



FOLIO No: 040081400002824

San Francisco de Campeche, Camp; 30 de Abril de 2024.

C. SAMUEL VILCHIS FUERTE

Presente.

En atención a su solicitud de acceso a la información pública recibida oficialmente el día 01 de Abril 2024, a través de la Plataforma Nacional de Transparencia a continuación, se otorga una respuesta a la misma:

1.- COMPETENCIA: Esta Unidad de Transparencia es competente para resolver sobre su petición con fundamento en lo que establecen los artículos 21, 44, 45 fracción XIV, 51 fracciones II y V y 125 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de Campeche.

2.- SOLICITUD:

Buenos días.

De acuerdo con los lineamientos emitidos por la Unidad de Coordinación Nacional de Abastecimiento de Medicamentos y Equipamiento Médico, del INSABI (Instituto Nacional de Salud y Bienestar) con motivo de consolidar los Requerimientos de la demanda de medicamentos y material de curación para su adquisición consolidada para el ejercicio 2023 y 2024, solicito atentamente a su Institución y a las personas involucradas en dicho proceso los datos capturados en la plataforma SISTEMA DE GESTIÓN DE GASTOS CATASTRÓFICOS (SIGGC) VERSIÓN 4.0 realizadas entre el 01 de agosto 2022 y el 31 de marzo 2024, esta solicitud se realizó para el ejercicio de estimación de la demanda asociada a los medicamentos e insumos asociados con el FONSABI y SADMI de acuerdo con lo anterior es de nuestro interés solicitar de manera respetuosa lo siguiente:

1. *Listado de medicamentos y material de curación capturados en dicho proceso (Carga de la demanda) y mencionada plataforma (SISTEMA DE GESTIÓN DE GASTOS CATASTRÓFICOS (SIGGC) VERSIÓN 4.0), dicho listado debe contener:*
 - a. *Fecha de captura.*
 - b. *Nombre de la Unidad Médica.*
 - c. *CLUES (Clave Única de Establecimientos de Salud) de destino.*



d. **CLUES (Clave Única de Establecimientos de Salud)**
solicitante.

e. **Clave del 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.**

2.- **Presupuesto destinado por fuente de financiamiento para dicho proceso.**

AGRADECEREMOS EL ENVÍO DE LA INFORMACIÓN EN ARCHIVO DE EXCEL, YA QUE SU DESCARGA DESDE LA PLATAFORMA DE SISTEMA DE GESTIÓN DE GASTOS CATASTRÓFICOS (SIGGC) VERSIÓN 4.0 ES COMPATIBLE CON DICHO SOFTWARE.

Sin más por el momento, agradezco sus atenciones y estaré atento a su oportuna respuesta.. [sic]"

3.- RESPUESTA: Con fundamento en lo que establecen los artículos 6º de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos, 1, 2 fracción I y II, 4, 5, 8, 9, 11, 12, 15, 16, 20, 52, 127, 133, 134, 135, 136, 137 y demás relativos aplicables de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de Campeche, se procede a otorgar el acceso a la información requerida y atendiendo los términos en que fue planteada la solicitud.

Se hace de su conocimiento que el Hospital "Dr. Manuel Campos", no captura datos en la en la plataforma SISTEMA DE GESTIÓN DE GASTOS CATASTRÓFICOS (SIGGC) VERSIÓN 4.0, relacionado al 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), entre el 01 de agosto 2022 y el 31 de marzo 2024, por lo tanto no se cuenta con la información solicitada ya que este sujeto obligado no genera lo antes mencionado.




4.- MODALIDAD DE ENTREGA: El solicitante indicó como modalidad de recepción de información Electrónico a través del sistema de solicitudes de acceso a la información de la PNT.

5.- INFORMACIÓN ADICIONAL: Se hace del conocimiento al solicitante mencionado, lo previsto el artículo 147 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información del Estado de Campeche, donde le señala que podrá por sí mismo, a través de representante legal, de manera directa o electrónica, el término de quince días posteriores a que reciba la presente resolución para interponer el Recurso de Revisión que cumpla con los requisitos del artículo 149 de la precitada ley, a través del cual podrá impugnar esta resolución si así lo considera, ante la Comisión de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de Campeche, en la Plataforma Nacional de Transparencia <https://www.plataformadetransparencia.org.mx/web/quest/inicio>

6.- NOTIFÍQUESE LA PRESENTE RESOLUCIÓN por vía Sistema de Información Electrónica a través de la Plataforma Nacional de Transparencia, a la dirección <http://www.plataformadetransparencia.org.mx/>, tal y como quedó asentado en el acuse de su solicitud.

ASÍ LO RESOLVIÓ LA C. ANA LAURA MORALES MOO, TITULAR DE LA UNIDAD DE TRANSPARENCIA Y DATOS PERSONALES DEL HOSPITAL "DR. MANUEL CAMPOS", EN LA CIUDAD DE SAN FRANCISCO DE CAMPECHE, SIENDO LOS TREINTA DIAS DEL MES DE ABRIL DEL AÑO DOS MIL VEINTICUATRO.


LIC. ANA LAURA MORALES MOO.

TITULAR DE LA UNIDAD DE TRANSPARENCIA Y DATOS PERSONALES
DEL HOSPITAL "DR. MANUEL CAMPOS."