando con ello la protección de la salud de las chiapanecas y chiapanecos.

En virtud de lo anteriormente expuesto y

CONSIDERANDO

Que el artículo 45, fracción I de la Constitución Política del Estado Libre y Soberano de Chiapas, faculta al Honorable Congreso del Estado a legislar en las materias que no están reservadas al Congreso de la Unión, así como en aquellas en que existan facultades concurrentes, de acuerdo con el pacto federal.



ESTADO LIBRE Y SOBERANO DE CHIAPAS
H. CONGRESO

Que de conformidad a lo dispuesto por el artículo 48, fracción II, de la Constitución Política del Estado Libre y Soberano de Chiapas, las Diputadas y los Diputados integrantes de esta Sexagésima Séptima Legislatura, tenemos dentro de las facultades, de iniciar Leyes o Decretos.

De acuerdo al portal de la Organización Mundial de la Salud (OMS), los coronavirus son una extensa familia de virus que pueden causar enfermedades tanto en animales como en humanos. En los humanos, se sabe que varios coronavirus causan infecciones respiratorias que pueden ir desde el resfriado común hasta enfermedades más graves como el síndrome respiratorio de Oriente Medio (MERS) y el síndrome respiratorio agudo severo (SRAS). El nuevo coronavirus descubierto y confirmado en los primeros meses de 2020, causa la enfermedad por coronavirus COVID-19.

Tanto este nuevo virus como la enfermedad que provoca, eran desconocidos antes de que estallara el brote en Wuhan (China) en diciembre de 2019. Actualmente el COVID-19 es una pandemia que afecta a muchos países de todo el mundo.

Al corte del 18 de agosto del año en curso, según datos de la Universidad de Johns Hopkins, la pandemia provocada por el nuevo coronavirus acumula cerca de 22 millones de casos y ha dejado más de 778 mil muertes en todo el mundo. En México se registraron en esta misma fecha, un total de 53 mil casos positivos y más de 57 mil defunciones, cifras que lo colocan solo por debajo de Estados Unidos de América y Brasil en el número de decesos.¹ Asimismo, de acuerdo al portal oficial del gobierno del Estado de Chiapas, la entidad registra un total de 6,096 casos y 522 defunciones, aunque la federación registra una cifra distinta de personas fallecidas.²

La principal forma de propagación del COVID-19 es a través de las gotículas respiratorias expelidas por alguien que tose o que tiene otros síntomas como fiebre o cansancio. Muchas personas con COVID-19 presentan solo síntomas leves. Esto es particularmente cierto en las primeras etapas de la enfermedad.

¹ Gobierno de México. Covid-19: Datos epidemiológicos. En línea, disponible en: <https://coronavirus.gob.mx/datos/>

² Gobierno de Chiapas. Coronavirus Chiapas. En línea, disponible en <http://coronavirus.saludchiapas.gob.mx/casos-covid-19>



ESTADO LIBRE Y SOBERANO DE CHIAPAS
H. CONGRESO

**Comisión de Salubridad y Asistencia
Sexagésima Séptima Legislatura.**

Las nuevas investigaciones, arrojan que las personas sin síntomas pueden transmitir el virus, es decir, es posible contagiarse de alguien que solamente tenga una tos leve y no se sienta enfermo. Aún no se sabe con exactitud con qué frecuencia ocurre esto. La OMS está analizando las investigaciones en curso sobre esta cuestión y seguirá informando sobre las conclusiones que se vayan obteniendo.

En México, el 30 de marzo de 2020 el Consejo de Salubridad General, declaró oficialmente el estado de emergencia sanitaria a causa del coronavirus en el país. El decreto acordó medidas extraordinarias en todo el territorio nacional para controlar la propagación del covid-19.

Derivado de la actual situación mundial y de la declaración de pandemia emitida por la Organización Mundial de la Salud, así como de las recomendaciones de las autoridades de Salud del Gobierno Federal, se suspendieron las actividades en diversos sectores productivos y centros educativos, así como también se emitieron una serie de medidas preventivas para evitar la propagación del mencionado virus, que ha tenido un impacto negativo en la salud y en la economía a nivel nacional.

Atendiendo estas disposiciones, el gobierno del Estado de Chiapas a través de la Secretaría de Salud y en sintonía con la federación, ha implementado acciones informativas y recomendaciones con la finalidad de prevenir la propagación del virus en la sociedad chiapaneca.

No obstante uno de los temas que ha ocupado la agenda política, económica y sanitaria ha sido, el uso del cubrebocas, medida que desde nuestra opinión, soportada por los especialistas de la salud, debiera ser obligatoria en espacios públicos y constituirse como una herramienta indispensable para combatir la pandemia. Actualmente en México esta disposición es discrecional para la mayoría de entidades y se le apuesta a la responsabilidad y conciencia colectiva.

Al respecto la OMS, declaró en el mes de junio pasado, que los gobiernos deben favorecer la utilización de cubrebocas en zonas con trasmisión comunitaria. Su Director General Tedros Adhanom, ha hecho énfasis de manera reiterada en que los gobiernos deberían alentar a la ciudadanía a llevar mascarilla cuando hay una transmisión generalizada del coronavirus y es difícil establecer distanciamiento social, como sucede en el transporte público, en tiendas o en otros lugares concurridos o confinados. Es



decir, existe un cambio en el protocolo, ya que la OMS solo había recomendado el uso de cubrebocas quirúrgicos a personas con síntomas y las de filtro a aquellas que estuvieran en contacto con enfermos de coronavirus.³

La comunidad científica también se ha pronunciado a favor del uso de cubrebocas. En el mes de junio el Dr. Mario Molina, destacado científico mexicano y Premio Nobel de Química, dio a conocer a los medios de comunicación los resultados de una investigación respecto a este tema. Sus conclusiones refieren que el uso de cubrebocas en público es el medio de mayor efectividad para prevenir la transmisión del virus entre las personas. Una comparación de las tendencias en infecciones de COVID-19 en Italia y en la Ciudad de Nueva York antes y después de la implementación obligatoria de cubrebocas sugiere que esa medida previno más de 700 mil infecciones en Italia entre el 6 de abril y el 9 de mayo, y más de 66 mil infecciones en la Ciudad de Nueva York entre el 17 de abril y el 9 de mayo, lo que sugiere que la transmisión por partículas en el aire juega un papel dominante en la dispersión del COVID-19.⁴

Como se observa, si bien es cierto, que el uso generalizado de cubrebocas como única medida sanitaria no protege de manera absoluta a los ciudadanos del COVID-19, también lo es, que conjuntamente con otras medidas de salud pública como el distanciamiento físico, la utilización de gel antibacterial y el lavado permanente de manos, puede reducir significativamente las posibilidades de contagiarse y de transmitir la enfermedad a otras personas. En consecuencia, la medida planteada de ninguna manera busca sustituir las medidas dictadas por la autoridad sanitaria.

Bajo esta lógica, debe reconocerse que tanto el gobierno federal como el gobierno del Estado, han implementado importantes acciones en materia de salud para enfrentar la pandemia, pero consideramos que éstas necesitan reforzarse con el uso obligatorio del cubrebocas en los espacios públicos. El gobierno de Chiapas debe establecer una política pública a favor de este tema de salud, impulsada de manera clara y contundente, para que la sociedad y sobre todo los responsables de espacios públicos o de uso

³ AM. La OMSS recomienda ahora el uso general de cubrebocas. En línea, disponible en <https://www.am.com.mx/noticias/La-OMS-recomienda-ahora-el-uso-general-de-cubre-bocas-20200606-0036.html>

⁴ Molina, M. (2020), "la transmisión aérea como principal fuente de contagio para COVID-19. En línea, disponible identificando en <http://centromariomolina.org/identificando-la-transmision-por-aire-como-la-principal-fuente-de-contagio-para-covid-19/>



ESTADO LIBRE Y SOBERANO DE CHIAPAS
H. CONGRESO

Comisión de Salubridad y Asistencia
Sexagésima Séptima Legislatura.

común, de establecimientos ya sea de comercio, industria o servicios, centros de trabajo de cualquier ramo, centros comerciales, considerados como esenciales o no esenciales, no tengan duda de la importancia de esta medida y cumplan responsablemente con la parte que les corresponde.

Por otra parte, estamos convencidos que el hecho de implementar normativamente el uso obligatorio de cubrebocas en espacios públicos no vulnera los derechos humanos de los chiapanecos. Por el contrario, nos parece una medida justa en estos momentos críticos de alerta sanitaria, pues atiende a intereses superiores, como son: el derecho a la vida y el derecho a la protección de la salud de terceros, cuyo ejercicio son garantía de otros derechos humanos.

En términos generales, lo que la iniciativa estudio del presente dictamen propone es que los concesionarios y/o permisionarios de las unidades del servicio de transporte público de pasajeros, así como los propietarios y/o administradores de los establecimientos comerciales, industriales, empresariales, de negocios o de servicios, no permitan o propicien el acceso a las personas sin cubrebocas en vías y espacios públicos o de uso común, de lo contrario, se harán acreedores a las sanciones administrativas establecidas en el artículo 256 de la misma ley de salud.

Para tal efecto, le corresponderá a las autoridades sanitarias y administrativas estatales y municipales, en coordinación y dentro del ámbito de su competencia, verificar el cumplimiento de ésta disposición.

A juicio de los integrantes de la Comisión de Salubridad y Asistencia, hacemos modificaciones a la iniciativa de origen sin cambiar el espíritu que el legislador impuso a su propuesta; precisando debidamente el nombre del Decreto acorde al contenido del mismo, ya que no solo se reforman diversas disposiciones, sino que también se adiciona otras; por lo que debe decir: "Decreto por el que se Reforman y adicionan...". Así mismo se modifica el artículo Único en el cual se contemplan las adecuaciones al formato tradicional de la técnica legislativa correcta.

Atendiendo a la fracción XIII que se pretendía adicionar al artículo 254 Quattour, se precisa que se reforma la fracción que se modifica y se adicionará como consecuencia una fracción que se recorre en párrafos subsecuentes.



ESTADO LIBRE Y SOBERANO DE CHIAPAS
H. CONGRESO

Comisión de Salubridad y Asistencia
Sexagésima Séptima Legislatura.

Por último la multa establecida en el artículo 257 Bis se cambiada de los salarios mínimos por Unidad de Medida y Actualización (UMA).

Por las anteriores consideraciones la Comisión de Salubridad y Asistencia de esta Soberanía Popular, en cumplimiento con lo dispuesto en el artículo 80 del Reglamento Interior del Honorable Congreso del Estado, tienen a bien someter a la consideración del Pleno, el siguiente:

RESOLUTIVO:

Resolutivo Único: Es de aprobarse la Iniciativa de Decreto por el que se reforman y adicionan diversas disposiciones de la Ley de Salud del estado de Chiapas.

Artículo Único.- se reforman: la fracción XIII del artículo 254 Quattour, el artículo 257 bis; **Se adiciona:** la fracción XIV al artículo 254 Quattour todos de la Ley de Salud del Estado de Chiapas; para quedar redactados de la forma siguiente:

ARTICULO 254 QUATTOUR.- Son medidas de seguridad sanitaria. ...

De la fracción I a la XII. ...

XIII. La implementación obligatoria del uso de cubrebocas para todas las personas que se encuentren en el territorio del Estado de Chiapas, en vías y espacios públicos o de uso común, en el interior de establecimientos ya sea de comercio, industria o servicios, centros de trabajo de cualquier ramo, centros comerciales, considerados como esenciales o no esenciales; así como para usuarios, operadores y conductores de los servicios de transporte de pasajeros y transporte de carga en las modalidades señaladas en la ley de la materia.

XIV. Las demás de índole sanitaria que determinen las autoridades sanitarias competentes, que puedan evitar que se causen o continúen causando riesgos o daños a la salud.

ARTÍCULO 257 BIS.- Al que sin autorización de las autoridades sanitarias competentes o contraviniendo los términos en que esta haya sido concedida, importe, posea, aísle,



ESTADO LIBRE Y SOBERANO DE CHIAPAS
H. CONGRESO

Comisión de Salubridad y Asistencia
Sexagésima Séptima Legislatura.

cultive, transporte, almacene o en general realice actos con agentes patógenos o sus vectores, cuando estos sean de alta peligrosidad para la salud de las personas, de acuerdo con las Normas Oficiales Mexicanas emitidas por la Secretaría Nacional o Estatal de Salud, **será sancionado con multa equivalente de cien a dos mil veces la Unidad de Medida y Actualización vigente.**

A los concesionarios y/o permisionarios de las unidades del servicio de transporte público de pasajeros; a los propietarios y/o administradores de los establecimientos comerciales, industriales, empresariales, de negocios o de servicios, que permitan o propicien el acceso a las personas sin cubrebocas en vías y espacios públicos o de uso común, en los términos de la fracción XIII, del artículo 254 Quattour de esta ley, se harán acreedores a las sanciones administrativas que establece la presente ley. Las autoridades sanitarias y administrativas estatales y municipales, en coordinación y dentro del ámbito de su competencia, serán las responsables de verificar el cumplimiento de ésta disposición.

TRANSITORIOS

Artículo Primero.- El presente Decreto entrará en vigor, al día siguiente de su publicación en el Periódico Oficial.

Artículo Segundo.- Se derogan todas las disposiciones que se opongan al presente Decreto.

El Ejecutivo del Estado dispondrá se publique, circule y se dé el debido cumplimiento al presente Decreto.

Así lo resolvieron y dictaminaron por Unanimidad de votos de los Diputados y las Diputadas presentes de la Comisión de Salubridad y Asistencia de la Sexagésima Séptima Legislatura Constitucional del Estado de Chiapas, reunidos en el Honorable Congreso del Estado, en la Ciudad de Tuxtla Gutiérrez, Chiapas; a los 27 días del mes de Noviembre de 2020.



ESTADO LIBRE Y SOBERANO DE CHIAPAS
H. CONGRESO

Comisión de Salubridad y Asistencia
Sexagésima Séptima Legislatura.

A t e n t a m e n t e.
Por la Comisión de Salubridad y Asistencia
Del Honorable Congreso del Estado



Dip. María Elena Villatoro Culebro.
Presidenta.



Dip. Silvia Torreblanca Alfaro.
Vicepresidenta.



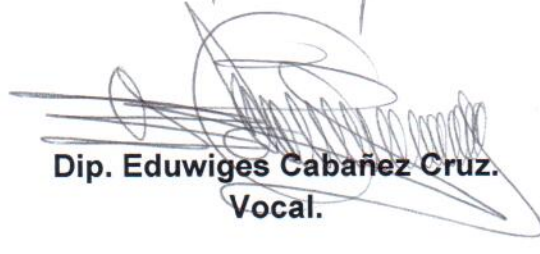
Dip. Tania Guadalupe Martínez
Forsland.
Secretaria.



Dip. Dulce Consuelo Gallegos
Mijangos.
Vocal.



Dip. Olvita Palomeque Pineda.
Vocal.



Dip. Eduwiges Cabañez Cruz.
Vocal.



Dip. Carolina Elizabeth Sohlé Gómez.
Vocal.

La presente foja de firmas corresponde al dictamen que emite la Comisión de Salubridad y Asistencia de este Poder Legislativo; relativo a la Iniciativa de Decreto por el que se reforman y adicionan diversas disposiciones de la Ley de Salud del Estado de Chiapas.