



TRANSFORMANDO  
**GUERRERO**  
GOBIERNO DEL ESTADO  
2021 - 2027

SECRETARÍA DE SALUD UNIDAD DE  
TRANSPARENCIA

**AUSE**

**CONTROL DE SOLICITUDES SISAI**

**MEMORANDUM No. SSA/UT/0494/2024**

Chilpancingo Gro., a 05 de Septiembre del 2024

**DRA. JESSY SOLCHAGA ROSAS**  
**SUBSECRETARIA DE PREVENCIÓN Y CONTROL DE ENFERMEDADES.**  
**P R E S E N T E**

**Fracción XIX**

CON FUNDAMENTO A LA LEY NÚMERO 207 DE TRANSPARENCIA Y ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA DEL ESTADO DE GUERRERO, EN SU ARTÍCULO 149, Y POR INSTRUCCIONES DE LA DRA. AIDÉ IBAREZ CASTRO, SECRETARIA DE SALUD EN EL ESTADO; ME PERMITO ENVIAR A USTED PARA SU ATENCIÓN Y EFECTO PROCEDENTES; LA SIGUIENTE SOLICITUD DE ACCESO A LA INFORMACIÓN, EMITIDA A TRAVÉS DE LA PLATAFORMA NACIONAL DE TRANSPARENCIA.

**Nombre del solicitante:** Serendipia Digi

**Cargo:** CIUDADANO

**No. De Folios:** 120207024000523

**Asunto:** Anexo solicitud de acceso a la información emitida por la Plataforma Nacional de Transparencia., Favor de atender de acuerdo con las especificaciones a detalle en el documento adjunto.

**Atención:** Normal

**Indicación:** Favor de emitir su respuesta a esta Unidad de Transparencia a más tardar el próximo 25 de Septiembre del 2024.

**ANEXOS:** Se adjunta solicitud de SISAI

SOLICITO ATENTAMENTE HAGA LLEGAR RESPUESTA A ESTA UNIDAD DE TRANSPARENCIA EN UN PLAZO NO MAYOR DE 7 DIAS HABLES A PARTIR DE LA RECEPCION DE ESTE DOCUMENTO PARA EFECTO DE BRINDAR LA ATENCION CORRESPONDIENTE AL PETICIONARIO E INTEGRAR UN REGISTRO DEL DESAHOGO DE ASUNTOS TURNADOS AL AREA BAJO SU RESPONSABILIDAD, HAGO DE SU CONOCIMIENTO QUE DE ACUERDO AL CAPITULO II SANCIONES EN EL ARTICULO 208, ESTABLECE QUE "SON CAUSAS DE SANCIONES A LOS SUJETOS OBLIGADOS, POR INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES ESTABLECIDAS EN LA LEY".

**ATENTAMENTE**  
**TITULAR DE LA UNIDAD DE TRANSPARENCIA**  
**LIC. TERESA ALARCÓN FLORES**

*Cynthia DA*  
*913600m*

TRANSFORMANDO  
**GUERRERO**  
GOBIERNO DEL ESTADO  
2021 - 2027

SECRETARÍA DE  
**SALUD**  
DEL ESTADO DE  
GUERRERO

**RECIBIDO**  
05 SET 2024  
SUBSECRETARIA DE PREVENCIÓN Y CONTROL DE ENFERMEDADES

C.c.p.- Dra. Aide Ibarez Castro.- Secretaria de Salud en el Estado.- Para su Superior conocimiento.

04/09/2024 10:01:13 AM

## SOLICITUD DE ACCESO A LA INFORMACIÓN SE ACUSA DE RECIBIDO

### Datos de Solicitud

Folio de Solicitud: 120207024000523  
Fecha de Solicitud: 04/09/2024  
Sujeto Obligado: Secretaría de Salud  
Forma de entrega de la Información: Electrónico a través del Sistema de Solicitudes de Acceso a la Información de la PNT

### Solicitante

Nombre: Serendipia  
Apellido: Digi  
Representante Legal:  
Sexo:

### Otros Datos

Solicito una relación en formato abierto de los procedimientos de interrupción legal del embarazo (ILE) que se realizaron en las clínicas y hospitales públicos de esta entidad desde que se tenga registro hasta la fecha de recepción de esta solicitud.

Pido que la información esté desagregada por año, mes, hospital, fecha de interrupción legal del embarazo, estado civil, edad, institución que otorga derechohabencia, nivel educativo, ocupación, religión, parentesco del responsable con la paciente, entidad de residencia, delegación o municipio de residencia, edad de la primera menstruación, edad de inicio de vida sexual activa, fecha de la última menstruación, semanas de embarazo por fecha de última menstruación, número de hijos, número de embarazos (Incluyendo abortos), número de abortos, número de nacimientos por vía vaginal, número de cesáreas, número de Interrupciones Legales del Embarazo previas, especificar si la paciente recibió consejería sobre la ILE, especificar si la paciente utiliza de forma habitual método anticonceptivo, número de consultas, motivo por el cual se desea la interrupción del embarazo. En caso de hospitalización: fecha de ingreso, servicio en el que se otorgó la interrupción, semanas de gestación por USG, días de gestación por USG, si se requirió y firmó el consentimiento informado, método utilizado para la interrupción legal, se presentaron complicaciones por el procedimiento, y método anticonceptivo proporcionado post evento obstétrico.

Descripción clara de la información solicitada:

Datos adicionales:

¿Pertenece a una Entidad indígena?:

Documentación Anexa:

"Este acuse contiene sus datos personales, por lo que deberá resguardarse en un lugar seguro para evitar su difusión y el uso no autorizado por usted"

Se ha recibido su solicitud con fecha 04/09/2024, por lo que, para efectos del cómputo de los plazos establecidos en tratándose de solicitudes de acceso a la información pública, deberá observarse lo previsto en el artículo 150 de la Ley Número 207 de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de Guerrero. 1

Ahora bien, la solicitud de información será turnada por la Unidad de Transparencia a las áreas que generan, administran o poseen la información pública de su interés. 2



TRANSFORMANDO  
**GUERRERO**  
GOBIERNO DEL ESTADO  
2021 - 2027

SECRETARÍA DE  
**SALUD**  
DEL ESTADO DE  
GUERRERO

SECRETARÍA DE SALUD  
SUBSECRETARÍA DE PREVENCIÓN Y  
CONTROL DE ENFERMEDADES  
DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE SALUD  
SUBDIRECCIÓN DE ATENCIÓN MÉDICA  
DEPTO DE SALUD REPRODUCTIVA  
COMPONENTE: ABORTO SEGURO

**MEMORÁNDUM N° SSA/SPyCE/DSS/SAM/DSR/ABOSE/227/2024**  
Chilpancingo de los Bravo, Guerrero a 30 de septiembre del 2024.

**“2024, Año de Felipe Carrillo Puerto, Benemérito del Proletariado, Revolucionario y Defensor del MAYAB”**

**LIC. TERESA ALARCÓN FLORES**  
**TITULAR DE LA UNIDAD DE TRANSPARENCIA**  
**EDIFICIO**

Con el propósito de dar contestación al Memorándum N° SAS/UT/0494/2024 de la Unidad de Transparencia y al memorándum N° SSA/SPyCE/0830/2024, remitido por la Subsecretaria de Prevención y Control de Enfermedades, a efecto de poder dar respuesta a la solicitud de transparencia 120207024000523.

Me permito compartir la siguiente liga, con información oficial de la Plataforma de Cubos dinámicos correspondiente al periodo de enero 2022 al mes de julio del 2024.

<http://cloud.ses-gro.gob.mx/s/6yjpyvYrnPxxGuz>

Sin otro particular, hago propicia la ocasión para enviar un cordial saludo.

**ATENTAMENTE**

**LA SUBSECRETARIA DE PREVENCIÓN Y  
CONTROL DE ENFERMEDADES**

**SERVICIOS ESTATALES DE SALUD  
SUBSECRETARÍA DE PREVENCIÓN Y  
CONTROL DE ENFERMEDADES  
MSP. JESSY SOLCHAGA ROSAS  
CHILPANCINGO, GRO.**

- C.C.P.- MSP. Jessy Solchaga Rosas. – Subsecretaria de Prevención y Control de Enfermedades. - Para su conocimiento.
- C.C.P Dra. Alondra García Carbajal. – Directora de Servicios de Salud. - Para su conocimiento.
- C.C.P.- Dra. Nancy Karina Martínez Osorio. - Subdirectora de Atención Médica. - Para su conocimiento.
- C.C.P.- Dra. Adriana Yadira Aparicio González. - Jefa de Salud Reproductiva. - Para su conocimiento.
- C.C.P.- Para el Minutario de ABOSE.

**AGC\*NKMO\*AYAG\*MDC\*CLZ**

SECRETARÍA DE  
**SALUD**  
DEL ESTADO DE  
GUERRERO

**UNIDAD DE TRANSPARENCIA**  
FECHA: 03/10/24  
HORA: 11:45 HS.

Salud Reproductiva *OB:SS1720*  
*leste*  
**RECIBIDO**  
06 SEP 2024

MEMORÁNDUM No. SSA/SPyCE/0830/2024  
Chilpancingo, Gro., a 05 de septiembre de 2024

Dra. Alondra García Carbajal  
Directora de Servicios de Salud  
Presente

En atención a la solicitud girada por la Unidad de Transparencia y Acceso a la Información Pública, recibido el día 05 de septiembre del 2024, mediante el memo No. SSA/UT/0494/2024, referente a dar cumplimiento a la respuesta del folio: 120207024000523 donde el peticionario solicitante, requiere la siguiente información:

- Solicitan una relación en formato abierto de los procedimientos de interrupción legal del embarazo (ILE) que se realizaron en las clínicas y hospitales públicos de esta entidad desde que se tenga registro hasta la fecha de recepción de esta solicitud. La información debe de estar desagregada por año, mes, hospital, fecha de interrupción legal del embarazo, estado civil, edad, institución que otorga derechohabencia, nivel educativo, ocupación, religión, parentesco del responsable con la paciente, entidad de residencia, delegación o municipio de residencia, edad de la primeramenstruación, edad de inicio de vida sexual activa, fecha de la última menstruación, semanas de embarazo por fecha de última menstruación, número de hijos, número de embarazos (incluyendo abortos), número de abortos, número de nacimientos por vía vaginal, número de cesáreas, número de interrupciones legales del embarazo previas, especificar si la paciente recibió consejería sobre la ILE, especificar si la paciente utiliza de forma habitual métodos anticonceptivos, número de consultas, motivo por el cual se desea la interrupción, semanas de gestación por USG, días de gestación por USG, si se requirió y firmó el consentimiento informado, método utilizado para la interrupción legal, se presentaron complicaciones por el procedimiento, y método anticonceptivo proporcionado post evento obstétrico.

Por lo anterior, solicito a usted girar instrucciones a quien corresponda; a fin de emitir respuesta a la Unidad de Transparencia y copia a esta Subsecretaría, a más tardar el día 25 de septiembre del presente año, con el propósito de que sea atendida esta petición en tiempo y forma, como lo establece la Ley Número 207 de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de Guerrero.

Sin más por el momento aprovecho la oportunidad para enviarle un afectuoso saludo.

Atentamente

La Subsecretaría de Prevención  
Y Control de Enfermedades

Dra. Jessy Solchaga Rosas

Copia

Lic. Teresa Alarcón Flores.- Titular de la Unidad de Transparencia y Acceso a la Información Pública

Archivo

Av. Ruffo Figueroa No. 6, Col. Burócratas, Chilpancingo, Gro., C.P. 39096 Tel: 01747 4962100 Ext. 1131 Correo: [cgma@cgma.gro.gob.mx](mailto:cgma@cgma.gro.gob.mx)



TRANSFORMANDO  
**GUERRERO**  
GOBIERNO DEL ESTADO  
2021 - 2027

SECRETARÍA DE  
**SALUD**  
DEL ESTADO DE  
GUERRERO

SERVICIOS ESTATALES DE SALUD  
SUBSECRETARÍA DE PREVENCIÓN Y  
CONTROL DE ENFERMEDADES



CHILPANCINGO, GRO.  
GOBIERNO DEL ESTADO  
2021 - 2027

SECRETARÍA DE  
**SALUD**



CHILPANCINGO, GRO.  
DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE SALUD



SERVICIOS ESTATALES DE SALUD  
SUBSECRETARÍA DE PREVENCIÓN  
Y CONTROL DE ENFERMEDADES

**RECIBIDO**  
05 SEP 2024

DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE SALUD  
CHILPANCINGO, GUERRERO.



TRANSFORMANDO  
**GUERRERO**  
GOBIERNO DEL ESTADO  
2021 - 2027

SECRETARÍA DE SALUD UNIDAD DE  
TRANSPARENCIA

**CONTROL DE SOLICITUDES SISAI**

**MEMORANDUM No. SSA/UT/0494/2024**

Chilpancingo Gro., a 05 de Septiembre del 2024

**DRA. JESSY SOLCHAGA ROSAS**  
**SUBSECRETARIA DE PREVENCION Y CONTROL DE ENFERMEDADES.**  
**PRESENTE**

**Fracción XIX**

CON FUNDAMENTO A LA LEY NÚMERO 207 DE TRANSPARENCIA Y ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA DEL ESTADO DE GUERRERO, EN SU ARTÍCULO 149, Y POR INSTRUCCIONES DE LA DRA. AIDÉ IBAREZ CASTRO, SECRETARIA DE SALUD EN EL ESTADO; ME PERMITO ENVIAR A USTED PARA SU ATENCIÓN Y EFECTO PROCEDENTES; LA SIGUIENTE SOLICITUD DE ACCESO A LA INFORMACIÓN, EMITIDA A TRAVÉS DE LA PLATAFORMA NACIONAL DE TRANSPARENCIA.

**Nombre del solicitante:** Serendipia Digi  
**Categoría:** CIUDADANO  
**No. De Folio:** 120207024000523  
**Asunto:** Anexo solicitud de acceso a la información emitida por la Plataforma Nacional de Transparencia., Favor de atender de acuerdo con las especificaciones a detalle en el documento adjunto.  
**Atención:** Normal  
**Indicación:** Favor de emitir su respuesta a esta Unidad de Transparencia a más tardar el próximo 25 de Septiembre del 2024.  
**ANEXOS:** Se adjunta solicitud de SISAI

SOLICITO ATENTAMENTE HAGA LLEGAR RESPUESTA A ESTA UNIDAD DE TRANSPARENCIA EN UN PLAZO NO MAYOR DE 7 DIAS HABILDES A PARTIR DE LA RECEPCION DE ESTE DOCUMENTO PARA EFECTO DE BRINDAR LA ATENCION CORRESPONDIENTE AL PETICIONARIO E INTEGRAR UN REGISTRO DEL DESAHOGO DE ASUNTOS TURNADOS AL AREA BAJO SU RESPONSABILIDAD, HAGO DE SU CONOCIMIENTO QUE DE ACUERDO AL CAPITULO II SANCIONES EN EL ARTICULO 208, ESTABLECE QUE "SON CAUSAS DE SANCIONES A LOS SUJETOS OBLIGADOS, POR INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES ESTABLECIDAS EN LA LEY".

ATENTAMENTE  
TITULAR DE LA UNIDAD DE TRANSPARENCIA  
LIC. TERESA ALARCÓN FLORES

*Cemina DA*  
*9:38 am*  
TRANSFORMANDO  
**GUERRERO**  
GOBIERNO DEL ESTADO  
2021 - 2027  
SECRETARIA DE  
**SALUD**  
DEL ESTADO DE  
GUERRERO  
**RECIBIDO**  
05 SET. 2024  
SUBSECRETARÍA DE PREVENCION Y  
CONTROL DE ENFERMEDADES  
CHILPANCINGO, GRO.

C.c.p.- Dra. Aide Ibarez Castro.- Secretaria de Salud en el Estado.- Para su Superior conocimiento.