ACUSE DE RECIBO DE SOLICITUD DE ACCESO A LA INFORMACIÓN LEY DE TRANSPARENCIA

AO001T0023115

Fecha: 27/08/2024 Hora: 11:50:47





1. Contenido de la Solicitud

Razón social	ONG TRANSED
Tipo de persona	Jurídica
Rut razón social	65206277-6
Teléfono de contacto	
Dirección postal y/o correo electrónico:	@transed.cl Región Metropolitana de Santiago, HUECHURUBA, CHILE
Correo electrónico notificaciones	@transed.cl
Nombre de Representante	
Primer Apellido Representante	
Segundo Apellido Representante	
Solicitud realizada Observaciones	Con motivo de la actual alerta de Emergencia de Salud Pública de Importancia Internacional emitida por la OMS sobre el brote de MPOX, se solicita la siguiente información: - Número de vacunas adquiridas JYNNEOS o equivalentes (deseable OC de estar disponible). - Esquemas y/o supuestos de inmunogenicidad de vacuna JYNNEOS o equivalente. - Número de vacunas actualmente disponibles y su distribución en los distintos servicios de salud regionales y central. - Número de inoculados con vacunas JYNNEOS o equivalentes. - Circular, directriz y/o cualquier acto administrativo que de cuenta de los grupos prioritarios y las pautas de inoculación con JYNNEOS o vacuna equivalente. - Respaldo de criterios para definición de grupos prioritarios por CAVI o equivalente por parte del Ministerio de Salud (incorporar los estudios o criterios científicos de respaldo). - Pautas, plan de acción y otras estrategias definidas dentro de la Emergencia Sanitaria publicada en el Diario Oficial con fecha 23 de agosto de 2024, CVE 2536027 (adjunto). Enviar información en formato PDF, en los casos en que NO existan criterios, pautas y/o cualquier acto administrativo que de cuenta de la información solicitada, favor explicitarlo, se sugiere la siguiente glosa para tales efectos "No se dispone de
Archives adjustes	informes, documentos u otro archivo para la información solicitada".
Archivos adjuntos	2536027.pdf
Medio de envío o retiro de la información	Correo electrónico
Dirección de envío de la información	,,,
Formato de entrega de la información	Electrónico/PDF
Sesión iniciada en Portal	SI
Vía de ingreso en el organismo	Vía electrónica

Subsecretaría de Salud Pública (MINSAL)

- a) S su presentac ón const tuye una so c tud de nformac ón.
- b) S nuestra nst tuc ón es competente para dar respuesta a ésta.
- c) S su so c tud cump e con os requisitos ob gator os establec dos en el artículo 12 de la Ley de Transparencia.

2. Fecha de entrega vence el:27/09/2024

E p azo máx mo para responder una so c tud de nformac ón es de ve nte (20) días háb es. De acuerdo a su presentac ón a fecha máx ma de entrega de a respuesta es e día 27/09/2024. Se nforma además que excepc ona mente e p azo refer do podrá ser prorrogado por otros 10 días háb es, cuando ex stan c rcunstanc as que hagan d fíc reun r a nformac ón so c tada, conforme o d spone e artícu o 14 de a Ley de Transparenc a.

Informamos además que a entrega de nformac ón eventua mente podrá estar cond c onada a cobro de os costos d rectos de reproducc ón. Por su parte, y de acuerdo a o estab ec do en e artícu o 18 de a Ley de Transparenc a, e no pago de ta es costos suspende a entrega de a nformac ón requer da.

En caso que su so c tud de nformac ón no sea respond da en e p azo de ve nte (20) días háb es, o sea ésta denegada o b en a respuesta sea ncomp eta o no corresponda a o so c tado, en aque os casos que a ey o perm te usted podrá nterponer un rec amo por denegac ón de nformac ón ante e Consejo para a Transparenc a www.consejotransparenc a.c dentro de p azo de 15 días háb es, contado desde a not f cac ón de a denegac ón de acceso a a nformac ón, o desde que haya exp rado e p azo def n do para dar respuesta.

3. Seguimiento de la solicitud

Con este cód go de so c tud: AO001T0023115, podrá hacer segu m ento a su so c tud de acceso a través de os s gu entes med os:

- a) D rectamente amando a te éfono de organ smo: (+56 2) 2 5740 429
- b) Consu tando presenc a mente, en of c nas de organ smo "Subsecretaría de Sa ud Púb ca (MINSAL)", ub cadas en Mac Iver 541, en e horar o OIRS M n ster o de sa ud Lunes a jueves de 8:30 a 16:00 hrs V ernes 8:30 a 15:00 hrs
 - c) D g tando cód go de so c tud en www.porta transparenc a.c opc ón Hacer segu m ento a so c tudes

4. Eventual subsanación

S su so c tud de nformac ón no cump e con todos os requis tos seña ados en e artículo 12 de a Ley de Transparencia, se e so citará a subsanac ón o corrección de a misma, para o cua tendrá un plazo máx mo de cinco (5) días háb es contados desde anot ficación de requer miento de subsanación. En caso que usted no responda a esta subsanación dentro de plazo seña ado, se etendrá por desistido de su petición.