



COMISIÓN DE SALUD

PARLAMENTO
CIUDADANO
POR JALISCO



I. DATOS DE LA COMISIÓN

Nombre de la comisión	SALUD
Encargados de la comisión	1. Dr. Noe Alfaro Alfaro 2. Dr. José Luis Canales Muñoz 3. Dr. Miguel González Castañeda 4. Mtro. Eric Manuel Rodríguez Macías 5. M. en C. José Alejandro Morales R.
Datos de contacto	1. (33) 1862 5618 2. (33) 3441 7339 3. (33) 3140 4694 4. (33) 2131 6932 5. (33) 1488 1849
Integrantes activos de la comisión	• Dra. Melina L. Zermeño • Dr. Alberto Topete Arámbula • Dra. Laura Constanzo
Objetivo de la comisión	Somos un grupo de profesionales de la salud, ciudadanos sensibilizados por las condiciones de salud de la población del estado de Jalisco, en particular de aquella sin acceso a la seguridad social y, sobre todo, la que además tiene condiciones de pobreza o rezago social, lo que provoca y agrega graves riesgos a su salud. Pretendemos ofrecer alternativas de cambio en ruta hacia la mejora de la cobertura total y el acceso real a los servicios públicos de salud, que reúnen al menos dos condiciones básicas: 1. Factibilidad, es decir, alternativas medidas,



evaluadas de alto costo efectividad y avaladas por la comunidad científica internacional y nacional; y, **2. Viabilidad**, esto es, que pueden ser aceptadas por la clase política y por la sociedad, sin dogmas o paradigmas que afecten los derechos establecidos en la Constitución de los Estados Unidos Mexicanos o del estado Libre y Soberano de Jalisco.



II. ÍNDICE

	Pág.
I. DATOS DE LA COMISIÓN	1
II. ÍNDICE	3
III. INTRODUCCIÓN	4
IV. DESARROLLO (PROBLEMÁTICA Y RECOMENDACIONES)	5
IV.1. Diagnóstico	5
A. Población	5
B. Infraestructura	5
C. La salud poblacional	7
D. Uso de servicios de salud	8
IV. 2. Prioridades de atención	10
IV.3. Alternativas de cambio en ruta hacia la mejora	11
A. Sistema Estatal de Salud Pública	11
B. Sistema Integrado de Atención Médica	11
C. Cobertura y financiamiento	11
D. Subsistema Metropolitano de Salud	12

III. INTRODUCCIÓN



Desde hace cuarenta años (1984), luego de la descentralización de los servicios de salud del gobierno federal, el gobierno de Jalisco tomó la responsabilidad y las riendas de su gestión. En aquel momento, la población se conocía como derechohabiente (seguridad social) y “población abierta” (No derechohabiente); la mayoría estaba en esta última categoría.

En el año actual, 2024, no hay mayores cambios; la población “no derechohabiente”, que debe ser atendida por el Gobierno estatal, persiste con una enorme carencia de acceso efectivo (2022, CONEVAL), coexistiendo condiciones de “rezago social” y agregándose nuevos y complejos problemas de salud como la obesidad o la contaminación ambiental.

Presentamos datos para el diagnóstico de las condiciones de salud, determinantes, infraestructura de servicios de salud y las alternativas de cambio que consideramos mínimas necesarias e impostergables al menos para su análisis y discusión.



IV. DESARROLLO (PROBLEMÁTICA Y RECOMENDACIONES)

IV.1. DIAGNÓSTICO

A. Población

- Municipios: 125 (agrupados en regiones)
- Población en Jalisco (2023 INEGI): 8,780,000
- Población derechohabiente en servicios federales de salud: 4,653,400 (53.0%)
- Población derechohabiente IPEJAL: 180,000
- Población No derechohabiente en salud: 3, 946,600 (44.9%)
- Usuarios No derechohabientes de servicios públicos de salud: 3,595,400 (40.9%).
- Casi el 60% de la población No derechohabiente esta fuera de la ZMG.



B. Infraestructura

Unidades Médicas del sector público (SSJ) para población no derechohabiente:

- Unidades de Primer Nivel: 112 centros de salud urbanos, 460 casas de salud.
- 33 unidades tienen 5 a 12 consultorios, el resto menos de 5 consultorios.
- Hospitales Comunitarios: 14 Unidades de 12 camas, 4 concluidos en 2023.



- Unidades de atención obstétrica: 5 unidades de atención toco quirúrgica (Tala, Zapotlanejo, San Martín de las Flores).
- Hospitales de Segundo Nivel fuera de la ZMG: 15 hospitales de los años 80's con el programa IMSS Coplamar.
- Hospitales Generales en la ZMG: 3 hospitales.
- Hospitales de Tercer Nivel: 1 hospital de Especialidades, 5 Centros Especializados monotemáticos.
- Un Hospital General en construcción (Tonalá).
- Número de camas de hospital SSJ (DGIS/SS): En 2012 había 2,683 camas; en 2021 había 2,725 camas.
- Las Unidades Médicas de la Secretaría de Salud Jalisco, son casi las mismas desde 1990

Municipios:

- Unidades Médicas con hospitalización general: 41 unidades

IMSS:

- Unidades de Medicina Familiar: 92
- Hospitales Generales (SubZona, Zona, Regionales): 29
- Hospitales de Especialidades: 3

ISSSTE:

- Unidades de Medicina Familiar: 77
- Hospitales Generales (Hospitalización transitoria y un Regional): 3

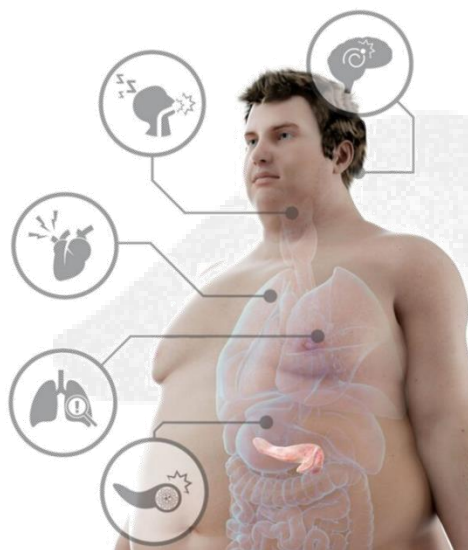
Sector Privado:

- Hospitales registrados: 476 (3,500 camas aproximadamente)
- Consultorios Privados y adyacentes a Farmacias: No se tienen datos registrados

C. La salud poblacional

Riesgos para la salud:

- Obesidad: Más del 70.0% en mayores de 20 años (ENSANUT 2022).
- Tabaquismo: 17.9% población de 12 a 65 años (CONADIC 2016)
- Alcoholismo: 23.0% en población de 18 a 65 años (consumo diario)
- Adicciones: Prevalencia de uso de cualquier droga ilegal en el 16.0% (2016, ENCODAT)
- Actividad Física: 58.2% No realiza ninguna actividad física habitual (ITESO 2022)
- Alimentación: >15 años=30% consumió frutas y verduras el día previo (ITESO 2022)



Determinantes Sociales y Económicos

- Pobreza: 2.6 millones de personas de 35 municipios (CONEVAL-2020)



- Lenguas originarias: 71,400 personas (Huichol, Náhuatl, Tsotsil, Mixteco, otras)
- Analfabetismo: 2.87% la mayoría en municipios de alta marginación
- Preparatoria: 22.0% población (CENSO 2020, INEGI)
- Asistencia a centro escolar: 43.0 % población de 15 a 24 años (CENSO 2020)
- Vivienda: 44.1 % tienen al menos dos cuartos
- Internet: 61.8 % con acceso y 91.7% con teléfono celular.
- Tasa de Desocupación: 2.2% en cuarto trimestre de 2023 (INEGI)
- Población con empleo formal: 53.0% (ENOE-2023)
- Salario promedio mensual: 5,630 pesos (ENOE.2023, Nacional de 7,430 pesos)
- Desigualdad ingreso promedio trimestral: Diferencia de 144,000 pesos (decil I a X y 70,000 con el decil IX, INEGI)
- Gasto de bolsillo en salud: Jalisco, 3er lugar con gasto más elevado (ENIGH 2022)

Determinantes ambientales

- Exposición a Plomo: Prevalencia= 14.1 % 12º. lugar nacional (DATA México)
- Contaminación del aire ZMG: Más de 100 PM (grave) varios días del año (Aqicn)

- Cumplimiento Normas Ambientales Industria: 58.2% No cumple (INEGI 2022)
- Áreas verdes urbanas: La ZMG perdió 1,568 hectáreas de 2016 a 2022.
- Bosques en ZMG: Déficit de 240,000 árboles (UdeG-2023)
- Movilidad: 47.5% personas tardan de 15 min a 1.0 hr de traslado al trabajo (INEGI)
- Transporte al trabajo: 38.8% vehículo particular (INEGI)



D. Uso de servicios de salud



- Desigualdad de acceso y uso de servicios de salud: de 19.0% (2018) a 37.0% (2022) carencia de acceso según CONEVAL
- Impacto en Salud: 17/35 municipios alta marginación con tasas de mortalidad más altas del estado
- Uso de servicios del IMSS: 41.1% (Censo INEGI 2020)
- Uso de servicios SSJ: 19.8% (Censo INEGI 2020)
- Consultorio de farmacia: 19.6% (Censo INEGI 2020)

Morbilidad. Principales causas de enfermedad (2022)

- Diabetes Mellitus
- Hipertensión Arterial
- Enfermedades Respiratorias
- Obesidad
- Enfermedades Genitourinarias
- Lesiones



Mortalidad. Principales causas de muerte (2022)

- Enfermedades del corazón
- Diabetes Mellitus
- Tumores Malignos (7.6 x 10 mil hab, o. lugar nacional en 2021)
- Neumonías
- Accidentes
- Enfermedad cerebrovascular
- Enfermedades del Hígado
- Violencias
- Enfermedad Pulmonar Obstructiva

Comorbilidad de fallecidos por COVID 19 en Jalisco (Dir. Gral. Epidemiología SS)

- Hipertensión arterial: 44.6%
- Diabetes Mellitus: 29.6%
- Cardiovascular: 15.6%
- Tabaquismo: 15.6%
- Obesidad: 12.4
- Falla Renal Crónica: 10.3%
- Asma: 2.9%

IV.2. PRIORIDADES DE ATENCIÓN

- Crónicas Degenerativas
- Síndrome Metabólico – Obesidad
- Cáncer de Recto y Colon, hombres (próstata) y mujeres (mama y cervicouterino)



- Enfermedades Respiratorias crónicas
- Salud Mental – Accidentes – Lesiones – Violencia – Depresión
- Enfermedades materno infantiles
- Enfermedades Infecciosas emergentes

IV.3. ALTERNATIVAS DE CAMBIO EN RUTA HACIA LA MEJORA

A. Sistema Estatal de Salud Pública

- En ruta a Ciudades Saludables
- Gestión Regional y local del entorno saludable
- Ambiente verde sustentable y agua limpia (Marco regulatorio)
- Hábitat sano. Vivienda sana y entorno transitable
- Fortalecimiento de la triada:
Promoción – Prevención – Detección Temprana

B. Sistema Integrado de Atención Médica

- Rediseño organizacional de infraestructura, Primer Nivel de Atención (SSJ). Unidades de Atención Integrada
- Articulación de un sistema regulado hospitalario público (SSJ) - privado
- Operación de un sistema regulado de Referencia y contrareferencia médica
- Logística de un sistema híbrido de equipamiento y suministros médicos

C. Cobertura y financiamiento

- Integración del financiamiento federal, estatal, municipal
- Cobertura médica total. Toda la población y todos los servicios



- Reforma estatal en ámbito legal y hacendario para la gratuidad de servicios

D. Subsistema Metropolitano de Salud

- Integración del Sistema Metropolitano de Salud Publica (60% de la población de Jalisco) en los municipios de Guadalajara, Zapopan, Tlaquepaque, Tonalá, Tlajomulco, el Salto, Ixtlahuacán de los Membrillos, Zapotlanejo, Tala.