

CÓRDOBA, 24 MAY 2022

VISTO: El Expediente N° 0088-096886/2012 de la Administración Provincial del Seguro de Salud (APROSS), Resoluciones N° 0123/22, N° 0137/22, y

CONSIDERANDO:

Que mediante el citado expediente se tramitó la actualización de aranceles prestacionales del Sistema de Atención Integral de Discapacidad (SAID) de esta Administración.

Que a través de Resolución N° 0123/22 de fecha 6 de abril de 2022, se formalizó el último incremento de las prestaciones contempladas en SAID APROSS, rectificado posteriormente el valor del código N° 6501024 por Resolución N° 0137/22.

Que resulta menester en esta instancia, recomponer los valores del nomenclador prestacional del SAID con excepción de los códigos correspondientes a transporte, en virtud de contemplarse en los citados instrumentos un incremento con vigencia a partir de abril 2022.

Que en ese sentido toma intervención de su competencia el Área de Control y Evaluación de Prestaciones, sugiriendo su actualización con vigencia a partir del 1° de abril del corriente año conforme importes establecidos en Anexo Único que confecciona y forma parte integrante de la presente Resolución.

Que en consecuencia y a fin que las prestaciones a cargo de los profesionales adheridos al SAID continúen desarrollándose en condiciones óptimas de regularidad y calidad, la oficina de asesoramiento jurídico no encuentra óbice legal alguno a lo propuesto.

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

Por ello, lo dispuesto por la Ley N° 9277 y lo dictaminado por la Subdirección Asuntos Legales con N° 393/22;

**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), en los términos del Anexo Único que integra el presente acto, con vigencia a partir del 1° de abril de 2022, atento considerandos expuestos.-

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

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

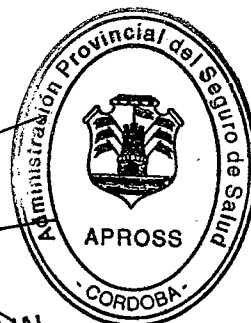
RESOLUCION

N° 0186 / 22

Prof. Graciela E. Fontanesi
Vocal del Directorio
A.PRO.S.S.

Dra. Anaía Cubola
Vicepresidenta del Directorio
A.Pro.S.S

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



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

NOMENCLADOR DISCAPACIDAD

ANEXO ÚNICO

Practica	Descripción	Vigencia 01/04/22
6501002	REHABILITACION FISIOKINESICA EN FIBROSIS QUISTICA - POR MES	\$ 34.943
6501013	MODULO INTEGRAL INTESIVO -POR SEMANA- (AMBULATORIO	\$ 10.968
6501021	MODULO INTEGRAL SIMPLE - FONOAUDIOLOGIA	\$ 4.269
6501022	MODULO INTEGRAL SIMPLE - KINESIOLOGIA	\$ 4.269
6501025	MODULO INTEGRAL SIMPLE - PROF. EN EDUCACION DE SORDOS	\$ 4.269
6501026	MODULO INTEGRAL SIMPLE - PSICOLOGIA	\$ 4.269
6501027	MODULO INTEGRAL SIMPLE - PSICOMOTRICISTA	\$ 4.269
6501028	MODULO INTEGRAL SIMPLE - PSICOPEDAGOGIA	\$ 4.269
6501029	MODULO INTEGRAL SIMPLE - TERAPISTA OCUPACIONAL	\$ 4.269
6501030	MODULO INTEGRAL SIMPLE - PROF. EN EDUCACION DE CIEGOS	\$ 4.269
6502013	HOSPITAL DE DÍA -SIMPLE-	\$ 46.254
6502023	HOSPITAL DE DÍA -DOBLE-	\$ 71.617
6503011	CENTRO DE DÍA - JORNADA SIMPLE -CAT. A-	\$ 42.808
6503012	CENTRO DE DÍA - JORNADA SIMPLE -CAT. B-	\$ 36.016
6503013	CENTRO DE DÍA - JORNADA SIMPLE -CAT.C-	\$ 27.457
6503021	CENTRO DE DÍA JORNADA DOBLE CAT A	\$ 82.380
6503022	CENTRO DE DÍA JORNADA DOBLE CAT B	\$ 69.196
6503023	CENTRO DE DÍA JORNADA DOBLE CAT C	\$ 52.690
6504013	C.R.P.M HEMIPLEJIA CON AFASIA O DISARTRIA (INTENSIVO)	\$ 54.220
6504023	C.R.P.M HEMIPLEJIA CON AFASIA O DISARTRIA (INTENSIDAD MEDIA)	\$ 27.102
6504033	C.R.P.M HEMIPLEJIA CON AFASIA O DISARTRIA (BAJA INTENSIDAD)	\$ 15.735
6504043	C.R.P.M HEMIPLEJIA SIN AFASIA O DISARTRIA (INTENSIVO)	\$ 39.645
6504053	C.R.P.M HEMIPLEJIA SIN AFASIA O DISARTRIA (INTENSIDAD MEDIA)	\$ 19.823
6504063	C.R.P.M HEMIPLEJIA SIN AFASIA O DISARTRIA (BAJA INTENSIDAD)	\$ 11.367
6504073	C.R.P.M SECUELA DE TRAU.CRANEEO ENCEFÁLICO (INTENSIVO)	\$ 69.968
6504083	C.R.P.M SECUELA DE TRAU.CRANEEO ENCEFÁLICO (INTENSIDAD MEDIA)	\$ 34.983
6504093	C.R.P.M SECUELA DE TRAU.CRANEEO ENCEFÁLICO (BAJA INTENSIDAD)	\$ 21.000
6504103	C.R.P.M LESIONADO MEDULAR (INTENSIVO)	\$ 39.645
6504113	C.R.P.M LESIONADO MEDULAR (INTENSIDAD MEDIA)	\$ 19.823
6504123	C.R.P.M LESIONADO MEDULAR (BAJA INTENSIDAD)	\$ 11.367
6504133	C.R.P.M AMPUTADO MIEMBRO INFERIOR (INTENSIVO)	\$ 25.059
6504143	C.R.P.M AMPUTADO MIEMBRO INFERIOR (INTENSIDAD MEDIA)	\$ 12.544
6504153	C.R.P.M AMPUTADO MIEMBRO INFERIOR (BAJA INTENSIDAD)	\$ 7.001
6504163	C.R.P.M AMPUTADO MIEMBRO SUPERIOR (INTENSIVO)	\$ 39.645
6504173	C.R.P.M AMPUTADO MIEMBRO SUPERIOR (INTENSIDAD MEDIA)	\$ 19.823
6504183	C.R.P.M AMPUTADO MIEMBRO SUPERIOR (BAJA INTENSIDAD)	\$ 11.367
6505011	CTRO. EDUC. TERAPEUTICO-JORNADA SIMPLE CAT A	\$ 49.209
6505012	CTRO. EDUC. TERAPEUTICO-JORNADA SIMPLE CAT B	\$ 41.303
6505013	CTRO. EDUC. TERAPEUTICO-JORNADA SIMPLE CAT C	\$ 31.529
6505021	C.E.-T. (JORNADA DOBLE) -A-	\$ 86.343

Dr. Cuella Antonio
 Jefatura de Área Control y
 Evaluación de Prestaciones
 APROSS

Prof. Graciela E. F. ...
 Vocal de ...
 A.PRO.S.S.

Dra. Ana María Cudolá
 Vicepresidenta del Directorio
 A.PRO.S.S.

Cr. NICOLAS CARVAJAL
 Directorio

0186 / 22

6505022	C.E.-T. (JORNADA DOBLE) -B-	\$	77.118
6505023	C.E.-T. (JORNADA DOBLE) -C-	\$	58.816
6506013	ESTIMULACION TEMPRANA - MENSUAL-CAT. C-	\$	31.011
6506023	ESTIMULACION TEMPRANA (POR HORA)	\$	1.155
6507011	EDUCACION INICIAL-JORNADA SIMPLE -CAT. A-	\$	43.847
6507012	EDUCACION INICIAL-JORNADA SIMPLE-CAT B-	\$	37.549
6507013	EDUCACION INICIAL-JORNADA SIMPLE-CAT C-	\$	28.602
6507021	EDUCACION INICIAL PRE PRIMARIA (JORNADA DOBLE) -A-	\$	71.049
6507022	EDUCACION INICIAL PRE PRIMARIA (JORNADA DOBLE) -B-	\$	59.685
6507023	EDUCACION INICIAL PRE PRIMARIA (JORNADA DOBLE) -C-	\$	45.450
6507031	EDUC.GRAL.BASICA-JORNADA SIMPLE CAT A	\$	50.036
6507032	EDUC.GRAL.BASICA-JORNADA SIMPLE CAT B	\$	42.055
6507033	EDUC.GRAL.BASICA-JORNADA SIMPLE CAT C	\$	32.034
6507041	EDUC.GRAL.BASICA-JORNADA DOBLE CAT A	\$	85.323
6507042	EDUC.GRAL.BASICA-JORNADA DOBLE CAT B	\$	71.674
6507043	EDUCACION GENERAL BASICA PRIMARIA (JORNADA DOBLE) -C-	\$	45.450
6507053	APOYO A LA INTEGRACION ESCOLAR (VALOR DEL MODULO)	\$	36.048
6507063	APOYO A LA INTEGRACION ESCOLAR -HORA- CAT C	\$	1.041
6507064	MODULO DE APOYO A LA INTEGRACION ESCOLAR EN EQUIPO	\$	64.307
6507071	FORMACION -JORNADA SIMPLE -LABORAL Y/O RE CAT A	\$	42.782
6507072	FORMACION- JORNADA SIMPLE- LABORAL Y/O RE CAT B	\$	35.969
6507073	FORMACION-JORNADA SIMPLE- LABORAL Y/O RE CAT C	\$	27.366
6507081	FORMACION-JORNADA DOBLE -LABORAL Y/O REH CAT A	\$	73.936
6507082	FORMACION-JORNADA DOBLE -LABORAL Y/O REH CAT B	\$	63.363
6507083	FORMACION-JORNADA DOBLE- LABORAL Y/O REH CAT C	\$	48.283
6508012	INTERNACION PARA REHABILITACION INTENSIVA - ARANCEL DIARIO	\$	11.736
6508013	INTERNACION PARA REHABILITACION INTENSIVA - ARANCEL MENSUAL	\$	420.889
6508014	INTERNACION PARA REHABILITACION DE PACIENTE CRONICO	\$	194.141
6509011	MODULO HOGAR(LUNES A VIERNES) -A-	\$	100.253
6509012	MODULO HOGAR(LUNES A VIERNES) -B-	\$	84.261
6509013	MODULO HOGAR(LUNES A VIERNES) -C-	\$	67.128
6509021	MODULO HOGAR PERMANENTE -CAT A-	\$	125.699
6509022	MODULO HOGAR PERMANENTE -CAT B	\$	119.994
6509023	MODULO HOGAR PERMANENTE CAT C	\$	61.416
6509031	HOGAR CON CENTRO DE DIA-L A V. -A-	\$	146.963
6509032	HOGAR CON CENTRO DE DIA-L A V. -B-	\$	116.604
6509033	HOGAR CON CENTRO DE DIA-L A V. -C-	\$	92.977
6509041	HOGAR PERMANENTE C/CTRO.DE DIA CAT A	\$	208.580
6509042	HOGAR PERMANENTE C/CTRO.DE DIA -B-	\$	152.704
6509043	HOGAR PERMANENTE C/CTRO.DE DIA -C-	\$	113.053
6509051	HOGAR CON C.E.T. - L A V. -A-	\$	154.663
6509052	HOGAR CON C.E.T. - L A V. -B-	\$	126.332
6509053	HOGAR CON C.E.T. - L A V. -C-	\$	109.574
6509061	HOGAR PERMANENTE CON C.E.T. -A-	\$	178.074
6509062	HOGAR PERMANENTE CON C.E.T. -B-	\$	153.544
6509063	HOGAR PERMANENTE CON C.E.T. -C-	\$	134.348
6509071	PEQUEÑO HOGAR LUNES A VIERNES -A-	\$	82.174

Dr. Stella Antonio
 Jefatura de Área Control y
 Evaluación de Prestaciones

Prof. Graciela Fontanesi
 Vocal del Directorio
 A.Pro.S.S.

Dra. Anelía Cudofá
 Vicepresidenta del Directorio
 A.Pro.S.S.

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

01 86 / 22

6509072	PEQUEÑO HOGAR LUNES A VIERNES -B-	\$	69.078
6509073	PEQUEÑO HOGAR LUNES A VIERNES -C-	\$	63.575
6509081	PEQUEÑO HOGAR PERMANENTE -A-	\$	107.857
6509082	PEQUEÑO HOGAR PERMANENTE -B-	\$	82.255
6509083	PEQUEÑO HOGAR PERMANENTE -C-	\$	81.586
6501014	TRANSPORTE POR KM RECORRIDO	\$	50,40
6501015	TRANSPORTE POR KM PARA TERAPIA	\$	50,40
6501024	ADICIONAL TRANSPORTE P/KM RECORRIDO	\$	17,64

Dr. Cuella Antonio
 Jefatura de Área Control y
 Evaluación de Prestaciones
 APROSS

Pro. E. Fontanesi
 Vocal del Directorio
 A.PRO.S.S.

Dra. Analía Cudolá
 Vicepresidenta del Directorio
 A.Pro.S.S

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

01 86 / 22