

# Presupuesto de Egresos 2012

<b>Dependencia/Org.:</b>	11 13 CONSEJO ESTATAL DE TRANSPLANTE DE ORGANOS Y TEJIDOS
<b>U. Responsable:</b>	00578 Consejo Estatal de Trasplantes de Organos y Tejidos
<b>Programa:</b>	08 Protección y Atención Integral a la Salud
<b>SubPrograma:</b>	01 Prevención, Promoción e Investigación para Mejorar la Salud
<b>Eje Estratégico:</b>	2 Desarrollo Social
<b>Propósito del Eje Estratégico:</b>	Lograr el desarrollo integral de todos los jaliscienses para vivir en un ambiente digno y estimulante a través del fortalecimiento del capital humano y el incremento del patrimonio natural, cultural y social.

## DATOS GENERALES DE LA FICHA

<b>Tipo:</b>	Proceso Sustantivo	<b>Fecha Inicio:</b>	01/01/2012	<b>Fecha Registro:</b>	29/07/2011	<b>No. Ficha:</b>	001
<b>Ambito:</b>	Estatal	<b>Fecha Termina:</b>	31/12/2012	<b>Duración (meses):</b>	12	<b>Estado:</b>	Continuidad
<b>Nombre:</b>	Donación de Órganos y Tejidos: Una Alternativa de Calidad de Vida						
<b>Nombre corto:</b>	CETOT						

### Propósito:

Incrementar la donación cadavérica y trasplantes a través de donaciones de órganos y tejidos cadavéricos por muerte encefálica y paro cardiorrespiratorio; población informada sobre donación y trasplante y profesionales de la salud que participan en trasplantes, actualizados y motivados.

### Descripción:

La constante mejoría de las condiciones de salud de la población jalisciense ha permitido por una parte que las enfermedades transmisibles que producían la mayor parte de las muertes infantiles hayan casi desaparecido y como consecuencia la mortalidad infantil ha descendido impresionantemente, consecuentemente la esperanza de vida de los jaliscienses es cada vez mayor, con un promedio en las mujeres de 78 años y los hombres de 76. La mayor parte de las enfermedades son crónico degenerativas y la muerte que estas enfermedades producen es debido en un alto porcentaje a la pérdida funcional de órganos vitales que pueden ser sustituidos por órganos sanos obtenidos de donadores cadavéricos y en el caso de los riñones, también de donadores vivos. En el estado existen no menos de 10,000 personas con enfermedad terminal y que pueden salvar sus vidas con la sustitución de un órgano vital. Muchas de ellas no han sido siquiera diagnosticadas y apenas el 15 están incluidas en una lista de espera para ser trasplantadas cuando aparezca un donador cadavérico. A pesar de que la población del estado está convencida de la donación en el momento de la muerte no hay en los hospitales personal dedicado a la procuración de órganos y tejidos y no existen en el estado suficientes programas de donación y de trasplantes que puedan solucionar la demanda actual y la que se acumula año con año. Es urgente preparar personal, crear plazas para

## ENTREGABLES

<b>Componente 1</b>	Donaciones de órganos y tejidos cadavéricos concretadas en muerte encefálica													
<b>Indicador</b>	Número donaciones de órganos y tejidos concretados en muerte encefálica													
<b>Descripción del Indicador</b>	Las Donaciones concretadas en muerte encefálica son aquellas donde una vez que se certificó la pérdida de la vida por muerte encefálica, la familia del fallecido decide que los órganos y tejidos sean utilizados para fines de trasplante y que													
<b>Inicial</b>	<b>Final</b>	<b>Ene</b>	<b>Feb</b>	<b>Mar</b>	<b>Abr</b>	<b>May</b>	<b>Jun</b>	<b>Jul</b>	<b>Ago</b>	<b>Sep</b>	<b>Oct</b>	<b>Nov</b>	<b>Dic</b>	<b>Target</b>
0.00	20.00	1.00	1.00	2.00	2.00	2.00	2.00	2.00	1.00	2.00	2.00	2.00	1.00	No
<b>Componente 2</b>	Donaciones de tejidos cadavéricos concretadas en paro cardiorrespiratorio													
<b>Indicador</b>	Número de donaciones de tejidos concretadas en paro cardiorrespiratorio													
<b>Descripción del Indicador</b>	Las donaciones concretadas por paro cardiorrespiratorio son aquellas que una vez sufrido el paro cardiorrespiratorio irreversible, la familia del fallecido decide que los tejidos sean utilizados para fines de trasplante y que efectivamente													
<b>Inicial</b>	<b>Final</b>	<b>Ene</b>	<b>Feb</b>	<b>Mar</b>	<b>Abr</b>	<b>May</b>	<b>Jun</b>	<b>Jul</b>	<b>Ago</b>	<b>Sep</b>	<b>Oct</b>	<b>Nov</b>	<b>Dic</b>	<b>Target</b>
0.00	35.00	2.00	3.00	3.00	3.00	3.00	3.00	3.00	3.00	3.00	3.00	3.00	3.00	No
<b>Componente 3</b>	Población Informada													
<b>Indicador</b>	Número de personas informadas en Jalisco													
<b>Descripción del Indicador</b>	Las personas habitantes incluyendo menores de edad en Jalisco informadas sobre donación y trasplante													
<b>Inicial</b>	<b>Final</b>	<b>Ene</b>	<b>Feb</b>	<b>Mar</b>	<b>Abr</b>	<b>May</b>	<b>Jun</b>	<b>Jul</b>	<b>Ago</b>	<b>Sep</b>	<b>Oct</b>	<b>Nov</b>	<b>Dic</b>	<b>Target</b>
0.00	3000000.	5000.00	35000.00	250000.0	121000.0	55000.00	300000.0	300000.0	700000.0	1000000.	169000.0	50000.00	15000.00	No

# Presupuesto de Egresos 2012

<b>Componente 4</b>		Profesionales de la salud que participan en trasplantes, actualizados y motivados												
<b>Indicador</b>		Número de profesionales de la salud actualizados												
<b>Descripción del Indicador</b>		Los profesionales de la salud son médicos, enfermeras, trabajadoras sociales, psicólogas y administrativos que laboran en hospitales públicos y privados con terapia intensiva en la Zona Metropolitana de Jalisco. Consiste en informar el												
<b>Inicial</b>	<b>Final</b>	<b>Ene</b>	<b>Feb</b>	<b>Mar</b>	<b>Abr</b>	<b>May</b>	<b>Jun</b>	<b>Jul</b>	<b>Ago</b>	<b>Sep</b>	<b>Oct</b>	<b>Nov</b>	<b>Dic</b>	<b>Target</b>
0.00	50.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	50.00	No

## TERRITORIO BENEFICIADO

TERRITORIO(S) BENEFICIADO(S)	HABITANTES	REPARTO
JALISCO	6,752,113	100.00
	6,752,113	

### Formuló

Agustín García de Alba Zepeda

### Revisó

Agustín García de Alba Zepeda

### Verificó y Validó

Agustín García de Alba Zepeda

### Autorizó

Alfonso Petersen Farah

Responsable o Jefe del Proyecto

Titular de la Dependencia