



G O B I E R N O D E L A P R O V I N C I A D E B U E N O S A I R E S

2021 - Año de la Salud y del Personal Sanitario

Resolución

Número:

Referencia: EX-2020-27793814-GDEBA-DGIIOMA - Incremento Instituto Cardiovascular Buenos Aires (ICBA)

VISTO el expediente **EX-2020-27793814-GDEBA-DGIIOMA**, mediante el cual se tramita una propuesta de incremento de valores de las prestaciones de segundo nivel contempladas en el Convenio IOMA – Instituto Cardiovascular Buenos Aires (ICBA) de CABA, RESO-2021-50-GDEBA-IOMA, la Ley de IOMA 6982 (T.O Decreto N° 179/87), y

CONSIDERANDO:

Que por las presentes actuaciones se insta una recomposición de valores destinadas a las prestaciones de segundo nivel contempladas en el Convenio IOMA – Instituto Cardiovascular Buenos Aires (ICBA) de CABA;

Que en el orden 3, obra RESO-2021-50-GDEBA-IOMA;

Que en el orden 4, luce adjunto Anexo Único con la propuesta (IF-2021-01169974-GDEBA-IOMA);

Que en el orden 5, luce intervención de la Dirección General de Prestaciones, quien propone un incremento del diez por ciento (10%) lineal a partir de noviembre 2020 para los valores a cargo de IOMA;

Que en el orden 7, la Dirección General de Administración manifiesta que no teniendo objeción alguna que formular, insta la prosecución del trámite, motivando la realización de la correspondiente imputación presupuestaria por un monto mensual de pesos ciento cuarenta y dos mil cuatrocientos cuarenta y seis con catorce centavos (\$142.446,14) a partir de noviembre;

Que en el orden 18, obra dictamen de la Asesoría General de Gobierno quien no tiene, desde el punto de vista de su competencia, observaciones que formular, razón por la cual considera que corresponde al Directorio de ese Instituto de Obra Médico Asistencial de la Provincia de Buenos Aires (IOMA) -de considerarlo oportuno y conveniente-, aprobar la propuesta de incremento de valores que se gestiona;

Que en el orden 21, la Contaduría General de la Provincia -desde el ámbito de su competencia- no encuentra observaciones que formular, razón por la cual puede continuarse con el trámite pertinente;

Que en el orden 22, luce vista de Fiscalía de Estado quien determina que en la medida que los valores propuestos se consideren razonables, puede el Directorio de ese Instituto, proceder a la aprobación del aumento tramitado, mediante el dictado del pertinente acto administrativo (conf. art. 7, incs. f) y g). de la Ley 6982, T.O. 1987);

Que en el orden 24, la Dirección de Relaciones Jurídicas no tiene desde el punto de vista de su competencia objeciones que formular pudiendo el Directorio, de así considerarlo, dictar el acto administrativo que autorice los incrementos propiciados;

Que el Departamento Coordinación del Directorio deja constancia que, el Directorio, en su reunión de fecha 12 de febrero de 2021, según consta en ACTA 6, **RESOLVIO**: aprobar un incremento de valores de las prestaciones de segundo nivel contempladas en el Convenio IOMA – Instituto Cardiovascular Buenos Aires (ICBA) de CABA, del diez por ciento (10%) lineal a partir del 1° de noviembre 2020, conforme se detalla en el IF-2021-01169974-GDEBA-IOMA, que como anexo formará parte del acto administrativo a dictarse;

Que en el orden 32, obra imputación presupuestaria;

Que la presente medida se dicta en uso de las facultades conferidas por la Ley N° 6982 (T.O. Dec. 179/87).

Por ello,

EL DIRECTORIO DEL INSTITUTO DE OBRA MEDICO ASISTENCIAL

DE LA PROVINCIA DE BUENOS AIRES

RESUELVE

ARTICULO 1º. Aprobar un incremento de valores de las prestaciones de segundo nivel contempladas en el Convenio IOMA – Instituto Cardiovascular Buenos Aires (ICBA) de CABA, del diez por ciento (10%) lineal a partir del 1° de noviembre 2020, conforme se detalla en el IF-2021-01169974-GDEBA-IOMA, que como Anexo forma parte del presente acto administrativo.

ARTICULO 2º. El gasto demandado será atendido con la siguiente imputación presupuestaria: Ju 12, Ja 0, Ent 200, Pr 1, Sp 1, Py 0, Ac 2, Ob 0, In 3, Ppr 4, Ppa 8, Spa 0, Fuente de Financiamiento 12, Presupuesto General Ejercicio 2021, la Ley N° 15.225 en el ámbito de la Provincia de Buenos Aires.

ARTICULO 3º. Registrar. Notificar a Fiscalía de Estado, al Instituto Cardiovascular Buenos Aires (ICBA) de CABA. Comunicar a la Asesoría General de Gobierno, a la Contaduría General de la Provincia y a la Dirección General de Prestaciones. Dar al SINDMA. Pasar a las demás Direcciones Generales y Direcciones intervinientes del Instituto para su conocimiento. Cumplido, archivar.

RESO-2021-50-IOMA

CODIGO	MODULO	01/08/2019	01/10/2019	01/11/2020
600058	Cirugía cardiovascular central SIMPLE	\$247.046	\$266.810	\$293.491
600059	Cirugía cardiovascular central COMBINADA	\$266.900	\$288.252	\$317.078
600060	Cirugía cardiovascular central COMPLEJA	\$290.281	\$313.504	\$344.854
600061	Cirugía vascular PERIFÉRICA MAYOR	\$104.996	\$113.395	\$124.735
600062	Cirugía vascular PERIFÉRICA MENOR	\$75.148	\$81.160	\$89.275
500025	Cirugía de ENDARTERECTOMÍA CAROTÍDEA	\$94.589	\$102.156	\$112.372
500005	Implante de cardiodesfibrilador automático	\$42.747	\$46.166	\$50.783
500039	Cambio de generador de cardiodesfibrilador automático	\$29.415	\$31.768	\$34.945
500004	Implante de marcapasos estim. secuencial	\$26.128	\$28.219	\$31.040
500038	Cambio de generador de marcapasos definitivo	\$15.839	\$17.106	\$18.817
500003	Implante de marcapasos estim. Ventricular	\$26.128	\$28.219	\$31.040
500043	Implante de Resincronizador ventricular	\$36.198	\$39.094	\$43.003
500044	Implante de Cardiodesfibrilador más Resincronizador	\$42.747	\$46.166	\$50.783
CARDIOLOGÍA CLÍNICA, HEMODINAMIA Y RADIOLOGÍA INTERVENCIONISTA				
Prácticas diagnósticas				
500022	Biopsia de endocardio (no relacionada con trasplante)	\$18.683	\$20.178	\$22.196
600007	Hemodinamia SIMPLE	\$16.415	\$17.728	\$19.501
600008	Hemodinamia COMPLEJA	\$18.683	\$20.178	\$22.196
Prácticas terapéuticas				
		\$0	\$0	\$0
600009	Angioplastia transluminal coronaria (ATC) - Simple	\$78.967	\$85.284	\$93.812
600010	Angioplastia transluminal coronaria (ATC) - Compleja	\$88.673	\$95.766	\$105.343
600011	Angioplastia transluminal periférica SIMPLE	\$75.437	\$81.472	\$89.619
600012	Angioplastia transluminal periférica COMPLEJA	\$78.967	\$85.284	\$93.812
600013	Cierre de conducto arterioso con dispositivo ocluser	\$71.247	\$76.947	\$84.642
600014	Cierre de comunicación interauricular con dispositivo ocluser	\$78.373	\$84.643	\$93.107
600016	Implante de endoprótesis aórtica para Aneurisma de Aorta Torácica	\$91.836	\$99.183	\$109.101
600015	Implante de endoprótesis aórtica para Aneurisma de Aorta abdominal	\$91.836	\$99.183	\$109.101
500012	Valvuloplastia transluminal aórtica	\$65.793	\$71.057	\$78.163
500013	Valvuloplastia transluminal mitral	\$80.745	\$87.205	\$95.926
ELECTROFISIOLOGÍA Y ARRITMIAS				
		\$0	\$0	\$0
500020	Estudio electrofisiológico	\$18.683	\$20.178	\$22.196
600022	Ablación por radiofrecuencia con abordaje transeptal	\$53.380	\$57.650	\$63.415
500021	Ablación de vías anómalas por radiofrecuencia	\$53.380	\$57.650	\$63.415
	Ablación mediante mapeo electroanatomico con parches NAV-x	\$158.539	\$171.222	\$188.344
MÓDULO DÍA-CAMA DE INTERNACIÓN O EXCLUIDO DE MÓDULO				
500028	Día-clínico en habitación compartida	\$11.065	\$11.950	\$13.145
600067	Día en Unidad de Alta complejidad	\$24.805	\$26.789	\$29.468
600057	Unidad de alta complejidad con soporte de funciones	\$31.027	\$33.509	\$36.860
Exclusiones de módulos				
270101	Hemodiálisis en Insuficiencia Renal Aguda, cada una	\$3.006	\$3.246	\$3.571
800000	Recuperación intraoperatoria de sangre	\$25.973	\$28.050	\$30.855
240191	Transfusión de hemoderivados excluida de módulos,	\$2.694	\$2.910	\$3.201
240182	M-10 Sangría terapéutica	\$1.349	\$1.457	\$1.602
240105	M-11 Plasmaféresis, eritrocitaféresis o leucaféresis	\$11.982	\$12.940	\$14.234
240160	M-12 Transfusión de plaquetas de donante único	\$11.982	\$12.940	\$14.234
240173	M-15 Irradiación	\$889	\$960	\$1.056
240161	M-16 Transfusión autóloga, por unidad	\$3.105	\$3.354	\$3.689

240179	M-19 Transfusión de glóbulos rojos lavados por unidad	\$21.977	\$23.735	\$26.109
	Cámara Gamma			
260540	Radiocardiograma R/E (TC) ventriculograma	\$1.693	\$1.828	\$2.011
260572	Centellograma hepático -esplénico tomográfico (TC)	\$2.795	\$3.019	\$3.321
260573	Centellograma óseo total (TC o Galio)	\$3.444	\$3.719	\$4.091
260574	Centellograma pulmonar ventilación/perfusión (TC x 2)	\$1.037	\$1.120	\$1.232
260575	Centellograma hepático-tomográfico	\$1.396	\$1.508	\$1.659
260576	Centellograma corporal con Galio 67	\$3.733	\$4.031	\$4.435
260577	Centellograma corporal total con rastreo en días	\$3.733	\$4.031	\$4.435
260578	Colangiografía radioisotópica (TC)	\$598	\$646	\$710
260567	Perfusión cerebral Spect (TC) (ECD)	\$2.890	\$3.121	\$3.433
260579	Spect dipiridamol y reposo	\$3.199	\$3.455	\$3.800
260580	Spect esfuerzo o Dipiridamol + Reinyección	\$3.402	\$3.674	\$4.042
260584	Adición por Gatillado	\$669	\$723	\$795
260561	Spect esfuerzo y reposo	\$2.795	\$3.019	\$3.321
260562	Spect Talio Reposo / Redistribución	\$1.786	\$1.929	\$2.122
260563	Spect Reposo / Redistribución + Esfuerzo o	\$3.402	\$3.674	\$4.042
	Consultas			
420101	Consulta Médica	\$338	\$365	\$402
420304	Consulta médica por Guardia	\$338	\$365	\$402
190105	Consulta con Nutricionista	\$294	\$317	\$349
420108	Consulta con Psicopatología	\$294	\$317	\$349
420311	Consulta hematológica (seguimiento pacientes anticoagulados)	\$445	\$481	\$529
	Prácticas ambulatorias			
179001	Control de marcapasos	\$447	\$482	\$531
180103	Ecocardiograma bidimensional	\$568	\$614	\$675
189003	Doppler color cardíaco	\$2.261	\$2.442	\$2.686
189008	Doppler color carotídeo	\$2.261	\$2.442	\$2.686
189002	Doppler color periférico	\$2.261	\$2.442	\$2.686
189004	Doppler color transesofágico	\$2.853	\$3.081	\$3.389
189022	Doppler 3 D en tiempo real	\$5.902	\$6.374	\$7.011
189015	Doppler color venoso de cualquier territorio	\$2.261	\$2.442	\$2.686
189016	Alcoholización de tumores con guía ecográfica (por sesión)	\$3.804	\$4.108	\$4.519
189017	Biopsia percutánea con guía ecográfica	\$3.804	\$4.108	\$4.519
189018	Punción con guía ecográfica	\$3.804	\$4.108	\$4.519
189019	Drenajes percutáneos con guía ecográfica	\$8.164	\$8.818	\$9.699
189020	Ecografía intraoperatoria, por hora	\$3.255	\$3.516	\$3.867
189021	Marcación guía ecográfica	\$2.067	\$2.232	\$2.455
170101	Electrocardiograma	\$116	\$125	\$137
280120	Espirometría flujo/volumen	\$482	\$521	\$573
280102	Espirometría forzada con/sin broncodilatador	\$202	\$218	\$240
170125	Holter de 3 canales	\$1.347	\$1.455	\$1.600
179001	Intervalometría y control de marcapasos	\$447	\$482	\$531
170135	Holter de 48 hs. 3 canales	\$2.254	\$2.434	\$2.677
179005	Monitoreo de eventos	\$1.065	\$1.150	\$1.266
179006	Osciloscopia de espiga de MCP	\$274	\$296	\$326
179007	Reprogramación de MCP	\$245	\$264	\$291
170193	Prueba de Ajmalina	\$2.016	\$2.178	\$2.395
170194	Test de Adenosina	\$2.016	\$2.178	\$2.395
170192	Variabilidad de la frecuencia cardíaca	\$1.132	\$1.223	\$1.345
170122	Presurometría ambulatoria de 24 hs.	\$1.347	\$1.455	\$1.600
250110	Rehabilitación cardiovascular (8 a 12 sesiones por mes)	\$2.246	\$2.426	\$2.669
232323	Tilt-test	\$1.418	\$1.532	\$1.685
170195	Tilt-test sensibilizado con Isordil	\$2.291	\$2.474	\$2.721
189005	Ecostream Digital R-E	\$2.378	\$2.569	\$2.825
189006	Ecostream Digital Farmacológica	\$2.853	\$3.081	\$3.389
	Servicio de Tomografía			

341021	TC helicoidal de Cerebro	\$3.933	\$4.248	\$4.673
341022	TC helicoidal Completa de Abdomen	\$4.619	\$4.988	\$5.487
341023	TC helicoidal de Tórax	\$3.933	\$4.248	\$4.673
341024	TC helicoidal de Vejiga y Próstata	\$3.933	\$4.248	\$4.673
341025	TC helicoidal de otros órganos y regiones	\$3.933	\$4.248	\$4.673
341026	TC helicoidal de columna	\$3.933	\$4.248	\$4.673
341027	TC con reconstrucción 3 D, por zona	\$6.096	\$6.584	\$7.242
341028	Angiotomografía	\$6.096	\$6.584	\$7.242
341030	Punción Biopsia bajo control tomográfico	\$7.667	\$8.281	\$9.109
	Material de contraste: a valor Kairos			
	Prácticas Nomencladas (coeficiente de multiplicación)			
	Prestaciones quirúrgicas no moduladas (códigos NN 01 al 13) - Galeno quirúrgico	\$61	\$66	\$72
	Prestaciones quirúrgicas no moduladas (códigos NN 01 al 13) - Gasto quirúrgico	\$68	\$74	\$81
	Ecografía - Prestaciones Nomencladas (Honorarios y Gastos)	\$10	\$11	\$12
	Hematología (capítulo 23) Prestaciones Nomencladas - Honorarios y gastos	\$12	\$13	\$14
	Medicina Nuclear (capítulo 26) Prestaciones nomencladas - Honorarios y gastos	\$10	\$11	\$12
	Radiología (capítulo 34) Prestaciones nomencladas - Honorarios y gastos	\$10	\$11	\$12
	Laboratorio (prácticas nomencladas) Honorarios y gastos	\$10	\$11	\$12
	Radiología (capítulo 34.10) Prestaciones nomencladas - Honorarios y gastos	\$2.160	\$2.333	\$2.566
	Resonancia Magnética Nuclear	\$3.777	\$4.080	\$4.487
	Gadolinio	\$1.218	\$1.316	\$1.447
	Prestaciones no nomencladas de Laboratorio			
2112	AC, Antigliadina IgG	\$349	\$377	\$414
2113	AC, Antigliadina IgA	\$349	\$377	\$414
2114	AC, Antiendomiso IgA	\$294	\$317	\$349
2115	AC, Antiendomiso IgG	\$294	\$317	\$349
2075	Adenovirus (ADV), AC IgG	\$501	\$542	\$596
2075	Adenovirus (ADV), AC IgM	\$501	\$542	\$596
236	Androstenodiona, delta 4	\$249	\$269	\$296
3010	Anticuerpos ANCA	\$390	\$421	\$464
10713	Apolipoproteina A	\$205	\$221	\$243
10714	Apolipoproteina B	\$205	\$221	\$243
858	CA 125 (Marcador Ovárico)	\$501	\$542	\$596
857	CA 15-3 (Marcador mama)	\$501	\$542	\$596
859	CA 19-9 (Marcador para tubo digestivo)	\$501	\$542	\$596
2001	Carbamazepina	\$249	\$269	\$296
2002	Centromero, AC anti	\$190	\$205	\$226
	Prestaciones no nomencladas de Laboratorio (Continuación)			
2051	Chlamydia Pneumoniae Ac IgG	\$501	\$542	\$596
2052	Chlamydia Pneumoniae Ac IgM	\$674	\$727	\$800
215	Citomegalovirus (CMV), AC IgG	\$659	\$711	\$783
216	Citomegalovirus (CMV), AC IgM	\$457	\$494	\$543
10121	Cortisol libre y urinario (RIA)	\$249	\$269	\$296
130	CPK-MB	\$187	\$202	\$222
2105	Cross Laps en suero	\$659	\$711	\$783
2104	Deoxipiridinolina	\$447	\$482	\$531
2003	Difenilhidantoina (Fenitoina)	\$249	\$269	\$296
274	Dímero D	\$453	\$489	\$538
2005	DNA nativo, AC anti	\$190	\$205	\$226
550	Dopamina plasmática	\$748	\$808	\$888
2006	Dopamina urinaria	\$230	\$248	\$273
11052	Epstein Barr (EBV), AC anti VCA IgG	\$501	\$542	\$596

11053	Epstein Barr (EBV), AC anti VCA IgM	\$501	\$542	\$596
2101	Epstein Barr, AG Nuclear (EBNA)	\$501	\$542	\$596
2066	Eritropoyetina	\$659	\$711	\$783
2009	Fenobarbital	\$249	\$269	\$296
380	Ferritina	\$331	\$357	\$393
2102	Fólico, ácido x R.I.E.	\$260	\$280	\$308
2103	Fosfatasa alcalina ósea	\$687	\$742	\$816
694	Fructosamina	\$180	\$194	\$213
200	HDL colesterol	\$67	\$72	\$79
2010	Helicobacter pylori, AC IgA	\$447	\$482	\$531
2011	Helicobacter pylori, AC IgG	\$447	\$482	\$531
2073	Helicobacter pylori, AC IgM	\$447	\$482	\$531
501	Hemoglobina glicosilada	\$157	\$170	\$187
91	Hepatitis A, AC anti HAV IgG	\$272	\$293	\$323
92	Hepatitis A, AC anti HAV IgM	\$298	\$322	\$354
93	Hepatitis B, AC anti Core	\$272	\$293	\$323
94	Hepatitis B, antiHBe HBV	\$343	\$370	\$407
95	Hepatitis B, AC anti HBs	\$516	\$558	\$613
510	Herpes simplex I (HSV-I), AC	\$501	\$542	\$596
502	HIV - 1 AC	\$1.651	\$1.783	\$1.962
2033	Homocisteína	\$501	\$542	\$596
774	IgA secretoria o en fluidos biológicos no séricos	\$123	\$133	\$146
201	LDL colesterol	\$67	\$72	\$79
2014	Lipoproteína aterogénica (LPa)	\$279	\$301	\$331
2015	Metanefrina	\$669	\$723	\$795
635	Microalbuminuria	\$249	\$269	\$296
2016	Microglobulina, beta 2	\$501	\$542	\$596
2055	Mycoplasma pneumoniae AC IgG	\$662	\$715	\$786
2056	Mycoplasma pneumoniae AC IgM	\$659	\$711	\$783
791	Osteocalcina plasmática	\$571	\$617	\$679
2065	Oxacarbamazepina	\$516	\$558	\$613
788	Péptido C	\$331	\$357	\$393
97	Prostático específico, AG (PSA)	\$674	\$727	\$800
6027	PSA Libre	\$501	\$542	\$596
6029	PSA Libre y Total	\$501	\$542	\$596
827	Rubeola, AC IgG	\$194	\$210	\$231
826	Rubeola, AC IgM	\$390	\$421	\$464
983	Sarampión, AC IgG	\$390	\$421	\$464
2077	Sarampión, AC IgM	\$390	\$421	\$464
2022	Sclerodermia 70 (SCL-70), AC anti	\$390	\$421	\$464
2024	SSA (Ro), AC anti	\$390	\$421	\$464
2025	SSB (La), AC anti	\$390	\$421	\$464
850	Subunidad beta de gonadotropina corionica	\$249	\$269	\$296
2028	Teofilina	\$249	\$269	\$296
912	Testosterona biodisponible o libre	\$408	\$441	\$485
2107	Tiroglobulina	\$338	\$365	\$402
1040	Troponina T	\$249	\$269	\$296
2032	Valproico, ácido (Valproato)	\$249	\$269	\$296
2100	Vitamina B 12	\$283	\$306	\$337
2034	Vitamina D, 25 (OH)	\$844	\$912	\$1.003



GOBIERNO DE LA PROVINCIA DE BUENOS AIRES
Año 2021

Hoja Adicional de Firmas
Informe gráfico

Número:

Referencia: Anexo Nomenclador ICBA

El documento fue importado por el sistema GEDO con un total de 4 pagina/s.