



**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-2021-5588952-GDEBA-DGIIOMA - Incremento Medicación Excluida del convenio IOMA-ACLIBA/FECLIBA

---

**VISTO** el expediente **EX-2021-5588952-GDEBA-DGIIOMA**, referido a la propuesta de incremento de valores de las prácticas correspondientes a la Medicación Excluida del convenio IOMA-ACLIBA/FECLIBA, la Ley N° 6982 (T.O. Decreto 179/87), y;

**CONSIDERANDO:**

Que por las presentes actuaciones tramita la propuesta de incremento de valores de las prácticas correspondientes a la Medicación Excluida del convenio IOMA-ACLIBA/FECLIBA;

Que en el orden 3, obra Resolución RESO-2021-1391-GDEBA-IOMA con los valores vigentes;

Que en el orden 4, luce Anexo con el detalle de la propuesta (IF-2021-23179683-GDEBA-IOMA);

Que en el orden 5, la Dirección General de Prestaciones en providencia de firma conjunta con la Dirección de Auditoría y Fiscalización Médica de Establecimientos Asistenciales sugieren un incremento de valores sobre la Medicación Excluida del convenio IOMA-ACLIBA/FECLIBA del veinte por ciento (20%) lineal a partir del 1° de octubre 2021, del diez por ciento (10%) acumulativo a partir del 1° de diciembre 2021 y el porcentaje restante para alcanzar un cuarenta y cinco por ciento (45%) a partir del 1° de febrero 2022;

Que en el orden 7, interviene la Dirección General de Administración sin objeciones al impulso de la gestión que se propicia, solicitando a la Subdirección Contable la respectiva imputación presupuestaria;

Que en el orden 9, luce imputación presupuestaria;

Que en el orden 19, dictamina la Asesoría General de Gobierno sin objeciones que formular desde el punto de

vista de su competencia, razón por la cual es de opinión que corresponde al Directorio de este Instituto -de considerarlo oportuno y conveniente-, aprobar la propuesta de incremento de valores que se gestiona;

Que en el orden 22 se expide la Contaduría General de la Provincia sin realizar observaciones, entendiendo que puede continuarse con el trámite pertinente;

Que en el orden 23, luce vista de Fiscalía de Estado quien en mérito de lo expuesto estima que, puede el Directorio de este Instituto, proceder a la aprobación del aumento tramitado, mediante el dictado del pertinente acto administrativo (cfr. art. 7, incs. f) y g) de la Ley N° 6.982, T.O.1987);

Que en el orden 26, la Dirección de Relaciones Jurídicas, no tiene desde el punto de vista jurídico objeciones que formular pudiendo el Directorio, de así considerarlo, dictar el acto administrativo que apruebe el incremento propiciado;

Que el Departamento Coordinación del Directorio deja constancia que, el Directorio, en su reunión del día 22 de octubre de 2021, según consta en ACTA 43, **RESOLVIÓ**: aprobar un incremento de los valores de las prácticas correspondientes a Medicación Excluida del convenio IOMA-ACLIBA/FECLIBA, del veinte por ciento (20%) lineal a partir del 1° de octubre 2021, del diez por ciento (10%) acumulativo a partir del 1° de diciembre 2021 y el porcentaje restante para alcanzar un cuarenta y cinco por ciento (45%), a partir del 1° de febrero 2022, conforme se detalla en el IF-2021-23179683-GDEBA-IOMA, que como anexo formará parte del acto administrativo a dictarse;

Que el Directorio resolvió la presente medida en uso de sus facultades conferidas en la Ley N° 6982 (T.O. 1987), y

Por ello,

## **EL DIRECTORIO DEL INSTITUTO DE OBRA MEDICO ASISTENCIAL**

### **DE LA PROVINCIA DE BUENOS AIRES**

#### **RESUELVE**

**ARTICULO 1º.** Aprobar un incremento de los valores de las prácticas correspondientes a Medicación Excluida del convenio IOMA-ACLIBA/FECLIBA, del veinte por ciento (20%) lineal a partir del 1° de octubre 2021, del diez por ciento (10%) acumulativo a partir del 1° de diciembre 2021 y el porcentaje restante para alcanzar un cuarenta y cinco por ciento (45%), a partir del 1° de febrero 2022, conforme se detalla en el IF-2021-23179683-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, Ley N° 15.225 en el ámbito de la Provincia de Buenos Aires.

**ARTICULO 3º.** Registrar. Notificar a la Fiscalía de Estado. Comunicar a la Asesoría General de Gobierno, a la Contaduría General de la Provincia y a las dependencias de este Instituto. Dar al SINDMA. Cumplido, archivar.



| código | nombre                    | presentación                              | RESO-2021-1391    | Propuesta    |                |              |
|--------|---------------------------|---|-------------------|--------------|----------------|--------------|
|        |                           |   | valor agosto 2019 | Octubre 2021 | Diciembre 2021 | Febrero 2022 |
| 27816  | ABCIXIMAB                 | AMP. 10 mg                                | \$ 35.435,33      | \$ 42.522,40 | \$ 46.774,64   | \$ 51.381,23 |
| 31468  | ACICLOVIR                 | 500 MG FCO AMP x 1                        | \$ 137,90         | \$ 165,48    | \$ 182,03      | \$ 199,96    |
| 31484  | ANFOTERICINA B LIPOSOMAL  | 50 mg f.a x 1                             | \$ 10.684,83      | \$ 12.821,80 | \$ 14.103,98   | \$ 15.493,00 |
| 31491  | AZATIOPRINA               | 50 MG COMP.x 100                          | \$ 1.563,80       | \$ 1.876,56  | \$ 2.064,22    | \$ 2.267,51  |
| 38156  | CASPOFUNGIN               | 50 MG VIAL x 1                            | \$ 11.935,14      | \$ 14.322,17 | \$ 15.754,38   | \$ 17.305,95 |
| 38157  | CASPOFUNGIN               | 70 MG VIAL x 1                            | \$ 13.955,96      | \$ 16.747,15 | \$ 18.421,87   | \$ 20.236,14 |
| 12     | CICLOFOSFAMIDA            | 200 MG AMP X 5                            | \$ 2.159,07       | \$ 2.590,88  | \$ 2.849,97    | \$ 3.130,65  |
| 27478  | CICLOFOSFAMIDA            | 1 GR FCO AMP X 1                          | \$ 1.539,93       | \$ 1.847,92  | \$ 2.032,71    | \$ 2.232,90  |
| 160    | CICLOSPORINA              | 50 MG X 10 AMP                            | \$ 4.524,05       | \$ 5.428,86  | \$ 5.971,75    | \$ 6.559,87  |
| 27626  | COMPLEJO PROTROMBINICO    | 600 UI FCO AMP X 1                        | \$ 10.553,54      | \$ 12.664,25 | \$ 13.930,67   | \$ 15.302,63 |
| 147    | ERITROPOYETINA            | 2000 UI AMP X 1                           | \$ 266,15         | \$ 319,38    | \$ 351,32      | \$ 385,92    |
| 148    | ERITROPOYETINA            | 4000 UI AMP X 1                           | \$ 537,54         | \$ 645,05    | \$ 709,55      | \$ 779,43    |
| 27603  | ERITROPOYETINA            | 1000 UI FCO AMP X 1                       | \$ 189,08         | \$ 226,90    | \$ 249,59      | \$ 274,17    |
| 27604  | ERITROPOYETINA            | 10000 UI FCO AMP X 1                      | \$ 1.962,19       | \$ 2.354,63  | \$ 2.590,09    | \$ 2.845,18  |
| 38469  | ERITROPOYETINA            | 3000 UI FCO AMP.x 1                       | \$ 418,10         | \$ 501,72    | \$ 551,89      | \$ 606,25    |
| 38470  | ERTAPENEM (ATB)           | 1 G IV/IM VIAL. x 1                       | \$ 2.992,73       | \$ 3.591,28  | \$ 3.950,40    | \$ 4.339,46  |
| 31638  | ESTREPTOQUINASA           | 1500000 FCO AMPX1                         | \$ 27.495,12      | \$ 32.994,14 | \$ 36.293,56   | \$ 39.867,92 |
| 27449  | FLUCONAZOL                | 200 MG FCO AMP.x 1                        | \$ 568,83         | \$ 682,60    | \$ 750,86      | \$ 824,80    |
| 45142  | FOSCARNET                 | Bolsa 2,4 grs / 100 ml solución x 500 ml  | \$ 3.860,43       | \$ 4.632,52  | \$ 5.095,77    | \$ 5.597,62  |
| 28201  | FOSFOLIPIDOS + ASOCIACION | 25mg X 8 ml                               | \$ 4.453,93       | \$ 5.344,72  | \$ 5.879,19    | \$ 6.458,20  |
| 35764  | FOSFOLIPIDOS + ASOCIACION | 25mg X 4 ml                               | \$ 6.687,63       | \$ 8.025,16  | \$ 8.827,67    | \$ 9.697,06  |
| 35765  | FOSFOLIPIDOS + ASOCIACION | 30mg X 4 ml                               | \$ 5.344,71       | \$ 6.413,65  | \$ 7.055,02    | \$ 7.749,83  |
| 35766  | FOSFOLIPIDOS + ASOCIACION | 30mg X 8 ml                               | \$ 8.025,16       | \$ 9.630,19  | \$ 10.593,21   | \$ 11.636,48 |
| 1071   | GAMAGLOBULINA ANTI rho    | Partoben, 250 mcg fco amp x 1             | \$ 605,50         | \$ 726,60    | \$ 799,26      | \$ 877,98    |
| 1075   | GAMAGLOBULINA ANTI rho    | Partoben, 300 mcg fco amp. X 1            | \$ 3.886,58       | \$ 4.663,90  | \$ 5.130,29    | \$ 5.635,54  |
| 1075   | GAMAGLOBULINA ANTI rho    | Rhophylac, 300 mcg fco amp. X 1           | \$ 3.886,58       | \$ 4.663,90  | \$ 5.130,29    | \$ 5.635,54  |
| 9817   | GAMAGLOBULINA ANTIHEP. B  | Igantibe, 1000UI fco amp x 5 ml           | \$ 19.090,95      | \$ 22.909,14 | \$ 25.200,05   | \$ 27.681,88 |
| 27598  | GANCICLOVIR               | 500 MG FCO AMP X 1                        | \$ 627,14         | \$ 752,57    | \$ 827,82      | \$ 909,35    |
| 27359  | IMIPENEM + CILASTATINA    | (500-500)MG IV AMP.X 1                    | \$ 2.455,96       | \$ 2.947,15  | \$ 3.241,87    | \$ 3.561,14  |
| 31762  | INMUNOGLOB. HUMANA I.V.   | 10000 mgfco amp                           | \$ 62.567,74      | \$ 75.081,29 | \$ 82.589,42   | \$ 90.723,22 |
| 31765  | INMUNOGLOB. HUMANA I.V.   | 2500 mg f.a.x 1 x 50 ml                   | \$ 15.641,93      | \$ 18.770,32 | \$ 20.647,35   | \$ 22.680,80 |
| 31773  | INMUNOGLOB.HUMANA (E.V)   | 5 g sol.f.a.x 100 ml                      | \$ 31.283,71      | \$ 37.540,45 | \$ 41.294,50   | \$ 45.361,38 |
| 31775  | INMUNOGLOB.HUMANA (E.V)   | 500 mg a.x 1 x 10 ml                      | \$ 751,35         | \$ 901,62    | \$ 991,78      | \$ 1.089,46  |
| 462    | LEVOSIMENDAN              | Liof. 2.5 mg / 1 ml frasco ampolla X 5 ml | \$ 15.861,96      | \$ 19.034,35 | \$ 20.937,79   | \$ 22.999,84 |
| 38829  | LINEZOLID (ATB)           | 600 MG COMP X 10                          | \$ 5.966,72       | \$ 7.160,06  | \$ 7.876,07    | \$ 8.651,74  |
| 38830  | LINEZOLID (ATB)           | 600 MG BOLSAS x 10 x 300 ML               | \$ 11.433,10      | \$ 13.719,72 | \$ 15.091,69   | \$ 16.578,00 |
| 9816   | MEROPENEM                 | 500 MG FCO AMP X 5                        | \$ 9.562,24       | \$ 11.474,69 | \$ 12.622,16   | \$ 13.865,25 |
| 27351  | MEROPENEM                 | 1000 MG FCO AMP IV X 1                    | \$ 2.517,52       | \$ 3.021,02  | \$ 3.323,13    | \$ 3.650,40  |
| 27353  | MEROPENEM                 | 500 MG FCO AMP IV X 1                     | \$ 1.126,54       | \$ 1.351,85  | \$ 1.487,03    | \$ 1.633,48  |
| 27658  | METILPREDNISOLONA         | 1 GR FCO AMP X 1                          | \$ 468,76         | \$ 562,51    | \$ 618,76      | \$ 679,70    |
| 27659  | METILPREDNISOLONA         | 500 MG FCO AMP X 1                        | \$ 486,60         | \$ 583,92    | \$ 642,31      | \$ 705,57    |
| 28096  | OCTREOTIDA                | 0,10 MG/ML 5 AMP X 1 ML                   | \$ 1.529,79       | \$ 1.835,75  | \$ 2.019,32    | \$ 2.218,20  |
| 28097  | OCTREOTIDE                | 1 MG FCO x 5 ml                           | \$ 3.043,51       | \$ 3.652,21  | \$ 4.017,43    | \$ 4.413,09  |
| 27360  | PIPERACILINA + TAZOBACTAM | (4 - 0,5)G AMP X 1                        | \$ 1.054,47       | \$ 1.265,36  | \$ 1.391,90    | \$ 1.528,98  |
| 27332  | PRALIDOXIMA               | 200 MG FCO AMP X 5                        | \$ 6.508,71       | \$ 7.810,45  | \$ 8.591,50    | \$ 9.437,63  |
| 27380  | Somatostatina             | 3000mcg amp X 1 cod.                      | \$ 1.634,78       | \$ 1.961,74  | \$ 2.157,91    | \$ 2.370,43  |
| 28042  | TEICOPLANINA              | 200 MG X 1 FCO AMP                        | \$ 831,31         | \$ 997,57    | \$ 1.097,33    | \$ 1.205,40  |
| 28043  | TEICOPLANINA              | 400 MG X 1 FCO AMP                        | \$ 1.639,51       | \$ 1.967,41  | \$ 2.164,15    | \$ 2.377,29  |
| 463    | TIGECICLINA               | 50 MG FRASCO AMPOLLA x 10                 | \$ 14.598,06      | \$ 17.517,67 | \$ 19.269,44   | \$ 21.167,19 |
| 461    | TIROFIBAN                 | 12,5 mg vial X 50ml                       | \$ 7.220,23       | \$ 8.664,28  | \$ 9.530,70    | \$ 10.469,33 |



GOBIERNO DE LA PROVINCIA DE BUENOS AIRES  
2021 - Año de la Salud y del Personal Sanitario

**Hoja Adicional de Firmas**  
**Informe gráfico**

**Número:**

**Referencia:** Anexo nomenclador med excluida

---

El documento fue importado por el sistema GEDO con un total de 1 pagina/s.