

DPTO. GESTIÓN PÚBLICA UNIDAD PARTICIPACIÓN CIUDADANA JGC/JVM/RDA/LGD/igu

000702

ORD. N° ______

ANT.: Folio Nº AO029T0000900

MAT.: Respuesta Transparencia

LOS ÁNGELES, 2 5 MAY 2020

DE: DIRECTOR(S) SERVICIO DE SALUD BIOBÍO

A: SEÑORA OLIVIA MONTECINO olivia.montecinozu@gmail.com

Junto con saludar, informamos a usted que hemos recibido solicitud de transparencia, con fecha 19 de mayo del año en curso, folio NºAO029T0000900, derivada desde la Subsecretaría de Redes Asistenciales, en la cual requiere lo siguiente: "Estimados requiero conocer cuál es la cantidad de ambulancias operativas a nivel nacional. Si es posible su desglose a nivel regional y comunal".

En relación a su solicitud, adjuntamos a usted planilla con la nómina de ambulancias de la Red Asistencial del Servicio de Salud Biobío, detallando establecimiento, patente, marca, modelo y estado mecánico.

Sin otro particular, le saluda atentamente

DIRECTOR BOOK STREET

JUAN CARLOS GONZALEZ CAMPOS DIRECTOR(S) SERVICIO DE SALUD BIOBÍO

De no encontrarse conforme con la respuesta precedente, en contra de esta resolución usted podrá interponer amparo a su derecho de acceso a la información ante el Consejo para la Transparencia dentro del plazo de 15 días hábiles contados desde la notificación de la misma.

Ord. Nº136/25.05.2020

DISTRIBUCIÓN:

· La indicada

C.c.:

- · Archivo dirección SS.BB
- Archivo OIRS SS.BB
- Oficina de Partes

Depto. Gestión Pública
Unidad Participación Ciudadana
Av. Ricardo Vicuña 147 Interior, Edificio Estacionamientos, Piso 4, Los Ángeles
Anexo Minsal 432543 – Fono 2332543 Email: lucia.gonzalez@ssbiobio.cl



Informe Solicitud de Transparencia Nº AO029T0000900

En respuesta a solicitud **Nº A0029T0000900** de Sra. Olivia Montecino, donde solicita información del número de ambulancias operativas disponibles por el Servicio de Salud, se informa lo siguiente;

 Para su conocimiento, se adjunta nómina de ambulancias de la Red Asistencial del Servicio de Salud Bio Bío, se detalla por establecimiento y su estado mecánico.

| N | Institución | ón Establecimi Comuna Patente Tipo Marca | | Marca | Modelo | Estado Mecánico | | | |
|----|---------------------------|--|-------------|----------|------------|--------------------|-----------------|---------|--|
| 1 | Servicio de Salud Bio Bío | SAMU | Los Ángeles | HXRP 41 | Ambulancia | MERCEDES BENZ | SPRINTER 415 | Bueno | |
| 2 | Servicio de Salud Bio Bío | SAMU | Los Ángeles | HXRP 42 | Ambulancia | MERCEDES BENZ | SPRINTER 415 | Bueno | |
| 3 | Servicio de Salud Bio Bío | SAMU | Los Ángeles | LCPF 26 | Ambulancia | MERCEDES BENZ | SPRINTER 415 | | |
| 4 | Servicio de Salud Bio Bío | SAMU | Los Ángeles | LCPF 27 | Ambulancia | MERCEDES BENZ | SPRINTER 415 | | |
| 5 | Servicio de Salud Bio Bío | SAMU | Los Ángeles | HXRP 43 | Ambulancia | MERCEDES BENZ | SPRINTER 415 | Bueno | |
| 6 | Servicio de Salud Bio Bío | SAMU | Los Ángeles | HXRP 44 | Ambulancia | MERCEDES BENZ | SPRINTER 415 | Bueno | |
| 7 | Servicio de Salud Bio Bío | SAMU | Los Ángeles | GKLZ 35 | Ambulancia | VOLKSWAGEN | CRAFTER 35 | Bueno | |
| 8 | Servicio de Salud Bio Bío | SAMU | Los Ángeles | FCCV 87 | Ambulancia | MERCEDES BENZ | SPRINTER 315 | Regular | |
| 9 | Servicio de Salud Bio Bío | SAMU | Los Ángeles | HXRP 45 | Ambulancia | MERCEDES BENZ | SPRINTER 415 | Bueno | |
| 10 | Servicio de Salud Bio Bío | SAMU | Los Ángeles | FCCV 86 | Ambulancia | MERCEDES BENZ | SPRINTER 315 | Regular | |
| 11 | Servicio de Salud Bio Bío | SAMU | Los Ángeles | HT DG 36 | Ambulancia | MERCEDES BENZ | SPRINTER 415 | Bueno | |
| 12 | Servicio de Salud Bio Bío | SAMU | Los Ángeles | LCPF 28 | Ambulancia | MERCEDES BENZ | SPRINTER 415 | Bueno | |
| 13 | Servicio de Salud Bio Bío | SAMU | Los Ángeles | HX RP 46 | Ambulancia | MERCEDES BENZ | SPRINTER 415 | Bueno | |
| 14 | Servicio de Salud Bio Bío | SAMU | Los Ángeles | JBDS 50 | Ambulancia | MERCEDES BENZ | SPRINTER 415 | Bueno | |
| 15 | Servicio de Salud Bio Bío | SAMU | Los Ángeles | JBDV 53 | Ambulancia | MERCEDES BENZ | SPRINTER 415 | Bueno | |
| 16 | Servicio de Salud Bio Bío | SAMU | Los Ángeles | JBDV 54 | Ambulancia | MERCEDES BENZ | SPRINTER 415 | Bueno | |
| 17 | Servicio de Salud Bio Bío | HFC Mulchén | Mulchén | DPJX 80 | Ambulancia | Mercedes Benz | SPRINTER 313 | Bueno | |
| 18 | Servicio de Salud Bio Bío | HFC Mulchén | Mulchén | HXRP 40 | Ambulancia | Mercedes Benz | SPRINTER 415 | Bueno | |
| 19 | Servicio de Salud Bio Bo | HFC Mulchén | Mulchén | GZPJ 43 | Ambulancia | Mercedes Benz | SPRINTER 415 | Bueno | |
| 20 | Servicio de Salud Bio Bio | HFC Mulchén | Mulchén | HVHH 45 | Ambulancia | Mercedes Benz | SPRINTER 415 | Bueno | |
| 21 | Servicio de Salud Bio Bio | HFC Mulchén | Mulchén | HSYV 53 | Ambulancia | Peugeot | BOXER | Bueno | |
| 22 | Servicio de Salud Bio Bío | HFC Laja | Laja | HVHJ 53 | Ambulancia | Mercedes Benz | SPRINTER | Bueno | |

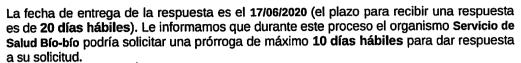
| 23 | Servicio de Salud Bio Bío | HFC Laja | Laja | HSYV 52 | Ambulancia | Peugeot | BOXER | Bueno |
|----|---------------------------|--|------------------|-----------|------------|---------------|----------------------------|---------|
| 24 | Servicio de Salud Bio Bío | HFC Laja | Laja | LCPF 31 | Ambulancia | Mercedes Benz | SPRINTER | Bueno |
| 25 | Servicio de Salud Bio Bío | HFC Laja | Laja | LCPF 24 | Ambulancia | Mercedes Benz | SPRINTER | Bueno |
| 26 | Servicio de Salud Bio Bío | Hospital Sta. Bárbara | Santa Barbara | GKWK64 | Ambulancia | Nissan | NAVARA | Bueno |
| 27 | Servicio de Salud Bio Bio | Hospital Sta. Bárbara | Santa Barbara | HXRP-39 | Ambulancia | Mercedes Benz | SPRINTER 415 CDI | Bueno |
| 28 | Servicio de Salud Bio Bío | Hospital Sta. Bárbara | Santa Barbara | HVHH-19 | Ambulancia | Mercedes Benz | SPRINTER 415 | Bueno |
| 29 | Servicio de Salud Bio Bío | Hospital Sta. Bárbara | Santa Barbara | LCPF-22 | Ambulancia | Mercedes Benz | SPRINTER 415 | Bueno |
| 30 | Servicio de Salud Bio Bío | HFC Yumbel | Yumbel | HXRP.38-2 | Ambulancia | Mercedes Benz | SPRINTER 415 | Bueno |
| 31 | Servicio de Salud Bio Bío | HFC Yumbel | Yumbel | KXST.14-3 | Ambulancia | Mercedes Benz | SPRINTER 415 | Bueno |
| 32 | Servicio de Salud Bio Bío | HFC Yumbel | Yumbel | LCPF.29-6 | Ambulancia | Mercedes Benz | SPRINTER 415 | Bueno |
| 33 | Servicio de Salud Blo Bío | HFC Nacimiento | Nacimiento | HSYW-10 | Ambulancia | PEUGEOT | BOXER L3H2 EURO V | Bueno |
| 34 | Servicio de Salud Bio Bío | HFC Nacimiento | Nacimiento | HVHH-46 | Ambulancia | MERCEDS BENZ | SPRINTER 415 | Bueno |
| 35 | Servicio de Salud Bio Bío | HFC Nacimiento | Nacimiento | DRZS-34 | Ambulancia | MERCEDS BENZ | SPRINTER 313 CDI 2.1 | Bueno |
| 36 | Servicio de Salud Bio Bío | HFC Nacimiento | Nacimiento | GZPJ-44 | Ambulancia | MERCEDS BENZ | SPRINTER 415 CDI | Regular |
| 37 | Servicio de Salud Bio Bío | HFC Nacimiento | Nacimiento | LCPF-23 | Ambulancia | MERCEDS BENZ | SPRINTER 415 CDI | Bueno |
| 38 | Servicio de Salud Bio Bío | Complejo Asistencial Dr. Víctor Ríos Ruiz | Los Ángeles | KXSR-83 | Ambulancia | FORD | TRANSITV AN | Bueno |
| 39 | Servicio de Salud Bio Bío | Complejo Asistencial Dr. Víctor Ríos Ruiz | Los Ángeles | KXSR-84 | Ambulancia | FORD | TRANSITV AN | Bueno |
| 40 | Servicio de Salud Bio Bío | Complejo Asistencial Dr. Víctor Ríos Ruiz | Los Ángeles | CFYS-25 | Ambulancia | MERCEDES BENZ | SPRINTER 314 | Bueno |
| 41 | Servicio de Salud Bio Bio | HFC Huépil | Tucapel | HXRP 47 | Ambulancia | Mercedes Benz | SPRINTER | Bueno |
| 42 | Servicio de Salud Bio Bio | HFC Huépil | Tucapel | HVHH-18 | Ambulancia | Mercedes Benz | SPRINTER | Bueno |
| 43 | Servicio de Salud Bio Bio | HFC Huépil | Tucapel | LCPF21 | Ambulancia | Mercedes Benz | SPRINTER | Bueno |
| 44 | Servicio de Salud Bio Bio | HFC Huépil | Tucapel | LCPF30 | Ambulancia | Mercedes Benz | SPRINTER | Bueno |

Luis Alejandro Firmado digitalmente por Luis Alejandro Munoz Godoy Fecha: 2020.05.25 12:05:40 -04'00'

Luis Muñoz Godoy Jefe Unidad de Logística Servicio de Salud Bio Bío

SOLICITUD DE ACCESO A LA INFORMACIÓN

Su solicitud ha sido ingresada al Portal de Transparencia del Estado para el organismo Servicio de Salud Bío-bío con fecha 19/05/2020 con el N°: AO029T0000900. La confirmación de este ingreso ha sido enviada a su correo electrónico olivia.montecinozu@gmail.com





En caso que su solicitud de información no sea respondida en el plazo de veinte (20) días hábiles, o sea ésta denegada o bien la respuesta sea incompleta o no corresponda a lo solicitado, en aquellos casos que la ley lo permite usted podrá interponer un reclamo por denegación de información ante el Consejo para la Transparencia www.consejotransparencia.cl dentro del plazo de 15 días hábiles, contado desde la notificación de la denegación de acceso a la información, o desde que haya expirado el plazo definido para dar respuesta.

Para las solicitudes presentadas a organismos autónomos como por ejemplo Poder Judicial, Contraloría General de la República y el Congreso Nacional el procedimiento de reclamos se describe <u>en el siguiente enlace</u>.

Podrá conocer el estado de su solicitud en este portal ingresando el **Código** identificador de tu solicitud: AO029T0000900 y también ingresando con tus datos al portal de ciudadano.

DATOS INGRESADOS PARA SU SOLICITUD

| | Solicitud de información |
|-------------------------------------|---|
| A quien dirige su solicitud | Servicio de Salud Bío-bío |
| Región | Región del Biobío |
| Vía de recepción de solicitud | Correo electrónico |
| Correo electrónico | olivia.montecinozu@gmail.com |
| Solicitud | " "Estimados requiero conocer cual es la cantidad de ambulancias operativas a nivel nacional. Si es posbile su desglose a nivel regional y comunal" |
| Observaciones | |
| Archivos adjuntos | OLIVIA_MONTECINO.pdf |
| Formato deseado | PDF |
| Solicitante inicia sesión en Portal | NO |
| Forma de recepción de la solicitud | Vía electrónica |

| Datos del solicitante | | | |
|-----------------------|-----------|--|--|
| Persona | Natural | | |
| Nombre o Razón social | Olivia | | |
| Apellido Paterno | Montecino | | |
| Apellido Materno | | | |

| | Datos del apoderado |
|------------------|---------------------|
| Nombre | |
| Apellido Paterno | |
| Apellido Materno | |

| | Dirección | |
|--------------|-----------|--|
| Calle | | |
| Numero | | |
| Departamento | | |
| Región | | |
| Comuna | | |



MINISTERIO DE SALUD GABINETE MINISTERIAL UNIDAD DE TRANSPARENCIA 1383

1299

ORD. A/102 N°

ANT.: Solicitud de Información Folio AO002T0004099,

Ley de Transparencia.

MAT.: Deriva solicitud a Servicios de Salud,

Santiago.

2 9 ABR 2020

DE : SUBSECRETARIO DE REDES ASISTENCIALES

A : SEGÚN DISTRIBUCIÓN

Junto con saludar, informo a Usted que esta Secretaría de Estado recibió la solicitud del folio de la referencia, amparada en la ley 20.285 de Transparencia y Acceso a la Información Pública.

Se transcribe solicitud derivada:

"Estimados, requiero conocer cuál es la cantidad de ambulancias operativas a nivel nacional. Si es posible, su desglose a nivel regional y comunal.

Desde ya, muchas gracias.".

En virtud de lo dispuesto en el artículo 13 de la Ley Nº 20.285, de Transparencia y Acceso a la Información de los Organismos del Estado, se determinó que la materia del requerimiento no es de competencia de esta Subsecretaría de Estado, por lo que se deriva a la institución que Ud. dirige para que, dentro de sus facultades y atribuciones, analice el requerimiento y otorgue respuesta.

Se envía copia de la presente comunicación a la persona requirente, con la finalidad de notificarle que su solicitud fue derivada a su Institución, que le dará respuesta en los términos que establece la Ley Nº 20.285.

En caso que la solicitud de información no sea respondida en el plazo de veinte (20) días hábiles, o el solicitante estime que la respuesta no se ajusta a derecho dispone de un plazo de 15 días hábiles, contado desde la fecha de recepción de este oficio por parte de la institución destinataria, para interponer un reclamo ante el Consejo para la Transparencia www.consejotransparencia.cl.

MINISTERIO DE SALUD - GOBIERNO DE CHILE www.minsal.cl Mac Iver 541, Santiago, Chile - Teléfonos (56-2) 5740 100



MINISTERIO DE SALUD GABINETE MINISTERIAL UNIDAD DE TRANSPARENCIA 1383

Además, tengo el agrado de invitar a visitar la página web de la institución (www.minsal.cl) el Observatorio Ciudadano de Indicadores de Gestión en Salud, herramienta en línea cuyo objetivo es transparentar la gestión de los establecimientos de salud y/o unidades autónomas del área de la salud.

Saluda atentamente,

ARTURO ZÚÑIGA JORY

SUBSECRETARIO DE REDES ASISTENCIALES

Distribución:

- Servicio de Salud Arica
- Servicio de Salud Iquique
- Servicio de Salud Antofagasta
- Servicio de Salud Atacama
- Servicio de Salud Coquimbo
- Servicio de Salud Maule
- Servicio de Salud Ñuble
- Servicio de Salud Concepción
- Servicio de Salud Arauco
- Servicio de Salud Talcahuano
- Servicio de Salud Bio Bio
- Servicio de Salud Valdivia
- Servicio de Salud Osorno
- Servicio de Salud del Reloncaví
- Servicio de Salud Chiloé
- Servicio de Salud Aysén
- Servicio de Salud Magallanes
- Servicio de Salud Araucanía Norte
- Servicio de Salud Araucanía Sur
- Servicio de Salud Libertador General Bernardo O'Higgins

DIRECCION SERVICIO SALUD BIO BIO OFICINA DE PARTES

FECHA RECEP. 1.8 MAYO 2020

DESTINO FOLIO FIRMA

MINISTERIO DE SALUD - GOBIERNO DE CHILE www.minsal.cl Mac Iver 541, Santiago, Chile - Teléfonos (56-2) 5740 100



MINISTERIO DE SALUD GABINETE MINISTERIAL UNIDAD DE TRANSPARENCIA 1383

- Servicio de Salud Metropolitano Central
- Servicio de Salud Metropolitano Occidente
- Servicio de Salud Metropolitano Oriente
- Servicio de Salud Metropolitano Sur
- Servicio de Salud Metropolitano Sur Oriente
- Servicio de Salud Metropolitano Norte
- Servicio de Salud Aconcagua
- Servicio de Salud Valparaíso San Antonio
- Servicio de Salud Viña del Mar Quillota

CC:

- Olivia Montecino
- Subsecretaría de Redes Asistenciales
- Unidad de Transparencia
- Oficina de Partes

SOLICITUD DE ACCESO A LA INFORMACIÓN

Su solicitud ha sido ingresada al Portal de Transparencia del Estado para el organismo Subsecretaría de Redes Asistenciales con fecha 02/04/2020 con el Nº: AO002T0004099. La confirmación de este ingreso ha sido enviada a su correo electrónico olivia.montecinozu@gmail.com

La fecha de entrega de la respuesta es el 04/05/2020 (el plazo para recibir una respuesta es de 20 días hábiles). Le informamos que durante este proceso el organismo Subsecretaría de Redes Asistenciales podría solicitar una prórroga de máximo 10 días hábiles para dar respuesta a su solicitud.



En caso que su solicitud de información no sea respondida en el plazo de veinte (20) días hábiles, o sea ésta denegada o bien la respuesta sea incompleta o no corresponda a lo solicitado, en aquellos casos que la ley lo permite usted podrá interponer un reclamo por denegación de información ante el Consejo para la Transparencia www.consejotransparencia.cl dentro del plazo de 15 días hábiles, contado desde la notificación de la denegación de acceso a la información, o desde que haya expirado el plazo definido para dar respuesta.

Para las solicitudes presentadas a organismos autónomos como por ejemplo Poder Judicial, Contraloría General de la República y el Congreso Nacional el procedimiento de reclamos se describe en el siguiente enlace.

Podrá conocer el estado de su solicitud en este portal ingresando el **Código** identificador de tu solicitud: AO002T0004099 y también ingresando con tus datos al portal de ciudadano.

DATOS INGRESADOS PARA SU SOLICITUD

| Solicitud de información | | | | | | |
|-------------------------------------|--|--|--|--|--|--|
| A quien dirige su solicitud | Subsecretaría de Redes Asistenciales | | | | | |
| Región | Región Metropolitana de Santiago | | | | | |
| Vía de recepción de solicitud | Correo electrónico | | | | | |
| Correo electrónico | olivia.montecinozu@gmail.com | | | | | |
| Solicitud | Estimados, requiero conocer cuál es la cantidad de ambulancias operativas a nivel nacional. Si es posible, su desglose a nivel regional y comunal. Desde ya, muchas gracias. | | | | | |
| Observaciones | | | | | | |
| Archivos adjuntos | | | | | | |
| Formato deseado | PDF | | | | | |
| Solicitante inicia sesión en Portal | NO | | | | | |
| Forma de recepción de la solicitud | Vía electrónica | | | | | |

| | | | | | <u></u> | | | |
|-----------------------|-----------------|-----------------|-----------------|-----------------|-----------------|-----------------|-----------------|-----------------|
| Datos del solicitante | | | | | •• | . : | | |
| atural | | | | | | <u> </u> | - | |
| livia | | | | | | | | |
| ontecino | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | atural Iivia |

7.

| | Datos del apoderado |
|------------------|---------------------|
| Nombre | |
| Apellido Paterno | |
| Apellido Materno | |

| | Dirección | • | |
|--------------|-----------|-------------|-------|
| Calle | | | ., 7. |
| Numero | | | |
| Departamento | | | |
| Región | | | |
| Сотипа | | | |