

“Año de la Diversificación Productiva y del Fortalecimiento de la Educación”



RESOLUCIÓN DIRECTORAL

Lima, 23 de junio de 2015

VISTO:

El Expediente N° 15-006571-001/INSNSB, sobre actualización de escala tarifaria y aprobación de tarifas del servicios de salud del Instituto Nacional de Salud del Niño-San Borja; y,

CONSIDERANDO:

Que, el **artículo VI del Título Preliminar de la Ley N° 26842, Ley General de Salud**, establece que es responsabilidad del Estado promover las condiciones que garanticen una adecuada cobertura de prestaciones de salud a la población, en términos socialmente aceptables de seguridad, oportunidad y calidad;

Que, el **artículo VIII del Título Preliminar de la Ley N° 26842, Ley General de Salud**, establece que “El financiamiento del Estado se orienta preferentemente a las acciones de salud pública y a subsidiar total o parcialmente la atención médica a las poblaciones de menores recursos, que no gocen de la cobertura de otro régimen de prestaciones de salud, público o privado”;

Que, mediante la **Resolución Ministerial N° 246-2006/MINSA**, de fecha 13 de marzo de 2006, se aprobó los “Lineamientos de Política Tarifaria en el Sector Salud” con la finalidad de permitir mejorar el acceso a los servicios de salud a la población, ordenando y regulando la determinación de las tarifas en los establecimientos de salud públicos a nivel nacional;

Que, mediante la **Resolución Ministerial N° 689-2006/MINSA**, de fecha 25 de julio de 2006, se aprobó el “Catálogo de Servicios Médicos y Estomatológicos del Ministerio de Salud y de las Unidades Relativas de Valor”, herramienta básica para la estandarización, alineamiento e intercambio de información de la producción de servicios de salud y base para la determinación de la cartera de servicios de cada establecimiento



prestador público y privado, e insumo más importante para la determinación de Unidades Relativas de Valor en el marco de la política tarifaria del sector; con la finalidad de fortalecer el intercambio de servicios y la mejora de la atención de salud en el país;

Que, mediante **Resolución Ministerial N° 704-2006-SA**, de fecha 26 de julio de 2006, se aprobaron los Documentos Técnicos **"Glosario de Términos en el Marco de los Lineamientos de Política Tarifaria para la gestión de servicios de salud"** para definir y aplicar correctamente los aspectos conceptuales de algunos términos en salud, que puedan generar algún vacío en su interpretación, y así favorecer la implementación de los Lineamientos de Política Tarifaria, a nivel regional y nacional; la **"Guía Metodológica de Determinación de Costos de Servicios de Salud para el Sector Salud"** para uniformizar criterios de costeo de servicios de salud y contar con una metodología que permita comparar resultados de costos a nivel de los prestadores y financiadores del sistema de salud; y, el **"Catálogo de Unidades Productoras de Servicios en los Establecimientos de Salud"** para contribuir al desarrollo de los Lineamientos de la Política Tarifaria del Sector y poner a disposición diversos instrumentos que permitan la estandarización y unificación de las denominaciones de las Unidades Productoras de Servicios en los establecimientos de salud a nivel nacional;

Que, mediante **Resolución Ministerial N° 195-2009/MINSA**, de fecha 27 de marzo de 2009, se aprobó el Documento Técnico **"Metodología para la Estimación de Costos Estándar en los Establecimientos de Salud"** que complementa el Documento Técnico **"Guía Metodológica de Determinación de Costos de Servicios de Salud para el Sector Salud"** y tiene como objetivo definir la metodología de costeo estándar para que los establecimientos de salud conozcan y estimen los costos de sus procedimientos médicos con la finalidad de uniformizar el método de costeo estándar en todos los establecimientos de salud que permita disponer de mayores elementos para la complementariedad de los servicios de salud entre los diferentes prestadores, público y privados;

Que, los **incisos a) y o) del artículo 37° del Decreto Supremo N° 013-2006-SA, Reglamento de Establecimientos de Salud y Servicios Médicos de Apoyo**, establecen que al Director Médico le corresponde planificar, organizar, dirigir y controlar la producción de los servicios de salud, asegurando la oportuna y eficiente prestación de los mismos; y, disponer las medidas para el cumplimiento de las normas técnicas de salud aprobadas por el Ministerio de Salud;

Que, mediante **Resolución Ministerial N° 090-2013/MINSA**, publicada el 02 de marzo de 2013, se formalizó la creación de la Unidad Ejecutora 139: INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO-SAN BORJA, en el pliego 011 Ministerio de Salud con la finalidad de ampliar la oferta hospitalaria especializada para cubrir la necesidad de atención de complejidad a los niños peruanos que lo requieran, ha sido creado contando con cinco ejes de atención como son la Unidad de Trasplante de Progenitores Hematopoyéticos; Cardiología y Cirugía Vascular, Neurocirugías, Atención de Neonato Complejo y Cirugía Neonatal y Atención al paciente quemado; así como cumplir con las funciones de atención altamente especializadas, docencia, investigación y función normativa;



Que, mediante **Resolución Directoral Nº 014/2013/INSN-SB/T**, de fecha 26 de octubre de 2013, se aprobó la conformación del COMITÉ DE COSTOS Y TARIFAS DEL INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO-SAN BORJA;

Que, mediante **Resolución Directoral Nº 017/2013/INSN-SB/T**, de fecha 02 de diciembre de 2013, se aprobó el Catálogo de Servicios de Salud del Instituto Nacional de Salud del Niño – San Borja y el tarifario institucional;

Que, mediante **Resolución Directoral Nº 048/2015/INSN-SB/T**, de fecha 01 de junio de 2015, se aprobó la reconfiguración del COMITÉ DE COSTOS Y TARIFAS DEL INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO-SAN BORJA;

Que, mediante la **Resolución Ministerial 512-2014/MINSA**, publicado el 08 de julio de 2014, se aprobó el Manual de Operaciones del **Instituto Nacional de Salud del Niño-San Borja**, que en el numeral II.2.1. establece que la Dirección General es la máxima autoridad del INSN-SB y está a cargo de la conducción general, coordinación y evaluación de los objetivos, políticas, proyectos, programas y actividades que corresponden al Instituto Nacional de Salud del Niño-San Borja. Es Titular de la Unidad Ejecutora y será designado por el Ministro del Ministerio de Salud; y, tiene, entre otras, la función de proponer los documentos de gestión del INSN-SB y aprobarlos en los casos que corresponda, según la normatividad vigente;

Que, mediante el **Informe Nº 003-2015-CCT-INSN-SB** el Presidente del Comité de Costos y Tarifas del Instituto Nacional de Salud del Niño-San Borja informa que el 16 de junio de 2015 se llevó a cabo la segunda sesión del Comité de Costos y Tarifas, en la que se revisó la escala tarifaria actual, aprobándose la nueva escala tarifaria, definiendo 04 tipos de tarifas en la escala tarifaria de pacientes pagantes y 02 tipos de tarifas para convenios públicos y privados en el que se incluye también la Tarifa SIS y SOAT de acuerdo a norma; a la vez se acordó la definición de tarifa de aquellas prestaciones no tarifadas por el Seguro Integral de Salud que son prestaciones de alta complejidad y que actualmente se viene realizando a los pacientes asegurados, a fin de asegurar la recaudación oportuna se aplicará toda prestación no tarifada con la **Tarifa C**; siendo la misma situación con aquellas prestaciones no tarifadas por el Seguro Obligatorio de Accidentes de Tránsito SOAT que son prestaciones de alta complejidad y que se han realizado a los pacientes asegurados, a fin de asegurar la recaudación oportuna se aplicará toda prestación no tarifada con la **Tarifa B**; asimismo, se definió la nueva tarifa del trabajador y su familiar directo (padres, hermanos, hijos y esposo(a) considerando como beneficio que se aplicará con la **Tarifa C**, para las atenciones de exámenes de apoyo al diagnóstico, solo para el caso que sea un paciente pediátrico (familiar directo) podrá acceder a todas las prestaciones que realiza la institución, conforme a la cartera de servicio del INSN-SB; una vez definida y aprobada la nueva escala tarifaria se presentó las estructuras de costos y la propuesta tarifaria de servicios administrativos de la Unidad de Desarrollo de Investigación, Tecnologías y Docencia, procedimientos médicos especializados de la Sub Unidad de Atención Integral Especializada del Paciente de Trasplante de Progenitores Hematopoyéticos, procedimientos odontológicos y procedimientos de oftalmología de la Sub Unidad de Atención Integral Especializada del Paciente de Especialidades Quirúrgicas, exámenes especializados de Patología Clínica y Anatomía Patológica de la Unidad de Soporte al Diagnóstico y Tratamiento, realizadas en coordinación con el equipo médico especializado y profesionales de la salud designados



por el Jefe responsable para la determinación de las actividades que realizan durante el proceso y la definición de criterios para la obtención de los costos, de acuerdo a lo mencionado se aprueban las nuevas tarifas, siendo un total de 57 prestaciones de salud, por el comité de costos y tarifas, que se aplica bajo los Lineamientos de la Política Tarifaria del MINSA, este proceso permitirá la actualización del Tarifario Institucional; por lo que recomienda la aprobación con acto resolutivo de la nueva escala tarifaria, tarifa del trabajador y las nuevas tarifas de procedimientos administrativos de la Unidad de Desarrollo de Investigación, Tecnologías y Docencia en cantidad de cinco (5), los procedimientos médicos especializados de la Sub Unidad de Atención Integral Especializada del Paciente de Trasplante de Progenitores Hematopoyéticos en cantidad de siete (7), los procedimientos odontológicos y procedimientos de oftalmología de la Sub Unidad de Atención Integral Especializada del Paciente de Especialidades Quirúrgicas en cantidad de doce (12) y nueve (9), respectivamente; y, exámenes especializados de Patología Clínica y Anatomía Patológica de la Unidad de Soporte al Diagnóstico y Tratamiento en cantidad de nueve (9) y quince (15), respectivamente; del Instituto Nacional de Salud del Niño-San Borja;

Que, mediante el **Informe Legal N° 081-2015-UAJ-INSN-SB**, la Unidad de Asesoría Jurídica opina que la aprobación de la nueva escala tarifaria, tarifa del trabajador y las nuevas tarifas de procedimientos administrativos de la Unidad de Desarrollo de Investigación, Tecnologías y Docencia en cantidad de cinco (5), los procedimientos médicos especializados de la Sub Unidad de Atención Integral Especializada del Paciente de Trasplante de Progenitores Hematopoyéticos en cantidad de siete (7), los procedimientos odontológicos y procedimientos de oftalmología de la Sub Unidad de Atención Integral Especializada del Paciente de Especialidades Quirúrgicas en cantidad de doce (12) y nueve (9) respectivamente; y, exámenes especializados de Patología Clínica y Anatomía Patológica de la Unidad de Soporte al Diagnóstico y Tratamiento en cantidad de nueve (9) y quince (15) respectivamente; del Instituto Nacional de Salud del Niño-San Borja, acordada por el Comité de Costos y Tarifas y presentada por su Presidente se enmarca en las normas legales y reglamentarias del sector salud, recomendado por ello su aprobación mediante Resolución del Titular;

Por estas consideraciones, y estando a lo dispuesto en la **Ley N° 26842 - Ley General de Salud**, la **Ley N° 27444 - Ley del Procedimiento Administrativo General**, el **Decreto Supremo N° 013-2006-SA - Reglamento de Establecimientos de Salud y Servicios Médicos de Apoyo**, la **Resolución Ministerial N° 246-2006/MINSA**, la **Resolución Ministerial N° 689-2006/MINSA**, la **Resolución Ministerial N° 704-2006-SA**, la **Resolución Ministerial N° 195-2009/MINSA**, la **Resolución Ministerial N° 090-2013/MINSA**, la **Resolución Ministerial N° 573-2014/MINSA**; y, la **Resolución Ministerial 512-2014/MINSA**;

SE RESUELVE:

Artículo 1°. APROBAR las tarifas de cinco (5) procedimientos administrativos de la Unidad de Desarrollo de Investigación, Tecnologías y Docencia del Instituto Nacional de Salud del Niño-San Borja, que en **Anexo 1** forma parte integrante de la presente Resolución.



Artículo 2°. APROBAR las tarifas de siete (7) procedimientos médicos especializados de la Sub Unidad de Atención Integral Especializada del Paciente de Trasplante de Progenitores Hematopoyéticos del Instituto Nacional de Salud del Niño-San Borja, que en **Anexo 2** forma parte integrante de la presente Resolución.

Artículo 3°. APROBAR la tarifa de doce (12) procedimientos odontológicos de la Sub Unidad de Atención Integral Especializada del Paciente de Especialidades Quirúrgicas del Instituto Nacional de Salud del Niño-San Borja, que en **Anexo 3** forma parte integrante de la presente Resolución.

Artículo 4°. APROBAR las tarifas de nueve (9) procedimientos de oftalmología de la Sub Unidad de Atención Integral Especializada del Paciente de Especialidades Quirúrgicas del Instituto Nacional de Salud del Niño-San Borja, que en **Anexo 4** forma parte integrante de la presente Resolución.

Artículo 5°. APROBAR las tarifas de siete (7) exámenes especializados de Biología Molecular de Patología Clínica de la Unidad de Soporte al Diagnóstico y Tratamiento del Instituto Nacional de Salud del Niño-San Borja, que en **Anexo 5** forma parte integrante de la presente Resolución.

Artículo 6°. APROBAR las tarifas de dos (2) procedimientos de Banco de Sangre de Patología Clínica de la Unidad de Soporte al Diagnóstico y Tratamiento del Instituto Nacional de Salud del Niño-San Borja, que en **Anexo 6** forma parte integrante de la presente Resolución.

Artículo 7°. APROBAR la tarifa de un (1) examen especial de Citología de Anatomía Patológica de la Unidad de Soporte al Diagnóstico y Tratamiento del Instituto Nacional de Salud del Niño-San Borja, que en **Anexo 7** forma parte integrante de la presente Resolución.

Artículo 8°. APROBAR las tarifas de tres (3) Exámenes Especializados de Microscopía Electrónica de Anatomía Patológica de la Unidad de Soporte al Diagnóstico y al Tratamiento del Instituto Nacional de Salud del Niño-San Borja, que en **Anexo 8** forma parte integrante de la presente Resolución.

Artículo 9°. APROBAR las tarifas de dos (2) Exámenes Especializados de Patología Quirúrgica de Anatomía Patológica de la Unidad de Soporte al Diagnóstico y al Tratamiento del Instituto Nacional de Salud del Niño-San Borja, que en **Anexo 9** forma parte integrante de la presente Resolución.

Artículo 10°. APROBAR las tarifas de nueve (9) Exámenes Especializados de Patología Molecular de Anatomía Patológica de la Unidad de Soporte al Diagnóstico y al Tratamiento del Instituto Nacional de Salud del Niño-San Borja, que en **Anexo 10** forma parte integrante de la presente Resolución.

Artículo 11°. APROBAR el sustento desarrollado en el ACTA N° 0003-2015 del Comité de Costos y Tarifas como "Definiciones de Nueva Propuesta Tarifaria" para la implementación de las tarifas aprobadas, el mismo que en Anexo 11 forma parte integrante de la presente Resolución.



44N° 069 /2015/INSN-SB/T

Artículo 12°. DISPONER que la Unidad de Comunicaciones realice la publicación de la presente resolución y sus Anexos en la página web del Instituto, conforme las normas de Transparencia y Acceso a la Información Pública.

REGÍSTRESE, COMUNÍQUESE Y PUBLÍQUESE

insn  Instituto Nacional de Salud del Niño
San Borja

Dra. Zulema Tomás Gonzales
DIRECTORA GENERAL



EZTG/JCRG
C.C:

() DG
() DA
() UA

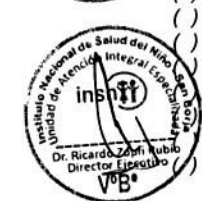
() UPP
() UAJ

USDyT

Comunicaciones

Comité de Costos y Tarifas INSN-SB

Archivo



ANEXO 01

TARIFA APROBADA DE LA UNIDAD DE DESARROLLO DE INVESTIGACIÓN, TECNOLOGÍAS Y DOCENCIA - AÑO 2015 (En Nuevos Soles)

N°	Descripción	ESCALA TARIFARIA APROBADA			
		Tarifa A	Tarifa B	Tarifa C	Tarifa D
1	Auditorio Principal INSNSB por Hora	324	249	200	0
2	Uso de Aulas 3°Piso (N° 1,2,3,4 ó 5) por Hora	193	148	119	0
3	Uso de Aula Doble 3° Piso por Hora	218	167	134	0
4	Uso de Aula Triple 3° Piso por Hora	242	187	149	0
5	Sala Uso Múltiples 3° Piso por Hora	186	143	114	0



ANEXO 02

TARIFA APROBADA DE PROCEDIMIENTOS MÉDICOS ESPECIALIZADOS DE LA SUB UNIDAD DE ATENCIÓN INTEGRAL ESPECIALIZADA DEL PACIENTE DE TRASPLANTE DE PROGENITORES HEMATOPOYÉTICOS AÑO 2015 (En Nuevos Soles)

N°	CPT	Descripción	ESCALA TARIFARIA APROBADA					
			Tarifa Convenios Públicos	Tarifa Convenios Privados	Tarifa A	Tarifa B	Tarifa C	Tarifa D
1	15879b	Curación de Cateter Venoso Central (Pacientes Inmunosuprimidos)	50	65	75	55	40	0
2	38220	Aspirado de Médula Ósea (Procedimiento Médico)	277	360	415	304	221	0
3	38221	Biopsia de Médula Ósea con aguja o trocar (Procedimiento Médico)	277	360	415	304	221	0
4	62270	Punción Lumbar (Procedimiento)	276	359	414	304	221	0
5	96450	Quimioterapia Intratecal	51	66	76	56	41	0
6	38240	Trasplante de médula ósea o de células germinales periféricas hemoderivadas; alogénico (infusión)	376	489	564	414	301	0
7	96549a	Mantenimiento de Línea de Circuito Cerrado	39	50	58	43	31	0



ANEXO 03

TARIFA APROBADA DE PROCEDIMIENTOS DE ODONTOLOGIA DE LA SUB UNIDAD DE ATENCIÓN INTEGRAL ESPECIALIZADA DEL PACIENTE DE ESPECIALIDADES QUIRÚRGICAS AÑO 2015 (En Nuevos Soles)

N°	CPT	Descripción	ESCALA TARIFARIA APROBADA					
			Tarifa Convenios Públicos	Tarifa Convenios Privados	Tarifa A	Tarifa B	Tarifa C	Tarifa D
1	D7252	Retiro de puntos sin/con anestesia local en cavidad oral	16	21	25	18	13	0
2	D7176	Extracción dental simple	23	30	34	25	18	0
3	D7178	Extracción dental simple y sutura	28	36	42	31	22	0
4	D3352	Obturación y curación dental simple de Amalgama	26	34	39	29	21	0
5	D3352a	Obturación y curación dental simple de Ionometro	35	46	53	39	28	0
6	D3352b	Obturación y curación dental simple de resina	37	48	56	41	30	0
7	D3353	Obturación y curación dental compuesta de Amalgama	37	48	55	40	29	0
8	D3353a	Obturación y curación dental compuesta de Ionometro	55	72	83	61	44	0
9	D3353b	Obturación y curación dental compuesta de resina	66	86	99	73	53	0
10	D1120	Profilaxis dental en niños	23	30	34	25	18	0
11	D1201	Aplicación tópica de flúor en niños, incluido profilaxis dental	16	21	24	17	13	0
12	D0150	Examen odontoestomatológico	20	25	29	21	16	0



ANEXO 04

TARIFA APROBADA DE PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS DE OFTALMOLOGÍA DE LA SUB UNIDAD DE ATENCIÓN INTEGRAL ESPECIALIZADA DEL PACIENTE DE ESPECIALIDADES QUIRÚRGICAS AÑO 2015 (En Nuevos Soles)

N°	CPT	Descripción	ESCALA TARIFARIA APROBADA					
			Tarifa Convenios Públicos	Tarifa Convenios Privados	Tarifa A	Tarifa B	Tarifa C	Tarifa D
1	92227	Oftalmoscopia directa e Indirecta (Sala de Procedimientos)	111	144	166	122	89	0
2	92015	Refracción y medición de la visión	11	14	16	12	8	0
3	92100	Tonometria Seriada	10	13	15	11	8	0
4	92250	Fotografía de fondo de ojo - RET CAM	58	75	87	64	46	0
5	73511	Ultrasonido oftálmico, ecografía, diagnóstico	43	56	64	47	34	0
6	67316	Cirugía para estrabismo, procedimiento de recesión o resección; dos o más músculos verticales (excluyendo el oblicuo superior)	688	894	1,032	756	550	0
7	66172	Trabeculectomia ab externo con tejido cicatrizal originado por cirugía ocular previa o trauma (incluye inyección de agentes antifibróticos)	816	1,060	1,223	897	652	0
8	66180	Derivación de humor acuoso a un reservorio extraocular (P. ej. Molteno, Schocket, Denver-Krupin	715	930	1,073	787	572	0
9	66185	Revisión de derivación del humor acuoso a un reservorio extraocular	841	1,094	1,262	925	673	0



ANEXO 05

TARIFA APROBADA DE EXAMENES ESPECIALES DE BIOLOGÍA MOLECULAR DE PATOLOGÍA CLÍNICA DE LA UNIDAD DE SOPORTE AL DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO AÑO 2015 (En Nuevos Soles)

N°	CPT	Descripción	ESCALA TARIFARIA APROBADA					
			Tarifa Convenios Públicos	Tarifa Convenios Privados	Tarifa A	Tarifa B	Tarifa C	Tarifa D
1	86812a	Tipificación Molecular HLA - A, B, C, DR, DQ - SSO en Resolución Intermedia	3,132	4,072	4,698	3,445	2,506	0
2	86812b	Tipificación Molecular HLA - A, B, DR - SSO en Resolución Intermedia	1,944	2,527	2,916	2,138	1,555	0
3	86812c	Tipificación Molecular HLA - A - SSO en Resolución Intermedia	669	869	1,003	736	535	0
4	86812d	Tipificación Molecular HLA - B - SSO en Resolución Intermedia	669	869	1,003	736	535	0
5	86812e	Tipificación Molecular HLA - C - SSO en Resolución Intermedia	669	869	1,003	736	535	0
6	86816a	Tipificación Molecular HLA - DR - SSO en Resolución Intermedia	819	1,064	1,228	901	655	0
7	86816b	Tipificación Molecular HLA - DQ - SSO en Resolución Intermedia	719	934	1,078	791	575	0



ANEXO 06

TARIFA APROBADA DE PROCEDIMIENTOS DE BANCO DE SANGRE DE PATOLOGÍA CLÍNICA DE LA UNIDAD DE SOPORTE AL DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO AÑO 2015

(En Nuevos Soles)

N°	CPT	Descripción	ESCALA TARIFARIA APROBADA					
			Tarifa Convenios Públicos	Tarifa Convenios Privados	Tarifa A	Tarifa B	Tarifa C	Tarifa D
1	38206	Colecta de células progenitoras hematopoyéticas para trasplante, por colecta; alógeno - Vía Periférica	704	916	1,057	775	564	0
2	38206a	Colecta de células progenitoras hematopoyéticas para trasplante, por colecta; alógeno - CVC	929	1,207	1,393	1,022	743	0



ANEXO 07

TARIFA APROBADA DE EXAMENES ESPECIALES DE CITOLOGÍA DE ANATOMÍA PATOLÓGICA DE LA UNIDAD DE SOPORTE AL DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO AÑO 2015 (En Nuevos Soles)

N°	CPT	Descripción	ESCALA TARIFARIA APROBADA					
			Tarifa Convenios Públicos	Tarifa Convenios Privados	Tarifa A	Tarifa B	Tarifa C	Tarifa D
1	88104a	Citopatología por Citocentrifugación (Cytospin)	47	62	71	52	38	0



ANEXO 08

TARIFA APROBADA DE EXAMENES ESPECIALIZADOS DE MICROSCOPIA ELECTRÓNICA DE ANATOMÍA PATOLÓGICA DE LA UNIDAD DE SOPORTE AL DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO AÑO 2015 (En Nuevos Soles)

N°	CPT	Descripción	ESCALA TARIFARIA APROBADA					
			Tarifa Convenios Públicos	Tarifa Convenios Privados	Tarifa A	Tarifa B	Tarifa C	Tarifa D
1	88348	Microscopia electrónica; diagnóstica - Pieza Menor	269	350	404	296	215	0
2	88348a	Microscopia electrónica; diagnóstica - Pieza Mayor	356	463	534	392	285	0
3	88348b	Microscopia electrónica; diagnóstica - Pieza Recuperada	268	349	403	295	215	0



ANEXO 09

TARIFA APROBADA DE EXAMENES ESPECIALIZADOS DE PATOLOGÍA QUIRÚRGICA DE ANATOMÍA PATOLÓGICA DE LA UNIDAD DE SOPORTE AL DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO AÑO 2015 (En Nuevos Soles)

N°	CPT	Descripción	ESCALA TARIFARIA APROBADA					
			Tarifa Convenios Públicos	Tarifa Convenios Privados	Tarifa A	Tarifa B	Tarifa C	Tarifa D
1	88342	Inmunohistoquímica (incluye Inmunocitoquímica), cada anticuerpo	115	149	172	126	92	0
2	88346	Estudio de inmunofluorescencia, cada anticuerpo; método directo	63	81	94	69	50	0



ANEXO 10

TARIFA APROBADA DE EXAMENES ESPECIALIZADOS DE PATOLOGÍA MOLECULAR DE ANATOMÍA PATOLÓGICA DE LA UNIDAD DE SOPORTE AL DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO AÑO 2015 (En Nuevos Soles)

N°	CPT	Descripción	ESCALA TARIFARIA APROBADA					
			Tarifa Convenios Públicos	Tarifa Convenios Privados	Tarifa A	Tarifa B	Tarifa C	Tarifa D
1	87535d	Detección Molecular del Gen de Fusión BCR-ABL p210	177	230	265	195	142	0
2	87535e	Detección Molecular del Gen de Fusión BCR-ABL p190	177	230	265	195	142	0
3	87535f	Detección Molecular del Gen de Fusión E2A-PBX1	177	230	265	195	142	0
4	87535g	Detección Molecular del Gen de Fusión MLL-AF4	177	230	265	195	142	0
5	87535h	Detección Molecular del Gen de Fusión TEL-AML1	177	230	265	195	142	0
6	87535a	Detección Molecular Panel LLA (5 genes)	212	276	318	233	170	0
7	88365a	Cuantificación Molecular del Gen de Fusión BCR-ABL p190	269	350	403	296	215	0
8	88365b	Cuantificación Molecular del Gen de Fusión BCR-ABL p210	258	335	387	284	206	0
9	88399	Extracción RNA-DNA	65	84	97	71	52	0





Ministerio de
Salud

Instituto Nacional de Salud
del Niño - San Borja



ACTA DE LA SESION DEL COMITÉ DE COSTOS Y TARIFAS
COMITÉ DE COSTOS Y TARIFAS DEL INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO DE SAN BORJA
ACTA N° 0003

Día: Martes
Fecha: 16/06/2015
Hora: 03:00 p.m.

ASUNTO:

**ACTUALIZACIÓN DE NUEVA ESCALA TARIFARIA Y APROBACIÓN DE TARIFAS DE SERVICIOS DE SALUD DEL
INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO - SAN BORJA**

PARTICIPANTES:

APELLIDOS	NOMBRES	CARGO
PADILLA YGREDA	JUSTO ROMULO	PRESIDENTE
ALVAREZ MURILLO	CARLOS MELCHOR	1° MIEMBRO
ZOPFI RUBIO	ANTONIO RICARDO	2° MIEMBRO
SUNCION ESPINOZA	ORLANDO DARWIN	3° MIEMBRO
SANCHEZ VALDEZ	ROSARIO DEL PILAR	SECRETARIA TÉCNICA

1. INICIO

Siendo las 03:00 pm del martes 16 de junio del presente año, se da por inicio la segunda reunión con participación del presidente y los miembros del Comité de Costos y Tarifas.

2. AGENDA DEL DÍA

- Definición de la nueva escala tarifaria (tipos de tarifas) para el Tarifario Institucional
- Definición de tarifa que se cobrará al Seguro Integral de Salud por los procedimientos no tarifados
- Definición de tarifa que se cobrará al SOAT por los procedimientos no tarifados
- Presentación y evaluación de costos y tarifas de 06 servicios administrativos de la Unidad de Desarrollo de Investigación, Tecnologías y Docencia
- Definición y Aprobación de la tarifa para el Trabajador del Instituto Nacional de Salud del Niño de San Borja
- Presentación y evaluación de costos y tarifas de 07 Procedimientos médicos especializados de la Sub Unidad de Atención Integral del Paciente de Trasplante de Progenitores Hematopoyéticos
- Presentación y evaluación de costos y tarifas de 12 Procedimientos de Odontológica de la Sub Unidad de Atención Integral Especializada del Paciente de Especialidades Quirúrgicas
- Presentación y evaluación de costos y tarifas de 09 Procedimientos Quirúrgicos de Oftalmología de la Sub Unidad de Atención Integral Especializada del Paciente de Especialidades Quirúrgicas
- Presentación y evaluación de costos y tarifas de 07 exámenes de Biología Molecular de Patología Clínica y 02 procedimientos médicos especializados de Banco de Sangre de la Unidad de Soporte al Diagnóstico y Tratamiento
- Presentación y evaluación de costos y tarifas de 15 exámenes especializados de Anatomía Patológica de la Unidad de Soporte al Diagnóstico y Tratamiento



3. DESARROLLO

3.1 Definición de Nueva Propuesta Tarifaria

Se realiza la revisión de la escala tarifaria actual al nuevo comité de costos y tarifas para opinión siendo la siguiente:

ESCALA TARIFARIA INSN-SB								
Escala Tarifaria Paciente Asegurado				Escala Tarifaria Paciente Pagante				
Tarifa SIS	Tarifa SOAT	Tarifa Convenios Públicos	Tarifa Convenios Privados	Tarifa A	Tarifa B	Tarifa C	Tarifa D	Tarifa E
R.J N°082-2014/SIS	R.M. N°550-2005/MINSA	CT	CT + 30%	CT + 20%	CT + 10%	CD	CV	Subsidio

Estos tipos de tarifas escalonadas han sido definidas de acuerdo a los Lineamientos de la Política Tarifaria en el Sector Salud, aprobado con R.M. N°246-2006/MINSA

Tarifa SIS:	Corresponde a las tarifas del Maestro SIS/ARFIS que está aprobado con acto resolutivo año 2014.
Tarifa SOAT:	Son las tarifas del Seguro Obligatorio de Accidentes de Tránsito aprobado con acto resolutivo año 2005.
Tarifas Convenios Públicos:	Son las tarifas para los posibles convenios de intercambios de prestaciones de salud con otros financiadores públicos como ESSALUD, Sanidad de las Fuerzas Armadas, Policiales, y otros Organismos del Estado, que corresponde a la recuperación del costo total (CT).
Tarifas Convenios Privados:	Son las tarifas para beneficiarios de seguros privados como SOAT, EPS y otros convenios con financiadores privados, que corresponde a la recuperación del costo total (CT) más un margen adicional de 30% .
Tarifa A:	Es la tarifa específica para los pacientes en general con capacidad de pago, definiéndose como potenciales usuarios, que corresponde a la recuperación del costo total (CT) más un margen adicional de 20% .
Tarifa B:	Es la tarifas para los pacientes asegurados por ESSALUD que no están contemplados en convenios con la institución, que corresponde a la recuperación del costo total (CT) más un margen adicional de 10%
Tarifa C:	Es la tarifa institucional aplicable a los estratos económicos de clase media, que corresponde a la recuperación del costo directo (CD).
Tarifa D:	Es la tarifa aplicable a la población pobre y extrema pobreza, que corresponde a la recuperación del costo variable (CV)
Tarifa E:	Es la tarifa subsidiada (cero) que corresponde a los pacientes pobres y extrema pobreza que no es beneficiario por el Seguro Integral de Salud



Según lo definido el Nuevo Comité de Costos y Tarifas considera aprobar la siguiente escala tarifaria:

ESCALA TARIFARIA INSN-SB							
Escala Tarifaria Paciente Asegurado				Escala Tarifaria Paciente Pagante			
Tarifa SIS	Tarifa SOAT	Tarifa Convenios Públicos	Tarifa Convenios Privados	Tarifa A	Tarifa B	Tarifa C	Tarifa D
R.J N°082-2014/SIS	R.M. N°550-2005/MINSA	CT	CT + 30%	CT + 50%	CT+ 10%	CD	Subsidio 100%

Siendo las siguientes definiciones:

Tarifa SIS:	Corresponde a las tarifas del Maestro SIS/ARFIS que está aprobado con acto resolutivo año 2014.
Tarifa SOAT:	Son las tarifas del Seguro Obligatorio de Accidentes de Tránsito aprobado con acto resolutivo año 2005.
Tarifas Convenios Públicos:	Son las tarifas para los posibles convenios de intercambios de prestaciones de salud con otros financiadores públicos como ESSALUD, Sanidad de las Fuerzas Armadas, Policiales, y otros Organismos del Estado, que corresponde a la recuperación del costo total (CT).
Tarifas Convenios Privados:	Son las tarifas para beneficiarios de seguros privados como EPS y otros convenios con financiadores privados, que corresponde a la recuperación del costo total (CT) más un margen adicional de 30%.
Tarifa A:	Es la tarifa específica para los pacientes en general con capacidad de pago, definiéndose como potenciales usuarios, que corresponde a la recuperación del costo total (CT) más un margen adicional de 50%.
Tarifa B:	Es la tarifas para los pacientes asegurados por ESSALUD, SOAT que no están contemplados en convenios con la institución, que corresponde a la recuperación del costo total (CT) más un margen adicional de 10%
Tarifa C:	Es la tarifa institucional aplicable a los estratos económicos de clase media, que corresponde a la recuperación del costo directo (CD).
Tarifa D:	Es la tarifa 100% subsidiada que corresponde a los pacientes de pobres y extrema pobreza que no es beneficiario por el Seguro Integral de Salud

3.2 Definición de Tarifas a los procedimientos no tarifados

SIS:

Se presenta la propuesta de tarifa para los procedimientos no tarifados, que son de alta complejidad que actualmente se viene atendiendo a los pacientes asegurados por el Seguro Integral de Salud,

El comité propone para dichos procedimientos no tarifados se le cobre al Seguro Integral de Salud la **tarifa C**, que corresponde a la recuperación del costo directo.



3.3 Definición de Tarifas a los procedimientos no tarifados

SOAT:

Se presenta la propuesta de tarifa para los procedimientos no tarifados, que son de alta complejidad que actualmente se viene atendiendo a los pacientes asegurados por el SOAT,

El comité propone para dichos procedimientos no tarifados se le cobre al SOAT la **tarifa B**, que corresponde a la recuperación del costo total mas un margen adicional de 10%.

3.4 Unidad de Desarrollo de Investigación, Tecnologías y Docencia

Presentación de las estructuras de costos de 05 servicios administrativos a cargo de Rosario Sánchez Valdez.

Presentación de los costos y la nueva escala tarifaria propuesta de los servicios administrativos de acuerdo a la categorización de tarifas bajo los criterios definidos por los lineamientos de la política tarifaria MINSA.

Los miembros del Comité opinan que los costos obtenidos y las tarifas propuesta de los servicios administrativos, se determina 04 tipos de tarifas para los siguientes usuarios potenciales:

Tarifa A:	Corresponde a los usuarios de instituciones privadas.
Tarifa B:	Corresponde a los usuarios de instituciones públicas.
Tarifa C:	Corresponde a los usuarios de instituciones públicas que depende de MINSA.
Tarifa D:	Corresponde a los usuarios del Instituto Nacional de Salud del Niño de San Borja y el Instituto de Gestión de Salud IGSS (Alta Dirección).

3.5 Definición de la Tarifa del Trabajador

Se expone ante el Comité de Costos y Tarifas la necesidad de la definición de la tarifa que el trabajador del instituto tendrá como beneficio, mediante el cual el comité define las siguientes disposiciones:

El comité aprueba la disponibilidad de sus atenciones que realiza el instituto con la **tarifa "C"**, beneficio que será para el trabajador y su familiar directo (padres, hermanos, hijos y esposo(a))

Para dichas atenciones se recomienda definir mediante una directiva el procedimiento a seguir

Las atenciones que tendrá acceso el trabajador son los exámenes de apoyo al diagnóstico de la Unidad de Soporte al Diagnóstico y Tratamiento, no incluye consultas, procedimientos médicos y quirúrgicos, solo para el caso que sea un paciente pediátrico (familiar directo) puede acceder a todas la prestaciones que realiza la institución, conforme a la cartera de servicios INSNSB

Los exámenes de apoyo al diagnóstico corresponde a: exámenes de Patología Clínica, Anatomía Patológica y Diagnóstico por Imágenes.

Para las atenciones en situaciones de emergencia, el trabajador tendrá el beneficio de ser atendido con Tarifa "D" (exonerado), incluye los medicamentos.

3.6 Sub Unidad de Atención Integral del Paciente de Trasplante de Progenitores Hematopoyéticos

Presentación de las estructuras de costos de 07 procedimientos médicos especializados a cargo de Rosario Sánchez Valdez.



Presentación de la escala tarifaria propuesta de los procedimientos médicos de la Sub Unidad de Trasplante de Progenitores de acuerdo a la categorización de tarifas bajo los criterios definidos por los lineamientos de la política tarifaria MINSA.

El presidente y los miembros del comité, evalúan los costos presentados y las nuevas tarifas propuestas de 07 procedimientos Trasplante de Progenitores Hematopoyéticos, incidiendo que según los tipos de tarifas se deben recuperar los componentes de costos que corresponda.

3.7 Sub Unidad de Atención Integral Especializada del Paciente de Especialidades Quirúrgicas - Odontología

Presentación de las estructuras de costos de 12 procedimientos de Odontología a cargo de Rosario Sánchez Valdez.

Presentación de la escala tarifaria propuesta de los procedimientos y atención de Odontología de acuerdo a la categorización de tarifas bajo los criterios definidos por los lineamientos de la política tarifaria MINSA.

Los miembros del Comité opinan que los costos obtenidos se presente y sustente ante el SIS para el reconocimiento del costo total

El presidente y los miembros del comité, evalúan los costos presentados y las nuevas tarifas propuestas de 12 procedimientos de Odontología, incidiendo que según los tipos de tarifas se deben recuperar los componentes de costos que corresponda.

3.8 Sub Unidad de Atención Integral Especializada del Paciente de Especialidades Quirúrgicas - Oftalmología

Presentación de las estructuras de costos de 09 procedimientos quirúrgicos de Oftalmología a cargo de Rosario Sánchez Valdez.

Presentación de la escala tarifaria propuesta de los procedimientos quirúrgicos de oftalmología de acuerdo a la categorización de tarifas bajo los criterios definidos por los lineamientos de la política tarifaria MINSA.

El presidente y los miembros del comité, evalúan los costos presentados y las nuevas tarifas propuestas de 09 procedimientos quirúrgicos de Oftalmología, incidiendo que según los tipos de tarifas se deben recuperar los componentes de costos que corresponda.

3.9 Unidad de Soporte al Diagnóstico y Tratamiento

Biología Molecular

Presentación de las estructuras de costos de 07 exámenes de Biología Molecular a cargo de Rosario Sánchez Valdez.

Presentación de la escala tarifaria propuesta de los exámenes especializados de Biología Molecular de acuerdo a la categorización de tarifas bajo los criterios definidos por los lineamientos de la política tarifaria MINSA.

El presidente y los miembros del comité, evalúan los costos presentados y las nuevas tarifas propuestas de 07 exámenes de Biología Molecular, incidiendo que según los tipos de tarifas se deben recuperar los componentes de costos que corresponda.

Banco de Sangre

Presentación de las estructuras de costos de 02 procedimientos especializados de Banco de Sangre a cargo de Rosario Sánchez Valdez.

Presentación de la escala tarifaria propuesta de procedimientos especializados de Banco de Sangre de acuerdo a la categorización de tarifas bajo los criterios definidos por los lineamientos de la política tarifaria MINSA.



El presidente y los miembros del comité, evalúan los costos presentados y las nuevas tarifas propuestas de 02 procedimientos médicos de Banco de Sangre, incidiendo que según los tipos de tarifas se deben recuperar los componentes de costos que corresponda.

3.10 Unidad de Soporte al Diagnóstico y Tratamiento

Anatomía Patológica

Presentación de las estructuras de costos de 15 exámenes especializados de Anatomía Patológica a cargo de Rosario Sánchez Valdez.

Presentación de la escala tarifaria propuesta de 09 exámenes especializados de **Patología Molecular** de acuerdo a la categorización de tarifas bajo los criterios definidos por los lineamientos de la política tarifaria MINSA.

Presentación de la escala tarifaria propuesta de 02 exámenes especializados de **Patología Quirúrgica** de acuerdo a la categorización de tarifas bajo los criterios definidos por los lineamientos de la política tarifaria MINSA.

Presentación de la escala tarifaria propuesta de 03 exámenes especializados de **Microscopía Electrónica** de acuerdo a la categorización de tarifas bajo los criterios definidos por los lineamientos de la política tarifaria MINSA.

Presentación de la escala tarifaria propuesta de 01 examen especializado de **Citología** de acuerdo a la categorización de tarifas bajo los criterios definidos por los lineamientos de la política tarifaria MINSA.

El presidente y los miembros del comité, evalúan los costos presentados y las nuevas tarifas propuestas de un total de 15 exámenes de Anatomía Patológica, incidiendo que según los tipos de tarifas se deben recuperar los componentes de costos que corresponda.

4. ACUERDOS ADOPTADOS

4.1 El Comité de Costos y Tarifas aprueba la nueva escala tarifaria siendo la siguiente:

ESCALA TARIFARIA INSN-SB							
Escala Tarifaria Paciente Asegurado				Escala Tarifaria Paciente Pagante			
Tarifa SIS	Tarifa SOAT	Tarifa Convenios Públicos	Tarifa Convenios Privados	Tarifa A	Tarifa B	Tarifa C	Tarifa D
R.J N°082-2014/SIS	R.M. N°550-2005/MINSA	CT	CT + 30%	CT + 50%	CT+ 10%	CD	Subsidio 100%

Con las siguientes definiciones:

Tarifa SIS:

Corresponde a las tarifas del Maestro SIS/ARFIS que está aprobado con acto resolutivo año 2014.

Tarifa SOAT:

Son las tarifas del Seguro Obligatorio de Accidentes de Tránsito aprobado con acto resolutivo año 2005.

Tarifas Convenios Públicos:

Son las tarifas para los posibles convenios de intercambios de prestaciones de salud con otros financiadores públicos como ESSALUD, Sanidad de las Fuerzas Armadas, Policiales, y otros Organismos del Estado, que corresponde a la recuperación del costo total (CT).

Tarifas Convenios Privados:

Son las tarifas para beneficiarios de seguros privados como EPS y otros convenios con financiadores privados, que corresponde a la recuperación del costo total (CT) más un margen adicional de 30%.



- Tarifa A:** Es la tarifa específica para los pacientes en general con capacidad de pago, definiéndose como potenciales usuarios, que corresponde a la recuperación del costo total (CT) más un margen adicional de **50%**.
- Tarifa B:** Es la tarifas para los pacientes asegurados por ESSALUD, SOAT que no están contemplados en convenios con la institución, que corresponde a la recuperación del costo total (CT) más un margen adicional de **10%**
- Tarifa C:** Es la tarifa institucional aplicable a los estratos económicos de clase media, que corresponde a la recuperación del costo directo **(CD)**.
- Tarifa D:** Es la tarifa 100% subsidiada que corresponde a los pacientes pobres y extrema pobreza que no es beneficiario por el Seguro Integral de Salud

- 4.2 El Comité de Costos y Tarifas aprueba aplicar la **tarifa C** para las prestaciones que actualmente se realizan a los pacientes asegurados por el Seguro Integral de Salud SIS, que corresponde a prestaciones no tarifadas.
- 4.3 El Comité de Costos y Tarifas aprueba aplicar la **tarifa B** para las prestaciones que actualmente se realizan a los pacientes asegurados por el Seguro Obligatorio de Accidentes de Tránsito SOAT, que corresponde a prestaciones no tarifadas.
- 4.4 Expuesto ante el Comité de Costos y Tarifas aprueba la siguiente escala tarifaria de los servicios administrativos de la Unidad de Desarrollo de Investigación, Tecnologías y Docencia, que se incluyan en el Tarifario Institucional Dichas tarifas no incluye el IGV.

TARIFA APROBADA DE LA UNIDAD DE DESARROLLO DE INVESTIGACIÓN, TECNOLOGÍAS Y DOCENCIA - AÑO 2015
(En Nuevos Soles)

N°	Descripción	ESCALA TARIFARIA APROBADA			
		Tarifa A	Tarifa B	Tarifa C	Tarifa D
1	Auditorio Principal INSNSB por Hora	324	249	200	0
2	Uso de Aulas 3°Piso (N° 1,2,3,4 ó 5) por Hora	193	148	119	0
3	Uso de Aula Doble 3° Piso por Hora	218	167	134	0
4	Uso de Aula Triple 3° Piso por Hora	242	187	149	0
5	Sala Uso Múltiples 3° Piso por Hora	186	143	114	0

Definiendo los tipos de tarifas que se aplicará:

- Tarifa A:** Corresponde a los usuarios de instituciones privadas.
- Tarifa B:** Corresponde a los usuarios de instituciones públicas.
- Tarifa C:** Corresponde a los usuarios de instituciones públicas que depende de MINSA.
- Tarifa D:** Corresponde a los usuarios del Instituto Nacional de Salud del Niño de San Borja y el Instituto de Gestión de Salud IGSS (Alta Dirección).



4.4 El Comité de Costos y Tarifas aprueba la nueva tarifa del Trabajador INSN-SB siguiendo las siguientes condiciones:

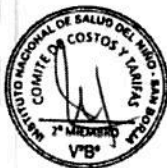
- Se aprueba la disponibilidad de sus atenciones que se realizara en el instituto con la **tarifa "C"**, beneficio que será para el trabajador y su familiar directo (padres, hermanos, hijos y esposo(a))
- Las atenciones que tendrá acceso el trabajador son los exámenes de apoyo al diagnóstico de la Unidad de Soporte al Diagnóstico y Tratamiento, no incluye consultas, procedimientos médicos y quirúrgicos, solo para el caso que sea un paciente pediátrico (familiar directo) puede acceder a todas la prestaciones que realiza la institución, conforme a la cartera de servicios INSNSB
- Los exámenes de apoyo al diagnóstico corresponde a: exámenes de Patología Clínica, Anatomía Patológica y Diagnóstico por Imágenes.
- Para dichas atenciones se recomienda definir mediante una directiva el procedimiento a seguir
- Para las atenciones en situaciones de emergencia, el trabajador tendra el beneficio de ser atendido con Tarifa "D" (exonerado), incluye los medicamentos.

4.5 Expuesto ante el Comité de Costos y Tarifas se aprueba la siguiente escala tarifaria de la Sub Unidad de Atención Integral del Paciente de Trasplante de Progenitores Hematopoyéticos que se incluya en el Tarifario Institucional, Dichas tarifas no incluye el IGV

TARIFA APROBADA DE PROCEDIMIENTOS MÉDICOS ESPECIALIZADOS DE LA SUB UNIDAD DE ATENCIÓN INTEGRAL ESPECIALIZADA DEL PACIENTE DE TRASPLANTE DE PROGENITORES HEMATOPOYÉTICOS AÑO 2015
(En Nuevos Soles)

N°	CPT	Descripción	ESCALA TARIFARIA APROBADA					
			Tarifa Convenios Públicos	Tarifa Convenios Privados	Tarifa A	Tarifa B	Tarifa C	Tarifa D
1	15879b	Curación de Cateter Venoso Central (Pacientes Inmunosuprimidos)	50	65	75	55	40	0
2	38220	Aspirado de Médula Ósea (Procedimiento Médico)	277	360	415	304	221	0
3	38221	Biopsia de Médula Ósea con aguja o trocar (Procedimiento Médico)	277	360	415	304	221	0
4	62270	Punción Lumbar (Procedimiento)	276	359	414	304	221	0
5	96450	Quimioterapia Intratecal	51	66	76	56	41	0
6	38240	Trasplante de médula ósea o de células germinales periféricas hemoderivadas; alogénico (infusión)	376	489	564	414	301	0
7	96549a	Mantenimiento de Línea de Circuito Cerrado	39	50	58	43	31	0

4.6 Expuesto ante el Comité de Costos y Tarifas se aprueba la siguiente escala tarifaria de Odontología de la Sub Unidad de Atención Integral Especializada del Paciente de Especialidades Quirúrgicas, que se incluya en el Tarifario Institucional, dichas tarifas no incluye el IGV



**TARIFA APROBADA DE PROCEDIMIENTOS DE ODONTOLOGIA DE LA SUB UNIDAD DE ATENCIÓN
INTEGRAL ESPECIALIZADA DEL PACIENTE DE ESPECIALIDADES QUIRÚRGICAS AÑO 2015
(En Nuevos Soles)**

N°	CPT	Descripción	ESCALA TARIFARIA APROBADA					
			Tarifa Convenios Públicos	Tarifa Convenios Privados	Tarifa A	Tarifa B	Tarifa C	Tarifa D
1	D7252	Retiro de puntos sin/con anestesia local en cavidad oral	16	21	25	18	13	0
2	D7176	Extracción dental simple	23	30	34	25	18	0
3	D7178	Extracción dental simple y sutura	28	36	42	31	22	0
4	D3352	Obturación y curación dental simple de Amalgama	26	34	39	29	21	0
5	D3352a	Obturación y curación dental simple de Ionomero	35	46	53	39	28	0
6	D3352b	Obturación y curación dental simple de resina	37	48	56	41	30	0
7	D3353	Obturación y curación dental compuesta de Amalgama	37	48	55	40	29	0
8	D3353a	Obturación y curación dental compuesta de Ionomero	55	72	83	61	44	0
9	D3353b	Obturación y curación dental compuesta de resina	66	86	99	73	53	0
10	D1120	Profilaxis dental en niños	23	30	34	25	18	0
11	D1201	Aplicación tópica de flúor en niños, incluido profilaxis dental	16	21	24	17	13	0
12	D0150	Examen odontoestomatológico	20	25	29	21	16	0



- 4.7 Expuesto ante el Comité de Costos y Tarifas se aprueba la siguiente escala tarifaria de Oftalmología de la Sub Unidad de Atención Integral Especializada del Paciente de Especialidades Quirúrgicas, que se incluya en el Tarifario Institucional, dichas tarifas no incluye el IGV

TARIFA APROBADA DE PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS DE OFTALMOLOGÍA DE LA SUB UNIDAD DE ATENCIÓN INTEGRAL ESPECIALIZADA DEL PACIENTE DE ESPECIALIDADES QUIRÚRGICAS AÑO 2015
(En Nuevos Soles)

N°	CPT	Descripción	ESCALA TARIFARIA APROBADA					
			Tarifa Convenios Públicos	Tarifa Convenios Privados	Tarifa A	Tarifa B	Tarifa C	Tarifa D
1	92227	Oftalmoscopia directa e Indirecta (Sala de Procedimientos)	111	144	166	122	89	0
2	92015	Refracción y medición de la visión	11	14	16	12	8	0
3	92100	Tonometría Seriadada	10	13	15	11	8	0
4	92250	Fotografía de fondo de ojo - RET CAM	58	75	87	64	46	0
5	73511	Ultrasonido oftálmico, ecografía, diagnóstico	43	56	64	47	34	0
6	67316	Cirugía para estrabismo, procedimiento de recesión o resección; dos o más músculos verticales (excluyendo el oblicuo superior)	688	894	1,032	756	550	0
7	66172	Trabeculectomía ab externo con tejido cicatrizal originado por cirugía ocular previa o trauma (incluye inyección de agentes antifibróticos)	816	1,060	1,223	897	652	0
8	66180	Derivación de humor acuoso a un reservorio extraocular (P. ej. Molteno, Schocket, Denver-Krupin)	715	930	1,073	787	572	0
9	66185	Revisión de derivación del humor acuoso a un reservorio extraocular	841	1,094	1,262	925	673	0

- 4.8 Expuesto ante el Comité de Costos y Tarifas se aprueba la siguiente escala tarifaria de Biología Molecular y Banco de Sangre de Patología Clínica de la Unidad de Soporte al Diagnóstico y Tratamiento, que se incluya en el Tarifario Institucional, dichas tarifas no incluye el IGV



TARIFA APROBADA DE EXAMENES ESPECIALES DE BIOLOGÍA MOLECULAR DE PATOLOGÍA CLÍNICA DE LA UNIDAD DE SOPORTE AL DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO AÑO 2015
(En Nuevos Soles)

N°	CPT	Descripción	ESCALA TARIFARIA APROBADA					
			Tarifa Convenios Públicos	Tarifa Convenios Privados	Tarifa A	Tarifa B	Tarifa C	Tarifa D
			CT	CT + 30%	CT + 50%	CT + 10%	CD	Subsidio
1	86812a	Tipificación Molecular HLA - A, B, C, DR, DQ - SSO en Resolución Intermedia	3,132	4,072	4,698	3,445	2,506	0
2	86812b	Tipificación Molecular HLA - A, B, DR - SSO en Resolución Intermedia	1,944	2,527	2,916	2,138	1,555	0
3	86812c	Tipificación Molecular HLA - A - SSO en Resolución Intermedia	669	869	1,003	736	535	0
4	86812d	Tipificación Molecular HLA - B - SSO en Resolución Intermedia	669	869	1,003	736	535	0
5	86812e	Tipificación Molecular HLA - C - SSO en Resolución Intermedia	669	869	1,003	736	535	0
6	86816a	Tipificación Molecular HLA - DR - SSO en Resolución Intermedia	819	1,064	1,228	901	655	0
7	86816b	Tipificación Molecular HLA - DQ - SSO en Resolución Intermedia	719	934	1,078	791	575	0

TARIFA APROBADA DE PROCEDIMIENTOS DE BANCO DE SANGRE DE PATOLOGÍA CLÍNICA DE LA UNIDAD DE SOPORTE AL DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO AÑO 2015
(En Nuevos Soles)

N°	CPT	Descripción	ESCALA TARIFARIA APROBADA					
			Tarifa Convenios Públicos	Tarifa Convenios Privados	Tarifa A	Tarifa B	Tarifa C	Tarifa D
1	38206	Colecta de células progenitoras hematopoyéticas para trasplante, por colecta; alogénico - Vía Periférica	704	916	1,057	775	564	0
2	38206a	Colecta de células progenitoras hematopoyéticas para trasplante, por colecta; alogénico - CVC	929	1,207	1,393	1,022	743	0

4.9 Expuesto ante el Comité de Costos y Tarifas se aprueba la siguiente escala tarifaria de Anatomía Patológica de la Unidad de Soporte al Diagnóstico y Tratamiento, que se incluya en el Tarifario Institucional, dichas tarifas no incluye el IGV

TARIFA APROBADA DE EXAMENES ESPECIALES DE CITOLOGÍA DE ANATOMÍA PATOLÓGICA DE LA UNIDAD DE SOPORTE AL DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO AÑO 2015
(En Nuevos Soles)

N°	CPT	Descripción	ESCALA TARIFARIA APROBADA					
			Tarifa Convenios Públicos	Tarifa Convenios Privados	Tarifa A	Tarifa B	Tarifa C	Tarifa D
1	88104a	Citopatología por Citocentrifugación (Cytospin)	47	62	71	52	38	0



**TARIFA APROBADA DE EXAMENES ESPECIALIZADOS DE MICROSCOPIA ELECTRÓNICA DE ANATOMÍA
PATOLÓGICA DE LA UNIDAD DE SOPORTE AL DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO AÑO 2015
(En Nuevos Soles)**

N°	CPT	Descripción	ESCALA TARIFARIA APROBADA					
			Tarifa Convenios Públicos	Tarifa Convenios Privados	Tarifa A	Tarifa B	Tarifa C	Tarifa D
			CT	CT + 30%	CT + 50%	CT+ 10%	CD	Subsidio
1	88348	Microscopia electrónica; diagnóstica - Pieza Menor	269	350	404	296	215	0
2	88348a	Microscopia electrónica; diagnóstica - Pieza Mayor	356	463	534	392	285	0
3	88348b	Microscopia electrónica; diagnóstica - Pieza Recuperada	268	349	403	295	215	0

**TARIFA APROBADA DE EXAMENES ESPECIALIZADOS DE PATOLOGÍA QUIRÚRGICA DE ANATOMÍA
PATOLÓGICA DE LA UNIDAD DE SOPORTE AL DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO AÑO 2015
(En Nuevos Soles)**

N°	CPT	Descripción	ESCALA TARIFARIA APROBADA					
			Tarifa Convenios Públicos	Tarifa Convenios Privados	Tarifa A	Tarifa B	Tarifa C	Tarifa D
			CT	CT + 30%	CT + 50%	CT+ 10%	CD	Subsidio
1	88342	Inmunohistoquímica (incluye Inmunocitoquímica), cada anticuerpo	115	149	172	126	92	0
2	88346	Estudio de inmunofluorescencia, cada anticuerpo; método directo	63	81	94	69	50	0



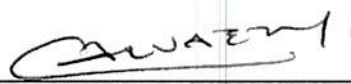
**TARIFA APROBADA DE EXAMENES ESPECIALIZADOS DE PATOLOGÍA MOLECULAR DE ANATOMÍA
PATOLOGICA DE LA UNIDAD DE SOPORTE AL DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO AÑO 2015
(En Nuevos Soles)**

N°	CPT	Descripción	ESCALA TARIFARIA APROBADA					
			Tarifa Convenios Públicos	Tarifa Convenios Privados	Tarifa A	Tarifa B	Tarifa C	Tarifa D
1	87535d	Detección Molecular del Gen de Fusión BCR-ABL p210	177	230	265	195	142	0
2	87535e	Detección Molecular del Gen de Fusión BCR-ABL p190	177	230	265	195	142	0
3	87535f	Detección Molecular del Gen de Fusión E2A-PBX1	177	230	265	195	142	0
4	87535g	Detección Molecular del Gen de Fusión MLL-AF4	177	230	265	195	142	0
5	87535h	Detección Molecular del Gen de Fusión TEL-AML1	177	230	265	195	142	0
6	87535a	Detección Molecular Panel LLA (5 genes)	212	276	318	233	170	0
7	88365a	Cuantificación Molecular del Gen de Fusión BCR-ABL p190	269	350	403	296	215	0
8	88365b	Cuantificación Molecular del Gen de Fusión BCR-ABL p210	258	335	387	284	206	0
9	88399	Extracción RNA-DNA	65	84	97	71	52	0

5. TERMINO DE LA SESIÓN

- 5.1 Siendo las 04:00 pm se da por concluida la segunda reunión del Comité de Costos y Tarifas.
5.2 Firmas de los Integrantes del Comité de Costos y Tarifas.


Padilla Ygreda, Justo Romulo
PRESIDENTE


Alvarez Murillo, Carlos Melchor
1° MIEMBRO


Zopfi Rubio, Antonio Ricardo
2° MIEMBRO


Sunción Espinoza, Orlando Darwin
3° MIEMBRO


Sánchez Valdez, Rosario del Pilar
SECRETARIA TÉCNICA

