



DIRECCIÓN DE SALUD MUNICIPAL
HEROICA CIUDAD JUÁREZ 2018-2021

Dependencia: DIRECCIÓN DE SALUD MUNICIPAL
Departamento: CENTRO DE SALUD URBANO B
Núm. de Oficio: DSM/CSUB/1349/2021

Cd. Juárez, Chih., a 12 de enero de 2021.

Lic. Carlos Grado Castillejos
Subdelegado Jurídico SEDATU Chihuahua.
Presente.-

Por medio del presente reciba un cordial saludo y a su vez, informarle que no se ha hecho seguimiento al mantenimiento que anteriormente solicitamos para las instalaciones del Centro de Salud Urbano B, lo que nos ha impedido comenzar con las actividades y programas que se planean desarrollar ahí, ya que dicho centro cuenta desafortunadamente con algunas deficiencias que en su momento fueron comunicadas, entre ellas podemos enunciar:

La falla de algunas de las puertas de los consultorios, ya que éstas no cierran o abren como es debido, no se han entregado las llaves de las puertas de algunos de los consultorios, algunas de las lámparas que se ubican tanto en los pasillos como en los consultorios, han comenzado a desprenderse del techo; una de las tazas que se encuentran en el baño para damas derrama agua constantemente; la puerta de la oficina de seguridad no cuenta con una correcta instalación de cerradura, por otra parte, el baño para el personal anteriormente mencionado, cuenta con una puerta de cristal la cual no es ideal para mantener la privacidad de esa área; las paredes ubicadas en la parte posterior del asentamiento drenan el agua de la institución vecina, además de que están levemente disparejas la una de la otra, es decir, que están inclinadas; también cabe resaltar que no se cuenta con una llave exterior para el riego de las áreas verdes del establecimiento, cabe mencionar que tampoco se ha proporcionado la orientación adecuada para la programación de los mini Split que se colocaron en el Centro.

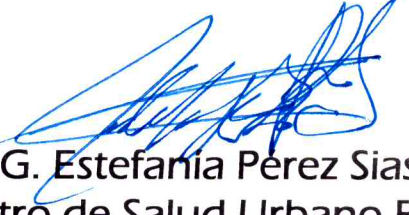
Por lo anterior le solicito de manera atenta nos apoye a solucionar dichos desperfectos identificados para poder comenzar a desarrollar el proyecto del Centro.

Sin más por el momento, esperando una respuesta positiva a mi solicitud, quedo de Usted.

Atentamente



Dra. Daphne Patricia Santana Fernández
Directora de Salud Municipal



E.G. Estefanía Pérez Sias
Coordinadora del Centro de Salud Urbano B

"2021, Año del Bicentenario de la Consumación de la Independencia de México"

"2021, Año de las Culturas del Norte"

Dependencia: DIRECCIÓN DE SALUD MUNICIPAL

Departamento: CENTRO DE SALUD URBANO B

Núm. de Oficio: DSM/CSUB/1681/2021

Cd. Juárez, Chih., a 13 de Julio de 2021.

Magdalena Aguilar Rodríguez
Directora General de Desarrollo Regional
Presente.-

Por medio del presente reciba un cordial saludo y a su vez, en respuesta al oficio No. 3S.12 No. V513.DGDR.543.2021 con referencia al Programa de Mejoramiento Urbano, anexo a este oficio el formato de informe de activación y mantenimiento del Centro de Salud Urbano B a mi cargo,

Agradeciendo de antemano la atención al presente y esperando la información otorgada sea de utilidad, quedo de Usted.

Atentamente



Dra. Daphne Patricia Santana Fernández
Directora de Salud Municipal



JUÁREZ
HEROICA CIUDAD JUÁREZ 2018-2021
DIRECCIÓN DE SALUD MUNICIPAL



E.G. Estefanía Pérez Sias
Coordinadora del Centro de Salud Urbano B

"2021, Año del Bicentenario de la Consumación de la Independencia de México"

"2021, Año de las Culturas del Norte"

C.c.p. Archivo

Programa de Mejoramiento Urbano
Reporte de seguimiento (Operación, Mantenimiento y Activación)

Fecha: 13/07/2021

Municipio: Juárez Estado de: Chihuahua

DATOS GENERALES

Nombre del espacio Centro de Salud Urbano B

Nombre del área/dependencia que opera el espacio Dirección de Salud Municipal

Nombre de la persona encargada de operar el espacio E.G. Estefanía Pérez

Teléfono 6561279255

Correo dsm.directorsalud@gmail.com

Días que está abierto el espacio Lunes a viernes

Horario en que está abierto 8hrs a 15hrs

Horario en que las personas acuden más al espacio 10hrs a 13hrs

MOBILIARIO, EQUIPO Y PERSONAL

¿Cuenta con mobiliario, equipo, personal, para operar?

Mobiliario <u>Si</u>	Equipo <u>Si</u>	Personal <u>Si</u>
Mobiliario de oficina (escritorios, sillas, archivero). Mobiliario de consultorio (escritorio, sillas, cama de exploración, banco metálico, archivero y estante metálico) Mobiliario de laboratorio (tarjas para muestras, sillas para toma de muestras, archiveros, escritorio).	Equipo de laboratorio (autoclave, centrifugador para muestras, lámpara de chicote, microondas, cobas para dislipidemias, glucómetro) Equipo médico (báscula, baumanómetro, estetoscopio, oxímetro, termómetro) Equipo electrónico (Computadoras, impresora, copiadora, teléfono) Otros (minisplit, extinguidores, línea telefónica y servicio de internet).	Coordinador(1), asistente de coordinación(1), psicólogos(5), médicos(2), enfermeros(3), trabajador social(1), asistente químico(1), encargado de mantenimiento(1), guardias de seguridad(4), personal de limpieza (2).

En caso de que le haga falta mobiliario, equipo o personal para operar el espacio, ¿ha realizado alguna gestión para conseguirlo?

Mobiliario <u>No</u>	Equipo <u>Si</u>	Personal <u>Si</u>



	Solicitud a la Dirección de Salud Municipal (p) Solicitud con num. De oficio DSM/1441/2021 a Oficialía Mayor, Dirección de Recursos Materiales, Dirección de Informática y Comunicaciones. (P)	Solicitud a Dirección de Salud Municipal y a Tesorería
--	--	---

OPERACIÓN (permisos, licencias, trámites, entre otros).

¿Cuenta con Clave de centro de Trabajo?
(Si la respuesta es positiva, adjuntar al presente informe)

Sí No No aplica

Permiso de funcionamiento por COESPRIS (en trámite).

¿Cuenta con dictamen positivo de protección civil?
(Si la respuesta es positiva, adjuntar al presente informe)

Sí No No aplica

En trámite por falta de extinguidores (ya solicitados) y modificación a la salida de emergencia.

Registre qué otros permisos, licencias o trámites son necesarios para el funcionamiento del espacio y el estatus de éstos.

Permisos, licencias o trámites	Estatus
Permiso de funcionamiento por COESPRIS	En trámite

ACTIVACIÓN (entendida está como la puesta en operación del espacio, logrando brindar servicio a la población).

Tipo de actividades que se realizan en el espacio (activación)

Atención ambulatoria de las adicciones (consulta psicológica individual, familiar y en comunidad, consulta médica, atención y servicios de enfermería, servicios de laboratorio, talleres de prevención, y detección de adicciones, brigadas de salud en la comunidad como escuelas, empresas maquiladoras y organismos que lo soliciten, estudios socioeconómicos y de rescate, actividades recreativas en la comunidad).

Problemáticas para la activación

No Sí

Cuáles?

Hay cobro de cuotas o costo para el acceso al espacio o para las actividades

No Sí

MANTENIMIENTO

Vegetación

Buena Mala Regular No hay

En la entrega del inmueble nos percatamos que no se instaló sistema de riego lo que dificulta el mantenimiento de las áreas verdes.

Iluminación

Buena Mala Regular No hay

No funcionan dos lámparas de alumbrado del estacionamiento del edificio, al igual que el generador de luz de emergencia, lo que impide que durante los apagones frecuentes de la colonia el edificio se quede sin iluminación.

Limpieza del espacio

Buena Mala Regular

Condiciones del espacio en general

El edificio desde que se entregó cuenta con una serie de desperfectos tales como goteras, mala instalación de minisplits y cancelas de ventanas, los muros de concreto no tienen soporte lo que está provocando que se inclinen, el portón se instaló incorrectamente lo que provocó que se cayera, disfuncionalidad en el sistema de drenaje del sanitario, no se cuenta con una salida de emergencia adecuada al Centro.

Acceso a agua potable

No Sí No aplica

[Empty rectangular box for signature]



E.G. Estefanía Pérez Sias, Coordinadora del Centro de Salud Urbano B.

Nombre, cargo y firma de quien elaboró el reporte

