

Dependencia: **HOSPITAL DEL NIÑO MORELENSE**
Depto.: Dirección de División Administrativa
Sección: Coordinación de Área de Servicios Jurídicos
Oficio Núm.: HNM/DG/DDA/CASJ/0810/2024

"2024, Año de Felipe Carrillo Puerto, Benemérito del Proletariado, Revolucionario y Defensor Mayab".

Emiliano Zapata, Morelos; a 13 de Septiembre del 2024.

SOLICITANTE

Presente:

Asunto: Contestación de Solicitud de información.

Por medio del presente, con fundamento en lo dispuesto por los artículos 27 fracción II y IV, 101 y 103 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de Morelos; artículo 20 fracción III en relación al 33 fracciones XV y XVI del Estatuto Orgánico Del Hospital Del Niño Morelense, se emite contestación a la solicitud de información ingresada por la Plataforma Nacional De Transparencia con número de folio 170355124000087, mediante la cual solicita lo siguiente:

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 agosto 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.

Dependencia: **HOSPITAL DEL NIÑO MORELENSE**
Depto.: Dirección de División Administrativa
Sección: Coordinación de Área de Servicios Jurídicos
Oficio Núm.: HNM/DG/DDA/CASJ/0810/2024

Por consiguiente se realizaron las gestiones administrativas correspondientes con la finalidad de atender la presente solicitud de información, enviando el oficio número **HNM/DG/DDA/CASJ/0782/2024**, solicitando a la unidad administrativa detentadora de la información la respuesta correspondiente, dando lugar a la misma, después de una búsqueda completa y exhaustiva enviando el oficio con número **DDM/CFP/032/2024**, suscrito por la Dra. Arantxa Yelena Villegas Abarca, Encargada De Despacho De Enlace De Programas Federales IMSS-BIENESTAR, anexando dos archivo digital en formato PDF con información.


Por ende la respuesta que se emite colman los estándares de los **Lineamientos Que Establecen Los Procedimientos Internos De Atención A Solicitudes De Acceso A La Información Pública**, emitidos por el órgano garante nacional y los puntos petitorios del solicitante, adjuntando los dos ocursos descritos al presente y los archivos digitales en formato PDF, remitiendo la información solicitada, cumpliendo con los principios de Máxima Publicidad, Gratuidad, Inmediatez, Veracidad, Independencia, Legalidad, Objetividad y Profesionalismo.

Para finalizar es de suma importancia enfatizar la tarea de este sujeto obligado, Organismo Público Descentralizado Hospital del Niño Morelense, en el ejercicio del derecho de acceso a la información pública, la transparencia, la protección a los datos personales, y la política pública de gobierno abierto y rendición de cuentas; por lo que esta Unidad de Transparencia se pone a su disposición en el teléfono 777-362-11-70 ext.1210, en un horario de lunes a viernes de 08:00 a 16:00 horas, para cualquier duda o más información, respecto a su solicitud de información y/o a través del portal oficial <https://hnm.org.mx/>.

Lo anterior de conformidad con lo dispuesto en los artículos 1, 4, 27 fracción II y IV, 101 y 103 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de Morelos.

Sin otro punto que desahogar, quedo de usted.

ATENTAMENTE


LIC. ANTHONY ESCUDERO BARRETO
TITULAR DE LA UNIDAD DE TRANSPARENCIA
DEL HOSPITAL DEL NIÑO MORELENSE.

**HOSPITAL DEL NIÑO
MORELENSE**


**COORDINACIÓN
DE ÁREA DE
SERVICIOS
JURÍDICOS**