



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.