

En la Ciudad de Victoria de Durango, Durango, siendo las 11:00 (ONCE) horas del día jueves 12 (VEINTITRES) de diciembre del año 2024 (DOS MIL VEINTICUATRO), constituidos en la sala de juntas de la Secretaría de Salud y los Servicios De Salud de Durango, ubicadas en el tercer piso, con domicilio en Cuauhtémoc 225, zona centro, en esta Ciudad capital; reunidos los CC. Lic. Ernesto Domínguez Preisser, presidente del comité; y los miembros del comité Dra. Kathia Ivette Hernández Rodríguez; C.P. Sergio Pérez Aguirre; C.D. Eberth Luis Canales García y L.A. Brissa Evelia Morales Santillan, para celebrar sesión ordinaria del comité de transparencia de la Secretaría de Salud y los Servicios de Salud de Durango para el ejercicio 2024, bajo el siguiente:-----

ORDEN DEL DÍA-----

- 1.- Verificación de quorum y aprobación del orden del día.
- 2.- Informe de solicitudes
- 3.- Calendario de sesiones ordinarias para el 2025
- 4.- Asuntos generales.

-----1.- **VERIFICACIÓN DE QUORUM Y APROBACIÓN DEL ORDEN DEL DÍA**-----

El Lic. Ernesto Domínguez Preisser da cuenta que están presentes los cinco integrantes del comité, por lo que existe quorum para celebrar la sesión, se solicita la aprobación del orden del día, manifestando los presentes por la aprobación.

-----2.- **INFORME DE SOLICITUDES RECIBIDAS Y CONTESTADAS**-----

Se presentan las solicitudes recibidas y atendidas en el periodo comprendido del 24 de agosto al 12 de diciembre de 2024.

Se somete a aprobación de los integrantes de este comité que aprueban la relación en los términos en que se presenta, siendo aprobada por unanimidad.

-----3.- **CALENDARIO DE SESIONES ORDINARIAS PARA EL 2025**-----

Se propone el siguiente calendario:

Primera sesión ordinaria	24 de enero de 2025
Segunda sesión ordinaria	25 de abril de 2025
Tercera sesión ordinaria	22 de agosto de 2025
Cuarta sesión ordinaria	17 de diciembre de 2025

-----4.- **ASUNTOS GENERALES**-----

No hay asuntos generales.-----
No habiendo otro asunto a tratar se da por concluida la sesión del Comité de Transparencia de la Secretaría de Salud de Durango, siendo las 12:00 hrs del día de su inicio.-----

-----4.- **MIEMBROS**-----

Lic. Ernesto Domínguez Preisser
Presidente del Comité

Dra. Kathia Ivette Hernández Rodríguez

L.A. Brissa Evelia Morales Santillan

C.D. Eberth Luis Canales García

C.P. Sergio Pérez Aguirre

No. de folio	Tipo de Solicitud	Fecha de recepción	Fecha límite de entrega	Descripción
100178000024624	Información pública	26/08/2024	17/09/2024	Al ser un estado con producción ladrillera, nos gustaría preguntar lo siguiente: ¿Qué acciones y como se mide el impacto de la producción de ladrillo a nivel ambiental?, ¿Qué programas de vigilancia de calidad del aire se emplean? De ser posible contar con los documentos sobre los programas favor de incluirlos en la respuesta. ¿Cuentan con estrategias actuales de atención social, económica, ambiental, de salud y de reconversión tecnológica? ¿Cuáles son las acciones actuales de vigilancia del impacto ambiental, es decir cómo se miden y evalúan estos resultados?
100178000024724	Información pública	26/08/2024	17/09/2024	En apego a la Ley de Transparencia, solicito el número de casos atendidos en urgencias y/o emergencias y/o consulta de cualquier índole a pacientes que presentaron intoxicación intencional autoinflingida por consumo de fentanilo en los años 2023 y 2024, en las unidades médicas, clínicas, hospitales y cualquier centro de atención de salud a su cargo. En cada caso solicito la edad y/o el grupo de edad del paciente atendido, el sexo del paciente atendido, la unidad clínica donde fue atendido, el diagnóstico final del paciente atendido, y si el paciente egresó con vida o se registró su fallecimiento como consecuencia de la intoxicación intencional autoinflingida por consumo de fentanilo, y la fecha de éste.
100178000024824	Información pública	26/08/2024	03/10/2024	1.- SOLICITO CONOCER EL NÚMERO TOTAL DE UNIDADES HOSPITALARIAS QUE TIENE ESTA INSTITUCIÓN. 2.- SOLICITO CONOCER NÚMERO TOTAL, NOMBRE Y UBICACIÓN, DE LAS CLÍNICAS O ÁREAS ESPECIALIZADAS QUE CUENTE ESTA INSTITUCIÓN Y QUÉ ESTÉN ORIENTADAS AL TRATAMIENTO DEL DOLOR O CUIDADOS PALIATIVOS. 3.- DE SER POSIBLE, DESEO CONOCER EL AÑO DE CREACIÓN DE LAS ÁREAS DE ATENCIÓN AL TRATAMIENTO DEL DOLOR O CUIDADOS PALIATIVOS, Y CUANTOS PACIENTES ANUALES HAN ATENDIDO EN EL PERÍODO 2018 - 2024. 4.- SI CUENTAN CON DATOS ESTADÍSTICOS DE LOS PACIENTES ATENDIDOS EN DICHAS ÁREAS EN EL MISMO PERÍODO, LO AGRADECERÉ.
100178000024924	Información pública	27/08/2024	18/09/2024	Expediente clínico de mi familiar internado en la clínica 51 de Gómez palacio durango, Manuel Alfonso Goytia Gonzalez
100178000025024	Información pública	28/08/2024	19/09/2024	Por este conducto le solicito la relación de morbilidad y prevalencia de pacientes de alzheimer que ha recibido su institución en el año 2022, 2023 y primer semestre de 2024 que incluya número de consultas, diagnósticos y descripción completa y en que unidades médicas se encuentran, Gracias FAVOR DE MANDAR ENTRADAS Y SALIDAS, NO OMITIR NINGUNA
100178000025124	Información pública	28/08/2024	19/09/2024	A quien corresponda; En archivo adjunto encontrará solicitud de información. En espera de su valiosa respuesta, quedo a sus órdenes. Muchas gracias.
100178000025224	Información pública	29/08/2024	20/09/2024	SOLICITO LOS SEIS ÚLTIMOS RECIBOS TIMBRADOS SEPARADOS POR QUINCENA ANTE EL SAT DE LAS SIGUIENTES PERSONAS: RAMON GARCIA RIVERA MOISES NAJERA TORRES LUIS ANTONIO ISAIAS MILLAN MOTOLINIA ALBA CAROLINA CHAPARRO AGUIRRE VICTORIA EUGENIA VAZQUEZ BRAVO MARIANA OCON BURCIAGA MARIA CECILIA CARRASCO SANTESTEBAN CHRISTIAN OMAR GONZALEZ LONGORIA MANUEL NEMECIO CENICEROS MAGALLANES FRANCISCO JAVIER SEGOVIA MEZA
100178000025324	Información pública	29/08/2024	20/09/2024	Por este medio solicito información respecto a las defunciones fetales registradas en las unidades médicas que coordina la Secretaría de Salud del estado de Durango, de 2023 a la fecha en la que se responda la presente solicitud de transparencia. Precisar información por mes, nombre de la unidad en la que se registró la muerte fetal, municipio, edad gestacional del producto que resultó en muerte fetal, edad de la madre y causa de la muerte fetal. FAVOR DE NO OMITIR NINGUNA SALIDA HACIA LOS CAPSITS
100178000025424	Información pública	30/08/2024	09/10/2024	A quien corresponda; En archivo adjunto encontrará solicitud de información. En espera de su valiosa respuesta, quedo a sus órdenes. Muchas gracias.
100178000025524	Información pública	30/08/2024	09/10/2024	Solicito de RAMON GARCIA RIVERA copia simple de documentos del nombramiento como Subsecretario de organización promoción y atención medica de la secretaria de salud, así como su carga horaria, su perfil académico y ultimo grado de estudios Por este medio quisiera que su dependencia me proporcionara la siguiente información para los años 2022 y 2023:
100178000025624	Información pública	30/08/2024	08/10/2024	1. Defunciones por Suicidio registradas en cada uno de 39 los municipios, desglosada por edad, género y tipo de suicidio que se cometió. Muchas gracias. A quien corresponda.
100178000025724	Información pública	30/08/2024	08/10/2024	Por este medio quisiera me proporcionaran el registro de suicidios para los años 2016, 2017, 2018, 2019, 2020, 2021, 2022, 2023 y agosto del 2024 desglosado por municipios en el Estado. Muchas gracias.
100178000025824	Información pública	02/09/2024	24/09/2024	Solicito las entregas que realizaron los Proveedores de Medicamentos de cada uno de los medicamentos (Grupos 010, 030 y 040), Vacunas (020) a los diferentes Almacenes o Hospitales durante AGOSTO 2024, caracterizado con las siguientes columnas por producto: Nombre del Proveedor, Clave del producto, descripción genérica del producto, nombre del fabricante, nombre comercial, precio unitario, fecha de entrega, cantidad entregada, No. de folio o remisión de entrega, No. de contrato, No. de Licitación o Adjudicación directa así que cantidades Máximas y Mínimas (Qmax y Qmin). Favor de incluir las piezas surtidas por el INSABI, UNOPS, donaciones y el Servicios de Salud del Instituto Mexicano del Seguro Social para el Bienestar (IMSS-BIENESTAR). Por otra parte, solicito el número de unidades con nombre, descripción, precio de adquisición y código (clave de cuadro básico) de cada uno de los medicamentos (Grupos 010, 030 y 040), Vacunas (020) que surtieron (entradas) a cada uno de los Institutos, Hospitales y Clínicas durante AGOSTO 2024. Favor de proporcionar dicha información en archivo electrónico (hoja de cálculo Excel).
100178000025924	Información pública	02/09/2024	24/09/2024	Buenos días. De acuerdo con los lineamientos emitidos por la Unidad de Coordinación Nacional de Abastecimiento de Medicamentos y Equipamiento Médico, del INSABI (Instituto Nacional de Salud y Bienestar) con motivo de consolidar los Requerimientos de la demanda de medicamentos y material de curación para su adquisición consolidada para el ejercicio 2023 y 2024, solicito atentamente a su Institución y a las personas involucradas en dicho proceso los datos capturados en la plataforma AAMATES (Ambiente para la Administración y Manejo de Atenciones en Salud), realizadas entre el 26 de julio 2022 y el 31 de agosto 2024, de acuerdo con lo anterior es de nuestro interés solicitar de manera respetuosa lo siguiente: 1. Listado de medicamentos y material de curación capturados en dicho proceso (Carga de la demanda) y mencionada plataforma (AAMATES), dicho listado debe contener: a. Fecha de captura. b. Nombre de la Unidad Médica. c. CLUES (Clave Única de Establecimientos de Salud) de destino. d. CLUES (Clave Única de Establecimientos de Salud) solicitante. e. Clave del medicamento o insumo (Clave del Compendio Nacional de Insumos para la Salud). f. Descripción. g. Grupo terapéutico. h. Cantidad solicitada. i. Cantidad ajustada. j. Cantidad validada. k. Precio de Referencia. l. Fuente de Financiamiento. m. Estatus (Autorizado, rechazado, cargado, validado, pendiente de validar). n. Comentario. o. Calendarización de entrega. p. Observaciones y ajustes. 2.- Presupuesto destinado por fuente de financiamiento para dicho proceso. AGRADECEREMOS EL ENVÍO DE LA INFORMACIÓN EN ARCHIVO DE EXCEL, YA QUE SU DESCARGA DESDE LA PLATAFORMA DE AAMATES ES COMPATIBLE CON DICHO SOFTWARE. Sin más por el momento, agradezco sus atenciones y estaré atento a su oportuna respuesta.

No. de folio	Tipo de Solicitud	Fecha de recepción	Fecha límite de entrega	Descripción
100178000026624	Información pública	06/09/2024	30/09/2024	<p>Solicitud de entregas mensuales e inventarios actuales.</p> <p>Objetivo Conocer el desplazamiento (consumo), resultado de las compras consolidadas o individuales de insumos para la salud, con los cuales dan atención a sus derechohabientes, del del siguiente medicamento Concentrado de fibrinógeno humano 1.5g (CNIS 6070) o Concentrado de fibrinógeno humano 1g en cada una de sus unidades medicadas y/o almacenes de distribución. La información se solicita con el siguiente detalle: -El Almacén, Hospital o unidad médica donde se realizó la entrega. -Entidad Federativa (Estado). -Clave CNIS o descripción del insumo Fibrinógeno Humano (6070) - Entregas (entradas a los almacenes) de producto Fibrinógeno Humano (6070) en el mes de agosto de 2024 - Inventarios de producto Fibrinógeno Humano (6070) al cierre de mes de agosto 2024 -Proveedor (o distribuidor).</p> <p>Si es posible, sería perfecto recibir la información en Hoja de Cálculo Excel.</p> <p>De antemano, gracias.</p>
100178000026724	Información pública	09/09/2024	03/10/2024	Tarjeton o recibo de pago o sueldo de Juan José Cervantes Martínez del hospital general de Gómez Palacio del año 2014
100178000026824	Información pública	09/09/2024	03/10/2024	Honorarios del Dr. Juan José Cervantes Martínez del 206 al 2015 de la Secretaría de Salud del Estado de Durango
100178000026924	Información pública	11/09/2024	04/10/2024	Solicito información sobre cuantas plazas se encuentran disponibles del 1 de enero al 31 de agosto ambos del año 2024 de vacantes para el puesto de enfermera general dentro del Instituto Mexicano del Seguro Social en el estado de Durango así como en la ciudad de Victoria de Durango Dgo. de la misma forma los hospitales que tienen vacantes y cuales son los requisitos dentro de la ciudad victoria de Durango Dgo.
100178000027024	Datos Personales	13/09/2024	15/10/2024	<p>"no quiero link sino, copia simple en formato dgitat"</p> <p>Por medio de la presente solicitud y en atención al artículo 4 y 6 de la Ley de General de Transparencia y Acceso a la Información, solicito se me expida copia certificada de la totalidad de constancias que obran del expediente clínico, de la que suscribe, la C. SANJUANA BARRIOS CASTAÑEDA, en mi carácter de derecho habiente del INSTITUTO DE SEGURIDAD Y SERVICIOS SOCIALES DE LOS TRABAJADORES DEL ESTADO (ISSSTE) es decir tanto Hospital como Medicina Familiar.</p>
100178000027124	Información pública	13/09/2024	09/10/2024	<p>Recibo de pago 2014 enero de dr Juan José Cervantes Martínez médico especialista</p> <p>A quien corresponda, Solicito la siguiente información relacionada con la práctica de abortos en sus respectivas instituciones o lo que es de su conocimiento: ¿Se practican actualmente abortos en su institución, el IMSS y/o ISSSTE o alguna clinica publica/publica? En caso afirmativo, ¿a partir de qué fecha se comenzaron a realizar? ¿Cuántos abortos se han realizado desde el inicio de esta práctica hasta la fecha de respuesta de esta solicitud? ¿Qué presupuesto se ha destinado a la práctica de abortos desde que se inició hasta la fecha de respuesta de esta solicitud? ¿Qué cantidad o gasto representa la práctica de un aborto en estas instituciones? En caso de practicar diferentes tipos de aborto, por favor especifiquen cada uno. ¿Qué protocolo, normativa o lineamiento aplican cuando una mujer o persona gestante acude con la intención de interrumpir su embarazo? Favor de adjuntar dicho documento o proporcionar el hipervínculo donde pueda ser consultado. ¿Qué sucede con los embriones o fetos que son abortados en sus instalaciones? Relacionado con la pregunta anterior, ¿Siguen algún protocolo, lineamiento o normativa? En caso afirmativo, favor de adjuntar el documento o proporcionar el enlace donde pueda ser consultado. ¿Qué regulación existe en torno a los medicamentos utilizados para realizar un aborto (entre ellos misoprostol y mifepristona)? Estos medicamentos ¿Son de libre acceso o se requiere receta médica para adquirirse en farmacias? ¿Se supervisan los casos en los que los doctores recetan este tipo de medicamentos? ¿Qué capacitación, certificación o especialidad debe tener un doctor para poder realizar un aborto en sus instituciones? ¿Existen objetores de conciencia en sus instituciones? De ser afirmativa la respuesta, ¿cuántos médicos son objetores de conciencia y cuántos no lo son? ¿Cómo regulan o protegen la objeción de conciencia de los médicos que se oponen a realizar abortos? Favor de especificar la normativa y el proceso administrativo que deben seguir tanto el doctor como la clínica en estos casos. Agradezco de antemano su atención a la presente solicitud y quedo en espera de su respuesta en los términos establecidos por la Ley de Transparencia.</p>
100178000027324	Información pública	20/09/2024	15/10/2024	Solicito saber: 1.- ¿cuantas esterilizaciones de perros y gatos se han realizado en los años 2021, 2022, 2023 y lo que va del 2024. 2.- ¿ Cual es el costo que debe pagar el ciudadano por cada cirugía de esterilización de perro o gato en los años 2021, 2022, 2023 y lo que va del 2024. 3.- ¿Cuál es el recurso otorgado para la realización de cirugías de esterilización en los años 2021, 2022, 2023 y lo que va del 2024. 4.- ¿Se cuenta con algún proceso de detección y sanción para el maltrato animal? 5.- ¿cuantas sanciones se han aplicado por maltrato animal en los años 2021, 2022, 2023 y lo que va del 2024?
100178000027424	Información pública	23/09/2024	16/10/2024	Directivos
100178000027524	Datos Personales	24/09/2024	24/10/2024	Solicito copia de mi expediente clínico debidamente legible, el cual se encuentra ubicado en el Hospital General 450 Durango en donde consta que ingresé el tres de junio del año 2021.
100178000027624	Información pública	26/09/2024	04/11/2024	<p>Solicito atentamente que el expediente clínico que se me entregue se encuentren perfectamente legible, con buena calidad de imagen para poder estar en aptitud de leerlo debidamente.</p> <p>también conocido como "Rutas por la Salud" que involucra la subcontratación de una empresa privada para brindar servicios en áreas sin cobertura dentro del estado de Durango.</p> <p>1. Proceso de Contratación: Copia íntegra del expediente del proceso de contratación de la empresa subcontratada para el programa "Brigadas con Valor", incluyendo: Licitaciones públicas o procedimientos de adjudicación directa. Criterios de selección de la empresa. Documentación relacionada con la adjudicación del contrato, incluyendo actas de las sesiones del comité de adquisiciones. Fecha en la que fue adjudicado el contrato y nombres de los miembros del comité que aprobaron la adjudicación. Montos y detalles de los contratos, incluyendo los conceptos contratados y plazos de ejecución. 2. Evaluación Económica: Informes o estudios que justifiquen los precios establecidos en el contrato, en especial en lo referente al arrendamiento de vehículos y la contratación de personal. Especificar los estudios de mercado realizados para determinar si hubo sobreprecio en la contratación de estos servicios. Comparativos de precios con proveedores alternativos que se hubieran considerado, si es que existen. 3. Transparencia de las Empresas Subcontratadas: Información sobre los accionistas y representantes legales de la empresa subcontratada. Solicito la constancia de inscripción en el Registro Público de la Propiedad o cualquier otro documento que confirme la relación de la empresa con funcionarios gubernamentales o vínculos familiares de alto nivel. Detalles sobre los contratos vigentes o anteriores entre esta empresa y otras dependencias de gobierno, especialmente si se ha trabajado en otros programas similares de la Secretaría de Salud u otras secretarías. 4. Justificación Técnica: Informe técnico que respalde la necesidad de subcontratar a una empresa privada para realizar las actividades del programa "Brigadas con Valor". Especificar por qué las unidades móviles ya existentes, que requieren composturas o reposición, no pueden ser utilizadas para este propósito. Documentos que detallen las funciones de las brigadas y los programas que se estarían duplicando con la operación de las unidades móviles. 5. Control y Supervisión: Informes de supervisión o auditorías realizadas sobre el desempeño de la empresa subcontratada. Incluir cualquier informe que detalle problemas o irregularidades en la prestación del servicio, así como las medidas correctivas adoptadas. Información sobre cómo se garantiza que los servicios prestados por la empresa subcontratada no dupliquen o reemplazan las funciones de unidades móviles del gobierno que requieren composturas o reposición. 6. Transparencia del Presupuesto: Desglose detallado del presupuesto asignado al programa "Brigadas con Valor", especificando las partidas dedicadas a la subcontratación de servicios, la adquisición de vehículos y el personal contratado. Informes financieros que demuestren la correcta utilización de estos recursos y las metas alcanzadas por el programa. Me dirijo a ustedes porque necesito el apoyo de la Secretaría de Salud de Durango para obtener la Plantilla o Relación de Médicos 2024 del Centro Estatal de Cancerología de Durango, especificando: a) Nombre del Médico b) Especialidad c) Cargo o puesto que desempeña Me dirijo a ustedes porque necesito el apoyo de la Secretaría de Salud de Durango para obtener su Listado o Plantilla de Médicos 2024, especificando: a) Hospital de Referencia b) Nombre del Médico c) Especialidad d) Cargo o puesto que desempeña FAVOR DE MANDAR ENTRADAS Y SALIDAS, NO OMITIR NINGUNA</p>
100178000027724	Información pública	27/09/2024	22/10/2024	A quien corresponda;
100178000027824	Información pública	27/09/2024	22/10/2024	En archivo adjunto encontrará solicitud de información.
100178000027924	Información pública	27/09/2024	05/11/2024	<p>En espera de su valiosa respuesta, quedo a sus órdenes.</p> <p>Muchas gracias.</p>

No. de folio	Tipo de Solicitud	Fecha de recepción	Fecha límite de entrega	Descripción
				FAVOR DE NO OMITIR NINGUNA SALIDA HACIA LOS CAPSITS
				A quien corresponda:
100178000028024	Información pública	27/09/2024	05/11/2024	En archivo adjunto encontrará solicitud de información. En espera de su valiosa respuesta, quedo a sus órdenes. Muchas gracias.
100178000028124	Información pública	02/10/2024	23/10/2024	buen día, soy miguel y quisiera saber que se necesita para que lleguen medicamentos a nuestra comunidad, en la Guajolota Mezquital. Envío un cordial saludo y aprovecho para solicitar de la manera más atenta me proporcione la siguiente información, sea en archivo de Excel o en el que se tenga disponible. Solicito el detalle específico de las COMPRAS Y/O ADQUISICIONES para la SECRETARÍA DE SALUD DEL ESTADO DE DURANGO de los MEDICAMENTOS (LIFEFILGRASTIM, ERITROPOYETINA THETA O EPOETINA THETA) de TODO el PERIODO 2024 DE (ENERO a AGOSTO). Con el siguiente detalle de información: Servicio o unidad médica donde se entregó el medicamento Mes de compra Tipo de evento (licitación, adjudicación directa o invitación a 3) Número del tipo de evento Número de factura o contrato Proveedor que entregó CLAVE DE CUADRO BÁSICO COMPLETA Descripción clara del medicamento Marca o fabricante CANTIDAD DE PIEZAS PRECIO UNITARIO E IMPORTE TOTAL POR CADA REGISTRO adquirido. Gracias por su amable atención.
100178000028224	Información pública	02/10/2024	23/10/2024	Con base en el Artículo 1 de la Ley Federal de Transparencia y Acceso a la Información Pública, donde se garantiza el derecho de acceso a la información pública previsto por el artículo 6to de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos, y en los Artículos 2, 6, 9, 11, 14, 15, 123, 131, 132 y 186, además de lo establecido en el Título Segundo, Capítulo III de la citada Ley, donde se aclara a la ciudadanía las responsabilidades de las unidades de enlace y considerando que, en los términos del Capítulo II y III del Título Cuarto no se está solicitando ninguna información reservada ni confidencial. El no entregar la información solicitada se considerará como un método de ocultamiento de información pública derivada de actos de corrupción en el ejercicio de los recursos públicos, mismo que será sometido ante las instancias y autoridades correspondientes. Solicito las entregas que realizaron los Proveedores de Medicamentos de cada uno de los medicamentos (Grupos 010, 030 y 040), Vacunas (020) a los diferentes Almacenes o Hospitales durante SEPTIEMBRE 2024, caracterizado con las siguientes columnas por producto: Nombre del Proveedor, Clave del producto, descripción genérica del producto, nombre del fabricante, nombre comercial, precio unitario, fecha de entrega, cantidad entregada, No. de folio o remisión de entrega, No. de contrato, No. de Licitación o Adjudicación directa así que cantidades Máximas y Mínimas (Qmax y Qmin). Favor de incluir las piezas surtidas por el INSABI, UNOPS, donaciones y el Servicios de Salud del Instituto Mexicano del Seguro Social para el Bienestar (IMSS-BIENESTAR). Por otra parte, solicito el número de unidades con nombre, descripción, precio de adquisición y código (clave de cuadro básico) de cada uno de los medicamentos (Grupos 010, 030 y 040), Vacunas (020) que surtieron (entradas) a cada uno de los Institutos, Hospitales y Clínicas durante SEPTIEMBRE 2024. Favor de proporcionar dicha información en archivo electrónico (hoja de cálculo Excel). En su respuesta anterior no venía el archivo anexo
100178000028324	Información pública	02/10/2024	23/10/2024	Según el memorandum SSD/COPRISED/DSES/SJC/1450/2024 firmado por el lic Carlos Arellano Acosta, del 28 de agosto de 2024, la COPRISED realiza monitoreos de cloro, arsénico y flúor. Solicito en archivo digital los resultados de los monitoreos realizados por la COPRISED correspondientes a los años 2020, 2021, 2022, 2023 y 2024
100178000028424	Información pública	02/10/2024	06/11/2024	Buenos días. De acuerdo con los lineamientos emitidos por la Unidad de Coordinación Nacional de Abastecimiento de Medicamentos y Equipamiento Médico, del INSABI (Instituto Nacional de Salud y Bienestar) con motivo de consolidar los Requerimientos de la demanda de medicamentos y material de curación para su adquisición consolidada para el ejercicio 2023 y 2024, solicito atentamente a su Institución y a las personas involucradas en dicho proceso los datos capturados en la plataforma AAMATES (Ambiente para la Administración y Manejo de Atenciones en Salud), realizadas entre el 26 de julio 2022 y el 30 de septiembre 2024, de acuerdo con lo anterior es de nuestro interés solicitar de manera respetuosa lo siguiente: 1. Listado de medicamentos y material de curación capturados en dicho proceso (Carga de la demanda) y mencionada plataforma (AAMATES), dicho listado debe contener: a.Fecha de captura. b.Nombre de la Unidad Médica. c.CLUES (Clave Única de Establecimientos de Salud) de destino. d.CLUES (Clave Única de Establecimientos de Salud) solicitante. e.Clave del medicamento o insumo (Clave del Compendio Nacional de Insumos para la Salud). f.Descripción. g.Grupo terapéutico. h.Cantidad solicitada. i.Cantidad ajustada. j.Cantidad validada. k.Precio de Referencia. l.Fuente de Financiamiento. m.Estatus (Autorizado, rechazado, cargado, validado, pendiente de validar). n.Comentario. o.Calendario de entrega. p.Observaciones y ajustes. 2.-Presupuesto destinado por fuente de financiamiento para dicho proceso. AGRADECEREMOS EL ENVÍO DE LA INFORMACIÓN EN ARCHIVO DE EXCEL, YA QUE SU DESCARGA DESDE LA PLATAFORMA DE AAMATES ES COMPATIBLE CON DICHO SOFTWARE. Sin más por el momento, agradezco sus atenciones y estaré atento a su oportuna respuesta.
100178000028624	Información pública	02/10/2024	23/10/2024	Buenos días: Por este medio solicito a usted, muy atentamente, EL INVENTARIO Y DESPLAZAMIENTOS DE MEDICAMENTOS Y MATERIAL DE CURACIÓN DEL PERIODO DEL 01 DE ENERO DE 2023 AL 30 DE SEPTIEMBRE DE 2024, dicha entrega de información debe contener: -Nombre de la Entidad Federativa. -Clave de Cuadro Básico y Diferencial. -Descripción. -Nombre comercial del Medicamento. -Número de Piezas. -Precio Unitario. -Importe. -Proveedor. -Tipo de Compra (Licitación, Adjudicación, Invitación). -Número de Orden (Licitación, Adjudicación, Invitación). -Número de Contrato (Contrato, Licitación o Factura). -CLUES de Destino. -Nombre de la CLUES. -Unidad Compradora (Estado o INSABI). -Fecha de Entrada. SOLICITAMOS DE LA MANERA MÁS ATENTA DICHA INFORMACIÓN SEA ENVIADA EN FORMATO DE HOJA DE CÁLCULO DE EXCEL. Adjunto a usted ejemplo de la información solicitada, esperando que le sea de utilidad. Agradezco sus atenciones y quedo a la espera de su amable respuesta.
100178000028724	Información pública	02/10/2024	23/10/2024	

No. de folio	Tipo de Solicitud	Fecha de recepción	Fecha límite de entrega	Descripción
100178000028824	Información pública	02/10/2024	23/10/2024	<p>Buenos días.</p> <p>De acuerdo con los lineamientos emitidos por la Unidad de Coordinación Nacional de Abastecimiento de Medicamentos y Equipamiento Médico, del INSABI (Instituto Nacional de Salud y Bienestar) con motivo de consolidar los requerimientos de la demanda de medicamentos y material de curación para su adquisición consolidada para el ejercicio 2023 y 2024, solicito atentamente a su Institución y a las personas involucradas en dicho proceso los datos capturados en la plataforma SISTEMA DE GESTIÓN DE GASTOS CATASTRÓFICOS (SIGGC) VERSIÓN 4.0 realizadas entre el 01 de agosto 2022 y el 30 de septiembre 2024, esta solicitud se realizó para el ejercicio de estimación de la demanda asociada a los medicamentos e insumos asociados con el FONSABI y SADMI de acuerdo con lo anterior es de nuestro interés solicitar de manera respetuosa lo siguiente:</p> <p>1.Listado de medicamentos y material de curación capturados en dicho proceso (Carga de la demanda) y mencionada plataforma (SISTEMA DE GESTIÓN DE GASTOS CATASTRÓFICOS (SIGGC) VERSIÓN 4.0), dicho listado debe contener:</p> <p>a.Fecha de captura. b.Nombre de la Unidad Médica. c.CLUES (Clave Única de Establecimientos de Salud) de destino. d.CLUES (Clave Única de Establecimientos de Salud) solicitante. e.Clave del medicamentos o insumo (Clave del Compendio Nacional de Insumos para la Salud). f.Descripción. g.Grupo terapéutico. h.Cantidad solicitada. i.Cantidad ajustada. j.Cantidad validada. k.Precio de Referencia. l.Fuente de Financiamiento. m.Estatus (Autorizado, rechazado, cargado, validado, pendiente de validar). n.Comentario. o.Observaciones y ajustes. p.-Presupuesto destinado por fuente de financiamiento para dicho proceso.</p> <p>2.-PRESUPUESTO DESTINADO POR FUENTE DE FINANCIAMIENTO PARA DICHO PROCESO. AGRADECEREMOS EL ENVÍO DE LA INFORMACIÓN EN ARCHIVO DE EXCEL YA QUE SU DESCARGA DESDE LA PLATAFORMA DE SISTEMA DE GESTIÓN DE GASTOS CATASTRÓFICOS (SIGGC) VERSIÓN 4.0 ES COMPATIBLE CON DICHO SOFTWARE. Sin más por el momento, agradezco sus atenciones y estaré atento a su oportuna respuesta.</p> <p>Solicito los contratos, convenios o cualquier documento firmado con la Federación Mexicana de Fútbol o FMF, correspondientes al programa JUGAMOS TODOS que realiza la Federación Mexicana de Fútbol en escuelas de 16 entidades del país Campeche, Ciudad de México, Durango, Estado de México, Jalisco, Michoacán, Morelos, Nuevo León, Puebla, Querétaro, San Luis Potosí, Sonora, Tlaxcala y Yucatán.</p> <p>De acuerdo al portal oficial del programa, JUGAMOS TODOS es un programa educativo y de iniciación deportiva desarrollado e impulsado por la Federación Mexicana de Fútbol, que fomenta actividad física de calidad con el objetivo de que los niños mexicanos estén físicamente alfabetizados.</p> <p>También solicito el número de escuelas, nombres y número de estudiantes beneficiados con este programa. SECRETARÍA DE SALUD DEL ESTADO DE DURANGO.</p> <p>PRESENTE. Asunto: Solicitud de información.</p> <p>RAMSÉS ABRAHAM ESTRADA SOTO, apoderado de Seguros Banorte, S.A. de C.V., Grupo Financiero Banorte, personalidad que acredito en términos de la copia de la escritura pública número 244,459, emitida bajo la fe del Licenciado Cecilio González Márquez, Notario Público número 151 de la Ciudad de México, mismo que se acompaña como (Anexo Único). Señalo como domicilio para oír y recibir notificaciones el ubicado en calle Minerva 63, Interior B, Colonia: Crédito constructor, Alcaldía Benito Juárez, Código Postal 03940. De la misma suerte, se señalan los siguientes correos electrónicos, a saber:</p> <p>abraham.estrada@ocampo.law ricardo.trinidad@ocampo.law ana.covarrubias@ocampo.law fernanda.ruz@ocampo.law</p>
100178000028924	Información pública	03/10/2024	24/10/2024	<p>Con fundamento en lo dispuesto en el artículo 8º de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos, me permito solicitar información, respecto de los siguientes puntos:</p> <p>1. Informe si el C. GUILLERMO MORALES LÓPEZ con CURP M0L630214HDGRPL02, estaba o está registrado como trabajador ante el mismo Instituto así como su profesión u ocupación.</p> <p>2. Informe, de ser el caso, quién era o es su empleador.</p> <p>Por lo anteriormente expuesto, atentamente solicito se sirva:</p> <p>ÚNICO: Rendir información solicitada.</p> <p>RAMSÉS ABRAHAM ESTRADA SOTO SEGUROS BANORTE S.A. DE C.V. GRUPO FINANCIERO BANORTE.</p>
100178000029024	Información pública	04/10/2024	25/10/2024	<p>Honorarios, ingresos y demás percepciones que haya obtenido el Dr. Juan José Cervantes Martínez del año 2006 al 2016 del Hospital General de Gómez Palacio, Durango. O en su caso de la Secretaría de Salud del Estado de Durango.</p> <p>En ejercicio de mi derecho a la información pública, solicito respetuosamente la siguiente información:</p> <p>1. ¿La Secretaría de Salud tiene algún convenio con la Cruz Roja para la atención de emergencias? 2. ¿Cuántas veces la Cruz Roja se ha involucrado en el tema de aborto a petición de la secretaria de salud o de la mujer? 3. ¿Cuántas veces la Cruz Roja ha intervenido en casos donde una mujer, que ha acudido a una clínica u hospital privado por un aborto o ha sido trasladada a una clínica pública porque la clínica privada no contaba con los instrumentos necesarios para atender la emergencia? 4. Específicamente, solicito el número de intervenciones de la Cruz Roja para salvaguardar la salud de mujeres en riesgo por complicaciones durante un aborto, incluyendo el nombre de los hospitales públicos a los que fueron trasladadas y las fechas en que ocurrieron estos incidentes. 5. ¿Existe subrogación del servicio de aborto seguro? ¿en cuántas clínicas? ¿Cómo se regula esto? ¿Existe algún convenio? En caso afirmativo adjuntar. Cantidad de abortos subrogados en su caso.</p> <p>Solicito amablemente la siguiente información:</p> <p>1. ¿Como sujeto obligado, tiene conocimiento de algún pueblo o comunidad indígena en su estado o en México con usos y costumbres que solicite el servicio de aborto seguro/interrupción legal del embarazo/interrupción voluntaria del embarazo como parte de sus prácticas culturales? 2. Si es así, ¿puede proporcionar los nombres de dichas comunidades y el número de veces que se ha brindado este servicio a petición de sus miembros? 3. ¿Qué medidas ha tomado para respetar estas tradiciones al ofrecer servicios médicos en estas comunidades?</p> <p>Agradezco su atención a esta solicitud y quedo en espera de la información.</p>
100178000029124	Información pública	04/10/2024	08/11/2024	<p>Tarjeterón o recibo de pago del Dr. Juan José Cervantes Martínez del hospital general de Gómez Palacio Durango del año diciembre 2015 Enero del año 2016</p>
100178000029224	Información pública	04/10/2024	25/10/2024	<p>Recibo o Tarjeterón de pago por préstamo de equipo médico al hospital general de Gómez Palacio Durango del Dr. Juan José Cervantes Martínez del año 2006 a 2016 Secretaría de Salud de Durango</p> <p>Buen día</p> <p>Aprovecho la presente para hacerle llegar un afectuoso saludo; a su vez y en atención solicitar de la manera más atenta en archivo (s) electrónico (s) de Excel, el DETALLE ESPECÍFICO de las compras de MEDICAMENTOS, VACUNAS, LÁCTEOS, ESTUPEFACIENTES Y PSICOTRÓPICOS, realizadas por la SECRETARÍA DE SALUD DEL ESTADO DE DURANGO, durante el mes de SEPTIEMBRE del 2024.</p> <p>Con el siguiente detalle de información:</p> <p>Servicio o unidad médica donde se entregó el medicamento Tipo de evento (licitación, adjudicación directa o invitación a 3) Mes de compra Número del tipo de evento Número de factura o contrato Proveedor que entregó Descripción clara del medicamento y clave de cuadro básico Marca o fabricante CANTIDAD DE PIEZAS, PRECIO UNITARIO E IMPORTE TOTAL POR CADA REGISTRO adquirido. Gracias por su amable atención.</p>
100178000029324	Información pública	04/10/2024	25/10/2024	<p>Con base en los Artículos 4, 7, 9, 13, 17, 18, 19, 40, 43 y 63 (inciso VI) de la Ley General de Transparencia y Acceso a la Información Pública Gubernamental, y considerando que, en los términos del Capítulo III de la misma la presente solicitud no está abarcando ninguna información confidencial, se expide la presente solicitud</p>
100178000029424	Información pública	04/10/2024	08/11/2024	
100178000029524	Información pública	04/10/2024	08/11/2024	
100178000029624	Información pública	04/10/2024	25/10/2024	

No. de folio	Tipo de Solicitud	Fecha de recepción	Fecha límite de entrega	Descripción
				Buen día, por este medio le envío un cordial saludo
				Para nuestra asociación es de suma relevancia solicitar a su honorable Institución, el detalle de las piezas desplazadas de medicamentos (grupos 010, 020, 030 y 040) del almacén o almacenes estatales hacia las diferentes unidades médicas y hospitales de la SECRETARÍA DE SALUD DE DURANGO durante TODO el mes de SEPTIEMBRE de 2024, entendiéndose por piezas desplazadas como las piezas enviadas o surtidas de almacén a unidades médicas y hospitales.
				El detalle de información que se requiere es el siguiente:
100178000029724	Información pública	07/10/2024	11/11/2024	Clave de cuadro básico y descripción completa del medicamento Nombre del almacén de donde salió el medicamento Nombre de la unidad médica u hospital que recibió el medicamento, número de piezas totales desplazadas (o enviadas) a cada unidad médica u hospital por cada clave de cuadro básico, nombre del distribuidor que entregó. La presente solicitud toma como base los Artículos 4, 7, 9, 13, 17, 18, 19, 40, 43 y 63 (Inciso VI) de la Ley General de Transparencia y Acceso a la Información Pública Gubernamental, y se considera que, en los términos del Título Sexto, Capítulo Segundo Artículo 113 de la misma ley, la presente solicitud no está abarcando ninguna información considerada como reservada o confidencial. Gracias por su amable atención. Buen día, por este medio le envío un cordial saludo
				Para nuestra asociación es de suma relevancia solicitar a su honorable Institución, el detalle de las piezas de medicamentos (grupos 010, 020, 030 y 040) en inventario del almacén o almacenes estatales de la SECRETARÍA DE SALUD DE DURANGO al cierre del mes de SEPTIEMBRE de 2024 entendiéndose por piezas en inventario las piezas totales en stock o inventario al cierre de mes.
				El detalle de información que se requiere es el siguiente:
100178000029824	Información pública	07/10/2024	28/10/2024	Clave de cuadro básico y descripción completa del medicamento Nombre del almacén o almacenes donde se encuentran en inventario los medicamentos Número de piezas totales en inventario al cierre de mes de cada clave de cuadro básico. La presente solicitud toma como base los Artículos 4, 7, 9, 13, 17, 18, 19, 40, 43 y 63 (Inciso VI) de la Ley General de Transparencia y Acceso a la Información Pública Gubernamental, y se considera que, en los términos del Título Sexto, Capítulo Segundo Artículo 113 de la misma ley, la presente solicitud no está abarcando ninguna información considerada como reservada o confidencial. Gracias por su amable atención.
100178000029924	Información pública	10/10/2024	31/10/2024	En que fecha se jubiló por años de servicio el Dr. Juan José Cervantes Martínez del Hospital General de Durango FAVOR DE MANDAR ENTRADAS Y SALIDAS, NO OMITIR NINGUNA (FAVOR NO MANDAR CAPASITS) A quien corresponda:
100178000030024	Información pública	14/10/2024	19/11/2024	En archivo adjunto encontrará solicitud de información. En espera de su valiosa respuesta, quedo a sus órdenes. Muchas gracias.
100178000030124	Información pública	14/10/2024	04/11/2024	solicito información sobre cuantos suicidios ha habido durante el año 2024 de ambos géneros y si hubo en la división de estudios superiores 18 de marzo y de que rango de edades fueron
100178000030224	Información pública	14/10/2024	04/11/2024	cuantos de ellos eran de la comarca lagunera A cuántas mujeres se les realizó una mastografía en su institución en 2023.
				Por medio de la presente, solicito información referente a las principales causas de mortalidad en mujeres en el estado durante el año 2023 y lo que va del 2024, así como el presupuesto asignado y ejercido para la atención y prevención de las mismas. Específicamente, me gustaría conocer: 1.- Las cinco principales causas de muerte por enfermedades o afectaciones registradas en mujeres en el año 2023 y lo que va de 2024 en sus bases de datos. Especificar el número de mujeres registradas. 2.- El presupuesto asignado y ejercido en el año 2023 y lo que va del 2024 para la atención, tratamiento y prevención de cada una de estas cinco causas de mortalidad en mujeres (respecto a la respuesta a la pregunta 1). Separar la información por año y por enfermedad. 3.- Información sobre el presupuesto específicamente asignado y ejercido para la atención, tratamiento y prevención de las siguientes cinco causas de mortalidad en mujeres. Separar la información por año y por enfermedad, así como especificar la cantidad de mujeres que murieron por estas causas en el 2023 y lo que va del 2024: Enfermedades del corazón (cardiopatías): Diabetes mellitus: Tumores malignos (cáncer, incluyendo cáncer de mama, cervicouterino y de ovario): Enfermedades del hígado Enfermedades cerebrovasculares
100178000030324	Información pública	15/10/2024	05/11/2024	Agradezco su atención a esta solicitud y quedo a la espera de la información requerida.
100178000030424	Información pública	15/10/2024	05/11/2024	A cuántas mujeres se les ha realizado una mastografía en su institución del 1 de enero de 2024 y hasta el 15 de octubre de 2024.
100178000030524	Información pública	15/10/2024	05/11/2024	muerdes maternas presentadas en los años 2020 al 2024
100178000030624	Información pública	15/10/2024	20/11/2024	solicito informacion sobre cuales son detalladamente los puestos vacantes con los que cuenta la secretaria de salud añadiendo su codigo presupuestal y tipo de plaza Por medio de la presente, solicito información referente a las mujeres que han presentado complicaciones médicas relacionadas con abortos incompletos. Específicamente, me gustaría obtener la siguiente información: 1.- El número de mujeres que han sido atendidas en el sistema de salud pública por complicaciones derivadas de abortos incompletos, durante los años 2023 y lo que va de 2024. 2.- Desglose de los tipos de complicaciones médicas más comunes derivadas de abortos incompletos (infecciones, hemorragias, perforaciones uterinas, etc.) en los mismos años. 3.- Tasas de mortalidad materna asociadas a complicaciones por abortos incompletos en dicho periodo. 4.- El rango de edad de las mujeres que han presentado estas complicaciones, así como el nivel de atención médica (primaria, secundaria o terciaria) que recibieron. 5.- El presupuesto asignado y ejercido para la atención de mujeres con complicaciones por abortos incompletos durante los años solicitados.
100178000030724	Información pública	15/10/2024	05/11/2024	Aclaro que mi solicitud se refiere únicamente a datos estadísticos generales y no a información personal o datos sensibles de las pacientes atendidas, en cumplimiento de la Ley de Protección de Datos Personales. Agradezco de antemano su atención y quedo en espera de la información requerida, conforme a lo establecido en la Ley General de Transparencia y Acceso a la Información Pública.
100178000030824	Información pública	17/10/2024	07/11/2024	Favor de indicar el nombre de las leyes, reglamentos, acuerdos, programas o decretos estatales que establecen Políticas alimentarias sobre el ambiente alimentario ó entorno alimentario ó sistema alimentario ó seguridad alimentaria y nutricional y prevención de obesidad ó enfermedades crónico-degenerativas relacionadas a la alimentación. Acerca de lo que tengan identificado, indicar la dirección de internet en la que se puede consultar o en su defecto enviarlas escaneadas por correo a ana_elisap@hotmail.com. Gracias por su atención. Con fundamento en el artículo 77 de la Ley Nacional del Sistema Integral de Justicia Penal para Adolescentes, y siendo parte integrante de la Comisión Intersecretarial, solicito la siguiente información: 1.- El Estado cuenta con Centros de Rehabilitación para Adolescentes en conflicto con la ley. En caso afirmativo, favor de contestar las siguientes preguntas: 2.- Nombre del Centro. 3.- Total de adolescentes y/o jóvenes adultos se encuentran en el Centro. 4.- Cuantos adolescentes y/o jóvenes adultos son masculinos y cuantos femeninos. 5.- Que servicios se les presta a los adolescentes y/o jóvenes adultos 6.- Cuanto personal se cuenta en el Centro para la atención. Perfil y profesión. 7.- Con cuanto recurso de cuenta para la operación del Centro.
100178000030924	Información pública	18/10/2024	08/11/2024	
100178000031024	Información pública	21/10/2024	26/11/2024	Solicito una copia simple del Curriculum Vitae (CV) de Ramón García Rivera, subsecretario de Salud
100178000031124	Información pública	23/10/2024	13/11/2024	Sueldo del Dr. Juan José Cervantes Martínez como médico especialista en cirugía general del año 2016

No. de folio	Tipo de Solicitud	Fecha de recepción	Fecha límite de entrega	Descripción
				<p>Prevención y atención integral en salud mental</p> <p>¿Qué políticas públicas implementa su institución para fomentar la prevención de problemas de salud mental en la población general?</p> <p>¿Qué programas o acciones específicas tienen para la atención integral de personas con trastornos de salud mental? ¿En qué consiste dicha atención integral?</p> <p>¿Existen programas específicos dirigidos a diferentes grupos etarios (niños, adolescentes, adultos, adultos mayores) para la prevención y atención de la salud mental?</p> <p>¿Cómo se asegura que la atención en salud mental esté disponible y accesible para poblaciones en situaciones de vulnerabilidad?</p> <p>¿Qué mecanismos existen para la integración de los servicios de salud mental con otros servicios de salud, como atención primaria o servicios sociales?</p> <p>Desestigmatización y Sensibilización</p> <p>¿Qué acciones está llevando a cabo su institución para desestigmatizar los trastornos de salud mental en la sociedad?</p> <p>¿Tienen campañas de sensibilización en marcha para educar al público sobre la importancia de la salud mental y eliminar estigmas asociados a los trastornos mentales?</p> <p>¿Qué indicadores utilizan para medir el impacto de las campañas de desestigmatización en la sociedad?</p> <p>¿Existen programas de formación o sensibilización para profesionales en áreas clave (educación, salud, seguridad, etc.) para mejorar la atención a personas con trastornos de salud mental?</p> <p>Atención a Personas Neurodivergentes</p> <p>¿Qué políticas públicas están en marcha para apoyar a personas neurodivergentes en su institución?</p> <p>¿Cómo se abordan las necesidades educativas y laborales de las personas neurodivergentes en los programas de inclusión?</p> <p>¿Existen programas específicos para fomentar la integración social y laboral de personas neurodivergentes?</p> <p>¿Qué tipo de apoyos reciben las familias de personas neurodivergentes dentro de los programas de su institución?</p> <p>¿Qué mecanismos utilizan para asegurar que los servicios sean accesibles y apropiados para personas con neurodivergencia en términos de su diversidad y necesidades?</p> <p>¿Qué mecanismos de monitoreo y evaluación utilizan para asegurar que las políticas y acciones implementadas en salud mental y neurodivergencia están cumpliendo con sus objetivos?</p> <p>¿Podría proporcionar estadísticas o informes sobre los avances y retos en la implementación de estas políticas en su estado o región?</p> <p>¿Cómo se involucra a las comunidades y a las personas afectadas en el diseño y la evaluación de las políticas públicas en salud mental y neurodivergencia?</p> <p>Estadísticas sobre Pacientes Atendidos</p> <p>¿Cuántas personas con trastornos mentales están siendo atendidas actualmente por su institución?</p> <p>¿Cuál es el desglose de personas atendidas según el tipo de trastorno (ansiedad, depresión, esquizofrenia, trastorno bipolar, etc.)?</p> <p>¿Podría proporcionar estadísticas sobre la evolución del número de pacientes con trastornos mentales atendidos en los últimos cinco años?</p> <p>¿Cuántos casos de personas neurodivergentes (como personas con autismo, TDAH, dislexia, etc.) están siendo atendidos actualmente en su institución?</p> <p>¿Existe un seguimiento de largo plazo para los pacientes con trastornos mentales crónicos? ¿Qué porcentaje de los pacientes atendidos está bajo dicho seguimiento?</p> <p>Recursos Humanos: Especialistas y Subespecialistas</p> <p>¿Cuántos especialistas en salud mental (psiquiatras, psicólogos clínicos, trabajadores sociales) tiene actualmente su institución?</p> <p>¿Cuál es el número de subespecialistas en salud mental (por ejemplo, psiquiatras infantiles, neuropsicólogos, terapeutas ocupacionales, etc.) en su institución?</p> <p>¿Existe una distribución específica de especialistas en salud mental por regiones o áreas? Si es así, ¿cómo se decide dicha distribución?</p> <p>¿Cuáles son los salarios promedio de los especialistas en salud mental en Durango? ¿Cuáles son los salarios promedio de los subespecialistas en salud mental en Durango?</p> <p>Conocer sueldos del 2016 del Dr. Juan José Cervantes Martínez del hospital General de Durango y de Servicios de Salud de Durango y demás remuneraciones y prestaciones sueldo bruto con vacaciones y aguinaldos</p> <p>Solicito copia del expediente clínico de mi hija de nombre SARAY FLORES RODRÍGUEZ, debidamente legible, el cual se encuentra ubicado en el Hospital General 450 Durango en donde consta que ingresó el tres de junio del año 2021 y que le practicaron varias operaciones.</p> <p>Solicito atentamente que el expediente clínico que se me entregue se encuentren perfectamente legible, con buena calidad de imagen para poder estar en aptitud de leerlo debidamente.</p> <p>Conocer el monto de remuneración sueldo y prestaciones que recibió en el año 2015 el Dr. Juan José Cervantes Martínez o bien si puede enviar un Tarjetón de pago del mes de noviembre y diciembre del 2015 del Hospital General de Gómez Pakacio Durango</p> <p>Solicito Tarjetón de pago del mes de diciembre 2014 del Dr. Juan José Cervantes Martínez del hospital general de Durango con el puesto de médico especialista cirugía general hospital general de Gómez Palacio Durango año 2014 mes de Diciembre</p> <p>Deseo conocer los derechos laborales y prestaciones que tenía mi padre, JAIME REYES ROBLEDO, quien se desempeñaba como médico en el "Centro Comunitario de Salud Mental y Adicciones Norte", en la ciudad de Durango, Durango, con ingreso a la secretaría de salud en el año 2009, causando baja por fallecimiento el día 24 de julio del 2024. Así mismo quiero que se me notifique que tramites y donde los debo de hacer para realizar el reclamo del seguro de vida institucional del cual le descontaban mes con mes la prima del seguro y de lo que adjunto evidencia en su ultimo comprobante de pago. Cabe mencionar que esta información ya la hemos solicitadas en múltiples ocasiones de forma verbal y en una ocasión por escrito, directamente con el encargo de recursos humanos del que dependía mi padre, sin que hasta el momento hayamos tenido respuesta.</p> <p>Solicito la siguiente información derivada de la operación de los hospitales del sistema estatal:</p> <p>Del 2019 al 2023</p> <p>1.1 Total anual de nacimientos en mujeres de 20 a 29 años vía vaginal</p> <p>1.2 Total anual de nacimientos en mujeres de 30 a 39 años vía vaginal</p> <p>1.3 Total anual de nacimientos en mujeres de 40 a 49 años vía vaginal</p> <p>1.4 Total anual de nacimientos en mujeres de 50 años y más vía vaginal</p> <p>2.1 Total anual de nacimientos en mujeres de 20 a 29 años vía cesárea</p> <p>2.2 Total anual de nacimientos en mujeres de 30 a 39 años vía cesárea</p> <p>2.3 Total anual de nacimientos en mujeres de 40 a 49 años vía cesárea</p> <p>2.4 Total anual de nacimientos en mujeres de 50 años y más vía cesárea</p> <p>Solicito la siguiente información derivada de la operación de los hospitales del sistema estatal:</p> <p>Del 2019 al 2023:</p> <p>1. Total anual de mujeres de 20 a 29 que se hayan sometido a la operación de Oclusión Tubaria Bilateral (OTB) o Salpingoclasia</p> <p>2. Total anual de mujeres de 30 a 39 años que se hayan sometido a la operación de Oclusión Tubaria Bilateral (OTB) o Salpingoclasia</p> <p>3. Total anual de mujeres de 40 a 49 años que se hayan sometido a la operación de Oclusión Tubaria Bilateral (OTB) o Salpingoclasia</p> <p>4. Total anual de mujeres de 50 años y más que se hayan sometido a la operación de Oclusión Tubaria Bilateral (OTB) o Salpingoclasia</p> <p>Solicito la siguiente información derivada de la operación de los hospitales del sistema estatal:</p> <p>Del 2019 al 2023</p> <p>1. Total anual de nacimientos en mujeres de 10 a 19 años (y en su caso, menores a 10 años) vía vaginal</p> <p>2. Total anual de nacimientos en mujeres de 10 a 19 años (y en su caso, menores a 10 años) vía cesárea</p> <p>3. Total anual de mujeres de 10 a 19 años (y en su caso, menores a 10 años) que se hayan sometido a la operación de Oclusión Tubaria Bilateral (OTB) o Salpingoclasia</p> <p>¿Cuál es el presupuesto anual para el sector salud? ¿Qué cantidad ha sido destinada al Hospital General de Durango y en qué cantidades se desglosa?</p> <p>Se solicita amablemente lo siguiente:</p> <p>a) Obras o proyectos de inversión encomendados a las fuerzas armadas o a Guardia Nacional. Debe considerarse la participación de las fuerzas armadas o la Guardia Nacional (GN) en cualquier momento de las etapas de vida del proyecto, desde su planeación hasta la ejecución y bajo cualquier tipo de contrato o acuerdo, como puede ser contratista o ente ejecutor.</p> <p>a.1) Monto pagado a las fuerzas armadas o GN o sus empresas para la ejecución de dichas obras</p> <p>a.2) Lugar (municipio y localidad) en donde se llevaron a cabo dichos proyectos de inversión</p> <p>a.3) Fuente de financiamiento de los recursos con los que se llevaron a cabo los proyectos antes mencionados</p> <p>a.4) Avance físico-financiero de los proyectos en cuestión</p> <p>b) Proyectos o acciones sociales encomendadas o asignadas a las fuerzas armadas o GN, tales como distribución de transferencias a la población, elaboración de bienes o provisión de cualquier servicio, entre otros.</p> <p>b.1) Monto asignado a dichas acciones</p> <p>b.2) Fuente de financiamiento de los recursos con los que se llevaron a cabo los proyectos antes mencionados</p> <p>Se pide lo anterior por fecha de ejecución de los recursos (día, mes y año) y desde 2012 a la fecha.</p> <p>FAVOR DE MANDAR ENTRADAS Y SALIDAS, NO OMITIR NINGUNA</p> <p>A quien corresponda;</p>
100178000031224	Información pública	24/10/2024	14/11/2024	
100178000031324	Información pública	25/10/2024	15/11/2024	
100178000031424	Datos Personales	25/10/2024	25/11/2024	
100178000031524	Información pública	28/10/2024	03/12/2024	
100178000031624	Información pública	28/10/2024	19/11/2024	
100178000031724	Información pública	28/10/2024	19/11/2024	
100178000031824	Información pública	28/10/2024	19/11/2024	
100178000031924	Información pública	28/10/2024	19/11/2024	
100178000032024	Información pública	28/10/2024	19/11/2024	
100178000032124	Información pública	29/10/2024	04/12/2024	
100178000032224	Información pública	30/10/2024	21/11/2024	
100178000032324	Información pública	30/10/2024	05/12/2024	

No. de folio	Tipo de Solicitud	Fecha de recepción	Fecha límite de entrega	Descripción
				A quien corresponda; En archivo adjunto encontrará solicitud de información.
100178000032424	Información pública	30/10/2024	05/12/2024	En espera de su valiosa respuesta, quedo a sus órdenes. Muchas gracias.
				Hola, Solicito información sobre cuántas personas fueron atendidas y/o beneficiadas en el estado de Durango mediante los recursos del Fondo de Aportaciones para los Servicios de Salud (FASSA), para los años 2020, 2021, 2022 y 2023. Muchas gracias
100178000032624	Información pública	01/11/2024	25/11/2024	
100178000032724	Información pública	01/11/2024	25/11/2024	Honorarios mensual bruto y demás percepciones o preseraciones del Dr. Juan José Cervantes Martínez de 2015 al 2015 de la Secretaría de Salud del Estado de Durango
100178000032824	Información pública	01/11/2024	09/12/2024	Solicito información detallada sobre el gasto anual en campañas de salud, específicamente para el periodo [2021-2022]. Solicito las entregas que realizaron los Proveedores de Medicamentos de cada uno de los medicamentos (Grupos 010, 030 y 040), Vacunas (020) a los diferentes Almacenes o Hospitales durante OCTUBRE 2024, caracterizado con las siguientes columnas por producto: Nombre del Proveedor, Clave del producto, descripción genérica del producto, nombre del fabricante, nombre comercial, precio unitario, fecha de entrega, cantidad entregada, No. de folio o remisión de entrega, No. de contrato, No. de Licitación o Adjudicación directa así que cantidades Máximas y Mínimas (Omax y Omin). Favor de incluir las piezas surtidas por el INSABI, UNOPS, donaciones y el Servicios de Salud del Instituto Mexicano del Seguro Social para el Bienestar (IMSS-BIENESTAR). Por otra parte, solicito el número de unidades con nombre, descripción, precio de adquisición y código (clave de cuadro básico) de cada uno de los medicamentos (Grupos 010, 030 y 040), Vacunas (020) que surtieron (entradas) a cada uno de los Institutos, Hospitales y Clínicas durante OCTUBRE 2024. Favor de proporcionar dicha información en archivo electrónico (hoja de cálculo Excel).
100178000032924	Información pública	01/11/2024	09/12/2024	
				Buenos días. De acuerdo con los lineamientos emitidos por la Unidad de Coordinación Nacional de Abastecimiento de Medicamentos y Equipamiento Médico, del INSABI (Instituto Nacional de Salud y Bienestar) con motivo de consolidar los Requerimientos de la demanda de medicamentos y material de curación para su adquisición consolidada para el ejercicio 2023 y 2024, solicito atentamente a su Institución y a las personas involucradas en dicho proceso los datos capturados en la plataforma AAMATES (Ambiente para la Administración y Manejo de Atenciones en Salud), realizadas entre el 26 de julio 2022 y el 31 de Octubre 2024, de acuerdo con lo anterior es de nuestro interés solicitar de manera respetuosa lo siguiente: 1. Listado de medicamentos y material de curación capturados en dicho proceso (Carga de la demanda) y mencionada plataforma (AAMATES), dicho listado debe contener: a. Fecha de captura. b. Nombre de la Unidad Médica. c. CLUES (Clave Única de Establecimientos de Salud) de destino. d. CLUES (Clave Única de Establecimientos de Salud) solicitante. e. Clave del medicamento o insumo (Clave del Compendio Nacional de Insumos para la Salud). f. Descripción. g. Grupo terapéutico. h. Cantidad solicitada. i. Cantidad ajustada. j. Cantidad validada. k. Precio de Referencia. l. Fuente de Financiamiento. m. Estatus (Autorizado, rechazado, cargado, validado, pendiente de validar). n. Comentario. o. Calendarización de entrega. p. Observaciones y ajustes. 2.-Presupuesto destinado por fuente de financiamiento para dicho proceso. AGRADECEREMOS EL ENVÍO DE LA INFORMACIÓN EN ARCHIVO DE EXCEL, YA QUE SU DESCARGA DESDE LA PLATAFORMA DE AAMATES ES COMPATIBLE CON DICHO SOFTWARE. Sin más por el momento, agradezco sus atenciones y estaré atento a su oportuna respuesta.
100178000033024	Información pública	01/11/2024	25/11/2024	
				Buenos días: Por este medio solicito a usted, muy atentamente, EL INVENTARIO Y DESPLAZAMIENTOS DE MEDICAMENTOS Y MATERIAL DE CURACIÓN DEL PERIODO DEL 01 DE ENERO DE 2023 AL 31 DE OCTUBRE DE 2024, dicha entrega de información debe contener: -Nombre de la Entidad Federativa. -Clave de Cuadro Básico y Diferencial. -Descripción. -Nombre comercial del Medicamento. -Número de Piezas. -Precio Unitario. -Importe. -Proveedor. -Tipo de Compra (Licitación, Adjudicación, Invitación). -Número de Orden (Licitación, Adjudicación, Invitación). -Número de Contrato (Contrato, Licitación o Factura). -CLUES de Destino. -Nombre de la CLUES. -Unidad Compradora (Estado o INSABI). -Fecha de Entrada. SOLICITAMOS DE LA MANERA MÁS ATENTA DICHA INFORMACIÓN SEA ENVIADA EN FORMATO DE HOJA DE CÁLCULO DE EXCEL. Adjunto a usted ejemplo de la información solicitada, esperando que le sea de utilidad. Agradezco sus atenciones y quedo a la espera de su amable respuesta.
100178000033124	Información pública	01/11/2024	09/12/2024	
				Buenos días. De acuerdo con los lineamientos emitidos por la Unidad de Coordinación Nacional de Abastecimiento de Medicamentos y Equipamiento Médico, del INSABI (Instituto Nacional de Salud y Bienestar) con motivo de consolidar los Requerimientos de la demanda de medicamentos y material de curación para su adquisición consolidada para el ejercicio 2023 y 2024, solicito atentamente a su Institución y a las personas involucradas en dicho proceso los datos capturados en la plataforma SISTEMA DE GESTIÓN DE GASTOS CATASTRÓFICOS (SIGGC) VERSIÓN 4.0 realizadas entre el 01 de agosto 2022 y el 31 de octubre 2024, esta solicitud se realizó para el ejercicio de estimación de la demanda asociada a los medicamentos e insumos asociados con el FONSABI y SADM de acuerdo con lo anterior es de nuestro interés solicitar de manera respetuosa lo siguiente: 1. Listado de medicamentos y material de curación capturados en dicho proceso (Carga de la demanda) y mencionada plataforma (SISTEMA DE GESTIÓN DE GASTOS CATASTRÓFICOS (SIGGC) VERSIÓN 4.0), dicho listado debe contener: a. Fecha de captura. b. Nombre de la Unidad Médica. c. CLUES (Clave Única de Establecimientos de Salud) de destino. d. CLUES (Clave Única de Establecimientos de Salud) solicitante. e. Clave del medicamento o insumo (Clave del Compendio Nacional de Insumos para la Salud). f. Descripción. g. Grupo terapéutico. h. Cantidad solicitada. i. Cantidad ajustada. j. Cantidad validada. k. Precio de Referencia. l. Fuente de Financiamiento. m. Estatus (Autorizado, rechazado, cargado, validado, pendiente de validar). n. Comentario. o. Observaciones y ajustes. 2.-Presupuesto destinado por fuente de financiamiento para dicho proceso. AGRADECEREMOS EL ENVÍO DE LA INFORMACIÓN EN ARCHIVO DE EXCEL, YA QUE SU DESCARGA DESDE LA PLATAFORMA DE SISTEMA DE GESTIÓN DE GASTOS CATASTRÓFICOS (SIGGC) VERSIÓN 4.0 ES COMPATIBLE CON DICHO SOFTWARE. Sin más por el momento, agradezco sus atenciones y estaré atento a su oportuna respuesta.
100178000033224	Información pública	01/11/2024	25/11/2024	
				Información de: Puesto que desempeña el C. Felipe Cuellar Cangas Sueldo Horario de labores Y antigüedad en su puesto de trabajo
100178000033324	Información pública	01/11/2024	09/12/2024	

No. de folio	Tipo de Solicitud	Fecha de recepción	Fecha límite de entrega	Descripción
				Buen día Solicito a su honorable institución en formato de Excel o en el que se tenga disponible TODO el periodo 2023 de la siguiente información: 1. Número de pacientes diagnosticados y tratados por Hipertensión Arterial por mes y año. 2. De estos casos cuáles corresponden a: a) Hipertensión Arterial Pulmonar (HAP) b) Hipertensión Pulmonar secundaria a cardiopatía izquierda. c) Hipertensión Pulmonar secundaria a enfermedad pulmonar d) Hipertensión Pulmonar secundaria a obstrucciones de la arteria pulmonar. e) Hipertensión Pulmonar de causa desconocida a múltiple. 3. Guía de manejo para cada uno de estos 5 grupos Gracias por su atención. Con base en los Artículos 4, 7, 9, 13, 17.18, 19, 40, 43 y 63 (inciso VI) de la Ley General de Transparencia y Acceso a la Información Pública Gubernamental, y considerando que, en los términos del Capítulo III de la misma la presente solicitud no está abarcando ninguna información confidencial, se expide la presente solicitud. En la comunidad de la Guajolota estamos interesados en que llegue mas medicamento, esto por que ya esta presente la temporada invernal, de ser posible nos apoyen con mas atención y mejores instalaciones en el centro de salud
100178000034124	Información pública	07/11/2024	29/11/2024	Equipo Medicamento Campañas de salud preventiva para nuestra comunidad indígena *Solicito el número de casos nuevos de obesidad infantil en el estado de Durango en el periodo comprendido de enero a octubre de 2024 y desglosar por Jurisdicción Sanitaria y municipios. *Indicar cuáles son los rangos de edad mayormente afectados. *Deseo conocer cuál es la estrategia de la Secretaría de Salud del estado para combatir la obesidad infantil e indicar qué tipo de acciones preventivas llevan a cabo en las escuelas de educación básica y detallar con qué dependencias trabajan en conjunto. *Cuál es la inversión que hace el Estado en este 2024 para atender esta problemática. *Solicito el número de casos nuevos de obesidad infantil en el estado de Durango que se detectaron en 2022 y 2023 y desglosar por Jurisdicción Sanitaria y municipios. *Indicar cuáles son los rangos de edad mayormente afectados. *Cuál fue la inversión que hizo el Estado en este 2022 y 2023 para atender esta problemática.
100178000034224	Información pública	07/11/2024	29/11/2024	Buen día, por este medio le envío un cordial saludo Solicito de la manera más atenta a su honorable institución, me proporcione en archivo de Excel o en el formato que se tenga disponible el número de Pacientes tratados y diagnosticados con el síndrome de EISENMENGER, durante TODO el periodo 2023 y lo que va del 2024 de ENERO a OCTUBRE.
100178000034324	Información pública	08/11/2024	02/12/2024	La presente solicitud toma como base los Artículos 4, 7, 9, 13, 17.18, 19, 40, 43 y 63 (inciso VI) de la Ley General de Transparencia y Acceso a la Información Pública Gubernamental, y se considera que, en los términos del Título Sexto, Capítulo Segundo Artículo 113 de la misma ley, la presente solicitud no está abarcando ninguna información considerada como reservada o confidencial. Gracias por su amable atención. Hola buen día, me gustaría saber cuál es el porcentaje de adolescentes en Gómez Palacio que presentan problemas de salud relacionadas al sedentarismo, así como el porcentaje de adultos que también presentan problemas por no llevar una vida lo suficientemente activa en su juventud
100178000034424	Información pública	08/11/2024	02/12/2024	¿Cuáles son las iniciativas para mejorar el acceso a servicios de salud de calidad? La información que me gustaría saber es sobre el caso de las mujeres infectadas por la meningitis, datos generales, pero me gustaría especificaciones de como es que se infectaron, cual fue el agente causal, como lograron identificarlo, que estados fueron afectados, cual fue el hospital responsable, así como que tratamiento fue el proporcionado para las pacientes, quienes fueron los responsables de dicho acontecimiento, como los identificaron, como descubrieron el origen de la enfermedad, que sanciona miento se les otorgo a los culpables o si se lograron identificar, que seguimiento se les realizaron a los bebés recién nacidos, como se llevo el caso con los familiares de las afectadas, hubo sobrevivientes a dicho hecho y en caso de si, como llevan su vida actualmente. Solicito del C. IVÁN BARRIOS HERRERA la siguiente información del 01 de enero del 2020 a la fecha. 1. Ha sido proveedor o prestador de algún servicio en su institución, en este caso solicito que señale el numero de factura y la identificación del contrato respectivo. 2. Las remuneración neta y bruta del C. Iván Barrios Herrera, así como la figura bajo la cual está contratado es decir si es honorarios, de confianza o es sindicalizado. 3. Los horarios y las funciones que desempeña al interior de su institución 4. Comprobantes de nómina 5. Constancia de permanencia laboral, hoja de servicios o documento donde especifique lugar de adscripción, antigüedad laboral 6. Contrato de prestación de servicios profesionales con su institución
100178000034524	Información pública	11/11/2024	03/12/2024	Solicito su apoyo para obtener un listado de todas las unidades medicas de la administración publica estatal. Idealmente, requiero : Nombre de la unidad Número o clave de centro de trabajo Tipo de unidad (hospital general, clínica de especialidades, centro de salud, etc.). Servicios que ofrece y nivel de atención. Ubicaciones georreferenciadas (coordenadas GPS) Dirección completa de cada unidad. Número de personal que labora en cada lugar Agradecería que los datos sean entregados en un archivo digital (CSV o Excel)
100178000034624	Información pública	12/11/2024	04/12/2024	FAVOR DE MANDAR ENTRADAS Y SALIDAS, NO OMITIR NINGUNA A quien corresponda; En archivo adjunto encontrará solicitud de información. En espera de su valiosa respuesta, quedo a sus órdenes. Muchas gracias. A quien corresponda; En archivo adjunto encontrará solicitud de información.
100178000034724	Información pública	14/11/2024	06/12/2024	En espera de su valiosa respuesta, quedo a sus órdenes. Muchas gracias.
100178000034824	Información pública	14/11/2024	06/12/2024	Solicito amablemente proporcione la siguiente información: Número de personas internadas de corta y larga estancia del hospital psiquiátrico Hospital De Salud Mental Dr. Miguel Vallebuena. Desagregar los números por género y edades de 2018 a 2024 Número de personas que han fallecido en dicho hospital de 2018 a 2024 desagregado por sexo y edad. Especificar la causa de muerte Si el hospital cuenta con algún protocolo o reglamento para registrar y dar seguimiento a los casos cuando alguna persona muere en el hospital psiquiátrico, ¿podría compartirlo? La Secretaría
100178000034924	Información pública	15/11/2024	09/12/2024	Por este conducto le solicito la relación del equipo médico que ha adquirido su institución del año 2022, 2023 y primer semestre de 2024 que incluya número de piezas, descripción completa, marca y valor. Y si es el caso, la clave CNIS correspondiente y en que unidades médicas se encuentran, sean CLUES. Gracias
100178000035024	Información pública	19/11/2024	10/12/2024	Base de datos, en forma abierto, de casos confirmados de dengue y defunciones, por municipio, sexo y serotipo en 2014, 2015, 2016, 2017, 2018, 2019, 2020, 2021, 2022, 2023 y 2024 *Informe si tienen áreas especializadas que otorguen apoyos, programas o centros de rehabilitación para personas con adicciones y cuáles son y de ser afirmativo, informe cuáles son los requisitos o trámites específicos para poder darle atención a un muchacho de 17 años que es drogadicto. *Informe si tienen áreas especializadas que otorguen apoyos o programas para atención psicológica dirigida a adolescentes, de ser afirmativo informe cuáles son y sus requisitos o trámites específicos para poder hacer uso de ellos.
100178000035224	Información pública	21/11/2024	13/12/2024	
100178000035324	Información pública	21/11/2024	13/12/2024	
100178000035424	Información pública	22/11/2024	16/12/2024	
100178000035524	Información pública	25/11/2024	06/01/2025	
100178000035624	Información pública	25/11/2024	06/01/2025	

No. de folio	Tipo de Solicitud	Fecha de recepción	Fecha límite de entrega	Descripción
100178000035724	Información pública	25/11/2024	06/01/2025	<p>Buenos días.</p> <p>De acuerdo con los lineamientos emitidos por la Unidad de Coordinación Nacional de Abastecimiento de Medicamentos y Equipamiento Médico, del INSABI (Instituto Nacional de Salud y Bienestar) con motivo de consolidar los Requerimientos de la demanda de medicamentos y material de curación para su adquisición consolidada para el ejercicio 2023 y 2024, solicito atentamente a su Institución y a las personas involucradas en dicho proceso los datos capturados en la plataforma AAMATES (Ambiente para la Administración y Manejo de Atenciones en Salud), realizadas entre el 26 de julio 2022 y el 30 de Noviembre 2024, de acuerdo con lo anterior es de nuestro interés solicitar de manera respetuosa lo siguiente:</p> <p>1. Listado de medicamentos y material de curación capturados en dicho proceso (Carga de la demanda) y mencionada plataforma (AAMATES), dicho listado debe contener:</p> <p>a. Fecha de captura. b. Nombre de la Unidad Médica. c. CLUES (Clave Única de Establecimientos de Salud) de destino. d. CLUES (Clave Única de Establecimientos de Salud) solicitante. e. Clave del medicamentos o insumo (Clave del Compendio Nacional de Insumos para la Salud). f. Descripción. g. Grupo terapéutico. h. Cantidad solicitada. i. Cantidad ajustada. j. Cantidad validada. k. Precio de Referencia. l. Fuente de Financiamiento. m. Estatus (Autorizado, rechazado, cargado, validado, pendiente de validar). n. Comentario. o. Calendarización de entrega. p. Observaciones y ajustes.</p> <p>2.- Presupuesto destinado por fuente de financiamiento para dicho proceso.</p> <p>AGRADECEREMOS EL ENVÍO DE LA INFORMACIÓN EN ARCHIVO DE EXCEL, YA QUE SU DESCARGA DESDE LA PLATAFORMA DE AAMATES ES COMPATIBLE CON DICHO SOFTWARE.</p> <p>Sin más por el momento, agradezco sus atenciones y estaré atento a su oportuna respuesta.</p>
100178000035824	Información pública	25/11/2024	06/01/2025	<p>Buenos días:</p> <p>Por este medio solicito a usted, muy atentamente, EL INVENTARIO Y DESPLAZAMIENTOS DE MEDICAMENTOS Y MATERIAL DE CURACIÓN DEL PERIODO DEL 01 DE ENERO DE 2023 AL 30 DE NOVIEMBRE DE 2024, dicha entrega de información debe contener:</p> <ul style="list-style-type: none"> -Nombre de la Entidad Federativa. -Clave de Cuadro Básico y Diferencial. -Descripción -Nombre comercial del Medicamento. -Número de Piezas. -Precio Unitario. -Reporte. -Proveedor. -Tipo de Compra (Licitación, Adjudicación, Invitación). -Número de Orden (Licitación, Adjudicación, Invitación). -Número de Contrato (Contrato, Licitación o Factura). -CLUES de Destino. -Nombre de la CLUES. -Unidad Compradora (Estado o INSABI). -Fecha de Entrada. <p>SOLICITAMOS DE LA MANERA MÁS ATENTA DICHA INFORMACIÓN SEA ENVIADA EN FORMATO DE HOJA DE CÁLCULO DE EXCEL.</p> <p>Adjunto a usted ejemplo de la información solicitada, esperando que le sea de utilidad.</p> <p>Agradezco sus atenciones y quedo a la espera de su amable respuesta.</p>
100178000035924	Información pública	25/11/2024	06/01/2025	<p>Buenos días.</p> <p>De acuerdo con los lineamientos emitidos por la Unidad de Coordinación Nacional de Abastecimiento de Medicamentos y Equipamiento Médico, del INSABI (Instituto Nacional de Salud y Bienestar) con motivo de consolidar los Requerimientos de la demanda de medicamentos y material de curación para su adquisición consolidada para el ejercicio 2023 y 2024, solicito atentamente a su Institución y a las personas involucradas en dicho proceso los datos capturados en la plataforma SISTEMA DE GESTIÓN DE GASTOS CATASTRÓFICOS (SIGGC) VERSIÓN 4.0 realizadas entre el 01 de agosto 2022 y el 30 de noviembre 2024, esta solicitud se realizó para el ejercicio de estimación de la demanda asociada a los medicamentos e insumos asociados con el FONSABI y SADM de acuerdo con lo anterior es de nuestro interés solicitar de manera respetuosa lo siguiente:</p> <p>1. Listado de medicamentos y material de curación capturados en dicho proceso (Carga de la demanda) y mencionada plataforma (SISTEMA DE GESTIÓN DE GASTOS CATASTRÓFICOS (SIGGC) VERSIÓN 4.0), dicho listado debe contener:</p> <p>a. Fecha de captura. b. Nombre de la Unidad Médica. c. CLUES (Clave Única de Establecimientos de Salud) de destino. d. CLUES (Clave Única de Establecimientos de Salud) solicitante. e. Clave del medicamentos o insumo (Clave del Compendio Nacional de Insumos para la Salud). f. Descripción. g. Grupo terapéutico. h. Cantidad solicitada. i. Cantidad ajustada. j. Cantidad validada. k. Precio de Referencia. l. Fuente de Financiamiento. m. Estatus (Autorizado, rechazado, cargado, validado, pendiente de validar). n. Comentario. o. Observaciones y ajustes.</p> <p>2.- Presupuesto destinado por fuente de financiamiento para dicho proceso.</p> <p>AGRADECEREMOS EL ENVÍO DE LA INFORMACIÓN EN ARCHIVO DE EXCEL, YA QUE SU DESCARGA DESDE LA PLATAFORMA DE SISTEMA DE GESTIÓN DE GASTOS CATASTRÓFICOS (SIGGC) VERSIÓN 4.0 ES COMPATIBLE CON DICHO SOFTWARE.</p> <p>Sin más por el momento, agradezco sus atenciones y estaré atento a su oportuna respuesta.</p>
100178000036024	Información pública	27/11/2024	08/01/2025	<p>Solicito que se me informe cuántas medidas se cumplieron de la Alerta de Género, durante el 1 de enero del 2015 y el 30 de noviembre del 2024. De lo anterior pido que se me respondan las siguientes preguntas:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) De forma anual en cada uno de los años antes mencionados, detallar cuántas medidas o indicadores debieron atender, descrito por cada acción que debieron implementar por cada medida o indicador a atender. 2) De forma anual en cada uno de los años antes mencionados, detallar: cuántas medidas o indicadores fueron cumplidas, precisado por nombre o tipo de medida; descripción de cada acción cumplida; describir las acciones o actividades con las que dieron por cumplida cada medida o indicador. 3) De forma anual en cada uno de los años antes mencionados, detallar: cuántos indicadores o medidas fueron no cumplidas o incumplidas, precisado por nombre o tipo de medida, descripción de cada acción y razón por la que se incumplió cada acción. 4) De forma anual en cada uno de los años antes mencionados, detallar: cuántas medidas o indicadores permanecieron en proceso de cumplimiento, precisado por nombre o tipo de medida, descripción de cada acción y razón por la que permanecieron en proceso de cumplimiento cada acción. <p>Sirva el presente para solicitar el fundamento legal y requisitos de trámite de las siguientes licencias:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1.- Visita de verificación sanitaria estatal de establecimientos 2.-Constancia estatal de control sanitario 3.-Verificación de programa interno de protección civil estatal 4.-Revisión estatal de sistemas fijos contra incendios 5.-Inscripción al padrón estatal de descargas de aguas residuales <p>Lo anterior aplicable para el giro de servicios financieros.</p> <p>Solicito que se me informe el presupuesto o asignaciones tanto estatales como federales, para atender la Alerta de Violencia de Género contra las Mujeres, durante el 1 de enero del 2015 al 30 de noviembre del 2024. De lo anterior solicito que se me respondan:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) De forma mensual en cada uno de los años antes mencionados, cuál fue el monto autorizado para la Alerta de Género o las labores para su implementación; precisar el nombre de la fuente de financiamiento de la que se obtuvieron los recursos, detallado por asignaciones federales y estatales; nombre y monto autorizado para cada dependencia o instituciones a los que se le aprobaron los recursos. 2) De forma mensual en cada uno de los años antes mencionados, cuál fue el monto modificado del presupuesto o asignaciones para la Alerta de Género; cuál fue el monto modificado, precisado por nombre y monto modificado para cada dependencia o instituciones; cuáles fueron las razones o causas por las que se modificó el presupuesto o las asignaciones por cada dependencia o instituciones. 3) De forma mensual en cada uno de los años antes mencionados, cuál fue el monto reintegrado para la Alerta de Género; cuál fue el monto reintegrado, precisado por nombre y monto reintegrado para cada dependencia o instituciones; cuáles fueron las razones o causas por las que se modificó el presupuesto o las asignaciones por cada dependencia o instituciones
100178000036224	Información pública	28/11/2024	09/01/2025	<p>Solicito que se me informe el presupuesto o asignaciones tanto estatales como federales, para atender la Alerta de Violencia de Género contra las Mujeres, durante el 1 de enero del 2015 al 30 de noviembre del 2024. De lo anterior solicito que se me respondan:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) De forma mensual en cada uno de los años antes mencionados, cuál fue el monto autorizado para la Alerta de Género o las labores para su implementación; precisar el nombre de la fuente de financiamiento de la que se obtuvieron los recursos, detallado por asignaciones federales y estatales; nombre y monto autorizado para cada dependencia o instituciones a los que se le aprobaron los recursos. 2) De forma mensual en cada uno de los años antes mencionados, cuál fue el monto modificado del presupuesto o asignaciones para la Alerta de Género; cuál fue el monto modificado, precisado por nombre y monto modificado para cada dependencia o instituciones; cuáles fueron las razones o causas por las que se modificó el presupuesto o las asignaciones por cada dependencia o instituciones. 3) De forma mensual en cada uno de los años antes mencionados, cuál fue el monto reintegrado para la Alerta de Género; cuál fue el monto reintegrado, precisado por nombre y monto reintegrado para cada dependencia o instituciones; cuáles fueron las razones o causas por las que se modificó el presupuesto o las asignaciones por cada dependencia o instituciones

No. de folio	Tipo de Solicitud	Fecha de recepción	Fecha límite de entrega	Descripción
100178000036324	Información pública	28/11/2024	09/01/2025	<p>Por este medio, en ejercicio de mi derecho de acceso a la información pública, consagrado en el artículo 6° de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos, y en términos de lo dispuesto por la Ley General de Transparencia y Acceso a la Información Pública, me permito solicitar la siguiente información (en el ámbito de su competencia).</p> <ul style="list-style-type: none"> -Saber si está prohibido por ley local el marketing de alimentos procesados para niñas, niños y adolescentes -Saber si está prohibido por ley local la venta y consumo de alimentos procesados para niñas, niños y adolescentes -Saber si esta señalado por ley local el etiquetado frontal nutricional con sellos de advertencia de alimentos y bebidas -Saber si existe una reglamentación local que permita regular los alimentos que son comercializados al interior de las Instituciones Educativas -Saber si existe una ley local que defina y adopte medidas para la prevención, atención y control de la obesidad infantil -Saber si se encuentra establecido por ley local la promoción de espacios de la lactancia materna en centros de trabajo, entidades públicas territoriales, empresas privadas y espacios comunitarios. -Saber si existe una ley local que promueva prácticas encaminadas a la soberanía alimentaria como la conservación de semillas, la promoción de la diversidad alimentaria y/o otras medidas similares -Saber si están establecidas por ley las metas estatales de acción climática y/o neutralidad de carbono -Saber si está prohibido por ley local la venta de cigarros y alcohol para niñas, niños y adolescentes menores de 17 años -Saber si esta señalado por ley local el etiquetado frontal de los daños del uso de alcohol y cigarros -Saber si existe una legislación local para promover la alimentación adecuada y sostenible <p>En caso de que la respuesta sea positiva señalar el marco normativo donde se sustenta e incluir enlaces al mismo.</p>
100178000036424	Información pública	29/11/2024	10/01/2025	<p>Solicito que se me informe cuántos proyectos presentaron para obtener subsidios destinados a las acciones de coadyuvancia para la Alerta de Género de la Comisión Nacional para Prevenir y Erradicar la Violencia contra las Mujeres (Conavim), durante el 1 de enero del 2015 y el 30 de noviembre del 2024. De lo anterior solicito que se me informe dividido en cada uno de los años antes mencionados: 1) Número o folio del proyecto presentado; 2) Nombre de la autoridad, dependencia o institución responsable de cada proyecto; 3) Descripción de cada proyecto presentado; 4) Resultado que recibieron a cada proyecto presentado, sobre si fueron procedentes o improcedentes; 5) Razón o justificación por la que fueron improcedentes los proyectos; 6) Monto total recibido o autorizado para cada proyecto que resultó procedente; 7) Detallar porcentaje de cumplimiento para cada proyecto que resultó procedente; 8) En caso de reintegrarse recursos, detallar el número del proyecto, nombre del proyecto, descripción del proyecto, monto reintegrado y razón por la que se reintegraron los recursos.</p> <p>Con base en el artículo 266 fracción IV de la Ley Nacional del Sistema Integral de Justicia Penal para Adolescentes, en la cual establece que los 3 órdenes de gobierno, en el ámbito de su competencia, deberán coordinar con las autoridades corresponsables para apoyar programas comunitarios a fin de, establecer centros de prevención, asistencia y tratamiento contra las adicciones especializadas para personas adolescentes, que se atiendan de manera integral, con absoluto respeto de sus derechos humanos. De lo anterior, se requiere la siguiente información:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. ¿Qué acciones se han implementado para atender a los adolescentes con problemas de adicciones? 2. ¿Qué acciones han realizado para la canalización de adolescentes que tienen problemas de adicciones a las instituciones correspondientes? 3. ¿Se cuenta con Centros de Rehabilitación para canalizar a los adolescentes en conflicto con la ley? 4. ¿Nombre de estos Centros de Rehabilitación? 5. ¿Son instituciones públicas o privadas? 6. Si no se cuenta con un Centro de Rehabilitación, ¿a dónde son canalizados los adolescentes con problemas de adicción? 7. ¿Cuál es el tratamiento que se les da a los adolescentes que se encuentran bajo suspensión condicional del proceso? 8. En caso de ser la autoridad encargada del Centro de Rehabilitación, favor de indicar lo siguiente: <ul style="list-style-type: none"> • ¿Nombre del Centro de Rehabilitación? • ¿Total de adolescentes que se encuentran en el Centro de Rehabilitación? • ¿De ese total, cuántos adolescentes son masculinos y cuántos femeninos? • ¿Qué servicios se les presta a los adolescentes en el Centro de Rehabilitación? • ¿Cuánto personal se cuenta en el Centro de Rehabilitación para la atención de los adolescentes? Favor de indicar el perfil y profesión. • ¿Con cuanto recurso de cuenta para la operación del Centro de Rehabilitación?
100178000036624	Información pública	02/12/2024	13/01/2025	<p>Solicito las entregas que realizaron los Proveedores de Medicamentos de cada uno de los medicamentos (Grupos 010, 030 y 040), Vacunas (020) a los diferentes Almacenes o Hospitales durante NOVIEMBRE 2024, caracterizado con las siguientes columnas por producto: Nombre del Proveedor, Clave del producto, descripción genérica del producto, nombre del fabricante, nombre comercial, precio unitario, fecha de entrega, cantidad entregada, No. de folio o remisión de entrega, No. de contrato, No. de Licitación o Adjudicación directa así que cantidades Máximas y Mínimas (Omax y Omin). Favor de incluir las piezas surtidas por el INSABI, UNOPS, donaciones y el Servicios de Salud del Instituto Mexicano del Seguro Social para el Bienestar (IMSS-BIENESTAR).</p> <p>Por otra parte, solicito el número de unidades con nombre, descripción, precio de adquisición y código (clave de cuadro básico) de cada uno de los medicamentos (Grupos 010, 030 y 040), Vacunas (020) que surtieron (entradas) a cada uno de los Institutos, Hospitales y Clínicas durante NOVIEMBRE 2024. Favor de proporcionar dicha información en archivo electrónico (hoja de cálculo Excel).</p> <p>Buen día</p> <p>Aprovecho la presente para hacerle llegar un afectuoso saludo; a su vez y en atención solicito de la manera más atenta en archivo (s) electrónico (s) de Excel, el DETALLE ESPECÍFICO de las compras de MEDICAMENTOS, VACUNAS, LÁCTEOS, ESTUPEFACIENTES Y PSICOTRÓPICOS, realizadas por la SECRETARÍA DE SALUD DEL ESTADO DE DURANGO, durante el mes de Noviembre del 2024.</p> <p>Con el siguiente detalle de información:</p> <ul style="list-style-type: none"> Servicio o unidad médica donde se entregó el medicamento Tipo de evento (licitación, adjudicación directa o invitación a 3) Mes de compra Número del tipo de evento Número de factura o contrato Proveedor que entregó Descripción clara del medicamento y clave de cuadro básico Marca o fabricante CANTIDAD DE PIEZAS, PRECIO UNITARIO E IMPORTE TOTAL POR CADA REGISTRO adquirido. <p>Gracias por su amable atención.</p> <p>Con base en los Artículos 4, 7, 9, 13, 17, 18, 19, 40, 43 y 63 (inciso VI) de la Ley General de Transparencia y Acceso a la Información Pública Gubernamental, y considerando que, en los términos del Capítulo III de la misma la presente solicitud no está abarcando ninguna información confidencial, se expide la presente solicitud</p> <p>Por medio de la presente, y en ejercicio de mi derecho de acceso a la información pública, solicito la siguiente información, desglosada por cada hospital estatal bajo la administración de esta institución de salud.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Directorio completo del personal del área de enseñanza: <p>La relación completa de todo el personal que integra el área de enseñanza, formación, capacitación o cualquier área relacionada con la educación y el desarrollo profesional en salud de cada hospital bajo la administración de esta institución. Considerando que el área puede llevar diferentes denominaciones según la estructura organizacional de cada hospital, solicito que se incluya toda área relacionada con las actividades mencionadas.</p> 2. Información de contacto del personal: <p>Incluir los correos electrónicos de cada uno de los integrantes del área de enseñanza en cada hospital. Los números de teléfono (extensiones o directos) de contacto de cada uno de los integrantes de estas áreas en cada hospital.</p> 3. Información organizacional del área de enseñanza: <p>La estructura jerárquica del área de enseñanza en cada hospital, incluyendo descripciones de las cadenas de mando y responsabilidades. Los puestos y funciones específicas asignados a cada integrante del área de enseñanza, desglosados por hospital.</p> 4. Entrega de información por hospital: <p>Solicito que la información sea desglosada y entregada por cada hospital de manera individual, no de forma general o consolidada, indicando claramente el nombre y ubicación de cada hospital correspondiente.</p> 5. Observaciones adicionales: <p>En caso de que parte de la información solicitada esté clasificada como confidencial, agradeceré que se me notifique conforme a la legislación aplicable, señalando los fundamentos legales correspondientes.</p> <p>Asimismo, solicito que esta información me sea entregada en formato digital (PDF, Excel o cualquier otro formato accesible), ya sea por correo electrónico o mediante un enlace de descarga.</p>
100178000036724	Información pública	03/12/2024	14/01/2025	<p>Solicito que se me informe cuántos proyectos presentaron para obtener subsidios destinados a las acciones de coadyuvancia para la Alerta de Género de la Comisión Nacional para Prevenir y Erradicar la Violencia contra las Mujeres (Conavim), durante el 1 de enero del 2015 y el 30 de noviembre del 2024. De lo anterior solicito que se me informe dividido en cada uno de los años antes mencionados: 1) Número o folio del proyecto presentado; 2) Nombre de la autoridad, dependencia o institución responsable de cada proyecto; 3) Descripción de cada proyecto presentado; 4) Resultado que recibieron a cada proyecto presentado, sobre si fueron procedentes o improcedentes; 5) Razón o justificación por la que fueron improcedentes los proyectos; 6) Monto total recibido o autorizado para cada proyecto que resultó procedente; 7) Detallar porcentaje de cumplimiento para cada proyecto que resultó procedente; 8) En caso de reintegrarse recursos, detallar el número del proyecto, nombre del proyecto, descripción del proyecto, monto reintegrado y razón por la que se reintegraron los recursos.</p> <p>Con base en el artículo 266 fracción IV de la Ley Nacional del Sistema Integral de Justicia Penal para Adolescentes, en la cual establece que los 3 órdenes de gobierno, en el ámbito de su competencia, deberán coordinar con las autoridades corresponsables para apoyar programas comunitarios a fin de, establecer centros de prevención, asistencia y tratamiento contra las adicciones especializadas para personas adolescentes, que se atiendan de manera integral, con absoluto respeto de sus derechos humanos. De lo anterior, se requiere la siguiente información:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. ¿Qué acciones se han implementado para atender a los adolescentes con problemas de adicciones? 2. ¿Qué acciones han realizado para la canalización de adolescentes que tienen problemas de adicciones a las instituciones correspondientes? 3. ¿Se cuenta con Centros de Rehabilitación para canalizar a los adolescentes en conflicto con la ley? 4. ¿Nombre de estos Centros de Rehabilitación? 5. ¿Son instituciones públicas o privadas? 6. Si no se cuenta con un Centro de Rehabilitación, ¿a dónde son canalizados los adolescentes con problemas de adicción? 7. ¿Cuál es el tratamiento que se les da a los adolescentes que se encuentran bajo suspensión condicional del proceso? 8. En caso de ser la autoridad encargada del Centro de Rehabilitación, favor de indicar lo siguiente: <ul style="list-style-type: none"> • ¿Nombre del Centro de Rehabilitación? • ¿Total de adolescentes que se encuentran en el Centro de Rehabilitación? • ¿De ese total, cuántos adolescentes son masculinos y cuántos femeninos? • ¿Qué servicios se les presta a los adolescentes en el Centro de Rehabilitación? • ¿Cuánto personal se cuenta en el Centro de Rehabilitación para la atención de los adolescentes? Favor de indicar el perfil y profesión. • ¿Con cuanto recurso de cuenta para la operación del Centro de Rehabilitación?
100178000036824	Información pública	04/12/2024	15/01/2025	<p>Solicito que se me informe cuántos proyectos presentaron para obtener subsidios destinados a las acciones de coadyuvancia para la Alerta de Género de la Comisión Nacional para Prevenir y Erradicar la Violencia contra las Mujeres (Conavim), durante el 1 de enero del 2015 y el 30 de noviembre del 2024. De lo anterior solicito que se me informe dividido en cada uno de los años antes mencionados: 1) Número o folio del proyecto presentado; 2) Nombre de la autoridad, dependencia o institución responsable de cada proyecto; 3) Descripción de cada proyecto presentado; 4) Resultado que recibieron a cada proyecto presentado, sobre si fueron procedentes o improcedentes; 5) Razón o justificación por la que fueron improcedentes los proyectos; 6) Monto total recibido o autorizado para cada proyecto que resultó procedente; 7) Detallar porcentaje de cumplimiento para cada proyecto que resultó procedente; 8) En caso de reintegrarse recursos, detallar el número del proyecto, nombre del proyecto, descripción del proyecto, monto reintegrado y razón por la que se reintegraron los recursos.</p> <p>Con base en el artículo 266 fracción IV de la Ley Nacional del Sistema Integral de Justicia Penal para Adolescentes, en la cual establece que los 3 órdenes de gobierno, en el ámbito de su competencia, deberán coordinar con las autoridades corresponsables para apoyar programas comunitarios a fin de, establecer centros de prevención, asistencia y tratamiento contra las adicciones especializadas para personas adolescentes, que se atiendan de manera integral, con absoluto respeto de sus derechos humanos. De lo anterior, se requiere la siguiente información:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. ¿Qué acciones se han implementado para atender a los adolescentes con problemas de adicciones? 2. ¿Qué acciones han realizado para la canalización de adolescentes que tienen problemas de adicciones a las instituciones correspondientes? 3. ¿Se cuenta con Centros de Rehabilitación para canalizar a los adolescentes en conflicto con la ley? 4. ¿Nombre de estos Centros de Rehabilitación? 5. ¿Son instituciones públicas o privadas? 6. Si no se cuenta con un Centro de Rehabilitación, ¿a dónde son canalizados los adolescentes con problemas de adicción? 7. ¿Cuál es el tratamiento que se les da a los adolescentes que se encuentran bajo suspensión condicional del proceso? 8. En caso de ser la autoridad encargada del Centro de Rehabilitación, favor de indicar lo siguiente: <ul style="list-style-type: none"> • ¿Nombre del Centro de Rehabilitación? • ¿Total de adolescentes que se encuentran en el Centro de Rehabilitación? • ¿De ese total, cuántos adolescentes son masculinos y cuántos femeninos? • ¿Qué servicios se les presta a los adolescentes en el Centro de Rehabilitación? • ¿Cuánto personal se cuenta en el Centro de Rehabilitación para la atención de los adolescentes? Favor de indicar el perfil y profesión. • ¿Con cuanto recurso de cuenta para la operación del Centro de Rehabilitación?

No. de folio	Tipo de Solicitud	Fecha de recepción	Fecha límite de entrega	Descripción
				Buen día, por este medio le envío un cordial saludo
				Para nuestra asociación es de suma relevancia solicitar a su honorable Institución, el detalle de las piezas desplazadas de medicamentos (grupos 010, 020, 030 y 040) del almacén o almacenes estatales hacia las diferentes unidades médicas y hospitales de la SECRETARÍA DE SALUD DE DURANGO durante TODO el mes de NOVIEMBRE de 2024, entendiéndose por piezas desplazadas como las piezas enviadas o surtidas de almacén a unidades médicas y hospitales.
				El detalle de información que se requiere es el siguiente:
100178000036924	Información pública	04/12/2024	15/01/2025	Clave de cuadro básico y descripción completa del medicamento Nombre del almacén de donde salió el medicamento Nombre de la unidad médica u hospital que recibió el medicamento, número de piezas totales desplazadas (o enviadas) a cada unidad médica u hospital por cada clave de cuadro básico, nombre del distribuidor que entregó. La presente solicitud toma como base los Artículos 4, 7, 9, 13, 17, 18, 19, 40, 43 y 63 (Inciso VI) de la Ley General de Transparencia y Acceso a la Información Pública Gubernamental, y se considera que, en los términos del Título Sexto, Capítulo Segundo Artículo 113 de la misma ley, la presente solicitud no está abarcando ninguna información considerada como reservada o confidencial. Gracias por su amable atención. Buen día, por este medio le envío un cordial saludo
				Para nuestra asociación es de suma relevancia solicitar a su honorable Institución, el detalle de las piezas de medicamentos (grupos 010, 020, 030 y 040) en inventario del almacén o almacenes estatales de la SECRETARÍA DE SALUD DE DURANGO al cierre del mes de NOVIEMBRE de 2024 entendiéndose por piezas en inventario las piezas totales en stock o inventario al cierre de mes.
				El detalle de información que se requiere es el siguiente:
100178000037024	Información pública	04/12/2024	15/01/2025	Clave de cuadro básico y descripción completa del medicamento Nombre del almacén o almacenes donde se encuentran en inventario los medicamentos Número de piezas totales en inventario al cierre de mes de cada clave de cuadro básico. La presente solicitud toma como base los Artículos 4, 7, 9, 13, 17, 18, 19, 40, 43 y 63 (Inciso VI) de la Ley General de Transparencia y Acceso a la Información Pública Gubernamental, y se considera que, en los términos del Título Sexto, Capítulo Segundo Artículo 113 de la misma ley, la presente solicitud no está abarcando ninguna información considerada como reservada o confidencial. Gracias por su amable atención. Por este medio, en ejercicio de mi derecho de acceso a la información pública, consagrado en el artículo 6° de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos, y en términos de lo dispuesto por la Ley General de Transparencia y Acceso a la Información Pública, me permito solicitar la siguiente información (en el ámbito de su competencia).
				1. Saber si existe un plan o estrategia estatal para la atención en malnutrición para niñas, niños y adolescentes 2. Saber si existe una política, plan o estrategia estatal sobre educación alimentaria y nutricional 3. Saber si hay alguna política que señale que los servicios de salud deben contar con personal de nutrición 4. Saber si existe una política, plan o estrategia estatal para el suministro de alimentos en caso de inseguridad alimentaria, emergencias o hambrunas 5. Saber si existe una política estatal para el acceso al agua de uso doméstico y para fines productivos 6. Saber si existe alguna política, plan o estrategia estatal que promueva acciones y medidas para reducir el desperdicio de alimentos 7. Saber si existe una política, plan o estrategia estatal que promueva acciones concretas para enfrentar el cambio climático 8. Saber si existe una política estatal de educación ambiental 9. Saber si existe una política estatal que promueva la agroecología y los sistemas tradicionales de producción 10. Saber si existen políticas locales que incentiven la implementación de proyectos ambientales en instituciones educativas En caso de que la respuesta sea positiva señalar el documento oficial vigente donde se encuentra la política e incluir enlaces al mismo.
100178000037124	Información pública	05/12/2024	16/01/2025	
				Solicito se requiera a la Comisión para la Protección contra Riesgos Sanitarios del Estado Durango (COPRISED), a efecto de que proporcione información detallada acerca de: a) Si dentro de sus archivos se encuentran registros de actas de visitas de verificación sanitaria, efectuadas en el año 2022 a Hospital Santé, S.A. de C.V. b) Informe si existen registros de irregularidades y/o anomalías que se hayan observado en las visitas de verificación efectuadas a Hospital Santé, S.A. de C.V. c) En caso de ser afirmativa la respuesta al inciso b), informe cuáles fueron dichas irregularidades. d) Diga si con motivo de las visitas de verificación efectuadas a Hospital Santé, S.A. de C.V., se le han aplicado medidas de seguridad. e) Diga si con motivo de las visitas de verificación efectuadas a Hospital Santé, S.A. de C.V., se le ha aplicado la medida de seguridad consistente en la suspensión temporal de trabajos o servicios. f) Remita con su informe copias certificadas del documento que se haya generado con motivo de las visitas de inspección efectuadas a Hospital Santé, S.A. de C.V., así como cualquier otro documento que obre en su poder y que tenga relación con la información solicitada.
100178000037224	Información pública	06/12/2024	17/01/2025	
				Solicito se requiera al Hospital General 450 del Estado de Durango, para efecto de que detalle lo siguiente: a) Informe el o los ingresos para atención médica que se hayan registrado respecto de la señora Dulce María de Jesús Villa Saucedo, con CURP: VISD910402MDGLCL09, dentro del periodo comprendido del 17 de agosto al 25 de diciembre de 2022, por un diagnóstico de meningitis. b) En caso de ser afirmativa la respuesta al inciso a), precise los días en que Dulce María de Jesús Villa Saucedo recibió atención médica en dicho Hospital, así como los procedimientos y diagnósticos que se le hayan realizado. c) Especifique la causa de fallecimiento. d) Exhiba copias certificadas de todo el expediente clínico generado a partir del ingreso, respecto a su diagnóstico de meningitis de Dulce María de Jesús Villa Saucedo, dentro del periodo comprendido del 17 de agosto al 25 de diciembre de 2022.
100178000037424	Información pública	09/12/2024	20/01/2025	
100178000037524	Información pública	10/12/2024	21/01/2025	
100178000037624	Información pública	10/12/2024	21/01/2025	
100178000037724	Información pública	10/12/2024	21/01/2025	
				En apego a las Leyes de Transparencia solicito el número de pacientes diagnosticados con Trastornos de la Conducta Alimentaria en el periodo del año 2000 al año 2024, especificar el Trastorno en Específico, año de su detección y/o atención, la edad de cada paciente y el género.
				Solicito que se me proporcionen todos los contratos celebrados para atender las labores de la Alerta de Violencia de Género contra las Mujeres, durante el 1 de enero del 2015 y el 30 de noviembre del 2024. De lo anterior solicito que se me respondan las siguientes preguntas: 1) Proporcionar las versiones públicas de las convocatorias emitidas, detallado por cada adquisición u obra pública. 2) Proporcionar las versiones públicas de las invitaciones de las contrataciones o convenios lanzadas por cada adquisición u obra pública. 3) Proporcionar la versión pública de los contratos o con los que se formalizaron las adquisiciones, detallado por cada adquisición u obra pública. 4) Proporcionar las versiones públicas de los anexos de los convenios o contratos, detallado por cada adquisición u obra pública. 5) Proporcionar la versión pública de los informes de avances físicos y financieros de cada uno de los contratos o convenios, detallado por cada adquisición u obra pública. 6) Nombre de la Unidad administrativa responsable de la ejecución de cada una de las contrataciones o convenios, detallado por cada adquisición u obra pública.
100178000037824	Información pública	11/12/2024	21/01/2025	