



GOBIERNO  
DE JALISCO

SECRETARÍA DE SALUD

***O. P. D.***  
***Servicios de Salud Jalisco***

# **Manual de Organización**

## **Región Sanitaria 2007**

Código:  
**DOM M39**

Fecha de Emisión:  
**Octubre del 2000**  
No./fecha de revisión  
**003/ Septiembre 2006**

### **DOCUMENTO DE REFERENCIA**

Este documento es vigente y está actualizado porque responde a las necesidades actuales de la unidad, y no hay uno nuevo que lo sustituya.

Responsable de la información: Dirección General de Regiones Sanitarias y Hospitales  
Responsable de la Publicación: Depto. de Organización y Métodos  
Fecha de Publicación 10 octubre del 2006

# Servicios de Salud Jalisco

## Manual de Organización 2007

### Región Sanitaria

Código	DOM – M39
Fecha de emisión	OCTUBRE DEL 2000
No./Fecha de revisión	003/ 27 SEPTIEMBRE DE 2006

## ÍNDICE

I.	Introducción	2
II	Políticas de Uso y Actualización del Manual.	3
III.	Antecedentes Históricos	5
IV.	Misión	8
V.	Fundamento Legal	9
VI	Atribuciones	19
VII	Estructura Orgánica	23
VIII	Organigrama Estructural	24
IX	Descripción de Funciones	25
X.	Colaboradores	53
XI.	Autorización	54

## **I. INTRODUCCIÓN**

El Manual de Organización es un instrumento técnico-administrativo, que se elabora con la finalidad de cumplir con lo estipulado por el Reglamento de la Ley de Creación del Organismo Público Descentralizado Servicios de Salud Jalisco.

Este documento se utiliza para:

- Proporcionar información sobre la estructura orgánica de la unidad administrativa;
- Establecer líneas de comunicación y niveles jerárquicos;
- Indica puestos y funciones de las área constitutivas;
- Asignar responsabilidades;
- Detectar y evitar duplicación u omisión en las funciones.
- Propiciar la uniformidad y simplicidad en los procesos de trabajo;
- Utilizar de manera racional y eficiente los recursos humanos, financieros, materiales y tecnológicos;
- Facilitar la inducción al puesto del personal de nuevo ingreso y;
- Apoyar las auditorías internas de los órganos de control.

El Manual de Organización esta integrado por los siguientes apartados: antecedentes históricos, misión, fundamento legal, atribuciones, estructura orgánica, organigrama, descripción de funciones, autorización y colaboradores.

## **II. POLÍTICAS DE USO Y ACTUALIZACIÓN DEL MANUAL**

1. El director de la Unidad Administrativa, establecerá los mecanismos para la difusión, capacitación y uso del manual de organización.
2. Las direcciones de área, coordinaciones generales, subdirecciones y encargados de las Unidades Administrativas, vigilarán el apego a las funciones contenidas en el manual, en las áreas operativas.
3. Es responsabilidad del Director de la Unidad Administrativa, revisar el manual de organización por lo menos cada año, a partir de la fecha de entrega del mismo, comunicando al Departamento de Organización y Métodos, para su asesoría y validación cuando así lo requiera
4. Los manuales de organización estarán bajo la custodia de los directores generales, directores de área, coordinadores generales y encargados de Unidades Administrativas
5. Es responsabilidad del director de la Unidad Administrativa ubicar el manual de organización, en un lugar de fácil acceso a todo el personal que lo requiera.
6. Al término de la gestión de un funcionario, éste deberá de hacer entrega de los instrumentos administrativos y normativos bajo su responsabilidad, al funcionario entrante.
7. Para cualquier modificación al presente instrumento técnico administrativo, se deberá elaborar un anteproyecto con los cambios solicitados, y turnarlo al Departamento de organización y Métodos a través de su superior jerárquico para dictamen técnico y validación correspondiente.
8. El Departamento de Organización y Métodos, emitirá los dictámenes técnico-administrativos sobre los proyecto de elaboración y/o modificación de los manuales, en un período de 10 días hábiles, a partir de la fecha de su recepción.
9. El Departamento de Organización y Métodos registrará los cambios autorizados mantendrá el control documental de los manuales, y mantendrá bajo su custodia en archivo electrónico (protegido) los manuales de organización, con las firmas de autorización digitalizadas.
10. El Departamento de Organización y Métodos será el único autorizado recopilar y dar de baja los manuales obsoletos.

### **III. ANTECEDENTES HISTÓRICOS**

- El 05 de febrero de 1917 se promulgó la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos, cuyo Artículo 73 confía la salubridad general de la República a los poderes ejecutivo y legislativo; se crea el Departamento de Salubridad y el Consejo de Salubridad General.
- En 1934 entra en vigor la Ley de Coordinación y Cooperación de Servicios Sanitarios en la República, la cual promueve convenios entre el Departamento de Salubridad Pública y los Gobiernos de los Estados, para la creación de los Servicios Coordinados de Salud Pública en los Estados.
- Como consecuencia de la Ley de Coordinación y Cooperación de Servicios Sanitarios en la República, en el año de 1934 se crean los Servicios Coordinados de Salud Pública en Jalisco.
- En 1937 se crea la Secretaría de Asistencia, la cual se fusiona en 1943 con el Departamento de Salubridad, para constituir la Secretaría de Salubridad y Asistencia.
- En 1977 se instaura el Sector Salud con base en la Ley Orgánica de la Administración Pública Federal .
- El 3 de febrero de 1983 se incluyo en el Artículo 4º. , Constitucional la garantía social del derecho a la protección de la salud.
- En diciembre de 1983, el Congreso de la Unión aprobó la Ley General de Salud, que fue emitida el 7 de febrero y entró en vigor el 1º., de julio de ese año.
- El 25 de enero de 1985 en el proceso de modernización la Secretaría de Salubridad y Asistencia, cambia su denominación a Secretaría de Salud.
- El 29 de agosto de 1985 se publicó en el Periódico Oficial del Estado de Jalisco, el decreto por el cual se reforma la Ley Orgánica del Poder Ejecutivo del Estado, con lo cual se crea el Departamento de Salud del Gobierno del Estado de Jalisco, y desaparecen los Servicios Coordinados de Salud Pública en el Estado.
- Por decreto del Poder Ejecutivo que apareció en el Diario Oficial de la Federación del 25 de marzo de 1986, se crea el Consejo Nacional de Salud.
- El 30 de diciembre de 1986 en el Periódico Oficial “El Estado de Jalisco”, se publicó la Ley Estatal de Salud.
- En el año de 1989 al entrar en vigor la nueva Ley Orgánica del Poder Ejecutivo del Estado de Jalisco, se cambia el nombre de Departamento de Salud por el de Secretaría de Salud y Bienestar Social.

# Servicios de Salud Jalisco

## Manual de Organización 2007

### Región Sanitaria

Código	DOM – M39
Fecha de emisión	OCTUBRE DEL 2000
No./Fecha de revisión	003/ 27 SEPTIEMBRE DE 2006

- En el año de 1993 se cambia de denominación de Secretaría de Salud y Bienestar Social por Secretaría de Salud.
- Al consolidarse la descentralización y desconcentración de los servicios de salud del gobierno Federal al Estado, se crea el Organismo Público Descentralizado Servicios de Salud Jalisco, conforme al decreto No 16 526 (POE-10-04-97).
- El 03 de agosto de 1999 se publica en el Periódico Oficial del Estado, el Reglamento de la Ley de Creación del OPD Servicios de Salud Jalisco.
- En el mes de junio del 2000 es aprobado por la Junta de Gobierno del OPD Servicios de Salud Jalisco, El Manual de Organización General.

### DIRECCIÓN DE REGIONES SANITARIAS

- La Región Sanitaria es una unidad técnico-administrativa desconcentrada por territorio, dependiente del nivel estatal y de enlace con el nivel aplicativo, con personalidad jurídica, responsable de planear, coordinar, supervisar y evaluar la prestación de servicios de atención médica a la población abierta, y de salud pública a toda la población residente, así como para desarrollar actos de regulación, control y fomento sanitario dentro del área geográfica de responsabilidad
- En 1952 se crean las Jurisdicciones Sanitarias, como organismos dependientes de los Distritos Sanitarios.
- En 1959 desaparecen los distritos sanitarios y las Jurisdicciones Sanitarias quedaron bajo la responsabilidad de los Servicios Coordinados de Salud Pública en los Estados.
- No fue sino hasta finales de la década de los 70, cuando propiamente se creó la primera Jurisdicción Sanitaria de la Delegación Gustavo A. Madero del Distrito Federal (que conservaba la denominación de Distrito Sanitario), al dotársele de personal propio y algunas facultades para el manejo programático y presupuestal.
- Con el fin de promover su desarrollo integral, la Jurisdicción Sanitaria ha sido objeto de diversas transformaciones orgánico-funcionales, para hacer de ella una instancia de carácter técnico-operativo, con la autonomía suficiente para tomar decisiones. Este objetivo se ha logrado parcialmente, entre otras razones por falta de recursos e insuficiente coordinación y seguimiento de nivel estatal.
- Durante los cambios estructurales que dieron origen a la actual Secretaría de Salud y en el contexto de la descentralización de los servicios que presta a la población abierta. En 1987 se realizó un diagnóstico situacional de las Jurisdicciones

# Servicios de Salud Jalisco

## Manual de Organización 2007

### Región Sanitaria

Código	DOM – M39
Fecha de emisión	OCTUBRE DEL 2000
No./Fecha de revisión	003/ 27 SEPTIEMBRE DE 2006

sanitarias, el cual demostró una gran diversidad organizativa y funcional, así como escasez de lineamientos y procedimientos operativos.

- En 1989, y de acuerdo a la importancia que el Plan Nacional de Desarrollo le confirió al fortalecimiento de los Sistemas Locales de Salud (SILOS), como táctica operativa para avanzar en la descentralización y consolidar el Sistema Nacional de Salud, la Secretaría del ramo decidió iniciar el Proyecto Estratégico de Fortalecimiento de las Jurisdicciones Sanitarias, para promover su transformación hacia lo que se consideraba como Sistemas Locales de Salud, mejorando su organización y estableciendo métodos de trabajo que la conviertan en un órgano técnico administrativo, con autonomía suficiente para tomar decisiones en el nivel local..
- En septiembre de 1990, posterior a un consenso las áreas de la Secretaría de Salud, se definió un modelo de estructura orgánica de la Jurisdicción Sanitaria, y se definieron las bases para la programación y asignación de recursos que le permitan operar como órgano técnico administrativo y ejercer el liderazgo del Sector Salud en su ámbito de competencia
- En 1994 se elaboró el documento “Estructura Orgánica y Funcionamiento Jurisdiccional, Sistemas Locales de Salud”, que sentó las bases de organización y funcionamiento uniformes, así como las plantillas de personal acorde a su grado de complejidad.
- En 1996, se realizó la propuesta para la integración de Estructura Orgánica y Funciones de la Jurisdicción Sanitaria, elaborada por la comisión No. 5, Consejo Nacional de salud, SSA, en la que participaron el Secretariado Permanente del Consejo Nacional de Salud (CNS), Coordinación General de Obras, Conservación y Equipamiento (CGOCE), Dirección General de Evaluación y Seguimiento ((DGES), Dirección General de Normas, Supervisión y Desarrollo de los Servicios de Salud (DGNSDSS), Dirección General de Programación, Organización y Presupuesto (DGPOP), Dirección General de Recursos Humanos (DGRH), y los Servicios Estatales de Salud de: Colima, Coahuila, Nayarit, Nuevo León, Sonora, Tamaulipas y Tlaxcala.
- En 1999 la Secretaría de Salud, a través de la Subsecretaría de Regulación y Fomento Sanitario en coordinación con la Dirección General de Regulación de los Servicios de Salud elaboran los “lineamientos Técnicos para la Jurisdicción Sanitaria.
- En 1957 Los servicios coordinados en el Estado de Jalisco cambian su estructura Orgánica administrativa, en la cual se incluye una de tipo intermedio entre el nivel Normativo y el nivel Aplicativo creándose 4 Distritos Sanitarios (Guadalajara, Noreste, Sur y Oeste).

# Servicios de Salud Jalisco

## Manual de Organización 2007

### Región Sanitaria

Código	DOM – M39
Fecha de emisión	OCTUBRE DEL 2000
No./Fecha de revisión	003/ 27 SEPTIEMBRE DE 2006

- En 1965 se fusionan los Servicios Coordinados de Salud Pública y los Centros de Bienestar Rural, cambiando la organización Técnico Administrativa del Estado de Jalisco considerando 12 Jurisdicciones Sanitarias.
- En el periodo de 1967 a 1970, desaparecen las Jurisdicciones Sanitarias dando paso a 10 Distritos Sanitarios con una Jefatura de Servicios constituida por el Jefe de los Servicios Coordinados y 4 Departamentos Técnicos: Medicina Preventiva, Administración Médica, de Saneamiento Ambiental y Desarrollo de la comunidad y un Departamento Administrativo, los Distritos Sanitarios eran: Mascota, Cihuatlán, Autlán, Ahualulco de Mercado, Ciudad Guzmán, Ocotlán, Tepatitlán, Lagos de Moreno, Colotlán y Guadalajara.
- En 1973 se reestructuran los Servicios coordinados, quedando de la siguiente forma: la Jefatura de los Servicios y 10 Jurisdicciones, la Jefatura de los Servicios estaba constituida por el Jefe de los Servicios y 4 Departamentos, que son: Departamento Técnico, Departamento de Planeación y Evaluación, el Departamento Administrativo y el Departamento de Promoción a la Salud, contando además con el Consejo Técnico, la Oficina de Asuntos Jurídicos y la Oficina de Prensa y Difusión., las Jurisdicciones Sanitarias dependían directamente del Jefe de los Servicios, las 10 Jurisdicciones sanitarias eran: Guadalajara 1 al 4, Lagos de Moreno, Tepatitlán, La Barca, Ciudad Guzmán, Autlán y Ameca.
- En 1982 se anuncia la descentralización de los Servicios Coordinados de salubridad y Asistencia para ser entregados a los Gobiernos Estatales para que formen parte de la estructura administrativa directa del Estado.
- En 1985 se reestructura el Departamento de salud del Gobierno del Estado de Jalisco y las Jurisdicciones Sanitarias relacionándose con las 10 zonas de desarrollo Socio- Político y Económico del Gobierno del Estado en base al plan General de Desarrollo 1983- 1989 quedando integrada las siguientes Jurisdicciones: I Colotlán, II Lagos de Moreno, III Tepatitlán, IV la Barca, V Tamazula, VI Ciudad Guzmán, VII Autlán, VIII Puerto Vallarta, IX Ameca y X Guadalajara, esta ultima comprende Guadalajara, Zapopan, Tonalá y Tlaquepaque.
- En 1989 se modifica la nomenclatura de Jurisdicciones Sanitarias a la de Regiones Sanitarias, y en este año la Región Sanitaria X se fragmenta dando Origen a 4 Regiones Sanitarias más: X Hidalgo Zapopan, XI Libertad Tonalá, XII Reforma Tlaquepaque, XIII Juárez Tlajomulco,
- En el 2004 dentro del Programa Estatal de Salud 2001-2007, se contempla el reordenamiento de las regiones sanitarias de acuerdo al esquema de la regionalización de COPLADE, (actualmente en proceso) ya como Organismo Público Descentralizado Servicios de Salud Jalisco.

## IV. MISIÓN

### ORGANISMO PÚBLICO DESCENTRALIZADO SERVICIOS DE SALUD JALISCO:

Mejorar la salud de los jaliscienses con servicios basados en la equidad, calidad y humanismo, y con la plena participación de la sociedad.

### DE LA REGIÓN SANITARIA:

Elevar y mantener el nivel de salud de la población con calidad, calidez y humanismo a través de la gestión, capacitación y administración de los recursos, de manera corresponsable en el auto cuidado de la salud.

## **V. FUNDAMENTO LEGAL**

### **LEGISLACIÓN.**

#### **1.1. CONSTITUCIONAL.**

Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos.

Publicada: Diario Oficial de la Federación 5 de febrero de 1917.

Reforma más reciente a la fecha: Diario Oficial de la Federación 07 de abril de 2006.

Constitución Política del Estado de Jalisco.

Publicada: Periódico Oficial del Estado 21, 25, 28 de julio y 1º de agosto de 1917.

Reforma más reciente a la fecha: Periódico Oficial del Estado 10 de mayo de 2006.

#### **1.2. ORDINARIA.**

Ley General de Salud.

Publicada: Diario Oficial de la Federación 7 de febrero de 1984.

Reforma más reciente a la fecha: Diario Oficial de la Federación 06 de junio de 2006.

Ley Estatal de Salud.

Publicada: Periódico Oficial del Estado 30 de diciembre de 1986.

Reforma más reciente a la fecha: Periódico Oficial del Estado 22 de junio de 2006.

Ley Orgánica del Poder Ejecutivo del Estado de Jalisco.

Publicada: Periódico Oficial del Estado 28 de febrero de 1989.

Reforma más reciente a la fecha: Periódico Oficial del Estado 06 de abril de 2005.

Ley que crea el Organismo Público Descentralizado denominado Servicios de Salud Jalisco.

Publicada: Periódico Oficial del Estado 10 de abril de 1997.

Sin reformas a la fecha.

Ley para el Ejercicio de las Profesiones del Estado de Jalisco.

Publicada: Periódico Oficial del Estado 27 de enero de 1998.

Reforma más reciente a la fecha: 21 de febrero de 2004.

Ley Federal de Presupuesto y Responsabilidad Hacendaria.

Publicada: Diario Oficial de la Federación 01 de abril de 2006.

Sin reformas a la fecha.



# Servicios de Salud Jalisco

## Manual de Organización 2007

### Región Sanitaria

Código	DOM – M39
Fecha de emisión	OCTUBRE DEL 2000
No./Fecha de revisión	003/ 27 SEPTIEMBRE DE 2006

Ley de Coordinación Fiscal.

Publicada: Diario Oficial de la Federación 26 de agosto de 2004.

Reforma más reciente a la fecha 10 de febrero de 2005.

Ley de Adquisiciones y Enajenaciones del Gobierno de Estado.

Publicada: Periódico oficial del Estado 14 de marzo de 1995.

Sin reformas a la fecha.

Ley de Adquisiciones, Arrendamiento y Servicios de Sector Público.

Publicada: Diario Oficial de la Federación 07 de julio de 2005.

Sin reformas a la fecha.

Ley de Obras Públicas y Servicios relacionados con las mismas.

Publicada: Diario Oficial de la Federación 07 de julio de 2005.

Sin reformas a la fecha.

Ley de Responsabilidades de los Servidores Públicos del Estado de Jalisco.

Publicada: Periódico oficial del Estado 23 de diciembre de 1997.

Reforma más reciente a la fecha: 25 de diciembre de 2004.

Ley para los Servidores Públicos del Estado de Jalisco y sus Municipios.

Publicada: Periódico oficial del Estado 07 de abril de 1984.

Reforma más reciente a la fecha: 07 de diciembre de 2004.

Ley de Planeación para el Estado de Jalisco y sus municipios.

Publicada: Periódico oficial del Estado 18 de septiembre de 2004.

Sin reformas a la fecha.

Ley de Obras Públicas del Estado de Jalisco.

Publicada: Periódico oficial del Estado 07 de febrero de 2004.

Sin reformas a la fecha.

Código Penal para el Estado de Jalisco.

Publicado: Periódico Oficial del Estado 02 de septiembre de 1982.

Reforma más reciente 24 de noviembre de 2005.

Ley de Presupuesto, Contabilidad y Gasto Público del Estado.

Publicada: Periódico Oficial del Estado 20 de enero de 1998.

Reforma más reciente a la fecha: 18 de septiembre de 2004.

Ley del Registro Civil del Estado de Jalisco

Publicada: Periódico oficial del Estado 18 de noviembre de 1981.

Reforma más reciente 21 de octubre de 2004.

## 2. REGLAMENTOS

Reglamento de la Ley de Presupuesto, Contabilidad y Gasto Público Federal.

Publicada: Diario Oficial de la Federación 18 de noviembre de 1981.

Reforma más reciente: 05 de junio de 2002.

Reglamento de Capacitación de los Trabajadores de la Secretaría de Salud.

Suscrito: 10 de noviembre de 1998.

Sin reformas a la fecha.

Reglamento de la Ley General de Salud en Materia de Prestación de Servicios de Atención Médica.

Publicado: Diario Oficial de la Federación 14 de mayo de 1986.

Sin reformas a la fecha.

Reglamento de la Ley de Creación del Organismo Público Descentralizado Servicios de Salud Jalisco.

Publicado: Periódico Oficial del Estado 3 de agosto de 1999.

Reformas más reciente: 2 de diciembre de 2000.

Reglamento de la Ley de Presupuesto, Contabilidad y Gasto Público de Estado.

Publicado: Periódico Oficial del Estado 12 de noviembre de 1998.

Reforma más reciente: 27 de julio de 2000.

Reglamento Interior del Comité de Planeación para el Desarrollo de Estado.

Publicado: Periódico Oficial del Estado 13 de junio 1991.

Sin reformas a la fecha.

Reglamento Interior de la Comisión Interinstitucional para la Formación de Recursos Humanos para la Salud.

Publicado: Diario Oficial de la Federación 31 de octubre de 1986.

Reglamento de la Ley Estatal de Salud en Materia de Protección a No Fumadores.

Publicado: Periódico Oficial del Estado 18 de agosto de 2001.

Sin reformas a la fecha.

Reglamento Interior de la Secretaría de Salud.

Publicada: Diario Oficial de la Federación 19 de enero de 2004.

Sin reformas a la fecha.

### 3. ACUERDOS

Acuerdo de Coordinación que celebran el Ejecutivo Federal y el Ejecutivo del Estado de Jalisco, para la Integración Orgánica y la Descentralización Operativa de los Servicios de Salud en la Entidad.

Publicado: Diario Oficial de la Federación 1° de diciembre de 1986.

Sin reformas a la fecha.

Acuerdo de Coordinación que establece las bases para la Descentralización de la Secretaría de Salud y el Gobierno de la Entidad el cual tiene por objeto fijar las bases para que el Gobierno del Estado establezca el sistema de cuotas de Recuperación por los Servicios de Atención Médica y suministro de medicamentos que presta el Departamento de Salud en la Entidad a la Población Abierta tanto en el Medio Rural como Urbano.

Publicado: Periódico Oficial del Estado 30 de mayo de 1987.

Sin reformas a la fecha.

Acuerdo de Coordinación para la Descentralización Integral de los Servicios de Salud en la Entidad.

Publicado: Diario Oficial de la Federación 6 de mayo de 1997.

Sin reformas a la fecha.

Acuerdo Intersecretarial que fija las políticas en materia de captación y ejercicio de cuotas de recuperación por Prestación de Servicios Públicos de Salud en el Estado.

Publicado: Periódico Oficial del Estado 06 de junio de 2002.

Sin reformas a la fecha.

### 4. NORMAS OFICIALES MEXICANAS.

#### NOM-001-SSA1-1993

Que instituye el procedimiento por el cual se revisará, actualizará y editará la Farmacopea de los Estados Unidos Mexicanos.

Diario Oficial de la Federación 17 de junio de 1994.

#### NOM-001-SSA2-1993

Que establece los requisitos arquitectónicos para facilitar el acceso, tránsito y permanencia de los discapacitados a los establecimientos de atención médica del Sistema Nacional de Salud.

Diario Oficial de la Federación 06 de diciembre de 1994.

#### NOM-002-SSA2-1993

Para la organización, funcionamiento e ingeniería sanitaria del servicio de radioterapia.

Diario Oficial de la Federación 11 de octubre de 1994.

#### **NOM-003-SSA2-1993**

Para la disposición de sangre humana y sus componentes con fines terapéuticos.  
Diario Oficial de la Federación 18 de julio de 1994.

#### **NOM-005-SSA2-1993**

De los servicios de planificación familiar.  
Diario Oficial de la Federación 30 de mayo de 1994.  
Modificación a la Norma: 21 de enero de 2004.

#### **NOM-006-SSA2-1993**

Para la prevención y control de la tuberculosis en la atención primaria a la salud.  
Diario Oficial de la Federación 26 de enero de 1995.  
Modificación a la Norma: 31 de octubre de 2000.

#### **NOM-007-SSA2-1993**

Atención de la mujer durante el embarazo, parto y puerperio y del recién nacido.  
Criterios y procedimientos para la prestación del servicio.  
Diario Oficial de la Federación 06 de enero de 1995.

#### **NOM-009-SSA2-1993**

Para el fomento de la salud del escolar.  
Diario Oficial de la Federación 03 de octubre de 1994.

#### **NOM-010-SSA2-1993**

Para la prevención y control de la infección por Virus de la Inmunodeficiencia Humana.  
Diario Oficial de la Federación 17 de enero de 1995.  
Modificación a la Norma 21 de junio 2000.

#### **NOM-011-SSA2-1993**

Para la prevención y control de la rabia.  
Diario Oficial de la Federación 25 de enero de 1995.

#### **NOM-013-SSA2-1994**

Para la prevención y control de enfermedades bucales.  
Diario Oficial de la Federación 06 de enero de 1995.  
Modificación a la Norma: 21 de enero de 1999.

#### **NOM-014-SSA2-1994**

Para la prevención, detección, diagnóstico, tratamiento, control y vigilancia del cáncer cérvico uterino.  
Diario Oficial de la Federación 16 de enero de 1995.

**NOM-015-SSA2-1994**

Para la prevención, tratamiento y control de la diabetes mellitus en la atención primaria.  
Diario Oficial de la Federación 08 de diciembre de 1994.  
Modificación 18 de enero del 2001.  
Aclaración a la modificación 27 de marzo del 2001.

**NOM-016-SSA1-1993**

Que establece las especificaciones sanitarias de los condones de hule látex.  
Diario Oficial de la Federación 08 de septiembre de 1994.

**NOM-017-SSA2-1994**

Para la vigilancia epidemiológica.  
Diario Oficial de la Federación 11 de octubre de 1999.

**NOM-020-SSA2-1994**

Para la prestación de servicios de atención médica en unidades móviles tipo ambulancia.  
Diario Oficial de la Federación 11 de abril del 2000.

**NOM-021-SSA2-1994**

Para la vigilancia, prevención y control del complejo teniasis/cisticercosis en el primer nivel de atención médica.  
Diario Oficial de la Federación 21 de agosto de 1996.  
Proyecto modificación 11 de septiembre del 2000.  
Modificación a la Norma: 21 de mayo 2004.

**NOM-022-SSA2-1994**

Para la prevención y control de la brucelosis en el hombre, en el primer nivel de atención.  
Diario Oficial de la Federación 30 de noviembre de 1995.  
Modificación a la norma 02 de febrero del 2001.

**NOM-066-SSA1-1993**

Que establece las especificaciones sanitarias de las incubadoras para recién nacidos.  
Diario Oficial de la Federación 25 de julio de 1995.

**NOM-073-SSA1-1993**

Estabilidad de medicamentos.  
Diario Oficial de la Federación 08 de marzo de 1996.

**NOM-090-SSA1-1994**

Para la Organización y Funcionamiento de las Residencias Médicas.  
Diario Oficial de la Federación 22 de septiembre de 1994.

**NOM-095-SSA1-1994**

Que establece las especificaciones sanitarias del dispositivo intrauterino T de cobre modelo 380A.

Diario Oficial de la Federación 28 de mayo de 1996.

**NOM-146-SSA1-1996**

Salud Ambiental. Responsabilidad sanitaria en establecimientos de diagnóstico médico con Rayos X.

Diario Oficial de la Federación 08 de octubre de 1997.

**NOM-156-SSA1-1996**

Salud Ambiental. Requisitos técnicos para las instalaciones en establecimientos de diagnóstico médico con rayos X.

Diario Oficial de la Federación 26 de septiembre de 1997.

**NOM-157-SSA1-1996**

Salud Ambiental. Protección y seguridad radiológica en el diagnóstico médico con rayos X.

Diario Oficial de la Federación 29 de septiembre de 1997.

**NOM-166-SSA1-1997**

Para la organización y funcionamiento de los laboratorios clínicos.

Diario Oficial de la Federación 13 de enero del 2000.

**NOM-167-SSA1-1997**

Para la prestación de Servicios de Asistencia Social para menores y adultos mayores.

Diario Oficial de la Federación 17 de noviembre de 1999.

**NOM-168-SSA1-1998**

Del expediente clínico.

Diario Oficial de la Federación 30 de septiembre de 1999.

Modificación a la Norma: 22 de agosto de 2003.

**NOM-169-SSA1-1998**

Para la asistencia social alimentaria a grupos de riesgo.

Diario Oficial de la Federación 19 de noviembre de 1999.

**NOM-170-SSA1-1998**

Para la práctica de Anestesiología.

Diario Oficial de la Federación 10 de enero del 2000.

**NOM-171-SSA1-1998**

Para la práctica de la hemodiálisis.

Diario Oficial de la Federación 29 de septiembre de 1999.

#### **NOM-173-SSA1-1998**

Para la atención integral a personas con discapacidad.  
Diario Oficial de la Federación 19 de noviembre de 1999.

#### **NOM-174-SSA1-1998**

Para el manejo integral de la obesidad.  
Diario Oficial de la Federación 12 de abril del 2000.

#### **NOM-178-SSA1-1998**

Que establece los requisitos mínimos de infraestructura y equipamiento de establecimientos para la atención médica de pacientes ambulatorios.  
Diario Oficial de la Federación 29 de octubre de 1999.

#### **NOM-190-SSA1-1999**

Prestación de servicios de salud;. Criterios para la atención médica de la violencia familiar.  
Diario Oficial de la Federación 08 de marzo del 2000.

#### **NOM-026-SSA2-1998**

Para la vigilancia epidemiológica, prevención y control de las infecciones nosocomiales.  
Diario Oficial de la Federación 26 de enero del 2001.

#### **NOM-027-SSA2-1999**

Para la prevención, control y eliminación de la lepra.  
Diario Oficial de la Federación 17 de enero del 2001.

#### **NOM-029-SSA2-1999**

Para la vigilancia epidemiológica, prevención y control de la leptospírosis en el humano.  
Diario Oficial de la Federación 02 de febrero del 2001.

#### **NOM-030-SSA2-1999**

Para la prevención, tratamiento y control de la hipertensión arterial.  
Diario Oficial de la Federación. 17 de enero de 2001.

#### **NOM-031-SSA2-1999**

Para la atención a la salud del niño.  
Diario Oficial de la Federación 09 de febrero del 2001.

#### **NOM-036-SSA2-2002**

Prevención y control de enfermedades. Aplicación de vacunas, toxoides, sueros, antitoxinas e inmunoglobulinas en el humano.  
Diario Oficial de la Federación. 17 de junio de 2003.

#### **NOM-032-SSA2-2002**

Para la vigilancia epidemiológica, prevención y control de enfermedades transmitidas por vector.

Diario Oficial de la Federación. 21 de julio de 2003.

#### **NOM-037-SSA2-2002**

Para la prevención, tratamiento y control de las dislipidemias.

Diario Oficial de la Federación. 21 de julio de 2003.

#### **NOM-033-SSA2-2002**

Para la vigilancia, prevención y control de la intoxicación por picadura de alacrán.

Diario Oficial de la Federación. 15 de septiembre de 2003.

#### **NOM-041-SSA2-2002**

Para la prevención, diagnóstico, tratamiento, control y vigilancia epidemiológica del cáncer de mama.

Diario Oficial de la Federación. 17 de septiembre de 2003.

#### **NOM-035-SSA2-2002**

Prevención y control de enfermedades en la perimenopausia y postmenopausia de la mujer. Criterios para brindar la atención médica.

Diario Oficial de la Federación. 18 de septiembre de 2003.

#### **NOM-038-SSA2-2002**

Para la prevención, tratamiento y control de las enfermedades por la deficiencia de yodo.

Diario Oficial de la Federación. 18 de septiembre de 2003.

#### **NOM-039-SSA2-2002**

Para la prevención y control de las infecciones de transmisión sexual. 19 de septiembre de 2003.

#### **NOM-034-SSA2-2002**

Para la prevención y control de los defectos al nacimiento. Diario Oficial de la Federación. 27 de octubre de 2003.

#### **NOM-206-SSA1-2002**

Regulación de los servicios de salud que establece los criterios de funcionamiento y atención en los servicios de urgencias de los establecimientos de atención médica.

Diario Oficial de la Federación 15 de septiembre de 2004.

#### **NOM-233-SSA1-2003**

Que establece los requisitos arquitectónicos para facilitar el acceso, tránsito, uso y permanencia de las personas con discapacidad en los establecimientos de atención médica ambulatoria y hospitalaria del Sistema Nacional de Salud.

Diario Oficial de la Federación. 15 de septiembre de 2004.

**NOM-087-ECOL-SSA1-2002**

Protección Ambiental - Salud ambiental - Residuos peligrosos biológico-infecciosos-clasificaciones y especificaciones de manejo.

Publicada: Diario Oficial de la Federación 17 de febrero de 2003.

**NOM-009-STPS-1993**

Relativa a las condiciones de seguridad e higiene para el almacenamiento, transporte y manejo de sustancias corrosivas, irritantes y tóxicas en los centros de trabajo.

Diario Oficial de la Federación 13 de junio de 1994.

**NOM-028-STPS-1994**

Seguridad Código de colores para la identificación de fluidos conducidos en tuberías.

Diario Oficial de la Federación 24 de mayo de 1994.

**NOM-002-STPS-1994**

Relativa a las condiciones de seguridad para la prevención y protección contra incendio en los centros de trabajo.

Diario Oficial de la Federación, 20 de julio de 1994.

**NOM-114-STPS-1994**

Sistema para la identificación y comunicación de riesgos por sustancias químicas en los centros de trabajo.

Diario Oficial de la Federación, 30 de enero de 1996.

**NOM-005-STPS-1998**

Relativa a las condiciones de seguridad e higiene en los centros de trabajo para el manejo, transporte y almacenamiento de sustancias químicas peligrosas.

Diario Oficial de la Federación 02 de febrero de 1999.

**NOM-001-SEDG-1996**

Plantas de almacenamiento para gas L.P. diseño y construcción.

Diario Oficial de la Federación 12 de septiembre de 1997.

## **5. NORMAS MEXICANAS (NMX)**

**NMX-S-011-1970**

Recipientes sin costura para gases- a alta presión.

Diario Oficial de la Federación 06 de junio de 1970.

**NMX-K-361-1972**

Oxígeno.

Diario Oficial de la Federación 02 de diciembre de 1972.

## **VI. ATRIBUCIONES**

Reglamento de la Ley de Creación del Organismo Publico Descentralizado Servicios de Salud Jalisco

### **CAPÍTULO III**

De las atribuciones en general de las unidades administrativas

**Artículo 7.** Corresponde A las unidades administrativas del Organismo, por conducto de sus titulares u órganos de dirección:

- I. Proponer la actualización y difundir la normatividad en los asuntos de su competencia en los términos de las leyes aplicables y vigilar su cumplimiento;
- II. Programar, organizar, dirigir y evaluar el desarrollo de las funciones encomendadas de las áreas a su cargo;
- III. Acordar con el inmediato superior jerárquico sobre la resolución de los asuntos cuya tramitación y despacho se encuentre dentro de la competencia encomendada a su unidad;
- IV. Asesorar técnicamente a sus superiores, dentro de la esfera de su competencia, así como a las demás unidades administrativas del Organismo;
- V. Coordinar sus actividades con los titulares de otras unidades administrativas y en su caso, con las instituciones y organizaciones de los sectores público, social y privado, relacionadas en la materia que le corresponda;
- VI. Proponer al inmediato superior jerárquico la celebración de los acuerdos de coordinación, así como los convenios necesarios con otras instituciones y organizaciones de los sectores social y privado, en materia de su competencia;
- VII. Realizar investigaciones y formular dictámenes e informes, así como emitir opiniones relativas a la competencia de la unidad administrativa a su cargo;
- VIII. Proporcionar la información, los datos o la cooperación técnico-administrativa que le sean requeridos conforme a las políticas respectivas;
- IX. Someter a la aprobación del inmediato superior jerárquico los programas, estudios y proyectos elaborados en el área de su responsabilidad;
- X. Cumplir y hacer cumplir las leyes federal y estatal en materia de responsabilidades de los servidores públicos;
- XI. Apoyar técnicamente la descentralización de los servicios de salud, la desconcentración de las funciones y la modernización administrativa;
- XII. Formular las aportaciones de la unidad u órgano a su cargo para la integración del programa operativo anual, manuales de organización de procedimientos y de servicios al público, para el trámite que corresponda de acuerdo a las normas y lineamientos aplicables;

# Servicios de Salud Jalisco

## Manual de Organización 2007

### Región Sanitaria

Código	DOM – M39
Fecha de emisión	OCTUBRE DEL 2000
No./Fecha de revisión	003/ 27 SEPTIEMBRE DE 2006

- XIII. Participar en forma coordinada en la elaboración del Diagnóstico de Salud y del Informe Anual de Actividades;
- XIV. Colaborar en el diseño e implementación del sistema de retroinformación de resultados operativos e impacto de los programas y servicios de salud del Organismo;
- XV. Proponer a la Dirección General de Administración, el personal de nuevo ingreso, las promociones, licencias y remociones de la unidad o área a su cargo;
- XVI. Promover una cultura de servicio con principios de superación y reconocimiento del trabajador, en coordinación con las direcciones Generales de Administración y de Salud Pública.
- XVII. Autorizar por escrito, atendiendo a las necesidades del servicio, y de acuerdo con el superior jerárquico correspondiente, a los funcionarios subalternos para que, previo registro de dicha autorización en la Dirección de Asuntos Jurídicos, firmen documentación relacionada con la competencia de la unidad a su cargo;
- XVIII. Suscribir los documentos relativos al ejercicio de sus atribuciones y aquellos que les sean señalados por delegación o les correspondan por suplencia, así como firmar y notificar los acuerdos de trámite, las resoluciones o acuerdos del superior jerárquico y aquellos que se miran con fundamento en las facultades que les correspondan;
- XIX. Proponer estrategias de información, educación y comunicación al público, en materia de su competencia;
- XX. Proveer lo necesario para elevar la productividad y la racionalización de estructuras, procedimientos y funcionamiento de las diferentes áreas de Servicios de Salud Jalisco;
- XXI. Recibir en audiencia al público que lo solicite;
- XXII. Vigilar el cumplimiento del derecho de petición; y
- XXIII. Despachar todos aquellos asuntos y ejercer la demás facultades que le confieran las disposiciones legales y el Director General del Organismo que sean afines a la competencia de la unidad u órgano a su cargo.

## CAPÍTULO VIII

De la desconcentración administrativa de servicios de salud Jalisco

**Artículo 37.** Las Regiones Sanitarias tienen competencia para:

- I. Colaborar en la planeación en materia de salud, a través de los Comités de Planeación para el desarrollo municipal y de los Subcomités de Planeación para el Desarrollo Regional;
- II. Organizar y prestar los servicios de atención médica, conforme a los planes y programas federales, estatales y municipales y al acuerdo de coordinación de que se trate.
- III. Promover y conducir la actualización del diagnóstico de salud de la Región y de los municipios que la integran.

# Servicios de Salud Jalisco

## Manual de Organización 2007

### Región Sanitaria

Código	DOM – M39
Fecha de emisión	OCTUBRE DEL 2000
No./Fecha de revisión	003/ 27 SEPTIEMBRE DE 2006

- IV. Elaborar el Plan de Trabajo y Programa Operativo Anual de su circunscripción, acorde con los lineamientos establecidos.
- V. Actualizar anualmente el registro y Plan Maestro de Infraestructura Física en Salud correspondiente a su Región;
- VI. Realizar actividades de prevención, curación, rehabilitación, investigación y docencia;
- VII. Participar en la instrumentación y operar el Sistema de Referencia y Contrarreferencia de pacientes;
- VIII. Organizar y prestar los servicios auxiliares de diagnóstico y tratamiento, así como los servicios paramédicos;
- IX. Ejecutar actividades de vigilancia epidemiológica, medicina preventiva, salud reproductiva y control de vectores y zoonosis;
- X. Ejercer las funciones de autoridad sanitaria y de fomento, que le correspondan conforme a las disposiciones jurídicas aplicables;
- XI. Establecer mecanismos de coordinación intrasectorial e intersectorial en el ámbito de la Región Sanitaria;
- XII. Implantar los procedimientos que garanticen la debida operación de los servicios de salud;
- XIII. Prestar asesoría y apoyo técnico-administrativo a los diferentes niveles de atención en el ejercicio de las atribuciones que le confieran las disposiciones en la materia;
- XIV. Efectuar acciones para la formación y desarrollo de los recursos humanos, así como de investigación, promoción de la salud y salud mental;
- XV. Administrar los recursos humanos con sujeción a la normatividad aplicable;
- XVI. Administrar los recursos financieros y materiales que le destinen para los programas establecidos en el Organismo, de conformidad con los lineamientos que establezcan las autoridades competentes;
- XVII. Elaborar el programa anual de supervisión, evaluación y auto evaluación de los servicios médicos e informar del avance, resultados y en su caso de las acciones correctivas adoptadas;
- XVIII. Regular y apoyar el desarrollo armónico de las funciones de supervisión en los diferentes niveles de atención;
- XIX. Conducir y controlar la aplicación de los ajustes que procedan en los sistemas sustantivos de los servicios de salud;
- XX. Captar, procesar y analizar la información estadística en materia de salud que generen las unidades administrativas que tengan adscritas y notificar de la misma a la Unidad Administrativa correspondiente del Organismo en los términos y con la periodicidad que se establezca, para fines de evaluación y control;
- XXI. Coadyuvar a que las unidades hospitalarias cuenten con patronatos como órganos de consulta y opinión, así como de participación de la comunidad. La

# Servicios de Salud Jalisco

## Manual de Organización 2007

### Región Sanitaria

Código	DOM – M39
Fecha de emisión	OCTUBRE DEL 2000
No./Fecha de revisión	003/ 27 SEPTIEMBRE DE 2006

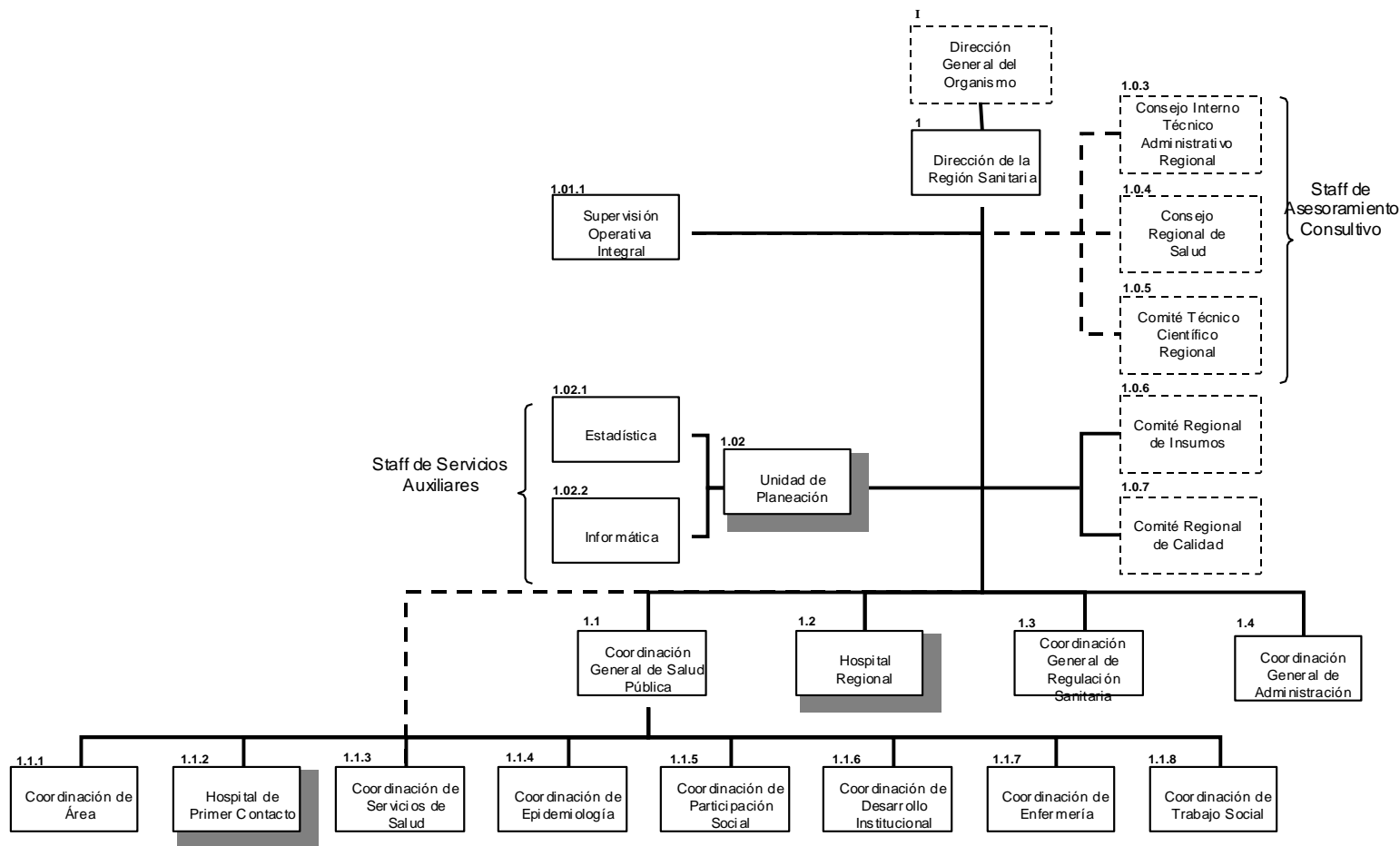
constitución, integración y operación de los patronatos será determinada por el titular del Organismo, en los términos de los ordenamientos aplicables;


- XXII. Integrar democráticamente comités municipales y locales de salud representados por los diversos sectores de la comunidad;
- XXIII. Elaborar, priorizar y ejecutar proyectos de conformidad al Diagnóstico Sectorial de Salud correspondiente;
- XXIV. Observar y aplicar las Condiciones Generales de Trabajo vigentes en el Organismo, y
- XXV. Las demás que se deriven de las leyes, reglamentos, acuerdos y convenios o le sean delegadas por superior jerárquico.

## **VII ESTRUCTURA ORGÁNICA**

- 1.** Director de la Región Sanitaria.
  - 1.01** Supervisión Operativa Integral.
  - 1.02** Unidad de Planeación.
    - 1.02.1** Estadística.
    - 1.02.2** Informática.
  - 1.03** Consejo Interno Técnico Administrativo Regional.
  - 1.04** Consejo Regional de Salud.
  - 1.05** Comité Técnico Científico Regional.
  - 1.06** Comité Regional de Insumos.
  - 1.07** Comité Regional de Calidad.
- 1.1** Coordinación General de Salud Pública.
  - 1.1.1** Coordinación de Área.
  - 1.1.2** Hospital de Primer Contacto.
  - 1.1.3** Coordinación de Servicios de Salud.
  - 1.1.4** Coordinación de Epidemiología.
  - 1.1.5** Coordinación de Servicios de Apoyo.
  - 1.1.6** Coordinación de Desarrollo Institucional.
  - 1.1.7** Coordinación Enfermería.
  - 1.1.8** Coordinación de Trabajo Social.
- 1.2** Hospital Regional.
- 1.3** Coordinación General de Regulación Sanitaria.
- 1.4** Coordinación General de Administración.

## VIII ORGANIGRAMA ESTRUCTURAL



 Si no se cuenta con ésta área, NO APLICA

## **IX DESCRIPCIÓN DE FUNCIONES**

### **1. DIRECCIÓN DE LA REGIÓN SANITARIA**

#### **Objetivo**

Elevar y mantener el nivel de salud de la población mediante acciones en materia prevención, atención médica, salud pública y regulación sanitaria, de los sectores público, social y privado; en su área geográfica de responsabilidad.

#### **Descripción de funciones**

- a) Planear, organizar, dirigir, controlar y evaluar las acciones en materia de atención médica, salud pública y regulación sanitaria, así como el funcionamiento de las unidades administrativas y hospitalarias adscritas a ella, de acuerdo a las políticas, normas nacionales y estatales, y a la normativa jurídica vigente.
- b) Coordinar en el ámbito regional las acciones de atención médica, salud pública y asistencia social del sector salud ante situaciones de desastre, de acuerdo a las resoluciones tomadas en conjunto ante las instancias a nivel federal, estatal o municipal; según sea el caso.
- c) Establecer, evaluar y autorizar el programa anual de trabajo de la Región Sanitaria con la participación de las principales áreas que la conforman, así como los programas sustantivos de atención médica, de prevención y control de enfermedades.
- d) Coordinar la operación del sistema de vigilancia epidemiológica de la región sobre la frecuencia y distribución de riesgos y daños a la salud de la población de su área
- e) Actualizar y autorizar el diagnóstico regional de salud y participar en la actualización del diagnóstico estatal.
- f) Participar y contribuir en la elaboración de los planes y programas prioritarios que disponga la secretaría de salud y el Organismo Público Descentralizado Servicios de Salud Jalisco.
- g) Captar, procesar y analizar la información estadística en materia de salud que generen las unidades orgánicas adscritas a su dirección, e informar a las áreas normativas del Organismo cuando así se le sea requerida o en el periodo que se establezca para tal fin.
- h) Informar a las autoridades correspondientes sobre situaciones que ameriten acciones coordinadas de control sanitario.
- i) Establecer y llevar a efecto de manera calendarizada reuniones para información, acuerdos y toma de decisiones, con el cuerpo de gobierno regional y con el personal responsable de las unidades operativas.

# Servicios de Salud Jalisco

## Manual de Organización 2007

### Región Sanitaria

Código	DOM – M39
Fecha de emisión	OCTUBRE DEL 2000
No./Fecha de revisión	003/ 27 SEPTIEMBRE DE 2006

- j) Coordinar las acciones relativas al sector salud y participar en el Comité de Planeación para el Desarrollo Municipal, en los municipios incluidos en su circunscripción.
- k) Integrar y coordinar el Consejo Regional de Salud y los comités de a) Técnico Administrativo Regional; b) Técnico Científico Regional, c) de Insumos Regional y d) el Regional de Calidad;
- l) Observar, respetar y hacer respetar las disposiciones laborales establecidas por el nivel nacional y estatal.
- m) Autorizar y actualizar los manuales de organización específicos; los de procedimientos; la actualización de los registros de: Equipamiento, infraestructura, recursos humanos; y la información estadística que se genere y procese en la unidad administrativa.
- n) Proponer y designar a los Servidores Públicos que conforman el Cuerpo de Gobierno y Directores de área municipal, Directores de Hospitales de Primer Contacto, Hospitales Regionales previo acuerdo con el Director General de Regiones Sanitarias y Hospitales, así como solicitar los nombramientos correspondientes.
- o) Vigilar y controlar la óptima administración y aprovechamiento de los recursos Humanos, materiales y financieros asignados a la Región Sanitaria.
- p) Establecer y mantener coordinación intersectorial de manera constante y permanente, así como representar al Organismo en el ámbito de su competencia
- q) Organizar coordinar, validar y dirigir el proceso para la programación anual de insumos en tiempo y forma según lo estipulan las áreas normativas de Oficina Central, así como autorizar los ajustes que procedan de dicho proceso
- r) Coordinar, supervisar y evaluar el trabajo de los equipos zonales de supervisión.
- s) Vigilar la implementación y funcionamiento del sistema de referencia y contrarreferencia, así como presidir el comité local y regional del mismo..
- t) Programar, garantizar y vigilar el uso correcto y abasto suficiente de insumos en los diferentes niveles de atención médica
- u) Vigilar el cumplimiento de los lineamientos que regulan la atención a la población derechohabiente del sistema de protección social en salud;
- v) Las demás funciones que se deriven de las leyes, reglamentos, normas, acuerdos, convenios, las delegadas por su superior jerárquico o aquellas solicitadas por autoridades normativas de oficina central.

## 1.01.1 SUPERVISIÓN OPERATIVA INTEGRAL

### Objetivo

Supervisar y verificar que las acciones de salud de las unidades médicas, se efectúen con oportunidad y calidad, así como asesorar y apoyar al personal de dichas unidades..

### Descripción de funciones

- a) Identificar la congruencia de la realidad operativa técnica y administrativa con políticas, objetivos y metas;
- b) Contribuir al desarrollo gerencial de la región sanitaria y fomentar mecanismos de comunicación y participación;
- c) Vigilar el cumplimiento y apego de normas, funciones manuales y procedimientos que emita la federación, el estado y la propia Región Sanitaria;
- d) Informar y dar a conocer los hallazgos o evidencias detectadas en las supervisiones operativas integrales.
- e) Identificar la disponibilidad y suministro de insumos mínimos indispensables, así como verificar el aprovechamiento racional y óptimo de los recursos técnicos y materiales;
- f) Detectar y conocer los problemas y necesidades de las unidades médicas para proponer y aplicar acciones resolutorias;
- g) Proporcionar asesoría y apoyo técnico a las unidades médicas en el correcto llenado de recetas médicas;
- h) Implantar el archivo único de expedientes clínicos, así como vigilar y supervisar su correcto funcionamiento;
- i) Vigilar, supervisar y asesorar sobre el correcto llenado de los expedientes clínicos por parte de las unidades aplicativas de acuerdo a la normatividad vigente;
- j) Verificar el cumplimiento de las órdenes y recomendaciones que realice el nivel estatal o el regional;
- k) Comparar y analizar lo programado contra o realizado en cuanto a los insumos de medicamentos para la mejora de la demanda real, así como evaluar, supervisar y asesorar sobre el adecuado control de los insumos
- l) Asesorar y apoyar a las unidades médicas en coordinación con el Coordinador de Área para implantar acciones correctivas de observaciones realizadas en las visitas de supervisión, así como darle seguimiento hasta su corrección.
- m) Las demás que se deriven de las leyes, reglamentos, normas, acuerdos, convenios, las que delegue el Director de la Región Sanitaria o aquellas solicitadas por autoridades normativas de oficina central.

## 1.02 UNIDAD DE PLANEACIÓN<sup>1</sup>

### Objetivo

Planear, organizar, programar, presupuestar y evaluar los servicios de salud de la región con enfoque integral y con visión de largo plazo, así como conducir la sistematización de la información, de acuerdo con las políticas y lineamientos del OPD Servicios de Salud Jalisco / Secretaría de Salud; coordinando la integración y difusión de la información a través del adecuado funcionamiento del sistema de informática.

### Descripción de funciones

- Coordinar y participar en la elaboración de los diagnósticos de salud regional y municipales de su área geográfica, y contribuir en la actualización del diagnóstico estatal de salud, así mismo, participar en la elaboración de los planes de desarrollo municipal y el programa regional de salud
- Organizar y coordinar el proceso para la elaboración del programa operativo y el presupuesto anual de la Región Sanitaria.
- Proponer proyectos de sistematización de información mediante la gestión y apoyo técnico en el uso, cuidado y aprovechamiento de los recursos informáticos a la Dirección General de Planeación.
- Participar en la elaboración y desarrollo de los proyectos especiales de la Región Sanitaria en coordinación con las áreas normativas de Oficina Central.
- Integrar en coordinación con las demás áreas, los manuales de organización específicos y de procedimientos, de la Región Sanitaria con estricto apego a los lineamientos establecidos por la Dirección General de Planeación, previa aprobación del Director de la Región para su validación posterior por el área correspondiente de Oficina Central.
- Aplicar las normas y procedimientos establecidos en materia de estadística, emanados de la Ley General y Estatal de Salud, y la Ley de Información Estadística y Geográfica; así como los lineamientos que determine la Secretaría de Salud.
- Mantener la coordinación con las diferentes áreas de la Región Sanitaria a fin de recolectar, procesar, analizar y presentar la información estadística generada en la misma.
- Aplicar la normatividad técnica establecida por la Dirección de Informática, supervisando uso y funcionamiento adecuado de los sistemas y equipos de cómputo de la Región Sanitaria.

<sup>1</sup> Si la Región Sanitaria no cuenta con Unidad de Planeación, las áreas de Estadística e Informática, deberán de tratar directamente con el Director de la Región Sanitaria y realizar las funciones inherentes a cada una de sus áreas

- i) Participar y contribuir en coordinación con las áreas involucradas, en la elaboración de las requisiciones de recurso, necesario para el cumplimiento de los programas operativos.
- j) Actualizar los registros en materia de el plan maestro de infraestructura física de salud, el estudio de regionalización operativa y el registro nacional de infraestructura.
- k) Mantener sistemas estadísticos adecuados, que contribuyan a eficientar el procesamiento de la información.
- l) Coordinar y asesorar técnicamente a las unidades operativas, con el propósito de instaurar sistemas de evaluación integral.
- m) Asesorar y capacitar continuamente al personal de la institución, del sector salud y medicina privada, dentro de su área de influencia.
- n) Evaluar con periodicidad los programas y actividades realizadas por las unidades operativas y proponer alternativas de solución cuando se detecten irregularidades.
- o) Difundir los indicadores de resultados e impacto en la comunidad, de los programas y servicios de salud a la Región Sanitaria.
- p) Mantener actualizada la información estadística en salud, con el propósito de actualizar el diagnóstico de salud de la Región Sanitaria.
- q) Vigilar y supervisar el cumplimiento de las funciones de su áreas orgánicas.
- r) Las demás que se deriven de las leyes, reglamentos, normas, acuerdos, convenios, las que delegue el Director de la Región Sanitaria o aquellas solicitadas por autoridades normativas de oficina central.

## 1.02.1 ESTADÍSTICA

### Objetivo

Establecer y operar el Sistema de Información estadística Médica, en la Región Sanitaria, así como rendir y difundir con la periodicidad normada la información de la Región.

### Descripción de funciones

- a) Recolectar, codificar, procesar, analizar, presentar, difundir y retroinformar la información estadística generada por las unidades administrativas y operativas de la Región Sanitaria, así como de otras dependencias que integran el Sistema Estatal de Salud o relacionadas con la misma. Lo anterior referidas recursos en infraestructura, servicios otorgados y daños a la salud.

- b) Mantener una coordinación adecuada con la demás áreas y responsables de programa, para validar y analizar la información.
- c) Promover la difusión, vigilancia y el cumplimiento de las normas y procedimientos establecidos en los manuales referidos a esta materia, determinados por la Secretaría de Salud Estatal.
- d) Mantener actualizada la información estadística en salud, para integrar el diagnóstico situacional correspondiente de la Región.
- e) Capacitar y asesorar tanto al personal sustantivo que genera la información de los diferentes programas, como al que participa en las áreas de estadística de las unidades médicas de la Región.
- f) Supervisar y vigilar la correcta operación del Sistema de Información en las unidades operativas y en el seno del Cuerpo de Gobierno de la Región.
- g) Definir con el apoyo de la Dirección de la Región, el flujo y las fechas de entrega de la información.
- h) Mantener actualizado el catálogo de formatos SIS y AM y coordinar su reproducción en tiempo y forma.
- i) Concentrar y elaborar informe mensualmente los datos del Sistema de Referencia y Contrarreferencia, y entregarlos a su superior Jerárquico
- j) Las demás que se deriven de las leyes, reglamentos, normas, acuerdos, convenios, las que delegue el Director de la Región Sanitaria o aquellas solicitadas por autoridades normativas de oficina central.

## 1.02.2 INFORMÁTICA

### Objetivo

Promover el desarrollo y la actualización de manera permanente en equipos y sistemas en materia de informática en base a la normatividad establecida para facilitar la atención a la ciudadanía, así como el implementar sistemas de flujo de información y comunicación tanto dentro como fuera de la Región Sanitaria mediante sistemas automatizados.

### Descripción de funciones

- a) Crear y actualizar de manera permanente la vinculación de los sistemas informáticos de la Región Sanitaria con aquellos sistemas de otras instituciones públicas o privadas, así como de otros sectores en los niveles estatal y municipal.
- b) Analizar los procesos y procedimientos de trabajo de la Región Sanitaria para proponer su automatización.

- c) Supervisar y aplicar el cumplimiento de las disposiciones, lineamientos y normatividad técnica, en materia de informática establecida por la Dirección de Informática así como lo relativo a los derechos de autor y/o de propiedad industrial y demás legales en todas las áreas y Unidades de la Región Sanitaria para el uso y funcionamiento adecuado de los sistemas y equipos de computo.
- d) Presupuestar en coordinación con las unidades directivas y unidades operativas el software, hardware e instalaciones en materia de informática así como el solicitar el personal necesario para el logro de sus objetivos.
- e) Vigilar y mantener el correcto y oportuno funcionamiento de las redes de voz y datos así como de los sistemas de información establecidos dentro del sistema integral de la Región Sanitaria.
- f) Implementar la enseñanza y capacitación en materia de informática en todos los niveles y áreas de la Región Sanitaria.
- g) Asesorar y otorgar el apoyo técnico a todo el personal de la Región Sanitaria y de sus Unidades para el uso adecuado así como para el optimo aprovechamiento de los recursos y sistemas informáticos.
- h) Coordinar la elaboración, integración y actualización de la información oficial de la Región Sanitaria a través de los medios informáticos para los diferentes niveles de gobierno y de la sociedad en general.
- i) Implementar sistemas de información y comunicación interna y externa garantizando la disponibilidad de información científica para apoyar las actividades de enseñanza e investigación y atención basadas en evidencias.
- j) Coordinar el mantenimiento preventivo y correctivo del equipo de cómputo de todas las áreas de la Región Sanitaria.
- k) Las demás que se deriven de las leyes, reglamentos, normas, acuerdos, convenios, las que delegue el Director de la Región Sanitaria o aquellas solicitadas por autoridades normativas de oficina central.

## 1.03 COMITÉ INTERNO TÉCNICO ADMINISTRATIVO REGIONAL

### Objetivo

Coordinar y determinar el desarrollo organizacional y operativo de la Región Sanitaria, para incrementar su eficiencia y contribuir a la del sector salud en su conjunto.

El Comité Interno Técnico Administrativo Regional está constituido por el titular de la Región Sanitaria, quien lo presidirá, el Coordinador General de Salud Publica fungirá como Secretario Técnico del mismo por todos los coordinadores generales y todos aquellos que el director determine.

## Descripción de funciones

- a) Fungir como instancia de intercambio de experiencias, propuestas de solución y toma de decisiones, así como para armonizar acciones y establecer criterios tendientes al desarrollo y cumplimiento de las políticas y objetivos de la Región Sanitaria y propios del Organismo;
- b) Proponer y promover acciones para operar los programas del Organismo, así como las adecuaciones administrativas que se requieran para el eficaz cumplimiento de los objetivos y metas establecidas;
- c) Opinar respecto al establecimiento de las políticas generales y operativas de orden interno;
- d) Analizar problemas y proponer alternativas relacionadas con los aspectos o acciones comunes o diversas áreas de la Región y emitir opiniones al respecto y vigilar su cumplimiento; y
- e) Coordinar la elaboración de los informes para las instancias competentes sobre los avances alcanzados en el desarrollo organizacional y operativo,

## 1.04 CONSEJO REGIONAL DE SALUD

### Objetivo

Analizar y evaluar los servicios de salud de su región a través de la coordinación de las autoridades de salud correspondientes, autoridades municipales, educativas y organismos no gubernamentales que manifiesten interés en participar, para que la información sirva como base a la Dirección Regional para Planear, programar

### Descripción de funciones

- a) Analizar y proponer estrategias para la municipalización de los servicios de salud para población abierta.
- b) Proponer lineamientos para la coordinación de acciones de atención en materia de salubridad local.
- c) Unificar criterios para el correcto cumplimiento de los programas de salud pública y apoyar a su evaluación en cada Municipio.
- d) Dar a conocer y promover a los presidentes municipales que integran el área geográfica de la región, los programas prioritarios de salud.
- e) Participar en la integración y funcionamiento del sistema local y sistemas municipales de salud, en materia de planeación y coordinación con el sistema estatal de salud para lograr su consolidación

- f) Fomentar la cooperación técnica y logística entre los servicios de salud que se otorgan en cada municipio.
- g) Inducir y promover la participación comunitaria y social para el mejor cumplimiento de los programas prioritarios de salud.
- h) Estudiar, analizar y proponer nuevos esquemas de financiamiento complementario y/o alterno para la atención de la salud pública.

## 1.05 COMITÉ - TÉCNICO CIENTÍFICO REGIONAL

### Objetivo

Contribuir al fortalecimiento de la vigilancia epidemiológica de la región de manera intersectorial, a través del análisis de los riesgos y daños a la salud, determinando la existencia y naturaleza de factores previsible y evitables, codificados con criterios uniformes, que contribuyan a la toma de decisiones que incidan en mejorar la calidad y oportunidad de los servicios de salud.

### Descripción de funciones

- a) Realizar programa las reuniones ordinarias, con la participación del sector educativo, sector salud, DIF, representantes de las sociedades médicas entre otras.
- b) Programar supervisión conjunta (interinstitucional) a las unidades de las instituciones participantes como SSJ, IMSS, ISSSTE y SEDENA.
- c) Analizar el estudio individual de casos de mortalidad materna, mortalidad por enfermedad diarreica aguda y/o infecciones respiratorias agudas en el menor de 5 años.
- d) Evaluar los casos de enfermedades previsible para la toma de decisiones que contribuyan a su control, eliminación o disminución.
- e) Difundir la experiencia y el conocimiento adquirido por cada una de las instituciones participantes, con fines de aprendizaje.
- f) Determinar acciones que incidan en la disminución de la mortalidad o en la aparición de casos de enfermedades previsible.
- g) Informar en forma mensual a las autoridades institucionales locales, regionales y estatales los acuerdos tomados en el comité, así como el resultado de las acciones implementadas.
- h) Informar en cada sesión los resultados de las evaluaciones y del avance en la aplicación de las medidas correctivas, tomadas en el comité.

## 1.06 COMITÉ INSUMOS REGIONAL

### Objetivo

Optimizar la adquisición oportuna y suficiente de los diferentes insumos necesarios para el adecuado manejo de la atención médica otorgada en las Unidades de Salud, así como de los consumibles y material para el diagnóstico y tratamiento, la compra de instrumental o equipo útil para las patologías que atienden las Unidades de Salud de acuerdo al nivel resolutorio, abatiendo la falta de insumos.

### Descripción de funciones

- Elaborar el “Listado de Insumos para su Adquisición” con base en el “Programa Anual de Necesidades de Insumos” que elabora el Coordinador General de Administración y el Coordinador General de Salud Pública
- Garantizar el abasto suficiente de los diferentes insumos para contribuir a mejorar la calidad de la atención que brindan las Unidades de Salud a la población usuaria.
- Colaborar con el área administrativa a integrar y operar sistemas de información precisos de los fondos fijos de medicamentos, material de curación, de los auxiliares de diagnóstico y consumibles de uso en las unidades de salud y de su adecuado nivel de abastecimiento.
- Verificar que se establezcan y operen con eficiencia los mejores procedimientos para la adquisición, el almacenamiento, la conservación, preparación y distribución de los insumos, comprobando la correcta operación del ciclo de abastecimiento, los controles de entrada y salida del almacén, el porcentaje alcanzado de suministros.
- Elaborar propuestas y bases técnicas para el nivel estatal, referentes a la inclusión de nuevos insumos y retiro de los que consideren inapropiados, siendo el conducto para enviar la información técnica que sustente la propuesta al Comité Estatal de Insumos.
- Difundir las Leyes, Reglamentos y NOM en el ámbito de su competencia, así como verificar su observancia.
- Sesionar mensualmente para el cumplimiento adecuado de los objetivos.
- Evaluar el sistema de abasto en las unidades de salud
- Vigilar la prescripción de los medicamentos

## **1.07 COMITÉ REGIONAL DE CALIDAD**

### **Objetivo**

Mejorar la calidad de los servicios mediante el análisis del sistema de monitoreo INDICA, proponiendo mejoras a la unidad en las sesiones bimestrales.

### **Descripción de funciones**

- a) Analizar el funcionamiento optimo del sistema INDICA.
- b) Realizar monitoreos y analizar los resultados obtenidos del mismo;
- c) Emitir propuestas de mejora en los casos más críticos o donde existan cuellos de botella;
- d) Incorporar e implementar el Aval Ciudadano;
- e) Coordinar el "día cero por la Calidad" de forma regional;
- f) Dar seguimiento a las felicitaciones, sugerencias y quejas del usuario mediante el sistema calidatel, así como difusión del número telefónico;
- g) Anualmente realizar un proyecto por dirección de área como mínimo, que proponga mejoras al sistema de salud regional, solicitando financiamiento mediante Acuerdos de Gestión;
- h) Promover y registrar las unidades al Premio Nacional de Calidad mediante el informe breve cada año; y
- i) Difundir entre el total del personal los códigos éticos-conductuales.
- j) Realizar monitoreos de trato digno tanto el aval ciudadano como la unidad aplicativa.
- k) Atender y dar seguimiento a las propuestas de mejora sugeridas por el aval ciudadano

## 1.1. COORDINACIÓN GENERAL DE SALUD PÚBLICA

### Objetivo

Contribuir en la mejora de los niveles de salud y al logro de la cobertura universal de los servicios a la población, a través de programas preventivos y curativos,

### Descripción de funciones

- Fungir de enlace entre la Dirección de la Región Sanitaria y las Coordinaciones, las Coordinaciones de Área, Hospitales de Primer Contacto y Hospitales Regionales.
- Coordinar y supervisar las funciones y acciones que realicen los responsables de las unidades orgánicas a su cargo, para que todos apliquen las políticas y lineamientos estatales y nacionales de manera eficiente.
- Coordinar las reuniones de cuerpo de gobierno regional en ausencia del Director de la Región Sanitaria, asumiendo la responsabilidad para la toma de decisiones técnico-operativas.
- Interpretar, difundir y vigilar el cumplimiento de la normatividad relativa vigente en el sector salud.
- Integrar y vigilar la actualización de los diagnósticos de salud municipal, así como participar en la actualización del diagnóstico de salud de la regional.
- Participar y contribuir en la elaboración del programa del presupuesto anual en su área de competencia en coordinación con la Dirección Regional, la Unidad de Planeación y la Coordinación General de Administración.
- Elaborar el Programa Anual de Necesidades de insumos y medicamentos de la Región Sanitaria y garantizar servicios de calidad.
- Promover y coordinar la participación comunitaria, así como de los sectores, público, social y privado en el desarrollo de los programas preventivos y curativos en materia de salud.
- Analizar, evaluar y validar los indicadores de medición de impacto en los programas prioritarios de atención a la salud, el sistema de referencia y contrarreferencia y proponer alternativas de solución.
- Realizar reuniones con los directores de área municipal en salud de la región, para el análisis epidemiológico y estadístico de los programas prioritarios en su municipio, así como de aspectos técnico–administrativos.
- Mantener informado al Director Regional sobre acciones tomadas y/o problemática encontrada durante sus procesos de trabajo.
- Participar con las áreas a su cargo en la documentación de sus manuales de organización específicos y procedimientos con estricto apego a los lineamientos

establecidos por la Dirección General de Planeación, sometiendo a consideración al superior jerárquico de la Unidad de Planeación para su Vo. Bo.<sup>2</sup>

- m) Apoyar y vigilar el trabajo de los equipos zonales de supervisión.
- n) Coordinar las reuniones entre encargados de programas prioritarios y supervisiones zonales.
- o) Vigilar el otorgamiento de servicios de salud, así como el aprovechamiento de los recursos humanos y su operación de acuerdo a competencias profesionales.
- p) Las demás que se deriven de las leyes, reglamentos, normas, acuerdos, convenios, las que delegue el Director de la Región Sanitaria o aquellas solicitadas por autoridades normativas de oficina central.

## 1.1.1 COORDINACIÓN DE ÁREA

### Objetivo

Administrar los procesos de planeación, programación, ejecución, control y evaluación de los servicios de salud en su área de responsabilidad en unidades de 1 a 5 y de 6 a 12 Núcleos Básicos de Servicios de Salud, conforme a las políticas y lineamientos establecidos a fin de brindar servicios de salud oportunos y de calidad.

### Descripción de funciones

- a) Mantener actualizado el diagnóstico de salud de su área de responsabilidad y presentar anualmente los resultados del mismo al Consejo Municipal de Salud para el análisis y priorizar la problemática.
- b) Supervisar la actualización y el buen llenado del rotafolio básico de las unidades de su municipio.
- c) Establecer coordinación con las autoridades municipales, clero, y diversos sectores sociales, educativos, organismos etc. para su inclusión en el Consejo Municipal de Salud, así como su participación en acciones comunes en beneficio de la población.
- d) Establecer los acuerdos necesarios para integrar el Consejo Municipal de Salud así como elaborar su programa de trabajo.
- e) Supervisar y vigilar que los registros médicos y no médicos del expediente clínico se realicen de acuerdo a la normatividad vigente.
- f) Realizar acciones necesarias para implantar una red de base de datos (físico y virtual) del área de influencia de su coordinación, para apoyar en la toma de decisiones.

<sup>2</sup> Si la Unidad de Planeación se considera incompetente para el otorgamiento del Vo. Bo., o no existe dicha unidad orgánica, la Dirección General de Planeación por medio del Departamento de Organización y Métodos será quien emita el visto bueno.

# Servicios de Salud Jalisco

## Manual de Organización 2007

### Región Sanitaria

Código	DOM – M39
Fecha de emisión	OCTUBRE DEL 2000
No./Fecha de revisión	003/ 27 SEPTIEMBRE DE 2006

- g) Realizar programa anual de trabajo de su área de responsabilidad, dando a conocer a su personal los objetivos y metas establecidos.
- h) Gestionar ante las autoridades locales apoyos para el buen funcionamiento de sus unidades.
- i) Realizar reuniones municipales técnico–informativas para la retroalimentación de su personal y asistir a las reuniones convocadas por la Dirección de la Región Sanitaria.
- j) Formular, ejecutar y evaluar proyectos de intervención basándose en los problemas prioritarios que el Consejo Municipal de Salud estableció.
- k) Dirigir servicios de atención médica con enfoque de riesgo mediante acciones de promoción, prevención, consulta externa y atención de parto eutócico.
- l) Vigilar la detección oportuna referencia de casos que por su complejidad no puedan ser atendidos en la unidad; y canalizar los casos que requieran asistencia social en las instituciones correspondientes.
- m) Promover la participación comunitaria en las acciones de salud y en obras de saneamiento básico, así como motivar al personal para la información y capacitación de la población para el auto cuidado de su salud.
- n) Operar el sistema de vigilancia epidemiológica y analizar la frecuencia, distribución de riesgos y daños a la salud en la población de su área de influencia.
- o) Identificar necesidades de capacitación y gestionar adiestramiento al personal así como participar en las investigaciones que realice o apruebe la Secretaría Estatal de Salud.
- p) Verificar que las unidades aplicativas en su área de responsabilidad, cuenten con procedimientos autorizados.<sup>3</sup>
- q) Informar a las autoridades municipales y dirección regional las situaciones que ameriten acciones de control sanitario y establecer coordinación intersectorial en su área de responsabilidad.
- r) Vigilar, analizar y validar la información estadística de sus unidades y retroalimentar a las unidades aplicativas.
- s) Vigilar y analizar el registro adecuado del sistema de abasto y proponer alternativas de solución cuando el caso lo requiera para el buen funcionamiento de las unidades aplicativas
- t) Las demás que se deriven de las leyes, reglamentos, normas, acuerdos, convenios, las que delegue el Director de la Región Sanitaria o aquellas solicitadas por autoridades normativas de oficina central.

<sup>3</sup> Si la Unidad de Planeación se considera incompetente para el otorgamiento del Vo. Bo., la Dirección de General de Planeación por medio del Departamento de Organización y Métodos será quien emita el visto bueno

## 1.1.2 HOSPITAL DE PRIMER CONTACTO<sup>4</sup>

### Objetivo

Reforzar la capacidad resolutive de unidades de primer nivel de atención médica, que se ubican en localidades con dispersión poblacional, ofrecer servicios de atención médica y quirúrgica con calidad y eficiencia, así como ser el enlace entre el primer y segundo nivel de atención.

### Descripción de funciones

- Programar y desarrollar las actividades con base en el diagnóstico de salud de la unidad así como de su área de influencia.
- Proporcionar servicios de atención médica con enfoque de riesgo mediante acciones de promoción, prevención, consulta externa, atención de parto (eutócico y distócico), cirugía general de corta estancia y cirugía ambulatoria de baja complejidad, y urgencias a población abierta.
- Dar atención estomatológica integral con énfasis en acciones preventivas dirigido a grupos específicos y de alto riesgo.
- Brindar y apoyar con servicios auxiliares de diagnóstico (laboratorio y Rayos X), a la población que lo requiera y a las a las unidades de primer nivel de su área de influencia.
- Detectar y referir con oportunidad casos que por su complejidad no puedan ser atendidos en la unidad y canalizar los casos que requieran asistencia social en las instituciones correspondientes.
- Ofrecer a los especialistas de la unidad, o bien aquellos de la comunidad, el pago por evento con el fin de resolver las urgencias en los turnos vespertino, nocturno o fines de semana y festivos donde no se cuenta con personal especializado.
- Integrar un comité único, con diferentes responsables para cubrir los aspectos de mortalidad materno infantil, infecciones hospitalarias, referencia y contrarreferencia, abasto, calidad del expediente clínico y de desastres.
- Promover la participación comunitaria en las acciones de salud y en obras de saneamiento básico, así como informar y capacitar a la población para el auto cuidado de su salud.
- Operar el sistema de vigilancia epidemiológica e informar sobre la frecuencia, distribución de riesgos y daños a la salud en la población de su área de influencia.

<sup>4</sup> Cuando le Director del Hospital también tenga bajo su responsabilidad la Coordinación de Área, también deberá realizar el objetivo y las funciones que tiene dicha Coordinación.

- j) Documentar los manuales de procedimientos de su unidad con estricto apego a los lineamientos establecidos por la Dirección General de Planeación y ponerlos a consideración de la Unidad de Planeación de la Dirección Regional para su Vo. Bo.5.
- k) Identificar necesidades de capacitación y proporcionar adiestramiento al personal así como participar en las investigaciones que realice o apruebe la Secretaría Estatal de Salud.
- l) Informar a las autoridades municipales y dirección regional las situaciones que ameriten acciones de control sanitario y establecer coordinación intersectorial.
- m) Generar, analizar y proporcionar la información estadística de la unidad a las áreas normativas del organismo en la periodicidad que para tal fin se establezca o así le sea solicitada.
- n) Mantener un esquema de control de abasto y optimización de insumos necesarios para el funcionamiento de la unidad médica hospitalaria.
- o) Impulsar la capacitación del personal en programas sustantivos para mejorar la cobertura de los servicios de salud.
- p) Coordinar, proponer y contribuir en proyectos de investigación operativa, de mejora de la calidad de la atención médica y de participación comunitaria entre otros.
- q) Las demás que se deriven de las leyes, reglamentos, normas, acuerdos, convenios, las que delegue el Director de la Región Sanitaria o aquellas solicitadas por autoridades normativas de oficina central.

### 1.1.3 COORDINACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD

#### Objetivo

Asegurar la prestación de servicios de salud a la población a través de los responsables de programas, así como establecer los mecanismos que promuevan la participación de la comunidad en la toma de decisiones, operación y evaluación de los programas regionales de salud.

#### Descripción de funciones

- a) Programar, controlar y evaluar en su área de influencia las acciones de atención a la salud médica, cumpliendo la normatividad relativa vigente en el sector salud, de acuerdo a las políticas nacionales, estatales y municipales.

<sup>5</sup> Si la Unidad de Planeación se considera incompetente para el otorgamiento del Vo. Bo., la Dirección de General de Planeación por medio del Departamento de Organización y Métodos será quien emita el visto bueno

- b) Participar en el diagnóstico de salud municipal y regional, en reuniones de comités, para el cálculo de la demanda de insumos y en todos aquellos procesos que sea requerido.
- c) Participar y supervisar la elaboración del programa presupuestal en el área de su competencia.
- d) Fungir como enlace entre las Coordinaciones de Regulación Sanitaria, Estadística, Participación Social, Epidemiología, Desarrollo Institucional Directores de Área y hospitales de Primer Contacto, para programar, controlar y evaluar las acciones sectoriales de salud pública, desarrolladas en el nivel regional.
- e) Documentar los manuales de procedimientos en su área de responsabilidad con estricto apego a los lineamientos establecidos por la Dirección General de Planeación y ponerlos a consideración a la Unidad de Planeación de la Dirección Regional para su Vo. Bo.<sup>6</sup>.
- f) Coordinar y supervisar el trabajo de los responsables de programas prioritarios.
- g) Apoyar a la Coordinación General de Salud Pública en el establecimiento de la micro regionalización municipal de los servicios de salud por niveles de atención.
- h) Aplicar los indicadores para medir el impacto de los programas de atención a la salud a la población abierta.
- i) Realizar la evaluación mensual de productividad de atención a la salud
- j) Coordinar reuniones con los equipos de supervisión con la finalidad de unificar metodología en la supervisión, y en su informe, así como para la toma de decisiones inmediata ante la problemática detectada.
- k) Las demás que se deriven de las leyes, reglamentos, normas, acuerdos, convenios, las que delegue el Director de la Región Sanitaria o aquellas solicitadas por autoridades normativas de oficina central.

## 1.1.4 COORDINACIÓN DE EPIDEMIOLOGÍA

### Objetivo

Apoyar a la dirección regional en la toma de decisiones a través del estudio de la frecuencia y distribución de los riesgos y daños a la salud, así como de los factores que los determinan.

<sup>6</sup> Si la Unidad de Planeación se considera incompetente para el otorgamiento del Vo. Bo., la Dirección de General de Planeación por medio del Departamento de Organización y Métodos será quien emita el visto bueno

## Descripción de funciones

- Colaborar en la elaboración y actualización del diagnóstico de salud regional, así como participar en la programación de actividades de las unidades y servicios de la Región Sanitaria.
- Realizar actividades de investigación epidemiológica, participar en el control y la evaluación de los programas de salud regionales.
- Operar el sistema regional de vigilancia epidemiológica con apoyo de los sistemas de cómputo elaborados con tal fin;
- Establecer coordinación con otras instancias del sector salud en casos de emergencias epidemiológica, así como integrar y analizar la información epidemiológica de la región.
- Difundir la información a las unidades aplicativas de la región.
- Establecer comunicación estrecha con la Coordinación Regional de Regulación Sanitaria en relación a vigilancia epidemiológica en casos de Sanidad Internacional<sup>7</sup>.
- Documentar los manuales de procedimientos en su área de responsabilidad con estricto apego a los lineamientos establecidos por la Dirección General de Planeación y ponerlos a consideración a la Unidad de Planeación de la Dirección Regional para su Vo. Bo.<sup>8</sup>.
- Las demás que se deriven de las leyes, reglamentos, normas, acuerdos, convenios, las que delegue el Director de la Región Sanitaria o aquellas solicitadas por autoridades normativas de oficina central.

## 1.1.5 COORDINACIÓN DE PARTICIPACIÓN SOCIAL

### Objetivo

Establecer los mecanismos de promoción de la participación social y comunitaria tendiente a lograr su plena incorporación en la toma de decisiones, operación y evaluación de los programas regionales de salud.

### Descripción de funciones

- Detectar las instancias locales de participación social susceptibles de colaborar con el desarrollo de los programas de salud.

<sup>7</sup> Esta función será vigente únicamente en el caso en el que la Región Sanitaria cuente con un módulo de Sanidad Internacional

<sup>8</sup> Si la Unidad de Planeación se considera incompetente para el otorgamiento del Vo. Bo., la Dirección de General de Planeación por medio del Departamento de Organización y Métodos será quien emita el visto bueno

- b) Participar en su área de responsabilidad con los comités de planeación y desarrollo municipal en las acciones relativas a la salud.
- c) Promover la integración de comités de salud municipales y locales y motivar su funcionamiento.
- d) Identificar e integrar de la comunidad un comité para reclutar y capacitar personal voluntario para apoyar las acciones locales de salud.
- e) Coadyuvar la participación de la comunidad en las acciones de promoción de la salud a nivel regional.
- f) Promover la participación de la comunidad en la realización de obras de conservación, mantenimiento y rehabilitación de las unidades de salud.
- g) Coordinar regionalmente las acciones con otros sectores, especialmente con el educativo, para promover actividades de fomento a la salud.
- h) Documentar los manuales de procedimientos en su área de responsabilidad con estricto apego a los lineamientos establecidos por la Dirección General de Planeación y ponerlos a consideración a la Unidad de Planeación de la Dirección Regional para su Vo. Bo.9.
- i) Las demás que se deriven de las leyes, reglamentos, normas, acuerdos, convenios, las que delegue el Director de la Región Sanitaria o aquellas solicitadas por autoridades normativas de oficina central.

## 1.1.6 COORDINACIÓN DE DESARROLLO INSTITUCIONAL

### Objetivo

Establecer y organizar los programas de capacitación y calidad, dirigir las actividades de los becarios, promover la investigación en la Región Sanitaria con el fin de incrementar el desarrollo profesional y humano del personal, para garantizar mejores servicios de salud.

### Descripción de funciones

- a) Proponer, instrumentar y organizar programas tanto de capacitación como de calidad, para el personal de la región, con apego a los planes y lineamientos establecidos por las instancias correspondientes.
- b) Supervisar los resultados de los programas de capacitación y calidad implementados para la mejora continua en el desarrollo del personal.

<sup>9</sup> Si la Unidad de Planeación se considera incompetente para el otorgamiento del Vo. Bo., la Dirección de General de Planeación por medio del Departamento de Organización y Métodos será quien emita el visto bueno

- c) Formular los mecanismos necesarios para motivar al personal para la realización de investigaciones que coadyuven a la mejora de los servicios de salud.
- d) Gestionar fuentes de financiamiento para los proyectos de investigación que se llevan a cabo en la región.
- e) Instrumentar sistemas que propicien la mejora continua de las relaciones humanas entre el personal de la Institución.
- f) Desarrollar sistemas que generen el mejor desempeño del personal así como el incremento de la calidad en la prestación de los servicios.
- g) Dirigir las actividades tendientes a organizar el desempeño de los recursos humanos en formación.
- h) Participar en las actividades de la Comisión Auxiliar Mixta de Capacitación de la Región Sanitaria.
- i) Documentar los manuales de procedimientos en su área de responsabilidad con estricto apego a los lineamientos establecidos por la Dirección General de Planeación y ponerlos a consideración a la Unidad de Planeación de la Dirección Regional para su Vo. Bo.<sup>10</sup>.
- j) Fortalecer el acervo bibliográfico que opera en la región y facilitar su accesibilidad al personal.
- k) Impulsar la capacitación para el desempeño y desarrollo del personal, en pro de la mejora de los servicios de salud.
- l) Coordinar, proponer y contribuir en proyectos de investigación operativa, de mejora de la calidad de atención médica y de participación comunitaria entre otros.
- m) Coordinar acciones y estrategias para la instrumentación de los programas de servicio social, de las carreras del área de la salud, ciclos clínicos y cursos de posgrado.
- n) Colaborar en la capacitación, actualización y desarrollo de los recursos humanos en formación.
- o) Conducir la operación del programa operativo de servicio social en las carreras del área de la salud.
- p) Las demás que se deriven de las leyes, reglamentos, normas, acuerdos, convenios, las que delegue el Director de la Región Sanitaria o aquellas solicitadas por autoridades normativas de oficina central.

<sup>10</sup> Si la Unidad de Planeación se considera incompetente para el otorgamiento del Vo. Bo., la Dirección de General de Planeación por medio del Departamento de Organización y Métodos será quien emita el visto bueno

## 1.1.7 COORDINACIÓN DE ENFERMERÍA

### Objetivo

Contribuir al incremento en la calidad de la atención de enfermería, a la población demandante de los Servicios , así como de los programas de salud, a través de la vinculación estrecha con la población y sus organizaciones comunitarias, en coordinación con el equipo multidisciplinario de salud, .

### Descripción de funciones

- a) Elaborar el diagnóstico situacional de enfermería
- b) Participar en la elaboración del diagnóstico de salud de la Región Sanitaria.
- c) Coordinar, asesorar y evaluar las actividades técnico administrativas del personal y los servicios de enfermería.
- d) Apoyar y fortalecer las actividades de capacitación e investigación del personal de enfermería.
- e) Contribuir en la actualización de manuales o documentos requeridos para el desempeño y funcionamiento de los servicios y del personal de enfermería.
- f) Aplicar, supervisar y analizar los resultados de los controles de insumos requeridos en el desempeño de las funciones del personal de enfermería y participar en el establecimiento de fondos fijos.
- g) Colaborar en la programación anual de los insumos necesarios para la atención de los usuarios de los servicios de salud.
- h) Contribuir en la elaboración, ejecución, seguimiento y evaluación del programa de supervisión en las unidades de salud de responsabilidad de la Región Sanitaria.
- i) Asesorar, supervisar y evaluar los procedimientos de enfermería aplicados y requeridos en la atención de los usuarios de los servicios de salud.
- j) Participar en el Comité Regional de estímulos y reconocimiento al personal de enfermería,
- k) Establecer y aplicar estrategias que permitan analizar y evaluar la calidad de la atención de enfermería en los servicios de salud.
- l) Participar en la aplicación de estrategias Nacionales y Estatales hacia la acreditación y certificación de las unidades
- m) Inducir al puesto al personal de enfermería de promoción y de nuevo ingreso.
- n) Colaborar en la coordinación, interdisciplinaria, interdepartamental, interinstitucional e intersectorial, necesaria para el desempeño de sus funciones.

- o) Las demás que se deriven de las leyes, reglamentos, normas, acuerdos, convenios, las que delegue el Director de la Región Sanitaria o aquellas solicitadas por autoridades normativas de oficina central.

## 1.1.8 COORDINACIÓN DE TRABAJO SOCIAL

### Objetivo

Coordinar, planear, evaluar y asesorar las actividades técnico administrativas de Trabajo Social en la Región Sanitaria a fin de que se brinden servicios con altos estándares de calidad y humanismo.

### Descripción de funciones

- Aplicar y difundir las normas y lineamientos técnico administrativas de trabajo social, en los programas y servicios de salud que otorgan las unidades de primer y segundo nivel de la Región Sanitaria.
- Coordinar, apoyar y evaluar el programa de Trabajo Social en las diferentes áreas.
- Fortalecer el Sistema de Referencia y Contrarreferencia de pacientes implementando estrategias que garanticen su buen funcionamiento, con el fin de que se otorgue una atención de calidad y con oportunidad a los usuarios de los servicios.
- Supervisar y asesorar los programas específicos del área de Trabajo Social en las unidades de primer y segundo nivel de atención
- Participar en la elaboración y actualización de instrumentos administrativos, que contribuyen a optimizar la presentación de servicios dentro del ámbito de trabajo social.
- Establecer estrategias para la inducción al puesto, al personal de trabajo social de nuevo ingreso y prestadores de servicio social.
- Promover el mejoramiento técnico y la capacitación del personal, que realice actividades de trabajo social.
- Coordinar las reuniones bimestrales de trabajo social a fin de tratar diversos asuntos, concernientes al área.
- Realizar las actividades correspondientes al Secretario Técnico del Comité Local de Referencia y Contrarreferencia.
- Informar al jefe inmediato superior de los avances y cumplimientos de las metas de los programas en que participa Trabajo Social.
- Promover y participar en el desarrollo de investigación operativa de los servicios de salud en el ámbito de trabajo social.

# Servicios de Salud Jalisco

## Manual de Organización 2007

### Región Sanitaria

Código	DOM – M39
Fecha de emisión	OCTUBRE DEL 2000
No./Fecha de revisión	003/ 27 SEPTIEMBRE DE 2006

- l) Promover la coordinación con instituciones públicas y privadas de asistencia social, con el propósito de favorecer la atención integral de los usuarios.
- m) Establecer coordinación con las diversas áreas del Cuerpo de gobierno de la Región Sanitaria, para la adecuada aplicación de las acciones de trabajo social.
- n) Las demás que se deriven de las leyes, reglamentos, normas, acuerdos, convenios, las que delegue el Director de la Región Sanitaria o aquellas solicitadas por autoridades normativas de oficina central.

## 1.2 HOSPITAL REGIONAL

### Objetivo

Dirigir la prestación de los servicios de salud y administrativos del hospital; y vigilar que se realicen con altos niveles de productividad, eficiencia, eficacia, calidad y humanismo, involucrando la participación de los grupos organizados de la comunidad.

### Descripción de funciones

- a) Planear, dirigir y controlar la aplicación de las políticas, normas y programas, emitidos por el Organismo.
- b) Coordinar la elaboración del Plan de Trabajo y Programa Operativo Anual del hospital.
- c) Coordinar la elaboración del presupuesto del hospital, de acuerdo con las disposiciones normativas vigentes, y con el apoyo del sistema de información interna.
- d) Implantar los indicadores autorizados para la evaluación y medición del desempeño, productividad, calidad y eficiencia de los procesos y servicios médico-administrativos, y difundir la metodología para su aplicación.
- e) Captar, procesar y analizar la información estadística en materia de salud que generen las unidades que tengan adscritas y notificar de la misma a la Unidad Administrativa correspondiente del Organismo en la periodicidad que para tal fin se establezca o así le sea solicitada,
- f) Ordenar a sus áreas orgánicas la elaboración de manuales de organización, procedimientos y servicios al público.
- g) Convocar y presidir reuniones con el Cuerpo de Gobierno de la Unidad, a fin de definir estrategias de actuación, y darles solución a la problemática detectada.
- h) Fomentar una cultura del uso racional del equipo, instrumental e insumos, que se utilizan en el desarrollo de las funciones encomendadas en el hospital.
- i) Promover el trabajo en equipo y la comunicación entre las diferentes áreas del hospital, facultar al personal a ser más innovador y recompensar el trabajo de alta calidad.
- j) Supervisar y evaluar permanentemente el desarrollo de las actividades hospitalarias, de conformidad con la programación establecida.
- k) Supervisar periódicamente la adquisición de aparatos, equipo médico, instrumental, equipo y mobiliario de oficina, accesorios, material de consumo, etc., conforme a los lineamientos establecidos por la normatividad.
- l) Pugnar por la modernización tecnológica y administrativa del hospital

# Servicios de Salud Jalisco

## Manual de Organización 2007

### Región Sanitaria

Código	DOM – M39
Fecha de emisión	OCTUBRE DEL 2000
No./Fecha de revisión	003/ 27 SEPTIEMBRE DE 2006

- m) Ordenar la integración y presidir los Comités y el Patronato establecidos por la normatividad.
- n) Vigilar el buen funcionamiento de los Comités, solicitar los estatutos, programas de trabajo, proyectos, minutas de reuniones y evaluar periódicamente los avances programáticos.
- o) Formar parte del Consejo Interno, que estará presidido por el titular de la Región Sanitaria, y cuyas funciones son asesorar las labores técnico-administrativas, y controlar y evaluar las actividades realizadas por el hospital.
- p) Realizar gestiones con otras instancias del Sector Salud, Educativo, Instituciones Públicas, Organizaciones No Gubernamentales, etc., para allegarse recursos financieros, tecnológicos, materiales, insumos, capacitación y actualización profesional, etc., a fin de optimizar la prestación de servicios médico-quirúrgicos.
- q) Coordinar la elaboración del programa anual de supervisión, evaluación y auto-evaluación de los servicios médico-quirúrgicos, informar de los resultados y avances al Cuerpo de Gobierno, y plantear alternativas de solución a la problemática detectada. .
- r) Coordinar la elaboración y aplicación de una guía de supervisión directiva.
- s) Aprobar los requerimientos de obras menores de la unidad, y presentar al área normativa correspondiente, las propuestas de modificación de las áreas físicas de la Unidad que rebasen su capacidad resolutive..
- t) Apoyar las supervisiones de las Direcciones normativas de Oficinas Centrales y las auditorías y arqueos realizados por la Dirección de Contraloría Interna.
- u) Dar seguimiento a las recomendaciones aceptadas por el Organismo, formuladas por las Comisiones Nacional y Estatal de Derechos Humanos.
- v) Respetar estrictamente lo establecido por las Condiciones Generales de Trabajo.
- w) Las demás que se deriven de las leyes, reglamentos, normas, acuerdos, convenios, las que delegue el Director de la Región Sanitaria o aquellas solicitadas por autoridades normativas de oficina central.

## 1.3 COORDINACIÓN GENERAL DE REGULACIÓN SANITARIA

### Objetivo

Proteger la salud de la población a través de la vigilancia sanitaria de establecimientos, productos y servicios, así como fomentar buenas prácticas de higiene mediante la aplicación de la legislación vigente.

### Descripción de funciones

- Implementar la vigilancia y fomento sanitario en los establecimientos asentados en la región.
- Vigilar que los establecimientos cumplan con la legislación sanitaria vigente aplicable a los diferentes giros.
- Establecer la actualización de padrón de los diferentes giros establecidos en la región.
- Implementar los mecanismos necesarios para la regulación sanitaria del tránsito de medicamentos, instrumental médico y cadáveres.
- Formular el sistema de acreditaciones y sanciones para el funcionamiento de los diferentes giros.
- Establecer el control sanitario mediante el análisis de muestras a fin de prevenir riesgos sanitarios mediante la aplicación de las normas oficiales mexicanas.
- Coordinar las acciones encaminadas a mantener la vigilancia sanitaria en puertos marítimos y aeropuertos cumpliendo con la normatividad establecida respecto a Sanidad Internacional<sup>11</sup>.
- Mantener una comunicación estrecha con la Coordinación Regional de Epidemiología en cuestión de vigilancia epidemiológica respecto a Sanidad Internacional<sup>12</sup>.
- Participar con las áreas a su cargo en la documentación de sus manuales de organización específicos y procedimientos con estricto apego a los lineamientos establecidos por la Dirección General de Planeación, sometiendo a consideración al superior jerárquico de la Unidad de Planeación para su Vo. Bo.<sup>13</sup>
- Mantener informado al Director Regional sobre acciones tomadas y/o problemática encontrada durante sus procesos de trabajo.
- Las demás que se deriven de las leyes, reglamentos, normas, acuerdos, convenios, las que delegue el Director de la Región Sanitaria o aquellas solicitadas por autoridades normativas de oficina central.

<sup>11</sup> Esta función será vigente únicamente en el caso en que la Región Sanitaria cuente con un módulo de Sanidad Internacional

<sup>12</sup> Esta función será vigente únicamente en el caso en que la Región Sanitaria cuente con un módulo de Sanidad Internacional

<sup>13</sup> Si la Unidad de Planeación se considera incompetente para el otorgamiento del Vo. Bo., la Dirección de General de Planeación por medio del Departamento de Organización y Métodos será quien emita el visto bueno.

## 1.4 COORDINACIÓN GENERAL DE ADMINISTRACIÓN

### Objetivo

Administrar los recursos humanos, financieros y materiales necesarios para el desarrollo de los programas a fin de garantizar el óptimo desempeño de los servicios de salud de la región.

### Descripción de funciones

- Desarrollar el adecuado manejo de los recursos humanos, recursos financieros y recursos materiales de la región.
- Instrumentar y controlar los requerimientos de pagos, estímulos, recompensas, promociones, etc., así como proponer mejoras al sistema de evaluación del desempeño; tales que garanticen el adecuado funcionamiento de los recursos humanos en la región.
- Desarrollar mecanismos para la adecuada aplicación de las condiciones de trabajo establecidas por las instancias correspondientes dentro del ámbito de su competencia.
- Participar con las áreas a su cargo en la documentación de sus manuales de organización específicos y procedimientos con estricto apego a los lineamientos establecidos por la Dirección General de Planeación, sometiendo a consideración al superior jerárquico de la Unidad de Planeación para su Vo. Bo.<sup>14</sup>
- Establecer los mecanismos de seguimiento presupuestal de afectaciones y transferencias dentro de su área de aplicación.
- Dirigir el adecuado manejo de los ingresos y egresos de acuerdo a la normatividad establecida por las autoridades competentes.
- Controlar el sistema de captación de ingresos por cuotas de recuperación.
- Instrumentar y controlar el programa de presupuesto anual e informar periódicamente sobre su avance y aplicación a las instancias correspondientes.
- Elaborar el Programa Anual de Necesidades de insumos para la operación de la región sanitaria, así como elaborar el anteproyecto del Programa Anual de Necesidades de insumos de toda la región
- Vigilar el adecuado uso y mantenimiento de los bienes muebles e inmuebles pertenecientes a la región.
- Organizar el adecuado almacenaje, conservación y suministro de los insumos que se requieren para el buen funcionamiento de las áreas que integran la región.

<sup>14</sup> Si la Unidad de Planeación se considera incompetente para el otorgamiento del Vo. Bo., la Dirección de General de Planeación por medio del Departamento de Organización y Métodos será quien emita el visto bueno.

# Servicios de Salud Jalisco

## Manual de Organización 2007

### Región Sanitaria

Código	DOM – M39
Fecha de emisión	OCTUBRE DEL 2000
No./Fecha de revisión	003/ 27 SEPTIEMBRE DE 2006

- l) Programar las necesidades de infraestructura, equipamiento y mobiliario que propicien el mejor funcionamiento de la región.
- m) Mantener informado al Director Regional sobre acciones tomadas y/o problemática encontrada durante sus procesos de trabajo.
- n) Las demás que se deriven de las leyes, reglamentos, normas, acuerdos, convenios, las que delegue el Director de la Región Sanitaria o aquellas solicitadas por autoridades normativas de oficina central.

## **X. COLABORADORES**

### DEPARTAMENTO DE ORGANIZACIÓN Y MÉTODOS

#### **Jefe del Departamento**

Ing/Arq. Contreras Cabrera, Rubén. MDOH

#### **Director de Supervisión y Asesoría**

Dr. Ángel Silva Almaráz

Dr. Carlos Cuevas Pizano

Dr. Víctor Hugo Romo Castañeda

Jefe del Depto. de Primer Nivel de Atención

Jefe del Depto. de Fortalecimiento de la Asistencia Médica y  
Coordinación de Hospitales de Primer Contacto.

#### **Director de Desarrollo Institucional**

Lic. Miguel Ángel de la Mora Pimienta

#### **Director de Participación Social**

Dr. Mario Márquez Amezcua

#### **Director de Prevención y Control de Enfermedades**

Dr. Celedonio Cárdenas Romero

## **XI. AUTORIZACIÓN**

**VALIDACIÓN JURÍDICA**  
DIRECTOR DE ASUNTOS JURÍDICOS

**RUBRICA**

\_\_\_\_\_  
LIC. JAVIER CHÁVEZ SOLÓRZANO

**VALIDACIÓN TÉCNICA-ADMINISTRATIVA**  
DEPARTAMENTO DE ORGANIZACIÓN Y MÉTODOS

**RUBRICA**

\_\_\_\_\_  
ING/ARQ. RUBÉN CONTRERAS CABRERA

**AUTORIZACIÓN NORMATIVA**  
DIRECTOR GENERAL DE PLANEACIÓN

**RUBRICA**

\_\_\_\_\_  
DR. ARTURO MÚZQUIZ PEÑA

**AUTORIZACIÓN TÉCNICA**  
DIRECTOR GENERAL DE REGIONES SANITARIAS Y  
HOSPITALES

**RUBRICA**

\_\_\_\_\_  
DR. MANUEL BAEZA GONZÁLEZ

**AUTORIZACIÓN**  
SECRETARIO DE SALUD Y DIRECTOR GENERAL DEL  
OPD. SERVICIOS DE SALUD JALISCO

**RUBRICA**

\_\_\_\_\_  
DR. JOSÉ DE JESÚS BECERRA SOTO

**10 DE OCTUBRE DEL 2006**  
\_\_\_\_\_  
**FECHA DE AUTORIZACIÓN**