|  |
| --- |
| **CETOT, Dirección de Registro Estatal de Trasplante, Sistema de Información Confidencial de Informes, reportes de Donación y Trasplantes de órganos y tejidos del CETOT** |
| Datos de identificación. |
| Fecha de Elaboración. | Día | Mes | Año |
| 18 | Noviembre | 2014 |
| Sujeto Obligado. | CONSEJO ESTATAL DE TRASPLANTES DE ÓRGANOS Y TEJIDOS |
| Unidad Administrativa Responsable. | Dirección de Registro Estatal de Trasplante |
| Contenido del Sistema. |
| Finalidad de sistemas y los usos previstos. | Elaboración de Registro y bitácoras internas de actualización personal de cada caso de procuración y asignación de órganos y tejidos.Manejo y actualización de información en el proceso donación y trasplante de órganos y tejidos |
| Las personas o grupos de personas sobre las cuales se obtienen los datos. | Pacientes en espera de Trasplante e Instituciones Hospitalarias |
| Procedimiento de recolección | Informe de Donación Trasplante Mensuales, oficios de asignación, documentos relacionados con el proceso de donación y el SIRNT |
| Estructura básica del sistema y la descripción de los tipos de datos incluidos. |
| Datos Generales del Sistema |
| Área | Responsable | Cargo |
| Dirección de Registro Estatal de Trasplante | Lic. Tania Rebolledo Zuani | Directora de Registro Estatal de Trasplante |
| Domicilio | Teléfono | Correo electrónico |
| Lago Tequesquitengo No. 2600 Col. Lagos del Country | 38-23-08-44, 38-23-86-68 | tania.rebolledo@jalisco.gob.mx |
| Encargado(as). |
| Área | Encargado  | Cargo |
| Dirección de Registro Estatal de Trasplante | Dr. Diego Norberto Pérez Martínez | Supervisor de Distribución, Asignación y Seguimiento |
| Dirección de Registro Estatal de Trasplante | Lic. Yair Alonso Martínez Oceguera | Informática |
| Datos personales incluidos en el Sistema. |
| Tipo de datos personales |
| Fecha de donación, fecha de trasplante, Órgano y/o Tejido, Tipo de Donante, Institución Donante, nombre del Donante, Nombre del Disponente, Sexo del Donante, Edad del Donante, Grupo Sanguíneo del Donante, ID RNT, Diagnóstico del Donante, Institución Trasplantadora, Nombre del Receptor, Municipio del Receptor, Estado del Receptor, Sexo del Receptor, Edad del Receptor, Grupo Sanguíneo del Receptor, Parentesco entre donadores y Receptores, Medico que realiza el Trasplante |
| Tipo de tratamiento | No Automatizado |
| Cesión de las que puede ser objeto la información confidencial. |
| Unidades internas, sujetos obligados, autoridades o terceros a los que en su caso se ceden los datos. | Finalidad |
| Hospitales con actividad en el proceso de Donación | Finalidad Reporte de actividades en los Procesos Donación trasplante. |
| Dirección de Registro Estatal de Trasplante | Para realizar trámites relacionados a la actualización de informes elaboración de bitácoras internas de actuaciones del personal en cada caso de procuración  |
| Nivel de protección exigible. |  | BásicoMedioAlto |
|  |
| X |
| Fundamentación  |
| 1. Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos, Artículos 6 párrafo apartado A fracción II; 16 párrafo segundo.
2. Artículos 118 al 126 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de Jalisco y sus Municipios.
3. Artículos del 117 al 130 del Reglamento de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de Jalisco y sus Municipios
4. Artículos 315, 316 bis, 321 bis, 327, 338, y 421 de la Ley General de Salud.
5. Artículos 104-G, 104-H, 104-R, 104-O, 104-P y 104 M fracción III y IV de la Ley Estatal de Salud.
6. Artículos 34 y 62 fracción VII inciso d) del Reglamento de la Ley General de Salud en Materia de Trasplantes.
7. Artículo 20 Fracción I del Reglamento Interior del CETOT
 |