

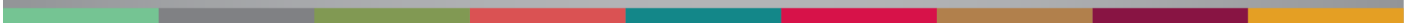


**JALISCO**  
GOBIERNO DEL ESTADO



# INFORME DE GOBIERNO

**Jorge Aristóteles Sandoval Díaz**  
Gobernador Constitucional del Estado de Jalisco  
2013-2018





# Equidad de oportunidades

## Equidad de oportunidades

### Introducción

El presente capítulo da cuenta de las acciones, avances, logros y resultados, realizados durante el primer año de gobierno de la administración 2013-2018 y el avance del Plan Estatal de Desarrollo 2013 - 2033 en la dimensión del desarrollo para el bienestar en Equidad de Oportunidades, la cual se centra en alcanzar una sociedad igualitaria e incluyente que permita a todas las personas tener las mismas oportunidades de disposición de recursos y de realización de vida.

Para alcanzar una sociedad equitativa, incluyente, próspera y que viva en paz, el Gobierno del Estado se ha planteado trabajar para contribuir a una vida más larga y saludable por medio de un mayor acceso a servicios de salud de calidad y seguridad social, garantizar viviendas dignas con infraestructura y servicios públicos de calidad, mejorar el acceso, la cobertura y la calidad de la educación, así como reducir significativamente el rezago educativo para alcanzar mejores niveles de bienestar para todos los que viven en Jalisco. Además de reducir la desigualdad y marginación social, el gobierno promueve una sociedad donde se respete la diversidad social y los derechos de las personas en situación de vulnerabilidad, así como el bienestar de los migrantes, respetando sus derechos y fomentando su organización e inserción comunitaria.

Durante el 2013, el Gobierno del Estado emprendió diversas acciones en materia salud, educación y vivienda, alcanzando que un mayor número de familias fueran afiliadas al Seguro Popular, así como disminuir la tasa de mortalidad por cáncer de mama y la desnutrición infantil en grupos vulnerables, infantes y adolescentes. Por otro lado, se benefició a más familias a través de la escrituración de su vivienda, se logró disminuir el analfabetismo en adultos, se trabajó para mejorar la calidad educativa a través de la capacitación de más docentes y finalmente se fortalecieron más aulas interactivas en escuelas.

En materia social, se instalaron comedores comunitarios y se impartieron capacitaciones para la auto-sostenibilidad alimentaria, se prestaron un mayor número de servicios a personas en situación de calle, se fortalecieron proyectos con programas de desarrollo social y territorial en localidades marginadas, se brindaron apoyos económicos a mujeres jefas de familia, además de beneficiar a adultos mayores con una pensión mensual no contributiva, se otorgó transporte gratuito para alumnos de secundaria, nivel medio superior y superior de la ZMG y se brindaron apoyos económicos a estudiantes indígenas para continuar con su formación académica y otorgaron diversos apoyos a personas con discapacidad.

Finalmente, en el tema de migración, se apoyaron proyectos de inversión en obra pública en las comunidades de origen y el fomento de los migrantes como un agente clave para el desarrollo a través del programa "3x1 para migrantes", se otorgaron becas escolares y alimenticias para los hijos de jornaleras agrícolas y se realizó equipamiento y mejora de albergue en la ZMG para brindar atención y servicios a personas migrantes que transitan de paso por Jalisco.

**Tabla de indicadores de la dimensión**

Nombre	Unidad de Medida	Valor 2013	Meta 2015	Fuente
Posición en el "Índice de Desarrollo Humano, IDH"	Posición	15	13	PNUD, Índice de Desarrollo Humano, 2012.
Grado promedio de escolaridad	Promedio	9	9.2	SEP, Sistema Nacional de Información Estadística Educativa, 2013.
Esperanza de vida al nacer	Años	75.89	75.53	Secretaría de Salud, Gobierno de Jalisco, 2013.
Posición en grado de marginación	Posición	27	28	CONAPO, Índice de Marginación por Entidad Federativa y Municipio, 2010.
Población en situación de pobreza	Porcentaje	39.8	37.5	CONEVAL, Resultados de pobreza a nivel nacional y por entidades federativas 2010-2012.
Índice de Bienestar Subjetivo en Jalisco y sus Regiones	Índice	7.56	7.8	Gobierno de Jalisco, Bienestar Subjetivo y Desarrollo Jalisco y sus regiones, 2011.

## Cobertura en Salud

La salud es un valor reconocido y buscado por el ser humano, como valor evoluciona hasta que es reconocido como un producto del proceso de salud – enfermedad, el cual es resultado de la interacción del individuo, con las relaciones de trabajo y las condiciones sociales de su entorno, con lo cual la salud es un resultado de un delicado equilibrio entre todos estos factores de riesgo y determinantes sociales.

En este sentido, la salud pública es un bien social complejo, y como tal es un mandato para los servidores públicos que dirigen a la sociedad. De aquí que la política sanitaria tenga directrices para mejorar la salud individual y colectiva de los residentes del estado; así, las acciones de gobierno se traducen en procesos y productos que son mensurables a través de indicadores sanitarios, ya sea que midan los procesos en el corto tiempo, los resultados en el mediano y el impacto en el largo plazo; mismos que deben formar parte de un proceso democrático de planeación participativa los que se encuentran enunciados en el Plan Estatal de Desarrollo.

Hacer un seguimiento de la tarea gubernamental para mejorar la salud de sus gobernados, es posible a través de sistemas de evaluación que permitan monitorear el desarrollo de las actividades mediante el avance en el cumplimiento de las metas propuestas. En este sentido, la esperanza de vida como indicador positivo, es un referente para medir la equidad de oportunidades que todo ciudadano puede aspirar, con el fin de tener un nivel de salud que le permita desarrollar sus capacidades para mejorar sus condiciones económicas y sociales.

La esperanza de vida al nacer en Jalisco para este año alcanzó los 75.8 años, nivel que es mayor que la media nacional (75.7 años), lo que representa la posibilidad de los recién nacidos durante el año de vivir ese tiempo, de continuar las condiciones de enfermedad y muerte a las que se enfrentan. Con ello, la población en la entidad será cada vez más longeva. Para lograr este valor, debieron mejorarse las condiciones existentes, algunas de las cuales revisaremos mediante su agrupamiento en cinco grandes componentes. En su conjunto al mes de noviembre se cumplió el 88% de las metas propuestas, que sin ser lo más deseable, es un buen resultado para las condiciones a que nos hemos enfrentado durante este año.

En términos generales, los indicadores de cobertura nos dicen la proporción de la población que se encuentra beneficiada por distintas actividades, de esta manera, tenemos diferentes coberturas.

En relación a la salud pública mediante la vigilancia epidemiológica se logró evitar la presencia de distintas enfermedades alcanzando a proteger al 99% de los jaliscienses, pues mediante estas medidas preventivas de control y vigilancia durante este año no se registraron casos de rabia en humanos transmitida por perros o gatos; de poliomielitis, rubéola en la madre y el recién nacido; además de la difteria, tétanos neonatal y meningitis tuberculosa en menores de 15 años.

Hasta el 12 de noviembre, se atendieron 118,751 nacimientos, de los cuales 99.67% lo hizo personal capacitado, que implica haber cumplido la meta en más de un punto porcentual (99.57%). Por condición de seguridad social el 65.7% son hijos de mujeres sin seguridad social, mientras que el 3% del total de los nacimientos son hijos de mujeres que residen en otros estados. Esto sitúa a Jalisco entre los primeros

estados con un porcentaje mayor a 99.5% que proporciona atención del parto por personal calificado. En la población sin seguridad social, 33.5% de los nacimientos se realizaron por cesárea, proporción que por institución es la más baja de la entidad, pero que sigue estando muy por encima del 15% admitido por la OMS. Esto se traduce en 14,439 cesáreas en exceso.

Otra cobertura es la relacionada con la vigilancia de regulación y fomento sanitario, que indirectamente protege casi a la totalidad de la población, entre las que destacan las verificaciones sanitarias realizadas en establecimientos que manejan insumos para la salud, los que se dedican a la producción, procesamiento, elaboración y venta de productos alimenticios y finalmente las empresas que son visitadas para el monitoreo del fomento sanitario, realizando 20,332 durante el periodo, con ello se cumplió a cabalidad la meta comprometida. También se tomaron más de 23 mil muestras de agua de las distintas redes municipales para su distribución, en las cuales se mantuvo dentro de la norma de cloración el 82.9% de pruebas. Además en ámbito de regulación y fomento sanitario de la producción de cárnicos, se hicieron 305 detecciones, con lectura positiva en 12 muestras, que se retiraron del mercado, con esta actividad de vigilancia y control no hemos tenido intoxicaciones en personas por ingesta de productos contaminados con clenbuterol.

Entre las coberturas orientadas a la población sin seguridad social destacamos la afiliación de familias al seguro popular con 1'166,384, que en su totalidad representan 11.6% más de la meta programada para este periodo, con ello las familias dispondrán de un catálogo de intervenciones médicas y quirúrgicas para la atención de su salud que ya no representaran gastos catastróficos o de bolsillo que perjudiquen su economía y patrimonio familiar.

También se destaca la cobertura de 2'139,023 personas que demandaron por primera vez en algún servicio de atención en los centros de salud y de todos los hospitales de los Servicios Estatales de Salud para población sin seguridad social.

**99.67% de los nacimientos son atendidos por personal especializado.**

**1'166,384 familias afiliadas al Seguro Popular.**

**2'139,023 personas utilizaron algún servicio de atención al menos una vez.**

### Cobertura en Salud



### Prevención contra el Dengue



Aplicando Abate

## Promoción de los modos y estilos de vida saludable

Los modos y estilos de vida están reconocidos como determinantes de la salud, entre los cuales se encuentran la respuesta social organizada que es brindada por las instituciones. Mediante la capacitación del personal de salud, que mejoran la calidad en la prestación de los servicios, pero también brindan información que promueven la salud, mejorando con ello las prácticas de la población que favorecen los modos y estilos de vida.

En este sentido, se realizaron 5,431 capacitaciones sobre adicciones para maestros, integrantes de organismos, servidores públicos, empresas, redes municipales de prevención de adicciones, instituciones educativas y público en general, superando la meta 15% más de lo programado. Además de la intervención de más de 347 mil adolescentes que participaron en acciones de prevención de adicciones hasta noviembre, con ello se cumple el 93% de la meta.

La salud mental es otra de los aspectos atendidos para disminuir el daño a la salud que ocasionan los suicidios, tanto por los decesos como por el efecto causado en los familiares. En datos preliminares hasta el mes de noviembre, el fenómeno suicida se mantiene en las mismas cifras que el año previo, con ello se desacelera su tendencia. Orientado a este problema, el Instituto Jalisciense de Salud Mental (SALME), quien realizó el Primer Congreso Internacional de Salud Mental, con temas como el bullying, trastornos de déficit de atención y prevención del suicidio en niños y adolescentes, dicho congreso fue dirigido al sector salud y educativo, padres de familia y público en general, con la participación de 1,351 asistentes; además, en coordinación con el Poder Legislativo se elaboró una iniciativa para conformar la Ley de Salud Mental.

Por otro lado, en apoyo a la cultura de la donación altruista de órganos y tejidos, se detectaron 1,629 casos en estado crítico susceptibles de ser donadores, el 10% de estos los familiares aceptaron la procuración de órganos, logrando concretar 36 donaciones. Estas produjeron 81 trasplantes, de riñón 34.5%, hígado 8.6%, corazón 1.2% y córnea 55.5%. También se realizaron 322 trasplantes de donador vivo, siendo el más común de riñón con el 96.6% de los casos, seguido por médula ósea con el 2.8% e hígado con el 0.6%.

En apoyo a las acciones de vida antes mencionada y algunas otras, se tiene el Servicio de Aerotransportación Vital de Emergencia (AVE), que durante este año brindó 17 servicios, entre ellos el transporte de órganos y tejidos para ser utilizados en trasplantes, además 41.2% para atenciones de emergencia a politraumatizados, quemados y obstétricos (28.6% cada uno) y un traslado por infarto agudo de miocardio.

***Más de 347 mil adolescentes participaron en acciones de prevención de adicciones.***

***Se realizó el Primer Congreso Internacional de Salud Mental.***

***Se logró concretar 36 donaciones múltiples que produjeron 81 trasplantes.***



## Consejo Estatal para la Prevención del SIDA



01 Diciembre Día Mundial contra el SIDA

## Consejo Estatal de Trasplantes de Organos y Tejidos



Apoyo a la cultura de la donación

### Factores de riesgo para la salud

Entre los modos y estilos de vida que modifican el daño a la salud en cuanto a factores de riesgo en las personas se refiere, se encuentran algunas causas que representan problemas de salud pública, como son los tumores malignos en las mujeres y la diabetes mellitus que ocupa el primer sitio en la tabla de mortalidad general. Con información preliminar hasta el 20 de noviembre se tienen estos escenarios.

En este año, se continuó la lucha por las mujeres en Jalisco, con la atención a quienes sufren de cáncer cérvico uterino, se registraron 174 defunciones por esta causa, con una tasa previa de 4.42 muertes por cada cien mil mujeres, al disminuir en 28.58% la mortalidad por la misma, se evitó la muerte de 70 mujeres aquejadas por este padecimiento.

También en la lucha contra el cáncer de mama se avanzó logrando disminuir en 20.5% la tasa por esta enfermedad, con lo cual se evitó la muerte a 104 mujeres que de no haber sido atendidas a tiempo habrían muerto por esta causa. Estos dos resultados nos orientan a exhortar a las mujeres de 25 y más años a que participen en la búsqueda y detección temprana de patologías mamarias, del cáncer de la mama y del cáncer cérvico uterino, teniendo la oportunidad de sobrevivir mediante el tratamiento oportuno.

Por otro lado, para la búsqueda de patología mamaria se realizaron poco más de 53 mil exploraciones mamarias a mujeres de 25 y más años. También, poco más de 30 mil mamografías en mujeres, en las que se encontró 2% de positividad. Del total, más de 28 mil se tomaron a mujeres entre 40 a 69 años, quienes representan el grupo de edad con mayor riesgo.

En la misma condición de la información, hasta el 3 de diciembre se registran 33 defunciones maternas, con una razón de mortalidad de 28.77 decesos por cada cien mil nacidos vivos, que se traduce en la contención en el mismo nivel del año anterior de la mortalidad por este motivo. También en esta tendencia se encuentra la mortalidad infantil con 9.54 muertes de menores de un año por cada mil nacidos vivos registrados en el Sistema Nacional de Nacimientos (SINAC).

Desafortunadamente, la diabetes mellitus seguirá ocupando el primer sitio como causa de muerte entre los residentes de Jalisco, pues con la información preliminar se han registrado 4,154 defunciones por este



motivo, que nos indica que los daños a la salud por esta causa habrán de seguir en el primer lugar. Como parte de la búsqueda de personas con problemas crónicos – degenerativos se realizaron más de 600 mil detecciones de hipertensión arterial y diabetes mellitus en proporciones iguales.

**Se logró disminuir 20.5% la tasa de mortalidad por cáncer de mama.**

### Deteccion enfermedades crónico degenerativas



Prevención y control de Hipertensión Arterial Sistémica y Diabetes Mellitus

### Cancer de Mama



Búsqueda y detección temprana de patologías mamarias

### Avances en los servicios de salud

Los avances en el estado de salud de los jaliscienses son producto de los modos y estilos de vida de la población, además de recibir las atenciones otorgadas por los servicios de salud, para población sin seguridad social, los servicios estatales de salud en todas sus unidades, proporcionaron durante este periodo, poco más de 6.8 millones de consultas, en razón de una consulta de primera vez por dos consultas subsecuentes; de estas, el 70.8% se dieron bajo la modalidad del seguro popular, en razón de una consulta de primera vez por 2.1 subsecuentes. Cabe señalar que del total de consultas otorgadas en estas unidades, el 7.3% fueron proporcionadas a derechohabientes de la seguridad social; en los centros de salud la atención a derechohabientes representó 6.5%, en los hospitales comunitarios 1.7% y en los hospitales regionales 10.8%.

En las unidades de salud para población sin seguridad social, se atendió a 89,500 mujeres embarazadas con un promedio de 4.72 consultas por embarazada. Del total, 41.6% inició con oportunidad su control en el primer trimestre del embarazo. La cultura de acudir a solicitar la atención prenatal continua siendo un reto en esta población, pues 25.3% del total de embarazadas iniciaron su control prenatal en el último trimestre del embarazo. Poco más de 21 mil embarazadas fueron calificadas con un embarazo de alto riesgo (23.8%). Las adolescentes embarazadas que requirieron atención prenatal representó 6.9% del total de mujeres embarazadas; de estas, un tercio (32.7%) refirieron tener menos de 15 años y las demás de 15 a 19 años. El embarazo de adolescentes 8.9% de aquellos que recibieron calificación de alto riesgo, este escenario, representa un serio problema social y de salud pública.

Durante el periodo se produjeron poco más de 211 mil egresos hospitalarios, de los cuales 4.1% se proporcionaron a residentes de otras entidades. El total de egresos representa 96% de la meta propuesta.

En Jalisco se cumplieron las metas del proceso de acreditación para garantizar la calidad y seguridad de los servicios estatales de salud; 97.5% de las unidades de salud están acreditados con los 575 centros de salud, 19 centros nueva vida, 8 caravanas y 6 centros integrales de salud mental.

**Más de 6.8 millones de consultas, de las cuales el 70.8% se otorgaron bajo la modalidad del seguro popular.**

**Se atendieron a 89,500 mujeres embarazadas con un promedio de 4.72 consultas cada una.**

### Seguro Popular



Poco más de 6.8 millones de consultas

### Calidad de los Servicios Estatales de Salud



Caravanas

### Trastornos de la nutrición

En naciones en desarrollo, como resultado de los modos y estilos de vida asociados a otros determinantes sociales, los extremos de los trastornos de la nutrición coexisten estrechamente, por un lado, el sobrepeso y la obesidad en áreas urbanas y la desnutrición en grupos vulnerables.

Esta situación en Jalisco es un problema de salud pública, a partir de la demanda de servicios de atención de la población sin seguridad social, se valoraron 1'550,103 menores de 20 años a los que se les hizo determinación del estado nutricional, sus mediciones muestran que 87.5% están en sobrepeso y obesidad, 11.27% en su peso y 1.25% desnutridos. De la población de 20 años y más se atendieron 23,773 por problemas de sobrepeso y de obesidad, de los cuales un tercio están controlados.

Cabe mencionar que los nuevos adultos que se incorporaron al manejo y tratamiento de este trastorno de la nutrición represento 13.8%. A los 4,961 menores de 5 años que sufren desnutrición se les administró 334,962 tratamientos para su problema.

**Gracias al control del niño "sano" se logro disminuir la desnutrición infantil en grupos vulnerables, infantes y adolescentes.**

## Trastornos de la nutrición



Determinación del estado nutricional

## Nutrición



Alimentos balanceados

### Tabla de indicadores de la temática

Nombre	Unidad de Medida	Valor 2013	Meta 2015	Fuente
Tasa de mortalidad infantil	Tasa	13.44	13.14	Secretaría de Salud, Gobierno de Jalisco, 2013.
Tasa de mortalidad por diabetes mellitus	Tasa	75.63	77.71	Secretaría de Salud, Gobierno de Jalisco, 2013.
Tasa de mortalidad materna	Tasa	27.35	26.12	Secretaría de Salud, Gobierno de Jalisco, 2013.
Incidencia de VIH en las personas de entre 15 y 24 años	Casos	32	690	COESIDA, Secretaría de Salud, Gobierno de Jalisco, 2013.



**JALISCO**  
GOBIERNO DEL ESTADO

