



"2024, BICENTENARIO DE LA INTEGRACIÓN DE OAXACA A LA REPÚBLICA MEXICANA"
SECRETARÍA DE BIENESTAR,
TEQUIO E INCLUSIÓN.
UNIDAD DE TRANSPARENCIA.
BIENESTAR/UT/SISAI/0126/2024
FOLIO 2025537240000126

OAXACA

TLALIXTAC DE CABRERA, OAXACA, A DOCE DE NOVIEMBRE DEL DOS MIL VEINTICUATRO. -----

Derivado de la solicitud de Información pública con número de folio al margen citado, admitida en esta Unidad de Transparencia del Sujeto Obligado, Secretaría de Bienestar, Tequio e Inclusión, a través del Sistema de Solicitudes de Acceso a la Información SISAI, creado por la Plataforma Nacional de Transparencia y; -----

----- **CONSIDERANDO** -----

I. Que la Solicitud de Información a resolver, tuvo como fecha de presentación el pasado veinticinco de octubre del presente y en el apartado descripción clara de la solicitud de información requiere lo siguiente: Buenas noches. Nos referimos al programa FARMACIAS BIENESTAR, por tratarse de un programa público de responsabilidad estatal, solicitamos la siguiente información pública: PRIMERO. Nos permitimos solicitar el diagrama de ruta de atención que debe seguirse cuando un beneficiario se presenta a la farmacia por primera vez, a causa de una inflamación en su mano derecha. SEGUNDO. Si el paciente referido en el punto PRIMERO, requiere de un estudio de rayos x por la lesión que presenta, solicitamos el diagrama de ruta de atención que debe seguir para que pueda realizarse el estudio mencionado. TERCERO. Respecto al punto SEGUNDO, el programa de farmacia bienestar, agradecemos nos informe si se absorbería el costo del estudio. CUARTO. Una vez que el beneficiario haya realizado su estudio de rayos x, en forma privada o pública, y que requiera atención de un traumatólogo. Agradecemos nos presente el diagrama de ruta de atención que debe seguir el beneficiario para que pueda ser atendido en ese nivel de especialidad. QUINTO. Respecto al punto CUARTO, el programa de farmacia bienestar, agradecemos nos informe si se absorbería el costo del estudio. SEXTO. La expedición de las recetas médicas, tiene identificado el programa FARMACIA BIENESTAR, la cédula profesional del médico, folio identificable. Agradecemos nos describa de manera sencilla una de ellas. En el mismo sentido una evidencia documental de cualquier receta que emite el médico encargado del turno. Por la atención, gracias. (SIC). -----

II. Esta Unidad de Transparencia, procede a dar trámite y acordar sobre la respuesta a la presente Solicitud de Acceso a la Información Pública, de conformidad con lo dispuesto en los artículos 3 y 13 de la Constitución Política del Estado Libre y Soberano de Oaxaca; 4, 15, 16, 17, 21, 23, 45 fracciones II, IV, V, VI y VII, 121, 122, 124 y 136 de la Ley General de Transparencia y Acceso a la Información Pública; 2, 3, 6 fracción XIX, 7 fracción I, 10 fracción XI, 12, 118, 119, 120, 121, 122, 126, 128 Y 137 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública y Buen Gobierno del Estado de Oaxaca; 1 fracción I, 6 fracciones I, XI, Y XXVI, 128, 129, 130 de la Ley de Protección de Datos Personales del Estado de Oaxaca y demás relativos y aplicables, por lo que atendiendo al contenido de la información que se solicita, esta Unidad de Transparencia determinada clasificarla como INFORMACIÓN PÚBLICA, por lo anterior expuesto se:-----

----- **ACUERDA** -----

PRIMERO: Que esta Unidad de Transparencia, del Sujeto Obligado Secretaría Bienestar, Tequio e Inclusión, es competente para conocer y resolver el presente procedimiento de acceso a la información, de conformidad con los preceptos legales citados en el considerando marcado con el número II de este Acuerdo, de la siguiente manera: -----



"2024, BICENTENARIO DE LA INTEGRACIÓN DE OAXACA A LA REPÚBLICA MEXICANA"
En atención a la solicitud de información con número de folio 2025537240000126,
referente al Programa de Atención a la Población con Carencia por Acceso a los Servicios
de Salud "Farmacias Bienestar", me permito informarle lo siguiente:

Requerimiento	Respuesta
<i>PRIMERO. Nos permitimos solicitar el diagrama de ruta de atención que debe seguirse cuando un beneficiario se presenta a la farmacia por primera vez, a causa de una inflamación en su mano derecha.</i>	<p>Protocolo de atención del paciente que es Beneficiario de las Farmacias Bienestar</p> <p>En caso de acudir por primera vez, se le informa al paciente que se necesita realizar un historial clínico con el objetivo de integrar su expediente, por lo que le solicitará datos generales.</p> <p>Al término del interrogatorio, se le solicita al paciente pasar al área de exploración.</p> <p>El médico deberá realizar su lavado de manos acorde a la normativa de la OMS antes de la exploración física.</p> <p>Llevar a cabo la exploración física del paciente a fin de realizarle una valoración y brindarle un tratamiento personalizado de acuerdo a la necesidad de la atención.</p> <p>Al término de la exploración física el médico invita al paciente a tomar asiento en el área de interrogación y realiza nuevamente el lavado de manos.</p> <p>Una vez identificada la necesidad del paciente, con un posible diagnóstico, como es el caso de una inflamación de mano derecha se procede de acuerdo a la etiología de la causa de la "inflamación" siguiendo protocolo de atención marcados en las GPC y literatura médica.</p> <p>Mediante interrogatorio dirigido identifica la naturaleza y el mecanismo de lesión para la toma de decisiones.</p> <p>Al evaluar y clasificar las lesiones traumáticas de mano, que incluyen la historia clínica y la valoración de mano, se definen los datos relevantes como la región dañada, el nivel de lesión, las estructuras involucradas, la exposición de estructuras profundas y posible contaminación de la herida.</p> <p>En lesiones traumáticas de mano sin presencia de herida el mecanismo de lesión es muy importante para determinar la gravedad del trauma. Esto</p>



"2024, BICENTENARIO DE LA INTEGRACIÓN DE OAXACA A LA REPÚBLICA MEXICANA"

	<p>incluye la forma de como se produjo la lesión y los agentes incluidos; evaluando estado de la piel, estado vascular, compromiso neurológico, tendinoso, óseo y lesión articular.</p> <p>Una vez realizada la valoración correspondiente e identificando la posible etiología se define el plan terapéutico el cual puede abarcar desde, analgésicos y desinflamatorios para la molestia, estudios complementarios de imagenología, y de acuerdo a la estructura anatómica afectada y en su caso la referencia con algún especialista. El manejo de primera elección en las lesiones traumáticas de mano son los anti-inflamatorios no esteroideos (AINES).</p>
<p><i>SEGUNDO. Si el paciente referido en el punto PRIMERO, requiere de un estudio de rayos x por la lesión que presenta, solicitamos el diagrama de ruta de atención que debe seguir para que pueda realizarse el estudio mencionado.</i></p> <p><i>TERCERO. Respecto al punto SEGUNDO, el programa de farmacia bienestar, agradecemos nos informe si se absorbería el costo del estudio.</i></p>	<p>El Programa de Atención a la Población con Carencia por Acceso a los Servicios de Salud "Farmacias Bienestar" para el ejercicio fiscal 2024, conforme a lo establecido en el numeral 2.4 de sus Reglas de Operación (disponible en http://www.periodicooficial.oaxaca.gob.mx/files/2024/05/EXT-FARMACIA-2024-05-02.pdf), relativo al "Tipo de Beneficio", no está diseñado para atender casos de fracturas ni para proporcionar servicios de diagnóstico que requieran equipos especializados, como los rayos X, Estos servicios no forman parte de la oferta de estudios y análisis clínicos que brinda la Farmacia Bienestar y, por lo tanto, tampoco se subsidiarán o cubrirán dichos estudios.</p> <p>Por lo tanto, para casos que requieran atención especializada o diagnósticos avanzados, se recomienda a las personas beneficiarias acudir a las instituciones de salud que cuenten con la infraestructura necesaria para ofrecer dichos servicios especializados de manera pronta y directa.</p>



"2024, BICENTENARIO DE LA INTEGRACIÓN DE OAXACA A LA REPÚBLICA MEXICANA"

<p><i>CUARTO. Una vez que el beneficiario haya realizado su estudio de rayos x, en forma privada o pública, y que requiera atención de un traumatólogo. Agradecemos nos presente el diagrama de ruta de atención que debe seguir el beneficiario para que pueda ser atendido a ese nivel de especialidad.</i></p> <p><i>QUINTO. Respecto al punto CUARTO, el programa de farmacia bienestar, agradecemos nos informe si se absorberá el costo del estudio.</i></p>	<p>En los casos en los que la exploración física y clínica, se determine que se requiere de algún estudio complementario se realiza hoja referencia con las indicaciones y proyecciones que se requieran de acuerdo al requerimiento médico.</p> <p>Se le indica al paciente que una vez obtenido el estudio regrese para revisión del mismo o en los casos donde es evidente el hallazgo de alguna necesidad de atención por alguna especialidad.</p> <p>Se realiza la revisión del estudio de imagenología y de acuerdo a los hallazgos se explica el plan terapéutico., pudiendo incluir ajuste al tratamiento inicial farmacológico, ajustes en hábitos diarios e incluso referencia con el especialista sobre todo si se trata de una lesión compleja, que comprometan los sistemas capsuloligamentario, neurovascular, osteomuscular o tendinoso, se deben enviar a la especialidad de Traumatología y Ortopedia, después de realizar los cuidados inmediatos de atención a la lesión traumática de mano dependiendo de la gravedad.</p>
<p><i>SEXTO. La expedición de las recetas médicas tiene identificado el programa FARMACIA BIENESTAR, la cédula profesional del médico, folio identificable.</i></p>	<p>Las recetas emitidas cuentan con siguientes datos:</p> <ol style="list-style-type: none">1.- Nombre del Médico que emite la receta2.- Universidad que avala los estudios del Médico.3.- Cedula profesional del médico que emite la receta4.- Unidad Médica del programa Farmacia Bienestar.5.- Dirección de la unidad médica del programa Farmacia Bienestar6.- Numero de receta: El cual es un folio único con el que se rastrea la información contenida en la receta.7.- Nombre del paciente.8.- Indicaciones Médicas.9.- Fecha de la emisión de la receta10.- Signos vitales <p>Se adjunta ejemplo.</p>



BIENESTAR
SECRETARÍA DE BIENESTAR,
TEQUILLO E INCLUSIÓN

"2024, BICENTENARIO DE LA INTEGRACIÓN DE OAXACA A LA REPÚBLICA MEXICANA"



6

No. Receta 5781098

3

Cédula: 14288082

Unidad Médica: F. B. Oaxaca Cabeza Sta. Lucía

ID Médico: 13687

1

DR(A): José Rodolfo Chav. Carranza / MEDICO CIRUJANO / Universidad Autónoma Benito Juárez de Oaxaca

7

NOMBRE:

8

Producto: DEQUIN 2G/0.106/0.026/2.506/100ML SOLUCION CAJA C/FRASCO
OTENO C/30ML PEDIATRICA
Sustancia Activa: CLORFENIRAMINA 2G/0.106/0.026/2.506/100ML DE FENILFRINA 0.106/0.026/2.506/100ML DE
CLORFENIRAMINA 0.026/0.026/2.506/100ML
Cantidad: 1
Indicación: Indicar 8 ml cada 8 horas por 3 días
Producto: PENTICLOX 250MG/5ML SUSPENSION CAJA C/FRASCO C/POLVO P/60ML
Sustancia Activa: AMOXICILINA 250MG/5ML
Cantidad: 1
Indicación: Indicar 6 ml vía oral cada 8 horas por 5 días

9 Fecha: Noviembre 02

2024

Edad: 5 Años

Fecha Nacimiento:

14/08/2019

Peso: 19.9 Kilos

Talla: 1.13 mts

T/A: 0/0

FC: 88

FR: 20

Temp: 36 °C

Gluc: 0

Per Abd: 53

IMC: 0.16

Alergias: lorazodina

Próxima cita:

TRAER ESTA RECETA

IDX: OTITIS MEDIA, NO ESPECIFICADA.

Ibuprofeno 2 gr/100 ml; dar 9.5 ml cada 8 horas por 5 días vía oral.

<https://medicallife.com.mx>

Si usted sospecha que padece COVID 19 o presenta síntomas como dolor de cabeza, fiebre, tos seca, etc.
Lláme sin costo al 800 900 3200

SUCURSAL: F. B. Oaxaca Cabeza Sta. Lucía San Diego de Los Rios 234 Cabeza Municipal SANTA LUCÍA DEL CAMINO, OAX. C.P. 71240-4165-6060

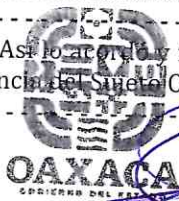
5

SEGUNDO. Se hace del conocimiento al solicitante que en contra del presente Acuerdo podrá interponer por sí o a través de su representante legal, el Recurso de Revisión previsto en los artículos 142 y 143 de la Ley General de Transparencia y Acceso a la Información Pública; 137, 138, 139 Y 140 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública y Buen Gobierno para el Estado de Oaxaca. -----

TERCERO. Regístrese en el libro de gobierno que se lleva en esta oficina la solicitud de información y asígnesele número de expediente interno correspondiente. En su oportunidad archívese el presente asunto como total y definitivamente concluido. -----

CUMPLASE -----

----- Así lo atestua y firma la Licenciada Irma Benigna Lorenzana López, responsable de la Unidad de Transparencia y Acceso a la Información Pública, Secretaría de Bienestar, Tequillo e Inclusión. -----



**UNIDAD DE
TRANSPARENCIA**

RAZÓN: En esta propia fecha, dos de noviembre del año dos mil veinticuatro, se da cumplimiento a lo ordenado en el acuerdo de acceso al mismo día, asignándole el número de expediente interno BIENESTAR/UT/SISAI/0126/2024. -