**REGLAS DE OPERACIÓN POR PROGRAMA**

**NOMBRE:** Programa de fumigación y Abatizacion para prevenir enfermedades.

**NÚMERO:** IS094

**FINALIDAD:** Contribuir a la mejora de la salud de la población mediante acciones preventivas.

**DISEÑO:** Prevenir las principales enfermedades que afecta a la población del Municipio de Centro causada por el mosquito transmisor del Dengue, Zika y Chikungunya.

**REQUISITOS PARA SER BENEFICIARIO:** acudir al área de Atención Ciudadana para que su petición sea ingresada al Sistema Integral de Atención Ciudadana (SIAC) y dar seguimiento a la misma.

**PLAZOS CORRESPONDIENTES:** 1 mes.

**NOMBRE:** Prevención de enfermedades de transmisión sexual en grupos de alto riesgo.

**NÚMERO:** IS095

**FINALIDAD:** Contribuir a la mejora de la salud de la población mediante acciones preventivas.

**DISEÑO:** Prevenir las principales enfermedades de transmisión sexual (venéreas) que afecta a la población del Municipio de Centro

**REQUISITOS PARA SER BENEFICIARIO:** Acudir al departamento de control venéreo para la apertura de su expediente clínico, con sus documentos oficiales que acrediten ser mayor de edad y tener análisis clínicos que compruebe ser saludable y así llevar su control semanal asi mismo cubrir el pago en el módulo de finanzas.

**PLAZOS CORRESPONDIENTES:** una semana.

**NOMBRE:** Prevención de enfermedades de transmisión sexual en grupos de alto riesgo.

**NÚMERO:** IS095

**FINALIDAD:** Contribuir a la mejora de la salud de la población mediante acciones preventivas.

**DISEÑO:** Prevenir las principales enfermedades de transmisión sexual (venéreas) que afecta a la población del Municipio de Centro

**REQUISITOS PARA SER BENEFICIARIO:** Acudir al departamento de control venéreo para la apertura de su expediente clínico, con sus documentos oficiales que acrediten ser mayor de edad y tener análisis clínicos que compruebe ser saludable y así llevar su control semanal asi mismo cubrir el pago en el módulo de finanzas.

**PLAZOS CORRESPONDIENTES:** una semana.

**NOMBRE:** Brigadas médicas comunitarias

**NÚMERO:** IS96

**FINALIDAD:** Contribuir a la mejora de la salud de la población mediante acciones preventivas.

**DISEÑO:** Realizar brigadas de salud preventiva a la población del municipio de centro.

**REQUISITOS PARA SER BENEFICIARIO:** Acudir a las comunidades o localidades donde se presente el programa Centro en tu Comunidad y así obtener el beneficio de consultas médicas, toma de presión arterial, glucosa y temperatura, odontología, platica de nutricional, platica psicológica y la donación de medicamentos.

**PLAZOS CORRESPONDIENTES:**

1 día

**NOMBRE:** Operación del Centro de Control Canino

**NÚMERO:** IS097

**FINALIDAD:** Contribuir a la mejora de la salud de la población mediante acciones preventivas.

**DISEÑO:** Programas preventivos para reducir los peligros de Salud Pública transmitidos por canes y felinos en la población del Municipio de Centro.

**REQUISITOS PARA SER BENEFICIARIO:** En caso de denuncias de maltrato animal e insalubridad de los caninos y felinos acudiral área de Atención Ciudadana para que su petición sea ingresada al Sistema Integral de Atención Ciudadana (SIAC) y dar seguimiento a la misma.

Para las vacunaciones acudir con las mascotas en donde se instalen las brigadas caninas dentro del Programa Centro en tu Comunidad.

Para las vacunas y esterilizaciones se llevan a cabo en el Centro de Control Canino o Centro de Pequeñas Especies (CAPE).

**PLAZOS CORRESPONDIENTES:**

Denuncias; 3 a 6 meses

Vacunación y esterilización; un día

**NOMBRE:** Administración de la Coordinación de Salud

**NÚMERO:** IS164

**FINALIDAD:** Contribuir a la mejora de la salud de la población mediante acciones preventivas.

**DISEÑO:** Acciones preventivas de regulación sanitaria que contribuyan a mejorar la salud de la población del municipio de Centro.

**REQUISITOS PARA SER BENEFICIARIO:** acudir al área de Atención Ciudadana para que su petición sea ingresada al Sistema Integral de Atención Ciudadana (SIAC) y dar seguimiento a la misma.

**PLAZOS CORRESPONDIENTES:** 6 meses

**NOMBRE:** Operación de la Unidad Móvil de Atención a la Mujer

**NÚMERO:** R33 K-298

**FINALIDAD:** Contribuir a la mejora de la Salud de la población mediante acciones preventivas.

**DISEÑO:** Realizar campañas de Salud a través de unidades móviles en la zona rural y urbana del municipio.

**REQUISITOS PARA SER BENEFICIARIO:** Acudir a los lugares donde la unidad móvil este dando el servicio para obtener el beneficio de mastografía y ultrasonido.

Para el servicio de mastografía debe de tener la edad de 40- 68 años y contar con su tamizaje de su centro de salud.

Para el servicio de ultrasonido se requiere la orden médica para realizar dicho estudio.

**PLAZOS CORRESPONDIENTES:**

Mastografía

Entrega de resultados: 5 días

Ultrasonido

Entrega de resultado: 1 día