



**MORELOS**  
2018 - 2024



**MORELOS**  
ANFITRION DEL MUNDO  
Gobierno del Estado  
2018-2024

Formato I

**PROGRAMA DE MEJORA REGULATORIA 2021**



COMISIÓN ESTATAL  
DE MEJORA  
REGULATORIA

**Sujeto Obligado (Dependencia/Entidad): SERVICIOS DE SALUD DE MORELOS.**

**Fecha: 02/MARZO/2021**

**I.- Trámites y servicios por inscribir, modificar y/o eliminar en el Registro Estatal de Trámites y Servicios (RETyS):**

NOMBRE DEL TRÁMITE O SERVICIO	ACCIÓN A REALIZAR (INSCRIBIR, MODIFICAR Y/O ELIMINAR) Y PRECISAR EL OBJETIVO DE LA ACCIÓN	FECHA DE COMPROMISO	UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE
Otorgamiento de apoyos funcionales en especie a personas físicas con discapacidad, sin seguridad social, en situación de vulnerabilidad y bajos recursos económicos.	<b>MODIFICAR</b> La redacción del formato del registro del trámite, con el objetivo de que la población abierta pueda entenderlo claramente.	<b>03/03/21</b>	<b>Unidad de la Beneficencia Pública</b>
Solicitud de copia certificada de certificado de defunción.	<b>MODIFICAR</b> Cambio en apartados de: "Observaciones adicionales y quejas en el servicio"	<b>30/07/21</b>	<b>Dirección de Planeación y Evaluación</b>
Solicitud de copia certificada de certificado de nacimiento	<b>MODIFICAR</b> Cambio en apartados de: "Observaciones adicionales y quejas en el servicio"	<b>30/07/21</b>	<b>Subdirección de Tecnologías e Información en Salud</b>
Solicitud de copia simple de certificado de nacimiento, por ambos lados, debidamente sellada y firmada por la autoridad responsable	<b>MODIFICAR</b> Cambio en apartados de: "Observaciones adicionales y quejas en el servicio"	<b>30/07/21</b>	<b>Departamento de Información y Estadística en Salud</b>
Solicitud para autorización de proyecto de investigación.	<b>MODIFICAR</b> Con el objeto de simplificar el trámite: reducción del plazo máximo de resolución y mejora de medios digitales del trámite o servicio	<b>30/11/21</b>	<b>Subdirección de Enseñanza Investigación y Capacitación / Departamento de Investigación y Capacitación</b>



**MORELOS**  
2018 - 2024



**MORELOS**  
ANFITRION DEL MUNDO  
Gobierno del Estado  
2018-2024

Formato I



COMISIÓN ESTATAL  
DE MEJORA  
REGULATORIA

Servicio de Cirugía	<p align="center"><b>MODIFICAR</b></p> <p>Se anexan los formatos de trámites de servicios actualizados, en el caso que aplique respecto del costo se hace la siguiente acotación:</p> <p>En caso de contar con los documentos (una identificación oficial, CURP, constancia de No Derecho Habienencia al IMSS e ISSSTE), en copias, y si su padecimiento se encuentra dentro de la cobertura del Instituto de Salud para el Bienestar (INSABI), en el Catálogo de Intervenciones del Fondo de Gastos Catastróficos o en el Catálogo de Intervenciones del Seguro Médico Siglo XXI, se podrá solicitar la gratuidad del servicio.</p> <p>Conforme lo establecido en el artículo 77 Bis de la Ley General de Salud, todas las personas que se encuentren en el país que no cuenten con seguridad social tienen derecho a recibir de forma gratuita la prestación de servicios públicos de salud, medicamentos y demás insumos asociados, al momento de requerir la atención; así mismo se establece que esta gratuidad se alcanzará de manera progresiva, determinando la cobertura de servicios y el modelo de atención, por lo que en el caso que aplique se realizará el cobro de la cuota de recuperación, hasta en tanto se publiquen las leyes secundarias y</p>	<p><b>03/03/21</b></p>	<p><b>Subdirección de Hospitales</b></p>
Atención a Donadores de Sangre.			
Servicio de atención médica en la especialidad de Nefrología.			
Servicio de atención médica en la especialidad de Oftalmología.			
Servicio de atención médica en la especialidad de Oncología.			
Servicio de atención médica en las especialidades de Medicina Interna, Traumatología y Ortopedia, Ginecología y Obstetricia y Pediatría.			
Servicios de Análisis Clínicos de Laboratorio y de Gabinete (Rayos X)			
Servicio de Urgencias Médicas.			



**MORELOS**  
2018 - 2024



**MORELOS**  
ANFITRIÓN DEL MUNDO  
Gobierno del Estado  
2018-2024

Formato I



COMISIÓN ESTATAL  
DE MEJORA  
REGULATORIA

	reglas de operación del Instituto de Salud para el Bienestar para este efecto.		
Atención Médica de Primer Nivel en Centros de Salud	<b>MODIFICAR</b> Verificar que el Directorio de Unidades de Atención Médica Ambulatoria, se encuentre vigente y actualizado en los portales digitales pertinentes.	<b>31/05/21</b>	<b>Subdirección de Atención Primaria a la Salud</b>
Atención Médica de Primer nivel en Unidades Médicas Móviles.	<b>MODIFICAR</b> Verificar que el Directorio de Unidades de Atención Médica Ambulatoria, se encuentre vigente y actualizado en los portales digitales pertinentes.	<b>31/05/21</b>	<b>Subdirección de Atención Primaria a la Salud</b>
Servicio de Consulta en el Centro Ambulatorio para la Prevención y Atención en Sida e Infecciones de Transmisión Sexual (CAPASITS)	<b>MODIFICAR</b> Se anexan los formatos de trámites de servicios actualizados derivado de la extinción del Régimen de Protección Social en Salud y la creación del Instituto de Salud para el Bienestar (INSABI)	<b>03/03/21</b>	<b>Subdirección de Salud Pública</b>
Realización de Mastografías.			
Estudio de Colposcopia y citologías.			
Servicio de Consulta en la Unidad de Especialidades Médicas: Centro Integral de Salud Mental UNEME CISAME			
Servicio de Consulta en la Unidad de Especialidades Médicas para Enfermedades Crónicas UNEME-EC			
Servicios de Consulta en la Unidad de Especialidades Médicas: Centro de Atención Primaria a las Adicciones UNEME CAPA			
Servicios Integrales para la Detección y Atención de la Discapacidad por Defectos de Nacimiento y estimulación temprana			



**MORELOS**  
2018 - 2024



Formato I



COMISIÓN ESTATAL  
DE MEJORA  
REGULATORIA

Centro de Atención Integral para la Salud del Adolescente (CAISA); atención de primer nivel integral y multidisciplinaria dirigida a adolescentes de 10 a 19 años.			
Servicio de Consulta en la Unidad de Especialidades Médicas para reducir la prevalencia y severidad de los daños causados por violencia en mujeres. Salud y Género Unidad Especializada (SYGUE)			

## II.- Periodos de realización de revisiones de mejoras a sus Trámites y Servicios inscritos en el RETyS.

La Dependencia o Entidad deberá indicar en cada uno de los Reportes Bimestrales del Programa de Mejora Regulatoria, si los trámites y servicios están vigentes o han sido modificados derivado de las revisiones realizadas al Registro Estatal de Trámites y Servicios.

## III.- Trámites y servicios que serán mejorados dentro de los seis meses posteriores a la entrada en vigor de cada Programa. (Se sugiere revisar la Disposición Quinta de los "LINEAMIENTOS PARA ELABORAR EL PROGRAMA DE MEJORA REGULATORIA 2021 en relación a las acciones de simplificación de trámites y servicios)

NOMBRE DEL TRÁMITE O SERVICIO	ACCIONES DE MEJORA Y OBJETIVO (PRECISAR LAS ACCIONES DE MEJORA A REALIZAR)	FECHA COMPROMISO	UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE DE SU CUMPLIMIENTO
Solicitud de copia certificada de certificado de defunción.	<b>MODIFICAR</b> Cambio en apartados de: "Observaciones adicionales y quejas en el servicio"	30/07/21	Dirección de Planeación y Evaluación
Solicitud de copia certificada de certificado de nacimiento	<b>MODIFICAR</b> Cambio en apartados de: "Observaciones adicionales y quejas en el servicio"	30/07/21	Subdirección de Tecnologías e Información en Salud
Solicitud de copia simple de certificado de nacimiento, por ambos lados,	<b>MODIFICAR</b>	30/07/21	Departamento de Información y Estadística en Salud



**MORELOS**  
2018 - 2024



Formato I



COMISIÓN ESTATAL  
DE MEJORA  
REGULATORIA

debidamente sellada y firmada por la autoridad responsable	Cambio en apartados de: "Observaciones adicionales y quejas en el servicio"		
Solicitud para autorización de proyecto de investigación.	<b>MODIFICAR</b> Con el objeto de simplificar el trámite: reducción del plazo máximo de resolución y mejora de medios digitales del trámite o servicio	<b>30/11/21</b>	<b>Subdirección de Enseñanza Investigación y Capacitación / Departamento de Investigación y Capacitación</b>

**IV.- Enliste las Normatividades que vaya a crear, modificar o eliminar del Marco Regulatorio Vigente para Implementar acciones de Simplificación y Mejora de Trámites y Servicios.**

Nº	NOMBRE DEL ORDENAMIENTO (Propuestas)	ACCIÓN REGULATORIA (EMITIR, REFORMAR, DEROGAR O ABROGAR) PRECISAR LA ACCIÓN DE MEJORA QUE SE REALIZA	FECHA COMPROMISO	UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE
1	Estatuto Orgánico del Organismo Público Descentralizado denominado Servicios de Salud De Morelos	<b>REFORMAR</b> Derivado de la reforma a la Ley General de Salud y la Ley de Salud del Estado de Morelos	<b>01/05/21</b>	<b>Subdirección Jurídica</b>
2	Políticas para el sometimiento, revisión y autorización de proyectos de investigación	<b>REFORMAR</b> Se solicitará la reforma de la política ante la junta de gobierno, atendiendo la acción de simplificación del trámite, para reducir el plazo máximo de resolución con relación a documento solicitado: " <i>Carta de aprobación de Comité de Ética en Investigación de la unidad Médica / Institución donde se realizará el proyecto</i> "	<b>30/09/21</b>	<b>Subdirección de Enseñanza Investigación y Capacitación / Departamento de Investigación y Capacitación</b>



**MORELOS**  
2018 - 2024



**MORELOS**  
ANFITRIÓN DEL MUNDO  
Gobierno del Estado  
2018-2024

Formato I



**COMISIÓN ESTATAL  
DE MEJORA  
REGULATORIA**

**V.- Reporte de la frecuencia de los trámites y servicios inscritos en el RETyS. (Todos los Trámites)**

<b>N°</b>	<b>NOMBRE DEL TRÁMITE O SERVICIO</b>	<b>Frecuencia 2020</b> (número de trámites y servicios realizados durante el 2020)
1	Atención a Donadores de Sangre	PENDIENTE
2	Atención de Urgencias Médicas Prehospitalarias	24,736
3	Atención médica de Primer Nivel en Centros de Salud	363,283
4	Atención médica de Primer Nivel en Unidades Médicas Móviles	35,178
5	Centro de Atención Integral para la Salud del Adolescente (CAISA); atención de primer nivel integral y multidisciplinaria dirigida a adolescentes de 10 a 19 años	8,373
6	Estudio de Colposcopia y Citología	16,325
7	Otorgamiento de apoyos funcionales en especie a personas físicas con discapacidad, sin seguridad social, en situación de vulnerabilidad y bajos recursos económicos	2418
8	Realización de Mastografías	8,408
9	Servicio de atención médica en la especialidad de Nefrología	286
10	Servicio de atención médica en la especialidad de Oftalmología	992
11	Servicio de atención médica en las especialidades de Oncología	9
12	Servicio de atención médica en las especialidades de Medicina Interna, Traumatología y Ortopedia, Ginecología y Obstetricia y Pediatría	20,372
13	Servicio de Cirugía	3,266
14	Servicio de consulta en el Centro Ambulatorio para la Prevención y Atención en Sida e Infecciones de Transmisión sexual (CAPASITIS)	23460
15	Servicio de consulta en la Unidad de Especialidades Médicas para Enfermedades Crónicas UNEME - EC	5214
16	Servicio de consulta en la Unidad de Especialidades Médicas para reducir la prevalencia y severidad de los daños causados por violencia en mujeres. Salud y Género Unidad Especializada (SYGUE)	4688
17	Servicio de consulta en la Unidad de Especialidades Médicas: Centro de Atención Primaria a las Adicciones UNEME - CAPA	5424



**MORELOS**  
2018 - 2024



Formato I



**COMISIÓN ESTATAL  
DE MEJORA  
REGULATORIA**

18	Servicio de consulta en la Unidad de Especialidades Médicas: Centro Integral de Salud Mental UNEME CISAME	6928
19	Servicio de Urgencias Médicas	85,908
20	Servicios Integrales para la Detección y Atención de la Discapacidad por Defectos al Nacimiento y estimulación temprana	6782 / 4574
21	Servicios de Análisis Clínicos de Laboratorio y de Gabinete (Rayos X)	1,477,426
22	Solicitud de Copia Certificada de Certificado de Defunción	12
23	Solicitud de Copia Certificada de Certificado de Nacimiento	21
24	Solicitud de copia simple de certificado de nacimiento, por ambos lados, debidamente sellada y firmada por la autoridad responsable	4
25	Solicitud para autorización de proyecto de investigación	15

---

**DR. Héctor Barón Olivares**  
**Director General**  
**Aprobó**  
**Responsable Oficial**

---

**LIC. Daniel Juárez Céspedes**  
**Director de Administración**  
**Revisó**  
**Responsable Técnico**