

PODER EJECUTIVO

SECRETARÍA DE SALUD

SERVICIOS DE SALUD DEL ESTADO DE QUERÉTARO

Secretaría de Salud.
Servicios de Salud del Estado de Querétaro (SESEQ).

DR. JULIO CÉSAR RAMÍREZ ARGÜELLO, Secretario de Salud del Poder Ejecutivo y Coordinador General de Servicios de Salud del Estado de Querétaro con fundamento en lo dispuesto en los artículos 13, fracciones I y V, 18, fracción I, inciso a, y 19, fracciones I y V, de la Ley de Salud del Estado de Querétaro; 5 y 6 fracciones I y II, del Reglamento Interior de la Secretaría de Salud; y artículo 10 fracciones I y XII del Decreto que crea el Organismo Público Descentralizado de la Administración Pública Estatal, denominado Servicios de Salud del Estado de Querétaro.

CONSIDERANDO

Que la Constitución Política del Estado de Querétaro en su artículo 5, establece que el Estado tiene el deber principal de desarrollar la estructura e implementar políticas y estrategias tendientes a fortalecer y garantizar la protección y asistencia de las poblaciones, así como salvaguardar la propiedad y el medio ambiente frente a los desastres naturales o antropogénicas y en condiciones de vulnerabilidad.

Que Servicios de Salud del Estado de Querétaro, como autoridad sanitaria señalada en el artículo 5, fracción IV de la Ley de Salud del Estado de Querétaro, tiene por objeto prevenir riesgos y daños a la salud de la población.

Que la Ley General de Salud, dispone que la prevención y control de enfermedades transmisibles y no transmisibles así como los accidentes son materia de salubridad general.

Que el Sistema Nacional de Protección Civil protege a las personas y a la sociedad y su entorno ante la eventualidad de los riesgos y peligros que representan los agentes perturbadores y la vulnerabilidad en el corto, mediano o largo plazo, provocada por fenómenos naturales o antropogénicos, a través de la gestión integral de riesgos y el fomento de la capacidad de adaptación, auxilio y restablecimiento en la población, como se establece en el artículo 15 de la Ley General de Protección Civil.

Que las contingencias en establecimientos de salud suelen presentarse debido a la naturaleza propia de su actividad, no obstante lo anterior, las deficiencias en infraestructura, equipo y capacidad técnica del personal, así como el inadecuado seguimiento de programas de vigilancia epidemiológica intrahospitalaria puede incrementar estos eventos, por lo que estos establecimientos deben ser sometidos a programas de vigilancia sanitaria, lo que permite identificar de manera oportuna posibles riesgos que puedan afectar a la población.

Que los desastres ocasionados por fenómenos naturales como huracanes, terremotos, erupciones volcánicas, e incendios entre otros son eventos que pueden ocasionar daños a la salud directa e indirectamente en un área determinada y que requieren de una respuesta inmediata para limitar la diseminación de esos daños con una respuesta inmediata y coordinada por parte de las Instituciones públicas que conforman el Sistema Estatal de Salud.

Que en los últimos 30 años enfermedades infecciosas que se consideraban controladas o en vías de eliminación han resurgido con intensidad y han aparecido otras totalmente nuevas.

Que a través de los tiempos se han descrito múltiples recuentos del uso de agentes biológicos para causar daño a poblaciones. Sin embargo no fue hasta siglos recientes en que se comenzaron a utilizar estos agentes para intimidación de la población con fines ideológicos, religiosos o políticos es decir, como agentes de Bioterrorismo.

Que ante el riesgo de la liberación intencionada de agentes biológicos es necesario que las autoridades sanitarias internacionales, nacionales, estatales y locales lleven a cabo acciones permanentes que contribuyan a limitar los daños a la salud de la población con el propósito de evitar que se supere la capacidad de atención de los servicios de salud en términos de magnitud (número de enfermos) y de trascendencia (número de muertos).

Que las urgencias epidemiológicas y los desastres se pueden clasificar en cinco tipos: Hospitalarios, Consecuencias de Bioterrorismo, Desastres naturales, Brotes de enfermedades infecciosas o Brotes por exposición a otros agentes.

Que la Ley del Sistema Estatal de Protección Civil, Prevención y Mitigación de Desastres para el Estado de Querétaro define al Sistema Estatal de Protección Civil como un conjunto orgánico y articulado de estructuras, relaciones funcionales, métodos y procedimientos que establecen las dependencias y entidades del sector público estatal y municipal entre sí, así como con las instituciones coadyuvantes, a fin de llevar a cabo acciones, de común acuerdo, destinadas a la protección de la población contra los peligros y riesgos que se presenten en la eventualidad de un desastre.

Que a fin de poder coordinar las acciones de seguridad y protección en materia de Salud en el Estado y como parte del Sistema Estatal de Protección Civil ante la declaratoria de cualquier emergencia o desastre es necesario contar con un Comité que determine y coordine las acciones de respuesta dentro del Sector Salud como autoridad sanitaria en la materia.

Por lo anteriormente expuesto, tengo a bien expedir el siguiente:

**ACUERDO QUE CREA EL COMITÉ ESTATAL PARA LA SEGURIDAD
EN SALUD DE QUERÉTARO.**

Artículo 1. Se crea el Comité Estatal para la Seguridad en Salud de Querétaro, en adelante el Comité, como una instancia encargada del análisis, definición, coordinación, seguimiento y evaluación de las políticas, estrategias y acciones, en materia de seguridad en salud, de las instituciones públicas del Sistema Estatal de Salud con el objeto de contribuir a establecer un blindaje de atención y prevención, así como los instrumentos capaces de abordar rápida, ordenada y eficazmente urgencias epidemiológicas y desastres.

Artículo 2. Para el cumplimiento de su objeto, al Comité le corresponderá:

- I. Definir y evaluar, las políticas, estrategias y acciones para la seguridad en salud, de conformidad con las disposiciones legales aplicables;
- II. Proponer las medidas necesarias para la correcta instrumentación de las acciones para la seguridad en salud, así como para subsanar las eventuales deficiencias que surjan en el proceso;
- III. Promover que los establecimientos de salud en el Estado cuenten con la infraestructura, así como con los insumos necesarios para realizar las acciones para la seguridad en salud;
- IV. Coadyuvar en la operación del Sistema Estatal de Vigilancia Epidemiológica;
- V. Evaluar y en su caso, proponer adecuaciones al Sistema de Seguridad Estatal en lo relacionado a temas de Salud;
- VI. Fomentar la coordinación de las instituciones públicas del Sistema Estatal de Salud y organismos que integren el Comité, con el propósito de homogeneizar y racionalizar las acciones que éstos desarrollen y que se relacionen con la seguridad en salud;
- VII. Impulsar el desarrollo humano y la capacitación técnica del personal que intervenga en las estrategias y acciones para la seguridad en salud;
- VIII. Promover el desarrollo de campañas informativas en apoyo a las actividades para la seguridad en salud;
- IX. Vigilar que se establezcan los mecanismos suficientes para garantizar la calidad de las acciones para la seguridad en salud, así como de su evaluación;
- X. Inducir la colaboración y coordinación entre las dependencias y entidades de la administración pública Estatal y Municipios, así como promover la concertación con los sectores social y privado para la instrumentación de las acciones para la seguridad en salud, de conformidad con las disposiciones legales aplicables;
- XI. Proponer la cooperación con organismos y agencias internacionales para el desarrollo de investigaciones para la seguridad en salud;
- XII. Gestionar ante instancias públicas y privadas apoyo para la adecuada operación de las acciones para la seguridad en salud;
- XIII. Promover la realización de actividades educativas, de investigación y de promoción de la salud relacionadas con la seguridad en salud;
- XIV. Difundir las actividades del Comité, así como los avances científicos y tecnológicos que se relacionen con las actividades en materia de la seguridad en salud;
- XV. Sugerir modificaciones a las disposiciones jurídicas vigentes que se relacionen con la seguridad en salud;
- XVI. Promover la creación de los comités jurisdiccionales para la seguridad en salud;

- XVII. Expedir su estatuto interno; y
- XVIII. Las demás que le asigne el Presidente, para el adecuado desempeño de las anteriores.

Artículo 3. El Comité se integrará de la siguiente manera:

- I. Un Presidente, que será el Secretario de Salud del Poder Ejecutivo del Estado de Querétaro.
- II. Un Vicepresidente, que será Subcoordinador General Médico de Servicios de Salud del Estado de Querétaro.
- III. Un Secretario Técnico, que será el Subdirector de Epidemiología de SESEQ, quien a su vez contará con el apoyo de un Secretario Auxiliar que será el responsable del Programa de Urgencias Epidemiológicas y Desastres.
- IV. Los titulares de las Direcciones de Servicios de Salud, Servicios Médicos Hospitalarios, Protección contra Riesgos Sanitarios, Finanzas, Recursos Humanos, Planeación, Adquisiciones Centro Regulador de Urgencias Médicas y Centro Estatal de Salud Mental; los Subdirectores de Epidemiología, Enseñanza, Programas Prioritarios en Salud, así como los titulares de la Coordinación Sectorial y Jefe del Departamento de Infancia y Adolescencia de Servicios de Salud del Estado de Querétaro (SESEQ).

Además se podrá invitar a integrarse al Comité a los Delegados en el Estado del Instituto Mexicano del Seguro Social, del Instituto de Seguridad y Servicios Sociales de los Trabajadores del Estado, al Director del Sistema Estatal para el Desarrollo Integral de la Familia, un representante de la 17/a Zona Militar de la Secretaría de la Defensa Nacional, al Titular de la Unidad Estatal de Protección Civil, al Vocal Ejecutivo de la Comisión Estatal de Aguas y al Director Local de la Comisión Nacional del Agua, Delegación Querétaro, y demás secretarios de Dependencias, órganos, organismos, presidentes municipales o delegados que así se requieran.

El Presidente de Comité podrá invitar a formar parte de este, a los representantes de los sectores público, social y privado cuyas actividades tengan relación con las funciones del mismo.

Artículo 4. Los integrantes del Comité tendrán derecho a voz y voto en los asuntos que se sometan a su consideración en las sesiones.

Artículo 5. Los integrantes del Comité podrán nombrar un suplente que actuará en su ausencia, previa comprobación ante el Secretario Técnico de su carácter.

Artículo 6. El Comité contará con los subcomités técnicos de Enfermedades Emergentes y de Seguimiento y Evaluación, que serán presididos por el Vicepresidente y cuyos integrantes y funciones específicas se determinarán en el Reglamento Interno del Comité.

Asimismo, para el adecuado desarrollo de sus funciones, el Comité podrá determinar la creación de grupos de trabajo, tanto transitorios como permanentes.

Los coordinadores de los grupos de trabajo serán designados por el Vicepresidente del Comité.

Los grupos de trabajo podrán integrarse por los representantes de las instituciones u organizaciones que para el efecto invite el Presidente del Comité.

Artículo 7. Al Subcomité Técnico de Enfermedades Emergentes, le corresponderá:

- I. Definir y evaluar, las políticas, estrategias y acciones para la seguridad en salud, por lo que se refiere a la vigilancia epidemiológica y control de enfermedades emergentes y reemergentes, de conformidad con las disposiciones legales aplicables;
- II. Fomentar la coordinación de procedimientos para homogeneizar las acciones preventivas y de control de las enfermedades reemergentes y emergentes;
- III. Dar a conocer, de manera oportuna, a los niveles técnico-administrativos de las instituciones públicas del Sistema Estatal de Salud la información relativa al desarrollo epidemiológico, aparición, diagnóstico y tratamiento de las enfermedades emergentes y reemergentes;

- IV. Impulsar la capacitación técnica del personal operativo de la salud en materia de diagnóstico de sospecha, toma y manejo de muestras, interpretación de resultados, así como conducción de los casos de enfermedades emergentes y reemergentes;
- V. Analizar la información relativa a las enfermedades emergentes y reemergentes para la toma de decisiones en materia de prevención y control;
- VI. Gestionar apoyo para disponer de métodos rápidos de diagnóstico o, en su caso, de mecanismos que agilicen el traslado de las muestras a los laboratorios de referencia;
- VII. Recomendar líneas de investigación en materia de padecimientos emergentes y reemergentes;
- VIII. Promover la colaboración con las instituciones educativas de salud para que los programas de estudios respectivos incluyan información referente a las enfermedades emergentes y reemergentes; y
- IX. Las demás actividades que se determinen en el Estatuto Interno del Comité o les señale el Presidente del mismo, de conformidad con las disposiciones legales aplicables.

Artículo 8. Al Subcomité Técnico de Seguimiento y Evaluación corresponderá:

- I. Recabar información en materia de seguridad en salud y analizarla;
- II. Diseñar estrategias para dar seguimiento a la operación de las acciones para la seguridad en salud;
- III. Planear, valorar y dar seguimiento a los indicadores de proceso y de impacto para la seguridad en salud;
- IV. Evaluar el impacto de las acciones para la seguridad en salud;
- V. Promover y, en su caso, apoyar la elaboración y difusión de materiales didácticos que se relacionen con la seguridad en salud;
- VI. Proponer y, en su caso, desarrollar líneas de investigación para el estudio de problemas específicos relacionados con la seguridad en salud;
- VII. Promover la cooperación con organismos y agencias internacionales para el desarrollo de investigaciones para la seguridad en salud;
- VIII. Divulgar entre los integrantes del Sistema Estatal de Salud las disposiciones legales aplicables que incidan sobre las acciones para la seguridad en salud; y
- IX. Las demás actividades que se determinen en el Estatuto Interno del Comité o les señale el Presidente del mismo, de conformidad con las disposiciones legales aplicables.

Artículo 9. El Comité celebrará sesiones ordinarias trimestrales y extraordinarias cuando lo consideren necesario el Presidente o el Vicepresidente, o bien, cuando así lo solicite cualquiera de sus miembros y sea aprobado por los primeros.

Los subcomités técnicos se reunirán por convocatoria directa del Vicepresidente.

Artículo 10. El cargo de integrante del Comité es honorífico; no implica relación laboral, ni devengará remuneración, salario o contraprestación alguna.

Artículo 11. Las acciones que se deriven de la aplicación del presente Acuerdo, se sujetarán a la disponibilidad de recursos aprobada para dicho objeto en el Presupuesto de Egresos del ejercicio fiscal correspondiente. Cada miembro del Comité deberá absorber los gastos que genere su representación en el mismo; la participación de los invitados al Comité, de los grupos de trabajo y líderes de proyectos, se desempeñará a título honorífico. Para la operación y funcionamiento del Comité se aprovecharán los recursos humanos, materiales y financieros de Servicios de Salud del Estado de Querétaro por lo que no se requerirán recursos adicionales para tal fin.

TRANSITORIOS

PRIMERO. El presente Acuerdo entrará en vigor al día siguiente al de su publicación en el Periódico Oficial del Gobierno del Estado “La Sombra de Arteaga”.

SEGUNDO. El Comité Estatal para la Seguridad en Salud de Querétaro deberá instalarse y llevar a cabo su primera sesión ordinaria dentro de los 90 días siguientes a la publicación de este Acuerdo.

TERCERO. En la primera sesión ordinaria que se celebre, el Vicepresidente deberá someter a aprobación del Comité, los lineamientos para su operación.

Dado en la ciudad de Querétaro, Querétaro., a los 12 doce días del mes de noviembre de 2020 dos mil veinte.

Dr. Julio César Ramírez Argüello
Secretario de Salud del Poder Ejecutivo
y Coordinador General de Servicios de Salud
del Estado de Querétaro
Rúbrica



PODER EJECUTIVO DEL ESTADO DE
QUERÉTARO
SECRETARÍA DE SALUD - SESEQ

ORGANISMO: SERVICIOS DE SALUD DEL ESTADO DE
QUERÉTARO
DIRECCIÓN DE PLANEACIÓN.
DOMICILIO: 16 DE SEPTIEMBRE NO. 51 ORIENTE,
COL. CENTRO, SANTIAGO DE QUERÉTARO.

ASUNTO: CERTIFICACIÓN DE DOCUMENTOS.

-----CERTIFICACIÓN-----

En la ciudad de Santiago de Querétaro, Qro., a 11 once de
Noviembre de 2020 dos mil veinte, el que suscribe, **Lic. Raúl
Rodríguez Reyes**, Director de Planeación del Organismo
Público Descentralizado denominado Servicios de Salud del
Estado de Querétaro. **C E R T I F I C O.** Que la presente copia
compuesta de **3 (tres)** fojas útiles, las cuales concuerda fiel y
exactamente con los originales, documentos que tuve a la vista y
con los cuales se cotejaron, consistente en el Acuerdo que crea
el Comité Estatal para la Seguridad en Salud en Querétaro. Lo
anterior con fundamento en los artículo 11 fracción I, 15 fracción
XVI del Reglamento Interior del Organismo Público
Descentralizado de la Administración Pública Estatal
denominado "Servicios de Salud del Estado de Querétaro"
(SESEQ), publicado en el Periódico Oficial del Gobierno del
Estado de Querétaro, "La Sombra de Arteaga", el pasado día 30
treinta de junio del año 2020 dos mil veinte. -----

SECRETARÍA
DE SALUD - SESEQ

DE PLAN

LIC. RAÚL RODRÍGUEZ REYES
DIRECTOR DE PLANEACIÓN
SESEQ
QUERÉTARO

SECRETARÍA
DE SALUD - SESEQ

DIRECCIÓN DE PLANEACIÓN