

RESOLUCIÓN N° 0594

“POR EL CUAL SE CREAN PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS NO DEFINIDOS EN EL DECRETO 2423 DE 1996 MANUAL TARIFARIO SOAT”

La Gerente encargada por la E.S.E Hospital San José del Guaviare, en usos de sus facultades legales en especial las conferidas por la Resolución N° 0155 de 2014. Y acta de posesión N° 620 emanada por la gobernación del Guaviare y

CONSIDERANDO

Que el Decreto 2423 de 1996 “por el cual se determina la nomenclatura y clasificación de los procedimientos médicos, quirúrgicos y hospitalarios del Manual Tarifario y se dictan otras disposiciones”, se establecen unos procedimientos que la E.S.E Hospital San José del Guaviare, realiza a cabalidad.

Que de acuerdo al estudio realizado en las diferentes área asistenciales y por conceptos emitidos por los profesionales especialistas que prestan los servicios en la entidad, en el cual se evidencia la falta de exámenes y procedimientos quirúrgico que no se encuentran definidos en el Decreto 2423 de 1996, y que actualmente se realizan en la E.S.E Hospital San José del Guaviare. Situación por la cual se cuenta con la necesidad de crear estos procedimientos.

Que amparados en el Artículo 87 del Decreto 2423 de 1996 se facultad a la E.S.E Hospital San José del Guaviare, por situación de orden tecnológico, la creación y reconocimiento de la tarifa de los procedimientos que realiza la entidad y que no se encuentran en el presente decreto.

Que se reconocerán los siguientes procedimientos y se establecerá la tarifa por no estar definidos en el Decreto 2423 de 1996 los cuales son:

PROCEDIMIENTOS NO DEFINIDOS EN EL DECRETO 2423 DE 1996 MANUAL TARIFARIO SOAT			
ITEM	CÓDIGO	PROCEDIMIENTOS	GRUPO QUIRURGICO Y/O VALOR PROCEDIMIENTO
1	1395	Tenorrafia Extensores Pie (uno a dos)	9
2	1391	Tenorrafia Extensores Pie (tres o más)	10
3	1392	Tenorrafia Flexores Pie (uno a cuatro), Con Neurorrafias	20

GERENCIA

4	1393	Tenorrafia Flexores Pie (cinco ó más)	21
5	1394	Tenorrafia Flexores Pie (cada uno)	20
6	6323	Frenorrafia	11
7	7165	Parche de Epiplon o Granham	13
8	7302	Rafia de Páncreas	11
9	13114	Extracción no Quirúrgica de Material de Osteosíntesis de Dedos Mano	2
10	13115	Extracción Quirúrgica de Material de Osteosíntesis de Dedos Mano	4
11	13566	Tracción Cutánea Miembros Inferiores	8
12	13882	Neurolisis Nervio Muslo o Pierna	9
13	13884	Neurolisis Nervio Dedos Pie	5
14	14307	Capsulotomia Codo	10
15	14308	Capsulotomia Tobillo	10
16	14334	Capsulorrafia Codo	9
17	14335	Capsulorrafia Muñeca	9
18	14336	Capsulorrafia Tobillo	10
19	14337	Capsulorrafia Rodilla	10
20	14338	Ligamentorrafia Pie	12
21	14339	Ligamentorrafia Rodilla	12
22	15213	Sutura de lecho ungueal	4
23	19992	Análisis de Paternidad Presunto Padre. Madre e Hijo	\$611.400
24	19993	análisis de Paternidad Presunto Padre e Hijo Sin la Madre	\$611.400

San José Del Guaviare. Calle 12 Carrera 20 - B. La Esperanza

TEL: (98) 5840045 – 5840168 FAX: 5840531 – 5841243

Web site: www.hospitalsanjose.org

Email: esehsjg@hotmail.com

GERENCIA

0594

25	29122	Reanimación Cerebro Cardiopulmonar de Paciente Hospitalizado	\$320.000
26	423301	Polipectomia Esofágica Endoscópica	\$1.157.500
27	483600	Polipectomia Esofágica Rectal	\$2.146.400
28	597101	Cistoureteropexia Con Cabestrillo (SUSPENSION DEL MUSCULO ELEVADOR)	\$4.774.900
29	601301	Biopsia próstata cerrada con aguja de vesícula seminal con abordaje transrectal	6
30	902011	Dilución de Tiempo de Tromboplastina Parcial PTT	\$56.700
31	906462	Tiroideos Peroxidasa Anticuerpos Por EIA	\$29.700

Que las tarifas del presente Acto Administrativo cuentan con el debido estudio de costos pertinentes para la creación de los procedimientos y su codificación de acuerdo al decreto 2423 de 1996.

Que en virtud de lo anterior,

RESUELVE

ARTÍCULO PRIMERO. Crear las siguientes tarifas para la E.S.E Hospital San José del Guaviare de los exámenes y procedimientos quirúrgicos con sus respectivos códigos y valores no definidos en el Decreto 2423 de 1993:

PROCEDIMIENTOS NO DEFINIDOS EN EL DECRETO 2423 DE 1996 MANUAL TARIFARIO SOAT			
ITEM	CÓDIGO	PROCEDIMIENTOS	GRUPO QUIRURGICO Y/O VALOR PROCEDIMIENTO
1	1395	Tenorrafia Extensores Pie (uno a dos)	9
2	1391	Tenorrafia Extensores Pie (tres o más)	10
3	1392	Tenorrafia Flexores Pie (uno a cuatro), Con Neurorrafias	20

San José Del Guaviare. Calle 12 Carrera 20 - B. La Esperanza

TEL: (98) 5840045 - 5840168 FAX: 5840531 - 5841243

Web site: www.hospitalsanjose.org

Email: esehsig@hotmail.com

GERENCIA

4	1393	Tenorrafia Flexores Pie (cinco ó más)	21
5	1394	Tenorrafia Flexores Pie (cada uno)	20
6	6323	Frenorrafia	11
7	7165	Parche de Epiplon o Granham	13
8	7302	Rafia de Páncreas	11
9	13114	Extracción no Quirúrgica de Material de Osteosíntesis de Dedos Mano	2
10	13115	Extracción Quirúrgica de Material de Osteosíntesis de Dedos Mano	4
11	13566	Tracción Cutánea Miembros Inferiores	8
12	13882	Neurolisis Nervio Muslo o Pierna	9
13	13884	Neurolisis Nervio Dedos Pie	5
14	14307	Capsulotomia Codo	10
15	14308	Capsulotomia Tobillo	10
16	14334	Capsulorrafia Codo	9
17	14335	Capsulorrafia Muñeca	9
18	14336	Capsulorrafia Tobillo	10
19	14337	Capsulorrafia Rodilla	10
20	14338	Ligamentorrafia Pie	12
21	14339	Ligamentorrafia Rodilla	12
22	15213	Sutura de lecho ungueal	4
23	19992	Análisis de Paternidad Presunto Padre, Madre e Hijo	\$611.400
24	19993	análisis de Paternidad Presunto Padre e Hijo Sin la Madre	\$611.400

San José Del Guaviare. Calle 12 Carrera 20 - B. La Esperanza

TEL: (98) 5840045 – 5840168 FAX: 5840531 – 5841243

Web site: www.hospitalsanjose.org

Email: esehsig@hotmail.com

GERENCIA

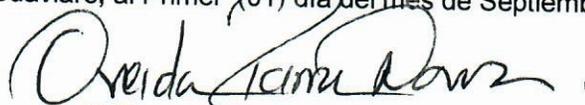
25	29122	Reanimación Cerebro Cardiopulmonar de Paciente Hospitalizado	\$320.000
26	423301	Polipectomía Esofágica Endoscópica	\$1.157.500
27	483600	Polipectomía Esofágica Rectal	\$2.146.400
28	597101	Cistouretopexia Con Cabestrillo (SUSPENSION DEL MUSCULO ELEVADOR)	\$4.774.900
29	601301	Biopsia próstata cerrada con aguja de vesícula seminal con abordaje transrectal	6
30	902011	Dilución de Tiempo de Tromboplastina Parcial PTT	\$56.700
31	906462	Tiroideos Peroxidasa Anticuerpos Por EIA	\$29.700

ARTÍCULO SEGUNDO: Las presente tarifas tendrán un incremento de acuerdo a la base de ajuste aplicada al inicio de cada vigencia al Decreto 2423 de 1996 Manual Tarifario SOAT.

ARTÍCULO TERCERO: La presente resolución rige a partir del 1 de Septiembre del 2014

COMUNIQUESE Y CUMPLASE

Dada en San José del Guaviare, al Primer (01) día del mes de Septiembre de 2014



OVEIDA PARRA NOVOA
GERENTE (E)

V.O.B.O: Miguel Ángel Cerón/ Sub de Salud *ZHAC*
 V.O.B.O: Duver Dicson. Varga / Sub Adm. *[Signature]*
 Revisó: Jefferson Castro /Jurídica *[Signature]*
 Revisó: Yency Aurora Rico / Contabilidad *[Signature]*
 Digitó: Carlos Javier Arias / Costos *[Signature]*

0594

ESE HOSPITAL SAN JOSÉ DEL GUAVIARE
 NIT: 832001966-2
 PROCEDIMIENTOS NO DEFINIDOS EN EL DECRETO 2423 MANUAL TARIFARIO SOAT

COSTEO PROCEDIMIENTOS QUIRURGICO

Item	Codigo	Grupo Qx	Procedimiento	Costo Cirujano	Costo Anestesiologo	Costos Medico Ayudante	Costos Materiales	Costos Derecho de Sala	Valor Procedimiento
1	1390	9	Tenorrafia extensores pie (uno a dos)	327.500,00	187.400,00	89.600,00	203.700,00	541.600,00	1.349.800,00
2	1391	10	Tenorrafia extensores pie (tres o más)	403.200,00	231.500,00	109.900,00	322.800,00	720.800,00	1.788.200,00
3	1392	20	Tenorrafia flexores pie (uno a cuatro), con neurorrafias	652.700,00	381.200,00	178.100,00	-	893.800,00	2.105.800,00
4	1393	21	Tenorrafia flexores pie (cinco ó más)	849.600,00	516.400,00	231.800,00	-	937.100,00	2.534.900,00
5	1394	20	Tenorrafia flexores pie (cada uno)	652.700,00	381.200,00	178.100,00	-	893.800,00	2.105.800,00
6	6323	11	Frenorrafia	452.200,00	258.700,00	124.000,00	322.800,00	768.800,00	1.926.500,00
7	7165	13	Parche de epiplon o granham	552.300,00	326.500,00	158.300,00	322.800,00	851.100,00	2.211.000,00
8	7302	11	Rafia de Pancreas	452.200,00	258.700,00	124.000,00	322.800,00	768.800,00	1.926.500,00
9	13114	2	Estracción de no quirúrgica de material de osteosintesis de dedos mano	75.200,00	53.600,00	-	46.800,00	124.200,00	299.800,00
10	13115	4	Estracción quirúrgica de material de osteosintesis de dedos mano	110.600,00	79.600,00	-	87.700,00	195.300,00	473.200,00
11	13566	8	Tracción cutanea miembros inferiores	268.000,00	158.400,00	70.300,00	203.700,00	475.100,00	1.175.500,00
12	13882	9	Neurolysis Nervio Muslo o Pierna	327.500,00	187.400,00	89.600,00	203.700,00	541.600,00	1.349.800,00
13	13884	5	Neurolysis Nervio Dedos Pie	150.400,00	98.300,00	-	87.700,00	268.200,00	604.600,00
14	14307	10	Capsulotomia Codo	403.200,00	231.500,00	109.900,00	322.800,00	720.800,00	1.788.200,00
15	14308	10	Capsulotomia Tobillo	403.200,00	231.500,00	109.900,00	322.800,00	720.800,00	1.788.200,00
16	14334	9	Capsulorrafia Codo	327.500,00	187.400,00	89.600,00	203.700,00	541.600,00	1.349.800,00
17	14335	9	Capsulorrafia Muñeca	327.500,00	187.400,00	89.600,00	203.700,00	541.600,00	1.349.800,00
18	14336	10	Capsulorrafia Tobillo	403.200,00	231.500,00	109.900,00	322.800,00	720.800,00	1.788.200,00
19	14337	10	Capsulorrafia Rodilla	403.200,00	231.500,00	109.900,00	322.800,00	720.800,00	1.788.200,00
20	14338	12	Ligamentorrafia Pie	503.900,00	293.600,00	137.600,00	322.800,00	807.800,00	2.065.700,00
21	14339	12	Ligamentarrafia Rodilla	503.900,00	293.600,00	137.600,00	322.800,00	807.800,00	2.065.700,00
22	15213	4	Sutura de lecho ungueal	110.600,00	79.600,00	-	87.700,00	195.300,00	473.200,00
23	597101	N/A	CISTOURETROPExIA CON CABESTRILLO (SUSPENSION DEL MUSCULO ELEVADOR)	849.600,00	516.400,00	231.800,00	2.240.000,00	937.100,00	4.774.900,00
24	601301	6	Biopsia prostata cerreada con aguja de vesicula seminal con abordaje transrectal	197.100,00	117.000,00	51.600,00	87.700,00	388.400,00	841.800,00

los siguientes exámenes y procedimientos no requieren grupo quirurgico

Item	Codigo	Grupo Qx	Procedimiento	Valor Procedimiento
25	19992	N/A	analisis de paternidad presunto padre. Madre e hijo	611.400,00
26	19993	N/A	analisis de paternidad presunto padre e hijo sin la madre	611.400,00
27	29122	N/A	Reanimación cerebro cardiopulmonar de paciente Hospitalizado	213.000,00
28	423301	N/A	polipectomia esofágica endoscópica	1.157.500,00
29	483600	N/A	polipectomia esofágica rectal	2.146.400,00
30	902011	N/A	Dilución de tiempo de tromboplastina parcial PTT	56.700,00
31	906462	N/A	Tiroideos peroxidasa anticuerpos por EIA	29.700,00

Nota: ARTÍCULO 87 Decreto 2423 : Por las circunstancias de orden tecnológico, cuando alguna Institución Prestadora de Servicios de Salud realice un procedimiento que no se encuentre definido y por lo tanto no tenga asignada tarifa, éste se reconocerá por la tarifa que tenga definida la Institución, previa la comprobación del médico tratante, de que dicho procedimiento no se encuentra relacionado en el presente Decreto ni siquiera bajo otra denominación.

Elaboró: 
 Carlos Javier Arias
 Técnico de Costos