

Salta, 31 de julio de 2026

DISPOSICIÓN INTERNA N° 20/2026

VISTO, La necesidad de optimizar los procesos de control, registro y facturación en la dispensa simultánea de múltiples medicamentos a un mismo paciente.

CONSIDERANDO:

Que, Que la correcta trazabilidad y auditoría interna exigen individualizar fehacientemente cada producto entregado, evitando agrupamientos genéricos o confusiones en el sistema informático de carga.

POR ELLO:

LA COORDINADORA JURISDICCIONAL DEL PROGRAMA SUMAR+ DISPONE

Artículo 1°: Establézcase que, al momento de realizar la carga en el sistema para la facturación de una dispensa de varios medicamentos de H.T.A. y/o DIABETES. a un mismo paciente, el operador deberá diferenciar obligatoriamente cada medicamento mediante su código específico e inequívoco correspondiente en el sistema de gestión, siendo la tasa de uso de una monodroga por mes, de acuerdo al siguiente cuadro:

Artículo 2°: Queda establecido que la medicación que se entrega a través de los Programas DBT e HTA no requieren Historia Clínica Digital en el efector, dado a la existencia del padrón de cada Programa. (VER ANEXOS)

Artículo 3°: Comuníquese a todo el personal de los sectores de dispensación, administración, facturación y demás interesados



Dra. SUSANA VELAZCO
Coordinadora Jurisdiccional
Programa SUMAR +
Ministerio de Salud Pública

ANEXO 1 - MEDICAMENTOS DE DIABETES

CUPS	INSUMO
A10BB01.1	GLIBENCLAMIDA 5 MG COMP
A10BB09.1	GLICLAZIDA 60 MG COMPRIMIDOS
A10BB09.2	GLICLAZIDA 60 MG LP (LIBERACIÓN PROLONGADA) COMPRIMIDOS
A10BB12.1	GLIMEPIRIDA 4 MG COMP
H04AA01.1	GLUCAGON 1MG FCO AMP
A10BA02.3	METFORMINA 1000 MG COMP (RANURADO)
A10BA02.1	METFORMINA 500 MG COMP
A10BA02.2	METFORMINA 850 MG COMP
A10BA02.4	METFORMINA 850 MG LP (LIBERACIÓN PROLONGADA) COMP
A10BH01.1	SITAGLIPTINA 50 MG COMP
A10BH02.1	VILDAGLIPTINA 50 MG COMP
A10BK01.1	DAPAGLIFLOZINA 10 MG COMP
A10BK03.1	EMPAGLIFOZINA 10 MG COMP
A10BJ06.1	SEMAGLUTIDA 1 MG/0,74 ML (1 DOSIS) LAPICERA X 3 ML
A10AB05.1	INSULINA ASPARTICA T/NOVORAPID LAPICERA X 3 ML
A10AB05.2	INSULINA ASPARTICA T/NOVORAPID PENFILL CARTUCHO X 3 ML
A10AE04.1	INSULINA GLARGINA T/LANTUS LAPICERA X 3 ML
A10AB06.1	INSULINA GLULICINA T/APIDRA LAPICERA X 3 ML
A10AC01.2	INSULINA NPH LAPICERA X 3 ML
A10AE06.2	INSULINA DEGLUDEC 200 U LAPICERA X 3 ML
A10AE04.2	INSULINA GLARGINA 300 U LAPICERA X 3 ML
M.020	FUROSEMIDA/COMP 40 MG
M.022	GLIBENCLAMIDA/COMP 5 MG
M.054	METFORMINA/COM 500 MG
M.112	METFORMINA LP/COM 850 MG
M.308	GLICLAZIDA/COMP LM 60 MG
M.778	INSULINA CORRIENTE
M.779	INSULINA NPH
M.xxx	OTROS MEDICAMENTOS


 Dra. SUSANA A. VELAZCO
 Coordinadora Jurisdiccional
 Programa SUMAR +
 Ministerio de Salud Pública

ANEXO ii - MEDICAMENTOS DE HTA

CUPS	INSUMO
B01AC06.1	ACIDO ACETILSALICILICO 100 MG COMP
C08CA01.2	AMLODIPINA 5 MG COMP
C08CA01.1	AMLODIPINA 10 MG COMP
C07AB03.1	ATENOLOL 50 MG COMP
C10AA05.1	ATORVASTATIN 10 MG COMP
C10AA05.2	ATORVASTATIN 20 MG COMP
C07AB07.1	BISOPROLOL 5 MG COMP
B01AC04.1	CLOPIDOGREL 75 MG COMP
A10BK01.1	DAPAGLIFLOZINA 10 MG COMP
C09AA02.2	ENALAPRIL 2,5 MG COMP
C09AA02.4	ENALAPRIL 5 MG COMP
C09AA02.1	ENALAPRIL 10 MG COMP
C03DA04.1	EPLERENONA 25 MG COMP
C03DA01.2	ESPIRONOLACTONA 25 MG COMP
C03DA01.1	ESPIRONOLACTONA 100 MG COMP
C03AA03.3	HIDROCLOROTIAZIDA 12.5 MG COMP
C03AA03.1	HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG COMP
C03AA03.2	HIDROCLOROTIAZIDA 50 MG COMP
C09DB06.1	LOSARTAN 50 MG + AMLODIPINA 5 MG COMP
C09CA01.1	LOSARTAN 50 MG COMP
C09CA01.2	LOSARTAN 100 MG COMP
C07AB12.1	NEBIVOLOL 5 MG COMP
C07AA05.1	PROPRANOLOL 10 MG COMP
C07AA05.2	PROPRANOLOL 40 MG COMP
B01AF01.3	RIVAROXABAN 20 MG COMP
C10AA07.2	ROSUVASTATINA 10 MG COMP
C10AA07.1	ROSUVASTATINA 20 MG COMP
C09CA03.3	VALSARTAN 80 MG COMP
C09CA03.1	VALSARTAN 160 MG COMP
M.005	ATENOLOL/COMP 50 MG
M.015	ENALAPRIL/COMP 10 MG
M.020	FUROSEMIDA/COMP 40 MG
M.059	ASPIRINA/COMP 100 MG
M.081	HIDROCLOROTIAZIDA/COMP 25 MG
M.098	AMLODIPINA/COMP 5 MG
M.111	LOSARTAN/COMP 50 MG
M.xxx	OTROS MEDICAMENTOS


 Dra. SUSANA VELAZCO
 Coordinadora Jurisdiccional
 Programa SUMAR +
 Ministerio de Salud Pública