


**3. PROCEDIMIENTO PARA TRAMITAR LAS GESTIONES FORMULADAS POR  
LEGISLADORES FEDERALES Y LOCALES**

<div><div>SALUD</div><div></div><div>SECRETARÍA DE SALUD</div></div>	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS			Código:
	Unidad Coordinadora de Vinculación y Participación Social			Rev.
	Procedimiento para Tramitar las Gestiones Formuladas por Legisladores Federales y Locales			Hoja: 1 de 6

## 1.0 Propósito

Establecer los mecanismos para el trámite de las gestiones médicas formuladas por legisladores, ante las diversas unidades administrativas que sean de su competencia.

## 2.0 Alcance


2.1 A nivel interno el procedimiento es aplicable a la Dirección General Adjunta de Vinculación Social, a la Dirección de Análisis de Organizaciones Ciudadanas y a la Subdirección de Prospectiva y Seguimiento adscritas a la Unidad de Vinculación y Participación Social.

2.2. A nivel externo el procedimiento es aplicable a las unidades responsables de la Secretaría de Salud que tengan competencia en la materia de las gestiones formuladas e integrantes del Sistema Nacional de Salud.

## 3 Políticas de operación, normas y lineamientos

3.1 Los mecanismos para el trámite de gestiones formuladas por legisladores, serán establecidos por la Unidad Coordinadora de Vinculación y Participación Social, a través de la Dirección General Adjunta de Vinculación Social, en apego al artículo 13 del Reglamento Interior de la Secretaría de Salud.

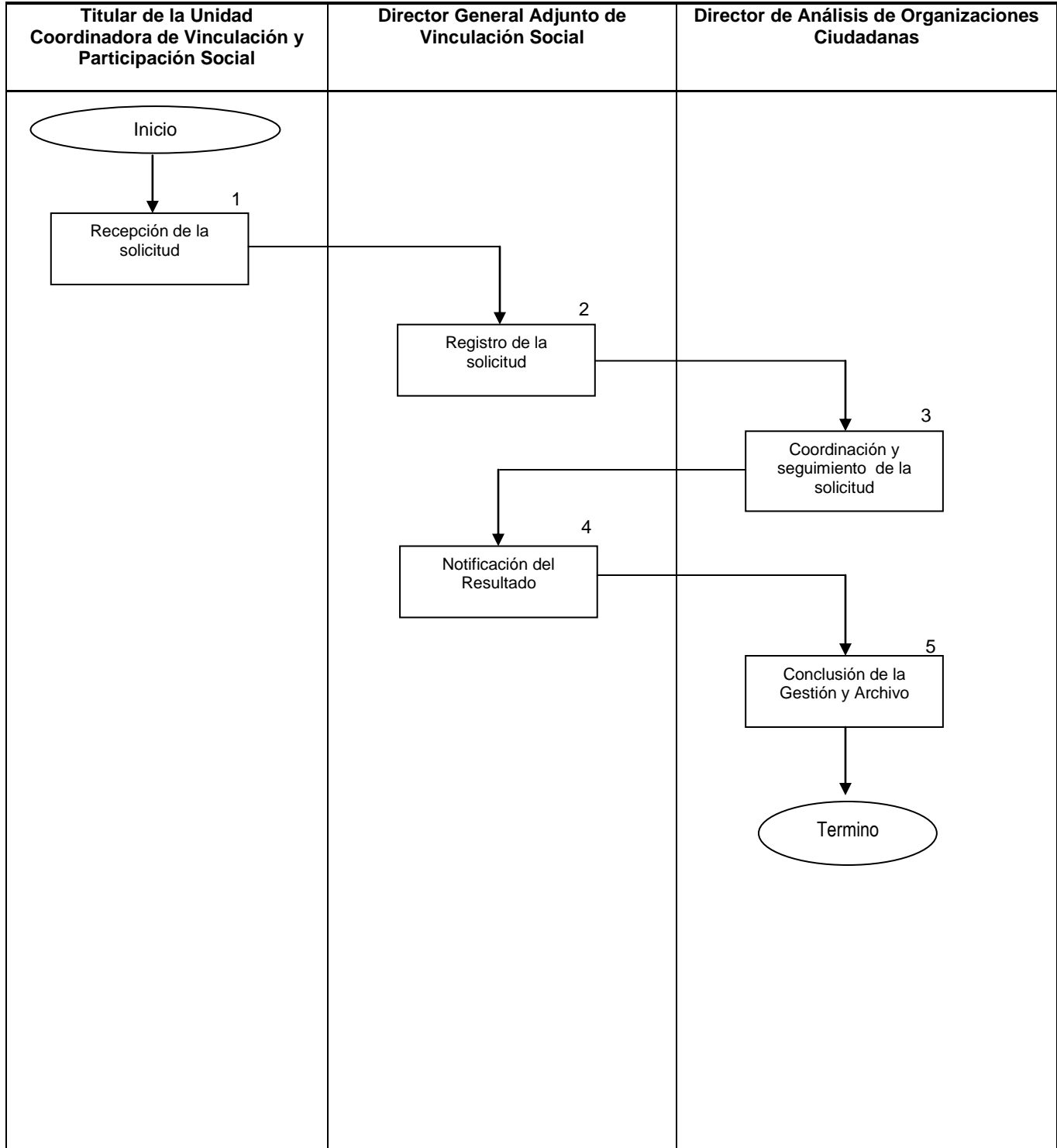
3.2 La Unidad Coordinadora de Vinculación y Participación Social, a través de la Dirección de Análisis de Organizaciones Ciudadanas, será la ventanilla para el trámite de las gestiones formuladas por legisladores.


	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS		Código:
	Unidad Coordinadora de Vinculación y Participación Social		Rev.
	Procedimiento para Tramitar las Gestiones Formuladas por Legisladores Federales y Locales		Hoja: 2 de 6

#### 4. Descripción del procedimiento

Secuencia de Etapas	Actividad	Responsable
1. Recepción de la solicitud.	1.1 Recibe de la Oficina del C. Secretario de Salud o directamente, las solicitudes de gestión médica formuladas por los legisladores. 1.2 Turna la petición al Director General Adjunto de Vinculación Social, para su atención procedente. <ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Volante de Trámite</b></li> <li>• <b>Cartas, oficios, correos electrónicos con los oficios de petición, signados</b></li> </ul>	Titular de la Unidad Coordinadora de Vinculación y Participación Social
2. Registro de la solicitud.	2.1 Se recibe y analiza la solicitud formulada por el legislador. 2.2 Remite petición a la Director de Análisis de Organizaciones Ciudadanas, para su registro y seguimiento. <ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Cartas</b></li> <li>• <b>Oficios</b></li> <li>• <b>Correos electrónicos con los oficios de petición, signados.</b></li> </ul>	Director General Adjunto de Vinculación Social
3. Coordinación y seguimiento de la petición.	3.1 Recibe la solicitud y la registra en el sistema de control. 3.2 Formula y elabora la petición a la Unidad Responsable competente para la atención de la misma. 3.3 Realiza el seguimiento a las peticiones. 3.4 Informa conclusión de la gestión al legislador, con oficio signado por el Director General Adjunto de Vinculación Social o el Director de Análisis de Organizaciones Ciudadanas, según corresponda.	Director de Análisis de Organizaciones Ciudadanas.
4. Notificación del resultado.	4.1 Recibe la conclusión de la gestión de la petición para su notificación. 4.2 Comunica al solicitante, por oficio el resultado de la gestión. <ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Oficio</b></li> <li>• <b>Correos electrónicos</b></li> </ul> 4.3 Remite el acuse de recibo al Director de Análisis de Organizaciones Ciudadanas.	Director General Adjunto de Vinculación Social.
5. Conclusión de la gestión y archivo	5.1 Registra y archiva el o los acuses de recibo de la conclusión de la gestión.	Director de Análisis de Organizaciones Ciudadanas
	<b>TERMINA PROCEDIMIENTO</b>	


## 5. Diagrama de Flujo



	<b>MANUAL DE PROCEDIMIENTOS</b>		Código:
	<b>Unidad Coordinadora de Vinculación y Participación Social</b>		Rev.
	<b>Procedimiento para Tramitar las Gestiones Formuladas por Legisladores Federales y Locales</b>		Hoja: 4 de 6

## 6. Documentos de referencia

Documentos	Código
Reglamento Interior de la Secretaría de Salud.	No aplica
Manual de Organización Específico de la Unidad Coordinadora de Vinculación y Participación Social 2012	No aplica
Guía Técnica para la Elaboración de Manuales de Procedimientos de la Secretaría de Salud	No aplica
Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos	No aplica
Ley General de Salud	No aplica
Ley de Asistencia Social	No aplica
Ley de los Institutos Nacionales de Salud	No aplica
Ley del Instituto de Seguridad Social para las Fuerzas Armadas Mexicanas	No aplica
Ley del Instituto de Seguridad y Servicios Sociales de los Trabajadores del Estado	No aplica
Ley del Seguro Social	No aplica
Ley Federal de Fomento a las Actividades Realizadas por Organizaciones de la Sociedad Civil	No aplica
Ley Federal de Transparencia y Acceso a la Información Pública Gubernamental	No aplica
Reglamento de la Ley Federal de Fomento a las Actividades realizadas por Organizaciones de la Sociedad Civil	No aplica
Reglamento de la Ley Federal de Transparencia y Acceso a la Información Pública Gubernamental	No aplica
Reglamento de la Ley General de Salud en Materia de Prestación de Servicios de Atención Médica	No aplica
Reglamento de la Ley General de Salud en Materia de Protección Social en Salud	No aplica
Reglamento de procedimientos para la atención de quejas médicas y gestión pericial de la Comisión Nacional de Arbitraje Médico	No aplica
Reglamento Interior de la Secretaría de Salud	No aplica
Plan Nacional de Desarrollo 2007-2012.	No aplica
Programa Sectorial de Salud 2007-2012.	No aplica
Programa Especial de Mejora de la Gestión en la Administración Pública Federal. 2008-2012.	No aplica

	<b>MANUAL DE PROCEDIMIENTOS</b>		Código:
	<b>Unidad Coordinadora de Vinculación y Participación Social</b>		Rev.
	<b>Procedimiento para Tramitar las Gestiones Formuladas por Legisladores Federales y Locales</b>		Hoja: 5 de 6

## 7. Registro

Registros	Tiempo de conservación	Responsable de conservarlo	Código de registro o identificación única
Oficios-peticiones formulados por legisladores.	1 Año	Director de Análisis de Organizaciones Ciudadanas	Número de carpeta
Oficios a las áreas sustantivas de la Secretaría, para turnar peticiones.	1 Año	Director de Análisis de Organizaciones Ciudadanas	Número de carpeta
Oficios-respuesta recibidos de las áreas sustantivas.	1 Año	Director de Análisis de Organizaciones Ciudadanas	Número de carpeta
Oficios dirigidos a los peticionarios	1 Años	Director de Análisis de Organizaciones Ciudadanas	Número de carpeta
Bases de datos	3 Años	Director de Análisis de Organizaciones Ciudadanas	Número de carpeta
Reportes de trámite	1 Años	Director de Análisis de Organizaciones Ciudadanas	Número de carpeta

## 8. Glosario



No aplica

## 9. Cambios en esta versión

Número de revisión	Fecha de actualización	Descripción del cambio
No aplica	No aplica	No aplica

## 10. Anexos

10.1 Formato de Solicitud para Tramitar Gestiones Médicas.

 <b>SALUD</b> SECRETARÍA DE SALUD		<b>MANUAL DE PROCEDIMIENTOS</b>		Código:
		<b>Unidad Coordinadora de Vinculación y Participación Social</b>		Rev.
		<b>Procedimiento para Tramitar las Gestiones Formuladas por Legisladores Federales y Locales</b>		Hoja: 6 de 6

## 10.1 Formato de Solicitud para Tramitar Gestiones Médicas.



**FORMATO DE SOLICITUD PARA TRAMITAR GESTIONES MÉDICAS FORMULADAS POR LEGISLADORES**  
(Favor de completar los espacios en; computadora, máquina de escribir o letra de molde)

<b>NOMBRE COMPLETO DE LA PERSONA QUE REQUIERE EL APOYO</b>					<b>EDAD</b>	
<b>DOMICILIO</b>						
<b>ENTIDAD FEDERATIVA</b>				<b>DELEGACIÓN/MUNICIPIO</b>		
<b>NOMBRE DEL CONTACTO O RESPONSABLE</b>						
<b>NÚMERO TELEFONICO/CORREO ELECTRÓNICO DEL PETICIONARIO O CONTACTO</b>						
<b>PARTICULAR</b>		<b>CELULAR</b>			<b>CORREO ELECTRÓNICO</b>	
<b>MARCAR EL TIPO DE SEGURIDAD SOCIAL CON EL QUE CUENTA EN EL RECUADRO</b>						
IMSS		ISSSTE		SEGURO POPULAR		OTRO (especificar)
						NINGUNO
<b>MARCAR EL TIPO DE PETICIÓN EN EL RECUADRO</b>						
ATENCIÓN MÉDICA		ECÓNOMICA		OTRA		
<b>DESCRIPCIÓN OBJETIVA DE LA PETICIÓN</b>						
<b>INDICAR EN EL RECUADRO LOS ANEXOS EN COPIA SIMPLE QUE SE ACOMPAÑAN</b>						
DIAGNÓSTICO		REFERENCIA MÉDICA				
<b>COMENTARIOS ADICIONALES</b>						

**NOMBRE COMPLETO Y FIRMA DEL LEGISLADOR**

**FECHA DE LA SOLICITUD**

Día	Mes	Año