

TARJETA INFORMATIVA
ASUNTO: RESPUESTA SOLICITUD DE INFORMACIÓN
OCTUBRE 04, 2024.

ANA VICTORIA CRISTÓBAL RANGEL
RESPONSABLE DE LA UNIDAD
DE TRANSPARENCIA DEL ITPR

En relación a la solicitud de información la cual fue recibida el día 02 de octubre del presente, a través de la Plataforma Nacional de Transparencia con número de folio **241486024000044** en la cual solicita la siguiente información:

"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 30 de septiembre 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.

En respuesta a ello el Área Clínica del Instituto Temazcalli, Prevención y Rehabilitación después de haber realizado una búsqueda exhaustiva y minuciosa en los archivos que guarda informa que este Instituto es un organismo descentralizado de Gobierno del Estado de San Luis Potosí; con fundamento en su Artículo 2do de su Decreto de Creación, tendrá por objeto proporcionar orientación, prevención y rehabilitación a las personas con Trastornos por uso de sustancias nocivas en su modalidad de perjudicial o dependencia; Trastornos de la Conducta Alimentaria tales como anorexia, bulimia y trastornos por atacaron; Psicopatología Infantil; Codependencia o Coadicción, y discapacidad con la condición del Espectro Autista.

Y con fundamento en el "Acuerdo por el que se emite el Modelo de Atención a la Salud para el Bienestar (MAS BIENESTAR)" publicado en el DOF: 25/10/2022 menciona dentro del CONSIDERANDO lo siguiente:

...

Que el artículo 4o., párrafo cuarto de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos, reconoce el derecho humano que toda persona tiene a la protección de la salud, y establece que la Ley definirá las bases y modalidades para el acceso a los servicios de salud; establecerá la concurrencia de la Federación y las entidades federativas en materia de salubridad general, y definirá un Sistema de Salud para el Bienestar, con el fin de garantizar la extensión progresiva, cuantitativa y cualitativa de los servicios de salud para la atención integral y gratuita de las personas que no cuenten con seguridad social;

Que en términos del artículo 39, fracción I de la Ley Orgánica de la Administración Pública Federal, **la Secretaría de Salud es la encargada de elaborar y conducir la política nacional en materia de asistencia social, servicios médicos, servicios médicos gratuitos universales y salubridad general;**

Que en términos de las fracciones VI y VII del citado artículo de la Ley Orgánica de la Administración Pública Federal, le corresponde a la Secretaría de Salud planear, normar, coordinar y evaluar al Sistema Nacional de Salud y proveer la adecuada participación de las dependencias y entidades públicas que presten servicios de salud, a fin de asegurar el cumplimiento del derecho a la protección de la salud, así como de planear, normar y controlar los servicios de atención médica, salud pública, asistencia social y regulación sanitaria que correspondan al Sistema Nacional de Salud;

Que el artículo 7, fracciones I y II de la Ley General de Salud establece que la coordinación del Sistema Nacional de Salud está a cargo de la Secretaría de Salud, a la que le corresponde, establecer y conducir la política nacional en materia de salud y la coordinación de los programas de servicios de salud de las dependencias y entidades de la Administración Pública Federal, los agrupamientos por funciones y programas afines que, en su caso, se determinen;

Que el artículo 77 bis 5, apartado A, fracción I de la Ley General de Salud, establece que en la ejecución de la prestación gratuita de servicios de salud, medicamentos y demás insumos asociados, para las personas sin seguridad social, le corresponde a la Secretaría de Salud, desarrollar, coordinar, supervisar y establecer las bases conforme a las cuales las entidades federativas y, en su caso, la Federación llevarán a cabo dicha prestación gratuita, para lo cual, formulará un programa estratégico en el que se defina la progresividad, cobertura de servicios y el modelo de atención, de conformidad con las disposiciones reglamentarias aplicables;

Que en el Plan Nacional de Desarrollo 2019-2024, publicado en el Diario Oficial de la Federación el 12 de julio de 2019, establece el compromiso del Gobierno Federal para realizar las acciones necesarias tendientes a garantizar que hacia el 2024, todas y todos los habitantes de México puedan recibir atención a la salud gratuita, integral y de calidad, incluido el suministro de medicamentos, materiales de curación y los exámenes clínicos;

Que el Programa Sectorial de Salud 2020-2024, publicado en el Diario Oficial de la Federación el 17 de agosto de 2020, establece los objetivos, estrategias y acciones sobre los cuales las instituciones de la Administración Pública Federal deberán apegarse para materializar el derecho a la protección de la salud;

Que el Programa Estratégico de Salud para el Bienestar fue emitido mediante Acuerdo publicado el 7 de septiembre de 2022 en el Diario Oficial de la Federación, el cual es de observancia obligatoria para las dependencias y entidades de la Administración Pública, tanto federal como local, integrantes del Sistema Nacional de Salud, que llevan a cabo la prestación gratuita de servicios de salud a personas sin seguridad social, en el ámbito de sus respectivas competencias;

Que el Programa Estratégico de Salud para el Bienestar establece en su Objetivo 3, Elaborar e implementar un Modelo de Atención a la Salud para el Bienestar, que permita mejorar e incrementar la calidad de los servicios de salud y del personal que proporciona atención a la población sin seguridad social;

Que el Modelo anteriormente citado, es parte fundamental del referido Programa Estratégico, para llevar a cabo la prestación gratuita de servicios de salud, medicamentos y demás insumos asociados, para las personas sin seguridad social, de conformidad con el artículo 77 bis 5, inciso A, fracción I de la Ley General de Salud, y constituye un esquema de cuidados integrales que conjunta las estrategias, procesos, procedimientos, herramientas y recursos que deben realizar las instituciones públicas de salud para otorgar servicios de salud a toda la población del país, con énfasis en las personas sin seguridad social, bajo los principios de gratuidad, cobertura universal, accesibilidad, oportunidad, continuidad, y calidad e incluye tanto los servicios personales como la atención colectiva, y

Que la implementación del Modelo de Atención a la Salud para el Bienestar, permitirá la aplicación de servicios de salud y de atención médica en las redes integradas de servicios de salud para asegurar su equidad, efectividad y eficiencia, he tenido a bien expedir el siguiente

...
Conforme a lo anteriormente expuesto, el Instituto Temazcalli Prevención y Rehabilitación no se encuentra incluido en este modelo, ya que no depende de la Secretaría de Salud, depende del Sistema Estatal para el Desarrollo Integral de la Familia (DIF ESTATAL) por tanto, todo lo que se desprenda de los ordenamientos Ambiente para la Administración y Manejo de Atenciones en Salud (AAMATES) no es de la competencia de este instituto.

No se encuentra facultado para realizar ningún tipo de registro en la plataforma SISTEMA DE GESTIÓN DE GASTOS CATASTRÓFICOS (SIGGC) VERSIÓN 4.0

DATOS DEL INSTITUTO TEMAZCALLI PREVENCIÓN Y REHABILITACIÓN

Es un Organismo Descentralizado de Gobierno del Estado de San Luis Potosí; conforme a su Artículo 2do de su Decreto de Creación, tendrá por objeto proporcionar orientación, prevención y rehabilitación a las personas con Trastornos por uso de sustancias nocivas en su modalidad de perjudicial o dependencia; Trastornos de la Conducta Alimentaria tales como anorexia, bulimia y trastornos por atracón; Psicopatología Infantil; Codependencia o Coadicción, y discapacidad con la condición del Espectro Autista.

CLUES: SPDIF000074- Es una CLUES que No pertenece a Secretaría de Salud.

Nombre Tipo de Establecimiento: de consulta externa.

CLAVE SCIAN: 624191 - Agrupaciones de autoayuda para alcoholicos y personas con otras adicciones.

FECHA DE ÚLTIMA MODIFICACIÓN: 13 SEP 2019.

Ahora bien, se le señala que es imposible procesar la información tal y como lo solicita por lo cual no se encuentra este sujeto obligado a procesarla al interés personal, esto conforme al artículo 60 y 61 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de San Luis Potosí.

Sirve como apoyo, el criterio de interposición 09/10 emitido por el Instituto Nacional de Transparencia y Acceso a la Información Pública (INAI), que a la letra dice:

“Las dependencias y entidades no están obligadas a generar documentos ad hoc para responder una solicitud de acceso a la información. Tomando en consideración lo establecido por el artículo 42 de la Ley Federal de Transparencia y Acceso a la Información Pública

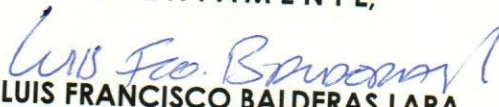
Gubernamental, que establece que las dependencias y entidades solo estarán obligadas a entregar documentos que se encuentren en sus archivos, las dependencias y entidades no están obligadas a elaborar documentos ad hoc para atender las solicitudes de información, sino que deben garantizar el acceso a la información con la que cuentan en el formato que la misma así lo permita o se encuentre, en aras de dar satisfacción a la solicitud presentada."

Así como el criterio de interposición 03/17 emitido por el Instituto Nacional de Transparencia y Acceso a la Información Pública (INAI), que a la letra dice:

"No existe obligación de elaborar documentos ad hoc para atender las solicitudes de acceso a la información. Los artículos 129 de la Ley General de Transparencia y Acceso a la Información Pública y 130, párrafo cuarto, de la Ley Federal de Transparencia y Acceso a la Información Pública, señalan que los sujetos obligados deberán otorgar acceso a los documentos que se encuentren en sus archivos o que estén obligados a documentar, de acuerdo con sus facultades, competencias o funciones, conforme a las características físicas de la información o del lugar donde se encuentre. Por lo anterior, los sujetos obligados deben garantizar el derecho de acceso a la información del particular, proporcionando la información con la que cuentan en el formato en el que la misma obre en sus archivos; sin necesidad de elaborar documentos ad hoc para atender las solicitudes de información."

Finalmente, en caso de inconformidad relacionada con la respuesta, se le hace de su conocimiento que podrá promover el Recurso de Revisión ante la CEGAIP, conforme a los artículos 163 y 166 de la Ley de Transparencias y Acceso a la Información Pública del Estado de San Luis Potosí, mismo que deberá de interponer dentro de los 15 días siguientes a la fecha de notificación de la respuesta.

ATENTAMENTE,


LUIS FRANCISCO BALDERAS LARA
TITULAR DEL ÁREA CLÍNICA

Ccp. Archivo