

SECRETARIA DE SALUD

ACUERDO por el que se designa a la Unidad de Transparencia y se constituye e integra el Comité de Transparencia, ambos de la Secretaría de Salud.

Al margen un sello con el Escudo Nacional, que dice: Estados Unidos Mexicanos.- Secretaría de Salud.

MARÍA DE LAS MERCEDES MARTHA JUAN LÓPEZ, Secretaria de Salud, con fundamento en lo dispuesto por los artículos 39, de la Ley Orgánica de la Administración Pública Federal; 23, 24, fracciones I y II, 43 y 45, de la Ley General de Transparencia y Acceso a la Información Pública; 4, 28, 29 y 30, de la Ley Federal de Transparencia y Acceso a la Información Pública Gubernamental, así como 6 y 7, fracción XXVI, del Reglamento Interior de la Secretaría de Salud, y

CONSIDERANDO

Que el Plan Nacional de Desarrollo 2013-2018, señala que la transparencia y el acceso a la información deben constituirse como herramientas que permitan mejorar la rendición de cuentas públicas, combatir y prevenir eficazmente la corrupción, fomentando la participación de los ciudadanos en la toma de decisiones gubernamentales y en el respeto a las leyes;

Que el Programa Sectorial de Salud 2013-2018, menciona que un Sistema Nacional de Salud Universal se basa en que la autoridad sanitaria ejerza una rectoría eficaz y con alcance en el sector público y privado que fortalezca, entre otros aspectos, la transparencia y la rendición de cuentas;

Que el 7 de febrero de 2014, se publicó en el Diario Oficial de la Federación, el Decreto por el que se reforman y adicionan diversas disposiciones de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos, en materia de transparencia, cuyas disposiciones transitorias ordenan expedir y armonizar las leyes secundarias en esta materia;

Que a efecto de continuar con el proceso de armonización de las disposiciones señaladas en el párrafo anterior, el 4 de mayo de 2015, se expidió la Ley General de Transparencia y Acceso a la Información Pública;

Que en la Ley General mencionada en el párrafo anterior, se advierten cambios de fondo en el alcance de las facultades de las unidades responsables de recibir y dar trámite a las solicitudes de acceso a la información, así como de instituir, coordinar y supervisar, las acciones y los procedimientos para asegurar la mayor eficacia en la gestión de dichas solicitudes;

Que el 10 de junio de 2015, se emitió el Acuerdo mediante el cual el Pleno del Instituto Nacional de Transparencia, Acceso a la Información y Protección de Datos Personales establece las Bases de interpretación y aplicación de la Ley General de Transparencia y Acceso a la Información Pública, en el cual se señala que se continuarán observando diversas disposiciones previstas en la Ley Federal de Transparencia y Acceso a la Información Pública Gubernamental, hasta en tanto el Congreso de la Unión armonice dicha normativa con la Ley General de Transparencia y Acceso a la Información Pública;

Que el acceso a la información se trata de un derecho humano, que se constituye en la característica fundamental de todo gobierno democrático, a través de la publicidad de sus actos y la transparencia de su administración. Por tanto, este derecho resulta ser una consecuencia directa del principio administrativo de transparencia de la información pública gubernamental y, a la vez, se vincula con el derecho de participación de los ciudadanos en la vida pública, protegido por la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos, y

Que en mérito de lo anterior, he tenido a bien expedir el siguiente

ACUERDO

PRIMERO. Se designa al Coordinador General de Asuntos Jurídicos y Derechos Humanos como responsable de la Unidad de Transparencia de la Secretaría de Salud.

La Unidad de Transparencia recibirá las solicitudes de información en el domicilio y en la dirección de correo electrónico que se establezcan en la página de Internet de la Secretaría de Salud, con independencia de los diversos medios que señalen otras disposiciones jurídicas aplicables.

SEGUNDO. Se constituye el Comité de Transparencia de la Secretaría de Salud, integrándose de la manera siguiente:

- I. El Coordinador General de Asuntos Jurídicos y Derechos Humanos, quien lo presidirá;
- II. El Director General de Tecnologías de la Información, y
- III. El Titular del Órgano Interno de Control en la Secretaría de Salud.

TERCERO. Los integrantes del Comité de Transparencia podrán nombrar a sus respectivos suplentes, quienes deberán tener el nivel jerárquico inmediato inferior al de quienes sustituyen.

El Presidente del Comité de Transparencia podrá invitar a participar en las sesiones a representantes de las unidades administrativas u órganos desconcentrados de la Secretaría de Salud, cuando se discuta un asunto que incida en el ámbito de competencia de los mismos.

CUARTO. El Comité de Transparencia se reunirá en forma ordinaria una vez al mes y extraordinaria las veces que sean necesarias, previa convocatoria de su Presidente.

El Comité de Transparencia sujetará su operación a lo establecido en las Reglas que al efecto apruebe y a las demás disposiciones jurídicas aplicables.

QUINTO. En las sesiones del Comité de Transparencia, los integrantes tendrán derecho a voz y voto y adoptarán sus decisiones por mayoría de votos. En caso de empate, el Presidente tendrá voto de calidad.

Los invitados que participen en sus sesiones, únicamente tendrán derecho a voz.

SEXTO. Corresponde al Presidente del Comité de Transparencia:

- I. Convocar a las sesiones del Comité de Transparencia;
- II. Someter a consideración de los demás integrantes del Comité de Transparencia los órdenes del día, para su aprobación;
- III. Presidir las sesiones ordinarias y extraordinarias;
- IV. Mantener informado al Titular de la Secretaría de Salud, respecto de los acuerdos tomados en las sesiones, así como de las acciones y procedimientos a seguir;
- V. Resolver los asuntos no previstos en el presente Acuerdo, y
- VI. Las demás que se requieran para el ejercicio de sus funciones.

SÉPTIMO. El Comité de Transparencia contará con un Secretariado Técnico, al que le corresponderá:

- I. Elaborar el proyecto del orden del día de las sesiones del Comité Transparencia y someterlo a la consideración del Presidente;
- II. Elaborar acta circunstanciada de las sesiones ordinarias y extraordinarias;

- III. Realizar una relación de los acuerdos tomados por el Comité de Transparencia en las sesiones y darles seguimiento;
- IV. Recibir, revisar e integrar la documentación de los asuntos que serán analizados en las sesiones del Comité de Transparencia, misma que deberá acompañarse a la convocatoria correspondiente;
- V. Elaborar los proyectos de resoluciones de los asuntos que se someten al Comité de Transparencia, así como los proyectos de alegatos a los recursos de revisión y cumplimientos a resoluciones del Instituto Nacional de Transparencia, Acceso a la Información y Protección de Datos Personales, notificados a través de la Unidad de Transparencia, y
- VI. Las demás que le sean encomendadas por el Presidente del Comité de Transparencia, las que se acuerden en sus sesiones, así como las que sean necesarias para el desempeño de sus funciones.

OCTAVO. Para fortalecer las funciones que tendrá a su cargo el Comité de Transparencia y unificar las políticas en materia de transparencia y acceso a la información, los órganos desconcentrados de la Secretaría de Salud recibirán las solicitudes de información de los particulares a través de la Unidad de Transparencia, a excepción de aquellos que cuenten con su propia Unidad de Transparencia.

TRANSITORIOS

PRIMERO.- El presente Acuerdo entrará en vigor al día siguiente al de su publicación en el Diario Oficial de la Federación.

SEGUNDO.- Se abroga el Acuerdo por el que se designa a la Unidad de Enlace y se integra el Comité de Información de la Secretaría de Salud, publicado en el Diario Oficial de la Federación el 28 de mayo de 2003.

TERCERO.- En un plazo que no excederá de treinta días naturales a partir de la entrada en vigor del presente Acuerdo, los recursos humanos, materiales y financieros, así como los archivos y expedientes de la Unidad de Enlace con los que actualmente cuenta la Dirección General de Tecnologías de la Información, serán transferidos a la Coordinación General de Asuntos Jurídicos y Derechos Humanos.

CUARTO.- La Unidad de Transparencia a que se refiere el presente Acuerdo, observará las disposiciones previstas en la Ley Federal de Transparencia y Acceso a la Información Pública Gubernamental hasta en tanto el Congreso de la Unión la armonice con la Ley General de Transparencia y Acceso a la Información Pública. Asimismo, sin detrimento de lo previsto en dicha Ley Federal, la Unidad de Transparencia deberá observar las disposiciones previstas en los artículos 45 y 46 de la Ley General de Transparencia y Acceso a la Información Pública, con excepción de la fracción I, de la primera de las disposiciones legales mencionadas. Lo anterior, conforme a lo previsto en el Acuerdo mediante el cual el Pleno del Instituto Nacional de Transparencia, Acceso a la Información y Protección de Datos Personales establece las Bases de Interpretación y Aplicación de la Ley General de Transparencia y Acceso a la Información Pública.

QUINTO.- El Comité de Transparencia continuará rigiéndose en su operación, en lo conducente, por lo previsto en la Ley Federal de Transparencia y Acceso a la Información Pública Gubernamental.

SEXTO.- La Unidad de Transparencia, continuará atendiendo las solicitudes de acceso a la información, a través del Sistema Infomex Gobierno Federal, hasta en tanto entre en operación la Plataforma Nacional de Transparencia.

Dado en la Ciudad de México, Distrito Federal, a treinta de julio de dos mil quince.- La Secretaria de Salud,
María de las Mercedes Martha Juan López.- Rúbrica.

CONVENIO Específico en materia de transferencia de recursos que celebran la Secretaría de Salud y el Estado de Aguascalientes, para fortalecer la ejecución y desarrollo del programa y proyectos federales de Protección contra Riesgos Sanitarios, así como la Red Nacional de Laboratorios, correspondiente al ejercicio fiscal 2015.

CONVENIO ESPECÍFICO EN MATERIA DE TRANSFERENCIA DE RECURSOS QUE CELEBRAN POR UNA PARTE EL EJECUTIVO FEDERAL, POR CONDUCTO DE LA SECRETARÍA DE SALUD A LA QUE EN ADELANTE SE LE DENOMINARÁ "LA SECRETARÍA", REPRESENTADA EN ESTE ACTO POR EL LIC. MIKEL ANDONI ARRIOLA PEÑALOSA, TITULAR DE LA COMISIÓN FEDERAL PARA LA PROTECCIÓN CONTRA RIESGOS SANITARIOS, ASISTIDO POR EL LIC. CARLOS RAÚL ALATORRE VALLARINO, SECRETARIO GENERAL DE LA COMISIÓN FEDERAL PARA LA PROTECCIÓN CONTRA RIESGOS SANITARIOS Y, POR LA OTRA PARTE, EL EJECUTIVO DEL ESTADO LIBRE Y SOBERANO DE AGUASCALIENTES, AL QUE EN LO SUCESIVO SE LE DENOMINARÁ "LA ENTIDAD", REPRESENTADO POR EL MTRO. JOSÉ ALEJANDRO DÍAZ LOZANO, EN SU CARÁCTER DE SUBSECRETARIO DE EGRESOS EN SUPLENCIA DEL SECRETARIO DE FINANZAS, EL DR. JOSÉ FRANCISCO ESPARZA PARADA, EN SU CARÁCTER DE SECRETARIO DE SALUD Y DIRECTOR GENERAL DEL INSTITUTO DE SERVICIOS DE SALUD DEL ESTADO DE AGUASCALIENTES, ASISTIDO POR EL DR. ERNESTO JAIME ROMERO FRÍAS, DIRECTOR DE REGULACIÓN SANITARIA DEL INSTITUTO DE SERVICIOS DE SALUD DEL ESTADO DE AGUASCALIENTES, CONFORME A LOS ANTECEDENTES, DECLARACIONES Y CLÁUSULAS SIGUIENTES:

ANTECEDENTES

- I. Con fecha 10 de octubre de 2012, "LA ENTIDAD" y "LA SECRETARÍA" celebraron el Acuerdo Marco de Coordinación, en lo sucesivo "EL ACUERDO MARCO", con objeto de facilitar la concurrencia en la prestación de servicios en materia de salubridad general, así como para fijar las bases y mecanismos generales a través de los cuales serían transferidos, mediante la suscripción del instrumento específico correspondiente, recursos presupuestarios federales, insumos y bienes a "LA ENTIDAD" para coordinar su participación con el Ejecutivo Federal, en términos del artículo 9 de la Ley General de Salud.
- II. Que de conformidad con lo establecido en la Cláusula Segunda de "EL ACUERDO MARCO", los Convenios Específicos serían suscritos atendiendo al ámbito de competencia que cada uno de ellos determine por "LA ENTIDAD", la Secretaría de Salud y el Instituto de Servicios de Salud del Estado de Aguascalientes, asistido por el Director de Regulación Sanitaria y, el Subsecretario de Egresos, en suplencia del Secretario de Finanzas; y por "LA SECRETARÍA", el Comisionado Federal para la Protección contra Riesgos Sanitarios, asistido por el Secretario General de la Comisión Federal para la Protección contra Riesgos Sanitarios.

DECLARACIONES

I. De "LA SECRETARÍA":

1. Que la Comisión Federal para la Protección contra Riesgos Sanitarios es un Órgano Desconcentrado de la Secretaría de Salud, con autonomía técnica, administrativa y operativa, de conformidad con lo dispuesto en los artículos 17 bis y 17 bis 1, de la Ley General de Salud, 1, 2, 3 y 10, del Reglamento de la Comisión Federal para la Protección contra Riesgos Sanitarios, cuyo objeto es el ejercicio de las atribuciones en materia de regulación, control y fomento sanitarios conforme a la Ley General de Salud.
2. Que su representante, en su carácter de Comisionado Federal para la Protección contra Riesgos Sanitarios, tiene la competencia y legitimidad para suscribir el presente Convenio Específico, según se desprende de lo previsto en los artículos 17 bis y 17 bis 1, de la Ley General de Salud; 1, 2 inciso C, fracción X, 3, 6, 36 y 38, del Reglamento Interior de la Secretaría de Salud; 10, fracciones XVI y XVII, del Reglamento de la Comisión Federal para la Protección contra Riesgos Sanitarios, cargo que quedó debidamente acreditado con la copia del nombramiento que se adjuntó a "EL ACUERDO MARCO".
3. Que dentro de las funciones del Comisionado Federal para la Protección contra Riesgos Sanitarios, se encuentran las de representar al órgano de que se trate, con facultades para celebrar los actos jurídicos, convenios que requieran para el ejercicio de las atribuciones del órgano respectivo, participar, en el ámbito de su competencia, en los mecanismos de coordinación y concertación que se establezcan con las autoridades federales, estatales y municipales, de conformidad con lo establecido en el artículo 38, del Reglamento Interior de la Secretaría de Salud.

4. Que la Comisión Federal para la Protección contra Riesgos Sanitarios tiene conferidas, entre otras facultades, la de efectuar la evaluación de riesgos a la salud en las materias de su competencia; instrumentar la política nacional de protección contra riesgos sanitarios en materia de medicamentos, insumos para la salud y sustancias tóxicas o peligrosas para la salud; ejercer el control y la vigilancia sanitaria de los productos señalados, de las actividades relacionadas con éstos y de los establecimientos destinados al proceso de dichos productos; evaluar, expedir o revocar las autorizaciones de los productos citados y de los actos de autoridad que para la regulación, en el control y fomento sanitario se establecen o deriven de la Ley General de Salud, así como imponer sanciones y aplicar medidas de seguridad, en las materias de su competencia, de conformidad con lo previsto por el artículo 17 bis, de la Ley General de Salud y 3, fracciones I, VII y X, del Reglamento de la Comisión Federal para la Protección contra Riesgos Sanitarios.
5. Que el Secretario General, participa en la suscripción del presente Convenio Específico en términos del artículo 19, fracción XV, del Reglamento de la Comisión Federal para la Protección contra Riesgos Sanitarios.
6. Que cuenta con la disponibilidad presupuestal correspondiente para hacer frente a los compromisos derivados de la suscripción del presente instrumento.
7. Que existe aprobado el Presupuesto de Egresos de la Federación para el ejercicio fiscal 2015 para las Entidades Federativas, publicado en el Diario Oficial de la Federación el 3 de diciembre de 2014.
8. Que para efectos del presente Convenio Específico señala como domicilio el ubicado en calle Oklahoma número 14, colonia Nápoles, Delegación Benito Juárez, código postal 03810, México, Distrito Federal.

II. Declara "LA ENTIDAD":

1. Que el Secretario de Salud y Director General del Instituto de Servicios de Salud del Estado de Aguascalientes, asiste a la suscripción del presente Convenio Específico, de conformidad con los artículos 15, fracción VI y 34, de la Ley Orgánica de la Administración Pública del Estado de Aguascalientes; 21, fracción X, de la Ley del Instituto de Servicios de Salud del Estado de Aguascalientes, cargo que quedó debidamente acreditado con las copias de los nombramientos que se adjuntaron respectivamente a "EL ACUERDO MARCO".
2. Que el Subsecretario de Egresos, en suplencia del Secretario de Finanzas, asiste a la suscripción del presente Convenio Específico, de conformidad con los artículos 15, fracción III, 22, 27 y 31, de la Ley Orgánica de la Administración Pública del Estado de Aguascalientes; 24, del Reglamento Interior de la Secretaría de Finanzas, cargo que quedó debidamente acreditado con la copia del nombramiento que se adjuntó a "EL ACUERDO MARCO".
3. Que el Director de Regulación Sanitaria del Instituto de Servicios de Salud del Estado de Aguascalientes, participa en la suscripción del presente instrumento, de conformidad con los artículos 19, fracción XIV y 32, del Reglamento Interior del Instituto de Servicios de Salud del Estado de Aguascalientes, publicado en el Periódico Oficial el 18 de diciembre de 2013, y acredita su cargo mediante nombramiento de fecha 16 de octubre de 2013, expedido por el Gobernador Constitucional del Estado, Ing. Carlos Lozano De La Torre, mismo que en copia fotostática simple se adjunta al presente instrumento, para formar parte integrante de su contexto
4. Que dentro de las funciones de la Dirección de Regulación Sanitaria el Instituto de Servicios de Salud del Estado de Aguascalientes, se encuentran las de programar, organizar, dirigir y evaluar el desarrollo de las funciones de regulación, control y fomento sanitarios, coordinar las acciones de vigilancia sanitaria de los establecimientos, actividades y servicios materia de salubridad local, de conformidad con lo establecido en el artículo 33, del Reglamento Interior del Instituto de Servicios de Salud del Estado de Aguascalientes, publicado en el Periódico Oficial el 18 de diciembre de 2013.
5. Que sus prioridades para alcanzar los objetivos pretendidos a través del presente instrumento son el fortalecimiento de la ejecución y desarrollo del programa y proyectos federales de protección contra riesgos sanitarios, así como el fortalecimiento de la red nacional de laboratorios.
6. Que para todos los efectos legales relacionados con este Convenio Específico señala como su domicilio el ubicado en Margil de Jesús No. 1501, del fraccionamiento Arboledas, C.P. 20020, en la ciudad de Aguascalientes, Aguascalientes.

Una vez expuesto lo anterior y toda vez que la Ley Federal de Presupuesto y Responsabilidad Hacendaria, dispone en sus artículos 74 y 75, que el Ejecutivo Federal, por conducto de la Secretaría de Hacienda y Crédito Público, autorizará la ministración de los subsidios y transferencias que, con cargo a los presupuestos de las dependencias, se aprueben en el Presupuesto de Egresos de la Federación, mismos que se otorgarán y ejercerán conforme a las disposiciones generales aplicables. Dichos subsidios y transferencias deberán sujetarse a los criterios de objetividad, equidad, transparencia, publicidad, selectividad y temporalidad que en ella se señalan.

Aplicando al objeto del presente Convenio Específico, lo dispuesto en los artículos 26 de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos; 22, 26 y 39, de la Ley Orgánica de la Administración Pública Federal; 33 y 44, de la Ley de Planeación; 74 y 75, de la Ley Federal de Presupuesto y Responsabilidad Hacendaria; 1, 3, 9, 13, 17 bis, 17 bis 1, 19, de la Ley General de Salud; 1, 2, 3, 6, 36 y 38, del Reglamento Interior de la Secretaría de Salud; 1, 2, 3 y 10, fracción XVI, del Reglamento de la Comisión Federal para la Protección contra Riesgos Sanitarios; 1, de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público; 1, de la Ley de Obras Públicas y Servicios Relacionados con las Mismas; los "Lineamientos para informar sobre los recursos federales transferidos a las entidades federativas, municipios y demarcaciones territoriales del Distrito Federal, y de operación de los recursos del Ramo General 33", publicados en el Diario Oficial de la Federación el 25 de abril de 2013; así como en los artículos 36, 46, fracción VII, inciso a), de la Constitución Política del Estado Libre y Soberano de Aguascalientes; 1, 2, 3, 5, 13, 15, fracciones III y VI, 24, 27 y 28, de la Ley Orgánica de la Administración Pública del Estado de Aguascalientes; 24 del Reglamento Interior de la Secretaría de Finanzas; 21, de la Ley del Instituto de Servicios de Salud del Estado de Aguascalientes; 20, 21, fracción VIII y 28, inciso A fracción III y 38, de la Ley de Salud del Estado de Aguascalientes, y demás disposiciones legales aplicables, las partes celebran el presente Convenio Específico al tenor de las siguientes:

CLÁUSULAS

PRIMERA.- OBJETO.- El presente Convenio Específico y los Anexos 1, 2 y 3 que forman parte del mismo, tienen por objeto transferir recursos presupuestales federales a "LA ENTIDAD" para coordinar su participación con el Ejecutivo Federal a través de "LA SECRETARÍA", en términos de los artículos 9, 13, 17 bis y 19, de la Ley General de Salud, que permitan a "LA ENTIDAD" en el ejercicio fiscal 2015 en materia de protección contra riesgos sanitarios, fortalecer la ejecución y desarrollo del programa y proyectos federales de Protección contra Riesgos Sanitarios, así como el fortalecimiento de la Red Nacional de Laboratorios, en los plazos y términos establecidos en los Anexos 1, 2 y 3, los cuales debidamente firmados por las instancias que celebran el presente Convenio Específico, forman parte integrante de su contexto, en los que se describen: la aplicación que se dará a tales recursos presupuestales federales transferidos; el tiempo de ejecución de los compromisos que sobre el particular asume "LA ENTIDAD" y "LA SECRETARÍA", y los mecanismos para la evaluación y control de su ejercicio.

Con el objeto de asegurar la efectiva aplicación de los recursos presupuestales transferidos mediante el presente Convenio Específico, las partes se sujetarán a lo establecido en sus Cláusulas, sus Anexos 1, 2 y 3, así como lo estipulado en "EL ACUERDO MARCO", y a las demás disposiciones jurídicas aplicables.

SEGUNDA.- TRANSFERENCIA DE RECURSOS.- Para la realización de las acciones objeto del presente Convenio Específico, el Ejecutivo Federal a través de "LA SECRETARÍA" transferirá a "LA ENTIDAD", con cargo a los recursos presupuestales de "LA SECRETARÍA", por conducto de la Comisión Federal para la Protección contra Riesgos Sanitarios, recursos presupuestarios federales que se aplicarán exclusivamente a los conceptos hasta por los importes que se indican a continuación:

| CONCEPTO | FUENTE DE FINANCIAMIENTO | | IMPORTE |
|---|--------------------------|--|--|
| Fortalecimiento de la ejecución y desarrollo del Programa y Proyectos Federales de Protección contra Riesgos Sanitarios (Regulación y Fomento Sanitarios) | Ramo 12 | Fondo de Aportaciones para los Servicios de Salud a la Comunidad | \$1,199,536.00 (UN MILLÓN CIENTO NOVENTA Y NUEVE MIL QUINIENTOS TREINTA Y SEIS PESOS 00/100 M.N.) |
| "Fortalecimiento de la Red Nacional de Laboratorios"(Laboratorio Estatal de Salud Pública) | Ramo 12 | Fondo de Aportaciones para los Servicios de Salud a la Comunidad | \$6,262,000.00 (SEIS MILLONES DOSCIENTOS SESENTA Y DOS MIL PESOS 00/100 M.N.) |
| | TOTAL | | \$7,461,536.00 (SIETE MILLONES CUATROCIENTOS SESENTA Y UN MIL QUINIENTOS TREINTA Y SEIS PESOS 00/100 M.N.) |

Los recursos a que se refiere el cuadro anterior, se radicarán a través de la Secretaría de Finanzas de "LA ENTIDAD", en la cuenta bancaria productiva específica que ésta establezca para tal efecto, en forma previa a la entrega de los recursos, en la institución de crédito bancaria que la misma determine, informando de ello a "LA SECRETARÍA" a través de la Comisión Federal para la Protección contra Riesgos Sanitarios, con la finalidad de que los recursos transferidos y sus rendimientos financieros estén debidamente identificados para efectos de comprobación de su ejercicio y fiscalización. Una vez que sean radicados los recursos presupuestales federales en la Secretaría de Finanzas, ésta se obliga a ministrarlos íntegramente, junto con los rendimientos financieros que se generen y dentro de cinco días hábiles siguientes al Organismo Público Descentralizado denominado Instituto de Servicios de Salud del Estado de Aguascalientes, (unidad ejecutora definida en la Cláusula Cuarta, fracción III de "EL ACUERDO MARCO"), en la cuenta bancaria específica productiva que previamente aperturará esta última, con la finalidad de identificar los recursos y sus rendimientos financieros, informando de ello a "LA SECRETARÍA" a través de la Comisión Federal para la Protección contra Riesgos Sanitarios. Los recursos Federales que se transfieran en los términos de este Convenio Específico no pierden su carácter Federal, por lo que en su asignación y ejecución deberán observarse las disposiciones jurídicas federales aplicables a la consecución del objeto del presente instrumento. La no transferencia de los recursos en el plazo establecido se considerará incumplimiento del presente convenio y podrá ser causa de reintegro de los recursos con los rendimientos financieros obtenidos a la Tesorería de la Federación.

Queda expresamente estipulado, que la transferencia presupuestal otorgada en el presente Convenio Específico no es susceptible de presupuestarse en los ejercicios fiscales siguientes, por lo que no implica el compromiso de transferencias posteriores ni en ejercicios fiscales subsecuentes con cargo a la Federación para complementar la infraestructura y el equipamiento que pudiera derivar del objeto del presente instrumento, ni de operación inherentes a las infraestructuras y equipamiento, ni para cualquier otro gasto administrativo o de operación vinculado con el objeto del mismo.

"LA ENTIDAD" deberá sujetarse a los siguientes parámetros para asegurar la transparencia en la aplicación y comprobación de los recursos federales transferidos:

PARÁMETROS

"LA SECRETARÍA" verificará, por conducto de la Comisión Federal para la Protección contra Riesgos Sanitarios que los recursos presupuestales señalados en esta Cláusula, sean destinados únicamente para la realización de los conceptos a que se refiere la Cláusula Primera del presente instrumento, sin perjuicio de las atribuciones que en la materia correspondan a otras instancias competentes del Ejecutivo Federal y de acuerdo a los siguientes alcances:

- a) La Comisión Federal para la Protección contra Riesgos Sanitarios transferirá los recursos presupuestales asignados a "LA ENTIDAD" a efecto de que sean aplicados específicamente al fortalecimiento de la ejecución y desarrollo del programa y proyectos federales de Protección contra Riesgos Sanitarios, así como para fortalecer la Red Nacional de Laboratorios, citados en la Cláusula Primera del presente Convenio Específico y conforme a lo estipulado en los Anexos 1, 2 y 3, que forman parte integrante de su contexto, sin intervenir en el procedimiento de asignación de los contratos o de cualquier otro instrumento jurídico que formalice "LA ENTIDAD" para cumplir con la ejecución de las actividades descritas en los Anexos del presente instrumento, o bien, con el programa físico financiero de infraestructura, de equipamiento y, adquisición de insumos, que contribuyan o fortalezcan al desarrollo de las acciones de protección contra riesgos sanitarios, que determine esta última, sin interferir de forma alguna en el procedimiento constructivo y mecanismo de supervisión externo que defina "LA ENTIDAD" durante la aplicación de los recursos presupuestales destinados a su ejecución y demás actividades que se realicen para el cumplimiento de las condiciones técnicas, económicas, de tiempo, de cantidad y de calidad contratadas a través de "LA ENTIDAD".
- b) La Comisión Federal para la Protección contra Riesgos Sanitarios, considerando su disponibilidad de personal y presupuestal, podrá practicar visitas conforme a lo acordado para este fin con "LA ENTIDAD", a efecto de observar los avances en el desarrollo de las actividades descritas en los Anexos del presente instrumento, o bien, para verificar los avances físicos de la infraestructura y su equipamiento, solicitando a "LA ENTIDAD", la entrega del reporte fotográfico y escrito de los avances de la infraestructura y su equipamiento, así como de la "relación de gastos", que sustente y fundamente la aplicación de los recursos citados en esta Cláusula .

Los documentos que integran la relación de gastos, deberán reunir los requisitos que enuncian los artículos 29 y 29-A del Código Fiscal de la Federación, y serán enviados a "LA SECRETARÍA" a través de la Comisión Federal para la Protección contra Riesgos Sanitarios.

- c) La Comisión Federal para la Protección contra Riesgos Sanitarios aplicará las medidas que procedan de acuerdo con la normatividad aplicable e informará a la Dirección General de Programación, Organización y Presupuesto de "LA SECRETARÍA" y ésta a la Secretaría de Hacienda y Crédito Público el caso o casos en que los recursos presupuestales permanezcan ociosos o no hayan sido aplicados por "LA ENTIDAD" para los fines objeto del presente Convenio Específico de conformidad con el Anexo 1 del mismo, o bien, en contravención a sus Cláusulas, ocasionando como consecuencia el reintegro y la suspensión de la ministración de recursos a "LA ENTIDAD", en términos de lo establecido en la Cláusula Octava de "EL ACUERDO MARCO".
- d) Los recursos presupuestales que se comprometen transferir mediante el presente instrumento, estarán sujetos a la disponibilidad presupuestaria y a las autorizaciones correspondientes, de acuerdo con las disposiciones jurídicas aplicables y de acuerdo con el calendario que para tal efecto se establezca.

TERCERA.- OBJETIVOS E INDICADORES DEL DESEMPEÑO Y SUS METAS.- Los recursos presupuestales que transfiere el Ejecutivo Federal a que se refiere la Cláusula Segunda del presente Convenio Específico, se aplicarán a los conceptos a que se refiere la Cláusula Primera del mismo, los cuales tendrán los temas, proyectos, objetivos, actividades específicas, indicadores y metas que se mencionan en el Anexo 3, el cual será sustanciado y validado en la Memoria de Cálculo que genere "LA SECRETARÍA" a través de las unidades administrativas competentes de la Comisión Federal para la Protección contra Riesgos Sanitarios. Dicho Anexo 3 debidamente firmado por las instancias que celebran el presente Convenio Específico forma parte integrante de su contexto.

CUARTA.- APLICACIÓN.- Los recursos presupuestarios federales que transfiere el Ejecutivo Federal a que alude la Cláusula Segunda de este instrumento, se destinarán en forma exclusiva para fortalecer la ejecución y desarrollo del programa y proyectos federales de Protección contra Riesgos Sanitarios, así como para el fortalecimiento de la Red Nacional de Laboratorios, mismos que se encuentran descritos en el Anexo 3 del presente Convenio.

Dichos recursos no podrán traspasarse a otros conceptos de gasto y se registrarán conforme a su naturaleza, como gasto corriente o gasto de capital.

Los recursos presupuestarios federales que se transfieren, una vez devengados y conforme avance el ejercicio, deberán ser registrados por "LA ENTIDAD" en su contabilidad de acuerdo con las disposiciones jurídicas aplicables y se rendirán en su Cuenta Pública, sin que por ello pierdan su carácter federal.

Los rendimientos financieros que generen los recursos a que se refiere la Cláusula Segunda de este Convenio Específico, deberán aplicarse, en su caso, en la misma proporción a los conceptos previstos en la Cláusula Primera.

QUINTA.- GASTOS ADMINISTRATIVOS.- Los gastos administrativos quedan a cargo de "LA ENTIDAD".

SEXTA.- OBLIGACIONES DE "LA ENTIDAD".- "LA ENTIDAD", adicionalmente a los compromisos establecidos en "EL ACUERDO MARCO", se obliga a:

- I. Aplicar los recursos a que se refiere la Cláusula Segunda de este instrumento en los conceptos establecidos e importes indicados en la misma, en los temas, proyectos, objetivos, actividades específicas, indicadores, metas y calendarización previstos en la Cláusula Tercera y en los Anexos 2 y 3, respectivamente, de este instrumento, por lo que se hace responsable del uso, aplicación y destino de los citados recursos.
- II. Entregar trimestralmente, por conducto de la unidad ejecutora (definida en la Cláusula Cuarta, fracción III de "EL ACUERDO MARCO") a "LA SECRETARÍA", a través de la Comisión Federal para la Protección contra Riesgos Sanitarios, la relación detallada sobre las erogaciones del gasto.
- III. Registrar en su contabilidad los recursos presupuestarios federales que reciba, de acuerdo con los principios de contabilidad gubernamental y aquella información relativa a la rendición de informes sobre las finanzas públicas y la Cuenta Pública local ante su Congreso. Asimismo, se compromete a mantener bajo su custodia, a través de la unidad ejecutora la documentación comprobatoria original de los recursos presupuestarios federales erogados, hasta en tanto la misma le sea requerida por "LA SECRETARÍA" a través de la Comisión Federal para la Protección contra Riesgos Sanitarios y, en su caso, por la Secretaría de Hacienda y Crédito Público y/o los órganos fiscalizadores competentes, así como la información adicional que estas últimas le requieran.

La documentación comprobatoria del gasto de los recursos federales objeto de este Convenio Específico, deberá contener el sello que indique el nombre del programa, origen de los recursos y el ejercicio al que corresponda, además deberá cumplir con los requisitos fiscales establecidos en las disposiciones federales aplicables, como son los artículos 29 y 29-A del Código Fiscal de la Federación, deberán expedirse a nombre de "LA ENTIDAD", estableciendo entre otros: domicilio, Registro Federal de Contribuyentes y conceptos de pago.

- IV.** Ministrará los recursos presupuestarios federales a que se refiere el presente instrumento, por medio de la Secretaría de Finanzas, al Organismo Público Descentralizado denominado Instituto de Servicios de Salud del Estado de Aguascalientes, en un plazo no mayor a cinco días hábiles, a efecto de que esta última esté en condiciones de iniciar de forma inmediata las acciones específicas para dar cumplimiento al objeto que hace referencia la Cláusula Primera de este Convenio Específico, contados a partir de la transferencia que “LA SECRETARÍA” haga de los recursos conforme a la calendarización estipulada en el Anexo 2 del presente instrumento.

Para los efectos del párrafo anterior, la unidad ejecutora deberá previamente aperturar una cuenta bancaria específica productiva, con la finalidad de identificar los recursos y sus rendimientos financieros, informando de ello a “LA SECRETARÍA” a través de la Comisión Federal para la Protección contra Riesgos Sanitarios.

Los recursos presupuestales federales transferidos, que después de radicados en la Secretaría de Finanzas (o su equivalente) de “LA ENTIDAD”, no hayan sido ministrados a la unidad ejecutora, o que una vez ministrados a esta última no sean ejercidos de manera inmediata en los términos de este Convenio, se procederá a su reintegro, con los rendimientos financieros obtenidos, al Erario Federal (Tesorería de la Federación) dentro de los quince días naturales siguientes en que lo requiera “LA SECRETARÍA”.

- V.** Informar, mediante el Director de Regulación Sanitaria del Instituto de Servicios de Salud del Estado de Aguascalientes, a “LA SECRETARÍA” a través de la Comisión Federal para la Protección contra Riesgos Sanitarios, en un plazo máximo de cinco días hábiles que los recursos presupuestales federales transferidos han sido ministrados por parte de la Secretaría de Finanzas de “LA ENTIDAD” íntegramente al Organismo Público Descentralizado denominado Instituto Servicios de Salud del Estado de Aguascalientes; para tal efecto, dicho plazo comenzará a partir del día siguiente de ministrados los recursos presupuestales federales a la unidad ejecutora.
- VI.** Informar, a “LA SECRETARÍA” a través de la Comisión Federal para la Protección contra Riesgos Sanitarios, mediante la unidad ejecutora, a los 10 días hábiles siguientes a la terminación del trimestre de que se trate, sobre el ejercicio, destino y los resultados obtenidos de los recursos presupuestales federales, conforme a la calendarización establecida en los Anexos 2 y 3, así como de forma pormenorizada sobre el avance financiero de los proyectos previstos en este instrumento.
- VII.** Reportar y dar seguimiento trimestralmente, a través del Director de Regulación Sanitaria del Instituto de Servicios de Salud del Estado de Aguascalientes, sobre el avance en el cumplimiento de los temas, proyectos, objetivos, actividades específicas, indicadores y metas, previstos en el Anexo 3 y en la Cláusula Tercera de este Convenio Específico, y en su caso, los resultados de las actividades específicas que lleve a cabo de conformidad con este instrumento.
- VIII.** Informar, trimestralmente a “LA SECRETARÍA” a través de la Comisión Federal para la Protección contra Riesgos Sanitarios, sobre el avance de las acciones respectivas y, en su caso, la diferencia entre el monto de los recursos transferidos y aquellos erogados, así como los resultados de las evaluaciones que se hayan realizado.
- IX.** Mantener actualizados los avances en el ejercicio de los resultados de los recursos transferidos, así como evaluar los resultados que se obtengan con los mismos.
- X.** Facilitar, por conducto del Organismo Público Descentralizado denominado Instituto de Servicios de Salud del Estado de Aguascalientes, la información y documentación que “LA SECRETARÍA” a través de la Comisión Federal para la Protección contra Riesgos Sanitarios, le solicite en las visitas que esta última optará por realizar, para la comprobación de los avances en el desarrollo de las actividades descritas en el Anexo 3 del presente instrumento, o bien, para verificar los avances físicos de la infraestructura y su equipamiento; la entrega del reporte fotográfico y escrito; así como la “relación de gastos” que sustente y fundamente la aplicación de los recursos citados en la Cláusula Segunda del presente instrumento, según corresponda.
- XI.** Con base en el seguimiento de los resultados de las evaluaciones realizadas, establecer medidas de mejora continua para el cumplimiento de los objetivos para los que se destinen los recursos transferidos.
- XII.** Informar sobre la suscripción de este Convenio, al órgano técnico de fiscalización de su legislatura local.
- XIII.** Los recursos humanos que requiera para la ejecución del objeto del presente instrumento, quedarán bajo su absoluta responsabilidad jurídica y administrativa, y no existirá relación laboral alguna entre éstos y “LA SECRETARÍA”, por lo que en ningún caso se entenderán como patrones sustitutos o solidarios.

SÉPTIMA.- OBLIGACIONES DEL EJECUTIVO FEDERAL POR CONDUCTO DE “LA SECRETARÍA”.- “LA SECRETARÍA”, a través de la Comisión Federal para la Protección contra Riesgos Sanitarios se obliga a:

- I. Transferir los recursos presupuestarios federales a que se refiere la Cláusula Segunda, párrafo primero, del presente Convenio Específico de acuerdo con los plazos y calendario establecidos que se precisan en el Anexo 2 de este instrumento.
- II. Verificar que los recursos presupuestales que en virtud de este instrumento se transfieran, sean aplicados únicamente para la realización del objeto al que son destinados, sin perjuicio de las atribuciones que en la materia correspondan a otras instancias competentes del Ejecutivo Federal.
- III. Abstenerse de intervenir en el procedimiento de asignación de los contratos, convenios o de cualquier otro instrumento jurídico que formalice “LA ENTIDAD” para cumplir con el objeto para el cual son destinados los recursos presupuestales federales transferidos.
- IV. Solicitar al Organismo Público Descentralizado denominado Instituto de Servicios de Salud del Estado de Aguascalientes, la entrega de la “relación de gastos”, que sustenten y fundamenten, el ejercicio, destino y la aplicación de los recursos federales transferidos a “LA ENTIDAD”, conforme a las atribuciones que la Ley General de Salud, el Reglamento Interior de la Secretaría de Salud, el Reglamento de la Comisión Federal para la Protección contra Riesgos Sanitarios y demás disposiciones legales aplicables le confieren, bajo la opción de practicar visitas a la unidad ejecutora a efecto de dar seguimiento a la adecuada aplicación de los recursos.

La documentación comprobatoria del gasto de los recursos federales que se transfieren, deberá cumplir con los requisitos fiscales que señala la normatividad vigente, misma que deberá expedirse a nombre de “LA ENTIDAD”, estableciendo domicilio, Registro Federal de Contribuyentes, conceptos de pago.

- V. Aplicar las medidas que procedan de acuerdo con la normatividad aplicable e informar a la Cámara de Diputados del Honorable Congreso de la Unión, por conducto de la Comisión de Presupuesto y Cuenta Pública, a la Secretaría de Hacienda y Crédito Público, a la Auditoría Superior de la Federación y a la Secretaría de Finanzas de “LA ENTIDAD”, cuando “LA ENTIDAD” no envíe a “LA SECRETARÍA” la información referida en la fracciones II, VI, VII, VIII y X de la Cláusula Sexta del presente instrumento, así como el caso o casos en que los recursos presupuestales permanezcan ociosos o que no hayan sido aplicados por “LA ENTIDAD” para los fines que en este instrumento se determinan, ocasionando como consecuencia el reintegro y la suspensión de la ministración de recursos a “LA ENTIDAD”, en términos de lo establecido en la Cláusula Octava de “EL ACUERDO MARCO”.
- VI. Informar en la Cuenta de la Hacienda Pública Federal y en los demás informes que sean requeridos, sobre la aplicación de los recursos transferidos con motivo del presente Convenio Específico.
- VII. Dar seguimiento trimestralmente, en coordinación con “LA ENTIDAD”, sobre el avance en el cumplimiento de la realización de las acciones objeto del presente instrumento.
- VIII. El control, vigilancia, seguimiento y evaluación de los recursos presupuestarios que en virtud de este instrumento serán transferidos, corresponderá a “LA SECRETARÍA”, a la Secretaría de Hacienda y Crédito Público, y a la Auditoría Superior de la Federación, sin perjuicio de las acciones de vigilancia, control y evaluación que, en coordinación con la Unidad de Auditoría Preventiva de “LA SECRETARÍA”, realice el Órgano de Control de “LA ENTIDAD”.
- IX. Establecer medidas de mejora continua para el cumplimiento de los objetivos para los que se destinen los recursos financieros transferidos, con base en el seguimiento de los resultados de las evaluaciones realizadas.
- X. Informar sobre la suscripción de este Convenio, a la Auditoría Superior de la Federación.
- XI. Publicar en el Diario Oficial de la Federación, dentro de los quince días hábiles posteriores a su formalización, el presente instrumento.
- XII. Difundir en su página de Internet los conceptos financiados con los recursos que serán transferidos mediante el presente instrumento, incluyendo los avances y resultados físicos y financieros, en los términos de las disposiciones aplicables.
- XIII. Los recursos humanos que requiera para la ejecución del objeto del presente instrumento, quedarán bajo su absoluta responsabilidad jurídica y administrativa, y no existirá relación laboral alguna entre éstos y “LA ENTIDAD”, por lo que en ningún caso se entenderán como patrones sustitutos o solidarios.

OCTAVA.- ACCIONES DE VIGILANCIA, INSPECCIÓN, CONTROL Y EVALUACIÓN.- “LA ENTIDAD” conviene que para la eficaz vigilancia, inspección, control y evaluación en el avance de los proyectos estipulados en el presente instrumento, entregará a “LA SECRETARÍA”, por conducto de la Comisión Federal para la Protección contra Riesgos Sanitarios, la documentación de fiscalización de los recursos presupuestales federales transferidos en el presente convenio, que se genere en la Contraloría del Ejecutivo Estatal o su equivalente y en el órgano de fiscalización de la legislatura de “LA ENTIDAD”, según las disposiciones legales aplicables.

NOVENA.- RECURSOS FEDERALES NO DEVENGADOS.- Las partes convienen que los recursos no ejercidos, remanentes o saldos disponibles de los recursos presupuestarios federales en las cuentas bancarias productivas específicas a que se refiere la Cláusula Segunda de este Convenio, incluyendo los rendimientos financieros generados, que no se encuentren devengados al 31 de diciembre de 2015, se reintegrarán a la Tesorería de la Federación en los primeros quince días naturales siguientes al cierre del ejercicio fiscal referido en el objeto del presente instrumento, conforme a las disposiciones aplicables.

DÉCIMA.- VIGENCIA.- El presente Convenio comenzará a surtir sus efectos a partir de la fecha de su suscripción y se mantendrá en vigor hasta el 31 de diciembre de 2015, debiéndose publicar en el Diario Oficial de la Federación y en el órgano de difusión oficial de “LA ENTIDAD”.

DÉCIMA PRIMERA.- MODIFICACIONES AL CONVENIO ESPECÍFICO.- Las partes acuerdan que el presente Convenio Específico podrá modificarse de común acuerdo por escrito durante su vigencia, sin alterar su estructura y en estricto apego a las disposiciones jurídicas aplicables. Las modificaciones al Convenio Específico obligarán a sus signatarios a partir de la fecha de su firma y deberán publicarse en el Diario Oficial de la Federación y en el órgano de difusión oficial de “LA ENTIDAD”.

En caso de contingencias para la realización del objeto previsto en este instrumento, ambas partes acuerdan tomar las medidas o mecanismos que permitan afrontar dichas contingencias. En todo caso, las medidas y mecanismos acordados serán formalizados mediante la suscripción del convenio modificatorio correspondiente.

DÉCIMA SEGUNDA.- CAUSAS DE TERMINACIÓN.- El presente Convenio Específico podrá darse por terminado cuando se presente alguna de las siguientes causas:

- I. Por estar satisfecho el objeto para el que fue celebrado.
- II. Por acuerdo de las partes.
- III. Por caso fortuito o fuerza mayor.
- IV. Por no existir la disponibilidad presupuestal para hacer frente a los compromisos que adquiere “LA SECRETARÍA”.

DÉCIMA TERCERA.- CAUSAS DE RESCISIÓN.- El presente Convenio Específico podrá rescindirse por las siguientes causas:

- I. Cuando se determine que los recursos presupuestarios federales permanecen ociosos, o bien, sean utilizados con fines distintos a los previstos en el presente instrumento, o
- II. Por el incumplimiento de las obligaciones contraídas en el mismo.

Casos en los cuales se procederá en términos de lo establecido en la Cláusula Octava de “EL ACUERDO MARCO”.

DÉCIMA CUARTA.- CLÁUSULAS QUE SE TIENEN POR REPRODUCIDAS.- Dado que el presente Convenio Específico deriva de “EL ACUERDO MARCO”, a que se hace referencia en el apartado de Antecedentes de este instrumento, las Cláusulas que le sean aplicables atendiendo al tipo de recurso, establecidas en “EL ACUERDO MARCO” se tienen por reproducidas para efectos de este instrumento como si a la letra se insertasen, y serán aplicables en todo aquello que no esté expresamente establecido en el presente documento.

Estando enteradas las partes del contenido y alcance legal del presente Convenio Específico, constante de 11 fojas, lo firman por quintuplicado, a los veinte días del mes de febrero de dos mil quince.- Por la Secretaría: el Comisionado Federal para la Protección contra Riesgos Sanitarios, **Mikel Andoni Arriola Peñalosa**.- Rúbrica.- El Secretario General, **Carlos Raúl Alatorre Vallarino**.- Rúbrica.- Por la Entidad: el Secretario de Salud y Director General del Instituto de Servicios de Salud del Estado de Aguascalientes, **José Francisco Esparza Parada**.- Rúbrica.- El Subsecretario de Egresos en suplencia del Secretario de Finanzas, **José Alejandro Díaz Lozano**.- Rúbrica.- El Director de Regulación Sanitaria del Instituto de Servicios de Salud del Estado de Aguascalientes, **Ernesto Jaime Romero Frías**.- Rúbrica.

ANEXO 1

CONCEPTOS PARA LA APLICACIÓN DE RECURSOS

RAMO 12: FONDO DE APORTACIONES PARA LOS SERVICIOS DE SALUD A LA COMUNIDAD 2015

ENTIDAD: AGUASCALIENTES
 CONCEPTO: Fortalecimiento de la ejecución y desarrollo del Programa y Proyectos Federales de Protección contra Riesgos Sanitarios (Regulación y Fomento Sanitarios) y Fortalecimiento de la Red Nacional de Laboratorios (Laboratorio Estatal de Salud Pública)
 PROGRAMA: Protección contra Riesgos Sanitarios
 CONVENIO CLAVE: COFEPRIS-CETR-AGS.-01/15

| TEMA | PROYECTO | PROTECCIÓN CONTRA RIESGOS SANITARIOS | FORTALECIMIENTO DE LA RED NACIONAL DE LABORATORIOS | TOTAL |
|---|---|--------------------------------------|--|----------------|
| INOCUIDAD DE ALIMENTOS | Calidad Microbiológica de Alimentos | \$172,858.00 | \$762,000.00 | \$934,858.00 |
| | Rastros | \$25,000.00 | | \$25,000.00 |
| | Zoonosis/Brucelosis | \$25,000.00 | \$5,000.00 | \$30,000.00 |
| | Productos de la Pesca | | | |
| | Uso Ilegal de Clenbuterol | \$5,000.00 | \$170,000.00 | \$175,000.00 |
| | Plaguicidas en Alimentos | \$20,000.00 | \$95,000.00 | \$115,000.00 |
| PROGRAMA MEXICANO DE SANIDAD DE MOLUSCOS BIVALVOS (PMSMB) | Moluscos Bivalvos | | | |
| | Marea Roja | | | |
| AGUA | Agua y Hielo Purificados | \$20,000.00 | \$5,000.00 | \$25,000.00 |
| | Agua de Calidad Bacteriológica | \$287,040.00 | \$50,000.00 | \$337,040.00 |
| | Agua de Calidad Fisicoquímica | \$5,000.00 | \$5,175,000.00 | \$5,180,000.00 |
| | Playas Limpias: Agua de Mar para Uso Recreativo con Contacto Primario | | | |
| | Cuerpos de Agua Dulce | | | |
| | Búsqueda y Detección de Hidroarsenismo y Manganésismo | | | |
| | Agua en Localidades Priorizadas con Alto Nivel de Marginación | | | |
| | Vigilancia Sanitaria del Río Atoyac | | | |
| | Calidad sanitaria de agua de contacto de uso recreativo (albercas) | | | |
| POLÍTICA FARMACÉUTICA | Prevención del Cólera | | | |
| | Farmacovigilancia | \$89,670.00 | | \$89,670.00 |
| VIGILANCIA FOCALIZADA | Análisis de Medicamentos | | | |
| | Tabaco | \$98,001.00 | | \$98,001.00 |
| VERIFICACIÓN FOCALIZADA | Calidad Sanitaria de Establecimientos (Buenas Prácticas de Higiene y Sanidad) | | | |
| | Manejo y Dispensación de Medicamentos y demás Insumos para la Salud en Farmacias | | | |
| | Vigilancia Sanitaria de Servicios Dentales | | | |
| | Manejo Integral de Plagas | | | |
| | Sistematización del procedimiento de verificación sanitaria | | | |
| EMERGENCIAS | Emergencias | \$10,000.00 | | \$10,000.00 |
| | Cambio Climático | \$30,000.00 | | \$30,000.00 |
| CAMBIO CLIMÁTICO | Correlación entre el efecto de la presencia de contaminantes atmosféricos y el riesgo en la incidencia de enfermedades crónicas, obstructivo pulmonares y cardiovasculares agudas, aunado a la asociación oncogénica derivada de la influencia del medio ambiente | | | |
| | Protección Radiológica | \$411,967.00 | | \$411,967.00 |
| SALUD OCUPACIONAL | Plomo en Loza Vidriada | | | |
| | Uso de Plaguicidas | | | |
| ATENCIÓN MÉDICA | Muerte Materna | | | |
| | Bancos de Sangre y Servicios de Transfusión | | | |
| SANIDAD EN PRODUCTOS AGRÍCOLAS | Infecciones Nosocomiales | | | |
| | Sanidad en Productos Agrícolas | | | |
| NORMATIVIDAD | Marco Normativo | | | |
| | Estructuras municipales de protección contra riesgos sanitarios | | | |
| PROGRAMA 6 PASOS DE LA SALUD | Programa 6 pasos de la salud con prevención y Saneamiento Básico para las Familias Mexicanas | | | |
| TOTAL | | \$1,199,536.00 | \$6,262,000.00 | \$7,461,536.00 |

Anexo 1 del Convenio Específico en Materia de Transferencia de Recursos para Fortalecer la Ejecución y Desarrollo del Programa y Proyectos de Protección contra Riesgos Sanitarios, así como la Red Nacional de Laboratorios, que celebran por una parte el Ejecutivo Federal, por conducto de la Secretaría de Salud y, por la otra parte, el Ejecutivo del Estado Libre y Soberano de Aguascalientes.

Por la Secretaría: el Comisionado Federal para la Protección contra Riesgos Sanitarios, **Mikel Andoni Arriola Peñalosa**.- Rúbrica.- El Secretario General, **Carlos Raúl Alatorre Vallarino**.- Rúbrica.- Por la Entidad: el Secretario de Salud y Director General del Instituto de Servicios de Salud del Estado de Aguascalientes, **José Francisco Esparza Parada**.- Rúbrica.- El Subsecretario de Egresos en suplencia del Secretario de Finanzas, **José Alejandro Díaz Lozano**.- Rúbrica.- El Director de Regulación Sanitaria del Instituto de Servicios de Salud del Estado de Aguascalientes, **Ernesto Jaime Romero Frías**.- Rúbrica.

ANEXO 2

CALENDARIO PARA LA ENTREGA DE RECURSO

RAMO 12: FONDO DE APORTACIONES PARA LOS SERVICIOS DE SALUD A LA COMUNIDAD 2015

ENTIDAD: AGUASCALIENTES
CONCEPTO: Fortalecimiento de la ejecución y desarrollo del Programa y Proyectos Federales de Protección contra Riesgos Sanitarios (Regulación y Fomento Sanitarios) y Fortalecimiento de la Red Nacional de Laboratorios (Laboratorio Estatal de Salud Pública)
PROGRAMA: Protección contra Riesgos Sanitarios
CONVENIO CLAVE: COFEPRIS-CETR-AGS.-01/15
- PROTECCIÓN CONTRA RIESGOS

| TEMA | PROYECTO | FEB | MAR | ABR | MAY | JUN | JUL | AGS | SEP | OCT | NOV | DIC | TOTAL |
|---|---|-----------------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----------------------|
| INOCUIDAD DE ALIMENTOS | Calidad Microbiológica de Alimentos | \$172,858.00 | | | | | | | | | | | \$172,858.00 |
| | Rastros | \$25,000.00 | | | | | | | | | | | \$25,000.00 |
| | Zoonosis/Bruceosis | \$25,000.00 | | | | | | | | | | | \$25,000.00 |
| | Productos de la Pesca | | | | | | | | | | | | |
| | Uso ilegal de Clenbuterol | \$5,000.00 | | | | | | | | | | | \$5,000.00 |
| | Plaguicidas en Alimentos | \$20,000.00 | | | | | | | | | | | \$20,000.00 |
| | Mesa Saludable - PROMESA | | | | | | | | | | | | |
| PROGRAMA MEXICANO DE SANIDAD DE MOLUSCOS BIVALVOS (PMSMB) | Moluscos Bivalvos | | | | | | | | | | | | |
| | Marea Roja | | | | | | | | | | | | |
| AGUA | Agua y Hielo Purificados | \$20,000.00 | | | | | | | | | | | \$20,000.00 |
| | Agua de Calidad Bacteriológica | \$287,040.00 | | | | | | | | | | | \$287,040.00 |
| | Agua de Calidad Fisicoquímica | \$5,000.00 | | | | | | | | | | | \$5,000.00 |
| | Playas Limpias: Agua de Mar para Uso Recreativo con Contacto Primario | | | | | | | | | | | | |
| | Cuerpos de Agua Dulce | | | | | | | | | | | | |
| | Búsqueda y Detección de Hidroarsenismo y Manganismo | | | | | | | | | | | | |
| | Agua en Localidades Priorizadas con Alto Nivel de Marginación | | | | | | | | | | | | |
| | Vigilancia Sanitaria del Río Atoyac | | | | | | | | | | | | |
| | Calidad sanitaria de agua de contacto de uso recreativo (albercas) | | | | | | | | | | | | |
| | Prevención del Cólera | | | | | | | | | | | | |
| POLÍTICA FARMACÉUTICA | Farmacovigilancia | \$89,670.00 | | | | | | | | | | | \$89,670.00 |
| | Análisis de Medicamentos | | | | | | | | | | | | |
| VIGILANCIA FOCALIZADA | Tabaco | \$98,001.00 | | | | | | | | | | | \$98,001.00 |
| VERIFICACIÓN FOCALIZADA | Calidad Sanitaria de Establecimientos (Buenas Prácticas de Higiene y Sanidad) | | | | | | | | | | | | |
| | Manejo y Dispensación de Medicamentos y demás Insumos para la Salud en Farmacias | | | | | | | | | | | | |
| | Vigilancia Sanitaria de Servicios Dentales | | | | | | | | | | | | |
| | Manejo Integral de Plagas | | | | | | | | | | | | |
| | Sistematización del procedimiento de verificación sanitaria | | | | | | | | | | | | |
| EMERGENCIAS | Emergencias | \$10,000.00 | | | | | | | | | | | \$10,000.00 |
| | Cambio Climático | \$30,000.00 | | | | | | | | | | | \$30,000.00 |
| CAMBIO CLIMÁTICO | Correlación entre el efecto de la presencia de contaminantes atmosféricos y el riesgo en la incidencia de enfermedades crónicas, obstructivo pulmonares y cardiovasculares agudas, aunado a la asociación oncogénica derivada de la influencia del medio ambiente | | | | | | | | | | | | |
| | Protección Radiológica | \$411,967.00 | | | | | | | | | | | \$411,967.00 |
| SALUD OCUPACIONAL | Plomo en Loza Vidriada | | | | | | | | | | | | |
| | Uso de Plaguicidas | | | | | | | | | | | | |
| | Muerte Materna | | | | | | | | | | | | |
| ATENCIÓN MÉDICA | Bancos de Sangre y Servicios de Transfusión | | | | | | | | | | | | |
| | Infecciones Nosocomiales | | | | | | | | | | | | |
| SANIDAD EN PRODUCTOS AGRÍCOLAS | Sanidad en Productos Agrícolas | | | | | | | | | | | | |
| NORMATIVIDAD | Marco Normativo | | | | | | | | | | | | |
| | Estructuras municipales de protección contra riesgos sanitarios | | | | | | | | | | | | |
| PROGRAMA 6 PASOS DE LA SALUD | Programa 6 pasos de la salud con prevención y Saneamiento Básico para las Familias Mexicanas | | | | | | | | | | | | |
| TOTAL | | \$1,199,536.00 | | | | | | | | | | | \$1,199,536.00 |

- FORTALECIMIENTO DE LA RED NACIONAL DE LABORATORIOS

| TEMA | PROYECTO | FEB | MAR | ABR | MAY | JUN | JUL | AGS | SEP | OCT | NOV | DIC | TOTAL |
|---|---|-----------------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----------------------|
| INOCUIDAD DE ALIMENTOS | Calidad Microbiológica de Alimentos | \$762,000.00 | | | | | | | | | | | \$762,000.00 |
| | Rastros | | | | | | | | | | | | |
| | Zoonosis/Brucelosis | \$5,000.00 | | | | | | | | | | | \$5,000.00 |
| | Productos de la Pesca | | | | | | | | | | | | |
| | Uso Ilegal de Clenbuterol | \$170,000.00 | | | | | | | | | | | \$170,000.00 |
| | Plaguicidas en Alimentos | \$95,000.00 | | | | | | | | | | | \$95,000.00 |
| Mesa Saludable - PROMESA | | | | | | | | | | | | | |
| PROGRAMA MEXICANO DE SANIDAD DE MOLUSCOS BIVALVOS (PMSMB) | Moluscos Bivalvos | | | | | | | | | | | | |
| | Marea Roja | | | | | | | | | | | | |
| AGUA | Agua y Hielo Purificados | \$5,000.00 | | | | | | | | | | | \$5,000.00 |
| | Agua de Calidad Bacteriológica | \$50,000.00 | | | | | | | | | | | \$50,000.00 |
| | Agua de Calidad Fisicoquímica | \$5,175,000.00 | | | | | | | | | | | \$5,175,000.00 |
| | Playas Limpias: Agua de Mar para Uso Recreativo con Contacto Primario | | | | | | | | | | | | |
| | Cuerpos de Agua Dulce | | | | | | | | | | | | |
| | Búsqueda y Detección de Hidroarsenismo y Manganismo | | | | | | | | | | | | |
| | Agua en Localidades Priorizadas con Alto Nivel de Marginación | | | | | | | | | | | | |
| | Vigilancia Sanitaria del Río Atoyac | | | | | | | | | | | | |
| | Calidad sanitaria de agua de contacto de uso recreativo (albercas) | | | | | | | | | | | | |
| | Prevención del Cólera | | | | | | | | | | | | |
| POLÍTICA FARMACÉUTICA | Farmacovigilancia | | | | | | | | | | | | |
| | Análisis de Medicamentos | | | | | | | | | | | | |
| VIGILANCIA FOCALIZADA | Tabaco | | | | | | | | | | | | |
| VERIFICACIÓN FOCALIZADA | Calidad Sanitaria de Establecimientos (Buenas Prácticas de Higiene y Sanidad) | | | | | | | | | | | | |
| | Manejo y Dispensación de Medicamentos y demás Insumos para la Salud en Farmacias | | | | | | | | | | | | |
| | Vigilancia Sanitaria de Servicios Dentales | | | | | | | | | | | | |
| | Manejo Integral de Plagas | | | | | | | | | | | | |
| | Sistematización del procedimiento de verificación sanitaria | | | | | | | | | | | | |
| EMERGENCIAS | Emergencias | | | | | | | | | | | | |
| CAMBIO CLIMÁTICO | Cambio Climático | | | | | | | | | | | | |
| | Correlación entre el efecto de la presencia de contaminantes atmosféricos y el riesgo en la incidencia de enfermedades crónicas, obstructivo pulmonares y cardiovasculares agudas, aunado a la asociación oncogénica derivada de la influencia del medio ambiente | | | | | | | | | | | | |
| SALUD OCUPACIONAL | Protección Radiológica | | | | | | | | | | | | |
| | Plomo en Loza Vidriada | | | | | | | | | | | | |
| | Uso de Plaguicidas | | | | | | | | | | | | |
| ATENCIÓN MÉDICA | Muerte Materna | | | | | | | | | | | | |
| | Bancos de Sangre y Servicios de Transfusión | | | | | | | | | | | | |
| | Infecciones Nosocomiales | | | | | | | | | | | | |
| SANIDAD EN PRODUCTOS AGRÍCOLAS | Sanidad en Productos Agrícolas | | | | | | | | | | | | |
| NORMATIVIDAD | Marco Normativo | | | | | | | | | | | | |
| | Estructuras municipales de protección contra riesgos sanitarios | | | | | | | | | | | | |
| PROGRAMA 6 PASOS DE LA SALUD | Programa 6 pasos de la salud con prevención y Saneamiento Básico para las Familias Mexicanas | | | | | | | | | | | | |
| TOTAL | | \$6,262,000.00 | | | | | | | | | | | \$6,262,000.00 |

- TOTAL

| TEMA | PROYECTO | FEB | MAR | ABR | MAY | JUN | JUL | AGS | SEP | OCT | NOV | DIC | TOTAL |
|---|---|----------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|----------------|
| INOCUIDAD DE ALIMENTOS | Calidad Microbiológica de Alimentos | \$934,858.00 | | | | | | | | | | | \$934,858.00 |
| | Rastros | \$25,000.00 | | | | | | | | | | | \$25,000.00 |
| | Zoonosis/Bruceosis | \$30,000.00 | | | | | | | | | | | \$30,000.00 |
| | Productos de la Pesca | | | | | | | | | | | | |
| | Uso Ilegal de Clenbuterol | \$175,000.00 | | | | | | | | | | | \$175,000.00 |
| | Plaguicidas en Alimentos | \$115,000.00 | | | | | | | | | | | \$115,000.00 |
| Mesa Saludable - PROMESA | | | | | | | | | | | | | |
| PROGRAMA MEXICANO DE SANIDAD DE MOLUSCOS BIVALVOS (PMSMB) | Moluscos Bivalvos | | | | | | | | | | | | |
| | Marea Roja | | | | | | | | | | | | |
| AGUA | Agua y Hielo Purificados | \$25,000.00 | | | | | | | | | | | \$25,000.00 |
| | Agua de Calidad Bacteriológica | \$337,040.00 | | | | | | | | | | | \$337,040.00 |
| | Agua de Calidad Fisicoquímica | \$5,180,000.00 | | | | | | | | | | | \$5,180,000.00 |
| | Playas Limpias: Agua de Mar para Uso Recreativo con Contacto Primario | | | | | | | | | | | | |
| | Cuerpos de Agua Dulce | | | | | | | | | | | | |
| | Búsqueda y Detección de Hidroarsenismo y Manganismo | | | | | | | | | | | | |
| | Agua en Localidades Priorizadas con Alto Nivel de Marginación | | | | | | | | | | | | |
| | Vigilancia Sanitaria del Río Atoyac | | | | | | | | | | | | |
| | Calidad sanitaria de agua de contacto de uso recreativo (albercas) | | | | | | | | | | | | |
| | Prevención del Cólera | | | | | | | | | | | | |
| POLÍTICA FARMACÉUTICA | Farmacovigilancia | \$89,670.00 | | | | | | | | | | | \$89,670.00 |
| | Análisis de Medicamentos | | | | | | | | | | | | |
| VIGILANCIA FOCALIZADA | Tabaco | \$98,001.00 | | | | | | | | | | | \$98,001.00 |
| VERIFICACIÓN FOCALIZADA | Calidad Sanitaria de Establecimientos (Buenas Prácticas de Higiene y Sanidad) | | | | | | | | | | | | |
| | Manejo y Dispensación de Medicamentos y demás Insumos para la Salud en Farmacias | | | | | | | | | | | | |
| | Vigilancia Sanitaria de Servicios Dentales | | | | | | | | | | | | |
| | Manejo Integral de Plagas | | | | | | | | | | | | |
| EMERGENCIAS | Sistematización del procedimiento de verificación sanitaria | | | | | | | | | | | | |
| | Emergencias | \$10,000.00 | | | | | | | | | | | \$10,000.00 |
| CAMBIO CLIMÁTICO | Cambio Climático | \$30,000.00 | | | | | | | | | | | \$30,000.00 |
| | Correlación entre el efecto de la presencia de contaminantes atmosféricos y el riesgo en la incidencia de enfermedades crónicas, obstructivo pulmonares y cardiovasculares agudas, aunado a la asociación oncogénica derivada de la influencia del medio ambiente | | | | | | | | | | | | |
| SALUD OCUPACIONAL | Protección Radiológica | \$411,967.00 | | | | | | | | | | | \$411,967.00 |
| | Plomo en Loza Vidriada | | | | | | | | | | | | |
| | Uso de Plaguicidas | | | | | | | | | | | | |
| ATENCIÓN MÉDICA | Muerte Materna | | | | | | | | | | | | |
| | Bancos de Sangre y Servicios de Transfusión | | | | | | | | | | | | |
| | Infecciones Nosocomiales | | | | | | | | | | | | |
| SANIDAD EN PRODUCTOS AGRÍCOLAS | Sanidad en Productos Agrícolas | | | | | | | | | | | | |
| NORMATIVIDAD | Marco Normativo | | | | | | | | | | | | |
| | Estructuras municipales de protección contra riesgos sanitarios | | | | | | | | | | | | |
| PROGRAMA 6 PASOS DE LA SALUD | Programa 6 pasos de la salud con prevención y Saneamiento Básico para las Familias Mexicanas | | | | | | | | | | | | |
| TOTAL | | \$7,461,536.00 | | | | | | | | | | | \$7,461,536.00 |

Anexo 2 del Convenio Específico en Materia de Transferencia de Recursos para Fortalecer la Ejecución y Desarrollo del Programa y Proyectos de Protección contra Riesgos Sanitarios, así como la Red Nacional de Laboratorios, que celebran por una parte el Ejecutivo Federal, por conducto de la Secretaría de Salud y, por la otra parte el Ejecutivo del Estado Libre y Soberano de Aguascalientes.

Por la Secretaría: el Comisionado Federal para la Protección contra Riesgos Sanitarios, **Mikel Andoni Arriola Peñalosa**.- Rúbrica.- El Secretario General, **Carlos Raúl Alatorre Vallarino**.- Rúbrica.- Por la Entidad: el Secretario de Salud y Director General del Instituto de Servicios de Salud del Estado de Aguascalientes, **José Francisco Esparza Parada**.- Rúbrica.- El Subsecretario de Egresos en suplencia del Secretario de Finanzas, **José Alejandro Díaz Lozano**.- Rúbrica.- El Director de Regulación Sanitaria del Instituto de Servicios de Salud del Estado de Aguascalientes, **Ernesto Jaime Romero Frías**.- Rúbrica.

ANEXO 3

PROGRAMA, TEMAS, PROYECTOS, OBJETIVOS, ACTIVIDADES, INDICADORES Y METAS RAMO 12: FONDO DE APORTACIONES PARA LOS SERVICIOS DE SALUD A LA COMUNIDAD 2015

ENTIDAD: AGUASCALIENTES
CONCEPTO: Fortalecimiento de la ejecución y desarrollo del Programa y Proyectos Federales de Protección contra Riesgos Sanitarios (Regulación y Fomento Sanitarios) y Fortalecimiento de la Red Nacional de Laboratorios (Laboratorio Estatal de Salud Pública)
PROGRAMA: Protección contra Riesgos Sanitarios
CONVENIO CLAVE: COFEPRIS-CETR-AGS.-01/15

| Tema | Proyecto | Objetivo | Actividad Específica | Meta Programada Mensual | | | | | | | | | | | | | | | |
|------------------------|-------------------------------------|---|--|-------------------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|------|-----|-----|-----|-------|---|------|---|------|
| | | | | Feb | Mar | Abr | May | Jun | Jul | Ags | Sept | Oct | Nov | Dic | TOTAL | | | | |
| Inocuidad de Alimentos | Calidad Microbiológica de Alimentos | Proteger a la población de los riesgos microbiológicos potencialmente presentes en los alimentos. | 1. Actualización del padrón de establecimientos donde se expenden los alimentos priorizados por la entidad federativa. | 1 | | | | | | | | | | | | 1 | | | |
| | | | 2. Informe de los analitos que se analizarán para cada uno de los alimentos priorizados por la entidad federativa, con base en los resultados obtenidos durante el periodo 2013-2014. | | 1 | | | | | | | | | | | | | 1 | |
| | | | 3. Con base en la priorización de los alimentos realizada por la entidad federativa, seleccionar los establecimientos a incluir para el muestreo 2015. | | 1 | | | | | | | | | | | | | | 1 |
| | | | 4. Número de determinaciones en los alimentos priorizados por la entidad federativa, para su análisis microbiológico. | | | 340 | 339 | 339 | 339 | 339 | 339 | | | | | | | | 2035 |
| | | | 5. Reporte de los resultados obtenidos en la base de datos establecida por la COFEPRIS. | | | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | | | | | 6 |
| | | | 6. Elaboración de los informes de resultados de la implementación del programa de manejo de riesgos. | | | | | | 1 | | | | | 1 | | | | | 2 |
| | | | 7. Revisar y reportar trimestralmente el seguimiento de las acciones establecidas, de conformidad con los resultados del muestreo. | | | | | | | | | 1 | | | | 1 | | | 2 |
| | | | 8. Realizar reuniones de trabajo con establecimientos identificados como de riesgo por la entidad federativa, a fin de establecer las estrategias para evitar la contaminación microbiológica de los alimentos prioritarios. | | | 1 | | 1 | | | | | | | 1 | | | | 3 |
| | | | 9. Capacitar al personal de Protección contra Riesgos Sanitarios de las Jurisdicciones Sanitarias y/o Coordinaciones de Protección contra Riesgos Sanitarios en el Programa de Consejos de Salud con Prevención, el cual deberá ser replicado a la población, con el propósito de prevenir, o disminuir, las enfermedades del rezago, relacionadas con el saneamiento básico, basado en los lineamientos con enfoque de riesgos de la COFEPRIS, así como replicar los seis pasos en salud pública. | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | 10. Elaborar, implementar y evaluar una estrategia de difusión para coadyuvar en la prevención de brotes relacionados con la contaminación microbiológica de alimentos y ETAs, dirigida al personal que maneja alimentos en los establecimientos identificados como de riesgo por la entidad federativa, y a la población en general, basado en los lineamientos con enfoque de riesgos de la COFEPRIS. | | | 30% | | | | | 65% | | | | | | 100% | | 100% |

| Tema | Proyecto | Objetivo | Actividad Especifica | Meta Programada Mensual | | | | | | | | | | | | | |
|--|----------|--|---|-------------------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|------|------|-----|------|-------|---|------|
| | | | | Feb | Mar | Abr | May | Jun | Jul | Ags | Sept | Oct | Nov | Dic | TOTAL | | |
| Inocuidad de Alimentos | Rastros | Coadyuvar al mejoramiento de las condiciones sanitarias de rastros y mataderos municipales para minimizar el riesgo sanitario derivado de las actividades en estos establecimientos, en municipios en más de 50,000 habitantes. (Al menos el 70% de la población). | 11. Presentar la propuesta de mejora para cada uno de los Rastros y Mataderos municipales identificados por la entidad federativa que requerían acciones de mejora, con base en los resultados de las Cédulas de Evaluación de Riesgos aplicadas en los Rastros y Mataderos aplicadas durante el periodo 2013-2014. | | | 1 | | | | | | | | | 1 | | |
| | | | 12. Elaborar los informes de las evaluaciones de riesgo sanitario realizadas en rastros y mataderos municipales en el formato establecido. | | | 1 | | | | | 1 | | | | | 2 | |
| | | | 13. Determinación de clenbuterol en orina y sangre durante operativos en rastros. | | 1 | 1 | 1 | | 1 | | 1 | | 1 | | | 6 | |
| | | | 14. Captura de los resultados obtenidos en la base de datos establecida. | | | 1 | 1 | 1 | | 1 | | 1 | | 1 | | 6 | |
| | | | 15. Actualizar el diagnóstico situacional referente a las fuentes de contaminación ambiental presentes en rastros y mataderos municipales. | | | | | | 1 | | | | | | | 1 | |
| | | | 16. Realizar eventos de capacitación dirigidos a médicos veterinarios, operarios, verificadores y/o dictaminadores donde se incluya tanto el tema de normatividad sanitaria, como de evaluación y manejo de riesgos aplicable a rastros y mataderos municipales. | | 1 | | 1 | | | | 1 | 1 | | | | 4 | |
| | | | 17. Elaborar, implementar y evaluar un programa de capacitación y una estrategia de difusión sobre los riesgos del consumo de carne y sus derivados que puedan estar contaminados, dirigidos a la industria, organismos públicos y privados, así como al personal que trabaja en rastros, con el fin de mejorar la condición sanitaria de los productos. Deberá estar basado en los lineamientos con enfoque de riesgos de la COFEPRIS. | | | | | | | | | | | 100% | | | 100% |
| | | | 18. Elaborar, implementar y evaluar un programa de capacitación al personal involucrado en el proceso de obtención de la carne, acerca de las medidas para prevenir los riesgos sanitarios relacionados con el consumo de carne y sus derivados obtenidos en rastros y mataderos. Deberá estar basado en los lineamientos con enfoque de riesgos de la COFEPRIS. | | | | | | | | | | | | | | |
| 19. Elaborar, implementar y evaluar una estrategia de difusión dirigida al personal involucrado en el proceso de obtención de la carne, como público primario, y a la población en general, como público secundario, acerca de las medidas para prevenir los riesgos sanitarios, relacionados con el consumo de carne y sus derivados obtenidos en rastros y mataderos. Deberá estar basada en los lineamientos con enfoque de riesgos de la COFEPRIS. | | | | | | | | | | | | 100% | | 100% | | | |

| Tema | Proyecto | Objetivo | Actividad Específica | Meta Programada Mensual | | | | | | | | | | | | |
|---|--------------------------|---|---|---|---|-----|-----|-----|-----|-----|------|-----|-----|-----|-------|--|
| | | | | Feb | Mar | Abr | May | Jun | Jul | Ags | Sept | Oct | Nov | Dic | TOTAL | |
| Inocuidad de Alimentos | Mesa Saludable - PROMESA | Fomentar el sello de la calidad nutricional de los platillos entre los comedores industriales y restaurantes, mediante acciones de fomento sanitario y los esquemas de comunicación y difusión que promuevan mejores hábitos alimenticios con la población que come fuera de casa | 53. Integrar un padrón de establecimientos de restaurantes y comedores en el Estado. | | | | | | | | | | | | | |
| | | | 54. Participar en reuniones con las instancias involucradas del sector público: universidades públicas, Secretaría de Turismo, promoción a la salud y, del sector privado: CANIRAC, asociación de hoteles y moteles, empresas para la implementación del proyecto en restaurantes y comedores industriales. | | | | | | | | | | | | | |
| | | | 55. Realizar reuniones de trabajo con los agremiados de las asociaciones de restaurantes, asociaciones de hoteles y directores de los hospitales públicos de tercer nivel y/o segundo nivel, a fin de difundir las acciones del programa mesa saludable y el sello de calidad nutricional de platillos. | | | | | | | | | | | | | |
| | | | 56. Capacitación al personal a los restaurantes y comedores sobre plato del bien comer, la preparación de alimentación saludable, hábitos alimenticios inadecuados y Nom 251. | | | | | | | | | | | | | |
| | | | 57. Realizar acciones de vinculación y difusión de los comedores y restaurantes referente al programa (visitas de fomento sanitario). | | | | | | | | | | | | | |
| | | | 58. Evaluar menús y calcular calorías de platillos en los restaurantes integrados al proyecto PROMESA. | | | | | | | | | | | | | |
| | | | 59. Número de visitas para la toma de muestras de agua y producto en las áreas de cosecha, así como el envío de muestras y reporte de resultados. | | | | | | | | | | | | | |
| | | | 60. Análisis del número de determinaciones de agua (coliformes fecales) en áreas de cosecha. | | | | | | | | | | | | | |
| Programa Mexicano de Sanidad de Moluscos Bivalvos (PMSMB) | Moluscos Bivalvos | Proteger a la población de riesgos microbiológicos y químicos potencialmente presentes en moluscos bivalvos, a través de la clasificación y vigilancia sanitaria de las áreas de cosecha | 61. Análisis del número de determinaciones de producto (<i>E. coli</i> , <i>Salmonella sp</i> , <i>Vibrio cholerae</i> y <i>Vibrio parahaemolyticus</i> incluye gastos de toma y envío de muestras y reporte de resultados) en áreas de cosecha de moluscos bivalvos. | | | | | | | | | | | | | |
| | | | 62. Realizar análisis de biotoxinas marinas en producto de acuerdo con lo establecido por COFEPRIS (pruebas rápidas para detección de PSP, ASP y DSP, incluye gastos de toma y envío de muestras y reporte de resultados), de acuerdo con los criterios técnicos establecidos por COFEPRIS. | | | | | | | | | | | | | |
| | | | 63. Realizar análisis de biotoxinas marinas en producto de acuerdo con lo establecido por COFEPRIS (pruebas rápidas para detección de Brevetoxina, incluye gastos de toma y envío de muestras y reporte de resultado. | | | | | | | | | | | | | |
| | | | 64. Integración y envío de los estudios sanitarios iniciales y anuales de las áreas de cosecha de moluscos bivalvos | | | | | | | | | | | | | |
| | | | Marea Roja | Establecer un Sistema de Alerta Temprana de Florecimientos de Algas Nocivas (Marea Roja), con el fin de aplicar medidas preventivas de manera oportuna, tendientes a evitar el consumo de moluscos bivalvos expuestos a mareas rojas tóxicas. | 65. Realizar monitoreo de fitoplancton en agua de mar, con base en los lineamientos emitidos por la COFEPRIS. | | | | | | | | | | | |
| | | | | | 66. Asistir al curso de capacitación del proyecto. | | | | | | | | | | | |

| Tema | Proyecto | Objetivo | Actividad Específica | Meta Programada Mensual | | | | | | | | | | | | |
|---|--|---|---|-------------------------|-----|------|------|------|------|------|------|------|------|------|-------|-----|
| | | | | Feb | Mar | Abr | May | Jun | Jul | Ags | Sept | Oct | Nov | Dic | TOTAL | |
| Agua | Agua y Hielo Purificados | Proteger a la población del riesgo bacteriológico potencialmente presente en el agua y hielo purificado, con el fin de reducir riesgos. | 67. Actualizar el padrón de establecimientos productores de agua y hielo purificados. | 1 | | | | | | | | | | | 1 | |
| | | | 68. Dar seguimiento/Seleccionar los establecimientos para implementar el programa de muestreo establecido por la COFEPRIS. | | 1 | | | | | | | | | | | 1 |
| | | | 69. Número de determinaciones de agua y hielo para análisis microbiológico. | | 26 | 26 | 26 | 26 | 26 | 26 | 26 | | | | | 182 |
| | | | 70. Captura de los resultados obtenidos en la base de datos establecida. | | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | | | 7 |
| | | | 71. Dar seguimiento al programa de manejo de riesgos de conformidad con los resultados del muestreo. | | | | | 1 | | | 1 | | | | | 2 |
| | | | 72. Elaboración de los informes del seguimiento del programa de manejo de riesgos. | | | | | 1 | | | | 1 | | | | 2 |
| | | | 73. Elaborar, implementar y evaluar un programa de capacitación dirigido al personal y directivos de la industria productora y los establecimientos que comercializan el agua y el hielo purificados, relacionado con la prevención de los riesgos bacteriológicos asociados a la producción de agua y hielo purificados, basado en los lineamientos con enfoque de riesgos de la COFEPRIS. | | | 30% | | | 65% | | | | | 100% | | |
| | 74. Elaborar, implementar y evaluar una estrategia de difusión, dirigida a la población general, con el fin de darle a conocer los riesgos bacteriológicos asociados al consumo de agua y hielo purificados, basada en los lineamientos con enfoque de riesgos de la COFEPRIS. | | | 30% | | | 65% | | | | | 100% | | | 100% | |
| | 75. Con base en los resultados del periodo 2013-2014, elaborar el informe de los métodos de desinfección del agua que se utilizan (cloro residual, plata coloidal o método alternativo) en las localidades a vigilar. | | | 1 | | | | | | | | | | | 1 | |
| | 76. Toma de muestras para análisis bacteriológico en determinaciones de cloro con valor debajo de 0.2 p.p.m., de acuerdo a la meta establecida entre COFEPRIS y el Estado. | | | | | 50% | 50% | 50% | 50% | 50% | 50% | 50% | 50% | | 50% | |
| | 77. Implementar pruebas rápidas para análisis bacteriológico en agua. | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 78. Captura de los resultados obtenidos en el SIVA. | | | | | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% | | 100% | |
| | 79. Elaborar, implementar y evaluar una estrategia de difusión, dirigida a la población general con información para dar a conocer los riesgos bacteriológicos asociados al uso y consumo de agua potencialmente contaminada y cómo prevenirlos, basada en los lineamientos con enfoque de riesgos de la COFEPRIS. | | | | 30% | | 65% | | | | 100% | | | | 100% | |
| | 80. Elaborar, implementar y evaluar una estrategia de difusión para dar a conocer a la población general las enfermedades relacionadas con el consumo de agua contaminada, así como las acciones para prevenirías. Deberá estar basada en los lineamientos con enfoque de riesgos de la COFEPRIS. | | | | 30% | | 65% | | | | 100% | | | | 100% | |
| | 81. Toma de determinaciones para análisis fisicoquímico con base en los analitos priorizados por la entidad federativa. | Proteger a la población del riesgo fisicoquímico potencialmente presente en el agua de uso y consumo humano en las regiones identificadas en el país. | | 120 | 120 | 120 | 120 | 120 | | | | 120 | 120 | 120 | 960 | |
| 82. Captura de los resultados obtenidos en la base de datos establecida | | | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | | | 1 | 1 | 7 | | |
| 83. Elaborar, implementar y evaluar una estrategia de difusión para dar a conocer a la población general los riesgos asociados al consumo de agua potencialmente contaminada, y la forma de prevenirlos. Deberá estar basada en los lineamientos con enfoque de riesgos de la COFEPRIS. | | | | | 30% | | | 65% | | | 100% | | | 100% | | |

| Tema | Proyecto | Objetivo | Actividad Específica | Meta Programada Mensual | | | | | | | | | | | | | | | |
|------|--|---|--|-------------------------|---|---|------|------|------|------|------|------|------|------|-------|------|------|------|------|
| | | | | Feb | Mar | Abr | May | Jun | Jul | Ags | Sept | Oct | Nov | Dic | TOTAL | | | | |
| Agua | Calidad Sanitaria de Agua de Contacto de Uso Recreativo (Albercas) | Reducir riesgos sanitarios originados por el uso de agua de albercas, mediante el control y vigilancia de las condiciones de operación, mantenimiento de las instalaciones y el monitoreo de los parámetros fisicoquímicos y microbiológicos del agua | 97. Actualización de censo de establecimientos relacionados con el manejo de agua de contacto de uso recreativo (centros vacacionales, clubes deportivos, balnearios, centros de enseñanza, hoteles, moteles, desarrollos turísticos y parques acuáticos). | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | 98. Visitas de verificación sanitaria a los establecimientos relacionados con el manejo de agua de contacto de uso recreativo. | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | 99. Toma de muestras para realizar análisis bacteriológicos y fisicoquímicos. | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | 100. Realizar la vinculación y concertación con el sector privado para difusión de la normatividad sanitaria correspondiente. | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | 101. Realizar pláticas de difusión dirigidos a prestadores de servicios relacionados con el manejo de agua de contacto de uso recreativo, a fin de dar a conocer las medidas sanitarias de acuerdo a la normatividad aplicable. | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | Prevención del Cólera | Proteger a la población del riesgo de cólera por la exposición a agua y alimentos. | 102. Elaborar un informe estatal de las localidades priorizadas para realizar monitoreos de <i>vibrio cholerae</i> . | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | 103. Monitoreo de agua para uso y consumo para la determinación de <i>vibrio cholerae</i> en la red y pozos, en las localidades priorizadas para identificar su prevalencia. | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | 104. Monitoreo de agua residual para la determinación de <i>vibrio cholerae</i> en sistemas de descargas, en las localidades priorizadas para identificar su prevalencia. | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | 105. Monitoreo de agua residual para la determinación de <i>vibrio cholerae</i> en hospitales, en localidades priorizadas para identificar su prevalencia. | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | 106. Monitoreo de alimentos para determinación de <i>vibrio cholerae</i> en Alimentos: hortalizas, quesos, pescados y mariscos; en las localidades priorizadas para determinar su prevalencia. | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | 107. Reporte de los resultados obtenidos en la base de datos estatal. | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | Política Farmacéutica | Farmacovigilancia | Vigilar la seguridad y eficacia de los medicamentos que se comercializan en el país, mediante la recepción de notificaciones de sospechas de reacciones adversas a medicamentos, su evaluación y el fomento y difusión del programa de Farmacovigilancia. | 108. Implementación y seguimiento de unidades y Comités de Farmacovigilancia Hospitalarios, a través de los formatos de indicadores ya establecidos (UCFVH, UFFVH, CFVH). | | | 20% | | 20% | | 20% | | 20% | | 20% | | 100% |
| | 109. Recopilar el 100% de las notificaciones de sospechas de Reacciones Adversas notificadas (la meta anual será establecida conforme al indicador establecido por la OMS), los Incidentes Adversos y los Eventos Supuestamente Atribuidos a la Vacunación e Inmunización. | | | | | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% |
| | 110. Capturar, Evaluar y Enviar de manera periódica al Centro Nacional de Farmacovigilancia las notificaciones de Sospechas de Reacciones Adversas, conforme a los tiempos establecidos en la NOM 220 SSA1-2012. | | | | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 10 |
| | 111. Elaborar un programa de capacitación con enfoque de riesgos para fortalecer el proyecto de farmacovigilancia en las unidades hospitalarias de la entidad, de acuerdo con los lineamientos de la COFEPRIS | | | | | | 1 | | | | | | | | | | | | 1 |
| | 112. Realizar acciones de fomento sanitario con enfoque de riesgos en los sectores público, privado y social para promover la notificación de sospechas de Reacciones Adversas y Eventos Supuestamente Atribuidos a la Vacunación e Inmunización provocados por los medicamentos y vacunas, de acuerdo con los lineamientos de la COFEPRIS | | | | | | | | | 1 | | | | | | | 1 | | 2 |

| Tema | Proyecto | Objetivo | Actividad Específica | Meta Programada Mensual | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|-------------------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|------|-----|-----|-----|-------|----|
| | | | | Feb | Mar | Abr | May | Jun | Jul | Ags | Sept | Oct | Nov | Dic | TOTAL | |
| Cambio Climático | Cambio Climático | Prevenir a la población vulnerable de los daños resultantes del cambio climático, en lo que se refiere al componente de salud. | 154. Diagnóstico y evaluación de la vulnerabilidad en salud frente al cambio climático en las Entidades Federativas. | | | | | | | | | | 1 | | 1 | |
| | | | 155. Participación en la implementación del plan estatal para cambio climático en el componente de salud. | | | | | | | | | | 1 | | 1 | |
| Cambio Climático | Correlación entre el efecto de la presencia de contaminantes atmosféricos y el riesgo en la incidencia de enfermedades crónicas, obstructivo pulmonares y cardiovasculares agudas, aunado a la asociación oncogénica derivada de la influencia del medio ambiente. | Proteger a la población ante el efecto de la contaminación ambiental y prevenirla frente a la incidencia y prevalencia de Enfermedades respiratorias y cardiovasculares agudas y crónicas asociadas; aunado a la identificación de los factores relacionados con la morbilidad del Cáncer en función de su georreferenciación en el Estado. | 156. Elaboración de un diagnóstico de exposición a la contaminación del aire. | | | | | | | | | | | | | |
| | | | 157. Diseñar un sistema de recopilación de datos de enfermedades respiratorias y cardiovasculares agudas y crónicas. | | | | | | | | | | | | | |
| | | | 158. Registro de Enfermedades Respiratorias y Cardiovasculares agudas y crónicas en las unidades de salud. | | | | | | | | | | | | | |
| | | | 159. Análisis espacio-temporal de los factores de contaminación y su relación con los casos reportados de enfermedades respiratorias y cardiovasculares agudas y crónicas. | | | | | | | | | | | | | |
| | | | 160. Construcción de un modelo predictivo a través de un análisis de riesgo relacionado con las enfermedades respiratorias y cardiovasculares donde incluirá como covariables espaciales los factores de contaminación en el área metropolitana. | | | | | | | | | | | | | |
| | | | 161. Elaboración de un sistema de registro en morbilidad de Cáncer en unidades hospitalarias. | | | | | | | | | | | | | |
| | | | 162. Captura de la incidencia de Cáncer en las unidades hospitalarias. | | | | | | | | | | | | | |
| | | | 163. Análisis epidemiológico de Cáncer. | | | | | | | | | | | | | |
| Salud Ocupacional | Protección Radiológica | Contribuir a garantizar la protección a la salud de pacientes y trabajadores expuestos en el uso médico de fuentes generadoras de radiación ionizante, asegurando la existencia de programas de seguridad radiológica y de calidad, vigilar el cumplimiento de la normatividad vigente así como proteger a la población general de riesgos derivados de la exposición a radiaciones ionizantes y campos electromagnéticos. | 164. Georreferenciación de la incidencia de Cáncer. | | | | | | | | | | | | | |
| | | | 165. Elaborar un padrón de establecimientos de atención de salud, cuya actividad esté relacionada con el uso de radiaciones ionizantes. | | 1 | | | | | | | | | | | 1 |
| | | | 166. Elaboración o actualización de diagnóstico situacional de gabinetes radiológicos en el Estado. | | | | | | | | | | | | | |
| | | | 167. Visitas de verificación a los establecimientos de diagnóstico médico con Rayos x. | | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 30 |
| | | | 168. Enviar mediante oficio a la Comisión Federal para la Protección Contra Riesgos Sanitarios, las actas de verificación sanitaria, realizadas en los establecimientos de diagnóstico médico con Rayos X | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 10 |
| | | | 169. Realizar acciones de fomento sanitario a la población ocupacionalmente expuesta de los establecimientos de radiodiagnóstico. | | | | | | | | | | | | | |
| | | | 170. Implementar un programa de capacitación al personal verificador y dictaminador que realiza funciones en la materia de protección radiológica. | | | | | | | | | | | | | |
| | | | 171. Llevar a cabo reuniones de vinculación y concertación con el sector público y privado en materia de protección radiológica. | | | | | | | | | | | | | |
| | | | 172. Llevar a cabo acciones regulatorias al sector salud, IMSS, ISSSTE, unidades médicas municipales y sector privado. | | | | | | | | | | | | | |
| | | | 173. Capacitación a población para fomentar de manera eficiente las acciones de control de calidad que debe tener una unidad médica de radiodiagnóstico del sector público y privado. | | | | | | | | | | | | | |
| | | | 174. Impulsar la estrategia para prevención de cáncer de mama de acuerdo a la Norma Oficial Mexicana de cáncer de mama como ente regulador a las caravanas de la salud con mastógrafo, unidades de mama del sector salud y convocar a unidades del sector privado con salas de mastografía para dar a conocer la estrategia. | | | | | | | | | | | | | |
| 175. Llevar a cabo visitas regulatorias de acuerdo a la Norma Oficial de Cáncer de Mama. | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 176. Llevar la dictaminación de las acciones regulatorias de acuerdo a las visitas que se realizan, al sector público y privado. | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 177. Orientar, recibir y dar seguimiento al trámite de Licencia Sanitaria Federal y/o Permiso de Responsable de Operación y Funcionamiento hasta su entrega. | | | | | | | | | | | | | | | | |

| Tema | Proyecto | Objetivo | Actividad Especifica | Meta Programada Mensual | | | | | | | | | | | | | | |
|-------------------|------------------------|---|---|-------------------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|------|-----|-----|-----|-------|--|--|--|
| | | | | Feb | Mar | Abr | May | Jun | Jul | Ags | Sept | Oct | Nov | Dic | TOTAL | | | |
| Salud Ocupacional | Plomo en Loza Vidriada | Proteger la salud de la Población productora de la entidad federativa a la exposición de plomo por el uso de greta y promover las buenas prácticas de uso de esmalte sin plomo así como la detección de intoxicaciones y su atención médica | 178. Verificaciones sanitarias con base en la modificación de la NOM 004 SSA 1. | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | 179. Toma de muestras y análisis con base en la NOM 231. | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | 180. Actualizar un censo que incluya alfareros, distribuidores y comercializadores de greta. | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | 181. Realizar reuniones y/o pláticas con Asociaciones o grupos de alfareros para sensibilizar y concertar acciones de capacitación en buenas prácticas para la elaboración de loza vidriada de baja temperatura libre de plomo. | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | 182. Llevar a cabo reuniones con Instituciones y Casas de Artesanías, a fin de promover buenas prácticas en la alfarería vidriada de baja temperatura utilizando materiales libres de plomo en las comunidades alfareras. | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | 183. Llevar a cabo reuniones con la CANIRAC estatal para promover entre sus agremiados el uso de loza vidriada libre de plomo, en la preparación y presentación de alimentos. | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | 184. Llevar a cabo la gestión correspondiente para que el líder estatal asista a la Reunión Nacional del Proyecto. | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | 185. Monitoreo de plomo en loza vidriada a través de pruebas rápidas. | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | 186. Monitoreo ambiental de suelo de los talleres de alfarería de loza vidriada en base a la NOM-147. | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | 187. Monitoreo biológico en alfareros y sus familias de loza vidriada en base a la NOM-231 | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | 188. Realizar reuniones de trabajo con asociaciones de restaurantes, comercializadores de loza vidriada, a fin de establecer una estrategia para promover el uso de loza vidriada libre de plomo. | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | 189. Elaborar, implementar y evaluar un programa de capacitación que incluya a los elaboradores y comercializadores de loza vidriada, las asociaciones de restaurantes, para promover la fabricación, comercialización y uso de loza vidriada libre de plomo. | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | 190. Elaborar, implementar y evaluar una estrategia de comunicación y/o difusión para promover la fabricación, comercialización y uso de loza vidriada libre de plomo, dirigida a los artesanos, comercializadores y las asociaciones de restaurantes. | | | | | | | | | | | | | | | |

| Tema | Proyecto | Objetivo | Actividad Específica | Meta Programada Mensual | | | | | | | | | | | | | | |
|--|----------------|--|---|-------------------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|------|-----|-----|-----|-------|--|--|--|
| | | | | Feb | Mar | Abr | May | Jun | Jul | Ags | Sept | Oct | Nov | Dic | TOTAL | | | |
| Atención Médica | Muerte Materna | Coadyuvar en la disminución de la incidencia de muertes maternas | 209. Visitas de verificación preventivas en establecimientos de atención médica y/o obstétrica de 1er. y 2o. nivel. | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | 210. Visitas de verificación a los establecimientos de atención médica por ocurrencia de muerte materna. | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | 211. Visitas de verificación a establecimientos de atención médica de referencia y primer contacto. | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | 212. Dictaminación de las actas de verificación sanitaria de los establecimientos donde ocurrió la muerte materna. | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | 213. Realizar notificaciones a los establecimientos donde ocurrió la muerte materna. | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | 214. Impresión de materiales para difusión del proyecto en la entidad federativa. | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | 215. Visitas de fomento a establecimientos de atención médica de 1er. y 2o. nivel, tanto públicos como privados. | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | 216. Realizar pláticas de fomento en las diferentes instituciones del Sector Salud de la entidad federativa. | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | 217. Asistencia a las reuniones convocadas por el Comité Interinstitucional de muerte materna en la entidad federativa. | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | 218. Llevar a cabo la gestión correspondiente para que el líder estatal asista a la Reunión Nacional del Proyecto. | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | 219. Elaboración de artículos promocionales para comunicación de riesgos. | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | 220. Elaborar implementar y evaluar un programa de comunicación y/o difusión con representantes de hospitales públicos y privados, colegios médicos y representantes de instituciones educativas. | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | 221. Replicar la capacitación a todas las jurisdicciones sanitarias a personal médico, enfermeras y paramédico del sector público y privado. | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | 222. Supervisar que el personal médico y paramédico cuenten con el título y cédula profesional en su expediente en el área de recursos humanos de la unidad hospitalaria. | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | 223. Verificar que las ambulancias de las unidades hospitalarias públicas y privadas cumplan con la normatividad. | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | 224. Cursos de capacitación en "Verificación Sanitaria a Establecimientos de Atención médica" dirigidos al personal que labora en hospitales del sector privado. | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | 225. Ferias de Salud dirigidas a mujeres en edad reproductiva principalmente en comunidades marginadas. | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | 226. Foros sobre "Prevención de la Mortalidad Materna" que se realizarán de manera conjunta con el Comité Estatal Interinstitucional para la Prevención, Estudio y Seguimiento de la Morbilidad y Mortalidad Materna. | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | 227. Elaborar un programa de trabajo con el área de enseñanza a nivel estatal y su Comisión Estatal de Arbitraje Médico, con el objeto de garantizar de manera conjunta con los servicios de salud del primer y segundo nivel de atención, la infraestructura y atención médica de calidad. | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | 228. Suscribir convenios de concertación de acciones con Asociaciones de Hospitales en su entidad y Alianza Médica Estatal, con el objeto de garantizar la infraestructura y atención médica de calidad. | | | | | | | | | | | | | | | |
| 229. Organizar y realizar reuniones relacionadas con el tema de Muerte Materna a nivel nacional. | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| Tema | Proyecto | Objetivo | Actividad Específica | Meta Programada Mensual | | | | | | | | | | | |
|--------------|---|---|--|-------------------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|------|-----|-----|-----|-------|
| | | | | Feb | Mar | Abr | May | Jun | Jul | Ags | Sept | Oct | Nov | Dic | TOTAL |
| Normatividad | Marco Normativo | Revisar y Actualizar los procesos internos de la Dirección de Protección contra Riesgos Sanitarios para reestructurar y establecer sistemas de gestión interna que definan los manuales y métodos con el fin de eficientar los procesos de la Subdirección de Control y Fomento Sanitario y del área de Dictamen Sanitario. | 252. Revisar y actualizar los procesos internos de la Subdirección de Control y Fomento Sanitario por medio del mapeo desglosando las actividades principales y los subprocesos. | | | | | | | | | | | | |
| | | | 253. Elaborar los manuales que establezcan el flujo optimizado de los procesos y trámites de la Subdirección de Control y Fomento Sanitario. | | | | | | | | | | | | |
| | | | 254. Revisar y actualizar los procesos internos del área de Dictamen Sanitario por medio del mapeo desglosando las actividades principales y los subprocesos. | | | | | | | | | | | | |
| | | | 255. Planeación y ejecución de auditorías de las áreas de Comercio Exterior, Centro Integral de Servicios e Información Sanitaria, mismas que cuentan con sus manuales de procedimientos que fueron elaborados durante el desarrollo del proyecto excedente 2014, para constatar el exacto cumplimiento de los mismos en dichas áreas. | | | | | | | | | | | | |
| | | | 256. Elaboración de la propuesta de rediseño organizacional de la Dirección de Protección contra Riesgos Sanitarios como Órgano Desconcentrado de la Administración Pública Estatal denominado Comisión para la Protección contra Riesgos Sanitarios del Estado. | | | | | | | | | | | | |
| | Estructuras Municipales de Protección contra Riesgos Sanitarios | Fortalecer las acciones regulatorias del ámbito municipal con la promoción y creación de las áreas de protección sanitaria | 257. Elaborar Programa de Capacitación a los municipios para la promoción y creación de las áreas de protección sanitaria | | | | | | | | | | | | |
| | | | 258. Elaborar un diagnóstico situacional que indique las condiciones de operación y estructura que guardan las áreas o unidades administrativas de regulación sanitaria municipal. | | | | | | | | | | | | |
| | | | 259. Identificación y análisis del marco regulatorio municipal aplicable por materia | | | | | | | | | | | | |
| | | | 260. Realizar acciones de concertación y vinculación con los municipios el estado para dar a conocer los objetivos, alcances y avances del proyecto | | | | | | | | | | | | |
| | | | 261. Desarrollo de curso taller para otorgar la orientación, asesoría y capacitación a los Ayuntamientos que de lugar a la creación de las áreas de protección sanitaria municipal | | | | | | | | | | | | |

| Tema | Proyecto | Objetivo | Actividad Específica | Meta Programada Mensual | | | | | | | | | | | | | | |
|---|--|--|---|-------------------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|------|-----|-----|-----|-------|------|------|------|
| | | | | Feb | Mar | Abr | May | Jun | Jul | Ags | Sept | Oct | Nov | Dic | TOTAL | | | |
| Programa 6 Pasos de la Salud | Programa 6 Pasos de la Salud con Prevención y Saneamiento Básico para las Familias Mexicanas | Programa 6 pasos de la salud con prevención y Saneamiento Básico para las Familias Mexicanas | 262. Integrar un padrón de enlaces municipales y de instituciones afines al programa para programar capacitación en saneamiento básico | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | 263. Elaborar un informe donde se prioricen los municipios que requieren intervención de saneamiento básico | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | 264. Implementar encuestas en los municipios seleccionados en saneamiento básico. | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | 265. Elaborar e implementar un programa de capacitación que incluya a los enlaces municipales y representantes de instituciones que, por sus actividades tengan contacto con la población y, estén en posibilidades de replicar la información del programa de Saneamiento básico a ésta. | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | 266. Elaboración de los informes de resultados de la implementación del programa de manejo de riesgos. | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | 267. Acopiar, resguardar y organizar un registro de evidencias documentales y/o fotográficas de las acciones de capacitación que se han llevado a cabo en el estado | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | 268. Elaborar, implementar y evaluar un programa de comunicación y/o difusión dirigido a la población en general, con el propósito de mejorar la condición sanitaria de las casas habitación y, el entorno a fin de disminuir los riesgos por las deficiencias de saneamiento básico. | | | | | | | | | | | | | | | |
| Fortalecimiento de la Red Nacional de Laboratorios | Fortalecimiento de la Red Nacional de Laboratorios | Fortalecimiento de la capacidad analítica y sistemas de gestión a través de la autorización. | 269. Enviar la información que solicite la CCAYAC para el seguimiento de los proyectos (Por ejemplo: marco analítico, reportes de avances, bases de datos de análisis de muestras, seguimiento a acuerdos y demás apoyo que sea requerido). Indicador: (No. de solicitudes atendidas en tiempo/No. de solicitudes requeridas a los LESP) * 100. | | | 25% | | | | 50% | | | 75% | | 100% | 100% | | |
| | | | 270. Enviar durante el primer trimestre el cronograma de auditorías internas y externas (de contar con ellas), y de tener actividades planeadas en ese lapso de tiempo, la evidencia de las mismas (planes de acción y el estado de sus acciones correctivas). En trimestres siguientes enviar el estatus y la evidencia de acuerdo a lo planteado conforme a su cronograma, esto con la finalidad de dar seguimiento al mantenimiento de la autorización como Laboratorio Tercero. Indicador: (Número de reportes enviados*/No. de reportes solicitados) * 100. *Equivale a 4 reportes a lo largo del año. | | | 25% | | | | 50% | | | 75% | | | 100% | 100% | |
| | | | 271. Enviar los reportes de avance de validación para dar seguimiento al mantenimiento de la autorización como Tercero, que permita la atención en materia analítica con enfoque de riesgos, de los proyectos incluidos en este convenio. Indicador: (Número de reportes enviados*/No. de reportes solicitados) * 100. *Equivale a 4 reportes a lo largo del año. | | | 25% | | | | | 50% | | | 75% | | | 100% | 100% |
| | | | 272. Ingresar el trámite de prórroga de autorización en tiempo conforme a las fechas de Renovación de autorización del Laboratorio. | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | 273. Obtener la renovación de la autorización como Tercero, que permita la atención en materia analítica con enfoque de riesgos, de los proyectos incluidos en este convenio conforme a la fecha de renovación. Meta calificada anualmente. | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | 274. Ampliar la Autorización de las pruebas del marco analítico con enfoque de riesgo, acordadas durante el taller de planeación. Meta calificada anualmente | | | | | | | | | | | | | | 1 | 100% |
| 275. Atender la demanda analítica del marco básico establecido por la COFEPRIS, con enfoque de riesgos y de acuerdo a las metas programadas para los proyectos incluidos en este convenio con respecto a las muestras ingresadas. | | | 25% | | | | | | | 50% | | | 75% | | | 100% | | |

| Indicador de actividades de Protección contra Riesgos Sanitarios | Meta Programada Mensual | | | | | | | | | | | | |
|--|-------------------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|------|-----|-----|-----|-------|------|
| | Feb | Mar | Abr | May | Jun | Jul | Ags | Sept | Oct | Nov | Dic | TOTAL | |
| Cumplimiento de actividades de Protección contra Riesgos Sanitarios= (Actividades de protección contra Riesgos Sanitarios realizadas/Actividades de protección contra Riesgos Sanitarios programadas) x 100 | | | | | | | | | | | | 100% | 100% |

| Indicador de actividades de Fortalecimiento de la Red Nacional de Laboratorios | Meta Programada Mensual | | | | | | | | | | | | |
|--|-------------------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|------|-----|-----|-----|-------|------|
| | Feb | Mar | Abr | May | Jun | Jul | Ags | Sept | Oct | Nov | Dic | TOTAL | |
| Cumplimiento de actividades de Fortalecimiento de la Red Nacional de Laboratorios= (Actividades de Fortalecimiento de la Red Nacional de Laboratorios realizadas/Actividades de Fortalecimiento de la Red Nacional de Laboratorio programadas) x 100 | | | | | | | | | | | | 100% | 100% |

| Indicador Global de cumplimiento | Meta Programada Mensual | | | | | | | | | | | | |
|--|-------------------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|------|-----|-----|-----|-------|------|
| | Feb | Mar | Abr | May | Jun | Jul | Ags | Sept | Oct | Nov | Dic | TOTAL | |
| Cumplimiento global= Σ (Cumplimiento de actividades de Protección contra Riesgos Sanitarios*0.65), (Cumplimiento de actividades de Fortalecimiento de la Red Nacional de Laboratorios*0.35) | | | | | | | | | | | | 100% | 100% |

Anexo 3 del Convenio Específico en Materia de Transferencia de Recursos para Fortalecer la Ejecución y Desarrollo del Programa y Proyectos de Protección contra Riesgos Sanitarios, así como la Red Nacional de Laboratorios, que celebran por una parte el Ejecutivo Federal, por conducto de la Secretaría de Salud, y por la otra parte, el Ejecutivo del Estado Libre y Soberano de Aguascalientes.

Por la Secretaría: el Comisionado Federal para la Protección contra Riesgos Sanitarios, **Mikel Andoni Arriola Peñalosa**.- Rúbrica.- El Secretario General, **Carlos Raúl Alatorre Vallarino**.- Rúbrica.- Por la Entidad: el Secretario de Salud y Director General del Instituto de Servicios de Salud del Estado de Aguascalientes, **José Francisco Esparza Parada**.- Rúbrica.- El Subsecretario de Egresos en suplencia del Secretario de Finanzas, **José Alejandro Díaz Lozano**.- Rúbrica.- El Director de Regulación Sanitaria del Instituto de Servicios de Salud del Estado de Aguascalientes, **Ernesto Jaime Romero Frías**.- Rúbrica.

CONVENIO Específico en materia de transferencia de recursos que celebran la Secretaría de Salud y el Estado de Jalisco, para fortalecer la ejecución y desarrollo del programa y proyectos federales de Protección contra Riesgos Sanitarios, así como la Red Nacional de Laboratorios, correspondiente al ejercicio fiscal 2015.

CONVENIO ESPECÍFICO EN MATERIA DE TRANSFERENCIA DE RECURSOS QUE CELEBRAN POR UNA PARTE EL EJECUTIVO FEDERAL, POR CONDUCTO DE LA SECRETARÍA DE SALUD A LA QUE EN ADELANTE SE LE DENOMINARÁ "LA SECRETARÍA", REPRESENTADA EN ESTE ACTO POR EL LIC. MIKEL ANDONI ARRIOLA PEÑALOSA, TITULAR DE LA COMISIÓN FEDERAL PARA LA PROTECCIÓN CONTRA RIESGOS SANITARIOS, ASISTIDO POR EL LIC. CARLOS RAÚL ALATORRE VALLARINO, SECRETARIO GENERAL DE LA COMISIÓN FEDERAL PARA LA PROTECCIÓN CONTRA RIESGOS SANITARIOS Y, POR LA OTRA PARTE, EL EJECUTIVO DEL ESTADO LIBRE Y SOBERANO DE JALISCO, AL QUE EN LO SUCESIVO SE LE DENOMINARÁ "LA ENTIDAD", REPRESENTADO POR EL DR. JAIME AGUSTÍN GONZÁLEZ ÁLVAREZ, EN SU CARÁCTER DE SECRETARIO DE SALUD Y DIRECTOR GENERAL DEL ORGANISMO PÚBLICO DESCENTRALIZADO SERVICIOS DE SALUD JALISCO, Y EL MTR. HÉCTOR RAFAEL PÉREZ PARTIDA, EN SU CARÁCTER DE SECRETARIO DE PLANEACIÓN, ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS, CON LA PARTICIPACIÓN DEL COMISIONADO PARA LA PROTECCIÓN CONTRA RIESGOS SANITARIOS DEL ESTADO DE JALISCO, DR. CELSO DEL ÁNGEL MONTIEL HERNÁNDEZ, CONFORME A LOS ANTECEDENTES, DECLARACIONES Y CLÁUSULAS SIGUIENTES:

ANTECEDENTES

- I. Con fecha 15 abril de 2013, "LA ENTIDAD" y "LA SECRETARÍA" celebraron el Acuerdo Marco de Coordinación, en lo sucesivo "EL ACUERDO MARCO", con objeto de facilitar la concurrencia en la prestación de servicios en materia de salubridad general, así como para fijar las bases y mecanismos generales a través de los cuales serían transferidos, mediante la suscripción del instrumento específico correspondiente, recursos presupuestarios federales, insumos y bienes a "LA ENTIDAD" para coordinar su participación con el Ejecutivo Federal, en términos del artículo 9 de la Ley General de Salud.
- II. Que de conformidad con lo establecido en la Cláusula Tercera de "EL ACUERDO MARCO", los Convenios Específicos serían suscritos atendiendo al ámbito de competencia que cada uno de ellos determine por "LA ENTIDAD", el titular de la Secretaría de Salud y Director General del Organismo Público Descentralizado Servicios de Salud Jalisco, con la participación del Comisionado para la Protección contra Riesgos Sanitarios del Estado de Jalisco, y el Titular de la Secretaría de Planeación, Administración y Finanzas; y por "LA SECRETARÍA", el Comisionado Federal para la Protección contra Riesgos Sanitarios, asistido por el Secretario General de la Comisión Federal para la Protección contra Riesgos Sanitarios.

DECLARACIONES

I. De "LA SECRETARÍA":

1. Que la Comisión Federal para la Protección contra Riesgos Sanitarios es un Órgano Desconcentrado de la Secretaría de Salud, con autonomía técnica, administrativa y operativa, de conformidad con lo dispuesto en los artículos 17 bis y 17 bis 1, de la Ley General de Salud, 1, 2, 3 y 10, del Reglamento de la Comisión Federal para la Protección contra Riesgos Sanitarios, cuyo objeto es el ejercicio de las atribuciones en materia de regulación, control y fomento sanitarios conforme a la Ley General de Salud.
2. Que su representante, en su carácter de Comisionado Federal para la Protección contra Riesgos Sanitarios, tiene la competencia y legitimidad para suscribir el presente Convenio Específico, según se desprende de lo previsto en los artículos 17 bis y 17 bis 1, de la Ley General de Salud; 1, 2 inciso C, fracción X, 3, 6, 36 y 38, del Reglamento Interior de la Secretaría de Salud; 10, fracciones XVI y XVII, del Reglamento de la Comisión Federal para la Protección contra Riesgos Sanitarios, cargo que quedó debidamente acreditado con la copia del nombramiento que se adjuntó a "EL ACUERDO MARCO".
3. Que dentro de las funciones del Comisionado Federal para la Protección contra Riesgos Sanitarios, se encuentran las de representar al órgano de que se trate, con facultades para celebrar los actos jurídicos, convenios que requieran para el ejercicio de las atribuciones del órgano respectivo, participar, en el ámbito de su competencia, en los mecanismos de coordinación y concertación que se establezcan con las autoridades federales, estatales y municipales, de conformidad con lo establecido en el artículo 38 del Reglamento Interior de la Secretaría de Salud.
4. Que la Comisión Federal para la Protección contra Riesgos Sanitarios tiene conferidas, entre otras facultades, la de efectuar la evaluación de riesgos a la salud en las materias de su competencia; instrumentar la política nacional de protección contra riesgos sanitarios en materia de medicamentos, insumos para la salud y sustancias tóxicas o peligrosas para la salud; ejercer el control y la vigilancia

sanitaria de los productos señalados, de las actividades relacionadas con éstos y de los establecimientos destinados al proceso de dichos productos; evaluar, expedir o revocar las autorizaciones de los productos citados y de los actos de autoridad que para la regulación, en el control y fomento sanitario se establecen o derivan de la Ley General de Salud, así como imponer sanciones y aplicar medidas de seguridad, en las materias de su competencia, de conformidad con lo previsto por el artículo 17 bis, de la Ley General de Salud y 3, fracciones I, VII y X, del Reglamento de la Comisión Federal para la Protección contra Riesgos Sanitarios.

5. Que el Secretario General, participa en la suscripción del presente Convenio Específico en términos del artículo 19, fracción XV, del Reglamento de la Comisión Federal para la Protección contra Riesgos Sanitarios.
6. Que cuenta con la disponibilidad presupuestal correspondiente para hacer frente a los compromisos derivados de la suscripción del presente instrumento.
7. Que existe aprobado el Presupuesto de Egresos de la Federación para el ejercicio fiscal 2015 para las Entidades Federativas, publicado en el Diario Oficial de la Federación el 3 de diciembre de 2014.
8. Que para efectos del presente Convenio Específico señala como domicilio el ubicado en calle Oklahoma número 14, colonia Nápoles, Delegación Benito Juárez, código postal 03810, México, Distrito Federal.

II. Declara "LA ENTIDAD":

1. Que el Secretario de Salud y Director General del Organismo Público Descentralizado Servicios de Salud Jalisco, asiste a la suscripción del presente Convenio Específico, de conformidad con los artículos 1o., 2o., 3o., fracción I, 6o., fracción I, 9o., 12, fracción IV, 16, fracción I, de la Ley Orgánica del Poder Ejecutivo del Estado de Jalisco; 4o., fracción II, de la Ley de Salud del Estado de Jalisco, cargo que quedó debidamente acreditado con la copia del nombramiento que se adjuntó a "EL ACUERDO MARCO".
2. Que el Secretario de Planeación, Administración y Finanzas, asiste a la suscripción del presente Convenio Específico, de conformidad con los artículos 1o., 2o., 3o., fracción I, 6o., fracción I, 9o., 12, fracción II, 14, fracciones IV, XX, XIX y XXXVII, de la Ley Orgánica del Poder Ejecutivo del Estado de Jalisco; y acredita su cargo mediante nombramiento de fecha 19 de noviembre de 2014, expedido por el C. Jorge Aristóteles Sandoval Díaz, Gobernador Constitucional del Estado, mismo que en copia fotostática simple se adjunta al presente instrumento, para formar parte integrante de su contexto.
3. Que el Comisionado para la Protección contra Riesgos Sanitarios del Estado de Jalisco, participa en la suscripción del presente instrumento, de conformidad con los artículos 7, fracciones I y XVIII, del Decreto del C. Gobernador del Estado de Jalisco, mediante el cual se crea la Comisión para la Protección contra Riesgos Sanitarios del Estado de Jalisco, publicado el 27 de marzo de 2014 en el Periódico Oficial del Estado de Jalisco, y acredita su cargo mediante nombramiento de fecha 21 de agosto de 2014, expedido por el C. Jorge Aristóteles Sandoval Díaz, Gobernador Constitucional del Estado, mismo que en copia fotostática simple se adjunta al presente instrumento, para formar parte integrante de su contexto.
4. Que dentro de las funciones de la Comisión para la Protección contra Riesgos Sanitarios del Estado de Jalisco, en lo sucesivo la COPRISJAL, se encuentran las de ejercer el control y fomento sanitarios que en materia de salubridad local se contengan en la Ley de Salud del Estado de Jalisco, y sus reglamentos, así como las de Salubridad General previstas en la Ley General de Salud, y Acuerdos de Coordinación, de conformidad con lo establecido en los artículos 1, 2 y 3, del Decreto del C. Gobernador del Estado de Jalisco, mediante el cual se crea la Comisión para la Protección contra Riesgos Sanitarios del Estado de Jalisco, publicado el 27 de marzo de 2014 en el Periódico Oficial del Estado de Jalisco.
5. Que sus prioridades para alcanzar los objetivos pretendidos a través del presente instrumento son el fortalecimiento de la ejecución y desarrollo del programa y proyectos federales de protección contra riesgos sanitarios, así como el fortalecimiento de la red nacional de laboratorios.
6. Que para todos los efectos legales relacionados con este Convenio Específico señala como su domicilio el ubicado en Avenida Lázaro Cárdenas No. 3540, Colonia Jardines de los Arcos, C.P. 44500, Guadalajara, Jalisco.

Una vez expuesto lo anterior y toda vez que la Ley Federal de Presupuesto y Responsabilidad Hacendaria, dispone en sus artículos 74 y 75, que el Ejecutivo Federal, por conducto de la Secretaría de Hacienda y Crédito Público, autorizará la ministración de los subsidios y transferencias que, con cargo a los presupuestos de las dependencias, se aprueben en el Presupuesto de Egresos de la Federación, mismos que se otorgarán y ejercerán conforme a las disposiciones generales aplicables. Dichos subsidios y transferencias deberán sujetarse a los criterios de objetividad, equidad, transparencia, publicidad, selectividad y temporalidad que en ella se señalan.

Aplicando al objeto del presente Convenio Específico, lo dispuesto en los artículos 26 de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos; 22, 26 y 39, de la Ley Orgánica de la Administración Pública Federal; 33 y 44, de la Ley de Planeación; 74 y 75, de la Ley Federal de Presupuesto y Responsabilidad Hacendaria; 1, 3, 9, 13, 17 bis, 17 bis 1, 19, de la Ley General de Salud; 1, 2, 3, 6, 36 y 38, del Reglamento Interior de la Secretaría de Salud; 1, 2, 3 y 10, fracción XVI, del Reglamento de la Comisión Federal para la Protección contra Riesgos Sanitarios; 1, de la Ley de Adquisiciones, Arrendamientos y Servicios del Sector Público; 1, de la Ley de Obras Públicas y Servicios Relacionados con las Mismas; los "Lineamientos para informar sobre los recursos federales transferidos a las entidades federativas, municipios y demarcaciones territoriales del Distrito Federal, y de operación de los recursos del Ramo General 33", publicados en el Diario Oficial de la Federación el 25 de abril de 2013; así como en los artículos 1o., 2o., 3o., fracción I, 6o., fracción I, 12, fracciones II y IV, 16, fracción I, de la Ley Orgánica del Poder Ejecutivo del Estado de Jalisco; 1, 4, fracción II, 5 y demás relativos de la Ley de Salud del Estado de Jalisco; 1o., 2o., 3o., fracción I, 10, fracciones I y XI, de la Ley del Organismo Público Descentralizado denominado "Servicios de Salud Jalisco"; Cuarto Transitorio del Decreto del C. Gobernador del Estado de Jalisco, mediante el cual se crea la Comisión para la Protección contra Riesgos Sanitarios del Estado de Jalisco, publicado el 27 de marzo de 2014 en el Periódico Oficial del Estado de Jalisco, y demás disposiciones legales aplicables, las partes celebran el presente Convenio Específico al tenor de las siguientes:

CLÁUSULAS

PRIMERA.- OBJETO.- El presente Convenio Específico y los Anexos 1, 2 y 3 que forman parte del mismo, tienen por objeto transferir recursos presupuestales federales a "LA ENTIDAD" para coordinar su participación con el Ejecutivo Federal a través de "LA SECRETARÍA", en términos de los artículos 9, 13, 17 bis y 19, de la Ley General de Salud, que permitan a "LA ENTIDAD" en el ejercicio fiscal 2015 en materia de protección contra riesgos sanitarios, fortalecer la ejecución y desarrollo del programa y proyectos federales de Protección contra Riesgos Sanitarios, así como el fortalecimiento de la Red Nacional de Laboratorios, en los plazos y términos establecidos en los Anexos 1, 2 y 3, los cuales debidamente firmados por las instancias que celebran el presente Convenio Específico, forman parte integrante de su contexto, en los que se describen: la aplicación que se dará a tales recursos presupuestales federales transferidos; el tiempo de ejecución de los compromisos que sobre el particular asume "LA ENTIDAD" y "LA SECRETARÍA", y los mecanismos para la evaluación y control de su ejercicio.

Con el objeto de asegurar la efectiva aplicación de los recursos presupuestales transferidos mediante el presente Convenio Específico, las partes se sujetarán a lo establecido en sus Cláusulas, sus Anexos 1, 2 y 3, así como lo estipulado en "EL ACUERDO MARCO", y a las demás disposiciones jurídicas aplicables.

SEGUNDA.- TRANSFERENCIA DE RECURSOS.- Para la realización de las acciones objeto del presente Convenio Específico, el Ejecutivo Federal a través de "LA SECRETARÍA" transferirá a "LA ENTIDAD", con cargo a los recursos presupuestales de "LA SECRETARÍA", por conducto de la Comisión Federal para la Protección contra Riesgos Sanitarios, recursos presupuestarios federales que se aplicarán exclusivamente a los conceptos hasta por los importes que se indican a continuación:

| CONCEPTO | FUENTE DE FINANCIAMIENTO | | IMPORTE |
|---|--------------------------|--|---|
| Fortalecimiento de la ejecución y desarrollo del Programa y Proyectos Federales de Protección contra Riesgos Sanitarios (Regulación y Fomento Sanitarios) | Ramo 12 | Fondo de Aportaciones para los Servicios de Salud a la Comunidad | \$11,263,661.00 (ONCE MILLONES DOSCIENTOS SESENTA Y TRES MIL SEISCIENTOS SESENTA Y UN PESOS 00/100 M.N.) |
| "Fortalecimiento de la Red Nacional de Laboratorios" (Laboratorio Estatal de Salud Pública) | Ramo 12 | Fondo de Aportaciones para los Servicios de Salud a la Comunidad | \$6,058,563.00 (SEIS MILLONES CINCUENTA Y OCHO MIL QUINIENTOS SESENTA Y TRES PESOS 00/100 M.N.) |
| | TOTAL | | \$17,322,224.00 (DIECISIETE MILLONES TRESCIENTOS VEINTIDÓS MIL DOSCIENTOS VEINTICUATRO PESOS 00/100 M.N.) |

Los recursos a que se refiere el cuadro anterior, se radicarán a través de la Secretaría de Planeación, Administración y Finanzas de "LA ENTIDAD", en la cuenta bancaria productiva específica que ésta establezca para tal efecto, en forma previa a la entrega de los recursos, en la institución de crédito bancaria que la misma determine, informando de ello a "LA SECRETARÍA" a través de la Comisión Federal para la Protección contra Riesgos Sanitarios, con la finalidad de que los recursos transferidos y sus rendimientos financieros estén debidamente identificados para efectos de comprobación de su ejercicio y fiscalización. Una vez que sean radicados los recursos presupuestales federales en la Secretaría de Planeación, Administración y Finanzas, ésta se obliga a ministrarlos íntegramente, junto con los rendimientos financieros que se generen y dentro de los cinco días hábiles siguientes a la unidad ejecutora (definida en la Cláusula Quinta, fracción II de "EL ACUERDO MARCO"), en la cuenta bancaria específica productiva que previamente aperturará esta última, con la finalidad de identificar los recursos y sus rendimientos financieros, informando de ello a "LA SECRETARÍA" a través de la Comisión Federal para la Protección contra Riesgos Sanitarios. Los recursos Federales que se transfieran en los términos de este Convenio Específico no pierden su carácter Federal, por lo que en su asignación y ejecución deberán observarse las disposiciones jurídicas federales aplicables a la consecución del objeto del presente instrumento. La no transferencia de los recursos en el plazo establecido se considerará incumplimiento del presente convenio y podrá ser causa de reintegro de los recursos con los rendimientos financieros obtenidos a la Tesorería de la Federación.

Queda expresamente estipulado, que la transferencia presupuestal otorgada en el presente Convenio Específico no es susceptible de presupuestarse en los ejercicios fiscales siguientes, por lo que no implica el compromiso de transferencias posteriores ni en ejercicios fiscales subsecuentes con cargo a la Federación para complementar la infraestructura y el equipamiento que pudiera derivar del objeto del presente instrumento, ni de operación inherentes a las infraestructuras y equipamiento, ni para cualquier otro gasto administrativo o de operación vinculado con el objeto del mismo.

"LA ENTIDAD" deberá sujetarse a los siguientes parámetros para asegurar la transparencia en la aplicación y comprobación de los recursos federales transferidos:

PARÁMETROS

"LA SECRETARÍA" verificará, por conducto de la Comisión Federal para la Protección contra Riesgos Sanitarios que los recursos presupuestales señalados en esta Cláusula, sean destinados únicamente para la realización de los conceptos a que se refiere la Cláusula Primera del presente instrumento, sin perjuicio de las atribuciones que en la materia correspondan a otras instancias competentes del Ejecutivo Federal y de acuerdo a los siguientes alcances:

- a) La Comisión Federal para la Protección contra Riesgos Sanitarios transferirá los recursos presupuestales asignados a "LA ENTIDAD" a efecto de que sean aplicados específicamente al fortalecimiento de la ejecución y desarrollo del programa y proyectos federales de Protección contra Riesgos Sanitarios, así como para fortalecer la Red Nacional de Laboratorios, citados en la Cláusula Primera del presente Convenio Específico y conforme a lo estipulado en los Anexos 1, 2 y 3, que forman parte integrante de su contexto, sin intervenir en el procedimiento de asignación de los contratos o de cualquier otro instrumento jurídico que formalice "LA ENTIDAD" para cumplir con la ejecución de las actividades descritas en los Anexos del presente instrumento, o bien, con el programa físico financiero de infraestructura, de equipamiento y, adquisición de insumos, que contribuyan o fortalezcan al desarrollo de las acciones de protección contra riesgos sanitarios, que determine esta última, sin interferir de forma alguna en el procedimiento constructivo y mecanismo de supervisión externo que defina "LA ENTIDAD" durante la aplicación de los recursos presupuestales destinados a su ejecución y demás actividades que se realicen para el cumplimiento de las condiciones técnicas, económicas, de tiempo, de cantidad y de calidad contratadas a través de "LA ENTIDAD".
- b) La Comisión Federal para la Protección contra Riesgos Sanitarios, considerando su disponibilidad de personal y presupuestal, podrá practicar visitas conforme a lo acordado para este fin con "LA ENTIDAD", a efecto de observar los avances en el desarrollo de las actividades descritas en los Anexos del presente instrumento, o bien, para verificar los avances físicos de la infraestructura y su equipamiento, solicitando a "LA ENTIDAD", la entrega del reporte fotográfico y escrito de los avances de la infraestructura y su equipamiento, así como de la "relación de gastos", que sustente y fundamente la aplicación de los recursos citados en esta Cláusula.

Los documentos que integran la relación de gastos, deberán reunir los requisitos que enuncian los artículos 29 y 29-A del Código Fiscal de la Federación, y serán enviados a "LA SECRETARÍA" a través de la Comisión Federal para la Protección contra Riesgos Sanitarios.

- c) La Comisión Federal para la Protección contra Riesgos Sanitarios aplicará las medidas que procedan de acuerdo con la normatividad aplicable e informará a la Dirección General de Programación, Organización y Presupuesto de "LA SECRETARÍA" y ésta a la Secretaría de Hacienda y Crédito Público el caso o casos en que los recursos presupuestales permanezcan ociosos o no hayan sido aplicados por "LA ENTIDAD" para los fines objeto del presente Convenio Específico de conformidad con el Anexo 1 del mismo, o bien, en contravención a sus Cláusulas, ocasionando como consecuencia el reintegro y la suspensión de la ministración de recursos a "LA ENTIDAD", en términos de lo establecido en la Cláusula Octava de "EL ACUERDO MARCO".
- d) Los recursos presupuestales que se comprometen transferir mediante el presente instrumento, estarán sujetos a la disponibilidad presupuestaria y a las autorizaciones correspondientes, de acuerdo con las disposiciones jurídicas aplicables y de acuerdo con el calendario que para tal efecto se establezca.

TERCERA.- OBJETIVOS E INDICADORES DEL DESEMPEÑO Y SUS METAS.- Los recursos presupuestales que transfiere el Ejecutivo Federal a que se refiere la Cláusula Segunda del presente Convenio Específico, se aplicarán a los conceptos a que se refiere la Cláusula Primera del mismo, los cuales tendrán los temas, proyectos, objetivos, actividades específicas, indicadores y metas que se mencionan en el Anexo 3, el cual será sustanciado y validado en la Memoria de Cálculo que genere "LA SECRETARÍA" a través de las unidades administrativas competentes de la Comisión Federal para la Protección contra Riesgos Sanitarios. Dicho Anexo 3 debidamente firmado por las instancias que celebran el presente Convenio Específico forma parte integrante de su contexto.

CUARTA.- APLICACIÓN.- Los recursos presupuestarios federales que transfiere el Ejecutivo Federal a que alude la Cláusula Segunda de este instrumento, se destinarán en forma exclusiva para fortalecer la ejecución y desarrollo del programa y proyectos federales de Protección contra Riesgos Sanitarios, así como para el fortalecimiento de la Red Nacional de Laboratorios, mismos que se encuentran descritos en el Anexo 3 del presente Convenio.

Dichos recursos no podrán traspasarse a otros conceptos de gasto y se registrarán conforme a su naturaleza, como gasto corriente o gasto de capital.

Los recursos presupuestarios federales que se transfieren, una vez devengados y conforme avance el ejercicio, deberán ser registrados por "LA ENTIDAD" en su contabilidad de acuerdo con las disposiciones jurídicas aplicables y se rendirán en su Cuenta Pública, sin que por ello pierdan su carácter federal.

Los rendimientos financieros que generen los recursos a que se refiere la Cláusula Segunda de este Convenio Específico, deberán aplicarse, en su caso, en la misma proporción a los conceptos previstos en la Cláusula Primera.

QUINTA.- GASTOS ADMINISTRATIVOS.- Los gastos administrativos quedan a cargo de "LA ENTIDAD".

SEXTA.- OBLIGACIONES DE "LA ENTIDAD".- "LA ENTIDAD", adicionalmente a los compromisos establecidos en "EL ACUERDO MARCO", se obliga a:

- I. Aplicar los recursos a que se refiere la Cláusula Segunda de este instrumento en los conceptos establecidos e importes indicados en la misma, en los temas, proyectos, objetivos, actividades específicas, indicadores, metas y calendarización previstos en la Cláusula Tercera y en los Anexos 2 y 3, respectivamente, de este instrumento, por lo que se hace responsable del uso, aplicación y destino de los citados recursos.
- II. Entregar trimestralmente, por conducto de la COPRISJAL a "LA SECRETARÍA", a través de la Comisión Federal para la Protección contra Riesgos Sanitarios, la relación detallada sobre las erogaciones del gasto.
- III. Registrar en su contabilidad los recursos presupuestarios federales que reciba, de acuerdo con los principios de contabilidad gubernamental y aquella información relativa a la rendición de informes sobre las finanzas públicas y la Cuenta Pública local ante su Congreso. Asimismo, se compromete a mantener bajo su custodia, a través de la unidad ejecutora la documentación comprobatoria original de los recursos presupuestarios federales erogados, hasta en tanto la misma le sea requerida por "LA SECRETARÍA" a través de la Comisión Federal para la Protección contra Riesgos Sanitarios y, en su caso, por la Secretaría de Hacienda y Crédito Público y/o los órganos fiscalizadores competentes, así como la información adicional que estas últimas le requieran.

La documentación comprobatoria del gasto de los recursos federales objeto de este Convenio Específico, deberá contener el sello que indique el nombre del programa, origen de los recursos y el ejercicio al que corresponda, además deberá cumplir con los requisitos fiscales establecidos en las disposiciones federales aplicables, como son los artículos 29 y 29-A del Código Fiscal de la Federación, deberán expedirse a nombre de "LA ENTIDAD", estableciendo entre otros: domicilio, Registro Federal de Contribuyentes y conceptos de pago.

- IV.** Ministrará los recursos presupuestarios federales a que se refiere el presente instrumento, por medio de la Secretaría de Planeación, Administración y Finanzas, a la unidad ejecutora, en un plazo no mayor a cinco días hábiles, a efecto de que esta última esté en condiciones de iniciar de forma inmediata las acciones específicas para dar cumplimiento al objeto que hace referencia la Cláusula Primera de este Convenio Específico, contados a partir de la transferencia que “LA SECRETARÍA” haga de los recursos conforme a la calendarización estipulada en el Anexo 2 del presente instrumento.

Para los efectos del párrafo anterior, la unidad ejecutora deberá previamente aperturar una cuenta bancaria específica productiva, con la finalidad de identificar los recursos y sus rendimientos financieros, informando de ello a “LA SECRETARÍA” a través de la Comisión Federal para la Protección contra Riesgos Sanitarios.

Los recursos presupuestales federales transferidos, que después de radicados en la Secretaría de Planeación, Administración y Finanzas de “LA ENTIDAD”, no hayan sido ministrados a la unidad ejecutora, o que una vez ministrados a esta última no sean ejercidos de manera inmediata en los términos de este Convenio, se procederá a su reintegro, con los rendimientos financieros obtenidos, al Erario Federal (Tesorería de la Federación) dentro de los quince días naturales siguientes en que lo requiera “LA SECRETARÍA”.

- V.** Informar, mediante el Comisionado para la Protección contra Riesgos Sanitarios del Estado de Jalisco, a “LA SECRETARÍA” a través de la Comisión Federal para la Protección contra Riesgos Sanitarios, en un plazo máximo de cinco días hábiles que los recursos presupuestales federales transferidos han sido ministrados por parte de la Secretaría de Planeación, Administración y Finanzas de “LA ENTIDAD” íntegramente a la unidad ejecutora; para tal efecto, dicho plazo comenzará a partir del día siguiente de ministrados los recursos presupuestales federales a la unidad ejecutora.
- VI.** Informar, a “LA SECRETARÍA” a través de la Comisión Federal para la Protección contra Riesgos Sanitarios, mediante la COPRISJAL, a los 10 días hábiles siguientes a la terminación del trimestre de que se trate, sobre el ejercicio, destino y los resultados obtenidos de los recursos presupuestales federales, conforme a la calendarización establecida en los Anexos 2 y 3, así como de forma pormenorizada sobre el avance financiero de los proyectos previstos en este instrumento.
- VII.** Reportar y dar seguimiento trimestralmente, a través del Comisionado para la Protección contra Riesgos Sanitarios del Estado de Jalisco, sobre el avance en el cumplimiento de los temas, proyectos, objetivos, actividades específicas, indicadores y metas, previstos en el Anexo 3 y en la Cláusula Tercera de este Convenio Específico, y en su caso, los resultados de las actividades específicas que lleve a cabo de conformidad con este instrumento.
- VIII.** Informar, trimestralmente a “LA SECRETARÍA” a través de la Comisión Federal para la Protección contra Riesgos Sanitarios, sobre el avance de las acciones respectivas y, en su caso, la diferencia entre el monto de los recursos transferidos y aquellos erogados, así como los resultados de las evaluaciones que se hayan realizado.
- IX.** Mantener actualizados los avances en el ejercicio de los resultados de los recursos transferidos, así como evaluar los resultados que se obtengan con los mismos.
- X.** Facilitar, por conducto de la unidad ejecutora, la información y documentación que “LA SECRETARÍA” a través de la Comisión Federal para la Protección contra Riesgos Sanitarios, le solicite en las visitas que esta última optará por realizar, para la comprobación de los avances en el desarrollo de las actividades descritas en el Anexo 3 del presente instrumento, o bien, para verificar los avances físicos de la infraestructura y su equipamiento; la entrega del reporte fotográfico y escrito; así como la “relación de gastos” que sustente y fundamente la aplicación de los recursos citados en la Cláusula Segunda del presente instrumento, según corresponda.
- XI.** Con base en el seguimiento de los resultados de las evaluaciones realizadas, establecer medidas de mejora continua para el cumplimiento de los objetivos para los que se destinen los recursos transferidos.
- XII.** Informar sobre la suscripción de este Convenio, al órgano técnico de fiscalización de su legislatura local.
- XIII.** Los recursos humanos que requiera para la ejecución del objeto del presente instrumento, quedarán bajo su absoluta responsabilidad jurídica y administrativa, y no existirá relación laboral alguna entre éstos y “LA SECRETARÍA”, por lo que en ningún caso se entenderán como patrones sustitutos o solidarios.

SÉPTIMA.- OBLIGACIONES DEL EJECUTIVO FEDERAL POR CONDUCTO DE “LA SECRETARÍA”.- “LA SECRETARÍA”, a través de la Comisión Federal para la Protección contra Riesgos Sanitarios se obliga a:

- I. Transferir los recursos presupuestarios federales a que se refiere la Cláusula Segunda, párrafo primero, del presente Convenio Específico de acuerdo con los plazos y calendario establecidos que se precisan en el Anexo 2 de este instrumento.
- II. Verificar que los recursos presupuestales que en virtud de este instrumento se transfieran, sean aplicados únicamente para la realización del objeto al que son destinados, sin perjuicio de las atribuciones que en la materia correspondan a otras instancias competentes del Ejecutivo Federal.
- III. Abstenerse de intervenir en el procedimiento de asignación de los contratos, convenios o de cualquier otro instrumento jurídico que formalice “LA ENTIDAD” para cumplir con el objeto para el cual son destinados los recursos presupuestales federales transferidos.
- IV. Solicitar a la COPRISJAL, la entrega de la “relación de gastos”, que sustenten y fundamenten, el ejercicio, destino y la aplicación de los recursos federales transferidos a “LA ENTIDAD”, conforme a las atribuciones que la Ley General de Salud, el Reglamento Interior de la Secretaría de Salud, el Reglamento de la Comisión Federal para la Protección contra Riesgos Sanitarios y demás disposiciones legales aplicables le confieren, bajo la opción de practicar visitas a la COPRISJAL a efecto de dar seguimiento a la adecuada aplicación de los recursos.

La documentación comprobatoria del gasto de los recursos federales que se transfieren, deberá cumplir con los requisitos fiscales que señala la normatividad vigente, misma que deberá expedirse a nombre de “LA ENTIDAD”, estableciendo domicilio, Registro Federal de Contribuyentes, conceptos de pago.

- V. Aplicar las medidas que procedan de acuerdo con la normatividad aplicable e informar a la Cámara de Diputados del Honorable Congreso de la Unión, por conducto de la Comisión de Presupuesto y Cuenta Pública, a la Secretaría de Hacienda y Crédito Público, a la Auditoría Superior de la Federación y a la Secretaría de Planeación, Administración y Finanzas de “LA ENTIDAD”, cuando “LA ENTIDAD” no envíe a “LA SECRETARÍA” la información referida en la fracciones II, VI, VII, VIII y X de la Cláusula Sexta del presente instrumento, así como el caso o casos en que los recursos presupuestales permanezcan ociosos o que no hayan sido aplicados por “LA ENTIDAD” para los fines que en este instrumento se determinan, ocasionando como consecuencia el reintegro y la suspensión de la ministración de recursos a “LA ENTIDAD”, en términos de lo establecido en la Cláusula Octava de “EL ACUERDO MARCO”.
- VI. Informar en la Cuenta de la Hacienda Pública Federal y en los demás informes que sean requeridos, sobre la aplicación de los recursos transferidos con motivo del presente Convenio Específico.
- VII. Dar seguimiento trimestralmente, en coordinación con “LA ENTIDAD”, sobre el avance en el cumplimiento de la realización de las acciones objeto del presente instrumento.
- VIII. El control, vigilancia, seguimiento y evaluación de los recursos presupuestarios que en virtud de este instrumento serán transferidos, corresponderá a “LA SECRETARÍA”, a la Secretaría de Hacienda y Crédito Público, y a la Auditoría Superior de la Federación, sin perjuicio de las acciones de vigilancia, control y evaluación que, en coordinación con la Unidad de Auditoría Preventiva de “LA SECRETARÍA”, realice el Órgano de Control de “LA ENTIDAD”.
- IX. Establecer medidas de mejora continua para el cumplimiento de los objetivos para los que se destinen los recursos financieros transferidos, con base en el seguimiento de los resultados de las evaluaciones realizadas.
- X. Informar sobre la suscripción de este Convenio, a la Auditoría Superior de la Federación.
- XI. Publicar en el Diario Oficial de la Federación, dentro de los quince días hábiles posteriores a su formalización, el presente instrumento.
- XII. Difundir en su página de Internet los conceptos financiados con los recursos que serán transferidos mediante el presente instrumento, incluyendo los avances y resultados físicos y financieros, en los términos de las disposiciones aplicables.
- XIII. Los recursos humanos que requiera para la ejecución del objeto del presente instrumento, quedarán bajo su absoluta responsabilidad jurídica y administrativa, y no existirá relación laboral alguna entre éstos y “LA ENTIDAD”, por lo que en ningún caso se entenderán como patrones sustitutos o solidarios.

OCTAVA.- ACCIONES DE VIGILANCIA, INSPECCIÓN, CONTROL Y EVALUACIÓN.- “LA ENTIDAD” conviene que para la eficaz vigilancia, inspección, control y evaluación en el avance de los proyectos estipulados en el presente instrumento, entregará a “LA SECRETARÍA”, por conducto de la Comisión Federal para la Protección contra Riesgos Sanitarios, la documentación de fiscalización de los recursos presupuestales federales transferidos en el presente convenio, que se genere en la Contraloría del Ejecutivo Estatal o su equivalente y en el órgano de fiscalización de la legislatura de “LA ENTIDAD”, según las disposiciones legales aplicables.

NOVENA.- RECURSOS FEDERALES NO DEVENGADOS.- Las partes convienen que los recursos no ejercidos, remanentes o saldos disponibles de los recursos presupuestarios federales en las cuentas bancarias productivas específicas a que se refiere la Cláusula Segunda de este Convenio, incluyendo los rendimientos financieros generados, que no se encuentren devengados al 31 de diciembre de 2015, se reintegrarán a la Tesorería de la Federación en los primeros quince días naturales siguientes al cierre del ejercicio fiscal referido en el objeto del presente instrumento, conforme a las disposiciones aplicables.

DÉCIMA.- VIGENCIA.- El presente Convenio comenzará a surtir sus efectos a partir de la fecha de su suscripción y se mantendrá en vigor hasta el 31 de diciembre de 2015, debiéndose publicar en el Diario Oficial de la Federación y en el órgano de difusión oficial de “LA ENTIDAD”.

DÉCIMA PRIMERA.- MODIFICACIONES AL CONVENIO ESPECÍFICO.- Las partes acuerdan que el presente Convenio Específico podrá modificarse de común acuerdo por escrito durante su vigencia, sin alterar su estructura y en estricto apego a las disposiciones jurídicas aplicables. Las modificaciones al Convenio Específico obligarán a sus signatarios a partir de la fecha de su firma y deberán publicarse en el Diario Oficial de la Federación y en el órgano de difusión oficial de “LA ENTIDAD”.

En caso de contingencias para la realización del objeto previsto en este instrumento, ambas partes acuerdan tomar las medidas o mecanismos que permitan afrontar dichas contingencias. En todo caso, las medidas y mecanismos acordados serán formalizados mediante la suscripción del convenio modificatorio correspondiente.

DÉCIMA SEGUNDA.- CAUSAS DE TERMINACIÓN.- El presente Convenio Específico podrá darse por terminado cuando se presente alguna de las siguientes causas:

- I. Por estar satisfecho el objeto para el que fue celebrado.
- II. Por acuerdo de las partes.
- III. Por caso fortuito o fuerza mayor.
- IV. Por no existir la disponibilidad presupuestal para hacer frente a los compromisos que adquiere “LA SECRETARÍA”.

DÉCIMA TERCERA.- CAUSAS DE RESCISIÓN.- El presente Convenio Específico podrá rescindirse por las siguientes causas:

- I. Cuando se determine que los recursos presupuestarios federales permanecen ociosos, o bien, sean utilizados con fines distintos a los previstos en el presente instrumento, o
- II. Por el incumplimiento de las obligaciones contraídas en el mismo.

Casos en los cuales se procederá en términos de lo establecido en la Cláusula Octava de “EL ACUERDO MARCO”.

DÉCIMA CUARTA.- CLÁUSULAS QUE SE TIENEN POR REPRODUCIDAS.- Dado que el presente Convenio Específico deriva de “EL ACUERDO MARCO”, a que se hace referencia en el apartado de Antecedentes de este instrumento, las Cláusulas que le sean aplicables atendiendo al tipo de recurso, establecidas en “EL ACUERDO MARCO” se tienen por reproducidas para efectos de este instrumento como si a la letra se insertasen, y serán aplicables en todo aquello que no esté expresamente establecido en el presente documento.

Estando enteradas las partes del contenido y alcance legal del presente Convenio Específico, constante de 11 fojas, lo firman por quintuplicado, a los veintinueve días del mes de enero de dos mil quince.- Por la Secretaría: el Comisionado Federal para la Protección contra Riesgos Sanitarios, **Mikel Andoni Arriola Peñalosa**.- Rúbrica.- El Secretario General, **Carlos Raúl Alatorre Vallarino**.- Rúbrica.- Por la Entidad: el Secretario de Planeación, Administración y Finanzas, **Héctor Rafael Pérez Partida**.- Rúbrica.- El Secretario de Salud y Director General del Organismo Público Descentralizado Servicios de Salud Jalisco, **Jaime Agustín González Álvarez**.- Rúbrica.- El Comisionado para la Protección contra Riesgos Sanitarios del Estado de Jalisco, **Celso del Ángel Montiel Hernández**.- Rúbrica.

ANEXO 1

CONCEPTOS PARA LA APLICACIÓN DE RECURSOS
RAMO 12: FONDO DE APORTACIONES PARA LOS SERVICIOS DE SALUD A LA COMUNIDAD 2015

ENTIDAD: JALISCO
CONCEPTO: Fortalecimiento de la ejecución y desarrollo del Programa y Proyectos Federales de Protección contra Riesgos Sanitarios (Regulación y Fomento Sanitarios) y Fortalecimiento de la Red Nacional de Laboratorios (Laboratorio Estatal de Salud Pública)
PROGRAMA: Protección contra Riesgos Sanitarios
CONVENIO CLAVE: COFEPRIS-CETR-JAL.-14/15

| TEMA | PROYECTO | PROTECCIÓN CONTRA RIESGOS SANITARIOS | FORTALECIMIENTO DE LA RED NACIONAL DE LABORATORIOS | TOTAL |
|---|---|--------------------------------------|--|------------------------|
| INOCUIDAD DE ALIMENTOS | Calidad Microbiológica de Alimentos | \$1,213,805.00 | \$1,419,720.00 | \$2,633,525.00 |
| | Rastros | \$642,676.00 | \$20,000.00 | \$662,676.00 |
| | Zoonosis/Bruceosis | \$642,676.00 | \$232,395.00 | \$875,071.00 |
| | Productos de la Pesca | \$1,071,128.00 | \$637,325.00 | \$1,708,453.00 |
| | Uso Ilegal de Clenbuterol | \$699,798.00 | \$279,911.00 | \$979,709.00 |
| | Plaguicidas en Alimentos | | | |
| | Mesa Saludable - PROMESA | | | |
| PROGRAMA MEXICANO DE SANIDAD DE MOLUSCOS BIVALVOS (PMSMB) | Moluscos Bivalvos | | | |
| | Marea Roja | \$856,902.00 | | \$856,902.00 |
| AGUA | Agua y Hielo Purificados | \$544,345.00 | \$233,290.00 | \$777,635.00 |
| | Agua de Calidad Bacteriológica | \$892,466.00 | \$403,527.00 | \$1,295,993.00 |
| | Agua de Calidad Físicoquímica | \$350,000.00 | \$2,500,000.00 | \$2,850,000.00 |
| | Playas Limpias: Agua de Mar para Uso Recreativo con Contacto Primario | \$642,682.00 | \$332,395.00 | \$975,077.00 |
| | Cuerpos de Agua Dulce | | | |
| | Búsqueda y Detección de Hidroarsenismo y Manganismo | | | |
| | Agua en Localidades Priorizadas con Alto Nivel de Marginación | | | |
| | Vigilancia Sanitaria del Río Atoyac | | | |
| | Calidad sanitaria de agua de contacto de uso recreativo (albercas) | | | |
| POLÍTICA FARMACÉUTICA | Farmacovigilancia | \$728,241.00 | | \$728,241.00 |
| | Análisis de Medicamentos | | | |
| VIGILANCIA FOCALIZADA | Tabaco | \$535,564.00 | | \$535,564.00 |
| VERIFICACIÓN FOCALIZADA | Calidad Sanitaria de Establecimientos (Buenas Prácticas de Higiene y Sanidad) | | | |
| | Manejo y Dispensación de Medicamentos y demás Insumos para la Salud en Farmacias | | | |
| | Vigilancia Sanitaria de Servicios Dentales | | | |
| | Manejo Integral de Plagas | | | |
| | Sistematización del procedimiento de verificación sanitaria | | | |
| EMERGENCIAS | Emergencias | \$535,564.00 | | \$535,564.00 |
| CAMBIO CLIMÁTICO | Cambio Climático | \$100,000.00 | | \$100,000.00 |
| | Correlación entre el efecto de la presencia de contaminantes atmosféricos y el riesgo en la incidencia de enfermedades crónicas, obstructivo pulmonares y cardiovasculares agudas, aunado a la asociación oncogénica derivada de la influencia del medio ambiente | | | |
| SALUD OCUPACIONAL | Protección Radiológica | \$1,200,000.00 | | \$1,200,000.00 |
| | Plomo en Loza Vidriada | | | |
| | Uso de Plaguicidas | \$607,814.00 | | \$607,814.00 |
| ATENCIÓN MÉDICA | Muerte Materna | | | |
| | Bancos de Sangre y Servicios de Transfusión | | | |
| | Infecciones Nosocomiales | | | |
| SANIDAD EN PRODUCTOS AGRÍCOLAS | Sanidad en Productos Agrícolas | | | |
| NORMATIVIDAD | Marco Normativo | | | |
| | Estructuras municipales de protección contra riesgos sanitarios | | | |
| PROGRAMA 6 PASOS DE LA SALUD | Programa 6 pasos de la salud con prevención y Saneamiento Básico para las Familias Mexicanas | | | |
| TOTAL | | \$11,263,661.00 | \$6,058,563.00 | \$17,322,224.00 |

Anexo 1 del Convenio Específico en Materia de Transferencia de Recursos para Fortalecer la Ejecución y Desarrollo del Programa y Proyectos de Protección contra Riesgos Sanitarios, así como la Red Nacional de Laboratorios, que celebran por una parte el Ejecutivo Federal, por conducto de la Secretaría de Salud y, por la otra parte, el Ejecutivo del Estado Libre y Soberano de Jalisco.

Por la Secretaría: el Comisionado Federal para la Protección contra Riesgos Sanitarios, **Mikel Andoni Arriola Peñalosa**.- Rúbrica.- El Secretario General, **Carlos Raúl Alatorre Vallarino**.- Rúbrica.- Por la Entidad: el Secretario de Planeación, Administración y Finanzas, **Héctor Rafael Pérez Partida**.- Rúbrica.- El Secretario de Salud y Director General del Organismo Público Descentralizado Servicios de Salud Jalisco, **Jaime Agustín González Álvarez**.- Rúbrica.- El Comisionado para la Protección contra Riesgos Sanitarios del Estado de Jalisco, **Celso del Ángel Montiel Hernández**.- Rúbrica.

ANEXO 2

CALENDARIO PARA LA ENTREGA DE RECURSO RAMO 12: FONDO DE APORTACIONES PARA LOS SERVICIOS DE SALUD A LA COMUNIDAD 2015

ENTIDAD: JALISCO
CONCEPTO: Fortalecimiento de la ejecución y desarrollo del Programa y Proyectos Federales de Protección contra Riesgos Sanitarios (Regulación y Fomento Sanitarios) y Fortalecimiento de la Red Nacional de Laboratorios (Laboratorio Estatal de Salud Pública)
PROGRAMA: Protección contra Riesgos Sanitarios
CONVENIO CLAVE: COFEPRIS-CETR-JAL.-14/15
- PROTECCIÓN CONTRA RIESGOS

| TEMA | PROYECTO | FEB | MAR | ABR | MAY | JUN | JUL | AGS | SEP | OCT | NOV | DIC | TOTAL |
|---|---|------------------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|------------------------|
| INOCUIDAD DE ALIMENTOS | Calidad Microbiológica de Alimentos | \$1,213,805.00 | | | | | | | | | | | \$1,213,805.00 |
| | Rastros | \$642,676.00 | | | | | | | | | | | \$642,676.00 |
| | Zoonosis/Bruceosis | \$642,676.00 | | | | | | | | | | | \$642,676.00 |
| | Productos de la Pesca | \$1,071,128.00 | | | | | | | | | | | \$1,071,128.00 |
| | Uso Ilegal de Clenbuterol | \$699,798.00 | | | | | | | | | | | \$699,798.00 |
| | Plaguicidas en Alimentos | | | | | | | | | | | | |
| | Mesa Saludable - PROMESA | | | | | | | | | | | | |
| PROGRAMA MEXICANO DE SANIDAD DE MOLUSCOS BIVALVOS (PMSMB) | Moluscos Bivalvos | | | | | | | | | | | | |
| | Marea Roja | \$856,902.00 | | | | | | | | | | | \$856,902.00 |
| AGUA | Agua y Hielo Purificados | \$544,345.00 | | | | | | | | | | | \$544,345.00 |
| | Agua de Calidad Bacteriológica | \$892,466.00 | | | | | | | | | | | \$892,466.00 |
| | Agua de Calidad Fisicoquímica | \$350,000.00 | | | | | | | | | | | \$350,000.00 |
| | Playas Limpias: Agua de Mar para Uso Recreativo con Contacto Primario | \$642,682.00 | | | | | | | | | | | \$642,682.00 |
| | Cuerpos de Agua Dulce | | | | | | | | | | | | |
| | Búsqueda y Detección de Hidroarsenismo y Manganismo | | | | | | | | | | | | |
| | Agua en Localidades Priorizadas con Alto Nivel de Marginación | | | | | | | | | | | | |
| | Vigilancia Sanitaria del Río Atoyac | | | | | | | | | | | | |
| | Calidad sanitaria de agua de contacto de uso recreativo (albercas) | | | | | | | | | | | | |
| | Prevención del Cólera | | | | | | | | | | | | |
| POLÍTICA FARMACÉUTICA | Farmacovigilancia | \$728,241.00 | | | | | | | | | | | \$728,241.00 |
| | Análisis de Medicamentos | | | | | | | | | | | | |
| VIGILANCIA FOCALIZADA | Tabaco | \$535,564.00 | | | | | | | | | | | \$535,564.00 |
| VERIFICACIÓN FOCALIZADA | Calidad Sanitaria de Establecimientos (Buenas Prácticas de Higiene y Sanidad) | | | | | | | | | | | | |
| | Manejo y Dispensación de Medicamentos y demás Insumos para la Salud en Farmacias | | | | | | | | | | | | |
| | Vigilancia Sanitaria de Servicios Dentales | | | | | | | | | | | | |
| | Manejo Integral de Plagas | | | | | | | | | | | | |
| | Sistematización del procedimiento de verificación sanitaria | | | | | | | | | | | | |
| EMERGENCIAS | Emergencias | \$535,564.00 | | | | | | | | | | | \$535,564.00 |
| CAMBIO CLIMÁTICO | Cambio Climático | \$100,000.00 | | | | | | | | | | | \$100,000.00 |
| | Correlación entre el efecto de la presencia de contaminantes atmosféricos y el riesgo en la incidencia de enfermedades crónicas, obstructivo pulmonares y cardiovasculares agudas, aunado a la asociación oncogénica derivada de la influencia del medio ambiente | | | | | | | | | | | | |
| SALUD OCUPACIONAL | Protección Radiológica | \$1,200,000.00 | | | | | | | | | | | \$1,200,000.00 |
| | Plomo en Loza Vidriada | | | | | | | | | | | | |
| | Uso de Plaguicidas | \$607,814.00 | | | | | | | | | | | \$607,814.00 |
| ATENCIÓN MÉDICA | Muerte Materna | | | | | | | | | | | | |
| | Bancos de Sangre y Servicios de Transfusión | | | | | | | | | | | | |
| | Infecciones Nosocomiales | | | | | | | | | | | | |
| SANIDAD EN PRODUCTOS AGRÍCOLAS | Sanidad en Productos Agrícolas | | | | | | | | | | | | |
| NORMATIVIDAD | Marco Normativo | | | | | | | | | | | | |
| | Estructuras municipales de protección contra riesgos sanitarios | | | | | | | | | | | | |
| PROGRAMA 6 PASOS DE LA SALUD | Programa 6 pasos de la salud con prevención y Saneamiento Básico para las Familias Mexicanas | | | | | | | | | | | | |
| TOTAL | | \$11,263,661.00 | | | | | | | | | | | \$11,263,661.00 |

- FORTALECIMIENTO DE LA RED NACIONAL DE LABORATORIOS

| TEMA | PROYECTO | FEB | MAR | ABR | MAY | JUN | JUL | AGS | SEP | OCT | NOV | DIC | TOTAL |
|---|---|-----------------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----------------------|
| INOCUIDAD DE ALIMENTOS | Calidad Microbiológica de Alimentos | \$1,419,720.00 | | | | | | | | | | | \$1,419,720.00 |
| | Rastros | \$20,000.00 | | | | | | | | | | | \$20,000.00 |
| | Zoonosis/Bruceosis | \$232,395.00 | | | | | | | | | | | \$232,395.00 |
| | Productos de la Pesca | \$637,325.00 | | | | | | | | | | | \$637,325.00 |
| | Uso Ilegal de Clenbuterol | \$279,911.00 | | | | | | | | | | | \$279,911.00 |
| | Plaguicidas en Alimentos | | | | | | | | | | | | |
| Mesa Saludable - PROMESA | | | | | | | | | | | | | |
| PROGRAMA MEXICANO DE SANIDAD DE MOLUSCOS BIVALVOS (PMSMB) | Moluscos Bivalvos | | | | | | | | | | | | |
| | Marea Roja | | | | | | | | | | | | |
| AGUA | Agua y Hielo Purificados | \$233,290.00 | | | | | | | | | | | \$233,290.00 |
| | Agua de Calidad Bacteriológica | \$403,527.00 | | | | | | | | | | | \$403,527.00 |
| | Agua de Calidad Fisicoquímica | \$2,500,000.00 | | | | | | | | | | | \$2,500,000.00 |
| | Playas Limpias: Agua de Mar para Uso Recreativo con Contacto Primario | \$332,395.00 | | | | | | | | | | | \$332,395.00 |
| | Cuerpos de Agua Dulce | | | | | | | | | | | | |
| | Búsqueda y Detección de Hidroarsenismo y Manganismo | | | | | | | | | | | | |
| | Agua en Localidades Priorizadas con Alto Nivel de Marginación | | | | | | | | | | | | |
| | Vigilancia Sanitaria del Río Atoyac | | | | | | | | | | | | |
| | Calidad sanitaria de agua de contacto de uso recreativo (albercas) | | | | | | | | | | | | |
| | Prevención del Cólera | | | | | | | | | | | | |
| POLÍTICA FARMACÉUTICA | Farmacovigilancia | | | | | | | | | | | | |
| | Análisis de Medicamentos | | | | | | | | | | | | |
| VIGILANCIA FOCALIZADA | Tabaco | | | | | | | | | | | | |
| VERIFICACIÓN FOCALIZADA | Calidad Sanitaria de Establecimientos (Buenas Prácticas de Higiene y Sanidad) | | | | | | | | | | | | |
| | Manejo y Dispensación de Medicamentos y demás Insumos para la Salud en Farmacias | | | | | | | | | | | | |
| | Vigilancia Sanitaria de Servicios Dentales | | | | | | | | | | | | |
| | Manejo Integral de Plagas | | | | | | | | | | | | |
| | Sistematización del procedimiento de verificación sanitaria | | | | | | | | | | | | |
| EMERGENCIAS | Emergencias | | | | | | | | | | | | |
| CAMBIO CLIMÁTICO | Cambio Climático | | | | | | | | | | | | |
| | Correlación entre el efecto de la presencia de contaminantes atmosféricos y el riesgo en la incidencia de enfermedades crónicas, obstructivo pulmonares y cardiovasculares agudas, aunado a la asociación oncogénica derivada de la influencia del medio ambiente | | | | | | | | | | | | |
| SALUD OCUPACIONAL | Protección Radiológica | | | | | | | | | | | | |
| | Plomo en Loza Vidriada | | | | | | | | | | | | |
| | Uso de Plaguicidas | | | | | | | | | | | | |
| ATENCIÓN MÉDICA | Muerte Materna | | | | | | | | | | | | |
| | Bancos de Sangre y Servicios de Transfusión | | | | | | | | | | | | |
| | Infecciones Nosocomiales | | | | | | | | | | | | |
| SANIDAD EN PRODUCTOS AGRÍCOLAS | Sanidad en Productos Agrícolas | | | | | | | | | | | | |
| NORMATIVIDAD | Marco Normativo | | | | | | | | | | | | |
| | Estructuras municipales de protección contra riesgos sanitarios | | | | | | | | | | | | |
| PROGRAMA 6 PASOS DE LA SALUD | Programa 6 pasos de la salud con prevención y Saneamiento Básico para las Familias Mexicanas | | | | | | | | | | | | |
| TOTAL | | \$6,058,563.00 | | | | | | | | | | | \$6,058,563.00 |

- TOTAL

| TEMA | PROYECTO | FEB | MAR | ABR | MAY | JUN | JUL | AGS | SEP | OCT | NOV | DIC | TOTAL |
|---|---|-----------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----------------|
| INOCUIDAD DE ALIMENTOS | Calidad Microbiológica de Alimentos | \$2,633,525.00 | | | | | | | | | | | \$2,633,525.00 |
| | Rastros | \$662,676.00 | | | | | | | | | | | \$662,676.00 |
| | Zoonosis/Bruceosis | \$875,071.00 | | | | | | | | | | | \$875,071.00 |
| | Productos de la Pesca | \$1,708,453.00 | | | | | | | | | | | \$1,708,453.00 |
| | Uso Ilegal de Clenbuterol | \$979,709.00 | | | | | | | | | | | \$979,709.00 |
| | Plaguicidas en Alimentos | | | | | | | | | | | | |
| PROGRAMA MEXICANO DE SANIDAD DE MOLUSCOS BIVALVOS (PMSMB) | Moluscos Bivalvos | | | | | | | | | | | | |
| | Marea Roja | \$856,902.00 | | | | | | | | | | | \$856,902.00 |
| AGUA | Agua y Hielo Purificados | \$777,635.00 | | | | | | | | | | | \$777,635.00 |
| | Agua de Calidad Bacteriológica | \$1,295,993.00 | | | | | | | | | | | \$1,295,993.00 |
| | Agua de Calidad Físicoquímica | \$2,850,000.00 | | | | | | | | | | | \$2,850,000.00 |
| | Playas Limpias: Agua de Mar para Uso Recreativo con Contacto Primario | \$975,077.00 | | | | | | | | | | | \$975,077.00 |
| | Cuerpos de Agua Dulce | | | | | | | | | | | | |
| | Búsqueda y Detección de Hidroarsenismo y Manganismo | | | | | | | | | | | | |
| | Agua en Localidades Priorizadas con Alto Nivel de Marginación | | | | | | | | | | | | |
| | Vigilancia Sanitaria del Río Atoyac | | | | | | | | | | | | |
| | Calidad sanitaria de agua de contacto de uso recreativo (albercas) | | | | | | | | | | | | |
| | Prevención del Cólera | | | | | | | | | | | | |
| POLÍTICA FARMACÉUTICA | Farmacovigilancia | \$728,241.00 | | | | | | | | | | | \$728,241.00 |
| | Análisis de Medicamentos | | | | | | | | | | | | |
| VIGILANCIA FOCALIZADA | Tabaco | \$535,564.00 | | | | | | | | | | | \$535,564.00 |
| VERIFICACIÓN FOCALIZADA | Calidad Sanitaria de Establecimientos (Buenas Prácticas de Higiene y Sanidad) | | | | | | | | | | | | |
| | Manejo y Dispensación de Medicamentos y demás Insumos para la Salud en Farmacias | | | | | | | | | | | | |
| | Vigilancia Sanitaria de Servicios Dentales | | | | | | | | | | | | |
| | Manejo Integral de Plagas | | | | | | | | | | | | |
| EMERGENCIAS | Sistematización del procedimiento de verificación sanitaria | | | | | | | | | | | | |
| | Emergencias | \$535,564.00 | | | | | | | | | | | \$535,564.00 |
| CAMBIO CLIMÁTICO | Cambio Climático | \$100,000.00 | | | | | | | | | | | \$100,000.00 |
| | Correlación entre el efecto de la presencia de contaminantes atmosféricos y el riesgo en la incidencia de enfermedades crónicas, obstructivo pulmonares y cardiovasculares agudas, aunado a la asociación oncogénica derivada de la influencia del medio ambiente | | | | | | | | | | | | |
| SALUD OCUPACIONAL | Protección Radiológica | \$1,200,000.00 | | | | | | | | | | | \$1,200,000.00 |
| | Plomo en Loza Vidriada | | | | | | | | | | | | |
| | Uso de Plaguicidas | \$607,814.00 | | | | | | | | | | | \$607,814.00 |
| ATENCIÓN MÉDICA | Muerte Materna | | | | | | | | | | | | |
| | Bancos de Sangre y Servicios de Transfusión | | | | | | | | | | | | |
| SANIDAD EN PRODUCTOS AGRÍCOLAS | Infecciones Nosocomiales | | | | | | | | | | | | |
| | Sanidad en Productos Agrícolas | | | | | | | | | | | | |
| NORMATIVIDAD | Marco Normativo | | | | | | | | | | | | |
| | Estructuras municipales de protección contra riesgos sanitarios | | | | | | | | | | | | |
| PROGRAMA 6 PASOS DE LA SALUD | Programa 6 pasos de la salud con prevención y Saneamiento Básico para las Familias Mexicanas | | | | | | | | | | | | |
| TOTAL | | \$17,322,224.00 | | | | | | | | | | | \$17,322,224.00 |

Anexo 2 del Convenio Específico en Materia de Transferencia de Recursos para Fortalecer la Ejecución y Desarrollo del Programa y Proyectos de Protección contra Riesgos Sanitarios, así como la Red Nacional de Laboratorios, que celebran por una parte el Ejecutivo Federal, por conducto de la Secretaría de Salud y, por la otra parte, el Ejecutivo del Estado Libre y Soberano de Jalisco.

Por la Secretaría: el Comisionado Federal para la Protección contra Riesgos Sanitarios, **Mikel Andoni Arriola Peñalosa**.- Rúbrica.- El Secretario General, **Carlos Raúl Alatorre Vallarino**.- Rúbrica.- Por la Entidad: el Secretario de Planeación, Administración y Finanzas, **Héctor Rafael Pérez Partida**.- Rúbrica.- El Secretario de Salud y Director General del Organismo Público Descentralizado Servicios de Salud Jalisco, **Jaime Agustín González Álvarez**.- Rúbrica.- El Comisionado para la Protección contra Riesgos Sanitarios del Estado de Jalisco, **Celso del Ángel Montiel Hernández**.- Rúbrica.

ANEXO 3

PROGRAMA, TEMAS, PROYECTOS, OBJETIVOS, ACTIVIDADES, INDICADORES Y METAS
RAMO 12: FONDO DE APORTACIONES PARA LOS SERVICIOS DE SALUD A LA COMUNIDAD 2015

ENTIDAD: JALISCO
CONCEPTO: Fortalecimiento de la ejecución y desarrollo del Programa y Proyectos Federales de Protección contra Riesgos Sanitarios (Regulación y Fomento Sanitarios) y Fortalecimiento de la Red Nacional de Laboratorios (Laboratorio Estatal de Salud Pública)
PROGRAMA: Protección contra Riesgos Sanitarios
CONVENIO CLAVE: COFEPRIS-CETR-JAL.-14/15

| Tema | Proyecto | Objetivo | Actividad Específica | Meta Programada Mensual | | | | | | | | | | | | TOTAL | | | |
|-------------------------------|--|---|--|-------------------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|------|-----|-----|-----|----|-------|------|------|------|
| | | | | Feb | Mar | Abr | May | Jun | Jul | Ags | Sept | Oct | Nov | Dic | | | | | |
| Inocuidad de Alimentos | Calidad Microbiológica de Alimentos | Proteger a la población de los riesgos microbiológicos potencialmente presentes en los alimentos. | 1. Actualización del padrón de establecimientos donde se expenden los alimentos priorizados por la entidad federativa. | 1 | | | | | | | | | | | | 1 | | | |
| | | | 2. Informe de los análisis que se analizarán para cada uno de los alimentos priorizados por la entidad federativa, con base en los resultados obtenidos durante el periodo 2013-2014. | | 1 | | | | | | | | | | | | | 1 | |
| | | | 3. Con base en la priorización de los alimentos realizada por la entidad federativa, seleccionar los establecimientos a incluir para el muestreo 2015. | | | 1 | | | | | | | | | | | | | 1 |
| | | | 4. Número de determinaciones en los alimentos priorizados por la entidad federativa, para su análisis microbiológico. | | | 95 | 96 | 96 | 96 | 96 | 96 | 96 | 96 | 96 | 96 | | | 767 | |
| | | | 5. Reporte de los resultados obtenidos en la base de datos establecida por la COFEPRIS. | | | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 8 | |
| | | | 6. Elaboración de los informes de resultados de la implementación del programa de manejo de riesgos. | | | | | | | | 1 | | | | | | 1 | | 2 |
| | | | 7. Revisar y reportar trimestralmente el seguimiento de las acciones establecidas, de conformidad con los resultados del muestreo. | | | 1 | | | | | 1 | | | | 1 | | | | 3 |
| | | | 8. Realizar reuniones de trabajo con establecimientos identificados como de riesgo por la entidad federativa, a fin de establecer las estrategias para evitar la contaminación microbiológica de los alimentos prioritarios. | | | 1 | | | 1 | | | | | | | | 1 | | 3 |
| | | | 9. Capacitar al personal de Protección contra Riesgos Sanitarios de las Jurisdicciones Sanitarias y/o Coordinaciones de Protección contra Riesgos Sanitarios en el Programa de Consejos de Salud con Prevención, el cual deberá ser replicado a la población, con el propósito de prevenir, o disminuir, las enfermedades del rezago, relacionadas con el saneamiento básico, basado en los lineamientos con enfoque de riesgos de la COFEPRIS, así como replicar los seis pasos en salud pública. | | | | | | 30% | | | | | 65% | | | | 100% | 100% |
| | | | 10. Elaborar, implementar y evaluar una estrategia de difusión para coadyuvar en la prevención de brotes relacionados con la contaminación microbiológica de alimentos y ETA's, dirigida al personal que maneja alimentos en los establecimientos identificados como de riesgo por la entidad federativa, y a la población en general, basado en los lineamientos con enfoque de riesgos de la COFEPRIS. | | | | | | 30% | | | | | 65% | | | 100% | | 100% |

| Tema | Proyecto | Objetivo | Actividad Específica | Meta Programada Mensual | | | | | | | | | | | | | |
|--|----------|--|---|-------------------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|------|-----|------|------|-------|------|----|
| | | | | Feb | Mar | Abr | May | Jun | Jul | Ags | Sept | Oct | Nov | Dic | TOTAL | | |
| Inocuidad de Alimentos | Rastros | Coadyuvar al mejoramiento de las condiciones sanitarias de rastros y mataderos municipales para minimizar el riesgo sanitario derivado de las actividades en estos establecimientos, en municipios en más de 50,000 habitantes. (Al menos el 70% de la población). | 11. Presentar la propuesta de mejora para cada uno de los Rastros y Mataderos municipales identificados por la entidad federativa que requerían acciones de mejora, con base en los resultados de las Cédulas de Evaluación de Riesgos aplicadas en los Rastros y Mataderos aplicadas durante el periodo 2013-2014. | | | 1 | | | | | | | | | 1 | | |
| | | | 12. Elaborar los informes de las evaluaciones de riesgo sanitario realizadas en rastros y mataderos municipales en el formato establecido. | | | | | 1 | | | | | 1 | | | 2 | |
| | | | 13. Determinación de clenbuterol en orina y sangre durante operativos en rastros. | | | | 10 | 10 | 10 | 10 | 10 | 10 | | | | | 60 |
| | | | 14. Captura de los resultados obtenidos en la base de datos establecida. | | | | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | | 6 | |
| | | | 15. Actualizar el diagnóstico situacional referente a las fuentes de contaminación ambiental presentes en rastros y mataderos municipales. | | | | | | 1 | | | | | | | 1 | |
| | | | 16. Realizar eventos de capacitación dirigidos a médicos veterinarios, operarios, verificadores y/o dictaminadores donde se incluya tanto el tema de normatividad sanitaria, como de evaluación y manejo de riesgos aplicable a rastros y mataderos municipales. | | | | | 1 | | | | | | 1 | | 2 | |
| | | | 17. Elaborar, implementar y evaluar un programa de capacitación y una estrategia de difusión sobre los riesgos del consumo de carne y sus derivados que puedan estar contaminados, dirigidos a la industria, organismos públicos y privados, así como al personal que trabaja en rastros, con el fin de mejorar la condición sanitaria de los productos. Deberá estar basado en los lineamientos con enfoque de riesgos de la COFEPRIS. | | | | 30% | | | | 65% | | | 100% | | 100% | |
| | | | 18. Elaborar, implementar y evaluar un programa de capacitación al personal involucrado en el proceso de obtención de la carne, acerca de las medidas para prevenir los riesgos sanitarios relacionados con el consumo de carne y sus derivados obtenidos en rastros y mataderos. Deberá estar basado en los lineamientos con enfoque de riesgos de la COFEPRIS. | | | | 30% | | | | 65% | | | 100% | | 100% | |
| 19. Elaborar, implementar y evaluar una estrategia de difusión dirigida al personal involucrado en el proceso de obtención de la carne, como público primario, y a la población en general, como público secundario, acerca de las medidas para prevenir los riesgos sanitarios, relacionados con el consumo de carne y sus derivados obtenidos en rastros y mataderos. Deberá estar basada en los lineamientos con enfoque de riesgos de la COFEPRIS. | | | | 30% | | | | 65% | | | 100% | | 100% | | | | |

| Tema | Proyecto | Objetivo | Actividad Específica | Meta Programada Mensual | | | | | | | | | | | | TOTAL | | | |
|--|-----------------------|--|---|-------------------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|------|-----|-----|------|----|-------|------|---|------|
| | | | | Feb | Mar | Abr | May | Jun | Jul | Ags | Sept | Oct | Nov | Dic | | | | | |
| Inocuidad de Alimentos | Zoonosis/Brucelosis | Proteger a la población del riesgo de brucelosis por el consumo de alimentos potencialmente contaminados con Brucella. | 20. Actualizar el padrón de empresas/productores que elaboren quesos artesanales que considere datos sobre sus volúmenes de producción. | 1 | | | | | | | | | | | | 1 | | | |
| | | | 21. Actualizar un padrón de productores, introductores y/o acopiadores de leche que venden a los productores de quesos artesanales. | | | 1 | | | | | | | | | | | | 1 | |
| | | | 22. Implementar el programa de muestreo establecido con base en los resultados obtenidos durante el 2013-2014. | | | | | | | 1 | | | | | | | | | 1 |
| | | | 23. Toma y envío de determinaciones de alimentos priorizados por la entidad federativa para análisis de Brucella. | | | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | 5 | | | | | | 35 |
| | | | 24. Captura de los resultados obtenidos en la base de datos. | | | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | | | | 7 |
| | | | 25. Revisar el programa de manejo de riesgos y seguimiento de conformidad con los resultados del muestreo. | | | | | | | | | | | | 1 | | | | 1 |
| | | | 26. Elaboración de los informes de resultados de la implementación del programa de manejo de riesgos. | | | | | | | | | | | | | 1 | | | 1 |
| | | | 27. Elaborar, implementar y evaluar un programa de capacitación dirigido a productores de quesos artesanales, como público primario, y distribuidores de leche para quesos artesanales, como público secundario, con el propósito de mejorar la condición sanitaria de los procesos y métodos utilizados en la elaboración de este tipo de quesos y, con ello, disminuir los riesgos por la posible contaminación con Brucella de los productos. Deberá estar basado en los lineamientos con enfoque de riesgos de la COFEPRIS. | | | | 30% | | | | | | 65% | | | | 100% | | 100% |
| | | | 28. Elaborar, implementar y evaluar una estrategia de difusión dirigida a productores de quesos artesanales, como público primario, y distribuidores de leche para quesos artesanales, como público secundario, con el propósito de mejorar la condición sanitaria de los procesos y métodos utilizados en la elaboración de este tipo de quesos y, con ello, disminuir los riesgos por la posible contaminación con Brucella de los productos. Deberá estar basado en los lineamientos con enfoque de riesgos de la COFEPRIS. | | | | 30% | | | | | | 65% | | | | 100% | | 100% |
| | Productos de la Pesca | Proteger a la población de riesgos sanitarios por el consumo de productos de la pesca contaminados. | 29. Actualizar el censo/padrón estatal de los principales puntos de venta de productos de la pesca, frescos, refrigerados o congelados, de acuerdo a los resultados obtenidos durante el periodo del 2013-2014. | 1 | | | | | | | | | | | | | | 1 | |
| | | | 30. Actualizar el informe estatal de los productos priorizados que incluya los volúmenes de producción y las temporadas de mayor consumo de cada uno. | | 1 | | | | | | | | | | | | | | 1 |
| | | | 31. Realizar muestreo con base en el programa de muestreo establecido. | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | | | 9 |
| | | | 32. Número de determinaciones en los alimentos priorizados por la entidad federativa para análisis del binomio producto-microorganismo para <i>Vibrio Cholerae</i> , <i>Vibrio Parahaemolyticus</i> , <i>Salmonella</i> , <i>Staphylococcus Aureus</i> , <i>E. Coli</i> y <i>Enterococos</i> . | | 75 | 75 | 27 | 22 | 22 | 22 | 22 | 22 | 22 | 22 | 22 | | | | 309 |
| | | | 33. Captura de los resultados obtenidos en la base de datos establecida. | | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | | 9 |
| | | | 34. Dar seguimiento al programa de manejo de riesgos de conformidad con los resultados del muestreo. | | | | | | | | 1 | | | | | | 1 | | 2 |
| | | | 35. Elaboración de los informes de resultados de la implementación del programa de manejo de riesgos. | | | | | | | | 1 | | | | | | 1 | | 2 |
| | | | 36. Elaborar, implementar y evaluar una estrategia de difusión dirigida a productores, organizaciones sociales (cooperativas) y distribuidores de productos de la pesca, con el propósito de mejorar las condiciones sanitarias de estos productos, basada en los lineamientos con enfoque de riesgos de la COFEPRIS. | | | | 30% | | | | | | 65% | | | | 100% | | 100% |
| 37. Elaborar, implementar y evaluar una estrategia de difusión, dirigida a la población general, respecto al riesgo de consumir productos de la pesca que puedan estar contaminados, así como la forma de prevenirlos, basada en los lineamientos con enfoque de riesgos de la COFEPRIS. | | | | 30% | | | | | | 65% | | | | 100% | | 100% | | | |

| Tema | Proyecto | Objetivo | Actividad Específica | Meta Programada Mensual | | | | | | | | | | | | |
|---|-------------------|---|---|--|-----|-----|-----|-----|-----|-----|------|------|------|-----|-------|------|
| | | | | Feb | Mar | Abr | May | Jun | Jul | Ags | Sept | Oct | Nov | Dic | TOTAL | |
| Programa Mexicano de Sanidad de Moluscos Bivalvos (PMSMB) | Moluscos Bivalvos | Proteger a la población de riesgos microbiológicos y químicos potencialmente presentes en moluscos bivalvos, a través de la clasificación y vigilancia sanitaria de las áreas de cosecha. | 59. Número de visitas para la toma de muestras de agua y producto en las áreas de cosecha, así como el envío de muestras y reporte de resultados. | | | | | | | | | | | | | |
| | | | 60. Análisis del número de determinaciones de agua (coliformes fecales) en áreas de cosecha. | | | | | | | | | | | | | |
| | | | 61. Análisis del número de determinaciones de producto (<i>E. coli</i> , <i>Salmonella sp.</i> , <i>Vibrio cholerae</i> y <i>Vibrio parahaemolyticus</i> incluye gastos de toma y envío de muestras y reporte de resultados) en áreas de cosecha de moluscos bivalvos. | | | | | | | | | | | | | |
| | | | 62. Realizar análisis de biotoxinas marinas en producto de acuerdo con lo establecido por COFEPRIS (pruebas rápidas para detección de PSP, ASP y DSP, incluye gastos de toma y envío de muestras y reporte de resultados), de acuerdo con los criterios técnicos establecidos por COFEPRIS. | | | | | | | | | | | | | |
| | | | 63. Realizar análisis de biotoxinas marinas en producto de acuerdo con lo establecido por COFEPRIS (pruebas rápidas para detección de Brevetoxina, incluye gastos de toma y envío de muestras y reporte de resultado). | | | | | | | | | | | | | |
| | | | 64. Integración y envío de los estudios sanitarios iniciales y anuales de las áreas de cosecha de moluscos bivalvos. | | | | | | | | | | | | | |
| | Marea Roja | Establecer un Sistema de Alerta Temprana de Florecimientos de Algas Nocivas (Marea Roja), con el fin de aplicar medidas preventivas de manera oportuna, tendientes a evitar el consumo de moluscos bivalvos expuestos a mareas rojas tóxicas. | 65. Realizar monitoreo de fitoplancton en agua de mar, con base en los lineamientos emitidos por la COFEPRIS. | | 22 | 22 | 22 | 22 | 22 | 22 | 22 | 22 | 22 | 22 | | 198 |
| | | | 66. Asistir al curso de capacitación del proyecto. | | | | | | | | | | | 1 | | 1 |
| | Agua | Agua y Hielo Purificados | Proteger a la población del riesgo bacteriológico potencialmente presente en el agua y hielo purificado, con el fin de reducir riesgos. | 67. Actualizar el padrón de establecimientos productores de agua y hielo purificados. | 1 | | | | | | | | | | | 1 |
| | | | | 68. Dar seguimiento/Seleccionar los establecimientos para implementar el programa de muestreo establecido por la COFEPRIS. | | | 1 | | | | | | | | | |
| 69. Número de determinaciones de agua y hielo para análisis microbiológico. | | | | | | 15 | 15 | 15 | 15 | 15 | 15 | 15 | 15 | 15 | | 120 |
| 70. Captura de los resultados obtenidos en la base de datos establecida. | | | | | | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 8 |
| 71. Dar seguimiento al programa de manejo de riesgos de conformidad con los resultados del muestreo. | | | | | | | | 1 | | | | 1 | | | 1 | 3 |
| 72. Elaboración de los informes del seguimiento del programa de manejo de riesgos. | | | | | | | | 1 | | | | 1 | | | 1 | 3 |
| 73. Elaborar, implementar y evaluar un programa de capacitación dirigido al personal y directivos de la industria productora y los establecimientos que comercializan el agua y el hielo purificados, relacionado con la prevención de los riesgos bacteriológicos asociados a la producción de agua y hielo purificados, basado en los lineamientos con enfoque de riesgos de la COFEPRIS. | | | | | | | 30% | | | | | 65% | | | 100% | 100% |
| 74. Elaborar, implementar y evaluar una estrategia de difusión, dirigida a la población general, con el fin de darle a conocer los riesgos bacteriológicos asociados al consumo de agua y hielo purificados, basada en los lineamientos con enfoque de riesgos de la COFEPRIS. | | | | 30% | | | | | 65% | | | 100% | 100% | | | |

| Tema | Proyecto | Objetivo | Actividad Específica | Meta Programada Mensual | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|--|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|-------|------|------|
| | | | | Feb | Mar | Abr | May | Jun | Jul | Ags | Sept | Oct | Nov | Dic | TOTAL | | |
| Política Farmacéutica | Farmacovigilancia | Vigilar la seguridad y eficacia de los medicamentos que se comercializan en el país, mediante la recepción de notificaciones de sospechas de reacciones adversas a medicamentos, su evaluación y el fomento y difusión del programa de Farmacovigilancia. | 108. Implementación y seguimiento de unidades y Comités de Farmacovigilancia Hospitalarios, a través de los formatos de indicadores ya establecidos (UCFVH, UFVH, CFVH). | | | 20% | | 20% | | 20% | | 20% | | 20% | 100% | | |
| | | | 109. Recopilar el 100% de las notificaciones de sospechas de Reacciones Adversas notificadas (la meta anual será establecida conforme al indicador establecido por la OMS), los Incidentes Adversos y los Eventos Supuestamente Atribuidos a la Vacunación e Inmunización. | | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% | |
| | | | 110. Capturar, Evaluar y Enviar de manera periódica al Centro Nacional de Farmacovigilancia las notificaciones de Sospechas de Reacciones Adversas, conforme a los tiempos establecidos en la NOM 220 SSA1-2012. | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 10 | |
| | | | 111. Elaborar un programa de capacitación con enfoque de riesgos para fortalecer el proyecto de farmacovigilancia en las unidades hospitalarias de la entidad, de acuerdo con los lineamientos de la COFEPRIS. | | | 1 | | | | | | | | | | | 1 |
| | | | 112. Realizar acciones de fomento sanitario con enfoque de riesgos en los sectores público, privado y social para promover la notificación de sospechas de Reacciones Adversas y Eventos Supuestamente Atribuidos a la Vacunación e Inmunización provocados por los medicamentos y vacunas, de acuerdo con los lineamientos de la COFEPRIS. | | | | | | 1 | | | | | | 1 | | 2 |
| | Análisis de Medicamentos | Garantizar la calidad, seguridad y eficacia de los productos farmacéuticos que son abastecidos a los Servicios de Salud mediante un análisis farmacológico. | 113. Adquisición e instalación en el LESP de un equipo de cromatografía de líquidos HPLC para análisis de medicamentos: pruebas de identidad y concentración. | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | 114. Adquisición de insumos para el LESP para el análisis de medicamentos: pruebas de identidad y concentración. | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | 115. Capacitación, montaje y validación de metodologías en el LESP, para el análisis de medicamentos: pruebas de identidad y concentración. | | | | | | | | | | | | | | |
| | Vigilancia Focalizada | Tabaco | Reducir la exposición pasiva al humo de tabaco en espacios públicos. | 116. Verificación focalizada en establecimientos con mayor probabilidad de exposición y riesgo (hoteles, restaurantes, oficinas de gobierno y escuelas). | | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 30 | 10 | 280 |
| | | | | 117. Dictaminación de actas de la verificación focalizada. | | 60% | 60% | 60% | 60% | 60% | 60% | 60% | 60% | 60% | 60% | 60% | 60% |
| 118. Elaborar, implementar y evaluar una estrategia de difusión para informar a los sectores público, privado y social, los alcances de la Ley y su Reglamento para fomentar los espacios 100% libres de humo de tabaco. Deberá estar basada en los lineamientos con enfoque de riesgos de la COFEPRIS. | | | | | | | 30% | | | | 65% | | | | 100% | | 100% |
| 119. Elaborar e implementar una estrategia de fomento sanitario, en coordinación con los sectores público y privado, para promover edificios libres de humo de tabaco, basada en los lineamientos con enfoque de riesgos de la COFEPRIS. | | | | | | | 30% | | | | 65% | | | | 100% | | 100% |
| Verificación Focalizada | Calidad Sanitaria de Establecimientos (Buenas Prácticas de Higiene y Sanidad) | Proteger a la población de los riesgos sanitarios y microbiológicos potencialmente presentes en los alimentos preparados. | 120. Visitas de verificación en establecimientos donde se preparan alimentos. | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | 121. Muestras de alimentos preparados. | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | 122. Dictaminación de actas de verificación. | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | 123. Distribución de carteles. | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | 124. Realizar pláticas dirigidas a manejadores de alimentos. | | | | | | | | | | | | | | |

| Tema | Proyecto | Objetivo | Actividad Específica | Meta Programada Mensual | | | | | | | | | | | |
|---|--|---|---|-------------------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|------|-----|-----|-----|-------|
| | | | | Feb | Mar | Abr | May | Jun | Jul | Ags | Sept | Oct | Nov | Dic | TOTAL |
| Verificación Focalizada | Manejo y Dispensación de Medicamentos y demás Insumos para la Salud en Farmacias | Proteger a la población mediante una correcta dispensación de medicamentos, aplicando la Legislación Sanitaria vigente. | 125. Elaborar/Actualizar un censo de establecimientos donde se expendan productos farmacéuticos como farmacias, boticas y droguerías a través de las Unidades de Control Sanitario de la entidad federativa. | | | | | | | | | | | | |
| | | | 126. Seleccionar las localidades/establecimientos para implementar el programa de verificación. | | | | | | | | | | | | |
| | | | 127. Visitas de verificación en establecimientos donde se expendan productos farmacéuticos como farmacias, boticas y droguerías. | | | | | | | | | | | | |
| | | | 128. Dictaminación de actas de verificación. | | | | | | | | | | | | |
| | | | 129. Realizar balances de medicamentos controlados en establecimientos. | | | | | | | | | | | | |
| | | | 130. Realizar cursos y/o pláticas de dispensación de medicamentos en farmacias públicas y privadas. | | | | | | | | | | | | |
| | | | 131. Asistencia del líder estatal a la reunión nacional de capacitación y evaluación del proyecto. | | | | | | | | | | | | |
| | | | 132. Realizar informe mensual de actividades. | | | | | | | | | | | | |
| | | | 133. Realizar diagnóstico de las acciones implementadas. | | | | | | | | | | | | |
| | | | 134. Impresión de materiales destinados a los establecimientos dedicados a la dispensación de medicamentos. | | | | | | | | | | | | |
| | Vigilancia Sanitaria de Servicios Dentales | Vigilar el cumplimiento de las disposiciones sanitarias vigentes, aplicables a los servicios dentales. | 135. Realizar visitas de verificación sanitaria a los establecimientos que ofrecen servicios dentales. | | | | | | | | | | | | |
| | | | 136. Elaborar base de datos de aparatos periapicales de rayos X de uso odontológico. | | | | | | | | | | | | |
| | Manejo Integral de Plagas | Disminuir el contacto involuntario con los plaguicidas y así preservar la salud de la población a través de la incorporación del manejo integral de plagas en los servicios urbanos de fumigación que se ofrecen en la Entidad. | 137. Integrar un padrón de establecimientos de manejo integral de plagas en los servicios urbanos de fumigación que se ofrecen en la Entidad indicados por la COFEPRIS (con aviso de funcionamiento). | | | | | | | | | | | | |
| | | | 138. Elaborar un informe de los productos de fumigación principalmente utilizados que incluya giros de establecimientos que solicitan este servicio, en la Entidad con mayor solicitud del servicio y las temporadas de mayor consumo por cada uno. | | | | | | | | | | | | |
| | | | 139. Seleccionar las Demarcaciones Territoriales y establecimientos prioritarios para implementar el plan de manejo integral. | | | | | | | | | | | | |
| | | | 140. Visitas de verificación sanitaria, Norma Oficial Mexicana 256.- Condiciones sanitarias que deben cumplir los establecimientos y personal dedicados a los servicios urbanos de control de plagas mediante plaguicidas. | | | | | | | | | | | | |
| | | | 141. Capturar los resultados obtenidos. | | | | | | | | | | | | |
| | | | 142. Elaborar y revisar trimestralmente el programa de manejo de riegos y seguimiento de conformidad con los resultados. | | | | | | | | | | | | |
| | Sistematización del Procedimiento de Verificación Sanitaria | Optimizar el proceso de verificación sanitaria, mediante su sistematización. | 143. Adquisición de los insumos, equipos y servicios de Internet necesarios para la realización de las verificaciones sanitarias en tiempo real de los diferentes Programas y Proyectos. | | | | | | | | | | | | |
| | | | 144. Contratación de los servicios para la realización de las verificaciones sanitarias en tiempo real. | | | | | | | | | | | | |
| | | | 145. Capacitación del personal en el manejo del software a utilizar para las verificaciones sanitarias en tiempo real. | | | | | | | | | | | | |
| 146. Realización de prácticas en campo para evaluar el aprendizaje obtenido durante la capacitación (en qué consistirá e incluir el número de prácticas a realizar). | | | | | | | | | | | | | | | |
| 147. Visitas de verificación utilizando el procedimiento sistematizado (Indicar el número de visitas que se van a realizar). | | | | | | | | | | | | | | | |
| 148. Evaluación del funcionamiento del sistema implementado, a través de la elaboración de un informe, a fin de hacer eficiente el procedimiento de verificación sanitaria. | | | | | | | | | | | | | | | |

| Tema | Proyecto | Objetivo | Actividad Específica | Meta Programada Mensual | | | | | | | | | | | | | | |
|------------------|--|---|---|-------------------------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|-------|---|----|--|
| | | | | Feb | Mar | Abr | May | Jun | Jul | Ags | Sept | Oct | Nov | Dic | TOTAL | | | |
| Emergencias | Emergencias | Protección a la salud de la población contra riesgos sanitarios derivados de emergencias sanitarias. | 149. Enviar la notificación de los eventos en un plazo no mayor a 60 minutos (inmediato) del conocimiento de ocurrencia e independientemente de la magnitud, deberá incluir la información preliminar, que permita iniciar la atención del evento; el seguimiento se realizará en los formatos previamente establecidos por la COFEPRIS que incluyan los recursos utilizados en plazo no mayor a: 1 día para eventos de brotes por enfermedades infecciosas y/o emergentes y muestras positivas a <i>Vibriosis</i> ; 1 día para infecciones nosocomiales; 5 días en desastres naturales (p.ej. huracanes); 3 días en exposición a otros agentes y 8 días en acciones preventivas. | | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% | 100% | | | |
| | | | 150. Enviar los informes mensuales de emergencias sanitarias en los formatos establecidos por la COFEPRIS para el proyecto de emergencias. Sólo se deberá incluir los eventos que fueron notificados en tiempo y forma durante el periodo reportado. | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 10 | |
| | | | 151. Enviar el informe anual de emergencias sanitarias en el formato establecido por la COFEPRIS para el proyecto de emergencias. | | | | | | | | | | | | 1 | 1 | 1 | |
| | | | 152. Gestionar y diseñar en base a sus necesidades la capacitación en materia de emergencias sanitarias para los brigadistas de protección contra riesgos sanitarios desde nivel local al estatal. | | | 1 | | | | | | | | | | | 1 | |
| | | | 153. Adquirir los insumos básicos, equipo, uniformes y materiales para la atención de emergencias sanitarias, para distribuir a las jurisdicciones sanitarias y/o coordinaciones de protección contra riesgos; considerando sus aspectos socio-geográficos, el registro de eventos atendidos y la priorización establecida en el catálogo autorizado para ejercer el presupuesto FASSC, previa validación del área operativa correspondiente. | | | | | | | | 1 | | | | | | 1 | |
| Cambio Climático | Cambio Climático | Prevenir a la población vulnerable de los daños resultantes del cambio climático, en lo que se refiere al componente de salud. | 154. Diagnóstico y evaluación de la vulnerabilidad en salud frente al cambio climático en las Entidades Federativas. | | | | | | | | | | 1 | | 1 | | | |
| | | | 155. Participación en la implementación del plan estatal para cambio climático en el componente de salud. | | | | | | | | | | 1 | | 1 | 1 | | |
| | Correlación entre el efecto de la presencia de contaminantes atmosféricos y el riesgo en la incidencia de enfermedades crónicas, obstructivo pulmonares y cardiovasculares agudas, aunado a la asociación oncogénica derivada de la influencia del medio ambiente. | Proteger a la población ante el efecto de la contaminación ambiental y prevenirla frente a la incidencia y prevalencia de Enfermedades respiratorias y cardiovasculares agudas y crónicas asociadas; aunado a la identificación de los factores relacionados con la morbilidad del Cáncer en función de su georreferenciación en el Estado. | 156. Elaboración de un diagnóstico de exposición a la contaminación del aire. | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | 157. Diseñar un sistema de recopilación de datos de enfermedades respiratorias y cardiovasculares agudas y crónicas. | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | 158. Registro de Enfermedades Respiratorias y Cardiovasculares agudas y crónicas en las unidades de salud. | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | 159. Análisis espacio-temporal de los factores de contaminación y su relación con los casos reportados de enfermedades respiratorias y cardiovasculares agudas y crónicas. | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | 160. Construcción de un modelo predictivo a través de un análisis de riesgo relacionado con las enfermedades respiratorias y cardiovasculares donde incluirá como covariables espaciales los factores de contaminación en el área metropolitana. | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | 161. Elaboración de un sistema de registro en morbilidad de Cáncer en unidades hospitalarias. | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | 162. Captura de la incidencia de Cáncer en las unidades hospitalarias. | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | 163. Análisis epidemiológico de Cáncer. | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | 164. Georreferenciación de la incidencia de Cáncer. | | | | | | | | | | | | | | | |

| Tema | Proyecto | Objetivo | Actividad Específica | Meta Programada Mensual | | | | | | | | | | | | | | |
|--|------------------------|--|--|-------------------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|------|-----|-----|-----|-------|----|---|----|
| | | | | Feb | Mar | Abr | May | Jun | Jul | Ags | Sept | Oct | Nov | Dic | TOTAL | | | |
| Salud Ocupacional | Protección Radiológica | Contribuir a garantizar la protección a la salud de pacientes y trabajadores expuestos en el uso médico de fuentes generadoras de radiación ionizante, asegurando la existencia de programas de seguridad radiológica y de calidad, vigilar el cumplimiento de la normatividad vigente así como proteger a la población general de riesgos derivados de la exposición a radiaciones ionizantes y campos electromagnéticos. | 165. Elaborar un padrón de establecimientos de atención de salud, cuya actividad esté relacionada con el uso de radiaciones ionizantes. | 1 | | | | | | | | | | | | 1 | | |
| | | | 166. Elaboración o actualización de diagnóstico situacional de gabinetes radiológicos en el Estado. | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | 167. Visitas de verificación a los establecimientos de diagnóstico médico con Rayos X. | | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 40 |
| | | | 168. Enviar mediante oficio a la Comisión Federal para la Protección Contra Riesgos Sanitarios, las actas de verificación sanitaria, realizadas en los establecimientos de diagnóstico médico con Rayos X. | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | 169. Realizar acciones de fomento sanitario a la población ocupacionalmente expuesta de los establecimientos de radiodiagnóstico. | | | | | 1 | | | | | | | | | | 1 |
| | | | 170. Implementar un programa de capacitación al personal verificador y dictaminador que realiza funciones en la materia de protección radiológica. | | | | | | | | | 1 | | | | | | 1 |
| | | | 171. Llevar a cabo reuniones de vinculación y concertación con el sector público y privado en materia de protección radiológica. | | | | 1 | | | | | | | | | | | 1 |
| | | | 172. Llevar a cabo acciones regulatorias al sector salud, IMSS, ISSSTE, unidades médicas municipales y sector privado. | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | 173. Capacitación a la población para fomentar de manera eficiente las acciones de control de calidad que debe tener una unidad médica de radiodiagnóstico del sector público y privado. | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | 174. Impulsar la estrategia para prevención de cáncer de mama de acuerdo a la Norma Oficial Mexicana de cáncer de mama como ente regulador a las caravanas de la salud con mastógrafo, unidades de mama del sector salud y convocar a unidades del sector privado con salas de mastografía para dar a conocer la estrategia. | | | | | | | | | 1 | | | | | | 1 |
| | | | 175. Llevar a cabo visitas regulatorias de acuerdo a la Norma Oficial de Cáncer de Mama. | | | | | | | | | | | | | | | |
| 176. Llevar la dictaminación de las acciones regulatorias de acuerdo a las visitas que se realizan, al sector público y privado. | | | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 | 40 | | |
| 177. Orientar, recibir y dar seguimiento al trámite de Licencia Sanitaria Federal y/o Permiso de Responsable de Operación y Funcionamiento hasta su entrega. | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| Tema | Proyecto | Objetivo | Actividad Específica | Meta Programada Mensual | | | | | | | | | | | | | | |
|-------------------|------------------------|--|---|-------------------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|------|-----|-----|-----|-------|--|--|--|
| | | | | Feb | Mar | Abr | May | Jun | Jul | Ags | Sept | Oct | Nov | Dic | TOTAL | | | |
| Salud Ocupacional | Plomo en Loza Vidriada | Proteger la salud de la Población productora de la entidad federativa a la exposición de plomo por el uso de greta y promover las buenas prácticas de uso de esmalte sin plomo así como la detección de intoxicaciones y su atención médica. | 178. Verificaciones sanitarias con base en la modificación de la NOM 004 SSA 1. | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | 179. Toma de muestras y análisis con base en la NOM 231. | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | 180. Actualizar un censo que incluya alfareros, distribuidores y comercializadores de greta. | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | 181. Realizar reuniones y/o pláticas con Asociaciones o grupos de alfareros para sensibilizar y concertar acciones de capacitación en buenas prácticas para la elaboración de loza vidriada de baja temperatura libre de plomo. | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | 182. Llevar a cabo reuniones con Instituciones y Casas de Artesanías, a fin de promover buenas prácticas en la alfarería vidriada de baja temperatura utilizando materiales libres de plomo en las comunidades alfareras. | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | 183. Llevar a cabo reuniones con la CANIRAC estatal para promover entre sus agremiados el uso de loza vidriada libre de plomo, en la preparación y presentación de alimentos. | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | 184. Llevar a cabo la gestión correspondiente para que el líder estatal asista a la Reunión Nacional del Proyecto. | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | 185. Monitoreo de plomo en loza vidriada a través de pruebas rápidas. | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | 186. Monitoreo ambiental de suelo de los talleres de alfarería de loza vidriada en base a la NOM-147. | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | 187. Monitoreo biológico en alfareros y sus familias de loza vidriada en base a la NOM-231. | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | 188. Realizar reuniones de trabajo con asociaciones de restaurantes, comercializadores de loza vidriada, a fin de establecer una estrategia para promover el uso de loza vidriada libre de plomo. | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | 189. Elaborar, implementar y evaluar un programa de capacitación que incluya a los elaboradores y comercializadores de loza vidriada, las asociaciones de restaurantes, para promover la fabricación, comercialización y uso de loza vidriada libre de plomo. | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | 190. Elaborar, implementar y evaluar una estrategia de comunicación y/o difusión para promover la fabricación, comercialización y uso de loza vidriada libre de plomo, dirigida a los artesanos, comercializadores y las asociaciones de restaurantes. | | | | | | | | | | | | | | | |

| Tema | Proyecto | Objetivo | Actividad Específica | Meta Programada Mensual | | | | | | | | | | | | |
|-------------------|--------------------|--|---|-------------------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|------|-----|-----|-----|-------|----|
| | | | | Feb | Mar | Abr | May | Jun | Jul | Ags | Sept | Oct | Nov | Dic | TOTAL | |
| Salud Ocupacional | Uso de Plaguicidas | Reducir la población expuesta a riesgos por plaguicidas. | 191. Actualizar el censo de Jornaleros Agrícolas y zonas de Producción en la entidad federativa. | | | | | | | | | | | | | |
| | | | 192. Elaborar un Programa de Muestreo para la determinación de Plaguicidas en Alimentos, tomando como base los alimentos priorizados en la entidad federativa. | | | | | | | | | | | | | |
| | | | 193. Realizar muestreo con base en el Programa de Muestreo Establecido. | | | | | | | | | | | | | |
| | | | 194. Capturar los resultados obtenidos en la Base de datos Establecida. | | | | | | | | | | | | | |
| | | | 195. Dar seguimiento al programa de manejo de riesgos de conformidad con los resultados del muestreo. | | | | | | | | | | | | | |
| | | | 196. Realizar cursos de capacitación a capacitadores en materia del buen uso y manejo de agroquímicos. | | | | | 1 | | | | | | | | 1 |
| | | | 197. Realizar cursos de capacitación y/o pláticas a personal ocupacionalmente expuesto a los agroquímicos. | | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 10 |
| | | | 198. Realizar campañas de comunicación y/o difusión de riesgos en las regiones seleccionadas por la entidad federativa. | | | | | | | | | | | | | |
| | | | 199. Realizar visitas de Verificación a campos agrícolas. | | | | | | | | | | | | | |
| | | | 200. Realizar visitas de Verificación Sanitarias a Empresas Comercializadoras de plaguicidas y/o sustancias afines. | | 6 | 6 | 6 | 6 | 6 | 6 | 6 | 6 | 6 | 6 | 6 | 60 |
| | | | 201. Dictaminación de Actas de Comercializadoras de Plaguicidas y/o sustancias afines. | | 6 | 6 | 6 | 6 | 6 | 6 | 6 | 6 | 6 | 6 | 6 | 60 |
| | | | 202. Realizar capacitación y/o pláticas acerca del Plan de Manejo de Envases Vacíos (triple lavado y disposición final de envases vacíos). | | | | | | | | | | | | | |
| | | | 203. Participar en Reuniones con instituciones para impulsar la creación de centros de acopio temporal (CAT'S) y centros de acopio primario (CAP'S) de envases vacíos de plaguicidas. | | | | | | | | | | | | | |
| | | | 204. Realizar cursos de capacitación/actualización al personal médico y/o personal de enfermería de las diferentes instituciones del sector de salud tanto público o privados sobre "Diagnóstico y tratamiento de las intoxicaciones por plaguicidas y/o agroquímicos". | | | | | 1 | | | | | | | | 1 |
| | | | 205. Coordinar con brigadas de salud acciones de servicio médico a personal jornalero en los campos agrícolas como análisis, consulta médica, consulta dental, vacunas, medicamentos, recetas para tratamientos médicos. | | | | | | | | | | | | | |
| | | | 206. Realizar reuniones en coadyuvancia con instituciones encargadas de coordinar, asegurar y vigilar el uso adecuado y el manejo racional de los plaguicidas, fertilizantes y sustancias tóxicas. | | | | | | | | | | | | | |
| | | | 207. Asistencia a la reunión nacional del proyecto. | | | | | | | | | | | | | |
| | | | 208. Realizar reuniones del COESPLAFEST para dar seguimiento a las acciones programadas del proyecto. | | | 1 | | | 1 | | | | 1 | | | 3 |

| Tema | Proyecto | Objetivo | Actividad Específica | Meta Programada Mensual | | | | | | | | | | | | | | |
|-----------------|----------------|---|---|-------------------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|------|-----|-----|-----|-------|--|--|--|
| | | | | Feb | Mar | Abr | May | Jun | Jul | Ags | Sept | Oct | Nov | Dic | TOTAL | | | |
| Atención Médica | Muerte Materna | Coadyuvar en la disminución de la incidencia de muertes maternas. | 209. Visitas de verificación preventivas en establecimientos de atención médica y/o obstétrica de 1er. y 2o. nivel. | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | 210. Visitas de verificación a los establecimientos de atención médica por ocurrencia de muerte materna. | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | 211. Visitas de verificación a establecimientos de atención médica de referencia y primer contacto. | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | 212. Dictaminación de las actas de verificación sanitaria de los establecimientos donde ocurrió la muerte materna. | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | 213. Realizar notificaciones a los establecimientos donde ocurrió la muerte materna. | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | 214. Impresión de materiales para difusión del proyecto en la entidad federativa. | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | 215. Visitas de fomento a establecimientos de atención médica de 1er. y 2o. nivel, tanto públicos como privados. | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | 216. Realizar pláticas de fomento en las diferentes instituciones del Sector Salud de la entidad federativa. | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | 217. Asistencia a las reuniones convocadas por el Comité Interinstitucional de muerte materna en la entidad federativa. | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | 218. Llevar a cabo la gestión correspondiente para que el líder estatal asista a la Reunión Nacional del Proyecto. | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | 219. Elaboración de artículos promocionales para comunicación de riesgos. | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | 220. Elaborar implementar y evaluar un programa de comunicación y/o difusión con representantes de hospitales públicos y privados, colegios médicos y representantes de instituciones educativas. | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | 221. Replicar la capacitación a todas las jurisdicciones sanitarias a personal médico, enfermeras y paramédico del sector público y privado. | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | 222. Supervisar que el personal médico y paramédico cuenten con el título y cédula profesional en su expediente en el área de recursos humanos de la unidad hospitalaria. | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | 223. Verificar que las ambulancias de las unidades hospitalarias públicas y privadas cumplan con la normatividad. | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | 224. Cursos de capacitación en "Verificación Sanitaria a Establecimientos de Atención médica" dirigidos al personal que labora en hospitales del sector privado. | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | 225. Ferias de Salud dirigidas a mujeres en edad reproductiva principalmente en comunidades marginadas. | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | 226. Foros sobre "Prevención de la Mortalidad Materna" que se realizarán de manera conjunta con el Comité Estatal Interinstitucional para la Prevención, Estudio y Seguimiento de la Morbilidad y Mortalidad Materna. | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | 227. Elaborar un programa de trabajo con el área de enseñanza a nivel estatal y su Comisión Estatal de Arbitraje Médico, con el objeto de garantizar de manera conjunta con los servicios de salud del primer y segundo nivel de atención, la infraestructura y atención médica de calidad. | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | 228. Suscribir convenios de concertación de acciones con Asociaciones de Hospitales en su entidad y Alianza Médica Estatal, con el objeto de garantizar la infraestructura y atención médica de calidad. | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | 229. Organizar y realizar reuniones relacionadas con el tema de Muerte Materna a nivel nacional. | | | | | | | | | | | | | | | |

| Tema | Proyecto | Objetivo | Actividad Específica | Meta Programada Mensual | | | | | | | | | | | |
|--|--|---|---|-------------------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|------|-----|-----|-----|-------|
| | | | | Feb | Mar | Abr | May | Jun | Jul | Ags | Sept | Oct | Nov | Dic | TOTAL |
| Atención Médica | Bancos de Sangre y Servicios de Transfusión | Establecer criterios y lineamientos para llevar a cabo evaluación los establecimientos. | 230. Visitas de fomento sanitario a establecimientos de atención médica, públicos y privados, que cuenten con servicios de transfusión y/o bancos de sangre. | | | | | | | | | | | | |
| | | | 231. Resultados de las visitas de fomento sanitario. | | | | | | | | | | | | |
| | | | 232. Realizar pláticas de fomento sanitario, dirigidas a directivos de hospitales, de las diferentes instituciones del Sector Salud. | | | | | | | | | | | | |
| | | | 233. Recepción de trámites, valoración de documentos para dar seguimiento en ventanilla única y así lograr la expedición de Licencias Sanitarias y Avisos de Responsables. | | | | | | | | | | | | |
| | | | 234. Recepción, valoración y Autorización de Libros de Ingresos y Egresos de Sangre y componentes Sanguíneos. | | | | | | | | | | | | |
| | | | 235. Concentrar informes mensuales de los establecimientos médicos en el estado y a su vez enviarlos a centro nacional de la transfusión sanguínea. | | | | | | | | | | | | |
| | Infecciones Nosocomiales | Identificar factores de riesgo de las Infecciones Nosocomiales en Unidades Hospitalarias del Sistema de Salud de Estatal, reforzar e implementar medidas preventivas de calidad y de Fomento Sanitario que contribuyan a la prevención y control de las infecciones nosocomiales. | 236. Visitas de verificación a Unidades Hospitalarias. | | | | | | | | | | | | |
| | | | 237. Dictaminación de las actas de verificación. | | | | | | | | | | | | |
| | | | 238. Realizar acciones de fomento sanitario con los sectores público, privado y social para prevenir y controlar infecciones de tipo epidemiológico. | | | | | | | | | | | | |
| | | | 239. Implementar un programa de capacitación al personal de unidades de atención médica en prevención y control de infecciones nosocomiales. | | | | | | | | | | | | |
| | | | 240. Llevar a cabo inspección y vigilancia aleatoria de las unidades hospitalarias del sector público, privado y social reportadas con casos de infecciones nosocomiales, para constatar el cumplimiento del tratamiento adecuado de acuerdo a la normatividad sanitaria vigente. | | | | | | | | | | | | |
| | | | 241. Recopilar notificaciones de infecciones nosocomiales generadas por cada unidad de atención médica en la Entidad. | | | | | | | | | | | | |
| | | | 242. Realizar monitoreo ambiental. | | | | | | | | | | | | |
| Sanidad en Productos Agrícolas | Proteger a la población de riesgos potenciales microbiológicos y fisicoquímicos presente en frutas, verduras y hortalizas. | 243. Toma y análisis de muestras ambientales. | | | | | | | | | | | | | |
| | | 244. Elaborar un censo de puntos de venta de frutas, verduras y hortalizas de los productos priorizados. | | | | | | | | | | | | | |
| | | 245. Seleccionar las localidades/establecimientos para implementar el programa de muestreo. | | | | | | | | | | | | | |
| | | 246. Toma y análisis de muestras de productos priorizados para la determinación de salmonella. | | | | | | | | | | | | | |
| | | 247. Captura de los resultados obtenidos en la base de datos de la Entidad. | | | | | | | | | | | | | |
| | | 248. Toma y análisis de muestras de productos priorizados para la determinación de plaguicidas organofosforados y organoclorados. | | | | | | | | | | | | | |
| | | 249. Captura de los resultados obtenidos en la base de datos de la Entidad. | | | | | | | | | | | | | |
| 250. Elaborar un programa de manejo de riesgo y seguimiento de conformidad con los resultados del muestreo. | | | | | | | | | | | | | | | |
| 251. Elaboración de los informes de resultados de la implementación del programa de manejo de riesgo con base en los lineamientos. | | | | | | | | | | | | | | | |

| Tema | Proyecto | Objetivo | Actividad Específica | Meta Programada Mensual | | | | | | | | | | | | |
|------------------------------|--|---|--|-------------------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|------|-----|-----|-----|-------|--|
| | | | | Feb | Mar | Abr | May | Jun | Jul | Ags | Sept | Oct | Nov | Dic | TOTAL | |
| Normatividad | Marco Normativo | Revisar y Actualizar los procesos internos de la Dirección de Protección contra Riesgos Sanitarios para reestructurar y establecer sistemas de gestión interna que definan los manuales y métodos con el fin de eficientar los procesos de la Subdirección de Control y Fomento Sanitario y del área de Dictamen Sanitario. | 252. Revisar y actualizar los procesos internos de la Subdirección de Control y Fomento Sanitario por medio del mapeo desglosando las actividades principales y los subprocesos. | | | | | | | | | | | | | |
| | | | 253. Elaborar los manuales que establezcan el flujo optimizado de los procesos y trámites de la Subdirección de Control y Fomento Sanitario. | | | | | | | | | | | | | |
| | | | 254. Revisar y actualizar los procesos internos del área de Dictamen Sanitario por medio del mapeo desglosando las actividades principales y los subprocesos. | | | | | | | | | | | | | |
| | | | 255. Planeación y ejecución de auditorías de las áreas de Comercio Exterior, Centro Integral de Servicios e Información Sanitaria, mismas que cuentan con sus manuales de procedimientos que fueron elaborados durante el desarrollo del proyecto excedente 2014, para constatar el exacto cumplimiento de los mismos en dichas áreas. | | | | | | | | | | | | | |
| | | | 256. Elaboración de la propuesta de rediseño organizacional de la Dirección de Protección contra Riesgos Sanitarios como Órgano Desconcentrado de la Administración Pública Estatal denominado Comisión para la Protección contra Riesgos Sanitarios del Estado. | | | | | | | | | | | | | |
| | Estructuras Municipales de Protección contra Riesgos Sanitarios | Fortalecer las acciones regulatorias del ámbito municipal con la promoción y creación de las áreas de protección sanitaria. | 257. Elaborar Programa de Capacitación a los municipios para la promoción y creación de las áreas de protección sanitaria. | | | | | | | | | | | | | |
| | | | 258. Elaborar un diagnóstico situacional que indique las condiciones de operación y estructura que guardan las áreas o unidades administrativas de regulación sanitaria municipal. | | | | | | | | | | | | | |
| | | | 259. Identificación y análisis del marco regulatorio municipal aplicable por materia. | | | | | | | | | | | | | |
| | | | 260. Realizar acciones de concertación y vinculación con los municipios el estado para dar a conocer los objetivos, alcances y avances del proyecto. | | | | | | | | | | | | | |
| | | | 261. Desarrollo de curso taller para otorgar la orientación, asesoría y capacitación a los Ayuntamientos que dé lugar a la creación de las áreas de protección sanitaria municipal. | | | | | | | | | | | | | |
| Programa 6 Pasos de la Salud | Programa 6 Pasos de la Salud con Prevención y Saneamiento Básico para las Familias Mexicanas | Programa 6 pasos de la salud con prevención y Saneamiento Básico para las Familias Mexicanas. | 262. Integrar un padrón de enlaces municipales y de instituciones afines al programa para programar capacitación en saneamiento básico. | | | | | | | | | | | | | |
| | | | 263. Elaborar un informe donde se prioricen los municipios que requieren intervención de saneamiento básico. | | | | | | | | | | | | | |
| | | | 264. Implementar encuestas en los municipios seleccionados en saneamiento básico. | | | | | | | | | | | | | |
| | | | 265. Elaborar e implementar un programa de capacitación que incluya a los enlaces municipales y representantes de instituciones que, por sus actividades tengan contacto con la población y, estén en posibilidades de replicar la información del programa de Saneamiento básico a ésta. | | | | | | | | | | | | | |
| | | | 266. Elaboración de los informes de resultados de la implementación del programa de manejo de riesgos. | | | | | | | | | | | | | |
| | | | 267. Acopiar, resguardar y organizar un registro de evidencias documentales y/o fotográficas de las acciones de capacitación que se han llevado a cabo en el estado | | | | | | | | | | | | | |
| | | | 268. Elaborar, implementar y evaluar un programa de comunicación y/o difusión dirigido a la población en general, con el propósito de mejorar la condición sanitaria de las casas habitación y, el entorno a fin de disminuir los riesgos por las deficiencias de saneamiento básico. | | | | | | | | | | | | | |

| Tema | Proyecto | Objetivo | Actividad Específica | Meta Programada Mensual | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|---|-------------------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|------|-----|-----|------|-------|------|
| | | | | Feb | Mar | Abr | May | Jun | Jul | Ags | Sept | Oct | Nov | Dic | TOTAL | |
| Fortalecimiento de la Red Nacional de Laboratorios | Fortalecimiento de la Red Nacional de Laboratorios | Fortalecimiento de la capacidad analítica y sistemas de gestión a través de la autorización. | 269. Enviar la información que solicite la CCAyAC para el seguimiento de los proyectos (Por ejemplo: marco analítico, reportes de avances, bases de datos de análisis de muestras, seguimiento a acuerdos y demás apoyo que sea requerido). Indicador: (No. de solicitudes atendidas en tiempo/No. de solicitudes requeridas a los LESP)* 100. | | | 25% | | | | 50% | | | 75% | | 100% | 100% |
| | | | 270. Enviar durante el primer trimestre el cronograma de auditorías internas y externas (de contar con ellas), y de tener actividades planeadas en ese lapso de tiempo, la evidencia de las mismas (planes de acción y el estado de sus acciones correctivas). En trimestres siguientes enviar el estatus y la evidencia de acuerdo a lo planteado conforme a su cronograma, esto con la finalidad de dar seguimiento al mantenimiento de la autorización como Laboratorio Tercero. Indicador: (Número de reportes enviados*/No. de reportes solicitados) * 100. *Equivale a 4 reportes a lo largo del año. | | | 25% | | | 50% | | | 75% | | 100% | 100% | |
| | | | 271. Enviar los reportes de avance de validación para dar seguimiento al mantenimiento de la autorización como Tercero, que permita la atención en materia analítica con enfoque de riesgos, de los proyectos incluidos en este convenio. Indicador: (Número de reportes enviados*/No. de reportes solicitados) * 100. *Equivale a 4 reportes a lo largo del año. | | | 25% | | | 50% | | | 75% | | 100% | 100% | |
| | | | 272. Ingresar el trámite de prórroga de autorización en tiempo conforme a las fechas de Renovación de autorización del Laboratorio. | | | | | | | | 1 | | | | | 100% |
| | | | 273. Obtener la renovación de la autorización como Tercero, que permita la atención en materia analítica con enfoque de riesgos, de los proyectos incluidos en este convenio conforme a la fecha de renovación. Meta calificada anualmente. | | | | | | | | | | | | 1 | 100% |
| | | | 274. Ampliar la Autorización de las pruebas del marco analítico con enfoque de riesgo, acordadas durante el taller de planeación. Meta calificada anualmente. | | | | | | | | | | | | 2 | 100% |
| | | | 275. Atender la demanda analítica del marco básico establecido por la COFEPRIS, con enfoque de riesgos y de acuerdo a las metas programadas para los proyectos incluidos en este convenio con respecto a las muestras ingresadas. | | | 25% | | | 50% | | | | 75% | | 100% | 100% |

| Indicador de actividades de Protección contra Riesgos Sanitarios | Meta Programada Mensual | | | | | | | | | | | | |
|--|-------------------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|------|-----|-----|-----|-------|------|
| | Feb | Mar | Abr | May | Jun | Jul | Ags | Sept | Oct | Nov | Dic | TOTAL | |
| Cumplimiento de actividades de Protección contra Riesgos Sanitarios= (Actividades de protección contra Riesgos Sanitarios realizadas/Actividades de protección contra Riesgos Sanitarios programadas) x 100 | | | | | | | | | | | | 100% | 100% |

| Indicador de actividades de Fortalecimiento de la Red Nacional de Laboratorios | Meta Programada Mensual | | | | | | | | | | | | |
|--|-------------------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|------|-----|-----|-----|-------|------|
| | Feb | Mar | Abr | May | Jun | Jul | Ags | Sept | Oct | Nov | Dic | TOTAL | |
| Cumplimiento de actividades de Fortalecimiento de la Red Nacional de Laboratorios= (Actividades de Fortalecimiento de la Red Nacional de Laboratorios realizadas/Actividades de Fortalecimiento de la Red Nacional de Laboratorio programadas) x 100 | | | | | | | | | | | | 100% | 100% |

| Indicador Global de cumplimiento | Meta Programada Mensual | | | | | | | | | | | | |
|--|-------------------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|------|-----|-----|-----|-------|------|
| | Feb | Mar | Abr | May | Jun | Jul | Ags | Sept | Oct | Nov | Dic | TOTAL | |
| Cumplimiento global= Σ (Cumplimiento de actividades de Protección contra Riesgos Sanitarios*0.65), (Cumplimiento de actividades de Fortalecimiento de la Red Nacional de Laboratorios*0.35) | | | | | | | | | | | | 100% | 100% |

Anexo 3 del Convenio Específico en Materia de Transferencia de Recursos para Fortalecer la Ejecución y Desarrollo del Programa y Proyectos de Protección contra Riesgos Sanitarios, así como la Red Nacional de Laboratorios, que celebran por una parte el Ejecutivo Federal, por conducto de la Secretaría de Salud y, por la otra parte, el Ejecutivo del Estado Libre y Soberano de Jalisco.

Por la Secretaría: el Comisionado Federal para la Protección contra Riesgos Sanitarios, **Mikel Andoni Arriola Peñalosa**.- Rúbrica.- El Secretario General, **Carlos Raúl Alatorre Vallarino**.- Rúbrica.- Por la Entidad: el Secretario de Planeación, Administración y Finanzas, **Héctor Rafael Pérez Partida**.- Rúbrica.- El Secretario de Salud y Director General del Organismo Público Descentralizado Servicios de Salud Jalisco, **Jaime Agustín González Álvarez**.- Rúbrica.- El Comisionado para la Protección contra Riesgos Sanitarios del Estado de Jalisco, **Celso del Ángel Montiel Hernández**.- Rúbrica.