Instituto Nacional de Servicios Sociales para Jubilados y Pensionados
2019 - Año de la Exportación

Resolución

Número: RESOL-2019-432-INSSJP-DE#INSSJP

CIUDAD DE BUENOS AIRES
Jueves 28 de Febrero de 2019

Referencia: Expte. 0200-2018-0029664-1. Aumento complementario valores cápita y nomenclador común

---

VISTO el Expediente N° 0200-2018-0029664-1 y las Resoluciones N° 1895/DE/16, N° 393/DE/17, N° 416/DE/17, N° 635/DE/17, N° 883/DE/17, N° 19/DE/18, N° 268/DE/18, N° 419/DE/18, N° 518/DE/18, N ° 886/DE/18, N° 892/DE/18 y

CONSIDERANDO:

Que mediante Resolución N° 1895/DE/16 se integró al Nomenclador Común la Unidad Consulta MC, a los efectos de valorizar la consulta de médico de cabecera.

Que por Resolución N° 393/DE/17 se estableció la Unidad Consulta Clínica Veterano de Guerra a los fines de valorizar las prestaciones de los médicos de cabecera que brinden servicios a los afiliados Veteranos de Guerra y sus familiares.

Que la Resolución N° 416/DE/17 aprobó el nuevo Nomenclador Común del INSSJP para la retribución de todas las prestaciones socio-sanitarias, creando la Unidad Quirúrgica Modulada III aplicable a los módulos de nivel alta complejidad, estableciendo el valor de la misma.

Que por otro lado, la Resolución N° 635/DE/17 aprobó el nuevo modelo de Atención Domiciliaria Integral (ADI) y su menú prestacional, con los correspondientes valores, incorporándolo al Nomenclador Común del Instituto, modificándose posteriormente por la Resolución N° 419/DE/18.

Que mediante la Resolución N° 883/DE/17 se aprobó el Nomenclador del INSSJP y su componente prestacional, dejándose sin efecto aquél aprobado por la Resolución N° 416/DE/17.

Que mediante la Resolución N° 19/DE/18 se aprobó el Menú Prestacional del Servicios de Traslados, Emergencias, Urgencias y Domicilios, sus valores, e incorporación al Nomenclador Común del Instituto.

Que mediante la Resolución N° 1349/DE/17 se aprobó, con vigencia a partir del 1° de enero de 2018, el Nuevo Modelo de Atención de Medicina Física y Rehabilitación e Internación Crónica, su incorporación al Nomenclador Común del Instituto y los valores de los módulos que lo componen.

Que por la Resolución N° 153/DE/18 se aprobaron modificaciones en el Nomenclador Común del Instituto complementario a lo aprobado por Resolución N° 883/DE/17.

Que mediante Resolución N° 268/DE/18 se estableció un incremento en los valores del Nomenclador

Común del Instituto y en los valores de cápita aplicables a cada categoría, a partir de marzo de 2018, y asimismo se creó la Unidad “Clínica Modulada” con su respectivo valor.

Que, asimismo, mediante la Resolución N° 518/DE/18 se incrementaron los valores de los servicios de odontología y los de salud mental, manteniéndose los valores adicionales para la zona patagónica, y se ajustaron los valores de las instituciones de Bien Público que cuentan con Planta Física a la denominada Pabellonal de Contención Social.

Que mediante la Resolución N° 886/DE/18 se establecieron incrementos sobre los valores de cápita, del nomenclador común, de los módulos de Atención Domiciliaria Integral y Medicina Física y Rehabilitación y en los módulos de Salud Mental.

Que por Resolución N° 892/DE/18 se aprobó el nuevo esquema de valorización para las prestaciones de los Servicio de Traslados, Urgencias y Emergencias Domiciliarias aprobadas por Resolución N° 19/DE/18, N° 883/DE/17 y N° 269/DE/18, modificatorias y complementarias.

Que por Resolución N° 913/DE/18 se aprobaron modificaciones al Nomenclador Común del Instituto y su componente prestacional, se modificaron los valores cápita de Internación de II Nivel de Atención (módulo 69) y de Consulta Especialista (módulo 6), y asimismo, se aprobó el valor cápita correspondiente al Módulo de Consulta de Especialista en Oncología (144).

Que la Subdirección Ejecutiva advirtió que corresponde complementar el aumento de valores aprobado por la Resolución N° 886/DE/18, en atención a las variaciones económicas imperantes.

Que la Gerencia de Análisis de Procesos Retributivos y la Gerencia Económico Financiera han tomado la debida intervención de sus competencias.

Que la Gerencia de Asuntos Jurídicos ha tomado intervención en el marco de su competencia, no encontrando objeciones jurídicas que formular para la suscripción de la presente medida.

Por ello, en uso de las facultades reconocidas por los artículos 2° y 3° del Decreto PEN Nº 2/04 y el artículo 1° del Decreto PEN N° 218/17 y N° 292/17,

EL DIRECTOR EJECUTIVO DEL ÓRGANO EJECUTIVO DE GOBIERNO

DEL INSTITUTO NACIONAL DE SERVICIOS SOCIALES

PARA JUBILADOS Y PENSIONADOS

RESUELVE:

ARTÍCULO 1°.- Establecer los incrementos en los valores de cápita que como Anexo I (IF-2019-12360304-INSSJP-DE#INSSJP) forman parte integrante de la presente y, de conformidad a los acuerdos suscriptos y a la normativa vigente.

ARTICULO 2°.- Establecer el tipo de unidad “Quirúrgica Modulada (II)” y “Quirúrgica Modulada (III)” y, la valorización del Nomenclador Común del INSSJP que como Anexo II (IF-2019-12360162-INSSJP-DE#INSSJP) forman parte integrante de la presente y, de conformidad a los acuerdos suscriptos y a la normativa vigente.

ARTICULO 3°.- Establecer los incrementos en los valores de los módulos de Atención Domiciliaria Integral y Medicina física y rehabilitación del INSSJP, conforme al Anexo III (IF-2019-12360286-INSSJP-DE#INSSJP) forma parte integrante de la presente y, de conformidad a los acuerdos suscriptos y a la normativa vigente.

ARTÍCULO 4°.- Establecer los incrementos en los valores de los módulos de Salud Mental del INSSJP, que como Anexo IV (IF-2019-12360143-INSSJP-DE#INSSJP) forma parte integrante de la presente y, de conformidad a los acuerdos suscriptos y a la normativa vigente.

ARTÍCULO 5°.- Instruir a la Gerencia de Análisis de Procesos Retributivos a que establezca los coeficientes de variación referentes a la valorización de las Unidades aprobadas en el Artículo 1° de la presente.

ARTÍCULO 6°.- Registrar, comunicar y publicar en el Boletín del Instituto. Cumplido, archívese.

Digitally signed by CASSINOTTI Sergio Daniel
Date: 2019.02.28 17:56:26 ART
Location: Ciudad Autónoma de Buenos Aires

SERGIO DANIEL CASSINOTTI
Director Ejecutivo
Dirección Ejecutiva
Instituto Nacional de Servicios Sociales para Jubilados y Pensionados

Digitally signed by GESTION DOCUMENTAL ELECTRONICA - GDE
DN: cn=GESTION DOCUMENTAL ELECTRONICA - GDE, c=AR, o=SECRETARIA DE GOBIERNO DE MODERNIZACION, ou=SECRETARIA DE MODERNIZACION ADMINISTRATIVA, serialNumber=CUIT 30715117564
Date: 2019.02.28 17:56:28 -03'00'

PAMI INSSJP

ANEXO I

MÓDULO	Valor Dic 2018	Valor Ene 19	Valor Feb 19
1 - MEDICO DE CABECERA	$ 32,538	$ 33,046	$ 33,554
2 - RADIOLOGIA AMBULATORIA DE NIVEL 1	$ 10,304	$ 10,465	$ 10,626
3 - ECODIAGNOSTICO DE NIVEL 1	$ 9,587	$ 9,737	$ 9,887
4 - FISIOKINESIOTERAPIA DE NIVEL 1	$ 7,322	$ 7,436	$ 7,550
5 - LABORATORIO AMBULATORIO DE NIVEL 1 - A	$ 48,499	$ 49,257	$ 50,015
5 - LABORATORIO AMBULATORIO DE NIVEL 1 - B	$ 73,101	$ 74,243	$ 75,385
5 - LABORATORIO AMBULATORIO DE NIVEL 1 - C	$ 58,598	$ 59,514	$ 60,430
34 - LABORATORIO DE NIVEL 3 - A	$ 9,856	$ 10,010	$ 10,164
34 - LABORATORIO DE NIVEL 3 - B	$ 14,874	$ 15,106	$ 15,338
34 - LABORATORIO DE NIVEL 3 - C	$ 11,917	$ 12,103	$ 12,289
27 - DENSITOMETRIA OSEA	$ 1,358	$ 1,379	$ 1,401
28 - MEDICINA NUCLEAR	$ 8,931	$ 9,070	$ 9,210
30 - TERAPIA RADIANTE - BRAQUITERAPIA INTRACAVITARIA	$ 0,111	$ 0,113	$ 0,115
31 - TERAPIA RADIANTE - ACELERADOR LINEAL	$ 0,192	$ 0,195	$ 0,198
33 - TERAPIA RADIANTE - RADIOTERAPIA TRIDIMENSIONAL CONFORMADA	$ 8,571	$ 8,705	$ 8,839
36 - OFTALMOLOGIA - CONSULTAS Y PRACTICAS	$ 3,520	$ 3,575	$ 3,630
37 - OFTALMOLOGIA - PRACTICAS QUIRURGICAS	$ 39,206	$ 39,819	$ 40,432
38 - OFTALMOLOGIA - COMPLEJA	$ 10,099	$ 10,257	$ 10,415
17 - PROCEDIMIENTOS NEUROLOGICOS DE ALTA COMPLEJIDAD - POTENCIALES EVOCADOS	$ 0,111	$ 0,113	$ 0,115
19 - PROCEDIMIENTOS NEUROLOGICOS DE ALTA COMPLEJIDAD - OTRAS PRACTICAS	$ 0,959	$ 0,974	$ 0,989
69 - INTERNACIÓN NIVEL 2 (7-8-9-10-12) - A	$ 319,774	$ 324,789	$ 329,804
69 - INTERNACIÓN NIVEL 2 (7-8-9-10-12) - B	$ 431,186	$ 437,948	$ 444,710
69 - INTERNACIÓN NIVEL 2 (7-8-9-10-12) - C	$ 542,598	$ 551,107	$ 559,616
69 - INTERNACIÓN NIVEL 2 (7-8-9-10-12) - D	$ 192,444	$ 195,462	$ 198,480
69 - INTERNACIÓN NIVEL 2 (7-8-9-10-12) - E	$ 144,698	$ 146,967	$ 149,236
6 - CONSULTA ESPECIALISTA	$ 37,236	$ 37,851	$ 38,466
22 - ECODOPPLER	$ 11,072	$ 11,245	$ 11,418
23 - RESONANCIA MAGNETICA NUCLEAR(INCLUYE GADOLINIO)	$ 11,418	$ 11,596	$ 11,774
24 - TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA	$ 24,102	$ 24,479	$ 24,856
25 - ARTROSCOPIA	$ 1,006	$ 1,022	$ 1,038
26 - LITOTRICIA EXTRACORPOREA	$ 0,863	$ 0,876	$ 0,890
35 - CIRUGIA LAPAROSCOPICA	$ 5,911	$ 6,003	$ 6,096
39 - TRASLADOS	$ 13,850	$ 14,066	$ 14,282
40 - EMERGENCIAS, URGENCIAS Y DOMICILIOS	$ 11,750	$ 11,934	$ 12,118
144 - ONCOLOGIA - CONSULTAS	$ 0,668	$ 0,680	$ 0,693
74 - ODONTOLOGIA - NIVEL I - ATENCION PRIMARIA	$ 10,797	$ 10,966	$ 11,134

77 - ODONTOLOGIA - NIVEL II - PROFESIONAL DE ALTO RIESGO. COMPLEJIDAD	$ 1,291	$ 1,311	$ 1,331
78 - ODONTOLOGIA - NIVEL III - ODONTÓLOGO PROTESISTA	$ 9,922	$ 10,077	$ 10,232
79 - ODONTOLOGIA - NIVEL IV - SERVICIOS COMPLEMENTARIOS - RADIOLOGÍA EXTRA ORAL	$ 0,508	$ 0,516	$ 0,524

(*) Se reconoce un VEINTE PORCIENTO (20%) adicional sobre el valor de cápita de Médico de Cabecera (módulo 1) para la Zona Patagónica, conforme lo establecido mediante Resolución 1895/DE/16.

(**) Se reconoce un VEINTE PORCIENTO (20%) adicional sobre el valor de cápita de Traslados (módulos 39 y 40) para la Zona Patagónica, conforme lo establecido mediante Resolución 19/DE/18.
(***) Se reconoce un VEINTE PORCIENTO (20%) adicional para atención domiciliaria sobre el valor de cápita de Odontología (módulos 74 y 78) en virtud de
la diferencia de que históricamente ha reconocido el Instituto; y un VEINTE PORCIENTO (20%) adicional acumulativo para la Zona Patagónica (Módulos 74, 77, 78 y 79).

Instituto Nacional de Servicios Sociales para Jubilados y Pensionados
2019 - Año de la Exportación

Hoja Adicional de Firmas
Anexo

Número: RESOL-2019-432-INSSJP-DE#INSSJP

CIUDAD DE BUENOS AIRES
Jueves 28 de Febrero de 2019

Referencia: Expte. 0200-2018-0029664-1 - ANEXO I

El documento fue importado por el sistema GEDO con un total de 2 pagina/s.

SERGIO DANIEL CASSINOTTI
Director Ejecutivo

Dirección Ejecutiva
Instituto Nacional de Servicios Sociales para Jubilados y Pensionados

ANEXO II

NOMENCLADOR COMUN
VALORIZACION DE UNIDADES

	DICIEMBRE 2018		
	$ Honorarios	$ Gastos	Coef. Rp/e
CONSULTA MEDICA (II-III)	$ 10,8896		3,1677
CONSULTA MC (I)	$ 11,1821		---
CONSULTA CLINICA VETERANO DE GUERRA	$ 33,2268		---
CLINICA (I-II-III)	$ 14,1469	$ 8,9897	---
CLINICA MODULADA	$ 22,0520		
QUIRURGICA (II-III)	$ 14,1469	$ 30,0952	---
QUIRURGICA MODULADA (II)	$ 42,1683		---
QUIRURGICA MODULADA (III)	$ 44,2422		---
IMAGENES (I-II)	$ 13,1850	$ 5,7150	---
HHAPyB (II)	$ 13,1850	$ 14,3648	---
SANATORIAL (II)	$ 14,1469	$ 19,6685	---
IMAGENES (III)	$ 8,7898	$ 3,3064	---
MEDICINA NUCLEAR (III)	$ 8,7898	$ 21,8953	---
TERAPIA RADIANTE (III)	$ 13,1847	$ 190,6659	---
BIOQUIMICA (I-III)	$ 26,4350		---
DIALITICA	$ 14,2721	$ 9,0693	---
TRASLADOS	$ 8,6440		---

	ENERO 2019		
	$ Honorarios	$ Gastos	Coef. Rp/e
CONSULTA MEDICA (II-III)	$ 11,0598		3,1677
CONSULTA MC (I)	$ 11,3568		---
CONSULTA CLINICA VETERANO DE GUERRA	$ 33,7459		---
CLINICA (I-II-III)	$ 14,3680	$ 9,1302	---
CLINICA MODULADA	$ 22,0520		
QUIRURGICA (II-III)	$ 14,3680	$ 30,5655	---
QUIRURGICA MODULADA (II)	$ 42,1683		---
QUIRURGICA MODULADA (III)	$ 44,9335		---
IMAGENES (I-II)	$ 13,3910	$ 5,8043	---
HHAPyB (II)	$ 13,3910	$ 14,5893	---
SANATORIAL (II)	$ 14,3680	$ 19,9758	---
IMAGENES (III)	$ 8,9271	$ 3,3581	---
MEDICINA NUCLEAR (III)	$ 8,9271	$ 22,2374	---
TERAPIA RADIANTE (III)	$ 13,3908	$ 193,6451	---
BIOQUIMICA (I-III)	$ 26,8480		---
DIALITICA	$ 14,4951	$ 9,2110	---
TRASLADOS	$ 8,7790		---

	FEBRERO 2019		
	$ Honorarios	$ Gastos	Coef. Rp/e
CONSULTA MEDICA (II-III)	$ 11,2299		3,1677
CONSULTA MC (I)	$ 11,5315		---
CONSULTA CLINICA VETERANO DE GUERRA	$ 34,2651		---
CLINICA (I-II-III)	$ 14,5890	$ 9,2707	---
CLINICA MODULADA	$ 23,8596		
QUIRURGICA (II-III)	$ 14,5890	$ 31,0357	---
QUIRURGICA MODULADA (II)	$ 45,6247		---
QUIRURGICA MODULADA (III)	$ 45,6247		---
IMAGENES (I-II)	$ 13,5970	$ 5,8936	---
HHAPyB (II)	$ 13,5970	$ 14,8137	---
SANATORIAL (II)	$ 14,5890	$ 20,2831	---
IMAGENES (III)	$ 9,0645	$ 3,4098	---
MEDICINA NUCLEAR (III)	$ 9,0645	$ 22,5795	---
TERAPIA RADIANTE (III)	$ 13,5968	$ 196,6242	---
BIOQUIMICA (I-III)	$ 27,2611		---
DIALITICA	$ 14,7181	$ 9,3527	---
TRASLADOS	$ 8,9141		---

Instituto Nacional de Servicios Sociales para Jubilados y Pensionados
2019 - Año de la Exportación

Hoja Adicional de Firmas
Anexo

Número: RESOL-2019-432-INSSJP-DE#INSSJP

CIUDAD DE BUENOS AIRES
Jueves 28 de Febrero de 2019

Referencia: Expte. 0200-2018-0029664-1 - ANEXO II

El documento fue importado por el sistema GEDO con un total de 2 pagina/s.

SERGIO DANIEL CASSINOTTI
Director Ejecutivo

Dirección Ejecutiva
Instituto Nacional de Servicios Sociales para Jubilados y Pensionados

PAMI INSSJP

ANEXO III

VALORIZACION ATENCIÓN DOMICILIARIA INTEGRAL Y MEDICINA FÍSICA Y
REHABILITACIÓN

MODULO		PRACTICA		Valor FEBERERO
Código	Descripción	Código	Descripción	
111	INTERNACION DOMICILIARIA INTEGRAL COMPLEJIDAD I	111001	MODULO MENSUAL DE INTERNACION DOMICILIARIA INTEGRAL - COMPLEJIDAD I	$ 10.375,00
112	INTERNACION DOMICILIARIA INTEGRAL COMPLEJIDAD II	112001	MODULO MENSUAL DE INTERNACION DOMICILIARIA INTEGRAL - COMPLEJIDAD II	$ 13.750,00
113	INTERNACION DOMICILIARIA INTEGRAL COMPLEJIDAD III	113001	MODULO MENSUAL DE INTERNACION DOMICILIARIA INTEGRAL - COMPLEJIDAD III	$ 28.750,00
114	INTERNACION DOMICILIARIA INTEGRAL COMPLEJIDAD IV	114001	MODULO MENSUAL DE INTERNACION DOMICILIARIA INTEGRAL - COMPLEJIDAD IV	$ 41.250,00
115	INTERNACION DOMICILIARIA INTEGRAL - SUBMODULO A	115001	SUB-MODULO MENSUAL DE EQUIPAMIENTO - CAMA ORTOPEDICA	$ 918,75
115	INTERNACION DOMICILIARIA INTEGRAL - SUBMODULO A	115002	SUB-MODULO MENSUAL DE EQUIPAMIENTO - COLCHON ANTIESCARA	$ 575,00
115	INTERNACION DOMICILIARIA INTEGRAL - SUBMODULO A	115003	SUB-MODULO MENSUAL DE EQUIPAMIENTO - SILLA DE RUEDAS	$ 575,00
115	INTERNACION DOMICILIARIA INTEGRAL - SUBMODULO A	115004	SUB-MODULO MENSUAL DE EQUIPAMIENTO - ANDADOR	$ 250,00
115	INTERNACION DOMICILIARIA INTEGRAL - SUBMODULO A	115011	SUB-MODULO MENSUAL DE OXIGENOTERAPIA - TUBO T6 M3 CON MANOMETRO Y TUBULADURAS (2 RECARGAS POR MES)	$ 1.625,00
115	INTERNACION DOMICILIARIA INTEGRAL - SUBMODULO A	115012	SUB-MODULO MENSUAL DE OXIGENOTERAPIA - CONCENTRADOR DE O2 Y TUBO DE BACK UP	$ 1.500,00
115	INTERNACION DOMICILIARIA INTEGRAL - SUBMODULO A	115013	SUB-MODULO MENSUAL DE OXIGENOTERAPIA - BPAP (EQUIPO DE DOS PRESIONES EN VIA AEREA SIN FRECUENCIA DE BACK UP) (MASCARA)	$ 2.725,00
115	INTERNACION DOMICILIARIA INTEGRAL - SUBMODULO A	115021	SUB-MODULO MENSUAL DE SOPORTE NUTRICIONAL ADULTO CON BOMBA (INCLUYE PROVISION DEL ALIMENTO NUTRICIONAL)	$ 12.400,00
115	INTERNACION DOMICILIARIA INTEGRAL - SUBMODULO A	115022	SUB-MODULO MENSUAL DE SOPORTE NUTRICIONAL ADULTO SIN BOMBA CON SONDA NASOGASTRICA / NASODUODENAL O YEYUNOSTOMIA (INCLUYE PROVISION DEL ALIMENTO NUTRICIONAL)	$ 11.550,00
115	INTERNACION DOMICILIARIA INTEGRAL - SUBMODULO A	115023	SUB-MODULO MENSUAL DE SOPORTE NUTRICIONAL PEDIATRICOS CON BOMBA (INCLUYE PROVISION DEL ALIMENTO NUTRICIONAL)	$ 14.125,00

115	INTERNACION DOMICILIARIA INTEGRAL - SUBMODULO A	115024	SUB-MODULO MENSUAL DE SOPORTE NUTRICIONAL PEDIATRICO SIN BOMBA CON SONDA NASOGASTRICA / NASODUODENAL O YEYUNOSTOMIA (INCLUYE PROVISION DEL ALIMENTO NUTRICIONAL)	$ 12.400,00
116	INTERNACION DOMICILIARIA INTEGRAL - SUBMODULO B	116001	SUB-MODULO MENSUAL DE KINESIOLOGIA DE DOS SESIONES SEMANALES	$ 1.500,00
116	INTERNACION DOMICILIARIA INTEGRAL - SUBMODULO B	116002	SUB-MODULO DE KINESIOLOGIA DE CINCO SESIONES SEMANALES	$ 3.750,00
116	INTERNACION DOMICILIARIA INTEGRAL - SUBMODULO B	116011	SUB-MODULO MENSUAL DE FONOAUDIOLOGIA DE DOS SESIONES SEMANALES	$ 1.500,00
117	INTERNACION DOMICILIARIA INTEGRAL - SUBMODULO C	117001	SUB-MODULO MENSUAL DE CUIDADOR DOMICILIARIO DE 4 HORAS DIARIAS	$ 7.500,00
117	INTERNACION DOMICILIARIA INTEGRAL - SUBMODULO C	117002	SUB-MODULO MENSUAL DE CUIDADOR DOMICILIARIO DE 8 HORAS DIARIAS	$ 14.700,00
118	INTERNACION DOMICILIARIA INTEGRAL - SUBMODULO D	118011	SUB-MODULOMENSUAL DE TERAPIA OCUPACIONAL DE DOS SESIONES SEMANALES	$ 1.500,00
118	INTERNACION DOMICILIARIA INTEGRAL - SUBMODULO D	118021	SUB-MODULO MENSUAL DE ESTIMULACION TEMPRANA DE DOS SESIONES SEMANALES	$ 1.500,00
118	INTERNACION DOMICILIARIA INTEGRAL - SUBMODULO D	118031	SUB-MODULO MENSUAL DE INSUMOS TRAQUEOSTOMIA	$ 7.100,00
119	INTERNACION DOMICILIARIA INTEGRAL - SUBMODULO E	119001	SUB-MODULO SEMANAL DE ENFERMERIA DE UNA SESION DIARIA	$ 1.562,50
119	INTERNACION DOMICILIARIA INTEGRAL - SUBMODULO E	119002	SUB-MODULO SEMANAL DE ENFERMERIA DE DOS SESIONES DIARIAS	$ 3.125,00
119	INTERNACION DOMICILIARIA INTEGRAL - SUBMODULO E	119003	SUB-MODULO SEMANAL DE ENFERMERIA DE TRES SESIONES DIARIAS	$ 4.687,50
123	FISIATRIA - ATENCION AMBULATORIA INDIVIDUAL	123001	CONSULTA MEDICA EN CONSULTORIO	$ 101,25
123	FISIATRIA - ATENCION AMBULATORIA INDIVIDUAL	123002	SESION FISIOTERAPIA	$ 143,75
123	FISIATRIA - ATENCION AMBULATORIA INDIVIDUAL	123003	SESION KINESIOTERAPIA	$ 143,75
123	FISIATRIA - ATENCION AMBULATORIA INDIVIDUAL	123004	SESION TERAPIA OCUPACIONAL	$ 150,00
123	FISIATRIA - ATENCION AMBULATORIA INDIVIDUAL	123005	SESION FONOAUDIOLOGIA DEGLUTORIA Y AFASIOLOGIA	$ 175,00
123	FISIATRIA - ATENCION AMBULATORIA INDIVIDUAL	123006	SESION DRENAJE LINFATICO	$ 318,75
123	FISIATRIA - ATENCION AMBULATORIA INDIVIDUAL	123007	MODULO DE DIA DE CUIDADO DE LAS SECUELAS	$ 336,25
123	FISIATRIA - ATENCION AMBULATORIA INDIVIDUAL	123008	MODULO DIA TRATAMIENTO AMBULATORIO DE REHABILITACION	$ 316,25
123	FISIATRIA - ATENCION AMBULATORIA INDIVIDUAL	123020	ADICIONAL ATENCION EN DOMICILIO DE FISIOKINESIOTERAPIA	$ 150,00
123	FISIATRIA - ATENCION AMBULATORIA INDIVIDUAL	123021	ADICIONAL ATENCION EN DOMICILIO DE TERAPIA OCUPACIONAL	$ 150,00

123	FISIATRIA - ATENCION AMBULATORIA INDIVIDUAL	123022	ADICIONAL ATENCION EN DOMICILIO DE FONOAUDIOLOGO	$ 150,00
124	FISIATRIA - ATENCION AMBULATORIA INDIVIDUAL: REHABILITACION POSTURAL GLOBAL	124001	SESION DE REHABILITACION POSTURAL GLOBAL	$ 372,50
125	FISIATRIA - ATENCION AMBULATORIA INDIVIDUAL: REHABILITACION NEUROCOGNITIVA	125001	SESION REHABILITACION NEUROCOGNITIVA	$ 880,00
126	FISIATRIA - ATENCION AMBULATORIA INDIVIDUAL: REHABILITACION CARDIOPULMONAR	126001	SEGUIMIENTO MENSUAL INTERDISCIPLINARIO	$ 101,25
126	FISIATRIA - ATENCION AMBULATORIA INDIVIDUAL: REHABILITACION CARDIOPULMONAR	126002	SESION DE KINESIOTERAPIA	$ 143,75
126	FISIATRIA - ATENCION AMBULATORIA INDIVIDUAL: REHABILITACION CARDIOPULMONAR	126003	SESION EDUCACION FISICA	$ 125,00
127	FISIATRIA - ATENCION AMBULATORIA INDIVIDUAL: REHABILITACION VISUAL	127001	CONSULTA DE EVALUACION VISUAL	$ 2.160,00
127	FISIATRIA - ATENCION AMBULATORIA INDIVIDUAL: REHABILITACION VISUAL	127002	MODULO MENSUAL DE REHABILITACION VISUAL	$ 9.000,00
129	FISIATRIA - INTERNACION EN REHABILITACION	129005	MODULO MENSUAL DE BAJA COMPLEJIDAD	$ 93.750,00
129	FISIATRIA - INTERNACION EN REHABILITACION	129006	MODULO MENSUAL DE MEDIANA COMPLEJIDAD	$ 106.250,00
129	FISIATRIA - INTERNACION EN REHABILITACION	129007	MODULO MENSUAL DE ALTA COMPLEJIDAD	$ 137.500,00
129	FISIATRIA - INTERNACION EN REHABILITACION	129008	RENOVACION MODULO MENSUAL DE MEDIANA COMPLEJIDAD	$ 106.250,00
129	FISIATRIA - INTERNACION EN REHABILITACION	129009	RENOVACION MODULO MENSUAL DE ALTA COMPLEJIDAD	$ 137.500,00
129	FISIATRIA - INTERNACION EN REHABILITACION	129010	SUBMODULO MENSUAL DE ESCARAS	$ 7.303,75
129	FISIATRIA - INTERNACION EN REHABILITACION	129011	SUBMODULO MENSUALDE OXIGENOTERAPIA	$ 19.277,50
129	FISIATRIA - INTERNACION EN REHABILITACION	129012	SUBMODULO MENSUALDE B-PAP/VNI	$ 15.597,50
129	FISIATRIA - INTERNACION EN REHABILITACION	129013	SUBMODULO MENSUALDE TRAQUEOSTOMIA	$ 16.515,00
129	FISIATRIA - INTERNACION EN REHABILITACION	129014	SUBMODULO MENSUALDE SOPORTE NUTRICIONAL	$ 24.880,00
129	FISIATRIA - INTERNACION EN REHABILITACION	129015	SUBMODULO MENSUALDE VEJIGA NEUROGENICA	$ 11.298,75
129	FISIATRIA - INTERNACION EN REHABILITACION	129016	SUBMODULO MENSUALDE ARM	$ 33.562,50
130	INTERNACION DOMICILIARIA INTEGRAL SUBMODULO F	130001	SUBMODULO SEMANAL DE INSUMOS GENERALES	$ 375,00

140	FISIATRIA - HOSPITAL DE DIA JORNADA SIMPLE	140010	MODULO MENSUAL DE REHABILITACION JORNADA SIMPLE	$ 22.800,00
141	FISIATRIA - HOSPITAL DE DIA JORNADA COMPLETA	141010	MODULO MENSUAL DE REHABILITACION JORNADA COMPLETA	$ 32.512,50
142	INTERNACION EN CUIDADOS CRONICOS	142001	MODULO MENSUAL DE INTERNACION EN CUIDADOS CRONICOS	$ 81.250,00
142	INTERNACION EN CUIDADOS CRONICOS	142002	RENOVACION MODULO MENSUAL DE INTERNACION EN CUIDADOS CRONICOS	$ 81.250,00
142	INTERNACION EN CUIDADOS CRONICOS	142003	SUBMODULO MENSUALDE ESCARAS	$ 7.303,75
142	INTERNACION EN CUIDADOS CRONICOS	142004	SUBMODULO MENSUAL DE OXIGENOTERAPIA	$ 19.277,50
142	INTERNACION EN CUIDADOS CRONICOS	142005	SUBMODULO MENSUAL DE B-PAP/VNI	$ 15.597,50
142	INTERNACION EN CUIDADOS CRONICOS	142006	SUBMODULO MENSUAL DE TRAQUEOSTOMIA	$ 16.515,00
142	INTERNACION EN CUIDADOS CRONICOS	142007	SUBMODULO MENSUAL DE SOPORTE NUTRICIONAL	$ 24.880,00
142	INTERNACION EN CUIDADOS CRONICOS	142008	SUBMODULO MENSUAL DE VEJIGA NEUROGENICA	$ 11.298,75
142	INTERNACION EN CUIDADOS CRONICOS	142009	SUBMODULO MENSUAL DE ARM	$ 33.562,50
100	MEDICINA FISICA Y REHABILITACION - TRASLADOS	990210	TRASLADO EN AMBULANCIA EN CAMILLA DE UN PACIENTE CON ACOMPAÑANTE Y/0 MEDICO (IDA Y VUELTA)	$ 372,01
100	MEDICINA FISICA Y REHABILITACION - TRASLADOS	990211	TRASLADO EN AMBULANCIA HASTA 2 AFILIADOS EN SILLA DE RUEDAS CON ACOMPAÑANTE (IDA Y VUELTA)	$ 372,01
100	MEDICINA FISICA Y REHABILITACION - TRASLADOS	990212	TRASLADO EN UNIDADES DE TRASLADOS HASTA 4 AFILIADOS CON O SIN ACOMPAÑANTE (IDA Y VUELTA)	$ 372,01

Instituto Nacional de Servicios Sociales para Jubilados y Pensionados
2019 - Año de la Exportación

Hoja Adicional de Firmas
Anexo

Número: RESOL-2019-432-INSSJP-DE#INSSJP

CIUDAD DE BUENOS AIRES
Jueves 28 de Febrero de 2019

Referencia: Expte. 0200-2018-0029664-1 - ANEXO III

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

SERGIO DANIEL CASSINOTTI
Director Ejecutivo

Dirección Ejecutiva
Instituto Nacional de Servicios Sociales para Jubilados y Pensionados

ANEXO IV

Prestaciones Diciembre 2018 (Aumento 6% sobre Junio 2018)

A) Costo unitario de la prestación por modalidad

	INTERNACION III NIVEL	INTERNACIÓN AGUDA	HOSPITAL DE DÍA	AMBULATORIO
Precio unitario	$ 32,371.93	$ 34,943.34	$ 8,321.04	$ 865.04
Precio unitario área patagónica	$ 38,846.31	$ 41,932.02	$ 9,985.25	$ 1,038.06

B) Valores Cápita Salud Mental a partir del primero de Diciembre de 2018. Tasa de Uso por UGL y por Modalidad
C) Incluye el transporte para la modalidad de Hospital de Día en UGL VI Cap Fed, VIII San Martín, X Lanús, XXIX Morón, XXXV San Justo y XXXVIII Quilmes

UNIDAD DE GESTION LOCAL	INTERNACION III NIVEL	Internación Aguda	Hospital de Día	Ambulatorio	Tasa Ambulatorio	Tasa Hospital de Día	Tasa Internación Aguda	Tasa Internación III
Tucumán I	$ 31.72	$ 13.98	$ 3.58	$ 15.46	17.87	0.43	0.40	0.98
Corrientes II	$ 20.72	$ 10.83	$ 4.58	$ 19.29	22.30	0.55	0.31	0.64
Córdoba III	$ 23.63	$ 15.72	$ 4.16	$ 13.70	15.84	0.50	0.45	0.73
Mendoza IV	$ 15.21	$ 8.39	$ 3.00	$ 14.33	16.56	0.36	0.24	0.47
Bahía Blanca V	$ 25.90	$ 14.33	$ 2.91	$ 16.51	19.09	0.35	0.41	0.80
Capital Federal VI	$ 55.68	$ 21.66	$ 8.36	$ 29.89	34.55	0.95	0.62	1.72
La Plata VII	$ 44.67	$ 23.76	$ 4.66	$ 16.94	19.58	0.56	0.68	1.38
San Martín VIII	$ 49.53	$ 17.12	$ 7.43	$ 22.81	26.37	0.72	0.49	1.53
Rosario IX	$ 25.90	$ 17.47	$ 4.74	$ 17.36	20.07	0.57	0.50	0.80
Lanús X	$ 55.68	$ 19.92	$ 5.52	$ 21.96	25.39	0.56	0.57	1.72
Mar del Plata XI	$ 25.90	$ 16.77	$ 4.66	$ 18.10	20.92	0.56	0.48	0.80
Salta XII	$ 16.19	$ 9.09	$ 3.49	$ 12.12	14.01	0.42	0.26	0.50
Chaco XIII	$ 22.34	$ 13.28	$ 5.66	$ 16.50	19.07	0.68	0.38	0.69
Entre Rios XIV	$ 22.66	$ 9.09	$ 3.00	$ 15.57	18.00	0.36	0.26	0.70
Santa Fe XV	$ 20.72	$ 17.12	$ 5.66	$ 16.50	19.07	0.68	0.49	0.64
Neuquen XVI*	$ 18.65	$ 9.64	$ 2.60	$ 16.69	16.08	0.26	0.23	0.48
Chubut XVII*	$ 35.74	$ 10.06	$ 2.90	$ 14.54	14.01	0.29	0.24	0.92
Misiones XVIII	$ 18.45	$ 17.12	$ 7.90	$ 12.54	14.50	0.95	0.49	0.57
Sgo. del Estero XIX	$ 19.42	$ 10.48	$ 1.50	$ 11.80	13.64	0.18	0.30	0.60
La Pampa XX*	$ 29.52	$ 13.84	$ 4.89	$ 16.68	16.07	0.49	0.33	0.76
San Juan XXI	$ 45.32	$ 15.03	$ 1.91	$ 12.11	14.00	0.23	0.43	1.40
Jujuy XXII	$ 25.90	$ 19.92	$ 3.41	$ 13.90	16.07	0.41	0.57	0.80
Formosa XXIII	$ 22.34	$ 13.63	$ 4.99	$ 11.80	13.64	0.60	0.39	0.69
Catamarca XXIV	$ 20.72	$ 20.27	$ 5.58	$ 19.08	22.06	0.67	0.58	0.64
La Rioja XXV	$ 45.32	$ 22.71	$ 7.07	$ 18.17	21.00	0.85	0.65	1.40
San Luis XXVI	$ 0.00	$ 0.00	$ 1.91	$ 13.90	16.07	0.23	0.00	0.00
Rio Negro XXVII*	$ 18.65	$ 9.64	$ 2.60	$ 12.66	12.20	0.26	0.23	0.48
Santa Cruz XXVIII*	$ 35.74	$ 0.00	$ 0.00	$ 0.00				0.92
Morón XXIX	$ 49.85	$ 14.33	$ 6.17	$ 19.47	22.51	0.63	0.41	1.54
Azul XXX	$ 19.42	$ 9.43	$ 4.99	$ 13.90	16.07	0.60	0.27	0.60
Junín XXXI	$ 31.72	$ 13.63	$ 4.16	$ 15.69	18.14	0.50	0.39	0.98
Luján XXXII	$ 49.85	$ 14.68	$ 5.41	$ 15.35	17.75	0.65	0.42	1.54
Tierra del Fuego XXXIII*	$ 35.74	$ 0.00	$ 0.00	$ 0.00				0.92
Concordia XXXIV	$ 20.72	$ 6.29	$ 5.16	$ 13.90	16.07	0.62	0.18	0.64
San Justo XXXV	$ 41.76	$ 12.93	$ 6.17	$ 25.26	29.20	0.63	0.37	1.29
Rio Cuarto XXXVI	$ 20.72	$ 18.87	$ 5.99	$ 14.43	16.68	0.72	0.54	0.64
Quilmes XXXVII	$ 55.68	$ 19.92	$ 6.27	$ 21.17	24.47	0.65	0.57	1.72
Chivilcoy XXXVIII	$ 31.72	$ 11.53	$ 4.16	$ 15.12	17.48	0.50	0.33	0.98

*Incluye el reconocimiento de mayor valor por zona patagónica

*Las tasas de uso y valores de la cápitas de los efectores que prestan servicios en el ámbito de la Agencia San Nicolás corresponden a los de la UGL Lujan XXXII

Prestaciones Diciembre 2018 (Aumento 6% sobre junio 2018)

A) Costo unitario de la prestación por modalidad*

	INTERNACION III NIVEL	INTERNACIÓN AGUDA	HOSPITAL DE DÍA	AMBULATORIO
Precio unitario	$ 26,643.51	$ 28,759.94	$ 8,321.04	$ 865.04
Precio unitario área patagónica	$ 31,972.23	$ 34,511.92	$ 9,985.25	$ 1,038.06

B) Valores Cápita Salud Mental a partir del primero de Diciembre de 2018. Tasa de Uso por UGL y por Modalidad

UNIDAD DE GESTION LOCAL	INTERNACION III NIVEL	Internación Aguda	Hospital de Día	Ambulatorio	Tasa Ambulatorio	Tasa Hospital de Día	Tasa Internación Aguda	Tasa Internación III Nivel
Tucumán I	$ 26.11	$ 11.50	$ 3.58	$ 15.46	17.87	0.43	0.40	0.98
Corrientes II	$ 17.05	$ 8.92	$ 4.58	$ 19.29	22.30	0.55	0.31	0.64
Córdoba III	$ 19.45	$ 12.94	$ 4.16	$ 13.70	15.84	0.50	0.45	0.73
Mendoza IV	$ 12.52	$ 6.90	$ 3.00	$ 14.33	16.56	0.36	0.24	0.47
Bahía Blanca V	$ 23.38	$ 11.22	$ 2.91	$ 16.51	19.09	0.35	0.39	0.88
Capital Federal VI	$ 45.83	$ 17.83	$ 8.36	$ 29.89	34.55	0.95	0.62	1.72
La Plata VII	$ 36.73	$ 19.43	$ 4.66	$ 16.94	19.58	0.56	0.68	1.38
San Martín VIII	$ 40.78	$ 14.18	$ 7.43	$ 22.81	26.37	0.72	0.49	1.53
Rosario IX	$ 21.31	$ 14.34	$ 4.74	$ 17.36	20.07	0.57	0.50	0.80
Lanús X	$ 45.72	$ 16.49	$ 5.52	$ 21.96	25.39	0.56	0.57	1.72
Mar del Plata XI	$ 21.31	$ 13.78	$ 4.66	$ 18.10	20.92	0.56	0.48	0.80
Salta XII	$ 14.55	$ 6.33	$ 3.49	$ 12.12	14.01	0.42	0.22	0.55
Chaco XIII	$ 18.44	$ 10.95	$ 5.66	$ 16.50	19.07	0.68	0.38	0.69
Entre Rios XIV	$ 18.65	$ 7.52	$ 3.00	$ 15.57	18.00	0.36	0.26	0.70
Santa Fe XV	$ 17.00	$ 14.01	$ 5.66	$ 16.50	19.07	0.68	0.49	0.64

Neuquen XVI*	$ 15.35	$ 7.94	$ 2.60	$ 16.69	16.08	0.26	0.23	0.48
Chubut XVII*	$ 29.35	$ 8.18	$ 2.90	$ 14.54	14.01	0.29	0.24	0.92
Misiones XVIII	$ 15.13	$ 14.04	$ 7.90	$ 12.54	14.50	0.95	0.49	0.57
Sgo. del Estero XIX	$ 17.32	$ 9.35	$ 1.50	$ 11.80	13.64	0.18	0.33	0.65
La Pampa XX*	$ 25.58	$ 11.49	$ 4.89	$ 16.68	16.07	0.49	0.33	0.80
San Juan XXI	$ 37.30	$ 12.37	$ 1.91	$ 12.11	14.00	0.23	0.43	1.40
Jujuy XXII	$ 21.31	$ 16.45	$ 3.41	$ 13.90	16.07	0.41	0.57	0.80
Formosa XXIII	$ 18.38	$ 11.22	$ 4.99	$ 11.80	13.64	0.60	0.39	0.69
Catamarca XXIV	$ 17.05	$ 16.67	$ 5.58	$ 19.08	22.06	0.67	0.58	0.64
La Rioja XXV	$ 37.30	$ 18.69	$ 7.07	$ 18.17	21.00	0.85	0.65	1.40
San Luis XXVI	$ 0.00	$ 0.00	$ 1.91	$ 13.90	16.07	0.23	0.00	0.00
Rio Negro *	$ 15.35	$ 7.94	$ 2.60	$ 12.66	12.20	0.26	0.23	0.48
Santa Cruz XXVIII*	$ 24.46	$ 0.00	$ 0.00	$ 0.00			0.00	0.92
Morón XXIX	$ 40.98	$ 11.73	$ 6.17	$ 19.47	22.51	0.63	0.41	1.54
Azul XXX	$ 17.00	$ 7.71	$ 4.99	$ 13.90	16.07	0.60	0.27	0.64
Junín XXXI	$ 26.15	$ 11.09	$ 4.16	$ 15.69	18.14	0.50	0.39	0.98
Luján XXXII	$ 41.03	$ 12.08	$ 5.41	$ 15.35	17.75	0.65	0.42	1.54
Tierra del Fuego XXXIII*	$ 29.35	$ 0.00	$ 0.00	$ 0.00			0.00	0.92
Concordia XXXIV	$ 17.00	$ 5.09	$ 5.16	$ 13.90	16.07	0.62	0.18	0.64
San Justo XXXV	$ 34.32	$ 10.64	$ 6.17	$ 25.26	29.20	0.63	0.37	1.29
Rio Cuarto XXXVI	$ 17.00	$ 15.53	$ 5.99	$ 14.43	16.68	0.72	0.54	0.64
Quilmes XXXVII	$ 45.91	$ 16.45	$ 6.27	$ 21.17	24.47	0.65	0.57	1.72
Chivilcoy	$ 26.11	$ 9.49	$ 4.16	$ 15.12	17.48	0.50	0.33	0.98

*Incluye el reconocimiento de mayor valor por zona patagónica
*Las tasas de uso y valores de la cápitas de los efectores que prestan servicios en el ámbito de la Agencia San Nicolás corresponden a los de la UGL XXXII Luján (Res. 977/07-DE)

Prestaciones Enero 2019 (Aumento 2% sobre junio 2018)

A) Costo unitario de la prestación por modalidad*

	INTERNACION III NIVEL	INTERNACIÓN AGUDA	HOSPITAL DE DÍA	AMBULATORIO
Precio unitario	$ 27,059.82	$ 29,209.31	$ 8,451.06	$ 878.56
Precio unitario área patagónica	$ 32,471.79	$ 35,051.17	$ 10,141.27	$ 1,054.28

B) Valores Cápita Salud Mental a partir del primero de Enero de 2019. Tasa de Uso por UGL y por Modalidad

UNIDAD DE GESTION LOCAL	INTERNACION III NIVEL	Internación Aguda	Hospital de Día	Ambulatorio	Tasa Ambulatorio	Tasa Hospital de Día	Tasa Internación Aguda	Tasa Internación III Nivel
Tucumán I	$ 26.52	$ 11.68	$ 3.63	$ 15.70	17.87	0.43	0.40	0.98
Corrientes II	$ 17.32	$ 9.05	$ 4.65	$ 19.59	22.30	0.55	0.31	0.64
Córdoba III	$ 19.75	$ 13.14	$ 4.23	$ 13.92	15.84	0.50	0.45	0.73
Mendoza IV	$ 12.72	$ 7.01	$ 3.04	$ 14.55	16.56	0.36	0.24	0.47
Bahía Blanca V	$ 23.74	$ 11.39	$ 2.96	$ 16.77	19.09	0.35	0.39	0.88
Capital Federal VI	$ 46.54	$ 18.11	$ 8.49	$ 30.35	34.55	0.95	0.62	1.72
La Plata VII	$ 37.31	$ 19.74	$ 4.73	$ 17.20	19.58	0.56	0.68	1.38
San Martín VIII	$ 41.42	$ 14.40	$ 7.55	$ 23.17	26.37	0.72	0.49	1.53
Rosario IX	$ 21.65	$ 14.57	$ 4.82	$ 17.63	20.07	0.57	0.50	0.80
Lanús X	$ 46.44	$ 16.74	$ 5.60	$ 22.31	25.39	0.56	0.57	1.72
Mar del Plata XI	$ 21.65	$ 14.00	$ 4.73	$ 18.38	20.92	0.56	0.48	0.80
Salta XII	$ 14.77	$ 6.43	$ 3.55	$ 12.31	14.01	0.42	0.22	0.55
Chaco XIII	$ 18.73	$ 11.12	$ 5.75	$ 16.75	19.07	0.68	0.38	0.69
Entre Rios XIV	$ 18.94	$ 7.64	$ 3.04	$ 15.81	18.00	0.36	0.26	0.70
Santa Fe XV	$ 17.26	$ 14.22	$ 5.75	$ 16.75	19.07	0.68	0.49	0.64
Neuquen XVI*	$ 15.59	$ 8.06	$ 2.64	$ 16.95	16.08	0.26	0.23	0.48
Chubut XVII*	$ 29.81	$ 8.31	$ 2.94	$ 14.77	14.01	0.29	0.24	0.92
Misiones XVIII	$ 15.37	$ 14.26	$ 8.03	$ 12.74	14.50	0.95	0.49	0.57
Sgo. del Estero XIX	$ 17.59	$ 9.50	$ 1.52	$ 11.98	13.64	0.18	0.33	0.65
La Pampa XX*	$ 25.98	$ 11.67	$ 4.97	$ 16.94	16.07	0.49	0.33	0.80
San Juan XXI	$ 37.88	$ 12.56	$ 1.94	$ 12.30	14.00	0.23	0.43	1.40
Jujuy XXII	$ 21.65	$ 16.71	$ 3.46	$ 14.12	16.07	0.41	0.57	0.80
Formosa XXIII	$ 18.67	$ 11.39	$ 5.07	$ 11.98	13.64	0.60	0.39	0.69
Catamarca XXIV	$ 17.32	$ 16.93	$ 5.66	$ 19.38	22.06	0.67	0.58	0.64
La Rioja XXV	$ 37.88	$ 18.99	$ 7.18	$ 18.45	21.00	0.85	0.65	1.40
San Luis XXVI	$ 0.00	$ 0.00	$ 1.94	$ 14.12	16.07	0.23	0.00	0.00
Rio Negro *	$ 15.59	$ 8.06	$ 2.64	$ 12.86	12.20	0.26	0.23	0.48
Santa Cruz XXVIII*	$ 24.84	$ 0.00	$ 0.00	$ 0.00			0.00	0.92
Morón XXIX	$ 41.62	$ 11.92	$ 6.26	$ 19.78	22.51	0.63	0.41	1.54
Azul XXX	$ 17.26	$ 7.83	$ 5.07	$ 14.12	16.07	0.60	0.27	0.64
Junín XXXI	$ 26.56	$ 11.27	$ 4.23	$ 15.94	18.14	0.50	0.39	0.98
Luján XXXII	$ 41.67	$ 12.27	$ 5.49	$ 15.59	17.75	0.65	0.42	1.54
Tierra del Fuego XXXIII*	$ 29.81	$ 0.00	$ 0.00	$ 0.00			0.00	0.92
Concordia XXXIV	$ 17.26	$ 5.17	$ 5.24	$ 14.12	16.07	0.62	0.18	0.64
San Justo XXXV	$ 34.85	$ 10.81	$ 6.26	$ 25.65	29.20	0.63	0.37	1.29
Rio Cuarto XXXVI	$ 17.26	$ 15.77	$ 6.08	$ 14.65	16.68	0.72	0.54	0.64
Quilmes XXXVII	$ 46.62	$ 16.71	$ 6.37	$ 21.50	24.47	0.65	0.57	1.72
Chivilcoy	$ 26.52	$ 9.64	$ 4.23	$ 15.36	17.48	0.50	0.33	0.98

*Incluye el reconocimiento de mayor valor por zona patagónica
*Las tasas de uso y valores de la cápitas de los efectores que prestan servicios en el ámbito de la Agencia San Nicolás corresponden a los de la UGL XXXII Luján (Res. 977/07-DE)

Prestaciones Enero 2019 (Aumento 2% sobre Junio 2018)

A) Costo unitario de la prestación por modalidad

	INTERNACION III NIVEL	INTERNACIÓN AGUDA	HOSPITAL DE DÍA	AMBULATORIO
Precio unitario	$ 32,877.74	$ 35,489.33	$ 8,451.06	$ 878.56
Precio unitario área patagónica	$ 39,453.29	$ 42,587.20	$ 10,141.27	$ 1,054.28

B) Valores Cápita Salud Mental a partir del primero de Enero de 2019. Tasa de Uso por UGL y por Modalidad
C) Incluye el transporte para la modalidad de Hospital de Día en UGL VI Cap Fed, VIII San Martín, X Lanús, XXIX Morón, XXXV San Justo y XXXVIII Quilmes

UNIDAD DE GESTION LOCAL	INTERNACION III NIVEL	Internación Aguda	Hospital de Día	Ambulatorio	Tasa Ambulatorio	Tasa Hospital de Día	Tasa Internación Aguda	Tasa Internación III
Tucumán I	$ 32.22	$ 14.20	$ 3.63	$ 15.70	17.87	0.43	0.40	0.98
Corrientes II	$ 21.04	$ 11.00	$ 4.65	$ 19.59	22.30	0.55	0.31	0.64
Córdoba III	$ 24.00	$ 15.97	$ 4.23	$ 13.92	15.84	0.50	0.45	0.73
Mendoza IV	$ 15.45	$ 8.52	$ 3.04	$ 14.55	16.56	0.36	0.24	0.47
Bahía Blanca V	$ 26.30	$ 14.55	$ 2.96	$ 16.77	19.09	0.35	0.41	0.80
Capital Federal VI	$ 56.55	$ 22.00	$ 8.49	$ 30.35	34.55	0.95	0.62	1.72
La Plata VII	$ 45.37	$ 24.13	$ 4.73	$ 17.20	19.58	0.56	0.68	1.38
San Martín VIII	$ 50.30	$ 17.39	$ 7.55	$ 23.17	26.37	0.72	0.49	1.53
Rosario IX	$ 26.30	$ 17.74	$ 4.82	$ 17.63	20.07	0.57	0.50	0.80

Lanús X	$ 56.55	$ 20.23	$ 5.60	$ 22.31	25.39	0.56	0.57	1.72
Mar del Plata XI	$ 26.30	$ 17.03	$ 4.73	$ 18.38	20.92	0.56	0.48	0.80
Salta XII	$ 16.44	$ 9.23	$ 3.55	$ 12.31	14.01	0.42	0.26	0.50
Chaco XIII	$ 22.69	$ 13.49	$ 5.75	$ 16.75	19.07	0.68	0.38	0.69
Entre Rios XIV	$ 23.01	$ 9.23	$ 3.04	$ 15.81	18.00	0.36	0.26	0.70
Santa Fe XV	$ 21.04	$ 17.39	$ 5.75	$ 16.75	19.07	0.68	0.49	0.64
Neuquen XVI*	$ 18.94	$ 9.80	$ 2.64	$ 16.95	16.08	0.26	0.23	0.48
Chubut XVII*	$ 36.30	$ 10.22	$ 2.94	$ 14.77	14.01	0.29	0.24	0.92
Misiones XVIII	$ 18.74	$ 17.39	$ 8.03	$ 12.74	14.50	0.95	0.49	0.57
Sgo. del Estero XIX	$ 19.73	$ 10.65	$ 1.52	$ 11.98	13.64	0.18	0.30	0.60
La Pampa XX*	$ 29.98	$ 14.05	$ 4.97	$ 16.94	16.07	0.49	0.33	0.76
San Juan XXI	$ 46.03	$ 15.26	$ 1.94	$ 12.30	14.00	0.23	0.43	1.40
Jujuy XXII	$ 26.30	$ 20.23	$ 3.46	$ 14.12	16.07	0.41	0.57	0.80
Formosa XXIII	$ 22.69	$ 13.84	$ 5.07	$ 11.98	13.64	0.60	0.39	0.69
Catamarca XXIV	$ 21.04	$ 20.58	$ 5.66	$ 19.38	22.06	0.67	0.58	0.64
La Rioja XXV	$ 46.03	$ 23.07	$ 7.18	$ 18.45	21.00	0.85	0.65	1.40
San Luis XXVI	$ 0.00	$ 0.00	$ 1.94	$ 14.12	16.07	0.23	0.00	0.00
Rio Negro XXVII*	$ 18.94	$ 9.80	$ 2.64	$ 12.86	12.20	0.26	0.23	0.48
Santa Cruz XXVIII*	$ 36.30	$ 0.00	$ 0.00	$ 0.00				0.92
Morón XXIX	$ 50.63	$ 14.55	$ 6.26	$ 19.78	22.51	0.63	0.41	1.54
Azul XXX	$ 19.73	$ 9.58	$ 5.07	$ 14.12	16.07	0.60	0.27	0.60
Junín XXXI	$ 32.22	$ 13.84	$ 4.23	$ 15.94	18.14	0.50	0.39	0.98
Luján XXXII	$ 50.63	$ 14.91	$ 5.49	$ 15.59	17.75	0.65	0.42	1.54
Tierra del Fuego XXXIII*	$ 36.30	$ 0.00	$ 0.00	$ 0.00				0.92
Concordia XXXIV	$ 21.04	$ 6.39	$ 5.24	$ 14.12	16.07	0.62	0.18	0.64
San Justo XXXV	$ 42.41	$ 13.13	$ 6.26	$ 25.65	29.20	0.63	0.37	1.29
Rio Cuarto XXXVI	$ 21.04	$ 19.16	$ 6.08	$ 14.65	16.68	0.72	0.54	0.64
Quilmes XXXVII	$ 56.55	$ 20.23	$ 6.37	$ 21.50	24.47	0.65	0.57	1.72
Chivilcoy XXXVIII	$ 32.22	$ 11.71	$ 4.23	$ 15.36	17.48	0.50	0.33	0.98

*Incluye el reconocimiento de mayor valor por zona patagónica

*Las tasas de uso y valores de la cápitas de los efectores que prestan servicios en el ámbito de la Agencia San Nicolás corresponden a los de

Prestaciones Febrero 2019 (Aumento 2% sobre Junio 2018)

A) Costo unitario de la prestación por modalidad

	INTERNACION III NIVEL	INTERNACIÓN AGUDA	HOSPITAL DE DÍA	AMBULATORIO
Precio unitario	$ 33,383.56	$ 36,035.32	$ 8,581.07	$ 892.08
Precio unitario área patagónica	$ 40,060.26	$ 43,242.39	$ 10,297.29	$ 1,070.50

B) Valores Cápita Salud Mental a partir del primero de Febrero de 2019. Tasa de Uso por UGL y por Modalidad
C) Incluye el transporte para la modalidad de Hospital de Día en UGL VI Cap Fed, VIII San Martín, X Lanús, XXIX Morón, XXXV San Justo y XXXVIII Quilmes

UNIDAD DE GESTION LOCAL	INTERNACION III NIVEL	Internación Aguda	Hospital de Día	Ambulatorio	Tasa Ambulatorio	Tasa Hospital de Día	Tasa Internación Aguda	Tasa Internación III
Tucumán I	$ 32.72	$ 14.41	$ 3.69	$ 15.94	17.87	0.43	0.40	0.98
Corrientes II	$ 21.37	$ 11.17	$ 4.72	$ 19.89	22.30	0.55	0.31	0.64
Córdoba III	$ 24.37	$ 16.22	$ 4.29	$ 14.13	15.84	0.50	0.45	0.73
Mendoza IV	$ 15.69	$ 8.65	$ 3.09	$ 14.77	16.56	0.36	0.24	0.47
Bahía Blanca V	$ 26.71	$ 14.77	$ 3.00	$ 17.03	19.09	0.35	0.41	0.80
Capital Federal VI	$ 57.42	$ 22.34	$ 8.63	$ 30.82	34.55	0.95	0.62	1.72
La Plata VII	$ 46.07	$ 24.50	$ 4.81	$ 17.47	19.58	0.56	0.68	1.38
San Martín VIII	$ 51.08	$ 17.66	$ 7.67	$ 23.52	26.37	0.72	0.49	1.53
Rosario IX	$ 26.71	$ 18.02	$ 4.89	$ 17.90	20.07	0.57	0.50	0.80
Lanús X	$ 57.42	$ 20.54	$ 5.69	$ 22.65	25.39	0.56	0.57	1.72
Mar del Plata XI	$ 26.71	$ 17.30	$ 4.81	$ 18.66	20.92	0.56	0.48	0.80
Salta XII	$ 16.69	$ 9.37	$ 3.60	$ 12.50	14.01	0.42	0.26	0.50
Chaco XIII	$ 23.03	$ 13.69	$ 5.84	$ 17.01	19.07	0.68	0.38	0.69
Entre Rios XIV	$ 23.37	$ 9.37	$ 3.09	$ 16.06	18.00	0.36	0.26	0.70
Santa Fe XV	$ 21.37	$ 17.66	$ 5.84	$ 17.01	19.07	0.68	0.49	0.64
Neuquen XVI*	$ 19.23	$ 9.95	$ 2.68	$ 17.21	16.08	0.26	0.23	0.48
Chubut XVII*	$ 36.86	$ 10.38	$ 2.99	$ 15.00	14.01	0.29	0.24	0.92
Misiones XVIII	$ 19.03	$ 17.66	$ 8.15	$ 12.94	14.50	0.95	0.49	0.57
Sgo. del Estero XIX	$ 20.03	$ 10.81	$ 1.54	$ 12.17	13.64	0.18	0.30	0.60
La Pampa XX*	$ 30.45	$ 14.27	$ 5.05	$ 17.20	16.07	0.49	0.33	0.76
San Juan XXI	$ 46.74	$ 15.50	$ 1.97	$ 12.49	14.00	0.23	0.43	1.40
Jujuy XXII	$ 26.71	$ 20.54	$ 3.52	$ 14.34	16.07	0.41	0.57	0.80
Formosa XXIII	$ 23.03	$ 14.05	$ 5.15	$ 12.17	13.64	0.60	0.39	0.69
Catamarca XXIV	$ 21.37	$ 20.90	$ 5.75	$ 19.68	22.06	0.67	0.58	0.64
La Rioja XXV	$ 46.74	$ 23.42	$ 7.29	$ 18.73	21.00	0.85	0.65	1.40
San Luis XXVI	$ 0.00	$ 0.00	$ 1.97	$ 14.34	16.07	0.23	0.00	0.00
Rio Negro XXVII*	$ 19.23	$ 9.95	$ 2.68	$ 13.06	12.20	0.26	0.23	0.48
Santa Cruz XXVIII*	$ 36.86	$ 0.00	$ 0.00	$ 0.00				0.92
Morón XXIX	$ 51.41	$ 14.77	$ 6.36	$ 20.08	22.51	0.63	0.41	1.54
Azul XXX	$ 20.03	$ 9.73	$ 5.15	$ 14.34	16.07	0.60	0.27	0.60
Junín XXXI	$ 32.72	$ 14.05	$ 4.29	$ 16.18	18.14	0.50	0.39	0.98
Luján XXXII	$ 51.41	$ 15.13	$ 5.58	$ 15.83	17.75	0.65	0.42	1.54
Tierra del Fuego XXXIII*	$ 36.86	$ 0.00	$ 0.00	$ 0.00				0.92
Concordia XXXIV	$ 21.37	$ 6.49	$ 5.32	$ 14.34	16.07	0.62	0.18	0.64
San Justo XXXV	$ 43.06	$ 13.33	$ 6.36	$ 26.05	29.20	0.63	0.37	1.29
Rio Cuarto XXXVI	$ 21.37	$ 19.46	$ 6.18	$ 14.88	16.68	0.72	0.54	0.64
Quilmes XXXVII	$ 57.42	$ 20.54	$ 6.47	$ 21.83	24.47	0.65	0.57	1.72
Chivilcoy XXXVIII	$ 32.72	$ 11.89	$ 4.29	$ 15.59	17.48	0.50	0.33	0.98

*Incluye el reconocimiento de mayor valor por zona patagónica

*Las tasas de uso y valores de la cápitas de los efectores que prestan servicios en el ámbito de la Agencia San Nicolás corresponden a los de

Prestaciones Febrero 2019 (Aumento 2% sobre junio 2018)

A) Costo unitario de la prestación por modalidad*

	INTERNACION III NIVEL	INTERNACIÓN AGUDA	HOSPITAL DE DÍA	AMBULATORIO
Precio unitario	$ 27,476.12	$ 29,658.68	$ 8,581.07	$ 892.08
Precio unitario área patagónica	$ 32,971.36	$ 35,590.42	$ 10,297.29	$ 1,070.50

B) Valores Cápita Salud Mental a partir del primero de Febrero de 2019. Tasa de Uso por UGL y por Modalidad

UNIDAD DE GESTION LOCAL	INTERNACION III NIVEL	Internación Aguda	Hospital de Día	Ambulatorio	Tasa Ambulatorio	Tasa Hospital de Día	Tasa Internación Aguda	Tasa Internación III Nivel
Tucumán I	$ 26.93	$ 11.86	$ 3.69	$ 15.94	17.87	0.43	0.40	0.98

Corrientes II	$ 17.58	$ 9.19	$ 4.72	$ 19.89	22.30	0.55	0.31	0.64
Córdoba III	$ 20.06	$ 13.35	$ 4.29	$ 14.13	15.84	0.50	0.45	0.73
Mendoza IV	$ 12.91	$ 7.12	$ 3.09	$ 14.77	16.56	0.36	0.24	0.47
Bahía Blanca V	$ 24.11	$ 11.57	$ 3.00	$ 17.03	19.09	0.35	0.39	0.88
Capital Federal VI	$ 47.26	$ 18.39	$ 8.63	$ 30.82	34.55	0.95	0.62	1.72
La Plata VII	$ 37.88	$ 20.04	$ 4.81	$ 17.47	19.58	0.56	0.68	1.38
San Martín VIII	$ 42.06	$ 14.63	$ 7.67	$ 23.52	26.37	0.72	0.49	1.53
Rosario IX	$ 21.98	$ 14.79	$ 4.89	$ 17.90	20.07	0.57	0.50	0.80
Lanús X	$ 47.15	$ 17.00	$ 5.69	$ 22.65	25.39	0.56	0.57	1.72
Mar del Plata XI	$ 21.98	$ 14.21	$ 4.81	$ 18.66	20.92	0.56	0.48	0.80
Salta XII	$ 15.00	$ 6.52	$ 3.60	$ 12.50	14.01	0.42	0.22	0.55
Chaco XIII	$ 19.01	$ 11.29	$ 5.84	$ 17.01	19.07	0.68	0.38	0.69
Entre Rios XIV	$ 19.23	$ 7.76	$ 3.09	$ 16.06	18.00	0.36	0.26	0.70
Santa Fe XV	$ 17.53	$ 14.44	$ 5.84	$ 17.01	19.07	0.68	0.49	0.64
Neuquen XVI*	$ 15.83	$ 8.19	$ 2.68	$ 17.21	16.08	0.26	0.23	0.48
Chubut XVII*	$ 30.27	$ 8.43	$ 2.99	$ 15.00	14.01	0.29	0.24	0.92
Misiones XVIII	$ 15.61	$ 14.48	$ 8.15	$ 12.94	14.50	0.95	0.49	0.57
Sgo. del Estero XIX	$ 17.86	$ 9.64	$ 1.54	$ 12.17	13.64	0.18	0.33	0.65
La Pampa XX*	$ 26.38	$ 11.85	$ 5.05	$ 17.20	16.07	0.49	0.33	0.80
San Juan XXI	$ 38.47	$ 12.75	$ 1.97	$ 12.49	14.00	0.23	0.43	1.40
Jujuy XXII	$ 21.98	$ 16.96	$ 3.52	$ 14.34	16.07	0.41	0.57	0.80
Formosa XXIII	$ 18.96	$ 11.57	$ 5.15	$ 12.17	13.64	0.60	0.39	0.69
Catamarca XXIV	$ 17.58	$ 17.19	$ 5.75	$ 19.68	22.06	0.67	0.58	0.64
La Rioja XXV	$ 38.47	$ 19.28	$ 7.29	$ 18.73	21.00	0.85	0.65	1.40
San Luis XXVI	$ 0.00	$ 0.00	$ 1.97	$ 14.34	16.07	0.23	0.00	0.00
Rio Negro *	$ 15.83	$ 8.19	$ 2.68	$ 13.06	12.20	0.26	0.23	0.48
Santa Cruz XXVIII*	$ 25.22	$ 0.00	$ 0.00	$ 0.00			0.00	0.92
Morón XXIX	$ 42.26	$ 12.10	$ 6.36	$ 20.08	22.51	0.63	0.41	1.54
Azul XXX	$ 17.53	$ 7.95	$ 5.15	$ 14.34	16.07	0.60	0.27	0.64
Junín XXXI	$ 26.97	$ 11.44	$ 4.29	$ 16.18	18.14	0.50	0.39	0.98
Luján XXXII	$ 42.31	$ 12.46	$ 5.58	$ 15.83	17.75	0.65	0.42	1.54
Tierra del Fuego XXXIII*	$ 30.27	$ 0.00	$ 0.00	$ 0.00			0.00	0.92
Concordia XXXIV	$ 17.53	$ 5.25	$ 5.32	$ 14.34	16.07	0.62	0.18	0.64
San Justo XXXV	$ 35.39	$ 10.97	$ 6.36	$ 26.05	29.20	0.63	0.37	1.29
Rio Cuarto XXXVI	$ 17.53	$ 16.02	$ 6.18	$ 14.88	16.68	0.72	0.54	0.64
Quilmes XXXVII	$ 47.34	$ 16.96	$ 6.47	$ 21.83	24.47	0.65	0.57	1.72
Chivilcoy	$ 26.93	$ 9.79	$ 4.29	$ 15.59	17.48	0.50	0.33	0.98

*Incluye el reconocimiento de mayor valor por zona patagónica

*Las tasas de uso y valores de la cápitas de los efectores que prestan servicios en el ámbito de la Agencia San Nicolás corresponden a los de la UGL XXXII Luján (Res. 977/07-DE)

Instituto Nacional de Servicios Sociales para Jubilados y Pensionados
2019 - Año de la Exportación

Hoja Adicional de Firmas
Anexo

Número: RESOL-2019-432-INSSJP-DE#INSSJP

CIUDAD DE BUENOS AIRES
Jueves 28 de Febrero de 2019

Referencia: Expte. 0200-2018-0029664-1 - ANEXO IV

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

SERGIO DANIEL CASSINOTTI
Director Ejecutivo

Dirección Ejecutiva
Instituto Nacional de Servicios Sociales para Jubilados y Pensionados