COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
COMANDO GENERAL FUERZAS MILITARES
EJÉRCITO NACIONAL
CENTRAL ADMINISTRATIVA Y CONTABLE REGIONAL ARMENIA

EJÉRCITO NACIONAL

ANÁLISIS DE COTIZACIONES GRUPO 1. ARMENIA												
ITEM	COD UNSPC	DESCRIPCIÓN	UNIDAD DE MEDIDA	AMBULANCIAS ARMENIA	GRUPO OPERADOR CLINICO HOSPITALARIO POR OUTSOURCING S.A.S.	MENOR VALOR	MEDIA ARMONICA	MEDIA GEOMETRICA	DESVIACION ESTANDAR	COEFICIENTE DE VARIACIÓN	PRECIOS DE REFERENCIA	MÉTRICA
				VALOR TOTAL UNITARIO	VALOR TOTAL UNITARIO							
1	890112	ATENCION DOMICILIARIA DE TERAPIA RESPIRATORIA TIPO II (sesión incluye succión) Actividades de prevención, diagnóstico, tratamiento y educación, como parte del manejo integral del paciente con alteraciones del sistema cardio- respiratorio agudo o crónico incluye equipo nebulizador, succionador, sondas, gasas, guantes, medicamentos y todos aquellos insumos que sean pertinentes para la realización del procedimiento, también los elementos de protección personal para los profesionales que prestan el servicio, con un tiempo de desarrollo de las misma de 45 minutos distribuidos así; 30 minutos de actividad terapéutica y 15 minutos administrativos.	SERVICIO	107.250,00	88.000,00	88.000,00	96.676,06	97.149,37	13.611,81	0,14	88.000,00	MENOR VALOR
2	890112	ATENCION DOMICILIARIA DE TERAPIA RESPIRATORIA TIPO II (sesión incluye equipo nebulizador) Actividades de prevención, diagnóstico, tratamiento y educación, como parte del manejo integral del paciente con alteraciones del sistema cardio-respiratorio agudo o crónico incluye equipo nebulizador, medicamentos para la terapia y elementos de protección personal para los, profesionales que presten el servicio, con un tiempo de desarrollo de las misma de 45 minutos distribuidos así; 30 minutos de actividad terapéutica y 15 minutos administrativos.	SERVICIO	93.600,00	56.300,00	56.300,00	70.309,27	72.592,56	26.375,08	0,38	56.300,00	MENOR VALOR
3	890113	ATENCION DOMICILIARIA TERAPIA OCUPACIONAL (sesión) Intervenciones realizadas por el profesional que promuevan al paciente a mejorar su autonomía en las tareas de la vida diaria, logrando una mayor independencia desde el cuidado personal, esparcimiento hasta la productividad, en su entorno familiar psicosocial y ocupacional, incluye elementos propios de la profesión, educación al paciente y familia, con un tiempo de desarrollo de las misma de 45 minutos distribuidos así; 30 minutos de actividad terapéutica y 15 minutos administrativos.	SERVICIO	45.000,00	52.600,00	45.000,00	48.504,10	48.651,82	5.374,01	0,11	45.000,00	MENOR VALOR

CENACAR

4	890111	ATENCION DOMICILIARIA DE TERAPIA FISICA (sesión) Actividades para devolver, mantener y restaurar al máximo las habilidades funcionales de los movimientos de las pacientes. Incluye tratamiento fisioterapéutico, educación y plan casero, elementos propios para el manejo del paciente durante la terapia , con un tiempo de desarrollo de las misma de 45 minutos distribuidos así; 30 minutos de actividad terapéutica y 15 minutos administrativos.	SERVICIO	45.000,00	39.800,00	39.800,00	42.240,57	42.320,21	3.676,96	0,09	39.800,00	MENOR VALOR
5	890110	ATENCION DOMICILIARIA DE TERAPIA DE LENGUAJE O FONOAUDIOLOGIA Terapias del lenguaje que ayuden a establecer o restablecer la comunicación lingüística no desarrollada, alterada o interrumpida en el paciente, incluye tratamiento terapia de lenguaje, educación y plan casero, elementos propios para el manejo del paciente durante la terapia, con un tiempo de desarrollo de las misma de 45 minutos distribuidos así; 30 minutos de actividad terapéutica y 15 minutos administrativos.	SERVICIO	45.000,00	55.400,00	45.000,00	49.661,35	49.929,95	7.353,91	0,15	45.000,00	MENOR VALOR
6	890108	ATENCION DOMICILIARIA POR PSICOLOGIA	SERVICIO	39.000,00	49.700,00	39.000,00	43.704,62	44.026,13	7.566,04	0,17	39.000,00	MENOR VALOR
7	890106	ATENCION DOMICILIARIA POR NUTRICION Y DIETETICA	SERVICIO	39.000,00	54.000,00	39.000,00	45.290,32	45.891,18	10.606,60	0,23	39.000,00	MENOR VALOR
8	890105	ATENCION DOMICILIARIA POR ENFERMERA/O JEFE	SERVICIO	52.000,00	43.200,00	43.200,00	47.193,28	47.396,20	6.222,54	0,13	43.200,00	MENOR VALOR
9	890105	ATENCION DE AUXILIAR ENFERMERIA POR 4 HORAS incluye todas las actividades que realiza la auxiliar de enfermería (toma de signos vitales, curaciones de baja y mediana complejidad, administración de medicamentos. VO/IM/IV/SC/RECTAL, toma de glucometrías y cuidados generales de auxiliares de enfermería. INCLUIDO INSUMOS (Guantes estéril, jeringas, torundas de algodón, gasas estériles, antiséptico, Micropore, espadrapo, solución salina, bolsa para recolección de residuos	SERVICIO	54.000,00	98.200,00	54.000,00	69.682,00	72.820,33	31.254,12	0,45	69.682,00	MEDIA ARMÓNICA
10	890105	ATENCION DE AUXILIAR ENFERMERIA POR 6 HORAS incluye todas las actividades que realiza la auxiliar de enfermería (toma de signos vitales, curaciones de baja y mediana complejidad administración de medicamentos. VO/IM/IV/SC/RECTAL, toma de glucometrías y cuidados generales de auxiliares de enfermería. INCLUIDO INSUMOS (Guantes estéril, jeringas, torundas de algodón, gasas estériles, antiséptico, Micropore, espadrapo, solución salina, bolsa para	SERVICIO	89.700,00	149.000,00	89.700,00	111.984,08	115.608,39	41.931,43	0,37	89.700,00	MENOR VALOR

		recolección de residuos										
11	890105	ATENCION DE AUXILIAR ENFERMERIA POR 8 HORAS incluye todas las actividades que realiza la auxiliar de enfermería (toma de signos vitales, curaciones de baja y mediana complejidad, administración de medicamentos. VO/IM/IV/SC/RECTAL, toma de glucometrías y cuidados generales de auxiliares de enfermería. INCLUIDO INSUMOS (Guantes estéril, jeringas, torundas de algodón, gasas estériles, antiséptico, Micropore, espadrapo, solución salina, bolsa para recolección de residuos	SERVICIO	91.000,00	194.600,00	91.000,00	124.009,80	133.073,66	73.256,26	0,59	124.009,80	MEDIA ARMÓNICA
12	890105	ATENCION DE AUXILIAR ENFERMERIA POR 10 HORAS incluye todas las actividades que realiza la auxiliar de enfermería (toma de signos vitales, curaciones de baja y mediana complejidad, administración de medicamentos. VO/IM/IV/SC/RECTAL, toma de glucometrías y cuidados generales de auxiliares de enfermería. INCLUIDO INSUMOS (Guantes estéril, jeringas, torundas de algodón, gasas estériles, antiséptico, Micropore, espadrapo, solución salina, bolsa para recolección de residuos	SERVICIO	123.500,00	244.300,00	123.500,00	164.062,26	173.698,16	85.418,50	0,52	164.062,26	MEDIA ARMÓNICA
13	890105	ATENCION DE AUXILIAR ENFERMERIA POR 12 HORAS DIURNAS incluye todas las actividades que realiza la auxiliar de enfermería (toma de signos vitales, curaciones de baja y mediana complejidad, administración de medicamentos. VO/IM/IV/SC/RECTAL, toma de glucometrías y cuidados generales de auxiliares de enfermería. INCLUIDO INSUMOS (Guantes estéril, jeringas, torundas de algodón, gasas estériles, antiséptico, Micropore, espadrapo, solución salina, bolsa para recolección de residuos	SERVICIO	171.600,00	290.200,00	171.600,00	215.670,51	223.155,37	83.862,86	0,39	171.600,00	MENOR VALOR
14	890105	ATENCION DE AUXILIAR ENFERMERIA POR 12 HORAS NOCTURNAS incluye todas las actividades que realiza la auxiliar de enfermería (toma de signos vitales, curaciones de baja y mediana complejidad, administración de medicamentos. VO/IM/IV/SC/RECTAL, toma de glucometrías y cuidados generales de auxiliares de enfermería. INCLUIDO INSUMOS (Guantes estéril, jeringas, torundas de algodón, gasas estériles, antiséptico, Micropore, espadrapo, solución salina, bolsa para recolección de residuos hospitalarios)	SERVICIO	171.600,00	309.400,00	171.600,00	220.761,08	230.419,27	97.439,31	0,44	220.761,08	MEDIA ARMÓNICA

15	890105	ATENCION DE AUXILIAR ENFERMERIA POR 24 HORAS incluye todas las actividades que realiza la auxiliar de enfermería (toma de signos vitales, curaciones de baja y mediana complejidad, administración de medicamentos. VO/IM/IV/SC/RECTAL, toma de glucometrías y cuidados generales de auxiliares de enfermería. INCLUIDO INSUMOS (Guantes estéril, jeringas, torundas de algodón, gasas estériles, antiséptico, Micropore, espadrapo, solución salina, bolsa para recolección de residuos	SERVICIO	273.000,00	556.500,00	273.000,00	366.303,80	389.774,94	200.464,77	0,55	366.303,80	MEDIA ARMÓNICA
16	965901	CURACION NIVEL I POR ENFERMERIA INCLUIDO INSUMOS (Guantes estéril, jeringas, torundas de algodón, gasas estériles, antiséptico, Micropore, espadrapo, solución salina, bolsa para recolección de residuos hospitalarios)	SERVICIO	39.000,00	41.600,00	39.000,00	40.258,06	40.279,03	1.838,48	0,05	39.000,00	MENOR VALOR
17	965902	CURACION NIVEL II POR ENFERMERIA INCLUIDO INSUMOS (Guantes estéril, jeringas, torundas de algodón, gasas estériles, antiséptico, Micropore, espadrapo, solución salina, bolsa para recolección de residuos hospitalarios)	SERVICIO	71.500,00	57.700,00	57.700,00	63.863,00	64.230,44	9.758,07	0,15	57.700,00	MENOR VALOR
18	869500	CURACION NIVEL III INCLUIDO INSUMOS (Guantes estéril, jeringas, torundas de algodón, gasas estériles, antiséptico, Micropore, espadrapo, solución salina, hidrocel, acuacel, tegaderm, duoderm, bolsa para recolección de residuos hospitalarios).	SERVICIO	130.000,00	101.000,00	101.000,00	113.679,65	114.586,21	20.506,10	0,18	101.000,00	MENOR VALOR
19	869400	RETIRO DE SUTURA EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO INCLUIDO INSUMOS (Guantes, torundas de algodón, gasas estériles, antiséptico, Micropore, espadrapo, solución salina, bolsa para recolección de residuos hospitalarios)	SERVICIO	35.000,00	27.400,00	27.400,00	30.737,18	30.967,73	5.374,01	0,17	27.400,00	MENOR VALOR
20	965500	LIMPIEZA Y CUIDADO DE TRAQUEOSTOMIA INCLUIDO INSUMOS (Guantes estéril, jeringas, torundas de algodón, gasas estériles, antiséptico, Micropore, espadrapo, solución salina, bolsa para recolección de residuos hospitalarios)	SERVICIO	39.000,00	43.200,00	39.000,00	40.992,70	41.046,32	2.969,85	0,07	39.000,00	MENOR VALOR
21	890105	ATENCION POR ENFERMERIA: CURACION GASTROSTOMIA Y ENTRENAMIENTO AL CUIDADOR: INCLUIDO INSUMOS (Guantes, gasas estériles, solución salina, bolsa para recolección de residuos hospitalarios)	SERVICIO	39.000,00	43.200,00	39.000,00	40.992,70	41.046,32	2.969,85	0,07	39.000,00	MENOR VALOR
22	890105	ATENCION POR ENFERMERIA: CURACION UROSTOMIA Y ENTRENAMIENTO AL CIUDADOR: INCLUIDO INSUMOS (Guantes, gasas estériles, solución salina, bolsa para recolección de residuos	SERVICIO	39.000,00	138.500,00	39.000,00	60.861,97	73.494,90	70.357,12	1,16	60.861,97	MEDIA ARMÓNICA

		hospitalarios) incluye bolsa y barrera de urostomía										
23	890105	ATENCION POR ENFERMERIA: CAMBIO DE BOLSA DE COLOSTOMÍA Y ENTRENAMIENTO AL CIUDADOR: INCLUIDO INSUMOS (Guantes, gasas estériles, solución salina, bolsa para recolección de residuos hospitalarios), incluye bolsa y galleta de colostomía.	SERVICIO	52.000,00	138.500,00	52.000,00	75.611,55	84.864,60	61.164,74	0,81	75.611,55	MEDIA ARMÓNICA
24	890105	TOMA DE EXAMENES DE LABORATORIO Toma de exámenes de laboratorio incluye los insumos para la toma de examen, incluye recipientes (el familiar debe ser el responsable de llevar las muestras)	SERVICIO	32.500,00	27.400,00	27.400,00	29.732,89	29.841,25	3.606,24	0,12	27.400,00	MENOR VALOR
25	961601	INSERCIÓN DE SONDA VESICAL, incluye insumos (sonda, bolsa de drenaje, guantes, gasas estériles, solución salina, bolsa para recolección de residuos hospitalarios, xilocaína).	SERVICIO	52.000,00	57.400,00	52.000,00	54.566,73	54.633,32	3.818,38	0,07	52.000,00	MENOR VALOR
26	960700	INSERCION DE SONDA NASOGASTRICA INCLUIDO INSUMOS (Sonda, bolsa de drenaje, guantes, gasas esteriles, solución salina, bolsa para recolección de residuos hospitalarios).	SERVICIO	52.000,00	57.400,00	52.000,00	54.566,73	54.633,32	3.818,38	0,07	52.000,00	MENOR VALOR
27	890105	INSERCION DE SONDA NASOYEYUNAL INCLUIDO INSUMOS (Sonda, bolsa de drenaje, guantes, gasas esteriles, solución salina, bolsa para recolección de residuos hospitalarios).	SERVICIO	52.000,00	52.000,00	52.000,00	52.000,00	52.000,00	0,00	0,00	52.000,00	MENOR VALOR
28	890105	ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS IV EN HORARIO DIURNO INCLUIDO INSUMOS (Guantes, jeringas, torundas de algodón, alcohol, micropore, espadrapo, solución salina, equipo de macro o micro goteo, buretrol, jelco, bolsa para recolección de residuos hospitalarios), excepto medicamento.	SERVICIO	75.400,00	48.600,00	48.600,00	59.103,87	60.534,62	18.950,46	0,32	59.103,87	MEDIA ARMÓNICA
29	890105	ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS IV EN HORARIO NOCTURNO INCLUIDO INSUMOS (Guantes, jeringas, torundas de algodón, alcohol, micropore, espadrapo, solución salina, equipo de macro o micro goteo, buretrol, jelco, bolsa para recolección de residuos hospitalarios), excepto medicamento.	SERVICIO	84.500,00	60.500,00	60.500,00	70.513,79	71.500,00	16.970,56	0,24	70.513,79	MEDIA ARMÓNICA
30	890105	ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS VIA SUBCUTANEA	SERVICIO	26.000,00	25.800,00	25.800,00	25.899,61	25.899,81	141,42	0,01	25.800,00	MENOR VALOR
31	966101	ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS VIA INTRAMUSCULAR	SERVICIO	26.000,00	25.800,00	25.800,00	25.899,61	25.899,81	141,42	0,01	25.800,00	MENOR VALOR
32	963900	INFUSION DE ALIMENTACION ENTERAL POR SONDA INCLUYE Bolsa de nutrición enteral	SERVICIO	100.100,00	59.500,00	59.500,00	74.635,96	77.174,80	28.708,54	0,38	74.635,96	MEDIA ARMÓNICA
33	903883	IRRIGACIÓN O ENEMA TRANSANAL	SERVICIO	26.000,00	41.400,00	26.000,00	31.940,65	32.808,54	10.889,44	0,34	26.000,00	MENOR VALOR

34	890101	GLUCOMETRIA	SERVICIO	26.000,00	27.100,00	26.000,00	26.538,61	26.544,30	777,82	0,03	26.000,00	MENOR VALOR
35	890101	ATENCION DOMICILIARA POR MEDICO GENERAL: valoración médica, manejo farmacológico y seguimiento individual del paciente con criterio de atención en casa.	SERVICIO	67.600,00	71.500,00	67.600,00	69.495,33	69.522,66	2.757,72	0,04	67.600,00	MENOR VALOR
36	NA	ATENCION DOMICILIARA POR MEDICO GENERAL: valoración médica, manejo farmacológico y seguimiento individual del paciente con criterio de atención en casa. En caso de requerirse realización de sutura INDLUYE: insumos para el procedimiento.	SERVICIO	117.000,00		117.000,00	117.000,00	117.000,00		0,00	117.000,00	MENOR VALOR
37	NA	HOSPITALIZACIÓN DOMICILIARIA EN LA CIUDAD DE ARMENIA. especificaciones del servicio: visita médica según cuadro clínico del paciente y su pertinencia, valoración médica, manejo farmacológico y seguimiento individual del paciente con criterio de atención en casa, manejo por enfermería, (no incluye medicamentos, enfermería según indicación y ordenes médicas, disponibilidad médica, paramédica en caso de requerir atención el paciente antes del control).	SERVICIO	104.000,00	72.600,00	72.600,00	85.508,49	86.893,04	22.203,15	0,26	72.600,00	MENOR VALOR
38	NA	HOSPITALIZACIÓN DOMICILIARIA RURAL Y MUNICIPIOS DIFERENTES DE ARMENIA. especificaciones del servicio: visita médica según cuadro clínico del paciente y su pertinencia, valoración médica, manejo farmacológico y seguimiento individual del paciente con criterio de atención en casa, manejo por enfermería, (no incluye medicamentos, enfermería según indicación y ordenes médicas, disponibilidad médica, paramédica en caso de requerir atención el paciente antes del control).	SERVICIO	104.000,00	132.800,00	104.000,00	116.648,65	117.521,06	20.364,68	0,17	104.000,00	MENOR VALOR
39	NA	HOSPITALIZACIÓN DOMICILIARIA RURAL Y MUNICIPIOS DEL QUINDÍO DIFERENTES DE ARMENIA. especificaciones del servicio: visita médica según cuadro clínico del paciente y su pertinencia, valoración médica, manejo farmacológico y seguimiento individual del paciente con criterio de atención en casa, manejo por enfermería, (no incluye medicamentos, enfermería según indicación y ordenes médicas, disponibilidad médica, paramédica en caso de requerir atención el paciente antes del control).	SERVICIO	130.000,00	171.200,00	130.000,00	147.782,20	149.184,45	29.132,80	0,20	130.000,00	MENOR VALOR
40	NA	CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN EN CASO DE REQUERIRLOS DE ACUERDO CON EL PROCEDIMIENTO LEGAL: certificado de defunción en caso de requerirlo de acuerdo al procedimiento legal de pacientes del programa.	SERVICIO	65.000,00	85.300,00	65.000,00	73.779,11	74.461,40	14.354,27	0,19	65.000,00	MENOR VALOR

41	NA	EMBALAJE DE CADAVER, ATENCIÓN DE VISITA DOMICILIARIA POR MEDICINA GENERAL, ELEMENTOS DE PP, AUTOPSIA VERBAL, CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN, EMBALAR EL CADAVER EN DOS BOLSAS MORTUORIAS. (SI REQUIERE TOMA DE MUESTRA SE COBRA LA TARIFA ADICIONAL DE LA MUESTRA)	SERVICIO	130.000,00		130.000,00	130.000,00	130.000,00		0,00	130.000,00	MENOR VALOR
42	NA	ALQUILER BOMBA DE INFUSION POR DÍA INCLUYE SETS DE GRAVEDAD	SERVICIO	49.400,00		49.400,00	49.400,00	49.400,00		0,00	49.400,00	MENOR VALOR
43	NA	ALQUILER DE BOMBA PARA NUTRICION ENTERAL MES	SERVICIO	49.400,00		49.400,00	49.400,00	49.400,00		0,00	49.400,00	MENOR VALOR
44	NA	ALQUILER CAMA HOSPITALARIA MES	SERVICIO		111.953,76	111.953,76	111.953,76	111.953,76		0,00	111.953,76	MENOR VALOR
45	NA	ALQUILER OXÍMETRO DE PULSO MES	SERVICIO	49.400,00		49.400,00	49.400,00	49.400,00		0,00	49.400,00	MENOR VALOR
46	NA	ALQUILER ASPIRADOR DE SECRECIONES MES	SERVICIO	442.000,00	135.541,00	135.541,00	207.462,75	244.763,40	216.699,24	1,04	244.763,40	MEDIA GEOMÉTRICA
47	NA	LISTADO DE MEDICAMENTOS	SERVICIO	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	0,00	0,00	1,00	
48	NA	ADICIONAL POR TERAPIAS PARA LOS MUNICIPIOS DE CIRCASIA, MONTENEGRO, QUIMBAYA, CALCARCA, SALENTO, FINLANDIA	SERVICIO		16.900,00	16.900,00	16.900,00	16.900,00		0,00	16.900,00	MENOR VALOR
49	NA	TOMA Y PROCESAMIENTO DE PRUEBAS COVID EN EL DOMICILIO	SERVICIO	65.000,00	57.200,00	57.200,00	60.851,06	60.975,40	5.515,43	0,09	57.200,00	MENOR VALOR
50	NA	VISITA MEDICA DOMICILIARIA	SERVICIO	65.000,00	70.000,00	65.000,00	67.407,41	67.453,69	3.535,53	0,05	65.000,00	MENOR VALOR
51	NA	VALORACION POR PSICOLOGIA DOMICILIARIA	SERVICIO	50.000,00	50.000,00	50.000,00	50.000,00	50.000,00	0,00	0,00	50.000,00	MENOR VALOR
52	NA	VALORACION POR TRABAJO SOCIAL DOMICILIARIA	SERVICIO	50.000,00	50.000,00	50.000,00	50.000,00	50.000,00	0,00	0,00	50.000,00	MENOR VALOR
53	NA	VALORACION POR ENFERMERIA PROFESIONAL DOMICILIARIA	SERVICIO	50.000,00	50.000,00	50.000,00	50.000,00	50.000,00	0,00	0,00	50.000,00	MENOR VALOR
54	NA	SERVICIO DE ENFERMERIA 24 HORAS	SERVICIO	300.000,00	300.000,00	300.000,00	300.000,00	300.000,00	0,00	0,00	300.000,00	MENOR VALOR
55	NA	TERAPIA FISICA DOMICILIARIA	SERVICIO	50.000,00	50.000,00	50.000,00	50.000,00	50.000,00	0,00	0,00	50.000,00	MENOR VALOR
56	NA	TERAPIA RESPIRATORIA DOMICILIARIA	SERVICIO	107.250,00	110.000,00	107.250,00	108.607,59	108.616,30	1.944,54	0,02	107.250,00	MENOR VALOR
57	NA	TERAPIA OCUPACIONAL DOMICILIARIA	SERVICIO	50.000,00	50.000,00	50.000,00	50.000,00	50.000,00	0,00	0,00	50.000,00	MENOR VALOR
58	NA	TERAPIA POR FONOAUDIOLOGIA DOMICILIARIA	SERVICIO	50.000,00	50.000,00	50.000,00	50.000,00	50.000,00	0,00	0,00	50.000,00	MENOR VALOR

ANÁLISIS DE COTIZACIONES GRUPO 2. PEREIRA												
ITEM	COD UNSPC	DESCRIPCIÓN	UNIDAD DE MEDIDA	PRECIOS HISTÓRICOS	IPS H&L SALUD SAS VALOR TOTAL UNITARIO	MENOR VALOR	MEDIA ARMONICA	MEDIA GEOMETRICA	DESVIACION ESTANDAR	COEFICIENTE DE VARIACIÓN	PRECIOS DE REFERENCIA	MÉTRICA
1	890112	ATENCION DOMICILIARIA DE TERAPIA RESPIRATORIA TIPO II (sesión incluye succión) Actividades de prevención, diagnóstico, tratamiento y educación, como parte del manejo integral del paciente con alteraciones del sistema cardio-respiratorio agudo o crónico incluye equipo nebulizador, succionador, sondas, gasas, guantes, medicamentos y todos aquellos insumos que sean pertinentes para la realización del procedimiento, también los elementos de protección personal para los profesionales que prestan el servicio, con un tiempo de desarrollo de las misma de 45 minutos distribuidos así; 30 minutos de actividad terapéutica y 15 minutos administrativos.	SERVICIO	55.732,80	63.750,00	55.732,80	59.472,43	59.606,76	5.669,02	0,10	55.732,80	MENOR VALOR
2	890112	ATENCION DOMICILIARIA DE TERAPIA RESPIRATORIA TIPO II (sesión incluye equipo nebulizador) Actividades de prevención, diagnóstico, tratamiento y educación, como parte del manejo integral del paciente con alteraciones del sistema cardio-respiratorio agudo o crónico incluye equipo nebulizador, medicamentos para la terapia y elementos de protección personal para los, profesionales que presten el servicio, con un tiempo de desarrollo de las misma de 45 minutos distribuidos así; 30 minutos de actividad terapéutica y 15 minutos administrativos.	SERVICIO	55.732,80	63.750,00	55.732,80	59.472,43	59.606,76	5.669,02	0,10	55.732,80	MENOR VALOR
3	890113	ATENCION DOMICILIARIA TERAPIA OCUPACIONAL (sesión) Intervenciones realizadas por el profesional que promuevan al paciente a mejorar su autonomía en las tareas de la vida diaria, logrando una mayor independencia desde el cuidado personal, esparcimiento hasta la productividad, en su entorno familiar psicosocial y ocupacional, incluye elementos propios de la profesión, educación al paciente y familia, con un tiempo de desarrollo de las misma de 45 minutos distribuidos así; 30 minutos de actividad terapéutica y 15 minutos administrativos.	SERVICIO	55.732,80	63.750,00	55.732,80	59.472,43	59.606,76	5.669,02	0,10	55.732,80	MENOR VALOR

4	890111	ATENCION DOMICILIARIA DE TERAPIA FISICA (sesión) Actividades para devolver, mantener y restaurar al máximo las habilidades funcionales de los movimientos de las pacientes. Incluye tratamiento fisioterapéutico, educación y plan casero, elementos propios para el manejo del paciente durante la terapia , con un tiempo de desarrollo de las misma de 45 minutos distribuidos así; 30 minutos de actividad terapéutica y 15 minutos administrativos.	SERVICIO	55.732,80	63.750,00	55.732,80	59.472,43	59.606,76	5.669,02	0,10	55.732,80	MENOR VALOR
5	890110	ATENCION DOMICILIARIA DE TERAPIA DE LENGUAJE O FONOAUDIOLOGIA Terapias del lenguaje que ayuden a establecer o restablecer la comunicación lingüística no desarrollada, alterada o interrumpida en el paciente, incluye tratamiento terapia de lenguaje, educación y plan casero, elementos propios para el manejo del paciente durante la terapia, con un tiempo de desarrollo de las misma de 45 minutos distribuidos así; 30 minutos de actividad terapéutica y 15 minutos administrativos.	SERVICIO	55.732,80	63.750,00	55.732,80	59.472,43	59.606,76	5.669,02	0,10	55.732,80	MENOR VALOR
6	890108	ATENCION DOMICILIARIA POR PSICOLOGIA	SERVICIO	43.712,00	50.000,00	43.712,00	46.645,04	46.750,40	4.446,29	0,10	43.712,00	MENOR VALOR
7	890106	ATENCION DOMICILIARIA POR NUTRICION Y DIETETICA	SERVICIO	54.640,00	62.500,00	54.640,00	58.306,30	58.438,00	5.557,86	0,10	54.640,00	MENOR VALOR
8	890105	ATENCION DOMICILIARIA POR ENFERMERA/O JEFE	SERVICIO	32.784,00	37.500,00	32.784,00	34.983,78	35.062,80	3.334,72	0,10	32.784,00	MENOR VALOR
9	890105	ATENCION DE AUXILIAR ENFERMERIA POR 4 HORAS incluye todas las actividades que realiza la auxiliar de enfermería (toma de signos vitales, curaciones de baja y mediana complejidad, administración de medicamentos. VO/IM/IV/SC/RECTAL, toma de glucometrías y cuidados generales de auxiliares de enfermería. INCLUIDO INSUMOS (Guantes estéril, jeringas, torundas de algodón, gasas estériles, antiséptico, Micropore, espadrapo, solución salina, bolsa para recolección de residuos hospitalarios)	SERVICIO	82.943,52	94.875,00	82.943,52	88.508,96	88.708,89	8.436,83	0,10	82.943,52	MENOR VALOR
10	890105	ATENCION DE AUXILIAR ENFERMERIA POR 6 HORAS incluye todas las actividades que realiza la auxiliar de enfermería (toma de signos vitales, curaciones de baja y mediana complejidad administración de medicamentos. VO/IM/IV/SC/RECTAL, toma de glucometrías y cuidados generales de auxiliares de enfermería. INCLUIDO INSUMOS (Guantes estéril, jeringas, torundas de algodón, gasas estériles, antiséptico, Micropore, espadrapo, solución salina, bolsa para recolección de residuos hospitalarios)	SERVICIO	108.187,20	123.750,00	108.187,20	115.446,47	115.707,24	11.004,56	0,10	108.187,20	MENOR VALOR

11	890105	ATENCION DE AUXILIAR ENFERMERIA POR 8 HORAS incluye todas las actividades que realiza la auxiliar de enfermería (toma de signos vitales, curaciones de baja y mediana complejidad, administración de medicamentos. VO/IM/IV/SC/RECTAL, toma de glucometrías y cuidados generales de auxiliares de enfermería. INCLUIDO INSUMOS (Guantes estéril, jeringas, torundas de algodón, gasas estériles, antiséptico, Micropore, espadrapo, solución salina, bolsa para recolección de residuos hospitalarios)	SERVICIO	120.208,00	137.500,00	120.208,00	128.273,86	128.563,60	12.227,29	0,10	120.208,00	MENOR VALOR
12	890105	ATENCION DE AUXILIAR ENFERMERIA POR 10 HORAS incluye todas las actividades que realiza la auxiliar de enfermería (toma de signos vitales, curaciones de baja y mediana complejidad, administración de medicamentos. VO/IM/IV/SC/RECTAL, toma de glucometrías y cuidados generales de auxiliares de enfermería. INCLUIDO INSUMOS (Guantes estéril, jeringas, torundas de algodón, gasas estériles, antiséptico, Micropore, espadrapo, solución salina, bolsa para recolección de residuos hospitalarios)	SERVICIO	152.992,00	175.000,00	152.992,00	163.257,64	163.626,40	15.562,01	0,10	152.992,00	MENOR VALOR
13	890105	ATENCION DE AUXILIAR ENFERMERIA POR 12 HORAS DIURNAS incluye todas las actividades que realiza la auxiliar de enfermería (toma de signos vitales, curaciones de baja y mediana complejidad, administración de medicamentos. VO/IM/IV/SC/RECTAL, toma de glucometrías y cuidados generales de auxiliares de enfermería. INCLUIDO INSUMOS (Guantes estéril, jeringas, torundas de algodón, gasas estériles, antiséptico, Micropore, espadrapo, solución salina, bolsa para recolección de residuos hospitalarios)	SERVICIO	163.920,00	187.500,00	163.920,00	174.918,90	175.314,00	16.673,58	0,10	163.920,00	MENOR VALOR
14	890105	ATENCION DE AUXILIAR ENFERMERIA POR 12 HORAS NOCTURNAS incluye todas las actividades que realiza la auxiliar de enfermería (toma de signos vitales, curaciones de baja y mediana complejidad, administración de medicamentos. VO/IM/IV/SC/RECTAL, toma de glucometrías y cuidados generales de auxiliares de enfermería. INCLUIDO INSUMOS (Guantes estéril, jeringas, torundas de algodón, gasas estériles, antiséptico, Micropore, espadrapo, solución salina, bolsa para recolección de residuos hospitalarios)	SERVICIO	218.560,00	250.000,00	218.560,00	233.225,20	233.752,01	22.231,44	0,10	218.560,00	MENOR VALOR

15	890105	ATENCION DE AUXILIAR ENFERMERIA POR 24 HORAS incluye todas las actividades que realiza la auxiliar de enfermería (toma de signos vitales, curaciones de baja y mediana complejidad, administración de medicamentos. VO/IM/IV/SC/RECTAL, toma de glucometrías y cuidados generales de auxiliares de enfermería. INCLUIDO INSUMOS (Guantes estéril, jeringas, torundas de algodón, gasas estériles, antiséptico, Micropore, espadrapo, solución salina, bolsa para recolección de residuos hospitalarios)	SERVICIO	393.408,00	450.000,00	393.408,00	419.805,36	420.753,61	40.016,59	0,10	393.408,00	MENOR VALOR
16	965901	CURACION NIVEL I POR ENFERMERIA INCLUIDO INSUMOS (Guantes estéril, jeringas, torundas de algodón, gasas estériles, antiséptico, Micropore, espadrapo, solución salina, bolsa para recolección de residuos hospitalarios)	SERVICIO	43.712,00	60.000,00	43.712,00	50.576,98	51.212,50	11.517,36	0,23	43.712,00	MENOR VALOR
17	965902	CURACION NIVEL II POR ENFERMERIA INCLUIDO INSUMOS (Guantes estéril, jeringas, torundas de algodón, gasas estériles, antiséptico, Micropore, espadrapo, solución salina, bolsa para recolección de residuos hospitalarios)	SERVICIO	54.640,00	80.000,00	54.640,00	64.931,67	66.115,05	17.932,23	0,28	54.640,00	MENOR VALOR
18	869500	CURACION NIVEL III INCLUIDO INSUMOS (Guantes estéril, jeringas, torundas de algodón, gasas estériles, antiséptico, Micropore, espadrapo, solución salina, hidrocel, acuacel, tegaderm, duoderm, bolsa para recolección de residuos hospitalarios).	SERVICIO	163.920,00	120.000,00	120.000,00	138.562,98	140.251,20	31.056,13	0,22	120.000,00	MENOR VALOR
19	869400	RETIRO DE SUTURA EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO INCLUIDO INSUMOS (Guantes, torundas de algodón, gasas estériles, antiséptico, Micropore, espadrapo, solución salina, bolsa para recolección de residuos hospitalarios)	SERVICIO		34.000,00	34.000,00	34.000,00	34.000,00		0,00	34.000,00	ÚNICA COTIZACIÓN
20	965500	LIMPIEZA Y CUIDADO DE TRAQUEOSTOMIA INCLUIDO INSUMOS (Guantes estéril, jeringas, torundas de algodón, gasas estériles, antiséptico, Micropore, espadrapo, solución salina, bolsa para recolección de residuos hospitalarios)	SERVICIO	32.784,00	60.000,00	32.784,00	42.400,41	44.351,32	19.244,62	0,45	42.400,41	MEDIA ARMÓNICA
21	890105	ATENCION POR ENFERMERIA: CURACION GASTROSTOMIA Y ENTRENAMIENTO AL CIUDADOR: INCLUIDO INSUMOS (Guantes, gasas estériles, solución salina, bolsa para recolección de residuos hospitalarios)	SERVICIO	32.784,00	60.000,00	32.784,00	42.400,41	44.351,32	19.244,62	0,45	42.400,41	MEDIA ARMÓNICA
22	890105	ATENCION POR ENFERMERIA: CURACION UROSTOMIA Y ENTRENAMIENTO AL CIUDADOR: INCLUIDO INSUMOS (Guantes, gasas estériles, solución salina, bolsa para recolección de residuos hospitalarios) incluye bolsa y barrera de urostomía	SERVICIO	32.784,00	60.000,00	32.784,00	42.400,41	44.351,32	19.244,62	0,45	42.400,41	MEDIA ARMÓNICA

23	890105	ATENCION POR ENFERMERIA: CAMBIO DE BOLSA DE COLOSTOMÍA Y ENTRENAMIENTO AL CIUDADOR: INCLUIDO INSUMOS (Guantes, gasas estériles, solución salina, bolsa para recolección de residuos hospitalarios), incluye bolsa y galleta de colostomía.	SERVICIO	120.208,00	60.000,00	60.000,00	80.046,17	84.926,32	42.573,49	0,53	80.046,17	MEDIA ARMÓNICA
24	890105	TOMA DE EXAMENES DE LABORATORIO Toma de exámenes de laboratorio incluye los insumos para la toma de examen, incluye recipientes (el familiar debe ser el responsable de llevar las muestras)	SERVICIO	29.505,60	45.000,00	29.505,60	35.641,67	36.438,33	10.956,20	0,31	29.505,60	MENOR VALOR
25	961601	INSERCIÓN DE SONDA VESICAL, incluye insumos (sonda, bolsa de drenaje, guantes, gasas estériles, solución salina, bolsa para recolección de residuos hospitalarios, xilocaína).	SERVICIO	32.784,00	45.000,00	32.784,00	37.932,74	38.409,37	8.638,02	0,23	32.784,00	MENOR VALOR
26	960700	INSERCION DE SONDA NASOGATRICA INCLUIDO INSUMOS (Sonda, bolsa de drenaje, guantes, gasas esteriles, solución salina, bolsa para recolección de residuos hospitalarios).	SERVICIO	32.784,00	45.000,00	32.784,00	37.932,74	38.409,37	8.638,02	0,23	32.784,00	MENOR VALOR
27	890105	ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS IV EN HORARIO DIURNO INCLUIDO INSUMOS (Guantes, jeringas, torundas de algodón, alcohol, micropore, espadrapo, solución salina, equipo de macro o micro goteo, buretrol, jelco, bolsa para recolección de residuos hospitalarios), excepto medicamento.	SERVICIO	72.124,80	66.000,00	66.000,00	68.926,61	68.994,47	4.330,89	0,06	66.000,00	MENOR VALOR
28	890105	ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS IV EN HORARIO NOCTURNO INCLUIDO INSUMOS (Guantes, jeringas, torundas de algodón, alcohol, micropore, espadrapo, solución salina, equipo de macro o micro goteo, buretrol, jelco, bolsa para recolección de residuos hospitalarios), excepto medicamento.	SERVICIO	96.166,40	88.000,00	88.000,00	91.902,14	91.992,63	5.774,52	0,06	88.000,00	MENOR VALOR
29	890105	ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS VIA SUBCUTANEA	SERVICIO	5.464,00	5.000,00	5.000,00	5.221,71	5.226,85	328,10	0,06	5.000,00	MENOR VALOR
30	890105	ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS VIA INTRAMUSCULAR	SERVICIO	5.464,00	5.000,00	5.000,00	5.221,71	5.226,85	328,10	0,06	5.000,00	MENOR VALOR
31	966101	INFUSION DE ALIMENTACION ENTERAL POR SONDA INCLUYE Bolsa de nutrición enteral	SERVICIO	96.166,40	88.000,00	88.000,00	91.902,14	91.992,63	5.774,52	0,06	88.000,00	MENOR VALOR
32	963900	IRRIGACIÓN O ENEMA TRANSANAL	SERVICIO	13.113,60	12.000,00	12.000,00	12.532,11	12.544,45	787,43	0,06	12.000,00	MENOR VALOR
33	903883	GLUCOMETRIA	SERVICIO	3.824,80	3.500,00	3.500,00	3.655,20	3.658,80	229,67	0,06	3.500,00	MENOR VALOR
34	890101	ATENCION DOMICILIARA POR MEDICO GENERAL: valoración médica, manejo farmacológico y seguimiento individual del paciente con criterio de atención en casa.	SERVICIO	54.640,00	50.000,00	50.000,00	52.217,13	52.268,54	3.280,98	0,06	50.000,00	MENOR VALOR

35	890101	ATENCION DOMICILIARA POR MEDICO GENERAL: valoración médica, manejo farmacológico y seguimiento individual del paciente con criterio de atención en casa. En caso de requerirse INCLUYE: toma de electrocardiograma y lectura.	SERVICIO	98.352,00	90.000,00	90.000,00	93.990,83	94.083,37	5.905,76	0,06	90.000,00	MENOR VALOR
36	890101	ATENCION DOMICILIARA POR MEDICO GENERAL: valoración médica, manejo farmacológico y seguimiento individual del paciente con criterio de atención en casa. En caso de requerirse realización de sutura INCLUYE: insumos para el procedimiento.	SERVICIO	98.352,00	90.000,00	90.000,00	93.990,83	94.083,37	5.905,76	0,06	90.000,00	MENOR VALOR
37	890115	HOSPITALIZACIÓN DOMICILIARIA EN LA CIUDAD DE PEREIRA. especificaciones del servicio: visita médica según cuadro clínico del paciente y su pertinencia, valoración médica, manejo farmacológico y seguimiento individual del paciente con criterio de atención en casa, manejo por enfermería, (no incluye medicamentos, enfermería según indicación y ordenes médicas, disponibilidad médica, paramédica en caso de requerir atención el paciente antes del control.	SERVICIO	218.560,00	200.000,00	200.000,00	208.868,50	209.074,15	13.123,90	0,06	200.000,00	MENOR VALOR
38	890115	HOSPITALIZACIÓN DOMICILIARIA RURAL Y MUNICIPIOS DIFERENTES DE PEREIRA. especificaciones del servicio: visita médica según cuadro clínico del paciente y su pertinencia, valoración médica, manejo farmacológico y seguimiento individual del paciente con criterio de atención en casa, manejo por enfermería, (no incluye medicamentos, enfermería según indicación y ordenes médicas, disponibilidad médica, paramédica en caso de requerir atención el paciente antes del control.	SERVICIO	327.840,00	300.000,00	300.000,00	313.302,75	313.611,22	19.685,85	0,06	300.000,00	MENOR VALOR
39	NA	CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN EN CASO DE REQUERIRLOS DE ACUERDO CON EL PROCEDIMIENTO LEGAL: certificado de defunción en caso de requerirlo de acuerdo al procedimiento legal de pacientes del programa.	SERVICIO	109.280,00	100.000,00	100.000,00	104.434,25	104.537,07	6.561,95	0,06	100.000,00	MENOR VALOR
40	NA	EMBALAJE DE CADAVER, ATENCIÓN DE VISITA DOMICILIARIA POR MEDICINA GENERAL, ELEMENTOS DE PP, AUTOPSIA VERBAL, CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN, EMBALAR EL CADAVER EN DOS BOLSAS MORTUORIAS. (SI REQUIERE TOMA DE MUESTRA SE COBRA LA TARIFA ADICIONAL DE LA MUESTRA)	SERVICIO	284.128,00	260.000,00	260.000,00	271.529,05	271.796,39	17.061,07	0,06	260.000,00	MENOR VALOR
41	NA	SERVICIO DE ALQUILER BOMBA DE INFUSION POR DÍA INCLUYE SETS DE GRAVEDAD	SERVICIO	32.784,00	30.000,00	30.000,00	31.330,28	31.361,12	1.968,59	0,06	30.000,00	MENOR VALOR
42	NA	ALQUILER DE BOMBA PARA NUTRICION ENTERAL MES	SERVICIO	136.600,00	125.000,00	125.000,00	130.542,81	130.671,34	8.202,44	0,06	125.000,00	MENOR VALOR
43	NA	ALQUILER CAMA HOSPITALARIA MES	SERVICIO	218.560,00	200.000,00	200.000,00	208.868,50	209.074,15	13.123,90	0,06	200.000,00	MENOR VALOR

44	NA	ALQUILER OXÍMETRO DE PULSO MES	SERVICIO		25.000,00	25.000,00	25.000,00	25.000,00		0,00	25.000,00	ÚNICA COTIZACIÓN
45	NA	ALQUILER SILLA DE RUEDAS MES	SERVICIO	98.352,00	90.000,00	90.000,00	93.990,83	94.083,37	5.905,76	0,06	90.000,00	MENOR VALOR
46	NA	ALQUILER ASPIRADOR DE SECRECIONES MES	SERVICIO	87.424,00	80.000,00	80.000,00	83.547,40	83.629,66	5.249,56	0,06	80.000,00	MENOR VALOR
47	NA	LISTADO DE MEDICAMENTOS	SERVICIO	1,00	1,00	1,00	1,00	1,00	0,00	0,00	1,00	
48	NA	ADICIONAL POR TERAPIAS PARA LOS MUNICIPIOS DE MARSELLA	SERVICIO	32.784,00	30.000,00	30.000,00	31.330,28	31.361,12	1.968,59	0,06	30.000,00	MENOR VALOR
49	NA	TOMA Y PROCESAMIENTO DE PRUEBAS COVID EN EL DOMICILIO	SERVICIO	109.280,00	100.000,00	100.000,00	104.434,25	104.537,07	6.561,95	0,06	100.000,00	MENOR VALOR

ANÁLISIS DE COTIZACIONES GRUPO 3. MANIZALES					
ITEM	**COD UNSPC**	**DESCRIPCIÓN**	**UNIDAD DE MEDIDA**	**MAS VIDA SALUD INTEGRAL IPS S.A.S**	**MÉTRICA**
				VALOR TOTAL UNITARIO	
1	890101	ATENCIÓN (VISITA) DOMICILIARIA, POR MEDICINA GENERAL. INCLUYE: VALORACIÓN MÉDICO GENERAL AL DOMICILIO DIURNA PROGRAMADA, VISITA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO CLÍNICO PARA ATENCION DE CUALQUIER GRUPO ETAREO.	SERVICIO	70.000,00	ÚNICA COTIZACIÓN
2	890243	ATENCIÓN DOMICILIARIA POR PALIATIVISTA PRIMERA VEZ	SERVICIO	270.000,00	ÚNICA COTIZACIÓN
3	890116	ATENCIÓN (VISITA) DOMICILIARIA POR OTRO PROFESIONAL DE LA SALUD (CUIDADO PALIATIVO Y DOLOR)	SERVICIO	270.000,00	ÚNICA COTIZACIÓN
4	890112	ATENCIÓN (VISITA) DOMICILIARIA, POR TERAPIA RESPIRATORIA PARA CUALQUIER GRUPO ETAREO DIURNA (45 MIN). INCLUYE SESION (CON INSUMOS) DESPLAZAMIENTO DEL PROFESIONAL AL DOMICILIO, EVALUACIÓN, PULSOXIMETRÍA, PERCUSIÓN, VIBRACIÓN, DRENAJE POSTURAL, SUCCIÓN, MEDICACIÓN RESPIRATORIA MEDIANTE MICRONEBULIZACIÓN, SOLUCIONES DILUYENTES, SONDA DE SUCCIÓN, ACELERADOR DE FLUJO, TOS ASISTIDA Y/O EJERCICIOS RESPIRATORIOS; EQUIPOS (OXÍMETRO) EDUCACIÓN, PLAN CASERO, CONTRA REMISIÓN. SE DEBE REALIZAR 1 SESION POR DIA NO ACUMULATIVA	SERVICIO	40.000,00	ÚNICA COTIZACIÓN
5	890111	ATENCIÓN (VISITA) DOMICILIARIA, POR TERAPIA FÍSICA PARA CUALQUIER GRUPO ETAREO DIURNA. (45 MIN) INCLUYE SESIÓN (CON INSUMOS) DESPLAZAMIENTO DEL PROFESIONAL AL DOMICILIO, EVALUACIÓN, EJERCICIOS TERAPÉUTICOS, ESTIMULACIÓN, MEDIOS FÍSICOS, ELECTROTERAPIA, EDUCACIÓN, PLAN CASERO, CONTRA REMISIÓN. SE DEBE REALIZAR 1 SESION POR DIA NO ACUMULATIVA	SERVICIO	40.000,00	ÚNICA COTIZACIÓN

6	961601	INSERCION DE DISPOSITIVO EN URETRA (INCLUYE INSUMOS)	SERVICIO	107.650,00	ÚNICA COTIZACIÓN
7	890105	TOMA DE MUESTRAS DE LABORATORIO EN DOMICILIO	SERVICIO	35.000,00	ÚNICA COTIZACIÓN
8	890105	CURACIÓN DE LESIÓN EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO SOD	SERVICIO	140.000,00	ÚNICA COTIZACIÓN
9	890105	RETIRO DE SUTURAS DE CABEZA Y CUELLO (RETIRO DE PUNTOS) SOD	SERVICIO	30.000,00	ÚNICA COTIZACIÓN
10	961601	INSERCIÓN SONDA NASOGASTRICA (INCLUYE INSUMOS)	SERVICIO	60.000,00	ÚNICA COTIZACIÓN
11	890106	ATENCIÓN (VISITA) DOMICILIARIA POR NUTRICIÓN Y DIETÉTICA INCLUYE ATENCIÓN POR EL PROFESIONAL EN EL DOMICILIO, PLAN DE TRATAMIENTO Y PLAN CASERO PARA ATENCION DE CUALQUIER GRUPO ETAREO	SERVICIO	52.000,00	ÚNICA COTIZACIÓN
12	890108	ATENCIÓN [VISITA] DOMICILIARIA POR PSICOLOGÍA VALORACIÓN PSICOLOGÍA: INCLUYE ATENCIÓN POR EL PROFESIONAL EN EL DOMICILIO EN FASE AGUDA, PARA INTERVENCIÓN EN CRISIS, INTERVENCIÓN INDIVIDUAL Y/O GRUPAL PARA ATENCION DE CUALQUIER GRUPO ETAREO	SERVICIO	45.000,00	ÚNICA COTIZACIÓN
13	890113	ATENCIÓN (VISITA) DOMICILIARIA, POR TERAPIA OCUPACIONAL PARA CUALQUIER GRUPO ETAREO. (45 MIN) DIURNA. INCLUYE SESIÓN (CON INSUMOS) DESPLAZAMIENTO DEL PROFESIONAL AL DOMICILIO, EVALUACIÓN, EJERCICIOS TERAPÉUTICOS, EDUCACIÓN, PLAN CASERO, CONTRA REMISIÓN. SE DEBE REALIZAR 1 SESION POR DIA NO ACUMULATIVA	SERVICIO	52.000,00	ÚNICA COTIZACIÓN
14	890109	ATENCIÓN [VISITA] DOMICILIARIA POR TRABAJO SOCIAL VALORACIÓN TRABAJO SOCIAL: INCLUYE ATENCIÓN POR EL PROFESIONAL EN EL DOMICILIO, EVALUACION SOCIOECONOMICA Y FAMILIAR PARA ATENCION DE CUALQUIER GRUPO ETAREO	SERVICIO	45.000,00	ÚNICA COTIZACIÓN
15	890110	ATENCIÓN (VISITA) DOMICILIARIA, POR TERAPIA DEL LENGUAJE PARA CUALQUIER GRUPO ETAREO DIURNA (45 MIN). INCLUYE SESIÓN (CON INSUMOS) DESPLAZAMIENTO DEL PROFESIONAL AL DOMICILIO, EVALUACIÓN, EJERCICIOS TERAPÉUTICOS, EDUCACIÓN, PLAN CASERO, CONTRA REMISIÓN. SE DEBE REALIZAR 1 SESION POR DIA NO ACUMULATIVA	SERVICIO	40.000,00	ÚNICA COTIZACIÓN
16	890105	VISITA ENFERMERA PROFESIONAL DOMICILIARIA INCLUYE: LAS SIGUIENTES ACTIVIDADES: PLAN DE MANEJO DE ENFERMERÍA, VALORACIÓN DEL PACIENTE, CONTROL DE ACTIVIDADES DE AUXILIAR DE ENFERMERÍA, ORIENTACIONES Y RECOMENDACIONES AL PACIENTE Y ALLEGADOS. VENOPUNCIONES, ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS, CUIDADOS DE CATETER CENTRAL, PLAN EDUCATIVO A PACIENTE Y CUIDADOR, Y DEMÁS ACTIVIDADES INHERENTES AL CUIDADO DE ENFERMERÍA PARA ATENCION DE CUALQUIER GRUPO ETAREO	SERVICIO	60.000,00	ÚNICA COTIZACIÓN
17	890105	CURACIONES DE BAJA COMPLEJIDAD DOMICILIARIA PARA CUALQUIER GRUPO ETAREO * RETIRO DE PUNTOS, LAVADO IRRIGACIÓN Y CUIDADO DE HERIDA, ESCARAS, HERIDA LIMPIA SUTURADA. INLCUYE: SOLUCIONES PARA LIMPIEZA E IRRIGACION, SOLUCION ASEPTICA, GASAS ESTERILES, GUANTES, CINTA ADHESIVA DE PROTECCION, VENDAJE, APOSITO CONVENCIONAL, VENDA ELASTICA. (EXCLUYE: INSUMOS Y APOSITOS DE ALTA TECNOLOGÍA COMO APOSITOS HIDROCOLOIDES Y DISPOSITIVOS NO CONVENCIONALES) LOS MEDICAMENTOS DE USO TOPICO (INCLUIDOS EN EL ACUERDO 052 DE 2013: MANUAL DE TERAPEUTICA DELSSFM) REQUERIDOS PARA LA CURACION, SERAN SUMINISTRADOS POR EL PACIENTE Y/O DISPENSARIO.	SERVICIO	55.000,00	ÚNICA COTIZACIÓN

18	890105	CURACIONES DE MEDIANA COMPLEJIDAD DOMICILIARIA PARA CUALQUIER GRUPO ETAREO * QUEMADURA I Y II GRADO, IRRIGACIÓN Y CUIDADO DE HERIDA ESPECIAL, ULCERA VARICOSA NO INFECTADA. INLCUYE: SOLUCIONES PARA LIMPIEZA E IRRIGACION, SOLUCION ASEPTICA, GASAS ESTERILES, GUANTES, CINTA ADHESIVA DE PROTECCION, VENDAJE, APOSITO CONVENCIONAL, VENDA ELASTICA. (EXCLUYE: INSUMOS Y APOSITOS DE ALTA TECNOLOGÍA COMO APOSITOS HIDROCOLOIDES Y DISPOSITIVOSNO CONVENCIONALES) LOS MEDICAMENTOS (INCLUIDOS EN EL ACUERDO 052 DE 2013: MANUAL DE TERAPEUTICA DEL SSFM) DE USO TOPICO REQUERIDOS PARA LA CURACION, SERAN SUMINISTRADOS POR EL PACIENTE Y/O DISPENSARIO MEDICO.	SERVICIO	80.000,00	ÚNICA COTIZACIÓN
19	890105	CURACIONES ALTA COMPLEJIDAD DOMICILIARIA PARA CUALQUIER GRUPO ETAREO * DRENAJE DE ABSCESO, ESCARAS TIPO III Y IV, HERIDAS ABIERTAS, ULCERA VARICOSA INFECTADA, QUEMADURAS III GRADO, INCLUYE: SOLUCIONES PARA LIMPIEZA E IRRIGACIÓN, SOLUCIÒN ASEPTICA, GASAS ESTERILES, GUANTES, CINTA ADHESIVA DE PROTECCION, VENDAJE, APOSITO CONVENCIONAL, VENDA ELASTICA. (EXCLUYE: INSUMOS Y APOSITOS DE ALTA TECNOLOGÍA COMO APOSITOS HIDROCOLOIDES Y DISPOSITIVOS NO CONVENCIONALES) LOS MEDICAMENTOS DE USO TÓPICO (INCLUIDOS EN EL ACUERDO 052 DE 2013: MANUAL DE TERAPEUTICA DELSSFM) REQUERIDOS PARA LA CURACION, SERAN SUMINISTRADOS POR EL PACIENTE Y/O DISPENSARIO MEDICO DEL AREA DE REFERENCIA DE LA REGIONAL. .	SERVICIO	145.000,00	ÚNICA COTIZACIÓN
20	8901010002	CERTIFICADO DE DEFUNCION DIURNO O NOCTURNO	SERVICIO	90.000,00	ÚNICA COTIZACIÓN
21	85101605	AUXILIAR DE ENFERMERÍA TURNO 8 HORAS DOMICILIARIA, INCLUYE LAS SIGUIENTES ACTIVIDADES BASICAS DE ENFERMERIA:TOMA SIGNOS VITALES COMPLETO, ASISTENCIA A LA ALIMENTACION, DEAMBULACION Y BAÑO (ASEO Y LIMPIEZA DE LA UNIDAD DEL PACIENTE), ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS VIA ORAL, INTRAMUSCULAR Y SUBCUTANEO, LUBRICACION DE PIEL, CURACION SIMPLE DE HERIDAS CONVENCIONALES, VENOPUNCIONES, CAMBIOS DE POSICION, PASO DE SONDA NASOGASTRICA, CATETERISMO VESICAL, CAMBIO DE SONDA VESICAL, APLICACION DE ENEMAS, TOMA DE MUESTRAS PARA LABORATORIO, PREPARACION PARA EXAMENES DIAGNOSTICOS Y PREPARACION PREQUIRURGICA, CUIDADOS DE TRAQUEOSTOMIA Y SONDA DE ALIMENTACION, ACTIVIDADES DE LOS PLANES CASEROS ASIGNADOS POR TERAPEUTAS, ACTIVIDADES EDUCATIVAS A PACIENTE Y CUIDADOR. Y DEMAS ACTIVIDADES BASICAS INHERENTES AL CUIDADO DEL AUXILIAR DE ENFERMERÍA. PARA ATENCION DE CUALQUIER GRUPO ETAREO NO INCLUYE ACOMPAÑAMIENTOS A ACTIVIDADES FUERA DEL DOMICILIO.	SERVICIO	150.000,00	ÚNICA COTIZACIÓN

22	85101605	AUXILIAR DE ENFERMERÍA A DOMICILIO TURNO DIURNO 12 HORAS, INCLUYE LAS SIGUIENTES ACTIVIDADES BASICAS DE ENFERMERIA:TOMA SIGNOS VITALES COMPLETO, ASISTENCIA A LA ALIMENTACION, DEAMBULACION Y BAÑO (ASEO Y LIMPIEZA DE LA UNIDAD DEL PACIENTE), ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS VIA ORAL, INTRAMUSCULAR Y SUBCUTANEO, LUBRICACION DE PIEL, CURACION SIMPLE DE HERIDAS CONVENCIONALES, VENOPUNCIONES, CAMBIOS DE POSICION, PASO DE SONDA NASOGASTRICA, CATETERISMO VESICAL, CAMBIO DE SONDA VESICAL, APLICACION DE ENEMAS, TOMA DE MUESTRAS PARA LABORATORIO, PREPARACION PARA EXAMENES DIAGNOSTICOS Y PREPARACION PREQUIRURGICA, CUIDADOS DE TRAQUEOSTOMIA Y SONDA DE ALIMENTACION, ACTIVIDADES DE LOS PLANES CASEROS ASIGNADOS POR TERAPEUTAS, ACTIVIDADES EDUCATIVAS A PACIENTE Y CUIDADOR. Y DEMAS ACTIVIDADES BASICAS INHERENTES AL CUIDADO DEL AUXILIAR DE ENFERMERIA. PARA ATENCION DE CUALQUIER GRUPO ETAREO NO INCLUYE ACOMPAÑAMIENTOS A ACTIVIDADES FUERA DEL DOMICILIO.	SERVICIO	220.000,00	ÚNICA COTIZACIÓN
23	85101605	AUXILIAR DE ENFERMERÍA A DOMICILIO TURNO 24 HORAS, INCLUYE LAS SIGUIENTES ACTIVIDADES BÁSICAS DE ENFERMERÍA: TOMA SIGNOS VITALES COMPLETO, ASISTENCIA A LA ALIMENTACIÓN, DEAMBULACIÓN Y BAÑO (ASEO Y LIMPIEZA DE LA UNIDAD DEL PACIENTE), ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS VIA ORAL, INTRAMUSCULAR Y SUBCUTANEO, LUBRICACIÓN DE PIEL, CURACIÓN SIMPLE DE HERIDAS CONVENCIONALES, VENOPUNCIONES, CAMBIOS DE POSICIÓN, PASO DE SONDA NASOGASTRICA, CATETERISMO VESICAL, CAMBIO DE SONDA VESICAL, APLICACIÓN DE ENEMAS, TOMA DE MUESTRAS PARA LABORATORIO, PREPARACIÓN PARA EXAMENES DIAGNÓSTICOS Y PREPARACIÓN PREQUIRURGICA, CUIDADOS DE TRAQUEOSTOMIA Y SONDA DE ALIMENTACIÓN, ACTIVIDADES DE LOS PLANES CASEROS ASIGNADOS POR TERAPEUTAS, ACTIVIDADES EDUCATIVAS A PACIENTE Y CUIDADOR. Y DEMAS ACTIVIDADES BÁSICAS INHERENTES AL CUIDADO DEL AUXILIAR DE ENFERMERÍA. PARA ATENCION DE CUALQUIER GRUPO ETAREO NO INCLUYE ACOMPAÑAMIENTOS A ACTIVIDADES FUERA DEL DOMICILIO.	SERVICIO	450.000,00	ÚNICA COTIZACIÓN
24	85101605	EDUCACION DE CUIDADOR EN ATENCIÓN DOMICILIARIA A FAMILIAR O CUIDADOR PRIMARIO ASIGNADO/ VALOR HORA	SERVICIO	40.000,00	ÚNICA COTIZACIÓN
25	85121501	ATENCIÓN DOMICILIARIA PACIENTE AGUDO PARA CUALQUIER GRUPO ETAREO, PARA EGRESO DESDE HOSPITALIZACION (INCLUYE VALORACION MEDICINA GENERAL O ENFERMERIA PROFESIONAL DURANTE EL ALTA TEMPRANA). CUANDO LA VISITA PARA VALORACION POR INGRESO DOMICILIARIO SEA REALIZADA Y SE DE COMO FALLIDA, NO SE PAGARA EL SERVICIO REALIZADO.	SERVICIO	328.756,00	ÚNICA COTIZACIÓN
26	85101605	APLICACIÓN DOMICILIARIA DE MEDICAMENTO VÍA PARENTERAL 1 DOSIS AL DÍA PARA CUALQUIER GRUPO ETAREO * INCLUYE: INSUMOS NECESARIOS PARA LA ADMINISTRACION DEL MEDICAMENTO. EXCLUYE MEDICAMENTO	DIA		ÚNICA COTIZACIÓN
27	85101605	APLICACIÓN DOMICILIARIA DE MEDICAMENTO VÍA PARENTERAL 2 DOSIS AL DÍA PARA CUALQUIER GRUPO ETAREO * INCLUYE: INSUMOS NECESARIOS PARA LA ADMINISTRACION DEL MEDICAMENTO. EXCLUYE MEDICAMENTO	DIA		ÚNICA COTIZACIÓN
28	85121501	ATENCIÓN DOMICILIARIA PACIENTE AGUDO PARA CUALQUIER GRUPO ETAREO, PARA EGRESO DESDE HOSPITALIZACION (INCLUYE VALORACION MEDICINA GENERAL O ENFERMERIA PROFESIONAL DURANTE EL ALTA TEMPRANA). CUANDO LA VISITA PARA VALORACION POR INGRESO DOMICILIARIO SEA REALIZADA Y SE DE COMO FALLIDA, NO SE PAGARA EL SERVICIO REALIZADO.	SERVICIO	408.256,00	ÚNICA COTIZACIÓN

29	85101605	APLICACIÓN DOMICILIARIA DE MEDICAMENTO VÍA PARENTERAL 3 DOSIS AL DÍA PARA CUALQUIER GRUPO ETAREO * INCLUYE: INSUMOS NECESARIOS PARA LA ADMINISTRACION DEL MEDICAMENTO. EXCLUYE MEDICAMENTO	DIA		ÚNICA COTIZACIÓN
30	85101605	APLICACIÓN DOMICILIARIA DE MEDICAMENTO VÍA PARENTERAL 4 DOSIS AL DÍA PARA CUALQUIER GRUPO ETAREO * INCLUYE: INSUMOS NECESARIOS PARA LA ADMINISTRACION DEL MEDICAMENTO. EXCLUYE MEDICAMENTO	DIA		ÚNICA COTIZACIÓN
31	85121501	ATENCIÓN [VISITA] DOMICILIARIA POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO, DIA, (PROFESIONAL DE LA SALUD PARA ATENCIÓN Y SEGUIMIENTO COVID-19) INCLUYE VALORACION MEDICA Y/O ENFERMERIA PROFESIONAL, ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS, SEGUIMIENTO TELEFONICO, EDUCACION A PACIENTE Y FAMILIAR, CONTRA REMISION. EXCLUYE: MEDICAMENTOS	DIA	328.756,00	ÚNICA COTIZACIÓN
32	85121501	ATENCIÓN [VISITA] DOMICILIARIA POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO, (PROFESIONAL DE LA SALUD PARA RECOLECCION DE MUESTRAS SARS COV 2) INCLUYE DESPLAZAMIENTO DEL PROFESIONAL AL DOMICILIO, TOMA DE LA MUESTRA SEGÚN LINEAMIENTOS INS, EDUCACION AL FAMILIAR, ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL. EXCLUYE: VIAL PARA CARGA VIRAL, KIT DE HISOPADO.	SERVICIO	46.900,00	ÚNICA COTIZACIÓN
33		Valoracion medica presencial por medico general (2 atenciones por mes)	SERVICIO	900.000,00	ÚNICA COTIZACIÓN
		Valoración medica por especialista en Cuidado paliativo (1 atención por mes)			ÚNICA COTIZACIÓN
		Terapias fisicas, respiratorias, fonoaudiología (hasta 15 terapias por paciente, si se requiere adicional por evento).			ÚNICA COTIZACIÓN
		Valoración y control presencial por Psicologia (1 atención por mes)			ÚNICA COTIZACIÓN
		Valoración y control presencial por Enfermeria (1 atención por mes)			ÚNICA COTIZACIÓN
		Orientación Telefonica en caso que el paciente o familiar lo requiere			ÚNICA COTIZACIÓN
34		Valoracion medica presencial por medico general (2 atenciones por mes)	SERVICIO	1.192.700,00	ÚNICA COTIZACIÓN
		Valoración medica por especialista en Cuidado paliativo (1 atención por mes)			ÚNICA COTIZACIÓN
		Valoración y control presencial por Psicologia (acompañamiento duelo)			ÚNICA COTIZACIÓN
		Apoyo Espiritual			ÚNICA COTIZACIÓN
		Valoración y control presencial por Enfermeria (1 atención por mes) momento final de vida			ÚNICA COTIZACIÓN
		Sedación/analgesia (incluye insumos y medicamentos) hasta 6 veces/día			ÚNICA COTIZACIÓN
		Certificado de defunción (según requerimientos de ley)			ÚNICA COTIZACIÓN

		Orientación Telefonica en caso que el paciente o familiar lo requieran			ÚNICA COTIZACIÓN
35	890101	ATENCIÓN (VISITA) DOMICILIARIA, POR MEDICINA GENERAL. INCLUYE: VALORACIÓN MÉDICO GENERAL AL DOMICILIO DIURNA PROGRAMADA, VISITA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO CLÍNICO PARA ATENCION DE CUALQUIER GRUPO ETAREO.	SERVICIO	80.000,00	ÚNICA COTIZACIÓN
36	890112	ATENCIÓN (VISITA) DOMICILIARIA, POR TERAPIA RESPIRATORIA PARA CUALQUIER GRUPO ETAREO DIURNA (45 MIN). INCLUYE SESION (CON INSUMOS) DESPLAZAMIENTO DEL PROFESIONAL AL DOMICILIO, EVALUACIÓN, PULSOXIMETRÍA, PERCUSIÓN, VIBRACIÓN, DRENAJE POSTURAL, SUCCIÓN, MEDICACIÓN RESPIRATORIA MEDIANTE MICRONEBULIZACIÓN, SOLUCIONES DILUYENTES, SONDA DE SUCCIÓN, ACELERADOR DE FLUJO, TOS ASISTIDA Y/O EJERCICIOS RESPIRATORIOS; EQUIPOS (OXÍMETRO) EDUCACIÓN, PLAN CASERO, CONTRA REMISIÓN. SE DEBE REALIZAR 1 SESION POR DIA NO ACUMULATIVA	SERVICIO	50.000,00	ÚNICA COTIZACIÓN
37	890111	ATENCIÓN (VISITA) DOMICILIARIA, POR TERAPIA FÍSICA PARA CUALQUIER GRUPO ETAREO DIURNA. (45 MIN) INCLUYE SESIÓN (CON INSUMOS) DESPLAZAMIENTO DEL PROFESIONAL AL DOMICILIO, EVALUACIÓN, EJERCICIOS TERAPÉUTICOS, ESTIMULACIÓN, MEDIOS FÍSICOS, ELECTROTERAPIA, EDUCACIÓN, PLAN CASERO, CONTRA REMISIÓN. SE DEBE REALIZAR 1 SESION POR DIA NO ACUMULATIVA	SERVICIO	50.000,00	ÚNICA COTIZACIÓN
38	961601	INSERCION DE DISPOSITIVO EN URETRA (INCLUYE INSUMOS)	SERVICIO	120.000,00	ÚNICA COTIZACIÓN
39	890105	TOMA DE MUESTRAS DE LABORATORIO EN DOMICILIO	SERVICIO	45.000,00	ÚNICA COTIZACIÓN
40	890105	CURACIÓN DE LESIÓN EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO SOD	SERVICIO	150.000,00	ÚNICA COTIZACIÓN
41	890105	RETIRO DE SUTURAS DE CABEZA Y CUELLO (RETIRO DE PUNTOS) SOD	SERVICIO	35.000,00	ÚNICA COTIZACIÓN
42	961601	INSERCIÓN SONDA NASOGASTRICA (INCLUYE INSUMOS)	SERVICIO	70.000,00	ÚNICA COTIZACIÓN
43	890106	ATENCIÓN (VISITA) DOMICILIARIA POR NUTRICIÓN Y DIETÉTICA INCLUYE ATENCIÓN POR EL PROFESIONAL EN EL DOMICILIO, PLAN DE TRATAMIENTO Y PLAN CASERO PARA ATENCION DE CUALQUIER GRUPO ETAREO	SERVICIO	60.000,00	ÚNICA COTIZACIÓN
44	890108	ATENCIÓN [VISITA] DOMICILIARIA POR PSICOLOGÍA VALORACIÓN PSICOLOGÍA: INCLUYE ATENCIÓN POR EL PROFESIONAL EN EL DOMICILIO EN FASE AGUDA, PARA INTERVENCIÓN EN CRISIS, INTERVENCIÓN INDIVIDUAL Y/O GRUPAL PARA ATENCION DE CUALQUIER GRUPO ETAREO	SERVICIO	50.000,00	ÚNICA COTIZACIÓN
45	890113	ATENCIÓN (VISITA) DOMICILIARIA, POR TERAPIA OCUPACIONAL PARA CUALQUIER GRUPO ETAREO. (45 MIN) DIURNA. INCLUYE SESIÓN (CON INSUMOS) DESPLAZAMIENTO DEL PROFESIONAL AL DOMICILIO, EVALUACIÓN, EJERCICIOS TERAPÉUTICOS, EDUCACIÓN, PLAN CASERO, CONTRA REMISIÓN. SE DEBE REALIZAR 1 SESION POR DIA NO ACUMULATIVA	SERVICIO	62.000,00	ÚNICA COTIZACIÓN
46	890109	ATENCIÓN [VISITA] DOMICILIARIA POR TRABAJO SOCIAL VALORACIÓN TRABAJO SOCIAL: INCLUYE ATENCIÓN POR EL PROFESIONAL EN EL DOMICILIO, EVALUACION SOCIOECONOMICA Y FAMILIAR PARA ATENCION DE CUALQUIER GRUPO ETAREO	SERVICIO	50.000,00	ÚNICA COTIZACIÓN

47	890110	ATENCIÓN (VISITA) DOMICILIARIA, POR TERAPIA DEL LENGUAJE PARA CUALQUIER GRUPO ETAREO DIURNA (45 MIN). INCLUYE SESIÓN (CON INSUMOS) DESPLAZAMIENTO DEL PROFESIONAL AL DOMICILIO, EVALUACIÓN, EJERCICIOS TERAPÉUTICOS, EDUCACIÓN, PLAN CASERO, CONTRA REMISIÓN. SE DEBE REALIZAR 1 SESION POR DIA NO ACUMULATIVA	SERVICIO	50.000,00	ÚNICA COTIZACIÓN
48	890105	VISITA ENFERMERA PROFESIONAL DOMICILIARIA INCLUYE: LAS SIGUIENTES ACTIVIDADES: PLAN DE MANEJO DE ENFERMERÍA, VALORACIÓN DEL PACIENTE, CONTROL DE ACTIVIDADES DE AUXILIAR DE ENFERMERÍA, ORIENTACIONES Y RECOMENDACIONES AL PACIENTE Y ALLEGADOS. VENOPUNCIONES, ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS, CUIDADOS DE CATETER CENTRAL, PLAN EDUCATIVO A PACIENTE Y CUIDADOR, Y DEMÁS ACTIVIDADES INHERENTES AL CUIDADO DE ENFERMERÍA PARA ATENCION DE CUALQUIER GRUPO ETAREO	SERVICIO	65.000,00	ÚNICA COTIZACIÓN
49	890105	CURACIONES DE BAJA COMPLEJIDAD DOMICILIARIA PARA CUALQUIER GRUPO ETAREO * RETIRO DE PUNTOS, LAVADO IRRIGACIÓN Y CUIDADO DE HERIDA, ESCARAS, HERIDA LIMPIA SUTURADA. INLCUYE: SOLUCIONES PARA LIMPIEZA E IRRIGACION, SOLUCION ASEPTICA, GASAS ESTERILES, GUANTES, CINTA ADHESIVA DE PROTECCION, VENDAJE, APOSITO CONVENCIONAL, VENDA ELASTICA. (EXCLUYE: INSUMOS Y APOSITOS DE ALTA TECNOLOGÍA COMO APOSITOS HIDROCOLOIDES Y DISPOSITIVOS NO CONVENCIONALES) LOS MEDICAMENTOS DE USO TOPICO (INCLUIDOS EN EL ACUERDO 052 DE 2013: MANUAL DE TERAPEUTICA DELSSFM) REQUERIDOS PARA LA CURACION, SERAN SUMINISTRADOS POR EL PACIENTE Y/O DISPENSARIO.	SERVICIO	55.000,00	ÚNICA COTIZACIÓN
50	890105	CURACIONES DE MEDIANA COMPLEJIDAD DOMICILIARIA PARA CUALQUIER GRUPO ETAREO * QUEMADURA I Y II GRADO, IRRIGACIÓN Y CUIDADO DE HERIDA ESPECIAL, ULCERA VARICOSA NO INFECTADA. INLCUYE: SOLUCIONES PARA LIMPIEZA E IRRIGACION, SOLUCION ASEPTICA, GASAS ESTERILES, GUANTES, CINTA ADHESIVA DE PROTECCION, VENDAJE, APOSITO CONVENCIONAL, VENDA ELASTICA. (EXCLUYE: INSUMOS Y APOSITOS DE ALTA TECNOLOGÍA COMO APOSITOS HIDROCOLOIDES Y DISPOSITIVOSNO CONVENCIONALES) LOS MEDICAMENTOS (INCLUIDOS EN EL ACUERDO 052 DE 2013: MANUAL DE TERAPEUTICA DEL SSFM) DE USO TOPICO REQUERIDOS PARA LA CURACION, SERAN SUMINISTRADOS POR EL PACIENTE Y/O DISPENSARIO MEDICO.	SERVICIO	$ 90.000	ÚNICA COTIZACIÓN
51	890105	CURACIONES ALTA COMPLEJIDAD DOMICILIARIA PARA CUALQUIER GRUPO ETAREO * DRENAJE DE ABSCESO, ESCARAS TIPO III Y IV, HERIDAS ABIERTAS, ULCERA VARICOSA INFECTADA, QUEMADURAS III GRADO, INCLUYE: SOLUCIONES PARA LIMPIEZA E IRRIGACIÓN, SOLUCIÒN ASEPTICA, GASAS ESTERILES, GUANTES, CINTA ADHESIVA DE PROTECCION, VENDAJE, APOSITO CONVENCIONAL, VENDA ELASTICA. (EXCLUYE: INSUMOS Y APOSITOS DE ALTA TECNOLOGÍA COMO APOSITOS HIDROCOLOIDES Y DISPOSITIVOS NO CONVENCIONALES) LOS MEDICAMENTOS DE USO TÓPICO (INCLUIDOS EN EL ACUERDO 052 DE 2013: MANUAL DE TERAPEUTICA DELSSFM) REQUERIDOS PARA LA CURACION, SERAN SUMINISTRADOS POR EL PACIENTE Y/O DISPENSARIO MEDICO DEL AREA DE REFERENCIA DE LA REGIONAL. .	SERVICIO	$ 155.000	ÚNICA COTIZACIÓN
52	8901010002	CERTIFICADO DE DEFUNCION DIURNO O NOCTURNO	SERVICIO	$ 90.000	ÚNICA COTIZACIÓN

53	85101605	AUXILIAR DE ENFERMERÍA TURNO 8 HORAS DOMICILIARIA, INCLUYE LAS SIGUIENTES ACTIVIDADES BASICAS DE ENFERMERIA:TOMA SIGNOS VITALES COMPLETO, ASISTENCIA A LA ALIMENTACION, DEAMBULACION Y BAÑO (ASEO Y LIMPIEZA DE LA UNIDAD DEL PACIENTE), ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS VIA ORAL, INTRAMUSCULAR Y SUBCUTANEO, LUBRICACION DE PIEL, CURACION SIMPLE DE HERIDAS CONVENCIONALES, VENOPUNCIONES, CAMBIOS DE POSICION, PASO DE SONDA NASOGASTRICA, CATETERISMO VESICAL, CAMBIO DE SONDA VESICAL, APLICACION DE ENEMAS, TOMA DE MUESTRAS PARA LABORATORIO, PREPARACION PARA EXAMENES DIAGNOSTICOS Y PREPARACION PREQUIRURGICA, CUIDADOS DE TRAQUEOSTOMIA Y SONDA DE ALIMENTACION, ACTIVIDADES DE LOS PLANES CASEROS ASIGNADOS POR TERAPEUTAS, ACTIVIDADES EDUCATIVAS A PACIENTE Y CUIDADOR. Y DEMAS ACTIVIDADES BASICAS INHERENTES AL CUIDADO DEL AUXILIAR DE ENFERMERÍA. PARA ATENCION DE CUALQUIER GRUPO ETAREO NO INCLUYE ACOMPAÑAMIENTOS A ACTIVIDADES FUERA DEL DOMICILIO.	SERVICIO	$ 150.000	ÚNICA COTIZACIÓN
54	85101605	AUXILIAR DE ENFERMERÍA A DOMICILIO TURNO DIURNO 12 HORAS, INCLUYE LAS SIGUIENTES ACTIVIDADES BASICAS DE ENFERMERIA:TOMA SIGNOS VITALES COMPLETO, ASISTENCIA A LA ALIMENTACION, DEAMBULACION Y BAÑO (ASEO Y LIMPIEZA DE LA UNIDAD DEL PACIENTE), ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS VIA ORAL, INTRAMUSCULAR Y SUBCUTANEO, LUBRICACION DE PIEL, CURACION SIMPLE DE HERIDAS CONVENCIONALES, VENOPUNCIONES, CAMBIOS DE POSICION, PASO DE SONDA NASOGASTRICA, CATETERISMO VESICAL, CAMBIO DE SONDA VESICAL, APLICACION DE ENEMAS, TOMA DE MUESTRAS PARA LABORATORIO, PREPARACION PARA EXAMENES DIAGNOSTICOS Y PREPARACION PREQUIRURGICA, CUIDADOS DE TRAQUEOSTOMIA Y SONDA DE ALIMENTACION, ACTIVIDADES DE LOS PLANES CASEROS ASIGNADOS POR TERAPEUTAS, ACTIVIDADES EDUCATIVAS A PACIENTE Y CUIDADOR. Y DEMAS ACTIVIDADES BASICAS INHERENTES AL CUIDADO DEL AUXILIAR DE ENFERMERIA. PARA ATENCION DE CUALQUIER GRUPO ETAREO NO INCLUYE ACOMPAÑAMIENTOS A ACTIVIDADES FUERA DEL DOMICILIO.	SERVICIO	$ 220.000	ÚNICA COTIZACIÓN
55	85101605	AUXILIAR DE ENFERMERÍA A DOMICILIO TURNO 24 HORAS, INCLUYE LAS SIGUIENTES ACTIVIDADES BÁSICAS DE ENFERMERÍA: TOMA SIGNOS VITALES COMPLETO, ASISTENCIA A LA ALIMENTACIÓN, DEAMBULACIÓN Y BAÑO (ASEO Y LIMPIEZA DE LA UNIDAD DEL PACIENTE), ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS VIA ORAL, INTRAMUSCULAR Y SUBCUTANEO, LUBRICACIÓN DE PIEL, CURACIÓN SIMPLE DE HERIDAS CONVENCIONALES, VENOPUNCIONES, CAMBIOS DE POSICIÓN, PASO DE SONDA NASOGASTRICA, CATETERISMO VESICAL, CAMBIO DE SONDA VESICAL, APLICACIÓN DE ENEMAS, TOMA DE MUESTRAS PARA LABORATORIO, PREPARACIÓN PARA EXAMENES DIAGNÓSTICOS Y PREPARACIÓN PREQUIRURGICA, CUIDADOS DE TRAQUEOSTOMIA Y SONDA DE ALIMENTACIÓN, ACTIVIDADES DE LOS PLANES CASEROS ASIGNADOS POR TERAPEUTAS, ACTIVIDADES EDUCATIVAS A PACIENTE Y CUIDADOR. Y DEMAS ACTIVIDADES BÁSICAS INHERENTES AL CUIDADO DEL AUXILIAR DE ENFERMERÍA. PARA ATENCION DE CUALQUIER GRUPO ETAREO NO INCLUYE ACOMPAÑAMIENTOS A ACTIVIDADES FUERA DEL DOMICILIO.	SERVICIO	$ 450.000	ÚNICA COTIZACIÓN
56	85101605	EDUCACION DE CUIDADOR EN ATENCIÓN DOMICILIARIA A FAMILIAR O CUIDADOR PRIMARIO ASIGNADO/ VALOR HORA	SERVICIO	$ 50.000	ÚNICA COTIZACIÓN
57	85121501	ATENCIÓN DOMICILIARIA PACIENTE AGUDO PARA CUALQUIER GRUPO ETAREO, PARA EGRESO DESDE HOSPITALIZACION (INCLUYE VALORACION MEDICINA GENERAL O ENFERMERIA PROFESIONAL DURANTE EL ALTA TEMPRANA). CUANDO LA VISITA PARA VALORACION POR INGRESO DOMICILIARIO SEA REALIZADA Y SE DE COMO FALLIDA, NO SE PAGARA EL SERVICIO REALIZADO.	SERVICIO	$ 328.756	ÚNICA COTIZACIÓN

58	85101605	APLICACIÓN DOMICILIARIA DE MEDICAMENTO VÍA PARENTERAL 1 DOSIS AL DÍA PARA CUALQUIER GRUPO ETAREO * INCLUYE: INSUMOS NECESARIOS PARA LA ADMINISTRACION DEL MEDICAMENTO. EXCLUYE MEDICAMENTO	DIA		ÚNICA COTIZACIÓN
59	85101605	APLICACIÓN DOMICILIARIA DE MEDICAMENTO VÍA PARENTERAL 2 DOSIS AL DÍA PARA CUALQUIER GRUPO ETAREO * INCLUYE: INSUMOS NECESARIOS PARA LA ADMINISTRACION DEL MEDICAMENTO. EXCLUYE MEDICAMENTO	DIA		ÚNICA COTIZACIÓN
60	85121501	ATENCIÓN DOMICILIARIA PACIENTE AGUDO PARA CUALQUIER GRUPO ETAREO, PARA EGRESO DESDE HOSPITALIZACION (INCLUYE VALORACION MEDICINA GENERAL O ENFERMERIA PROFESIONAL DURANTE EL ALTA TEMPRANA). CUANDO LA VISITA PARA VALORACION POR INGRESO DOMICILIARIO SEA REALIZADA Y SE DE COMO FALLIDA, NO SE PAGARA EL SERVICIO REALIZADO.	SERVICIO	408.256,00	ÚNICA COTIZACIÓN
61	85101605	APLICACIÓN DOMICILIARIA DE MEDICAMENTO VÍA PARENTERAL 3 DOSIS AL DÍA PARA CUALQUIER GRUPO ETAREO * INCLUYE: INSUMOS NECESARIOS PARA LA ADMINISTRACION DEL MEDICAMENTO. EXCLUYE MEDICAMENTO	DIA		ÚNICA COTIZACIÓN
62	85101605	APLICACIÓN DOMICILIARIA DE MEDICAMENTO VÍA PARENTERAL 4 DOSIS AL DÍA PARA CUALQUIER GRUPO ETAREO * INCLUYE: INSUMOS NECESARIOS PARA LA ADMINISTRACION DEL MEDICAMENTO. EXCLUYE MEDICAMENTO	DIA		ÚNICA COTIZACIÓN
63	85121501	ATENCIÓN [VISITA] DOMICILIARIA POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO, (PROFESIONAL DE LA SALUD PARA RECOLECCION DE MUESTRAS SARS COV 2) INCLUYE DESPLAZAMIENTO DEL PROFESIONAL AL DOMICILIO, TOMA DE LA MUESTRA SEGÚN LINEAMIENTOS INS, EDUCACION AL FAMILIAR, ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL. EXCLUYE: VIAL PARA CARGA VIRAL, KIT DE HISOPADO.	SERVICIO	$ 46.900	ÚNICA COTIZACIÓN
64		Valoracion medica presencial por medico general (2 atenciones por mes)	SERVICIO	$ 950.500	ÚNICA COTIZACIÓN
		Valoración medica por especialista en Cuidado paliativo (1 atención por mes)			ÚNICA COTIZACIÓN
		Terapias fisicas, respiratorias, fonoaudiología (hasta 15 terapias por paciente, si se requiere adicional por evento).			ÚNICA COTIZACIÓN
		Valoración y control presencial por Psicologia (1 atención por mes)			ÚNICA COTIZACIÓN
		Valoración y control presencial por Enfermeria (1 atención por mes)			ÚNICA COTIZACIÓN
		Orientación Telefonica en caso que el paciente o familiar lo requiere			ÚNICA COTIZACIÓN
65		Valoracion medica presencial por medico general (2 atenciones por mes)	SERVICIO	$ 1.200.000	ÚNICA COTIZACIÓN
		Valoración medica por especialista en Cuidado paliativo (1 atención por mes)			ÚNICA COTIZACIÓN
		Valoración y control presencial por Psicologia (acompañamiento duelo)			ÚNICA COTIZACIÓN
		Apoyo Espiritual			ÚNICA COTIZACIÓN
		Valoración y control presencial por Enfermeria (1 atención por mes) momento final de vida			ÚNICA

					COTIZACIÓN
		Sedación/analgesia (incluye insumos y medicamentos) hasta 6 veces/día			ÚNICA COTIZACIÓN
		Certificado de defunción (según requerimientos de ley)			ÚNICA COTIZACIÓN
		Orientación Telefonica en caso que el paciente o familiar lo requieran			ÚNICA COTIZACIÓN

ANÁLISIS DE COTIZACIONES GRUPO 4. CARTAGO

ITEM	COD UNSPC	DESCRIPCIÓN	OBSERVACIONES	UNIDAD DE MEDIDA	PRECIO HISTÓRICO	IPS H&L SALUD SAS	CLÍNICA SALUD INTEGRAL VITAL VIDA SAS	MENOR VALOR	MEDIA ARMONICA	MEDIA GEOMETRICA	DESVIACION ESTANDAR	COEFICIENTE DE VARIACIÓN	PRECIOS DE REFERENCIA	MÉTRICA
						VALOR TOTAL UNITARIO	VALOR TOTAL UNITARIO							
1	890102	ATENCIÓN DOMICILIARIA POR MEDICINA ESPECIALIZADA		SERVICIO	163.920,00	150.000,00		150.000,00	156.651,38	156.805,61	9.842,93	0,06	150.000,00	MENOR VALOR
2	890101	ATENCION DOMICILIARIA POR MEDICINA GENERAL		SERVICIO	54.640,00	50.000,00	65.000,00	50.000,00	55.880,26	56.207,99	7.679,62	0,14	50.000,00	MENOR VALOR
3	890106	ATENCION DOMICILIARIA POR NUTRICION Y DIETETICA		SERVICIO	54.640,00	50.000,00	60.000,00	50.000,00	54.576,93	54.728,13	5.004,32	0,09	50.000,00	MENOR VALOR
4	890108	ATENCION DOMICILIARIA POR PSICOLOGIA		SERVICIO	42.619,20	39.000,00	45.000,00	39.000,00	42.059,90	42.133,49	3.021,23	0,07	39.000,00	MENOR VALOR
5	890109	ATENCION DOMICILIARIA POR TRABAJO SOCIAL		SERVICIO	42.619,20	39.000,00	35.000,00	35.000,00	38.621,94	38.747,70	3.811,19	0,10	35.000,00	MENOR VALOR
6	890110	ATENCION VISITA DOMICILIARIA POR FONOAUDIOLOGIA		SERVICIO	54.640,00	50.000,00	35.000,00	35.000,00	44.861,13	45.728,07	10.265,31	0,23	35.000,00	MENOR VALOR
7	890111	ATENCION VISITA DOMICILIARIA POR FISIOTERAPIA		SERVICIO	54.640,00	50.000,00	32.000,00	32.000,00	43.133,44	44.382,34	11.958,95	0,28	32.000,00	MENOR VALOR
8	890112	ATENCION VISITA DOMICILIARIA POR TERAPIA RESPIRATORIA		SERVICIO	54.640,00	50.000,00	35.000,00	35.000,00	44.861,13	45.728,07	10.265,31	0,23	35.000,00	MENOR VALOR

9	890113	ATENCION VISITA DOMICILIARIA POR TERAPIA OCUPACIONAL		SERVICIO	54.640,00	50.000,00	35.000,00	35.000,00	44.861,13	45.728,07	10.265,31	0,23	35.000,00	MENOR VALOR
10	890105	ATENCION DOMICILIARIA POR ENFERMERIA		SERVICIO	32.784,00	30.000,00	25.000,00	25.000,00	28.891,71	29.078,66	3.944,22	0,14	25.000,00	MENOR VALOR
11	890105-008	TURNO DOMICILIARIO AUXILIAR DE ENFERMERIA 12 HORAS DIURNAS		SERVICIO	158.456,00	145.000,00	225.000,00	145.000,00	169.953,41	172.909,85	42.835,28	0,25	145.000,00	MENOR VALOR
12	890105-009	TURNO DOMICILIARIO AUXILIAR DE ENFERMERIA 12 HORAS NOCTURNAS		SERVICIO	218.560,00	200.000,00	230.000,00	200.000,00	215.467,26	215.828,85	15.140,16	0,07	200.000,00	MENOR VALOR
13	890105-010	TURNO DOMICILIARIO AUXILIAR DE ENFERMERIA 8 HORAS DIURNAS		SERVICIO	109.280,00	100.000,00	150.000,00	100.000,00	116.200,38	117.908,19	26.596,48	0,23	100.000,00	MENOR VALOR
14	890105-011	TURNO DOMICILIARIO AUXILIAR DE ENFERMERIA 8 HORAS NOCTURNAS		SERVICIO	142.064,00	130.000,00	160.000,00	130.000,00	142.983,86	143.499,08	15.095,47	0,11	130.000,00	MENOR VALOR
15	890105-012	TURNO DOMICILIARIO AUXILIAR DE ENFERMERIA 6 HORAS DIURNAS		SERVICIO	98.352,00	90.000,00	114.000,00	90.000,00	99.831,61	100.302,14	12.183,43	0,12	90.000,00	MENOR VALOR
16	890112	ATENCION DOMICILIARIA DE TERAPIA RESPIRATORIA TIPO II (sesión incluye succión) Actividades de prevención, diagnóstico, tratamiento y educación, como parte del manejo integral del paciente con alteraciones del sistema cardio-respiratorio agudo o crónico incluye equipo nebulizador, succionador, sondas, gasas, guantes, medicamentos y todos aquellos insumos que sean pertinentes para la realización del procedimiento, también los elementos de protección personal para los profesionales que prestan el servicio, con un tiempo de desarrollo de las misma de 45 minutos distribuidos así; 30 minutos de actividad terapéutica y 15 minutos		SERVICIO	54.640,00	50.000,00	45.000,00	45.000,00	49.567,25	49.723,81	4.821,12	0,10	45.000,00	MENOR VALOR

		administrativos.												
17	890112	ATENCION DOMICILIARIA DE TERAPIA RESPIRATORIA TIPO II (sesión incluye equipo nebulizador) Actividades de prevención, diagnóstico, tratamiento y educación, como parte del manejo integral del paciente con alteraciones del sistema cardio-respiratorio agudo o crónico incluye equipo nebulizador, medicamentos para la terapia y elementos de protección personal para los, profesionales que presten el servicio, con un tiempo de desarrollo de las misma de 45 minutos distribuidos así; 30 minutos de actividad terapéutica y 15 minutos administrativos.		SERVICIO	54.640,00	50.000,00	45.000,00	45.000,00	49.567,25	49.723,81	4.821,12	0,10	45.000,00	MENOR VALOR

18	890113	ATENCION DOMICILIARIA TERAPIA OCUPACIONAL (sesión) Intervenciones realizadas por el profesional que promuevan al paciente a mejorar su autonomía en las tareas de la vida diaria, logrando una mayor independencia desde el cuidado personal, esparcimiento hasta la productividad, en su entorno familiar psicosocial y ocupacional, incluye elementos propios de la profesión, educación al paciente y familia, con un tiempo de desarrollo de las misma de 45 minutos distribuidos así; 30 minutos de actividad terapéutica y 15 minutos administrativos.		SERVICIO	54.640,00	50.000,00	45.000,00	45.000,00	49.567,25	49.723,81	4.821,12	0,10	45.000,00	MENOR VALOR
19	890111	ATENCION DOMICILIARIA DE TERAPIA FISICA (sesión) Actividades para devolver, mantiener y restaurar al máximo las habilidades funcionales de los movimientos de las pacientes. Incluye tratamiento fisioterapéutico, educación y plan casero, elementos propios para el manejo del paciente durante la terapia , con un tiempo de desarrollo de las misma de 45 minutos distribuidos así; 30 minutos de actividad terapéutica y 15 minutos administrativos.		SERVICIO	54.640,00	50.000,00	45.000,00	45.000,00	49.567,25	49.723,81	4.821,12	0,10	45.000,00	MENOR VALOR

20	890110	ATENCION DOMICILIARIA DE TERAPIA DE LENGUAJE O FONOAUDIOLOGIA Terapias del lenguaje que ayuden a establecer o restablecer la comunicación lingüística no desarrollada, alterada o interrumpida en el paciente, incluye tratamiento terapia de lenguaje, educación y plan casero, elementos propios para el manejo del paciente durante la terapia, con un tiempo de desarrollo de las misma de 45 minutos distribuidos así; 30 minutos de actividad terapéutica y 15 minutos administrativos.		SERVICIO	54.640,00	50.000,00	45.000,00	45.000,00	49.567,25	49.723,81	4.821,12	0,10	45.000,00	MENOR VALOR
21	890105	ATENCION DE AUXILIAR ENFERMERIA POR 4 HORAS incluye todas las actividades que realiza la auxiliar de enfermería (toma de signos vitales, curaciones de baja y mediana complejidad, administración de medicamentos. VO/IM/IV/SC/RECTAL, toma de glucometrías y cuidados generales de auxiliares de enfermería. INCLUIDO INSUMOS (Guantes estéril, jeringas, torundas de algodón, gasas estériles, antiséptico, Micropore, espadrapo, solución salina, bolsa para recolección de residuos hospitalarios)		SERVICIO	76.496,00	70.000,00	86.000,00	70.000,00	76.950,31	77.222,72	8.046,99	0,10	70.000,00	MENOR VALOR

22	890105	ATENCION DE AUXILIAR ENFERMERIA POR 6 HORAS incluye todas las actividades que realiza la auxiliar de enfermería (toma de signos vitales, curaciones de baja y mediana complejidad administración de medicamentos. VO/IM/IV/SC/RECTAL, toma de glucometrías y cuidados generales de auxiliares de enfermería. INCLUIDO INSUMOS (Guantes estéril, jeringas, torundas de algodón, gasas estériles, antiséptico, Micropore, espadrapo, solución salina, bolsa para recolección de residuos hospitalarios)		SERVICIO	98.352,00	90.000,00	124.000,00	90.000,00	102.238,38	103.153,14	17.718,05	0,17	90.000,00	MENOR VALOR
23	890105	ATENCION DE AUXILIAR ENFERMERIA POR 8 HORAS incluye todas las actividades que realiza la auxiliar de enfermería (toma de signos vitales, curaciones de baja y mediana complejidad, administración de medicamentos. VO/IM/IV/SC/RECTAL, toma de glucometrías y cuidados generales de auxiliares de enfermería. INCLUIDO INSUMOS (Guantes estéril, jeringas, torundas de algodón, gasas estériles, antiséptico, Micropore, espadrapo, solución salina, bolsa para recolección de residuos hospitalarios)		SERVICIO	109.280,00	100.000,00	170.000,00	100.000,00	119.841,05	122.931,51	38.019,81	0,32	100.000,00	MENOR VALOR

24	890105	ATENCION DE AUXILIAR ENFERMERIA POR 10 HORAS incluye todas las actividades que realiza la auxiliar de enfermería (toma de signos vitales, curaciones de baja y mediana complejidad, administración de medicamentos. VO/IM/IV/SC/RECTAL, toma de glucometrías y cuidados generales de auxiliares de enfermería. INCLUIDO INSUMOS (Guantes estéril, jeringas, torundas de algodón, gasas estériles, antiséptico, Micropore, espadrapo, solución salina, bolsa para recolección de residuos hospitalarios)		SERVICIO	142.064,00	130.000,00	210.000,00	130.000,00	153.899,08	157.114,24	43.129,34	0,28	130.000,00	MENOR VALOR
25	890105	ATENCION DE AUXILIAR ENFERMERIA POR 12 HORAS DIURNAS incluye todas las actividades que realiza la auxiliar de enfermería (toma de signos vitales, curaciones de baja y mediana complejidad, administración de medicamentos. VO/IM/IV/SC/RECTAL, toma de glucometrías y cuidados generales de auxiliares de enfermería. INCLUIDO INSUMOS (Guantes estéril, jeringas, torundas de algodón, gasas estériles, antiséptico, Micropore, espadrapo, solución salina, bolsa para recolección de residuos hospitalarios)		SERVICIO	152.992,00	140.000,00	235.000,00	140.000,00	167.275,68	171.377,92	51.509,07	0,31	140.000,00	MENOR VALOR

26	890105	ATENCION DE AUXILIAR ENFERMERIA POR 12 HORAS NOCTURNAS incluye todas las actividades que realiza la auxiliar de enfermería (toma de signos vitales, curaciones de baja y mediana complejidad, administración de medicamentos. VO/IM/IV/SC/RECTAL, toma de glucometrías y cuidados generales de auxiliares de enfermería. INCLUIDO INSUMOS (Guantes estéril, jeringas, torundas de algodón, gasas estériles, antiséptico, Micropore, espadrapo, solución salina, bolsa para recolección de residuos hospitalarios)		SERVICIO	218.560,00	200.000,00	240.000,00	200.000,00	218.307,73	218.912,54	20.017,27	0,09	200.000,00	MENOR VALOR
27	890105	ATENCION DE AUXILIAR ENFERMERIA POR 24 HORAS incluye todas las actividades que realiza la auxiliar de enfermería (toma de signos vitales, curaciones de baja y mediana complejidad, administración de medicamentos. VO/IM/IV/SC/RECTAL, toma de glucometrías y cuidados generales de auxiliares de enfermería. INCLUIDO INSUMOS (Guantes estéril, jeringas, torundas de algodón, gasas estériles, antiséptico, Micropore, espadrapo, solución salina, bolsa para recolección de residuos hospitalarios)		SERVICIO	327.840,00	300.000,00	460.000,00	300.000,00	350.569,07	356.325,59	85.480,34	0,24	300.000,00	MENOR VALOR
28	NA	SERVICIO DE ALQUILER BOMBA DE INFUSION POR DÍA INCLUYE SETS DE GRAVEDAD		SERVICIO	10.928,00	10.000,00		10.000,00	10.443,43	10.453,71	656,20	0,06	10.000,00	MENOR VALOR

29	9319	ALQUILER DIARIO DE ASPIRADOR DE SECRECIONES A DOMICILIO		SERVICIO	3.278,40	3.000,00		3.000,00	3.133,03	3.136,11	196,86	0,06	3.000,00	MENOR VALOR
30	9319	ALQUILER DIARIO DE PULSOXIMETRO LECTURA CONTINUA DOMICILIO		SERVICIO	1.092,80	1.000,00	2.000,00	1.000,00	1.242,19	1.297,75	552,51	0,44	1.242,19	MEDIA ARMÓNICA
31	9319	ALQUILER MONITOR DE SIGNOS VITALES DÍA		SERVICIO	10.928,00	10.000,00	12.000,00	10.000,00	10.915,39	10.945,63	1.000,86	0,09	10.000,00	MENOR VALOR
32	9319	ALQUILER DIARIO DE CAMA MANUAL DÍA		SERVICIO	6.556,80	6.000,00	6.000,00	6.000,00	6.174,79	6.180,14	321,47	0,05	6.000,00	MENOR VALOR
33	9319	ALQUILER DIARIO DE CAMA ELECTRICA DÍA		SERVICIO	7.649,60	7.000,00		7.000,00	7.310,40	7.317,60	459,34	0,06	7.000,00	MENOR VALOR
34	9319	CAMA HOSPITALARIA 2 NIVELES ALQUILER DÍA		SERVICIO	8.742,40	8.000,00		8.000,00	8.354,74	8.362,97	524,96	0,06	8.000,00	MENOR VALOR
35	9319	ALQUILER DE NEBULIZADOR DÍA		SERVICIO	1.092,80	1.000,00		1.000,00	1.044,34	1.045,37	65,62	0,06	1.000,00	MEDIA ARMÓNICA
36	9319	ALQUILER BOMBA DE INFUSION POR DÍA NO INCLUYE SETS DE GRAVEDAD		SERVICIO	8.742,40	8.000,00	12.000,00	8.000,00	9.296,03	9.432,66	2.127,72	0,23	8.000,00	MENOR VALOR
37	9319	ALQUILER DE PULSIOXIMETRO PORTATIL DÍA		SERVICIO	1.092,80	1.000,00		1.000,00	1.044,34	1.045,37	65,62	0,06	1.000,00	MENOR VALOR
38	965901	CURACION NIVEL I POR ENFERMERIA INCLUIDO INSUMOS (Guantes estéril, jeringas, torundas de algodón, gasas estériles, antiséptico, Micropore, espadrapo, solución salina, bolsa para recolección de residuos hospitalarios)		SERVICIO	43.712,00	40.000,00	33.000,00	33.000,00	38.372,96	38.641,88	5.439,45	0,14	33.000,00	MENOR VALOR
39	965902	CURACION NIVEL II POR ENFERMERIA INCLUIDO INSUMOS (Guantes estéril, jeringas, torundas de algodón, gasas estériles, antiséptico, Micropore, espadrapo, solución salina, bolsa para recolección de residuos hospitalarios)		SERVICIO	71.032,00	65.000,00	45.000,00	45.000,00	58.043,92	59.227,94	13.626,26	0,23	45.000,00	MENOR VALOR

40	869500	CURACION NIVEL III INCLUIDO INSUMOS (Guantes estéril, jeringas, torundas de algodón, gasas estériles, antiséptico, Micropore, espadrapo, solución salina, hidrocel, acuacel, tegaderm, duoderm, bolsa para recolección de residuos hospitalarios).		SERVICIO	207.632,00	190.000,00		190.000,00	198.425,08	198.620,44	12.467,71	0,06	190.000,00	MENOR VALOR
41	869400	RETIRO DE SUTURA EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO INCLUIDO INSUMOS (Guantes, torundas de algodón, gasas estériles, antiséptico, Micropore, espadrapo, solución salina, bolsa para recolección de residuos hospitalarios)		SERVICIO	3.278,40	3.000,00		3.000,00	3.133,03	3.136,11	196,86	0,06	3.000,00	MENOR VALOR
42	965500	LIMPIEZA Y CUIDADO DE TRAQUEOSTOMIA INCLUIDO INSUMOS (Guantes estéril, jeringas, torundas de algodón, gasas estériles, antiséptico, Micropore, espadrapo, solución salina, bolsa para recolección de residuos hospitalarios)		SERVICIO	32.784,00	30.000,00	40.000,00	30.000,00	33.770,09	34.010,61	5.161,09	0,15	30.000,00	MENOR VALOR
43	890105	ATENCION POR ENFERMERIA: CURACION GASTROSTOMIA Y ENTRENAMIENTO AL CIUDADOR: INCLUIDO INSUMOS (Guantes, gasas estériles, solución salina, bolsa para recolección de residuos hospitalarios)		SERVICIO	43.712,00	40.000,00	40.000,00	40.000,00	41.165,24	41.200,92	2.143,12	0,05	40.000,00	MENOR VALOR
44	890105	ATENCION POR ENFERMERIA: CURACION UROSTOMIA Y ENTRENAMIENTO AL CIUDADOR: INCLUIDO INSUMOS (Guantes, gasas estériles, solución salina, bolsa para recolección de		SERVICIO	76.496,00	70.000,00	60.000,00	60.000,00	68.143,16	68.490,34	8.309,79	0,12	60.000,00	MENOR VALOR

		residuos hospitalarios) incluye bolsa y barrera de urostomía												
45	890105	ATENCION POR ENFERMERIA: CAMBIO DE BOLSA DE COLOSTOMÍA Y ENTRENAMIENTO AL CIUDADOR: INCLUIDO INSUMOS (Guantes, gasas estériles, solución salina, bolsa para recolección de residuos hospitalarios), incluye bolsa y galleta de colostomía.		SERVICIO	109.280,00	100.000,00	60.000,00	60.000,00	83.758,01	86.875,50	26.187,26	0,31	60.000,00	MENOR VALOR
46	890105	TOMA DE EXAMENES DE LABORATORIO Toma de exámenes de laboratorio incluye los insumos para la toma de examen, incluye recipientes (el familiar debe ser el responsable de llevar las muestras)		SERVICIO	21.856,00	20.000,00	20.000,00	20.000,00	20.582,62	20.600,46	1.071,56	0,05	20.000,00	MENOR VALOR
47	961601	INSERCIÓN DE SONDA VESICAL, incluye insumos (sonda, bolsa de drenaje, guantes, gasas estériles, solución salina, bolsa para recolección de residuos hospitalarios, xilocaína).		SERVICIO	32.784,00	30.000,00	42.000,00	30.000,00	34.228,78	34.568,26	6.280,73	0,18	30.000,00	MENOR VALOR
48	960700	INSERCION DE SONDA NASOGATRICA INCLUIDO INSUMOS (Sonda, bolsa de drenaje, guantes, gasas esteriles, solución salina, bolsa para recolección de residuos hospitalarios).		SERVICIO	32.784,00	30.000,00	42.000,00	30.000,00	34.228,78	34.568,26	6.280,73	0,18	30.000,00	MENOR VALOR

49	890105	ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS IV EN HORARIO DIURNO INCLUIDO INSUMOS (Guantes, jeringas, torundas de algodón, alcohol, micropore, espadrapo, solución salina, equipo de macro o micro goteo, buretrol, jelco, bolsa para recolección de residuos hospitalarios), excepto medicamento.		SERVICIO	65.568,00	60.000,00	40.000,00	40.000,00	52.707,40	53.988,47	13.445,73	0,26	40.000,00	MENOR VALOR
50	890105	ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS IV EN HORARIO NOCTURNO INCLUIDO INSUMOS (Guantes, jeringas, torundas de algodón, alcohol, micropore, espadrapo, solución salina, equipo de macro o micro goteo, buretrol, jelco, bolsa para recolección de residuos hospitalarios), excepto medicamento.		SERVICIO	86.331,20	79.000,00	50.000,00	50.000,00	67.809,60	69.864,24	19.212,42	0,28	50.000,00	MENOR VALOR
51	890105	ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS VIA SUBCUTANEA		SERVICIO	3.278,40	3.000,00		3.000,00	3.133,03	3.136,11	196,86	0,06	3.000,00	MENOR VALOR
52	890105	ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS VIA INTRAMUSCULAR		SERVICIO	3.278,40	3.000,00		3.000,00	3.133,03	3.136,11	196,86	0,06	3.000,00	MENOR VALOR
53	966101	INFUSION DE ALIMENTACION ENTERAL POR SONDA INCLUYE Bolsa de nutrición enteral		SERVICIO	152.992,00	140.000,00		140.000,00	146.207,95	146.351,90	9.186,73	0,06	140.000,00	MENOR VALOR
54	963900	IRRIGACIÓN O ENEMA TRANSANAL		SERVICIO	32.784,00	30.000,00	45.000,00	30.000,00	34.860,11	35.372,46	7.978,94	0,23	30.000,00	MENOR VALOR
55	903883	GLUCOMETRIA		SERVICIO	3.278,40	3.000,00		3.000,00	3.133,03	3.136,11	196,86	0,06	3.000,00	MENOR VALOR
56	890101	ATENCION DOMICILIARA POR MEDICO GENERAL: valoración médica, manejo farmacológico y seguimiento individual del paciente con criterio de atención en casa.		SERVICIO	65.568,00	60.000,00	65.000,00	60.000,00	63.421,43	63.472,49	3.063,91	0,05	60.000,00	MENOR VALOR

57	890101	ATENCION DOMICILIARA POR MEDICO GENERAL: valoración médica, manejo farmacológico y seguimiento individual del paciente con criterio de atención en casa. En caso de requerirse INCLUYE: toma de electrocardiograma y lectura.		SERVICIO	98.352,00	90.000,00	95.000,00	90.000,00	94.324,83	94.387,92	4.203,01	0,04	90.000,00	MENOR VALOR
58	890101	ATENCION DOMICILIARA POR MEDICO GENERAL: valoración médica, manejo farmacológico y seguimiento individual del paciente con criterio de atención en casa. En caso de requerirse realización de sutura INCLUYE: insumos para el procedimiento.		SERVICIO	81.960,00	75.000,00	95.000,00	75.000,00	83.193,01	83.585,11	10.152,86	0,12	75.000,00	MENOR VALOR
59	890115	HOSPITALIZACIÓN DOMICILIARIA EN CARTAGO. especificaciones del servicio: visita médica según cuadro clínico del paciente y su pertinencia, valoración médica, manejo farmacológico y seguimiento individual del paciente con criterio de atención en casa, manejo por enfermería, (no incluye medicamentos, enfermería según indicación y ordenes médicas, disponibilidad médica, paramédica en caso de requerir atención el paciente antes del control.		SERVICIO	218.560,00	200.000,00		200.000,00	208.868,50	209.074,15	13.123,90	0,06	200.000,00	MENOR VALOR

60	890115	HOSPITALIZACIÓN DOMICILIARIA RURAL Y MUNICIPIOS DIFERENTES DE CARTAGO especificaciones del servicio: visita médica según cuadro clínico del paciente y su pertinencia, valoración médica, manejo farmacológico y seguimiento individual del paciente con criterio de atención en casa, manejo por enfermería, (no incluye medicamentos, enfermería según indicación y ordenes médicas, disponibilidad médica, paramédica en caso de requerir atención el paciente antes del control.		SERVICIO	327.840,00	300.000,00		300.000,00	313.302,75	313.611,22	19.685,85	0,06	300.000,00	MENOR VALOR
61	NA	CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN EN CASO DE REQUERIRLOS DE ACUERDO CON EL PROCEDIMIENTO LEGAL: certificado de defunción en caso de requerirlo de acuerdo al procedimiento legal de pacientes del programa.		SERVICIO	71.032,00	65.000,00		65.000,00	67.882,26	67.949,10	4.265,27	0,06	65.000,00	MENOR VALOR
62	579500	INSERCION Y/O REMPLAZO DE CATETER URINARIO DOMICILIARIO (SONDA VESICAL)		SERVICIO	32.784,00	30.000,00		30.000,00	31.330,28	31.361,12	1.968,59	0,06	30.000,00	MENOR VALOR
63	906340	SARS CoV 2 [COVID-19] ANTÍGENO.		SERVICIO	87.424,00	80.000,00	110.000,00	80.000,00	90.828,13	91.630,02	15.624,72	0,17	80.000,00	MENOR VALOR
64	908856	IDENTIFICACIÓN DE OTRO VIRUS (ESPECÍFICA) POR PRUEBAS MOLECULARES		SERVICIO	236.044,80	216.000,00		216.000,00	225.577,98	225.800,08	14.173,81	0,06	216.000,00	MENOR VALOR
65	970100	SUSTITUCION O EXTRACION DE SONDA NASOGASTRICA DOMICILIARIA (INCLUYE INSUMOS)		SERVICIO	32.784,00	30.000,00		30.000,00	31.330,28	31.361,12	1.968,59	0,06	30.000,00	MENOR VALOR
66	970200	SUSTITUCION O EXTRACION DE SONDA GASTROSTOMIA DOMICILIARIA (INCLUYE		SERVICIO	32.784,00	30.000,00		30.000,00	31.330,28	31.361,12	1.968,59	0,06	30.000,00	MENOR VALOR

		INSUMOS)												
67	10262520	MICRONEBULIZACION DOMICILIARIA (INCLUYE MEDICAMENTOS INSUMOS)		SERVICIO	54.640,00	50.000,00	42.000,00	42.000,00	48.300,52	48.593,33	6.394,00	0,13	42.000,00	MENOR VALOR
68	579401	INSERCION DE DISPOSITIVO URINARIO (VESICAL) DOMICILIARIO		SERVICIO	32.784,00	30.000,00		30.000,00	31.330,28	31.361,12	1.968,59	0,06	30.000,00	MENOR VALOR
69	579500	REEMPLAZO DE DISPOSITIVO URINARIO - VESICAL		SERVICIO	32.784,00	30.000,00		30.000,00	31.330,28	31.361,12	1.968,59	0,06	30.000,00	MENOR VALOR
70	861803	INSERCION DE CATETER SUBDERMICO (EPIDERMOCLISIS) DOMICILIARIO		SERVICIO	32.784,00	30.000,00	45.000,00	30.000,00	34.860,11	35.372,46	7.978,94	0,23	30.000,00	MENOR VALOR
71	869500-1	CURACIONES TIPO I Y II POR ENFERMERIA DOMICILIARIA		SERVICIO	43.712,00	40.000,00	45.000,00	40.000,00	42.796,47	42.850,68	2.596,08	0,06	40.000,00	MENOR VALOR
72	869500-2	CURACIONES TIPO III Y IV POR ENFERMERIA DOMICILIARIA		SERVICIO	163.920,00	150.000,00		150.000,00	156.651,38	156.805,61	9.842,93	0,06	150.000,00	MENOR VALOR
73	890116-1	TOMA DE MUESTRA Y TRANSPORTE DE LA MISMA		SERVICIO	32.784,00	30.000,00	30.000,00	30.000,00	30.873,93	30.900,69	1.607,34	0,05	30.000,00	MENOR VALOR
74	893812	REGISTRO DE SIGNOS VITALES (GLUCOMETRIA-SATURACION-PRESION DIASTOLICA-PRESION SISTOLICA-TEMPERATURA-FRECUENCIA RESPIRATORIA)		SERVICIO	1.092,80	1.000,00		1.000,00	1.044,34	1.045,37	65,62	0,06	1.000,00	MENOR VALOR
75	895100-1	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE (DOMICILIARIO)		SERVICIO	38.248,00	35.000,00	45.000,00	35.000,00	38.992,03	39.200,94	5.101,29	0,13	35.000,00	MENOR VALOR
76	936600	TRATAMIENTO MANIPULATIVO OSTEOPATICO PARA DESPLAZAR LIQUIDOS DE TEJIDOS (BOMBA LINFATICA)		SERVICIO	62.289,60	57.000,00	100.000,00	57.000,00	68.810,65	70.810,36	23.448,72	0,34	57.000,00	MENOR VALOR
77	976500	EXTRACCION Y/O REEMPLAZO DE SONDA URETRAL		SERVICIO	32.784,00	30.000,00	52.000,00	30.000,00	36.115,52	37.118,94	11.979,19	0,33	30.000,00	MENOR VALOR

78	992990	INYECCION O INFUSION DE OTRA SUSTANCIA TERAPEUTICA O PROFILACTICA HASTA 1 MEDICAMENTO)		SERVICIO	65.568,00	60.000,00	40.000,00	40.000,00	52.707,40	53.988,47	13.445,73	0,26	40.000,00	MENOR VALOR
79	992990-1	PAQUETE DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS DOMICILIARIO 2 VECES AL DIA (INCLUYE INSUMOS Y AUX ENFERMERIA)		SERVICIO	131.136,00	120.000,00	80.000,00	80.000,00	105.414,79	107.976,95	26.891,45	0,26	80.000,00	MENOR VALOR
80	992990-2	PAQUETE DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS DOMICILIARIO 3 VECES AL DIA (INCLUYE INSUMOS Y AUX ENFERMERIA)		SERVICIO	163.920,00	150.000,00	120.000,00	120.000,00	142.176,48	143.428,29	22.445,24	0,16	120.000,00	MENOR VALOR
81	992991	INYECCION O INFUSION DE OTRA SUSTANCIA TERAPEUTICA O PROFILACTICA MAS DE 1 MEDICAMENTO)		SERVICIO	87.424,00	80.000,00	130.000,00	80.000,00	94.844,22	96.877,15	26.980,95	0,28	80.000,00	MENOR VALOR
82	A20002	ALQUILER MENSUAL DE ASPIRADOR DE SECRECIONES		SERVICIO	98.352,00	90.000,00	170.000,00	90.000,00	110.452,38	114.593,03	43.975,74	0,40	90.000,00	MENOR VALOR
83	PA8901059	PAQUETE DE ATENCION DOMICILIARIA PARA PACIENTES CRONICOS CON VENTILACION - MENSUAL		SERVICIO	1,00		0,00	0,00						
84	NA	LISTADO DE MEDICAMENTOS		SERVICIO	1,00	1,00	0,00	0,00						
85	NA	EMBALAJE DE CADAVER , ATENCIÓN DE VISITA DOMICILIARIA POR MEDICINA GENERAL, ELEMENTOS DE PP, AUTOPSIA VERBAL, CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN, EMBALAR EL CADAVER EN DOS BOLSAS MORTUORIAS. (SI REQUIERE TOMA DE MUESTRA SE COBRA LA TARIFA ADICIONAL DE LA		SERVICIO	284.128,00	260.000,00		260.000,00	271.529,05	271.796,39	17.061,07	0,06	260.000,00	MENOR VALOR

		MUESTRA)												
86	93121	Pacientes que requieren infusión parenteral (IV, IM) o vía SC, 1 dosis al día.	Visitas requeridas por: Médico General, Jefe Enfermería, auxiliar de Enfermería, Terapias.	SERVICIO	76.496,00	110.000,00		76.496,00	90.238,50	91.730,91	23.690,91	0,26	76.496,00	MENOR VALOR
			Toma y procesamiento de muestras de laboratorio: uroanálisis con sedimento y densidad urinaria, urocultivo y antibiograma, hemograma IV [hemoglobina, hematocrito, recuento de eritrocitos, índices eritrocitarios, leucograma, recuento de plaquetas, índices plaquetarios y morfología electrónica e histograma].	SERVICIO										
		Pacientes que requieran curación de heridas de baja complejidad en fase aguda.	Elementos médico-quirúrgicos: Termómetro, baja lenguas, aplicadores, esparadrapo, gasas limpias y/o estériles, apósitos, algodón, vendajes, alcohol, soluciones antisépticas, bactericidas y elementos para curaciones, jeringas, agujas, tubos y elementos para toma	SERVICIO										
		Pacientes que requieran terapia dentro del plan de manejo conjunto con aplicación de medicamentos		SERVICIO										

			de muestras, líquidos (solución salina, agua destilada, dextrosa, lactato), buretrol, equipos de micro y macrogoteo, equipos para bombas de infusión, catéteres, tapones heparinizados, llaves, lancetas y tirillas para Glucometria, geles, urocondones, guantes de examen y estériles, sondas de nelaton, levin y Equipos: Equipos de micronebulización, oximetría, succionador, bombas de infusión y demás equipos necesarios para las actividades realizadas por los profesionales.										
87	93192	Pacientes que requieren infusión parenteral (IV, IM) o vía SC de medicamentos entre dos (2) a tres (3) dosis al día (terapia antimicrobiana)	Visitas requeridas por: Médico general, jefe enfermería, Terapias, Auxiliar de enfermería. Toma y procesamiento de muestras de laboratorio: uroanálisis con sedimento y densidad urinaria, urocultivo y antibiograma, hemograma IV [hemoglobina, hematocrito, recuento de eritrocitos, índices eritrocitarios, leucograma, recuento de plaquetas, índices plaquetarios y morfología electrónica e histograma].	SERVICIO	191.240,00	220.000,00		191.240,00	204.614,34	205.116,55	20.336,39	0,10	191.240,00	MENOR VALOR

			Elementos médico-quirúrgicos: Termómetro, baja lenguas, aplicadores, esparadrapo, gasas limpias y/o estériles, apósitos, algodón, vendajes, alcohol, soluciones antisépticas, bactericidas y elementos para curaciones, jeringas, agujas, tubos y elementos para toma de muestras, líquidos (solución salina, agua destilada, dextrosa, lactato), buretrol, equipos de micro y macrogoteo, equipos para bombas de infusión, catéteres, tapones heparinizados, llaves, lancetas y tirillas para Glucometria, geles, urocondones, guantes de examen y estériles, sondas de nelaton, levin y Foley, bolsas de drenaje, incentivo respiratorio, elementos de bioseguridad: guardián, batas, gafas, toallas de papel, todos los elementos necesarios para la protección del equipo de salud.											

		Pacientes que requieran curación de heridas en fase aguda	Elementos médico-quirúrgicos: Termómetro, baja lenguas, aplicadores, esparadrapo, gasas limpias y/o estériles, apósitos, algodón, vendajes, alcohol, soluciones antisépticas, bactericidas y elementos para curaciones, jeringas, agujas, tubos y elementos para toma de muestras, líquidos (solución salina, agua destilada, dextrosa, lactato), buretrol, equipos de micro y macrogoteo, equipos para bombas de infusión, catéteres, tapones heparinizados, llaves, lancetas y tirillas para Glucometria, geles, urocondones, guantes de examen y estériles, sondas de nelaton, levin y Foley, bolsas de drenaje, incentivo respiratorio, elementos de bioseguridad: guardián, batas, gafas, toallas de papel, todos los elementos necesarios para la protección del equipo de salud.											
			Equipos: Equipos de micronebulización, oximetría, succionador, bombas de infusión y demás equipos necesarios											

			para las actividades realizadas por los profesionales.											
88	93192	Pacientes que requieren infusión de medicamentos cuatro (4) o más dosis al día (IM, IV) o vía SC, incluye infusión continua (terapia antimicrobiana, analgesia por catéter peridural con bomba de infusión.) Pacientes que requieran curación de heridas en fase aguda.	Visitas requeridas por: Médico General, Jefe Enfermería, auxiliar de enfermería, Terapias. Toma y procesamiento de muestras de laboratorio: uroanálisis con sedimento y densidad urinaria, urocultivo y antibiograma, hemograma IV [hemoglobina, hematocrito, recuento de eritrocitos, índices eritrocitarios, leucograma, recuento de plaquetas, índices plaquetarios y morfología electrónica e histograma].	SERVICIO	251.344,00	290.000,00		251.344,00	269.291,84	269.981,04	27.333,92	0,10	251.344,00	MENOR VALOR

		Pacientes que requieran terapia, dentro del plan de manejo conjunto con aplicación de medicamentos.	Elementos médico-quirúrgicos: Termómetro, baja lenguas, aplicadores, esparadrapo, gasas limpias y/o estériles, apósitos, algodón, vendajes, alcohol, soluciones antisépticas, bactericidas y elementos para curaciones, jeringas, agujas, tubos y elementos para toma de muestras, líquidos (solución salina, agua destilada, dextrosa, lactato), buretrol, equipos de micro y macrogoteo, equipos para bombas de infusión, catéteres, tapones heparinizados, llaves, lancetas y tirillas para Glucometria, geles, urocondones, guantes de examen y estériles, sondas de nelaton, levin y Foley, bolsas de drenaje, incentivo respiratorio, elementos de bioseguridad: guardián, batas, gafas, toallas de papel, todos los elementos necesarios para la protección del equipo de salud.											
			Equipos: Equipos de micronebulización, oximetría, succionador, bombas de infusión y demás equipos necesarios											

			para las actividades realizadas por los profesionales.											
89	93121	Paciente s que han presentado un evento agudo y reciente de Enfermedad neurológica (menos de 90 días de ocurrido), que tiene criterios clínicos claros de recuperación, cuyo índice de Barthel es menor de 60.	Visitas: Médico general, psicología, enfermera, auxiliar de enfermería, nutricionista, trabajo social	SERVICIO	3.256.544,00	3.298.000,00		3.256.544,00	3.277.140,90	3.277.206,45	29.313,82	0,01	3.256.544,00	MENOR VALOR
			Evaluación requerida por médico especialista: Medicina Interna, Neurología, o Fisiatra.											
		Pacientes con evento agudo (menos de 90 días) relacionado con secuelas de Enfermedad cerebrovascular, esclerosis múltiple, síndrome de Guillan- Barré o síndromes de inmovilidad de otras causas, con criterios claros de recuperación	Terapias (Física, Respiratoria, del lenguaje y/o ocupacional). Hasta 60 al mes, se reconocerá el paquete si se cumple como mínimo con el 80% de este tope.											
		Red de apoyo familiar (cuidador) quien recibirá educación, entrenamiento y seguimiento.	Toma y procesamiento de muestras de laboratorio: cada toma incluye la totalidad de los exámenes de la orden médica: uroanálisis con sedimento y densidad urinaria, urocultivo y antibiograma, hemograma IV, glucosa en suero, creatinina, colesterol de alta densidad [HDL], colesterol de baja densidad [LDL], colesterol total, triglicéridos, microalbuminuria,											

			hemoglobina glicosilada.											
			Elementos médico-quirúrgicos: Termómetro, baja lenguas, aplicadores, esparadrapo gasas limpias y/o estériles, apósitos, algodón, vendajes, alcohol, soluciones antisépticas, bactericidas y elementos para curaciones (productos especiales), jeringas, agujas, tubos y elementos para toma de muestras, líquidos (solución salina, agua destilada, dextrosa, lactato), buretrol, equipos de micro y macrogoteo, equipos para bombas de infusión, catéteres, tapones heparinizados, llaves, lancetas y tirillas para Glucometria, geles, urocondones, guantes de examen y estériles, sondas de nelaton, levin y Foley, bolsas de drenaje, incentivo											

			respiratorio, elementos de bioseguridad: guardián, batas, gafas, toallas de papel, todos los elementos necesarios para la protección del equipo de salud Equipos: Equipos de micronebulización, oximetría, succionador, bombas de infusión y demás equipos necesarios para las actividades realizadas por los profesionales.											
90	93121	Pacientes que han presentado un evento agudo respiratorio con colocación de traqueotomía y que por indicación médica puede ser manejado en el domicilio bajo un esquema de rehabilitación.	Visitas: Médico general, psicología, enfermera, auxiliar de enfermería, nutricionista, trabajo social. Evaluación requerida por médico especialista: Medicina Interna Neumología, Neurología, Fisiatra. Terapias (Física, Respiratoria, del lenguaje y/o ocupacional). Hasta 40 al mes, se reconocerá el paquete si se cumple como mínimo con el 70% de este tope.	SERVICIO	2.404.160,00	2.300.000,00	4.022.000,00	2.300.000,00	2.728.858,38	2.812.188,47	965.534,36	0,35	2.300.000,00	MENOR VALOR

			Toma y procesamiento de muestras de laboratorio: cada toma incluye la totalidad de los exámenes de la orden médica: uroanálisis con sedimento y densidad urinaria, urocultivo y antibiograma, hemograma IV, glucosa en suero, creatinina, colesterol de alta densidad [HDL], colesterol de baja densidad [LDL], colesterol total, triglicéridos, microalbuminuria, hemoglobina glicosilada.											

		Red de apoyo familiar (cuidador) quien recibirá educación, entrenamiento y seguimiento hasta su decanulación.	Elementos médico-quirúrgicos: Termómetro, baja lenguas, aplicadores, esparadrapo gasas limpias y/o estériles, apósitos, algodón, vendajes, alcohol, soluciones antisépticas, bactericidas y elementos para curaciones (productos especiales), jeringas, agujas, tubos y elementos para toma de muestras, líquidos (solución salina, agua destilada, dextrosa, lactato), buretrol, equipos de micro y macrogoteo, equipos para bombas de infusión, catéteres, tapones heparinizados, llaves, lancetas y tirillas para Glucometria, geles, urocondones, guantes de examen y estériles, sondas de nelaton, levin y Foley, bolsas de drenaje, incentivo respiratorio, elementos de bioseguridad: guardián, batas, gafas, toallas de papel, todos los elementos necesarios para la protección del equipo de salud.											

			Equipos: Equipos de micronebulización, oximetría, succionador, bombas de infusión y demás equipos necesarios para las actividades realizadas por los profesionales.											
91	93121	Pacientes con deterioro funcional y/o con patologías: Neurológicas, Osteomusculares, degenerativas, con compromiso severo en la escala funcinal totalmente dependiente para ejecutar sus actividades básicas cotidianas (ESM BAS 23ficación Barthel menor a 60).	Visitas: Médico general, psicología, enfermera, auxiliar de enfermería, nutricionista, trabajo social Evaluación requerida por médico especialista: Medicina Interna, Neumología, Neurología o fisiatra. Toma y procesamiento de muestras de laboratorio: cada toma incluye la totalidad de los exámenes incluidos en la orden. Incluye los siguientes laboratorios: uroanálisis con sedimento y densidad urinaria, urocultivo y antibiograma, hemograma IV, glucosa en suero, creatinina, colesterol de alta densidad [HDL], colesterol de baja densidad [LDL], colesterol total, triglicéridos, microalbuminuria, hemoglobina glicosilada).	SERVICIO	213.096,00	250.000,00		213.096,00	230.077,56	230.811,61	26.095,07	0,11	213.096,00	MENOR VALOR

		Pacientes con Enfermedad respiratoria crónica oxigeno-requirentes más de 18 horas día sin riesgo de falla ventilatoria.	Elementos médico-quirúrgicos: Termómetro, baja lenguas, aplicadores, esparadrapo gasas limpias y/o estériles, apósitos, algodón, vendajes, alcohol, soluciones antisépticas, bactericidas y elementos para curaciones, jeringas, agujas, tubos y elementos para toma de muestras, líquidos (solución salina, agua destilada, dextrosa, lactato), buretrol, equipos de micro y macrogoteo, equipos para bombas de infusión, catéteres, tapones heparinizados, llaves, lancetas y tirillas para glucometría, geles, urocondones, guantes de examen y estériles, sondas de nelaton, levin y Foley, bolsas de drenaje, incentivo respiratorio, elementos de bioseguridad: guardián, batas, gafas, toallas de papel, todos los elementos necesarios para la protección del equipo de salud.											
		Red de apoyo familiar (cuidador) quien recibirá educación, entrenamiento de enfermedad de base y manejo integral de los síntomas con escala inferior a 70 de	Equipos: Equipos de micronebulización, oximetría, succionador, bombas de infusión y demás equipos necesarios												

		Karnofsky	para las actividades realizadas por los profesionales.											
92	93121	Pacientes con deterioro funcional y/o con patologías: Neurológicas, Osteomusculares, degenerativas, con compromiso severo en la escala funcinal totalmente dependiente para ejecutar sus actividades básicas cotidianas (ESM BAS 23ficación Barthel menor a 60).	Visitas: Médico general, psicología, enfermera, auxiliar de enfermería, nutricionista, trabajo social y terapias. Evaluación requerida por médico especialista: Medicina Interna, Neumología, Neurología o fisiatra. Terapias (Física, Respiratoria, del lenguaje y/o ocupacional). Hasta 12 al mes, se reconocerá el paquete si se cumple como mínimo con el 50% de este tope. Toma y procesamiento de muestras de laboratorio: cada toma incluye la totalidad de los exámenes incluidos en la orden. Incluye los siguientes laboratorios: uroanálisis con sedimento y densidad urinaria, urocultivo y antibiograma, hemograma IV, glucosa en suero, creatinina, colesterol de alta densidad [HDL], colesterol de baja densidad [LDL], colesterol total, triglicéridos, microalbuminuria, hemoglobina	SERVICIO	874.240,00	900.000,00		874.240,00	886.933,00	887.026,49	18.215,07	0,02	874.240,00	MENOR VALOR

			glicosilada).												
		Pacientes con Enfermedad respiratoria crónica oxigeno-requirentes más de 18 horas día sin riesgo de falla ventilatoria.	Elementos médico-quirúrgicos: Termómetro, baja lenguas, aplicadores, esparadrapo gasas limpias y/o estériles, apósitos, algodón, vendajes, alcohol, soluciones antisépticas, bactericidas y elementos para curaciones, jeringas, agujas, tubos y elementos para toma de muestras, líquidos (solución salina, agua destilada, dextrosa, lactato), buretrol, equipos de micro y macrogoteo, equipos para bombas de infusión, catéteres, tapones heparinizados, llaves, lancetas y tirillas para glucometría, geles, urocondones, guantes de examen y estériles, sondas de nelaton, levin y Foley, bolsas de drenaje, incentivo respiratorio, elementos de bioseguridad: guardián, batas, gafas, toallas de papel, todos los elementos necesarios para la protección del equipo de salud.											

		ed de apoyo familiar (cuidador) quien recibirá educación, entrenamiento de enfermedad de base y manejo integral de los síntomas con escala inferior a 70 de Karnofsky	Equipos: Equipos de micronebulización, oximetría, succionador, bombas de infusión y demás equipos necesarios para las actividades realizadas por los profesionales.											