

INSTITUTO DE ACCESO A LA INFORMACIÓN Y
 PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES
 DE QUINTANA ROO

Formato para rendir el informe Cuarto Trimestre 2024

Sujeto Obligado	SECRETARIA DE BIENESTAR DEL ESTADO DE QUINTANA ROO.
Titular de la Unidad de Transparencia	MTRO. YONATHAN BOND JOAQUIN OCAÑA COLIN.
Período que informa	1 de octubre al 31 de diciembre de 2024
Aspecto a Informar	Número de solicitudes presentadas al sujeto obligado, así como la información objeto de las mismas.

Número de solicitudes presentadas durante el periodo que se informa:	24
Número de solicitudes realizadas por hombres:	06
Número de solicitudes realizadas por mujeres:	14
Número de solicitudes realizadas por personas morales:	00
Número de solicitudes en las que no fue posible identificar el tipo de solicitante:	04
Total de Solicitudes (4)+(5)+(6)+(7) :	24

Información objeto de las solicitudes presentadas a la Unidad de Transparencia		
No. (9)	Número de solicitud (10)	Información solicitada (11)
115	231282700011524	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 AAMATES (Ambiente para la Administración y Manejo de Atenciones en Salud), realizadas entre el 26 de julio 2022 y el 30 de septiembre 2024, 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 (AAMATES), 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 medicamento 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, pendiente de validar). n. Comentario. o. Calendarización de entrega. 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 AAMATES ES COMPATIBLE CON DICHO SOFTWARE. Sin más por el momento, agradezco sus atenciones y estaré atento a su oportuna respuesta.
116	231282700011624	Buenos días. Por este medio solicito a usted, muy atentamente, EL INVENTARIO Y DESPLAZAMIENTOS DE MEDICAMENTOS Y MATERIAL DE CURACIÓN DEL PERÍODO DEL 01 DE ENERO DE 2023 AL 30 DE SEPTIEMBRE DE 2024, dicha entrega de información debe contener: • Nombre de la Entidad Federativa. • Clave de Cuadro Básico y Diferencial. • Descripción. • Nombre comercial del Medicamento. • Número de Piezas. • Precio Unitario. • Importe. • Proveedor. • Tipo de Compra (licitación, adjudicación, invitación). • Número de Orden (licitación, adjudicación, invitación). • Número de Contrato (Contrato, Licitación o Factura). • CLUES de Destino. • Nombre de la CLUES. • Unidad Compradora (Estado o INSABI). • Fecha de Entrega. SOLICITAMOS DE LA MANERA MÁS ATENTA DICHA INFORMACIÓN SEA ENVIADA EN FORMATO DE HOJA DE CÁLCULO DE EXCEL. Adjunto a usted ejemplo de la información solicitada, esperando que lo sea de utilidad. Agradezco sus atenciones y quedo a la espera de su amable respuesta.
117	231282700011724	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 medicamento 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, pendiente de validar). n. Comentario. o. 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.
118	231282700011824	[Hoja] quisiera obtener la versión PDF del "Nuevo Acuerdo por el Bienestar y Desarrollo de Quintana Roo" en relación con el Decreto para promover la zona libre de Chetumal, estado de Quintana Roo, por lo que hace al "Triángulo del bienestar" Asimismo, quisiera obtener la versión PDF de las "Disposiciones administrativas aplicables a los tangibles del bienestar para su implementación y desarrollo", y también los datos estadísticos de los lecitantes, criterios y resultados.

Elaboró	Autorizó
LICDO. RAFAEL PÉREZ FERNÁNDEZ JEFE DE DEPTO. DE ARCHIVOS	MTRO. YONATHAN BOND JOAQUIN OCAÑA COLIN TITULAR DE LA UNIDAD DE TRANSPARENCIA, ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA Y PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES Y DE ARCHIVOS



INSTITUTO DE ACCESO A LA INFORMACIÓN Y
PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES
DE QUINTANA ROO

Formato para rendir el informe Cuarto Trimestre 2024

Sujeto Obligado	SECRETARIA DE BIENESTAR DEL ESTADO DE QUINTANA ROO.
Titular de la Unidad de Transparencia	MTRO. YONATHAN BOND JOAQUIN OCAÑA COLIN.
Período que informa	1 de octubre al 31 de diciembre de 2024
Aspecto a informar	Número de solicitudes presentadas al sujeto obligado, así como la información objeto de las mismas.

Número de solicitudes presentadas durante el periodo que se informa:	24
Número de solicitudes realizadas por hombres:	06
Número de solicitudes realizadas por mujeres:	14
Número de solicitudes realizadas por personas morales:	00
Número de solicitudes en las que no fue posible identificar el tipo de solicitante:	04
Total de Solicitudes (4)+(5)+(6)+(7) :	24

119	231282700011924	Por medio de la presente, solicito de manera formal un listado actualizado de los Instituciones y dependencias gubernamentales de Federación y del Estado de Quintana Roo donde los ciudadanos puedan realizar trámites. Este listado es esencial para el desarrollo de una aplicación web que funcionará como asistente virtual para guiar a los ciudadanos en los requisitos y procedimientos necesarios para llevar a cabo dichos trámites. Por ello, adjuntamos dos documentos en donde se especifican las instituciones/dependencias gubernamentales y de los trámites existentes en ellos. Es importante señalar que estos son ejemplos de los trámites que se pueden realizar en dichas instituciones y dependencias, sin embargo, si existen más trámites que consideren relevantes para los ciudadanos, los agradeceríamos que también nos los proporcionen. Esta información será utilizada exclusivamente para el desarrollo de nuestra aplicación web dentro del marco del hackathon "Come Datos 2024", con el objetivo de construir una herramienta que mejore el acceso y la orientación sobre trámites en beneficio de la población. Agradecemos su colaboración y quedamos atentos a su pronta y favorable respuesta. Prevención y Atención Integral en Salud Mental ¿Qué políticas públicas implementa su institución para fomentar la prevención de problemas de salud mental en la población general? ¿Qué programas o acciones específicas tienen para la atención integral de personas con trastornos de salud mental? ¿En qué consiste dicha atención integral? ¿Existen programas específicos dirigidos a diferentes grupos etarios (niños, adolescentes, adultos, adultos mayores) para la prevención y atención de la salud mental? ¿Cómo se asegura que la atención en salud mental es/dé disponible y accesible para poblaciones en situaciones de vulnerabilidad? ¿Qué mecanismos existen para la integración de los servicios de salud mental con otros servicios de salud, como atención primaria o servicios sociales? Desestigmatización y Sensibilización ¿Qué acciones está llevando a cabo su institución para desestigmatizar los trastornos de salud mental en la sociedad? ¿Tienen campañas de sensibilización en marcha para educar al público sobre la importancia de la salud mental y eliminar estigmas asociados a los trastornos mentales? ¿Qué indicadores utilizan para medir el impacto de las campañas de desestigmatización en la sociedad? ¿Existen programas de formación o sensibilización para profesionales en áreas clave (educación, salud, seguridad, etc.) para mejorar la atención a personas con trastornos de salud mental? Atención a Personas Neurodivergentes ¿Qué políticas públicas están en marcha para apoyar a personas neurodivergentes en su institución? ¿Cómo se abordan las necesidades educativas y laborales de las personas neurodivergentes en los programas de inclusión? ¿Existen programas específicos para fomentar la integración social y laboral de personas neurodivergentes? ¿Qué tipo de apoyos reciben las familias de personas neurodivergentes dentro de los programas de su institución? ¿Qué mecanismos utilizan para asegurar que los servicios sean accesibles y apropiados para personas con neurodivergencia en términos de su diversidad y necesidades? ¿Qué mecanismos de monitoreo y evaluación utilizan para asegurar que las políticas y acciones implementadas en salud mental y neurodivergencia están cumpliendo con sus objetivos? ¿Pueden proporcionar estadísticas o informes sobre los avances y retos en la implementación de estas políticas en su estado o región? ¿Cómo se involucra a las comunidades y a las personas afectadas en el diseño y la evaluación de las políticas públicas en salud mental y neurodivergencia? Estadísticas sobre Pacientes Atendidos ¿Cuántas personas con trastornos mentales están siendo atendidas actualmente por su institución? ¿Cuál es el desglose de las personas atendidas según el tipo de trastorno (ansiedad, depresión, esquizofrenia, trastorno bipolar, etc.)? ¿Pueden proporcionar estadísticas sobre la evolución del número de pacientes con trastornos mentales atendidos en los últimos cinco años? ¿Cuántos casos de personas neurodivergentes (como personas con autismo, TDAH, dislexia, etc.) están siendo atendidos actualmente en su institución? ¿Existe un seguimiento de largo plazo para los pacientes con trastornos mentales crónicos? ¿Qué porcentaje de los pacientes atendidos está bajo dicho seguimiento? Recursos Humanos: Especialistas y Subespecialistas ¿Cuántos especialistas en salud mental (psiquiatras, psicólogos clínicos, trabajadores sociales) tiene actualmente su institución? ¿Cuál es el número de subespecialistas en salud mental (por ejemplo, psiquiatras infantiles, neuropsicólogos, terapeutas ocupacionales, etc.) en su institución? ¿Existe una distribución específica de especialistas en salud mental por regiones o áreas? Si es así, ¿cómo se decide dicha distribución? ¿Cuántos profesionales en salud mental han sido capacitados o han recibido formación especializada en los últimos dos años en su institución? ¿Qué proporción de los especialistas en salud mental son contratados por el sistema público? ¿Existe algún déficit en el número de especialistas y subespecialistas?
120	231282700012024	
121	231282700012124	Buenos días. De acuerdo con los lineamientos emitidos por la Unidad de Coordinación Nacional de Abastecimiento de Medicamentos y Equipamiento Médico, del IMSS (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 amablemente a su institución y a las personas involucradas en dicho proceso los datos capturados en la plataforma AAMATES (Ambiente para la Administración y Manejo de Atenciones en Salud), realizadas entre el 26 de julio 2022 y el 31 de Octubre 2024, 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 (AAMATES); 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 medicamento 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, o. Calendarización de entrega, 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

Elaboró	Autorizó
LICDO. RAFAEL PÉREZ FERNÁNDEZ JEFE DE DEPTO. DE ARCHIVOS	MTRO. YONATHAN BOND JOAQUIN OCAÑA COLIN TITULAR DE LA UNIDAD DE TRANSPARENCIA, ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA Y PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES Y DE ARCHIVOS

INSTITUTO DE ACCESO A LA INFORMACIÓN Y
 PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES
 DE QUINTANA ROO

Formato para rendir el informe Cuarto Trimestre 2024

Sujeto Obligado	SECRETARIA DE BIENESTAR DEL ESTADO DE QUINTANA ROO.
Titular de la Unidad de Transparencia	MTRO. YONATHAN BOND JOAQUIN OCAÑA COLIN.
Periodo que informa	1 de octubre al 31 de diciembre de 2024
Aspecto a informar	Número de solicitudes presentadas al sujeto obligado, así como la información objeto de las mismas.

Número de solicitudes presentadas durante el periodo que se informa:	24
Número de solicitudes realizadas por hombres:	06
Número de solicitudes realizadas por mujeres:	14
Número de solicitudes realizadas por personas morales:	00
Número de solicitudes en las que no fue posible identificar el tipo de solicitante:	04
Total de Solicitudes (4)+(5)+(6)+(7) :	24

122	231282700012224	DESCARGA DESDE LA PLATAFORMA DE AMATES ES COMPATIBLE CON DICHO SOFTWARE. Sin más por el momento, agradezco sus atenciones y estaré atento a su oportuna respuesta.
123	231282700012324	Buenos días. Por este medio solicito a usted, muy atentamente, EL INVENTARIO Y DESPLAZAMIENTOS DE MEDICAMENTOS Y MATERIAL DE CURACIÓN DEL PERIODO DEL 01 DE ENERO DE 2023 AL 31 DE OCTUBRE DE 2024, dicha entrega de información debe contener: • Nombre de la Entidad Federativa. • Clave de Cuadros Básico y Diferencial. • Descripción. • Nombre comercial del medicamento. • Número de Piezas. • Precio Unitario. • Importe. • Proveedor. • Tipo de Cámara (Líftación, Adjudicación, Invitación). • Número de la CLUES. • Unidad Adjudicación, Invitación. • Número de Contrato (Contrato, Licitación o Factura). • CLUES de Destino. • Nombre de la CLUES. • Unidad Compradora (Estado o INSABI). • Fecha de Entrega. SOLICITAMOS DE LA MANERA MAS ATENTA DICHA INFORMACIÓN SEA ENVIADA EN FORMATO DE HOJA DE CÁLCULO DE EXCEL. Adjunto a usted ejemplo de la información solicitada, esperando que lo sea de utilidad. Agradezco sus atenciones y quedo a la espera de su amable respuesta.
124	231282700012424	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 2023 y el 31 de octubre 2024, así solicitó se realizó para el ejercicio de estimación de la demanda asociada a los medicamentos e insumos asociados con el FONSAFI 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 medicamento o insumo (Clave del Compendio Nacional de Insumos para la Salud). f. Descripción. g. Grupo terapéutico. h. Cantidad solicitada. i. Cantidad ajustada. j. Precio de Referencia. l. Fuente de Financiamiento. m. Estatus (Autorizado, rechazado, cargado, validado, pendiente de validar). n. Comentario. o. Observaciones y ajustes. 2.- Presupuesto detallado 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.
125	231282700012524	Introducción Como participantes del hackathon "Come Datos 2024", organizado por el Gobierno del Estado de Quintana Roo, estamos desarrollando el proyecto Plataforma de Evaluación Ciudadana de Instituciones (PECI). Solicitamos acceso a datos públicos a través de la Plataforma Nacional de Transparencia de México para alimentar nuestra aplicación, que está diseñada para empoderar a los ciudadanos de Quintana Roo mediante la evaluación objetiva y transparente de las instituciones gubernamentales. Esta información permitirá crear un sistema accesible que ralle de manera objetiva el desempeño de las instituciones y facilite la retroalimentación ciudadana. Además, al procesar estos datos, podremos identificar áreas de mejora y fortalecer los servicios públicos ofrecidos. Datos Solicitados Para lograr la integración de los datos, solicitamos la siguiente información: Un listado de los programas sociales del gobierno del Estado de Quintana Roo, con los sig. Datos: • ID • Nombre del programa: Nombre del programa • Descripción: Una descripción breve del programa social • Objetivo: El objetivo del programa social • Beneficiarios: El beneficio del programa social, ya sea a monetario, de útiles, becas, etc. • Entidad Responsable: La entidad o dependencia del poder ejecutivo que está encargada del seguimiento del programa social. • Requisitos de elegibilidad: Los requisitos que debe cumplir los ciudadanos para poder adquirir este apoyo, ya sea rango de edad, calificaciones, etc. • Contacto o página web: Correo electrónico o página web donde poder solicitar o ver más información Entrega de los Datos Preferimos que la información sea entregada en los formatos CSV o XLSX. Formatos aceptados: - CSV (valores separados por comas) • XLSX (formato Excel) Quedamos a su disposición para proporcionar cualquier orientación adicional que facilite la exportación de los datos en el formato solicitado. Agradecemos de antemano su colaboración para la entrega de esta información. El proyecto PECI busca mejorar la interacción entre el gobierno y los ciudadanos mediante el uso eficiente de los datos públicos. Por medio de la presente, me dirijo a ustedes en el marco del hackathon estatal "Come Datos 2024". Una iniciativa tecnológica organizada por la Secretaría de Contraloría del Estado de Quintana Roo que busca desarrollar soluciones innovadoras para mejorar la interacción de los ciudadanos con los servicios gubernamentales. Con el fin de apoyar a los estudios en una implementación exitosa, me permito solicitar con los siguientes datos: • Nombre de la Institución: Ingrese el nombre de la institución. • Función de la Institución: Ingrese la función de la institución. • Objetivo general de la institución: Ingrese el objetivo general de la institución. • Misión de la institución: Ingrese la misión de la institución. • Visión de la institución: Ingrese la visión de la institución. • Descripción de la institución: Ingrese una breve descripción sobre la institución. • Redes sociales de la institución: Ingrese los enlaces a las redes sociales oficiales de la dependencia. Esto puede incluir Facebook, Twitter e Instagram. • Correo electrónico de contacto: Ingrese el correo electrónico de contacto de la institución. • Teléfono de contacto: Ingrese el

Elaboró	Autorizó
LICDO. RAFAEL PÉREZ FERNÁNDEZ JEFE DE DEPTO. DE ARCHIVOS	MTRO. YONATHAN BOND JOAQUIN OCAÑA COLIN TITULAR DE LA UNIDAD DE TRANSPARENCIA, ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA Y PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES Y DE ARCHIVOS



INSTITUTO DE ACCESO A LA INFORMACIÓN Y
PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES
DE QUINTANA ROO

Formato para rendir el informe Cuarto Trimestre 2024

Sujeto Obligado	SECRETARIA DE BIENESTAR DEL ESTADO DE QUINTANA ROO.
Titular de la Unidad de Transparencia	MTRO. YONATHAN BOND JOAQUIN OCAÑA COLIN.
Periodo que informa	1 de octubre al 31 de diciembre de 2024
Aspecto a informar	Número de solicitudes presentadas al sujeto obligado, así como la información objeto de las mismas.

Número de solicitudes presentadas durante el periodo que se informa:	24
--	----

Número de solicitudes realizadas por hombres:	06
---	----

Número de solicitudes realizadas por mujeres:	14
---	----

Número de solicitudes realizadas por personas morales:	00
--	----

Número de solicitudes en las que no fue posible identificar el tipo de solicitante:	04
---	----

Total de Solicitudes (4)+(5)+(6)+(7) :	24
--	----

		número telefónico de contacto de la institución. Esta información será utilizada exclusivamente para el desarrollo de los aplicativos dentro del marco del hackettton "Como Datos 2024". Agradecemos su colaboración y quedo atenta a su pronta y favorable respuesta.
126	231282700012624	Favor de indicar el nombre de las leyes, reglamentos, acuerdos, lineamientos, programas o decretos estatales y municipales que establecen alguna política o programa alimentario que abarque alguno de los siguientes temas: el ambiente alimentario o entorno alimentario sistema alimentario seguridad alimentaria seguridad nutricional. Agradecería si me pueden compartir cualquier documento del publicado por el estado o municipios a partir del año 2000 al 2024. Agradezco de lo que tengan identificado, indicar la dirección de internet en la que se puede consultar o en su defecto enviarlas escaneadas. Gracias por su atención.
127	231282700012724	¿Qué acciones se está tomando para que la Secretaría asegure los apoyos a las comunidades indígenas?
128	231282700012824	Solicito la tarjeta bienestar ya que no fui localizada con mis datos Y entorpece el apoyo en tiempo y forma
129	231282700012924	Solicito saber qué clubes y asociaciones de emigrantes de su estado hay en el extranjero, cuándo, cómo y por qué se formaron, los proyectos y programas que tienen y resultados de los mismos.
130	231282700013024	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 AAMATES (Ambiente para la Administración y Manejo de Atenciones en Salud), realizadas entre el 28 de julio 2022 y el 30 de Noviembre 2024, de acuerdo con lo anterior me 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 (AAMATES), 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 medicamento e 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, pendiente de validar), n. Comentario, o. Calendario de entrega, p. Observaciones y ajustes. 2.- Presupuesto derivado 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 AAMATES ES COMPATIBLE CON DICHO SOFTWARE. Sin más por el momento, agradezco sus atenciones y estaré atenta a su oportuna respuesta.
131	231282700013124	Buenos días: Por este medio solicito a usted, muy atentamente, EL INVENTARIO Y DESPLAZAMIENTOS DE MEDICAMENTOS Y MATERIAL DE CURACIÓN DEL PERIODO DEL 01 DE ENERO DE 2023 AL 30 DE NOVIEMBRE DE 2024, dicha entrega de Información debe contener: - Nombre de la Entidad Federativa, - Clave de Cuadro Binario y Diferencial, - Descripción, - Nombre comercial del medicamento, - Número de Piezas, - Precio Unitario, - Insumo, - Preveedor, - Tipo de Compra (licitación, adjudicación, invitación), - Número de Orden (licitación, adjudicación, invitación), - Número de Contrato (Contrato, licitación o factura), - CLUES de destino, - Nombre de la CLUES, - Unidad Compradora (Estado o INSABI), - Fecha de Entrega. SOLICITAMOS DE LA MANERA MÁS ATENTA DICHA INFORMACIÓN SEA ENVIADA EN FORMATO DE HOJA DE CÁLCULO DE EXCEL. Adjunto a usted ejemplo de la información solicitada, esperando que le sea de utilidad. Agradezco sus atenciones y quedo a la espera de su amable respuesta.
132	231282700013224	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 (SIGGG) VERSION 4.0 realizadas entre el 01 de agosto 2022 y el 30 de noviembre 2024, esta solicitud se realizó para el ejercicio de estimación de la demanda asociada a los medicamentos e insumos asociados con el FONASABI 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 (SIGGG) VERSION 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 medicamento e 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, pendiente de validar), n. Comentario, o. Observaciones y ajustes. 2.- Presupuesto derivado 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

Elaboró	Autorizó
LICDO. RAFAEL PEREZ FERNANDEZ JEFE DE DEPTO. DE ARCHIVOS	MTRO. YONATHAN BOND JOAQUIN OCAÑA COLIN TITULAR DE LA UNIDAD DE TRANSPARENCIA, ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA Y PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES Y DE ARCHIVOS



INSTITUTO DE ACCESO A LA INFORMACIÓN Y
PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES
DE QUINTANA ROO

Formato para rendir el informe Cuarto Trimestre 2024

Sujeto Obligado	SECRETARIA DE BIENESTAR DEL ESTADO DE QUINTANA ROO.
Titular de la Unidad de Transparencia	MTRO. YONATHAN BOND JOAQUIN OCAÑA COLIN.
Período que informa	1 de octubre al 31 de diciembre de 2024
Aspecto a informar	Número de solicitudes presentadas al sujeto obligado, así como la información objeto de las mismas.

Número de solicitudes presentadas durante el período que se informa:	24
Número de solicitudes realizadas por hombres:	06
Número de solicitudes realizadas por mujeres:	14
Número de solicitudes realizadas por personas morales:	00
Número de solicitudes en las que no fue posible identificar el tipo de solicitante:	04
Total de Solicitudes (4)+(5)+(6)+(7) :	24

		(SIGGG) VERSIÓN 4.0 ES COMPATIBLE CON DICHO SOFTWARE. Sin más por el momento, agradezco sus atenciones y estaré atento a su oportuna respuesta.
133	231282700013324	Cuántas personas con alguna discapacidad intelectual habitan en el Municipio de Othón P. Blanco Cuántas personas con alguna discapacidad intelectual habitan en el Municipio de Othón P. Blanco mayores de 16 años Cuántas personas con alguna discapacidad intelectual hacen uso de tecnología como teléfonos celulares, tablets y computadoras para su vida cotidiana en el Municipio de Othón P. Blanco. Si su Institución destina recursos para otorgar a las personas con alguna discapacidad intelectual nuevos tecnológicos como teléfonos celulares, tablets o computadoras para su uso personal. Cuántas personas con alguna discapacidad intelectual viven en situación de pobreza o pobreza extrema en el Municipio de Othón P. Blanco. Si su Institución realiza actividades de visitas domiciliarias periódicamente para acompañamiento a las personas con discapacidad intelectual mayores de 30 años. en OPB Cuántos años tiene la persona mayor registrada en su base de datos, con alguna discapacidad intelectual en el Municipio de CPB
134	231282700013424	Soyeto saber la cuenta con apoyo para obtener una silla de ruedas para un menor de edad, el niño tiene 3 años y es de la localidad de Calderitas y tiene discapacidad motriz, diagnóstico de pie equinovaro en ambas piernas y asiste en carreta a la escuela
135	231282700013524	Deseo saber sobre el programa de madres solteras del bienestar
136	231282700013624	Por medio de la presente, y en ejercicio de mi derecho de acceso a la Información pública, conforme a lo establecido en los artículos 6, párrafo segundo, inciso A, fracciones I y V de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos (CPEUM); 4, párrafo primero, 6, 10, 11, 12, 13, párrafo primero, 19, párrafo primero, 45, fracciones II y VIII y 123 de la Ley General de Transparencia y Acceso a la Información Pública (LGTAIP), solicito a este sujeto obligado la siguiente información: Requiere se me proporcione, en formato digital, el número total de solicitudes de acceso a la información recibidas por este sujeto obligado durante los años 2016, 2017, 2018, 2019, 2020, 2021, 2022, 2023 y 2024. Además, solicito el número total de respuestas emitidas por este sujeto obligado, desglosadas por tipo de respuesta, al cierre de cada año. Para mayor claridad, he adjuntado una serie de tablas con el detalle en esta solicitud de información
137	231282700013724	Se solicita, atentamente al sujeto obligado informe los canales y medios a través de los cuales se publican las convocatorias a licitaciones, invitaciones a cuando menos 3 personas o adjudicatarios directos solicitados por el sujeto obligado relacionados con adquisiciones, arrendamientos, bienes, servicios, y obra pública, adjuntando el link a plataformas o sitios web donde esta información esté disponible y en caso de que sean publicadas en algún periódico y/o diario de mayor circulación, mencionar el nombre del periódico y/o diario así como el link en caso de ser posible. De la misma manera, se solicita que, atentamente elorgue únicamente el listado y el link de acceso directo a la normalidad relativa a las adquisiciones, arrendamientos, bienes y/o servicios, obras y servicios relacionados a la obra pública, tales como manuales, criterios, pólizas (políticas, bases y lineamientos), reglamentos de leyes, reglamentos internos de las dependencias o entidades y leyes. Finalmente se solicita envíe la dirección, teléfono y titular de los órganos internos de control específicos ante los cuales se pueden presentar inconformidades
138	231282700013824	¿Cuánta población vive en la zona comprendida al norte de Benito Juárez, Quintana Roo, conrribuida entre Benito Juárez e Isla Mujeres Occidental, la barrerón denominada como Chacmucuch, conformada por viviendas regulares e irregulares, Pedregal Río Manalí, Ejido Rancho Viejo, Invasión de Arco Norte, Lombardo Toledano, ¿Isla Blanca? ¿Cuáles son las comunidades existentes en esta área y cuánta población vive en este sitio? ¿Cuáles son las actividades económicas predominantes?

Elaboró	Autorizó
LICDO. RAFAEL PÉREZ FERNÁNDEZ JEFE DE DEPTO. DE ARCHIVOS	MTRO. YONATHAN BOND JOAQUIN OCAÑA COLIN TITULAR DE LA UNIDAD DE TRANSPARENCIA, ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA Y PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES Y DE ARCHIVOS