|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Dependencia o Entidad** | **Número** | **Nombre del trámite o servicio** | **Área administrativa responsable** | **Modalidades** | **Fundamento jurídico** | **Incluidoen el Registro Actual de Ventanilla Única** | **Observaciones** |
| Hospital de la Niñez Oaxaqueña | 1 | Consulta Externa | Subdirección Médica | Consulta de primera vez y consulta subsecuente | Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos Publicada en el DOF. el 5 de febrero de 1917.Última reforma 7 de julio de 2014.  Ley General de Salud publicada en el DOF.el 7 de febrero de 1984, ultima reforma el 4 de junio de 2014.  Ley Federal de Transparencia y Acceso a la Información Pública Gubernamental publicada en el DOF. el 11 de junio de 2002.Última reforma el 14 de julio de 2014.  Ley para la protección de los derechos de las niñas, niños y adolescentes. Publicada en el DOF el 29 de mayo de 2000. Última reforma el 4 de febrero de 2014.  Reglamento de la Ley General de Salud en materia de Prestación de Servicios de Atención Médica publicada en el DOF el 14 de mayo de 1966.Última actualización el 24 de marzo de 2014.  NOM-004-SSA3-2012. Del expediente clínico. Publicada en el DOF el 17 de octubre de 2012.  NOM-015-SSA3-2012. Para la atención integral a personas con discapacidad. Publicada en el DOF. el 14 de septiembre de 2012.  NOM-031- SSA2-2002. Para la atención a la salud del niño. Publicada en el DOF. El 9 de febrero de 2001.  NOM-035-SSA3-2012, En materia de información en salud. Publicada  Publicada en el DOF. 30 de noviembre del 2012 |  |  |
| Hospital de la Niñez Oaxaqueña | 2 | Egresos Hospitalarios | Subdirección Médica | Evento de salida del paciente del servicio de hospitalización. Incluye altas por curación, mejoría, traslado a otra unidad hospitalaria, defunción, alta voluntaria o fuga. | Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos Publicada en el DOF. el 5 de febrero de 1917.Última reforma 7 de julio de 2014.  Ley General de Salud publicada en el DOF.el 7 de febrero de 1984, ultima reforma el 4 de junio de 2014.  Ley Federal de Transparencia y Acceso a la Información Pública Gubernamental publicada en el DOF. el 11 de junio de 2002.Última reforma el 14 de julio de 2014.  Ley para la protección de los derechos de las niñas, niños y adolescentes. Publicada en el DOF el 29 de mayo de 2000. Última reforma el 4 de febrero de 2014.  Reglamento de la Ley General de Salud en materia de Prestación de Servicios de Atención Médica publicada en el DOF el 14 de mayo de 1966.Última actualización el 24 de marzo de 2014.  NOM. 249-SSA1-2010. Mezclas estériles: nutricionales y medicamentosas, e instalaciones para su preparación. Publicada en el DOF. el 4 de marzo de 2011..  NOM-006-SSA3- 2011. Para la práctica de la anestisiología. Publicada en el DOF 23 de marzo de 2013.  NOM-004-SSA3-2012. Del expediente clínico. Publicada en el DOF el 17 de octubre de 2012.  NOM-015-SSA3-2012. Para la atención integral a personas con discapacidad. Publicada en el DOF. el 14 de septiembre de 2012.  NOM-026-SSA3-2012. Para la práctica de la cirugía mayor ambulatoria. Publicada en el DOF. el 7 de agosto de 2012.  NOM-031- SSA2-2002. Para la atención a la salud del niño. Publicada en el DOF. El 9 de febrero de 2001.  NOM-035-SSA3-2012, En materia de información en salud. Publicada  Publicada en el DOF. 30 de noviembre del 2012  NOM-025-SSA3-2013. Para la organización y funcionamiento de las unidades de cuidados intensivos. Publicada en el DOF el 17 de septiembre de 2013. |  |  |
| Hospital de la Niñez Oaxaqueña | 4 | Cirugías y Otros Procedimientos  (Hospitalización) | Subdirección Médica | Cirugía programada  Cirugía de urgencia | Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos Publicada en el DOF. el 5 de febrero de 1917.Última reforma 7 de julio de 2014.  Ley General de Salud publicada en el DOF.el 7 de febrero de 1984, ultima reforma el 4 de junio de 2014.  Ley Federal de Transparencia y Acceso a la Información Pública Gubernamental publicada en el DOF. el 11 de junio de 2002.Última reforma el 14 de julio de 2014.  Ley para la protección de los derechos de las niñas, niños y adolescentes. Publicada en el DOF el 29 de mayo de 2000. Última reforma el 4 de febrero de 2014.  Reglamento de la Ley General de Salud en materia de Prestación de Servicios de Atención Médica publicada en el DOF el 14 de mayo de 1966.Última actualización el 24 de marzo de 2014.  NOM. 249-SSA1-2010. Mezclas estériles: nutricionales y medicamentosas, e instalaciones para su preparación. Publicada en el DOF. el 4 de marzo de 2011..  NOM-006-SSA3- 2011. Para la práctica de la anestisiología. Publicada en el DOF 23 de marzo de 2013.  NOM-004-SSA3-2012. Del expediente clínico. Publicada en el DOF el 17 de octubre de 2012.  NOM-015-SSA3-2012. Para la atención integral a personas con discapacidad. Publicada en el DOF. el 14 de septiembre de 2012.  NOM-026-SSA3-2012. Para la práctica de la cirugía mayor ambulatoria. Publicada en el DOF. el 7 de agosto de 2012.  NOM-031- SSA2-2002. Para la atención a la salud del niño. Publicada en el DOF. El 9 de febrero de 2001.  NOM-035-SSA3-2012, En materia de información en salud. Publicada  Publicada en el DOF. 30 de noviembre del 2012  NOM-025-SSA3-2013. Para la organización y funcionamiento de las unidades de cuidados intensivos. Publicada en el DOF el 17 de septiembre de 2013 |  |  |
| Hospital de la Niñez Oaxaqueña | 5 | Atención Médica de Urgencia | Subdirección Médica | Urgencia calificada  Urgencia no calificada  (Consulta de urgencias) | Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos Publicada en el DOF. el 5 de febrero de 1917.Última reforma 7 de julio de 2014.  Ley General de Salud publicada en el DOF.el 7 de febrero de 1984, ultima reforma el 4 de junio de 2014.  Ley Federal de Transparencia y Acceso a la Información Pública Gubernamental publicada en el DOF. el 11 de junio de 2002.Última reforma el 14 de julio de 2014.  Ley para la protección de los derechos de las niñas, niños y adolescentes. Publicada en el DOF el 29 de mayo de 2000. Última reforma el 4 de febrero de 2014.  Reglamento de la Ley General de Salud en materia de Prestación de Servicios de Atención Médica publicada en el DOF el 14 de mayo de 1966.Última actualización el 24 de marzo de 2014.  NOM-237-SSA1-2004. Regulación de los servicios de salud. Atención prehospitalaria de las urgencias médicas. Publicada en el DOF. el 15 de junio de 2006.  NOM-004-SSA3-2012. Del expediente clínico. Publicada en el DOF el 17 de octubre de 2012.  NOM-015-SSA3-2012. Para la atención integral a personas con discapacidad. Publicada en el DOF. el 14 de septiembre de 2012.  NOM-035-SSA3-2012, En materia de información en salud. Publicada  Publicada en el DOF. 30 de noviembre del 2012 |  |  |
| Hospital de la Niñez Oaxaqueña | 6 | Estudios de Laboratorio | Subdirección de Operaciones | Análisis de hematología, química clínica, serología, uroanálisis, análisis de muestras fecales y bacteriología. | Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos, publicada en el DOF. el 5 de febrero de 1917, Última reforma 7 de julio de 2014.  Ley General de Salud publicada en el DOF.el 7 de febrero de 1984,  Última reforma el 4 de junio de 2014.  Ley Federal de Transparencia y Acceso a la Información Pública Gubernamental publicada en el DOF. el 11 de junio de 2002. Última reforma el 14 de julio de 2014.  Reglamento de la Ley General de Salud en materia de Control Sanitario de las disposiciones de Órganos, Tejidos y Cadáveres de Seres Humanos publicada la fe de erratas el 9 de julio de 1985 en el DOF. Última reforma el 26 de marzo de 2014.  Reglamento de la Ley Generalde Equilibrio Ecológico y la Protección del Ambiente, en Materia de Residuos Peligrosos. Publicada enel DOF. el 25 de noviembre de 1988.  NOM-253-SSA1-2012. Para la disposición de sangre humana y sus componentes con fines terapeúticos publicada en el DOF. el 26 de octubre de 2012.  NOM-007-SSA3-2011. Para la organización y funcionamiento de los laboratorios clínicos publicada en el DOF. el 27 de marzo de 2013. |  |  |
| Hospital de la Niñez Oaxaqueña | 7 | Estudios de Gabinete (Rayos X, Ultrasonido, Tomografía, Electroencefalograma) | Subdirección de Operaciones | Estudios de Gabinete de Rayos X, Ultrasonido, Tomografía, Electroencefalograma. | Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos Publicada en el DOF el l5 de febrero de 1917, última reforma 7 de julio de 2014.  Ley General de Salud publicada en el DOF el 7 de febrero de 1984, última reforma el 4 de junio de 2014. Ley Federal de Transparencia y Acceso a la Información Pública Gubernamental publicada en el DOF el 11 de junio de 2002, última reforma el 14 de julio de 2014. Reglamento de la Ley General de Equilibrio Ecológico y la protección del ambiente, en Materia de Residuos Peligrosos, publicada en el DOF el 25 de noviembre de 1988.  NOM-016-SSA3-2012. Que establece las características mínimas de infraestructura y equipamiento de hospitales y consultorios de atención médica especializada, publicada en el DOF el 8 de enero.  NOM-028-SSA3-2011. Regulación de los Servicios de Salud para la práctica de la ultrasonografía diagnóstica publicada en el DOF el 7 de enero de 2013.  NOM-229-SSA1-2002. Salud ambiental. Requisitos técnicos para las instalaciones, responsables sanitarios, especificaciones técnicas para los equipos y protección, publicada en el DOF el 15 de septiembre de 2006. |  |  |
| Hospital de la Niñez Oaxaqueña | 8 | Quimioterapias Administradas | Subdirección Médica | Quimioteraspia ambulatoria | Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos Publicada en el DOF. el 5 de febrero de 1917.Última reforma 7 de julio de 2014. Ley General de Salud publicada en el DOF.el 7 de febrero de 1984.Última reforma el 4 de junio de 2014. Ley Federal de Transparencia y Acceso a la Información Pública Gubernamental publicada en el DOF. el 11 de junio de 2002. Última reforma el 14 de julio de 2014.  Ley para la protección de los derechos de las niñas, niños y adolescentes. Publicada en el DOF el 29 de mayo de 2000. Última reforma el 4 de febrero de 2014. Reglamento de la Ley General de Salud en materia de Prestación de Servicios de Atención Médica publicada en el DOF el 14 de mayo de 1966. Última actualización el 24 de marzo de 2014  Reglamento de la Ley General de Equilibrio Ecológico y la protección del ambiente, en Materia de Residuos Peligrosos. Publicada en el DOF. el 25 de noviembre de 1988. NOM-016-SSA3-2012. Que establece las características mínimas de infraestructura y equipamiento de hospitales y consultorios de atención médica especializada. Publicada en el DOF. el 8 de enero de 2013. NOM-004-SSA3-2012. Del expediente clínico. Publicada en el DOF el 17 de octubre de 2012. NOM-026-SSA3-2012. Para la práctica de la cirugía mayor ambulatoria. Publicada en el DOF. el 7 de agosto de 2012. NOM-006-SSA3- 2011. Para la práctica de la anestisiología. Publicada en el DOF 23 de marzo de 2013. NOM. 249-SSA1-2010. Mezclas estériles: nutricionales y medicamentosas, e instalaciones para su preparación. Publicada en el DOF. el 4 de marzo de 2011. NOM-025-SSA3-2013. Para la organización y funcionamiento de las unidades de cuidados intensivos. Publicada en el DOF el 17 de septiembre de 2013 |  |  |
| Hospital de la Niñez Oaxaqueña | 9 | Egreso del Paciente del Hospital | Subdirección Médica | Egreso por curación, mejoría, traslado a otra unidad hospitalaria, defunción, alta voluntaria o fuga. | Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos Publicada en el DOF. El 5 de febrero de 1917.Última reforma 7 de julio de 2014.  Ley General de Salud publicada en el DOF.el 7 de febrero de 1984, ultima reforma el 4 de junio de 2014.  Ley Federal de Transparencia y Acceso a la Información Pública Gubernamental publicada en el DOF. El 11 de junio de 2002.Última reforma el 14 de julio de 2014.  Ley para la protección de los derechos de las niñas, niños y adolescentes. Publicada en el DOF el 29 de mayo de 2000. Última reforma el 4 de febrero de 2014.  Reglamento de la Ley General de Salud en materia de Prestación de Servicios de Atención Médica publicada en el DOF el 14 de mayo de 1966.Última actualización el 24 de marzo de 2014.  NOM. 249-SSA1-2010. Mezclas estériles: nutricionales y medicamentosas, e instalaciones para su preparación. Publicada en el DOF. El 4 de marzo de 2011..  NOM-006-SSA3- 2011. Para la práctica de la anestesiología. Publicada en el DOF 23 de marzo de 2013.  NOM-004-SSA3-2012. Del expediente clínico. Publicada en el DOF el 17 de octubre de 2012.  NOM-015-SSA3-2012. Para la atención integral a personas con discapacidad. Publicada en el DOF. El 14 de septiembre de 2012.  NOM-026-SSA3-2012. Para la práctica de la cirugía mayor ambulatoria. Publicada en el DOF. El 7 de agosto de 2012.  NOM-031- SSA2-2002. Para la atención a la salud del niño. Publicada en el DOF. El 9 de febrero de 2001.  NOM-035-SSA3-2012, En materia de información en salud. Publicada  Publicada en el DOF. 30 de noviembre del 2012  NOM-025-SSA3-2013. Para la organización y funcionamiento de las unidades de cuidados intensivos. Publicada en el DOF el 17 de septiembre de 2013. |  |  |
| Hospital de la Niñez Oaxaqueña | 10 | Solicitud para la Autorización de un Protocolo de Investigación | Departamento de Investigación | Investigación clinica en niños y Estudios multicéntricos patrocinados | Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos Publicada en el DOF. el 5 de febrero de 1917. Ultima reforma 7 de julio de 2014. Ley General de Salud publicada en el DOF.el 7 de febrero de 1984. Última reforma el 4 de junio de 2014. Ley Federal de Transparencia y Acceso a la Información Pública Gubernamental publicada en el DOF. el 11 de junio de 2002. Última reforma el 14 de julio de 2014. Reglamento de la Ley General de Salud en materia de Investigación para la Salud. Publicada en el DOF el 6 de enero de 1987. Reglamento Interior de la Comisión Interinstitucional de Investigación. Publicado en el DOF el 10 de agosto de 1988. NOM-035-SSA3-2012.En materia de información en salud. Publicada en el DOF. el 30 de noviembre de 2012.  NOM-012-SSA3-2012. Que establece los criterios para la ejecución de proyectos de investigación para la salud. |  |  |
| Hospital de la Niñez Oaxaqueña | 11 | Atención a Solicitudes Acceso, Rectificación, Cancelación u Oposición de Datos Personales | Unidad de Enlace | Escrito libre, en formato o vía electrónica. | Constituciòn Politica de los Estados Unidos Mexicanos. Publicada en el Diario Oficial de la Federación el 5 de febrero de 1917. Última reforma el 7 de julio de 2014. Constitución Política del Estado Libre y Soberano de Oaxaca los Artículos 3° y 13° Promulgada el 4 de abril de 1922. Última reforma el 4 de julio de 2012. Ley de Transparencia y Acceso a la Información Publica Gubernamental. Publicada en el DOF. el 11 de junio de 2002. Última reforma el 14 de julio de 2014. Reglamento de la Ley Federal de protección de datos personales en posesión de particulares. Publicado en el DOF. 21 de diciembre de 2011.  Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Oaxaca, publicada el 15 de marzo de 2008.  Ley de Protección de Datos Personales del Estado de Oaxaca. Publicada en el Periodico Oficial Organo del Gobierno Constitucional del Estado Libre y Soberano de Oaxaca el 23 de agosto de 2008. |  |  |
| Hospital de la Niñez Oaxaqueña | 12 | Atención a Solicitudes de Acceso a la Información Pública | Unidad de Enlace | Por el Sistema Electrónico de Acceso a la Información Pública (SIEAIP),  [www.sieaip.mx,](http://www.sieaip.mx/) por escrito, vía correo electrónico transparenciaenlachno@ hotmail.com, o personalmente, requisitando el formato establecido. | Constituciòn Politica de los Estados Unidos Mexicanos. Publicada en el Diario Oficial de la Federación el 5 de febrero de 1917. Última reforma el 7 de julio de 2014. Constitución Política del Estado Libre y Soberano de Oaxaca los Artículos 3° y 13° Promulgada el 4 de abril de 1922. Última reforma el 4 de julio de 2012. Ley de Transparencia y Acceso a la Información Publica Gubernamental. Publicada en el DOF. el 11 de junio de 2002. Última reforma el 14 de julio de 2014. Reglamento de la Ley Federal de protección de datos personales en posesión de particulares. Publicado en el DOF. 21 de diciembre de 2011. Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Oaxaca, publicada el 15 de marzo de 2008. Ley de Protección de Datos Personales del Estado de Oaxaca. Publicada en el Periodico Oficial Organo del Gobierno Constitucional del Estado Libre y Soberano de Oaxaca el 23 de agosto de 2008. |  |  |
| Hospital de la Niñez Oaxaqueña | 13 | Atención a Donadores de Samgre | Subdirección de Operaciones | Donación familiar o donacion voluntaria | Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos publicada en el DOF. El 5 de febrero de 1917 Última reforma el 7 de julio de 2014. Ley General de Salud publicada en el DOF. el 7 de febero de 1984. Última reforma el 4 de junio de 2014. Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública Gubernamental publicada en el DOF. el 11 de junio de 2002. Última reforma el 14 de julio de 2014.  Reglamento de la Ley General de Salud en materia de Control Sanitario de las disposiciones de Órganos, Tejidos y Cadáveres de seres Humanos, publicada la fe de erratas el 9 de julio de 1985 en el DOF. última reforma el 26 de marzo de 2014.  Reglamento de la Ley General de Equilibrio Ecológico y la Protección del Ambiente, en Materia de Residuos Peligrosos. Publicada en el DOF. el 25 de noviembre de 1988. NOM-253-SSA1-2012. Para la disposición de sangre humana y sus componentes con fines terapeúticos. Publicada en el DOF. el 26 de octubre de 2012. NOM-007-SSA3-2011. Para la organización y funcionamiento de los laboratorios clínicos. Publicada en el DOF. el 27 de marzo de 2013. |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Concepto** | **Información** | |
| **Información del trámite o servicio** |  | |
| **Trámite o servicio** | **Servicio** | |
| **Nombre del trámite o servicio** | **Consulta Externa** | |
| **Nombre del responsable** | Dr. Uriel Olao Smith Martínez | |
| **Correo eletrónico institucional del responsable** | [sub.medica@hno.oaxaca.gb.mx](mailto:sub.medica@hno.oaxaca.gb.mx) |  |
| **Teléfono institucional del responsable** | 01 (951) 55 100 44 y 55 100 38, extensión 1085. | |
| **Descripción del trámite o servicio** | Brindar atención médica a través de la consulta de pediatría básica, odontología y psicología; así como de otras especialidades médicas. | |
| **Beneficios para el Usuario** | Ser atendido y valorado en el padecimiento que presenta y coadyuvar a mejorar el estado de salud del menor. | |
| **Tipo de Usuario** | Niños y niñas de 0 a 18 años de edad, dirigido a población sin seguridad social, afiliados al Seguro Popular, a pacientes de otras instituciones que requieran los servicios que brinda el Hospital. | |
| **Requisitos** | Pacientes de primera vez: A) Ser valorados previamente por médico especialista de alguna institución pública o privada y que cuente con formato de referencia y contrarreferencia debidamente requisitado o bien resumen clínico. B) Podra acudir el solicitante de manera personal o bien solicitar la cita a través de trabajo social del hospital que refiere, de lunes a viernes de 8:00 a 20:00 horas y sábados de 8:00 a 13:00 horas al teléfono 01 (951) 55 100 44 y 55 100 38 extensión, 1085.  Pacientes subsecuentes: A) Presentarse en el módulo de citas con el carnet respectivo o solicitar la cita a través del teléfono 01 (951) 55 100 44 y 55 100 38 extensión 1, en horario de lunes a viernes de 8:00 a 20:00 horas y sábados de 8:00 a 13:00 horas. | |
| **Procedimiento** | Para solicitar cita de primera vez en el hospital de manera presencial.   1. Se presenta en el módulo de información con la hoja de referencia por médico especialista de institución pública o privada. 2. El personal de información verifica si cumple con los requisitos 3. Si cumple, envía al paciente con el Jefe de pediatría clínica a valorar su hoja de referencia. 4. El Jefe de pediatría clínica valora y si cumple envía al servicio de archivo clínico para que el paciente genere su número de expediente para poder agendar su cita (en caso de que el paciente no cuente con número de expediente previo) 5. El servicio de archivo clínico verifica que el paciente no cuente con número de expediente, si el paciente ya cuenta con número de expediente previo se le otorga para que acuda a citas para que se le agende su cita, si no cuenta con número de expediente en ese momento se le genera y envía a citas. 6. 6. El familiar acude al módulo de citas ubicado en la sala de espera de la consulta externa y solicita su cita.   Para solicitar cita subsecuente se deberá presentarse al módulo de citas para solicitar su cita.  1. El día de la cita deberá presentarse 30 minutos antes el día de la cita para notificar su asistencia debiendo presentar original y copia de la hoja de referencia donde se registró la cita (pacientes de primera vez), o el carnet de citas respectivo (pacientes que ya tienen expediente).  2. El paciente deberá acudir a la caja para presentando su CURP para el trámite de pago (en caso de contar con seguro popular, se deberá presentar una copia vigente, hasta nuevo aviso según las reglas de operación del INSABI).  3. Pasar a somatometría para el peso y talla del paciente.  4. Esperar en la sala de consulta externa a esperar que el médico tratante lo llame para otorgarle su consulta. | |
| **Duración del trámite** | 30 minutos | |
| **Plazo máximo de respuesta** | 45 minutos. | |
| **Particularidades** | La realización exitosa de este servicio dependerá de la presentación de los requisitos y cumplimiento del procedimiento. | |
| **Modalidades** | Consulta de primera vez y consulta subsecuente | |
| **Fundamento jurídico** | Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos Publicada en el DOF. el 5 de febrero de 1917.Última reforma 7 de julio de 2014.  Ley General de Salud publicada en el DOF.el 7 de febrero de 1984, ultima reforma el 4 de junio de 2014.  Ley Federal de Transparencia y Acceso a la Información Pública Gubernamental publicada en el DOF. el 11 de junio de 2002.Última reforma el 14 de julio de 2014.  Ley para la protección de los derechos de las niñas, niños y adolescentes. Publicada en el DOF el 29 de mayo de 2000. Última reforma el 4 de febrero de 2014.  Reglamento de la Ley General de Salud en materia de Prestación de Servicios de Atención Médica publicada en el DOF el 14 de mayo de 1966.Última actualización el 24 de marzo de 2014.  NOM-004-SSA3-2012. Del expediente clínico. Publicada en el DOF el 17 de octubre de 2012.  NOM-015-SSA3-2012. Para la atención integral a personas con discapacidad. Publicada en el DOF. el 14 de septiembre de 2012.  NOM-031- SSA2-2002. Para la atención a la salud del niño. Publicada en el DOF. El 9 de febrero de 2001.  NOM-035-SSA3-2012, En materia de información en salud. Publicada  Publicada en el DOF. 30 de noviembre del 2012 | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Costo** | El costo de la consulta de pediatría básica, de psicología, y de otras especialidades es de $50.00. La consulta de odontología también es de $50.00, más los procedimientos que le realice el odontólogo y varía de los $25.00 hasta $ 5,000 en caso de tratamientos de ortopediamaxilar. En caso de pacientes afiliados al Seguro Popular la consulta es gratuita y sólo en caso de los procedimientos odontológicos que requiera el menor se corroborará si lo cubre la cartera del Seguro Popular. Si no fuera el caso, se deberá cubrir el costo según corresponda a los procedimientos que requiera el paciente. |
| **Documento que se obtendrá** | Se extenderá receta médica, indicaciones médicas, y carnet de citas si el caso lo amerita, también solicitud de exámenes de laboratorio y/o solicitud de exámenes de imagenología. |
| **Vigencia** | La consulta externa se otorgará sólo a pacientes en edad de 0 a 18 años. |
| **Derechos del usuario ante la negativa de respuesta** | Todo usuario que solicite consulta médica tendrá derecho a que se le agende la cita siempre que cumpla con los requisitos señalados. En caso de cancelación de la cita por alguna eventualidad, el módulo de citas notificará vía telefónica con oportunidad al familiar o tutor del menor o al área de trabajo social del hospital que refiere, reagendará ésta e informará la fecha de la nueva cita. |
| **Quejas o denuncias** | Oficina de quejas y sugerencias, Subdirección de Planeación y Unidad de Enlace del Hospital de la Niñez Oaxaqueña. Teléfono 01 (951) 55 100 44 ext. 1061, correo electrónico: [transparenciaenlachno@hotmail.com](mailto:transparenciaenlachno@hotmail.com) o al Departamento de Atención a Quejas y Denuncias de la Secretaría de la Contraloría y Transparencia Gubernamental, ubicado en el Edificio 3 , "Andrés Henestrosa", nivel 3 Ciudad Administrativa, Carretera Oaxaca-Istmo, km 11.5 , Tlalixtac de Cabrera, Oaxaca, correo electrónico: [quejas.contraloria@oaxaca.gob.mx](mailto:quejas.contraloria@oaxaca.gob.mx) o a los teléfonos 01 (951) 501 5000 ext.  10475, 10474, 10479, 10480, 10491, 11819, 01800 71 275 79, 01 800 71 275 80 y 01 800 HONESTO. |
| **Información y formatos** | a) Hoja de referencia, carnet de citas en original y copia y póliza del Seguro Popular en caso de ser  Beneficiario del Seguro Popular. |
| **Información General** | |
| **Dependencia** | Hospital de la Niñez Oaxaqueña |
| **Área Responsable** | Coordinación de Consulta externa |
| **Dirección** | Carretera Oaxaca Puerto Ángel Km 12.5, San Bartolo Coyotepec, Oaxaca |
| **Encargado** | Dra. Nancy Aguilar Astorga |
| **Cargo** | Coordinadora de Consulta Externa |
| **Correo eletrónico** | [nanciaguilar2008@gmail.com](mailto:nanciaguilar2008@gmail.com) |
| **Teléfono** | 55 100 44 y 55 100 38, Extensión 1085 |
| **Horarios de atención** | De 8:00 a 20:00 horas de lunes a viernes y sábados de 8:00 a 13:00 hrs. |

|  |  |
| --- | --- |
| DIRECTOR DEL HOSPITAL DE LA NIÑEZ OAXAQUEÑA | RESPONSIBLE DEL TRAMITE O SERVICIO |
|  |  |
| **DR. DANIEL ROSENTHAL GARBER** | **DR. URIEL OLAO SMITH MARTÍNEZ** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Concepto** | **Información** |
| **Información del trámite o servicio** |  |
| **Trámite o servicio** | Servicio |
| **Nombre del trámite o servicio** | **Igresos Hospitalarios (a los diferentes servicios de hospitalización).** |
| **Nombre del responsible** | Dr. Uriel Olao Smith Martínez |
| **Correo eletrónico institucional del responsable** | [sub.medica@hno.oaxaca.gob.mx](mailto:sub.medica.hno@gmail.com) |
| **Teléfono institucional del responsable** | 01 (951) 55 100 44 y 55 100 38, extensión 1064. |
| **Descripción del trámite o servicio** | Atención de hospitalización de niños y niñas de 0 a 18 años de edad que requieran de internamiento por enfermedad y que ameritan vigilancia, manejo integral y multidisciplinario. |
| **Beneficios para el Usuario** | Recibir atención por personal profesional que coadyuve a mejorar el estado de salud del menor. |
| **Tipo de Usuario** | Niños y niñas de 0 a 18 años de edad, dirigido a población sin seguridad social, afiliados al Seguro Popular, a pacientes de otras instituciones que requieran los servicios que brinda el Hospital. |
| **Requisitos** | Para los pacientes provenientes de la consulta externa   1. Presentarse en trabajo social en la fecha señalada con orden de internamiento expedida por médico tratante, póliza del seguro popular sí es beneficiario, en caso contrario presentar carta de no derechohabiencia 2. Cumplir con los requisitos e indicaciones emitidas por el médico tratante. 3. Acudir al Puesto de Sangrado con 2 donantes sean familiares o voluntarios. 4. El padre, madre o responsable del menor presentará copia de identificación oficial. 5. Acudir a Admisión Hospitalaria para firmar la hoja de autorización de internamiento. |
| **Procedimiento** | 1. El usuario recibe orden de internamiento. 2. Los padres o tutor del menor acuden a trabajo social para recibir información sobre los requisitos de internamiento 3. Acuden al puesto de sangrado para recibir indicaciones sobre los donantes que se requieren para las unidades de sangre, plasma entre otros, que puedan requerirse. 4. El día de internamiento a la hora indicada deberán presentarse en trabajo social. 5. Presentarse en admisión hospitalaria donde le asignarán una cama en el servicio que corresponda y cumplir con otros trámites administrativos. 6. Ingreso a hospitalización. |
| **Duración del trámite** | 1 hora |
| **Plazo máximo de respuesta** | 2 horas |
| **Particularidades** | La realización exitosa de este servicio dependerá de la presentación de los requisitos y cumplimiento del procedimiento; así como también de que el menor acuda sin ninguna enfermedad agregada que complique su estancia en el hospital (gripa, fiebre, diarrea, etc). En el area de admisión hospitalaria los padres o tutor del menor firmarán la autorización o consentimiento de los procedimientos que realizarán al menor durante su estancia (cirugía, estudios de laboratorio, Rayos X, entre otros) y que el médico tratante determine. |
| **Modalidades** | La hospitalización puede ser en pacientes que provengan de la consulta externa y a través del servicio urgencias. |
| **Fundamento jurídico** | Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos Publicada en el DOF. El 5 de febrero de 1917.Última reforma 7 de julio de 2014.  Ley General de Salud publicada en el DOF.el 7 de febrero de 1984, ultima reforma el 4 de junio de 2014.  Ley Federal de Transparencia y Acceso a la Información Pública Gubernamental publicada en el DOF. El 11 de junio de 2002.Última reforma el 14 de julio de 2014.  Ley para la protección de los derechos de las niñas, niños y adolescentes. Publicada en el DOF el 29 de mayo de 2000. Última reforma el 4 de febrero de 2014.  Reglamento de la Ley General de Salud en materia de Prestación de Servicios de Atención Médica publicada en el DOF el 14 de mayo de 1966.Última actualización el 24 de marzo de 2014.  NOM. 249-SSA1-2010. Mezclas estériles: nutricionales y medicamentosas, e instalaciones para su preparación. Publicada en el DOF. El 4 de marzo de 2011.  NOM-006-SSA3- 2011. Para la práctica de la anestesiología. Publicada en el DOF 23 de marzo de 2013.  NOM-004-SSA3-2012. Del expediente clínico. Publicada en el DOF el 17 de octubre de 2012.  NOM-015-SSA3-2012. Para la atención integral a personas con discapacidad. Publicada en el DOF. El 14 de septiembre de 2012.  NOM-026-SSA3-2012. Para la práctica de la cirugía mayor ambulatoria. Publicada en el DOF. El 7 de agosto de 2012.  NOM-031- SSA2-2002. Para la atención a la salud del niño. Publicada en el DOF. El 9 de febrero de 2001.  NOM-035-SSA3-2012, En materia de información en salud. Publicada  Publicada en el DOF. 30 de noviembre del 2012  NOM-025-SSA3-2013. Para la organización y funcionamiento de las unidades de cuidados intensivos. Publicada en el DOF el 17 de septiembre de 2013. |

|  |  |
| --- | --- |
| **Costo** | El costo total de la atención proporcionada será variable y dependerá de los días de estancia hospitalaria, de los procedimientos realizados (estudios de laboratorio, estudios de imagenología, hemodiálisis, transufión sanguínea, quimioterapia, interconsultas, cirugía, equipos médicos de soporte vital, alimentación especial, material de curación, medicamentos, entre otros. Un día de hospitalización tiene el costo de $500.00. Es gratuito para el paciente afiliado al Seguro Popular si la patología se encuentra dentro de los servicios que cubre el Seguro Popular. |
| **Documento que se obtendrá** | Receta médica, indicaciones médicas, solicitud de exámenes de laboratorio y/o solicitud de exámenes de imagenología y carnet de citas. |
| **Vigencia** | No aplica |
| **Derechos del usuario ante la negativa de respuesta** | El familiar podrá recibir una hoja de referencia a otra unidad médica de tercer nivel si no pudo ingresar a hospitalización el paciente por no contar con disponibilidad de cama o el servicio requerido. Si no pudo ingresar por enfermedad o por una situación justificada, se reprogramará su ingreso. |
| **Quejas o denuncias** | Oficina de quejas y sugerencias, Subdirección de Planeación y Unidad de Enlace del Hospital de la Niñez Oaxaqueña. Teléfono 01 (951) 55 100 44 ext. 1061, correo electrónico: [transparenciaenlachno@hotmail.com](mailto:transparenciaenlachno@hotmail.com) o al Departamento de Atención a Quejas y Denuncias de la Secretaría de la Contraloría y Transparencia Gubernamental, ubicado en el Edificio 3 , "Andrés Henestrosa", nivel 3 Ciudad Administrativa, Carretera Oaxaca-Istmo, km 11.5 , Tlalixtac de Cabrera, Oaxaca, correo electrónico: [quejas.contraloria@oaxaca.gob.mx](mailto:quejas.contraloria@oaxaca.gob.mx) o a los telefonos 01 (951) 501 5000 ext.  10475, 10474, 10479, 10480, 10491, 11819, 01800 71 275 79, 01 800 71 275 80 y 01 800 HONESTO. |
| **Información y formatos** | Presentar hoja de internamiento expedida por el médico tratante. Ver Diagrama del flujo del procedimiento del servicio. |
| **Información General** | |
| **Dependencia** | Hospital de la Niñez Oaxaqueña |
| **Área Responsible** | Jefatura del Departamento de Peditría Clínica |
| **Dirección** | Carretera Oaxaca Puerto Angel Km 12.5, San Bartolo Coyotepec, Oaxaca |
| **Encargado** | Dr. Alejandro López Bautista |
| **Cargo** | Jefe del Departamento de Pediatría Clínica |
| **Correo eletrónico** | [Jefaturadepediatria@gmail.com](mailto:Jefaturadepediatria@gmail.com) |
| **Teléfono** | 55 100 44 y 55 100 38, Extensión 1085 |
| **Horarios de atención** | A las 08:00 a 14: 00 hrs. horas de lunes a viernes |

|  |  |
| --- | --- |
| DIRECTOR DEL HOSPITAL DE LA NIÑEZ OAXAQUEÑA | RESPONSIBLE DEL TRAMITE O SERVICIO |
|  |  |
| **DR. DANIEL ROSENTHAL GARBER** | **DR. URIEL OLAO SMITH MARTÍNEZ** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Concepto** | **Información** |
| **Información del trámite o servicio** |  |
| **Trámite o servicio** | Servicio |
| **Nombre del trámite o servicio** | **Cirugías y otros procedimientos** |
| **Nombre del responsible** | Dr. Uriel Olao Smith Martínez |
| **Correo eletrónico institucional del responsable** | [sub.medica@hno.oaxaca.gob.mx](mailto:sub.medica.hno@gmail.com) |
| **Teléfono institucional del responsable** | 01 (951) 55 100 44 y 55 100 38, extensión 1064. |
| **Descripción del trámite o servicio** | Atención médica-quirúrgica de niños y niñas de 0 a 18 años de edad que requieran de internamiento por enfermedad y que ameritan vigilancia, manejo integral y multidisciplinario. |
| **Beneficios para el Usuario** | Recibir atención por personal profesional que coadyuve a mejorar el estado de salud del menor. |
| **Tipo de Usuario** | Niños y niñas de 0 a 18 años de edad, dirigido a población sin seguridad social, afiliados al Seguro Popular, a pacientes de otras instituciones que requieran los servicios que brinda el Hospital. |
| **Requisitos** | Para los pacientes provenientes de la consulta externa   1. Presentarse en trabajo social en la fecha señalada con orden de internamiento expedida por médico tratante, póliza del seguro popular sí es beneficiario, en caso contrario presentar carta de no derechohabiencia 2. Cumplir con los requisitos e indicaciones emitidas por el médico tratante. 3. Acudir al Puesto de Sangrado con 2 donantes sean familiares o voluntarios. 4. El padre, madre o responsable del menor presentará copia de identificación oficial. 5. Acudir a Admisión Hospitalaria para firmar la hoja de autorización de internamiento. |
| **Procedimiento** | 1. El usuario recibe orden de internamiento. 2. Los padres o tutor del menor acuden a trabajo social para recibir información sobre los requisitos de internamiento 3. Acuden al puesto de sangrado para recibir indicaciones sobre los donantes que se requieren para las unidades de sangre, plasma entre otros, que puedan requerirse. 4. El día de internamiento a la hora indicada deberán presentarse en trabajo social. 5. Presentarse en admisión hospitalaria donde le asignarán una cama en el servicio que corresponda y cumplir con otros trámites administrativos. 6. Ingreso a hospitalización. |
| **Duración del trámite** | 1 hora |
| **Plazo máximo de respuesta** | 2 horas |
| **Particularidades** | La realización exitosa de este servicio dependerá de la presentación de los requisitos y cumplimiento del procedimiento; así como también de que el menor acuda sin ninguna enfermedad agregada que complique su estancia en el hospital (gripa, fiebre, diarrea, etc). En el area de admisión hospitalaria los padres o tutor del menor firmarán la autorización o consentimiento de los procedimientos que realizarán al menor durante su estancia (cirugía, estudios de laboratorio, Rayos X, entre otros) y que el médico tratante determine. |
| **Modalidades** | La hospitalización puede ser en pacientes que provengan de la consulta externa y a través del servicio urgencias. |
| **Fundamento jurídico** | Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos Publicada en el DOF. El 5 de febrero de 1917.Última reforma 7 de julio de 2014.  Ley General de Salud publicada en el DOF.el 7 de febrero de 1984, ultima reforma el 4 de junio de 2014.  Ley Federal de Transparencia y Acceso a la Información Pública Gubernamental publicada en el DOF. El 11 de junio de 2002.Última reforma el 14 de julio de 2014.  Ley para la protección de los derechos de las niñas, niños y adolescentes. Publicada en el DOF el 29 de mayo de 2000. Última reforma el 4 de febrero de 2014.  Reglamento de la Ley General de Salud en materia de Prestación de Servicios de Atención Médica publicada en el DOF el 14 de mayo de 1966.Última actualización el 24 de marzo de 2014.  NOM. 249-SSA1-2010. Mezclas estériles: nutricionales y medicamentosas, e instalaciones para su preparación. Publicada en el DOF. El 4 de marzo de 2011..  NOM-006-SSA3- 2011. Para la práctica de la anestesiología. Publicada en el DOF 23 de marzo de 2013.  NOM-004-SSA3-2012. Del expediente clínico. Publicada en el DOF el 17 de octubre de 2012.  NOM-015-SSA3-2012. Para la atención integral a personas con discapacidad. Publicada en el DOF. El 14 de septiembre de 2012.  NOM-026-SSA3-2012. Para la práctica de la cirugía mayor ambulatoria. Publicada en el DOF. El 7 de agosto de 2012.  NOM-031- SSA2-2002. Para la atención a la salud del niño. Publicada en el DOF. El 9 de febrero de 2001.  NOM-035-SSA3-2012, En materia de información en salud. Publicada  Publicada en el DOF. 30 de noviembre del 2012  NOM-025-SSA3-2013. Para la organización y funcionamiento de las unidades de cuidados intensivos. Publicada en el DOF el 17 de septiembre de 2013. |

|  |  |
| --- | --- |
| **Costo** | El costo total de la atención proporcionada será variable y dependerá de los días de estancia hospitalaria, de los procedimientos realizados (estudios de laboratorio, estudios de imagenología, hemodiálisis, transufión sanguínea, quimioterapia, interconsultas, cirugía, equipos médicos de soporte vital, alimentación especial, material de curación, medicamentos, entre otros. Un día de hospitalización tiene el costo de $500.00. Es gratuito para el paciente afiliado al Seguro Popular si la patología se encuentra dentro de los servicios que cubre el Seguro Popular. |
| **Documento que se obtendrá** | Receta médica, indicaciones médicas, solicitud de exámenes de laboratorio y/o solicitud de exámenes de imagenología y carnet de citas. |
| **Vigencia** | No aplica |
| **Derechos del usuario ante la negativa de respuesta** | El familiar podrá recibir una hoja de referencia a otra unidad médica de tercer nivel si no pudo ingresar a hospitalización el paciente por no contar con disponibilidad de cama o el servicio requerido. Si no pudo ingresar por enfermedad o por una situación justificada, se reprogramará su ingreso. |
| **Quejas o denuncias** | Oficina de quejas y sugerencias, Subdirección de Planeación y Unidad de Enlace del Hospital de la Niñez Oaxaqueña. Teléfono 01 (951) 55 100 44 ext. 1061, correo electrónico: [transparenciaenlachno@hotmail.com](mailto:transparenciaenlachno@hotmail.com) o al Departamento de Atención a Quejas y Denuncias de la Secretaría de la Contraloría y Transparencia Gubernamental, ubicado en el Edificio 3 , "Andrés Henestrosa", nivel 3 Ciudad Administrativa, Carretera Oaxaca-Istmo, km 11.5 , Tlalixtac de Cabrera, Oaxaca, correo electrónico: [quejas.contraloria@oaxaca.gob.mx](mailto:quejas.contraloria@oaxaca.gob.mx) o a los telefonos 01 (951) 501 5000 ext.  10475, 10474, 10479, 10480, 10491, 11819, 01800 71 275 79, 01 800 71 275 80 y 01 800 HONESTO. |
| **Información y formatos** | Presentar hoja de internamiento expedida por el médico tratante. |
| **Información General** | |
| **Dependencia** | Hospital de la Niñez Oaxaqueña |
| **Área Responsible** | Jefatura del Departamento de Peditría Clínica |
| **Dirección** | Carretera Oaxaca Puerto Angel Km 12.5, San Bartolo Coyotepec, Oaxaca |
| **Encargado** | Dr. Alex Tony Reyes Santiago |
| **Cargo** | Jefe del Departamento de Cirugía Pediátrica |
| **Correo eletrónico** | [Jefaturadepediatria@gmail.com](mailto:Jefaturadepediatria@gmail.com) |
| **Teléfono** | 55 100 44 y 55 100 38, Extensión 1085 |
| **Horarios de atención** | A las 08:00 a 14: 00 hrs. horas de lunes a viernes |

|  |  |
| --- | --- |
| DIRECTOR DEL HOSPITAL DE LA NIÑEZ OAXAQUEÑA | RESPONSIBLE DEL TRAMITE O SERVICIO |
|  |  |
| **DR. DANIEL ROSENTHAL GARBER** | **DR. URIEL OLAO SMITH MARTÍNEZ** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Concepto** | **Información** |
| **Información del trámite o servicio** |  |
| **Trámite o servicio** | **Servicio** |
| **Nombre del trámite o servicio** | **Atención Médica de Urgencias** |
| **Nombre del responsible** | Dr. Uriel Olao Smith Martínez |
| **Correo eletrónico institucional del responsable** | [sub.medica@hno.oaxaca.gob.mx](mailto:sub.medica@hno.oaxaca.gob.mx) |
| **Teléfono institucional del responsible** | 01 (951) 55 100 44 y 55 100 38, extensión 1064. |
| **Descripción del trámite o servicio** | Atención de todo problema médico-quirúrgico que ponga en peligro la vida, un órgano, una función y que requiera atención inmediata. |
| **Beneficios para el Usuario** | Recibir atención oportuna de enfermedades de alta complejidad y sus complicaciones que puedan salvarle la vida. |
| **Tipo de Usuario** | Niños y niñas recién nacidos de 0 a 18 años de edad, dirigido a población sin seguridad social, afiliados al Seguro Popular, a pacientes de otras instituciones que requieran los servicios que brinda el Hospital. |
| **Requisitos** | En caso de ser referido de institución de segundo nivel deberá presentar hoja de referencia, marcado con la categoría de **urgencia.**En caso de que el paciente no cuente con ella, será valorado por el triage y pasado a la consulta de urgencias. |
| **Procedimiento** | 1. Acudir al módulo de urgencias y solicitar el servicio, donde esperará hasta 15 minutos para ser valorado 2. Pasar al consultorio a valoración y clasificación de la urgencia por el médico del servicio quien le indicará la atención que recibirá y le señalará el tiempo de atención. 3. en |
| **Duración del trámite** | Inmediato para solicitar la consulta y hasta 15 minutos para pasar y ser atendido por el médico de urgencias. |
| **Plazo máximo de respuesta** | 2 horas cuando no sea urgencia calificada. |
| **Particularidades** | El ingreso del paciente al Servicio de Urgencias requiere el acompañamiento de los familiares o tutores del paciente. El costo de atención es variable dependiendo de los estudios de laboratorio y gabinete necesarios, así como de los procedimientos realizados y si es necesaria la hospitalizacion, cirugía, ingreso a las unidades de cuidados intensivos, etc. |
| **Modalidades** | No aplica |
| **Fundamento jurídico** | Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos Publicada en el DOF. el 5 de febrero de 1917.Última reforma 7 de julio de 2014.  Ley General de Salud publicada en el DOF.el 7 de febrero de 1984, ultima reforma el 4 de junio de 2014.  Ley Federal de Transparencia y Acceso a la Información Pública Gubernamental publicada en el DOF. el 11 de junio de 2002.Última reforma el 14 de julio de 2014.  Ley para la protección de los derechos de las niñas, niños y adolescentes. Publicada en el DOF el 29 de mayo de 2000. Última reforma el 4 de febrero de 2014.  Reglamento de la Ley General de Salud en materia de Prestación de Servicios de Atención Médica publicada en el DOF el 14 de mayo de 1966.Última actualización el 24 de marzo de 2014.  NOM-237-SSA1-2004. Regulación de los servicios de salud. Atención prehospitalaria de las urgencias médicas. Publicada en el DOF. el 15 de junio de 2006.  NOM-004-SSA3-2012. Del expediente clínico. Publicada en el DOF el 17 de octubre de 2012.  NOM-015-SSA3-2012. Para la atención integral a personas con discapacidad. Publicada en el DOF. el 14 de septiembre de 2012.  NOM-035-SSA3-2012, En materia de información en salud.  Publicada en el DOF. 30 de noviembre del 2012. |
| **Costo** | Dependera del diagnóstico, procedimientos y tratamientos requeridos. |
| **Documento que se obtendrá** | Nota de alta del servicio de urgencias, referencia a otra unidad ó contrareferencia según sea el caso. |
| **Vigencia** | Sin vigencia |
| **Derechos del usuario ante la negativa de respuesta** | Se le solicita acudir con la Dr. Uriel Olao Smith Martínez, Subdirector Médico en horario de 8:00 a 15:30 hrs. en el Área de Gobierno del Hospital, teléfono 55 10044 01 (951) 55 100 44 y 55 100 38, extensión 1085, o con las Asistentes de la Dirección, en turno vespertino la Dra. Elsa Martínez Iturribarria y en sábados, domingos y días festivos con el Dr.Pedro Ochoa Robles, ubicadas en la Jefatura de Divisón del Hospital o a los teléfonos 01 (951) 55 100 44 y 55 100 38, extensión 1085. |

|  |  |
| --- | --- |
| **Quejas o denuncias** | Oficina de quejas y sugerencias, Subdirección de Planeación y Unidad de Enlace del Hospital de la Niñez Oaxaqueña. Teléfono 01 (951) 55 100 44 ext. 1061, correo electrónico: [transparenciaenlacehno@hotmail.com](mailto:transparenciaenlacehno@hotmail.com) o al Departamento de Atención a Quejas y Denuncias de la Secretaría de la Contraloría y Transparencia Gubernamental, ubicado en el Edificio 3, "Andrés Henestrosa", nivel 3 Ciudad Administrativa, Carretera Oaxaca-Istmo, km 11.5 , Tlalixtac de Cabrera, Oaxaca, correo electrónico: [quejas.contraloria@oaxaca.gob.mx](mailto:quejas.contraloria@oaxaca.gob.mx) o a los telefonos 01 (951) 501 5000  ext. 10475, 10474, 10479, 10480, 10491, 11819, 01800 71 275 79, 01 800 71 275 80 y 01 800 HONESTO. |
| **Información y formatos** | Presentar hoja de referencia por Unidad de segundo Nivel de atención, en caso de no contar con la hoja de referencia, el paciente puede presentar un resúmen clínico, pero el hecho de que no presente ningún documento no será motivo de negativa en la atenci |
| **Información General** | |
| **Dependencia** | Hospital de la Niñez Oaxaqueña |
| **Área Responsable:** | Jefatura de Medicina Crítica |
| **Dirección** | Carretera Oaxaca Puerto Angel Km 12.5, San Bartolo Coyotepec, Oaxaca |
| **Encargado** | Dra. Blanca Delia Palacios Bonilla |
| **Cargo** | [Jefa de División de Medicina Critica](mailto:blancapb@prodigy.net.mx) |
| **Correo eletrónico** | [blancapb@prodigy.net.mx](mailto:blancapb@prodigy.net.mx) |
| **Teléfono** | 55 100 44 y 55 100 38, Extensión 1018 |
| **Horarios de atención** | Las 24 horas del día los 365 días del año. |

|  |  |
| --- | --- |
| DIRECTOR DEL HOSPITAL DE LA NIÑEZ OAXAQUEÑA | RESPONSIBLE DEL TRAMITE O SERVICIO |
|  |  |
| **DR. DANIEL ROSENTHAL GARBER** | **DR. URIEL OLAO SMITH MARTÍNEZ** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Concepto** | **Información** |
| **Información del trámite o servicio** |  |
| **Trámite o servicio** | **Servicio** |
| **Nombre del trámite o servicio** | **Estudios de Laboratorio** |
| **Nombre del responsable** | **Q.F.B. Carlos Gonzalo Cruz Hernández** |
| **Correo eletrónico institucional del responsable** | sub.operaciones@hno.oaxaca.gob.mx |
| **Teléfono institucional del responsable** | 01 (951) 55 100 44 y 55 100 38, Extensión 1060 |
| **Descripción del trámite o servicio** | Realizar análisis de laboratorio de muestras de sangre, orina, excremento y otros fluidos corporales a pacientes provenientes de la consulta externa. |
| **Beneficios para el Usuario** | Proporcionar resultados de estudios que auxilian al diagnóstico y tratamiento médico. |
| **Tipo de Usuario** | Niños y niñas recién nacidos de 0 a 18 años de edad, dirigido a población sin seguridad social, afiliados al Seguro Popular, a pacientes de otras instituciones que requieran los servicios que brinda el Hospital. |
| **Requisitos** | 1. Presentar solicitud de estudios de laboratorio clínico expedidos por un médico del hospital, de otra unidad de salud o particular. 2. Cubrir con los requisitos específicos de cada estudio indicado por el laboratorio clínico al momento de agendar la cita. 3. Efectuar el pago correspondiente o en su caso si es beneficiario del seguro popular y este lo cubre, presentar formato de pago con exención del mismo. |
| **Procedimiento** | Para solicitar cita:   1. Recibe la solicitud de estudios de laboratorio por parte del médico, 2. Acude a la ventanilla de recepción del laboratorio clínico presentando solicitud de estudios de laboratorio en un horario de 8:30 a 10:00 y de 14:00 a 15:00 horas de lunes a viernes. En caso de pacientes del servicio de oncología de 18:00 a 19:00 horas de lunes a viernes y de 9:00 a 17:00 horas sábados y domingos. 3. Recibe comprobante de cita (hora y fecha) y recibe instrucciones verbales y escritas. Para presentarse con la muestra o a toma de muestra:   1.- Acude a recepción del laboratorio clínico y presenta comprobante de citas y envía al paciente a gestoría médica.   1. Acude a gestoría médica donde le solicitarán la póliza del Seguro Popular si es beneficiario, y elaboran tanto para afiliados como no afiliados formato de pago de servicios y envía a caja. 2. Pasa a caja y presenta el formato de pago de servicios y se realiza el cobro respectivo o la exención, según corresponda. 3. Regresa a recepción de laboratorio clínico y recibe comprobante de pago y muestras biológicas. 4. Pasa a sección de toma de muestras, de requerirlo y recibe comprobante con cita para recoger resultados. |
| **Duración del trámite** | 15 minutos para sacar la cita y 30 minutos como máximo para la recepción o toma de las muestras |
| **Plazo máximo de respuesta** | 8 días |
| **Particularidades** | La realización exitosa de este servicio dependerá de la presentación de los requisitos y cumplimiento del procedimiento. |
| **Modalidades** | Análisis de hematología, química clínica, serología, uroanálisis, análisis de muestras fecales y bacteriología. |
| **Fundamento jurídico** | Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos, publicada en el DOF. el 5 de febrero de 1917, Última reforma 7 de julio de 2014.  Ley General de Salud publicada en el DOF.el 7 de febrero de 1984,  Última reforma el 4 de junio de 2014.  Ley Federal de Transparencia y Acceso a la Información Pública Gubernamental publicada en el DOF. el 11 de junio de 2002. Última reforma el 14 de julio de 2014.  Reglamento de la Ley General de Salud en materia de Control Sanitario de las disposiciones de Órganos, Tejidos y Cadáveres de Seres Humanos publicada la fe de erratas el 9 de julio de 1985 en el DOF. Última reforma el 26 de marzo de 2014.  Reglamento de la Ley Generalde Equilibrio Ecológico y la Protección del Ambiente, en Materia de Residuos Peligrosos. Publicada enel DOF. el 25 de noviembre de 1988.  NOM-253-SSA1-2012. Para la disposición de sangre humana y sus componentes con fines terapeúticos publicada en el DOF. El 26 de octubre de 2012.  NOM-007-SSA3-2011. Para la organización y funcionamiento de los laboratorios clínicos publicada en el DOF. el 27 de marzo de 2013. |
| **Costo** | El costo varía de acuerdo al tipo de estudio (s) solicitado (s) por el médico tratante y de la clasificación del nivel socioeconómico aplicado, y varian de los $10.00 a los $225.00. Para los afiliados al seguro popular el costo es gratuito si se encuentra dentro de la cartera de servicios autorizada. |
| **Documento que se obtendrá** | Resultados de los estudios de laboratorio |
| **Vigencia** | Sin vigencia |

|  |  |
| --- | --- |
| **Derechos del usuario ante la negativa de respuesta** | Podrá solicitar una nueva cita cuando cumpla con los requisitos solicitados. |
| **Quejas o denuncias** | Oficina de quejas y sugerencias, Subdirección de Planeación y Unidad de Enlace del Hospital de la Niñez Oaxaqueña. Teléfono 01 (951) 55 100 44 ext. 1061, correo electrónico: [transparenciaenlachno@hotmail.com](mailto:%20transparenciaenlachno@hotmail.com%20) o al Departamento de Atención a Quejas y Denuncias de la Secretaría de la Contraloría y Transparencia Gubernamental, ubicado en el Edificio 3 , "Andrés Henestrosa", nivel 3 Ciudad Administrativa, Carretera Oaxaca-Istmo, km 11.5 , Tlalixtac de Cabrera, Oaxaca, correo electrónico: [quejas.contraloria@oaxaca.gob.mx](mailto:quejas.contraloria@oaxaca.gob.mx) o a los telefonos 01 (951) 501 5000 ext.  10475, 10474, 10479, 10480, 10491, 11819, 01800 71 275 79, 01 800 71 275 80 y 01 800 HONESTO. |
| **Información y formatos** | No requiere ningún formato. Sólo presentará la solicitud de estudios emitida por el médico tratante. b) Ver diagrama del flujo del procedimiento del servicio. |
| **Información General** | |
| **Dependencia** | Hospital de la Niñez Oaxaqueña |
| **Área Responsable** | Laboratorio Clínico |
| **Dirección** | Carretera Oaxaca Puerto Ángel Km 12.5, San Bartolo Coyotepec, Oaxaca |
| **Encargado** | Q. F. B. Carlos Gonzalo Cruz Hernández |
| **Cargo** | Jefe del Departamento de Laboratorio Clínico |
| **Correo eletrónico** | quimicocruz@hotmail.com |
| **Teléfono** | 55 100 44 y 55 100 38, Extensión 1071 |
| **Horarios de atención** | 8:00 a 14:00 horas y de 16:00 a 19:00 horas de lunes a viernes |

|  |  |
| --- | --- |
| DIRECTOR DEL HOSPITAL DE LA NIÑEZ OAXAQUEÑA | RESPONSIBLE DEL TRAMITE O SERVICIO |
|  |  |
| **DR. DANIEL ROSENTHAL GARBER** | **Q.F.B. CARLOS GONZALO CRUZ HERNÁNDEZ** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Concepto** | **Información** |
| **Información del trámite o servicio** |  |
| **Trámite o servicio** | **Servicio** |
| **Nombre del trámite o servicio** | **Estudios de Gabinete (Rayos X, Ultrasonido, Tomografía, Electroencefalograma)** |
| **Nombre del responsable** | **Q.F.B. Carlos Gonzalo Cruz Hernández** |
| **Correo eletrónico institucional del responsable** | sub.operaciones@hno.oaxaca.gob.mx |
| **Teléfono institucional del responsable** | 01 (951) 55 100 44 y 55 100 38, extensión 1060. |
| **Descripción del trámite o servicio** | Realizar estudios de imágen de rayos X, ultrasonido, tomografía y electroencefalograma. |
| **Beneficios para el Usuario** | Proporcionar resultados de estudios que auxilian al diagnóstico y tratamiento médico. |
| **Tipo de Usuario** | Niños y niñas recién de 0 hasta los 18 años de edad, dirigido a población sin seguridad social, afiliados al Seguro Popular, a pacientes de otras instituciones que requieran los servicios que brinda el Hospital. |
| **Requisitos** | 1. Presentar solicitud de estudios expedido por un médico del hospital, de otra unidad de salud o particular. 2. Cubrir con los requisitos específicos de cada estudio indicado por el área al momento de agendar la cita. 3. Efectuar el pago correspondiente o la exención del mismo. |
| **Procedimiento** | Para solicitar cita:   1. Recibe la solicitud de estudios de imagenología por parte del médico 2. Acude a la ventanilla de atención del servicio de imagenología en un horario de 7:30 a 15:00 horas de lunes a viernes y presenta solicitud de estudios 3. El personal agenda la cita (hora y fecha) y da indicaciones al familiar para la toma del estudio y lo envía a gestoría médica 4. Acude a gestoría médica donde le solicitan la póliza del Seguro Popular si es beneficiario y verifican si él o los estudios se encuentran cubiertos por la cartera de servicios y envía a caja para que en caso contrario indique el costo del estudio. Para presentarse a la toma del estudio: 5. Se presenta 30 minutos antes de la cita en caja y presenta el formato de pago de servicios y se realiza el cobro respectivo o la excención, segun corresponda 6. Se presenta en la ventanilla de imagenología, presenta la solicitud de estudios con el sello de caja, le indican el día, el horario de entrega de estudios y espera su turno 7. Pasa a la realización del estudio que corresponda. |
| **Duración del trámite** | Variable dependiendo del tipo de estudio de que se trate y puede ser desde 1 a 2 horas. |
| **Plazo máximo de respuesta** | 24 horas |
| **Particularidades** | La realización exitosa de este servicio dependerá de la presentación de los requisitos y cumplimiento del procedimiento. El costo del servicio será variable dependiendo del tipo de estudio (s) de que se trate. |
| **Modalidades** | Estudios de Gabinete de Rayos X, Ultrasonido, Tomografía, Electroencefalograma. |
| **Fundamento jurídico** | Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos Publicada en el DOF el l5 de febrero de 1917, última reforma 7 de julio de 2014.  Ley General de Salud publicada en el DOF el 7 de febrero de 1984, última reforma el 4 de junio de 2014. Ley Federal de Transparencia y Acceso a la Información Pública Gubernamental publicada en el DOF el 11 de junio de 2002, última reforma el 14 de julio de 2014. Reglamento de la Ley General de Equilibrio Ecológico y la protección del ambiente, en Materia de Residuos Peligrosos, publicada en el DOF el 25 de noviembre de 1988.  NOM-016-SSA3-2012. Que establece las características mínimas de infraestructura y equipamiento de hospitales y consultorios de atención médica especializada, publicada en el DOF el 8 de enero.  NOM-028-SSA3-2011. Regulación de los Servicios de Salud para la práctica de la ultrasonografía diagnóstica publicada en el DOF el 7 de enero de 2013.  NOM-229-SSA1-2002. Salud ambiental. Requisitos técnicos para las instalaciones, responsabilidades sanitarias, especificaciones técnicas para los equipos y protección, publicada en el DOF el 15 de septiembre de 2006. |
| **Costo** | El costo varía de acuerdo al tipo de estudio (s) solicitado (s) por el médico tratante y de la clasificación del nivel socioeconómico aplicado. El costo de los estudios de Rayos X va de los $120.00 hasta los $1,000.00, la tomografía axial computarizada de los $115.66 hasta los $5, 595.00; el Ultrasonido $300.00 y el electroencefalograma $500.00, estos últimos en cualquiera de los niveles socioeconómicos en que se encuentren. Para los afiliados al seguro popular el costo es gratuito si se encuentra dentro de la cartera de servicios autorizada. |
| **Documento que se obtendrá** | Reporte e imágenes del estudio o de los estudios de gabinete realizados. |
| **Vigencia** | Sin vigencia |
| **Derechos del usuario ante la negativa de respuesta** | Podrá solicitar una nueva cita cuando cumpla con los requisitos solicitados. |

|  |  |
| --- | --- |
| **Quejas o denuncias** | Oficina de quejas y sugerencias, Subdirección de Planeación y Unidad de Enlace del Hospital de la Niñez Oaxaqueña. Teléfono 01 (951) 55 100 44 ext. 1061, correo electrónico: [transparenciaenlachno@hotmail.com](mailto:transparenciaenlachno@hotmail.com) o al Departamento de Atención a Quejas y Denuncias de la Secretaría de la Contraloría y Transparencia Gubernamental, ubicado en el Edificio 3, "Andrés Henestrosa", nivel 3 Ciudad Administrativa, carretera Oaxaca-Istmo, km 11.5 , Tlalixtac de Cabrera, Oaxaca, correo electrónico: [quejas.contraloria@oaxaca.gob.mx](mailto:quejas.contraloria@oaxaca.gob.mx) o a los teléfonos 01 (951) 501 5000 ext. 10475, 10474, 10479, 10480, 10491, 11819, 01800 71 275 79, 01 800 71 275 80 y 01 800 HONESTO. |
| **Información y formatos** | No requiere ningún formato. Sólo presentar la solicitud de estudios emitida por el médico tratante. Ver el diaframa de flujo del procedimiento del servicio. |
| **Información General** | |
| **Dependencia** | Hospital de la Niñez Oaxaqueña |
| **Área Responsible** | Servicio de Imagenología |
| **Dirección** | Carretera Oaxaca Puerto Angel Km 12.5, San Bartolo Coyotepec, Oaxaca |
| **Encargado** | Dr. Juan Carlos Pérez RAmírez |
| **Cargo** | Encargado de Imagenología |
| **Correo eletrónico** | subdoperacioneshno@gmail.com |
| **Teléfono** | 55 100 44 y 55 100 38, Extensión 1077 |
| **Horarios de atención** | Las 24 horas del día los 365 días del año. |

|  |  |
| --- | --- |
| DIRECTOR DEL HOSPITAL DE LA NIÑEZ OAXAQUEÑA | RESPONSIBLE DEL TRAMITE O SERVICIO |
|  |  |
| **DR. DANIEL ROSENTHAL GARBER** | **Q.F.B. CARLOS GONZALO CRUZ HERNÁNDEZ** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Concepto** | **Información** |
| **Información del trámite o servicio** |  |
| **Trámite o servicio** | Servicio |
| **Nombre del trámite o servicio** | **Quimioterapia Ambulatoria** |
| **Nombre del responsible** | Dr. Uriel Olao Smith Martínez |
| **Correo eletrónico institucional del responsable** | [sub.medica@hno.oaxaca.gob.mx](mailto:sub.medica.hno@gmail.com) |
| **Teléfono institucional del responsable** | 01 (951) 55 100 44 y 55 100 38, extensión 1064. |
| **Descripción del trámite o servicio** | Atención a niños y niñas de 0 a 18 años de edad que requieran tratamiento por quimioterapias y que ameritan vigilancia, manejo integral y multidisciplinario. |
| **Beneficios para el Usuario** | Recibir atención por personal profesional que coadyuve a mejorar el estado de salud del menor. |
| **Tipo de Usuario** | Niños y niñas recién nacidos y hasta los 18 años de edad, dirigido a población sin seguridad social, afiliados al Seguro Popular, a pacientes de otras instituciones que requieran los servicios que brinda el Hospital. |
| **Requisitos** | Para los pacientes provenientes de la consulta externa   1. Presentarse en trabajo social en la fecha señalada con orden de internamiento expedida por médico tratante, póliza del seguro popular sí es beneficiario, en caso contrario presentar carta de no derechohabiencia 2. Cumplir con los requisitos e indicaciones emitidas por el médico tratante. 3. Acudir al Puesto de Sangrado con 2 donantes sean familiares o voluntarios. 4. El padre, madre o responsable del menor presentará copia de identificación oficial. 5. Acudir a Admisión Hospitalaria para firmar la hoja de autorización de internamiento. |
| **Procedimiento** | 1. El usuario recibe orden de quimioterapia 2. Los padres o tutor del menor acuden al servicio de citas a agendar su cita de quimioterapia. (el horario de atención de quimioterapias es en el turno matutino y vespertino). 3. El día de su quimioterapia el paciente acude a caja a realizar trámite de pago. 4. Posteriormente acude al servicio de admisión hospitalaria 10 minutos antes de las 7:00 a.m, 10 minutos antes de las 8:00 (turno matutino) y 10 minutos antes de las 15:00 p.m (turno vespertino). 5. Posteriormente el familiar deberá acudir con la enfermera de quimioterapia ambulatoria para recibir su quimio. |
| **Duración del trámite** | 1 hora |
| **Plazo máximo de respuesta** | 2 horas |
| **Particularidades** | La realización exitosa de este servicio dependerá de la presentación de los requisitos y cumplimiento del procedimiento; En el area de admisión hospitalaria los padres o tutor del menor firmarán la autorización o consentimiento de los procedimientos que realizarán al menor durante su estancia (procedimiento de quimioterapia) y que el médico tratante determine. |
| **Modalidades** | La hospitalización para quimioterapia se realiza por el servicio de urgencias entrando por admisión hospitalaria y la debe indicar el médico oncólogo tratante. |
| **Fundamento jurídico** | Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos Publicada en el DOF. El 5 de febrero de 1917.Última reforma 7 de julio de 2014.  Ley General de Salud publicada en el DOF.el 7 de febrero de 1984, ultima reforma el 4 de junio de 2014.  Ley Federal de Transparencia y Acceso a la Información Pública Gubernamental publicada en el DOF. El 11 de junio de 2002.Última reforma el 14 de julio de 2014.  Ley para la protección de los derechos de las niñas, niños y adolescentes. Publicada en el DOF el 29 de mayo de 2000. Última reforma el 4 de febrero de 2014.  Reglamento de la Ley General de Salud en materia de Prestación de Servicios de Atención Médica publicada en el DOF el 14 de mayo de 1966.Última actualización el 24 de marzo de 2014.  NOM. 249-SSA1-2010. Mezclas estériles: nutricionales y medicamentosas, e instalaciones para su preparación. Publicada en el DOF. El 4 de marzo de 2011..  NOM-006-SSA3- 2011. Para la práctica de la anestesiología. Publicada en el DOF 23 de marzo de 2013.  NOM-004-SSA3-2012. Del expediente clínico. Publicada en el DOF el 17 de octubre de 2012.  NOM-015-SSA3-2012. Para la atención integral a personas con discapacidad. Publicada en el DOF. El 14 de septiembre de 2012.  NOM-026-SSA3-2012. Para la práctica de la cirugía mayor ambulatoria. Publicada en el DOF. El 7 de agosto de 2012.  NOM-031- SSA2-2002. Para la atención a la salud del niño. Publicada en el DOF. El 9 de febrero de 2001.  NOM-035-SSA3-2012, En materia de información en salud. Publicada  Publicada en el DOF. 30 de noviembre del 2012  NOM-025-SSA3-2013. Para la organización y funcionamiento de las unidades de cuidados intensivos. Publicada en el DOF el 17 de septiembre de 2013. |

|  |  |
| --- | --- |
| **Costo** | El costo total de la atención proporcionada será variable y dependerá de los días de estancia hospitalaria, de los procedimientos realizados (estudios de laboratorio, estudios de imagenología, hemodiálisis, transufión sanguínea, quimioterapia, interconsultas, cirugía, equipos médicos de soporte vital, alimentación especial, material de curación, medicamentos, entre otros. Es gratuito para el paciente afiliado al Seguro Popular si la patología se encuentra dentro de los servicios que cubre el Seguro Popular. |
| **Documento que se obtendrá** | Receta médica, indicaciones médicas, solicitud de exámenes (en caso de ser necesario) |
| **Vigencia** | No aplica |
| **Derechos del usuario ante la negativa de respuesta** | El familiar podrá recibir una hoja de referencia a otra unidad médica de tercer nivel si no pudo ingresar a hospitalización el paciente por no contar con disponibilidad de cama o el servicio requerido. Si no pudo ingresar por enfermedad o por una situación justificada, se reprogramará su ingreso. |
| **Quejas o denuncias** | Oficina de quejas y sugerencias, Subdirección de Planeación y Unidad de Enlace del Hospital de la Niñez Oaxaqueña. Teléfono 01 (951) 55 100 44 ext. 1061, correo electrónico: [transparenciaenlachno@hotmail.com](mailto:transparenciaenlachno@hotmail.com) o al Departamento de Atención a Quejas y Denuncias de la Secretaría de la Contraloría y Transparencia Gubernamental, ubicado en el Edificio 3 , "Andrés Henestrosa", nivel 3 Ciudad Administrativa, Carretera Oaxaca-Istmo, km 11.5 , Tlalixtac de Cabrera, Oaxaca, correo electrónico: [quejas.contraloria@oaxaca.gob.mx](mailto:quejas.contraloria@oaxaca.gob.mx) o a los telefonos 01 (951) 501 5000 ext.  10475, 10474, 10479, 10480, 10491, 11819, 01800 71 275 79, 01 800 71 275 80 y 01 800 HONESTO. |
| **Información y formatos** | Presentar hoja de internamiento expedida por el médico tratante. |
| **Información General** | |
| **Dependencia** | Hospital de la Niñez Oaxaqueña |
| **Área Responsible** | Jefatura del Departamento de Pediatría Clínica |
| **Dirección** | Carretera Oaxaca Puerto Angel Km 12.5, San Bartolo Coyotepec, Oaxaca |
| **Encargado** | Dr. Alejandro Bautista López |
| **Cargo** | Jefe del Departamento de Pediatría Clínica |
| **Correo eletrónico** | [Jefaturadepediatria@gmail.com](mailto:Jefaturadepediatria@gmail.com) |
| **Teléfono** | 55 100 44 y 55 100 38, Extensión 1085 |
| **Horarios de atención** | A las 08:00 a 14: 00 hrs. horas de lunes a viernes |

|  |  |
| --- | --- |
| DIRECTOR DEL HOSPITAL DE LA NIÑEZ OAXAQUEÑA | RESPONSIBLE DEL TRAMITE O SERVICIO |
|  |  |
| **DR. DANIEL ROSENTHAL GARBER** | **DR. URIEL OLAO SMITH MARTÍNEZ** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Concepto** | **Información** |
| **Información del trámite o servicio** |  |
| **Trámite o servicio** | Servicio |
| **Nombre del trámite o servicio** | **Egreso del Paciente del Hospital** |
| **Nombre del responsible** | Dr. Uriel Olao Smith Martínez |
| **Correo eletrónico institucional del responsable** | [sub.medica@hno.oaxaca.gob.mx](mailto:sub.medica.hno@gmail.com) |
| **Teléfono institucional del responsable** | 01 (951) 55 100 44 y 55 100 38, extensión 1064. |
| **Descripción del trámite o servicio** | Egreso del hospital de los pacientes de 0 a 18 años de edad que hayan recibido atención médica pediátrica especializada. |
| **Beneficios para el Usuario** | Haber recibido atención médica especializada por personal profesional que coadyuve a mejorar el estado de salud del menor. |
| **Tipo de Usuario** | Niños y niñas recién nacidos y hasta los 18 años de edad, dirigido a población sin seguridad social, afiliados al Seguro Popular. |
| **Requisitos** | Contar con su nota de egreso del servicio correspondiente, firmada por el médico trante. |
| **Procedimiento** | 1. Medico decide egreso del paciente, realiza hoja de egreso y envía al responsable a Trabajo Social. 2. El personal de Trabajo social orienta al responsable de los trámites administrativos para el egreso 3. Envía a caja con hoja de hospitalización en copia y original, copia del seguro popular vigente. 4. El encargado de caja recibe familiar con documentación y desglosa cuenta hospitalaria, verifica si el paciente cuenta con Seguro popular y realiza trámite de pago de cuenta o de gratuidad. 5. Emite boleta de alta y envía a enfermería para egreso del paciente. 6. Regresa con enfermería y se realiza el trámite de egreso del paciente del hospital en coordinación con el servico de trabajo social. |
| **Duración del trámite** | 1 hora |
| **Plazo máximo de respuesta** | 2 horas |
| **Particularidades** | La realización exitosa de este servicio dependerá de la presentación de los requisitos y cumplimiento del procedimiento y tipo de egreso. |
| **Modalidades** | Egreso del hospital por altas por **curación, mejoría, traslado a otra unidad hospitalaria, defunción, alta voluntaria o fuga.** |
| **Fundamento jurídico** | Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos Publicada en el DOF. El 5 de febrero de 1917.Última reforma 7 de julio de 2014.  Ley General de Salud publicada en el DOF.el 7 de febrero de 1984, ultima reforma el 4 de junio de 2014.  Ley Federal de Transparencia y Acceso a la Información Pública Gubernamental publicada en el DOF. El 11 de junio de 2002.Última reforma el 14 de julio de 2014.  Ley para la protección de los derechos de las niñas, niños y adolescentes. Publicada en el DOF el 29 de mayo de 2000. Última reforma el 4 de febrero de 2014.  Reglamento de la Ley General de Salud en materia de Prestación de Servicios de Atención Médica publicada en el DOF el 14 de mayo de 1966.Última actualización el 24 de marzo de 2014.  NOM. 249-SSA1-2010. Mezclas estériles: nutricionales y medicamentosas, e instalaciones para su preparación. Publicada en el DOF. El 4 de marzo de 2011..  NOM-006-SSA3- 2011. Para la práctica de la anestesiología. Publicada en el DOF 23 de marzo de 2013.  NOM-004-SSA3-2012. Del expediente clínico. Publicada en el DOF el 17 de octubre de 2012.  NOM-015-SSA3-2012. Para la atención integral a personas con discapacidad. Publicada en el DOF. El 14 de septiembre de 2012.  NOM-026-SSA3-2012. Para la práctica de la cirugía mayor ambulatoria. Publicada en el DOF. El 7 de agosto de 2012.  NOM-031- SSA2-2002. Para la atención a la salud del niño. Publicada en el DOF. El 9 de febrero de 2001.  NOM-035-SSA3-2012, En materia de información en salud. Publicada  Publicada en el DOF. 30 de noviembre del 2012  NOM-025-SSA3-2013. Para la organización y funcionamiento de las unidades de cuidados intensivos. Publicada en el DOF el 17 de septiembre de 2013. |

|  |  |
| --- | --- |
| **Costo** | El costo total de la atención proporcionada será variable y dependerá de los días de estancia hospitalaria, de los procedimientos realizados (estudios de laboratorio, estudios de imagenología, hemodiálisis, transufión sanguínea, quimioterapia, interconsultas, cirugía, equipos médicos de soporte vital, alimentación especial, material de curación, medicamentos, entre otros. Es gratuito para el paciente afiliado al Seguro Popular si la patología se encuentra dentro de los servicios que cubre el Seguro Popular. |
| **Documento que se obtendrá** | Hoja de egreso, receta médica, indicaciones médicas, solicitud de exámenes (en caso de ser necesario), certificado de defunción (cuando sea el caso). |
| **Vigencia** | No aplica |
| **Derechos del usuario ante la negativa de respuesta** | El familiar podrá recibir una hoja de referencia a otra unidad médica de tercer nivel si el padecimiento del paciente no se puede resolver en esta unidad. |
| **Quejas o denuncias** | Oficina de quejas y sugerencias, Subdirección de Planeación y Unidad de Enlace del Hospital de la Niñez Oaxaqueña. Teléfono 01 (951) 55 100 44 ext. 1061, correo electrónico: [transparenciaenlachno@hotmail.com](mailto:transparenciaenlachno@hotmail.com) o al Departamento de Atención a Quejas y Denuncias de la Secretaría de la Contraloría y Transparencia Gubernamental, ubicado en el Edificio 3 , "Andrés Henestrosa", nivel 3 Ciudad Administrativa, Carretera Oaxaca-Istmo, km 11.5 , Tlalixtac de Cabrera, Oaxaca, correo electrónico: [quejas.contraloria@oaxaca.gob.mx](mailto:quejas.contraloria@oaxaca.gob.mx) o a los telefonos 01 (951) 501 5000 ext.  10475, 10474, 10479, 10480, 10491, 11819, 01800 71 275 79, 01 800 71 275 80 y 01 800 HONESTO. |
| **Información y formatos** | Presentar hoja de internamiento expedida por el médico tratante. |
| **Información General** | |
| **Dependencia** | Hospital de la Niñez Oaxaqueña |
| **Área Responsible** | Jefatura del Departamento de Pediatría Clínica |
| **Dirección** | Carretera Oaxaca Puerto Angel Km 12.5, San Bartolo Coyotepec, Oaxaca |
| **Encargado** | Dr. Alejandro Bautista López |
| **Cargo** | Jefe del Departamento de Pediatría Clínica |
| **Correo eletrónico** | [Jefaturadepediatria@gmail.com](mailto:Jefaturadepediatria@gmail.com) |
| **Teléfono** | 55 100 44 y 55 100 38, Extensión 1085 |
| **Horarios de atención** | A las 08:00 a 14: 00 hrs. horas de lunes a viernes |

|  |  |
| --- | --- |
| DIRECTOR DEL HOSPITAL DE LA NIÑEZ OAXAQUEÑA | RESPONSIBLE DEL TRAMITE O SERVICIO |
|  |  |
| **DR. DANIEL ROSENTHAL GARBER** | **DR. URIEL OLAO SMITH MARTÍNEZ** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Concepto** | **Información** |
| **Información del trámite o servicio** |  |
| **Trámite o servicio** | Trámite |
| **Nombre del trámite o servicio** | **Solicitud para la Autorización de un Protocolo de Investigación** |
| **Nombre del responsable** | **Dr. Daniel Rosenthal Garber** |
| **Correo eletrónico institucional del responsable** | direccion.general.hno@gmail.com |
| **Teléfono institucional del responsable** | 01 (951) 55 100 44 y 55 100 38 ext 1050 |
| **Descripción del trámite o servicio** | Someter a autorización protocolos de investigación. |
| **Beneficios para el Usuario** | Aprobación y facilidades para la realización del protocolo de investigación. |
| **Tipo de Usuario** | Personal médico, de enfermería o de cualquier área de la salud que requiere hacer investigación. |
| **Requisitos** | 1. Completar la solicitud de autorización de proyectos de investigación (Anexo 1) 2. El protocolo de investigación que presentará debe incluir todas las secciones enlistadas en el Anexo1 3. Toda la documentación se entregará en el Departamento de Investigación. |
| **Procedimiento** | 1. El o los investigadores que deseen participar dirigirán carta al Director del Hospital con atención al Jefe del Departamento de Investigación en la que indique el deseo de participar en una investigación, el título del protocolo, los objetivos principales y la justificación del estudio, debidamente firmada por el o los responsables del proyecto 2. Completar la solicitud de autorización de proyectos de investigación en formato anexo en donde firmaran los co-autores. En caso de investigadores externos al Hospital, deberán anexar además en una cuartilla resumen curricular. Una vez aprobado el protocolo si cumplen con los requisitos solicitados, se notificará al investigador para que entregue al Comité de Ética e Investigación un impreso en original del protocolo. Casos especiales "Estudios multicéntricos patrocinados por la industria farmaceútica": Deberá incluir además de lo señalado, Carta al Presidente del Comité de Ética e investigación, la participación que deberá tener el hospital, cuantos pacientes participarán en el estudio y las razones por las que el investigador considera que es conveniente para los pacientes y el hospital. El protocolo deber entregarse en idioma original y en español; cartas de consentimiento y asentimiento (si procede) por separado y si se va a distribuir tripticos o folletos. |
| **Duración del trámite** | 30 minutos para entregar y recibir la solicitud, el protocolo. |
| **Plazo máximo de respuesta** | 40 días para la revisión y respuesta de aprobación. |
| **Particularidades** | La aprobación para la realización del protocolo de investigación dependerá de la presentación de los requisitos y cumplimiento del procedimiento a traves de un diactámen. |
| **Modalidades** | Investigación clinica en niños y Estudios multicéntricos patrocinados |
| **Fundamento jurídico** | Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos, publicada en el DOF el 5 de febrero de 1917, última reforma el 7 de julio de 2014. Ley General de Salud publicada en el DOF.el 7 de febrero de 1984, última reforma el 4 de junio de 2014. Ley Federal de Transparencia y Acceso a la Información Pública Gubernamental publicada en el DOF el 11 de junio de 2002, última reforma el 14 de julio de 2014. Reglamento de la Ley General de Salud en materia de Investigación para la Salud, publicada en el DOF el 6 de enero de 1987. Reglamento Interior de la Comisión Interinstitucional de Investigación, publicado en el DOF el 10 de agosto de 1988. NOM-035-SSA3-2012. En materia de información en salud, publicada en el DOF el 30 de noviembre de 2012. NOM-012-SSA3-2012. Que establece los criterios para la ejecución de proyectos de investigación para la salud. |
| **Costo** | Lo establecerá el Comité de Ética de la Investigación en relación al tipo de investigación, duración y tipo de investigadores |
| **Documento que se obtendrá** | Aprobación para la realización del protocolo de investigación. |
| **Vigencia** | Acorde al cronograma que presente el investigador. |
| **Derechos del usuario ante la negativa de respuesta** | Presentar escrito de inconformidad ante Comité de Ética de la Investigación |
| **Quejas o denuncias** | Oficina de quejas y sugerencias, Subdirección de Planeación y Unidad de Enlace del Hospital de la Niñez Oaxaqueña. Teléfono 01 (951) 55 100 44 ext. 1061 , correo electrónico: [transparenciaenlachno@hotmail.com](mailto:transparenciaenlachno@hotmail.com) o al Departamento de Atención a Quejas y Denuncias de la Secretaría de la Contraloría y Transparencia Gubernamental, ubicado en el Edificio 3 , "Andrés Henestrosa", nivel 3 Ciudad Administrativa, Carretera Oaxaca-Istmo, km 11.5 , Tlalixtac de Cabrera, Oaxaca, correo electrónico: [quejas.contraloria@oaxaca.gob.mx](mailto:quejas.contraloria@oaxaca.gob.mx) o a los telefonos 01 (951) 501 5000 ext. 10475, 10474, 10479, 10480, 10491, 11819, 01800 71 275 79, 01 800 71 275 80 y 01 800 HONESTO. |
| **Información y formatos** | a) Los formatos de solicitud requeridos y requisitos que deberán cumplir los investigadores se encuentran en este vínculo. b) diagrama de flujo del procedimiento del trámite. |

|  |  |
| --- | --- |
| **Información General** | |
| **Dependencia** | Hospital de la Niñez Oaxaqueña |
| **Área Responsable** | Departamento de Investigación |
| **Dirección** | Carretera Oaxaca Puerto Ängel Km 12.5, San Bartolo Coyotepec, Oaxaca |
| **Encargado** | Dra. Erika Valencia Ramirez |
| **Cargo** | Jefa del Departamento de Investigación |
| **Correo eletrónico** | erikavalencia@gmail.com,  [sub.investigacion.hno@gmail.com](mailto:sub.investigacion.hno@gmail.com) |
| **Teléfono** | 55 100 44 y 55 100 38, Extensión 1202 y 1065 |
| **Horarios de atención** | 9:00 a 15:00 horas de lunes a viernes. |

|  |  |
| --- | --- |
| DIRECTOR DEL HOSPITAL DE LA NIÑEZ OAXAQUEÑA | RESPONSIBLE DEL TRAMITE O SERVICIO |
|  |  |
| **DR. DANIEL ROSENTHAL GARBER** | **DR. URIEL OLAO SMITH MARTÍNEZ** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Concepto** | **Información** |
| **Información del trámite o servicio** |  |
| **Trámite o servicio** | **Servicio** |
| **Nombre del trámite o servicio** | **Atención a Solicitudes Acceso, Rectificación, Cancelación u Oposición de Datos Personales** |
| **Nombre del responsible** | Dr. Daniel Rosenthal Garber |
| **Correo eletrónico institucional del responsable** | direccion.general.hno@gmail.com |
| **Teléfono institucional del responsible** | (951) 55 100 44 EXT 1202 y 1065 |
| **Descripción del trámite o servicio** | Atención a cualquier persona que requiera de acceso, rectificación y/o cancelación de datos personales. |
| **Beneficios para el Usuario** | Lograr que los ciudadanos tengan acceso a sus datos personales, puedan rectificar errores; cambios o cancelación de algún dato personal que se encuentre en los archivos del hospital. |
| **Tipo de Usuario** | Cualquier persona física o moral |
| **Requisitos** | Atención a Solicitudes de Acceso, Rectificación, Cancelación u Oposición a los Datos Personales, se presentan mediante escrito libre, en formato, vía electrónica a la siguiente dirección: [http://www.cotaipo.org.mx/.](http://www.cotaipo.org.mx/) La solicitud deberá contener   1. Motivo de la Solicitud 2. Copia del documento oficial con la que se identifica (credencial de elector, pasaporte, cédula profesional, cartilla militar, carta o poder notarial, credencial de afiliación al IMSS, ISSSTE o INAPAM   , licencia de conducir)   1. Datos del Solicitante o Representante Legal, nombre, domicilio, correo electrónico, teléfono 2. Narración clara y precisa del servicio que necesita, debiendo anexar copia simple del documento con el cual respalda su solicitud 3. En caso de corrección de la CURP, deberá anexar copia simple de la misma 4. Si es corrección de fecha/ cargos, deberá presentar copia simple de sus nombramientos, copia simple de la credecial de elector; así como proporcionar la firma de las persona que solicita la Rectificación y/o Cancelación de Datos Personales y/o de su representante en su caso. |
| **Procedimiento** | 1. El solicitante acude a la Unidad de Enlace del Hospital de la Niñez Oaxaqueña de manera personal en los horarios establecidos para tal fin; o bien accede al correo electrónico o portal señalado anteriormente 2. La Unidad de Enlace recibe la solicitud de Acceso, Rectificación, Cancelación u Oposición a los Datos Personales 3. Verifica que la solicitud contenga la identificación como titular o dueño de los datos personales y demás requisitos señalados para cada caso. En caso contrario, orienta al solicitante 4. Una vez acreditada la personalidad y corroborado el cumplimiento de los requisitos, se procederá a la busqueda de datos sensibles y personales dando respuesta en el plazo establecido. |
| **Duración del trámite** | 15 días hábiles a partir de la recepción de la solicitud. |
| **Plazo máximo de respuesta** | 15 días hábiles. |
| **Particularidades** | En caso de que por la naturaleza de la información que se solicite se requiera de mayor tiempo, la Ley de Acceso a la Información Pública del Estado de Oaxaca prevee que se podra solicitar a la persona que requiere los datos prórroga por otros 15 días hábiles, lo cual se le notificará al solicitante. |
| **Modalidades** | Escrito libre, en formato, vía electrónica. |
| **Fundamento jurídico** | Constituciòn Política de los Estados Unidos Mexicanos, publicada en el Diario Oficial de la Federación el 5 de febrero de 1917, última reforma el 7 de julio de 2014. Constitución Política del Estado Libre y Soberano de Oaxaca los Artículos 3° y 13° Promulgada el 4 de abril de 1922, última reforma el 4 de julio de 2012. Ley de Transparencia y Acceso a la Información Publica Gubernamental. Publicada en el DOF. el 11 de junio de 2002, última reforma el 14 de julio de 2014. Reglamento de la Ley Federal de protección de datos personales en posesión de particulares. Publicado en el DOF el 21 de diciembre de 2011. Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Oaxaca, publicada el 15 de marzo de 2008. Ley de Protección de Datos Personales del Estado de Oaxaca, publicada en el Periodico Oficial Órgano del Gobierno Constitucional del Estado Libre y Soberano de Oaxaca, el 23 de agosto de 2008. |
| **Costo** | Las solicitudes de Acceso, Rectificación Corrección u Oposición de Datos Personales serán gratuitas. Los costos de la reproducción y envío de la información solicitadas serán cubiertas por el solicitante. Los derechos por la expedición de copias certificadas y los materiales de reproducción estarán fijados en las leyes respectivas y deberán ser accesibles al solicitante. 0.01 salarios mínimos, (aproximadamente  6.00 pesos por hoja certificada) lo anterior de conformidad con el artículo 22, capitulo primero de la Ley Estatal de Derechos del Estado de Oaxaca. |

|  |  |
| --- | --- |
| **Documento que se obtendrá** | Oficios de respuesta con la información solicitada, escritos, copias simples, copias certificadas, información contenida en medio magnético. Es importante señalar que el solicitante determinará como desea la información: verbal o escrita. |
| **Vigencia** | Sin vigencia |
| **Derechos del usuario ante la negativa de respuesta** | El Recurso de Revisión se presenta ante la Comisión de Transparencia, Acceso a la Información Pública y Protección de Datos Personales. o bien ante la Unidad de Enlace de este Hospital, ubicado en el Km.  12.5 de la Carretera Oaxaca-Puerto Angel, San Bartolo Coyotepec, de lunes a viernes, en el siguiente horario de 9:00 a 15:00 horas de lunes a viernes o al correo electrónico: [transparenciaenlachno@hotmail.com](mailto:transparenciaenlachno@hotmail.com) , teléfonos: (951) 55 100 44 ext. 1061 |
| **Quejas o denuncias** | Oficina de quejas y sugerencias, Subdirección de Planeación y Unidad de Enlace del Hospital de la Niñez Oaxaqueña. Teléfono 01 (951) 55 100 44 ext. 1061 , correo electrónico: [transparenciaenlachno@hotmail.com](mailto:transparenciaenlachno@hotmail.com) o al Departamento de Atención a Quejas y Denuncias de la Secretaría de la Contraloría y Transparencia Gubernamental, ubicado en el Edificio 3 , "Andrés Henestrosa", nivel 3 Ciudad Administrativa, Carretera Oaxaca-Istmo, km 11.5 , Tlalixtac de Cabrera, Oaxaca, correo electrónico: [quejas.contraloria@oaxaca.gob.mx](mailto:quejas.contraloria@oaxaca.gob.mx) o a los teléfonos 01 (951) 501 5000 ext.  10475, 10474, 10479, 10480, 10491, 11819, 01800 71 275 79, 01 800 71 275 80 y 01 800 HONESTO. |
| **Información y formatos** | a) A través de las siguientes ligas podra usted acceder al formato de Atención a solicitudes Acceso, Rectificación, Cancelación u Oposición de Datos Personales: [http://www.cotaipo.org.mx](http://www.cotaipo.org.mx/) o [http://www.siaip.mx](http://www.siaip.mx/) b) Ver Diagrama de flujo del procedimiento del servicio. |
| **Información General** | |
| **Dependencia** | Hospital de la Niñez Oaxaqueña |
| **Área Responsible** | Unidad de Enlace |
| **Dirección** | Carretera Oaxaca-Puerto Angel Kilómetro 12.5 San Bartolo Coyotepec Oaxaca |
| **Encargado** | **Lic. Lilia Fabián Mora** |
| **Cargo** | Jefe del Departamento de Asuntos Jurídicos y Titular de la Unidad de Enlace |
| **Correo eletrónico** | [transparenciaenlachno@hotmail.com](mailto:transparenciaenlachno@hotmail.com) |
| **Teléfono** | 55 100 44 ext 1061 |
| **Horarios de atención** | 09:00 a 15:00 horas de lunes a viernes |

|  |  |
| --- | --- |
| DIRECTOR DEL HOSPITAL DE LA NIÑEZ OAXAQUEÑA | RESPONSIBLE DEL TRAMITE O SERVICIO |
|  |  |
| **DR. DANIEL ROSENTHAL GARBER** | **LIC. LILIA FABIÁN MORA** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Concepto** | **Información** |
| **Información del trámite o servicio** |  |
| **Trámite o servicio** | Servicio |
| **Nombre del trámite o servicio** | Atención a Solicitudes de Acceso a la Información Pública |
| **Nombre del responsable** | Dr. Daniel Rosenthal Garber |
| **Correo eletrónico institucional del responsable** | direccion.general.hno@gmail.com |
| **Teléfono institucional del responsable** | (951) 55 100 44 EXT 1202 y 1065 |
| **Descripción del trámite o servicio** | Atender las solicitudes de Acceso a la Información Pública. |
| **Beneficios para el Usuario** | Acceder a la Información Pública de Oficio. |
| **Tipo de Usuario** | En las solicitudes de información cualquier persona, por si, o por medio de su representante (Público en  General). |
| **Requisitos** | Cualquier persona, por si, o por medio de su representante, podrá presentar ante la Unidad de Enlace una solicitud de acceso a la información en forma verbal, mediante escrito libre, en formato, vía electrónica, (transparenciaenlachno@hotmail.com), personalmente o por el Sistema Electrónico de Acceso a la Información Pública (SIEAIP); [www.sieaip.mx,](http://www.sieaip.mx/) la solicitud deberá contener:   1. Nombre completo 2. Descripción clara de la información solicitada y datos adicionales que ayuden a localizarla, 3. Domicilio o medio para recibir la información y avisos. 4. Opcionalmente la modalidad que prefiere se otorgue el acceso a la información; podrá ser verbalmente siempre y cuando sea para fines de orientación mediante consulta directa, copias simples, copias certificadas, correo electrónico u otro tipo de medio. |
| **Procedimiento** | 1.- Se recibe solicitud  2.- Se analiza para saber si la información es pública, reservada o confidencial 3.- Si es poco clara o faltan datos, se solicitará la corrección de la misma.  4.- Si es pública, se radica y se turna al área administrativa correspondiente. 5.- Se recibe la respuesta del área administrativa  6.- Se notifica la respuesta al solicitante |
| **Duración del trámite** | 5 minutos |
| **Plazo máximo de respuesta** | 30 días hábiles, 15 días hábiles desde la presentación, podrán hacer el uso de la prórroga (Este plazo podrá ampliarse hasta por un periodo igual cuando no sea posible reunir la información solicitada). |
| **Particularidades** | La realización exitosa de este trámite/servicio dependerá de la presentación de los requisitos y  cumplimiento del procedimiento |
| **Modalidades** | Por el Sistema Electrónico de Acceso a la Información Pública (SIEAIP), [www.sieaip.mx,](http://www.sieaip.mx/) por escrito, vía  correo electrónico [transparenciaenlachno@hotmail.com,](mailto:transparenciaenlachno@hotmail.com) o personalmente, requisitando el formato establecido. |
| **Fundamento jurídico** | Constituciòn Política de los Estados Unidos Mexicanos, publicada en el Diario Oficial de la Federación el 5 de febrero de 1917, última reforma el 19 de julio de 2013. Constitución Política del Estado Libre y Soberano de Oaxaca los Artículos 3° y 13° Promulgada el 4 de abril de 1922, última reforma el 4 de julio de 2012. Ley de Transparencia y Acceso a la Información Publica Gubernamental. Publicada en el DOF el 11 de junio de 2002, última reforma el 14 de julio de 2014. Reglamento de la Ley Federal de Protección de datos personales en posesión de particulares, publicado en el DOF 21 de diciembre de 2011. Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Oaxaca, publicada el 15 de marzo de 2008. Ley de Protección de Datos Personales del Estado de Oaxaca, publicada en el Periodico Oficial Organo del Gobierno Constitucional del Estado Libre y Soberano de Oaxaca el 23 de agosto de 2008. |
| **Costo** | Las solicitudes de acceso a la información serán gratuitas. Los costos de la reproducción serán cubiertas  por el solicitante. Los derechos por la expedición de copias certificadas y los materiales de reproducción estarán fijados en las leyes respectivas y deberán ser accesibles al solicitante. 0.01 salarios mínimos, (aproximadamente 6.00 pesos por hoja certificada) lo anterior de conformidad con el artículo 22, capítulo primero de la Ley Estatal de Derechos del Estado de Oaxaca. |
| **Documento que se obtendrá** | Resolución de respuesta de la solicitud de acceso a la información pública |
| **Vigencia** | No aplica |
| **Derechos del usuario ante la negativa de respuesta** | El Recurso de Revisión se presenta ante la Comisión de Transparencia, Acceso a la Información Pública y Protección de Datos Personales o bien ante la Unidad de Enlace de este Hospital, ubicado en el Km.  12.5 de la Carretera Oaxaca-Puerto Angel, San Bartolo Coyotepec, de lunes a viernes, en el siguiente horario de 9:00 a 15:00 horas de lunes a viernes o al correo electrónico: [transparenciaenlachno@hotmail.com](mailto:transparenciaenlachno@hotmail.com) , teléfonos: (951) 55 100 44 ext. 1061 |

|  |  |
| --- | --- |
| **Quejas o denuncias** | Para recibir orientación sobre el Procedimiento de Quejas y Denuncias, lo podrá realizar en el Hospital, en la Subdirección de Planeación del Hospital al teléfono (951) 100 44 ext. 1061, o al correo electrónico [sub.planeacion.hno@gmail.com](mailto:sub.planeacion.hno@gmail.com) También puede enviar un correo electrónico a [quejas.contraloria@oaxaca.gob.mx](mailto:quejas.contraloria@oaxaca.gob.mx) o marcar a los siguientes teléfonos: 01 (951) 501 5000 Ext. 10475, 10474, 10479, 10480, 10491, 11819, 11820, o a los números 01800 71 275 79, 01800 71 275 80, del Departamento de Atención, Quejas y Denuncias Contra Servidores Públicos. Departamento de Enlace, Ciudad Administrativa "Benemerito de las Américas", Edificio 2 "Rufino Tamayo" Nivel 1, Tlalixtac de Cabrera, de lunes a viernes de 09:00-17:00 hrs. Departamento de Enlace, correo electrónico [uenlace.contraloria@oaxaca.gob.mx,](mailto:uenlace.contraloria@oaxaca.gob.mx) teléfono 01 (951)5015000 Ext. 11818 y 10492 Edificio 3 Nivel 3. |
| **Información y formatos** | a) Formato de solicitud de Acceso a la Información Pública, a través de las siguientes ligas: [http://www.cotaipo.org.mx](http://www.cotaipo.org.mx/) o [http://www.sieaip.mx](http://www.sieaip.mx/) b) Diagrama de flujo del procedimiento del servicio |
| **Información General** | |
| **Dependencia** | Hospital de la Niñez Oaxaqueña |
| **Área Responsable** | Unidad de Enlace |
| **Dirección** | Carretera Oaxaca-Puerto Angel, Km. 12.5 San Bartolo Coyotepec |
| **Encargado** | **Lic. Lilia Fabián Mora** |
| **Cargo** | Jefe del Departemanto de Asuntos Jurídicos |
| **Correo electrónico** | [transparenciaenlachno@hotmail.com](mailto:transparenciaenlachno@hotmail.com) |
| **Teléfono** | (951) 100 44 extensión 1061 |
| **Horarios de atención** | Lunes a viernes de 9:00 a 15:00 horas |

|  |  |
| --- | --- |
| DIRECTOR DEL HOSPITAL DE LA NIÑEZ OAXAQUEÑA | RESPONSIBLE DEL TRAMITE O SERVICIO |
|  |  |
| **DR. DANIEL ROSENTHAL GARBER** | **LIC. LILIA FABIÁN MORA** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Concepto** | **Información** |
| **Información del trámite o servicio** |  |
| **Trámite o servicio** | **Servicio** |
| **Nombre del trámite o servicio** | **Atención a Donadores de Sangre** |
| **Nombre del responsable** | **Q.F.B. Carlos Gonzalo Cruz Hernández** |
| **Correo eletrónico institucional del responsable** | [sub.operaciones@hno.oaxaca.gob.mx](mailto:sub.operaciones@hno.oaxaca.gob.mx) |
| **Teléfono institucional del responsable** | 01 (951) 55 100 44 y 55 100 38, Extensión 1060 |
| **Descripción del trámite o servicio** | Servicio dirigido a los familiares de pacientes o donadores voluntarios que requieren donar sangre y que permite a través de la valoración médico-clínica de laboratorio, determinar si el donador es apto o no y así proceder a la extracción de sangre segura. |
| **Beneficios para el Usuario** | Garantizar que su beneficiario o algún niño(a) hospitalizado(a) disponga de sangre y sus derivados en caso de requerirlos por indicación médica. |
| **Tipo de Usuario** | Persona física de 18 a 65 años, sanos. |
| **Requisitos** | Presentar Credencial oficial de Identificación del Instituto Nacional Electoral (INE).  1. Acudir en ayuno. 2. Acudir sin desvelo. 3. En caso de ser mujer, que no esté menstruando o que no esté embarazada. 4. No consumir drogas. 5. No consumir alcohol. 6. No estar enfermo. 7. Pesar mas de 50 kg.   I) Que no haya ingerido medicamentos en las últimas 72 horas de solicitar el servicio. |
| **Procedimiento** | En caso de pacientes con orden de hospitalización:   1. Presentarse en trabajo social con su orden de internamiento, donde le solicitarán al familiar dos donadores de sangre y le entregarán por escrito los requisitos. 2. Una vez que se cuenten con los donadores, que cumplan con los requisitos, se presentarán de 7:00 a 7:15 de la mañana de lunes a viernes en el Puesto de Sangrado del Laboratorío clínico, requisito indispensable para asegurar que se trate del donante donde presentarán su credencial de elector con fotografia y se les otorgará una ficha y esperará su turno. 3. Se le aplicará formulario y una revisión clínica (pulso, presión sanguínea y temperatura) para evaluar si es apto para donar. 4. Firmar en la historia clínica de aceptación de donación y de veracidad de los datos proporcionados. 5. Si es apto se procederá a la extracción sanguínea, en caso contrario se rechaza como donador y el familiar tendrá que presentar un nuevo candidato. En caso de donadores voluntarios: Seguiran los pasos 2 ,3, y 5. |
| **Duración del trámite** | De 7:00 a 12:00 horas. |
| **Plazo máximo de respuesta** | Dos horas después de la valoración médica. |
| **Particularidades** | La realización exitosa de este servicio dependerá de la presentación de los requisitos y cumplimiento del procedimiento. |
| **Modalidades** | Donación familiar o donación voluntaria. |
| **Fundamento jurídico** | Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos publicada en el DOF el 5 de febrero de 1917, última reforma publicada el 7 de julio de 2014. Ley General de Salud publicada en el DOF el 7 de febrero de 1984, última reforma el 4 de junio de 2014.  Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública Gubernamental publicada en el DOF el 11 de junio de 2002, última reforma el 14 de julio de 2014.  Reglamento de la Ley General de Salud en materia de Control Sanitario de las disposiciones de Órganos, Tejidos y Cadáveres de seres Humanos, publicada la fe de erratas el 9 de julio de 1985 en el DOF, úlltima reforma el 26 de marzo de 2014.  Reglamento de la Ley General de Equilibrio Ecológico y la Protección del Ambiente, en Materia de Residuos Peligrosos, publicada en el DOF el 25 de noviembre de 1988. NOM-253-SSA1-2012. Para la disposición de sangre humana y sus componentes con fines terapeúticos, publicada en el DOF el 26 de octubre de 2012. NOM-007-SSA3-2011. Para la organización y funcionamiento de los laboratorios clínicos, publicada en el DOF el 27 de marzo de 2013. |
| **Costo** | Gratuito |
| **Documento que se obtendrá** | Comprobante de donación sanguínea |
| **Vigencia** | Sin vigencia. |

|  |  |
| --- | --- |
| **Derechos del usuario ante la negativa de respuesta** | Podrán presentar nuevos posibles donadores en caso de que los actuales no esten aptos para donar. |
| **Quejas o denuncias** | Oficina de quejas y sugerencias, Subdirección de Planeación y Unidad de Enlace del Hospital de la Niñez Oaxaqueña. Teléfono 01 (951) 55 100 44 ext. 1061 , correo electrónico: [transparenciaenlachno@hotmail.com](mailto:transparenciaenlachno@hotmail.com) o al Departamento de Atención a Quejas y Denuncias de la Secretaría de la Contraloría y Transparencia Gubernamental, ubicado en el Edificio 3 , "Andrés Henestrosa", nivel 3 Ciudad Administrativa, Carretera Oaxaca-Istmo, km 11.5 , Tlalixtac de Cabrera, Oaxaca, correo electrónico: [quejas.contraloria@oaxaca.gob.mx](mailto:quejas.contraloria@oaxaca.gob.mx) o a los telefonos 01 (951) 501 5000 ext. 10475, 10474, 10479, 10480, 10491, 11819, 01800 71 275 79, 01 800 71 275 80 y 01 800 HONESTO. |
| **Información y formatos** | Ver Diagrama de flujo del procedimiento del servicio. |
| **Información General** | |
| **Dependencia** | Hospital de la Niñez Oaxaqueña |
| **Área Responsable** | Puesto de Sangrado del Laboratorio Clínico |
| **Dirección** | Carretera Oaxaca Puerto Angel Km 12.5, San Bartolo Coyotepec, Oaxaca |
| **Encargado** | Q. B. Yadira Izquierdo Sánchez. |
| **Cargo** | Jefa del puesto de sangrado |
| **Correo eletrónico** | [dra.cclm@live.com.mx](mailto:dra.cclm@live.com.mx) |
| **Teléfono** | 55 100 44 y 55 100 38, Extensión 1071 |
| **Horarios de atención** | 7:00 a 12:00 horas de lunes a viernes |

|  |  |
| --- | --- |
| DIRECTOR DEL HOSPITAL DE LA NIÑEZ OAXAQUEÑA | RESPONSIBLE DEL TRAMITE O SERVICIO |
|  |  |
| **DR. DANIEL ROSENTHAL GARBER** | **Q.F.B. CARLOS GONZALO CRUZ HERNÁNDEZ** |