

FORMATO "G"
**INFORME DE UTILIZACION DE MEDICAMENTOS Y OTROS INSUMOS
RELACIONADOS CON LA SALUD CON CARGO AL FONDO PARA LA
ATENCIÓN DE EMERGENCIAS FONDEN**

Oficio No. _____
FECHA: _____

C. _____
**DIRECTOR GENERAL DEL
CENTRO NACIONAL DE PROGRAMAS PREVENTIVOS Y
CONTROL DE ENFERMEDADES
PRESENTE**

Por este conducto me permito informarle que el (fecha de Boletín de Prensa) la Coordinación General de Protección Civil, emitió el Boletín de Prensa (número de boletín de prensa) a través del cual expidió el aviso de término de la Declaratoria de Emergencia con motivo de que la situación anormal generada por (fenómeno que ocasionó la emergencia) y que afectó a diversos municipios del Estado de (nombre del estado) ha disminuido por los apoyos proporcionados con recursos del Fondo para la Atención de Emergencias FONDEN, los cuales fueron activados con la Declaratoria de Emergencia difundida a través del boletín de prensa No. _____.

En razón de lo anterior y atento a lo dispuesto por el artículo 16 de los Lineamientos del Fondo para la Atención de Emergencias FONDEN (Lineamientos), que establece:

"Las autoridades de salud de la entidad federativa deberán informar al CENAPRECE, según el Formato G previsto en la Página Institucional www.proteccioncivil.gob.mx, respecto de la utilización de los medicamentos, materiales de curación e insumos para el control de vectores y otros relacionados con la atención y protección de la salud de la población afectada o susceptible de serlo, en un plazo que no deberá exceder de 60 días naturales contados a partir del aviso de término de la Emergencia. El CENAPRECE a su vez, notificará la validación de ese informe a la Dirección General del FONDEN, señalando cómo fueron distribuidos los insumos en los municipios o delegaciones políticas que estuvieron declarados en Emergencia"

Me permito presentar el siguiente informe:

**a) La población objetivo que resultó finalmente apoyada con cargo al
Fondo para la Atención de Emergencias FONDEN**

Municipios	Población Apoyada
Total	

(Esta información deberá ser la misma a la expresada en los oficios de solicitud de insumos)

b) Insumos que se distribuyeron entre la población objetivo

SECCIÓN I. MEDICAMENTOS E INSUMOS PARA LA ATENCIÓN DE ENFERMEDADES DE IMPORTANCIA EPIDEMIOLÓGICA EN LOS DESASTRES NATURALES

No.	Descripción y presentación del insumo	Clave	Cantidad solicitada	Cantidad entregada	Población beneficiada

Cálculo realizado por:

Nombre: _____

Cargo: _____

Teléfonos: _____

SECCIÓN II. INSUMOS PARA EL DIAGNÓSTICO POR LABORATORIO DE ENFERMEDADES DE INTERÉS EPIDEMIOLÓGICO ASOCIADAS CON DESASTRES NATURALES.

Cuadro VII. Reactivos, insumos y estuches para el diagnóstico de las principales enfermedades asociadas a la ocurrencia de desastres naturales y que ponen en riesgo la Seguridad en Salud.

No.	Descripción y presentación del insumo	Clave	Cantidad solicitada	Cantidad entregada	Población beneficiada

Cálculo realizado por:

Nombre: _____

Cargo: _____

Teléfonos: _____

Cuadro VIII. Insumos de laboratorio para la Detección e Identificación de microorganismos involucrados en Enfermedades transmitidas por alimentos de Interés Epidemiológico asociadas con Desastres Naturales.

No.	Descripción y presentación del insumo	Clave	Cantidad solicitada	Cantidad entregada	Población beneficiada

Cálculo realizado por:

Nombre: _____
 Cargo: _____
 Teléfonos: _____

SECCIÓN III. NORMAS GENERALES PARA EL CÁLCULO DE MEDICAMENTOS E INSUMOS UTILIZADOS EN EL CONTROL DE DENGUE Y OTRAS ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR VECTOR.

No.	Descripción y presentación del insumo	Clave	Cantidad solicitada	Cantidad entregada	Población beneficiada

Cálculo realizado por:
 Nombre: _____
 Cargo: _____
 Teléfonos: _____

SECCIÓN IV. INSUMOS PARA LA PROTECCIÓN CONTRA RIESGOS SANITARIOS

No.	Descripción y presentación del insumo	Clave	Cantidad solicitada	Cantidad entregada	Población beneficiada

Cálculo realizado por:
 Nombre: _____
 Cargo: _____
 Teléfonos: _____

-(Párrafo opcional en caso de existir remanentes)-

De conformidad con lo establecido en el artículo 22, párrafo segundo de los Lineamientos que señala que los remanentes de bienes que resulten con motivo de la atención de las emergencias y desastres naturales deberán ponerse de inmediato bajo la disposición de la Dirección General del FONDEN. Por lo anteriormente mencionado, dispongo al (nombre, cargo y teléfono de la persona responsable del resguardo de los remanentes de los productos), como responsable del resguardo y entrega de los productos, mismos que se encuentran ubicados en el (dirección del almacén o almacenes donde se encuentran ubicados los productos).

No.	Descripción y presentación del insumo	Clave	Cantidad solicitada	Cantidad recibida	Cantidad remanente

El motivo por el cual se registraron remanentes es el siguiente: **(SE DEBERÁ REALIZAR UNA JUSTIFICACIÓN TÉCNICA DEL PORQUÉ SE REGISTRAN REMANENTES POSTERIOR AL USO DE LOS INSUMOS)**

c) Distribución de Insumos por municipio.

Municipio	Población Afectada	Insumos utilizados		Cantidad de Insumo	Población beneficiada
		Descripción y presentación	Clave		
Municipio 1					
Municipio 2					
Municipio 3					

Es importante señalar que las constancias de entrega recepción de los insumos se encuentran en esta (área donde se encuentran los expedientes de entrega de los productos) para su consulta y análisis respectivo.

Sin más por el momento, quedo de Usted.

ATENTAMENTE

NOMBRE Y FIRMA DEL SECRETARIO DE SALUD DE LA ENTIDAD FEDERATIVA

C.c.p. DIRECTOR GENERAL PARA LA GESTIÓN DE RIESGOS.