

LA PLATA, 30 ENE 2017

VISTO el expediente N° 2914-13391/17, iniciado por la Dirección de Gestión Institucional, caratulado "ACTUALIZACIÓN DE VALORES DE LOS MONTOS FIJOS EN EL PLAN ACCESORIO", y

CONSIDERANDO:

Que oportunamente el Colegio de Farmacéuticos de la Provincia de Buenos Aires gestionó la actualización de los montos fijos que se abonan en el Plan Accesorios, como parte del Convenio con este Instituto, contemplados en las Resoluciones del Directorio N° 1781/15 y 3543/15;

Que dichas normas establecieron la cobertura al cien por ciento (100 %) del valor de venta al público para algunos accesorios, así como la vigencia de los valores del Plan a partir del 1/7/15;

Que posteriormente la Resolución N° 9/17, de fecha 10/1/17, aprobó el incremento de los montos fijos abonados en el Plan Accesorios en un cuarenta por ciento (40 %) a partir del mes de noviembre de 2016, con un veinte por ciento (20 %) de descuento en las tiras retroactivas a partir del mes de diciembre de 2016, conforme los valores que surgen de los anexos 1 y 2 que como Anexo Único la integran;

Que en el Anexo 1 mencionado se omitió indicar en la columna respectiva el monto máximo a cargo del IOMA para una serie de accesorios en general, tal el caso de filtro estéril 0,22 mic, filtro para cánula de traqueotomía, pipeta tipo pari o similar descartable, reflectómetro x 1, tira para determinación de cetonuria, tira para determinación de cetonuria-glucosuria, así como para la pasta tubo de 128 gr en el caso de sistema de dos piezas, siendo que éstos obraban en autos a fojas 29 a 31 y fueran objeto de oportuno análisis y tratamiento por parte del Alto Cuerpo Colegiado de este organismo;

0012/17

Que lo mismo ocurrió respecto de la inclusión de Metadona CLH. Solución y Cápsulas en las cuatro (4) presentaciones proyectadas por las áreas técnicas para el Anexo 2;

Que tratándose de un error de hecho o material en la proyección del acto administrativo corresponde aplicar la previsión del artículo 115 de la Ley de Procedimiento Administrativo provincial, Decreto Ley N° 7647/70, para así habilitar la rectificación oportuna del mismo;

Que la presente medida se dicta en uso de las atribuciones conferidas por el artículo 115 del Decreto Ley N° 7647/70, y artículo 8° de la Ley N° 6982;

Por ello,

**EL PRESIDENTE DEL INSTITUTO DE OBRA MÉDICO ASISTENCIAL
DE LA PROVINCIA DE BUENOS AIRES
RESUELVE**

ARTÍCULO 1°. Rectificar el error material o de hecho de la Resolución del Directorio de este IOMA N° 9/17 y consecuentemente sustituir los Anexo 1 y 2 que como Anexo Único integraron aquella por los que como Anexos 1 y 2 integran el presente acto.

ARTÍCULO 2°. Registrar, notificar al Colegio de Farmacéuticos de la Provincia de Buenos Aires, comunicar a la Dirección General de Prestaciones y por su intermedio a las demás áreas prestacionales de este Instituto, publicar. Pasar a la Subdirección Técnico Científica de Farmacias y Bioquímica. Cumplido, archivar.

RESOLUCIÓN N°

1



C. SERGIO D. CASSINOTTI
Presidente
IOMA

ANEXO 1

ACCESORIOS EN GENERAL	PRESENTACIÓN	A/C IOMA MONTO MAXIMO
AGUJA 13/4 27 GX 1/2	AGUJA PARA JERINGA DE INSULINA	\$ 1.75
AGUJA 13/45 26 G 1 1/2	AGUJA PARA JERINGA DE INSULINA	\$ 1.75
AGUJA 16/5 25 G X50/8	AGUJA PARA JERINGA DE INSULINA	\$ 1.75
AGUJA 25/8 21 G X 1	AGUJA PARA JERINGA DE INSULINA	\$ 1.75
BARBIJO DESCARTABLE	BARBIJO RIGIDO	\$ 14.00
BARBIJO DESCARTABLE	BARBIJO 3 TABLAS 4 TIRAS	\$ 5.60
BOLSA COLECTORA PEDIATRICA x 1 unidad	BOLSA COLECTORA DE ORINA	\$ 7.00
BOLSA ORINA ADULTOS x 1 unidad	BOLSA COLECTORA DE ORINA	\$ 7.00
BOLSA TIPO K 205 ó SIMILAR, con valvula de retencion, 2 lts	BOLSA COLECTORA DE ORINA	\$ 96.60
BOLSA TIPO K 207 ó SIMILAR, con valvula de retencion y desagote 2 lts	BOLSA COLECTORA DE ORINA	\$ 96.60
BOLSA TIPO K 211 ó SIMILAR con camara de goteo y desagote, 2 lts	BOLSA COLECTORA DE ORINA	\$ 96.60
CAMISOLIN ESTERIL	CAMISOLIN	\$ 42.00
CAMISOLIN S/ ESTERIL	CAMISOLIN	\$ 42.00
CAMPO ESTERIL TIPO K-58 ó SIMILAR	CAMPO	\$ 16.80
CANULA P/TRAQ. Nº5 S/B	CANULA TRAQUEOTOMIA	\$ 168.00
CANULA P/TRAQ. Nº6 S/B	CANULA TRAQUEOTOMIA	\$ 168.00
CANULA TIPO K-67 ó SIMILAR	CANULA P/ASPIRACION DE SECREC.	\$ 42.00
FILTRO ESTERIL 0,22 MIC	FILTRO ANTIBACTERIANO	\$ 105.00
FILTRO PARA CANULA DE TRAQUEOTOMIA	FILTRO TRAQUEOTOMIA	\$ 105.00
FILTRO PARA HUMIDIFICADOR-CALENTADOR	FILTRO	\$ 14.00
GASA 10 X 10 CM ESTERIL Nº5	GASA CAJA Nº 5 x 100	\$ 42.00
GASA 10 X 10 CM S/ESTERILIZAR Nº5	GASA x 100 unidades	\$ 42.00
GASA 15 X 15 CM ESTERIL Nº5	GASA TARRO x 100 u.	\$ 42.00
GASA 20 X 20 CM ESTERIL Nº5	GASA x 100 unidades	\$ 42.00
GASA 20 X 20 CM S/ESTERILIZAR Nº5	GASA x 100 unidades	\$ 42.00
GASA 5 X 7 CM ESTERIL	GASA x 100 unidades	\$ 42.00
GASA 5 X 7 CM SIN ESTERIL.	GASA x 100 unidades	\$ 42.00
GORRO ELASTIZADO DESC.	GORRO	\$ 4.20
GUANTE DE LATEX LARGE	GUANTE SIN ESTERILIZAR (x unidad)	\$ 1.75
GUANTE DE LATEX MEDIUM	GUANTE SIN ESTERILIZAR (x unidad)	\$ 1.75
GUANTE DE LATEX SMALL	GUANTE SIN ESTERILIZAR (x unidad)	\$ 1.75
GUANTE ESTER. Nº6 1/2	GUANTE ESTERIL (par)	\$ 11.20
GUANTE ESTER. Nº7	GUANTE ESTERIL (par)	\$ 11.20
GUANTE ESTER. Nº7 1/2	GUANTE ESTERIL (par)	\$ 11.20
GUANTE ESTER. Nº8	GUANTE ESTERIL (par)	\$ 11.20
GUANTE ESTER. Nº8 1/2	GUANTE ESTERIL (par)	\$ 11.20
GUIA DE SUERO	MACROGOTERO CON AGUJA	\$ 14.00
GUIA DE SUERO	MICROGOTERO CON AGUJA	\$ 11.90
JERINGA DESC 5.0 ML CON Y S/AG	JERINGA	\$ 3.50



0012/17

JERINGA DESC. 10 ML CON Y S/AG	JERINGA	\$ 4.48
JERINGA DESC. INS. 100 UI	JERINGA INSULINA	\$ 7.00
JERINGA DESC. INS. 40/80 C/A	JERINGA INSULINA	\$ 7.00
JERINGA DESC. INS. 40/80 S/A	JERINGA INSULINA	\$ 7.00
JERINGA P/BOMBA INSULINA	JERINGA INSULINA	\$ 7.00
LANCETAS	LANCETAS	\$ 3.50
LANCETERO	LANCETERO	\$ 189.00
LAPICERA PARA APLICACIÓN DE INSULINA	LAPICERA PARA INSULINA	\$ 560.00
LLAVE DE 3 VIAS C/ Y SIN PROLONGADOR	LLAVE DE 3 VIAS	\$ 21.00
PIPETA DE VIDRIO BUCAL	PIPETA P/NEBULIZAR	\$ 35.00
PIPETA DE VIDRIO NASAL ADULTO	PIPETA P/NEBULIZAR	\$ 35.00
PIPETA TIPO PARI ó SIMILAR DESCARTABLE	PIPETA PARI DESCARTABLE	\$ 72.80
PIPETA TIPO PARI ó SIMILAR REUTILIZABLE	PIPETA PARI REUTILIZABLE	\$ 560.00
SOLUCION FISIOLÓGICA AMPOLLAS X 5 ML	SOL FISIOLÓGICA	\$ 14.00
SOLUCION FISIOLÓGICA BAXTER X 100 ML	SOL FISIOLÓGICA	\$ 14.00
SONDA TIPO FOLEY Nº 10 ó SIMILAR	SONDA VESICAL 2 VIAS, CON BALON	\$ 35.00
SONDA TIPO FOLEY Nº 12 ó SIMILAR	SONDA VESICAL 2 VIAS, CON BALON	\$ 35.00
SONDA TIPO FOLEY Nº 14 ó SIMILAR	SONDA VESICAL 2 VIAS, CON BALON	\$ 35.00
SONDA TIPO FOLEY Nº 16 ó SIMILAR	SONDA VESICAL 2 VIAS, CON BALON	\$ 35.00
SONDA TIPO FOLEY Nº 18 ó SIMILAR	SONDA VESICAL 2 VIAS, CON BALON	\$ 35.00
SONDA TIPO FOLEY Nº 20 ó SIMILAR	SONDA VESICAL 2 VIAS, CON BALON	\$ 35.00
SONDA TIPO FOLEY Nº 22 ó SIMILAR	SONDA VESICAL 2 VIAS, CON BALON	\$ 35.00
SONDA TIPO FOLEY Nº 24 ó SIMILAR	SONDA VESICAL 2 VIAS, CON BALON	\$ 35.00
SONDA TIPO FOLEY Nº 26 ó SIMILAR	SONDA VESICAL 2 VIAS, CON BALON	\$ 35.00
SONDA TIPO FOLEY Nº 28 ó SIMILAR	SONDA VESICAL 2 VIAS, CON BALON	\$ 35.00
SONDA TIPO K 29 ó SIMILAR	SONDA P/SUCCION DE MUCUS Y ADM OX PIEMAT	\$ 16.80
SONDA TIPO K 30 ó SIMILAR	SONDA P/ALIMENTACION NASOGASTRICA	\$ 16.80
SONDA TIPO K 31 ó SIMILAR	SONDA P/ALIMENTACION NASOGASTRICA	\$ 16.80
SONDA TIPO K 32 ó SIMILAR	SONDA P/SUCCION DE MUCUS Y ADM DE OXIG	\$ 16.80
SONDA TIPO K 33 ó SIMILAR	SONDA P/ALIM NASOGASTRICA P/PREMATUROS	\$ 16.80
SONDA TIPO K 73 ó SIMILAR	SONDA URETRAL DOBLE VIA	\$ 36.40
SONDA TIPO K 75 ó SIMILAR	SONDA URETRAL DOBLE VIA	\$ 36.40
SONDA TIPO K 77 ó SIMILAR	SONDA URETRAL DOBLE VIA	\$ 36.40
SONDA TIPO K 79 ó SIMILAR	SONDA URETRAL DOBLE VIA	\$ 36.40
SONDA TIPO K 9 ó SIMILAR	SONDA P/INTUBACION GASTRICA LEVINE	\$ 16.80
SONDA TIPO K101 ó SIMILAR	SONDA URETRAL C/PUNTA ACODADA	\$ 35.00
SONDA TIPO K102 ó SIMILAR	SONDA URETRAL C/PUNTA ACODADA	\$ 35.00
SONDA TIPO K103 ó SIMILAR	SONDA URETRAL C/PUNTA ACODADA	\$ 35.00
SONDA TIPO K104 ó SIMILAR	SONDA URETRAL C/PUNTA ACODADA	\$ 35.00
SONDA TIPO NELATON NRO 12 ó SIMILAR	SONDA NELATON	\$ 16.80
SONDA TIPO NELATON NRO 14 ó SIMILAR	SONDA NELATON	\$ 16.80
SONDA TIPO NELATON NRO 16 ó SIMILAR	SONDA NELATON	\$ 16.80
SONDA TIPO NELATON NRO 18 ó SIMILAR	SONDA NELATON	\$ 16.80
TUBULADURA UNIVERSAL CON TRAMPAS DE AGUA	TUBO PARA HUMIDIFICADOR-CALENTADOR	\$ 21.00
AGUJA TIPO NOVOFINE 30 G ó SIMILAR	AGUJA PARA INSULINA	\$ 3.92
AGUJA TIPO NOVOFINE 31 G ó SIMILAR	AGUJA PARA INSULINA	\$ 3.92
AGUJA TIPO NOVOPEN II ó SIMILAR	AGUJA PARA INSULINA	\$ 3.92
AGUJA TIPO ULTRAFINE 31 G X 5/16 ó SIMILAR	AGUJA PARA INSULINA	\$ 3.92
REFLECTOMETRO x 1	RI FLECTOMETRO X 1	\$ 406.00
TIRA PARA DETERMINACION DE CETONURIA	1 ENVASE x 10 tiras	\$ 154.00

0012/17

TIRA PARA DETERMINACION DE GLUCEMIA	1 ENVASE x 25 tiras - visual	Res.1781/15
TIRA PARA DETERMINACION DE GLUCEMIA	1 ENVASE x 25 tiras - reflectómetro	Res.1781/15
TIRA PARA DETERMINACION DE GLUCEMIA	1 ENVASE x 50 tiras	Res.1781/15
TIRA PARA DETERMINACION DE GLUCEMIA	1 ENVASE x 50 tiras - reflectómetro	Res.1781/15
TIRA PARA DETERMINACION DE GLUCEMIA	1 ENVASE x 100 tiras	Res.1781/15
TIRA PARA DETERMINACION DE GLUCOSURIA	1 ENVASE x 50 tiras	\$ 126.00
TIRA PARA DETERMINACION DE CETONURIA-GLUCOSURIA	1 ENVASE x 50 tiras	\$ 185.61

* Tiras reactivas PVP según Resol. 1781/15

ACCESORIOS	PRESENTACION	A/C IOMA MONTO MAXIMO
PANALES		
BEBES	PAÑAL	\$ 7.70
ADULTO	PAÑAL	\$ 9.10

ACCESORIOS	A/C IOMA MONTO MAXIMO
BOLSAS DE OSTOMIAS	
SISTEMA DE UNA PIEZA	
Bolsa cerrada de COLOSTOMIA opaca o transparente de 1 pieza con aro tipo karaya o adhesivo	\$ 56.00
Bolsa abierta de ILEOSTOMIA opaca o transparente de 1 pieza con aro tipo karaya o adhesivo	\$ 70.00
Bolsa cerrada de UROSTOMIA de 1 pieza con aro tipo karaya o mezcla de adhesivos en forma	\$ 112.00
Cinturón	\$ 119.00
SISTEMA DE DOS PIEZAS	
Bolsa cerrada de COLOSTOMIA de dos piezas para placa base precortada (se autorizaran 6 (seis)	\$ 54.60
Bolsa abierta de ILEOSTOMIA opaca o transparente con protector cutáneo con adhesivo o similar,	\$ 54.60
Bolsa de UROSTOMIA opaca o transparente con protector cutáneo, adhesivo, o mezcla de	\$ 81.20
Placa base precortada con adhesivo o similar, TODAS LAS MEDIDAS x1 unidad (se autorizara 1	\$ 82.60
Pasta tubo de 128 gr	\$ 198.80
PASTA HIDROCOLOIDE X 60GS	\$ 228.20
Sonda NELATON hidrófila lubricada adulto	\$ 57.40
Sonda NELATON hidrófila lubricada pediátrica	\$ 64.40

0012/17



ANEXO 2

FORMULAS MAGISTRALES	PRESENTACION(1)	MONTO MAXIMO
MORFINA JARABE/SOLUCION	(0,1 %) env. x 250 ml	\$ 358.40
	(0,1 %) env. x 500 ml	\$ 413.00
	(0,1 %) env. x 1000 ml	\$ 518.00
	(0,2 %) env. x 250 ml	\$ 406.00
	(0,2 %) env. x 500 ml	\$ 497.00
	(0,2 %) env. x 1000 ml	\$ 742.00
	(0,3 %) env. x 250 ml	\$ 448.00
	(0,3 %) env. x 500 ml	\$ 588.00
	(0,3 %) env. x 1000 ml	\$ 1,012.20
	(0,4 %) env. x 250 ml	\$ 490.00
	(0,4 %) env. x 500 ml	\$ 700.00
	(0,4 %) env. x 1000 ml	\$ 1,288.00
	(1,2 %) env. x 250 ml	\$ 952.00
	(1,2 %) env. x 500 ml	\$ 1,792.00
	(1,2 %) env. x 1000 ml	\$ 3,466.40
	(1,0%) env. x 250 ml	\$ 840.00
	(2,0%) env. x 500 ml	\$ 1,960.00
	(3,0%) env. x 1000 ml	\$ 4,200.00
(4,0%) env. x 1000 ml	\$ 4,900.00	

0012/17

VI

BICARBONATO DE POTASIO	1 gr. 1 SELLO	\$ 9.10
BICARBONATO DE SODIO	1 gr. 1 SELLO	\$ 9.10
ZINC SULFATO	0,1 gr. envase x 450 cc	\$ 168.00
	0,2 gr. envase x 450 cc	\$ 182.00
	0,3 gr. envase x 450 cc	\$ 196.00
	0,4 gr. envase x 450 cc	\$ 210.00
	5 mg. 1 SELLO	\$ 7.70

FORMULAS MAGISTRALES	PRESENTACION(1)	
METADONA CLH. SOLUCION	0,5 % x 100 ml	\$400.00
METADONA CLH. SOLUCION	1,0 % x 100 ml	\$584.00
METADONA CLH. CAPSULAS	5 mg x 100 capsulas	\$425.00
METADONA CLH. CAPSULAS	10 mg x 100 capsulas	\$641.50

(1) El monto máximo cubierto se refiere a estas presentaciones, y ante la solicitud de envases con menor o mayor cantidad a las descritas, la cobertura a otorgar al momento de la dispensa resultará del prorrateo de las mismas tomando como referencia el monto de la presentación con mayor cantidad de ml para la misma concentración.-

0012/17

VII