



**MORELOS**  
2018 - 2024



**COMISIÓN ESTATAL  
DE MEJORA  
REGULATORIA**

**PROGRAMA DE MEJORA REGULATORIA 2023**

**Sujeto Obligado (Dependencia/Entidad):** Hospital del Niño Morelense

**Fecha:** 8/ Mayo / 2023

**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
<b>Solicitud de Consulta de Pediatría</b>	<b>Modificar:</b> Extensión de la Unidad Administrativa responsable del trámite o servicio. <b>Objetivo:</b> Buscar que la ciudadanía cuente con la información correcta.	Junio 2023	Coordinación de Área de Planeación y Desarrollo
<b>Solicitud de Consulta de Subespecialidad Pediátrica</b>	<b>Modificar:</b> Extensión de la Unidad Administrativa responsable del trámite o servicio. <b>Objetivo:</b> Buscar que la ciudadanía cuente con la información correcta.	Junio 2023	Coordinación de Área de Planeación y Desarrollo
<b>Solicitud de Estudio de Rayos X (Simple o Contrastado)</b>	<b>Modificar:</b> El horario de atención para el turno matutino de 14 a 15:30 horas. <b>Objetivo:</b> Buscar que la ciudadanía cuente con la información correcta.	Junio 2023	Coordinación de Área de Planeación y Desarrollo

**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.



**MORELOS**  
2018 - 2024



**MORELOS**  
ANFITRION DEL MUNDO  
655 años del Estado  
1519-2019



COMISIÓN ESTATAL  
DE MEJORA  
REGULATORIA

**III.- Trámites y servicios que serán mejorados dentro de los seis meses posteriores a la entrada en vigor de cada Programa.**

NOMBRE DEL TRÁMITE O SERVICIO	ACCIONES DE MEJORA Y OBJETIVO	FECHA COMPROMISO	UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE DE SU CUMPLIMIENTO
<b>Solicitud de Consulta de Subespecialidad Pediátrica</b>	Se incrementa el periodo de la disponibilidad de la agenda de 6 meses a 12 meses con el objetivo de evitar que el familiar o tutor regrese para agendar una cita.	Junio 2023	Coordinación de Área de Planeación y Desarrollo

**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 Hospital del Niño Morelense.	Emitir y Publicar en el Periódico Oficial, de conformidad con los artículos 1, 3 y 5 de la Ley de Mejora Regulatoria para el Estado de Morelos, la cual tiene la finalidad de armonizar las funciones de Hospital del Niño Morelense, de acuerdo a la reforma de Ley que crea el Organismo Descentralizado denominado "Hospital el Niño Morelense.	Diciembre 2023	Coordinación de Área de Servicios Jurídicos (emitir y publicar)



**MORELOS**  
2018 - 2024



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



COMISIÓN ESTATAL  
DE MEJORA  
REGULATORIA

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

N°	NOMBRE DEL TRÁMITE O SERVICIO	Frecuencia 2022 (número de trámites y servicios realizados durante el 2022)		
		Total	Presenciales	Digitales "Ventanilla Única"
1	Solicitud de Cirugía	2,049	2,049	N/A
2	Solicitud de Consulta de Pediatría	8,546	8,546	N/A
3	Solicitud de Consulta de Especialidad Pediátrica	40,854	40,854	N/A
4	Solicitud de Consulta de Urgencia Médica	19,752	19,752	N/A
5	Solicitud de Estudio de Rayos X (Simple o Contrastado)	6,937	6,937	N/A
6	Solicitud de Estudio de Tomografía Axial Computarizada	1,194	1,194	N/A
7	Solicitud de Estudios de Laboratorio Clínico	179,481	179,481	N/A
8	Solicitud de Hospitalización	1,831	1,831	N/A
9	Solicitud de Ingreso a la Terapia Intensiva Pediátrica (UTIP)	195	195	N/A
10	Solicitud de Ingreso a la Unidad de Cuidados Intensivo Neonatales (UCIN)	88	88	N/A
11	Solicitud de Resonancia Magnética	75	75	N/A

**Dra. María Soledad Millán Lizárraga**  
Directora General  
del Hospital del Niño Morelense

**Aprobó**  
Responsable Oficial

**C.P. Alfredo Padilla Tapia**  
Director de División Administrativa  
del Hospital del Niño Morelense

**Revisó**  
Responsable Técnico