

Acta de la Quincuagésima Octava Sesión Ordinaria de la Junta de Gobierno de Servicios de Salud Jalisco

En la ciudad de Guadalajara, Jalisco, siendo las 11:10 once horas con diez minutos del día viernes 23 veintitrés de septiembre de 2011 dos mil once, constituidos en el Auditorio del Organismo Público Descentralizado Servicios de Salud Jalisco, sito en la 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 Octava sesión ordinaria de la Junta al inicio señalada, que se sujetó al siguiente orden del día:-----

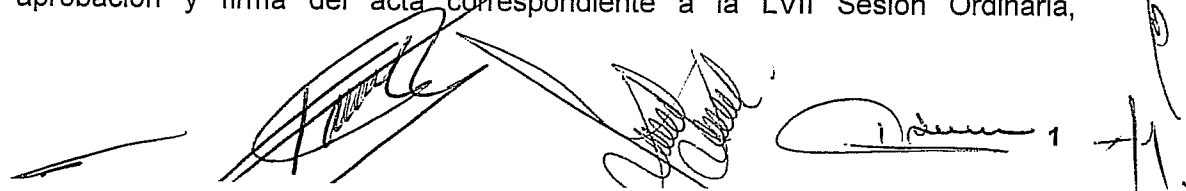
1. Lista de presentes y establecimiento del Quórum Legal.-----
2. Lectura y aprobación del orden del día.-----
3. Lectura, aprobación y firma del acta de la sesión anterior.-----
4. Viajes al Extranjero.-----
5. Autorización de las ternas para la asignación de nombre a unidades médicas (Centros de Salud y Hospitales) del O.P.D. Servicios de Salud Jalisco, conforme a los lineamientos emitidos por el C. Gobernador del Estado mediante Acuerdo DIGELAG ACU020/2008.-----
6. Presentación del Modelo de Salud Mental de Jalisco.-----
7. Autorización para que se exima el cobro de exámenes prenupciales, en la campaña de "Octubre Mes del Matrimonio Civil".-----
8. 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. Raúl Vázquez González, 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; Ing. Roberto Olvera Romo, Director de Programación, en suplencia del Secretario de Finanzas; Mtra. Adriana Leticia Vázquez Lamas, Directora General Administrativa, en suplencia del Secretario de Planeación; L. E. Francisco Xavier Venustiano Trueba Pérez, Director General de Control y Evaluación a Dependencias del Ejecutivo, en suplencia de la Contralor del Estado; Dr. Jorge Manuel Sánchez González, Secretario Técnico del Consejo Nacional de Salud, en representación de la Secretaría de Salud del Gobierno de la República; y Dr. Hugo Alfonso Magaña Rodríguez, 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.-----

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 LVII Sesión Ordinaria,



concediéndose el uso de la voz al L. E. Francisco Xavier Venustiano Trueba Pérez, representante de la Contraloría del Estado, quien señala que en el acta no está parte de su intervención, manifiesta que había sugerido que en relación con un oficio de la Secretaría de la Función Pública enviado a la Contraloría, hubiera la posibilidad de informar a la Junta de Gobierno el avance que se tuviera en la comprobación, y mientras tanto, si fuera posible llevar a cabo una conciliación con el área solicitante, es decir, el titular de la red de operación regional y la contadora social de la Secretaría de la Función Pública, el Ingeniero Miguel Ángel Chávez Zavala, refiere que de estos antecedentes, se les proporcionó en su oportunidad, incluso en la sesión anterior, un cuadro comparativo a sus compañeros de la Contraloría Interna, y pide que para esta edición pudiera quedar incluida la parte que mencionó en la sesión anterior.-----

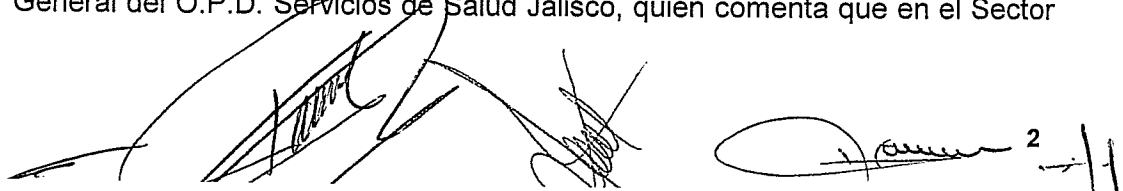
Hace uso de la palabra el Dr. Alfonso Petersen Farah, Secretario de Salud y Director General del O.P.D. Servicios de Salud Jalisco, quien pregunta al representante de la Contraloría del Estado, si el acta que ha sido puesta a consideración debe de sufrir de alguna modificación o si lo expuesto se puede considerar como parte de los compromisos establecidos para solicitar a las áreas correspondientes que informen al respecto.-----

Se otorga la palabra al L. E. Francisco Xavier Venustiano Trueba Pérez, representante de la Contraloría del Estado, quien expresa que había sugerido en la sesión anterior que fuera posible que una vez que se tuviera el proyecto del acta, se pudiera remitir vía correo electrónico, como se hace en algunos otros ámbitos, para que los que tuvieron la palabra, revisaran si su intervención quedó completa y si no se le cambió el sentido.-----

No habiendo más comentarios, a continuación el Dr. Alfonso Petersen Farah, Secretario de Salud y Director General del O.P.D. Servicios de Salud Jalisco, somete a consideración de los asistentes el texto del acta mencionada, mismo que es aprobado y se procede a su suscripción.-----

En desahogo del punto 4, del orden del día, relativo al tema "Viajes al Extranjero", se concede el uso de la palabra al Mtro. J. Trinidad García Sepúlveda, Director General de Administración del O.P.D. Servicios de Salud Jalisco, quien inicia la presentación del tema manifestando que del día 26 de febrero al 06 de marzo de 2011, funcionarios del O.P.D. Servicios de Salud Jalisco, viajaron a la ciudad de Cataluña España, con el objetivo de conocer el Sistema Socio-Sanitario Español, conceptuar la gestión político-económica-social del modelo de salud de Cataluña, conocer el modelo español en función de compra a proveedores, así como conocer los establecimientos hospitalarios, para utilizar las mejoras con las que cuenta el sistema socio-sanitario catalán, en el proceso de reestructuración del O.P.D. Servicios de Salud Jalisco. El Mtro J. Trinidad García Sepúlveda comenta que el viaje fue debidamente autorizado por el C. Secretario de Salud y Director General del O.P.D. Servicios de Salud Jalisco, la Comisión Intersecretarial de Administración (CIA) y por el C. Gobernador del Estado, sin embargo, señala que al tratarse de un organismo público descentralizado, también es necesario que a las comprobaciones de cada servidor público comisionado, se integre la anuencia por parte de la Junta de Gobierno, por lo que es necesario subsanar esta irregularidad. El Mtro J. Trinidad García Sepúlveda, manifiesta que en este momento se está llevando a cabo una nueva comisión a Cataluña, España, que comprende el periodo del 17 al 25 de septiembre de este año, y que tiene los mismo objetivos señalados anteriormente, que como ya se mencionó ayudarán a materializar los cambios en la estructura del O.P.D. Servicios de Salud Jalisco, explica que debido a que el viaje fue autorizado por la CIA y por el C. Gobernador, los días 01 y 02 de septiembre, respectivamente, es que no se sometió de forma anticipada a la Junta de Gobierno, y por ésta razón, también se solicita la autorización.-----

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 comenta que en el Sector

The bottom of the page features several handwritten signatures and initials. On the left, there is a large, stylized signature. In the center, there are several smaller, less distinct marks. On the right, there is a signature followed by the number '2' and some vertical lines, possibly indicating a page number or a specific section.

Salud de Jalisco, se ha estado siguiendo la dinámica de la Secretaría de Salud del Gobierno de la República, y particularmente, de la Oficina en México de la Organización Panamericana de la Salud, quien ha estado proponiendo llevar a cabo una reestructuración funcional del Sector Salud, que vaya enfocado precisamente a las nuevas necesidades y posibilidades que el sector tiene. El Dr. Alfonso Petersen Farah recuerda que uno de los auges más importantes en los últimos cincuenta años en México, ha sido la incorporación del "Seguro Popular", como una estrategia de financiamiento complementario, pero también como una estrategia de prestación de servicios, con una visión a largo plazo de lo que sería una verdadera integración del Sector Salud en nuestro país, y que en este sentido, Jalisco ha sido uno de los estados que ha sido más apoyado por el Gobierno Federal, para llevar a cabo ese tipo de actividades. El Dr. Alfonso Petersen Farah manifiesta que se han identificado modelos sanitarios que sin duda alguna cumplen con este tipo de preceptos, que pero por supuesto, como cualquier otro, tiene aspectos que son absolutamente mejorables y tiene otros que son reconocibles; señala que en ese sentido, es que se ha estado trabajando para llevar a cabo visitas a España, con la finalidad de que funcionarios del O.P.D. Servicios de Salud Jalisco, particularmente aquellos que están involucrados con el proceso, lo conozcan de manera directa, para poder de esa forma operacionalizar un nuevo modelo sanitario, que requiere pasar por diferentes órganos de gobierno, como lo es, por supuesto, la estructura del Gobierno del Estado, de la que ya se tiene la autorización del C. Gobernador, del Gobierno Federal, a través la Secretaría de Salud Federal, y en su momento, del Congreso del Estado; explica que en ese sentido, es que en el O.P.D. Servicios de Salud Jalisco se ha estado trabajando a través de visitas presenciales al sistema de salud español, conociendo de manera directa a los funcionarios de las diferentes cosas que se realizan, y manteniendo el compromiso que se tiene, de poner al día a la Secretaría de Salud Jalisco y al Organismo Público Descentralizado Servicios de Salud Jalisco, en los aspectos relacionados con ese tipo de decisiones. El Dr. Alfonso Petersen Farah concluye su intervención, solicitando a los miembros de la Junta de Gobierno, que conforme lo que establece la normativa en el estado, además de las autorizaciones ya concedidas por la Comisión Intersecretarial de Administración, y por el propio Gobernador, autoricen los viajes realizados a España, por los funcionarios del O.P.D. Servicios de Salud Jalisco.-----

Se otorga el uso de la voz al L. E. Francisco Xavier Venustiano Trueba Pérez, representante de la Contraloría del Estado, quien manifiesta que en cuanto a las comprobaciones, tuvo la oportunidad de conocer las solicitudes previas al trámite y se notó que había un número importante de personas para hacer el viaje, señala que entiende que por las características del tema debía haber una comisión con ese número de personas, sin embargo, comenta que habría que ver si todas forman parte del sector salud para efectos de la comprobación y que se pudieran comprobar los gastos dentro de los plazos establecidos, asimismo, señala que el resultado para la comisión debe estar en un lugar a la vista del portal del sector salud.-----

Se concede la palabra al Mtro. J. Trinidad García Sepúlveda, Director General de Administración del O.P.D. Servicios de Salud Jalisco, quien comenta que todas las personas autorizadas son empleados del O.P.D. Servicios de Salud Jalisco, y que el Seguro Popular tiene una partida para capacitación internacional.-----

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 abundando en el comentario vertido por el Mtro. J. Trinidad García Sepúlveda, insiste en que los funcionarios que viajaron a España, son empleados del Organismo Público Descentralizado Servicios de Salud Jalisco y del propio Seguro Popular, y que los viáticos que están siendo puestos a consideración de la propia Secretaría de Administración, son los que están establecidos para este fin, en el Seguro Popular, que contempla tanto

viáticos nacionales, como internacionales; también expresa que el personal que está asistiendo a España, no solo es personal directivo, sino también operativo de áreas que tiene que ver directamente con la operación del programa, que se consideró importante que el personal operativo también viajara, por dos razones, primero, porque son los que llevan a cabo el proceso, y segundo, porque son los que se van a quedar, cuando vengan los cambios de administración, pues es muy probable que haya cambios de secretarios, de directivos, pero la gente que está en las áreas operativas es la gente que generalmente permanece, y que en un momento determinado pueden darle continuidad al seguimiento de este tipo de acciones. El Dr. Alfonso Petersen Farah comenta que por supuesto, se habrá de cubrir cabalmente con lo que establecen los diferentes ordenamientos en torno a la obligación de informar los resultados de la comisión y que se le dé el seguimiento adecuado a la información que hay.-----

Con base en lo anterior, los miembros de la Junta de Gobierno, por unanimidad tomaron el siguiente Acuerdo 172/11.- Se autorizan los viajes a la Ciudad de Cataluña, España, realizados por personal del O.P.D. Servicios de Salud Jalisco, en los periodos comprendidos del 26 de febrero al 06 de marzo de 2011 y del 17 al 25 de septiembre de 2011, asimismo, se autoriza el pago de los gastos generados por dichos viajes.-----

A continuación se procedió a desahogar el punto 5, del orden del día, relativo a la "Autorización de las ternas para la asignación de nombre a unidades médicas (Centros de Salud y Hospitales) del O.P.D. Servicios de Salud Jalisco, conforme a los lineamientos emitidos por el C. Gobernador del Estado mediante Acuerdo DIGELAG ACU 020/2008", para lo cual se otorga la palabra al Mtro. J. Trinidad García Sepúlveda, Director General de Administración del O.P.D. Servicios de Salud Jalisco, quien manifiesta que mediante oficio SSM/047/2011, el Coordinador de Servicios de Salud del Municipio de Zapotlanejo, realizó la solicitud de que se asignara nombre al Centro de Salud ubicado en el municipio antes mencionado, perteneciente a la Región Sanitaria XI, con domicilio en Prolongación Hidalgo número 800, con número de CLUES (Clave Única de Establecimiento de Salud) JCSSA007643, para lo cual se propone la siguiente terna de nombres, en el orden que se indica: 1. Dr. Carlos Álvarez Álvarez, 2. Dr. Rafael Escoto Hernández, y 3. Dr. Miguel Zamarripa López; igualmente, expresa que el Presidente Municipal de Atotonilco El Alto, a través del oficio sin número, de fecha 15 de septiembre de 2011, presentó la solicitud para imponer nombre al Hospital de Primer Contacto de Atotonilco El Alto, perteneciente a la Región Sanitaria IV, con domicilio en Continuación Calle 20 de noviembre S/N, entre calle de la Fresa y calle de la Uva, con CLUES JCSSA000503, proponiendo la siguiente terna de nombres, en el orden que se indica: 1. Madre María Luisita de la Peña Navarro, 2. Dr. Zacarías Pascual Rojas Santoscoy, y 3. María de Jesús Navarro Castellanos. A continuación el Mtro. J. Trinidad García Sepúlveda, da a conocer a los miembros de la Junta de Gobierno las biografías de cada una de las personas que componen las ternas, mismas que se encuentran integradas a las carpetas que se le entregaron al inicio de la sesión, y concluye su intervención, solicitando la autorización de las ternas presentadas para ponerlas a consideración del C. Gobernador del Estado, para que éste resuelva cuál de los tres nombre propuestos, es el que llevará el Centro de Salud y el Hospital de Primer Contacto de Atotonilco El Alto, de conformidad con los "Lineamientos para la Asignación de nombre a las Unidades del Sector Salud en el Estado dependientes del Organismo Público Descentralizado Servicios de Salud Jalisco".-----

Se concede el uso de la voz al L. E. Francisco Xavier Venustiano Trueba Pérez, representante de la Contraloría del Estado, quien sugiere que del contenido del acuerdo del C. Gobernador se ponderaran los aspectos relevantes para la toma de la decisión, si se cumplieron, pues aquí nada más sería la votación de los nombres, expresa que lo importante es que los nombres hayan cumplido los antecedentes de lo que contiene el acuerdo.-----

Se otorga la palabra al Mtro. J. Trinidad García Sepúlveda, Director General de Administración del O.P.D. Servicios de Salud Jalisco, quien manifiesta que están complementados todos los requerimientos que señalan los "Lineamientos para la Asignación de nombre a las Unidades del Sector Salud en el Estado dependientes del Organismo Público Descentralizado Servicios de Salud Jalisco".-----

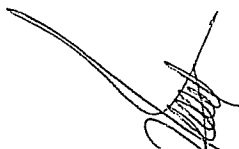
Hace uso de la palabra el Dr. Alfonso Petersen Farah, Secretario de Salud y Director General del O.P.D. Servicios de Salud Jalisco, quien expresa que es importante mencionar que a final de cuentas, el acuerdo tiene como finalidad específica, que las personas que sean acreedoras a un reconocimiento de ese tamaño, también implique el reconocimiento social, y particularmente, un ejemplo a seguir.-----

A continuación se otorga la palabra a la Mtra. Adriana Leticia Vázquez Lamas, representante de la Secretaría de Planeación, quien pregunta cuál fue la estrategia que se siguió para la identificación de las personas, si la comunidad las conoció o si la comunidad médica fue quien hizo las propuestas.-----

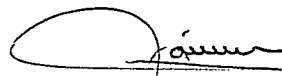

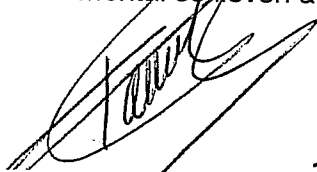
Se concede el uso de la voz al Mtro. J. Trinidad García Sepúlveda, Director General de Administración, quien contesta las preguntas que hizo la representante de la Secretaría de Planeación, manifestando que las dos ternas fueron propuestas por los Ayuntamientos de Zapotlanejo y Atotonilco el Alto, y que como consecuencia de esto, es seguro de que las comunidades conocieron a las personas.-----

Con base en lo anterior, por unanimidad, los miembros de la Junta de Gobierno tomaron el siguiente Acuerdo 173/11.- Se autoriza la terna conformada por los nombres: 1) "Dr. Carlos Álvarez Álvarez", 2) "Dr. Rafael Escoto Hernández" y 3) "Dr. Miguel Zamarripa López", en ese orden, para el Centro de Salud ubicado en Prolongación Hidalgo Número 800, en Zapotlanejo, Jalisco, que tiene la Clave Única de Establecimiento de Salud JCSSA007643, así como la terna compuesta por los nombres: 1) "Madre María Luisita de la Peña Navarro", 2) "Dr. Zacarías Pascual Rojas Santoscoy" y 3) "María de Jesús Navarro Castellanos", en ese orden, para el Hospital de Primer Contacto de Atotonilco el Alto, Jalisco, con domicilio en continuación calle 20 de Noviembre S/N, y la Clave Única de Establecimiento de Salud JCSSA000503, asimismo, se autoriza que cumpliendo lo dispuesto por los "Lineamientos para la Asignación de nombre a las Unidades del Sector Salud en el Estado dependientes del Organismo Público Descentralizado Servicios de Salud Jalisco", las ternas autorizadas se pongan a consideración del C. Gobernador del Estado, para que de éstas realice la selección de uno de los nombres que deba ser asignado a cada una de las unidades de salud antes mencionadas.-----

A continuación se procedió a desahogar el punto 6, del orden del día, relativo a la "Presentación del Modelo de Salud Mental de Jalisco", para lo cual se otorga la palabra al Dr. Daniel Ojeda Torres, Director del Instituto Jalisciense de Salud Mental, quien presenta algunos datos referentes de daños a la salud en el medio y también algunos datos de daños de salud mental en el país, manifiesta que la Organización Mundial de la Salud mental estima que cuatrocientos cincuenta millones de personas en el mundo sufren de trastorno mental, y de ellos, menos de la mitad reciben la atención que se necesita, comenta que a nivel nacional en la administración federal anterior, se diseñó el Programa de Acción en Salud Mental 2001- 2006 en el que se definieron muy claramente cuáles son las enfermedades más frecuentes en la población predominando, la depresión, la esquizofrenia, las demencias, la epilepsia, la psicopatología infantil y adolescencia; expresa que en la presente administración federal, el Programa de Acción Específico 2007-2012, señala que actualmente se tienen una brecha de atención con una infraestructura de servicios de calidad deficiente y mínimo financiamiento, por lo que la salud mental en México aún es una asignatura pendiente, de los tres niveles de gobierno: Federal, Estatal y Municipal. El Dr. Daniel Ojeda Torres manifiesta que en relación a la

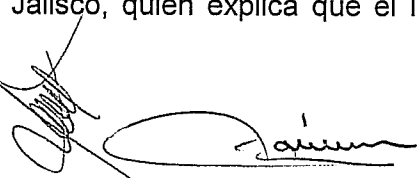
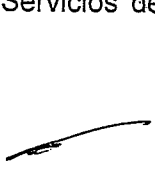
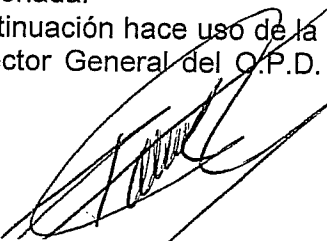


respuesta social organizada para enfrentar los problemas de salud mental, hay un rezago muy importante en cuestión de leyes a nivel mundial, que también en México hasta hace poco, no se tenían estadísticas globales en materia de respuesta social organizada, que pero en el Programa Nacional de Salud de la actual administración ya se propone la estrategia de fortalecer el Sistema Nacional de Atención en Salud Mental, expresa que en el programa de acción específico del Gobierno Federal se refiere que es necesario una reforma que evite la estigmatización y la discriminación de los enfermos mentales. El Dr. Daniel Ojeda Torres presenta los primeros datos que se tienen en Jalisco sobre los daños a la salud mental de la población, manifiesta que el resultado del estudio epidemiológico en adultos, arrojó que el 23.9% de los habitantes de Jalisco, de edades de dieciocho a sesenta y cuatro años, padecían algún trastorno mental, lo que equivale a que un millón doscientos mil jaliscienses tenga algún problema en este momento, señala que de acuerdo a las Regiones Administrativas del Gobierno del Estado, tienen más prevalencia la Región de la Sierra de Amula, la Región Valles, la Región Costa Sur y así sucesivamente. El Dr. Daniel Ojeda Torres refiere que un dato preocupante fueron también los resultados del estudio de prevalencia de síntomas evaluados en niños y adolescentes, en los que se reflejó que 61.3% de los menores de diecisiete años, en edades de entre cuatro y diecisiete años, presentaron alguna sintomatología de tipo mental, lo que equivale a que en este momento, 1'324,706 niños y adolescentes en Jalisco, presenten algún trastorno mental; en relación al suicidio, informa que se obtuvo que el 8.15% de la población adulta presentó alguna ideación suicida, lo cual representa también un problema mayor, destaca el dato de que 23,500 jaliscienses están en un alto riesgo de dañarse a sí mismos o de quitarse la vida. El Dr. Daniel Ojeda Torres expresa que derivado del estudio del diagnóstico integral que se hizo en el Estado de Jalisco, se concluyó en las siguientes recomendaciones: 1) Es necesario ampliar la cobertura de consulta externa en todo el estado; 2) Se debe crear infraestructura especializada en salud mental para atender a niños y adolescentes, con los servicios de consulta externa, urgencias y hospitalización; 3) Se tiene que promover una coordinación interinstitucional a nivel regional, para prevenir el suicidio con cobertura estatal, sobre todo porque los suicidios están aumentando mucho en la población fuera de la Zona Metropolitana de Guadalajara; 4) Se deben descentralizar las camas psiquiátricas de los Hospitales de tercer nivel a los hospitales generales, regionales y a los servicios de rehabilitación psicosocial comunitarios, porque a la fecha el 100% de las camas psiquiátricas están en la Zona Metropolitana, no hay una sola cama en los municipios del interior del Estado; 5) Conformar un consejo estatal para el mejoramiento de la salud mental en el Estado, a través de la elaboración de políticas públicas; 6) Se debe promover la participación social a través de los organismos de la sociedad civil para la gestión de recursos y servicios de salud mental; 7) Fortalecer la promoción de la salud mental y prevención de las enfermedades mentales en el Estado; y 9) Se debe fortalecer la formación de recurso humano especializado en las áreas de psiquiatría, trabajo social psiquiátrico y enfermería psiquiátrica. El Dr. Daniel Ojeda Torres comenta que en el modelo de atención a la salud mental prevaleciente hasta el año pasado, el 70% de las acciones se llevaban a cabo en los grandes hospitales psiquiátricos, un 20% por ciento en hospitales generales y solamente un 10% en los centros de salud, señala que la problemática derivada de este modelo es que había una saturación de los servicios, era frecuente el abandono de tratamientos y el diferimiento de las consultas, se aumentaba el gasto de bolsillo en las familias y la pérdida de productividad de pacientes y familiares, el incremento del fenómeno suicida, el frecuente abandono del enfermo por la familia y la cronificación de los trastornos mentales. El Dr. Daniel Ojeda Torres comenta que en la propuesta del modelo de atención a la salud mental 2012, se contempla que el 50% de las acciones de salud mental se lleven a cabo en el primer nivel de atención, promoviendo la salud mental,



detectando a tiempo las enfermedades y tratándolas también de manera oportuna; el 40% se atenderán a través centros comunitarios y solamente el 10% se atenderán a través de los hospitales de alta especialidad; el Dr. Daniel Ojeda Torres explica que el proyecto de intervención contempla como objetivo general, fortalecer la Red Estatal de Servicios de Salud Mental para responder a la alta prevalencia de personas con trastornos mentales, reestructurando el modelo de atención integral de salud mental con enfoque comunitario, a través de siete objetivos específicos, y treinta y tres metas estratégicas, que se describen en las carpetas que se entregaron a los miembros de la Junta de Gobierno, entre las que se destacan el operar siete Centros Integrales de Salud Mental (CISAMES), e integrar el 100% las unidades operativas de SALME al Seguro Popular, a través de un acuerdo de gestión. Por lo que se refiere a la producción y localización de la infraestructura, el Dr. Daniel Ojeda Torres, manifiesta que son cinco Centros de Salud que están ubicados en la Zona Metropolitana y que cuentan con el servicio de psicología exclusivamente, señala que la productividad de estos servicios se estima que va a llegar alrededor de seis mil ochenta al año, y que los nuevos Centros Integrales de Salud Mental (CISAMES) están distribuidos en la zona foránea, que siete ya están construidos y tres de éstos, ya están operando; comenta que en uno o dos meses van a estar operando los siete, quedando pendientes los CISAMES de Guadalajara y Tepatlán, y que la producción de servicios va a ser mayor de cien mil intervenciones al año, con un presupuesto de operación de diecisiete millones anuales. El Dr. Daniel Ojeda Torres menciona que también se cuenta con siete módulos comunitarios de salud mental que ya están operando, los cuales también van a arrojar una gran productividad, con 21,151 intervenciones anuales y con un costo menor, de aproximadamente cuatro millones trescientos ochenta mil pesos; asimismo, refiere que se cuenta con cinco módulos municipales que se encuentran distribuidos en los municipios de Atotonilco el Alto, Ahualulco de Mercado, El Grullo, Guadalajara y Arandas, con una productividad de más de quince mil consultas al año y un costo de operación aproximado de once millones setecientos mil pesos anuales; por lo que respecta a los grandes hospitales, menciona que se cuenta con el de "Estancia Breve", ubicado en la zona de Zapopan y el de "Estancia Prolongada" que está ubicado en El Zapote, que tradicionalmente ha sido el hospital psiquiátrico. A continuación el Dr. Daniel Ojeda Torres presenta un listado de los padecimientos psiquiátricos-psicológicos que pueden ser atendidos en cualquier momento, salvo en el tema de niños y adolescentes, que es la segunda etapa, en la que se tiene contemplada la construcción de la Unidad de Atención de Niños y Adolescentes, en un terreno aledaño al CAISAME Estancia Breve, señala que se han recibido múltiples observaciones de la Comisión Estatal de Derechos Humanos y de Organismos Internacionales, porque no se tiene una área para atender exclusivamente a niños y adolescentes, los cuales se estaban atendiendo en el CAISAME de Estancia Breve, que fue diseñado para atender adultos, pero era un gran riesgo para los niños, y que por esto, la propuesta que se presenta para aprobación de la Junta de Gobierno es que se autorice construir la "Unidad de Atención de Niños y Adolescentes", con un costo de la obra de nueve millones y de un millón y medio de pesos para el equipamiento, siendo la fuente de financiamiento el presupuesto estatal del propio Instituto Jalisciense de Salud Mental; menciona que el costo de nómina sería de 10.5 cinco millones de pesos y el costo del material y servicios sería de 1.65 millones de pesos, y que la fuente de financiamiento de estos costos, sería el Seguro Popular; el Dr. Daniel Ojeda Torres expresa que de autorizarse lo anterior también solicita se autorice destinar recursos del presupuesto estatal destinado a la operación del Instituto, para realizar la obra de infraestructura antes mencionada.

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 explica que el Instituto



Jalisciense de Salud Mental, comúnmente conocido como "SALME", es un órgano administrativo desconcentrado del Organismo Público Descentralizado Servicios de Salud Jalisco, que por lo tanto se encuentra dentro del contexto de la Junta de Gobierno; comenta que su estructura elemental, tiene cubierta las dos medidas hospitalarias, el CAISAME de Estancia Breve, que está ubicado junto al Hospital General de Occidente y el CAISAME de Estancia Prolongada, que está situado en la comunidad de El Zapote. El Dr. Alfonso Petersen Farah señala que la solicitud que se está planteando a la Junta de Gobierno, tiene su antecedente en el hecho de que la inclusión de la enfermedad mental, dentro del Seguro Popular, permitirá acceder a recursos complementarios para la operación, que actualmente se está obteniendo del presupuesto estatal, y que como consecuencia de esa inclusión, las necesidades mencionadas se estarán solventando con el presupuesto adicional que se pueda generar por parte del Seguro Popular, y que por esto, es que se está pidiendo la autorización a la Junta de Gobierno para redireccionar el presupuesto que actualmente está teniendo el Instituto Jalisciense de Salud Mental, para llevar a cabo la obra anteriormente mencionada; el Dr. Alfonso Petersen Farah explica que la obra estará enfocada a la atención de niños, en el área de estancia corta, y que la misma está justificada por la normativa, los diferentes lineamientos internacionales, relativa a la atención de la salud mental, y particularmente, en las observaciones que la Comisión Estatal de Derechos Humanos ha venido realizando; comenta que la citada Comisión, ha observado el hecho de que se hayan atendido niños en las áreas de adultos, y que la norma establece de manera muy clara, que deben de ser áreas separadas, por tal razón, se ha llegado al nivel de que no se están internando niños, para evitar cualquier posibilidad de que se tenga algún accidente, por un enfermo que pudiera agredir a un niño; manifiesta que lo que se está haciendo, es apoyarse en otras instituciones para tratar de solventar dicha necesidad, que sin duda es latente. El Dr. Alfonso Petersen Farah, concluye su intervención expresando que lo se está solicitando a la Junta de Gobierno es que se permita, derivado de la incorporación de la atención a la salud mental al CAUSES del Seguro Popular, que los recursos ahorrados puedan ser canalizados para esa obra, con estricto apego y observancia de los diferentes lineamientos legales aplicables.-----

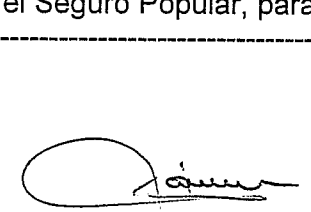
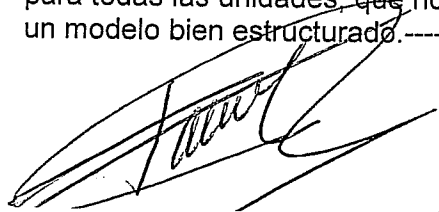
Se concede el uso de la voz al L. E. Francisco Xavier Venustiano Trueba Pérez, representante de la Contraloría del Estado, quien manifiesta que desde su contexto las numerarias, las gráficas y las estadísticas, siempre son importantes para tratar de entender más rápidamente una situación, de cómo está el marco de referencia y tratar de ubicar la necesidad respecto de la justificación y lo que se pretende, expresa que en ese orden de ideas, con ese marco de referencia, dado que se quiere resolver una situación específica derivada de algunas observaciones, quiso hacer referencia a que hace unos meses, una comisión de diputados hicieron una visita a las instalaciones de Zapopan, y que le gustaría conocer cómo es la circunstancia de lo que se expuso, que fue que las condiciones físicas, tanto de los inmuebles, como de la atención, no eran adecuadas, y cuáles fueron las acciones inmediatas, para mejorar lo más urgente.-----

Se concede la palabra al Dr. Daniel Ojeda Torres, Director del Instituto Jalisciense de Salud Mental, quien comenta que como lo mencionó el representante de la Contraloría, se tuvo la visita de varios diputados del Congreso del Estado, quienes lógicamente enfocaron sus comentarios a las omisiones del inmueble, expresa que el inmueble es muy antiguo, pues data del año de 1956, y que el presupuesto anual para este año, asciende a ochenta millones de pesos, el cual no es suficiente para cubrir todas las áreas del hospital, ya que el presupuesto se destina principalmente a las cuestiones operativas, esto es, primero para cubrir la nómina y después para la atención de los enfermos, en donde una parte es para alimentos, vestuario y todo lo que son recursos materiales; señala que si derivado de una buena administración, se tienen algunos ahorros presupuestales, cada año se están

destinando para la remodelación del inmueble, alrededor de tres millones de pesos, los cuales son insuficientes para tener el inmueble en perfectas condiciones, lo que aunado a las condiciones mentales de los pacientes, que no cuidan su entorno, resulta cada vez más difícil mantener el inmueble en las mejores condiciones, pues son pacientes que están muy deteriorados mentalmente, la mayoría con un daño orgánico cerebral importante, que no son rehabilitables. El Dr. Daniel Ojeda Torres concluye su intervención expresando que es un tema muy álgido, en donde es evidente que se deben destinar más recursos para el inmueble.-----

Se otorga la palabra a la Mtra. Adriana Leticia Vázquez Lamas, representante de la Secretaría de Planeación, quien felicita al Dr. Daniel Ojeda Torres, y manifiesta que le parece que para la Secretaría de Salud implica un paso más adelante en este tema, que es evidente de que se está hablando de dos puntos, la problemática de los adultos y la problemática de los jóvenes, que a lo mejor no había sido tan evidente como lo es en estos tiempos. La Mtra. Adriana Leticia Vázquez Lamas comenta que enfocaba su atención en el modelo y que cree que trae muchas cosas muy interesantes, sin embargo, manifiesta que notó dos aspectos que podrían ser importantes y que de pronto no los encontró, el primero, es el tema de cómo se va a apoyar a la familia de esos enfermos, lo que considera que es algo muy significativo, porque no solo el enfermo acaba de alguna manera afectando a los padres principalmente, sobre todo a las madres solteras que pudieran tener ese tipo de problema, o al esposo o esposa que sufren de problemas de ese tipo; el segundo aspecto, es que mediante algún tipo de convenio con la Universidad de Guadalajara u otras universidades, trabajadoras sociales y psicólogos pudieran continuar con sus estudios, apoyando en este tema. La Mtra. Adriana Leticia Vázquez Lamas ofrece al Director del Instituto Jalisciense de Salud Mental el apoyo de la Secretaría de Planeación, en el tema de la planeación, la medición y la valoración de las metas, para afinar el modelo.-----

Se concede la palabra al Dr. Daniel Ojeda Torres, Director del Instituto Jalisciense de Salud Mental, quien en relación al primer punto manifiesta que se tiene toda una estrategia para fortalecer las actividades de promoción de la salud mental, la prevención de enfermedades mentales y el diagnóstico oportuno, que es la parte central del nuevo modelo para irle quitando camas a los grandes hospitales e ir a las comunidades, con programas de ayudar primero a las familias a que cuiden su propia salud mental, explica que el modelo tiene un enfoque comunitario muy importante en donde se involucran los factores sociales de la comunidad, para que ayuden a reforzar las áreas de promoción y de prevención. Por lo que se refiere al segundo punto a que hizo referencia la representante de la Secretaría de Planeación, relativo a los recursos humanos, expresa que el Instituto Jalisciense de Salud Mental ha sido también pionero en esto, que hace veintidós años, a él le tocó echar andar el programa de la especialidad de psiquiatría y que ya se han formado más de setenta especialistas, que si no se hubieran formado, se tendría una carencia terrible de psiquiatras, comenta que actualmente se están teniendo negociaciones con el Instituto Nacional de Psiquiatría para traer el programa de enfermería psiquiátrica y de trabajo social psiquiátrico, que vendría a reforzar las acciones con personal especializado. El Dr. Daniel Ojeda Torres comenta que hace una mención muy especial al Seguro Popular, porque es éste el que está financiando una gran parte de todo esto, que si se juntan todas las unidades de salud mental en el mapa de Jalisco, éste se ve mucho más lleno que hace dos o tres años, manifiesta que estima que en esta administración se van a invertir alrededor de setenta millones de pesos, entre infraestructura y recurso humano; expresa que hubo un acercamiento con la Secretaría de Administración para que valide técnicamente una propuesta de plazas administrativas para todas las unidades, que no pueden ser financiadas por el Seguro Popular, para dejar un modelo bien estructurado.-----



Se concede el uso de la voz al Ing. Roberto Olvera Romo, representante de la Secretaría de Finanzas, quien comenta que según lo que escuchó, la propuesta se va a financiar con ahorros presupuestales, sin embargo, expresa que no sabe si se tenga una situación financiera para revisar que las finanzas serán sanas durante los próximos años, que digan que tiene una parte irreductible y que ésta parte irreductible pueda ser cubierta en los siguientes años, para que la Secretaría de Finanzas pueda tener la certeza de que no va a haber una petición de recursos adicionales, para prever si se va a necesitar recurso adicional en los gastos que se vayan a realizar por los pagos que se refiere el proyecto.---
Se concede la palabra al Dr. Daniel Ojeda Torres, Director del Instituto Jalisciense de Salud Mental, quien comenta que las finanzas han sido sanas desde hace años, que nunca se ha pedido una ampliación de presupuesto, que la petición se presenta porque urge mucho la construcción de la Unidad de Atención de Niños y Adolescentes, ya que la Comisión Estatal de Derechos Humanos hizo un pronunciamiento hace dos o tres meses, para que el señor Gobernador y el señor Secretario de Salud hicieran lo pertinente para poder contar con ese tipo de servicio. El Dr. Daniel Ojeda Torres, manifiesta que con la incorporación del Instituto Jalisciense de Salud Mental al Seguro Popular, se le van a facturar a éste, atenciones que van a permitir entradas de dinero, que de acuerdo con la normativa del Seguro Popular, y desde luego si lo autoriza la Junta de Gobierno, se va a poder tomar dinero del presupuesto estatal para que la construcción inicie a la brevedad posible; comenta que lo de Seguro Popular va a tardar, que ya se le está facturando, pero las acciones todavía no son tan abundantes para obtener dinero, además de que el Seguro Popular tiene algunas algunas restricciones en cuanto a los montos para la creación de nueva infraestructura; explica que con el presupuesto del Seguro Popular se pueden financiar algunas cosas que actualmente se compran con el recurso estatal, y que además, lo más caro que es la nómina, sería a cargo de Seguro Popular, que ya no sería a cargo del Gobierno del Estado, a excepción de las plazas administrativas que no puede financiar el multicitado seguro.-----

A continuación se concede el uso de la palabra al Lic. Fernando Pérez Núñez, representante de la Secretaría de Administración, quien pregunta cuál viene siendo la diferencia entre costo y beneficio de los módulos comunitarios regionales, respecto de los municipales, manifiesta que hace la pregunta porque observa, como mucho más eficientes, los regionales que los municipales, por los costos de operación planteados y la utilidad señalada en los diferentes módulos.-----

Se otorga el uso de la voz al Dr. Daniel Ojeda Torres, Director del Instituto Jalisciense de Salud Mental, quien explica que los módulos comunitarios, están insertos en los Centros de Salud dependientes del O.P.D. Servicios de Salud Jalisco y ya tienen operando once años en promedio, y ya tienen una clientela enorme, están saturados y las agendas están llenas del impedimento de las consultas, que son cada seis meses, lo cual ya no es terapéutico, expresa que los gastos de operación de estos módulos, es menor en razón de que están insertos en los mismos Centros de Salud, pero algunos de ellos con espacios y mobiliario inadecuados. Por lo que se refiere a los módulos municipales y los CISAMES, el Dr. Daniel Ojeda Torres explica que son estructuras propias que van a requerir de mantenimiento y de recurso humano; en el caso de los módulos municipales, comenta que el ayuntamiento puso la infraestructura, que el O.P.D. Servicios de Salud Jalisco, no gastó nada en ladrillos, ni en mobiliario y que el Seguro Popular está financiando la nómina, que la diferencia es que en un módulo comunitario nada más hay un psiquiatra, un psicólogo y un trabajador social, y en los CISAMES y en los módulos municipales, va a tener el doble o el triple de personal para cubrir los dos turnos y con eso desahogar gran parte de la consulta rezagada que tienen actualmente los módulos comunitarios.-----

Se concede la palabra la Lic. Fernando Pérez Núñez, representante de la Secretaría de Administración, quien manifiesta que le preocupa que lo que parecía ser más eficiente respecto a los módulos comunitarios, resulta que es lo contrario, sin embargo, insiste que le parece que en los números, son más productivos los siete módulos comunitarios que los cinco municipales, y que no sabe en que consiste la gran diferencia.-----

Se le concede la palabra al Dr. Daniel Ojeda Torres, quien comenta que lo que pasa es que se está haciendo un estimado, porque la mayoría de los módulos municipales no están funcionando todavía, que solo lo hace el de Atotonilco el Alto, que tiene una productividad muy grande, el de Ahualulco del Mercado que está dentro del sistema municipal, pero que los demás son una proyección, pues todavía no están operando, que pero seguramente el número de servicios que van a prestar, van a ser mayores que el de los módulos municipales, comenta que hay que entender que la historia de los módulos comunitarios es importante para comprender lo que es el saturamiento que tiene actualmente de la consulta, que ya son servicios muy bien reconocidos a nivel regional y que los otros apenas están iniciando o van a iniciar operaciones, pero que se estima que en el corto plazo o mediano plazo tendrán una productividad inicial mucho mayor de acuerdo al número de personal con el que van a contar.-----

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, que pregunta al Dr. Daniel Ojeda Torres si los servicios que está reportando, son servicios que se están dando o son servicios que se proyectan.-----

Se le otorga el uso de la voz al Dr. Daniel Ojeda Torres, Director del Instituto Jalisciense de Salud Mental, quien contesta la interrogante del C. Secretario, manifestando que los servicios que está reportando, están proyectados.-----

Se concede la palabra al Lic. Fernando Pérez Núñez, representante de la Secretaría de Administración, quien expresa que le parece que se dan más servicios e intervenciones, con un costo mucho menor, a través de los módulos comunitarios, y que los módulos municipales cuestan excesivamente mucho y dan mucho menos intervenciones, señala que la explicación que da el Director del Instituto Jalisciense de Salud Mental, es totalmente al revés, pues pareciera que los comunitarios son menos eficientes, sin embargo, dan mas intervenciones a la ciudadanía, por tal razón, comenta que le parece un poco inconsistente o confusa la intervención.-----

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 pone a consideración de los miembros de la Junta de Gobierno, los siguientes puntos de acuerdo, el primero, que se autorice la construcción de la "Unidad de Atención de Niños y Adolescentes", en el Centro de Atención Integral de Salud Mental de Estancia Breve "CAISAME", dependiente del Instituto Jalisciense de Salud Mental, y el segundo acuerdo, que se autorice destinar del presupuesto estatal de operación del Instituto Jalisciense de Salud Mental, para realizar la obra de infraestructura antes mencionada, en un punto anexo a las instalaciones del Hospital de Estancia Breve, con estricto apego a lo que establece la Ley.-----

Con base en lo anterior, por unanimidad los miembros de la Junta de Gobierno tomaron el siguiente Acuerdo 174/11.- Se autoriza la construcción de la "Unidad de Atención de Niños y Adolescentes", en el Centro de Atención Integral de Salud Mental de Estancia Breve "CAISAME", dependiente del Instituto Jalisciense de Salud Mental, y se autoriza destinar del presupuesto estatal de operación del Instituto Jalisciense de Salud Mental, para realizar la obra de infraestructura antes mencionada, en un punto anexo a las instalaciones del Hospital de Estancia Breve, con estricto apego a lo que establece la Ley.-----

A continuación se procedió a desahogar el punto 7, del orden del día, relativo a la "Autorización para que se exima el cobro de exámenes prenupciales, en la campaña de "Octubre Mes del Matrimonio Civil", para lo cual 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 expresa que octubre es el "Mes del Matrimonio en Jalisco", señala que a nivel estatal se hace un esfuerzo de manera muy importante, en el que participan los diferentes actores, por un lado, los ayuntamientos, a través de sus áreas de registro civil, abren la oportunidad para incluir lo que son los matrimonios colectivos, y por otro lado, los notarios ofrecen un precio especial para las acciones que se implementen en ese contexto; el Dr. Alfonso Petersen Farah manifiesta que como apoyo al programa antes mencionado, se le ha solicitado que se pudieran incorporar dentro de la gratuidad, los estudios de laboratorio que el Registro Civil exige para que una pareja pueda contraer matrimonio, que lo más importante de todo esto, es que tiene una función social que va enfocada particularmente a regularizar la situación jurídica de las parejas, en beneficio de éstas, y particularmente de sus hijos, explica que los estudios de laboratorio que se realizan son fundamentalmente Grupo IRH y el BDLR, ya que otros estudios de laboratorio no están incorporados dentro de lo que establece la ley en Jalisco. El Dr. Alfonso Petersen Farah invita a los miembros de la Junta de Gobierno que autoricen que el Organismo Público Descentralizado Servicios de Salud Jalisco se sume a este importante esfuerzo que está haciendo el Gobierno del Estado para concretar esas acciones y se exima el cobro de exámenes prenupciales, en la campaña de "Octubre Mes del Matrimonio Civil".-----

Con base en lo anterior, por unanimidad, la Junta de Gobierno tomó el siguiente Acuerdo 175/11.- Se autoriza que se exima el cobro de exámenes prenupciales, en la campaña de "Octubre Mes del Matrimonio Civil".-----

Acto seguido, se procedió al desahogo del punto 8, del orden del día, relativo a Asuntos Varios, para lo cual 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 solicita al L.C.P. Gabriel Sandoval García, Director de Programación y Evaluación, que presente un informe sobre el seguimiento al programa de profesionalización de trabajo social y enfermería, relacionado con los trabajadores de origen estatal.-----

Se otorga el uso de la voz al L.C.P. Gabriel Sandoval García, Director de Programación y Evaluación del Organismo Público Descentralizado Servicios de Salud Jalisco, quien informa que el diferencial de los doce millones propuestos para la profesionalización de los trabajadores de trabajo social y enfermería, de origen estatal, se ha estado gestionando por medio del Programa Operativo Anual, ante la Secretaría de Finanzas y que en estos momentos para el ejercicio 2012, no se cuenta con una respuesta favorable; expresa que sin embargo, se están haciendo las gestiones pertinentes para que los doce millones de pesos ya se conviertan en un irreductible, señala que tal vez no serían los doce millones en una sola exhibición, pero podrían darse paulatinamente, conforme a los lineamientos de la Secretaría de Finanzas del Gobierno del Estado. El L.C.P. Gabriel Sandoval García aclara que para este ejercicio definitivamente no se cuenta con recurso para dicha profesionalización, que pero si se están haciendo las gestiones necesarias para hacerla realidad.-----

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 menciona que se ha venido haciendo un gran esfuerzo junto con el sindicato para ir profesionalizando al personal, que lo que se está buscando es regularizar la situación de todas aquellas personas que están haciendo actualmente contratadas con un perfil menor al que realmente ya tienen, pues han hecho un gran esfuerzo para profesionalizarse. El

Dr. Alfonso Petersen Farah expresa que el tema es de carácter informativo, que ya se tiene una idea clara del impacto económico, así como un levantamiento muy específico de cuál es el personal que se va a atender y que desde luego se estará buscando la fuente del financiamiento, para llevar acabo la concreción de la profesionalización.-----

Se concede el uso de la voz al Dr. Hugo Alfonso Magaña Rodríguez, representante del Sindicato Nacional de Trabajadores de la Secretaría de Salud, quien comenta que es muy loable el esfuerzo para lograr la profesionalización, que ha habido un gran progreso en la regularización de más de sesenta mil trabajadores que estaban en condiciones precarias, sin embargo, manifiesta que todavía quedan pendientes algunos trabajadores, por lo que solicita que se busque una fuente de financiamiento alterna, que permita llevar a estos trabajadores a un nivel más holgado de prestación.-----

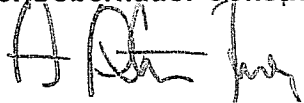
Continuando con el desahogo de Asuntos Varios, se concede la palabra al L. E. Francisco Xavier Venustiano Trueba Pérez, representante de la Contraloría del Estado, quien manifiesta que es importante volver a citar el antecedente de la Secretaría de la Función Pública, que obviamente es de carácter informativo, comenta que en el mes de marzo se envió dado lo de las mesas de trabajo que se implementaron rápidamente con compañeros de la Contraloría Interna, se generó una información en el mes de abril, que volvió a generarse otra en el mes de junio y que quedan todavía algunas pendientes, señala que hay dos grandes vertientes de la comprobación de los recursos uno, del Sistema de Protección del Seguro Popular desde 2007, 2008 y 2009, que de acuerdo al reporte que se sacó el día de hoy, pareciera que está saneado, desde el punto de vista de la comprobación, señala que hay algunos datos que podrán verificarse de 2009 y que de 2010, hay también algunas comprobaciones planteadas. El L. E. Francisco Xavier Venustiano Trueba Pérez expresa que se ha propuesto a la Contraloría Interna que se haga rápidamente una mesa de trabajo para conciliar las cifras y que le pide que del resultado, antes de que la Contraloría emita su informe, se haga una conciliación con el área solicitante a la ciudad de México, porque ha visto con las experiencias de los auditores externos, que cuando se envía la documentación, pasa por muchos escritorios y en algunos lugares no llega a la persona que debe analizarla, señala que esto les está sucediendo con la Auditoría Superior de la Federación, que se ha tenido que acudir en más de dos o tres ocasiones para proporcionarles información, que pero el esfuerzo ha sido muy satisfactorio porque se han logrado las solvetaciones que merecen tomarse en cuenta, con la documentación soporte que se entrega. El L. E. Francisco Xavier Venustiano Trueba Pérez manifiesta que el otro gran paquete son catorce programas, en donde algunos están comprobados en casi el cincuenta por ciento, otros comprometidos y otros en proceso de verificación; comenta que le parece conveniente que para la próxima junta se checara el ejercicio, dado que con el antecedente de la Secretaría de la Función Pública, lo vuelve a mencionar, como lo hizo en la sesión anterior, se corre el riesgo de tener alguna restricción en la asignación y transferencia de los recursos, por lo que pide que se lleve a cabo, quizás a partir de la próxima semana, la conciliación de saldos con el área federal y que lo que corre localmente, se hará el mejor esfuerzo para apoyar a sus compañeros de la Contraloría Interna, para lo cual el L. E. Francisco Xavier Venustiano Trueba Pérez hace una atenta petición a las diferentes Direcciones Generales que deben de participar, para que participen de manera lineal, en las reuniones, aquellos que tengan atribuciones para tomar decisiones, asumir compromisos, y hacer propuestas.-----

Se concede la palabra a la L.C.P. María Antonia Rodríguez Guerrero, Directora de la Contraloría Interna del Organismo Público Descentralizado Servicios de Salud Jalisco, quien expresa que efectivamente como lo mencionó el representante de la Contraloría del Estado, el último oficio que se envió con la documentación soporte para poder disminuir los saldos, fue el 11 de julio de 2011, que al 15 de septiembre se hizo otro corte, y que se ha comprobado del 2006 al 2009, comenta que de la cantidad que se traía de 746

millones de pesos, nada más se tiene por comprobar 282 y que del Seguro Popular se trae un total de 1,758 millones, de los 2,811 millones de pesos, que efectivamente se trae como el 50 %, que pero la cifras no son conciliadas con la Auditoría Superior de la Federación que es el documento que finalmente le llega a la Contraloría del Estado.-----
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 se está muy al pendiente de las solventaciones, expresa su agradecimiento a la Contraloría del Estado por su apoyo; manifiesta que el avance que se ha tenido a sido muy sustancial, particularmente en lo que ha sido el cierre de los años 2006, 2007, 2008 y 2009, y por lo que se refiere al año 2010, señala que en los próximos meses se estará solventando.-----

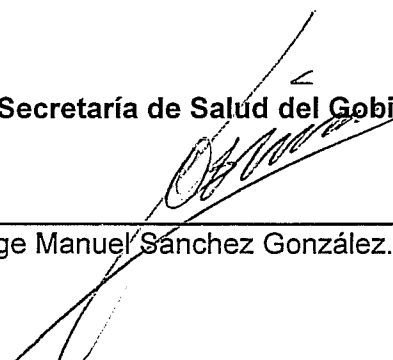
Sin otro punto que tratar, se concluye la sesión el día de su inicio, siendo las 13:30 trece horas con treinta minutos, instrumentándose la presente acta, que se suscribe al margen y al calce para su legal constancia.-----

Por el Gobernador Constitucional del Estado



Dr. Alfonso Petersen Farah.

Por la Secretaría de Salud del Gobierno Federal



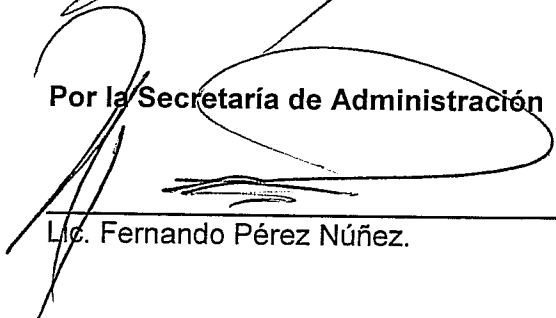
Dr. Jorge Manuel Sánchez González.

Por la Secretaría General de Gobierno



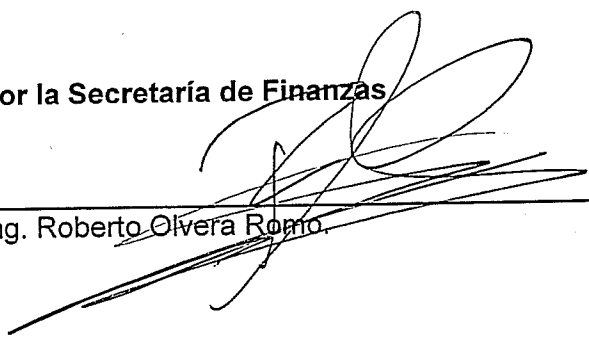
Lic. Raúl Vázquez González.

Por la Secretaría de Administración



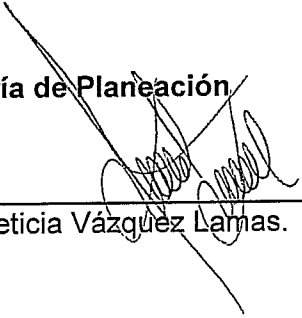
Lic. Fernando Pérez Núñez.

Por la Secretaría de Finanzas




Ing. Roberto Olivera Romo.

Por la Secretaría de Planeación



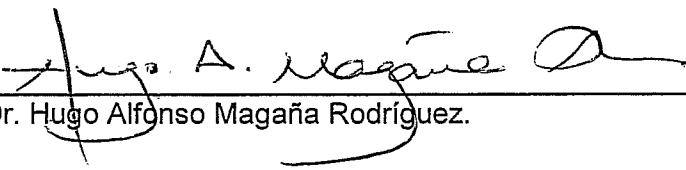
Mtra. Adriana Leticia Vázquez Lamas.

Por la Contraloría del Estado



L. E. Francisco Xavier Venustiano Trueba Pérez.

**Por el Sindicato Nacional de Trabajadores
de la Secretaría de Salud**



Dr. Hugo Alfonso Magaña Rodríguez.

Esta página corresponde a las firmas de la Quincuagésima Octava Sesión Ordinaria de la Junta de Gobierno del Organismo Público Descentralizado Servicios de Salud Jalisco, efectuada el día 23 veintitrés de septiembre de 2011 dos mil once.-----

