

MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL DE HUAYCAN

*Recibido
18/09/19
Basis a Dignos*

N° 152 -2019-D-HH-MINSA



RESOLUCION DIRECTORAL

Huaycán, 20 AGO 2019

VISTO:

El Expediente N° 003488-2019 que contiene el Informe N° 01-2019-CT-HH-MINSA, Informe N° 016-2019-APC-UPE-HH/MINSA, Informe N° 017-2019-APC-UPE-HH/MINSA; y

CONSIDERANDO:



Que, los numerales I y II del Título Preliminar de la Ley N° 26842, Ley General de Salud dispone que la salud es condición indispensable del desarrollo humano y medio fundamental para alcanzar el bienestar individual y colectivo, y que la protección de la salud es de interés públicos. Por tanto, es responsabilidad del Estado regularla, vigilarla y promoverla;

Que, el artículo 9° del Reglamento de Establecimiento de Salud y Servicios Médicos de Apoyo, aprobado por el Decreto Supremo N° 013-2006- SA, establece que los establecimiento de salud están obligados a garantizar la calidad y seguridad de la atención que ofrecen a sus pacientes, a proporcionarles los mayores beneficios posibles en su salud, a protegerlos íntegramente contra riesgos innecesarios y satisfacer sus necesidades y expectativas en los que corresponda;



Que, a través de la Resolución Ministerial N° 246-2006/MINSA, se aprobó el Documento Técnico: "Lineamientos de Política Tarifaria en el Sector Salud, cuyo objetivo es establecer los directrices y criterios técnicos que regulen la determinación de las tarifas de los servicio salud en los establecimientos públicos a nivel nacional, en un marco de equidad, efectividad, transparencia, eficacia y calidad en la atención, 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, favoreciendo complementariamente su sostenibilidad operatividad financiera;



Que, mediante Resolución Ministerial N° 195-2009-MINSA, se aprueba el Documento Técnico: "Metodología para la Estimación de Costo Estándar en los Establecimientos de Salud", con la finalidad de tener una herramienta para implementar los sistemas de costos en los establecimientos de salud y con el objetivo de proporcionar una herramienta de ayuda al usuario del sistema de salud y uniformizar métodos estándar, en todos los establecimientos de salud;

Que, con Resolución Ministerial N° 902-2017/MINSA, se aprueba el Documento Técnico " Catálogo de Procedimiento Médico y Sanitario del Sector Salud", que tiene como objetivo establecer el marco normativo para la identificación estándar (Clasificación, denominación, codificación y descripción) y uso de los procedimientos médicos y sanitarios del Sector Salud;

Que, mediante Resolución Directoral N° 047-2019-D-HH, se aprueba el Plan de Actualización del Tarifario Institucional de Servicios del Hospital de Huaycán;



Que, mediante Informe N° 001-2019-CT-HH-MINSA, el Presidente del Comité de Tarifa del Hospital de Huaycán, solicita la aprobación mediante acto resolutivo del Tarifario Actualizado para los Servicios de Rayos X y Ecografía e incorporar el ítem "Evaluación del Donante de Sangre";

Que, con el propósito de proseguir las acciones y procedimientos administrativos necesarios para el cumplimiento de los objetivos institucionales propuestos, resulta pertinente atender lo solicitado por el Presidente del Comité Tarifas del Hospital de Huaycán;

Contando con la aprobación del Jefe de la Unidad de Administración, visación de la Unidad de Planeamiento Estratégico y la Oficina de Asesoría Legal;

De conformidad con lo establecido en la Resolución Ministerial N° 246-2006/MINSA, que aprueba el Documento Técnico "Lineamientos de Política Tarifaria en el Sector Salud", la Resolución Ministerial N° 195-2009-MINSA, que aprueba el Documento Técnico "Metodología para la Estimación de Costo Estándar en los Establecimientos de Salud", la Resolución Ministerial N° 902-2017/MINSA, se aprueba el Documento Técnico "Catálogo de Procedimiento Médicos y Sanitarios del Sector Salud" y la Resolución Ministerial N° 190-2004/MINSA que aprueba el Reglamento de Organización y Funciones (ROF) del Hospital de Huaycán, Resolución Ministerial N° 1364-2018/MINSA;

SE RESUELVE:



ARTÍCULO 1°.- Aprobar el tarifario actualizado para los Servicios de Rayos X y Ecografía, e incorporar el ítem "Evaluación del Donantes de Sangre, que se detalla en el anexo adjunto que forma parte de la presente Resolución.

ARTICULO 2°.- Disponer que la Unidad de administración, a través del Área de Economía, adopte las acciones necesarias para incluir y/o actualizar dichos procedimiento en el tarifario institucional

ARTICULO 3°.- Disponer que la oficina de Comunicaciones proceda a la publicación de la presente resolución en la página Web del Hospital



Regístrese, Comuníquese y Cúmplase.

MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL DE HUAYCÁN

Dr. Juan Carlos Yafac Villanueva
C.M.P. 024658
DIRECTOR(a)

JCYV/MAAC.-
() Dirección.
() Asesoría Legal.
() U. Administración.
() A. Economía
() Comité Tarifas
() Comunicación
() Archivo.

1. Servicios Médicos y Estomatológicos			TRAFARIO
1.4 Sección Radiología (Incluye Medicina Nuclear y Diagnóstico por Ultrasonido)			
1.4.1 Subsección Radiología Diagnóstica (Diagnóstico por Imágenes)			
N°	CÓDIGO CPT	DENOMINACIÓN DE PROCEDIMIENTOS	GRUPO
1	70100	Examen radiológico, maxilar inferior; parcial, menos de 4 incidencias.	RAYOS X
2	70110	Examen radiológico, maxilar inferior; completo, mínimo de 4 incidencias.	RAYOS X
3	70120	Examen radiológico, mastoides; completo, menos de tres incidencias por lado.	RAYOS X
4	70140	Examen radiológico, huesos faciales; menos de 3 incidencias	RAYOS X
5	70150	Examen radiológico, huesos faciales; completo, mínimo de 3 incidencias	RAYOS X
6	70160	Examen radiológico, huesos nasales; completo, mínimo de 3 incidencias	RAYOS X
7	70190	Examen radiológico de forámenes ópticos	RAYOS X
8	70200	Examen radiológico; órbitas, completo, mínimo de 4 incidencias	RAYOS X
9	70220	Examen radiológico; senos paranasales, completo, mínimo de 3 incidencias	RAYOS X
10	70240	Examen radiológico de silla turca	RAYOS X
11	70250	Examen radiológico, cráneo, completo, menos de 4 incidencias	RAYOS X
12	70260	Examen radiológico, cráneo: completo, mínimo de 4 incidencias	RAYOS X
13	70328	Examen radiológico, articulación temporomandibular, boca abierta y cerrada; unilateral	RAYOS X
14	70330	Examen radiológico, articulación temporomandibular, boca abierta y cerrada; bilateral	RAYOS X
15	70360	Examen radiológico de tejido blando de cuello	RAYOS X
16	71010	Examen radiológico de tórax; frontal y lateral	RAYOS X
17	71020	Examen radiológico de tórax; 2 incidencias, frontal y lateral	RAYOS X
18	71021	Examen radiológico de tórax, 2 incidencias, frontal y lateral con incidencia apical lordótica	RAYOS X
19	71100	Examen radiológico, costillas, unilaterales; 2 incidencias	RAYOS X
20	71110	Examen radiológico, costillas, bilaterales; 3 vistas	RAYOS X
21	71120	Examen radiológico de esternón, mínimo 2 incidencias	RAYOS X
22	72040	Examen radiológico de columna vertebral cervical; 2 o 3 incidencias	RAYOS X
23	72040.01	Examen radiológico de columna cervical, frontal y lateral	RAYOS X
24	72040.02	Examen radiológico de columna cervical, funcionales dos incidencias	RAYOS X
25	72040.03	Examen radiológico de columna cervical, oblicuas	RAYOS X
26	72050	Examen radiológico de columna vertebral cervical; 4 o 5 incidencias	RAYOS X
27	72067	Examen radiológico de columna lumbar, frontal y lateral 2 incidencias	RAYOS X
28	72068	Examen radiológico de columna lumbar, oblicuas	RAYOS X
29	72069	Examen radiológico, columna vertebral toracolumbar, de pie (escoliosis)	RAYOS X
30	72070	Examen radiológico, columna vertebral, torácica, 2 incidencias	RAYOS X
31	72080	Examen radiológico, columna vertebral; toracolumbar, 2 incidencias	RAYOS X
32	72082	Examen radiológico de columna del hombro, 4 incidencias	RAYOS X
33	72100	Examen radiológico, columna vertebral lumbosacro; 2 o 3 incidencias	RAYOS X
34	72110	Examen radiológico, columna vertebral lumbosacro; 4 incidencias	RAYOS X
35	72170	Examen radiológico, pelvis, incidencias anteroposterior, 1o 2 incidencias	RAYOS X
36	72190	Examen radiológico, pelvis; completo, mínimo de 3 vistas.	RAYOS X
37	72200	Examen radiológico, articulaciones sacro ilíacas; menos de tres vistas	RAYOS X

TARIFARIO ACTUALIZADO 2019
ÁREA DE DIAGNÓSTICO POR IMÁGENES: RAYOS X

N°	CÓDIGO CPT	DENOMINACIÓN DE PROCEDIMIENTOS	GRUPO	PÚBLICO GENERAL
38	72220	Examen radiológico de sacro y cóccix, mínimo de 2 vistas.	RAYOS X	S/. 35.00
39	73000	Examen radiológico de clavícula, completo	RAYOS X	S/. 43.75
40	73010	Examen radiológico de escápula, completo	RAYOS X	S/. 33.00
41	73020	Examen radiológico de hombro; una incidencia	RAYOS X	S/. 35.00
42	73030	Examen radiológico, hombro; completo, mínimo de 2 vistas	RAYOS X	S/. 42.98
43	73060	Examen radiológico de hueso, mínimo 2 incidencias	RAYOS X	S/. 33.75
44	73070	Examen radiológico de codo; 2 incidencias	RAYOS X	S/. 30.00
45	73080	Examen radiológico de codo, completo; mínimo de 3 vistas	RAYOS X	S/. 40.00
46	73090	Examen radiológico de antebrazo cada lado, 2 incidencias	RAYOS X	S/. 31.25
47	73100	Examen radiológico de muñeca; 2 incidencias	RAYOS X	S/. 26.25
48	73110	Examen radiológico, muñeca, completo; mínimo de 3 vistas	RAYOS X	S/. 22.50
49	73120	Examen radiológico de mano; dos incidencias	RAYOS X	S/. 28.50
50	73130	Examen radiológico de mano; mínimo de 3 incidencias	RAYOS X	S/. 40.00
51	73131	Examen radiológico de mano; edad ósea (frontal)	RAYOS X	S/. 33.00
52	73140	Examen radiológico, dedos; mínimo de 2 incidencias	RAYOS X	S/. 25.00
53	73510	Examen radiológico, cadera, unilateral; completo; mínimo de 2 vistas	RAYOS X	S/. 39.75
54	73520	Examen radiológico, cadera, bilateral, mínimo de dos vistas de cada cadera, incluyendo la vista anteroposterior de la pelvis	RAYOS X	S/. 40.00
55	73540	Examen radiológico, pelvis y caderas, lactante o niño; mínimo de 2 vistas	RAYOS X	S/. 35.00
56	73550	Examen radiológico de fémur, 2 incidencias	RAYOS X	S/. 37.40
57	73560	Examen radiológico de rodilla, 1 o 2 incidencias	RAYOS X	S/. 31.50
58	73564	Examen radiológico, rodilla, completo, 4 o más vistas	RAYOS X	S/. 80.00
59	73567	Examen radiológico de rótula, frontal y lateral, dos incidencias.	RAYOS X	S/. 25.00
60	73580	Examen radiológico, rodilla, artrografía, supervisión e interpretación radiológicas	RAYOS X	S/. 66.00
61	73590	Examen radiológico, tibia y peroné, 2 vistas	RAYOS X	S/. 33.25
62	73600	Examen radiológico de tobillo, 2 incidencias	RAYOS X	S/. 24.75
63	73615	Examen radiológico, tobillo, artrografía, supervisión e interpretación radiológicas	RAYOS X	S/. 35.00
64	73620	Examen radiológico de pie, 2 incidencias	RAYOS X	S/. 26.25
65	73630	Examen radiológico, pie, completo; mínimo de 3 vistas	RAYOS X	S/. 43.25
66	73650	Examen radiológico de calcáneo, mínimo de dos vistas	RAYOS X	S/. 30.00
67	73660	Examen radiológico, dedos de los pies, completo; mínimo de 2 vistas	RAYOS X	S/. 25.00
68	74000	Examen radiológico de abdomen, incidencia anteroposterior	RAYOS X	S/. 32.50
69	74020	Examen radiológico de abdomen, completo, incluyendo incidencias de pie y/o de cúbico	RAYOS X	S/. 43.50
70	74210	Examen radiológico de fémur y/o estribo cervical	RAYOS X	S/. 35.00
71	74220	Examen radiológico de esófago	RAYOS X	S/. 50.00
72	74245	Examen radiológico, tracto gastrointestinal superior, con intestino delgado, incluyendo placas múltiples seriadas	RAYOS X	S/. 97.14
73	74250	Examen radiológico, intestino delgado, incluyendo placas múltiples seriadas	RAYOS X	S/. 80.50
74	74300	Colangiografía y/o pancreatografía, intraoperatoria, supervisión e interpretación radiológica	RAYOS X	S/. 78.35
75	74400	Urografía (pleografía) intravenosa, con o sin visualización de riñones, uréteres y vejiga, con o sin tomografía	RAYOS X	S/. 72.50
76	76040	Estudios de longitud de huesos (ortocentigramas, estudio de barrido "scanogram")	RAYOS X	S/. 50.00



TARIFARIO ACTUALIZADO 2019
DIAGNÓSTICO POR IMÁGENES: ECOGRAFÍA

1. Servicios Médicos y Estomatológicos			GRUPO	TARIFARIO
1.4 Sección Radiología (Incluye Medicina Nuclear y Diagnóstico por Ultrasonido)				
1.4.2 Subsección Ultrasonido Diagnóstico			PÚBLICO GENERAL	
N°	CÓDIGO CPT	DENOMINACIÓN DE PROCEDIMIENTOS		
1	76506	Ecocardiografía, tiempo real con documentación de imágenes (escala de grises) (para determinación de tamaño ventricular, delincamiento de contenido cerebral y detección de masas fluidas u otras anomalías intracraniales), incluyendo ecocardiografía en modo A, como componente secundario cuando está indicado	ECOGRAFIA	S/. 30.00
2	76596	Ecografía de partes blandas de cabeza y cuello (Ejemplo: tiroides, paratiroides, parótida) tiempo real con documentación de la imagen	ECOGRAFIA	S/. 34.75
3	76536.01	Ecografía de Región Cervical	ECOGRAFIA	S/. 35.00
4	76536.02	Ecografía de Parótidas y Glándulas Salivales	ECOGRAFIA	S/. 35.00
5	76536.03	Ecografía de Vórices	ECOGRAFIA	S/. 35.00
6	76604	Ecografía de Tórax, tiempo real con documentación de imagen	ECOGRAFIA	S/. 30.00
7	76604.02	Ecografía de Hombro	ECOGRAFIA	S/. 34.00
8	76604.03	Ecografía de Región Axial - Supraclavicular	ECOGRAFIA	S/. 34.00
9	76604.04	Ecografía de la Función Diafragmática	ECOGRAFIA	S/. 34.00
10	76645	Ecografía de mama(s) (unilateral o bilateral), tiempo real con documentación de imagen	ECOGRAFIA	S/. 34.50
11	76646	Ecografía cavidad pericárdica	ECOGRAFIA	S/. 32.50
12	76700	Ecografía abdominal completa, tiempo real con documentación de imagen	ECOGRAFIA	S/. 27.50
13	76706	Ecografía abdominal completa, tiempo real con documentación de imagen; limitada (Ejemplo: Un solo órgano, cuadrante; seguimiento)	ECOGRAFIA	S/. 27.50
14	76770	Ecografía retroperitoneal (renal, aorta, ganglios) en tiempo real con imágenes documentadas, completa	ECOGRAFIA	S/. 27.50
15	76770.01	Ecografía renal	ECOGRAFIA	S/. 27.50
16	76770.02	Ecografía de Glándulas Suprarrenales	ECOGRAFIA	S/. 27.50
17	76775	Ecografía retroperitoneal (renal, aorta, ganglios) en tiempo real con imágenes documentadas, limitada	ECOGRAFIA	S/. 27.50
18	76775.01	Ecografía Vesical	ECOGRAFIA	S/. 25.00
19	76801	Ecografía, útero grávido, tiempo real con documentación de la imagen, evaluación fetal y materna, 1er trimestre (<14 semanas 0 días), abordaje transabdominal, gestación única o primera.	ECOGRAFIA	S/. 20.00
20	76802	Ecografía, útero grávido, tiempo real con documentación de la imagen, evaluación fetal y materna, 1er trimestre (<14 semanas 0 días), abordaje transabdominal, cada gestación adicional (registrar separadamente además del código para el procedimiento primario)	ECOGRAFIA	S/. 20.00
21	76805	Ecografía, útero grávido, tiempo real con documentación de la imagen, evaluación fetal y materna, después del 1er trimestre (>14 semanas 0 días), abordaje transabdominal, gestación única o primera.	ECOGRAFIA	S/. 20.00
22	76810	Ecografía, útero grávido, tiempo real con documentación de la imagen, evaluación fetal y materna, después del 1er trimestre (>14 semanas 0 días), abordaje transabdominal, cada gestación adicional (registrar separadamente además del código para el procedimiento primario)	ECOGRAFIA	S/. 20.00
23	76811	Ecografía, útero grávido, tiempo real con documentación de la imagen, evaluación fetal y materna mas examen anatómico fetal detallado, gestación única o primera.	ECOGRAFIA	S/. 30.00
24	76812	Ecografía, útero grávido, tiempo real con documentación de la imagen, evaluación fetal y materna mas examen anatómico fetal detallado bordeaje transabdominal, cada gestación adicional (registrar separadamente además del código para el procedimiento primario)	ECOGRAFIA	S/. 65.00
25	76813	Ultrasonido, útero grávido, en tiempo real con imagen, medición de la traslucencia de nuca en primer trimestre fetal, abordaje transabdominal o transvaginal, gestación única o primera	ECOGRAFIA	S/. 20.00
26	76814	Ultrasonido, útero grávido, en tiempo real con imagen, medición de la traslucencia de nuca en primer trimestre fetal, abordaje transabdominal o transvaginal, cada gestación adicional (úter por separado, además del código de procedimiento) primario)	ECOGRAFIA	S/. 20.00

N°	CÓDIGO CPT	DENOMINACIÓN DE PROCEDIMIENTOS	GRUPO	PÚBLICO GENERAL
27	76815	Ecografía, útero grávido, tiempo real con documentación de imágenes, limitado (Ejemplo: Frecuencia cardíaca fetal, ubicación de placenta, posición fetal y/o volumen del líquido amniótico cualitativo), 1 o mas fetos.	ECOGRAFIA	S/. 27.50
28	76816	Ecografía, útero grávido, tiempo real con documentación de imágenes, seguimiento (Ejemplo: Reevaluación de tamaño fetal por medición de parámetros de crecimiento estándares y volumen de líquido amniótico, reevaluación de sistemas orgánicos) que están bajo sospecha o con confirmación de anomalía en examen previo), abordaje transabdominal por fetos.	ECOGRAFIA	S/. 20.00
29	76817	Ecografía, útero grávido, tiempo real con documentación de imágenes, vía transvaginal	ECOGRAFIA	S/. 25.00
30	76818	Perfil biofísico fetal, con test no estresante	ECOGRAFIA	S/. 40.00
31	76819	Perfil biofísico fetal, sin test no estresante	ECOGRAFIA	S/. 32.50
32	76820	Velocimetría Doppler, fetal, arteria umbilical	ECOGRAFIA	S/. 80.00
33	76821	Velocimetría Doppler, fetal, arteria cerebral media	ECOGRAFIA	S/. 50.00
34	76827	Ecocardiografía Doppler, fetal con ondas de pulso y/o ondas continuas con registro de espectro; completo.	ECOGRAFIA	S/. 60.00
35	76830	Ecografía transvaginal	ECOGRAFIA	S/. 35.00
36	76831	Histoscopia con infusión de solución salina, incluyendo con Doppler color de flujo, cuando se realiza.	ECOGRAFIA	S/. 62.50
37	76836	Ecografía pélvica (no obstétrica), tiempo real con documentación de imágenes, completa	ECOGRAFIA	S/. 32.50
38	76857	Ecografía pélvica (no obstétrica), tiempo real con documentación de imágenes, limitada o de seguimiento (p. ej. Para folículos)	ECOGRAFIA	S/. 27.50
39	76870	Ecografía, escroto y contenido	ECOGRAFIA	S/. 27.50
40	76872	Ecografía transrectal	ECOGRAFIA	S/. 32.50
41	76873	Ecografía transrectal, estudio de volumen prostático para planeamiento de tratamiento braquiterápico (procedimiento independiente)	ECOGRAFIA	S/. 25.00
42	76880	Ecografía no vascular de extremidades por rastreo B y/o en tiempo real	ECOGRAFIA	S/. 30.00
43	76880.01	Ecografía de codo	ECOGRAFIA	S/. 30.00
44	76880.02	Ecografía de muñeca	ECOGRAFIA	S/. 30.00
45	76880.03	Ecografía de rodilla	ECOGRAFIA	S/. 30.00
46	76880.04	Ecografía de tobillo	ECOGRAFIA	S/. 30.00
47	76881	Ultrasonido de extremidad en tiempo real, no vascular con documentación de imagen, completa	ECOGRAFIA	S/. 110.00
48	76882	Ultrasonido de extremidad en tiempo real, no vascular con documentación de imagen; limitada, específica de zona anatómica.	ECOGRAFIA	S/. 50.00
49	76885	Ecografía, caderas de lactante, imágenes en tiempo real con documentación de imágenes, limitada, estática (que requiere manipulación médica o profesional calificado)	ECOGRAFIA	S/. 35.00
50	76886	Ecografía, caderas de lactante, imágenes en tiempo real con documentación de imágenes, limitada, estática (que requiere manipulación médica o de otro profesional calificado)	ECOGRAFIA	S/. 50.00
51	76834	Orientación ultrasonográfica para la toracoscopia abdominal, supervisión e interpretación radiológicas	ECOGRAFIA	S/. 80.00
52	76970	Estudio de ultrasonido de seguimiento (especifique, p. ej. Seguimiento ambulatorio)	ECOGRAFIA	S/. 20.00