



PERIODICO OFICIAL

ORGANO DE DIFUSION OFICIAL DEL GOBIERNO
CONSTITUCIONAL DEL ESTADO LIBRE
Y SOBERANO DE TABASCO.

PUBLICADO BAJO LA DIRECCION DE LA SECRETARIA DE GOBIERNO
Registrado como correspondencia de segunda clase con fecha
17 de agosto de 1926 DGC Núm. 0010826 Características 11282816

Epoca 6a.	Villahermosa, Tabasco	18 DE AGOSTO DE 2004	Suplemento 6464
-----------	-----------------------	----------------------	--------------------

No. 19185

ACUERDO

ACUERDO DE COORDINACIÓN PARA LA EJECUCIÓN DEL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL EN SALUD QUE CELEBRAN POR UNA PARTE EL EJECUTIVO FEDERAL POR CONDUCTO DE LA SECRETARÍA DE SALUD, A LA QUE EN LO SUCESIVO SE LE DENOMINARÁ "SALUD", REPRESENTADA POR SU TITULAR, EL DOCTOR JULIO JOSÉ FRENK MORA CON LA PARTICIPACIÓN DE LA SUBSECRETARIA DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS, LIC. MARÍA EUGENIA DE LEÓN MAY Y POR LA OTRA PARTE, EL EJECUTIVO DEL ESTADO LIBRE Y SOBERANO DE TABASCO A QUIEN EN LO SUCESIVO SE DENOMINARÁ "EL EJECUTIVO ESTATAL", REPRESENTADO POR EL C. LIC. MANUEL ANDRADE DÍAZ EN SU CARÁCTER DE GOBERNADOR CONSTITUCIONAL DEL ESTADO DE TABASCO, CON LA PARTICIPACIÓN DEL SECRETARÍA DE GOBIERNO, REPRESENTADA POR SU TITULAR, LIC. JAIME HUMBERTO LASTRA BASTAR; LA SECRETARÍA DE CONTRALORÍA, REPRESENTADA POR SU TITULAR LA C.P. CANDITA V. GIL JIMÉNEZ; LA SECRETARÍA DE FINANZAS, REPRESENTADA POR SU TITULAR EL LIC. FERNANDO CALZADA FALCÓN Y LA SECRETARÍA DE SALUD, REPRESENTADA POR SU TITULAR, EL DR. JAIME MIER Y TERÁN SUÁREZ, AL TENOR DE LOS SIGUIENTES ANTECEDENTES Y CLÁUSULAS:

ANTECEDENTES

I.- El Plan Nacional de Desarrollo 2001-2006 prevé el fortalecimiento de los sistemas de salud en coordinación con los gobiernos de las entidades federativas, a fin de elevar la cobertura a toda la población mediante estrategias conjuntas que permitan mejorar la calidad y oportunidad de los servicios, evitando la duplicidad de las acciones. En concordancia, el Programa Nacional de Salud 2001- 2006, busca brindar protección financiera en materia de salud a toda la población, a través de un sistema que garantice la oportunidad, equidad y calidad en la prestación de los servicios.

II.- Con fecha del 15 de mayo de 2003, se publicó en el Diario Oficial de la Federación el Decreto por el que se reforma y adiciona la Ley General de Salud mediante el cual se creó

el Sistema de Protección Social en Salud, con lo que se estableció a nivel de ley el sistema de protección financiera y de prestación de los servicios de salud previstos en el Plan y Programa antes referidos. De esta forma se logrará que el aseguramiento en materia de salud se extienda a todos los mexicanos a través de la conformación de un nuevo esquema de financiamiento y atención integral a la salud que complemente las acciones que hoy se desarrollan.

III.- El artículo 77 bis 6 de la Ley General de Salud establece que el Ejecutivo Federal, por conducto de la Secretaría de Salud, y los gobiernos de las entidades federativas, celebrarán acuerdos de coordinación para la ejecución del Sistema de Protección Social en Salud.

En virtud de lo anterior y con fundamento en los artículos 4, 26, 73, fracción XVI y 116 de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos; artículos 22, 26 y 39 de la Ley Orgánica de la Administración Pública Federal; 1, 2, 3 fracciones I, II, II bis, 5, 13, 17 fracción IX, 23, 28, 35, 77 bis 5, 77 bis 6 y 77 bis 12, 77 bis 13, 77 bis 16, 77 bis 20 y 77 bis 32 de la Ley General de Salud; 33, 34, 35, 36 y 44 de la Ley de Planeación; 1, 2, 4, 5 y 25 de la Ley de Presupuesto, Contabilidad y Gasto Público Federal, y Décimo Segundo Transitorio del Decreto por el que se reforma y adiciona la Ley General de Salud, publicado en el Diario Oficial de la Federación el 15 de mayo de 2003 y demás disposiciones legales aplicables, las partes suscriben el presente Acuerdo de Coordinación, de conformidad con las siguientes:

CLÁUSULAS

OBJETO

PRIMERA.- El presente Acuerdo de Coordinación, en lo sucesivo el "Acuerdo", tiene por objeto establecer las bases, compromisos y responsabilidades de las partes para la ejecución en el Estado de Tabasco, del Sistema de Protección Social en Salud, en adelante "SPSS", en los términos de la Ley General de Salud, en adelante la "Ley", su Reglamento en Materia de Protección Social en Salud, en adelante el "Reglamento" y demás disposiciones aplicables, para lo cual las partes se sujetarán a lo previsto en este "Acuerdo" y los anexos que forman parte integral del mismo.

OBLIGACIONES DE LAS PARTES

SEGUNDA.- Para la ejecución del presente "Acuerdo", "SALUD" se compromete a:

- I.- Establecer, desarrollar, coordinar y supervisar las bases para la regulación del Régimen Estatal de Protección Social en Salud, en adelante "EL RÉGIMEN ESTATAL" en el Estado de Tabasco, con base en el plan estratégico de desarrollo del "SPSS", tomando en consideración la opinión del Estado de Tabasco para aplicar, en su caso, las medidas correctivas que sean necesarias;
- II.- Difundir y asesorar a "EL EJECUTIVO ESTATAL" en el cumplimiento de los lineamientos para la integración y administración del padrón de beneficiarios que emita;

- III.- Dar a conocer y orientar a "EL EJECUTIVO ESTATAL" en la aplicación del instrumento para evaluar la capacidad de pago de las familias beneficiarias residentes en el Estado de Tabasco para efectos del pago de la cuota familiar;
- IV.- Coördinar con "EL EJECUTIVO ESTATAL" la elaboración y publicidad de los materiales de sensibilización, difusión, promoción y metodología de capacitación que se utilizarán en la operación del "SPSS";
- V.- Realizar la transferencia con puntualidad de recursos que correspondan a la Federación para la ejecución en el del "SPSS", conforme a lo señalado en la "Ley" y el presente "Acuerdo";
- VI.- Coadyuvar en la consolidación del "SPSS" en el Estado de Tabasco, llevando a cabo las acciones necesarias para evaluar la capacidad, seguridad y calidad de los prestadores de servicios del mismo, a través de la acreditación correspondiente;
- VII.- Llevar a cabo en coordinación con "EL EJECUTIVO ESTATAL", el seguimiento, control y evaluación integral de la operación del "SPSS" en la entidad federativa, y coadyuvar en la fiscalización de los fondos que los sustenten, incluyendo aquellos recursos destinados al mantenimiento y desarrollo de la infraestructura y equipamiento;
- VIII Administrar el Fondo de Protección contra Gastos Catastróficos y la Previsión Presupuestal que se constituyan, en los términos de la "Ley" y el "Reglamento";
- IX.- Elaborar y difundir en el Estado de Tabasco en coordinación con "EL EJECUTIVO ESTATAL", el Plan Maestro de Infraestructura, de aplicación en toda la República, y participar en los términos de las disposiciones jurídicas específicas aplicables a la expedición de los certificados de necesidad, y
- X.- Coadyuvar con "EL EJECUTIVO ESTATAL" en la definición de las bases para la operación de un sistema de compensación económica que facilite el intercambio de servicios con los Regímenes Estatales de Protección Social en Salud de otras entidades federativas.

TERCERA.- Para la ejecución del presente "Acuerdo", "EL EJECUTIVO ESTATAL" se compromete a:

- I.- Realizar las acciones jurídicas que sean necesarias para constituir "EL RÉGIMEN ESTATAL" en la entidad federativa;
- II.- Llevar a cabo las acciones de identificación de grupos de familias a beneficiar, de promoción y de difusión, así como de incorporación de familias a los beneficios que en materia de protección social en salud se provean por "EL EJECUTIVO ESTATAL";
- III.- Administrar el padrón de beneficiarios del "SPSS" en la entidad federativa en los términos de las disposiciones aplicables;

- IV.- Prestar los servicios de salud a que se refiere la cláusula cuarta del "Acuerdo", acorde a su capacidad, disponiendo de los recursos humanos y del suministro de insumos y medicamentos para su oferta oportuna y de calidad;
- V.- Canalizar a las instancias correspondientes a los solicitantes de incorporación al "SPSS" para que tramiten la obtención de sus actas de nacimiento y Clave Única de Registro de Población, para favorecer la afiliación;
- VI.- Realizar la evaluación de la capacidad económica de las familias, conforme a los lineamientos que fije "SALUD", para establecer el nivel de cuota familiar que les corresponda, e identificar a aquellas familias sujetas al esquema no contributivo;
- VII.- Remitir a "SALUD", en los primeros quince días naturales de cada trimestre calendario, la información de las familias incorporadas al padrón del "SPSS" en el trimestre anterior, que incluya la cantidad de familias afiliadas y su vigencia, así como el monto aportado por concepto de cuotas familiares;
- VIII.- Aplicar los recursos destinados a infraestructura, con base en el artículo 77 BIS 10 de la "Ley";
- IX.- Aplicar los recursos que se reciban por concepto de cuota social, aportación solidaria federal y estatal, así como la cuota familiar de conformidad con lo señalado en la "Ley", el "Reglamento" y el presente "Acuerdo";
- X.- Incluir como parte del proyecto de presupuesto de egresos que presente "EL EJECUTIVO ESTATAL" para su aprobación en cada ejercicio fiscal al Congreso de la entidad federativa, cuando menos el monto equivalente a los recursos que para salud se destinaron en el ejercicio fiscal anterior;
- XI.- Verificar que las quejas que los beneficiarios del "SPSS" presenten derivadas de la prestación de los servicios sean canalizadas a las instancias correspondientes para que en su caso, se apliquen las medidas correctivas necesarias;
- XII.- Facilitar el intercambio de servicios con los Regímenes Estatales de Protección Social en Salud de otras entidades federativas que se adhieran al "SPSS" mediante la suscripción de los acuerdos de coordinación para el efecto con la Federación;
- XIII.- Sujetarse a las reglas de operación del fideicomiso que al efecto se constituya respecto a la Garantía de Pago para el caso de incumplimiento de las obligaciones de pago establecidas para el intercambio de servicios entre entidades federativas;
- XIV.- Aplicar las cuotas de recuperación vigentes para las intervenciones no consideradas en el "SPSS", conforme al mismo nivel de tabulador socioeconómico que para la familia beneficiaria se hubiera fijado, y
- XV.- Dar continuidad a la atención médica de las familias no incorporadas al SPSS.

PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD

CUARTA.- "EL EJECUTIVO ESTATAL" prestará los siguientes servicios de salud:

I.- A los beneficiarios del "SPSS", los servicios esenciales y aquéllos cubiertos por el Fondo de Protección contra Gastos Catastróficos, así como los medicamentos asociados a los tratamientos, los cuales deberán estar incluidos en el Cuadro Básico y el Catálogo de Medicamentos del Sector Salud, y

II.- Los servicios de salud a la comunidad conforme lo determinen la "Ley", el "Reglamento" y las demás disposiciones aplicables.

"EL EJECUTIVO ESTATAL" podrá establecer conjuntos complementarios de servicios considerando las necesidades específicas de grupos poblacionales, factores de acceso geográfico, condiciones climatológicas, culturales y otros aspectos de la problemática local de salud, mismos que serán financiados con recursos propios de "EL EJECUTIVO ESTATAL", distintos a los de la aportación solidaria estatal.

La prestación de los servicios señalados en las fracciones I y II de esta cláusula se hará conforme al conjunto de servicios especificado en el Anexo I del presente "Acuerdo". Asimismo, la inclusión de servicios complementarios por parte de "EL EJECUTIVO ESTATAL" deberá señalarse de manera expresa en dicho anexo.

QUINTA.- La prestación de los servicios convenidos en el presente "Acuerdo" será coordinada por "EL RÉGIMEN ESTATAL", a través de los establecimientos para la atención médica de "EL EJECUTIVO ESTATAL" o de otros prestadores de servicios del Sistema Nacional de Salud, que estén acreditados por "SALUD", conforme a lo establecido por la "Ley" y el "Reglamento".

INCORPORACIÓN DE BENEFICIARIOS AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL EN SALUD

SEXTA.- En el proceso de implantación del "SPSS", "EL EJECUTIVO ESTATAL" dará prioridad a la incorporación de grupos vulnerables dentro de su territorio, conforme a lo establecido en el "Reglamento". El compromiso de incorporación de familias previsto para cada año por "EL EJECUTIVO ESTATAL" será acordado previamente con "SALUD" y se incluye como Anexo II de este "Acuerdo".

RECURSOS FINANCIEROS

SÉPTIMA.- "SALUD" se compromete a gestionar y realizar la transferencia de los recursos a "EL EJECUTIVO ESTATAL" por concepto de:

I.- Asignación del Fondo de Aportaciones para los Servicios de Salud a la Comunidad, de conformidad con lo que establece la "Ley" y el "Reglamento";

II.- Cuota social y aportación solidaria federal, de conformidad con lo establecido en la "Ley", el "Reglamento" y con las metas anuales de incorporación de familias al "SPSS" especificadas en el Anexo II del presente "Acuerdo"; la ministración de estos recursos requiere de la conciliación correspondiente con el padrón durante el transcurso del año, que se realice de conformidad con lo establecido en la "Ley" y el "Reglamento", y

III.- Recursos para mantener la continuidad de la atención de las familias aún no afiliadas al "SPSS", con base en los recursos presupuestales federales disponibles para el ejercicio fiscal en curso, de conformidad con lo que fijen las disposiciones legales y reglamentarias aplicables.

La asignación de estos recursos se especificará en el Anexo III del presente "Acuerdo".

"SALUD" transferirá a "EL EJECUTIVO ESTATAL", dentro de los últimos quince días naturales de cada mes, los recursos por concepto de aportación solidaria federal, y dentro de los primeros quince días naturales de cada trimestre calendario, los recursos por concepto de cuota social, previa verificación del ejercicio de la aportación solidaria estatal conforme a lo acordado en el Anexo III del presente "Acuerdo".

"SALUD", a través de la Comisión Nacional de Protección Social en Salud, conciliará al término de cada trimestre y previo al envío de recursos subsecuentes, el monto de recursos transferidos con base en el padrón vigente de beneficiarios del "SPSS" en la entidad federativa de conformidad con el "Reglamento".

En caso de que "EL EJECUTIVO ESTATAL" desee incorporar un número superior de familias a las estimadas para cada año, conforme lo pacten las partes en el Anexo II, se requiere del acuerdo expreso y por escrito de las mismas conforme lo permita la sustentabilidad financiera del "SPSS".

OCTAVA.- Los recursos federales transferidos a "EL EJECUTIVO ESTATAL" con motivo de la celebración del presente "Acuerdo", no podrán ser destinados a fines distintos a los expresamente previstos en el mismo. Dichos recursos no podrán destinarse a otros conceptos de gasto y se registrarán conforme a la naturaleza del mismo.

NOVENA.- Los recursos que se transfieran, una vez devengados y conforme avance el ejercicio presupuestal deberán ser incorporados en la Cuenta de la Hacienda Pública de "EL EJECUTIVO ESTATAL", sin que por ello pierdan su naturaleza fiscal, con sujeción a los requerimientos de los sistemas de "SALUD" que para el efecto establece la "Ley".

DÉCIMA.- La aportación solidaria federal será transferida a "EL EJECUTIVO ESTATAL" conforme al monto que resulte del cálculo de la fórmula de asignación establecida en el "Reglamento" contra las metas de incorporación establecidas, y una vez deducidos proporcionalmente, los recursos que del Fondo de Aportaciones para los Servicios de Salud se hayan destinado en el ejercicio fiscal de 2003 para el financiamiento de los servicios de salud para la persona, así como aquellos recursos de programas federales dirigidos a la población no derechohabiente de la seguridad social que se destinan a la prestación de servicios de salud a la persona.

Los términos y plazos para efectuar la aportación solidaria federal se definirán en el Anexo III del presente "Acuerdo".

DÉCIMA PRIMERA.- "EL EJECUTIVO ESTATAL" efectuará una aportación solidaria estatal en los términos de la "Ley" y el "Reglamento", que deberá preverse explícitamente en el presupuesto de egresos de "EL EJECUTIVO ESTATAL" del periodo correspondiente y deberá ser congruente con las metas de incorporación comprometidas por "EL EJECUTIVO ESTATAL".

Los términos y plazos para efectuar la aportación solidaria estatal se definirán en el Anexo III del presente "Acuerdo".

"EL EJECUTIVO ESTATAL" deberá informar trimestralmente a "SALUD" respecto de aquellos casos en los que realice aportaciones solidarias estatales adicionales a las estipuladas por el artículo 77 bis 13, fracción I de la "Ley", para los efectos de la fórmula de asignación de recursos.

"EL EJECUTIVO ESTATAL" registrará la asignación de recursos de la aportación solidaria estatal, y en su caso, de recursos adicionales, de acuerdo con la metodología que para el efecto establezcan las partes.

DÉCIMA SEGUNDA.- "SALUD" dará a conocer en el mes de enero de cada año, los resultados de la aplicación de la fórmula establecida para la asignación del Fondo de Aportaciones para los Servicios de Salud para la Comunidad de acuerdo con lo establecido por la "Ley" y el "Reglamento".

"SALUD" transferirá a "EL EJECUTIVO ESTATAL" estos recursos conforme al Anexo III de este "Acuerdo".

DÉCIMA TERCERA.- "SALUD" en los términos de la "Ley" y el "Reglamento" retendrá trimestralmente a "EL EJECUTIVO ESTATAL" del monto que corresponda en ese periodo por concepto de cuota social, el monto de recursos equivalente al 8 y 3 por ciento de la suma de la cuota social, aportación solidaria federal y aportación solidaria estatal correspondientes a dicho periodo, para la constitución del Fondo de Protección contra Gastos Catastróficos y la Previsión Presupuestal respectivamente.

A instancias de "SALUD" y en los términos de la "Ley" y el "Reglamento", el Ejecutivo Federal constituirá un fideicomiso para el manejo transparente de estos recursos. Para acceder a los recursos del fideicomiso "EL EJECUTIVO ESTATAL" acuerda con "SALUD" dar cumplimiento a las reglas de operación correspondientes.

DÉCIMA CUARTA.- "EL EJECUTIVO ESTATAL" acuerda respetar la transferencia de recursos federales correspondientes a las familias beneficiarias del "SPSS" que decidan cambiar su residencia de una entidad federativa adscrita al "SPSS" a otra también adscrita al "SPSS" durante su periodo de vigencia.

"SALUD", a través de la Comisión Nacional de Protección Social en Salud tomará las medidas necesarias para ajustar los montos que por concepto de recursos federales correspondan a "EL EJECUTIVO ESTATAL" y a la entidad federativa receptora o de origen, según sea el caso.

MEDIDAS DE COLABORACIÓN E INTEGRACIÓN

DÉCIMA QUINTA.- "EL EJECUTIVO ESTATAL" brindará los servicios de salud objeto del "SPSS" a los beneficiarios de forma directa, a través de los establecimientos de atención médica de "EL EJECUTIVO ESTATAL", o de forma indirecta, a través de los establecimientos de atención médica de otras entidades federativas o de otras instituciones del Sistema Nacional de Salud; mediante el sistema de referencia y contrarreferencia convenido con los prestadores de servicios.

Para tal efecto, "EL EJECUTIVO ESTATAL" celebrará, con base en el modelo que al efecto emita "SALUD", convenios de colaboración interestatal e interinstitucional, a través de los cuales realizará el intercambio de información y servicios dentro del "SPSS".

DÉCIMA SEXTA.- "EL EJECUTIVO ESTATAL" promoverá la participación de los municipios de su entidad en el "SPSS", conforme a las disposiciones que resulten aplicables.

INFORMACIÓN, EVALUACIÓN Y RENDICIÓN DE CUENTAS

DÉCIMA SÉPTIMA.- "EL EJECUTIVO ESTATAL" proporcionará dentro de los diez primeros días hábiles de cada trimestre calendario a "SALUD" un informe pormenorizado que contenga al menos lo relativo a:

- I. El ejercicio de los recursos transferidos, así como la información correspondiente a los montos y rubros de gasto ejercido. Esta información deberá incluir las fechas de las erogaciones y los datos principales de los rubros de gasto;
- II. El ejercicio de recursos relativos al mantenimiento, desarrollo de infraestructura y equipamiento conforme a las prioridades que "EL EJECUTIVO ESTATAL" determine, y en congruencia con lo dispuesto en el Plan Maestro de Infraestructura;
- III. La cantidad resultante de la captación de cuotas familiares y su ejercicio y en su caso, el monto recaudado por concepto de cuota reguladora y su ejercicio;
- IV. La operación de "EL RÉGIMEN ESTATAL" y la evaluación de su impacto. El informe deberá incluir, al menos, lo siguiente:
 - a) Los datos del padrón estatal;
 - b) Las actividades relativas a la difusión y promoción de los servicios del "SPSS" y los resultados obtenidos, comparados estadísticamente con los resultados de los trimestres del año que esté corriendo;
 - c) Los esquemas para el mejoramiento de la atención, modernización de servicios y registro clínico;
 - d) Los resultados de las certificaciones del personal y los establecimientos para la atención médica,
 - e) Los servicios de salud a la comunidad que se hayan otorgado durante el trimestre, y
 - f) En general todas las acciones de mejora del "SPSS".

- V. La información señalada en las fracciones anteriores, relativa a la participación de los municipios de "EL EJECUTIVO ESTATAL" que participen en el "SPSS".

El desempeño de "EL EJECUTIVO ESTATAL" será medido por "SALUD" conforme a los resultados obtenidos en los informes rendidos señalados con anterioridad.

DÉCIMA OCTAVA.- "EL EJECUTIVO ESTATAL" proporcionará dentro de los diez primeros días hábiles de cada semestre calendario a "SALUD" un informe pormenorizado que contenga lo relativo a la transparencia y control en el ejercicio de los recursos del "SPSS".

DÉCIMA NOVENA.- "EL EJECUTIVO ESTATAL" proporcionará dentro de los diez primeros días hábiles del mes de octubre a "SALUD" un informe pormenorizado que contenga al menos lo relativo a:

- I. El monto acumulado durante los primeros tres trimestres calendario del año en curso del gasto estatal en salud incluyendo de manera desglosada los siguientes rubros:
 - a) Aportaciones solidarias estatales, y
 - b) Aportaciones estatales adicionales, desglosando aquellas destinadas a la prestación de servicios de salud a la persona y a la comunidad respectivamente;
- II. La determinación de las necesidades de atención de alta especialidad, y
- III. Número de casos referidos para atención mediante el financiamiento del Fondo de Protección contra Gastos Catastróficos, desglosados por categoría terapéutica, y conforme a la lista de intervenciones cubierta por el Fondo de Protección contra Gastos Catastróficos que se encuentre en vigor.

VIGÉSIMA.- "SALUD" coadyuvará con "EL EJECUTIVO ESTATAL" en la vigilancia de la ejecución de las acciones a que se refiere este "Acuerdo", para que se cumpla de manera apegada a los requisitos y parámetros fijados en la "Ley" y el "Reglamento".

VIGÉSIMA PRIMERA.- "EL EJECUTIVO ESTATAL" pondrá a disposición del público por medios de comunicación electrónica, remotos o locales, la información relativa al manejo financiero del "SPSS".

VIGÉSIMA SEGUNDA.- Las partes convienen en que el Ejecutivo Federal suspenderá la transferencia de los recursos financieros materia de este instrumento cuando "EL EJECUTIVO ESTATAL" les dé un uso distinto a lo estipulado en la "Ley", el "Reglamento" y el presente "Acuerdo", cuando no realice la aportación solidaria estatal conforme a lo acordado en el Anexo III, cuando no envíe la información que le sea requerida sobre el ejercicio de los recursos del "SPSS" o por cualquier otro incumplimiento a las obligaciones pactadas en este "Acuerdo", por lo que "SALUD", sin perjuicio de las responsabilidades y sanciones que conforme a la legislación aplicable resulten procedentes, podrá determinar otros mecanismos para la instrumentación del "SPSS", para salvaguardar los derechos de los beneficiarios.

El presente acuerdo se dará por terminado anticipadamente, en caso de que "SALUD" no transfiera la cuota social y aportación solidaria federal en los términos del presente "Acuerdo" y acorde con el número de familias incorporadas, sin perjuicio de las responsabilidades legales que se generen en su contra por tal incumplimiento.

DISPOSICIONES FINALES

VIGÉSIMA TERCERA.- Cualquier controversia que pudiera surgir con motivo de la interpretación, ejecución y cumplimiento del presente "Acuerdo", será competencia de la Suprema Corte de Justicia de la Nación en términos del artículo 105 de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos.

VIGÉSIMA CUARTA.- El presente "Acuerdo" podrá adicionarse o modificarse por las partes, de común acuerdo.

VIGÉSIMA QUINTA.- El presente "Acuerdo" surtirá sus efectos a partir del día primero de enero de 2004 y tendrá una vigencia indefinida renovable anualmente; se publicará en el Diario Oficial de la Federación y en el Órgano de Difusión Oficial del Gobierno de "EL EJECUTIVO ESTATAL", para conocimiento público.

ANEXOS

VIGÉSIMA SEXTA. Las partes reconocen como anexos integrantes del presente "Acuerdo" los que a continuación se indican y los demás que se acuerde integrar por común acuerdo de las partes, los que deberán ser suscritos por los representantes operativos debidamente acreditados de "SALUD" y de "EL EJECUTIVO ESTATAL". Estos anexos tendrán la misma fuerza legal que el presente "Acuerdo" y podrán tener una vigencia específica conforme lo determinen las partes en los mismos anexos.

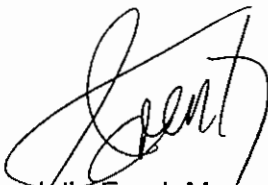
Las partes acuerdan actualizar anualmente estos anexos:

- Anexo I. Servicios de salud comprendidos por el "SPSS" en la entidad federativa.
- Anexo II. Metas de afiliación anual y por trimestre.
- Anexo III. Recursos Presupuestales.

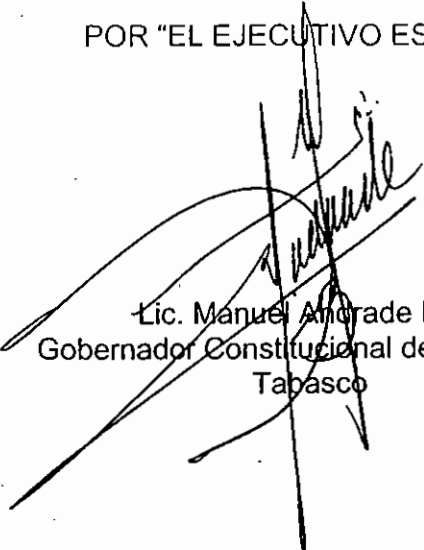
Hoja de firmas del Acuerdo de Coordinación para la Ejecución del Sistema de Protección Social en Salud en el Estado de Tabasco, que celebran el Ejecutivo Federal por conducto de la Secretaría de Salud y el Gobierno del Estado de Tabasco, el día 23 de diciembre de 2003, en la ciudad de Villahermosa, Tabasco

Enteradas las partes del contenido y alcance legal del presente "Acuerdo" lo firman por cuádruplicado en Villahermosa, Tabasco a los 23 días del mes de diciembre del año 2003.

POR "SALUD"

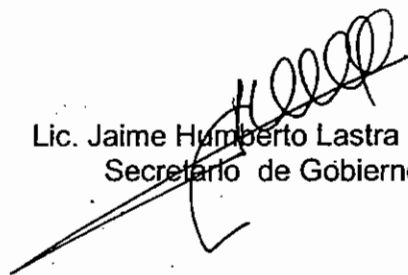

Dr. Julio Frenk Mora
Secretario de Salud

POR "EL EJECUTIVO ESTATAL"

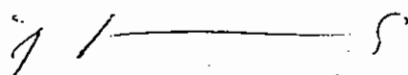

Lic. Manuel Andrade Díaz
Gobernador Constitucional del Estado de
Tabasco



Lic. María Eugenia León-May
Subsecretaria de Administración y Finanzas
de la Secretaría de Salud

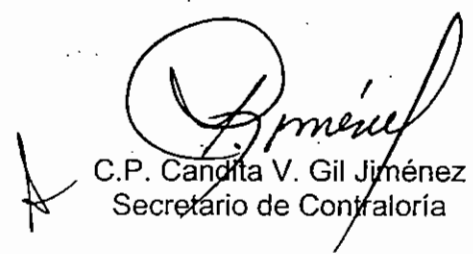


Lic. Jaime Humberto Lastra Bastar
Secretario de Gobierno

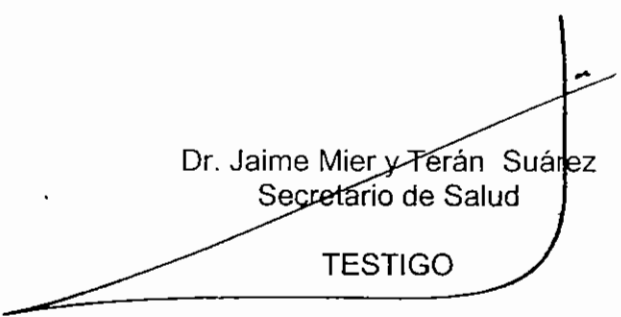


Lic. Fernando Calzada Falcón
Secretario de Finanzas

Hoja de firmas del Acuerdo de Coordinación
para la Ejecución del Sistema de Protección
Social en Salud en el Estado de Tabasco,
que celebran el Ejecutivo Federal por
conducto de la Secretaría de Salud y el
Gobierno del Estado de Tabasco, el día 23
de diciembre de 2003, en la ciudad de
Villahermosa, Tabasco

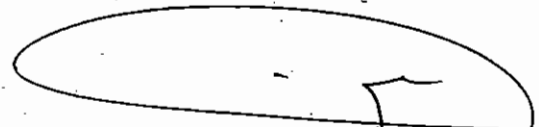


C.P. Candita V. Gil Jiménez
Secretario de Contraloría



Dr. Jaime Mier y Terán Suárez
Secretario de Salud

TESTIGO



Lic. Ramón Rodríguez Zentella
Coordinador General del Comité de
Planeación para el Desarrollo del Estado
de Tabasco

ANEXO I

DEL ACUERDO DE COORDINACIÓN QUE CELEBRAN EL EJECUTIVO FEDERAL, POR CONDUCTO DE LAS SECRETARÍAS DE SALUD, DE HACIENDA Y CRÉDITO PÚBLICO, Y DE LA FUNCIÓN PÚBLICA, Y EL EJECUTIVO DEL ESTADO LIBRE Y SOBERANO DE TABASCO, PARA LA EJECUCIÓN DEL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL EN SALUD

Servicios de salud comprendidos por el "SPSS" en "EL ESTADO".

En este anexo para los efectos de las obligaciones que derivan del "Acuerdo", los siguientes instrumentos:

- a) Catálogo de Servicios de Salud a la Comunidad.
- b) Catálogo de Servicios Esenciales.
- c) Catálogo de intervenciones cubiertas por el Fondo de Protección contra Gastos Catastróficos.
- d) Conjunto complementario de servicios en "EL ESTADO".
- e) Medicamentos asociados al catálogo de servicios esenciales.

Suscrito en Villahermosa, Tabasco a los 23 días del mes de diciembre del año dos mil tres, con una vigencia de un año.

A) Catálogo de Servicios de Salud a la Comunidad.

- 1. Desarrollar la protección y promoción de la salud
- 2. Promover la educación saludable
- 3. Comunidades saludables
- 4. Otras acciones de promoción de la salud
- 5. Prevención de lesiones accidentales e intencionales
- 6. Salud integral para migrantes y sus familias
- 7. Mejorar la salud y nutrición de los pueblos indígenas
- 8. Programa Mujer y Salud y atención a la salud de las mujeres (equidad de género)
- 9. Promoción de la salud reproductiva para grupos en riesgo
- 10. Planificación familiar (métodos anticonceptivos y consejería)
- 11. Prevención del cáncer Cervico – uterino y mamario
- 12. Prevención del cáncer de próstata
- 13. Promover el transplante de órganos como una alternativa accesible
- 14. Promoción a la salud mental

15. Prevención del uso y abuso del alcohol, tabaco y otras drogas
16. Promover la donación altruista de sangre
17. Promoción de la salud, acciones de salubridad general a población en condiciones de pobreza y en comunidades de difícil acceso
18. Promoción de la salud materna e infantil con atención al embarazo, parto y puerperio (arranque parejo)
19. Vacunación de niños y niñas
20. Prevención de riesgos a la salud de niños y niñas
21. Promoción de la salud sexual y reproductiva de adolescentes
22. Programa de Ampliación de Cobertura (promoción y saneamiento básico)
23. Realizar la vigilancia y el control epidemiológico
24. Prevención de la Tuberculosis
25. Prevención de las enfermedades cardiovasculares y la hipertensión arterial
26. Prevención de las enfermedades transmitidas por vector (dengue y paludismo)
27. Prevención de diabetes
28. Prevención de las ITS y el VIH-SIDA
29. Promoción de la salud del anciano y adulto mayor
30. Prevención y detección de otros problemas del rezago: rabia, lepra y cólera
31. Prevención y atención de enfermedades regionales (brucelosis, oncocercosis, alacranismo, manganismo, etc.)
32. Atención en desastres y urgencias epidemiológicas
33. Promoción de la salud bucal
34. Desarrollar el sistema de vigilancia epidemiológica
35. Realizar el control de riesgos sanitarios, biológicos, químicos y físicos
36. Fomento y control sanitario de productos, insumos y servicios de salud
37. Fomento y control de la salud ambiental, ocupacional y saneamiento básico
38. Control sanitario de la publicidad
39. Atención de emergencia y alerta sanitaria
40. Laboratorio Estatal de Salud Pública

B) Catálogo de Servicios Esenciales

Medicina Ambulatoria

1. Consulta de medicina general
2. Examen físico para adultos de 40 a 49 años (cada 3 años)
3. Diagnóstico y tratamiento de enfermedades exantemáticas de la niñez (varicela, rubéola y sarampión)
4. Diagnóstico y tratamiento de parasitosis intestinal
5. Diagnóstico y tratamiento de la brucelosis
6. Diagnóstico y tratamiento de la diarrea aguda
7. Diagnóstico y tratamiento de fiebre tifoidea
8. Diagnóstico y tratamiento de infecciones de transmisión sexual (sífilis, gonorrea, candidiasis, clamidia y tricomonas)
9. Diagnóstico y tratamiento del asma en niños
10. Diagnóstico y tratamiento del asma en adultos
11. Diagnóstico y tratamiento de la gastritis aguda
12. Diagnóstico y tratamiento farmacológico de úlcera péptica

13. Diagnóstico y tratamiento de colitis
14. Diagnóstico y tratamiento de dermatosis simples, celulitis y micosis
15. Diagnóstico y tratamiento de escabiasis y pediculosis
16. Diagnóstico y tratamiento de conjuntivitis
17. Diagnóstico y tratamiento de infección respiratoria aguda
18. Diagnóstico y tratamiento de sinusitis aguda
19. Diagnóstico y tratamiento de otitis media aguda
20. Diagnóstico y tratamiento de infecciones de vías urinarias
21. Diagnóstico y tratamiento de vulvitis y vaginitis agudas
22. Diagnóstico y tratamiento de la enfermedad pélvica inflamatoria
23. Atención del climaterio y la menopausia
24. Clínica de displasias (diagnóstico y tratamiento)
25. Diagnóstico y tratamiento farmacológico (ambulatorio) de diabetes Mellitus tipo II
26. Diagnóstico y tratamiento farmacológico (ambulatorio) de diabetes Mellitus tipo I
27. Diagnóstico y tratamiento farmacológico (ambulatorio) de hipertensión arterial
28. Diagnóstico y tratamiento de gota
29. Diagnóstico y tratamiento de anemia ferro priva
30. Diagnóstico y tratamiento del hipotiroidismo congénito
31. Diagnóstico y tratamiento de osteoartritis
32. Diagnóstico y tratamiento farmacológico (ambulatorio) de la depresión
33. Diagnóstico y tratamiento del hipertiroidismo
34. Diagnóstico y tratamiento farmacológico de la epilepsia
35. Diagnóstico y tratamiento de glaucoma

Embarazo, Parto y Recién Nacido

36. Atención prenatal (embarazo normal)
37. Atención del recién nacido normal
38. Atención de parto normal y puerperio
39. Cesárea y puerperio quirúrgico

Odontología

40. Prevención de caries (curetaje, odontoxesis y aplicación tópica de flúor)
41. Sellado de fosetas y fisuras dentales
42. Obturación de caries de primer y segundo grado con amalgama
43. Eliminación de focos de infección, abscesos y extracción de restos radiculares

Rehabilitación

44. Estimulación temprana del prematuro
45. Rehabilitación de fracturas
46. Rehabilitación de parálisis facial
47. Rehabilitación de enfermedad articular degenerativa
48. Luxación congénita de cadera

Urgencias

49. Diagnóstico y tratamiento del aborto incompleto.
50. Diagnóstico y tratamiento de las complicaciones del aborto (hemorragia e infección)
51. Diagnóstico y tratamiento general de las intoxicaciones
52. Diagnóstico y tratamiento de intoxicación por órgano fosforados

53. Diagnostico y tratamiento de mordedura de serpiente
54. Diagnostico y tratamiento del alacranismo
55. Estabilización en urgencias por crisis hipertensiva
56. Estabilización en urgencias por cetoacidosis diabética
57. Estabilización en urgencias por angor pectoris
58. Manejo de lesiones traumáticas de tejidos blandos (curación y suturas)

Hospitalización

59. Diagnostico y tratamiento hospitalario de cólera
60. Diagnóstico y tratamiento de dengue hemorrágico
61. Diagnóstico y tratamiento de bronquiolitis
62. Diagnóstico y tratamiento de meningitis
63. Diagnóstico y tratamiento de neumonía de comunidad en niños
64. Diagnóstico y tratamiento de neumonía de comunidad en el adulto mayor
65. Diagnóstico y tratamiento del absceso hepático amibiano
66. Diagnóstico y tratamiento de pielonefritis
67. Diagnóstico y tratamiento de litiasis de vías urinarias
68. Diagnóstico y tratamiento de osteomielitis

Servicios quirúrgicos

69. Vasectomía
70. Salpingoclasia (oclusión tubaria bilateral)
71. Histerectomía
72. Diagnóstico y tratamiento quirúrgico de miomatosis uterina
73. Plastia vaginal anterior
74. Safenectomía
75. Prostectomía abierta
76. Resección transuretral de próstata
77. Colectomía
78. Apendicectomía
79. Diagnóstico y tratamiento del absceso rectal
80. Diagnóstico y tratamiento quirúrgico de fístula y fisura anal
81. Hemorroidectomía
82. Hernioplastia crural
83. Hernioplastia inguinal
84. Hernioplastia umbilical
85. Hernioplastia ventral
86. Resección de quiste sinovial
87. Diagnóstico y tratamiento de esguinces en extremidades
88. Diagnóstico y tratamiento de luxaciones en extremidades
89. Diagnóstico y tratamiento de fractura de clavícula
90. Diagnóstico y tratamiento de fractura de húmero (con osteosíntesis)
91. Diagnóstico y tratamiento de fractura de cúbito y radio (con osteosíntesis)
92. Diagnóstico y tratamiento de fractura de fémur (con osteosíntesis)
93. Diagnóstico y tratamiento de fractura de tibia y peroné (con osteosíntesis)
94. Timpanostomía con inserción de tubo de ventilación
95. Resección de pterigión
96. Cirugía correctiva de estrabismo

97. Cirugía de cataratas para uno o ambos ojos (colocación de lente intraocular)
98. Cirugía reconstructiva para labio y paladar hendidos
99. Diagnóstico y tratamiento quirúrgico del pie equino
100. Hipertrofia congénita de píloro

C) Catálogo de intervenciones cubiertas por el Fondo de Protección contra Gastos Catastróficos

1. Leucemia linfoblástica aguda en niños
2. Cáncer Cervico - uterino
3. VIH-SIDA
4. Cuidados intensivos neonatales

D) Conjunto complementario de servicios en "EL ESTADO".

1. Vigilancia de la nutrición, crecimiento y consulta del niño sano
2. Provisión de lentes correctivos para escolares
3. Ayudas auditivas para niños
4. Diagnóstico y tratamiento de tuberculosis
5. Diagnóstico y tratamiento del dengue clásico y hemorrágico
6. Diagnóstico y Tratamiento de hipercolesterolemia
7. Consulta de urgencias
8. Diagnóstico tratamiento de la amibiasis
9. Diagnóstico y tratamiento del embarazo ectópico
10. Diagnóstico y tratamiento de fracturas cerradas de huesos largos.
11. Diagnóstico y tratamiento de fractura de cadera (con osteosíntesis)

E) Medicamentos asociados al catálogo de servicios esenciales.

NUM	NOMBRE GENÉRICO	PRESENTACIÓN	GENÉRICO INTERCAMBIABLE	CLAVE	NUM CLAVES
1	Acarbosa	30 tabletas de 50 mg		5166	1.
2	Aceite de almendras dulces	Crema con 240 ml		2118	2.
3	Acetato de medroxiprogesterona y cipionato de estradiol	1 Ampolleta de 25 mg	GI, Planificación familiar	3509	3.
4	Acido acetilsalicílico	20 tabletas de 500 mg		101	4.
		20 grageas con capa entérica 500 mg		3401	5.
5	Acido fólico	20 tabletas de 5 mg	GI, Hematología	1706	6.
6	Albendazol	Suspensión de 20 mg/ml	GI, Infectología	1345	7.
		10 tabletas de 200 mg	GI, Infectología	1344	8.
7	Alendronato	30 tabletas de 10 mg		4161	9.
8	Alopurinol	20 tabletas 300 mg	GI, Reumatología	3451	10.
9	Amfotericina B	Ampolleta 50 mg.		2012	11.
10	Amikacina	1 Ampolleta de 500 mg	GI, Infectología	1956	12.
		Solución inyectable 100 mg	GI, Infectología	1957	13.
11	Aminofilina	5 Ampolletas de 250 mg		426	14.
12	Amitriptilina	20 tabletas 25 mg.		3305	15.
13	Amoxicilina	Suspensión 250 mg, envase con 75 ml	GI, Infectología	2127	16.
		12 o 15 cápsulas de 500 mg	GI, Infectología	2128	17.
14	Amoxicilina/ácido clavulánico	Suspensión 125 mg con 60 ml.	GI, Infectología	2129	18.
15	Astemizol	Suspensión de 30 ml con 2 mg/ml		3142	19.
		10 tabletas de 10 mg		3141	20.
16	Azatioprina	50 tabletas de 50 mg		3461	21.
17	Beclometasona	Aerosol con 200 dosis	GI, Neumología	477	22.
18	Bencil penicilina procaina	Ampolleta de 2,400,000 U.	GI, Infectología	2510	23.
		Ampolleta equivalente a 400,000 U.		1923	24.
19	Bencil penicilina procaina con Bencilpenicilina cristalina	Ampolleta equivalente a (100,000 U.		1924	25.
		Ampolleta 1,200,000 U.		1925	26.
20	Benzatina Bencilpenicilina	Ampolleta 1,200,000 U.		1925	26.
21	Benzoato de Bencilo	Emulsion dermica de 300 mg con 120 ml		861	27.
22	Betametasona	Ampolleta equivalente a 3mg		2141	28.
23	Betaxolol	Sol. Oftálmica 15 ml(0.5 mg/ml)		2173	29.
24	Bromuro de ipratropio	Aerosol con 300 dosis		2162	30.
25	Bromuro de pinaverio	14-28 tabletas de 100 mg		1210	31.
26	Butilhioscina	3 ampolletas de 20 mg	GI. gastroenterología	1207	32.
		20 grageas de 10 mg	GI. gastroenterología	1208	33.
27	Calcitriol	50 capsulas de gelatina blanda de 0.25 mg		1095	34.
28	Calcio	12 comprimidos efervescentes 500 mg		1006	35.
29	Candesartan cilexetilo- hidroclorotiazida	28 tabletas de 16 mg- 12.5 mg		2530	36.
30	Capsaicina	Crema con 40 g		4031	37.
31	Captopril	30 tabletas de 25 mg	GI. cardiología	574	38.
32	Carbamazepina	20 tabletas de 200 mg	GI, Neurología	2608	39.
		Suspensión de 100 mg/120 ml	GI, Neurología	2609	40.
33	Cefalexina	20 tabletas de 500 mg	GI, Infectología	1939	41.
34	Cefotaxima	1 ampolleta de 1 g	GI. infectología	1935	42.

NUM	NOMBRE GENÉRICO	PRESENTACIÓN	GENÉRICO INTERCAMBIABLE	CLAVE	NUM CLAVES
35	Celecoxib	10 cápsulas de 200 mg		5506	43.
36	Ciprofloxacina	8 tabletas de 250 mg	Gl. Infectología	4255	44.
37	Cisaprida	30 tabletas de 5 mg.	Gl. gastroenterología	1209	45.
38	Claritomicina	10 tabletas de 250 mg		2132	46.
39	Clindamicina	16 capsulas de 300 mg	Gl. Infectología	1323	47.
		1 ampolleta de 300 mg.		1976	48.
40	Clioquinol	Crema con 20 g	Gl. Dermatología	872	49.
41	Clorimipramina	10 ampolletas 25 mg/2 ml		3304	50.
42	Clonidina	30 tabletas de 0.1 mg		2101	51.
		Suspensión con 31.25 mg/ml		2101	52.
43	Cloramfenicol	Ungüento oftálmico 5 mg.		2101	53.
		1 ampolleta de 1 g.		2101	54.
		Gotas oftálmicas con 15 ml.		2101	55.
44	Clorfeniramina	Jarabe 0.5 mg con 120 ml	Gl. Inmunología	408	56.
		tabletas de 4 mg		402	57.
45	Clortalidona	20 tabletas de 50 mg	Gl. cardiología	561	58.
46	Colchicina	30 tabletas 0.5 mg	Gl. cardiología	3409	59.
47	Cromoglicato sódico	Aerosol 16 g. 112 dosis	Gl. Inmunología	464	60.
48	Desogestrel y etinilestradiol	Envase con 28 tabletas		3508	61.
49	Diazóxido	1 ampolleta de 300 mg	Gl. Cardiología	568	62.
50	Diclofenaco	20 cápsulas/grageas 100 mg	Gl. Reumatología	3417	63.
		20 cápsulas de 500 mg	Gl. Infectología	1926	64.
51	Dicloxacilina	1 ampolleta de 250 mg		1927	65.
		Suspensión oral 250 mg /5 ml		1928	66.
52	Difenhidramina	Jarabe 60 ml		405	67.
		Sol inyec. 100 mg /10 ml		406	68.
53	Difenidol	Sol inyec 40 mg		3112	69.
		Tableta 25 mg		3111	70.
54	Digoxina	Tabletas 0.25 mg, c/20		502	71.
55	Dipivefrina	Sol oftálmica 10 ml (0.1 g / ml)		2177	72.
56	Dobutamina	5 ampolletas de 250 mg	G.I. Cardiología	615	73.
57	Dopamina	5 ampolletas de 200 mg	G.I. Cardiología	614	74.
58	Doxiciclina	10 cápsulas de 100 mg	Gl. Infectología	1940	75.
59	Electrolitos orales	Sobre con 27.9 gr	Gl. Soluciones	3623	76.
60	Enalapril	30 tab de 10 mg		4116	77.
61	Eritromicina	20 cápsulas de 500 mg		1971	78.
		Suspensión 250 mg / 100 ml		1972	79.
62	Fenitoína	Suspensión oral 37.5 mg/5 ml con 120 ml		525	80.
		50 tabletas de 100 mg		2611	81.
63	Fenobarbital	20 tab de 100 mg		2601	82.
64	Finasterida	30 grageas 5 mg		4302	83.
65	Fluoxetina	14 o 28 cápsulas o tab 20 mg		4483	84.
66	Fumarato ferroso	Suspensión oral 29 mg / 120 ml	Gl. Hematología	1702	85.
		50 tab de 200 mg		1701	86.
67	Furosemida	20 tabletas de 40 mg		2307	87.
		5 ampulas 20 mg	Gl. Nefrología	2308	88.
68	Gentamicina	1 ampulas de 20 mg / 2 ml	Gl. Infectología	1955	89.

NUM	NOMBRE GENÉRICO	PRESENTACIÓN	GENÉRICO INTERCAMBIABLE	CLAVE	NUM CLAVES
		1 ampollita de 80 mg / 2 ml	GI, Infectología	1954	90.
69	Glibenclámda	50 tabletas de 5 mg		1042	91.
70	Hidroclorotiazida	20 tabletas de 25 mg		2301	92.
71	Hidrocortisona	Sol. Iny. 100 mg / 2 ml		474	93.
		Envase con 50 tab		1223	94.
72	Hidróxido de Aluminio y Magnesio	Suspensión 185 mg / 200 mg / 5 ml c/ 240 ml		1224	95.
73	Imipramina	20 grageas o tab 25 mg		3302	96.
74	Indometacina	30 capsulas de 25 mg	GI Reumatología	3413	97.
		Supositorio de 10 mg		3412	98.
75	Insulina humana acción rápida regular	1 frasco con 10 ml 100 U / ml	GI, Endocrinología	1051	99.
76	Insulina humana de acción lenta	1 frasco con 10 ml, 100 U/ml	GI, Endocrinología	4157	100.
77	Insulina intermedia NPH	1 frasco con 10 ml, 100 U/ml sol Inyect	GI, Endocrinología	1050	101.
78	Irbesartán	Tab 150 mg		4095	102.
		Tab 300 mg		4096	103.
79	Irbesartán/ hidroclorotiazida	Tab 150 mg / 12.5 mg		4097	104.
		Tab 300 mg / 25 mg		4098	105.
80	Isoconazol	Crema con 20 mg		2024	106.
81	Isosorbide	20 Tabletas 10 mg		593	107.
		Tab suíngual 5 mg c/ 20		592	108.
82	Ketotífeno	Sol oral 20 mg / 100 ml frasco con 120 ml	GI, Inmunología	463	109.
83	Latanoprost	Sol oft. 2.5 ml (50 microgramos)		4411	110.
84	Levobunolol / alcohol polivinílico	Sol oft. 10 ml (0.5 g / 100 ml 1.4 g / 100 ml)		2180	111.
85	Levonorgestrel y etilenestradiol	Envase con 28 tabletas 0.15 mg / 0.03 mg	GI, Planificación familiar	3507	112.
86	Levotiroxina	100 tabletas mg		1007	113.
87	Lidocaina	Sol. Iny al 2%		262	114.
88	Lindano	Shampoo de 1g/120 ml		911	115.
89	Loratadina	Jarabe 5 mg / 5 ml fco 60 ml	GI Inmunología	2145	116.
90	Losartán	Tableta 10 mg c/ 20	GI, Inmunología	2144	117.
		30 comprimidos 50 mg		2520	118.
91	Losartán potásico/ hidroclorotiazida	30 tabletas 50 / 12.5 mg		2521	119.
92	Mebendazol	Tabletas 100 mg, c/6		2136	120.
93	Metamizol	Tabletas 500 mg	GI, Analgesia	108	121.
94	Metformina	Tabletas de 850 mg, c/30		5165	122.
95	Metilergometrina (ergometrina)	Grageas de 0.125 mg, c/30		1544	123.
96	Metoclopramida	Tabletas de 10 mg, c/20	GI, Gastroenterología	1242	124.
97	Metoprolol	Tabletas 100 mg, c/20	GI, Cardiología	572	125.
		Ampollita 200 mg, 10 ml, c/2	GI, Infectología	1309	126.
98	Metronidazol	Ovulos o tabletas vaginales de 500 mg, c/10	GI, Infectología	1561	127.
		Suspensión 250 mg/ 5 ml 120 ml	GI, Infectología	1310	128.
		Tabletas 500 mg, c/20	GI, Infectología	1308	129.
99	Miconazol	Tubo 20 g nitrato de miconazol 20 mg / g	GI, Dermatología	891	130.
100	Montelukas	Comprimidos masticables 5 mg		4329	131.
		Comprimidos 10 mg		4330	132.

NUM	NOMBRE GENÉRICO	PRESENTACIÓN	GENÉRICO INTERCAMBIABLE	CLAVE	NUM CLAVES
		Sobre granulado 4 mg		4335	133.
101	Nafazolina	Sol oft. 15 ml (1 mg / ml)		2804	134.
102	Naproxeno	30 tab 250 mg	GI Reumatología	3407	135.
103	Neomicina Polimixina B y Gramicidina	Sol. Oftálmica 1.75 mg.		2823	136.
104	Nicardipino	60 capsulas 20 mg c/ 20		2518	137.
105	Nifedipino	20 capsulas gel sublingual		597	138.
106	Nistatina	12 Tablets vaginales c/100,000 UI		1566	139.
107	Nitrofurantoina	Cápsulas 100 mg. c/40		1911	140.
108	Nitrofurazona	Ovulos Vaginales 6 mg.		1562	141.
109	Noretisterona	Ampolleta 200 mg		3503	142.
110	Noretisterona y etinodestradiol	Envase con 28 tabletas o grageas 0.4 mg / 0.035 mg		3506	143.
111	Omeprazol	7 Cápsulas con capa entérica 20 mg	GI, Gastroenterología	5180	144.
112	Oxido de zinc	Pasta de lassar, tubo 30 g	GI, Dermatología	804	145.
		100 mg / ml fco 15 ml	GI, Analgesia	106	146.
113	Paracetamol	3 supositorios 300 mg		105	147.
		Tabletas 500 mg c/ 10	GI, Analgesia	104	148.
114	Paroxetina	10 tabletas 20 mg		5481	149.
115	Penicilina G. Benzatínica	Ampolleta 1,200,000 U	GI Infectología	1925	150.
116	Penicilina sódica cristalina	Frasco ampula 1,000,000 U	GI Infectología	1921	151.
117	Pentamidina	Ampolleta 300 mg		5228	152.
118	Pilocarpina	Sol oft. Al 2% 15 ml		2851	153.
		Sol oft. Al 4% 15 ml		2852	154.
119	Pirantel, pamoato de	Tabletas 250 mg c/ 6		2138	155.
120	Polivitaminas y minerales	Envase c/30 tabletas	GI, Nutriología	4376	156.
121	Prednisona	Tabletas de 5 mg. c/30	GI, Reumatología	472	157.
122	Prednisolona	Solución oftálmica 5 ml	GI, Oftalmología	2841	158.
123	Probenecid	50 Tablet de 500 mg		3453	159.
124	Propanolol	Tabletas 40 mg. c/30		530	160.
125	Ranitidina	Ampolleta 50 mg, 5 ml, c/5	GI, Gastroenterología	1234	161.
		20 tabletas 150 mg		1233	162.
126	Rofecoxib	14 tabletas 12.5 mg		5504	163.
		14 tabletas 25 mg		5507	164.
127	Rosiglitazona	Grageas 4 mg c/ 14		4150	165.
		Aerosol envase 20 mg, c/200 disparos	GI, Neumología	429	166.
128	Salbutamol	Solución para respirador fco 50 mg / 10 ml	GI, Neumología	439	167.
		Jarabe 2 mg/5ml, frasco 60 ml	GI, Neumología	431	168.
129	Subsalicilato de bismuto	Suspensión 240 ml 17.5 g / ml		1263	169.
130	Sucralfato	Tabletas 1 g c/ 40		5176	170.
131	Suero antilacrán	Fco. ampula 5 ml, unidosis	GI, Vacunas, toxoides y otros	3842	171.
132	Suero antiviperino	Fco. ampula 10 ml, unidosis	GI, Vacunas, toxoides y otros	3843	172.
133	Sulfato ferroso	Solución oral 125 mg		1704	173.
		30 Tablet de 200 mg		1703	174.
134	Teofilina	20 Tablet de liberación prolongada 100 mg.		437	175.
		Elidr 533 mg / 100 ml 450 ml		5075	176.

NUM	NOMBRE GENÉRICO	PRESENTACIÓN	GENÉRICO INTERCAMBIABLE	CLAVE	NUM CLAVES
135	Tetracaína	Solución oftálmica 10 ml		4407	177.
136	Tetraciclina	10 Tabletas o capsulas 500 mg		1981	178.
137	Tiamazol	20 Tabletas 5 mg		1022	179.
138	Timolol	Sol oft. 5 ml (5 mg / ml)		2858	180.
139	Trimetoprim con sulfametoxazol	Suspensión 120 ml 40 mg/200mg/5ml	Gl. Infectología	1904	181.
		20 Tabletas 80 mg/400mg	Gl. Infectología	1903	182.
140	Trinitrato de glicerilo	7 Parches 0.5 mg	Gl. Cardiología	4111	183.
141	Vancomicina	Fco. ampula 500 mg, 10 ml	Gl. Infectología	4251	184.
142	Verapamilo	Grageas 80 mg, c/20		596	185.
143	Vitamina A, C y D	Frasco solución oral 15 ml		1098	186.
144	Vitamina K fitomenadiona	Ampolleta 2 mg, 0.2 ml, c/3		1732	187.
145	Zafirlukast	Tabletas 20 mg, c/28		4331	188.

ANEXO II

DEL ACUERDO DE COORDINACIÓN QUE CELEBRAN EL EJECUTIVO FEDERAL, POR CONDUCTO DE LAS SECRETARÍAS DE SALUD, DE HACIENDA Y CRÉDITO PÚBLICO, Y DE LA FUNCIÓN PÚBLICA, Y EL EJECUTIVO DEL ESTADO LIBRE Y SOBERANO DE TABASCO, PARA LA EJECUCIÓN DEL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL EN SALUD

Meta de afiliación estatal por trimestre 2004

Estado: *Tabasco*

Concepto	Meta trimestral				Peticiones Oficiales*
	2004-I	2004-II	2004-III	2004-IV	
Régimen no contributivo					
- Familias Oportunidades	81,159				81,159
- Población no asegurada	40,000				40,000
- Familias IMSS-Oportunidades					
Subtotal régimen no contributivo	121,159				121,159
Régimen contributivo					
- Familias Oportunidades					
- Población no asegurada	28,841				28,841
- Familias IMSS-Oportunidades					
Subtotal régimen contributivo	28,841				28,841
Total estatal	150,000				150,000

Nota: La meta para los trimestres 2004-II al IV incluye el incremento de meta acordado con respecto al trimestre anterior.

* Peticiones oficiales de acuerdo a las solicitudes de metas 2004

La distribución de los grupos por tipo de régimen es susceptible de ajustes en el proceso de afiliación

Suscrito en Villahermosa, Tabasco a los 23 días del mes de diciembre del año dos mil tres, con una vigencia de un año.

ANEXO III

DEL ACUERDO DE COORDINACIÓN QUE CELEBRAN EL EJECUTIVO FEDERAL, POR CONDUCTO DE LAS SECRETARÍAS DE SALUD, DE HACIENDA Y CRÉDITO PÚBLICO, Y DE LA FUNCIÓN PÚBLICA, Y EL EJECUTIVO DEL ESTADO LIBRE Y SOBERANO DE TABASCO, PARA LA EJECUCIÓN DEL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL EN SALUD

RECURSOS PRESUPUESTALES PARA LA ATENCIÓN A LA SALUD 2004.

Entidad federativa:

Tabasco

RECURSOS PRESUPUESTALES PARA EL SPSS	POR LEY	EXISTENTES	ADICIONALES
1. CUOTA SOCIAL ⁽¹⁾	2,477.00		
FPGC	604.43		
FPP	226.66		
Compensación	75.55		
Infraestructura	151.11		
Cuota social transferible ⁽²⁾			1,645.91
2. APORTACIÓN SOLIDARIA FEDERAL (ASF)	3,839.87		
FASSA-P por persona 2004		1,895.76	
Oportunidades-P por persona		528.09	
Complemento ASF ⁽³⁾			
Fam. No Derechohabientes			1,944.11
Fam. Oportunidades			1,416.01
3. APORTACIÓN SOLIDARIA ESTATAL (ASE)	1,238.50		
Gasto estatal a la persona		5,203.00	
Complemento ASE			

ANTEPROYECTO DE PRESUPUESTO 2004	MONTO TOTAL
FASSA a la persona	521,580,887
FASSA a la comunidad	314,145,439
TOTAL 2004	835,726,326

Notas:

(1) Los montos de CS, ASF y ASE se ajustarán en función del incremento en el salario mínimo general en el DF en 2004.

(2) Monto a transferir directamente a los servicios estatales de salud.

(3) Diferencia entre la ASF por familia y los recursos del FASSA y Oportunidades para servicios de salud a la persona. Estas cifras se podrán ajustar en función de modificaciones en los montos anuales por familia de FASSA y Oportunidades que se aprueben en el PEF 2004.

- Cifras en pesos

- Los valores indicados están redondeados a enteros

- Los recursos adicionales no incluyen los ingresos por cuotas familiares

- FPGC = Fondo de Protección contra Gastos Catastróficos

- FPP = Fondo de Previsión Presupuestal

Suscrito en Villahermosa, Tabasco a los 23 días del mes de diciembre del año dos mil tres, con una vigencia de un año.



El Periódico Oficial circula los miércoles y sábados.

Impreso en la Dirección de Talleres Gráficos de la Oficialía Mayor de Gobierno, bajo la Coordinación de la Dirección General de Asuntos Jurídicos de la Secretaría de Gobierno.

Las leyes, decretos y demás disposiciones superiores son obligatorias por el hecho de ser publicadas en este periódico.

Para cualquier aclaración acerca de los documentos publicados en el mismo, favor de dirigirse a la Av. Cobre s/n. Ciudad Industrial o al teléfono 3-53-10-47 de Villahermosa, Tabasco.