

# FICHA DE TRÁMITE O SERVICIO

## PROGRAMA DE SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA PARA ADOLESCENTES

Fecha de generación: 13/06/2025 19:51:12

### Acerca del trámite

#### Acerca de

- Nombre: PROGRAMA DE SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA PARA ADOLESCENTES
- Sujeto Obligado: SECRETARÍA DE SALUD
- Unidad Administrativa Responsable: SESA - DIRECCIÓN DE ATENCIÓN PRIMARIA A LA SALUD
- Homoclave: DIRE13
- Nombre del Trámite: PROGRAMA DE SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA PARA ADOLESCENTES
- Señale si es trámite o servicio: Servicio
- Tipo de trámite o servicio: CONSULTA
- Categoría: No capturado
- Comunidad: Jóvenes
- ¿Quién puede solicitar el Trámite o Servicio? :
- Descripción Ciudadana: "Contribuir al bienestar de la población, a través del acceso universal a información, servicios de salud en general y a servicios de salud sexual y reproductiva en particular, con competencia técnica, evidencia científica, principios de igualdad, pe
- Describa con lenguaje claro, sencillo y conciso los casos en que debe o puede realizarse el Trámite o Servicio Solicitar consulta a la Unidad de Salud Cercana a su Domicilio.
- Describa los beneficios de Trámite o Servicio: .
- Información que sea útil para que el interesado realice el trámite o servicio: .
- ¿Tiene Modalidades? : No

#### Fundamento Jurídico

- Nombre del Fundamento Jurídico que da origen al trámite: Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos, Ley General de Salud, Ley de Salud del Estado de Tlaxcala- Artículo/Fracción/Inciso/Párrafo/Número/Letra/Otro: Ley General de Salud de Tlaxcala, Ar 2, 5-I, 7-I, 17, 35 numerales I,II,III,IV,V,VII,X, Art. 43-I, 46 numerales I,II,III,IV,VI,VII,IX,X,XI,XII art. 48-I, 49,50,51,52, 76-I, 77, 84 Bis A, H, J, Art 85,86,88,89,92,93

#### Estadísticas del Trámite

- Número de solicitudes realizadas (año anterior): 0
- Número de solicitudes aceptadas 2025: 0
- Número de solicitudes rechazadas 2025: 0

#### Información Económica

- Sector al que va dirigido el trámite o servicio: Ciudadano

#### Vigencia

- Medida de la vigencia: No aplica
- ¿La resolución es requisito de otro trámite o servicio?: No

### Requisitos

#### Formato

- ¿Este trámite o servicio puede o debe presentarse mediante formato?: No

#### Requisitos

- Número de requisitos totales: 1
- Número de requisitos que son parte del formato: 0
- Número de requisitos que NO son parte del formato: 1

1. Ninguno

Descripción: NO APLICA

Presenta alguno de los siguientes documentos:

- Ninguno

Forma de presentación:

No documental

## Casos o Supuesto

- ¿Es suficiente cumplir con la entrega de la totalidad de los requisitos, en tiempo y forma, para obtener una resolución favorable de este trámite o servicio?: Sí

- Señale la metodología para llevar a cabo la resolución del trámite o servicio: .

## Como o dónde realizarlo

### Canales de atención

- Presencial

#### Via Presencial

- ¿Es posible que se pueda agendar una cita de manera presencial?: Sí

- ¿Es posible agendar la cita en línea?: No

- Pasos que se tiene que seguir de manera presencial:

1. Acudir a su unidad más cercana
2. Solicitar consulta de acuerdo al padecimiento que quiere detectar o tratar
3. Cumplir con las citas programadas a consulta
4. Cumplir con los exámenes de laboratorio o gabinete solicitados

#### Vía Internet

- ¿Existe una aplicación para presentar el trámite o servicio?: No

- Pasos que se tiene que seguir en la aplicación electrónica:

1. Acudir a su unidad más cercana
2. Solicitar consulta de acuerdo al padecimiento que quiere detectar o tratar
3. Cumplir con las citas programadas a consulta
4. Cumplir con los exámenes de laboratorio o gabinete solicitados

- ¿Existe un sitio web para presentar el trámite o servicio?: No

- ¿Es posible realizar el trámite o servicio completamente en línea sin acudir a oficinas gubernamentales?: No

- ¿Es posible cargar o subir documentos en línea?: No

- ¿Se puede dar seguimiento? es decir, mostrar a los interesados el estatus en que se encuentra el trámite o servicio, ya sea que se encuentre en proceso de resolución, revisión, rechazado o resuelto: No

- ¿Se puede enviar y recibir información por medios electrónicos con los correspondientes acuses de recepción de datos y documentos?: No

- ¿La resolución o respuesta oficial es por Internet?: No

- ¿Utiliza firma electrónica avanzada?: No

- ¿Es posible realizar notificaciones en línea por información faltante?: No

- ¿Es posible realizar notificaciones sobre vencimiento de plazos de respuesta?: No

- ¿El trámite o servicio es de resolución inmediata?: No

- ¿Es posible realizar notificaciones sobre plazos de prevención?: No

#### Vías Alternativas

- ¿Es posible presentar el trámite o servicio vía telefónica?: No

- ¿Es posible presentar el trámite o servicio vía mensajes de texto?: No

- ¿Es posible presentar el trámite o servicio en Kioscos u otras sedes alternativas?: No

- ¿Es posible presentar el trámite o servicio por otra vía?: No

## Responsables

## Contacto para atención, consulta y envío de información

#	Nombre	Rol	Correo
1	C. Oscar Acosta Castillo.	Contacto oficial	sanamentetlax@gmail.com

- ¿Se pueden realizar consultas sobre este trámite vía chat o en línea? No

### Oficinas de atención

Hospital general de Tlaxcala

**Descripción del modulo:**

Hospital general de Tlaxcala

**Domicilio**

Calle CALLE JARDIN. DE LA CORREGIDORA No. Exterior S/N, No. Interior S/N Col. , , , C.P.

**Atención telefónica:**

1234567890 , Ext. 123.

**Correo electrónico:**

Na@tlaxcala.gob.mx

**Horario de Atención:**

- de 08:00 a.m. a 17:00 p.m.

**Notas**

Centro

### Denuncia

#### Costo

- Minimo de unidad: 0.00
- Maximo de unidad: 0.00
- Monto (\$) Mínimo \$
- Monto (\$) Máximo \$

**Medios disponibles de pago**

- ¿El(Los) formato(s) se puede enviar electrónicamente?: No
- Banco comercial: No
- En línea: No
- Comercios: No
- Otro: No

#### Plazos

### Plazo de resolución

- Medida del plazo: No aplica
- Tipo de Ficta: No Aplica

### Prevención de autoridad

- Medida del plazo: No aplica

## Respuesta a prevención

- Medida del plazo: No aplica

## Inspeccion Y Verificaciones

- ¿Este trámite o servicio requiere inspección, verificación o visita domiciliaria?: Sí
- Señale el Objetivo de la Misma: Acreditar la calidad y calidez de los servicios prestados por el programa de salud sexual y reproductiva para adolescentes
- Orden de gobierno que la emite: Federal
- Nombre de la inspección: Supervisión federal del programa salud sexual y reproductiva para adolescentes

### Fundamento Jurídico

- Nombre del Fundamento Jurídico de la Inspección: Reglamento de la Ley General de Salud en Materia de Prestación de Servicios de Atención Médica. Última Reforma, DOF 24-03-2014- Artículo/Fracción/Inciso/Párrafo/Número/Letra/Otro: Ley General de Salud de Tlaxcala, Art 2, 5-I, 7-I, 17, 35 numerales I,II,III,IV,V,VI,II,X, Art. 43-I, 46 numerales I,II,III,IV,VI,VII,IX,X,XI,XII art. 48-I, 49,50,51,52, 76-I, 7 Bis A, C, E, H, J, Art 85,86,88,89,92,93

## Información Adicional

- ¿Este trámite o servicio requiere conservar información para fines de acreditación, inspección y verificación con motivo del trámite o servicio?: Sí
- Fines de Acreditación: Sí
- Descripción Fines de Acreditación: Acreditación de los servicios amigables en las unidades de primer nivel de atención
- Fines de Verificación: No
- Fines de Inspección: Sí
- Descripción Fines de Inspección: Supervisión federal del programa de salud sexual y reproductiva para adolescentes
- Fines de Otros: No

### Fundamento Jurídico

- Nombre del Fundamento Jurídico de la Conservación de Información: NOM-004-SSA3-2012- Artículo/Fracción/Inciso/Párrafo/Número/Letra/Otro: Reglamento de la Ley General de Salud en materia de prestación de servicios de atención médica