

En la Ciudad de Victoria de Durango, Durango, siendo las 11:00 (ONCE) horas del día viernes 25 (VEINTICINCO) de abril del año 2025 (DOS MIL VEINTICINCO), 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 2025, bajo el siguiente:-----

----- **ORDEN DEL DÍA** -----

- 1.- Verificación de quorum y aprobación del orden del día.
- 2.- Informe de solicitudes
- 3.- 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 25 de enero al 24 de abril de 2025.

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.- **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
100178000004225	Información pública	28/01/2025	19/02/2025	<p>A quien corresponda;</p> <p>En archivo adjunto encontrará solicitud de información.</p> <p>En espera de su valiosa respuesta, quedo a sus órdenes.</p> <p>Muchas gracias.</p> <p>Hola, buenas tardes.</p>
100178000004325	Información pública	29/01/2025	06/03/2025	<p>-Solicito me informen cuánto dinero destinan a su nómina mensual y anualmente, además solicito conocer el número de trabajadores que trabajan en su Secretaría.</p> <p>-Solicito me señalen que porcentaje de su presupuesto se va directamente en su nómina</p> <p>Gracias</p> <p>FAVOR DE NO MANDAR CAPASITS</p> <p>FAVOR DE MANDAR ENTRADAS Y SALIDAS, NO OMITIR NINGUNA</p>
100178000004425	Información pública	31/01/2025	24/02/2025	<p>A quien corresponda;</p> <p>En archivo adjunto encontrará solicitud de información.</p> <p>En espera de su valiosa respuesta, quedo a sus órdenes.</p> <p>Muchas gracias.</p>
100178000004525	Información pública	04/02/2025	25/02/2025	<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 ENERO 2025, 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).</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 ENERO 2025.</p> <p>Favor de proporcionar dicha información en archivo electrónico (hoja de cálculo Excel).</p> <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 2025 y 2026, 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 25 de julio 2022 y el 31 de Enero 2025, 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.</p> <p>b.Nombre de la Unidad Médica.</p> <p>c.CLUES (Clave Única de Establecimientos de Salud) de destino.</p> <p>d.CLUES (Clave Única de Establecimientos de Salud) solicitante.</p> <p>e.Clave del medicamentos o insumo (Clave del Compendio Nacional de Insumos para la Salud).</p> <p>f.Descripción.</p> <p>g.Grupo terapéutico.</p> <p>h.Cantidad solicitada.</p> <p>i.Cantidad ajustada.</p> <p>j.Cantidad validada.</p> <p>k.Precio de Referencia.</p> <p>l.Fuente de Financiamiento.</p> <p>m.Estatus (Autorizado, rechazado, cargado, validado, pendiente de validar).</p> <p>n.Comentario.</p> <p>o.Calendarización de entrega.</p> <p>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> <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 2024 AL 31 DE ENERO DE 2025, dicha entrega de información debe contener:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>•Nombre de la Entidad Federativa.</li> <li>•Clave de Cuadro Básico y Diferencial.</li> <li>•Descripción.</li> <li>•Nombre comercial del Medicamento.</li> <li>•Número de Piezas.</li> <li>•Precio Unitario.</li> <li>•Importe.</li> <li>•Proveedor.</li> <li>•Tipo de Compra (Licitación, Adjudicación, Invitación).</li> <li>•Número de Orden (Licitación, Adjudicación, Invitación).</li> <li>•Número de Contrato (Contrato, Licitación o Factura).</li> <li>•CLUES de Destino.</li> <li>•Nombre de la CLUES.</li> <li>•Unidad Compradora (Estado o INSABI).</li> <li>•Fecha de Entrada.</li> </ul> <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>
100178000004725	Información pública	04/02/2025	25/02/2025	<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 ENERO 2025, 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).</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 ENERO 2025.</p> <p>Favor de proporcionar dicha información en archivo electrónico (hoja de cálculo Excel).</p> <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 2025 y 2026, 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 25 de julio 2022 y el 31 de Enero 2025, 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.</p> <p>b.Nombre de la Unidad Médica.</p> <p>c.CLUES (Clave Única de Establecimientos de Salud) de destino.</p> <p>d.CLUES (Clave Única de Establecimientos de Salud) solicitante.</p> <p>e.Clave del medicamentos o insumo (Clave del Compendio Nacional de Insumos para la Salud).</p> <p>f.Descripción.</p> <p>g.Grupo terapéutico.</p> <p>h.Cantidad solicitada.</p> <p>i.Cantidad ajustada.</p> <p>j.Cantidad validada.</p> <p>k.Precio de Referencia.</p> <p>l.Fuente de Financiamiento.</p> <p>m.Estatus (Autorizado, rechazado, cargado, validado, pendiente de validar).</p> <p>n.Comentario.</p> <p>o.Calendarización de entrega.</p> <p>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> <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 2024 AL 31 DE ENERO DE 2025, dicha entrega de información debe contener:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>•Nombre de la Entidad Federativa.</li> <li>•Clave de Cuadro Básico y Diferencial.</li> <li>•Descripción.</li> <li>•Nombre comercial del Medicamento.</li> <li>•Número de Piezas.</li> <li>•Precio Unitario.</li> <li>•Importe.</li> <li>•Proveedor.</li> <li>•Tipo de Compra (Licitación, Adjudicación, Invitación).</li> <li>•Número de Orden (Licitación, Adjudicación, Invitación).</li> <li>•Número de Contrato (Contrato, Licitación o Factura).</li> <li>•CLUES de Destino.</li> <li>•Nombre de la CLUES.</li> <li>•Unidad Compradora (Estado o INSABI).</li> <li>•Fecha de Entrada.</li> </ul> <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>

No. de folio	Tipo de Solicitud	Fecha de recepción	Fecha límite de entrega	Descripción
100178000004825	Información pública	04/02/2025	25/02/2025	<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 2025 y 2026, 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 enero 2025, 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.  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 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>
100178000004925	Información pública	06/02/2025	13/03/2025	<p>Requiero información acerca de estadísticas relacionadas con los contagios de COVID-19 solo en el año 2024 en todo su estado</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 Enero del 01 al 31 del 2025.</p> <p>Con el siguiente detalle de información:  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> <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>Buen día, por este medio le envío un cordial saludo</p> <p>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 ENERIO de 2025, entendiéndose por piezas desplazadas como las piezas enviadas o surtidas de almacén a unidades médicas y hospitales.</p>
100178000005025	Información pública	07/02/2025	28/02/2025	<p>El detalle de información que se requiere es el siguiente:</p> <p>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.</p> <p>Gracias por su amable atención.</p>
100178000005125	Información pública	07/02/2025	28/02/2025	<p>Nombre del trabajador quien ocupó la plaza, base federal, en la secretaría de salud, con clave: 10024161103 M0100610004 0133, en periodo comprendido del 01 de enero del 2024 al 31 de enero del 2025.</p> <p>Buen día, por este medio le envío un cordial saludo</p> <p>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 ENERIO DE 2025, entendiéndose por piezas en inventario las piezas totales en stock o inventario al cierre de mes.</p>
100178000005225	Información pública	10/02/2025	03/03/2025	<p>El detalle de información que se requiere es el siguiente:</p> <p>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.</p> <p>Gracias por su amable atención.</p>
100178000005325	Información pública	10/02/2025	03/03/2025	<p>Conocer el Tarjetón o recibo de pago, del monto DE PAGO que recibía BRUTO ASI COMO las prestaciones que recibía el Dr Juan José Cervantes Martínez de su base de Medico Especialista como trabajador del Hospital General de Gómez Palacio Durango en el año 2013,2014,2015,2015 2016 PARA FINES DE UNA DEMANDA DE ALIMENTOS RETRO</p>
100178000005425	Información pública	14/02/2025	07/03/2025	

No. de folio	Tipo de Solicitud	Fecha de recepción	Fecha limite de entrega	Descripción
100178000005525	Información pública	14/02/2025	07/03/2025	Conocer el pago bruto , así como cheques o bien recibos que obtuvo el Dr Juan José Cervantes Martínez, como prestador de servicios de salud, aparato médico ,laparoscopia o cualquiera que esté haya sido , pagado por Secretariade Salud del estado de Durango para hospital general de Durango o bien para cualquier otro hospital de Servicios de Salud de Durango del año 2010 al 2016
100178000005625	Información pública	14/02/2025	07/03/2025	Conocer el pago mensual o quincenal BRUTO y con prestaciones del Dr Juan José Cervantes Martínez ,como trabajador con base de médico especialista en Cirugía de Hospital General de Durango de la Secretaría de Salud de Durango,del año 2013 al 2016 con fecha y firma de recursos humanos ode quien corresponda rendir informe.
100178000005725	Información pública	14/02/2025	07/03/2025	Solicito información oficial del sueldo BRUTO o el total de sus prestaciones y remuneraciones que haya obtenido mensual o quincenalmente el trabajador Dr Juan José Cervantes Martínez con su base de Medico especialista Cirugia en el Hospital General de Durango del año 2006 al 2015. Favor de enviar información con fecha y firma de entrega de Recursos Humanos o de quien corresponda otorgar la infomación.
100178000005825	Información pública	14/02/2025	07/03/2025	Se de informe de salarios y honorarios de monto BRUTO en recibo o Tarjeton mensual O QUINCENAL del Dr Juan José Cervantes Martínez de los años 2010 al 2016 como trabajador, funcionario público del Hospital General de Gomez Palacio Durango de la Secretaría de Salud de Durango, con base de Médico Especialista Cirugía. Con fecha y firma de a quien corresponda dar respuesta a mi solicitud. Solicito Tarjeton o recibo de honorarios completo : Recibos por mes Con percepciones y deducciones Pago de vacaciones y aguinaldo del mes correspondiente
100178000005925	Información pública	17/02/2025	10/03/2025	Desglose de concepto de pagos ,total de honorarios en bruto y neto x mes del 2006 al 2015 Servidor Público Dr Juan José Cervantes Martínez Trabajador de Hospital General de Gómez Palacio Durango Base de Médico Especialista en Cirugía Fecha y firma de quien corresponda dar la información
100178000006025	Información pública	17/02/2025	10/03/2025	Se informe monto de honorarios o remuneraciones de finiquito de su jubilación que recibió el Dr Juan José Cervantes Martínez Servidor público con base de Médico Especialista en el Hospital General de Gómez Palacio Durango ,Remuneraciones específicas de percepción y deducciones de dicho finiquito por Jubilación Jubilado 1 enero 2016
100178000006125	Información pública	17/02/2025	10/03/2025	Necesito saber que monto de ingresos le otorgaron al funcionario público Dr Juan José Cervantes Martínez Por liquidación de Jubilación por años de Servicio Así como monto neto bruto y desglose de deducciones En que modalidad se jubiló Cual fue su pago total de liquidación Se jubiló el 1 enero de 2016 Hospital General Gómez Palacio Durango Base Médico Especialista C Porque instituciones fue Jubilado
100178000006225	Información pública	20/02/2025	13/03/2025	Firma y fecha original de quién corresponda dar la información SOLICITO SE PUEDA REMITIR COPIA DEL EXPEDIENTE CLÍNICO DEL C. JOSE ANGEL CORDERO CASTRO QUIEN SUFFRIÓ UNA DESCARGA ELÉCTRICA EN EL MES DE MARZO DE 2017. SU CURP ES COCA790516HDGRSN05 De acuerdo a la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos y la ley general de transparencia y acceso a la información, solicito:
100178000006325	Información pública	20/02/2025	28/03/2025	1. Entre 2013 y 2018, de cuántos ingresos al área por intoxicación o efectos secundarios por consumo de drogas se tuvo registro, desglosado por hospital y/o clínica, año y tipo de droga 2. Entre 2013 y 2018, de cuántos ingresos al área por intoxicación o efectos secundarios por aparente consumo de cocaína se tuvo registro, desglosado por hospital y/o clínica y año 3. Entre 2013 y 2018, de cuántos ingresos al área por intoxicación o efectos secundarios por aparente consumo de drogas sintéticas se tuvo registro, desglosado por hospital y/o clínica y año 4. Entre 2013 y 2018, de cuántos ingresos al área por intoxicación o efectos secundarios por aparente consumo de drogas fentanilo se tuvo registro, desglosado por hospital y/o clínica y año 5. Entre 2013 y 2018, en hospitales, cuántos fallecimientos por intoxicación o efectos secundarios por consumo de drogas se tuvo registro, desglosado por hospital y/o clínica y año 6. Entre 2013 y 2018, en hospitales, cuántos fallecimientos por intoxicación o efectos secundarios por consumo de cocaína se tuvo registro, desglosado por hospital y/o clínica y año, así como el tipo de droga 7. Entre 2019 y 2024, de cuántos ingresos al área por intoxicación o efectos secundarios por consumo de drogas se tuvo registro, desglosado por hospital y/o clínica, año y tipo de droga 8. Entre 2019 y 2024, de cuántos ingresos al área por intoxicación o efectos secundarios por aparente consumo de cocaína se tuvo registro, desglosado por hospital y/o clínica y año 9. Entre 2019 y 2024, de cuántos ingresos al área por intoxicación o efectos secundarios por aparente consumo de drogas sintéticas se tuvo registro, desglosado por hospital y/o clínica y año 10. Entre 2019 y 2024, de cuántos ingresos al área por intoxicación o efectos secundarios por aparente consumo de drogas fentanilo se tuvo registro, desglosado por hospital y/o clínica y año 11. Entre 2019 y 2024, en hospitales, cuántos fallecimientos por intoxicación o efectos secundarios por consumo de drogas se tuvo registro, desglosado por hospital y/o clínica y año 12. Entre 2019 y 2024, en hospitales, cuántos fallecimientos por intoxicación o efectos secundarios por consumo de cocaína se tuvo registro, desglosado por hospital y/o clínica y año, así como el tipo de droga 13. En 2025, en hospitales, cuántos fallecimientos por intoxicación o efectos secundarios por consumo de cocaína se tuvo registro, desglosado por hospital y/o clínica y año, así como el tipo de droga 14. En 2025, de cuántos ingresos al área por intoxicación o efectos secundarios por consumo de drogas se tuvo registro, desglosado por hospital y/o clínica, año y tipo de droga 15. En 2025, de cuántos ingresos al área por intoxicación o efectos secundarios por aparente consumo de cocaína se tuvo registro, desglosado por hospital y/o clínica y año Buen día, me gustaría saber si podrían proporcionarme información sobre:
100178000006425	Información pública	21/02/2025	14/03/2025	- Prevalencia de enfermedades crónicas no transmisibles en Gómez Palacio (diabetes, hipertensión, obesidad, enfermedades cardiovasculares). - Tendencias en los últimos años (¿han aumentado los casos en la región?). - Factores de riesgo identificados (como sedentarismo, alimentación, etc.).  Me sería de gran ayuda conocer si tienen reportes recientes. Aprecio mucho su tiempo y cualquier dato que puedan compartir conmigo. Conforme al artículo 6 Constitucional deseo ejercer mi derecho al acceso a la información, de tal forma deseo que se me entregue la siguiente información:
100178000006525	Información pública	21/02/2025	14/03/2025	1. ¿Cuántos procedimientos de Interrupción Voluntaria del Embarazo (IVE) se han realizado por parte de la dependencia de 2018 a la fecha? Desglosado por municipio donde fue realizado el procedimiento y año. 2. ¿Cuántos procedimientos de Interrupción Voluntaria del Embarazo (IVE) se han realizado a mujeres con discapacidad por parte de la dependencia de 2018 a la fecha? Desglosado por municipio donde fue realizado el procedimiento y año. 3. ¿Cuántos procedimientos de Interrupción Voluntaria del Embarazo (IVE) se han realizado a mujeres indígenas por parte de la dependencia de 2018 a la fecha? Desglosado por municipio donde fue realizado el procedimiento y año. 4. ¿Cuántos procedimientos de Interrupción Voluntaria del Embarazo (IVE) se han realizado a niñas y adolescentes menores de 18 años por parte de la dependencia de 2018 a la fecha? Desglosado por municipio donde fue realizado el procedimiento, año en que se realizó el procedimiento y edad de la usuaria. 5. ¿Cuántos procedimientos de Interrupción Voluntaria del Embarazo (IVE) se han realizado a personas trans (hombres trans, personas no binarias, personas intersexuales) por parte de la dependencia de 2018 a la fecha? Desglosado por municipio donde fue realizado el procedimiento y año.

No. de folio	Tipo de Solicitud	Fecha de recepción	Fecha límite de entrega	Descripción
100178000006625	Información pública	24/02/2025	18/03/2025	<p>A quien corresponda;</p> <p>En archivo adjunto encontrará solicitud de información.</p> <p>En espera de su valiosa respuesta, quedo a sus órdenes.</p> <p>Muchas gracias.</p> <p>Solicito información de los tramites correspondientes a baja por defunción de mi señor padre, JAIME REYES ROBLEDO quien se desempeñaba como medico en CECOSAMA norte de la ciudad de Durango, quien falleció el 24 de julio del año 2024, posterior a lo cual nos acercamos a secretaria de salud Durango a realizar tramites correspondientes sin embargo, fomos canalizados a CONASAMA donde se iniciaron los tramites de los cuales no hemos tenido respuesta desde entonces y a pesar de insistir en diversas ocasiones via telefónica y una ocasión de forma personal en las oficinas de recursos humanos, es por ello que recorro a esta plataforma ya que no hay respuesta mediante ningún medio y secretaria de salud Durango simplemente se deslindo del asunto, siendo que mi señor padre trabajaba directamente para secretaria de salud Durango, recibiendo ordenes directas de la jurisdicción sanitaria numero 1 y de la secretaria de salud estatal, pese a ello, no nos dan respuesta en el estado y ni la federación.</p> <p>Solicito; 1.- un numero de teléfono oficial para poder preguntar directamente a quien este encargado del caso 2.- conocer el avance certero de los tramites teniendo pendiente hoja única de servicio, pago de prestaciones no cobradas, como es FONAC, pago de ayuda por defunción, incremento salarial proporcional, aguinaldo proporcional. 3.- se de seguimiento a mi caso, ya que son meses de estar buscando respuestas sin que hasta la fecha alguien me de seguimiento puntual.</p> <p>Anexo comprobante de pago de mi de nomina de mi padre</p> <p>Es de mi conocimiento que desde mayo de 2022 se prohibió la circulación y comercialización en el interior de la República, cualquiera que sea su procedencia, de los Sistemas Electrónicos de Administración de Nicotina, Sistemas Similares sin Nicotina, Sistemas Alternativos de Consumo de Nicotina, cigarrillos electrónicos y dispositivos vaporizadores con usos similares, así como las soluciones y mezclas utilizadas en dichos sistemas. También, que pese a esta medida el consumo de estos productos sigue presente entre la población causando daños a la salud.</p> <p>Por tanto, solicito información relacionada con los casos clínicos registrados y atendidos en su institución de salud, asociados al consumo de productos de vapeo o cigarrillos electrónicos, agradezco el siguiente desglose:</p>
100178000006825	Información pública	27/02/2025	04/04/2025	<ol style="list-style-type: none"> <li>Número total de casos clínicos registrados y atendidos relacionados con el consumo de productos de vapeo o cigarrillos electrónicos, durante 2020, 2021, 2022, 2023, 2024 y lo disponible para 2025.</li> <li>Distribución de los casos por sexo (masculino y femenino), durante 2020, 2021, 2022, 2023, 2024 y lo disponible para 2025.</li> <li>Distribución de los casos por grupos de edad (por ejemplo, menores de 18 años, 18-24 años, 25-34 años, 35-44 años, 45 años y más), durante 2020, 2021, 2022, 2023, 2024 y lo disponible para 2025.</li> <li>Detalle de las principales afecciones o diagnósticos asociados a estos casos (por ejemplo, enfermedades respiratorias, cardiovasculares, intoxicaciones, etc.), durante 2020, 2021, 2022, 2023, 2024 y lo disponible para 2025.</li> <li>De ser posible, gastos asociados a la atención de estos casos clínicos registrados y atendidos, durante 2020, 2021, 2022, 2023, 2024 y lo disponible para 2025.</li> </ol> <p>De antemano, muchas gracias.</p> <p>Conforme al artículo 6 Constitucional deseo ejercer mi derecho al acceso a la información, de tal forma deseo que se me entregue la siguiente información:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>¿Cuántos egresos hospitalarios por parto han tenido de mujeres con discapacidad en el estado de 2018 a la fecha? Desglosado por municipio y año.</li> <li>¿Cuántos egresos hospitalarios por parto han tenido de mujeres indígenas en el estado de 2018 a la fecha? Desglosado por municipio y año.</li> <li>¿Cuántos egresos hospitalarios por parto han tenido de niñas y adolescentes menores de 18 años en el estado de 2018 a la fecha? Desglosado por municipio, año y edad de la usuaria.</li> <li>¿Cuántos egresos hospitalarios por parto han tenido de personas trans (hombres trans, personas no binarias, personas intersexuales) en el estado de 2018 a la fecha? Desglosado por municipio y año.</li> <li>¿Cuántos egresos hospitalarios por aborto han tenido de mujeres con discapacidad en el estado de 2018 a la fecha? Desglosado por municipio y año.</li> <li>¿Cuántos egresos hospitalarios por aborto han tenido de mujeres indígenas en el estado de 2018 a la fecha? Desglosado por municipio y año.</li> <li>¿Cuántos egresos hospitalarios por aborto han tenido de niñas y adolescentes menores de 18 años en el estado de 2018 a la fecha? Desglosado por municipio, año y edad de la usuaria.</li> <li>¿Cuántos egresos hospitalarios por aborto han tenido de personas trans (hombres trans, personas no binarias, personas intersexuales) en el estado de 2018 a la fecha? Desglosado por municipio y año.</li> </ol> <p>Conforme al artículo 6 Constitucional deseo ejercer mi derecho al acceso a la información, de tal forma deseo que se me entregue la siguiente información:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>¿Cuántos procedimientos de esterilización se han realizado a mujeres con discapacidad en el estado de 2018 a la fecha? Desglosado por municipio donde fue realizado el procedimiento y año.</li> <li>¿Cuántos métodos de planificación familiar fueron dotados a mujeres con discapacidad en el estado de 2018 a la fecha? Desglosado por tipo de método, municipio y año.</li> <li>¿Cuántos métodos de planificación familiar fueron dotados a mujeres indígenas en el estado de 2018 a la fecha? Desglosado por tipo de método, municipio y año.</li> <li>¿Cuántos métodos de planificación familiar fueron dotados a adolescentes menores de 18 años en el estado de 2018 a la fecha? Desglosado por tipo de método, municipio, año y edad de la usuaria.</li> <li>¿Cuántos métodos de planificación familiar fueron dotados a personas de la diversidad sexual en el estado de 2018 a la fecha? Desglosado por tipo de método, municipio y año.</li> </ol> <p>A quien corresponda;</p> <p>En archivo adjunto encontrará solicitud de información.</p>
100178000007125	Información pública	27/02/2025	21/03/2025	<p>En espera de su valiosa respuesta, quedo a sus órdenes.</p> <p>Muchas gracias.</p> <p>FAVOR DE NO MANDAR INFORMACION DE CAPASITS.</p> <p>FAVOR DE MANDAR ENTRADAS Y SALIDAS, NO OMITIR NINGUNA</p>
100178000007225	Información pública	27/02/2025	21/03/2025	<p>A quien corresponda;</p> <p>En archivo adjunto encontrará solicitud de información.</p> <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
				NO MANDAR INFORMACION DE CAPASITS FAVOR DE MANDAR SALIDAS DE MEDICAMENTOS
100178000007325	Información pública	27/02/2025	21/03/2025	A quien corresponda; En archivo adjunto encontrará solicitud de información. En espera de su valiosa respuesta, quedo a sus órdenes. Muchas gracias.
100178000007425	Información pública	03/03/2025	25/03/2025	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 FEBRERO 2025, 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 FEBRERO 2025. Favor de proporcionar dicha información en archivo electrónico (hoja de cálculo Excel).
100178000007525	Información pública	03/03/2025	25/03/2025	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 2025 y 2026, solicito atentamente a su Institución y a las personas involucradas en dicho proceso los datos capturados en la plataforma AMAMATES (Ambiente para la Administración y Manejo de Atenciones en Salud), realizadas entre el 26 de julio 2022 y el 28 de Febrero 2025, de acuerdo con lo anterior es de nuestro interés solicitar de manera respetuosa lo siguiente: 1. Estado de medicamentos y material de curación capturados en dicho proceso (Carga de la demanda) y mencionada plataformas (AMAMATES), 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 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. Calendización 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 AMAMATES ES COMPATIBLE CON DICHO SOFTWARE. Sin más por el momento, agradezco sus atenciones y estaré atento a su oportuna respuesta.
100178000007625	Información pública	03/03/2025	25/03/2025	Buenas tardes, me gustaría solicitar información sobre el número de casos de enfermos por ETS el año pasado 2024 en nuestra ciudad de Durango, así mismo me gustaría saber si contamos como estado con las condiciones para atender adecuadamente a las personas afectadas y si contamos con los medicamentos necesarios y cuales serían estos. ¿es un problema de salud importante en la ciudad?, ¿los casos han ido en aumento o han disminuido al pasar los años?, ¿y en que año fue el mayor número de casos?
100178000007725	Información pública	03/03/2025	08/04/2025	Buenas tardes, me gustaría conocer el presupuesto de medicamentos destinado para el 2025 en el estado, incluyendo lo relacionado a las instituciones como el Instituto Mexicano del Seguro Social o Instituto de Seguridad y Servicios Sociales de los Trabajadores del Estado. Para saber si podremos satisfacer la demanda requerida por los usuarios de estas instituciones. De antemano muchas gracias y quedo pendiente de la información, saludos.
100178000007825	Información pública	04/03/2025	26/03/2025	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 2024 AL 28 DE FEBRERO DE 2025, 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.

No. de folio	Tipo de Solicitud	Fecha de recepción	Fecha límite de entrega	Descripción
				<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 Febrero del 2025.</p> <p>Con el siguiente detalle de información:</p> <p>Servicio o unidad médica donde se entregó el medicamento</p> <p>Tipo de evento (licitación, adjudicación directa o invitación a 3)</p>
100178000007925	Información pública	04/03/2025	26/03/2025	<p>Mes de compra</p> <p>Número del tipo de evento</p> <p>Número de factura o contrato</p> <p>Proveedor que entregó</p> <p>Descripción clara del medicamento y clave de cuadro básico</p> <p>Marca o fabricante</p> <p>CANTIDAD DE PIEZAS, PRECIO UNITARIO E IMPORTE TOTAL POR CADA REGISTRO adquirido.</p> <p>Gracias por su amable atención.</p> <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 2025 y 2026, 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 28 de febrero 2025, 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.</p> <p>b.Nombre de la Unidad Médica.</p> <p>c.CLUES (Clave Única de Establecimientos de Salud) de destino.</p> <p>d.CLUES (Clave Única de Establecimientos de Salud) solicitante.</p> <p>e.Clave del medicamentos o insumo (Clave del Compendio Nacional de Insumos para la Salud).</p> <p>f.Descripción.</p> <p>g.Grupo terapéutico.</p> <p>h.Cantidad solicitada.</p> <p>i.Cantidad ajustada.</p> <p>j.Cantidad validada.</p> <p>k.Precio de Referencia.</p> <p>l.Fuente de Financiamiento.</p> <p>m.Estatus (Autorizado, rechazado, cargado, validado, pendiente de validar).</p> <p>n.Comentario.</p> <p>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 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> <p>Buen día, por este medio le envío un cordial saludo</p> <p>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 Febrero de 2025, entendiéndose por piezas desplazadas como las piezas enviadas o surtidas de almacén a unidades médicas y hospitales.</p> <p>El detalle de información que se requiere es el siguiente:</p>
100178000008025	Información pública	04/03/2025	26/03/2025	<p>Clave de cuadro básico y descripción completa del medicamento</p> <p>Nombre del almacén de donde salió el medicamento</p> <p>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.</p> <p>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.</p> <p>Gracias por su amable atención.</p>
100178000008125	Información pública	05/03/2025	27/03/2025	<p>Clave de cuadro básico y descripción completa del medicamento</p> <p>Nombre del almacén de donde salió el medicamento</p> <p>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.</p> <p>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.</p> <p>Gracias por su amable atención.</p>

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 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 Febrero de 2025 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:
100178000008225	Información pública	06/03/2025	28/03/2025	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. Solicito nuevamente Tarjetón de pago con monto bruto y neto del Dr. Juan José Cervantes Martínez y desglose de deducciones y percepciones de pago. Del año 2006 a 2015 ya que se me contestó el día 7 de marzo 2025 y con el folio 100178000005725 pero el pdf no se puede abrir ... Favor de enviar con firma y sello de quien corresponda contestar Gracias Buen día, solicito de la manera mas atenta en archivo(s) electronico(s) de Excel, la CUMPLIDA EN I CALDA U ADQUISICION realizada por la institución a través de licitación, adjudicación directa, compra directa, invitación a 3, donación o transferencia de medicamento, bajo algún programa o presupuesto recibido por la institución de los todos los insumos para la salud, que se clasifican en los siguientes grupos: 060, 070, 080, 081, 379, 500, 501, 526, 531, 533, 535, 537, 540.  Los cuales están conformados dentro del Compendio Nacional de Insumos para la Salud (CNIS) por:  MATERIAL DE CURACIÓN AGENTES DE DIAGNÓSTICO MATERIAL QUIRÚRGICO AUXILIARES DE DIAGNÓSTICO INSTRUMENTAL Y EQUIPO MÉDICO OSTEOSÍNTESIS, ENDOPRÓTESIS Y AYUDAS FUNCIONALES MATERIAL RADIOLÓGICO MATERIAL DE LABORATORIO INSUMOS DE USO ODONTOLÓGICO PRÓTESIS, ORTESIS Y AYUDAS FUNCIONALES Del TODO el perdido de ENERO de 2025  Datos Requeridos:  Mes de adquisición y/o entrada de cada uno de los insumos médicos para la salud. Claves y descripciones del insumo para la salud, conforme al Compendio Nacional de Insumos para la Salud (CNIS) emitido por el Consejo de Salubridad General (CSG), de cada insumo para la salud (En caso de ser un insumo para la salud sin clave dentro del CNIS, especificar solamente la descripción completa del insumo). Cantidad entregada o ejercida de cada insumo para la salud; con el detalle del mes en el que fue ejercido o entregado. Marca, número de registro sanitario y/o fabricante. Tipo y número de evento el cual fue adquirido (Licitación, adjudicación directa, invitación a 3, programa, compra directa, etc). Contrato y/o factura u orden de compra. Proveedor ganador o asignado a cada uno de los registros. Precio unitario e importe de cada uno de los registros. realizada por la institución a través de licitación, adjudicación directa, compra directa, invitación a 3, donación o transferencia, bajo algún programa o presupuesto recibido por la institución, de los todos los insumos para la salud, que se clasifican en los siguientes grupos: 060, 070, 080, 081, 379, 500, 501, 526, 531, 533, 535, 537, 540. Los cuales están conformados dentro del Compendio Nacional de Insumos para la Salud (CNIS) por: 1.MATERIAL DE CURACIÓN 2.AGENTES DE DIAGNÓSTICO 3.MATERIAL QUIRÚRGICO 4.AUXILIARES DE DIAGNÓSTICO 5.INSTRUMENTAL Y EQUIPO MÉDICO 6.OSTEOSÍNTESIS, ENDOPRÓTESIS Y AYUDAS FUNCIONALES 7.MATERIAL RADIOLÓGICO 8.MATERIAL DE LABORATORIO 9.INSUMOS DE USO ODONTOLÓGICO 10.PROTESIS, ORTESIS Y AYUDAS FUNCIONALES De TODO el mes de FEBRERO de 2025.  Datos Requeridos: 1.Mes de adquisición y/o entrada de cada uno de los insumos médicos para la salud. 2.Claves y descripciones del insumo para la salud, conforme al Compendio Nacional de Insumos para la Salud (CNIS) emitido por el Consejo de Salubridad General (CSG), de cada insumo para la salud (En caso de ser un insumo para la salud sin clave dentro del CNIS, especificar solamente la descripción completa del insumo). 3.Cantidad entregada o ejercida de cada insumo para la salud; con el detalle del mes en el que fue ejercido o entregado. 4.Marca, número de registro sanitario y/o fabricante. 5.Tipo y número de evento el cual fue adquirido (Licitación, adjudicación directa, invitación a 3, programa, compra directa, etc). 6.Contrato y/o factura u orden de compra. 7.Proveedor ganador o asignado a cada uno de los registros. 8.Precio unitario e importe de cada uno de los registros. Gracias por su amable 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.  Favor de llenar la tabla adjunta en formato excel con la información solicitada sobre personas internadas en el Hospital De Salud Mental Dr. Miguel Vallebuena: 1. Número de personas internadas por sexo (hombres/mujeres) 2. Número de personas internadas involuntariamente 3. Número de personas internadas cumpliendo una condena 4. Tiempo de internamiento con base en los siguientes rangos: 0-15 días16-30 días31-90 días91-180 días181-365 días1-3 años3-5 años5-10 años10-20 añosMás 20 años
100178000008425	Información pública	10/03/2025	22/04/2025	Del TODO el mes de FEBRERO de 2025.  Datos Requeridos: 1.Mes de adquisición y/o entrada de cada uno de los insumos médicos para la salud. 2.Claves y descripciones del insumo para la salud, conforme al Compendio Nacional de Insumos para la Salud (CNIS) emitido por el Consejo de Salubridad General (CSG), de cada insumo para la salud (En caso de ser un insumo para la salud sin clave dentro del CNIS, especificar solamente la descripción completa del insumo). 3.Cantidad entregada o ejercida de cada insumo para la salud; con el detalle del mes en el que fue ejercido o entregado. 4.Marca, número de registro sanitario y/o fabricante. 5.Tipo y número de evento el cual fue adquirido (Licitación, adjudicación directa, invitación a 3, programa, compra directa, etc). 6.Contrato y/o factura u orden de compra. 7.Proveedor ganador o asignado a cada uno de los registros. 8.Precio unitario e importe de cada uno de los registros. Gracias por su amable 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.  Favor de llenar la tabla adjunta en formato excel con la información solicitada sobre personas internadas en el Hospital De Salud Mental Dr. Miguel Vallebuena: 1. Número de personas internadas por sexo (hombres/mujeres) 2. Número de personas internadas involuntariamente 3. Número de personas internadas cumpliendo una condena 4. Tiempo de internamiento con base en los siguientes rangos: 0-15 días16-30 días31-90 días91-180 días181-365 días1-3 años3-5 años5-10 años10-20 añosMás 20 años
100178000008525	Información pública	10/03/2025	22/04/2025	De TODO el mes de FEBRERO de 2025.  Datos Requeridos: 1.Mes de adquisición y/o entrada de cada uno de los insumos médicos para la salud. 2.Claves y descripciones del insumo para la salud, conforme al Compendio Nacional de Insumos para la Salud (CNIS) emitido por el Consejo de Salubridad General (CSG), de cada insumo para la salud (En caso de ser un insumo para la salud sin clave dentro del CNIS, especificar solamente la descripción completa del insumo). 3.Cantidad entregada o ejercida de cada insumo para la salud; con el detalle del mes en el que fue ejercido o entregado. 4.Marca, número de registro sanitario y/o fabricante. 5.Tipo y número de evento el cual fue adquirido (Licitación, adjudicación directa, invitación a 3, programa, compra directa, etc). 6.Contrato y/o factura u orden de compra. 7.Proveedor ganador o asignado a cada uno de los registros. 8.Precio unitario e importe de cada uno de los registros. Gracias por su amable 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.  Favor de llenar la tabla adjunta en formato excel con la información solicitada sobre personas internadas en el Hospital De Salud Mental Dr. Miguel Vallebuena: 1. Número de personas internadas por sexo (hombres/mujeres) 2. Número de personas internadas involuntariamente 3. Número de personas internadas cumpliendo una condena 4. Tiempo de internamiento con base en los siguientes rangos: 0-15 días16-30 días31-90 días91-180 días181-365 días1-3 años3-5 años5-10 años10-20 añosMás 20 años
100178000008625	Información pública	10/03/2025	22/04/2025	De TODO el mes de FEBRERO de 2025.  Datos Requeridos: 1.Mes de adquisición y/o entrada de cada uno de los insumos médicos para la salud. 2.Claves y descripciones del insumo para la salud, conforme al Compendio Nacional de Insumos para la Salud (CNIS) emitido por el Consejo de Salubridad General (CSG), de cada insumo para la salud (En caso de ser un insumo para la salud sin clave dentro del CNIS, especificar solamente la descripción completa del insumo). 3.Cantidad entregada o ejercida de cada insumo para la salud; con el detalle del mes en el que fue ejercido o entregado. 4.Marca, número de registro sanitario y/o fabricante. 5.Tipo y número de evento el cual fue adquirido (Licitación, adjudicación directa, invitación a 3, programa, compra directa, etc). 6.Contrato y/o factura u orden de compra. 7.Proveedor ganador o asignado a cada uno de los registros. 8.Precio unitario e importe de cada uno de los registros. Gracias por su amable 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.  Favor de llenar la tabla adjunta en formato excel con la información solicitada sobre personas internadas en el Hospital De Salud Mental Dr. Miguel Vallebuena: 1. Número de personas internadas por sexo (hombres/mujeres) 2. Número de personas internadas involuntariamente 3. Número de personas internadas cumpliendo una condena 4. Tiempo de internamiento con base en los siguientes rangos: 0-15 días16-30 días31-90 días91-180 días181-365 días1-3 años3-5 años5-10 años10-20 añosMás 20 años
100178000008725	Información pública	11/03/2025	02/04/2025	Por medio del presente instrumento, me permito solicitar información estadística de la Comisión de Arbitraje Médico o su equivalente en el Estado o en su caso de la federación, por lo que, de la manera más atenta solicito si es tan amable de responder los cuestionamientos que se encuentran en archivo adjunto.

No. de folio	Tipo de Solicitud	Fecha de recepción	Fecha límite de entrega	Descripción
				<p>Por este medio hago la solicitud de la siguiente información:</p> <p>-¿Cuántas dosis de vacunas contra la influenza se distribuyeron en distintos centros de salud como IMSS, IMSS Bienestar, ISSSTE, etcétera, de enero del 2023 a marzo del 2025? De estas ¿Cuántas se aplicaron a menores de 15 años?</p> <p>-¿Cuántas dosis de vacunas contra la varicela se distribuyeron en distintos centros de salud como IMSS, IMSS Bienestar, ISSSTE, etcétera, de enero del 2023 a marzo del 2025? De estas ¿Cuántas se aplicaron a menores de 15 años?</p> <p>-¿Cuántas dosis de vacunas contra la tos ferina se distribuyeron en distintos centros de salud como IMSS, IMSS Bienestar, ISSSTE, etcétera, de enero del 2023 a marzo del 2025? De estas ¿Cuántas se aplicaron a menores de 15 años?</p> <p>-¿Cuántas dosis de vacunas contra el sarampión se distribuyeron en distintos centros de salud como IMSS, IMSS Bienestar, ISSSTE, etcétera, de enero del 2023 a marzo del 2025? De estas ¿Cuántas se aplicaron a menores de 15 años?</p> <p>Solicito toda la información generada, obtenida, adquirida, transformada o en posesión de la entidad federativa:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>Los principales desafíos que enfrenta el Estado en la implementación de servicios de telemedicina y telesalud, incluyendo, pero no limitándose a, problemas relacionados con la infraestructura tecnológica, la capacitación del personal de salud, la accesibilidad para la población y las barreras regulatorias.</li> <li>¿Existen planes específicos para superar los desafíos de la pregunta que antecede?</li> <li>¿Cuáles son las acciones en telemedicina y telesalud que operan en la actualidad en el Estado?</li> <li>¿En dónde se llevan a cabo las acciones de telemedicina y telesalud?</li> <li>¿Cuál es el contacto de los servidores públicos que atienden los temas de</li> <li>¿Quiénes son los beneficiarios en las acciones de telemedicina y telesalud en el Estado?</li> <li>¿Cuáles son las atribuciones legales para el desarrollo de la telemedicina y telesalud en el Estado? (leyes estatales, reglamentos, circulares, etc.)</li> <li>¿Cuántos centros de salud en cada municipio cuentan con la infraestructura tecnológica necesaria para ofrecer servicios de telemedicina?</li> <li>¿Cuál es el número de médicos y personal de salud capacitados en telemedicina en cada estado?</li> <li>¿Existen programas estatales de subsidios o apoyos para la adquisición de dispositivos o la contratación de servicios de internet para telemedicina y telesalud?</li> <li>¿Cuáles son los servicios de telemedicina y telesalud más utilizados en el estado?</li> <li>¿Cuál es el nivel de cobertura de telemedicina y telesalud en el estado?</li> <li>¿Cuál es el número de consultas de telemedicina y telesalud realizadas en la entidad en 2022, 2023, 2024 y 2025?</li> <li>¿Cuáles son las principales especialidades médicas que se ofrecen a través de telemedicina y telesalud en el Estado?</li> <li>¿Cuáles son las leyes y regulaciones estatales que rigen la práctica de la telemedicina y telesalud?</li> <li>¿Existen programas estatales de financiamiento para la telemedicina y telesalud?</li> <li>¿Existen programas estatales de capacitación para profesionales de la salud en telemedicina y telesalud?</li> <li>¿Qué medidas se están tomando en la entidad para garantizar la seguridad y privacidad de los datos de los pacientes en la telemedicina y telesalud?</li> <li>¿Cuál ha sido el impacto de la telemedicina y telesalud en la reducción de los costos de la atención médica en cada estado?</li> <li>Nombre de los programas sociales o políticas públicas de los temas de telemedicina y telesalud</li> <li>¿Qué servicios de telemedicina y telesalud están disponibles para la población?</li> <li>¿Qué desafíos enfrenta el estado en la implementación de telemedicina y telesalud?</li> <li>¿Qué avance o avances específicos se han alcanzado en la implementación de telemedicina y telesalud en la entidad?</li> </ol> <p>Transparencia en la planeación y financiamiento  Copia del proyecto ejecutivo del hospital del Niño 460 del municipio de Durango  Fuentes de financiamiento (presupuesto estatal, federal, municipal o donaciones privadas).  Convenios de colaboración con otras instituciones de salud o académicas.  Estudios de viabilidad económica y de impacto social.  2. Infraestructura y mantenimiento  Planos arquitectónicos y estructurales del hospital.  Empresas responsables del mantenimiento del hospital y costos asociados.  Presupuesto anual destinado al mantenimiento del inmueble y equipos médicos.  Medidas de sostenibilidad implementadas (energía renovable, eficiencia hídrica, etc.).  3. Normatividad y certificaciones  Cumplimiento de normativas de salud y seguridad para la operación del hospital.  Certificaciones obtenidas o en proceso de obtención (COFEPRIS, SSA, etc.).  Protocolos de seguridad y atención en emergencias.  Programas de auditoría o supervisión externa del hospital.  4. Atención a pacientes y accesibilidad  Criterios de elegibilidad para la atención médica.  Protocolos de referencia y contrarreferencia con otros hospitales.  Programas de apoyo a sectores vulnerables (atención gratuita, subsidios, etc.).  Medidas de accesibilidad para personas con discapacidad.  5. Tecnología y digitalización  Sistema de gestión hospitalaria (expedientes electrónicos, citas en línea, etc.).  Software o tecnologías utilizadas para la administración del hospital.  Medidas de ciberseguridad para la protección de datos de pacientes.  nomina del personal, contrato, sueldos  cuanto es el finacimientto anual del hospital y de donde vienen los recursos  Y todo lo relacionado con este proyecto</p>
10017800008825	Información pública	14/03/2025	07/04/2025	
10017800008925	Información pública	18/03/2025	08/04/2025	
10017800009025	Información pública	21/03/2025	11/04/2025	
10017800009125	Datos Personales	24/03/2025	28/04/2025	<p>Trabaje en durango desde el día 26 de noviembre del 2024.  EL DIA 20 de febrero acudi al servicio de urgencias EN LA CLINICA NUM 46  HOSPITAL 46 IMSS HGZ en un horario aproximado de 1:00 am a 2:00 am acudiendo con un malestar muy grande,  ese mismo malestar me hizo regresar a mi ciudad de origen,  y aunque en mi trabajo sabian que viajaba por motivos de salud me dieron de baja en el seguro.  el día de hoy me encuentro delicado de salud y necesito una copia del documento que acredite mi instancia en la clinica del  IMSS NUM 46 EN DURANGO  MI NUMERO DE SEGURIDAD SOCIAL ES 62856509914  A TODOS  Solicito el listado de los equipos médicos que tenga esta institución para la realización del estudio por tomografía por  emisión de positrones que tengan en su inventario, precisando por cada equipo la fecha de adquisición y en qué unidad de  atención médica se encuentran y en qué condiciones están.  Pido además se me informe cuántos pacientes han sido atendidos con estos equipos en el último año (de marzo de 2024 a  marzo de 2025).</p>
10017800009225	Información pública	24/03/2025	08/05/2025	<p>En caso de que no se tengan estos equipos, solicito se me informe si se han firmado contratos para subrogar o contratar los  servicios de tomografía por positrones para pacientes de esta institución. En caso de ser así, pido se me informe con  qué empresa/proveedor se han contratado estos servicios, el monto del contrato, la versión pública del mismo y cuántos  pacientes fueron atendidos por medio de este servicio.</p>

No. de folio	Tipo de Solicitud	Fecha de recepción	Fecha límite de entrega	Descripción
				FAVOR DE NO MANDAR CAPASITS
				FAVOR DE MANDAR ENTRADAS Y SALIDAS, NO OMITIR NINGUNA
100178000009325	Información pública	26/03/2025	23/04/2025	A quien corresponda; En archivo adjunto encontrará solicitud de información. En espera de su valiosa respuesta, quedo a sus órdenes. Muchas gracias.
100178000009425	Información pública	26/03/2025	23/04/2025	A quien corresponda; En archivo adjunto encontrará solicitud de información. En espera de su valiosa respuesta, quedo a sus órdenes. Muchas gracias.
100178000009525	Información pública	27/03/2025	24/04/2025	Solicito tarjetones de pago con desglose de deducciones y percepciones así como que den a conocer el pago neto y bruto del Dr Juan Jose Cervantes Martinez Servidor Publico del hospital General de Gomez Palacio Durango del 2006 AL 2015 con base C de Especialista en Cirugía General
100178000009625	Información pública	27/03/2025	13/05/2025	Respetuosamente pido se sean expedidos los documentos descritos en el documento anexo al presente
100178000009725	Información pública	27/03/2025	13/05/2025	Respetuosamente pido me sea expedida la informacion requerida en el documento adjunto
100178000009825	Información pública	27/03/2025	13/05/2025	Respetuosamente pido me sea expedida la informacion requerida en el documento adjunto Solicito copia del expediente completo del registro sanitario 321M2000 SSA IV correspondiente al implante anticonceptivo Implanon NXT® (Etonogestrel 68 mg), fabricado por ORGANON, incluyendo:
100178000009925	Información pública	28/03/2025	25/04/2025	Resumen de características técnicas. Listado oficial de efectos secundarios reconocidos en México. Estudios de seguridad o documentos anexos al registro.  Objetivo: La información es requerida para fines médicos y de justificación académica, ya que los efectos secundarios del implante (cólicos menstruales severos) afectan mi asistencia escolar. Agradezco su apoyo.
100178000010025	Información pública	28/03/2025	25/04/2025	buenas, mando esta solicitud con el afán de quitarme la duda de por que quitaron las bebidas energéticas, refrescos y papas, se que lo hacen por las personas obesas pero aun sabiendo que en casa se come el doble peor que consumen comida chatarra, bueno no solo eso si no que a las personas que venden en instituciones pues pierden mucha ganancias ya que el consumo es menos, y creo que intentan ayudar pero no solo son jóvenes quejándose por que le quitan lo bueno al día, bueno solo es y si estaba un poco inconforme, muchas gracias, espero sus respuestas
100178000010125	Información pública	28/03/2025	25/04/2025	QUISIERA SABER EL PORQUE Y PARA QUE LLEGARON AL ACUERDO DE QUITAR LA COMIDA QUE MAYORMENTE SE COMPRA DE LAS INSTITUCIONES COMO LAS PAPAS LAS COCAS LOS JUGOS LAS GORDITAS ETC. QUE DESAN O QUE ESPERAN OBTENER HACIENDO ESTO Y SABER SI PENSARON SOBRE LAS CONSECUENCIAS DE REALIZAR ESTA ACCION YA QUE LOS PERJUDICADOS SON LAS PERSONAS QUE VENDEN NO LOS QUE COMPRAN. SIN MAS ESPERO MI RESPUESTA GRACIAS
100178000010225	Información pública	28/03/2025	25/04/2025	¿Por que se decidió quitar el consumo de comidas poco saludables en las escuelas?
100178000010325	Información pública	28/03/2025	25/04/2025	¿Cómo se reparten los recursos a los centros de salud pública? ¿Cuánto dinero se destina anualmente a cuentas de salud?
100178000010425	Información pública	31/03/2025	28/04/2025	1.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 MARZO 2025, 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 MARZO 2025. Favor de proporcionar dicha información en archivo electrónico (hoja de cálculo Excel).
100178000010525	Información pública	31/03/2025	28/04/2025	Buen día, me gustaría pedir información acerca de la prevalencia de enfermedades crónicas no transmisibles ( diabetes, hipertensión, obesidad y enfermedades cardiovasculares) en Lerdo. Me gustaría saber la tendencia en los últimos años para saber si los casos han aumentado o disminuido, las edades en donde más se presentan y cuáles son los factores de riesgo identificados (sedentarismo, mala alimentación, etc.)  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 2025 y 2026, 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 2024 y el 31 de Marzo 2025, 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 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. 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.
100178000010625	Información pública	01/04/2025	29/04/2025	
100178000010725	Información pública	01/04/2025	29/04/2025	Buen día, me gustaría saber sobre la prevalencia de enfermedades crónicas no transmisibles (diabetes, hipertensión, obesidad, y enfermedades cardiovasculares) en mujeres de Gómez Palacio y Lerdo ¿En qué edades se observan más? ¿Los casos han disminuido o aumentado en los últimos años? ¿Cuales son los principales factores de riesgo? Agradezco su respuesta

No. de folio	Tipo de Solicitud	Fecha de recepción	Fecha límite de entrega	Descripción
100178000010825	Información pública	01/04/2025	29/04/2025	<p>Buenos días:</p> <p>Por este medio solicito a usted, muy atentamente, EL INVENTARIO Y DESPLAZAMIENTOS DE MEDICAMENTOS Y MATERIAL DE CURACIÓN DEL PERÍODO DEL 01 DE ENERO DE 2024 AL 31 DE MARZO DE 2025, dicha entrega de información debe contener:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>•Nombre de la Entidad Federativa.</li> <li>•Clave de Cuadro Básico y Diferencial.</li> <li>•Descripción.</li> <li>•Nombre comercial del Medicamento.</li> <li>•Número de Piezas.</li> <li>•Precio Unitario.</li> <li>•Importe.</li> <li>•Proveedor.</li> <li>•Tipo de Compra (Licitación, Adjudicación, Invitación).</li> <li>•Número de Orden (Licitación, Adjudicación, Invitación).</li> <li>•Número de Contrato (Contrato, Licitación o Factura).</li> <li>•CLUES de Destino.</li> <li>•Nombre de la CLUES.</li> <li>•Unidad Compradora (Estado o INSABI).</li> <li>•Fecha de Entrada.</li> </ul> <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>
100178000010925	Información pública	02/04/2025	30/04/2025	<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 2025 y 2026, 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 marzo 2025, 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> <ol style="list-style-type: none"> <li>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: <ol style="list-style-type: none"> <li>a. Fecha de captura.</li> <li>b. Nombre de la Unidad Médica.</li> <li>c. CLUES (Clave Única de Establecimientos de Salud) de destino.</li> <li>d. CLUES (Clave Única de Establecimientos de Salud) solicitante.</li> <li>e. Clave del medicamento o insumo (Clave del Compendio Nacional de Insumos para la Salud).</li> <li>f. Descripción.</li> <li>g. Grupo terapéutico.</li> <li>h. Cantidad solicitada.</li> <li>i. Cantidad ajustada.</li> <li>j. Cantidad validada.</li> <li>k. Precio de Referencia.</li> <li>l. Fuente de Financiamiento.</li> <li>m. Estatus (Autorizado, rechazado, cargado, validado, pendiente de validar).</li> <li>n. Comentario.</li> <li>p. Observaciones y ajustes.</li> </ol> </li> <li>2. Presupuesto destinado por fuente de financiamiento para dicho proceso.</li> </ol> <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> <p>buen día</p>
100178000011025	Información pública	02/04/2025	30/04/2025	<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 MARZO del 01 al 31 del 2025.</p> <p>Con el siguiente detalle de información:</p> <p>Servicio o unidad médica donde se entregó el medicamento</p> <p>Tipo de evento (licitación, adjudicación directa o invitación a 3)</p> <p>Mes de compra</p> <p>Número del tipo de evento</p> <p>Número de factura o contrato</p> <p>Proveedor que entregó</p> <p>Descripción clara del medicamento y clave de cuadro básico</p> <p>Marca o fabricante</p> <p>CANTIDAD DE PIEZAS, PRECIO UNITARIO E IMPORTE TOTAL POR CADA REGISTRO adquirido.</p> <p>Gracias por su amable atención.</p>

No. de folio	Tipo de Solicitud	Fecha de recepción	Fecha límite de entrega	Descripción
				<p>Buen día, por este medio le envío un cordial saludo</p> <p>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 MARZO de 2025, entendiéndose por piezas desplazadas como las piezas enviadas o surtidas de almacén a unidades médicas y hospitales.</p> <p>El detalle de información que se requiere es el siguiente:</p>
100178000011225	Información pública	02/04/2025	30/04/2025	<p>Clave de cuadro básico y descripción completa del medicamento</p> <p>Nombre del almacén de donde salió el medicamento</p> <p>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.</p> <p>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.</p> <p>Gracias por su amable atención.</p> <p>Buen día, por este medio le envío un cordial saludo</p> <p>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 MARZO de 2025 entendiéndose por piezas en inventario las piezas totales en stock o inventario al cierre de mes.</p> <p>El detalle de información que se requiere es el siguiente:</p>
100178000011225	Información pública	02/04/2025	30/04/2025	<p>Clave de cuadro básico y descripción completa del medicamento</p> <p>Nombre del almacén o almacenes donde se encuentran en inventario los medicamentos</p> <p>Número de piezas totales en inventario al cierre de mes de cada clave de cuadro básico.</p> <p>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.</p> <p>Gracias por su amable atención.</p> <p>De conformidad con el artículo 8 de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos y los artículos 4 y 6 de la Ley General de Transparencia y Acceso a la Información Pública se solicita la siguiente información relacionada con la atención de emergencias obstétricas:</p> <p>Datos históricos de emergencias obstétricas atendidas por año y estado.</p> <p>Datos históricos de emergencias obstétricas atendidas por tipo de emergencia obstétrica.¿</p> <p>De entre los centros médicos adscritos al Convenio General de Colaboración para la Atención de Emergencias Obstétricas, número de casos atendidos y número de casos registrados en Sistema para el Registro de la Emergencia Obstétrica.¿</p>
100178000011325	Información pública	03/04/2025	20/05/2025	<p>Número de emergencias obstétricas atendidas en el marco del Convenio General de Colaboración para la Atención de Emergencias Obstétricas cuyos procesos de pago todavía no concluyen, fecha de inicio del proceso de pago y estatus actual.¿¿</p> <p>Número actual de establecimientos médicos de atención primaria, secundaria y terciaria que están equipados con la infraestructura, los recursos y el personal médico necesarios para la atención de emergencias obstétricas, por estado y domicilio.¿</p> <p>Catálogo de centros de atención médica adscritos al Convenio General de Colaboración para la Atención de Emergencias Obstétricas, que incluya institución, entidad federativa, municipio, localidad, clave CLUES, nombre del hospital, domicilio, número de camas obstétricas, UCI (sí o no), UCIN (sí o no) y nivel de atención (primaria, secundaria o terciaria).¿</p>

No. de folio	Tipo de Solicitud	Fecha de recepción	Fecha limite de entrega	Descripción
				<p>buen dia, solicito de la manera mas atenta en archivo(s) electronico(s) de Excel, la CUMPLA EN LAJAJA O ADQUISICION realizada por la institución a través de licitación, adjudicación directa, compra directa, invitación a 3, donación o transferencia de medicamento, bajo algún programa o presupuesto recibido por la institución de los todos los insumos para la salud, que se clasifican en los siguientes grupos: 060, 070, 080, 081, 379, 500, 501, 526, 531, 533, 535, 537, 540.</p> <p>Los cuales están conformados dentro del Compendio Nacional de Insumos para la Salud (CNIS) por:</p> <p>MATERIAL DE CURACIÓN AGENTES DE DIAGNÓSTICO MATERIAL QUIRÚRGICO AUXILIARES DE DIAGNÓSTICO INSTRUMENTAL Y EQUIPO MÉDICO OSTEOSÍNTESIS, ENDOPRÓTESIS Y AYUDAS FUNCIONALES MATERIAL RADIOLÓGICO MATERIAL DE LABORATORIO INSUMOS DE USO ODONTOLÓGICO PRÓTESIS, ORTESIS Y AYUDAS FUNCIONALES</p> <p>Del TODO el perdido de MARZO de 2025</p> <p>Datos Requeridos:</p> <p>Mes de adquisición y/o entrada de cada uno de los insumos médicos para la salud. Claves y descripciones del insumo para la salud, conforme al Compendio Nacional de Insumos para la Salud (CNIS) emitido por el Consejo de Salubridad General (CSG), de cada insumo para la salud (En caso de ser un insumo para la salud sin clave dentro del CNIS, especificar solamente la descripción completa del insumo). Cantidad entregada o ejercida de cada insumo para la salud, con el detalle del mes en el que fue ejercido o entregado. Marca, número de registro sanitario y/o fabricante. Tipo y número de evento el cual fue adquirido (Licitación, adjudicación directa, invitación a 3, programa, compra directa, etc). Contrato y/o factura u orden de compra. Proveedor ganador o asignado a cada uno de los registros. De conformidad con el artículo 8 de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos se solicita se responda la siguiente: En 2020</p>
100178000011425	Información pública	04/04/2025	21/05/2025	
100178000011525	Información pública	07/04/2025	08/05/2025	<p>•Cuantos abortos se han llevado a cabo •Cuántas interrupciones legales del embarazo se han llevado a cabo •Cuántas interrupciones voluntarias del embarazo se han llevado a cabo</p> <p>De conformidad con el artículo 8 de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos se solicita se responda la siguiente: En 2021</p>
100178000011625	Información pública	07/04/2025	08/05/2025	<p>•Cuantos abortos se han llevado a cabo •Cuántas interrupciones legales del embarazo se han llevado a cabo •Cuántas interrupciones voluntarias del embarazo se han llevado a cabo</p>
100178000011725	Información pública	07/04/2025	22/05/2025	Solicito un informe de ingresos y destinación de fondos entregados por el gobierno a la Secretaria de Salud del Estado de Durango en el periodo 2022-2024.
100178000011825	Información pública	08/04/2025	09/05/2025	Solicito conocer cuántos centros irregulares de rehabilitación de adicciones, no reconocidos o sin licencia, se tienen identificados en el estado, cada año desde el año 1995, a través de censos, supervisiones, inspecciones, visitas o esfuerzos de registro de cualquier tipo.
100178000011925	Información pública	08/04/2025	09/05/2025	<p>Solicito que la información se desglose por año. De conformidad con el artículo 8 de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos se solicita se responda la siguiente: En 2022</p> <p>•Cuantos abortos se han llevado a cabo •Cuántas interrupciones legales del embarazo se han llevado a cabo •Cuántas interrupciones voluntarias del embarazo se han llevado a cabo</p>
100178000012025	Información pública	10/04/2025	13/05/2025	<p>Solicito conocer cuáles son los establecimientos residenciales de atención a las adicciones registrados que cumplen con la normatividad aplicable al estado cada año desde 1995.</p> <p>Solicito asimismo que la información sea desglosada por: - Año - Nombre o razón social del establecimiento - Ubicación de los establecimientos</p> <p>Con seguimiento a la respuesta del folio 100178000007225 hago de su conocimiento que me enviaron como respuesta información de enero 2025 y solicité FEBRERO_2025</p> <p>Solicito información correcta</p> <p>NO ENVIAR INFORMACION DE CAPASITS</p>
100178000012125	Información pública	10/04/2025	09/05/2025	<p>FAVOR DE MANDAR ENTRADAS Y SALIDAS DE MEDICAMENTOS, NO OMITIR NINGUNA</p> <p>A quien corresponda;</p> <p>En archivo adjunto encontrará solicitud de información.</p> <p>En espera de su valiosa respuesta, quedo a sus órdenes.</p> <p>Muchas gracias.</p>
100178000012225	Información pública	11/04/2025	14/05/2025	<p>Solicito conocer la cantidad de visitas de verificación que, desde 1995, ha realizado la autoridad sanitaria en centros de rehabilitación irregulares o no reconocidos por la CONASAMA e instituciones homólogas previas a su creación. Solicito que la información se desglose por: - Año - Municipio - Nombre del centro de rehabilitación</p> <p>Solicito que la autoridad contra riesgos sanitarios informe, desde 1995, cuántas suspensiones de actividades y clausuras ha realizado en el estado de centros de rehabilitación de adicciones irregulares y no reconocidos por la CONASAMA e instituciones homólogas anteriores a su creación. Solicito que la información se desglose por: - Año - Municipio - Causa de la suspensión o clausura - Nombre del centro de rehabilitación suspendido o clausurado</p>
100178000012325	Información pública	11/04/2025	14/05/2025	

No. de folio	Tipo de Solicitud	Fecha de recepción	Fecha límite de entrega	Descripción
100178000012425	Información pública	21/04/2025	15/05/2025	<p>A.- Solicito conocer en formato de datos abiertos el número de abortos realizados en la entidad de enero 2016 a diciembre del 2024. La información debe estar desglosada por año; por unidad médica en la que se realizó el procedimiento de aborto (ILE, violencia sexual, riesgo de vida para la madre, etc.); por método por el que se realiza el aborto (legrado uterino instrumental, AMEU, medicamentos); y por el perfil de la persona usuaria (edad, auto descripción indígena o afro mexicana, entorno rural y urbano, edad, nivel socioeconómico, migrantes, personas con discapacidad).</p> <p>B.-Además solicito la siguiente información relativa al periodo enero 2016 a diciembre del 2024:</p> <p>1.-Número total de abortos realizados en hospitales públicos y privados (especificar) del estado bajo el supuesto de violación sexual previsto en la NOM-046-SSA2-2005.</p> <p>2.-En cuántos de esos casos se notificó a la Fiscalía General del Estado.</p> <p>3.-En cuántos de esos casos la víctima era menor de edad.</p> <p>4.- Cuántos de esos casos contaron con la presencia del Ministerio Público dentro del hospital.</p> <p>No requiero nombres ni datos personales, únicamente cifras globales.</p>
100178000012525	Información pública	21/04/2025	29/05/2025	<p>Solicito conocer cuántos establecimientos RESIDENCIALES de atención a las adicciones NO RECONOCIDOS por Conasama (antes CONADIC o cualquier institución homóloga anterior) e IRREGULARES (que no cumplen con la normativa para operar) se han detectado en el estado, cada año desde el año 1995, a través de censos, supervisiones, inspecciones, visitas o esfuerzos de registro de cualquier tipo.</p>
100178000012625	Información pública	22/04/2025	16/05/2025	<p>Solicito que la información se desglose por año de realización del censo o registro.</p> <p>El motivo de mi solicitud, es pedir de la manera cordial ante usted autoridad una tabla desglosada de personas que fallecieron a causa de vih en el periodo 2020-2025, y otra tabla desglosada del presupuesto que se le asigna para atención de personas con VIH del periodo 2020-2025</p> <p>¿Cuántas comisiones sindicales permanentes y licencias sindicales temporales tienen autorizadas al 21 de abril de 2025 en el Estado e indicar a qué sección sindical pertenecen y nombre del Sindicato?</p>
100178000012725	Información pública	22/04/2025	16/05/2025	<p>¿¿Cuántas comisiones sindicales permanentes y licencias sindicales temporales tienen autorizadas al 21 de abril de 2025 en la REGIÓN LAGUNERA e indicar a qué sección sindical pertenecen y nombre del Sindicato?</p> <p>¿Cuántas licencias sindicales temporales se autorizaron en el Estado en 2024 y cuántas fueron de la región Lagunera?</p> <p>Indicar en qué secciones sindicales se dieron</p>