

**Acta de la Quincuagésima Tercera Sesión Ordinaria de la Junta  
de Gobierno de Servicios de Salud Jalisco**



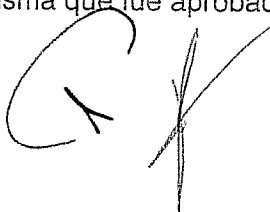
En la ciudad de Guadalajara, Jalisco, siendo las 11:20 once horas con veinte minutos del día viernes 11 once de junio de 2010 dos mil diez, constituidos en el Auditorio del Organismo Público Descentralizado Servicios de Salud Jalisco, sito en calle Dr. Joaquín Baeza Alzaga No. 107, Zona Centro, en Guadalajara, Jalisco, previa la convocatoria expedida por el Dr. Alfonso Petersen Farah, Director General de Servicios de Salud Jalisco, con fundamento en lo dispuesto por los artículos 7º y 9º de la Ley de Creación del Organismo citado, y 4º del Reglamento Interior de la Junta de Gobierno, se llevó a cabo la Quincuagésima Tercera sesión ordinaria de la Junta al inicio señalada, que se sujetó al siguiente orden del día:-----

1. Lista de presentes y establecimiento del Quórum Legal.-----
2. Lectura y aprobación del orden del día.-----
3. Lectura, aprobación y firma del acta de la sesión anterior.-----
4. Comisión Estatal para la Protección contra Riesgos Sanitarios, Propuesta de conversión.-----
5. Evaluación del desempeño Primer Cuatrimestre 2010.-----
6. Proyecto de Reestructuración Organizativa de la Secretaría de Salud Jalisco.---
7. Se solicita se autorice al Organismo a realizar los trámites necesarios para efectuar el pago de los adeudos generados por la prestación de diversos servicios cuyo contrato o monto está agotado.-----
8. Solicitud de aprobación del Reglamento Interno de SALME.-----
9. Asuntos Varios.-----

Se dio inicio a la sesión, con las palabras de bienvenida del Dr. Alfonso Petersen Farah, Secretario de Salud y Director General de Servicios de Salud Jalisco.-----

**En desahogo del punto 1, del orden del día,** se procedió a pasar lista de asistentes para el establecimiento del quórum legal, constatándose la asistencia de los CC. Dr. Alfonso Petersen Farah, Secretario de Salud y Director General del Organismo Público Descentralizado Servicios de Salud Jalisco, en suplencia del C. Gobernador Constitucional del Estado y Presidente de la Junta de Gobierno; Lic. Javier Salas Mejía, Director de Enlace Jurídico, en suplencia del Secretario General de Gobierno; Lic. Fernando Pérez Núñez, Director General de Vinculación Administrativa, en suplencia del Secretario de Administración; L.C.P. Josefina Vega López, Coordinadora Administrativa, en suplencia del Secretario de Finanzas; Mtra. Adriana Leticia Vázquez Lamas, Directora General Administrativa, en suplencia del Secretario de Planeación; L.C.P. Ramón Valenzuela Lázaro, Coordinador de Auditores, en suplencia de la Contralor del Estado; Dr. Carlos Pérez López, Jefe del Departamento de Apoyo a los Acuerdos y Compromisos de los O.P.D.'s, en representación de la Secretaría de Salud del Gobierno de la República; y Dr. José Guadalupe Ramírez Robledo, Secretario de Organización para los Estados Zona Norte, representante del Sindicato Nacional de Trabajadores de la Secretaría de Salud; por lo anterior se estableció la asistencia del quórum legal, declarándose formalmente instalada la Junta y válidos todos los acuerdos que en ella se tomen.-----

**A continuación se desahogó el punto 2, del orden del día,** sometiéndose a consideración de los miembros de la Junta, la orden que se anexó a la convocatoria, misma que fue aprobada por unanimidad.-----

  
1

**Acto seguido, se procedió al desahogo del punto 3, del orden del día,** relativo a la lectura, aprobación y firma del acta correspondiente a la LII Sesión Ordinaria, reconociéndose por los asistentes como leído el texto del acta mencionada, y procediendo a su suscripción.-----

**En desahogo del punto 4, del orden del día,** relativo al tema "Comisión Estatal para la Protección contra Riesgos Sanitarios, propuesta de conversión", se otorga el uso de la voz al Dr. Juan Carlos Olivares Gálvez, Director General de Regulación Sanitaria, del O.P.D. Servicios de Salud Jalisco, quien inicia su intervención manifestando que desde el 2001, la Secretaría de Salud Federal ha adoptado el término de "Protección contra Riesgos Sanitarios", reemplazando al de "Regulación y Fomento Sanitario", y que derivado de esto, la Subsecretaría de Regulación y Fomento Sanitario se transformó en una Comisión Federal para la Protección contra Riesgos Sanitarios (COFEPRIS). El Dr. Juan Carlos Olivares Gálvez manifiesta que la referida comisión está planteando la posibilidad de que los Estados de la República constituyan comisiones estatales para uniformar procesos, y sobre todo, cambiar el enfoque de atención, para que en vez de tener una orientación más regulatoria o coercitiva, sea mas bien preventiva, y que es por esto que se ha estado desarrollando el impulso a los estados para que se puedan asimilar a esa estructura nacional, que daría como contexto un Sistema Federal Sanitario. El Dr. Juan Carlos Olivares Gálvez menciona que lo anterior, parte de un cambio organizacional que implica desde luego un ordenamiento de los recursos y de las propias estructuras, en donde la COFEPRIS apoya a los estados con recurso federal y también en especie, a través de distintos equipos y productos, comenta que todo esto implica un cambio de paradigma, pues se busca ser mas preventivos que coactivos, y que para ello se requieren una serie de modificaciones a los diversos instrumentos jurídicos aplicables; menciona que ahora existe una Dirección General de Regulación Sanitaria que depende del O.P.D. Servicios de Salud Jalisco y que la idea es transitar a la Comisión Estatal de Protección contra Riesgos Sanitarios (COESPRIS), como un órgano que dependa de la Secretaría de Salud Jalisco y que para ello se requiere un cambio de competencias, hacer los ajustes programáticos para que esos, que ahora son proyectos de prioridad nacional, puedan ser programas de interés estatal, asimilados a los federales; el Dr. Juan Carlos Olivares Gálvez explica que el cambio operacional permitirá alinearse no solo en estructura y funciones, sino en los procesos mismos, para cumplir con los tiempos que en un procedimiento federal se esté llevando a cabo, manifiesta que este cambio de modelo y organización parte de una serie de modificaciones que tendrían la finalidad de depender mas bien de la autoridad sanitaria del estado que del O.P.D. Servicios de Salud Jalisco. El Dr. Juan Carlos Olivares Gálvez comenta que a partir de 2010 y a la fecha, hay ya diez estados en la República que cuentan con una COESPRIS, y que en este momento hay seis, incluyendo a Jalisco, que tienen interés en transitar a esa estructura administrativa, porque se han observado una serie de beneficios, aparte de los ya mencionados. El Dr. Juan Carlos Olivares Gálvez concluye su intervención, señalando que se pueden resumir en tres, las que podrían ser las ventajas más importantes, en caso de que se aprobara este tránsito, la primer ventaja sería la alineación de estructuras y procesos con la Federación, lo cual va a ser de mucha utilidad puesto que hay procedimientos en los cuales se comparte alguna parte del proceso y que tienen que ver con tiempos que están establecidos y que en este momento no se están cumpliendo por razón de la fragmentación de los mismos, la segunda ventaja, es que habría mayor certeza jurídica en la definición de las funciones de autoridad, y la tercer ventaja, sería la posibilidad de aprovechamiento de multas y pagos de derechos, es decir, todo lo que se llama sanciones administrativas no fiscales, en un momento dado podrían retornar a la Secretaría de Salud del Estado para cubrir todos los requerimientos, que incluso a veces

de manera emergente, se tienen que atender y de esta manera poder dar una mejor respuesta a la población.-----

A continuación hace uso de la palabra el Dr. Alfonso Petersen Farah, Secretario de Salud y Director General del O.P.D. Servicios de Salud Jalisco, quien en relación a las ventajas manifestadas por el Director General de Regulación Sanitaria, comenta que en lo referente a la operación de la Secretaría de Salud del Estado, actualmente el área de Regulación Sanitaria depende del O.P.D. Servicios de Salud Jalisco, no de la estructura y necesidad de la Secretaría de Salud, lo que genera una serie de complicaciones desde el punto de vista jurídico respecto a la aplicación de los ordenamientos, debido a que los gobernados se valen de muchas experiencias y análisis de las estructuras administrativas, para valorar si la autoridad sanitaria tiene fundamento para llevar a cabo los diferentes actos administrativos; señala también que un tema muy importante, que se está planteando con la Secretaría de Salud del Gobierno de la República, y principalmente con la Comisión Nacional para la Protección contra Riesgos Sanitarios, es que el Estado como autoridad sanitaria local, pueda llevar a cabo, mediante un convenio, la vigilancia de los ordenamientos sanitarios que emanan de la Ley General de Salud, pues expresa que en este momento no se tiene la posibilidad jurídica de llevarlos a cabo, como es el caso de temas tan importantes como la Ley General para el control del Tabaco, la vigilancia en relación a lo que son alcoholes, y otra serie de temas que generalmente tienen huecos jurídicos, que no permiten actuar a la autoridad sanitaria local. El Dr. Alfonso Petersen Farah expresa que la Comisión Federal de Protección contra Riesgos Sanitarios está esperando solamente un acuerdo administrativo de la Secretaría de Salud Federal para llevar a cabo la firma de un convenio por virtud del cual el Estado de Jalisco pueda constituir la Comisión Estatal para la Protección contra Riesgos Sanitarios (COESPRIS) y de esta forma poder atender estos lineamientos; por otra parte, menciona que por lo que se refiere al aprovechamiento de multas y pagos de derechos, dicho convenio incorporaría la posibilidad de que el Estado pueda hacer efectivas esas multas y que se utilicen para el fortalecimiento de diferentes programas que se realizan a través de la Dirección General de Regulación Sanitaria y que van enfocados fundamentalmente a la identificación y tratamiento de riesgos sanitarios.-----

Se concede el uso de la voz al Dr. Carlos Pérez López, representante de la Secretaría de Salud Federal, quien pregunta si tendría algún costo económico la conversión presentada, o es mas bien un planteamiento de rediseño organizacional para alinear procesos y sólo se presenta a la Junta de Gobierno para su conocimiento.-----

Hace uso de la palabra el Dr. Alfonso Petersen Farah, Secretario de Salud y Director General del O.P.D. Servicios de Salud Jalisco, quien manifiesta que no tiene costo económico y que se presenta a la Junta de Gobierno con la finalidad que esta autorice el poder llevar a cabo las diferentes acciones y lineamientos encauzados a la concreción de la Comisión Estatal contra Riesgos Sanitarios.-----

Se otorga el uso de la palabra al Lic. Fernando Pérez Núñez, representante de la Secretaría de Administración, quien manifiesta que se habló de la problemática de que Regulación Sanitaria pertenece al O.P.D. Servicios de Salud Jalisco y no a la Secretaría de Salud del Estado, por lo que pregunta si a través de la COESPRIS ya se tendrían esas facultades.-----

Se otorga el uso de la voz al Dr. Juan Carlos Olivares Gálvez, Director General de Regulación Sanitaria del O.P.D. Servicios de Salud Jalisco, quien contesta la pregunta del representante de la Secretaría de Administración, manifestando que definitivamente existen todavía algunas lagunas o vacíos legislativos que se han traducido en amparos o recursos legales, que han impedido cumplir los objetivos sanitarios de evitar riesgos, lo que ha sido desgastante en muchos sentidos, por lo que siendo la Secretaría de Salud el órgano rector en materia de salud, el custodio propiamente de la Ley General de Salud, al

estar alineados a la Secretaría de Salud permitiría una mayor agilización, señala que esto se ha estudiado mucho con las áreas jurídicas en reuniones nacionales y cree que efectivamente es una ventaja que generaría una capacidad de respuesta mas rápida y más amplia a todas esas necesidades de la población y sobre todo ante la presencia de nuevos programas de acciones, como lo es el humo del tabaco, los medicamentos apócrifos, los alcoholes adulterados, etc.-----

A continuación se otorga la palabra a la Mtra. Adriana Leticia Vázquez Lamas, representante de la Secretaría de Planeación, quien comenta que si bien el hecho de hacer un rediseño, puede no generar un costo, pregunta si se está contemplando el impacto en la modificación presupuestal con motivo de la COESPRIS y en qué beneficia estas nuevas funciones o procedimientos de la Secretaría de Salud del Estado, ya que considera que debe de existir una vinculación, asimismo, pregunta cuándo se conocería el rediseño en forma oficial y dónde se podría consultar para ver cómo quedó esta modificación.-----

A continuación hace uso de la palabra el Dr. Alfonso Petersen Farah, Secretario de Salud y Director General del O.P.D. Servicios de Salud Jalisco, quien contesta las preguntas de la representante de la Secretaría de Planeación, señalando que el beneficio que se obtendría sería particularmente la firma de un convenio con la Comisión Federal de Protección de Riesgos Sanitarios para que ésta otorgue la autorización y el apercibimiento necesarios para llevar a cabo la vigilancia de la Ley General de Salud, con lo que se tendría la posibilidad de poder llevar a cabo las acciones jurídicas requeridas para obligar al cumplimiento de los diferentes ordenamientos federales que hoy, si bien aplican en todo el territorio nacional, en el caso de Jalisco, los únicos que tienen la posibilidad para llevar a cabo la vigilancia, es la propia Comisión Federal de Protección contra Riesgos Sanitarios, y por esta razón, se está buscando trabajar con ésta para poder actuar en concordancia, pero legítimamente constituidos. Por lo que se refiere al costo de la conversión, el Dr. Alfonso Petersen Farah expresa que no tendría ningún costo, porque para fines prácticos lo que se haría es que la Dirección General de Regulación Sanitaria se convierta en la Comisión Estatal de Protección contra Riesgos Sanitarios, con todo el personal de la primera, menciona que lo que en su momento si se requeriría, es plantear a la Junta de Gobierno los diferentes ajustes de carácter administrativo necesarios para poder llevar a cabo esta modificación, aclarando que un punto muy importante, es que no se afectarían ninguno de los derechos laborales de los trabajadores que actualmente trabajan en la Dirección General de Regulación Sanitaria del O.P.D. Servicios de Salud Jalisco, que serían transferidos a la Comisión Estatal de Protección contra Riesgos sanitarios. El Dr. Alfonso Petersen Farah concluye su intervención señalando que lo que en esta sesión se está solicitando es la autorización para poder iniciar con el procedimiento para la creación de la COESPRIS, lo cual depende de un acuerdo administrativo que tiene que emanar de la Secretaría de Salud Federal, que conforme a la información que se tiene, está a punto de realizarse, por lo que calcula que a más tardar este mismo año, la Junta de Gobierno conocerá los diferentes aspectos para poder dar la autorización al respecto.-----

Se concede al palabra al L.C.P. Ramón Valenzuela Lázaro, representante de la Contraloría del Estado, quien expresa que el O.P.D. Servicios de Salud Jalisco está sujeto a una auditoría por parte de la Auditoría Superior de la Federación, y esta ha observado, que cuando han habido ciertos cambios estructurales, no se han generado los convenios correspondientes para ese fin, y esto ha implicado ciertas aportaciones por concepto de resarcimientos por parte del O.P.D. Servicios de Salud Jalisco, por tal razón, sugiere que si la transformación que se está comentando, origina que algún convenio vigente con la Federación tenga que ser modificado, previamente se haga esto, para no ser sujetos a esos cuestionamientos y resarcimientos con los intereses que generan.-----



Hace uso de la palabra el Dr. Alfonso Petersen Farah, Secretario de Salud y Director General del O.P.D. Servicios de Salud Jalisco, quien en relación a la sugerencia del representante de la Contraloría del Estado, manifiesta que efectivamente, una parte fundamental para poder llevar a cabo ese proceso, es que tiene que haber un acuerdo administrativo que es el que liberaría aspectos de carácter jurídico-administrativo para poder efectuar la reestructuración.-----

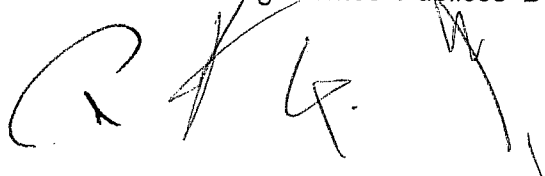
Se otorga el uso de la voz al Lic. Javier Salas Mejía, representante de la Secretaría General de Gobierno, quien comenta que por lo que ha estado escuchando, el cambio del que se habla no tiene ningún costo administrativo, sin embargo, pide se le proporcione el dato de si hay discrepancia entre los ingresos del personal que depende ahorita de la Dirección que es Organismo Público Descentralizado y los que cobren de la secretaría como parte del ejecutivo de manera directa, porque si no tiene un costo el día de mañana si puede haber reclamaciones de homologación.-----

A continuación se concede la palabra al Dr. Juan Carlos Olivares Gálvez, Director General de Regulación Sanitaria, quien manifiesta que el ingreso del personal, que más de un 80% es de confianza, con nombramientos federales, forma parte de la presupuestación federal, por lo que si se efectuara la modificación, sería en base a un tabulador nacional en todas sus categorías, por lo tanto, refiere que no sería una situación que pudiera afectar la operación; por otra parte, comenta que el proceso para la reestructuración va a ser laborioso y cuidadoso, y que en este estarán apoyado los jurídicos federales, de tal manera que no se estaría hablando de algo unilateral, sino de algo que se ha tratado incluso en la Décima Segunda Reunión del Consejo Nacional de Salud y que ha quedado como uno de los acuerdos de dicho Consejo.-----

**Con base en lo anterior, por unanimidad, la Junta de Gobierno tomó el siguiente Acuerdo 146/10.-** Se autoriza que se inicien las diferentes gestiones ante las instancias correspondientes, con la finalidad de poder llevar a cabo la conversión de la Dirección General de Regulación Sanitaria a una Comisión Estatal para la Protección contra Riesgos Sanitarios. Cualquier autorización relacionada con ejercicio presupuestal o bien con una modificación de la plantilla, deberá ser puesta previamente a consideración de la Junta de Gobierno para su aprobación definitiva.-----

**A continuación se procedió a desahogar el punto 5, del orden del día,** relativo a la "Evaluación del desempeño Primer Cuatrimestre 2010", para lo cual se concede el uso de la palabra al Dr. Arturo Múzquiz Peña, Director General de Planeación del O.P.D. Servicios de Salud Jalisco, quien presenta un informe detallado sobre el desempeño en salud en el primer cuatrimestre de 2010, informe que está contenido en las carpetas entregadas al inicio de la sesión, a los miembros de la Junta de Gobierno.-----

**En desahogo del punto 6, del orden del día,** referente al "Proyecto de Reestructuración Organizativa de la Secretaría de Salud Jalisco", hace uso de la palabra el Dr. Alfonso Petersen Farah, Secretario de Salud y Director General del O.P.D. Servicios de Salud Jalisco, quien comenta a los miembros de la Junta de Gobierno, que se trata de un proyecto en el que se ha venido trabajando a lo largo de los años, con la única finalidad de ir adaptando la Secretaría de Salud del Estado a los diferentes ordenamientos, lineamientos y particularmente, a las necesidades que el tema de la salud al día de hoy está demandando, señala que como se sabe muy bien, la Secretaría de Salud es una dependencia que ha tenido un crecimiento muy importante, recuerda que en 1985 los Servicios Coordinados de Salud de diferentes entidades federativas, incluyendo Jalisco, iniciaron un proceso de descentralización y a partir de entonces, los Servicios Coordinados de Salud en Jalisco se empezaron a llamar Secretaría de Salud Jalisco; el Dr. Alfonso Petersen Farah expresa que fue un proceso que inició en la parte administrativa, que tardó mucho en la parte jurídica y se concretó hasta 1998 con la creación de los Organismos Públicos Descentralizados "Servicios de Salud Jalisco" y



"Hospital Civil Guadalajara", comenta que lo que en este punto del orden del día se quiere proponer a la Junta de Gobierno, es la posibilidad de iniciar un proceso que permita continuar con todas las acciones anteriores, para poder poner a la Secretaría de Salud Jalisco en un lugar que desde el punto de vista epidemiológico, organizativo y funcional debiera de tener en la actualidad.-----

Para que desahogue este punto del orden del día, el C. Secretario de Salud y Director General del O.P.D. Servicios de Salud Jalisco, otorga la palabra al Dr. Arturo Múzquiz Peña, Director General de Planeación, quien inicia la exposición del tema señalando que hace ya doce años que en la Secretaría de Salud del Estado se empezó a considerar la necesidad de reestructurarla, por el motivo de que las soluciones del pasado, como lo fue en su momento la descentralización, hoy se han convertido en los problemas del presente, pues señala que el O.P.D. Servicios de Salud Jalisco, es de alguna manera una camisa de fuerza que no permite que el mismo organismo y las distintas funciones y responsabilidades que cumple, las haga de la mejor manera. El Dr. Arturo Múzquiz Peña presenta y explica a los miembros de la Junta de Gobierno el esquema de la organización actual del Sistema Estatal de Salud, que según comenta, si se le pusiera fecha sería de 1936, porque fue justo cuando el país adoptó esta opción para organizar la prestación de los servicios de salud, explica que esta organización se basa fundamentalmente en el tipo de población que las instituciones atienden, esto es, población con seguridad social, es atendida por el IMSS, el ISSSTE, la SEDENA y MARINA, los marginados y subempleados, sin seguridad social, son atendidos por la Secretaría de Salud y un porcentaje menor de la población que están dentro de la clase media y alta, que tienen la posibilidad de pagar los servicios al momento de usarlos, son atendidos por la medicina privada; el Dr. Arturo Múzquiz Peña comenta que un gran cambio que se ha estado dando en los últimos 5 años, es que parte de esa población subempleada o marginada se ha estado incorporando de manera progresiva a lo que es el Régimen del Sistema de Protección Social en Salud, comúnmente llamado como "Seguro Popular", sin embargo, señala que el Sistema de Salud, hoy por hoy, continúa organizado como ya se mencionó, por tipos de población y no como propone la Organización Mundial de la Salud, es decir, en base a las funciones que desempeñan los Sistemas Nacionales y Estatales de Salud. El Dr. Arturo Múzquiz Peña continúa con la exposición del tema, comentando que en el Programa Sectorial Sexenal de Protección y Atención Integral de la Salud se contempla la visión de que para el año 2030, en Jalisco se habrá de garantizar a toda la población, el acceso a servicios integrales y de calidad, sin desembolsos al momento de utilizarlos, porque se contará con un Sistema de Salud reestructurado en base a la separación de funciones, predominantemente público pero con participación privada, regido por la Secretaría de Salud y enfocando primordialmente sus esfuerzos hacia la promoción de la salud, la prevención de enfermedades y el control de riesgos sanitarios; sin embargo, explica que para lograr esta reestructuración se necesita contar con un Sistema de Salud que tenga sus funciones de manera separadas para que se puedan alcanzar de manera mas fácil, los grandes objetivos que finalmente es mejorar la salud, sin embargo, menciona que para ello se requiere trabajar de manera profunda y con apoyo de profesionales en lo que es la estructura institucional, pues se necesita tener el diseño organizacional de esas nuevas instituciones que estarían operando bajo el esquema de la separación de funciones, es decir, se estaría diseñando la forma de la reforma que después se emprendería, considerando lo que es el marco legal de la sanidad que permitiría darle a ese cambio organizacional todo el sustento jurídico y legislativo. A continuación el Dr. Arturo Múzquiz Peña presenta y explica a los miembros de la Junta de Gobierno, el organigrama vigente, que comenta tiene más de 20 años, y en el que se presenta una dualidad organizacional, en la que en una sola institución cohabitan la Secretaría de Salud y el Organismo Público Descentralizado Servicios de Salud Jalisco,



en donde el Secretario de Salud es a la vez el Director General de dicho organismo, prestador de servicios, y que tiene bajo su responsabilidad una función clave, que es la regulación sanitaria; asimismo, presenta y explica de manera global el proyecto de reestructuración jurídico-organizacional del Sistema de Salud con separación de funciones. El Dr. Arturo Múzquiz Peña expresa que se ha venido avanzando desde hace cerca de tres años en lo que sería la forma de la reforma, que es la estructura organizacional, y que a la fecha se tiene la versión 21, informa que se realizó una gestión ante el nivel federal con la Dirección General de Planeación y Desarrollo en Salud, con el Banco Mundial, con Nacional Financiera y la Secretaría de Hacienda y Crédito Público, para lograr un financiamiento que permitiera contratar una empresa de consultoría que apoyara en el proyecto de reestructuración, sin embargo, menciona que fue fallida esa gestión, que se logró avanzar incluso hasta las licitaciones, pero en algún momento quedaron desiertas y de último minuto Nacional Financiera y el Banco Mundial informaron que ya no había dinero y en consecuencia se cancelaba el apoyo económico que habían ofrecido. El Dr. Arturo Múzquiz Peña expresa que después de doce años de estar conceptualizando y trabajando en el proyecto de reestructuración, hoy se tiene claridad y sobre todo una decisión para emprender la reforma, no solamente de lo que es el O.P.D. Servicios de Salud Jalisco sino de todo el Sistema Estatal de Salud, señala que hay personal y directivos que conocen y están comprometidos con el proyecto, que como ya se comentó, no se parte de cero, que actualmente se está trabajando, después de las fallidas licitaciones que se tuvieron y de la cancelación de los recursos de banco mundial, en la contratación de un consultor especializado con probada experiencia en el campo jurídico, legislativo y organizacional de la sanidad, y que se cuenta con algo que es muy valioso, el conocimiento y respaldo del proyecto de reestructuración por parte del C. Gobernador, quien ha pedido que se realice a la brevedad posible, que en este año quede hecho cuando menos el diseño y la implementación del cambio; el Dr. Arturo Múzquiz Peña también manifiesta que en la Secretaría de Salud del Gobierno de la República hay interés no solamente en que Jalisco haga la reforma de su Sistema de Salud, sino que todas las entidades federativas encuentren una nueva forma de organizarse para que tengan mejores desempeños y resultados, en especial la Comisión Nacional de Protección Social en Salud y la Comisión Federal para la Protección contra Riesgos Sanitarios. El Dr. Arturo Múzquiz Peña, informa que ya se cuenta con el documento denominado "términos de referencia" del servicio de consultoría que se pretende contratar, en el que está previsto un cronograma que contempla siete grandes etapas y un conjunto de actividades planteadas a lo largo del tiempo, así como los productos entregables, lo que significa que quien se llegue a contratar, tendrá que entregar en ciertas fechas tales productos. El Dr. Arturo Múzquiz Peña señala que ya se ha avanzado en el proceso de la asignación de los trabajos hacia una empresa o persona, que se está trabajando en reforzar los argumentos de la asignación a solicitud de otras dependencias, para que todo el proceso de adjudicación del contrato esté debidamente respaldado. El Dr. Arturo Múzquiz Peña concluye su intervención comentando que el proyecto que se presenta a consideración de la Junta de Gobierno, pudiera ser el legado en salud del sexenio del C. Gobernador Emilio González Márquez.-----

A continuación hace uso de la voz el Dr. Alfonso Petersen Farah, Secretario de Salud y Director General del O.P.D. Servicios de Salud Jalisco, quien comenta que las tres grandes funciones que actualmente tiene la Secretaría de Salud del Estado y que sin duda son funciones muy importantes, que se debe de buscar la mejor manera para realizarlas, son: la primera de ellas, es la gran función de rectoría que emana tanto de la Ley General de Salud como de la Ley Estatal de Salud, explica que la rectoría de la Secretaría de Salud no se limita a la institución prestadora de servicios, en este caso, al O.P.D. Servicios de Salud Jalisco, sino que se extiende a todo el sector salud, es decir, es



rectora del Sistema de Salud público, social y privado, una función fundamental en que la Secretaría de Salud requiere de tener toda la fortaleza jurídica para poder cumplirla de manera satisfactoria; la segunda función, señala que tiene que ver con la parte de la prestación de servicios, es decir, la Secretaría de Salud es rectora de todo el sector salud, pero también está el IMSS, el ISSSTE, la medicina privada, etc., en donde la Secretaría tiene una parte de prestación de servicios de salud a través de las diferentes unidades de salud, y por lo tanto, es necesario separarla de la rectoría; por último, manifiesta que la tercer función de la Secretaría, es que también es financiadora del Sistema de Salud, no solo del O.P.D. Servicios de Salud Jalisco, ya que el Sistema de Protección Social en Salud contempla el financiamiento para poder llevar acciones a través del O.P.D. pero también complementado con otro tipo de necesidades que pueden ser suplidas por organismos que no necesariamente están integrados en el O.P.D. Servicios de Salud Jalisco, comenta que hay por ejemplo muchas poblaciones en las que no se tiene el número de habitantes suficientes para abrir una unidad hospitalaria, pues es casi imposible lograr un equilibrio desde el punto de vista costo-beneficio, pero eso no quiere decir que no requieran servicios hospitalarios, y lo que se hace son acuerdos o incluso se contratan servicios con otros proveedores del sector salud, a través del referido sistema de financiamiento. El Dr. Alfonso Petersen Farah manifiesta que la intención de llevar a cabo la identificación y separación clara de funciones, va de la mano de la oportunidad que se genera en torno a las diferentes cosas que han venido sucediendo a lo largo de los años.-----

A continuación se concede la palabra a la Mtra. Adriana Leticia Vázquez Lamas, representante de la Secretaría de Planeación, quien comenta que el Director General de Planeación tiene una tarea bastante difícil, pues hacer una reingeniería de la Secretaría de Salud, con las tres funciones tan importantes que tiene, merece una gran atención, por lo que recomienda se trabaje con un consultor externo, ya que conforme a la experiencia personal que ella vivió en la Universidad de Guadalajara, en la que se intentó una reingeniería de toda la universidad que es tan grande, se tuvo que contratar a un consultor para poder partir del diagnóstico y saber en dónde estaban los puntos medulares, dónde había cuellos de botella, dónde había resistencia, duplicación de funciones etc., señala que definitivamente se tuvo que hacer con alguien de fuera, porque no hay credibilidad con la gente de adentro, ya que aún cuando haya un grupo de personas que lo puede hacer, no le creen, comenta que es algo cultural.-----

Se otorga el uso de la voz al Dr. Carlos Pérez López, representante de la Secretaría de Salud Federal quien expresa que le parece que es una extraordinaria y excelente iniciativa, pues se debe entender que las organizaciones, y sobre todo una, como la Secretaría de Salud, que es tan compleja, son entes vivos, son entes que están o que tienen que reaccionar inmediatamente ante las demandas del entorno y las demandas del entorno son múltiples, de tipo social, económicas, políticas, etc., y en salud, pues principalmente, son transiciones epidemiológicas, demográficas, etc., que requieren de un nuevo modelo de atención o un cambio en el Sistema de Salud, o en este caso, en el Sistema Estatal de Salud; señala que también se debe pensar que lo que se requiere es llegar a ser un sistema integral, un sistema de cobertura universal, un sistema de calidad, un sistema enfocado a la prevención, etc. El Dr. Carlos Pérez López, considera que está muy bien planteado desde el punto de vista teórico, todo lo que tiene que ver con la mejora, con identificar los procesos mas importantes de cada área, la definición de las estructuras, cómo quedaría la distribución de las competencias y las actividades; manifiesta que algo muy importante también son las personas, pues de ahí vienen los valores, sus creencias sus actitudes, los conflictos de cómo perciben y cómo reciben los trabajadores, en este caso, un cambio de la naturaleza que se está planteando, sin embargo, expresa que se sabe que es un cambio necesario y a veces lo que se plantea



en el libro o en la teoría, a la hora de hacer las cosas, viene resultando un híbrido, por lo que se tiene que hacer un traje a la medida. El Dr. Carlos Pérez López expresa que se le hace muy importante lo del consultor, no obstante que el consultor nos pide prestado el reloj para decirnos la hora, sin embargo, comenta que también se debe de entender que la experiencia interna es mucho muy importante, porque finalmente quien ha estado aquí por muchos años, el que sabe cuáles son los puntos finos de muchas cosas, es el personal del Organismo; asimismo, manifiesta que siempre se debe de estar sopesando o analizando la factibilidad de este mega proyecto, tener muy claro siempre los factores críticos de éxito, pero también garantizar una continuidad, que vaya más allá de los cambios de gobierno, considerar la sustentabilidad económica que esto representa, y asegurar los cambios en el marco legal, acuerdos con el sindicato, pues es muy importante caminar de la mano con este.-----

Hace uso de la voz el Dr. Alfonso Petersen Farah, Secretario de Salud y Director General del O.P.D. Servicios de Salud Jalisco, quien comenta que lo importante de todo es insistir en que los que están al interior del sector salud, saben hacia dónde se va caminando, cuáles son las propuestas que se vienen trabajando en las diferentes áreas, así como las necesidades y posibilidades que tiene el sector salud. El Dr. Alfonso Petersen Farah manifiesta que el proyecto que se está presentando, como ya lo comentó anteriormente, se viene trabajando desde hace aproximadamente doce años, y que se tiene la visión de ir buscando las alternativas que permitan cumplir de la mejor manera las diferentes funciones que se tienen, expresa que hace ya prácticamente ocho años que se inició el Programa del Seguro Popular, y que después de la reforma a la Ley General de Salud se creó el Régimen de Protección Social en Salud, sustituyendo al Seguro Popular, señala que hay seis estados de la República que han avanzado en una reforma, y sin embargo, lamentablemente ninguno de los seis ha cumplido cabalmente con el objeto de la reforma, pues muchos de ellos se han quedado, como se dice comúnmente, a medio camino, o muchos de ellos tomaron decisiones que al final de cuentas, no tuvieron el alcance para poder cumplir con el objetivo que se estaba planteando, y que por eso, se está pidiendo la autorización de la Junta de Gobierno para iniciar el procedimiento administrativo para contratar a alguien que dé asesoría para cumplir con el objetivo, que lea el reloj, como decía el representante de la Secretaría de Salud Federal, en razón de que es increíble, pero los que trabajan en el sector público, como se dedican a las diferentes responsabilidades que marca la ley, no tienen la posibilidad, ni el tiempo, para llevar a cabo, no solamente la identificación de las oportunidades, de los trámites administrativos, sino incluso la posibilidad de hacer propuestas de modificación a los ordenamientos legales.-----

Se otorga el uso de la voz al Lic. Fernando Pérez Núñez, representante de la Secretaría de Administración, quien manifiesta que se suma a esa gran intención y objetivo tan complicado que se está buscando llevar a cabo, porque a final de cuentas, lo que desde su perspectiva ha venido sucediendo, es una problemática en términos de esa duplicidad que se da, al ser el Secretario de Salud, también el Director General del Organismo Público Descentralizado Servicios de Salud Jalisco, en cuyo caso, parte de la intención que quizás se debería focalizar, es como ya se ha venido insistiendo, que sea la Secretaría de Salud la cabeza del Sector Salud en el Estado y el verdadero rector y emisor de políticas públicas en esa materia, para que el resto del aparato sea el ejecutor de las mismas. Por otra parte, el Lic. Fernando Pérez Núñez señala que le llamó la atención que cuando se mencionó los principales ordenamientos jurídicos que requerían de una reforma, no vio algunos otros que desde su punto de vista también irían involucrados en el tema, como los relacionados con el resto de los organismos del Sector Salud, ya sean públicos descentralizados o desconcentrados, que se tienen y que valdría la pena considerarlos, también sugiere que se exploren opiniones o perspectivas que se

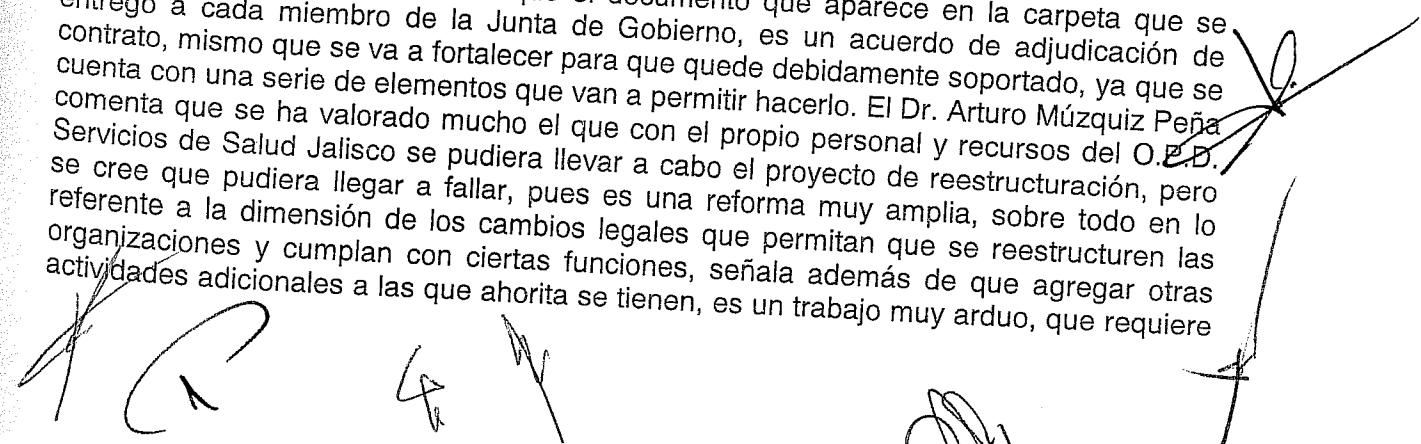
tienen en el resto de los involucrados en el tema de la salud, como los municipios y otras dependencias gubernamentales, como pudieran ser la Secretarías de Finanzas y la de Administración.-----

A continuación se concede la palabra a la Mtra. Adriana Leticia Vázquez Lamas, representante de la Secretaría de Planeación, quien comenta que dentro de la propuesta que hizo anteriormente, le faltó comentar que definitivamente es necesario generar una estructura en la que el responsable de la consultoría se apoye, un comité interno integrado por al menos cinco personas, que estén apoyando al consultor con información, asimismo, aclara que solo hay que dedicarse a eso, para poder lograr el fin que se pretende, pues es algo muy complicado, señala que la experiencia personal que vivió en el caso de la Universidad de Guadalajara, duraron mas o menos un año trabajando sistemáticamente y fue muy pesado.-----

Se concede la palabra al L.C.P. Ramón Valenzuela Lázaro, representante de la Contraloría del Estado, quien recomienda que si hay acuerdos vigentes con la Federación, se realicen oportunamente los convenios correspondientes, para llevar a cabo la reestructuración y así evitar observaciones de los agentes fiscalizadores externos o del propio estado; asimismo, recomienda que se tenga cuidado en integrar el expediente de adquisición de este servicio, conforme lo marca la normatividad aplicable, y en el caso del cronograma, sugiere que una vez formalizado se generen los enlaces operativos tanto por parte del O.P.D. Servicios de Salud Jalisco, como por parte del proveedor, para que al final no se entregue un producto final que no reúna las características que se esperan.-----

A continuación se otorga el uso de la voz al Dr. José Guadalupe Ramírez Robledo, representante del Sindicato Nacional de Trabajadores de la Secretaría de Salud, quien manifiesta que él cree que si es un punto inevitable la reestructuración de la Secretaría de Salud del Estado, y pregunta si el documento que aparece en la carpeta que se entregó a cada miembro de la Junta de Gobierno, al inicio de la presente sesión, es ya la contratación del consultor, ya que le queda esa duda, porque en dicho documento se mencionan costos, fechas y demás. Por otra parte, el Dr. José Guadalupe Ramírez Robledo expresa que él cree que se tiene la capacidad con los Departamentos internos de la propia dependencia, como para poder sacar adelante el proyecto de reestructuración, sin necesidad de hacer una erogación de dos millones de pesos, los cuales se pudieran aprovechar en otro tipo de apoyos que por ahí se requieren, aparte de que considera que existe la voluntad y el apoyo tanto de la Secretaría de Administración como de la propia Secretaría General de Gobierno, para apoyar con abogados o los recursos necesarios para que asesorar y complementar un equipo de trabajo que dé luz al proceso de reestructuración, señala que no nada mas se debe depender de los consultores externos, pues considera que hay mucha capacidad dentro de las propias dependencias, como para poder caminar en ese sentido.-----

Se otorga la palabra al Dr. Arturo Múzquiz Peña, Director General de Planeación, quien contesta la pregunta del representante del Sindicato Nacional de Trabajadores de la Secretaría de Salud, expresando que el documento que aparece en la carpeta que se entregó a cada miembro de la Junta de Gobierno, es un acuerdo de adjudicación de contrato, mismo que se va a fortalecer para que quede debidamente soportado, ya que se cuenta con una serie de elementos que van a permitir hacerlo. El Dr. Arturo Múzquiz Peña comenta que se ha valorado mucho el que con el propio personal y recursos del O.P.D. Servicios de Salud Jalisco se pudiera llevar a cabo el proyecto de reestructuración, pero se cree que pudiera llegar a fallar, pues es una reforma muy amplia, sobre todo en lo referente a la dimensión de los cambios legales que permitan que se reestructuren las organizaciones y cumplan con ciertas funciones, señala además de que agregar otras actividades adicionales a las que ahorita se tienen, es un trabajo muy arduo, que requiere



gente con experiencia, sobre todo en la parte jurídica y legislativa, porque son muchos los ordenamientos que hay que revisar; el Dr. Arturo Múzquiz Peña expresa que está muy convencido que la Dirección de Asuntos Jurídicos del O.P.D. Servicios de Salud Jalisco con el trabajo que tiene día a día, difícilmente va a poder prestar el tiempo necesario para el proyecto de reestructuración, pues como ya lo señalaba la representante de la Secretaría de Planeación, tiene que ser de tiempo completo a través de un comité, que por cierto se tienen previstos dos comités, un comité estratégico y un comité técnico operativo, que es el que va a estar mucho en contacto con los consultores.-----

Se otorga el uso de la voz al Dr. José Guadalupe Ramírez Robledo, representante del Sindicato Nacional de Trabajadores de la Secretaría de Salud, quien pregunta si el documento que está agregado a la carpeta que se le entregó, se sigue considerando o ya es un documento que se debe hacer.-----

Se concede la palabra al Dr. Arturo Múzquiz Peña, Director General de Planeación, quien contesta la pregunta del representante del Sindicato Nacional de Trabajadores de la Secretaría de Salud, manifestando que es un documento que se emitió, pero que no entró en vigor, que oportunamente se detuvo y no se ha entregado a la empresa, y por lo tanto, aún no hay ningún contrato celebrado; explica que ese acuerdo se va a mejorar, a fortalecer y una vez que esté debidamente complementado, se pasaría a la siguiente etapa que es la contratación, que en esta fecha se está justo en la etapa de la emisión del nuevo acuerdo para la adjudicación directa.-----

A continuación hace uso de la voz el Dr. Alfonso Petersen Farah, Secretario de Salud y Director General del O.P.D. Servicios de Salud Jalisco, quien manifiesta que es importante insistir un poco en el punto que tocó el representante del Sindicato Nacional de Trabajadores de la Secretaría de Salud, porque efectivamente a lo largo de los años se ha trabajado en el proyecto con el personal propio y lamentablemente no se ha avanzado por las cargas de trabajo que tienen cada una de las áreas, que generalmente están enfocadas a la atención de las tareas inmediatas, por lo que este tipo de temas lo dejan siempre para el final, porque lo inmediato para la Dirección de Asuntos Jurídicos es responderle a los tribunales, a la Comisión Estatal de Derechos Humanos, lo inmediato de la Dirección General de Planeación es atender las diferentes necesidades que se presentan día a día; el Dr. Alfonso Petersen Farah comenta que por estas razones, si es necesario contratar un asesor externo que apoye, porque es un trabajo muy intenso que tiene que ver con la realización de los ordenamientos legales, la identificación de las oportunidades y muchas otras cosas más, por lo que pide la sensibilización de la Junta de Gobierno, ya que si la reestructuración se asume solamente de manera interna, el éxito que se va a tener es el mismo que se ha tenido en los últimos doce años, pues si se habla porcentualmente, a la fecha probablemente se tiene un 5% de avance. El Dr. Alfonso Petersen Farah, concluye su intervención expresando que la propuesta que se presenta a la Junta de Gobierno es que esta autorice el que se pueda llevar a cabo, mediante el cumplimiento cabal de los diferentes lineamientos que marca la propia Ley de Adquisiciones y Enajenaciones del Gobierno del Estado, la contratación de una asesoría para el cumplimiento de la reestructuración que se ha estado comentando, dejando en claro que esta asesoría tendrá que trabajar con un equipo interno, conformado con representantes de las diferentes direcciones del O.P.D. Servicios de Salud Jalisco, y por supuesto, del Sindicato Nacional de Trabajadores de la Secretaría de Salud, asimismo, el Dr. Alfonso Petersen Farah manifiesta que de aprobarse la propuesta, se tendrá una relación cercana con las diferentes dependencias del ejecutivo que puedan estar involucradas en el proceso, y se buscará en todo momento que la Junta de Gobierno sea informada de los avances de la consultoría y de las posibles autorizaciones, tanto internas como externas, que se deban requerir para la operación de este acuerdo, esto es, que

antes de que se presente una propuesta a los CC. Legisladores, la Junta de Gobierno va a conocer la propuesta para autorizarla.-----

**Con base en lo anterior, con el único voto en contra del Dr. José Guadalupe Ramírez Robledo, representante del Sindicato Nacional de Trabajadores de la Secretaría de Salud, la Junta de Gobierno tomó el siguiente Acuerdo 147/10.-** Se autoriza llevar a cabo, mediante el cumplimiento cabal de los diferentes lineamientos que marca la Ley de Adquisiciones y Enajenaciones del Gobierno del Estado, la contratación de una asesoría para la elaboración del Proyecto de Reestructuración Jurídico-Organizativa de la Secretaría de Salud Jalisco.-----

**Acto seguido, se procedió al desahogo del punto 7,** del orden del día, relativo a "Se solicita se autorice al Organismo a realizar los trámites necesarios para efectuar el pago de los adeudos generados por la prestación de diversos servicios cuyo contrato o monto está agotado", para lo cual se otorga el uso de la palabra al Mtro. J. Trinidad García Sepúlveda, Director General de Administración del Organismo Público Descentralizado Servicios de Salud Jalisco, quien manifiesta que el pasado 4 de diciembre de 2009, en la sesión ordinaria celebrada en esa fecha, la Junta de Gobierno autorizó que los contratos de servicios vigentes celebrados durante 2009 fueran ampliados en su vigencia hasta el 28 de febrero de 2010 o hasta un máximo del 30% en el monto contratado, en aquellos casos en que no se hubieran concluido los procesos de contratación correspondiente, sin embargo, el Mtro. J. Trinidad García Sepúlveda explica que cubierta la ampliación autorizada en cuanto al término 28 de febrero de 2010 o al monto del 30% del monto original, a la fecha existen servicios en los cuales su monto está agotado y aún está en proceso la nueva licitación correspondiente, y que dada la naturaleza de los servicios, estos se han seguido prestando, por tal motivo, solicita a los miembros de la Junta de Gobierno autoricen el pago de adeudos generados a proveedores, con el compromiso de la Dirección General de Administración, de turnar los expedientes respectivos a la Contraloría Interna, a efecto de que esta última instancia realice las gestiones y procedimientos normativos que den lugar al deslinde de responsabilidades de los servidores públicos involucrados, de acuerdo a la Ley de Responsabilidades de los Servidores Públicos del Estado de Jalisco. El Mtro. J. Trinidad García Sepúlveda expresa que los servicios y cantidades adeudadas se detallan en el siguiente cuadro:

SERVICIO	PERIODO SIN CONTRATO	** MONTO ADEUDADO A LA FECHA DE INICIO DEL CONTRATO LICITADO	FECHA DE INICIO DEL CONTRATO LICITADO (31 DIC. 2010)
Subrogación de Medicamentos LOMEDIC	1° Dic 09 – 31 Ene 10	\$34'390,179	1° Feb 10
Hemodiálisis Laboratorios PISA	1° Mar – 31 Jul 10	\$20'820,000	1° Ago 10
Renta de ropa SERVICIOS ESTRELLA AZUL	1° Mar – 30 Jun 10	\$7'320,513	1° jul 10
Limpieza, jardinería TOPALLI, NEW SHINE, EQUIPOS METRO	1° Mar – 14 Ago 10	\$4'664,290	15 Ago 10
Seguridad Privada	1° Mar – 31 May 10	\$1'747,656	1° Jun 10
Alimentación	1° Mar – 14 May 10	\$712,632	15 May 10

\*\* Las cantidades pueden variar al momento de aplicar las notas de crédito o ajustes pendientes.

\*\* El proceso de licitación de la Secretaría de Salud dura entre doce y catorce semanas.

A continuación hace uso de la palabra el Dr. Alfonso Petersen Farah, Secretario de Salud y Director General del Organismo Público Descentralizado Servicios de Salud Jalisco, quien manifiesta que le parece muy importante que se tomen algunas determinaciones ya sea en este momento o en un futuro, de acuerdo al mejor comentario de los miembros de

la Junta de Gobierno, para evitar el tipo de situaciones como las que se están plateando, explica que el contrato que se tiene para la distribución y entrega de medicamentos a través de una empresa, es un contrato que inició el año pasado y que contempla precisamente todo lo que sería el año fiscal, específicamente el 2009, y que dicho contrato tenía una cantidad inicialmente asignada de 150 millones de pesos, pero en razón de la gran demanda que se tuvo en el consumo de productos farmacéuticos, por los problemas que presentaron por causa particularmente del dengue y la influenza, fue que se llevó a cabo una ampliación del contrato, en los términos que autoriza la Ley de Adquisiciones y Enajenaciones del Gobierno del Estado, para llegar a 195 millones de pesos, y que dicho contrato está vigente hasta el día 28 de febrero del año en curso, de conformidad con la autorización que otorgó la Junta de Gobierno, en la sesión del mes de diciembre del año pasado; el Dr. Alfonso Petersen Farah manifiesta que se tomó la previsión de hacer la licitación para poder cumplir con lo que establece la ley en torno a los tiempos de los contratos y se concluyó la licitación para iniciar el contrato el día 01 de febrero, sin embargo, señala que quedó un hueco en donde el contrato está vigente, pero el monto ya no, como en el caso específico de la empresa LOMEDIC, en donde hay un hueco que se relaciona con la previsión de medicamentos de la última semana de diciembre y todo lo que es el mes de enero, esto es, el contrato está vigente pero el monto está rebasado. El Dr. Alfonso Petersen Farah comenta que el segundo punto, es el contrato de hemodiálisis en el que el efecto que surte, es exactamente el mismo, se vence el contrato el 28 de febrero, no se termina totalmente el presupuesto, pero el mes determinado a partir del día 01 de marzo, no se tiene la figura jurídica reconocida en el contrato, para poder proceder al pago, sin embargo, expresa que es muy claro para todos y cada uno de los miembros de la Junta de Gobierno que son dos servicios que lamentablemente no se pueden suspender, pues si se hace, se corre el grandísimo riesgo de afectar la salud de los 250 pacientes de hemodiálisis que se están atendiendo. El Dr. Alfonso Petersen Farah manifiesta que esa es la razón por la cual se pone a consideración de la Junta de Gobierno, el que se pueda tener una figura jurídica de reconocimiento de adeudo para estar en posibilidad de proceder precisamente al pago de los proveedores, anteriormente relacionados; explica que la problemática que se tiene en la actualidad es que se llevan a cabo anualmente 230 procedimientos de adjudicaciones, entre licitaciones, concursos y adjudicaciones directas, por lo que hacer 230 adjudicaciones de ese tipo con la Comisión de Adjudicaciones y Enajenaciones del O.P.D. Servicios de Salud Jalisco, representa sin lugar a dudas, tener una dinámica muy constante para llevar a cabo todo ese tipo de procedimientos, por tal razón, considera que una solución, que no pone a consideración de la Junta de Gobierno como punto de acuerdo, sino que solicita la opinión de la Contraloría del Estado, es que para el futuro se pudiera autorizar, independientemente de la fecha del año en que se esté iniciando el procedimiento, que el contrato pudiera ser por doce meses sujeto a disponibilidad presupuestal, esto en razón de que por ejemplo, en esta fecha está el proceso adjudicación del servicio de hemodiálisis y seguramente se va a terminar la licitación a fines de agosto, esto es, en el octavo mes del año, y el contrato, si no se autoriza extenderlo por 12 meses, incluyendo parte del ejercicio fiscal del próximo año, va a ser por 4 meses, y es imposible que se saquen adelante 230 licitaciones, concursos y adjudicaciones directas en un plazo de dos meses; el Dr. Alfonso Petersen Farah comenta que lo ideal sería que se pudiera hacer una programación para que al final del año se estuvieran haciendo las licitaciones del siguiente año, sin embargo, expresa que todos saben muy bien, que no se conoce plenamente el presupuesto que se va a tener el siguiente año, y que por ésta razón, cuando se hacen las convocatorias se pone una leyenda que dice "sujeto a disponibilidad presupuestal". El Dr. Alfonso Petersen Farah solicita que tanto la Contraloría del Estado como la Interna, valoren la solución antes

  
13

expuesta, que podría ser un punto de acuerdo que se presentaría a consideración de la Junta de Gobierno, en la próxima sesión.-----

Se otorga la palabra al Lic. Javier Salas Mejía, representante de la Secretaría General de Gobierno, quien expresa que hay dos puntos en el tema que se desahoga, uno es el del reconocimiento del adeudo que se comentó hace un momento, y el otro, es lo del tiempo que se está pidiendo, comenta que él cree que hay algunos servicios que si se pueden adjudicar por vía directa, dada la naturaleza del servicio y la urgencia del mismo, que a reserva de revisarlo, se justificaría de entrada el servicio de la hemodiálisis, y por lo que se refiere al reconocimiento del adeudo, manifiesta que es el área de recursos materiales la que debe revisar esos montos, porque reconocer esos adeudos por parte de la Junta de Gobierno, implicaría reconocer un documento que no se tiene a la vista, por lo que sugiere que se apruebe el pago a proveedores de los servicios, previa la verificación que se haga por el área de recursos materiales, que es la que debe de hacer ese reconocimiento.-----

Se concede el uso de la voz al L.C.P. Ramón Valenzuela Lázaro, representante de la Contraloría del Estado, quien expresa que con los datos e información que en este momento se han aportado a los miembros de la Junta de Gobierno, considera que son de buena fe, sugiere que las actuaciones o gestiones a realizar deben circunscribirse al marco legal, reglamentario, administrativo, vigente y aplicable, teniendo en consideración las obligaciones generadas a cargo del O.P.D. Servicios de Salud Jalisco, por motivo del consentimiento tácito, al aceptar los servicios de los proveedores en los meses comentados; lo anterior señala, con la independencia de las responsabilidades administrativas que se deriven con motivo de la situación que se trata. El L.C.P. Ramón Valenzuela Lázaro, expresa que él supone que en ese caso, se debe mejorar lo que es la planeación y el control presupuestal, para evitar este tipo de situaciones, señala que en varias ocasiones la Contraloría del Estado ha observado que el O.P.D. Servicios de Salud Jalisco no cuenta con un programa anual de adquisición de servicios, que es una observación muy recurrente, por lo que pide el apoyo a los directivos para evitar ese tipo de situaciones y recurrencias, comenta que se tiene en cuenta, como lo comentaba el Sr. Secretario de Salud, que el aumento de la afiliación al Seguro Popular, detonó el incremento en los importes de los contratos, por lo que sugiere que se documente esa detonación, ese incremento, para que en la posible aprobación que haga la Junta de Gobierno, tenga evidencia y sustento el por qué se está generando eso; por lo que respecta la petición del Sr. Secretario de Salud que hace para que la Contraloría del Estado pueda autorizar que se haga una ampliación en cuanto a la contratación de los meses, le pide que haga un petición formal y por escrito a la Contraloría, y que él se encarga de turnarla a Dirección Jurídica y a las direcciones que competan, para darle pronta respuesta.-----

Se otorga el uso de la voz al Lic. Fernando Pérez Núñez, representante de la Secretaría de Administración, quien manifiesta que como lo mencionó el representante de Contraloría del Estado, vale la pena trabajar mucho con la programación de los requerimientos, ya que si bien es cierto que esto viene sucediendo año con año, tal vez lo que se debe de puntualizar en las bases de los siguientes procesos licitatorios, es considerar el crecimiento que ha venido sucediendo, en términos de las necesidades, para que en las nuevas licitaciones se contemple ese crecimiento y quizás un rango superior a este; en segundo lugar, expresa que focaliza su comentario al primero de los temas, que es la subrogación de medicamentos, señala que se habla de que se agotó la licitación, y que esto ya venía sucediendo el año pasado, incluyendo el porcentaje del 30% adicional que se autorizó como adendum, expresa que el Sr. Secretario de Salud, mencionaba que técnicamente continuaba vigente el contrato, pero que ya se había rebasado el monto, por lo que hace una reflexión en términos de que si ya se excedió el





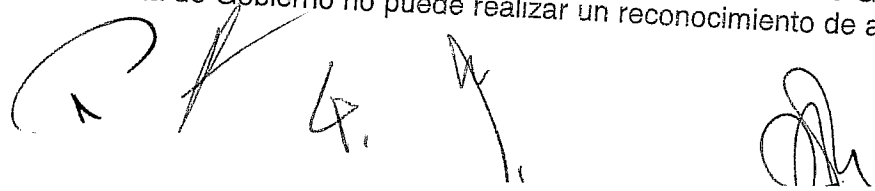
monto del contrato, quedaría automáticamente fuera de vigencia. El Lic. Fernando Pérez Núñez comenta que él cree que habría de formalizarse aquello que se excedió delante del contrato, con base en el nuevo contrato, es decir, con el que si se encuentra vigente, y que entonces se tendría que solicitar al proveedor que respetara evidentemente la propuesta del nuevo contrato, no del anterior, y con esto se regularizaría esta parte, es decir, si el contrato actual prevé algunas modificaciones a la baja, que el proveedor respete la nueva oferta realizada para el presente ejercicio y con eso se formalice lo contratado en exceso, para el contrato anterior. El Lic. Fernando Pérez Núñez concluye su intervención sugiriendo que si se estima que para el término de este ejercicio se va a exceder lo hoy contratado, valdría la pena iniciar un nuevo proceso licitatorio, considerando los comentarios que hizo en su reflexión.-----

Se concede el uso de la voz a la L.C.P. Josefina Vega López, representante de la Secretaría de Finanzas, quien pregunta si la partida presupuestal asignada para el pago del medicamento que se adeuda, corresponde al año 2010, señala que hace este cuestionamiento porque tendría que darse suficiencia presupuestal a la partida de 2010, para que no se sobre ejerza.-----

Se concede la palabra al Mtro. J. Trinidad García Sepúlveda, Director General de Administración del O.P.D. Servicios de Salud Jalisco, quien contesta la pregunta de la representante de la Secretaría de Finanzas, manifestando que como son dos licitaciones diferentes, la licitación de 2010 se ofertó a un precio menor el global, sumando el precio del medicamento y la distribución, entonces se tiene que hacer la previsión para que alcancen los doscientos millones que están contratados para el año 2010.-----

Se otorga el uso de la voz al Lic. Fidel Ortega Robles, Director de Asuntos Jurídicos del O.P.D. Servicios de Salud Jalisco, quien comenta que desde la óptica como jurídico, en cuanto a los precios, si bien es cierto, que se cuenta con un contrato para el año 2009 y un modificatorio, y en ese se plasmaron los precios de referencia, incluyendo la distribución en enero, señala que se agota el monto mas no la vigencia del contrato, que pero por la continuidad del servicio este prorroga la relación comercial por parte de la empresa y con el consentimiento del propio Organismo, los precios de referencia que reclama la empresa se sigue la oferta principal del contrato, que se basan ellos a los precios de 2009, que si bien es cierto que en el 2010 hacen una propuesta económica distinta, queda plasmada en una etapa del proceso licitatorio de 2010 y forma parte de los anexos del propio contrato de 2010, en precios de referencia incluyendo la distribución. El Lic. Fidel Ortega Robles concluye su intervención señalando que si los miembros de la Junta de Gobierno le permiten abocarse a la etapa de la negociación con la empresa, para que se otorguen los medicamentos a precios de referencia del contrato 2010, porque los servicios se otorgaron en enero, que pero para ello el jurídico necesitaría la aprobación de la Junta de Gobierno para negociar con la empresa.-----

A continuación hace uso de la palabra el Dr. Alfonso Petersen Farah, Secretario de Salud y Director General del Organismo Público Descentralizado Servicios de Salud Jalisco, quien pone a consideración de los miembros de la Junta de Gobierno algunos acuerdos que redactó, tomando en cuenta lo que se comentó, solicitándoles que le hagan cualquier aclaración que consideren pertinente; señala que el primer acuerdo que redactó sería que se autoriza la bonificación presupuestal para poder cumplir con los compromisos económicos necesarios; el segundo acuerdo sería solicitar a la Dirección de Recursos Materiales que lleve a cabo el procedimiento para revisar los montos y reconocer los adeudos; en este punto, el Dr. Alfonso Petersen Farah solicita a los miembros de la Junta de Gobierno que autoricen que se pueda llevar a cabo la modificación presupuestal que permita efectuar el pago que proceda del procedimiento de reconocimiento de adeudo, porque como lo mencionó el representante de la Secretaría General de Gobierno, es muy lógico que la Junta de Gobierno no puede realizar un reconocimiento de adeudo; el tercer



acuerdo, señala que sería que se solicite a la Contraloría del Estado una opinión respecto a la posibilidad de autorizar que los contratos tengan vigencia de doce meses, sujeto a previsión presupuestal, esto es, si se celebra un contrato en octubre de 2009, que no se limite el ejercicio presupuestal del año en curso, sino que se pueda extender a doce meses, es decir para el año siguiente, sujeto a la previsión presupuestal, para que de esta manera los procesos administrativos de adquisiciones, esos 230 procesos que se realizan, se puedan distribuir a lo largo del año; el cuarto acuerdo, menciona que sería el compromiso de presentar en la próxima sesión de la Junta de Gobierno lo que sería la programación de las diferentes adjudicaciones a realizar para el ejercicio fiscal en curso, con la finalidad de que la Junta de Gobierno esté enterada en ese sentido; respecto a este acuerdo, el Dr. Alfonso Petersen Farah insiste en que antes se pudiera contar con la opinión de la Contraloría para poder así ponerla a consideración de los integrantes de la Junta de Gobierno, para que de esta manera se pueda programar la compra de insumos para el mes octubre, y que se autorice la vigencia necesaria de lo que resta del ejercicio fiscal, mas los meses complementarios del ejercicio fiscal siguiente. El Dr. Alfonso Petersen Farah comenta que el quinto y último acuerdo que anotó, sería solicitar que en el caso de las empresas que tengan contrato vigente, el adeudo se asuma con la partida presupuestal y el contrato vigente, a los precios del contrato actual, uno de los comentarios por parte del representante de la Secretaría de Administración, considerando que una empresa es a su vez la misma que estuvo surtiendo el año anterior, que todo lo que se surtió por encima de lo que establece el contrato, se autorice de que pueda ser pagado pero con el monto del contrato actual y a los precios del contrato vigente.-----

Se otorga el uso de la voz al Lic. Fernando Pérez Núñez, representante de la Secretaría de Administración, quien manifiesta que él adicionaría al acuerdo numero cuatro, que no solo sea la programación de las licitaciones para el presente año o para el resto del ejercicio, sino que se incluyan aquellas que son para satisfacer el 2011, para que esto de la oportunidad de iniciar con tiempo esas licitaciones.-----

Se otorga la palabra al Lic. Javier Salas Mejía, representante de la Secretaría General de Gobierno, quien expresa que no escuchó que se mencionara, que también se establezca que si hay responsables, si hay irregularidades administrativas, que se cumpla con esa parte, porque no se debe de quedar así, pues por excepción se ha aprobado la prórroga.--

Se concede el uso de la voz al Mtro. J. Trinidad García Sepúlveda, Director General de Administración del O.P.D. Servicios de Salud Jalisco, quien expresa que la Dirección General de Administración a su cargo, turnará los expedientes respectivos a la Contraloría Interna para que proceda de acuerdo a la Ley de Responsabilidades de los Servidores Públicos del Estado de Jalisco.-----

Se concede el uso de la voz al L.C.P. Ramón Valenzuela Lázaro, representante de la Contraloría del Estado, quien solicita que se agregue a los acuerdos que se han mencionado, que las áreas responsables deberán mejorar el control presupuestal para no estar incurriendo consecutivamente, en solicitudes de aprobación de la figura que se está pidiendo.-----

A continuación hace uso de la palabra el Dr. Alfonso Petersen Farah, Secretario de Salud y Director General del Organismo Público Descentralizado Servicios de Salud Jalisco, quien tomando en consideración lo que expusieron por los miembros de la Junta de Gobierno, comenta que se agregarían un acuerdo más, el sexto, que sería solicitar la intervención de la Contraloría del Estado para identificar si existe alguna responsabilidad en torno a los contratos vencidos e informe dentro del nivel de sus posibilidades jurídicas, a la Junta de Gobierno de los resultados de la misma.-----

Se concede la palabra al L.C.P. Ramón Valenzuela Lázaro, representante de la Contraloría del Estado, quien solicita se considere la sugerencia que anteriormente hizo, en el sentido de que en la medida de lo posible, se mejore el control presupuestal y la



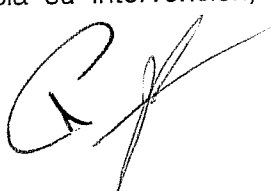
planeación para que las áreas encargadas de recibir estos servicios de medicamentos, informen oportunamente a las Direcciones Generales del O.P.D. Servicios de Salud Jalisco, para evitar que se presenten esas situaciones; asimismo, pide que se haga la solicitud formal a la Contraloría del Estado para que ésta emita la opinión sobre la posibilidad de que en los procesos de licitación se puedan considerar dos ejercicios fiscales, y que se tome en cuenta también a la Secretaría de Administración, pues considera que conforme a la Ley de Adquisiciones y Enajenaciones del Gobierno del Estado, es la responsable de generar las directrices en ese sentido.-----

A continuación hace uso de la palabra el Dr. Alfonso Petersen Farah, Secretario de Salud y Director General del Organismo Público Descentralizado Servicios de Salud Jalisco, quien agradece la intervención del representante de la Contraloría del Estado, y señala que en base a lo expuesto por éste, el acuerdo número siete, sería solicitar a las Direcciones involucradas en la programación y control presupuestal, que revisen sus procedimientos para lograr una mejor programación de los insumos requeridos y de la asignación presupuestal necesaria, para poder cumplir con las diferentes responsabilidades.-----

**Con base en lo anterior, por unanimidad, la Junta de Gobierno tomó el Acuerdo 148/10.-** De conformidad con lo expuesto, se autoriza: 1) La bonificación presupuestal para poder cumplir con los compromisos económicos necesarios, derivados de los adeudos generados por la prestación de diversos servicios cuyo contrato o monto está agotado; 2) A la Dirección de Recursos Materiales, que lleve a cabo el procedimiento presupuestal que permita efectuar el pago que proceda del procedimiento de reconocimiento de adeudo; 3) Se solicite a la Contraloría del Estado una opinión respecto a la posibilidad de autorizar que los contratos tengan vigencia de doce meses, sujeto a previsión presupuestal, esto es, que no se limite el ejercicio presupuestal del año en curso, sino que se pueda extender a doce meses, es decir para el año siguiente, para que de esta manera los procesos administrativos de adquisiciones, se puedan distribuir a lo largo del año; 4) Presentar en la próxima sesión de la Junta de Gobierno lo que sería la programación de las diferentes adjudicaciones a realizar para el ejercicio fiscal en curso y para el 2011, con la finalidad de que la Junta de Gobierno esté enterada en ese sentido; 5) Al Organismo Público Descentralizado Servicios de Salud Jalisco, a realizar los trámites necesarios para efectuar el pago de los adeudos generados por la prestación de diversos servicios cuyo contrato o monto quedó agotado al día 28 de febrero de 2010.

Para el caso de las empresas que tengan contrato vigente, se autoriza que el adeudo se asuma con la partida presupuestal y el contrato vigente a los precios del contrato actual, uno de los comentarios por parte del representante de la Secretaría de Administración, considerando que una empresa es a su vez la misma que estuvo surtiendo el año anterior, que todo lo que se surtió por encima de lo que establece el contrato, se autoriza que pueda ser pagado pero con el monto del contrato actual y a los precios del contrato vigente; 6) Solicitar la intervención de la Contraloría del Estado para identificar si existe alguna responsabilidad en torno a los contratos vencidos e informe dentro del nivel de sus posibilidades jurídicas, a la Junta de Gobierno de los resultados de la misma; 7) Solicitar a las Direcciones involucradas en la programación y control presupuestal, que revisen sus procedimientos para lograr una mejor programación de los insumos requeridos y de la asignación presupuestal necesaria, para poder cumplir con las diferentes responsabilidades.-----

**A continuación se procedió a desahogar el punto 8, del orden del día, relativo a la "Solicitud de aprobación del Reglamento Interno de SALME", para lo cual se otorga la palabra al Dr. Daniel Ojeda Torres, Director del Instituto Jalisciense de Salud Mental, quien inicia su intervención, exponiendo los antecedentes del Instituto Jalisciense de**



Salud Mental, informa que en 1956, la Secretaría de Salud Federal y el Gobierno del Estado de Jalisco, iniciaron la atención a enfermos mentales a través de la inauguración de la Granja de Recuperación para Enfermos Mentales, que en aquel entonces se denominó "La Esperanza", y que como la mayoría de los Hospitales Granjas de la época, estaba situada muy lejos de la ciudad, como una forma de estigma al enfermo mental; manifiesta que en 1985 la Granja "La Esperanza" cambió su nombre a "Hospital Psiquiátrico de Jalisco", esto debido a que el Instituto Jalisciense de Asistencia Social, que ese entonces era la instancia que administraba la granja, la cedió en comodato al entonces Departamento de Salud del Gobierno del Estado. El Dr. Daniel Ojeda Torres menciona que en 1987 se creó el Departamento de Salud Mental que dependía de la Dirección General de Salud Pública, con el fin de coordinar la atención del área de salud mental a la población abierta y establecer las acciones tendientes a incrementar los servicios, y que en 1996, siendo él director del ya Hospital Psiquiátrico de Jalisco, presentó al entonces Secretario de Salud el proyecto de reorganización de los servicios de salud mental, en el que se proponía la conformación de una Dirección Estatal de Salud Mental, como órgano rector en esta materia y la creación de módulos de salud mental en las cabeceras regionales, como un intento de empezar a descentralizar los servicios de salud mental y evitar la aglomeración de los enfermos en grandes hospitales, como en el que se contaba en ese momento; posteriormente, expresa que en 1998 empezó la creación de la Red de Módulos Comunitarios de Salud Mental para la Prevención de Adicciones en el Estado de Jalisco, para lo cual se construyeron siete módulos ubicados en las cabeceras regionales y al mismo tiempo se habilitaron siete módulos en la Zona Metropolitana de Guadalajara. El Dr. Daniel Ojeda Torres continúa con la exposición de los antecedentes del Instituto Jalisciense de Salud Mental, comentando que en el año de 1999 se publicó en el Periódico Oficial del Gobierno del Estado, el decreto de creación del Instituto Jalisciense de Salud Mental, iniciándose formalmente con esto, las funciones de la nueva estructura del Instituto, en sustitución del Departamento de Salud Mental, e incorporándose el Hospital Psiquiátrico al nuevo modelo; finalmente manifiesta que en el año 2001, el CIDAPE autorizó la estructura organizacional del Instituto, que ahora también es conocido como "SALME", como un órgano desconcentrado dependiente del O.P.D. Servicios de Salud Jalisco. El Dr. Daniel Ojeda Torres explica que la propuesta del Reglamento Interno del SALME, es debido a que durante los diez años que tiene de funcionamiento, no ha contado con un Reglamento Interno, lo cual motivó el año pasado, una observación por parte de la Contraloría del Estado, menciona que el reglamento que se presenta fue previamente revisado y validado por la Dirección de Asuntos Jurídicos del Organismo Público Descentralizado Servicios de Salud Jalisco y que también se envió a la Dirección Jurídica de la Contraloría del Estado, quien también lo revisó y validó. A continuación el Dr. Daniel Ojeda Torres presenta y explica ampliamente a los miembros de la Junta de Gobierno, la propuesta del Reglamento Interno del Instituto Jalisciense de Salud Mental (SALME), así como su organigrama y concluye su intervención solicitando a los miembros de la Junta de Gobierno, la autorización del reglamento, para dar certidumbre a las atribuciones de la estructura organizativa del Instituto y solventar la observación que hizo la Contraloría del Estado.

A continuación hace uso de la palabra el Dr. Alfonso Petersen Farah, Secretario de Salud y Director General del Organismo Público Descentralizado Servicios de Salud Jalisco, quien aclara que el Reglamento que presentó el Director del Instituto Jalisciense de Salud Mental, no se presenta como proyecto, sino que es ya la propuesta para que la autorice la Junta de Gobierno y de esta manera cumplir con lo que establecen los procedimientos legales que rigen.

Se otorga el uso de la voz a la Mtra. Adriana Leticia Vázquez Lamas, representante de la Secretaría de Planeación, quien manifiesta que le parece muy bien el Reglamento Interno

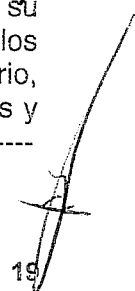


del Instituto Jalisciense de Salud Mental que se presentó, pero propone que la función que tiene que ver con la planeación y evaluación, que se encuentra inserta en la Subdirección de Administración, tenga un mayor rango, pues señala que le parece que quizá le debe de corresponder el nivel de dirección, que la idea es lograr que el Instituto tenga y sea mejor evaluado, que mida sus rendimientos en cuanto al logro de sus objetivos.-----

Se otorga el uso de la palabra al Dr. Daniel Ojeda Torres, Director del Instituto Jalisciense de Salud Mental, quien expresa que le parece una buena idea, que se ha venido trabajando de esa manera porque se tiene un programa desde el año 2001 y la Subdirección de Administración siempre quedó incrustada de la manera que se presentó, que el Manual de Organización así lo contempla, que es el documento que está rigiendo hasta el momento; explica que la Subdirección de Administración e Innovación es la que hace la evaluación de toda la estructura del Instituto, que pero le parece pertinente el comentario o la propuesta de que el Departamento de Planeación y Evaluación pudiera pasar al staff del director, para estar mas cercano a la información y a la toma de decisiones.-----

A continuación se otorga el uso de la voz al Dr. Carlos Pérez López, representante de la Secretaría de Salud Federal, quien comenta que es muy importante cómo ha ido creciendo este organismo en los últimos años, en importancia y en alcance de sus funciones, dado que la salud mental, en este momento y en el futuro inmediato, es sin duda, una prioridad en la salud pública, mas aún cuando se ven los datos de depresión, de suicidios, de enfermedades con origen psicógeno o el estrés mismo; el Dr. Carlos Pérez López señala que esto tiene que ver mucho con la disfunción social y que su reflexión es en el sentido de que ojalá se viera plasmado ahí un enfoque familiar y comunitario, pues se habla de adicciones, de violencia, etc., ya que es en el núcleo familiar donde se gestan este tipo de problemas, manifiesta que la familia es anterior al estado, que es una organización que tiene funciones clave, pues en ella se aprende a socializar, se aprenden las bases de la tolerancia, las bases de la convivencia, las bases de la responsabilidad y hasta cosas mas firmes como la pro-socialidad.-----

Se otorga el uso de la palabra al Dr. Daniel Ojeda Torres, Director del Instituto Jalisciense de Salud Mental, quien manifiesta que está de acuerdo en que la familia puede ser generadora de grandes hombres y mujeres, pero que también puede ser generadora de mucha patología mental y que uno de los factores principales que se generan en la familia, es la violencia intrafamiliar; comenta que a diario se ven mujeres, niños, ancianos, que llegan al Instituto con patologías severas, como depresión, trastornos, de ansiedad y en algunos casos, con problemas mas graves como los trastornos psicóticos, que están vinculados estrechamente con la violencia que viven en el hogar. El Dr. Daniel Ojeda Torres, menciona que durante años en la Secretaría de Salud del Estado existe un programa de atención a la violencia intrafamiliar, y que el Instituto a su cargo, también tiene su programa, el cual se está aplicando en cada uno de las unidades operativas, en los Centros de Atención Integral de Salud Mental (CAISAMES) y en los 19 módulos de salud mental que están ubicados en diferentes municipios del Estado, explica que es un programa prioritario, en el que se aborda no solamente el síntoma derivado de la violencia familiar si no que se va al fondo del problema y que esto ha dado muy buenos resultados, explica que se está trabajando a través de grupos psico-educativos para mujeres en situación de violencia familiar, pero también en talleres psico-educativos para hombres que son generadores de violencia familiar; el Dr. Daniel Ojeda Torres, concluye su intervención comentando que se tiene el convencimiento de que este tema, es uno de los temas prioritarios y que le se le está dando un enfoque no nada mas a nivel hospitalario, sino a nivel comunitario, con el objetivo de promover mejores relaciones en las familias y también prevenir la violencia intrafamiliar.-----

  
19

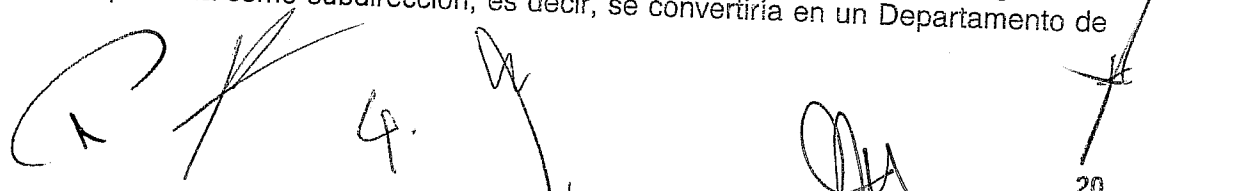


A continuación hace uso de la palabra el Dr. Alfonso Petersen Farah, Secretario de Salud y Director General del Organismo Público Descentralizado Servicios de Salud Jalisco, quien pregunta al Director del Instituto Jalisciense de Salud Mental, que en el organigrama que presentó, en dónde quedan comprendidos los diferentes Centros y Módulos de atención de salud mental.-----

Hace uso de la voz el Dr. Daniel Ojeda Torres, Director del Instituto Jalisciense de Salud Mental, quien contesta la pregunta que hace el Sr. Secretario de Salud, manifestando que son administrados directamente por cada una de las Regiones Sanitarias, y que de manera normativa, el Instituto a su cargo los está supervisando a través de un enlace de atención clínica.-----

A continuación hace uso de la palabra el Dr. Alfonso Petersen Farah, Secretario de Salud y Director General del Organismo Público Descentralizado Servicios de Salud Jalisco, quien comenta que es conocido por todos, que el tema de la salud mental se está convirtiendo en la "epidemia del milenio", como la ha llamado la Organización Mundial de la Salud, que ahora se ve con mucha preocupación cómo la mayor parte de la población ha tenido, tiene o tendrá o cuadros de depresión severos, que el tema de los suicidios ha preocupado desde hace muchos años, pues se ha tenido en promedio prácticamente un suicidio por día en los últimos cuatro o cinco años, expresa que la tendencia no ha aumentado, que de hecho a disminuido un poco, pero sigue siendo un tema sumamente lamentable. El Dr. Alfonso Petersen Farah manifiesta que es muy probable que en unos años se tenga un fortalecimiento de la estructura operativa del Instituto Jalisciense de Salud Mental a través de la incorporación de diferentes unidades en el interior del Estado de Jalisco, aclara que no serán necesariamente unidades hospitalarias, sino unidades de atención primaria, y que quiere tener la tranquilidad de que dentro del Reglamento Interno del Instituto Jalisciense de Salud Mental queda claramente establecida la línea de jerarquía hacia las actuales y nuevas unidades de atención que se puedan generar para ese fin; por esto, señala que insiste en el tema que comentaba la representante de la Secretaría de Planeación, respecto al nivel que en el organigrama debe tener el Departamento de Planeación y Evaluación y solicita al representante de la Secretaría de Administración su opinión respecto a la posibilidad administrativa, de que se lleve dicho departamento a una área de staff de la dirección del instituto.-----

A continuación se otorga la palabra al Lic. Fernando Pérez Núñez, representante de la Secretaría de Administración, quien manifiesta que además de contestar esa pregunta, se permite hacer una reflexión previa, comenta que entiende que la propuesta que se está haciendo para aprobar el Reglamento Interno del Instituto Jalisciense de Salud Mental, está motivada por una observación de la Contraloría del Estado y que se hace con el fin de regularizar la omisión que en su momento hubo, que lo que se está realizando es formalizar la estructura que ya tiene el Instituto Jalisciense de Salud Mental, porque si las cosas antes, eran diferentes a la propuesta que se presenta, entonces se entraparía con el famoso oficio circular O.P.D. 0012007, girado por el C. Gobernador al entonces titular de la Secretaría de Salud y Director General del O.P.D. Servicios de Salud Jalisco, en el que se le comunicó que cualquier modificación a la estructura, previo a ser validada por la Junta de Gobierno, fuera dictaminada técnicamente por la Secretaría de Administración y presupuestalmente por la Secretaría de Finanzas, sin embargo, manifiesta que si no hay ninguna modificación, sino que simplemente se está regularizando una situación que ya está al aprobar el Reglamento Interno, entonces el oficio no operaría. El Lic. Fernando Pérez Núñez señala que de moverse el Departamento de Planeación y Evaluación, hacia un nivel de staff, como se propone, provocaría que la Subdirección de Administración e Innovación quedara solo con un Departamento, lo cual dejaría sin ningún argumento sólido para aprobarla como subdirección, es decir, se convertiría en un Departamento de





Administración e Innovación, y por esto, expresa que no ve tan adecuado realizar la modificación propuesta por la representante de la Secretaría de Planeación.-----

Se otorga el uso de la voz al Dr. Daniel Ojeda Torres, Director del Instituto Jalisciense de Salud Mental, quien comenta que como se puede observar en el organigrama del Instituto que presenta, en la Subdirección de Administración e Innovación hay dos Departamentos, pero en realidad es mas amplio, ya que debajo de estos hay tres oficinas, la de recursos materiales, humanos y financieros, que pero no aparecen en el organigrama porque la normatividad señala que nada mas deben de aparecer hasta jefaturas, señala que podría ser un problema como lo mencionó el representante de la Secretaría de Administración pues la opción sería subir a nivel de jefaturas, a las que ahora son oficinas, que pero esto representaría mas gasto por la homologación salarial que tendría realizarse.-----

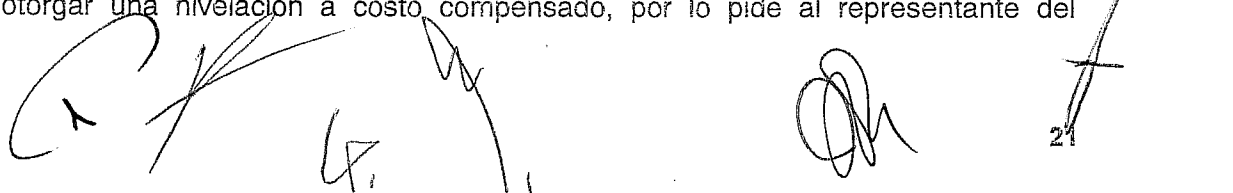
Se otorga el uso de la palabra a la Mtra. Adriana Leticia Vázquez Lamas, representante de la Secretaría de Planeación, quien expresa que a ella le corresponde hacer una propuesta de ese tipo, en razón de que el Gobierno del Estado está apuntando mucho a la parte de la planeación estratégica, a la parte de los indicadores y que considera que se tiene que cuidar mucho esto, el que sea una atención transversal definitivamente a través del centro, que ella solo pide que el Departamento de Planeación y Evaluación sea así, sin que tenga que recaer en un movimiento estructural, porque eso llevaría a hacer todo un análisis, tal y como lo mencionó el representante de la Secretaría de Administración.---

A continuación hace uso de la palabra el Dr. Alfonso Petersen Farah, Secretario de Salud y Director General del Organismo Público Descentralizado Servicios de Salud Jalisco, quien le solicita al Director del Instituto Jalisciense de Salud Mental que tome en cuenta las diferentes consideraciones que se han comentado por parte de los integrantes de la Junta de Gobierno, para el buen funcionamiento del Instituto.-----

**Con base en lo anterior, por unanimidad, la Junta de Gobierno tomó el siguiente Acuerdo 149/10.-** Se autoriza la propuesta de Reglamento Interno del Instituto Jalisciense de Salud Mental, en los términos en que fue presentado.-----

**A continuación se procedió a desahogar el punto 9, del orden del día,** relativo a Asuntos Varios, otorgándosele la palabra al Dr. José Guadalupe Ramírez Robledo, representante del Sindicato Nacional de Trabajadores de la Secretaría de Salud, quien expresa que en la sesión anterior quedó el compromiso acerca de revisar la factibilidad de otorgar un bono a los trabajadores, con un remanente que quedaba del presupuesto, así como ver lo que es el sistema de regularización de profesionalización, el reconocimiento de profesionalización de enfermería y trabajadoras sociales del sistema estatal llamados homologados, señala que lo anterior había quedado acordado en la sesión pasada, que iba a estar dentro del orden del día.-----

Hace uso de la palabra el Dr. Alfonso Petersen Farah, Secretario de Salud y Director General del Organismo Público Descentralizado Servicios de Salud Jalisco, quien recuerda a los miembros de la Junta de Gobierno que son dos los aspectos que se trataron cuando se tocó el tema de las economías, señala que efectivamente el primer compromiso quedó plenamente establecido, en el sentido de que habría una comunicación interna con el sindicato y la estructura administrativa del O.P.D. Servicios de Salud Jalisco para poder determinar la posibilidad de que alguna parte de las economías, pudieran ser asignadas para el fin que mencionó el representante del Sindicato, sin embargo, expresa que esto no se ha podido concretar debido a que todavía no se cierra el ejercicio fiscal 2009, que pero sin duda es un compromiso que ya se tiene establecido. Respecto al segundo tema que aludió el representante del Sindicato, el Dr. Alfonso Petersen Farah manifiesta que se está valorando de qué manera se podría asumir que a los trabajadores de origen estatal, que tienen el mismo nivel de profesionalización, capacidad y función que los trabajadores de origen federal, se les pueda otorgar una nivelación a costo compensado, por lo pide al representante del



Handwritten signatures and initials at the bottom of the page, including a large signature on the left, a smaller one in the center, and a signature on the right.

sindicato la oportunidad de seguir trabajando con él, para presentarlo en la próxima sesión de la Junta de Gobierno.-----

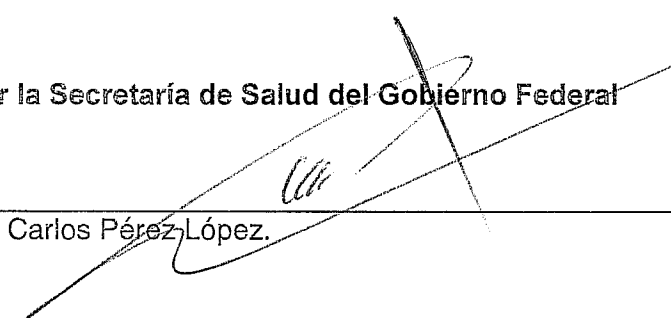
El Dr. Alfonso Petersen Farah, Secretario de Salud del Estado y Director General del O.P.D. Servicios de Salud Jalisco, concluye el punto de Asuntos Varios, informando a los miembros de la Junta de Gobierno que al final de las carpetas que se les entregó, se encuentra un apartado que contiene información relativa a los diferentes proyectos de infraestructura y actividades que realiza el O.P.D. Servicios de Salud Jalisco, la Secretaría de Salud del Gobierno del Estado y muchas otras instituciones, que sin ser dependencias de salud, colaboran de manera muy importante a la salud.-----

Sin otro punto que tratar, se concluye la sesión el día de su inicio, siendo las 13:35 horas, instrumentándose la presente acta, que se suscribe al margen y al calce para su legal constancia.-----

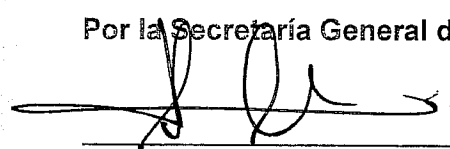
**Por el Gobernador Constitucional del Estado**

  
Dr. Alfonso Petersen Farah.

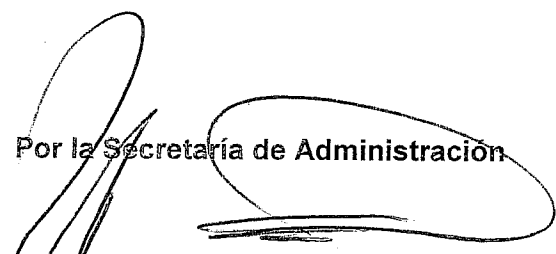
**Por la Secretaría de Salud del Gobierno Federal**

  
Dr. Carlos Pérez López.

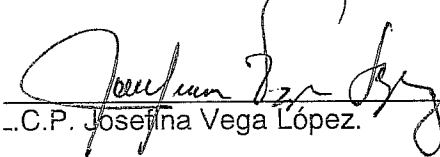
**Por la Secretaría General de Gobierno**

  
Lic. Javier Salas Mejía.

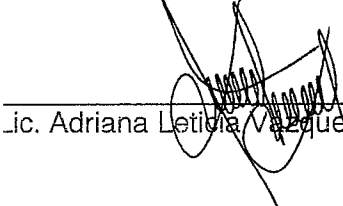
**Por la Secretaría de Administración**

  
Lic. Fernando Pérez Núñez.

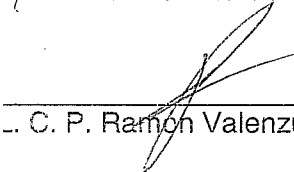
Por la Secretaría de Finanzas

  
C.P. Josefina Vega López.

Por la Secretaría de Planeación

  
Lic. Adriana Letitia Vazquez Lamas.

Por la Contraloría del Estado

  
C. P. Ramón Valenzuela Lázaro.

Por el Sindicato Nacional de Trabajadores  
de la Secretaría de Salud

  
Dr. José Guadalupe Ramírez Robledo.

Esta página corresponde a las firmas de la Quincuagésima Tercera Sesión Ordinaria de la Junta de Gobierno del Organismo Público Descentralizado Servicios de Salud Jalisco, efectuada el día 11 once de junio de 2010 dos mil diez.-----

4

