

HNO/CT/S.E./ACT.003/2020

**ACTA DE LA TERCERA SESIÓN EXTRAORDINARIA, DEL COMITÉ DE TRANSPARENCIA DEL ORGANISMO PÚBLICO DESCENTRALIZADO, DENOMINADO “HOSPITAL DE LA NIÑEZ OAXAQUEÑA DR. GUILLERMO ZARATE MIJANGOS”. -----**

--- En el Municipio de San Bartolo Coyotepec, Oaxaca, siendo las diez horas del veintiocho de diciembre del año dos mil veinte, reunidos los integrantes del Comité de Transparencia del “Hospital de la Niñez Oaxaqueña Dr. Guillermo zarate Mijangos”, sito en Carretera Oaxaca - Puerto Ángel kilómetro 12.5; se encuentran presentes conforme a los cargos que ocupan dentro del Comité de Transparencia, él **M.C. ROBERTO SALVADOR LUNA CRUZ**, Director General del “Hospital de la Niñez Oaxaqueña Dr. Guillermo Zarate Mijangos” y presidente del Comité; **LICENCIADA LILIA FABIÁN MORA**, Jefa del Departamento de Asuntos Jurídicos, Responsable de la Unidad de Transparencia y Secretaria Ejecutiva del Comité, **L.C.P. ADALBERTO MEDINA CASAS**, Subdirector Administrativo y Vocal “A”; **DR. DIEGO GARCÍA ZAVALETA**, Subdirector Médico y Vocal “B”; **LIC. SALVADOR PACHECO DÍAZ**, Subdirector de Planeación, y vocal “C”; **Q.F.B. CARLOS GONZALO CRUZ HERNÁNDEZ**, Encargado de la Subdirección de Operaciones y Vocal “D”; **DRA. ALMA DELIA MONTES JIMÉNEZ**, Jefa del Departamento de Enseñanza y Vocal “E”; con la finalidad de celebrar la Tercera Sesión Extraordinaria, de conformidad con lo establecido por los artículos 43, 44 fracciones II y IX, Ley General de Transparencia y Acceso a la Información Pública y los artículos 68 fracción II, 118 fracción II de la; Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Oaxaca, bajo el siguiente:-----

**Orden del día**

1. Pase de lista y verificación de Quórum. -----
2. Lectura y aprobación del orden del día. -----
3. Antecedentes de las solicitudes de información con números de folios 01208520, 01223320, 01223520, 01282520, 01291320, 01291520, 1293920,



**HNO/CT/S.E./ACT.003/2020**

01284220, 01290020, 01291120, 01283020, 01283320, 01313420 y 01319920. -----

4. Análisis de las respuestas de la Jefatura de Pediatría del Hospital contenidas en los oficios números 20/HNO/18/2020, 24HNO/12/2020 y 25HNO/12/2020; así como la respuesta por el área de Tecnologías de la información consistente en el oficio número HNO/TI/OF.145/2020. -----
5. verificación de los archivos físicos y electrónicos del departamento de Jefatura de Pediatría y Tecnologías de la Información. -----
6. ASUNTOS GENERALES. -----
7. CLAUSURA DE LA SESIÓN. -----

--- En uso de la palabra, el **M.C. ROBERTO SALVADOR LUNA CRUZ**, Director General de este Sujeto Obligado y Presidente del Comité, da la bienvenida a los presentes e indica que el objeto de la sesión consiste en analizar las respuestas emitidas por las áreas generadoras de la información contenidas en los oficios **20/HNO/18/2020, 24HNO/12/2020 Y 25HNO/12/2020 y HNO/TI/OF.145/2020**. En términos de lo dispuesto a lo previsto en el artículo 138 fracción II de la Ley General de Transparencia y Acceso a la Información Pública, por lo que se instruye a la Secretaria Ejecutiva a desarrollar el orden del día, por lo cual se procede a dar inicio a la presente sesión. -----

- 1.- Hecho lo anterior, y una vez que la Secretaria Ejecutiva realiza el pase de lista de asistencia, se hace constar la presencia de cada uno de los servidores Públicos convocados, el cual forma parte de la presente como **(anexo número uno)**. -----
- 2.- En virtud de encontrarse presente todos los Servidores Públicos convocados. se procede a declarar que hay quorum legal. -----



**Oaxaca**  
CREAR • CONSTRUIR • CRECER



**HNO**  
Hospital de la Niñez  
Oaxaqueña



HNO/CT/S.E./ACT.003/2020

**3.- Antecedentes de las solicitudes de información con números de folios 01208520, 01223320, 01223520, 01282520, 01291320, 01291520, 01293920, 01284220, 01290020, 01291120, 01283020, 01283320, 01313420 y 01319920.**

Se hace de conocimiento de este Comité que durante los días once, dieciséis, veinticinco, veintiséis y veintisiete de noviembre del dos mil veinte, en el portal de la plataforma de Infomex, ingresaron catorce solicitudes de información pública a nombre de la solicitante **MSR Health Consulting S.A de C.V., María Guadalupe Mendoza Medrano**, solicitudes en las que solicita se proporcione la siguiente información: -----

- **Solicitud con número de folio 01208520:** Requiere se le proporcione información en formato Excel relacionada con los **pacientes que han sido diagnosticados con enfermedades raras** del periodo del **2015 al 2020**. -----

Con los siguientes datos requeridos: -----

1. Enfermedad.	9. Unidad Médica Tratante.
2. Código.	10. Unidad Médica de Origen.
3. Número de Pacientes Diagnosticados.	11. Unidad Médica de Referencia.
4. Fecha de Diagnóstico.	12. Días de Hospitalización.
5. Tratamiento Instaurado.	13. Fecha de Fallecimiento (en caso de que aplique).
6. Medios de Diagnósticos Agotados.	14. Especialidad del Médico Tratante.
7. Estatus Actual.	15. Matrícula del Médico Tratante.
8. Clave CLUES de Unidad Médica.	16. Duración del Tratamiento.



HNO/CT/S.E./ACT.003/2020

- **Solicitud con número de folio 01223320:** Requiere se le proporcione información en formato Excel relacionada con **Hipertensión Arterial Pulmonar** en el periodo del **2015** al **2020**. -----

Con los siguientes datos requeridos:

- 1.- Tipo de Terapia que se utiliza en pacientes con **Hipertensión Arterial Pulmonar (HAP) (Estudio I, II, III, IV, clase funcional)**. -----

- **Solicitud con número de folio 01223520:** Requiere se le proporcione información en forma Excel relacionada con **Hipertensión Arterial Pulmonar** en el periodo de **2015** al **2020**.

Con los siguientes datos requeridos: -----

<p>1. Número de pacientes que han sido diagnosticados con Hipertensión Arterial Pulmonar (HAP).</p> <p>2. En qué estudio se encuentran los pacientes (Clase Funcional I, II, III, IV).</p> <p>3. Tipo de Tratamiento Medicamentoso Instaurado.</p> <p>4. Unidad Médica de Origen.</p> <p>5. Unidad Médica de Hospitalización.</p>	<p>6. Días de licencia Médica (Incapacidad).</p> <p>7. Edad y Género.</p> <p>8. Entidad Federativa.</p> <p>9. Matricula de Médico.</p> <p>10. Especialidad del Médico.</p> <p>11. Tipo de Incapacidad.</p> <p>12. Número de Fallecidos.</p>
---	---

- **Solicitud con número de folio 01282520:** Requiere se le proporcione información en forma Excel relacionada con **Atrofia Muscular Espinal (AME) (Ataques de angioedema hereditario)** el periodo de **2015** al **2020**, desglosado por mes. -----

*[Handwritten signatures and scribbles in blue ink on the right side of the page]*



HNO/CT/S.E./ACT.003/2020

Con los siguientes datos requeridos: -----

1. Número de pacientes totales con Atrofia Muscular Espinal (AME).	10. Clave de medicamento con diferencial (Gpo., Gen., Esp., Dif., Var.).
2. Tratamiento medicamentoso instaurado.	11. Descripción clara y completa del medicamento.
3. Tipo de trastorno hereditario (Tipo I, II, III, IV).	12. Medios de diagnóstico.
4. Unidad médica de origen.	13. Genero.
5. Unidad médica de referencia.	14. Edad.
6. Clave CLUES.	15. Precio Unitario del Fármaco aplicado por paciente.
7. Delegación y/o Entidad Federativa.	16. Precio total de tratamiento aplicado por paciente.
8. Matricula de médico tratante.	17. Fecha de Defunción (Sea el caso).
9. Especialidad del médico tratante.	18. Número de Fallecidos.

➤ **Solicitud con número de folio 01291320, 01291520, 01293920 y 01284220:**  
Requiere se le proporcione información en forma Excel relacionada con **Trombocitopenia Inmune Crónica** en el periodo de **2015** al **2020**, desglosado por mes. -----

1. Número de pacientes totales con Trombocitopenia Inmune Crónica.	10. Clave de medicamento con diferencial (Gpo., Gen., Esp., Dif., Var.).
2. Tratamiento medicamentoso instaurado.	11. Descripción clara y completa del medicamento.
3. Tratamiento para alivio de síntomas.	12. Medios de diagnóstico.
4. Unidad médica de origen.	13. Genero.
5. Unidad médica de referencia.	14. Edad.
6. Clave CLUES.	15. Precio Unitario del Fármaco Aplicado por Paciente.
7. Delegación y/o Entidad Federativa.	16. Precio total de tratamiento aplicado por paciente.
8. Matricula de médico tratante.	
9. Especialidad del médico tratante.	



HNO/CT/S.E./ACT.003/2020

	<b>17.</b> Fecha de Defunción (Sea el caso). <b>18.</b> Número de Fallecidos.
--	--

- **Solicitud con número de folio 01290020 y 01291120:** Requiere se le proporcione información relacionada con **Cáncer** del 2015 a 2020 por mes, respondiendo la información de acuerdo a los tópicos del 1 al 25 mencionados en la solicitud que se anexa al presente. -----

<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Número de Pacientes Totales.</li> <li>2. Número de Pacientes con Metástasis.</li> <li>3. Tipo de Cáncer.</li> <li>4. Unidad Médica de Origen.</li> <li>5. Unidad Médica de Referencia.</li> <li>6. Matricula de Médico Tratante.</li> <li>7. Etapa de Cáncer.</li> <li>8. Tratamiento Instaurado.</li> <li>9. Descripción clara y completa del Medicamento.</li> <li>10. Clave de Medicamento con Diferencial. (Gpo., Gen., Esp., Dif., Var).</li> <li>11. Especialidad del Médico Tratante.</li> <li>12. Medios de Diagnóstico.</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>13. Tipo de Discapacidad.</li> <li>14. Fecha de Diagnóstico.</li> <li>15. Número de días con Licencia Médica (Incapacidad).</li> <li>16. Fecha de Defunción (Sea el caso).</li> <li>17. Número de Fallecidos.</li> <li>18. Número de Pacientes con Amputaciones.</li> <li>19. Genero</li> <li>20. Edad</li> <li>21. Precio Unitario del Fármaco Aplicado por Paciente.</li> <li>22. Precio Anual del Tratamiento Aplicado por Paciente.</li> <li>23. Distribuidor del Medicamento</li> <li>24. Delegación o Entidad Federativa.</li> <li>25. Clave CLUES</li> </ol>
---	--

- **Solicitud con número de folio 01283020 y 01283320:** Requiere se le proporcione información relacionada con **Hipofosfatemia ligada al cromosoma X en pacientes a partir de un año de edad** del 2015 a 2020 por mes, respondiendo la información

*[Handwritten signatures and scribbles in blue ink on the right side of the page]*



**HNO/CT/S.E./ACT.003/2020**

de acuerdo a los tópicos del 1 al 20 mencionados en la solicitud que se anexa al presente. -----

1. Número de pacientes totales con Hipofosfatemia.	11. Clave de medicamento con diferencial (Gpo., Gen., Esp., Dif., Var).
2. Tipo de Hipofosfatemia (Aguda o Crónica).	12. Descripción clara y completa del medicamento.
3. Tipo de trastorno de causas de recuperación.	13. Medios de diagnóstico.
4. Tratamiento Instaurado.	14. Genero.
5. Unidad médica de origen.	15. Edad.
6. Unidad médica de referencia.	16. Precio Unitario del Fármaco Aplicado por Paciente.
7. Clave CLUES.8.Delegación y/o Entidad Federativa.	17. Precio total de tratamiento aplicado por paciente.
9. Matricula de médico tratante.	18. Delegación o Entidad Federativa.
10. Especialidad del médico tratante.	19. Fecha de Defunción (Sea el caso).
	20. Número de Fallecidos.

➤ **Solicitud con número de folio 01313420:** Requiere se le proporcione información relacionada con **Mucopolisacaridosis VII (Síndrome de Sly)** del 2015 a 2020 por mes, respondiendo la información de acuerdo a los tópicos del 1 al 18 mencionados en la solicitud que se anexa al presente. -----

1. Número de pacientes totales con Mucopolisacaridosis VII (Síndrome de Sly).	10. Clave de medicamento con diferencial (Gpo., Gen., Esp., Dif., Var).
2. Tratamiento medicamentoso instaurado.	11. Descripción clara y completa del medicamento.
3. Tratamiento para alivio de síntomas.	12. Medios de diagnóstico.
4. Unidad médica de origen.	13. Genero
	14. Edad.

*[Handwritten signatures and scribbles in blue ink on the right side of the page]*



**Oaxaca**  
CREAR • CONSTRUIR • CRECER



HNO  
Hospital de la Niñez  
Oaxaqueña



HNO/CT/S.E./ACT.003/2020

5. Unidad médica de referencia.	15. Precio Unitario del Fármaco Aplicado por Paciente.
6. Clave CLUES.	16. Precio total de tratamiento aplicado por paciente.
7. Delegación y/o Entidad Federativa.	17. Fecha de Defunción (Sea el caso).
8. Matricula de médico tratante.	18. Número de Fallecidos.
9. Especialidad del médico tratante.	

➤ **Solicitud con número de folio 01319920:** Requiere se le proporcione información relacionada con **Linfoma de Células T Periféricas (Refractario o en recaída)** del 2015 a 2020 por mes, respondiendo la información de acuerdo a los tópicos del 1 al 21 mencionados en la solicitud que se anexa al presente. -----

1. Número de pacientes totales con Linfoma de Células T Periféricas.	11. Fecha de Diagnóstico.
2. Subtipo.	12. Número de días con Licencia Médica (Incapacidad).
3. Tratamiento medicamentoso instaurado.	13. Genero.
4. Unidad Médica de Origen.	14. Edad.
5. Unidad Médica de Referencia.	15. Precio Unitario del Fármaco Aplicado por Paciente.
6. Matricula de Médico Tratante.	16. Precio Anual del Tratamiento Aplicado por Paciente.
7. Descripción clara y completa del Medicamento.	17. Distribuidor del Medicamento.
8. Clave de Medicamento con Diferencial. (Gpo., Gen., Esp., Dif., Var).	18. Delegación o Entidad Federativa.
9. Especialidad del Médico Tratante.	19. Clave CLUES.
10. Medios de Diagnóstico.	20. Fecha de Defunción (Sea el caso).
	21. Número de Fallecidos.

En el desahogo de este punto la Secretaría Ejecutiva da lectura, hace del conocimiento de los integrantes del Comité el contenido de los oficios **20/HNO/18/2020, 24HNO/12/2020,**



**Oaxaca**  
CREAR • CONSTRUIR • CRECER



HNO  
Hospital de la Niñez  
Oaxaqueña



HNO/CT/S.E./ACT.003/2020

25HNO/12/2020 y HNO/TI/OF.145/2020, emitidos por la Jefatura de Pediatría y el Departamento de Tecnologías de la Información: -----





"2020, AÑO DE LA PLURICULTURALIDAD DE LOS PUEBLOS INDÍGENAS Y AFROAMERICANOS"

Oficio No. 20 HNO/18/2020  
San Bartolo Coyotepec. Oaxaca.  
A 18 de Noviembre 2020.

09-95 

LIC LILIA FABIÁN MORA  
JEFA DEL DEPARTAMENTO DE ASUNTOS JURIDICOS  
Y RESPONSABLE DE LA UNIDAD DE TRANSPARENCIA DEL  
HOSPITAL DE LA NIÑEZ OAXAQUEÑA  
PRESENTE.

En relación a la solicitud de oficio dirigido del área de Asuntos Jurídicos HNO/U.T./OF.- 262/2020 y HNO/U.T./OF 270/2020.  
Se informa que el Departamento de Pediatría no cuenta con la información para el desglose de datos solicitados en dichos oficios, por lo que se sugiere solicitar al Departamento de Tecnologías de la información para valorar obtención de dichos datos ya que ellos cuentan con el acceso al Sistema electrónico de estadística.

Lo anterior para estar en posibilidades de dar cumplimiento a lo dispuesto por el artículo 123 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Oaxaca.




DRA. DIANA GUÁDALUPE RAMÍREZ VÁSQUEZ,  
JEFATURA DE PEDIATRÍA DEL HOSPITAL DE LA NIÑEZ OAXAQUEÑA.

C.c.p. Dr. Diego García Zavaleta. Subdirector Médico del Hospital de la Niñez Oaxaqueña.  
Dr. Roberto Salvador Luna Cruz. Director del Hospital de la Niñez Oaxaqueña.

Km. 12.5 Carretera Oaxaca-Puerto Ángel,  
San Bartolo Coyotepec C.P.71256  
Tel. Conmutador: 5510044

*[Handwritten blue ink signatures and scribbles on the right margin]*

*[Handwritten signature]*

*[Handwritten signature]*



**Oaxaca**  
CREAR • CONSTRUIR • CRECER



**HNO**  
Hospital de la Niñez  
Oaxaqueña



**HNO/CT/S.E./ACT.003/2020**



**HNO**  
Hospital de la Niñez  
Oaxaqueña

"2020, AÑO DE LA PLURICULTURALIDAD DE LOS PUEBLOS INDÍGENAS Y AFROAMERICANOS"

Oficio No. 24 HNO/12/2020  
San Bartolo Coyotepec, Oaxaca.  
A 01 de diciembre 2020.

**LIC LILIA FABIÁN MORA**  
JEFA DEL DEPARTAMENTO DE ASUNTOS JURÍDICOS  
Y RESPONSABLE DE LA UNIDAD DE TRANSPARENCIA DEL  
HOSPITAL DE LA NIÑEZ OAXAQUEÑA  
PRESENTE.

En relación a la solicitud de oficio dirigido del área de Asuntos Jurídicos HNO/D.A.J./U.T./OF.288/2020 refiriéndose a las solicitudes de información con los siguientes números de folios 01282520, 01291320, 01290020, 01291520, 01283020, 01283320, 01284220, 01291120, 01293920, 01291320, 01291520 y 01293920 emitida a través de la Plataforma de Infomex el día 25, 26 y 27 de noviembre del 2020. Se informa que el Departamento de Pediatría no cuenta con la información para el desglose de datos solicitados en dichos oficios, ya que por parte del Departamento de Tecnologías de la información no se cuenta con la codificación de diagnósticos para proporcionar el desglose de estos datos.

Lo anterior para estar en posibilidades de dar cumplimiento a lo dispuesto por el artículo 123 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Oaxaca.

**DRA. DIANA GUADALUPE RAMÍREZ VÁSQUEZ**  
JEFATURA DE PEDIATRÍA DEL HOSPITAL DE LA NIÑEZ OAXAQUEÑA.



C.c.p. Dr. Diego García Zavaleta. Subdirector Médico del Hospital de la Niñez Oaxaqueña.  
Dr. Roberto Salvador Lu na Cruz. Director del Hospital de la Niñez Oaxaqueña.



Km. 12.5 Carretera Oaxaca-Puerto Ángel,  
San Bartolo Coyotepec C.P. 71256  
Tel. Conmutador: 5510044



**Oaxaca**  
 CREAR • CONSTRUIR • CRECER



**HNO**  
 Hospital de la Niñez  
 Oaxaqueña



**HNO/CT/S.E./ACT.003/2020**



**HNO**  
 Hospital de la Niñez  
 Oaxaqueña

"2020, AÑO DE LA PLURICULTURALIDAD DE LOS PUEBLOS INDÍGENAS Y AFROAMERICANOS"

13.36

Oficio No. 25 HNO/12/2020  
 San Bartolo Coyotepec, Oaxaca.  
 A 04 de diciembre 2020.

**LIC LILIA FABIÁN MORA**  
 JEFA DEL DEPARTAMENTO DE ASUNTOS JURÍDICOS  
 Y RESPONSABLE DE LA UNIDAD DE TRANSPARENCIA DEL  
 HOSPITAL DE LA NIÑEZ OAXAQUEÑA  
 PRESENTE.

En relación a la solicitud de oficio dirigido del área de Asuntos Jurídicos HNO/D.A.J./U.T./OF. 295/2020 refiriéndose a las solicitudes de información con los siguientes números de folios 01313420 y 01319920 emitida a través de la Plataforma de Infomex el día dos de diciembre de 2020. Se informa que el Departamento de Pediatría no cuenta con la información para el desglose de datos solicitados en dichos oficios, ya que por parte del Departamento de Tecnologías de la información no se cuenta con la codificación de diagnósticos para proporcionar el desglose de estos datos.

Lo anterior para estar en posibilidades de dar cumplimiento a lo dispuesto por el artículo 123 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Oaxaca.

*[Handwritten signature]*

**DRA. DIANA GUADALUPE RAMÍREZ VÁSQUEZ,**  
 JEFATURA DE PEDIATRÍA DEL HOSPITAL DE LA NIÑEZ OAXAQUEÑA, CLÍNICA.



C.c.p. Dr. Diego García Zavaleta, Subdirector Médico del Hospital de la Niñez Oaxaqueña.  
 Dr. Roberto Salvador Lu na Cruz, Director del Hospital de la Niñez Oaxaqueña.

Km. 12.5 Carretera Oaxaca-Puerto Ángel,  
 San Bartolo Coyotepec C.P.71256  
 Tel. Conmutador: 5510044

*[Large handwritten signature in blue ink on the right margin]*



**Oaxaca**  
CREAR • CONSTRUIR • CRECER



HNO  
Hospital de la Niñez  
Oaxaqueña



HNO/CT/S.E./ACT.003/2020

**Oaxaca**  
JUNTOS CONSTRUIMOS EL CAMBIO



HNO  
HOSPITAL DE LA NIÑEZ  
OAXAQUEÑA

ORIGEN: Tecnologías de la Información  
OFICIO No.: HNO/TI/DF.145/2020  
ASUNTO: Solicitudes de información estadística

San Bartolo Coyotepec, Oax., 18 de noviembre de 2020.

LIC. LILIA FABIÁN MORA  
JEFA DEL DEPARTAMENTO DE ASUNTOS JURÍDICOS

Referente a los oficios girados por su departamento a esta coordinación los días 13 y 18 de noviembre del presente año, en donde se requiere respuesta a solicitudes realizadas mediante la Plataforma Nacional de Transparencia Oaxaca en donde se solicita información detallada de varios padecimientos, me permito informarle lo siguiente.

Si bien la información que se solicita debe estar registrada en los expedientes de los pacientes (tanto físico como electrónico), el nivel de detalle que el solicitante requiere conlleva un análisis profundo de estos y no contamos con personal suficiente para llevar a cabo este tipo de labor.

Por esto, invitamos a los solicitantes a que nos visiten en el hospital de lunes a viernes de 8:00 a 20:00 horas, y sábados de 9:00 a 15:00 horas en donde con mucho gusto podremos darles acceso tanto a los expedientes físicos como electrónico (previa autorización y análisis de los departamentos jurídicos, médico y de enseñanza e investigación) para que recaben la información con el nivel de detalle que requieran.

Sin más por el momento, quedo a sus órdenes.

ATENTAMENTE:

MITI-MARCELINO MATEOS PALACIOS  
TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN



Km. 12.5 Carretera Oaxaca-Puerto Ángel,  
San Bartolo Coyotepec C.P. 71256  
Tel. Conmutador: 5510044



HNO/CT/S.E./ACT.003/2020

La Doctora Diana Guadalupe Ramírez Vásquez, Jefa del Departamento de Pediatría del Hospital de la Niñez Oaxaqueña, manifiesto: -----

***"...Que no se cuenta con la información para desglose de datos solicitados, pues la información no se cuenta con la codificación de diagnósticos para proporcionar desglose de estos datos..."***. -----

El MITI. Marcelino Mateos Palacios, contesto: ***en lo que interesa que si bien la información debe estar registrada en los expedientes de los pacientes (tanto físico como electrónico), el nivel de detalle que el solicitante requiere conlleva un análisis profundo de estos y no contamos con personal suficiente para llevar a este tipo de labor.*** -----

***Agregando: Por esto, invitamos a los solicitantes a que nos visiten en el hospital de lunes a viernes de 8:00 a 20:00 horas y sábados de 09:00 a 15:00 horas en donde con mucho gusto podremos darles acceso tanto a los expedientes físicos como electrónico (previa autorización y análisis de los departamentos jurídicos, médico y de enseñanza e investigación) para que recaben la información con el nivel de detalle que requieran.*** -----

De la lectura dada a los oficios en cita, lo manifestado por los responsables de ambas áreas, tomando en consideración que del contenido de los mismos establece: ***"...que no se cuenta con la información solicitada en la forma requerida por la solicitante.*** Este Comité acuerda constituirnos en los Departamentos de Jefatura de Pediatría y Tecnologías de la Información, a efecto de realizar una verificación física a los archivos físicos y electrónicos. -----

**5.- Verificación de los archivos físicos y electrónicos del Departamento que ocupa la Jefatura De Pediatría y Tecnologías de la Información.** -----



**Oaxaca**  
CREAR • CONSTRUIR • CRECER



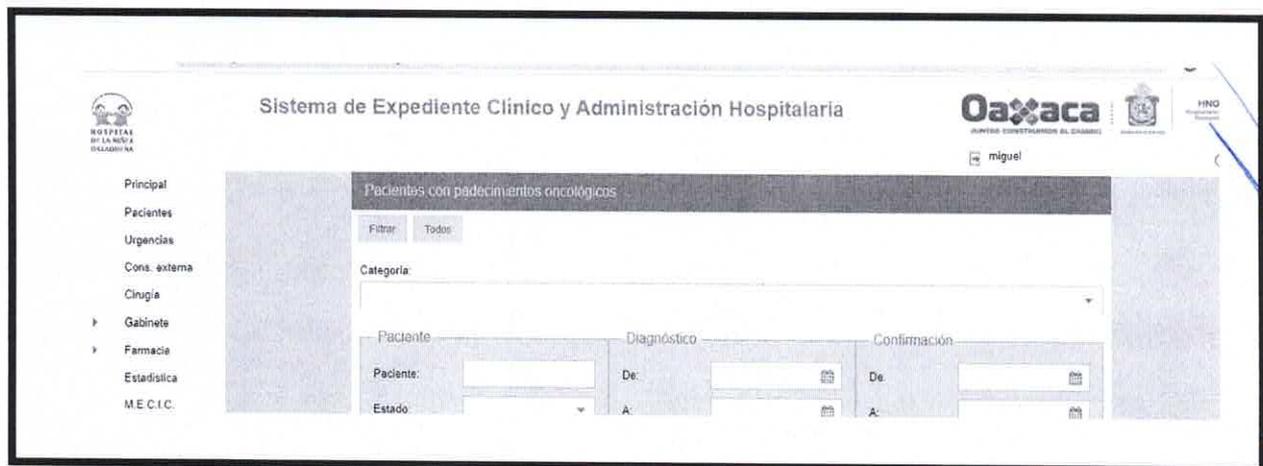
HNO  
Hospital de la Niñez  
Oaxaqueña



HNO/CT/S.E./ACT.003/2020

Siendo las 10:50 horas, constituidos en el Departamento de Jefatura de Pediatría con la Dra. Diana Guadalupe Ramírez Vásquez, quien nos permitió el acceso y autorizo acceder a los archivos físicos y electrónicos con que cuenta el Área, procediéndose a realizar una revisión de los mismos, y después de realizar una búsqueda minuciosa consistente en la información que requiere, por un lapso de 45 minutos se hace constar que efectivamente **no se cuenta con la información solicitada.**-----

----- Por lo que siendo las once horas con cuarenta minutos del día en que se actúa nos constituimos en el Área de Tecnología de la Información entrevistándonos con él **Ingeniero Marcelino Mateos Palacios**, quien en nuestra presencia acceso a sus equipos electrónicos, mostrando el único programa de expediente clínico y administración Hospitalaria con que cuenta este Hospital. -----



De la captura anterior, se desprende que únicamente se cuenta con un sistema, el cual no cuenta con codificación por diagnóstico para estar en posibilidades de proporcionar el desglose de datos como lo requiere la solicitante. -----



**Oaxaca**  
CREAR • CONSTRUIR • CRECER



HNO  
Hospital de la Niñez  
Oaxaqueña



HNO/CT/S.E./ACT.003/2020

Atendiendo a lo manifestado por el Ingeniero Marcelino Mateo Palacios, en el sentido de que la información se encuentra registrada en los expedientes físicos de los pacientes; en razón de lo anterior, siendo las doce horas con veinte minutos nos constituimos en el área de archivo clínico observando la tabla de registro de los pacientes con los que cuenta con un total de 67, 062 (sesenta y siete mil sesenta y dos expedientes clínicos), clasificados por números de expediente subdivididos en expedientes activos, pasivos y de baja, **sin contar con una clasificación por padecimiento o especialidad.** -----

Es importante mencionar que el Licenciado Salvador Pacheco Díaz, Subdirector de Planeación y vocal "C" de este Comité, quien se encuentra presente sugiere constituirnos en el área de estadística, por lo que siendo las 13:00 trece horas, constituidos en el área citada, se instruye al Licenciado Israel García Vásquez, Personal a su cargo, realice una búsqueda de la información requerida en las solicitudes de referencia, para ello se ponen a su disposición los **catorce** solicitudes. Obteniendo únicamente de forma manual la siguiente información:

**A ñ o 2 0 1 5.**

**HIPERTENSIÓN ARTERIAL PULMONAR.  
CIE 10=1272**

No.	PACIENTE	EDAD	GENERO	ENTIDAD	ESPECIALIDAD	FALLECIDOS
1	3 pacientes en el año	1 año	M	Villa de Zaachila.	Cardiología	No
2		6 años	M	Santiago Jamiltepec.	Pediatra	No
3		5 años	M	San Pedro Pochutla.	Pediatra	Si



**Oaxaca**  
CREAR • CONSTRUIR • CRECER



HNO  
Hospital de la Niñez  
Oaxaqueña



HNO/CT/S.E./ACT.003/2020

**MUCOPOLISACARIDOSIS VII  
CIE 10 E761**

No.	PACIENTE	EDAD	GENERO	ENTIDAD	ESPECIALIDAD	FALLECIDOS
Sin registro						

**LINFOMA DE CÉLULAS T PERIFÉRICAS  
CIE 10C844**

No.	PACIENTE	EDAD	GENERO	ENTIDAD	ESPECIALIDAD	FALLECIDOS
Sin registro						

**ATROFIA MUSCULAR ESPINAL (AME)  
CIE 10 G129**

No.	PACIENTE	EDAD	GENERO	ENTIDAD	ESPECIALIDAD	FALLECIDOS
Sin registro						



**Oaxaca**  
CREAR • CONSTRUIR • CRECER



HNO  
Hospital de la Niñez  
Oaxaqueña



HNO/CT/S.E./ACT.003/2020

### TROMBOCITOPENIA INMUNE CRÓNICA

CIE 10 D693

No.	PACIENTE	EDAD	GENERO	ENTIDAD	ESPECIALIDAD	FALLECIDO
1	6 pacientes en el año	6 años	M	Unión Hidalgo.	Pediatría	No
2		4 meses	M	Loma Bonita.	Pediatría	No
3		10 años	M	San Pedro Pochutla.	Pediatría	No
4		15 años	F	San Bartolo Coyotepec.	Pediatría	No
5		4 años	F	Villa de Tututepec de Melchor Ocampo.	Pediatría	No
6		2 meses	M	Heroica Ciudad de Huajuapam de León.	Pediatría	No

### HIPOFOSFATEMIA LIGADA AL CROMOSOMA X EN PACIENTES A PARTIR DE UN AÑO DE EDAD CIE 10 E833

No.	PACIENTE	EDAD	GENERO	ENTIDAD	ESPECIALIDAD	FALLECIDOS
Sin registro						



**Oaxaca**  
CREAR • CONSTRUIR • CRECER



HNO  
Hospital de la Niñez  
Oaxaqueña



HNO/CT/S.E./ACT.003/2020

**CÁNCER**

NO.	PACIENTES	CIE 10	EDAD	GENERO	ENTIDAD	ESPECIALIDAD	FALLECIDOS	DÍAS ESTANCIAS
1	188 en el año	C220 Carcinoma de Células Hepáticas.	De 1 a 18 años	Ambos sexo	Asunción Ixtaltepec.	Oncología y hematología	19 defunciones en el año	4586
2		C222 Hepatoblastoma.			Asunción Tlacolulita.			
3		C259 Tumor Maligno del Páncreas, Parte no Especificada.			Candelaria Loxicha.			
4		C319 Tumor Maligno del Seno Paranasal no Especificado.			Ciudad Ixtepec.			
5		C383 Tumor Maligno del Mediastino, Parte no Especificada.			Coatecas Altas.			
6		C400 Tumors Maligno del Omóplato y de los Huesos Largos del Miembro Superior.			Concepción Papalo.			
7		C402 Tumor Maligno de los Huesos Largos del Miembro Inferior			Cosoltepec.			
8		C403 Tumor Maligno de los Huesos Cortos del Miembro Inferior.			Cuilapam de Guerrero.			
9		C412 Tumor Maligno de la Columna Vertebral.			Heroica Ciudad de Ejutla de Crespo.			
10		C419 Tumor Maligno del Hueso y del Cartíla			Eloxochitlan de Flores Magón			



NO.	PACIENTES	CIE 10	EDAD	GENERO	ENTIDAD	ESPECIALIDAD	FALLECIDOS	DÍAS ESTANCIAS
11		Articular, no Especificado C442 Tumor Maligno de la Piel de la Oreja y del Conducto Auditivo Externo.			Guadalupe Etlá.			
12		C469 Sarcoma de Kaposi de Sitio no Especificado.			Heroica Ciudad de Huajuapam de León.			
13		C475 Tumor Maligno de los Nervios Periféricos de la Pelvis.			Ixtlán de Juárez.			
14		C476 Tumor Maligno de los Nervios Periféricos del Tronco, sin otra Especificación.			Heroica Ciudad de Juchitán de Zaragoza.			
15		C480 Tumor Maligno del Retroperitoneo.			Magdalena Apasco.			
16		C495 Tumor Maligno del Tejido Conjuntivo y Tejido Blando de la Pelvis.			Magdalena Ocotlán.			
17		C498 Lesión de Sitios Contiguos del Tejido Conjuntivo y del Tejido blando.			Magdalena Peñasco.			
18		C499 Tumor Maligno del Tejido Conjuntivo y Tejido Blando, sitio no Especificado.			Matías Romero Avendaño.			
19		C56X Tumor maligno del ovario			Miahuatlán de Porfirio Díaz.			
20		C629 Tumor Maligno del Testículo, no Especificado.			Ixpantepec Nieves.			
21		C64X Tumor Maligno del Riñón, Excepto de la Pelvis Renal.			Oaxaca de Juárez.			
22					Ocotlán de Morelos.			



**Oaxaca**  
CREAR • CONSTRUIR • CRECER



HNO  
Hospital de la Niñez  
Oaxaqueña



HNO/CT/S.E./ACT.003/2020

NO.	PACIENTES	CIE 10	EDAD	GENERO	ENTIDAD	ESPECIALIDAD	FALLECIDOS	DÍAS ESTANCIAS
23		C692 Tumor Maligno de la Retina.			Pinotepa de don luis			
24		C715 Tumor maligno del ventrículo cerebral			Putla Villa de Guerrero.			
25		C716 Tumor Maligno del Cerebelo.			Salina Cruz.			
26		C717 Tumor Maligno del Pedúnculo Cerebral.			San Agustín de las Juntas.			
27		C719 Tumor Maligno del Encéfalo, Parte no Especificada.			San Agustín Loxicha.			
28		C720 Tumor Maligno de la Médula Espinal.			San Andrés Huapaltepec.			
29		C725 Tumor Maligno de otros Nervios Craneales y los no Especificados			San Antonino Monte Verde.			
30		C729 Tumor Maligno del Sistema Nervioso Central, sin otra Especificación.			San Antonio de la Cal.			
31		C73X Tumor maligno de la glándula tiroides			San Bartolomé Quialana.			
32		C749 Tumor Maligno de la Glándula Suprarrenal, Parte no Especificada.			San Bernardo Mixtepec.			
33		C752 Tumor Maligno del Conducto Craneofaríngeo			San Blas Atempa.			
34		C759 Tumor Maligno de la Glándula Endocrina no Especificado.			San Carlos Yautepec.			
35		C795 Tumor Maligno Secundario de los Huesos y de la Médula Ósea.			San Dionisio Ocotepc.			
36		C819 Linfoma de Hodgkin, no especificado.			San Dionisio Ocotlán.			
37		C830 Linfoma de células B Pequeñas.			San Felipe Jalapa de Díaz.			
		C833 Linfoma de Células B Difuso.						



**Oaxaca**  
CREAR • CONSTRUIR • CRECER



**HNO**  
Hospital de la Niñez  
Oaxaqueña



**HNO/CT/S.E./ACT.003/2020**

NO.	PACIENTES	CIE 10	EDAD	GENERO	ENTIDAD	ESPECIALIDAD	FALLECIDOS	DÍAS ESTANCIAS
38		C835 Linfoma Linfoblástico (difuso)			San Felipe Tejalapam.			
39		C837 Linfoma de Burkitt.			San Francisco del Mar.			
40		C851 Linfoma de Células B, sin otra especificación.			San Francisco Lachigolo.			
41		C859 Linfoma de no Hodgkin, no especificado.			San Francisco Ozolotepec.			
42		C910 Leucemia Linfoblástica Aguda (LLA).			San Jacinto Amilpas.			
43		C919 Leucemia Linfoide, sin otra especificación.			San José Chiltepec.			
44		C920 Leucemia Mieloblástica aguda (LMA).			San José Independencia.			
45		C922 Leucemia mieloide crónica atípica, BCR/ABL-negativo			San Juan Atepec			
46		C923 Sarcoma Mieloide.			San Juan Bautista Atlatlahuaca			
47		C925 Leucemia Mielomonocítica Aguda.			San Juan Bautista Tuxtepec.			
48		C929 Leucemia Mieloide, sin otra Especificación.			San Juan Chilteca.			
49		C930 Leucemia Monocítica/Monoblástica Aguda.			San Juan Guichicovi			
50		C950 Leucemia Aguda, Células de Tipo no Especificado.			San Juan Lachao.			
51		C969 Tumor maligno del tejido linfático, hematopoyético y tejidos afine, sin otra especificación			San Juan Lachigalla.			



**Oaxaca**  
CREAR • CONSTRUIR • CRECER



**HNO**  
Hospital de la Niñez  
Oaxaqueña



HNO/CT/S.E./ACT.003/2020

**Año 2016.**  
**HIPERTENSIÓN ARTERIAL PULMONAR.**  
**CIE 10=1272**

No.	PACIENTE	EDAD	GENERO	ENTIDAD	ESPECIALIDAD	FALLECIDOS
Sin registro						

**MUCOPOLISACARIDOSIS VII**  
**CIE 10 E761**

No.	PACIENTE	EDAD	GENERO	ENTIDAD	ESPECIALIDAD	FALLECIDOS
Sin registro						

**LINFOMA DE CÉLULAS T PERIFÉRICAS**  
**CIE 10C844**

No.	PACIENTE	EDAD	GENERO	ENTIDAD	ESPECIALIDAD	FALLECIDOS
Sin registro						



**Oaxaca**  
CREAR • CONSTRUIR • CRECER



HNO  
Hospital de la Niñez  
Oaxaqueña



HNO/CT/S.E./ACT.003/2020

**ATROFIA MUSCULAR ESPINAL (AME)**

**CIE 10 G129**

No.	PACIENTE	EDAD	GENERO	ENTIDAD	ESPECIALIDAD	FALLECIDOS
Sin registro						

**TROMBOCITOPENIA INMUNE CRÓNICA**

**CIE 10 D693**

No.	PACIENTE	EDAD	GENERO	ENTIDAD	ESPECIALIDAD	FALLECIDO
27 Pacientes		De 1 mes a 16 años	Ambos	San José Chiltepec.	Pediatria	No
				San Juan Mazatlán.		No
				San Pedro Pochutla.		No
				Santo Tomas Ocotepec.		No
				Tlacolula de Matamoros.		No
				Oaxaca de Juárez.		No
				San Pablo Villa de Mitla.		No
				San Pedro Mixtepec -Dto. 22.		No
				Villa Díaz Ordaz.		No
				Santiago Pinotepa Nacional.		No
				Santo Domingo Tehuantepec.		No
				Santiago Suchilquitongo.		No
				Putla Villa de Guerrero.		No
				San José del Peñasco.		No



**Oaxaca**  
CREAR • CONSTRUIR • CRECER



HNO  
Hospital de la Niñez  
Oaxaqueña



HNO/CT/S.E./ACT.003/2020

**HIPOFOSFATEMIA LIGADA AL CROMOSOMA X EN PACIENTES A PARTIR DE UN AÑO DE EDAD.  
CIE 10 E833**

No.	PACIENTE	EDAD	GENERO	ENTIDAD	ESPECIALIDAD	FALLECIDOS
Sin registro						

**CÁNCER**

No.	PACIENTES	CIE 10	EDAD	GENERO	ENTIDAD	ESPECIALIDAD	FALLECIDOS	DÍAS ESTANCIAS
	249 en el año	C140 Tumor Maligno de la Faringe, Parte no Especificada.	De 6 meses a 18 años	A m b o s s e x o	San Agustín Etlá.	Oncología y hematología	18 defunciones en el año	4441 en el año
		C220 Carcinoma de Células Hepáticas.			Asunción Ixtaltepec.			
		C222 Hepatoblastoma.			Asunción Tlacolulita.			
		C227 Otros Carcinomas Especificados del Hígado.			Ciudad Ixtepec.			
		C329 Tumor Maligno de la Laringe, Parte no Especificada.			Coatecas Altas.			
		C402 Tumor Maligno de los Huesos Largos del Miembro Inferior.			Cosoltepec.			
		C414 Tumor Maligno de los Huesos de la Pelvis, Sacro y Cóccix.			Heroica Ciudad de Ejutla de Crespo.			
				Eloxochitlan de Flores Magón.				



**Oaxaca**  
CREAR • CONSTRUIR • CRECER



HNO  
Hospital de la Niñez  
Oaxaqueña



HNO/CT/S.E./ACT.003/2020

No.	PACIENTES	CIE 10	EDAD	GENERO	ENTIDAD	ESPECIALIDAD	FALLECIDOS	DÍAS ESTANCIAS
		C474 Tumor Maligno de los Nervios Periféricos del Abdomen.			Guadalupe Etna.			
		C476 Tumor Maligno de los Nervios Periféricos del Tronco, sin otra Especificación.			Heroica Ciudad de Juchitán de Zaragoza.			
		C479 Tumor Maligno de los Nervios Periféricos y del Sistema Nervioso Autónomo, parte no Especificada.			Magdalena Apasco.			
		C491 Tumor Maligno del Tejido Conjuntivo y Tejido Blando del Miembro Superior, Incluido el Hombro.			Concepción Papalo.			
		C494 Tumor Maligno del Tejido Conjuntivo y Tejido Blando del Abdomen.			Cuilapam de Guerrero.			
		C495 Tumor Maligno del Tejido Conjuntivo y Tejido Blando de la Pelvis.			Magdalena Ocotlán.			
		C499 Tumor Maligno del Tejido Conjuntivo y Tejido Blando, Sitio no Especificado.			Matías Romero Avendaño.			
		C509 Tumor Maligno de la mama, parte no Especificada.			Cuyamelalaco Villa de Zaragoza.			
		C56X Tumor Maligno del Ovario.			Miahuatlán de Porfirio Díaz.			
		C621 Tumor Maligno del Testículo Descendido.			Ixpantepec Nieves.			



**Oaxaca**  
CREAR • CONSTRUIR • CRECER



HNO  
Hospital de la Niñez  
Oaxaqueña



HNO/CT/S.E./ACT.003/2020

No.	PACIENTES	CIE 10	EDAD	GENERO	ENTIDAD	ESPECIALIDAD	FALLECIDOS	DÍAS ESTANCIAS
		C629 Tumor Maligno del Testículo, no Especificado.			Tamazulapa m del Espíritu Santo.			
		C64X Tumor Maligno del Riñón, Excepto de la Pelvis Renal.			Oaxaca de Juárez.			
		C639 Tumor Maligno de Órgano Genital Masculino, Parte no Especificada.			Guelatao de Juárez.			
		C692 Tumor Maligno de la Retina.			Ocotlán de Morelos.			
		C701 Tumor Maligno de los Meninges Raquídeas.			Guevea de Humboldt.			
		C710 Tumor Maligno del Cerebro, Excepto Lóbulos y Ventriculos.			Heroica Ciudad de Huajuapán de León Oaxaca.			
		C716 Tumor Maligno del Cerebelo.			Putla Villa de Guerrero.			
		C719 Tumor Maligno del Encéfalo, Parte no Especificada.			San Agustín de las Juntas.			
		C720 Tumor Maligno de la Médula Espinal.			San Agustín Loxicha.			
		C724 Tumor Maligno del Nervio Acústico.			Magdalena Peñasco.			
		C728 Lesión de Sitios Contiguos del Encéfalo y otras Partes del Sistema Nervioso Central.			San Andrés Huaxpaltepec			
		C729 Tumor Maligno del Sistema Nervioso Central, sin otra Especificación.			San Antonino Monte Verde.			
		C762 Tumor Maligno del Abdomen.			San Antonio de la Cal.			



**Oaxaca**  
CREAR • CONSTRUIR • CRECER



HNO  
Hospital de la Niñez  
Oaxaqueña



HNO/CT/S.E./ACT.003/2020

No.	PACIENTES	CIE 10	EDAD	GENERO	ENTIDAD	ESPECIALIDAD	FALLECIDOS	DÍAS ESTANCIAS
		C788 Tumor Maligno Secundario de Órganos Digestivos y de los no Especificados.			San Carlos Yautepec.			
		C810 Linfoma de Hodgkin con Predominio Linfocítico Nodular.			San Dionisio Ocoatepec.			
		C812 Linfoma de Hodgkin Clásico con Celularidad Mixta.			San Dionisio Ocotlán.			
		C819 Linfoma de Hodgkin, no Especificado.			Magdalena Teitipac.			
		C835 Linfoma Linfoblástico (difuso).			San Felipe Tejalapam.			
		C837 Linfoma de Burkitt.			San Francisco del Mar.			
		C839 Linfoma no Folicular (difuso), sin otra Especificación.			Salina Cruz.			
		C849 Linfoma de Células T/NK Maduras, no Especificado.			San Andrés Cabecera Nueva.			
		C851 Linfoma de Células B, sin otra Especificación.			San Francisco Lachigolo.			
		C859 Linfoma de no Hodgkin, no Especificado.			San Francisco Ozolotepec.			
		C863 Linfoma de Células T Tipo Paniculitis Subcutánea			San Andrés Ixtlahuaca.			
		C910 Leucemia Linfoblástica Aguda (LLA).			San Jacinto Amilpas.			
		C911 Linfoma de Linfocítica Crónica de Células Tipo B.			San Andrés Paxtlan			
		C915 Leucemia/Linfoma de Células T Adultas			San Antonino Huitepec.			



**Oaxaca**  
CREAR • CONSTRUIR • CRECER



HNO  
Hospital de la Niñez  
Oaxaqueña



HNO/CT/S.E./ACT.003/2020

No.	PACIENTES	CIE 10	EDAD	GENERO	ENTIDAD	ESPECIALIDAD	FALLECIDOS	DÍAS ESTANCIAS
		C919 Leucemia Linfoide, sin otra Especificación			San José Chiltepec.			
		C920 Leucemia Mieloblástica aguda (LMA).			San José Independencia.			
		C940 Leucemia Eritroide Aguda.			San Juan Guichicovi.			
		C959 Leucemia, no especificada.			San Juan Lachao.			
		C960 Histiocitosis de Células de Langerhans Multifocal y Multisistémica.			San Juan Lachigalla.			
		C962 Tumor Maligno de Mastocitos.			San Juan Petlapa.			

ENTIDAD	ENTIDAD
San Juan Quiahije.	Santa Cruz Zenzontepec.
San Juan Tamazola.	Santa Gertrudis.
San Juan Teitipac.	Santa Lucia del Camino.
San Lorenzo Texmelucan.	Santa Lucia Monteverde.
San Lucas Ojitlan.	Heroica Ciudad de Tlaxiaco.
San Martín Peras.	Santa María Atzompa.
San Mateo del Mar.	Santa María Colotepec.
San Mateo Pañasco.	Santa María Coyotepec.
San Mateo Rio Hondo.	Santa María Ecatepec.
San Miguel del Puerto.	Santa María Huatulco.
San Miguel Peras.	Santa María Huazolotitlan.
San Miguel Piedras.	Santa María Peñoles.
Villa de Sola de Vega.	Santa María Tonameca.
San Miguel Suchixtepec.	Santa María Zacatepec.



**Oaxaca**  
CREAR • CONSTRUIR • CRECER



**HNO**  
Hospital de la Niñez  
Oaxaqueña



**HNO/CT/S.E./ACT.003/2020**

ENTIDAD	ENTIDAD
San Pablo Huitzo	Santiago Juxtlahuaca
San Pablo Huixtepec	Santiago Pinotepa Nacional
San Pablo Macuiltianguis	Santiago Tamazola
San Pablo Tijaltepec	Santiago Yolomecatl
San Pablo Villa de Mitla	Santo Domingo de Morelos
San Pedro Amuzgos	Santo Domingo Nuxaa
San Pedro Mixtepec - Dto. 22	Santo Domingo Tehuantepec
San Pedro Mixtepec - Dto. 26	Santo Domingo Tepuxtepec
San Pedro Pochutla	Santo Domingo Zanatepec
Villa de Tututepec de Melchor Ocampo	Santos Reyes Nopala.
San Pedro y San Pablo.	Santo Tomas Jalieza.
Villa de Etna.	Teotitlan de Flores Magón.
Santa Catarina Cuixtla.	Tlacolula de Matamoros.
Santa Catarina Juquila.	Tlaxiactac de Cabrera.
Santa Catarina Loxicha.	Trinidad de Zaachila.
Santa Catarina Quiané.	Unión Hidalgo.
Santa Cruz Amilpas.	San Juan Bautista valle nacional.
Santa Cruz Xitla.	Villa Díaz Ordaz.
Santa Cruz Xoxocotlan.	Villa de Zaachila.
	Zimatlan de Álvarez.

**Año 2017.**  
**CLUES: OCSSA001463**  
**HIPERTENSIÓN ARTERIAL PULMONAR.**  
**CIE 10=1272**

No	PACIENTE	EDAD	GENERO	ENTIDAD	ESPECIALIDAD	FALLECIDO S
1	2 pacientes en el año	16 años	M	Villa Sola de Vega.	Pediatría	No
2		8 meses	F	San Andrés Paxtlan.	Pediatría	Si



**MUCOPOLISACARIDOSIS VII  
CIE 10 E761**

No.	PACIENTE	EDAD	GENERO	ENTIDAD	ESPECIALIDAD	FALLECIDOS
Sin registro						

**LINFOMA DE CÉLULAS T PERIFÉRICAS  
CIE 10C844**

No.	PACIENTE	EDAD	GENERO	ENTIDAD	ESPECIALIDAD	FALLECIDOS
Sin registro						

**ATROFIA MUSCULAR ESPINAL (AME)  
CIE 10 G129**

No.	PACIENTE	EDAD	GENERO	ENTIDAD	ESPECIALIDAD	FALLECIDOS
Sin registro						



**Oaxaca**  
CREAR • CONSTRUIR • CRECER



HNO  
Hospital de la Niñez  
Oaxaqueña



HNO/CT/S.E./ACT.003/2020

**TROMBOCITOPENIA INMUNE CRÓNICA  
CIE 10 D693**

No.	PACIENTE	EDAD	GENERO	ENTIDAD	ESPECIALIDAD	FALLECIDO
30 Pacientes		De 1 Mes a 15 años	Ambos	Santo Tomas Ocotepec.	Pediatria	No
				San José Chiltepec.		
				Oaxaca de Juárez.		
				Santiago Juxtlahuaca.		
				Santo Domingo Tehuantepec.		
				Santa Cruz Xoxocotlan.		
				San Andrés Huaxpaltepec.		
				Santo Domingo Teojomulco.		
				Santos Reyes Nopala.		
				San Bartolo Coyotepec.		
				San Pedro Mixtepec-Dto-22.		
				Villa Díaz Ordaz.		
San Sebastián Coatlan.						

**HIPOFOSFATEMIA LIGADA AL CROMOSOMA X EN PACIENTES A PARTIR DE UN AÑO DE EDAD.  
CIE 10 E833**

No.	PACIENTE	EDAD	GENERO	ENTIDAD	ESPECIALIDAD	FALLECIDOS
Sin registro						



**Oaxaca**  
CREAR • CONSTRUIR • CRECER



**HNO**  
Hospital de la Niñez  
Oaxaqueña



**HNO/CT/S.E./ACT.003/2020**

**CÁNCER**

No. PACIENTES	CIE 10	EDAD	GENERO	ENTIDAD	ESPECIALIDAD	FALLECIDO	DÍAS ESTANCIAS
214 Pacientes en el año	C140 Tumor Maligno de la Faringe, Parte no Especificada.	De 1 a 18 años	Ambos sexo	Asunción Ixtaltepec.	Oncología y hematología	21 defunciones en el año	3982 en el año
	C220 Carcinoma de Células Hepáticas.			Asunción Nochixtlan.			
	C222 Hepatoblastoma.			Candelaria Loxicha.			
	C227 Otros Carcinomas Especificados del Hígado.			Ciudad Ixtepec.			
	C329 Tumor Maligno de la Laringe, Parte no Especificada.			Concepción Papalo.			
	C402 Tumor Maligno de los Huesos Largos del Miembro Inferior.			Cuilapam de Guerrero.			
	C414 Tumor Maligno de los Huesos de la Pelvis, Sacro y Cóccix.			Heroica Ciudad de Ejutla de Crespo.			
	C419 Tumor Maligno del Hueso y del Cartílago Articular, no Especificado.			Heroica Ciudad de Huajuapam de León.			
	C474 Tumor Maligno de los Nervios Periféricos del Abdomen.			Heroica Ciudad de Juchitán de Zaragoza.			
	C476 Tumor Maligno de los Nervios Periféricos del Tronco, sin otra Especificación.			Magdalena Apasco.			
	C479 Tumor Maligno de los Nervios Periféricos y del Sistema Nervioso Autónomo, Parte no Especificada.			Magdalena Ocotlán.			
	C491 Tumor Maligno del Tejido Conjuntivo y Tejido Blando del Miembro			Magdalena Peñasco.			



**Oaxaca**  
CREAR • CONSTRUIR • CRECER



**HNO**  
Hospital de la Niñez  
Oaxaqueña



HNO/CT/S.E./ACT.003/2020

No. PACIENTES	CIE 10	EDAD	GENERO	ENTIDAD	ESPECIALIDAD	FALLECIDO	DÍAS ESTANCIAS
	Superior, Incluido el Hombro.						
	C494 Tumor Maligno del Tejido Conjuntivo y Tejido Blando del Abdomen.			Miahuatlán de Porfirio Díaz			
	C495 Tumor Maligno del Tejido Blando de la Pelvis.			Nazareno Etlá.			
	C499 Tumor Maligno del Tejido Conjuntivo y Tejido Blando, Sitio no Especificado.			Ixpantepec Nieves.			
	C509 Tumor maligno de la mama, parte no especificada.			Oaxaca de Juárez.			
	C56X Tumor Maligno del Ovario.			Ocotlán de Morelos.			
	C621 Tumor Maligno del Testículo Descendido.			San José del Progreso.			
	C629 Tumor Maligno del Testículo, no Especificado.			Salina Cruz			
	C64X Tumor maligno del Riñón, excepto de la Pelvis Renal.			San Agustín de las Juntas.			
	C639 Tumor Maligno de Órgano Genital Masculino, parte no Especificada.			San Agustín Loxicha			
	C692 Tumor Maligno de la Retina.			San Antonino Monte Verde.			
	C701 Tumor Maligno de los Meninges Raquídeas.			San Blas Atempa.			
	C710 Tumor Maligno del Cerebro, Excepto Lóbulos y Ventrículos.			San Carlos Yautepec			
	C716 Tumor Maligno del Cerebelo.			San Cristóbal Amatlan.			
				San Felipe Usila.			



**Oaxaca**  
CREAR • CONSTRUIR • CRECER



HNO  
Hospital de la Niñez  
Oaxaqueña



HNO/CT/S.E./ACT.003/2020

No. PACIENTES	CIE 10	EDAD	GENERO	ENTIDAD	ESPECIALIDAD	FALLECIDO	DÍAS ESTANCIAS
	C719 Tumor Maligno del Encéfalo, parte no Especificada.						
	C720 Tumor Maligno de la Médula Espinal.			San Francisco Cahuacua.			
	C724 Tumor Maligno del Nervio Acústico.			San Francisco Ixhuatán.			
	C728 Lesión de Sitios Contiguos del Encéfalo y otras Partes del Sistema Nervioso Central.			San Jacinto Amilpas.			
	C729 Tumor Maligno del Sistema Nervioso Central, sin otra Especificación.			San Jerónimo Silacayoapilla.			
	C762 Tumor Maligno del Abdomen.			San José Chiltepec.			
	C788 Tumor Maligno Secundario de Órganos Digestivos y de los no Especificados.			San José Tenango.			
	C810 Linfoma de Hodgkin con Predominio Linfocítico Nodular.			San Juan Atepec.			
	C812 Linfoma de Hodgkin clásico con Celularidad Mixta.			San Juan Bautista Atlatlahuaca.			
	C819 Linfoma de Hodgkin, no Especificado.			San Juan Bautista Cuicatlán.			
	C835 Linfoma Linfoblástico (difuso).			San Juan Bautista Tuxtepec.			
	C837 Linfoma de Burkitt.			San Juan Cieneguilla.			
	C839 Linfoma no Folicular (difuso), sin otra Especificación			San Juan Colorado.			



**Oaxaca**  
CREAR • CONSTRUIR • CRECER



HNO  
Hospital de la Niñez  
Oaxaqueña



HNO/CT/S.E./ACT.003/2020

No. PACIENTES	CIE 10	EDAD	GENERO	ENTIDAD	ESPECIALIDAD	FALLECIDO	DÍAS ESTANCIAS
	C849 Linfoma de Células T/NK Maduras, no Especificado.			San Juan Guichicovi.			
	C851 Linfoma de células B, sin otra especificación.			San Juan Mazatlán.			
	C859 Linfoma de no Hodgkin, no especificado.			San Juan Petlapa.			
	C863 Linfoma de células T tipo Paniculitis Subcutánea.			San Juan Quiahije.			
	C910 Leucemia Linfoblástica Aguda (LLA).			San Lorenzo Cacaotepec.			
	C911 Linfoma de Linfocítica Crónica de Células tipo B.			San Lorenzo Texmelucan.			
	C915 Leucemia/Linfoma de células T Adultas.			San Martín Peras.			
	19 Leucemia Linfoide, sin otra Especificación.			San Martín Tilcajete			
	C920 Leucemia Mieloblástica Aguda (LMA).			San Mateo Peñasco.			
	C940 Leucemia Eritroide Aguda.			San Mateo Rio Hondo.			
	C959 Leucemia, no Especificada.			San Miguel Panixtlahuaca.			
	C960 Histiocitosis de Células de Langerhans multifocal y Multisistémica.			San Miguel Peras.			
	C962 Tumor Maligno de Mastocitos.			San Miguel Suchixtepec.			



**Oaxaca**  
CREAR • CONSTRUIR • CRECER



HNO  
Hospital de la Niñez  
Oaxaqueña



HNO/CT/S.E./ACT.003/2020

ENTIDAD	ENTIDAD
San Pablo Macuiltianguis.	Santa María Zacatepec.
San Pedro Amuzgos.	Santa María Zoquitlan.
San Pedro Ixtlahuaca.	Santiago Atitlan.
San Pedro Jicayan.	Santiago Comaltepec.
San Pedro Mixtepec-Dto-26.	Santiago Laxopa.
San Pedro Pochutla.	Santiago Pinotepa Nacional.
Villa de Tututepec de Melchor Ocampo.	Santiago Tamazola.
Villa de Etla.	Santiago Textitlan.
San Pedro y San Pablo Teposcolula.	Santiago Yaitepec.
Santa Catarina Juquila.	Santo Domingo Ingenio.
Santa Catarina Minas.	Santo Domingo Ixcatlan.
Santa Cruz Itundujia.	Santo Domingo Nuxaa.
Santa Cruz Nundaco.	Santo Domingo Tehuantepec
Santa Cruz Xitla.	Santo Domingo Tejomulco.
Santa Cruz Xoxocotlán.	Santo Domingo Tepuxtepec.
Santa Cruz Zenzontepec.	Santo Domingo Tonaltepec.
Santa Gertrudis.	Santo Domingo Zanatepec.
Santa Inés del Monte.	Santos Reyes Nopala.
Santa Lucia del Camino.	Santo toma Ocatepec.
Heroica Ciudad de Tlaxiaco	San Vicente Coatlan.
Santa María Atzompa	Silacayoapam.
Santa María Chilchotla.	Soledad Etla.
Santa María Huatulco.	Teotitlan del valle
Santa María Jalapa del Marqués.	Heroica Villa Tezoatlan de Segura y Luna.
Santa María Temaxcaltepec.	Tlacolula de matamoros
Santa María Tlalixtac.	Tlalixtac de Cabrera.
Santa María Tonameca.	San Juan Bautista Valle Nacional.
Santa María Yucuhiti.	Villa de Zaachila.
	Zimatlan de Álvarez.



**Oaxaca**  
CREAR • CONSTRUIR • CRECER



**HNO**  
Hospital de la Niñez  
Oaxaqueña



HNO/CT/S.E./ACT.003/2020

**Año 2018.**  
**CLUES: OCSSA001463**  
**HIPERTENSIÓN ARTERIAL PULMONAR.**  
**CIE 10=1272**

No.	PACIENTE	EDAD	GENERO	ENTIDAD	ESPECIALIDAD	FALLECIDOS
1	<b>4</b> <b>Pacientes</b>	1 año	F	Oaxaca de Juárez	Cirujano oncólogo pediatra	No
2		1 año	F	Oaxaca de Juárez	Neonatólogo	No
3		1 año	M	Santa Catarina Quiané	Pediatra	Si
4		1 año	F	Oaxaca de Juárez	Neonatólogo	No

**MUCOPOLISACARIDOSIS VII**  
**CIE 10 E761**

No.	PACIENTE	EDAD	GENERO	ENTIDAD	ESPECIALIDAD	FALLECIDOS
Sin registro						

**LINFOMA DE CÉLULAS T PERIFÉRICAS**  
**CIE 10C844**

No.	PACIENTE	EDAD	GENERO	ENTIDAD	ESPECIALIDAD	FALLECIDOS
Sin registro						



**ATROFIA MUSCULAR ESPINAL (AME)  
CIE 10 G129**

No.	PACIENTE	EDAD	GENERO	ENTIDAD	ESPECIALIDAD	FALLECIDOS
Sin registro						

**TROMBOCITOPENIA INMUNE CRÓNICA  
CIE 10 D693**

No.	PACIENTE	EDAD	GENERO	ENTIDAD	ESPECIALIDAD	FALLECIDO
<b>9 pacientes</b>		3 años	W	Magdalena Mixtepec	Pediatra	No
		1 año	W	Pluma Hidalgo	Pediatra	No
		13 años	F	Heroica Ciudad de Huajuapán de León	Pediatra	No
		2 años	W	Santo Domingo Tehuantepec	Pediatra	No
		6 años	W	San Miguel el Grande	Pediatra	No
		2 años	F	Villa de Tututepec de Melchor Ocampo	Pediatra	No
		11 meses	W	Santa Lucía del Camino	Pediatra	No
		2 años	F	Villa de Tututepec de Melchor Ocampo	Pediatra	No
		9 años	W	San Pedro Pochutla	Pediatra	No



HNO/CT/S.E./ACT.003/2020

**HIPOFOSFATEMIA LIGADA AL CROMOSOMA X EN PACIENTES A PARTIR DE UN AÑO DE EDAD.  
CIE 10 E833**

No.	PACIENTE	EDAD	GENERO	ENTIDAD	ESPECIALIDAD	FALLECIDOS
Sin registro						

**CÁNCER**

No. PACIENTES	CIE 10	EDAD	GENERO	ENTIDAD	ESPECIALIDAD	FALLECIDO	DÍAS ESTANCIAS
256 Pacientes en el año	C039 Tumor Maligno de la Encía, Parte no Especificada	De 8 meses a 18 años	Ambos sexo		Oncología y hematología	18 en el año	4537 en el año
	C169 Tumor Maligno del Estómago, Parte no Especificada			Asunción Ixtaltepec.			
	C186 Tumor Maligno del Colón Descendente.			Asunción Nochixtlan.			
	C189 Tumor Maligno del Colón, parte no Especificada.			Candelaria Loxicha.			
	C222 Hepatoblastoma.			Ciudad Ixtepec.			
	C223 Angiosarcoma del hígado			Concepción Papalo.			
	C229 Tumor Maligno del Hígado, no Especificado.			Cuiclapam de Guerrero.			
	C300 Tumor Maligno de la Fosa Nasal.			Heroica Ciudad de Ejutla de Crespo.			
	C419 Tumor Maligno de los Bronquios o del Pulmón, Parte no Especificada.			Heroica Ciudad de Huajuapán de León.			
	C402 Tumor Maligno de los Huesos Largos del miembro Inferior.			Heroica Ciudad de Juchitán de Zaragoza.			



HNO/CT/S.E./ACT.003/2020

No. PACIENTES	CIE 10	EDAD	GENERO	ENTIDAD	ESPECIALIDAD	FALLECIDO	DÍAS ESTANCIAS
	C412 Tumor Maligno de la Columna Vertebral.			Magdalena Apasco.			
	C419 Tumor Maligno del Hueso y del Cartílago articular, no Especificado.			Magdalena Ocotlán.			
	C449 Tumor Maligno de la Piel, Sitio no Especificado.			Magdalena Peñasco.			
	C476 Tumor Maligno de los Nervios Periféricos del Tronco, sin otra Especificación.			Miahuatlán de Porfirio Díaz.			
	C480 Tumor Maligno del Retroperitoneo.			Nazareno Etlá.			
	C488 Lesión de Sitios Contiguos del Peritoneo y del Retroperitoneo.			Ixpantepec Nieves.			
	C492 Tumor Maligno del Tejido Conjuntivo y Tejido Blando del Miembro inferior, incluida la cadera.			Oaxaca de Juárez.			
	C494 Tumor Maligno del Tejido Conjuntivo y Tejido Blando del Abdomen.			Ocotlán de Morelos.			
	C499 Tumor Maligno del Tejido Conjuntivo y Tejido Blando, Sitio no Especificado.			San José del Progreso.			
	C56X Tumor Maligno del Ovario.			Salina Cruz.			
	C629 Tumor Maligno del Testículo, no Especificado.			San Agustín de las Juntas.			
	C64X Tumor Maligno del Riñón, Excepto de la Pelvis Renal.			San Agustín Loxicha			
	C679 Tumor Maligno de la Vejiga Urinaria, parte no Especificada.			San antonino monte verde			
	C692 Tumor maligno de la retina.			San Blas Atempa.			



**Oaxaca**  
CREAR • CONSTRUIR • CRECER



HNO  
Hospital de la Niñez  
Oaxaqueña



HNO/CT/S.E./ACT.003/2020

No. PACIENTES	CIE 10	EDAD	GENERO	ENTIDAD	ESPECIALIDAD	FALLECIDO	DÍAS ESTANCIAS
	C696 Tumor Maligno de la Órbita.			San Carlos Yautepec.			
	C712 Tumor Maligno de Lóbulo Temporal.			San Cristóbal Amatlan.			
	C716 Tumor Maligno del Cerebelo.			San Felipe Usila.			
	C719 Tumor Maligno del Encéfalo, Parte no Especificada			San Francisco Cahuacua.			
	C749 Tumor Maligno de la Glándula Suprarrenal, Párete no Especificada			San Francisco Ixhuatán.			
	C759 Tumor Maligno de Glándula Endocrina no Especificada.			San Jacinto Amilpas.			
	C760 Tumor Maligno de la Cabeza, Cara y Cuello.			San Jerónimo Silacayoapilla.			
	C763 Tumor Maligno de la Pelvis.			San José Chiltepec.			
	C780 Tumor Maligno Secundario del Pulmón.			San José Tenango.			
	C787 Tumor Maligno Secundario del Hígado y de los Conductos Biliares Intrahepáticos.			San Juan Atepec.			
	C795 Tumor maligno secundario de los huesos y de la médula ósea.			San Juan Bautista Atlatlahuaca.			
	C798 Tumor maligno secundario de otros sitios especificados.			San Juan Bautista Cuicatlán.			
	C819 Linfoma de Hodgkin, no especificado.			San Juan Bautista Tuxtepec.			
	C829 Linfoma folicular, sin otra especificación.			San Juan Cieneguilla.			
	C835 Linfoma Linfoblástica (difuso).			San Juan Colorado.			
	C837 Linfoma de Burkitt			San Juan Guichicovi.			
	C851 Linfoma de células B, sin otra especificación.			San Juan Mazatlán.			



**Oaxaca**  
 CREAR • CONSTRUIR • CRECER



HNO  
 Hospital de la Niñez  
 Oaxaqueña



HNO/CT/S.E./ACT.003/2020

No. PACIENTES	CIE 10	EDAD	GENERO	ENTIDAD	ESPECIALIDAD	FALLECIDO	DÍAS ESTANCIAS
	C859 Linfoma de no Hodgkin, no especificado.			San Juan Petlapa.			3
	C864 Linfoma Blástico de células NK.			San Juan Quiahije.			
	C910 Leucemia Linfoblástica aguda (LLA).			San Lorenzo Cacaotepec.			
	C915 Leucemia/linfoma de células T adultas.			San Martin Peras.			
	C920 Leucemia Mieloblástica Aguda (LMA).			San Mateo Peñasco.			
	C950 Leucemia Aguda, Células de Tipo no especificado.			San Mateo Rio Hondo.			
	C959 Leucemia, no especificada			San miguel Panixtlahuaca			
	C962 Tumor Maligno de Mastocitos.			San Miguel Peras.			
	C962 Histiocitosis de Células Langerhans Unifocal.			San Miguel Suchixtepec.			
	C968 Sarcoma Histiocítico.			San Pablo Macuiltianguis.			

Asimismo, refiere que no cuenta con mayor información debido a que el Hospital de la Niñez Oaxaqueña Dr. Guillermo Zárate Mijangos, no tiene el enfoque científico ni de investigación para documentar los diagnósticos, tratamientos y evoluciones del mismo. -----

**6.- ASUNTOS GENERALES.** En uso de la palabra la Secretaria Ejecutiva, solicita los integrantes del Comité se pronuncien sobre algún otro asunto a tratar lo que manifiestan que no, por lo que no habiendo más asuntos pendientes que tratar se da por concluida la presente sesión. -----



**Oaxaca**  
CREAR • CONSTRUIR • CRECER



HNO  
Hospital de la Niñez  
Oaxaqueña



HNO/CT/S.E./ACT.003/2020

**CONSIDERANDO**

**I.- COMPETENCIA.-** Este Comité de Transparencia es competente, para conocer del asunto planteado.-----

**A C U E R D O S**

**PRIMERO.-** Se instruye a la Unidad de Transparencia para que dé respuesta al solicitante únicamente con la información con que cuenta. En términos del artículo 138 de la Ley General de Transparencia y Acceso a la Información Pública, se instruye poner a disposición del solicitante la información con que cuenta este Sujeto Obligado.-----

**SEGUNDO.-** Respecto de lo manifestado por el MITI Marcelino Mateos Palacios, Titular del Área de Tecnologías de la Información, este Comité acuerda la imposibilidad de poner a disposición del solicitante los expedientes físicos, toda vez que en caso de permitir el acceso al solicitante, éste tendría que realizar la búsqueda en cada uno de los expedientes físicos (en el área de Archivo Clínico), tomando en consideración que en ésta área se cuenta con un total de expedientes 67, 062 (sesenta y siete mil sesenta y dos expedientes clínicos), únicamente clasificados por números de expediente subdivididos en expedientes activos, pasivos y de baja.-----

Los cuales contienen información de datos personales, información sensible, estados de salud, que los hacen identificables, lo cual implicaría una vulneración a sus datos personales en términos de lo dispuesto por el artículo 3 en sus fracciones X, Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de los Sujetos Obligados, que a letra dice:-----

*“Datos personales sensibles: Aquellos que se refieran a la esfera más íntima de su titular, o cuya utilización indebida pueda dar origen a discriminación o conlleve*

*[Handwritten signatures and scribbles in blue ink on the right margin]*



**Oaxaca**  
CREAR • CONSTRUIR • CRECER



HNO  
Hospital de la Niñez  
Oaxaqueña



HNO/CT/S.E./ACT.003/2020

*un riesgo grave para éste. De manera enunciativa más no limitativa, se consideran sensibles los datos personales que puedan revelar aspectos como origen racial o étnico, estado de salud presente o futuro, información genética, creencias religiosas, filosóficas y morales, opiniones políticas y preferencia sexual".* -----

-Por su parte el artículo 2 fracciones V y VI de la Ley en cita que a letra dice:-----

Fracción V. -----

*"Proteger los datos personales en posesión de cualquier autoridad, entidad, órgano y organismo de los Poderes Ejecutivo, Legislativo y Judicial, órganos autónomos, partidos políticos, fideicomisos y fondos públicos, de la Federación, las Entidades Federativas y los municipios, con la finalidad de regular su debido tratamiento".* -----

Fracción VI. -----

*"Garantizar que toda persona pueda ejercer el derecho a la protección de los datos personales".* -----

**TERCERO.-** Por lo que a efecto de no coartar su derecho de petición consagrado en el Artículo 6 Constitucional y el artículo 4 de la Ley General de Transparencia y Acceso a la Información Pública que a continuación se transcribe: -----

**Artículo 6 Constitucional.** -----

*"Toda persona tiene derecho al libre acceso a información plural y oportuna, así como a buscar, recibir y difundir información e ideas de toda índole por cualquier medio de expresión"* -----

*[Handwritten signatures in blue ink]*



HNO/CT/S.E./ACT.003/2020

**Artículo 4** Ley General de Transparencia y Acceso a la Información Pública.

*“El derecho humano de acceso a la información comprende solicitar, investigar, difundir, buscar y recibir información”.*-----

Póngase a disposición del solicitante la información en los términos con que cuenta este Sujeto Obligado, y por lo que respecta a la información restante confírmese la inexistencia de la misma, por no encontrarse en los archivos de este Sujeto Obligado, en términos de lo dispuesto por el artículo 44 fracción II de la Ley General de Transparencia y Acceso a la Información Pública; por lo que expídase resolución declarando la inexistencia de la información solicitada.-----

Por lo que no habiendo más asuntos que tratar se da por terminada la Cuarta Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Hospital de la Niñez Oaxaqueña “Dr. Guillermo Zárate Mijangos”, celebrada el día de veintiocho de diciembre de dos mil veinte, aprobada por unanimidad de votos siendo las trece horas de la fecha de su inicio, firmando al calce y margen los que en ella intervinieron.-----

----- C O N S T E -----

**INTEGRANTES DEL COMITÉ DE TRANSPARENCIA DEL HOSPITAL DE LA NIÑEZ OAXAQUEÑA DR. GUILLERMO ZÁRATE MIJANGOS.**

~~\_\_\_\_\_  
**M.C. ROBERTO SALVADOR LUNA CRUZ.**  
DIRECTOR GENERAL Y PRESIDENTE DEL COMITÉ  
DE TRANSPARENCIA DEL HOSPITAL DE LA NIÑEZ OAXAQUEÑA  
DR. GUILLERMO ZÁRATE MIJANGOS.~~



**Oaxaca**  
CREAR • CONSTRUIR • CRECER



HNO  
Hospital de la Niñez  
Oaxaqueña



HNO/CT/S.E./ACT.003/2020

**LIC. LILIA FABIÁN MORA.**

JEFA DEL DEPARTAMENTO DE ASUNTOS JURÍDICOS  
Y SECRETARIA EJECUTIVA DEL COMITÉ DE TRANSPARENCIA  
DEL HOSPITAL DE LA NIÑEZ OAXAQUEÑA  
DR. GUILLERMO ZÁRATE MIJANGOS.

**L.C.P. ADALBERTO MEDINA CASAS.**

SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO Y VOCAL "A" DEL COMITÉ DE  
TRANSPARENCIA DEL HOSPITAL DE LA NIÑEZ OAXAQUEÑA  
DR. GUILLERMO ZÁRATE MIJANGOS.

**DR. DIEGO GARCÍA ZAVALETA.**

SUBDIRECTOR MÉDICO Y VOCAL "B" DEL  
COMITÉ DE TRANSPARENCIA DEL HOSPITAL DE LA NIÑEZ OAXAQUEÑA  
DR. GUILLERMO ZÁRATE MIJANGOS.

**LIC. SALVADOR PACHECO DÍAZ.**

SUBDIRECTOR DE PLANEACIÓN Y VOCAL "C" DEL



**Oaxaca**  
CREAR • CONSTRUIR • CRECER



**HNO**  
Hospital de la Niñez  
Oaxaqueña



**HNO/CT/S.E./ACT.003/2020**

COMITÉ DE TRANSPARENCIA DEL HOSPITAL DE LA NIÑEZ OAXAQUEÑA  
DR. GUILLERMO ZÁRATE MIJANGOS.

**Q.F.B. CARLOS GONZALO CRUZ HERNÁNDEZ.**

ENCARGADO DE LA SUBDIRECCIÓN DE OPERACIONES Y VOCAL "D" DEL  
COMITÉ DE TRANSPARENCIA DEL HOSPITAL DE LA NIÑEZ OAXAQUEÑA  
DR. GUILLERMO ZÁRATE MIJANGOS.

**DRA. ALMA DELIA MONTES JIMÉNEZ.**

JEFA DEL DEPARTAMENTO DE ENSEÑANZA Y VOCAL "E" DEL  
COMITÉ DE TRANSPARENCIA DEL HOSPITAL DE LA NIÑEZ OAXAQUEÑA  
DR. GUILLERMO ZÁRATE MIJANGOS.

**NOTA:** Las firmas y antefirmas que constan corresponden al acta de la Tercera Sesión Extraordinaria del Comité de Transparencia del Hospital de la Niñez Oaxaqueña Dr. Guillermo Zárate Mijangos, llevada a cabo el día veintiocho de diciembre del año 2020.



**(Anexo número uno).**

Pase de lista de los Servidores Públicos convocados a la Tercera Sesión Extraordinaria, del Comité de Transparencia del Organismo Público Descentralizado, Denominado "Hospital de la Niñez Oaxaqueña Dr. Guillermo Zárate Mijangos".

Nº	Nombre y cargo del Servidor Público convocado (a).	Número de Sesión Ordinaria convocada.	Fecha de la sesión Ordinaria asistida.	Firma del Servidor Público convocado (a).
1	<b>M.C. Roberto Salvador Luna Cruz.</b> Director General y Presidente del Comité de Transparencia del Hospital de la Niñez Oaxaqueña Dr. Guillermo Zárate Mijangos.	Tercera Sesión Ordinaria del Comité de Transparencia del Hospital de la Niñez Oaxaqueña Dr. Guillermo Zárate Mijangos.	28 de diciembre de 2020.	
2	<b>Lic. Lilia Fabián Mora.</b> Jefa del Departamento de Asuntos Jurídicos y Secretaria Ejecutiva del Comité de Transparencia del Hospital de la Niñez Oaxaqueña Dr. Guillermo Zárate Mijangos.	Tercera Sesión Ordinaria del Comité de Transparencia del Hospital de la Niñez Oaxaqueña Dr. Guillermo Zárate Mijangos.	28 de diciembre de 2020.	
3	<b>L.C.P. Adalberto Medina Casas.</b> Subdirector Administrativo y Vocal "A" del Comité de Transparencia del Hospital de la Niñez Oaxaqueña Dr. Guillermo Zárate Mijangos.	Tercera Sesión Ordinaria del Comité de Transparencia del Hospital de la Niñez Oaxaqueña Dr. Guillermo Zárate Mijangos.	28 de diciembre de 2020.	
4	<b>Dr. Diego García Zavaleta.</b> Subdirector Médico y Vocal "B" del Comité de Transparencia del Hospital de la Niñez Oaxaqueña Dr. Guillermo Zárate Mijangos.	Tercera Sesión Ordinaria del Comité de Transparencia del Hospital de la Niñez Oaxaqueña Dr. Guillermo Zárate Mijangos.	28 de diciembre de 2020.	



**(Anexo número uno).**

Pase de lista de los Servidores Públicos convocados a la Tercera Sesión Extraordinaria, del Comité de Transparencia del Organismo Público Descentralizado, Denominado "Hospital de la Niñez Oaxaqueña Dr. Guillermo Zárate Mijangos".

Nº	Nombre y cargo del Servidor Público convocada	Número de Sesión Ordinaria convocada.	Fecha de la sesión Ordinaria asistida.	Firma del Servidor Público.
5	<b>Lic. Salvador Pacheco Díaz.</b> Subdirector de Planeación y Vocal "C" del Comité de Transparencia del Hospital de la Niñez Oaxaqueña Dr. Guillermo Zárate Mijangos.	Tercera Sesión Ordinaria del Comité de Transparencia del Hospital de la Niñez Oaxaqueña Dr. Guillermo Zárate Mijangos.	28 de diciembre de 2020.	
6	<b>Q.F.B. Carlos Gonzalo cruz Hernández.</b> Encargado de la Subdirección de Operaciones y Vocal "D" del Comité de Transparencia del Hospital de la Niñez Oaxaqueña Dr. Guillermo Zárate Mijangos.	Tercera Sesión Ordinaria del Comité de Transparencia del Hospital de la Niñez Oaxaqueña Dr. Guillermo Zárate Mijangos.	28 de diciembre de 2020.	
7	<b>Dra. Alma Delia Montes Jiménez.</b> Jefa del Departamento de Enseñanza y Vocal "E" del Comité de Transparencia del Hospital de la Niñez Oaxaqueña Dr. Guillermo Zárate Mijangos.	Tercera Sesión Ordinaria del Comité de Transparencia del Hospital de la Niñez Oaxaqueña Dr. Guillermo Zárate Mijangos.	28 de diciembre de 2020.	