MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
POLICÍA NACIONAL
REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No.1
GRUPO CONTRATOS

Fecha:	Bogotá D.C. 30 de junio de 2023		
Hora de inicio:	17:00 horas	**Hora finalización**	17:30 horas
Lugar:	Sala de Juntas		

ACTA 131 RASES – GRUCO 17

QUE TRATA DE LA PRESENTACIÓN DE EVALUACIONES Y RECOMENDACIÓN DE ADJUDICACIÓN DEL PROCESO PN RASES No. 1 SA 026 2023 QUE TIENE POR OBJETO PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE SALUD DE NEUMOLOGIA ESPECIALIZADA DE ALTA COMPLEJIDAD, ALERGOLOGIA Y EVENTOS DERIVADOS DE LA MISMA CON DESTINO A LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL ADSCRITOS LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 1

ORDEN DEL DÍA

1. Verificación de quórum.
2. Antecedentes Proceso de Contratación **PN RASES No. 1 SA 026 2023.**
3. Presentación de evaluaciones
4. Recomendación de Adjudicación.
5. Adjudicación Proceso

DESARROLLO

1. VERIFICACIÓN DEL QUÓRUM.

Asistieron los integrantes del Comité de Adquisiciones y los evaluadores Jurídico, Técnico y Económico para el Proceso de contratación **PN RASES No. 1 SA 026 2023** de la Regional de Aseguramiento en Salud (RASES) No.1 de la Policía Nacional, así:

Mayor **AUDREY STELLA CASALLAS HERNANDEZ** Jefe (E) Área de aseguramiento en Salud (RASES) No.1
Capitán **ISAAC AMADO CODINA GALLARDO** Jefe Área Logística y Financiera (RASES) No.1
Capitán **LEIDY ANGELICA BENITEZ ROJAS** Jefe Grupo Financiero Rases No 1
Capitán **NESTOR AMARU MEDINA BERMUDEZ** Jefe Grupo Asuntos Jurídicos (RASES) No.1
Subintendente **DIEGO FERNANDO PINEDA MARTINEZ** Responsable Direccionamiento estratégico y de Recursos (RASES) No.1
Patrullero **JUAN JIMENEZ FLOREZ** Jefe (E) Grupo Auditorias de Cuentas (RASES) No.1

Los Evaluadores Jurídico, Técnico y Económico.

Verificador Jurídico
Abogada CPS HEIDY KARINA ABAUNZA DIAZ
Abogado PS-18 MILTON RICARDO CASAS IREGUI
Abogada CPS INGRID TATIANA CANTOR MONGUI

Verificador Técnico
Patrullera CLAUDIA MARCELA CAUSIL COGOLLO
Médico CLAUDIA PATRICIA ANGARITA CARVAJAL
Enfermera jefe LUISA FERNANDA ALFONSO SANABRIA

Verificador Económico
AA-27 GIOVANNI CELY ROJAS
PS-11 HEYMAN VICENTE ROMERO HERNANDEZ
PS-17 NOHORA ESTHER VELASQUEZ MENA

2. ANTECEDENTES DEL PROCESO DE CONTRATACION PN RASES No. 1 SA 026 2023

La señorita Patrullera **KEILA KARINA MUÑOZ PACHECO**, Analista de Contratos, presenta los antecedentes del Proceso, así:

- **OBJETO:** PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE SALUD DE NEUMOLOGIA ESPECIALIZADA DE ALTA COMPLEJIDAD, ALERGOLOGIA Y EVENTOS DERIVADOS DE LA MISMA CON DESTINO A LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL ADSCRITOS LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 1.

- **PRESUPUESTO:** El valor del presente proceso es de **NOVECIENTOS SESENTA Y CINCO MILLONES DE PESOS ($965.000.000,00) MONEDA LEGAL COLOMBIANA,** distribuidos así:

  QUINIENTOS SESENTA Y CINCO MILLONES DE PESOS ($565.000.000,00) para la vigencia 2023 amparado con el Certificado de Disponibilidad Presupuestal QUIPU No. 170 y SIIF No.37023 de fecha 04/05/2023, expedido por el Responsable de Presupuesto de la Regional de Aseguramiento en Salud No.1.

  CUATROCIENTOS MILLONES DE PESOS ($ 400.000.000,00) para la vigencia 2024, amparado con con el Certificado de Disponibilidad Presupuestal QUIPU No. 208 de fecha 31/05/2023 y SIIF No. 14923 de fecha 15/05/2023, expedido por el Responsable de Presupuesto de la Regional de Aseguramiento en Salud No. 1, vigencias futuras autorizadas mediante comunicación oficial No. No. GS-2023-030045-DISAN de fecha 10/05/2023.

- **FECHA DE APERTURA:** 02 de junio de 2023

- **FECHA DE PRESENTACION DE OFERTAS:** 13 de junio de 2023

- **ENTIDAD QUE PRESENTO OFERTA:** FUNDACION NEUMOLOGICA COLOMBIANA

3. PRESENTACIÓN DE LAS EVALUACIONES JURÍDICA, TÉCNICA Y ECONÓMICA

EVALUACIÓN JURÍDICA

Mediante comunicación oficial GS-2023- S/N –RASES - ASJUR 15.1 de fecha 14 de junio de 2023, el comité evaluador jurídico manifiesta que la entidad **FUNDACION NEUMOLOGICA COLOMBIANA, *CUMPLE*** con los requisitos de orden jurídico solicitados dentro del proceso de contratación

EVALUACIÓN TÉCNICA

Mediante comunicación oficial S-2023- S/N – RASES – ARGES 29.25, de fecha 15 de junio de 2023, el comité evaluador requiere a la entidad **FUNDACION NEUMOLOGICA COLOMBIANA**, documentos de orden técnico.

Mediante comunicación oficial GS-2023- 302809 - MEBOG , de fecha 20 de junio de 2023, el Jefe Administrativo, requiere a la entidad **FUNDACION NEUMOLOGICA COLOMBIANA,** a traves de la plataforma SECOP II, los documentos solicitados por el comité evaluador.

Mediante comunicación oficial GS-2023- S/N/ RASES-GRUCO 29, de fecha 20 de junio de 2023, el Jefe (E) Grupo de Contratos, remite los documentos subsanados por la entidad **FUNDACION NEUMOLOGICA COLOMBIANA.**

Mediante comunicación oficial GS-2023- 311243 – MEBOG, de fecha 21 de junio de 2023, el evaluador técnico manifiesta que la entidad **FUNDACION NEUMOLOGICA COLOMBIANA, *CUMPLE*** con los requisitos de orden técnico solicitados dentro del proceso de contratación.

VERIFICACIÓN ECONÓMICA

Mediante comunicación oficial GS-2023- S/N - MEBOG, de fecha 16 de junio de 2023, el evaluador requiere a la entidad **FUNDACION NEUMOLOGICA COLOMBIANA**, documentos de orden económico dentro del proceso de contratación.

Mediante comunicación oficial GS-2023- 302809 - MEBOG , de fecha 20 de junio de 2023, el Jefe Administrativo, requiere a la entidad **FUNDACION NEUMOLOGICA COLOMBIANA,** a traves de la plataforma SECOP II, los documentos solicitados por el comité evaluador.

Mediante comunicación oficial GS-2023- S/N/ RASES-GRUCO 29, de fecha 20 de junio de 2023, el Jefe (E) Grupo de Contratos, remite los documentos subsanados por la entidad **FUNDACION NEUMOLOGICA COLOMBIANA.**

Mediante comunicación oficial GS-2023 – S/N - MEBOG – 3.1 de fecha 21 de junio de 2023, el evaluador económico manifiesta que la entidad **FUNDACION NEUMOLOGICA COLOMBIANA, *CUMPLE*** con los requisitos de orden económico solicitados dentro del proceso de contratación.

Mediante comunicación oficial GS-2023- S/N/ RASES-GRUCO 17, de fecha 22 de junio de 2023, el Jefe (E) Grupo de Contratos, solicita el puntaje económico de la oferta evaluada.

Mediante comunicación oficial GS-2023- /MEBOG – 3.1 de fecha 22 de junio de 2023, el evaluador económico emite puntaje a la oferta evaluada.

CONSOLIDADO DE EVALUACIONES

No.	OFERENTE	EVALUACION				PUNTAJE		
		JURÍDICA	TÉCNICA	ECONÓMICA	OFERTA	TECNICA	ECONOMICA	PUNTAJE FINAL
1	FUNDACION NEUMOLOGICA COLOMBIANA	CUMPLE	CUMPLE	CUMPLE	0%	500 PUNTOS	497,5 PUNTOS	997,5 PUNTOS

En cumplimiento de lo dispuesto en el Manual de Contratación de la Policía Nacional, la jefe de la Regional de Aseguramiento en Salud No. 1, dio traslado por el término de tres (03) días hábiles al informe consolidado de evaluaciones, tiempo durante el cual no se recibieron observaciones.

4. RECOMENDACIÓN DE ADJUDICACIÓN

Realizadas las evaluaciones Jurídica, Técnica y Económica y teniendo en cuenta que no se presentaron observaciones al informe de evaluación del proceso de **PN RASES No. 1 SA 026 2023** que tiene por objeto la **PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE SALUD DE NEUMOLOGIA ESPECIALIZADA DE ALTA COMPLEJIDAD, ALERGOLOGIA Y EVENTOS DERIVADOS DE LA MISMA CON DESTINO A LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL ADSCRITOS LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 1,** el Comité evaluador recomienda al comité de adquisiones adjudicar el proceso a la entidad **FUNDACION NEUMOLOGICA COLOMBIANA**, de acuerdo con el siguiente cuadro:

OFERTA ECONOMICA

ITEM	CUPS	SERVICIO	VALOR
1	860201	PRUEBA INTRADÉRMICA DE ALERGIA	$ 381.007
2	860202	PRUEBA EPICUTÁNEA DE ALERGIA (PRUEBA DE PARCHE)	$ 381.007
3	860203	PRUEBA INTRAEPIDÉRMICA DE ALERGIA CON ESCARIFICACIÓN O PUNTURA (AEROALERGENOS ALIMENTOS VENENOS DE INSECTOS O MEDICAMENTOS)	$ 278.300

4	860205	TUBERCULINA PRUEBA [DE MANTOUX]	$ 60.287
5	890225	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ALERGOLOGÍA	$ 88.000
6	890325	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ALERGOLOGÍA	$ 77.000
7	893910	PRUEBA DE SENSIBILIZACIÓN CON ALÉRGENO VÍA ORAL [PROVOCACIÓN]	$ 363.086
8	991202	INMUNOTERAPIA CON EXTRACTO ALERGÉNICO POR VÍA SUBCUTÁNEA.	$ 217.800
9	991203	INMUNOTERAPIA CON EXTRACTO ALERGÉNICO POR VÍA SUBLINGUAL.	$ 275.000
10	890202	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OTRAS ESPECIALIDADES MÉDICAS-INMUNOLOGÍA	$ 123.200
11	890302	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR OTRAS ESPECIALIDADES MÉDICAS-INMUNOLOGÍA	$ 140.800
12	891703	POLISOMNOGRAMA EN TITULACIÓN DE DISPOSITIVO MÉDICO	$ 577.500
13	891704	ESTUDIO FISIOLÓGICO COMPLETO DEL SUEÑO [POLISOMNOGRAFÍA]	$ 539.908
14	891801	PRUEBAS DE LATENCIA MÚLTIPLE DE SUEÑO	$ 502.822
15	891806	MONITOREO DE ACTIVIDAD SUEÑO VIGILIA [ACTIGRAFÍA]	$ 275.000
16	893818	MEDICIÓN NO INVASIVA DE CO2 O CAPNOGRAFIA	$ 164.651
17	930111	ANÁLISIS MIOFUNCIONAL OROFACIAL	$ 55.000
18	990113	EDUCACIÓN GRUPAL EN SALUD, POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO	$ 118.157
19	891804	MONITOREO DE PRESIÓN POSITIVA DURANTE EL SUEÑO	$ 350.000
20	8917031	POLISOMNOGRAMA NOCHE PARTIDA (POLISOMNOGRAMA EN TITULACIÓN DE DISPOSITIVO MÉDICO)	$ 577.500
21	891805	MONITOREO DE FLUJO RESPIRATORIO DURANTE EL SUEÑO [POLIGRAFÍA RESPIRATORIA]	$ 275.000
22	8917041	ESTUDIO FISIOLÓGICO COMPLETO DEL SUEÑO [POLISOMNOGRAFÍA]-DOMICILIARIO	$ 600.000
23	891803	PRUEBA DE MANTENIMIENTO DE LA VIGILIA	$ 539.908
24	890271	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUMOLOGÍA	$ 88.000
25	890371	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUMOLOGÍA	$ 77.000
26	890502	PARTICIPACIÓN EN JUNTA MÉDICA O EQUIPO INTERDISCIPLINARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA Y CASO (PACIENTE)	$ 500.000
27	890503	PARTICIPACIÓN EN JUNTA MÉDICA O EQUIPO INTERDISCIPLINARIO POR OTRO PROFESIONAL DE LA SALUD Y CASO (PACIENTE)	$ 500.000
28	890354	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN INFECTOLOGÍA	$ 123.200
29	890254	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN INFECTOLOGÍA	$ 140.800
30	890272	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUMOLOGÍA PEDIÁTRICA	$ 88.000
31	890372	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUMOLOGÍA PEDIÁTRICA	$ 77.000
32	939402	NEBULIZACIÓN	$ 23.000
33	939403	TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL	$ 35.000

34	9394031	TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL (TERAPIA RESPIRATORIA COMPLEJA, PAT. FIBROSIS QUISTICA, BRONQUIECTASIAS	$	66.550
35	893701	VOLÚMENES PULMONARES POR PLETISMOGRAFIA, PRE Y POST BRONCODILATADORES	$	255.000
36	893702	VOLÚMENES PULMONARES POR GASES (HELIO OTROS.), PRE Y POST BRONCODILATADORES	$	290.000
37	893804	COOXIMETRÍA	$	50.787
38	893805	ESPIROMETRÍA O CURVA DE FLUJO VOLUMEN PRE Y POST BRONCODILATADORES	$	86.460
39	893806	CAPACIDAD DE DIFUSIÓN CON MONÓXIDO DE CARBONO	$	138.600
40	893810	MEDICIÓN DE LA FUERZA MUSCULAR RESPIRATORIA (PIM-PEM AJUSTADO CON VOLÚMENES PULMONARES)	$	83.579
41	893813	RESISTENCIA DE LAS VÍAS AÉREAS POR PLETISMOGRAFÍA PRE Y POST BRONCODILATADORES	$	120.000
42	893815	PRUEBA DE BRONCOPROVOCACIÓN ESPECÍFICA (ALERGENO) O INESPECÍFICA	$	358.050
43	893819	MEDICIÓN DE LA FRACCIÓN EXHALADA DE ÓXIDO NÍTRICO	$	174.857
44	893821	PRUEBA DE BRONCOMOTRICIDAD CON EJERCICIO Y MONITOREO	$	224.478
45	893825	OSCILOMETRÍA DE IMPULSO	$	99.660
46	894101	PRUEBA DE EJERCICIO CARDIO-PULMONAR INTEGRADA (ERGOESPIROMETRIA)	$	390.000
47	903839	GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO)	$	44.000
48	894402	PRUEBA DE CAMINATA DE 6 MINUTOS	$	150.000
49	933501	TERAPIA DE REHABILITACIÓN PULMONAR	$	55.000
50	873501	FLUOROSCOPIA COMO GUÍA PARA PROCEDIMIENTOS	$	426.609
51	890282	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGÍA	$	88.000
52	890382	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGÍA	$	77.000
53	891302	PRUEBA DE PROVOCACION NASAL CON ALERGENO VALORADA POR PICO FLUJO NASAL INSPIRATORIO	$	692.000
54	893809	RESISTENCIA DE VÍAS AÉREAS POR PLETISMOGRAFÍA SIMPLE	$	75.757
55	893822	VENTILACIÓN VOLUNTARIA MÁXIMA	$	57.640
56	893823	MEDICIÓN DE CALORIMETRÍA INDIRECTA	$	253.660
57	893817	RESPUESTA VENTILATORIA A LA HIPERCAPNIA	$	177.650
58	893802	CURVA DE HIPEROXIA	$	97.625
59	943102	PSICOTERAPIA INDIVIDUAL POR PSICOLOGÍA (TERAPIA COGNITIVO CONDUCTUAL SUEÑO)	$	55.000
60	898106	ESTUDIO DE CITOMETRIA DE FLUJO EN BIOPSIA	$	1.273.700
61	908873	Mycobacterium tuberculosis IDENTIFICACIÓN POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECÍFICO)	$	561.500
62	820P01	INTERNACIÓN PARCIAL (4 HORAS)	$	358.000
63	992990	INYECCIÓN O INFUSIÓN DE OTRA SUSTANCIA TERAPÉUTICA O PROFILÁCTICA (HASTA 30 MINUTOS)	$	63.600
64	992102	INYECCIÓN O INFUSIÓN DE ANTIBIÓTICO	$	63.600

PROCEDIMIENTOS PAQUETIZADOS				
65	212001	BIOPSIA NASAL VÍA TRANSNASAL Incluye: Honorarios Médicos, Derechos de Sala, Materiales de Sala, ayudantia, Honorarios de Anestesia- anestesia. No incluye procesamiento de muestras	$	508.297
66	305102	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN LARINGE VÍA ENDOSCÓPICA Incluye: Honorarios Médicos, Derechos de Sala, Materiales de Sala, ayudantia, Honorarios de Anestesia- anestesia. Incluye Broncoscopia Rigída	$	1.394.181
67	306006	EVALUACIÓN FUNCIONAL FARINGOLARÍNGEA DE LA DEGLUCIÓN VÍA ENDOSCÓPICA Incluye: Honorarios Médicos, Derechos de Sala, Materiales de Sala y ayudantía. No incluye procesamiento de muestras	$	680.000
68	313103	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE TRÁQUEA VÍA ENDOSCÓPICA Incluye: Honorarios Médicos, Derechos de Sala, Materiales de Sala, ayudantia, Honorarios de Anestesia- anestesia. Incluye Broncoscopia Rigída	$	1.394.181
69	320201	RESECCIÓN DE LESIÓN EN BRONQUIO VÍA ENDOSCÓPICA Incluye: Honorarios Médicos, Derechos de Sala, Materiales de Sala, ayudantia, Honorarios de Anestesia- anestesia. Incluye 1 sonda de argon plasma o sonda de crioterapia varios usos si se requiere adicional o diferente a estas se facturará el valor del insumo.Incluye Broncoscopia Rigída. No incluye laboratorios ni patologías	$	7.384.650
70	321401	DILATACIÓN DE BRONQUIO VÍA ENDOSCÓPICA Incluye: Honorarios Médicos, Derechos de Sala, Materiales de Sala, ayudantia, Honorarios de Anestesia- anestesia y un balón de dilatación convencional, si se requiere balón adicional o diferente se facturará el valor del insumo. Incluye Broncoscopia Rigída. No incluye procesamiento de muestras.	$	7.325.569
71	321501	IMPLANTE O SUSTITUCIÓN DE DISPOSITIVO EN BRONQUIO VÍA ENDOSCÓPICA Incluye: Honorarios Médicos, Derechos de Sala, Materiales de Sala, ayudantia, Honorarios de Anestesia- anestesia y Broncoscopia Rigída. No incluye stent, laboratorios ni patologias.	$	6.500.000
72	332201	BRONCOSCOPIA CON LAVADO BRONQUIAL (PAQUETE INCLUYE LAVADO Y/O CEPILLADO Y/O BIOPSIA) CON ANESTESIA Aplica para procedimiento de Fibrobroncoscopia, Fibrobroncoscopia + Lavado Bronquial, Fibrobroncoscopia con Lavado + cepillado o Fibrobroncoscopia +lavado+cepillado + Biopsia. No aplica glosa si no se realiza alguno de los procedimientos. Incluye: Honorarios Médicos, Derechos de Sala, Materiales de Sala, ayudantia, Honorarios de Anestesia- anestesia .No incluye procesamiento de muestras.	$	2.047.500

73	332401	BIOPSIA DE BRONQUIO VIA ENDOSCOPICA (PAQUETE INCLUYE LAVADO Y/O CEPILLADO Y/O BIOPSIA) CON ANESTESIA Aplica para procedimiento de Fibrobroncoscopia, Fibrobroncoscopia + Lavado Bronquial, Fibrobroncoscopia con Lavado + cepillado o Fibrobroncoscopia +lavado+cepillado + Biopsia. No aplica glosa si no se realiza alguno de los procedimientos. Incluye: Honorarios Médicos, Derechos de Sala, Materiales de Sala, ayudantia, Honorarios de Anestesia- anestesia .No incluye procesamiento de muestras.	$	2.047.500
74	332204	BRONCOSCOPIA CON CEPILLADO SIN ANESTESIA (INCLUYE LAVADO Y/O CEPILLADO) Aplica para procedimiento de Fibrobroncoscopia, Fibrobroncoscopia + Lavado Bronquial, para Fibrobroncoscopia con Lavado + cepillado sin anestesia o prueba de sensibilidad . No aplica glosa si no se realiza alguno de los procedimientos. Incluye: Honorarios Médicos, Derechos de Sala, Materiales de Sala y ayudantía.No incluye procesamiento de muestras.	$	871.662
75	332902	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE BRONQUIO O PULMÓN VÍA ENDOSCÓPICA Incluye: Honorarios Médicos, Derechos de Sala, Materiales de Sala, ayudantia, Honorarios de Anestesia- anestesia. Incluye Broncoscopia Rigída	$	1.394.181
76	342101	TORACOSCOPIA DIAGNÓSTICA Incluye: Honorarios Médicos, Derechos de Sala, Materiales de Sala, ayudantia, Honorarios de Anestesia- anestesia. No incluye procesamiento de muestras.	$	4.304.570
77	345001	TORACENTESIS DIAGNÓSTICA Incluye: Honorarios Médicos, Derechos de Sala, Materiales de Sala y ayudantía. No incluye procesamiento de muestras	$	349.272
78	345002	TORACENTESIS DE DRENAJE O DESCOMPRESIVA Incluye: Honorarios Médicos, Derechos de Sala, Materiales de Sala y ayudantía. No incluye procesamiento de muestras	$	349.272
79	881213	ECOGRAFÍA ENDOSCÓPICA DE TRÁQUEA, BRONQUIOS Y MEDIASTINO Incluye: honorarios médicos, derechos de sala, materiales de sala, ayudantia, honorarios de anestesia- anestesia y aguja de aspiracion ebus lineal. No incluye procesamiento de muestras. Segundo procedimiento al 60%	$	8.000.000
80	319201	DILATACIÓN DE LA TRÁQUEA VÍA ENDOSCÓPICA Incluye: Honorarios Médicos, Derechos de Sala, Materiales de Sala, ayudantia, Honorarios de Anestesia- anestesia y un balón de dilatación convencional, si se requiere balón adicional o diferente se facturará el valor del insumo.Incluye Broncoscopia Rigída . No incluye procesamiento de muestras.	$	7.325.569
81	313302	IMPLANTE O SUSTITUCIÓN DE DISPOSITIVO TRAQUEOBRONQUIAL VÍA ENDOSCÓPICA Incluye: Honorarios Médicos, Derechos de Sala, Materiales de Sala, ayudantia, Honorarios de Anestesia- anestesia y Broncoscopia Rigída. No incluye stent, laboratorios ni patologias.	$	6.500.000

82	345202	PLEURODESIS QUÍMICA POR TORACOSCOPIA Incluye: Honorarios Médicos, Derechos de Sala, Materiales de Sala, ayudantia, Honorarios de Anestesia- anestesia. No incluye procesamiento de muestras.	$	5.907.741
83	306007	SOMNOSCOPIA Incluye: Valoración preanestesica, Honorarios del cirujano,Honorarios de ayudantía ,Honorarios de Anestesia, Derechos de Sala y Materiales de sala. Exclusiones: Los Insumos especiales de alto costo que se facturarán por separado	$	1.100.000
84	306001	NASOLARINGOSCOPIA Incluye: Honorarios del cirujano,Honorarios de Ayudantía,Derechos de Sala y materiales de sala. Exclusiones: Los Insumos especiales de alto costo que se facturarán por separado	$	250.800
85	219010	ABLACIÓN DE LESIÓN INTRANASAL POR INFILTRACIÓN Incluye: Honorarios del cirujano,Honorarios de Ayudantía,Derechos de Sala y materiales de sala. Exclusiones:Los Insumos especiales de alto costo que se facturarán por separado	$	171.636
86	210101	CONTROL DE EPISTAXIS, POR TAPONAMIENTO ANTERIOR VÍA TRANSNASAL Incluye: Honorarios del cirujano,Honorarios de Ayudantía,Derechos de Sala y materiales de sala. Exclusiones:Los Insumos especiales de alto costo que se facturarán por separado	$	148.867
87	250002	BIOPSIA INCISIONAL DE LENGUA (EN CUÑA) Incluye: Honorarios del cirujano,Honorarios de Ayudantía,Derechos de Sala y materiales de sala. Exclusiones: Los Insumos especiales de alto costo que se facturarán por separado	$	198.240
88	261002	BIOPSIA ABIERTA DE GLÁNDULA SALIVAL MENOR (CON CONDUCTO SALIVAL) Incluye: Honorarios del cirujano,Honorarios de Ayudantía,Derechos de Sala y materiales de sala. Exclusiones: Los Insumos especiales de alto costo que se facturarán por separado	$	198.240
89	219302	TURBINOPLASTIA VÍA TRANSNASAL Incluye: Honorarios del cirujano,Honorarios de Ayudantía,Derechos de Sala, materiales de sala y Equipo de radiofrecuencia. Exclusiones:Los Insumos especiales de alto costo que se facturarán por separado	$	1.980.000
90	219201	TURBINECTOMÍA VÍA TRANSNASAL Incluye: Valoración preanestesica, Honorarios del cirujano,Honorarios de ayudantía ,Honorarios de Anestesia, Derechos de Sala y Materiales de sala. Exclusiones:Los Insumos especiales de alto costo que se facturarán por separado	$	746.350

91	210001	CONTROL DE EPISTAXIS POR ABLACIÓN VÍA TRANSNASAL Incluye: Honorarios del cirujano,Honorarios de Ayudantía,Derechos de Sala y materiales de sala. Exclusiones:Los Insumos especiales de alto costo que se facturarán por separado	$	501.600
92	965202	CURACIÓN DE OIDO Incluye: Honorarios del cirujano,Honorarios de Ayudantía,Derechos de Sala y materiales de sala. Exclusiones: Los Insumos especiales de alto costo que se facturarán por separado	$	60.500
93	293305	RESECCIÓN DE LESIÓN O TUMOR BENIGNO DE FARINGE VÍA ABIERTA Incluye: Honorarios del cirujano,Honorarios de Ayudantía,Derechos de Sala y materiales de sala. Exclusiones:Los Insumos especiales de alto costo que se facturarán por separado	$	746.350
94	219501	SEPTOPLASTIA PRIMARIA TRANSNASAL Incluye: Valoración preanestesica, Honorarios del cirujano,Honorarios de ayudantía ,Honorarios de Anestesia, Derechos de Sala y Materiales de sala. Exclusiones:Los Insumos especiales de alto costo que se facturarán por separado	$	1.602.470
95	218405	SEPTORRINOPLASTIA SECUNDARIA VÍA TRANSNASAL Incluye: Valoración preanestesica, Honorarios del cirujano,Honorarios de ayudantía ,Honorarios de Anestesia, Derechos de Sala y Materiales de sala. Exclusiones:Los Insumos especiales de alto costo que se facturarán por separado	$	2.097.838
96	255006	PLASTIA DE FRENILLO LINGUAL Incluye: Valoración preanestesica, Honorarios del cirujano,Honorarios de ayudantía ,Honorarios de Anestesia, Derechos de Sala y Materiales de sala. Exclusiones:Los Insumos especiales de alto costo que se facturarán por separado	$	1.149.884
97	274301	RESECCIÓN DE LESIÓN BENIGNA DE LA MUCOSA ORAL, HASTA DE DOS CENTÍMETROS DE DIÁMETRO Incluye: Valoración preanestesica, Honorarios del cirujano,Honorarios de ayudantía ,Honorarios de Anestesia, Derechos de Sala y Materiales de sala. Exclusiones:Los Insumos especiales de alto costo que se facturarán por separado	$	577.500
98	212201	BIOPSIA NASAL VÍA ENDOSCÓPICA Incluye: Valoración preanestesica, Honorarios del cirujano,Honorarios de ayudantía ,Honorarios de Anestesia, Derechos de Sala y Materiales de sala. Exclusiones:Los Insumos especiales de alto costo que se facturarán por separado	$	436.302
99	282101	AMIGDALECTOMÍA VÍA ABIERTA Incluye: Valoración preanestesica, Honorarios del cirujano,Honorarios de ayudantía ,Honorarios de Anestesia, Derechos de Sala y Materiales de sala. Exclusiones:Los Insumos especiales de alto costo que se facturarán por separado	$	1.128.435

100	286101	ADENOIDECTOMÍA VÍA ABIERTA Incluye: Valoración preanestesica, Honorarios del cirujano,Honorarios de ayudantía ,Honorarios de Anestesia, Derechos de Sala y Materiales de sala. Exclusiones:Los Insumos especiales de alto costo que se facturarán por separado	$	641.300
101	295604	FARINGOPLASTIA CON COLGAJO FARINGEO POSTERIOR Y DESPLAZAMIENTO DE PILARES [TÉCNICA HOGAN] Incluye: Valoración preanestesica, Honorarios del cirujano,Honorarios de ayudantía ,Honorarios de Anestesia, Derechos de Sala y Materiales de sala. Exclusiones: Los Insumos especiales de alto costo que se facturarán por separado	$	2.425.500
102	252001	RESECCIÓN DE LENGUA EN CUÑA Incluye: Valoración preanestesica, Honorarios del cirujano,Honorarios de ayudantía ,Honorarios de Anestesia, Derechos de Sala, Materiales de sala y Equipo de radiofrecuencia. Exclusiones:Los Insumos especiales de alto costo que se facturarán por separado	$	4.235.000
103	285104	RESECCIÓN O ABLACIÓN DE AMÍGDALA LINGUAL, BANDAS FARÍNGEAS LATERALES Y MEMBRANA CONGÉNITA VÍA ENDOSCÓPICA Incluye: Valoración preanestesica, Honorarios del cirujano,Honorarios de ayudantía ,Honorarios de Anestesia, Derechos de Sala, Materiales de sala y Equipo de radiofrecuencia. Exclusiones:Los Insumos especiales de alto costo que se facturarán por separado	$	3.229.380
104	301201	EPIGLOTIDECTOMÍA VÍA ABIERTA Incluye: Valoración preanestesica, Honorarios del cirujano,Honorarios de ayudantía ,Honorarios de Anestesia, Derechos de Sala y Materiales de sala. Exclusiones:Los Insumos especiales de alto costo que se facturarán por separado	$	3.003.000
105	218605	RECONSTRUCCIÓN DE VÁLVULA NASAL Incluye: Valoración preanestesica, Honorarios del cirujano,Honorarios de ayudantía ,Honorarios de Anestesia, Derechos de Sala y Materiales de sala. Exclusiones:Los Insumos especiales de alto costo que se facturarán por separado	$	1.848.000
106	182501	TOMA DE INJERTO CONDRAL DE PABELLÓN AURICULAR Incluye: Valoración preanestesica, Honorarios del cirujano,Honorarios de ayudantía ,Honorarios de Anestesia, Derechos de Sala y Materiales de sala. Exclusiones:Los Insumos especiales de alto costo que se facturarán por separado	$	750.750
107	276212	PALATOPLASTIA CON COLGAJO UVULO-PALATAL Incluye: Valoración preanestesica, Honorarios del cirujano,Honorarios de ayudantía ,Honorarios de Anestesia, Derechos de Sala y Materiales de sala. Exclusiones:Los Insumos especiales de alto costo que se facturarán por separado	$	3.857.700

108	219303	TURBINOPLASTIA VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA Incluye: Honorarios del cirujano,Honorarios de Ayudantía,Derechos de Sala, materiales de sala. Exclusiones:Los Insumos especiales de alto costo que se facturarán por separado	$	2.268.000
109	218403	SEPTORRINOPLASTIA PRIMARIA VÍA TRANSNASAL Incluye: Valoración preanestesica, Honorarios del cirujano,Honorarios de ayudantía ,Honorarios de Anestesia, Derechos de Sala y Materiales de sala. Exclusiones:Los Insumos especiales de alto costo que se facturarán por separado	$	1.744.628
110	286102	ADENOIDECTOMÍA VÍA ENDOSCÓPICA Incluye: Valoración preanestesica, Honorarios del cirujano,Honorarios de ayudantía ,Honorarios de Anestesia, Derechos de Sala y Materiales de sala. Exclusiones:Los Insumos especiales de alto costo que se facturarán por separado	$	734.580
111	219502	SEPTOPLASTIA PRIMARIA VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA Incluye: Valoración preanestesica, Honorarios del cirujano,Honorarios de ayudantía ,Honorarios de Anestesia, Derechos de Sala y Materiales de sala. Exclusiones:Los Insumos especiales de alto costo que se facturarán por separado	$	1.835.557
112	219202	TURBINECTOMÍA VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA Incluye: Valoración preanestesica, Honorarios del cirujano,Honorarios de ayudantía ,Honorarios de Anestesia, Derechos de Sala y Materiales de sala. Exclusiones:Los Insumos especiales de alto costo que se facturarán por separado	$	854.910
113	210002	CONTROL DE EPISTAXIS POR ABLACIÓN VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA Incluye: Honorarios del cirujano,Honorarios de Ayudantía,Derechos de Sala y materiales de sala. Exclusiones: Los Insumos especiales de alto costo que se facturarán por separado	$	574.560
114	210202	CONTROL DE EPISTAXIS, POR TAPONAMIENTO POSTERIOR VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA Incluye: Honorarios del cirujano,Honorarios de Ayudantía,Derechos de Sala y materiales de sala. Exclusiones: Los Insumos especiales de alto costo que se facturarán por separado	$	170.521
115	221401	NASOSINUSCOPIA Incluye: Honorarios del cirujano,Honorarios de Ayudantía,Derechos de Sala y materiales de sala. Exclusiones: Los Insumos especiales de alto costo que se facturarán por separado	$	280.000
116	227002	CURACIÓN DE SENOS PARANASALES VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA Incluye: Honorarios del cirujano,Honorarios de Ayudantía,Derechos de Sala y materiales de sala. Exclusiones: Los Insumos especiales de alto costo que se facturarán por separado	$	293.400

PAQUETES PROGRAMAS ESPECIALES				
117	PAQ012	PAQUETE FIBROSIS QUISTICA VALORACIÓN (ÚNICA VEZ)	$	1.264.725
118	PAQ013	PAQUETE FIBROSIS QUISTICA SEGUIMIENTO (PAGO MENSUAL)	$	407.330
119	PQLAB001	PAQUETE LABORATORIOS	$	238.200
120	PQPAT001	PAQUETE PATOLOGIA LAVADO	$	175.300
121	PQPAT002	PAQUETE PATOLOGIA CEPILLADO	$	145.500
122	PQPAT003	PAQUETE PATOLOGIA BIOPSIA	$	406.500
123	PQEBUS01	PAQUETE LABORATORIO Y PATOLOGIA EBUS LINEAL (SIN CITOMETRIA DE FLUJO NI PCR)	$	2.117.200
124	PQEBUS02	PAQUETE LABORATORIO Y PATOLOGIA EBUS RADIAL (SIN CITOMETRIA DE FLUJO NI PCR)	$	1.341.900
125	PQTCS001	PAQUETE LABORATORIO Y PATOLOGIA TORACENTESIS	$	657.900

MEDICAMENTOS	TARIFA OFERTADA
	TARIFAS INSTITUCIONALES

- Para efectos de las tarifas de medicamento se tendrá en cuenta la circular 013 de 2022 del 25 de julio de 2022 "Por la cual se establece el listado de los medicamentos sujetos al régimen de control directo de precios, se fija el precio máximo de venta y el precio por unidad de regulación de medicamentos vitales no disponibles y se dictan otras disposiciones".

- En caso de ofertar tarifas propias (institucionales) para medicamentos, los precios de medicamentos regulados no deberán superar lo establecido en la circular 013 de 2022 del 25 de julio de 2022 "Por la cual se establece el listado de los medicamentos sujetos al régimen de control directo de precios, se fija el precio máximo de venta y el precio por unidad de regulación de medicamentos vitales no disponibles y se dictan otras disposiciones", la Regional de Aseguramiento en Salud No. 1 pagará hasta el porcentaje máximo de intermediación establecido en el artículo 9 de la misma.

- Para medicamentos no regulados se tendrá en cuenta la tarifa ofertada por el proponente sin sobrepasar el 10 % de intermediación.

INSUMOS	TARIFA OFERTADA
	TARIFA INSTITUCIONALES

Nota 1: Se excluirá el IVA en los servicios solicitados en concordancia con lo estipulado en al numeral 1 del artículo 476 del estatuto del estatuto tributario, modificado por el artículo 11 de la Ley 2010 DE 2019.

CONDICIONES TECNICAS MINIMAS

ITEM	CUPS	SERVICIO
1	860201	PRUEBA INTRADÉRMICA DE ALERGIA
2	860202	PRUEBA EPICUTÁNEA DE ALERGIA (PRUEBA DE PARCHE)
3	860203	PRUEBA INTRAEPIDÉRMICA DE ALERGIA CON ESCARIFICACIÓN O PUNTURA (AEROALERGENOS ALIMENTOS VENENOS DE INSECTOS O MEDICAMENTOS)
4	860205	TUBERCULINA PRUEBA [DE MANTOUX]
5	890225	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ALERGOLOGÍA
6	890325	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ALERGOLOGÍA
7	893910	PRUEBA DE SENSIBILIZACIÓN CON ALÉRGENO VÍA ORAL [PROVOCACIÓN]
8	991202	INMUNOTERAPIA CON EXTRACTO ALERGÉNICO POR VÍA SUBCUTÁNEA.
9	991203	INMUNOTERAPIA CON EXTRACTO ALERGÉNICO POR VÍA SUBLINGUAL.
10	890202	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OTRAS ESPECIALIDADES MÉDICAS-INMUNOLOGÍA
11	890302	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR OTRAS ESPECIALIDADES MÉDICAS-INMUNOLOGÍA
12	891703	POLISOMNOGRAMA EN TITULACIÓN DE DISPOSITIVO MÉDICO
13	891704	ESTUDIO FISIOLÓGICO COMPLETO DEL SUEÑO [POLISOMNOGRAFÍA]
14	891801	PRUEBAS DE LATENCIA MÚLTIPLE DE SUEÑO
15	891806	MONITOREO DE ACTIVIDAD SUEÑO VIGILIA [ACTIGRAFÍA]
16	893818	MEDICIÓN NO INVASIVA DE CO2 O CAPNOGRAFIA
17	930111	ANÁLISIS MIOFUNCIONAL OROFACIAL
18	990113	EDUCACIÓN GRUPAL EN SALUD, POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO
19	891804	MONITOREO DE PRESIÓN POSITIVA DURANTE EL SUEÑO
20	8917031	POLISOMNOGRAMA NOCHE PARTIDA (POLISOMNOGRAMA EN TITULACIÓN DE DISPOSITIVO MÉDICO)
21	891805	MONITOREO DE FLUJO RESPIRATORIO DURANTE EL SUEÑO [POLIGRAFÍA RESPIRATORIA]
22	8917041	ESTUDIO FISIOLÓGICO COMPLETO DEL SUEÑO [POLISOMNOGRAFÍA]-DOMICILIARIO
23	891803	PRUEBA DE MANTENIMIENTO DE LA VIGILIA
24	890271	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUMOLOGÍA
25	890371	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUMOLOGÍA
26	890502	PARTICIPACIÓN EN JUNTA MÉDICA O EQUIPO INTERDISCIPLINARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA Y CASO (PACIENTE)
27	890503	PARTICIPACIÓN EN JUNTA MÉDICA O EQUIPO INTERDISCIPLINARIO POR OTRO PROFESIONAL DE LA SALUD Y CASO (PACIENTE)
28	890354	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN INFECTOLOGÍA
29	890254	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN INFECTOLOGÍA
30	890272	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUMOLOGÍA PEDIÁTRICA
31	890372	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUMOLOGÍA PEDIÁTRICA

32	939402	NEBULIZACIÓN
33	939403	TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL
34	9394031	TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL (TERAPIA RESPIRATORIA COMPLEJA, PAT. FIBROSIS QUISTICA, BRONQUIECTASIAS
35	893701	VOLÚMENES PULMONARES POR PLETISMOGRAFIA, PRE Y POST BRONCODILATADORES
36	893702	VOLÚMENES PULMONARES POR GASES (HELIO OTROS.), PRE Y POST BRONCODILATADORES
37	893804	COOXIMETRÍA
38	893805	ESPIROMETRÍA O CURVA DE FLUJO VOLUMEN PRE Y POST BRONCODILATADORES
39	893806	CAPACIDAD DE DIFUSIÓN CON MONÓXIDO DE CARBONO
40	893810	MEDICIÓN DE LA FUERZA MUSCULAR RESPIRATORIA (PIM-PEM AJUSTADO CON VOLÚMENES PULMONARES)
41	893813	RESISTENCIA DE LAS VÍAS AÉREAS POR PLETISMOGRAFÍA PRE Y POST BRONCODILATADORES
42	893815	PRUEBA DE BRONCOPROVOCACIÓN ESPECÍFICA (ALERGENO) O INESPECÍFICA
43	893819	MEDICIÓN DE LA FRACCIÓN EXHALADA DE ÓXIDO NÍTRICO
44	893821	PRUEBA DE BRONCOMOTRICIDAD CON EJERCICIO Y MONITOREO
45	893825	OSCILOMETRÍA DE IMPULSO
46	894101	PRUEBA DE EJERCICIO CARDIO-PULMONAR INTEGRADA (ERGOESPIROMETRIA)
47	903839	GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO)
48	894402	PRUEBA DE CAMINATA DE 6 MINUTOS
49	933501	TERAPIA DE REHABILITACIÓN PULMONAR
50	873501	FLUOROSCOPIA COMO GUÍA PARA PROCEDIMIENTOS
51	890282	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGÍA
52	890382	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGÍA
53	891302	PRUEBA DE PROVOCACION NASAL CON ALERGENO VALORADA POR PICO FLUJO NASAL INSPIRATORIO
54	893809	RESISTENCIA DE VÍAS AÉREAS POR PLETISMOGRAFÍA SIMPLE
55	893822	VENTILACIÓN VOLUNTARIA MÁXIMA
56	893823	MEDICIÓN DE CALORIMETRÍA INDIRECTA
57	893817	RESPUESTA VENTILATORIA A LA HIPERCAPNIA
58	893802	CURVA DE HIPEROXIA
59	943102	PSICOTERAPIA INDIVIDUAL POR PSICOLOGÍA (TERAPIA COGNITIVO CONDUCTUAL SUEÑO)
60	898106	ESTUDIO DE CITOMETRIA DE FLUJO EN BIOPSIA
61	908873	Mycobacterium tuberculosis IDENTIFICACIÓN POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECÍFICO)
62	820P01	INTERNACIÓN PARCIAL (4 HORAS)
63	992990	INYECCIÓN O INFUSIÓN DE OTRA SUSTANCIA TERAPÉUTICA O PROFILÁCTICA (HASTA 30 MINUTOS)
64	992102	INYECCIÓN O INFUSIÓN DE ANTIBIÓTICO

PROCEDIMIENTOS PAQUETIZADOS		
65	212001	BIOPSIA NASAL VÍA TRANSNASAL Incluye: Honorarios Médicos, Derechos de Sala, Materiales de Sala, ayudantía, Honorarios de Anestesia- anestesia. No incluye procesamiento de muestras
66	305102	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN LARINGE VÍA ENDOSCÓPICA Incluye: Honorarios Médicos, Derechos de Sala, Materiales de Sala, ayudantía, Honorarios de Anestesia- anestesia. Incluye Broncoscopia Rígida
67	306006	EVALUACIÓN FUNCIONAL FARINGOLARÍNGEA DE LA DEGLUCIÓN VÍA ENDOSCÓPICA Incluye: Honorarios Médicos, Derechos de Sala, Materiales de Sala y ayudantía. No incluye procesamiento de muestras
68	313103	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE TRÁQUEA VÍA ENDOSCÓPICA Incluye: Honorarios Médicos, Derechos de Sala, Materiales de Sala, ayudantía, Honorarios de Anestesia- anestesia. Incluye Broncoscopia Rígida
69	320201	RESECCIÓN DE LESIÓN EN BRONQUIO VÍA ENDOSCÓPICA Incluye: Honorarios Médicos, Derechos de Sala, Materiales de Sala, ayudantía, Honorarios de Anestesia- anestesia. Incluye 1 sonda de argón plasma o sonda de crioterapia varios usos si se requiere adicional o diferente a estas se facturarán el valor del insumo. Incluye Broncoscopia Rígida. No incluye laboratorios ni patologías
70	321401	DILATACIÓN DE BRONQUIO VÍA ENDOSCÓPICA Incluye: Honorarios Médicos, Derechos de Sala, Materiales de Sala, ayudantía, Honorarios de Anestesia- anestesia y un balón de dilatación convencional, si se requiere balón adicional o diferente se facturará el valor del insumo. Incluye Broncoscopia Rígida. No incluye procesamiento de muestras.
71	321501	IMPLANTE O SUSTITUCIÓN DE DISPOSITIVO EN BRONQUIO VÍA ENDOSCÓPICA Incluye: Honorarios Médicos, Derechos de Sala, Materiales de Sala, ayudantía, Honorarios de Anestesia- anestesia y Broncoscopia Rígida. No incluye stent, laboratorios ni patologías.
72	332201	BRONCOSCOPIA CON LAVADO BRONQUIAL (PAQUETE INCLUYE LAVADO Y/O CEPILLADO Y/O BIOPSIA) CON ANESTESIA Aplica para procedimiento de Fibrobroncoscopia, Fibrobroncoscopia + Lavado Bronquial, Fibrobroncoscopia con Lavado + cepillado o Fibrobroncoscopia +lavado + cepillado + Biopsia. No aplica glosa si no se realiza alguno de los procedimientos. Incluye: Honorarios Médicos, Derechos de Sala, Materiales de Sala, ayudantía, Honorarios de Anestesia- anestesia .No incluye procesamiento de muestras.
73	332401	BIOPSIA DE BRONQUIO VIA ENDOSCOPICA (PAQUETE INCLUYE LAVADO Y/O CEPILLADO Y/O BIOPSIA) CON ANESTESIA Aplica para procedimiento de Fibrobroncoscopia, Fibrobroncoscopia + Lavado Bronquial, Fibrobroncoscopia con Lavado + cepillado o Fibrobroncoscopia + lavado + cepillado + Biopsia. No aplica glosa si no se realiza alguno de los procedimientos. Incluye: Honorarios Médicos, Derechos de Sala, Materiales de Sala, ayudantía, Honorarios de Anestesia- anestesia. No incluye procesamiento de muestras.

74	332204	BRONCOSCOPIA CON CEPILLADO SIN ANESTESIA (INCLUYE LAVADO Y/O CEPILLADO) Aplica para procedimiento de Fibrobroncoscopia, Fibrobroncoscopia + Lavado Bronquial, para Fibrobroncoscopia con Lavado + cepillado sin anestesia o prueba de sensibilidad. No aplica glosa si no se realiza alguno de los procedimientos. Incluye: Honorarios Médicos, Derechos de Sala, Materiales de Sala y ayudantía. No incluye procesamiento de muestras.
75	332902	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE BRONQUIO O PULMÓN VÍA ENDOSCÓPICA Incluye: Honorarios Médicos, Derechos de Sala, Materiales de Sala, ayudantía, Honorarios de Anestesia- anestesia. Incluye Broncoscopia Rígida
76	342101	TORACOSCOPIA DIAGNÓSTICA Incluye: Honorarios Médicos, Derechos de Sala, Materiales de Sala, ayudantía, Honorarios de Anestesia- anestesia. No incluye procesamiento de muestras.
77	345001	TORACENTESIS DIAGNÓSTICA Incluye: Honorarios Médicos, Derechos de Sala, Materiales de Sala y ayudantía. No incluye procesamiento de muestras
78	345002	TORACENTESIS DE DRENAJE O DESCOMPRESIVA Incluye: Honorarios Médicos, Derechos de Sala, Materiales de Sala y ayudantía. No incluye procesamiento de muestras
79	881213	ECOGRAFÍA ENDOSCÓPICA DE TRÁQUEA, BRONQUIOS Y MEDIASTINO Incluye: honorarios médicos, derechos de sala, materiales de sala, ayudantía, honorarios de anestesia- anestesia y aguja de aspiración ebus lineal. No incluye procesamiento de muestras. Segundo procedimiento al 60%
80	319201	DILATACIÓN DE LA TRÁQUEA VÍA ENDOSCÓPICA Incluye: Honorarios Médicos, Derechos de Sala, Materiales de Sala, ayudantía, Honorarios de Anestesia- anestesia y un balón de dilatación convencional, si se requiere balón adicional o diferente se facturará el valor del insumo. Incluye Broncoscopia Rígida. No incluye procesamiento de muestras.
81	313302	IMPLANTE O SUSTITUCIÓN DE DISPOSITIVO TRAQUEOBRONQUIAL VÍA ENDOSCÓPICA Incluye: Honorarios Médicos, Derechos de Sala, Materiales de Sala, ayudantía, Honorarios de Anestesia- anestesia y Broncoscopia Rígida. No incluye stent, laboratorios ni patologías.
82	345202	PLEURODESIS QUÍMICA POR TORACOSCOPIA Incluye: Honorarios Médicos, Derechos de Sala, Materiales de Sala, ayudantía, Honorarios de Anestesia- anestesia. No incluye procesamiento de muestras.
83	306007	SOMNOSCOPIA Incluye: Valoración pre anestésica, Honorarios del cirujano, Honorarios de ayudantía, Honorarios de Anestesia, Derechos de Sala y Materiales de sala. Exclusiones: Los Insumos especiales de alto costo que se facturarán por separado
84	306001	NASOLARINGOSCOPIA Incluye: Honorarios del cirujano, Honorarios de Ayudantía, Derechos de Sala y materiales de sala. Exclusiones: Los Insumos especiales de alto costo que se facturarán por separado

85	219010	ABLACIÓN DE LESIÓN INTRANASAL POR INFILTRACIÓN Incluye: Honorarios del cirujano, Honorarios de Ayudantía, Derechos de Sala y materiales de sala. Exclusiones: Los Insumos especiales de alto costo que se facturarán por separado
86	210101	CONTROL DE EPISTAXIS, POR TAPONAMIENTO ANTERIOR VÍA TRANSNASAL Incluye: Honorarios del cirujano, Honorarios de Ayudantía, Derechos de Sala y materiales de sala. Exclusiones: Los Insumos especiales de alto costo que se facturarán por separado
87	250002	BIOPSIA INCISIONAL DE LENGUA (EN CUÑA) Incluye: Honorarios del cirujano, Honorarios de Ayudantía, Derechos de Sala y materiales de sala. Exclusiones: Los Insumos especiales de alto costo que se facturarán por separado
88	261002	BIOPSIA ABIERTA DE GLÁNDULA SALIVAL MENOR (CON CONDUCTO SALIVAL) Incluye: Honorarios del cirujano, Honorarios de Ayudantía, Derechos de Sala y materiales de sala. Exclusiones: Los Insumos especiales de alto costo que se facturarán por separado
89	219302	TURBINOPLASTIA VÍA TRANSNASAL Incluye: Honorarios del cirujano, Honorarios de Ayudantía, Derechos de Sala, materiales de sala y Equipo de radiofrecuencia. Exclusiones: Los Insumos especiales de alto costo que se facturarán por separado
90	219201	TURBINECTOMÍA VÍA TRANSNASAL Incluye: Valoración pre anestésica, Honorarios del cirujano, Honorarios de ayudantía ,Honorarios de Anestesia, Derechos de Sala y Materiales de sala. Exclusiones: Los Insumos especiales de alto costo que se facturarán por separado
91	210001	CONTROL DE EPISTAXIS POR ABLACIÓN VÍA TRANSNASAL Incluye: Honorarios del cirujano, Honorarios de Ayudantía, Derechos de Sala y materiales de sala. Exclusiones: Los Insumos especiales de alto costo que se facturarán por separado
92	965202	CURACIÓN DE OIDO Incluye: Honorarios del cirujano, Honorarios de Ayudantía, Derechos de Sala y materiales de sala. Exclusiones: Los Insumos especiales de alto costo que se facturarán por separado
93	293305	RESECCIÓN DE LESIÓN O TUMOR BENIGNO DE FARINGE VÍA ABIERTA Incluye: Honorarios del cirujano, Honorarios de Ayudantía, Derechos de Sala y materiales de sala. Exclusiones: Los Insumos especiales de alto costo que se facturarán por separado
94	219501	SEPTOPLASTIA PRIMARIA TRANSNASAL Incluye: Valoración pre anestésica, Honorarios del cirujano, Honorarios de ayudantía, Honorarios de Anestesia, Derechos de Sala y Materiales de sala. Exclusiones: Los Insumos especiales de alto costo que se facturarán por separado
95	218405	SEPTORRINOPLASTIA SECUNDARIA VÍA TRANSNASAL Incluye: Valoración pre anestésica, Honorarios del cirujano, Honorarios de ayudantía, Honorarios de Anestesia, Derechos de Sala y Materiales de sala. Exclusiones: Los Insumos especiales de alto costo que se facturarán por separado

96	255006	PLASTIA DE FRENILLO LINGUAL Incluye: Valoración pre anestésica, Honorarios del cirujano, Honorarios de ayudantía, Honorarios de Anestesia, Derechos de Sala y Materiales de sala. Exclusiones: Los Insumos especiales de alto costo que se facturarán por separado
97	274301	RESECCIÓN DE LESIÓN BENIGNA DE LA MUCOSA ORAL, HASTA DE DOS CENTÍMETROS DE DIÁMETRO Incluye: Valoración pre anestésica, Honorarios del cirujano, Honorarios de ayudantía, Honorarios de Anestesia, Derechos de Sala y Materiales de sala. Exclusiones: Los Insumos especiales de alto costo que se facturarán por separado
98	212201	BIOPSIA NASAL VÍA ENDOSCÓPICA Incluye: Valoración pre anestésica, Honorarios del cirujano, Honorarios de ayudantía, Honorarios de Anestesia, Derechos de Sala y Materiales de sala. Exclusiones: Los Insumos especiales de alto costo que se facturarán por separado
99	282101	AMIGDALECTOMÍA VÍA ABIERTA Incluye: Valoración pre anestésica, Honorarios del cirujano, Honorarios de ayudantía, Honorarios de Anestesia, Derechos de Sala y Materiales de sala. Exclusiones: Los Insumos especiales de alto costo que se facturarán por separado
100	286101	ADENOIDECTOMÍA VÍA ABIERTA Incluye: Valoración pre anestésica, Honorarios del cirujano, Honorarios de ayudantía, Honorarios de Anestesia, Derechos de Sala y Materiales de sala. Exclusiones: Los Insumos especiales de alto costo que se facturarán por separado
101	295604	FARINGOPLASTIA CON COLGAJO FARINGEO POSTERIOR Y DESPLAZAMIENTO DE PILARES [TÉCNICA HOGAN] Incluye: Valoración pre anestésica, Honorarios del cirujano, Honorarios de ayudantía, Honorarios de Anestesia, Derechos de Sala y Materiales de sala. Exclusiones: Los Insumos especiales de alto costo que se facturarán por separado
102	252001	RESECCIÓN DE LENGUA EN CUÑA Incluye: Valoración pre anestésica, Honorarios del cirujano, Honorarios de ayudantía ,Honorarios de Anestesia, Derechos de Sala, Materiales de sala y Equipo de radiofrecuencia. Exclusiones: Los Insumos especiales de alto costo que se facturarán por separado
103	285104	RESECCIÓN O ABLACIÓN DE AMÍGDALA LINGUAL, BANDAS FARÍNGEAS LATERALES Y MEMBRANA CONGÉNITA VÍA ENDOSCÓPICA Incluye: Valoración pre anestésica, Honorarios del cirujano, Honorarios de ayudantía ,Honorarios de Anestesia, Derechos de Sala, Materiales de sala y Equipo de radiofrecuencia. Exclusiones: Los Insumos especiales de alto costo que se facturarán por separado
104	301201	EPIGLOTIDECTOMÍA VÍA ABIERTA Incluye: Valoración pre anestésica, Honorarios del cirujano, Honorarios de ayudantía, Honorarios de Anestesia, Derechos de Sala y Materiales de sala. Exclusiones: Los Insumos especiales de alto costo que se facturarán por separado
105	218605	RECONSTRUCCIÓN DE VÁLVULA NASAL Incluye: Valoración pre anestésica, Honorarios del cirujano, Honorarios de ayudantía, Honorarios de Anestesia, Derechos de Sala y Materiales de sala. Exclusiones: Los Insumos especiales de alto costo que se facturarán por separado

106	182501	TOMA DE INJERTO CONDRAL DE PABELLÓN AURICULAR Incluye: Valoración pre anestésica, Honorarios del cirujano, Honorarios de ayudantía, Honorarios de Anestesia, Derechos de Sala y Materiales de sala. Exclusiones: Los Insumos especiales de alto costo que se facturarán por separado
107	276212	PALATOPLASTIA CON COLGAJO UVULO-PALATAL Incluye: Valoración pre anestésica, Honorarios del cirujano, Honorarios de ayudantía, Honorarios de Anestesia, Derechos de Sala y Materiales de sala. Exclusiones: Los Insumos especiales de alto costo que se facturarán por separado
108	219303	TURBINOPLASTIA VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA Incluye: Honorarios del cirujano, Honorarios de Ayudantía, Derechos de Sala, materiales de sala. Exclusiones: Los Insumos especiales de alto costo que se facturarán por separado
109	218403	SEPTORRINOPLASTIA PRIMARIA VÍA TRANSNASAL Incluye: Valoración pre anestésica, Honorarios del cirujano, Honorarios de ayudantía, Honorarios de Anestesia, Derechos de Sala y Materiales de sala. Exclusiones: Los Insumos especiales de alto costo que se facturarán por separado
110	286102	ADENOIDECTOMÍA VÍA ENDOSCÓPICA Incluye: Valoración pre anestésica, Honorarios del cirujano, Honorarios de ayudantía, Honorarios de Anestesia, Derechos de Sala y Materiales de sala. Exclusiones: Los Insumos especiales de alto costo que se facturarán por separado
111	219502	SEPTOPLASTIA PRIMARIA VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA Incluye: Valoración pre anestésica, Honorarios del cirujano, Honorarios de ayudantía, Honorarios de Anestesia, Derechos de Sala y Materiales de sala. Exclusiones: Los Insumos especiales de alto costo que se facturarán por separado
112	219202	TURBINECTOMÍA VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA Incluye: Valoración pre anestésica, Honorarios del cirujano, Honorarios de ayudantía, Honorarios de Anestesia, Derechos de Sala y Materiales de sala. Exclusiones: Los Insumos especiales de alto costo que se facturarán por separado
113	210002	CONTROL DE EPISTAXIS POR ABLACIÓN VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA Incluye: Honorarios del cirujano, Honorarios de Ayudantía, Derechos de Sala y materiales de sala. Exclusiones: Los Insumos especiales de alto costo que se facturarán por separado
114	210202	CONTROL DE EPISTAXIS, POR TAPONAMIENTO POSTERIOR VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA Incluye: Honorarios del cirujano, Honorarios de Ayudantía, Derechos de Sala y materiales de sala. Exclusiones: Los Insumos especiales de alto costo que se facturarán por separado
115	221401	NASOSINUSCOPIA Incluye: Honorarios del cirujano, Honorarios de Ayudantía, Derechos de Sala y materiales de sala. Exclusiones: Los Insumos especiales de alto costo que se facturarán por separado
116	227002	CURACIÓN DE SENOS PARANASALES VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA Incluye: Honorarios del cirujano, Honorarios de Ayudantía, Derechos de Sala y materiales de sala. Exclusiones: Los Insumos especiales de alto costo que se facturarán por separado

PAQUETES PROGRAMAS ESPECIALES		
117	PAQ012	PAQUETE FIBROSIS QUISTICA VALORACIÓN (ÚNICA VEZ)
118	PAQ013	PAQUETE FIBROSIS QUISTICA SEGUIMIENTO (PAGO MENSUAL)
119	PQLAB001	PAQUETE LABORATORIOS
120	PQPAT001	PAQUETE PATOLOGIA LAVADO
121	PQPAT002	PAQUETE PATOLOGIA CEPILLADO
122	PQPAT003	PAQUETE PATOLOGIA BIOPSIA
123	PQEBUS01	PAQUETE LABORATORIO Y PATOLOGIA EBUS LINEAL (SIN CITOMETRIA DE FLUJO NI PCR)
124	PQEBUS02	PAQUETE LABORATORIO Y PATOLOGIA EBUS RADIAL (SIN CITOMETRIA DE FLUJO NI PCR)
125	PQTCS001	PAQUETE LABORATORIO Y PATOLOGIA TORACENTESIS

MEDICAMENTOS

INSUMOS

DESCRIPCION DE PAQUETES

PROGRAMA DE FIBROSIS QUISTICA

TIPO PAQUETE	CUPS ACTIVIDAD	DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD	FRECUENCIA ÚNICA
PAQUETE VALORACIÓN (ÚNICA VEZ Esto aplica para todos los pacientes Objetivo: Determinar el estado clínico y funcional Actual al ingreso del programa		GESTIÓN DE PROGRAMACIÓN E INGRESO	1
	893812	REGISTRO DE OXIMETRÍA CUTÁNEA	1
	893805/893825	OSCILOMETRÍA DE IMPULSO O ESPIROMETRÍA O CURVA DE FLUJO VOLUMEN PRE Y POST	1
		BRONCODILATADORES	
	893702	VOLUMENES PULMONARES POR LAVADO DE NITROGENO	1
	890271/890272	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUMOLOGÍA O CONSULTA DE PRIMERA	1
		VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUMOLOGÍA PEDIÁTRICA	

	890371	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUMOLOGÍA O	1
	890371/890372	PEDIÁTRICA	1
	890212	CONSULTA PRIMERA VEZ POR TERAPIA RESPIRATORIA	1
	890206	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR NUTRICIÓN Y DIETÉTICA	1
	890502	JUNTA MEDICA DE ESPECIALISTAS (4). PARTICIPACIÓN EN JUNTA MÉDICA O EQUIPO	1

TIPO PAQUETE	CUPS ACTIVIDAD	DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD	FRECUENCIA SEMESTRE	Mes 1	Mes 2	Mes 3	Mes 4	Mes 5	Mes 6
PAQUETE SEGUIMIENTO	890371/890372	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUMOLOGÍA O CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUMOLOGÍA PEDIÁTRICA	Hasta 2			x			x
	890371/890372	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUMOLOGÍA O CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUMOLOGÍA PEDIÁTRICA (CONSULTA DE NEUMOLOGÍA PREFERENCIAL POR EXACERBACIÓN)	Hasta 2		x		x		
	990113/990213	EDUCACIÓN GRUPAL EN SALUD, POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO O EDUCACIÓN INDIVIDUAL EN SALUD, POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO	Hasta 4	x	x		x	x	
	893812	REGISTRO DE OXIMETRÍA CUTÁNEA	Hasta 4		x	x	x		x
	893825/ 893805	OSCILOMETRÍA DE IMPULSO O ESPIROMETRÍA O CURVA DE FLUJO VOLUMEN PRE Y POST BRONCODILATADORES	Hasta 2		x			x	
	9394031	TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL (TERAPIA RESPIRATORIA COMPLEJA, PAT. FIBROSIS QUISTICA, BRONQUIECTASIAS)	Hasta 6	x	x	x	x	x	x
	894402	PRUEBA DE CAMINATA DE 6 MINUTOS	Hasta 1		x				
	893702	VOLUMENES PULMONARES POR LAVADO DE NITROGENO	Hasta 1					x	
	860205	TUBERCULINA PRUEBA [DE MANTOUX]	Hasta 1					x	
	890502	JUNTA MEDICA DE ESPECIALISTAS (4). PARTICIPACIÓN EN JUNTA MÉDICA O EQUIPO INTERDISCIPLINARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA Y CASO (PACIENTE)	Hasta 1						x

	890306/ 890308	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR NUTRICIÓN Y DIETÉTICA O CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR NUTRICIÓN Y DIETÉTICA O CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR PSICOLOGÍA	Hasta 2			x			x
	871121	RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A.o A.P. y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS o LATERAL CON BARIO)	Hasta 1	x					
		ACOMPAÑAMIENTO INTEGRAL (LLAMADAS TELEFONICAS)	Permanente						

NOTA: RUPTURA DEL PAQUETE: Se realizará ruptura del paquete si no se cumple la totalidad del mismo y en ese caso se realizará el pago por evento.

En caso de que se requieran prestaciones adicionales o diferentes a los referidos en el paquete, estos serán solicitados por evento con autorización de referencia y contrareferencia.

DESCRIPCION DE PAQUETES

LABORATORIOS

NOMBRE PAQUETE	DESCRIPCION CUPS	CUPS	CANTIDAD POR PROCEDIMIENTO
PAQUETE LABORATORIOS	BACILOSCOPIA COLORACION ACIDO ALCOHOL-RESISTENTE [ZIEHL-NEELSEN]	901101	HASTA 1
	COLORACION GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA	901107	HASTA 1
	CULTIVO PARA HONGOS MICOSIS PROFUNDA	901212	HASTA 1
	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MEDULA OSEA ORINA Y HECES	901217	HASTA 1
	Mycobacterium tuberculosis CULTIVO	901230	HASTA 1
	EXAMEN DIRECTO PARA HONGOS (KOH)	901305	HASTA 1
PAQUETE PATOLOGIA FBC CON LAVADO	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN CITOLOGIA DE LIQUIDO CORPORAL O SECRECION	898002	HASTA 2
	ESTUDIO DE COLORACION HISTOQUIMICA EN CITOLOGIA POR ASPIRACION DE CUALQUIER TEJIDO U ORGANO [BACAF]	898007	HASTA 1
PAQUETE PATOLOGIA FBC CON CEPILLADO	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN CITOLOGIA DE LIQUIDO CORPORAL O SECRECION	898002	HASTA 1
	ESTUDIO DE COLORACION HISTOQUIMICA EN CITOLOGIA POR ASPIRACION DE CUALQUIER TEJIDO U ORGANO [BACAF]	898007	HASTA 1
PAQUETE PATOLOGIA BIOPSIA	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA	898101	HASTA 1
	ESTUDIO DE COLORACION HISTOQUIMICA EN BIOPSIA	898102	HASTA 2
PAQUETE LABORATORIO Y PATOLOGIA EBUS RADIAL	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN CITOLOGIA DE LIQUIDO CORPORAL O SECRECION	898002	HASTA 1
	ESTUDIO DE COLORACION HISTOQUIMICA EN CITOLOGIA POR ASPIRACION DE CUALQUIER TEJIDO U ORGANO [BACAF]	898007	HASTA 2
	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN CITOLOGIA DE LIQUIDO CORPORAL O SECRECION	898002	HASTA 3

	ESTUDIO DE COLORACION HISTOQUIMICA EN CITOLOGIA POR ASPIRACION DE CUALQUIER TEJIDO U ORGANO [BACAF]	898007	HASTA 3
	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA	898101	HASTA 1
	ESTUDIO DE COLORACION HISTOQUIMICA EN BIOPSIA	898102	HASTA 2
	BACILOSCOPIA COLORACION ACIDO ALCOHOL-RESISTENTE [ZIEHL-NEELSEN]	901101	HASTA 1
	COLORACION GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA	901107	HASTA 1
	CULTIVO PARA HONGOS MICOSIS PROFUNDA	901212	HASTA 1
	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MEDULA OSEA ORINA Y HECES	901217	HASTA 1
	Mycobacterium tuberculosis CULTIVO	901230	HASTA 1
	EXAMEN DIRECTO PARA HONGOS (KOH)	901305	HASTA 1

PAQUETE LABORATORIO Y PATOLOGIA EBUS LINEAL	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN CITOLOGIA DE LIQUIDO CORPORAL O SECRECION	898002	HASTA 8
	ESTUDIO DE COLORACION HISTOQUIMICA EN CITOLOGIA POR ASPIRACION DE CUALQUIER TEJIDO U ORGANO [BACAF]	898007	HASTA 4
	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN CITOLOGIA DE LIQUIDO CORPORAL O SECRECION	898002	HASTA 16
	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA	898101	HASTA 4
	BACILOSCOPIA COLORACION ACIDO ALCOHOL-RESISTENTE [ZIEHL-NEELSEN]	901101	HASTA 1
	COLORACION GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA	901107	HASTA 1
	CULTIVO PARA HONGOS MICOSIS PROFUNDA	901212	HASTA 1
	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MEDULA OSEA ORINA Y HECES	901217	HASTA 1
	Mycobacterium tuberculosis CULTIVO	901230	HASTA 1
	EXAMEN DIRECTO PARA HONGOS (KOH)	901305	HASTA 1

PAQUETE LABORATORIO Y PATOLOGIA TORACENTESIS	BACILOSCOPIA COLORACION ACIDO ALCOHOL-RESISTENTE [ZIEHL-NEELSEN]	901101	HASTA 1
	COLORACION GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA	901107	HASTA 1
	MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS CULTIVO	901230	HASTA 1
	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MEDULA OSEA ORINA Y HECES	901217	HASTA 1
	ADENOSIN DEAMINASA [ADA]	903401	HASTA 1
	LIQUIDO PLEURAL (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGIA DE LEUCOCITOS GLUCOSA Y DESHIDROGENASA LACTICA)	903852	HASTA 1
	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA	898101	HASTA 1
	ESTUDIO DE COLORACION HISTOQUIMICA EN BIOPSIA	898102	HASTA 2
	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN CITOLOGIA DE LIQUIDO CORPORAL O SECRECION	898002	HASTA 2

ITEM	CONDICIONES ESPECIFICAS
1	**REGISTRO ESPECIAL NACIONAL DEL MINISTERIO DE LA PROTECCIÓN SOCIAL.** El adjudicatario deberá mantenerlo vigente durante la ejecución del contrato el Registro Especial Nacional del Ministerio de la Protección Social de conformidad con la ley 10 de 1990. El adjudicatario deberá tener habilitado consultas y procedimientos de: NEUMOLOGIA ADULTO NEUMOLOGIA PEDIATRIA ALERGOLOGIA OTORRINOLARINGOLOGIA
2	El adjudicatario debe contar con la existencia y disponibilidad de los equipos médicos que destinarán para la prestación de servicios.
3	El adjudicatario se compromete a asumir como su responsabilidad cualquier infracción ambiental por omisión de permisos, concesiones o licencias ambientales.
4	Mantener vigente la póliza de responsabilidad civil médica profesional que ampare los riesgos en el ejercicio de la actividad profesional.
5	**Oportunidad para la asignación de citas a pacientes de consulta externa**: para pacientes ambulatorios remitidos por la Regional de Aseguramiento No 1 el adjudicatario se compromete a ofrecer oportunidad en la asignación de cita en un plazo máximo de 5 días hábiles.
6	CONDICIONES DEL SERVICIO FORMULACIÓN DE MEDICAMENTOS: El subsistema de Salud de la fuerza Militares y Policía Nacional, tiene como carta rectora en materia de medicamentos, el acuerdo No.080 de 2022 en el cual se dio a conocer el Manual de medicamentos y terapéutica para el subsistema. Documento que debe ser conocido por los prestadores de servicios de salud interesados en este proceso de contratación, con el fin de que las futuras prescripciones a realizar a los afiliados y beneficiarios se hagan basados en dicho manual.
7	El adjudicatario garantiza que los medicamentos utilizados y suministrados por el adjudicatario para el tratamiento integral de pacientes, cuentan con el registro de INVIMA y BPM como prueba de calidad de los mismos.
8	El servicio será prestado en las instalaciones del adjudicatario en la ciudad de Bogotá Distrito Capital de manera continua de lunes a sábado de 07:00 a.m. a 07:00 p.m. Anexar certificado de la dirección de las instalaciones para la prestación del servicio y horarios de atención.
9	El adjudicatario se compromete a prestar los servicios ofertados al usuario después de verificar la presentación de los siguientes documentos: la orden médica, documento de identificación del paciente y la orden de servicio Externo generada por la Oficina de Referencia y Contra referencia en la Regional de Aseguramiento en Salud No.1
10	El adjudicatario deberá asignar un coordinador para la recepción de las órdenes y autorizaciones expedidas por la Regional de Aseguramiento en Salud No.1 en horario de atención de 7:00 am a 5:00 p.m. de lunes a viernes, con un número telefónico disponible y garantizar la asignación de cita en el tiempo pactado. El adjudicatario designará un par competente como apoyo de solución de los inconvenientes que den lugar en la ejecución del contrato, el cual disponga de medios logísticos para la comunicación y el acceso a la información constante, que permita atender los requerimientos realizados por el supervisor del contrato, tales como informes, reuniones, conceptos entre otros.
11	El adjudicatario se compromete a participar de la junta de casos especiales con el número de especialistas necesarios según la patología de los usuarios.
12	La atención a usuarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional que no se encuentren adscritos a la Regional de Aseguramiento en Salud No. 1, podrá hacer uso de los servicios pactados mediante autorización por Referencia y Contrarreferencia.
13	El adjudicatario se compromete a notificar al supervisor del contrato de forma inmediata los eventos adversos o complicaciones que se llegasen a presentar durante los procedimientos y que llegasen a requerir el ingreso por el servicio de urgencias a la institución contratada, de cualquier paciente perteneciente al Subsistema de Salud de la Policía Nacional, con el fin de realizar la respectiva autorización del servicio o regulación del paciente; el costo de los eventos adversos serán asumidos por el adjudicatario adjudicatario.
14	El adjudicatario se compromete a permitir a los Auditores Médicos, el acceso directo a la información relacionada con el estado de salud del paciente y la prestación de los servicios de salud, así mismo permitirle el acceso a todos los demás documentos que requiera, de acuerdo con la le, permitiendo a si realizar el seguimiento y control para el cumplimiento del objeto contractual, mediante valoraciones a la institución, previo envió de la documentación solicitad, verificando las condiciones locativas, recurso humano disponible para el desarrollo de las actividades terapéuticas, así como los programas desarrollados.
15	El adjudicatario se compromete en todos los casos, una vez atendido el usuario, a enviar una contrarreferencia del tratamiento realizado una vez finalizado, dirigido al jefe de Referencia de la Regional de Aseguramiento en Salud N. 1, que incluya un resumen de historia clínica del paciente.

16	El adjudicatario se compromete a enviar mensualmente al supervisor del contrato o quien haga sus veces informe mensual de la ejecución del contrato con la relación de los pacientes y tratamientos realizados, de igual manera el adjudicatario deberá informar de manera escrita al supervisor del contrato el momento en el cual se tenga ejecutado el 70% del recurso asignado al presente contrato y hará seguimiento a su facturación con el fin de no sobre ejecutar el presente contrato. Así mismo el adjudicatario se compromete a no prestar servicios una vez se encuentre el contrato al 100%.de su ejecución.
17	El adjudicatario deberá priorizar en la atención las poblaciones vulnerables protegidas constitucionalmente como: gestante, maternas, menores de 5 años, adolescentes menores de 18 años, adultos mayores, discapacitados.
18	El adjudicatario se compromete a realizar procedimientos que no se encuentran dentro del acuerdo No.002 del Consejo Superior de Salud de las Fuerza Militares y de la Policía Nacional, una vez se cuente con la aprobación del Comité Técnico Científico de la Dirección de Sanidad.
19	El adjudicatario deberá garantizar la sostenibilidad de los precios ofrecidos durante el plazo de ejecución del Contrato.
20	La asignación de las citas para especialidades, procedimientos diagnósticos y procedimientos quirúrgicos se realizará únicamente con la autorización expedida en Referencia y Contrarreferencia de la Regional de Aseguramiento en Salud N. 1
21	Informar a la Regional de Aseguramiento en Salud No. 1 todos los casos en que se presenten suplantaciones o fraudes a usuarios.
22	El adjudicatario se compromete a implementar sus propios programas para el cumplimiento del Sistema Obligatorio de Garantía de Calidad de la Atención de Salud del Sistema General de seguridad social en salud y de sus componentes a saber: a) sistema único de habilitación, b) la auditoria para el mejoramiento continuo de la calidad de atención en salud c): el sistema de información para la calidad según lo dispone el decreto 1011 de 2006 y demás normas que lo sustituya , modifiquen o adicionen. De igual forma se compromete a suministrar mensualmente al contratante pueda a su vez realizar visitas y gestiones de auditorias y ejercer inspección y control sobre las historias clínicas de aquellos pacientes que hayan sido o estén siendo atendidos en cumplimiento de lo dispuesto en el decreto 1011 de 2006 y demás normas que lo modifiquen , aclaren o complementen d) entregar los informes que la regional de Aseguramiento en Salud N. 01 , requiera de acuerdo a lo estipulado en la ley, para dar cumplimiento a la circular 030 de 2006 emitida por la Superintendencia Nacional de Salud y a las normas que la modifiquen, adiciones ,aclaren o complementen.
23	El adjudicatario se compromete a cumplir con el Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el trabajo de acuerdo a lo establecido en el decreto No 1072 de 2015 "por medio del cual se expide el decreto único reglamentado del sector trabajo" y la Resolución 0312 de 2019 "Por el cual se definen los estándares mínimos del sistema de gestión de la seguridad y salud en el trabajo. Anexar diligenciado el formato de los estándares mínimos del sistema de gestión de la seguridad y salud en el trabajo.
24	El adjudicatario se compromete a presentar la facturación correspondiente al mes causado dentro de los cinco días hábiles del mes siguiente en la Regional de Aseguramiento en Salud N. 01.
25	El adjudicatario deberá facilitar a los pacientes una línea de comunicación telefónica, que permita el acceso a la información y consultas necesarias para resolver inquietudes e informar novedades sobre el tratamiento recibido, peticiones, quejas, el horario de atención telefónica debe ser de 07: 00a.m a 17:00 p.m. horas en jornada continua de lunes a viernes por el tiempo que dure el contrato.
26	**CONDICIONES DEL SERVICIO- EXCUSA DE SERVICIO POR INCAPACIDAD MÉDICA** LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 1, debe cumplir la Directiva Administrativa permanente 003 de 2023 la cual estipula "Directrices a observar en la expedición y registro de las excusas de servicio por incapacidad médica o licencia por maternidad y para el control y seguimiento del personal excusado de servicios" , o las normas que la modifiquen o derogue, la cual estípula lo siguiente: Excusa de Servicio por Incapacidad Médica. Es el documento mediante el cual se emite el concepto Médico u odontológico de inhabilidad física y/o mental, que impida desempeñar en forma total o parcial su trabajo habitual. Se definen dos clases de excusa de servicio: Excusa de Servicio Parcial: Es el documento que establece la inhabilidad física o mental, que impide al funcionario desempeñar algunas actividades propias de su labor. Los funcionarios deben acudir a la respectiva unidad, diariamente a fin de desarrollar labores las cuales pueden ser de tipo logístico-administrativo según el caso, de acuerdo a lo determinado por el profesional de la salud que emitió el documento. Excusa de Servicio Total: Es el documento que establece la inhabilidad física o mental, que impide al funcionario desempeñar su actividad laboral por un tiempo determinado: los funcionarios deben cumplir la excusa en su residencia habitual o en la unidad a donde pertenecen (arranchados)

CONDICIONES ADICIONALES

El adjudicatario deberá contar con capacidad instalada de 6 consultorios debidamente habilitados para la realización de las consultas de especialidades.

5. ADJUDICACIÓN

Atendiendo la recomendación hecha por los Evaluadores Jurídico, Técnico y Económico del presente proceso, el comité de adquisiciones avala y coloca a disposición de la Jefe de la Regional de Aseguramiento en Salud (RASES) No.1 la adjudicación del proceso de contratación a la entidad **FUNDACION NEUMOLOGICA COLOMBIANA.**

Una vez revisado el aval y recomendación por parte del comité de adquisiones la suscrita Jefe de la Regional de Aseguramiento en Salud (RASES) No.1, la acepta y determina que se proceda a la realización del respectivo acto administrativo de adjudicación, así como el contrato con la entidad **FUNDACION NEUMOLOGICA COLOMBIANA,** por un valor de **NOVECIENTOS SESENTA Y CINCO MILLONES DE PESOS ($965.000.000,00) MONEDA LEGAL COLOMBIANA,** distribuidos así:

QUINIENTOS SESENTA Y CINCO MILLONES DE PESOS ($565.000.000,00) para la vigencia 2023 amparado con el Certificado de Disponibilidad Presupuestal QUIPU No. 170 y SIIF No.37023 de fecha 04/05/2023, expedido por el Responsable de Presupuesto de la Regional de Aseguramiento en Salud No. 1.

CUATROCIENTOS MILLONES DE PESOS ($ 400.000.000,00) para la vigencia 2024, amparado con con el Certificado de Disponibilidad Presupuestal QUIPU No. 208 de fecha 31/05/2023 y SIIF No. 14923 de fecha 15/05/2023, expedido por el Responsable de Presupuesto de la Regional de Aseguramiento en Salud No. 1, vigencias futuras autorizadas mediante comunicación oficial No. No. GS-2023-030045-DISAN de fecha 10/05/2023.

Capitán **YERSON FALCAO VIVEROS MUÑOZ**
Jefe (E) Grupo Contratos (RASES) No.1

Patrullera **KEILA KARINA MUÑOZ PACHECO**
Analista de Contratos

Teniente Coronel **ANA MILENA MAZA SAMPER**
Jefe Regional de Aseguramiento en Salud (RASES) No.1

Anexo: uno (listado en 1 folio)

Elaborado por: Patrullera KEILA KARINA MUÑOZ PACHECO / Analista de Contratos
Revisado por: Capitán YERSON FALCAO VIVEROS MUÑOZ / Jefe (E) Grupo Contratos RASES No. 1
Revisado por: Capitán NESTOR AMARÚ MEDINA BERMÚDEZ / Jefe Oficina Asuntos Jurídicos RASES No. 1
Fecha elaboración: 30/06/2023
Ubicación: procesos2023/