

Salud

Alineación con el Plan Estatal de Gobernanza
y Desarrollo 2019-2024 • Visión 2030



Desarrollo Social

Temáticas:

- Protección a la salud



Salud

Al comenzar el segundo año de esta Administración, el sistema de salud de Jalisco fue puesto a prueba, no solo por la pandemia de COVID-19, sino también por una serie de situaciones que plantearon retos importantes a los compromisos que el Gobierno de Jalisco propuso para llevar servicios de atención médica y medicamentos a todos los rincones del estado; mantener acciones de promoción de la salud y protección contra riesgos sanitarios, y promover la detección oportuna de enfermedades.

Algunas de estas situaciones fueron:

- **Indefiniciones por parte de la federación** con respecto a las políticas públicas de salud y la normatividad en el sistema de salud pública.
- **Limitaciones en la disponibilidad de recursos humanos** que se acrecentaron ante la necesidad de reubicar al personal de salud para atender la contingencia por la pandemia de COVID-19.
- **Reasignaciones presupuestales y retraso** en la transferencia de recursos financieros por parte de la federación.
- Extinción del Seguro Popular por parte del Gobierno Federal, y la **modificación, de último momento, del acuerdo de coordinación convenido para la no adhesión de Jalisco al Instituto de Salud para el Bienestar (INSABI).**
- **Falta de reglas de operación claras y precisas** para implementar el nuevo modelo INSABI, en especial las reglas del nuevo Fondo de Salud para el Bienestar.
- Baja participación de la sociedad **para cuidar y mejorar la salud** tanto personal como colectiva.
- Medidas emergentes establecidas por los gobiernos federal y estatal para la **prevención, mitigación y atención de la pandemia de COVID-19.**
- **Escasez a nivel nacional e internacional de medicamentos** para atender a personas enfermas de cáncer, así como de varias vacunas que la federación adquiere y envía al estado.
- **Falta de corresponsabilidad de las instituciones federales** para frenar la contaminación por desechos industriales y sanear las aguas de la cuenca Lerma-Santiago, y para atender los daños a la salud, principalmente enfermedad renal crónica, que la contaminación de la cuenca ha ocasionado a derechohabientes de las instituciones federales de seguridad social.

A pesar de estas adversidades, la Secretaría de Salud de Jalisco (SSJ) mantuvo claras las metas y los compromisos a cumplir en 2020, así como las prioridades en salud pública y en la atención médica de las personas. Así, durante este año, se dio continui-

dad al trabajo iniciado en 2019 para que el sistema de salud de Jalisco cuente con un primer nivel de atención fortalecido, accesible y de calidad, con la convicción de que “Lo primero es el primero”.

En este camino, un primer objetivo —y decisión política— fue no entregar a la federación la infraestructura, los recursos humanos y la responsabilidad de la atención de la salud de quienes viven en el estado. Esta decisión significó triplicar los recursos que el estado destinaba de forma ordinaria a la atención de la salud de la población, principalmente de aquellas personas sin seguridad social, sin recibir un incremento equivalente en las aportaciones de la federación.

Por otro lado, se decidió continuar las acciones para mejorar y ampliar la infraestructura de salud en el estado, a pesar de la pandemia de COVID-19. Por ejemplo, se concluyó el Hospital Regional de Lagos de Moreno y la ampliación del Hospital Regional de Puerto Vallarta, y se realizaron obras de rehabilitación en los hospitales Regional de Ameca y comunitarios de San Juan de los Lagos, Cihuatlán, La Huerta, Ojuelos y Mascota. Además, se concluyó el Centro de Salud con Servicios Ampliados en San Julián, e inició la construcción del nuevo Hospital Regional de Ocotlán.

Otras prioridades fueron reforzar las acciones para prevenir y contener de manera oportuna la transmisión del dengue, y mantener la atención a las personas que viven en las márgenes del Río Santiago, y cuya salud esta amenazada o ya ha sido afectada por la contaminación del río.

En 2020, a través de las acciones del componente Ciudadanía Saludable de la estrategia integral para la recuperación del río, Revive el Río Santiago, el Gobierno de Jalisco hizo un llamado claro y directo a diversas dependencias del Gobierno Federal que de alguna manera están involucradas en la solución del problema de contaminación en el río Santiago y en la atención de la salud de quienes viven en sus márgenes —como las secretarías de Gobernación, de Medio Ambiente y Recursos Naturales y de Salud; Comisión Nacional del Agua, la Procuraduría Federal de Protección al Ambiente, la Comisión Federal para la Protección contra Riesgos Sanitarios, el INSABI, el Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS) y el Instituto de Seguridad y Servicios Sociales de los Trabajadores del Estado (ISSSTE)—, demandando su participación inmediata y corresponsable para contener y revertir la degradación ambiental, la pérdida de los ecosistemas y los problemas a la salud de las poblaciones afectadas. •



Jalisco ante el INSABI

El 29 de noviembre de 2019 se publicaron en el Diario Oficial de la Federación las modificaciones a la Ley General de Salud y a la Ley de Institutos Nacionales de Salud, con las que se eliminó el Sistema de Protección Social en Salud, conocido como Seguro Popular, y se creó el Instituto de Salud para el Bienestar (INSABI).

Desde una óptica centralista y con una delimitación de acción poco clara, el Gobierno Federal buscó que todas las entidades se adhirieran al INSABI y pusieran a disposición de la federación los recursos humanos, materiales y financieros de los sistemas estatales de salud. Sin embargo, al no lograr consenso, se plantearon dos opciones de coordinación con los gobiernos estatales: un convenio de adhesión y otro de no adhesión al modelo.

El Gobierno de Jalisco analizó los escenarios planteados en ambas opciones y valoró puntos a favor y en contra del convenio de adhesión:

Ventajas

- La operación de todas las instituciones públicas de salud y de los tres niveles de gobierno estaría alineada en un modelo nacional de salud, lo que permitiría unificar y mejorar la administración y prestación de los servicios públicos de salud.
- En teoría, se garantizaría la asignación oportuna de medicamentos e insumos, así como la basificación gradual y homologación salarial del personal médico, en los términos de la Secretaría de Salud.

Desventajas

- La entidad cedería su responsabilidad en materia de salud y se correría el riesgo de que amplios sectores de la población sean desatendidos, al permitir que las decisiones en materia de salud se tomen sin un conocimiento adecuado sobre la realidad de Jalisco y sus municipios.
- Todos los bienes muebles e inmuebles de la infraestructura de salud pública del estado se transferirían a la federación.
- Jalisco tendría la obligación de seguir aportando recursos financieros, aunque perdería capacidad de gestión.
- Para un mismo nivel de atención en salud existirían dos autoridades diferentes, lo que podría resultar en duplicidad de acciones y falta de coordinación, en detrimento de la atención a las personas.
- A pesar de que las entidades que se adhirieran al INSABI deben transferir sus recursos humanos, financieros y materiales en salud, no están claras sus obligaciones y derechos ante el INSABI.

Considerando los pros y contras del modelo nacional de salud, y consciente de su papel como referente en la atención de las personas sin acceso a la seguridad social laboral en el Occidente de México y en la formación de personal de salud de excelencia, además de contar con una amplia y diversa infraestructura de salud que es patrimonio de la sociedad jalisciense, el Gobierno de Jalisco optó por proponer un modelo propio, dado que las ventajas planteadas por el modelo federal solo parecían positivas en papel. •

La propuesta de Jalisco

En el convenio de coordinación propuesto por el Gobierno de Jalisco, y enviado el 6 de febrero de 2020 al INSABI, el estado:

- Asume la rectoría de la prestación de servicios de salud —en los tres niveles de atención— a personas sin acceso a la seguridad social.
- No cede responsabilidades a medias, ni genera posibles distinciones en la calidad de atención a las personas usuarias de los servicios de salud.
- Preserva los recursos presupuestales que contempla la Ley de Coordinación Fiscal, considerados en el Fondo de Aportaciones para los Servicios de Salud, que le corresponden, como lo establece la Ley General de Salud.
- Conserva tanto sus recursos humanos, materiales y financieros, como su responsabilidad legal y tributaria como patrón del personal en las instituciones públicas de salud del estado.

El convenio permite a la entidad prestar los servicios estatales de salud que se amparan en el Acuerdo, y se sujeta a brindarlos de manera gratuita, a través de los organismos públicos descentralizados Servicios de Salud Jalisco (SSJ), Hospital Civil de Guadalajara e Instituto Jalisciense de Cancerología, y de los órganos desconcentrados Instituto Jalisciense de Alivio de Dolor y Cuidados Paliativos, Instituto Jalisciense de Salud Mental e Instituto Dermatológico de Jalisco.

Además, en Jalisco se atenderán enfermedades que provocan gastos catastróficos, conforme a dos supuestos sujetos a las reglas de operación de INSABI:

- El suministro de medicamentos e insumos para diagnósticos será cubierto en especie por el INSABI o por la Secretaría de Hacienda y Crédito Público, quienes los adquirirán, distribuirán y entregarán a las entidades.
- Los procedimientos y demás acciones que sean necesarias para la atención integral referida, solo se cubrirán en casos de excepción.



¿Qué ganó Jalisco?

El estado no cedió su infraestructura

El estado no renunció al principio de concurrencia en materia de Salud, con lo que preserva la infraestructura de salud que es parte del patrimonio de las y los jaliscienses; construido y mejorado durante muchas décadas de esfuerzo.

Al no adherirse al modelo de INSABI, el estado de Jalisco conservó 897 unidades médicas, de las cuales 875 unidades corresponden a la Secretaría de Salud del Estado; 16 a servicios médicos municipales, y seis a la Cruz Roja Mexicana. También se conservaron más de 664,000 bienes y 2,701 vehículos pertenecientes a los OPD Servicios de Salud Jalisco, Hospital Civil de Guadalajara e Instituto Jalisciense de Cancerología. •

Jalisco no cedió sus recursos humanos

La adhesión al modelo federal implicaba que el INSABI se haría cargo de la administración del recurso más valioso de Jalisco y el único indispensable para prestar el servicio de salud: el capital humano; pero que el Estado continuaría con la responsabilidad patronal, tributaria y legal, es decir, la federación tomaría decisiones administrativas con consecuencias que asumiría la entidad.

Esta confusión en las obligaciones de los niveles de gobierno podría afectar la calidad de atención a los usuarios de los servicios de salud, que requieren certeza, capacitación y claridad de los objetivos del personal.

Con el acuerdo propuesto por Jalisco, el estado conservó tanto a las 18,079 personas que prestan sus servicios en el OPD Servicios de Salud Jalisco, como a las 7,515 correspondientes al OPD Hospital Civil de Guadalajara y las 287 del OPD Instituto Jalisciense de Cancerología. •

Jalisco conserva los recursos de aportación federal

El estado conservó la aportación federal que recibía por medio del Régimen Estatal en Protección Social en Salud, por lo que en términos generales el presupuesto se mantuvo. Sin embargo, este presupuesto no considera que el servicio ya no depende de un padrón de beneficiarios —y por tanto tendrá una tendencia de incremento— y que el Sector Salud, en su atención de primer y segundo nivel, dejó de percibir cuotas de recuperación, lo que afecta la recaudación de ingresos propios. Estos dos elementos podrían generar una deficiencia de la cobertura con el mismo presupuesto.

A pesar de esto, Jalisco no solo ha hecho frente, sino que ha cumplido a cabalidad la prestación del servicio a toda la población, eliminando el cobro de las cuotas de recuperación a las atenciones que se brindan en sus centros de salud, hospitales o unidades de primer y segundo nivel.





Retos

Deficiencias en compras centralizadas

Desde 2019, Jalisco se ha visto afectado por deficiencias en los procesos de compras consolidadas por parte de la Federación. Por ejemplo, en 2019, en almacenes de algunos organismos estatales se recibieron cantidades distintas a las solicitadas, así como productos no requeridos.

En el ejercicio 2020 ha faltado claridad para la captura de la demanda de medicamentos y la necesidad de entrega de los mismos. Además, este proceso se realizó hasta el mes de agosto, lo que significa que en 2020, la Federación entregó los medicamentos fuera de los tiempos requeridos. •

Reglas poco claras

Durante los primeros meses de 2020 no se contó con los criterios de programación y ejecución presupuestal para el nuevo modelo –los cuales se enviaron en mayo de 2020 a la SSJ–, por lo que fue necesario trabajar con las reglas del sistema anterior. Esto implicó que, al momento de confrontar los criterios, existieran elementos que requerían corregir el rumbo; integrar nuevamente las comprobaciones; cambiar formatos; solicitar autorizaciones adicionales, y una serie de elementos administrativos que entorpecieron el ejercicio del recurso.

Además, a pesar de que ha habido diversas capacitaciones y mesas de trabajo, persisten dudas sobre el ejercicio de los recursos, que ni el propio INSABI ha podido aclarar, y que generan incertidumbre respecto a cómo se financiará el tercer nivel de atención. •

Atención y medicamentos en tercer nivel

Parar la atención de tercer nivel, el Gobierno de Jalisco, consciente de su responsabilidad de salvaguardar el bienestar de la población, ha asumido riesgos desde el punto de vista administrativo. Al 30 de septiembre de 2020 no se contaba con el instrumento legal para amparar la prestación de los servicios de tercer nivel, por lo que las unidades médicas han tenido que financiar la atención, a la espera de un reembolso conforme a los tabuladores vigentes publicados en el ejercicio fiscal anterior —y no con la lógica del suministro en especie, con la que se trabaja en el primer y segundo nivel.

Este asunto reviste principal importancia, toda vez que dentro de estos recursos se encuentra lo considerado en atenciones de alto costo —gastos catastróficos—, como medicamentos de terapia sustantiva para enfermedades lisosomales y medicamentos oncológicos. A pesar de la importancia de estas atenciones, no existe certeza de la asignación presupuestal total para el ejercicio fiscal 2020, y no está claro cuál será el mecanismo para compensar los servicios ya otorgados por la entidad durante nueve meses, o cómo se cubrirá el costo de estos servicios y del personal médico especializado. Se desconoce, además, cuándo se harán llegar los medicamentos en especie; si se contemplan claves en desabasto, y cuáles serán las acciones para proporcionarlas.

Continuar con el sistema de gastos catastróficos habría favorecido la cobertura de medicamentos en los diferentes niveles de atención; no obstante, la entidad se vio forzada a adaptarse al modelo federal del Fondo de Salud para el Bienestar. A pesar de esto, en Jalisco se ha buscado resolver la falta de medicamentos oncológicos y se ha apoyado a instituciones como el Instituto Mexicano del Seguro Social y a asociaciones civiles para obtenerlos.

Gracias a las decisiones que se tomaron con respecto a la adhesión al INSABI, y a que el Gobierno de Jalisco mantuvo su capacidad de gestión en materia de salud, el estado no ha experimentado desabasto en la misma proporción que en otros estados que sí se adhirieron al modelo federal. Incluso en la adversidad generada por la contingencia sanitaria por la propagación del virus SARS-CoV-19, y a pesar de las indefiniciones del Gobierno Federal, Jalisco ha demostrado que su sistema de salud resiste y es capaz de garantizar la prestación servicios médicos de todos los niveles y brindar la atención que requieren los pacientes de COVID-19. •





Atención médica con calidez y calidad

En 2020 se continuó el trabajo iniciado en 2019 para mejorar las condiciones de infraestructura de las unidades médicas del OPD Servicios de Salud Jalisco (OPD SSJ) y, de esta forma, brindar atención médica con calidez y calidad en instalaciones seguras, funcionales y cercanas al lugar donde vive la gente.

Con una inversión total de 39,677,308 pesos, provenientes del programa federal U013, se programaron acciones de rehabilitación en 33 centros de salud ubicados en 27 municipios de Jalisco. La conclusión de estas obras, a cargo de SIOP, está programada para finales de 2020.

Adicionalmente, con una inversión total de 1,254,784,620.49 pesos, SIOP programó 255 acciones de mantenimiento, conservación, ampliación, remodelación y conclusión de obras en 219 unidades de salud del OPD SSJ (189 centros de salud, 16 hospitales, siete centros de salud con servicios ampliados, seis centros asistenciales y un laboratorio) distribuidas en 114 municipios. Al 30 de septiembre de 2020, 185 de esas 255 acciones habían concluido; el resto se encuentran en proceso o comenzarán en el último trimestre del año. Hasta el 30 de septiembre de 2020, se había ejercido un monto de 430,976,207.03 pesos de la inversión total destinada a estas obras.

De manera adicional, en agosto de 2020 se aprobó la asignación de 8 millones de pesos del Fondo de Desarrollo Regional (FONDEREG), a obras de construcción del Centro de Salud con Servicios Ampliados en la cabecera municipal de Cuautitlán de García Barragán, que beneficiará a 18,000 personas que viven en localidades con alta marginación y que, en su mayoría, no cuentan con seguridad social. Se prevé que la construcción, que estará a cargo de SIOP, comience en el último trimestre de 2020. •

	2019	De enero a septiembre de 2020
Acciones	183	105
Inversión	527,205,363.77 pesos	767,257,264.72 pesos: 727,580,256.72 del presupuesto del estado y 39,677,308 pesos del programa federal U013
Beneficiarios	782,000 personas en atención médica de primer y segundo niveles	2,544,084 personas, principalmente sin seguridad social

Acciones de mejora en infraestructura de salud del OPD SSJ, 2019 – septiembre de 2020

Fuente: Secretaría de Infraestructura y Obra Pública.



Acreditación de establecimientos de atención a salud

Al cierre de 2019, se encontraban acreditados 198 (34%) de los 583 centros de salud que opera el OPD SSJ. Además, contaban con acreditación cinco establecimientos de salud mental, uno de atención de VIH Sida, dos de cirugía de corta estancia y una unidad móvil de salud. De los 39 hospitales a cargo del Gobierno de Jalisco, al concluir en 2019 ocho —cinco hospitales regionales y tres de maternidad— se encontraban certificados en el Catálogo Universal de Servicios de Salud (CAUSES).

Además, se encontraban acreditados los servicios para la atención de 50 enfermedades cuyo tratamiento de alta especialidad y alto costo se brinda en establecimientos hospitalarios de segundo y tercer niveles de atención —denominado Fondo de Gastos Catastróficos en el extinto Seguro Popular y, a partir de la creación del INSABI, reemplazado por el Fondo de Salud para el Bienestar (FONSABI).

En febrero de 2020 se remitieron a la Secretaría de Salud Federal los expedientes de 64 centros de salud del OPD SSJ, para someterlos al proceso de acreditación inicial —una nueva modalidad documental de acreditación de unidades de primer nivel, que consiste en presentar evidencias documentales para que el Gobierno Federal decida si otorga o no la acreditación. Sin embargo, tras la declaratoria de emergencia sanitaria por COVID-19 y la consecuente suspensión de términos de actividades no esenciales, al 30 de septiembre de 2020, aún no se emitían los resultados del proceso de acreditación inicial. Se espera que el Gobierno Federal retome las visitas de evaluación a partir del último cuatrimestre de 2020. Por otro lado, debido a la reconversión hospitalaria para atender la pandemia, algunas acreditaciones tendrán que ser reprogramadas. •





Abasto y surtimiento de medicamentos

Desde el inicio de esta Administración, el Gobierno de Jalisco y sus organismos prestadores de servicios de salud establecieron la meta de garantizar, de forma progresiva y sostenida, el abasto de medicamentos, material de curación y otros insumos en las unidades médicas que operan en todos los rincones del estado.

En 2020 se enfrentaron diversos desafíos para avanzar en el cumplimiento de este objetivo; entre ellos, contar con recursos presupuestales suficientes y con un mecanismo eficiente para la adquisición, distribución y abasto de medicamentos y el surtido de recetas a la población usuaria de los servicios de salud.

El OPD SSJ realizó tres eventos de licitación pública: uno para adquirir al menos 1,000 claves de medicamentos indispensables para la adecuada atención en las unidades de primer y segundo nivel, con lo que se espera obtener los mejores precios que ofrece la industria farmacéutica nacional e internacional; una segunda licitación complementaria para la contratación exclusiva del servicio integral de logística, distribución y almacenaje de los medicamentos previamente adquiridos, incluyendo su administración en las farmacias, con el correspondiente surtido de recetas médicas en todos los centros de salud y hospitales del OPD SSJ. Finalmente, una tercera licitación para adquirir material de curación y otros insumos, incluyendo su logística de distribución a las unidades de salud.

Por su parte, durante el primer semestre de 2020, el OPD Hospital Civil de Guadalajara llevó a cabo licitaciones para la adquisición de medicamentos (1,603 claves), material de curación (1,356 claves) y de laboratorio (alrededor de 1,500 claves), por un monto total de 1,659 millones de pesos. Mientras que, en el primer cuatrimestre de 2020, el OPD Instituto Jalisciense de Cancerología, realizó procesos de licitación para la compra de medicamentos, materiales de curación y de laboratorio por un techo autorizado de 140 millones de pesos.

Esto permitió que el abasto y surtido de medicamentos e insumos indispensables para brindar una atención de calidad y resolutive de alta especialidad, se mantuviera en un promedio de 80% durante los primeros dos cuatrimestres de 2020. De acuerdo con el Sistema Nacional de Indicadores de Calidad en Salud (INDICAS) de la Secretaría de Salud Federal, en el primer cuatrimestre de 2020 el surtimiento completo de medicinas en el medio urbano de Jalisco llegó a 87.1% —superior a lo observado en el mismo periodo de 2019 (78.4%) y de 2018 (67.3%)—, mientras que en el segundo cuatrimestre alcanzó un nivel de 87.3% —en 2019 se alcanzó un nivel de 83.3% y en 2018, de 73.6%. •

	2018	2019	2020
Inversión en medicamentos, materiales de curación e insumos para laboratorio (pesos)	2,055,315,490 (ejercido)	2,638,083,114 (ejercido)	2,811,306,618 (programado)
Porcentaje de Surtimiento completo de medicinas en centros de salud del medio urbano primer cuatrimestre	67.3%	78.4%	87.1%
Porcentaje de surtimiento completo de medicinas en centros de salud del medio urbano segundo cuatrimestre	73.6%	82.3%	87.4%
Cobertura al cierre del año	76.5%	78.8%	no aplica

Abasto y surtimiento de medicamentos, materiales de curación e insumos de laboratorio

Fuente: Secretaría de Salud Jalisco, con datos del Sistema Nacional de Indicadores de Calidad en Salud (INDICAS) de la Secretaría de Salud Federal.



Calidad y calidez en la atención y satisfacción de los usuarios

En la actual Administración se ha registrado una mejora sustancial en la percepción de las personas usuarias de los servicios públicos de salud sobre la atención que reciben. Al cierre de 2018, 83.09% de las personas usuarias de los servicios de salud en organismos públicos del Gobierno de Jalisco señalaron estar satisfechas con el nivel de atención que recibieron; para el cierre de 2019, la proporción de personas satisfechas con la atención recibida se incrementó a 88.29%, mientras que, durante el primer cuatrimestre de 2020, 90.92% de personas usuarias dijeron estar satisfechas con la atención que recibieron en las unidades públicas de salud.

De acuerdo con información del sistema INDICAS, en el primer cuatrimestre de 2020, 96.5% de las personas usuarias de los servicios públicos de salud a cargo del Gobierno de Jalisco en el medio urbano, esperó un máximo de 30 minutos desde su llegada a la unidad de salud hasta recibir la atención en consulta externa. En 2018 esta proporción fue de 94% y en 2019 de 95.2%. •

Calidad y calidez en la atención y satisfacción de los usuarios

Fuente: Secretaría de Salud, con datos de con datos del Sistema Nacional de Indicadores de Calidad en Salud (INDICAS) de la Secretaría de Salud Federal.

	Nivel de satisfacción de personas usuarias (Encuesta de Satisfacción, Trato Adecuado y Digno Sestad)			Nivel Proporción de personas usuarias que esperan máximo 30 minutos entre la asignación de su consulta y la atención (INDICAS)		
	2018	2019	2020	2018	2019	2020
Primer cuatrimestre	81.1%	84.37%	90.92%	94%	95.2%	96.50%
Cierre del año	83.09%	88.29%	NA	95.83%	96.13%	NA

Regularización, estabilidad y dignificación de los recursos humanos del OPD SSJ

Desde 2019 se inició un proceso de regularización multianual y progresivo para homologar, regularizar, dotar de certidumbre laboral y dignificar los recursos humanos del OPD SSJ. Como resultado de este proceso, al cierre de 2019, 523 personas que trabajan en el OPD SSJ obtuvieron una plaza mediante concurso escalafonario. En tanto, en 2020, se llevó a cabo la cuarta convocatoria para 170 plazas de las ramas médica, paramédica y afín. Al 30 de septiembre de 2020, este concurso escalafonario continuaba en proceso. •

Atención a la salud y medicamentos gratuitos en localidades con alta marginación

Mediante el programa de atención a la salud y medicamentos gratuitos para la población sin seguridad social laboral (Programa U013), se ha beneficiado a un total de 396 unidades de salud del primer nivel de atención y a un Centro Regional de Desarrollo Infantil y Estimulación Temprana, distribuidos en 102 municipios. En 2020 se destinaron 111 millones de pesos a estos centros de salud en los rubros de recursos humanos, equipamiento e instrumental médico, así como para la rehabilitación de 33 unidades. •





Salud pública, prevención y promoción de la salud

Fortalecimiento del Sistema Estatal de Vigilancia e Inteligencia Epidemiológica

Durante 2020, se mantuvo el esfuerzo iniciado en 2019 para promover y regular la generación de información epidemiológica oportuna, completa y de calidad por parte de todas las instituciones del sector, y fortalecer al Sistema de Vigilancia Epidemiológica en Jalisco —que ha tenido un rol fundamental para enfrenar la pandemia de COVID-19 en el estado.

Entre enero y septiembre de 2020, se detectaron, notificaron y atendieron 2,394,732 casos de los 146 padecimientos sujetos a vigilancia epidemiológica, lo que permitió mejorar la toma de decisiones en materia de salud pública y protección contra riesgos que amenazan la salud de la población.

De igual forma, se estudiaron 7,139 casos de diarrea para mantener el control epidemiológico del cólera, con lo que se cumplieron 18 años consecutivos sin casos de esta enfermedad en el estado. Además, se estudiaron 991 defunciones sujetas a vigilancia, lo que permitió redirigir los programas para prevenir la morbilidad y la mortalidad.

Se reforzaron las medidas de sanidad en cada punto de entrada internacional aéreo y marítimo del estado, y se identificaron 406 casos de padecimientos sujetos a vigilancia epidemiológica, lo que permitió la detección oportuna de casos importados y mantener a Jalisco sin casos de enfermedades transmisibles asociadas a importación. Asimismo, se trabajó con las secretarías de Turismo, Economía y Marina del Gobierno Federal en varios puentes aéreos humanitarios.

Se fortaleció el Sistema de Vigilancia de Urgencias Epidemiológicas y Desastres, que detectó, notificó y estudió 232 brotes de diversas enfermedades, lo que permitió establecer acciones de control inmediato y prevención de más casos.

Se realizaron acciones en once operativos de seguridad para la salud en eventos masivos, incendios, inundaciones y caravanas migrantes, en los que, en total, se brindaron 15,402 consultas. •

Prevención de la muerte materna e infantil en Jalisco

Al mes de septiembre de 2020, el Comité de Prevención, Estudio y Seguimiento de la Morbilidad y Mortalidad Materna y Perinatal, sesionó en 10 ocasiones (una sesión del Pleno y nueve del Subcomité Técnico; seis sesiones ordinarias y tres extraordinarias). En estas sesiones se formularon 26 acuerdos, generando acciones y recomendaciones a instituciones como IMSS, ISSSTE, Servicios Médicos Municipales de distintos municipios, Cruz Roja Jalisco y hospitales particulares, para la mejora de los procesos de atención durante el embarazo, el nacimiento y el puerperio.

Al corte de la semana epidemiológica 39 de 2020 (26 de septiembre de 2020), se habían notificado 37 muertes maternas (MM) en Jalisco. Esto representa una Razón de Muerte Materna (RMM) de 39.4, 5.6 puntos por debajo de la RMM Nacional (45.0), con lo que Jalisco se ubicó en el lugar 21 en todo el país. A nivel nacional, el número de MM se incrementó en 32.8% (+167) con respecto al mismo periodo del año anterior, mientras que en Jalisco este incremento se contuvo a 19.3% (+6), mediante estrategias intersectoriales de atención obstétrica.

En 2020 se fortaleció la Red de Respuesta Obstétrica con la apertura de la primera etapa de la Unidad de Alta Especialidad Materno Infantil del Hospital Civil Dr. Juan I. Menchaca, la Acreditación del Hospital Materno Infantil Esperanza López Mateos y la reconversión del Instituto Jalisciense de Cirugía Reconstructiva para albergar servicios de obstetricia durante la emergencia sanitaria por COVID-19.

Al 25 de agosto de 2020, se había registrado la muerte de 534 menores de un año residentes en el estado de Jalisco (conocida como muerte infantil). •



Política integral de la primera infancia. Componente salud

El 2 de diciembre de 2019 se presentó la política pública estatal Los Primeros 1,000 Días de Vida, una política transversal compuesta por estrategias preventivas intersectoriales, con un enfoque multidisciplinario, para atender la etapa pregestacional, el embarazo, el puerperio, la lactancia y el desarrollo de niñas y niños en sus primeros dos años de vida. Esta política cuenta con la participación de la Organización Panamericana de la Salud (OPS), el Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF), el sector salud, organizaciones de la sociedad civil, universidades, colegios de profesionales y de la población general.

En el marco de esta política, Jalisco se convirtió en el primer estado del país en contar con un modelo propio de salas de lactancia avaladas por UNICEF. Además, la OPS y Organización Mundial de la Salud (OMS) han participado de manera cercana en la formación de personas instructoras y replicadoras en lactancia materna para la estrategia Hospital Amigo del Niño.

Al mes de septiembre del 2020, 371 mujeres habían donado 1,091,267.65 mililitros de leche materna al Banco de Leche de Jalisco Hospital Materno Infantil Esperanza López Mateos, lo que representa un incremento de 5.5% con respecto a las donaciones registradas durante todo 2019.

Entre enero y septiembre de 2020, se distribuyeron 12,000 cartillas *Bebé en camino*, una herramienta innovadora de corresponsabilidad que permite a las madres llevar un control integral de su salud en consultas, tratamientos, vacunas y pruebas. Además, la cartilla promueve la línea materna como instrumento de apoyo, quejas y sugerencias; ofrece información para identificar los signos y síntomas de alarma en el embarazo, y orientación para el desarrollo de un plan de seguridad para planear el traslado de atención.

En 2019 el Gobierno de Jalisco lanzó la estrategia *Escoge Cuidarte*, dirigida a jóvenes y adolescentes, para fomentar una educación sexual responsable. Entre enero y septiembre de 2020, se registró un incremento de 15% en los servicios prestados a través de esta estrategia con respecto al total de 2019.

En 2020 se mantuvieron activos los sitios de internet con información sobre los primeros 1,000 días de vida (primeros1000dias.jalisco.gob.mx) y sobre prevención de embarazo en adolescentes (escogecuidarte.jalisco.gob.mx). En total, desde que fueron puestas en línea hasta el 30 de septiembre de 2020, estas páginas habían recibido más de 75,000 visitas y consultas.

Se realizaron acciones en once operativos de seguridad para la salud en eventos masivos, incendios, inundaciones y caravanas migrantes, en los que, en total, se brindaron 15,402 consultas. •





Mobilización social, municipal y ciudadana en la salud

Durante 2020 se mantuvieron activas la Red Estatal de Municipios por la Salud, que fue reactivada en 2019, y las 10 redes regionales que la integran. En estas redes se priorizaron las acciones de las autoridades municipales y de la ciudadanía para prevenir el dengue y la propagación del coronavirus SARS-CoV-2, así como en la promoción de estilos de vida saludables y la certificación de espacios públicos y comunidades como “entornos saludables y promotores de la salud”.

En febrero de 2020 se formó la Comisión Interinstitucional Unidad Transectorial para la Prevención de Enfermedades Transmitidas por Vector del Estado de Jalisco, en la que autoridades municipales, instituciones públicas y privadas, y la sociedad civil organizada trabajan de forma conjunta para eliminar criaderos de moscos. En total, al 30 de septiembre de 2020, se habían realizado 1,544 acciones de eliminación masiva de criaderos, con las que se eliminaron 26,298 toneladas de criaderos potenciales en 1,085 localidades consideradas prioritarias, y se recolectaron 50,202 llantas.

De igual manera, junto con municipios, empresarios y ciudadanos se trabajó en las centrales camioneras para la identificación de personas sospechosas a COVID-19. Se realizaron acciones en once operativos de seguridad para la salud en eventos masivos, incendios, inundaciones y caravanas migrantes, en los que, en total, se brindaron 15,402 consultas.

Médico de Barrio

En los primeros nueve meses de 2020, a través del programa Médico de Barrio se visitaron 15 localidades en municipios ubicados en la cuenca del Río Santiago. En estas visitas se llevaron a cabo 141,436 acciones integrales de promoción, prevención y atención médica, psicológica y dental, directamente en domicilios particulares, con lo que se benefició a 56,878 personas.

Como parte de estas acciones, se realizó la detección de albuminuria (signo de enfermedad renal) a 1,629 infantes —814 niñas y 815 niños— de un total de 2,063 inscritos en siete planteles educativos visitados del municipio de Poncitlán. A partir de estas pruebas, se identificó a 645 infantes con resultados anormales o con sospecha de anormalidad, en su mayoría (61.86%) en el rango de cinco a nueve años de edad.

Estas acciones de tamizaje fueron interrumpidas en marzo de 2020, tras la suspensión de clases debido a la pandemia de COVID 19. Para garantizar el seguimiento a pacientes con daño renal se comisionó y aumentó la frecuencia con la que especialistas en nefrología pediátrica atienden en el Centro de Salud de San Pedro Itzicán, en Poncitlán.

Resultado	Niños	Niños	Total
Anormal	291	281	572
Anormal alto	35	38	73
Anormal alto	489	495	984
Anormal alto	815	814	1,629

Grupo de edad	Anormal	Normal	Total
01 a 04	30	36	66
05 a 09	399	553	952
10 a 14	206	382	588
15 a 19	9	12	21
ND	1	1	2
Total	645	984	1,629

Pruebas de detección de albuminuria a niñas y niños en el municipio de Poncitlán, 2020

Fuente: Secretaría de Salud Jalisco

Pruebas de detección de albuminuria a niñas y niños en el municipio de Poncitlán, por rango de edad, 2020

Fuente: Secretaría de Salud Jalisco



Atención integral a la salud mental y prevención del fenómeno suicida

Al cierre de 2019, en Jalisco se registró una tasa de 5.78 suicidios por cada 100,000 habitantes, con lo que se contuvo la tendencia de crecimiento que se había registrado en los tres años previos: en 2016 la tasa fue de 5.57 suicidios por cada 100,000 habitantes, mientras que en 2017 y 2018 subió a 6.55 suicidios por cada 100,000 habitantes. En el marco del Programa de Atención Integral a la Salud Mental y Prevención del Fenómeno Suicida, en 2020 se reforzó la coordinación y concertación entre instituciones públicas, sociales y privadas para impulsar estrategias y líneas de acción para promover la salud mental y prevenir el fenómeno suicida, incluyendo la atención a personas con riesgo e ideación suicida.

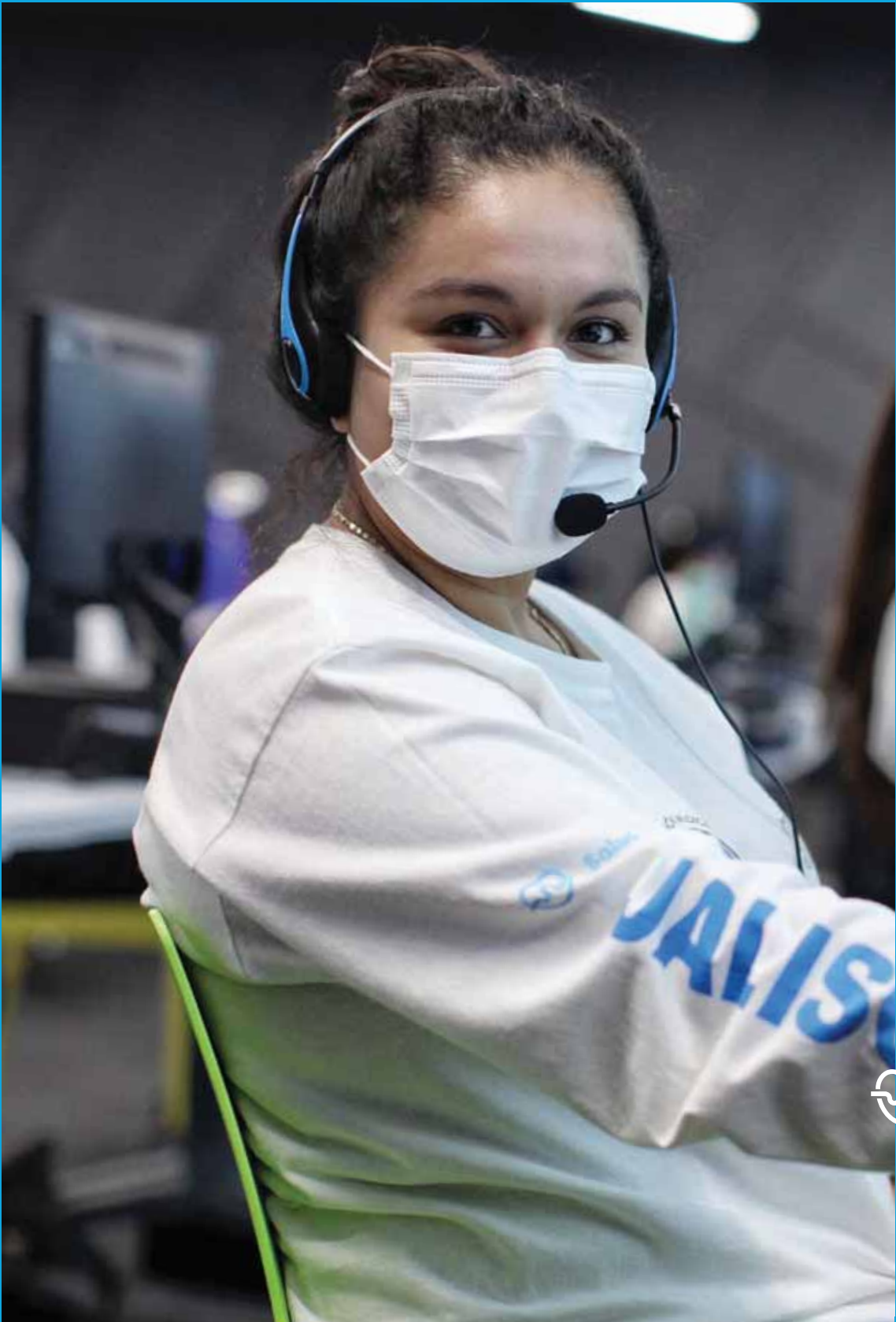
De enero a septiembre de 2020 se brindaron 465 consultas por ideación suicida y 180 por tentativa suicida, a través del Instituto Jalisciense de Salud Mental, mientras que de abril a septiembre de 2020, la línea 075 —cuyo servicio fue fortalecido en el marco de la contingencia sanitaria por COVID-19— recibió 239 llamadas por ideación suicida y 110 por tentativa de suicidio. •

Acciones del Instituto Jalisciense de Salud Mental

Fuente: Secretaría de Salud Jalisco

*Las visitas domiciliarias corresponden al total de visitas de atención general para seguimiento y tratamiento realizadas por trabajo social

	Total 2019	Enero – septiembre 2020
Consultas por ideación suicida	878	465
Consultas por tentativa de suicidio	148	180
Visitas domiciliarias de rescate a pacientes*	675	62





Control de adicciones

A través del Consejo Estatal Contra las Adicciones en Jalisco, y mediante distintas estrategias y campañas, entre enero y septiembre de 2020, la Secretaría de Salud Jalisco llevó a cabo 5,249 acciones de prevención de adicciones en beneficio de 100,286 personas. Además, se atendió a de manera directa en consulta de primera vez a 3,846 personas, en los 20 Centros de Atención Primaria en Adicciones (CAPA) del estado.

En mayo de 2020 se llevó a cabo el seminario a distancia Diálogos del autocuidado, en el que participaron cerca de 6,000 personas –profesionales de la salud, personal directivo y operativo, y consejeros en adicciones–, cuyo trabajo impacta de manera indirecta a 1,500 personas que continúan su proceso de recuperación en centros de tratamiento. El seminario se realizó en coordinación con el Instituto Tecnológico y de Estudios Superiores de Occidente (ITESO), la Dirección de Prevención y Combate a las Adicciones del Municipio de Guadalajara y el Consejo Estatal contra las Adicciones en Jalisco, con la participación de expertos en temas como adicciones, salud mental y relaciones en el trabajo.

En el marco de la Ley de protección contra la exposición al humo del tabaco, en 2020 se logró el reconocimiento de 170 edificios como Espacios 100% libres de humo de tabaco.

Además, con una inversión de 3 millones de pesos, se rehabilitó y dio mantenimiento a las instalaciones de los Consejos Estatales de Salud; los Centros de Atención Primaria en Adicciones de Ameca y Colotlán, y los siete centros del Área Metropolitana de Guadalajara.

Como parte de la implementación de la Estrategia Nacional de Prevención de Adicciones (ENPA), impulsada por el Gobierno Federal, en Jalisco se realizaron tres reuniones con la participación de las coordinaciones federal y estatales, y representantes del Instituto Jalisciense de Salud Mental, del Consejo Estatal Contra las Adicciones en Jalisco, de la Secretaría de Educación Jalisco, de la Dirección de Juventudes, del Consejo Estatal para el Fomento Deportivo, de la Dirección General de Seguridad Pública, y del IMSS Delegación Jalisco, entre otras instituciones.

Adicionalmente, se realizaron videoconferencias con directivos y personal de las regiones sanitarias de Jalisco para socializar la ENPA y las acciones que incluye. Asimismo, se brindó capacitación al personal de los CAPA en diversos temas, como: implementación del enfoque de reducción de riesgos y daños con usuarios de drogas; implementación de la *Guía de intervención mhGAP para los trastornos mentales, neurológicos y por consumo de sustancias en el nivel de atención de salud no especializada* —esta capacitación también se brindó a personal de salud mental de las 13 regiones sanitarias del estado de Jalisco—; implementación de talleres psicoeducativos, y primeros auxilios psicológicos ante riesgo suicida. •

	Total 2019	Enero-septiembre 2020
Conformación de comités municipales contra las adicciones	73	13
Acciones preventivas otorgadas	71,11	5,249
Personas beneficiadas con acciones preventivas	642,326	120,286
Personas atendidas en 20 centros de atención primaria en adicciones	10,091	3,846

■ Acciones en materia de control de adicciones

Fuente: Secretaría de Salud Jalisco





La Refundación del sistema de salud de Jalisco

Coordinación del Sector Salud

El Consejo Estatal para la Seguridad en Salud y el Comité de Vigilancia Epidemiológica sesionaron de forma continua en el marco de la pandemia de COVID-19. Además, para atender la contingencia sanitaria derivada de la pandemia, se instaló una Mesa de Salud, presidida por el titular del Poder Ejecutivo, cuyos trabajos se describen de manera detallada en el capítulo de este informe que se refiere a las acciones de Jalisco ante la propagación del virus SARS-CoV-2. •

Recursos públicos para la protección y atención de la salud

En 2020 se destinaron 11.13% más recursos que en 2019 a la atención de la salud de la población de Jalisco. Mientras que en 2019 el presupuesto del estado para la protección y atención a la salud fue de 14,441,118,719, en 2020 se destinaron 16,250,041,185 pesos a este fin. Esto permitió contar con recursos para atender la pandemia de COVID-19. •

Presupuesto del estado para la protección y atención de la salud, 2018-2020

Fuente: Secretaría de Salud Jalisco

	2018	2019	2020
Presupuesto ordinario	14,380,447,190	14,441,118,719	16,250,041,185

Servicios de salud para la población sin seguridad social

Ante las reformas a la Ley General de Salud y la consecuente extinción del Seguro Popular y del Régimen Estatal de Protección Social en Salud en el estado (REPSS), Jalisco firmó un Acuerdo de Coordinación con el INSABI para garantizar la prestación gratuita de servicios de salud, medicamentos y demás insumos asociados, para la población sin seguridad social: más de 3 millones de personas de bajos ingresos que viven en localidades y colonias de los 125 municipios. De esta forma, se garantizaron 3,201,406,977.21 pesos del presupuesto federales para la atención de la población sin seguridad social de Jalisco.

De conformidad con el Acuerdo de Coordinación, el Gobierno de Jalisco realizó una inversión adicional (Aportación Solidaria Estatal Líquida) de 1,725,173,749.93 pesos, más de tres veces más de lo que se aportó en 2019.

Para la atención de la población sin seguridad social se celebraron contratos con el OPD Hospital Civil de Guadalajara, por hasta 1,280,069,517 pesos, y con el OPD SSJ, por 3,642,511,254. •

	2018 (Seguro Popular)	2019 (Seguro Popular)	2020 (INSABI)
Recursos asignado por la Federación (Seguro Popular / INSABI)	3,406,120,186	3,386,958,411	3,201,406,977
Aportación Solidaria Estatal Líquida	501,640,231.15	518,921,131	1,725,173,749
Total	3,907,760,417.15	3,905,879,542	4,926,580,726

Recursos para la atención de la salud de población sin seguridad social (pesos)

Fuente: Secretaría de Salud Jalisco



Protección a la población contra riesgos sanitarios

A través de la Comisión para la Protección contra Riesgos Sanitarios del Estado de Jalisco (Coprisjal), se fortalecieron las acciones de vigilancia, control y fomento sanitario para proteger a la población contra los riesgos asociados con la pandemia de COVID-19 en establecimientos que proveen productos y servicios, en aquellos que prestan servicios de diagnóstico y atención médica, y en aquellos expuestos a factores ambientales y ocupacionales en todo el estado de Jalisco. Esto sin demérito de los programas que, por su relevancia en materia de protección contra riesgos sanitarios, continuaron operando: muerte materna; farmacovigilancia; emergencias sanitarias; marea roja; playas limpias; publicidad, y clembuterol.

Adicionalmente, el Centro Integral de Servicios de la Coprisjal atendió a 6,037 usuarios de forma presencial, vía telefónica o por correo electrónico, procesando 5,914 trámites y servicios. •

Acciones de Coprisjal, 2019-2020

Fuente: Coprisjal.

	2019	Enero-septiembre 2020
Presupuesto	38,386,409	39,559,200 (autorizado)
Acciones de vigilancia y fomento sanitario a productos y servicios	16,375	29,746

Operativo Alcohol

En 2020, como parte de las acciones de vigilancia para regular los riesgos asociados al uso y consumo de productos y servicios, Coprisjal pudo identificar, controlar y mitigar el riesgo por la intoxicación debido a la ingesta de alcohol no apto para consumo humano (alcohol metílico o metanol). Por la ingesta de esta sustancia, perdieron la vida 49 personas residentes en municipios de las regiones sanitarias de Tamazula, Ciudad Guzmán, La Barca y Tonalá. Ante ello, Coprisjal estableció mecanismos de intervención oportuna, en coordinación con personal de las instituciones homólogas de los estados de Michoacán y Colima, de la Comisión Federal para la Protección contra Riesgos Sanitarios (COFEPRIS), y de la Fiscalía del Estado de Jalisco, con los que se aseguraron más de 9,300 litros de alcohol de tipo metanol en 71 municipios del estado. •

	Visitas a establecimientos	Aseguramientos (litros)	Municipios intervenidos
Brote I – Tamazula y Región Sur – Sureste	1,563	9,096	71
Brote II – Chapala – Tlajomulco	212	225	
Brote III – Zapotlanejo	14	-	
Total	1,789	9,321	

Operativo Alcohol

Fuente: Coprisjal.



Procuración, donación y trasplante de órganos y tejidos

En 2019 se realizaron 35 trasplantes de hígado y 623 trasplantes renales en Jalisco. En total, en 2019 hubo 114 donadores de órganos (40 con muerte cerebral y 74 con paro cardiorrespiratorio).

Debido a la pandemia de COVID-19, en México y en todo el mundo se suspendieron los programas de donación y trasplantes de órganos, ante el riesgo alto que podían representar, tanto para pacientes receptores de órganos como para el personal médico y de enfermería. En Jalisco, los programas de procuración, donación y trasplante de órganos y tejidos fueron suspendidos a partir el 22 de marzo de 2020. Hasta antes de esta fecha, se habían realizado cuatro trasplantes hepáticos y 147 renales, y hubo 27 donadores (ocho con muerte cerebral y 19 con paro cardiorrespiratorio).

El Consejo Estatal de Trasplante de Órganos y Tejidos (CE-TOT), Coprisjal y la Secretaría de Salud Jalisco, elaboraron un Plan de Reactivación de los Programas de Donación y Trasplante, con el que fue posible reiniciar con dos trasplantes hepáticos —uno en el Hospital de Especialidades de Pediatría del IMSS (de donador vivo) y otro en un hospital privado (por donación cadavérica). A partir de la tercera semana de septiembre, más hospitales privados iniciaron con trasplantes renales, y se prevé que el Hospital Civil Fray Antonio Alcalde haga lo mismo en el último trimestre del año, para atender a la población que no cuenta con seguridad social.

Se prevé que en el último trimestre de 2020 se recupere la actividad de trasplantes en el estado, para terminar el año con mayor productividad y más personas beneficiadas. •

Generación de recursos humanos para la salud

Para regular la generación de nuevos profesionales de la salud y orientarla a satisfacer las necesidades presentes y futuras del estado, en 2020 se validaron y asignaron 1,571 plazas de becarios de internado médico de pregrado, provenientes de 12 instituciones de educación superior, tanto públicas como privadas.

De igual manera, se asignó a 924 pasantes de medicina y a 1,647 pasantes de enfermería para realizar su año de servicio social en unidades de salud, con lo que se beneficia con servicios de atención a la salud a cerca de 1.5 millones de habitantes de comunidades y colonias marginadas de los 125 municipios de Jalisco.

En febrero de 2020, 360 profesionales de medicina concluyeron sus estudios de posgrado en hospitales e institutos de salud a cargo del Gobierno de Jalisco. Actualmente, 1,271 profesionales cursan estudios de posgrado en estas instituciones, en más de 40 especialidades y subespecialidades médicas.

La Secretaría de Salud encabezará la aplicación del XLIV Examen Nacional de Residencias Médicas a 18,000 aspirantes en el estado, para seleccionar a quienes habrán de iniciar estudios y adiestramiento en alguna especialidad médica en 2021. •



	2019	2020
Plazas para personas becarias	2,637	2,571
Pasantes de medicina con asignación a alguna unidad de salud para servicio social	804	924
Pasantes de enfermería con asignación a alguna unidad de salud para servicio social	2,011	1,647
Profesionales de medicina que cursan posgrado en institutos y hospitales que dependen del Gobierno de Jalisco	1,142	1,271
Aspirantes a residencias médicas que presentaron el Examen Nacional de Residencias Médicas en Jalisco	10,100	18,000

Recursos humanos para la salud

Fuente: Secretaría de Salud Jalisco







Fortalecimiento de la atención prehospitalaria y de urgencias médicas

Desde diciembre de 2018, cuando el Gobierno de Jalisco entregó al Sistema de Atención Médica de Urgencias (SAMU) el helicóptero que estaba asignado para viajes del titular del Poder Ejecutivo, para el traslado de pacientes en condición grave, en corto tiempo y de desde cualquier punto del estado, se han realizado un total de 217 vuelos y se ha trasladado a 270 pacientes: 30.4% de pediatría; 16.3% de neurología por traumatismos y enfermedades, y 12.6% de ginecobstetricia. De las personas trasladadas, 41% provenían de las regiones más alejadas del Área Metropolitana de Guadalajara (AMG): 20.7% de la Región Costa Norte y 20% de la Región Norte, desde donde el traslado por tierra al AMG puede tomar más de 10 horas.

De los 217 vuelos, 76 (35%) se realizaron entre enero y septiembre de 2020, para trasladar a 103 pacientes: 23.3% de pediatría, 18.4% de infectología (pacientes contagiados con SARS-CoV-2), 17.5% de toxicología (intoxicación por etanol), y 12.6% de ginecobstetricia. De las personas trasladadas en 2020, 39.8% provenía de las regiones más alejadas del AMG: 21.3% de la Región Costa Norte y 18.4% de la Región Norte.

Ante la pandemia por COVID-19, se fortaleció la red de ambulancias del SAMU con la adquisición y distribución de 144 ambulancias de urgencias básicas y 13 Unidades de Terapia Intensiva Móvil (UTIM). Desde el inicio de esta Administración, SAMU ha brindado 331 servicios, 43 de ellos relacionados con SARS-CoV-2 y COVID-19.

Una de las estrategias del Gobierno de Jalisco para enfrentar la pandemia de COVID-19 fue la creación de un Centro de Contención de Crisis (Call Center), operado por el SAMU, con el fin de evitar la saturación del número telefónico de emergencias 911 y de las áreas de urgencias de los hospitales. Del 2 de marzo al 10 de agosto del 2020, se atendieron 64,234 llamadas, de las cuales 39.2% fueron informativas; 36.8% tenían un caso sospechoso o sentido de SARS-CoV-2, y 24% eran falsas o con otro tema no relacionado con la enfermedad. •

	2019	Enero-septiembre 2020	Enero 2019 - septiembre 2020
Traslados aéreos	141	76	217
Pacientes trasladados	167	103	270
Servicios	Pediatría (32%) Neurología (21.6%) Ginecobstetricia (12.4%)	Pediatría (23.3%) Infectología SARS-CoV-2 (18.4%) Toxicología (17.5%)	Pediatría (30.4%) Neurología por traumatismos y enfermedades (16.3%) Ginecobstetricia (12.6%)
Origen de los traslados	46.1% de municipios alejados del AMG: 25.1% Región Costa Norte 21% Región Norte	39.8% de municipios alejados del AMG: 21.4% Región Costa Norte 18.4% Región Norte	41% de municipios alejados del AMG: 20.7% Región Costa Norte 20% de la Región Norte

Traslados aéreos, 2019-2020

Fuente: Secretaría de Salud Jalisco



Fortalecimiento de la atención médica de alta especialidad

Atención en los Hospitales Civiles de Guadalajara

En 2020 el Gobierno de Jalisco destinó un presupuesto inicial de 4,056,436,849 pesos para fortalecer la atención médica que se brinda en los Hospitales Civiles de Guadalajara, lo que representa un incremento de 4.32% con respecto al presupuesto inicial asignado en 2019.

	2018	2019	2020
Presupuesto inicial destinado por el Gobierno de Jalisco a los hospitales civiles	3,727,942,174	3,888,942,174	4,056,436,849
Presupuesto final ejercido	5,313,009,736	5,176,085,573.68	3,241,856,296.81*

Al cierre de 2019, la Unidad de Cuidados Paliativos Pediátricos en el Nuevo Hospital Civil, había otorgado 1,886 servicios de hospitalización, 630 consultas, 737 interconsultas, 461 procedimientos, 879 intervenciones psicológicas y 3,686 intervenciones familiares. Durante el primer semestre del 2020, esta Unidad otorgó 675 intervenciones médicas, 771 psicológicas, 393 de nutrición y 952 de rehabilitación física. En 2020, la Unidad de Cuidados Paliativos incorporó un área de apoyo espiritual para pacientes y familiares, además de una novedosa terapia con animales, con 151 intervenciones en el primer semestre de 2020.

En 2020 continuaron las obras de construcción de la Unidad de Alta Especialidad Materno Infantil en el Nuevo Hospital Civil. Al 30 de septiembre de 2020, la obra registraba un avance global de 70%. Con estas obras se incrementará en 35% la capacidad instalada, para atender a más de 11,000 madres y sus hijas e hijos recién nacidos. Al cierre de 2019, en

el primer piso de esta Unidad (inaugurado en octubre de 2019), se habían atendido 2,275 nacimientos, 1,154 partos y 1,121 cesáreas. Entre enero y junio de 2020, se atendieron 1,505 nacimientos, 968 partos y 540 cesáreas.

Se puso en marcha la primera etapa de la remodelación del área de urgencias de adultos y urgencias de pediatría en el Nuevo Hospital Civil, con una inversión inicial de 2 millones de pesos. En 2019 se atendió a 24,992 pacientes en las áreas de urgencias de adultos y de pediatría, mientras que en el primer semestre de 2020 se habían otorgado 10,377 atenciones con alguna emergencia médica.

Con una inversión de 47.25 millones de pesos, se inició la construcción de 10 nuevos quirófanos, incluido un quirófano híbrido, en el Antiguo Hospital Civil Fray Antonio. Al 30 de septiembre de 2020, esta obra tenía un avance de 30%.

En 2019, el Laboratorio de Inmunohistoquímica y Biología Molecular había procesó un total de 1,401 muestras; en el primer semestre de 2020 se habían procesado 1,594 muestras (casi 14% más que en todo 2019), con lo que fue posible realizar diagnósticos personalizados y oportunos de enfermedades como cáncer de mama, colon, pulmón, próstata y piel.

Desde octubre de 2019, el OPD Hospital Civil de Guadalajara (HCG) realizó diversas adecuaciones hospitalarias para dar cumplimiento a los criterios de acreditación. En el Hospital Civil Fray Antonio Alcalde, se remodelaron los auditorios Horacio Padilla, 1,2 y 3 de Rayos X y cuatro aulas; mientras en el Nuevo Hospital Civil Juan I. Menchaca se remodelaron los auditorios Mayor, Medio y Menor y las siete aulas. Estas obras impactará en el campo de la enseñanza e investigación, en vinculación estrecha con la Universidad de Guadalajara, y en concordancia con el Plan Estatal de Gobernanza y Desarrollo.

En los hospitales civiles hay 1,001 profesionales de medicina estudiando alguna especialidad; en 2020 egresaron 271 profesionales de medicina especialistas de alguno de los 75 programas de especialidades médicas —28 de ellos inscritos en el Padrón Nacional de Posgrados de Calidad (PNPC) del Consejo Nacional de Ciencia y Tecnología (Conacyt).

Adicionalmente, al cierre de 2019 se realizaron 180 investigaciones y 48 publicaciones, mientras que en los primeros nueve meses de 2020 se habían realizado 75 investigaciones y 94 publicaciones.

A finales del 2019, las unidades hospitalarias Fray Antonio Alcalde y Juan I. Menchaca renovaron su acreditación dentro del programa CAUSES hospitalario, y recibieron constancias de acreditación de 12 servicios de alta especialidad (ocho con nueva acreditación y cuatro de reacreditación), considerados en el extinto Fondo de Protección contra Gastos Catastróficos, hoy Fondo de Salud para el Bienestar. En total, los hospitales civiles cuentan con 32 servicios de alta especialidad acreditados.

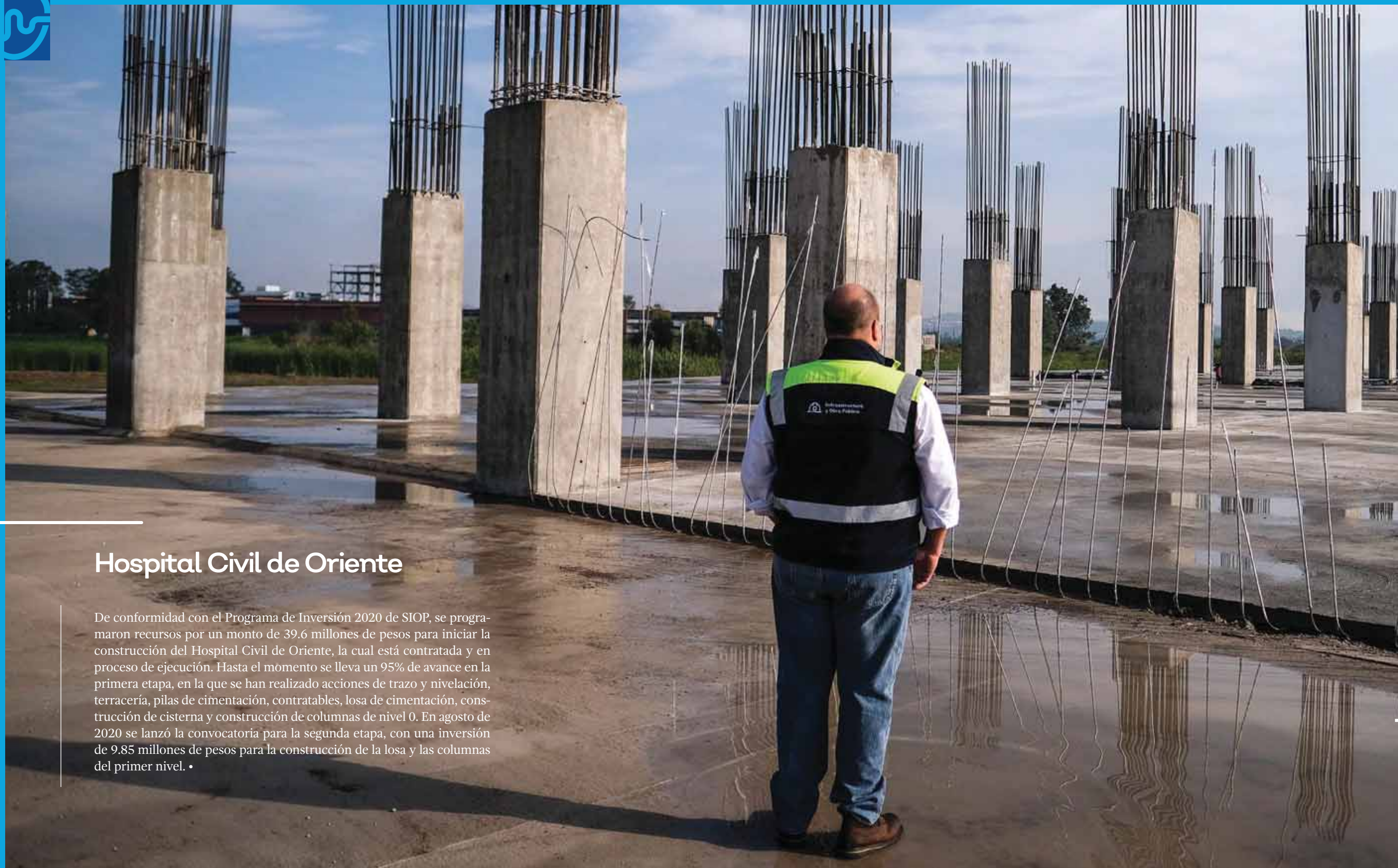
En 2019 se destinaron 1,350,110,783 pesos para la adquisición de medicamentos, material de curación y de laboratorio; en 2020, el presupuesto asignado para estos conceptos fue de 1,533,788,069 pesos.

A partir de abril de 2020, cuando se celebró el acuerdo de coordinación entre Jalisco y el INSABI, el OPD HCG se sumó a la estrategia para garantizar la prestación gratuita de servicios de salud, medicamento y otros insumos asociados a las personas sin seguridad social. Desde esa fecha, el OPD HCG brinda de forma gratuita servicios de atención de segundo nivel a personas sin seguridad social. •

Presupuesto del Gobierno de Jalisco para los Hospitales Civiles de Guadalajara

Fuente: Secretaría de Salud Jalisco

*Corte a septiembre de 2020.



Hospital Civil de Oriente

De conformidad con el Programa de Inversión 2020 de SIOP, se programaron recursos por un monto de 39.6 millones de pesos para iniciar la construcción del Hospital Civil de Oriente, la cual está contratada y en proceso de ejecución. Hasta el momento se lleva un 95% de avance en la primera etapa, en la que se han realizado acciones de trazo y nivelación, terracería, pilas de cimentación, contratables, losa de cimentación, construcción de cisterna y construcción de columnas de nivel 0. En agosto de 2020 se lanzó la convocatoria para la segunda etapa, con una inversión de 9.85 millones de pesos para la construcción de la losa y las columnas del primer nivel. •





Atención del cáncer y enfermedades neoplásicas

En el 2020, el Instituto Jalisciense de Cancerología continuó otorgando atención con calidad y calidez a la población jalisciense y de estados circunvecinos, en especial de aquellos que no cuentan con seguridad social, a pesar de la pandemia de COVID-19.

Para el ejercicio 2020 se destinó a este Instituto un presupuesto histórico de 122,314,700, que representó un incremento de 103% con respecto a 2019. Dentro de este presupuesto se programó, por primera vez en la historia del Instituto, una partida de 5,000,000 para la reconstrucción mamaria en pacientes tratadas por cáncer de mama.

A pesar del agudo desabasto nacional e internacional, se mantuvo un abasto de 83.72% de abasto de medicamentos oncológicos, con lo que se garantizó la atención de pacientes con cáncer. •

Presupuesto del Gobierno de Jalisco para los Hospitales Civiles de Guadalajara

Fuente: Secretaría de Salud Jalisco.

	2019	Enero 2019 - septiembre 2020
Pacientes atendidos con servicios por primera vez	3,346	1,435
Consultas de alta especialidad	60,385	25,791
Cirugías para tratamiento de cáncer	2,032	941
Tratamientos de quimioterapia	9,490	5,228
Pacientes atendidos con radiación	1,200	711
Total de sesiones de radiación	22,408	12,466
Procedimientos en Clínica de Displasias	3,325	741
Mastografías	3,300	929
Ultrasonidos mamarios	3,943	1,681
Presupuesto autorizado	61,051,779.00	122,314,700.00 (autorizado para el ejercicio 2020) (91,736,025.00 ejercidos al 30 de septiembre de 2020)



Extensión de servicios de alivio al dolor y cuidados paliativos

A pesar de la pandemia de COVID-19, el Instituto Jalisciense de Alivio del Dolor y Cuidados Paliativos (Palia) continuó brindando atención, tanto a la población sin seguridad social como a derechohabientes de IMSS e ISSSTE, debido a la reconversión de sus hospitales. Así, en 2020, este Instituto duplicó el número de servicios de consulta externa y visitas a domicilio.

A lo largo de 2020 se ha difundido el derecho ciudadano a las directrices anticipadas; documento que respalda el principio de autonomía ante una enfermedad por parte de los ciudadanos. Hasta el 30 de septiembre de 2020 se habían expedido 60 directrices por parte del notario público y la Secretaría de Salud Jalisco. •

Combate a la corrupción

Para rendir cuentas claras sobre el destino de los recursos aplicados para compras emergentes realizadas por el OPD Servicios de Salud de Jalisco, para prevenir, mitigar y atender a la población afectada por la pandemia de COVID-19, se ordenó la apertura de una auditoría interna a los procesos de adquisiciones de insumos y equipamiento, misma que se encuentra en integración.

De igual manera, en el Hospital Materno Infantil Esperanza López Mateos, donde resultaron infectados diversos neonatos y el personal durante 2020, se emprendió una exhaustiva investigación para conocer los motivos y deslindar responsabilidades por acción u omisión por parte de personas servidoras públicas. •

	2019	Enero 2019 - septiembre 2020
Expedientes de investigación por presuntas faltas administrativas	82	95
Procedimientos de Investigación por Presuntas Faltas Administrativas	40	5
Expedientes de Presunta Falta Administrativa en Proceso de Substanciación y/o Resolución No Grave	2	2
Expedientes de Presunta Falta Administrativa en Proceso de Substanciación y/o Resolución Grave	2	0
Presentación de Denuncias por Hechos que la Ley señala como Delito ante la Fiscalía Especializada en Combate a la Corrupción o en su caso ante sus Homólogos en el Ámbito Local.	3	0
Auditorías Concluidas	1	2
Auditorías en Proceso	1	2
Auditorías Preventivas	0	2

■

Acciones de combate a la corrupción, 2019 – septiembre 2020

Fuente: Secretaría de Salud Jalisco.



Jalisco contra el dengue

*Hasta la semana epidemiológica 39 de 2020 (26 de septiembre de 2020) se tenían registrados 2,905 casos de dengue; 84.68% de ellos correspondía a casos de dengue no grave; 10.98% a dengue con signos de alarma y 4.33% a casos de dengue grave. Esto representa una reducción de 72.9% en los casos graves y de 36.3% en los casos no graves, con respecto al mismo periodo (semana epidemiológica 39) de 2019.

Predomina en un 92.66% el aislamiento del serotipo denguevirus-2 y, a diferencia de 2019, cuando el 75% de los casos se registraron en el AMG, en 2020 el 60.94% de los casos se presentaron fuera del AMG, en las regiones sanitarias IV (La Barca), V (Tamazula) y VI (Ciudad Guzmán).

En 2020, bajo el escenario epidemiológico simultáneo de COVID-19 y dengue, se ha mantenido como prioridad la búsqueda y detección de casos de dengue*. Entre octubre de 2019 y septiembre de 2020 se llevaron a cabo las siguientes acciones para prevenir y controlar la presencia de los casos de dengue en Jalisco:



1. Se trabajó bajo el modelo de gestión integrada para la prevención y control del dengue **propuesto por la Organización Mundial de la Salud (OMS)**.



2. El 13 de febrero de 2020 se publicó en Periódico Oficial del estado de Jalisco el Decreto por el que se creó la Comisión Interinstitucional Unidad Transectorial para la Prevención y Control de Enfermedades Transmitidas por Vector en el Estado de Jalisco, cuyo objetivo es **planear, programar, coordinar y fomentar la cooperación de las dependencias, entidades, ciudadanía y sectores organizados en el tema de prevención de enfermedades en el estado de Jalisco**.



3. En 2020 se realizó una inversión de 227,802,474.90 pesos en el programa de prevención del dengue. Jalisco es el estado que realizó la mayor inversión en compra de insecticidas en todo el país durante 2020; gracias a ello, no se ha registrado desabasto durante el año.



4. Se reforzó la disponibilidad de equipo de fumigación, con la adquisición, en 2020, de 15 máquinas nebulizadoras ultra bajo volumen (UBV), que se **adicionaron a las 59 termonebulizadoras con las que se contaba en 2019 (55 portátiles y cuatro pesadas)**. Además, en 2020 se adquirieron 21 camionetas NP300 y 13 camionetas Ram 700.



5. Se visitaron 1,026,258 casas. Se realizaron intervenciones de control larvario en 667,646 de esas casas; en el resto (458,612) no se realizaron acciones de intervención porque estaban deshabitadas, nadie respondió en el momento de la visita, o las personas que atendieron la visita no autorizaron la intervención.



6. Se trabajó en la eliminación de criaderos en 609 unidades médicas; 112 albergues; 312 centros religiosos; 912 escuelas; 262 mercados; 619 talleres y vulcanizadoras; 91 cementerios; 795 espacios de recreación, como parques, jardines y unidades deportivas; 16,037 sitios de trabajo (fábricas, locales, talleres y empresas), y 5,034 lotes baldíos.



7. Se realizaron visitas para fumigación en 118,752 domicilios; de ellos, se fumigaron 90,626 (76%); en 15,156 (12.7%) no hubo quien atendiera la visita de fumigación ausentes; 8,819 (7%) no fueron fumigados por renuencia de sus habitantes, y 4,351 (4%) eran inmuebles abandonados.



8. Se celebraron 127 contratos para la implementación de acciones de Patio Limpio, por un total de 1,454,550.32 pesos (sin incluir los recursos del capítulo 1000, que se refiere a servicios profesionales)

9. Se fumigaron 195,379 hectáreas en la vía pública.

10. Se impartieron 4,391 pláticas y talleres informativos en medidas preventivas contra el dengue a un total de 73,553 personas.

Sin Dengue App

El Gobierno de Jalisco lanzó la aplicación *Sin Dengue*, disponible para los sistemas operativos iOS y Android, con información sobre el dengue, la manera de prevenirlo y los signos para identificar posibles casos. Además, a través de la aplicación, la ciudadanía puede identificar al personal de salud que integra las brigadas comunitarias y realizar reportes ciudadanos de espacios o condiciones de riesgo. •



Hasta la semana epidemiológica 39 de 2020, se habían registrado **72.9% menos casos de dengue grave y 36.3% menos casos de dengue no grave, que en el mismo periodo de 2019.**

