

DGPLADES	Instructivo para el llenado del Formato de Solicitud de Certificado de Necesidad	
IRP – DES – 01.01	Revisión 1	Hoja 1 de 6

Introducción

El presente documento detalla las actividades de requisición del formato de solicitud del Certificado de Necesidad de infraestructura física para la provisión de servicios de salud y es de carácter orientador, no restrictivo. El estricto apego a estos lineamientos resultará en un proceso expedito de evaluación y dictaminación de la solicitud.

El folio de la solicitud será asignado por la Dirección de Planeación y Desarrollo en Salud para cada acción de infraestructura y se conforma de la siguiente manera: SCDN-XXX/NNN/dd-mm-aa/YY en donde:

XXX corresponde al número identificador de tres dígitos, de la solicitud de certificado de necesidad recibida.

NNN abreviatura de la Entidad Federativa solicitante.

ddmmaa es el día, mes y año en que la DGPLADES recibe la solicitud de Certificado de Necesidad.

YY número consecutivo de solicitud de la Entidad Federativa correspondiente.

La misma lógica aplica para la formación del folio del certificado.

1. FICHA TÉCNICA

Requisitar toda la información solicitada. Esta sección es un resumen que facilita comprobar que toda la información solicitada ha sido considerada. También facilita la labor del dictaminador de la solicitud al disponer rápidamente de la información crítica.

2. INFORMACIÓN GENERAL DEL PROYECTO

2.1 Descripción de la problemática

Describa por qué la entidad federativa considera que es necesario contar con la infraestructura solicitada. Mencione cuál es el grupo poblacional principalmente beneficiado con la infraestructura propuesta (población en general, mujeres en edad reproductiva, población infantil, adultos mayores, etc.); identifique a la persona, institución o agrupación que generó la

Instructivo para el llenado del Formato de Solicitud de Certificado de Necesidad

IRP – DES – 01.01

Revisión 1

Hoja 2 de 6

iniciativa de solicitud (un representante popular, una asociación de colonos, una organización civil, etc.) y explique con detalle cómo se está cubriendo o solucionando actualmente la carencia de la infraestructura que se solicita, describiendo alternativas de proyectos.

2.2 Presupuesto para la operación

Señale si la entidad federativa ha presupuestado los recursos y el monto de los mismos, que serán necesarios para la operación de la unidad solicitada

3. CARACTERÍSTICAS DE LA UNIDAD SOLICITADA

3.1 Acción de infraestructura

Indique la acción de infraestructura que se requiere, entendiendo que las opciones que tiene son: Obra Nueva, Fortalecimiento, Ampliación o Sustitución.

3.2 Tipo de unidad

Con base en el siguiente listado de referencia para unidades de atención a la salud, indique el tipo de unidad médica que se solicita. En caso de tratarse de infraestructura ya existente, señale a qué tipo de unidad médica corresponde. En caso de solicitar un hospital regional de alta especialidad especifique de cuál se trata.

- Casa de Salud
- Centro de Salud
- Centro de Salud con Servicios Ampliados (CESSA)
- Hospital de la Comunidad
- Unidad de Especialidades Médicas UNEME
- Hospital General
- Hospital de Especialidades
- Hospital Regional de Alta Especialidad HRAE

3.3 Infraestructura requerida

De acuerdo al tipo de unidad solicitada, cuantifique de manera específica para los casos de ampliación y fortalecimiento, la infraestructura existente y la infraestructura adicional requerida (para los casos de obra nueva y sustitución solo requisitar el recuadro de infraestructura adicional), desagregando por servicio o especialidad (medicina general, urgencias, entre otras).

Por ejemplo: Medicina General, 2 Consultorios ó Urgencias, 5 Camas, 1 Quirófano.

Instructivo para el llenado del Formato de Solicitud de Certificado de Necesidad

IRP – DES – 01.01

Revisión 1

Hoja 3 de 6

4. MAPA GEO-REFERENCIADO

4.1 Identificación del área de influencia

En concordancia con el tipo de unidad solicitada delimite en un diagrama el área de influencia que le corresponde y señale la infraestructura de salud existente en esa área, distinguiéndola por institución y tipo, mencionando las principales características arquitectónicas y de operatividad relacionadas con las costumbres, el clima y las condiciones geográficas. Así como las principales vías de comunicación existentes.

Identificación sobre tipo de unidades

* Marcar con las Iniciales distintivas por tipo de unidad en color contrastante, en el caso de un Centro de Salud “CS”, en el caso de un Hospital General “HG”

Sugerencia sobre escalas

** Se recomienda que se encuentre una vista en la que no se traslape la simbología y se aprecie el alcance y cobertura de la zona de influencia

5. DESCRIPCIÓN POBLACIONAL

5.1 Dimensión y características de la población en la zona de influencia

Precise los datos solicitados en cada una de las celdas de la tabla para todas las localidades y/o municipios comprendidos dentro de la zona de influencia de la unidad médica solicitada (agregue tantas filas como sea necesario). Una de las fuentes considerada como válida para la DGPlaDeS es el Sistema Nacional de Información Municipal, del Instituto Nacional para el Federalismo y el Desarrollo Municipal (www.INAFED.gob.mx) de la SEGOB, sin embargo existen algunas otras referencias de utilidad (INEGI, CONAPO, ERO, Secretaría de Salud, Institutos Nacionales). Es necesario que haga referencia a las fuentes de donde proviene la información.

5.2 Estructura de la población sin seguridad social en la zona de influencia

Describa la población sin seguridad social diferenciada por sexo y por grupo de edad quinquenal contabilizando desde menores de un año, de uno a cuatro, hasta 85 años y más.

DGPLADES	Instructivo para el llenado del Formato de Solicitud de Certificado de Necesidad	
IRP – DES – 01.01	Revisión 1	Hoja 4 de 6

6. PERFIL EPIDEMIOLÓGICO

6.1 Mortalidad

Proporcione las 10 principales causas de muerte y su tasa estandarizada por cada 1,000 habitantes en el área de influencia, así como la tasa de mortalidad materna e infantil.

6.2 Morbilidad

Proporcione las 10 principales causas de morbilidad y su tasa de incidencia y prevalencia en el área de influencia.

6.3 Prevalencia de desnutrición infantil severa

Indique la proporción de menores de 5 años que se encuentran bajo monitoreo por presentar desnutrición severa. Fuente: Sistema de información Oportunidades.

6.4 Proporción de partos atendidos por facultativo

Indique el porcentaje de partos atendidos por médico dentro del área de influencia de la unidad solicitada. Fuente: Sistema de información Oportunidades.

7. CARACTERIZACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA EXISTENTE

7.1 Infraestructura médica existente por tipo e institución

Para cada unidad de atención a la salud señalada, especifique las variables solicitadas en los términos especificados. Dado que es un cuadro mixto, señale las fuentes de donde obtuvo sus datos, se sugiere consultar el SINERHIAS de la Dirección General de Información en Salud.

En el caso de contar con información de más instituciones agregar tantas filas como sea necesario señalando la institución y tipo.

8. SEGURO POPULAR

8.1 Condición de la unidad en relación al sistema de protección social en salud

Especifique la situación en la que se encuentra la acreditación de la unidad, en el caso de que la acción de infraestructura sea diferente de obra nueva.

DGPLADES	Instructivo para el llenado del Formato de Solicitud de Certificado de Necesidad	
IRP – DES – 01.01	Revisión 1	Hoja 5 de 6

9. INFORMACIÓN GENERAL DEL SOLICITANTE

9.1 Solicitante

Para los fines de este procedimiento, se considera como solicitante al responsable del área de planeación en la entidad federativa o al titular de los Servicios Estatales de Salud.

Todos los campos deben ser contestados con los datos solicitados, incluyendo la clave LADA.

9.2 Responsable de unidad

Esta sección sólo será cubierta en el caso de que se trate de una solicitud de ampliación o remodelación. Las solicitudes de obra nueva pasarán directamente a la sección 9.3. Las claves de identificación geográfica son aquellas definidas por el INEGI.

9.3 Declaración de Autenticidad

La firma que se considera como válida es la del responsable de la planeación en la entidad o del titular de los Servicios Estatales de Salud.

9.4 Fecha de elaboración

Ingrese la fecha en la cuál se termina de integrar la información requerida para la solicitud y es enviada a la DGPLADES.

Fuentes de información:

<http://www.salud.gob.mx/unidades/dgied/sinerhias>

Encontrará información correspondiente a las unidades médicas en donde puede construir su consulta y fácilmente guardarlo en alguna hoja de cálculo.

<http://www.inafed.org.mx>

En el vínculo Servicios de Información al acceder se encuentra el Sistema Nacional de Información Municipal para descargarse. Son aproximadamente 35 Mb y sólo hay que descomprimirlo.

<http://www.inegi.gob.mx>

En la página inicial se encuentran:

- Censo general de población y vivienda
- Mapas digitales de México
- Información Geográfica
- Catálogo de productos
- Consulta en línea: Sistema Municipal de Bases de Datos

<http://www.insp.mx>

Localice el vínculo que dice NAAIS y lo llevará a los siguientes subsistemas:

- Atlas de la salud 2003
- SIGSALUD
- SCRIS
- Atlas de Infraestructura en Salud

Algunos subsistemas le pedirán que inicie la sesión con un nombre de usuario registrado y una contraseña válida. También se encuentran los mecanismos para registrarse.

<http://www.salud.gob.mx>

Busque en unidades centrales la Dirección General de Evaluación del Desempeño en donde se encuentran indicadores e información relacionada a la salud en bases de datos. Así como en la Dirección General de Información en Salud.