

ACUSI

Dirección General de Gestión de Servicios de Salud
Dirección de Administración de Planes

Ciudad de México, a 18 de diciembre de 2018
CNPSS/DGGSS/DAP/956/2018

Asunto: Se remite Actualización del Acta de la Comisión de Evaluación y Seguimiento el 1 de julio del 2018.

**DR. CESAR HUMBERTO FRANCO MARISCAL
SECRETARIO DE SALUD Y DIRECTOR GENERAL
DE LOS SERVICIOS DE SALUD DE DURANGO
PRESENTE**

Anexo al presente un tanto de la Actualización del Acta de la Comisión de Evaluación y Seguimiento al Convenio Modificatorio del Convenio de Colaboración, del 01 de julio del 2018, celebrado entre la Comisión Nacional de Protección Social en Salud y el SESA DURANGO "LA ENTIDAD", relativo a la actualización de los Tabuladores al 1 de julio de 2018, con recursos del Fondo de Protección Contra Gastos Catastróficos.

Lo anterior, para los efectos legales y administrativos a que haya lugar.

Sin otro particular le envío un cordial saludo.

ATENTAMENTE

**C.D. EDGAR RODRÍGUEZ FUENTES
DIRECTOR DE ADMINISTRACIÓN DE PLANES**

C.c.p. Dra. Teresa Márquez Cabrera. - Directora General de Gestión de Servicios de Salud. - Presente

Elaboró: Lic. Joaquin Baranda Montes
Revisó: Méd. Cir. Elías Luna De Paz

Clasificación Archivística	
Sección	Serie
1C	10

Dirección General de Gestión de Servicios de Salud
Dirección de Administración de Planes

Ciudad de México, a 18 de diciembre de 2018
CNPSS/DGGSS/DAP/956/2018

Asunto: Se remite Actualización del Acta de
la Comisión de Evaluación y
Seguimiento el 1 de julio del 2018.

DR. CESAR HUMBERTO FRANCO MARISCAL
SECRETARIO DE SALUD Y DIRECTOR GENERAL
DE LOS SERVICIOS DE SALUD DE DURANGO
PRESENTE

Anexo al presente un tanto de la Actualización del Acta de la Comisión de Evaluación y Seguimiento al Convenio Modificatorio del Convenio de Colaboración, del 01 de julio del 2018, celebrado entre la Comisión Nacional de Protección Social en Salud y el **SESA DURANGO "LA ENTIDAD"**, relativo a la actualización de los Tabuladores al 1 de julio de 2018, con recursos del Fondo de Protección Contra Gastos Catastróficos.

Lo anterior, para los efectos legales y administrativos a que haya lugar.

Sin otro particular le envío un cordial saludo.

ATENTAMENTE


C.D. EDGAR RODRÍGUEZ FUENTES
DIRECTOR DE ADMINISTRACIÓN DE PLANES

SERVICIOS DE SALUD DE
DURANGO
RECIBIDO
14 FEB. 2019
10:05 *Recep*
SUBDIRECCIÓN JURÍDICA
CON ANEXOS SIN ANEXOS

F10557

C.c.p. Dra. Teresa Márquez Cabrera. - Directora General de Gestión de Servicios de Salud. - Presente

Elaboró: Lic. Joaquín Baranda Montes
Revisó: Méd. Cir. Elías Luna De Paz

Clasificación Archivística	
Sección	Serie
1C	10

SECRETARÍA DE SALUD COMISIÓN NACIONAL DE PROTECCIÓN SOCIAL EN SALUD DIRECCIÓN GENERAL DE GESTIÓN DE SERVICIOS DE SALUD

ACTA DE LA COMISIÓN DE EVALUACIÓN Y SEGUIMIENTO DEL CONVENIO MODIFICATORIO AL CONVENIO DE COLABORACIÓN, CELEBRADO EL 16 DE ABRIL DE 2015, ENTRE LA COMISIÓN NACIONAL DE PROTECCIÓN SOCIAL EN SALUD "LA SECRETARÍA" Y EL EJECUTIVO DEL ESTADO LIBRE Y SOBERANO DE DURANGO "LA ENTIDAD".

ANTECEDENTES

1. Con fecha 29 de septiembre de 2008, "LA SECRETARÍA" y "LA ENTIDAD" celebraron un Convenio de Colaboración con cargo a los recursos del Fideicomiso del Sistema de Protección Social en Salud, Subcuenta del Fondo de Protección contra Gastos Catastróficos en lo sucesivo "**CONVENIO DE COLABORACIÓN**".
2. En fecha 16 de abril de 2015, "LA SECRETARÍA" y "LA ENTIDAD" celebraron un Convenio Modificadorio al "**CONVENIO DE COLABORACIÓN**" con cargo a los recursos del Fideicomiso del Sistema de Protección Social en Salud, Subcuenta del Fondo de Protección contra Gastos Catastróficos, por el cual "**LAS PARTES**" convinieron modificar íntegramente el clausulado del "**CONVENIO DE COLABORACIÓN**", con la finalidad de acatar lo dispuesto en el Transitorio Segundo de las Reglas de Operación del Fideicomiso del Sistema de Protección Social en Salud.
3. En fecha 16 de abril de 2015, quedó formalmente integrada e instalada ésta Comisión de Evaluación y Seguimiento, representando a "LA SECRETARÍA" el **Director General de Gestión de Servicios de Salud** y por parte de "LA ENTIDAD" el **Secretario de Salud y Director General de los Servicios de Salud de Durango**.
4. De conformidad con la Cláusula Vigésima Primera del Convenio Modificadorio al "**CONVENIO DE COLABORACIÓN**", "LA DGGSS" administrará los Anexos que a continuación se indican, los cuales serán actualizados conforme a las necesidades de "**LAS PARTES**".

- Anexo 1. **"Unidades Médicas Prestadoras de Servicios y Servicios Objeto de Apoyo Financiero" (incluye copia de las acreditaciones correspondientes).**
- Anexo 2. **"Protocolos de Atención Médica".**
- Anexo 3. **"Tabulador para el apoyo financiero"**

5. En fecha 1° de junio de 2016, la Comisión de Evaluación y Seguimiento acordó modificar los Anexos del Convenio Modificadorio al "**CONVENIO DE COLABORACIÓN**", para comprender los tabuladores 2016 (Anexo 3. "Tabulador de apoyo financiero").
6. En fecha 24 de octubre de 2016, la Comisión de Evaluación y Seguimiento acordó modificar los Anexos del Convenio Modificadorio al "**CONVENIO DE COLABORACIÓN**", para comprender los tabuladores 2017 (Anexo 3. "Tabulador de apoyo financiero").

7. En fecha [03 de abril de 2017](#), la Comisión de Evaluación y Seguimiento acordó modificar los Anexos del Convenio Modificatorio al **"CONVENIO DE COLABORACIÓN"**, para comprender los tabuladores 2017 (Anexo 3. "Tabulador de apoyo financiero").

RECONOCIMIENTO DE PERSONALIDAD

La Dra. **Anette Elena Ochmann Ratsch**, titular de la Dirección General de Gestión de Servicios de Salud, participa en la suscripción de la presente Acta de Evaluación y Seguimiento, así como de los Anexos del Convenio Modificatorio al "Convenio de Colaboración", en términos de lo establecido en los artículos 16, fracción XIII, del Reglamento Interior de la Secretaría de Salud, así como 10, fracciones XI, XI Bis y XVIII Bis 5, del Reglamento Interno de la Comisión Nacional de Protección Social en Salud y acredita su cargo mediante nombramiento del 16 de mayo de 2018 expedido por el Dr. José Ramón Narro Robles, Secretario de Salud.

El Dr. **Cesar Humberto Franco Mariscal**, en su carácter de Secretario de Salud y Director General de los Servicios de Salud de Durango, ratifica integralmente el apartado de Declaraciones inserto en el Convenio Modificatorio al "Convenio de Colaboración".

Los integrantes de la Comisión de Evaluación y Seguimiento, reconocen mutua y recíprocamente la personalidad con la que comparecen para suscribir la presente Acta, no mediando entre ellas incapacidad legal o vicios de consentimiento alguno.

EXPOSICIÓN DE MOTIVOS

Mediante oficio No. CNPSS-290-2018 del 4 de junio del 2018, el Comisionado Nacional de Protección Social en Salud, autorizó las tarifas contenidas en los tabuladores, y en la Tercera Sesión Extraordinaria 2018 del Comité Técnico del Fideicomiso, se tomó conocimiento de las tarifas autorizadas, contenidas en los tabuladores para el apoyo financiero de las intervenciones cubiertas por el Fondo de Protección contra Gastos Catastróficos (FPGC) 2018. (Anexo 3. "Tabulador de apoyo financiero").

En atención a lo anterior, el Secretario de Salud y Director General de los Servicios de Salud de Durango informó las acreditaciones de las patologías a considerarse.

Por lo antes expuesto, la Comisión de Evaluación y Seguimiento acuerda lo siguiente:

ACUERDOS

PRIMERO: La Comisión de Evaluación y Seguimiento modificará los Anexos del Convenio Modificatorio al **"CONVENIO DE COLABORACIÓN"**, para comprender los tabuladores 2018 (Anexo 3. "Tabulador para el apoyo financiero"), documentos que se adjuntan y forman parte integrante del instrumento jurídico de referencia.



Dirección General de Gestión de Servicios de Salud

SEGUNDO: La Comisión de Evaluación y Seguimiento ratifica el contenido del Convenio Modificatorio al **"CONVENIO DE COLABORACIÓN"**, por lo que seguirá aplicándose en los términos pactados, quedando modificados los anexos en los términos de la presente Acta.

TERCERO: La Comisión de Evaluación y Seguimiento conviene que las modificaciones a los Anexos del Convenio Modificatorio al **"CONVENIO DE COLABORACIÓN"**, entrará en vigor [a partir del día 1 de julio de 2018](#)

Leída que fue la presente Acta y enterados los integrantes de su contenido y alcance legales, lo firman por cuadruplicado en la Ciudad de México, el día **1** del mes de **julio** del año dos mil **dieciocho**

POR "LA SECRETARÍA"



DRA. ANETTE ELENA OCHMANN RATSCH
DIRECTORA GENERAL DE GESTIÓN DE
SERVICIOS DE SALUD

POR "LA ENTIDAD"



DR. CESAR HUMBERTO FRANCO MARISCAL
SECRETARIO DE SALUD Y DIRECTOR GENERAL
DE LOS SERVICIOS DE SALUD DE DURANGO



ANEXO 1

“Unidades Médicas Prestadoras de Servicios y Servicios Objeto de Apoyo Financiero”

ACTUALIZACIÓN DEL ANEXO 1 “UNIDADES MÉDICAS PRESTADORAS DE SERVICIOS Y SERVICIOS OBJETO DE APOYO FINANCIERO” DEL CONVENIO MODIFICATORIO AL CONVENIO DE COLABORACIÓN EN MATERIA DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS MÉDICO – HOSPITALARIOS CUBIERTOS CON RECURSOS DEL FONDO DE PROTECCIÓN CONTRA GASTOS CATASTRÓFICOS CELEBRADO EL DÍA 16 DE ABRIL DE 2015, ENTRE LA COMISIÓN NACIONAL DE PROTECCIÓN SOCIAL EN SALUD “LA SECRETARÍA” Y EL EJECUTIVO DEL ESTADO LIBRE Y SOBERANO DE DURANGO “LA ENTIDAD””

Siendo las 11:10 horas del día 1 de julio de 2018, estando reunidos los integrantes de la Comisión de Evaluación y Seguimiento conforme lo dispuesto por las **Cláusulas Octava y Vigésima Primera del Convenio Modificatorio** celebrado entre “**LA SECRETARÍA**” y “**LA ENTIDAD**”, el día 16 de abril de 2015, actualizan el presente anexo por el que se describen las unidades médicas prestadoras de servicios y los servicios objeto de apoyo financiero para el adecuado desarrollo del objeto del instrumento jurídico de referencia, de acuerdo a lo siguiente:

PRESTADOR	UNIDAD MÉDICA	TIPO	DOMICILIO	SERVICIOS	CLUES	LICENCIA SANITARIA
Servicios de Salud de Durango	Centro Estatal de Cancerología	SESA	Av. 5 de febrero esq. Norman Fuentes S/N, Zona Centro	Cáncer Testicular	DGSSA000186	Sin número Expediente 1423
				Linfoma No Hodgkin en Adultos	DGSSA000186	
				Cáncer de Mama	DGSSA000186	
				Cáncer Cérvico Uterino	DGSSA000186	
				Cáncer de Próstata	DGSSA000186	
				Tumor Ovárico (Germinal)	DGSSA000186	
				Tumor Ovárico (Epitelial)	DGSSA000186	
				Cáncer de Colon y Recto	DGSSA000186	
Hospital General de Durango	SESA	Av. 5 de febrero y Norman Fuentes S/N, Zona Centro	Infarto Agudo al Miocardio	DGSSA000191	Sin número Clave 923211	
			Hemofilia	DGSSA000191		
			Neonatos con Insuficiencia Respiratoria y Prematurez	DGSSA000191		
			Trasplante de Córnea	DGSSA000191		
Hospital General de Gómez Palacios	SESA	La Salle 2 y Héroes de Nacozari, Col. Bellavista	Neonatos con Insuficiencia Respiratoria y Prematurez	DGSSA000676	Sin número Expediente 3212	
Hospital General Lerdo	SESA	Periférico Gómez Lerdo Km12+500, Col. Prudencia Jauregui	Neonatos con Insuficiencia Respiratoria y Prematurez	DGSSA017761	14 AM 10 012 0002	

Los dictámenes de acreditación de las unidades médicas con la cuales participa “**LA ENTIDAD**” en el cumplimiento del objeto del presente convenio, forman parte integrante del presente **ANEXO I “Unidades**

ANEXO 1
“Unidades Médicas Prestadoras de Servicios y
Servicios Objeto de Apoyo Financiero”

Médicas Prestadoras de Servicios y Servicios Objeto de Apoyo Financiero”, se da por concluida la reunión a las **11:20** horas del mismo día, firmando sus integrantes.

POR “LA SECRETARÍA”



DRA. ANETTE ELENA OCHMANN RATSCH
REPRESENTANTE DE “LA SECRETARÍA”
ANTE LA COMISIÓN DE EVALUACIÓN Y
SEGUIMIENTO, EN ATENCIÓN A LA CLÁUSULA
OCTAVA DEL CONVENIO MODIFICATORIO AL
CONVENIO DE COLABORACIÓN

POR “LA ENTIDAD”



DR. CESAR HUMBERTO FRANCO MARISCAL
REPRESENTANTE DE “LA ENTIDAD” ANTE LA
COMISIÓN DE EVALUACIÓN Y SEGUIMIENTO, EN
ATENCIÓN A LA CLÁUSULA OCTAVA DEL
CONVENIO MODIFICATORIO AL CONVENIO DE
COLABORACIÓN





PARA TODOS
Dgo



En ejercicio de la facultad que me confieren los artículos 98, fracción IV, de la Constitución Política del Estado Libre y Soberano de Durango y 18 de la Ley Orgánica de la Administración Pública del Estado de Durango, he tenido a bien nombrar con efectos a partir de esta fecha, al

Dr. César Humberto Franco Mariscal

como

**Secretario de Salud y Director General de los
Servicios de Salud de Durango**

Por el bien de México y del Estado de Durango y sus habitantes, lo exhorto para que en el desempeño de su cargo, cumpla con la legalidad, honradez, lealtad, imparcialidad, eficiencia, profesionalismo y eficacia, principios rectores de este gobierno.

Atentamente

Victoria de Durango, Dgo., a 15 de Septiembre de 2016.

DR. JOSÉ ROSAS AISPURO TORRES
GOBERNADOR DEL ESTADO DE DURANGO



EL CIUDADANO LICENCIADO **HUMBERTO NEVÁREZ PEREDA**, NOTARIO PÚBLICO NÚMERO NUEVE DE ESTA CIUDAD, EN EJERCICIO, CERTIFICO: QUE LA PRESENTE COPIA FOTOSTÁTICA, QUE VA EN UNA FOJA ÚTIL ESCRITA POR SU ANVERSO Y REVERSO, CONCUERDA FIEL Y EXACTAMENTE CON COPIA CERTIFICADA; Y CUYA COPIA CERTIFICADA, EL SUSCRITO NOTARIO DOY FE HABER TENIDO A LA VISTA EN ESTE ACTO, CON LA QUE COTEJE PERSONALMENTE LA PRESENTE REPRODUCCIÓN.- Y PARA QUE CONSTE, AUTORIZO LA PRESENTE CON MI FIRMA Y SELLO EN LA CIUDAD DE DURANGO, DGO., A LOS (12) DOCE DÍAS DEL MES DE OCTUBRE DEL AÑO (2016) DOS MIL DIECISÉIS.- DOY FE.

NOT. HUMBERTO NEVÁREZ PEREDA.





**GOBIERNO
FEDERAL**

SALUD

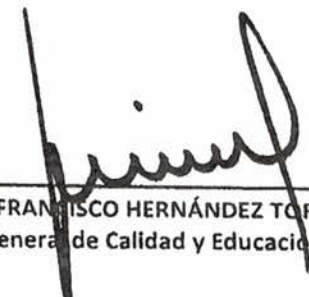
FECHA DE EMISIÓN:
México, D.F., a 14 de febrero de 2012

Con fundamento en el Artículo 77 bis-9, del Capítulo II, Disposiciones Generales de los Beneficios de la Protección Social en Salud, Título Tercero Bis, de la Protección Social en Salud de la Ley General de Salud, la Secretaría de Salud otorga el presente

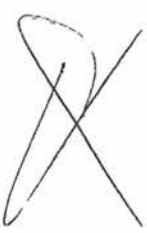

DICTAMEN DE ACREDITACIÓN
En Capacidad, Calidad y Seguridad para la Atención Médica de

AL SERVICIO DE ALTA ESPECIALIDAD DE CÁNCER TESTICULAR DEL
FONDO DE PROTECCIÓN CONTRA GASTOS CATASTRÓFICOS,

Al Establecimiento de Salud:
CENTRO ESTATAL DE CANCEROLOGÍA
DURANGO



DR. FRANCISCO HERNÁNDEZ TORRES
Director General de Calidad y Educación en Salud

CLUES: DGSSA000186
Vigencia: 06-01-2012 A 06-01-2017

JSV/JCC


FOLIO: 20121010



Vida Mejor



Asunto: Acreditación del Centro Estatal de
Cancerología de Durango.

México, D.F., a,

DR. ALEJANDRO CAMPA AVITIA
SECRETARIO DE SALUD Y DIRECTOR GENERAL
DE LOS SERVICIOS DE SALUD
EN EL ESTADO DE DURANGO
Cuahtémoc No. 225 Norte Ofna. Central 3er. Piso
Col. Centro, C.P. 34000, Durango, Dgo

En seguimiento al proceso de acreditación de establecimientos públicos inscritos en el Sistema de Protección Social en Salud, me permito informarle que el Centro Estatal de Cancerología de Durango con Clave CLUES: DGSSA000186 acreditó a los Servicios de Alta Especialidad de Cáncer Testicular con fecha 06 de enero de 2012.

Hago propicia la ocasión para enviarle un cordial saludo y reiterar la importancia que el proceso de Acreditación representa para mejorar la calidad en la prestación de servicios de salud, en beneficio de la población mexicana.

ATENTAMENTE
DIRECTOR GENERAL DE CALIDAD
Y EDUCACIÓN EN SALUD



DR. FRANCISCO HERNÁNDEZ TORRES

- c.c.p. Mtro. David García Junco Machado.- Comisionado Nacional de Protección Social en Salud. Dr. José Miró Abella y Calzada de los Ángeles. Col. Las Quintas, C.P. 83240, Hermosillo, Son.- Presente.
- c.c.p. Dr. Javier Santacruz Varela.- Director General Adjunto de Calidad en Salud.- Homero 213 piso 11, Col. Chapultepec Morales, Deleg. Miguel Hidalgo, C.P. 11570, México D.F. Presente.
- c.c.p. Dra. Diana Haydeé Galicia Morales.- Subdirectora de Gestión de Gastos Catastróficos de la Comisión Nacional de Protección Social en Salud.- Gustavo E. Campa No. 54 piso 2, Col. Guadalupe Inn, C.P. 01020, México, D.F.- Presente
- c.c.p. Lic. Guillermina Guerra Vargas.- Jefe de Enseñanza Responsable Estatal de Calidad.- Cuahtémoc No. 225 Norte Ofna. Central 3er. Piso.- Col. Centro, C.P. 34000, Durango, Dgo.

JSV/ETF/jcc/rrf

Homero 213, Piso 9° Col. Chapultepec Morales, Del. Miguel Hidalgo, México, D.F. C.P. 11570
52 55 33 99 y 20 00 34 92

www.salud.gob.mx/unidades/dgce





SUBSECRETARÍA DE INTEGRACIÓN Y DESARROLLO
DEL SECTOR SALUD

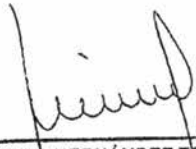
FECHA DE EMISIÓN:
México, D.F., a 01 de febrero de 2012

ACTA DICTAMEN

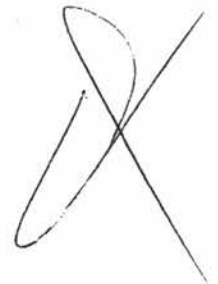
A propuesta de la Dirección General de Calidad y Educación en Salud y en relación con la Acreditación de Establecimientos incorporados al Fondo de Protección contra Gastos Catastróficos, se dictaminó lo siguiente:

ESTADO:	DURANGO
ESTABLECIMIENTO:	CENTRO ESTATAL DE CANCEROLOGIA
CLUES:	DGSSA000186
DICTAMEN:	ACREDITADO
SERVICIO:	CÁNCER TESTICULAR

México Distrito Federal, 06 de enero de 2012



DR. FRANCISCO HERNÁNDEZ TORRES
Director General de Calidad y Educación en Salud





**GOBIERNO
FEDERAL**

SALUD

FECHA DE EMISIÓN:

México, D.F., a 05 de marzo de 2012

Con fundamento en el Artículo 77 bis-9, del Capítulo II, Disposiciones Generales de los Beneficios de la Protección Social en Salud, Título Tercero Bis, de la Protección Social en Salud de la Ley General de Salud, la Secretaría de Salud otorga el presente

DICTAMEN DE ACREDITACIÓN

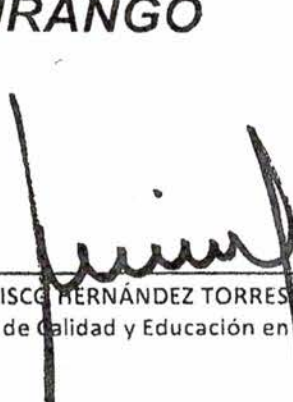
En Capacidad, Calidad y Seguridad para la Atención Médica de

AL SERVICIO DE ALTA ESPECIALIDAD DE LINFOMA NO HODGKIN EN
ADULTOS DEL FONDO DE PROTECCIÓN CONTRA GASTOS
CATASTRÓFICOS,

Al Establecimiento de Salud:

CENTRO ESTATAL DE CANCEROLOGÍA

DURANGO



DR. FRANCISCO HERNÁNDEZ TORRES
Director General de Calidad y Educación en Salud

CLUES: DGSSA000186

Vigencia: 29-02-2012 A 29-02-2017



JSV/ETF/JCC


FOLIO: 20121004



SUBSECRETARÍA DE INTEGRACIÓN Y DESARROLLO
DEL SECTOR SALUD

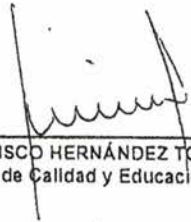
FECHA DE EMISIÓN:
México, D.F., a 05 de marzo de 2012

ACTA DICTAMEN

A propuesta de la Dirección General de Calidad y Educación en Salud y en relación con la Acreditación de Establecimientos incorporados al Fondo de Protección contra Gastos Catastróficos, se dictaminó lo siguiente:

ESTADO:	DURANGO
ESTABLECIMIENTO:	CENTRO ESTATAL DE CANCEROLOGÍA
CLUES:	DGSSA000186
DICTAMEN:	ACREDITADO
SERVICIO:	LINFOMA NO HODGKIN

México Distrito Federal, 29 de febrero de 2012



DR. FRANCISCO HERNÁNDEZ TORRES
Director General de Calidad y Educación en Salud



Oficio número:

Subsecretaría de Integración y Desarrollo del Sector Salud,
Dirección General de Calidad y Educación en Salud.

Secretaría
de Salud



Asunto: Acreditación del Centro Estatal de
Cancerología de Durango.

México, D.F., a

DR. ALEJANDRO CAMPA AVITIA
SECRETARIO DE SALUD Y DIRECTOR GENERAL
DE LOS SERVICIOS DE SALUD
EN EL ESTADO DE DURANGO
Cuauhtémoc No. 225 Norte Ofna. Central 3er. Piso
Col. Centro, C.P. 34000, Durango, Dgo

En seguimiento al proceso de acreditación de establecimientos públicos inscritos en el Sistema de Protección Social en Salud, me permito informarle que el Centro Estatal de Cancerología de Durango con Clave CLUES: DGSSA000186 acreditó a los Servicios de Alta Especialidad de Linfoma No Hodgkin con fecha 29 de febrero de 2012.

Hago propicia la ocasión para enviarle un cordial saludo y reiterar la importancia que el proceso de Acreditación representa para mejorar la calidad en la prestación de servicios de salud, en beneficio de la población mexicana.

ATENTAMENTE
DIRECTOR GENERAL DE CALIDAD
Y EDUCACIÓN EN SALUD


DR. FRANCISCO HERNÁNDEZ TORRES

- c.c.p. Mtro. David García Junco Machado.- Comisionado Nacional de Protección Social en Salud. Dr. José Miró Abella y Calzada de los Angeles, Col. Las Quintas, C.P. 83240, Hermosillo, Son - Presente
- c.c.p. Dr. Javier Santacruz Varela.- Director General Adjunto de Calidad en Salud.- Homero 213 piso 11, Col. Chapultepec Morales, Deleg. Miguel Hidalgo, C.P. 11570, México D.F. Presente.
- c.c.p. Dra. Diana Haydeé Galicia Morales.- Subdirectora de Gestión de Gastos Catastróficos de la Comisión Nacional de Protección Social en Salud.- Gustavo E. Campa No. 54 piso 2, Col. Guadalupe Inn. C.P. 01020, México, D.F.- Presente
- c.c.p. Lic. Guillermina Guerra Vargas.- Jefe de Enseñanza Responsable Estatal de Calidad.- Cuauhtémoc No. 225 Norte Ofna. Central 3er. Piso - Col. Centro, C.P. 34000, Durango, Dgo.

JCC*rrf

Homero 213. Piso 9° Col. Chapultepec Morales, Del. Miguel Hidalgo, México, D.F. C.P. 11570
52 55 33 99 y 20 00 34 92

www.salud.gob.mx/unidades/dgce



**EL COMITÉ PARA LA
ACREDITACION**



OTORGA LA PRESENTE

CONSTANCIA DE ACREDITACIÓN

**EN EL SERVICIO DE ALTA ESPECIALIDAD DE NIÑOS Y ADOLESCENTES CON CÁNCER DEL
FONDO DE PROTECCIÓN CONTRA GASTOS CATASTRÓFICOS**

AL: Centro Estatal de Cancerología

Por cumplir como Establecimiento Público, afiliado al Sistema de Protección Social en Salud, con los requisitos en Capacidad, Calidad y Seguridad para la atención médica



México D. F. 28 de febrero de 2008

SALUD



SECRETARÍA
DE SALUD

Con fundamento en el Artículo 77 bis-9, del Capítulo I, Disposiciones Generales, Título Tercero Bis, de la Protección Social en Salud de la Ley General de Salud, la Secretaría de Salud otorga el presente

DICTAMEN DE ACREDITACIÓN

En Capacidad, Calidad y Seguridad para la Atención Médica

AL SERVICIO DE ALTA ESPECIALIDAD DE CÁNCER DE MAMA
DEL FONDO DE PROTECCIÓN CONTRA GASTOS CATASTRÓFICOS,

Del: Centro Estatal de Cancerología
DURANGO

DRA. MAKI ESTHER ORTÍZ DOMÍNGUEZ
Subsecretaria de Innovación y Calidad


SECRETARÍA DE
SALUD



**EL COMITÉ PARA LA
ACREDITACION**

OTORGA LA PRESENTE

CONSTANCIA DE ACREDITACIÓN

**EN EL SERVICIO DE ALTA ESPECIALIDAD DEL CÁNCER CÉRVICO UTERINO DEL FONDO
DE PROTECCIÓN CONTRA GASTOS CATASTRÓFICOS**

AL: Centro Estatal de Cancerología

Por cumplir como Establecimiento Público, afiliado al Sistema de Protección Social en Salud, con los requisitos en Capacidad, Calidad y Seguridad para la atención médica








FECHA DE EMISIÓN:
México, D.F., a 20 de septiembre de 2012

Con fundamento en el Artículo 77 bis-9, del Capítulo II, Disposiciones Generales de los Beneficios de la Protección Social en Salud, Título Tercero Bis, de la Protección Social en Salud de la Ley General de Salud, la Secretaría de Salud otorga el presente

DICTAMEN DE ACREDITACIÓN
En Capacidad, Calidad y Seguridad para la Atención Médica :

AL SERVICIO DE ALTA ESPECIALIDAD PARA CÁNCER DE PRÓSTATA DEL FONDO DE PROTECCIÓN CONTRA GASTOS CATASTRÓFICOS,

Al Establecimiento de Salud:
CENTRO ESTATAL DE CANCEROLOGÍA
DURANGO



DR. FRANCISCO HERNÁNDEZ TORRES
Director General de Calidad y Educación en Salud

 CLUES: DGSSA000186

Fecha de Acreditación: 20 de septiembre de 2012

JSV/JCC

FOLIO: 0010101785





EL COMITÉ PARA LA
ACREDITACION

OTORGA LA PRESENTE

CONSTANCIA DE ACREDITACIÓN

EN EL SERVICIO DE ALTA ESPECIALIDAD DE LEUCEMIA LINFoblástica AGUDA DEL
FONDO DE PROTECCIÓN CONTRA GASTOS CATASTRÓFICOS

AL: Centro Estatal de Cancerología de Durango

Por cumplir como Establecimiento Público, afiliado al Sistema de Protección Social en Salud, con los requisitos en Capacidad, Calidad y Seguridad para la atención médica



SALUD

SECRETARÍA DE SALUD



México, D.F., a 19 de diciembre de 2014

Con fundamento en el Artículo 77 bis-9 de la Ley General de Salud en correlación con el Artículo 25 del Reglamento de la Ley General de Salud en Materia de Protección Social en Salud, así como el 18 fracción XVI del Reglamento Interior de la Secretaría de Salud y con base en los documentos que obran en el expediente Núm. 1S.4/070, del Departamento de Acreditación de la Dirección General de Calidad y Educación en Salud, se otorga el presente:

DICTAMEN DE ACREDITACIÓN

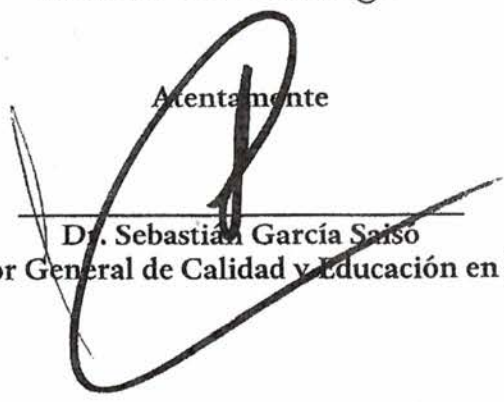
Al Servicio de Alta Especialidad de Cáncer de Colon y
Recto del Fondo de Protección Contra Gastos
Catastróficos,

AL ESTABLECIMIENTO DE SALUD:

Centro Estatal de Cancerología

Estado de Durango

Atentamente



Dr. Sebastián García Saizo
Director General de Calidad y Educación en Salud

Validó:

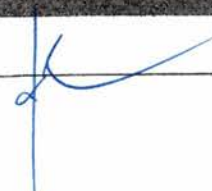


CLUES: DGSSA000186

Fecha de Acreditación: 07 de noviembre de 2014







SALUD

SECRETARÍA DE SALUD



México, D.F., a 19 de diciembre de 2014

Con fundamento en el Artículo 77 bis-9 de la Ley General de Salud en correlación con el Artículo 25 del Reglamento de la Ley General de Salud en Materia de Protección Social en Salud, así como el 18 fracción XVI del Reglamento Interior de la Secretaría de Salud y con base en los documentos que obran en el expediente Núm. 1S.4/070, del Departamento de Acreditación de la Dirección General de Calidad y Educación en Salud, se otorga el presente:

DICTAMEN DE ACREDITACIÓN


Al Servicio de Alta Especialidad de Tumor Ovárico del
Fondo de Protección Contra Gastos Catastróficos,

AL ESTABLECIMIENTO DE SALUD:

Centro Estatal de Cancerología

Estado de Durango

Atentamente


Dr. Sebastian García Saisó
Director General de Calidad y Educación en Salud

Validó:
VLVM/JCCC/AGAC

CLUES: DGSSA000186

Fecha de Acreditación: 07 de noviembre de 2014





GOBIERNO
FEDERAL

FECHA DE EMISIÓN:

México, D.F., a 04 de septiembre de 2012

Con fundamento en el Artículo 77 bis-9, del Capítulo II, Disposiciones Generales de los Beneficios de la Protección Social en Salud, Título Tercero Bis, de la Protección Social en Salud de la Ley General de Salud, la Secretaría de Salud otorga el presente

DICTAMEN DE ACREDITACIÓN


En Capacidad, Calidad y Seguridad para la Atención Médica

AL SERVICIO DE ALTA ESPECIALIDAD PARA TRASPLANTE DE CORNEA DEL
FONDO DE PROTECCIÓN CONTRA GASTOS CATASTRÓFICOS,

Al Establecimiento de Salud:

HOSPITAL GENERAL DE DURANGO

DURANGO



DR. FRANCISCO HERNÁNDEZ TORRES
Director General de Calidad y Educación en Salud



CLUES: DGSSA000191

Vigencia: 31-02-2012A 31-02-2017

JSV/JCC


FOLIO: 2012101654



Ministerio de Salud



**GOBIERNO
FEDERAL**

SAUD

FECHA DE EMISIÓN:
México, D.F., a 14 de febrero de 2012

Con fundamento en el Artículo 77 bis-9, del Capítulo II, Disposiciones Generales de los Beneficios de la Protección Social en Salud, Título Tercero Bis, de la Protección Social en Salud de la Ley General de Salud, la Secretaría de Salud otorga el presente

DICTAMEN DE ACREDITACIÓN

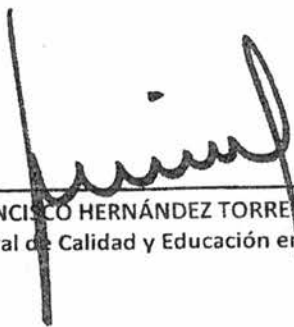
En Capacidad, Calidad y Seguridad para la Atención Médica

**AL SERVICIO DE ALTA ESPECIALIDAD PARA LA ATENCIÓN DEL INFARTO
AGUDO AL MIOCARDIO DEL FONDO DE PROTECCIÓN CONTRA GASTOS
CATASTRÓFICOS,**



Al Establecimiento de Salud:

HOSPITAL GENERAL DE DURANGO

DURANGO



DR. FRANCISCO HERNÁNDEZ TORRES
Director General de Calidad y Educación en Salud

CLUES: DGSSA000191

Vigencia: 06-01-2012 A 06-01-2017

JSV/JCC

FOLIO: 2012101001



Vivir Mejor



SECRETARÍA
DE SALUD



FECHA DE EMISIÓN:
México, D.F., a 05 de marzo de 2012

Con fundamento en el Artículo 77 bis-9, del Capítulo II, Disposiciones Generales de los Beneficios de la Protección Social en Salud, Título Tercero Bis, de la Protección Social en Salud de la Ley General de Salud, la Secretaría de Salud otorga el presente

DICTAMEN DE ACREDITACIÓN

En Capacidad, Calidad y Seguridad para la Atención Médica

AL SERVICIO DE ALTA ESPECIALIDAD PARA LA ATENCIÓN DE HEMOFILIA
DEL FONDO DE PROTECCIÓN CONTRA GASTOS CATASTRÓFICOS,

Al Establecimiento de Salud:

HOSPITAL GENERAL DE DURANGO

DURANGO

DR. FRANCISCO HERNÁNDEZ TORRES
Director General de Calidad y Educación en Salud

CLUES: DGSSA000191

Vigencia: 29-02-2012 A 29-02-2017

JSV/ETF/JCC

FOLIO: 2012100493



Vivir Mejor



México D. F. 5 de diciembre de 2007

Con fundamento en el Artículo 77 bis-9, del Capítulo I, Disposiciones Generales, Título Tercero Bis, de la Protección Social en Salud de la Ley General de Salud, la Secretaría de Salud otorga el presente

DICTAMEN DE ACREDITACIÓN
En Capacidad, Calidad y Seguridad para la Atención Médica

AL SERVICIO DE ALTA ESPECIALIDAD DE NEONATOS CON INSUFICIENCIA
RESPIRATORIA Y PREMATUREZ
DEL FONDO DE PROTECCIÓN CONTRA GASTOS CATASTRÓFICOS,

Del : Hospital General de Gómez Palacio
DURANGO

DRA. MAKI ESTHER ORTÍZ DOMÍNGUEZ
Subsecretaría de Innovación y Calidad

CLUE: DGSSA000676

Vigencia: enero de 2013



SAUD

FECHA DE EMISIÓN:

México, D.F., a 03 de diciembre de 2012

Con fundamento en el Artículo 77 bis-9, del Capítulo II, Disposiciones Generales de los Beneficios de la Protección Social en Salud, Título Tercero Bis, de la Protección Social en Salud de la Ley General de Salud, la Secretaría de Salud otorga el presente

DICTAMEN DE ACREDITACIÓN

En Capacidad, Calidad y Seguridad para la Atención Médica de:

**AL SERVICIO DE ALTA ESPECIALIDAD DE NEONATOS CON
INSUFICIENCIA RESPIRATORIA Y PREMATURÉZ
DEL FONDO DE PROTECCIÓN CONTRA GASTOS CATASTRÓFICOS,**

Al Establecimiento de Salud:

HOSPITAL GENERAL LERDO

DURANGO

DR. FRANCISCO HERNÁNDEZ TORRES
Director General de Calidad y Educación en Salud

CLUES: DGSSA017761

Fecha de Acreditación: 20 de septiembre de 2012

JSV/JCC

FOLIO: 201210211





**EL COMITÉ PARA LA
ACREDITACION**

OTORCA LA PRESENTE

CONSTANCIA DE ACREDITACIÓN
**EN EL SERVICIO DE ALTA ESPECIALIDAD DE NEONATOS CON INSUFICIENCIA
RESPIRATORIA Y PREMATUREZ DEL FONDO DE PROTECCIÓN CONTRA GASTOS
CATASTRÓFICOS**

AL: Hospital General de Durango

Por cumplir como Establecimiento Público, afiliado al Sistema de Protección Social en Salud, con los requisitos en Capacidad, Calidad y Seguridad para la atención médica



**Seguro
Popular**

ANEXO 2 "Protocolos de Atención Médica"

ACTUALIZACIÓN DEL ANEXO 2 "PROTOSCOLOS DE ATENCIÓN MÉDICA" DEL CONVENIO MODIFICATORIO AL CONVENIO DE COLABORACIÓN EN MATERIA DE PRESTACIÓN SERVICIOS MÉDICO - HOSPITALARIOS CUBIERTOS CON RECURSOS DEL FONDO DE PROTECCIÓN CONTRA GASTOS CATASTRÓFICOS CELEBRADO EL DÍA 16 DE ABRIL DE 2015, ENTRE LA COMISIÓN NACIONAL DE PROTECCIÓN SOCIAL EN SALUD "LA SECRETARÍA" Y EL EJECUTIVO DEL ESTADO LIBRE Y SOBERANO DE DURANGO "LA ENTIDAD"

Siendo las **11:20** horas del día **1 de julio de 2018**, estando reunidos los integrantes de la Comisión de Evaluación y Seguimiento conforme lo dispuesto por Cláusulas Octava y Vigésima Primera del **Convenio Modificatorio** celebrado entre "**LA SECRETARÍA**" y "**LA ENTIDAD**" el día **16 de abril de 2015**, actualizan el presente anexo por el cual se describen los **PROTOSCOLOS TÉCNICOS** para el adecuado desarrollo del objeto del instrumento jurídico de referencia, el cual consta de un disco compacto (CD) que contiene los **PROTOSCOLOS TÉCNICOS** para la atención de:

1. Cáncer Testicular;
2. Linfoma No Hodgkin en Adultos;
3. Niños y Adolescentes con Cáncer;
4. Cáncer de Mama;
5. Cáncer Cérvico Uterino;
6. Cáncer de Próstata;
7. Tumor Ovárico Germinal;
8. Tumor Ovárico Epitelial
9. Cáncer de Colon y Recto;
10. Infarto Agudo al Miocardio;
11. Hemofilia;
12. Neonatos con Insuficiencia Respiratoria y Prematurez;
13. Trasplante de Córnea.

Los **PROTOSCOLOS TÉCNICOS** son definidos por el Consejo de Salubridad General conforme al Reglamento Interior del Consejo de Salubridad General.

Los servicios médico-hospitalarios objeto del presente convenio consistirán en realizar a cada paciente, el procedimiento establecido en el **ANEXO 2 "Protocolos de Atención Médica"**, para cada tratamiento incluido en el Catálogo de Intervenciones referido en el **ANEXO I "Unidades Médicas Prestadoras de Servicios y Servicios Objeto de Apoyo Financiero"**.

Se da por concluida la reunión a las **11:30** horas del mismo día, firmando sus integrantes.



ANEXO 2 "Protocolos de Atención Médica"

POR "LA SECRETARÍA"

DRA. ANETTE ELENA OCHMANN RATSCH
REPRESENTANTE DE "LA SECRETARÍA"
ANTE LA COMISIÓN DE EVALUACIÓN Y
SEGUIMIENTO, EN ATENCIÓN A LA CLÁUSULA
OCTAVA DEL CONVENIO MODIFICATORIO AL
CONVENIO DE COLABORACIÓN

POR "LA ENTIDAD"

DR. CESAR HUMBERTO FRANCO MARISCAL
REPRESENTANTE DE "LA ENTIDAD" ANTE LA
COMISIÓN DE EVALUACIÓN Y SEGUIMIENTO, EN
ATENCIÓN A LA CLÁUSULA OCTAVA DEL
CONVENIO MODIFICATORIO AL CONVENIO DE
COLABORACIÓN



ANEXO 3 "Tabulador de apoyo financiero"

ACTUALIZACIÓN DEL ANEXO 3 "TABULADOR DE APOYO FINANCIERO" DEL CONVENIO MODIFICATORIO AL CONVENIO DE COLABORACIÓN EN MATERIA DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS MÉDICO – HOSPITALARIOS CUBIERTOS CON RECURSOS DEL FONDO DE PROTECCIÓN CONTRA GASTOS CATASTRÓFICOS CELEBRADO EL DÍA 16 DE ABRIL DE 2015, ENTRE LA COMISIÓN NACIONAL DE PROTECCIÓN SOCIAL EN SALUD "LA SECRETARÍA" Y EL EJECUTIVO DEL ESTADO LIBRE Y SOBERANO DE DURANGO "LA ENTIDAD"

Siendo las 11:30 horas del día 1 de julio de 2018, estando reunidos los integrantes de la Comisión de Evaluación y Seguimiento conforme lo dispuesto por las Cláusulas Octava y Vigésima Primera del Convenio Modificatorio celebrado entre "LA SECRETARÍA" y "LA ENTIDAD", el 16 de abril de 2015, actualizan el presente anexo el cual corresponde a los tabuladores autorizados por la Comisión Nacional de Protección Social en Salud para la atención de:

SALUD



COMISIÓN NACIONAL DE PROTECCIÓN SOCIAL EN SALUD
Dirección General de Gestión de Servicios de Salud
Dirección de Administración de Riesgos

2018

CÁNCER TESTICULAR SEMINOMA

Clave CIE 10: C62.1M90a - A909f

FASES DE ATENCIÓN	PERIODICIDAD	TABULADOR	
Diagnóstico	Única vez	\$5,154	
Cirugía (Orquiectomía)	Única vez	\$4,675	
Quimioterapia (inducción o remisión)	Etapa IA, IB y IS	Única vez	\$38,366
	Etapa IIA y IIB	Única vez	\$80,452
	Etapa IIC, IIIA, IIIB y IIIC	Única vez	\$85,099
Valoración post quimioterapia	Única vez	\$4,762	
Recurrencia, progresión o persistencia	Única vez	\$123,600	
Radioterapia	Única vez	\$6,000	
Vigilancia	1er año	Única vez	\$16,919
	2o a 5to año	Máximo 4 eventos (1 evento por año)	\$7,245



Dirección General de Gestión de Servicios de Salud

ANEXO 3 "Tabulador de apoyo financiero"

SALUD



COMISIÓN NACIONAL DE PROTECCIÓN SOCIAL EN SALUD
Dirección General de Gestión de Servicios de Salud
Dirección de Administración de Riesgos

2018

CÁNCER TESTICULAR NO SEMINOMA

Clave CIE 10: C62 (M906 - M909)

FASES DE ATENCIÓN		PERIODICIDAD	TABULADOR
Diagnóstico		Única vez	\$5,154
Cirugía (Orquiectomía y/o ganglionar)		Única vez	\$6,675
Quimioterapia (Inducción a remisión)	Etapa IB	Única vez	\$44,468
	Etapa IS, IIA y IIB	Única vez	\$80,427
	Etapa IIC y IIIA	Única vez	\$64,886
	Etapa IIIB y IIIC	Única vez	\$85,303
Valoración post quimioterapia		Única vez	\$4,762
Recurrencia, progresión o persistencia		Única vez	\$123,596
Vigilancia	1er año	Única vez	\$16,919
	2o a 5to año	Máximo 4 eventos (1 evento por año)	\$7,245



Dirección General de Gestión de Servicios de Salud

ANEXO 3 "Tabulador de apoyo financiero"

SALUD



COMISIÓN NACIONAL DE PROTECCIÓN SOCIAL EN SALUD
Dirección General de Gestión de Servicios de Salud
Dirección de Administración de Riesgos

2018

LINFOMA NO HODGKIN DIFUSO

Clave CIE 10: C830, C831, C833, C835, C837, C838, C839

FASES DE ATENCIÓN		PERIODICIDAD	TABULADOR
Diagnóstico		Única vez	\$14,462
Quimioterapia	1a línea R - CHOP CD 20 positivo (Rituximab)	Única vez	\$250,256
	2a línea CHOP CD 20 negativo (Sin rituximab)	Única vez	\$45,184
Valoración de respuesta al tratamiento inicial		Única vez	\$32,262
Radioterapia (Lesiones voluminosas)		Única vez	\$9,349
Neutropenia (Tratamiento farmacológico de soporte)		Única vez	\$9,000
Vigilancia		Máximo 5 eventos (1 evento por año)	\$3,592
Vigilancia			\$30,922

[Handwritten signatures and initials]

[Large handwritten signature]



Dirección General de Gestión de Servicios de Salud

ANEXO 3 "Tabulador de apoyo financiero"

SALUD



COMISIÓN NACIONAL DE PROTECCIÓN SOCIAL EN SALUD
Dirección General de Gestión de Servicios de Salud
Dirección de Administración de Riesgos

2018

LINFOMA NO HODGKIN FOLICULAR

Clave CIE 10: C820, C821, C822, C827, C829

FASES DE ATENCIÓN		PERIODICIDAD	TABULADOR
Diagnóstico		Única vez	\$14,462
Quimioterapia	1a línea R - CHOP CD 20 positivo (Rituximab)	Única vez	\$250,256
	2a línea CHOP CD 20 negativo (Sin Rituximab)	Única vez	\$45,184
Valoración de respuesta al tratamiento inicial		Única vez	\$9,616
Radioterapia (Lesiones voluminosas)		Única vez	\$9,000
Neutropenia (Tratamiento farmacológico de soporte)		Única vez	\$3,592
Mantenimiento		Máximo 2 eventos (1 evento por año)	\$102,428
Vigilancia		Máximo 5 eventos (1 evento por año)	\$33,760

Handwritten signatures and initials in blue ink.

Large handwritten signature in blue ink.

Dirección General de Gestión de Servicios de Salud

ANEXO 3 "Tabulador de apoyo financiero"

SALUD

COMISIÓN NACIONAL DE PROTECCIÓN SOCIAL EN SALUD
Dirección General de Gestión de Servicios de Salud
Dirección de Administración de Riesgos

2018

CÁNCERES INFANTILES (CANIN)

GRUPO	INTERVENCIÓN	CLAVE CIE-10	CATEGORÍA	TABULADOR
	Diversos carcinomas	C109 (M8010/3), C119 (M8010/3), C159 (M8010/3), C169 (M8010/3), C189 (M8010/3), C259 (M8010/3 y M8000/3), C329 (M8010/3), C349 (M8010/3 y M8972/3), C439 (M8720/3), C459 (M9050/3), C73X (M8010/3), C740 (M8370/3), C741 (M8700/3), C750 (M8010/3 y M8240/3)		\$130,067
Tumores fuera del Sistema Nervioso Central	Osteosarcoma	C40, C41	Metastásico	\$223,355
			Na metastásico	
	Tumores gonadales	C62, C56X (M906-M909)	Extragenadales	\$130,067
			Gonadales	
	Otros tumores renales	C64X (M8312/3, M8960/1, M8963/3 y M8964/3)		\$130,067
	Retinoblastoma	C692		\$77,080
Tumores sólidos dentro del Sistema Nervioso Central	Medulloblastoma	C716	Menores de 3 años	\$111,290
			Mayores de 3 años	
			Recidivas	
Seguimiento				\$10,110

ANEXO 3 "Tabulador de apoyo financiero"

SALUD



COMISIÓN NACIONAL DE PROTECCIÓN SOCIAL EN SALUD
Dirección General de Gestión de Servicios de Salud
Dirección de Administración de Riesgos

2018

ASTROCITOMA

Clave CIE 10: C71.9

FASES DE ATENCION		PERIODICIDAD	TABULADOR
Diagnóstico		Única vez	\$24,482
Cirugía	Colocación de válvula	Única vez	\$34,205
	Resección tumoral	Máximo 2 eventos	\$32,733
Radioterapia		Única vez	\$21,355
Tallo cerebral		Máximo 4 eventos	\$32,384
Quimioterapia	Alto grado	Máximo 3 eventos	\$32,384
	Bajo grado y vía óptica	Máximo 3 eventos	\$2,957
Seguimiento 1er a 5to año		Máximo 5 eventos (1 evento por año)	\$21,429
Recaída		Única vez	\$56,037
Cuidados paliativos		Única vez	\$20,637

PROCESO DE ELABORACIÓN DEL TABULADOR DE APOYO FINANCIERO 2018

1/07/18



Dirección General de Gestión de Servicios de Salud

ANEXO 3 "Tabulador de apoyo financiero"



Dirección General de Gestión de Servicios de Salud

ANEXO 3 "Tabulador de apoyo financiero"

SALUD



COMISIÓN NACIONAL DE PROTECCIÓN SOCIAL EN SALUD
Dirección General de Gestión de Servicios de Salud
Dirección de Administración de Riesgos

2018

NEUROBLASTOMA

Clave CIE 10: C479

FASES DE ATENCION		PERIODICIDAD	TABULADOR
Diagnóstico		Única vez	\$38,925
Cirugía		Máximo 2 eventos	\$19,033
Quimioterapia	Baja riesgo	Única vez	\$53,612
	Riesgo intermedio	Única vez	\$77,110
	Riesgo alto	Máximo 2 eventos	\$42,471
Radioterapia		Única vez	\$4,783
Tratamiento postrasplante		Única vez	\$7,830
Seguimiento	1er año	Única vez	\$6,368
	2o y 3er año	Máximo 2 eventos (1 evento por año)	\$5,746
	4o y 5to año	Máximo 2 eventos (1 evento por año)	\$2,873
Recaída	Quimioterapia	Única vez	\$60,458
	Anticuerpo monoclonal (Bevacizumab)	Máximo 2 eventos (1 evento por trimestre)	\$126,332
	Radioterapia	Única vez	\$4,783
Cuidados paliativos		Única vez	\$20,637



Dirección General de Gestión de Servicios de Salud

ANEXO 3 "Tabulador de apoyo financiero"

SALUD



COMISIÓN NACIONAL DE PROTECCIÓN SOCIAL EN SALUD
Dirección General de Gestión de Servicios de Salud
Dirección de Administración de Riesgos

2018

EPENDIMOMA

Clave CIE 10: C710, C711, C712, C713, C714, C715, C717, C718
(M9391, M9392, M9393, M9393/3, M9394, M9395)

FASES DE ATENCIÓN		PERIODICIDAD	TABULADOR
Diagnóstico		Única vez	\$21,868
Cirugía (Manejo pre y perioperatorio)	Colocación de válvula de derivación ventrículo-peritoneal	Única vez	\$30,006
	Resección y second look	Máximo 2 eventos	\$34,032
Quimioterapia	Menores de 3 años	Única vez	\$50,633
	Mayores de 3 años	Única vez	\$56,568
Radioterapia		Única vez	\$12,825
Seguimiento	1er año	Única vez	\$17,202
	2o año	Única vez	\$12,902
	3er y 4o año	Máximo 2 eventos (1 evento por año)	\$4,301
	5to año	Única vez	\$2,150
Recaída	Quimioterapia	Máximo 3 eventos	\$36,831
	Radioterapia	Única vez	\$12,825
Cuidados paliativos		Única vez	\$20,637

SECRETARÍA DE SALUD | Tabulador de apoyo financiero | 2018

1/05



Dirección General de Gestión de Servicios de Salud

ANEXO 3 "Tabulador de apoyo financiero"

SALUD



COMISIÓN NACIONAL DE PROTECCIÓN SOCIAL EN SALUD
Dirección General de Gestión de Servicios de Salud
Dirección de Administración de Riesgos

2018

OTROS TUMORES DEL SISTEMA NERVIOSO CENTRAL

Clave CIE 10: C71 (M906 - M909)

FASES DE ATENCIÓN		PERIODICIDAD	TABULADOR
Diagnóstico		Única vez	\$22,595
Tratamiento (Biopsia, manejo pre y perioperatorio, válvula ventrículo peritoneal)		Única vez	\$48,917
Cirugía de resección		Única vez	\$38,731
Radioterapia		Única vez	\$13,205
Quimioterapia	Geminoma puro solitario	Única vez	\$13,288
	Geminoma multifocal diseminado	Máximo 2 eventos	\$9,419
Seguimiento	1er año	Única vez	\$34,359
	2o año	Única vez	\$25,243
	3er año	Única vez	\$20,041
	4o y 5to año	Máximo 2 eventos (1 evento por año)	\$10,021
Recaída	Quimioterapia	Máximo 3 eventos	\$32,837
	Radioterapia	Única vez	\$13,205
Cuidados paliativos		Única vez	\$20,637

[Handwritten signature]

[Handwritten initials]

[Handwritten initials]

[Handwritten initials]

[Large handwritten signature]

SECRETARÍA DE SALUD

ANEXO 3 "Tabulador de apoyo financiero"

SALUD



COMISIÓN NACIONAL DE PROTECCIÓN SOCIAL EN SALUD
Dirección General de Gestión de Servicios de Salud
Dirección de Administración de Riesgos

2018

TUMOR DE WILMS

Clave CIE-10: C64X (M8960/3)

FASES DE ATENCIÓN		PERIODICIDAD	TABULADOR
Diagnóstico y estadificación		Única vez	\$14,100
Cirugía		Máximo 2 eventos	\$16,654
Tratamiento	Esquema A (Etapa II - Histología favorable)	Única vez	\$11,215
	Esquema B (Etapas II y IV - Histología favorable)	Única vez	\$25,119
	Esquema C (Etapa I a IV - Histología desfavorable)	Única vez	\$25,637
	Estadio V (Enfermedad bilateral)	Única vez	\$44,103
Radioterapia		Única vez	\$7,329
Seguimiento	1er y 2o año	Máximo 2 eventos (1 evento por año)	\$7,403
	3er a 5to año	Máximo 3 eventos (1 evento por año)	\$5,552
Recaída	Quimioterapia	Máximo 3 eventos	\$18,631
	Anticuerpo monoclonal (Bevacizumab)	Máximo 2 eventos (1 evento por trimestre)	\$240,633
Cuidados paliativos		Única vez	\$20,637

[Handwritten signatures and initials in blue ink]

[Large handwritten signature in blue ink]



Dirección General de Gestión de Servicios de Salud

ANEXO 3 "Tabulador de apoyo financiero"

SALUD



COMISIÓN NACIONAL DE PROTECCIÓN SOCIAL EN SALUD
Dirección General de Gestión de Servicios de Salud
Dirección de Administración de Riesgos

2018

LEUCEMIA MIELOBLÁSTICA AGUDA (EXCLUYE M3)

Clave CIF 10: 0920

FASES DE ATENCIÓN		PERIODICIDAD	TABULADOR
Diagnóstico		Única vez	\$14,690
Tratamiento		Única vez	\$80,468
Fase de post-remisión	Quimioterapia	Única vez	\$55,118
	Radioterapia	Única vez	\$3,272
Seguimiento	1er a 5to año	Máximo 5 eventos (1 evento por año)	\$1,916
Cuidados paliativos		Única vez	\$20,637

[Handwritten signatures and initials in blue ink]

4

[Large handwritten signature in blue ink]



Dirección General de Gestión de Servicios de Salud

ANEXO 3 "Tabulador de apoyo financiero"

SALUD



COMISIÓN NACIONAL DE PROTECCIÓN SOCIAL EN SALUD
Dirección General de Gestión de Servicios de Salud
Dirección de Administración de Riesgos

2018

LEUCEMIA MIELOBLÁSTICA AGUDA, M3 (PROMIELOCÍTICA)

C10.6 CIE 10. C920

EASES DE ATENCIÓN		PERIODICIDAD	TABULADOR
Diagnóstico		Única vez	\$23,228
Inducción a la remisión		Única vez	\$102,438
Consolidación	Riesgo estándar	Única vez	\$32,362
	Riesgo alto	Única vez	\$39,777
Mantenimiento	1er año	Única vez	\$70,698
	2do año	Única vez	\$59,050
Seguimiento	1er a 5to año	Máximo 5 eventos (1 evento por año)	\$1,916
Cuidados paliativos		Única vez	\$20,637

SECRETARÍA DE SALUD | Tabulador de apoyo financiero | M3C 2018



Dirección General de Gestión de Servicios de Salud

ANEXO 3 "Tabulador de apoyo financiero"

SALUD



COMISIÓN NACIONAL DE PROTECCIÓN SOCIAL EN SALUD
Dirección General de Gestión de Servicios de Salud
Dirección de Administración de Riesgos

2018

LEUCEMIA MIELOIDE CRÓNICA

Clave CIE 10: C921 (M 98e3/3)

FASES DE ATENCIÓN		PERIODICIDAD	TABULADOR
Diagnóstico		Única vez	\$22,163
Quimioterapia	Tratamiento	Máximo 4 eventos (1 evento por trimestre)	\$15,431
	Anticuerpo monoclonal (Imatinib)	Máximo 4 eventos (1 evento por trimestre)	\$19,024
Seguimiento		Única vez	\$10,110
Cuidados paliativos		Única vez	\$20,637

[Handwritten signatures and initials in blue ink]

[Large handwritten signature in blue ink]



Dirección General de Gestión de Servicios de Salud

ANEXO 3 "Tabulador de apoyo financiero"



Dirección General de Gestión de Servicios de Salud

ANEXO 3 "Tabulador de apoyo financiero"



COMISIÓN NACIONAL DE PROTECCIÓN SOCIAL EN SALUD
Dirección General de Gestión de Servicios de Salud
Dirección de Administración de Riesgos

2018

SÍNDROMES MIELODISPLÁSICOS

Clave DIE 10: D460, D461, D462, D464, D467 y D469

FASES DE ATENCIÓN	PERIODICIDAD	TABULADOR
Diagnóstico	Única vez	\$28,940
Tratamiento	Única vez	\$19,971
Seguimiento	Única vez	\$10,110
Cuidados paliativos	Única vez	\$20,637

[Handwritten signatures and initials in blue ink]

[Large handwritten signature in blue ink]



Dirección General de Gestión de Servicios de Salud

ANEXO 3 "Tabulador de apoyo financiero"



Dirección General de Gestión de Servicios de Salud

ANEXO 3 "Tabulador de apoyo financiero"

SALUD



COMISIÓN NACIONAL DE PROTECCIÓN SOCIAL EN SALUD
Dirección General de Gestión de Servicios de Salud
Dirección de Administración de Riesgos

2018

HEPATOBLASTOMA

Clave CIE 10: C222

FASES DE ATENCIÓN		PERIODICIDAD	TABULADOR
Diagnóstico		Única vez	\$11,651
Cirugía		Máximo 2 eventos	\$19,495
Quimioembolización		Única vez	\$13,016
Quimioterapia	Riesgo estándar (Resección completa)	Única vez	\$32,938
	Riesgo estándar (Resección incompleta) y alto riesgo	Única vez	\$75,221
	2a línea	Única vez	\$58,974
Vigilancia	1er año	Única vez	\$17,692
	2o y 3er año	Máximo 2 eventos (1 evento por año)	\$13,269
	4o y 5to año	Máximo 2 eventos (1 evento por año)	\$8,846
Cuidados paliativos		Única vez	\$20,637

[Handwritten signature and notes on the right side of the table]

[Handwritten signature at the bottom center]



Dirección General de Gestión de Servicios de Salud

ANEXO 3 "Tabulador de apoyo financiero"

SALUD



COMISIÓN NACIONAL DE PROTECCIÓN SOCIAL EN SALUD
Dirección General de Gestión de Servicios de Salud
Dirección de Administración de Riesgos

2018

HEPATOCARCINOMA

Clave CIE 10: C220

FASES DE ATENCIÓN		PERIODICIDAD	TABULADOR
Diagnóstico		Única vez	\$17,936
Cirugía		Máximo 3 eventos	\$15,732
Quimioembolización		Única vez	\$13,016
Quimioterapia	Resección incompleta	Máximo 3 eventos	\$120,167
	Consolidación	Única vez	\$15,267
	2a línea	Máximo 2 eventos	\$47,903
Vigilancia	1er año	Única vez	\$15,654
	2do y 3er año	Máximo 2 eventos (1 evento por año)	\$11,741
	4o y 5to año	Máximo 2 eventos (1 evento por año)	\$7,827
Cuidados paliativos		Única vez	\$20,637

[Handwritten signature]

[Handwritten initials]

[Handwritten initials]

[Large handwritten signature]



Dirección General de Gestión de Servicios de Salud

ANEXO 3 "Tabulador de apoyo financiero"



Dirección General de Gestión de Servicios de Salud

ANEXO 3 "Tabulador de apoyo financiero"

SALUD



COMISIÓN NACIONAL DE PROTECCIÓN SOCIAL EN SALUD
Dirección General de Gestión de Servicios de Salud
Dirección de Administración de Riesgos

2018

SARCOMA DE EWING

Clave CIE 10: C40 - C41 (M9260/3)

FASES DE ATENCIÓN		PERIODICIDAD	TABULADOR
Diagnóstico y estadificación		Única vez	\$24,872
Neoadyuvancia (Incluye cirugía)		Única vez	\$62,014
Quimioterapia para enfermedad localizada	Enfermedad residual microscópica	Única vez	\$49,539
	Enfermedad residual macroscópica	Única vez	\$48,027
	Respuesta histopatológica completa o muy buena	Única vez	\$60,653
Quimioterapia metástasicos	Respuesta completa o parcial y bordes libres de enfermedad	Máximo 2 eventos	\$54,840
	Respuesta completa o parcial y enfermedad residual microscópica	Máximo 3 eventos	\$29,344
	Respuesta completa o parcial y enfermedad residual macroscópica	Máximo 2 eventos	\$46,866
Radioterapia		Única vez	\$10,072
Seguimiento	Inmediato	Única vez	\$28,932
	1er año	Única vez	\$53,359
	2o año	Única vez	\$35,603
	3er año	Única vez	\$42,769
	4o y 5to año	Máximo 2 eventos (1 evento por año)	\$17,801
Recaída	Quimioterapia	Máximo 2 eventos	\$59,419
	Radioterapia	Única vez	\$10,072
Cuidados paliativos		Única vez	\$20,637

INPSI - CIGSSO - UAF - Tabulador de apoyo financiero - 2018

de 1



Dirección General de Gestión de Servicios de Salud

ANEXO 3 "Tabulador de apoyo financiero"

SALUD



COMISIÓN NACIONAL DE PROTECCIÓN SOCIAL EN SALUD
Dirección General de Gestión de Servicios de Salud
Dirección de Administración de Riesgos

2018

LINFOMA NO HODGKIN DE CÉLULAS GRANDES B DIFUSO Y TUMOR DE BURKIT
(MENORES DE 18 AÑOS)
Clave CIE 10: C833-C837

FASES DE ATENCIÓN		PERIODICIDAD	TABULADOR
Diagnóstico		Única vez	\$23,199
Cirugía		Máximo 2 eventos	\$21,351
	Estadio I y II resecao	Única vez	\$27,224
Quimioterapia	Estadio I, II no resecao y III	Máximo 2 eventos	\$40,512
	Estadio IV	Máximo 3 eventos	\$52,529
Seguimiento	1er año	Única vez	\$26,279
	2o año	Única vez	\$9,779
	3er a 5to año	Máximo 3 eventos (1 evento por año)	\$6,373
Recaído		Máximo 2 eventos	\$38,845
Cuidados paliativos		Única vez	\$20,637

ANEXO 3 "Tabulador de apoyo financiero"

1 de 1



Dirección General de Gestión de Servicios de Salud

ANEXO 3 "Tabulador de apoyo financiero"

SALUD



COMISIÓN NACIONAL DE PROTECCIÓN SOCIAL EN SALUD
Dirección General de Gestión de Servicios de Salud
Dirección de Administración de Riesgos

2018

ENFERMEDAD DE HODGKIN

Clave CIE 10: C81

FASES DE ATENCIÓN		PERIODICIDAD	TABULADOR
Diagnóstico		Única vez	\$24,374
Quimioterapia	Riesgo bajo	Única vez	\$33,024
	Riesgo intermedio	Única vez	\$39,622
	Alto riesgo	Única vez	\$43,298
Radioterapia		Máximo 2 eventos (1 evento por año)	\$7,787
Recaída		Única vez	\$46,105
Seguimiento	1er año	Única vez	\$14,163
	2o año	Única vez	\$4,749
	3er a 5to año	Máximo 3 eventos (1 evento por año)	\$1,376
Cuidados paliativos		Única vez	\$20,637

[Handwritten signatures and initials in blue ink]

[Large handwritten signature in blue ink]



Dirección General de Gestión de Servicios de Salud

ANEXO 3 "Tabulador de apoyo financiero"

SALUD



COMISIÓN NACIONAL DE PROTECCIÓN SOCIAL EN SALUD
Dirección General de Gestión de Servicios de Salud
Dirección de Administración de Riesgos

2018

SARCOMA DE PARTES BLANDAS

Clave CIE 10: C49

FASES DE ATENCIÓN			PERIODICIDAD	TABULADOR
Diagnóstico y estadificación			Única vez	\$21,523
Cirugía			Única vez	\$17,993
Quimioterapia	Bajo riesgo	A	Máximo 2 eventos	\$38,674
		B	Máximo 2 eventos	\$31,273
	Riesgo estándar	C	Máximo 2 eventos	\$37,036
		D	Máximo 2 eventos	\$42,967
		E, F, G	Máximo 3 eventos	\$38,015
Alto riesgo	H	Máximo 4 eventos	\$72,958	
Radioterapia			Única vez	\$8,245
Seguimiento	1er año		Única vez	\$24,592
	2o año		Única vez	\$17,939
	3er y 4to año		Máximo 2 eventos (1 evento por año)	\$13,963
	5to año		Única vez	\$11,737
Cuidados paliativos			Única vez	\$20,637



Dirección General de Gestión de Servicios de Salud

ANEXO 3 "Tabulador de apoyo financiero"

SALUD



COMISIÓN NACIONAL DE PROTECCIÓN SOCIAL EN SALUD
Dirección General de Gestión de Servicios de Salud
Dirección de Administración de Riesgos

2018

HISTIOCITOSIS

Clave CIE 10: C960, C965, C966 y D761

ETAPAS DE ATENCIÓN		PERIODICIDAD	TABULADOR
Diagnóstico		Única vez	\$13,355
Estadificación		Única vez	\$26,464
Cirugía		Única vez	\$18,605
Quimioterapia	Bajo riesgo (Resección incompleta o sin afectación de órganos)	Máximo 2 eventos	\$17,254
	Alto riesgo (Con afectación de órganos)	Máximo 3 eventos	\$20,143
Enfermedad refractaria o progresiva		Máximo 3 eventos	\$23,788
Vigilancia	1er año	Única vez	\$17,109
	2o y 3er año	Máximo 2 eventos (1 evento por año)	\$13,687
	4to y 5to año	Máximo 2 eventos (1 evento por año)	\$11,406
Cuidados paliativos		Única vez	\$20,637

[Handwritten signature and scribbles]

[Handwritten initials and marks]

[Handwritten signature]



Dirección General de Gestión de Servicios de Salud

ANEXO 3 "Tabulador de apoyo financiero"

SALUD



COMISIÓN NACIONAL DE PROTECCIÓN SOCIAL EN SALUD
Dirección General de Gestión de Servicios de Salud
Dirección de Administración de Riesgos

2018

TUMOR MALIGNO DE LA MAMA

Clave CIE-10: C50

FASES DE ATENCIÓN		PERIODICIDAD	TABULADOR
Diagnóstico		Única vez	\$6,119
Cirugía		Única vez	\$13,968
Radioterapia		Única vez	\$12,000
Quimioterapia (Incluye tratamiento ante la posibilidad de incurrir en persistencia y/o recurrencia, hasta por un periodo de 5 años)	Etapa 0	Única vez	\$16,749
	Etapa I: IA	Única vez	\$161,736
	Etapa II, IIIA, IIB Y IIC	Única vez	\$225,064
Seguimiento (Incluye el uso de inhibidores de la aromatasa en casos necesarios y procede una vez concluido el primer año de tratamiento)		Máximo 5 eventos (1 evento por año)	\$18,096
Reconstrucción estética de la mama (Sólo cubre el acto quirúrgico, no incluye prótesis. Este monto podrá ser utilizado para la compra de prótesis externa tipo brassiere)		Única vez	\$4,905

4

CMPS - DGDG - ISAP - Septiembre 1999 2018



Dirección General de Gestión de Servicios de Salud

ANEXO 3 "Tabulador de apoyo financiero"

SALUD



COMISIÓN NACIONAL DE PROTECCIÓN SOCIAL EN SALUD
Dirección General de Gestión de Servicios de Salud
Dirección de Administración de Riesgos

2018

TUMOR MALIGNO DE LA MAMA/ RIESGOS AGRAVADOS Clave CIE 10: C50

FASES DE ATENCIÓN		PERIODICIDAD	TABULADOR
Quimioterapia	Etapa IV	Única vez	\$241,923
	Sarcomas en etapa IV	Única vez	\$38,864
Anticuerpos monoclonales	Trastuzumab (sólo pacientes HER 2 +)	Dosis de impregnación	Única vez \$25,633
		Dosis de mantenimiento	Máximo 5 eventos (1 evento por bimestre) \$79,266
	Lapatinib (sólo en caso de contraindicación a trastuzumab en pacientes HER 2 +)	Máximo 5 eventos (1 evento por trimestre)	\$63,989
Cuidados paliativos		Única vez	\$20,637

El registro estará sujeta a la previa autorización de la Dirección General de Gestión de Servicios de Salud

4



Dirección General de Gestión de Servicios de Salud

ANEXO 3 "Tabulador de apoyo financiero"

SALUD



COMISIÓN NACIONAL DE PROTECCIÓN SOCIAL EN SALUD
Dirección General de Gestión de Servicios de Salud
Dirección de Administración de Riesgos

2018

CÁNCER CERVICOUTERINO

C41.0-C41.9; C53.0-C53.9; C54.0-C54.1; C54.2-C54.3; C54.5-C54.6; C54.9; D06.0-C55.9

FASES DE ATENCIÓN		PERIODICIDAD	TABULADOR
Diagnóstico		Única vez	\$3,402
Cirugía	Cono cervical con asa térmica, Traquelectomía, histerectomía total tipo I, II o III	Única vez	\$13,968
	Exenteración	Única vez	\$30,241
Quimioterapia	Etapa IB, IIA, IIB, IIIA y IIIB	Única vez	\$18,686
	Etapa IVA y IVB	Única vez	\$37,743
Radioterapia	Externa	Única vez	\$7,500
	Braquiterapia	Única vez	\$10,000
Recurrencia	Post quimioterapia - radioterapia	Única vez	\$43,335
	Post quirúrgica	Única vez	\$31,754
Carcinoma neuroendócrino y de células claras de cérvix		Única vez	\$25,035
Seguimiento	1er y 2do año	Máximo 2 eventos (1 evento por año)	\$6,881
	3er, 4to y 5to año	Máximo 3 eventos (1 evento por año)	\$5,325

Handwritten blue ink marks and signatures on the right side of the table.

Large handwritten signature in blue ink at the bottom center.



Dirección General de Gestión de Servicios de Salud

ANEXO 3 "Tabulador de apoyo financiero"

SALUD



COMISIÓN NACIONAL DE PROTECCIÓN SOCIAL EN SALUD
Dirección General de Gestión de Servicios de Salud
Dirección de Administración de Riesgos

2018

TUMOR MALIGNO DE PRÓSTATA

Clave CIE 10: C61.X

FASES DE ATENCIÓN		PERIODICIDAD	TABULADOR
Diagnóstico		Única vez	\$5,733
Cirugía	Orquiectomía simple bilateral	Única vez	\$4,675
	Prostatectomía	Única vez	\$12,390
Radioterapia		Única vez	\$12,600
Tratamiento farmacológico	Análogo LhRh	Máximo 3 eventos (1 evento por año)	\$25,788
	Antiandrógeno (AA)	Máximo 3 eventos (1 evento por año)	\$20,360
	Enfermedad en progresión	Única vez	\$334
	Enfermedad hormono refractoria	Única vez	\$328,128
Monitorización y seguimiento	Vigilancia activa anual (bajo riesgo)	Única vez	\$2,995
	1er año	Única vez	\$11,412
	2o a 4to año	Máximo 3 eventos (1 evento por año)	\$5,706
	5to año	Única vez	\$2,853

TRPSP (13002) / DAF - Tabulador de apoyo financiero 2018

1/38



Dirección General de Gestión de Servicios de Salud

ANEXO 3 "Tabulador de apoyo financiero"

SALUD



COMISIÓN NACIONAL DE PROTECCIÓN SOCIAL EN SALUD
Dirección General de Gestión de Servicios de Salud
Dirección de Administración de Riesgos

2018

TUMOR MALIGNO DE OVARIO GERMINAL

Clave CIE 10: C56x (M906 - M909)

FASES DE ATENCIÓN		PERIODICIDAD	TABULADOR
Diagnóstico		Única vez	\$9,942
Cirugía		Máximo 3 eventos	\$13,968
Quimioterapia	IA (Disgerminoma, teratoma inmaduro G1)	Única vez	\$5,621
	IB y IC (Disgerminoma, Teratoma Inmaduro G2-3, Ca Embriionario, Ca de Senos Endodérmicos, TGC Mixtos)	Única vez	\$51,533
	IIA (Ca Embriionario, Ca de Senos Endodérmicos, TGC Mixtos)	Única vez	\$101,065
Persistencia, progresión o recurrencia		Única vez	\$120,613
Vigilancia y seguimiento	1er año	Única vez	\$12,022
	Etapas: IA ² , IB, IC, II-IV 2o y 3er año	Máximo 2 eventos (1 evento por año)	\$7,037
	4o y 5to año	Máximo 2 eventos (1 evento por año)	\$4,170
Cuidados paliativos		Única vez	\$20,637

¹ El tratamiento considera el seguimiento del 1er año

² El seguimiento se podrá registrar a partir del 2do año



Dirección General de Gestión de Servicios de Salud

ANEXO 3 "Tabulador de apoyo financiero"

SALUD



COMISIÓN NACIONAL DE PROTECCIÓN SOCIAL EN SALUD
Dirección General de Gestión de Servicios de Salud
Dirección de Administración de Riesgos

2018

TUMOR MALIGNO DE OVARIO EPITELIAL

Clave CIE 10: C56X

FASES DE ATENCIÓN		PERIODICIDAD	TABULADOR
Diagnóstico		Única vez	\$6,756
Cirugía (Confirmación diagnóstica o inicio, intervalo, citoreductor tardío o secundaria)		Máximo 3 eventos	\$13,582
Cirugía (Pentonectomía y quimioterapia intraperitoneal con hipertermia y quimioterapia subsiguiente (HIPEC))		Única vez	\$51,560
Quimioterapia	1a línea	Única vez	\$27,029
	2a línea (Ante falla de 1a línea: Falla menor a 6 meses)	Única vez	\$52,183
	3a línea (Ante falla de 1a línea: Falla mayor a 6 meses)	Única vez	\$45,247
	Anticuerpo monoclonal ¹ (Bévacizumab)	Máximo 6 eventos ² (1 evento por trimestre)	\$87,609
Vigilancia y seguimiento	1er año	Única vez	\$7,622
	2o a 5to Año	Máximo 4 eventos (1 evento por año)	\$4,744

¹ Pacientes en etapa clínica II y IV

² Se considera para la 1a línea de quimioterapia un máximo de 4 eventos y en la 2a línea de quimioterapia 2 eventos



Dirección General de Gestión de Servicios de Salud

ANEXO 3 "Tabulador de apoyo financiero"

SALUD



COMISIÓN NACIONAL DE PROTECCIÓN SOCIAL EN SALUD
Dirección General de Gestión de Servicios de Salud
Dirección de Administración de Riesgos

2018

TUMOR MALIGNO DE RECTO

Clave CIE 10: C19X y C20X

FASES DE ATENCIÓN		PERIODICIDAD	TABULADOR	
Diagnóstico		Única vez	\$13,688	
Radioterapia	Terapéutica	Única vez	\$8,400	
	Paliativa	Única vez	\$4,200	
Cirugía		Máximo 3 eventos	\$16,784	
Etapa II y III		Única vez	\$102,055	
Recurrencia local (Incluye cirugía)		Única vez	\$23,344	
Quimioterapia		Etapa IV A, B y/o recurrencia sistémica	Única vez	\$140,614
Anticuerpos monoclonales	Bevacizumab	Máximo 4 eventos (1 evento por trimestre)	\$110,728	
	Cetuximab ²	Máximo 4 eventos (1 evento por trimestre)	\$248,584	
	Panitumumab	Máximo 4 eventos (1 evento por trimestre)	\$191,703	
Vigilancia y seguimiento		1er y 2o año	Máximo 2 eventos (1 evento por año)	\$8,850
		3er a 5to año	Máximo 3 eventos (1 evento por año)	\$6,021
Cuidados paliativos		Única vez	\$20,637	

¹ El uso de anticuerpos monoclonales estará sujeto a pacientes en etapa IV, en casos seleccionados con metástasis hepáticas y/o pulmonares y/o retroperitoneales.

² El registro estará sujeto a la previa autorización de la Dirección General de Gestión de Servicios de Salud.



Dirección General de Gestión de Servicios de Salud

ANEXO 3 "Tabulador de apoyo financiero"

SALUD



COMISIÓN NACIONAL DE PROTECCIÓN SOCIAL EN SALUD
Dirección General de Gestión de Servicios de Salud
Dirección de Administración de Riesgos

2018

TUMOR MALIGNO DE COLON

Clave CIE 10: C18

FASES DE ATENCIÓN		PERIODICIDAD	TABULADOR	
Diagnóstico		Única vez	\$11,783	
Radioterapia	Terapéutica	Única vez	\$8,400	
	Paliativa	Única vez	\$4,200	
Cirugía		Máximo 3 eventos	\$16,784	
Quimioterapia	Etapa II alto riesgo	Única vez	\$62,710	
	Etapa III	Única vez	\$127,371	
	Recurrencia local (incluye cirugía)	Única vez	\$17,841	
	Etapa IV A, B y/o recurrencia sistémica	Única vez	\$140,614	
	Anticuerpos monoclonales ¹	Bevacizumab	Máximo 4 eventos (1 evento por trimestre)	\$110,728
		Cetuximab ²	Máximo 4 eventos (1 evento por trimestre)	\$248,584
Panitumumab		Máximo 4 eventos (1 evento por trimestre)	\$191,703	
Vigilancia y seguimiento	1er y 2o Año	Máximo 2 eventos (1 evento por año)	\$8,520	
	3er a 5to Año	Máximo 3 eventos (1 evento por año)	\$5,692	
Cuidados paliativos		Única vez	\$20,637	

¹ El uso de anticuerpos monoclonales estará sujeto a pacientes en etapa IV, en casos seleccionados con metástasis hepáticas y/o pulmonares y/o retroperitoneales.

² El registro estará sujeto a la previa autorización de la Dirección General de Gestión de Servicios de Salud



Dirección General de Gestión de Servicios de Salud

ANEXO 3 "Tabulador de apoyo financiero"

SALUD



COMISIÓN NACIONAL DE PROTECCIÓN SOCIAL EN SALUD
Dirección General de Gestión de Servicios de Salud
Dirección de Administración de Riesgos

2018

INFARTO AGUDO AL MIOCARDIO

(Clave CIE 10: I21)

FASES DE ATENCIÓN		PERIODICIDAD	TABULADOR
Tratamiento médico general (Incluye diagnóstico)		Única vez	\$9,708
Reperusión	Farmacológica	Única vez	\$9,689
	Mecánica	Máximo 3 eventos	\$33,771
Seguimiento (Posterior a la reperusión mecánica)		Única vez	\$14,082
Seguimiento (Posterior a un año de tratamiento)		Única vez	\$2,278



Dirección General de Gestión de Servicios de Salud

ANEXO 3 "Tabulador de apoyo financiero"

SALUD



COMISIÓN NACIONAL DE PROTECCIÓN SOCIAL EN SALUD
Dirección General de Gestión de Servicios de Salud
Dirección de Administración de Riesgos

2018

HEMOFILIA TIPO A, B Y ENFERMEDAD DE VON WILLEBRAND

Clave CIE 10: D66A, D67X y D680

FASES DE ATENCIÓN	PERIÓDICIDAD	TABULADOR
Diagnóstico	Única vez	\$3,434
Confirmación diagnóstica	Única vez	\$8,499
Factor VIII (Hemofilia A)	Máximo 4 eventos anuales (1 evento por trimestre)	\$114,754
Factor IX (Hemofilia B)	Máximo 4 eventos anuales (1 evento por trimestre)	\$101,856
Factor VII (Inhibidores del Factor VIII y IX)	Dosis ¹ (Máximo 12 anuales)	\$35,999
Enfermedad de von Willebrand (No respondedores a desmopresina)	Evento	\$2,583
Enfermedad de von Willebrand (Respondedores a desmopresina)	Evento	\$3,616
Factor VIII / Factor de von Willebrand	Dosis ¹ (Máximo 12 anuales)	\$3,900
Seguimiento y control	Anual	\$831

¹Un evento puede requerir más de una dosis y únicamente se contemplan máximo 12 dosis anuales.

[Handwritten signatures and marks on the right side of the table]

[Large handwritten signature at the bottom center]



Dirección General de Gestión de Servicios de Salud

ANEXO 3 "Tabulador de apoyo financiero"

SALUD



COMISIÓN NACIONAL DE PROTECCIÓN SOCIAL EN SALUD
Dirección General de Gestión de Servicios de Salud
Dirección de Administración de Riesgos

2018

CUIDADOS INTENSIVOS NEONATALES (UCIN)

Clave CIE 10: P070, P073, P220 y P36

FASES DE ATENCIÓN	PERIÓDICIDAD	TABULADOR
Prematurez	Única vez	\$44,401
Síndrome de dificultad respiratoria del recién nacido	Única vez	\$47,172
Sepsis bacteriana del recién nacido	Única vez	\$48,406
Prematurez, síndrome de dificultad respiratoria del recién nacido y sepsis bacteriana	Única vez	\$48,406



Dirección General de Gestión de Servicios de Salud

ANEXO 3 "Tabulador de apoyo financiero"

SALUD



COMISIÓN NACIONAL DE PROTECCIÓN SOCIAL EN SALUD
Dirección General de Gestión de Servicios de Salud
Dirección de Administración de Riesgos

2018

TRASPLANTE DE CórNEA

Clave CIE 10: Z947

FASES DE ATENCIÓN		PERIODICIDAD	TABULADOR
Trasplante (Incluye estudios preoperatorios, preservación del tejido y acto quirúrgico)		Única vez	\$11,950
Seguimiento post operatorio (Anualizado)	Adultos	Única vez	\$39,551
	Niños	Única vez	\$14,831
Rechazo del trasplante		Única vez	\$1,071

[Handwritten signatures and initials in blue ink]

[Large handwritten signature in blue ink]

ANEXO 3 "Tabulador de apoyo financiero"

Se da por concluida la reunión a las **11:40** horas del mismo día, firmando sus integrantes.

POR "LA SECRETARÍA"



DRA. ANETTE ELENA OCHMANN RATSCH
REPRESENTANTE DE "LA SECRETARÍA"
ANTE LA COMISIÓN DE EVALUACIÓN Y
SEGUIMIENTO, EN ATENCIÓN A LA CLÁUSULA
OCTAVA DEL CONVENIO MODIFICATORIO AL
CONVENIO DE COLABORACIÓN

POR "LA ENTIDAD"



DR. CESAR HUMBERTO FRANCO MARISCAL
REPRESENTANTE DE "LA ENTIDAD" ANTE LA
COMISIÓN DE EVALUACIÓN Y SEGUIMIENTO, EN
ATENCIÓN A LA CLÁUSULA OCTAVA DEL
CONVENIO MODIFICATORIO AL CONVENIO DE
COLABORACIÓN

Esta hoja de firmas corresponde a la actualización del Anexo 3 "Tabulador de Apoyo Financiero" del día 1° de julio de 2018 del Convenio Modificatorio al Convenio de Colaboración para el Financiamiento con Recursos del Fondo de Protección contra Gastos Catastróficos, celebrado el 16 de abril de 2015, entre la Comisión Nacional de Protección Social en Salud "LA SECRETARÍA" y el Ejecutivo del Estado Libre y Soberano de Durango "LA ENTIDAD".

