

CÓRDOBA, 20 OCT 2020

VISTO: El Expediente N° 0088-096886/2012 de la Administración Provincial del Seguro de Salud (APROSS), Resolución N° 0626/19 y Resolución N° 0173/20, y

CONSIDERANDO:

Que mediante el citado expediente se tramitó la actualización de aranceles de las prestaciones brindadas a través del Sistema de Atención Integral de Discapacidad (SAID) de esta Administración.

Que el último incremento de aranceles prestacionales se aprobó a través Resolución N° 0626/19 de fecha 5 de diciembre de 2019, actualizándose por Resolución N° 0173/20 del 9 de septiembre de 2020 los códigos prestacionales Nrs. 6501014, 6501015 y 6501024, relacionados a transporte.

Que en ese sentido, el Área Control y Evaluación de Prestaciones eleva propuesta de incremento del Nomenclador de Discapacidad, conforme Anexo Único efectuado, sugiriendo su vigencia a partir del día 1° de agosto de 2020 para prestadores con modalidad de pago por presupuesto y desde el 1° de septiembre de 2020 lo concerniente a prestaciones con modalidad de pago por prestación, a excepción de los códigos de transporte detallados en autos Nrs. 6501014, 6501015 y 6501024.

Que la oficina legal y técnica a fs. 219 y 220 toma intervención de su competencia, no encontrando óbice alguno a lo propuesto, a fin que las prestaciones a cargo de los profesionales e instituciones adheridas al SAID continúen desarrollándose en condiciones óptimas de regularidad, calidad y normalidad.

Que lo procurado resulta procedente en salvaguarda de la salud y calidad asistencial de los afiliados de esta Administración, facultado el Directorio a tenor de lo dispuesto por el artículo 26 inciso u) de la Ley N° 9277 y en razón de las funciones establecidas por el artículo 1, organizar y administrar un seguro de salud.

Por ello, lo dispuesto por la Ley N° 9277 y lo dictaminado con N° 489/20 por la Subdirección Asuntos Legales;

EL DIRECTORIO DE LA ADMINISTRACIÓN PROVINCIAL DEL SEGURO DE SALUD
RESUELVE:

Artículo 1°.- ACTUALIZASE los aranceles del Nomenclador Prestacional del Sistema de Atención Integral de Discapacidad (SAID), con vigencia a partir 1° de agosto de 2020 para prestadores con modalidad de pago por presupuesto, y a partir del día 1° de septiembre de 2020 lo concerniente a prestaciones con modalidad de pago por prestación, conforme Anexo Único que integra el presente acto, en virtud de los considerandos esgrimidos precedentemente.-

Artículo 2°.- INSTRUYASE a la Dirección General, Dirección de Administración, Área de Comunicaciones y a la Subdirección Tecnologías de Información y Procesos, a tomar las medidas pertinentes, según corresponda, a efectos de implementar lo dispuesto precedentemente.-

Artículo 3°.- PROTOCOLICESE, comuníquese, notifíquese y ARCHIVESE.-

RESOLUCIÓN

N°

WALTER VILLARREAL
Vocal del Directorio
A.Pro.S.S.

0205 / 20

Dra. Analía Cudola
Vocal del Directorio
A.Pro.S.S.

Dr. NICOLAS CARVAJAL
Presidente del Directorio
A.Pro.S.S.

A.PRO.S.S. DIV. DESPACHO
Redactó
Confeccionó ce
Controló

PROYECTO		
NOMENCLADOR DISCAPACIDAD		
ANEXO UNICO		
Practica	Descripción	VALOR
6501002	REHABILITACION FISIOKINESICA EN FIBROSIS QUISTICA - POR MES	\$ 14.694,24
6501013	MODULO INTEGRAL INTESIVO -POR SEMANA- (AMBLULATORIO	\$ 5.313,00
6501021	MODULO INTEGRAL SIMPLE - FONOAUDIOLOGIA	\$ 2.662,19
6501022	MODULO INTEGRAL SIMPLE - KINESIOLOGIA	\$ 2.662,19
6501025	MODULO INTEGRAL SIMPLE - PROF. EN EDUCACION DE SORDOS	\$ 2.662,19
6501026	MODULO INTEGRAL SIMPLE - PSICOLOGIA	\$ 2.662,19
6501027	MODULO INTEGRAL SIMPLE - PSICOMOTRICISTA	\$ 2.662,19
6501028	MODULO INTEGRAL SIMPLE - PSICOPEDAGOGIA	\$ 2.662,19
6501029	MODULO INTEGRAL SIMPLE - TERAPISTA OCUPACIONAL	\$ 2.662,19
6501030	MODULO INTEGRAL SIMPLE - PROF. EN EDUCACION DE CIEGOS	\$ 2.662,19
6502013	HOSPITAL DE DÍA -SIMPLE-	\$ 20.310,84
6502023	HOSPITAL DE DÍA -DOBLE-	\$ 28.439,73
6503011	CENTRO DE DÍA - JORNADA SIMPLE -CAT. A-	\$ 20.424,69
6503012	CENTRO DE DÍA - JORNADA SIMPLE -CAT. B-	\$ 17.183,76
6503013	CENTRO DE DÍA - JORNADA SIMPLE -CAT.C-	\$ 13.100,34
6503021	CENTRO DE DÍA JORNADA DOBLE CAT A	\$ 38.602,74
6503022	CENTRO DE DÍA JORNADA DOBLE CAT B	\$ 32.424,48
6503023	CENTRO DE DÍA JORNADA DOBLE CAT C	\$ 24.690,27
6504013	C.R.P.M HEMIPLEJIA CON AFASIA O DISARTRIA (INTENSIVO)	\$ 26.946,40
6504023	C.R.P.M HEMIPLEJIA CON AFASIA O DISARTRIA (INTENSIDAD MEDIA)	\$ 13.469,72
6504033	C.R.P.M HEMIPLEJIA CON AFASIA O DISARTRIA (BAJA INTENSIDAD)	\$ 7.820,23
6504043	C.R.P.M HEMIPLEJIA SIN AFASIA O DISARTRIA (INTENSIVO)	\$ 19.703,64
6504053	C.R.P.M HEMIPLEJIA SIN AFASIA O DISARTRIA (INTENSIDAD MEDIA)	\$ 9.851,82
6504063	C.R.P.M HEMIPLEJIA SIN AFASIA O DISARTRIA (BAJA INTENSIDAD)	\$ 5.649,49
6504073	C.R.P.M SECUELA DE TRAU.CRANEO ENCEFÁLICO (INTENSIVO)	\$ 34.773,59
6504083	C.R.P.M SECUELA DE TRAU.CRANEO ENCEFÁLICO (INTENSIDAD MEDIA)	\$ 17.386,79
6504093	C.R.P.M SECUELA DE TRAU.CRANEO ENCEFÁLICO (BAJA INTENSIDAD)	\$ 10.436,25
6504103	C.R.P.M LESIONADO MEDULAR (INTENSIVO)	\$ 19.703,64
6504113	C.R.P.M LESIONADO MEDULAR (INTENSIDAD MEDIA)	\$ 9.851,82
6504123	C.R.P.M LESIONADO MEDULAR (BAJA INTENSIDAD)	\$ 5.649,49
6504133	C.R.P.M AMPUTADO MIEMBRO INFERIOR (INTENSIVO)	\$ 12.453,93
6504143	C.R.P.M AMPUTADO MIEMBRO INFERIOR (INTENSIDAD MEDIA)	\$ 6.233,92
6504153	C.R.P.M AMPUTADO MIEMBRO INFERIOR (BAJA INTENSIDAD)	\$ 3.478,75
6504163	C.R.P.M AMPUTADO MIEMBRO SUPERIOR (INTENSIVO)	\$ 19.703,64
6504173	C.R.P.M AMPUTADO MIEMBRO SUPERIOR (INTENSIDAD MEDIA)	\$ 9.851,82
6504183	C.R.P.M AMPUTADO MIEMBRO SUPERIOR (BAJA INTENSIDAD)	\$ 5.649,49
6505011	CTRO. EDUC. TERAPEUTICO-JORNADA SIMPLE CAT A	\$ 23.999,58
6505012	CTRO.EDUC.TERAPEUTICO-JORNADA SIMPLE CAT B	\$ 20.143,86
6505013	CTRO.EDUC.TERAPEUTICO-JORNADA SIMPLE CAT C	\$ 15.377,34
6505021	C.E.-T. (JORNADA DOBLE) -A-	\$ 40.280,13
6505022	C.E.-T. (JORNADA DOBLE) -B-	\$ 35.976,60
6505023	C.E.-T. (JORNADA DOBLE) -C-	\$ 27.437,85
6506013	ESTIMULACION TEMPRANA - MENSUAL-CAT. C-	\$ 14.466,54
6506023	ESTIMULACION TEMPRANA (POR HORA)	\$ 538,89
6507011	EDUCACION INICIAL-JORNADA SIMPLE -CAT. A	\$ 20.455,05

Dr. ANTONIO MARTIN CUELLA
AUDITORIA MEDICA
APROSS

Dra. Analía Cudola
Vocal del Directorio
A.Pro.S.S.

WALTER VILLARREAL
Vocal del Directorio
A.Pro.S.S.

Cr. NICOLAS CARVAJAL
Presidente del Directorio
A.Pro.S.S.

0205/20

6507012	EDUCACION INICIAL-JORNADA SIMPLE-CAT B-	\$ 17.517,72
6507013	EDUCACION INICIAL-JORNADA SIMPLE-CAT C-	\$ 13.343,22
6507021	EDUCACION INICIAL PRE PRIMARIA (JORNADA DOBLE) -A-	\$ 27.953,97
6507022	EDUCACION INICIAL PRE PRIMARIA (JORNADA DOBLE) -B-	\$ 23.483,46
6507023	EDUCACION INICIAL PRE PRIMARIA (JORNADA DOBLE) -C-	\$ 17.882,04
6507031	EDUC.GRAL.BASICA-JORNADA SIMPLE CAT A	\$ 20.842,14
6507032	EDUC.GRAL.BASICA-JORNADA SIMPLE CAT B	\$ 17.517,72
6507033	EDUC.GRAL.BASICA-JORNADA SIMPLE CAT C	\$ 13.343,22
6507041	EDUC.GRAL.BASICA-JORNADA DOBLE CAT A	\$ 31.172,13
6507042	EDUC.GRAL.BASICA-JORNADA DOBLE CAT B	\$ 26.185,50
6507043	EDUCACION GENERAL BASICA PRIMARIA (JORNADA DOBLE) -C-	\$ 17.882,04
6507053	APOYO A LA INTEGRACION ESCOLAR (VALOR DEL MODULO)	\$ 18.730,10
6507063	APOYO A LA INTEGRACION ESCOLAR -HORA- CAT C	\$ 517,13
6507064	MODULO DE APOYO A LA INTEGRACION ESCOLAR EN EQUIPO	\$ 29.793,28
6507071	FORMACION -JORNADA SIMPLE -LABORAL Y/O RE CAT A	\$ 20.493,00
6507072	FORMACION- JORNADA SIMPLE- LABORAL Y/O RE CAT B	\$ 17.229,30
6507073	FORMACION-JORNADA SIMPLE- LABORAL Y/O RE CAT C	\$ 13.107,93
6507081	FORMACION-JORNADA DOBLE -LABORAL Y/O REH CAT A	\$ 30.253,74
6507082	FORMACION-JORNADA DOBLE -LABORAL Y/O REH CAT B	\$ 25.927,44
6507083	FORMACION-JORNADA DOBLE- LABORAL Y/O REH CAT C	\$ 19.756,77
6508012	INTERNACION PARA REHABILITACION INTENSIVA - AF.ANCEL DIARIO	\$ 5.130,84
6508013	INTERNACION PARA REHABILITACION INTENSIVA - AF.ANCEL MENSUAL	\$ 183.996,78
6508014	INTERNACION PARA REHABILITACION DE PACIENTE CRONICO	\$ 81.727,86
6509011	MODULO HOGAR(LUNES A VIERNES) -A-	\$ 37.350,39
6509012	MODULO HOGAR(LUNES A VIERNES) -B-	\$ 31.392,24
6509013	MODULO HOGAR(LUNES A VIERNES) -C-	\$ 25.009,05
6509021	MODULO HOGAR PERMANENTE -CAT A-	\$ 46.830,30
6509022	MODULO HOGAR PERMANENTE -CAT B	\$ 44.705,10
6509023	MODULO HOGAR PERMANENTE CAT C	\$ 32.558,06
6509031	HOGAR CON CENTRO DE DIA-L A V. -A-	\$ 57.387,99
6509032	HOGAR CON CENTRO DE DIA-L A V. -B-	\$ 45.251,58
6509033	HOGAR CON CENTRO DE DIA-L A V. -C-	\$ 36.082,86
6509041	HOGAR PERMANENTE C/CTRO.DE DIA CAT A	\$ 78.639,99
6509042	HOGAR PERMANENTE C/CTRO.DE DIA -B-	\$ 57.145,11
6509043	HOGAR PERMANENTE C/CTRO.DE DIA -C-	\$ 42.306,66
6509051	HOGAR CON C.E.T. - L A V. -A-	\$ 61.038,78
6509052	HOGAR CON C.E.T. - L A V. -B-	\$ 49.858,71
6509053	HOGAR CON C.E.T. - L A V. -C-	\$ 43.513,47
6509061	HOGAR PERMANENTE CON C.E.T. -A-	\$ 75.247,26
6509062	HOGAR PERMANENTE CON C.E.T. -B-	\$ 63.232,29
6509063	HOGAR PERMANENTE CON C.E.T. -C-	\$ 54.405,12
6509071	PEQUEÑO HOGAR LUNES A VIERNES -A-	\$ 30.716,73
6509072	PEQUEÑO HOGAR LUNES A VIERNES -B-	\$ 25.821,18
6509073	PEQUEÑO HOGAR LUNES A VIERNES -C-	\$ 23.764,29
6509081	PEQUEÑO HOGAR PERMANENTE -A-	\$ 37.889,28
6509082	PEQUEÑO HOGAR PERMANENTE -B-	\$ 29.965,32
6509083	PEQUEÑO HOGAR PERMANENTE -C-	\$ 29.722,44
6501014	TRANSPORTE POR KM RECORRIDO	\$ 28,33
6501015	TRANSPORTE POR KM PARA TERAPIA	\$ 28,33
6501024	ADICIONAL TRANSPORTE P/KM RECORRIDO	\$ 9,92

Dr. ANTONIO MARTIN CUELLA
AUDITORIA MEDICA
A.P.R.O.S.S.

Dra. Analía Cudola
Vocal del Directorio
A.Pro.S.S.

Cr. NICOLAS CARVAJAL
Presidente del Directorio
A.Pro.S.S.

0205/20