

LA PLATA, 12 ENE 2017

VISTO el expediente N° 2914-13359/16, iniciado por la D.G.A. caratulado: "PROPUESTA DE MODIFICACION DE VALORES REFERENTE A LA PRESTACION DE ATENCION DOMICILIARIA INTEGRAL", y

CONSIDERANDO:

Que por las presentes actuaciones la Dirección de Programas Específicos propicia un aumento del 5.6% de los valores establecidos en la Resolución del Directorio N° 6072/16, correspondientes a las prestaciones de ATENCION DOMICILIARIA INTEGRAL, con vigencia retroactiva al 1° de diciembre de 2016;

Que a fojas 7/11, se adjunta Anexo 1 en el cual se establecen los montos sugeridos;

Que a fojas 12, la Dirección General de Prestaciones toma intervención no formulando observaciones, sugiriendo dar curso favorable a lo propuesto;

Que a fojas 13, la Dirección General de Administración remite lo actuado a la Dirección de Finanzas a efectos de que proceda a realizar la imputación correspondiente al mes de diciembre de 2016 por un monto de pesos seis millones doscientos noventa y siete mil ciento tres (\$6.297.103);

Que a fojas 15 la Dirección de Finanzas informa que no se realizó la imputación presupuestaria provisoria correspondiente al ejercicio 2016, por falta de presupuesto, no obstante el compromiso del gasto se tendrá en cuenta dentro del ejercicio 2017;

Que el Departamento de Coordinación del Directorio deja constancia que el Directorio en su reunión de fecha 11 de enero de 2017 según consta en Acta N° 02, RESOLVIÓ: por unanimidad: aprobar el incremento del cinco con seis por ciento (5.6%) de los valores de las prestaciones destinadas a la Atención Domiciliaria Integral, con vigencia retroactiva al 1° de diciembre de 2016, conforme se detalla en el Anexo 1, que como Anexo Único formará parte del acto administrativo a dictarse;

0030 / 17

Que la presente medida se dicta en uso de las facultades conferidas en la Ley N° 6982 (T.O. 1987).

Por ello,

**EL DIRECTORIO DEL INSTITUTO DE OBRA MEDICO ASISTENCIAL
DE LA PROVINCIA DE BUENOS AIRES
RESUELVE**

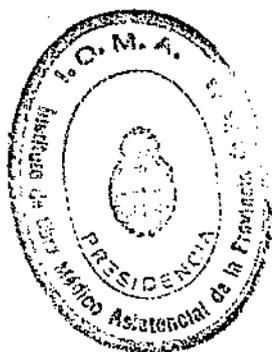
ARTICULO 1°. Aprobar el incremento del cinco con seis por ciento (5.6%) de los valores de las prestaciones destinadas a la Atención Domiciliaria Integral, con vigencia retroactiva al 1° de diciembre de 2016, conforme se detalla en el Anexo 1, que como Anexo Único forma parte de la presente Resolución.

ARTICULO 2°. Registrar. Comunicar a la Dirección General de Prestaciones, Dirección de Programas Específicos y demás Direcciones intervinientes del Instituto para su conocimiento. Cumplido, archivar.

RESOLUCION N°

0030 / 17

LIC. SERGIO D. CASSINOTTI
Presidente
IOMA



**ANEXO I
VALORES DESDE 1 DE DICIEMBRE DE 2016**

MODULOS

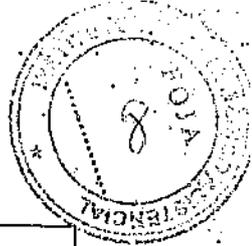
MODULO 1: BAJA COMPLEJIDAD		
DESCRIPCIÓN		VALOR MENSUAL
MEDICO	1-2 visitas/mes	\$ 17.424.-
ENFERMERIA	1 visita/día	
CUIDADOR DOMICILIARIO	2-4 hs/día	
KINESIOLOGIA	0-3 sesiones/semana	
INSUMOS	Antiséptico Gasas Vendas Cinta Guantes	

MODULO 2: BAJA COMPLEJIDAD SUB AGUDA		
DESCRIPCIÓN		VALOR MENSUAL
MEDICO	2-4 visitas/mes	\$ 33.661.-
ENFERMERIA	1-2 visitas/día (*)	
CUIDADOR DOMICILIARIO	4-6 hs/día	
KINESIOLOGIA	3 sesiones/semana	
INSUMOS	Antiséptico Gasas Vendas Cinta Guantes Jeringas Guías de suero Unidades de suero	

(*)se podrán solicitar 2-4 visitas de enfermería por día solo en caso de tratamientos parenterales, según dosis por día y por el tiempo que dure el mismo

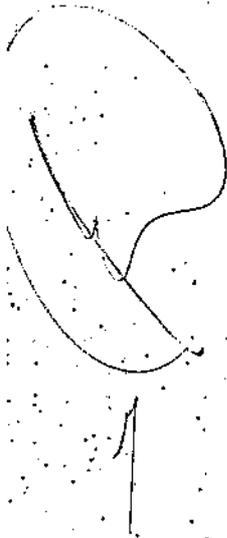
0030 / 17

LIC. SERGIO D. CASSINOTTI
Presidente
IOMA



MODULO 3: MEDIANA COMPLEJIDAD		
DESCRIPCIÓN		VALOR MENSUAL
MEDICO	4 visitas/mes	\$43.034.-
ENFERMERIA	2-3 visita/día	
CUIDADOR DOMICILIARIO	6-8 hs/día	
KINESIOLOGIA	3 sesiones/semana	
INSUMOS	Antiséptico Gasas Vendas Cinta Guantes Jeringas Guías de suero Unidades de suero	

MODULO 4: MEDIANA COMPLEJIDAD SUBAGUDA		
DESCRIPCIÓN		VALOR MENSUAL
MEDICO	4 visitas/mes	\$ 54.122.-
ENFERMERIA	3-4 visita/día	
CUIDADOR DOMICILIARIO	12 hs/día	
KINESIOLOGIA	6-12 sesiones/semana	
INSUMOS	Antiséptico Gasas Vendas Cinta Guantes Jeringas Guías de suero Unidades de suero	



LIC. SERGIO D. CASSINOTTI
Presidente
IOMA

030/17



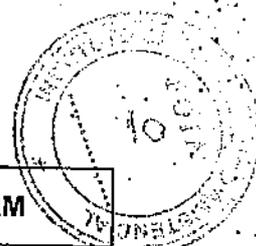
MODULO 5: ALTA COMPLEJIDAD SIN SOSTÈN RESPIRATORIO MECÁNICO		VALOR MENSUAL
DESCRIPCIÓN		
MEDICO	Asistencia médica integral	\$ 66.002.-
ENFERMERIA	12 hs/día	
CUIDADOR DOMICILIARIO	12 hs/día	
KINESIOLOGIA	6-12 sesiones/semana	
INSUMOS	Antiséptico Gasas Vendas Cinta Guantes Jeringas Guías de suero Unidades de suero	

MODULO 6: ALTA COMPLEJIDAD CON SOSTÈN RESPIRATORIO MECÁNICO		VALOR MENSUAL
DESCRIPCIÓN		
MEDICO	Asistencia médica integral	\$ 81.843.-
ENFERMERIA	24 hs/día	
KINESIOLOGIA	12-20 sesiones/semana	
INSUMOS	Antiséptico Gasas Vendas Cinta Guantes Jeringas Guías de suero Unidades de suero	

Este módulo admite la compatibilidad sólo con los submódulos "C" y "D" de Asistencia Respiratoria

11 0030 / 17

LIC. SERGIO D. CASSINOTTI
Presidente
IOMA



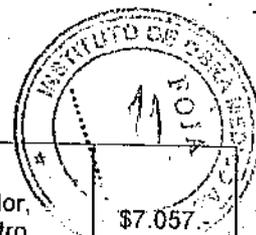
MODULO 7: PACIENTES NEONATOLÓGICOS PEDIÁTRICOS EN ARM		
DESCRIPCIÓN		VALOR MENSUAL
MÉDICO-COORDINADOR Y ESPECIALISTA	Asistencia médica integral	\$ 102.436.-
ENFERMERIA	24 hs/día	
KINESIOLOGIA	7 sesiones/semana	
INSUMOS No incluye Aparatología ni Respirador respirador	Antiséptico Gasas Vendas Cinta Guantes Jeringas Guías de suero Unidades de suero	

SUBMODULOS

SUBMODULOS	DESCRIPCION	VALOR	
FONOAUDIOLOGIA	3-5 SESIONES/SEMANA	\$ 3.432.-	
TERAPIA OCUPACIONAL	3-5 SESIONES/SEMANA	\$ 3.432.-	
PSICOLOGIA	1 SESION/SEMANA	\$ 1.300.-	
EQUIPAMIENTO (*)	Alquiler mensual, incluye logística de traslados, reparación o reposición	1- Cama ortopédica	\$ 919.-
		2- Colchón antiescara	\$ 573.-
		3- Silla de ruedas estándar	\$ 573.-
SOPORTE NUTRICIONAL	A)PEDIATRICO	Sin bomba	\$14.550.-
		Con bomba	\$ 12.408.-
	B)ADULTOS	Sin bomba	\$ 12.408.-
		Con bomba	\$14.124.-

0030 / 17

LIC. SERGIO D. CASSINOTTI
Presidente
IOMA



ASISTENCIA RESPIRATORIA	A) CUADRO RESPIRATORIO NO OXIGENADO CON MAL MANEJO DE SECRECIONES	Incluye nebulizador, aspirador, oxímetro	\$7.057.-
	B) OXÍGENO REQUIRIENTE / DEPENDIENTE	Incluye nebulizador, aspirador, oxímetro, tubo de oxígeno y 2 cargas, Mochila de oxígeno, Concentrador (opcional)	\$ 14.100.-
	C)TRAQUEOSTOMIZADO	Incluye además nebulizador, aspirador, oxímetro, aspirador manual, tubo de oxígeno y 2 cargas, calentador, filtros de traqueostomía 60 unidades, cánulas 4 u., sondas foley 4 unidades, concentrador (opcional)	\$ 29.041.-
	D) CON RESPIRADOR	Incluye además respirador, tubo y 6 cargas, B pap, oxímetro, monitor de apneas, nebulizador, aspirador manual	\$ 38.281.-

Handwritten scribbles and the number 1.

LIC. SERGIO D. CASSINOTTI
Presidente
IOMA

