

ADENDA Nº 4

CONVOCATORIA PUBLICA – SELECCIÓN ABREVIADA Nº 001 DE 2008

CONTRATACION DE LOS SERVICIOS DE SALUD PARA LOS AFILIADOS AL FONDO NACIONAL DE PRESTACIONES SOCIALES DEL MAGISTERIO Y SUS BENEFICIARIOS EN EL TERRITORIO NACIONAL

Julio 31 del 2008

1. ACLARACIONES:

PAGINA	PARRAFO	DICE	DEBE DECIR
16	Adendo Nº 2. Numeral 1.12	Para realizar los calculos con los valores registrados en las hojas de calculo de excel se debe tener en cuenta el numero entero revaldo.	Para realizar los cálculos con los valores registrados en las hojas de cálculo de excel se debe tener en cuenta el número entero revelado en ellos, sin tener en cuenta los decimales.
3	Adenda Nº 3 Numeral 1.2	Anexo 11. Cálculo actuarial. El cálculo actuarial para el alto costo no es un anexo. Se encuentra a disposición de los oferentes.	Anexo 11. Población por Municipio Departamento y Región

2. MODIFICACIONES:

- 2.1. El punto 1.4 del Capítulo 1, “ESTIMACIÓN, TIPIFICACIÓN Y ASIGNACIÓN DE LOS RIESGOS PREVISIBLES INVOLUCRADOS EN LOS CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD DEL FNPSM”, Numeral 3.1, del Pliego de Condiciones, quedará así:

“1.4. ESTIMACIÓN, TIPIFICACIÓN Y ASIGNACIÓN DE LOS RIESGOS PREVISIBLES INVOLUCRADOS EN LOS CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD DEL FNPSM

(...)

3.1. Teniendo en cuenta que el Consejo Directivo del Fondo Nacional de Prestaciones Sociales del Magisterio, con fundamento en el estudio técnico que para esos efectos se realizó y que hace parte integral de los presentes Pliegos de Condiciones (Anexo No.9), determinó el valor de la UPCM, en el evento en que técnicamente se presente de manera integral una insuficiencia del mismo para atender la demanda de los servicios del Magisterio, el FNPSM asumirá los riesgos económicos originados por dicha situación. La integralidad de la UPCM se predica de todas sus variables y de los ítems que la componen.”

2.2. El Punto 6.2.2. Aval Bancario, del Pliego de Condiciones, el Formato N° 6 “**COMPROMISO EN FIRME DE EXPEDIR UNA GARANTIA o AVAL BANCARIO**”, quedará así:

"FORMATO No.6

COMPROMISO EN FIRME DE EXPEDIR UNA GARANTIA o AVAL BANCARIO

Nosotros, _____¹, nos comprometemos en forma incondicional e irrevocable a expedir por cuenta de _____², a favor de la **NACION-MINISTERIO DE EDUCACION NACIONAL-FONDO NACIONAL DE PRESTACIONES SOCIALES DEL MAGISTERIO**, en caso de que el Proponente _____³ resulte Adjudicatario del Contrato de Prestación de Servicios de Salud para prestar los servicios médicos asistenciales a los afiliados, pensionados y sus beneficiarios del Fondo Nacional de Prestaciones Sociales del Magisterio que comprende los cuatro niveles de complejidad, incluida promoción y prevención; suministro de insumos y medicamentos; transporte dentro y fuera de la región; salud ocupacional, de conformidad con el contenido del Pliego de Condiciones de la **Convocatoria Pública – Selección Abreviada No. 001 de 2008**, la minuta del Contrato de Prestación de Servicios de Salud y sus Anexos, en la oportunidad establecida en tales documentos, una garantía o aval bancario cuyo texto será el siguiente:

“ENTIDAD FINANCIERA: _____

Garantía o Aval Bancario No _____

En la ciudad de _____, el día _____ de _____ de 2008, nosotros _____⁴, con domicilio principal en la ciudad de _____, a petición y por cuenta de _____⁵ (el Adjudicatario), por la presente emitimos nuestra garantía bancaria No. _____ a favor de la **NACION-MINISTERIO DE EDUCACION NACIONAL-FONDO NACIONAL DE PRESTACIONES SOCIALES DEL MAGISTERIO**, por la cantidad total de (Anexo 10) **PESOS COL** (\$ _____,oo) para garantizar el cumplimiento de las obligaciones de _____⁶, consistentes en asumir los costos inherentes a la prestación de los servicios de salud, teniendo en cuenta que el Fondo Nacional de Prestaciones Sociales del Magisterio cancelará la capitación y eventos mes vencido, de conformidad con lo establecido en el **Contrato de Prestación de Servicios de Salud** que firmarán el **Fondo Nacional de Prestaciones Sociales del Magisterio** y el **Proponente** _____⁷, en su condición de **Adjudicatario**, de acuerdo con lo establecido en el **Pliego de Condiciones** de la **Convocatoria Pública – Selección Abreviada No.** _____.

La entidad financiera _____⁸ se compromete a entregar o depositar en la cuenta bancaria que le indique el Prestador de los Servicios de Salud, los valores no aportados por éste (éstos) y remitir copia de la consignación al Fondo Nacional de Prestaciones Sociales del Magisterio.

La presente garantía estará vigente por el término de cuatro (4) meses que se contarán a partir del primero (1º) de octubre de dos mil ocho (2008) como fecha prevista para la suscripción del contrato de prestación de servicios médicos asistenciales en el evento que el proponente resulte adjudicatario dentro de la Convocatoria Pública No.001 de 2008 de la Nación-Ministerio de Educación Nacional-Fondo Nacional de Prestaciones Sociales del Magisterio.

En todo caso, en el evento en que se produzca la prórroga del plazo para la firma del contrato de prestación de servicios médicos asistenciales, la vigencia de este compromiso se entenderá que empezará a contar desde el momento de la firma del contrato y por un termino de cuatro (4) meses.

Firma _____

Nombre
Cargo"

Dado en _____, a los _____ (____) días del mes de _____ de 2008.

Nombre y firma del representante legal de la entidad financiera

- 1 Indicar el nombre del banco o la entidad financiera.
- 2 Indicar el nombre de la persona natural o jurídica **Proponente**. En el caso de **Consortio o Unión Temporal**, debe incluirse de manera expresa el nombre de cada uno de los integrantes de la asociación **Proponente**, con indicación de que los mismos integran tal asociación.
- 3 Indicar el nombre de la persona natural o jurídica **Proponente**. En el caso de **Consortio o Unión Temporal**, debe incluirse el nombre de la asociación **Proponente**.
- 4 Indicar el nombre del banco o la entidad financiera.
- 5 Indicar el nombre del **Proponente**. En el caso de **Consortio o Unión Temporal**, debe incluirse de manera expresa el nombre de cada uno de los integrantes de la asociación **Proponente**, con indicación de que los mismos integran tal asociación.
- 6 Indicar el nombre de la persona natural o jurídica **Proponente**. En el caso de **Consortio o Unión Temporal**, debe incluirse el nombre de la asociación **Proponente**.
- 7 Indicar el nombre de la persona natural o jurídica **Proponente**. En el caso de **Consortio o Unión Temporal**, debe incluirse el nombre de la asociación **Proponente**.
- 8 Indicar el nombre del banco o la entidad financiera.
- 9 Indicar el nombre de la persona natural o jurídica **Proponente**. En el caso de **Consortio o Unión Temporal**, debe incluirse el nombre de la asociación **Proponente**.

(...)"

2.3. El párrafo primero del punto 7.5.1 "Estudio Técnico de la Red Mínima", del Pliego de Condiciones, quedará así:

"7.5.1. Estudio Técnico de la Red Mínima

Tiene por objeto determinar si las propuestas cumplen con la red mínima para la prestación de los servicios de salud del Plan de Atención de Salud del Magisterio que se encuentran definidos en estos Pliegos de Condiciones.

(...)"

2.4. El numeral 7.5.5 “Modelo de medicina Familiar”, del Pliego de Condiciones, quedará así:

“7.5.5. Modelo de medicina familiar:

Los proponentes deberán presentar el Modelo de Medicina Familiar exigido en el numeral 6.4.1 del presente pliego de condiciones.

El puntaje máximo a obtener es de 200 puntos. El puntaje máximo lo obtendrán los proponentes que acrediten mayor número de médicos generales o familiares que permitan la operatividad del modelo, los demás puntajes se obtendrán de forma proporcional al máximo de número de médicos generales o familiares ofertados establecidas como parámetro con base a la población del Anexo 11 para cada Municipio, Departamento y Región propuesta. No obstante lo anterior en la Operación del Modelo se deberá cumplir con la oportunidad establecida como parámetro de calidad.

No se podrán proponer dentro del modelo los mismos Médicos especialistas en Medicina Familiar para más de una región a las que se oferte, ni se tendrán en cuenta para la calificación los médicos familiares exigidos en la sede de acuerdo con lo establecido en el anexo N°6 de estos Pliegos de Condiciones.

Se hace indispensable el cumplimiento de este modelo teniendo en cuenta que es la fundamentación sobre la que se basa la prestación servicio a los docentes y sus familiares, para lograr ver a la persona como un todo indivisible”.

2.5. Los párrafos segundo y tercero del numeral 4, punto 8.1 “PROCESO DE LIBRE ELECCION”, del Pliego de Condiciones, quedará así:

“8.1. PROCESO DE LIBRE ELECCION

(...)

4.

Para los casos en que se reciban a la misma hora y fecha dos o más formatos diligenciados por el mismo docente activo o pensionado y difiera su elección para escoger el prestador del servicio objeto de esta Convocatoria, se dejará constancia por escrito de esa situación y aleatoriamente se le inscribirá a cualquiera de los seleccionados por aquél.

Los docentes que no expresen por escrito una entidad ELEGIBLE su voluntad de inscripción, serán asignados por FIDUPREVISORA en proporciones iguales entre los ELEGIBLES que ofrezcan los servicios en la respectiva región.

“ (...)

2.6. Se adicionan a los numerales 1.2, 1.3, 1.4, del Anexo N° 6, el siguiente párrafo:

“ (...)

El diligenciamiento se hará en los formatos correspondientes a cada tipo de servicio, marcando con asterisco el municipio que no tiene el servicio habilitado y anexando los soportes: certificación emitida por ente Territorial donde se establece la no existencia del servicio referido, modelo de referencia y contrarreferencia.

(...) “

2.7. El numeral 2.3.1, del Anexo N°6, “DOCUMENTOS SOPORTES DE LA ESPECIALIDAD DE MEDICINA FAMILIAR EN SEDE”, quedará así:

“2.3.1 DOCUMENTOS SOPORTES DE LA ESPECIALIDAD DE MEDICINA FAMILIAR EN SEDES

- ✓ Contrato de prestación de servicios con el médico familiar o medico general, en donde se especifique en forma clara y precisa que los especialistas hacen parte del modelo con enfoque en medicina familiar. De igual manera, para el modelo de asesoramiento y supervisión del modelo de medicina familiar, deberá especificarse el lugar de atención (Sede o IPS), número de horas contratadas por mes y el objeto del contrato referente a la atención de la población del magisterio.
- ✓ Registro médico o tarjeta Profesional (Medico Asistencial y/o Especialista).
- ✓ Diploma de especialidad y en caso de especialización en el exterior convalidación del ICFES.

- ✓ Formulario de inscripción de habilitación de la sede que contenga los servicios de medicina familiar y/o en medicina general. ”

2.8. Se adiciona el numeral 2.3.2, al Anexo N°, “REQUISITOS DE LOS CONTRATOS QUE SOPORTAN LA OFERTA DE RED DE SERVICIOS”:

“2.3.2 REQUISITOS DE LOS CONTRATOS QUE SOPORTAN LA OFERTA DE RED DE SERVICIOS

Para que los contratos sean tenidos en cuenta en al momento de la evaluación, deberán contener como mínimo, la siguiente información:

- ✓ Tipo de servicios contratados.
- ✓ No. de habitaciones con camas unipersonales que se encuentren ofertadas para los afiliados al FNPSM y sus beneficiarios.
- ✓ Capacidad ofertada por la IPS destinada para atender los afiliados objeto de este contrato certificada por el oferente
- ✓ Identificación de quiénes lo suscriben.
- ✓ Departamento, municipio (s) donde se prestará el servicio.
- ✓ La vigencia o duración del contrato deberá ser idéntica a la vigencia o duración del contrato principal que se suscriba entre el oferente y la Fiduciaria, actuando como vocero del patrimonio autónomo, con ocasión de la presente convocatoria, incluyendo por su puesto, las eventuales prórrogas que puedan suscribirse.
- ✓ Se podrán presentar contratos en ejecución siempre y cuando se cumpla con los requisitos enunciados anteriormente.

NOTA: Fiduprevisora S.A. podrá verificar el número y tipo de áreas de prestación de servicios ofertados, concordante con los espacios físicos y los recursos presentados. En el caso de presentarse inconsistencias en la información sobre las mismas, estas no serán tenidas en cuenta para la evaluación o calificación.”

2.9. Del “CONTRATO ESTUDIO ACTUARIAL No 1122 - 01 DE 2008 – Estudio técnico actuarial cuenta Enfermedades de Alto Costo - Plan de Beneficios de Salud “FOMAG””, se transcriben los siguientes numerales:

- 5.3 ENCARGO FIDUCIARIO
- 6 CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

Para aquellos oferentes que deseen consultar el estudio completo deben acudir en horario de oficina a las instalaciones de la FIDUPREVISORA S.A.

“5.3. ENCARGO FIDUCIARIO

A. PATOLOGIAS

Con base a la información entregada por los contratistas y suministrada por la Gerencia en Salud del FOMAG, estas son las patologías que pueden presentar desviación:

- TRASPLANTES
- NEUROCIRUGIAS E INTERVENCIONES DEL SISTEMA NERVIOSO CENTRAL, incluido aquí todo lo relacionado con implantes.
- REEMPLAZOS ARTICULARES
- OTRAS: CONSIDERADAS AQUÍ LAS PROTESIS DIFERENTES A LAS ARTICULARES

Nos permitimos estimar el valor que debería tenerse en el encargo Fiduciario para la atención futura de estas patologías de alta severidad.

B. VALOR ANUAL ESTIMADO DEL ENCARGO FIDUCIARIO

ENCARGO FIDUCIARIO	VALOR
TRANSPLANTES	\$ 2.217.132.499
PROTESIS DIFERENTES A LAS DE CADERA Y RODILLA	\$ 2.522.910.997
NEUROCIRUGIA – CASOS NEUROESTIMULACION	\$ 3.741.076.485
OTRAS: OTRAS: Incluye además cualquier procedimiento que se realice o pueda realizarse en el país, avalado por las sociedades médicas acreditadas en Colombia, y basado en la evidencia científica disponible y documentada en la literatura médica, que podrían generar alta severidades en algunos casos	\$ 2.266.968.962
TOTAL	\$ 10.748.088.944

C. PORCENTAJE DEL ENCARGO FIDUCIARIO - PRIMEROS 12 MESES DE LA NUEVA CONTRATACION

ENCARGO FIDUCIARIO	% UPC BASICA MAS 2.5% ALTO COSTO
TRANSPLANTES	0,56%
PROTESIS DIFERENTES A LAS DE CADERA Y RODILLA	0,64%
NEUROCIRUGIA – CASOS NEUROESTIMULACION	0,95%
OTRAS: OTRAS: Incluye además cualquier procedimiento que se realice o pueda realizarse en el país, avalado por las sociedades médicas acreditadas en Colombia, y basado en la evidencia científica disponible y documentada en la literatura médica, que podrían generar alta severidades en algunos casos	0,57%
TOTAL	2,72%

(...)

“6. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

CONCLUSIONES:

Las principales conclusiones de este estudio nos indican lo siguiente:

- 6.1. La UPC BASICA (Unidad Pago Capitación Básica Magisterio) para la próxima vigencia de la nueva contratación a partir de 2008 es la suma de \$465.284: Fuente: Gerencia FOMAG
- 6.2. La UPC BASICA (Unidad Pago Capitación Básica Magisterio) más el 2.5% para el Alto Costo, para la próxima vigencia de la nueva contratación a partir de 2008 es la suma de \$476.916: Fuente: Gerencia FOMAG
- 6.3. La UPC M (Unidad Pago Capitación Magisterio) para la próxima vigencia de la nueva contratación a partir de 2008 es la suma de \$690.109 pesos: Fuente: Gerencia FOMAG
- 6.4. Las Enfermedades de Alto Costo en relación con UPC M, tienen una participación estimada del 12.04%. Y del 17.43% en relación con la UPC Básica de la nueva contratación más 2.5% del alto costo

- 6.5. En pesos de diciembre de 2008, las Enfermedades de Alto Costo para los primeros 12 meses de la nueva contratación, ascienden aproximadamente a la suma de \$68.960 millones de pesos.
- 6.6. La Frecuencia anual de las Patologías de Alto Costo según experiencia del Plan de Salud del FOMAG, es de 7.05 por cada mil de afiliados expuestos al riesgo
- 6.7. El costo promedio según experiencia del mercado para 1.533.000 personas expuestas, en pesos de diciembre de 2008, de las Patologías de Alto Costo del Plan de Salud del FOMAG, asciende a la suma de \$11.782.779
- 6.8. El Fondo de Protección Solidaria para los primeros 12 meses de la nueva contratación, ascienden aproximadamente a la suma de \$10.152 millones de pesos.
- 6.9. El Fondo de Protección Solidaria tendrá un límite de protección por afiliado expuesto año hasta \$500 millones, en exceso de una retención interna de \$14.139.335 por Patología de Alto Costo del Plan de Salud de FOMAG. Dicha protección para eventos ocurridos y causados para los primeros 12 meses de la nueva contratación.
- 6.10. El Encargo Fiduciario para los primeros 12 meses de la nueva contratación, ascienden aproximadamente a la suma de \$10.748 millones de pesos.
- 6.11. El Encargo Fiduciario en relación con la UPC Básica de la nueva contratación más 2.5% del alto costo (\$476916), asciende al 2.72%
- 6.12. En conclusión tenemos:

RESUMEN		
VALOR TOTAL ANUAL DEL COSTO DE PATOLOGIAS DE ALTO COSTO DEL FOMAG - PROXIMA VIGENCIA DEL CONTRATO	\$68.960.839.256	17,43%
VALOR TOTAL ENCARGO FIDUCIARIO	\$ 10.748.088.944	2,72%
VALOR A GIRAR A LOS CONTRATISTAS PARA LA ATENCION DE LAS ENFERMEDADES DE ALTO COSTO	\$ 58.212.750.312	14,71%

RECOMENDACIONES:

Las principales recomendaciones de acuerdo con nuestra experiencia son las siguientes:

- Establecer una Auditoria Técnica Medica Interna para determinar el comportamiento real de las Enfermedades de Alto Costo del Plan de Salud de FOMAG, que comprenda entre otras las siguientes actividades:
 - Vigilar el comportamiento periódico y real de las Enfermedades de Alto Costo en los afiliados.
 - Vigilar que la atención de ofrecen los contratistas a los afiliados afectados por una Enfermedad de Alto Costos, estén acordes con la técnica medica.
 - Vigilar que los costos de salud que solicitan los contratistas para aprobación a la Vicepresidencia y/o Gerencia del FOMAG, estén acordes con la atención recibida por el paciente afectado y afiliado al Plan de Salud del FOMAG.
 - Apoyar a la Vicepresidencia y/o Gerencia del FOMAG, para la aprobación a los Contratistas de FOMAG, de las Patologías de Alto Costo que sufran los afiliados y su valor de atención
 - Defina cuales procedimientos y/o enfermedades se consideran de alto costo y pertenezcan al nivel IV del Plan de Salud de FOMAG, incluyendo aquellos procedimientos que se realicen o pueda realizarse en el país, avalado por las sociedades médicas acreditadas en Colombia, y basado en la evidencia científica disponible y documentada en la literatura médica
- Establecer los modelos de Alerta Temprana, para un control técnico actuarial periódico y poder DETERMINAR continuamente (Por lo menos periodos trimestrales o semestrales), la incidencia de las Enfermedades de Alto Costo en relación con la UPC M y la UPC BASICA MAS 2.5% del Alto Costo.
- Establecer un control técnico actuarial del Fondo de Proteccion Solidaria, para evitar desviaciones futuras de la severidad de las patologías y su costo agregado para cada 12 meses de periodo de contrato. Además que defina periódicamente los recursos del encargo fiduciario y el costo

agregado de las patologías que afecten a los afiliados al Plan de Salud del FOMAG.

(...)“

- 2.10. Del Estudio “**ESQUEMA DE FINANCIACIÓN DEL PLAN DE ATENCIÓN EN SALUD DE LOS AFILIADO AL FONDO NACIONAL DE PRESTACIONES SOCIALES DEL MAGISTERIO Y SUS BENEFICIARIOS A TRAVÉS DE LA UNIDAD DE PAGO POR CAPITACIÓN DE MAGISTERIO (UPCM)**”, realizado por la Dra. MERY CONCEPCIÓN BOLÍVAR VARGAS, MD MAS, que sirven de soporte al Anexo No 9. “Nota técnica del valor adicional _UPC”, queda a disposición de aquellos oferentes que deseen consultarlo en las instalaciones de la FIDUPREVISORA S.A, en los horario de oficina allí precisados.
- 2.11. **El Anexo 2 Minuta del Contrato, quedará como se precisa en el Anexo 2, de este Adendo.**
- 2.12. **El Anexo 5-A Matriz de promoción y prevención, quedará como se precisa en el Anexo 5-A “Matriz de promoción y prevención evento y cápita”, de este Adendo.**
- 2.13. **El Anexo 5-B Matriz de salud ocupacional, quedará como se precisa en el Anexo 5-B, de este Adendo.**
- 2.14. **Se agrega el Anexo 5-B1 Instructivo de talleres en Salud Ocupacional**
- 2.15. **Para los Anexos de “6-C Formatos 6-C al 6L”, se informa que:**

Dando alcance a lo previsto en el Adendo No 2, respecto a los anexos suministrados en pdf, serán suministrados en formato excel y word los del Anexo 6C al 6L, adjuntos a este Adendo.

- 2.16. Se agrega el Anexo 11. Población por Municipio Departamento y Región, para el cálculo de médicos necesarios para el modelo de Medicina Familiar.**

Jorge E. Peralta N.

Vicepresidente Fondos de Prestaciones
FIDUPREVISORA S.A.